TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

ÇALIŞMA RAPORU

2024-2025

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ
ÇALIŞMA RAPORU

1 Haziran 2024 – 31 Mayıs 2025

MERKEZ KONSEYİ

Alpay Azap (Başkan)

Mualla Pınar Saip (II. Başkan)

Hilmi Önder Okay (Genel Sekreter)

Ali Karakoç (Muhasip Üye)

Nilüfer Ustael (Veznedar)

Mehmet Şerif Demir

Murat Erkan

Güzide Elitez

Ali Kanatlı

Ali Osman Karababa

Ayşegül Ateş Tarla

YÜKSEK ONUR KURULU

Gürcan Altun

Gülnihal Bülbül

Naki Bulut

Taner Gören

Türkan Günay

Mustafa Cumhur İzgi

Aynur Karadenizli

Serdar Onat

Figen Şahpaz

DENETLEME KURULU

Ebru Gelgeç

Ramazan Zeybek

Rüşan Sümbüloğlu

İÇİNDEKİLER

İÇİNDEKİLER 4

SUNUŞ 27

KAYBETTİKLERİMİZ 29

TTB Önceki Dönem Merkez Konseyi Başkanlarından Dr. Erdal Atabek Son Yolculuğuna Uğurlandı 29

Acımız Büyük: Balıkesir Tabip Odası Önceki Dönem Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Özcan Yılmaz'ı Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 31

Acımız Büyük: Nöroşirürji Cemiyeti'nin Kurucularından Dr. Aysima Altınok'u Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 32

Acımız Büyük: İç Hastalıkları Uzmanı Dr. Vahe Aliksanyan'ı Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 33

Acımız Büyük: TTB Yüksek Onur Kurulu Üyeliği Yapmış Dr. Tarık Ziya Ekinci'yi Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 34

Acımız Büyük: İstanbul Tabip Odası'nda Çeşitli Görevler Üstlenmiş Olan Dr. Hulki Forta'yı Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 35

Acımız Büyük: Dr. Emel Ersöz ile Dr. Nilda Turgut'u Trafik Kazasında Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 36

Acımız Büyük: Şırnak'ta Yaşamını Yitiren Genç Meslektaşımızın Ailesine, Yakınlarına ve Tüm Sağlık Camiasına Başsağlığı ve Sabır Diliyoruz 37

Acımız Büyük: Gaziantep-Kilis Tabip Odası'nın Önceki Dönemlerinde Onur Kurulu Başkanlığı ve Yönetim Kurulu Üyeliği Yapan Dr. Fahriye Ekşi'yi Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 38

Acımız Büyük: Dr. Zerrin Yıldırım'ı Genç Yaşta Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 39

Acımız Büyük: Dr. Enes Gültekin'i Bolu Kartalkaya'daki Yangında Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 40

Acımız Büyük: Dr. Ahmet Çetiz'i Bolu Kartalkaya'daki Yangında Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 41

Acımız Büyük: İntörn Hekim Yiğit Gençbay'ı Bolu Kartalkaya'daki Yangında Kaybetmenin Üzüntüsü İçindeyiz 42

Acımız Büyük: Dr. Sevim Belli'yi Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 43

Acımız Büyük: Manisa Tabip Odası Önceki Dönem Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Yüksel Pabuşçu'yu Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz 44

I. ÖRGÜTSEL ÇALIŞMALAR 45

A. 76. BÜYÜK KONGRE 45

TTB 76. Büyük Kongresi Başladı: Şiddetsiz, Güvenli, Güvenceli Hekimlik İçin TTB Bizim! 45

TTB 76. Büyük Kongresi Tamamlandı 47

B. MERKEZ KONSEYİ 48

Merkez Konseyi Üyeleri'nin Kollar, Kurullar, Çalışma Grupları, Yayınlara İlişkin Görev Paylaşımı 49

TTB Merkez Konseyi Seçimlerinde Tabip Odalarının Seçime Katılım Verileri 51

Tüm Meslektaşlarımıza ve Delegelerimize Teşekkür Ediyor; Tarihsel Birikimimizden ve Bilimden Aldığımız Güçle, Güncel Sorumluluklarımızın Bilincinde, Hekim Hakları, Halkın Sağlığı ve Demokrasi İçin Mücadeleyi Sürdürme Sözü Veriyoruz 53

TTB Merkez Konseyi Görev Dağılımını Yaptı 54

C. GENEL YÖNETİM KURULU 55

D. TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI 63

TTB Karadeniz Bölgesi Tabip Odaları Toplantısı Yapıldı 63

TTB İç Anadolu Bölgesi Tabip Odaları Toplantısı Ankara'da Yapıldı 64

TTB Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı Mersin'de Yapıldı 65

TTB ve Ege Bölgesi Tabip Odaları: Çok Üzgünüz; Sağlıkta Dönüşüm Yine Ölüm Getirdi, Sorumlular Hesap Vermelidir! 66

TTB ile Doğu ve Güneydoğu Bölge Tabip Odaları: Sağlıkta Ticarileşme ve Çeteleşmeye Karşı Mücadelemizi Kararlılıkla Sürdüreceğiz 69

Marmara Bölge Tabip Odaları Toplantısı Kocaeli'de Yapıldı 72

Karadeniz Bölge Tabip Odaları Toplantısı Kastamonu'da Yapıldı 73

Güney İlleri Bölge Tabip Odaları Toplantısı Adana'da Yapıldı 74

E. TABİP ODASI VE İL ZİYARETLERİ 76

TTB Merkez Konseyi Önceki Dönem Başkanlarından Dr. Erdal Atabek'in Anısı Bursa Tabip Odası'nda Yaşayacak 76

Marmara Güz Buluşması Erdek'te Başladı 77

Marmara Güz Buluşması İkinci Gününde 78

Marmara Güz Buluşması Sona Erdi 79

Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası'nın Ağrı'daki Yeni Çalışma Ofisi Açıldı 80

TTB Merkez Konseyi, İstanbul'da Hekimlerle Buluştu 81

TTB Merkez Konseyi Heyeti 23-24 Aralık'ta Mardin'deydi 82

TTB Merkez Konseyi Adıyaman, Gaziantep, Hatay ve Osmaniye Tabip Odalarını Ziyaret Etti 83

TTB'den Muş'ta Hekimlere ve Sağlık Emekçilerine Ziyaretler 84

"Kamu ve Özel Sağlık Hizmet Sunucularında Hekim Olmak ve Tıbbi Uygulamalarda Hukuki Sorumluluk" Paneli Bitlis'te Yapıldı 85

F. TTB MERKEZİ SEKRETARYA 87

II. ÇALIŞMA PROGRAMI VE YAPILANLAR 88

TTB Kanunu'nun 39. Maddesi Hakkında Hukuki Bilgi Notu 88

A. HEKİM ÖZLÜK HAKLARI 90

Toplumun Sağlık Hakkını, Hekimlerin ve Sağlık Emekçilerinin Özlük Haklarını Savunan Tüm Hak Arama Eylemlerini Destekliyoruz 90

TTB, Sağlık Meslek Mensuplarının Serbest Meslek İcrası Hakkında Yönetmelik'in İptali İçin Dava Açtı 91

1. SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET VE YÜRÜTÜLEN FAALİYETLER 92

Sağlıkta Şiddet Cezasız Kaldı: TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Ömer Özkan Özdemir'e Saldıran Kişiye Para Cezası Verildi, Hükmün Açıklanması Geri Bırakıldı 92

Osmaniye'deki Meslektaşımıza Hakaret Suçlamasından Beraat, İftira Suçlamasından 1 Yıl 15 Gün Ertelemeli Hapis Cezası Verildi 93

Trabzon ve Diyarbakır'da Saldırıya Uğrayan Meslektaşlarımıza Geçmiş Olsun Dileklerimizi İletiyor, Kamu Otoritesini Derhal Adım Atmaya Çağırıyoruz 94

İzmir'de Yaşamına Son Veren Meslektaşımızın Ailesine, Yakınlarına ve Tüm Sağlık Camiasına Başsağlığı ve Sabır Diliyoruz 95

Muğla'da Aile Hekimleri Sağlıkta Şiddete Karşı İş Bıraktı: Sağlıkta Şiddet Politik Bir Tercih Olduğu Sürece Engellenemez 96

Sorumlulara Hatırlatıyoruz: Sağlıkta Şiddeti Durdurmak Elinizde! 98

Sabrımız Tükeniyor, Artık Yeter! Sağlıkta Şiddetin Durdurulması İçin Somut Adımlar Atılmalı! 99

Muğla'da Meslektaşımızın Şiddete Uğramasına İlişkin Davada Tutuklu Sanık Tahliye Edildi; TTB, Muğla Tabip Odası ve SES'in Katılma Talepleri Reddedildi 100

Artık Yeter! Sağlık Kurumlarına Ateşli Silahla Girmek Yasaklansın, Sağlıkta Şiddet Yasa Teklifi Önerimiz Hayata Geçirilsin! 101

TTB Trakya Bölge Sağlıkta Güvenli Çalışma Ortamı Oluşturma Eğitici Eğitimi Kursu Tamamlandı 102

Sağlıkta Şiddet Politikacıların Kullandığı Dil Yüzünden Artıyor! 103

TTB, Sağlık Çalışanlarını Hedef Gösteren AKP Milletvekili Ahmet Gökhan Sarıçam Hakkında Suç Duyurusunda Bulundu 104

"Sağlıkta Güvenli Çalışma Ortamı Oluşturma Eğitici Eğitimi Programı" Mersin'de Yapıldı 105

İdare Mahkemesi TTB'yi Üçüncü Kez Haklı Buldu: Beyaz Kod Verilerini Paylaşmak Sağlık Bakanlığı'nın Sorumluluğudur 106

Batman'da Saldırıya Uğrayan Meslektaşımız İçin Basın Açıklaması Düzenlendi: "Toplum Sağlığını Öncelemeyen, Şiddeti Besleyen Bu Sağlık Sistemi Değişmelidir" 107

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Hekimleri Şiddete Karşı İş Bıraktı: "Güvenli Bir Sağlık Sistemi İçin Mücadele Etmekten Vazgeçmeyeceğiz!" 109

A. DR. ERSİN ARSLAN 111

Dr. Ersin Arslan ve Şiddet Sonucu Kaybettiğimiz Hekimler Birçok İlde Anıldı: Demokrasi ve Hukukun İşlediği, Bilimsel ve Şiddetsiz Bir Sağlık Ortamında Çalışmak İstiyoruz! 111

B. DR. AYNUR DAĞDEMİR..... 114

Sağlıkta Şiddet ve Kadına Şiddetin Simgesi Olan Dr. Aynur Dağdemir Anıldı: Eril Şiddete Karşı Mücadelemizi Sürdüreceğiz 114

C. DR. KÂMİL FURTUN 117

D. DR. EKREM KARAKAYA..... 118

Dr. Ekrem Karakaya'yı ve Sağlıkta Şiddet Sonucu Kaybettiğimiz Meslektaşlarımızı Saygıyla Anıyor, Sağlıkta Şiddet Sona Erene Dek Mücadelemize Devam Edeceğimizi Bir Kez Daha Vurguluyoruz..... 118

E. DR. FİKRET HACIOSMAN 119

2. TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL-AKADEMİK BAĞIMSIZLIK 120

TTB Merkez Konseyi Önceki Dönem II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten'in Açtığı Davada, SBÜ'nün Akademik Değerlere Aykırı ve Liyakati Gözetmeyen Atama Kararının Yürütmesi Durduruldu.....120

Dr. Ümit Aktaş'ın Birliğimiz Hakkındaki Mesnetsiz İthamlarına Dair Zorunlu Yanıt 121

A. HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL-AKADEMİK BAĞIMSIZLIK..... 123

Dr. Şebnem Korur Fincancı Hakkında Açılan Tazminat Davası 17 Ekim'e Ertelendi 123

TTB Merkez Konseyi Önceki Dönem Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya, Hakkında Açılan Davada Tazminat Cezası Verildi..... 124

TTB Merkez Konseyi Eski Üyesi Dr. Halis Yerlikaya'nın Yargılandığı Davada, Mahkeme Davanın Reddine Hükmetti 126

İstanbul Tabip Odası 2018-2022 Dönemi Yönetim Kurulu Üyelerine Beşer Ay Hapis Cezası: "Hiç Kimse Dokunamaz Bizim Suçsuzluğumuza!" 127

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu: "Eğitim Hakkımızdan ve Mesleğimizden Vazgeçmiyoruz"..... 128

Doğruları Söylemekten Asla Vazgeçmeyeceğiz: Bursa Tabip Odası'nın Önceki Dönem Başkanlarından Dr. Alpaslan Türkkan'ın Yanındayız.....130

TTB ve TPD'den Ortak Açıklama: "Hukuksuz Uygulamalar ile Eğitim Hakkı Engellenen Dr. İlkay Çelik'in Yanındayız" 131

TTB, ATUD, SES, TİHV ve İHD'den Ortak Açıklama: "Bu Hukuksuzluğu Kabul Etmiyoruz! Dr. Ayşe Uğurlu Yalnız Değildir!" 133

3. ÇALIŞMA KOŞULLARI, ÜCRETLER VE BU ALANDA YAPILAN FAALİYETLER 137

TTB, Sinop Tabip Odası ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinden, Sinop'ta Kaybettiğimiz Meslektaşlarımız İçin Açıklama: "Sağlık Bakanlığı, Hekimlerin Yaşamlarını Kaybetmesine ve İstifa Etmesine Sebep Olan Bu Yanlış Politikadan Bir An Önce Vazgeçmelidir" 137

Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği Eski Hükümleriyle Yeniden Yayımlandı 139

TTB, Stajyer Tıp Öğrencilerinin ve Vakıf Üniversitelerindeki İntörn Hekimlerin Mağduriyetlerinin Giderilmesi İçin Hazırladığı Kanun Teklifi Önerisini TBMM'de Grubu Bulunan Siyasi Partilere İletti 141

TTB, Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin Kimi Hükümlerinin İptali İstemiyle Dava Açtı 142

8 Ocak 2025'te Tüm Sağlık Kurumlarında Yapılacak İş Bırakma Eylemi Hakkında Hukuki Bilgi Notu 142

14 Mart 2025'te Tüm Sağlık Kurumlarında Yapılacak İş Bırakma Eylemi Hakkında Hukuki Bilgi Notu 144

Son Yayımlanan "Ayaktan Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Yönetmelik" ile Uygulamada Olan Değişiklikler 146

TTB'nin Açtığı Emsal Dava Sonuç Verdi: İş Bırakma Eylemi Gerekçesiyle Aile Hekimliğine Verilen Grup Düşürme Cezası Hukuka Aykırı Bulundu 149

A. BİRİNCİ BASAMAK 150

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 14. Haftasında: Vergi Toplanırken, Vergilerimiz Harcanırken Adalet İstiyoruz! 150

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 15. Haftasında: Bir Bayrama Daha Vergi Kesintileri ile Giriyoruz, Vergide Adalet İstiyoruz! 150

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 16. Haftasında: Vergilerimizin Halk Refahı İçin Harcanmasını İstiyoruz, Sermayedarlar İçin Değil! 151

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 17. Haftasında: Çalışanların Vergi Yükünü Azaltmak Yerine, Halkın Sırtına Yeni Vergiler Yüklemeyi Kabul Etmiyoruz! 151

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 18. Haftasında: Şirketlerin Kârını Artıran, Çalışanların Vergi Yükünü Azaltmayan Vergi Paketine İzin Vermeyeceğiz! 152

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 19. Haftasında: Hükümet Vergi Ödemeyen 800 Zengini Şimdi Hatırlarken, Çalışanlardan Yıllardır Yüksek Oranda Peşin Vergi Almayı İhmal Etmiyor! 152

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 20. Haftasında: Moody's Kredi Notunu Artırmış Diye Sevinenler Çalışanların ve Halkın Yaşadığı Derin Yoksulluğu Umursamıyor 153

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 21. Haftasında: Meclisi Emeğiyle Geçinen Halkın ve Çalışanların Haklarını Korumaya Çağırıyoruz 153

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 22. Haftasında: Çalışanların Aleyhine Olan Vergide Adaletsizlik Son Bulana Dek Susmayacağız! 154

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 23. Haftasında: Çalışanlardan Kestiği Vergileri Faize Aktaran, Durgunluk Döneminin Mimarı Hükümet İstifa Etmelidir! 154

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 24. Haftasında: İktidarın Görevi Vergide ve Gelirde Adaleti Sağlamaktır 155

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 25. Haftasında: Çalışanların Vergi Yükünü Azaltmayan, Ultra Zenginlerin Sayısını Artıranları Vergide Adaleti Sağlamaya Davet Ediyoruz! 155

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 26. Haftasında: Hükümetin Tercihi ile Giderek Yoksullaşan Çalışanlar Vergi Rekortmeni Oldu! 156

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 27. Haftasında: Çalışanları Yoksullaştıran Hükümet, Gelir ve Vergi Adaletsizliğini Artırdıkça Küresel Sermayeden Övgüler Alıyor! 156

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 28. Haftasında: Sağlık Çalışanları için Soyguna Dönüşen Vergi Kesintisine Karşı Mücadeleye Devam Edeceğiz! 157

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 29. Haftasında: Sayıştay Raporuna Göre, Çalışandan Adaletsizce Kesilen Vergi Gelirleri Usulsüz ve Kayıtsız Harcanmış! Kabul Etmiyoruz! 157

TTB, CHP'nin Düzenlediği Birinci Basamak ve Koruyucu Sağlık Hizmetleri Çalıştayı'na Katıldı: "Koruyucu Sağlık Hizmetleri Güçlü Olmadıkça, Sağlık Alanındaki Sorunların Çözümü İmkansız" 158

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 30. Haftasında: Milletvekillerine Sesleniyoruz; Sağlık Çalışanlarının Aylardır Dile Getirdiği Vergide Adalet Talebi İçin Destek Bekliyoruz 159

Sağlık Bakanlığı'na Aile Hekimliği Yönetmeliği İçin Acil Çağrımızdır! 159

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 31. Haftasında: Hükümet, Vergide Adaleti Aile Hekimliği Çalışanlarının ve Emeğiyle Geçinen Halkın Ücretlerinden Kesintilerle Sağlamak İstiyor; İzin Vermeyeceğiz! 161

TTB ve İTO'dan Sağlık Bakanlığı'na Çağrı: ∑ziyet Yönetmeliği Geri Çekilsin! 162

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 32. Haftasında: Çalışanların ve Halkın Sırtına Yeni Vergiler Yükleyenlere Sesleniyoruz; Yönetemiyorsunuz! 166

Aile Hekimliği Çalışanları Eziyet Yönetmeliğine Karşı Bir Araya Geldi: Biz Bu Taslağı Çöpe Attık, Siz de Çöpe Atın 167

TTB AHEK ve SES'in Eylemleri 33. Haftasında: Çeteler Sağlık Alanında Cirit Atarken, Halk ve Sağlık Çalışanları Zarar Görüyor! 169

Sağlık Emek-Meslek Örgütleri "Eziyet Yönetmeliği"ne Karşı Yapılabilecekler İçin Toplanıyor 169

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 34. Haftasında: IMF'nin, "Çalışanların Ücretlerini Az Artırın, Halktan Çok Vergi Alın" Talimatına Karşı Sessiz Kalmayacağız! 170

Taleplerimiz İçin 5-6-7 Kasım'da İş Bırakıyoruz! 170

İş Bırakma Eylemi Hakkında Hukuki Bilgilendirme Notu 171

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Üç Günlük İş Bırakma Eylemi Yüksek Katılımla Başladı: Halka ve ASM Çalışanlarına Eziyet Olacak Yönetmeliği Geri Çekin! 172

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Üç Günlük İş Bırakma Eylemi İkinci Gününde: Eziyet Yönetmeliğini Geri Çekin, Vergide Adaleti Sağlayın! 174

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde İş Bırakma Eylemi Üçüncü Gününde: "Eziyet Yönetmeliği" Geri Çekilene ve Taleplerimiz Karşılanana Kadar Vazgeçmeyeceğiz! 175

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 36. Haftasında: Eziyet Yönetmeliğini Dayatanlar, Vergide Adaleti Sağlamayanlar, Yönetemeyenler İstifa Etmelidir! 176

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 37. Haftasında: İzmir'de Fakirlikten Can Veren Çocuklarımıza Sahip Çıkmak, Eziyet Yönetmeliğine Karşı Çıkmak, Vergide Adaleti Sağlamak İçin Süresiz Eylemdeyiz! 176

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 38. Haftasında: Eziyet Yönetmelikleri Değil, Gelirde ve Vergide Adalet İstiyoruz! 177

TTB Merkez Konseyi Meclis Sağlık Komisyonu'nda Görüş Verdi: Hastalar Kanıta Dayalı Tıp Uygulamalarına Yönlendirilmelidir 177

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Yüksek Katılımla Başladı: Eziyet Yönetmelikleri Değil, Sağlığa Bakan İstiyoruz! 179

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi İkinci Gününde: Haklarımıza Sahip Çıkıyoruz! 181

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütleri Sağlık Bakanlığı Önünden Seslendi: Halkın Sağlığını Korumak ve Geliştirmek İstiyor musunuz? Hekimlerin, Sağlık Emekçilerinin Sorunlarını Çözmek İstiyor musunuz? 182

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Üçüncü Gününde: Mücadelemiz Sonuç Alana Kadar Dek Sürecek! 184

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Dördüncü Gününde: Meslek Onurumuza ve Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz 185

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Beşinci Gününde: Eziyet Yönetmeliği Geri Çekilene Kadar Vazgeçmeyeceğiz! 186

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 40. Haftasında: Milletvekillerinden Bütçe Görüşmelerinde Gelirde ve Vergide Adalet İçin Çaba Göstermelerini Bekliyoruz 187

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 41. Haftasında: Performans Baskısı ve Ekonomik Kayıplara Karşı, Mesleki Değerlerimiz ve Halkın Sağlık Hakkı İçin Ocak Ayında İş Bırakıyoruz! 187

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 42. Haftasında: Çalışanları Yoksullaştıranlara, Sağlığı Yönetemeyenlere Sesleniyoruz; Artık Yeter, Gidin! 188

TTB, "Eziyet Yönetmeliği"nin Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinin Temel Özelliklerini Göz Ardı Eden, Hekimlerin ve Hastaların Haklarını İhlal Eden Düzenlemelerinin İptali İçin Dava Açtı 188

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 43. Haftasında: Eziyet Yönetmeliği İptal Edilsin, Vergide ve Gelirde Adalet Sağlansın! 189

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 44. Haftasında: Aile Sağlığı Merkezlerini Paralı Tedavi Merkezlerine Dönüştüren Sağlık Yönetimi İstifa Etmelidir! ... 190

TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 45. Haftasında: 78 Canımızın Hesabı İçin, Eziyet Yönetmeliği'nin İptali İçin, Gelirde ve Vergide Adalet İçin Topyekun Adalet İstiyoruz! 190

TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 46. Haftasında: Depreme Dayanıklı ASM'ler İstiyoruz! 191

TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 47. Haftasında: Performansa Dayalı Olmayan, Güvenceli İş, Tek Ücret İstiyoruz! 191

TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 48. Haftasında: Aşı Candır Hayat Kurtarır! Aşı ve Topuk Kanına Koruma İstiyoruz! 192

TTB'den CHP'ye Hekimlerin, Sağlık Emekçilerinin ve Toplumun Sağlığını Daha da Bozacak Torba Kanun İçin AYM'ye Başvurulması Talebiyle Yazı 192

TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 49. Haftasında: ASM'lerde Yeterli İnsan Gücüyle Çalışmak İstiyoruz! 193

TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 50. Haftasında: Fitoterapi Merkezleri Değil, Koruyucu Sağlık Merkezleri; GETAT Değil, Bilime Dayalı Sağlık Hizmeti Vermek İstiyoruz! 193

TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 51. Haftasında: Sağlık Çalışanlarına Şiddet Sona Ersin! 194

B. ASİSTAN HEKİMLİK 195

Asistan ve İntörn Hekimlerin Tıp Eğitimi, Özlük Hakları ve Güvenceli Çalışma Alanlarıyla İlgili Sorunlarının Çözümü İçin TTB'den Tıp Fakültesi Dekanlıklarına Yazı 195

C. ÖZEL HEKİMLİK 196

TTB, Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde Yapılan ve Hekimlerin Haklarını Kısıtlayan Düzenlemelerin İptali İstemiyle Dava Açtı 196

TTB HUV Katsayı Listesi ve İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri, Yılın İkinci Yarısı İçin Yeniden Belirlendi 196

Hekimlerin Serbest Çalışma Hakkını, Hastaların Hekim Seçme Özgürlüğünü Kısıtlayan Düzenlemenin İptali İçin TTB'nin Açtığı Dava Danıştay'da Görüldü 197

"Özel Hastanede Hekim Olmak: İşçi mi? Patron mu?" Paneli İstanbul Tabip Odası'nda Yapıldı....199

TTB Özel Hekimlik Uygulamaları 2025 Yılı 1. Dönem Katsayıları Belirlendi 200

30 Ocak 2025 Günü Resmî Gazete'de Yayımlanarak Yenilenen Özel Hastaneler Yönetmeliği Hakkında Ön Değerlendirme 201

TTB, Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin Halk Sağlığına ve Hekim Haklarına Zarar Veren Hükümlerinin İptali İçin Dava Açtı 203

D. İŞYERİ HEKİMLİĞİ 205

Yine Bir Patlama, Yine Hendek, Yine İşçi Ölümleri 205

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yeni Yürütme Kurulunu Seçti 207

İSİH Kolu Yürütme Kurulu İki Günlük Kamp Düzenledi 208

İSİH Kol Toplantısı TTB'de Yapıldı....209

2025 Yılı TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücreti Belirlendi....209

TTB, İşyeri Hekimliği Sertifikaları Kiralanarak Yetkisiz Sağlık Hizmeti Sunulması ve Kiralamaya Aracılık Yapılması Hakkında Suç Duyurusunda Bulundu 210

Dr. Metehan Akbulut Anısına "Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modelini Konuşuyoruz" Paneli Düzenlendi....211

Kurum Hekimlerine İkinci Bir Görev Olarak Çalıştıkları Kurumun İşyeri Hekimliğinin Dayatılması Hakkında Hukuki Bilgi Notu 212

"İSİG Alanındaki Son Gelişmeler ve Kamusal İSİG Modeli" Paneli Düzenlendi.... 214

Bugün 23 Nisan! Neşe Dolamıyor İnsan; Çocuk Olamıyor, Oyun Oynayamıyor....215

B. SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE ORTAK ÇALIŞMALAR 217

SES Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 217

TTB Üyesi Hekimler, TEBRP Veri Tabanı ile Ücretsiz Olarak İlaç Verilerine ve Güncel Bilgilerine Ulaşabiliyor 218

SES Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 219

Genel Sağlık-İş Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 220

TTB, Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde Yapılması Planlanan Değişikliğe Karşı SES'in Düzenlediği Basın Açıklamasına Destek Verdi....221

Genç Sağlık Sendikası, TTB'yi Ziyaret Etti 222

Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası, TTB'yi Ziyaret Etti 223

TTB'nin Çağrısıyla Bir Araya Gelen Birinci Basamakta Çalışan Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinden Ortak Hareket Kararı 224

Sağlık Bakanlığı'na Sesleniyoruz: Taslağı Geri Çekin, Taleplerimizi Hayata Geçirin! 225

Eziyet Yönetmeliğine Karşı Meslek Onurumuz ve Halkın Sağlığı İçin Aile Hekimliği Çalışanları Olarak 2-6 Aralık Tarihlerinde İş Bırakıyoruz! 227

Haklıyız, Kararlıyız: Birinci Basamakta Yaşanan Sorunlar Çözülene Kadar Eylemlerimiz Devam Edecek! 228

"Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde Kendine Zarar Verme Davranışına Yaklaşım" Başlıklı Eğitim Çalışması Adıyaman'da Yapıldı 231

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütleri 6-10 Ocak İş Bırakma Eylemleri Öncesi Basın Toplantısı Düzenledi: "Bakanlığın, Bu Geniş Birlikteliğin Sesine Kulak Vermesi Gerekiyor" 233

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Yüksek Katılımla Başladı: Yarattığınız Sorunlar Çözülene Kadar Mücadeleye Devam Edeceğiz! 235

KESK, ASİM-SEN, BASK, HÜR SEN ve Birleşik Kamu-İş Tarafından 13 Ocak 2025 Tarihinde Gerçekleştirilecek İş Bırakma Eylemini Selamlıyoruz! 239

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi İkinci Gününde 240

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin Çağrısıyla Binlerce Hekim ve Sağlık Emekçisi İş Bıraktı: Haklıyız, Kararlıyız! 241

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Dördüncü Gününde 244

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Beşinci Gününde: Birinci Basamağı Eziyet Yönetmelikleriniz ile Bitirmenize İzin Vermeyeceğiz.... 245

Genç Sağlık Sendikası Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti.... 246

C. TIP EĞİTİMİ 247

Üniversite Sempozyumu Sonuç Bildirgesi Yayımlandı 247

Tıp Öğrencilerinin Eğitim, Barınma, Beslenme, Güvenceli Çalışma ve Ücret Haklarında Yaşadıkları Sorunların Çözümü İçin TTB'den YÖK'e Yazı 251

TTB, TUS Sonuçlarındaki Puan Kesintilerinin Usulüne Uygun Yapılmadığı Şikayetleri ile İlgili ÖSYM'den Yanıt İstedi 252

TUS Kontenjanları, Adayların Mağduriyetine Yol Açmayacak Şekilde Hızla Belirlenerek Yayımlanmalıdır....253

Uzmanlık Eğitimi Bir Saate Sığmaz! Uzmanlık Eğitimini Baltalayacak Olan Karar Kabul Edilemez! 254

INTERN, TIP ÖĞRENCİLERİ VE ASİSTANLAR İLE BULUŞMA 257

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Asistan Hekimleri ile Bir Araya Geldi 258

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI 259

XXX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı İzmir'de Yapıldı 259

TIPTA UZMANLIK KURULU **260**

ULUSAL TIP EĞİTİMİ AKREDİTASYON KURULU (UTEAK) VE TIP EĞİTİMİ PROGRAMLARINI DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON DERNEĞİ (TEPDAD) **261**

D. SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ VE HALK SAĞLIĞI **264**

TTB, Diyaliz Hastalarının Ölümüyle Sonuçlanan Olay ile İlgili Burdur'da İncelemelerde Bulundu 264

"Genişletilmiş Bağışıklama Programının 50. Yılında Boğmaca Hastalığı ve Korunma" Paneli Yapıldı 265

TTB ve Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası, Kars Aile Mahkemesi'nin Çocuğun Üstün Yararını ve Halk Sağlığını Tehdit Eden Bilim Dışı Topuk Kanı Kararı Hakkında Hem İstinaf Yoluna Başvurdu Hem de Hakimi HSK'ye Şikayet Etti 267

TTB'nin de Bileşeni Olduğu Temiz Hava Hakkı Platformu, "Kara Rapor 2024"ü Yayımladı: Nüfusun En Az %92'si Kirli Hava Soluyor! 269

Topuk Kanı Taramasının Gerekliliği Üzerine Etik Kurul Görüşü 270

TTB ve İTO: "Yenidoğan Çetesi Olayı Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın İflasının Göstergesidir; Herkese Eşit, Ücretsiz, Nitelikli, Ulaşılabilir Bir Sağlık Sistemi Mümkündür!" 272

İstinaf Mahkemesi, Kars Aile Mahkemesi'nin Çocuğun Üstün Yararını ve Halk Sağlığını Tehdit Eden Bilim Dışı Topuk Kanı Kararının Kaldırılmasına Hükmetti 274

TTB ve Tabip Odalarından Ortak Açıklama: Sağlıkta Ticaret Ölüm Getirdi! Halkın Sağlık Hakkına ve Mesleğimizin Onuruna Sahip Çıkıyoruz. Sorumlular Hesap Vermelidir! 275

Dava Sürecini Takip Eden TTB ve İstanbul Tabip Odası'ndan Ortak Açıklama: "Sağlık Çetesi" Skandalının Nedeni Piyasalaşmış Sağlık Sistemidir 279

"Kamusal Hizmetlerin Piyasalaştırılması, Çeteleşme ve Yaşam Hakkı İhlalleri" Paneli Yapıldı 283

TTB ve İTO'dan Yenidoğanları Öldüren Çetenin Yargılandığı Dava Öncesi Açıklama: Anlatılan "Sağlıkta Dönüşüm"ün Hikâyesidir! Oysa "Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Hekimlik Ortamı" Mümkün! 285

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap TBMM'de Konuştu: Yenidoğan Ölümleri Yıllara Yayılan Yanlış Politikaların Sonucudur, Sağlıkta Dönüşüm'de Israr Edilirse Yenilerinin Yaşanması Kaçınılmazdır 288

Muayene Katılım Paylarına Yapılan Zamlar Geri Çekilmelidir 290

Muayenehanelerde MBYS Uygulaması Konusunda Son Durum 291

TTB, Yenidoğanların Ölümüyle Sonuçlanan Skandalda Kamu Görevlilerinin Soruşturulmasına İzin Vermeyen İstanbul Valiliği Kararına İtiraz Etti 294

Sigarayı Bırakmanın Tam Zamanı! (E)-Sigarayı Bırakmanın Tam Zamanı! Tütün Şirketlerinin Kazançlarını Değil, Halkın Sağlığını Öncelemenin Tam Zamanı! 295

TTB'nin Açıklaması Sonrası SGK'nin Muayene Katılım Paylarına Yaptığı Zam Oranları Kısmen Düşürüldü 297

Gözaltı Giriş-Çıkış Muayeneleri İyi Hekimlik Değerleri ile Hukuka Uygun Bir Şekilde Yapılmalıdır 298

Biber Gazı Kimyasal Silahtır! Kullanımı Derhal Yasaklanmalıdır! 299

Tutuklu ve Gözaltında Olan İnsanları Sağlık Hakkından Mahrum Bırakmak Suçtur 299

Uyarıyoruz: Hasta Tutukluları Sağlık Hakkından Mahrum Bırakmak Suçtur 300

Gösterilerde Polisin Kullandığı Kimyasal Ajanlara Maruz Kalanların Sağlık Durumlarının Değerlendirilmesi 301

"Radyoaktif Skandalı"nın Sebebi Sağlığın Piyasalaştırılmasıdır; Başka Bir Sağlık Sistemi Kurmadıkça Sağlıkta Skandal Eksik Olmayacak! 302

TTB, Son Haftalarda Bildirimi Artan Meningokoksik Hastalıklar ile İlgili Sağlık Bakanlığı'ndan Yanıtlar İstedi 303

TTB, "Gösteri Kontrol Ajanlarının Sağlığa Etkileri ve Hak İhlallerine Dair Değerlendirme Raporu"nu Paylaştı: İhmali Olan Görevliler Yargılanmalı, Kimyasal Ajanların Kullanımı Yasaklanmalıdır 304

TTB, "Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Raporu"nu Paylaştı: Sağlıklı Bir Toplum Yaratılması İçin Sağlık Sisteminin Yeniden İnşasına Gerek Vardır! 307

"Aşı Kararlılığını Artırıyoruz" Paneli Yapıldı 309

Obezite Taramaları Bilimsel Dayanakla ve Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Eliyle Yapılmalıdır 310

TTB ve İTO'dan Ortak Açıklama: Türkiye'de Tütün Tüketimi Artıyor, Ulusal Tütün Kontrol Programı Katılımcı Biçimde Yeniden Şekillendirilmelidir 311

E. EKOLOJİ MÜCADELESİ 314

TTB ile Diyarbakır, Şanlıurfa ve Adıyaman Tabip Odalarının İçinde Olduğu Heyet, Çınar-Mazıdağı Yangın Bölgesinde İncelemelerde Bulundu 314

Akbelen'de Mücadele Devam Ediyor 315

TTB, Diyarbakır'da Yapılan Yaşam Hakkı Mitingindeydi: Hasandin Yaylası'nın Maden Ocaklarına Açılması Halk Sağlığı Tehdidi Oluşturacaktır 316

Hopa'da Bir Yurttaşın Yaşamını Yitirmesine Sebep Olan Saldırıyı Kınıyor, Sağlıklı Bir Çevre ve Toplum İçin Mücadele Kararlılığımızı Yineliyoruz 318

Kaz Dağı'nın Üstü, Altından Değerlidir! Kaz Dağı'nın Yok Edilmesine İzin Vermeyin! 319

TTB, Çelikler Afşin Elbistan Termik Santrali Ek Üniteleri İçin Verilen "ÇED Olumlu" Kararının İptali Talebiyle Dava Açtı: İnsan ve Çevre Sağlığı Açısından Telafisi İmkansız Zararlar Doğurmaktadır 321

İklim Kanunu Teklifinde Doğa ve Toplum Sağlığı Yok! 322

TTB, Sinop Nükleer Santrali İçin Hazırlanan Plan Değişikliğinin İptali İçin Açılan Davaya Katıldı 325

F. PANDEMİ VE BULAŞICI HASTALIKLAR 326

Mpox Yeniden Dünyanın Gündeminde 326

"M Çiçeği: Bilinmesi ve Yapılması Gerekenler" Paneli Yapıldı 327

TTB, Pandeminin 5. Yılında Olası Salgınlara Karşı Hazırlıklı Olmak için Uyarılarda Bulundu 329

COVID-19 Pandemisinin 5. Yılında Çıkarılması Gereken Dersler Düzenlenen Panel ile Ele Alındı 332

G. ŞUBAT DEPREMLERİ 335

TTB Şubat 2023 Depremleri 18. Ay Raporu, 17 Ağustos 2024 Cumartesi Günü Saat 17.00'da Hatay'da Paylaşılacak 335

TTB-SES Şubat Depremleri 18. Ay Raporu, 17 Ağustos Depreminin Yıldönümünde Hatay'da Paylaşıldı 336

TTB Merkez Konseyi, Deprem Bölgesindeki Ziyaretlerine Adana ve Hatay'da Başladı .. 339

TTB Merkez Konseyi, Deprem Bölgesindeki Ziyaretlerine İkinci Gününde Hatay'da Devam Etti 340

TTB Merkez Konseyi, Deprem Bölgesindeki Ziyaretlerine Üçüncü Gününde Adıyaman, Gaziantep, Kahramanmaraş ve Osmaniye'de Devam Etti 341

TTB Merkez Konseyi ve Aile Hekimliği Kolu'ndan Deprem Bölgesindeki ASM Çalışanlarına Ziyaretler 342

TTB Aile Hekimliği Kolu'nun Düzenlediği 2. Deprem Çalıştayı Adıyaman'da Yapıldı 343

TTB ve SES'ten Adıyaman'da Beş Yaş Altı Çocuklarda Beslenme ve Gıda Güvencesi Çalışması: Deprem Bölgesinde Yeterli Beslenememe Sorunu Artarak Devam Ediyor! . 344

İstinaf Mahkemesi TTB'yi Haklı Buldu: Depremzede Hekimlerle İlgili Verileri İstemek TTB'nin Görev Tanımı Kapsamındadır, Verileri Paylaşmak Sağlık Bakanlığı'nın Sorumluluğudur 347

"Depremlerde Değişen Hayatlarımız" Paneli Adıyaman'da Yapıldı 349

TTB'nin "Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu" İçin Yürütülen Saha Çalışmaları Tamamlandı 351

"Barınma ve Sağlık" Atölye Çalışması Adıyaman'da Yapıldı 352

"Barınma ve Sağlık" Atölyesi Çalışmasının İkincisi Hatay'da Yapıldı 353

TTB, Şubat 2023 Depremlerinin İkinci Yılında Hatay ve Adıyaman'daki Anma Etkinliklerine Katıldı: "Unutmak Yok, Affetmek Yok, Helalleşmek Yok!" 354

TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu Yönetici Özeti, Hatay'da Paylaşıldı: "Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Yeniden İnşa Süreci Mümkün!" 355

TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu Yönetici Özeti, Adıyaman'da Paylaşıldı: "Kent Hakkı Mücadelesi, Toplumsal Sağlık Mücadelesidir" 358

İstanbul'da 6 Şubat Deprem Anması Programı Düzenlendi: Unutmadık, Unutturmayacağız 360

Afet Sonrası Toz ve Hava Kirliliği Hatay'da Masaya Yatırıldı: Bilimsel Bulgular, Toplumsal Talepler ve Ortak Mücadele Vurgusu 361

H. 14 MART ETKİNLİKLERİ 367

"Başka Bir Sağlık Sistemi İçin Başka Bir Finansman Modeli Mümkün mü?" Paneli Yapıldı 367

"Etikle Hukuk Çatışınca" Paneli Yapıldı 368

"Özel Hastanede Hekim Olmak: İşçi mi? Patron mu?" Sempozyumu Yapıldı 370

"Sağlık Emek Gücü Çalıştayı" Mersin'de Yapıldı 372

"Sağlık Sisteminde Çöküş, Kamucu-Toplumcu Çıkış Sempozyumu" Yapıldı 374

"Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün! Mü?" Başlıklı Serbest Kürsü Etkinliği Trabzon'da Yapıldı 376

"Sağlık Sisteminde Çöküş/Kamucu-Toplumcu Çıkış" Sempozyumu Sonuç Bildirgesi Yayımlandı 377

"İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı" Şanlıurfa'da Yapıldı 379

"Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı" Bursa'da Yapıldı 380

Beyaz Yürüyüş İstanbul'dan Başladı: "Sağlık Sistemi Çöktü! Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!" 382

Beyaz Yürüyüş İkinci Gününde Gebze ve İzmit'teydi: "Eşit, Parasız, Nitelikli, Ulaşılabilir, Koruyucu Hekimliğin Güçlendirildiği Bir Sağlık Sistemi Şart!" 384

Beyaz Yürüyüş Üçüncü Gününde Balıkesir, Bandırma ve Bursa'daydı: "Hastalığı Değil Sağlığı Esas Alan ve Kamu Tarafından Finanse Edilen Bir Sistem İçin Yürüyoruz" 387

Beyaz Yürüyüş Dördüncü Gününde Bursa ve Eskişehir'deydi: "Meslektaşlarımız, Sağlık Emekçileri ve Halkımız ile Birlikteyiz; Başka Bir Sağlık Sistemini Kuracağız!" 390

Beyaz Yürüyüş'ün Coşkusu Büyük Hekim Buluşması'na Taşındı: "Başka Bir Hekimlik Ortamı, Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Türkiye Mümkün!" 393

Beyaz Yürüyüş ve Büyük Hekim Buluşması'ndan Aldığımız Güçle, "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" Demek İçin 14 Mart'ta G(ö)REV'deyiz 395

TTB ve İstanbul Tabip Odası'nın Çağrısıyla Büyük Hekim Yürüyüşü Yapıldı: Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün! 397

TTB Başka Bir Sağlık Sistemi Önerisini Paylaştı: Herkes için Eşit, Ulaşılabilir ve Nitelikli Sağlık Hizmeti Mümkün 399

"Biyopolitikanın Dünü ve Bugünü: Aile Merkezli Uygulamalar ve Kadın Sağlığı" Paneli Yapıldı 402

"Halkların Sağlığı İçin Barış" Paneli Van'da Yapıldı 404

TTB 14 Mart Tıp Bayramı'nda Anıtkabir'i Ziyaret Etti 406

TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin Çağrısıyla Hekimler ve Sağlık Emekçileri G(ö)REV'deydi: Başka Bir Sağlık Sistemi ve Hekimlik Ortamı Mümkün! 407

"Sağlığın Belirleyicisi Olarak Barış" Paneli ile Barış, Dostluk ve Demokrasi Ödülü Töreni Diyarbakır'da Düzenlendi....410

I. YAYINLAR....412

TTB'nin İliç'teki Altın Madeni Kazasına İlişkin Raporu Yayımlandı: İliç Çöpler Altın Madeni Kapatılmalı, Siyanürlü Altın Madenciliği Yasaklanmalı.... 412

"Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Ön Raporu" Yayımlandı.... 413

"Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Yapılan Değişikliklerin Kronolojisi: Yıllara Yayılmış Bir Cinayetin Anatomisi" Raporu Yayımlandı.... 414

TTB ve SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu Yayımlandı.... 416

VIII. Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi Kitabı Yayımlandı.... 417

TTB, Gösteri Kontrol Ajanlarının Sağlığa Etkileri ve Hak İhlallerine Dair Değerlendirme Raporunu Yayımladı.... 418

J. TOPLUMSAL SORUMLULUKLARIMIZ.... 420

1. AÇIKLAMALAR, ETKİNLİKLER VE ÖDÜLLER 420

Orman Yangınlarını Durduracak ve Ekolojik Yıkımı Önleyecek Adımlar Bir An Önce Atılmalıdır....420

Sivas Katliamı'nın 31. Yıldönümünde Yineliyoruz: Biz Hekimler İçin Yaşamak, Yaşatmak Görevdir Yangın Yerinde; Görevimizin Başındayız!.... 421

Çeşitli Şehirlerimizde Geçekleşen Sığınmacılara Yönelik Saldırılara İlişkin Kamuoyuna Duyuru.... 422

Açık Radyo'nun Yayın Lisansının İptal Edilmesi Basın Özgürlüğüne ve Halkın Haber Alma Hakkına Müdahale Olduğu Gibi Halk Sağlığına da Zararlıdır.... 422

Hekimler Sağlık Hizmeti Sunarken Yansızlıklarını Korumalıdır.... 423

TTB Merkez Konseyi Önceki Dönem Başkanı Dr. Erdal Atabek Anıldı: "Mücadelesi, Umut Olması Hepimize Yol Gösteriyor".... 424

Yaşamı Savunan Biz Hekimler, Hayvan Katliamlarına İzin Vermeyeceğiz.... 425

TTB Merkez Konsey Üyeleri Sokak Hayvanlarının Yaşam Hakkı İçin Düzenlenen Açıklamaya Destek Verdi: Yaşamı ve Yaşatmayı Savunmaya Devam Edeceğiz....427

Meslek Birlikleri Olarak Uyarıyoruz: Çözüm Zor Değil!.... 428

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Servisinin Kapatılması Kabul Edilemez.... 431

30 Ağustos Zafer Bayramı Kutlu Olsun.... 432

Tutuklu ve Hükümlülerin Sağlık Hakkına Erişimi Esnasında Onur Kırıcı ve Kötü Muamele Kabul Edilemez.... 433

Çocukları ve Haklarını Korumak Bütün Toplumun Sorumluluğu, Sağlıklı Bir Geleceğin Zorunluluğudur.... 434

"Ücretsiz Okul Yemeği Hemen Şimdi" Çalıştayı Ankara'da Yapıldı.... 435

İstanbul'da Filistin İçin Yürüyüş: İsrail'i ve Suç Ortağı ABD'yi Durdurun!.... 437

10 Ekim Katliamı'nda Yitirdiklerimiz 9. Yılında Ankara Garı Önünde Anıldı 438

"Dünya Ruh Sağlığı Günü: Sağlık Ortamında Ruh Sağlığı, Sorunlar ve Çözüm Önerileri" Paneli Yapıldı 440

Şirketler Lehine Vazgeçilen Vergi Yükünün Ücretlilere Yıkılması, Vergide Adalet Talebinin Haklılığını Göstermektedir 442

TTB'nin de Bileşeni Olduğu Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu, "Ücretsiz Okul Yemeği Hemen Şimdi Çalıştay Raporu"nu Paylaştı 443

Yenidoğan Çetesi Olayı, Sağlıkta Piyasacı Dönüşümün Vahim Sonuçlarından Biridir; Çözüm ise Kamucu, Eşit, Ulaşılabilir, Ücretsiz, Nitelikli Bir Sağlık Sistemindedir 446

Ankara'daki Terör Saldırısını Lanetliyoruz 447

29 Ekim Cumhuriyet Bayramımız Kutlu Olsun 448

Yerel Yönetimlere Kayyum Atanması Darbedir; Demokrasi, Seçme ve Seçilme Hakkı Vazgeçilmezdir! 449

Yerel Yönetimlere Kayyum Darbesine Derhal Son Verilsin! Demokratik ve Barışçıl Bir Ortam Olmadan Sağlık ve Bilim Üretimi Mümkün Değildir! 449

Mustafa Kemal Atatürk'ü Saygıyla Anıyoruz 450

"Etki Ajanlığı" Düzenlemesi Derhal ve Kesin Olarak TBMM Gündeminden Çıkarılmalıdır! 450

Çocuklarımızı Öldüren Yoksulluk Bir Halk Sağlığı Sorunudur 452

Sokak Hayvanlarının Hukuk Yoluyla Öldürülmesine İlişkin Etik Kurulu Görüşü 453

TTB Yüksek Onur Kurulu Önceki Dönem Üyelerinden Dr. Tarık Ziya Ekinci Diyarbakır'da Düzenlenen Etkinlik ile Anıldı 454

2025 Yılı "Merkezi Yönetim Bütçe Yasa Teklifi"nde Sağlık Bakanlığı'nın Payı Koruyucu Hizmetlere de Tedavi Edici Hizmetlere de Yetmeyecek 456

Önlenebilir Her Ölüm Cinayettir! Üzgünüz, Öfkeliyiz 458

Açlık, Yoksulluk ve Eşitsizlik Bir Halk Sağlığı Sorunudur! Bu Asgari Ücret Kabul Edilemez! 459

Artan Hak İhlalleri Halk Sağlığını Tehdit Etmektedir 460

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nden Yeni Yıl Mesajı 461

Açlık ve Yoksulluk Bir Halk Sağlığı Sorunudur! Temel Ücretlerin Açlık Sınırı ile Eşitlenmesi Sağlıklı Yaşama Hakkının Yok Sayılmasıdır! 462

Demokrasi Olmadan Sağlık Olmaz! Kayyumlar ve Hukuksuz Gözaltılar Kabul Edilemez! 463

Bolu'daki Can Kayıpları İçin Üzgünüz, Yangında İhmali ve Sorumluluğu Olanlar Cezalandırılmalıdır! 464

TTB Heyeti Bolu'da İncelemelerde Bulundu, Merkezi ve Yerel Düzeyde Sürecin Takibi Kararı Alındı 465

Demokratik ve Sağlıklı Bir Toplum İçin Temel Hak ve Özgürlükleri Her Koşulda Savunacağız! 466

Bireysel ve Toplumsal Sağlığımızı Korumak Her Geçen Gün Zorlaşıyor! 467

Bolu Emek ve Demokrasi Platformu Kartalkaya'da Yaşamını Yitirenleri Andı, Sorumluların Hesap Vermesini İstedi 468

TİHEK'in "Ulusal Önleme Mekanizması" Kapsamında İşkence ve Kötü Muamele İddialarına Yönelik Sürdürmekte Olduğu "Soruşturma" İşlevi Sonlandırılmalıdır 469

TTB'li Kadınlardan 8 Mart Açıklaması: Emeğimiz de Bedenimiz de Bizim! 470

Suriye'de Yaşanan Katliamı Kınıyoruz! 473

TTB ve Diyarbakır Tabip Odası'ndan Ortadoğu, Türkiye ve Suriye Gündemine Yönelik Ortak Açıklama: "Savaşa Karşı Barışı, Ölüme Karşı Yaşamı Savunuyoruz" 474

Demokrasi ve Hukukun Olmadığı, Anayasal Hakların Güvencesiz Bırakıldığı Bir Ülkede Sağlık Olmaz! Hukuk, Demokrasi ve Adalet Tüm Kurumlarıyla İşler Hale Getirilmelidir! 475

Demokratik ve Anayasal Haklarını Kullanan Halka Yönelik Sert Müdahaleleri Kınıyoruz 476

Gözaltı Muayenelerinin Emniyet Birimlerinde Yapılması Suçtur, Kabul Edilemez! 476

İşkence Mutlak Olarak Yasaktır 477

Sağlıklı Bir Toplum İçin Barışı, Hukuku ve Demokrasiyi Savunmaya Devam Edeceğiz 478

Türk Tabipleri Birliği Bluesky'da 479

İsrail Ordusunun Filistin'de Sağlık Hizmetlerini Hedef Alan Saldırıları Uluslararası Hukukun Açık İhlalidir 480

İfade Özgürlüğü Anayasal Haktır, Engellenemez 481

Konya'daki Bazı Hekimlerin Etik Dışı Davranışları da Ters Kelepçe Uygulaması da Kabul Edilemez, İşkence Her Koşulda Mutlak Olarak Yasaktır 482

TTB, Protesto Hakkını Kullanan İnsanlara Yönelik İşkence, Kötü Muamele ve Orantısız Müdahale Suçlarını İşleyenler Hakkında Suç Duyurusunda Bulundu 483

Saraçhane Protestoları Davaları Başladı: TTB, Hukuksuz Biçimde Gözaltına Alınıp Yargılanan Öğrencilerin ve Gazetecilerin Yanında 484

23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı Kutlu Olsun 486

İstanbul ve Deprem Riskli Tüm Bölgelerde Sağlık Sistemi, Eğitim Altyapısı ve Kentsel Planlama Bir An Önce Afetlere Dayanıklı Hale Getirilmelidir 487

Zorunlu Açıklama 489

19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı Kutlu Olsun 489

Bilimin Işığı ile Oluşturulmuş Olan Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Kavramları Tartışılamaz! 490

31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü Nedeniyle, Tütün Endüstrisinin Maskesini Düşürün! 491

2. EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE İLİŞKİLER 496

KESK Yürütme Kurulu, TTB'yi Ziyaret Etti 496

TTB'den Eğitim Sen'in Nöbet Eylemine Ziyaret 497

TTB, TMMOB ve KESK'ten Hakkari'de Kayyum Atamasına Karşı Yapılan Nöbete Destek Ziyareti 498

KESK Yürütme Kurulu Üyeleri, TTB'yi Ziyaret Etti 499

Anayasa Mahkemesi Kararları Uygulanmalıdır 500

TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz ve Yönetim Kurulu Üyeleri TTB'yi Ziyaret Etti 501

TBMM'de Muhalefet Milletvekillerine Yönelik Saldırıyı Kınıyor, Şiddetsiz Bir Yaşam ve Demokratik Bir Ülke İçin Mücadele Kararlılığımızı Vurguluyoruz 502

Savaşsız, Sömürüsüz, Barış İçinde Bir Dünya Ellerimizde, Dayanışmamızla Kurulacaktır 503

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB Yöneticileri TTB'nin Ev Sahipliğinde Bir Araya Geldi 505

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, Emekçilerin Sorunlarını ve Çözüm Önerilerini Görüşmek Üzere Bir Araya Geldi 506

Kayyum Politikasından Vazgeçin! Halkın İradesine Saygı Gösterin! 507

"Geçinemiyoruz, Yoksulluğa Karşı Mücadelede Birleşiyoruz" Mitingi Onbinlerce Emekçinin Katılımıyla Düzenlendi 508

KESK-TMMOB-TTB: Grev Haktır, Yasaklanamaz! Birleşik Metal-İş'in, Metal İşçilerinin Haklı Mücadelesinin Yanındayız! 509

DİSK-KESK-TMMOB-TTB, Polis Engeline Karşın Bütçeye İlişkin Değerlendirmelerini ve Taleplerini Paylaştı: "Halk İçin Bütçe, Demokratik Türkiye" 510

İşçilerin Sağlığı ve Güvenliği Bir Kez Daha Ertelenmemeli! 514

Ülkemizde İş Cinayetleri Artık Son Bulsun 516

Toplumun Sağlıklı Yaşama Hakkı İçin Kamu Emekçilerinin 13 Ocak 2025 Günü Yapacağı İş Bırakma Eylemini Destekliyoruz 520

Hedef Alınan Sadece Gazeteciler Değil; Halkın Haber Alma Hakkıdır, Hakikattir, İfade Özgürlüğüdür! 521

Binlerce Kamu Emekçisi Sefalet Zamlarına Karşı İnsanca Bir Yaşam İçin İş Bıraktı 522

İstanbul Barosu'na Yönelik Bu Hukuksuzluğu Kabul Etmiyoruz! 523

Bu Baskı Politikalarıyla Toplumu Susturamazsınız 524

Ankara Barosu Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 527

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, 7 Mart Kadın Grevi Kapsamında DİSK'in Düzenlediği "Kadın Buluşması"na Katıldı 528

Suriye'de Yaşanan Katliamı Lanetliyoruz! 529

TTB ve TMMOB Heyetlerinden CHP Genel Başkanı Özgür Özel'e Dayanışma Ziyareti 530

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'den 1 Mayıs 2025 Çağrısı: Emek, Barış, Demokrasi, Adalet ve Geleceğimiz İçin Hep Beraber Biz Kazanacağız! 531

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'den İstanbul'da Bildiri Dağıtımı: 1 Mayıs'ta Hep Beraber Kadıköy'deyiz! 534

1 Mayıslarda Yitirdiklerimizi Unutmadık 535

1 Mayıs'ta Yüz Binler Meydanlardaydı: "Emek, Barış, Demokrasi, Adalet İçin Biz Kazanacağız!" 537

K. BAKANLIKLAR İLE DİĞER KİŞİ VE KURUMLARLA İLİŞKİLER 540

1. BAKANLIKLARLA İLİŞKİLER 540

TTB'den Sağlık, İçişleri ve Adalet Bakanlıklarına Yazı: "Gözaltı Giriş-Çıkış Muayenelerinin Emniyet Müdürlüklerinde Yapılması Kötü Muameledir ve Açıkça Hukuka Aykırıdır" 540

TTB'den Mahpusların Hastane Sevklerinde Yaşadığı Sağlık Hakkı İhlalleri ile İlgili İçişleri, Adalet ve Sağlık Bakanlıklarına Yazı 541

A. SAĞLIK BAKANLIĞI 542

"Türk Işını" Adı Verilen Çalışma ile İlgili İddialar Hakkında Sağlık Bakanlığı'nı Yanıt Vermeye Çağırıyoruz 542

TTB, "Türk Işını" Adı Verilen Çalışma ile İlgili Sağlık Bakanlığı'ndan Bilgi Talebinde Bulundu 543

TTB Merkez Konseyi, Sağlık Bakanı Dr. Kemal Memişoğlu ile Bir Araya Geldi: Hekimlerin Sorunları Aktarıldı, Çözümler İçin İletişim İçinde Olunması Kararı Alındı 544

İdare Mahkemelerinin Bakanlığa Yükümlülüğünü Hatırlattığı Kararlar Sonrası; TTB, Sağlık Bakanlığı'ndan Bir Kez Daha Beyaz Kod Verilerini İstedi 545

TTB, Sağlık ve Milli Savunma Bakanlıklarına Askeri Birliklere Yapılan Atamalar ve Sınır Ötesi Görevlendirmelerin Yasal Dayanağını Sordu 546

Tıp ve Uzmanlık Tescili İptalleri Hakkında Bakanlığa Yazılan Yazı Hakkında Bilgi Notu . 547

TTB, TTB-UDEK ve İTO, Uzmanlık Eğitimi Süresi ile İlgili İstanbul İl Sağlık Müdürü ile Görüştü 548

B. DİĞER BAKANLIKLAR 549

MSB, TTB'nin Talebi Üzerine Askeri Birliklere Yapılan Atamalar ve Sınır Ötesi Görevlendirmelerin Yasal Dayanağını Paylaştı 549

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, SGK Genel Kurulu'na Katıldı 550

Orman ve Su İşleri Bakanlığı Hayvan Deneyleri Merkezi Etik Kurulu 551

T.C. Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı Sanayi Genel Müdürlüğü İlaç Sanayi Teknik Komitesi (İLAÇTEK) Toplantısı 551

T.C Adalet Bakanlığı Bilirkişilik Daire Başkanlığı Bilirkişilik Danışma Kurulu Toplantısı 551

2. DİĞER KİŞİ VE KURUMLARLA TEMASLAR 552

TTB'den Hekimleri/Sağlık Emekçilerini İtibarsızlaştıran Yayınlar ile İlgili RTÜK ve Senaristbir'e Yazı 552

TTB'den, Ankara Emniyeti'nin Nezarethanede Muayene İçin Hekim Görevlendirilmesi Talebine İlişkin Yazı: Ulusal ve Uluslararası Hukuka Aykırıdır, Hekimler Açısından Etik İhlaldir! 553

CHP Kocaeli Milletvekili Dr. Mühip Kanko TTB'yi Ziyaret Etti 554

CHP Milletvekilleri Dr. Kayıhan Pala ve Dr. Aylin Yaman, TTB'yi Ziyaret Etti 555

CHP Sağlık Bakanlığından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz ile CHP Milletvekilleri Dr. Kayıhan Pala, Dr. Murat Çan ve Dr. Mühip Kanko, TTB'yi Ziyaret Etti 556

SOL Parti Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 557

Ankara Barosu Hayvan Hakları Merkezi Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 558

TVHB Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti.... 559

CHP Osmaniye Milletvekili Dr. Asu Kaya, TTB'yi Ziyaret Etti....560

TAYAD Yönetici ve Aktivistleri, TTB'yi Ziyaret Etti 561

DEM Parti Milletvekilleri TTB'yi Ziyaret Etti 562

SHUDER Genel Başkanı Ramazan Yüksel ve Yönetim Kurulu Üyesi Selda Şahindokuyucu, TTB'yi Ziyaret Etti 563

İHD Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 564

Ankara Düşünceye Özgürlük Girişimi Heyeti, TTB'yi Ziyaret Etti 565

TPD Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti.... 566

DEM Parti Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 567

Muayenehaneler Derneği Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 568

EMEP Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 569

TTB, Sağlık Alanındaki Başlıca Sorunlar ve Çözüm Önerileri ile İlgili CHP Genel Başkanı Özgür Özel, Parti Yöneticileri ve Grup Başkanvekili ile Görüştü 570

TTB'den Saadet Partisi'ne Ziyaret....572

TTB'den DEM Parti'ye Ziyaret 573

TTB'den İyi Parti'ye Ziyaret.... 574

TTB-TÖMER Arasında İşbirliği: Tabip Odalarının Üyeleri, Personelleri, Tabip Odalarından Burs Alan Tıp Öğrencileri ve Yakınları İçin İndirimli Dil Eğitimi İmkanı 575

29 Ekim Kadınları Derneği, TTB'yi ziyaret etti 576

Zafer Partisi heyeti TTB'yi ziyaret etti....577

TTB, Canan Karatay'ın Katıldığı Programı Halk Sağlığını Tehlikeye Atan Açıklamaları Nedeniyle RTÜK'e Şikayet Etti.... 578

TTB'den Türkiye Barolar Birliği'ne Ziyaret 579

Devrimci 78'liler Federasyonu'nu TTB'yi Ziyaret Etti 580
Halkevleri TTB'yi Ziyaret Etti 581
Türkiye Psikiyatri Derneği TTB'yi Ziyaret Etti 582
İyi Parti TTB'yi Ziyaret Etti 583
CHP Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 584
TTB ve İstanbul Tabip Odası, İstanbul Barosu Başkanı ve Yönetim Kurulu Hakkında Görevden Alınma Talebiyle Açılan Davanın İlk Duruşmasına Katıldı 585
TTB ve İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu'ndan İstanbul Barosu'na Dayanışma Ziyareti 587
Birleşik Kamu-İş Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 588
TTB ve İTO'nun Çağrısıyla Hekimler ve Sağlık Emekçileri Beyaz Önlükleriyle Saraçhane'ye Yürüdü: "Kurtuluş Yok Tek Başına, Ya Hep Beraber Ya Hiçbirimiz!" 589
TTB ve İTO, Hukuksuz Yere Tutuklanan Öğrencilerin Ailelerinin Kurduğu Anne Baba Dayanışma Ağı ile Görüştü 591
Eğitim İş Heyeti TTB'yi Ziyaret Etti 592
TTB, Toplumsal Gösterilerde Polisin Yoğun Olarak Kullandığı Gazlar ile İlgili Emniyet Genel Müdürlüğü'nden Bilgi İstedi 593
TÜRK PATENT VE MARKA KURUMU DANIŞMA KURULU 594
REKLAM KONSEYİ 595
REKLAM KURULU 595
TÜKETİCİ KONSEYİ 598
TÜRKİYE İŞ BANKASI TTB PLATİNUM KREDİ KARTI 603
TTB -PETROL OFİSİ "POSİTİVECARD" İŞBİRLİĞİ ANLAŞMASI 604
AKBANK'TAN TTB ÜYESİ HEKİMLER İÇİN ÖZEL KAMPANYA 604
ING ile İşbirliği Anlaşması 605
L. DIŞ İLİŞKİLER 606
Avustralya Dışişleri ve Ticaret Bakanlığı İnsan Hakları Birimi'nden TTB'ye Ziyaret 606
Endonezya Cumhuriyeti Türkiye Büyükelçisi Achmad Rizal Purnama ve Başkatibi Ika PS Silalahi TTB'yi Ziyaret Etti 607
Filistin Sağlık Bakanlığı Gazze'den Sorumlu Bakan Yardımcısı Dr. Abdullatif Mohammed Al Haj TTB'yi Ziyaret Etti 608
TTB'den, Kadına ve Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddete Karşı İş Bırakan Hindistanlı Hekimlere Dayanışma Mektubu 609
Dünya Tabipleri Birliği Genel Kurulu Helsinki'de Yapıldı: Helsinki Bildirgesi 60. Yılında Revize Edilerek Kabul Edildi, TTB'ye Destek Kararı Yinelendi 610
TTB, KTTB'nin 25. Olağan Genel Kurulu'na Katıldı 612

TTB, KTTB'nin Düzenlediği 68. Kuruluş Yıldönümü Etkinliklerine ve "Genel Sağlık Sigortası" Sempozyumuna Katıldı 614

Dünya Tabipleri Birliği: Suriye'de Alevileri Hedef Alan Katliamları Kınıyoruz, Masum Sivillerin Öldürülmesi İnsan Haklarının ve Uluslararası Hukukun Ağır Bir İhlalidir 615

KTTB'de panel: Koruyucu Sağlıkla Geleceği İnşa Edelim: Sağlıklı Yarınlar İçin Bugün Harekete Geçelim! 617

Dünya Tabipleri Birliği'nden Barışçıl Göstericilere Karşı Gösteri Kontrol Ajanları Kullanımının Derhal Durdurulması ve Sağlık Çalışanlarının Korunması Çağrısı 617

Dünya Tabipleri Birliği, 2028 Yılı Konsey Toplantısını Türkiye'de Yapma Kararı Aldı 626

III. YÜKSEK ONUR KURULU 627

Görev Süresi Biten Önceki Dönem TTB Yüksek Onur Kurulu Üyeleri için Plaket Töreni Yapıldı 633

IV. TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU (TTB-UDEK) FAALİYET RAPORU 634

V. TTB TIPTA UZMANLIK YETERLİK KURULLARI EŞGÜDÜM KURULU (TTB-TUYEK) FAALİYET RAPORU 639

VI. TTB AFETLERDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİ AKADEMİSİ (ASHYA) 641

VII. KOLLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI 663

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU 663

TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİM KOLU FAALİYET RAPORU 814

TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 820

TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 838

TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU FAALİYET RAPORU 843

DR. ATA SOYER ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 849

TTB DR. ALİ ÖZYURT KÜLTÜR, SANAT VE EDEBİYAT ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 851

TTB EĞİTİM KOLU FAALİYET RAPORU 854

TTB ETİK KURULU FAALİYET RAPORU 857

TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU 858

TTB FÜSUN SAYEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 863

TTB HALK SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU 865

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI (HUV) ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 872

TTB HUKUK BÜROSU FAALİYET RAPORU 878

TTB İNFODEMİ MÜCADELESİ VE YÖNETİMİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 900

TTB İNSAN HAKLARI KOLU FAALİYET RAPORU 902

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU 917

TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU 987
TTB LGBTİQ+ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1034
TTB OKUL SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1037
TTB OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU FAALİYET RAPORU 1040
TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU FAALİYET RAPORU 1051
TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU 1062
PROF. DR. NUSRET FİŞEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU 1076
TTB SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU 1079
TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1080
TTB STE/SMG AKREDİTASYON - KREDİLENDİRME KURULU FAALİYET RAPORU 1084
TTB ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1091
TTB TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU FAALİYET RAPORU 1094
TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU 1112
MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ (MSG) FAALİYET RAPORU 1117
SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ (STED) FAALİYET RAPORU 1120
TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ FAALİYET RAPORU 1122
TIP DÜNYASI FAALİYET RAPORU 1125
VIII. ÖDÜLLER 1127
IX. ETKİNLİK TAKVİMİ 1129
X. GENELGELER 1143
XI. BASIN AÇIKLAMALARI 1151
XII. BASINDA TTB 1163
XIII. DENETLEME KURULU RAPORU 1186
XIV. BİLANÇO 1187
XV. GELİR GİDER TABLOSU 1189
XVI. KOLLAR VE ÇALIŞMA GRUPLARININ YÜRÜTME KURULLARI 1191

SUNUŞ

Başka Bir Sağlık Sistemi Başka Bir Türkiye Mümkün!

Bir yılı daha, hekimlerin, sağlık emekçilerinin hakları ve toplumun sağlık hakkı için kararlılıkla sürdürdüğümüz çalışmaların, çabaların, eylemlerin, davaların ardından geride bırakıyoruz. Bu çalışma döneminde Türk Tabipleri Birliği olarak mesleğimizin ve meslektaşlarımızın haklarını savunmak, geliştirmek, halkın sağlık düzeyini yükseltebilmek için hep birlikte büyük gayret gösterdik. Hekimler olarak biliyoruz ki; Dünya Sağlık Örgütü'nün 1948'den beri geçerli olan tanımıyla "sağlık sadece hastalık veya sakatlığın olmaması hali değil, biyolojik, ruhsal ve sosyal açıdan tam bir iyilik halidir". Bu tanımdan da anlaşılacağı gibi sağlık aynı zamanda barışın, adaletin, özgürlüğün ve demokrasinin bütün kurumlarıyla işlediği refah üreten bir toplumsal sistemin sonucudur. Bu nedenle TTB olarak aynı zamanda toplumsal eşitliğin, adaletin, laikliğin, barışın ve demokrasinin de yılmaz bir savunucusu olduk. Her geçen gün daha da derinleşen ekonomik kriz, sağlıkta ticarileşme, toplumsal eşitsizlikler ve şiddet ortamı karşısında "Başka Bir Sağlık Sistemi"nin hem mümkün hem de zorunlu olduğunu hep birlikte yeniden ortaya koyduk.

Şubat 2023 depremleri sonrası bölgeye dönük yürüttüğümüz saha çalışmaları, halk sağlığını önceleyen bilimsel ve kamucu yaklaşımın pratikteki karşılığını ortaya koydu. Yalnızca tıbbi müdahale değil, yeniden inşa sürecinin halkın ihtiyaçları doğrultusunda yürütülmesi gerektiğini vurguladık. "Barınma Haktır", "Beslenme Hakkı Temeldir" diyerek sağlığın sosyal belirleyicilerini gündemde tuttuk. Bölgede beslenme ve barınma sorunlarını ortaya koyan bilimsel çalışmalar yaptık, mevcut durumu tespit eden raporlar hazırladık, çözüm önerileri geliştirdik, kamuoyu ve yöneticilerle paylaştık.

Birinci basamak sağlık kuruluşlarından hastanelere, işçi sağlığından özel hekimliğe kadar bu ülkede büyük bir özveriyle çalışan tüm hekimlerin sorunlarına eğilmeye, yanlarında olduğumuzu hissettirmeye çalıştık. Vergide adalet, eğitim hakkı, kadın hekimlerin karşılaştığı eşitsizlikler, genç hekimlerin ve tıp öğrencilerinin talepleri, halk sağlığını tehdit eden çevresel yıkımlar, özel sağlık kuruluşlarında yaşanan emek sömürüsü gibi birçok konuda sözümüzü sadece söylemekle kalmadık; eyleme döktük. "Beyaz Yürüyüş" ve "G(ö)REV" gibi güçlü örgütlenmelerle meslektaşlarımızın ve sağlık emekçilerinin sesi olduk. Hem yöneticilerin hem de toplumun vicdanına seslendik.

Bu raporda yer alan her başlık, hekimlerin ve tüm sağlık emekçilerinin onurlu çalışma koşulları, halkın nitelikli ve ücretsiz sağlık hizmetlerine erişimi ve toplum sağlığının korunması adına yürüttüğümüz çok boyutlu mücadelenin bir yansımasıdır. Sağlıkta şiddetin olağanlaştığı, sağlık çalışanlarının güvencesizliğe ve değersizleştirmeye mahkûm edildiği, toplumun sağlık hakkının piyasa koşullarına terk edildiği bir ortamda, ısrarla, inatla "Başka Bir Sağlık Sistemi"nin inşa edilebileceğini anlatmaya çalıştık. Bölge toplantılarından Beyaz Yürüyüşe; yasa

önerilerinden, davalardan, bilimsel raporlara; iş bırakma eylemlerinden meclis görüşmelerine dek her araçla ve her zeminde sesimizin güçlenmesini sağlamaya çalıştık.

Bir yılı geride bırakırken, hekimliğin ve hekimlerin değersizleştirilmesine, sağlıkta şiddete, sağlık hizmetinin piyasalaştırılmasına, liyakatsiz kadrolaşmaya, bilim dışılığa ve ifade özgürlüğünün kısıtlanmasına karşı yürüttüğümüz mücadele ile bu raporda yer alan her faaliyet, insan onuruna yaraşan koşullarda çalışabileceğimiz, işimizi en iyi şekilde yapabileceğimiz başka bir hekimlik ortamını mümkün kılmaya yönelik çabalardır.

Elbette bütün bu çalışmalar, çabalar bir kolektif emeğin sonucudur. Bu vesileyle emeğiyle, bilgisiyle, dayanışmasıyla bu süreci var eden tüm tabip odalarımıza, çalışma gruplarımıza, komisyonlarımıza, emeklisinden tıp öğrencisine tüm hekim arkadaşlarımıza ve tüm sağlık emekçilerine teşekkür ediyor; "iyi hekimlik" değerleriyle, birlikte yürüdüğümüz yolda umutla ve inatla ilerlemeye devam edeceğimizi vurguluyoruz.

Haziran 2025
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

KAYBETTİKLERİMİZ

TTB ÖNCEKİ DÖNEM MERKEZ KONSEYİ BAŞKANLARINDAN DR. ERDAL ATABEK SON YOLCULUĞUNA UĞURLANDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 1966-1984 yılları arasında Merkez Konseyi Başkanı olan ve 31 Mayıs 2024 günü tedavi gördüğü hastanede yaşamını yitiren Dr. Erdal Atabek, 2 Haziran 2024 günü toprağa verildi.

Dr. Erdal Atabek için ilk tören 1966 yılından bu yana yazarı olduğu Cumhuriyet gazetesinde yapıldı. Törene Atabek'in ailesi ve yakınlarının yanı sıra sağlık ve medya camialarından, emek-meslek örgütlerinden çok sayıda kişi katıldı.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut törende yaptığı konuşmada; Atabek'in sadece 18 yıllık Merkez Konseyi başkanlığı süresinde değil, sonraki yıllarda da TTB'ye çok büyük emek verdiğini söyledi. Türkiye'de pek çok hekimin gençlik yıllarından itibaren Erdal hocasının yazılarını okuduğunu belirten Bulut, "Erdal Atabek'in sözlerinin ne kadar önemli olduğu her geçen yıl ortaya çıktı. Sağlık Bakanı onun uyarılarını dikkate alsaydı; bu kadar hasta ve poliklinik olmaz, pandemide bu kadar kişi yaşamını yitirmezdi" dedi.

Cumhuriyet Gazetesi Genel Yayın Yönetmeni Mine Esen ve Cumhuriyet Vakfı Başkanı Mehmet Alev Coşkun; Atabek'in gazeteye yarım asırdan uzun bir süre katkı verdiğini, gençlik yıllarından son günlerine kadar üretmekten hiç vazgeçmediğini ve her daim cumhuriyet devrimlerinin, aydınlanma fikrinin, insan haklarının, sağlık hakkının ve iyi hekimliğin yılmaz savunucusu olduğunu belirttiler.

Dr. Erdal Atabek'in eşi Huri Meryem Atabek "Her zaman insanlığın, barışın, emeğin yanındaydı. Hayatını, tüm mücadelelerinin bedelini ödeyerek yaşadı. Kitapları ve tüm yaptıkları bunun tanığıdır" derken; kız kardeşi Güngör Atabek, ağabeyinin 90 yıl boyunca sırtını yasladığı bir dağ gibi olduğunu söyledi. Kızı Can Canko ve torunu Ege Can Canko da Atabek'ten haksızlığa karış cesur duruşu, örgütlenmenin önemini ve mücadele azmini öğrendiklerini dile getirdiler.

Tören sırasında Atabek için hazırlanan özel deftere de mesajlar yazıldı.

Cumhuriyet gazetesindeki törenin ardından Şişli Camii'nde bir cenaze töreni düzenlendi. Atabek, vasiyeti üzerine Silivri'deki Çanta Köyü mezarlığına defnedildi.

(03.06.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: BALIKESİR TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM YÖNETİM KURULU ÜYESİ DR. ÖZCAN YILMAZ'I KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

Balıkesir Tabip Odası önceki dönem Yönetim Kurulu üyesi, Balıkesir Hekim Dergisi editörü ve TTB aktivisti Dr. Özcan Yılmaz'ı kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.06.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: NÖROŞİRÜRJİ CEMİYETİ'NİN KURUCULARINDAN DR. AYSİMA ALTINOK'U KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

Türkiye'nin ilk kadın beyin ve sinir cerrahisi uzmanı, Nöroşirürji Cemiyeti'nin kurucularından Dr. Aysima Altınok'u kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(06.08.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: İÇ HASTALIKLARI UZMANI DR. VAHE ALİKSANYAN'I KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

"Teşhiste Temel Bilgi", "Semptomdan Teşhise", "Teşhisten Tedaviye" gibi başucu kitaplarıyla mesleğimizin gelişimine ve meslektaşlarımızın eğitimine büyük katkılar sunan İç Hastalıkları Uzmanı Dr. Vahe Aliksanyan'ı kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.08.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYELİĞİ YAPMIŞ DR. TARIK ZİYA EKİNCİ'Yİ KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

TTB Yüksek Onur Kurulu üyeliği yapmış, Diyarbakır-Mardin-Siirt Tabip Odası'nın üç dönem başkanlığını yürütmüş; emek, demokrasi, barış ve insan hakları mücadelelerine büyük katkılar sunan İç Hastalıkları Uzmanı değerli meslektaşımız Dr. Tarık Ziya Ekinci'yi kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Dr. Tarık Ziya Ekinci'nin cenazesi İstanbul'da yapılacak tören sonrası Diyarbakır'da toprağa verilecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(15.08.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: İSTANBUL TABİP ODASI'NDA ÇEŞİTLİ GÖREVLER ÜSTLENMİŞ OLAN DR. HULKİ FORTA'YI KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

İstanbul Tabip Odası'nda çeşitli dönemlerde Onur Kurulu, Yönetim Kurulu, Denetleme Kurulu üyelikleriyle, TTB Merkez Delegasyonu görevlerinde bulunan değerli meslektaşımız Nöroloji Uzmanı Dr. Hulki Forta'yı kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.10.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: DR. EMEL ERSÖZ İLE DR. NİLDA TURGUT'U TRAFİK KAZASINDA KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

Tekirdağ Dr. İsmail Fehmi Cumalıoğlu Şehir Hastanesi'nde görev yapan ve bir dönem Tekirdağ Tabip Odası'nda Genel Sekreterlik görevini üstlenen Dr. Emel Ersöz ile Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı Başkanı Dr. Nilda Turgut'u trafik kazasında yitirmenin üzüntüsü içindeyiz.

Arkadaşlarımızın ailelerine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır, aynı kazada yaralanan iki arkadaşımıza acil şifalar diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(12.10.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: ŞIRNAK'TA YAŞAMINI YİTİREN GENÇ MESLEKTAŞIMIZIN AİLESİNE, YAKINLARINA VE TÜM SAĞLIK CAMİASINA BAŞSAĞLIĞI VE SABIR DİLİYORUZ

Şırnak Devlet Hastanesi'nde görevine yeni başlamış Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Uzmanı Dr. Ayşe Şimşek'in yaşamını yitirdiğini üzüntüyle öğrenmiş bulunuyoruz.

Meslektaşımızın ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı diliyoruz.

Hekimlik mesleğinin ve sağlık ortamının şiddet, mobbing, ağır ve güvensiz çalışma koşulları, ekonomik kriz gibi birçok nedenle kuşatılması; sadece hekimlerin sağlığı için değil, toplumun sağlığı için de tehdit oluşturmaktadır.

Bu bağlamda kamu otoritesine yaşam hakkının korunması kapsamındaki yükümlülüklerini bir kez daha anımsatıyor; tüm meslektaşlarımızı mesleğimizin onuru, emeğimizin hakkı ve çalışma koşullarımızın iyileştirilmesi için bir arada olmaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.10.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI'NIN ÖNCEKİ DÖNEMLERİNDE ONUR KURULU BAŞKANLIĞI VE YÖNETİM KURULU ÜYELİĞİ YAPAN DR. FAHRİYE EKŞİ'Yİ KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

Gaziantep-Kilis Tabip Odası'nın önceki dönemlerinde Onur Kurulu Başkanlığı ve Yönetim Kurulu üyeliği yapan Gaziantep Üniversitesi öğretim üyelerinden Dr. Fahriye Ekşi'yi kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(27.10.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: DR. ZERRİN YILDIRIM'I GENÇ YAŞTA KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunu olan, öğrencilik yıllarından itibaren TTB çatısı altında iyi hekimlik için mücadele eden, şubat depremlerinin ardından deprem bölgesinde gönüllü hizmet veren meslektaşımız Dr. Zerrin Yıldırım'ı genç yaşta kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

(16.11.2024)

ACIMIZ BÜYÜK: DR. ENES GÜLTEKİN'İ BOLU KARTALKAYA'DAKİ YANGINDA KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

Bolu İzzet Baysal Devlet Hastanesi'nde görev yapan Dr. Enes Gültekin'i Bolu Kartalkaya'daki yangında kaybetmenin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.01.2025)

ACIMIZ BÜYÜK: DR. AHMET ÇETİZ'İ BOLU KARTALKAYA'DAKİ YANGINDA KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

Ankara'da özel bir hastanede görev yapan Dr. Ahmet Çetiz'i Bolu Kartalkaya'daki yangında kaybetmenin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.01.2025)

ACIMIZ BÜYÜK: İNTÖRN HEKİM YİĞİT GENÇBAY'I BOLU KARTALKAYA'DAKİ YANGINDA KAYBETMENİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi son sınıf öğrencisi, intörn hekim Yiğit Gençbay'ı Bolu Kartalkaya'daki yangında kaybetmenin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.01.2025)

ACIMIZ BÜYÜK: DR. SEVİM BELLİ'Yİ KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

Türkiye'de emek ve demokrasi mücadelesinin önemli isimlerinden, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunu, sosyalist yazar, çevirmen, hekim Sevim Belli'yi kaybetmenin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

(25.02.2025)

ACIMIZ BÜYÜK: MANİSA TABİP ODASI ÖNCEKİ DÖNEM YÖNETİM KURULU BAŞKANI DR. YÜKSEL PABUŞÇU'YU KAYBETMENİN DERİN ÜZÜNTÜSÜ İÇİNDEYİZ

Manisa Tabip Odası 2010-2012 dönemi Yönetim Kurulu Başkanı ve Türk Tabipleri Birliği 2012-2014 dönemi Büyük Kongre Delegesi Dr. Yüksel Pabuşçu'yu kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.

Ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

(28.05.2025)

I. ÖRGÜTSEL ÇALIŞMALAR

A. 76. BÜYÜK KONGRE

TTB 76. BÜYÜK KONGRESİ BAŞLADI: ŞİDDETSİZ, GÜVENLİ, GÜVENCELİ HEKİMLİK İÇİN TTB BİZİM!

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Şiddetsiz, Güvenli, Güvenceli Hekimlik İçin TTB Bizim!" sloganıyla düzenlediği 76. Seçimli Büyük Kongresi, 28 Haziran 2024 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. Raşit Tükel, Dr. Neşe Yılmaz, Dr. Elif Turan ve Dr. Oğuz Kaan Kürekli seçildi.

Şubat depremlerinde ve iyi hekimlik mücadelesinde yaşamını yitiren hekimler/sağlık emekçileri için saygı duruşunda bulunulmasının ardından kongre gündemi oylanıp kabul edildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı kongrenin açış konuşmasını yaptı. Kapitalizmin yarattığı çoklu kriz ortamında sağlığın bir tüketim nesnesine dönüştüğünü, hekimlerin/sağlık emekçilerinin ise tükendiğini söyleyen Korur Fincancı, TTB'nin hekimler ile yaptığı anket çalışmalarının ve İyi Hal Belgesi verilerinin de bu gözlemi doğruladığını belirtti. "Emek Bizim Söz Bizim" eylem süreci sonucunda Sağlık Bakanlığı'nın "Beyaz Reform" adını

verdiğini düzenlemeler yapmak zorunda kaldığını hatırlatan Korur Fincancı, elde edilen kazanımları tek tek sıraladı.

TTB'nin "Emek Bizim Söz Bizim" sloganında somutlaşan mücadelesinin iktidar blokunda yarattığı rahatsızlığın, TTB'nin hedef alındığı davalar silsilesine dönüştüğünü kaydeden Korur Fincancı, özellikle Merkez Konseyi'nin görevden alınmasına ilişkin davadaki "amaç dışı faaliyet" suçlamasına tepki gösterdi ve TTB'nin mücadele tarihinde birikmiş kazanımlarından örnekler verdi. Korur Fincancı, daha sonra ise Şubat Depremleri'nin ardından TTB'nin bölgede yürüttüğü çalışmaları ayrıntılı bir biçimde aktardı.

"Yandaşlar dışında herkesin terörist sayılıp ötekileştirilmesinin, işkence edilmesinin, öldürülmesinin meşru kılındığı, sömürüye dayalı bu düzeni bir kez daha sorgulama; toplumun yalnız bedenini ve 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" diyen Korur Fincancı, bu yoğun dönemde emek veren, mücadele eden tüm TTB emekçilerine teşekkür ederek konuşmasını noktaladı.

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; dayanışma vurgusu yapıldı.

Kürsüye ilk olarak uluslararası konuklar olarak Dünya Tabipleri Birliği Önümüzdeki Dönem Başkanı Dr. Ashok Philip, Filistin Sağlık Bakanlığı Gazze'den Sorumlu Bakan Yardımcısı Dr. Abdullatif Mohammed Al Haj ve Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Ahmet Özant çıktı.

Kongreye katılım sağlayan kurumlar şöyle: Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Birleşik Kamu İşgörenleri Sendikaları Konfederasyonu (Birleşik Kamu-İş), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş), Genel Sağlık İşçileri Sendikası (Genel Sağlık-İş), Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER), Ankara Serbest Muhasebeci ve Mali Müşavirler Odası (ASMMMO), 10 Ekim Barış Derneği (10 Ekim-Der), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), İnsan Hakları Derneği (İHD), Halkevleri, Halkların Demokratik Kongresi (HDK), Cumhuriyet Halk Partisi (CHP), Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi (DEM Parti), Demokrasi ve Atılım (DEVA) Partisi, Emek Partisi (EMEP), Türkiye Komünist Partisi (TKP), Sol Parti, Halkın Kurtuluş Partisi (HKP), Ata Soyer Sağlık Politikaları Derneği.

TTB 76. Büyük Kongresi 29 Haziran 2024 günü çalışma, mali ve denetleme raporlarının görüşülüp ibrası, tahmini bütçe ve karar önerilerinin görüşülüp oylanması, 2024-2026 dönemi Merkez Konseyi, Denetleme Kurulu ve Yüksek Onur Kurulu başvurularının alınmasıyla son bulacak.

(28.06.2024)

TTB 76. BÜYÜK KONGRESİ TAMAMLANDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Şiddetsiz, Güvenli, Güvenceli Hekimlik İçin TTB Bizim!" sloganıyla düzenlediği 76. Seçimli Büyük Kongresi 30 Haziran 2024'te 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-Tabip Odaları İnisiyatifi İttifakı ile Çağdaş Türk Hekimleri Birliği olmak üzere iki grup katıldı. 487 delegenin 458'inin oy kullandığı seçimde, kullanılan tüm oylar geçerli sayıldı.

Kesin olmayan sonuçlara göre; Etkin Demokratik TTB- Tabip Odaları İnisiyatifi İttifakı seçimi kazandı. 2024-2026 döneminde kurullarda yer alacak isimler şöyle:

Merkez Konseyi: Alpay Azap, Mehmet Şerif Demir, Murat Erkan, Güzide Eiltez, Ali Kanatlı, Ali Osman Karababa, Ali Karakoç, Hilmi Önder Okay, Mualla Pınar Saip, Ayşegül Ateş Tarla, Nilüfer Ustael.

Yüksek Onur Kurulu: Gürcan Altun, Naki Bulut, Gülnihal Bülbül, Mustafa Taner Gören, Türkan Günay, Mustafa Cumhur İzgi, Aynur Karadenizli, Serdar Onat, Figen Şahpaz.

Denetleme Kurulu: Ebru Gelgeç, Rüşan Sümbüloğlu, Ramazan Zeybek.

TTB Merkez Konseyi, görev dağılımını mazbatalarını almalarının ardından yapacak.

(30.06.2024)

B. MERKEZ KONSEYİ

Haziran 2024'te gerçekleştirilen 76. TTB Büyük Kongresi'nde Merkez Konseyi üyeleri Ankara (4), İstanbul (1), Gaziantep (1), İzmir (1), Samsun (1), Hatay (1), Bursa (1), Diyarbakır (1) illerinden seçilmiştir. Konsey üyelerinin üç öğretim üyesi, üçü uzman ve beşi genel pratisyendir. Yeni seçilen üyelerin tümü daha önce oda ve TTB faaliyetlerinde yer almış deneyimli üyelerdir.

Haziran 2024'te 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 dört 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.

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 Uluslararası İlişkiler Bürosu - Alpay Azap, Pınar Saip, Önder Okay

TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu - Alpay Azap, Pınar Saip, Önder Okay

TTB Pratisyen Hekimler Kolu - Güzide Elitez, Nilüfer Ustael, Mehmet Şerif Demir

TTB Aile Hekimliği Kolu - Ali Kanatlı, Mehmet Şerif Demir, Ayşegül Ateş Tarla

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu - Güzide Elitez, Ali Osman Karababa, Nilüfer Ustael

TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi - Ali Kanatlı, Ali Osman Karababa, Mehmet Şerif Demir

TTB Halk Sağlığı Kolu - Ali Osman Karababa, Murat Erkan

TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu - Ali Osman Karababa, Şerif Demir, Ali Kanatlı

TTB Kadın Sağlığı ve Kadın Hekimlik Kolu - Ayşegül Ateş Tarla, Güzide Elitez

TTB Özel Hekimlik Kolu - Nilüfer Ustael, Pınar Saip, Alpay Azap, Önder Okay

TTB İnsan Hakları Kolu - Ali Karakoç, Mehmet Şerif Demir, Nilüfer Ustael

TTB Tıp Eğitimi Kolu - Alpay Azap, Pınar Saip, Önder Okay

TTB Dr. Ali Özyurt Kültür, Sanat ve Edebiyat Çalışma Grubu - Alpay Azap, Murat Erkan, Ayşegül Ateş Tarla

TTB Asistan Hekimlik Kolu - Ali Karakoç, Alpay Azap, Pınar Saip

TTB Tıp Öğrencileri Kolu - Ali Karakoç, Pınar Saip, Alpay Azap

TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü - Önder Okay, Alpay Azap, Nilüfer Ustael

TTB Tütün Kontrolü Çalışma Grubu - Alpay Azap, Murat Erkan

TTB İnfodemi Çalışma Grubu - Alpay Azap, Ayşegül Ateş Tarla

TTB Sağlık ve Politika Çalışma Grubu - Ali Karakoç, Murat Erkan, Önder Okay

TTB LGBTİ+ Çalışma Grubu - Ali Karakoç, Ayşegül Ateş Tarla

TTB Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu - Alpay Azap, Pınar Saip, Nilüfer Ustael

TTB Şiddet Çalışma Grubu - Pınar Saip, Ayşegül Ateş Tarla, Güzide Elitez

TTB Çocuk İstismarı ve İhmali Duyarlılık Grubu - Ayşegül Ateş Tarla, Güzide Elitez, Nilüfer Ustael

TTB Şehir Hastaneleri İzleme Grubu - Güzide Elitez, Alpay Azap,

TTB Geleneksel Alternatif Tamamlayıcı Tıp (GATSU) - Murat Erkan, Nilüfer Ustael

TTB Etik Kurulu - Alpay Azap, Ali Karakoç, Nilüfer Ustael

TTB Aşı Çalışma Grubu - Alpay Azap, Ali Osman Karababa, Murat Erkan

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Bilim Eğitim Kurulu - Ali Osman Karababa, Nilüfer Ustael

TTB Pandemi Çalışma Grubu - Alpay Azap, Ali Karakoç, Murat Erkan, Ali Osman Karababa

TTB Emekli Hekimler Kolu - Ali Osman Karababa, Alpay Azap, Nilüfer Ustael

TTB Bilişim Çalışma Grubu - Önder Okay, Alpay Azap

TTB STE / SMG Akreditasyon ve Kredilendirme Kurulu - Önder Okay, Alpay Azap

TTB Arşiv, Veri, Araştırma, Strateji (TTB AVAS) Birimi - Önder Okay, Alpay Azap, Ayşegül Ateş Tarla

TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı - Ali Karakoç, Önder Okay, Alpay Azap

TTB Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu - Nilüfer Ustael

TTB Hukuk Bürosu / Yüksek Onur Kurulu - Alpay Azap, Pınar Saip, Önder Okay

YAYINLAR

Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi (MSG) - Nilüfer Ustael, Ali Karakoç

Toplum ve Hekim Dergisi - Ali Osman Karababa, Ali Karakoç

Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi (STED) - Pınar Saip, Murat Erkan, Mehmet Şerif Demir, Ayşegül Ateş Tarla

Tıp Dünyası - Alpay Azap, Önder Okay, Ali Karakoç

TTB MERKEZ KONSEYİ SEÇİMLERİNDE TABİP ODALARININ SEÇİME KATILIM VERİLERİ

ODA ADI	2024-2026 DELEGE SAYISI	TOPLAM	28.06.2024	29.06.2024	30.06.2024
Adana	8+1	9	2	6	9
Adıyaman	5+1	6	6	6	6
Afyon	5+1	6	0	1	5
Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır	5+1	6	2	4	5
Aksaray	5+1	6	5	5	5
Amasya	3+1	4	2	2	4
Ankara	19+1	20	15	13	19
Antalya	9+1	10	8	9	10
Aydın	7+1	8	5	7	8
Balıkesir	7+1	8	8	8	8
Bartın	3+1	4	0	2	2
Batman	7+1	8	0	6	7
Bitlis	3+1	4	1	1	4
Bolu-Düzce	7+1	8	1	5	7
Bursa	9+1	10	3	7	10
Çanakkale	5+1	6	0	4	6
Çorum	5+1	6	0	3	6
Denizli	7+1	8	7	7	8
Diyarbakır	7+1	8	7	8	8
Edirne	5+1	6	1	5	6
Elazığ-Tunceli-Bingöl	7+1	8	3	4	7
Erzurum-Gümüşhane-Bayburt	7+1	8	6	7	7
Eskişehir-Bilecik	7+1	8	7	7	8
Gaziantep-Kilis	7+1	8	2	8	8
Giresun	5+1	6	2	3	6
Hatay	7+1	8	4	8	8
Isparta-Burdur	5+1	6	1	4	6
İstanbul-Yalova	40+1	41	20	32	40
İzmir	15+1	16	8	13	15
Kahramanmaraş	7+1	8	3	3	8

Kastamonu-Çankırı	5+1	6	0	1	6
Kayseri	7+1	8	8	8	8
Karaman	3+1	4	0	0	4
Karabük	3+1	4	0	0	2
Kırıkkale	3+1	4	1	1	3
Kırklareli	5+1	6	1	5	6
Kırşehir	5+1	6	0	0	6
Kocaeli	8+1	9	5	8	9
Konya	7+1	8	5	5	8
Kütahya	5+1	6	0	0	5
Malatya	7+1	8	0	0	7
Mardin	5+1	6	5	6	6
Manisa	7+1	8	4	8	8
Muğla	7+1	8	7	8	8
Muş	5+1	6	0	1	6
Mersin	8+1	9	3	8	9
Nevşehir	3+1	4	3	3	4
Niğde	3+1	3	0	0	3
Ordu	7+1	8	1	6	8
Osmaniye	5+1	6	0	0	5
Rize-Artvin	3+1	4	1	1	4
Sakarya	7+1	8	0	0	8
Samsun	7+1	8	2	4	5
Siirt	5+1	6	0	3	3
Sinop	3+1	4	0	2	3
Sivas-Erzincan	5+1	6	1	1	5
Şanlıurfa	7+1	8	3	4	8
Şırnak	3+1	4	1	3	4
Tekirdağ	7+1	8	1	6	7
Trabzon	7+1	8	2	6	8
Tokat	5+1	6	4	4	6
Uşak	3+1	4	0	0	4
Van-Hakkari	7+1	8	3	6	6
Yozgat	3+1	4	0	2	4
Zonguldak	5+1	6	2	3	6
TOPLAM		**487**	**192**	**311**	**458**

TÜM MESLEKTAŞLARIMIZA VE DELEGELERİMİZE TEŞEKKÜR EDİYOR; TARİHSEL BİRİKİMİMİZDEN VE BİLİMDEN ALDIĞIMIZ GÜÇLE, GÜNCEL SORUMLULUKLARIMIZIN BİLİNCİNDE, HEKİM HAKLARI, HALKIN SAĞLIĞI VE DEMOKRASİ İÇİN MÜCADELEYİ SÜRDÜRME SÖZÜ VERİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği'nin ve tabip odalarının geçmişten gelen tarihsel birikiminin bugünkü temsilcileri olarak bir seçimden daha başarıyla çıkmanın sevincini tüm meslektaşlarımızı kucaklayarak yaşıyoruz.

Önümüzdeki dönem için meslek örgütümüzün doğrultusunu tereddütsüz bir şekilde tayin etmiş meslektaşlarımıza, delegelerimize teşekkür ediyoruz.

Ertelenemez, güncel sorumluluklarımızın bilincindeyiz.

Demokrasinin, laikliğin ve toplumsal barış ikliminin egemen olduğu; din, dil, cinsiyet, etnisite, cinsel yönelim temelli tüm ayrımcılıklardan arındırılmış; toplumun, katılım ve denetim yoluyla özgürlükleri garanti altına aldığı bir ülke için,

Erdal Atabek'in, Nusret Fişek'in, Füsun Sayek'in, Ata Soyer'in mirasını sürdürmeye,

Önlüğümüzün beyazından aldığımız güçle mesleğimizin onurunu ve etik ilkelerini savunmaya, meslektaşlarımızın emeği ve hakları için mücadele etmeye, toplumun sağlık hakkından taviz vermeksizin bilimsel doğruları savunmaya devam edeceğiz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(05.07.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ GÖREV DAĞILIMINI YAPTI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 28-30 Haziran 2024 tarihlerinde yapılan 76. Büyük Kongresi'nde seçilen Merkez Konseyi, 6 Temmuz 2024 tarihinde ilk toplantısını düzenledi ve görev dağılımını yaptı. 2024-2026 dönemi Merkez Konseyi görev dağılımı şöyle oldu:

- Başkan - Dr. Alpay Azap
- II. Başkan - Dr. Mualla Pınar Saip
- Genel Sekreter - Dr. Hilmi Önder Okay
- Muhasip Üye - Dr. Ali Karakoç
- Veznedar Üye - Dr. Nilüfer Ustael
- Üye - Dr. Ali Osman Karababa
- Üye - Dr. Mehmet Şerif Demir
- Üye - Dr. Murat Erkan
- Üye - Dr. Güzide Elitez
- Üye - Dr. Ali Kanatlı
- Üye - Dr. Ayşegül Ateş Tarla

Toplantının ardından önceki dönem ve yeni seçilen TTB Merkez Konseyi üyeleri bir araya geldi. Buluşmada TTB Merkez Konseyi üyeleri, önceki dönem Merkez Konseyi üyelerine verdikleri emek ve yürüttükleri mücadele için teşekkür ederken; önceki dönem Merkez Konseyi üyeleri de yeni seçilen Merkez Konseyi üyelerine başarı ve dayanışma dileklerini iletti.

(06.07.2024)

C. GENEL YÖNETİM KURULU

2024 Haziran -2025 Mayıs döneminde TTB Merkez Konseyi üyelerinin ve tabip odaları yöneticilerinin katılımıyla biri yüz yüze ve üçü çevrim içi olmak üzere dört Genel Yönetim Kurulu toplantısı gerçekleştirildi.

23.11.2024

TTB Genel Yönetim Kurulu Sonuç Bildirgesi: Bebeklerin Ölmediği Bir Sağlık Sistemi İçin Mücadeleye!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) "Halkımız, Hekimler ve Sağlık Çalışanları İçin Daha İyi Bir Sağlık Sistemi Mümkün" ana gündemiyle 23 Kasım 2024 günü Ankara'da toplandı. Son yılların en katılımlı GYK toplantısı TTB Merkez Konseyi üyelerinin, 40 tabip odasından yöneticiler ve delegelerin, TTB kol ve çalışma grupları ile yayın organlarının temsilcilerinin bulunduğu 170'in üzerinde bir katılımla ve çok sayıda hekimin söz alıp görüş bildirmesiyle gerçekleşti.

Türkiye'nin haftalardır yenidoğan bebeklerin ölümüyle sonuçlanan sağlıkta ticari çeteleşmeyi konuştuğu günlerde gerçekleştirilen toplantı, araştırmacı-yazar Bekir Ağırdır'ın son yıllarda toplumsal yapıda meydana gelen değişim, beklentiler ve demokratik kitle-meslek örgütlerinin sorumluluklarını "Yenidoğan Skandalı" çerçevesinde ele alan konferansıyla başladı. Sonrasında söz alan katılımcılar aşağıdaki tespit ve görüşleri dile getirdi:

1. ”Yenidoğan Skandalı” ülkemizde yıllardır uygulanan sağlık politikalarının bir sonucudur. Bu durumu Sosyal Güvenlik Kurumu’nun (SGK) özel hastanelerden hizmet satın almaya başlaması ve bu yolla SGK fonlarının özel sağlık sermayesine açılması doğurmuştur.
2. Yaşananlar, yıllardır kamuoyunu ve yetkilileri uyardığımız bir gerçeği net bir şekilde ortaya koymuştur: Sağlık hizmetini sıradanlaştıran, niteliğe değil niceliğe önem veren, hastaneleri ticarethane ve hastaları müşteri haline getiren, sağlığı piyasa kurallarına teslim eden Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlık sistemimizi çökertmiştir.
3. TTB’nin yıllardır ısrarla dile getirdiği “Sağlık piyasanın vahşi koşullarına terk edilemez!”, “Sağlıkta özelleştirme ölüm getirir!” uyarıları bugün artık toplumun geniş kesimleri tarafından da görünür olmuştur.
4. Ülkemizde sağlıkta büyük bir kışkırtılmış talep patlaması yaşanmaktadır. AKP’nin iktidara geldiği 2002 yılında Türkiye’de kişi başı yıllık hekime müracaat sayısı 3,1 iken 2023 yılında 11,4’e çıkmıştır. Bu sayı Avrupa Birliği ve OECD ortalamasının iki katına yakındır.
5. Sağlıktaki bu kışkırtılmış talep patlamasından büyük pay alan özel sağlık sermayesi hekimleri evrensel çalışma hukukunun koruyuculuğundan yoksun bırakarak hukuka aykırı biçimde şirket kurmaya zorlamış, hekimlerin bordrolu çalışması engellenmiştir.
6. Öte yandan SGK kaynaklarını kullanmadan, serbest çalışma hakkını kullanarak, muayenehane açarak çalışmak isteyen hekimlere de hastalarını bu hastanelerde tedavi etmesini engelleyecek “kota” uygulaması getirilmiştir.
7. Son yayımlanan Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği, adından da anlaşılacağı gibi performans ve ödeme değişiklikleri ile birinci basamak sağlık hizmetlerini işletme mantığına teslim etmekte ısrarcı görünmektedir. TTB GYK aile hekimlerinin bu “Eziyet Yönetmeliği”ne karşı mücadelesini, bu çerçevede 2-6 Aralık 2024 tarihlerinde yapacakları iş bırakma eylemini desteklemektedir.
8. İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği alanı Ortak Sağlık Güvenlik Birimleri (OSGB) aracılığıyla taşerona devredilmiş, işyeri hekimleri bu taşeron kurumlara mahkum edilmiştir.
9. Sağlıkta Dönüşüm Programı hekimliği değersizleştirme, hekim emeğini niteliksizleştirmeyi hedeflemiştir.
10. Günümüz dünyasında değişen iletişim yöntemleri TTB’yi hekimler ve toplumla iletişim için yeni araçlar geliştirmeye zorlamaktadır. Ancak yüz yüze temasın etkisi azımsanmamalıdır.
11. İstanbul Tabip Odasının İstanbul’da yürüttüğü ve GYK’de sunduğu hastane temsilciliği seçimi yönteminin hekimlerle yüz yüze teması artıran ve örgütlenme için bir model olarak değerlendirilmelidir.
12. Bursa Tabip Odası’nın yapmış olduğu anket çalışmasında olduğu gibi, radyoloji hizmetlerinin taşeronlaştırılması hizmet kalitesinde ciddi sorunlara neden olmakta, tıbbi hata riskini artırmaktadır.
13. Sağlık ortamındaki sorunların dile getirilebilmesi ve çözümü için ülkemizde demokratik ortamın gelişmesine ihtiyaç vardır.

14. Daha iyi bir sağlık sistemi siyasal ve ekolojik sorunların çözümü ile birlikte düşünülmelidir.
15. Bölgeler arasındaki eşitsizliklerin giderilebilmesi ve buna yönelik duyarlılığın geliştirilebilesi için birlikte düşünme ve üretime ihtiyaç vardır. Bölgeler arası toplantılar bu ortamın geliştirilmesine katkı sağlayacaktır.
16. Yapay zeka başta olmak üzere dijital teknolojiler sağlık hizmet üretiminde giderek daha çok yer bulmaktadır. Bu teknolojiler sağlık emek gücünde değişime neden olduğu gibi hekimlik uygulamalarında etik sorunlar yaratma potansiyeli taşımaktadır.
17. Kadınları görmezden gelen politikalar sağlık sisteminde hala etkili olup, estetik ve güzellik sektörünün baskısı, cinsel ve üreme sağlığı üzerinde kısıtlamalar, yetersiz kadın sağlığı araştırmaları, yanlı tıbbi uygulamalar, kadınlara yönelik tıbbi müdahalelerde ilgisizlik, kadınların bedensel özerkliklerinin zayıflaması, sağlık haklarının kısıtlanması ve toplumsal baskılar nedeniyle psikolojik olarak zarar görmesi gibi sonuçlara yol açmaktadır.

GYK toplantısında dile getirilen ve katılımcıların üzerinde uzlaştığı geleceğe ilişkin hedefler ve yapılması gerekenlerle ilgili öneriler ise aşağıdaki gibidir:

1. SGK özelden hizmet almaya derhal ve koşulsuz olarak son vermelidir. Sağlık için ayrılan bütün kamusal kaynaklar kamu sağlık hizmetleri için kullanılmalıdır.
2. Yenidoğan Skandalı nedeniyle kapatılan hastaneler Sağlık Bakanlığı'na devredilmeli, işsiz kalan yaklaşık 450 hekim ve 5.000 sağlık çalışanının sorunları hızla çözülmelidir.
3. Özel hastanelerde hekimlere şirket kurdurarak çalıştırılması uygulamasına son verilmelidir.
4. Muayenehane hekimliğinin önündeki kota ve benzeri engeller kaldırılmalıdır.
5. Sağlıkta şiddet ne yazık ki hız kesmeden devam etmekte, yetkililer ise durumu seyretmektedir. Sağlıkta şiddetin önlenmesi için TTB öncülüğünde eylem planları oluşturulmalıdır.
6. İşçi sağlığı ve işyeri hekimliği alanında iş güvencesini yok eden, mesleki bağımsızlığımızı ortadan kaldıran OSGB uygulamasına son verilmelidir.
7. İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu'nun bu alanda kamusal bir sağlık hizmet modeli geliştirilmesi gündemli çalıştay önerisi kısa süre içerisinde programa alınmalıdır.
8. TTB hekim emeğini koruyan ve hekimliğin itibarsızlaştırılmasına yönelik yürütülen sistematik saldırıya karşı, çöken toplumsal sözleşmeyi yeniden kurmak üzere programlı ve süreklilik içeren bir faaliyeti gündemine almalıdır.
9. Ülkemizin pek yerinde yaşanan çevre sorunlarına, doğanın tahrip edilmesine karşı TTB diğer sivil toplum örgütleri ile birlikte daha güçlü bir faaliyeti yürütmelidir.
10. Yapay zeka başta olmak üzere dijital teknolojilerin tarihi, üretici güç olarak gelişimi, emek süreçleri ile ilişkisi, sağlık emek sürecinde yaratacağı dönüşümler, tanı-tedavi süreçlerine katkısı, veri güvenliği, etik açıdan doğabilecek sorunlar, büyük verinin devlet ve sermaye tekelinde kullanılmasının tehlikeleri konusunda daha çok çalışma yapılmalıdır.

11. Zaten yoksulluk sınırının altında olan emekli hekim maaşlarındaki SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ayrımı kaldırılmalı, bütün emekli hekim maaşları emeklilerin insanca yaşayacağı düzeye çıkarılmalıdır.
12. TTB kadınları görmezden gelen politikalar ve toplumsal cinsiyet eşitsizliği ile daha güçlü mücadele etmelidir.
13. LGBTİ+'ların yaşadığı sağlık sorunları damgalamaya yol açmayacak şekilde çözüme kavuşturulmalıdır.
14. Sağlıkta taşeron uygulamasının hizmetin kalitesi üzerindeki olumsuz etkileri ortadadır. Taşeron uygulamasının hangi hizmet başlıklarında, nasıl uygulandığı belirlenerek ortadan kaldırılması için çalışılmalıdır.
15. TTB daha iyi bir sağlık sistemi için finansman, koruyucu hekimlik, basamaklandırılmış sağlık sistemi, özel sağlık sistemi gibi alt başlıklarda gerek görürse çalışma grupları oluşturmalı; sempozyumlar, çalıştaylar, paneller düzenlemelidir. TTB tarafından daha önce Bursa'da yapılacak olup pandemi nedeniyle ertelenen Birinci Basamak Çalıştayı gerçekleştirilmelidir.
16. TTB Merkez Konseyi 14 Mart Tıp Haftasına giderken hekimlerle daha fazla buluşmak için bölgelerde hekim toplantıları, konferanslar düzenlemeli, ardından Ankara'da büyük bir hekim buluşması gerçekleştirilmelidir. Geçtiğimiz dönemlerde diğer sağlık çalışanlarıyla ve emek, meslek örgütleriyle birlikte hayata geçirdiğimiz Türkiye Büyük Sağlıkçılar Meclisi, Türkiye Büyük Sağlık Hakkı Meclisi gibi örnekler önümüzdeki dönem için de gündeme alınmalıdır.
17. TTB oluşturacağı alternatif sağlık sistemi önerisini 2025 yılı 14 Mart Tıp Haftasında "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!" başlığıyla bütün kamuoyuyla paylaşmalı, bunun için gerekli her türlü görüşme, müzakere ve etkinlikleri hayata geçirmelidir.

Ülkemiz insanları sağlıktaki mevcut kötü tabloyu hak etmemektedir. Bu tabloyu değiştirmek ve insanlarımıza bugünkünden çok daha iyi sağlık hizmeti vermek için başta hekimler, sağlık çalışanları olmak üzere gerekli potansiyelimiz mevcuttur. Bunun için öncelikle yapılması gereken sağlıkta uygulanmakta olan bugünkü politikalardan vazgeçmektir.

Bu ülkenin ihtiyacı olan toplumsal yarar ve koruyucu sağlık hizmetlerini önceleyen, nitelikli ve ücretsiz sağlık sistemini hep birlikte kuracağız.

Türk Tabipleri Birliği Genel Yönetim Kurulu

(09.12.2024)

TTB VE TABİP ODALARI: SAĞLIKTA ÇETELERİN OLMADIĞI; HALKIMIZ, HEKİMLER VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN DAHA İYİ, BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ MÜMKÜN!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu; TTB Merkez Konseyi üyelerinin, TTB kol ve çalışma grupları temsilcilerinin ve 40 tabip odasından 150'ye yakın yöneticinin katılımıyla 23 Kasım 2024 günü Ankara'da toplandı. Toplantının öğle arasında TTB önünde bir basın açıklaması düzenlendi.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap; yenidoğan ve çocuk ölümlerinden eziyet yönetmeliklerine, sağlıkta yaşanan çöküşün açıkça görüldüğünü söyledi. Azap, "Yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan sağlıkta ticari çeteleşme olayı, Türkiye tarihinin en büyük sağlık skandalıdır. 47 kişinin üzerine yıkılamayacak kadar ciddi, derinlere inen bir sorundur. Pansuman tedbirler ile bu sorunun ortadan kaldırılması mümkün değildir. İhtiyacımız olan, yeni ve insana yakışır bir sağlık sistemidir" dedi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip tarafından okunan basın açıklaması metni şöyle:

Sağlıkta Çetelerin Olmadığı; Halkımız, Hekimler ve Sağlık Çalışanları İçin Daha İyi, Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!

Yenidoğan yoğun bakımlarında çıkarları için bebeklerin canlarını hiçe sayan çetenin davası geçtiğimiz hafta Bakırköy 22. Ağır Ceza Mahkemesi'nde başladı. TTB olarak davayı yakından takip etmekle birlikte, bu davanın sahibi ve takipçisiyiz. Kalıcı yapısal çözümler getirilene kadar unutulmasına izin vermeyeceğiz.

Bu davada haklarında suç işlediklerine dair kuvvetli kanıtlar bulunan 47 sanık yargılanıyor. Davada yargılanan ve bu olaya karışmış kim varsa en ağır cezaları alması elbette temennimiz. Ancak toplum vicdanında derin yaralar açan, hekimlere ve sağlık çalışanlarına güveni sarsan Cumhuriyet tarihinin belki de bu en büyük, en vahim sağlık skandalı 47 vicdan ve ahlak yoksunu sağlık çalışanının, hastane yöneticisinin suça karışmasından ibaret değildir. İktidar

sözcülerinin iddia ettiği gibi, bu dava "münferit" bir durum da değildir. Bu nedenle bu dava birkaç kişinin cezalandırılması ile geçiştirilecek ve telafi edilecek nitelikte de asla değildir. Bunu çok aşan ve sistemle ilgili ciddi bir sorunla, ülkemizde yıllardır uygulanan sağlık politikalarının iflasıyla karşı karşıya olduğumuz açıktır.

Yaşananlar, yıllardır kamuoyunu ve yetkilileri uyardığımız bir gerçeği net bir şekilde ortaya koymuştur: Sağlık hizmetini sıradanlaştıran, niteliğe değil niceliğe önem veren, hastaneleri ticarethane ve hastaları müşteri haline getiren, sağlığı piyasa kurallarına teslim eden Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlık sistemimizi çökertmiştir.

Halk sağlığına, hekimlik değerlerine ve sağlık çalışanlarına zarar veren, ülke kaynaklarının bir avuç insanın çıkarına boşa harcanmasına yol açan ve bu son olayda gördüğümüz gibi insanlık değerlerinin ayaklar altına alınmasına neden olan politikalar bir an önce terk edilmelidir. Sağlıkta Dönüşüm Programı devam ettikçe, sağlık bir hak olarak değil de kâr etmek için sunuldukça ne yazık ki bu son skandal olmayacak.

Mevcut iktidar bu vahim skandalı münferit bir olay gibi göstermeye çalıştığı gibi, sağlıkta piyasalaşmayı daha da artıran değişiklikler yapmakla meşguldür. Son yayımlanan Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği, adından da anlaşılacağı gibi performans ve ödeme değişiklikleri ile birinci basamak sağlık hizmetlerini işletme mantığına teslim etmekte ısrarcı görünmektedir. TBMM'de görüşmeleri devam eden 2025 bütçesinin sağlık faslında da aslan payı tedavi edici hizmetlere ayrılmaktadır. Sağlık yine bir kar kazanma alanı olarak görülmektedir.

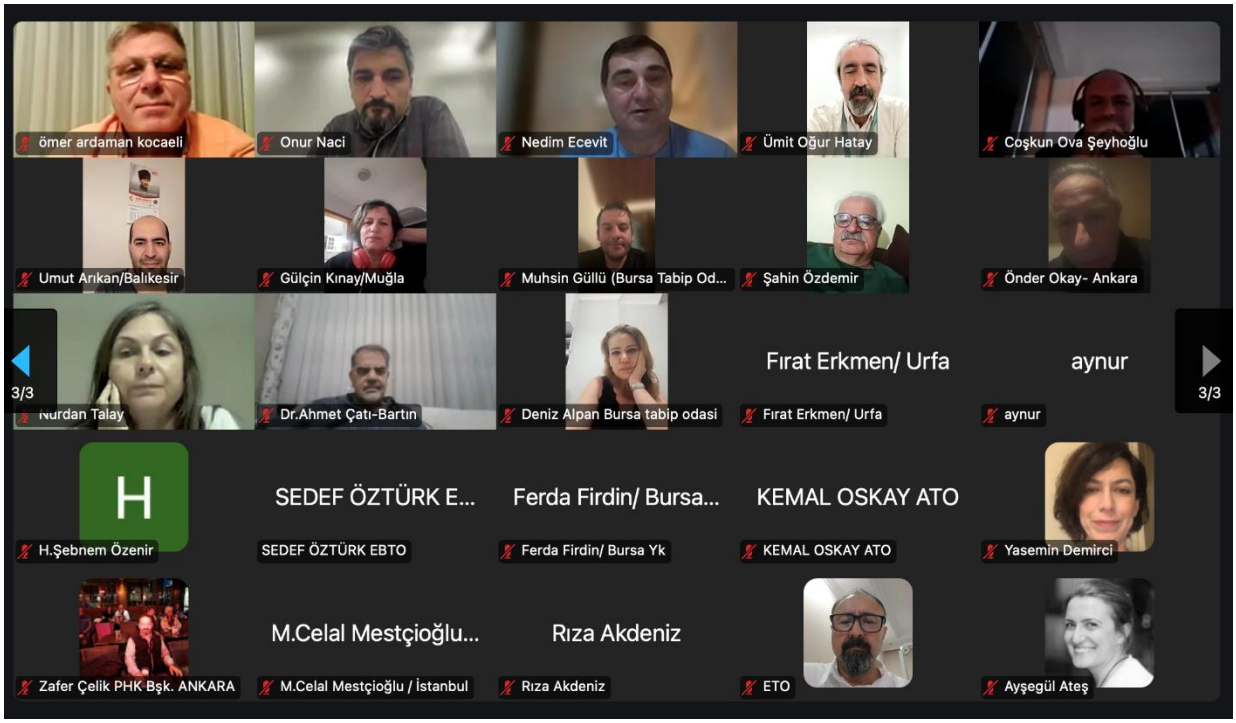
İktidarın bu aymazlığı karşısında toplum çaresiz değildir. Bizler Türk Tabipleri Birliği çatısı altında örgütlü Tabip Odaları ve hekimler olarak sorunun kaynağını da çözümünü de biliyoruz. Bugün Ankara'da bir araya gelen Genel Yönetim Kurulumuz sağlıkta çetelerin olmadığı, halkımız, hekimler ve sağlık çalışanları için daha iyi bir sağlık sistemini kurulması için neler yapılması gerektiğini birlikte tartışıyoruz. Önümüzdeki haftalardan itibaren oluşturacağımız çalışma ve eylem gruplarıyla, düzenleyeceğimiz çeşitli sempozyum, çalıştay ve eylemlerle süreci öreceğiz. Her aşamada hekim ve genel kamuoyunu sürece katmaya çalışacağız. İhtiyacımız olan sağlık sistemini hep birlikte kuracağız.

Son olarak "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!" diyoruz. Halkımızı, hekimleri, tüm sağlık çalışanlarını bu sürece destek olmaya, katkı vermeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

(23.11.2024)

09.01.2025



12.02.2025

21.04.2025

ali karakoç
Alpay Azap
bilge ceydilek ankara öhk
Nuri Seha İzmir
İlyas Kavak / Batman TO
Ünal ÇAKICI-KOCAELİ
Burhan/Mersin TO
Güray Kılıç -İstanbul
Nazan Aksaray/Eskişehir-Bilecik...
Ertuğrul Oruç
1/3
Buket Gülhan
ayşen yavru
Ayşe Engin Arısoy/Kocaeli
Murat Erkan
Murat Erkan
Mehmet Şerif Demir
1/3
Çetin Erdolu
Volkan Binbaş - Mardin
Bartın Tabip Odası Didem Ek...
Veysi Ülgen
Hasan Semih Bilgin/ MANİSA
Osman Nuri Aydın
Eriş Bilaloğlu-Ankara
verda ersoy
Bayazıt İlhan
Kenan Ergus Bursa
Kenan Ergus Bursa

D. TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI

TTB KARADENİZ BÖLGESİ TABİP ODALARI TOPLANTISI YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Karadeniz bölgesi tabip odaları toplantısı, 14 Eylül 2024 günü Samsun Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı. Toplantıya Samsun, Bartın ve Kastamonu-Çankırı tabip odalarının yöneticileri, delegeleri ve aktivistleri ile TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Osman Karababa, Dr. Güzide Elitez, Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Toplantının ilk bölümünde TTB Merkez Konseyi üyeleri son iki ay içinde yürüttükleri çalışmalara ve önümüzdeki dönem gündemlerine ilişkin bilgi verdi. Daha sonra tabip odalarından katılımcılar tek tek söz alarak hem odalarda yaşadıkları sorunları ve yürüttükleri çalışmaları aktardı hem de TTB'den, hekim hareketinden beklentilerini ve taleplerini paylaştı.

Yaklaşık 7 saat süren toplantıda hekim hareketinin ve sağlık alanının öncelikli sorunlarının yanı sıra, tabip odalarının hekimlere ulaşmak için yürütmesi gereken çalışmalar hakkında görüşler, deneyimler ve öneriler paylaşıldı.

(17.09.2024)

TTB İÇ ANADOLU BÖLGESİ TABİP ODALARI TOPLANTISI ANKARA'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İç Anadolu Bölgesi Tabip Odaları toplantısı, 21 Eylül 2024 günü Ankara Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı.

Toplantıya Ankara ve Eskişehir-Bilecik tabip odalarının yönetim kurulu ve komisyon üyeleri ile TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Ali Karakoç ve Nilüfer Ustael katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Mine Coşkun, sağlıkta şiddetin ve özlük haklarının en önemli gündemleri olduğunu söyledi. Dr. Alpay Azap da Karadeniz Bölgesi Tabip Odaları toplantısının aktarımını yaparken, TTB ve tabip odalarının yürüteceği ortak çalışmalar hakkında bilgi verdi.

Eskişehir-Bilecik Tabip Odası Başkanı Dr. Nazan Aksaray son iki ay içinde yürüttükleri çalışmaları aktarırken; Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Kemal Oskay da, 100 günlük çalışmalarını bir sunum eşliğinde paylaştı.

Toplantının devamında katılımcılar tek tek söz alarak tabip odalarında yaşadıkları sorunlardan ve yürüttükleri çalışmalardan bahsetti, hekimler olarak TTB'den beklentilerini paylaştı. Toplantı; görüş ve önerilerin dile getirilmesiyle sona erdi.

(27.09.2024)

TTB GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI MERSİN'DE YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı, 28 Eylül 2024 günü Mersin Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı.

Toplantıya Adana, Adıyaman, Gaziantep-Kilis, Hatay, Kahramanmaraş, Mersin ve Osmaniye tabip odalarının yönetim kurulu ve komisyon üyeleri, Mersin Tıp Öğrenci Kolu'ndan genç hekimler ile TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Karakoç ve Dr. Ayşegül Ateş Tarla katıldı.

Mersin Tabip Odası Başkanı Dr. İzzet Çalış'ın açılış konuşması ve divan seçimi ile başlayan toplantıda Dr. Önder Okay, TTB ve tabip odalarının yürüteceği ortak çalışmalar hakkında bilgi verdi.

Hatay Tabip Odası'ndan Dr. Sevdar Yılmaz ve Adıyaman Tabip Odası'ndan Dr. Erdal Yavuz, TTB ve SES'in ortak hazırladığı Şubat 2023 Depremleri 18. Ay Raporu'nun anahtar sunumunu yaparken; bölge tabip odalarının çalışmaları, deprem sonrası yaşanan yerel sorunlar ve TTB'den beklentiler aktarıldı.

Dr. Özkan Özdemir'in "İnfodemi ve Aşı Karşıtlığına Karşı Etik/Hukuki Yükümlülük", Dr. Sibel Ünlü'nün "Tek Sağlık ve Mersin Tabip Odası'nın Mersin Çevre Platformu Deneyimi" ve Dr. Seyfi Arslan'ın "Medikal Fotoğrafçılık" başlıklı sunumlar yaptığı toplantı, "Güney İlleri Tabip Odaları Örgütleme ve Birlikte Güçlenme" başlıklı oturumda yürütülen tartışmalar ve Divan Kurulu tarafından sonuç bildirgesinin okunması ile sona erdi.

(30.09.2024)

TTB VE EGE BÖLGESİ TABİP ODALARI: ÇOK ÜZGÜNÜZ; SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM YİNE ÖLÜM GETİRDİ, SORUMLULAR HESAP VERMELİDİR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Ege Bölgesi Tabip Odaları toplantısı, 19-20 Ekim 2024 tarihlerinde Aydın Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri ile Antalya, Aydın, Balıkesir, Denizli, İzmir, Manisa ve Muğla tabip odalarının yönetim kurulu üyeleri katıldı.

Toplantının ikinci gününde İstanbul'da çok sayıda bebeği tıbbi gereklilik olmadığı halde anlaşma yapılan özel hastanelere yönlendirilerek gelir elde eden ve bebeklerin bir kısmının ölümlerine sebep olan çeteleşme olayıyla ilgili bir basın toplantısı düzenlendi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap tarafından okunan açıklama şöyle:

Çok Üzgünüz: Sağlıkta Dönüşüm Yine Ölüm Getirdi!

Sorumlular Hesap Vermelidir

Türk Tabipleri Birliği olarak Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık sistemimize giren açgözlülüğün kurbanı olan ailelerin, bebeklerin, etik değerlere bağlı meslektaşlarımızın ve sağlık çalışanlarının yanındayız!

Türk Tabipleri Birliği olarak 18 Ekim Cuma günü yaptığımız açıklamada; İstanbul'da çok sayıda bebeğin, aralarında hekimlerin ve sağlık çalışanlarının da olduğu bir çete tarafından tıbbi gereklilik olmadığı halde anlaşma yaptıkları özel hastanelerin yenidoğan yoğun bakım ünitelerine yönlendirildiğine, bu sayede Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan ve ailelerden haksız

gelir elde edildiğine ve daha vahimi bebeklerin bir kısmının yoğun bakım takipleri sırasında hayatını kaybettiğine ilişkin haberleri yakından takip ettiğimizi bildirmiştik.

Önümüzdeki dönem çalışmalarımızı konuşmak üzere Ege Bölgesi Tabip Odalarımız ile bir araya geldiğimiz Aydın'da konuyla ilgili gelişmeleri değerlendirdik ve görüşlerimizi kamuoyu ile paylaşmak istiyoruz. Salı günü yeni gelişmeler ışığında İstanbul'da bir basın toplantısı düzenleyeceğimizi şimdiden duyuruyoruz.

Öncelikle belirtmek isteriz ki; olay hekimlik değerleri bir yana, insanlık değerleri ile bağdaşmayacak niteliktedir ve hiçbir gerekçe hekimlik değerlerinin ayaklar altına alınmasını haklı çıkarmaz. İstanbul Tabip Odamız konuyla ilgili resen soruşturma başlatmıştır. Meslek etik kurallarını ihlal ederek mesleğimizin saygınlığına, onuruna, kutsallığına leke sürenlerin, sağlık çalışanlarına ilişkin güven duygusunu zedeleyenlerin, halkın sağlığını riske atanların hak ettikleri cezaları almaları için bugüne kadar olduğu gibi titizlikle çalışmaya devam edeceğimizi kamuoyu ile paylaşmak isteriz.

Ayrıca olayda ciddi bir denetim eksikliği olduğu da açık olup, yürütme ve denetim görevini elinde tutan sağlık müdürlüğü yetkililerinin görevlerini ihmal ettiklerini, yıllardır sürdüğü anlaşılan bu tezgahın geç ortaya çıkmasından sorumlu olduklarını ve adalet önünde hesap vermeleri gerektiğini, bunun da takipçisi olacağımızı duyurmak isteriz.

Diğer yandan bu olayın, ülkemizde hekimlerin ve sağlık çalışanlarının çok büyük bir kısmının her zaman büyük özveriyle ve sadece halkın sağlığı için çalıştıkları ve bundan sonra da çalışmaya devam edecekleri gerçeğini gölgelemesini istemiyoruz ve buna izin vermeyeceğiz. Pandemi ve afet dönemlerinde de gördüğümüz üzere hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hemen tamamı etik değerlere bağlıdır ve görevini en iyi şekilde yapmak için çabalamaktadır. Topluma karşı görevini en iyi şekilde yapmaya çalışan hekimlerin ve tüm sağlık çalışanlarının arkasında olduğumuzu vurgulamak istiyoruz.

Olayın kamuoyunda yarattığı infial sonrasında yenidoğan yoğun bakım hizmetini bu çeteye taşeron usulüyle teslim eden 10 hastanenin dün itibariyle ruhsatlarının iptal edilerek kapatıldığını öğrenmiş durumdayız. Olaya karışan özel sağlık kuruluşlarının ve yöneticilerinin cezalandırılması mutlaka gereklidir. Ancak denetim görevini yerine getirmeyen kamu otoritesinin kendi hatasını telafi etmek için hastaneleri kapatması olayla hiç ilgisi olmayan, özveriyle işini yapan bir yandan da geçim derdinde olan sağlık çalışanlarını işsiz ve güvencesiz bırakmıştır.

Önemle vurgulamak isteriz ki; bu vahim olay birkaç vicdan ve ahlak yoksunu sağlık çalışanının, hastane yöneticisinin suça karışmasından ibaret olmadığı gibi bu kişilerin cezalandırılması ile geçiştirilecek ve telafi edilecek nitelikte de asla değildir. Bunu çok aşan ve sistemle ilgili ciddi bir sorunla, ülkemizde yıllardır uygulanan sağlık politikalarının iflasıyla karşı karşıya olduğumuz açıktır.

Yaşananlar, yıllardır kamuoyunu ve yetkilileri uyardığımız bir gerçeği, Sağlıkta Dönüşüm Programı doğrultusunda uygulanan politikaların halkın yararına olmadığı ve sağlık sisteminde yıkıcı sonuçları olduğu gerçeğini inkar edilemeyecek şekilde ortaya koymuştur Sağlık

hizmetini sıradanlaştıran, niteliğe değil niceliğe önem veren, hastaneleri ticarethane ve hastaları müşteri haline getiren, sağlığı piyasa kurallarına teslim eden Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlık sistemimizi çökertmiştir.

Halk sağlığına, hekimlik değerlerine ve sağlık çalışanlarına zarar veren, ülke kaynaklarının bir avuç insanın çıkarına boşa harcanmasına yol açan ve bu son olayda gördüğümüz gibi insanlık değerlerinin ayaklar altına alınmasına neden olan politikalar bir an önce terk edilmelidir.

Biz Ege Bölgesi Tabip Odaları ve TTB Merkez Konseyi olarak ülkemizin maddi ve insan kaynaklarının halkın ihtiyacı olan eşit, ulaşılabilir, ücretsiz ve nitelikli sağlık hizmeti sunan bir sağlık sistemi kurmaya yeteceğini biliyoruz. Yöneticileri, halkın sağlığını piyasanın insafına bırakan sağlık politikalarını bir kenara bırakarak, koruyucu hekimlik ve birinci basamağın güçlendirildiği, sağlık çalışanlarının iyi koşullarda güvenli ve güvenceli çalışabildiği, verilen hizmetin sayısının değil niteliğinin ve topluma katkısının değerlendirildiği bir sağlık sistemini hayata geçirmeye çağırıyoruz.

- Ailelerin, bebeklerin her konuda yanındayız üzerimize düşen görevleri hızla yapacağız.
- Piyasacı sağlık sisteminin bütün zorlamalarına karşın etik ilkelerden ödün vermeyen meslektaşlarımızın, sağlık çalışanlarının her zaman yanında olmaya devam edeceğiz.
- Ücretsiz, eşit, ulaşılabilir, nitelikli, kamusal bir sağlık sisteminin mümkün olduğunu biliyoruz. Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan, sağlığın ticarileşmesinden ve taşeronlaştırılmasından derhal vazgeçilmelidir.
- Gerekli denetimleri yapmayarak vahim sonuçlara neden olan kamu yetkilileri kanun önünde hesap vermelidir.
- Kapatılan hastaneler kamuya devredilmeli, burada çalışan meslektaşlarımızın ve sağlık çalışanlarının hakları korunmalıdır.
- Konuyla ilgili tüm yasal ve idari süreçler açık ve şeffaf bir şekilde yürütülmelidir.

Antalya Tabip Odası
Aydın Tabip Odası
Balıkesir Tabip Odası
Denizli Tabip Odası
İzmir Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(20.10.2024)

TTB İLE DOĞU VE GÜNEYDOĞU BÖLGE TABİP ODALARI: SAĞLIKTA TİCARİLEŞME VE ÇETELEŞMEYE KARŞI MÜCADELEMİZİ KARARLILIKLA SÜRDÜRECEĞİZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Doğu ve Güneydoğu Tabip Odaları Bölge Toplantısı, 17 Kasım 2024 günü Diyarbakır Tabip Odası'nın ev sahipliğinde Çand Amed Kültür ve Kongre Merkezi'nde yapıldı.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, II. Başkan Dr. Pınar Saip, Genel Sekreter Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Karakoç, Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Dr. Mehmet Şerif Demir, Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer Ustael ile Adıyaman, Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır, Batman, Bitlis, Diyarbakır, Mardin, Muş, Şanlıurfa, Şırnak, Van-Hakkari tabip odalarının yönetim kurulu üyeleri ve aktivistleri katıldı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri ve bölge tabip odaları ile sağlıktaki bölgesel eşitsizlikler, sağlıkta ticarileşme, bölgede yaşanan anti-demokratik uygulamaların toplum sağlığına etkileri gibi konularda değerlendirmeler yapıldı.

Sağlık ortamını olumsuz etkileyen ve artarak devam eden sorunlara yönelik planlamaların da gerçekleştirildiği toplantıda ayrıca sağlıkta yaşanan sorunlarla ilgili TTB Merkez Konseyi ve bölge tabip odaları ortak basın açıklaması gerçekleştirdi.

Ortak basın açıklamasını okuyan Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Veysi Ülgen, "İnsan sağlığı üzerinden kuralsız para kazanma ve kar hırsı, usulsüzlükler, kirli ilişkiler ve çeteleşmeye dönüşmüştür. Ülkemizde hayatın her alanına gittikçe daha da nüfuz eden ve iktidarla iç içe hâl almış çeteler, kolay para kazanma alanı olarak gördükleri sağlık sektöründe de artık

çekinmeden ve saklanmadan ortaya çıkmıştır. Yenidoğan servislerinden başlayarak, artık gizlenemeyen çeteleşmenin sağlığın her alanında bulunduğunu biliyoruz" ifadeleri kullanıldı.

TTB ve tabip odalarının sağlıkta ticarileşme ve sağlıkta çeteleşmeye karşı mücadelesini kararlılıkla sürdüreceğini ifade eden Ülgen, "TTB ve tabip odaları, ülkemizdeki herkesin eşit, nitelikli, parasız, ulaşılabilir ve anadilinde sağlık hizmeti alabilmesi için iyi hekimlik mücadelesine devam edecektir. Halk iradesine dayatılan kayyumlara da karşı duracak ve nerede olursa olsun savaşa karşı barışı savunarak, 'savaş bir halk sağlığı sorunudur' demeye devam edecektir. Gözü doymaz sermayedarların ve iktidarlarının istediği paracı, çeteci sağlık sistemini değil, sağlığın tartışmasız bir hak olduğu, çocukların aç kalmadığı bebeklerin yoksulluktan ölmediği bir sağlık sistemini savunmaya devam edecektir" dedi.

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Veysi Ülgen tarafından okunan açıklamanın tamamı şöyle:

1980'li yıllarda halkın gündeminde olmayan, ancak sermayenin gündeminde bulunan ve 12 Eylül cuntası eliyle halka dayatılan "sağlıkta özelleştirme politikaları", yeni bir aşamaya geçmiştir. Kapitalist sağlığın parçaları olan "sağlıkta özelleştirme" ve "sağlıkta ticarileşme", artık "sağlıkta çeteleşme" ile de kendisini yoğun bir şekilde ortaya koymaktadır.

Yıllardır süren sağlıktaki kapitalist saldırılar, insan sağlığı üzerinden kuralsız para kazanma ve kar hırsı, usulsüzlükler, kirli ilişkiler ve çeteleşmeye dönüşmüştür. Ülkemizde hayatın her alanına gittikçe daha da nüfuz eden ve iktidarla iç içe hâl almış çeteler, kolay para kazanma alanı olarak gördükleri sağlık sektöründe de artık çekinmeden ve saklanmadan ortaya çıkmıştır. Yenidoğan servislerinden başlayarak, artık gizlenemeyen çeteleşmenin sağlığın her alanında bulunduğunu biliyoruz. Ancak yazılı, görsel ve sosyal medyada sansür ve ceza tehdidi nedeniyle kamuoyunun bilgilenmesi eksik kalmaktadır.

Sağlıkta dönüşüm politikaları sağlık alanındaki eşitsizlikleri de derinleştirmiştir. Yoksul emekçiler, acil servis kuyrukları, uzun randevu süreleri ve ertelenen tedaviler nedeniyle kamusal sağlık hizmetlerine erişememektedir. Kamusal sağlık hizmetinin de performans, mesai dışı ödeme ve taşeron hizmetler uygulamalarıyla özelleştirilmiş olması bunda önemli bir rol oynamaktadır. Kamuda hizmet alamayan insanlarımız özele gitmek zorunda kalmaktadırlar. Özelde SGK ödemesine ek olarak ceplerinden yasal sınırların çok üzerinde fark ücretleri ödemektedirler. Böylelikle özel sektör kamu kaynaklarıyla beslenmektedir. Nitekim özel sektörün son 20 yıldaki gösterdiği büyüme dikkat çekicidir.

Sağlık, her zamankinden daha fazla iktidarların etki alanına girmiş ve sistemin kirli çarklarına bulaşmıştır. Sağlıkta çeteleşme yalnızca ticarileşmeden kaynaklanmamaktadır. Otoriter, tekçi ve antidemokratik anlayış şeffaflık, adalet ve hesap verebilirlik mekanizmalarını yok ederek çeteleşmeyi beslemektedir. Ayrıca gericilik, ırkçılık ve şiddetin egemen kılındığı bir toplumda çeteleşmelerin olması da kaçınılmazdır. Bölgemizde siyasi iktidar ve bürokrasiden destek alan muhafazakarlaşma ve gericilik liyakatsiz yöneticilerin göreve getirilmesiyle; her alanda olduğu gibi sağlık alanındaki kamu otoritesine olan güveni de yok etmiştir.

Kamu otoritesi halk sağlığını korumak ve yoksullukla mücadele etmek yerine hekimleri ve sağlık çalışanlarını zorlayacak düzenlemelerle uğraşmaktadır. Siyasal iktidarın ayrımcı ve tekçi

anlayışı ve uygulamaları bölgede çok daha yakıcı halde yaşanmakta; yaşam ve sağlık hakkı ihlalinin yanı sıra ifade ve örgütlenme özgürlüğü en çok ihlal edilen hakların başında gelmektedir. Kadınlar, çocuklar, anadilini kullanamayanlar, göçmenler ve azınlıklar her türlü şiddete ve ayrımcılığa maruz kalmaktadır. Bölge halkının anadilinde sağlık hizmeti alamaması, sağlık hakkına erişimin önündeki önemli engellerden biridir.

Hukuksuz ve keyfi uygulamalar olan KHK'ler, giderek artan siyasal baskı ve şiddetin yol açtığı gelecek ve güvenlik kaygıları nedeniyle bölgeden batıya ve Avrupa'ya doğru yaşanan hekim ve sağlık emekçisi göçü diğer bölgelere göre daha yoğun yaşanmaktadır. Bu göç sağlık hizmetlerini aksattığı gibi başta Kürtçe olmak üzere bölgede konuşulan dilleri bilen hekim ve sağlık çalışanı sayısının belirgin olarak azalmasına neden olmaktadır.

Bölgede üçüncü kayyum dalgasını yaşamaktayız.

Demokratik ve Anayasal hakların başında gelen; bireylerin toplumsal olarak kendini ifade edebilme ve yönetebilme hakkı olan seçme ve seçilme hakkı bölgede tıpkı anadilde sağlık hakkı gibi yok edilen haklar arasında yer almaktadır. Halkın iradesiyle seçilmiş yöneticilerin yerine atanan kayyumlar, yalnızca yolsuzluk, soruşturmalar, bankamatik memurları ve belediyeyi borçlandırma ile anılmaktadırlar.

Pandemi dönemindeki tecrübeler kayyumun halk sağlığına yönelik bir tehdit olduğunu göstermiştir. Halkın iradesine yönelik bir darbe girişimi olan kayyumların yaptığı hiçbir açıklama halk nezdinde kabul görmediği gibi aşı tereddüdünü artırmıştır. Ancak, tabip odalarının yöneticileri tarafından Kürtçe ve Türkçe yapılan çağrı ve açıklamalar halk tarafından kabul görmüş ve Kürt illerinde özellikle Diyarbakır başta olmak üzere bölgede aşılama oranları ciddi artış göstermiştir.

Kayyumlar, Kürt sorununun çözümsüzlüğünün bir sonucudur. Kürt sorununu demokratik ve barışçıl yollardan çözmek istemeyenler, laikliğe ve bilime karşı çıkanlar, sağlıkta çeteleşmelere de zemin hazırlamaktadır. Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve tabip odaları, “sağlıkta ticarileşme”ye de “sağlıkta çeteleşme”ye de karşı mücadeleyi kararlılıkla sürdürecektir. Ülkemizdeki herkesin eşit, nitelikli, parasız, ulaşılabilir ve anadilinde sağlık hizmeti alabilmesi için iyi hekimlik mücadelesine devam edecektir. Halk iradesine dayatılan kayyumlara da karşı duracak ve nerede olursa olsun savaşa karşı barışı savunarak, "savaş bir halk sağlığı sorunudur" demeye devam edecektir.

Gözü doymaz sermayedarların ve iktidarlarının istediği paracı, çeteci sağlık sistemini değil, sağlığın tartışmasız bir hak olduğu, çocukların aç kalmadığı bebeklerin yoksulluktan ölmediği bir sağlık sistemini savunmaya devam edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Adıyaman Tabip Odası
Ağrı Kars Ardahan Iğdır Tabip Odası
Batman Tabip Odası
Bitlis Tabip Odası
Diyarbakır Tabip Odası

Mardin Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Siirt Tabip Odası
Şanlıurfa Tabip Odası
Şırnak Tabip Odası
Van Hakkari Tabip Odası

(18.11.2024)

MARMARA BÖLGE TABİP ODALARI TOPLANTISI KOCAELİ'DE YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Marmara Bölge Tabip Odaları toplantısı, 27 Nisan 2025 tarihinde Kocaeli Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip ile İstanbul, Bursa, Kocaeli ve Edirne tabip odalarından yönetici ve üyeler katıldı.

Toplantıda tabip odalarının 14 Mart Tıp Haftası kapsamında yürüttüğü çalışmalar aktarıldı, Türkiye'de sağlık ortamının güncel durumu üzerine değerlendirmeler yapıldı. Marmara Denizi'ndeki müsilaj sorununun da ele alındığı toplantıda; İstanbul'u, Marmara bölgesini ve ülkemizi ilgilendiren depremler üzerine tartışmalar yürütüldü. Tartışmaların ardından deprem hazırlıklarına ve alınması gereken önlemlere ilişkin Marmara Bölge Tabip Odaları tarafından ortak bir çağrı yapılmasına karar verildi. Toplantıda son olarak, özellikle Kocaeli'de son üç ay içinde dikkat çeken meningokok enfeksiyonları ile TTB'nin bu konudaki basın açıklaması üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

(29.04.2025)

KARADENİZ BÖLGE TABİP ODALARI TOPLANTISI KASTAMONU'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Karadeniz Bölge Tabip Odaları toplantısı, 10 Mayıs 2025 günü Kastamonu-Çankırı Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç, Dr. Güzide Elitez, Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer Ustael ile Amasya, Bartın, Kastamonu-Çankırı, Rize-Artvin, Samsun ve Tokat tabip odalarından yönetici ve üyeler katıldı.

Toplantının ilk bölümünde söz alan oda yöneticileri ve üyeleri, sağlık sisteminden kaynaklı olarak gerek Türkiye genelinde gerekse de yerellerinde hekimler ve tabip odaları üzerinde giderek ağırlaşan sorunları sıraladı. Konuşmalarda kamu hastanelerinde görev yapan hekimlerin ve sağlık emekçilerinin kışkırtılmış sağlık talebi nedeniyle giderek ağırlaşan yükün altında ezilmesi, performans sistemi sağlık hizmetinin nitelik düşüşü, hasta memnuniyetsizliğine bağlı artan sağlıkta şiddet, hastanelerde ortak dinlenme alanlarının olmaması nedeniyle hekimler arası iletişimin kopması, aile sağlığı merkezi çalışanlarında halihazırdaki çalışma koşulları sorunlarına ek olarak "Eziyet Yönetmeliği" ile artan sıkıntılar, özel hastanelerde ve işyeri hekimliğinde yaşanan hak kayıpları, sağlık kuruluşlarında hizmet alımı ile yürüyen bazı sağlık hizmetlerinin (radyoloji, laboratuvar gibi) kâr odaklı olması nedeniyle niteliğin giderek düşmesi ve sonuçların güvenilir olmaktan uzaklaşması gibi sorunlar dile getirildi, her bir konu başlığı üzerine tartışmalar yürütüldü. Tartışmaların ışığında mevcut sağlık sisteminin halkın, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin yararına olmadığı tespiti ile TTB'nin 14 Mart Tıp Haftası sürecinde "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı program kapsamındaki taleplerinin hayata geçirilebilmesi için tüm tabip odalarının katılımı ile çalışmaların sürdürülmesi konusunda fikir birliği sağlandı.

Toplantıda ayrıca tabip odaları yöneticilerinin TTB Merkez Konseyi'nin ve kollarının işleyişine dair eleştirilerine Merkez Konseyi üyeleri tarafından izahat verildi. Ülkenin içinde bulunduğu ekonomik krize bağlı olarak tabip odalarının mali sorunlarının derinleştiğinin ifade edildiği toplantıda, bu soruna ilişkin çözüm önerileri ve özellikle hekimlerin tabip odalarına üye olmalarını teşvik edecek politikalar üzerine de değerlendirmeler yapıldı.

Toplantının ikinci bölümünde ise Kastamonu'da görev yapan hekimlerin de katılımıyla forum düzenlendi. Hekimlerin sağlık ortamına ilişkin görüş ve önerilerini dile getirdiği forumda hekimlerin gücünün örgütlü tabip odaları ile mümkün olduğunun önemi vurgulandı.

(12.05.2025)

GÜNEY İLLERİ BÖLGE TABİP ODALARI TOPLANTISI ADANA'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı, 31 Mayıs 2025 günü Adana Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı.

Toplantıya Adana, Gaziantep-Kilis, Hatay, Mersin ve Osmaniye tabip odalarından yönetim kurulu üyeleri, komisyon üyeleri ve aktivistler ile TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı ve Dr. Ayşegül Ateş Tarla katıldı.

Dr. Ahmet Hilal, Dr. Ayşe Jini Güneş ve Dr. Ayşegül Ateş Tarla'nın divana seçilmesinin ardından toplantı gündemlerine geçildi.

İlk olarak "Adana'nın ithal çöp sorunsalı" başlıklı sunum yapıldı. Sunumda plastik çöp ithalatının çevre ve halk sağlığına olumsuz etkileri aktarılırken, bölge tabip odalarının çevre komisyonları üzerinden çöp ithalatına karşı mücadeleye dahil olmak gerektiği dile getirildi.

Son bölge toplantısından bu yana tabip odalarının yürüttüğü faaliyetlerin ve deprem bölgesinde sağlık alanına ilişkin güncel durum aktarılmasının ardından 28 Haziran'da yapılacak TTB 77. Büyük Kongresi öncesi karar önerileri üzerine görüşler dile getirildi.

İfade özgürlüklerini kullanmaları gerekçe gösterilerek ihraç edilen Dr. Ayşe Uğurlu ve Dr. İlkay Çelik için yürütülen dayanışma sürecinin yetersizliklerinin ele alındığı toplantıda, TTB'nin geçmiş deneyimlerine atıfla dayanışmanın büyütülmesi gerektiği vurgulandı.

Siyasal iktidarın nüfus politikaları bağlamında "Aile Yılı" ilan etmesinin, toplumsal cinsiyet eşitsizliği ve kadınların bedenleri üzerinden sağlık ve yaşam hakkı ihlallerine yol açacağı tespitinin yapıldığı toplantıda; TTB'nin bu tespiti daha fazla vurgulaması, topluma anlatması ve sorunu görünür kılması gerektiği belirtildi ve "Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesi"nin 77. Büyük Kongre'de tabip odalarına hatırlatılması önerildi.

Hak ihlalleri ve demokratikleşme başlıklı gündemde TTB'nin "Savaş bir halk sağlığı sorunudur" söylemi ile savaş ve barış ortamlarının sağlığa etkilerine ilişkin deneyimleri hatırlatılırken; temel hak ve özgürlükler için demokratik kanalların işletilmesinin ve barışın savunulmasının önemine dikkat çekildi. Bunun için TTB'nin planlama ve çalışma yapacak bir inisiyatif oluşturarak sürece bizzat dahil olması ile geniş örgütsel ve toplumsal ittifaklar kurarak yol alması önerildi. Hak ihlalleri başlığı altında ayrıca hasta mahpusların sağlık sorunlarının ve kuyu tipi hapishanelerin yarattığı ihlallerin hekim ve örgüt sorumluluğunda olduğu da kaydedildi.

Toplantının bir diğer gündemi, Anayasa Mahkemesi'nin 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 39. maddesini iptal etmesiydi. TTB'nin hazırlayacağı kanun taslağında tanıtım ve reklam kurallarının sınırları belirli biçimde tanımlanması, etik bildirgelerin ön planda tutulması, taslağın Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne gönderilmeden önce tabip odalarından görüş alınması, uygulama noktasında tabip odaları arasında standardın sağlanması, soruşturma ve kovuşturma konularında tabip odaları arası deneyimlerin paylaşılması gerekliliği ifade edildi.

Piyasacı sağlık sisteminin sonuçları ve sağlık turizmi ile ilişkisinin değerlendirildiği toplantıda, bu konuda bir çalıştay planlanması önerildi.

TTB Merkez Konseyi'nin ve kollarının işleyişine dair eleştirilerin de dile getirildiği toplantıda, son olarak TTB'nin ve tabip odalarının kaynak yaratma sorunu üzerine değerlendirmeler yapıldı ve gelirleri artırmak üzere öneriler sıralandı.

Toplantı, bir sonraki buluşmanın Osmaniye'de yapılmasının kararlaştırılmasıyla sona erdi.

(31.05.2025)

E. TABİP ODASI VE İL ZİYARETLERİ

TTB MERKEZ KONSEYİ ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. ERDAL ATABEK'İN ANISI BURSA TABİP ODASI'NDA YAŞAYACAK

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 1966-1984 yılları arasında Merkez Konseyi başkanlığını yapan ve yaşamı boyunca emek, demokrasi, barış mücadelesinin ön saflarında yer alan Dr. Erdal Atabek'in adının verildiği Bursa Tabip Odası (BTO) toplantı salonu, düzenlenen törenle açıldı.

22 Temmuz 2024 tarihinde gerçekleştirilen açılışa TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konsey üyeleri Dr. Güzide Elitez ve Dr. Nilüfer Ustael, BTO Başkanı Dr. Kadir Binbaş, Yönetim Kurulu üyeleri, Bursa Milletvekili Dr. Kayıhan Pala ve hekimler/sağlık emekçileri katıldı.

Mayıs ayında yaşamını yitiren Atabek'in anısını yaşatacak olan Dr. Erdal Atabek Toplantı Salonu'nun açılışında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Azap, "Kurumlar değerli, insanlar geçici olmasına karşın hepimiz bu kurumlara kattıklarımızla ölümsüzleşiriz. Dr. Erdal Atabek, bu anlamda bizim için ölümsüzdür" ifadelerini kullandı. Atabek'in başlattığı yolculuğu devam ettirdiklerini dile getiren Azap, Bursa Tabip Odası yöneticileri ve aktivistlerine de teşekkür etti.

BTO Başkanı Binbaş ise, "Dr. Erdal Atabek, TTB'nin sadece hekim haklarını savunan bir kuruluş olmaması gerektiğini, demokratik bir kitle örgütü olması gerektiğini söylemişti. Biz de bugün onun izinden gidiyoruz. Bugün TTB'nin edindiği hak savunucusu bu onurlu konumunda Dr. Erdal Atabek'in emekleri çok büyüktür. Kendisine minnettarız" dedi.

(24.07.2024)

MARMARA GÜZ BULUŞMASI ERDEK'TE BAŞLADI

Balıkesir ve Bursa tabip odalarının düzenlediği Marmara Güz Buluşması, 26 Eylül 2024 günü Balıkesir'in Erdek ilçesinde başladı.

Buluşmaya TTB Merkez Konseyi üyelerinin yanı sıra İstanbul, Ankara, İzmir, Bursa, Mersin, Kocaeli, Edirne, Balıkesir ve Tekirdağ tabip odalarından yöneticiler ve aktivistler katıldı.

Akşam yemeği ile başlayan ilk gün programı tanışma, oda gündemlerinin aktarılması ve toplantıdan beklentilerin alınması ile devam etti. Yaklaşık dört saatlik etkinlik, programın genel bilgilendirmesi ile son buldu.

Marmara Güz Buluşması, 27-29 Eylül günlerinde devam edecek.

(27.09.2024)

MARMARA GÜZ BULUŞMASI İKİNCİ GÜNÜNDE

Balıkesir ve Bursa tabip odalarının düzenlediği Marmara Güz Buluşması, 27 Eylül 2024 günü Balıkesir'in Erdek ilçesinde devam ediyor.

İkinci gün programı, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip'in kolaylaştırıcı, Haluk Yurtsever'in konuşmacı olduğu "Dünya Türkiye: Nereye Gidiyoruz?" sunumu ile başladı. İkinci oturumda TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Osman Karababa'nın kolaylaştırıcılığında Yüksel Akkaya "Meslek-Kitle Örgütlerinin Tarihsel Gelişimi ve Geleceği" başlıklı bir sunum yaptı. Üçüncü oturumda ise Dr. Kadir Dadan'ın kolaylaştırıcılığında "Sendikalar ve Demokratik Kitle Örgütleri ile İlişkiler" başlıklı bir forum düzenlendi.

Buluşmanın ikinci günü öğleden sonra ise Dr. Kadir Binbaş'ın kolaylaştırıcı ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy'un konuşmacı olduğu "TTB Hekimlikle İlgili Yasal ve Etik Düzenlemeler - Ne Değişmeli?" oturumu, Dr. Osman Öztürk'ün kolaylaştırıcılık yapacağı "Hekim Hareketinin Öncelikli Konularının Belirlenmesi" başlıklı forum ve Dr. Muharrem Baytemür ile Dr. Çetin Tor'un kolaylaştırıcılığında "TTB Tarihi" başlıklı söyleşi yapılacak.

Marmara Güz Buluşması, 28-29 Eylül'de devam edecek.

(27.09.2024)

MARMARA GÜZ BULUŞMASI SONA ERDİ

Balıkesir ve Bursa tabip odalarının Balıkesir'in Erdek ilçesinde düzenlediği Marmara Güz Buluşması 29 Eylül 2024 günü sona erdi.

Buluşmanın üçüncü günü TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Murat Erkan'ın kolaylaştırıcılığında Dr. Necdet Uçan'ın konuşmacı olduğu "Sağlık Politikalarının Hekimler Üzerinde Etkisi: TTB Ne Diyor? Ne Demeli? Neyi Öncelemeli?" başlıklı oturum ile başladı. Daha sonra TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Ömer Gündoğan'ın kolaylaştırıcılığını üstlendiği "İkinci ve Üçüncü Basamak Hekimlerinin Sorunları" başlıklı oturumda tartışmalar yürütüldü.

Öğleden sonra Dr. Caner Çorumluoğlu'nun kolaylaştırıcılığında Dr. Okan Toygar'ın konuşmacı olduğu "Patronun Ortağına, Ücretlisinden Sözleşmesine Özel Hekimlik ve Etik Sorunları" başlıklı oturum yapıldı. Ardından Dr. Ertuğrul Oruç ve Dr. Başar Beyoğlu'nun kolaylaştırıcılığında "Genç Hekimler Odalardan Ne Bekliyor?" başlıklı forum düzenlendi. Dr. Halis Tokgöz ve Dr. İlhan Ergörün'ün kolaylaştırıcı olduğu "Bir Metafor Olarak Karikatür" başlıklı oturumun ardından gün programı, Toprak Ana Şöleni sosyal etkinliği ile son buldu.

Marmara Güz Buluşması'nın dördüncü ve son günü ise Dr. Ebru Gelgeç'in kolaylaştırıcılığında Dr. Feride Aksu Tanık'ın konuşmacı olduğu "Son 30 Yılda Sağlık Reformları Salgını" başlıklı oturum ile başladı. TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay'ın ve Dr. Eriş Bilaloğlu'nun kolaylaştırıcılığında "Nasıl Bir Meslek Örgütü? Nasıl Bir Mücadele Programı" başlıklı forumda tartışmalar yürütülürken; etkinlik, Kapıdağ gezisi ile sona erdi.

(30.09.2024)

AĞRI-KARS-ARDAHAN-IĞDIR TABİP ODASI'NIN AĞRI'DAKİ YENİ ÇALIŞMA OFİSİ AÇILDI

Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası'nın Ağrı'daki yeni çalışma ofisi, 5 Ekim 2024 günü düzenlenen etkinlik ile açıldı.

Açılışa Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç, önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı, Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ve çok sayıda hekim katıldı.

Açılış kokteyli ile başlayan etkinlikte daha sonra "Türk Tabipleri Birliği Nedir?" başlıklı panel yapıldı. Dr. Önder Okay, Dr. Şebnem Korur Fincancı ve Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Barlas Sulu'nun konuşmacı olduğu etkinlikte TTB'nin gerek hekimlerin/sağlık emekçilerinin hakları gerekse de toplumun sağlık hakkı için yürüttüğü çalışmalardan örnekler verildi, önümüzdeki dönem güncel hedefleri üzerine tartışmalar yürütüldü.

(07.10.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ, İSTANBUL'DA HEKİMLERLE BULUŞTU

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, 12 Ekim 2024 günü İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) ev sahipliğinde hekimlerle bir araya geldi.

Toplantıya işyerlerinden kamu hastanelerine, muayenehanelerden özel hastanelere, üniversite hastanelerinden aile hekimliklerine kadar farklı birimlerde çalışan hekimler ile emekli hekimler, asistan hekimler ve tıp öğrencileri katıldı.

Sağlık sisteminin içinde bulunduğu krizin tüm yönleriyle ele alındığı toplantıda krizin faturasının hekimlere ve sağlık emekçilerine çıkarılmasına karşı örgütlü bir mücadelenin önemi vurgulandı. Hekimlerin birçok farklı konu başlığında sorunlarının dile getirildiği toplantıda çalışma koşullarının ve özlük haklarının iyileştirilmesi başta olmak üzere sorunların çözümü için atılması gereken adımlar üzerine fikir alışverişi yapıldı.

(15.10.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ HEYETİ 23-24 ARALIK'TA MARDİN'DEYDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Mehmet Şerif Demir'den oluşan heyet, 23-24 Aralık 2024 tarihlerinde Mardin'deydi.

Heyet ilk olarak "Sağlık Hizmetleri Piyasalaştırılırken: Sağlık Emekçilerinin Sesini Duyan Var Mı?" başlığıyla 23 Aralık 2024 günü Mardin Tabip Odası'nda düzenlenen panele katıldı. Mardin Tabip Odası yönetici ve üyesi meslektaşlarımızın katıldığı panelde Mardin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Gülnur Baş kolaylaştırıcılığı üstlenirken, Dr. Pınar Saip ve Dr. Önder Okay birer konuşma yaptı.

Sağlıkta Dönüşüm Programı doğrultusunda birinci basamak sağlık hizmetlerindeki özelleştirme ve yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan ticarileştirme başta olmak üzere iktidarın sağlık politikalarının ele alındığı konuşmalarda, sürecin özellikle hekimler ve sağlık emekçilerine yansımalarından söz edildi. Sağlık sisteminde yaşanan çöküşün ancak yeni bir sağlık sistemi ile mümkün olabileceği vurgulanan konuşmalarda, TTB'nin yürüttüğü çalışmalar hakkında bilgi paylaşımı yapıldı.

Konuşmaların ardından katılımcıların da katkılarıyla tartışmalar yürütüldü. TTB'nin hem hekimlerin ve sağlık emekçilerinin hakkını hem de toplumun sağlık hakkını önceleyen mücadeleci geleneğine vurgu yapılan konuşmalarda; 6-10 Ocak 2025 tarihlerinde birinci basamakta, 8 Ocak 2025 günü ise tüm sağlık kurumlarında yapılacak iş bırakma eylemleri ile 14 Mart'a giderken yapılacaklar üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

TTB heyeti, 24 Aralık 2024 günü ilk olarak Mardin Tabip Odası'nın geçmiş başkanlarından Dr. Derya Etem hakkında 2019 yılındaki bir soruşturmaya dayanılarak açılan davanın ilk duruşmasına katıldı. Dava, ilk savunmaların yapılmasının ardından 18 Mart 2025'e ertelendi.

Heyet daha sonra ise Mardin İl Sağlık Müdürü Dr. Saffet Yavuz ile bir görüşme yaptı. Görüşmede sağlıkta şiddet, mobbing, "Eziyet Yönetmeliği"ne karşı yapılan iş bırakma eylemlerine katılan aile hekimlerine verilen cezalar ve birinci basamakta yaşanan aşı temini gibi hekimlerin ve sağlık emekçilerinin sahada yaşadığı sorunlar aktarıldı.

(26.12.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ ADIYAMAN, GAZİANTEP, HATAY VE OSMANİYE TABİP ODALARINI ZİYARET ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, 6 Şubat 2023 depremlerinin ikinci yılında iki kol halinde Adıyaman, Gaziantep, Hatay ve Osmaniye tabip odalarını ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Karakoç, Dr. Güzide Elitez ve Dr. Murat Erkan, 6 Şubat 2025 günü Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz, Yönetim Kurulu üyeleri ve tabip odası aktivistleri ile bir araya geldi. Konsey üyeleri daha sonra Osmaniye Tabip Odasını ziyaret ederek Tabip Odası Başkanı Dr. Cuma Korkmaz, Genel Sekreteri Dr. Mustafa Coşkun, Yönetim Kurulu üyeleri ve tabip odası aktivistleri ile görüştü.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Mehmet Şerif Demir ise 6 Şubat 2025 günü Adıyaman Tabip Odası'nı

ziyaret etti. Tabip odası yöneticileri ve aktivistleri ile bir araya gelen konsey üyeleri Adıyaman Emek ve Demokrasi Platformu'nun düzenlediği basın açıklamasına da destek verdi.

Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla'nın da dahil olduğu Merkez Konseyi üyeleri daha sonra Gaziantep - Kilis Tabip Odası'na geçerek Tabip Odası Başkanı Dr. Kazım Doğan Eroğulları, tabip odası aktivistleri ve tıp fakültesi öğrencileri ile bir araya geldi.

Görüşmelerde depremlerin üzerinden 2 yıl geçmesine rağmen devam eden sorunlara yönelik çözüm önerileri ve tabip odalarının imkanlarına yönelik değerlendirmeler yapıldı; hekimlik ve sağlık ortamına ilişkin görüşler paylaşıldı.

(07.02.2025)

TTB'DEN MUŞ'TA HEKİMLERE VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNE ZİYARETLER

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Mehmet Şerif Demir, Van-Hakkari Tabip Odası önceki dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve Muş Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri 9 Mayıs 2025 günü Muş'ta sağlık emekçilerini ziyaret etti.

Ziyaretlerin ilk durağı aile sağlığı merkezleri oldu. Burada görev yapan aile hekimleriyle bir araya gelinerek aile hekimliği sisteminde yaşanan sorunlar, çalışma koşulları ve sağlık hizmetlerinin niteliğine ilişkin değerlendirmeler alındı.

Heyet daha sonra Muş Devlet Hastanesi'ni ziyaret ederek hekimler ve sağlık emekçileriyle görüştü. Görüşmelerde sağlık çalışanlarının karşı karşıya kaldığı sorunlar, talepleri ve çözüm önerileri ele alındı. Hekimler özellikle iş yükü, özlük hakları ve sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliği konularında yaşadıkları güçlükleri dile getirdi. Ardından hastane yöneticileriyle de görüşüldü. Sağlık sisteminde yaşanan yapısal sorunlar ve hekimlerin çalışma

koşulları üzerine değerlendirmelerin yapıldığı görüşmede, sahadan edinilen gözlemler ve hekimlerin talepleri yöneticilerle paylaşıldı.

TTB, sağlık hizmetlerinin nitelikli, ulaşılabilir ve sürdürülebilir olması için sahadaki gözlemlerine dayanarak çalışmalarını sürdürmeye, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin sesi olmaya devam edecektir.

(12.05.2025)

"KAMU VE ÖZEL SAĞLIK HİZMET SUNUCULARINDA HEKİM OLMAK VE TIBBİ UYGULAMALARDA HUKUKİ SORUMLULUK" PANELİ BİTLİS'TE YAPILDI

Bitlis Tabip Odası tarafından düzenlenen "Kamu ve Özel Sağlık Hizmet Sunucularında Hekim Olmak ve Tıbbi Uygulamalarda Hukuki Sorumluluk" başlıklı panel, 29 Mayıs 2025 günü Bitlis'te yapıldı.

Panel öncesinde TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Mehmet Şerif Demir, Van-Hakkari Tabip Odası önceki dönem Başkanı Dr. Hüseyin Yaviç ve Bitlis Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan heyet; Tatvan Devlet Hastanesi'ne, özel bir hastaneye ve kent merkezindeki aile sağlığı merkezlerine ziyaretler düzenledi. Ziyaretlerde görüşülen hekimler ve sağlık emekçileri özellikle iş yükünün artması, özlük haklarındaki kayıplar ve sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliğine ilişkin yaşadıkları sorunları paylaştı, çözüm önerileri üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

Akşam saatlerindeki panel ise Bitlis Tabip Odası Başkanı Dr. Fatih Osman Şanlı'nın açılış konuşmasıyla başladı.

Dr. Mehmet Şerif Demir, TTB'nin tarihsel birikimi ve mücadelesine değinerek 14 Mart Tıp Haftası kapsamında başlatılan "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı mücadele programı kapsamında yürütülen çalışmaları aktardı. Demir ayrıca güncel sağlık politikalarına ilişkin değerlendirmelerde de bulundu.

TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy da hekimlerin hukuki hak ve yükümlülükleri konusunda kapsamlı bir sunum yaptı. Sunumun ardından katılımcıların soruları ve katkılarıyla, kamu ve özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin yaşadıkları zorluklar ve tıbbi uygulamalarda karşı karşıya kaldıkları hukuki sorumluluklar üzerine interaktif bir tartışma yürütüldü.

(02.06.2025)

F. 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, üç Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi çalışanı görev yapmaktadır.

TTB Merkez Konseyi'ne dönem boyunca (01.06.2024-31.05.2025) 4469 evrak gelmiş, 6503 evrak gönderilmiştir. Tabip odalarına gönderilen genelge sayısı 213, basın açıklaması sayısı ise 225'tir.

II. ÇALIŞMA PROGRAMI VE YAPILANLAR

TTB KANUNU'NUN 39. MADDESİ HAKKINDA HUKUKİ BİLGİ NOTU

Anayasa Mahkemesi'nin 29 Nisan 2025 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan 2024/177 E. 2025/40 K. sayılı kararı ile 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 39. maddesi, Anayasa'nın 2. maddesine aykırı bulunarak iptal edilmiştir.

Kararın gerekçesinde; maddede disiplin cezasını gerektiren eylemin gerçekleşmesi durumunda fiil ve hareketin niteliğine göre disiplin cezalarının verilebileceği öngörülmekle birlikte bu ölçütün disiplin cezasının muhatapları açısından yeterli bir hukuki güvence sağlamadığı, Haysiyet Divanı'nın (Onur Kurulu'nun) kendisine intikal eden bir dosyaya konu eylemin söz konusu kuralda sayılan hallerden birisinin kapsamına girdiği kanaatine varması durumunda maddede sayılan disiplin cezalarından herhangi birisine hükmedebileceği, Haysiyet Divanı'na tanınan yetkinin somut olayın özelliklerine, eylemin ağırlığına, oluşan zararın büyüklüğüne göre kamu yararı ve hizmet gereklerine uygun olarak kullanılmasını sağlamanın yanında işlenen disiplinsizlik eylemi ile tayin edilen disiplin cezası arasında adil bir dengenin gözetilmesini sağlayacak gerekli ve yeterli mekanizmaların kurulmadığı, verilecek disiplin cezaları bakımından keyfî yorum ve uygulamalara karşı hukuki güvencenin sağlanmadığı ifade edilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği Kanunu ile aynı dönemde çıkartılan pek çok kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşunun kanunu da benzer gerekçelerle iptal edilmiştir.

Her ne kadar Anayasa Mahkemesi, Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 39. maddesinin iptali kararı nedeniyle doğabilecek hukuksal boşluğun kamu yararını ihlal edebileceğinden bahisle iptale ilişkin kararın Resmî Gazete'de yayımlanmasından başlayarak dokuz ay sonra yürürlüğe girmesine karar vermişse de; Anayasa'ya aykırılığı saptanmış olan kanun hükmüne dayalı bir işlemin yapılması, hukuk devleti ilkesi ile bağdaşmaz. Bu nedenle, halihazırda tabip odalarımız ve TTB Yüksek Onur Kurulu tarafından yapılacak işlemlerde bugün itibariyle bu husus göz önünde tutulacaktır.

Bilindiği gibi Türk Tabipleri Birliği, Anayasa'nın 135. ve 6023 sayılı kanunun 1. maddesi uyarınca mesleki deontolojinin korunması amacıyla kurulmuş kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşu olup "halk sağlığına ve hastalara fedakarlık ve feragatle hizmeti ideal bilen meslek geleneklerini muhafaza ve geliştirmeye çalışmakla" görevlidir. Mesleki denetimi yapma yetkisi münhasıran Türk Tabipleri Birliği ve bağlı tabip odalarına aittir. Bu kapsamda hekimler hakkındaki etik ihlal iddialarını, bağımsız şekilde yapacağı soruşturma ve kovuşturmalarla inceleyerek karara bağlamak hekim meslek kuruluşunun yetkisinde olduğu gibi, aynı zamanda

başlıca yükümlülüklerindendir. Bu yükümlülüğümüzü layıkıyla yerine getirmeye devam edebilmek için bir an önce 6023 sayılı kanunda düzenleme yapılması zorunludur.

Birliğimizin bu konudaki hazırlıkları tamamlanmak üzeredir. Türkiye Büyük Millet Meclisi'nce konunun ivedilikle ele alınması ve hukuka uygun düzenlemelerin bir an önce hayata geçirilmesi, bu alanın denetimsiz kalmasını önleyecek, toplum sağlığının korunmasına hizmet edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.04.2025)

A. HEKİM ÖZLÜK HAKLARI

TOPLUMUN SAĞLIK HAKKINI, HEKİMLERİN VE SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN ÖZLÜK HAKLARINI SAVUNAN TÜM HAK ARAMA EYLEMLERİNİ DESTEKLİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği olarak yıllardır toplumun sağlık hakkı ile hekimlerin ve sağlık emekçilerinin özlük hakları için mücadele yürütüyoruz. Bu bağlamda 19 Ekim 2024 günü Ankara'da Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Yapılması Planlanan Değişikliğe Karşı gerçekleştirilecek mitingi destekliyoruz.

İktidarın uyguladığı politikalar sonucunda ekonomik krizin her geçen gün ağırlaşan yükünü, tüm emekçiler gibi hekimler ve sağlık emekçileri de derinden hissetmektedir. Bir tüketim nesnesine dönüştürülen, değersizleştirilen hekimler ve sağlık emekçileri hep birlikte bu gidişata dur demek zorundadır. Bu uzun soluklu mücadelenin başarıya ulaşması için güçlü hekim buluşmaları düzenlemenin, talepleri ortaklaştırmanın, sağlık emek-meslek örgütleri arasındaki birliği ve dayanışmayı güçlendirmenin büyük önem taşıdığı açıktır.

Demokratik bir ülke, emeğimizin hakkı ve toplumun sağlık hakkı için birleşik mücadeleye ihtiyaç olduğunun bilinciyle, tüm hak arama eylemlerini desteklediğimizi bir kez daha vurguluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(14.10.2024)

TTB, SAĞLIK MESLEK MENSUPLARININ SERBEST MESLEK İCRASI HAKKINDA YÖNETMELİK'İN İPTALİ İÇİN DAVA AÇTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), uzmanlık derneklerinin TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) aracılığıyla ilettiği görüşleri de göz önüne alarak, Sağlık Meslek Mensuplarının Serbest Meslek İcrası Hakkında Yönetmelik'in tümünün iptali talebiyle dava açtı.

Dava dilekçesinde yönetmelik ile hem hekimlerin yetkilerinin hem de yurttaşların yaşam ve sağlık haklarının ihlal edileceği, sağlık çalışanlarının eğitimleri ve yetkinlikleri ile uyumlu olmayan sorumluluklar altında kalacağı belirtildi. Dilekçede bir faaliyetin "serbest meslek icrası" olarak tanımlanabilmesi için gerekenler sıralanarak şu ifadelere yer verildi:

"Bugün akademik meslekler olarak da anılan, bir başka karar vericiye veya amire bağlı olmaksızın mesleğini icra edebilme yetkinliği anlamında serbest meslek mensupları, aynı zamanda kanunla kurulmuş bir meslek örgütünün de üyesidir. Anayasa'nın 135. maddesi ile getirilen istisna nedeniyle üyeliği isteğe bağlı olan meslek mensuplarının tamamı disiplin hükümleri yönünden meslek örgütünce belirlenen meslek ilke ve kurallarına uymakla yükümlüdür. Dolayısıyla öncelikle mesleğini serbestçe icra edebilmek için gereken eğitimin alınması, o mesleğin mensuplarının üyesi olduğu meslek örgütüne mensubiyetin bulunması, meslek örgütünün mesleki etik kuralları belirleme yetkisinin olması, meslek mensubunun aldığı kararlarda bağımsızlığının olması ve kararlarının uygulanması nedeniyle oluşan sorumluluğu almasının sağlanması zorunludur. Halihazırda 1219 sayılı kanunda belirlenen sağlık meslek mensupları arasında sadece tabiplerin ve diş tabiplerinin meslek örgütü vardır."

Hekimlerin hak ve yetkilerinin genel çerçevesinin de belirlendiği 1219 sayılı kanun ve alt mevzuata göre teşhis ve tedaviye karar verme yetkisinin tabiplere ait olduğu, karar verme piramidinde diğer sağlık meslek mensuplarının ise uygulayıcı olarak konumlandırılması nedeniyle; yönetmeliğin haklar, yetkiler ve sorumluluklar dizgesini bozduğu ancak gerekli düzenlemelerin yapılmayarak düzenlenen konunun boşlukta bırakıldığı vurgulandı.

(13.05.2025)

1. SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET VE YÜRÜTÜLEN FAALİYETLER

SAĞLIKTA ŞİDDET CEZASIZ KALDI: TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ÖMER ÖZKAN ÖZDEMİR'E SALDIRAN KİŞİYE PARA CEZASI VERİLDİ, HÜKMÜN AÇIKLANMASI GERİ BIRAKILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Ömer Özkan Özdemir, 14 Mart 2018'de Mersin'de acil hekimi olarak görev yaptığı hastanede arkadaşına rapor isteyen bir kişiye "müdahale sonrasında gerekirse rapor vereceğini" söylemiş, aynı kişinin ağır hakaretler etmesi ve tehditler savurması üzerine konu yargıya taşınmıştı.

Saldırıdan beş yıl sonra, 2023 yılında "kamu görevlisine hakaret ve tehdit" suçlamasıyla açılan dava, 1 Mart 2024 günü Mersin 3. Asliye Ceza Mahkemesi'nde sonuçlandı. Mahkeme saldırgana 500 TL adli para cezası verirken, "sanığın kişilik özellikleri, geçmişi, duruşmadaki tutum ve davranışları ile yeniden suç işlemeyeceğine dair olumlu kanaat oluşturması" gerekçesiyle hükmün açıklanmasını geri bıraktı.

Yüksek Onur Kurulu üyemiz Dr. Ömer Özkan Özdemir şahsında gerçekleşen sağlıkta şiddet olayında beş yıl boyunca iddianame hazırlanamaması ve hekimlere/sağlık emekçilerine yönelik şiddetin "hükmün açıklanmasının geri bırakılması" yoluyla cezasız bırakılması, benzer çok sayıda davadan sadece biridir.

Türk Tabipleri Birliği olarak; cezasızlık politikalarının sağlıkta şiddeti sıradanlaştırdığını hatırlatıyor, çözümün bütünlüklü ve etkili sağlık politikalarından geçtiğini bir kez daha vurguluyoruz.

(06.06.2024)

OSMANİYE'DEKİ MESLEKTAŞIMIZA HAKARET SUÇLAMASINDAN BERAAT, İFTİRA SUÇLAMASINDAN 1 YIL 15 GÜN ERTELEMELİ HAPİS CEZASI VERİLDİ

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 karar duruşması 24 Haziran 2024 günü Osmaniye 3. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görüldü. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Ömer Özkan Özdemir, Osmaniye ve Adana Tabip odalarının yöneticileri ve aktivistleri ile meslektaşımızın ailesi ve yakınları da duruşmaya katılım sağladı.

Duruşmada savcı tarafından sunulan mütalaada, "kamu görevlisine hakaret" iddiasıyla açılan ve beraat ile sonuçlanan dava ile "iftira" iddiasıyla açılan davanın ayrı olduğu vurgulanarak ceza talep edildi.

Meslektaşımızın fiilinin kanunda suç olarak tanımlanmamış olması gerekçesiyle "kamu görevlisine hakaret" suçlamasından beraatine karar veren mahkeme, "iftira" suçlamasından ise 1 yıl 15 gün hapis cezası verip hükmün açıklanmasını geri bıraktı.

(26.06.2024)

TRABZON VE DİYARBAKIR'DA SALDIRIYA UĞRAYAN MESLEKTAŞLARIMIZA GEÇMİŞ OLSUN DİLEKLERİMİZİ İLETİYOR, KAMU OTORİTESİNİ DERHAL ADIM ATMAYA ÇAĞIRIYORUZ

Aramızdan koparılışının yıldönümü nedeniyle Dr. Ekrem Karakaya'nın acısını yaşarken, dün akşam Trabzon'da ve Diyarbakır'da iki meslektaşımıza yönelik saldırılar ile sarsıldık.

Trabzon Fatih Devlet Hastanesi'nin acil servisinde bir hasta ve bir hasta yakınının saldırısına uğrayan meslektaşımızın diz kapağı kırılırken; Diyarbakır Çınar Devlet Hastanesi başhekimi aracıyla seyir halindeyken motosikletli iki kişinin silahlı saldırısına uğradı. Hastanede aldığı yönetsel kararlarla ilgili olduğuna dair ilk bilgilere ulaştığımız bu saldırıda, meslektaşımızın yara almamış olması tek tesellimizdir. Meslektaşlarımıza geçmiş olsun dileklerimizi iletiyoruz.

Sağlıkta şiddetin önlenmesi için başta yeni Sağlık Bakanı olmak üzere kamu otoritesini derhal adım atmaya çağırıyoruz.

Sağlıkta şiddet sona ersin!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(06.07.2024)

İZMİR'DE YAŞAMINA SON VEREN MESLEKTAŞIMIZIN AİLESİNE, YAKINLARINA VE TÜM SAĞLIK CAMİASINA BAŞSAĞLIĞI VE SABIR DİLİYORUZ

İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Plastik Cerrahi bölümünde görevli Dr. Uğurcan Ağcaoğlu'nun cenazesi, İstanbul'da düzenlenen tören sonrası toprağa verildi. Cenaze törenine İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu ile Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Yasemin Demirci ve Dr. Fikret Aydın da katıldı.

Meslektaşımızın ailesine, yakınlarına ve tüm sağlık camiasına başsağlığı ve sabır diliyoruz.

Hekimlerin, tıp öğrencilerinin ve sağlık emekçilerinin intiharlarında şiddet, mobbing, ağır çalışma koşulları, ekonomik kayıplar, güvencesizlik, geleceksizlik ve tükenmişlik başlıca nedenler olarak sıralanmaktadır. Hekimlik mesleğinin ve sağlık ortamının bu çok yönlü krizden çıkarılması gerektiği açıktır.

Kamu otoritesine yaşam hakkının korunması kapsamındaki yükümlülüklerini hatırlatıyor; mesleğimizin onuru, emeğimizin hakkı ve çalışma koşullarımızın iyileştirilmesi için tüm meslektaşlarımızı bir arada olmaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.07.2024)

MUĞLA'DA AİLE HEKİMLERİ SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI İŞ BIRAKTI: SAĞLIKTA ŞİDDET POLİTİK BİR TERCİH OLDUĞU SÜRECE ENGELLENEMEZ

Muğla'da aile sağlığı merkezlerinde (ASM) çalışan hekimler, meslektaşlarının görevi başında şiddete maruz kalarak yoğun bakıma kaldırılmasını ve sağlıkta şiddeti protesto etmek için iş bıraktı.

Muğla'nın Bodrum ilçesi 12 No'lu Ortakent Aile Sağlığı Merkezi'nde görev yapan bir hekim, hasta yakınlarının uyguladığı fiziki ve sözel şiddet sonrasında ağır bir kalp sorunu yaşayarak fenalaşmış, ilk müdahalesi çalışma arkadaşları tarafından yapıldıktan sonra sevk edildiği hastanede yoğun bakıma alınmıştı. Muğla Valiliğinden yapılan açıklamaya göre ise olayla ilgili 2 şüpheli gözaltına alınmıştı.

Kritik durumu devam eden hekim için meslektaşları Muğla ili genelinde iş bırakırken hekimleri, sağlık çalışanlarını ve halkın sağlığını tehdit eden şiddet sorununa karşı Ortakent ASM önünde basın açıklaması gerçekleştirildi.

Basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Sekreteri Dr. Sibel Uyan, Muğla Tabip Odası, Aydın Tabip Odası ile sağlık emek ve meslek örgütleri ile sivil toplum örgütlerinin yöneticileri ve temsilcileri, siyasetçiler, hekimler ve sağlık çalışanları katıldı.

TTB AHEK Sekreteri Uyan, "'Hasta memnuniyeti işimiz' diye göreve başlayan Sağlık Bakanı'na 'Siz memnuniyet bakanı değil, Sağlık Bakanısınız' diye seslendik. Sağlıkta şiddetin politik olduğunu, bir an evvel TTB'nin sağlıkta şiddet yasa tasarısını Meclis'te geçirmeleri gerektiğini söyledik. Biz hekimler, sağlık emekçileri olarak 'Göreviniz hastaları memnun etmek değil, tedavi etmek, hastalanmamalarını sağlanmaktır' dedik. Merkezi idare, yönetemiyorsunuz! Yerel idare, siz de yönetemiyorsunuz! Bodrum gibi bir tatil yerinde nüfusu yaz aylarında 10 kat artan bir yerde yaza özel sağlık merkezi açmıyorsunuz. Neden? Doktor yok, ebe hemşire yok diyorsunuz. Aklımızla dalga geçmeyin. Dün yaşanan şiddeti protesto eden sağlık kurumlarının mesailerini denetleyecek doktor hemşire buluyorsunuz ama. Bugün burada bizimle olacağınıza denetim yapıyorsunuz. Yönetemiyorsunuz" ifadelerini kullandı.

Muğla Tabip Odası Başkanı Dr. Çetin Erdolu, sağlık emek meslek örgütleri ve dernekler yaptığı ortak açıklamada, yaşanan olaydan dolayı çok üzgün ve öfkeli olduklarını dile getirdi. Şiddetin son bulmasını dileyen Erdolu, meslektaşlarının yoğun bakımda yaşam mücadelesi verdiğini, sağlıkta şiddet haberlerini duymadıkları günün neredeyse hiç olmadığını söyledi.

Erdolu, açıklamasında "Kızgınız, üzgünüz, öfkeliyiz. Bu şiddet artık sona ersin diyoruz. Ancak sağlıkta şiddetin politik bir tercih olduğu sürece engellenemeyeceğini de biliyoruz. Sağlıkta şiddet haberi duymadığımız gün neredeyse yok. Bunun tek suçlusu 30 yıldır süren sağlıkta piyasalaşma ve sağlığın ticari bir meta, hastanın müşteri olarak görüldüğü sağlık sistemidir. 3 dakikada bir randevu ile hasta bakmaya zorlanan kamu hastanesi hekimleri, 4 bin nüfusu olmasına rağmen bir o kadar da misafir hastaya bakmaya zorlanan tatil yöresi aile hekimleri şiddete maruz kalıyorsa bunun sorumlusu bu sistemi kurgulayan ve angaryaları hekimlere dayatan Sağlık Bakanlığı ile kışkırtılmış sağlık talebinden oy devşiren iktidardır" ifadelerini kullandı.

"Sağlıkta Şiddete Son" ve "Korkmuyoruz, Susmuyoruz" sloganlarının atıldığı basın açıklaması alkışlı protesto ile sona erdi.

Şiddete uğrayan hekimin tedavi görmekte olduğu hastaneyi ziyaret ederek durumu hakkında bilgi alan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Osman Karababa, geçmiş olsun dileklerini iletti. Yaşanan olayın Türkiye'deki sağlık hizmetleri modelinin bir sonucu olduğunu vurgulayan Karababa, "Kışkırtılmış bir sağlık hizmeti talebi var. Hastalar dünya ortalamasına göre sağlık kuruluşlarına çok daha fazla başvuru yapıyor. Bu hem sağlık kurumlarının ciddi bir baskı altında kalmasına hem de sağlık çalışanlarının gereğinden fazla hasta yükü ile yüz yüze kalmalarına neden oluyor. Bunların önlenebilmesi için etkin yasaların çıkarılmasını ve uygulanmasını istiyoruz" dedi. Sağlıkta şiddete karşı etkin bir yasasının çıkarılması için Sağlık Bakanı ve milletvekilleri ile görüşmeler planladıklarını anlatan Karababa, sağlıkta şiddetin sona erdirilmesi için mücadelelerinin devam edeceğini söyledi.

Ortak basın açıklamasında imzası bulunan sağlık meslek ve emek örgütleri ile dernekler şöyle:

Türk Tabipleri Birliği
Muğla Tabip Odası
Aydın Tabip Odası
Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası
Birlik ve Dayanışma Sendikası
Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası
Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu
Aydın Aile Hekimleri Derneği
İzmir Aile Hekimleri Derneği
Muğla Aile Hekimleri Derneği
Muğla Aile Sağlığı Elemanları Derneği

(30.07.2024)

SORUMLULARA HATIRLATIYORUZ: SAĞLIKTA ŞİDDETİ DURDURMAK ELİNİZDE!

Hekimlere şiddetin ardı arkası kesilmiyor. Bugün de Adana'da bir aile hekimi arkadaşımız şiddete uğradı ve kafa travması nedeniyle yoğun bakımda izleniyor.

Sağlıkta şiddet sadece hekimlerin, sağlık çalışanlarının değil halkın sağlığını da tehdit ediyor. Erken yaşta emekli olan tecrübeli hekimler, geçimini başka işlerde başka ülkelerde aramak zorunda kalan genç hekimler, hastayla karşı karşıya gelmemek adına klinik branşlardan çekilen hekimler, şiddete uğrama endişesi ile işini yapmakta zorlanan, ruh sağlığı bozulan sağlık çalışanları...

Daha birkaç hafta önce Bodrum'da uğradığı şiddet nedeniyle kalp krizi geçirip yoğun bakımda hayata tutunan aile hekimi arkadaşımız bu nedenle mesleği bıraktı.

Oysa sağlıkta şiddet durdurulabilir. Bunun için tek gerekli olan kanun yapıcıların ve uygulayıcıların kararlı tutumudur.

TTB olarak, yıllardır yürüttüğümüz çalışmalarla sorunun çözümü için atılması gereken adımları belirledik, Meclis'te grubu bulunan tüm siyasi partilere ve ilgili bakanlara ilettik. Sağlık Bakanı Sayın Kemal Memişoğlu ile yaptığımız görüşmede de ilk gündem maddemiz sağlık alanında yaşanan şiddete yönelik bir an önce çalışma başlatılmasıydı. Kendileri de şiddeti öncelikle gündeme alacaklarını belirtmişlerdi. Ancak artık adım atma zamanıdır.

Her geçen gün hekimlerin, sağlık çalışanlarının hayatından ve halkın sağlık hakkından götürmektedir. Bu çözümleri bir an önce hayata geçirin.

Sağlıkta Şiddeti Durdurmak Elinizde!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.09.2024)

SABRIMIZ TÜKENİYOR, ARTIK YETER! SAĞLIKTA ŞİDDETİN DURDURULMASI İÇİN SOMUT ADIMLAR ATILMALI!

- Kahramanmaraş Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi'nde görevli sağlık emekçileri bir saldırgan tarafından pompalı tüfek ile rehin alındı.
- Balıkesir Edremit Devlet Hastanesi'nde yatan bir hasta, husumetli olduğu kişiler tarafından hastane içinde silahla vurularak öldürüldü.
- Kocaeli Körfez Devlet Hastanesi Acil Servisi'nde görev yapan hekimler ve sağlık emekçileri, bir kişinin saldırısına maruz kaldı.
- Şanlıurfa Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Servisi'nde görev yapan asisten ve intörn hekimlere hasta yakınları saldırdı.
- İzmir Buca Kuruçeşme 8 Nolu Aile Sağlığı Merkezi'nde saldırıya uğrayan aile hekimi meslektaşımızın kafatasında çatlak oluştu.
- Mardin Eğitim ve Araştırma Hastanesi Psikiyatri Kliniği'nde görev yapan Mardin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Gülnur Baş, tedavi ettiği bir hastanın saldırısına uğradı.

Son 72 saatte sadece basına yansıyan bu olaylar, sağlıkta şiddetin geldiği vahim durumu açıkça gözler önüne sermektedir.

Meslektaşlarımıza, çalışma arkadaşlarımıza ve hastalarımıza geçmiş olsun dileklerimizi iletiyor, saldırıları ve tüm uyarılara karşın hiçbir önlem almayan yetkilileri kınıyoruz.

Karşılanması olanaksız talepler, personel ve altyapı eksikliği, yetersiz güvenlik önlemleri, caydırıcı cezaların olmaması gibi sebeplerle sağlıkta şiddetin nasıl tırmandığını her geçen gün daha acı biçimlerde yaşıyor; esas kaynağın ise Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlık sisteminde yarattığı tahribat olduğunu biliyoruz.

Ve kamu otoritesini bir kez daha göreve çağırıyoruz:

- Sağlıkta şiddeti siz de kınayın,
- Merkezi şikayet hatlarını kaldırın,
- Sağlık kurumlarında güvenlik önlemlerini alın, destek hizmeti sağlayın,
- Yığılmayı önleyerek acillerde sadece acil hastaların bakılmasını sağlayın,
- Şiddeti uygulayanlara karşı yasal hükümlerin tam uygulanmasını sağlayın,
- Sağlık kurumlarına silahla girilmesini yasaklayın,
- TTB'nin önerdiği ve TBMM'de bekleyen 14 maddelik kanun teklifi önerisini hızla yasalaştırın.

Çünkü biz, yaşamak ve yaşatmak istiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(09.10.2024)

MUĞLA'DA MESLEKTAŞIMIZIN ŞİDDETE UĞRAMASINA İLİŞKİN DAVADA TUTUKLU SANIK TAHLİYE EDİLDİ; TTB, MUĞLA TABİP ODASI VE SES'İN KATILMA TALEPLERİ REDDEDİLDİ

Muğla'nın Bodrum ilçesindeki Ortakent Aile Sağlığı Merkezi'nde görev yapan meslektaşımız 29 Temmuz 2024 günü görevi başındayken hasta yakınlarının fiziksel ve sözel şiddetine uğramış, fenalaşması üzerine sevk edildiği hastanede yoğun bakıma kaldırılmıştı. Saldırının ardından gözaltına alınan saldırganlardan biri tutuklanmış, diğeri ise adli kontrol şartıyla serbest bırakılmıştı.

Sağlıkta şiddet olayıyla ilgili açılan davanın görülmesine 16 Ekim 2024 günü Bodrum 6. Asliye Ceza Mahkemesi'nde başlandı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hukuk Bürosu avukatlarının yer aldığı duruşmayı Muğla Tabip Odası ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) yöneticileri ve avukatları da takip etti.

Duruşmada savunmalarını yapan her iki sanık da suçlamaları kabul etmezken, tanıklar ise müşteki şikayetleri ile paralel aktarımlar yaptı. TTB, Muğla Tabip Odası ve SES avukatları ise davaya katılım talebinde bulundu.

Beyanlar sonrasında savcı; tutuklu sanığın üzerine atılı suçun vasıf ve mahiyeti, suçun yasa ve tanımları gereği cezasının üst sınırı, eylemin oluş şekli, delillerin tamamıyla toplanmamış olması ve bu aşamada adli kontrol tedbirlerinin yetersiz kalacağı gerekçeleriyle tutuklu sanığın tutukluluk halinin devamını talep etti.

Hakim ise tanıkların beyanlarına ve savcının taleplerine karşın; sanık savunmaları, karartılabilecek bir delil olmaması, kaçma şüphesi bulunmaması ve yargılama sonucu

verilecek muhtemel ceza miktarı dikkate alındığında tutuklamadan beklenen faydanın adli kontrol hükümleriyle de sağlanabileceği kanaatleri ile tutuklu sanığın adli kontrol şartıyla tahliyesine ve tutuksuz sanığın adli kontrol şartının devamına hükmetti. Kararda ayrıca TTB, Muğla Tabip Odası ve SES'in katılma talepleri "suçtan doğrudan zarar görmeme" gerekçesiyle reddedildi.

Dava, 25 Şubat 2025'e ertelendi.

(17.10.2024)

ARTIK YETER! SAĞLIK KURUMLARINA ATEŞLİ SİLAHLA GİRMEK YASAKLANSIN, SAĞLIKTA ŞİDDET YASA TEKLİFİ ÖNERİMİZ HAYATA GEÇİRİLSİN!

Sabah saatlerinde Van Erciş Devlet Hastanesi'nde yaşanan silahlı çatışmada Emrah Budak adlı sağlık emekçisi yaşamını yitirirken, biri hastane polisi olmak üzere üç kişi yaralandı. Birkaç saat sonra ise Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi'nin acil servisi önünde iki grup arasında yaşanan silahlı çatışmada bir kişi ağır yaralandı.

Yaşamını yitiren çalışma arkadaşımızın ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı; her iki olayda yaralananlara geçmiş olsun diliyoruz.

Üzgünüz ve de öfkeliyiz!

Sağlık kurumlarının her türlü şiddetin görülebildiği, silahların patladığı, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yanı sıra hastaların ve hasta yakınlarının yaşamlarının risk altında olduğu, ülkenin en güvensiz mekanlarına dönüşmesine öfkeliyiz!

TTB olarak sağlıkta şiddetin önlenmesine yönelik hazırlayarak TBMM'ye sunduğumuz ve hemen her fırsatta Sağlık Bakanlığı ile TBMM'de grubu bulunan siyasi partilere anımsattığımız yasa teklifi önerimize kayıtsız kalınmasına öfkeliyiz!

Yasa teklifi önerimizde de yer verdiğimiz, "Sağlık kurumlarına ateşli silahla girmek yasaklansın" çağrılarımıza kulak tıkanmasına, önleyici tedbirlerin ısrarla alınmamasına öfkeliyiz!

Artık yeter!

Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(02.11.2024)

TTB TRAKYA BÖLGE SAĞLIKTA GÜVENLİ ÇALIŞMA ORTAMI OLUŞTURMA EĞİTİCİ EĞİTİMİ KURSU TAMAMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Şiddet Çalışma Grubu ve Edirne Tabip Odası tarafından düzenlenen "TTB Trakya Bölge Sağlıkta Güvenli Çalışma Ortamı Oluşturma" başlıklı eğitici eğitimi kursu 21-22 Aralık 2024 tarihlerinde Edirne Tabip Odası'nın ev sahipliğinde gerçekleştirildi. TTB tarafından 12.5 STE/SMG Kredisi ile akredite edilen kursta 24 kişi katılım belgesi aldı.

Sağlık ortamlarında şiddet açısından daha güvenli ortamlar yaratmak üzere eğitim ve müdahale gerçekleştirebilecek bilgi ve becerileri olan ekip liderleri yetiştirmek amacıyla gerçekleştirilen kurs TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Edirne Tabip Odası Başkanı Dr. Celal Karlıkaya ve eğitici eğitmenleri Dr. Zeynep Solakoğlu ve Dr. Bahar Marangoz'un açılış konuşmaları ile başladı.

Saip, kursun hazırlanmasında emeği geçen Edirne Tabip Odası Başkanı Karlıkaya ve Yönetim Kurulu üyeleri ile eğitici eğitmenleri Solakoğlu, Marangoz ve diğer konuşmacılara Merkez Konseyi adına teşekkürlerini iletti.

Kursun ilk gününde Dr. Bahar Marangoz sağlık ortamında şiddetin kaynakları ve şiddet epidemiyolojisi hakkında bilgi verdi. Dr. Erdal Vardar, öfkeli hastalara yaklaşımı ve sakinleştirme tekniklerini canlandırmalarla anlattı. Avukat Başak Yıldırım Okçu, güvenli bir çalışma ortamı için sağlık çalışanlarının hakları hakkında bilgi verirken öğleden sonraki oturumda güvenli çalışma birimlerinin oluşturulması konusunda grup çalışması gerçekleştirildi. Grup çalışmasının ardından Dr. Memet Akbal, şiddet anında neler

yapılabileceği, şiddetin nasıl tutanak altına alınabileceği ve şiddete maruz kalana nasıl yaklaşılması gerektiğiyle ilgili bilgi verdi. İlk günün son oturumunda da olgular üzerinden tartışmalar yürütüldü. Kursun ilk günü sanatçı Evrim Kaşıkçı'nın müzik dinletisi ise sona erdi.

Kursun ikinci gününde Trakya Üniversitesi Eğitim Fakültesi'nde görevli Gökhan Ilgaz, erişkin eğitimine dair bilgi verirken karşıt görüşler ve itirazlarla başa çıkma stratejileri değerlendirildi. Sonrasında şiddet eğitimleri planlamaya dair grup çalışmalarının yapıldığı kursta ayrıca şiddet ortamını değiştirmek için ne yapmalıyız sorusuna yanıt arandı ve sağlıkta şiddete karşı eylem planları oluşturmaya yönelik çalışmalar yapıldı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Osman Karababa'nın da katıldığı kursun ardından katılımcılara belgeleri verildi.

(23.12.2024)

SAĞLIKTA ŞİDDET POLİTİKACILARIN KULLANDIĞI DİL YÜZÜNDEN ARTIYOR!

Kırklareli'nin Pınarhisar ilçesinde beş hekimli bir aile sağlığı merkezi inşaatının temel atma töreninde söz alan Adalet ve Kalkınma Partisi Kırklareli Milletvekili Ahmet Gökhan Sarıçam'ın konuşmasını hekimler ve sağlık emekçileri olarak büyük üzüntü ile dinledik.

Konuşmasında, halkın vergileri ile yapılacak ve sonra aile hekimlerine para karşılığı kiralanacak olan tesisi kendisinin veya partisinin cebinden yapılan büyük bir lütuf gibi göstermesi, kendini milletin vekili değil sahibi gibi gören kibirli anlayışın yansımasıdır. Asla kabul edemeyeceğimiz bu anlayıştan daha üzücü ve dehşet verici olan ise Sarıçam'ın konuşmasında

"Memnuniyetsizlik varsa gidin sağlık personelinin gırtlağına yapışın, ben üzerime düşeni devlet olarak yaptım hizmeti vermeyen onlar diye de kışkırtırım" diyerek sağlık emekçilerini hedef göstermiş olmasıdır.

Sağlık alanında yaşanan bütün sorunların sebebi 20 yıldır uygulanan özelleştirmeci politikalarken, bunu gözlerden kaçırmak için suçu sağlık çalışanlarına yükleyen ve halka hedef olarak gösteren bu zihniyeti esefle kınıyoruz. Sağlıkta şiddetin sebebi tam da bu zihniyettir. Bu zihniyet yüzünden her gün onlarca hekim ve sağlık emekçisi şiddete uğramakta, yaralanmakta, hayatını kaybedenler olmaktadır. Bu kışkırtmalar sonucu öldürülen arkadaşlarımızın anıları hafızamızda canlılığını korurken, pek çok hekim ve sağlık çalışanı sağlıkta şiddet yüzünden mesleğinden uzaklaşmakta, şiddet görmeyeceği branşlara, çalışma ortamlarına, ülkelere yönelmektedir.

Sağlığı yönetenlerin bir halk sağlığı sorunu haline getirdikleri sağlıkta şiddetle mücadele etmemeleri bir gerçek olarak ortada iken, bu türden kışkırtmalarla işlenecek suçlara ortak oldukları da açıktır. Ahmet Gökhan Sarıçam açıkça ifade ettiği gibi halkı sağlık çalışanlarına karşı kışkırtarak suç işlemekte, suçu teşvik etmektedir.

Türk Tabipleri Birliği olarak kendisiyle ilgili yasal süreçleri başlatacağımızı belirtiyor; Sağlık Bakanlığı'nı, büyük özveri ile kaldırılması imkansız bir iş yükü altında çalışan hekimler ve sağlık emekçilerinin haklarını korumaya, bu sorumsuz açıklamayı yapan milletvekili ile ilgili yaptırımlar için girişimde bulunmaya, sağlıkta şiddet ile etkili bir şekilde mücadele etmeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.02.2025)

TTB, SAĞLIK ÇALIŞANLARINI HEDEF GÖSTEREN AKP MİLLETVEKİLİ AHMET GÖKHAN SARIÇAM HAKKINDA SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Kırklareli'nde bir aile sağlığı merkezi inşaatının temel atma töreninde "Memnuniyetsizlik varsa vatandaşa 'Gidin sağlık personelinin gırtlağına yapışın. Ben devlet olarak üzerime düşeni yaptım. Hizmeti vermeyen onlar' diye de kışkırtırım" sözleriyle sağlık çalışanlarını hedef gösteren Adalet ve Kalkınma Partisi Kırklareli Milletvekili Ahmet Gökhan Sarıçam hakkında 17 Şubat 2025 günü suç duyurusunda bulundu.

Suç duyurusu dilekçesinde; bu tür söylemlerin, toplumun sağlık hakkını savunmak için fedakarca çalışan sağlık çalışanlarının güvenliğini tehdit ettiği ve şiddete zemin hazırladığı belirtildi. Söylemlerin, önleyici tedbirler almakla sorumlu, yasama faaliyetinde bulunan, milletvekili sıfatına sahip bir kamu görevlisi tarafından yapılmasının ayrıca tehlikeli olduğu ifade edilen dilekçede şu ifadeler yer aldı:

"Türk Tabipleri Birliği, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin her türlüsüne karşı kararlı bir duruş sergilemektedir. Sağlık çalışanlarının güvenliği, sadece onların değil, aynı zamanda tüm toplumun sağlığının korunması için de temel bir önkoşuldur. Sağlık çalışanlarının hizmet

verdikleri kişiler tarafından şiddete uğraması, sağlık sistemine olan güveni sarsmakta, toplumda ciddi huzursuzluklara yol açmaktadır. Sağlık hizmetinin gereği gibi yürütülebilmesi, güvenli ve sağlıklı çalışma koşullarıyla mümkündür. Güvenli ve sağlıklı çalışma ortamı; sağlık hizmetinin sunulabilmesinin, bireylerin tedaviye ulaşma haklarını kullanabilmesinin, bir diğer deyişle hasta haklarının korunmasının önkoşulunu oluşturmaktadır. Sağlık hizmetinin kamusal niteliği göz önünde bulundurulduğunda, sağlık personelinin hukuka aykırı fiillerle etki altına alınmasının aynı zamanda kamuya karşı işlenen bir fiil olduğunun kabulü de zorunludur."

Ahmet Gökhan Sarıçam'ın sözlerinin Türk Ceza Kanunu'nun 106. maddesinde düzenlenen "tehdit", 213. maddesinde düzenlenen "halk arasında korku ve panik yaratmak amacıyla tehdit", 216. maddesinde düzenlenen "halkı kin ve düşmanlığa tahrik veya aşağılama", 217. maddesinde düzenlenen "kanunlara uymamaya tahrik" suçlarının maddi unsurlarını taşıdığı belirtilen dilekçede; Sarıçam hakkında gerekli soruşturmanın yürütülmesi, iddianame düzenlenmesi ve kamu davası açılması talep edildi.

(18.02.2025)

"SAĞLIKTA GÜVENLİ ÇALIŞMA ORTAMI OLUŞTURMA EĞİTİCİ EĞİTİMİ PROGRAMI" MERSİN'DE YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Mersin Tabip Odası tarafından düzenlenen Sağlıkta Güvenli Çalışma Ortamı Oluşturma Eğitici Eğitimi Programı 26-27 Nisan 2025 tarihlerinde Mersin Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı.

Dr. Zeynep Solakoğlu'nun yürütücülüğünü üstlendiği eğitimde Dr. Alican Bahadır, Dr. Bahar Marangoz, Dr. Bilgehan Yaşa, Dr. Fatma Özdemir ve Dr. Oğuzhan Doğan da eğitmen olarak görev aldı.

Programa TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Nilüfer Ustael de katıldı. Etkinliğin açılışında Mersin Tabip Odası adına Yönetim Kurulu üyesi Dr. Fatma Özdemir söz alırken; Dr. Pınar Saip ise şiddetin nedenlerine, sonuçlarına ve çözümlerine ilişkin bir konuşma yaptı.

Programın ilk gününde açılış konuşmaları sonrası "Sağlık Ortamında Şiddetin Kaynakları, Dünyada Sağlık Ortamında Şiddet Epidemiyolojisi" ve "Erişkinler Nasıl Öğrenir?" başlıklı sunumlar yapıldı. Öğle arasının ardından "Güvenli Çalışma Birimlerinin Oluşturulması, Risk Analizi / Kurumsal Yanıtların Planlanması" başlıklı grup çalışmasında birinci, ikinci, üçüncü basamakta risk analizi için olgular ele alındı. "Şiddetin Vukuu Durumunda Ne Yapmalı? Doğru Tutanak Tutma, Şiddete Maruz Kalana Yaklaşım" başlıklı sunumun ardından programın ilk günü "Olgularla Süreçleri Tartışmak" başlıklı oturum ile sona erdi.

Programın ikinci günü ise "Güvenli Bir Çalışma Ortamı İçin Sağlık Çalışanlarının Hakları Nelerdir? 6331 Sayılı Yasa ve Getirdikleri" ve "Şiddeti Çözmenin Anahtarı: Hastayla Bağ Kurma" başlıklı sunumlarla başladı. "Karşıt Görüşler ve İtirazlarla Başa Çıkma Stratejileri" başlıklı oturumun ardından tüm eğitmenlerin katılımıyla "Farklı Gruplara Şiddet Eğitimleri Planlama Grup Çalışması" yapıldı. Öğle arasının ardından ilk olarak "Şiddet Ortamını Değiştirmek İçin Ne Yapmalıyız?" başlıklı sunum yapıldı, ardından "Eylem Planları Oluşturma" başlığı altında tartışmalar yürütüldü. Etkinlik kursun değerlendirilmesi, Mersin Tabip Odası ve eğitmenlere teşekkür edilmesi ile son buldu.

(29.04.2025)

İDARE MAHKEMESİ TTB'Yİ ÜÇÜNCÜ KEZ 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 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 29 Şubat 2024 tarihli kararında bir kez daha TTB'yi haklı bularak bakanlığın yükümlülüğünü hatırlatmıştı.

TTB, ikinci mahkeme kararının ardından 29 Ağustos 2024'te bakanlıktan bir kez daha Beyaz Kod verilerini istemiş, bakanlığın talebi bir kez daha yanıtsız bırakarak zımnen reddetmesi üzerine 30 Ekim 2024 günü üçüncü defa yargı yoluna gitmişti.

Ankara 23. İdare Mahkemesi, 27 Mart 2025 tarihli kararında, Beyaz Kod verilerinin paylaşılması için yürüttüğü mücadelede TTB'yi bir kez daha haklı buldu.

Bilgi Edinme Kanunu'nun bilgi edinme hakkına ilişkin maddelerine atıf yapan mahkeme, kanunda belirtilen istisnai durumlar dışında her türlü bilgi ve belgenin paylaşılmasının bakanlığın yükümlülüğü olduğuna dikkat çekerek zımnen ret işleminin hukuka aykırı olduğunu belirtti. Kanun uyarınca başvuru retlerine ilişkin kararların gerekçeli olarak açıklanması zorunluluğunu da hatırlatan mahkeme, zımnen ret işleminin usulen de hukuksuz olduğunun altını çizdi.

Kararın tamamı için tıklayın.

(02.05.2025)

BATMAN'DA SALDIRIYA UĞRAYAN MESLEKTAŞIMIZ İÇİN BASIN AÇIKLAMASI DÜZENLENDİ: "TOPLUM SAĞLIĞINI ÖNCELEMEYEN, ŞİDDETİ BESLEYEN BU SAĞLIK SİSTEMİ DEĞİŞMELİDİR"

Batman Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapan psikiyatri uzmanı meslektaşımızın 5 Mayıs 2025 günü bir hastanın bıçaklı saldırısı sonucu yaralanması üzerine, 7 Mayıs 2025 günü başhekimlik önünde bir basın açıklaması yapıldı.

Batman Tabip Odası ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Batman Şubesi tarafından düzenlenen basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi Dr. Mehmet Şerif Demir de katıldı.

Batman Tabip Odası Başkanı Dr. Ali İhsan Gündoğdu tarafından okunan ortak açıklamada bu saldırının münferit olmadığı; sağlık sisteminin planlanması, sağlık politikaları, finansman modeli ve iktidar tarafından hayatın her alanında şiddet dilinin olağanlaştırılmasının sağlıkta şiddeti beslediği belirtildi. Sağlık hizmetinin ticarileştiğini, sağlık emekçilerinin işçileştiğini ve değersizleştiğini, yurttaşların müşterileştiğini, performans sistemi ile nitelikten ziyade niceliğin dayatıldığını, bilimsel modellerin ve tıp etiğinin ikinci plana atıldığını söyleyen Gündoğdu, "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 ve SES olarak önerdiğimiz çözümler dikkate alınmalıdır" dedi.

Basın açıklamasında söz alan Dr. Mehmet Şerif Demir de yıllardır uygulanan yanlış sağlık politikalarının sadece şiddet üretmediğini, aynı zamanda halk sağlığına zarar verdiğini ve sağlık sistemini çökme noktasına getirdiğini ifade etti. "Yoğun iş yükü ve uzun bekleme süreleri nedeniyle hasta ve yakınlarının sabırsızlanması, siyasi yöneticilerin sağlık çalışanlarına yönelik olumsuz söylemleri ve itibarsızlaştırma, yetersiz güvenlik önlemleri, şiddetin cezasız kalması veya caydırıcı yaptırımların eksikliği sağlıkta şiddeti artırıyor" diyen Demir, TTB'nin 2023 yılında yaptığı ankete göre her on hekimden dokuzunun meslek hayatında en az bir kez şiddete maruz kaldığını aktardı. Demir, konuşmasının sonunda TTB'nin taleplerini sıraladı:

- Performans sistemi kaldırılmalıdır.
- Randevular hastaya yeterli süre ayrılacak şekilde düzenlenmelidir.
- Yeterli sayıda sağlık çalışanı görevlendirilmelidir.
- Güvenli çalışma koşulları sağlanmalıdır.
- TTB'nin, sağlıkta şiddetin önlenmesine yönelik hazırladığı yasa teklifi hayata geçirilmelidir.

(07.05.2025)

ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ İNTÖRN HEKİMLERİ ŞİDDETE KARŞI İŞ BIRAKTI: "GÜVENLİ BİR SAĞLIK SİSTEMİ İÇİN MÜCADELE ETMEKTEN VAZGEÇMEYECEĞİZ!"

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Hastanesi çocuk acil servisinde görevli bir intörn hekimin 27 Mayıs 2025 günü triyaj yaptığı sırada hasta yakınının sözel ve fiziksel saldırısına uğraması üzerine, üniversitede görevli intörn hekimler 30 Mayıs 2025 günü iş bıraktı. Çocuk kliniği önünde buluşarak başhekimliğe yürüyen intörn hekimler, burada bir basın açıklaması ve oturma eylemi düzenledi.

"İntörn hekim köle değildir", "Hekim susarsa sağlık susar", "Hekime şiddeti normalleştirme", "Sağlıkta şiddet sona ersin" sloganlarının atıldığı basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mine Coşkun ve Genel Sekreteri Dr. Kemal Oskay, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyeleri, sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri ile Cumhuriyet Halk Partisi Bursa Milletvekili Dr. Kayıhan Pala da destek verdi.

İntörn hekimler adına yapılan açıklama şöyle:

"27 Mayıs günü, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi çocuk acil servisinde, triyaj görevini yapmakta olan bir intörn doktor arkadaşımız, bir hasta yakını tarafından hem sözlü hem de yumruk atılarak, fiziksel şiddete maruz kalmıştır. Ne yazık ki bu yaşanan doktora şiddet olayı ilk değildir ve korkarız ki son da olmayacaktır.

Olayın gerçekleştiği sırada güvenlik görevlilerinin yetersiz müdahalesi ve olay sonrasında çocuk acil öğretim üyelerinin kararıyla, saldırganın tam da arzuladığı gibi; hastasının sıra ve triyaj kuralları gözetilmeden, ödüllendirilircesine müşahedeye alınıp işlemlerin hızlandırılması, biz geleceğin hekimlerini derinden yaralamıştır.

Bu olayı gören hasta yakınlarının 'Bizim işimiz görülsün diye, illa bizim de mi doktor dövmemiz gerekiyor' söylemleri geleceğe yönelik bir şiddet riskinin göstergesi değil midir? Bizlere örnek olmasını beklediğimiz öğretim görevlilerinin bu davranışı, hekime şiddetin önünü açabilecek yanlış ve kabul edilemez bir davranıştır. Pasif bir hareket dahi olsa kınamaktan çekinen, anlamsız gören, mağduru suçlayan, sağlıkta şiddeti sıradanlaştıran, normalleştiren, hatta bazen görünmez hale getirmeye çalışan bu tutumun karşısındayız.

Bizler, tıbbın en temel ilkesini yani 'önce zarar verme' ilkesini benimseyerek yetişiyoruz. Aynı duyarlılığı, bizlere rehberlik etmesi gereken akademik kadrolardan da bekliyoruz çünkü bu olayda zarar gören sadece bir arkadaşımız değil, hepimiziz. Geleceğe dair inancımız, mesleğimize olan güvenimiz ve en önemlisi, can güvenliğimiz zarar görüyor.

Bugün burada toplanmamızın sebebi, yalnızca bir olaya tepki vermek değil. Biz, artık güvenliğimizin sağlanamadığı bu ortamın son bulmasını talep ediyoruz. Bir düşünün: Daha mesleğe adım bile atmadan, öğrencilik sıralarında, hastane koridorlarında şiddetle tanışıyoruz. Yarının hekimleri olarak, yarınlarımıza yönelik ciddi bir tehdit altındayız. Kimi zaman bir sözle, kimi zaman bir bakışla, kimi zaman doğrudan saldırıyla yüz yüze kalıyoruz. Bu tablo kabul edilemez. Sağlıkta şiddetin her geçen gün arttığı ülkemizde, artık gerçek bir mücadele başlatmanın zamanı gelmiştir.

Hekimler, hemşireler, sağlık çalışanları her gün yaşam kurtarmak için canını ortaya koyarken, karşılığında gördüğü muamele şiddet olmamalıdır. Bugün buradan; Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı ve Başhekimliğine, Yüksek Öğretim Kurulu'na, Sağlık Bakanlığı'na, Adalet Bakanlığı'na ve tüm ilgili kurumlara sesleniyoruz:

- Sağlıkta şiddetle mücadelede daha etkin yasal düzenlemeler yapılmalı.
- Öğrenci, intörn ve asistan hekimlerin güvenliği birincil öncelik olarak ele alınmalı.
- Şiddeti teşvik eden ya da görmezden gelen tutum ve davranışlara karşı yaptırımlar uygulanmalı.
- Tıp eğitimini öncelemesi gereken üniversite hastanelerinde, sağlık hizmetinde performans baskısı ve popülist uygulamalar sonucunda hiçe sayılan hekimlik mesleğinin, değerini ve meslek onurunu koruyacak bir eğitim ve çalışma ortamı sağlanmalı.
- İntörn ve asistan hekimlerden sorumlu öğretim görevlileri, hekimlerin arkasında yer almalı, söylemleriyle yol göstermeli, problemlerimizde meydanlarda da boy göstermeli.

Bizler, sağlık hizmetinin kutsallığını bilen, bu mesleğe gönül vermiş genç hekim adaylarıyız. Ancak hiçbir ideal, şiddet ortamında filizlenemez. Huzurlu, güvenli ve saygıya dayalı bir sağlık sistemi için mücadele etmekten vazgeçmeyeceğiz. Burada bulunan tüm arkadaşlarımı, hocalarımı ve sağlık emekçilerini bu dayanışmanın bir parçası olmaya, birlikte ses çıkarmaya davet ediyoruz."

(31.05.2025)

A. DR. ERSİN ARSLAN

DR. ERSİN ARSLAN VE ŞİDDET SONUCU KAYBETTİĞİMİZ HEKİMLER BİRÇOK İLDE ANILDI: DEMOKRASİ VE HUKUKUN İŞLEDİĞİ, BİLİMSEL VE ŞİDDETSİZ BİR SAĞLIK ORTAMINDA ÇALIŞMAK İSTİYORUZ!

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 sağlık emek-meslek örgütleri, uzmanlık dernekleri ile anma ve basın açıklamaları düzenledi.

Dr. Ersin Arslan için ilk anma mezarı başında yapıldı. Anmada TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç, Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Osman Karababa, Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Dr. Güzide Elitez, Dr. Mehmet Şerif Demir, Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer Ustael ile Gaziantep-Kilis Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kazım Doğan Eroğulları, Yönetim Kurulu üyeleri, Dr. Ersin Arslan'ın ailesi ve yakınları yer aldı.

İllerde eş zamanlı olarak yapılan basın açıklamalarının Gaziantep'teki adresi ise Gaziantep Şehir Hastanesi önü oldu. TTB Merkez Konseyi üyelerinin de katıldığı açıklamada konuşan Dr. Alpay Azap, "Sağlıkta şiddetin sebebinin yıllardır uygulanan yanlış sağlık politikaları olduğunu, bu politikaların şiddet üretmenin yanı sıra halkın sağlığına zarar verdiğini TTB olarak yıllardır söylüyoruz" dedi.

Son birkaç ayda ortaya çıkan yenidoğan skandalı, nükleer tıp skandalı stent çetesi gibi skandalların sağlık sisteminin çöktüğünün açık resmi olduğunu ifade eden Azap, "Bu

politikalar hastaları mağdur ettiği gibi hekiminden ebesine eczacısından diş hekimine tüm sağlık çalışanlarını da mağdur etmektedir. Dolayısıyla biz hekimler, sağlık çalışanları ve hastalar aynı taraftayız. Bu yanlış politikaların değişmesi için hep birlikte hareket etmemiz gerekiyor. Bugün TTB Merkez Konseyi olarak Gaziantep'teyiz. Basın açıklamamızı burada şehir hastanesi önünde yapmamızın bir özel sebebi var. Ersin arkadaşımızın adı katledildiği hastaneye verilmişti. Ersin Arslan'ın adının yaşaması bizi az da olsa teselli ediyordu. Ancak o hastane depremde yıkıldı ve ek binaya isim taşındı. Biz Ersin Arslan'ın adının şehir hastanesine verilmesini istiyoruz" diye konuştu.

Azap son olarak, "Şiddet üreten politikaların kader olmadığını biliyoruz. Ülkemizin kaynakları başka bir sağlık sistemini kurmaya yeterli. Şiddetin olmadığı, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının işlerini en iyi şekilde yapabildiği, halkın sağlığa kavuştuğu ve mutlu olduğu bir sağlık sistemi mümkün. Bunu hep birlikte kuracağız. Ersin'e sözümüz olsun" ifadelerini kullandı.

Basın açıklamasını okuyan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla da toplumda yaygınlaşan şiddet iklimine ve özel olarak sağlıkta yaşanan şiddet olgularına karşı topyekun, kararlı ve samimi bir mücadele yürütülmesinin zorunlu olduğunu dile getirdi.

İllerde yapılan basın açıklamalarında ise Dr. Ersin Arslan şahsında sağlıkta şiddet sonucu yaşamını yitiren sağlık çalışanları anılarak sağlıkta şiddet sona erene kadar mücadele sözü verildi.

İllerde okunan basın açıklamasının tamamı şöyle:

Demokrasi ve Hukukun İşlediği, Bilimsel ve Şiddetsiz
Bir Sağlık Ortamında Çalışmak İstiyoruz!

Bilindiği gibi 2012 yılının 17 Nisan günü Gaziantep'te hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülen Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümleri Türk Tabipleri Birliği tarafından "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" olarak ilan edilmişti. Sağlık çalışanlarına karşı giderek artan şiddet ile ilgili farkındalığın artması, şiddetin toplumsal olarak reddedilmesi, gerekli ve etkili yasal düzenlemelerin yapılmasını sağlamak üzere her 17 Nisan'da ülke genelinde birçok etkinlik ile anmalarımızı gerçekleştiriyoruz.

2023 yılında Türk Tabipleri Birliği'nin üyeleri arasında yapmış olduğu anket çalışmasına katılan 10 hekimden yaklaşık 9'u çalışma hayatı boyunca hasta veya yakını tarafından en az bir defa şiddet gördüğünü; şiddet görenlerin yaklaşık üçte ikisi yetkili mercilere bildirimde bulunmadığını ve Beyaz Kod kullanmadığını belirtti. Türk Tabipleri Birliği'nin talebine rağmen edinemediği, bu nedenle açtığı dava sonucunda elde edilen Sağlık Bakanlığı Beyaz Kod verilerine göre; Ocak 2016'dan Temmuz 2023'e kadar 25 bin 315 adet fiziksel şiddet bildirimi yapılmıştır. Ancak bu tarihten sonraki veriler yine elde edilemediği için halen mahkeme kararı beklenmektedir.

Özü itibariyle kişisel ve toplumsal iyiliği hedef alan, bu amaç üzerine kurulu bir mesleğin mensupları olan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının gittikçe artan dozda ve bazen de ölümcül olan şiddete maruz kalması anlaşılmazdır, kabul edilemezdir.

Sağlıkta yaşadığımız bu şiddet sarmalının evlerden, sokaklardan ve hepsinden önemlisi bunu önlemek ve gerekli tedbirleri almakla yükümlü en yetkili organların söylemlerinden bağımsız olduğu düşünülemez. Şiddetin dil ve söylemde başladığını, burada engellenemeyen şiddetin fiziki ve devamında ölümcül bir niteliğe bürünebildiğini herkes biliyor. "şiddete sıfır tolerans" anlayışının propaganda içeren bir söylemden çıkıp gerçek bir politikaya dönüşebilmesi sürekli, kararlı ve samimi bir anlayışı zorunlu kılar. Ülkemizde "sağlıkta şiddetle" ilgili samimiyetsiz tutumun en çarpıcı örneği olarak; "Memnuniyetsizliğiniz varsa gidin sağlık personelinin gırtlağına yapışın" diyen bir milletvekilinin hâlâ Meclis'te durabiliyor olmasında görüyoruz.

Sağlıkta Dönüşüm nedeniyle sağlığın bugün geldiği noktanın yarattığı olumsuz iklimin şiddet doğurduğu, özellikle acil servislerde kontrolden çıktığı, sağlık çalışanlarının kendilerini emniyette hissedemedikleri, sağlık hizmetinin verildiği yerlerin güvenli olmaktan çıktığı aşikardır.

Tedavisi için uğraşılan ya da ameliyatı yapılan bir hasta veya o hastanın yakını tarafından yapılan saldırı da, bu saldıralar sonucunda sağlık çalışanlarının hayatlarını kaybetmesi de kanıksanamaz. Her gün birçok sağlık merkezinde yaşanan mobbing, tehdit, hakaret ve fiziksel saldırıya varan şiddetin her türlüsünü durdurmaya kararlıyız. Sağlıkta şiddet bir yandan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının can güvenliğini tehdit ederken, aynı zamanda sağlık hizmeti sunumunu da engeller hale dönüşmüştür. Bu durum sürdürülebilir, kabul edilebilir, katlanılabilir değildir!

Bu nedenle toplumda yaygınlaşan şiddet iklimine ve özel olarak sağlıkta yaşanan şiddet olgularına karşı topyekun, kararlı ve samimi bir mücadele yürütülmesi zorunludur. Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddetin tam anlamıyla önlenebilmesinin; şiddeti doğuran kültürel, toplumsal, siyasal, hukuksal yapının düzeltilmesinin, sosyal ve ekonomik düzeyin yükseltilmesinin ancak demokrasi, adalet ve barış ortamının sağlanması ile mümkün olabileceğinin farkındayız.

TTB'nin sağlık çalışanlarına yönelik suçlar için yasa önerisine göre; cezalar artırılmalı, Türk Ceza Kanunu'nda şiddet başlığı ile ayrı bir suç kategorisi tanımlanmalı, suçların infazında hükmün açıklanmasının geri bırakılması ve denetimli serbestlik uygulamaları kaldırılmalı, sağlık kuruluşlarına silahla girilmesi yasal düzenlenmelerle engellenmelidir.

Mesleğimizin geleneği şiddet değil, karşılıklı güven içeren bir sağlık ortamına dayanır. Bu nedenle genç meslektaşlarımıza şiddet içermeyen bir sağlık ortamında hekimlik yapacakları bir gelecek bırakmak da bizim sorumluluğumuzdur.

Her yıl olduğu gibi bugün de kaybettiğimiz meslektaşlarımızın ve ekip arkadaşlarımızın anıları önünde saygı ile eğiliyoruz.

Şiddetin olmadığı bir sağlık sistemi kurmak mümkün!

Bunun için;

- Performans sistemi kaldırılmalı, ekip çalışmasını özendiren nitelikli çalışma düzenine geçilmelidir.

- Randevular hastaya yeterli süre ayrılacak şekilde düzenlenmelidir.
- Sağlık kurumlarında yeterli sayıda güvenceli sağlık çalışanı görevlendirilmelidir.
- Sağlık kurumlarında güvenli çalışma koşulları sağlanmalıdır.
- Merkezi şikayet hatları kaldırılmalıdır.
- Acil servislerde sadece acil hastalara hizmet verilmelidir.
- TTB'nin önerdiği caydırıcı yasa teklifi hayata geçirilmelidir.

Şiddetsiz bir ülke, şiddetsiz bir sağlık ortamı istiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.04.2025)

B. DR. AYNUR DAĞDEMİR

SAĞLIKTA ŞİDDET VE KADINA ŞİDDETİN SİMGESİ OLAN DR. AYNUR DAĞDEMİR ANILDI: ERİL ŞİDDETE KARŞI MÜCADELEMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ

2015 yılında Samsun'da görev yaptığı özel hastanede, birlikte çalıştığı sekreterini eski eşi olan erkeğin şiddetine karşı korumaya çalışırken yaşamını yitiren Dr. Aynur Dağdemir, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ve birçok ilde tabip odalarının Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı komisyonları tarafından düzenlenen basın açıklamaları ile anıldı. Dağdemir için katledildiği Samsun'da ise mezarı başında da bir anma etkinliği yapıldı.

Dr. Aynur Dağdemir'i anmak ve kadına yönelik şiddete karşı mücadeleyi sürdüreceğini dile getirmek üzere TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, 19 Kasım 2024 günü TTB'de basın açıklamasını gerçekleştirdi. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael'in de destek verdiği basın açıklamasını TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ayşe Gültekingil okudu.

Dr. Aynur Dağdemir'in hem sağlıkta şiddet hem de kadına yönelik şiddetin simgesi olduğunu söyleyen Gültekingil, "Aynur, şiddete uğrayan başka bir kadın ile dayanışmak ve onu korumak istediği için öldürüldü! Aynur, güvenli olmayan çalışma koşulları nedeniyle yaşamdan koparıldı! Biliyoruz ki sağlıkta şiddet hepimiz için günbegün artıyor; ya yaralanıyor, ya da yaşamdan koparılıyoruz, ancak şunu da biliyoruz ki kadın sağlık emekçileri daha fazla şiddete uğrama riski altındalar" dedi.

Kadın hekimler olarak eril şiddeti her alanda üreten patriyarkal zihniyete karşı durmaya ve mücadele etmeye devam edeceklerini söyleyen Gültekingil, "Başta, birlikte çalıştığı kadını korumaya çalışırken, şiddete sessiz kalmadığı için yaşamını yitiren Dr. Aynur Dağdemir olmak üzere, baskı, mobbing, güvenli olmayan çalışma koşullarında tükenerek veya erkek şiddeti sonucu yaşamdan koparılan bütün kadın meslektaşlarımızı saygıyla anıyoruz. Artık yeter! Yaralanmak, ölmek, tükenmek istemiyoruz! Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz. Güvenli çalışma alanları istiyoruz. Sağlıkta şiddeti üreten, kadınların ve kadın sağlık çalışanlarının ihtiyaçlarına kör sağlık politikalarından vazgeçilmesini istiyoruz. Cezasızlığın son bulmasını istiyoruz. Yaşam alanlarımız gibi çalışma alanlarımızda da baskı ve tahakkümle üretilen eril şiddete karşı mücadelemizi sürdüreceğiz. Biliyoruz ki güçlenmek bir araya gelmek ve dayanışmak ile mümkün olacaktır. Kadın hekimler varız, tıpkı diğer yaşam alanlarında olduğu gibi çalışma alanlarımızda da var olmaya devam edeceğiz" ifadelerini kullandı.

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ve tabip odalarının Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı komisyonları tarafından gerçekleştirilen basın açıklamasının tamamı şöyle:

Aynur Dağdemir Bugün Bizler için Hem Sağlıkta Şiddetin Hem de Kadına Yönelik Şiddetin Simgesi Olmuştur!

Sevgili Aynur Dağdemir, 19 Kasım 2015'te, Samsun'da çalıştığı özel hastanede, birlikte çalıştığı sekreterini, eski eşi olan erkeğin şiddetine karşı korumaya çalışırken saldırıya uğramış ve yaşamını yitirmiştir. Öfkemiz ve acımız hala taze! Aynur, şiddete uğrayan başka bir kadın ile dayanışmak ve onu korumak istediği için öldürüldü! Aynur, güvenli olmayan çalışma koşulları nedeniyle yaşamdan koparıldı! Biliyoruz ki sağlıkta şiddet hepimiz için günbegün artıyor; ya yaralanıyor, ya da yaşamdan koparılıyoruz, ancak şunu da biliyoruz ki kadın sağlık emekçileri daha fazla şiddete uğrama riski altındalar!

Bizler sağlık hizmeti vermek, şifa olmak ve yaşatmak için bu mesleği seçtik. 22 yıldır sağlığın her alanına kapitalist, piyasacı, cinsiyetçi müdahaleleri getiren Sağlıkta Dönüşüm Programına rağmen iyi hekimlik savaşı verirken, hayatta kalma savaşı da verir olduk! Bugün sağlık hizmetleri niteliğini kaybetmiş, birinci basamaktan üçüncü basamağa, neresinden tutsan elinde kalan, toplumun ve çalışanların ihtiyaçlarından uzak, adil ve insancıl olmayan, kadınların ve kadın sağlık çalışanlarının ihtiyaçlarına kör, eril bir sisteme dönüşmüştür.

Hasta hekim ilişkisi kendi doğası gereği şefkat ve güven duygusunu yaratan, üreten bir ilişkidir. Sağlık hizmetlerinin sunulduğu alanlar şifanın, yaşamın ve iyi olanın üretildiği alanlar olması gerekirken, baştan eşitsizlikleri üreten, iktidarın düzgün yönetemediği bu politikalarda yıldan yıla faturanın hekimlere kesildiği bir çalışma alanına dönüşmüş, şiddetin her türü alanlarımıza

sirayet etmiştir. Tabii ki bu durum iktidarın eril, hegemonik, şiddeti besleyen söylemleri ile şiddetin toplumun her alanda artmasından bağımsız düşünülemez! Tıpkı kadına şiddette olduğu gibi, sağlıkta şiddet de cezasızlık ve güvenli olmayan çalışma koşullarından beslenmektedir ve kapitalist patriyarkal düzen, cinsiyetçi şiddetin yaşamın her alanında olduğu gibi çalışma alanlarımıza da sirayet etmesine neden olmaktadır.

Failler, silahlarıyla, ellerini, kollarını sallayarak hizmet ürettiğimiz alanlara girebilmektedir. Daha geçtiğimiz yıl Dr. Melek Bağçe, Alanya'da, boşanma aşamasında olduğu erkek tarafından çalıştığı aile sağlığı merkezinde katledilmiştir. Yine Ekim 2022'de ASM'de çalışan hemşire Emine Ay işyerinde bir erkek tarafından ateşli silahla vurulmuş, Nisan 2023'de Çanakkale Tabip Odası Başkanı Dr. Ayşe Güneş, eski eşi tarafından hastane bahçesinde bıçaklı saldırıya uğramıştır. Yaşananlar hem kadına yönelik şiddet hem de çalışma alanlarımızda gerçekleştiği için sağlıkta şiddetin ta kendisidir!

Şiddet yönetsel olarak da üretilmekte, kadın meslektaşlarımız yoğun çalışma koşulları, baskı ve mobbing nedeniyle yine yaşamdan koparılmaktadır! SABİM şikayeti nedeniyle yaşamına son veren Dr. Melike Erdem'i, Pediatri Asistanı Dr. Ece Ceyda Güdemek'i, bu yıl içerisinde yine nöbet sonrası yaşamına son veren ve çalışma koşullarından yakındığını bildiğimiz Dr. Ronahi Satı'yı, geçtiğimiz ay yitirdiğimiz ve henüz 5 aydır çalışmakta iken yaşamına son veren Dr. Ayşe Şimşek'i unutmadık!

Biz kadın hekimler:

- Eril şiddeti her alanda üreten patriyarkal zihniyete karşı durmaya, mücadele etmeye devam edeceğiz!
- Başta, birlikte çalıştığı kadını korumaya çalışırken, şiddete sessiz kalmadığı için yaşamını yitiren Dr. Aynur Dağdemir olmak üzere, baskı, mobbing, güvenli olmayan çalışma koşullarında tükenerek veya erkek şiddeti sonucu yaşamdan koparılan bütün kadın meslektaşlarımızı saygıyla anıyoruz.
- Artık yeter! Yaralanmak, ölmek, tükenmek istemiyoruz! Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz!
- Güvenli çalışma alanları istiyoruz!
- Sağlıkta şiddeti üreten, kadınların ve kadın sağlık çalışanlarının ihtiyaçlarına kör sağlık politikalarından vazgeçilmesini istiyoruz!
- Cezasızlığın son bulmasını istiyoruz!
- Yaşam alanlarımız gibi çalışma alanlarımızda da baskı ve tahakkümle üretilen eril şiddete karşı mücadelemizi sürdüreceğiz
- Biliyoruz ki güçlenmek bir araya gelmek ve dayanışmak ile mümkün olacaktır
- Kadın hekimler varız, tıpkı diğer yaşam alanlarında olduğu gibi çalışma alanlarımızda da var olmaya devam edeceğiz!

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

(19.11.2024)

C. DR. KÂMİL FURTUN

2015 yılında Samsun'da görev yaptığı hastanede uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamdan koparılan meslektaşımız Dr. Kamil Furtun'u aramızdan ayrılışının 10'uncu yılında sevgi ve özlemle anıyoruz.

Yaşatmayı kendine amaç 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'YI VE SAĞLIKTA ŞİDDET SONUCU KAYBETTİĞİMİZ MESLEKTAŞLARIMIZI SAYGIYLA ANIYOR, SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERENE DEK MÜCADELEMİZE DEVAM EDECEĞİMİZİ BİR KEZ DAHA VURGULUYORUZ

Konya Şehir Hastanesi'nde görevli Dr. Ekrem Karakaya'nın 6 Temmuz 2022 günü silahlı saldırı sonucu aramızdan koparılmasının üzerinden iki yıl geçti.

Sağlık Bakanlığı ve kamu otoritesi geçen bu iki yılda da son 22 yılda olduğu gibi sağlıkta şiddeti önleme konusunda güçlü bir irade göstermedi, gerekli düzenlemeleri yapmadı.

Sağlıkta şiddetin tırmanmasına zemin hazırlayan sağlık sistemi değişmeden, etkin bir sağlıkta şiddet yasası hazırlanmadan ve şiddet diline karşı mücadele edilmeden sağlıkta şiddetin azalmayacağını çok iyi biliyoruz.

Aramızdan koparılışının ikinci yılında Dr. Ekrem Karakaya'yı ve sağlıkta şiddet sonucu kaybettiğimiz değerli meslektaşlarımızı saygıyla anıyor, TTB olarak sağlıkta şiddet sona erene dek mücadelemize devam edeceğimizi bir kez daha vurguluyoruz.

Güvenli çalışma ortamları ve insanca çalışma koşullarını sağlamanın, kamu otoritesinin sorumluluğunda olduğunu hatırlatıyoruz.

Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(06.07.2024)

E. DR. FİKRET HACIOSMAN

Dr. Fikret Hacıosman'ın görevli olduğu hastanede uğradığı silahlı saldırı sonucu aramızdan koparılmasının üstünden altı yıl geçti. Dr. Fikret Hacıosman'ı ve sağlıkta şiddet nedeniyle kaybettiğimiz tüm meslektaşlarımızı bir kez daha saygıyla anıyoruz.

Ne yaşamlarımızdan ne de mesleğimizden vazgeçiyoruz. Etkili sağlıkta şiddet yasası ve güvenli çalışma alanları istiyoruz. TTB olarak şiddetsiz bir sağlık ortamı yaratana dek mücadelemizi sürdüreceğiz.

Şiddet Olmasaydı, Dr. Fikret Yaşayacaktı!

(02.10.2024)

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

TTB MERKEZ KONSEYİ ÖNCEKİ DÖNEM II. BAŞKANI DR. ALİ İHSAN ÖKTEN'İN AÇTIĞI DAVADA, SBÜ'NÜN AKADEMİK DEĞERLERE AYKIRI VE LİYAKATİ GÖZETMEYEN ATAMA KARARININ YÜRÜTMESİ DURDURULDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi önceki dönem II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten'in, Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) Adana Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı'na açılan doçentlik kadrosu başvurusunun reddedilmesi üzerine yürütülen hukuki süreçte ilk sonuç alındı. İstanbul 8. İdare Mahkemesi, 5 Temmuz 2024 tarihli kararı ile SBÜ'nün akademik değerlere aykırı ve liyakati gözetmeyen atama işleminin yürütmesini durdurdu.

Mahkeme, atanma başvurusu kabul edilen ve reddedilen adaylar arasındaki uyuşmazlığın çözümü için bilirkişi raporu istedi. Bilirkişi raporunda, kadroya atanan kişi ile Dr. Ali İhsan Ökten arasında bilimsel toplantılara katılma, ulusal ve uluslararası yayınlarda yer alma, eğitim ve idari sorumluluk görevleri ile üretkenlik karşılaştırmalı olarak değerlendirilerek bilimsellik, mevzuat ve diğer özellikler açısından Dr. Ali İhsan Ökten'in daha başarılı olduğu belirtildi.

Mahkeme de 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu ve Öğretim Üyeliğine Yükseltilme ve Atanma Yönetmeliği'nin ilgili maddeleri ile bilirkişi raporundaki tespitlere atıfla; Dr. Ali İhsan Ökten'in atanma başvurusunun reddedilerek yerine bir başka kişinin atanmasının hukuka uygun olmadığını kaydetti ve işlemin yürütmesini durdurdu.

SBÜ Rektörlüğü tarafından yürütmeyi durdurma kararına karşı İstanbul Bölge İdare Mahkemesi'ne yapılan itiraz da 13 Ağustos 2024 günü reddedildi.

(03.09.2024)

DR. ÜMİT AKTAŞ'IN BİRLİĞİMİZ HAKKINDAKİ MESNETSİZ İTHAMLARINA DAİR ZORUNLU YANIT

Dr. Ümit Aktaş, tıbbi deontoloji kurallarına aykırı davranması nedeniyle aldığı geçici meslekten men cezasının yargı denetiminden geçerek kesinleşmesi üzerine birtakım medya kuruluşlarında ve kendi sosyal medyasından yaptığı açıklamalarda, "Türk Tabipleri Birliği'nin en büyük gelir kaleminin uzmanlık derneklerinden aldığı bağışlar olduğunu, uzmanlık derneklerinin ilaç firmaları tarafından finanse edildiğini, aldığı cezanın da ilaç firmalarına karşı verdiği mücadele nedeniyle verildiğini" iddia etmektedir. Yayının yer aldığı mecra ve yapılış şekli dolayısıyla anayasal cevap ve düzeltme hakkının tabi olduğu usulle kullanılması mümkün görünmediğinden, kurumsal sayfamızdan kamuoyunun bilgilendirilmesinin yararlı olacağı düşünülmüştür.

Dr. Ümit Aktaş'ın bu sözleri tümüyle gerçeğe aykırıdır. Türk Tabipleri Birliği'nin ana gelir kaynağı, üye aidatlarıdır. Bunun dışında Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı kullanıcılarının ödemeleri veya bilimsel toplantı ve eğitimlerin kredilendirilmesi için tahsil edilen ücretler gibi birtakım küçük gelir kaynakları da olmakla beraber, uzmanlık derneklerinin veya ilaç firmalarının birliğimize bağışta bulunması hiçbir biçimde söz konusu değildir.

Dr. Ümit Aktaş'ın bu gerçek dışı açıklamalarının sebebi, kendisinin de beyan ettiği gibi, kendisine disiplin cezası verilmiş olmasıdır. Aktaş'ın beyanlarının aksine, tüm dünya ülkelerinde olduğu gibi hekimlerin meslek örgütü olan Türk Tabipleri Birliği gerek Anayasa'nın 135. maddesi gerekse Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 1. maddesi uyarınca mesleki deontolojiyi korumakla görevlidir. Bu kapsamda yapacağı işlemler ile verebileceği cezalar da kanunda gösterilmiştir. Aktaş, sanki Türk Tabipleri Birliği görevi ve yetkisi dahilinde olmayan bir işlem yapıyor gibi göstermeye çalışarak toplumu yanıltmaktadır.

Dr. Ümit Aktaş, hekimlik uygulamalarını, kaynağını mesleki değerlerden alan tıbbi deontoloji kurallarına uygun yürütmeye özen göstermek yerine, aldığı cezanın yarattığı ruh hali ile haksız ithamlarda bulunarak Türk Tabipleri Birliği'ni hedef almakta ve toplum nazarında haksızlığa uğradığı görüntüsü vermek istemektedir.

Bilinmesini isteriz ki; bir asırlık tarihi olan tabip odalarımız ve Türk Tabipleri Birliği, bilim ve etik kuralların yol göstericiliğinde ve mevzuatına sıkı sıkıya bağlı kalarak deontoloji kurallarını ihlal ettiği iddiası bulunan hekimler hakkında disiplin soruşturmalarını yürütmektedir. Herhangi bir hekime özel saiklerle disiplin cezası verilmesi söz konusu olamaz. Dr. Ümit Aktaş'a verilen disiplin cezası da bu şekilde tesis edilmiştir. Nitekim yargı mercilerince Aktaş'ın bilimsel dayanaklarını ortaya koyamadığı kendinden menkul açıklamaları araştırılıp değerlendirildikten sonra cezanın haklı olduğu tespit edilmiş; "...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 olduğu, hekimlerin tıbbi deontoloji tüzüklerine, ulusal ve uluslararası etik ve insan hakları düzenlemelerine uymasının hukuki ve etik bir sorumluluk olduğu, her türlü nesnellikten uzak olan bilgilerin toplum sağlığını etkileyecek sonuçlar doğurduğu dikkate alındığında, davacı tarafından aşılara bağlı ölümlerle

ilgili olarak beyan edilen rakamların bilimsel verilerinin ortaya konulamadığı, kanıta dayalı olmayan söylemler ile etik sorumluluğun ihlal edildiği" sonucuna varılmıştır.

Hekimlerin meslek ilke ve kurallarını hiçe sayarak faaliyet göstermesinin hastalara, hasta yakınlarına, hekimlere ve nihayetinde tüm sağlık ortamına verdiği zarar, çoğu zaman geri dönüşsüzdür. Bunun farkında olan Birliğimiz, bugüne kadar tam bağımsızlığını koruyarak bu tür uygulamaların karşısında durmuş, hekimlik mesleğinin toplum yararına uygulanması için gerekli her türlü çabayı göstermiştir.

Türk Tabipleri Birliği de kuşkusuz tüm kurumlar gibi eleştiriden münezzeh değildir. Ancak haksız ithamlarla kişilik haklarına saldırılmasını kabul etmiyoruz. Kamuoyu, Türk Tabipleri Birliği'ni karalamaya, saygınlığını ve güvenilirliğini zedelemeye yönelik bu asılsız ithamlara itibar etmemelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(03.12.2024)

A. HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL-AKADEMİK BAĞIMSIZLIK

DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI HAKKINDA AÇILAN TAZMİNAT DAVASI 17 EKİM'E ERTELENDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında, katıldığı bir canlı yayındaki beyanları gerekçe gösterilerek Millî Savunma Bakanlığı tarafından açılan manevi tazminat davasının beşinci duruşması 24 Eylül 2024 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'ndeki 2. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde görüldü.

Duruşmayı TTB Merkez Konseyi'nden Genel Sekreter Dr. Önder Okay ve Dr. Ali Karakoç ile milletvekilleri, uluslararası kamuoyu temsilcileri ve emek-meslek ve insan hakları örgütlerinin temsilcileri takip etti.

Savunmasında uluslararası bağımsız adli tıp uzmanlarından oluşan bir grubun üyesi olduğunu belirten Korur Fincancı, "Bu, dünyanın her yerinde hak ihlallerini belgeleyen bir kurum. Bizler bu tarz olaylarda uzman olarak görüş bildiriyoruz. Türkiye Cumhuriyeti'nin ve Millî Savunma Bakanlığı'nın alınganlık gösterip onları aşağıladığım duygusuna kapılması ilginç. Ne kadar kötüleseler de dünyanın en önemli adli tıp uzmanlarından biriyim ben" ifadelerini kullandı. İnsan hakları savunucusu olarak görüş verdiği basın grubuna kimliğini sormadığını söyleyen Korur Fincancı, "Basına verdiğim görüşte durumun araştırılması gerektiğini belirttim; sadece ön teşhisi belirttim. Davanın reddedilmesini talep ediyorum" dedi.

Korur Fincancı, duruşmanın ardından yaptığı açıklamasında ise işkenceye maruz kalanların korktukları için işkence gördüklerini söylemekten kaçındıklarını belirterek, "Meslektaşlarım da bu işe girmekten çekiniyor; birçoğu bu alanda çalışmayı bırakıyor. Özellikle devletin sorumlu olduğu eylemler söz konusu olduğunda, devletin suçlu olduğunu söyleyecek kimse kalmadı.

1990'lardan beri bana devlet düşmanı diyorlar. Bunun devlet düşmanı olmakla ne alakası var? Bu sadece bir hakikat arayışı" ifadelerini kullandı.

Mahkeme, tarafların esasa ilişkin son savunmalarını yapmaları için davayı 17 Ekim 2024 tarihine erteledi.

(24.09.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA, HAKKINDA AÇILAN DAVADA TAZMİNAT CEZASI VERİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında, katıldığı bir canlı yayındaki beyanları gerekçe gösterilerek Milli Savunma Bakanlığı tarafından açılan manevi tazminat davasının altıncı duruşması 17 Ekim 2024 günü Ankara Dışkapı Adliyesi'ndeki 2. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde görüldü.

Duruşmayı TTB Merkez Konseyi'nden Genel Sekreter Dr. Önder Okay ve Dr. Ali Karakoç, Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi Ağrı Milletvekili Dr. Heval Bozdağ, Emek Partisi Gaziantep Milletvekili Sevda Karaca, TİHV Genel Başkanı Dr. Metin Bakkalcı ve İnsan Hakları Derneği Genel Başkanı Hüseyin Küçükbalaban takip etti.

Duruşmada söz alan Av. Meriç Eyüboğlu, müvekkili Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi kapsamında hakkını kullanarak bilimsel bir ön değerlendirme yaptığını, bir bilim insanının uzmanı olduğu alanda görüş beyan etmesinde tartışılacak bir

durum olmadığını ifade etti ve davanın reddini talep etti. TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Hülya Yıldırım da tüzel kişilerin manevi tazminat talep edemeyeceğine dikkat çekerek davanın reddini istedi.

Hakim ise savunmalara ve mahkemeye sunulan çözümleme dosyalarına karşın Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın 50 bin TL manevi tazminat ödemesine hükmetti.

Dr. Şebnem Korur Fincancı, duruşma sonrası adliye önünde kısa bir açıklama yaptı. Bir kurumun incindiğini gerekçe göstererek bir insan hakları savunucusuna hak ihlalini dile getirdiği için dava açmasına dikkat çeken Korur Fincancı, baştan reddedilmesi gereken bir davanın iki yıldır sürüyor olmasını eleştirdi. Korur Fincancı sözlerini şöyle sürdürdü:

"İnsan hakları ihlalleri doğası gereği gücü elinde bulunduran devletler tarafından görünmez kılındığı için, adli tıp uzmanları o görünürlüğü sağlamak durumunda. Biz bu davaları dayanışma ile aşarız fakat meslektaşlarımızı sindirmek istiyorlar, kaygımız bu. Dayanışma bizim üçlü olmamızı sağlıyor. Bir gün haklara saygı gösteren bir ülkeyi inşa edeceğimizi söyleyelim, inatla."

(17.10.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ ESKİ ÜYESİ DR. HALİS YERLİKAYA'NIN YARGILANDIĞI DAVADA, MAHKEME DAVANIN REDDİNE HÜKMETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) 2010-2012, 2018-2020 ve 2020-2022 dönemleri Merkez Konseyi üyesi Dr. Halis Yerlikaya hakkında, 2014 yılında Siirt Tabip Odası Genel Sekreteri olduğu dönemde başlatılan bir soruşturma gerekçe gösterilerek 2018'de açılan davanın görülmesine 24 Ekim 2024 günü devam edildi.

Siirt 2. Ağır Ceza Mahkemesi'ndeki duruşmayı TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir ile TTB Hukuk Bürosu avukatları takip etti.

Duruşmada söz alan Dr. Halis Yerlikaya; davanın 10 yıl önceki bir soruşturmaya dayanarak açıldığını, davanın açılmasından bu yana hemen her duruşmaya geldiğini, bu hukuksuz ve uzun yargılama sürecinin sağlık hizmeti sunumuna ve hastalarının sağlık hakkına erişimine zarar verdiğini söyleyerek beraatını istedi.

Savcının ceza talep eden mütalaasına karşın mahkeme heyeti, davanın reddine hükmetti.

(25.10.2024)

İSTANBUL TABİP ODASI 2018-2022 DÖNEMİ YÖNETİM KURULU ÜYELERİNE BEŞER AY HAPİS CEZASI: "HİÇ KİMSE DOKUNAMAZ BİZİM SUÇSUZLUĞUMUZA!"

İstanbul Tabip Odası (İTO) 2018-2022 dönemi Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Pınar Saip, Genel Sekreteri Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç, Dr. Osman Öztürk, Dr. Murat Ekmez ve Dr. Recep Koç; aralarında beş hekimin de bulunduğu 19 Barış Akademisyeni'nin ihraç edilmesine sebep olan Kocaeli Üniversitesi Rektörü Sadettin Hülagü hakkında soruşturma açılmasına karar vererek dosyayı Onur Kurulu'na sevk etmişti.

Hülagü'nün şikayeti üzerine İTO Yönetim Kurulu üyeleri hakkında "görevi kötüye kullanmak" iddiasıyla açılan davanın karar duruşması 22 Ekim 2024 günü Çağlayan Adliyesi 27. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görüldü. Duruşmayı TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç da takip etti.

Duruşmada kararı açıklayan mahkeme, İTO Yönetim Kurulu üyelerine beşer ay hapis cezası verirken hükmün açıklanmasını geri bıraktı.

Kararın ardından yapılan yazılı açıklamada ise şu ifadelere yer verildi:

"Anayasa ve yasalar çerçevesindeki yetki ve sorumluluklarımıza dayanarak yürütülen bir soruşturma öne sürülerek açılan dava sonucunda verilen bu karar, meslek örgütümüzün bağımsızlığına engel olmaya yönelik siyasi bir karardır. İstanbul Tabip Odası olarak bu kararı üst mahkemeye taşıyacağımızı ilan ediyor, yasal görev ve yetkilerimizden ödün vermeyeceğimizi, demokrasi ve sağlık hakkı mücadelemizden vazgeçmeyeceğimizi bir kez daha yineliyoruz."

(28.10.2024)

TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER KOLU: "EĞİTİM HAKKIMIZDAN VE MESLEĞİMİZDEN VAZGEÇMİYORUZ"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu, kol yürütme kurulu üyesi ve psikiyatri asistanı Dr. İlkay Çelik'in hukuksuzca açığa alınması ile ilgili 29 Ocak 2025 günü bir basın toplantısı düzenledi. Toplantıya kol üyelerinin ve yürütme kurulu üyelerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç katıldı.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan kol üyesi Dr. Rojhat Erdem; 2023 yılında mezun olan ve mecburi hizmetini tamamladıktan sonra Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi Psikiyatri Bölümü'nde görev yapan Dr. İlkay Çelik'in soruşturma açılmaksızın görevden uzaklaştırıldığını ve açılan soruşturma sonuçlanmadan açığa alındığını aktardı.

Kol üyesi Dr. Ebru Demirel tarafından okunan açıklamada zorlukla ve yoğun emek sonrası kazanılan Tıpta Uzmanlık Sınavı sonrası niteliği halk sağlığı için vazgeçilmez olan uzmanlık eğitimi sürecinin hukuksuzca kesintiye uğramasının kabul edilemez olduğu vurgulandı. "İtiraz ettiğimiz politikaların sonucu olan sağlık çeteleri gün yüzüne çıkmış, tıp şarlatanları ekranları kaplamış iken; çöken sağlık sistemine, piyasacı anlayışa karşı çıkan, toplumun fiziksel, ruhsal, sosyal ve siyasal iyilik halini savunan hekimler, farklı şekillerde cezalandırılmaya çalışılıyor" denilen açıklamada bugün ya da yarın bu haksızlığın sona ereceği, asistan ve genç uzman hekimlerin eğitim haklarından da mesleklerinden de vazgeçmeyeceği ifade edildi.

Açıklamanın okunmasının ardından söz alan Dr. Pınar Saip; genç bir hekimin hukuksuz bir biçimde eğitim hakkından ve görevinden alıkonulmasının kabul edilemez olduğunu belirtti. Ülkedeki hukuksuzluklara her geçen gün yenilerinin eklendiğini, sanatçıların, gazetecilerin, belediye başkanlarının, kurum temsilcilerinin peş peşe gözaltına alındığını ve bu durumun hekim göçünü de tırmandırdığını ifade eden Saip, "Biz yaratılmak istenen korku

imparatorluğunun karşısında, Dr. İlkay Çelik'in arkasındayız. Buradayız, vazgeçmiyoruz, mücadeleye devam ediyoruz" dedi.

Kol Yürütme Kurulu üyesi Dr. Meltem Günbeği de genç hekimlerin uzmanlık vermeme, mobbing, soruşturma gibi uygulamalarla karşı karşıya kaldığını ve hekimlik özelinde ülkenin bir prototipini yaşadığını dile getirdi. Günbeği sözlerini şöyle sürdürdü: "Tüm genç hekimlere çağrı yapıyoruz: Umutsuz olmayın, korkmayın çünkü en temel anayasal hakların dahi hiçe sayıldığı bu uygulamalardan elbet bir gün geri adım atmak zorunda kalıyorlar. Günün sonunda kazanan biz oluyoruz, olacağız. Bu topraklarda iyi hekimlik yapmaya, iyi hekimlik değerlerini savunmaya devam edeceğiz."

Basın açıklamasının tamamı şöyle:

Eğitim Hakkımızdan ve Mesleğimizden Vazgeçmiyoruz

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu üyesi psikiyatri asistanı meslektaşımız Dr. İlkay Çelik'in hukuksuzca açığa alınmasını kabul etmiyoruz. Kol yürütme üyesi arkadaşımız, haberi ve bilgisinin olmadığı, Ankara İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yürütüldüğü söylenen bir "inceleme/soruşturma" kapsamında, usulünce bir savunma hakkı dahi tanınmadan görevinden uzaklaştırılmıştır. Dr. İlkay Çelik'in Anayasa'da tanımlanmış eğitim hakkı hiçe sayılarak, uzmanlık eğitimi ve çalışma hakkı her gün birçok örneğine tanıklık ettiğimiz rutinleşen sosyal medya paylaşımı gerekçesi ile elinden alınmıştır.

Zorlukla ve yoğun emek sonrası kazanılan tıpta uzmanlık sınavı sonrası niteliği halk sağlığı için vazgeçilmez olan uzmanlık eğitimi sürecinin hukuksuzca kesintiye uğratılması bizler açısından kabul edilemez.

Anayasal hakların yok sayıldığı, kendisinden olmayan her sesi susturmaya çalışan antidemokratik yaklaşımlardan tüm meslekler gibi hekimler de etkileniyor. Ülkenin her yerine yayılan baskı ve korkutma politikaları sağlıkta da kol geziyor. İtiraz ettiğimiz politikaların sonucu olan sağlık çeteleri gün yüzüne çıkmış, tıp şarlatanları ekranları kaplamış iken; çöken sağlık sistemine, piyasacı anlayışa karşı çıkan, toplumun fiziksel, ruhsal, sosyal ve siyasal iyilik halini savunan hekimler, farklı şekillerde cezalandırılmaya çalışılıyor. Hekimler usulsüz görevlendirmeler, dayanaksız soruşturmalar, açığa alma ve ihraçların yanı sıra performanstan kesme, kadro vermeme, akademik yükselmeyi engelleme, eziyet yönetmelikleri gibi rutinleşen tehditlerin baskısıyla mesleklerini yapmaya çalışıyorlar.

Ancak korkutma, sindirme tek tipleştirme amaçlı yapılan tüm bu uygulamaların sonunda kazanan bizler oluyoruz. Meslektaşımızın da eğitim hakkını geri alacağından hiçbir şüphemiz yok. Ya bugün ya yarın, elbet bu haksızlık sona erecek. Sağlık sisteminin çöküşünün bizzat şahidi olan genç hekimlere güvencesizliği, umutsuzluğu, göçü, baskıyı ve mobbingi dayatan bu antidemokratik anlayışı bitirme çabamızda ısrarcıyız. Eğitim hakkımızdan da mesleğimizden de vazgeçmiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

(29.01.2025)

DOĞRULARI SÖYLEMEKTEN ASLA VAZGEÇMEYECEĞİZ: BURSA TABİP ODASI'NIN ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANLARINDAN DR. ALPASLAN TÜRKKAN'IN YANINDAYIZ

14 Mart Tıp Bayramı vesilesiyle Bursa Büyükşehir Belediye Meclisi oturumunda konuşma yapan Bursa Tabip Odası önceki dönem başkanlarından Dr. Alpaslan Türkkan'a kaba bir şekilde müdahale edilmesi ve sözlerinin engellenmesi kabul edilemezdir.

Halk sağlığı konusunda, halkın sağlık hakkına yönelik söz söyleme sorumluluğu taşıyan bilim insanlarımızın fikirlerini özgürce ifade edebilmeleri, demokratik toplumun olmazsa olmazıdır. Kürsüde konuşan bir akademisyene yönelik bu tür müdahaleler, akademik düşünceye ve bilime saldırıdır; demokratik kültürün ve ifade özgürlüğünün son dönemde ne kadar örselendiğinin acı bir göstergesidir.

Bilim insanlarımızın sesini kesmeye çalışan bu zihniyet, sadece sağlık emekçilerine değil, toplumun sağlık hakkına da saldırmaktadır.

Sağlık hizmetlerinin niteliğini düşüren, erişilebilirliğini zorlaştıran ve çalışanları tükenmişliğe sürükleyen mevcut sistem artık sürdürülemez hale gelmiştir. Biz hekimler, mesleki etik ilkelerimiz ve topluma karşı olan sorumluluğumuz gereği, sağlık sistemimizin yaşadığı çöküşü ve başka bir sağlık sisteminin mümkün olduğunu dile getirmeye ve ifade özgürlüğünü savunmaya devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği olarak Dr. Alpaslan Türkkan'ın yanındayız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(15.03.2025)

TTB VE TPD'DEN ORTAK AÇIKLAMA: "HUKUKSUZ UYGULAMALAR İLE EĞİTİM HAKKI ENGELLENEN DR. İLKAY ÇELİK'İN YANINDAYIZ"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD), Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nda asistanlık eğitimi alan ve hakkında açılan ceza davasının ilk duruşmasında beraat etmesine rağmen Sağlık Bakanlığı tarafından açılan idari soruşturma nedeniyle hiçbir somut kanıta dayandırılmadan hukuksuz olarak kamu görevinden ihraç edilen TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. İlkay Çelik ile dayanışmak amacıyla 15 Nisan 2025 günü bir basın toplantısı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay'ın kolaylaştırıcılığı üstlendiği basın toplantısında ilk olarak TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç ortak basın açıklamasını okudu. Daha sonra kısa sözler alındı.

TPD Başkanı Dr. Serap Erdoğan Taycan, henüz on aydır psikiyatri asistanı olan genç bir meslektaşlarının beş aydır hukuksuz bir biçimde eğitim hakkından mahrum bırakılmasının asla kabul edilemez olduğunu söyledi ve genç meslektaşlarıyla dayanışma içinde olacaklarını belirtti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, hukuksuzlukların günden güne arttığı ve mahkeme kararlarının dahi tanınmadığı günlerden geçildiğine dikkat çekti. Dr. İlkay Çelik hakkındaki kararın da aynı yaklaşımın bir sonucu olduğunu söyleyen Saip, "İlkay bir an önce mesleğine ve eğitim hayatına dönmelidir. TTB olarak söz veriyoruz; her koşulda mücadele edeceğiz, gerekli tüm kapıları zorlayacağız, dayanışmamızı büyüteceğiz" diye konuştu.

TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Başkanı Dr. Orhan Odabaşı, bu haksızlığın ve mağduriyetin giderilmesi için üzerlerine düşen görevleri yapacaklarını dile getirdi. Odabaşı, bu

vesileyle tüm genç uzman hekimlere yaşadıkları sorunlar ve yıldırmalara karşı meslek örgütleri TTB, tabip odaları ve uzmanlık dernekleri ile birlikte yürüme çağrısı yaptı.

Ankara Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu Başkanı Dr. Aysel Ülker de Dr. İlkay Çelik ile tanışmasını ve birlikte yürüttüğü çalışmaları aktardı. Ülker, "O bizim değerimizdi, fidanımızdı. Mecburi hizmet görevinde bile toplantılarımıza göre izinlerini ayarlayacak kadar emektardı. Biz iktidarın fidanımızı kırmasına izin vermeyeceğiz. İlkay'ı yalnız bırakmayacağız" diye ekledi.

Basın toplantısında son sözü Dr. İlkay Çelik aldı. Sürecin başından bu yana kendisine destek veren ve örgütlü mücadelenin önemini gösteren TTB'ye ve TPD'ye teşekkür eden Çelik şöyle konuştu: "Hukuku bertaraf ederek aldıkları keyfi kararların tek bir amacı var: Susmamız, korkmamız, biat etmemiz. Ama başarılı olamadılar, olamayacaklar. Biliyorum ki bu ülkede psikiyatri eğitimimi de tamamlayacağım, hekimlik yapmaya da devam edeceğim. Onlar ise liyakat sahibi olmadan oturdukları koltuklarda verdikleri bu kararlarla umarım utanarak yaşamaya devam edecekler."

Basın toplantısında okunan ortak açıklama şöyle:

Hukuksuz Uygulamalar ile Eğitim Hakkı Engellenen Dr. İlkay Çelik'in Yanındayız

Ankara Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı araştırma görevlisi, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. İlkay Çelik, 5 Mart 2025 tarihinde Sağlık Bakanlığı tarafından kamu görevinden ihraç edilmiştir.

Dr. İlkay Çelik tıp fakültesi sıralarında Tıp Öğrencileri Kolu, Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu, Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu gibi TTB'ye bağlı kollarda ve tabip odası çalışmalarında aktif olarak yer alan, nitelikli tıp ve uzmanlık eğitimi, emek, demokrasi ve barış, ruhsal sağlık hakkı için mücadele eden, psikiyatri uzmanlık eğitimi alan genç bir meslektaşımızdır.

Ankara Tabip Odası ve Türkiye Psikiyatri Derneği üyesi Dr. İlkay Çelik, 15 Kasım 2024 tarihinde hukuksuz ve keyfi bir biçimde kamu görevinden açığa alınmıştır. Hakkında ceza davası açılmış, 26 Şubat 2025 günü Ankara 2. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen ilk duruşmasında beraat etmiştir. Beraat kararına rağmen meslektaşımız, Sağlık Bakanlığı tarafından açılan idari soruşturmada kamu görevinden ihraç edilmiştir. Kamu hizmetinden çıkarılması talebi ile ilişkili hiçbir somut suç unsuru olmadan meslektaşımızın kamu görevinden çıkarılması kabul edilemez. Sağlık Bakanlığı kesinleşmiş yargı kararlarını yok saymakta, hukuku tanımamaktadır!

İyi hekimlik değerlerini savunduğu için hedef seçilen, keyfi ve hukuksuz bir biçimde kamu görevinden ihraç edilip eğitim ve çalışma hakkı gasp edilen meslektaşımızın yanındayız! Hukuka uygun olmayan bu ihraç kararı ile uzmanlık eğitimi almakta olan bir hekim eğitim hakkından mahrum bırakılmakta, devam etmekte olan bu hak gaspı Dr. İlkay Çelik açısından telafisi olmayan bir kayba neden olmaktadır. İktidar yargısının biat etmeyen tüm muhalif kesimleri baskıyla susturmaya çalıştığı bugünlerde tüm keyfi ve hukuksuz kararlara karşı mücadele etmekte kararlıyız!

Emeğin, demokrasinin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin güçlenmesi ve görevine son verilen meslektaşımızın beyaz önlüğüne bir an evvel kavuşabilmesi için mücadele edeceğimizi kamuoyu ile paylaşırız.

Dr. İlkay Çelik yalnız değildir!

Türk Tabipleri Birliği
Türkiye Psikiyatri Derneği

(16.04.2025)

TTB, ATUD, SES, TİHV VE İHD'DEN ORTAK AÇIKLAMA: "BU HUKUKSUZLUĞU KABUL ETMİYORUZ! DR. AYŞE UĞURLU YALNIZ DEĞİLDİR!"

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) ve İnsan Hakları Derneği (İHD); "devlet memuriyetinden çıkarma" cezası istemiyle hakkında soruşturma açılan Dr. Ayşe Uğurlu'ya destek olmak için 12 Mayıs 2025 günü bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay; Ankara Kadın Platformu'nun düzenlediği toplantıya Ankara Tabip Odası adına katılarak hazırlanan ortak açıklamayı okuyan Dr. Ayşe Uğurlu'nun meslekten koparılmak istendiğini söyledi. Bu soruşturmanın hem insan hakları hem de kadın hakları hareketine yönelik olduğunun altını çizen Okay, Uğurlu'nun yalnız olmadığını ifade etmek için bir araya geldiklerini söyledi.

Ortak basın açıklamasının okumasının ardından kurumlar adına konuşmalar yapıldı.

ATUD adına Dr. Alper Özkök, düşünce ve ifade özgürlüğünü kullandığı için bir adli tıp uzmanının soruşturmaya maruz bırakılmasının kabul edilemez olduğunu söyledi.

İHD Eş Genel Başkanı Hüseyin Balaban, Dr. Ayşe Uğurlu şahsında açılan soruşturmanın bir bütün olarak insan hakları ortamına yönelik olduğunu belirtti. Uğurlu hakkında geçmiş dönemde açılan soruşturmaları da hatırlatan Balaban, "Türkiye'de insanlar örgütlenemeyecekse, düşüncelerini ifade edemeyecekse, yönetimleri eleştiremeyecekse demokrasiden bahsedilemez" dedi. Balaban, soruşturmanın derhal geri çekilmesi çağrısı yaptı.

SES Eş Genel Başkanı Nazan Karacabey, "Ayşe hoca Ankara sokaklarından, birlikte çalıştığımız hastaneden ama özellikle pandemi dönemindeki mücadelemizden çok iyi tanıdığım, maruz kaldığı soruşturmalarda hep bir arada olduğum, emek ve kadın hakları mücadelesinde omuz omuza olmaktan gurur duyduğum, dostluğunu ve sıcaklığını her zaman hissettiğim bir figür benim için. O bizi yalnız bırakmadı, biz de onu yalnız bırakmayacağız" diye konuştu.

TİHV Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Metin Bakkalcı; tarihsel olarak iyi hekimlik olgusunun bir değerler bütünü olduğunu, iyi hekimlik değerlerine dayalı sürdürülen hekimlik mesleğinin aynı zamanda bir hak savunuculuğunu da içerdiğini belirtti. Dr. Ayşe Uğurlu'nun insan hakları mücadelesindeki emeğinin yanı sıra, kadın hareketinin kazanımlarının elinden alınmaya çalışıldığı bu dönemde kadın mücadelesine de katkılar sunduğuna dikkat çeken Bakkalcı, "Taciz düzeyine ulaşan bu baskının başarıya ulaşmasına izin vermeyeceğiz. Daha önce nice baskıyı sonuçsuz bıraktığımız gibi, Ayşe arkadaşımızı da mesleğine döndüreceğiz" dedi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael, "Bizler hekimiz. Bin yıllık tababet geleneğinden geliyoruz. Nerede bir dara düşen olursa, onun hak savunuculuğunu yapmakla mükellefiz. Bunun yanı sıra kadın hekimiz. Kadınların yaşadığı bunca sorun karşısında kendisini ortaya atmış, emek vermiş Ayşe hocamıza yapılanları asla kabul etmiyoruz. Bu baskı dönemini direnerek hep birlikte bitireceğiz" ifadelerini kullandı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç, Dr. Ayşe Uğurlu'nun yıllardır iyi hekimlik değerlerine sahip çıkan bir insan hakları savunucusu olduğu vurgusunu yineledi. Henüz üç hafta önce yine iyi hekimlik değerlerine sahip Dr. İlkay Çelik için yapılan benzer içerikteki açıklamayı hatırlatan Karakoç, "Siyasi iktidar ve Sağlık Bakanlığı bu soruşturmaları birer baskı aracı olarak kullanıyor. Biz bu soruşturmaları, gözaltıları, tutuklamaları, şiddeti, antidemokratik uygulamaları kabul etmiyoruz. TTB ve hak örgütleri olarak mücadele edeceğiz ve bu karanlık ortamdan birlikte çıkacağız" diye ekledi.

Yönetmen ve insan hakları savunucusu Fatin Kanat, Dr. Ayşe Uğurlu'nun mücadele ettiği bir kötülük aygıtının hedefi olduğunu ifade ederek dayanışmayı sürdüreceklerini dile getirdi.

TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Onur Erden, Dr. Ayşe Uğurlu ile insanların eşit ve onurlu bir yaşam sürebilmesi için birçok alanda mücadele ettiklerini, bugün gösterecekleri dayanışmanın da bu mücadelenin bir parçası olduğunu ifade etti.

Basın toplantısında son sözü alan Dr. Ayşe Uğurlu ise üç yıldır benzer konular üzerinden sistematik bir saldırı, bir sürek avı ile karşı karşıya kaldığını söyledi. Daha önce açlık

grevlerindeki hekim tutumuna ilişkin basın açıklaması ile cezaevlerindeki sağlıksız koşulların dayatıldığı mahpusların hakları üzerine verdiği röportaj gerekçe gösterilerek hakkında soruşturma açıldığını aktaran Uğurlu, şöyle devam etti:

"Ben yaptıklarımdan pişman değilim. Mücadeleci sendikada çalışan bir işçi babanın çocuğuyum. Çocukluğumdan beri haksızlıklara karşı mücadele edilmesi gerektiği kültürüyle büyüdüm. Hayatım boyunca haksızlıklara karşı, ötekileştirilenlerin ve ayrımcılığa uğrayanların yanında oldum. Bundan sonra da başıma ne gelirse gelsin, ihraç da etseler, bunu yapmaya devam edeceğim. Ve bir gün görevime tekrar döneceğim. Beni emekliliğe zorluyorlar ama ben, emekli olmak istediğim zaman emekli olacağım. Emekli olduktan sonra da bu çalışmalarımı da sürdüreceğim."

Nazan Karacabey tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

Bu Hukuksuzluğu Kabul Etmiyoruz! Dr. Ayşe Uğurlu Yalnız Değildir!

Devlet memuriyetinden çıkarma cezası ile soruşturma açılan Dr. Ayşe Uğurlu'nun yanındayız.

Dr. Ayşe Uğurlu 35 yıldır kamuda bir hekim ve adli tıp uzmanı olarak görev yapmaktadır. Ermenek Devlet Hastanesi (1990), Tarsus Devlet Hastanesi (1993), Şanlıurfa Devlet Hastanesi (1998) gibi ülkemizin çeşitli illerinde görev yapmış, zorunlu hizmetlerini tamamlamış, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı'ndan (1995) uzmanlık eğitimini almış, 1998'den bu yana da Ankara Eğitim Araştırma Hastanesi'nde adli tıp uzmanı olarak çalışmaktadır. Bu görevinin yanı sıra uzmanlık bilgi ve birikimi ile iyi hekimlik değerlerini üyesi olduğu meslek örgütlerine taşımaktadır. Ankara Tabip Odası'nda (ATO) 2010 yılından beri Yönetim Kurulu üyeliği dahil olmak üzere seçili kurullarında görevler üstlenmiş, geçmiş dönem Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyeliği yapmıştır. Halen de TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu, ATO İnsan Hakları ile Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı komisyonları, Adli Tıp Uzmanları Derneği Yönetim Kurulu, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası üyesidir.

Sağlık Bakanlığı Teftiş Kurulu Başkanlığı tarafından 7 Nisan 2025 tarihinde başlatılan disiplin soruşturması ile Dr. Ayşe Uğurlu'dan, Devlet Memurları Kanunu'nda yer alan "memurluk sıfatı ile bağdaşmayacak nitelik ve derecede yüz kızartıcı ve utanç verici hareketlerde bulunma" gerekçesiyle "devlet memurluğundan çıkarma cezası" talepli olarak savunma istenmiştir. Bu idari soruşturmada Ankara Kadın Platformu'nun 24 Mayıs 2023 tarihinde Mülkiyeliler Birliği'nde düzenlediği ve Dr. Ayşe Uğurlu'nun da katıldığı basın toplantısında okunan metnin "Cumhurbaşkanlığı makamının şeref ve saygınlığını zedeleyici, rencide edici, hakaret teşkil eder" nitelikte olduğu iddiası konu edilmektedir. Bakanlık idari soruşturmayla da yetinmeyerek "Cumhurbaşkanı'na hakaret" iddiası ile suç duyurusunda da bulunmuştur.

Bir hekim ve adli tıp uzmanı olarak ülkesine, meslek örgütüne ve insan hakları alanına yıllardır hizmet eden Dr. Ayşe Uğurlu'ya yönelik iddialar karşısında aşağıda imzası bulunan kurumlar olarak bu durumun hukuksuz olduğunu söylüyoruz. Nitekim insan hakları alanındaki duyarlılığı, birikimi, deneyimi ve çalışmaları nedeniyle resmi makamlar tarafından da sıklıkla görevlendirilmektedir. Dr. Ayşe Uğurlu'nun insan hak ve özgürlüklerini savunduğu, özellikle

kadın ve çocuk hakları alanında mücadele ettiği için hakkında memuriyetten çıkarma cezası ile soruşturma açılmasının kabul edilemez olduğunu vurguluyoruz.

Bu soruşturma ile bir yurttaş, bir kadın, bir hekim ve bir hak savunucusu olarak Dr. Ayşe Uğurlu'nun düşünce ve ifade özgürlüğü doğrudan hedef alınmıştır.

Anayasa, Türkiye Cumhuriyeti'nin insan haklarına saygı esasına dayanan bir hukuk devleti olduğunu tanımlar. Düşünce ve ifade özgürlüğü, temel bir insan hakkı olarak hem Anayasa'da hem de Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmelerde güvence altına alınmıştır. Düşünce ve ifade özgürlüğünün, özellikle insan haklarının korunmasına yönelik kullanımının -cezalandırılması bir yana- korunması demokratik toplumun gereğidir.

Ankara Kadın Platformu, kadın haklarını savunmak, kadına yönelik şiddet ve ayrımcılık ile mücadele etmek amacıyla emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin aralarında olduğu 40'tan fazla kurumun bir araya gelmesiyle oluşan, yaklaşık sekiz yıldır faaliyette olan, demokratik bir hak örgütüdür. Ankara Tabip Odası platformun bir bileşenidir ve Dr. Ayşe Uğurlu soruşturmaya konu edilen basın toplantısına ATO Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Komisyonu'nu temsilen katılmıştır. Basın toplantısında okunan metin ise güncel, gerçek, yakıcı sorunları dile getirmekte, hak ve özgürlüklerinin savunulmasını içermekte, düşünce ve ifade özgürlüğü sınırları içinde ve herhangi bir hukuka aykırılık taşımamaktadır. Bir yurttaş, bir kadın, bir hekim, bir hak savunucusu olarak Dr. Ayşe Uğurlu'nun düşünce ve ifade özgürlüğünü kullandığı maddi ve hukuki bir olgudur.

Tekrar söylüyoruz: Dr. Ayşe Uğurlu'nun yanındayız. Bu hukuksuzluğu kabul etmiyoruz.

Dr. Ayşe Uğurlu hakkında açılan soruşturmadan bir an vazgeçilmesini istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Adli Tıp Uzmanları Derneği
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
Türkiye İnsan Hakları Vakfı
İnsan Hakları Derneği

(12.05.2025)

3. ÇALIŞMA KOŞULLARI, ÜCRETLER VE BU ALANDA YAPILAN FAALİYETLER

TTB, SİNOP TABİP ODASI VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN, SİNOP'TA KAYBETTİĞİMİZ MESLEKTAŞLARIMIZ İÇİN AÇIKLAMA: "SAĞLIK BAKANLIĞI, HEKİMLERİN YAŞAMLARINI KAYBETMESİNE VE İSTİFA ETMESİNE SEBEP OLAN BU YANLIŞ POLİTİKADAN BİR AN ÖNCE VAZGEÇMELİDİR"

Sinop'taki sağlık emek-meslek örgütleri; geçici görevlendirme ile Boyabat'a doğru hareket halindeyken yaşanan trafik kazasında Dr. Mehmet Turan Yazlak ve Dr. Sena Sakin ile araç şoförü Ender Çoraklı'nın yaşamını yitirmesi, Dr. Beyzanur Çetin'in ise yaralanmasının ardından 12 Haziran 2024 günü Sinop Atatürk Devlet Hastanesi önünde bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Sinop Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Genel Sağlık İşçileri Sendikası, Hekim Birliği Sendikası ve siyasi partilerin yönetici ve üyeleri katıldı.

Basın açıklamasında söz alan Dr. Vedat Bulut; Sağlık Bakanlığı'nın Boyabat 75. Yıl Devlet Hastanesi'ne yerleşik kadro ataması yaptığını ancak o hekimler başka bir yere geçici görevlendirilince bu defa da Boyabat'taki eksikliği gidermek üzere geçici görevlendirme yapıldığını aktardı. Görevlendirmelerin çoğunlukla genç hekimler üzerinden ve kimi zaman nöbet sonrası yapıldığını ifade eden Bulut; barınma, beslenme ve ulaşım gibi güvenli,

güvenceli çalışma koşullarının sağlanmadığına da dikkat çekti. Yaz aylarında turistik bölgelere yönelik görevlendirmelerde, ekonomik sınırlılıklar nedeniyle hekimlerin çok daha büyük sorunlar çektiğini de sözlerine ekleyen Bulut, Sağlık Bakanlığı'nı hekimlerin yaşamlarını yitirmesine ve istifa etmesine hekimleri istifa etmeye zorlayan bu yanlış politikadan bir an önce vazgeçmeye çağırdı.

Sağlık hizmetlerinin pek çoğu usulsüz görevlendirmelerle geçiştirilmesi hem sağlık emekçilerinin hem de toplumun sağlığını tehdit etmektedir. Bu iş cinayetlerinin peşinde olduğumuzu, geçici görevlendirme usulünden iş güvenliği eksikliklerine kadar tüm aşamalarda Sinop Tabip Odası ile birlikte hukuki süreci takip ettiğimizi kamuoyuna duyururuz.

Sinop Tabip Odası Başkanı Dr. Arif Özdal Arslan tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Bugün burada geçici görevlendirme ile Boyabat ilçesine doğru gitmekteyken geçirdikleri trafik kazası nedeni ile iki doktor arkadaşımız Dr. Mehmet Turan Yazlak, Dr. Sena Sakin ve bir şoför arkadaşımız Ender Çoraklı'yı kaybettiğimiz, Dr. Beyzanur Çetin'in de yaşam mücadelesinde olması nedeniyle toplandık.

Yaşamını yitirenlerin ailelerine, yakınlarına, çalışma arkadaşlarına ve sağlık camiasına başsağlığı ve sabır, yaralı arkadaşımıza da acil şifalar diliyoruz.

Sağlık Bakanlığı tarafından çeşitli gerekçelerle yoğunlaştırılan geçici görevlendirme uygulamasının kamu yararına ve hizmet amacına uygun olması gerektiğini, bu görevlendirmeler sırasında ulaşım da dahil pek çok bileşeni kapsayan güvenli, güvenceli çalışma hakkının kamu otoritesinin sorumluluğunda olduğunu bir kez daha hatırlatıyoruz.

Bu arkadaşlarımız 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 13. maddesinde belirtilen hükümce iş kazasında hayatlarını kaybetmiş ve mağdur olmuşlardır.

Yüzyılı aşkındır sağlık çalışanları savaşlarda, felaketlerde, salgınlarda, köylerde, kentlerde itirazsız özveri ile yaşam kurtarmak için hayatlarını, sağlıklarını yitirdiler. Görevlerimizin güçlüklerini biliyoruz ancak sorunların kalıcı çözümü yerine her ay onlarca arkadaşımızın oradan oraya piyon gibi günü kurtarıcı uygulamalarla görevlendirilmesi de böyle bir faciaya kapı aralamıştır.

Bu arkadaşlarımız hayatlarının baharında aramızdan ayrıldılar. Artlarında bıraktıkları yakınları için yaşanan acılar ve hikayelere yürekler dayanmaz. Acımız büyüktür ve sabrımız tükenmektedir.

Bu görevlendirmelerin kamu yararına mı, siyasi saiklerle mi yapıldığının, kaybettiğimiz ve yaralı arkadaşlarımızın hukuki haklarının takipçisi olacağız.

Hepimizin başı sağ olsun.

Sinop Tabip Odası

(13.06.2024)

SAĞLIK BAKANLIĞI EK ÖDEME YÖNETMELİĞİ ESKİ HÜKÜMLERİYLE YENİDEN YAYIMLANDI

Eski yönetmelikteki hükümleri içeren Sağlık Bakanlığı'nın yeni Ek Ödeme Yönetmeliği, 6 Ağustos 2024 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Anayasa Mahkemesi tarafından yönetmeliğin dayandığı kanunun iptal edilmesi gerekçesiyle 12.08.2022 tarihli eski yönetmeliğin pek çok hükmü Danıştay tarafından iptal edilmişti. Esasen bugün yayımlanan düzenlemenin önceki yönetmeliğin iki ayrı tarihte yapılan değişikliklerle oluşturulan metninin "yeni" olarak yayımlanmasından ibaret olduğu, sınırlı sayıdaki değişikliğinse hukuka aykırılıkların giderilmesine dönük olmadığı görülmektedir.

Hatırlanacağı gibi söz konusu Yönetmeliğin dayanağı olan 209 sayılı Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Kurumları ile Esenlendirme (Rehabilitasyon) Tesislerine Verilecek Döner Sermaye Hakkında Kanunun 5. maddesinin 1. fıkrasında yer alan "disiplin durumu" ibaresi ve yanı sıra "yönetmelikle" ibaresi Anayasa Mahkemesi'nin 2022/102 E 2023/154 K. sayılı kararı ile her iki ibare Anayasa'ya aykırı bulunarak iptal edilmiştir. Disiplin cezası alan kamu görevlisinin fiili çalışmasına karşılık alacağı ek ödemede kesinti yapılması ise Anayasanın birden fazla hükmüne aykırıdır. Ancak hukuka aykırılıkta ısrar edildiği de görülmektedir.

Bunun üzerine Yasa Maddesinin ilgili cümlesi, 01.03.2024 tarihli Resmî Gazetede yayımlanan 7496 sayılı Torba Kanunun 15. maddesi ile "*Sağlık kurum ve kuruluşlarında tahakkuk, verimlilik, hasta ve çalışan memnuniyeti, hizmeti elde etme maliyeti gibi faktörlere göre sağlık tesisinin dağıtabileceği miktar üzerinden bu maddede düzenlenmiş olan esaslar çerçevesinde; personelin unvanı, yürüttüğü görevin türü, özellik arz eden riskli bölümlerde çalışma ve süresi, yapılan tıbbî işlemlerin nitelik ve sayısı, araştırma faaliyetlerine, uzmanlık eğitimine ve hizmet içi eğitime katılımı, mesai içinde ve dışında yapılan çalışmalar ve süresi, muayene, ameliyat, anestezi ve girişimsel işlemlerin niteliği, sayısı ve güçlüğüne ilişkin teknik konular, hizmete katkı ve performans gibi değişkenlik arz eden hususlar ile personelin ödüllendirilerek motivasyonunun artırılması amacıyla yapılacak ek ödeme, görevlendirme hâlinde ek ödemenin yapılacağı sağlık kurum veya kuruluşu, inceleme heyetlerinin oluşumu, çalışma usul ve esasları ile konuyla ilgili diğer hususlar Hazine ve Maliye Bakanlığının uygun görüşü üzerine Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle belirlenir*" şeklinde değiştirilmiştir.

Bu düzenlemede de önceki düzenlemede olduğu gibi kanunilik ölçütü karşılanmamış, Anayasa Mahkemesi'nin tespit ettiği hukuka aykırılık giderilmemiştir. Kamu görevlilerinin özlük haklarına dair hükümlerin sadece kanunda Yönetmelik ile düzenleneceğinin belirtilmesi yeterli olmayıp, idareye bırakılacak düzenlemenin temel ölçütlerinin Yasada gösterilmesi gerekmektedir. Hal böyle iken 209 sayılı Yasanın 5. maddesinin 1. fıkrasında yer alan bu düzenleme, bugün (06.08.2024 tarihinde) yayımlanan Yönetmeliğin "Amaç" başlıklı 1. maddesine aynen taşınmış ve ek ödemeye ilişkin usul ve esaslar yine Yönetmelik ile düzenlenmiştir. Öncelikle bu yönden Yönetmeliğin bir bütün olarak hukuka aykırı olduğu değerlendirilmiştir.

Diğer taraftan sağlık hizmetini bütünlüklü olarak değerlendirmeyen, nitelik yerine niceliğe önem veren bir bakış açısı ile hazırlanan bu Yönetmelikte de sağlık tesisine fiilen katkı yapmak

ek ödemenin yapılmasında dikkate alınacak bir unsur olarak görülmüş; keyfiyete varan takdir yetkisi kullanılarak iş barışını bozacak, adalet ve eşitlik ilkeleriyle açıklanamayacak bir şekilde branşlar ve meslekler arasında fark yaratılmış, bu konudaki itirazlar ve talepler göz ardı edilmiştir. Bu düzenlemelerden pratisyen hekimliğe, koruyucu sağlık hizmetlerine ve temel bilimlere verilen emeğin değerli görülmediği bir kez daha anlaşılmıştır.

Sağlık Bakanlığı'nın var olan uygulamayı sürdürme niyeti olduğunu ortaya koyan Yönetmelikte, izin sürelerinin tamamında ek ödeme yapılmaması düzenlemeleri ile temel mevzuatta öngörülmeyen bir çalışma şekli olarak getirilen mesai dışı çalışma; yaşam, sağlık, dinlenme gibi hakları düzenleyen Anayasa maddelerine ve uluslararası sözleşmelere aykırı olmasına karşın varlığını korumuştur.

209 sayılı Yasada 7496 sayılı Torba Kanun ile yapılan bir başka değişiklik ile getirilen, ek ödemenin yapılabilmesi için disiplin cezası almamış veya ikaz edilmemiş olmak gerektiği, -bir kişiye aynı eylem nedeniyle birden fazla ceza verilmesi niteliğinde ve hukuka aykırı olduğu düşünülen- taban ek ödemesinin disiplin cezası alanlara cezanın niteliğine göre belirlenen dönemlerde verilmeyeceği, aynı şekilde birlikte kullanılan sağlık tesislerinde görev yapan öğretim elemanları ve diğer personele sözleşmedeki yükümlülüklerini yerine getirilmemesi nedeniyle bir sözleşme döneminde yazılı ikaz yapılması durumunda, ikaz sayısına bağlı olarak belirlenen dönem sayısınca ödeme yapılmayacağı hükmü de Yönetmeliğe taşınmıştır.

Sağlık Bakanlığı, sağlık hizmetini sunan kamu görevlilerinin "ederini" verilen her görevi itirazsız yapmak, sağlığını hiçe sayarak neredeyse tüm gün çalışmak, disiplin kurullarına sevk edilmeyecek kadar "uyumlu" olmak, hastaları memnun etmek ve kimi yüksek gelir getiren görevlendirmelere idareciler tarafından "uygun" bulunmak olarak belirlemiştir. Ancak sağlık çalışanlarının ve sağlık hizmetinin değerini de bilerek, hizmeti üretenlerin görüşlerine ve katkılarına açık bir düzenleme yapmamakta ısrarcı olunduğu anlaşılmaktadır.

Yönetmeliğin iptali talebiyle dava açılması için gereken çalışmalara başlanmıştır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(07.08.2024)

TTB, STAJYER TIP ÖĞRENCİLERİNİN VE VAKIF ÜNİVERSİTELERİNDEKİ İNTÖRN HEKİMLERİN MAĞDURİYETLERİNİN GİDERİLMESİ İÇİN HAZIRLADIĞI KANUN TEKLİFİ ÖNERİSİNİ TBMM'DE GRUBU BULUNAN SİYASİ PARTİLERE İLETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), stajyer tıp öğrencilerinin sağlık sigortası ve vakıf üniversitelerindeki intörn hekimlerin ücret konularında yaşadıkları mağduriyetlerin giderilmesi amacıyla hazırladığı kanun teklifi önerisini 26 Ağustos 2024 günü Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde grubu olan tüm siyasi partilere iletti.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nda yapılması istenen değişikliğin genel gerekçesinde; tıp fakültelerinin dördüncü ve beşinci sınıflarında stajyer olan öğrencilerin, teorik eğitimlerinin yanı sıra polikliniklerde hasta bakımlarına tanık olduğu, vizitlerde yer aldığı, hasta hazırladığı, ameliyatlar ile çeşitli uygulama işlemlerine katıldığı ve eğitimlerinin mesai saatlerini kapsayacak şekilde düzenlendiği ifade edildi. Stajyer tıp öğrencilerinin, Mesleki Eğitim Kanunu kapsamındaki stajyer öğrenciler ve Avukatlık Kanunu kapsamındaki stajyer avukatlar ile benzer bir statüde olduğu ifade edilen gerekçe bölümünde, ilaveten sağlık kurum ve kuruluşlarındaki her türlü uygulamalı iş ve işlemlerin risk unsuruna da dikkat çekilerek sağlık sigortası yapılması gerektiği kaydedildi.

2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nda yapılması istenen değişikliğin genel gerekçesinde ise; aynı mesaiyi yapmalarına, nöbet tutmalarına, hastalar ile ilgilenmelerine karşın kimi vakıf üniversitelerindeki intörn hekimlerin devlet üniversitelerindeki intörn hekimlere göre çok daha düşük ücret aldığı belirtildi. Vakıf ve devlet üniversitelerindeki öğretim elemanlarının ücret eşitsizliğinin giderilmesi amacıyla 2020 yılında Yükseköğretim Kanunu'nda bir düzenleme yapıldığının da hatırladığı gerekçe bölümünde, benzer bir düzenlemenin intörn hekimler için de yapılması sağlanarak eşitsizliğin ve çalışma hakkı ihlalinin ortadan kaldırılması gerektiği vurgulandı.

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nda yapılması istenen değişikliğe ilişkin kanun teklifi önerisi için tıklayın.

Yükseköğretim Kanunu'nda yapılması istenen değişikliğe ilişkin kanun teklifi önerisi için tıklayın.

(29.08.2024)

TTB, SAĞLIK BAKANLIĞI ATAMA VE YER DEĞİŞTİRME YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİĞİN KİMİ HÜKÜMLERİNİN İPTALİ İSTEMİYLE DAVA AÇTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 27 Kasım 2024 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin kimi hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali talebiyle dava açtı.

Dava dilekçesinde daha önce Danıştay tarafından iptal edilmesine karşın hekimlerin aile birliği mazereti atamalarında eşleri vakıf üniversitesinde çalışan akademisyenler için yasal dayanağı olmayan kısıtlamaya gidilmesi; afet bölgesinde çalışan hekimlerin artırımlı hizmet puanı alabilmesi ve afet bölgesi dışına geçici görevlendirme talep edebilmeleri için afetin varlığının yeterli sayılmayıp esasen imar mevzuatıyla ilgili olan "genel hayata etkililik kararı" alınmasının zorunlu tutulması; geçici görevlendirme taleplerinin değerlendirilmesi için Anayasa ve dayanak kanuna göre yönetmelikle yapılması zorunlu düzenlemelerin bir alt düzenlemeye bırakılması; savaş, sıkıyönetim, salgın hastalık durumlarında atama talep edilebilmesine olanak veren hükmün ise tümüyle yürürlükten kaldırılmasının iptali ve öncelikle yürütmesinin durdurulması talep edildi.

(30.12.2024)

8 OCAK 2025'TE TÜM SAĞLIK KURUMLARINDA YAPILACAK İŞ BIRAKMA EYLEMİ HAKKINDA HUKUKİ BİLGİ NOTU

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın geldiği aşamada meslektaşlarımızın sağlık ortamının en kötü koşullarını yaşadığı, sağlıkta şiddet, mobbing, niteliksiz tıp ve uzmanlık eğitimi, performans ve ciro dayatmasına dayanan güvencesiz gelir, vergide adaletsizlik ve enflasyon nedeniyle azalan ücretler, liyakatsiz yöneticiler, sınır ötesi görevlendirilen genç meslektaşlarımızın varlığı, toplumun nitelikli sağlık hakkına erişiminde yaşanan sorunlar ve eşitsizlikler, gelir kaybı, sağlık hizmetlerinin özelleşmesi, çeteleşmesi, hastaya yeterince zaman ayrılmamasının yanı sıra mesleki özerkliğimize müdahale, mesai dışı poliklinik uygulamalarının gündeme geleceği daha fazla iş yükü ile karşı karşıya kalacağımız mevzuatın hazırlanması gibi sorunlara karşı sesimizi yükseltmek ve sorunlarımızı görünür kılmak amacıyla 8 Ocak 2025 tarihinde sağlık meslek emek örgütlerinin ortak kararı doğrultusunda sağlık hizmetleri resmi tatillerdeki gibi sunulacaktır.

Her GöREV 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.

- Sağlık hizmeti sunulan tüm birimlerde, acil tanı ve tedavi endikasyonu olan hastaların bakımı aksatılmayacaktır. Acil servisler eylem süresince gerektiğinde görevli hekimlerce takviye edilecektir.
- 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.

- Yoğun bakım hastalarının -eylem nedeniyle- tedavilerinde hiçbir aksamaya yol açılmaması için her zamanki duyarlılıkla hizmetin sürdürülmesine dikkat edilecektir.
- Acil ve riskli gebelere, diyaliz hastalarına ve kanser hastalarına sağlık hizmeti sunulmaya devam edilecektir.
- 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.
- Bütün sağlık çalışanları eylem boyunca hasta ve yakınlarına eylemin amacını açıklamalı, acil ve yatan hastalarımızın acı ve sıkıntılarına hürmet eden bir tarzla eylem sürdürülmelidir.
- Bu hususlar çağrıcı örgütlerin yöneticileri ve her birimdeki temsilcileri tarafından da takip edilecek ve belirtilen çerçevede gerçekleşmesi için çaba sarf edilecektir.

Bilinmesini isteriz ki; sağlık çalışanlarının meslek kuruluşunun ve sendikaların 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.

Hekimlerin belirtilen hususlara dikkate ederek yapacakları bu etkinlikte, 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

(06.01.2025)

14 MART 2025'TE TÜM SAĞLIK KURUMLARINDA YAPILACAK İŞ BIRAKMA EYLEMİ HAKKINDA HUKUKİ BİLGİ NOTU

Her G(ö)REV etkinliğinde olduğu gibi eylem süresince acil hastalar, diyaliz hastaları, gebeler, çocuk hastalar, kanser hastaları, yoğun bakım hastaları ve hastanede yatmakta olan hastaların bakımı aksamayacak ve tıbbi zarar görmemeleri için özel gayret gösterilecektir.

- Sağlık hizmeti sunulan tüm birimlerde, acil tanı ve tedavi endikasyonu olan hastaların bakımı aksatılmayacaktır. Acil servisler eylem süresince gerektiğinde görevli hekimlerce takviye edilecektir.
- Acil hizmetin verilebilmesi için sağlık kuruluşlarının acillerine ulaşımın istemeyerek de olsa engellenmemesi amacıyla gerekli önlemler alınmalıdır. Aciller önünde uygunsuz toplanma, yürüyüşler nedeniyle trafik akışında sıkıntıya yol açma ve acil hasta getiren araçların gelişini zorlaştırma/olanaksızlaştırma gibi durumlara izin verilmemelidir. Bu hususta sağlık çalışanlarının ve hastaların güvenliği öncelikle kurum idarecilerindedir.
- Yoğun bakım hastalarının -eylem nedeniyle- tedavilerinde hiçbir aksamaya yol açılmaması için her zamanki duyarlılıkla hizmetin sürdürülmesine dikkat edilecektir.
- Çocuk hastalara, gebelere, diyaliz hastalarına ve kanser hastalarına sağlık hizmeti sunulmaya devam edilecektir.
- 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.
- Bütün sağlık çalışanları eylem boyunca hasta ve yakınlarına eylemin amacını açıklamalı, acil ve yatan hastalarımızın acı ve sıkıntılarına hürmet eden bir tarzla eylem sürdürülmelidir.
- Bu hususlar çağrıcı örgütlerin yöneticileri ve her birimdeki temsilcileri tarafından da takip edilecek ve belirtilen çerçevede gerçekleşmesi için çaba sarf edilecektir.

Bilinmesini isteriz ki; sağlık çalışanlarının meslek kuruluşunun ve sendikaların 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.

Hekimlerin belirtilen hususlara dikkate ederek yapacakları bu etkinlikte, 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

(11.03.2025)

SON YAYIMLANAN "AYAKTAN TEŞHİS VE TEDAVİ YAPILAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI HAKKINDAKİ YÖNETMELİK" İLE UYGULAMADA OLAN DEĞİŞİKLİKLER

Sağlık Bakanlığı tarafından 19 Nisan 2025 günlü Resmî Gazete'de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ile 2008 yılında yayımlanan ve bugüne kadar 35 defa değiştirilen yönetmelik yürürlükten kaldırıldı. Yeni düzenleme ile Özel Hastaneler Yönetmeliği'ndeki gibi hekimlerin 5510 sayılı Kanun 4-a (eski SSK) hükmüne göre çalışacağı kurala bağlandı ve bu hükmün uygulanmasına uyum süresi 31 Aralık 2025 olarak belirlendi.

Yeni düzenleme ile sağlık kuruluşu açmak isteyenler için getirilen "1219 sayılı kanunun 28. maddesinde sayılan suçlar ile cinsel dokunulmazlığa karşı işlenen suçlardan hüküm giymiş gerçek kişiler, kamu görevinden yasaklı gerçek kişiler ile ortaklık yapısında bu kişilerin bulunduğu tüzel kişiler adına özel hastane açılmasına izin verilmez. Bu kişiler ruhsatlı özel hastanelerin ruhsatlarını devralamaz, adına özel hastane ruhsatı bulunan tüzel kişilerin ortaklık yapısında yer alamaz" kısıtlamasının halihazırda ruhsatlandırılmış tıp merkezi, poliklinik ve müessese veya ön izin almış tıp merkezinde uygulanmayacağı da yine geçici madde ile düzenlendi.

Yönetmeliğin kapsamlı değerlendirmesi, Türk Tabipleri Birliği'nin ilgili kolları ve Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ile birlikte yapılacak olmakla birlikte, ilk elden söylenebilecekler şunlardır:

19 Nisan 2025 de yayımlanan yönetmelikteki pek çok hüküm yürürlükten kaldırılan yönetmeliğin istisnalarını düzenleyen ek 1. maddesinden alınmıştır. Bu yönüyle "yeni" olan hükümler, eskinin istisnai halleridir.

- 992 sayılı Seriri Taharriyat ve Tahlilat Yapılan ve Masli Teamüller Aranılan Umuma Mahsus Bakteriyoloji ve Kimya Laboratuvarları Kanunu Yönetmeliğin dayanakları arasından çıkartılmış; buna bağlı olarak (ayrı bir yönetmelikle düzenlenen) tıbbi laboratuvarlar da yönetmeliğin kapsamı dışında bırakılmıştır. Sağlık kuruluşlarının neler olduğu da laboratuvarlar dışarıda bırakılarak "tıp merkezi, poliklinik, fizik tedavi ve rehabilitasyon müessesesi ile muayenehane" olarak sayılmıştır.
- Müessese tanımı "3153 sayılı kanun kapsamında fizik tedavi ve rehabilitasyon hizmeti sunan sağlık kuruluşu" ile sınırlandırılmıştır.
- Tıp merkezi tanımı daha da ayrıntılandırılarak "Sağlık kuruluşunu açmaya yetkili kişiler tarafından asgari personel, donanım ve fiziki şartlar sağlanarak, bu yönetmelikle izin verilen özellikli hizmetlerin de verilebildiği ayakta teşhis ve tedavi hizmeti sunulan sağlık kuruluşu" şeklinde yapılmıştır.
- Muayenehanelerde yapılabilecek işlemleri gösteren yönetmeliğe ek-13, Danıştay kararıyla iptal edildikten sonra, aradan uzun zaman geçmesine rağmen yargı kararında belirtilen gereklere uygun düzenleme yapılmamıştır. Yeni yönetmelikte Ek-13 ile işlemler listesi oluşturulmasından vazgeçilmiş, bunun yerine genel ilkeler belirlenmiştir.

- Aynı dairede en fazla üç tabibin muayenehane hekimi olarak faaliyet gösterebileceği kuralı konulmuştur. Yürürlükten kaldırılan yönetmelikteki planlama maddesindeki "muayeneler hariç" ibaresi kaldırılmakla birlikte, planlama kapsamında ön izin alması zorunlu olan sağlık kuruluşları; tıp merkezleri, poliklinikler ve müessese olarak belirlendiğinden ve muayenehanelere planlamaya bağlı ön izin koşulu da getirilmediğinden, muayenehanelerin halihazırda da planlamaya tabi olmadığı değerlendirilmiştir. Muayenehanesi olan hekimlerin tıp merkezlerinden yararlanarak hastalarını tedavi edebilmelerine dair eski yönetmelikle getirilen kısıtlamalar, 7 Ocak 2023 ve 7 Nisan 2023 tarihli düzenlemeler esas alınarak neredeyse aynı kurallarla yeni yönetmeliğe taşınmıştır.
- Yeni bir düzenleme olarak genel kuralları belirleyen hükümde "1219 sayılı kanunun 8'inci ve 10'uncu maddeleri uyarınca tabipler, tıp diplomalarının veya uzmanlık belgelerinin verdiği yetkiler haricinde mesleklerini yürütemez. Sertifika, yüksek lisans veya doktora belgesine dayanılarak, bir başka tıp dalının görev alanına giren işlerin uzmanı olunduğu ilan edilerek meslek yürütülemez ve bu tür belgeler mesleğin icrasında uzmanlık belgesi olarak kullanılamaz" denilmiştir.
- Özel hastanelerde olduğu gibi tıp merkezleri için de TÜSKA'dan akreditasyon belgesi alma şartı getirilmiştir.
- Polikliniklerin A ve B tipi olarak sınıflandırılmasına son verilmiştir.
- Tıp merkezleri için en az on uzman hekim olan kadro koşulu beşe indirilmiştir.
- Polikliniklerin faaliyeti için zorunlu asgari hekim kadrosunun iki olması koşulu korunurken azami dört kadro ile üst sınır getirilmiştir.
- Müessese tanımının FTR ile sınırlanması üzerine yalnızca fizik tedavi ve rehabilitasyon uzmanlık dalında asgari bir uzman tabip çalışacağı belirtilmiştir.
- Tıp merkezi "ruhsatında yazılı olmak kaydıyla çalışma günlerinde sekiz saatten az olmamak üzere belirlenen sürede hizmet sunabilir. 10 uzman tabip kadrosu ve en az 3.000 m² kapalı alana sahip tıp merkezi kesintisiz hizmet sunar" olarak yapılan düzenleme, ilgili diğer pek çok hüküm yönünden de belirleyici ölçüt olarak kabul edilmiştir.
- Tıp merkezinde cerrahi müdahale ve gözlem hizmetleri maddesine göre;
    - Cerrahi müdahale birimi; yalnızca en az 3.000 m2 kapalı alan ve 10 uzman tabip kadrosunu haiz tıp merkezi bünyesine eklenebilecek,
    - Tıp merkezinde, ASA Skoru elektronik sistem üzerinden bakanlığa bildirilmeyen ameliyatlar yapılamayacak,
    - Tıp merkezinde, ASA Skoru üç ve üzerinde olan hastaların ameliyatı gerçekleştirilemeyecektir.
- Acil üniteleri; sadece 24 saat kesintisiz hizmet veren, en az 3.000 m2 kapalı alanı olan ve uzman tabip kadro sayısı 10 ve üzeri olan tıp merkezinde açılacaktır. Bu kapsamda açılmış acil ünitesi bulunan kuruluşların, acil ünitesinde çalışmak şartıyla pratisyen tabip kadrosu talep etmesi halinde, bu kadroları dörde tamamlanacaktır.

- Muayenehane tabiplerinin tıp merkezinde hasta tedavi etmeleri sözleşme yapma ve ilgili branşta kadrosu bulunma koşullarına ek olarak "en az 3000 m2 kapalı alan ile 10 uzman tabip kadrosunu haiz tıp merkezinde" yapılabilecektir.
- Tıp merkezinde normal doğum yaptırılmak istenmesi halinde ek-4/Ç'de yer alan kriterler kapsamında kuruluş bünyesine doğum ünitesi eklenmesi zorunludur. Ameliyathanesi bulunmayan tıp merkezinde doğum ünitesi kurulmasına izin verilmeyecek ve tıp merkezinde planlı sezaryen yapılamayacaktır. Geçici 2. madde ile bünyesinde doğum ünitesi bulunan tıp merkezlerinden, ek-4/Ç'de belirtilen şartları taşımayanlara 31.12.2025 tarihine kadar istenen şartları sağlamaları için süre verilmekte, bu şartları sağlayamayanların doğum ünitelerinin kapatılacağı belirtilmektedir. Yürürlükten kaldırılan yönetmeliğin tıp merkezlerinde yapılabilecek işlemleri gösteren ek-9'unda sezaryen uygulamasına ilişkin açıklama "SEZARYEN YAPILAMAZ, ancak yalnızca normal doğumun seyri sırasında gelişebilecek acil endikasyonlarda (belgelemek kaydı ile) sezaryen yapılabilir. Histerektomi, abdomial (TAH) Yapılamaz: Ancak Normal Doğum/ Sezaryen sonrası gereken hallerde Histerektomi, abdomial (TAH) yapılabilir" iken yeni düzenlemeyle normal doğum yaptırılabilmesi için gereken donanım ve fiziki koşullar belirlenerek bu koşullarda normal doğum sırasında ancak tıbbi gereklilik nedeniyle sezaryen yapılabilir. Dolayısıyla öncekine göre yeni yönetmelikte doğum ve sezaryen ile ilgili farklılık, yeni yönetmelikle doğum yaptırabilmek için gerekli doğum ünitesi açma yetkisi için ameliyathane bulunması koşulunun getirilmiş olmasıdır.
- Yürürlükten kaldırılan yönetmeliğin istisna hükümlerini düzenleyen ek maddesi ile sağlık personelinin işten ayrılışlarına ilişkin hükümlerdeki koşullarda değişiklikler yapılmış;
    - Muayenehaneler hariç planlama kapsamındaki özel sağlık kuruluşlarında çalışan tabip ve diş tabiplerinin 1219 sayılı kanunun 12. maddesine uygun olmak kaydıyla kadrolu çalıştığı özel sağlık kuruluşu dışında planlama kapsamındaki "birisi il dışında olabilecek" şekilde "iki" özel sağlık kuruluşunda daha çalışabileceğine ilişkin düzenleme "bir" yerde ve "aynı il içinde" olma şeklinde değiştirildi.
    - Planlama kapsamındaki özel sağlık kuruluşlarının ruhsatında kayıtlı dallarda kadrolu çalışan uzmanlardan yan dal veya iki ayrı uzmanlığı bulunanların, görev yaptıkları sağlık kuruluşunda kadrolu çalıştıkları uzmanlık dalı dışındaki uzmanlık dalında kadro dışı geçici çalışabileceklerine dair düzenleme kaldırılmıştır.
    - 60 yaşını dolduran tabipler ile engellilik oranı en az %60 olan tabiplerin kadro dışı geçici çalışmalarına ilişkin düzenleme korunmakla birlikte, çalışacakları iki yerin aynı ilde olması koşulu getirilmiştir. Ayrıca bu fıkra kapsamında çalışan tabiplerin bu yönetmeliğin diğer maddeleri kapsamında kadrolu veya kadro dışı geçici çalışamayacakları düzenlenmiştir.

  - Yan dal uzmanlığı bulunanların ana dalda çalışmalarının bakanlığın uygun görüşüne bağlı olduğu yönündeki düzenleme özünde korunmakla birlikte, birleşimine dair düzenleme yapılmayan "Bakanlıkça planlama amacıyla oluşturulan komisyonların" uygun görüşüne bağlanmıştır.
- Yabancı uyruklu hekimlerin bakanlıkça izin verilmesi kaydıyla diğer sağlık kuruluşlarında çalışmaları mümkün olmakla birlikte muayenehanede faaliyet gösteremeyecekleri düzenlenmiştir.
- Özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekim ve uzman hekimlerin, 1219 sayılı kanunun 12. maddesine uygun olmak kaydıyla, çalıştıkları sağlık kuruluşundaki çalışma saatleri dışında aynı il içinde başka bir tıp merkezinin acil ünitesinde nöbet tutabilecekleri belirtilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(23.04.2025)

TTB'NİN AÇTIĞI EMSAL DAVA SONUÇ VERDİ: İŞ BIRAKMA EYLEMİ GEREKÇESİYLE AİLE HEKİMLİĞİNE VERİLEN GRUP DÜŞÜRME CEZASI HUKUKA AYKIRI BULUNDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla birinci basamak sağlık hizmetlerinde görev yapan hekimler ve sağlık çalışanları, "Eziyet Yönetmeliği" olarak adlandırılan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ndeki düzenlemelere karşı iş bırakma eylemleri düzenlemişti. Sağlık Bakanlığı ise hekimlerin ve sağlık emekçilerinin taleplerine kulak vermek yerine il sağlık müdürlükleri aracılığıyla yoğun bir denetime girişmiş, kapalı olan aile sağlığı merkezlerinde gruplandırma kriterlerine uyulmadığı gerekçesiyle grup düşürme cezaları uygulamıştı.

TTB'nin grup düşürme işlemlerine karşı Ankara'da bir aile hekimi üzerinden açtığı emsal davadan karar çıktı. Ankara 13. İdare Mahkemesi, 9 Nisan 2025 tarihli kararıyla grup düşürme işleminin hukuka aykırı olduğunu ve uygulanması halinde telafisi güç zararlar doğabileceğini belirterek oybirliği ile yürütmeyi durdurdu.

Kararın gerekçesinde kamu emekçilerinin ortak ekonomik, sosyal, mesleki hak ve çıkarlarının korunup geliştirilmesi amacıyla emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla toplantı, gösteri ve iş bırakma eylemlerine katılmalarının demokratik bir toplumda sakınca oluşturmadığının altı çizildi. Söz konusu eylemlerin Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 11. maddesinde de hak olarak tanındığına dikkat çekilen kararda; iş bırakma eylemi nedeniyle gruplandırma kriterlerine aykırılık oluşmadığı ve dava konusu işlemde hukuka uyarlık bulunmadığı belirtildi.

Kararın tamamı için tıklayın.

(25.04.2025)

A. BİRİNCİ BASAMAK

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 14. HAFTASINDA: VERGİ TOPLANIRKEN, VERGİLERİMİZ HARCANIRKEN ADALET İSTİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(05.06.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 15. HAFTASINDA: BİR BAYRAMA DAHA VERGİ KESİNTİLERİ İLE GİRİYORUZ, VERGİDE ADALET İSTİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(12.06.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 16. HAFTASINDA: VERGİLERİMİZİN HALK REFAHI İÇİN HARCANMASINI İSTİYORUZ, SERMAYEDARLAR İÇİN DEĞİL!

Habere gitmek için tıklayın.

(26.06.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 17. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARIN VERGİ YÜKÜNÜ AZALTMAK YERİNE, HALKIN SIRTINA YENİ VERGİLER YÜKLEMEYİ KABUL ETMİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(03.07.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 18. HAFTASINDA: ŞİRKETLERİN KÂRINI ARTIRAN, ÇALIŞANLARIN VERGİ YÜKÜNÜ AZALTMAYAN VERGİ PAKETİNE İZİN VERMEYECEĞİZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(10.07.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 19. HAFTASINDA: HÜKÜMET VERGİ ÖDEMEYEN 800 ZENGİNİ ŞİMDİ HATIRLARKEN, ÇALIŞANLARDAN YILLARDIR YÜKSEK ORANDA PEŞİN VERGİ ALMAYI İHMAL ETMİYOR!

Habere gitmek için tıklayın.

(17.07.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 20. HAFTASINDA: MOODY'S KREDİ NOTUNU ARTIRMIŞ DİYE SEVİNENLER ÇALIŞANLARIN VE HALKIN YAŞADIĞI DERİN YOKSULLUĞU UMURSAMIYOR

Habere gitmek için tıklayın.

(24.07.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 21. HAFTASINDA: MECLİSİ EMEĞİYLE GEÇİNEN HALKIN VE ÇALIŞANLARIN HAKLARINI KORUMAYA ÇAĞIRIYORUZ

Habere gitmek için tıklayın.

(31.07.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 22. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARIN ALEYHİNE OLAN VERGİDE ADALETSİZLİK SON BULANA DEK SUSMAYACAĞIZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(07.08.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 23. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARDAN KESTİĞİ VERGİLERİ FAİZE AKTARAN, DURGUNLUK DÖNEMİNİN MİMARI HÜKÜMET İSTİFA ETMELİDİR!

Habere gitmek için tıklayın.

(14.08.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 24. HAFTASINDA: İKTİDARIN GÖREVİ VERGİDE VE GELİRDE ADALETİ SAĞLAMAKTIR

Habere gitmek için tıklayın.

(21.08.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 25. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARIN VERGİ YÜKÜNÜ AZALTMAYAN, ULTRA ZENGİNLERİN SAYISINI ARTIRANLARI VERGİDE ADALETİ SAĞLAMAYA DAVET EDİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(28.08.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 26. HAFTASINDA: HÜKÜMETİN TERCİHİ İLE GİDEREK YOKSULLAŞAN ÇALIŞANLAR VERGİ REKORTMENİ OLDU!

Habere gitmek için tıklayın.

(04.09.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 27. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARI YOKSULLAŞTIRAN HÜKÜMET, GELİR VE VERGİ ADALETSİZLİĞİNİ ARTIRDIKÇA KÜRESEL SERMAYEDEN ÖVGÜLER ALIYOR!

Habere gitmek için tıklayın.

(11.09.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 28. HAFTASINDA: SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN SOYGUNA DÖNÜŞEN VERGİ KESİNTİSİNE KARŞI MÜCADELEYE DEVAM EDECEĞİZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(18.09.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 29. HAFTASINDA: SAYIŞTAY RAPORUNA GÖRE, ÇALIŞANDAN ADALETSİZCE KESİLEN VERGİ GELİRLERİ USULSÜZ VE KAYITSIZ HARCANMIŞ! KABUL ETMİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(25.09.2024)

TTB, CHP'NİN DÜZENLEDİĞİ BİRİNCİ BASAMAK VE KORUYUCU SAĞLIK HİZMETLERİ ÇALIŞTAYI'NA KATILDI: "KORUYUCU SAĞLIK HİZMETLERİ GÜÇLÜ OLMADIKÇA, SAĞLIK ALANINDAKİ SORUNLARIN ÇÖZÜMÜ İMKANSIZ"

Cumhuriyet Halk Partisi'nin (CHP) düzenlediği Birinci Basamak ve Koruyucu Sağlık Hizmetleri Çalıştayı, 30 Eylül 2024 günü Çankaya Belediyesi Zübeyde Hanım Sosyal Tesisleri'nde yapıldı.

Çalıştaya Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Güzide Elitez ve Dr. Murat Erkan, Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan ve kol üyeleri, Pratisyen Hekimler Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. İsmail Bulca ve kol üyeleri ile Eskişehir-Bilecik Tabip Odası Başkanı Dr. Nazan Aksaray katıldı.

Çalıştayda bir konuşma yapan Dr. Alpay Azap, birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerinin sağlık sisteminin can damarı olduğunun altını çizdi. "Bilimsel olarak baktığımız zaman, birinci basamak koruyucu sağlık hizmetleri güçlü olmadığı sürece, koruyucu sağlık hizmetleri iyi bir şekilde topluma verilmediği için sizin sağlık alanında yaşayacağınız sorunları çözmeniz imkansız" diyen Azap, sağlıkta başarı elde etmiş ülkelerin de birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerine verdikleri önem ile öne çıktıklarını belirtti.

Pandemi, göç, savaş, afet gibi risk unsurlarına karşı sağlık sistemini güçlü tutmanın yolunun da birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirmekten geçtiğini ifade eden Azap, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Korumak, her zaman tedavi etmekten çok daha basittir, çok daha az maliyetlidir, çok daha insanidir. Sağlık Bakanlığı koruyucu hizmetleri güçlendireceğini söylüyor ama baktığımız zaman obezite ve sigara ile mücadele gibi bireysel koruyuculara yönleniyor. Asıl olan ise toplumsal koruyucu önlemleri hayata geçirmektir. Bunun için çok çalışmamız gerekiyor. TTB

olarak halkın sağlığı ve hekimlerin hakları için her zaman ve her platformda katkı vermeye hazırız."

Çalıştay, emek-meslek örgütleri temsilcilerinin sorun tespitlerine ve önerilerine yer verdikleri konuşmalar ve proje sunumları ile son buldu.

(02.10.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 30. HAFTASINDA: MİLLETVEKİLLERİNE SESLENİYORUZ; SAĞLIK ÇALIŞANLARININ AYLARDIR DİLE GETİRDİĞİ VERGİDE ADALET TALEBİ İÇİN DESTEK BEKLİYORUZ

Habere gitmek için tıklayın.

(02.10.2024)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NA AİLE HEKİMLİĞİ YÖNETMELİĞİ İÇİN ACİL ÇAĞRIMIZDIR!

Son günlerde sosyal medya ortamında, yazılı ve görsel basında yer alan paylaşımlardan, ilgililerle yaptığımız görüşmelerden Sağlık Bakanlığı'nın Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde değişiklik yapan yeni bir yönetmelik taslağı hazırlığında olduğu anlaşılmaktadır.

Öncelikle Türk Tabipleri Birliği olarak yıllardır söylediğimiz bir bilimsel gerçeği tekrarlamak istiyoruz: Birinci basamak sağlık hizmetleri, sağlık sisteminin can damarıdır ve ülkemizde sağlık

alanında yaşanan pek çok sorunun kaynağında birinci basamak sağlık hizmetleri ve koruyucu hekimlik uygulamalarına gereken önemin verilmemesi yatmaktadır. Halkın eşit, ücretsiz, erişilebilir ve nitelikli sağlık hizmetine kavuşması, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sorunlarının çözülebilmesi için Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerini ve koruyucu hekimlik uygulamalarını güçlendirecek düzenlemeler yapması gereklidir. Sağlık Bakanı ile yaptığımız görüşmede bu yöndeki beyanları olumlu bir beklenti yaratmışken yeni yönetmelik taslağı büyük bir hayal kırıklığına neden olmuştur. Zira bu taslak halkın sağlığını, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının özlük hakları ve çalışma koşullarını iyileştirmek bir yana yaşanmakta olan sorunları daha da derinleştirecek içeriktedir.

- Yönetmelik değişikliği, öteden beri uygulanan lohusa takiplerinin performans göstergesi olarak değerlendirilmesi de dahil olmak üzere koruyucu hekimlik uygulamalarıyla ilgili hiçbir yenilik, gelişme içermemektedir.
- Taslak ile yeni aile sağlığı merkezleri (ASM) açmak için gerekli paranın genel bütçe yerine mevcut ASM'lere ayrılmış sınırlı kaynaktan yapılacak %12'ye varan kesinti ile sağlanması planlanmaktadır. Bu yaklaşımla hekim başına düşen nüfusun ideal sayı olan 1.500-2.000 aralığına inmesi mümkün değildir. Nitekim taslak zımnen de olsa bu sayıyı 3.000-3.500 olarak kabul etmektedir.
- Hekimlerin ve ASM çalışanlarının gelirleri artış göstermek bir yana, azalmayla sonuçlanacak karmaşık ve anlaşılma matematiksel formüller ve katsayılar ile hesaplanmakta, ulaşılması mümkün olmayan ya da faydalı olmayan performans kriterleri içermektedir. Verilen hizmetin kalitesi ve önemi değil sayısı dikkate alınmaktadır.
- Yönetmelik değişikliği kendi içinde hekimleri zor durumda bırakacak çelişkiler taşımaktadır. Örneğin "hasta memnuniyeti"ni hekimlerin iş güvencesi ve gelirlerinin bir koşulu olarak ortaya koyarken; antibiyotik, mide koruyucu, ağrı kesici reçeteleri ve sevk sayısını azaltmak üzere negatif performans uygulayarak hekimlerle hastaları karşı karşıya getirmekte, hastaların hekimlerden "memnun" olmamasını sağlamaktadır. Bir yandan hasta sevklerini azaltmak için önceki aydan fazla sevk yapan hekimlerin gelirinden kesinti yapılırken, diğer yandan belli yaş üzerindeki herkesin sevk edilmesine neden olacak Hasta Yönetim Platformu'nun kullanılmasını zorunlu tutmaktadır.
- Yönetmelik taslağı ayrıca hekimlerin iş ve gelir güvencesini ortadan kaldıran maddeler içermektedir. Özetle bu yönetmelik hasta ve çalışanlara eziyet dışında bir şey getirmemektedir.

Oysa halkın sağlığını koruyan, geliştiren, hekimlerin ve tüm sağlık çalışanlarının mutlu olacağı ve şevkle çalışacağı, ülkemizin ihtiyacı olan bir birinci basamak sağlık hizmeti programını hayata geçirmek hiç de zor değil. Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin toplum temelli, bölge ve nüfus tabanlı verilecek şekilde yapılandırılması, ASM sayısının hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılması, bina ve altyapılarının devlet tarafından yapılması ve giderlerin genel bütçeden karşılanması, yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmesi, koruyucu hekimlik uygulamalarının desteklenmesi, geliştirilmesi,

emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, yoksulluk sınırının en az iki katı düzeyinde ve izin dönemlerinde kesilmeyecek maaş güvencesi ülkemizin insan ve maddi kaynaklarıyla rahatlıkla karşılanabilir ve sağlık sistemindeki pek çok sorunu çözebilir.

Sağlık Bakanlığı'na acil çağrımız; hekimlere ve sağlık çalışanlarına maddi kayıplar ve iş güvencesizliği getiren, halkın sağlığına katkısı olmayan yönetmelik değişiklikleri yapmaktan vazgeçmesi, ideal birinci basamak sağlık hizmetleri ve koruyucu hekimlik uygulamalarını planlamak üzere uzun yılların bilimsel birikimine sahip Türk Tabipleri Birliği ve alanla ilgili sağlık meslek/emek örgütleriyle işbirliği içinde çalışmasıdır.

Türk Tabipleri Birliği olarak her zaman yaptığımız gibi ülkemiz sağlık ortamına katkı sunmaya ve halkın sağlığı, hekim ve sağlık çalışanlarının hakları için her platformda mücadele etmeye devam edeceğimizi ilan ediyoruz.

Saygılarımızla Sağlık Bakanlığı'na ve kamuoyuna bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(08.10.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 31. HAFTASINDA: HÜKÜMET, VERGİDE ADALETİ AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARININ VE EMEĞİYLE GEÇİNEN HALKIN ÜCRETLERİNDEN KESİNTİLERLE SAĞLAMAK İSTİYOR; İZİN VERMEYECEĞİZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(09.10.2024)

TTB VE İTO'DAN SAĞLIK BAKANLIĞI'NA ÇAĞRI: ∑ZİYET YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİLSİN!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO), Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde yapılması planlanan değişikliğe ilişkin 12 Ekim 2024 günü İTO Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda bir basın toplantısı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip; Tekirdağ'da trafik kazasında yaşamlarını yitiren Tekirdağ Tabip Odası eski Genel Sekreteri Dr. Emel Ersöz ve Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı Başkanı Dr. Nilda Turgut ile dün yaşamını yitiren ve İTO'nun seçili kurullarında çeşitli görevler üstlenmiş Dr. Hulki Forta'nın ailelerine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı dileyerek söze başladı. TTB olarak önemine her zaman dikkat çektikleri birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesine yönelik bir çalışma beklediklerini söyleyen Saip, buna karşın hem hekimleri ve sağlık emekçilerini hem de hastaları mağdur edecek bir yönetmelik taslağı ile karşı karşıya kaldıklarını ifade etti.

İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu, iktidarın daha önce de sıklıkla yaptığı üzere tepkileri ölçmek amacıyla yönetmelik taslağını basına sızdırdığına dikkat çekti. Aile sağlığı merkezi çalışanlarının ücretlerinin azaltılmasının ve performans adı altında yapılan ödemelerin esas ücretin önemli bir kısmını oluşturmasının öngörüldüğünü aktaran Küçükosmanoğlu, bunun "Daha çok hasta bakın, daha çok para kazanın, vatandaşın hastalığına duacı olun" anlamına geldiğini vurguladı. Hazine ve Maliye Bakanlığı'nın yeni vergi hazırlıklarına atıf yapan Küçükosmanoğlu, sağlığa ve eğitime bütçe ayrılması gerekirken yeni vergiler yoluyla savunma sanayine kaynak aktarılmasını da eleştirdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap da yönetmelik taslağının sahada, hekimler ve sağlık emekçileri arasında büyük infial yarattığını kaydetti. Sağlık Bakanı ile yapılan görüşmelerde ve bakanın çeşitli beyanlarında birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi varken, böyle bir yönetmelik taslağının gündeme gelmesinin hayal kırıklığı yarattığını ifade eden Azap, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yıkıcı sonuçları, hem hekimleri hem hastaları mutsuz ve mağdur etti. Oysa birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi ile sağlık sisteminde yaşanan sorunların büyük kısmı çözülebilir. O nedenle bu yönetmelik taslaklarına değil, birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesine yönelik çalışmalara ihtiyaç var."

TTB gibi emek-meslek örgütlerinin görüşlerinin alınması gerektiğinin de altını çizen Azap, bu doğrultuda 14 Ekim Pazartesi günü sağlık emek-meslek örgütleri olarak bir toplantı yapacaklarını da sözlerine ekledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

∑ziyet Yönetmeliği Geri Çekilsin!

Sağlık Bakanlığı ile görüşmelerimiz ve basın-yayın mecralarına sızdırılan haberlerden mevcut Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği yerine yeni bir yönetmelik taslağı üzerinde çalışma başlatıldığı anlaşılmaktadır. Sağlık Bakanımız göreve başladığı ilk günlerde "Temel sağlık ve koruyucu sağlık önceliğimiz. Hedefimiz güçlü aile hekimliği" diyerek birinci basamağı güçlendireceğini söylemişti. Bunun üzerinden bir ay geçmeden yine Sağlık Bakanımız "Biz maalesef hekimleri son zamanlarda biraz darılttık, küstürdük, toplum olarak söylüyorum. Hekimleri toplum olarak üzdük" diyerek sağlık emekçilerinin tükenmişliğini gördüğünü söylüyordu. Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak Sağlık Bakanı'nı ziyaret ettiğimizde sağlıkta şiddetin önlenmesi yönünden, birinci basamağın güçlendirilmesi, performans sisteminin olumsuz sonuçlarını ayrıntılarıyla aktarmış ve diyalog içinde çalışabileceğimizi belirtmiştik.

Ne yazık ki bu görüşmelerimizin sonrasında bakanlık bürokratlarının üç aydır bu "Eziyet Yönetmeliği" üzerinde çalıştığını ve ortaya çıkan taslaktan "Benim için öncelik hasta memnuniyetidir" söyleminin bakanlığın asli görüşü olduğunu görüyoruz. Sağlık Bakanlığı'nın görevi sağlığı korumak olmalıdır.

TTB olarak yıllardır söylediğimiz bilimsel gerçeği tekrar hatırlatmak istiyoruz: Birinci basamak sağlık hizmetleri, sağlık sisteminin can damarıdır ve ülkemizde sağlık alanında yaşanan pek çok sorunun kaynağında birinci basamak sağlık hizmetleri ve koruyucu hekimlik uygulamalarına gereken önemin verilmemesi yatmaktadır. Halkın eşit, ücretsiz, erişilebilir ve nitelikli sağlık hizmetine kavuşması, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sorunlarının çözülebilmesi için Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerini ve koruyucu hekimlik uygulamalarını güçlendirecek düzenlemeler yapması gereklidir. Sağlık Bakanı ile yaptığımız görüşmede bu yöndeki beyanları olumlu bir beklenti yaratmışken yeni yönetmelik taslağı büyük bir hayal kırıklığına neden olmuştur. Bu taslak ile halkın sağlığını, hekimlerin ve

sağlık çalışanlarının özlük hakları ve çalışma koşullarını iyileştirmek bir yana yaşanmakta olan sorunların daha da derinleşmesine neden olacaktır.

Sağlık Bakanlığı üç aydır bu yönetmelik üzerinde çalışırken, bakanlığın elindeki bazı aşılar tükendi ve ülkemizde aşıyla önlenebilir hastalıklardan ölen bebekler oldu. 21. yüzyılda Türkiye'de beş bebek boğmacadan hayatını kaybetti. Bu üç ayda aşı yokluğu nedeniyle çocukların, gebelerin, bebeklerin aşıları aksadı. Bu üç ayda Sağlık Bakanı'nın uzun yıllar sağlık müdürlüğü yaptığı İstanbul'da olası bir deprem sonrası iyimser tahminlerle tam 519 aile sağlığı merkezinin yıkılacağını öğrendik. TTB olarak bu üç ayda bu temel sorunlara karşı bir çözüm için çalışılmasını beklerdik. Maalesef bu yönetmelikte koruyucu hekimlik uygulamalarının geliştirilmesi, aile sağlığı merkezlerinin sayısının, donanımlarının, ekiplerinin artırılarak güçlendirilmesi için bir düzenleme yer almıyor.

Aylardır üzerinde çalıştıkları bu yönetmelik adeta aile hekimliği çalışanlarına eziyet etmek için hazırlanmıştır. Bu yönetmelik ile birinci basamak sağlık hizmetlerinin Dünya Sağlık Örgütü tarafından belirlenmiş temel ilkelerine aykırı olarak karmaşık katsayılar ve performans sistemi, çalışanların ücret kesintileri, sözleşme fesihleri, cezalandırma sisteminin bahanesi haline getirilmiş, iş ve gelir güvencesi ortadan kaldırılmaya zemin hazırlanmıştır.

Hastalık Yönetme Platformu ile kronik hastalıkların takip edilmesi gibi hastalarımız için faydalı bir uygulama motive ediliyor gibi görünse de, bu platformda yer alan skorlama sistemleri hastanın ikinci ve üçüncü basamak hastanelere sevkini zorlamaktadır. Rahatlıkla birinci basamakta takip edilebilecek tansiyon, şeker, kalp hastalarının aldıkları puanlar sonunda zorunlu olarak hastanelere sevk edilmek durumunda kalacağı çok açıktır. Bu, hastaneler üzerinde yükü artıracağı gibi, randevu bulma güçlüğü nedeniyle hastalara da eziyete dönüşecektir. Bu sadece aile hekimliği çalışanlarına değil, yurttaşlara da eziyet yönetmeliğidir. Ayrıca aynı yönetmelik sevk sayısı yüksek aile hekimlerinin gelirinde kesinti getirmektedir. Sonuç olarak bu yönüyle yönetmelik adeta şehir hastanelerine hasta üretme programı haline getirilip, toplumun sağlığını korumaktan ziyade hasta garantisini sağlamayı amaçlıyor görünmektedir. Sağlık kurumlarına yaklaşık yılda bir milyar kişinin başvurduğu ülkemizde, sağlık sorunlarının çözümü daha fazla doktora gitmek değildir. Performans sistemi hayata geçsin diye hastalarımızın daha çok doktora başvurması gerçek sağlık hizmeti ihtiyacı olanların hakkından ve vaktinden çalmak onlara eziyet etmektir.

Güvencesiz, hekim bağımsızlığını tehdit eden, koruyucu hekimliği öncelemeyen, çalışma barışını bozan, aile sağlığı çalışanlarının haklarını gasp eden eziyet yönetmeliği taslağı derhal geri çekilmelidir. Bu aykırılıklara ve çalışanlara rağmen bu yönetmelik çıkarılamaz, çıkarılsa bile hayata geçirilmesine karşı hukuki ve fiili mücadele yürüteceğimizin bilinmesini isteriz.

Sağlık sisteminde yapılacak değişiklikler çalışanların ve sağlık emek-meslek örgütlerinin görüş ve önerileri alınarak hazırlanmalı; toplumun sağlığını koruyan, sağlık çalışanlarının hak kayıplarını ortadan kaldıran değişiklikler olmalıdır.

Bu eziyet yönetmeliği taslağı toplum sağlığına katkıda bulunmayacak, sağlık çalışanlarının sorunlarını çözmeyecektir.

TTB olarak bir hafta önce deprem bölgesinde aile sağlığı merkezi ziyaretlerimizde meslektaşlarımızla görüşmelerde bulunduk. Bizlere iletilen sorunlar karşısında meslektaşlarımız ve sağlık çalışanları formül değil çözüm istiyorlar. Sağlık Bakanımızın sözünü tutarak birinci basamağı güçlendirmesini bekliyorlar.

TTB olarak çözüm önerilerimizi burada bir kez daha dile getirmek istiyoruz:

- Aile sağlığı merkezinin sayısı hekim başına 2.000 nüfus olacak şekilde artırılmalı, binaları kamu tarafından yapılmalı, malzemeler ve giderler kamu tarafından karşılanmalıdır.
- Çalışanların hak kayıpları giderilmeli, eziyete ve mobbinge dönüşen denetimlerden, kesintilerden, idari baskılardan vazgeçilmelidir.
- Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarına performansa dayalı olmayan emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, yoksulluk sınırının en az iki katı düzeyinde ve izin dönemlerinde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
- Birinci basamakta yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir.

Halkın sağlığını koruyan, geliştiren, hekimlerin ve tüm sağlık çalışanlarının mesleki bağımsızlığının olacağı ve istekle çalışacağı, ülkemizin ihtiyacı olan bir birinci basamak sağlık hizmeti programını hayata geçirmek hiç de zor değil. Taleplerimiz, ülkemizin insan ve maddi kaynaklarıyla rahatlıkla karşılanabilir ve sağlık sistemindeki pek çok sorunu çözebilir.

Sağlık Bakanlığı'na acil çağrımız; hekimlere ve sağlık çalışanlarına maddi kayıplar ve iş güvencesizliği getiren, halkın sağlığına katkısı olmayan yönetmelik değişiklikleri yapmaktan vazgeçmesi, kolay, erişebilir birinci basamak sağlık hizmetleri ve koruyucu hekimlik uygulamalarını planlamak üzere uzun yılların bilimsel birikimine sahip TTB ve alanla ilgili sağlık emek-meslek örgütleriyle işbirliği içinde çalışmasıdır.

TTB olarak, bu eziyet yönetmenliğine karşı birlikte mücadele ederek haklarımızı kazanacağımızın ve daha iyi bir birinci basamak sağlık hizmetinin hayata geçirilmesini sağlayacağımızın bilinciyle; 14 Ekim Pazartesi günü sağlık emek-meslek örgütleri ile birlikte bir toplantı yapacağımızı ve her zaman yaptığımız gibi ülkemiz sağlık ortamına katkı sunmaya, halkın sağlık ve hakkı ile hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hakları için her platformda mücadele etmeye devam edeceğimizi ilan ediyoruz.

Saygılarımızla Sağlık Bakanlığı'na ve kamuoyuna bildiriyoruz.

İstanbul Tabip Odası
Türk Tabipleri Birliği

(12.10.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 32. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARIN VE HALKIN SIRTINA YENİ VERGİLER YÜKLEYENLERE SESLENİYORUZ; YÖNETEMİYORSUNUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(16.10.2024)

AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI EZİYET YÖNETMELİĞİNE KARŞI BİR ARAYA GELDİ: BİZ BU TASLAĞI ÇÖPE ATTIK, SİZ DE ÇÖPE ATIN

Aile hekimliği çalışanları, Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde değişiklik öngören taslağın geri çekilmesi için Ankara'da bir araya geldi. Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu'nun çağrısıyla yapılan ve Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de destek verdiği mitinge 30'a yakın meslek örgütünden hekimler ve aile sağlığı merkezi çalışanları ile milletvekilleri katıldı.

Anıtpark'ta düzenlenen mitingde TTB adına konuşma yapan TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Emrah Kırımlı, "Biz buraya 'Bu eziyet yönetmeliğini çöpe atıyoruz' demek için geldik. Biz bu taslağı çöpe attık. Bakanlığa da diyoruz ki; siz de çöpe atın!" ifadelerini kullandı.

TTB olarak Bakanlık'tan dört temel taleplerinin olduğunu söyleyen Kırımlı, "Eğer söyledikleri gibi birinci basamağı güçlendirmek istiyorlarsa şehir hastanesi değil aile sağlığı merkezi (ASM) yapsınlar. Birim başına nüfusu en çok 2 bin olarak belirlesinler. ASM'lerde hekim, hemşire, ebe tükendik; kadro eksikliğimizi bitirsinler. Güçlü aile hekimliği istiyorlarsa güçlü ekip kursunlar. Performans takıntılarından vazgeçsinler. Hastanelerde bir işe yaramadı, bizde hiçbir işe yaramaz. Emekliliğe yansıyan, yoksulluk sınırının en az iki katı tek maaş ödeyin. Biz bu dört talebi istiyoruz" diye konuştu.

"Sağlıkta performans ölüm getirir dedik, dinlemediniz. Sağlıkta dönüşüm değil, sağlıkta ölüşüm projesi bu dedik, dinlemediniz. Bir haftadır tüm Türkiye, yoğun bakımlarda ölen bebeklerin hesabını vermenizi bekliyor" diyen Kırımlı, "Sadece yenidoğan ölümleri değil, 2024 yılında Türkiye'de beş bebek boğmacadan öldü. Ölen bebeklerin hesabını vermenizi

bekliyoruz. Aşı vermiyorsunuz, bebeklerimiz ölüyor. Biz aşı yok dersek soruşturma açıyorsunuz, insanları sağlıktı tutsak ceza veriyorsunuz. Derdinizi anladık; birilerinin cüzdanı dolsun istiyorsunuz. Biz şiddete uğramışız, ölmüşüz, dert etmiyorsunuz. Türkiye'nin dört bir yanından buraya geldik. Aile hekimliğini korumak, emeğimizi korumak için ayağa kalktık ve o yönetmeliğiniz çöpe gidene kadar oturmayacağız" diye konuştu.

Haklarını alana kadar mücadeleye devam edeceklerini dile getiren Kırımlı, ayrıca şunları söyledi:

"Önce yönetmelik taslağınızı çöpe atacaksınız. Önce ASM yapacaksınız. Önce yoksulluk sınırı altında, açlık sınırı altında çalışmaya zorlamayacaksınız. Önce aşı temin edeceksiniz. Önce malzeme vereceksiniz. Önce maske vereceksiniz. Önce bizim güvenliğimizi sağlayacaksınız. Önce bizim emeğimizi yok saymayacaksınız. Önce bizi dinleyeceksiniz. Tüm gücümüzle, tüm imkanımızla bize ve hastalarımıza eziyet olan bu yönetmeliğinizi çöpe atana kadar ayaktayız. Sağlık Bakanı'na çağrımız hekimlere ve sağlık çalışanlarına maddi kayıplar ve iş güvencesizliği getiren, halkın sağlığına zerre katkısı olmayan yönetmelik değişiklikleri yapmaktan vazgeçmesi ve hepimizin taleplerini hayata geçirmesidir. TTB, çalışana eziyet, topluma hastalık dışında bir şey sunmayan bu yönetmeliğe karşı ayaktadır, ayağa kalkan herkesin yanındadır ve yanında olmaya devam edecektir."

Mitinge TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Kanatlı da katıldı.

(21.10.2024)

TTB AHEK VE SES'İN EYLEMLERİ 33. HAFTASINDA: ÇETELER SAĞLIK ALANINDA CİRİT ATARKEN, HALK VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI ZARAR GÖRÜYOR!

Habere gitmek için tıklayın.

(24.10.2024)

SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ "EZİYET YÖNETMELİĞİ"NE KARŞI YAPILABİLECEKLER İÇİN TOPLANIYOR

Türkiye iki haftadır "Yenidoğan Skandalı" benzeri felaketlerin olmadığı daha iyi bir sağlık sisteminin nasıl kurulabileceğini tartışırken; Sağlık Bakanlığı tüm öneri, eleştiri ve katkılara kulaklarını tıkayarak hatalı sistemi sürdürmekte ısrar ediyor. Bu ısrarın bir örneği olarak dün "Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" yayımlandı.

Sağlık emek meslek örgütleri, sağlık sistemindeki sorunları çözmek bir yana; yeni sorunlara neden olacak, hastaların, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının mağduriyetine yol açacak "Eziyet Yönetmeliği"ne karşı yapılacak hukuki girişimleri ve aşamalı iş bırakma dahil eylemlilikleri konuşmak üzere TTB'nin çağrısı ile 31 Ekim akşamı saat 19.00'da toplanıyor.

(31.10.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 34. HAFTASINDA: IMF'NİN, "ÇALIŞANLARIN ÜCRETLERİNİ AZ ARTIRIN, HALKTAN ÇOK VERGİ ALIN" TALİMATINA KARŞI SESSİZ KALMAYACAĞIZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(31.10.2024)

TALEPLERİMİZ İÇİN 5-6-7 KASIM'DA İŞ BIRAKIYORUZ!

1. Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri kamu tarafından sağlanmalıdır.
2. Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar Aile Sağlığı Merkezi sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
3. Kadrolu ve güvenceli yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Kadrosuz, güvencesiz bir şekilde çalışan emekçiler (gruplandırma elemanları) kadroya geçirilmelidir.
4. Aile hekimlerine ve tüm sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
5. Gelire katkısı %20'yi geçmeyecek ve yapılan hizmetin niteliğini ödüllendiren bir performans uygulamasına geçilmelidir.

(04.11.2024)

İŞ BIRAKMA EYLEMİ HAKKINDA HUKUKİ BİLGİLENDİRME NOTU

Türk Tabipleri Birliği tarafından; aile hekimlerinin yaşadıkları sorunları, taleplerini ve toplumun nitelikli sağlık hizmetine erişimin önündeki engelleri toplumla paylaşabilmek için, 5-7 Kasım 2024 tarihlerinde sağlık hizmetlerinin resmi tatillerdeki gibi sunulacağı kamuoyuna duyurulmuştur.

Sağlık çalışanlarının meslek kuruluşunun ve sendikaların 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.

Hekimlerin belirtilen hususlara dikkate ederek yapacakları bu etkinlikte, 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 Hukuk Bürosu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(05.11.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE ÜÇ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ YÜKSEK KATILIMLA BAŞLADI: HALKA VE ASM ÇALIŞANLARINA EZİYET OLACAK YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİN!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı üç günlük iş bırakma eyleminin ilk günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına katıldı.

Basın açıklamalarında Sağlık Bakanlığı'nın sağlık alanındaki çöküşe yönelik köklü adımlar atmak yerine hem hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hem de halkın yaşadığı sorunları derinleştirecek bir düzenlemeye gitmesine tepki gösterildi. "Eziyet Yönetmeliği"nin yaratacağı sorunların ayrıntılarıyla anlatıldığı açıklamalarda, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının talepleri şöyle sıralandı:

- Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri kamu tarafından sağlanmalıdır.
- Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar Aile Sağlığı Merkezi sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.

- Kadrolu ve güvenceli yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Kadrosuz, güvencesiz bir şekilde çalışan emekçiler (gruplandırma elemanları) kadroya geçirilmelidir.
- Aile hekimlerine ve tüm sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
- Gelire katkısı %20'yi geçmeyecek ve yapılan hizmetin niteliğini ödüllendiren bir performans uygulamasına geçilmelidir.

Basın açıklamalarının sonunda "Eziyet Yönetmeliği" geri çekilene ve beş talep yerine getirilene kadar her türlü fiili ve hukuki mücadelenin sürdürüleceği vurgulandı.

İş bırakma eylemi kararı alan örgütlerin ortak açıklaması için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 6-7 Kasım 2024 günlerinde devam edecek.

(05.11.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE ÜÇ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ İKİNCİ GÜNÜNDE: EZİYET YÖNETMELİĞİNİ GERİ ÇEKİN, VERGİDE ADALETİ SAĞLAYIN!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı üç günlük iş bırakma eyleminin ikinci günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi.

Kimi illerdeki basın açıklamalarında sağlık emek-meslek örgütlerinin hazırladığı ortak metin ve talepler okunurken, kimi illerde ise TTB AHEK ve SES'in öncülük ettiği "Vergide Adalet" eylemlerinin 35. haftası nedeniyle hazırlanan açıklama paylaşıldı. Açıklamalarda "Eziyet Yönetmeliği" geri çekilene kadar her türlü fiili ve hukuki mücadelenin sürdürüleceği vurgulandı.

İş bırakma eylemi kararı alan örgütlerin ortak açıklaması için tıklayın.

"Vergide Adalet" eylemlerinin 35. hafta açıklaması için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 7 Kasım 2024 günü devam edecek.

(06.11.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE İŞ BIRAKMA EYLEMİ ÜÇÜNCÜ GÜNÜNDE: "EZİYET YÖNETMELİĞİ" GERİ ÇEKİLENE VE TALEPLERİMİZ KARŞILANANA KADAR VAZGEÇMEYECEĞİZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı iş bırakma eylemi üçüncü gününde de yoğun katılım ile devam etti.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi. Açıklamalarda hekimlerin ve sağlık çalışanlarının beş talebi sıralandı, "Eziyet Yönetmeliği" geri çekilene ve talepler karşılanana kadar her türlü fiili ve hukuki mücadelenin sürdürüleceği vurgulandı.

İş bırakma eylemi kararı alan örgütlerin ortak açıklaması için tıklayın.

(07.11.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 36. HAFTASINDA: EZİYET YÖNETMELİĞİNİ DAYATANLAR, VERGİDE ADALETİ SAĞLAMAYANLAR, YÖNETEMEYENLER İSTİFA ETMELİDİR!

Habere gitmek için tıklayın.

(13.11.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 37. HAFTASINDA: İZMİR'DE FAKİRLİKTEN CAN VEREN ÇOCUKLARIMIZA SAHİP ÇIKMAK, EZİYET YÖNETMELİĞİNE KARŞI ÇIKMAK, VERGİDE ADALETİ SAĞLAMAK İÇİN SÜRESİZ EYLEMDEYİZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(20.11.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 38. HAFTASINDA: EZİYET YÖNETMELİKLERİ DEĞİL, GELİRDE VE VERGİDE ADALET İSTİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(27.11.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ MECLİS SAĞLIK KOMİSYONU'NDA GÖRÜŞ VERDİ: HASTALAR KANITA DAYALI TIP UYGULAMALARINA YÖNLENDİRİLMELİDİR

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael ve TTB avukatlarından Av. Verda Ersoy, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifinde yer alan çeşitli maddelerle ilgili olarak görüş bildirmek üzere TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu'nun 28 Kasım'da gerçekleştirilen toplantısına katıldı. Heyet, kanun teklifinde yer alan çeşitli maddeler hakkında TTB'nin görüşleri komisyon üyelerine iletildi.

TBMM'ye 25 Kasım'da sunulan kanun teklifi, 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nun 5. maddesini değiştirerek aile hekimliğinde mesai sonrası verilecek yeni bazı hizmetler ile mesai içerisinde verilecek özel amaçlı raporların ücretli hale getirilmesi öngörüyor. Değişikliğe göre, yabancılara sunulan hizmetler ve mesai sonrası Bakanlıkça belirlenecek geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamaları ile özel amaçlı raporlar ücretli olacak.

TTB'nin görüşüne göre ise, birinci basamak sağlık hizmetlerini piyasa dinamiklerine teslim edecek olan değişiklik, uygulamalarla halkın sağlık hakkının da gasp edilmesine yol açacak. Ayrıca, kanun teklifinde yer alan 11. madde ile ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesi katılım payının artırılırken, ikinci ve üçüncü basamak hastanelere aile hekimliği üzerinden sevk ile gidilmesi durumunda bu katkı payının yarıya indirilmesi yoluyla dolaylı bir sevk zinciri kurulmuş olacak. Bu durum ise sevk talebi ile gelen hastalar ile hekimi karşı karşıya getirecek.

1 Kasım 2024 tarihinde yürürlüğe giren Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde sevk edilen hasta sayısının çok olması durumunda hekimin gelirinden kesinti yapılmasına ilişkin düzenleme yapılmışken ikinci ve üçüncü basamağa doğrudan gitmek istediği halde katkı payını az ödemek için aile hekimine başvuran hasta sayısını artıracak yeni bir düzenleme önerilmesi de sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti artıracak.

Kanun teklifinin 5. maddesi hakkında söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Azap, ülkemizde halen uygulanan geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarının güvenli ve etkili olduğunu gösteren yeterli bilimsel çalışmanın bulunmadığını örnekleriyle aktardı. Aile hekimleri tarafından mesai saatleri dışında geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarının yapılmasının önünü açan kanun teklifinin, kanıta dayalı tıp uygulamaları yerine bu uygulamaların yaygınlaşmasına, olası zararlarının daha sık görülmesine neden olacağına dikkati çekti.

Bilimsel tanı ve tedavi yöntemleri arasında olmadığından Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından bedeli ödenmeyen geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarının aile sağlığı merkezlerinde yapılmasına olanak sağlanmasının kendi içinde çelişki yarattığına dikkat çeken Azap, "Nitelikli ve görece daha yüksek maliyetli sağlık hizmetine erişim olanağı olmayan hasta grubunun, etkililiği belirsiz bu yöntemlere kamu eliyle yönlendirilmeleri, toplum sağlığına zarar verebilecek bu uygulamalara duyulan güveni yersiz bir biçimde artıracağı gibi, sosyal devlet ilkesine ve devletin sağlık hakkını koruma yükümlülüğüne aykırı olacaktır" ifadelerini kullandı.

Azap, aile sağlığı merkezlerinde bilimsel kanıtı olmayan geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarının yapılmasına izin veren ve TTB'nin karşı olduğu yasa tasarısının geri çekilmesini istedi.

Komisyona iletilen TTB'nin görüşlerinin tamamı için tıklayınız.

(29.11.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ YÜKSEK KATILIMLA BAŞLADI: EZİYET YÖNETMELİKLERİ DEĞİL, SAĞLIĞA BAKAN İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin ilk günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına katıldı.

İstanbul'da il sağlık müdürlüğü önünde yapılan basın açıklamasında söz alan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip şöyle konuştu:

"Eziyet Yönetmeliği'ne karşıyız. Çünkü bu yönetmelik halk sağlığına zararlıdır. Hekim ile hastayı karşı karşıya getirmekte, reçetelere ve sevklere karışmakta, iyi hekimlik uygulamalarını yapamamamıza yol açmakta, hekimlik onurumuza yakışmamaktadır. Biz; birinci basamak sağlık hizmetlerinin ticarethaneye dönüşmesini, halkın cebinden para ödemesini istemiyoruz. Yüzyıllar öncesinden kalma, bilimsel olmayan uygulamaları istemiyoruz. Ücret karşılığı ve uygunsuz raporlar verilmesini, sağlıkta şiddetin artmasını istemiyoruz. Emeğimizin karşılığını ve emekliliğe yansıtan yek kalem ücret istiyoruz. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin kamu binalarında verilmesini, aile hekimliği çalışanlarının ücretlerinin kamu tarafından ödenmesini istiyoruz. Tüm bu nedenlerle Eziyet Yönetmeliği geri çekilene kadar mücadelemize devam edeceğiz."

Gaziantep'te il sağlık müdürlüğü önünde yapılan basın açıklamasında da TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla söz aldı. Eziyet Yönetmeliği'ne karşı tepkiler ve eylemler sürerken, hiçbir bilimselliği olmayan geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarının aile hekimleri tarafından yapılmasının önünü açan bir kanun teklifinin TBMM'ye sunulduğuna dikkat çeken Ateş Tarla, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Bizler, sağlık alanında hizmet veren hekim, hemşire, ebe, sağlık emekçileri olarak; halkın nitelikli sağlık hizmeti almasını engelleyen, hastaları müşteri gibi gören, meslek onurumuzu yok sayan, halk sağlığına hiçbir katkısı olmayan düzenlemeleri kabul etmiyoruz. Eziyet Yönetmeliği de, yasa teklifi de geri çekilene kadar mücadelemiz sürecek."

Basın açıklamalarında Eziyet Yönetmeliği'nin yanı sıra Aile Hekimliği Kanunu'nda değişiklik içeren torba yasa teklifinin yaratacağı olası sonuçlar anlatılırken, hem hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hem de halkın yaşadığı sorunların derinleşeceğine dikkat çekildi. Sağlık Bakanlığı'na "Sorun yumağına dönüşmüş sağlık sistemini performansa dayalı, bilimsel yaklaşımdan uzak yönetmelikler ile düzeltemezsiniz. Alanın öznesi olan bizlerin, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin örgütlerinin yapılan değişikliklere yönelik görüşlerimizi ve önerilerimizi dikkate almayarak ve yok sayarak, ne halk sağlığını geliştirebilirsiniz ne de sağlık emekçilerinin sorunlarını çözebilirsiniz" çağrısının yapıldığı açıklamalarda beş talep şöyle sıralandı:

- Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri (ASM) kamu tarafından sağlanmalıdır.
- Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar ASM sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
- Aile hekimliğinde güvencesiz ve kadrosuz istihdamı kabul etmiyoruz. ASM'lerde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Aile hekimleri işveren olmamalıdır. Ebe ve hemşirelerin maaş ve teşvik ödeme kriterleri mesleki sorumluluklarının dışında kriterlerden oluşmakta iken, ASM'lerde çalışan ebe hemşirelerine ödenecek ücret aile hekiminin çalışma kriterleri ile değil kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmelidir. Aile sağlığı çalışanlarının kanun değişikliği gerektiren tavan ücreti katsayısı artırılmalıdır.
- ASM'lerde çalışan hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
- Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı, etkili şiddet yasası çıkarılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.

İş bırakma eylemi için hazırlanan ortak açıklama için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 3-4-5-6 Aralık 2024 günlerinde devam edecek.

(02.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ İKİNCİ GÜNÜNDE: HAKLARIMIZA SAHİP ÇIKIYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin ikinci günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi, sağlık çalışanlarının taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı, buluşmalar düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve etkinliklere katıldı.

İş bırakma eylemi için hazırlanan ortak açıklama için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 4-5-6 Aralık 2024 günlerinde devam edecek.

(03.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ SAĞLIK BAKANLIĞI ÖNÜNDEN SESLENDİ: HALKIN SAĞLIĞINI KORUMAK VE GELİŞTİRMEK İSTİYOR MUSUNUZ? HEKİMLERİN, SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN SORUNLARINI ÇÖZMEK İSTİYOR MUSUNUZ?

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütleri, aile sağlığı merkezlerindeki (ASM) beş günlük iş bırakma eyleminin üçüncü gününde Sağlık Bakanlığı önünde bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael ile Ankara Tabip Odası'nın ve sağlık emek-meslek örgütlerinin yönetici ve üyeleri katıldı. Demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri de hekimlere ve sağlık çalışanlarına destek verdi.

Ortak açıklamayı okuyan Dr. Alpay Azap, "Sağlık Bakanı göreve geldiği günden beri birinci basamağı güçlendirerek koruyucu sağlık hizmetlerini geliştireceğini, sağlık emekçilerinin tükenmişliğini gördüğünü ve sorunlarını çözeceğini söylemektedir. Ancak lafla peynir gemisi yürümemektedir. Bakan ne söylüyorsa tersini yapmakta, ne yapıyorsa tersini söylemektedir" diyerek söze başladı. Sağlık alanında sayısız sorun yaşanırken, sorunları çözmediği gibi daha da derinleştirecek kanunlar ve yönetmelikler çıkarıldığını söyleyen Azap, gerek "Eziyet Yönetmeliği" gerekse de TBMM'ye sunulan torba kanun teklifi ile getirilen düzenlemelerin yaratacağı yeni sorunları aktardı.

"Sağlık Bakanlığı'nı bir kez daha uyarıyoruz: Sorun yumağına dönüşmüş sağlık sistemini; halkla hekimleri ve sağlık çalışanlarını karşı karşıya getiren, performansa dayalı ödeme ve taşeronlaşma ile sağlığı piyasalaştıran, bilimsel yaklaşımdan uzak kanun ve yönetmelikler ile

düzeltemezsiniz. Alanın öznesi olan bizlerin, sağlık emek meslek örgütlerinin görüşlerini ve önerilerini dikkate almayarak, yok sayarak ne halk sağlığını geliştirebilirsiniz ne de sağlık emekçilerinin sorunlarını çözebilirsiniz" diyen Azap, sağlıklı bir toplum ve iyi çalışan bir sağlık sistemi için belirledikleri beş talebi sıraladı. Azap, açıklamayı şöyle noktaladı:

"Bizler bu eylemlerle meslek onurumuza sahip çıkarken halkımızın sağlık hakkını da savunuyoruz. Taleplerimiz sadece kendi haklarımız için değil halkımızın eşit, ücretsiz, erişilebilir ve daha nitelikli bir sağlık hizmeti almasını sağlamak için önemlidir. Bu nedenle eylemlerimize halkımızın da desteğini bekliyoruz. Taleplerimiz gerçekleşene kadar çeşitli eylem ve etkinliklerle sağlık otoritesini harekete geçme konusunda zorlamaya devam edeceğimizi, sonuç alıncaya kadar vazgeçmeyeceğimizi tüm kamuoyuna bildiriyoruz."

Ortak açıklamanın okunmasının ardından sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri de kısa konuşmalar yaptı.

Sağlık Bakanlığı önünde okunan ortak açıklamanın tamamı için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 5-6 Aralık 2024 günlerinde devam edecek.

(04.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ ÜÇÜNCÜ GÜNÜNDE: MÜCADELEMİZ SONUÇ ALANA KADAR DEK SÜRECEK!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin üçüncü günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi, sağlık çalışanlarının taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı, buluşmalar düzenledi. Kimi illerde ise TTB Aile Hekimliği Kolu ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği "Vergide Adalet" eylemlerinin 39. haftası nedeniyle hazırlanan açıklama paylaşıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve etkinliklere katıldı.

İş bırakma eylemi için hazırlanan ortak açıklama için tıklayın.

"Vergide Adalet" eylemlerinin 39. hafta açıklaması için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 5-6 Aralık 2024 günlerinde devam edecek.

(04.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ DÖRDÜNCÜ GÜNÜNDE: MESLEK ONURUMUZA VE HALKIN SAĞLIK HAKKINA SAHİP ÇIKIYORUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin dördüncü günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi, sağlık çalışanlarının taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı, buluşmalar düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve etkinliklere katıldı.

İş bırakma eylemi için hazırlanan ortak açıklama için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 6 Aralık 2024 günü de devam edecek.

(05.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ BEŞİNCİ GÜNÜNDE: EZİYET YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİLENE KADAR VAZGEÇMEYECEĞİZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eylemi, beşinci gününde de yoğun katılım ile devam etti.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi, sağlık çalışanlarının taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı, buluşmalar düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve etkinliklere katıldı.

İş bırakma eylemi için hazırlanan ortak açıklama için tıklayın.

(06.12.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 40. HAFTASINDA: MİLLETVEKİLLERİNDEN BÜTÇE GÖRÜŞMELERİNDE GELİRDE VE VERGİDE ADALET İÇİN ÇABA GÖSTERMELERİNİ BEKLİYORUZ

Habere gitmek için tıklayın.

(12.12.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 41. HAFTASINDA: PERFORMANS BASKISI VE EKONOMİK KAYIPLARA KARŞI, MESLEKİ DEĞERLERİMİZ VE HALKIN SAĞLIK HAKKI İÇİN OCAK AYINDA İŞ BIRAKIYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(18.12.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 42. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARI YOKSULLAŞTIRANLARA, SAĞLIĞI YÖNETEMEYENLERE SESLENİYORUZ; ARTIK YETER, GİDİN!

Habere gitmek için tıklayın.

(26.12.2024)

TTB, "EZİYET YÖNETMELİĞİ"NİN BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİNİN TEMEL ÖZELLİKLERİNİ GÖZ ARDI EDEN, HEKİMLERİN VE HASTALARIN HAKLARINI İHLAL EDEN DÜZENLEMELERİNİN İPTALİ İÇİN DAVA AÇTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 30 Ekim 2024'te Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren ve aile sağlığı merkezi çalışanları tarafından "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in yürütmesinin durdurulması ve iptali talebiyle 27 Aralık 2024 günü Danıştay'da dava açtı.

Dava dilekçesinde yönetmelik ile getirilen düzenlemelerin birinci basamak sağlık hizmetlerinin temel özelliklerini göz ardı ettiği; hukuka aykırı, hekimlerin ve hastaların haklarını ihlal eden hükümlere yer verdiği belirtildi. TTB'nin, 6023 sayılı kanun ve kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşu olması uyarınca, hem meslektaşlarının hak ve yararlarını hem de halkın sağlığını korumak ile yükümlü olduğu hatırlatılan dilekçede bu görevlerin gereği olarak dava konusu hukuka aykırı düzenlemelerin iptali talep edildi.

Dilekçede Anayasa'nın, İdari Yargılama Usulü Kanunu'nun, 5258 sayılı kanunun ve 209 sayılı kanunun ilgili maddeleri ile diğer ilgili mevzuata dayanarak; yönetmeliğin 2. maddesi ile

değiştirilen Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nin 7. maddesinin 1. fıkrasının, yönetmeliğin 4. maddesi ile değiştirilen Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinin 10. maddesinin 4. fıkrasının, yönetmeliğin 5. maddesi ile değiştirilen Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinin 18. maddesinin 2. fıkrasının iptali ve öncelikli olarak yürütmesinin durdurulması istendi.

Dilekçede ayrıca 5258 sayılı kanunun 3. maddesinin 13. fıkrasının "Aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarına bir sözleşme döneminde toplam altı ay ve üzerinde ödeme kesintisini gerektirir disiplin cezası verilmesi hâlinde aile hekimi ve aile sağlığı çalışanlarının mevcut sözleşmeleri feshedilir" şeklindeki son cümlesinin ve 14. fıkrasının Anayasa'ya aykırı olduğu belirtilerek Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması talebi de yer aldı.

(27.12.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 43. HAFTASINDA: EZİYET YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLSİN, VERGİDE VE GELİRDE ADALET SAĞLANSIN!

Habere gitmek için tıklayın.

(15.01.2025)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 44. HAFTASINDA: AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİNİ PARALI TEDAVİ MERKEZLERİNE DÖNÜŞTÜREN SAĞLIK YÖNETİMİ İSTİFA ETMELİDİR!

Habere gitmek için tıklayın.

(23.01.2025)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 45. HAFTASINDA: 78 CANIMIZIN HESABI İÇİN, EZİYET YÖNETMELİĞİ'NİN İPTALİ İÇİN, GELİRDE VE VERGİDE ADALET İÇİN TOPYEKUN ADALET İSTİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(29.01.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 46. HAFTASINDA: DEPREME DAYANIKLI ASM'LER İSTİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(06.02.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 47. HAFTASINDA: PERFORMANSA DAYALI OLMAYAN, GÜVENCELİ İŞ, TEK ÜCRET İSTİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(13.02.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 48. HAFTASINDA: AŞI CANDIR HAYAT KURTARIR! AŞI VE TOPUK KANINA KORUMA İSTİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(19.02.2025)

TTB'DEN CHP'YE HEKİMLERİN, SAĞLIK EMEKÇİLERİNİN VE TOPLUMUN SAĞLIĞINI DAHA DA BOZACAK TORBA KANUN İÇİN AYM'YE BAŞVURULMASI TALEBİYLE YAZI

Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde 2025 yılı başında görüşülüp kabul edilen 7538 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun, 15 Ocak 2025 günü Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi.

Türk Tabipleri Birliği, kanunun Resmî Gazete'de yayımlanması üzerine, ana muhalefet partisi sıfatıyla Anayasa Mahkemesi'ne başvuru yapma hakkı bulunan Cumhuriyet Halk Partisi'ne bir yazı yazarak kanunun Anayasa'ya aykırı maddelerinin iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulmasını istedi.

Yazıda kanunun 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'na ek madde eklenmesine ilişkin 2. maddesinin, 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nda değişiklikler içeren 4. maddesinin ve 5510 sayılı kanunda değişiklikler getiren 9. maddesinin hekimlerin, sağlık emekçilerinin ve toplumun sağlığını daha fazla bozacağına dikkat çekildi; söz konusu maddelerin Anayasa'ya aykırılığına ilişkin hukuki gerekçeler sıralandı.

Yazının tamamı için tıklayın.

(21.02.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 49. HAFTASINDA: ASM'LERDE YETERLİ İNSAN GÜCÜYLE ÇALIŞMAK İSTİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(26.02.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 50. HAFTASINDA: FİTOTERAPİ MERKEZLERİ DEĞİL, KORUYUCU SAĞLIK MERKEZLERİ; GETAT DEĞİL, BİLİME DAYALI SAĞLIK HİZMETİ VERMEK İSTİYORUZ!

Habere gitmek için tıklayın.

(06.03.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 51. HAFTASINDA: SAĞLIK ÇALIŞANLARINA ŞİDDET SONA ERSİN!

Habere gitmek için tıklayın.

(13.03.2025)

B. ASİSTAN HEKİMLİK

ASİSTAN VE İNTÖRN HEKİMLERİN TIP EĞİTİMİ, ÖZLÜK HAKLARI VE GÜVENCELİ ÇALIŞMA ALANLARIYLA İLGİLİ SORUNLARININ ÇÖZÜMÜ İÇİN TTB'DEN TIP FAKÜLTESİ DEKANLIKLARINA YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), asistan ve intörn hekimlerin tıp eğitimi, özlük hakları ve güvenceli çalışma alanları ile ilgili yaşadığı sorunlar hakkında 19 Aralık 2024 günü tıp fakültelerinin dekanlıklarına birer yazı yazdı.

Asistan ve intörn hekimlerin birçok sorunu olmakla birlikte TTB'ye yapılan başvurularda nöbet süreleri ve görevlendirmeleri, nöbet ertesi izinleri, eğitimin parçası olmaya işlerin tevdi edilmesi konularının öne çıktığı belirtilen yazıda, bu sorunların etik ilkeler ve hukuk kuralları çerçevesinde çözümü için çaba sarf edilmesi gerektiği belirtildi.

Asistan hekimlerin sorunlarıyla ilgili yazıda; Tıpta Uzmanlık Tüzüğü, Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği ve Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği'nde asistan hekimlerin haklarının düzenlendiği maddelere atıf yapıldı. Yazıda ayrıca şu ifadelere yer verildi: "Özetle; sağlık hizmet sunumunda acil servislerde görevlendirecek hekimlerin anılan birimin niteliği gereği ilgili alanda eğitimli, deneyimli hekimlerden oluşması gereklidir ve bu sebeple diğer uzmanlık öğrencilerinin hastane içinde uzmanlık eğitimleri ile ilgisiz yerlerde görevlendirmeleri hukuka aykırı olacaktır."

İntörn hekimlerin sorunlarıyla ilgili yazıda ise intörn hekimlerden tıbbi müdahale, hasta onam ve rıza alımı, tedavi ya da müdahale sonrası hasta ve yakınlarının bilgilendirilmesi gibi süreçlerde yalnız bırakıldıklarına dair şikayet geldiği aktarıldı ve bu durumun hem hasta hakları hem mesleki etik hem de intörn hekim eğitiminin gereklerine uygun olmadığı kaydedildi.

Yazıda ayrıca 32 saate kadar nöbet tutturulması, asistan hekim olmayan bölümlerde ayda 15 nöbet tutturulması, nöbet ertesi iznin kullandırılmaması gibi şikayetlere de yer verildi. İntörn hekim nöbetlerinin hekim açığını kapamak değil, eğitim amaçlı olması gerektiğinin altı çizilen yazıda, iki nöbet arasında en az üç gün ve ayda en fazla sekiz nöbet olmayan koşulların zorla çalıştırma ve angarya yasağının ihlali anlamına geldiği hatırlatıldı.

TTB'nin her iki yazısının sonuç bölümlerinde ise şu ifadelere yer verildi: "Tüm bu nedenlerle; asistan hekimler ve intörn hekimler için tıp ve uzmanlık eğitiminin etik ilkeler ve hukuki düzenlemeler ışığında planlanması gerektiğinin altını çizer, meslek etiğine, tıp ve uzmanlık eğitiminin niteliğine uygun uygulamalar yapmanıza ilişkin beklentimizi ifade eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz."

TTB'nin asistan hekimlerin sorunlarıyla ilgili yazısının tamamı için tıklayın.

TTB'nin intörn hekimlerin sorunlarıyla ilgili yazısının tamamı için tıklayın.

"Asistan Hekimin Hakları Var" kitapçığının tamamı için tıklayın.

(25.12.2024)

C. ÖZEL HEKİMLİK

TTB, ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ'NDE YAPILAN VE HEKİMLERİN HAKLARINI KISITLAYAN DÜZENLEMELERİN İPTALİ İSTEMİYLE DAVA AÇTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 6 Nisan 2024 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle 4 Haziran 2024 günü Danıştay'da dava açtı.

İptal dilekçesinde muayenehane hekimlerinin, hastalarının tanı ve tedavi işlemlerini vakıf üniversiteleri hastanelerinde yürütme düzenlemesinin, Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin ek 5. maddesinde yapılan ve mesleğin serbest icrasını kısıtlayan düzenlemenin devamı niteliğinde olduğu belirtildi. Dilekçede düzenlemenin 1219 sayılı kanuna aykırı olmasının yanı sıra hekimlik mesleğinin kamu veya özel her türlü otoriteden bağımsız yapılabilmesi hakkını, hekimlerin maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme hakkını, hasta haklarını ve üniversite özerkliğini ihlal ettiği de ifade edildi.

Dilekçede ayrıca kadro dışı çalışan 60 yaş üstü hekimler ile en az %60 oranında engelli olan hekimlerin birden fazla yerde çalışma hakkını kısıtlayan düzenlemenin de anayasal güvence altında olan çalışma hakkı ve kanun önünde eşitlik ilkelerini ihlal ettiği gerekçesiyle iptali istendi.

Söz konusu düzenlemelerin hem hekimler hem de hastalar açısından geri dönüşsüz olumsuz sonuçlara, telafisi olanaksız maddi ve manevi zararlara yol açacağı vurgulanan dilekçede yürütmenin durdurulması da talep edildi.

(11.06.2024)

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 2024 tarihleri arasında geçerli olmak üzere yeniden belirledi.

Kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB-HUV 2024 yılı ikinci dönem katsayı listesi için tıklayın.

İşyeri hekimliği asgari ücret 2024 yılı ikinci dönem listesi için tıklayın.

(27.06.2024)

HEKİMLERİN SERBEST ÇALIŞMA HAKKINI, HASTALARIN HEKİM SEÇME ÖZGÜRLÜĞÜNÜ KISITLAYAN DÜZENLEMENİN İPTALİ İÇİN TTB'NİN AÇTIĞI DAVA DANIŞTAY'DA GÖRÜLDÜ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), hekimlerin bağımsız çalışma hakkını kısıtlayan ve pek çok hekimin mesleklerini muayenehanelerinde yapma olanağını ortadan kaldıran Özel Hastaneler Yönetmeliği düzenlemelerinin iptali istemiyle açtığı davanın duruşması 13 Kasım 2024 günü Danıştay'da yapıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael'in de izlediği duruşmada TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy beyanda bulundu.

Beyanda, düzenlemelerin gerek temel hakları sınırlandırması gerekse de hastaların hekim ve sağlık kuruluşu seçme hakkını ihlal etmesi sebebiyle Anayasa'ya, 2219 sayılı Özel Hastaneler Kanunu'na ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'a aykırı olduğu belirtildi.

Davalı idarenin düzenlemeye gerekçe olarak ileri sürdüğü "planlama"nın muayenehaneleri kapsamadığı, muayenehane hekimlerinin çalışmalarının bakanlığın kamu kurumları ve özel hastaneler ile tıp merkezleri yönünden yapacağı planlamaya bir etkisinin olmadığı ifade edilen beyanda, ayrıca söz konusu "planlama"nın objektif kriterler ile birlikte şeffaf bir şekilde ortaya konulmadığı ve bu durumun hukuka uygunluk denetimini olanaksız hale getirdiği dile getirildi.

Sağlık Bakanlığı'nın "muayenehane sayısındaki artış ile kamu eliyle hizmet verilmesini önceleyen yaklaşımının tehdit altına girdiği" savının Sağlık Bakanlığı'ndan çok TTB'nin temel

savunularından biri olduğu hatırlatılan beyanda; kamu eliyle verilen hizmetin yaygınlaştırılmasının ve kişilerin sosyal devlet anlayışı içinde ihtiyaç duydukları sağlık hizmetine erişebilmelerinin önemi vurgulandı.

Hekimlerin insanca yaşamaya elverişli ve güvenceli gelir sağlanmayarak yoksullaştırılmaları, insani olmanın çok ötesine geçen ağır çalışma koşulları, şiddet görmeyen sağlık çalışanının neredeyse kalmaması, ekonomik ve politik istikrarsızlık, gelecek kaygısı gibi sorunların sıralandığı beyanda; politika belirleyicilerin, tüm bu sorunlara çözüm üretmek yerine kıskaca alarak, maddi-manevi varlıklarını koruyamayacak duruma sokarak ve zorlama yoluyla hekimleri kamuya döndürmeye çalışmasının haklı ve hukuksal bir gerekçe olmadığının altı çizildi.

Duruşmada ayrıca hasta verilerinin Muayene Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden Sağlık Bakanlığı'na gönderilmesine dair düzenlemenin de iptali istendi. Sağlık Bakanlığı'nın sadece açık ve meşru amaçlar için hasta verilerini işleyebileceği belirtilirken; gösterilen amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olmayacak şekilde veri toplanmasının Anayasa'ya ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na aykırı olduğuna dikkat çekildi.

Dava ile ilgili karar, heyet tarafından yapılacak müzakerelerin ardından TTB'ye tebliğ edilecek.

(13.11.2024)

"ÖZEL HASTANEDE HEKİM OLMAK: İŞÇİ Mİ? PATRON MU?" PANELİ İSTANBUL TABİP ODASI'NDA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Özel Hekimlik Kolu ve İstanbul Tabip Odası (İTO), yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan skandalın ardından daha yoğun tartışılan sağlıkta ticarileştirme, şirketleşme, taşeronlaşma ve özel hastane hekimliği üzerine 1 Aralık 2024 Pazar günü İTO Kadıköy Bürosu'nda bir panel düzenledi.

Panele TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Okan Toygar, TTB Özel Hekimlik Kolu Başkanı Dr. Güray Kılıç, Önceki Dönem Başkanı Dr. Hasan Oğan, Yürütme Kurulu Üyesi Dr. Ömer Ardaman ve İş Hukuku Uzmanı Av. Dr. Murat Özveri katıldı.

Dr. Okan Toygar'ın açılış konuşmasının ardından söz alan Dr. Pınar Saip, özel hekimlik alanında ciddi bir örgütsüzlük olduğuna dikkat çekti. Hekimlere şirket kurdurulmak suretiyle taşeronlaştırmanın neden olduğu bu örgütsüzlüğü aşmanın önemini vurgulayan Saip, konuşmasını panelin hekimlerin daha örgütlü bir özel hekimlik alanı kurulmasına katkı sunmasını dileyerek bitirdi.

Av. Dr. Murat Özveri, özel hastanelerde çalışan hekimlerin hukuki statüsü üzerine bir sunum yaparken taşeronlaşma ve esnek istihdam modellerinin hekimlerin güvencesizliğini tırmandırdığına dikkat çekti. Dr. Güray Kılıç, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın özel hastane hekimleri üzerine etkilerini aktarırken şirketleşme ve taşeronlaşmanın işverene ne getirdiğini, hekimlerden ise ne götürdüğünü ayrıntısıyla ele aldı. Dr. Ömer Ardaman da özel hastane

hekimlerinin güncel durumları ve sahada yaşananlar üzerine bir konuşma yaptı, iş sözleşmelerinden ve hekim haklarındaki sınırlamalardan örnekler verdi.

Panel, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(02.12.2024)

TTB ÖZEL HEKİMLİK UYGULAMALARI 2025 YILI 1. DÖNEM KATSAYILARI BELİRLENDİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), Türkiye genelinde 2025'in ilk döneminde uygulanacak olan "Özel Hekimlik Uygulamaları, HUV Katsayı Listesi" açıklanmıştır.

Bilindiği üzere 01.01.2024 yılı birinci yarısında uygulanan HUV katsayısı, yılın ikinci yarısı için 01.07.2024 tarihinden geçerli olmak üzere %25 artış ile düzenlenmişti. Ancak ülkenin enflasyon gerçeği (ve farklı kaynaklardan alınan enflasyon verileri) dikkate alınarak, 01.01.2025 tarihinden geçerli olmak üzere %20 artış ile saptanan yeni katsayılar uygulamaya konmuştur. Yapılan bu son düzenleme ile 01.01.2024 - 01.01.2025 tarihleri arasındaki HUV katsayı toplam artış oranı %50 olarak gerçekleşmiştir.

TTB Merkez Konseyi, enflasyonun seyrini yakından izleyerek değerlendirecek ve gerek duyması halinde yılın ikinci yarısı için katsayıyı yeniden düzenleyecektir.

Bu düzenleme ile bölgelere göre belirlenmiş katsayılar, ekli listede gösterildiği gibidir.

Kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Özel Hekimlik Uygulamaları 2025 Yılı 1. Dönem Katsayı Listesi için tıklayın.

(27.12.2024)

30 OCAK 2025 GÜNÜ RESMÎ GAZETE'DE YAYIMLANARAK YENİLENEN ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ HAKKINDA ÖN DEĞERLENDİRME

Sağlık Bakanlığı tarafından 30 Ocak 2025 günlü Resmî Gazete'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği ile 2002 yılında yayımlanan ve bugüne kadar 45 defa değiştirilen 69 madde, 12 ek madde ve 20 geçici maddeden oluşan yönetmelik yürürlükten kaldırıldı. Yönetmeliğin ilintili hükümlerinin birleştirilmesi ve sadeleştirilmesiyle madde sayısı 51'e indirildi. Düzenlemedeki 14 geçici maddenin kimi hükümleriyle yer seçimi ve bina uygunsuzlukları olanlara Mart 2026'ya kadar, personel, fiziki şart ve seyyar röntgen cihazı ve radyoloji merkezi kurulma zorunluluğunu yerine getirmemiş olanlara 2025 yılı sonuna kadar yeniden süre verildi. Ön izin almasına karşın ruhsat alamamış olanlar için de 2028 yılı sonuna kadar süre tanındı. Bu yolla esasen 2002 yılından bu yana geçici maddeler ve ek maddeler ile uzatılan süreler "yeni" düzenlemeyle de ötelendi.

Yeni düzenleme ile özel hastane sahibi olmak isteyenler için getirilen "1219 sayılı kanunun 28. maddesinde sayılan suçlar ile cinsel dokunulmazlığa karşı işlenen suçlardan hüküm giymiş gerçek kişiler, kamu görevinden yasaklı gerçek kişiler ile ortaklık yapısında bu kişilerin bulunduğu tüzel kişiler adına özel hastane açılmasına izin verilmez. Bu kişiler ruhsatlı özel hastanelerin ruhsatlarını devralamaz, adına özel hastane ruhsatı bulunan tüzel kişilerin ortaklık yapısında yer alamaz" kısıtlamasının halihazırda ruhsatlandırılmış veya ön izin almış özel hastanelerde uygulanmayacağı da yine geçici madde ile düzenlendi.

Yönetmeliğin kapsamlı değerlendirmesi, Türk Tabipleri Birliği'nin ilgili kolları ve Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ile birlikte yapılacak olmakla birlikte, ilk elden söylenebilecekler şunlardır:

Bugün yayımlanan yönetmelikteki pek çok hüküm yürürlükten kaldırılan yönetmeliğin istisnalarını düzenleyen ek 5. maddesinden alınmıştır. Bu yönüyle "yeni" olan hükümler, eskinin istisnai halleridir. Kapsamda görülemeyecek vakıf üniversitesi hastanelerine ilişkin düzenleme yapılmış, vakıf üniversiteleri ile işbirliği yapan özel sağlık kuruluşlarına kadro olanakları sağlanmaya devam edilmiştir. Tıp teknolojisi düzenlemeye konu alan içine alınmıştır. Faaliyet izin belgesinde yazılacak unsurlar arasında "özellikli planlama kapsamına alınan tıbbi cihazlar" ibaresi eklenmiştir. Ruhsat tanımı, "yönetmeliğe uygunluk" yerine "sağlık hizmeti sunumuna uygunluk" olarak tanımlanmıştır.

Sağlık personeli özel hastane kadrosunda sözleşme ile 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 4. maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamında sigortalı olarak çalışacağına dair açık düzenleme yapılmıştır. Bu düzenleme şirket kurdurularak çalışmakta olan hekimlerin bordrolu çalışmaya dönecekleri anlamına gelmektedir.

Bir yandan kadrolu çalışma denirken, öte yandan "kadro dışı geçici tabip çalıştırma"yı özel bir başlık da açarak oldukça geniş bir biçimde korumaktadır. Bu kapsamda 1 Ocak 2025 tarihi itibarıyla faal muayenehanesi olup başka bir sağlık kuruluşunda çalışmayan tabiplerin muayenehanelerini kapatması halinde aynı ildeki en fazla iki özel hastanede kadro dışı geçici olarak çalışmasına izin verileceği belirtilmektedir.

Muayenehanesi olan hekimlerin özel hastanelerden yararlanarak hastalarını tedavi edebilmelerine dair eski yönetmelikle getirilen Özel Hastaneler Kanunu hükümlerine de aykırı kısıtlamalar, 7 Ocak 2023 ve 7 Nisan 2023 tarihli düzenlemeler esas alınarak yeni yönetmeliğe taşınmıştır.

Eski düzenlemenin 10. maddesindeki "Özel hastaneler, müstakil binada faaliyet gösterir. Binanın hastane olarak kullanılan kısmında, hiçbir surette başka amaca yönelik işyeri bulunamaz ve hastane içerisindeki bir bölüm, başka bir amaçla faaliyet göstermek üzere üçüncü kişilere kiralanamaz veya herhangi bir şekilde devredilemez" hükmü yeni yönetmeliğin 5. maddesinde yinelenmiştir. Dolayısıyla halihazırda parçalanmış hizmet sunumunun eski yönetmelik ile izah edilemeyen nedenlerinin nasıl giderileceği de anlaşılamamaktadır.

Özel hastanelerin ruhsatlandırıldıkları tarihten itibaren en geç üç yıl içinde Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı'na (TÜSEB) bağlı bir birim olan Türkiye Sağlık Hizmetleri Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü'nden (TÜSKA) akreditasyon belgesi almak zorunda olacaklarına dair düzenleme yapılmıştır. Akreditasyon belgesi alamayan hastanelerde, hastaların görebileceği şekilde "Bu hastanenin TÜSKA akreditasyon belgesi yoktur" ibareli bilgilendirme tabelası asılmasının zorunlu olacağı ve bakanlıkça bu hastanelerin her yıl ocak ayında Sosyal Güvenlik Kurumu'na bildirileceğine dair hüküm bulunmaktadır.

Özel hastanelerin hizmet satın almalarına izin verilmeye devam edilmiş, radyoloji ve tıbbi laboratuvar tetkikleri için hizmet alımı yapılabileceği kabul edilmiş ve bu hizmet alımlarını "Ruhsat/faaliyet izin belgesi bulunan diğer sağlık kuruluşlarından veya tıbbi cihaz satış yetki belgesine sahip yüklenici firmalardan yerinde hizmet alımı şeklinde yapabilir" denilmiştir. Metinde başka yerde atıf olmamakla birlikte "tıbbi cihaz satış yetki belgesine sahip yüklenici firmalardan yerinde hizmet alımı" olanağı yeni düzenleme ile kabul edilmiş, bu düzenlemenin kapsamı belirsiz bırakılmıştır.

Eski yönetmelikte bulunmayan "palyatif bakım yatağı" ibaresi de düzenlemeye alınarak "Özel hastanelere; talep etmesi halinde ilgili mevzuatında tanımlanan standartlara uygun olmak şartıyla en az beş, en fazla ise toplam yoğun bakım yatak sayısının %20'si kadar palyatif bakım yatağı ilave etmesine izin verilir. Bu kapsamda verilen palyatif yataklar ruhsata işlenir. Bu yataklar başka bir amaçla kullanılamaz ve başka bir yatak türüne dönüştürülemez" hükmü getirilmiştir.

Bu düzenlemelerin kapsamlı bir değerlendirmesi yapıldıktan sonra hukuka aykırı maddelerinin iptali için gerekli hukuksal girişimde bulunulacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

(30.01.2025)

TTB, ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ'NİN HALK SAĞLIĞINA VE HEKİM HAKLARINA ZARAR VEREN HÜKÜMLERİNİN İPTALİ İÇİN DAVA AÇTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 30 Ocak 2025 günlü Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin kimi hükümlerinin iptali için dava açtı.

Dava dilekçesinde yürürlükten kaldırılan Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin istisnaları düzenleyen hükümlerinin esas kural haline getirildiği, Sağlık Bakanlığı'nın "planlama" adı altında hekimlerin çalışma haklarını kısıtlarken özel hastanelerin uyması gereken kuralların yürürlüklerini öteleyerek yarattığı plansız sağlık hizmeti sunumunun halkın sağlığına ve hekimlerin haklarına zarar verdiği ifade edildi.

Yönetmelikte "kadro" tanımı yapılmaması fakat "kadro dışı geçici çalışma" olanağı sağlanmasının düzenleyici işlemin iç çelişkisi olduğu belirtilen dilekçede; Sağlık Bakanlığı bünyesindeki Kapasite Değerlendirme Komisyonu'nda Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği ile Türkiye Sağlık Kurumları Meclisi'nden iki temsilci bulunmasına karşın, hekimlerin meslek örgütü olan TTB'nin temsil edilmemesinin hukuka aykırılığına dikkat çekilerek planlamaya ilişkin hükmün iptali istendi.

Dilekçede sağlık insan gücünün dengeli dağılımından hareketle bir planlama yaparak ve bu planlamaya göre kadro vererek gerçek ihtiyaca uygun ve daha çok kadro vermek yerine, verilmiş kadro sayılarını aşar hekim istihdamına olanak tanıyacak şekilde "kadro dışı geçici çalışma" izinleri verilmesinin her halükarda planlamayı ortadan kaldıracağı da ifade edildi ve "kadro dışı geçici çalışma" hükümlerinin iptali talep edildi.

Vakıf üniversiteleri ile işbirliği yapan özel hastaneler lehine, dayanak 2547 sayılı kanunun ilgili hükmüne aykırı bir biçimde imtiyaz yaratıldığı ve hekimlerin çalışma haklarına zarar vereceği ifade edilen dilekçede, "çalışma belgesi düzenlenmeksizin" nöbet tutulmasına ilişkin hükmün de düzenleyici işleme bağlı olarak kayıtdışılığa yol açacağı, bu nedenle de iptal edilmesi gerektiği dile getirildi.

Yurtdışında belirli süre çalışan hekimler yönünden gerekçesi açıklanmaksızın yaratılan imtiyazın Anayasa'nın eşitlik ilkesine aykırı olduğu vurgulanan dilekçede, konsültan olarak davet edilecek hekimler için "özel hastanede kadrolu çalışma şartı" getirilmesinin ise konsültan olma gerekleri ve hasta yararıyla ilgisiz olması nedeniyle iptali istendi.

Dilekçede, Tıpta Uzmanlık Kurulu ve yargı kararlarına karşın, yan dal uzmanlığı bulunan hekimlerin ancak "Bakanlıkça planlama amacıyla oluşturulan komisyonlardan uygun görüş alınarak" ana dalda çalışma izni verileceğine ilişkin hükmün de hekimlerin uzmanlıklarının verdiği yetkiyi kullanmalarının yasal dayanağı olmaksızın kısıtlanması nedeniyle iptali gerektirdiği belirtildi.

Muayenehanesi olan hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında hastalarını tedavi etmelerine ilişkin kuralları yürürlükten kaldıran yönetmeliğe atıf yapılan dilekçede, yargı kararıyla iptal edilmesine karşın aynı içerikle düzenleme yapılmasının "yargı kararlarının bağlayıcılığı" ilkesini ihlal ettiği hatırlatılarak iptal talep edildi.

Dilekçede, hastaların bilgilerinin Muayene Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden toplanmasında ısrar eden hükümlerin de kişisel sağlık verilerinin sahibi hastalar, hastaların mahremiyetini korumakla yükümlü olanların ise hekimler olması nedeniyle iptali istendi.

Son olarak tıbbi endikasyon denetiminin Sağlık Bakanlığı eliyle belirlenmesi olanağı olmadığına ve bunun tıbben de olanaklı olmadığına dikkat çekilen dilekçede, bu denetimin bizzat hasta dosyası üzerinden yapılmasına izin veren yetkinin yasal dayanağı bulunmadığı kaydedildi ve ilgili hükmün iptali gerektirdiği belirtildi.

TTB Hukuk Bürosu'nun yenilenen Özel Hastaneler Yönetmeliği hakkındaki ön değerlendirmesi için tıklayın.

(22.05.2025)

D. İŞYERİ HEKİMLİĞİ

YİNE BİR PATLAMA, YİNE HENDEK, YİNE İŞÇİ ÖLÜMLERİ

Sakarya'nın Hendek ilçesinde 15 Eylül Pazar günü Oba Makarna fabrikasının silo bölümünde yaşanan patlama sonucu işçi Mesut Sümay hayatını kaybetti ve 6'sı ağır olmak üzere 30 işçi ise yaralandı.

Hendek ilçesi 2020 yılında yine bir işçi katliamıyla gündeme gelmiş, havai fişek fabrikasında yaşanan patlama sonucu yedi işçi hayatını kaybetmiş, 127 işçi yaralanmıştı. Geçtiğimiz yıl ağustos ayında ise Kocaeli'de Toprak Mahsulleri Ofisi'nin buğday silolarında yaşanan patlama sonucu iki işçi hayatını kaybetmişti. Bu patlamanın "toz patlaması" şeklinde olduğu yetkililer tarafından açıklanmış, o dönemde örgütümüzün de içinde bulunduğu meslek örgütleri ve demokratik kitle örgütleri tarafından yapılacak teknik incelemenin kamuoyu ile şeffaf bir şekilde paylaşılması ve bizlerin de bu incelemelere dahil edilmesi gerektiği ifade edilmiştir[1]. Yaşanan patlamalar ve işçi cinayetlerinden yeterince ders çıkarılamamış olacak ki, bunların kök nedenlerini düzeltmeye yönelik ciddi düzenlemeler ve denetimler hâlâ yapılmamaktadır.

Her işçi katliamı sonrasında olduğu gibi Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı yine patlamayı araştırmak üzere müfettişlerini görevlendirdiğini açıklamıştır. Bakana asli görevinin yaşanan işçi katliamlarının ardından olay yerlerine müfettişlerini gönderip bilirkişilik yapmak olmadığını, işçilerin hayatını ve sağlığını korumak olduğunu hatırlatıyoruz. Bakandan müfettişlerini sadece ölümlerin ardından değil, hayatta olan işçileri korumak üzere işyerlerini denetlemeye göndermesini "rica ediyoruz". Bu denetlemeleri gerçekten yaparlarsa, ortak

sağlık ve güvenlik birimlerinin eline bıraktığı işçi sağlığı ve güvenliği alanında her şeyin "mış gibi" yapıldığını, güvenceden yoksun ve düşük ücretlerle çalışmak zorunda bırakılmış iş güvenliği profesyonellerinin mesleki bağımsızlıkları olmadan işverenleri denetlemek gibi bir gerçekliğinin olmadığını, risk analizlerinin kağıt üzerinde yapıldığını, esasen çok nadir örnekler dışında işçilerin işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetinden yoksun bir şekilde çalışmak zorunda kaldıklarını göreceklerdir.

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi'nin ağustos ayı raporuna göre, bu yılın ilk 8 ayında en az 1.201 işçi hayatını kaybetmiştir. Başka bir ülkede olsa işçi cinayetlerinin sadece bir tanesi bile onlarca yetkilinin istifasına sebep olacakken, ülkemizde işçilerin ölümü normalleştirilmekte ve hatta kadere bağlanmaktadır. Ancak biliyoruz ki, bu ölümlerin tamamı önlenebilir ölümlerdir. Bu ölümlerin önlenememesi sermayenin doğası ve siyasi iktidarların bilinçli kararlarının sonucudur.

Büyük vaatlerle kamuoyuna sunularak hazırlanan ve 2012 yılından bu yana yürürlükte olan 6331 nolu İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu, yürürlüğe konulduktan sonra yapılan değişikliklerle yamalı bohçaya döndürülmüştür. Bu bohça artık yama kaldırmamakta, her bir deliğinden Türkiye işçi sınıfının kanı damlamaktadır. Yasanın yürürlüğe girmesinden bu yana işçi cinayetleri azalmak bu yana artmış ve Soma, Ermenek, İliç gibi katliam boyutunda onlarca cinayet yaşanmıştır. İş kazalarında bir düşme yaşanmamış fakat her yıl binlerce iş cinayetinin yaşandığı ülkemizde meslek hastalığına bağlı ölümler istatistikler nezdinde "sıfırlanmıştır".

Sermayenin sınırsız kâr hırsı uğruna ülkemizin bir işçi mezarlığına dönüştürmesini kabul etmiyoruz. Fabrikalarda, tarlalarda, hastanelerde ölümü göze alarak çalışmak istemiyoruz. Güvenli bir çalışma ortamı ve gelecek istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

[1] İş Cinayetlerini Durdurun, https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=882dacaa-3aaf-1

(16.09.2024)

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU YENİ YÜRÜTME KURULUNU SEÇTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu toplantısı 29 Eylül 2024 günü TTB'de yapıldı.

Toplantıya Ankara, Aydın, Batman, Bursa, Diyarbakır, İstanbul, Kocaeli, Mardin, Mersin, Muğla, Muş ve Tekirdağ tabip odalarının İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği komisyon üyeleri ile TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Güzide Elitez katıldı.

İSİH Kol Sekreteri Dr. Selçuk Çelik'in 2022-2024 dönemi çalışma raporunu sunmasının ardından önümüzdeki dönem çalışma takvimi üzerine tartışmalar yürütüldü. Toplantı sonunda 2024-2024 dönemi kol yürütmesi seçildi. Yeni kol yürütmesi şu isimlerden oluştu:

- Dr. Bülent Aslanhan (Bursa)
- Dr. Cafer Şahin (Muğla)
- Dr. Cemil Galioğlu (Mersin)
- Dr. Fırat Akengin (Diyarbakır)
- Dr. Figen Şahpaz (Ankara)
- Dr. Halise Şebnem Özenir (Aydın)
- Dr. Hülya Gültekin (Antalya)
- Dr. Kamiran Yıldırım (Mardin)
- Dr. Mehmet Celal Mestçioğlu (İstanbul)
- Dr. Mustafa Bahçalı (Van)
- Dr. Ünal Çakıcı (Kocaeli)

(01.10.2024)

İSİH KOLU YÜRÜTME KURULU İKİ GÜNLÜK KAMP DÜZENLEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu Yürütme Kurulu, 14-15 Aralık 2024 günlerinde TTB'de bir kamp yaptı. Kampa yürütme kurulu üyeleri ile TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Güzide Elitez katıldı.

Önümüzdeki iki yıl için bir çalışma planı taslağı hazırlanan kampta asgari ücret tarifesi belirleme yöntemi ve artış oranın tespiti için değerlendirmelerde bulunuldu. Kampta kolun 22 Aralık 2024 Pazar günü TTB'de yapacağı toplantının hazırlıkları da görüşüldü.

Yürütme kurulu ayrıca 15 Aralık 2024 günü Ankara Tabip Odası İSİH Komisyonu'nun düzenlediği, Dr. Buket Gülhan'ın kolaylaştırıcı ve Av. Ayşegül Bulut'un konuşmacı olduğu "Hukuki Bakış Açısı ile İşyeri Hekimliği" başlıklı kahvaltılı panel etkinliğine de katıldı.

(17.12.2024)

İSİH KOL TOPLANTISI TTB'DE YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu (İSİH) toplantısı 22 Aralık 2024 günü TTB'de yapıldı. 19 tabip odasından 21 hekimin yüz yüze katıldığı toplantıya 22 hekim ise video konferans yöntemiyle bağlandı. 43 kişi ile gerçekleştirilen toplantıya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Güzide Elitez de katılım sağladı.

Toplantıda İSİH'in önümüzdeki 2 yıl için yol haritası oluşturuldu ve işyeri hekimlerinin asgari ücret tarifesi ile ilgili önerileri alındı.

(23.12.2024)

2025 YILI TTB İŞYERİ HEKİMLİĞİ ASGARİ SÖZLEŞME ÜCRETİ BELİRLENDİ

Önceleri sadece işçi sayısı, 2014 yılından itibaren de işçi sayısı ve tehlike sınıfı üzerinden belirlenen "İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücreti" tablosu; işyeri hekimlerinden gelen talepler doğrultusunda yeniden gözden geçirilmiş, tablonun günümüz gereksinimlerini karşılamada yetersiz kaldığı değerlendirilmiştir. Enflasyon seyri de göz önünde bulundurularak yapılan çalışma sonucu asgari sözleşme ücretleri aşağıdaki gibi belirlenmiştir.

2025 yılı (1 Ocak-31 Aralık 2025) için İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Aylık Net Ücreti:

- Tam Süreli Çalışma İçin: 221.800 TL
- Saat Ücreti: 1.416 TL

- İSGB bünyesinde yarı zamanlı çalışan işyeri hekimleri için TTB 2024 yılı İşyeri Hekimliği 2. Dönem (1 Temmuz-31 Aralık 2024) Asgari Sözleşme Ücretlerinin %32 oranında artışlı tutarı olarak belirlenmiştir.
- Aynı OSGB/İSGB bünyesinde birden fazla işte çalışma durumunda yolda geçen süre çalışma süresinden sayılır. Bu durumda yol masrafları işverene aittir.
- TTB işyeri hekimlerinin çalışma sürelerinin işçi başına en az 15 dakika olmasını gerekli görmektedir.

Kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.12.2024)

TTB, İŞYERİ HEKİMLİĞİ SERTİFİKALARI KİRALANARAK YETKİSİZ SAĞLIK HİZMETİ SUNULMASI VE KİRALAMAYA ARACILIK YAPILMASI HAKKINDA SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU

Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) hekimler tarafından yapılan başvurularda toplu kısa mesaj servisi (SMS) ile işyeri hekimliği sertifikalarının "kiralanması" için aracılık yapıldığının bildirilmesi üzerine toplu gönderime aracılık eden şirkete, toplu gönderim yetkisi veren Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu'na ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na başvuru yapılmıştır.

Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu ve toplu gönderime aracılık eden şirket tarafından verilen yanıtlarda, mesajı ileten kişi ya da kişilerin kimliklerinin açıklanmayacağı belirtilmiştir. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'ndan ise henüz bir yanıt gelmemiştir.

İşyeri hekimliği sertifikalarını kiralayan hekimlerin, bu sertifikaları kullanan işverenler ve yetkisi olmadan sağlık hizmeti sunan kişilerin eylemlerinin aynı zamanda suç olması nedeniyle Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulunulmuştur.

(03.01.2025)

DR. METEHAN AKBULUT ANISINA "KAMUSAL İŞÇİ SAĞLIĞI HİZMET MODELİNİ KONUŞUYORUZ" PANELİ DÜZENLENDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu, aramızdan ayrılışının birinci yıldönümünde önceki dönem TTB İSİH Kolu Başkanı ve Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Metehan Akbulut'un anısına, 18 Ocak 2025 günü "Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modelini Konuşuyoruz" başlıklı bir panel düzenledi.

Etkinliğe Dr. Metehan Akbulut'un ailesi, Akbulut ile birlikte çalışan İSİH Kolu ve Antalya Tabip Odası üyeleri ile TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç, Dr. Güzide Elitez ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı. Etkinlik, TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Dr. Metehan Akbulut'un anıldığı etkinliğin ilk bölümü İSİH Kol Başkanı Dr. Figen Şahpaz'ın ve Dr. Alpay Azap'ın açılış konuşmaları ile başladı. Daha sonra Akbulut'un kız kardeşi Dr. Selda Sevtap Demirci, çalışma ve mücadele arkadaşları Dr. Nursel Şahin, Dr. Cumhur İzgi, Dr. Hafize Türkmen, Dr. Aydan İzgi, Naci İşoğlu, Dr. Eriş Bilaloğlu ve İsmail Hakkı Tombul kısa konuşmalar yaparak çalışmaları, mücadelesi ve kişiliği üzerinden Akbulut'u andı.

Etkinliğin ikinci bölümünde, TTB Genel Yönetim Kurulu'nun 14 Mart'a giden süreç için belirlediği "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" teması doğrultusunda "Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modelini Konuşuyoruz" başlıklı panel yapıldı.

Dr. Figen Şahpaz'ın kolaylaştırıcılığını üstlendiği panelde İSİH Kolu adına Dr. Arif Müezzinoğlu, Dr. Bülent Aslanhan ile birlikte hazırladığı "Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Hizmet Sunum Model Taslağı" başlıklı çalışmayı sundu. Metalurji yüksek mühendisi ve iş güvenliği uzmanı Dr. Murat Can Ocaktan, Türkiye'de işçi sağlığı ve güvenliği mevzuat süreci ile 6331 Sayılı İş Sağlığı ve

Güvenliği Kanunu'nun sorunlarından ve iş güvenliği açısından model önerisinden söz etti. İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanı Dr. Ali Koray Kenziman, Mersin özelinde kamusal olarak sunulan işçi sağlığı ve güvenliği deneyimi üzerine bir sunum yaptı. Son olarak işyeri hekimi Dr. Selçuk Atalay, 2022 yılında hazırladığı "Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modeli" taslağının sunumunu paylaştı.

Panel, soru-yanıt ve katkılar eşliğinde son buldu.

Dr. Arif Müezzinoğlu ve Dr. Bülent Aslanhan'ın hazırladığı sunum için tıklayın.

Dr. Murat Can Ocaktan'ın sunumu için tıklayın.

Dr. Ali Koray Kenziman'ın sunumu için tıklayın.

Dr. Selçuk Atalay'ın hazırladığı sunumu için tıklayın.

(20.01.2025)

KURUM HEKİMLERİNE İKİNCİ BİR GÖREV OLARAK ÇALIŞTIKLARI KURUMUN İŞYERİ HEKİMLİĞİNİN DAYATILMASI HAKKINDA HUKUKİ BİLGİ NOTU

Kamu kurumlarının 6331 sayılı kanunun uygulama kapsamı dışında tutulmasına son verilmesiyle birlikte, bu hizmetin kurum hekimleri eliyle sunulması için görevlendirme yapılmaya başlanmıştır.

1219 sayılı kanunun 12. maddesine göre; kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan ve yöneticilik görevi bulunmayan hekimler, kurum ve kuruluşlarındaki çalışma saatleri dışında ve kurumlarının izniyle aylık 30 saati geçmemek üzere işyeri hekimliği yapabilir. Bu düzenleme ile hekimler, kanunda belirtilen koşullarla ek bir gelir getirici faaliyet olarak işyeri hekimliği yapabilecektir. Ayrıca 657 sayılı kanunun 87 ve 88. maddelerinde devlet memurlarına ikinci görev verilmesine ilişkin kurallar belirlenmiş; bu kanuna tabi kurumlarda çalışan devlet memurlarına esas görevlerinin yanında özel kanunlarla, Cumhurbaşkanlığı kararnameleriyle veya bunların verdiği yetkiye dayanılarak memurlara gördürülmesi öngörülen sürekli hizmetlerin ikinci görev olarak verilebileceği belirtilmiştir.

6331 sayılı kanunun 8/7 maddesine göre; "Kamu kurum ve kuruluşlarında ilgili mevzuata göre çalıştırılan işyeri hekimi veya iş güvenliği uzmanı olma niteliğini haiz personel, gerekli belgeye sahip olmaları şartıyla asli görevlerinin yanında, belirlenen çalışma süresine riayet ederek çalışmakta oldukları kurumda veya ilgili personelin muvafakati ve üst yöneticinin onayı ile diğer kamu kurum ve kuruluşlarında görevlendirilebilir. Bu şekilde görevlendirilecek personele, görev yaptığı her saat için (200) gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı tutarında ilave ödeme, hizmet alan kurum tarafından yapılır. Bu ödemeden damga vergisi hariç herhangi bir kesinti yapılmaz. Bu durumdaki görevlendirmeye ilişkin ilave ödemelerde, günlük mesai saatlerine bağlı kalmak kaydıyla, aylık toplam seksen saatten fazla olan görevlendirmeler dikkate alınmaz."

Bu düzenlemeye göre kamu görevlisi hekim, kendi kurumunda muvafakati aranmaksızın, başka bir kamu kurumunda ise muvafakati aranarak görevlendirilebilecektir. Böyle bir görevlendirmenin yapılması halinde, aylık 80 saate kadar görev yaptığı her saat için kanunda öngörülen şekilde ilave ödeme yapılacaktır. Aynı kurumda birden fazla işyeri hekimliği sertifikasına sahip hekim olması durumunda, görevlendirmenin hakkaniyete uygun yapılması gerektiği açıktır. Ancak işyeri hekimliği hizmetlerinin, mevzuatın bütünü ele alınarak planlanması ve yürütülmesi, nitelikli bir hizmet sunumunun öncelenmesi gerekmektedir. İş Sağlığı ve Güvenliğine İlişkin İşyeri tehlike sınıfları Tebliğin 2. maddesine göre; "Tehlike sınıfının tespitinde bir işyerinde yürütülen asıl işin tehlike sınıfı dikkate alınır." Tebliğin ekinde hizmet alanlarının tehlike sınıfları belirlenmiştir. İşyeri Hekimi ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmeliğin işyeri hekimlerinin çalışma sürelerini belirleyen 12. maddesine göre; az tehlikeli sınıfta yer alanlarda, çalışan başına ayda en az beş dakika ayrılmalıdır. Anılan yönetmeliğin 12/2 maddesine göre; "Az tehlikeli sınıfta yer alan 2.000 ve daha fazla çalışanı olan işyerlerinde her 2.000 çalışan için tam gün çalışacak en az bir işyeri hekimi görevlendirilir. Çalışan sayısının 2.000 sayısının tam katlarından fazla olması durumunda geriye kalan çalışan sayısı göz önünde bulundurularak birinci fıkrada belirtilen kriterlere uygun yeteri kadar işyeri hekimi ek olarak görevlendirilir."

Görevlendirme ile yürütülen hizmetler bakımından Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları'nda yer alan "Bu genel şartların uygulamasında kamu sağlık kurum ve kuruluşları 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu'na ekli cetveller kapsamındaki idare, kurum ve kuruluşlar nezdindeki sağlık kuruluşlarını kapsar. Kamu sağlık kurum ve kuruluşları için tümünü kapsayacak tek poliçe düzenlenir. Bu kuruluşlar bünyesinde görevli sigortalının naklen atama, geçici görevlendirme ve sair sebeplerle anılan kuruluşlar içinde mesleğini yürütmesi halinde ilave sözleşme düzenlenmez veya prim talep edilmez" ve "Bu poliçe, kamu sağlık kurum ve kuruluşunda çalışan sigortalının kendi görev yeri ve branşı dışında da olsa ilgili mevzuat çerçevesinde görevlendirildiği yer ve branşlardaki faaliyetlerini de ilave sözleşme düzenlenmeksizin veya prim tahsil edilmeksizin kapsar" hükümleri geçerli olacaktır.

Bütün bu düzenlemeler birlikte değerlendirildiğinde, kurum hekimlerinin çalıştıkları kurumda muvafakati aranmaksızın işyeri hekimliği hizmeti sunmak üzere ilave ücret ödenmek kaydıyla görevlendirilebileceği, bu görevlendirmenin aylık 80 saatten fazla olamayacağı, az tehlikeli sınıfta olan kurumlarda 2.000 ve üzerinde çalışan olması durumunda "tam gün" çalışacak en az bir işyeri hekimi istihdamının zorunlu olduğu, bu durumda asli görevin yanında işyeri hekimliği görevinin yürütülemeyeceği, ayrıca yapılacak görevlendirmelerde bu kurallardan başka işyerinde görev yapan hekimler arasında hak ve yükümlülüklerde eşitlik, kamu yararı ile kendi personelini de kapsar şekilde tüm bireylerin hak ve yararları arasında ölçülülük ilkelerinin yanı sıra vicdan ve hakkaniyetle davranma sorumluluğuyla görevlendirmelerin yapılması gerektiği açıktır.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

(12.02.2025)

"İSİG ALANINDAKİ SON GELİŞMELER VE KAMUSAL İSİG MODELİ" PANELİ DÜZENLENDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu ile Ankara Tabip Odası (ATO) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından düzenlenen "İSİG Alanındaki Son Gelişmeler ve Kamusal İSİG Modeli" Paneli 20 Şubat 2025 günü ATO Toplantı Salonu'nda yapıldı.

Panelin açılış konuşmasını yapan ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mine Coşkun, "Bu 14 Mart'ta temamız 'Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün' oldu çünkü sağlık sisteminin bir yerinde yangın çıkıyor oraya koşuyoruz, orası sönüyor, bu sefer başka yerde çıkıyor. Sağlık sisteminin her yeri sorunlarla dolu ve bunu değiştirmek için yola çıktık" dedi.

Kolaylaştırıcılığını ATO İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr. Buket Gülhan'ın üstlendiği panelde, ilk sözü Cumhuriyet Halk Partisi Milletvekili Dr. Kayıhan Pala aldı. İşçi sağlığı ve güvenliği alanında mevzuattaki belirsizliklerin giderilmesi gerektiğini belirten Pala, şöyle konuştu: "Meslek hastalığına yalnızca tazminat odaklı bir mesele olarak mı bakacağız, yoksa sağlık alanında ilgilenmemiz gereken bir alan olarak mı tanımlayacağız? Biz ikincisini tercih ediyoruz. Elbette işin tazminat boyutu da var ama tek başına tazminat odaklı bakınca bu konu sağlık alanının bir konusu olmaktan büyük ölçüde çıkartılmış oluyor."

Dr. Selçuk Atalay'ın hava muhalefeti nedeniyle etkinliğe katılamaması nedeniyle ikinci sözü TTB İSİH Kolu Başkanı Dr. Figen Şahpaz aldı. Türkiye İstatistik Kurumu verilerine göre özel sektörde yaklaşık 19 milyon işçinin olduğunu fakat %50'sinin işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmeti alamadığını aktaran Şahpaz, "Aktif çalışan 15 bin işyeri hekimi var. Bu hizmeti vermek için yeterli değil. İşçi sağlığı ve iş güvenliği için bütçe ayrılmadı. 13 yılda meslek hastalığı ve iş kazalarında artış yaşanıyor. Ayda 200, yılda 2 bin işçiyi iş cinayetlerinde kaybediyoruz. Meslek hastalığı yaşayan işçi sayısına ulaşamıyoruz çünkü tanısı konulamıyor. İşçi sağlığı ve güvenliği

kamunun sorumluluğundan çıkartılıp özelleştirilmek isteniyor. İşyeri hekimleri ve işyeri güvenliği uzmanları taşeron işçilere dönüştü" dedi.

Panel, soru-yanıt bölümüyle sona erdi.

Panelin ardından Dr. Mine Coşkun tarafından Dr. Kayıhan Pala'ya, Dr. Buket Gülhan tarafından Dr. Figen Şahpaz'a ATO Tıp Öğrencileri Burs Fonu'na bağış yapıldığını belirten teşekkür belgeleri takdim edildi.

(21.02.2025)

BUGÜN 23 NİSAN! NEŞE DOLAMIYOR İNSAN; ÇOCUK OLAMIYOR, OYUN OYNAYAMIYOR...

Haberler yazıyor; "14 yaşındaki Abdürrahim Özkul adındaki işçi kolunu makineye kaptırarak hayatını kaybetti." Ne işçisi! 14 yaşında sokakta oyun oynayacak, okulda arkadaşları ile ergenliği, dünyayı öğrenecek, bu ülkenin geleceği olacak. Ailesinin bugünü, evdeki aç kardeşinin ekmeği için çalışmayı tercihinin sebebi ne? Bu kaderi kim çizdi Abdürrahim'e? Anneler, babalar niye suskun? Öğretmenler okulda onu niye aramıyor? İşçiler yanlarındaki çocuğun niye farkında değil? Abdürrahim ile toprağa gömülenin kendi çocukları, çocuklarının geleceği olduğunun niye farkında değiller?

Son 12 yılda en az 742, AKP'li yıllarda en az 978 çocuk çalışırken hayatını kaybetti.

Buraya nasıl geldik? TÜİK'e göre, 2020 yılında %16,2 olan çocukların işgücüne katılım oranı 2024'te %24,9'a yükseldi. Gittikçe artan bu orana göre, ülkemizde dört çocuktan biri çalışma hayatında. Bizler yiyelim, içelim, yaşamımıza devam edebilelim diye çocukluklar ölmekte. İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği (İSİG) Meclisi'ne göre, 2024 yılında 14 ve daha küçük yaşta 22 çocuk, 18 yaşından küçük 71 çocuk çalışırken öldü. Sanayide çırak ve kalfa olarak çalıştırılan çocuk işçiler, Mesleki Eğitim Merkezleri (MESEM) ile birlikte tarihimizde görmediğimiz bir oranda devlet eliyle kitleselleştirildi. Bu durumun bir yansıması olarak sanayide çalışırken hayatını kaybeden çocukların oranı 2024 yılında %25'e ulaştı. İş Kanunu'na göre, çocukların çalıştırılamayacağı işler kesin ve net oysa.

Nedir bu MESEM? Öncelikle bir torba yasa marifeti olduğunu söylememiz gerek. 2016 yılında dile getirilmiş, 2021 ve 2022 yıllarındaki değişikliklerle bugünkü halini almıştır. 14 yaşından itibaren çocuklar işsizlik sigortası eliyle işverenlere bedava işgücü haline getirilmiştir. Kural tanımadan çok tehlikeli işlerde dahi çalıştırılan çocukluklar, sağlıklarını ve hayatlarını kaybetmekte, ekonomik olarak çökertilen aileler için de bir gelir kaynağı haline getirilmektedir.

İşte bu nedenle diyoruz ki; biz insandan, emekten, bu toprakların insanından yana olan tüm yapılar 2025 yılını "Çocuk İşçiliği ile Mücadele Yılı" haline getirmeliyiz.

Peki, buraya nasıl geldik? Eğitimi çökerttik. Türkiye'nin 2025 yılında eğitime ayırdığı bütçe, OECD ülkeleri ortalamasının yarısıdır. Türkiye, bu bütçe ile Meksika ve Kolombiya'dan sonra öğrenci başına yapılan eğitim harcamasının en düşük olduğu üçüncü OECD ülkesidir. Ayrıca, vatandaşın kendi cebinden eğitime yaptığı harcama giderek artmaktadır. Ülkemiz, ilk ve orta

dereceli okullarda eğitime yapılan harcamalar içindeki %74,8'lik kamu payı ile son sıradadır. Bu da yetmezmiş gibi 2025 yılı Millî Eğitim Bakanlığı bütçesinin %80'i personel giderlerine ayrılmaktadır. Mal ve hizmet alımlarına ayrılan pay %8, yatırıma ayrılan pay sadece %10'dur.

OECD'nin tarafından açıklanan Uluslararası Öğrenci Değerlendirme Programı (PISA) sonuçlarında, yeterli paraları olmadığı için son 30 gün içinde haftada en az bir kez yemek yiyemeyen öğrenci sayıları da vardır. Buna göre OECD ülkeleri arasında çocuklarını en fazla aç bırakan ülke %19,3 ile Türkiye'dir.

Okutmadan, çocukluklarını yaşatmadan, sermayeye ucuz işgücü yaparak öldürmekte olduğumuz Aliler, Ayşeler, Zeynepler yetmemektedir. Ulaşabildiğimiz son sağlık istatistiklerine göre, 2023 yılında beş yaş altı ölüm hızı binde 14,5'e yükselmiştir. Hatırlatmak isteriz ki, yenidoğan cinayetlerinin daha açığa çıkmadığı yıldır 2023.

Son sözü çocuklar meydanlarda söylemektedir. Yok edilemeyen, hür, ilerici, demokrat gençliğin talebi kesindir: "Demokratik, laik ve bilimsel eğitim!"

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

(23.04.2025)

B. SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE ORTAK ÇALIŞMALAR

SES HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Genel Başkanı Nazan Karacabey ve SES Genel Mali Sekreteri Deniz Topkan, TTB'yi ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ile bir araya gelen SES heyeti, TTB'yi 1 Ağustos 2024 tarihinde "Dayanışmanın SES'i" adlı belgeselin gösteriminin de yapılacağı sendikanın 28. Kuruluş Yıl Dönümü programına davet etti.

(30.07.2024)

TTB ÜYESİ HEKİMLER, TEBRP VERİ TABANI İLE ÜCRETSİZ OLARAK İLAÇ VERİLERİNE VE GÜNCEL BİLGİLERİNE ULAŞABİLİYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Türk Eczacıları Birliği (TEB) arasında 23 Haziran 2021 günü imzalanan protokol kapsamında TTB üyesi hekimler, ücretsiz olarak TEBRP veri tabanını kullanabiliyor.

TTB üyesi hekimler, www.tebrp.com internet sitesinde veya TEBRP mobil uygulamasında "hekim" seçimi ile kullanıcı hesabı oluşturarak ve e-postalarına gelecek doğrulama bağlantısına tıklayarak aşağıda yazılı verilere ücretsiz olarak ulaşabiliyor, kullandıkları ilaçlar hakkında güncel bilgileri alabiliyor:

- İlaç, ara ürün, takviye edici gıda, tıbbi malzeme kategorilerinde 22.000'in üzerinde müstahzar,
- 2.800'ün üzerinde aktif bileşen,
- 26.000'in üzerinde müstahzar görseli,
- 2004 yılından günümüze 200.000'e yakın fiyat hareketi,
- 30.000'e yakın KÜB/KT/prospektüs,
- 640.000'i aşkın etkin madde etkileşim verisi,
- 7.500'e yakın etkin madde besin etkileşim verisi.

Giriş ve kullanım işlemlerine ilişkin tebrp@teb.org.tr adresinden ve 0 850 969 69 29 numaralı destek hattından da bilgi alınabiliyor.

(19.09.2024)

SES HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Genel Başkanı Sıddık Akın ve Genel Sekreteri Ferit Ceylan ile Yönetim Kurulu üyeleri Eylem Kaya Eroğlu, Deniz Topkan ve Salih Erbaş'tan oluşan heyet, TTB'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Sağlık çalışanlarının alanda yaşadıkları sorunlar ve çözüm önerileri üzerine fikir alışverişinde bulunulan görüşmede, 26 haftayı geride bırakan "Vergide Adalet" eylemlerinin önümüzdeki dönem planlaması üzerine de konuşuldu. Görüşmede ayrıca iki örgüt arasındaki işbirliğinin geliştirilerek sürdürülmesi ve diğer sağlık emek-meslek örgütlerinin de ortak süreçlere katılımı için çaba gösterilmesi üzerine uzlaşıldı.

(06.09.2024)

GENEL SAĞLIK-İŞ HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Genel Sağlık-İş Sendikası Genel Başkanı Dr. Derya Uğur, Genel Sekreter Gazi Çeliker, Genel Hukuk ve TİS Sekreteri Yalçın Çiftçi, Genel Örgütlenme Sekreteri Nuh Karakaya ve TTB önceki dönem Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut, TTB'yi ziyaret etti. Genel Sağlık-İş heyetiyle görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Sendika heyetinin 28-29 Eylül tarihlerinde yapılacak Genel Sağlık-İş Sendikası 5. Olağan Genel Kurulu için davetiyelerini ilettiği görüşmede sağlıkta şiddet, sağlık çalışanlarının yaşadıkları ekonomik zorluklar ve örgütlenmenin önündeki engellerle ilgili fikir alışverişinde bulunuldu.

(25.09.2024)

TTB, AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞME VE ÖDEME YÖNETMELİĞİ'NDE YAPILMASI PLANLANAN DEĞİŞİKLİĞE KARŞI SES'İN DÜZENLEDİĞİ BASIN AÇIKLAMASINA DESTEK VERDİ

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde yapılması planlanan değişikliğe ilişkin 11 Ekim 2024 günü Sağlık Bakanlığı önünde bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya 27 il ve 45 şubeden temsilcinin yanı sıra Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç da katıldı.

SES Eş Genel Başkanları Nazan Karacabey ve Mehmet Sıddık Akın tarafından okunan basın açıklamasında; birinci basamak sağlık hizmetlerini metalaştıran, koruyucu sağlık hizmetlerinden uzaklaşan, hekimleri işletme sahibine dönüştürerek performans baskısına maruz bırakan, aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanlarını yok sayan bu sistemin sürdürülemez olduğuna dikkat çekildi. Sistemdeki tıkanıklığa karşın Sağlık Bakanlığı'nın her geçen yıl yeni ceza yönetmeliklerini dayatmasına tepki gösterilen açıklamada, geçmiş yıllarda olduğu gibi tepki ölçmek amacıyla basına sızdırılan son taslağın da mevcut sorunları derinleştireceği ifade edildi. Basın açıklamasının sonunda sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin acil talepleri sıralandı.

Açıklamada kısa bir söz alan Dr. Önder Okay da birinci basamak ve koruyucu sağlık hizmetlerinin sağlık sisteminin temelleri olduğunu, temelsiz bir sistemin sağlam olamayacağını söyledi. Okay, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Tasarruf tedbirleri bu kolonsuz sağlık sistemiyle birçok ilde şehir hastaneleriyle yaratılan kara deliği gidermeye yetmez. Bu durum sadece sağlık emekçilerinin değil, tüm halkın sorunudur.

Halkımız birinci basamaksız sağlık sisteminden bir umut taşımamalıdır. Bu yüzden biz hekimlere, sağlık emekçilerine sorulmadan yapılan hiçbir şey fayda sağlamaz."

(11.10.2024)

GENÇ SAĞLIK SENDİKASI, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Kamu Birliği Konfederasyonu ve Genç Sağlık Sendikası Genel Başkanı Osman Kaya, Genç Sağlık Sendikası Genel Sekreteri Furkan Ali Çiftçioğlu ile Genel Başkan yardımcıları Fatih Çekirge ve Dinçer İlboğa, TTB'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede sağlık alanında ve aile hekimliği sisteminde yaşanan sorunlar ile sağlıkta şiddetin önlenmesine dair yöntemler üzerinde görüş alışverişinde bulunuldu.

(19.10.2024)

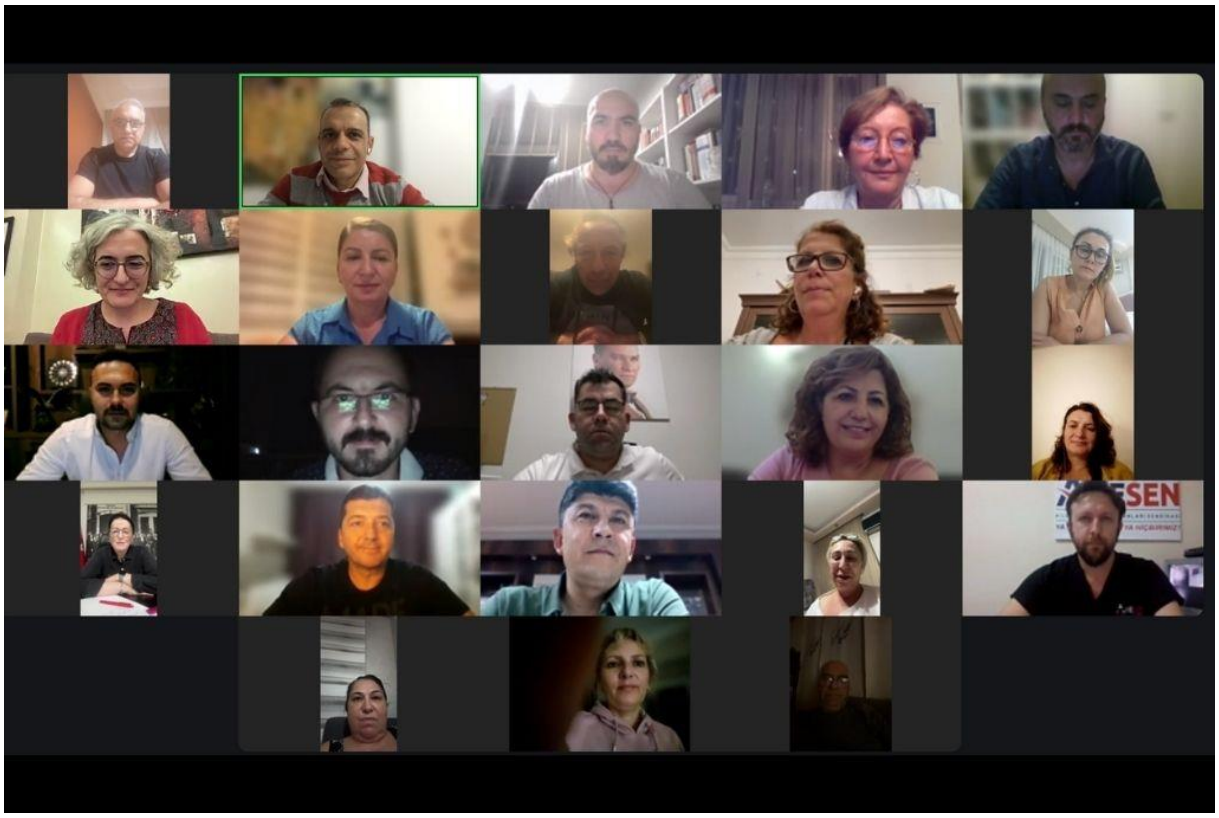
HEKİM BİRLİĞİ, SAĞLIK VE SOSYAL HİZMETLER ÇALIŞANLARI SENDİKASI, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası Genel Başkan yardımcıları Dr. Çağlar Yıldırım ve Dt. Özgür Öz, TTB'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede sağlık alanında ve aile hekimliği sisteminde yaşanan sorunlar ile "Eziyet Yönetmeliği"ne karşı yapılacaklar ve sağlıkta şiddetin önlenmesine dair yöntemler üzerinde görüş alışverişinde bulunuldu.

(01.11.2024)

TTB'NİN ÇAĞRISIYLA BİR ARAYA GELEN BİRİNCİ BASAMAKTA ÇALIŞAN SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN ORTAK HAREKET KARARI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla birinci basamak sağlık hizmeti sunumunda çalışan sağlık emek-meslek örgütleri, Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde yapılması planlanan değişikliğe ilişkin 14 Ekim 2024 günü çevrimiçi bir toplantı düzenlendi.

Yönetmelik taslağının olası sonuçlarının değerlendirildiği toplantıda, bu taslağın ne halk sağlığına ne de hekimlerin/sağlık emekçilerinin özlük haklarına katkı sağlayacağı, aksine mevcut sorunları daha da derinleştireceği belirtildi. İdeal bir birinci basamak sağlık hizmeti sunumu için yapılabileceklerin hem bilimsel veriler hem de dünyada ve Türkiye'deki deneyimlerle açık olduğunun hatırlatıldığı toplantıda, çözüm önerilerinin hayata geçirilmesi için kaynakların yeterli olduğu, siyasi irade dışında bir eksiklik olmadığı vurgulandı.

Toplantıda birinci basamak sağlık hizmetlerine ilişkin dört maddede toplanan basit ama etkili düzenlemelerin hayata geçirilebilmesi için ortak, kararlı ve uzun erimli bir faaliyet yürütülmesi, Sağlık Bakanlığı'nın zorlanması, her hastaya yeterli süre ayrılması, halkı bilgilendirecek çalışmalar ve basın açıklamalarının yanı sıra iş bırakma da dahil olmak üzere çeşitli eylemler yapılması üzerine fikir birliğine varıldı. Bu bağlamda ilk olarak 19 Ekim 2024 günü saat 13.00'da Ankara Anıtpark'ta düzenlenecek mitinge katılımı artırmak için destek kararı alındı.

(15.10.2024)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NA SESLENİYORUZ: TASLAĞI GERİ ÇEKİN, TALEPLERİMİZİ HAYATA GEÇİRİN!

Bizler, her gün yüzbinlerce vatandaşımızı sağlığına kavuşturmak, hastalanmalarını önlemek için aile sağlığı merkezlerinde aralıksız çalışan hekimlerin, sağlık çalışanlarının örgütleri olarak halkımızın sağlığa ulaşmak için yaşadığı sorunları ve sağlık sisteminin bütün yükünü çeken sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu zorlukları görüyor, çözümün ne olduğunu da biliyoruz: Her yönüyle sorunlar yumağına dönüşmüş sağlık sisteminin düzeltilebilmesinin yolu birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve koruyucu hekimlik uygulamalarının güçlendirilmesidir. Ülkemizin hem maddi kaynakları hem de sağlık alanındaki insan kaynağı bunu yapabilecek yeterliliktedir. Burada tek eksik siyasi iradedir.

Sağlık Bakanlığı birinci basamak sağlık hizmetlerini ve koruyucu hekimlik uygulamalarını güçlendirecek düzenlemeler yapmak yerine; koruyucu sağlık hizmetlerine ve halk sağlığına katkısı olmayacak, kendi içinde taşıdığı çelişkili uygulamalar ile hekimlerle hastaları karşı karşıya getirerek şiddete zemin hazırlayan, karmaşık hesaplamalar ile ulaşılması mümkün olmayan ve halk sağlığı için faydasız performans kriterleri içeren, yapılan işin kalitesine değil sayısına bakan, hekimlerin ve aile sağlığı çalışanlarının iş ve gelir güvencesini ortadan kaldıran, çalışma koşullarını eziyete dönüştürecek bir yönetmelik hazırlığı ile uğraşmaktadır. Mevcut şartlarda aile hekimliği sistemi ebe ve hemşireler için çalışılabilir olmaktan çıkmıştır. Aile sağlığı çalışanı olmayan birimlere yapılan görevlendirmeler hakkaniyetsizdir ve olağanüstü iş yükü ile hata riskini artırmaktadır.

Sorumluları uyarıyoruz; bu yönetmelik halkın sağlığını, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının özlük hakları ve çalışma koşullarını iyileştirmek bir yana yaşanmakta olan sorunları daha da derinleştirecektir.

Oysa halkın sağlığını koruyan, geliştiren, hekimlerin ve tüm sağlık çalışanlarının mesleki bağımsızlığının olacağı ve istekle çalışacağı, ülkemizin ihtiyacı olan bir birinci basamak sağlık hizmeti programını hayata geçirmek için yapılması gerekenler bellidir:

1. Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri kamu tarafından sağlanmalıdır.
2. Halkımıza etkili bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Bunun için aile sağlığı merkezi sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
3. Yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir.
4. Aile hekimlerine ve tüm sağlık çalışanlarına emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.

Taleplerimizin karşılanabilir olduğunu ve randevu bulunamamasından şiddete kadar sağlık sistemindeki pek çok sorunu çözebileceğini biliyoruz. Sağlık Bakanlığı'na çağrımız; hekimlere ve sağlık çalışanlarına maddi kayıplar ve iş güvencesizliği getiren, halkın sağlığına katkısı olmayan yönetmelik değişiklikleri yapmaktan vazgeçmesi ve taleplerimizi hayata geçirmesidir.

Birinci basamak sağlık hizmetini sunan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının örgütleri olarak 14 Ekim akşamı bir araya gelen bizler, 19 Ekim saat 13.00'da Ankara'da düzenlenecek mitinge güçlü bir katılım için desteğimizi bildiriyor, halkımızın sağlığı ve haklarımız için bu taleplerin peşinde olduğumuzu, eziyet yönetmelikleri yerine bütüncül bir iyileştirme sağlayan düzenlemeler hayata geçene kadar kararlı bir şekilde halkımızı bilgilendirmeye, sağlık meslek örgütleri ile birlikte gerçekleştireceğimiz çeşitli eylem ve etkinliklerle sağlık otoritesini harekete geçme konusunda zorlamaya devam edeceğimizi tüm kamuoyuna bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği (TTB)
Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN)
Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu (AHEF)
Aile Sağlığı Çalışanları Ebe ve Hemşire Dernekleri Federasyonu (ASEF)
Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS)
Genç Sağlık Sendikası
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, Kamu Sağlık ve Sosyal Hizmetler Sendikası (HekimSen)
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)

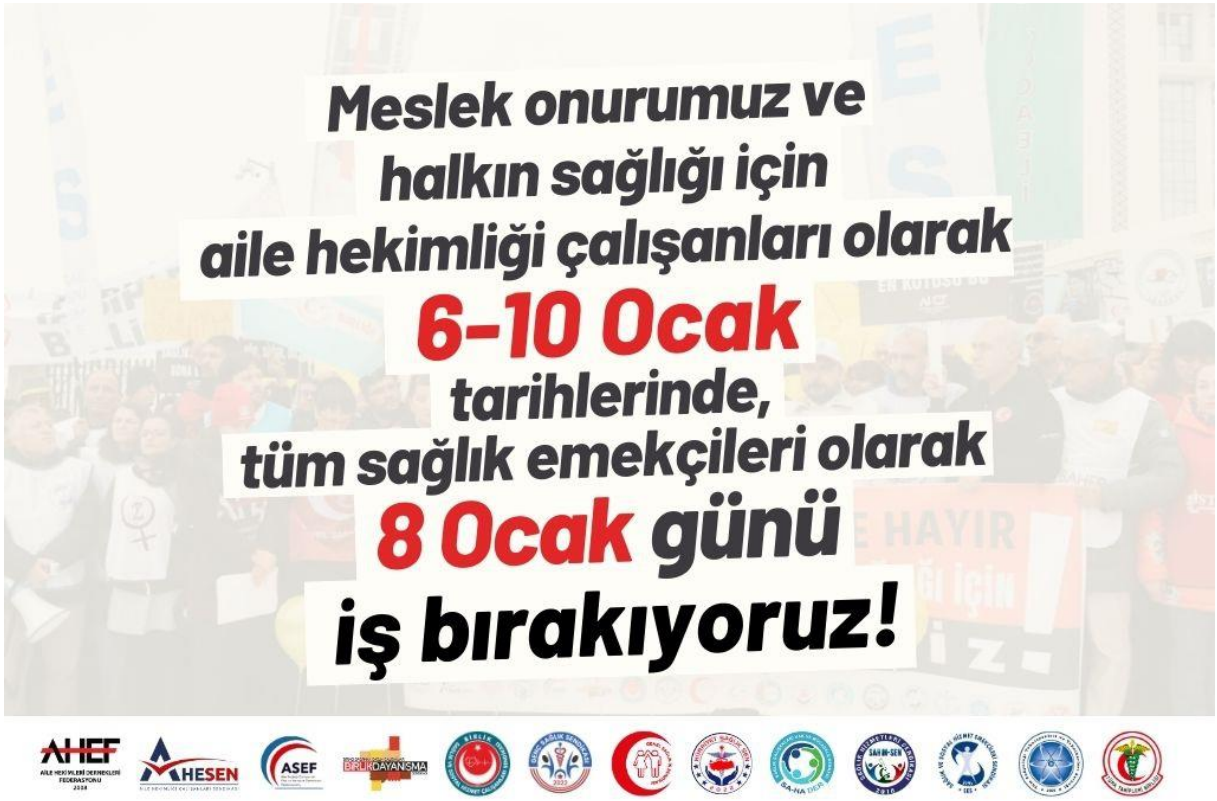
(17.10.2024)

EZİYET YÖNETMELİĞİNE KARŞI MESLEK ONURUMUZ VE HALKIN SAĞLIĞI İÇİN AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI OLARAK 2-6 ARALIK TARİHLERİNDE İŞ BIRAKIYORUZ!

- Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri kamu tarafından sağlanmalıdır.
- Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar Aile Sağlığı Merkezi sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
- Kadrolu ve güvenceli yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Kadrosuz, güvencesiz bir şekilde çalışan emekçiler (gruplandırma elemanları) kadroya geçirilmelidir.
- Aile hekimlerine ve tüm sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
- Gelire katkısı %20'yi geçmeyecek ve yapılan hizmetin niteliğini ödüllendiren bir performans uygulamasına geçilmelidir.

(27.11.2024)

HAKLIYIZ, KARARLIYIZ: BİRİNCİ BASAMAKTA YAŞANAN SORUNLAR ÇÖZÜLENE KADAR EYLEMLERİMİZ DEVAM EDECEK!



Bizler, her gün yüz binlerce vatandaşımızı sağlığına kavuşturmak, hastalanmalarını önlemek için aile sağlığı merkezlerinde aralıksız çalışan hekimlerin, sağlık emekçilerinin örgütleri olarak sağlık sisteminde yaşanan ve yenidoğan skandalı ile görünür hale gelen büyük sorunların çözümü için "birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve koruyucu hekimlik uygulamalarının güçlendirilmesi" gerektiğini biliyoruz. Sağlık Bakanlığı ise sağlık alanında yaşanan ciddi sorunları çözmek için birinci basamak sağlık hizmetlerini ve koruyucu hekimlik uygulamalarını güçlendirecek yapısal düzenlemeler yapmak yerine; "Performans ve Ödeme Yönetmeliği" ve torba kanun teklifleri ile sorunları daha da çözülmez hale getirmektedir. Bizlerin bilimsel çalışmalardan ve dünya örneklerinden yola çıkarak getirdiğimiz kalıcı çözüm önerilerini içeren taleplerimizi duymazdan gelmekte, yanlışta ısrar etmektedir. Bakanlığın bu yanlışlardan dönmesini sağlamak için yaptığımız sayısız görüşme ve kasım ayında uyarı amacıyla gerçekleştirdiğimiz üç günlük iş bırakma etkinliği sonuç vermeyince halkın sağlığını ve meslek onurumuzu korumak için 2-6 Aralık tarihlerinde beş gün iş bırakma eylemi yapmak zorunda kaldık.

Öncelikle bu eyleme aktif şekilde katılan hekimler ve birinci basamak sağlık çalışanları arkadaşlarımıza, güçlü bir destek veren farklı birimlerden meslektaşlarımız, diş hekimleri, eczacılar ve halkımıza çok teşekkür ederiz. Çeşitli illerde eyleme katılan arkadaşlarımıza uygulanan yaptırımların (grup düşürme, maaştan kesme vb.) örgütlenme hakkımıza müdahale anlamı taşıdığını ve hukuksuz olduğunun mahkeme kararlarıyla kesinleştiğini hatırlatmak istiyoruz. Soruşturmaya uğrayan, cezalandırılmaya çalışılan arkadaşlarımızın

sonuna kadar arkasında olduğumuzu ve hukuksal destek vermeye devam ettiğimizi vurguluyoruz.

Bazı bakanlık yetkililerinin söylediğinin aksine eylemimiz büyük yankı bulmuş ve etkili olmuştur. Nitekim bakanlık, Performans ve Ödeme Yönetmeliği ile getirdiği bazı uygulamaları (yapılması gerekli HYP oranının düşürülmesi, aile sağlığı merkezine başvurmayan kişi kaynaklı kesinti yapılmaması) geçici olarak ertelemek veya kotayı azaltmak zorunda kalmıştır. Ancak bu geri adımlar halkın sağlığı ve meslek onurumuzun korunması için yeterli değildir. Bakanlık bu geri adımların geçici olduğunu ifade etmektedir. Yeniden uygulanması, hatta artırılarak uygulamaya alınması çok mümkündür. Diğer yandan bu yönetmeliğin, yürütülmesinden sorumlu kişi olan Sağlık Bakanı tarafından tamamen kaldırılması da mümkündür ve bizim öncelikli taleplerimizden birisi budur. Ancak aşağıda yer alan diğer taleplerimizi sonuna kadar takip edeceğimizi, sonuç alıncaya kadar çeşitli eylem ve etkinlikler gerçekleştirerek mücadeleye devam etme kararlılığında olduğumuzu tüm kamuoyuna ve bakanlık yetkililerine bildirmek istiyoruz.

Bu kapsamda 10 Aralık akşamı bir araya gelen ve aşağıda imzası bulunan örgütler olarak 6-10 Ocak tarihlerinde beş gün süreyle birinci basamakta iş bırakma eylemi yapacağımızı, ikinci ve üçüncü basamakta çalışan üyelerimizi de meslek onurumuz ve halkın sağlığı için aynı hafta içinde 8 Ocak Çarşamba günü bir gün süreli iş bırakma eylemi yapmaya çağırdığımızı ilan ediyoruz.

Taleplerimizin karşılanmasının sadece bizlerin çalışma ve yaşama koşullarımızı iyileştirmekle kalmayacağını, halkımızın da daha nitelikli ve erişilebilir bir sağlık hizmetine kavuşacağını tüm kamuoyunun bilmesini istiyoruz. Her kademede çalışan ve her meslekten sağlık emekçilerini, halkımızı bizlere katılmaya, sesimize ses vermeye davet ediyoruz.

Taleplerimiz:

1. Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri kamu tarafından sağlanmalıdır.
2. Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar aile sağlığı merkezi sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
3. Aile hekimliğinde güvencesiz ve kadrosuz istihdamı kabul etmiyoruz. Aile sağlığı merkezlerinde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Aile hekimleri işveren olmamalıdır. Ebe ve hemşirelerin maaş ve teşvik ödeme kriterleri mesleki sorumluluklarının dışında kriterlerden oluşmakta iken aile sağlığı merkezlerinde çalışan ebe hemşirelerine ödenecek ücret aile hekiminin çalışma kriterleri ile değil kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmelidir. Aile sağlığı çalışanlarının kanun değişikliği gerektiren tavan ücreti katsayısı artırılmalıdır.
4. Aile sağlığı merkezlerinde çalışan hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin

kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.

5. Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı, etkili şiddet yasası çıkarılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği (TTB)
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)
Birlik Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Birlik Sağlık Sen)
Genç Sağlık Sendikası
Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş)
Sağlık Çalışanlarına Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)
Sağlık Hizmetleri Sendikası (SAHİMSEN)
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)

(14.12.2024)

"BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİNDE KENDİNE ZARAR VERME DAVRANIŞINA YAKLAŞIM" BAŞLIKLI EĞİTİM ÇALIŞMASI ADIYAMAN'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi ve Türkiye Psikiyatri Derneği tarafından düzenlenen "Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde Kendine Zarar Verme Davranışına Yaklaşım" başlıklı eğitim çalışması, 15 Aralık 2024 günü Adıyaman Eğitim Araştırma Hastanesi Konferans Salonu'nda yapıldı.

Eğitim çalışmasına birinci basamak sağlık hizmetlerinde görevli sağlık emekçileri, psikologlar, sosyal hizmet uzmanları, asistan ve intörn hekimler, sivil toplum kuruluşlarının gönüllülerinden oluşan yaklaşık 60 kişi ile TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Kanatlı katıldı.

Eğitimin ilk oturumunda Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi öğretim üyesi Prof. Dr. Sedat Batmaz, "Özkıyım ve Kendine Zarar Verme Davranışları: Değerlendirme ve Müdahale" başlıklı sunumunda literatür ve pratikten örnekler vererek özellikle Beck'in şema kuramı üzerine bir aktarım yaptı. Daha sonra Birinci Basamak Sağlık Kurumlarında Özkıyımın Şemaya Dayalı Değerlendirme Modeli'nin uygulanabilirliği, salondan geri dönüşlerle birlikte tartışıldı.

İstanbul Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nden iç hastalıkları uzmanı Dr. Sencer Tabakcı, "Kayıplar ve Yasa Yaklaşım" başlıklı sunumunda yas konusunun bireysel ve toplumsal önemine dikkat çekerek, deprem sonrası travmatik ve kolektif yas başlıklarında değerlendirmelerde bulundu.

Eğitimin ikinci oturumunda İstanbul Bilgi Üniversitesi öğretim üyesi Doç. Dr. Ersin Uygun, "Adıyaman Yerelinde Psikososyal Destek Açısından İhtiyaç Haritası" başlıklı sunumunda depremin psikolojik etkilerinin henüz tam olarak görülemediğini belirterek psikososyal destek

açısından sivil toplum kuruluşlarının kendine zarar verme ve intihar konularında nasıl aktif rol alabileceği üzerine öneriler yaptı.

Adıyaman Üniversitesi öğretim üyesi Doç. Dr. Atilla Tekin, "6 Şubat Depremlerinden Sonra İntihar Olgularına Adıyaman Örnekleminde Bakış" başlıklı sunumunda intihar olgusuna ilişkin kuramsal ve istatistiksel bilgiler paylaştı. Tekin, Adıyaman Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne yapılan başvurularla ilgili şu verileri aktardı:

- İntihar düşüncesi ile başvuran veya intihar girişimi ile getirilenlerin sayısı 257'dir.
- Bu sayının %26,8'i intihar düşüncesi ile başvuranlar, %73,2'si intihar girişimi sonrası getirilenlerdir.
- Olguların %51,4'ü kadın, %48,6'sı erkektir.
- İntihar girişimi sonrası getirilenlerin %61,2'si ilk kez intihar girişiminde bulunmuştur.
- Olguların %63,8'inde bir psikiyatrik hastalık öyküsü mevcuttur.
- En sık tespit edilen psikiyatrik bozukluk %17,5 ile depresyondur. Şizofreni, atipik psikoz veya şizoafektif bozukluk tanısı olanların oranı %10,5'tir. Madde kullanım bozukluğu tanısı olanlar ise tüm olguların %8'ini oluşturmaktadır.

Eğitimin üçüncü oturumunda ise Adıyaman Üniversitesi öğretim üyesi Dr. Kerem Sehlikoğlu, "İntihar ve İntihar Girişimlerine Adli Tıbbi Yaklaşım" başlıklı sunumunda hekimlerin intiharlarla ilgili hukuki sorumluluğunu ele aldı.

Eğitim çalışması, salondan gelen soruların yanıtlanması ve katkılar ile son bulurken; benzer çalışmaların deprem bölgesindeki diğer illerde de yapılması gerekliliği vurgulandı.

(19.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ 6-10 OCAK İŞ BIRAKMA EYLEMLERİ ÖNCESİ BASIN TOPLANTISI DÜZENLEDİ: "BAKANLIĞIN, BU GENİŞ BİRLİKTELİĞİN SESİNE KULAK VERMESİ GEREKİYOR"

Birinci basamak sağlık hizmetleri alanında örgütlü sağlık emek-meslek örgütleri, 6-10 Ocak 2025 tarihlerinde aile sağlığı merkezlerinde, 8 Ocak 2025 günü ise tüm sağlık kurumlarında yapılacak iş bırakma eylemi öncesinde 2 Ocak 2025 günü kahvaltılı bir toplantısı düzenledi.

Toplantıya Türk Tabipleri Birliği adına Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyesi Dr. Murat Erkan ve Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Sibel Uyan katıldı.

Basın toplantısında ilk olarak kurum temsilcileri kısa sözler alarak "Eziyet Yönetmeliği"nin hem halk sağlığına hem de hekimlerin ve sağlık çalışanlarının haklarına yönelik olumsuz sonuçları hakkında bilgi verdi.

Daha sonra Dr. Alpay Azap, düzenleyici kurumlar adına ortak bir açıklama yaptı. Yenidoğan ölümleriyle birlikte sağlık sistemindeki çöküşün iyice görünür hale geldiğini söyleyen Azap, sağlık sisteminin yeniden inşa edilebilmesi ve halkın daha nitelikli bir sağlık hizmetine erişebilmesi için birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi gerektiğini belirtti.

"Eziyet Yönetmeliği"nin halk sağlığına faydası olmayan, hekimler ve sağlık çalışanları ile yurttaşları karşı karşıya getiren, bilimsellikten uzak, uluslararası sözleşmelere ve Anayasa'ya aykırı düzenlemeler içerdiğini kaydeden Azap, gerek bakanlık gerekse de il sağlık müdürlükleri ile görüşmeler yaptıklarını fakat hiçbir sonuç alamadıklarını aktardı.

Yönetmeliğin geri çekilmesi için görüşmelerin yanı sıra fiili ve hukuki mücadelede yürüttüklerini de ifade eden Azap, "Bakanlığın bu geniş birlikteliğin sesine kulak vermesi gerekiyor. Halkın eşit, ücretsiz, nitelikli, ulaşılabilir bir sağlık hizmeti almasını, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin insanca yaşayabilecekleri bir ücrete sahip olmasını ve sadece halkın sağlığıyla ilgilenilebilecek bir çalışma ortamının sağlanmasını istiyoruz" dedi.

Son olarak beş günlük iş bırakma eylemlerinin programı hakkında bilgi veren Azap, 6 Ocak 2025 günü il sağlık müdürlükleri önlerinde ve 8 Ocak 2025 günü illerdeki büyük hastanelerin önlerinde basın açıklamaları düzenleneceğini, diğer günlerde öğle aralarında ise bir araya gelinerek işyerlerinde ve sağlık müdürlükleri önlerinde taleplerini dile getireceklerini sözlerine ekledi.

Basın toplantısında kurum temsilcileri tarafından da kısa konuşmalar yapıldı. AHEF Başkanı Dr. Türkü Yağmur Nehir, Sağlık Bakanı'nın iş bırakma eylemlerine katılan hekimleri ve sağlık çalışanlarını hedef almasına tepki gösterdi. SES Eş Genel Başkanı Mehmet Sıddık Akın, performans uygulamasının tüm sağlık sisteminde yaygınlaştırılmaya çalışıldığını belirterek "OECD ülkeleri ortalamasının yarısı kadar ücret alıp dört katı iş yüküne sahibiz" ifadelerini kullandı. Genel Sağlık-İş Genel Sekreteri Veli Can Karabacak, sağlık sisteminde şiddetten iş yüküne onlarca sorun varken bakanlığın dayattığı yönetmelik ile uğraşmak zorunda kaldıklarını dile getirdi. ASEF Başkanı Serap Karatüzün ise yönetmelik ile ebe ve hemşirelerin göz ardı edilmesine tepki gösterdi.

Basın buluşması soru-yanıt bölümüyle son buldu.

Buluşmaya katılan kurumlar şöyle: Türk Tabipleri Birliği (TTB), 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), Birlik Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Birlik Sağlık Sen), Genç Sağlık Sendikası, Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık İş), Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Hekim Birliği), Hürriyet Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hürriyet Sağlık Sen), Sağlık Çalışanlarına Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER), Sağlık Hizmetleri Sendikası (SAHİMSEN), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER).

(02.01.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ YÜKSEK KATILIMLA BAŞLADI: YARATTIĞINIZ SORUNLAR ÇÖZÜLENE KADAR MÜCADELEYE DEVAM EDECEĞİZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) üçüncü defa düzenlediği iş bırakma eyleminin ilk günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında ve il-ilçe sağlık müdürlüklerinin önlerinde basın açıklamaları düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına katıldı.

Basın açıklamalarında okunan ortak metin şöyle:

Haklıyız Kararlıyız! Yarattığınız Sorunlar Çözülene Kadar Mücadeleye Devam Edeceğiz!

Bugün sağlık emek-meslek örgütleri ile birlikte sahada canla başla çalışan hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçileri olarak binlercemiz yeniden sağlık müdürlüklerinin önündeyiz. Üçüncü defa iş bırakıyoruz. Sağlık Bakanlığı'na sesleniyoruz: Halkın sağlığını korumak ve geliştirmek istiyor musunuz? Hekimlerin, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerinin sorunlarını çözmek istiyor musunuz?

Duyuyorsunuz biliyoruz. Ancak anlamıyorsunuz, ne yapacağınızı bilmiyorsunuz.

Kasım ayında anlattık!

Aralık ayında anlattık!

Ocak ayı geldi. Biz bir kez daha anlatalım.

Bu yönetmelikle hekimlerin yazdığı reçeteler baskı altın alınmakta; antibiyotik, ağrıkesici ve mide ilaçları yazmamız kısıtlanmaktadır. Hastaların tıbbi durumu, ihtiyacı neyi gerektiriyorsa bizler o ilacı yazmakla yükümlüyüz. Hastasını tedavi etti diye hekimlerin, sağlık çalışanlarının gelirinin azaltmak hangi mantığa sığar? Soruyoruz!

Yönetmelikle sorumlu olduğumuz nüfus içinden altı ay aile sağlığı merkezlerine (ASM) başvurmayan kişiler için de gelirimiz kesiliyor. Hastalarımız verdiğimiz tedavi ve önerilerimizle sağlıklı olduysa bize neden başvursun? Yine soruyoruz: Hastasının sağlığını korudu diye hekimlerin, sağlık çalışanlarının gelirini azaltmak hangi mantığa sığar?

Ey Sağlık Bakanlığı, 2025 bütçesinde de kaynakların %50'den fazlasını hastanelere ayırdığınızı gördük. Her bir kişinin yılda 12 defa doktora başvurmasıyla övündüğünüzü duyuyoruz. Para getiren tedavi edici hizmetleri sürekli öne çıkarttınız, hastaların gerekmediği durumlarda bile üçüncü basamak hastanelere, özel hastanelere gitmelerini teşvik ediyorsunuz. Herkesin her istediği zaman, istediği hastaneye başvurmasının önünde hiçbir engel yokken, yılda yedi defadan fazla hastaneye başvuran hastalarımız için aile hekimliği çalışanlarından para kesmek hangi mantığa sığar? Sevk zincirinin gerektirdiği koşulları sağlamadan, gizli bir sevk sistemine zorluyorsunuz. Aile hekimliğini amacı dışındaki iş yükü ile işlemez hale getirmişken hastaların hastaneye başvurmasını nasıl ve niçin engellememizi bekliyorsunuz?

Bakanlık yetkililerinin öve öve bitiremedikleri Hastalık Yönetim Platformu (HYP) hastaya fayda sağlamadığı gibi bizi veri giriş memuru yapmaktan başka işe yaramıyor. Yönetmelikle bir yandan 3.500 nüfusa hizmet vermemiz, çok sayıda poliklinik yapmamız istenirken; aynı zamanda kronik hastalıkları HYP sistemine girmemiz bekleniyor. HYP'ye veri girişi kronik hastalık tarama ve takibi değildir. Aile hekimleri zaten yıllardır bu hastalıkların takip ve tedavisini ulusal ve uluslararası rehberlere uygun olarak yapmaktadır. Sağlık Bakanlığı'nın ülkemiz için gelecekte önemli bir sağlık sorunu ve yükü olacak bu hastalıkların takibini sadece bir yazılım sistemine 2-3 dakikalık veri girişi olarak görmesi, toplum sağlığı için endişe vericidir. Soruyoruz: Hastalarımızın bilgilerini Aile Hekimliği Bilgi Sistemi dışında başka bir programa girmemizin mantığı nedir? Hastaya faydası olmayacak bu işlemi bakanlık bizden neden istemektedir? Bakanlık bu verileri bilimsel makale yapıp birilerini doçent profesör yapmanın peşinde midir? Açıkça söylüyoruz: Hekimler veri toplama memuru değildir. Hastaların tıbbi takibini zaten yapıyoruz, gerekli tedavileri planlıyor, önerilerde bulunuyoruz. Hastalara faydası olmayacak veri girişlerini yapmamız için bizi zorlayamazsınız.

Bu yönetmelik hekimleri ve hekimler üzerinden hemşire, ebe ve sağlık emekçilerinin tamamını yukarıda anlattığımız gibi hastaya faydası olmayan hizmetler ve kriterler üzerinden puanlamaktadır. 70 puanın altında puanımız olursa sözleşmemizi feshedilmektedir. Bu şekilde hekimler puan toplayan bilgisayar oyun figürlerine dönüştürülmekte, işine son verme tehdidiyle meslek bağımsızlığı ve meslek onuru ayaklar altında alınmaktadır.

Eziyete dönüşen Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği derhal geri çekilmelidir.

Bakanlık birinci basamağı güçlendirmek istiyorsa daha ciddi sorunlarla uğraşmalıdır. Öncelikle ASM'leri ticarethane mantığından çıkarmalıdır. ASM'lerin giderleri aile hekimleri tarafından devletin verdiği cari giderden karşılanmaktadır. ASM'lere verilen cari gider içindeki elektrik, su, tıbbi malzeme, asgari ücret giderleri enflasyon oranının kat ve kat üzerinde artarken; cari giderlerin memur enflasyonu kadar artışı, birçok ASM'de yapılan cari giderleri karşılayamaz hale getirmiştir. Birçok aile sağlığı merkezinde aile hekimleri cebinden para harcar duruma gelmiştir. Dolayısıyla ASM'lerin finansmanı aile hekimlerinin üzerine yıkılmıştır. Bizler hekimiz, esnaf değiliz! Hastalarımızın sağlığından başka bir şey düşünmek zorunda bırakılmak istemiyoruz.

Bu sistemle ASM'lerde çalışan ebe ve hemşirelerin tavan katasıyı artırılmadığı için ciddi maddi kayıplar yaşanmaktadır. ASM'lerde çalışan ebe ve hemşirelerin maaşları, ilçe sağlık müdürlüğü ve idari bürolarda çalışanların çok altına inmiş, entegrelerde çalışan aile hekimi, hemşire ve ebelere düşüşün üstüne beşer nöbet eklenince toplu istifalar olmuştur. Bu sorun çözülemediği takdirde ASM'lerde ve entegre ilçe hastanelerinde çalışacak hekim, ebe ve hemşire kalmayacaktır.

Bizler ASM'lerde çalışan hekim, hemşire, ebe ve sağlık emekçileri olarak üretimden gelen gücümüzü kullanarak bu hafta iş bırakıyoruz. Sağlık Bakanlığı iş bırakma süresinde ne yapıyor? Bebek ölümlerini engelleyecek denetimleri yapacak eleman zaman bulamayan müdürlükler her gün ASM'leri günde iki defa dolaşarak tutanak tutuyor, hukuksuz bir şekilde cezalar vererek eylemimizi engellemeye çalışıyor. Oysa biz anayasal hakkımızı kullanıyoruz. Çünkü sağlık sistemini bir sorunlar yumağı haline getirdiniz. Hastanelerde, ASM'lerde çalışan hekimleri sağlık emekçilerini tükettiniz. Sağlık kurumlarımızı ticarethaneye, hastalarımızı sadece hastalıklarından para kazanılan kişilere çevirdiniz. Sizin yarattığınız sistem bebekleri öldürürken seyirci kaldınız. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile yarattığınız sistem ne hastaları ne de bizi mutlu ediyor. O nedenle sadece biz değil, hastalarımız da yanımızda. Biz burada mesleğimiz, emeğimiz ve yurttaşlarımızın sağlığı için bir araya geldik.

Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği geri çekilmelidir. Hekimlerin, ebelerin, hemşirelerin ve sağlık emekçilerinin yeterli puanı alamadı diye sözleşme feshi ile tehdit edilmesine izin vermeyeceğiz.

Bizler bu eylemlerle meslek onurumuza sahip çıkarken halkımızın sağlık hakkını da savunuyoruz. Sağlıklı bir toplum ve iyi çalışan bir sağlık sistemi için daha önce de dile getirdiğimiz beş talebimizi hatırlatmaya devam edeceğiz:

- Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri kamu tarafından sağlanmalıdır.
- Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar ASM sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
- Aile hekimliğinde güvencesiz ve kadrosuz istihdamı kabul etmiyoruz. ASM'lerde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer

koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Ebe ve hemşirelerin maaş ve teşvik ödeme kriterleri; aile hekiminin çalışma kriterleri ile değil, kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmelidir. ASM çalışanlarının kanun değişikliği gerektiren teşvik ücreti katsayısı en az iki katı ve tavan ücreti en az üç katı oranında artırılmalıdır.

- ASM'lerde çalışan hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak, tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
- Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil, şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı; etkili şiddet yasası çıkarılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.

Taleplerimiz sadece kendi haklarımız için değil; halkımızın eşit, ücretsiz, erişilebilir ve daha nitelikli bir sağlık hizmeti almasını sağlamak için önemlidir. Bu nedenle eylemlerimize halkımızın da desteğini bekliyoruz. Taleplerimiz gerçekleşene kadar çeşitli eylem ve etkinliklerle sağlık otoritesini harekete geçme konusunda zorlamaya devam edeceğimizi, sonuç alıncaya kadar vazgeçmeyeceğimizi tüm kamuoyuna bildiriyoruz.

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)
Birlik Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Birlik Sağlık-Sen)
Genç Sağlık Sendikası
Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş)
Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Hekim Birliği)
Hürriyet Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hürriyet Sağlık Sen)
Sağlık Çalışanlarına Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)
Sağlık Hizmetleri Sendikası (SAHİMSEN)
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(07.01.2025)

KESK, ASİM-SEN, BASK, HÜR SEN VE BİRLEŞİK KAMU-İŞ TARAFINDAN 13 OCAK 2025 TARİHİNDE GERÇEKLEŞTİRİLECEK İŞ BIRAKMA EYLEMİNİ SELAMLIYORUZ!

TÜİK'in kamuoyuna açıkladığı %44,38'lik yıllık enflasyon oranı, halkın çarşıda, pazarda yaşadığı gerçeklerle taban tabana zıttır. Bizleri, gerçeği ve bilimi hiçe sayan bu siyasal manipülasyonlarla sefalet ücretlerine mahkum etmeye çalışanlara karşı birleşik bir mücadele ile cevap olmaya ihtiyaç her zamankinden daha fazladır.

Vergide adaletsizlik, ek ödemelerin emekli maaşlarına yansıtılmaması, grev hakkı olmayan sahte toplu sözleşme düzeni ve kayıt dışı çalıştırma dayatmaları, bizleri açlık sınırında yaşamaya mahkum ediyor. Maaşlarımıza %11,54 gibi komik bir zam önerisi sunmak, kamu çalışanlarının emeğine, alın terine yapılmış bir hakarettir. Bu hakarete karşı sessiz kalmayacağız! Sesiz kalmayan tüm kurumların yanında olacağız.

Bizler aylardır ASM'ler başta olmak üzere tüm kamu sağlık kurumlarında çalışan emekçilerin hakları ve halkın sağlık için bir araya gelenler ve mücadele eden sağlık emek meslek örgütleri olarak;

Kamu emekçilerine sahte TÜİK rakamları referans alınarak reva görülen sefalet ücretlerine karşı 13 Ocak 2025 tarihinde iş bırakma eylemi kararı almış örgütlerin mücadelesini selamlıyor ve destekliyoruz.

Kamu alanında örgütlü tüm sendikalar ile emek ve meslek örgütlerinden de bu mücadeleyi ortaklaştırmalarını ve birleşik mücadeleyi büyütmelerini bekliyoruz.

Aile Hekimliği Çalışanları Sendikası (AHESEN)
Aile Sağlığı Çalışanları Ebe ve Hemşire Dernekleri Federasyonu (ASEF)
Anadolu Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Anadolu Sağlık-Sen)
Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası (BDS)
Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası (Dev Sağlık-İş)
Genç Sağlık Sendikası
Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş)
Hürriyet Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hürriyet Sağlık Sen)
Sağlık Çalışanları Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)
Sağlık Hizmetleri Sendikası (SAHİMSEN)
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(10.01.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ İKİNCİ GÜNÜNDE

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin ikinci günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında ve ASM'lerin önlerinde buluşmalar düzenledi, taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla 8 Ocak 2025 günü tüm sağlık kurumlarında iş bırakılacak. ASM'lerdeki iş bırakma eylemi ise 9-10 Ocak 2025 günlerinde devam edecek.

(07.01.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ÇAĞRISIYLA BİNLERCE HEKİM VE SAĞLIK EMEKÇİSİ İŞ BIRAKTI: HAKLIYIZ, KARARLIYIZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla ülkenin dört bir yanındaki binlerce hekim ve sağlık emekçisi; sağlıkta şiddetin son bulması ve etkili bir şiddet yasası için, performans ve ciro baskısı olmayan emekliliğe yansıyan insanca gelir için, beş dakikada bir muayene dayatmasının son bulması için, deprem bölgesinde insanca yaşama ve çalışma koşullarının sağlanması için, birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve koruyucu hekimliğin güçlendirilmesi için, sağlıkta çeteleşmenin son bulması için, nitelikli tıp ve uzmanlık eğitimi için 8 Ocak 2025 günü tüm sağlık kurumlarında iş bıraktı.

İş bırakma eylemi kapsamında kent meydanları ile hastanelerin ve il-ilçe sağlık müdürlüklerinin önlerinde basın açıklamaları düzenlendi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına katıldı.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla ASM'lerdeki iş bırakma eylemi 9-10 Ocak 2025 günlerinde devam edecek.

Basın açıklamalarında okunan ortak metin şöyle:

Haklıyız Kararlıyız! Yarattığınız Sorunlar Çözülene Kadar Mücadeleye Devam Edeceğiz!

Bizler, emek ve meslek örgütlerimizin çağrısıyla, sağlık sisteminde yaşanan çöküşü protesto etmek, sesimizi hep birlikte yükseltmek, taleplerimizi haykırmak adına bugün ülkenin her bir köşesinde, meydanlarda bir araya gelmiş hekim, diş hekimi, hemşire, ebe, acil tıp teknisyeni, paramedik, teknisyen; yani sağlık emekçileriyiz.

Her gün yüzbinlerce kişiyi sağlığına kavuşturmak, hastalanmalarını önlemek için çalışırken; şiddet, mobbing, performans dayatması, güvencesiz gelir, liyakatsiz yöneticiler, sağlıkta çeteleşme gibi say say bitmeyecek sorunlarla boğuşuyoruz.

Tüm bu sorunların çözümü için görev alması gereken kamu otoritesini ise yanımızda değil her seferinde karşımızda buluyoruz.

Sağlık Bakanlığı, toplumun ve sağlık emekçilerinin sorunlarına çözüm üretmek için bizlerin görüş ve önerilerini dikkate almak yerine; yeni yönetmeliklerle, otoriter emek rejimini tam anlamıyla yerleşik hale getirerek bizleri yok saymaya, itirazlarımızı sindirmeye, iş bırakma eylemlerimizin etkisini görünmez kılmaya çalışıyor.

Bakanlığın bu olumsuz tavrına karşı bugün tüm sağlık kurumlarında üretimden gelen gücümüzü kullanarak iş bırakıyoruz!

Ayrıca birinci basamakta çalışan hekimlerin, ebelerin, hemşirelerin ve tüm sağlık emekçilerin uzun süredir sürdürdüğü mücadeleyi de selamlıyor, iş bırakma eylemlerini tüm sağlık emek gücü olarak sahiplendiğimizi ifade ediyoruz.

Sesimizi duyan var mı?

Sağlık Bakanlığı'na sesleniyoruz: Halkın sağlığını korumak ve geliştirmek istiyor musunuz? Hekimlerin, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerinin sorunlarını çözmek istiyor musunuz?

Bu çığlık tüm basamaklarda sağlık hizmeti üreten yüzbinlerce hastayı sağlığına kavuşturmak ve hasta olmalarını engellemek için çalışan sağlık emekçilerinin sesidir.

Bunu duymak zorundasınız!

Uzun yıllardır, çalışma şartlarımızın saydığımız gerekçelerle bilinçli ve programlı olarak kötüleştirilmesi meslek onurumuzu, toplum sağlığını ve hepimizin geleceğini tehdit eder boyutlara ulaşmıştır. Tüm uyarılarımıza rağmen sözlerimiz görmezden gelinmeye devam edilmektedir.

Depremin üzerinden iki yıl geçmesine rağmen deprem bölgesinde insanca çalışma ve yaşama koşulları hâlâ sağlanamamış, sağlık emekçilerinin sorunları giderilmemiştir.

Genç meslektaşlarımızın etik değerleri temel alan, donanımlı ve nitelikli bir eğitim alabilmelerinin engellenmesi ve düzeltilmemesi eğitim haklarının engellenmesidir.

Mobbing kabul edilemez! Gerçekçi yasal düzenlemeler çıkarılmalı, etkili şikayet ve ceza mekanizmaları geliştirilerek işler hale getirilmelidir.

Bizler bu eylemlerle meslek onurumuza sahip çıkarken sağlıkta çeteleşmeye imkan vermeyecek, adil, şeffaf, toplumcu bir sağlık sistemini ve halkımızın sağlık hakkını savunuyoruz.

Sağlık emek-meslek örgütleri olarak; sağlıklı bir toplum ve iyi çalışan bir sağlık sistemi için birinci basamağa yönelik "Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği"nin geri çekilmesini de içeren altı maddelik talebimizi kamuoyu ile paylaşmıştık.

İkinci ve üçüncü basamağın sorunlarının çözümünü biliyoruz ve taleplerimizi kamuoyu ile paylaşıyoruz:

- Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil, şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı, etkili şiddet yasası çıkartılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.
- Tüm sağlık mesleklerine yönelik tanımlar net olarak yapılmalı, angarya çalıştırma yasaklanmalı, üniversite hastaneleri başta olmak üzere çalışanların tayin hakları, özlük ve sosyal hakları garanti altına alınmalıdır.
- Hekimleri, diş hekimlerini ve hastaları mağdur eden, hekimlere karşı şiddet kaynağı olan, halkın sağlığını tehlikeye atan, hastalara yeterli tedavi yapma süresi sağlamayan 5 dakikada muayene dayatmasından vazgeçilmeli, nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmek için hasta randevuları her hastaya en az 15 dakika ayrılacak şekilde düzenlenmelidir.
- Diş hekimlerine de saat 00.00'dan sonra mevzuata aykırı şekilde nöbet yazılmasından ve vardiya çalışma sisteminden vazgeçilmelidir.
- Hekim, ebe, hemşire ve tüm sağlık emekçilerine performans ve ciro odaklı sistemin yerine, emekliliğe yansıyacak insanca ücret ödenmelidir. Sabit ödemeler genel bütçeden karşılanmalı, ek zamlar temel ücretlere ve emekliliğe yansıyacak şekilde düzenlenmelidir. Bu talebimiz gerçekleşinceye kadar acil olarak ilave ek zam emekliliğe yansıtılacak şekilde düzenlenmeli ve mevcut memur emeklilerine de yansıtılmalıdır.
- Kamu emekçilerin vergi dilimi %15'te sabitlenmelidir.

Taleplerimizin karşılanmasının sadece bizlerin çalışma ve yaşama koşullarımızı iyileştirmekle kalmayacağını, tüm toplumun nitelikli ve erişilebilir bir sağlık hizmetine kavuşacağının bilinmesini istiyoruz. Her kademede çalışan her meslekten hekim, diş hekimi, ebe, hemşire ve tüm sağlık emekçileri ile tüm toplumu bizlere katılmaya, sesimize ses vermeye davet ediyoruz.

Saygılarımızla.

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)
Birlik Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Birlik Sağlık Sen)
Genç Sağlık Sendikası
Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş)
Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Hekim Birliği)
Hürriyet Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hürriyet Sağlık Sen)
Sağlık Çalışanlarına Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)
Sağlık Hizmetleri Sendikası (SAHİMSEN)
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(08.01.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ DÖRDÜNCÜ GÜNÜNDE

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin dördüncü günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında ve ASM'lerin önlerinde buluşmalar düzenledi, taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla ASM'lerdeki iş bırakma eylemi 10 Ocak 2025 günü devam edecek.

(09.01.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ BEŞİNCİ GÜNÜNDE: BİRİNCİ BASAMAĞI EZİYET YÖNETMELİKLERİNİZ İLE BİTİRMENİZE İZİN VERMEYECEĞİZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eylemi, beşinci gününde devam etti.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi, sağlık çalışanlarının taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve etkinliklere katıldı.

Basın açıklamalarında Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı "Eziyet Yönetmeliği"ne, hekimleri hedef almasına, yoğunlaştırılan denetimlere, haksız ücret kesintilerine ve toplum sağlığının yok sayılmasına tepki gösterildi. Herkes için eşit, ücretsiz, nitelikli, erişilebilir sağlığın bir hak olduğunun altı çizilen basın açıklamalarında "ASM'lerimizi ve birinci basamağı eziyet yönetmelikleriniz ile bitirmenize izin vermeyeceğiz. Haklıyız, kararlıyız, kazanacağız" denildi.

(10.01.2025)

GENÇ SAĞLIK SENDİKASI HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Genç Sağlık Sendikası Yönetim Kurulu Genel Sekreteri Furkan Ali Çiftçioğlu ile Genel Başkan Yardımcıları Dinçer İlboğa ve Fatih Çekirge TTB'yi ziyaret etti. Sendika heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede sağlık alanında yaşanan sorunların çözümü için TTB'nin yürüttüğü "başka bir sağlık sistemi" modelinin ayrıntıları üzerine görüş alışverişinde bulunuldu ve sağlık emek-meslek örgütlerinin birlikte mücadelesinin önemi vurgulandı.

(13.05.2025)

C. TIP EĞİTİMİ

ÜNİVERSİTE SEMPOZYUMU SONUÇ BİLDİRGESİ YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB UDEK) ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) 18 Mayıs 2024 günü düzenlediği Üniversite Sempozyumu'nun sonuç bildirgesi yayımlandı.

Sempozyumda yapılan tartışmaların ışığında üniversite, tıp eğitimi ve tıp/sağlık hizmeti alanı kapsamında şu vurgular öne çıkmıştır:

Üniversite Yapılanması ve Geleceği Hakkında;

Bilim insanının herhangi bir baskı altında kalmamasını güvence altına alan; üniversite bağlamında akademik (bilimsel), yönetsel ve mali boyutları olan akademik özgürlük, tüm dünyada otoriterleşen siyasal iktidarlar ve kâr amacıyla bilgiyi metalaştıran sermaye grupları tarafından tehdit altındadır. Türkiye, 20 Temmuz 2016 tarihinde ilan edilen OHAL nedeniyle bu tehdidi ihraç edilen akademisyenler özelinde çok daha derinden yaşamaktadır. Türkiye, Akademik Özgürlük Endeksi ölçütü yönünden dünyadaki diğer ülkeler ile kıyaslandığında en düşük düzeyde yer almaktadır. Akademik özgürlükler yönündeki bu gerileme Türkiye açısından 2012 yılından sonra daha da belirginleşmiştir.

Dünya deneyimleri nitelikli bilimsel araştırma yapmanın ve bilim alanında gelişme kaydetmenin temel koşulunun akademik özgürlükleri yetkinleştirmekten geçtiğine işaret etmektedir. Bu gerçekliği bir kez daha kanıtlayacak tarzda Türkiye'de bilimsel nitelikli araştırmalarda belirgin bir gerileme yaşanmaktadır. Ulusal araştırmalarda yaşanan bu gerileyiş, 2006 yılından sonra dikkati çekecek tarzda bir boyut kazanmıştır.

Dünya genelinde yapılan araştırmalar, akademik özgürlüklerde yaşanan küresel kötüleşmenin temel nedeninin popülist siyasetler nedeniyle toplumlar özelinde yaşanan sosyal ve politik kutuplaşmalar olduğunu göstermiştir. Bu gerçeklik nedeniyle bilimin üstünlüğünü önceleyen; tüm üniversite bileşenlerinin katılımını sağlayan; saydam, erişilebilir ve paylaşımcı bir üniversite yapılanmasına ancak bir bütün olarak toplumsal barış ikliminin sağlanmasıyla ulaşılabilmesi mümkündür.

Kurulacak yakın ilişkilerle, farklı bilim dalları arasında ortak aklın kullanılabildiği, kanıta dayalı verilerle hareket edilen, değerlendirme ölçeklerinin niceliksel veriler kadar niteliksel verilerle de desteklendiği ortamların yaratılması geleceğin üniversitelerini var etmek açısından gereklidir.

Tarih boyunca üniversiteyle kendisini ifade eden özerklik ve akademiyle temsil edilen özgürlük kavramlarının bir bütünün ayrılmaz bileşenleri olarak gerek akademik kampüslerde, gerekse son dönemde Türkiye özelinde yaşandığı gibi toplum içerisinde yeni şekillenen dayanışma akademileri modelleriyle yeniden bütünleşmesi gelecek için kaçınılmaz gerekliliktir.

Mezuniyet Öncesi ve Sonrası Tıp Eğitimi Hakkında;

Türkiye'de üniversite sayısında ölçüsüz bir artış yaşanmaktadır. Tıp fakültesi sayısı bakımında ulaşılan ölçüsüzlük, ülkemizi nüfus başına düşen tıp fakültesi sayısının en yüksek olduğu ülke konumuna getirirken, tıp fakülteleri arasında eğitimin niteliği, eğitici insan gücü ve altyapı açısından eşitsizliklere neden olmuştur. Yükseköğretim alanında öğrenci başına düşen öğretim elemanı sayısı -nitelik göz ardı edilse dahi- yetersizdir. Bu oran tıp eğitiminde göreli olarak dahi iyi olsa da fakülteler arasında eşitsiz dağılım göstermektedir. Tıp eğitiminin temel bilim alanında istihdam edilen öğretim elemanı sayısı yıllar içerisinde artan öğrenci sayısıyla kıyaslandığında çok yetersizdir. Söz konusu yetersizlik, mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimini bütünüyle olumsuz etkileyecek tarzda idari/hizmet çalışanı düzeyinde daha derinden yaşanmaktadır. Hekim dışı sağlık çalışanı düzeyinde yaşanan bu yetersizlik, tıp fakültelerinin doğası gereği var olması gereken hizmet/eğitim dengesinin hemen tümüyle hizmet tarafına dönüşmüş olması ile de buluşunca nitelikli tıp eğitimini sürdürmek mümkün olmamaktadır.

Ulusal veriler üniversitelerin kütüphane zenginliği ve nitelikli akademik üretim yönünden kabul edilemeyecek bir kutuplaşma içerisinde olduğunu göstermektedir. Bazı üniversitelerin/tıp fakültelerinin nitelikli eğitim ortamına ulaşmak için gereken insan gücü ve kütüphane gibi altyapı gereksinimlerini yükseltmek yerine, adeta bir ticarethane gibi reklam harcamalarına ağırlık verdiği, öğrencileri sürdürdükleri eğitimlerin niteliği yerine reklamlarla kazanma yoluna gittiği görülmektedir.

Tıp dışı üniversite programları ile kıyaslandığında tıp fakültelerinin eğitim programlarının daha çok akredite olduğu görülmektedir. Mezuniyet öncesi tıp eğitimi alanında akredite olan tıp programları ağırlıkla üniversite giriş puanları oldukça yüksek olan tıp fakültelerine aittir. Bu

durum akredite olmayan tıp fakültelerinde eğitimlerine devam eden hekim adaylarının aldıkları eğitim hakkında ciddi kaygı doğurmaktadır.

Ülke genelinde doktora öğrenci sayısında, Ar-Ge proje sayısı ile proje bütçelerinde ve uluslararası yayın işbirliğinde yıllar içerisinde beklenen iyileşmenin aksine bazı vakıf üniversiteleri başta olmak üzere genel olarak kötüleşmenin yaşandığı görülmektedir. Bu sorunlara karşılık hem vakıf hem de bazı devlet üniversitelerinde sertifikasyon programı ve uluslararası öğrenci sayısında adeta bir patlamanın yaşandığı görülmektedir. Bu ilginç paradoks, sertifikasyon programları ve uluslararası öğrenci sayısındaki artışı yaratan temel motivasyonunun, niteliği göz ardı eden bir çeşit eğitim turizmi olabileceğini düşündürmektedir.

Disiplin Temelli Tıp Eğitimi, Sistem-Organ Temelli Tıp Eğitimi, Probleme Dayalı Öğrenme ve Tıp-Bilim Doktoru Bütünleşik Program, Türkiye'de sürdürülen tıp eğitiminin zaman içerisinde değişen farklı modelleridir. Bu programların her birisi kendi dönemlerine ait yetkin modeller olmakla birlikte, Türkiye'deki tıp eğitimi modellerinin güncellenmesinin dünya ile kıyaslandığında gecikmeli olduğu görülmektedir. Günümüz koşullarında toplumun sağlık gereksinimlerine yanıt verecek, koruyucu hekimliği öne çıkaracak, gelişen eğitim teknolojilerini uygun kullanacak, hasta-ekip çalışanlarıyla birlikte çalışmayı yetkinleştirecek, etik ve profesyonel değerleri koşulsuz savunacak bütünleşik bir tıp eğitimi modeline ihtiyaç vardır.

Mezuniyet sonrası tıp eğitiminin resmi otoritesi olan Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun gerek bileşimi, gerekse karar alma mekanizması Türkiye'de sürdürülen uzmanlık eğitiminin ana gövdesi olan uzmanlık derneklerini kapsamına almamaktadır. Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından yakın zaman önce ilan edilen "Çekirdek Müfredatlar" konusunda olduğu gibi gerçek yaşamdan kopuk tek yönlü verilen kararlar, uzmanlık eğitiminde yaşanan kaosu artırmaktadır. Oysa uzmanlık dernekleri sağlık hizmet alanında artan hizmet yükü nedeniyle durma noktasına gelmiş uzmanlık eğitimini, gerek kongreler, gerek burs ve araştırma ödülleri, gerekse de yıl boyu sürdürdükleri eğitim faaliyetleriyle ayakta tutmaya çalışmaktadırlar. Bu nedenle mezuniyet sonrası tıp eğitimi alanında uzmanlık derneklerini karar sürecine eşit bir ortamda dahil etmeyen her yapılanma ve alınan her karar eğitim ortamında var olan tahribatı artırmaktadır.

Tıp / Sağlık Hizmet Alanı Hakkında;

Bir toplumun var olan sorunlarını anlamlandırabilmesi ve günün koşullarına uygun davranış ve tutum geliştirebilmesinin yolu o toplumun bilimsel bilgiye verdiği önemle ilişkilidir. Analitik düşünce olanaklarından yoksun olan toplumlar nedensellik ilişkisini sağlıklı biçimde kuramadığı için pek çok farklı etmenin de sürece dahil olması sonucunda kutuplaşırlar. Farklı toplumsal yapı ve kimliklerin birbirlerinden uzaklaşarak kutuplaşması, toplumsal yapıyı geliştirmeyi değil, birbirini tüketmeyi hedefleyen çatışmacı bir zemini var eder.

Bir toplumda ümidin, adaletin ve gelecek beklentisinin azalması; liyakatin önemini kaybedip gelir dağılımı dengesinin bozulması her alanda olduğu gibi tıp ve sağlık alanını da etkileyerek

tükenmişlik tablosuna yol açmaktadır. Yorgunluk, hayal kırıklığı, iş bırakmayla kendisini gösteren tükenmişlik; akademisyenleri, hekimleri ve bir bütün olarak sağlık çalışanlarını etkilemekte, bu etkilenmişliğin bir sonucu olarak sunulan sağlık hizmetinin niteliğini kötüleştirmektedir.

Araştırmalar, hekimlik gibi emosyonel emeğin yoğun olduğu bir alanda uygun olmayan koşullar varlığında tükenmenin de daha yoğun olduğuna işaret etmektedir. Türkiye'de dönüşen sağlık sisteminin hekim/sağlık çalışanları ile hastaları iki hasım grupmuş gibi karşı karşıya getirmesi, yıllar içerisinde artan hizmet yükü ve sağlık sisteminin maliyet eksenli yapılanması meslek etiği değerler sisteminin çökmesine, kişi ya da siyasi gruplara dayanan liyakat sorununun derinleşmesine yol açmıştır. Böylesi sağlıksız bir ortam, tüm sağlık çalışanlarının gelecekten umutlarını kesmelerine, yalnızlaşmalarına, akademik ve mesleki gelişimlerinin sekteye uğramasına yol açmaktadır.

Tıp alanında çalışan hekim ve/veya akademisyenlerin tükenmelerini sağlayan başka bir neden de özlük haklarındaki olumsuz seyirdir. Sıklıkla ifade edilenin aksine özlük hakları sadece ücrete indirgenebilecek bir konu değildir. Aksine özlük hakları, çalışanın işverenle olan ilişkisinde sahip olduğu yasal haklar ve çalışma koşullarının tümünü içerir. Sözü edilen bu haklar arasında çalışanların işe alınması, işten çıkarılması, ücretlendirilmesi, iş saatleri, izin ve diğer çalışma koşulları bulunur.

Günümüz Türkiye'sinde akademik kadro ihtiyacının belirlenmesinde, kadroya atanma koşullarının tanımlanmasında, kadın akademisyenlerin istihdam ve yükselmelerinde, araştırma desteklerinin sağlanmasında, iş güvencelerinin korunmasında, emeklilik döneminin koşullarında ve ücretlendirme konusunda vasıflı emek gücünün aleyhine bir değişim yaşanmaktadır. Devlet üniversitelerinin aksine vakıf üniversitelerinin ücretlendirmesinin, mevcut yasal hükümleri dahi ihlal edecek biçimde çok parçalı karmaşık hali ise bu alanda çalışan hekim ve/veya akademisyenlerin özlük haklarında ciddi yıpranmaya neden olmaktadır.

Türkiye tıp ve sağlık ortamı böylesi sorunlarla uğraşırken dünya başka bir çağa adımını atmaktadır. Sağlık ortamı; hasta merkezli bakım, kanıta dayalı kişiselleştirilmiş tıp ve disiplinlerarası işbirliği ile teknolojinin ağırlığını artıracağı bir yüzyıla girmektedir. Gelişen teknoloji, navigasyonun tıp alanında kullanımı, derin öğrenme becerisi kazanan yapay zeka ve omic yaklaşımlar insanlığı bambaşka bir dünyanın eşiğine getirmiştir.

Ülkemizin eleştirel düşünme, işbirliği, zihinsel esneklik, inisiyatif alma, iletişim ve bilgiyi işleme becerisini kazandırmaktan uzak mevcut tıp eğitimi programlarıyla çağı yakalaması mümkün değildir. Bu nedenle tıp eğitimi programları, sağlık alanını sosyal belirleyicilerle birlikte bütüncül analiz edebilen, liderlik yönü olan, yetkin iletişim becerilerine sahip, etik ilkelere bağlı, bilimsel düşünme becerisi kazanmış, hasta-hasta yakınlarıyla eşitlikçi ilişki kurabilen, diğer meslek gruplarıyla uyumlu çalışabilen hekimlerin gelişebileceği özgür ve özerk bir üniversite ortamı bünyesinde yeni baştan kurgulanmalıdır.

(04.06.2024)

TIP ÖĞRENCİLERİNİN EĞİTİM, BARINMA, BESLENME, GÜVENCELİ ÇALIŞMA VE ÜCRET HAKLARINDA YAŞADIKLARI SORUNLARIN ÇÖZÜMÜ İÇİN TTB'DEN YÖK'E YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB); tıp öğrencilerinin eğitim, barınma, beslenme, güvenceli çalışma ve ücret haklarında yaşadıkları sorunların çözümü için 3 Eylül 2024 günü Yükseköğretim Kurulu'na (YÖK) bir yazı yazdı.

Tıp fakültesi ve kontenjan sayılarındaki artış ile fakülte koşullarındaki yetersizliklerin tıp eğitiminin niteliğini olumsuz etkilediği belirtilen yazıda, tıp öğrencilerinin artan yoksulluğa bağlı olarak barınma ve beslenme sorunlarının derinleştiği ifade edildi.

Devlet ve vakıf üniversitelerinde görev yapan intörn hekimlerin arasındaki maaş farklarının bordro örnekleri ile paylaşıldığı yazıda, stajyer tıp öğrencilerinin güvenli alanlarda ve güvenceli çalışma sorunları da aktarıldı. Yazıda, TTB'nin her iki konu başlığındaki mağduriyetlerin giderilmesi için hazırladığı kanun teklifi önerilerine de yer verildi.

Klinik dönem öğrencilerinin ve intörn hekimlerin personel yemekhanelerinden ücretsiz yararlanma hakkına sahip olmamalarına da dikkat çekilen yazıda, üniversitelerdeki uygulama farklılıkları bir tablo halinde paylaşıldı.

Yazının son bölümünde ise tüm bu sorunların çözülmesi için gerekli çalışmaların yapılması istendi ve TTB'nin çözümlere ilişkin işbirliği içinde çalışmaya hazır olduğu kaydedildi.

YÖK'e yazılan yazının tamamı için tıklayın.

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nda yapılması istenen değişikliğe ilişkin kanun teklifi önerisi için tıklayın.

Yükseköğretim Kanunu'nda yapılması istenen değişikliğe ilişkin kanun teklifi önerisi için tıklayın.

(05.09.2024)

TTB, TUS SONUÇLARINDAKİ PUAN KESİNTİLERİNİN USULÜNE UYGUN YAPILMADIĞI ŞİKAYETLERİ İLE İLGİLİ ÖSYM'DEN YANIT İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 23 Eylül 2024 günü Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi Başkanlığı'na (ÖSYM) bir yazı yazarak Tıpta Uzmanlık Yönetmeliği'nde mesleki bilgi puanı düşüşlerinin hangi usul çerçevesinde belirlendiğini sordu.

Yazının başında Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nin 13. maddesinin 3. fıkrasında yapılan değişiklik ile yerleştirmeye esas mesleki bilgi puanında düşüşe sebep olan hallerin varlığı halinde mesleki bilgi puanının %5 düşürülmesinin düzenlendiği hatırlatıldı. 2024 yılı ikinci dönem Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı sonuçlarının açıklanması sonrası puan kesintilerinin yönetmelik hükümleri yerine aday beyanlarına uygun yapıldığına ilişkin şikayetlere dikkat çekilen yazıda, Bilgi Edinme Kanunu kapsamında şu taleplerde bulunuldu:

- Tıpta uzmanlık eğitimine devam etmekte iken sınava giren adayın mesleki bilgi puanı düşüşüne sebep olan bu durumu nasıl belirlenmektedir? Bu konuda adayın beyanına dayanan bir belirleme sistemi varsa bu beyanın doğruluğu herhangi bir denetime tabi tutulmakta mıdır?
- Tıpta uzmanlık eğitimine devam etmekte iken istifa edenlerin istifalarını takip eden ilk sınava girmesi halinde adayın mesleki bilgi puanı düşüşüne sebep olan bu durumu nasıl belirlenmektedir? Bu konuda adayın beyanına dayanan bir belirleme sistemi varsa bu beyanın doğruluğu herhangi bir denetime tabi tutulmakta mıdır?
- Bir uzmanlık programına yerleştirildiği halde eğitime başlamayanların takip eden ilk sınava girmesi halinde adayın mesleki bilgi puanı düşüşüne sebep olan bu durumu nasıl belirlenmektedir? Bu konuda adayın beyanına dayanan bir belirleme sistemi varsa bu beyanın doğruluğu herhangi bir denetime tabi tutulmakta mıdır?
- Gerçeğe aykırı beyanlara dayanılarak yapıldığı/yapılmadığı söylenen mesleki bilgi puanı düşüşlerine ilişkin iddialar gözetilerek; 2024 Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (2. Dönem) aday puan hesaplamalarına dair Başkanlığı'nızca herhangi bir denetim yapılmış mıdır? Denetim yapıldıysa denetim sonucunda bu iddialar hakkında ulaşılan sonuç nedir? İlgili bilgilerin varsa belgeleriyle birlikte tarafımıza gönderilmesini talep ederiz.
- Adayların ve Sınav Görevlilerinin Sınav Binalarına Giriş Koşullarına İlişkin Yönetmelik, Soruların Hazırlanması, Soru Havuzunun Oluşturulması ve Soruların Güvenliğinin Sağlanmasına İlişkin Yönetmelik, ÖSYM Başkanlığı Sınav Koordinatörlükleri ve Başvuru Merkezlerinin Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikleri ile sınav süreçlerine ilişkin hazırlıkların hukuken kurallara bağlandığını bilmekteyiz. Sınav sonuçlarının hesaplanması, sıralamaların belirlenmesi gibi sınav sonrası süreçlere ilişkin hukuki belirlilik sağlayan herhangi bir yönetmelik ya da yönerge var mıdır? Varsa bu bilginin tarafımızla paylaşılmasını talep ederiz.

Yazının tamamı için tıklayın.

(24.09.2024)

TUS KONTENJANLARI, ADAYLARIN MAĞDURİYETİNE YOL AÇMAYACAK ŞEKİLDE HIZLA BELİRLENEREK YAYIMLANMALIDIR

Tıpta uzmanlık sınavına (TUS) giren bazı adaylar tarafından birliğimize kontenjanların azaltılmasından duydukları endişeleri dile getiren başvurular yapılmaktadır.

Sağlık Bakanlığı tarafından 2024 yılı 2. Dönem TUS kontenjanlarını gösterir tablonun, toplam sayıda önceki döneme göre yaklaşık %20 oranında azaltılarak hazırlandığı, azalma oranının tüm branşlarda aynı olmadığı, branşlara göre daha az/daha fazla olacak şekilde değişiklik gösterdiği öğrenilmekle birlikte henüz kesin bir tablo haline gelmemiştir.

Bilindiği gibi tıpta uzmanlık eğitimi, bir hekimin tıbbın bir alanında özel bilgi edinmesi, beceri ve tutum kazanmasını sağlayan lisansüstü eğitimdir. Tıpta uzmanlık eğitiminin ana hedefi, toplum sağlığını en yüksek düzeyde tutacak olan, belli standartlara sahip, nitelikli, yetkin "iyi hekim" yetiştirmektir. Dolayısıyla uzmanlık öğrencisi sayısı eğitim kurumlarındaki yatak sayısı, günlük acil ve poliklinik sayısı gibi unsurlar ile birlikte teorik ve klinik/uygulamalı eğitim olanakları, eğitici sayıları, eğitim ve öğretimi nitelikli bir biçimde sürdürmeyi sağlayacak kurumsal altyapı olanakları ile orantılı şekilde ve mutlaka eğitimin niteliğinden taviz verilmeden belirlenmelidir. Kuşkusuz bu belirleme, toplum ve ülkenin ihtiyacı gözetilerek, istihdam gereksinimlerinin yanı sıra istihdam koşulları da dikkate alınarak insan kaynaklarının planlanmasından ve geliştirilmesinden sorumlu paydaşlar ve eğitim kurumlarına danışılarak insan gücü planlaması ile birlikte yapılmalı; şeffaf ve düzenli bir şekilde duyurulmalıdır.

Bu çerçevede eğitim kurumlarının üst kurumlar aracılığı ile Sağlık Bakanlığı'na bildirdikleri ve bu sınav dönemi için açılmasını istedikleri uzmanlık öğrencisi kontenjanlarının belirlenmesinde, tüm öznelerin sürece katılımı sağlanmalı ve Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun görüşü de alınmalıdır.

Bu yöntemle kontenjanların, adayların mağduriyetine yol açmayacak şekilde hızla belirlenerek yayımlanmasını bekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.10.2024)

UZMANLIK EĞİTİMİ BİR SAATE SIĞMAZ! UZMANLIK EĞİTİMİNİ BALTALAYACAK OLAN KARAR KABUL EDİLEMEZ!

İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'nün eğitim araştırma hastanelerine bir yazı göndererek eğitim faaliyetlerinin haftada bir saat ile sınırlandırılmasını istemesi üzerine, 11 Şubat 2025 günü Türk Tabipleri Birliği (TTB) Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) ve İstanbul Tabip Odası (İTO) tarafından bir basın toplantısı düzenlendi.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç ve TTB UDEK Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ayşegül Bilen katıldı.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan Dr. Ertuğrul Oruç; tıp eğitiminin halihazırda güç kaybetmiş ve sorunlarla iç içe olduğunu hatırlattı, il sağlık müdürlüğünün gönderdiği yazının bu sorunların iyileştirilmesi bir yana, mevcut eğitimi daha da baltalayacağını söyledi.

Dr. Osman Küçükosmanoğlu, haberleşme gruplarında yazıyı gördüklerinde gözlerine inanamadıklarını aktardı. "Bu hastanelerimiz 'eğitim araştırma' adına sahip fakat eğitim çok yetersiz, araştırmanın yeri bile yok. Bu yazı ile eğitimin daha sınırlandırılması, adeta meslektaşlarımızın kendi kendine uzmanlaşması bekleniyor. Bu mümkün değil" diyen Küçükosmanoğlu, asistan hekimlerin eğitim haklarının yasal dayanakları olduğunu anımsattı ve gerekli hukuki girişimlerde bulunacaklarını ifade etti.

Dr. Pınar Saip, TTB olarak tıpta uzmanlık eğitimine büyük önem verdiklerini çünkü toplumun nitelikli hekimlere ihtiyaç duyduğunu belirtti. "Meslektaşlarımızın uzmanlık eğitimlerinde yeterli sayıda vaka görmesi, bu vakaları tartışabileceği, inceleyebileceği, değerlendirebileceği

saatleri olması gerek. Ama günümüzde hekimler bankamatik memuruna dönüştürüldüğü, hastalar hekimlerin gözlerinin önünden geçtiği, yeterli muayene ve eğitim süresinin ayrılmadığı için nitelikli hekim yetişmesi mümkün olamamaktadır. Bu ciddi bir halk sağlığı sorunudur" diyen Saip, il sağlık müdürlüğünün bu kanunsuz yazıyı bir an önce geri çekmesi çağrısı yaptı. Saip, TTB olarak da sürecin takipçisi olacaklarını ve gerekli hukuki mücadeleyi yürüteceklerini sözlerine ekledi.

Dr. Ayşegül Bilen; uzmanlık derneklerinin tıp eğitimini daha nitelikli hale getirmek ve belli bir standart sağlamak amacıyla kurslar, seminerler, eğitimler düzenlediğini kaydetti. İl sağlık müdürlüğünün yazısındaki uygulamanın klinikler arası pergeli daha da açacağına dikkat çeken Bilen, "TTB UDEK olarak hastaların şifa hakkının, sağlık çalışanlarının insanca yaşama koşullarına sahip olma hakkının ve tıpta uzmanlık öğrencilerinin eğitim haklarının yanındayız. Tıpta uzmanlık eğitimine hak ettiği önemin verilmesi ve buna dönük düzenlemelerin yapılması gerektiğinin altını bir kez daha çiziyoruz" dedi.

Dr. Ertuğrul Oruç tarafından okunan açıklama şöyle:

Uzmanlık Eğitimi Bir Saate Sığmaz!

Uzmanlık Eğitimini Baltalayacak Olan Bu Karar Kabul Edilemez!

Tıpta uzmanlık eğitimi yalnızca dersliklerde öğrenilen teorik bilgilerle alınmaz. Öğrenilen teorik bilgileri hastalara pratik olarak tatbik ederek eğitim alınır. Bu nedenle tıpta uzmanlık eğitimini, sağlık hizmet sunumundan ayırmak mümkün değildir. Ancak, amaç ile aracı karıştırmamak gerekir. Amaç, eğitim almaktır; eğitim alırken de hastalara tanı koymaktır, tedavi etmektir. Tedavi edici hizmetlerin, eğitim verilen yerin kapasitesine uygun şekilde planlanması gerekir ki eğitimin önünde engel teşkil etmesin. Ancak sağlık sisteminin "Sağlıkta Dönüşüm Programı" ile içine sokulduğu kriz nedeniyle eğitimin pabucu dama atılmak istenmektedir.

Geçtiğimiz günlerde açıklanan 2023 Sağlık İstatistikleri Yıllığı'nda ülkemizde kişi başı hekime müracaat sayısı 11,4; toplam hekime müracaat sayısı ise 973 milyon olmuş. 2002 yılına göre yaklaşık 4 kat artış anlamına geliyor bu rakamlar. Hükümet her geçen gün artan hekime başvuru sayısını karşılayabilmek için çeşit çeşit çareler arıyor. Yerel seçimler sonrasında, önceki Sağlık Bakanı Fahrettin Koca çözüm olarak yeni randevu sistemini göstermiş, muayene sürelerini 2-3 dakikaya indirmeyi denemişti. Soruna çare olamamıştı. Olan koltuğuna olmuştu.

Bu sefer de İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü, 28 Ocak 2025 tarihinde Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanlıklarına "3. basamak sağlık tesislerinin eğitim kliniklerince düzenlenen haftalık eğitim toplantılarının, hizmeti aksatmayacak şekilde 1 saat olarak planlanması gerektiği" yönünde bir yazı göndermiş. Ayrıca Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanlıklarınca 5 Şubat 2025 tarihinde "MHRS yoğunlukları kapsamında tüm eğitim ve araştırma hastanelerinin poliklinik hizmetlerinde, bazı branşlarda yarım gün, bazılarında 2 saat ve üzeri eğitim amacıyla polikliniklerin kapatıldığı tespit edilmiştir. Poliklinik odalarının tam kapasite ile kullanılarak hizmetlerin kesintisiz sürdürülmesinin sağlanması adına eğitim kliniklerince

eğitim faaliyetlerinin haftalık 1 (bir) saat poliklinik kapatmayı geçmeyecek şekilde planlanması" istenmiş.

Eğitim kliniklerinde poliklinik hizmetleri, ağırlıklı olarak asistanlar (tıpta uzmanlık öğrencileri) tarafından veriliyor. Bir eğitici gözetiminde olmak şartıyla zaten böyle olması gerekiyor. Bunda bir sorun yok. Sorun asistanların neredeyse tüm zamanlarını sağlık hizmet sunumunda, çoğunlukla da polikliniklerde geçirtilmeye çalışılması. Hükümet, kendi eliyle yarattığı krizi, bu sefer de asistanlar üzerinden çözmeye çalışıyor.

Oysa tıpta uzmanlık eğitimi, mevzuatlarla düzenlenmiştir. 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un ek 14. maddesinde: "Uzmanlık dallarının eğitim müfredatları ve bu müfredatlara göre uzmanlık dallarının temel uygulama alanları ile görev ve yetkilerinin çerçevesi Tıpta Uzmanlık Kurulunca belirlenir."deniyor. Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun (TUK) görevleri, Tıpta ve Dişhekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği ile düzenlenmiş olup; tıpta uzmanlık eğitiminin standartlarına, süresine, müfredatına ve niteliğine ilişkin her türlü kuralı TUK'un belirleyeceğini söylüyor. Sonuç olarak, İl Sağlık Müdürlüklerinin, tıpta uzmanlık eğitiminin esaslarını, süresini, müfredatını, rotasyonlarını vs. belirleme yetkisi bulunmamaktadır.

Aslında mesele mevzuatı bilmemek değildir. İktidar sağlıkta yaşanan krizden çıkış yolu bulmak için tabiri caizse tüm tuşlara basmaktadır. Şimdi, en zayıf halka gördüğü asistanlara ve asistan eğitimine saldırmakta çareyi görmüştür. Ancak zarar gören yalnızca asistanlar değil ülkenin sağlıktaki geleceğidir.

Bugün için tıpta uzmanlık eğitiminin, pek çok sorunu mevcut. Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu'nun (TTB-UDEK) Aralık 2024'te yaptığı Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı'nda mesele enikonu masaya yatırılmış ve sonuçları bülten şeklinde yayınlanmıştır. Ama Bakanlıkla bu başlıkları müzakere edip beraberce tıpta uzmanlık eğitimini iyileştirme yönünde adım atmayı beklerken, mevcut tıpta uzmanlık eğitimini dahi baltalayacak olan bu özensiz uygulamayla karşılaştık.

Sözün özü şudur: Bu ülkeden genç hekimlerin binleriyle göç etmemesi için, gelecekte de nitelikli hekimlere ulaşabilmemiz için tıpta uzmanlık eğitiminin üzerinde titremeliyiz. Eğitimin önünde ne engel varsa kaldırmalıyız. Eğiticileri, eğitim vermeye teşvik edecek uygulamaları hayata geçirmeliyiz.

Ama öncelikle İstanbul İl Sağlık Müdürü Abdullah Emre Güner'e çağrımız; haftalık eğitim sürelerinin 1 saat olarak planlanmasına yönelik işlemi derhal geri almasıdır. Bu, mevzuata aykırı işlem geri alınmadığı takdirde kaybeden yalnızca asistan meslektaşlarımız olmayacak, ülkenin sağlıktaki geleceği olacaktır. İstanbul Tabip Odası ve TTB-UDEK olarak işlem geri alınıncaya kadar meselenin takipçisi olacağımızı kamuoyuna bildiririz.

İstanbul Tabip Odası
Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

(12.02.2025)

INTERN, TIP ÖĞRENCİLERİ VE ASİSTANLAR İLE BULUŞMA

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde intern doktorların halk sağlığı stajı sırasında her ay düzenli olarak Ankara Tabip Odası ile birlikte interaktif eğitim/sohbet toplantıları gerçekleştirildi. ATO başkan/genel sekreteri veya TTB Başkanının "TTB ve Tabip Odaları Neden Önemlidir?" başlığı altında yaptığı sunumun ardından Ankara Tabip Odası avukatlarının "Yasal Haklarımız ve Sorumluluklarımız" başlığında yaptıkları sunumla tamamlanan eğitim programı önümüzdeki yıl da devam edecektir.

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem III öğrencilerinin "kariyer planlama" seçmeli stajı çerçevesinde TTB başkanı Dr. Alpay Azap TTB-MK üyesi Nilüfer Ustael'in katılımıyla benzer interaktif eğitim toplantıları TTB Merkezinde gerçekleştirilmiştir.

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem I öğrencilerinin oryantasyon eğitimi çerçevesinde düzenlenen panele Dr. Alpay Azap ve ATO yönetim kurulu üyesi Dr. Togay Yılmaz katılarak Tabip Odaları ve TTB'nin işleyişine, görev ve sorumluluklarına ilişkin bilgi vermiş, bugüne kadar yürütülen faaliyetleri ve kazanımları aktarmıştır.

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ALPAY AZAP, ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ASİSTAN HEKİMLERİ İLE BİR ARAYA GELDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Ankara Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu tarafından 21 Mayıs 2025 günü İbni Sina Hastanesi Nöroloji Bölümü Toplantı Odası'nda düzenlenen etkinlikte Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde görev yapan asistan hekimler ile bir araya geldi.

Dr. Alpay Azap, buluşmada TTB'nin ve tabip odalarının yapısından, işleyişinden ve görevlerinden söz etti. Asistan hekimler ise eğitim ve çalışma hayatında karşılaştıkları nöbet ertesi izinlerin kullanılamaması, nöbet ücretlerinin düşük olması ve zamanında yatırılmaması, kongre ücretlerinin yüksek olması, üniversite hastanelerine ayrılan kaynağın yetersiz kalması gibi sorunlarını dile getirdi. Daha sonra ise çözüm önerileri üzerine tartışmalar yürütüldü.

Buluşma, asistan hekim buluşmalarının daha sık düzenlenmesi gerektiği belirtilerek sonlandı.

(23.05.2025)

TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI

XXX. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI İZMİR'DE YAPILDI

XXX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı, Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB UDEK) ve İzmir Tabip Odası tarafından 14 Aralık 2024 günü İzmir Kültürpark Gençlik Tiyatrosu'nda yapıldı.

Kurultaya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, TTB UDEK yöneticileri, tabip odalarının ve uzmanlık derneklerinin yöneticileri ve temsilcileri ile uzmanlık eğitimi alan ve veren çok sayıda hekim katıldı.

Kurultayın açılış konuşmalarını Dr. Pınar Saip, TTB UDEK Başkanı Dr. Orhan Odabaşı ve İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Ceyhun Özyurt yaptı. "Türkiye Sağlık Ortamı ve TTB Gündemi", "Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Güncel Durum", "Uzmanlık Eğitiminde Artan Kontenjanlarda Neler Değişti?" başlıklı oturumlarda sunumların yanı sıra sağlık sistemi, uzmanlık eğitimi ve kontenjanlarda yaşanan sorunlar üzerine tartışmalar yürütüldü, çözüm önerileri arandı.

Kurultayda ayrıca 30. kuruluş yılı nedeniyle TTB UDEK'in dünden yarına pozisyonu ile nasıl olması ve nasıl değişmesi gerektiği üzerine de uzmanlık dernekleri temsilcilerinin katılımıyla görüş alışverişinde bulunuldu.

(16.12.2024)

TIPTA UZMANLIK KURULU

Türk Tabipleri Birliği temsilcisi ile ilgili mevzuat çerçevesinde Tıpta Uzmanlık Eğitim Kurulu (TUK) çalışmalarına katıldı. Bu dönem kurumsal temsiliyeti Prof. Dr. Orhan Odabaşı (Aralık 2024'a kadar) ve Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk yürüttü.

Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurulu toplantılarında Türk Tabipleri Birliği gerek gündem önerileri gerekse var olan gündem maddelerine ilgili uzmanlık alanları temsilcileri uzmanlık derneklerinin katılımı ve görüşlerinin alınması konusunda katkı sağladı. TTB bünyesindeki kurullardan gelen uzmanlık öğrencilerinin ve eğiticilerin eğitim sorunları ile ilgili gündem önerileri Tıpta Uzmanlık Kuruluna iletildi. Kurulan çalışma grupları içerisinde temsiliyet sağlandı.

Uzmanlık öğrencilerinin TUKMOS yapıları içerinde yer alması ve sürece katılmaları için yapılan öneriler genel olarak olumlu karşılandı. Bu konuda her TUKMOS içerisinde iki uzmanlık öğrencisinin yer alması kararı alındı. Bu kararın uygulanması için ısrar ve takip gerekmektedir.

Uzmanlık eğitimleri için rehber niteliğinde olan çekirdek eğitim programlarının güncellenmesi çalışmalarına uzmanlık dernekleri ve yeterlik kurullarının katılımı için çaba gösterildi. Toplantı ön hazırlıkları aşamasında; TTB-UDEK, TTB-UDEK-UYEK, TTB-UDEK-UYEK üyesi dernek temsilcileri, TTB Hukuk Bürosu, TTB önceki dönem TUK temsilci üyeleri, uzmanlık öğrencileri temsilcileri, toplantı gündemleri konularında uzman kişi / kurumların görüşleri temel başvuru mekanizmaları olmuştur. Uzlaşı ile olgunlaştırılan görüşler ve zaman zaman da talepler Kurul gündemine mümkün olduğunca aktarılmıştır.

Tıpta Uzmanlık Kurulu, uzmanlık eğitimi ile ilgili olarak önemli ve işlevsel bir yapıdır. Türk Tabipleri Birliği'nin bu Kurulda kurumsal temsiliyeti üzerinden mevcut birikimini uzlaşı yöntemi ile ve profesyonel bakış açısı ile aktarması ülkemiz tıp ve sağlık ortamı açısından değerlidir.

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

1 Haziran 2024 - 31 Mayıs 2025

1. Derneğimizin 2024 yılı üye sayısı 90'dır.
2. 2024 yılında toplam 19 tıp fakültesi akreditasyon başvurusunda bulunmuştur:
    - Ankara Üniversitesi
    - Bezmialem Vakıf Üniversitesi
    - Cumhuriyet Üniversitesi
    - Dicle Üniversitesi
    - Düzce Üniversitesi
    - Gaziantep Üniversitesi
    - İstanbul Medipol Üniversitesi
    - İstanbul Üniversitesi - Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
    - İstanbul Üniversitesi - Cerrahpaşa Tıp Fakültesi İngilizce
    - İstanbul Üniversitesi - İstanbul Tıp Fakültesi
    - İstanbul Üniversitesi - İstanbul Tıp Fakültesi
    - İzmir Ekonomi Üniversitesi
    - İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi
    - Karadeniz Teknik Üniversitesi
    - Manisa Celal Bayar Üniversitesi
    - Mersin Üniversitesi
    - Süleyman Demirel Üniversitesi
    - Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi
    - Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi
3. 2024 yılında akreditasyon başvurusunda bulunan kurumların bilgilendirme eğitimleri Nisan ve Mayıs aylarında yüz yüze ve çevrim içi olarak gerçekleştirilmiştir.
    - İzmir Ekonomi Üniversitesi
    - İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi
    - İstanbul Üniversitesi - Cerrahpaşa (Türkçe - İngilizce)
    - Gaziantep Üniversitesi
    - Sivas Cumhuriyet Üniversitesi
    - Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi
4. 2024 yılında 16 eğitim programı akredite edilmiştir. 2024 yılında akredite edilen eğitim programları listesi aşağıda verilmiştir.
    - Aydın Adnan Menderes Üniversitesi
    - Biruni Üniversitesi
    - Bursa Uludağ Üniversitesi

- Çukurova Üniversitesi
- Erciyes Üniversitesi
- Gazi Üniversitesi (İngilizce)
- İstanbul Medeniyet Üniversitesi
- İstanbul Medipol Üniversitesi Uluslararası Tıp Fakültesi
- Kırıkkale Üniversitesi
- Kocaeli Üniversitesi
- Koç Üniversitesi (İngilizce)
- Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi
- Ondokuz Mayıs Üniversitesi (Türkçe)
- Trakya Üniversitesi
- Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi
- Necmettin Erbakan Üniversitesi (Koşullu Akreditasyon)

5. 22-23 Şubat 2024 tarihleri arasında Ankara'da değerlendirici eğitimi gerçekleştirilmiştir. Yapılan değerlendirici eğitimine 20 öğretim üyesi katılmıştır.

   23-24 Şubat 2024 tarihleri arasında Ankara'da raportör eğitimi gerçekleştirilmiştir. Yapılan raportör eğitimine 9 öğretim üyesi katılmıştır.

6. 2024 yılında yurtdışında 5 eğitim programı akredite edilmiştir. Akredite edilen eğitim kurumu:
   - Qatar University College of Medicine
   - National University of Science and Technology College of Medicine and Health Sciences
   - Sultan Qaboos University College of Medicine and Health Science
   - An-Najah National University Faculty of Medicine and Health Sciences
   - Al Quds University Medical School
7. 2025 yılı başvuruları Haziran ayında alınacaktır.
8. 2025 yılında akredite olan kurum listesi aşağıda verilmiştir.
   - Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi
   - Ankara Üniversitesi
   - Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi (Türkçe)
   - Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi (İngilizce)
   - Bezmialem Vakıf Üniversitesi
   - Celal Bayar Üniversitesi
   - Dicle Üniversitesi
   - Doğu Akdeniz Üniversitesi
   - İstanbul Medipol Üniversitesi
   - İstanbul Üniversitesi -Cerrahpaşa (Türkçe)
   - İstanbul Üniversitesi -Cerrahpaşa (İngilizce)
   - İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi (Türkçe)
   - İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi (İngilizce)

- İstinye Üniversitesi
- İzmir Katip Çelebi Üniversitesi
- İzmir Ekonomi Üniversitesi
- Karadeniz Teknik Üniversitesi
- Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi
- Mersin Üniversitesi
- Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hamidiye Tıp Fakültesi
- Sanko Üniversitesi
- Sivas Cumhuriyet Üniversitesi
- Süleyman Demirel Üniversitesi
- Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi

D. SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ VE HALK SAĞLIĞI

TTB, DİYALİZ HASTALARININ ÖLÜMÜYLE SONUÇLANAN OLAY İLE İLGİLİ BURDUR'DA İNCELEMELERDE BULUNDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Burdur Devlet Hastanesi'nde tedavi gören 33 diyaliz hastasının sağlık sorunları yaşaması ve iki hastanın yaşamını yitirmesi üzerine 3 Haziran 2024 günü Burdur'da incelemelerde bulundu.

TTB heyetinde Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ile Isparta-Burdur Tabip Odası Başkanı Dr. Tevfik Serkan Özkan, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Ramazan Zeybek ve Dr. Erdal Özkes yer aldı.

Olayın yaşandığı Burdur Devlet Hastanesi'ne giderek hem başhekim ile bir görüşme yapan hem de hekimler/sağlık emekçileri ile buluşan heyet, hastane ziyareti sonrası Burdur il sağlık müdürü ve Kamu Hastaneleri Hizmetleri başkanı ile bir araya geldi. Heyet, Burdur Belediye Başkanı Ali Orkun Ercengiz ve Burdur Barosu Başkanı Av. Ramazan Gedik ile de birer görüşme yaptı.

Yapılan görüşmelerde erken açılışı yapılacağı gerekçesiyle hastanenin tam teslim edilmediği, geçici teslime bağlı olarak su tesisatında bir sorun olabileceği, hekimlerin/sağlık emekçilerinin

olay günü musluklardan mavimtırak bir su aktığını aktarmasının da bunu doğrular nitelikte olduğu kaydedildi.

Sağlık emekçilerinin diyaliz hastalarındaki bilinç bulanıklığı durumundan şüphelenerek duruma erken müdahale etmesi nedeniyle çok daha kötü sonuçların önüne geçildiği belirtilen görüşmelerde, bir veya birkaç kişiye suç yüklenerek kurumsal hatalar zincirinin üzerinin örtülmemesi ve olayın tüm yönleriyle ortaya çıkarılması istendi.

TTB ve Isparta-Burdur Tabip Odası sürecin takipçisi olmayı sürdürecektir.

TTB Merkez Konseyi'nin Burdur ile ilgili açıklaması için tıklayın.

(04.06.2024)

"GENİŞLETİLMİŞ BAĞIŞIKLAMA PROGRAMININ 50. YILINDA BOĞMACA HASTALIĞI VE KORUNMA" PANELİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de bileşeni olduğu Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu, 6 Haziran 2024 günü "Genişletilmiş Bağışıklama Programı'nın 50. Yılında Boğmaca Hastalığı ve Korunma" paneli düzenledi. Panel, TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Panelin kolaylaştırıcılığını ve açılışını TTB Aşı Çalışma Grubu üyesi ve Gaziantep SANKO Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Muzaffer Eskiocak yaptı. Genişletilmiş Bağışıklama Programı sayesinde bugüne kadar 154 milyon çocuğun beş yaşından önce ölümünün önlendiğine, aşılama olmasaydı 13,2 milyonun çocuğun boğmaca nedeniyle yaşamını yitireceğine dikkat çeken Eskiocak, daha sonra Türkiye'de boğmaca olgularının ve aşılamanın zaman içindeki seyrini aktardı. Özellikle erişkinlerde aşılamanın eksik bırakılmasının yarattığı sorunlara değinen Eskiocak, "Aşılanma doğrudan yaşam hakkıyla ilişkilidir" diyerek sözlerini noktaladı.

Dr. Muzaffer Eskiocak'ın sunumunun tamamı için tıklayın.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. İrem Akdemir, "Erişkinde Boğmaca Klinik ve Tanı" başlıklı bir sunum yaptı. Boğmaca hastalığı ile ilgili temel bilgileri vererek sunumuna başlayan Akdemir, vaka artışındaki önemli sebeplerin erişkin aşılamalarındaki eksiklik, gebelerde yapılması gereken dozların çoğu ülkede uygulanmaması ve ailelerin aşı reddi olduğunu belirtti. Boğmaca hastalığının klinik fazları ve tanı algoritması hakkında da ayrıntılı bilgi veren Akdemir, son olarak Türkiye'nin tanı yöntemlerindeki eksiklilere karşı neler yapılabileceğine somut örnekler üzerinden yanıt aradı.

Dr. İrem Akdemir'in sunumunun tamamı için tıklayın.

Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Çiğdem Erol, "Erişkinlerde Boğmaca Aşılaması" üzerine söz aldı. Dünyada ve Türkiye'de boğmaca aşılamasının tarihçesini kısaca anlatan Erol, daha sonra tam hücre ve aselüler olmak üzere boğmaca aşıları hakkında bilgi verdi. "Türkiye'de vaka sayıları çok yüksek görülmemekle birlikte, burada en büyük sorun olgulara yeterli tanıyı koyamıyor olmamız" diyen Erol, Klimik'in önerdiği boğmaca aşısı uygulama takvimi aktardı.

Dr. Çiğdem Erol'un sunumunun tamamı için tıklayın.

Hacettepe Üniversitesi Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı öğretim üyesi Dr. Yasemin Özsürekci, "Çocuklarda Boğmaca Enfeksiyonları"nı ele aldı. Çocuklarda boğmaca hastalığını bir vaka örneği ile anlatarak sunumuna başlayan Özsürekci, aşı öncesi klinik ve komplikasyon, aşı sonrası klinik ve tanı süreçlerine dair bilgi verdi. Dünyada ve Türkiye'de epidemiyoloji verilerini aktaran Özsürekci, sunumunun son bölümünde korunmaya odaklandı. "Bizim çocuk grubundaki en önemli başarımız gebe aşılamasından geçiyor fakat 11-12 yaş grubunu da aşılamamız gerekiyor" diyen Özsürekci, son olarak aileden bebeğe hastalığı taşıyabilecek asemptomatik kişileri aşılayacak koza stratejisinin önem taşıdığını kaydetti.

Dr. Yasemin Özsürekci'nin sunumunun tamamı için tıklayın.

Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Ali Ceylan, "Gebeler ve Yenidoğanları Boğmaca Hastalığından Koruma" başlıklı bir sunum yaptı. Boğmaca hastalığının ve aşılamasının tarihçesinden kısaca bahseden Ceylan, aşılamanın hastalığa karşı sağladığı korumaya ilişkin ayrıntılı bilgi verdi. "Annelerin boğmaca antikor düzeylerinin düşük olması, yenidoğanların enfeksiyon riski altında olduğunu göstermiştir. Yenidoğanı boğmacaya karşı korumak için maternal bağışıklama yapılması en az maliyetli ve en uygun stratejidir" diyen Ceylan, farklı ülkelerden uygulama örnekleri verdi. Ceylan da sunumunun son bölümünde koza stratejisinin önemine atıf yaparak konuşmasını tamamladı.

Dr. Ali Ceylan'ın sunumunun tamamı için tıklayın.

Panel, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(07.06.2024)

TTB VE AĞRI-KARS-ARDAHAN-IĞDIR TABİP ODASI, KARS AİLE MAHKEMESİ'NİN ÇOCUĞUN ÜSTÜN YARARINI VE HALK SAĞLIĞINI TEHDİT EDEN BİLİM DIŞI TOPUK KANI KARARI HAKKINDA HEM İSTİNAF YOLUNA BAŞVURDU HEM DE HAKİMİ HSK'YE ŞİKAYET ETTİ

Kars'ta bir ebeveyn çift, Yenidoğan Tarama Programı kapsamında çocuklarından topuk kanı numunesi alınmasını reddetmiş; bunun üzerine Kars İl Sağlık Müdürlüğü, Çocuk Koruma Kanunu'nun "Koruyucu ve Destekleyici Tedbir Kararı Alınması" başlıklı 7. maddesine dayanarak mahkemeye başvurmuştu.

Kars Aile Mahkemesi ise 20 Ağustos 2024 tarihli kararında bilimsel bilgi ve yöntemleri yok sayarak, bilim insanlarının ve uzmanların görüşlerine başvurmadan, dahası "alternatif tıp" adı altında ortaya atılan bilim dışı iddialara dayanarak il sağlık müdürlüğünün başvurusunu reddetmişti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası, hem söz konusu mahkeme kararına karşı Kars İl Sağlık Müdürlüğü yanında feri müdahil talebi ile birlikte istinaf yoluna başvurdu hem de karara imza atan hakim hakkında Hakimler ve Savcılar Kurulu'na (HSK) şikayette bulundu.

TTB'nin hazırladığı başvuru metinlerinde; taramaların herhangi bir belirti ortaya çıkmadan hastalıklara tanı koymak, gerekli tedaviye başlamak, hasta olma durumunu (morbidite) ve ölümü (mortalite) azaltmak amacıyla uygulanan toplum sağlığı hizmetleri olduğu belirtildi. Yenidoğan taramalarında da benzer bir amaçla hareket edildiği ifade edilen metinlerde, bu sayede Türkiye'nin de içinde olduğu gelişmekte olan ülkelerde çevresel ve sosyoekonomik

koşulların düzeldiği, sağlık hizmetlerinin geliştiği, hasta olma durumu ve ölüm nedenleri sıralamasında önlenebilir hastalıkların sayısının azaldığı kaydedildi.

Başvuru metinlerinde Türkiye Biyoetik Derneği'nin Yenidoğan Tarama Programı ile ilgili çocuk adına karar verme konusunda etik tutum görüşüne yer verildi:

"Tarama programlarıyla çocukların yaşamının ve sağlığının korunduğu bilimsel olarak kanıtlanmış olması nedeniyle; tarama programları, çocuk sağlığını korumak üzere dünyanın pek çok ülkesinde olduğu gibi ülkemizde de sağlık sisteminde çocuk sağlığının korunması için önemle uygulanmaktadır. Söz konusu tarama uygulamalarının yararının olmadığı bilimsel verilerle gösterilememiştir.

Tarama programı uygulamalarıyla sağlanacak yarar, oluşacak riske oranla çok daha önemlidir. Bu nedenle tarama uygulamasının çocuğun üstün yararı açısından önemini nesnel olarak açıklamak mümkündür. Tarama programı uygulamalarının sağladığı yarar ve getirdiği riskler arasındaki bu dengenin aksi kanıtlanamamıştır.

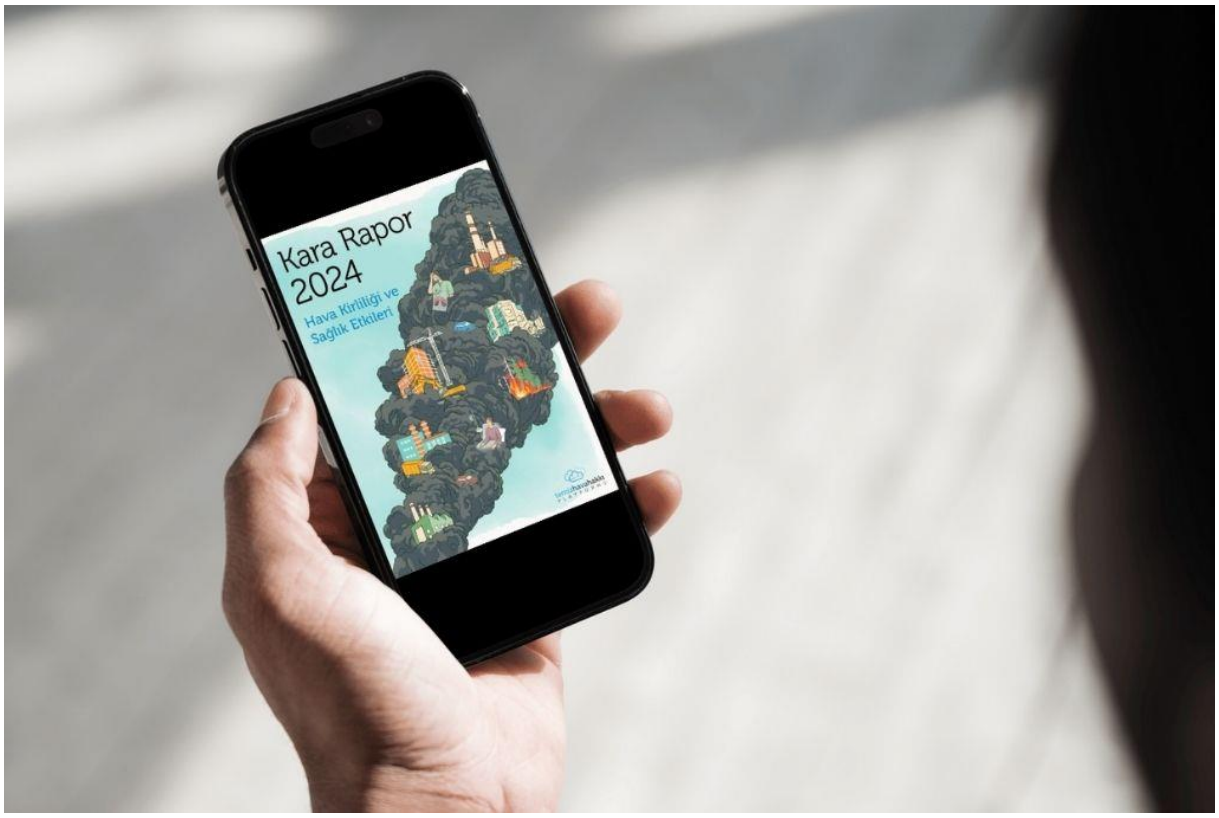
Tarama programı uygulamalarıyla sağlanacak yararın, daha kolay ve daha az zarar veren bilinen herhangi başka bir yöntemle sağlanması mümkün değildir."

Başvuru metinlerinde ayrıca Yenidoğan Tarama Programı'nın hukuki dayanağına, ilgili Anayasa Mahkemesi ve Yargıtay kararlarına, çocuğu koruyucu önlemlerin ulusal ve uluslararası hukuki dayanaklarına da ayrıntılarıyla yer verildi.

"Bilimsel gerçekliklere ek olarak, günümüzde egemen hale gelen bilimsel bilgiyi değersizleştiren, doğru/yanlış ayrımının yapılmasını engelleyen ya da silikleştiren, hakikatin çarpıtılması ile belirsizlik ortamları yaratan iklim/ politikalar/ kurumlar/kişiler sağlıkta koruyucu önlemler konusunda tedirginlik yaşanmasına neden olmaktadır" ifadelerine de yer verilen metinlerde; hakimlikçe yanlış, çarpıtılmış bilgi kullanılarak verilen kararın sadece tedbir talebinde bulunulan çocuğun üstün yararını değil, aynı zamanda tarama programlarını hedef kitlesi olan tüm çocukların ve halkın sağlığını da etkileyeceği vurgulandı.

(06.09.2024)

TTB'NİN DE BİLEŞENİ OLDUĞU TEMİZ HAVA HAKKI PLATFORMU, "KARA RAPOR 2024"Ü YAYIMLADI: NÜFUSUN EN AZ %92'Sİ KİRLİ HAVA SOLUYOR!



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de aralarında yer aldığı 15 meslek ve sivil toplum örgütünün oluşturduğu Temiz Hava Hakkı Platformu (THHP); hava kirliliğinin azaltılması, halk sağlığının korunması ve temiz hava hakkının savunulması amacıyla her yıl hazırladığı "Kara Rapor"un altıncısını yayımladı.

Yönetici özeti ile başlayan raporun giriş bölümünde Türkiye'nin enerji politikaları, fosil yakıt bağımlılığı ve hava kalitesi üzerine değerlendirmeler yapıldı. Raporda fosil yakıtlara bağımlılığın en önemli çevresel bedellerinden birinin hava kirliliği olduğu belirtildi.

"Türkiye'nin 2022-2023 Yılları Hava Kalitesi Karnesi" bağlığı altında hava kalitesinin izlenmesi ve değerlendirilmesindeki kısıtlar ve sorunlar, kirletici bazında hava kirliliği, ince partikül madde kirliliği ve Şubat 2023 depremlerinin hava kalitesine etkileri incelendi.

"Hava Kirliliğinin Sağlığa Etkileri" başlığında hava kirliliği sonucu gerçekleşen ölümlerin hem sayısal hem de orantısal olarak önceki yıllara göre artış gösterdiğinde dikkat çekilirken; Dünya Sağlık Örgütü standartlarına göre nüfusunun %92'si kirli hava soluyan Türkiye'de, temiz hava politikalarıyla 68 bin 440 kişinin hayatını kaybetmesinin önüne geçilebileceği vurgulandı. Başlık altında ayrıca hava kirliliği ile meme kanseri arasındaki ilişki de ilk kez ortaya konuldu.

Temiz hava hakkına ilişkin ulusal ve Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası mevzuatlara da yer verilen raporun sonuç bölümünde THHP'nin çözüm önerileri şöyle sıralandı:

- Türkiye enerjide fosil yakıtlara bağımlılığını hızla azaltmalıdır.
- Ulusal hava kalitesi standartları iyileştirilmelidir.

- PM2,5 için ulusal limit değer belirlenmeli ve yürürlüğe alınmalıdır.
- Hava kalitesi izleme çalışmaları iyileştirilmelidir.
- Ağır sanayi bölgelerinde hava kalitesinin izlenmesi, değerlendirilmesi ve yönetimi sistematik hale getirilmelidir.
- Hava kirliliğinin sağlık etkileri saha çalışmaları ile araştırılmalıdır.
- Çevresel etkisi olan tüm projeler için sağlık etki analizinin de yapılması mevzuata dahil edilerek zorunlu hale getirilmelidir.
- Türkiye imzaladığı hava kalitesine yönelik uluslararası sözleşmeleri uygulamalıdır.
- Çevresel bilgiye ulaşabilmek için bilgi edinme hakkının etkin biçimde kullanılabilmesi sağlanmalıdır.

Raporun tamamı için tıklayın.

(26.09.2024)

TOPUK KANI TARAMASININ GEREKLİLİĞİ ÜZERİNE ETİK KURUL GÖRÜŞÜ

Sağlık hizmetlerinde gözetilen etik değerler açısından sağlık çalışanlarının birincil etik yükümlülüğü, insanlık onuruna saygı göstermek ve hastanın yüksek yararını göz önünde bulundurarak tutum almaktır.

Tıp etiğinin temel ilkelerinden biri olan "hasta özerkliğine saygı"; tedavi süreçleriyle ilgili kararlarda bireyin kendileriyle ilgili verilen kararlara katılımı anlamına gelir. Özerklik hastaları kendilerini, kendi çıkarlarını en iyi bilecek kişiler olarak kabul eder. Bununla birlikte bir kişinin "özerkliği"nden söz edebilmek için bireyin özgür ve herhangi bir dış baskı altında kalmadan, bağımsız olarak kendi başına düşünebilme, kendi hakkında karar verebilme ve bu karara dayanan bir eylemde bulunabilme yeterliliğinin var olması gerekmektedir. Kişinin kendisiyle ilgili karar veremeyeceği durumlarda yapılacak tıbbi bir değerlendirme/müdahale hakkında yasal temsilcilerinin bilgilendirilmesi ve onamlarının alınması gerekli olabilir.

Çocuklar söz konusu olduğunda Çocuk Hakları Sözleşmesi verilecek kararlarda çocuğun üstün yararının, yaşam, gelişme, söz ve korunma hakkının esas alınacağını, devletler ve erişkin bireylerin, çocukların sağlıklı gelişimi, güzel bir sosyal çevrede büyümesi, temel ihtiyaçlarının giderilmesi, sağlıklı beslenmesi, her türlü istismar, ihmal ve sömürüden korunması ve rehabilitasyonunu sağlamakla yükümlü olduğunu belirtmiştir. Çocukların korunması ilkesi de çocukların zararlardan korunmasını, zarar görme riskine maruz bırakılmamasını ve böylesi herhangi bir riskin bildirilerek derhal gerekenlerin yapılmasını içerir. "Eğer hastanın yasal temsilcisi ya da hastanın yetki verdiği bir kişi, hekimin hastasının yararına olacağını düşünerek önerdiği bir tedaviyi engellerse, hekim bu kararın değiştirilmesi için ilgili yasal makamlara ve diğer kurumlara başvurmalıdır."

Yeni doğan çocuklarda topuk kanı alarak yapılan taramalar ile fenilketonüri başta olmak üzere önemli hastalıklar saptanmakta, çocukların yaşamı ve sağlığı korunmaktadır. İhmal edilebilir derecede bir riske sahip bu basit uygulama ile örneğin belli bir enzim eksikliği nedeniyle

bebeğin kanında fenilketonüri saptandığında, bebekte ileri derecede zeka ve fizik gelişim geriliği gibi çok daha büyük bir zararın oluşması önlenebilmektedir. Yeni doğan çocuğun kendi yararını gözeten özerk bir karar alamayacağı ve devletlerin de çocuğun yaşam, gelişme ve korunma hakkını koruma ödevi olduğu dikkate alındığında devlet çocuğun üstün yararına göre hareket edildiğini güvence altına almalıdır. Yeni doğan çocukların yasal temsilcilerinin çocuğun yaşamı, sağlığı ve gelişimiyle ilgili ciddi riskler taşıyan kararlar verdiğinde devletin bebeğin yaşam hakkını ve sağlık hakkını korumak için gereğini yapma yükümlülüğü doğar.

Çünkü çocuklar hepimizindir.

Sekiz yaşında katledilen Narin Güran ve benzeri pek çok olayda tam da bu nedenle toplumca infial yaşarız.

Bizi toplum yapan da budur.

Bu nedenle Türk Tabipleri Birliği Etik Kurulu;

- Fenilketonüri başta olmak üzere önemli hastalıkları saptamak için bebeklerden topuk kanı taraması yapılması uygulamasının etik açısından doğru olduğunu belirtir.
- Sağlık Bakanlığı'nın yerel mahkeme kararını istinaf mahkemesine taşıyarak yaşam ve sağlık hakkını sahiplenmesini destekler.
- Topuk kanı taramasına izin verilmemesinin Çocuk Hakları Sözleşmesi'nin 19. maddesini ihlal edeceği ve devletin bunu engelleme yükümlülüğü bulunduğunu anımsatır.
- Şarlatanların insan sağlığını sömürmesine karşı Sağlık Bakanlığı'nı ve ilgili makamları göreve çağırır.
- Adaleti bilimsel bilgi ve temel haklara dayanarak tesis etmeleri beklenen yargı kurumlarının toplum nezdindeki güvenlerini korumalarının önemini özellikle vurgular.

Türk Tabipleri Birliği Etik Kurulu

(15.10.2024)

TTB VE İTO: "YENİDOĞAN ÇETESİ OLAYI SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI'NIN İFLASININ GÖSTERGESİDİR; HERKESE EŞİT, ÜCRETSİZ, NİTELİKLİ, ULAŞILABİLİR BİR SAĞLIK SİSTEMİ MÜMKÜNDÜR!"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO), sağlıkta piyasacı dönüşüm ve "Yenidoğan Çetesi" olayıyla ilgili değerlendirmelerini paylaşmak ve basın emekçilerinin sorularını yanıtlamak üzere 22 Ekim 2024 günü İTO Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda bir basın toplantısı düzenledi.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan İTO Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç; TTB, İTO ve tabip odaları olarak bir haftadan bu yana çeşitli açıklamalar ve eylemler yaptıklarını fakat meselenin çok boyutlu olması nedeniyle ayrıntıları aktarabilmek için bu basın toplantısına ihtiyaç duyduklarını söyledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap; başından beri yakından izledikleri ve kamuoyunu sıklıkla bilgilendirmeye çalıştıkları olayın temel sebebinin sağlıkta piyasacı politikalar olduğunu vurgulayarak söze başladı:

"Geldiğimiz noktada sağlık sistemi tamamen çökmüş durumdadır. Bebek ölümleriyle bunu çok acı bir şekilde anlamış olmak hepimizi yaralıyor ancak perşembenin gelişi çarşambadan belliydi. TTB olarak bu politikalarının yarattığı yıkımı uzun yıllardır anlatmaya çalışıyorduk. Yaşananlar, uygulanan politikalarının kaçınılmaz sonucudur."

Politika yanlışlığının hiçbir etik ihlali haklı çıkaramayacağını belirten Azap, bu olaya karışmış, hem insanlığa hem de meslek etiğine aykırı davranan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının cezalandırılması için ellerinden geleni yapacaklarını ifade etti. Azap, bununla birlikte söz

konusu suçun pandemi ve deprem başta olmak üzere halkın sağlığı için büyük fedakarlıklarla görev yapan bütün sağlık çalışanlarına mal edilmemesi gerektiğini de dile getirdi.

Sağlık Bakanı'nın sabah saatlerinde açıkladığı "yeni bir revizyon" ile sağlık sistemindeki krizin çözülemeyeceğinin altını çizen Azap, şöyle devam etti:

"Sağlık sistemindeki sorular pansuman tedbirler ile çözülemez. Sağlık sistemi yeniden kurgulanmalıdır. Bunun için yapılması gerekenler de bellidir. Bizim bilimsel verilerden ve halkın sağlığını koruyup geliştiren diğer ülkelerdeki deneyimlerden hareketle hazırladığımız önerilerimiz, reçetelerimiz var. Biz TTB olarak bu konunun peşini bırakmayacağız. Bu konunun geçici tedbirlerle, 'bir grup ahlak ve vicdan yoksunu kişinin işleri' denilerek kapatılamayacağını biliyoruz. Bu sistemin değişmesi için elimizden geleni yapacağız. Eşit, nitelikli, parasız, ulaşılabilir bir sağlık sistemi mümkün."

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç da hayatını kaybeden genç bedenlerin anısı önünde saygıyla eğildiğini söyledi. Yenidoğan Çetesi olayının, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yarattığı yıkımın sadece küçük bir örneği olduğuna dikkat çeken Karakoç, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Sağlığı alınıp satılan ve kâr elde edilen bir metaya dönüştüren Sağlıkta Dönüşüm'ün ölüm getireceğini söylüyorduk, bugün yaşıyoruz. Yaşananların hekimler ve sağlık emekçileri üzerinde yarattığı tahribata da dikkat çekiyoruz. Pandemide hayatı pahasına ve halen deprem bölgesinde fedakarca çalışmakta olan, mesleki etik değerlere sahip çıkan meslektaşlarımız günlerdir bizi arayarak 'Bu sistemin suç ortağı biz olmayacağız' diyorlar. Evet, bu olayın suçluları ceza almalı fakat bu suçu oluşturanın, nitelikli dolandırıcılık-niteliksiz sağlık hizmeti yaratanın Sağlıkta Dönüşüm Programı olduğu da unutulmamalı. Oysa kamucu, eşit, parasız, nitelikli, ulaşılabilir bir sağlık sistemi mümkün. Bu birikim TTB'de ve sağlık emek-meslek örgütlerinde var. Bu örgütlü kötülüğü ancak örgütlü mücadele ile aşabiliriz."

İTO Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu tarafından ortak açıklamanın okunmasının ardından basın emekçilerinin soruları yanıtlandı.

Açıklamanın tamamı için tıklayın.

(22.10.2024)

İSTİNAF MAHKEMESİ, KARS AİLE MAHKEMESİ'NİN ÇOCUĞUN ÜSTÜN YARARINI VE HALK SAĞLIĞINI TEHDİT EDEN BİLİM DIŞI TOPUK KANI KARARININ KALDIRILMASINA HÜKMETTİ

Kars'ta bir ebeveyn çift Yenidoğan Tarama Programı kapsamında bebeklerinden topuk kanı numunesi alınmasını reddetmiş, Kars İl Sağlık Müdürlüğü koruyucu ve destekleyici tedbir talebiyle mahkemeye başvurmuş, Kars Aile Mahkemesi ise bilimsel bilgi ve yöntemleri yok saymanın yanı sıra bilim dışı iddialara dayanarak başvuruyu reddetmişti.

Karar büyük tepki toplarken, Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası ise mahkeme kararına karşı Kars İl Sağlık Müdürlüğü yanında feri müdahillik talebinde bulunmuş ve tedbir talebinin reddine karşı istinaf yoluna başvurmuştu.

Erzurum Bölge Adliye Mahkemesi 5. Hukuk Dairesi, 11 Ekim 2024 tarihli kararında TTB ve Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası'nın feri müdahillik başvurusunu usuli açıdan reddetmekle birlikte; başvurulardaki gerekçelere atıfla tedbir talebinin reddine ilişkin mahkeme kararının kaldırılmasına ve dosyanın ilk derece mahkemesine gönderilmesine hükmetti.

Oybirliği ile alınan kararın gerekçesinde şu ifadelere yer verildi:

"Somut uyuşmazlıkta, mahkemece, duruşma yapılmaksızın evrak üzerinde yapılan inceleme ile karar verilmiştir. 6100 sayılı Hukuk Muhakemeleri Kanunu'nda bu istemlerin evrak üzerinden karara bağlanacağına ilişkin özel bir hüküm bulunmamaktadır. O halde mahkemece duruşma açılması, talebin küçüğün hak ve menfaatleriyle doğrudan ilgili olduğundan, veli veya velileri ya da vasisi ile tarafına 5395 sayılı kanunun 7. maddesi ile yükümlülük verilen ilgili Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü ile aynı kanunun 45/1.d maddesi ile yükümlülük verilen ilgili İl Sağlık Müdürlüğü'nün duruşmaya davet edilmesi, gösterdikleri takdirde delilleri toplanarak tüm delillerin birlikte değerlendirilmesi ve gerçekleşecek sonucu uyarınca karar verilmesi gerekirken, yöntemince taraf teşkili sağlanmaksızın, çocuğun yasal temsilcisinin ve ilgili kurumların hukuki dinlenilme hakkı (HMK m. 27) ihlal edilerek, soyut ve denetime elverişli olmaktan uzak gerekçelerle dosya üzerinden inceleme yapılarak yazılı şekilde hüküm kurulması doğru görülmemiştir."

(23.10.2024)

TTB VE TABİP ODALARINDAN ORTAK AÇIKLAMA: SAĞLIKTA TİCARET ÖLÜM GETİRDİ! HALKIN SAĞLIK HAKKINA VE MESLEĞİMİZİN ONURUNA SAHİP ÇIKIYORUZ. SORUMLULAR HESAP VERMELİDİR!

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları, yenidoğan ölümleri ile sonuçlanan sağlıkta piyasacı dönüşüm ve ticari çeteleşme ile ilgili hazırladığı ortak açıklamayı, 1 Kasım 2024 günü TTB'de düzenlenen basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Karakoç, Dr. Ali Osman Karababa, Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Dr. Güzide Elitez, Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer Ustael de katıldı.

Basın toplantısında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap aldı. Sağlıkta ticari çeteleşme skandalının, sağlık sistemindeki tıkanıklıkları ve değiştirilmesi gereken yanları göstermesi bakımından çok önemli olduğunu söyleyen Azap, TTB olarak ülkenin yoğun gündemine karşın konuyu gündemde tutmayı sürdüreceklerini ifade etti.

Skandalın patlak vermesinden itibaren bir yandan kamuoyunu bilgilendirdiklerini, diğer yandan toplumda hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik güvensizliğin giderilmesi için tabip odalarının onur kurulları nezdinde girişimlerde bulunduklarını, öte yandan bebeklerini kaybeden aileler ve kapatılan hastanelerdeki hekimler ile bir araya geldiklerini aktaran Azap, "Kapatılan hastanelerde çalışan, işlenen suçlarla hiçbir ilgisi olmayan ve hastanelerin kapatılmasıyla ciddi mağduriyet yaşayan 400'den fazla hekim, 1.500'den fazla sağlık çalışanı var. İl sağlık müdürlükleri ile görüşerek ve girişimlerde bulunarak onların haklarını korumaya, mağduriyetlerini gidermeye çalışıyoruz" dedi.

Sistemi bu suiistimal ve ihmallere bir daha yer vermeyecek şekilde yeniden yapılandırması gereken sağlık otoritesinin, aile hekimliği çalışanlarının performans ve ödeme yöntemlerinde değişiklik içeren bir yönetmelik çıkardığına dikkat çeken Azap, sözlerini şöyle noktaladı:

"Biz performans sistemini tümden reddediyoruz. Kamunun sistemi baştan sonra organize ettiği, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının insanca yaşamasına yetecek ve emekliliklerine yansıyacak tek gelir elde ettiği, birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirildiği, koruyucu hekimlik uygulamalarının geliştirildiği ve sevk zinciri ile nitelikli sağlık hizmeti sunumunun sağlandığı bir sistem hiç zor değil. Yeter ki irade bu yönde olsun."

TTB ve tabip odalarının hazırladığı ortak açıklamayı TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip okudu. Açıklamanın tamamı şöyle:

Çok Üzgünüz:

Sağlıkta Ticaret Ölüm Getirdi!

Halkın Sağlık Hakkına ve Mesleğimizin Onuruna Sahip Çıkıyoruz.

Sorumlular Hesap Vermelidir!

Tabip Odaları ve Türk Tabipleri Birliği olarak Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık sistemimize giren açgözlü ticaretin kurbanı olan ailelerin, bebeklerin, etik değerlere bağlı meslektaşlarımızın ve sağlık çalışanlarının yanındayız!

İstanbul'da bebeklerin bir sermaye çetesi tarafından tıbbi gereklilik olmadığı halde anlaşma yaptıkları özel hastanelerin yenidoğan yoğun bakım ünitelerine usulsüz yönlendirildiğine, yoğun bakımlarda gereğinden uzun yatırıldıklarına, bu sayede Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan ve ailelerden haksız gelir elde edildiğine ve daha vahimi bebeklerin bir kısmının yoğun bakım takipleri sırasında hayatını kaybettiğine ilişkin haberleri büyük bir üzüntüyle yakından takip ediyoruz. Hayatını kaybettiği bildirilen bebeklerimizin ve ailelerinin acısını paylaşıyoruz.

Olay hekimlik değerleri bir yana, insanlık değerleri ile bağdaşmayacak niteliktedir ve hiçbir gerekçe halk sağlığını riske atmayı hekimlik değerlerinin ayaklar altına alınmasını haklı çıkarmaz. İstanbul Tabip Odamız konuyla ilgili resen soruşturma başlatmıştır. Onur kurulumuzun olayı titizlikle ve en hızlı şekilde soruşturarak gereken cezaları vereceğinden kimsenin şüphesi olmamalıdır.

Yürütme ve denetim görevini elinde tutan İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü ve Sağlık Bakanlığı yetkililerinin görevlerini ihmal ettikleri, yıllardır sürdüğü anlaşılan bu tezgahın geç ortaya çıkmasından sorumlu oldukları iddianameden anlaşılmaktadır. Tüm sorumluların adalet önünde hesap vermeleri gerekmektedir. Sağlık Bakanı'nı sorumlu davranarak gereğini yapmaya, bir bürokrat olan Sağlık Bakanı'nı o göreve atayan Cumhurbaşkanı'nı da göreve davet ediyoruz.

Diğer yandan bu olayın, ülkemizde hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hemen tamamının her koşulda büyük özveriyle ve sadece halkın sağlığı için çalıştığı gerçeğini gölgelememesini

istiyoruz. Topluma karşı görevini en iyi şekilde yapmaya çalışan meslektaşlarımızın ve tüm sağlık çalışanlarının arkasındayız.

Bu vahim olay birkaç vicdan ve ahlak yoksunu sağlık çalışanının, hastane yöneticisinin suça karışmasından ibaret olmadığı gibi bu kişilerin cezalandırılması ile geçiştirilecek ve telafi edilecek nitelikte de asla değildir. Bunu çok aşan ve sistemle ilgili ciddi bir sorunla, ülkemizde yıllardır uygulanan sağlık politikalarının iflasıyla karşı karşıya olduğumuz açıktır.

Yaşananlar, yıllardır kamuoyunu ve yetkilileri uyardığımız bir gerçeği, Sağlıkta Dönüşüm Programı doğrultusunda uygulanan politikaların halkın yararına olmadığı ve sağlık sisteminde yıkıcı sonuçları olduğu gerçeğini inkar edilemeyecek şekilde ortaya koymuştur Sağlık hizmetini sıradanlaştıran, niteliğe değil niceliğe önem veren, hastaneleri ticarethane ve hastaları müşteri haline getiren, sağlığı piyasa kurallarına teslim eden Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlık sistemimizi çökertmiştir.

Halk sağlığına, hekimlik değerlerine ve sağlık çalışanlarına zarar veren, ülke kaynaklarının bir avuç insanın çıkarına boşa harcanmasına yol açan ve bu son olayda gördüğümüz gibi insanlık değerlerinin ayaklar altına alınmasına neden olan politikalar bir an önce terk edilmelidir.

Tabip Odaları ve TTB Merkez Konseyi olarak; ülkemizin maddi ve insan kaynaklarının halkın ihtiyacı olan eşit, ulaşılabilir, ücretsiz ve nitelikli sağlık hizmeti sunan bir sağlık sistemi kurmaya yeteceğini biliyoruz. Yöneticileri, halkın sağlığını piyasanın insafına bırakan sağlık politikalarını bir kenara bırakarak, koruyucu hekimlik ve birinci basamağın güçlendirildiği, sağlık çalışanlarının güvenli ve güvenceli çalışabildiği, sağlık hizmetinin niteliğinin ve topluma katkısının değerlendirildiği bir sağlık sistemini hayata geçirmeye çağırıyoruz.

Tüm kamuoyuna duyururuz ki; Tabip Odaları ve TTB olarak, bu korkunç olaya yol açan ticarileştirilmiş sağlık sistemi yerine eşit, ücretsiz, nitelikli ve ulaşılabilir bir sağlık sistemi kurulması için sonuna kadar mücadele edeceğiz. Ayrıca; ailelerin, bebeklerin her konuda yanındayız, üzerimize düşen görevleri hızla yapacağız. Piyasacı sağlık sisteminin bütün zorlamalarına karşın etik ilkelerden ödün vermeyen meslektaşlarımızın, sağlık çalışanlarının her zaman yanında olacağız.

Öneri ve taleplerimiz:

- Olaydan doğrudan etkilenen ailelere ve adı geçen hastanelerde bebekleri takip edilmiş olan tüm ailelere gerekli açıklamalar yapılmalı, ihtiyaç duydukları her tür destek sağlanmalıdır.
- Gerekli denetimleri yapmayarak vahim sonuçlara neden olan kamu yetkilileri gereğini yapmalı, kanun önünde de hesap vermelidir.
- Olaya karıştığı için kapatılan hastaneler kamuya devredilerek tekrar açılmalı, burada çalışan meslektaşlarımızın ve sağlık çalışanlarının hakları korunmalıdır.
- Tüm ülkedeki 112 kayıtları geriye dönük incelenerek benzer çetelerin varlığı araştırılmalıdır.
- Meclis'te araştırma komisyonu kurulmalı ve konu tüm yönleriyle araştırılmalıdır.
- Konuyla ilgili tüm yasal ve idari süreçler açık ve şeffaf bir şekilde yürütülmelidir.

- Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan, sağlığın ticarileşmesinden, hizmet alımından ve taşeronlaştırılmasından derhal vazgeçilerek sağlıkta sermaye çetelerinin varlığına son verilmelidir.

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
Batman Tabip Odası
Balıkesir Tabip Odası
Bartın 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
Eskişehir-Bilecik Tabip Odası
Gaziantep-Kilis Tabip Odası
Hatay Tabip Odası
Isparta-Burdur Tabip Odası
İstanbul Tabip Odası
İzmir Tabip Odası
Kahramanmaraş Tabip Odası
Karabük Tabip Odası
Kocaeli Tabip Odası
Kırıkkale Tabip Odası
Kırklareli Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Osmaniye Tabip Odası
Samsun Tabip Odası
Siirt Tabip Odası

Sinop Tabip Odası
Sivas-Erzincan Tabip Odası
Şanlıurfa Tabip Odası
Şırnak Tabip Odası
Tekirdağ Tabip Odası
Tokat Tabip Odası
Trabzon Tabip Odası
Uşak Tabip Odası
Van-Hakkari Tabip Odası
Zonguldak Tabip Odası

(01.11.2024)

DAVA SÜRECİNİ TAKİP EDEN TTB VE İSTANBUL TABİP ODASI'NDAN ORTAK AÇIKLAMA: "SAĞLIK ÇETESİ" SKANDALININ NEDENİ PİYASALAŞMIŞ SAĞLIK SİSTEMİDİR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO), "Sağlık Çetesi" davasının 18 Kasım'daki ilk duruşmasına dair değerlendirmeleri ile sağlıkta piyasacı dönüşümün sonucu olan çeteye ilişkin görüşlerini paylaşmak ve basın emekçilerinin sorularını yanıtlamak üzere 19 Kasım 2024 günü basın toplantısı düzenledi.

TTB ve İTO heyetlerinin ilk duruşmanın ikinci gününde de mahkemeden takip ettiği dava ile ilgili İTO Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda gerçekleştirilen basın toplantısına, TTB Merkez

Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve İTO Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç katıldı.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan İTO Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç, kamuoyunda yenidoğan yoğun bakımlarında çete kurma ile suçlanan suç örgütünün davasının başlaması ile ilgili yeniden bir basın toplantısı düzenlemeye ihtiyaç duyulduğunu aktardı.

İlk olarak söz alan Merkez Konseyi II. Başkanı Saip, TTB olarak süreci yakından izlediklerini ve kamuoyunu bilgilendirmek amacıyla basın toplantıları düzenlediklerini anımsattı. Sağlıkta ticarileşme ve sağlık çetelerinin varlığının mesleğini onurlu şekilde yapan ve tabip odası üyesi olan hekimleri derinden yaraladığını ifade eden Saip, hekimler olarak mağdur olan ailelerin ve bebeklerin yanında olduklarını yineledi.

Yaşanan mağduriyetlerle ilişkili olan tüm yetkililerin ve sağlık çalışanlarının en ağır cezayı alması için sürecin yakından takipçisi olacaklarını ifade eden Saip, "TTB olarak yıllardır performans sistemi ve sağlıkta ticarileşmenin bu gibi olaylara sebep olabileceğini, can kaybına neden olmuş niteliksiz sağlık sisteminin sorununun bir sistem sorunu olduğunu ve sağlıkta dönüşüm programından bir an önce vazgeçilmesi gerektiğini defalarca belirtmiştik. Maalesef ortada bir bataklık var ve bu bataklığı kurutmadan yani sağlık sisteminde değişiklik yapmadan bundan kurtulamayacağız. TTB olarak bilim insanlarından, uzmanlık derneklerinden, hukukçularımızdan bir izleme kurulu oluşturduk ve bu olayı çok yakından takip etmekteyiz. Gereken her şeyin yapılacağından emin olabilirsiniz. Mesleğimizin onurunu kirletenlere izin vermeyeceğiz" dedi.

İTO Hukuk Bürosu'nun davayı takip ettiğini belirten Küçükosmanoğlu da "Elbette ki sistemin kötü olması kişilere suç işleme özgürlüğü vermiyor. Bir hekimin 'önce zarar verme' ilkesini ihlal ederek hastasına zarar vermeyi düşünmesi ne olursa olsun kabul edilir bir durum değil. Bu bizim meslek onurumuzu zedeleyen bir durumdur" dedi. Küçükosmanoğlu konuşmasına şu sözlerle devam etti:

"Meslekten men cezasına varan cezalar içeren bir disiplin soruşturması başlattık. Genel Sağlık Sigortası sistemi asgari ücretin üçte birinden daha fazla geliri olan herkesin zorunlu olarak prim ödemesini ön gören bir sistem. Bu parayı toplayan kurum daha sonra bu topladığı paralarla hizmet satın alıyor yani sağlık bir ticari meta olarak görülüyor. Hizmeti kamudan ve özelden satın alıyor. Vatandaşa 'küçük bir fark ödeyerek özel hastanelere de gidebileceksiniz' propagandasıyla başlayan bu sistem bugün artık içinden çıkılmaz bir duruma geldi ve vatandaşın sırtına ağır bir yük oldu. Buna neden olan şey de Sosyal Güvenlik Kurumu'nun özel hastanelerden satın aldığı hizmet. Yenidoğan yoğun bakım yataklarının da yarısından fazlası özel sektörün elinde. Bunların kamunun elinde olması gerekirken, kamunun buralara yatırım yapmayıp, bunların hizmet satın alma yoluyla ucuza mal edilebileceği düşüncesi gerçekten üzücüdür. İddianamede de çok açıkça belirtiliyor; kamu hastanelerinde yer olmadığı için bu kişilerin özel hastanelere sevkleri yapılıyor. Bu çetenin belli özel hastanelerde yoğunlaştığı ve buraların işletmesini üstlendiği basına anlatıldı ama bu da yasa dışı bir durum. Çünkü özel

hastanelerin bir kısmının başka bir şirket tarafından işletilmesi yönetmeliklere aykırı. Bu sitemin bu şekilde yürümesi mümkün değil."

TTB ve İTO adına ortak basın açıklamasını ise Dr. Ertuğrul Oruç okudu. "Sürecin en başından beri TTB ve İTO olarak bu vahim olayın yalnızca bir çete meselesi ile sınırlanamayacağını, böyle bir çetenin oluşmasını ve bu skandalı gerçekleştirmesini sağlayanın, piyasalaşmış sağlık sistemi olduğunu vurguladık" diyen Oruç, iktidarın ise üç maymunu oynamaya, yarattığı ucube sağlık sistemini aklamaya ve sistemin sorgulanmasını engellemeye çalıştığını söyledi.

"Sağlık çetesi" olayının faili olarak sağlık sistemin işaret eden Oruç, "Bu davada haklarında suç işlediklerine dair kuvvetli kanıtlar bulunan 47 sanık yargılanıyor. Oysa olayın esas faili konumunda olan piyasacı sağlık sisteminin yargılanması ise mahkemelerde değil bugün burada olduğu gibi halkın vicdanında yapılıyor. Bu piyasacı sağlık sistemini değiştirecek güç kuşkusuz halkın iradesidir" ifadelerini kullandı.

Basın açıklamasının tamamı şöyle:

"Çete" ile Birlikte Piyasacı Sağlık Sistemi de Yargılanıyor!
Sağlık Haktır, Satılamaz!

Yenidoğan yoğun bakımlarında para için bebeklerin canlarını hiçe sayan çetenin dava duruşması Bakırköy 22. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülmeye başlandı. İstanbul Tabip Odası (İTO) olarak biz de olayda adı geçen doktorlar hakkında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Disiplin Yönetmeliği uyarınca resen soruşturma başlatmıştık. TTB ve İTO olarak duruşmaları yakından takip ediyoruz.

Bu davada haklarında suç işlediklerine dair kuvvetli kanıtlar bulunan 47 sanık yargılanıyor. Oysa olayın esas faili konumunda olan piyasacı sağlık sisteminin yargılanması ise mahkemelerde değil bugün burada olduğu gibi halkın vicdanında yapılıyor. Bu piyasacı sağlık sistemini değiştirecek güç kuşkusuz halkın iradesidir.

Olay duyulduğu andan itibaren yeni Sağlık Bakanı, eski İstanbul Sağlık Müdürü Kemal Memişoğlu başta olmak üzere iktidarın sözcüleri, Türkiye tarihinin muhtemelen bu en büyük sağlık skandalını ısrarla "münferit" bir olay olarak niteledi. Mahkeme heyeti de böyle düşünmüş olmalı ki hiç kimsenin veya kurumun davaya müdahillik talebini kabul etmedi. Öyle ya ne müdahilliği? "Yorgan gitti, kavga bitti."

Bu skandal olay birkaç nedenden ötürü münferit olarak kabul edilemez. Birincisi, çete üyeleri SGK'nın özel hastanelere geri ödeme sistemini kullanarak çıkar sağlamıştır. SGK'nın özel hastanelerden hizmet satın alma ölçeği ve şekli aynen devam etmektedir. Dolayısıyla bugün de bu sistem kötü niyetli olarak kullanılabilir, hatta şu anda kullanılıyor olabilir. İkincisi, çete üyeleri sağlık sisteminin çok farklı noktalarına yuvalanarak bu çarkı döndürmüşlerdir. Tüm ayrıntılarıyla henüz açığa çıkmayan, belki de çok üst düzey yöneticilere kadar giden bir ağı kullanmışlardır. Yalnızca 47 kişinin sistemi, tam süresi net olmamakla birlikte yıllarca fark edilmeden istismar edebildiğini düşünmek için saf olmak gerekir. Bir rüşvet ağının olma olasılığı yüksektir. Üçüncüsü, belki de en önemlisi, tüm bu skandal olayların gerçekleştirilme motivasyonu daha fazla para kazanmak, daha fazla kâr etmektir. Mevcut sağlık sistemimiz

buna olanak tanımaktadır, daha da kötüsü buna teşvik etmektedir. 20 yıldan fazladır iktidarın uyguladığı ve sağlıkta piyasalaştırmayı hedefleyen "Sağlıkta Dönüşüm Programı" sağlığı alınan satılan bir mal haline getirmiştir. Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan da vazgeçilmiş değildir.

Teşhis yanlış olunca tedavinin de yanlış olması normaldir. İktidar, sağlığın piyasalaştırmasını bırakalım sorun olarak görmeyi çözüm olarak bizlere dayatmaktadır. En güncel örnek Aile Hekimliği sistemi için yakın zaman önce çıkarılan, bizim "eziyet" yönetmeliği olarak andığımız yönetmeliktir. "Birinci basamak sağlık sitemini güçlendireceğim" diyen Sağlık Bakanı Memişoğlu'nun güçlendirmeden anladığı, Aile Hekimliği'ne performans sistemini getirip, türlü formülleri ve şeytanın pabucunu ters giydirecek mekanizmaları kullanıp Aile Hekimlerinin ve Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) çalışan sağlık emekçilerinin emeklerini gasp etmekmiş. Bu yolla halkın ASM'lerden aldığı sağlık hizmetini daha da aşağıya çekmekmiş.

Sürecin en başından beri TTB ve İTO olarak bu vahim olayın yalnızca bir çete meselesi ile sınırlanamayacağını, böyle bir çetenin oluşmasını ve bu skandalı gerçekleştirmesini sağlayanın, piyasalaşmış sağlık sistemi olduğunu vurguladık. Ancak iktidar, üç maymunu oynamaya, yarattığı bu ucube sağlık sistemini aklamaya, sistemin sorgulanmasını engellemeye çalışıyor. Oysa mızrak çuvala sığmıyor.

TTB Merkez Konseyi'nin ve İTO'nun da yer aldığı, pek çok tabip odasının da imzaladığı ortak bildiride bu skandal olaya dair öneri ve taleplerimizi şu şekilde sıralamıştık:

- Olaydan doğrudan etkilenen ailelere ve adı geçen hastanelerde bebekleri takip edilmiş olan tüm ailelere gerekli açıklamalar yapılmalı, ihtiyaç duydukları her tür destek sağlanmalıdır.
- Gerekli denetimleri yapmayarak vahim sonuçlara neden olan kamu yetkilileri gereğini yapmalı, kanun önünde de hesap vermelidir.
- Olaya karıştığı için kapatılan hastaneler kamuya devredilerek tekrar açılmalı, burada çalışan meslektaşlarımızın ve sağlık çalışanlarının hakları korunmalıdır.
- Tüm ülkedeki 112 kayıtları geriye dönük incelenerek benzer çetelerin varlığı araştırılmalıdır.
- Meclis'te araştırma komisyonu kurulmalı ve konu tüm yönleriyle araştırılmalıdır.
- Konuyla ilgili tüm yasal ve idari süreçler açık ve şeffaf bir şekilde yürütülmelidir.
- Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan, sağlığın ticarileşmesinden, hizmet alımından ve taşeronlaştırılmasından derhal vazgeçilerek sağlıkta sermaye çetelerinin varlığına son verilmelidir.

Bu taleplerimiz hâlâ geçerli olmakla birlikte, hiçbiri iktidar tarafından karşılanmış değildir. Bizler, bu taleplerimizin takipçisi olacağız. Davada yargılanan ve bu olaya karışmış kim varsa en ağır cezaları alması ise elbette temennimiz. Sağlıkta Dönüşüm Programı devam ettikçe, sağlık bir hak olarak değil de kâr etmek için sunuldukça ne yazık ki bu son skandal olmayacak. Bu nedenle gözü doymaz sermayedarların ve iktidarlarının bilerek ve isteyerek tercih ettiği paracı, çeteci sağlık sistemine karşı çıkmaya; sağlığın tartışmasız bir hak olduğu, çocukların aç

kalmadığı, bebeklerin yoksulluktan ölmediği bir sağlık sistemi için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Sağlık haktır, satılamaz!
Sağlıkta ticaret ölüm demektir!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu

(19.11.2024)

"KAMUSAL HİZMETLERİN PİYASALAŞTIRILMASI, ÇETELEŞME VE YAŞAM HAKKI İHLALLERİ" PANELİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu ve Ankara Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu, 10-17 Aralık İnsan Hakları Haftası kapsamında 13 Aralık 2024 günü "Kamusal Hizmetlerin Piyasalaştırılması, Çeteleşme ve Yaşam Hakkı İhlalleri" başlıklı bir panel düzenledi. Panel, TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Panelin açılışında kısa bir söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, katılımcıları selamlayarak gerek etkinliğin düzenlenmesinde görev alanlara gerekse de konuklara teşekkür etti. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç da İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin 76. yılında ülkemizde de, bölgemizde de insan haklarına ve özgürlüklerine dayalı, demokratik ve barışçıl bir ortamın söz konusu olmadığını; yaşam hakkından sağlık hakkına, ifade ve örgütlenme özgürlüğünden demokratik seçimlere kadar çok yönlü hak gaspları yaşandığını söyledi. Karakoç, panelde yenidoğan ölümlerine sebep olan neoliberal politikalar ile onun sağlıktaki izdüşümü olan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı konuşacaklarını ifade etti.

Kolaylaştırıcılığını TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Selçuk Çelik'in yaptığı panelde gazeteci Bahadır Özgür "organize suç" kavramına odaklanarak organize suçun çeteleşmeden farkı ve siyasal rejim ile ilişkisi üzerine bir sunum yaptı. Organize suçun, 20. yüzyıl kapitalizminin bir ürünü olduğunu söyleyerek söze başlayan Özgür, Bertolt Brecht'e atıfla üç temel prensibe dikkat çekti: (1) Her zaman kâr odaklı olması, (2) bağlantıları olsa da hiçbir zaman patronlar kulübünde bulunmaması ve (3) piyasa ekonomisinin işleyişini hızlandırması.

Daha sonra organize suçun Türkiye'deki gelişim seyrini anlatan Özgür, 1950'lerde savaş ekonomisinin yarattığı kriz ve ekonomik liberalleşme ile birlikte karaborsacılığın canlandığını, ticaret sermayesinin biriktiğini, varlıkların zor yoluyla el değiştirdiğini ve böylece suç ekonomisine zemin yaratıldığını belirtti. 1960-70'lerdeki kapalı ekonomi modelinde sanayinin ihtiyacını karşılamak üzere suç ekonomisi üzerinden tedarik sağlandığını kaydeden Özgür, bugünkü formun temellerinin ise 1980'lerde ucuz emeğe ve dış ticarete dayalı ekonomik modelde atıldığını, organize suçun hem sermaye hem siyaset hem de bürokrasi ile bütünleşmeye başladığını örneklerle açıkladı.

2000'lerden sonra ise kamusal alanların tümüyle piyasaya açılmasıyla bu yapının çeteleşmeye evrildiğini ifade eden Özgür; çeteleşmenin organize suçtan farklı olarak siyaset-sermaye-bürokrasi içindeki bir imtiyaz ortaklığına dönüştüğünü söyledi, yenidoğanların ölümüne sebep olan çeteleşmeden ilaç ve tapu çetelerine kadar birçok örneğin sıralanabileceğini kaydetti. Sunumunun son bölümünde çeteleşmenin, siyasal rejimin bir egemenlik biçimi olmasına ve hukukun sınır çizebileceği bir alan olmaktan çıkmasına özel bir vurgu yapan Özgür, "Bu nedenle çeteleşmeye karşı mücadele de hukuk ve kolluk gücü ile değil, siyasal ve ekonomik yapıdaki eşitsizliklerle mücadele ile olur" dedi.

TTB İnsan Hakları Kolu üyesi Dr. Zeki Gül de çeteleşme olgusunun piyasalaştırma politikalarıyla ilişkisini sağlık alanından çok sayıda örnekle anlatan bir sunum yaptı. "Önlenebilir her ölüm cinayettir, önlenebilir her acı eziyettir" vurgusuyla söze başlayan Gül, sağlık hizmetlerinin kamu eliyle, parasız, nitelikli, ulaşılabilir sunulmamasının neden olduğu ölüm ve acıların, işkence ve kötü muamelenin sosyal güvenlikteki maliyetini sorguladı.

Gül, sunumunun genişçe bir bölümünde SSK hastanelerinde işçi haklarının gözetildiği düzenden şehir/şirket hastanelerindeki metalaştırıcı düzene, SSK hastanelerinin devlet içinde kümelenen cemaat ve tarikatların hastanelerine sevk yapmasından Diyanet eliyle doktor kadrosu satılmasına, DUSAŞ yolsuzluğundan SSK'nin bakanlığa devrinden hemen önce MR ihalesi yapılmasına kadar çok sayıda örnek üzerinden çeteleşmenin sağlığın piyasalaştırılmasıyla ilişkisini irdeledi. Hekimlerin de insanlara en pahalı ilaçları serbestçe yazabildiği fakat o insanların yaşaması için gerekli besini edinme hakkının parçası olamadığı bir pozisyona sürüklendiğine dikkat çeken Gül, sunumunun son bölümünde şu vurguyu yaptı:

"Kurumlar olarak da, kişiler olarak da bir yerinden dahil olduğumuz fakat hayat koşturmasından fark edemediğimiz çok detay var. Yeniden yapılanma, yeniden koruyucu sağlık hizmetlerinin hayata geçirilmesi, yeniden başka bir sağlık sisteminin kurulabileceğinin

dile getirilmesi, yeniden topluma daha anlaşılır tercümeler yapılabilmesi, yeniden çoğalarak toplumun karşısına çıkılması çok değerli. Hep birlikte yeni bir düzen kurmak mümkün!"

Panel, soru-yanıt bölümü ve katkılar eşliğinde sona erdi.

(16.12.2024)

TTB VE İTO'DAN YENİDOĞANLARI ÖLDÜREN ÇETENİN YARGILANDIĞI DAVA ÖNCESİ AÇIKLAMA: ANLATILAN "SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM"ÜN HİKÂYESİDİR! OYSA "BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ, BAŞKA BİR HEKİMLİK ORTAMI" MÜMKÜN!

Sağlıkta ticarileşme politikaları sonucunda yenidoğanların ölümüne sebep olan suç örgütünün yargılandığı davaya 13 Ocak 2025 günü İstanbul Bakırköy 22. Ağır Ceza Mahkemesi'nde devam edildi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO), adliye önünde bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael ile İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan Dr. Alpay Azap; sağlık sistemi düzeltilmediği sürece bu skandalların kaçınılmaz olduğuna dikkat çekerek "Yapılması gereken tüm toplumun ihtiyacını karşılayacak, hekimlerin, sağlık çalışanlarının iyi bir sağlık hizmeti sunmasını sağlayacak yeni

bir sağlık sistemi kurmaktır. Türkiye'nin bunu yapabilecek insan kaynakları, ekonomik gücü ve altyapı olanakları var, eksik olan siyasi irade ve niyettir" dedi.

Dr. Osman Küçükosmanoğlu da mevcut sağlık sisteminin adaletsizlik, yolsuzluk ve çeteler ürettiğini belirterek, genel bütçeden karşılanan ve kamu eliyle sunulan başka bir sağlık sisteminin mümkün olduğunun altını çizdi.

Dr. Pınar Saip tarafından okunan ve TTB'nin 14 Mart'a giderken eylem takviminin de içinde yer aldığı basın açıklaması şöyle:

Mahkeme Salonlarında Anlatılan "Sağlıkta Dönüşüm"ün Hikâyesidir!

Oysa "Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Hekimlik Ortamı" Mümkün!

Bazı özel hastanelerin yenidoğan yoğun bakımlarında, kurdukları çete aracılığı ile para için bebeklerin canına kastettikleri iddia edilen sanıkların yargılanmasına Bakırköy 22. Ağır Ceza Mahkemesi'nde bugün 14. celse ile devam ediliyor. Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak olayın kamuoyuna yansıdığı ilk günden itibaren gelişmeleri izlemek, raporlamak ve kamuoyunu bilgilendirmek için bilim insanları, oda yöneticilerimiz ve hukukçulardan oluşan bir komisyon oluşturduk. Komisyonun ilk raporunu bugün sizlerle paylaşıyoruz. Gelişmeleri düzenli aralıklarla hazırlayacağımız raporlarla kamuoyu ile paylaşmaya devam edeceğiz. İstanbul ve Tekirdağ tabip odalarımızın olayda adı geçen 20 hekim hakkında TTB Disiplin Yönetmeliği uyarınca resen başlattığı soruşturma devam ediyor. Ayrıca bugün burada olduğu gibi TTB ve İstanbul Tabip Odası (İTO) olarak duruşmaları yakından takip ediyoruz. Piyasalaşmış sağlık sisteminin kurbanı olan ailelerin, bebeklerin, zor koşullara rağmen etik değerlerden vazgeçmeden mesleğini yapmaya çalışan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yanında olmaya devam edeceğiz.

Bu davada haklarında suç işlediklerine dair kuvvetli kanıtlar bulunan sanıklar yargılanıyor. Davada yargılanan ve bu olaya karışmış kim varsa en ağır cezaları alması elbette temennimiz. Ancak toplum vicdanında derin yaralar açan, hekimlere ve sağlık çalışanlarına güveni sarsan cumhuriyet tarihinin bu en büyük, en vahim sağlık skandalı bazı vicdan ve ahlak yoksunu sağlık çalışanının, hastane yöneticisinin suça karışmasından ibaret değildir. İktidar sözcülerinin iddia ettiği gibi, bu olay "münferit" bir olay da değildir. Bu nedenle birkaç kişinin cezalandırılması ile geçiştirilecek ve kapatılacak nitelikte de asla değildir. Bunu çok aşan ve sistemle ilgili ciddi bir sorunla, ülkemizde yıllardır uygulanan sağlık politikalarının iflasıyla karşı karşıya olduğumuz açıktır. Burada mahkeme salonunda yargılanan aslında "Sağlıkta Dönüşüm Programı"dır.

Nedir Sağlıkta Dönüşüm Programı?

Sağlıkta Dönüşüm Programı, ülkemize Dünya Bankası tarafından dayatılan bir projedir. 1990'larda teorik hazırlıkları tamamlandıktan sonra 2003 yılından itibaren AKP hükümetleri tarafından aşamalı olarak uygulanmaya başlamıştır. Yirmi yıldan uzun bir süredir uygulanmakta olan bu proje sağlığı bir hak olmaktan çıkarıp piyasa koşullarına terk etmiştir. Toplumun ihtiyaçlarını değil, piyasanın ihtiyaçlarını; sağlık hizmetinin kalitesini değil, kârı öncelemiştir. Toplumun ne kadar sağlıklı olduğuyla değil, doktora kaç kere başvurduğuyla, yapılan tetkik ve ameliyat sayısıyla, yazılan ilaç miktarı ile ilgilenmektedir. Hastaneleri

ticarethane ve hastaları müşteri haline getirirken, hekimleri ve sağlık çalışanlarını da ücretli kölelere dönüştürmeyi amaçlamıştır. En temel insan hakkı olan sağlık, hastaların iyiliği, hastalıktan korunması, tedavi başarısı ile değil; performans, döner sermaye, taşeron, hizmet alımı, katkı payı gibi ticari kavramlarla değerlendirilir hale gelmiştir. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın kaçınılmaz sonucu, yenidoğan skandalıyla da gördüğümüz gibi sağlık sistemimizin çökmesi olmuştur. Sağlıkta Dönüşüm Programı devam ettikçe, sağlık bir hak olarak değil de kâr etmek için sunuldukça ne yazık ki bu son sağlık skandalı olmayacaktır.

İhtiyacımız olan, yeni ve insana yaraşır bir sağlık sistemidir!

TTB olarak uzun yıllardır Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yıkıcı sonuçları konusunda kamuoyunu ve yöneticileri uyarmaya çalıştık. Bilimsel raporlar, kitaplar hazırladık, sempozyumlar ve kongreler düzenledik. Yöneticileri uygulanan yanlış politikalardan vazgeçmeleri konusunda ikna etmeye çalıştık, eylemler yaptık. Ancak Sağlık Bakanlığı, geçmişte olduğu gibi bugün de yenidoğan skandalıyla tüm toplumun açık bir şekilde gördüğü yanlışları görmemekte ısrar ediyor. Olayı "münferit" olarak değerlendirip pansuman tedbirlerle çözmeye çalışıyor. Oysa kurdukları sağlık sistemi pansuman tedbirlerle ayağa kalkamayacak kadar çökmüştür. Artık halkın ihtiyacı olan eşit, ulaşılabilir, ücretsiz ve nitelikli sağlık hizmeti sunan, sağlık çalışanlarının iyi koşullarda güvenli ve güvenceli çalışabildiği bir sağlık sistemi kurmanın zamanıdır. Sağlıkta çetelerin olmadığı; halkımız, hekimler ve sağlık çalışanları için daha iyi; başka bir sağlık sistemi, başka bir hekimlik ortamı mümkündür! Ülkemizin maddi kaynaklarının ve sağlık insan gücünün böyle bir sistemi kurmaya yeteceğini çok iyi biliyoruz. Eksik olan siyasi iradedir.

Siyasetin gösteremediği irade, onlarda olmayan niyet ve azim, onlarda olmayan birikim TTB'de vardır. TTB olarak, ülkemizin ihtiyacı olan sağlık sistemini, geçmişten gelen tecrübe ve birikimimizi katarak, birinci basamak hizmetlerden tıp eğitimine, sağlığın finansmanından üçüncü basamak hizmetlere kadar ayrıntısıyla tasarlamak ve kamuoyuna sunmak üzere 23 Kasım 2024'te tabip odalarımızın, kollarımızın katılımıyla düzenlemiş olduğumuz Genel Yönetim Kurulu'ndan itibaren çalışmaya başladık. Bugün burada başlattığımız "Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Hekimlik Ortamı Mücadele Programı"nın ilk etabı 14 Mart'a kadar devam edecek.

14 Mart'a giderken Mücadele Programı

14 Mart haftasına giden süreçte çalışma gruplarımız hazırlıklarını sürdürecek ve iki ay boyunca paneller, sempozyumlar, raporlar, basın toplantıları, basın açıklamaları, sağlık kurumu ziyaretleri, hekim buluşmaları ve benzeri etkinliklerle çalışmalarımızı hekimler ve sağlık çalışanları ile paylaşarak birlikte olgunlaştıracağız. Şubat ayının son haftasında İstanbul'dan Ankara'ya, yol güzergahındaki illere uğrayan, bir Beyaz Yürüyüş gerçekleştirerek hekimler ve sağlık emekçileri ile buluşacağız; onların önerilerini, katkılarını alacağız. Yürüyüş 1 Mart'ta Ankara'da Büyük Hekim Buluşması ile son bulurken bu buluşmada 14 Mart haftasında yapacağımız eylem ve etkinlikleri hep birlikte kararlaştıracağız. Hazırladığımız "Türkiye İçin Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Hekimlik Ortamı Raporu"nun ayrıntılarını 14 Mart haftasında açıklayıp ondan sonraki süreçte tüm sağlık emek-meslek örgütlerinin ve

kamuoyunun desteği ile çalışmaya devam edeceğiz. 14 Mart 2025 Cuma günü ise tüm Türkiye'de, bütün sağlık kurumlarında, bütün hekimler ve sağlık çalışanlarıyla birlikte "Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Hekimlik Ortamı İstiyoruz!" talebimizi kamuoyu ile paylaşacağız.

Mücadelemiz sağlıkta çetelerin olmadığı, halkımız, hekimler ve sağlık çalışanları için daha iyi bir sağlık sistemini kurana kadar kararlıkla devam edecektir. Halkımızı, hekimleri, tüm sağlık çalışanlarını bu sürece destek olmaya, katkı vermeye çağırıyor ve yineliyoruz:

Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Hekimlik Ortamı Mümkün!

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.01.2025)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ALPAY AZAP TBMM'DE KONUŞTU: YENİDOĞAN ÖLÜMLERİ YILLARA YAYILAN YANLIŞ POLİTİKALARIN SONUCUDUR, SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM'DE ISRAR EDİLİRSE YENİLERİNİN YAŞANMASI KAÇINILMAZDIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael ve İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) Bazı Özel Sağlık Kuruluşlarında Yaşanan Bebek Ölümlerinin Tüm Yönleriyle Araştırılması, Özel Sağlık Kuruluşlarının Yenidoğan, Çocuk, Engelli ve Yaşlılarla İlgili Bakım Servislerindeki Uygulamalarının ve Mevzuatın İncelenerek Alınması Gereken Tedbirlerin Belirlenmesi Amacıyla Kurulan Meclis Araştırması Komisyonu'nun 14 Ocak 2025 günü düzenlediği toplantıya katıldı.

Komisyon Başkanı AKP Adıyaman Milletvekili İshak Şan'ın açılış konuşmasının ardından söz alan Dr. Alpay Azap; sağlıkta ticari çeteleşme skandalı sonucunda hem yenidoğan ölümleri hem de halkın hekimlere olan güven duygusunun zedelenmesi nedeniyle büyük üzüntü duyduklarını söyleyerek söze başladı.

2219 sayılı Özel Hastaneler Kanunu'nda mesul müdürün yetkili mercilerin kararlarına uymama suçunun 2014 yılında para cezasına çevrilmesinden ve hastanelerin denetimlerinde tespit edilen eksikliklere ilişkin cezai müeyyidelerin yetersizliğinden söz eden Azap, "Yaptırımların yargı yolu açık olunca hastanelerin yargıya başvurduğunu, örneğin bir hastanenin tam 189 dava açtığını, bu yargı sürecinde ise eksikliklerin bir türlü giderilemediğini görüyoruz. Burada denetimde tespit edilen eksikliklerin giderilmesiyle ilgili ciddi bir eksiklik olduğunu görüyoruz" dedi. Özel hastanelerin çalışmasını düzenleyen Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin ise yayımlandığı Mart 2002'den bu yana 45 defa değiştiğine dikkat çeken Azap, yenidoğan ölümleriyle sonuçlanan skandala zemin hazırlayan bu değişikliklerin kronolojisini bir rapor halinde komisyon üyeleriyle paylaştı.

Sosyal Güvenlik Kurumu'nun 2008'den itibaren özel hastanelerden hizmet almaya başlaması ile özel hastanelerdeki yenidoğan yoğun bakım yatak sayısının hızla arttığını söyleyen Azap, bugün özel hastanelerdeki yenidoğan yoğun bakım yatak sayısının Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerinin toplamını geride bıraktığını kaydetti. Sayının hızlı artışı üzerine 2017'de "Yoğun bakım yatak ve kuvöz sayıları toplamı, toplam hasta yatak sayısının %30'unu geçemez" sınırlaması getirildiğini de anımsatan Azap, ne var ki bu düzenlemenin öncesinde ruhsat almış olan veya ön izin ruhsatlandırma işlemi devam eden özel hastanelerde %30 sınırına uyum için verilen son sürenin sürekli ötelendiğinin altını çizdi.

Yenidoğan ölümlerinde taşeron uygulamasının da bir sebep olduğunu vurgulayan Azap şöyle konuştu:

"Özel sağlık kuruluşlarının birçoğu, hekimlerden şirket kurarak kendine hizmet faturası kesmesini ve ücretleri bu fatura karşılığında ödemeyi istiyorlar. Pek çok meslektaşımız bordro karşılığında ücretli çalışması gerekirken şirket kurmak zorunda kalıyor ve asıl işverene hizmet satarmış gibi kendini konumlandırıyor. Meslektaşlarımız iş ilişkisinin taşeronlaşmasıyla işçilik haklarından yoksun kalırken, işveren ise bazı yükümlülüklerinden kurtuluyor. Oysa İş Kanunu'nda işletmenin ve işin gereği ile teknolojik nedenlerle uzmanlık gerektiren işler dışında asıl işin bölünerek alt işverenlere verilemeyeceği söyleniyor. Dolayısıyla muvazaalı bir durum ortaya çıkıyor. Bunun düzeltilmesi için de adım atılması gerektiğini düşünüyoruz."

Dr. Osman Küçükosmanoğlu da davada adı geçen 18 hekim hakkında İstanbul Tabip Odası'nın başlattığı disiplin soruşturması ile ilgili söz aldı. Disiplin soruşturmasının mevzuatına ilişkin bir bilgilendirme yapan Küçükosmanoğlu; İstanbul'da özel hastane sayısının kamu ve üniversite hastane sayısının çok üzerinde olduğunu, bunun da beraberinde eğitimsiz, niteliksiz personellerin düşük ücretlerle ve güvencesiz olarak istihdam edilmesi sorununu yarattığını belirtti. Küçükosmanoğlu, İstanbul'da özel hastanelerdeki taşeron uygulamasının nasıl yapıldığına ilişkin somut örnekler paylaştı.

Saat 15.00'da başlayan komisyon görüşmeleri, Türk Neonatoloji Derneği ile Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği'nin de görüş vermesinin ardından 23.00 sularında sona erdi.

Komisyon, bu hafta içinde İstanbul'a giderek önce mağdur aileler ile bir araya gelecek; daha sonra il sağlık müdürlüğü, SGK il müdürlüğü, 112 çağrı merkezi ve komuta kontrol merkezinde incelemelerde bulunacak.

(16.01.2025)

MUAYENE KATILIM PAYLARINA YAPILAN ZAMLAR GERİ ÇEKİLMELİDİR

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) Başkanlığı tarafından 25 Ocak 2025 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan "SGK Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" ile muayene katılım payları %233,3 ile %542,8 oranlarında artırıldı.

Tebliğle "ikinci basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında" daha önce 6 TL olan muayene katılım payı 20 TL'ye; "Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim ve araştırma hastaneleri ile bu hastanelere bağlı semt polikliniklerinde" ve "Sağlık Bakanlığı'nca üçüncü basamak hastane olarak basamaklandırılan Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerde" daha önce 7 TL olan muayene katılım payı 45 TL'ye; "diş hekimliği fakülteleri bulunan devlet/vakıf üniversite hastaneleri", "tıp fakülteleri bulunan devlet üniversiteleri sağlık uygulama ve araştırma merkezleri" ve "tıp fakülteleri bulunan vakıf üniversiteleri sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinde" daha önce 8 TL olan muayene katılım ücreti 45 TL'ye; "ikinci ve üçüncü basamak özel sağlık hizmeti sunucularında" daha önce 15 TL olan muayene katılım payı 50 TL'ye çıkarıldı.

Böylece muayene katılım paylarına genel hizmet veren devlet hastanelerinde %233,3, eğitim ve araştırma hastanelerinde %542,2, üniversite hastanelerinde %462,5, özel hastanelerde ise %233,3 zam yapılmış oldu.

Öncelikle belirtmek isteriz ki; memur ve memur emeklilerine %11,54, SSK ve Bağ-Kur emeklilerine %15,75, asgari ücrete %30 zam yeterli görülürken muayene katılım paylarına %233,3 ile %542,8 arasında zam yapmak adaletsizliktir.

SGK tarafından konuya dair bir açıklama yapılmazken Sağlık Bakanlığı Sağlıklı Çözüm hesabından SGK'nin yaptığı zammın gerekçesi "Sağlık kurum ve kuruluşlarına başvuruların gerekli ölçüde yapılması hedeflenmiştir" olarak açıklandı. Yıllardır sürekli olarak hastane müracaat sayılarının artışıyla övünen Sağlık Bakanlığı'nın yaptığı bu açıklamayı şaşkınlıkla karşıladığımızı belirtmek isteriz.

Muayene katılım payları 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile "gereksiz kullanımı önlemek" gerekçesiyle düzenlenmişti. Ancak kanunun yürürlüğe girdiği 2008 yılında Türkiye'de kişi başı hekime müracaat sayısı 6,8 iken, son açıklanan istatistiklere göre 2023 yılında 11,4 olmuştur. Görüldüğü gibi muayene katılım payları "gereksiz kullanımı" önlememekte, ancak yoksul hastalar için ciddi bir yük oluşturmaktadır.

Türkiye İstatistik Kurumu'nun bile 2023 itibariyle nüfusun %30,7'sinin yoksulluk veya sosyal dışlanma riski altında olduğunu kabul ettiği, yaklaşık 5 milyon hanede yaşayan 20 milyona

yakın yurttaşın sosyal yardımlarla hayatını sürdürmeye çalıştığı, insanlarımızın ciddi şekilde beslenme, barınma, geçim sorunları yaşadığı bugünlerde muayene katılım paylarına yapılan bu fahiş zamlar özellikle kronik hastalığı olan yaşlı ve yoksul hastalarımızın sağlık hizmetine ulaşmasına engel olacaktır.

Bunun yanında ikinci basamak sağlık kurumlarına aile hekimlerinden sevk alarak gidecek hastalar için muayene katılım paylarının %50 indirimli uygulanacak olması aile sağlığı merkezlerini "sevk merkezleri"ne dönüştürme ve bu nedenle hekimlerle hastaları karşı karşıya getirme tehlikesi taşımaktadır.

Aralarında işçi, memur, esnaf, emekli temsilcilerinin de olduğu SGK Yönetim Kurulu'nu sağlık hizmetine erişimi güçleştiren bu zamları geri çekmeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(27.01.2025)

MUAYENEHANELERDE MBYS UYGULAMASI KONUSUNDA SON DURUM

Sürecin Özeti

Sağlık Bakanlığı tarafından 2015 yılından bu yana, muayenehanelere başvuran hastaların kişisel verilerinin Sağlık Bakanlığı'na gönderilmesine yönelik bir ısrar bulunmaktadır. Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları tarafından, bu uygulamaların hukuka aykırılığına ve hasta mahremiyetini ihlal edici yönlerine ilişkin gerekçelerimiz her platformda paylaşılmış ve yargıya taşınmıştır.

2015 yılından bu yana, Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan genelge ve yönetmelik gibi düzenlemelere karşı açılan davalarda, Danıştay, bu düzenlemelerin yasal dayanakları olmadığı gerekçesiyle yürütmenin durdurulması ve iptal kararları vermiştir. Bu kararların ardından 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin 378. maddesinde düzenleme yapılmıştır. Yapılan düzenleme, Sağlık Bakanlığı'nın bilgi toplama, işleme ve paylaşma yetkisini tanımlamıştır.

Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından ise Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik ile getirilen düzenlemelere karşı açılan davada, bu yönetmeliğin dayanağı olan 378. maddenin Anayasa'ya aykırı olduğu belirtilerek, bu maddenin iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması talep edilmiştir. Anayasa'ya aykırılık iddiasını değerlendiren Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu da yönetmelik ve dayanağı olan 378. maddenin, kişisel sağlık verilerine ilişkin düzenlemeler içerdiği, Anayasa'nın 20. maddesine göre kişisel verilerin korunmasına ilişkin usul ve esasların kanunla düzenlenmesi gerektiği, CBK ile kişisel verilere ilişkin düzenleme yapılmasının Anayasa'nın 20. ve 104. maddelerine aykırı olduğu gerekçeleriyle iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurmuştur.

Anayasa Mahkemesi, 27.02.2024 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanan kararı ile Anayasa'nın 20. maddesi uyarınca, kişisel verilerin korunmasına ilişkin usul ve esasların temel hak ve özgürlüklerle ilgili bir konu olduğu, kişisel verilere ilişkin düzenlemenin kanunla yapılması

gerektiği, Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile kişisel verilere ilişkin usul ve esasların düzenlemeyeceği gerekçesiyle 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin 378. maddesini iptal etmiştir.

Bugüne kadar sadece verilerin toplanması hedefine yönelik olan, ancak hekimlerin sır saklama yükümlülüğünü, hasta mahremiyetini göz ardı eden, hiçbir hassasiyet gözetmeyen ve ölçüt içermeyen düzenlemeler yapılmıştır. Oysa Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, kişisel verilerin belirli, açık ve meşru amaçlar için, işlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olmak kaydıyla işlenebileceği kuralını getirmektedir. Kişisel sağlık verilerinin özel nitelikli, hassas veri olduğu dikkate alındığında, kişisel sağlık verilerinin işlenmesinde daha kısıtlayıcı kurallara ihtiyaç varken Sağlık Bakanlığı ucu açık düzenlemelerle gerektiğinden daha fazla veri toplama ve işleme çabası içindedir.

Bu nedenle, il sağlık müdürlükleri tarafından Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS) veya E-Nabız'a hasta verilerini girmeleri gerektiği yönünde yazı veya uyarı alan meslektaşlarımıza, hâlihazırda kanuni dayanak bulunmadığı için veri girişi yapmayabileceklerini ve hukuki süreçlerin tamamlanmasını bekleyebileceklerini ifade etmiştik.

15 Ocak 2025 Tarihinde Yürürlüğe Giren Kanun Ne Getirmiştir?

15.01.2025 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 7538 sayılı kanun ile 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'na ek 19. madde eklenmiştir. Yukarıda bahsettiğimiz Anayasa Mahkemesi kararı ile iptal edilen 378. maddede yer alan kuralın neredeyse aynısı, bu defa kanun olarak düzenlenmiştir. Bu düzenleme ile,

- Sağlık hizmeti almak üzere sağlık kuruluşuna başvuran hastaların sağlık hizmetinin gereği vermek zorunda oldukları kişisel verilerinin işlenebileceği,
- Bu verilerin sağlık hizmeti verilmesi, kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetlerinin planlanması ve maliyetlerin hesaplanması amacıyla Bakanlıkça işlenebileceği, kişisel verilerin Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda belirtilen şartlar dışında aktarılamayacağı,
- Toplanan kişisel verilere ilgili kişilerin erişimini sağlayacak bir sistem kurulacağı,
- Veri işlemenin Kişisel Verileri Korum Kurulu'nun kurallarına uygun yürütüleceği, bakanlığın, ilgili mevzuat uyarınca elde edilen kişisel sağlık verilerinin güvenliğinin sağlanması için gerekli tedbirleri alacağı, bu amaçla sistemde kayıtlı bilgilerin hangi görevli tarafından ne amaçla kullanıldığının denetlenmesine imkân tanıyan bir güvenlik sistemi kurulacağı,
- Sağlık çalışanı istihdam eden kamu ve özel sağlık kurum ve kuruluşlarının sağlık personelini Bakanlığa bildirmekle yükümlü olduğu,
- Kişisel sağlık verilerinin işlenmesi, güvenliği ve bu maddenin uygulanması ile ilgili diğer hususların bakanlıkça yürürlüğe konulan yönetmelikle düzenleneceği

kural altına alınmıştır.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları tarafından, hassas nitelikli kişisel veriler olan sağlık verilerinin toplanması, işlenmesi ve aktarılmasının sıkı kurallara bağlı olması gerektiği, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ile kişisel verilerin belirli, açık ve meşru amaçlar için, işlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olmak kaydıyla işlenebileceği kuralının getirildiği, kişisel sağlık verilerinin işlenmesinde daha kısıtlayıcı ve istisna kurallara ihtiyaç varken ucu açık düzenlemelerle gereğinden daha fazla veri toplama ve işleme çabasının bu düzenlemenin ruhuna aykırı olduğu vurgulanmaktadır.

108 sayılı Kişisel Verilerin Otomatik İşleme Tabi Tutulması Karşısında Bireylerin Korunması Sözleşmesi, AB Genel Veri Koruma Tüzüğü (GPDR), Anayasa'nın 20. maddesinde belirlenen ilkeler çerçevesinde, kişisel sağlık verilerinin sınırlama ve istisna getirilmeksizin, yeterli koruma güvencesi sağlanmaksızın, genel geçer sebeplerle, otomatik veri işlemeye tabi tutulması, hakkın özünü zedeleyici niteliktedir ve uluslararası hukuk kurallarına aykırılık taşımaktadır.

15.01.2025 tarihinde 3359 sayılı kanunun ek 19. maddesine eklenen düzenlemeyle yine aynı tutum sergilenmiştir. Bu düzenleme, kişisel sağlık verilerinin herhangi bir çevrimiçi sisteme kaydedilmesini, işlenmesini, aktarılmasını istemeyen hastalar için hiçbir güvence içermemektedir. Yanı sıra, kişisel sağlık verilerinin işlenmesine gerekçe gösterilen sebepler ile hastaların sağlık verileri arasında ne şekilde bir bağlantı kurulduğu açıklanmamaktadır. Kişisel sağlık verilerinin anonimleştirilerek işlenmesi, kanunda belirtilen amaca hizmet edebilecek iken idarenin, her bir bireyin sağlık verisine erişme arzusuna anlam verilememektedir. Bu nedenlerle, ilgili maddenin, uluslararası hukukta ve Anayasa'da vurgulanan güvenceleri sağlamadığı değerlendirilmektedir.

İl Sağlık Müdürlükleri, Hasta Veri Girişi Yapılmadığı Gerekçesiyle Ceza Verebilir mi?

Bilindiği üzere 3359 sayılı kanunun ek 11. maddesinde, 2024 yılında yapılan değişiklik ile Sağlık Bakanlığınca belirlenen kayıtları uygun şekilde tutmayan veya bildirim zorunluluğunu yerine getirmeyen sağlık kurum ve kuruluşlarının, elli bin Türk Lirası'ndan az olmamak üzere bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde ikisi kadar idari para cezası ile cezalandırılacağı kuralı getirilmiştir. Ancak önceki tarihlerde, valilikler tarafından verilen idari para cezaları, kanuni dayanak bulunmadığı gerekçesiyle mahkeme kararları ile iptal edilmiştir.

Yukarıda yer verdiğimiz üzere, 3359 sayılı kanunda 15.01.2025 tarihinde yeni düzenleme yapılmıştır. Ek 19. madde, her ne kadar Anayasa'da vurgulanan güvenceleri ve Kişisel Verileri Koruma Kanunu'nda tanımlanan ilkeleri taşımasa da yayımlandığı tarihte yürürlük kazanmıştır.

Bununla birlikte 3359 sayılı kanunun ek 11. maddesinde ifade edilen bildirim yükümlülüğünün sadece bildirimi zorunlu hastalıklar ile bildirimi zorunlu özel durumlara ilişkin olup hastaların sağlık kayıtlarının, 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. Ancak Sağlık Bakanlığı'nın bu maddeyi daha geniş yorumladığı gelen bilgiler arasındadır. Hukuka uygun

olmasa da Sağlık Bakanlığı ve il sağlık müdürlüklerinin yaklaşımlarının farklılığı dolayısıyla hekimlerin ceza yaptırımı ile karşı karşıya kalması olasıdır.

Olumsuz bir işlemle karşılaşacak meslektaşlarımızın, Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu'na ve tabip odalarımızın hukuk bürolarına başvurabileceklerini bilgilerinize sunarız.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

(27.01.2025)

TTB, YENİDOĞANLARIN ÖLÜMÜYLE SONUÇLANAN SKANDALDA KAMU GÖREVLİLERİNİN SORUŞTURULMASINA İZİN VERMEYEN İSTANBUL VALİLİĞİ KARARINA İTİRAZ ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), İstanbul'da yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan sağlıkta ticarileşme skandalına ilişkin iddianamenin gerek iletişim tespiti bölümünde gerekse de Cumhuriyet savcısı değerlendirmelerinde görev ihmali bulunduğu gerekçesiyle suç duyurusunda bulunmuştu.

Yenidoğanların altyapısı ve uzman hekimi yetersiz hastanelere sevklerinin sağlandığı, tedavilerinin uygun olmayan şekilde hemşireler tarafından yapıldığı, erken doğan bebeklerin solunum sıkıntılarının giderilmesi için gerekli ilacın yeterli dozda kullanılmadığı veya hiç kullanılmayarak yasadışı yollardan satıldığına ilişkin iddianamede yer alan beyanlara dikkat çekilen suç duyurusunda; yenidoğanların hayatlarının tehlike altında olduğunu gösteren makul şüphenin varlığına işaret edilmişti.

Suç duyurusunda Polis Vazife ve Salahiyet Kanunu'nun 2. maddesinde düzenlenen "kamu düzenine uygun olmayan hareketlerin işlenmesinden önce bu kanun hükümleri dairesinde önünü almak", "can, ırz vea mal emniyetini korumak", "işlenmekte olan bir suçun işlenmesine veya devamına mani olmak" hükümleri ile aynı kanunun 13. maddesinde düzenlenen "Suçüstü hâlinde veya gecikmesinde sakınca bulunan diğer hâllerde suç işlendiğine veya suça teşebbüs edildiğine dair haklarında kuvvetli iz, eser, emare veya delil bulunan şüphelileri", "başkalarının can güvenliğini tehlikeye düşürenleri eylemin veya durumun niteliğine göre; koruma altına alır, uzaklaştırır ya da yakalar ve gerekli kanuni işlemleri yapar" hükümlerine aykırı davranıldığı belirtilmişti ve görevlerini yerine getirmeyerek Türk Ceza Kanunu'nun 257. maddesini ihlal eden görevliler hakkında soruşturma yapılarak kamu davası açılması talep edilmişti.

İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı'nın soruşturma izni talebi üzerine İstanbul Valiliği tarafından inceleme yapıldı. Valilik, yaşamını yitiren yenidoğanlardan haberdar olunması üzerine il sağlık müdürlüğü ile iletişime geçilerek olağandışı denetimler yapılmasının sağlandığını, bu nedenle kusur oluşturan herhangi bir eylemin olmadığını iddia ederek soruşturma izni verilmemesine karar verdi.

TTB, 3 Şubat 2025 günü söz konusu valilik kararına itiraz etti. İtiraz dilekçesinde yenidoğanların hayatlarının tehlikede olduğunun anlaşılabildiği, şüphelilerin bu tehlikeyi

bilerek ve sonuçlarını öngörerek davrandıkları vurgulandı; iddianamede yer alan telefon konuşmalarından örnekler verildi. TTB, İstanbul Valiliği'nin soruşturma izni vermeyen kararının kaldırılması ve görevlerini ihmal eden sorumlular hakkında kamu davası açılmasını talep etti.

(04.02.2025)

SİGARAYI BIRAKMANIN TAM ZAMANI! (E)-SİGARAYI BIRAKMANIN TAM ZAMANI! TÜTÜN ŞİRKETLERİNİN KAZANÇLARINI DEĞİL, HALKIN SAĞLIĞINI ÖNCELEMENİN TAM ZAMANI!

Uzun yıllardan bu yana 9 Şubat günü, ülkemiz için tütün kullanımının zararlarının farkına varılması, tütün şirketlerinin saldırgan reklam kampanyaları hakkında kamuoyunun bilgilendirilmesi ve ülke genelinde tütün ürünlerinin kullanımının bırakılmasının teşvik edilmesi amacıyla anılan bir gündür.

Bilindiği üzere, herhangi bir tütün ürünü kullanmak birey ve toplum sağlığına zarar verir. Tütün kullanan her iki kişiden biri tütünün neden olduğu bir hastalık nedeniyle daha erken ölmektedir.

Tütün ürünlerinin tümünde nikotin bulunur. Nikotinin bağımlılık yapıcı etkisi ise çok yüksektir. 18 yaş öncesinde herhangi bir tütün ürünü deneyen her dört kişiden üçü bağımlı olur. Tütün şirketleri ise yıllar boyunca bildikleri halde nikotinin bağımlılık yaptığını toplumdan saklamışlardır.

Her yıl dünyada 8 milyon kişi aktif sigara içimi nedeniyle ölmektedir. 1,3 milyon kişi ise başka birisinin kullandığı tütün ürününün dumanına maruz kalmasının yol açtığı bir sağlık sorunu nedeniyle yaşamını kaybetmektedir.

Tütün piyasasını kontrol eden altı ulus ötesi tütün şirketleri gelişmiş ülkelere ait olmalarına karşılık dünyada tütün kullanan insanların %80'i düşük ve orta gelirli ülkelerde yaşamaktadır. Tütün piyasası, zengin ülkeler lehine dünya yoksullarının sömürüldüğü bir sistemdir.

Bu gerçeklere rağmen tütün şirketleri kazançlarını koruyabilmek için saldırgan reklam kampanyalarına devam etmektedirler. Geçmiş yıllarda "filtreli ürünler" ve "light ürünler" adı altında yaptıkları illüzyonu bugünlerde "daha az zararlı ürünler" adı altında yapmaya çalışmaktadırlar. E-sigara ve ısıtılmış tütün ürünlerinin klasik sigaraya kıyasla daha az zarar verdiğini iddia ederek özellikle gençlerin bu ürünleri kullanmasını sağlamayı hedeflemektedirler. Oysa Dünya Sağlık Örgütü, hiçbir tütün ürününün güvenli olmadığını ve "daha az zararlı" bir tütün ürününün bulunmadığını vurgulamaktadır.

Tütün şirketlerinin iddialarının aksine e-sigara dumanı "su buharı" değildir. Aksine içeriğinde nikotin; kansere yol açan kimyasallar; nikel, kalay, kurşun gibi ağır metaller; uçucu organik bileşikler; ciddi akciğer hastalığına yol açan diasetil gibi tatlandırıcılar ve hem zarar hem bağımlılık riskini artıran aromalar bulunur.

Ülkemizde tütün kontrolüne yönelik yasal düzenlemeler ilk kez 1996 yılında yapılmış ve yıllar içerisinde gelişerek devam etmiştir. Ancak son yıllarda tütün kontrolü uygulamaları adeta ortadan kalkmış ve kapalı ortamlar yasak olmasına rağmen tütün ürünlerinin dumanı ile boğulur hale gelmiştir. Yapılan bilimsel çalışmalar tütün kullanımının yasak olduğu kamuya açık kapalı alanlarda tütün kullanıldığını ortaya koymaktadır.

Halen nüfusumuzun %28,3'ü tütün kullanmaktadır. 15 yaş üzeri erkeklerde kullanım sıklığı ise %41,3'tür. Bu yüksek sıklıkla Türkiye tütün kullanımı açısından OECD ülkeleri arasında birinci sıradadır. Ülkemizde 15-24 yaş arası her beş gençten biri tütün bağımlısıdır. Daha kötüsü gençler arasında, ülkemizde ruhsatlandırılmamış ve satışı mevzuatta yasak ancak fiilen tümüyle serbest olan e-sigara ya da ısıtılmış tütün ürünü kullanımı hızla artmaktadır. Bu nedenle ülkemizin yeniden tütün kontrol mücadelesine başlaması ve tütün şirketlerinin kazançları karşısından halkın sağlığından yana taraf olması gereklidir.

9 Şubat vesilesiyle tütün kullanan her bir kişiye çağrımızdır: Sigarayı, pipoyu, puroyu, e-sigarayı, ısıtılmış tütün ürünlerini, nargileyi bırakmanın tam zamanıdır. Biliniz ki; tütün ürünlerinin kullanımını bıraktıktan sonraki 20 dakika içerisinde kalp atış hızınız ve kan basıncınız normalleşmeye başlayacak; üç ay içerisinde dolaşım sisteminiz iyileşecek; dokuz ay içerisinde öksürük ve nefes darlığınız, bir yılda da kalp krizi geçirme riskiniz azalacaktır. Tütün ürününün kullanımını bırakmak aynı zamanda infertilite (kısırlık), hamile kalmada zorluk, erken doğum, düşük doğum ağırlıklı bebek ve düşük yapma gibi riskleri de azaltacaktır.

9 Şubat vesilesiyle kamu otoritesine çağrımızdır: Ulusal tütün kontrol politikasını ve bu politikanın bir parçası olarak sigara bırakma hizmetlerini yeniden güçlü hale getirmek gereklidir. Çünkü yakın zaman önce yapılan bir araştırmada sigara bırakma polikliniklerinde elektronik sigaranın sorulma olasılığının oldukça düşük olduğu, ilaç stokunun yetersiz bulunduğu, önemli bir kısmının haftanın beş günü hizmet vermediği ve birimlere telefonla ulaşmada aksaklıkların bulunduğu saptanmıştır. Sigara bırakma polikliniklerindeki bu sorunların çözülmesi bırakma hizmetlerinin niteliğini artıracaktır.

Son olarak; tütün şirketlerinin kâr hırsları karşısında toplumun sağlığından yana olarak ülkemizde ruhsatlandırılmamış tütün ürünlerinin satışının ve tütün perakende satış noktalarının hepsinde saptanan yasal mevzuat ihlallerinin kamusal otorite tarafından önlenmesi gereklidir.

Türk Tabipleri Birliği, tüm gücüyle, dün olduğu gibi, bugün ve gelecekte de tütün şirketlerinin karşısında, birey ve toplum sağlığının yanında olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Tütün Kontrolü Çalışma Grubu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(08.02.2025)

TTB'NİN AÇIKLAMASI SONRASI SGK'NİN MUAYENE KATILIM PAYLARINA YAPTIĞI ZAM ORANLARI KISMEN DÜŞÜRÜLDÜ

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından 25 Ocak 2025 tarihinde Resmî Gazete'de yayımlanan "SGK Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" ile muayene katılım payları %233,3 ile %542,8 oranlarında artırılmıştı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ise 27 Ocak 2025 günü yaptığı açıklamada; memur ve memur emeklilerine %11,54, SSK ve Bağ-Kur emeklilerine %15,75, asgari ücrete %30 zam yeterli görülürken, muayene katılım paylarına %233,3 ile %542,8 oranları arasında zam yapılmasına tepki göstermişti. Ekonomik krizin ağır sonuçlarına dikkat çekilerek yapılan fahiş zamların sağlık hizmetine erişimi engelleyeceği belirtilen açıklamada; aile hekimlerinden yapılacak sevklerde muayene katılım paylarının %50 indirimli olmasının da aile sağlığı merkezlerini "sevk merkezlerine" dönüştürme riski taşıdığına dikkat çekilmişti.

TTB'nin açıklamasının ve kamuoyundan gelen tepkilerin ardından SGK Başkanlığı, 23 Şubat 2025 günü yeni bir tebliğ yayımlayarak muayene katılım paylarını yeniden düzenledi.

Düzenleme ile "Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim ve araştırma hastaneleri ile bu hastanelere bağlı semt polikliniklerinde", "Sağlık Bakanlığı'nca üçüncü basamak hastane olarak basamaklandırılan Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerde", "Diş hekimliği fakülteleri bulunan devlet/vakıf üniversite hastanelerinde", "Tıp fakülteleri bulunan devlet üniversiteleri sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinde" muayene katılım payı 45 TL'den 20 TL'ye düşürüldü. Böylece bu alanlardaki muayene katılım payları 2024'e göre %150 ile %185,7 arasında artmış oldu.

"İkinci basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında" %233,3'lük artışla 20 TL olan, "İkinci ve üçüncü basamak özel sağlık hizmeti sunucularında" da benzer şekilde %233,3'lük artışla 50 TL yapılan muayene katılım paylarında ise herhangi bir değişikliğe gidilmedi. Aile hekimlerinden yapılacak sevklerde muayene katılım paylarının %50 indirimli olması uygulamasına da devam edildi.

TTB olarak; SGK'nin fahiş zam oranlarından bir ölçüde geri adım atmasını olumlu buluyor fakat düzenleme ile yeniden belirlenen zam oranlarının da sağlık hizmetine erişimi güçleştirdiğine dikkat çekiyor ve zamların geri çekilmesi çağrımızı yineliyoruz.

(24.02.2025)

GÖZALTI GİRİŞ-ÇIKIŞ MUAYENELERİ İYİ HEKİMLİK DEĞERLERİ İLE HUKUKA UYGUN BİR ŞEKİLDE YAPILMALIDIR

İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu'nun da aralarında bulunduğu 100'den fazla isim hakkında verilen gözaltı kararı sonrasında gözaltı giriş-çıkış muayeneleri için sağlık ekiplerinin il emniyet müdürlüğüne davet edildiği ve kişilerin muayenelerinin burada yaptırıldığı basında yapılan açıklamalarla kamuoyuna yansımıştır.

Bu durum ne yazık ki son zamanlarda emniyet müdürlükleri tarafından olağan hale getirilmiştir. Etik sorumluluk çerçevesinde ve hukuka uygun şekilde yapılması gereken gözaltı giriş-çıkış muayeneleri insan hakları ihlallerine yol açmaktadır.

Gözaltı giriş- çıkış muayenesinin bir sağlık muayenesi olduğunu unutmamalıyız.

Buna göre bu muayenelerde;

- Hiçbir şekilde güvenlik güçleri bulunmamalıdır.
- Hiçbir koşulda kelepçe, gözbağı ya da diğer kısıtlayıcı aletler ile muayene yapılmamalıdır. Hekim kelepçeli veya başka bir kısıtlama aracı varken muayene yapmayı reddetmelidir. Gerekçelerini ayrıntılı bir şekilde tutanakta belirtmelidir.
- Karakollar, spor salonları gibi birçok yerde toplu gözaltı giriş muayeneleri yapılması için hekimlere dayatmalar yapıldığı bilinmektedir. Gözaltı giriş-çıkış muayeneleri mesleki bağımsızlık çerçevesinde, etik ilkeler ışığında, bilimsel standartlara uygun ve resmi otoritenin müdahil olamayacağı bir sağlık merkezinde yapılmalıdır. Muayeneler sağlık kuruluşları dışında başka hiçbir yerde gerçekleştirilmemelidir.

Biz hekimler; insan hakları ihlallerinin tespiti ve belgelendirilmesi aşamasına yaptığımız çok önemli katkılar nedeniyle mesleğimizi etik sorumluluk çerçevesinde, iyi hekimlik değerlerini koruyarak gerçekleştiren saygın bir meslek grubunun üyeleriyiz.

Gözaltı giriş-çıkış muayenelerinin; uluslararası bildirgeler (Dünya Tabipleri Birliği Tokyo Bildirgesi, Hekimlerin Bağımsızlığı ve Mesleki Özgürlük Bildirgesi, İşkence ve Kötü Muamele Uygulamalarında Yer Almayı Reddeden Hekimlerin Korunması Hamburg Bildirgesi ve İstanbul Protokolü) ve Sağlık Bakanlığı'nın adli tabiplik hizmetlerinin yürütülmesi ile ilgili 2005 tarihli genelgesindeki ilkeler ile uyumlu bir şekilde yapılması gerektiğini belirtmek istiyoruz.

Hekim arkadaşlarımızın tıbbi etik değerlere bağlı olmakta ısrarcı olmaları, resmi otoritenin zorla muayene için baskı oluşturmamasını ve işkence yasağının hiçbir şekilde ihlal edilmemesini ayrıca yaşanan her türlü sorunda hekim arkadaşlarımızın yanında olduğumuzu ifade etmek istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu
Adli Tıp Uzmanları Derneği Yönetim Kurulu

(20.03.2025)

BİBER GAZI KİMYASAL SİLAHTIR! KULLANIMI DERHAL YASAKLANMALIDIR!

Anayasal bir hak olan toplantı, gösteri ve yürüyüş hakkını kullanan yurttaşlara yönelik olarak uygulanan şiddet ve kimyasal gazların kullanılması kabul edilemez. Kolluk kuvvetinin temel görevi bu tür barışçıl ve anayasal haklarını kullanan yurttaşların güvenliğini ve esenliğini korumaktır.

Türkiye'de son iki gündür Anayasal hakkını kullanan yurttaşlara "biber gazı" olarak adlandıran; uluslararası literatürde kimyasal silah olarak değerlendirilen; gösteri kontrol ajanı olarak değil tamamen kimyasal silah olarak kullanıldığını düşündüren görüntüler kamuoyuna yansımaktadır.

1996 yılında 90 ülke biber gazının yasaklanması için Birleşmiş Milletler'de imza vermiştir. 1997'de Türkiye'nin imzaladığı "Kimyasal Silahlar Konvansiyonu"na göre; bu tür ajanların, kapalı yerlerde kullanılması, yakın mesafeden kullanılması veya bir topluluğa çok yoğun olarak kullanılması halinde bu ajanların kimyasal silah olacağı bildirilmektedir. Türkiye'de yaşanan son olayların görüntüleri ve bizzat tanık olduğumuz olaylar "biber gazı"nın gösteri kontrol ajanı olarak değil kimyasal silah olarak kullanıldığını göstermektedir.

Türk Tabipleri Birliği tarafından 2011 yılında yayınlanan "Gösteri Kontrol Ajanları" kitapçığında biber gazının ölümcül etkileri aktarılmıştır ve Türkiye'de meydana gelen ölümler dile getirilmiştir. Türkiye'de hepimizin bildiği gibi Hopa'da öldürülen öğretmen Metin Lokumcu'nun ölümünün biber gazıyla ilgili olduğu Adli Tıp Kurumu raporları tarafından da net olarak teyit edilmiştir. Musa Dağ, Çayan Birben, Mevlüt Altun, Hacı Zengin, Kazım Şeker bugüne kadar biber gazı maruziyeti sonucu ölen yurttaşlarımızdandırlar.

Gerek toplum gerekse birey sağlığı açısından çok kötü sonuçlar doğurabileceğini bilimsel kanıtlarla da öngördüğümüz göz yaşartıcı gazlar kimyasal silah olarak değerlendirilmeli ve kullanımları derhal yasaklanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB ve uzmanlık derneklerinin biber gazı ile ilgili 2013'te yaptığı açıklama.

(21.03.2025)

TUTUKLU VE GÖZALTINDA OLAN İNSANLARI SAĞLIK HAKKINDAN MAHRUM BIRAKMAK SUÇTUR

İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı ve Türkiye Belediyeler Birliği Başkanı Ekrem İmamoğlu'nun ve İstanbul'un çeşitli belediyelerinin yöneticilerinin 19 Mart'ta gözaltına alınmasıyla başlayan eylemlerde farklı illerde çok sayıda insanın gözaltına alınarak bir kısmının tutuklandığı kamuoyunun bilgisindedir.

Türk Tabipleri Birliği olarak ilgili tabip odalarımızla birlikte gözaltı ve tutukluluk süreçlerinde yaşanan hak ihlallerini engellemek üzere Adalet, İçişleri ve Sağlık bakanlıkları nezdinde girişimlerde bulunmanın yanı sıra, hekimlere yönelik gerekli bilgilendirme ve uyarıları yapmak

için bilgilendirme yazıları gönderilmiş ve bir çevrimiçi toplantı gerçekleştirilmiştir. Gözaltı muayeneleri sırasında eksik ve hatalı uygulamalar yapan hekimlere ilişkin iddialar ilgili odalarımız tarafından hızla değerlendirilerek gerekli soruşturmalar başlatılmaktadır. Tutuklu ve gözaltındaki kişilerin sağlık durumları da yakinen takip edilmekte olup, ilgili kişilerin avukatları aracılığıyla gerekli bilgi ve belgelere ulaşılmakta ve adli makamlara tıbbi ihtiyaçlara ilişkin önerilerimiz iletilmektedir.

Son olarak İstanbul Büyükşehir Belediyesi Genel Sekreter Yardımcısı Mahir Polat'ın sağlık durumu, avukatlarının ilettiği önceki tetkik ve tedavilerini ve güncel sağlık durumunu gösterir belgeler doğrultusunda İstanbul Tabip Odamız tarafından incelenmiş ve İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı'na tam teşekküllü bir hastanede izlenmesi gerektiği ve uygun görülürse farklı uzmanlık alanlarından hekimlerden oluşturacağımız bir heyetle muayene ve tedavi süreçlerinde katkıda bulunma isteğimiz iletilmiştir.

Gözaltı veya tutukluluk nedeniyle özgürlüğü sınırlanan her insanın sağlığından ve tüm süreçlerin insan onuruna yakışır bir tutumla yürütülmesinden İçişleri ve Adalet bakanlıkları sorumlu olup, aksi tutumlar geri dönülmez kayıplara yol açabilecek uygulayanlar açısından da suç teşkil edecektir.

Tutuksuz yargılanmanın bu nedenle de temel bir kural olması gerektiğini vurgularken, yetkilileri ve bu süreçlerde yer alan hekimleri dikkatli ve özenli davranmaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(31.03.2025)

UYARIYORUZ: HASTA TUTUKLULARI SAĞLIK HAKKINDAN MAHRUM BIRAKMAK SUÇTUR

İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı ve Türkiye Belediyeler Birliği Başkanı Ekrem İmamoğlu'nun ve İstanbul'un çeşitli belediyelerinin yöneticilerinin 19 Mart'ta hukuksuz bir şekilde gözaltına alınmasıyla başlayan eylemlerde farklı illerde en az 2000'e yakın yurttaşımız gözaltına alınmış ve en az 300 yurttaşımız tutuklanmıştır. Bu tutukluların 274'ü İstanbul'da Marmara (Silivri) ile Metris cezaevlerinde bulunmaktadır ve avukatlarından alınan bilgilere göre en az 30'unun ciddi sağlık sorunları mevcuttur.

Tutuklu bulunan yurttaşlarımız maalesef sağlık açısından hak ihlalleri yaşamaktadır. Bayram tatili süresinin düşünülmeden, gerekli tedbirler alınmadan ani bir kararla dokuz güne uzatılması ve bunun yoğun tutuklamaların yapıldığı döneme denk gelmesi, cezaevlerinde zaten kısıtlı olan sağlık hizmetlerine erişimde ciddi sorunlara yol açmıştır.

Aynı koğuşta kalanlar arasında ateşli gribal enfeksiyon yayılmaktadır, hekime ulaşma talepleri karşılanmamaktadır. Ayrıca tutuklular arasında tüberküloz, epilepsi, astım bronşit, kalp hastalığı gibi düzenli ilaç tedavisi gerektiren kronik hastalıklar ve acil müdahale gerektiren travmaya bağlı göz hasarı ve kemiklerde kırık gibi ciddi sağlık sorunları mevcuttur. Bu hastaların gerekli muayeneleri yapılmamakta, ilaçları ya hiç verilmemekte ya da düzensiz

verilmekte, müdahale gerektiren planlamaları yapılmamaktadır. Gözlüğü kırılanların gözlük ihtiyacı karşılanmamaktadır.

Demokratik haklarını kullanırken polis şiddetine, kimyasal gazlara maruz kalan yurttaşlarımızın sağlık hizmetlerine erişimlerinin sağlanmaması ciddi bir suçtur. Bu konuda gerekenleri yapmayan cezaevi yöneticileri de bu suça ortak olmaktadırlar.

İhtiyacı olan tutukluların muayenelerinin tam teşekküllü hastanelerde yapılması, ilaçlarının hızla temin edilmesi, zamanında verilmesinin sağlanması gerekmektedir. Türk Tabipleri Birliği olarak tutukluların ve gözaltındaki vatandaşlarımızın sağlık hakkı ihlallerini yakından takip etmekte, ilgili kişilerin avukatları aracılığıyla gerekli bilgi ve belgelere ulaşarak sorumlularla ilgili suç duyurusunda bulunmaktayız. Yaşanan her türlü sağlık hakkı ihlalinin tarafımıza bildirilmesi gerekli müdahalelerin zamanında yapılabilmesi için çok önemlidir.

Gözaltı veya tutukluluk nedeniyle özgürlüğü sınırlanan her insanın sağlığından ve tüm süreçlerin insan onuruna yakışır bir tutumla yürütülmesinden İçişleri ve Adalet bakanlıkları, il ve ilçe emniyet müdürlükleri, sağlık müdürlükleri, cezaevi yöneticileri sorumludur. Suç teşkil eden, geri dönülmez kayıplara yol açabilecek uygulamalardan bir an önce vazgeçilmeli ve tutuklular sağlık hakkına kavuşturulmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(03.04.2025)

GÖSTERİLERDE POLİSİN KULLANDIĞI KİMYASAL AJANLARA MARUZ KALANLARIN SAĞLIK DURUMLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Mart ayının son haftalarında ülke genelinde düzenlenen barışçıl protesto eylemlerine yapılan müdahalelerde yoğun biçimde göz yaşartıcı gaz kullanıldığı görülmektedir. Olayların görüntüleri ve tanıklıklarımız, "biber gazı"nın göstericileri hedef alarak ve hatta Türkiye'nin de imzacısı olduğu "Kimyasal Silahlar Konvansiyonu"na göre "kimyasal silah" sınıfına girecek biçimde kullanıldığını göstermektedir. Temel insan haklarına aykırı bu uygulama, aynı zamanda ağır hatta ölümcül sağlık sorunlarına yol açabilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği, 2013 yılında "Gezi" sürecinde yaptığı gibi, olabildiğince çok kişiye ulaşarak gaz kullanımına bağlı sağlık sorunlarını görünür kılmaya çalışmaktadır. Bu amaçla, göz yaşartıcı gaza maruz kalanların sağlığının nasıl etkilendiğini değerlendirmeye yönelik 20 soruluk bir form geliştirilmiştir.

Gaza maruz kaldıysanız lütfen formu doldurunuz, maruz kalanlarla formu paylaşınız.

Yanıtlarınız herhangi bir kimlik ya da IP bilgisi toplanmadan derlenecek, gizliliği Türk Tabipleri Birliği'nce sağlanacaktır.

Türk Tabipleri Birliği, sonuçları raporlaştırarak kamuoyu ile paylaşacaktır.

Formu doldurmak için tıklayın.

(03.04.2025)

"RADYOAKTİF SKANDALI"NIN SEBEBİ SAĞLIĞIN PİYASALAŞTIRILMASIDIR; BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ KURMADIKÇA SAĞLIKTA SKANDAL EKSİK OLMAYACAK!

Sağlığı piyasaya terk eden politikalar halkın sağlığını, mesleki etik değerleri, hekimliği, kısacası bütün sağlık ortamını çürütüyor, yeni skandallar peş peşe geliyor. Bu seferki skandal Muğla'da patlak verdi. Sağlığın hak olmaktan çıkarılıp bir avuç insanın para kazandığı bir sektör haline getirilmesi için en sık uygulanan yöntemlerden birisi olan hizmet alımı, bu kez Muğla'da insanların sağlığına mal oldu.

Dün kamuoyuna yansıyan haberlerden ve Muğla Tabip Odamızın derlediği bilgilerden öğrendiğimiz kadarıyla; nükleer tıp hizmetlerinin özel bir şirketten satın alınması sonucunda bazı hastalara (tiroid görüntülemelerinde) gereğinden fazla dozda, bazı hastalara (kalp görüntülemelerinde) olması gerekenden daha az dozda radyoaktif madde verilerek hastaların hayatı riske atılmış görünüyor.

Yıllardır devam ettiği anlaşılan bu yanlış uygulamaların kaç hastanın kalp krizi geçirmesine, kaç hastada tiroid kanseri ve başka kanserlere neden olduğuna dair henüz yeterli veri olmasa da çok hastaya zarar verdiği şimdiden söylenebilir. Yüksek doz radyoaktif maddenin etkisinin yıllar sonra ortaya çıkacağı da düşünüldüğünde, gelecek yılları da ilgilendiren vahim bir tablo ile karşı karşıyayız. Ayrıca bazı tetkiklerde ise daha pahalı malzeme fatura edip daha ucuz malzeme kullanılarak Sosyal Güvenlik Kurumu'nun dolandırıldığı, hastaya da daha az etkin maddenin verildiği iddiası vardır.

Yaşanan olayı daha vahim kılan ise; doktorların tuttuğu bir tutanakla ortaya çıkan olayda Sağlık Bakanlığı müfettişlerinin hazırladığı raporun aylarca gereğinin yapılmaması, böylelikle raporda firmanın ihalelere alınmaması gerektiğine dair görüş olmasına karşın aynı firmanın önümüzdeki üç yıl için nükleer tıp görüntüleme ihalelerini kazanmış olmasıdır. 15 Eylül 2024'te bakanlığa teslim edilen raporun ocak ayında değerlendirmeye alınması, bakanlık birimlerinin ciddi ihmal ve kusurunun söz konusu olduğunu düşündürmektedir.

Öte yandan bu olay bize özgür basının halk sağlığı açısından da ne kadar önemli olduğunu da göstermiştir. Olayın ortaya çıkması mesleğine bağlı, etik değerleri, insan sağlığını önemseyen hekimlerin ve sağlık çalışanlarının; tüm toplumun öğrenmesi ise Timur Soykan'ın köşesinde başlattığı "Radyoaktif Skandalı" başlıklı yazı dizisi sayesinde olmuştur. Timur Soykan ve Murat Ağırel gibi halkın haber alma hakkı için basın yayın etik ilkelerine göre görevlerini yapan gazetecilerin engellenmeleri, gözaltına alınmaları sadece halkın haber alma hakkının değil, bu olayın gösterdiği gibi sağlık hakkının da engellenmesidir. Özgür basın, halk sağlığı için de vazgeçilmezdir.

Bundan altı ay önce ortaya çıkan "Yenidoğan Skandalı" ülkemizde yıllardır uygulanmakta olan ve sağlığı piyasa koşullarına terk eden sağlık politikalarının iflas ettiğini görünür hale getirmişti. Yenidoğan bebeklerin ölmesi pahasına para kazanmak için kurulmuş bir çetenin varlığı hepimizi derinden sarsarken; TTB olarak bunun uygulanan politikaların kaçınılmaz sonucu olduğunu, münferit bir olay olmayıp sorunun yapısal olduğunu yıllardır yaptığımız uyarıların dikkate alınmamasından kaynaklandığını ve başka bir sağlık sistemi hayata geçirilmediği

takdirde son olay olmayacağını ifade ettik. Başka bir sağlık sistemi hak ettiğimizi ve bunun mümkün olduğunu gerçekleştirdiğimiz Beyaz Yürüyüş ve çeşitli etkinliklerle kamuoyuna anlatmaya çalıştık, çalışıyoruz.

Yine tekrarlıyoruz: Halkın sağlıklı ve mutlu olduğu, hekimlerin ve tüm sağlık çalışanlarının işlerini mutlulukla ve en iyi şekilde yapabildiği "Başka Bir Sağlık Sistemi" hayata geçirilene kadar uyarmaya, çalışmaya, üretmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.04.2025)

TTB, SON HAFTALARDA BİLDİRİMİ ARTAN MENİNGOKOKSİK HASTALIKLAR İLE İLGİLİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN YANITLAR İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), son haftalarda sıklıkla bildirilen ve iki haftada iki çocuğun yaşamını yitirmesine neden olan meningokoksik hastalıklar ile ilgili 21 Nisan 2025 günü çevrimiçi bir basın toplantısı düzenledi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap; başta menenjit olmak üzere meningokoksik hastalıkların bulaşıcı olmaları, özellikle genç, sağlıklı bireyleri etkilemeleri ve saatler içinde ölüme yol açabilmesi nedeniyle hem toplum hem de birey için yıkıcı infeksiyonlardan biri olduğunu belirtti. Meningokoksik hastalıkların toplumda çocukluk hastalığı olarak algılansa da gerçekte tüm yaş gruplarını etkileyebildiğini ifade eden Azap, sürveyans sistemlerinin sadece çocuk yaş gruplarına odaklanmasının ergen ve erişkin bireylerde tanısal işlemlerde, etkili müdahalelerin yapılmasında gecikmelere neden olarak ölümlere yol açabildiğini söyledi.

Dünya Sağlık Örgütü'nün 11 Nisan 2025 tarihli raporuna göre Ocak-Mart 2025 tarihlerinde Suudi Arabistan'da tanı alan 36 yaş ortalamasına sahip 11 vakanın tamamının hac ve umre ile ilişkili olduğuna dikkat çeken Azap, Dünya Sağlık Örgütü ve Suudi Arabistan Sağlık Bakanlığı tarafından hac ve umre ziyaretleri öncesi zorunlu tutulan aşının ziyaretçilerin yarısına yakınına uygulanmadığını, uygulanan aşının ise son yıllarda birçok bölgede artış gösteren serogrup B kaynaklı meningokoksik hastalıklar karşısında bağışıklık yaratmadığını kaydetti.

Türkiye'de meningokoksik infeksiyonlar endemik olarak görülmesine karşın Sağlık Bakanlığı'nın sürveyans verilerini paylaşmamasını, salgınların olup olmadığına ilişkin bilgiye ulaşılamamasını eleştiren Azap, Sağlık Bakanlığı'nın yanıtlaması için şu soruları sıraladı:

1. Meningokok vakalarının tanısı ve sürveyansı aktif şekilde yapılmakta mıdır?
2. Geçtiğimiz ay içerisinde hangi illerimizde kaç meningokoksik hastalık tespit edilmiştir?
3. Önceki aylara ve yıllara göre vaka sayılarında artış veya azalış ne boyuttadır?
4. Vakaların klinik ve demografik özellikleri nasıldır?
5. Etken olan meningokok bakterisinin serogrupları hangileridir?
6. Vakalarla yakın teması olan kaç kişi belirlenmiş, bunların ne kadarına koruyucu tedavi uygulanmıştır?

7. Ülkemizde son haftalarda tespit edilen vakaların umre ziyareti veya umre ziyareti yapan kişilerle yakın teması söz konusu mudur?
8. Umre/hac ziyareti için giden herkese meningokok aşısı yapılmakta mıdır?
9. Aşı yapılmamış kişilere sahte aşı belgesi verilerek umre/hac ziyaretini gerçekleştirdiğine dair iddialar ne oranda gerçeği yansıtmaktadır? Bunu önlemek için ne gibi tedbirler alınmaktadır? Suudi yetkililerin bildirdiği aşı yapılmamış kişiler içerisinde Türk vatandaşlarının oranı nedir?

   Meningokoksik hastalıktan korunmanın en etkili yöntemlerinden biri aşılamadır. Ülkemizde iki tür meningokok aşısı da bulunmaktadır ancak parayla temin edilebilmektedir. Aşı şemasının tamamlanması 10 bin TL'yi bulduğundan ancak parası olan aileler çocuklarını bu hastalığa karşı aşılatabilmektedir.
10. Meningokok aşılarının ücretli olmasının halk sağlığını tehdit ettiğini düşünüyor musunuz?
11. Pek çok ülkede bağışıklama programı çerçevesinde ücretsiz olarak uygulanan bu aşıları ne zaman aşı takvimine dahil etmeyi düşünüyorsunuz?

Açıklamanın tamamı için tıklayın.

(21.04.2025)

TTB, "GÖSTERİ KONTROL AJANLARININ SAĞLIĞA ETKİLERİ VE HAK İHLALLERİNE DAİR DEĞERLENDİRME RAPORU"NU PAYLAŞTI: İHMALİ OLAN GÖREVLİLER YARGILANMALI, KİMYASAL AJANLARIN KULLANIMI YASAKLANMALIDIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB); İstanbul Büyükşehir Belediyesi ve Türkiye Belediyeler Birliği Başkanı Ekrem İmamoğlu ile çok sayıda yerel yöneticinin gözaltına alınması üzerine, ülke genelinde anayasal haklarını kullanarak toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleyen topluluklara yönelik kullanılan şiddet ve kimyasal içerikli gösteri kontrol ajanlarına ilişkin hazırladığı

"Gösteri Kontrol Ajanlarının Sağlığa Etkileri ve Hak İhlallerine Dair Değerlendirme Raporu"nu, 21 Nisan 2025 günü çevrimiçi bir basın toplantısı ile paylaştı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç, Dr. Güzide Elitez ve Dr. Mehmet Şerif Demir'in de katıldığı basın toplantısında sunumu, raporu hazırlayan ekipte yer alan Dr. Feride Aksu Tanık yaptı.

İfade özgürlüğü ve barışçıl toplanma hakkı uluslararası hukukta ve Anayasa'da tanımlı olmasına karşın bu haklarını kullanan yaklaşık iki bin kişinin gözaltına alındığını ve 300'ün üzerinde kişinin tutuklandığını söyleyen Aksu Tanık, müdahaleler sırasında biber gazı ve plastik mermi gibi araçların kullanıldığına dikkat çekti. Gerek tanıklıklarda gerekse de medyaya yansıyan görüntülerde kimyasal ajanların göstericiler hedef alınarak ve hatta Türkiye'nin de imzacısı olduğu Kimyasal Silahlar Konvansiyonu'na göre "kimyasal silah" sınıfına girecek biçimde kullanıldığının altını çizen Aksu Tanık; TTB'nin, bu kontrol ajanlarına bağlı olarak yaşanan sağlık sorunlarını görünür kılmayı amaçladığını sözlerine ekledi.

2-10 Nisan 2025 tarihleri arasında TTB internet sitesinden yayımlanıp sosyal medya mecralarından duyurulan soru formunun 10.274 kez görüntülenmesine karşın sadece 2.165 kişi tarafından doldurulmasının bir güvenlik kaygısına işaret ettiğini belirten Aksu Tanık, öne çıkan verileri ise şöyle sıraladı:

Katılımcıların;

- %57,1'i kadınken; %56,1'i İstanbul'dan ve %32,8'i Ankara'dan oldu.
- %84,2'si birden fazla kez ve ortalama 5,5 saat süreyle, %81,3'ü beş metreden az mesafede ve %60,3'ü çok yoğun etkilendiğini belirtti.
- %78,9'u fular ve bez gibi basit maskeler, %49'u profesyonel maskeler, %31'i gözlük kullanırken; %71,2'si limon, sirke, süt, antiasit gibi sıvılardan da faydalandı.
- %60,3'ü kimyasal ajanlardan çok yoğun, %39,1'i ise biraz etkilendi.
- %86,7'si öksürük, %71,1'i boğazda yanma, %67,4'ü nefes darlığı, %60,9'u burun akıntısı, %51,7'si burunda yanma, %46,5'i hapşırık belirtilerini işaretledi.
- %10,6'sında solunum durması ve astım krizi başlaması belirtileri yaşanırken; bu iki belirtideki oran ölüm riskine yakınlığın işaretleri oldu.
- %20,3'ü öksürük, %13,5'i nefes darlığı, %9,1'i sivilce benzeri döküntü, %6,1'i diğer belirtilerin maruziyet öncesi olmadığını fakat halen devam ettiğini aktardı.
- %51,3'ü bacaklarından, %23,2'si diz ve diz altından, %22,4'ü kollarından, %19,9'u baş ve saçlı derisinden, %12,3'ü yüzünden, %7,4'ü göğsünden gaz fişeği/plastik mermi/biber gazı kapsülü ile yaralandı. Özellikle baş, yüz ve göğüs bölgelerindeki yaralanmalardaki yüksek oranın kalıcı hasarlara yol açma riskini gösterdi.
- %82'si hiçbir sağlık yardımı almazken, %12'si ise gönüllülerden yardım aldığını ifade etti.

Raporda da yer verilen tanıklıkların şiddet ortamını, barışçıl protestolara düşmanca yaklaşımı, işkence ve kötü muameleyi, bedenin yaşamsal bölgelerinin kasten hedef alındığını ve gösteri kontrol ajanlarının zarar verme kastıyla kullanıldığını işaret ettiğini söyleyen Aksu Tanık;

kimyasal ajanların yarattığı sağlık sorunları ile şiddetin yarattığı psikolojik sorunlara özel olarak dikkat çekti. Gözaltı muayenelerinin emniyet birimlerinde yapılmasının hem insan hakları hem de hekimlik meslek etik kuralları bağlamında asla kabul edilemeyeceğini de dile getiren Aksu Tanık, sözlerini şöyle sonlandırdı:

"Göz yaşartıcı gazlar ve benzeri kimyasal ajanlar Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi kararlarında insan hakları ihlali ve işkence yasağı ile karşılanmaktadır. Avrupa İşkenceyi Önleme Komitesi de bu tür ajanları potansiyel olarak zararlı maddeler arasında sınıflandırmaktadır. TTB'nin önerisiyle Dünya Tabipleri Birliği de devletleri bu ajanları uygulamaktan sakınmaya çağırmaktadır. Dolayısıyla yurttaşlarımıza şiddet uygulayan, yaralama ve öldürme kastıyla müdahale eden, ihmali bulunan tüm güvenlik görevlileri yargılanmalı; bu ajanların da kullanımı mutlaka yasaklanmalıdır."

Sunumun ardından kısa sözler alındı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap; raporda açık uçlu sorulara verilen yanıtlardan sadece kimyasal ajanlara değil, işkence ve kötü muameleye maruz kalanlarda da sağlık sorunlarının yaşandığına dikkat çekti. Azap, bu süreçte anayasal haklarını kullanmalarına karşın halen tutuklu olanlar ve Esila Ayık başta olmak üzere sağlık sorunları olan mahpuslar için derhal tahliye çağrısı yaptı.

TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ulaş Yılmaz; rapor her ne kadar Mart 2025 itibariyle başlayan protestolara yönelik hazırlansa da, Hakkari ve Van gibi seçme-seçilme hakkının gasp edildiği diğer illerdeki benzer protestolarda da işkence ve kötü muamele yasağının ihlal edildiği iddialarını hatırlattı. Raporda sağlık kurumlarına başvurma oranının çok düşük olmasına özel olarak dikkat çeken Yılmaz, "Bunun bir sebebi, sağlık sorunlarının tespitine ilişkin ilk sürecin genel olarak eksik bırakılması; diğer bir sebebi ise, insanların çeşitli sebeplere bağlı olarak yaşadıkları güvensizlik nedeniyle adli raporlamaya katılmak istememesi. Fakat biz yine de sağlık kurumlarına başvurmaları ve bu sağlık hakkı ihlalini kayıt altına aldırmaları çağrısı yapıyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç; Türkiye'nin de tarafı olduğu Kimyasal Silahlar Konvansiyonu'na göre, sözü edilen kimyasal ajanların yakın mesafeden, kapalı alanlarda ve yoğun olarak kullanımının "kimyasal silah" sınıfına girdiğini hatırlattı. Saraçhane protestolarında tutuklananların da aralarında olduğu ve sayısı 600'ü aşan hasta mahpuslar sorununa vurgu yapan Karakoç, son olarak TTB'nin kimyasal ajan kullanan ve hekimleri usulsüz gözaltı muayenelerine zorlayan idari personel hakkında suç duyurusunda bulunduğu bilgisini paylaştı.

"Gösteri Kontrol Ajanlarının Sağlığa Etkileri ve Hak İhlalleri: Mart 2025 Dönemine İlişkin Bir Değerlendirme" başlıklı raporun tamamı için tıklayın.

(21.04.2025)

TTB, "SAĞLIKTA TİCARİ ÇETELEŞME BEBEK ÖLÜMLERİ RAPORU"NU PAYLAŞTI: SAĞLIKLI BİR TOPLUM YARATILMASI İÇİN SAĞLIK SİSTEMİNİN YENİDEN İNŞASINA GEREK VARDIR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Sağlıkta Ticari Çeteleşme Çalışma Grubu tarafından hazırlanan "Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Raporu", 22 Nisan 2025 günü İstanbul Tabip Odası Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda düzenlenen bir basın toplantısı ile paylaşıldı.

Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael, Aşı Çalışma Grubu üyesi Dr. Muzaffer Eskiocak ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu salonda; TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Karakoç ve Dr. Ayşegül Ateş Tarla ile Sağlıkta Ticari Çeteleşme Çalışma Grubu üyeleri çevrimiçi olarak katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan Dr. Osman Küçükosmanoğlu; yenidoğan ölümleriyle sonuçlanan skandala ilişkin açılan davada sadece sanık sandalyesindeki kişilerin değil, bu sağlık sistemini yaratanların da yargılanması gerektiğini ve TTB'nin yürüttüğü çalışmanın ayrıntılı sonuçlarında da bu önemli konunun yer aldığını belirtti.

Raporun sunumunu TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip yaptı. "Yaşama sağlıklı başlamak tüm bebeklerin hakkıdır" cümlesiyle sunumuna başlayan Saip, Türkiye'nin de imzacısı olduğu Çocuk Haklarına Dair Sözleşme'nin çocuk haklarına ilişkin kurucu maddesini ve taraf devletlerin yükümlülüklerini sıraladı. Türkiye'de riskli gebeliklerin önlenmesini ve gebeliğin bilinçle planlanmasını amaçlayan hizmetlerden uzaklaşıldığını belirten Saip; buna bağlı olarak anne-bebek ölümleri önlenebilirlik düzeyinin ortalamanın çok üstünde ve bölgeler arası eşitsiz olduğunu, yeterli doğum öncesi bakım almadan 40 bin doğum yaşandığını, düşük doğum oranının %13'ü bulduğunu ifade etti. Saip, daha sonra ise nitelikli

bir sağlık hizmetinin önemli göstergelerinden bebek-çocuk ölüm hızının son yıllardaki yükseliş eğilimini veriler ile paylaştı.

Yenidoğan sağlık hizmeti gereksiniminden sağlıkta çeteleşmeye nasıl geçildiğini bir akış şeması eşliğinde gösteren Saip; yenidoğan yoğun bakım ünitelerinin düzeylerine, bu ünitelerdeki personel ve araç-gereç ihtiyaçlarına dikkat çekerek "Yenidoğanlarda ölümleri azaltmak için aktif yenidoğan uzmanı sayısının 10 bin canlı doğum başına en az 4,3 olması gereklidir. Ülkemizde ise aktif yenidoğan uzmanı sayısı 391'dir ve 10 bin canlı doğuma 3,76 uzman düşmektedir" dedi. Saip, yenidoğan ve çocuk sağlığı uzman sayısındaki düşüş ile yenidoğan yoğun bakım ünitesi yatak sayısındaki yetersizliğe de veriler eşliğinde dikkat çekti.

Sunumunun son bölümünde neoliberal sağlık politikalarının sebeplerine ve sonuçlarına odaklanan Saip, yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan skandal ile ilgili TTB'nin ve tabip odalarının yürüttüğü çalışmaları aktardı. Saip, sunumunu şöyle noktaladı:

"Hastanelerin yoğun bakım hizmetlerini kendileri değil de hizmet alımı yoluyla sürdürmeleri bu skandalın en büyük nedenidir. Bu nedenle, özel sağlık sisteminde giderek artmakta olan şirketleşme/taşeronlaşma sürecinin bir an önce kaldırılması yapılması gereken en öncelikli yaklaşım olmalıdır. Tüm sağlık kurumlarında çalışanlar için güvenli ve güvenceli istihdam sağlanmalıdır. SGK'nin özelden hizmet almaması, erken doğumları ve yenidoğanların yoğun bakım ihtiyacını azaltan bir sistem kurulması ihtiyacı vardır. Sağlıkta çeteleşmenin oluşmaması, sağlıklı bir toplum yaratılması için sağlık sisteminin yeniden inşasına gerek vardır ve bu mümkün."

Sunumun tamamı için tıklayın.

Dr. Muzaffer Eskiocak, önlenebilir ölüm oranlarındaki yüksekliğe bir kez daha dikkat çekti. Dünyada bebek ölüm hızının bin canlı doğumda 1,7'ye kadar düştüğünü söyleyen Eskiocak, Türkiye'de ise halen bin canlı doğumda 9-10 seviyelerinde olmanın kabul edilemez olduğunu ifade etti.

Dr. Nilüfer Ustael'in raporun sunuş bölümünü okumasının ardından son olarak Dr. Alpay Azap söz aldı. Aylardır yoğun bir emek sarf ederek bu raporun hazırlanmasını sağlayanlara teşekkür eden Azap, TTB'nin çok uzun yıllardır karşı çıktığı Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın nelere mal olduğunun rapordan rahatlıkla görülebileceğini belirtti. Azap, şöyle devam etti:

"Raporumuzun hem kamuoyu hem de yöneticiler tarafından dikkatle okunması gerektiğini düşünüyoruz. Çünkü okunduğunda görülecek ki; sağlığın ticarileştirilmediği, bebeklerin ölmediği, ameliyat masalarında hastalarla stent ve malzeme pazarlıklarının yapılmadığı Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün! Biz bu sağlık ortamını yaratmak için çalışmaya devam edeceğiz."

"Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Raporu"nun tamamı için tıklayın.

(22.04.2025)

"AŞI KARARLILIĞINI ARTIRIYORUZ" PANELİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu'nun (AHEK) düzenlediği "Aşı Kararlılığını Artırıyoruz" başlıklı panel, 15 Mayıs 2025 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Panel, TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Panelin açılışını, kolaylaştırıcılığı da üstlenen TTB AHEK Başkanı Dr. Sibel Uyan yaptı. Aşılamanın yaşam hakkının önemli bir yerinde durduğunu söyleyen Uyan, toplumun aşılama kararında Sağlık Bakanlığı'nın ve tüm sağlık çalışanlarının rol model görevi üstlenmesi gerektiğini belirtti.

İstanbul Sağlık ve Teknoloji Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyesi ve TTB Aşı Çalışma Grubu üyesi Dr. Muzaffer Eskiocak, özgeçmişindeki bağışıklama hizmetleri deneyimlerini kısaca aktararak sunumuna başladı. "Kazanımlar" başlığı altında Genişletilmiş Bağışıklama Programı'nın (GBP) sağlığa, toplumsal yarara ve ekonomiye etkilerini sıralayan Eskiocak; eradikasyon-eliminasyon sağlanan ve kontrol altında alınan hastalıklardan, kültürel kazanımlardan, aşılardaki gelişimlerden söz etti ve Türkiye'de aşı ile önlenebilir hastalıkların olgu sayılarındaki düşüşleri veriler eşliğinde aktardı.

"Tehditler" başlığı altında aşı ile önlenebilen hastalıkların doğada dolaşımını sürdürdüğünü ve bağışıklama hizmetlerinin zayıf olduğu noktalardan çıktığına dikkat çeken Eskiocak, bu bağlamda Türkiye'deki hizmet yetersizliği nedeniyle yıllar içinde edinilen kazanımların yitirilmesine yönelik kaygı duyduklarını ifade etti. Sağlık sisteminin Sağlıkta Dönüşüm Programı ile tahribata uğradığının altını çizen Eskiocak; basamaklar arası iletişimin koptuğunu, işletmelerin yaygınlaşmasıyla kâr amacının öne çıktığını, finansman ve lojistik sorunlarının büyüdüğünü dile getirdi. Eskiocak, bunların dışında servet dağılımında, gelirde ve bölgeler arası eşitsizliklerin de önemli bir tehdit unsuru olduğunu sözlerine ekledi.

Sunumunun son bölümünde “Ne yapmalı?” sorusuna yanıtlar veren Eskiocak, aşı yaptırma/yaptırmama kararının temelinde bilgi olduğunu vurguladı. Kampanyalar, eğitimler, öneriler, iletişim araçlarının doğru kullanımı gibi yollarla risk algılarının yönetilebileceğini, söylentilerin ve kirli bilgilerin giderilebileceğini, isteklilik yaratılabileceğini belirten Eskiocak, bu bilgilendirmenin hem hastalıklara hem de aşılara yönelik olarak ve öncelikli olarak yüz yüze yöntemlerle yapılması gerektiğini kaydetti. Aşı kararsızlığını önlemek ve aşı reddini yönetmek için yapılması gerekenlerden de söz eden Eskiocak, sağlık çalışanlarının en güvenilen danışman ve aşılanma kararını etkileyen unsur olduğunu vurgulayarak sunumunu tamamladı.

Panel, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(16.05.2025)

OBEZİTE TARAMALARI BİLİMSEL DAYANAKLA VE BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ ELİYLE YAPILMALIDIR

Sağlık Bakanlığı sosyal medya paylaşımında "vatandaşların yoğun olduğu meydanlarda, kamusal alanlarda ve etkinlik noktalarında boy, kilo ve vücut kitle endeksi ölçümü gerçekleştirileceği bu yolla fazla kilolu kişilerin tespit edilerek sağlıklı hayat merkezlerine ve aile sağlığı merkezlerine (ASM) yönlendirileceği, bu sayede kişilere diyetisyenler tarafından beslenme danışmanlığı ve takip hizmeti sunulacağı, iki aylık süre içerisinde 10 milyon vatandaşa ulaşarak fazla kilonun zararları konusunda farkındalık oluşturmayı ve sağlıklı yaşam kültürünü yaygınlaştırmayı hedeflediklerini" ifade etmişlerdir.

Sağlıkla ilgili toplumda farkındalık oluşturma çalışmaları il sağlık müdürlükleri başta olmak üzere sağlıkla bağlantılı kurumlarla işbirliği içinde sağlık personeli marifetiyle yapılabilmektedir. Yapılacak çalışmaların kişilerin mahremiyetlerini koruyacak şekilde yapılması hem etik hem de mevzuatlarımız gereğidir. Ancak topluma açık, vatandaşların yoğun olduğu alanlarda bunun yürütülmesi zordur. Yapılan ölçümler ve sonucundaki yönlendirmelerin ne kadar sonuç alacağı hesap edilmemiş ucu açık bir durumdur. Diğer taraftan nüfus bazlı çalışan ASM’lerdeki aile hekimleri ve aile sağlığı personeli üzerinden bu çalışmalar zaten yapılabilmektedir. Farkındalık yaratma çalışmalarını önemsemekle birlikte, bu tür çalışmalar yapılırken yol ve yöntem bilimsel normlara uygun olmalıdır.

Sağlık Bakanlığı’nın bu soruna ilişkin çalışmalarında çok yönlü ve bilimsel normlara uygun bir yaklaşım sunması gerekmektedir. Bunun içerisinde uygulanan metottan elde edilen sonucun nasıl değerlendirileceğine ilişkin prosesler açıkça belirtilmelidir.

Özellikle sosyoekonomik düzeyi düşük bölgelerde çocuklarda beslenme yetersizliği ve buna bağlı gelişme bozuklukları görülmektedir. Gıda enflasyonun %50'lere yaklaştığı bir ortamda ücretlere gelen bu oranın yarısını bulmayan artış sağlıklı gıdaya ulaşımın önündeki en önemli engeldir. Bu durum yakın zamanda büyük bir felaket yaşanan deprem bölgesinde yani afet alanlarında daha dramatik biçimde kendini göstermektedir.

Ekonomik sorunların getirdiği sağlıklı gıdaya ulaşamama ve sağlıksız ürünlere maruz kalma en çok gelişme çağındaki çocukları etkilemektedir. Sağlıksız beslenen çocuklarda büyüme geriliği, obezite, konsantrasyon bozukluğu gibi fiziksel, zihinsel gelişme sorunları ve ilerleyen yaşlarda kronik hastalıklara maruz kalma risklerinde artış olur. Bu da toplum sağlığı açısından ciddi bir tehdittir.

TTB'nin deprem bölgesinde "çocuklarda beslenme bozukluğuna bağlı bodurluk" ile ilgili bir çalışması yakın zamanda gerçekleştirilmiş ve yapılan çalışma sonucunda deprem bölgesindeki çocuklarda beslenme bozukluğuna bağlı bodurluğun arttığı tespit edilmiştir. TTB bu ve benzeri toplum sağlığına ilişkin tespitleri ve çözüm önerini tarihsel süreci içerisinde her zaman yapmıştır ve sorumluluğu gereği yapmaya devam edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(19.05.2025)

TTB VE İTO'DAN ORTAK AÇIKLAMA: TÜRKİYE'DE TÜTÜN TÜKETİMİ ARTIYOR, ULUSAL TÜTÜN KONTROL PROGRAMI KATILIMCI BİÇİMDE YENİDEN ŞEKİLLENDİRİLMELİDİR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO), 31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü vesilesiyle tütün ürünleri kullanımının zararlarına dikkat çekmek ve ulusal tütün kontrol programının yeniden şekillendirilmesini sağlamak amacıyla 29 Mayıs 2025 günü İTO Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda bir basın toplantısı düzenledi.

Toplantının açılış konuşmasını TTB Tütün Kontrolü Çalışma Grubu üyesi Dr. Esin Tuncay yaptı. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından 2003'te kabul ettiği Tütün Kontrolü Çevre Sözleşmesi'nin 2004'te TBMM'de kabul edilmesiyle Türkiye'nin yetkinleşmiş bir kontrol

programını hayata geçirdiğini hatırlatan Tuncay, buna karşın 2025 yılı itibariyle tütün kontrolünde bir çöküşün söz konusu olduğunu ifade etti.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip; tütün ürünlerinin akciğer, kalp, beyin gibi hayati organlara zarar veren ve birçok hastalığa yol açan başlıca sebep olduğunu belirtti. Tütün endüstrisinin gücüne, etkisine, kamuoyunu yanıltıcı çalışmalarına dikkat çeken Saip, buna karşı tütün kontrolünün ve dumanlı hava sahalarının yok edilmesinin ancak iktidarın, meslek örgütlerinin ve sivil toplumun işbirliğiyle söz konusu olabileceğini dile getirdi. Saip, tütün kontrol programının yeniden hayata geçirilmesi için TTB'nin elinden geleni yapmaya hazır olduğunu da sözlerine ekledi.

İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu da dünyada en sık görülen ölüm sebepleri arasında kalp-damar ve solunum yolu hastalıkları olduğunu, bu hastalıkların ise büyük bölümünün tütün ürünleri tüketiminden kaynaklandığını anımsattı. Tütün ürünleri üretimi ve tüketiminin bireylerin sağlığı dışında halk sağlığına, çevre sağlığına, ekonomiye yarattığı tahribata da vurgu yapan Küçükosmanoğlu, siyasal iktidara sorumluluğunu hatırlatma görevleri olduğunu belirtti.

Konuşmaların ardından TTB Tütün Kontrolü Çalışma Grubu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Osman Elbek bir sunum yaptı. Elbek'in sunumundan öne çıkanlar şöyle oldu:

- Ulusal tütün kontrol program mevzuatı hükümlerinin ve uygulamalarının tümüyle çöktüğünü, herhangi bir kontrol programının olmadığını vurguluyoruz.
- Türkiye, DSÖ'nün bir ulusal tütün kontrol programı için gereken bileşenlerin tümünü 2008 yılında mevzuatına eklemesine karşın 2011 yılından itibaren uygulamalarda aksi yönlü bir seyir söz konusudur.
- Tütün kontrol programı, torunların dedelerine "Sigarayı bırak" demesiyle değil; yasalar, yönetmelikler, idari kararlar ve yaptırımlarla şekillenen bir kamu politikasıyla ve sivil toplumun bu politikaya dahil edildiği bir ortak çalışmayla yürütülebilir.
- Sigara üretimi 2008-2011 arasında %17 azalırken, 2011-2024 arasında %77 artarak 200 milyar adet sınırına ulaşmıştır.
- Sigara satışı, 2008-2011 arasında %15 azalırken, 2011-2024 arasında %65 artarak 150 milyar adedi aşmıştır.
- Nargile üretimi 2 milyon kilogramı, tütün imalatı 1,5 milyon kilogramı aşmıştır.
- Nargile, 2022 yılında sadece 1.753 kafede ruhsatlı satılmaktadır. Sadece İstanbul'da dahi her köşe başında nargile kafe olduğu düşünüldüğünde, nargile satışının kayıtdışı olduğu açıktır.
- Elektronik sigara ruhsatlandırılmamasına, yani alımı ve satımı yasadışı olmasına karşın internette 20 bine yakın noktadan satılabilmektedir.
- Tütün ürünleri kullanımı erkeklerde %46, kadınlarda %24, toplamda %35'e; gençlerde tütün ürünleri kullanımı erkeklerde %45, kadınlarda %21, toplamda %33'e ulaşmıştır. Tütün ürünü kullanım yaşı da giderek düşmektedir. Her üç gencinden birinin tütün ürünü kullandığı bir ülkede tütün kontrolünden söz etmek olanaksızdır.

- Tütün ürünleri tüketiminin yaklaşık yarısı Ankara, Antalya, Bursa, İstanbul ve İzmir'dedir.
- Tütün Kontrolü Çerçeve Sözleşmesi'nin en önemli hükmü, tütün şirketlerinin iktidarlar ile hiçbir ilişki içinde olmamasıdır. Oysa ülkemizde sadece 2019-2022 arasında tütün şirketlerine 53 ayrı proje desteği verilmiştir.
- Tütün üreticileri sayısında ciddi bir azalma söz konusudur. Bu, yurtdışına bağımlılığın işaretidir.
- Tütün ürünü satış birimlerinde fiyat bildirimi ve dolap-raf diziliminde mevzuata uyan hiçbir birim yoktur. Mevzuatı ihlal etmek istisna değil, kural haline gelmiştir.
- Sivil toplum örgütleriyle birlikte çalışmanın yerini Yeşilay ile çalışma almıştır. Yeşilay'a aktarılan kaynağın etki gücüne ilişkin hiçbir analiz yapılmamaktadır.
- Ocak-Nisan 2025 döneminde toplanan Özel Tüketim Vergisi'nin %25'i tütün tüketimindendir. Bu gelirin bedeli, Türkiye'de en çok ölüme yol açan on hastalığın sekizinin ana kaynağının tütün olmasıdır. Yani para karşılığı yurttaşlar ölmekte ve hastalanmakta, buna bağlı olarak sağlık harcamaları da artmaktadır.
- Türkiye, Avrupa'da tütün tüketimini en çok artıran ülkedir; ki ülkelerin büyük çoğunluğu tüketimi azaltma eğilimindedir.
- 2023'te yapılan bir araştırmaya göre Türkiye; tütün kontrol politikalarını tütün şirketlerinden korumada dünyanın en kötü üçüncü ülkesi, iktidarlar ile tütün endüstrisi arasında açık ve şeffaf ilişki kurmada Avrupa'nın en kötü birinci ülkesidir.
- Özgürlük, demokrasi, hukukun üstünlüğü, sağlığa ayrılan kaynak, insani gelişim düzeyleri arttıkça tütün ürünleri tüketimi azalmaktadır.
- Tütün ürünlerinin tümünü dikkate alan, tütün endüstrisinden bağımsız, şeffaf ve hesap verebilir, yeterli finans kaynaklarına sahip, insan haklarına dayalı, kadınları ve gençleri ayrıca gözeten, toplumsal cinsiyet eşitliğini hedefleyen, geçmiş hatalardan ders alan, sürdürülebilen yeni bir tütün kontrol programına ihtiyaç vardır.
- TTB ulusal tütün kontrol programının yeniden şekillendirilmesi için buradadır; destek istenirse sunacaktır, aksi takdirde uyarılarını sürdürecektir.

Basın toplantısı, tütün ürünlerine karşı mücadeleyi yeniden başlatmak için TTB'nin, tabip odalarının, uzmanlık derneklerinin 31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü'nde eş zamanlı yapacağı açıklamaların duyurusuyla sona erdi.

Dr. Osman Elbek'in yaptığı sunumun tamamı için tıklayın.

Basın açıklamasının tamamı için tıklayın.

(29.05.2025)

E. EKOLOJİ MÜCADELESİ

TTB İLE DİYARBAKIR, ŞANLIURFA VE ADIYAMAN TABİP ODALARININ İÇİNDE OLDUĞU HEYET, ÇINAR-MAZIDAĞI YANGIN BÖLGESİNDE İNCELEMELERDE BULUNDU

Diyarbakır Kent Koruma ve Dayanışma Platformu, Şanlıurfa Emek ve Demokrasi Platformu ile Adıyaman Emek ve Demokrasi Platformu'nun oluşturduğu bir heyet; Diyarbakır'ın Çınar ve Mardin'in Mazıdağı ilçelerinde 15 kişinin yaşamını yitirmesiyle sonuçlanan yangınlar ile ilgili 21 Haziran 2024 günü bölgede incelemelerde bulundu, ziyaretler düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin ile Diyarbakır, Şanlıurfa ve Adıyaman tabip odaları yönetim kurulu üyelerinin de yer aldığı heyet, yangının yaşandığı bölgelerde incelemelerde bulunmasının ardından Köksalan Köyü'nde yakınlarını yitirenlere taziyelerini sundu. Heyet, yangından büyük zarar gören köyde kısa bir açıklama da yaptı.

Heyet adına konuşan Diyarbakır Kent Koruma ve Dayanışma Platformu Eş Sözcüsü Dr. Elif Turan; bölgedeki emek ve demokrasi güçleri ile birlikte yaptıkları incelemeler doğrultusunda bir rapor hazırlayarak kamuoyuyla paylaşacaklarını ifade etti. Turan, "Maalesef çok ağır bir tablo var. Yaşamını yitirenler, yaralılar var. Çok sayıda hayvanın da yaşamını yitirdiğini, tarım alanlarının zarar gördüğünü gözlemledik. Hukuki sürecin de takipçisi olacağız" diye konuştu.

(24.06.2024)

AKBELEN'DE MÜCADELE DEVAM EDİYOR

Yeniköy ve Kemerköy termik santrallerine linyit kömürü sağlayan kömür madeni işletmesi, aşağıdaki görselde olduğu gibi Milas-Ören Karayolu'na paralel yaklaşık 15 kilometre boyunca uzanmaktadır.

Hükümetin, linyit yataklarını gerekçe göstererek Akbelen Ormanı'nı termik santralleri işleten şirketlere tahsis etmesi üzerine başlatılan fiili ve hukuki mücadele dört yılı aşkın süredir devam etmektedir.

24-30 Temmuz 2023 tarihlerinde başta İkizköylüler olmak üzere, yörede yaşayanların ve mücadeleye destek veren ekoloji örgütlerinin tüm çabalarına karşın, kolluk güçlerinin himayesi altında Akbelen Ormanı'ndaki tüm ağaçlar katledilmiş, ekosistemin önemli bir parçası yok edilmiştir. Ardından linyit damarlarına ulaşabilmek için sıyırma işlemleri yapılmış ve yerleşim alanlarına çok yakın olmasına karşın çok sık zaman aralıklarında dinamitler patlatılarak kömür çıkarma işlemlerine devam edilmiştir.

Öte yandan ormanın çevresindeki zeytinlikler de ciddi bir tehdit ile karşı karşıyadır. Bilindiği gibi Zeytinlik Kanunu, zeytinliklerin üç kilometre yakınında zeytincilik ile ilişkili olanlar dışında hiçbir tesis ve faaliyete izin vermemektedir.

Termik santrallerin işletmeye alınmasından bu yana bölgede yaşayan tüm canlılar hava kirliliği nedeniyle çok ciddi sağlık riski altındadır. Risk, Akbelen Ormanı'nın yok edilmesi ve maden işletmesinin yaşam alanlarına daha da yakınlaşması nedeniyle artarak devam etmektedir.

Görüldüğü üzere Akbelen'de kanunlar hiçe sayılmaktadır!

Yörede yaşayanlar, "Buralar da kömüre kurban edilirse evsiz, topraksız, işsiz kalan bizler de binlerce Muğla köylüsü gibi köyümüzü bırakıp kente göçmek zorunda kalacağız" demektedir. Ve haklı olarak aşağıdaki taleplerinin karşılanmasını istemektedir.

Acilen ve daha da geç olmadan;

- Maden çalışmaları durdurulmalıdır.
- Akbelen Ormanı'nı da kapsayan alan için Yeniköy-Kemerköy termik santrallerine verilen maden işletme izni iptal edilmelidir.
- Akbelen'de çiğnenen Zeytincilik Kanunu uygulanmalıdır.

Kömür için İkizköy'ü de, Türkiye'yi de yakmayın!

Türk Tabipleri Birliği olarak Akbelen mücadelesini destekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.07.2024)

TTB, DİYARBAKIR'DA YAPILAN YAŞAM HAKKI MİTİNGİNDEYDİ: HASANDİN YAYLASI'NIN MADEN OCAKLARINA AÇILMASI HALK SAĞLIĞI TEHDİDİ OLUŞTURACAKTIR

Diyarbakır'ın Kulp ilçesine bağlı Hasandin Yaylası'nın maden ocaklarının kullanımına açılmak istenmesine karşı yöre halkının başlattığı eylemler kapsamında 10 Ağustos 2024 günü bir miting düzenlendi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına Merkez Konseyi üyesi Dr. Mehmet Şerif Demir ile Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Veysi Ülgen ve yönetim kurulu üyelerinin katıldığı mitinge emek-

meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri de destek verdi.

"Yaylamızda maden ocağı istemiyoruz", "Hasandin'de madene geçit yok", "Yaylama dokunma", "Hasandin İliç olmasın" yazılı pankart ve dövizlerin taşındığı mitinge yapılan konuşmalarda yöre halkının doğup büyüdüğü toprakları korumak ve İkizdere'de, Akbelen'de, Cudi'de, İliç'te örneklerini yaşadığımız doğa katliamını durdurmak için bir araya geldiği belirtildi. Dicle Nehri üzerinden onlarca köyün su kaynağı olan, endemik bitkiler bakımından Hasandin Yaylası'nın korunması gerektiği ifade edilen konuşmalarda, aksi halde büyük bir halk sağlığı sorununun doğacağı vurgulandı.

TTB olarak sağlık hakkının mutlak koşullarından birinin de sağlıklı çevre olduğunu hatırlatıyor, yaşam alanlarını savunan yöre halkı ile dayanışma içinde olduğumuzu yineliyoruz.

(12.08.2024)

HOPA'DA BİR YURTTAŞIN YAŞAMINI YİTİRMESİNE SEBEP OLAN SALDIRIYI KINIYOR, SAĞLIKLI BİR ÇEVRE VE TOPLUM İÇİN MÜCADELE KARARLILIĞIMIZI YİNELİYORUZ

2011 yılında Hopa'da derelerine sahip çıkarken polis şiddeti nedeniyle yaşamını yitiren Metin Lokumcu ve 2017 yılında Antalya'da bir taşocağının neden olduğu orman katliamını önlemeye çalışırken öldürülen Büyüknohutçu çiftinden sonra, yine Hopa'da 3 Eylül 2024 tarihinde doğasını ve yaşamı savunan Reşit Kibar adlı yurttaşımız gözünü hırs bürümüş sermaye temsilcilerinin tetikçileri tarafından öldürüldü.

Temel insan haklarından birisi olan çevre hakkı anayasamızda şu şekilde tanımlanmıştır: "Herkes, sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir."

Doğayı paraya dönüştürülecek bir meta olarak gören çıkar çevreleri ve onlarla sıkı işbirliği içindeki siyasi iktidarlar, sermayeye karşı doğayı ve yaşamı savunanların mücadelesini kendilerine engel olarak görmektedir. Bu nedenle yıllardır ekoloji mücadelesi veren kişi ve örgütler hedef haline getirilmekte, şiddete uğramakta ve öldürülmekteler.

Yaşamak yaşatmak isteyen, yaşam ve sağlık hakkı için mücadele eden bizler; Artvin Cankurtaran'da "orman parkı projesi"ne karşı anayasal hakkını kullanan yurttaşlara yapılan bu saldırıyı kınıyoruz. Şiddetten arındırılmış demokratik bir ülke ve sağlıklı bir toplum için dün olduğu gibi bugün de mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi; ülkemizin dört bir yanında çevre hakkını savunanlara yönelik saldırılara direnen, Akbelen'den Cudi'ye, İliç'ten Cankurtaran'a kadar ekolojik yıkım ve doğa katliamına yol açan uygulamalara karşı yaşam alanlarını, doğasını ve ormanlarını savunan mücadelelerle dayanışma içinde olacağımızı kamuoyuna duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(04.09.2024)

KAZ DAĞI'NIN ÜSTÜ, ALTINDAN DEĞERLİDİR! KAZ DAĞI'NIN YOK EDİLMESİNE İZİN VERMEYİN!

Son zamanlarda Kaz Dağı'nda yine maden açmak için orman katliamı yapılıyor. Yöre halkının tepkilerine, açılan davalara rağmen hukuka aykırı bir şekilde dünya mirası olan Kaz Dağı'nın ekolojik sistemi yerle bir ediliyor.

Dağlar ve dağlık yöreler, çevrelerine göre daha nemli ve daha fazla yağış alma, bu nedenle de su toplama alanları olma özellikleri nedeniyle, biyolojik, tarımsal, arkeolojik, kültürel, turizm vb. zenginliklerin beslenme kaynaklarıdır. Biga Yarımadası'nın en yüksek kütlesi olan Kaz Dağı, fauna ve flora açısından Türkiye'nin önemli doğa alanlarından biridir. Sahip olduğu coğrafi konum, Kaz Dağı'nı genel olarak zengin biyoçeşitlilik ve endemizm oranı açısından da Türkiye'nin en önemli dağlarından biri yapmaktadır.

Doğal ortamın ve çevrenin kirlenmesine ya da aşırı kullanılmasına neden olan metalik madencilik gibi bir insan etkinliği, iklim krizini yaşadığımız, su kaynaklarının giderek azaldığı, uzun süreli kuraklıkların yaşandığı bu dönemde, Çanakkale kenti ve çevresinde suların kirlenmesine, zehirlenmeye ve ciddi su sıkıntısına neden olacaktır. Son yıllarda Türkiye'nin birçok bölgesinde yapılagelen ve Kaz Dağı'nda da tüm acımasızlığı ile uygulanan çokuluslu şirketlerin ve yerli işbirlikçilerinin toplu kıyım ve yok edişleri, Hükümetlerarası İklim Değişikliği Paneli (IPCC) İklim Değişikliği ve Arazi Özel Raporu'nun tüm sonuç, bulgu ve önerileriyle de taban tabana zıttır.

Çanakkale'nin Bayramiç ilçesi, Hacıbekirler köyü yakınlarındaki Truva Bakır Maden İşletmeleri AŞ tarafından yapılması planlanan Halilağa Bakır Ocağı Kapasite Artışı, Cevher Zenginleştirme Tesisi ve Atık Depolama Tesisine ilk açılan davada ÇED raporu iptal edilmiş; tekrar düzenlenen ÇED raporu Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı tarafından ikinci kez onaylanmıştır. Bu son ÇED raporuna, Kazdağı Doğal ve Kültürel Varlıkları Koruma Derneği, Çan Çevre Derneği, Ayvalık Tabiat Derneği, Ege ve Marmara Çevreci Belediyeler Birliği ve bölgede yaşayan yurttaşların açtığı davada, mahkeme tarafından yaptırılan bilirkişi incelemesinin raporunda; ÇED raporundaki jeolojik ve hidrojeolojik değerlendirmelerin önemli eksikler içerdiği için projenin çevresel etkilerinin en aza indirilmesi yönünden yeterli görülmediği; etkinlik kapsamında açık ocak madenciliğiyle sahadan sıyrılma, kazılma, delme, patlatma yoluyla önemli miktarda malzeme alınarak yükleme ve taşıma etkinliklerinin yapılacağı; dağ, yamaç vb. yok edilerek çukurlar açılacağı; oluşturulan atık döküm sahası, stok ve malzeme depolama sahalarıyla yüzey topoğrafyasının değiştirileceği; tüm bu etkinliklerin yüzey ve yeraltı sularını olumsuz etkileme potansiyeli bulunması nedenleri ile söz konusu projede kamu yararı bulunmadığı; ÇED raporunda Türkiye'de orman sahasının 23,1 milyon hektara yükseldiği ve ağaç servetinin arttığı ifade edilmesine rağmen son yıllarda tahsislerle orman niteliğini kaybeden alanların bu rakamdan düşülmediği; orman varlığı artsa bile Türkiye'de orman örtüsü altında olması gereken orana ulaşılamadığı; ormanların hem sağlığımızın hem de tarımın garantisi olduğu belirtilmiştir. Rapordaki bu bilimsel tespitlere rağmen mahkeme, bir üyenin muhalefetine karşın iki üyenin oyçokluğu ile davayı reddetmiştir. Bu karara karşı davacılar Danıştay 4. Dairesi'ne temyiz başvurusunda bulundu. Yürütmeyi durdurma talebi

daha karara bağlanmadan 31 Ekim günü Kaz Dağı'nda hukuksuz bir biçimde ağaç kesimi başladı. Proje kapsamında 5.166 hektarlık orman alanında 1 milyon ağaç kesilecek.

Anayasa'nın 169. maddesi "Bütün ormanların gözetimi devlete aittir" demektedir. Hava kirliliği ve sera gazlarına karşı, karbondioksiti ve tozu absorbe ederek kirliliği ve sera etkisini azaltan, dünyaya nefes aldıran ormanlarımız böyle katledilmeye devam edilirse, Kaz Dağı ve ülkemiz büyük yara alacaktır. Bu yapılan girişim, halkın sağlıklı bir çevrede yaşama hakkını, temiz hava soluma hakkını hiçe saymaktır.

Kültür ve Turizm Bakanlığı'nın Kültür Portalı web sitesinde "Geçmişten günümüze Troas (Biga Yarımadası) bölgesinde yerleşme, coğrafi konum, iklim, flora ve fauna, mitoloji, eko-sistem ve tarih içinde binlerce yıllık kültürlerin oluşması, Kaz Dağı ya da diğer adıyla İda Dağı'nın ne kadar önemli olduğunu göstermektedir. İnsanlığın doğal ve kültürel evrensel değeri, efsanelerin kutsal dağı Kaz Dağı'dır" cümleleri yer almaktadır.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu, Türk Toraks Derneği ve Halk Sağlığı Uzmanları Derneği olarak Kaz Dağı'nın mitolojik, kültürel ve doğal güzelliğine sahip çıkıyoruz.

Bizler, Orman Genel Müdürlüğü'ne, Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı'na, Kültür ve Turizm Bakanlığı'na, yargı mensuplarına çağrıda bulunuyoruz: Bu yıkıma dur deyin! İnsanlığın doğal ve kültürel evrensel değeri, efsanelerin kutsal dağı Kaz Dağı'nın yok edilmesine izin vermeyin.

Kaz Dağı'nın üstü altından değerlidir!

Türk Tabipleri Birliği
Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu
Türk Toraks Derneği
Halk Sağlığı Uzmanları Derneği

(17.12.2024)

TTB, ÇELİKLER AFŞİN ELBİSTAN TERMİK SANTRALİ EK ÜNİTELERİ İÇİN VERİLEN "ÇED OLUMLU" KARARININ İPTALİ TALEBİYLE DAVA AÇTI: İNSAN VE ÇEVRE SAĞLIĞI AÇISINDAN TELAFİSİ İMKANSIZ ZARARLAR DOĞURMAKTADIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Kahramanmaraş'ta Afşin Elbistan Elektrik Üretim ve Ticaret AŞ tarafından yapılması planlanan Çelikler Afşin Elbistan Termik Santrali V. ve VI. Ünite İlavesi ile ilgili verilen 27 Aralık tarihli "Çevresel etki değerlendirmesi (ÇED) olumlu" kararının yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açtı.

Dava dilekçesinde "ÇED olumlu" kararının hem ÇED sürecinin amacına hem de Çevre Kanunu ile ÇED Yönetmeliği'nin ilkelerine aykırılık taşıdığı belirtildi. ÇED'in, ilgili tüm tarafların bir araya gelerek görüş, kaygı ve önerilerini ortaya koyabildikleri şeffaf bir süreç olması gerektiği ifade edilen dilekçede; öte yandan bilimsel nitelik taşıması, riskleri öngörerek alternatif çözüm önerileri sunması gereken raporda "yapılabilir, olabilir, karşılaşılırsa" gibi belirsiz ifadelerin yer almasının denetlenebilirlik ve öngörülebilirlik bakımından eksikliğe işaret ettiği kaydedildi.

Dilekçede ayrıca şu noktalara dikkat çekildi:

Afşin Elbistan Termik Santrali'nin 1972 yılı programı yatırım projeleri içinde yer aldığı ve 1, 2, 3, 4'üncü ünitelerinin 1993 öncesi işletmeye alındığı gerekçesiyle ÇED sürecinden muaf olduğuna ilişkin karar hukuka aykırıdır. Dava konusu proje ile toplamda altı ünite olacak bu faaliyet için tek ÇED raporu hazırlanması, entegre proje planlamasının ve kümülatif etki değerlendirmesinin yapılmaması eksikliktir.

Hava kalitesi modellemesi ve emisyon sınır değerlere uyum noktasında yanlış verilere dayanılmış, yetersiz değerlendirme yapılmıştır. Tüm bu hukuka aykırılıklar ve bilimsel değerlendirmede düşülen yanlışlık, sadece çevre sağlığı açısından değil, insan sağlığı açısından da çok boyutlu sonuçlar doğurmaktadır.

Kömür madeninin üretilmesi sırasında meydana gelen başlıca çevre sorunları; yani arazinin bozulması, çevredeki manzaranın bozulması, su kaynaklarının zarar görmesi, tarım ve orman arazilerinin zarar görmesi, gürültü kirliliği ve hava kirliliği, erozyon ve toprak kayması, arazide meydana gelebilecek göçük ve çökmeler ile patlamaların yarattığı sarsıntıların ortak sonucu ekolojik yıkımdır. Ekolojik yıkımların sonucunda çöken ekolojik döngülerin uzun erimde insan sağlığı üzerinde geri dönüşümü olmayan sağlık etkileri söz konusu olacaktır.

Kömür madenlerinde çalışanların ve madenlerin çevresinde yaşayanların sağlık ve güvenlik sorunları ile madenler nedeniyle ortaya çıkan çevre sorunları çok boyutlu incelenmelidir. Kömürlü termik santrallerinin sağlık açısından zararları bir yana, Afşin Elbistan Termik Santrali'nin mevcut haliyle yarattığı sağlık sorunları, olası riskler ve önlemlerin ÇED raporunda yer almamaktadır.

"Bedensel, zihinsel ve sosyal olarak tam bir iyilik hali" olan sağlık; yalnızca bozulduğu zaman düzeltilmesine yönelik hizmetin sunulmasını gerektiren bir değer değil, vücut bütünlüğü gibi saygı gösterilmesi ve korunması gereken bir değerdir. Dolayısıyla kişinin sağlıklı olması için bazı hizmetlerin sunulması değil, onun halihazırdaki sağlığını bozucu etkisi açık olan bir faaliyetin devlet eliyle yapılması önlenmelidir.

Afşin Elbistan Termik Santrali, hem mevcut üniteleri hem de dava konusu ek üniteleri ile insan ve çevre sağlığı açısından telafisi imkansız zararlar doğurmaktadır ve doğuracaktır.

(31.01.2025)

İKLİM KANUNU TEKLİFİNDE DOĞA VE TOPLUM SAĞLIĞI YOK!

Türkiye'nin ilk İklim Kanunu teklifi, 21. yüzyılın en büyük halk sağlığı krizlerinden biri olan iklim değişikliğini görmezden gelerek, halkın yaşam hakkını piyasanın insafına terk etmektedir. Bilim insanları ve sağlık örgütleri yıllardır iklim krizinin ölümcül etkilerine dikkat çekerken, Meclis'e sunulan bu yasa teklifi, doğa ve toplum sağlığının korunmasına yönelik somut politika ve hedefler içermemektedir.

İklim değişikliği, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından 21. yüzyılın en büyük sağlık tehdidi olarak görülüyor. Bilimsel çalışmalar gösteriyor ki, iklim değişikliği yaşam alanlarımıza ve yaşamlarımıza telafisi imkansız zararlar vermeye başladı ve gerekli adımlar atılmadığı müddetçe bu zararlar her geçen gün artmaya devam edecek. İklim krizi ile birlikte, insan sağlığı, hem aşırı hava olayları, yükselen sıcaklıklar ve artan hava kirliliği nedeniyle doğrudan, hem de sağlığın önemli belirleyicileri olan gıdaya erişim, suya erişim, barınma koşullarında yaşanacak değişimler nedeniyle dolaylı olarak etkilenecek. DSÖ tarafından 2030-2050 yılları arasındaki 20 yıllık süreçte, iklim değişikliğinin her yıl 250 bin erken ölüme neden olacağı öngörülüyor.

Sağlık Örgütleri Nasıl Bir İklim Kanunu İstiyor?

Ancak TBMM'ye sunulan İklim Kanunu teklifi iklim krizinden en önce etkilenecek olan sağlık alanını göz ardı etmiştir. Kamu yararına çalışan sağlık meslek örgütleri olarak, halk sağlığını hiçe sayan, bilimsellikten uzak, bilim insanlarına, demokratik kitle ve meslek örgütlerine, sendikalara, sivil toplum kuruluşlarına kapalı bir süreçle hazırlanmış bu teklifi kabul etmiyoruz. Kanun teklifinin geri çekilmesini ve aşağıdaki temel noktaları içeren yeni bir kanun hazırlanmasını talep ediyoruz:

1. Kanunun Önceliği Bilimin Işığında Halk Sağlığı Olmalı ve Sağlık Sistemi İklim Krizine Dirençli Hale Getirilmelidir – İklim değişikliğinin halk sağlığı üzerindeki etkileri göz ardı edilmemeli, kanun teklifine halk sağlığını temel alan politikalar eklenmelidir.

- Bilimsel veriler ve tahminler ışığında iklim krizine dirençli bir sağlık sistemi geliştirilmelidir. Bunun ön koşulu olarak kamu kurumlarının sorumluluklarının net olarak tanımlandığı, eşgüdüm içinde çalışacakları ulusal bir yapılanma oluşturulmalıdır.
- İklim değişikliğinin sağlık etkilerinin araştırılması, iklim değişikliğiyle ilişkili afetlere dayanıklı sağlık sistemlerinin kurulması, sıcak hava sağlık eylem planları, bulaşıcı hastalıkların kontrolü, su ve gıda güvencesi ve güvenliği ve iklim değişikliğinin ruh sağlığına etkileri ve koruyucu önlemler öncelikli politika alanları olarak belirlenmelidir.
- İklim değişikliğinin çalışan sağlığı üzerindeki yoğun etkileri göz önünde bulundurularak çalışma saatleri başta olmak üzere iş yaşamı yeniden düzenlenmeli; ek riski

değerlendirmeleri ve daha sık sağlık takipleri işçi sağlığı ve iş güvenliği uygulamalarına eklenmelidir.

2. İklim Krizinin Derinleşmesinin Önlenmesi ve Hava Kalitesinin İyileştirilmesi İçin Somut Hedefler Tanımlanmalıdır - Türkiye, dünyanın en fazla sera gazı salan ülkelerinden biri haline gelmiştir. Son sekiz yıldır en çok sera gazı üreten ilk 20 ülkenin arasında yer almaktadır. Öte yandan hava kirliliği nedeni ile Türkiye'de yılda 70 bine yakın ölüm yaşanmaktadır; bunların yarıdan fazlası kömür ve petrol gibi fosil yakıtlardan kaynaklanmaktadır. Ancak kanun teklifi, sera gazı salımları ya da fosil yakıt tüketimi hakkında herhangi bir sınırlayıcı ulusal hedef koymamakta; sera gazı salımlarını alınıp satılacak bir meta haline getirerek ihtiyaç duyulan azaltımı piyasa güçlerine bırakmaktadır.

- İklim Kanunu çerçevesinde sera gazlarının azaltımı için ulusal ve sektörel düzeylerde somut ve bağlayıcı yükümlülükler tanımlanmalıdır.
- Kanun, fosil yakıt kullanımına açıkça sınır getirmeli ve kömürden enerji üretiminin sonlandırılması için net bir takvim belirlemelidir.
- Enerji tasarrufu, enerji verimliliği ve yenilenebilir enerji kaynaklarının kullanımı için net politik hedefler kanuna eklenmelidir.

3. "Tek Sağlık" İlkesi Benimsenmelidir - İnsanların, doğanın ve tüm canlıların sağlığı bir bütündür. Sağlıkçılar olarak, sağlık politikalarının ekosistem sağlığından ayrı düşünülemeyeceğini vurguluyoruz.

- Kanun, ormanlar, bozkırlar, tatlı su varlıkları, denizler gibi ekosistemleri, tarımsal alanları, meraları ve biyolojik çeşitliliği tehdit eden hiçbir düzenlemeye geçit vermemelidir.
- Madencilik, enerji, sanayi, kentleşme, endüstriyel tarım ve hayvancılık alanlarında ekosistemleri ve canlı yaşamını tehdit eden neoliberal sektörel politikalardan vazgeçilmeli; İklim Kanunu'nda bu politikaların bugüne kadar yarattığı ekolojik yıkımın onarılmasına yönelik somut politikalar tanımlanmalıdır.

4. İklim Adaleti Sağlanmalıdır - İklim değişikliği en çok yoksulları, emekçileri, çocukları, yaşlıları, kadınları, LGBTİ+'ları, göçmenleri ve iklim değişikliği karşısında kendini koruyamayacak olan diğer dezavantajlı grupları vuracaktır. Kanun teklifi, iklim adaleti kavramını dar bir tanımla geçiştirmekte; adaleti sağlayacak politikalar teklifte yer almamaktadır.

- İklim Kanunu, toplumun tüm kesimlerini koruyacak sosyal politikalar içermeli, toplumsal cinsiyet eşitliğini dikkate almalıdır. Toplumcu bir yaklaşımla, herkes için eşit ve ücretsiz sağlık hizmetine, güvenli gıdaya, suya ve barınma olanaklarına erişim garanti altına alınmalıdır.

5. Adil Geçiş İklim Kanununun Hedeflerinden Biri Olarak Tanımlanmalıdır - "Adil Geçiş" kavramı da tıpkı "İklim Adaleti" gibi kanun teklifi metninin tanımlamalar bölümüne salt bir tanım olarak sıkıştırılmış ancak katılımcı yapılanması, politikaları, finansmanı olan somut bir ulusal mekanizmadan yoksun bırakılmıştır. Oysa toplum yararına bir İklim Kanunu'nda, küresel düzeyde iklim krizine cevaben gerçekleşmesi muhtemel sosyal, ekonomik ve

teknolojik dönüşümün bedelinin emekçilerin sırtına yüklenmesini engelleyecek bir Adil Geçiş mekanizması oluşturulmalıdır.

- Öncelikli olarak kömür madenlerinde ve termik santrallerde çalışanlar olmak üzere fosil yakıtlara bağımlı sektörlerdeki işçilerin, ailelerinin ve ekonomik olarak fosil yakıtlara bağımlı bölgelerde yaşayan yurttaşların insan onuruna yakışır bir geleceği olabilmesi için somut, katılımcı işleyiş mekanizmaları, finansman kaynakları olan bir ulusal adil geçiş programı tasarlanmalı ve kanuna entegre edilmelidir.
- Başta on yıllardır kömür madenciliği yapılan ve termik santrallerin işletildiği bölgelerde olmak üzere, fosil yakıtlara bağlı ekolojik yıkımın rehabilitasyonu adil geçiş programının hedefleri arasında yer almalıdır.

Bu kanun teklifi, mevcut haliyle halkı korumaktan uzaktır ve iklim krizini sadece sermaye dostu piyasa mekanizmalarına indirgemektedir. Bizler, sağlıklı bir gelecek için mücadele eden sağlık emekçileri olarak, iklim krizine karşı toplumcu, adaletli ve bilimsel temellere dayalı bir İklim Kanunu'nun hayata geçirilmesi için mücadele edeceğiz.

İklim krizinden en çok etkilenecek olan halk sağlığı, sermayenin ve piyasa mekanizmalarının insafına bırakılamaz; toplumcu politikalarla güvence altına alınmalıdır!

TBMM'yi yasayı geri çekmeye; doğa ve toplum sağlığını öncelik olarak alan, bilimsel temelli, kapsayıcı, azaltım ve uyum için somut hedefleri ve politikaları olan bir İklim Kanunu'nu bilim insanları, meslek örgütleri, sendikalar ve sivil toplum kuruluşları ile birlikte hazırlamaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
İş ve Meslek Hastalıkları Uzmanları Derneği
Çevre İçin Hekimler Derneği

(11.03.2025)

TTB, SİNOP NÜKLEER SANTRALİ İÇİN HAZIRLANAN PLAN DEĞİŞİKLİĞİNİN İPTALİ İÇİN AÇILAN DAVAYA KATILDI

Sinop'ta Nükleer Güç Santrali yapılması amacına yönelik hazırlanan Sinop-Kastamonu-Çankırı Planlama Bölgesi ve Sinop Merkez Planlama Alt Bölgesi Çevre Düzeni Planı değişikliğinin iptali istemiyle açılan davanın duruşması, 9 Nisan 2025 günü Danıştay 6. Dairesi'nde görüldü.

Duruşmaya TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael, Sinop Nükleer Karşıtı Platform Sözcüsü Kayhan Konukçu, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği Yönetim Kurulu üyesi Orhan Sarıaltun, Metalürji ve Malzeme Mühendisleri Odası Başkanı Ahmet İrfan Türkkolu, Jeoloji Mühendisleri Odası Yönetim Kurulu üyesi Malik Bakır, Sinop Belediye Başkanı Metin Gürbüz, Cumhuriyet Halk Partisi Sinop Milletvekili Barış Karadeniz, Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi İzmir Milletvekili İbrahim Akın ile Sinop Nükleer Karşıtı Platform üyeleri katıldı.

Duruşmada söz TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy, plan değişikliğinin çevre ve toplum sağlığını nasıl olumsuz etkileyeceğinden söz etti. Av. Mehmet Horuş ve Av. Sanem Küçükarzuman da dava konusu planın korunması gereken tabiat alanını geri dönüşsüz bir biçimde tahrip edeceğini ve bu nedenle planlama ilkelerine aykırı olduğunu ifade etti.

Danıştay tarafından görüşüne başvurulan bilirkişi heyetinin raporunda da plan değişikliğinin çevresel sürdürülebilirlik açısından sorunlar içerdiği, şehircilik ilkelerine ve kamu yararına uygun olmadığı, projenin bilimsel, teknik ve hukuki gereklilikleri karşılamadığı, bölgenin ekolojik hassasiyetinin göz ardı edildiği görüşü yer aldı. Raporda, plan değişikliğinde "nükleer santral" ifadesinin dahi geçmemesinin şeffaflığa aykırı olduğuna da dikkat çekildi.

(11.04.2025)

F. PANDEMİ VE BULAŞICI HASTALIKLAR

MPOX YENİDEN DÜNYANIN GÜNDEMİNDE

Mpox hastalığı ile ilgili bir gün önce Afrika Hastalık Önleme Merkezleri tarafından, dün itibariyle de Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından yeniden "Uluslararası Önemde Halk Sağlığı Acil Durumu-UHSAD" ilan edildi.

Afrika'dan başlayarak dünya geneline yayılan vakalar nedeniyle Temmuz 2022'de DSÖ tarafından UHSAD ilan edilmiş, daha sonra olguların azalması ve hastalığın klinik seyrinde değişiklik olmaması gerekçesiyle Mayıs 2023'te UHSAD uyarısı kaldırılmıştı. UHSAD olmasa da aradan geçen süre içinde olgular özellikle Afrika'da artmaya devam etti. Virüsün daha bulaşıcı ve nispeten ağır hastalık yapan bir alt tipi (Clade1b) yaygınlık kazanarak Afrika'da çocuklar başta olmak üzere çok sayıda kişide hastalık yapmaya başladı.

Uluslararası sağlık otoriteleri, Afrika'da tanı ve takip olanaklarının sınırlılığı nedeniyle tanı alan vakaların gerçekte olanların çok az bir kısmını oluşturduğu, hastalığın çok daha yaygın olduğu endişesi taşıyor. Yeni UHSAD ilanı ile paylaşılan bilgilerden gördüğümüz gibi, gerek dünya gerekse ülkemiz sağlık otoriteleri hastalıkla ilgili gerekli izlem ve önleme çalışmalarını gerçekleştirmemiş durumda. Bu nedenle sorunun boyutları konusunda yeterli bilgiden mahrumuz.

TTB olarak mevcut bilimsel verileri özetleyen kapsamlı bilgi notunu kamuoyu ile paylaşıyoruz. Bundan sonraki süreçte Mpox ile ilgili verileri, çalışmaları yakın takip ederek kamuoyunu düzenli olarak bilgilendirmeye devam edeceğiz.

Sağlık Bakanlığı ve ilgili kuruluşları Mpox salgını ile ilgili gerekli izlem ve önleme çalışmalarını yapmaya, tanı olanaklarını geliştirmeye, elde ettikleri bulguları hızlı ve şeffaf bir şekilde kamuoyu ile paylaşmaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

"Mpox Hastalığına İlişkin Bilgi Notu" için tıklayın.

(15.08.2024)

"M ÇİÇEĞİ: BİLİNMESİ VE YAPILMASI GEREKENLER" PANELİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) tarafından uzmanlık derneklerinin de katılımıyla düzenlenen "M Çiçeği: Bilinmesi ve Yapılması Gerekenler" paneli, 4 Eylül 2024 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Panel, TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Panelin açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap yaptı. Bu panel ile M çiçeği hastalığını hekimlik boyutlarıyla ele alacaklarını belirten Azap, TTB ve TTB-UDEK tarafından uzmanlık derneklerinin de katkılarıyla önümüzdeki dönemde de güncel konular ile ilgili bilgilendirme panellerinin devam edeceğini duyurdu.

Kolaylaştırıcılığını TTB-UDEK Yürütme Kurulu Başkanı Dr. Orhan Odabaşı'nın üstlendiği panelde ilk sözü Halk Sağlığı Uzmanları Derneği'nden (HASUDER) Dr. Güzin Ateş Özbey aldı. M çiçeği hastalığının, ilk tespit edildiği 1958 yılından Dünya Sağlık Örgütü'nün "uluslararası halk sağlığı acil durumu" ilan ettiği Ağustos 2024'e kadarki tarihçesini aktaran Özbey, daha sonra ise insandan insana ve hayvandan insana olmak üzere bulaş yollarını anlattı.

Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği'nden (KLİMİK) Dr. Önder Ergönül, sunumunun ilk bölümünde M çiçeği hastalığının epidemiyolojisini ele aldı. Hastalığın klinik özelliklerinden de bahseden Ergönül, Türkiye'de hastaneye yatırılarak izlenen 12 hastanın değerlendirmesini ayrıntısıyla paylaştı. Sunumunun son bölümünde tedavi ve korunma yollarını anlatan Ergönül; daha önceki dönem çok yakın temas ve cinsel temas olarak tanımlanabilecek risk gruplarının yakın temastaki kişiler, ev halkı, seks partnerleri ve seks işçileri olarak güncellendiğine dikkat çekti. Ergönül son olarak birinci, ikinci ve üçüncü kuşak aşılar hakkında kısa bir bilgi verdi.

Türk Dermatoloji Derneği'nden (TDD) Dr. Soner Uzun, M çiçeği hastalığının en önemli semptomunun deri döküntüsü olduğunu belirterek sunumuna başladı. Deri lezyonlarının gelişim seyri hakkında bilgi veren Uzun, M çiçeği hastalığının deri lezyonlarındaki ayırıcı tanısı üzerine çok sayıda örnek gösterdi. Uzun, "Son üç hafta içinde gerçekleşmiş şüpheli (yeni bir partner veya partnerler ile) cinsel ilişki öyküsü olanlarda, özellikle anogenital bölgeye yerleşmiş papüloveziküler, vezikülobülloz, ortası göbekli, erode-kabuklu lezyonlarda M çiçeği enfeksiyonu akla gelmelidir" sözleriyle sunumunu tamamladı.

Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği'nden (KLİMUD) Dr. Yeşim Tok, M çiçeği hastalığının tıbbi mikrobiyolojik laboratuvar tanısının preanalitik ve analitik safhaları üzerine odaklandı. İlk olarak tanı alındıktan sonra alınması gereken önlemleri sıralayan Tok, daha sonra klinik uygun örnek alımını ve transfer koşullarını ayrıntılı bir biçimde anlattı. Tanı örneklerinin çalışıldığı laboratuvarlardaki önlemlerden ve yürütülen çalışmalardan da bahseden Tok; klinik örnek yönetimi, sürveyans için laboratuvar test süreci, tanısal testler ve POC testler hakkında bilgi verdi. Tok, güncel durumu veri tabanları üzerinden incelemeyi sürdürdüklerini ifade etti.

TTB Pandemi Çalışma Grubu'ndan Dr. Mehmet Zencir, "Salgını kontrol etmek için ne yapmalı?" sorusunun yanıtlarını verdi. Halk sağlığı bakış açısıyla "vaka yönetimi" ve "sorun yönetimi"nin bir arada yürütülmesi gerektiğinin altını çizen Zencir; DSÖ'nün "Küresel M Çiçeği Virüsü Stratejik Hazırlık ve Müdahale Planı"nda belirlediği rehber ilkelerden, epidemiyolojik bağlamlardan ve temel kapasitelerden söz etti. Avrupa Hastalık ve Önleme Merkezi'nin 16 Ağustos 2024 tarihli Hızlı Risk Değerlendirmesi'nde yer alan önlemleri aktaran Zencir, Türkiye'de salgının önlenmesi ve kontrolüne yönelik önlemler ile ilgili Sağlık Bakanlığı'na bir dizi soru yöneltti. Zencir, sunumunun son bölümünde küresel dayanışma için beş adımı sıraladı: (1) Mali yardım, (2) salgının anlaşılması, izlenmesi ve bilgilendirme için acil test ve sürveyans ihtiyacı, (3) tanı kitlerine ve aşılara eşit erişimi kolaylaştırmak için uluslararası destek, (4) güvenilir topluluk üyeleri tarafından sağlanan doğru, damgalayıcı olmayan ve kesin risk iletişimi, (5) endemi döneminde de yatırım ve desteklerin sürdürülmesi.

Türkiye Psikiyatri Derneği'nden (TPD) Dr. Ejder Akgün Yıldırım, damgalama-damgalanma sorunu üzerine bir sunum yaptı. Yıldırım ilk olarak geçmişteki birçok salgında olduğu gibi, M çiçeği hastalığında da hem insan dışı canlılara hem bir coğrafi bölgeye hem o coğrafi bölgedeki halklara hem de bulaş yolu nedeniyle toplumun bir kesimine yönelik düşmanlık örnekleri görüldüğünü hatırlattı. İnsanların yaşadıkları felaketi kontrol etmek için komplo teorilerine sarılma ve kötücül bir fail arama eğiliminde olduklarının altını çizen Yıldırım; farklı toplumsal gruplara yönelik düşmanlıkların, artan eşitsizliklerin, alternatif tıp sorununun, bilime, bilim insanlarına ve sağlık çalışanlarına yönelik düşmanlıkların damgalama riskini artırdığını belirtti. Yıldırım, yapılması gerekenleri ise şöyle sıraladı: Ön hazırlıkların yapılması, hızlı ve sağlıklı bilgi akışı, yasal ve etik yollarla müdahale ve mücadele, toplumsal bölünmenin tarafı olmama, dil konusunda hassasiyet, hekimlerin mezuniyet sonrası ve tıp fakülteleri eğitimlerinin ayrımcılık ve kapsayıcılık açısından güçlendirilmesi.

Panel, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(05.09.2024)

TTB, PANDEMİNİN 5. YILINDA OLASI SALGINLARA KARŞI HAZIRLIKLI OLMAK İÇİN UYARILARDA BULUNDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), COVID-19 pandemisinin 5'inci yılında bilimsel kaynaklara dayanarak çıkarılan temel dersleri hatırlatmak, toplumu ve sağlık otoritesini uyarmak amacıyla basın açıklaması düzenledi. COVID-19 hastalığının pandemi ilan edildiği ve Türkiye'deki ilk kesin tanının duyurulduğu 11 Mart 2020'nin yıl dönümünde yapılan açıklamayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap okudu.

Bilimsel kuruluşların önümüzdeki yüzyılda çok sayıda pandeminin yaşanabileceği uyarısını yaptığını anımsatan Azap, COVID-19 pandemisinden kazanılan deneyimlerin bu nedenle önemli olduğunu söyledi. COVID-19 nedeniyle dünyada yaşamını kaybeden insan sayısının en az 20 milyon olduğunu, Türkiye'de ise resmi verilere göre 17 milyon kesin tanı ve 102 bin 174 can kaybı olduğunu aktaran Azap, farklı bilimsel otoriteler tarafından yapılan hesaplamalar baz alındığında Türkiye'de salgın nedeniyle hayatını kaybeden insan sayısının 300 bin civarında olduğunun söyleyebileceğini dile getirdi.

COVID-19'un yıkıcı etkilerinden birinin de çok sayıda sağlık çalışanının hayatını kaybetmiş olması olduğunu dile getiren Azap, dünya genelinde 115 bin, Türkiye'de ise en az 557 sağlık çalışanının COVID-19 ile mücadele ederken hayatını kaybettiğini söyledi.

Salgın durumlarına hazırlık ve kriz yönetiminin önemine işaret eden Azap, kriz anında faaliyetlerin şeffaf şekilde paylaşılması ve katılımcı bir yönetim ile ele alınması gerektiğini söyleyerek yapılması gerekenleri şöyle sıraladı:

"Sağlık sistemleri güçlendirilmeli, sağlık çalışanlarının güvenliği öncelenmeli, bilim ve teknolojiye gerekli yatırım yapılmalı, toplumda sağlık okur yazarlığı ve hastalıklardan korunma bilinci geliştirilmeli, yanlış bilgi (infodemi) ile kararlılıkla mücadele edilmeli, pandeminin sosyal

hayattaki ve iş ortamlarındaki etkilerini azaltacak önlemler geliştirilmeli ve küresel işbirliği ve dayanışma için araçlar, kanallar geliştirilmeli."

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap tarafından okunan basın açıklamasının tamamı şöyle:

COVID-19 Pandemisinin 5. Yılında Çıkarılan Dersler Işığında Yeni Pandemilere Hazırlıklı Olmak Gerekir

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) bundan tam beş yıl önce, 11 Mart 2020'de COVID-19 hastalığının pandemi düzeyine ulaştığını ilan etti. Ülkemizdeki ilk kesin tanı alan olgu da aynı gün Sağlık Bakanlığı tarafından duyuruldu. DSÖ 5 Mayıs 2023'te hastalığın toplumlarda etkisini devam ettirdiği ancak artık pandemi seviyesinde olmadığı bilgisini paylaştı. Böylelikle üç yıl süren COVID-19 pandemisi; dünya genelinde sağlık sistemlerini zorlayan, ekonomik krizleri tetikleyen ve sosyal yaşamı kökten değiştiren bir süreç olmuş, pandemilerin sadece tıbbi sorunlara neden olmakla kalmayıp ekonomik, sosyal, siyasal pek çok sonuçlarının olduğunu yakından görmemize yol açmıştır.

Bilimsel kuruluşlar insan faaliyetlerinin doğal yaşam üzerindeki etkisinin ve artan nüfus yoğunluğu ve hareketliliğinin önümüzdeki yüzyılda COVID-19'a benzer çok sayıda pandemiye neden olabileceği uyarısını yapmaktadır. 21. yüzyıl pandemi çağı olarak anılmaktadır. DSÖ her ay dünya genelinden 100.000 sağlık uyarısı (artmış hastane yatışı, fazladan ölüm, belli şikayetleri olan hasta sayısında artış vb.) aldığını ifade etmektedir. Kuzey Amerika'da ve İngiltere'de sığırlardaki H5N1 kuş gribi salgını, Batı Pasifik bölgesindeki farklı kuş gribi virüslerinin yayılımları, yarasalarla bulaşan Marburg, sivrisineklerle bulaşan Oropouche virüsleri yeni pandemilerin habercisi olarak dikkatle izlenmektedir. Bu nedenle pandeminin beşinci yılını geride bırakırken küresel ve ulusal ölçekte kazanılan deneyimler, yapılan hatalar ve geleceğe yönelik çıkarımlar önem kazanmaktadır.

Kesin tanı almış olanlar değerlendirildiğinde COVID-19 dünya genelinde 700 milyon olgu ve 7 milyon ölüme neden olmuş görünmektedir. Ancak DSÖ Başkanı'nın 13 Şubat 2025'te yaptığı açıklamaya göre, gerçek ölüm sayısı en az 20 milyondur. Farklı bilimsel otoriteler bu sayıyı 27 milyon olarak bildirmektedir. Ülkemiz 2023'ten beri DSÖ'ye veri göndermemektedir. 2022 sonu itibariyle ülkemizde 17 milyon kesin tanı, 102 bin 174 ölüm bildirilmiştir. Dünya geneli için yapılan projeksiyon ülkemize uyarlandığında bu sayının en az 300 bin olduğu söylenebilir. COVID-19, II. Dünya Savaşı'ndan sonra ilk defa pek çok ülkede doğumda beklenen yaşam süresinin bir yıldan fazla kısalmasına neden olacak kadar öldürücü bir pandemi olmuştur. Salgınla başarılı mücadele eden ülkelerde böyle bir azalma izlenmemiştir.

Hastalığın beş yıl sonundaki verilerle öldürücülüğü (olgu-ölüm oranı) %0,7'dir ancak ileri yaştakiler, altta yatan ciddi hastalığı olanlar ve bağışıklık yetmezliği bulunanlarda bu oran çok daha yüksektir. Hastalık henüz endemik faza geçmemiş ancak pandemik etkisini yitirmiştir. Aşılar ve/veya hastalığa yakalanma yoluyla edinilen bağışıklık ve virüsün üst solunum yolunu etkileyecek şekilde evrimleşmesi, ülkemizde bulunmamakla birlikte etkili ilaçların geliştirilmiş

olması, COVID-19'u halk sağlığı tehdidi olmaktan çıkarmıştır. Ancak halen özellikle risk gruplarında ciddi sorunlara neden olabilen bir hastalık olarak insanları etkilemektedir. Ayrıca post-COVID denilen ve enfeksiyona yakalananların yaklaşık %10'unu değişik derecelerde etkileyen uzun dönemli sonuçları da bir sağlık yükü oluşturmaktadır.

COVID-19'un yıkıcı etkilerinden biri de çok sayıda sağlık çalışanının hayatını kaybetmiş olmasıdır. Aşıların etkili şekilde uygulandığı Mayıs 2021'e kadar dünya genelinde 115 bin sağlık çalışanı hayatın kaybetmiştir. Ülkemizde en az 557 sağlık çalışanı COVID-19'la mücadele ederken hastalanarak hayatını kaybetmiştir. Hepsinin anıları önünde saygı ile eğiliyoruz.

COVID-19 pandemisinin beşinci yılı biterken bilimsel kaynaklara dayanarak çıkarılan temel dersleri hatırlatmak toplumu ve sağlık otoritesini uyarmak istiyoruz:

- Kriz yönetimi ve hazırlık çok önemlidir: Pandemiler, ani ortaya çıkışları ve hızlı yayılımları nedeniyle hızlı ve etkili yanıtlar gerektirir. Bu yanıtların salgın yönetiminin bilimsel ilkelerine göre yapılması gereklidir.
- Bütün hazırlık ve kriz anındaki faaliyetler şeffaf bir şekilde kamuoyuyla paylaşılmalı; sağlık emek-meslek örgütlerinin, uzmanlık derneklerinin ve bilimsel kuruluşların içinde yer aldığı katılımcı bir yönetim sergilenmelidir: Pandemi yönetiminde başarının anahtarı toplumda güven yaratılmasıdır.
- Sağlık sistemleri güçlendirilmeli, sağlık çalışanlarının güvenliği öncelenmelidir: Sağlık hizmetlerinin kesintisiz ve etkili bir şekilde sunulabilmesi için sağlık altyapısının ve personelinin yeterliliği kritik bir faktördür. Salgınla ön saflarda mücadele edecek sağlık çalışanlarının güvenliği için her tür tedbir alınmalıdır.
- Bilim ve teknolojiye gerekli yatırım yapılmalıdır: Pandemi etkeninin erken tespitini, hastalık tanısını hızlandıracak, tedavi ve korunmaya ilişkin önlemlerin (aşı, hazır antikor vb.) geliştirilmesini sağlayacak bilimsel çalışma ve teknolojilere kaynak ayrılmalıdır. Aşı, tanı testleri ve tedaviler piyasa koşullarına teslim edilmemeli, ücretsiz ve hızlı erişimi sağlayacak önlemler alınmalıdır.
- Toplumda sağlık okur yazarlığı ve hastalıklardan korunma bilinci geliştirilmelidir: Hijyen kurallarına uyumun ve sağlık bilincinin artırılması, salgınların kontrol altına alınmasında önemli rol oynamaktadır.
- Yanlış bilgi (infodemi) ile kararlılıkla mücadele edilmelidir: Pandemilerde yanlış bilgi hastalığın kendisinden daha çok zarar verebilmektedir. Toplumda dolaşan yanlış bilgiler gerekli önlemlerin alınmasını, aşıların uygulanmasını ciddi şekilde sekteye uğratmaktadır. Bilimsel bilginin toplumla etkin bir şekilde paylaşılması hayati önem taşımaktadır.
- Pandeminin sosyal hayattaki ve iş ortamlarındaki etkilerini azaltacak önlemler geliştirilmelidir: Eğitim kurumlarının, benzer durumlarda eğitim süreçlerini sürdürebilmek için uzaktan eğitim altyapılarını geliştirmeleri sağlanmalı temel tüketim maddelerinin üretimi dağıtımı ile ilgili önlemler alınmalıdır. Bütün iş ortamları güvenli hale getirilmelidir.

- Küresel işbirliği ve dayanışma için araçlar, kanallar geliştirilmelidir: Ülkeler arası bilgi paylaşımı, kaynakların ortak kullanımı ve koordineli çabalar, salgınların etkilerini azaltmada kritik öneme sahiptir. Salgından çıkarılacak en önemli ders herkes güvende olmadan hiç kimsenin güvende olmadığıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.03.2025)

COVID-19 PANDEMİSİNİN 5. YILINDA ÇIKARILMASI GEREKEN DERSLER DÜZENLENEN PANEL İLE ELE ALINDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart programı kapsamında "COVID-19 Pandemisinin 5. Yılında Ne Yaşadık? Ne Öğrendik?" panelini gerçekleştirdi.

11 Mart 2025 günü gerçekleştirilen ve iki bölümden oluşan panelin ilk bölümü TTB'de yapıldı. Kolaylaştırıcılığını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap'ın üstlendiği ilk bölümünde Dr. Sinan Adıyaman, Dr. Vedat Bulut, Prof. Dr. Nejla Kurul ve Av. Özgür Erbaş konuşmacı olarak yer aldı.

İlk sözü COVID-19 hastalığının pandemi ilan edildiği ve Türkiye'deki ilk kesin tanının duyurulduğu 11 Mart 2020 tarihinde TTB Merkez Konseyi Başkanı olan Dr. Sinan Adıyman adı. "TTB Ne Yaptı?" başlıklı bölümde konuşan Adıyaman, TTB'nin salgının ilk anından itibaren dayanışma, bilimsel yaklaşım ve şeffaflığın önemini dile getirdiğini ve sadece eleştiren değil, aynı zamanda eksikleri tespit eden ve uyaran bir rol üstlendiğini söyledi. Salgının başında izleme, değerlendirme ve müdahale etme amacıyla TTB COVID-19 İzleme Kurulu'nun kurulduğunu ve kurulun Eylül 2020'ye kadar pandemi ile ilgili 6 adet çalışma raporu hazırlandığını anlatan Adıyaman, kamuoyu ve sağlık çalışanlarını bilgilendirmek amacıyla da bilimsel metin ve raporların paylaşıldığını aktardı. Türkiye'nin pandeminin başından beri veri paylaşımı konusunda uluslararası standartlara uygun bir çizgi izlemediğini belirten Adıyaman, salgının yönetimine dair Sağlık Bakanlığı ve hükümetin uyguladığı hatalı politikaları anlattı.

"TTB Ne Yaptı?" başlığı altında ikinci konuşmayı 2020-2024 TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut yaptı. Pandemi nedeniyle 218 hekim ve 558 sağlık çalışanının hayatını kaybettiğini söyleyen Bulut, yeni TTB yönetiminin sürdürdüğü pandemi çalışmalarından bahsetti. Pandeminin bininci yılında önemli bir panel yapıldığını ve uluslararası alanda çok sayıda sağlık yöneticisinin bu panelin çıktılarından faydalandığını aktaran Bulut, TTB'nin uluslararası çalışmalar, raporlar, pandemi bültenleri, bilgilendirici videolar ve akademik yayınlar gibi çalışmalar ile pandemiden korunma ve aşılama çalışmalarıyla ilgili kamuoyunu bilgilendirmeye devam ettiğini anlattı. Bulut, pandeminin Türkiye'de görülmesinin üzerinden 5 yıl geçmesine rağmen halen vaka ve ölüm sayılarının net olarak açıklanmadığını söyleyerek TTB'nin çalışmaları sonucunda Sağlık Bakanlığı'nın duyurduğu ölüm verilerinin 270 bin kadar üzerinde fazladan ölüm tespit edildiğini anımsattı.

Üçüncü olarak söz alan 2020-2023 Eğitim Sen Genel Başkanı Prof. Dr. Nejla Kurul, pandemiden en çok etkilenen alanlardan olan eğitimde neler yaşandığını anlattı. Pandemi döneminde TTB'nin çalışmalarını yakından izlediklerini dile getiren Kurul, COVID-19 gerekçesiyle 1,5 yıl boyunca okulların ve üniversitelerin kapatılmasının getirdiği sorunlara işaret etti. Okuldan ve sosyal ortamdan uzak kalan öğrencilerin bilişsel, duygusal ve zihinsel becerilerinin gerilediğini ve bunun etkilerinin devam ettiğini söyleyen Kurul, bu dönemde hane içi şiddet, çocuk işçiliği, erken evlilikler, çocuk istismarı gibi sorunların büyüdüğünü anlattı. Kurul, ayıca okullar açıldıktan sonra ise öğrenme kayıplarını telafi edecek çalışmaların yapılmadığını söyledi.

COVID-19 pandemisi sürecinde hukuk alanında yaşananları ise Av. Özgür Erbaş değerlendirdi. Erbaş, Türkiye'nin, pandemiye herhangi bir hazırlık yapmadan ve niteliksiz kanun metinleri yazan bir idare ile yakalandığını söyledi. Pandemi tedbirlerinin hangi kurum tarafından yürütüleceği konusunda büyük bir belirsizlik yaşandığını vurgulayan Erbaş, İçişleri Bakanlığı'nın genelge adı altında çeşitli metinlerle pandemiyi yönetmeye çalıştığını söyledi. Sağlık krizi nedeniyle insanların hayatını kaybettiği bir dönemde, tıbbi gerekliliklere dair somut adımlar atılmadan, yalnızca salgının ekonomik etkilerini hafifletmeye yönelik bir kanun yayımlandığını belirten Erbaş, buna karşılık, sağlık hizmetlerinin uygulanması, eğitim ve bireylerin sosyal açıdan korunmasına dair herhangi bir düzenleme yapılmadığını dile getirdi. Türkiye'de ölüm algısı konusunda bir aşınma olduğunu söyleyen Erbaş, "Deprem de dahil olmak üzere halen ölümüzü sayabilmiş değiliz. Birilerinin ölümünü umursamayabilecek, öldüğünde ise saymayabilecek kadar cinsiyetsiz bir yönetim anlayışının önüne nasıl geçileceğini hep beraber düşünmek lazım" ifadelerini kullandı.

Panelin ikinci bölümü ise akşam saatlerinde çevirimiçi olarak yapıldı ve TTB'nin sosyal medya hesaplarından yayımlandı. Kolaylaştırıcılığını TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Pınar Saip'in yaptığı bölümde KLİMİK Derneği Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Serap Şimşek-Yavuz, TORAKS Derneği Genel Başkan Yardımcısı Dr. Bahriye Oya İtil ve HASUDER Bulaşıcı Hastalılar Çalışma Grubu Yürütücüsü Dr. Tayyar Şaşmaz konuşmacı olarak yer aldı.

Pandeminin Türkiye'de ilk görüldüğü dönemde KLİMİK, TORAKS ve HASUDER'in üstlendiği rolün çok önemli olduğunu söyleyen Saip, hem derneklerin hem de hekimlerin özveri ile

çalışarak halkı ve hekimleri bilgilendirici rehberler otaya koyduğunu anlattı. TTB'nin de izleme grubu oluşturarak pandemiye dair çalışmalar yürüttüğünü ifade eden Saip, COVID-19 pandemisinin büyük dersler çıkarılması gereken bir dönem olduğunu dile getirdi.

Panelin "Gelecek Pandemi için Dersler" başlıklı bölümünde ilk sözü Dr. Oya İtil aldı. COVID-19'a dair ilk bilgilerin çok kısıtlı olduğunu, bilgi edinmek için kendilerine çok sayıda başvuru geldiğini söyleyen İtil, iletişim ve yardımlaşma grupları oluşturarak bu süreci ilerlettiklerini anlattı. Olası pandemilere karşı önlemlerin güncellenmesi ve geliştirilmesi, aşıya ve sağlık hizmetlerine erişimde fırsat eşitliğinin sağlanması, aşı tereddütlerinin giderilmesi gibi başlıklarda çalışmalar yapılması gerektiğini söyleyen İtil, COVID-19 gibi salgın hastalıklara karşı bilimsel uyarıların ciddiye alınması, ekosistemin korunması, kırılgan gruplara dair politikaların ele alınası, kapanmak durumunda kalan grupların ihtiyaçlarının karşılanması için planlamaların yapılması, aşı üretin tesislerinin güçlendirilmesi, planlamalarda meslek örgütleri ile işbirliği yapılması, okullarda gerekli önlemler alınarak eğitimin kesintiye uğratılmaması ve tüm süreçlerin şeffaf şekilde yürütülmesi gibi konulara dikkati çekti.

Dünya genelinde COVID-19 ile ilgili rehavet, tükenmişlik ve yok sayma gibi davranışlar olduğunu söyleyen Dr. Serap Şimşek-Yavuz, bu durumun pandemiden ders alma fırsatını kaçırma riski barındırdığını ifade etti. Önleme, hazırlık, tetikleyici unsuru yakalama, yanıt ve iyileşme/yeniden yapılanma yöntemleri ile pandemi döngüsüne karşı akılcı bir mücadele yürütülmesi gerektiğini belirten Şimşek-Yavuz, COVID-19'a karşı Türkiye'de yürütülen çalışmaları bu yöntem üzerinden örneklerle ele aldı. Şimşek-Yavuz'un pandemiden çıkarılması gereken derslere dair önerileri ise özetle şöyle oldu: İnfeksiyon hastalıkların yenildiği inancı yersiz ve solunum yolu virüslerinin milyonlarca insanı hızla öldürebilir; pandemik infeksiyonlar çok boyutlu bir felaket ve uzun süreli etkileri olabiliyor; salgınların uzun süreli etkilerini anlamak, kabul etmek ve ders çıkararak sonraki pandemilere hazırlıklı olmak bir zorunluluk; aşı çalışmaları ve klinik araştırmalar salgın öncesi dönemlerde de desteklenmeli; aşıya eşit ulaşım için ek çalışmalar yapılmalı; yanlış bilginin yayılmasının önüne geçilmeli; erken tanı için atık sularda incelemeler yapılmalı; verilerin şeffaf paylaşımı ve uluslararası işbirlikleri sağlanmalı.

Dr. Tayyar Şaşmaz ise küresel hareketliliğin artması nedeniyle COVID-19'un ilk vakasının görülmesinin ardından 57 günde tüm kıtalara yayıldığını anımsatarak yaşadığımız pandemiler yüzyılında pandemi ile mücadele konusunda uluslararası dayanışmanın bir zorunluluk olduğunu söyledi. Pandemi ile hastanelerde değil sahada mücadele edilmesi gerektiğini anlatan Şaşmaz, COVID-19 pandemisinden çıkarılması gereken dersler olarak şu başlıkları ele aldı: Uluslararası alanda dayanışma ve bilgi paylaşımı, aşı geliştirilmesi ve dağıtımında kamu ağırlığının sağlanması, aşı ve ilaçlara erişimde adalet, halk sağlığının ve sağlık çalışanlarının sağlığının öncelenmesi, eylem planlarının hazırlanması, pandemi yönetiminde toplumun katılımı ile yerel yönetimler ve meslek örgütleri ile işbirliğinin geliştirilmesi, aşı yatırımları, postcovid komplikasyonlarının izlenmesi ve pandemi sonrası değerlendirmeler.

Konuşmacıların sunumlarının ardından panel soru-cevap kısmı ile tamamlandı.

(13.03.2025)

G. ŞUBAT DEPREMLERİ

TTB ŞUBAT 2023 DEPREMLERİ 18. AY RAPORU, 17 AĞUSTOS 2024 CUMARTESİ GÜNÜ SAAT 17.00'DA HATAY'DA PAYLAŞILACAK

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Şubat 2023 Depremleri 18. Ay Raporu'nu 17 Ağustos 1999 depreminin 25. yıldönümünde, 17 Ağustos 2024 Cumartesi günü saat 17.00'da Hatay'daki TTB-KESK Deprem Koordinasyon Merkezi'nde düzenleyeceği bir basın toplantısı ile paylaşacak.

Raporun ilk bölümünde sağlık hizmetlerinin ve sağlık emekçilerinin durumları inceleniyor. Koruyucu sağlık hizmetlerinin ayrıntılı bir biçimde ele alındığı raporda ayrıca tıp eğitimi, kentsel sorunlar, deprem bölgesindeki ikincil felaketler de değerlendiriliyor. Kentin yeniden inşasında demokratik güçlerin katkılarına da yer verilen rapor, sonuç ve çözüm önerileri ile son buluyor.

(12.08.2024)

TTB-SES ŞUBAT DEPREMLERİ 18. AY RAPORU, 17 AĞUSTOS DEPREMİNİN YILDÖNÜMÜNDE HATAY'DA PAYLAŞILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Şubat 2023 Depremleri 18. Ay Raporu'nu, 17 Ağustos 1999 Marmara Depremi'nin 25. yıldönümünde Hatay'taki TTB-KESK Deprem Koordinasyon Merkezi'nde düzenlenen basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap aldı. Doğal afetlerin insan eliyle, özellikle de sorumluluklarının gereğini yerine getirmeyen yöneticiler eliyle, felakete dönüştüğünü söyleyen Azap, 17 Ağustos depreminin ardından yayımlanan raporlardaki sorunların 25 yıl sonra katlanarak yaşandığına dikkat çekti. Azap, şöyle konuştu:

"Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesi sonucu; birinci basamak sağlık hizmeti kamu binalarında yürütülmez oldu, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin sorunları arttı, halkın sağlık hakkına erişimi kısıtlandı. Biz kamu otoritesinde bu yıkımı toparlayabilecek bir irade göremiyoruz. Buna karşın TTB ve sağlık emek-meslek örgütleri olarak; sorunları takip etmeye, çözüm önerilerimizi sunmaya, sağlık otoritesi üzerinde baskı oluşturmaya devam edeceğiz."

Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz, kentte yaşadıkları sorunları dile getirdiklerinde sağlık otoritesinin rahatsız olmasına tepki gösterdi ve sorunları bu defa Kayseri örneği üzerinden aktardı:

"Resmi verilere göre Kayseri'de 103 saniyede 63'ü hekim 24 bin 147 insan ölmedi. 5 hekim halen kayıp değil. Kent nüfusu 141 bin 403 azalmadı. 89 bin 25 bina kullanılamaz hale

gelmedi. 13 bin 517 bina yıkılmadı. 12 hastane işlevsiz hale gelmedi. 56 ASM yıkılmadı. 217 konteynır kentte 177 bin insan yaşamıyor. Aile hekimlerinin maaşları yarı yarıya düşmedi. Hastanelerde çalışan hekimlerin ve sağlık emekçilerinin gelirleri diğer illere göre %30 azalmadı. Aile hekimliği kadroları boş kalmadı. Mobbinge varacak düzeyde denetimler yapılmadı. Hekimler istifaya ve göçe zorlanmadı. Tıp fakülteleri hastanelerinin plastik cerrahi, göğüs cerrahisi, tıbbi onkoloji bölümleri hoca ve asistan hekim yokluğundan kapanmadı. Yıkımlar usulüne göre yapıldığı için halk, asbest içeren toz solumadı. Şebeke suyu içilemez hale gelmedi. Barınma sorunu ve rezerv alanlar için her hafta 2-3 eylem yapılmıyor. İnsanlar zeytinleri korumak için eylem yapmak zorunda kalmadı. Her mahalleye beton santrali kurulmadığı için insan ve çevre sağlığı olumsuz etkilenmiyor. Kısacası Kayseri'de çevreye, hayvana, zeytine, sağlığa ve insana sahip çıkılıyor!"

SES Hatay Şube Eş Başkanı Nilgün Yeniocak, hayatın her alanında en temel haklar için mücadelelerin yürütüldüğü bir dönemde depremin yarattığı sorunlardan bahsetmek zorunda kaldıklarını ifade etti. Raporun, toplumu birbirine düşüren ve çaresizliğe iten acılara inat umudu da barındırdığının altını çizen Yeniocak, "Biz tüm imkansızlıklara rağmen buradayız. Azimle, umutla, inatla hizmet sunmaya devam ediyoruz" sözlerini sarf etti.

Raporun sunumu TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Kanatlı yaptı. Normal şartlar altında 18. Ay Raporu'nun iyileştirme çalışmalarını içermesi gerektiğini söyleyerek söze başlayan Kanatlı, sağlık sistemindeki yıkımı hem somut veriler hem de sağlık emekçilerinin aktarımları eşliğinde paylaştı. Kamu otoritesinin TOKİ eliyle yürüttüğü projelere dikkat çeken Kanatlı; projelerde sağlık kurumlarında gerektiği ölçüde yer ayrılmadığını, yer ayrıldığında ise açıkça ayrımcılık yapıldığını kaydetti.

Koruyucu sağlık hizmetlerindeki durumu bebek-çocuk sağlığı, kadın sağlığı, yaşlı sağlığı, ruh sağlığı, işçi sağlığı ve mülteci sağlığı başlıkları altında kısa kısa paylaşan Kanatlı; sözlerinin devamında ise ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde ve tıp eğitiminde yaşanan sorunları aktardı. Kanatlı; kontrolsüz-güvensiz enkaz kaldırma-taşıma, uygun olmayan moloz dökümü, toz yığınları, sayısı her geçen gün artan taşocakları ve beton santralleri örnekleri üzerinden de çevre sağlığının alenen yok sayıldığını sözlerine ekledi.

Kanatlı, sözlerini ise şöyle noktaladı:

"Yaşanan bu kadar olumsuzluğa rağmen demokratik güçlerinin yaşanan felaket anından bugüne kentin yeniden inşasına yönelik diri mücadelesinin görünürlüğü umut vericidir. 17 Ağustos 1999'dan günden bugüne yaşanan afetlerde görünen ortak nokta, iktidarların hazırlıksızlığı, umursamazlığı ve böylesi felaketleri dahi kendi çıkarları için fırsat olarak kullanma isteklerinin önceliğidir. Toplum için baktığımızda ise ortak nokta, yaraları ancak birlikte ve örgütlü sarabileceğini, bunda en hızlı ve örgütlü adımları da ilgili emek örgütlerinin sorumluluk alarak yaptığıdır. 17 Ağustos ve öncesi afetler, COVID-19 pandemisi, Şubat 2023 depremleri ve olası bundan sonraki afetlerde toplumsal sağlık örgütlenmesinde sorumluluğumuzun bilinciyle TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 18. Ay Değerlendirme Raporu'nu paylaşıyoruz."

TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi adına söz alan Dr. Mehmet Zencir; raporun uzaktan teknisyenler tarafından değil, doğrudan sahadaki hekimlerin, tıp öğrencilerinin, sağlık emekçilerinin kolektif emeği ile hazırlandığını söyledi. Raporda da yer alan bebek ölüm hızı ve önlenebilir erken ölümler sorunlarına özel olarak dikkat çeken Zencir, afet yönetiminde demokrasinin öneminin her geçen gün daha da arttığını vurguladı. Afet yönetiminde toplumun bilgisinin sürece yayılması ve hizmete yansımasının önemine de atıf yapan Zencir, "Sağlık hizmetinin kamu eliyle, eşit, nitelikli, ücretsiz, bilimsel ve anadilinde sunulması çok önemli. Bu belleği inşa etmezsek, sonuçları çok ağır olacak" dedi.

Basın toplantısını izleyen Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Sağlık Bakanlığından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz da kısa bir söz alarak, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yarattığı yıkımın en acı sonuçlarının Şubat 2023 depremlerinde yaşandığını belirtti ve bundan sonra da çözüm önerileri sunmayı sürdüreceklerini ifade etti.

TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 18. Ay Raporu'nun tamamı için tıklayın.

(18.08.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ, DEPREM BÖLGESİNDEKİ ZİYARETLERİNE ADANA VE HATAY'DA BAŞLADI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Şubat 2023 depremlerinin 18. ayında deprem bölgesindeki ziyaretlerine 17 Ağustos 2024 günü başladı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, ilk olarak Adana Tabip Odası'nı ziyaret ederek hekimler ile bir araya geldi. Adana ve Mersin tabip odalarının yöneticilerinin de katıldığı buluşmada, Şubat 2023 depremleri sürecinde hem Adana özelinde yaşanan sorunlar hem de Adana'daki lojistik merkezde yürütülen çalışmalar aktarıldı. Deprem bölgesinde 18 ay geçmesine karşın devam eden sorunlara yönelik çözüm önerileri üzerine değerlendirmeler yapıldığı buluşmada, hekimlik ve sağlık ortamına ilişkin görüşler de paylaşıldı.

Öğleden sonra Hatay'a geçen TTB Merkez Konseyi üyeleri, TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 18. Ay Raporu'nun paylaşıldığı bir basın toplantısı düzenledi.

Merkez Konseyi üyelerinin yanı sıra Hatay Tabip Odası yöneticilerinin de içinde yer aldığı heyet, akşam saatlerinde ise Defne Devlet Hastanesi'ne giderek görevleri başındaki hekimleri ve sağlık emekçilerini ziyaret etti. Ziyaretlerde, yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

(19.08.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ, DEPREM BÖLGESİNDEKİ ZİYARETLERİNE İKİNCİ GÜNÜNDE HATAY'DA DEVAM ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Şubat 2023 depremlerinin 18. ayında deprem bölgesindeki ziyaretlerine 18 Ağustos 2024 günü Hatay'da devam etti.

TTB Merkez Konseyi ve Hatay Tabip Odası yöneticilerinden oluşan heyet; yeni yapılan Hatay Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni ve Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ni ziyaret etti. Heyet ayrıca yıkılmakta olan Hatay Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne ve deprem mezarlığına da giderek incelemelerde bulundu.

Akşam saatlerinde bu yıl 18.si düzenlenen Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri kapsamında Arsuz Yaşam Merkezi'nde bir hekim buluşması düzenleyen TTB heyeti, son olarak Nazım Hikmet Kültür Merkezi'nde düzenlenen müzik dinletisine katıldı.

TTB heyetinin hekimler ve sağlık emekçileri ile yaptıkları buluşmalarda; deprem bölgesinde 18 ay geçmesine karşın devam eden sorunlara yönelik çözüm önerileri üzerine değerlendirmeler yapıldı, hekimlik ve sağlık ortamına ilişkin görüşler paylaşıldı.

(19.08.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ, DEPREM BÖLGESİNDEKİ ZİYARETLERİNE ÜÇÜNCÜ GÜNÜNDE ADIYAMAN, GAZİANTEP, KAHRAMANMARAŞ VE OSMANİYE'DE DEVAM ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, Şubat 2023 depremlerinin 18. ayında deprem bölgesindeki ziyaretlerine 19 Ağustos 2024 günü iki kol halinde Adıyaman, Gaziantep, Kahramanmaraş ve Osmaniye'de devam etti.

Birinci koldaki TTB heyeti, ilk olarak Gaziantep'in İslahiye ve Nurdağı ilçelerindeki devlet hastanelerini ziyaret ederek hekimler ve sağlık çalışanları ile buluştu. Buradan Kahramanmaraş'a geçen TTB heyeti, Tabip Odası'nda hekimler ile bir araya geldi. TTB heyeti, son olarak Osmaniye'ye giderek Tabip Odası'nı ve devlet hastanesindeki hekimleri ve sağlık çalışanlarını ziyaret etti.

İkinci koldaki TTB heyeti ise güne Adıyaman Eğitim ve Araştırma Hastanesi ziyaretiyle başladı. Ziyaret kapsamında hekimler ve sağlık çalışanları ile buluşan heyet, hastane başhekimi ile de bir görüşme yaptı. Heyet daha sonra ise aile sağlığı merkezlerine giderek hekimler ve sağlık çalışanları ile bir araya geldi. Gün içinde Adıyaman İl Sağlık Müdürü Dr. Cengiz Yorulmaz ve Adıyaman Belediye Başkan Yardımcısı Ufuk Bayır ile de birer görüşme gerçekleştiren TTB heyeti, saha aktarımlarından edindiği ve gözlemlediği sorunlar ile çözüm önerilerini paylaştı.

Adıyaman'daki TTB heyeti, sahada çalışmalarını sürdüren sağlık emek-meslek örgütleriyle de bir dizi görüşme yaptı. Dezavantajlı grupların barındığı konteynır kentte SES ve SHUDER'in kurduğu Adıyaman Toplum Merkezi'nde bir değerlendirme toplantısı düzenlendi. Adıyaman Tabip Odası'nın çalışmaları ile kurulan konteynır yerleşkesini de ziyaret eden TTB heyeti; burada da TMMOB Adıyaman İl Temsilciliği, Adıyaman Barosu, Adıyaman Eczacı Odası,

Adıyaman Dişhekimleri Odası ve KESK Adıyaman Şubeler Platformu yöneticileri ile bir araya geldi.

Her iki koldaki TTB heyetinin hekimler ve sağlık emekçileri ile yaptıkları buluşmalarda; deprem bölgesinde 18 ay geçmesine karşın devam eden sorunlara yönelik çözüm önerileri üzerine değerlendirmeler yapıldı, hekimlik ve sağlık ortamına ilişkin görüşler paylaşıldı.

(20.08.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ VE AİLE HEKİMLİĞİ KOLU'NDAN DEPREM BÖLGESİNDEKİ ASM ÇALIŞANLARINA ZİYARETLER

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 4-6 Ekim 2024'te Adıyaman'da yapılacak 2. Deprem Çalıştayı hazırlıkları kapsamında 30 Eylül-4 Ekim 2024 haftası boyunca Hatay, Gaziantep, Kahramanmaraş, Malatya ve Adıyaman'da ziyaretler düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir ile TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Sibel Uyan'dan oluşan heyet; aile sağlığı merkezlerinde hekimler/sağlık emekçileri ile bir araya gelirken; il ve ilçe sağlık müdürlükleri ile görüşmeler de yaptı.

Ziyaretlerde deprem bölgesinde sağlık hizmetlerinin ve hekimlerin/sağlık emekçilerinin mevcut durumları üzerine aktarımlar alındı, yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu. Görüşmelerde ayrıca Sağlık Bakanlığı'nın basına sızan yeni yönetmelik taslağı üzerine de değerlendirmeler yapıldı.

(04.10.2024)

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU'NUN DÜZENLEDİĞİ 2. DEPREM ÇALIŞTAYI ADIYAMAN'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu'nun (AHEK) düzenlediği 2. Deprem Çalıştayı, deprem bölgesindeki aile sağlığı merkezlerine (ASM) yapılan ziyaretlerin ardından 5-6 Ekim 2024 günleri Adıyaman Tabip Odası Konteynır Yerleşkesi'nde yapıldı. Çalıştaya dört bir yandan aile hekimlerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı ve Dr. Ayşegül Ateş Tarla da katıldı.

Çalıştayın ilk günü açılış konuşması ve TTB AHEK sunumu ile başladı. Daha sonra hafta boyunca deprem bölgesinde yapılan ASM ziyaretlerinin ve aile hekimliği hizmetlerine ilişkin saha gözlemlerinin değerlendirme sunumları alındı. Dr. Mehmet Zencir'in "Afetler ve Birinci Basamak", Dr. Muzaffer Eskiocak'ın "Aşı Kararsızlığı ve Hekim Sorumluluğu" sunumları sonrası birinci basamak sağlık hizmetlerine erişim, deprem bölgesindeki çalışma şartları ve deprem bölgesinin sağlık ihtiyaçları üzerine katılımcı tartışmaları yürütüldü. Öğleden sonra "Sağlık Hizmetinin Organizasyonu", "Deprem Bölgesinde Sağlığa Erişim" ve "Deprem Bölgesinde Sağlıkçıların Çalışma Koşulları, Sorunları, Talepleri" başlıklı atölye çalışmaları yürütüldü. Çalıştayın ilk günü serbest forumdaki tartışmalar ile sona erdi.

Çalıştayın ikinci gününde ise ilk günkü atölye çalışmalarının değerlendirme raporları alındı ve sonuç bildirgesi hazırlandı.

(07.10.2024)

TTB VE SES'TEN ADIYAMAN'DA BEŞ YAŞ ALTI ÇOCUKLARDA BESLENME VE GIDA GÜVENCESİ ÇALIŞMASI: DEPREM BÖLGESİNDE YETERLİ BESLENEMEME SORUNU ARTARAK DEVAM EDİYOR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Adıyaman'da yürütülen malnütrisyon çalışmaları kapsamında beş yaş altı çocuklarda tespit ettiği beslenme ve gıda güvencesi sorunlarına ilişkin değerlendirmelerini 29 Kasım 2024 günü bir basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Kanatlı, Adıyaman Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Aydın Şirin, raporun araştırma ekibinden Dr. Mehmet Zencir, Dicle Dilan Salman ve Hasan Deniz ile SES Eş Genel başkanları Nazan Karacabey ve Mehmet Sıddık Akın katıldı.

Basın toplantısında ilk sözü alan Dr. Alpay Azap; deprem bölgesinde beş yaş altı çocukların beslenme durumlarının hem gıdaya hem de sağlığa erişim için bir gösterge olduğunu söyledi. Adıyaman'da 400'ün üzerinde çocuk ile yapılan ölçümler ve 25 kişiyle yapılan nitel görüşmeler ışığında ortaya çıkan sonuçların Hatay'dakinden daha kötü olduğuna dikkat çeken Azap, "Depremin üzerinden 1,5 yıl geçmiş olmasına karşın deprem bölgesinde insan eliyle yaratılan sorunların sürdüğünü görüyoruz. TTB olarak, deprem bölgesindeki çalışmalarımızı sürdürmeye ve bilimsel verilerden yola çıkarak bilimsel çözümler sunmaya devam edeceğiz" dedi.

Nazan Karacabey ise malnütrisyon çalışmalarından elde edilen bulgular ışığında önerileri şöyle sıraladı:

- Gıda güvencesi ve güvenliği ile ilgili durum düzenli aralıklarla saptanmalı ve izlenmelidir.
- Çocukların sağlık takibi ve beslenme izlemleri yapılmalı ve kamuoyu ile şeffaf şekilde paylaşılmalıdır.
- Beslenme yetersizliklerine uygun vitamin ve mineral takviyeleri sağlanmalı, özellikle yetersiz beslenen çocuklar için takviye programları geliştirilmeli ve uygulanmalıdır.
- Çocuklar için yeterli ve besleyici gıda düzenli olarak sağlanmalıdır.
- Mutfak koşullarının iyileştirilmesi ve hijyen acilen sağlanmalı, gıda güvenliği için saklama koşulları iyileştirilmeli, elektrik kesintilerinin önüne geçilmesi için gerekli altyapı güçlendirilmelidir. Tüm bunlar barınma koşullarının iyileştirilmesi bir an önce konteynırlardan kalıcı konutlara taşınma ile mümkündür. Bu nedenle kalıcı konutlara geçiş için süreç planlanmalı ve en kısa zamanda geçiş yapılmalıdır.
- Herkesin temiz içme suyunun erişimi sağlanmalı, çevresel hijyen ve sanitasyon sağlanmalıdır.
- Hane ekonomisi güçlendirilmeli, istihdam olanakları sağlanmalı, yerel tarım ve hayvancılık güçlendirilmelidir.

Açılış konuşmalarının ardından araştırma ekibinin sunumuna geçildi.

TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Mehmet Zencir; afetlerin gıda güvenliği ve güvencesinin en büyük tehdidi, malnütrisyonun ise afet bölgesinin iyileşme dönemindeki ihtiyaçları için önemli bir gösterge olduğunu söyleyerek sunuma başladı. Araştırmanın gereç ve yöntemi hakkında bilgi veren Zencir, daha sonra yerleşim yerleri, barınma alanları, çocukların ve ailelerinin durumlarına ilişkin veriler paylaştı. Zencir ayrıca çocukların beslenme durumları başlığı altında bodurluk, zayıflık ve aşırı kilololuk verilerini de inceleyerek yetersiz beslenme için risk faktörlerini sıraladı.

Uzman diyetisyen Dicle Dilan Salman, gıda güvencesi ile ilgili niceliksel ve niteliksel çalışmaların sonuçlarını sundu. Salman; ilk olarak beş yaş altı çocukların farklı dönemlerindeki öğün sayısı, anne sütü alma durumu, mama ve ek gıda alma durumu, tamamlayıcı yeterli beslenmeleri, yüksek enerjili paketli gıda (abur cubur) tüketimleri, suya erişimleri gibi başlıklarda elde edilen verileri paylaştı. Daha sonra niteliksel sonuçlara geçen Salman; kalınan yer ve erişim sorunları, beslenme ile ilgili kronik sorunlar, gıda alımı ve saklama koşulları, yardımlar, hijyen problemleri ve sosyoekonomik sorunlar başlıklarında değerlendirmeler yaptı.

TTB saha görevlisi Hasan Deniz ise beslenme, gıda güvencesi ve gıda güvenliği ile ilgili saha gözlemlerini aktardı. Deniz, dokuz başlık altında (yaşanılan yerin olanakları, çevre temizliği, yemek yapma olanakları, çadır/konteynır içinin durumu, ortak mutfaklar, gıda saklama koşulları, yemek yapılan yerlerin riskleri, su-sanitasyon-hijyen durumu ile atıkların organizasyonu) gözlemlerini, fotoğraflar ve görüşme anekdotları eşliğinde paylaştı.

Sunumdan öne çıkan veriler ise şöyle oldu:

- Ailelerin üçte ikisi evlerde, üçte biri düzenli/düzensiz geçici yerleşim alanlarında yaşamaktadır. Kalınan evlerin yaklaşık %60'ı hasarlıdır. Halen ağır hasarlı binalarda kalanlar da vardır.
- Annelerin %76,5'inin anadili Kürtçe'dir.
- Ailelerin yaklaşık üçte ikisinin (%63,4) güvenceli bir işi, %44,2'sinin düzenli bir geliri yoktur.
- Hanelerin %85'ten fazlasının iki ve daha fazla çocuğu vardır.
- Çocukların %57'si ruh sağlığı sorunu yaşamaktadır.
- 0-47 ay çocuklarında yaş ilerledikçe öğün sayısı azalmaktadır. 48-59 ay çocuklarının %3,6'sının düzenli bir öğünü yoktur.
- 0-5 ay çocukların sadece anne sütü ile beslenenlerin oranı %32'dir. Anne sütü ve ek gıda-mama alabilenlerin oranı 6-11 ay çocuklarda %68,6, 12-23 ay çocuklarda %54,1'dir.
- TÜBER kriterlerine göre; 12-59 ay çocuklarda yeterli süt tüketme oranı %13,7, yeterli sebze tüketme oranı %8, yeterli tahıl tüketme oranı %6,7'dir.
- Çocukların yüksek enerjili paketli gıda (abur cubur) tüketimi 6 aydan itibaren başlamakta; 12-23 ay çocuklarda %70'i, 24-35 ay çocuklarda %88'i, 36-47 ay çocuklarda %96'yı aşmaktadır.
- Ailelerin %44,3'ü düzenli gıdaya erişime sahip değildir. Üçte birinin uygun saklama koşulları, hatta %5,6'sının kendine ait bir mutfağı yoktur.
- Ailelerin %10,4'ünün halen suya erişimi yetersizdir ya da yoktur.
- Beş yaş altı çocukların %14,4'ünde bodurluk, %6'sında zayıflık, %6,4'ünde aşırı kiloluluk belirlenmiştir. Her üç beslenme sorunu da en çok 0-11 ay çocuklarında görülmektedir.
- Çocukların yetersiz ve dengesiz beslenmesinde en önemli sebep, ucuz gıdalara yönelimdir. Yeterli protein alınamaması, okulda öğle yemeği sağlanmaması ve gıda güvencesizliği de endişe vericidir.
- Kadınlar özelinde beslenme sorunları, hamilelikte beslenme yetersizliklerine ve doğum sonrası süt azalmasına yol açmaktadır.
- Evlerde küçük mutfaklar, depolama alanı yetersizlikleri, hijyen sorunları, böcek-haşere yoğunluğu, su kesintileri ve kirli su gibi birçok sebep sağlık sorunlarına yol açmaktadır. Gıda kontominasyonu, yetersiz ilaçlama ve hijyene yönelik eksiklikler endişe vericidir.
- Maddi sıkıntılar ve devlet desteğinin yetersizliği büyük bir sorundur. İlk dönemde sağlanan gıda yardımlarının zamanla kesilmesi, gıda kartlarının herkese verilmemesi, sınırlı sayıdaki yardımın adaletsiz dağıtımı gıdaya erişimi zorlaştırmaktadır.
- Kadınların ev içi bakım yükü, su taşıma zorlukları, marketlerin uzak ve sınırlı olması, çocuklarla birlikte alışverişe gitme zorluğu gibi unsurlar kadınların hem fiziksel hem psikolojik yükünü artırmaktadır.

Sunumun ardından katılımcılar kısa sözler aldı.

Dr. Aydın Şirin; Adıyaman'da 80 bin insanın halen konteynırlarda yaşadığını ve beslenme, ısınma, temiz su sorunlarının halen devam ettiğini söyledi. Adıyaman'da çocuk ölüm hızının ülke genelinin en yüksek ve ülke ortalamasının iki katı olduğuna da dikkat çeken Şirin, "Biz TTB ve sağlık emek-meslek örgütleri olarak deprem bölgesindeki çalışmalarımızı yapmaya, çözüm önerilerimizi sunmaya devam edeceğiz" dedi.

Dr. Ali Kanatlı; Hatay'da 177 konteynır kentte halen 227 bin insanın yaşamaya çalıştığını aktardı. Adıyaman ile mekânsal benzerliklerin yanı sıra zamansal benzerlikler de olduğunu belirten Kanatlı, yardımların kesilmesiyle birlikte sorunların arttığını, malnütrisyon çalışması bugün yapılsa Adıyaman ile benzer sonuçlar çıkabileceğini kaydetti. Kanatlı ayrıca konteynır kentlerin tarım arazileri üzerine kurulmasının, zeytinliklerin kesilmesinin, taşocakları için meraların yok edilmesinin uzun vadede yaratacağı sorunlara da değindi.

Mehmet Sıddık Akın; deprem gibi bir doğal afetin alınmayan tedbirlerle felakete dönüştüğünün altını çizerek kamu otoritesini bir kez daha uyardıklarını belirtti, "Aksi halde sağlıksız bir toplum bizi bekliyor" diye ekledi.

Basın metninin tamamı için tıklayın.

Raporun tamamı için tıklayın.

(30.11.2024)

İSTİNAF MAHKEMESİ TTB'Yİ HAKLI BULDU: DEPREMZEDE HEKİMLERLE İLGİLİ VERİLERİ İSTEMEK TTB'NİN GÖREV TANIMI KAPSAMINDADIR, VERİLERİ PAYLAŞMAK SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN SORUMLULUĞUDUR

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.

TTB, başvurusunun gerekçesiz olarak reddedilmesi üzerine 19 Haziran 2023 günü konuyu yargıya taşımış, idare mahkemesinin 30 Nisan 2024 günü davayı reddetmesi üzerine ise istinaf mahkemesine başvurmuştu.

İstinaf mahkemesi, 7 Kasım 2024 günü verdiği karar ile TTB'yi haklı buldu ve idare mahkemesinin kararını kaldırdı. Kararda 4982 sayılı Bilgi Edinme Kanunu'nun bilgi edinme hakkının kapsamıyla ilgili maddelerine ve 6023 sayılı TTB Kanunu'nda yer alan TTB'nin amaç ve görevlerine atıf yapılarak şu ifadelere yer verildi:

"Bilgi Edinme Hakkı Kanunu'nun istisna hükümlerine girmeyen ve eldeki olanaklar çerçevesinde halk sağlığı ve kamu yararı açısından kanunla verilmiş görevleri olan kamu kurumu niteliğindeki meslek kurulusuna görevleri çerçevesinde verilmesi gereken bilgilere ilişkin yapılan başvurunun zımnen reddine ilişkin işlemde ve aksi yöndeki idare mahkemesi kararında hukuka uyarlık bulunmamaktadır."

TTB'nin bilgi edinme başvurusu kapsamında yanıtlanmasını istediği sorular şöyle:

- 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?
- 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?

(03.12.2024)

"DEPREMLERDE DEĞİŞEN HAYATLARIMIZ" PANELİ ADIYAMAN'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi, Adıyaman Tabip Odası, Adıyaman Kent Konseyi, Sağlık ve Sosyal Hizmetleri Sendikası (SES), Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası (Eğitim Sen) tarafından düzenlenen "Depremlerde Değişen Hayatlarımız" başlıklı panel, 14 Aralık 2024 günü Adıyaman Ticaret ve Sanayi Odası'nda yapıldı. Panele düzenleyici kurum temsilcileri ve çok sayıda Adıyamanlı ile TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Kanatlı katıldı.

İki oturum halinde yapılan panelde Şubat 2023 depremlerinden sonra yaşanan sorunlar ve gündelik hayatın kökten değişimi geniş kapsamlı olarak değerlendirildi. Konuşmalarda depremlerin bölgede yaşayanlarca dahi unutulmuş olduğu hissi ile depremden sonraki ilk aylarda çözülmesi gereken birçok sorunun (altyapı-kazı-yıkım çalışmalarından kaynaklanan ulaşım sorunları, konteynır kentler başta olmak üzere halkın temiz suya ve güvenli gıdaya erişim sorunları, konut yapımı sözlerinin yerine getirilmemesi ve 80 bine yakın kişinin halen konteynırlarda yaşamak zorunda bırakılmasına bağlı barınma sorunları, işsizlik ve düzenli gelir sorunu gibi) halen çözülmemesi üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

Panelin ilk oturumunda söz alan Dr. Ali Kanatlı, depremlerin üzerinden 22 ay geçmesine karşın mevcut durumun depremin ilk günlerine göre daha vahim olduğunun altını çizdi. İlk olarak birinci basamak sağlık hizmetlerinde yaşanan sorunları aktaran Kanatlı; Hatay'da 56 aile sağlığı merkezi (ASM) yıkılmasına karşın 22 ayda sadece 3 ASM yapıldığını, halen 71 aile hekiminin 21 metrekarelik konteynır ASM'lerde görev yaptığını, depremin erken döneminde yaşamlarını yitiren hekimler nedeniyle yaklaşık 40 bin insanın aile hekimsiz kaldığını, mevcut durumdaysa Antakya'da 70 bin ve Hatay'da 100 bine yakın insanın aile hekimliği

hizmetlerinden sağlıklı bir biçimde yararlanamadığını, konteynır ASM'lerde bekleme alanı bulunmadığından yurttaşların yazın ve kışın olumsuz hava koşullarında beklemek zorunda kaldığı ve bazı aile hekimlerinin de nüfuslarından göç eden gebelerin, bebeklerin, ölü bebeklerin izlemlerindeki sorunlardan dolayı performans gerekçesi ile maaşlarında kesinti yapıldığını dile getirdi. İkinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde de benzer bir durumun söz konusu olduğunu ifade eden Kanatlı; yatak sayısının depremler öncesinin üçte birine düştüğünü, poliklinik sayısının yarı yarıya azaldığını, yoğun bakım yatak sayısı yeterli olmadığı için hastaların sevk öncesi acil servislerde bir iki gün bekletildiğini ve bunun da mortaliteyi artırdığını söyledi. Kent genelinde barınma, temiz su, güvenli gıda, çevre, ulaşım gibi temel hakların karşılanamadığını vurgulayan Kanatlı, depremzedelerin süreçte yalnız bırakılmaları nedeniyle birbirlerinin yaralarını ancak dayanışma ile sarmak durumunda kaldıklarını da sözlerine ekledi.

TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi Eşgüdüm Kurulu üyesi Dr. Mehmet Zencir; toplumsal sağlığın sorumluluğu ve yükünün sadece hekimler ve sağlık emekçileri üzerinde olamayacağını, herkesin katıldığı kolektif bir emekle inşa edilebileceğini belirten bir sunum yaptı.

Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. Erdal Yavuz, kentte depremin ilk anından itibaren oluşan ve süregelen sorunlara karşın sağlık emekçilerinin fedakarlıkla çalıştığını aktardı.

Adıyaman Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr. Atilla Tekin, depremin üzerinden 22 ay geçmesine karşın depreme ilişkin uyarıcıların halen ortada olmasının yarattığı olumsuz etkileri 1999 Marmara Depremi ile karşılaştırarak anlattı.

SES Adıyaman Şube Eş Başkanı Rengin Hüsniye Kılıç, dayanıklı bir sağlık sistemi ve afet direnci olan kentler için kent politikalarının sağlık hakkını da gözetecek bir biçimde geliştirilmesi gerektiğini kaydetti.

Adıyaman Kent Konseyi Başkanı Dr. Erdoğan Altunbaş, depremsen sonra hayatın geri döndürülemeyecek şekilde değiştiğine dikkat çekerek iyileşme sürecinin ancak dayanışma ile hızlanabileceğini söyledi.

Mezopotamya Psikologlar Derneği'nden psikolog Ruken Esen, Şubat 2023 depremlerinin anlık bir doğa olayından bir toplumsal travmaya nasıl dönüştüğünü açıkladı.

Eğitim Sen Adıyaman Şube Başkanı Zeynel Polat, kamusal hizmetlere erişim ve hizmetlerdeki niteliğin deprem bölgesi dışındaki illere göre farklı olduğuna dikkat çekti.

Adıyaman Belediyesi Sosyal Destek Hizmetleri Birim Müdürü Hasan Çokgüler, dirençli kentler için, neyi niçin istediğini bilen dirençli toplumlar yaratmak gerektiğinin altını çizdi.

(19.12.2024)

TTB'NİN "ŞUBAT 2023 DEPREMLERİ 2. YIL RAPORU" İÇİN YÜRÜTÜLEN SAHA ÇALIŞMALARI TAMAMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi'nin (ASHYA) eşgüdümünde hazırlanan "Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu" için yürütülen saha çalışmaları 13-18 Ocak 2025 günlerinde deprem bölgesindeki illerde tamamlandı.

Saha çalışmalarına TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir, ASHYA Eşgüdüm Kurulu üyeleri, TTB Aile Hekimliği, Halk Sağlığı, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği, Pratisyen Hekimler ve Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri kolları ile tabip odalarının Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri komisyonlarının temsilcileri katıldı.

Saha çalışmaları kapsamında hastaneler, aile sağlığı merkezleri, konteynır kentler ve yapımı süren TOKİ inşaatlarında incelemeler yapıldı; il afet ve acil durum müdürlükleri, il çevre, şehircilik ve iklim değişikliği müdürlükleri, il sağlık müdürlükleri ve belediyeler ziyaret edildi, sahada yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

(20.01.2025)

"BARINMA VE SAĞLIK" ATÖLYE ÇALIŞMASI ADIYAMAN'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi'nin (ASHYA) düzenlediği "Barınma ve Sağlık" başlıklı atölye çalışması 18 Ocak 2025 günü Adıyaman Tabip Odası'nda yapıldı.

Atölyeye TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir, TTB Aile Hekimliği, Halk Sağlığı, Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri ve Pratisyen Hekimler kollarının temsilcileri, Adıyaman Tabip Odası yönetici ve üyeleri ile TMMOB, Adıyaman Barosu, Eğitim Sen temsilcileri ve akademisyenler katıldı.

Şubat 2023 depremlerinin ikinci yılı geride kalırken Adıyaman özelinde barınma-konut-inşaat politikaları ile konteynır kentlerde yaşam sağlık hakkı temelinde ele alınırken; sağlığın sosyal bileşenleri olarak kentleşme ve kamusal hizmetlerin, nasıl yeniden inşa edilmesi ve toplum yararına nasıl yapılandırılması gerektiği üzerine tartışmalar yürütüldü.

(20.01.2025)

"BARINMA VE SAĞLIK" ATÖLYESİ ÇALIŞMASININ İKİNCİSİ HATAY'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi'nin (ASHYA) düzenlediği "Barınma ve Sağlık" başlıklı atölye çalışmasının ikincisi 25 Ocak 2025 günü Hatay Tabip Odası'nda yapıldı.

Atölyeye TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Kanatlı, TTB Aile Hekimliği, Halk Sağlığı ve Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri kollarının temsilcileri, Hatay Tabip Odası yönetici ve üyeleri ile TMMOB, Hatay Barosu, Eğitim Sen temsilcileri ve akademisyenler katıldı.

Şubat 2023 depremlerinin ikinci yılı geride kalırken Hatay'da barınma-konut-inşaat politikaları ile konteynır kentlerde yaşam sağlık hakkı temelinde ele alınırken; kentin yeniden inşasında sağlığın kentleşme ve kamusal hizmetlerle birlikte toplum yararına nasıl yapılanması gerektiği üzerine tartışmalar yürütüldü.

(27.01.2025)

TTB, ŞUBAT 2023 DEPREMLERİNİN İKİNCİ YILINDA HATAY VE ADIYAMAN'DAKİ ANMA ETKİNLİKLERİNE KATILDI: "UNUTMAK YOK, AFFETMEK YOK, HELALLEŞMEK YOK!"

Türk Tabipleri Birliği, 6 Şubat 2023 depremlerinin ikinci yılında Merkez Konseyi üyelerinden, kol ve çalışma gruplarının temsilcilerinden, tabip odalarının yönetici ve üyelerinden oluşan iki heyet eşliğinde Hatay ve Adıyaman'da düzenlenen anma etkinliklerine katıldı.

Hatay'da 6 Şubat Platformu'nun çağrısıyla TTB-KESK Koordinasyon Merkezi'nden Köprübaşı'na, Adıyaman'da ise Emek ve Demokrasi Platformu'nun çağrısıyla eski devlet hastanesi önünden saat kulesine meşaleli yürüyüşler düzenlendi. Yürüyüşlerde "Unutmak yok, affetmek yok, helalleşmek yok", "Hak, hukuk, adalet" sloganları atıldı; "Sesimizi duyan var mı? Sesimizi duyan yok!" haykırışları yükseldi. Yürüyüşlerin ardından basın açıklamaları yapıldı.

Basın açıklamalarında Şubat 2023 depremlerinde yitirilen canların acısının sürdüğü belirtilirken, kamu otoritesinin bölgedeki krizden rant elde etmeye çalışan politikalarının hem acıları büyüttüğü hem de sorunları derinleştirdiği ifade edildi. Deprem bölgesinde iki yıl geçmesine karşın halen milyonlarca insanın sağlık, eğitim, barınma, beslenme gibi en temel haklarından yoksun olduğu ve yüzbinlerce insanın konteynır kentlerde yaşam mücadelesi verdiğine dikkat çekilen açıklamalarda; aklı, bilimi ve halk sağlığını önceleyen, bölgenin tarihsel dokusunu ve sosyoekonomik koşullarını gözeten, emek-meslek örgütlerinin görüş ve önerilerini dikkate alan, planlı ve kamucu-toplumcu bir yeniden inşa politikasının hayata geçirilmesi gerektiği vurgulandı.

Açıklamaların ardından anma noktalarına karanfiller, reyhanlar ve defne yaprakları bırakıldı.

(06.02.2025)

TTB-SES ŞUBAT 2023 DEPREMLERİ 2. YIL RAPORU YÖNETİCİ ÖZETİ, HATAY'DA PAYLAŞILDI: "BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ, BAŞKA BİR YENİDEN İNŞA SÜRECİ MÜMKÜN!"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu'nun yönetici özetini depremlerin ikinci yıldönümünde Hatay ve Adıyaman'da düzenlenen basın toplantılarında paylaştı.

Hatay Tabip Odası'nda düzenlenen basın toplantısında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap; TTB ve SES olarak, depremin ilk gününden itibaren bölge halkının yanında olmayı, halk sağlığını korumayı ve yaşanan sorunlar karşısında çözüm önerileri geliştirmeye çalıştıklarını söyledi. İkinci yıl geride kalırken çok büyük bir barınma sorunun ile karşı karşıya olunduğu için raporun konusu "Barınma ve Sağlık" olarak belirlediklerini ifade eden Azap, raporun hazırlanış sürecini özetledi ve emeği geçen herkese teşekkür etti.

Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz; Hatay'da tümüyle denetimsiz, insan ve çevre sağlığına zararlı, işçi sağlığı ve güvenliği önlemlerini yok sayan, çocukların eğitim ve güvenli-güvenceli gelecek haklarını ellerinden alan politikalar yürütüldüğünü aktardı. "Tüm bunlar olurken halk sağlığını korumakla yükümlü Sağlık Bakanlığı yönetmelikler çıkararak sağlık çalışanlarının hayatlarını eziyete çevirmekle meşgul" diyen Yılmaz, yapılması gereken ilk işin halkın sağlığını ve ihtiyaçlarını gözeten bir bakanlar kurulu olduğunu kaydetti.

SES Eş Genel Başkanı Nazan Karacabey; sağlık alanında örgütlü bir sendika olarak üyelerinin ekonomik-demokratik haklarının yanı sıra, halk sağlığını korumakla yükümlü olduklarını dile getirdi ve geçtiğimiz iki yılda yürüttükleri çalışmaları özetledi. Bölgede sağlık emekçilerinin hayatlarını ve çalışmalarını kolaylaştırıcı hiçbir düzenlemenin yapılmadığını, tayin haklarının

ve ücretsiz izinlerin halen yok sayıldığını, istifaların ve beraberinde gelen iş yükünün önüne geçilmediğini belirten Karacabey, Hatay halkının yanında olarak öfkeyi de umudu da diri tutmayı sürdüreceklerini sözlerine ekledi.

TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Gamze Varol, Temiz Hava Hakkı Platformu ve TTB olarak 7-25 Ocak 2025 tarihlerinde Antakya'da yaptıkları hava kalitesi izleme çalışmasının sonuçlarını paylaştı. 19 günlük PM2,5 ölçüm ortalamasının Dünya Sağlık Örgütü kılavuz değerinin 2,8 katı olduğunu, 19 günün tamamında bu ortalamanın üzerine çıkıldığını söyleyen Varol, "Açıkça kanser soluyoruz. Henüz doğmamış bebeğin etkilendiğini, yaşlıların sağlık sorunlarının büyüdüğünü, kronik hastaların yatış sürelerinin arttığını, solunum hastalıklarının çoğaldığını görüyoruz. Daha önemlisi, 5-10 yıl sonra çok daha ağır sonuçlarla karşılaşacak olmamızdır. Deprem sonrası alınmayan önlemler, bizi ikincil afetlere götürüyor" dedi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Kanatlı; raporun çarpıcı noktalarını, saha çalışmalarından örnekler ile aktardı. Deprem bölgesinde 400 bine yakın, Hatay'da ise 223 bin insanın halen 50 metrekarelik konteynırlarda yaşadığına dikkat çeken Kanatlı, inşa sürecinin ise çevresel faktörler, güvenlik ve altyapı gereklilikleri, sosyo-demografik özellikler ve kentin binlerce yıllık tarihi dokusu göz önünde bulundurularak yapılması gerektiğinin altını çizdi. Sağlık hizmetlerindeki sorunlara özel olarak vurgu yapan Kanatlı; gebe izlemlerinin ve aşı takiplerinin yapılamadığını, yatak sayısının deprem öncesinin halen yarısı kadarı olduğunu, yoğun bakım hastalarının acil servislerde 1-2 gün bekletildiğini, sağlık çalışanlarının tükendiğini dile getirdi. Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı'nın 452 bin 295 konut yapımıyla övünmesine tepki gösteren Kanatlı, "Bunların içinde bir tane ASM yok. Şiddet gören kadınlar için güvenli alanlar yok. Yaşlılar için huzurevi yok. İstismara uğrayan veya uyuşturucunun eşiğinde olan çocukların korunabilecekleri, engellilerin barınabilecekleri yerler yok. Sadece sağlık değil; eğitim yok, ulaşım yok, haberleşme yok, enerji yok... Biz sermayeye değil, insanlara/depremzedelere yatırım istiyoruz" dedi.

TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Mehmet Zencir; "Sonda söyleyeceğimizi başta söyleyelim: Yapılacaklar listesinin karşılığı yok! Türkiye ile ilgili, kamusal hizmetlerle ilgili programı farklı olan bir iktidar ile karşı karşıyayız. Dolayısıyla biz raporumuzda kurucu olarak neler yapabiliriz, özgücümüzle neleri değiştirebiliriz diye düşünerek hareket ettik" diyerek söze başladı. Alınmayan önlemler, denetimsizlik ve cezasızlık nedeniyle yaşananların "sosyal cinayet" olarak nitelendirilebileceğini vurgulayan Zencir; hava kirliliğine bağlı ölümlerden, hızlı üretim baskısına bağlı işçi cinayetlerinden, trafik sorunlarına bağlı ölümlerden, gıdaya erişim yetersizliğinden, okul terkleri ve beraberinde gelen erken yaşta çalışma, evlenme, doğum yapma sorunlarından, sağlık hizmetlerinin verilememesinden, barınma sorunlarından ve toplumun ruh sağlığının bozulmasından örnekler ve veriler sundu. Deprem bölgesinde ciddi bir sermaye birikim sürecinin yaşandığına dikkat çeken Zencir, "Afet sonrası dönemin izlenmesinde, mücadelenin planlamasında ve kurucu faaliyet yürütülmesinde farklı alanlarla ortaklaşmamız gerek" diyerek sözlerini noktaladı.

Basın toplantısına katılan Cumhuriyet Halk Partisi Sağlık Politikalarından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz ve Emek Partisi Genel Başkanı Seyit Aslan da kısa

sözler aldı. Aksaz Şahbaz, deprem bölgesi başta olmak üzere sağlık alanında her geçen gün derinleşen sorunların özünde kamusal hizmetleri metalaştıran neoliberal politikalar olduğunu ifade ederken; Aslan ise siyasi iktidar tarafından sermayeye aktarılan kaynakların toplum yararı için, eşit ve nitelikli bir biçimde kullanılabilmesi için fiili ve meşru mücadelenin yükseltilmesi gerektiğini dile getirdi.

Basın toplantısında paylaşılan "TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu Yönetici Özeti"nin tamamı için tıklayın.

"TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu"nun tamamı, önümüzdeki günlerde kamuoyu ile paylaşılacaktır.

(06.02.2025)

TTB-SES ŞUBAT 2023 DEPREMLERİ 2. YIL RAPORU YÖNETİCİ ÖZETİ, ADIYAMAN'DA PAYLAŞILDI: "KENT HAKKI MÜCADELESİ, TOPLUMSAL SAĞLIK MÜCADELESİDİR"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu'nun yönetici özetini depremlerin ikinci yıldönümünde Hatay ve Adıyaman'da düzenlenen basın toplantılarında paylaştı.

Adıyaman Tabip Odası'nda düzenlenen basın toplantısı, Şubat 2023 depremlerinde yaşamlarını yitirenler için bir dakikalık saygı duruşu ile başladı. TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay'ın kısa bir açılış konuşmasının ardından ilk sözü TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip aldı. "Acı, paylaşınca azalır ama biz acılarımızı azaltmak değil, gündemde tutmak istiyoruz. Çünkü önlenebilir her ölümün birer cinayet olduğunu biliyoruz" diyerek söze başlayan Saip; onbinlerce insanın yaşamını yitirmesine, yüzbinlercesinin hayatının sarsılmasına karşın yine uygun olmayan koşullarda evler yapıldığını, yine kent yapısının tahrip edildiğini, yine iklimin ve havanın bozulduğunu ve barınma sorununun her geçen gün derinleştiğini belirtti. Saip, raporun hazırlanmasına emeği geçen herkese teşekkür etti.

TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi (ASHYA) Koordinasyonu'ndan Dr. Raşit Tükel raporun yönetici özetini aktardı. Deprem bölgesindeki başlıca sorunun barınma olduğunu ve yaşanan birçok diğer sorununun barınma sorunu ile doğrudan ilişkisi bulunduğunu söyleyen Tükel; buna karşın bölgede akla ve bilime aykırı, toplum sağlığını ve güvenli şehirleşmeyi yok sayan, ranta dayalı bir konut üretiminin yaşandığını kaydetti. Doğanın yok edilmesinden sosyal cinayetlere (hava kirliliği cinayetleri, işçi cinayetleri, trafik cinayetleri), çocukların sağlıklı büyüme-gelişme hakkının yok edilmesinden erken yaşta çalışma-evlenme-doğum yapmaya zorlanmasına, enerji şirketlerinin yatırım yapmamasından sağlık hizmetlerinin verilememesine, toplama kamplarına benzer geçici

yaşam alanlarından ve bozulan toplum ruh sağlığından ayrıntısıyla söz eden Tükel, sunumu şöyle sonlandırdı:

"Mevcut yürütülen deprem politikasının insan yaşamı pahasına, toplum sağlığı pahasına; rant ve çıkar uğruna yürütüldüğünü bu rapor çalışması kapsamında bir kez daha gördük. Kentleri emeklerimizle bizler var ediyorsak, emeğimizin ürünü olan kentlerimiz üzerinde de bizim söz hakkımız olmak zorundadır. Kent hakkı mücadelesi, toplumsal sağlık mücadelesidir. Bu hakka sahip çıkma sorumluluğu da toplumun sağlık emekçilerine, sağlık emekçilerinin de topluma karşılıklı görevidir. 'Emek bizim söz bizim' dediğimiz ve bunun için mücadele verdiğimiz gibi; 'Kent bizim söz bizim' demek, bunun için de mücadele etmek hepimizin görevidir. Sağlığın ve toplumun karşısındaki rantçılara karşı yıkılan kentleri hep birlikte ayağa kaldırma; sağlıklı bir gelecek sağlıklı bir kent için mücadele verme sözümüzü depremin ilk günü verdik ve bu sözümüzün arkasında olacağız."

SES Eş Genel Başkanı Mehmet Sıddık Akın da "Biz sağlık sisteminin cilası döküldüğünden söz ediyorduk, deprem ile birlikte tamamen enkaz altında kaldı" ifadelerini kullandı. Çok sayıda sağlık emekçisinin yaslarını tutamadığını, yakınlarını güvenli yerlere taşıyamadığını, psikososyal destek alamadığını, ağır ve zor koşullarda hem çalışmaya hem de barınmaya zorlandığını dile getiren Akın; barınma sorunu çözülemediği için çok sayıda sağlık emekçisinin tayin istediğini veya istifa ettiğini, işgücündeki düşüşe bir çözüm geliştirilememesi nedeniyle angarya çalışmanın tırmandığını ifade etti. Fizik tedavi ve rehabilitasyon birimlerindeki yoğun çalışmaya bağlı travmatize durumlara ve birinci basamak sağlık hizmetlerinin neredeyse durma noktasına gelmesine özel olarak dikkat çeken Akın, son olarak ücretlerin yetersizliğine tepki gösterdi. Tüm bu sorunlara karşın örgütlü mücadelenin kazanımlar sağladığını ve alanlar açtığını da sözlerine ekleyen Akın, "Onların inşadan anladığı ile bizim inşadan anladığımız bambaşka. Biz yerinde, doğayla uyumlu, kamu kaynaklarıyla bir dönüşüm istiyoruz ama aynı zamanda ortak mücadeleyi ve dayanışmayı da güçlendirmemiz gerektiğini biliyoruz" diye konuştu.

Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. Erdal Yavuz, kentte yıkılan ve ağır hasar alan sağlık kurumlarına ilişkin bilgi verirken; geçici yerleşim alanlarında barınma zorunluluğuna ve sağlık hizmetlerinin verilmesindeki aksaklıklara bağlı olarak bebek ölüm hızı, intihar eğilimi, malnütrisyon gibi sorunların altını çizdi. Yavuz, son olarak kentteki emek-meslek örgütleriyle yürütülen ortak çalışmalardan örnekler verdi.

SES Adıyaman Şube Eş Başkanı Rengin Hüsniye Kılıç ise kadınların yaşadığı sorunlara dikkat çekti. Kadınların konteynır kent yaşamına sıkıştırıldığını, sosyal alan yoksunluğu çektiğini, bakım yükünün ağırlaştığını, şiddet, taciz ve istismara daha sık maruz bırakıldığını, tüm bunların fiziksel ve ruhsal sorunları derinleştirdiğini belirten Kılıç, "Kadınlar hayatlarının özneleri olduğunu unuttu. Oysa biz, hayatlarımızın öznesi olduğumuzu bildiğimizde sorumluluk alır, inşa etmeye başlarız. Bu rapor, kadınlar için de 'Nasıl yaşamalıyız?' sorusunun somut yanıtlarını içeriyor" dedi. SES Adıyaman Şube Eş Başkanı İbrahim Halil Yalçın da gerek raporun hazırlanmasına emeği geçenlere gerek basın toplantısına katılanlara teşekkür etti.

Basın toplantısında paylaşılan "TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu Yönetici Özeti"nin tamamı için tıklayın.

"TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu"nun tamamı, önümüzdeki günlerde kamuoyu ile paylaşılacaktır.

(06.02.2025)

İSTANBUL'DA 6 ŞUBAT DEPREM ANMASI PROGRAMI DÜZENLENDİ: UNUTMADIK, UNUTTURMAYACAĞIZ

İstanbul Büyükşehir Belediyesi (İBB) ve çok sayıda sivil toplum kuruluşunun desteğiyle 15 Şubat 2025 Cumartesi günü İBB Çırpıcı Sosyal Tesisleri'nde 6 Şubat Deprem Anması Programı düzenlendi.

Edebiyatçı İsmail Cem Doğru'nun sunumu ve belgesel gösterimi ile başlayan anma programının açılış konuşmalarını programa katkı sunan sivil toplum kuruluşları adına ASİ-Der Başkanı Tevfik Usluoğlu ve İBB Genel Sekreter Yardımcısı Erdal Celal Aksoy yaptı. "Unutmadık, Unutturmayacağız" sloganı ile yapılan anma programı kapsamında "Ülkemizde Deprem Gerçeği, 6 Şubat Depremi, İstanbul'da Olası Deprem: Ne Yapmalı? Nasıl Yapmalı?" başlıklı bir panel düzenlendi. Kolaylaştırıcılığını TTB'nin önceki dönem II. Başkanlarından Dr. Ali Çerkezoğlu'nun yaptığı panelde jeoloji mühendisi Şükrü Ersoy, Marmara bölgesindeki deprem potansiyelini anlattı. Mimarlar Odası Genel Başkanı Zeynep Eres Özdoğan konuşmasında deprem, insan ve kültür ilişkisini ele alırken İBB Genel Sekreter Yardımcısı ve şehir plancısı Gürkan Akgün, İstanbul'daki deprem gerçeği ve planlamaları üzerine bilgiler verdi.

Panelin katılımcılarından olan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip ise "Depremin 2. Yılında Deprem Bölgesinde Sağlık ve Sağlık Hizmetleri" başlıklı konuşma yaptı. Şubat 2023 depremleri döneminde yapılan çalışmalar ile deprem bölgesindeki geç dönem çalışmalar, hazırlanan raporlar ve TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi'nin yürüttüğü çalışmalardan bahsetti. Saip, ayrıca TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu'nun yönetici özetinde yer alan salgın hatalıklar, hava kirliliği, hızlı üretim baskısı nedeniyle yaşanan işçi cinayetleri, trafik cinayetleri, artan intihar oranları, çocuklarda yetersiz beslenme kaynaklı ortaya çıkan bodurluk ve kullanılamaz haldeki sağlık kurumlarının halen yapılmaması nedeniyle sağlık hizmetlerinin verilememesi gibi devam eden sorunlara dikkat çekti.

Anma programı panelin sonuç bildirisinin okunması ve konuşmacılara plaket verilmesi ile sona erdi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip'in sunumu için tıklayınız.

(17.02.2025)

AFET SONRASI TOZ VE HAVA KİRLİLİĞİ HATAY'DA MASAYA YATIRILDI: BİLİMSEL BULGULAR, TOPLUMSAL TALEPLER VE ORTAK MÜCADELE VURGUSU

Deprem bölgesinde barınma, temiz suya erişim, gıdaya erişim ve gıda güvenliği, kamusal hizmetlere erişim gibi sorunlar iki yıldan fazla süredir devam ederken; artık sorunların çözüme kavuşturulması yerine bunlarla birlikte yaşamaya yönelik, her şeyi normalleştiren bir tutum geliştirilmeye çalışılmaktadır. Toz ve hava kirliliği de tüm bu sorunların adeta üzerini örten, daha da derinleştiren bir sorun olarak karşımızdadır. Bu gerçeklikten kaynaklı olarak, 3-4 Mayıs 2025 tarihlerinde Hatay'da düzenlenen "Afet Sonrası Toz ve Hava Kirliliği: Müdahale ve İzlem" başlıklı çalıştayda, sorunu oluşturan sebepler ile çözümü için izlem ve müdahale araçlarına odaklanılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi ve Temiz Hava Hakkı Platformu koordinasyonunda, Hatay Tabip Odası ev sahipliğinde düzenlenen çalıştay; farklı disiplinlerden uzmanların, akademisyenlerin, yerel yönetim temsilcilerinin ve sivil toplumun katılımıyla gerçekleşti. Çalıştayda, Şubat 2023 depremleriyle başlayan, artarak da devam eden toz ve hava kirliliğinin ekoloji, toplum ve birey üzerindeki etkileri sağlık ekseninde disiplinlerarası ve geniş boyutlu olarak ele alındı.

İlk gün gerçekleştirilen çerçeve sunumlarda yer alan veriler, Kahramanmaraş merkezli 2023 depremlerinin ardından Hatay başta olmak üzere depremden etkilenen pek çok ilde hava kirliliğinin ciddi seviyelere ulaştığını gözler önüne serdi. Sunumlarda öne çıkan satırbaşları şu şekilde oldu:

- Kahramanmaraş merkezli Şubat 2023 depremlerinin ardından yapılan hava kalitesi ölçüm sonuçları bölgedeki kronik hava kirliliğinin boyutunu gözler önüne serdi. Ocak 2025'te Antakya'da yapılan 24 saatlik PM10 ve PM2,5 ölçümlerinin, Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) belirlediği kılavuz değerlerin sırasıyla 1,3 ve 2,8 kat üzerinde çıktığı bilgisi paylaşıldı.
- Hatay'da 6 Şubat 2023 sonrası yürütülen yıkım ve enkaz kaldırma faaliyetlerinin, toz kaynaklı partikül madde yoğunluğunu ciddi biçimde artırdığına dikkat çekildi ve konuyla ilgili bilimsel çalışmaların sonuçları sunuldu. İlk çalışmada İskenderun Merkez İstasyonu verilerinde 2023 yılı boyunca PM10 yıllık ortalamasının 96,2 µg/m³ olduğu ve istasyonda 261 gün boyunca günlük sınır değerin aşıldığı; diğer çalışmadaysa istasyon verilerinin PM10 yıllık ortalamasının 96,5 µg/m³ olduğu ve istasyonda 236 gün boyunca günlük sınır değerin aşıldığı bilgisi aktarıldı. Her iki çalışmadaki verilerin DSÖ'nün önerdiği kılavuz değerin altı katı üstünde olduğuna dikkat çekildi. Ayrıca çalışmalarda kullanılan metotlarla, Türkiye genelinde 2023 yılında PM2,5'e maruz kalma nedeniyle 52.989 ile 68.440 arasında erken ölüm hesaplandığı, Hatay ve Malatya gibi illerde bu oranın ulusal ortalamanın çok üzerinde seyrettiği ifade edildi.
- Konuya ilişkin ulusal ve uluslararası bilimsel çalışmaların sonuçlarının paylaşıldığı çalıştayda dünya genelinde yaşanan deprem, patlama, saldırı vb. afetler kaynaklı afet sonrası toz ve kirli havaya maruz kalmanın akut ve kronik sağlık sorunlarına yol açtığı, hafif solunumsal bulgu ve belirtilerden (cilt tahrişi, göz ve boğaz yanması) ciddi sistemik etkilenmelere kadar geniş bir etki alanına sahip olduğu bildirildi. Toz ve kirli havanın başta solunum sistemi hastalıkları olmak üzere kalp damar sistemi hastalıkları, sinir sistemi hastalıkları, bağışıklık sistemi sorunlarına neden olduğu; ayrıca üreme sağlığını ve anne karnındaki bebeği etkileyebileceği bilimsel kanıt ve verilerle açıklandı. PM10 içeren dış ortam havasının Grup 1 Karsinojen (kesin kanser yapıcı özellik) olduğu bilgisi paylaşıldı. Başta Antakya olmak üzere, depremin etkilediği farklı illerde yapılan ölçümler sonucunda ölçülen yüksek PM10 ve PM 2,5 değerlerinin bölgede yaşayan tüm canlıların sağlığını tehdit ettiği belirtildi.

- Öte yandan Hatay, Adıyaman ve Kahramanmaraş'ta yapılan analizlerde asbest varlığının bilimsel yöntemlerle doğrulanmasının uzun erimde asbeste bağlı mezotelyoma, akciğer kanseri görülme sıklığını artırabileceği kaydedildi. Konuyla ilgili kurumların ivedilikle önlem alması, akademi ile işbirliği içinde araştırmalar yürütülmesini desteklemesi, başta bölgede yıkım ve yeniden inşa sürecinde çalışan işçiler olmak üzere bireysel takip ve çevresel ve ölçümler süreci yönetmesi ve sorumluluk alması gerektiği vurgulandı.
- Toz ve kirli havanın ruh sağlığına olumsuz etkilerinden de söz edildi. Güncel bilimsel çalışmalar üzerinden kirli havanın depresyon, anksiyete bozuklukları, bipolar bozukluk ve şizofreni gibi ruhsal hastalıklarla olan ilişkisi ortaya konuldu. PM2,5'e kısa ve uzun süreli maruz kalmadaki 10 μg/m3 artışın, bireylerde ruhsal bozukluk riskini sırasıyla %2 ve %18'e kadar artırabildiği aktarıldı. Temiz havanın yalnızca fiziksel değil, ruhsal sağlık için de temel bir hak olduğunu bir kez daha hatırlatıldı.
- Afet sonrası toza maruz kalmanın çocuklar için kısa ve uzun vadeli ciddi sağlık sorunlarına yol açabildiği detaylı biçimde açıklandı. Kirli havanın çocukların fiziksel ve ruhsal ve nörogelişimsel gelişimleri üzerinde olumsuz etkiler yarattığına dikkat çekildi. Özellikle doğum öncesi dönemdeki maruziyetin düşük, ölü doğum, erken doğum, düşük doğum ağırlığı, büyüme ve gelişme bozukluklarına yol açabileceği vurgulandı. Örneğin 11 Eylül 2001'de hamile olan ve Dünya Ticaret Merkezi içinde veya 0,5 mil (800 metre) yakınında bulunan 182 kadında gebelik sonuçlarının prospektif bir analizinde; Kuzey Manhattan'da maruz kalan annelerin bebeklerinde, maruz kalmayan kadınların bebeklerine kıyasla intrauterin büyüme geriliği insidansının iki katına çıktığını aktarıldı. Aynı çalışmada 11 Eylül'den sonraki dokuz ay içinde Aşağı Manhattan'da yaşayan, çalışan veya doğum yapan 329 kadının gebelik sonuçları incelendiğinde; bu kadınların daha uzak mesafelerde yaşayan kadınlara göre önemli ölçüde daha düşük doğum ağırlığına ve daha kısa boya sahip bebekler doğurduğu belirtildi. Bu bulgular doğrultusunda, çocukların tozdan korunması için acil müdahale ve önleme stratejilerinin geliştirilmesi gerektiği ifade edildi.
- Çocukların yapıları gereği (örneğin vücut kütlesine kıyasla daha fazla hava soluması, burun tıkanıklığı nedeniyle ağız yoluyla daha fazla hava almaları, dış ortamda daha fazla zaman geçirmeleri, boylarının kısa olması nedeniyle yere yakın olmaları vb. nedenlerle) toz ve hava kirli havaya maruz kaldıklarında etkilenmelerinin erişkinlere kıyasla daha yüksek olduğu belirtildi. Özellikle bebeklik ve çocukluk döneminde PM2,5 ve PM10'a maruz kalmanın; astım, bronşit, alerjik hastalıklar, öğrenme güçlükleri, bağışıklık sisteminde zayıflama gibi sonuçlara yol açtığı hatırlatıldı.
- Ek olarak silika, asbest, ağır metaller, mikroorganizma ve mantar sporları gibi zararlı maddeleri içerebilen toz partiküllerinin çocukların gelişmekte olan bağışıklık ve solunum sistemleri üzerinde ciddi etkiler yarattığı vurgulandı.
- TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi koordinasyonunda hazırlanan TTB-SES Şubat 2023 depremleri 18. ay ve 2. yıl raporları ekseninde vurgulanan barınma ve konut hakkı temalarına atıfla; hava kirliliği ve toz sorunun yapısal olduğu,

hızlı inşaat yapma ve krizi fırsata çevirme zihniyetinin sonucunda oluştuğu vurgulandı. Önceliğin sermaye birikiminde olmasının halk sağlığını, ekolojiyi ve birey sağlığını tehdit ettiği belirtildi.

- Toplumsal ve bireysel sağlığı tehdit eden asbest gibi materyallerin ancak hastalıkların etmenleri olduğu, asıl nedenlerin üretim ve tüketimi örgütleyen toplumsal koşullar olduğu alıntısı yapılarak, hem etmen olan kirleticiler hem de bu kirleticileri hayatlarımızın merkezine koyan yapısal nedenlerle mücadele etme gerekliliği vurgulandı.
- Hak olarak temiz havanın elde edilmesinde toplumsal örgütlenmenin önceliğine vurgular yapıldı. Bu örgütlü talebin müdahale ve izleme olanaklarının sürdürülmesi, derinleştirilmesi için hukukun aracı rolüne dikkat çekildi.
- Afetlerin bilgisini toplumsallaştırma çabasının önemli olduğu, bu sayede tozun hem bir halk sağlığı sorunu hem de toplumsal-politik bir sorun olduğunun altı çizildi.
- Merkezi idare ve mahalli idarelerin hava kirliliği konusunda görev ve sorumluluklarının hatırlatılması için hem toplumsal hem de kurumlara yönelik politika izlemelerinden uygulama izlemelerine kadar geniş çerçeveli çalışmalarının öneminin yanı sıra; kent konseyleri başta olmak üzere tüm katılımcı mekanizmaların politika olarak toz ve hava kirliliğiyle mücadelede kullanılmasının kilit önemi dile getirildi.
- Hava kirliliğinin tüm toplumu etkilediği mücadelenin de toplumsal düzeyde yürütülmesi gerektiği, bireysel olarak alınmaya çalışılan önlemlerin çok yetersiz kalacağı vurgulandı. Bu kapsamda, ruh sağlığına yönelik önlemleri de içeren halk sağlığı stratejilerinin geliştirilmesi, düzenli sağlık izlemleri yapılması, bireylerin biyopsikososyal açıdan tam bir iyilik halini sağlamaya yönelik destek mekanizmalarının tanımlanması ve bu hizmetlere erişiminin kolaylaştırılması çağrısı yapıldı.

Çalıştayın ikinci günü hava kirliliği ve toza yönelik izleme araçları ve müdahale imkanlarının tartışıldığı "Tıbbi İzlem ve Müdahale", "Tozun Mesleksel ve Çevresel Etkilerinin İzlenmesi", "Ekolojik Yıkım ve Yaşam Hakkı İhlalleri" ile "Tozun Toplumsal Etkilerinin İzlenmesi, Kamu Yönetiminin Sorumlulukları" başlıklı dört atölye çalışmasıyla devam etti.

Atölye sonuç raporlarına ilişkin temel saptamalar ve öneriler aşağıda maddeler şöyle oldu:

- Depremlerin kentsel alanlarda yarattığı felaket kadar, deprem sonrası halk sağlığını öncelemeyen uygulamaların gündelik yaşam, çevresel, toplumsal eksenlerde sağlıklı olma halini felakete dönüştürdüğü vurgulandı.
- Tarım alanları, zeytinlikler ve nehir yataklarının rezerv alan ilanları ve kontrolsüz moloz dökümleri yoluyla yok edildiği, bunun yeni bir ekolojik yıkım dalgası yarattığı ifade edildi.
- Beton santralleri ve taş ocaklarının kontrolsüz bir biçimde açılmasıyla artan partikül madde yoğunluğunun yalnızca şehir merkezlerini ve burada yaşayanları değil, kırsal bölgeleri, tarımı ve hayvancılığı da olumsuz etkilediği/etkileyeceği belirtildi.

- Gündelik işlerin sekteye uğradığı, sokakta bulunmanın bile imkansızlaştığı alanlarda kentsel yaşamı inşa etmek yerine inşaatların tamamlanmasına yönelik politikaların sorunun kaynağı olduğu dile getirildi.
- Deprem bölgesinde toz ve hava kirliliğinin enkaz kaldırma, moloz taşıma, moloz dökümü ve inşaat alanında çalışan işçiler için çok daha yakın tehdit olduğu hatırlatıldı. Deprem sonrası yaşanan iş kazaları ve trafik kazaları ile artan işçi cinayetlerinin orta ve uzun vadede meslek hastalıkları salgınları ile de gündemde yer almaya devam edeceğine dikkat çekildi. İşçi sağlığına yönelik önlemlerin, iş güvenliği ve sağlık gözetimi uygulamalarının, kayıt ve izlemlerin yaşamsal önemde olduğu vurgulandı ve ilgili kurum ve kuruluşların sorumluluk alarak görevlerini işçi ve toplum sağlığını önceleyen bir noktadan hassasiyet ile yerine getirmeleri talep edildi.

Atölyelerde ayrıca;

- Toz ve hava kirliliği süreçlerinin izlenmesi ve belgelenmesi için hava kalitesi ölçüm araç ve sistemlerinin niteliği ve niceliği de masaya yatırıldı. Örneğin; sağlıkla ilgili izlemler, asbest ve toksik madde analizleri, toz yayılım haritalandırmaları, toplumsal izlem formları, çevresel maruziyet takibi gibi geniş yelpazede izleme araçları üzerine tartışmalar yürütüldü. Sulama gibi toz bastırma tekniklerinden, politika ve mevzuat öneri çalışmalarına kadar müdahale olanakları üzerinde çalışıldı ve öneriler geliştirildi. Bilgi paylaşımının önemi, verilere erişimin sağlanması, bilimsel, demokratik, şeffaf, kanıta dayalı karar verme süreçlerinin hayata geçirilmesi ve politikaların topluma rağmen değil, toplumla birlikte yürütülmesi gerekliliğine dikkat çekildi. Örneğin, tozun önlenmesine yönelik mahalli çevre kurulları gibi yerel yapıların düzenli toplanması ile halk ve sağlık örgütlerinin etkin katılımının önemi vurgulandı. Bunun için gerekli yapısal düzenlemelerin yapılması, mekanizmaların kurulması, bu kurulların bir an önce toza yönelik önlemleri ve izlemleri gündemleştirmesi çağrısı yapıldı.
- Yerel yönetimlerin stratejik planlarında yer alan afetlerin iyileşme dönemine yönelik politikaların eksik/yetersiz olduğu, özellikle içinde bulunduğumuz dönemde sağlık başlığının geliştirilmesi gerektiği, bu konudaki plan, politika ve stratejiler ile ilgili bilgi olmadığı, sağlık örgütleri ve toplumun plan hazırlık sürecine katılımına yeterince yer verilmediği dile getirildi. Afetlerin sadece fiziksel yıkımla sınırlı kalmadığı, müdahale ve iyileşme süreçlerinin doğrudan halk sağlığını, işçi sağlığını, doğayı, tarım alanlarını, hayvancılığı; özetle canlı ve cansız tüm varlıkları etkilediği belirtildi. Tüm katılımcılar bilimsel bilgi, toplumsal örgütlenme ile birlikte mücadele mekanizmalarının kurulması gerektiğini vurguladı. Kamunun (Çevre Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Tarım ve Orman Bakanlığı vb.) sorumluluklarını yerine getirmediği ve hatta suç işlediğine dikkat çekildi.
- Deprem sonrası yönetimsel zafiyetler yaşandığı, depremin ardından canlı ve cansız tüm varlıkların etkilendiği bu sorunların çözümünde karar vericilerin kolektif ve kapsayıcı bir yaklaşımla alanın uzmanları ile işbirliği içinde olması gerektiği kaydedildi.
- Hava kirliliği ve tozun nedenlerinin ve etkilerinin tüm yönleriyle ele alınması adına TTB, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Türkiye Devrimci İşçi

Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) ve Türkiye Barolar Birliği'nin (TBB) çalıştayları devam ettirmesi, merkezi ve yerel organları ile her iki düzeyde izleme sorumluluğunu sürdürmesi gerektiği dile getirildi.

Çalıştay, "Afet sonrası halk sağlığını korumak, yalnızca tozları bastırmak değil; çevresel yıkımı önlemek, hak ihlallerine karşı ses çıkarmak ve yerel dayanışmayı büyütmekle mümkündür" mesajıyla tamamlanarak Hatay'dan tüm Türkiye'ye güçlü bir çağrı yaptı.

(06.05.2025)

H. 14 MART ETKİNLİKLERİ

"BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ İÇİN BAŞKA BİR FİNANSMAN MODELİ MÜMKÜN MÜ?" PANELİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında düzenlenen "Başka Bir Sağlık Sistemi İçin Başka Bir Finansman Modeli Mümkün mü?" paneli, 1 Şubat 2025 günü ATO Toplantı Salonu'nda düzenlendi.

Panelin açılış konuşmasını ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mine Coşkun yaptı. Türkiye'deki sağlık sisteminin yangın yeri olduğunu ancak bunu söndürecek bir sağlık politikası bulunmadığını söyleyen Coşkun, geçici politikalarla sorunların daha da çözümsüz hale geldiğini dile getirdi. Sağlık politikaları ve hizmetinin planlanmasında finansman sağlanmasının önemine dikkat çeken Coşkun, alternatif finansman modellerini konuşmak için bir araya geldiklerini ifade etti.

ATO Genel Sekreteri Dr. Kemal Oskay'ın kolaylaştırıcılığını üstlendiği panelde, ilk sözü Ankara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Sağlık Yönetimi Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Gülbiye Yenimahalleli Yaşar aldı. Dünyada uygulanan sağlık finansman sistemlerini pozitif ve negatif yönleriyle ele alan Yenimahalleli Yaşar, eşit ve adil bir sağlık sisteminin inşası için gereken kaynağın oluşturulma yöntemleri üzerine değerlendirmelerde bulundu.

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Cavit Işık Yavuz da sağlık politikası ve hizmeti için oluşturulan kaynağın aktarılacağı alanların güncel

durumu üzerine bir sunum yaptı. Yavuz, bu bağlamda halk sağlığı ve koruyucu sağlık alanlarında finansmanın taşıdığı öneme dikkat çekti.

Panel, forum ve tartışma bölümünün ardından son buldu.

Paneldeki sunumlar ve tartışmalar, Ankara Tabip Odası Bütçe ve Sağlığın Finansmanı Çalışma Grubu tarafından bir rapor haline getirilecek ve önümüzdeki günlerde kamuoyu ile paylaşılacak.

(03.02.2025)

"ETİKLE HUKUK ÇATIŞINCA" PANELİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında düzenlenen "Etikle Hukuk Çatışınca" paneli, 1 Şubat 2025 günü TTB Toplantı Salonu'nda düzenlendi. Panel, TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Panelin kolaylaştırıcılığını üstlenen TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. L. Verda Ersoy, açılış konuşmasında bazı hekimlerin toplumun geniş kesimlerine ulaşabilecekleri mecraları kullanarak, bilimselliği kanıtlanmamış ve toplum sağlığına zarar verecek açıklamalar yaptıklarını söyledi. Böyle bir hekim hakkında tabip odası tarafından soruşturma açıldığını, ceza verildiğini, cezanın idare mahkemesinde onandığını fakat Anayasa Mahkemesi'nin "ifade özgürlüğü ihlali" gerekçesiyle kararı bozduğunu belirten Ersoy, bu örnekten hareketle etik ve hukuk arasındaki çatışmayı ele almak amacıyla bir araya gelindiğini ifade etti.

Hacettepe Üniversitesi Edebiyat Fakültesi Felsefe Bölümü öğretim üyesi Prof. Dr. Harun Tepe, "Hukuk ve Etik İkileminde Değerlendirme Sorunu" başlıklı bir sunum yaptı. Hukuk ve etik kavramlarını açarak sunumuna başlayan Tepe; hukukun etik ilkelere dayandığı durumda değerli olduğunu, etiğin ise ahlaktan farklı olarak insanın korunmasını esas aldığını kaydetti. Hukuk ve etik ikileminde ezbere yapılan değerlendirmelerin riskine dikkat çeken Tepe; İoanna Kuçuradi'ye atıfla doğru değerlendirmeyi üç aşamada ele aldı: (1) Eylemi ve amacını anlamak, (2) başka türlü davranıp davranamayacağını anlamak, (3) bu eylem ile insan değerinin korunduğunu mu, yoksa harcandığını mı anlamak. Üçüncü aşamanın eylemin değeri ile insan arasındaki ilişkiyi kurduğuna dikkat çeken Tepe, "Hukuk ve etik teknik durumlarda çatışabilir. Ama Kant'ın dediği gibi; insanları araç olarak kullanan, kişinin kendi çıkarını odağına alan her eylem etik dışıdır" dedi.

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Tarihi ve Etik Anabilim Dalı öğretim üyesi ve TTB Etik Kurul üyesi Prof. Dr. Murat Civaner de "Hekimlerin İfade Özgürlüğü ve Meslek Örgütünün Yükümlülüğü" başlıklı bir sunum yaptı. Hekimlerin ifade özgürlüğünün sınırlarını sorgulayarak sunumuna başlayan Civaner, düşünce-kanaat bildirme ve bilimi öğretme-açıklama-yayma boyutlarını ele alarak "Bir hekimin toplumla iletişiminde; bir kanıta dayanmadığı halde bilimselliği gösterilmiş bilgilerin yanlışlığına dair açıklamalarda bulunması, ifade özgürlüğü alanına girmez. Çünkü açıklaması düşünce ve kanaat değil, iddiadır artık. Ve iddialar bilgilere dayanmalıdır" dedi. Bilimsel bilginin kuşkuculuğundan, kanıta dayalı tıptan, hekimlik mesleğinin etik riskleri ve kurallarından söz eden Civaner, "Meslek ahlak kurallarına uymak, mesleki uygulamalar için şarttır. Uymadan mesleği uygulamak gibi bir keyfiyet söz konusu değildir. Uyup uymamak irade özgürlüğü alanına değil, mesleki denetim alanına tabidir. Dolayısıyla TTB'nin yaptırım uygulaması; ifade özgürlüğünün ihlali değil, mesleki denetimden ibarettir" diyerek sunumunu tamamladı.

Panel, soru-yanıt bölümü ve katkıların ardından son buldu.

(03.02.2025)

"ÖZEL HASTANEDE HEKİM OLMAK: İŞÇİ Mİ? PATRON MU?" SEMPOZYUMU YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında TTB Özel Hekimlik Kolu ve Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından "Özel Hastaneden Hekim Olmak: İşçi mi? Patron mu?" sempozyumu 2 Şubat 2025 günü ATO Toplantı Salonu'nda düzenlendi.

Sempozyum, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mine Coşkun'un açılış konuşmalarıyla başladı. Dr. Alpay Azap, konuşmasında 14 Mart'a giden süreçte "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlığı altında yürütülen mücadele programını hakkında bilgi verdi.

Sempozyumun "Geçmişten Günümüze" başlıklı ilk oturumunda Dr. Asuman Doğan ve Dr. Güray Kılıç'ın kolaylaştırıcılığında sağlıktaki özelleştirme süreci ele alındı. Dr. Güray Kılıç, "Sağlıkta Özelleştirme Süreci ve Özel Hastanede Hekim Olmak" başlıklı sunumuyla bir çerçeve çizdi. Daha sonra Dr. Emel Sakınç Çağlar tarafından "Anket Çalışması Üzerinden Öze Hastane Hekimliğine Bakış", Dr. Özgür Canoler tarafından "Özel Hastanede Hekimlerin Özlük Hakları Var mı?", Dr. İrfan Serdar Ada tarafından "Özel Hastanede Hekimlerin Çalışma İklimi" başlıklı sunumlar yaptı. Son olarak Av. Özgür Erbaş, "Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Bugüne Kadar Yapılan Değişiklikler" başlığı altında hem hastane binaları özelliklerindeki hem hekimlerin çalışma biçimlerindeki hem de denetleme mekanizmalarındaki değişiklikleri üç başlıkta inceledi.

Sempozyumun "Çalışma Biçimlerinin Dönüşümü" başlıklı ikinci oturumunda Dr. Dilek Surav ve Av. Mustafa Güler'in kolaylaştırıcılığında özelleştirmenin emek rejimi üzerindeki etkileri ele alındı. Av. Dr. Murat Özveri tarafından "Şirketleşme ve Taşeronlaşmanın Hekimden Götürdükleri, İşverene Getirdikleri", Av. Mustafa Güler tarafından "Sağlıkta Dönüşüm Programı Özel Hastanede Hekim Olmayı Nasıl Etkiledi?" ve Ozan Bingöl tarafından "Çalışma Biçimlerine Göre Vergilendirme" başlıklı sunumlar yapıldı. Tüm sunumlarda son yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği'nden kaynaklanabilecek yeni durumlar da etraflıca tartışıldı.

Sempozyumun son oturumu "Ne İstiyoruz? Nasıl Örgütlenmeliyiz?" başlıklı forum bölümü oldu. Mv. Dr. Aylin Yaman ve Dr. Hasan Oğan'ın kolaylaştırıcılığında özel sağlık sektöründe mücadele ve örgütlenme üzerine tartışmalar yürütüldü. Forum bölümünde Cumhuriyet Halk Partisi Sağlık Politikalarından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz, geçmiş TTB Merkez Konseyi başkanları Dr. Eriş Bilaloğlu ve Dr. Bayazıt İlhan, TTB Özel Hekimlik Kolu üyeleri ve Ankara'daki özel hastanelerde çalışan hekimler sözler aldı. Etkinlik, TTB Özel Hekimlik Kolu Başkanı Dr. Güray Kılıç'ın "Eve Dönerken Bize Kalanlar" başlıklı kapanış konuşması ile son buldu.

Sempozyumun video kayıtlarını izlemek için tıklayınız:

Açılış Konuşmaları

I. Oturum - Dr. Güray Kılıç'ın Sunuşu

I. Oturum - Dr. Emel Bayrak'ın Sunuşu

I. Oturum - Dr. Özgür Canoler'in Sunuşu

I. Oturum - Dr. İrfan S. Arda'nın Sunuşu

I. Oturum - Av. Özgür Erbaş'ın Sunuşu

II. Oturum - Av. Murat Özveri Sunuşu

II. Oturum - Av. Mustafa Güler Sunuşu

II. Oturum - Ozan Bingöl'ün Sunuşu

(09.02.2025)

"SAĞLIK EMEK GÜCÜ ÇALIŞTAYI" MERSİN'DE YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında "Sağlık Emek Gücü Çalıştayı" 8 Şubat 2025 günü Mersin Tabip Odası'nda yapıldı. Çalıştaya TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Karakoç, Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir; tabip odalarının yönetici ve üyeleri ile sağlık emek-meslek örgütlerini temsilcilerinden oluşan 70 kişi katıldı.

Çalıştay, TTB Merkez Konseyi ve Mersin Tabip Odası Yönetim Kurulu adına kısa açılış konuşmaları ile başladı. Daha sonra çalıştayın amacı ve düzenleme kurulunun hazırlıkları aktarıldı.

Çalıştayın ilk oturumunda Dr. Mehmet Zencir, "Sağlık Emek Gücü Verileri ve Sağlıkta Emek Rejimi" başlıklı bir sunum yaptı. Dünyadaki ve Türkiye'deki sağlık emek gücü istihdam politikalarının geçmiş ve gelecek projeksiyonlarını değerlendiren Zencir, özellikle Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte kamuda ve özel sektörde inşa edilen otoriter çalışma rejimini irdeledi. Hizmet üretimi, hizmetlerin finansmanı, tıp/sağlık alanındaki reformlar ve toplam kalite yönetimi, yalın üretim, maliyet etkinlik-verimlilik ve performans uygulamalarının bütünlüklü ele alınması gerektiğini vurgulayan Zencir; tüm bu sürecin sonunda sağlık emekçilerinin aşırı ve uzun süreli çalıştığını, mesleki özerkliğin tamamen kaybolduğunu ve vasıfsızlaşan bir sağlık emeğinin ortaya çıktığını kaydetti. Dönüşüm sürecinde cunta rejimleri ile yerleşen neoliberal politikaların ve devlet zorunun önemine de dikkat çeken Zencir, çıkışın ise ancak kapitalist tıbbın toptan reddine dayalı bir program ile mümkün olabileceğinin altını çizdi.

Dr. Mihriban Yıldırım, "Sağlık Alanında Yeni Dinamikler" başlıklı sunumunda sağlıkta neoliberal dönüşümün kalıcılaştığını ve sağlık emekçileri ile hizmet alanlar için yıkıcı sonuçlar doğduğunu ifade etti. Sağlığın metalaştırılmasına ve emeğin güvencesizleştirilmesine karşı mevcut hakları korumaya yönelik geçmiş dönem mücadelelere atıf yapan Yıldırım; sistemin

meşrulaştırma kapasitesinin sınırına dayanması sonucu baskıya dayalı bir yönetim anlayışına geçildiğini dile getirdi ve prim borcu olanların sağlık hizmetine erişememesine dönük düzenlemeyi işaret etti. Sağlık emekçilerinin proleterleşmesi, güvencesizleşmesi, mesleğine yabancılaşması sorunlarının adım adım derinleştiğini söyleyen Yıldırım, sağlık emekçisi sayısının kontrolsüz artırılmasına ve yedek işgücü yaratılmasına bağlı olarak emeğin niteliğinin düştüğünü, bu vasıfsızlaşmanın sağlık emekçilerine mal edilmemesi gerektiğini belirtti. Eğitim ve mesleki donanım yetersizliğinin denetlenebilirliği artırdığını, sınıf içi parçalanmışlığın ise ortak mücadeleyi zorlaştırdığını da sözlerine ekleyen Yıldırım; son olarak meslek sendikacılığının geçmişteki sınıfsal pozisyonlara duyulan özlemle hareket etmesini eleştirdi, değişen emek yapısına uygun yeni örgütlenme modellerinin yaratılması gerektiğini vurguladı.

Mücadele dinamiklerinin konuşulduğu forum bölümünde Dr. Çetin Erdolu tarafından bir anahtar sunum yapıldı. Özellikle 2011-2014 döneminde örgütlenen Sağlık Hakkı Meclisleri'nin rolünü, yaygınlığını ve mücadeleye kattıklarını anlatan Erdolu; işyerlerinden başlayarak kent geneline ve ardından ulusal satha yayılan, alanın tüm bileşenlerini demokratik yöntemlerle içine alan, karar süreçlerinin etkinleştirilebildiği bir hattın gerekliliğini vurguladı. Bu yapıların emekçilere cesaret verdiğini ve yerellerdeki çok sayıda kazanıma olanak sağladığını kaydeden Erdolu, teknik altyapısı da dahil olmak üzere işyeri meclislerinin çerçevesini paylaştı.

Anahtar sunumların dışında üç oturum boyunca süren forum bölümünde; sağlık hizmeti üretiminin artı değer esaslı hale geldiğine dikkat çekildi, emeğin örgütlenmesinde hem sonuç alıcı hem de demokratik yöntemler geliştirilmesi üzerine tartışmalar yürütüldü, toplumsal sağlığın tüm bileşenleri ile bir arada tartışma ve örgütlenme gerekliliği dile getirildi, dinamik bir emek örgütlenmesinin hedef olarak belirlenmesi gerektiği vurgulandı.

Forum bölümündeki tartışmalarda öne çıkan başlıklar için tıklayın.

(10.02.2025)

"SAĞLIK SİSTEMİNDE ÇÖKÜŞ, KAMUCU-TOPLUMCU ÇIKIŞ SEMPOZYUMU" YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında TTB ve İstanbul Tabip Odası (İTO) tarafından "Sağlık Sisteminde Çöküş, Kamucu-Toplumcu Çıkış" sempozyumu 9 Şubat 2025 günü Kadıköy Belediyesi Barış Manço Kültür Merkezi'nde düzenlendi.

Sempozyumun açılış konuşmalarını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu yaptı.

Başka bir sağlık sistemini kurma yolunda 14 Mart'ı bir başlangıç olarak görmek gerektiğinin altını çizen Dr. Alpay Azap "Nasıl bir sağlık sistemi olması gerektiğini genel hatlarıyla hem hekim kamuoyunun hem de genel kamuoyunun anlayabileceği şekilde ifade ederek 14 Mart'tan itibaren de bunun hayata geçmesi üzerine neler yapabiliriz, bunu konuşmak ve başka bir sağlık sistemini hayata geçirmek istiyoruz" dedi. Bu tür toplantıların çok büyük bir emekle gerçekleştiğini vurgulayan Dr. Azap sözlerini, sempozyumda emeği geçen herkese TTB adına teşekkür ederek noktaladı.

Dr. Osman Küçükosmanoğlu ise ülkenin ve sağlık ortamının içinde bulunduğu duruma dikkat çekerek "Bu kadar da olmaz denen şeyler her gün üst üste yaşanıyor. Dün gece üç gazeteci gözaltına alındı. Bir başsavcı ziyaretinin haber yapılması gibi garip bir gerekçeyle. Önceki gün ise İstanbul'daki eğitim araştırma hastanelerine Sağlık Müdürlüğünden bir yazı gitti. Eğitim saatini en fazla bir saat olacak şekilde ve poliklinikleri aksatmayacak şekilde yapın yazısı, inanılır gibi değil" dedi.

Sempozyum, açılış konuşmalarının ardından "Toplumsal Sağlık Göstergeleri" oturumuyla başladı. TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip'in yürütücülüğünü üstlendiği oturumda Dr. Sibel Sakarya "Türkiye'nin Sağlığını Okumak" başlıklı bir sunum yaptı.

Yürütücülüğünü Dr. Osman Öztürk'ün yaptığı "Türkiye'de Hekim Olmak" konulu ikinci oturumda; Dr. Özgür Kasapçopur tarafından "Tıp Fakültesinde Hekim Olmak", Dr. Dilek Kanmaz tarafından "Sağlık Bakanlığı Hastanesinde Hekim Olmak", Dr. Okan Toygar tarafından "Özel Hastanede Hekim Olmak", Dr. Yelda Emek tarafından "Birinci Basamakta Hekim Olmak", Dr. Bülent Nazım Yılmaz tarafından "Acil Serviste Hekim Olmak" ve Dr. Sultan Kelleci tarafından "İşyeri Hekimi Olmak" sunumları yapıldı.

Sempozyumun "Sağlık Sisteminin Durumu" başlıklı üçüncü oturumunda TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay'ın yürütücülüğü üstlendi. Oturumda Dr. Hakan Tüzün'ün sunumuyla "Sağlık Hizmetlerinin Finansmanı", Dr. Aslı Davas'ın sunumuyla "Sağlık Hizmet Sunumu" ve Dr. Özlem Özkan'ın sunumuyla "Sağlık Emek Gücü" üzerine konuştu.

Sempozyumun son bölümünde Dr. Osman Küçükosmanoğlu'nun yürütücülüğünde kamucu-toplumcu çıkış için yapılması gerekenler tartışıldı. Bu bölümde Dr. Onur Hamzaoğlu tarafından "Kamucu-Toplumcu Sağlık Sistemi", Dr. Alpay Azap tarafından "Kamucu-Toplumcu Sağlık Sistemi İçin Mücadele" sunumları paylaşıldı.

Sunumların ardından sonuç bildirgesi konuşmasını Dr. Onur Hamzaoğlu yaptı. Hamzaoğlu şunları söyledi:

"Sempozyumun sonuç bildirgesini, program broşürünün arka sayfasında var olan gerekçeleri koruyarak, ancak, kayıt altına aldığımız sunumların ve tartışmalarda sizlerin dile getirdiği katkılarla hazırlayacağız. Söz konusu metinde öncelikle; Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın çöktüğü ve bu saptamanın 2019-2020 yılına dayandığı verileriyle yer alacak. Bu saptamanın, hem sağlık hizmetine ulaşabilme ve hizmet kullanımı hem de toplumsal sağlık düzeyi göstergeleri ile tıp eğitiminden bölgesel eşitsizliklere kadar nesnel, kapsamlı bir içeriği var. Başka bir ifadeyle, 'çöküş' verileriyle ortaya kondu. Biz de bunu metnimize yansıtacağız.

Sunularda her bir başlık için '2000'li yılların başında neredeydik, şimdi neredeyiz?' sorusunun yanıtlanmasını istemiştik. Sizler de izlediniz, öyle de oldu. Bu sunumların içeriği verilerimizin kaynağı olacak.

Yanı sıra, TTB'nin 14 Mart programı kapsamında kamuoyu ile paylaşılacak metinde taleplerimiz olarak yer vereceğimiz içeriğin başlığını da kendi içimizde yürüteceğimiz tartışmalarla belirleyeceğiz. Devletin, merkez ve yerel devlet olarak işlediği, var olduğu bir yerden, kapitalist düzende 'özel mülkiyet' ve 'devlet mülkiyeti' tartışmalarını kısmen de olsa yapabildik. Ve önerilerden bir tanesi de 'devletçi sağlık sistemi' olarak ortaya çıktı. Tabii ki nihai kararı kolektif bir tartışma ve müzakere sonunda vereceğiz.

Katılımınız ve katkılarınız için çok teşekkür ediyoruz."

(10.02.2025)

"BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ MÜMKÜN! MÜ?" BAŞLIKLI SERBEST KÜRSÜ ETKİNLİĞİ TRABZON'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında, TTB ve Trabzon Tabip Odası (TTO) tarafından "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün! Mü?" başlıklı bir serbest kürsü etkinliği 8 Şubat 2025 günü Ortahisar Belediye Binası Çok Amaçlı Toplantı Salonu'nda düzenlendi.

Etkinliğe TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi üyesi Dr. Murat Erkan, TTO Yönetim Kurulu üyeleri ile çok sayıda hekim ve tıp öğrencisi katıldı.

TTO Başkanı Dr. Mehmet Duman'ın açılış konuşmasıyla başlayan etkinliğin ilk oturumunda hekimler ve tıp öğrencileri kısa sözler alarak sağlık ortamında yaşadıkları sorunları, TTB'den beklentilerini ve TTB'ye yönelik eleştirilerini dile getirdi.

İkinci oturumda ise TTB Merkez Konseyi üyeleri kendilerine iletilen soruları ve eleştirileri yanıtladı, "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart programı hakkında bilgi verdi. Karşılıklı görüş alışverişi ile verimli geçen toplantının sonunda söz alan TTO Başkanı Dr. Mehmet Duman; hem TTB Merkez Konseyi üyelerine hem de katılımcılara teşekkür etti, benzer toplantıların daha sık yapılmasının faydalı olacağını dile getirdi.

(12.02.2025)

"SAĞLIK SİSTEMİNDE ÇÖKÜŞ/KAMUCU-TOPLUMCU ÇIKIŞ" SEMPOZYUMU SONUÇ BİLDİRGESİ YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında 9 Şubat 2025 günü İstanbul'da düzenlenen "Sağlık Sisteminde Çöküş, Kamucu-Toplumcu Çıkış" Sempozyumu'nun sonuç bildirgesi yayımlandı.

Sempozyumun sonuç bildirgesi şöyle:

"Sağlık Sisteminde Çöküş/Kamucu-Toplumcu Çıkış" Sempozyumu Sonuç Bildirgesi

Her geçen gün ağırlaşan sağlık koşulları ve eriyen ücretler. Her yıl ülke nüfusunun iki katından daha fazla sayıda hastaya hizmet vermeye çalışan acil servisler. Prim parası ödeyemeyenin ulaşamadığı, ödeyenin de parasıyla rezil olduğu sağlık sistemi. Mahşer yerini aratmayan poliklinikler. Beş dakikanın da altına indirilmiş muayene süreleri. Günlerce telefonla randevu almaya çalışan yurttaşlar. Sonrasında da aynı anda iki kişiye birden verilen muayene randevuları. Tanısı geciken, ilaca ulaşamayan, kontrol muayeneleri yapılmayan kronik hastalar. Aile hekimliğinde dayatılan "Eziyet Yönetmeliği". Meslekleri yok sayılıp, "aile sağlığı elemanı" olarak adlandırılan sağlık emekçileri. Yıllardır durmak bir yana daha da artan, sözelden fizikiye dönüşen şiddet. AKP döneminin eseri Yenidoğan Çetesi. Derinleşen bölgeler arası eşitsizlikler. Her yıl daha da artan önlenebilir bebek ve çocuk ölümleri.

Yukarıda ana hatlarıyla özetlenen azı değil, daha fazlasıyla sorunların üst üste biriktiği bu tablo son beş, altı yıldır ülke genelinde hemen herkesin bizzat yaşadığı ve tanığı olduğu karamsar bir durumun yansıması. Bu tablo tek bir duruma işaret ediyor: "Türkiye sağlık sistemi çöktü!" Enkazın altında kalanlar yalnızca hekimler değil; bütün sağlık emekçileri, hastalar ve yurttaşlar. Kazananlar ise özel hastane patronları ile ilaç ve tıbbi teknoloji şirketleri.

Oysa Türkiye'de sağlık sorunu yaratan değil hastalıklardan koruyan ve iyileştiren; "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!" Bütün sağlık emekçilerine insanca çalışma ve yaşam koşulları sağlamak da ülkede yaşayan herkese, bütün topluma yaşadığı, çalıştığı ve okuduğu yerde eşit, nitelikli ve parasız sağlık hizmeti sunmak da mümkün.

Bu sempozyum, yukarıda dile getirilen sorunların ve neden(ler)inin bütün çıplaklığıyla tartışılmasını sağlamak, "çöküş"ten "çıkışı", "yeniden inşayı" bilimsel bilgiler ışığında ve bilimsel yöntemi kullanarak nasıl gerçekleştirebileceğimizi paylaşabilmek amacıyla düzenlendi. İstanbul Tabip Odası Sağlık Politikaları Komisyonu ile TTB Toplum ve Hekim Dergisi Hakem Kurulu'nun birlikte hazırladığı "Sağlık Sisteminde Çöküş Kamucu-Toplumcu Çıkış" başlıklı sempozyum, 9 Şubat 2025 tarihinde, İstanbul'da 170 kişinin bizzat salona gelerek yüz yüze ve 2.250 kişinin de çevrimiçi katılımıyla gerçekleştirildi.

Gerçekleşen sunumlarda Türkiye'nin sağlık karnesinin üyesi olduğu OECD ülkelerinin oldukça gerisinde olduğu ve yıllar içinde de bu mesafenin daha da arttığı ortaya kondu. Beraberinde, ülke genelinde hekimlik yapabilme koşullarının ortadan kalktığı gerçeği; tıp fakültesi, Sağlık Bakanlığı ve özel hastane örnekleri ile acil servisler, birinci basamak ve işyeri hekimliği ortamlarına yönelik aktarımlarla 20 yıl öncesine göre, belirgin bir şekilde kötüleştiği gözlemlere dayalı olarak paylaşıldı. Benzer bir durumun sağlık sisteminin üç ana başlığında da yaşanmakta olduğu bilimsel bilgilere dayalı olarak aktarıldı.

Sağlıklı bir toplum için öncelikle eşitlik, özgürlük, demokrasi ve barışın hâkim olduğu, yeterli ve dengeli beslenme, barınma, temiz içme ve kullanma suyu, eğitim ve sağlık hizmetlerinin pozitif yurttaşlık hakkı kapsamında ayrım yapılmadan toplumun bütün üyelerine sağlandığı bir toplumsal yaşantıya olan gereksinim bilimsel bilgi ve tarihsel deneyimler ışığında ortaya kondu.

Öznesinin insan olduğu bir sağlık sisteminde geliştirici, kişiye ve çevreye yönelik koruyucu, ayaktan ve yatarak tedavi edici ile sosyal ve fiziksel esenlendirici sağlık hizmetinin bütünlüklü bir şekilde bulunması gerekir. Sağlık sisteminin finansmanı genel bütçeden karşılanmalı, hizmet sunumu ile finansmanı birbirinden ayrılmamalıdır. Sağlık hizmetlerinin örgütlenmesi yaşam, çalışma ve eğitim alanlarında kamu mülkiyetinde ve tek bir çatı altında bölgeye ve nüfusa dayalı ve merkez ve yerel dikkate alınarak basamaklı olarak gerçekleştirilmelidir. Sağlık hizmetlerinin sunumu da kamuya ait ve standardize edilmiş sağlık kurumlarında, kamu eliyle; ekibe dayalı ve ekibin katılımıyla, ana dilinde, sürekli, toplum ve yerel yönetimlerin katılımı sağlanarak, kişi ve çevreye yönelik olarak gerçekleştirilmelidir. Özel hastaneler, 1996 yılı öncesindeki gibi hizmet sunumu ve finansmanına tabi olmalıdır. Sağlık emekçilerinin her biri sağlık ekibinin asli üyeleri olarak kabul edilmeli, tek işte ve tam süreli çalışacak şekilde ve emekliliğe de yansıyan yeterli ücretle istihdam edilmelidir.

(18.02.2025)

"İKİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ ÇALIŞTAYI" ŞANLIURFA'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında, TTB ve Şanlıurfa Tabip Odası (ŞTO) tarafından düzenlenen "İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı" 22 Şubat 2025 günü ŞTO'da yapıldı.

Çalıştaya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı ve Dr. Mehmet Şerif Demir, ŞTO Yönetim Kurulu üyeleri ve çok sayıda hekim katıldı.

Çalıştay Dr. Pınar Saip ve ŞTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Fırat Erkmen'in açılış konuşmaları ile başladı. Erkmen, daha sonra "İkinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde Mevcut Durum" başlıklı anket araştırmasının sonuçlarını paylaştı. Dr. Halis Yerlikaya'nın "Nasıl Bir İkinci Basamak Sağlık Hizmeti?" başlıklı anahtar sunumunun ardından Dr. Bulut Ezer ve ŞTO Genel Sekreteri Dr. Derya Bulgur'un sunuculuğunda atölye grupları oluşturuldu.

Çalıştayın öğleden sonraki bölümünde Dr. Mustafa Mesut Kaya'nın kolaylaştırıcılığında "İkinci Basamak Sağlık Sisteminde Sağlık Çalışanlarının Özlük Hakları ve Çalışma Koşulları", Dr. Murat Oktay'ın kolaylaştırıcılığında "Nitelikli İkinci Basamak Sağlık Hizmeti", Dr. Ahmet Aslan'ın kolaylaştırıcılığında "Ulaşılabilir, Ücretsiz, Anadilinde İkinci Basamak Sağlık Sistemi" ve Dr. Derya Bulgur'un kolaylaştırıcılığında "İkinci Basamak Sağlık Hizmetinde Cinsiyet Eşitliği" başlıklı atölye çalışmaları yürütüldü.

Dr. Derya Bulgur ve Dr. Bulut Ezer'in kolaylaştırıcılığı üstlendiği forum bölümünde ise atölye gruplarında yapılan tartışmalar ortaklaştırıldı, alanda yaşanan sorunlara ilişkin alternatif çözüm önerileri aktarıldı. Çalıştay, sonuç bildirgesi taslağının sunumu ile sona erdi.

"İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı"nın sonuç bildirgesi ve "İkinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde Mevcut Durum" anket çalışmasının sonuçları ilerleyen günlerde paylaşılacak.

(24.02.2025)

"BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ ÇALIŞTAYI" BURSA'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında, TTB ve Bursa Tabip Odası (BTO) tarafından düzenlenen "Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı" 22-23 Şubat 2025 günü BTO Türkan Saylan Toplantı Salonu'nda yapıldı.

Çalıştaya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Osman Karababa, Dr. Güzide Elitez ve Dr. Nilüfer Ustael, BTO Yönetim Kurulu üyeleri ile Adana, Ankara, Aydın, Balıkesir, Diyarbakır, Edirne, Eskişehir-Bilecik, Hatay, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Manisa ve Samsun tabip odalarından çok sayıda hekim katıldı.

BTO Genel Sekreteri Dr. Muhsin Güllü'nün açılış konuşmasıyla başlayan çalıştayda BTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kadir Binbaş, başka bir sağlık sistemi için sorular sormak ve yanıtlar aramak üzere bir araya geldiklerini söyledi.

Dr. Alpay Azap, mevcut sağlık sisteminin sürdürülemez hale geldiğine dikkat çekerek "Yenidoğan skandalı ile birlikte bunu herkesin gördüğünün farkında, sistemdeki sorunları topluma anlatabilmek için uygun koşulların oluştuğunun bilincindeyiz. TTB olarak mevcut sağlık politikalarına eleştirilerimizin yanı sıra; çözüm için bilimsel çalışmalarımız, birikimimiz, önerilerimiz var" dedi. Azap, 14 Mart'ın "Başka bir sağlık sistemi mümkün mü?" tartışmasının bir başlangıcı olduğunu ve bu soruyu bundan sonra her etkinlikte farklı başlıklarda derinleştirerek tartışmayı sürdüreceklerini de kaydetti. Birinci basamak hizmetlerin sağlık sisteminin temel direği olduğunu, TTB için de bu nedenle birinci basamağın çok öncelikli olduğunu dile getiren Azap; uzun yıllardır bu konuda önemli çalışmalar gerçekleştirdiğini, çalıştayın başka bir birinci basamak sağlık sisteminin nasıl kurulabileceği hakkında önemli öneriler getirmesini beklediklerini sözlerine ekledi.

İyi Parti Ankara Milletvekili Dr. Ahmet Eşref Fakıbaba, sağlığın bir takım işi olduğunu belirterek sorunlara karşı geliştirilen çözüm önerilerinin doğru bir şekilde ele alınması gerektiğini belirtti. TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Necati Dedeoğlu ise 1980'den sonra tüm dünyada sermayenin yeniden canlandırılmasının amaçlandığını, bu doğrultuda da yeni bir sağlık reformu programının başlatıldığını söyledi. "Sermaye varken insanın esamesi okunmaz" diyen Dedeoğlu; sağlığı ticarileştiren uygulamalardan örnekler verdi.

Konuşmaların ardından Dr. Meltem Çiçeklioğlu'nun kolaylaştırıcılığında "Örgütlenme", Dr. Hakan Tüzün'ün kolaylaştırıcılığında "Finansman", Dr. Yeşim Uncu'nun kolaylaştırıcılığında "Hizmet Sunumu", Dr. Bülent Kılıç'ın kolaylaştırıcılığında "Sağlık Emek Gücü", Dr. Figen Şahpaz'ın kolaylaştırıcılığında "Çalışan Sağlığı ve Birinci Basamak" ve Dr. Ali Osman Karababa'nın kolaylaştırıcılığında "Olağandışı Durumlarda Birinci Basamak" başlıklı çalışma grupları oluşturuldu. Çalışma gruplarında her bir konu başlığına ilişkin sorunlar ve çözüm önerileri üzerine tartışmalar yürütüldü.

Çalıştayın ikinci gününde ilk olarak çalışma grupları tarafından hazırlanan raporlar sunuldu. Daha sonra Dr. Alpay Azap, Dr. Kadir Binbaş ve CHP Sağlık Politikalarından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz, çalışma gruplarının raporlarındaki çıktılar üzerine değerlendirmeler yaptı.

Çalıştayın son bölümünde ise birinci basamak sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesine yönelik öneriler ele alındı. Katılımcılar, sağlık hizmetlerinin daha etkin ve sürdürülebilir olması için örgütlenme, finansman, çalışan sağlığı, olağandışı durumlara hazırlık konuları başta olmak üzere etkili ve somut sağlık politikalarının geliştirilmesi gerektiğini ifade etti. Konuşmalarda ayrıca meslek örgütleri arasındaki işbirliğinin önemine de dikkat çekildi.

Çalıştay, kolaylaştırıcılara teşekkür belgelerinin sunulmasıyla sona erdi.

"Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı"nın sonuçları ilerleyen günlerde bir rapor halinde paylaşılacak.

(24.02.2025)

BEYAZ YÜRÜYÜŞ İSTANBUL'DAN BAŞLADI: "SAĞLIK SİSTEMİ ÇÖKTÜ! BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ MÜMKÜN!"

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında düzenlediği "Beyaz Yürüyüş", 25 Şubat 2025 günü İstanbul'dan başladı.

İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) Kadıköy Şubesi'nde bir araya gelen TTB Merkez Konseyi üyeleri, TTB kol ve çalışma grupları temsilcileri, tabip odalarının yönetim kurulu üyeleri ve hekimler ile sağlık emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri Kadıköy İskelesi'ne yürüdü. Yürüyüş boyunca "Sağlık haktır, satılamaz", "Herkese eşit, ücretsiz sağlık", "Parasız eğitim, parasız sağlık", "Çetelere değil, sağlığa bütçe", "Aile hekimi köle değildir", "Sağlıkta şiddet sona ersin", "Susma, sustukça sıra sana gelecek, hasta hastane kapısında ölecek", "Kurtuluş yok tek başına, ya hep beraber ya hiçbirimiz" sloganları atıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap aldı. TTB'nin on yıllardır dile getirdiği eleştiriler ve önerilerin kulak ardı edilmesi nedeniyle sistemin tıkanma noktasına geldiğini, son olarak yenidoğanların hayatları pahasına yapılan usulsüz işlemler ve insanların zarar gördüğü örnekler sonrası bu sistemin daha faza yürüyemez olduğunun görüldüğünü belirten Azap, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Daha iyi bir sağlık sistemi mümkün. Biz sağlık alanında her gün çalışanlar olarak bunu görüyoruz, biliyoruz. Bunun için sadece bize kulak verilmesi gerekiyor. Çünkü TTB on yıllardır sadece eleştiri ve uyarılarını dile getirmiyor, aynı zamanda daha iyi bir sağlık sisteminin nasıl kurulabileceğini bilimsel çalışmalarla, raporlarla, toplantılarla anlatıyor.

14 Mart Tıp Haftası'na giden süreçte halkın hastalanmadığı ve hastalandığında da sağlığa kolayca erişebildiği, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının çok daha güvenli, güvenceli, mutlu bir biçimde emek verebildiği bir sistemin mümkün olduğunu anlatacağız. 14 Mart'tan sonra da kollarımızın ve çalışma gruplarımızın hazırladığı; birinci basamak sağlık hizmetlerinin, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinin, koruyucu hekimliğin, özel hekimliğin, tıp eğitiminin başka nasıl kurulabileceğini basit, sade yöntemlerle herkese anlatacağız.

Biz, bu ülkenin kaynaklarının yeterli olduğunu biliyoruz. Gerektiğinde katır sırtında köy köy gezerek hastalıkları bitirenlerden COVID-19 pandemisinde hayatı pahasına görev yapanlara kadar tüm hekimlerden ve sağlık emekçilerinden biliyoruz. Eksik olan tek şey niyet ve iradedir. TTB'de bu istek, irade ve birikim vardır."

İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu; 2021'de yine bir 14 Mart Tıp Haftası öncesinde yapılan Beyaz Yürüyüş'ün kazanımlarla sonuçlandığını hatırlatarak, yine benzer bir sonuç almayı umduklarını çünkü sağlık sistemindeki çöküşün sadece hekimleri ve sağlık emekçilerini değil, tüm halkı etkilediğini söyledi. Ekonomik ve özlük haklarındaki kayıplardan performans sistemine, beş dakikada randevu dayatmasından katkı-katılım paylarındaki fahiş zamlara, birinci basamak sağlık hizmetlerinin koruyucu sağlığın geri plana atılmasından şiddet ve mobbinge sağlık alanındaki sorunlardan örnekler veren Küçükosmanoğlu, "Başka bir sağlık sisteminin mümkün olduğunu göstermek için Beyaz Yürüyüşümüzü başlatıyoruz. Tüm hekimlerin yüreği bizimle birlikte. Halkımızın da bu haykırışımızı dikkate almasını, sesimize kulak vermesini istiyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Kanatlı, deprem bölgesinde yaşanan sorunlar özelinde konuştu. "Deprem bölgesinde sağlık sistemi enkaz altında kaldı" diyerek söze başlayan Kanatlı; yüze yakın aile sağlığı merkezinin çöktüğünü, yüzbinlerce depremzedenin halen konteynırlarda kalmak zorunda kaldığını, sağlık hizmetlerinin 21 metrekareye sıkıştırılan alanlarda verilmeye zorlandığını, yüzbinlerce insanın aile hekimsiz kaldığını aktardı. Kanatlı, "Sağlık sistemimiz bir kez daha enkaz altında kalmasın diye 1 Mart'ta Ankara buluşuyoruz" dedi.

Basın açıklamasında Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası İstanbul Şubesi Eş Başkanı Fadime Kavak Sevim, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası 1 Nolu Şube Başkanı Dr. Ahmet Tapduk Mehlepçi, İstanbul Aile Hekimleri Derneği Başkanı Dr. Esin Ayfer Çulha Dildök, İstanbul Eczacı Odası'nı temsilen Ecz. Sedat Güçlü, İstanbul Veteriner Hekimler Odası Başkanı Vet. Hek. Niyazi Erdinç Orhan da kısa sözler aldı. Yapılan konuşmalarda Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yarattığı tahribatlardan örnekler verildi, sağlığın bir bütün ve sağlık hizmetinin bir ekip çalışması olduğuna dikkat çekildi, TTB'nin öncülüğünde "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" sloganında somutlaşan mücadelede omuz omuza olunduğu vurgulandı.

Basın açıklamasının ardından Beyaz Yürüyüş heyeti, sembolik olarak Kadıköy İskele Meydanı'ndan uğurlandı.

26 Şubat 2025 günü Gebze ve İzmit'te, 27 Şubat 2025 günü Balıkesir, Bandırma ve Bursa'da, 28 Şubat 2025 günü Bursa ve Eskişehir'de devam edecek olan Beyaz Yürüyüş, 1 Mart 2025 günü Ankara'daki Büyük Hekim Buluşması / Forumu'nda noktalanacak.

Beyaz Yürüyüş programının tamamı için tıklayın.

(26.02.2025)

BEYAZ YÜRÜYÜŞ İKİNCİ GÜNÜNDE GEBZE VE İZMİT'TEYDİ: "EŞİT, PARASIZ, NİTELİKLİ, ULAŞILABİLİR, KORUYUCU HEKİMLİĞİN GÜÇLENDİRİLDİĞİ BİR SAĞLIK SİSTEMİ ŞART!"

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında düzenlediği "Beyaz Yürüyüş" ikinci gününde 26 Şubat 2025 günü Gebze ve İzmit'teydi.

TTB Merkez Konseyi üyelerinden, TTB kol ve çalışma grubu temsilcilerinden, tabip odalarının yönetim kurulu üyelerinden ve hekimlerden oluşan Beyaz Yürüyüş heyeti, sabah saatlerinde İstanbul'dan yola çıktı.

Heyet, Kocaeli'de ilk olarak Gebze Kent Meydanı'nda bir basın açıklaması düzenlendi.

Basın açıklamasında ilk sözü alan Kocaeli Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Kenan Cibaroğulları hekimlerin ve sağlık emekçilerinin artan iş yükü, iş baskısı, beş dakikaya sıkıştırılan muayeneler, maddi zorluklar, sistemin hatalarının sağlık emekçilerine yüklenmesi gibi nedenlerden çok yılgın olduğunu söyledi. Cibaroğulları "Peki siz halkımız, Gebzeliler, siz mutlu musunuz? Modernliği ve büyüklüğü ile övünülen hastanelerde sağlığa erişebiliyor musunuz? Randevu

bulabiliyor, ameliyat olabiliyor musunuz? Fiziksel iyilik halinizin dışında ruhsal iyilik haliniz var mı?" sorularını sorarken, açıklamaya katılanlardan "Hayır" yanıtları yükseldi.

Gebze Sendikalar Birliği adına DİSK/Birleşik Metal-İş Sendikası Gebze 2 Nolu Şube Başkanı Necmettin Aydın; Sağlık Bakanı'nın özel hastane, Milli Eğitim Bakanı'nın özel okul sahibi olduğu bir düzenin ancak patronlara yarayabileceğini belirterek emekçilerin ortak mücadelesinden başka çare olmadığının altını çizdi. Hekim Birliği Sendikası adına Dr. Güven Kara da sağlık alanında ortak mücadelenin önemine dikkat çekti.

Mardin Tabip Odası adına Dr. Volkan Binbaş, "Sağlık sistemi hekimleri, sağlık emekçilerini ve halkı yıkıntılar arasında bırakarak çöküyor" diye söze başladı. Yenidoğan skandalı, platin skandalı, stent skandalı gibi örneklerin, buzdağının sadece görünen kısmı olduğunu söyleyen Binbaş, "Umutsuz değiliz. Çünkü bu ülke çok zengin, çok kültürlü, çok dilli. Eşit, parasız, nitelikli, anadilinde sağlık hizmetinin alınabildiği, kardeşliğin ve barışın hüküm sürdüğü bir ülke mümkün" diyerek sözlerini noktaladı.

Basın açıklamasında son sözü TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip aldı. Gebze'de gerek işçi kazalarının ve cinayetlerinin gerekse de hava kirliliğine bağlı hastalıkların ve ölümlerin önlenebilir olduğuna dikkat çeken Saip, işyeri hekimlerinin bağımsız, güvenceli çalışamamalarının da bunun bir sebebi olduğunu kaydetti. Sağlık Bakanlığı'nın hasta sayısı artışıyla övünmesine de tepki gösteren Saip, "Oysa önemli olan halkın hastaneye başvurması değil, hastalanmamasıdır. Bunun için de eşit, parasız, nitelikli, ulaşılabilir, birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve koruyucu hekimliğin güçlendirildiği bir sağlık sistemi şart" dedi.

Beyaz Yürüyüş heyeti, öğle saatlerinde ise İzmit'e vardı. Merkez Bankası önünden başlayan yürüyüşün ardından İzmit Kent Meydanı'nda basın açıklaması düzenlendi.

Açıklamada ev sahibi olarak ilk sözü alan Kocaeli Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ayşe Engin Arısoy; Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın 22 yılın sonunda geldiği noktayı "sağlıkta çöküş" olarak özetledi. Koruyucu sağlık hizmetlerinin geri plana atılmasından beş dakikada muayene dayatmasına, şiddetten mesleki bağımsızlığı yok eden uygulamalara örnekler veren Ergin Arısoy, "Sonuç; her geçen gün eriyen ve insan gücünü yitiren kamusal sağlık alanı, derdine dermen bulamayan hastalar, yapılamayan tedaviler ve ameliyatlar, bulunamayan ilaçlar, peş peşe yaşanan skandallar... Biz, başka bir sağlık sisteminin mümkün olduğunu dinletene kadar mücadeleye devam edeceğiz" dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap; nitelikten çok niceliğe önem veren, insanların hastanelere daha fazla başvurmak zorunda kaldığı ve daha fazla para harcadığı, sağlığın piyasa kurallarına terk edilerek metalaştırıldığı bir sistemin çökmeye mahkum olduğunu vurguladı. Türkiye'de koruyucu sağlık hizmetlerinin önemsizleştirilmesi nedeniyle hastalıkların arttığını, çocuklarda kızamık ve boğmacaya bağlı ölümlerin yaşandığını, kanser tanıların geç konulduğunu hatırlatan Azap sözlerini şöyle sürdürdü:

"Bu sistem insanların daha fazla parasını alıyor ama onları daha sağlıklı kılmıyor. Oysa biz, başka bir sağlık sistemi olabileceğini biliyoruz. Çünkü 30 yıldır eleştirmekle kalmıyor; bu yanlışların nasıl düzelebileceğine ilişkin etkinlikler yapıyor, kitaplar çıkarıyor, raporlar hazırlıyor

ve tüm bunları halkımızla, meslektaşlarımızla, yöneticilerle paylaşıyoruz. Bizim niyetimiz, irademiz, birikimimiz, kadrolarımız var. Yüksek sesle tekrar söylüyoruz: Başka bir sağlık sistemi mümkün!"

İzmir Tabip Odası adına Dr. Lütfi Çamlı; sağlığın evrensel bir insan hakkı olduğunu, hiçbir zaman alınıp satılır bir metaya dönüştürülmemesi gerektiğini belirtti. Sağlıkta Dönüşüm Programı aracılığıyla tam da böyle bir hataya düşüldüğünü ve insan odaklı olması gereken sağlık sisteminin kâr odaklı hale getirildiğini dile getiren Çamlı, TTB'nin on yıllardır yaptığı uyarıları anımsatarak bugün gelinen noktada başka bir sağlık sisteminin şart olduğunu vurguladı.

Gaziantep-Kilis Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kazım Doğan Eroğulları da "Yıllardır attığımız 'Sağlıkta ticaret ölüm getirir' sloganından bize ölüm, patronlara kâr düştü. Bize fabrikalarda, işyerlerinde ölüm düştü. Acil servislerde, yoğun bakımlarda ölüm düştü. Esas çete yenidoğanları öldürenler değil, bu sistemi onların rantı için kuranlardır" dedi. Sayısının artmasıyla övünülen her bir hastaya kâr gözüyle bakıldığının altını çizen Eroğulları, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin mücadelesinin aynı zamanda halkın sağlık hakkı için olduğuna dikkat çekti.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Kocaeli Şubesi Eş Başkanı Murat Harata, Kocaeli Aile Hekimleri Derneği Başkanı Dr. Funda Atmaca, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği adına Makina Mühendisleri Odası Kocaeli Şube Başkanı Mehmetali Elma da yaptıkları kısa konuşmalarda başka bir sağlık sistemi için yürütülen mücadelelerin önemine atıfla TTB'nin yanında olduklarını dile getirdi.

Basın açıklamasının ardından Mimarlar Odası Taş Bina Salonu'nda bir forum düzenlendi.

Forumda ilk sözü alan Dr. Alpay Azap, "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı program hakkında bir bilgilendirme yaptı. TTB Merkez Konseyi olarak yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan sağlıkta ticarileşme skandalının ardından başka bir sağlık sisteminin tartışılması gerektiğini düşündüklerini ve böyle bir programı önlerine koyduklarını söyleyen Azap, bu önerinin 23 Kasım'da düzenlenen ve 41 tabip odasından 170'i aşkın temsilcinin katıldığı Genel Yönetim Kurulu toplantısında da kabul gördüğünü aktardı. Azap, konuşmasına şöyle devam etti:

"Programımız doğrultusunda ve örgütümüzün 40 yıllık birikimine de dayanarak dokuz ana başlıkta çalışma grupları oluşturduk. Her gruptan mümkün olduğunca öze odaklanan, sade raporlar hazırlamalarını istedik ve çalışmalara başladık. Bu raporlardan çıkan sonuçları önümüzdeki dönemde farklı araçlar kullanarak hekimlerin, sağlık çalışanlarının, sağlık emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin gündemlerine almasını ve böylece kamuoyu oluşmasını sağlayacağız. Bu nedenle bu yılki 14 Mart'ı, bir mücadele programının son ayağı olarak değil, kapsamı ve uzun erimi düşünerek bir başlangıç ayağı olarak görüyoruz. Raporlarımızın sonuçlarını ilk olarak 10 Mart günü İstanbul Tabip Odası'nda paylaşacağız. 14 Mart'tan sonra da peyderpey bu çıktıları tartışmalara açacağız. 14 Mart'ta ve sonraki süreçte neler yapacağımızı 1 Mart'ta Ankara'da düzenleyeceğimiz ve sağlık emek-

meslek örgütlerinin de katılımıyla geniş bir platforma dönüştüreceğimiz Büyük Hekim Buluşması/Forumu'nda kararlaştıracağız."

Azap'ın ardından toplantının katılımcıları kısa sözler alarak sağlık alanında yaşanan sorunlar, çözüm önerileri ve "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" programı üzerine değerlendirmeler yaptı. Etkinlik, 1 Mart'ta Ankara'da buluşma çağrısının güçlendirilmesi çağrısıyla sona erdi.

Öte yandan Beyaz Yürüyüş heyeti içindeki TTB Aile Hekimliği Kolu üyeleri, Kocaeli'deki aile sağlığı merkezlerine ziyaretler düzenledi. Ziyaretlerde "Eziyet Yönetmeliği" başta olmak üzere yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine fikir alışverişinde bulunuldu.

27 Şubat 2025 günü Balıkesir, Bandırma ve Bursa'da, 28 Şubat 2025 günü Bursa ve Eskişehir'de devam edecek olan Beyaz Yürüyüş, 1 Mart 2025 günü Ankara'daki Büyük Hekim Buluşması / Forumu'nda noktalanacak.

Beyaz Yürüyüş programının tamamı için tıklayın.

(26.02.2025)

BEYAZ YÜRÜYÜŞ ÜÇÜNCÜ GÜNÜNDE BALIKESİR, BANDIRMA VE BURSA'DAYDI: "HASTALIĞI DEĞİL SAĞLIĞI ESAS ALAN VE KAMU TARAFINDAN FİNANSE EDİLEN BİR SİSTEM İÇİN YÜRÜYORUZ"

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında düzenlediği "Beyaz Yürüyüş" üçüncü gününde 27 Şubat 2025 günü Balıkesir, Bandırma ve Bursa'daydı.

TTB Merkez Konseyi üyelerinden, TTB kol ve çalışma grubu temsilcilerinden, tabip odalarının yönetim kurulu üyelerinden ve hekimlerden oluşan Beyaz Yürüyüş heyeti, güne hekim buluşmaları düzenleyerek başladı. Hastanelerde ve aile sağlığı merkezlerinde görev yapan

hekimler ve sağlık çalışanları ziyaret edildi, sahada yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişi yapıldı. Balıkesir Tabip Odası'nda da hekimlerin katılımıyla bir forum düzenlendi.

Heyet, öğle saatlerinde Toplu Taşıma Merkezi önünden başlayan yürüyüşün ardından Ali Hikmet Paşa Meydanı'nda bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasında ilk sözü alan Balıkesir Tabip Odası Başkanı Dr. Muhammet Can; Türkiye'de sistemin çöktüğünü, bu gerçeği dile getirenlerin gözaltına alınmasından anlaşılabileceğini söyledi. Can, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin bu kötü gidişe dur demek için alanlarda olduğunu ifade etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap da sağlık sisteminde yaşanan sorunların herkesçe bilinir hale geldiğini, şimdi önemli bu sistemi değiştirmek olduğunu belirtti. Azap sözlerini şöyle sürdürdü:

"Pansuman tedbirlere değil, bütüncül bir bakış açısına ihtiyacımız var. Hastalığı değil sağlığı esas alan, sağlığı bir para kazanma aracı olmaktan çıkaran, birinci basamak sağlık hizmetlerini ve koruyucu hekimliği önceleyen, tamamen kamu tarafından finanse edilen bir sisteme ihtiyacımız var. Bizim bu hazırlığımız, birikimimiz, niyetimiz, irademiz var. Şimdi bize kulak verilmesini sağlama zamanı. Halkımızın da desteğiyle Beyaz Yürüyüşümüzde oluşturduğumuz umudu hep birlikte hayata geçirmek istiyoruz."

Muğla Tabip Odası adına Dr. Cafer Şahin, bir ülkedeki sağlık sistemini anlamak için o ülkedeki siyasi sisteme bakmak gerektiğini; bu ülkedeki siyasi sistemi tanımlamak için ise bebek-çocuk ölümlerine, işçi cinayetlerine, emeğin sömürülmesine, gazetecilerin, siyasi parti liderlerinin, belediye başkanlarının, sendika yöneticilerinin, barış çağrısı yapanların tutuklanmasına bakılması gerektiğini dile getirdi.

SES Balıkesir Şube Eş Başkanı Özgür Hacıosmanoğlu ve DİSK Emekli-Sen Temsilcisi Hatice Kılıç da yaptıkları kısa konuşmalarda başka bir sağlık sistemi için yürütülen mücadelelerin önemine atıfla TTB'nin yanında olduklarını dile getirdi.

Beyaz Yürüyüş heyeti, öğleden sonra Bandırma'ya vararak Bandırma Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde bir basın açıklaması düzenledi.

Açıklamada ilk sözü TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip aldı. Hekimlerin, hastaların tedavilerinin yanı sıra o hastalıkların nedenlerini de bildiklerini söyleyen Saip, bugün sağlık sisteminde yaşanan çöküşün de Sağlıkta Dönüşüm Programı ve sağlığı ticarileştiren politikalardan kaynaklandığını belirtti. Sağlık sisteminde bütüncül bir yaklaşıma ihtiyaç olduğunu ifade eden Saip, şöyle devam etti:

"Türkiye'de ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinin altyapısı çökmüş durumda. Üçüncü basamağın ikinci basamağa dönüştürüldüğü, eğitim ve araştırmanın yerini sağlık hizmetinin aldığı, asistan hekimlerin ucuz işgücü olarak kullanıldığı, tıp fakülteleri sayısının çoğaltılmasıyla eğitimin niteliğinin düştüğü bir çıkmaz söz konusu. Biz TTB olarak bu çıkmazın farkındayız. O nedenle 'Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün' diyoruz. Güvenli ve güvenceli koşullarda

çalışabildiğimiz, şiddete uğramadığımız, ücretlerimizi tek kalemde ve emekliliğe yansıyacak biçimde aldığımız, özelde ciro ve kamuda performans baskılarının olmadığı, ticari ve taşeron zincirlerine mahkum olmadığımız bir sağlık sistemi... Bunların hepsi mümkün. Ciddi bir değişime ihtiyaç var ama bunu değiştirebilecek inancımız da var."

Mersin Tabip Odası adına Dr. Mehmet Antmen; sağlıkta ticarileşme politikalarından örnekler verdikten sonra TTB'nin doğrudan özel hastanelere değil, özel hastanelere Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan pay aktarılmasına karşı olduğunu dile getirdi. "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" sloganının "Başka Bir Ülke Mümkün" sloganıyla anlam kazandığını da kaydeden Antmen; demokrasinin, laikliğin ve barışın kamusal bir sağlık için mutlak şart olduğunu vurguladı.

Samsun Tabip Odası adına Dr. Mehmet Ecevit; adalet, güvenlik, eğitim ve sağlığın doğru işlemediği bir ülkede insanların mutlu ve özgür olamayacağını söyleyerek söze başladı. Birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde yaşanan sorunlardan örnekler veren Ecevit, bu çöküşe bağlı olarak hekimlerin ve sağlık emekçilerinin yanı sıra halkın da mağdur olduğunu kaydetti. Ecevit, "Yola çıktık. Gerekirse karış karış dolaşacağız. Meslektaşlarımızla ve halkımızla konuşacağız. Bu çöküşe hayır diyeceğiz" dedi.

Tüm Emekli Sen Bandırma Temsilcisi Muharrem Malkoç, SES Balıkesir Şubesi Yönetim Kurulu üyesi Cemil Satılmış ve Bandırma Kent Konseyi Başkanı Dr. Murat Ergöz de yaptıkları konuşmalarda birleşik mücadelenin önemine vurgu yaptı.

Beyaz Yürüyüş heyeti, akşam saatlerinde ise Bursa'daydı. Bursa Tabip Odası'nda düzenlenen forumda sağlık alanında yaşanan sorunlar, çözüm önerileri ve "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" programı üzerine değerlendirmeler yapıldı. Etkinlik, 1 Mart'ta Ankara'da buluşma çağrısının güçlendirilmesi çağrısıyla sona erdi.

28 Şubat 2025 günü Bursa ve Eskişehir'de devam edecek olan Beyaz Yürüyüş, 1 Mart 2025 günü Ankara'daki Büyük Hekim Buluşması / Forumu'nda noktalanacak.

Beyaz Yürüyüş programının tamamı için tıklayın.

(27.02.2025)

BEYAZ YÜRÜYÜŞ DÖRDÜNCÜ GÜNÜNDE BURSA VE ESKİŞEHİR'DEYDİ: "MESLEKTAŞLARIMIZ, SAĞLIK EMEKÇİLERİ VE HALKIMIZ İLE BİRLİKTEYİZ; BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİNİ KURACAĞIZ!"

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında düzenlediği "Beyaz Yürüyüş" dördüncü gününde 28 Şubat 2025 günü Bursa ve Eskişehir'deydi.

TTB Merkez Konseyi üyelerinden, TTB kol ve çalışma grubu temsilcilerinden, tabip odalarının yönetim kurulu üyelerinden ve hekimlerden oluşan Beyaz Yürüyüş heyeti, güne Küçükbalıklı Aile Sağlığı Merkezi ile Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde ziyaretler ile başladı. Hekim buluşmalarında sahada yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişi yapıldı. Heyet, öğle saatlerinde Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde bir de basın açıklaması düzenledi.

Açıklamada ilk sözü alan Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Kadir Binbaş, TTB'nin ve tabip odalarının hekim haklarının yanı sıra halkın sağlık hakkını savunma görevi ile hareket ettiklerini söyledi. Binbaş, hekimler ve sağlık emekçileri olarak halkın da katılımı ve desteğiyle birlikte "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" sözünü büyüteceklerini ifade etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap; TTB'nin yaklaşık 40 yıldır hem hekimlerin ve sağlık emekçilerinin daha güvenli ve güvenceli koşullarda hizmet verebilmesi hem de halkın daha nitelikli bir sağlık hizmeti alabilmesi için çabaladığını fakat tüm uyarıların ve önerilerin göz ardı edildiğini belirtti. Sağlığı değil hastalığı önceleyen bu sistemin çetelere, yenidoğan ölümlerine, stent pazarlıklarına, gerekmediği halde ortopedi aletlerinin hastalara takılmasına ve yoğun bakım yatışlarına, kızamık ve boğmaca gibi hastalıklardan bebek ölümlerine, aşılama oranlarının düşmesine ve daha nicesine kapı araladığını dile getiren Azap sözlerini şöyle sürdürdü:

"Mevcut sistemin sağlık getirmediği; hekimleri, sağlık emekçilerini ve halkı mağdur ve mutsuz ettiği ortada. Yani aynı taraftayız. İşte bu noktada halkımıza da görev düşüyor. 'Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün' sözüne halkımızın desteğini de bekliyoruz. Somut önerilerimizi basit bir dille anlattığımız raporlarımızı 14 Mart haftasında ve sonrasında paylaşacağız. Bu önerilerin hayata geçirilmesinin önündeki tek engel siyasi iradedir. Siyasi iktidarı bu tercihe hep birlikte zorlamalıyız. Çocukların boğmaca ve kızamık gibi hastalıklardan ölmesini, çetelerin kol gezmesini, muayenelerin beş dakikaya sıkışmasını, aylarca tetkik ve ameliyat beklenmesini, eczaneden ilaç alamadan çıkılmasını istemiyorsak el ele vermeliyiz."

Diyarbakır Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Veysi Ülgen de sağlığın her alanında yaşanan eşitsizliklere dikkat çekti. Asgari ücretle geçinmeyen çalışan, sosyal güvencesi olmayan, Türkçe bilmeyen hastaların sağlık hizmeti alamadığını aktaran Ülgen; bölgesel, çevresel, sınıfsal eşitsizliklerin giderildiği, ekolojinin, demokrasinin ve barışın olduğu bir ülkede sağlıklı olmanın mümkün olduğunu vurguladı. Ülgen, "Her kesimden insanla, omuz omuza, birleşe birleşe kazanacağız" diyerek konuşmasını noktaladı.

SES Bursa Şubesi Eş Başkanı Alican Özden ve Genel Sağlık-İş Sendikası Bursa Şube Başkanı Hatice Erdoğan da yaptıkları kısa konuşmalarda başka bir sağlık sistemi için yürütülen mücadelelerin önemine atıfla TTB'nin yanında olduklarını dile getirdi.

Beyaz Yürüyüş heyeti, öğleden sonra Eskişehir'e vardı. COVID-19 pandemisinde yaşamını yitiren sağlık emekçileri anısına yapılan Varlığımız Sağlığımız Anıtı önünde halkın sağlık hakkı için görevleri başında yaşamlarını yitiren tüm hekimler ve sağlık emekçileri anıldı, anıta kırmızı karanfiller bırakıldı. Eskişehir Tabip Odası'na yapılan yürüyüşün ardından tabip odası önünde bir basın açıklaması düzenlendi.

Açıklamada konuşan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, 25 Şubat'ta İstanbul'dan başlayan Beyaz Yürüyüş'ün her durağında ilgi ve destek gördüklerini, gerek hekimler ve sağlık emekçilerinin gerekse de toplumun sağlık sistemindeki çöküşü yaşayarak anladığını söyledi. Sağlıkta ticarileşme, taşeronlaşma, şirketleşme odaklı yaklaşımın son bulması gerektiğinin altını çizen Saip; bu doğrultuda doğru bir şekilde basamaklandırılan, işlevli bir sevk zinciri kurulan, koruyucu hekimliği güçlendiren, tıp eğitiminin nitelikli hale getiren bir sistemin kurulabileceğini kaydetti. Saip, şöyle devam etti:

"Sağlık bir bütündür. Sağlıklı bir toplum için bütüncül politikalar gereklidir. Toplumun dengeli beslendiği, temiz havanın olduğu, çevrenin korunduğu, engelsiz, şiddetin son bulduğu, güvenli ve güvenceli çalışma ortamlarının sağlandığı, tek kalemde ve emekliliğe yansıyacak ücretin verildiği politikalar. Bu yüzden 'Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün' diyoruz. Yola çıktık. Sağlık emekçileri bizimle, emek-meslek örgütleri bizimle, halkımız da bizimle."

Eskişehir-Bilecik Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Nazan Aksaray, TTB'nin yıllardır uyardığı üzere, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın artık sonuna gelindiğini ifade etti. Açlığın ve yoksulluğun olduğu, adaletin ve demokrasinin ise olmadığı bir ülkede sağlıktan bahsedilemeyeceğini vurgulayan Aksaray, "Bu yürüyüş hem meslek onurumuz hem de toplumun sağlık hakkı için" ifadelerini kullandı.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mine Coşkun da sağlık sisteminin yangın yerine dönüşmesinden, emekli hekimlerin yaşadığı yoksulluktan, aile hekimlerinin ve özel hekimlerin yönetmelikler ile yaşadığı hak kayıplarından, toplumun her kesimini saran şiddetten söz etti ve "Biz buna layık değiliz. Ancak yeni bir sistem oluşturarak çözebiliriz. O yüzden 'Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün' diyoruz" dedi.

Tepebaşı Belediye Başkanı Dt. Ahmet Ataç, CHP Eskişehir Milletvekili İbrahim Aslan, SES Eskişehir Şubesi Eş Başkanı Bülent Yıldırım, Eğitim Sen Eskişehir Şubesi Başkanı Özkan Demirkol ve Tüm Emekli Sen Eskişehir Şubesi Başkanı Ali Paşa Şanlı da yaptıkları kısa konuşmalarda ortak mücadelenin önemini dile getirdi.

Beyaz Yürüyüş heyeti son olarak Yunus Emre Kültür Merkezi'nde hekimlerin ve emek-demokrasi güçlerinin katıldığı bir forum düzenledi. Forumda gerek ülke genelinde gerekse de sağlık alanı özelinde yaşanan sorunlar, çözüm önerileri ve "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" programı üzerine değerlendirmeler yapıldı.

Beyaz Yürüyüş 1 Mart 2025 günü Ankara'da düzenlenecek Büyük Hekim Buluşması/Forumu'nda noktalanacak. Buluşmada "başka bir sağlık sistemi"nin nasıl olması gerektiği üzerine konuşmaların yapılması, çözüm önerilerinin geliştirilmesi, kapsamlı bir programın taşlarının döşenmesi, 14 Mart'ta ve devam eden süreçte neler yapılacağının geniş bir katılım ile belirlenmesi hedefleniyor.

(28.02.2025)

BEYAZ YÜRÜYÜŞ'ÜN COŞKUSU BÜYÜK HEKİM BULUŞMASI'NA TAŞINDI: "BAŞKA BİR HEKİMLİK ORTAMI, BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ, BAŞKA BİR TÜRKİYE MÜMKÜN!"

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında düzenlediği "Beyaz Yürüyüş" beşinci gününde 1 Mart 2025 günü Ankara'da noktalandı.

TTB Merkez Konseyi üyelerinden, TTB kol ve çalışma grubu temsilcilerinden, tabip odalarının yönetim kurulu üyelerinden ve hekimlerden oluşan Beyaz Yürüyüş heyeti, ülkenin dört bir yanından Ankara'ya gelen hekimler tarafından Kocatepe'de karşılandı. Buradan Büyük Hekim Buluşması'nın düzenleneceği Makine Mühendisleri Odası Eğitim ve Kültür Merkezi'ne bir yürüyüş yapıldı. Yürüyüş boyunca "Sağlık haktır, satılamaz", "Herkese eşit, ücretsiz sağlık", "Parasız eğitim, parasız sağlık", "Çetelere değil, sağlığa bütçe", "Sağlıkta şiddet sona ersin", "Susma, sustukça sıra sana gelecek, hasta hastane kapısında ölecek", "Kurtuluş yok tek başına, ya hep beraber ya hiçbirimiz" sloganları atıldı.

Büyük Hekim Buluşması'nda ise ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap aldı. Azap ilk olarak 25 Şubat'ta İstanbul'dan başlayan, her durakta hekimler, sağlık emekçileri ve halkla buluşarak devam eden Beyaz Yürüyüş'ün umudu ve coşkusu ile Ankara'ya geldiklerini söyledi ve yürüyüşte emeği geçen herkese teşekkür etti. Sağlığın özelleştirilmesini ve ticarileştirilmesi odağına alan Sağlıkta Dönüşüm Programı sonucunda özel sağlık sektörünün kat be kat büyüdüğünü, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin emeğinin değersizleştiğini, mesleki bağımsızlığın ortadan kalktığını, çalışma ortamlarının güvensizleştiğini, şiddetin ve hekim göçünün tırmandığını, halkın ise cebinden yaptığı harcamaların arttığını fakat sağlığa erişimin zorlaştığını, nihayetinde sağlık sisteminin çökmeye yüz tuttuğunu belirten Azap, tam da bu topyekun çöküş nedeniyle "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" dediklerini dile getirdi. "Başka

Bir Sağlık Sistemi Mümkün" programı kapsamında şu ana kadar yapılanları ve bundan sonraki süreçte yapılması planlananları anlatan Azap şu ifadeleri kullandı:

"Bu ülkenin ve insanlarının hak ettiği, başka bir sağlık sistemini kurabilecek emeğimiz, kadromuz, birikimimiz, kaynağımız, niyetimiz ve irademiz var. Şimdi bu iradeyi göstermeliyiz. Başka bir sağlık sisteminin nasıl mümkün olabileceğini çeşitli etkinlikler ile hekimlere ve halka anlatmalı, tüm kamuoyunun tartışmasını sağlamaya çalışmalıyız. Hekimler olarak başka bir sağlık sistemini hayata geçirecek sürecin aktif öznesi olmalıyız. Her bir hekim bunu yapabilecek güçte olmalı, TTB'nin ve üyesi olduğu tabip odasının desteğini arkasında hissetmeli. Hep birlikte olmalıyız ve umudu büyütmeliyiz. Başka bir hekimlik ortamı mümkün, başka bir sağlık sistemi mümkün, hatta başka bir Türkiye mümkün!"

Dr. Alpay Azap'ın ardından Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ceyhun Dalkan, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu Eş Genel Başkanı Ahmet Karagöz, Türkiye Barolar Birliği Başkan Yardımcısı Av. Bahar Gültekin Candemir ve Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği Genel Sekreteri Özgür Topçu birer selamlama konuşması yaptı.

Etkinlikte daha sonra forum bölümüne geçildi. Kolaylaştırıcılığını Dr. Mihriban Yıldırım ve Dr. Osman Öztürk'ün üstlendiği forumda onlarca hekim, sağlık emekçisi, tıp öğrencisi, kurum temsilcisi ve milletvekili söz aldı.

Sağlık emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ile milletvekillerinin konuşmalarında gerek ülkedeki gerekse sağlık alanındaki sorunlara karşı ortak ve birleşik bir mücadele yürütmenin önemine vurgu yapıldı.

Hekimler ve sağlık emekçileri ise sağlığın ticarileştirilmesinden yenidoğan ölümleri ve stent pazarlıklarına yansıyan skandallara, ekonomik ve özlük haklarındaki kayıplardan demokratik hakların yok edilmesine, her geçen gün ağırlaşan iş yükünden mobbing ve şiddete, kamudaki performans dayatmasından özeldeki ciro baskısına, akademik kadrolardaki ve tıp eğitimindeki niteliksizleşmeden asistan hekimlerin ucuz işgücüne dönüştürülmesine, patriyarkal politikalardan deprem bölgesindeki sağlık sisteminin halen enkaz altında olmasına kadar birçok başlıkta sahada yaşanan sorunları aktardı.

Forumda sorunların aktarımının yanı sıra "Nasıl bir sağlık sistemi istiyoruz?", "Süreci hekimlerle ve toplumla nasıl buluşturacağız?" ve "14 Mart'ta ne yapacağız" sorularına da yanıtlar arandı. Sağlık sistemindeki çöküşün artık hekimler, sağlık emekçileri ve halk nezdinde net bir biçimde görülebildiği ifade edilirken; eşit, parasız, bilimsel, erişilebilir, nitelikli, anadilinde, demokratik, kamu tarafından finanse edilen bir sağlık sistemi için geliştirilecek önerilerin mümkün olan en sade biçimde halka anlatılmasının önemine vurgu yapıldı.

Konuşmalarda ayrıca hekimler ile birebir ilişki kurularak örgütlenmenin güçlendirilmesi, en küçük birimlerden itibaren sağlık alanındaki tüm özneleri bir araya getiren demokratik mekanizmalar kurulması, forumların ve çeşitli etkinliklerin en küçük birimlere kadar yaygınlaştırılması gibi öneriler de dile getirildi.

Büyük Hekim Buluşması, Grup Melatonin konseri ile son buldu.

TTB Merkez Konseyi, Büyük Hekim Buluşması'ndan çıkan sonuçları ve kararları önümüzdeki günlerde hekimler ve kamuoyu ile paylaşacak.

Tüm fotoğrafları görmek için tıklayınız.

(03.03.2025)

BEYAZ YÜRÜYÜŞ VE BÜYÜK HEKİM BULUŞMASI'NDAN ALDIĞIMIZ GÜÇLE, "BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ MÜMKÜN" DEMEK İÇİN 14 MART'TA G(Ö)REV'DEYİZ

1 Mart Büyük Hekim Buluşması Ankara'da gerçekleşti.

14 Mart günü, mesleğimize ve halkın sağlık hakkına sahip çıkmak, "Başka Bir Sağlık Sistemi"nin mümkün olduğunu hastalarımıza ve halkımıza anlatmak için G(ö)REV'deyiz!

Türkiye'nin dört bir yanındaki Tabip Odalarımızdan gelen meslektaşlarımızla 26 Şubat'ta "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" diyerek İstanbul'dan Ankara'ya bir Beyaz Yürüyüş başlattık. Beş gün süren yolculuğumuzda hekimler, hastalar ve halkımızla buluştuk. Aile sağlığı merkezlerini, hastaneleri ziyaret ettik; şehir merkezlerinde yürüyüşler, basın açıklamaları, forumlar yaptık. "Başka Bir Sağlık Sistemi"nin mümkün olduğunu anlattık; halkımızı, meslektaşlarımızı, sağlık emekçilerini dinledik. Görüş, öneri ve katkılarını aldık. Beyaz Yürüyüşümüzün son durağı olan Ankara'da Büyük Hekim Buluşması'nı gerçekleştirdik.

1 Mart Büyük Hekim Buluşması'nda yıllardır uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programı ile şekillendirilen sağlık sisteminin hem hekimler hem sağlık çalışanları hem de halkımızın sağlığı açısından tehdit haline geldiği, sağlık yerine sağlıksızlık ürettiği, güvenli çalışma koşulları yerine taşeron, sözleşmeli çalışma, esnek mesai gibi uygulamalarla mesleğimizi, emeğimizi değersizleştirdiği ve artık mutlaka değişmesi gerektiği vurgulandı. Hekim Buluşması'nda söz

alan onlarca meslektaşımız ile Beyaz Yürüyüş sırasında temas ettiğimiz hekimler ve sağlık emekçileri; halkın sağlıklı olma ve tam iyilik halinin ancak demokratik ve barışçıl bir ortamda mümkün olduğunu belirterek G(ö)REV kararı almamız yönünde görüş ve önerilerini bildirdiler.

Biz de Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olarak üyelerimizden ve sahadan gelen bu anlamlı öneriyi benimsiyor ve 14 Mart günü "Başka Bir Sağlık Sistemi"nin mümkün olduğunu hastalarımıza ve halkımıza anlatmak için G(ö)REV kararı alıyoruz.

14 Mart günü tüm hekimleri ve sağlık emekçilerini hastalara, çalışanlara iyilik sağlama şansı kalmamış olan mevcut sağlık sistemini ve yönetimi protesto etmek, "Başka Bir Sağlık Sistemi"ni muhataplarına ve halka anlatmak üzere G(ö)REV'e davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği; tüm diğer meslek birlikleri, sağlık emek-meslek örgütleri ve sendikalar ile birlikte 14 Mart'tan sonra da halktan ve çalışanlardan yana "Başka Bir Sağlık Sistemi"nin hayata geçmesi için çalışma ve eylemlerine devam etme kararlığındadır. Tüm halkımızı bu çabalarımıza destek vermeye çağırıyor; 14 Mart günü muayene olmaya değil, Tıp Bayramımızı kutlamaya, çözüm önerilerimize katkıda bulunmaya davet ediyoruz.

Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!

Başka Bir Hekimlik Ortamı Mümkün!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(04.03.2025)

TTB VE İSTANBUL TABİP ODASI'NIN ÇAĞRISIYLA BÜYÜK HEKİM YÜRÜYÜŞÜ YAPILDI: BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ MÜMKÜN!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) çağrısıyla her yıl 14 Mart Tıp Bayramı Haftası'nda düzenlenen Büyük Hekim Yürüyüşü, bu yıl 9 Mart 2024 günü yüzlerce hekimin ve sağlık emekçisinin katılımıyla yapıldı.

Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde bir araya gelen hekimlere ve sağlık emekçilerine demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri ile milletvekilleri de destek verdi.

"Başka bir sağlık sistemi, başka bir hekimlik ortamı mümkün" yazılı pankartın taşındığı yürüyüşte "Susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere gitmiyoruz", "Yaşamak, yaşatmak istiyoruz", "Sağlıkta ticaret ölüm demektir", "Parasız eğitim, parasız sağlık", "Sağlıkta şiddet sona ersin", "Asistan hekim köle değildir", "Vergide adalet istiyoruz", "Saraya değil, sağlığa bütçe", "Yaşasın örgütlü mücadelemiz" sloganları atıldı.

Kadıköy İskele Meydanı'na gelinmesinin ardından bir basın açıklaması yapıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap; 14 Mart Tıp Bayramı'nın hekimler ve sağlık emekçileri için sıradan bir gün olmadığını, 1919'da bağımsızlık ateşinin ilk kıvılcımının yakılmasından bugün daha iyi bir sağlık sistemi için yürütülen mücadeleye büyük anlamlar taşıdığını söyledi. Sağlık sistemindeki çöküşün yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan skandal ile birlikte iyice açığa çıktığını belirten Azap, "Bunun sebebi 20 yıldır Sağlıkta Dönüşüm adı altında sağlığı özelleştiren, temel bir insan hakkı olmaktan çıkarıp, alınıp satılan bir metaya dönüştüren politikalardır. Ve bu politikaların halk sağlığı açısından yarattığı sonuç tahribattır, yıkımdır" dedi.

Türkiye'de insanların bir yılda bir milyar kez hekime başvurması, yıllardır görülmeyen boğmaca hastalığından beş bebeğin ölmesi, yüzlerce çocuğun kızamıktan hastalanması, kalp krizi ve felç geçiren bir insanın sağ kalma olasılığındaki düşüklük, sağlığın beş dakikalık randevulara sıkıştırılması gibi örnekler üzerinden sistemdeki çöküşü özetleyen Azap; şöyle konuştu:

"Ama kimse merak etmesin, herkesin içi rahat olsun. Biz hekimler olarak halkımıza yeterli sağlık hizmetini sunabilecek koşulların bulunduğunu; bu ülkenin maddi kaynaklarının, birikiminin, kadrolarının, insan gücünün buna gayet yeterli olduğunu biliyoruz. O yüzden 'Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün' diyoruz. Buradaki tek sorun, irade sorunu. Siyasi iktidar halkın sağlığını değil, bir avuç sermayedarın para kazanasını örgütlüyor olabilir. Bunu tersine çevirecek gücümüz var. Bunu 14 Mart haftasında ve sonrasında, yüz yüze gelerek halkımıza da anlatacağız. O yüzden onların desteğini istiyoruz. Hem hekimlerin hem de halkımızın mutlu olduğu başka bir sağlık sistemi mümkün!"

İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu ise iyi hekimliğin sadece sağlık sistemindeki değişimle değil; barış, demokrasi, laiklik ve adalet alanlarında da ihtiyaç duyulan değişimle mümkün olabileceğini vurguladı. 8 Mart Dünya Kadınlar Günü'ndeki polis barikatlarından ve gözaltılardan, İstanbul Barosu Yönetim Kurulun hakkında görevden alma talebiyle açılan davadan, Suriye'de Alevilere yönelik katliamlardan örnekler veren Küçükosmanoğlu, hekimlerin demokrasi, barış, laiklik ve adalet için de mücadeleyi sürdüreceklerini ifade etti.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası İstanbul-Aksaray Şubesi Eş Başkanı Birsen Seyhan Dursun, Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Birlik ve Dayanışma Sendikası 1 Nolu Şube Başkanı Dr. Ahmet Tapduk Mehlepçi, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası Genel Sekreteri Erdoğan Demir, Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu İstanbul Şubeler Platformu Dönem Sözcüsü Hüseyin Tosu, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği adına Makine Mühendisleri Odası İstanbul Şube Yönetim Kurulun üyesi Aydan Adanır Usta ve DİSK İstanbul Bölge Temsilcisi Asalettin Arslanoğlu da yaptıkları kısa konuşmalarda ortak mücadelenin önemine vurgu yaptı, TTB'nin "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" programına destek verdiklerini ifade etti.

Konuşmaların ardından basın açıklaması sona erdi.

(10.03.2025)

TTB BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ ÖNERİSİNİ PAYLAŞTI: HERKES İÇİN EŞİT, ULAŞILABİLİR VE NİTELİKLİ SAĞLIK HİZMETİ MÜMKÜN

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimlik mesleğine ve halkın sağlık hakkına sahip çıkmak için gerçekleştirdiği eylem ve etkinliklerin ardından 14 Mart Tıp Haftası'na girerken Başka Bir Sağlık Sistemi önerisini düzenlenen basın toplantısı ile açıkladı.

10 Mart 2025 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda yapılan basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu katıldı.

Açılış konuşmasını yapan Küçükosmanoğlu, sağlık sisteminde yaşanan sorunların bir sistem sorunu olduğunu dile getirerek 14 Mart Tıp Haftası'nı dolayısıyla hem halkın yaşadığı sağlıkla ilgili sorunların hem hekimlerin hem de sağlık çalışanlarının sorunlarının nasıl çözüleceği ile değerlendirmelerin paylaşılacağını söyleyerek sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap'a verdi.

Sağlık alanında yakın zamanda basına yansıyan yenidoğan skandalı, stent pazarlığı, gereksiz yoğun bakım yatışları, gereksiz ameliyatların uygulanması gibi haberlerin yıllardır uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programı adı altında uygulanan politikalar nedeniyle sağlık sisteminin sorunlara çözüm olamaz hale geldiğini gösterdiğini söyleyen Azap, Türkiye'deki ortalama hekime başvuru sayısının 11,4 ile Avrupa ortalamasının iki katı olduğunu ve tek başına bu oranın bile sağlıkta bir şeylerin ters gittiğinin göstergesi olduğunu dile getirdi.

Uygulanan sağlık politikalarının bir yanda da hekimler ve sağlık çalışanları için ciddi problemleri getirdiğini söyleyen Azap, şiddet başta olmak üzere, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının güvencesiz ve güvensiz ortamlarda çalışmak zorunda kaldığını ve mesleklerini olması gerektiği gibi yapamadıklarını anlattı.

"Sağlığın piyasa kurallara bırakılmasının böyle sonuçları olacağını TTB yıllardır dile getiriyordu. Artık 'Başka Bir Sağlık Sistemi' lazım. İnsanlarımızın daha sağlıklı olduğu, hastalandığında nitelikli sağlık hizmetine kolayca ulaşabildiği, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının güvenceli ve

güvenli bir ortamda mesleklerini yapabildikleri bir sağlık sistemine ihtiyaç var" diyen Azap, yenidoğan skandalının ortaya çıkması ile TTB olarak başka bir sağlık sisteminin mümkün olabileceğini topluma anlatmak ve Türkiye'nin ihtiyacı olan hem halkın hem de hekimlerin ve sağlık çalışanlarının mutlu olabileceği bir sağlık sistemi konusunda çalışmaya karar verdiklerini ifade etti. TTB'nin bu konuda zaten birikiminin olduğunu, yaşanan sorunların nasıl çözülebileceğine dair raporların, kitapların, önerilerin olduğunu söyleyen Azap, 1., 2. ve 3. basamak sağlık hizmetleri nasıl olmalı, işçi sağlığı ve işyeri hekimliği, tıp eğitimi, sağlığın finansmanı nasıl olmalı, özel sağlık hizmeti nasıl verilmeli, acil sağlık hizmetleri nasıl sunulmalı soruları üzerinde çalışan hekimlerin ve farklı mesleklerden akademisyenlerin bir araya geldiği 9 çalışma grubunun oluşturulduğunu ve raporlar hazırladığını aktardı.

Rapora son halinin hekimler, konuyla ilgili uzmanlar, akademisyenler ve bilim insanları ile tartışılarak verileceğini söyleyen Azap, "En geniş kesimlerin görüşlerini alarak Türkiye'nin ihtiyacı olan sağlık sistemi modelini tanımlayabilir ve hayata geçirebiliriz. Çok iyi biliyoruz ki; bu ülkenin olanakları yeterli, bu ülkede bunu yapabilecek donanımda, eğitimde hekimler ve sağlık çalışanları var. Eksik olan tek şey iradedir. Biz TTB olarak bu iradeyi göstereceğiz. Bizim desteğe ihtiyacımız var. Hekimlerden, sağlık çalışanlarından en önemlisi de halkımızdan destek bekliyoruz" ifadelerini kullandı.

TTB'nin "Başka Bir Sağlık Sistemi" önerisinin özetini TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip paylaştı. "Başka Bir Sağlık Sistemi'nde amaç ticari olmayacak, merkez insan olacak" diyen Saip, konuyu örgütlenme ve sağlık hizmeti sunum süreçleri, sağlığın finansmanı ve sağlık emek gücü şeklinde üç ana hatta toparladıklarını belirtti.

"TTB olarak herkes için eşit, ulaşılabilir, nitelikli sağlık hizmetlerini bilimsel bilgi temelinde tüm sağlık ekibinin demokratik örgütlenmesine ve mesleki özerkliklerini korumasına dayanan, toplumun katılımını esas alan, anadilde ve kamusal mülkiyet temelinde inşa etmenin mümkün olduğunu biliyoruz. Sağlık hizmetleri ancak demokratik bir toplumda adil bir şekilde sunulabilir" ifadelerini kullanan Saip, Başka Bir Sağlık Sistemi'ni şu maddelerle özetledi:

- Sağlık finansmanında içinde hastalardan alınan katkı paylarının yer aldığı prime dayalı bir finansman modeli uygulanmakta. Bizim önerimizde sağlık merkezi bütçeden finansa edilecek. Katkı payları, ilave ücretler, tamamlayıcı sigorta gibi ücretler gerekmeyecek. Sadece kimlik kartı yeterli olacak.
- Sağlık hizmetini sunan ve finanse eden aynı kurum olacak. Sağlık Bakanlığı ruhsat verdiği ilaçların tamamını ödeme listesine alacak. Kamunun ortak kaynakların demokratik-kamucu perspektif ile yönlendirilerek hizmet alımına ihtiyaç ortadan kaldırılacak. Kamu kaynakları ile özel sağlık kuruluşlarının finansmanına son verilecek.
- Öncelik, koruyucu sağlık hizmetleri olacak. Toplumsal ihtiyaçlar ve eşitlikçilik ilkesi ile hareket edilecek. Basamaklandırılmış bir sağlık sistemi kurulacak. Bütün çalışma, üretim ve eğitim alanlarını kapsayan entegre bir sistem haline getirilecek. Bölgesel ihtiyaçlara göre merkezi olarak planlanacak ve bilimsel sağlık yönetimi ilkelerine göre yönetilecek. Yerel yönetimler ile devlet arasında uyum sağlanacak. Sağlık hizmetleri toplum ile bütünleşik olacak ve toplumun katılımı da teşvik edilecek.

- Sağlık politikaları belirlenirken hem uygulama hem denetim süreçlerinde meslek örgütleri, sendikalar ve toplum temsilcilerinin katılımı sağlanacak. Sağlık yönetimi kamunun yönetiminde olacak. Taşeron, hizmet alımı, kamu özel işbirliği gibi uygulamalar olmayacak.
- Hastane yönetimlerinde, karar süreçlerinde hekimlerin ve sağlık çalışanlarının demokratik katılımı ile mesleki özerkliklerinin yeniden kazanılması sağlanacak.
- Başka Bir Sağlık Sistemi'nde zamanında ve nitelikli bir hizmet verilecek. Sağlığa erişimin önündeki coğrafi, kültürel, sosyal, organizasyonel, anadil gibi bariyerler kaldırılacak.
- Hekimleri ve sağlık çalışanlarının hakları korunacak, liyakat ve ekip çalışması esas alınacak. Nitelikli eğitim almış yeterli sayıda hekim, hemşire, ebe, eczacı, teknisyen, psikolog, fizyoterapist, diyetisyen, sosyal hizmet uzmanı gibi sağlık emekçilerinin mesleğe yabancılaşmaları engellenecek, güvenli ve güvenceli koşullarda çalışacak.
- Çalışma ortamlarında iş güvenliği sağlanacak, sözleşmeli çalışma olmayacak. İnsanca yaşayabilecek bir ücret garantisi verilecek.
- Sağlık ortamları özellikle kadın çalışanların ihtiyaçları gözetilecek şekilde donatılacak; yönetimlerde cinsiyet kotası uygulanacak. Cinsiyetçi dilden arındırılmış, mobbing ve cinsiyetçi şiddetin engellendiği bir sağlık sistemi olacak ve cinsel sağlık, tıbbi kürtaj ve üreme sağlığı hizmetleri ulaşılabilir hale gelecek.
- Sağlık kurumlarında niteliği ölçen; polikliniklerde hastaya ayrılan süre, hastanede yatış süresi, komplikasyon oranları, iyileşme oranları gibi objektif olarak evrensel ölçekler ve kriterler kullanılacak.
- İş barışının sağlanması için sağlık çalışanları arasındaki kadro farklılıkları kaldırılacak.
- İşyeri hekimlerinin işverenlerden maddi olarak bağımsızlaştırılacak ve inisiyatif alabilecekleri yetkileri olan bir sistem kurulacak.
- Askeri ve çatışma tecrübesi olmayan sivil sağlık çalışanlarının askeri sağlık personeli olarak görevlendirilmesine son verilecek.
- Sağlık personeli atamalarında güvenlik soruşturmaları, çalışırken hukuksuz açığa almalar kaldırılacak.
- Gerekli sağlık emek gücü planlaması objektif verilere dayanarak, bilimsel yöntemle belirlenecek, nitelikli eğitim sağlayamayan eğitim kurumları kapatılacak.

Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael ise, Türkiye'nin 1980'lerden beri Sağlıkta Dönüşüm Programı ile kurgulanmış bir sağlık sisteminin içinde olunduğunu vurguladı. Sağlığın hak olduğundan vazgeçip sağlığın rant olarak ele alındığı bir sisteme geldik ve bu sistem artık çöktü. Bizim 'Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün' talebimizin altında sağlığın hak olduğu, sağlık çalışanlarının haklarının da korunduğu bir sistem hayal ediyoruz ve bu sistemi kurmak üzere yola çıkıyoruz. Bu güç TTB'de de var, kamu kaynaklarında da var" ifadelerini kullandı.

TTB'nin Türkiye'ye Özgü Sağlık Sistemi Önerisi'nin özeti için tıklayın.

(10.03.2025)

"BİYOPOLİTİKANIN DÜNÜ VE BUGÜNÜ: AİLE MERKEZLİ UYGULAMALAR VE KADIN SAĞLIĞI" PANELİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından düzenlenen "Biyopolitikanın Dünü ve Bugünü: Aile Merkezli Uygulamalar ve Kadın Sağlığı" paneli 10 Mart 2025 günü çevrimiçi yapıldı. Panel, TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Kolaylaştırıcılığını Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr. Aslı Davas'ın üstlendiği panelde ilk sözü alan Boğaziçi Üniversitesi Siyaset Bilimi ve Uluslararası İlişkiler Bölümü emekli öğretim üyesi Doç. Dr. Zeynep Gambetti, "Biyopolitika: Nüfus Yönetimi ve Kadın Bedeni" başlıklı bir sunumuyla teorik bir arka plan sundu.

Michel Foucault'un biyoiktidar kavramsallaştırmasına odaklanarak sunumuna başlayan Gambetti, sadece siyasi aktörler ile sınırlandırılamayacak iktidar kavramının disipliner de bir hal alabileceğini söyledi. Biyoiktidarın nüfus üzerinde birtakım etkileme yöntemleriyle denetim mekanizmaları geliştirdiğini, böylece insanların bedenlerini yönlendiren, düzenleyen, nesneleştiren bir egemenlik ilişkisinin kurulabildiğini belirten Gambetti; bu denetim mekanizmasının ise asla yüzde yüz kontrol sağlanamayacağı kabulüne dayandığını, dolayısıyla toplumun bir kesiminin gözden çıkarılmasının gündeme geldiğini ifade etti. Gambetti, sağlık alanında COVID-19 pandemisi kapsamında alınan/alınmayan önlemleri örnek olarak gösterdi.

Neoliberal paradigmada makroekonomik hedefler ve güvencesizleştirme politikaları üzerinden ilerlenerek kurumsal, hukuksal ve sosyal güvencelerin ortadan kaldırıldığını hatırlatan Gambetti, sunumunun son bölümünde ise toplumsal cinsiyetin biyopolitikasından söz etti. Kadının modernleşme sürecinde modern, çağdaş, milliyetçilik özelinde ırk temelli üreme politikalarının aracına dönüştürüldüğünü; neoliberal dönemde ise buna

makroekonomik hedeflere uygun üreme politikalarının eklemlendiğini vurgulayan Gambetti sunumunu şu vurguyla noktaladı: "Türkiye'de yıllardır üç çocuk politikaları ile veya 2025'in Aile Yılı ilan edilmesi ile kadın bedeni üzerinde artan baskının amacını sadece muhafazakarlık veya kimlik siyaseti olarak değerlendirilmenin yetersiz kaldığını düşünüyor; kadın bedeninin yönetimine makroekonomik hedefler üzerinden bakmanın da gerekliliğine dikkat çekiyorum."

Panelde ikinci sözü ise Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış aldı. "Nüfus Politikaları, Toplumsal Cinsiyet ve Kadın Sağlığı" başlıklı bir sunum yapan Bahar Özvarış ise ilk sunumu tamamlayıcı bir biçimde biyopolitikanın kadın sağlığı üzerindeki etkilerini pratik sonuçlar üzerinden ele aldı.

Bahar Özvarış, Dünya Ekonomik Forumu'nun ekonomik katılım ve fırsatlar, politik güçlenme, sağlıklı olma ve hayatta kalma, eğitime erişim gibi indeksler üzerinden kadınların toplumsal yaşamdaki konumunu belirlediği çalışmaya göre Türkiye'nin 146 ülke arasında 127'nci sırada olduğunu aktararak sunumuna başladı. Türkiye'de nüfus politikalarının tarihsel gelişimini cumhuriyet döneminden bugüne özetleyen Bahar Özvarış; daha sonra ise nüfus artışı, doğurganlık hızı, nüfus yaş yapısı, doğurganlık tercihleri, yüksek riskli doğurganlık davranışları, kendiliğinden/isteyerek düşükler, anne ölümleri gibi başlıklarda veriler paylaştı.

Sorunun temel sebeplerini kadına bakış açısı, cinsel sağlıkta/üreme sağlığında hak temelli yaklaşım olmaması, bilinçli olarak hizmet sunulmaması ve mevcut sağlık sistemi olarak sıralayan Bahar Özvarış, Türkiye'deki yasal düzenlemelerin yarattığı kısıtlılıklardan ve doğurganlığı teşvik eden sorunlu söylemlerden örnekler verdi. Bahar Özvarış, son söz olarak şunları söyledi: "Kadınları doğurganlıkla ilgili 'demografik bir araç' olarak görmeyen, sadece 'aile' içinde 'eş' ve 'anne' olarak tanımlamayan, 'kadın' ve 'eşit birey' olarak dikkate alan, üreme haklarına saygılı, toplumsal cinsiyete duyarlı ve dönüştürücü bir yaklaşımla politika üretmek gerekir. Yaşamın, emeğin ve aşkın yarısı bizim!"

Panel, soru-yanıt bölümünün ardından son buldu.

(12.03.2025)

"HALKLARIN SAĞLIĞI İÇİN BARIŞ" PANELİ VAN'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında TTB ve Van-Hakkari Tabip Odası tarafından düzenlenen "Halkların Sağlığı İçin Barış" paneli, 9 Mart 2025 günü Van Barosu Yılmaz Güney Toplantı Salonu'nda yapıldı.

Panel öncesi TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç, Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir, Toplum ve Hekim Dergisi Yayın Kurulu üyeleri ile Van-Hakkari, Diyarbakır, Şanlıurfa, Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır tabip odalarının yöneticileri ve üyeleri görevden alınan Van Büyükşehir Belediyesi eş başkanlarına dayanışma ziyareti düzenledi. Karşılıklı görüş alışverişinde bulunulan ziyarette; halkın iradesine yönelik bu hukuksuz uygulamalara karşı toplumsal muhalefetin ortak hareketinin ve Van halkının demokratik hakkını kullanarak gösterdiği tepkinin önemi vurgulandı.

Panele de TTB Merkez Konseyi üyeleri ve tabip odalarının yöneticilerinin yanı sıra sağlık emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri ile çok sayıda yurttaş katıldı.

Panelin açılış konuşmasını yapan Van Hakkari Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ahmet Koç, 14 Mart programı kapsamında Van'da bir etkinlik yapılmasının çok kıymetli olduğunu söyledi. Başka bir sağlık sisteminin ancak demokratik bir ortamda ve barış içinde mümkün olabileceğini belirten Koç, bu açıdan temanın ve mücadelenin önemine vurgu yaptı.

Dr. Önder Okay da ev sahipliği için Van-Hakkari Tabip Odası'na teşekkür ettikten sonra TTB'nin sağlık hakkı mücadelesinin yıllardır kesintisiz sürdürdüğü mücadeleden bahsetti. Sağlıklı bir toplumun ancak eşitlikçi, özgürlükçü, adil bir ortamda, nitelikli ve parasız bir sağlık hizmeti sunumuyla olabileceğini ifade eden Okay, "Barış, bireyin ve toplumun sağlıklı olma

ve tam iyilik halinin en önemli parçasıdır. Daha önce 'Savaş bir halk sağlığı sorunudur' diyen TTB, bugün de aynı sorumlulukla 'Halkların Sağlığı İçin Barış'ı konuşmak üzere bu etkinliği düzenlemiştir" dedi.

Kolaylaştırıcılık görevini üstlenen TTB 2018-2020 dönemi Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bülent Nazım Yılmaz da panelin temasına atıfla bir Barış Akademisyeni ile bir araya gelmelerinin anlamlı olduğunu kaydetti.

Açılış konuşmaları sonrası Toplum ve Hekim Dergisi Editörü ve Barış Akademisyeni Dr. Onur Hamzaoğlu sunumunu dört ana başlık altında yaptı. Birinci başlıkta "Sağlık nedir?" ve "Sağlıklı olmak için ne(ler) gerekir?" sorularını yanıtlayan Hamzaoğlu, ikinci başlıkta ise barışı iki alt başlıkta tanımladı. Bunlardan ilkini "yaşam hakkı" olarak belirleyen Hamzaoğlu, silahların susmasının, çatışmasızlık ortamının gerekliliğini paylaştı. Bu koşulun dünya genelinde sadece bir günlüğüne sağlanmasının kaç kişinin ölmesini, kaç kişinin sakat kalmasını, kaç kişinin zorunlu göçünü/yerinden edilmesini engelleyebileceğine yönelik çalışma sonuçlarını paylaşan Hamzaoğlu; barışın ikinci içeriği ya da sağlanabilmesi durumunda kapı aralayacağı alanlar olarak da demokratik toplum, eşitlik ve özgürlüğü sıraladı, toplumsal mücadelenin bu doğrultudaki gerekliliklerine dikkat çekti.

Sunumunun üçüncü başlığında Birleşmiş Milletler Genel Kurulu'nun 15 Aralık 1978 ve 12 Kasım 1984 tarihli kararlarıyla, 10 Aralık 2010 tarihinde yapılan "Barış İçinde Yaşama Hakkı Uluslararası Kongresi"nin sonuç bildirgesinin içeriğini değerlendiren Hamzaoğlu; dördüncü ve son başlıkta ise "halk sağlığı sorunu"nun kriterlerini tanımladı ve savaşın neden bir halk sağlığı olduğuna ilişkin bilimsel bilgiyi 13 başlık altında ele aldı. Sunum, günümüz dünyası ve Türkiye'sinde barış talebinin yeterli olmadığı, aynı zamanda savaş karşıtlığının da gerektiği vurgusuyla son buldu.

Panel, katılımcıların geniş bir çerçevede sundukları katkılar ve değerlendirmeler eşliğinde son buldu.

(13.03.2025)

TTB 14 MART TIP BAYRAMI'NDA ANITKABİR'İ ZİYARET ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, Ankara Tabip Odası yöneticileri, hekimler ve tıp fakültesi öğrencileri, 14 Mart Tıp Bayramı dolayısıyla Anıtkabir'i ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Nilüfer Ustael, Dr. Murat Erkan, Dr. Güzide Elitez ve Dr. Ali Osman Karababa'nın da yer aldığı heyet Aslanlı Yol'dan yürüyerek tören alanına geçti ve Mustafa Kemal Atatürk'ün naaşının bulunduğu mozoleye çelenk bıraktı. Burada yapılan saygı duruşunun ardından Misak-ı Milli Kulesi'ne geçildi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Anıtkabir Özel Defterini imzaladı.

Azap, deftere şunları yazdı:

Büyük Önder Mustafa Kemal Atatürk,

Bugün, 14 Mart Tıp Bayramı vesilesiyle, Türk Tabipleri Birliği olarak huzurunuzda bulunmanın onurunu yaşıyoruz. 1919'da İstanbul'daki tıp öğrencilerinin İngiliz işgaline karşı başlattığı mücadeleden ilham alan bu özel gün, yalnızca bir meslek bayramı değil; aynı zamanda bilim, akıl ve vicdan yolunda yürüyen hekimlerin toplumun iyiliğine, sağlığına adanmışlıklarının bir sembolüdür.

Sizlerin önderliğinde, Cumhuriyetimizin kuruluşuyla birlikte sağlık alanında devrim niteliğinde adımlar atıldı. Halk sağlığını önceleyen politikalar ve fedakâr meslektaşlarımız sayesinde trahom, sıtma, çiçek, frengi gibi hastalıklar yok edildi. Bugün hâlâ, o büyük vizyonun izinden yürüyerek, bilimsel bilginin ışığında dünyayla yarışan çalışmalar yapıyor, halk sağlığını koruma ve geliştirme görevimizi sürdürüyoruz.

Ancak ne yazık ki, hekimlik mesleğinin kutsallığını gölgeleyen zorluklarla karşı karşıyayız. Şiddet, ağır çalışma koşulları, özlük haklarımızdaki yetersizlikler, mesleğimizin değersizleştirilmesi ve sağlık sistemindeki aksaklıklar, özgürce ve güven içinde çalışmamızı zorlaştırmaktadır. Buna rağmen, "Hiç dinlenmemek üzere yola çıkanlar asla yorulmazlar" sözünüzden aldığımız güçle ve tüm varlığımızla, etik değerlerimizden ödün vermeden çalışmaya devam ediyoruz.

Cumhuriyetimizin ikinci yüzyılında, bütün zorluklara ve karanlığa inat aklın, bilimin, emeğin, birlikte üretmenin ışığını yükseltmeye, güzel ülkemizin güzel insanlarının sağlığı, iyiliği için çalışmaya devam edeceğiz.

Aziz hatıranız önünde saygı, minnet ve bağlılıkla eğiliyoruz.

(14.03.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ÇAĞRISIYLA HEKİMLER VE SAĞLIK EMEKÇİLERİ G(Ö)REV'DEYDİ: BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ VE HEKİMLİK ORTAMI MÜMKÜN!

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında, sağlık emek-meslek örgütleri ile birlikte kararını aldığı G(ö)REV eylemi kapsamında ülkenin dört bir yanındaki on binlerce hekim ve sağlık emekçisi 14 Mart 2025 günü iş bıraktı.

G(ö)REV eylemi kapsamında kent meydanları ile il sağlık müdürlüklerinin, hastanelerin ve aile sağlığı merkezlerinin önlerinde basın açıklamaları düzenlendi. Birçok ilde kent meydanlarında çelenkler bırakıldı, görevleri başında yaşamını yitiren hekimler ve sağlık emekçileri için saygı duruşlarında bulunuldu. Sağlık emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi

partilerin ve milletvekillerinin de katıldığı basın açıklamalarına hasta ve hasta yakınları da alkışlarla destek verdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç, Dr. Ali Osman Karababa, Dr. Güzide Elitez, Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer Ustael, Ankara'da Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde düzenlenen basın açıklamasına katıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Dr. Mehmet Şerif Demir de bulundukları illerde düzenlenen açıklamalara katıldılar.

Ankara'daki basın açıklamasında ortak açıklamayı Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mine Coşkun okudu. Daha sonra sağlık emek-meslek örgütleri adına kısa konuşmalar yapıldı. TTB adına da Dr. Alpay Azap söz aldı. "Bizi bu eylemleri yapmaya iten, basın açıklamasında da bahsedilen bu karamsar tablo çok kolay değişebilir. Bu ülkede insan onuruna yakışan, bebeklerin ölmediği, insanlarımızın hastalanmadığı, sağlık emekçilerinin güvenli ve güvenceli koşullarda mutlulukla çalışabildikleri bir sağlık sisteminin kurulabileceğini biliyoruz. Bunun nasıl kurulması gerektiğine dair de çok basit, sade önerilerimiz var" diyen Azap, TTB'nin başka bir sağlık sistemi için dokuz başlıkta geliştirdiği önerileri önümüzdeki aylarda kamuoyu ile paylaşacağını belirtti. Azap, "Bu ülkenin kaynakları güçlü, birikimi yeterli. Bu ülkenin hekimleri ve sağlık emekçileri yüz yıldır büyük bir özveriyle çalışıyor. Dolayısıyla biz kendimize, sağlık emekçilerine ve halkımıza güveniyoruz. Başka bir sağlık sistemi mümkün ve bunu hep birlikte başaracağız" ifadelerini kullandı.

Basın açıklamalarında ise ilk olarak tüm hekimlerin ve sağlık emekçilerinin Tıp Bayramı kutlandı. 14 Mart'ın tarihsel öneminden ve mücadele geleneğinden söz edilen açıklamada 2025 yılının 14 Mart Tıp Haftası'nda ise "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" sözünün öne çıktığı kaydedildi. Açıklamada, "'Herkese sağlık ve güvenli gelecek' yaklaşımını esas alan; herkese eşit, parasız, toplumsal yararı önceleyen sağlık hizmetini savunan; 'Örgütlü emek - sağlıklı toplum' perspektifini yıllardır sürdüren biz hekimler 14 Mart 2025 günü, 'Hekimliğin 2025 Tıp Bayramı Bildirgesi'nde demokrasinin, adaletin, laikliğin ve barışın egemen olduğu bir ülke ve iyi hekimlik değerleri ile mesleğimizi yaşayabileceğimiz, 'Başka Bir Sağlık Ortamının Mümkün' olduğunu ilan ediyoruz. Yıllara dayanan birikimimiz, özgüvenimiz ve iyi hekimlik değerlerinden aldığımız güçle, akıl ve bilimsel yöntemlerden şaşmadan, halkın sağlığı, hekimlerin ve tüm sağlık emekçilerinin hakları için 2025 yılında da mücadele kararlılığımızı sürdürüyoruz" denildi.

Açıklamanın tamamı şöyle:

Başka Bir Sağlık Sistemi ve Hekimlik Ortamı Mümkün!

Ülkemizin sağlık yükünü ekip arkadaşlarımızla birlikte taşıyan bütün hekimlerin; kamuda, özelde, ameliyathanelerde, polikliniklerde, ASM'lerde, laboratuvarlarda gece-gündüz demeden, ihtiyacı olan tüm insanlara şifa dağıtan meslektaşlarımızın, hepimizin 14 Mart 2025 Tıp Bayramımız kutlu olsun!

Emeğin ve fedakarlığın değerinin bilinmediği; bencilliğin, çıkarcılığın, paranın kutsandığı; adaletsizliğin ve eşitsizliğin hâkim kılındığı bir dünya ve ülke ortamında ayrım yapmadan ihtiyaç duyana sağlık hizmeti sunmakta olan hekimlerin günü bugün...

14 Mart hekimlerin gündem olduğu, sesinin daha fazla duyulduğu, kamuoyunda mesleğimize saygının ve minnettarlığın yansıtıldığı, aynı zamanda hekimlerin topluma karşı sorumluluğunun ve iyi hekimlik değerlerinin hatırlatıldığı gün...

14 Mart'ın tarihsel kökeni, tıp bayramını mesleğimiz için takvimden seçilmiş gün olmanın ötesine taşır. Çok daha anlamlı kılar.

14 Mart Tıp Bayramı, modern anlamda ilk tıp fakültesinin Tıphane-i Amire ve Cerrahhane-i Amire'nin 14 Mart 1827'de kurulmuş olmasından kökenini alır. Ve 14 Mart 1919'da "Tıbbiyeliler ne yapabilir?" sorusunun da sorulduğu bir buluşmayı işgalcilerin baskısına rağmen gerçekleştirenlerin bu sembolik adımıyla da özdeşleşir.

14 Mart'ın bu tarihselliğinden ve insanların ruhuna ve bedenine temas edebilme ayrıcalığına sahip olan hekimliğin sorgulayıcı, biat etmeyen ve bağımsızlıkçı yönünden güç alarak sorunlarımızı gidermek üzere önerilerimizi, taleplerimizi ve demokratik tepkimizi 2025 yılında da göstermeye devam edeceğiz.

Bu kararlılıkla kamuoyuna ve sağlık otoritesine sesimizi duyuracağımız kutlama, tören, eylem ve etkinliklerle dolu 14 Mart Tıp ve Sağlık Haftası geleneğini sürdürüyoruz.

14 Martlar hekimlik ortamının güncel ihtiyaçlarına göre şekillenir. 2025 yılının 14 Mart Tıp Bayramı ve Sağlık Haftası'nda bizler "Başka Bir Sağlık Sisteminin Mümkün" olduğunu; sağlık emekçilerinin mesleki özerkliğe sahip özneler olarak demokratik katılımcı tarzla örgütlenmelerine dayanan kamusal bir anlayışla; koruyucu sağlığı esas alan, şiddetsiz bir sağlık ortamı için mücadele etmeye; nitelikli tıp ve uzmanlık eğitimini, gün içinde dinlenebilme hakkı ve ortamını, angaryaya dönüşmeyen nöbetleri, vergide adaletin sağlanmasını, güvenceli ve emekliliğe yansıyan temel ücret talebini ısrarla dillendirmeye devam edeceğiz.

"Herkese sağlık ve güvenli gelecek" yaklaşımını esas alan; herkese eşit, parasız, toplumsal yararı önceleyen sağlık hizmetini savunan; "Örgütlü emek - sağlıklı toplum" perspektifini yıllardır sürdüren biz hekimler 14 Mart 2025 günü, "Hekimliğin 2025 Tıp Bayramı Bildirgesi"nde demokrasinin, adaletin, laikliğin ve barışın egemen olduğu bir ülke ve iyi hekimlik değerleri ile mesleğimizi yaşayabileceğimiz, "Başka Bir Sağlık Ortamının" mümkün olduğunu ilan ediyoruz. Yıllara dayanan birikimimiz, özgüvenimiz ve iyi hekimlik değerlerinden aldığımız güçle, akıl ve bilimsel yöntemlerden şaşmadan, halkın sağlığı, hekimlerin ve tüm sağlık emekçilerinin hakları için 2025 yılında da mücadele kararlılığımızı sürdürüyoruz.

(14.03.2025)

"SAĞLIĞIN BELİRLEYİCİSİ OLARAK BARIŞ" PANELİ İLE BARIŞ, DOSTLUK VE DEMOKRASİ ÖDÜLÜ TÖRENİ DİYARBAKIR'DA DÜZENLENDİ

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında TTB ve Diyarbakır Tabip Odası tarafından düzenlenen "Sağlığın Belirleyicisi Olarak Barış" paneli, 15 Mart 2025 günü ÇandAmed (Sezai Karakoç) Kongre Merkezi'nde yapıldı.

Etkinliğe TTB Merkez Konseyi üyeleri ve çok sayıda tabip odası yöneticisinin yanı sıra emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri ve çok sayıda hekim katıldı.

Etkinliğin açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, 14 Mart Tıp Haftası kapsamında yapılan etkinlikleri aktardıktan sonra barış ve demokrasi olmadan sağlıklı bir yaşamın sürdürülemeyeceğini belirtti ve bu nedenle tüm toplumsal muhalefet güçleriyle birlikte "Başka Bir Türkiye Mümkün"ü tartışmak gerektiğini vurguladı. Diyarbakır Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Veysi Ülgen de hekimlerin her türlü barış girişiminde hem hekim hem de aydın kimlikleriyle etkin rol almasının önemine dikkat çekti.

Açılış konuşmalarının ardından TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip ve TTB 2016-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Taner Gören'in kolaylaştırıcılığını üstlendiği panel başladı.

Dr. Melek Göregenli, "Barışın Anlamı ve Zihinsel Arka Planı" başlıklı konuşmasında yaptığı bilimsel çalışmanın sonuçlarını paylaşırken; savaş yanlısı olanların aynı zamanda homofobik, kadına şiddeti meşru gören, her türlü ayrımcılık ile aynı torbada olduğunu kaydetti. Göregenli, konuşmasının sonunda barışı daha çok konuşmaya ihtiyaç olduğunu, barış ve insan

haklarından yana olan insanların bir araya gelme prensibinde anlaşamadıkları koşullarda ellerini taşın altına koymakta zorlanabileceğini sözlerine ekledi.

Dr. Raşit Tükel, "Savaş ve Çatışma Durumlarının Ruh Hali ve Toplumsal İyilik İçin Barışın İnşası" başlıklı konuşmasında savaşın siviller üzerindeki ağır sonuçlarından söz etti, kolektif sağlığın iyileştirilmesi ve toplumsal iyilik hali için silahlı çatışmaların ve savaşların önlenmesini savunmanın ve barışın inşasına katkı vermenin sağlık emek-meslek örgütleri için bir zorunluluk olduğunu dile getirdi. Tükel, Sınır Tanımayan Doktorlar eski Başkanı Dr. Unni Karunakara'nın "Halk sağlığı özünde politiktir. Statükoya meydan okumak ve halkın sağlığına karşı çalışılan ekonomik ve güç çıkar odaklarıyla mücadele etmekle ilgilidir" sözünü de paylaştı.

Dr. Kamiran Yıldırım da "Hekimlik, Barış ve Siyasal İyilik Hali" başlıklı konuşmasında TTB'nin tarihi boyunca barış ve demokrasi için öncü roller üstlendiğini örnekler ile anlattı. Hekimlerin her şartta toplum sağlığı için mücadele ettiğini ifade eden Yıldırım, Dr. Mahmut Ortakaya'nın "Özgürlük ve sağlık yan yana getirilmeli, birbirini tamamlamalıdır. Demokrasi olmadan sağlık olmaz. Sağlıktan ve demokrasiden tasarruf edilemez. Sağlıktan tasarruf ölüm, özgürlükten tasarruf esarettir. İkisi de birbirini tamamlamaktadır" sözlerinin altını çizdi.

Panelin ardından TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Şanlıurfa Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Reşat Doğan'ın yürütücülüğünde "Hekimler Barışı Konuşuyor" başlıklı foruma geçildi. Forumda söz alan hekimler barış savunuculuğunun hekimlik mesleğinin bir gereği olduğunu ve toplumsal barış mücadelesine her alandan destek vermek gerektiğini söyledi. Savaşın hem doğrudan hem de dolaylı etkilerinden söz edilen konuşmalarda barışın Türkiye'nin her yerinde hekimlerle konuşulabilmesi, demokrasi ve barış tartışmalarının kolektif bir biçimde yürütülebilmesi için TTB'nin öncü rol üstlenebileceği ifade edildi.

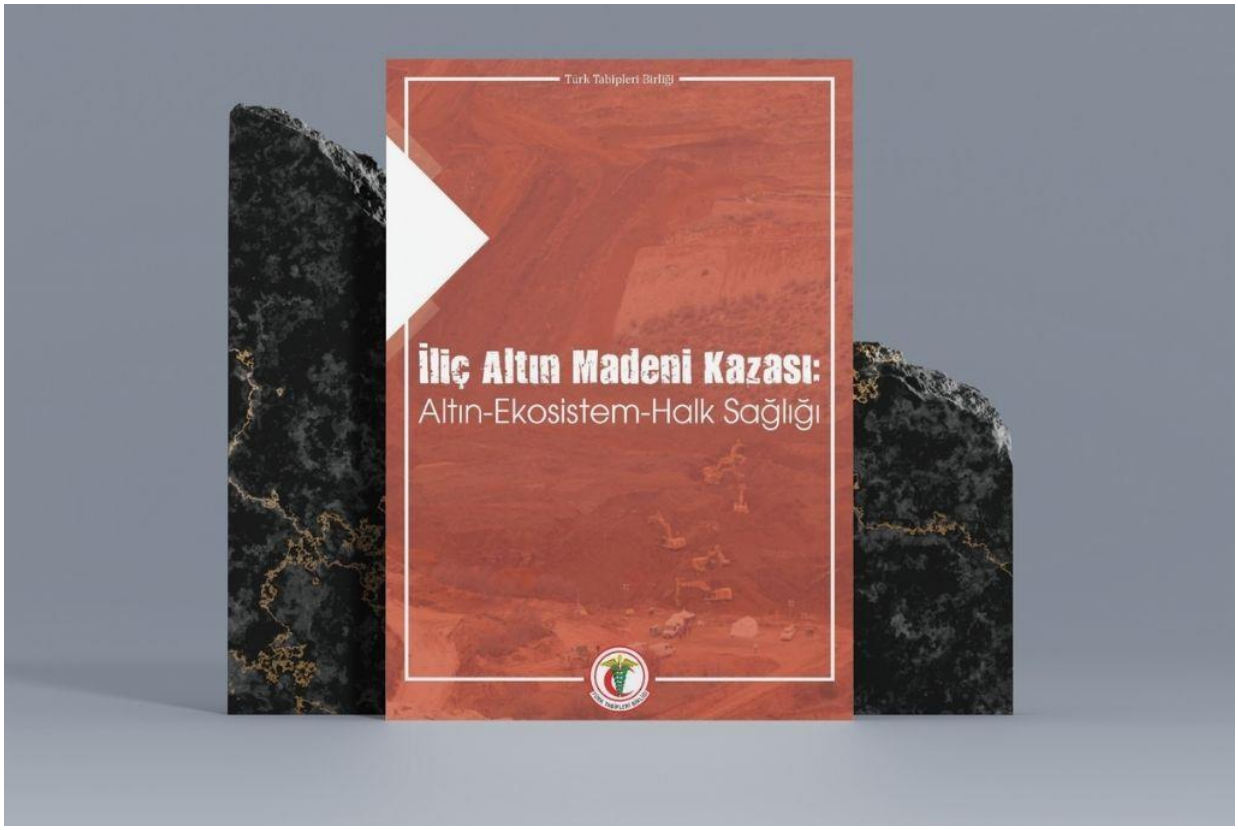
Forumun ardından Barış, Dostluk ve Demokrasi Ödülü törenine geçildi. Diyarbakır Tabip Odası tarafından 1996'dan bu yana düzenlenen, kentteki hak, emek-meslek ve demokratik kitle örgütlerinden temsilcilerin içinde yer aldığı jürinin kararıyla sahibi belirlenen ödül, bu yıl hukukun üstünlüğü ve insan hakları alanındaki mücadelesiyle İstanbul Barosu Başkanı Prof. Dr. İbrahim Kaboğlu'na ve bölgede gerek gazetecilerin hakları gerekse de ifade özgürlüğü, basın özgürlüğü ve halkın haber alma hakkı için mücadele eden Dicle Fırat Gazeteciler Derneği'ne verildi.

Ödül töreninin ardından TTB Merkez Konseyi ve Diyarbakır Tabip Odası tarafından Ortadoğu, Türkiye ve Suriye gündemlerine ilişkin ortak basın açıklaması yapıldı.

(17.03.2025)

I. YAYINLAR

TTB'NİN İLİÇ'TEKİ ALTIN MADENİ KAZASINA İLİŞKİN RAPORU YAYIMLANDI: İLİÇ ÇÖPLER ALTIN MADENİ KAPATILMALI, SİYANÜRLÜ ALTIN MADENCİLİĞİ YASAKLANMALI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) Erzincan'ın İliç ilçesindeki Çöpler altın madeninde meydana gelen maden kazası felaketi ile ilgili hazırladığı rapor yayımlandı.

Anagold Madencilik Sanayi ve Ticaret A.Ş. tarafından işletilen Erzincan'ın İliç ilçesi Çöpler köyü mevkiindeki altın madeninde liç işleminden sonra depolanan toprak yığınının 13 Şubat 2024'te heyelana dönüşmesi sonucunda büyük bir çevre felaketi gerçekleşmiş; siyanür ve sülfürik asit uygulanan toprak altında kalan 9 işçi yaşamını yitirmişti. Kazanın ardından TTB, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) üyelerinden oluşan heyet bölgede inceleme ve görüşmelerde bulunmuştu.

TTB tarafından hazırlanan "İliç Altın Madeni Kazası: Altın-Ekosistem-Halk Sağlığı" başlıklı raporda İliç'teki maden kazası felaketinin yanı sıra Türkiye'deki altın madenciliği örnekleri ve altın madenciliği aşamalarının ekosistemlere ve halk sağlığına olan yıkıcı etkileri de incelendi. Altın madenlerindeki denetim ve işçi sağlığı sorunlarına değinilen raporda "İliç Çöpler Altın Madeni'nin kapatılması ve ruhsatının iptal edilmesi başta olmak üzere ülkemizde siyanürlü

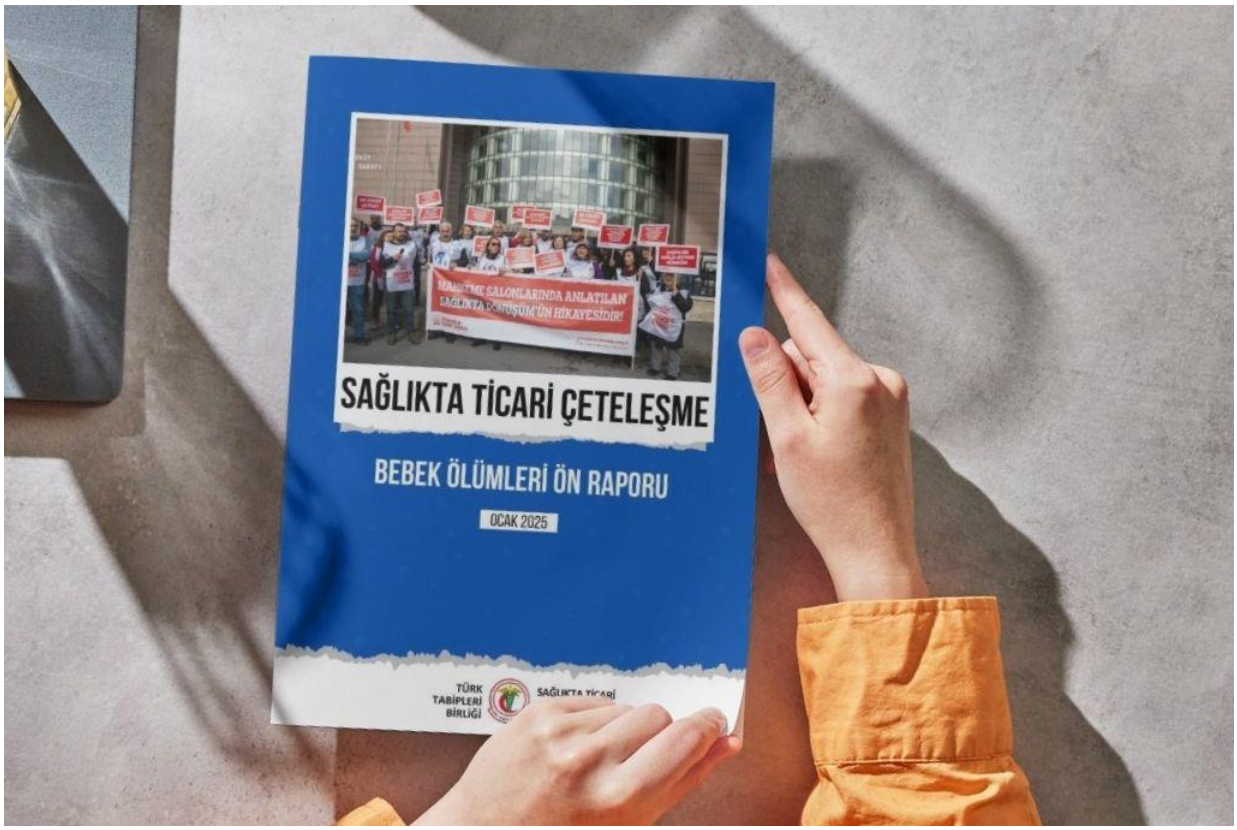
altın madenciliği yasaklanmalı, bundan sonra her türlü üretim ve tüketim ilişkileri doğayla uyumlu ve sömürüden uzak olmalıdır" denildi.

TBMM İliç Maden Kazasını Araştırma Komisyonu'na da gönderilen rapor, 58 sayfadan oluşuyor.

İliç Altın Madeni Kazası: Altın-Ekosistem-Halk Sağlığı raporu için tıklayınız.

(27.06.2024)

"SAĞLIKTA TİCARİ ÇETELEŞME BEBEK ÖLÜMLERİ ÖN RAPORU" YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Sağlıkta Ticari Çeteleşme Çalışma Grubu tarafından hazırlanan "Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Ön Raporu" yayımlandı.

Raporun "Türkiye'de Yenidoğan ve Bebek Ölümlerine Genel Bir Bakış" bölümünde anne ve çocuk sağlığıyla ilgili resmi ölüm verileri incelendi. Toplumun önemli sağlık göstergelerinden olan bebek ölüm hızının 2023 yılında bin canlı doğumda 9,8 olduğu aktarılan raporda, bunun hem gelişmiş ülkelerin hem de Sağlık Bakanlığı stratejik hedeflerinin gerisinde olduğuna dikkat çekildi.

Yenidoğan ölümlerinin başlıca sebebinin erken doğum olduğu belirtilen raporda, Türkiye'de yüz canlı doğumda 11 olan erken doğum sıklığının Avrupa (7,1), Afrika (9,9) ve Asya (10,4) ülkeleri ortalamasının dahi üstünde olduğu ifade edildi. Raporda, "Sağlığın belirleyenleri ve özellikle koruyucu sağlık hizmetlerindeki yetersizliklerin katkıda bulunduğu erken doğumların önlenmesi hayati bir önem taşımaktadır" cümlesinin altı çizildi.

Verilerde dikkat çeken bir diğer veri ise yatak sayısı oldu. 2023 yılında 933 adet Sağlık Bakanlığı hastanesi, 68 adet üniversite hastanesi ve 565 adet özel hastane olmasına karşın özel hastanelerdeki yenidoğan yoğun bakım yatak sayısının Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerindeki toplam yatak sayısından fazla olduğu dile getirildi.

Raporda ayrıca İstanbul'da çok sayıda yenidoğanın ölümüyle sonuçlanan ticari çeteleşme skandalıyla ilgili TTB'nin ve İstanbul Tabip Odası'nın açıklamaları ile süregelen ceza davası hakkında son duruma da yer verildi.

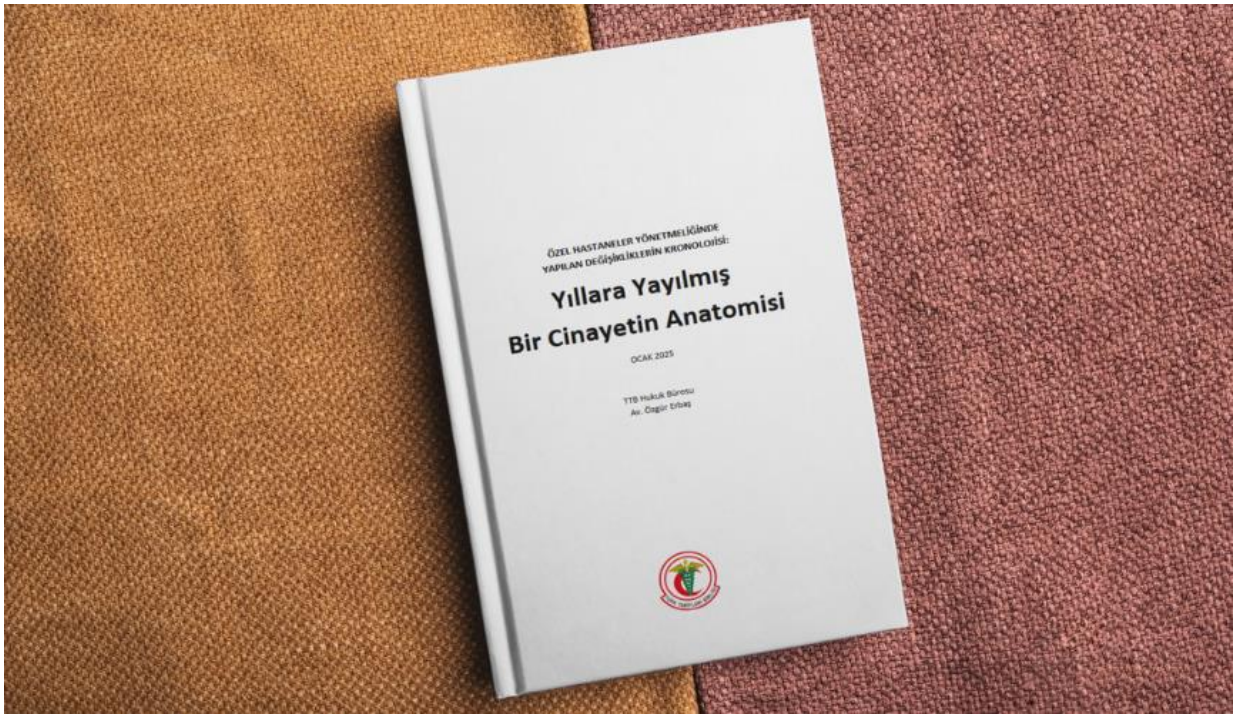
Raporun sonuç bölümünde ise şu ifadeler yer aldı:

"Neoliberal yaklaşımın sağlıkta yansımasının en olumsuz sonuçlarından biri de yenidoğan yoğun bakım birimlerinde yaşanan son olaylardır. Hastanelerin yoğun bakım hizmetlerini kendileri değil de hizmet alımı yoluyla sürdürmeleri bunun en büyük nedenidir. Bu nedenle, özel sağlık siteminde giderek artmakta olan şirketleşme/taşeronlaşma sürecinin bir an önce kaldırılması yapılması gereken en öncelikli yaklaşım olmalıdır."

Raporun tamamı için tıklayın.

(14.01.2025)

"ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİNDE YAPILAN DEĞİŞİKLİKLERİN KRONOLOJİSİ: YILLARA YAYILMIŞ BİR CİNAYETİN ANATOMİSİ" RAPORU YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hukuk Bürosu'ndan Av. Özgür Erbaş'ın hazırladığı "Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Yapılan Değişikliklerin Kronolojisi: Yıllara Yayılmış Bir Cinayetin Anatomisi" başlıklı rapor yayımlandı.

Raporda Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte Mart 2002'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde bugüne dek yapılan ve her biri çok sayıda madde değişikliğini içeren 45 düzenleme ayrıntısıyla incelendi. Henüz ilk değişiklikte TTB'nin asgari ücret tarifesinin uygulanacağına dair hükmün metinden çıkarılmasının önemli bir gösterge olduğu belirtilen raporda, ilerleyen yıllarda yapılan değişiklikler şöyle özetlendi:

Hastane niteliği olmayan ve olması için gerekenler de yapılmayan binaların hastane olarak kullanılması için sürekli erteleme, hastanelerin sahip olması gereken kadroların altında hekim ve sağlık çalışanıyla çalışmasını sağlayacak ertelemeler, hekimlerin kadrosuz ve güvencesiz birden fazla hastanede ve hatta farklı illerde çalıştırılmasının önünün açılması, hastanelerde bulunması zorunlu görüntüleme ve laboratuvar hizmetlerinin satın alınmasının önünün açılması, denetimin niteliğinin düşürülmesi, tespit edilen aksaklıkların yaptırımının idari para cezasına dönüştürülmesi, sağlık hizmeti alanında idari kolluk faaliyetinden el çekilmesi, yaptırımların hizmetin gereklerine uygun nitelikte belirlenmemesi...

Özel Hastaneler Yönetmeliği'ndeki değişikliklerin TTB Kanunu'nda yapılan değişiklikler ile birlikte okunması gerektiğinin de altı çizilen raporda; TTB'nin denetim ve iş tevzi yetkisinin elinden alınması ile hekimlerin birden fazla yerde çalışmaları halinde yaptırım uygulanmasına ilişkin hükümlerin kaldırılması örnekleri verildi.

Raporun sunuş bölümünde şu ifadelere yer verildi:

"Sermayenin kayrıldığı ancak hastaların ve hekimler başta olmak üzere tüm sağlık çalışanlarının haklarının yok edildiği istikrarlı bir tercihin söz konusu olduğu açıkça görülmektedir. Nihayetinde hastaların haklarının korunması için özel hastane sahibi olmak isteyenlerin katlanması gereken yük sermayenin omuzlarından alınmıştır.

(...)

Gelinen aşamada, Sağlık Bakanlığı'nın düzenleyici işlemleriyle yaratılan ortamdan beslenenlerin 'çete' olarak anılması ile yetinilmesi, tespitin eksik kalmasına neden olacaktır. Neoliberal sağlık politikasının mekanizmasının, neyi nasıl yaptığının anlaşılması için tercihlerinin görünür hale gelmesi gerekmektedir."

Raporun tamamı için tıklayın.

(16.01.2025)

TTB VE SES ŞUBAT 2023 DEPREMLERİ 2. YIL RAPORU YAYIMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) tarafından hazırlanan Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu yayımlandı.

13-18 Ocak 2025 tarihlerinde deprem bölgesinde yürütülen saha incelemeleri, resmi veriler ve TTB daha çalışma raporlarından yola çıkılarak, TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi koordinasyonuyla hazırlanan ve depremlerin 2'nci yıl dönümü olan 6 Şubat 2023 tarihinde Adıyaman ve Hatay'da yapılan basın açıklamaları ile Yönetici Özeti paylaşılan rapor tamamlanarak TTB'nin Şubat 2023 Depremleri sayfasında paylaşıldı.

"Barınma ve Sağlık" temalı raporda olası bulaşıcı olmayan hastalık salgınları, hava kirliliği, hızlı üretim baskısı nedeniyle yaşanan işçi cinayetleri, trafik cinayetleri, artan intihar oranları, çocuklarda yetersiz beslenme kaynaklı ortaya çıkan bodurluk, kentin yeniden inşasında emek ve meslek örgütleri ile toplumun söz hakkının engellenmesi, artan sosyal hizmet, evde bakım, fizyoterapi gereksinimleri ve sağlık kurumlarının halen yapılmaması nedeniyle sağlık hizmetleri gereksinimlerinin karşılanamaması gibi devam eden sorunlar ayrıntılı olarak ele alınıyor.

TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu için tıklayın.

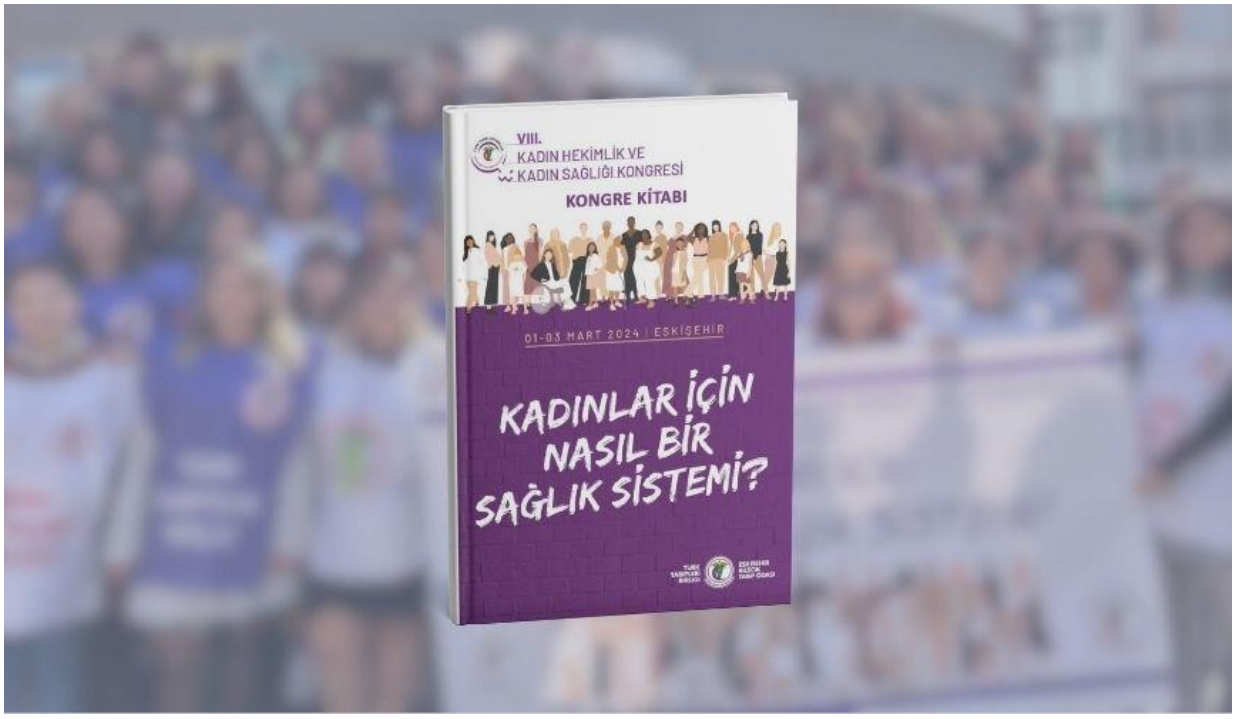
Adıyaman ve Hatay'da yapılan basın açıklamaları:

TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu Yönetici Özeti, Adıyaman'da Paylaşıldı: "Kent Hakkı Mücadelesi, Toplumsal Sağlık Mücadelesidir"

TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu Yönetici Özeti, Hatay'da Paylaşıldı: "Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Yeniden İnşa Süreci Mümkün!"

(21.02.2025)

VIII. KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KONGRESİ KİTABI YAYIMLANDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun "Kadınlar İçin Nasıl Bir Sağlık Sistemi?" başlığıyla 1-3 Mart 2024 tarihlerinde Eskişehir'de düzenlediği VIII. Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi'nin kitabı yayımlandı.

Kitapta kongrede ele alınan kadın sağlığı, kadın bedeni, kadın emeği, kapsayıcılık ve cinsiyete dayalı şiddet gibi başlıklarda panel konuşmaları ve bildirilerin dökümü yer alıyor.

VIII. Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi Kongre Kitabı için tıklayınız.

(24.02.2025)

TTB, GÖSTERİ KONTROL AJANLARININ SAĞLIĞA ETKİLERİ VE HAK İHLALLERİNE DAİR DEĞERLENDİRME RAPORUNU YAYIMLADI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Mart 2025'te yerel yönetimlere yönelik görevden alma uygulamalarına karşı düzenlenen barışçıl ve kitlesel protestolarda kolluk kuvvetlerinin kullandığı orantısız güç ve kimyasal içerikli gösteri kontrol ajanlarına dair hazırladığı değerlendirme raporunu yayımladı. Raporda yer alan bulgular, kolluk güçlerinin söz konusu kimyasal ajanları temel insan hakları ile ulusal ve uluslararası düzenlemeleri ihlal eder biçimde kullandığını ortaya koydu.

Gösteri kontrol ajanlarından etkilenen kişilere ulaşarak sağlıklarının nasıl etkilendiğini ortaya koymak ve yaşanan sağlık sorunlarını görünür kılmak amacıyla yürütülen çalışmada veriler, açık uçlu soruların da yer aldığı bir anket formu aracılığıyla toplandı. TTB internet sitesi ve sosyal medya hesaplarından duyurulan çalışmaya 2.165 kişi katıldı. Toplanan veriler üzerinden hazırlanan "Türk Tabipleri Birliği Gösteri Kontrol Ajanlarının Sağlığa Etkileri ve Hak İhlalleri: Mart 2025 Dönemine İlişkin bir Değerlendirme" başlıklı rapora göre, katılımcıların büyük çoğunluğu birden fazla kez, yaklaşık yarısı ise çok yakın mesafeden gaza maruz kaldığını belirtirken, gaza maruz kalma süresi ortalama 5,5 saat oldu. Katılımcıların üçte ikisi göz yaşartıcı gazdan yoğun şekilde etkilendiğini ifade etti. Kimyasalların yol açtığı en yaygın sağlık sorunları ise öksürük, boğazda yanma ve nefes darlığı oldu ve katılımcılar bu belirtilerin bir saat sonra dahi devam ettiğini dile getirdi.

Araştırmada ayrıca katılımcıların üçte birinin gaz fişeği, biber gazı kapsülü veya plastik mermiyle yaralandığı, bu yaralanmaların önemli bir kısmının vücudun yaşamsal bölgelerinde gerçekleştiği tespit edildi.

Ankete cevap veren katılımcılar, açık uçlu sorulara verdikleri yanıtlarda; kolluk güçlerinin kasklarında kimlik numarası taşımadığını, bazı göstericilerin yardım vaadiyle gözaltına

alındığını, sağlık muayenelerinin gözaltı sırasında uygunsuz koşullarda yapıldığını, kendilerine karşı orantısız güç kullanıldığını ve cinsel şiddet vakaları gibi ağır hak ihlalleri iddialarını dile getirdiler.

Raporun özet bölümünde, bu tür ajanların kısa ve uzun vadeli sağlık sorunlarına neden olabileceği; hatta Metin Lokumcu örneğinde olduğu gibi ölüme yol açabileceği hatırlatılarak insan sağlığına ciddi zararlar verebilecek biber gazı gibi ajanlarının kullanımının yasaklanması gerektiği vurgulandı. Ayrıca hak ihlallerinin soruşturularak sorumluların mutlaka belirlenmesi ve haklarında yasal işlemlerin başlatılması talep edildi.

Rapora erişmek için tıklayın.

(19.04.2025)

J. TOPLUMSAL SORUMLULUKLARIMIZ

1. AÇIKLAMALAR, ETKİNLİKLER VE ÖDÜLLER

ORMAN YANGINLARINI DURDURACAK VE EKOLOJİK YIKIMI ÖNLEYECEK ADIMLAR BİR AN ÖNCE ATILMALIDIR

Son günlerde Adana, Balıkesir, Bursa, Çanakkale, Elâzığ, Denizli, Diyarbakır, İzmir, Manisa, Mardin, Muğla ve Uşak'ta çıkan orman yangınlarını endişeyle takip ediyoruz. Yangınlar nedeniyle yaşamını yitirenlerin ailelerine ve yakınlarına başsağlığı, yaralananlara acil şifalar diliyoruz.

Doğaya, canlılara ve yerleşim yerlerine zarar veren orman yangınlarının bir diğer etkisi ise yangınından kaynaklanan dumanın içinde bulunan, kanserojen özellikteki parçacık maddeler nedeniyle ortaya çıkmaktadır. Rüzgârın da etkisiyle yayılan dumanlar hem yangın alanında çalışan emekçileri hem de yakın çevrede yaşayanları olumsuz etkilemektedir.

TTB olarak orman yangınlarını durduracak ve ekolojik yıkımı önleyecek adımların bir an önce atılması çağrımızı yineleyerek orman yangınları ile ilgili hazırladığımız iki kaynağı tekrar hatırlatıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Orman Yangınlarından Kaynaklanan Hava Kirliliğinin Sağlık Etkileri Bilgi Notu

Orman Yangınlarından Korunma Rehberi ve Yangına Dayanıklı Bitkiler Atlası

(21.06.2024)

SİVAS KATLİAMI'NIN 31. YILDÖNÜMÜNDE YİNELİYORUZ: BİZ HEKİMLER İÇİN YAŞAMAK, YAŞATMAK GÖREVDİR YANGIN YERİNDE; GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ!

Gerici katil sürüsünün, devletin kolluk kuvvetlerinin gözü önünde, saatler süren ablukadan sonra, aralarında semah gösterisi için şehre gelen çocukların, gençlerin olduğu 33 canı yakarak aramızdan aldığı Sivas Katliamı'nın üzerinden tam 31 yıl geçti ama unutmadık, aklımızda. Sadece katilleri değil katliam ortamını yaratanları, buna göz yumanları, katilleri affedenleri unutmadık, aklımızda.

Sivas Katliamı'nın, ülkenin vicdanlı insanlarının ruhunda açtığı yaralar da hâlâ ilk günkü kadar tazedir. Yaraların iyileşmesi, bu korkunç travmanın izlerinin toplumdan silinebilmesi için katliamda sorumluluğu olan herkesin bir gün, adil bir yargılama ile hak ettikleri cezaları alması, bundan sonra böylesi katliamlara seyirci kalınmayacağının gösterilmesi en büyük dileğimizdir. Bunun takipçisi olacağız.

Katliamla aramızdan alınan gençlerimiz, aydınlarımız, şairlerimiz ise ölmediler, ölmeyecekler. Yazdıkları, ürettikleri ile aramızda yaşamaya, insanlığa ışık olmaya devam ediyorlar. Anıları önünde saygıyla eğilirken İstanbul Tabip Odası'ndan arkadaşlarımızın hazırladığı video ile "Biz hekimler için yaşamak, yaşatmak görevdir yangın yerinde" diyoruz. Görevimizin başındayız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(02.07.2024)

ÇEŞİTLİ ŞEHİRLERİMİZDE GEÇEKLEŞEN SIĞINMACILARA YÖNELİK SALDIRILARA İLİŞKİN KAMUOYUNA DUYURU

Ülkemizdeki sığınmacılara yönelik olarak, Kayseri'de başlayan, Türkiye'nin çeşitli illerine yayılan ayrımcı ve ırkçı toplu saldırıları kaygıyla izlemekteyiz. Yaşamı ve yaşatmayı savunan mesleğin öncüleri olarak tüm vatandaşlarımızın ve sığınmacıların insan onuruna yaraşır bir yaşamı sürdürme hakkına sahip olduğunu hatırlatır, sığınmanın bir hak olduğunu belirtmek isteriz. Bu konuda devletin, Türkiye'nin de taraf olduğu uluslararası mevzuatların gereklerini yerine getirmesi, başta yaşam hakkı olmak üzere insan haklarının korunması konusunda müşterek sorumluluklarını yerine getirmesi gerekmektedir. Bunun yanı sıra toplumsal hayat içerisinde bir arada yaşayabilmeyi sağlamanın da yöneticilerin görevi olduğunu ve ne yazık ki bugüne kadar bu görevin ciddi şekilde ihmal edildiğini hatırlatmak isteriz.

Kötü yönetimin sebep olduğu aynı sorunlardan zarar gören vatandaşlarımızla sığınmacıları karşı karşıya getirmekten özenle kaçınılmalıdır. Bu konuda kamuoyunu sağduyulu olmaya; farklılıklarımızla, yeni gelenlerle birlikte onurlu ve özgür bir yaşamı savunmak için ses vermeye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(02.07.2024)

AÇIK RADYO'NUN YAYIN LİSANSININ İPTAL EDİLMESİ BASIN ÖZGÜRLÜĞÜNE VE HALKIN HABER ALMA HAKKINA MÜDAHALE OLDUĞU GİBİ HALK SAĞLIĞINA DA ZARARLIDIR

Açık Radyo'nun yayın lisans iptalini üzüntüyle öğrenmiş bulunuyoruz. Bu durum ülkemizde düşünce ve ifade özgürlüğü açısından üzücüdür. Sağlık ortamı açısından Açık Radyo, yaptığı yayınlarla kamuoyuna sağlık alanı ile ilgili doğru, objektif, bilimsel bilgileri aktaran bir yayın kuruluşu olması nedeniyle önemlidir. Pandemide gördüğümüz gibi; halkın sağlığı için sorumlu yayıncılık anlayışıyla önemli katkılarda bulunmuş, COVID-19 hastalığı ve aşılarla ilgili yanlış bilgileri düzeltmek için etkili yayınlar gerçekleştirmiş, iklim değişikliği ve ekolojik krizin sağlığa yansımaları ile ilgili bilgilendirici, uyarıcı yayınlar yapmış, sürekli olarak halk sağlığını, kamucu sağlık sistemini savunmuştur.

Açık Radyo'nun sesinin susturulması halk sağlığının korunması ve geliştirilmesi faaliyetlerine büyük zarar verecektir. 30 yıldır "Kainatın tüm seslerine renklerine ve titreşimlerine Açık Radyo" diyerek yayın yapan radyonun, yayınının engellenmesi basın özgürlüğüne bir müdahaledir. Bu iptal kararı en temel, en vazgeçilmez özgürlüklerden biri olan halkın haber alma hakkının önünde de büyük bir engeldir.

Açık Radyo'nun yayın lisans iptali kabul edilemez. Yetkilileri bu yanlıştan dönmeye, meslektaşlarımız ve halkımızı Açık Radyo'nun sesi olmaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(04.07.2024)

HEKİMLER SAĞLIK HİZMETİ SUNARKEN YANSIZLIKLARINI KORUMALIDIR

Son zamanlarda basında ve sosyal medyada hekimlerin sağlık hizmeti sunarken politik kimliklerini belirten çeşitli işaretler yaptıkları görüntüler yayımlanmaktadır.

Hekimlerin, tıpkı toplumun diğer üyeleri gibi, farklı politik düşünce ve değerlere sahip olmaları doğaldır. Hekimler ülkede ve dünyada gelişen olayların politik doğasına karşı kişisel olarak tutum almakta da doğal olarak özgürdür.

Bununla birlikte hekimler, meslek ahlakı kuralları gereğince sağlık hizmeti sunarken yansızlıklarını korumakla yükümlüdür.

"Görevimle hastam arasına; yaş, hastalık ya da engellilik, inanç, etnik köken, cinsiyet, milliyet, politik düşünce, ırk, cinsel yönelim, toplumsal konum ya da başka herhangi bir özelliğin girmesine izin vermeyeceğime (...)" - Hekimlik Andı (Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi)

Ayrıca hekimlerin, sağlık hizmeti sunarken insanlık onuruna ve kişilik haklarına saygı gösterme yükümlülüğü bulunmaktadır:

"Hastamın özerkliğine ve onuruna saygı göstereceğime (...)" - Hekimlik Andı (Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi)

"Meslek uygulaması sırasında insan onurunu gözetmesi de hekimin öncelikli ödevidir." - TTB Hekimlik Meslek Etiği Kuralları

"Tabip ve diş tabibinin başta gelen vazifesi, insan sağlığına, hayatına ve şahsiyetine ihtimam ve hürmet göstermektir." - Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi

Tüm meslek ahlakı kuralları gibi, bu kuralların da var edilme nedeni, toplumun mesleğe ve mesleği uygulayanlara güven duymalarını sağlamaktır. Meslek ahlakı kurallarını ve ifade ettikleri değerleri deyim yerinde ise "gözümüz gibi koruma" özenimiz de buradan kaynaklanmaktadır. Toplum da tıpkı hekimler gibi farklı kişisel değerlere ve politik kimliklere sahip bireylerden oluştuğu için, ancak güven duyulması halinde sağlık sorunları için hekimlere başvurulacak, tüm bilgiler rahatlıkla paylaşılabilecek ve meslek hakkıyla uygulanabilecektir. Bu nedenle hekimlerin sağlık hizmeti sunarken politik kimlikleri de dahil olmak üzere kişisel değerlerini bir yana bırakmaları, gerek kendilerine gerekse de tıp kurumuna karşı güvenin sarsılmasına yol açabilecek her türlü söz ve davranıştan kaçınmaları gerekmektedir.

Söz konusu görüntülerin bu yükümlülüklerle bağdaşmadığı, güveni zedeleyici nitelikte olduğu açıktır. Gerek hekimlere gerek hekimleri istihdam eden kurumlara, toplum sağlığı açısından son derece önemli olan "hekimin yansızlığı" ilkesini ve güveni koruma yükümlülüğünü bir kez daha anımsatıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(09.07.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ ÖNCEKİ DÖNEM BAŞKANI DR. ERDAL ATABEK ANILDI: "MÜCADELESİ, UMUT OLMASI HEPİMİZE YOL GÖSTERİYOR"

31 Mayıs 2024 günü kaybettiğimiz Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 1966-1984 yılları arasında Merkez Konseyi başkanlığını yapan Dr. Erdal Atabek için 9 Temmuz 2024 günü İstanbul Tabip Odası Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda anma etkinliği düzenlendi.

Anma etkinliğine TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri, Dr. Erdal Atabek'in eşi Huri Meryem Atabek ve yakınları ile çok sayıda hekim katıldı.

Dr. Erdal Atabek için bir dakikalık saygı duruşunda bulunulmasıyla başlayan etkinlikte ilk sözü Dr. Alpay Azap aldı. Bazı kurumların bazı kişiler olmadan anılamayacağını söyleyen Azap, "Erdal Hoca öyle bir isimdi. Anısı önünde saygı ile eğiliyorum. Yaptıkları, mücadelesi, 12 Eylül'ün o karanlık günlerinde, cezaevindeyken, hiç umudunu kaybetmeden insanlara umut olması hepimize yol gösteriyor" dedi.

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu da Dr. Erdal Atabek'in TTB için önemine dikkat çekerek "Erdal abi TTB'yi bir mücadele örgütü haline getiren kuşağın temsilcisi. Bizden hiçbir zaman emeğini esirgemedi. Kaybı dolayısıyla üzgünüz ama böyle bir başkanımız ve dostumuz olduğu için bir o kadar gururluyuz" diye konuştu.

Açılış konuşmalarının ardından ilk olarak Ankara Tabip Odası önceki dönem Başkanı Dr. Muharrem Baytemür'ün Dr. Erdal Atabek ile yaptığı sözlü tarih çalışmasının gösterimi yapıldı. Daha sonra Dr. Erdal Atabek'in avukatı ve hapishane arkadaşı Alp Selek'in, şair, Cumhuriyet Gazetesi yazarı ve Barış Derneği Davası'ndan hapishane arkadaşı Ataol Behramoğlu'nun ve TTB Merkez Konseyi önceki dönem üyesi Dt. Sinan Yıldız'ın anılarını paylaştıkları videolar izlendi.

Dr. Coşkun Özdemir, TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Taner Gören, Dr. Mustafa Sülkü, Türk Dişhekimleri Birliği Başkanı Dt. Tarık İşmen, Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu ve Cumhuriyet Gazetesi yazarı Şükran Soner'in konuşma yaptığı anma etkinliği; programın sunuculuğunu yapan Dr. Osman Öztürk'ün "Demokrasi, adalet, cumhuriyet, laiklik ve toplum sağlığı mücadelesinde Erdal Abi her zaman yanımızda olacak" sözleriyle sona erdi.

(10.07.2024)

YAŞAMI SAVUNAN BİZ HEKİMLER, HAYVAN KATLİAMLARINA İZİN VERMEYECEĞİZ

Bizler yaşatmak için yemin ettik, ortak sorumluluğumuz her canlının yaşam hakkını korumak ve savunmaktır.

Halen yürürlükte olan 5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanunu'nun 6. maddesine göre; sokaklar, hayvanların doğal yaşam alanıdır. İnsanlığın, kendini efendi olarak gördüğü bu kapitalist düzende hoyratça harcanan, yok edilen tüm doğal varlıklarda olduğu gibi hayvanların da yaşam alanları giderek yok edilmekte, hayvanlar daha çeperlere sürgün edilmektedir.

Ne yazık ki merkezi ve yerel yönetimler Hayvanları Koruma Kanunu'nun gereklerini yerine getirme konusunda sınıfta kalmıştır. Bugüne dek üretim ve ticaretin yasaklanması gerekirken, merdiven altı üretim, petshoplarda kataloglardan hayvan seçme, illegal yollarla yurtdışından cins hayvan ticareti devam etmiştir. Yetkili kurumlar hayvan sahiplerinin hayvanlarının bakımını takip etmemiş, sokağa terk etme gibi eylemlerine idari para cezaları uygulamamış, pek çok belediye Hayvanları Koruma Kanunu uyarınca veterinerlik hizmetleri, kısırlaştırma gibi görevlerini yerine getirmemiş, artan mama fiyatlarına yönelik vergi indirimleri sağlanmamış, artan veteriner hekim ve tedavi masraflarının karşılanabilmesi için zorunlu hayvan sigortası benzeri uygulamalar desteklenmemiştir. Görevini yapmayan belediyeler, denetleme yapmayan Doğa Koruma ve Milli Parklar Müdürlüğü, Tarım ve Orman Bakanlığı, şimdi kendi suçlarını bu kanun ile sokak hayvanlarına atmaya çalışıyor.

Sokak hayvanlarının yaşam alanlarından koparılıp sahiplendirilemezlerse öldürülmelerinin gündeme getirilmesi, merkezi ve yerel yönetimlerinin başarısızlıklarının maskelenmesinden başka bir şey değildir. Hayvanları Koruma Kanunu'nu neden uygulanmadığı, denetimlerin neden yapılmadığı, yaptırımlar ve cezalandırmaların neden devreye sokulmadığı gibi çok sayıda sorularımız yanıtsız kalırken; sokak hayvanlarının toplatılmasını ve katledilmesini getiren bu kanun taslağını kabul etmiyoruz. Bu "ölüm" kanununu hayvanların korunması ve özgürleşmesi hedefinden geri adım atma olarak görüyoruz.

Sokak hayvanları için üretimin durdurulması, ticaretin yasaklanması, kısırlaştırma, aşılama, yerine bırakma ve gözetim gibi bilimsel, adil ve akılcı çözümler bulunmaktadır. Bilimsel çalışmalar kısırlaştırmanın en etkili yöntem olduğunu göstermektedir. Gerek iktidarın gerekse

yerel yönetimlerin bunları gerçekleştirecek insan gücü, araç, gereç, donanım ve finansman kaynağı bulunmaktadır. Tüm bunlara rağmen itlafta ısrar, COVID -19 mücadelesinde olduğu gibi akıl ve bilime ters düşmektir.

Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne sokak hayvanlarının itlafının gündeme getirilmesi bir çözüm değil, daha büyük bir katliamın gelen sesidir ve bu kanunun bir halk sağlığı önlemi olarak takdim edilmesi kabul edilemez.

Sahipsiz sokak hayvanlarından geçen kuduz başta olmak üzere zoonotik hastalıkları, halk sağlığı ile gerekçelendirerek sokaktaki hayvanların öldürülmesine yasal bir zemin hazırlamak bilimsellikten uzak, çarpıtılmış bir yaklaşımdır.

Diğer taraftan ülkemizde hayvan hastalıkları ve hayvanlardan geçen hastalıkların önlenmesi konusunda gerekli yasal düzenlemeler, hayvanların itlafı ile değil, Türkiye'de Tek Sağlık sisteminin kurumsal olarak oluşturulabilmesi ile mümkündür. Tek Sağlık; insanıyla, hayvanıyla yaşadığımız ekosistem bütününün sağlığı demektir. Ülkemizde Tek Sağlık konusunda Veteriner Hizmetleri ile ilgili düzenleme gerektiren eksiklikler söz konusudur. Asıl üzerinde durulması gereken, buradaki eksikliklerin bir an önce tamamlanması olmalıdır.

Şunu da hatırlatmak isteriz: Hayvan haklarını ve yaşamını yok sayan hükümetler, belediyeler, partiler, bakanlıklar, resmi kurumlar ile sokaklar ve kentler güvenli hale getirilemez. Ülkemizde sokakların güvenli olmamasının temel nedeni sokak hayvanları değildir. Geçtiğimiz günlerde biri tıp fakültesi öğrencisi iki genç yurttaşımız İzmir'de yağmur yağarken yolda yürüdükleri için yaşamlarını yitirdiler. Hiçbir canlı, sorumluluk sahibi olmayan, vicdanı ve merhameti olmayan yönetimler-yöneticiler kadar tehlikeli değildir. Sokakları sokak hayvanlarından arındırma değil, sokakları ve içinde yaşadığımız kentleri bir bütün olarak dönüştürmenin öncelikli olduğunu hatırlatıyoruz.

Bizler meslek örgütü olarak akıl ve bilimin ışığında her canlının yaşam hakkını koruyacak her türlü çözümün bir parçası olacağımızı buradan kamuoyu ile paylaşıyoruz. Kendi çıkarlarımızı hayvanların haklarından ve özgürlüğünden önde görerek yaşamı savunmak mümkün değildir. Tüm canlıların ortak, bir arada, birlikte yaşayabilmelerinin mümkün olduğunu biliyoruz. Yaşamı ve yaşatmayı savunmaya devam edeceğiz.

Bu ölüm kalım kararı öncesinde; Türkiye Büyük Millet Meclisi'ndeki tüm milletvekillerimizin akıl ve vicdanına sesleniyor, geri dönüşü olmayan, hayvan katliamları ile altından kalkılamayacak, çok büyük sorunlar doğuracak, sokak hayvanlarının ölüm fermanı olan bu kanun teklifinin derhal geri çekilmesini talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(17.07.2024)

TTB MERKEZ KONSEY ÜYELERİ SOKAK HAYVANLARININ YAŞAM HAKKI İÇİN DÜZENLENEN AÇIKLAMAYA DESTEK VERDİ: YAŞAMI VE YAŞATMAYI SAVUNMAYA DEVAM EDECEĞİZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Genel Sekteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi Üyesi Dr. Ali Karakoç, yaşam hakkı savunucularının düzenlediği basın açıklamasına destek verdi.

Sokak hayvanlarının yaşam alanlarından koparılmasını ve sahiplendirilemeyen sokak hayvanlarının öldürülmesini içeren Hayvanları Koruma Kanunu'nda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi, 23 Temmuz günü Ankara'daki Sakarya Caddesi'nde yapılan basın açıklaması ile protesto edildi.

Basın açıklamasını okuyan Burcu Erbil, kanun teklifini savunan milletvekillerine seslenerek, "Hangi inanca mensup olursa olsun, hangi siyasi görüşe sahip olursa olsun insanlığımız ile türcü yasa tasarınızı, türümüze ihanetinizi kabul etmeyeceğiz! Buna izin vermeyeceğiz" ifadelerini kullandı.

Okay ve Karakoç ise, TTB'nin aklın ve bilimin ışığında her canlının yaşam hakkını koruyacak çözümlerin parçası olacağını söyleyerek, "Yaşamı ve yaşatmayı savunmaya devam edeceğiz" dedi.

(25.07.2024)

MESLEK BİRLİKLERİ OLARAK UYARIYORUZ: ÇÖZÜM ZOR DEĞİL!

Ülkemizin sağlık çalışanlarını ve hukukçularını temsil eden meslek birlikleri olarak 5199 Sayılı Hayvanları Koruma Kanunu'nda değişiklik yapılmasına dair kanun teklifi hakkında ortak görüşlerimizi bildirmek, çözüm önerilerimizi bir kez daha kamuoyu ve yasayı oylayacak milletvekillerine duyurmak istiyoruz.

Uzun zamandır gündemde olan ve adeta toplumu ikiye ayıran kanun teklifi, ilgili meslek ve hukuk uzmanları, meslek örgütleri, STK'lar ile üniversitelerin görüşleri alınmadan yapılmıştır. Bu nedenle teklifin dayandırıldığı gerekçeler eksik ve hatalıdır. Kanıt olarak sunulan bilimsel veriler güncel değildir.

Kanun teklifi bu haliyle meclisten geçerse;

1. Ötanazi maddesinin tekliften çıkarıldığı iddia edilse de yerine getirilen 5996 Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 9. maddesinin 3. Fıkrası teklifte bulunan diğer bazı maddeler ile birlikte değerlendirildiğinde ötanaziye imkan vermektedir. Kanun teklifinin 1. Maddesinde geçen; "insan, hayvan ve çevre sağlığı gözetilmek kaydıyla", 4. Maddesinde geçen; ".. kanuni istisnalar hariç" ve "..... insan ve çevre sağlığı için oluşabilecek", 6. Maddesinde geçen; "kanuni ve tıbbi" gibi geniş kapsamlı ifadelerle hem ötanaziye açık kapı bırakılmakta, hem de karar verme yetkisi veteriner hekimin iradesi dışına çıkarılmaktadır.
2. Kanun teklifine göre toplanıp rehabilite edilen hayvanların yerine bırakılması yasaklanmaktadır. Ancak hayvan sayısı teklifte belirtildiği gibi 4 milyon olarak kabul edilirse, mevcut barınak kapasitesi ihtiyaç duyulanın yalnızca %3'ünü (105 bin / 4 milyon) karşılamaktadır. Bu durumda toplanan hayvanlara ne olacağı sorusu kaygı

yaratmaktadır. Kanun teklifinde belediyelere bakımevi yapması için 2028 yılına kadar süre verildiğine göre mevcut durumda bakımevi olmayan belediye yöneticileri "öldürmek veya hapis cezası" arasında tercih yapmak zorunda kalacaktır.

3. Kanun teklifinde köpek popülasyonunu azaltmak için çözüm olarak sunulan ötanazi/itlaf yönteminin iddia edildiğinin aksine başarılı olmadığı, buna karşın tüm yeni bilimsel çalışmalar ile farklı ülkelerde yapılmakta olan saha uygulamalarında kısırlaştırmanın köpek sayısını azaltmakta en uygun yöntem olduğu konusunda tam bir mutabakat bulunmaktadır.
4. Kanun teklifine gerekçe yapılan hayvanlarda ve insanlarda kuduz artışı iddiasının da Tarım ve Orman Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı verilerine göre doğru olmadığı görülmektedir. Dünya Hayvan Sağlığı Örgütü (WOAH) ve Dünya Sağlık Örgütü (WHO) bilinenin aksine, kuduz kontrolü açısından sahipsiz köpeklerin itlaf edilmelerine geniş ölçüde karşı çıkmaktadır: "Köpek kaynaklı kuduzu kontrol altına almakta kitlesel olarak yapılan aşılamaların etkili olduğu defalarca gösterilirken, köpeklerin yok edilmesinin ise uzun vadede köpek yoğunluğunu azaltmadığı veya kuduzu kontrol altına almada başarılı olmadığı açıkça belirtilmiştir. Bu nedenle toplu köpek itlafları kuduz kontrol stratejisinin bir parçası olmamalıdır. Bu strateji etkili olmadığı gibi sahipsiz köpekler hedef alındığında aşılama programlarına zarar verebilmektedir."
5. Teklif kabul edilerek kanunlaşırsa toplanacak hayvanlar genellikle aşılı ve toplumla uyumlu hayvanlar olacaktır. Boşalan sokaklara yakalanması daha zor, güçlü, üreme kapasitesi yüksek ve aşısız hayvanlar gelecektir. İnsan merkezli olduğu söylenen bu uygulama bilakis daha fazla kuduz ve yeni saldırı riskini birlikte getirecektir.
6. Kırsal bölgeler başta olmak üzere yaban hayvanlarını yerleşim bölgelerine sokmayan köpekler fiziksel olarak bariyer görevi yapmaktadırlar. Köpeklerin toplatılarak oluşturdukları bu bariyerin ortadan kaldırılması ile, bu kanun teklifine gerekçe yapılan kuduz hastalığının doğadaki rezervuarları olan tilki, çakal gibi yabani memelilerden evcil memeli hayvanlara (sığır, koyun, kedi vb.) ve insanlara bulaşmasının kolaylaşacağı unutulmamalıdır.
7. Şehirlerde kedi ve köpeklerin yerine sokaklarda ve bahçelerde daha fazla kemirgen ve yılan gibi hayvanlar ile bunların getireceği hastalık riski artacaktır.
8. Kanun teklifi kabul edilirse belediyelerde çalışan veteriner hekimler, ettikleri yeminle idarecilerin baskısı arasında kalacaklar, evrensel etik ve tıbbi ilkelere göre sağlıklı karar vermekte zorlanacaklardır.

Görüldüğü üzere teklif kanunlaşırsa hem iddia edildiği gibi sokaklardaki hayvan sayısı azalmayacak hem de tartışılan olumsuzluklar artacak, kamu barışı zarar görecek, yıllardır yerine getirilmeyen yükümlüklerin cezası hayvanlara kesilmiş olacaktır. İtlafın bu coğrafyada yaratacağı tarifsiz travmanın etkileri çocuklarımız başta olmak üzere hafızalardan silinmeyecektir.

Milletvekillerine sesleniyoruz! Kanun teklifini bu haliyle kabul etmeyin, çözüm zor değil!

Dört milyon hayvanın kademeli şekilde öldürülmesi yerine 1,5 milyon hayvanın kısırlaştırılmasıyla sorunun çözülmesi mümkündür. Üstelik bu çözüm etik ve bilimsel olduğu gibi sürdürülebilirlik, sosyolojik ve ekonomik açıdan en avantajlı çözümdür.

Önerilerimiz;

Öncelikle kanun teklifi geri çekilmeli, meslek örgütleri, STK'lar ve uzmanların katılımıyla tekrar gözden geçirilmelidir.

- En önemli sorun yapısaldır. Belediyelerin hayvan sağlığı ve toplum sağlığını koruması ve sosyal belediyecilik amacıyla hayvanlara da dokunabilmesi için Büyükşehir Belediyelerinde Veteriner Halk Sağlığı Daire Başkanlığı ve diğer belediyelerde Veteriner İşleri Müdürlüğü kurulması 5199 sayılı Kanun ile zorunlu olmalıdır.
- Veteriner Halk Sağlığı Daire Başkanlığı ve Veteriner İşleri Müdürlüklerinde nitelikli ve yeterli sayıda personel istihdamı sağlanmalıdır. Geçici hayvan bakımevlerinin standartları belirlenmeli, çalışan yardımcı personel hijyen, hayvan davranışları, hayvan refahı ve bakımı, hayvanların tutulması ve yakalanması konusunda eğitim almalıdır.
- Belediyelerin en kısa süre içerisinde yeterli kapasitede bakımevi kurması sağlanmalıdır. Bakımevi kuramayan belediyeler için, eğer belediyenin uygun arazisi yoksa ilgili kurumlar eliyle arazi verilmeli, TOKİ vasıtasıyla hayvan bakımevi yapılmalı ve daha sonrasında ilgili belediyelerin İller bankası ödeneklerinden kesilmelidir.
- İhtiyaç duyulan bölgelerde veteriner fakülteleri ve serbest veteriner hekimlerden kısırlaştırma çalışmalarında destek alınmalıdır.
- Sahipli hayvanlar da dahil olmak üzere kontrolsüz üreme ve denetimsiz ticari satışlar yasaklanmalı, ağır yaptırımlar getirilmelidir.
- Sokaktan sahiplenme özendirilmeli, hayvanların her yaşta kimliklendirilmesi ile ilgili olarak süreyi Tarım ve Orman Bakanlığı'nın belirleyebileceği konusunda 5199 sayılı Kanuna madde eklenmelidir.
- Çevreye uyum gösteremeyen, yaşlı, zayıf, engelli vb. köpekler ve kediler sahiplendirilinceye kadar veya hayatları boyunca bakımevlerinde kalmalıdır.
- Sokağa terkedilen hayvanlara ilişkin hayvan sahiplerine ciddi yaptırımlar uygulanmalıdır.
- Önemli bir sokak hayvanı kaynağı olan kırsal yerleşim alanları ile tarım işletmelerindeki hayvanlar kayıt altına alınmalı ve kısırlaştırma çalışmalarına öncelikle bu alanlardan başlamalıdır.
- Hayvan sahiplenme şartları yeniden düzenlenmeli, sahiplendirme özendirilmeli ve teşvik edilmeli, bireysel sahiplenmenin yanı sıra ülkemizde bulunan çok sayıda şirketin ve kamu kurumlarının hayvanları sahiplenmesi sağlanmalıdır.
- Hayvan refahı fonu oluşturularak bütçenin sadece bu amaçla kullanılması sağlanmalıdır.
- Toplumsal bilincin artırılması için her yaş grubuna yönelik eğitim çalışmaları yapılmalı, kamu spotları ile farkındalık artırılmalıdır.

- Çözüm için başta meslek örgütleri olmak üzere sivil toplum örgütleri ve diğer gönüllülerden destek alınmalı, destekleri istismar eden kişi ve kurumlar denetlenmelidir.
- Yerel yönetimlerde çalışan veteriner hekimlerin evrensel bilim ve etik kurallarına göre karar verebilmeleri için çalışma koşullarının ve iş güvencesinin sağlanacağı gerekli tedbirler kanuna eklenmelidir.

Gerçekleştirilmesi hiç de zor olmayan bu önerilerimiz hayata geçirilip etkili bir şekilde uygulandığında sahipsiz sokak hayvanı sorunu kalıcı bir çözüme kavuşabilecektir.

Türk Tabipleri Birliği
Türk Veteriner Hekimleri Birliği
Türkiye Barolar Birliği
Türk Dişhekimleri Birliği

(28.07.2024)

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ACİL SERVİSİNİN KAPATILMASI KABUL EDİLEMEZ

İzmir'de köklü üniversitemiz Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin ülkemizdeki ilk Acil Tıp Anabilim Dalı olarak 30 yıl önce hizmet vermeye başlayan acil servisinin kapatılması kabul edilemez.

Uzun yıllardır İzmir merkezi ve çevre ilçelerdeki acil vakalar için yoğun sağlık hizmeti ve bilim üreten bir merkezin; liyakatsiz idarecilerin öğretim üyeleri, asistan hekimler ve sağlık çalışanların üzerindeki baskıları sonucu içi boşaltılmış ve işlemez hale dönüştürülmesi kent halkının sağlığı ve tıp eğitimi için bir tehdit oluşturmaktadır.

9 Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi yetişkin hastanesi acil servisinin kapatılması ve pandemi döneminde İstanbul'da havaalanı sahasına apar topar açılan hastanenin yenidoğan servisinde yaşanan olay üzerinden söylemek isteriz ki; Sağlıkta Dönüşüm Programı tüm yönleriyle iflas etmiş durumdadır. Üniversite hastanelerinin ve kamu sağlık kuruluşlarının sorunları liyakatsiz, yandaş yöneticilerle çözülemez. Sorunlar bilimsel veriler ışığında demokratik katılım sağlanarak öğretim üyesi, asistan hekimler ve sağlık çalışanlarıyla birlikte ele alınmalı, çözüm yolları açılmalıdır. Yıllardır kendi alanında yetkin hekimler yetiştirmiş tıp fakültelerimizi kendi kaderiyle baş başa bırakmak yerine her yönüyle güçlendirmek sağlık otoritesinin ana hedeflerinden olmalıdır. TTB olarak halkın sağlık hakkına erişiminin önündeki engellerin ortadan kaldırılması ve hekimlerin güvenli çalışma ortamlarına kavuşması için çalışmaya, üretmeye, ürettiklerimizin hayata geçmesi için mücadeleye devam edeceğiz. Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Servisinin kapanmasıyla ilgili sürecin takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyurmak isteriz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(04.08.2024)

30 AĞUSTOS ZAFER BAYRAMI KUTLU OLSUN

30 Ağustos 1922'de işgalci ordulara karşı kazanılan zafer tüm dünya halklarına emperyalizmin yenilebileceğini göstererek örnek olmuştur. Bağımsız bir Cumhuriyet olabilmemizi sağlayan bu örnek zaferin 102. yıldönümünde Gazi Mustafa Kemal Atatürk başta olmak üzere tüm şehitlerimizi ve gazilerimizi sevgi, saygı ve minnetle anıyoruz. Hekimler olarak bağımsızlık ruhundan ve cumhuriyet kazanımlarından vazgeçmeyeceğiz.

30 Ağustos Zafer Bayramı'nı savaşsız ve sömürüsüz bir dünya umuduyla kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.08.2024)

TUTUKLU VE HÜKÜMLÜLERİN SAĞLIK HAKKINA ERİŞİMİ ESNASINDA ONUR KIRICI VE KÖTÜ MUAMELE KABUL EDİLEMEZ

Tutuklu ve hükümlülerin sağlık ve yaşam hakkı tüm yurttaşlar gibi devletin sorumluluğundadır.

Mahpusların muayenesi sırasında kolluk kuvvetinin muayene odasında bulunması ya da muayenenin kişi kelepçeli iken gerçekleştirilmesi, özgürlüğünden alıkonulmuş bu kişilerin yaşadığı sağlık hakkı ve kötü muamele yasağı ihlallerinin başında gelmektedir.

Mahpusların sağlık hakkına erişmesinin önündeki önemli engellerden biri de hastaların sağlık kuruluşlarına götürülürken kafes tipi ring araçlarında uzun süre ve kelepçeli olarak bekletilmeleridir.

Özgürlüğünden alıkonulmuş kişinin sağlık hizmeti almak isteyen diğer hastalar gibi mahremiyetine saygı gösterilen bir ortamda, insan onuruna yakışır bir şekilde muayene ve sağlık hizmeti alma hakkı vardır. Kelepçe gibi sadece mahpusların nakillerinde, güvenlik güçlerinin kullandığı kısıtlayıcı bir aracın muayenenin bir parçası olması hekimlik uygulaması için asla kabul edilemez.

Kolluk güçleri eşliğinde ya da kelepçe ile muayene yöntemine başvurmak ulusal ve uluslararası mevzuat gereğince ve hekimin mesleki etik ilkeleri çerçevesinde bir ihlal sebebidir. Mahpusların sağlığa erişmesi önündeki engeller nedeniyle yapılan başvurular üzerine TTB; diğer insan hakları örgütleriyle birlikte defaatle bu konuda açıklamalarda bulunmuş, özgürlüğünden alıkonulmuş kişilerin sağlık hakkı ile ilgili tutum belgesi* hazırlayarak tüm kurumlara iletmiştir ancak insanlık onurunu zedelemeye yönelik bu kötü muamele ısrarla sürdürülerek hukuk tanımaz bir tutum sergilenmektedir.

Gezi Davası tutuklusu Tayfun Kahraman'a, kronik rahatsızlığı da olmasına karşın, uygulanan onur kırıcı ve kötü muamelenin kabul edilemez olduğunu, sorumlular hakkında yasal işlemlerin derhal başlatılması gerektiğini kamuoyuna duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

* "İnsan Hakları İhlalleri ile İlgili Hekim Tutumu" belgesi için tıklayın.

(30.08.2024)

ÇOCUKLARI VE HAKLARINI KORUMAK BÜTÜN TOPLUMUN SORUMLULUĞU, SAĞLIKLI BİR GELECEĞİN ZORUNLULUĞUDUR

Bir çocuğumuzun, Narin kızımızın, daha sekiz yaşında hayatı elinden alındı.

Üzgünüz ve çok öfkeliyiz.

Yaşam hakkı Anayasa ile güvence altına alınmış ve 41. madde ile açık bir şekilde devlet, çocukların korunması ve güvenli bir gelecek için görevli kılınmıştır.

Çocukların cinsel istismardan korunmasına ilişkin Lanzarote Sözleşmesi'nin ve 6284 sayılı yasanın ilgili hükümlerinin uygulanmaması, İstanbul Sözleşmesi'nden çıkılması, faillerin adil yargılanmaması, cezasızlık, çocuk haklarının yerine ataerkil ve kutsal aile politikalarının öne çıkarılması; çocukların yaşam hakkını tehlike altına sokmakla kalmayıp, toplumun adalet duygusunu da derinden zedelemektedir.

Çocukların haklarını korumak, çocuklara sağlıklı bir gelecek sağlamak bütün toplumun sorumluluğudur. Çocukları koruyamayan toplumlar sağlıklı bir gelecek geliştiremezler.

Narin 19 gün boyunca genciyle, yaşlısıyla, kadınıyla, erkeğiyle tüm ülkenin yüreğinde yaşadı. Bu ülkenin insanı, toplumun vicdanı, Narin'e ve daha nice çocuğa yapılanları unutmayacak.

Yaşam hakkının savunucusu olan hekimler olarak; öncelikle hayatı elinden alınmış ve istismara uğramış çocuklar için adaletin sağlanmasını bekliyoruz, bu sürecin daimi takipçisi olacağız.

Gülümseyen yüzünü hiç unut(a)mayacağız çocuk!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.09.2024)

"ÜCRETSİZ OKUL YEMEĞİ HEMEN ŞİMDİ" ÇALIŞTAYI ANKARA'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de bileşeni olduğu Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu'nun, Ankara Büyükşehir Belediyesi ve Ankara Kent Konseyi'nin katkılarıyla düzenlediği "Ücretsiz Okul Yemeği Hemen Şimdi" Çalıştayı, 21-22 Eylül 2024 günlerinde Ankara Kent Konseyi toplantı salonunda yapıldı.

Çalıştay, koalisyon adına bir basın açıklaması düzenlenmesiyle başladı. Açıklamayı Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası (Eğitim Sen) Genel Başkanı Kemal Irmak okudu. Eğitimdeki en temel sorunlardan birinin öğrencilerin fiziksel ve zihinsel gelişimlerini olumsuz etkileyen yetersiz beslenme ve temiz suya erişim sorunu olduğu belirtilen açıklamada, ekonomik krizin ve artan yoksulluğun, bu sorunu daha da derinleştirdiğinin altı çizildi.

"Çocuklarımızın geleceğini güvence altına almak, onları sağlıklı bireyler olarak yetiştirmek, ancak kamusal eğitim anlayışının güçlü bir şekilde uygulanmasıyla mümkündür. Her öğrencinin temiz suya ve bir öğün sağlıklı yemeğe ulaşabildiği bir eğitim sistemi, Türkiye'nin geleceğini aydınlatacak sağlıklı nesillerin yetiştirilmesi için atılacak en önemli adımlardan biri olacaktır" denilen açıklamada, Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu tarafından oluşturulan taleplerin Millî Eğitim Bakanlığı (MEB) tarafından derhal hayata geçirilmesi çağrısı yapıldı.

Açıklamanın tamamı için tıklayın.

Çalıştayın ilk günündeki iki oturumda nitelikli eğitim için sağlıklı beslenmenin gerekliliği, gıda ve su güvenliği, ekonomik kriz ve derinleşen yoksulluk koşullarında çocukların durumu, yetersiz ve dengesiz beslenmenin çocuk sağlığına etkileri, Türkiye'de ve dünyada okul beslenme politikaları, MEB başta olmak üzere kamu otoritesinin sorumlulukları ve beslenme hakkı mücadelesi üzerine sunumlar yapıldı.

Çalıştayın ikinci gününde ise "Okul Yemeği ve Eğitim", "Okul Yemeği ve Sağlık", "Ücretsiz Sağlıklı Okul Yemeğinin Hukuki Tartışmaları", "Okulda Gıda ve Suya Erişim" ve "Yerel Mücadele Deneyimleri" başlıklı atölye çalışmaları yürütüldü. Atölye çalışmalarından çıkan sonuçlar sunulurken, çalıştay forum bölümünde tartışmaların ortaklaştırılması ile sona erdi.

TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu'ndan Dr. Gülgün Kıran ve Dr. Yankı Yazgan da çalıştaya konuşmacı olarak katıldı. Dr. Yankı Yazgan ABD'den video bağlantı ile yaptığı sunumda beslenme eksikliğinin nörofizyolojik etkilerini anlatırken; Dr. Gülgün Kıran da ekonomik krizin çocuk sağlığına olumsuz etkileri üzerine bir konuşma yaptı.

Derinleşen çocuk yoksulluğunun beslenme yetersizliklerini artırdığını, buna bağlı olarak hem çocuk ve bebek ölümlerinin hem de çocuklardaki fiziksel-zihinsel sağlık sorunlarının tırmandığını söyleyen Kıran, Türkiye'de kamu otoritesinin okul yemeği programından her geçen gün nasıl uzaklaştığını aktardı. Erken yaşta zorla evlendirilme, çocuk işçiliği, istismar, madde bağımlılığı gibi çocukları okuldan ve eğitim hakkından koparan sebeplerin arasına yeterli ve dengeli beslenememenin de eklendiğine dikkat çeken Kıran, TTB Okul Sağlığı Çalışma Grubu'nun önerilerini şöyle sıraladı:

- Çocuk yoksulluğunu izlemek, etkilerini kamuoyuna anlatmak ve çözümler üretmek üzere aralarında sosyal bilimcilerin, eğitimcilerin, pedagogların, halk sağlığı uzmanlarının ve pediatristlerin de yer aldığı bir "Ulusal Çocuk Yoksulluğu Merkezi/Birimi" kurulmalıdır.
- MEB tarafından sağlıklı besinlerden okulda ücretsiz kahvaltı ve öğle yemeği sunulması gibi çalışmalar başlatılmalı, bu projeler ulusal beslenme programlarına dönüştürülmelidir.
- Okul Sütü Projesi bütün kamu ilköğretim okullarına yaygınlaştırılmalıdır.
- Okul kantinleri kapatılarak okul mutfaklarına dönüştürülmeli, okullarda yemekhanelerin yeniden açılması veya merkezi yemekhaneler üzerinden okullara her gün beslenme imkanı sağlanmalıdır.
- Kaynakların kullanımında dezavantajlı çocuklara öncelik verilmelidir.
- Yerel yöneticilerin stratejik bakış açılarını ve kapasitelerini, dezavantajlı çocukların ve ergenlerin lehine olacak şekilde geliştirmek amacıyla Çocuk Dostu Şehirler girişimi başlatılmalı, yerel yönetimlerin gıda desteğinde bulunmaları teşvik edilmelidir.
- Her yönüyle çocukların sağlıklı gelişimini destekleyecek ve toplum sağlığını geliştirecek okul sağlığı uygulamaları tüm yurttaşlara eşit, parasız ve kamusal bir hizmet olarak sunulacak birinci basamak sağlık hizmetleri kapsamında yeniden düzenlenmelidir.
- Muhalefet partileri "ne önersek reddediliyor" konformizmine sığınmaksızın çocukların ücretsiz beslenme hakkını sağlayacak ve bu alandaki harcamaları artıracak her türlü girişimi sürekli ve kademeli olarak Meclis gündeminde tutmalı, kamuoyu ve STK'ler de bunu desteklemelidir.

(24.09.2024)

İSTANBUL'DA FİLİSTİN İÇİN YÜRÜYÜŞ: İSRAİL'İ VE SUÇ ORTAĞI ABD'Yİ DURDURUN!

İsrail'in Filistin'de soykırım boyutuna vardırdığı saldırılarının birinci yılı geride kalırken, Filistin Eylem Komitesi'nin çağrısıyla 5 Ekim 2024 günü yüzlerce kişi İstanbul'da bir yürüyüş düzenledi.

Taksim Meydanı'ndan Dolmabahçe'ye yapılan yürüyüşe Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç ile çok sayıda hekim katıldı.

Yürüyüşün ardından Dolmabahçe'de yapılan basın açıklaması, Filistin halkının işgal rejimine karşı meşru direnişi selamlanarak başladı. Dünyanın en yüksek teknolojisiyle donatılmış İsrail ordusunun sömürü ve abluka altında yaşayan halkların direnişini kıramadığı her gün daha da vahşileştiği ve saldırılarını bölgeye yaydığı belirtilen açıklamada, bu saldırılar sonucunda milyonlarca insanın ölüm ve yaralanma tehdidi altında yaşadığı, açlığa ve göçe mahkum edildiği ifade edildi.

Türkiye'de siyasi iktidarın tüm bu saldırılar boyunca İsrail ile ticari ilişkilerini artırdığına dikkat çekilen açıklamada "Bu utanç yetmiyor, Türkiye hâlâ kendi topraklarındaki askeri üsler yoluyla işgal devletine istihbarat desteği veriyor, savunma sanayii alanında Türkiyeli şirketler işgal devletiyle ortaklık kurmayı sürdürüyor" denildi. Açıklamada Filistin özgürleşene ve bölgede kalıcı barış sağlanana kadar mücadelenin sürdürüleceği vurgusu da yapıldı.

Metnin İngilizce ve Arapça da okunmasının ardından basın açıklaması, "Nehir'den Deniz'e Özgür Filistin" sloganı eşliğinde son buldu.

(07.10.2024)

10 EKİM KATLİAMI'NDA YİTİRDİKLERİMİZ 9. YILINDA ANKARA GARI ÖNÜNDE ANILDI

10 Ekim 2015'te Ankara'da düzenlenen ve Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 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 dokuzuncu yıldönümünde Gar Meydanı'nda bir anma etkinliği düzenlendi. Anma etkinliğine TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Aliye Mine Coşkun ve Yönetim Kurulu üyesi Dr. Başar Beyoğlu da katıldı.

Ulus metro istasyonundan yapılan yürüyüş sonrası anma etkinliği, saatler 10.04'ü gösterirken bir dakikalık saygı duruşu ile başladı. Daha sonra yaşamını yitirenlerin adları okunup hep bir ağızdan "Yaşıyor" denildi.

Basın açıklamasını 10 Ekim Barış Derneği Başkanı Mehtap Sakinci Coşgun okudu. 10 Ekim Katliamı'nın insanlığa karşı suç kabul edilmesi gerektiğinin altını çizen Sakinci Coşgun, konuşmasının devamında dava süreci hakkında bilgi verdi ve tüm sorumluların yargılanmasının önüne çıkarılan engellere dikkat çekti. Coşgun, "Hepimiz biliyoruz ki, bugün devasa acılara karşılık gelen bu katliam önlenebilirdi. 2015'te iki seçim arasındaki bombalı saldırılardan ve dönemin siyasilerinin söylemlerinden anladığımız üzere, 10 Ekim Ankara Katliamı bir siyasi cinayet olarak apaçık ortadadır" diye konuştuç

Basın açıklamasının ardından emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri kısa konuşmalar yaptı.

TTB adına söz alan Dr. Önder Okay; 10 Ekim 2015'ten bu yana her geçen gün emeğin haklarının gasp edildiğini, savaş politikalarının tırmandırıldığını ve demokrasi mevzilerinin

yitirildiğini hatırlatarak emek, barış ve demokrasi taleplerinin öneminin daha iyi anlaşıldığını söyledi. Toplumsal muhalefet güçlerinin bu bilinç, kararlılık ve sorumluluk ile hareket etmesi gerektiğinin altını çizen Okay, "Bombalar bu sesi kısamayacak, bizleri susturamayacak. İrademiz dimdik ayaktadır. Emek, barış, demokrasi mücadelesinden asla geri adım atmayacağız" dedi.

Gar Meydanı'nda yapılan anıtın mimarı Metin Yurdanur da 45 yıl önce yine Gar Meydanı'nda Nasreddin Hoca'nın yer aldığı bir miras anıtı yaptığını hatırlatarak şöyle konuştu: "O anıt, Nasreddin Hoca'nın geleni gideni karşıladığı gülen yüzü ve gözleri 10 Ekim 2015'te saat 10.04'te kanlar içinde kaldı. Bu defa ise 'Annelerin Çığlığı' eserini hazırladık. Gözyaşları akan annelerin çığlığı ve barış mücadelesini simgeleyen barış güvercinleri tüm dünyaya yayılacak."

Konuşmaların ardından anma etkinliği, 104 barış güvercinini simgeleyen 104 karanfilin alana bırakılmasıyla son buldu.

(10.10.2024)

"DÜNYA RUH SAĞLIĞI GÜNÜ: SAĞLIK ORTAMINDA RUH SAĞLIĞI, SORUNLAR VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ" PANELİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD) tarafından düzenlenen "Dünya Ruh Sağlığı Günü: Sağlık Ortamında Ruh Sağlığı, Sorunlar ve Çözüm Önerileri" paneli, 11 Ekim 2024 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Panel, TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Panelin ilk açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap yaptı. Son zamanlarda ağırlaşan çalışma koşullarına bağlı olarak hekimlerin ruh sağlığındaki bozulmaların ve intiharların arttığını söyleyen Azap, TTB ve TPD olarak bu konuda ortak bir görev gücü oluşturduklarını, hem stres yönetimi hem de çalışma koşullarının iyileştirilmesi üzerine görüşler oluşturarak çalışmalar yürütmeyi amaçladıklarını ifade etti.

Bir diğer açılış konuşmasını yapan TPD Merkez Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ejder Akgün Yıldırım da bu yılki Dünya Ruh Sağlığı Günü'nün ana temasının işyerlerinde ruh sağlığı olduğunu ve bu bağlamda hekimlerin ruh sağlığını ele almak üzere bu etkinliğin yapıldığını aktardı. Son zamanlarda artan şiddet olaylarında ruh sağlığının ve ruhsal hastalığı olan insanların hedef haline getirilmesini eleştiren Akgün Yıldırım, "Evet, yapılması gereken çok şey var ama çözümü olumsuzlukların ve zorbalıkların sonucunda ortaya çıkmış acılar nedeniyle ruhsal zorluk yaşayan insanların hedef gösterilmesi olmamalıdır" dedi.

Kolaylaştırıcılığını Dr. Serap Erdoğan Taycan ve Dr. Burhanettin Kaya'nın yaptığı panelde ilk sözü Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Togay Yılmaz aldı. "Sağlık Sisteminde Mobbing ve Zorlayıcı Çalışma Koşulları" başlıklı bir sunum yapan Yılmaz, mobbingin sadece

iş ortamının bir özelliği değil, Sağlıkta Dönüşüm Programı ile şekillenen neoliberal politikanın da yıkıcı bir unsuru olduğunu ifade etti. Mobbingin hm güncel hem de travmatik etkileri nedeniyle uzun vadede ruh sağlığı alanındaki etkisinden söz eden Yılmaz; bireysel ve kurumsal olarak yapılabilecekleri sıraladı.

TPD Merkez Yönetim Kurulu üyesi Dr. Gülin Özdamar Ünal, "Hekimlerde Tükenmişlik ve Depresyon" başlıklı bir sunum yaptı. Son yıllarda artış eğiliminde olan tükenmişliğin tanımını, köklerini, ölçümünü, nedenlerini, yol açtığı fiziksel ve ruhsal hastalıkları ve yaygınlığını ayrıntılı bir biçimde aktaran Özdamar Ünal, daha sonra hekimlerde depresyonun fiziksel, ruhsal, davranışsal etkilerini dile getirdi. Hekimlerde intihar oranlarının yüksekliğine, kadın hekimlerde risk oranının fazla olmasına ve nedenlere değinen Özdamar Ünal, "Hekimlerin ruh sağlığını korumak için çalışma koşulları düzenlenmeli, ruhsal destek almalarının önündeki engeller giderilmelidir" diyerek sunumunu tamamladı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Murat Erkan, "Sağlık Çalışanlarının Hak Mücadelesi: Özlük Hakları ve İyileştirme Adımları" başlıklı sunumunda hekimlerin Cemiyet-i Tıbbiye-i Şahane'den Bölge Etibba Odaları'na ve oradan da TTB'ye uzanan özlük hakları mücadelesinin tarihsel izleğini sundu. TTB'nin özellikle 60'lı yılların ortalarından itibaren dünyada ve Türkiye'deki gelişmelere de bağlı olarak toplumsal sorunlarla da ilgilendiğini, demokratik talepleri mücadele başlıkları haline getirdiğini, Beyaz Eylemler gibi yeni mücadele formları geliştirdiğini ifade eden Erkan, "Demokratik hakların alınmadığı bir ortamda mesleki hakların da alınamayacağı düşünüldüğünde, bu siyasallaşma eğiliminin doğru bir tavır olduğunu söylemek mümkün" dedi. 1980'den sonraki neoliberalleşme sürecinin ve Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yıkıcı etkilerinden birinin de hekimlerin ruh sağlığında yaşandığını vurgulayan Erkan, TTB'nin hekimlerin ruh sağlığına ilişkin doğrudan yaklaşımlarının yanı sıra yürütülen mücadelelerin de anlamlı olduğunun altını çizdi.

Britanya Psikiyatri Birliği İşyeri Psikiyatrisi Grubu Yönetim Kurulu üyesi Dr. Muzaffer Kaşer ise "Hekimlerin Ruh Sağlığına Erişim Hakkı ve Çözüm Önerileri" başlıklı bir sunum yaptı. Sağlık çalışanlarını ruh sağlığının nedenlerinden ve ortaya çıkış süreçlerinden söz eden Kaşer; buna karşı uluslararası alanda çalışma saatlerini düzenleyen, dayanışma ortamlarını sağlayan, farkındalık eğitimleri veren, olumsuzluklara karşı destek sistemleri kuran birinci, ikinci ve üçüncü basamak girişimleri aktardı. Sağlık çalışanlarının ciddi ruhsal hastalık altında dahi çalışmaya devam etmesinin risklerine de dikkat çeken Kaşer, travma öykülerinden örnekler verdi.

Panel, soru-yanıt bölümüyle birlikte son buldu.

(14.10.2024)

ŞİRKETLER LEHİNE VAZGEÇİLEN VERGİ YÜKÜNÜN ÜCRETLİLERE YIKILMASI, VERGİDE ADALET TALEBİNİN HAKLILIĞINI GÖSTERMEKTEDİR

Hazine ve Maliye Bakanlığı Gelirler İdaresi Başkanlığı, Kurumlar Vergisi Genel Tebliği'nde değişiklik yaptı. Tebliğin 10. maddesiyle şehir hastaneleri ihalelerini alıp Sağlık Bakanlığı ile sözleşme yapan (özel amaçlı şirket) şirketlerin, kurumlar vergisi oranı %25'ten %30'a çıkarıldı. Fakat bu şirketlerin 2017 yılından bu yana matrahsız oldukları yani vergi ödemedikleri biliniyor.

Öte yandan Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı Denetim Raporu'nda şehir hastanelerini işleten şirketlerin yararlandıkları KDV istisnasının gereğini yerine getirmediği ve Sağlık Bakanlığı'nın da bu konuda adım atmadığı belirtiliyor. Raporda "Yapılan incelemede 3065 sayılı kanunun geçici 29'uncu maddesi uyarınca KDV istisnasına ilişkin şartları taşıyan ve bu istisnadan yararlanan projelere ilişkin olarak kira tutarından veya işletme süresinden indirim yapılmasına ilişkin işlem tesis edilmediği tespit edilmiştir. Bu itibarla, ilgili kanun hükmü uyarınca KDV istisnasından yararlanan görevli şirketler için kira tutarı veya süre indirim hesaplamalarının yapılarak Kanun hükmüne göre işlem tesis edilmesi gerekmektedir" deniliyor fakat ortaya çıkarılan bu kamu zararının sorumlularının yargılanması için Sayıştay harekete geçmiyor.

Şirketlerin kazançlarını vergilendirmemekte ısrar edenler, 2006 yılında yaptığı değişiklik ve sonrasında asgari ücret ve enflasyondaki yükselişe göre yeniden düzenleme yapmayarak vergi yükünü ücretlilerin üzerinde bırakmaktadır. Bu tutum, hem Hazine ve Maliye Bakanı'nın "Vergide adaleti sağlayacağız" söyleminin samimiyetsizliğini hem de hekimler/sağlık emekçileri başta olmak üzere ülkenin dört bir yanından yükselen "Vergide Adalet" talebinin haklılığını açıkça göstermektedir. Vergi adaletinin sağlanması, emeğin karşılığının alınması için ücretlere uygulanan vergi dilimlerinin güncellenmesi zorunludur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(16.10.2024)

TTB'NİN DE BİLEŞENİ OLDUĞU TÜRKİYE OKUL YEMEĞİ KOALİSYONU, "ÜCRETSİZ OKUL YEMEĞİ HEMEN ŞİMDİ ÇALIŞTAY RAPORU"NU PAYLAŞTI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de bileşenleri arasında olduğu Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu, 21-22 Eylül 2024 tarihlerinde Ankara'da düzenlediği "Ücretsiz Okul Yemeği Hemen Şimdi" Çalıştayı'nın sonuçlarını 16 Ekim 2024 günü Gıda Mühendisleri Odası İstanbul Şubesi'nde düzenlenen basın toplantısı ile paylaştı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip'in de katıldığı basın toplantısında ortak açıklamayı Öğrenci Veli Derneği Yönetim Kurulu üyesi Seval Keleş okudu.

Okul yemeğinin ve içme suyunun, kamusal eğitim hakkının temel öğeleri arasında yer aldığını söylenen açıklamada, bu nedenle de okul yemeği için kaynak ayrılmasının tercihten öte bir gereklilik olduğu belirtildi. Türkiye'de okul terklerinin her geçen yıl arttığı ve 2023 itibariyle ülke tarihinin en yüksek seviyesine ulaştığı ifade edilen açıklamada, okul yemeğinin hem okullaşma hem de akademik başarıdaki rolüne dikkat çekildi.

"Okul yemeği çocukların sağlıklı beslenmelerinin, ruh sağlıklarının ve genel sağlıklarının ayrılmaz bir parçasıdır" ifadelerine yer verilen metinde, sağlıklı beslenmeden yoksun kalan çocukların bodurluk ve zayıflık ile enfeksiyon, ishal, pnomoni gibi ölümcül hastalıklar ile karşı karşıya kaldığı hatırlatıldı. Açıklamada TTB ve SES'in hazırladığı "Deprem Bölgesindeki Beş Yaş Altı Çocukların Beslenme Durumları - Hatay Örneği" Raporu'na atıfla deprem bölgesindeki beş yaş altı çocuklarda bodurluk ve zayıflık oranlarının arttığını da kaydedildi.

Okul yemeğinin çocuk psikolojisi, toplumsal cinsiyet eşitliği, gıda güvenliği ile ilişkilerinden de bahsedilen açıklamada; Anayasa'ya, ilgili yasalara ve Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası

sözleşmelere atıf yapılarak kamu otoritesinin sorumlulukları hatırlatıldı. Açıklamanın sonunda Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu'nun talepleri şöyle sıralandı:

- Okul yemeği lütuf değil tüm çocukların, gençlerin kamusal hakkıdır. Okul yemeği kamusal haktır ve okul yemeği programlarını uygulamak sosyal devlet ilkesinin gereğidir. Kamu eliyle, kamu kaynaklarıyla okul öncesinden yükseköğretime tüm öğrenciler için okul yemeği programları bir an önce hayata geçirilmelidir.
- Çocukların sağlıklı beslenmesinin sağlanması "bütçe yetersizliği" meselesi olarak değil, sosyal devletin yerine getirmesi gereken öncelikli kamusal görev olarak görülmelidir. Bütçe görüşmelerinin ana gündemlerinden biri okul yemeği olmalı, okul yemeği için yeterli bütçe ayrılmalıdır.
- Türkiye, Uluslararası Okul Yemeği Koalisyonu'nun katılımcı ülkelerinden biri olmalı; bu üyelikten kaynaklı olarak gerekli kamusal yükümlüklerini yerine getirmelidir.
- MEB'e bağlı bir Beslenme Genel Müdürlüğü (illerde olacak şekilde) birimi oluşturulmalı, yeterli sayıda beslenme ile ilgili gıda mühendisi, beslenme ve diyet uzmanı, hekim, aşçı ve mutfak personellerinin kadrolu, güvenceli istihdamı sağlanmalıdır.
- Yapılacak tüm çalışmalar sağlık ve beslenme mevzuatına uygun olarak yürütülmelidir.
- Fiziki mekân açısından uygun okullarda acilen yemekhane mekanları oluşturulmalı; fiziki mekanı uygun olmayan okullarda ise il ve ilçe bazında uygun yerleşim noktalarında merkezi mutfaklar oluşturulmalı; okullara bu noktalardan uygun taşıma araçlarıyla okul yemeği ulaştırılmalıdır.
- Okullarda ve illerde kurulacak merkezi mutfaklarda verilecek hizmet bir kamu görevi olarak görülmeli; okul yemeği programı MEB'e bağlı olarak kurulacak olan Beslenme Genel Müdürlüğü tarafından yürütülmelidir.
- Okul yemeği programlarında topraktan sofraya uzanan süreçte ekolojik bir bakış açısı esas alınmalı; bu amaçla yerelde agroekolojik üretim yapan küçük üreticiler ve kooperatifler (toprak onarımı, çiftçilerin kalkınması, su varlıklarının kirlenmesinin önlenmesi, biyoçeşitliliğin korunması, kamusal faydalar) desteklenmelidir.
- Okullarda çocukların suya erişimini sağlayacak uygunlukta sebil ve çeşmeler oluşturulmalıdır.
- Ülkemizdeki içme suyu varlıklarındaki toksik kimyasal madde içeriğine dair bir kirlilik haritası çıkarılmalı; su kirliliğinin yoğun olduğu bölgelerde kısa vadede okullara toksik kimyasalları tutacak filtrasyon sistemleri kurulmalı; uzun vadede de yerel yönetimler ve ilgili kamu kurumlarının işbirliği ile benzeri sistemler tüm iller bazında oluşturulmalıdır.
- Türkiye'deki su varlıklarının kirletilmesinin önlenmesi Sağlık Bakanlığı, Tarım ve Orman Bakanlığı, Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı ile yerel yönetimler tarafından etkin ve titiz bir şekilde takip edilmeli; Türkiye'deki yeraltı yerüstü su varlıklarında izlemesi yapılan toksik kimyasal maddelerde Uluslararası Akademik literatürde ve Uluslararası Sağlık ve Gıda Güvenliği alanında çalışan kurumlarda belirtilen etken maddelerin tamamının dikkate alınarak güncellenmesi sağlanmalı; eksik olan PFAS,

pestisitlerin tamamı gibi çocuk sağlığını tehdit eden toksik kimyasalların kontrol ve izleme faaliyetleri yapılmalıdır.

- Okul yemeği programları ve sağlıklı suya erişim uygulamaları okul aile birlikleri, meslek örgütleri, sendikalar ve demokratik kitle örgütlerinin denetimine açılmalı; yalnızca valilik kontrolünde değil, beslenme genel müdürlükleri kapsamında da olması sağlanmalıdır.
- İlgili kamu kurumlarının gıda ve su alanında yürüttüğü kontrol, denetim ve izleme faaliyetlerinden elde edilen sonuçlar ve yapılan çalışmalar kamuoyu ile düzenli bir şekilde şeffaf olarak paylaşılmalıdır.
- Okullarda sağlıklı beslenme dersi, zorunlu dersler arasında yer almalı; Sağlık Bilgisi ve Hayat Bilgisi gibi derslerde su ve beslenme temel bir ünite olarak yer almalıdır. Ayrıca su ve beslenme konusu okul rehberlik hizmetlerinin ve sınıf rehberliğinin temel bir parçası olmalıdır. Velilere yönelik olarak beslenme konusunda bilgilendirme çalışmaları yapılmalı; okul yemeği programlarının gerekliliği, yaratacağı faydalar ve çeşitli ülkelerde var olan deneyimler hakkında bilgilendirici yayınlar yapılmalıdır.
- Türkiye'de tüm okullarda ayrımsız, amasız, fakatsız şekilde sağlıklı su ve yemek sağlanmalı; bunun yanında Türkiye, Uluslararası Yemek Koalisyonu'na katılarak taahhütte bulunmalıdır.

"Ücretsiz Okul Yemeği Hemen Şimdi Çalıştay Raporu"nun tamamı için tıklayın.

(16.10.2024)

YENİDOĞAN ÇETESİ OLAYI, SAĞLIKTA PİYASACI DÖNÜŞÜMÜN VAHİM SONUÇLARINDAN BİRİDİR; ÇÖZÜM İSE KAMUCU, EŞİT, ULAŞILABİLİR, ÜCRETSİZ, NİTELİKLİ BİR SAĞLIK SİSTEMİNDEDİR

İstanbul'da çok sayıda bebeğin, aralarında hekimlerin ve sağlık çalışanlarının da olduğu bir çete tarafından tıbbi gereklilik olmadığı halde anlaşma yapılmış özel hastanelerin yenidoğan yoğun bakım ünitelerine yönlendirildiğine, bu sayede Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan ve ailelerden haksız gelir elde edildiğine ve daha vahimi bebeklerin bir kısmının yoğun bakım takipleri sırasında hayatını kaybettiğine ilişkin haberleri Türk Tabipleri Birliği olarak yakından takip etmekteyiz. Öncelikle, yetkili tabip odamız olan İstanbul Tabip Odası'nın konuyla ilgili inceleme başlattığını, süreci hızlı ve titizlikle yürütmekte olduğunu kamuoyu ile paylaşmak isteriz.

Olayla ilgili kamuoyuna yansıyan ayrıntıların hekimlik değerleri bir yana, insanlık ile bağdaşmayacak nitelikte olduğu ve sorumluların en ağır şekilde cezalandırılması gerektiği açıktır.

Bizce çok açık olan bir diğer husus ise; bu olayın, yıllardır kamuoyunu ve yetkilileri uyardığımız bir gerçeği, Sağlıkta Dönüşüm Programı doğrultusunda uygulanan politikaların halkın yararına olmadığı ve sağlık sisteminde yıkıcı sonuçları olduğu gerçeğini inkar edilemeyecek şekilde ortaya koymuş olmasıdır. Sağlık hizmetini sıradanlaştıran, niteliğe değil niceliğe önem veren, hastaneleri ticarethane ve hastaları müşteri haline getiren, sağlığı piyasa kurallarına teslim eden Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlık sistemimizi çürütmüştür.

Sağlık Bakanlığı'nı halk sağlığına, hekimlik değerlerine ve sağlık çalışanlarına zarar veren, ülke kaynaklarını boşa harcayan ve bu son olayda gördüğümüz gibi insanlık değerlerinin ayaklar altına alınmasına neden olan politikaları bir an önce terk etmeye çağırıyoruz.

Halkın eşit, ulaşılabilir, ücretsiz ve nitelikli sağlık hizmeti alabilmesi için koruyucu hekimlik ve birinci basamağın güçlendirildiği, sağlık çalışanlarının iyi koşullarda güvenli ve güvenceli çalışabildiği, verilen hizmetin sayısının değil niteliğinin ve topluma katkısının değerlendirildiği bir sağlık sistemi hayata geçirilmelidir. Ülkemizin maddi ve insan kaynakları bunu yapmaya yeterlidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(18.10.2024)

ANKARA'DAKİ TERÖR SALDIRISINI LANETLİYORUZ

Türk Havacılık ve Uzay Sanayii AŞ'nin (TUSAŞ) Kahramankazan tesislerine yönelik bombalı ve silahlı saldırı ile yapılan terör eylemini lanetliyor; saldırıda yaşamını yitirenlerin yakınlarına başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Toplumsal barış ve huzurun vazgeçilmezliğini bir kez daha vurguluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(23.10.2024)

29 EKİM CUMHURİYET BAYRAMIMIZ KUTLU OLSUN

Emperyalizme karşı verilen büyük mücadele sonrasında Mustafa Kemal Atatürk'ün önderliğinde laik, devrimci ve halkçı ilkeler ışığında kurulan Cumhuriyetimizi, başta bağımsızlık olmak üzere tüm değerleriyle korumak görev ve anlayışıyla 29 Ekim Cumhuriyet Bayramımız kutlu olsun.

Ne yazık ki Cumhuriyetin 101. yılını 2002 yılından beri emperyal sistem tarafından dayatılan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın neden olduğu sağlıkta ticarileşmenin can aldığı bir ortamda kutluyoruz.

Eşit, demokratik, laik, özgür ve barış içinde bir ülkede herkesin sağlık ve mutluluk içinde yaşayabilmesi için, sağlığın bir hak olduğu bilinciyle; nitelikli, ulaşılabilir, ücretsiz kamusal bir sağlık sistemini kurmak ve emeğimizin hakkını almak için mücadeleye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(28.10.2024)

YEREL YÖNETİMLERE KAYYUM ATANMASI DARBEDİR; DEMOKRASİ, SEÇME VE SEÇİLME HAKKI VAZGEÇİLMEZDİR!

Altı ay önce yapılan yerel seçimlerde, İstanbul Esenyurt ilçesi belediye başkanı seçilen Prof. Dr. Ahmet Özer bir sabah baskınıyla gözaltına alınmıştır. 10 yıla yayılan delillendirme sürecinden bahsedilen soruşturmaya istinaden yapılan bu gözaltı, kısa süre önce seçilme yeterliliği onaylanmış ve seçilmiş bir kişiye karşı yapılmış olmasıyla dikkat çekicidir. Bu 10 yıl içinde üniversitelerde yöneticilik ve öğretim üyeliği yapmış, seçimlere girmesinde sakınca bulunmamış, üstelik çağrıldığında ifadeye gelebilecek ve kaçma şüphesi olmayan bir belediye başkanına yönelik yargının bu tutumu antidemokratiktir.

Bununla da kalınmamış; henüz soruşturma aşamasındaki ithamlar bahane edilerek Esenyurt ilçesine kayyum atanmıştır. Belediye meclisinin seçeceği birisi yerine kayyum atanmış olması, halkın en temel demokratik haklarından olan seçme ve seçilme hakkına indirilmiş bir darbedir.

Demokrasi ve barışçıl bir ortam olmadan sağlık ve bilim üretiminin olamayacağı gerçeğini tekrar vurguluyor, ağır aksak giden demokrasimize zarar veren bu uygulamayı kınıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(31.10.2024)

YEREL YÖNETİMLERE KAYYUM DARBESİNE DERHAL SON VERİLSİN! DEMOKRATİK VE BARIŞÇIL BİR ORTAM OLMADAN SAĞLIK VE BİLİM ÜRETİMİ MÜMKÜN DEĞİLDİR!

İstanbul Esenyurt Belediyesi'den sonra; Mardin, Batman ve Şanlıurfa Halfeti belediyelerine kayyum atanması, halkın en temel demokratik haklarından olan seçme ve seçilme hakkına indirilmiş bir darbedir.

Ülkenin en acil sorunları olan işsizlik, yoksulluk, güvencesiz bir gelecek ve sağlık alanında yaşanan sorunlara çözüm üretmesi gereken siyasi otoriteyi ülkenin gerçek sorunlarıyla yüzleşmeye; Anayasa'ya, hukuka ve halk iradesine saygı duymaya çağırıyoruz.

Belediye başkanlarına yönelik bu uygulamalar hukukun araçsallaştırıldığı siyasi kararların ürünüdür.

Demokratik ve barışçıl bir ortam olmadan sağlık ve bilim üretiminin mümkün olmayacağı gerçeğini tekrar vurguluyor, ülkemizdeki asgari demokrasi işleyişine zarar veren bu uygulamayı kınıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(04.11.2024)

MUSTAFA KEMAL ATATÜRK'Ü SAYGIYLA ANIYORUZ

Cumhuriyetimizin kurucusu Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ü aramızdan ayrılışının 86. yıldönümünde sevgi, saygı ve özlemle anıyoruz.

Mustafa Kemal Atatürk'ün en büyük mirası olan cumhuriyetin temel değerlerine olan bağlılıkla; insan haklarının, eşitliğin, özgürlüğün, laikliğin, bilimin, demokrasinin, adaletin ve toplumsal barışın egemen olduğu sağlıklı bir toplum için mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(09.11.2024)

"ETKİ AJANLIĞI" DÜZENLEMESİ DERHAL VE KESİN OLARAK TBMM GÜNDEMİNDEN ÇIKARILMALIDIR!

Adalet ve Kalkınma Partisi (AKP) milletvekilleri tarafından 18 Ekim 2024 günü Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne (TBMM) sunulan ve 23 Ekim 2024 günü Adalet Komisyonu'nda görüşülerek kabul edilen "Noterlik Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi" başlıklı torba yasa teklifinin, bu hafta TBMM Genel Kurulu gündemine alınması beklenmektedir.

Torba yasa teklifinin 16. maddesinde; Türk Ceza Kanunu'nun "Devlet Sırlarına Karşı Suçlar ve Casusluk" bölümünde "Devletin güvenliği veya siyasal yararları aleyhine suç işleme" başlığıyla yeni bir suç ihdas edilmesi, "devletin güvenliği veya iç ya da dış siyasal yararları aleyhine

yabancı bir devlet veya organizasyonun stratejik çıkarları veya talimatı doğrultusunda suç işleyenler"in 3 yıldan 7 yıla kadar hapis cezasına çarptırılması, söz konusu eylem "savaş sırasında işlenmiş veya devletin savaş hazırlıklarını veya savaş etkinliğini veya askeri hareketlerini tehlikeyle karşı karşıya bırakmışsa" cezanın 8 yıldan 12 yıla kadar artırılması, söz konusu eylemin "milli güvenlik açısından stratejik önemi haiz birimler ile proje, tesis ve hizmetleri yerine getiren kurum ve kuruluşlarda görev yapanlar tarafından işlenmesi halinde" cezanın bir kat artırılması teklif edilmektedir.

Kamuoyunda "Etki Ajanlığı Yasası" olarak da nitelendirilen düzenlemenin, Mayıs 2024'te farklı toplumsal kesimlerden gelen tepkiler üzerine 9. Yargı Paketi taslağından çıkarılmasının ardından bu defa da bir torba yasa teklifine dahil edildiği görülmektedir.

Düzenlemenin en büyük sorunu; "devletin iç ve dış siyasi yararları", "yabancı organizasyon", "stratejik çıkar", "talimat", "savaş etkinliği" gibi kapsamı/sınırı belirsiz ve geniş yorumlamaya açık ifadelere yer vermesidir. Yakın tarihimizde belirsiz ve yoruma açık ibarelerle hayata geçirilen birçok düzenlemenin ifade özgürlüğüne büyük darbeler vurduğu, keyfi uygulamalara ve suistimallere yol açtığı, muhalif kişi ve kurumlar nezdinde ciddi hak kayıpları yarattığı unutulmamalıdır.

Teklifin yasalaşması halinde mesleki bağımsızlığın önem taşıdığı sivil toplum, medya, kültür-sanat, akademi, bilim gibi birçok alanda halihazırda kısıtlı olan özgür çalışma ve üretme ortamı daha da zedelenecektir. Mesleklerini icra edenlerin her an "etki ajanı" olarak suçlulaştırılmasına, düşünme ve ifade özgürlüğünün gerek dışsal gerek içsel bir basınçla daha da kısıtlanmasına zemin sağlanacaktır. Sağlık alanı özelinde hekimlerin ve bilim insanlarının uluslararası kurum ve kuruluşlarla yaptıkları işbirlikleri, kaynaklara erişimleri, bilgi alışverişleri ve bilimsel üretimleri sınırlanacak, beyin/hekim göçü daha da tırmanacaktır.

Temel hak ve özgürlükleri açıkça kısıtlayan; Türkiye'nin siyasal, sosyal, kültürel, bilimsel ortamına tehdit oluşturan; kanunilik, belirlilik ve öngörülebilirlik ilkelerini yok sayması nedeniyle Anayasa'ya ve Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmelere aykırı olan "Etki Ajanlığı" düzenlemesinin derhal ve kesin olarak TBMM gündeminden çıkarılmasını istiyoruz.

Mesleğimizin bağımsızlığı, meslektaşlarımızın hakları ve toplumun sağlık hakkı için sözümüzü söylemeye, bilimsel doğruları savunmaya devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(12.11.2024)

ÇOCUKLARIMIZI ÖLDÜREN YOKSULLUK BİR HALK SAĞLIĞI SORUNUDUR

İzmir'in Selçuk ilçesinde bir ile beş yaşları arasındaki beş kardeş çocuğun kaldıkları barakadaki elektrik sobasının devrilmesi sonucu çıkan yangında yaşamlarını yitirmesinin büyük üzüntüsü içindeyiz.

Çocukların annesinin, hurda bulup satarak eve gıda getirmek amacıyla çocukları yalnız bırakması, ölümlerin doğrudan doğruya derinleşen yoksulluk temelli olduğunun göstergesidir.

Dört kişilik bir ailenin açlık sınırı -asgari ücretin üzerine çıkarak- 20 bin TL'yi, yoksulluk sınırı 72 bin TL'yi aşmışken; sosyal yardımlarla yaşamlarını sürdürmeye çalışanların sayısı 17 milyonu, sosyal yardıma muhtaç hane sayısı 4,2 milyonu geçmişken teşhis bellidir:

Yoksulluk bir halk sağlığı sorunudur!

Türk Tabipleri Birliği olarak;

- Ekonomik krizi faturasını yoksul halka ve emekçilere yüklerken, sermayeye kaynak aktarımını her geçen gün artıran politikaların sona erdirilmesini,
- Derinleşen yoksulluğu ve eşitsizliği gidermeye yönelik bütünlüklü sosyal politikalar ile gelirde ve vergide adaleti sağlamaya yönelik düzenlemelerin hayata geçirilmesini,
- Çocukların yaşam başta olmak üzere barınma, beslenme, eğitim, sağlık gibi en temel haklarının mutlak olarak sağlanmasını istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.11.2024)

SOKAK HAYVANLARININ HUKUK YOLUYLA ÖLDÜRÜLMESİNE İLİŞKİN ETİK KURULU GÖRÜŞÜ

Dünya Sağlık Örgütü sağlığı "fiziksel, ruhsal, sosyal iyilik hali" olarak tanımlamaktadır. Buna politik iyilik halini de eklemek doğru olacaktır. İnsanların sağlıklı olup olmamaları, içinde bulundukları koşullar ve çevre, yani toplumun sağlığını etkileyen sosyal, ekonomik çevresel ve politik koşullar tarafından belirlenir. Üretim ilişkileri, çalışma koşulları, sosyal politikaların belirlediği çerçevede sağlık ve gelecek güvencesinin olup olmaması, eğitim olanaklarından yararlanma, kendini gerçekleştirebilme, insan onuruna yakışacak barınma olanaklarına erişme, ayrımcılığa ve insanlık dışı kötü muameleye maruz kalmama ve nihayet nitelikli, eşitlikçi, kapsayıcı sağlık hizmetlerine erişebilme insanların sağlıklı olabilmelerinin temel bileşenleridir. Bu bağlamda insanların doğayla barışık, onu koruyarak yaşamlarını sürdürmeleri, farklı türlerle barış içinde yaşamaları da ruhsal ve sosyal iyilik halinin oluşması ve sürdürülmesi bakımından çok önemlidir.

Yaşama hakkı en temel insan hakkıdır, ancak yaşama hakkı insanlarla sınırlı değildir. Hayvanlar insan çıkarlarından bağımsız olarak kendi iyilikleri için saygıyı hak ederler. Nitekim 15 Ekim 1978'de Paris UNESCO evinde ilan edilen Hayvan Hakları Evrensel Bildirisi de hayvanların yaşama hakkını tanımlamaktadır. Buna göre; "Bütün hayvanlar yaşam önünde eşit doğarlar ve aynı var olma hakkına sahiptirler. Bütün hayvanlar saygı görme hakkına sahiptir. Bir hayvan türü olan insan, öbür hayvanları yok edemez. Zorunluluk olmaksızın bir hayvanın öldürülmesi yaşama karşı suçtur."

Hayvan hakları çerçevesi, sokak hayvanlarının tutsaklığa veya ölüme yol açan insan müdahalesi olmaksızın özgürce yaşama hakkını savunur. Hayvanların doğal yaşam haklarına saygı duymak insanlarla ortak yaşam alanlarının korunmasını ve koruma çabalarının desteklenmesini içerir.

Farklı türlerin, canlıların yaşam haklarının ellerinden alınması, zeytin ağaçlarının kesilmesi, ormanların yok edilmesi, mera alanlarının yakılarak imara açılması, yeni yasal düzenlemeyle önü açılıp olanaklı hale getirilen ve ölümcül örneklerine tanık olmaya başladığımız sokak hayvanlarının tek tek ve kitlesel olarak öldürülmesi, yaşadıkları yerlerden toplanıp kapatılmaları ve yetkililer tarafından bu uygulamaların savunulması, meşrulaştırılmaya, normalleştirilmeye çalışılması doğa hakkı, sağlıklı bir çevrede yaşama hakkı, hayvanların yaşama hakkına ilişkin uluslararası belgelerde de ifade edilen haklara aykırıdır.

Öte yandan doğaya, çevreye, hayvanlara yönelik şiddetin, yaşam hakkının ortadan kaldırılmasının meşrulaştırılmasının toplumumuzda yaratacağı düşünsel tahribat çok tehlikelidir. Etik Kurulu insanın hak ve özgürlüklerinin toplum içerisindeki ödevleriyle birlikte anlaşılması gerektiğini ve toplumun sadece insanlardan değil ortak yaşam alanını paylaştığı diğer canlılardan oluştuğunu dikkate alarak, bu ödevlerin en başat olanının şiddete başvurmama yükümlülüğü olduğunu vurgular. Hâl böyleyken yasa koyucuların sokak hayvanlarına yönelik şiddeti hukuksal bir düzenleme ile meşru hale getirmesi, sadece bu kuralları uygulayanların değil tüm insanların ahlaki yükümlülüklerini ağır bir şekilde ihlal etmelerine neden olmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Etik Kurulu,

- Hekimleri, kime yönelirse yönelsin, şiddete karşı çıkarak dünyayı paylaştığımız tüm canlıların yaşam hakkını ve doğayla uyum içinde yaşamı savunmaya davet eder.
- Yasa yapıcı ve uygulayıcıları doğayı ve çevreyi koruyan, farklı türlerin yaşam haklarını savunan ve geliştiren düzenlemeler yapmak için göreve çağırır.
- Yasa yapıcı ve uygulayıcıları yukarıda söz edilen yaşatma ve zarar vermeme ödevine ilişkin gerekli her türlü mali, kültürel ve toplumsal önlemleri almaya davet eder.
- Doğayla ve farklı canlı türleriyle onların haklarını gözeten, savunan, geliştiren ve barış içinde bir yaşamı mümkün kılacak bir iklim oluşturmanın önemini vurgular.

Türk Tabipleri Birliği Etik Kurulu

(14.11.2024)

TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÖNCEKİ DÖNEM ÜYELERİNDEN DR. TARIK ZİYA EKİNCİ DİYARBAKIR'DA DÜZENLENEN ETKİNLİK İLE ANILDI

Önceki dönemlerde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyeliği ve Diyarbakır-Mardin-Siirt Tabip Odası Başkanlığı yapan ve 15 Ağustos 2024 tarihinde yaşamını yitiren iç hastalıkları uzmanı, siyasetçi, yazar ve insan hakları savunucusu Dr. Tarık Ziya Ekinci, Diyarbakır'da düzenlenen etkinlik ile anıldı.

TTB, Diyarbakır Tabip Odası ve İstanbul Tabip Odası'nın ortak düzenlediği etkinlik 16 Kasım 2024 tarihinde Diyarbakır'daki ÇandAmed (Sezai Karakoç) Kongre Merkezi'nde gerçekleştirildi. Anma etkinliğine TTB Merkez Konseyi II. Başkan Dr. Pınar Saip, Genel Sekreter Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Karakoç, Dr. Ali Osman Karababa, Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Dr. Mehmet Şerif Demir, Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer

Ustael; İstanbul ve Diyarbakır tabip odalarının yöneticileri ve aktivistleri ile Ekinci'nin yakınları ve sevenleri katıldı.

Etkinliğin açılış konuşmasını TTB Merkez Konseyi II. Başkan Dr. Pınar Saip yaptı. Saip, Ekinci'nin Diyarbakır Lice'de başlayan, Paris'te devam eden yaşamının iyi hekimlik değerleri ile eğitim ve sağlık hakkı gibi demokratik hak mücadeleleriyle geçtiğini ve kendisinin sembol bir isim olduğunu söyledi. Saip, Ekinci hakkında, "Mesleğe başladıktan sonra verem, sıtma gibi hastalıklarla mücadele ederek; Hükümet Tabipliği, Diyarbakır, Mardin ve Siirt tabip odalarının başkanlıkları ve TTB Yüksek Onur Kurulu üyeliği görevini yürüterek hem topluma hem de meslek örgütümüze büyük katkıları olmuştur. Hekimler olarak bizlerin ve tüm yurttaşların sorunları, sağlık ortamından beklentileri, dünya ve ülke siyasal ortamından bağımsız değil. Savaşın tüm sıcaklığı ile sürdüğü dünya ve bölgemizde, adalet ve demokrasinin olmadığı, nedensiz gözaltılar, haksız cezalar ve kayyum atamalarının olduğu ülkemizde bu sorunların çok daha yoğun ve zor koşullarda yaşandığı bir coğrafyanın ve dönemin çocuğu Tarık Ziya Ekinci. Son nefesine kadar barışı ve demokrasiyi savunan ilkeli mücadelesi, hepimize örnek yaşamı için kendisine çok teşekkür ederiz" ifadelerini kullandı.

Tarık Ziya Ekinci'nin kızı Dr. Zelal Ekinci de bir konuşma yaparak, Ekinci'nin yaşamının her alanında sözünü esirgemeyen, disiplinli ve düzenli bir insan olduğunu söyledi. Ekinci'nin barış mücadelesinin vefatına kadar sürdüğünü anlatan Zelal Ekinci, "Babamın hastanedeki son sözü, 'Türkiye'de Kürtler ve Türkler birlikte yaşamanın yollunu bulmalılar' oldu" ifadelerini kullandı.

İyi hekimlik, barış ve demokrasi mücadelesinin öncülerinden olan Tarık Ziya Ekinci'nin hayatının anlatıldığı sinevizyon gösterildiği etkinlikte, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu'nun Dr. Gençay Gürsoy ile yaptığı, Dr. Gürsoy'un Dr. Tarık Ziya Ekinci'yi anlattığı video röportajın gösterimi de yapıldı.

(19.11.2024)

2025 YILI "MERKEZİ YÖNETİM BÜTÇE YASA TEKLİFİ"NDE SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN PAYI KORUYUCU HİZMETLERE DE TEDAVİ EDİCİ HİZMETLERE DE YETMEYECEK

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlık Bakanlığı 2025 Yılı Bütçe Kanunu Teklifi üzerine değerlendirmesini, 11 Aralık 2024 tarihinde bir basın toplantısı ile açıkladı. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ile TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Toplantıda ilk sözü alan Dr. Ali Karakoç; merkezi yönetim bütçe kanunu teklifinin, yürütmenin tercihlerini göstermesi bakımından önem taşıdığını söyledi. Bütçedeki gelirlerin %99'unu oluşturan vergilerdeki adaletsizliğe dikkat çeken Karakoç, benzer şekilde Sağlık Bakanlığı bütçesinde de toplum yararının, koruyucu sağlık hizmetlerinin, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin haklarının öncelenmediğini kaydetti. Karakoç, "İktidarın tercihini emekçilerden ve yoksul halktan yana değil, sermayeden yana kullandığı; sağlığı bir hak olmaktan çıkarıp bir tüketim nesnesine dönüştürdüğü açıktır" dedi.

TTB'nin bütçe 2025 Yılı Bütçe Kanunu Teklifi üzerine değerlendirmesinin özetini ise Dr. Alpay Azap sundu.

"Merkezi yönetim bütçe gelirlerinin önemli kısmını kâr, mülkiyet, rant ve faizden alınan vergiler mi oluşturuyor? Yoksa yaşayabilmek için çalışmak zorunda olanların hem gelirinden alınan doğrudan vergiyle hem de gelir vergisi ödemiş olduğu ücretini, maaşını harcarken ikinci defa vergilendirilmesine dayanan dolaylı vergiler mi oluşturuyor?" sorularına verilecek yanıtın önemine dikkat çeken Azap; 2025 Yılı Bütçe Kanunu Teklifi'nde gelirlerin %99'unu oluşturan

vergilerin sadece %30,5'inin gelir, kazanç ve mülkiyet üzerinden alınmasının, %69,5'inin ise dolayı vergilerden sağlanmasının planlandığını aktardı.

Bu durumun sağlık başta olmak üzere kamusal harcama taleplerinin belirlenmesinde de görülebildiğini ifade eden Azap, Türkiye'nin cari sağlık harcamaları itibariyle OECD ülkeleri arasında sonuncu olduğunu hatırlattı. Bütçedeki artışın Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) tarafından açıklanan yıllık kira artış oranının gerisinde olduğunu dile getiren Azap, ayrıca daha şimdiden bütçe açığının, bütçenin %14'üne denk düştüğünü de sözlerine ekledi. Azap, bütçenin geneli üzerine değerlendirmelerini şöyle sürdürdü:

"2025 yılı için yoksulları daha da yoksullaştıracak, zenginleri daha da zenginleştirecek bir bütçe hazırlanmıştır. Böylesi bir tutum, iktidarın geniş halk kesimlerinin yaşam koşullarını, sağlığını, eğitimini vb. ısrarla göz ardı ettiğinin bir göstergesidir. Kabul etmiyoruz. Değiştirilmesini talep ediyoruz. Genel bütçe, kamusal hizmetler artırılarak gayrisafi yurtiçi gelirin en az %50'sini kapsamalıdır. Vergi gelirleri genel bütçe geliri içindeki yerini korumalı fakat çok kazanandan çok, az kazanandan az vergi alınmalı, vergi gelirleri içinde kurumlar ve mülkiyet vergisinin payı en az %60 olmalıdır. Dolaylı vergilerin payı %30'u geçmemelidir."

Sağlık Bakanlığı bütçesinden önce toplumun sağlığına ilişkin kısa bir değerlendirme yapan Azap; beş yaş altı ölüm hızının artmasının, bölgeler arası eşitsizliklerin ve son olarak yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan skandalda da görülen özel hastanelere kaynak aktarımının sağlık sisteminin çöküşüne işaret ettiğini belirtti.

2024 yılında %6,6 olan Sağlık Bakanlığı bütçesinin genel bütçe içindeki payının 2025 yılında %6,9'a yükselmiş olmasının yeterli olmadığını ifade eden Azap, "Sadece TÜİK'in enflasyon oranı dikkate alındığında bile, bakanlığın bütçesinin en az 1 trilyon 197 milyar 739 milyon 488 bin 33 TL olması gerekirdi. Ne var ki, 2025 yılı bütçesi 1 trilyon 20 milyar 317 milyon 291 bin TL olarak açıklanmış, bakanlık bütçesi bir önceki yıla göre %17,4 oranında azaltılmıştır. Başka bir ifadeyle, bakanlığa 2024 yılında verilen her 100 TL yerine, 2025 yılında 82,6 TL verilecektir" dedi.

Bakanlık bütçesinin yalnızca %26,8'inin koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılması, HPV aşıları başta olmak üzere aşı tedarikinin öncelenmemesi, 18 şehir hastanesine ayrılan bütçenin tedavi edici hizmetlerin yaklaşık %15'ine denk düşmesi, sınır ötesi görevlendirmelerin hukuki kapsamı, bilimsel bilgiye dayalı olmayan uygulamaların yaygınlaştırılması gibi konu başlıklarına da değinen Azap; son olarak hekimlerin maaşlarının düzenlenmesi talebini dile getirdi:

"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. Tüm sağlık emekçilerine insanca yaşamaya yetecek, tek kalemden oluşan, emekliliğe yansıyan bir ücret sağlanmalıdır."

Sunumun ardından kısa bir söz alan Dr. Nilüfer Ustael de bütçe değerlendirmesine büyük emek veren Toplum ve Hekim Dergisi Editörü Dr. Onur Hamzaoğlu'na teşekkür ederek "Değerlendirmenin sonucu nettir: Emekçinin, üretenin sırtına yüklenmiş ama emekçiye, üretene geri dönüşü olmayan, adaletsiz bir bütçe. Biz TTB olarak, her ne kadar sağlık tarafıyla ilgilensek de, bütçenin geneline de yansıyan bu yaklaşım sorununa karşıyız" diye konuştu.

Basın toplantısı, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

TTB'nin 2025 Yılı Bütçe Kanunu Teklifi üzerine değerlendirmesinin tamamı için tıklayın.

(11.12.2024)

ÖNLENEBİLİR HER ÖLÜM CİNAYETTİR! ÜZGÜNÜZ, ÖFKELİYİZ

Balıkesir'in Karesi ilçesinde patlayıcı üreten bir fabrikada meydana gelen patlama ve çökme sonucu ilk açıklamalara göre 12 çalışanın yaşamını yitirdiğini derin bir üzüntüyle öğrendik. Yaşamını yitirenlerin ailelerine sabır ve başsağlığı, yaralananlara ise acil şifalar diliyoruz.

Acımız ve öfkemiz tarifsiz! Biliyoruz ki bu işçi cinayetindeki kayıpların tamamı önlenebilirdi. Ve yine biliyoruz ki işçi cinayetlerinin önlenememesi sermayenin doğası ve siyasi iktidarların bilinçli tercihlerinin sonucudur. Bu felaketin sorumluları, işçi sağlığı ve iş güvenliği tedbirlerini almayanlar; işyeri hekimlerine tabip odalarına üye olma zorunluluğunu göz ardı ederek çalışma izni veren ve böylece TTB'yi denetim mekanizmalarının dışında bırakanlardır.

Balıkesir Tabip Odası yöneticileri ve TTB Merkez Konseyi üyeleri olarak incelemelerde bulunmak üzere bölgeye gidiyoruz. Sorumluların ortaya çıkarılması ve cezalandırılması için sürecin takipçisi olacağız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.12.2024)

AÇLIK, YOKSULLUK VE EŞİTSİZLİK BİR HALK SAĞLIĞI SORUNUDUR! BU ASGARİ ÜCRET KABUL EDİLEMEZ!

2025 asgari ücreti işveren kesiminin tek taraflı talepleri doğrultusunda, herhangi bir teklif yapılmadan, müzakere süreci yürütülmeden ve son toplantıda işçi kesimi temsilcilerinin varlığına dahi gerek duyulmadan 22 bin 104 TL olarak ilan edilmiştir.

Türkiye'de işçi sınıfının en az yarısının aldığı asgari ücret, istisna olmaktan çıkıp ortalama bir ücrete dönüşmüşken;

TÜİK'in -gerçeklikten çok uzak olduğu herkesin malumu olan- yıllık enflasyon oranı %47 olarak duyurulmuşken;

2025 yılı vergi, harç ve cezalardaki yeniden değerleme oranı %44 olarak belirlenmişken;

Dört kişilik bir ailenin açlık sınırı 21 bin TL'ye dayanmış, yoksulluk sınırı 72 bin 500 TL olmuşken;

İlan edilen asgari ücret, on milyonlarca insana "Biz sizi artık yoksulluğa da değil, düpedüz açlığa mahkum ediyoruz" demektir.

Türk Tabipleri Birliği olarak;

Açlık sınırının altında bir ücret ile sağlıklı yaşamanın olanaklı olmadığına dikkat çekiyoruz. Sağlığın "bedensel, ruhsal ve sosyal yönden tam bir iyilik hali" olduğunu; dolayısıyla açlığın, yoksulluğun, eşitsizliğin bir halk sağlığını sorunu olduğunu ısrarla yineliyoruz.

Sağlıklı bir toplumun, emekçilerin ürettiği değerin halkın yararına, adil paylaşımla ve insanların yüksek refah düzeyine erişmesiyle sağlanabileceğini hatırlatıyoruz.

Toplumun tüm kesimlerini sağlık hakkı için mücadeleye çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.12.2024)

ARTAN HAK İHLALLERİ HALK SAĞLIĞINI TEHDİT ETMEKTEDİR

Türk Tabipleri Birliği olarak, son dönemde Türkiye'de yaşanan insan hakları ihlalleri karşısında derin bir kaygı duyduğumuzu ifade ediyoruz. Temel hak ve özgürlüklerin sistematik olarak ihlal edilmesi, sadece bireylerin yaşamını değil, toplum sağlığını da derinden etkilemekte; sağlık hakkının güvencesi olan barış, adalet ve özgürlük zeminini tahrip etmektedir.

Sağlık, yalnızca hastalıkların tedavisi değil; bireylerin fiziksel, ruhsal, sosyal ve siyasal yönden tam bir iyilik hali içinde olmasıdır. Bu iyilik halinin sağlanabilmesi için, bireylerin insan onuruna yakışır bir şekilde yaşam haklarının, ifade özgürlüklerinin ve güvenliklerinin korunması gerekmektedir. Ancak son dönemde yaşanan ihlaller, bu şartları ortadan kaldırmakta ve halk sağlığına ciddi zararlar vermektedir.

Gezi Davası tutuklusu ve kronik hastalığı olan Tayfun Kahraman'ın sağlık kontrolüne götürüldüğü esnada uygulanan onur kırıcı ve kötü muamelenin cezasız bırakılması, toplumun adalet duygusunu zedelemektedir. Suriye'de yaşanan siyasi gelişmeleri takip ederek toplumu bilgilendirmek isteyen, halkın haber alma hakkı için çaba gösteren, kendi özel kanallarında mülakatlar yayımlayan ve görüş bildiren basın emekçilerine yönelik baskılar, basın ve ifade özgürlüğüne yönelik ihlallerin hangi boyutlara geldiğinin göstergesidir.

Savaş bölgelerinde çalışan gazetecilerin öldürülmesi, ifade ve haber alma özgürlüğüne yönelik bir saldırı niteliğinde olup bu vahim olayın ardından, gazetecilerin öldürülmesini protesto etmek ve basın açıklaması yapmak isteyen meslektaşlarının ters kelepçe ile gözaltına alınması ve tutuklanması, özgür düşünce ortamını baskı altına almıştır. İfade özgürlüğünün ortadan kalktığı bir toplumda, bireylerin güvende hissetmesi ve toplumsal ruh sağlığının korunması mümkün değildir.

Öldürülen gazetecilerle ilgili yaptığı açıklama nedeniyle İstanbul Barosu hakkında başlatılan soruşturma, savunma özgürlüğüne ve demokratik tartışma ortamına doğrudan bir müdahaledir. Baroların hukukun üstünlüğü, insan haklarını savunma ve koruma amacıyla çalışmalar yürütme görev ve yetkisi Avukatlık Kanunu'nca verilmiştir.

2025 merkezi bütçe yasa tasarısı için görüşlerini kamuoyuna duyurmak isteyen DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin Ankara'da yapmak istediği basın açıklaması sırasında kolluk kuvvetinin kitleye uyguladığı şiddet ve gözaltılar yaşadığımız hukuksuzluğun diğer bir göstergesidir.

Antidemokratik uygulamalar ve yaratılan baskı ortamı, sadece bireysel hak ve özgürlükleri tehdit etmekle kalmamakta; bireylerin sosyal dayanışmasını ve toplumsal barışı zedelemektedir.

Sağlıklı bir toplum, demokrasinin, özgürlüğün ve insan haklarına saygının korunduğu bir ortamda mümkündür. İktidarın, muhalif her kesimi yargı eliyle baskı altına aldığı, işkencenin ve kötü muamelenin cezasız bırakıldığı bu süreçte Türk Tabipleri Birliği olarak, halk sağlığını tehdit eden ihlallere karşı mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi kamuoyuna duyuruyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(26.12.2024)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ'NDEN YENİ YIL MESAJI

Değerli meslektaşlarımız,

Yeni bir yıla adım atarken, mesleğimizin ve toplum sağlığının büyük zorluklarla karşı karşıya olduğunu görüyoruz, biliyoruz. Ancak Türk Tabipleri Birliği olarak bu zorlukların üstesinden gelme kararlılığımızı da bir kez daha vurgulamak istiyoruz. Aklın kötümserliğine karşı iradenin iyimserliği ile hekimlik mesleğinin onurunu koruma, halkın sağlık hakkını savunma ve sağlık sistemimizi daha güçlü bir noktaya taşıma adına hep birlikte büyük işler başaracağımıza inanıyoruz.

2024 yılı kapanırken yaşadığımız "Yenidoğan Skandalı" ülkemizde uygulanmakta olan ve sağlığı ticaretin konusu haline getiren politikaların iflasının en açık göstergesi oldu. Hekimler olarak yıllardır topluma ve siyasetçilere anlatmakta zorlandığımız sakıncalar, sorunlar herkesin görebileceği şekilde ortaya çıkmış oldu. Bundan sonra buna benzer skandalların olmadığı, bebeklerin ölmediği, hekimlerin, sağlık çalışanlarının güvenle, mutlulukla çalışabileceği, emeklerinin karşılığını alabilecekleri bir sağlık sistemini kurmamız gerekiyor.

2025 yılı, Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Hekimlik Ortamı için daha büyük adımlar atacağımız bir yıl olmalıdır. Bu doğrultuda öncelikli hedeflerimiz:

- Hekimlerin ve sağlık emekçilerinin çalışma ve yaşama koşullarının iyileştirilmesi,
- Mesleğimizin hak ettiği değeri veren, mesleki doyumumuzu artıracak politikaların hayata geçirilmesi,
- Toplum sağlığını önceleyen, bebeklerin ölmediği bir sağlık sisteminin inşa edilmesidir.

Hedeflerimize giden yolda her bir hekimin emeğinin çok değerli olduğunu ve her engeli birlikte dayanışma ile aşabileceğimizi biliyoruz. Türk Tabipleri Birliği olarak, meslektaşlarımızın sesi olmaya ve sağlıklı bir gelecek için çalışmaya devam edeceğiz.

Bu vesileyle yeni yılınızı en içten dileklerimizle kutlar, sağlık, huzur ve başarı dolu bir yıl dileriz. Tüm meslektaşlarımıza sevgi ve dayanışma duygularımızla...

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(31.12.2024)

AÇLIK VE YOKSULLUK BİR HALK SAĞLIĞI SORUNUDUR! TEMEL ÜCRETLERİN AÇLIK SINIRI İLE EŞİTLENMESİ SAĞLIKLI YAŞAMA HAKKININ YOK SAYILMASIDIR!

Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK), 3 Ocak 2025 günü yayımladığı "Tüketici Fiyat Endeksi, Aralık 2024" bülteniyle aralık aylık enflasyonunu %1,03 olarak açıklamıştır. Böylece altı aylık enflasyon %15,75 ve yıllık enflasyon %44,38 olarak ilan edilmiştir.

TÜİK verilerine göre; yıllık gıda enflasyonu %43,58 olurken, alt başlıklara bakıldığında taze balıkta %79,69, taze sebzelerde (patates hariç) %73,62, kuzu etinde %62,64, taze meyvelerde %61,94 oranlarında artışlar yaşandığı görülmektedir.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu Araştırma Merkezi'nin (DİSK-AR) TÜİK verilerine dayanarak yaptığı hesaplamaya göre; gıda enflasyonu emeklilerde %60, düşük gelirli üçüncü %20'lik grupta %48,7, düşük gelirli ikinci %20'lik grupta %60,9, en düşük gelirli %20'lik grupta %77,4'tür.

Öte yandan TÜİK verileri doğrultusunda belirlenen SGK ve Bağ-Kur emeklilerine uygulanacak ücret artış oranı %15,75 olurken; kamu emekçileri ve emeklileri için ücret artış oranı ise %11,54 ile altı aylık enflasyonun da altında kalmıştır.

TÜİK'in -gerçeklikten çok uzak olduğu herkesin malumu olan- verilerinden dahi çıkan sonuç çok nettir:

Milyonlarca işçinin, kamu emekçisinin ve emeklinin ekonomik hakları gasp edilmektedir.

Ücret zamlarının, gıda enflasyonunun kat be kat altında tutulması, temel ücretlerin açlık sınırı ile adım adım eşitlendiğinin göstergesidir.

Temel ücretlerin açlık sınırı ile eşitlenmesi ise sağlıklı, yeterli ve dengeli beslenme hakkının, dolayısıyla sağlıklı yaşama hakkının yok sayılmasıdır.

Türk Tabipleri Birliği olarak;

Sağlığın "bedensel, ruhsal ve sosyal yönden tam bir iyilik hali" olduğunu; dolayısıyla açlığın, yoksulluğun, eşitsizliğin bir halk sağlığı sorunu olduğunu ısrarla yineliyoruz.

Toplumun tüm kesimlerini aşağıdaki talepler için harekete geçmeye ve mücadele etmeye çağırıyoruz:

- Ekonomik krizin faturasını emekçilere çıkarıp sermayeye kaynak aktaran, böylece eşitsizliği ve yoksulluğu derinleştiren, toplumun sağlıklı yaşama hakkını gasp eden politikalara son verilmelidir.
- Tüm emekçilere insanca yaşamaya yeten, emekliliğe yansıyan, tek kalemden oluşan ücret ve güvenceli yaşama koşulları sağlanmalıdır.
- Gelirde ve vergide adaletsizliğe son verilmeli, derin yoksulluğu giderecek sosyal politikalar yaşama geçirilmeli, sosyal yardımlar siyasi çıkar aracına dönüştürülmemelidir.

- Çocukların beslenme ve psikososyal açıdan tam bir iyilik halinde eğitim alabilmeleri için ücretsiz bir öğün okul yemeği programı sosyoekonomik olarak dezavantajlı okullardan başlanarak hayata geçirilmelidir.
- Enflasyon verileri başta olmak üzere tüm resmi istatistikler bilimsel yöntemlerle belirlenmeli ve şeffaflıkla kamuoyuyla paylaşılmalıdır. TÜİK, yargı kararına uyarak, gıda enflasyonunun hesaplanmasına kaynak olan madde fiyat listesini açıklamalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(06.01.2025)

DEMOKRASİ OLMADAN SAĞLIK OLMAZ! KAYYUMLAR VE HUKUKSUZ GÖZALTILAR KABUL EDİLEMEZ!

Mersin Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından yürütülen bir soruşturma gerekçe gösterilerek Akdeniz Belediyesi eş başkanları Hoşyar Sarıyıldız ve Nuriye Arslan ile dört belediye meclis üyesi 10 Ocak 2025 günü gözaltına alınmış, Sarıyıldız ve Arslan ile üç belediye meclis üyesi 13 Ocak 2025 günü tutuklanmış, İçişleri Bakanlığı kararıyla belediyeye kayyum atanmıştır. Öte yandan İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından yürütülen bir soruşturma gerekçe gösterilerek Beşiktaş Belediyesi Başkanı Rıza Akpolat da gözaltına alınmıştır.

Yerel seçimlerin üzerinden bir yıl dahi geçmeden Hakkari, İstanbul Esenyurt, Mardin, Batman, Şanlıurfa Halfeti, Tunceli, Ovacık ve son olarak Mersin Akdeniz belediyelerine kayyum atanması, hem halkın seçme ve seçilme hakkının bilinçli ve sürekli bir biçimde yok sayıldığının hem de siyasi çıkarlar doğrultusunda hukukun araçsallaştırıldığının göstergesidir.

Demokratik ve barışçıl bir ortam olmadan sağlık ve bilim üretiminin mümkün olmayacağını bir kez daha hatırlatıyor; siyasi otoriteyi seçme ve seçilme hakkına ve halk iradesine saygı duymaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(15.01.2025)

BOLU'DAKİ CAN KAYIPLARI İÇİN ÜZGÜNÜZ, YANGINDA İHMALİ VE SORUMLULUĞU OLANLAR CEZALANDIRILMALIDIR!

Bolu'daki Kartalkaya Kayak Merkezi'nde bulunan bir otelde çıkan yangında çok sayıda yurttaşın yaşamını yitirdiğini ve yaralandığını üzüntüyle öğrendik. Ölü ve yaralı sayısının artmamasını umuyor; yaşamını yitirenlerin ailelerine ve yakınlarına başsağlığı ve sabır, yaralananlara acil şifalar diliyoruz.

Türkiye'nin en önemli kayak merkezlerinden olan ve her kış döneminde on binlerce insanı ağırlayan Kartalkaya'da herhangi bir itfaiye biriminin bulunmaması, Bolu-Kartalkaya yolunda buzlanma sorununun giderilmemesi kamu otoritesinin gerekli önlemleri tam anlamıyla almadığının göstergeleridir.

Önlenebilir her ölümün birer cinayet olduğunu tekrar hatırlatıyoruz. Adli ve idari soruşturmalar sonucu ihmali ve sorumluluğu bulunanların en kısa sürede cezalandırılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği ve Bolu-Düzce Tabip Odası olarak süreci yakından takip ettiğimizi belirtiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(21.01.2025)

TTB HEYETİ BOLU'DA İNCELEMELERDE BULUNDU, MERKEZİ VE YEREL DÜZEYDE SÜRECİN TAKİBİ KARARI ALINDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Bolu Kartalkaya'daki bir otelde en az 78 kişinin yaşamını yitirdiği yangının ardından görüşmeler yapmak ve incelemelerde bulunmak üzere 22 Ocak 2025 günü Bolu'ya gitti.

Heyette TTB Merkez Konseyi, Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu üyeleri ile Bolu-Düzce Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Türkiye Psikiyatri Derneği yöneticileri yer aldı.

Bolu'da ilk olarak Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği heyetiyle kısa bir değerlendirme toplantısı yapan heyet, öğle saatlerinde yangında yaşamını yitiren Dr. Enes Gültekin ve ailesinin cenaze törenine katıldı.

Öğleden sonra Abant İzzet Baysal Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni ziyaret eden heyet, adli tıp ve acil tıp anabilim dallarının başkanları ile bir araya geldi. Tüm sağlık çalışanlarına geçmiş olsun dileklerinin ve emekleri için teşekkürlerin iletildiği görüşmelerde son durum hakkında bilgi alındı. Görüşmelerde hastanenin acil servisine iki gün boyunca 61 yaralının geldiği, gerek muayene ve tetkiklerin gerekse de yatış ve ameliyatların ivedilikle yapıldığı; yaşamını yitirenlerin büyük bölümünün karbonmonoksit toksisitesine, bir kısmının yüksek atlamaya, bir kısmının ise yanıklara bağlı olarak gerçekleştiği aktarıldı. Hastane ziyareti sonrası ise bir hekim yakını olan Ceren Yaman Doğan ve kızı Lalin Doğan'ın cenaze törenine katılım sağlandı.

Heyet, akşamüzeri ise Bolu-Düzce Tabip Odası'nda sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri ile bir toplantı yaptı. Toplantıda eldeki bilgiler ışığında yaşanan facianın öncesi ve sonrasında yapılan hatalar ile eksiklikler sıralandı, işçi sağlığı ve güvenliği ile kriz yönetimi açısından alınması gereken önlemler dile getirildi. Toplantı sonunda Bolu'da emek-meslek örgütlerinin katılımıyla bir komisyon oluşturularak sürecin takip edilmesi, yangına sebep olan ihmallerin kamuoyu gündeminde tutulması, işyerinde güvenlik kriterlerine ilişkin denetleme etkinliği yapılması ve bir değerlendirme raporu hazırlanması kararları alındı.

TTB, merkezi düzeyde de gerek kol ve çalışma grupları, gerekse de emek-meslek örgütleri ile birlikte sürecin takipçisi olacak.

(23.01.2025)

DEMOKRATİK VE SAĞLIKLI BİR TOPLUM İÇİN TEMEL HAK VE ÖZGÜRLÜKLERİ HER KOŞULDA SAVUNACAĞIZ!

Ülkemiz, siyasi iktidarın bilinçli ve ısrarlı politikaları doğrultusunda, bir yandan önlenebilir ölümlere her geçen gün yenilerinin eklenmesinin acısını ve öfkesini, diğer yandan temel hak ve özgürlüklerin adım adım sınırlanması tehlikesini yaşamaktadır.

Bolu Kartalkaya'da en az 78 yurttaşın yaşamını yitirmesinin acısıyla sarsıldığımız haftada; 20 Ocak 2025 günü Cumhuriyet Halk Partisi Gençlik Kolları Başkanı Cem Aydın gözaltına alınmış ve İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu hakkında soruşturma başlatılmış, 21 Ocak 2025 günü Ezilenlerin Sosyalist Partisi Eş Genel Başkanı Deniz Aktaş'ın da aralarında olduğu 41 siyasetçi gözaltına alınmış ve Zafer Partisi Genel Başkanı Ümit Özdağ tutuklanmış, son olarak 23 Ocak 2025 günü İstanbul Barosu Yönetim Kurulu üyesi Av. Fırat Epözdemir gözaltına alınmıştır. Muhalif siyasi parti liderlerinin ve demokratik meslek kitle örgütü yöneticilerinin bu şekilde susturulmaya çalışılması kabul edilemez.

Düşünce ve ifade özgürlüğü, anayasal bir hak ve demokratik hukuk devletinin bir gereğidir. Toplumdaki her bir bireyin düşünce ve ifade özgürlüğünün sınırlandırılması, hem temel ve hak özgürlükler hem de demokratik hukuk devleti için tehdit niteliğindedir. Söz konusu sınırlamanın hukukun araçsallaştırılması yoluyla ve doğrudan siyasi öznelere yönelik yapılması ise bu tehdidi daha da derinleştirmektedir.

Demokratik ve barışçıl bir ortam olmadan sağlık ve bilim üretiminin mümkün olamayacağını bir kez daha hatırlatıyor; temel hak ve özgürlükleri her koşulda savunmayı sürdüreceğimizi belirtiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.01.2025)

BİREYSEL VE TOPLUMSAL SAĞLIĞIMIZI KORUMAK HER GEÇEN GÜN ZORLAŞIYOR!

Dünya Sağlık Örgütü, bedenen, ruhen ve sosyal yönden tam iyilik halini "sağlık" olarak tarif etmektedir.

Ülke olarak bireysel ve toplumsal iyilik halinin uzun süredir olumlu bir yönde seyretmediği aşikardır. Hiç kuşku yok ki ülke genelinde artıp derinleşen yoksulluk ve sağlık hizmetlerinin giderek daha pahalı hale getirilmesi, bireysel ve toplumsal sağlık düzeyini olumsuz etkilemektedir. Öte yandan son günlerde giderek etkisini arttıran antidemokratik uygulamalar, uzun bir süredir var olan toplumsal kutuplaşmayı da derinleştirerek ruhsal iyilik halimizi ve sosyal sağlığımızı ortadan kaldırmaktadır.

Sağlıklı yaşamayı önceleyen ve mesleğini bu amaçla yapmaya çalışan hekimler olarak, bu halin bir toplum için sürdürülemez olduğunu ifade etmek istiyoruz. Bu nedenle ivedilikle siyasi iktidarın antidemokratik uygulamalardan vazgeçmesini, toplumu bütün farklılığıyla meşru kabul etmesini, kişisel haklara saygı duymasını ve hukuku siyasallaştırmamasını talep etmekteyiz.

Bizlerin bugüne kadar olduğu gibi, bireysel ve toplumsal sağlığı birlikte gözeteceğimizden; eşitlikten, özgürlükten, demokrasiden ve barıştan yana taraf olacağımızdan kimsenin kuşkusu olmasın.

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Yürütme Kurulu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(30.01.2025)

BOLU EMEK VE DEMOKRASİ PLATFORMU KARTALKAYA'DA YAŞAMINI YİTİRENLERİ ANDI, SORUMLULARIN HESAP VERMESİNİ İSTEDİ

Bolu Emek ve Demokrasi Platformu, Kartalkaya'da 78 kişinin yaşamını yitirdiği yangının yaşandığı Grand Kartal Oteli önünde 30 Ocak 2025 günü bir anma etkinliği ve basın açıklaması düzenledi. Etkinlikte "Yastayız, unutmayacağız, affetmeyeceğiz" yazılı pankart açıldı, dövizler taşındı.

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu Eş Başkanı Ayfer Koçak, denetlemeyi yapması gereken kurumların denetlenemez olma halinin toplumu büyük bedeller ödemeye zorladığını söyledi. Bir hafta sonra ikinci yılı geride kalacak Şubat 2023 depremlerinde de benzer bir bedelin ödendiğini anımsatan Koçak; afetlerin felakete, kazaların katliama dönüşmesinde sorumluluğu olan herkesin yargılanması ve hesap vermesi gerektiğinin altını çizdi.

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz, bilimin ve tekniğin gereğinin yerine getirilmemesi sonucu 78 insanın yaşamını yitirdiğini belirtti. Koramaz, "Patronların kâr hırsı, alınmayan önlemler, ilgili bakanlıkların görev ve sorumluluklarını yerine getirmemesi bu yangından bize kalan en kötü mirastır" dedi.

Bolu-Düzce Tabip Odası Başkanı Dr. Ali Rıza Gezici; maden kazalarından fabrika yangınlarına, trafik kazalarından inşaatlarda yaşanan iş cinayetlerine kadar tüm önlenebilir ölümlerin ardında denetimsizlik ve liyakatsizlik olduğunu söyledi. Patronların kâr hırslarına ve idarecilerin denetimleri yapmamasına tepki gösteren Gezici, "Yapılması gereken tek şey; aklın, bilimin, vicdanın hakim kılınmasıdır" dedi.

Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongre Delegesi Dr. Hacı Ali Kılıçgün ise Adnan Yücel'in Acıya Kurşun İşlemez şiirini okudu.

Konuşmaların ardından otelin önüne karanfiller bırakıldı.

(31.01.2025)

TİHEK'İN "ULUSAL ÖNLEME MEKANİZMASI" KAPSAMINDA İŞKENCE VE KÖTÜ MUAMELE İDDİALARINA YÖNELİK SÜRDÜRMEKTE OLDUĞU "SORUŞTURMA" İŞLEVİ SONLANDIRILMALIDIR

Türkiye İnsan Hakları ve Eşitlik Kurumu'nun (TİHEK), "işkence ve kötü muamele yasağı" ile ilgili "kötü muamele yasağının ihlal edilmediği" şeklindeki 12 Aralık 2024 tarihli Besna Tosun kararı ve bu kararda yer verilen değerlendirmeler, Anayasa ve 6023 sayılı kanun uyarınca halk sağlığını koruma yükümlülüğümüz nedeniyle gündemimize gelmiştir.

TİHEK, ilk olarak Türkiye İnsan Hakları Kurumu (TİHK) adıyla; Avrupa Birliği ilerleme raporlarında, Paris Prensipleri'ne uygun bir kurumsal yapının kurulması yönündeki tavsiyeler ve 90'lı yıllardan bu yana merkezdeki ve yereldeki deneyimlerin etkisiyle 21 Haziran 2012 tarih ve 6332 sayılı kanunla kurulmuştur. TİHK, Ulusal İnsan Hakları Kurumu olmanın yanı sıra "İşkenceye ve Diğer Zalimane, Gayriinsanî veya Küçültücü Muamele veya Cezaya Karşı Birleşmiş Milletler Sözleşmesi'ne Ek Seçmeli Protokol" (OPCAT) bağlamında işkencenin ve diğer zalimane, insanlık dışı ya da aşağılayıcı muamele ya da cezanın önlenmesi konusunda çalışmalar yürütmek üzere 9 Aralık 2013 tarih ve 2013/5711 sayılı Bakanlar Kurulu kararıyla Ulusal Önleme Mekanizması olarak belirlemiştir. Misyonu "İnsan haklarını korumak ve geliştirmek, kişilerin eşit muamele görme hakkının güvence altına alınması için çalışmak, işkence ve kötü muamele ile etkin mücadele etmek", vizyonu ise "İnsan haklarının korunması ve güçlendirilmesinde yürüttüğü çalışmaları, evrensel ve yerel değerlerimizi bağdaştıran politika ve kararlarıyla güvenilir, etkin ve saygın bir kurum olmak" şeklinde açıklanmıştır. Kurum, 20 Nisan 2016 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 6701 sayılı kanun ile TİHEK adını alarak yeniden yapılandırılmıştır.

İşkencenin ve diğer zalimane, insanlık dışı ya da aşağılayıcı muamele ya da cezanın önlenmesi konusunda çalışmalar yürütme sorumluluğu bulunan TİHEK'in 12 Aralık 2024 tarihli Besna Tosun kararı, işkencenin önlenmesi çabalarına verdiği zararın ulaştığı boyut göz önüne alındığında kabul edilebilir değildir. Birleşmiş Milletler organları tarafından yapılan Ulusal Önleme Mekanizmaları'nın bir soruşturma organı olmadığı yönündeki somut tespit ve tanımın bir gereği olarak; TİHEK'e Ulusal Önleme Mekanizması olarak verilen soruşturma görevi derhal sonlandırılmalıdır.

İşkence ve diğer kötü muameleye maruz kalan kişiler ve işkencenin önlenmesine yönelik çalışma yürüten kurumlar, işkence ve diğer kötü muamelenin soruşturulması görev ve sorumluluğu hiçbir şekilde bulunmayan TİHEK'e "Ulusal Önleme Mekanizması" adına başvuruda bulunarak cezasızlık olgusu ile mücadeleyi zayıflatmamalıdır. Bu bağlamda Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nın işkence ve diğer kötü muamele yasağı ihlal iddiaları ile ilgili olarak TİHEK'e herhangi bir başvuruda bulunmama yönündeki çağrısına katılıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(04.02.2025)

TTB'Lİ KADINLARDAN 8 MART AÇIKLAMASI: EMEĞİMİZ DE BEDENİMİZ DE BİZİM!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, 8 Mart Dünya Kadınlar Günü dolayısıyla 7 Mart 2025 Cuma günü TTB'de basın açıklaması yaptı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael de katıldığı basın açıklamasında kadınlar ve LGBTİ+'lar için nasıl bir sağlık sistemin olması gerektiği tarif edilirken kadınların tüm baskılara karşı bedenleri ile emekleri için mücadeleye devam edeceği vurgulandı.

Basın açıklamasında ayrıca önce sosyal medya paylaşımları gerekçe gösterilerek gözaltına alınan ve hukuksuz şekilde Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki görevinden uzaklaştırılan, daha sonra ise mahkemeden beraat kararı almasına rağmen görevinden ihraç edilen Dr. İlkay Çelik için destek açıklaması yapıldı. Açıklamayı yapan Dr. Rojhat Erdem, "Meslektaşımız Dr. İlkay Çelik, emeği ve özverisi ile kazandığı asistanlıktan keyfi bir kararla uzaklaştırılmış, hekimlik mesleğini yapmasına engel olunmuştur. Arkadaşımızın derhal severek yaptığı mesleğine ve eğitimine geri dönmesini talep ediyoruz. Dr. İlkay Çelik yalnız değildir. TTB'li kadınlar olarak yanındayız ve haklı davasını destekliyoruz" dedi.

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ayşe Gültekingil tarafından okunan 8 Mart açıklamasının tamamı ise şöyle:

Emeğimiz de Bedenimiz de Bizim!

Kadınlar, kapitalist patriyarkal düzene karşı emeğine sahip çıkmaya çalışırken, bir yandan da bedenlerine yönelen tahakküme karşı direniyor. Kapitalist patriyarkal düzen, kendini kadın bedeni üzerindeki politikaları ile yeniden ve yeniden üretmeye çalışıyor.

Yüz yılı aşkın süredir mücadelemiz büyüyor. "Varız, eşitiz, özgürüz" demeye devam ediyoruz! Sömürüye karşı kazandıkça, zincirlerimizi kırdıkça, eril hegemonik kapitalist düzen bizleri

yaşamın her alanında aşağıya çekmeye çalışıyor. Bunun için bugün daha fazla dayanışma içerisinde, daha çok bir arada olmalıyız!

Neden mi?

İktidar uzun zamandır, Sağlık Bakanı'ndan Aile ve Sosyal Politikalar Bakanı'na, kendine mensup farklı kişilerin onlarca farklı söylemiyle kadınların emeği ve bedeni üzerine söz kurmayı kendisine iş edinmiştir. Kadınların kariyerinin annelik olduğu üzerinden çalışma yaşamında ne kadar yer alacağımız, bakım görevlerimizi yerine getirmemiz için ne kadar "esnek" olacağımız, kaç çocuk doğuracağımız ve nasıl doğuracağımız üzerine söz söylemeyi kendine hak saymakta, sömürüyü ve eşitsizlikleri derinleştiren denklemleriyle durmaksızın hayatımızı yeniden kurgulamaya çalışmaktadır.

Hızını kesmeyen iktidar, yasal bir hak olan kürtajı kamu hastanelerinde erişilemez hale getirmiştir. Unutmayalım ki; kürtaj, karşılanmamış üreme sağlığı hizmetlerinin yarattığı bir gereksinimdir ve üreme sağlığına erişim kısıtlılığı da yine Sağlıkta Dönüşüm Programı ile mevcut sağlık politikalarının sonucudur. Kamu hastanelerinde hak olmasına rağmen kürtaj hizmetine erişemeyen kadınlar, ya özel hastanelerde para ile bu hizmete erişmekte ya da merdiven altı kuruluşlar yahut kendi olanaklarıyla kadın sağlığının riske atıldığı koşullarda ihtiyaçlarını karşılamaya çalışmaktadırlar.

Bugün bütün bunlar yetmezmiş gibi 2024'ün sonu itibariyle açıklanan "Normal Doğum Eylem Planı", "Aile Enstitüleri" ve "Nüfus Politikaları Kurulu" uygulamaları ile kadın, artışı hedeflenen nüfus politikalarının tam ortasına ve ailenin içerisine konumlandırılmıştır. Kadınların daha fazla doğum yapabilmesi hedefe konulmuş, bunun yanı sıra kadınların ne tür bir yöntemle doğuracağına dahi müdahale alanları açılmıştır. Üzerine 2025 "Aile Yılı" ilan edilmiştir.

Ne yazık ki bu eylem planlarının hiçbirinde kadının birey olarak kendi kararlarını alabilme hakkının esamesi okunmadığı gibi; kadın sağlığına ilişkin aşılama, üreme sağlığı hizmetlerine birinci basamaktan itibaren ücretsiz erişim gibi temel koruyucu sağlık hizmetlerindeki eksikliklere dair en ufak bir planlama yer almamaktadır. Aile kavramı içine indirgenen kadınların toplumsal, sosyolojik, tıbbi ihtiyaçları hiçbir şekilde dikkate alınmamıştır.

Bir yandan mevcut sağlık politikaları sonucunda bebekler ölürken, nüfus artışı ülkemizin kalkınmasına mı, yoksa krizleri derinleşen kapitalist düzende yurttaşların daha fazla sömürülmesine mi hizmet edecektir; bu da ayrı bir tartışma konusudur.

Tüm bunların yanı sıra "Aile Yılı" başlığı altında halihazırda toplumsal cinsiyet eşitliğini sağlayamayan yasalara müdahale hazırlıklarına da girişilmiştir. Gündemde olan yasa tasarısında LGBTİ+'ların bırakın sağlık ve diğer yurttaşlık haklarına ilişkin alan açmayı, mevcut haklarının elinden alınması, hatta "LGBTİ+" denilmesinin dahi yasaklanması öngörülmektedir.

Devletlerin görevi yurttaşların haklarına erişimde etkin rol almak ve engelleri ortadan kaldırmaktır!

Tüm bu gidişatı kabul etmiyoruz, kabul etmeyeceğiz!

Kadınlar bedenleri ve emekleri için mücadeleye devam edecektir.

Bugün 14 Mart'a giderken, TTB olarak haykırıyoruz: Herkes için başka bir sağlık sistemi mümkün! Kadınlar, LGBTİ+'lar için başka bir sağlık sistemi mümkün! Kadınların ve LGBTİ+'ların ihtiyaçlarına kör olmayan, birinci basamaktan itibaren eşit, nitelikli, ulaşılabilir, anadilinde sağlık hizmeti mümkün. Nasıl mı?

En başta patriyarkal hegemonik dilden vazgeçilmesi ile,

Cinsiyetlendirilmiş tıp eğitiminin eşitlikçi hale getirilmesi ile,

HPV aşısının ve kadın sağlığını ilgilendiren tüm koruyucu sağlık hizmetlerinin ücretsiz ve ulaşılabilir hale getirilmesi ile,

Kadına yönelik şiddete karşı yasaların ve uluslararası sözleşmelerin etkinleştirilmesi, İstanbul Sözleşmesi'ne dönülmesi, 6284'ün etkin uygulanması ile,

Sağlık alanı dahil tüm çalışma alanlarında şiddetin ve mobbingin önlenmesi, çalışma alanlarında kadınların ihtiyaçlarının gözetilmesi ile,

Kadın emeğindeki eşitsizliklerin ve sömürünün engellenmesi, çalışma alanlarına ve yönetim kadrolarına kadın kotası getirilmesi, cinsiyetsizleştirilmiş bir çalışma hayatının eşitlikçi şekilde desteklenmesi ile,

En başta ücretsiz üreme ve cinsel sağlık hizmetlerine, kürtaja erişime dair engellerin kaldırılması ile,

Kadınlar ve LGBTİ+'ların özgün sağlık ihtiyaçlarının tanınması ve erişimdeki engellerin kaldırılması ile,

Sağlığa daha fazla bütçe ayrılması ile mümkün!

Hayatımız, emeğimiz, özgürlüğümüz için eşitlik istiyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

(07.03.2025)

SURİYE'DE YAŞANAN KATLİAMI KINIYORUZ!

Ortadoğu; bir kez daha savaş politikaları ve kanla sınanıyor. Savaşı ve şiddeti araç olarak kullanan devletler ve yapılar bir kez daha dünya ve bölge üzerindeki güç tahkimini sürdürmek için coğrafyayı kana buluyor.

Suriye'nin Lazkiye, Tartus ve Humus bölgelerinde, silahlı grupların Alevi nüfusa yönelik katliamları dur durak bilmiyor. Yapılan saldırılar sonucu etnik ve mezhepsel ayrışmalar üzerinden sadece Alevi halklar katledilmiyor, tüm coğrafya üzerinde kanlı planlar uygulanıyor. Suriye İnsan Hakları Gözlemevi'nin (SOHR) son bildirimine göre, yaşamını yitiren sivil sayısı 300'ü aştı. Yine SOHR'a göre, İçişleri Bakanlığı ve ordu personeli 93 kişi yaşamını yitirdi. Ne yazık ki kaçmaya çalışan siviller, kadın ve çocukların da hedef gözetilerek vurulduğu, Lazkiye'deki hastanelerin de hedef alındığına dair haberler alınmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği; her durumda "yaşam hakkını" savunan bir örgüttür. Uluslararası insancıl hukuk kurallarını ihlal eden, sivilleri ve sağlık görevlilerini, doğayı, tarihsel birikimi katleden, sağlık kuruluşlarını bombalayan, coğrafyayı yaşanmaz hale getiren her türlü yapı ve oluşumun "savaş suçu" işlemiş, "yaşam hakkı" ihlaline yol açmış olduğunu kabul eder. Savaşa karşı barışı, ölüme karşı yaşamı savunur.

Şimdi de küresel güçler Suriye'de yayılmacı politika ve müdahaleler ile etnik ve mezhepsel katliamlar üzerinden güçlerini denemekteler. Halklar arasında etnik ve mezhepsel ayrışmaları körükleyerek yapılmaya çalışılan bu düşmanlaştırma politikası, halkların, azınlıkların, bir arada ve barış içinde yaşam iradesini engellemek için bilinçli olarak uygulanmaktadır. Bu durum sadece Suriye değil tüm Ortadoğu coğrafyasında demokrasi, özgürlük ve barış hayalleri için bir tehdit anlamına gelmektedir.

Türk Tabipleri Birliği olarak yapılan bu etnik ve mezhepçi katliamın "insanlığa karşı suç" olduğunu ifade ediyoruz.

Birleşmiş Milletler ve uluslararası insan hakları örgütlerini; Ortadoğu'da yaşanan bu katliama dur demeleri için göreve, demokratik kamuoyunu da barış ve yaşam hakkı için mücadeleye el vermeye çağırıyoruz.

Silahlı grupların baskı politikaları ve etnik temizlik uygulamaları bir an önce önlenmeli, kadim Ortadoğu coğrafyası barış iklimine bir an önce kavuşmalıdır.

SAVAŞA KARŞI BARIŞI, ÖLÜME KARŞI YAŞAMI SAVUNUYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

(09.03.2025)

TTB VE DİYARBAKIR TABİP ODASI'NDAN ORTADOĞU, TÜRKİYE VE SURİYE GÜNDEMİNE YÖNELİK ORTAK AÇIKLAMA: "SAVAŞA KARŞI BARIŞI, ÖLÜME KARŞI YAŞAMI SAVUNUYORUZ"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Diyarbakır Tabip Odası (DTO), 15 Mart 2025 günü Diyarbakır ÇandAmed Kongre Merkezi'nde düzenlenen "Sağlığın Belirleyicisi Olarak Barış" panelinin ardından Suriye'de Alevilere yönelik saldırılar başta olmak üzere dünyada ve bölgede yaşanan çatışmalar ve barış mücadelesi ile ilgili olarak bir basın açıklaması yaptı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri ve çok sayıda tabip odası yöneticisinin yanı sıra emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcilerinin de katıldığı etkinlikte basın açıklamasını DTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Veysi Ülgen okudu.

Sağlıklı olma halinin en önemli belirleyicilerinden birinin barış olduğu belirtilen açıklamada barışın yeniden gündeme geldiği bu dönemde demokratikleşme ile birlikte gerçek bir barışın sağlanmasının en temel ihtiyaçlardan biri olduğu ifade edildi. Suriye'de Alevilere yönelik katliamların toplumsal dinamikleri etkileme ve bölgenin yeni bir savaş cehennemine sürüklenmesi riskini barındırdığına dikkat çekilen açıklamada; "TTB, her durumda tavizsiz olarak 'yaşam hakkını' savunan bir örgüttür. TTB, uluslararası insancıl hukuk kurallarını ihlal eden, sivilleri ve sağlık görevlilerini, doğayı, tarihsel birikimi katleden, sağlık kuruluşlarını bombalayan, coğrafyayı yaşanmaz hale getirecek her türlü yapı ve oluşumun 'savaş suçu' işlemiş, 'yaşam hakkı' ihlaline yol açmış olduğunu kabul eder. Savaşa karşı barışı, ölüme karşı yaşamı savunur" denildi. Açıklama, siyasi iktidara ve uluslararası güçlere bu suçun durdurulması için harekete geçme ve sorumlulardan hesap sorma çağrısıyla sona erdi.

Açıklamanın tamamı için tıklayın.

(17.03.2025)

DEMOKRASİ VE HUKUKUN OLMADIĞI, ANAYASAL HAKLARIN GÜVENCESİZ BIRAKILDIĞI BİR ÜLKEDE SAĞLIK OLMAZ! HUKUK, DEMOKRASİ VE ADALET TÜM KURUMLARIYLA İŞLER HALE GETİRİLMELİDİR!

İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu'nun dün İstanbul Üniversitesi Yönetim Kurulu kararıyla diplomasının iptal edilmesi, bu sabah da aralarında belediye başkanlarının ve yöneticilerinin olduğu çok sayıda kişiyle birlikte gözaltına alınması, böylece anayasal bir hak olan siyaset yapma hakkının engellenmesi, ülkemizde anayasal hakların güvencede olmadığının ilanı olmuştur.

Diploma kararı aynı zamanda, topluma örnek olması beklenen akademisyenlerin, bilim üreterek toplumun ilerlemesini sağlamakla görevli üniversitelerin, bağımsız olması beklenen yargı kurumunun halini de gözler önüne sermiştir.

Ülkemizin birikimi, hukukun egemenliğinin sağlanmadığı, kurum ve kuralların yok edildiği, üniversitelerin siyasete alet edildiği bir ülke olmayı hak etmeyecek düzeydedir.

Bir an önce demokrasi ve hukukun işlediği, üniversitelerin özgür ve özerk olduğu bir toplumsal düzene dönülmelidir. Hukuk ve demokrasi herkes içindir ve tüm yurttaşlara eşit uygulanmalıdır.

Demokrasi ve hukuk olmadan, temel insan haklarına saygı gösterilmeden sağlık ve refah içinde bir toplum olamayacağımız gerçeği unutulmamalı ülkemizin geleceği için hukuk, demokrasi ve adalet tüm kurumlarıyla bir an önce işler hale getirilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(19.03.2025)

DEMOKRATİK VE ANAYASAL HAKLARINI KULLANAN HALKA YÖNELİK SERT MÜDAHALELERİ KINIYORUZ

Son birkaç gündür yurt genelinde gerçekleştirilen protestolarla birlikte aralarında üniversite öğrencilerinin de olduğu birçok yurttaş gösteriler esnasında orantısız güç kullanılarak, yine sabah saatlerinde yurt ve ev baskınları ile çok sayıda kişinin gözaltına alındığı, hatta çıplak arama yapıldığı önerilmiştir.

Demokratik ve anayasal haklarını kullanan halka yönelik bu sert müdahaleleri kınıyoruz.

Yurttaşlarımız derhal serbest bırakılmalıdır.

Gözaltı muayenesi yapan hekim arkadaşlarımız hiçbir şekilde etik ve hukuk dışı davranışlara zorlanmamalı, TIBBİ ve ETİK kurallar çerçevesinde görevlerini yapabilmelidir. Gözaltı muayenelerinin bağımsız ve tarafsız bir şekilde yapılmasının önündeki tüm engeller kaldırılmalıdır.

Değerli meslektaşlarımız, Türk Tabipleri Birliği (TTB), Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) tarafından hazırlanmış olan İnsan Haklar İhlalleri Süreçlerinde Hekim Tutum Belgesi'ni ve meslektaşlarımızın yaşayacakları her türlü sorun ve zorluk karşısında yanlarında olduğumuz tekrar hatırlatmak istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu
Adli Tıp Uzmanları Derneği

(22.03.2025)

GÖZALTI MUAYENELERİNİN EMNİYET BİRİMLERİNDE YAPILMASI SUÇTUR, KABUL EDİLEMEZ!

Anayasal haklarımızın güvence altında olmadığını ilan eden siyasi operasyonlara tepki olarak yurt genelinde devam eden demokratik protestoların hedef alınması; birçok ilde orantısız güç ve biber gazı kullanımı, ev/yurt baskınları, gözaltılar, çıplak arama dayatmaları, kötü muamele ve işkenceye varan uygulamalar halihazırdaki hukuksuzluğu katlayan bir hal almıştır.

Anayasal haklarına sahip çıkan, demokratik haklarını kullanan halka yönelik bu çok yönlü hukuksuzlukları bir kez daha kınıyoruz.

Öte yandan gerek meslektaşlarımızdan gerekse de avukatlardan yapılan bildirimlerde; bazı il sağlık müdürlükleri tarafından hastanelerde görev yapan meslektaşlarımızın gözaltına alınan kişilerin sağlık muayenelerini yapmak üzere il emniyet müdürlüklerinde veya gözaltına alınanların tutulduğu yerlerde görevlendirildikleri öğrenilmiştir.

Söz konusu uygulama Türkiye Cumhuriyeti Anayasası'na, ilgili mevzuata ve Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmelere açıkça aykırıdır. Bu yöndeki talimatlar ve işlemler suçtur.

Gözaltı giriş-çıkış muayeneleri kişilerin gözaltında tutulduğu yerlerde yapılamaz. Görüşmenin ve muayenenin; hekimlik mesleğinin, özgürce, evrensel etik ilkeler ve bilimsel standartlara

göre uygulandığı, resmi otoritenin baskısının hissedilmediği bir sağlık ortamında yapılması zorunludur.

Sağlık, İçişleri ve Adalet bakanlıklarına resmi yazılarımızla yaptığımız çağrıları yineliyoruz:

Meslektaşlarımız mesleki bağımsızlıklarını ve özerkliklerini sınırlayan, adli süreçlerin hukuka uygun yürütülmesini engelleyen hiçbir hukuk dışı davranışa zorlanmamalıdır. Meslektaşlarımızın mesleklerini tıbbi ve etik kurallar çerçevesinde, bağımsız ve tarafsız bir biçimde yapabilmeli için gerekli koşullar sağlanmalıdır.

Meslektaşlarımıza da herhangi bir zorlama ile karşı karşıya kalmaları durumunda adli muayenenin sağlık kuruluşunda yapılmadığı, sağlık hizmeti için uygun koşulların sağlanmadığı yönünde bir şerhi düzenledikleri adli rapora yazmalarını öneriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği, Adli Tıp Uzmanları Derneği ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı tarafından hazırlanmış olan İnsan Hakları İhlalleri Süreçlerinde Hekim Tutum Belgesi'ni bir kez daha paylaşıyoruz.

Konunun takipçisi olmayı, adli ve idari makamlar nezdinde gerekli girişimleri yürütmeyi sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(24.03.2025)

İŞKENCE MUTLAK OLARAK YASAKTIR

İşkence ve kötü muamele, sadece mağdurları değil; toplumu bir bütün olarak etkileyen ağır bir insan hakları ihlalidir. Türkiye, taraf olduğu uluslararası sözleşmeler ve kendi iç hukuk düzenlemeleri çerçevesinde işkenceyi önlemekle yükümlüdür. Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi, Birleşmiş Milletler İşkenceye Karşı sözleşme ve Anayasa'nın 17. maddesi, işkenceyi kesin bir dille yasaklamaktadır.

İşkence, dünyanın birçok ülkesinde devletler tarafından insanlık dışı bir cezalandırma, yıldırma-sindirme ve korku iklimi yaratma amacıyla kullanılmaktadır. Ülkemizde uzun zamandır devam eden işkence ve kötü muamele, özellikle son on gündür, basın-yayın mecralarına da yansıdığı üzere, demokratik ve anayasal haklarını herhangi bir şiddet unsuruna başvurmadan kullanmak isteyen insanlar üzerinde sistematik bir hal almıştır.

Kolluk kuvvetlerinin toplantı ve gösterilere biber gazı, basınçlı su ve plastik mermi kullanarak müdahale etmesi, yakalama ve gözaltı işlemleri sırasında başvurdukları linç düzeyinde kaba dayak, yerde sürükleme, ters kelepçe, çıplak arama, cinsel taciz vb. uygulamalar işkencede yeni bir aşamaya geçildiğini göstermektedir.

Oysaki Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi barışçıl nitelikte olmayan ve yasaya uygun olarak düzenlenmeyen gösterilerde dahi polisin müdahalesinin amaçla uygun ve orantılı olması

gerektiğini, bu bağlamda gaz kapsülünün göstericileri hedef alarak fırlatılmasının işkence yasağının ihlali olacağını belirtmektedir.

İşkencenin sistematik hale getirilmesinden ve olağanlaştırılmasından, sakatlıklara ve can kayıplarına yol açacak sonuçlar doğurmasından endişe duyuyoruz. İnsan hakları ve hekimlik değerleri gereği, her türlü işkence ve kötü muameleye karşı olduğumuzu bir kez daha vurguluyoruz.

Demokrasiye ve hukukun üstünlüğüne olan inancımızla; siyasi iktidarı sistematik işkence politikasından vazgeçmeye, ihlale yol açan kişi ve kurumların açığa çıkarılması için çaba göstermeye çağırıyoruz. Meslektaşlarımızı ise faillerin cezasız kalmamaları için işkence bulgularını adli raporları ile belgelemeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu
Adli Tıp Uzmanları Derneği

(28.03.2025)

SAĞLIKLI BİR TOPLUM İÇİN BARIŞI, HUKUKU VE DEMOKRASİYİ SAVUNMAYA DEVAM EDECEĞİZ

Uzunca bir süredir geniş toplumsal kesimlerin yıkıcı ve ağır sonuçlarına doğrudan maruz kaldığı, hukukun üstünlüğü ilkesinin hiçe sayıldığı, adaleti ve demokrasiyi ortadan kaldıran uygulamalar toplum sağlığını derinden etkileyen ciddi bir tehdit haline gelmiştir. Kutuplaştırıcı ve ötekileştirici siyaset, toplumsal barışı zedeleyerek ruh sağlığını olumsuz etkilemektedir.

Siyasetçilerden gazetecilere, belediye başkanlarından sanatçılara, emek-meslek örgütlerinden sendikalara kadar demokrasiden hukuktan ve adaletten yana olan tüm kesimleri hedefine koyan baskı, gözaltı ve tutuklama furyası gittikçe şiddetleniyor. İstanbul

Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu ve diğer belediye başkanlarına yönelik hukuksuz gözaltılarla devam eden süreçte binlerce vatandaşımız gözaltına alındı ve yüzlercesi tutuklandı. 19 Mart'tan bu yana eylemlerde farklı illerde en az 2.000'e yakın yurttaşımız gözaltına alınmış ve en az 300 yurttaşımız tutuklanmıştır.

Gözaltı ve tutukluluk süreçlerinde yaşanan hak ihlalleri, güvenlik güçlerinin topluluklara yönelik orantısız müdahalesi, kişilere yönelik kolluk görevini aşan fiziksel şiddet, yoğun ve yaygın biçimde kullanılan biber gazı özellikle sağlık alanında ciddi sorunlara yol açmaktadır. Tutuklu vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerine erişiminin engellenmesi, muayene ve tedavi haklarının kısıtlanması, ilaçlarının zamanında verilmemesi gibi uygulamalar, insan onuruna aykırı ve kabul edilemezdir.

Bugün yaşatılan bu gayri hukuki ve keyfi uygulamalar sıradan hale gelmiş ve bu durum milyonlarca yurttaşı, geçmişte ya da gelecekte herhangi bir sebeple gözaltına alınıp tutuklanabilecek durumda bırakmıştır. Kişiler, hukuki bir gerekçe olmadan her an baskı altına alınabilir, kazanılmış hakları kaybedilebilir. Bu durum, hukuki güvenlik ilkesinin tamamen ortadan kalkması anlamına gelir. Hukuki güvenliğin olmadığı bir yerde, ne hukuk ne de demokrasi kalabilir.

Türk Tabipleri Birliği olarak, hukuk ve demokrasi dışı uygulamaların halk sağlığını ciddi olumsuz etkilediğini vurguluyor ve yetkililere çağrı yapıyoruz:

- Gözaltı ve tutukluluk süreçlerinde sağlık hakkı ihlallerine son verilmelidir. Gözaltı giriş-çıkış muayeneleri İstanbul Protokolü'ne uygun yapılmalıdır.
- Tutuklu vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerine erişimi sağlanmalı, muayene ve tedavi hakları korunmalıdır.
- Güvenlik güçlerinin topluluklara yönelik orantısız müdahalesine, kişilere yönelik kolluk görevini aşan fiziksel şiddete, yoğun ve yaygın biber gazı kullanımına derhal son verilmelidir.
- Toplumsal barışı zedeleyen kutuplaştırıcı ve ötekileştirici siyasetten uzak durulmalıdır.
- Hukukun üstünlüğü, insan hakları ve demokrasi değerlerine saygı gösterilmelidir.

Sağlıklı bir toplum için insan haklarına, adalete, barışa ve demokrasiye sahip çıkmaya devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(05.04.2025)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ BLUESKY'DA

Türk Tabipleri Birliği'ne ait aktif olarak kullanılan sosyal medya hesaplarına Bluesky da eklendi. https://bsky.app/profile/ttb.org.tr adresinden Türk Tabipleri Birliği'ni takip edebilir; açıklama, haber ve yayınlarına ulaşabilirsiniz.

(08.04.2025)

İSRAİL ORDUSUNUN FİLİSTİN'DE SAĞLIK HİZMETLERİNİ HEDEF ALAN SALDIRILARI ULUSLARARASI HUKUKUN AÇIK İHLALİDİR

İsrail ordusunun on yıllardır uluslararası kamuoyunun gözleri önünde Filistin halkına yönelik soykırım düzeyine varan katliamları, Filistin'deki sağlık tesislerine ve sağlık emekçilerine yönelik süren saldırıları olanca yoğunluğuyla devam etmektedir.

7 Ekim 2023 tarihinden itibaren İsrail silahlı kuvvetleri tarafından yapılan saldırılar sonucunda on binlerce sivilin yanı sıra, Birleşmiş Milletler'in (BM) açıklamalarına göre binin üzerinde sağlık emekçisi katledilmiştir.

Bu süreçte Gazze'deki Vefa Yaşlı Bakım Merkezi ve El-Ehli Baptist Hastanesi'ne yönelik saldırıların ardından son olarak 23 Mart 2025 günü Filistin Kızılayı'na ait ambulans konvoyunun hedef alınması sonucu 15 sağlık emekçisi yaşamını yitirmiştir.

Dünya Sağlık Örgütü Genel Direktörü Tedros Adhanom Ghebreyesus'un açıklamasına göre; sadece 2023 yılında sağlık hizmetlerine yönelik 1.520 saldırı kaydedilmiş, bu saldırılarda en az 750 hasta ve sağlık emekçisi hayatını kaybetmiş, en az 1.250 kişi yaralanmıştır. Ghebreyesus, çatışma ortamlarında sağlık hizmetlerine yönelik saldırıların "yeni bir gerçeklik" haline gelmesinin kabul edilemez olduğunu vurgulamıştır.

1956 yılında Küba'nın başkenti Havana'da kabul edilen, son olarak 2012 yılında Tayland'ın başkenti Bangkok'ta güncellenen Dünya Tabipleri Birliği Silahlı Çatışma Dönemlerine İlişkin Kuralları'na göre, sağlık çalışanlarının tıbbi bakım sunması hiçbir koşulda engellenemez. Sağlık emekçilerine ve tesislerine yönelik saldırılar, uluslararası hukukun ve insan haklarının açık ihlalidir. Özellikle çatışma bölgelerinde sağlık hizmetlerinin korunması; 1949 Cenevre Sözleşmesi, 1907 La Haye Kuralları ve İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin 25. maddesi ile güvence altına alınmıştır.

Sağlık kurumlarının ve emekçilerinin hedef alınamayacağı, silahlı çatışmalar hukukunun da en eski ve başlıca kurallarındandır. 1864 Cenevre Sözleşmesi'nde yaralılar ve hastalar, sağlık personelleri, sağlık tesisleri, sağlık birimleri ve sağlık amaçlı taşıma araçları koruma altına alınmıştır. 1949 yılında BM tarafından kabul edilen Cenevre Sözleşmeleri'nin Ek 1 Numaralı Protokolü'ne göre de; askeri veya sivil fark etmeksizin sağlık personelleri, sağlık birimleri ve sağlık amaçlı taşıma hizmetleri bir bütün olarak "sağlık hizmetleri" şeklinde ifade edilir ve silahlı çatışmalar sırasında mutlaka korunmalıdır.

Nitekim silahlı çatışmalar hukukunda sağlık hizmetlerinin korunması kuralı, İsrail ordusunun Aralık 2008-Ocak 2009 döneminde düzenlediği Gazze saldırılarında da gündeme gelmiştir. Bu saldırılarda İsrail ordusunun yaralılara müdahale etmek isteyen görevlilere engel olarak, Al-Quds Hastanesi başta olmak üzere hastaneleri ve sağlık emekçilerini hedef alarak yaptığı ihlaller BM İnsan Hakları Komisyonu'nda kabul edilen Goldstone Raporu ile tespit edilmiştir.

Özetle; sağlık hizmetlerine yönelik saldırılar uluslararası hukukun ihlalidir. Bu ihlaller, söz konusu fiilleri işleyen veya fillerde payı olan devletlerin ve/veya gerçek kişilerin cezai sorumluluğunu doğurur. Evrensel hakların korunabilmesi için bu ihlallerle mücadele etmek, fiilleri soruşturmak, sorumluları yargılamak uluslararası hukuk açısından bir zorunluluktur.

Türk Tabipleri Birliği olarak; temel insani değerleri, evrensel insan haklarını, sağlık emekçilerinin ve kurumlarının çatışma ortamlarındaki dokunulmazlıklarını hedef alan saldırıları kınıyor, Birleşmiş Milletler başta olmak üzere uluslararası kamuoyunu bu vahşetin ve trajedinin derhal son bulması için göreve çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(08.04.2025)

İFADE ÖZGÜRLÜĞÜ ANAYASAL HAKTIR, ENGELLENEMEZ

Üyelerimizden gelen bilgi ve şikayetler üzerine...

İfade özgürlüğü Birleşmiş Milletler tarafından İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi ile ilan edilen, birçok ülke tarafından kabul edilen, bireylerin ya da toplulukların fikir ve görüşlerini sansür, yasal yaptırım ya da tehdit korkusu olmaksızın ifade etme hakkıdır.

İfade özgürlüğünü engellemek insan hayatını maddi, manevi bakımdan fakirleştirir; demokratik gerilemelerin yanı sıra bireylerin ve toplumun sağlığında olumsuz etkilere neden olur.

Anayasamızın 26. maddesinin birinci fıkrasına göre; "Herkes düşünce ve toplu kanaatlerini söz yazı resim veya başka yollarla tek başına veya toplu olarak açıklamaya ve yayma hakkına sahiptir, bu hürriyet resmi makamların müdahalesi olmaksızın haber veya fikir almak ya da vermek serbestliğini de kapsar."

Bu bağlamda, içinden geçtiğimiz süreçte, uluslararası hukuka ve Anayasamıza dayanarak, demokratik haklarını kullanan, kendini ifade eden meslektaşlarımızın çalıştıkları kurumlarda baskı gördüklerini, tehdit edildiklerini ve bu anlamda anayasal demokratik haklarını kullanmalarının engellenmeye çalışıldığı duyumlarını almaktayız.

Türk Tabipleri birliği olarak, hukuk dışı bu tür antidemokratik uygulamaların başta meslektaşlarımız olmak üzere toplumun her kesimine yönelik olanlarını kınıyoruz.

Sürecin takipçisi olduğumuzu ifade ederken, bu tür tavır ve tutum içerisinde olanları demokrasi değerlerine ve Anayasa'ya saygı göstermeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(13.04.2025)

KONYA'DAKİ BAZI HEKİMLERİN ETİK DIŞI DAVRANIŞLARI DA TERS KELEPÇE UYGULAMASI DA KABUL EDİLEMEZ, İŞKENCE HER KOŞULDA MUTLAK OLARAK YASAKTIR

Türkiye'de son dönemlerde ters kelepçenin ne denli yaygın ve sıradan, aynı zamanda sistematik bir uygulama haline getirildiğinin açık göstergelerinden birine daha tanıklık etmekteyiz.

Konya Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görevli bazı hekimlere ait sosyal medya paylaşımlarıyla gündem olan yazışmaların hekimlik meslek etiği kurallarına ve hasta haklarına aykırı olduğuna dair açıklama yapmış, bu durumun hekim-hasta arasında olması gereken güven ilişkisini zedelemesi bakımından kabul edilemez olduğunu belirtmiş ve sürecin takipçisi olduğumuzu kamuoyuna duyurmuştuk.

Yine sosyal medyaya yansıyan haberlere göre, bu hekimlerin kolluk güçlerince ters kelepçe ile gözaltına alındığını üzülerek öğrenmiş bulunuyoruz.

Ters kelepçe uygulamasının esas olarak yasal bir dayanağı bulunmamaktadır. Ters kelepçe uygulaması fiziksel ve ruhsal rahatsızlıklara yol açan bir işkence yöntemidir. Her ne kadar Emniyet Genel Müdürlüğü'nün 1 Nisan 2004 tarih ve 2004/68 sayılı genelgesi ile ters kelepçeye meşruiyet kazandırılmaya çalışılsa da, Ceza Muhakemesi Kanunu'nun 93. maddesi bu genelgenin yok hükmünde olduğunun bir kanıtıdır. Zira söz konusu 93. madde bırakalım ters kelepçeyi, "düz" diye nitelenen kelepçe uygulamasının bile kişilerin kaçacaklarına ya da kendisi veya başkalarının hayat ve beden bütünlükleri bakımından tehlike arz ettiğine ilişkin belirtilerin varlığı hallerinde, bir başka deyişle ancak zorunluluk hallerinde söz konusu olabileceğini ifade etmektedir.

Son derece açık olan bu konu Anayasa Mahkemesi kararlarına da yansımaktadır. Pek çok Anayasa Mahkemesi kararında özel olarak ters kelepçe uygulamalarının, genel olarak da zorunluluk sınırının aşıldığı koşullarda tüm kelepçe uygulamalarının Anayasa'nın 17. maddesinin üçüncü fıkrasında güvence altına alınan işkence ve diğer kötü muamele yasağının ihlali anlamına geldiği hükmedilmektedir.

Öte yandan emniyet güçleri tarafından "gerekli cezanın verildiği" izlenimi vermek amacıyla bu işkence görüntülerinin sunulması, hem işkenceyi olağanlaştırması ve meşrulaştırması hem de hukukun üstünlüğü ve masumiyet karinesi ilkelerine aykırılık oluşturması nedeniyle kabul edilemezdir.

İşkence her koşulda mutlak olarak yasaktır ve insanlığa karşı işlenen bir suçtur. Ülkede yaygın ve rutin hale dönüştürülen bu uygulamaya karşı İçişleri ve Adalet bakanlıklarını görevlerini yapmaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

(14.04.2025)

TTB, PROTESTO HAKKINI KULLANAN İNSANLARA YÖNELİK İŞKENCE, KÖTÜ MUAMELE VE ORANTISIZ MÜDAHALE SUÇLARINI İŞLEYENLER HAKKINDA SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 19 Mart 2025 tarihinden itibaren anayasal haklarını kullanarak toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleyen topluluklara yönelik polis müdahalelerinde ve gözaltı süreçlerinde işkence yasağının ihlal edilmesi, zor kullanma yetkisinin aşılması, görevin kötüye kullanılması, kişilerin hürriyetlerinden yoksun bırakılması ve resen tespit edilecek diğer suçlar nedeniyle 15 Nisan 2025 günü suç duyurusunda bulundu.

Protesto haklarını kullanan, bu gerekçe ile gözaltına alınan ve tutuklanan insanların aktarımlarından, basın-yayın organlarına yansıyan görüntülerden, insan hakları ve hukuk örgütleri ile milletvekillerinin açıklama ve raporlarından, Saraçhane'de görevli çevik kuvvet polislerinin sosyal medya paylaşımlarından örneklerin sıralandığı suç duyurusu dilekçesinde; "Tüm bu beyanların ve görüntülerin işaret ettiği kötü muamele ve işkence iddiaları ve tespitlerine rağmen İçişleri Bakanlığı'ndan ve Emniyet Genel Müdürlüğü'nden ilgililer hakkında herhangi bir adli ya da idari soruşturma başlatılmamıştır" denildi.

İfade ve örgütlenme özgürlüğünün ihlal edilmesine, toplum ve birey sağlığına zararları bilimsel olarak kanıtlanmış kimyasal içerikli gaz ve sıvıların kullanılmasına, kolluğun orantısız güç göstermesine, işkence ve kötü muamele yasağının ihlal edilmesine ilişkin ayrıntılı açıklamaların yapıldığı dilekçede, ilgili ulusal ve uluslararası sözleşmelere ve içtihatlara da atıflar yer aldı.

TTB'nin kamu kurumu niteliğinde bir meslek kuruluşu niteliğinin ve TTB Kanunu'nda da yer alan "tabipliğin kamu ve kişi yararına uygulanıp geliştirilmesini sağlamak, halk sağlığının korunmasını sağlamak" görevinin hatırlatıldığı suç duyurusu dilekçesinde; tüm bu açıklanan sebepler ve resen gözetilecek hususlar doğrultusunda İçişleri Bakanı Ali Yerlikaya, Emniyet Genel Müdürü Mahmut Demirtaş; Ankara, İstanbul, İzmir, Bursa, Antalya, Kocaeli valileri ve il emniyet müdürleri ile olay yerinde bulunan ve suça konu eyleme karışan, resen tespit edilecek kamu görevlileri hakkında soruşturma yürütülmesi ve gerekli durumda cezalandırılması talebiyle kamu davası açılması istendi.

(18.04.2025)

SARAÇHANE PROTESTOLARI DAVALARI BAŞLADI: TTB, HUKUKSUZ BİÇİMDE GÖZALTINA ALINIP YARGILANAN ÖĞRENCİLERİN VE GAZETECİLERİN YANINDA

İstanbul Büyükşehir Belediyesi ve Türkiye Belediyeler Birliği Başkanı Ekrem İmamoğlu ile İstanbul'un birçok belediyesindeki yöneticilerin gözaltına alınıp tutuklanması üzerine başlayan barışçıl protestolarda 300'den fazla öğrenci tutuklanmıştı. Öğrencilerin birçoğu yapılan itirazlar sonucu tahliye edilirken, 42'sinin tutukluluğuna yapılan itirazlar ise reddedilmişti.

Saraçhane protestolarına katıldıkları gerekçesiyle gözaltına alınan 8'i gazeteci, 4'ü avukat, büyük çoğunluğu öğrenci 99 kişi hakkında açılan davanın görülmesine İstanbul 62. Asliye Ceza Mahkemesi'nde, yine büyük çoğunluğu öğrenci 90 kişi hakkında açılan davanın görülmesine ise İstanbul 65. Asliye Ceza Mahkemesi'nde başlandı.

Duruşmalar öncesinde Emek-Barış Güçleri, üniversite öğrencileri ve tutuklu öğrencilerinin ailelerinin kurduğu Anne Baba Dayanışma Ağı'nun çağrısıyla adliye önünde bir basın açıklaması düzenlendi. TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip ile İstanbul Tabip Odası'nın yönetici ve üyeleri de açıklamaya katıldı.

Anne-Baba Dayanışma Ağı tarafından yapılan açıklamada anayasal haklarını kullanarak toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleyenlere yönelik şiddet, gözaltı ve tutuklamaların hukuksuz olduğunun altı çizildi. Açıklamada "Anayasa'da tanımlanan kişilerin düşüncelerini ifade etme hakkına rağmen çocuklarımız tutuklandı, şiddete maruz kaldı. Haftalardır her günümüz adliyede geçiyor. Biz çocuklarımızla gurur duyuyoruz ve onlar için adalet istiyoruz" denildi.

Üniversite öğrencileri ve Emek-Barış Güçleri tarafından yapılan açıklamada ise gençlik için çizilen umutsuz, duyarsız, bir an önce yurtdışına çıkmak isteyen, apolitik görüntüsünün gerçek olmadığının bizzat gençlik tarafından boşa çıkarıldığı ifade edildi. Açıklamada şu ifadelere yer

verildi: "İşte buradayız. Siyaset yapıyoruz. Demokrasiyi savunuyoruz ve sonuna kadar savunmaya devam edeceğiz. Bize 'Aman kızım, aman oğlum, siyasete karışmayın, ülkeyi sen mi kurtaracaksın' diyorlardı. Evet, biz kurtaracağız. İstedikleri kadar yargılasınlar, bu yoldan asla dönmeyeceğiz!"

Öte yandan davalar ve basın açıklaması gerekçe gösterilerek Çağlayan Adliyesi'nin çevresi polis bariyerleri ile kapatıldı. Yargılanan öğrencilerin aileleri de duruşmalara alınmadı. Duruşmaya girmek için ısrar eden bir üniversiteli de gözaltına alındı.

İstanbul 62. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görülen duruşmada 8 gazeteci ve 4 avukatın dosyaları ayrıldı. Duruşmaya katılan İstanbul Barosu Başkanı Av. İbrahim Kaboğlu ve sanık avukatları derhal beraat talep ederken, savcı ise tüm sanıkların ifadelerinin alınmasının ardından esas hakkındaki mütalaanın açıklanacağını bildirdi. İstanbul 62. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görülen duruşmada ise salon yetersizliği gerekçe gösterilerek dosyanın 45'er kişi olarak ikiye ayrılmasına karar verildi. Davalar, ileri tarihlere ertelendi.

(18.04.2025)

23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN

23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı; hem halkın kendi kaderini tayin ederek egemenliği saraydan aldığı tarihsel bir dönüm noktası hem de Mustafa Kemal Atatürk tarafından dünya çocuklarına adanan bir bayram olması itibariyle tarihsel bir simgedir.

Ne var ki bugün ülkemizde de dünyada da milyonlarca çocuk 23 Nisan'ı bir bayram havasında yaşamamakta, coşkuyla kutlayamamaktadır.

Derinleşen yoksulluk en fazla çocukları etkilemektedir. Temel hakları piyasalaştıran ve ticarileştiren politikalar, çocukların insanca yaşam, eğitim, sağlık, beslenme, barınma gibi en temel haklarına erişimini ortadan kaldırmaktadır. TTB'nin bileşeni olduğu Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu'nun açıklamaları da, TTB'nin deprem bölgesindeki malnütrisyon çalışmaları da çocukların sağlıklı beslenemediğini ve sağlıklı yaşam hakkının gasp edildiğini göstermektedir.

Çocuk işçiliği ve çocuk emeği sömürüsü hızla yaygınlaşmaktadır. İşçi Sağlığı ve Güvenliği Meclisi raporlarına göre, son bir yılda 70'ten fazla çocuk iş cinayetlerinde yaşamını yitirmiştir. Siyasi iktidar ve sermaye örgütleri tarafından birer eğitim kurumları olduğu iddia edilen Mesleki Eğitim Merkezleri uygulaması kapsamında son bir yılda 14 yaşındaki üç çocuğun yaşamlarını yitirmesi de eğitim kılıfı altında çocuk emeği sömürüsünün yaygınlaştırılmasının en açık ve acı örnekleridir. Çalışmaya zorlanan çocukların yaşam risklerinin yanı sıra, eğitim haklarından yoksun kaldığı da su götürmez bir gerçektir.

Eşitliğin, adaletin, özgürlüğün, demokrasinin, barışın olmadığı bir ülkenin en çok çocukları etkilediği de aşikardır. Son haftalarda halk iradesini ve seçme-seçilme hakkını yok sayan politik müdahalelerin, gençlerin yanı sıra çocuklarda da geleceksizlik kaygısı yarattığı ve/veya halihazırdaki kaygıları tırmandırdığı gözlemlenebilmektedir. Bununla birlikte hakları ve

gelecekleri için anayasal haklarını kullanan çocuklar ise umudumuzu ve mücadelemizi büyütmenin başlıca sebebidir.

Türk Tabipleri Birliği olarak;

"Ulusal egemenliğin" halkın haklarının, "çocuk bayramının" ise çocuk haklarının tanınıp gözetildiği bir toplumsal sözleşme sonucunda anlam kazanabileceğini bir kez daha hatırlatıyoruz.

Çocukların eşit, adil, özgür, barış içinde bir dünyada ve ülkede, sağlıklı ve güvenli bir biçimde yaşayabildikleri günlere olan umudumuz ve kararlılığımızla 23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı'nı kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(22.04.2025)

İSTANBUL VE DEPREM RİSKLİ TÜM BÖLGELERDE SAĞLIK SİSTEMİ, EĞİTİM ALTYAPISI VE KENTSEL PLANLAMA BİR AN ÖNCE AFETLERE DAYANIKLI HALE GETİRİLMELİDİR

Boğaziçi Üniversitesi Kandilli Rasathanesi ve Deprem Araştırma Enstitüsü (KRDAE) kayıtlarına göre; 23 Nisan 2025 günü, saat 12:49'ta, Marmara Denizi'nde, Silivri'ye yaklaşık 26 kilometre mesafede, 15,2 kilometre derinliğinde, 6,1 büyüklüğünde deprem gerçekleşmiştir. İstanbul, Edirne, Çanakkale, Bursa, İzmit, Yalova, hatta İzmir'den hissedildiği bildirilen depremde can kaybının olmaması en büyük sevinç kaynağımızdır. Türk Tabipleri Birliği (TTB) olarak tüm halkımıza geçmiş olsun dileklerimizi iletiyoruz.

İlk belirlemelere göre ciddi bir can kaybı ya da yaralanma rapor edilmemiş olmakla birlikte, sağlık hizmetlerinin kesintisiz sürdürülebilmesi ve olası artçı sarsıntılar nedeniyle oluşabilecek risklere karşı tüm sağlık emekçilerimizin ve yurttaşlarımızın dikkatli olması büyük önem taşımaktadır.

TTB olarak, İstanbul ve çevresindeki sağlık kurumlarının durumunu yakından takip etmekteyiz. Birliğimiz, il tabip odalarıyla koordineli biçimde gelişmeleri izlemekte; herhangi bir sağlık hizmeti aksamasına karşı gerekli bilgilendirme ve destek mekanizmalarını hazır tutmaktadır.

Depremin hemen ardından TTB, TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi, TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu ve İstanbul Tabip Odası acil değerlendirme amacıyla toplanmış ve sahadaki bilgileri değerlendirmiştir. Depremin müdahale gerekliliği yaratmaması, mevcut durumun ihtiyaçlarını ve risklerini ortadan kaldırmamaktadır. Silivri Devlet Hastanesi'nde gözlemlenen hasar, öngörülen büyük İstanbul depremi başta olmak üzere tüm afet senaryoları için sağlık kurumlarının ne denli hazırlıksız olduğunu gözler önüne sermektedir.

Sağlık hizmetlerinin sürekliliği, güvenliği ve afetlere karşı dayanıklılığı yalnızca yapısal sağlamlıkla değil; aynı zamanda kapsamlı bir risk analizi, nitelikli personel planlaması ve etkili kriz yönetimiyle mümkündür. Ancak bu deprem, yalnızca sağlık sistemimizin değil; kentsel afet hazırlığımızın da yetersizliklerini ortaya koymuştur.

Deprem anında ve sonrasında özellikle büyükşehirlerde yıllardır dile getirdiğimiz üç temel zafiyet bir kez daha gözlemlenmiştir: Yetersiz toplanma alanları, bir anda yoğunlaşan trafik nedeniyle ulaşımın felç olması ve mobil iletişim altyapısında yaşanan ciddi aksamalar. Toplanma alanlarının imara açılması, plansız kentleşme ve ulaşımda kriz senaryolarının eksikliği, afet anında halkın güvenliğe erişimini ve kurumların etkinliğini büyük ölçüde engellemektedir.

İnsanların içinde yaşadıkları, çalıştıkları binalara camdan atlayacak derecede güvenmemesi, "Paniğe bağlı olarak 151 kişinin yaralandı" ifadesindeki paniğin arka planındaki hazır olma halinin eksikliklerini ortaya koymaktadır. Binalar da en az bizim kadar afetlere hazır değildir ve sadece bu bilgi bile yaralanmamıza sebep olabilmektedir.

Ayrıca depremler nedeniyle tatil edilen okullar yerine, her türlü afette güvenle eğitim ve öğretimi sürdürebileceğimiz okulların gerekliliğini de bir kez daha vurgulamaktayız.

TTB olarak yıllardır afetlere hazırlık konusunda bilimsel ve toplum yararını önceleyen politikaların geliştirilmesi gerektiğini vurgulamaktayız. Sağlık çalışanları yalnızca kriz anında değil, kriz öncesinde de güçlü bir sistemin temel unsurudur. Bu nedenle hem sağlık altyapısının hem de toplumsal afet hazırlığının bütünlüklü bir biçimde ele alınması şarttır.

Ayrıca, afet anlarında yaşanan bilgi kirliliği ve iletişim eksiklikleri toplum sağlığı açısından ciddi riskler doğurmaktadır. Kriz anlarında şeffaflık, bilimsel bilgi ve koordinasyon içinde hareket etmek hayati önem taşır. Sağlık meslek örgütlerinin sürece etkin katılımı, bu güvenin sağlanmasında kritik bir rol oynamaktadır.

TTB olarak, İstanbul başta olmak üzere deprem ve afet riski taşıyan tüm bölgelerde sağlık sisteminin, eğitim altyapısının ve kentsel planlamanın afetlere dayanıklı hale getirilmesi için gerekli adımların bir an önce atılması çağrımızı yineliyoruz. Sağlık çalışanlarının güvenli ortamlarda çalışabilmesi, toplumun sağlık hakkına erişiminin temelidir.

Depremi hisseden tüm yurttaşlarımıza bir kez daha geçmiş olsun dileklerimizi iletiyor; sağlık, ulaşım, iletişim, eğitim ve toplanma alanları gibi kritik altyapıların bütüncül biçimde değerlendirilmesini ve afetlere karşı katılımcı bir hazırlık anlayışının derhal güçlendirilmesini talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(23.04.2025)

ZORUNLU AÇIKLAMA

Bazı basın-yayın organlarında yer alan, 28 Nisan 2025 tarihinde İstanbul'da çeşitli örgütlerin imzasıyla yayımlanan "umut hakkı" konulu bildirinin imzacıları arasında Türk Tabipleri Birliği ve Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu da yer almaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin konuyla ilgili herhangi bir bilgisi ve kararı olmayıp, bu açıklamalar hakkında ilgililerine yönelik gerekli girişimlerde bulunulacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(29.04.2025)

19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI KUTLU OLSUN

Emperyalist paylaşımlar sonucu işgal altına alınan vatanın kurtuluşu için topyekûn bir iradenin ilk adımıdır 19 Mayıs 1919. Geleceğimiz olan gençler için eşit, özgür ve demokratik bir ülke mücadelesiyle; 19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı kutlu olsun.

Ne yazık ki bugün gençler; nitelikli eğitim hakkından mahrum bırakılmakta, güvencesiz çalışma koşullarına sürüklenmekte, işsizlik ve geleceksizlikle, ifade özgürlüğünün baskılandığı bir ortamla karşı karşıya bırakılmaktadır.

Demokratik talepleri bastırılan, yaşam alanları daraltılan, kamusal hakları ellerinden alınan gençler belirsizlikle baş başa kalmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği olarak, gençlerin geleceğe dair verdikleri mücadeleyi selamlıyoruz.

Gençliğin eşitlik, özgürlük, huzur ve barış içinde, demokratik bir ülkede yaşama umudunu paylaşıyor;

19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı'nı kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(18.05.2025)

BİLİMİN IŞIĞI İLE OLUŞTURULMUŞ OLAN TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİ KAVRAMLARI TARTIŞILAMAZ!

Aile ve Toplum Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından yazılarak basına düşen ve LGBTİ+'ları hedef alan 2 Mayıs 2025 tarihli "Toplumsal cinsiyet ve bazı kavramların kullanımı hk" konulu yazı, toplumsal cinsiyet eşitliğine yönelik dünyada ve ülkemizde kabul görmüş ve bilimsel terminoloji ile uyumlu olan bazı kavramların reddine yöneliktir.

Bakanlığın bu tutumu öncelikle Anayasa'nın eşitlik ilkesine, Türkiye'nin taraf olduğu uluslararası sözleşmelere, hekimlik andımızda yer alan "Görevimle hastam arasına; yaş, hastalık ya da engellilik, inanç, etnik köken, cinsiyet, milliyet, politik düşünce, ırk, cinsel yönelim, toplumsal konum ya da başka herhangi bir özelliğin girmesine izin vermeyeceğime..." ifadesi ve mesleğimizin en temel evrensel etik ilkelerinden olan "ayrımcılık yapmama" ilkesine açıkça aykırıdır.

Cinsel dokunulmazlık hakkı en temel ve evrensel insan haklarındandır. Dünya Cinsel Sağlık Birliği'nce 26 Aralık 1999 tarihinde kabul edilen evrensel cinsel haklar deklarasyonuna göre "cinsel eşitlik hakkı"; cinsiyet, toplumsal cinsiyet, cinsel yönelim, yaş, ırk, sosyal sınıf, din veya fiziksel ve zihinsel engel gözetilmeden hiçbir ayrımcılığa maruz kalmama hakkı olarak, "cinsel sağlık hizmeti hakkı" ise; cinsel sağlık hizmetlerinin tüm cinsel kaygı, sorun ve bozuklukların önlenmesi ve tedavisi için herkese sağlanmış olmasını ifade eder.

Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın ilgili yazısı sadece LGBTİ+'ları yok saymak değil, "aile" kavramı adı altında toplumu ikili cinsiyet sınırları içine hapsetmek ayrıca kadınların kazanılmış haklarını ve toplumsal cinsiyet eşitliği mücadelesini de hedef almak, ailenin devamlılığını değil kadının itaatini öncelemektedir.

Özellikle kamu kurumları üzerinden toplumsal cinsiyet temelli eğitimlerin ve işbirliklerinin engellenmeye çalışılması ile kadına yönelik şiddetle mücadeleyi düzenleyen 6284 sayılı kanunun uygulanmasını da olumsuz etkileyen bu metni kabul etmiyoruz. Mezuniyet öncesi tıp eğitimi ulusal çekirdek eğitim müfredatı -2020- Davranışsal, Sosyal ve Beşeri Bilimler listesinde ve daha birçok lisans eğitiminde toplumsal cinsiyet ve toplumsal cinsiyete dayalı ayrımcılık yer alırken, "Bilimin ışığında değil benim istediğim şekilde mesleğinizi icra edin" dayatmasını reddediyoruz.

Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın ilgili yazısı ile hekimliğin evrensel mesleki değerlerinin tahrip edilmesine izin vermeyeceğiz. Hekimler şimdiye kadar olduğu gibi bundan sonra da bilimi ve etik ilkeleri dikkate alarak, herhangi bir ayrım yapmadan hastalarının ve toplumun acılarını dindirmeye devam edecektir.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu
Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(20.05.2025)

31 MAYIS TÜTÜNSÜZ BİR DÜNYA GÜNÜ NEDENİYLE, TÜTÜN ENDÜSTRİSİNİN MASKESİNİ DÜŞÜRÜN!

Her yılın 31 Mayıs'ı Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafı olan ve Tütün Kontrolü Çerçeve Sözleşmesi'ni imzalamış üye ülkelerce "Tütünsüz Bir Dünya Günü (1)" olarak belirlenmiştir. Tütünsüz Bir Dünya Günü 2025 yılı teması "Tütün Endüstrisi'nin Maskesini Düşürmek, Tütün ve Nikotin Ürünlerine Yönelik Endüstri Taktiklerini Açığa Çıkarmak" (2) olarak duyurulmuştur.

Tütün endüstrisi zararlı ürünlerini pazarlamak için taktikler geliştirir.

Tütün endüstrisi ürünlerini satmak için her zaman farklı taktikleri uygulamaktadır. Örneğin; endüstri tütün ürünlerinin tadındaki sertliği azaltmak ve çekiciliğini artırmak için katkı maddeleri, tatlandırıcılar kullanmaktadır. Ayrıca tütün ve nikotin ürünlerini şekerleme, oyuncak gibi çocuk ürünlerine benzeyen paketlerde sunar. Şık, ilgi çekici ve aldatıcı ve dijital medya kampanyaları ile gençlerin gözlerini boyamaktadır. Böylelikle daha erken tütünle tanışan ve daha uzun süre tütün endüstrisinin müşterisi olacak kitleler yaratmaktadır. Elektronik sigaralar, nikotin ürünleri ve ısıtılmış tütün ürünlerini tanıtan pazarlama içeriği, sosyal medya platformlarında 3,4 milyardan fazla kez görüntülenmiştir (1,2).

Tütün endüstrisinin hedefinde herkes var ama kadın, genç, adolesan, çocuk daha fazla var!

Kadın, genç, adolesan ve çocuklara yönelik açık veya örtülü reklamlarla kendini tanıtır, hatırlatır, akıldan hiç çıkmasına izin vermez. Tütün ürünlerinin çeşitliliğini artırarak satışı artırır. Yeni nesil nikotin ürünlerini sigara içmeyen ergen ve çocuklar kadar, sigarayı bırakmak isteyen erişkinleri yeniden kazanmak için pazarlar. Küresel düzeyde taktikler hep aynı kötü sonuçla kendini gösterir. Örneğin; dünyada 13-15 yaş aralığında 37 milyon çocuğun tütün ürünü kullandığı bilinmektedir. Taktikler bölgelere göre de değişir ama sonuç hep tütün ürünü satışlarının ve kullanan sayısının artması olur. Örneğin; Çin, Avustralya, Japonya, Güney Kore ve çok sayıda ülkenin oluşturduğu DSÖ Batı Pasifik Bölgesi'nde 2022 yılında 6 milyon adolesan tütün ürünü kullanmıştır. Örnekler çoğaltılabilir (3).

Tütün endüstrisi lobi faaliyetlerinde bulunur, sosyal sorumluluk projeleriyle kendini aklamaya çalışır.

Tütün endüstrisi siyasilere ulaşarak lobi faaliyetlerinde bulunur. Basına da yansıyan haberlere göre (4) bir süre önce ulusötesi bir tütün şirketi yöneticisi ülkemizde Ticaret Bakan Yardımcısı olarak görev yapmıştır. Tütün ve nikotin endüstrisi sosyal sorumluluk projelerine destek vererek kendini aklamaya çalışır. Dünyada yılda 8 milyondan fazla, Türkiye'de 100 binin üzerinde kişinin ölümünden sorumlu bu endüstri, ülkemizi derinden sarsan Şubat 2023 depremlerine yaptığı nakdi yardımla kendini toplumun gözü önünde aklama fırsatçılığını kaçırmamıştır (5).

Türkiye'de tütün ürünleri tüketiminde son durum nedir?

Türkiye'de de çok dikkatli olmak gerekmektedir. Ülkemizde tütün satışları alarm vermektedir. Tarım ve Orman Bakanlığı Tütün ve Alkol Dairesi Başkanlığı 2024 verilerine göre; Türkiye'de sigara iç satışı 2011'den bu yana yaklaşık %65 artarak 150,49 milyar adede ulaşmıştır. Bu sayı

ne yazık ki ülkemiz için bir rekor niteliğindedir (6). Nargile başta olmak üzere diğer tütün ürünlerinin kayıt dışı kullanımı artmaktayken elektronik sigara gibi ruhsatlandırılmamış tütün ürünlerinin satışı yapılmaktadır. Ülkemizde satış noktalarına yönelik yapılan çalışmada fiyat bildirimi, ürünlerin sağlık uyarılarının gösterilmemesi, ürünlerin satış noktası dışından görülebilmesi, belirli markaların öne çıkarılması gibi 2014'e göre 2024 yılında %100'e varan oranda artmış ihlaller tespit edilmiştir (7). Ayrıca Türkiye, hükümetlerin tütün endüstrisinden etkilenme indeksinde 72 puanla endüstriden en çok etkilenen ülkeler arasındadır (8).

Bütün bu olumsuz gelişmelere ek olarak tütün endüstrisine verilen teşvik ve ödüller, gençlerimizin ve toplum sağlığının bizler için "apaçık" ama özellikle farkındalığı zayıf olan kesimler için "maskeli" düşmanı olarak görmemiz gereken tütün endüstrisinin daha da güçlenmesine neden olmaktadır.

Dünya hepimizin!

Ülkemizde yaşayan "biricik" hayatlar çok değerli.

Bununla birlikte, önlenebilir bir bağımlılık nedeniyle milyonlarca yaşam kaybolmakta.

Kök neden tütün endüstrisidir, maskesini düşürelim!

Türk Tabipleri Birliği
Adana Tabip Odası
Adıyaman Tabip Odası
Ağrı-Kars-Ardahan-Iğdır Tabip Odası
Amasya Tabip Odası
Ankara Tabip Odası
Antalya Tabip Odası
Aydın Tabip Odası
Balıkesir Tabip Odası
Bartın Tabip Odası
Batman Tabip Odası
Bitlis Tabip Odası
Bolu-Düzce Tabip Odası
Bursa Tabip Odası
Çanakkale Tabip Odası
Denizli Tabip Odası
Diyarbakır Tabip Odası
Edirne Tabip Odası
Eskişehir-Bilecik Tabip Odası
Gaziantep-Kilis Tabip Odası
Hatay Tabip Odası
Isparta-Burdur Tabip Odası
İstanbul Tabip Odası
İzmir Tabip Odası

Kahramanmaraş Tabip Odası
Karabük Tabip Odası
Karaman Tabip Odası
Kastamonu-Çankırı Tabip Odası
Kırklareli Tabip Odası
Kocaeli Tabip Odası
Kütahya Tabip Odası
Malatya Tabip Odası
Manisa Tabip Odası
Mardin Tabip Odası
Mersin Tabip Odası
Muğla Tabip Odası
Muş Tabip Odası
Nevşehir Tabip Odası
Osmaniye Tabip Odası
Rize-Artvin 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
TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Yürütme Kurulu
Acil El Cerrahisi ve Mikrocerrahi Derneği
Adli Tıp Uzmanları Derneği
Akademik Geriatri Derneği
Çocuk Alerji İmmünoloji Astım Derneği
Çocuk Romatoloji Derneği
Deri ve Zührevi Hastalıkları Derneği
Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
İşyeri Hekimleri Derneği
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği
Patoloji Dernekleri Federasyonu
Pediatrik Üroloji Derneği
Rejyonal Anestezi Derneği

Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp Derneği
Türk Biyokimya Derneği
Türk Cerrahi Derneği
Türk Dermatoloji Derneği
Türk El ve Üst Ekstremite Cerrahisi Derneği
Türk Farmakoloji Derneği
Türk Fizyolojik Bilimler Derneği
Türk Gastroenteroloji Derneği
Türk Göğüs Cerrahisi Derneği
Türk Hematoloji Derneği
Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği
Türk Kardiyoloji Derneği
Türk Kolon ve Rektum Cerrahisi Derneği
Türk Klinik Biyokimya Derneği
Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği
Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti
Türk Nefroloji Derneği
Türk Neonatoloji Derneği
Türk Nöroradyoloji Derneği
Türk Oftalmoloji Derneği
Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği
Türk Pediatri Kurumu
Türk Pediatrik Kardiyoloji ve Kalp Cerrahisi Derneği
Türk Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği
Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği
Türk Radyoloji Derneği
Türk Tıbbi Rehabilitasyon Kurumu Derneği
Türk Toraks Derneği
Türk Yoğun Bakım Derneği
Türkiye Acil Tıp Derneği
Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği
Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği
Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği
Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği
Türkiye FTR Uzman Hekimleri Derneği
Türkiye Milli Pediatri Derneği
Türkiye Psikiyatri Derneği
Türkiye Romatizma Araştırma ve Savaş Derneği
ürkiye Solunum Araştırmaları Derneği
Türkiye Ulusl Alerji ve Klinik İmmünoloji Derneği
Yüz Plastik Cerrahi Derneği

Kullanılan Bazı Kaynaklar

1. WHO, World No Tobacco Day [Internet] https://www.who.int/campaigns/world-no-tobacco-day Erişim: 23.5.2025.
2. WHO, [Internet] https://www.who.int/campaigns/world-no-tobacco-day/2025 Erişim: 23.5.2025.
3.WHO, [Internet] https://www.who.int/india/news-room/feature-stories/detail/the-tobacco-industry-is-targeting-the-youth
4. Union [Internet] https://theunion.org/news/appointment-of-former-tobacco-industry-director-as-deputy-minister-of-commerce-in-the-turkish-government-must-be-revoked Erişim: 27.5.2025.
5. [Internet] https://www.pmi.com/resources/docs/default-source/our_company/transparency/pmi-2023-social-contributions.pdf?sfvrsn=1b18c6c9_2 Erişim: 28.5.2025.
6. [Internet] https://www.tarimorman.gov.tr/TADAB/Menu/22/Tutun-Ve-Tutun-Mamulleri-Daire-Baskanligi Erişim: 23.5.2025
7. Peçe Sönmez Ü, Elbek O, Yıldız F, ve ark. Tütün satış noktaları Gölge Raporu: 2014-2024 arasında Türkiye'de değişen durum. Türk Toraks Derneği 28. Yıllık Kongresi, 23-27 Nisan 2025, Antalya, Sözel Bildiri SS-330.
8. [Internet] https://fctc.who.int/resources/publications/m/item/global-tobacco-industry-interference-index-2023 Erişim: 27.5.2025.
(30.05.2025)

2. EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE İLİŞKİLER

KESK YÜRÜTME KURULU, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Yürütme Kurulu, Türk Tabipleri Birliği'ni ziyaret etti. KESK Eş Genel Başkanı Ahmet Karagöz, Genel Sekreteri Sevgi Yılmaz ve Eğitim, Örgütlenme ve Basın Yayın Sekreteri Sema Pınar'dan oluşan KESK heyeti ile görüşmeye TTB adına TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut katıldı.

Görüşmede 17 Mayıs'ta yayımlanan Cumhurbaşkanlığı Tasarruf Tedbirleri Genelgesi ve emekçilerinin yoksullaştırılması ile ilgili ortak mücadele alanlarında görüş alışverişi yapıldı; emek ve demokrasi mücadelesinde dayanışmanın önemi vurgulandı.

(05.06.2024)

TTB'DEN EĞİTİM SEN'İN NÖBET EYLEMİNE ZİYARET

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Eğitim Sen'in "Haklarımızı ve Taleplerimizi İçermeyen Öğretmenlik Meslek Kanunu'na Hayır!" sloganıyla 3 Temmuz 2024'ten bu yana Meclis Parkı'nda sürdürdüğü nöbet eylemini ziyaret etti.

Dr. Önder Okay; TTB olarak, eğitim ve bilim emekçilerinin gerek yeni müfredata gerekse de Öğretmenlik Meslek Kanunu'nda yapılmak istenen değişikliklere karşı yürüttüğü mücadeleyi destekledikleri ve dayanışma içinde olacaklarını söyledi.

Eğitim Sen Genel Başkanı Kemal Irmak da ziyaret için teşekkür ederken, TTB'nin yeni seçilen Merkez Konseyi üyelerine başarı dileklerini iletti.

(08.07.2024)

TTB, TMMOB VE KESK'TEN HAKKARİ'DE KAYYUM ATAMASINA KARŞI YAPILAN NÖBETE DESTEK ZİYARETİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK); 31 Mart 2024 yerel seçimlerinde Hakkari Belediye Başkanı seçilen Mehmet Sıddık Akış'ın görevinden uzaklaştırılmasına ve belediyeye kayyum atanmasına karşı "İradeye Saygı" sloganıyla yapılan nöbet eylemine 12 Temmuz 2024 günü destek ziyareti düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Mehmet Şerif Demir, Van-Hakkari Tabip Odası aktivistleri Dr. Hüseyin Yaviç, Dr. Fehmi Gezer ve Dr. Erkan Ölmez ile TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz ve KESK Eş Genel Başkanı Ayfer Koçak'ın aralarında olduğu heyet ilk olarak seçilmiş belediye başkanını ve meclis üyelerini ziyaret etti.

Ziyaret sonrası Bulvar Caddesi Atatürk Anıtı önünde bir basın açıklaması düzenlendi. Açıklamaya Halkların Eşitlik ve Demokrasi Partisi (DEM Parti) milletvekilleri Pervin Buldan ve Öznur Bartın'ın yanı sıra emek-meslek örgütlerinin ve demokratik kitle örgütlerinin yöneticileri ve üyeleri de katıldı.

Basın açıklamasında konuşan Dr. Mehmet Şerif Demir; baskıcı, dayatmacı, halkın emeğinin gasp edildiği kayyum atamasına karşı ses çıkarmak ve Hakkari halkı ile dayanışmak için geldiklerini belirtti. Demir, sözlerine şöyle devam etti: "Demokratik bir ülkede yaşadığımızı söylüyorsak, halkın iradesini gasp eden kayyumlara karşı durmak gerekiyor. Toplumsal sağlığın olmazsa olmaz koşulu demokrasi, demokrasinin de olmazsa olmaz koşulu halkın oylarıyla seçilmiş kişi ve organlara saygıdır. Kayyum uygulamalarına bir an önce son verilsin, seçilmiş kişiler görevlerine iade edilsin. Dün olduğu gibi, bugün de kayyumlara karşı olmaya devam edeceğiz."

(13.07.2024)

KESK YÜRÜTME KURULU ÜYELERİ, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Yürütme Kurulu üyeleri, TTB'yi ziyaret etti.

KESK Eş Genel Başkanı Ahmet Karagöz, Genel Sekreteri Sevgi Yılmaz ve Kadın Sekreteri Döne Gevher Koyun'dan oluşan heyet ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede TTB heyeti, Öğretmenlik Meslek Kanunu'nda eğitim emekçilerinin haklarını ve taleplerini yok sayarak yapılmak istenen değişikliklere karşı yürütülen mücadelede eğitim emekçilerinin yanında olduklarını dile getirdi. Eğitim ve sağlık alanında tırmanan şiddet karşısında dayanışmanın sürdürülmesi konusunda kararlılık ifade edilen görüşmede ayrıca kamu emekçilerinin, özellikle de hekimlerin/sağlık emekçilerinin sorunları hakkında görüş alışverişinde bulunuldu.

(11.07.2024)

ANAYASA MAHKEMESİ KARARLARI UYGULANMALIDIR

Anayasa Mahkemesi, halkın oylarıyla seçilen Can Atalay'ın milletvekilliğinin TBMM'de tezkere okunarak düşürülmesine ilişkin kararın yok hükmünde olduğuna karar verdi.

İletişim Başkanlığı'nın kuruluş ve yetkilerine ilişkin daha önce iki ayrı iptal kararının ardından son olarak "her tür manipülasyon ve dezenformasyona karşı faaliyette bulunma" yetkisi Anayasa Mahkemesi tarafından ifade özgürlüğüne aykırı bulunarak iptal edildi.

Anayasa Mahkemesi'nin grev ertelemeleri, 1 Mayıs yasaklamaları, düşünce, ifade, basın ve örgütlenme özgürlüklerine ilişkin verdiği hak ihlali kararları sadece bireysel kayıpların giderilmesi için bir hukuki yol değildir. İhlallerin tekrarlanmaması için gereken idari ve yasal düzenlemelerin yapılması zorunludur. Aynı gereklilik yasa ve kararnameler için verilen iptal kararlarının gerekçelerine uygun düzenlemeler yapılmasını da gerektirir.

Ancak Anayasa Mahkemesi'nin anılan ve hak ihlallerine neden olduğu belirlenen düzenlemeler için verdiği kararları siyasi iktidar tarafından uygulanmamaktadır. Anayasal ve seçimle işbaşına gelen DİSK, KESK, TMMOB ve TTB olarak; bu hukuksuzlaştırma ve anayasasızlaştırma çabasına son verilmesi gerektiğini ve alınan kararlara uyulmasının hukuk devletine bağlılık gereği zorunlu olduğunu hatırlatıyoruz.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği
Türk Tabipleri Birliği

(05.08.2024)

TMMOB YÖNETİM KURULU BAŞKANI EMİN KORAMAZ VE YÖNETİM KURULU ÜYELERİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz ve Yönetim Kurulu üyeleri, TTB'yi ziyaret etti. TMMOB heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Emekçilerin çalışma hayatlarında yaşadığı sorunların konuşulduğu görüşmede, özellikle işçi sağlığı ve güvenliği alanında yürütülen ortak çalışmaların devamı konusunda uzlaşıldı. Ekonomik kriz ortamında emeğin hakları ve demokrasi için yapılması gerekenler üzerine görüş alışverişinde bulunulan görüşmede; çözümler için bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da birlikteliğin ve dayanışmanın sürdürülmesi gerektiği vurgulandı.

(16.08.2024)

TBMM'DE MUHALEFET MİLLETVEKİLLERİNE YÖNELİK SALDIRIYI KINIYOR, ŞİDDETSİZ BİR YAŞAM VE DEMOKRATİK BİR ÜLKE İÇİN MÜCADELE KARARLILIĞIMIZI VURGULUYORUZ

Can Atalay'ın milletvekilliğinin düşürülmesine ilişkin Anayasa Mahkemesi'nin "yok hükmünde" kararı vermesi üzerine olağanüstü toplanan TBMM'de; muhalefet partisi milletvekillerinin konuşma yaptığı kürsüde saldırıya uğramasını ve o saldırıyı engellemek isteyen muhalefet partisi milletvekillerinin de saldırıya maruz kalmalarını kınıyoruz.

Anayasa hükümlerinin alenen yok sayılması yetmezmiş gibi, yasama organında kürsü dokunulmazlığının da şiddet yoluyla çiğnenmesi, "demokratik hukuk devleti" tanımından her geçen gün uzaklaşıldığının açık göstergesidir.

Bizler, emek ve meslek örgütleri olarak, şiddetsiz bir yaşamı ve yasalarla yönetilen demokratik bir ülkeyi kurana kadar mücadele edeceğimizi kararlılıkla vurguluyoruz.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(17.08.2024)

SAVAŞSIZ, SÖMÜRÜSÜZ, BARIŞ İÇİNDE BİR DÜNYA ELLERİMİZDE, DAYANIŞMAMIZLA KURULACAKTIR

"... Para hesap eder gibi hesaplıyorlar bizi,
Savaş da bu hesabın ucunda..."*

Dünyanın farklı coğrafyalarında yalnızca yirmi gün arayla iki ayrı "Barış Günü" var. İki ayrı barış talebi, tam da iki kutuplu bir hayatın kendisidir. Bu kutuplaşmalar ve savaşlar ise bitmeyen paylaşımın ve Brecht'in dediği gibi tüm canlıları sermayeye tahvil eden egemenlerin eseridir. İkinci Paylaşım Savaşı'nın 1 Eylül gününde başlamadığını çok iyi biliyoruz. Üretim ilişkilerindeki krizler derinleştikçe egemenler ürettikleri bahanelerle en kolay harcayabileceklerini, canları sahaya sürüp, adına düşmanlık, vatanseverlik, hainlik deyip düşmanlıkları körüklemeye devam ediyorlar.

Şehirlerin, yaşam alanlarımızın ve doğanın tüketilmesi, yoksulluk, hastalık ve sakatlıklar, derinleşen sömürü ve zorla yerinden yurdundan edilenlerin göçleri çatışma ve savaşlarda artarak sürüyor. Bu savaş halinin getirdiği yıkımların son örneği Filistin'de yaşanıyor. Gazze ve Batı Şeria'da sadece son on ayda yaşamını yitirenlerin sayısı 41 bini geçti, yaralananların sayısı 100 bine yaklaştı, evsiz kalanların sayısı yüzbinler ile ifade ediliyor, 500'ün üzerinde sağlık kurumu doğrudan hedef alınıp zarar görmüş durumda.

Yüzbinlerce insanın ve milyonlarca canlının ölümü, temiz suya, güvenli gıdaya ve sağlık hizmetlerine erişimin neredeyse tükenmesi, on milyon insanın yeterli gıdaya erişiminin olmaması, milyonlarca çocuğun yarı açlıkla karşı karşıya kalması, savaştan etkilenenlerin %70'ten fazlasının çocuk olması, savaş boyunca haftada binlerce çocuğun önlenebilir

hastalıklardan kaybedilmesi, insan kaçakçılığının çocukları ve kadınları hedef haline getirmesi, savaş alanlarında işkence, açlık ve susuzluktan insanların kırımı... Her biri savaşların birer halk sağlığı sorunu olduğunun kanıtı!

Türkiye'de yaşayan bizler, sadece bölgemizde değil, ülkemizde de çatışmaların yarattığı acıların en yakın tanıklarıyız. Barışa ve kardeşliğe olan inancımıza ve ihtiyacımıza rağmen, her geçen gün daha fazla şiddetin parçası haline getiriliyoruz. Siyasi çatışmalar, toplumsal çatışmaları derinleştiriyor.

İşte bu nedenle sürdürülebilir demokratik bir hayat için barışçıl bir ortam dışında seçeneğimiz yoktur. Ve bugün barışa yapılan her çağrı; aynı zamanda emperyalizme karşı eşit, özgür, adil ve sömürüsüz bir dünya çağrısıdır.

Biz bu ülkenin işçileri, kamu emekçileri, mühendis, mimar ve şehir plancıları, hekimleri, üretenleri olarak; çatışmaların ve silahların sustuğu, komşularıyla dostluk içinde olan, sınırları içindeki farklı inançların, kültürlerin, kimliklerin eşitlik, özgürlük ve adalet içinde yaşayabildiği bir ülke istiyoruz.

Savaşsız, sömürüsüz bir dünya bizlerin ellerinde, dayanışmayla kurulacaktır. Tüm insanlığı bu umudu büyütmeye çağırıyoruz. Barış içinde kutlayacağımız o güne kadar;

1 Eylül Dünya Barış Günümüz kutlu olsun!

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

* Bertolt Brecht, Çağrı

(01.09.2024)

DİSK, KESK, TMMOB VE TTB YÖNETİCİLERİ TTB'NİN EV SAHİPLİĞİNDE BİR ARAYA GELDİ

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB yöneticileri TTB'nin ev sahipliğinde bir araya geldi.

Görüşmede ülkedeki emekçilerin ve emeklilerin yaşadığı geçim sorunları ve emek meslek örgütleri olarak çözüme yönelik yürütülen eylem ve etkinlikler üzerinde görüş alışverişinde bulunuldu; Meclis'te görüşmeleri başlayacak bütçenin çalışanlar ve emekliler gibi geniş halk kesimlerinin geçim sıkıntısını giderecek şekilde belirlenmesi ve geçim sıkıntısını artıran ağır vergi yükünün kaldırılarak vergide adaletin sağlanması için kamuoyu baskısı oluşturmak üzere yapılabilecek etkinlikler ile emekçilerin sözünün geçtiği bir demokrasi ortamının nasıl yaratılabileceğine ilişkin fikirler ele alındı.

Görüşmede ayrıca dört örgütün kasım ayı içinde tekrar bir araya gelmesi kararı alınarak birlikte mücadele yöntemleri konuşuldu.

(02.10.2024)

DİSK, KESK, TMMOB VE TTB, EMEKÇİLERİN SORUNLARINI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİNİ GÖRÜŞMEK ÜZERE BİR ARAYA GELDİ

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) yöneticileri 13 Kasım 2024 günü KESK'in ev sahipliğinde bir araya geldi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay katıldı.

Ülkede derinleşen ekonomik krize ve yürütülen politikalara bağlı olarak emekçilerin yaşadığı sorunların ve çözüm önerilerinin ele alındığı görüşmede, özellikle Meclis'te başlayan bütçe görüşmelerine emekçilerin taleplerinin taşınmasının ve yükselen vergide adalet mücadelesinin önemine dikkat çekildi.

KESK'in 30 Kasım 2024 günü Ankara Tandoğan Meydanı'nda düzenleyeceği "Geçinemiyoruz, Yoksulluğa Karşı Mücadelede Birleşiyoruz!" başlıklı mitingin hazırlıklarının paylaşıldığı görüşmede, emek-meslek örgütlerinin önümüzdeki dönem yürütebileceği ortak faaliyetler ile ilgili görüş alışverişinde bulunuldu.

(14.11.2024)

KAYYUM POLİTİKASINDAN VAZGEÇİN! HALKIN İRADESİNE SAYGI GÖSTERİN!

Siyasi iktidar sandıkla gelenin sandıkla değil, kararnameler ile gittiği bir düzeni kalıcı hale getiriyor. En son Tunceli ve Ovacık belediyelerinde de halkın seçtiği temsilcilerin yerine kayyum atandı.

Sadece belediye başkanlarının değil; topyekun tüm seçilmişlerin, örneğin belediye meclisinin de yok sayılması, yaşanan sürecin hiçbir hukuki gerekçesi olmadığını, tamamıyla siyasi bir operasyon olduğunu tescil etmektedir.

Siyasi iktidar bir taraftan halkın iradesini, bir taraftan da Anayasa'yı ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi de dahil olmak üzere Türkiye'nin imzalamış olduğu uluslararası anlaşmaları yok saymaktadır.

Siyasi iktidar tüm demokratik hakları birer birer ortadan kaldırmakta, artık kazanamadıkları seçimlerin sandık sonuçlarını tanımayacaklarını bu antidemokratik uygulamalarla açık açık ilan etmektedir.

Bu tehlikeli anlayışa karşı demokrasinin ve cumhuriyetin temellerinden olan seçme ve seçilme hakkını açık ve tavizsiz biçimde savunarak bu karanlık döneme son vermek her yurttaşın ve bizlerin görevidir.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(23.11.2024)

"GEÇİNEMİYORUZ, YOKSULLUĞA KARŞI MÜCADELEDE BİRLEŞİYORUZ" MİTİNGİ ONBİNLERCE EMEKÇİNİN KATILIMIYLA DÜZENLENDİ

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu'nun (KESK) çağrısıyla "Geçinemiyoruz, Yoksulluğa Karşı Mücadelede Birleşiyoruz" başlıklı miting, 30 Kasım 2024 günü Ankara Tandoğan Meydanı'nda düzenlendi.

Mitinge Türkiye'nin dört bir yanından kamu emekçilerinin yanı sıra emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin çağrısıyla onbinlerce kişi katıldı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Osman Karababa, Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Dr. Güzide Eiltez, Dr. Mehmet Şerif Demir, Dr. Murat Erkan, Dr. Nilüfer Ustael ile tabip odalarının yöneticileri ve üyeleri de mitinge katılım sağladı. Yürüyüş kortejlerinde "Geçinemiyoruz" vurgulu pankart ve dövizlerin yanı sıra insanca bir yaşam talebi ve birleşik mücadele çağrısı öne çıktı.

KESK Eş Genel başkanları Ahmet Karagöz ve Ayfer Koçak, miting konuşlarında iktidarın emekçileri yoksullaştıran, kazanılmış haklara saldıran, kamunun kaynaklarını sermayeye aktaran ve halkın iradesini gasp eden politikalarına tepki gösterdi. Hak kaybının yaşandığı tüm alanlarda tepkiyi örgütleme ve mücadeleyi birleştirme çağrısının yapıldığı konuşmaların sonunda talepler sıralandı. Miting, Suavi konseriyle sona erdi.

(02.12.2024)

KESK-TMMOB-TTB: GREV HAKTIR, YASAKLANAMAZ! BİRLEŞİK METAL-İŞ'İN, METAL İŞÇİLERİNİN HAKLI MÜCADELESİNİN YANINDAYIZ!

Mevcut iktidar bir taraftan işçileri, emekçileri her geçen gün daha fazla yoksulluğa, sefalete, güvencesizliğe iten politikalara imza atarken diğer taraftan bu politikaların da bir sonucu olarak artan saldırılara karşı milyonların en temel anayasal haklarını kullanmalarını dahi engellemeye çalışıyor.

Bu kapsamda en son Cumhurbaşkanı kararı ile Birleşik Metal-İş üyesi metal işçilerinin grevi "milli güvenliği bozucu nitelikte" olduğu gerekçesiyle "ertelenmiştir". Öncelikle kararın adı "grev erteleme" olsa da, gerçekte fiilen grev yasağı olduğunu artık bu ülkede bilmeyen yoktur.

Nitekim bu son "erteleme" ile AKP'nin iktidara geldiği 2002 yılından bu yana 21 grev, "erteleme" adı altında yasaklanmıştır. Bu yasaklamalara gerekçe olarak grevlerin ya "milli güvenliği" ya "genel sağlığı" ya da "kamu düzenini bozucu nitelikte" olduğu gerekçeleri ileri sürülmüştür. Oysa Türkiye'de milli güvenliği de genel sağlığı da kamu düzenini de bozanlar ne işçilerdir ne de emekçilerdir.

Bu ülkede milli güvenliği de genel sağlığı da kamu düzenini de bozanlar;

- İşçilere, emekçilere 19. yüzyıl kölelik koşullarını dayatıp buna karşı hak arama yollarını kaptan, grevleri OHAL'den istifade ederek engellediklerini itiraf eden, Anayasa'ya aykırı olarak çıkardıkları KHK'ler ile mevcut grev yasaklarının kapsamını daha da genişletenlerdir.
- Kayıtdışı, taşeron, esnek ve güvencesiz çalıştırma biçimlerini yaygınlaştırarak ülkeyi sermaye için ucuz işgücü cennetine çevirenlerdir.
- İşçilerin, emekçilerin insanca çalışma ve yaşam taleplerine kulak tıkayan, sendikal mücadelesini "suç" olarak görenlerdir.
- Sermayeye-patronlara teşvik üstüne teşvik veren, vergi ve prim borçlarına af üstüne af çıkartıp bütün yükü işçilerin, emekçilerin sırtına yıkanlardır.

KESK, TMMOB ve TTB olarak işçilerin, emekçilerin en temel anayasal hakkı olan grevin erteleme adı altında yasaklanmasını kınıyoruz.

Ülkede hayata geçirilen tüm emek karşıtı, sermaye dostu politikaların altında imzası olanların, yabancı tekellere ait devasa kârlar elde eden sekiz işletmede çalışan işçilerin anayasal hakkı olan grevi "milli güvenlik" diyerek yasaklaması kabul edilemez.

Pervasız, hukuksuz, keyfi engellemeye karşı "Grevlerimiz, üyelerimizin kabul edeceği adil bir toplu iş sözleşmesi imzalanıncaya kadar sürecektir" kararı alan Birleşik Metal İş Sendikası'nın ve metal işçilerinin haklı mücadelesini selamlıyor, tüm kamuoyunun bu haklı mücadelenin yanında olduğumuzu bilmesini istiyoruz.

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(16.12.2024)

DİSK-KESK-TMMOB-TTB, POLİS ENGELİNE KARŞIN BÜTÇEYE İLİŞKİN DEĞERLENDİRMELERİNİ VE TALEPLERİNİ PAYLAŞTI: "HALK İÇİN BÜTÇE, DEMOKRATİK TÜRKİYE"

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB), 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanun Teklifi ile ilgili değerlendirmelerini ve taleplerini paylaşmak üzere 20 Aralık 2024 günü bir basın açıklaması düzenledi. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç katıldı.

Açıklama için çağrı yapılan Türkiye Büyük Millet Meclisi'nin (TBMM) Çankaya kapısı önü polis tarafından ablukaya alındı ve basın açıklaması yapılmasına izin verilmedi. Engelleme üzerine Olgunlar Caddesi'nde bir araya gelen emekçiler, buradan TBMM'ye yürümek istediklerinde ise polis saldırısına uğradı. Saldırı sonucunda en az iki kişi gözaltına alındı.

Polisin engelleme ve saldırıları üzerine basın açıklaması Sakarya Caddesi'nde yapıldı. Engellemelerin son bulması ve gözaltına alınanların derhal serbest bırakılması çağrısıyla başlayan açıklamada, ortak metnin okunmasının ardından kurum temsilcileri konuşmalar yaptı.

DİSK Genel Sekreteri Tayfun Görgün; Anayasa'sında sosyal devlet ilkesinin yazılı olduğu bir ülkede her geçen gün gelir ve vergi adaletsizliğinin büyüdüğünü, emekçilerin alımgücünün düştüğünü, şirketlerin ise kârlarını artırdığını söyledi. Emekçilerin değil, sermayenin esas alındığı bir bütçenin kabul edilemez olduğunu belirten Görgün, DİSK olarak hazırlayarak

TBMM'ye sundukları vergide adalet kanun teklifinin bir an önce hayata geçirilmesi çağrısı yaptı.

KESK Eş Genel Başkanı Ayfer Koçak, Türkiye'de demokrasinin kırıntılarının dahi ortadan kaldırıldığını bir kez daha gördüklerini söyleyerek söze başladı. "Bu ülkeyi yönetenlerin sarayları büyüdükçe, bizim odalarımız küçülüyor. Yönetenlerin sofraları büyüdükçe, bizim sofralarımız küçülüyor. Yönetenlerin çocukları zenginleştikçe, bizim çocuklarımızın yaşama şansı azalıyor" diyen Koçak; gelirlerinin büyük çoğunluğu emekçilerden elde edilen bütçenin savaş ve rant politikalarına kurban edildiğini kaydetti. Koçak; demokratik, özgür, güvenceli geleceğin olduğu, emeğin hakkını alabildiği bir ülke için mücadeleyi sürdüreceklerini ifade etti.

TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz; bütçenin, tıpkı geçmiş yıllardaki gibi Saray'da hazırlanarak hiçbir maddesi değişmeden TBMM'de onaylanmasına tepki gösterdi. TMMOB'nin tarihi boyunca mücadeleler içinden yoğrulduğunu dile getiren Koramaz, "Bizi susturamazsınız. Her zaman hakkımızın peşinde olacağız. Bütçelerin halktan ve haktan yana olması için mücadele edeceğiz. Eşit, özgür, demokratik bir ülkeyi kuracağız" dedi.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, "Sağlığa ayırdıkları bütçenin halk sağlığına yetmeyeceğini TBMM önünde duyurmamızı istemediler, engeller çıkardılar" ifadelerini kullandı. Bütçede halk sağlığı için çok önemli olan barınmaya, beslenmeye, eğitime, koruyucu hekimliğe yeterli pay ayrılmadığının altını çizen Saip, bütçe gelirlerinin %70'inin dolaylı vergiler yoluyla emekçilerden alındığını hatırlattı. Sağlık Bakanlığı bütçesi oransal olarak artmış görünse de, enflasyon artışı göz önünde bulundurulduğunda azalmış olduğunu kaydeden Saip, sözlerini şöyle noktaladı: "Bizler koruyucu hekimliği önemseyen, birinci basamağı güçlendiren, çalışanlarına emekliliğe yansıyan tek ücret veren, öğrencilerine besin ve temiz hava sağlayan, çevreyi koruyan bir bütçe ve demokratik bir ülke istiyoruz. Birleşe birleşe bu mücadeleyi vereceğiz."

TMMOB Yönetim Kurulu üyesi Özgür Topçu tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

Halk İçin Bütçe, Demokratik Türkiye

Değerli basın emekçileri, değerli arkadaşlar,

Bugün Meclis'te geleceğimiz için hayati önem taşıyan bütçe görüşmeleri gerçekleştiriliyor. Bizler, emeğiyle geçinenler, yaşam mücadelesi verenler meydanlarda haklarımızı talep ederken; onlar, rant bütçesini, sermaye bütçesini oylatmaya çalışıyorlar.

Bizler bu bozuk düzene, emekçiyi, halkı dışlayan bu sermaye düzenine karşı durmak için buradayız.

Israrla bizi duymazlıktan gelen iktidar temsilcilerine buradan bir kez daha sesleniyoruz: Halk için bütçe istiyoruz. İnsan onuruna yaraşır bir yaşam istiyoruz.

Çünkü yüksek enflasyon karşısında her gün ama her gün yoksullaşırken yaşam mücadelesi veriyoruz.

Sadece ekonomik olarak değil, siyasi ve toplumsal bir krizin de içinden geçiyoruz.

22 yıldır uygulanan usulsüzlük, kuralsızlık ve yolsuzluklar üzerine oturtulmuş neoliberal ve rantçı politikalar, bizleri yoksulluğun pençesine sürüklemiş, bizleri temel ihtiyaçlarımızı karşılayamaz koşullara sürüklemiştir.

Öyle bir ülkede yaşıyoruz ki, doğduğunuz an aldığımız nefese dahi göz dikiyorlar. Emekçinin boğazından geçen tek bir lokmaya, emeklerimize, haklarımıza, geleceğimize saldırıyorlar.

Her gece yarın nelere zam gelecek, eriyen ücretlerimizle nasıl geçineceğiz, karakışı nasıl atlatacağız endişesiyle yatıyoruz.

Başta temel gıda maddeleri olmak üzere bütün harcama kalemlerindeki yıllık fiyat artışı %50'yi geçti. Akaryakıta, doğalgaza, elektriğe birbiri ardına fahiş zamlar yapılıyor. Ev kiraları, ulaşım ücretleri, haberleşme giderleri akıl almayacak kadar yükseliyor.

En temel haklarımız olan sağlık, barınma, eğitim, sosyal güvenlik, emeğiyle geçinenler için neredeyse birer lüks haline getiriliyor.

Her şey pahalanırken, her şeyin fiyatı yükselirken artmayan tek şey emeğiyle geçinenlerin gelirleri oldu.

Hepimiz giderek daha zor koşullarda yaşıyoruz. Artık sadece kendi hayatımızdan değil, gelecek kuşaklarımızın, çocuklarımızın hayatlarından da feragat ederek yaşıyoruz.

Ne için?

İktidar sahipleri koltuklarını koruyabilsin, onların etrafındaki bir avuç sermayedar daha da zenginleşebilsin daha da lüks içerisinde yaşayabilsin diye.

İşte, bu koşullar altında kabul edilecek 2025 Yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanun Teklifi, halkın hiçbir sorununa çözüm olmayacaktır.

Bizler, bu dünyayı döndürenler, ülkenin tüm değer ve güzelliklerini üretenler, işçiler, emekçiler, emekliler, işsizler, güvencesiz bir geleceğe hapsolan milyonlar olarak, bu oldubittiyi kabul etmiyoruz!

Tüm ekonomik yükü ve vergi yükünü halkın sırtına yükleyen rantçı bütçeyi kabul etmiyoruz.

Toplumsal cinsiyet eşitliğinin yok sayılmasını, kadın istihdamındaki adaletsizlikleri, işyerinde şiddet ve tacize karşı ILO Sözleşmesi'nin dahi onaylanmamasını, kadınların kamusal hizmetlere eşitsiz erişimini, bakım ve ev içi emeğinin yok sayılmasını kabul etmiyoruz.

Eğitime, sağlığa, sosyal güvenliğe harcanması gereken bütçenin, yandaşlara, tarikat ve cemaatlere, silah tüccarlarına aktarılmasını kabul etmiyoruz.

Bizler halk için bütçe istiyoruz.

Eşit, özgür, adil ve demokratik bir Türkiye için bütçe istiyoruz.

Yarattığımız değerlerin, oluşturduğumuz kaynakların insanca bir yaşam, insanca çalışma koşulları ve iş güvencesi, parasız kamusal hizmet olarak geri dönmesini istiyoruz.

Az kazanandan az, çok kazanandan çok vergi alınan adil bir vergi düzeni istiyoruz.

Gelirde adalet, vergide adalet istiyoruz.

Değerli arkadaşlar,

Biliyoruz ki, bu sömürü düzeni kendiliğinden değişmeyecek. Halk için bütçe ve demokratik bir Türkiye toplumsal mücadelelerle elde edilebilecek bir kazanım olacaktır.

Bizlere her geçen gün daha fazla yoksulluk, sefalet, güvencesizlik dayatılan bu pespaye sistemi değiştirmek ve dönüştürmek elimizde!

Tüm emekçileri ve halkımızı ağırlaşan yaşam koşullarına, hayat pahalılığına, insafsız vergi düzenine ve yoksullaşmaya karşı demokratik ve adil bir ülke için birlikte mücadele etmeye çağırıyoruz.

Ekmek ve emek mücadelesi gelecek mücadelesidir.

Demokratik bir Türkiye'yi hep birlikte kuralım. Hep birlikte yoksullaşmaya hayır diyelim.

Kamuoyuna ve basına saygılarımızla.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(20.12.2024)

İŞÇİLERİN SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BİR KEZ DAHA ERTELENMEMELİ!

6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun tam olarak uygulaması beş kez ertelenmişti.

Çok tartışmalı bir süreç sonunda, ilgili meslek örgütlerinin eleştirilerine ve itirazlarına rağmen 30 Haziran 2012 yılında çıkan 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği (İSG) Kanunu'nun en iddialı olduğu konu tüm çalışanları kapsaması idi.

Kanun ilk çıktığında kamu kurumları ve elliden az çalışanı olan az tehlikeli sınıfta yer alan işyerleri için uygulamanın başlangıç tarihi olarak 30 Haziran 2014 belirlenmişti.

Henüz bu tarih gelmeden 2 Ağustos 2013'te 6495 sayılı kanunla yürürlük tarihi 1 Temmuz 2016 olarak değiştirilmişti. Zamanı geldiğinde ise 6745 sayılı kanunla 1 Ocak 2017'ye, ardından 7033 sayılı kanunla ile 1 Ocak 2020'ye, sonraki yıl da 7252 sayılı kanun ile değişiklik yapılarak uygulama tarihi 31 Aralık 2023'e ertelenmişti.

En son erteleme ise geçen yıl 29 Kasım tarihinde toplanan TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda yapılmış, uygulama yüksek ek maliyet ve yeterli İSG profesyoneli olmaması gerekçesiyle 30 Aralık 2024 tarihine ertelenmişti. Bu kararla kamu kurumları ve elliden az çalışanı olan az tehlikeli sınıfta yer alan işyerlerinde İSG 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 bu yıl da bir şeylerin düzelmeyeceği aşikâr olarak görülmektedir.

Kamuda ve elliden az çalışanı olan az tehlikeli iş yerlerinde iş güvenliği uzmanı ve işyeri hekimi çalıştırma zorunluluğu ertelense de dışarıdan hizmet almaları veya kendi içlerinden birine eğitim aldırarak İSİG hizmetlerini organize etmeleri önünde herhangi bir engel bulunmamaktadır. Fakat ne uygulamaya yönelik bir hazırlık ne bir teşvik ne de bu konuda denetimler yapılmaktadır. Dolayısıyla bu işyerlerinde işçinin sağlığı ve güvenliği yöneticilerin inisiyatifine bırakılmıştır.

Sağlıklı ve güvenli bir ortamda çalışmak işçi, kamu emekçisi her çalışanın hakkıdır. Bu ertelemeler işçi sağlığı ve iş güvenliğinin korunmasına yönelik ciddi endişeleri beraberinde getirmektedir. Bu sürekli erteleme politikası iş yerlerindeki sağlık ve güvenlik standartlarını zayıflatmakta, ayrıca iş yerlerinin, yöneticilerin/patronların işçi sağlığı ve 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 piyasaya açılması, taşeronlaştırmayı ve esnek çalışmayı öncelemesi, alanda yaşanan sorunların en temel kaynaklarındandır. Kabulünden bu yana yılda iki bine yakın işçinin iş kazalarında can vermesi, çıkışındaki iddiaların aksine Kanunun kazaların önlenmesine yetmediğini göstermektedir. Kanun çıktığından bu yana yenisi açılmak bir yana var olan meslek hastalıkları hastanelerinin kapatılması, etkisiz ve yetkisiz hale getirilmesi, diğer sağlık kuruluşlarında açılması planlanan iş ve meslek

polikliniklerinin yetersizliği, iş yerlerinde 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.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili ulusal politikaların oluşturulması ve kararların alınması ile ilgili sosyal tarafların görüşlerini önemsenmeden tek başına davranmayı tercih etmektedir. Gelinen nokta göstermektedir ki İSİG konusunda doğru ve uygulanabilir kararlar alınamamakta, istenen uygulamalar hayata geçirilememektedir. Yasayla kurulmuş Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi, Cumhurbaşkanlığı Hükümet sistemine geçişle birlikte 2018 yılından beri toplanmamakta, dolayısıyla bu alandaki ilgili örgütlerin sürece katılımı sağlanamamaktadır.

Her ne kadar eksik, yanlış buluyor ve kanunu bu haliyle desteklemiyor olsak da bir erteleme daha kabul edilemez diye düşünüyoruz.

6331 sayılı kanunda yapılacak yamalar yerine sendikalar, üniversiteler, meslek odaları, 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.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(21.12.2024)

ÜLKEMİZDE İŞ CİNAYETLERİ ARTIK SON BULSUN

Balıkesir'in Karesi ilçesinde kırsal Kavaklı Mahallesi'nde faaliyet gösteren mühimmat fabrikasının kapsül üretimi yapılan bölümünde henüz bilinmeyen nedenle patlama meydana geldi. Meydana gelen patlama ve çökme sonucu ilk açıklamalara göre 12 çalışanın yaşamını yitirdiğini derin bir üzüntüyle öğrendik. Yaşamını yitirenlerin ailelerine sabır ve başsağlığı, yaralananlara ise acil şifalar diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Balıkesir Akademik Odalar Birliği (AKOB), Balıkesir Tabip Odası (BTO), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Balıkesir Şubesi ve Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Balıkesir İl Koordinasyon Kurulu olarak acımız ve öfkemiz tarifsiz! Biliyoruz ki bu işçi cinayetindeki kayıpların tamamı önlenebilirdi. Ve yine biliyoruz ki işçi cinayetlerinin önlenememesi sermayenin doğası ve siyasi iktidarların bilinçli tercihlerinin sonucudur. Bu felaketin sorumluları, işçi sağlığı ve güvenliği tedbirlerini almayanlar; işyeri hekimlerine tabip odalarına üye olma zorunluluğunu göz ardı ederek çalışma izni veren ve böylece Balıkesir Akademik Odalar Birliği'ni, Türk Tabipleri Birliği'ni, Balıkesir Tabip Odası'nı denetim mekanizmalarının dışında bırakanlardır. Her ne kadar işçi sağlığı ve güvenliği tedbirlerinin alındığı ifade edilse de bu trajedinin altında yatan asıl gerçek, fabrikada sendikal örgütlenmenin engellenmesi ve işçilerin iradesinin bastırılmasıdır. İşçiler haklarını savunacak bir örgütlülükten mahrum bırakıldıkça bu tür işçi cinayetleri kaçınılmaz hale gelmektedir.

Henüz Atatürk Şehir Hastanesi'ne yaralı getirilmediği, Özel Sevgi Hastanesi'ne 3 işçinin ve Balıkesir Devlet Hastanesi'ne de 5 işçinin yaralı olarak başvurduğu öğrenildi.

Olayın vardiya değişimi sırasında ve kapsül üretimi yapılan yerde meydana gelmesi nedeniyle ölen ve yaralananların daha fazla olabileceğinden endişe edilmektedir.

İşçi sağlığı ve güvenliği ile ilgili yönetmeliğin kadük bir yönetmelik olduğu bir kez daha ortaya çıkmıştır. Ülkemizde işçi cinayetleri her geçen yıl artmaktadır. Dünyada 3'üncü, Avrupa'da 1'inci durumdayız.

Aktörler farklı, acılar ve sebepler aynı!

İSİG Meclisi'nin verilerine göre;

- 17 Ağustos 2009'da Çoşkunlar Havai Fişek Fabrikası'nda Ramazan topları için patlayıcı üretilen laboratuvar bölümünde patlama meydana geldi. Üretim tesisindeki binaları yerle bir eden patlamada 1 işçi hayatını kaybetti, 33 işçi yaralandı.
- 29 Eylül 2009'da Coşkunlar Havai Fişek Fabrikası'nda meydana gelen patlamada 1 işçi öldü, 1 işçi yaralandı. Yangına maytap fitillerinin kurumadan kesilmesi sebep oldu.
- 11 Şubat 2011'deki patlamada bir çocuk annesi 33 yaşındaki işçi Hediye Hallaç hayatını kaybetti ve 10 işçi yaralandı.
- 14 Aralık 2014'te fabrikada gerçekleşen patlamada 1 işçi hayatını kaybetti.
- 27 Ocak 2018'de Niğde'deki fabrikada gerçekleşen patlamada 2 işçi hayatını kaybetti.
- 3 Temmuz 2020 tarihindeki Hendek havai fişek fabrikası patlamasında 6 işçi hayatını kaybetti.

Aslında senaryo tanıdık, işçiler yaşamını yitiriyor.

Patlayıcı maddelerin üretimi ile ilgili doğrudan çıkarılmış mevzuatlar, 1987 tarihli "Tekel Dışı Bırakılan Patlayıcı Maddelerle Av Malzemesi ve Benzerlerinin Üretimi, İthali, Taşınması, Saklanması, Depolanması, Satışı, Kullanılması, Yok Edilmesi, Denetlenmesi Usul ve Esaslarına İlişkin Tüzük" ile daha geniş kapsamı olan 2 Mart 2019 tarihli "Büyük Endüstriyel Kazaların Kontrolü Hakkında Yönetmelik"tir. Ayrıca kullanılacak ekipmanların da ATEX direktifi olarak bilinen "Muhtemel Patlayıcı Ortamda Kullanılan Teçhizat ve Koruyucu Sistemler ile İlgili Yönetmelik (2014/34/ab)" hususlarına uygun olması gerekmektedir. Bilirkişi incelemesinde bu yönetmeliklere uygunluğun değerlendirilmesi bir zorunluluktur. Ancak bilinmelidir ki işyerinin bu mevzuata uygun hale getirilmesi, işletme içinde yapılacak yatırımlar ile mümkün olmaktadır ve nedenle karar verici de uygulayıcı da işverendir.

Yukarıda adı geçen tüzük, depoların denetimi için aşağıdaki maddeyi içermektedir.

Depo denetlemeleri

Ek Madde 3 – (Ek: 14/5/2001 - 2001/2443 K.)

Yılda en az üç defadan az olmamak üzere, patlayıcı madde depolarının Tüzük hükümlerine uygun olup olmadığı valilikçe oluşturulacak komisyon tarafından denetlenir. Her denetlemede, güvenlik uzaklıklarına etki eden unsurların bulunup bulunmadığı da belirtilerek, hazırlanan depo denetim formlarının bir örneği valilikçe İçişleri Bakanlığı'na gönderilir. Gerek görüldüğünde İçişleri Bakanlığı tarafından oluşturulacak komisyonca da depo denetlemeleri yapılabilir.

2011 yılından buyana hangi kurumlar kaç denetleme yapmıştır? Valilik denetim raporlarını İçişleri Bakanlığı ile paylaşmış mıdır? İçişleri Bakanlığı bir komisyon oluşturarak denetim yapmış mıdır? Bu soruların yanıtları kamuoyu ile paylaşılmalıdır.

Bu denetimlerin yapılıp yapılmadığı, yapıldıysa ne tür bulgulara yer verildiği de önemlidir. Peki denetimler uygun şekilde yapılmış mıdır?

6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu, işyerinde her türlü önlemi alma ve güvenlik şartlarının gelişen teknolojiye uygun olarak iyileştirilmesi yükümlülüğünü işverene vermiştir. Öte yandan iş güvenliği uzmanlarına ise işverene rehberlik etmek, tespit ve önerilerini işverene iletmek görevini yüklemiştir. Birçok işyeri kazalarının gerçek sorumluları cezalandırılmadığı için bugünleri yaşıyoruz, bugünün hesabı da gerçek sorumlularına sorulmazsa, yarınlarda yeni işçi cinayetlerine hatta katliamlara gebe olur. Ücretlerini işyeri sahiplerinden alan iş güvenliği uzmanlarının bağımsız ve işin gereklerine uygun değerlendirmelerde bulunması her zaman ve her ortamda beklenemez; işverenlere maliyet çıkartacak önerilerde bulunması çoğu kez mümkün olamamaktadır. Bir kez daha iş güvenliği uzmanlarının bağımsız ve tarafsız, işin gereklerin özgürce yansıtabileceği uygun koşulların oluşturulması için ilgili tarafların bir araya gelmesi gerekmektedir.

Kamuoyuna yansıdığı üzere neredeyse hemen her gün bir fabrika yangını olmaktadır. Endüstriyel yangınlar kapsamında değerlendirilmesi gereken bu yangınların özellikle son yıllarda sıklıkla olması, konuya ciddiyetle eğilmeyi gerekmektedir. Bu noktada 4857 sayılı İş Kanunu, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu vb. düzenlemelerle getirilen sistemin yangın, patlama ve işçi cinayetleri vakalarını önlemek üzerine kurgulanmadığını belirtmeliyiz. Getirilen kimi kurallar da kâğıt üzerinde kalmaktadır.

İşçi sağlığı ve güvenliği denetimleri artırılmalı, tespit edilen uygunsuzluklarda "caydırıcı" idari ceza işlemleri mutlaka uygulanmalıdır. Yine, Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi etkin bir şekilde çalıştırılmalıdır. Yangın nedenleri ve hasarları üzerine veri ve bilgilerin toplandığı Yangın Bilgi Bankası kurulmalıdır.

Konuyla ilişkili yasa ve yönetmeliklerin olduğu ülkemiz, maalesef işçi cinayetlerinde Avrupa'da 1'inci, dünyada 3'üncü sırasında yer almaktadır. Bu bize sistematik olarak bir sorunun varlığını işaret etmektedir. İSG mevzuatları; TMMOB, TTB, belediyeler, sendikalar ve işveren temsilcileri ile Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı ve Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'ndan oluşan ortak bir Çalışma Grubu tarafından yeniden ele alınmalıdır.

Ayrıca, İSİG Meclisi'nin verilerinde İş kazalarında yaşamını yitirenlerin hakları açısından da çok önemli olduklarını göstermektedir.

TTB ve AKOB olarak olay yerine saat 13.00 civarında ulaştık. Patlamanın olduğu yerde (izin verildiği kadar) incelemelerde bulunduk. Fabrikada toplam 600 kişinin çalıştığını, patlamanın olduğu yerdeki çalışanların büyük kısmının kadın olduğunu, ölenlerinde çoğunun kadın olduğunu, toplam 17 kişinin çalıştığını ve ölü sayısının (12) net olmadığını öğrendik. Ayrıca, Bursa Adli Tıp Grup Başkanlığı'na otopsi için 11 işçinin parçalanmış cesetlerinin gönderildiğini

öğrenmiş bulunuyoruz. Vardiya değişimi sırasında bu olayın olması, can kaybını ve yaralı sayısını artırmış görünmektedir.

Yaşananlardan öğrendiğimiz kadarıyla, yakın zamanda iş güvenliği ekibinin değiştirilmiş olduğu ve işçi güvenliği zafiyeti olduğu görülmektedir.

TTB, AKOB, BTO, SES Balıkesir Şubesi ve TMMOB Balıkesir İl Koordinasyon Kurulu olarak ülkemizde yaşanan işçi cinayetlerinin son bulması için mücadele edeceğimizi açıklıyoruz.

Hem işçi sağlığı ve güvenliği hem de çevre açısından büyük endüstriyel kazaların önlenmesinde mevzuat gereği gerekli tedbirlerin alınması ve eylem planlarının uygulanmasının önemli olduğuna bir kez daha acı bir şekilde şahit olduk. Tesis çalışanları ve yakınlarına bir kere daha baş sağlığı diliyor, yaralılara acil şifalar ve kentimize geçmiş olsun diyoruz.

Olay soruşturmasının kamuoyuna kapalı, meslek odaları ve sendikaların katılımı sağlanmadan yürütülmesini doğru bulmuyoruz. Bu işçi cinayetinin takipçisi olacağımız bilinmelidir.

Yaralılara acil şifalar, ölenlere rahmet diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Balıkesir Akademik Odalar Birliği
Balıkesir Tabip Odası
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Balıkesir Şubesi
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği Balıkesir İl Koordinasyon Kurulu

(24.12.2024)

TOPLUMUN SAĞLIKLI YAŞAMA HAKKI İÇİN KAMU EMEKÇİLERİNİN 13 OCAK 2025 GÜNÜ YAPACAĞI İŞ BIRAKMA EYLEMİNİ DESTEKLİYORUZ

Türkiye İstatistik Kurumu'nun (TÜİK) Aralık 2024 enflasyonunu %1,03 olarak açıklamasıyla birlikte SGK ve Bağ-Kur emeklilerine uygulanacak ücret artış oranı %15,75 olmuş, kamu emekçileri ve emeklileri için ücret artış oranı ise %11,54 ile altı aylık enflasyonun dahi altında kalmıştır.

TÜİK aracılığıyla ücret artışları gıda enflasyonunun kat be kat altında tutularak temel ücretler açlık sınırı ile eşitlenmiş; milyonlarca işçinin, kamu emekçisinin, emeklinin hem ekonomik hakları gasp edilmiş hem de sağlıklı yaşama hakkı yok sayılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği olarak;

Sağlığın "bedensel, ruhsal ve sosyal yönden tam bir iyilik hali" olduğunu; dolayısıyla açlığın, yoksulluğun, eşitsizliğin bir halk sağlığı sorunu olduğunu ısrarla yineliyoruz.

Ücret artışlarının bilimsel veri yöntemleriyle, şeffaflıkla ve emeğiyle geçinen tüm toplumsal kesimlerin örgütlü yapılarıyla görüş alışverişi içinde belirlenmesi gerektiğini hatırlatıyoruz.

Ekonomik krize bağlı olarak derinleşen yoksulluk, artan işsizlik ve katmerleşen borçlarla yük bindirilen milyonlarca emekçinin "insanca yaşamaya yetecek gelir düzeyini sağlayacak maaş zammı" talebinin karşılanması gerektiğini vurguluyoruz.

Toplumun sağlıklı yaşama hakkını yok sayan politikalara karşı emekçilerin birleşik mücadelesini savunuyor ve kamu emekçilerinin 13 Ocak 2025 Pazartesi günü yapacağı iş bırakma eylemini destekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.01.2025)

HEDEF ALINAN SADECE GAZETECİLER DEĞİL; HALKIN HABER ALMA HAKKIDIR, HAKİKATTİR, İFADE ÖZGÜRLÜĞÜDÜR!

Toplumsal desteğini yitiren iktidar, yargıyı siyasallaştırarak, demokrasiden arta kalan ne varsa yok ederek, toplumu sindirerek gücünü korumaya çalışmaktadır.

Bu güç toplama çabalarının bir parçası olarak son dönemde gazeteciler hedef alınmaktadır.

Gazetecilerin gözaltına alınması, tutuklanması sıradanlaştırılmak istenmektedir.

Daha yılın başında 6 gazeteci tutuklanmış, onlarca gazeteci hakkında soruşturma açılmış ve son olarak da Halk TV hedef alınarak üç gazeteci neredeyse canlı yayında gözaltına alınmıştır.

Hedef alınan sadece gazeteciler değil halkın haber alma hakkıdır, hakikattir, ifade özgürlüğüdür.

Son dönemde hız kazanan siyasallaşmış yargı operasyonlarıyla hedef alınan adalet, demokrasi ve halk iradesidir.

Hukuksuzluğu, baskıyı ve zulmü iktidarlarının güvencesi olarak görenler bilmelidir ki, halktan büyük bir güç yoktur.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(29.01.2025)

BİNLERCE KAMU EMEKÇİSİ SEFALET ZAMLARINA KARŞI İNSANCA BİR YAŞAM İÇİN İŞ BIRAKTI

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Birleşik Kamu İşgörenleri Sendikaları Konfederasyonu (Birleşik Kamu-İş), Bağımsız Kamu Görevlileri Sendikaları Konfederasyonu (BASK), Hürriyetçi Sendikalar Konfederasyonu (Hür Sen) ve Askeri İşyerlerinde Görevli Kamu Çalışanları Sendikası'nın (ASİM-Sen) çağrısıyla binlerce kamu emekçisi 13 Ocak 2025 günü ülke çapında iş bıraktı.

İş bırakma eylemi kapsamında Ankara'da Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı önünde; birçok ilde de kent meydanları ile kamu kurum ve kuruluşlarının önlerinde basın açıklamaları düzenlendi. Ankara'daki açıklamaya çağrıyı kurumların yönetici ve üyelerinin yanı sıra emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri de katıldı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay da basın açıklamasına katılım sağladı.

Dr. Önder Okay yaptığı konuşmada sağlığın bedensel, ruhsal ve sosyal bir iyilik hali olarak tanımlandığını anımsattı. İktidarın hazırladığı bütçenin, gerçeklikten yoksun enflasyon verilerine dayanarak verilen zamların sosyal iyilik halini ortadan kaldırdığını söyleyen Okay, bu ülkede çocukların okula aç gitmeye, emeklilerin açlık sınırı altında yaşamaya, emekçilerin ürettiği değeri mutlu bir azınlığa transfer etmeye mahkum edildiğini belirtti. Okay, sözlerini şöyle sürdürdü:

"TTB açısından TÜİK bir halk sağlığı sorunudur. Ama biz emeğimize el konulmasına müsaade etmeyeceğiz. Halkın sağlık hakkı için mücadeleye devam edeceğiz. Başka bir Türkiye'yi kurana kadar birlikte yürüyüp, birleşe birleşe kazanacağız."

İllerde okunan ortak basın açıklamasının tamamı için tıklayın.

(13.01.2025)

İSTANBUL BAROSU'NA YÖNELİK BU HUKUKSUZLUĞU KABUL ETMİYORUZ!

İstanbul Barosu Başkanı ve Yönetim Kurulu üyelerine yönelik gerçekleşen hukuksuz saldırıları kınıyoruz.

Barolar, Anayasa'nın 135. maddesinde güvence altına alınan kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarıdır ve hukukun üstünlüğünün, yargı bağımsızlığının en temel unsurlarıdır.

İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı'nın yürütmekte olduğu soruşturma kapsamında, İstanbul Barosu Başkan ve yöneticilerinin görevlerinin sona erdirilmesi talebi, Anayasa'nın 2. maddesinde düzenlenen Cumhuriyetin demokratik bir hukuk devleti olması niteliklerine açıkça aykırıdır.

Bu tür antidemokratik girişimler yalnızca İstanbul Barosu'nu hedef almakla sınırlı kalmamakta, aynı zamanda toplumun demokrasiye ve adalete olan inancını da zayıflatmaktadır.

Çoklu baro yasasıyla bölünmeye çalışılan baroların bu kez de yargı sopasıyla susturulmaya çalışması iktidarın tüm demokratik kesimlere yönelik baskısının bir yansımasıdır. Siyasal iktidarın içerisine düştüğü her krizde toplumsal muhalefete gösterdiği bu saldırılar kabul edilemez.

Bu hukuksuzluktan derhal vazgeçilmeli, demokratik seçimlerle ele geçiremedikleri İstanbul Barosu yönetimini bu ve benzeri tepeden inme operasyonlarla etkisiz kılma ve itibarsızlaştırma girişimlerine son verilmelidir.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(15.01.2025)

BU BASKI POLİTİKALARIYLA TOPLUMU SUSTURAMAZSINIZ

Devlet Denetleme Kurulu'nun (DDK) görev ve yetkilerine ilişkin düzenlemeler içeren "Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi" Meclis'te yapılan görüşmeler sonucunda kanunlaştı.

Kanun değişikliği, Cumhurbaşkanlığı'na bağlı çalışan DDK'nin yargı organlarının yerine geçecek şekilde çeşitli kurum ve kuruluşların görevlileri hakkında görevden uzaklaştırma kararı verebilmesine olanak tanınmaktadır.

Daha önce yürürlükte olan 2443 sayılı Devlet Denetleme Kurulu Başkan ve Üyelerine İlişkin Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanun'un birçok hükmü, 9 Temmuz 2018 tarihinde yayımlanan 703 sayılı kanun hükmünde kararnamenin 42. maddesi ile yürürlükten kaldırılmış, bunun yerine 15 Temmuz 2018 tarihinde, 5 sayılı Devlet Denetleme Kurulu Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi çıkarılmıştı.

5 sayılı Devlet Denetleme Kurulu Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi 2018 yılında yürürlüğe konulmuş ve DDK'ye daha önce kanunda yer alan düzenlemeleri dahi aşacak şekilde yetkiler verilmişti. Bu tarihten itibaren de çeşitli değişikliklerle yetkileri genişletilmeye devam edilmişti. Kararnamede "idari soruşturma" hususu "her türlü idari soruşturma" olarak genişletilmiş, kamu kurum ve kuruluşu niteliğindeki meslek kuruluşlarının özerk yerinden yönetim kuruluşu olma özelliği görmezden gelinmiş ve yargının yetki alanına giren "görevden uzaklaştırma" DDK'nin görev ve yetkisi kapsamına alınmıştı.

Anayasa Mahkemesi ise Cumhurbaşkanlığı kararnamesinde yer alan görevden uzaklaştırmaya ilişkin ibare hakkında iptal kararı vermişti. Kanun değişikliğiyle birlikte 2443 sayılı kanuna bir kez daha görevden uzaklaştırmaya ilişkin hükümler eklenmiştir.

Ancak yapılan düzenlemenin demokratik hukuk devletinde kabul edilebilmesi mümkün değildir.

Torba kanun yoluyla meslek kuruluşları, sendikalar, kamuya yararlı dernekler ve vakıflar, kooperatifler üzerinde hiyerarşi kurulmasına izin veren düzenlemeler kanun yapmanın amacıyla bağdaşmamaktadır.

Önce kararname ile kanunu aşan yetkiler verilmesi, Anayasa Mahkemesi iptal kararı verince bu defa da kararnamedeki yetkileri aşan düzenlemelerin kanuna aktarılması, Anayasa Mahkemesi kararlarına uymamanın yeni bir örneğini oluşturmaktadır.

Emek ve meslek örgütlerinin özerk-demokratik yapısına açıkça müdahale edilmekte, Anayasa'ya, kamu kurumu niteliğindeki meslek örgütlerinin kuruluş kanunlarına, sendikalar kanununa ve Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) sözleşmelerine aykırı bir şekilde DDK'ye bu kuruluşların yöneticilerini görevden uzaklaştırma yetkisi verilmekte, kurulun "inceleme ve denetim" işlevi aşılarak bir tür yargı kurumu olarak cezai yetki kullanması sağlanmaktadır.

Unutulmaması gerekir ki; kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının, sendikaların, dernek ve vakıfların denetimlerine ilişkin hususların her biri ayrı ayrı kendi kanunlarında belirtilmektedir. DDK'ye ise emek ve meslek örgütleri üzerinde tüm bu kanunlara aykırı olacak şekilde yetkiler verilmiştir.

Yapılan değişiklikle birlikte Cumhurbaşkanlığı kararnamesinde yer alan ve iptal edilen görevden uzaklaştırmaya ilişkin hükümler kanuna aktarılmakta ve dahi kararnamede grup başkanlarına verilen uzaklaştırma yetkisi kanun ile birlikte hem ilgili grup başkanına hem de tek tek denetçilere verilmektedir.

Oldukça keyfi nedenlerle tek bir denetçi dahi emek ve meslek örgütlerinin seçilmiş görevlilerini görevden uzaklaştırabilir hale gelmektedir.

DDK'nin görevden uzaklaştırma yetkilerinin kullanımına karşı başvurulabilecek bir itiraz yolunun kanunda bulunmaması, görevden uzaklaştırmaya ilişkin bir süre sınırı öngörülmemesi, bu uzaklaştırmanın görevden almaya dahi dönüşmesine neden olabileceğini göstermektedir.

DDK'ye verilen sınırsız yetkiler Anayasa'nın 108. maddesinde belirlenen kurulun görev tanımının dışında kalmaktadır. Anayasa'da sayılmayan bir yetkinin kanunla getirilmesi mümkün olmadığı gibi; keyfi uygulamalarla görevden uzaklaştırmalara karşı başvurulabilecek idari veya yargısal bir yola kanunda yer verilmemesi, idarenin işlemlerinin denetimsiz kalabilmesine de neden olacaktır.

Ancak yasama organı tarafından yürütmeye sınırsız, ölçüsüz ve keyfi kullanıma açık yetkiler veren kuralların hukuk devleti ilkesiyle ve Anayasa'yla bağdaşması mümkün değildir.

Kanunlar eliyle yürütme organına yargı organlarının yetkisini veren düzenleme, kimsenin kaynağını Anayasa'dan almayan bir devlet yetkisini kullanamayacağına ilişkin yasağa da aykırıdır.

Bizler çok iyi biliyoruz ki; yapılan tüm bu hukuka aykırı düzenlemeler ve baskı politikaları, ülkeyi yönetenlerin kendi siyasi ajandalarına göre suni gündemler yaratmaya ve hukuk dışı yollarla muhalefeti etkisizleştirmeye yönelik adımlardır.

Emek ve meslek örgütlerine yönelik düzenlemeler açık bir şekilde kamu yararını, kamusal üretim hizmet ve denetim gerekliliklerini, bu yöndeki anayasal örgütlenmeleri ve toplumsal muhalefeti etkisizleştirme, tasfiye etme ve cezalandırmaya yöneliktir. İçinden geçtiğimiz ekonomik, toplumsal ve siyasi krizlere karşı toplumsal muhalefetin yükseleceği her alana açıkça bir gözdağı verilmek istenmektedir.

Halkın iradesiyle seçilmiş belediye başkanlarına, mesleklerini yapan gazetecilere, grev yasaklarına karşın emeklerini savunan işçilere, demokratik haklarımıza ve özgürlüklerimize teyakkuz halinde saldırının tek sebebi budur!

Ancak bilinmelidir ki; bizler tüm baskı ve zor politikalarına rağmen, ülkemize, anayasal demokratik kazanımlarımıza, emeğimize, mesleklerimize, meslek alanlarımıza ve emek-meslek örgütlerimize ne olursa olsun sahip çıkmaya devam edeceğiz. Ülkemizin eşit, özgür, barıştan yana ve demokratik yarınları için hep birlikte mücadele edeceğiz. Mutlaka ama mutlaka kazanacağız.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(18.02.2025)

ANKARA BAROSU HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Ankara Barosu Yönetim Kurulu üyesi Av. Eda Çabuk Türkeri, Sağlık Hukuku Kurulu Başkanı Av. Melis Selin Çetin ve kurul yöneticileri Av. Hilal Arı, Av. Burak Biçer, Av. Muhammed Yusuf Damnalı, Av. Tayeçe Seda İncirli, TTB'yi ziyaret etti. Baro Sağlık Hukuku Kurulu heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael ile TTB avukatları Av. Verda Ersoy, Av. Özgür Erbaş ve Av. Hülya Yıldırım katıldı.

Sağlık hakkına erişim ve sağlık alanında yaşanan hukuki sorunların çözümüne yönelik işbirliğinin ele alındığı görüşmede kurul heyeti, TTB'yi HPV ile ilgili yaşanan sorunların ele alınacağı ve 4 Mart'ta düzenlenecek olan çalıştaya davet etti.

(21.02.2025)

TTB MERKEZ KONSEYİ II. BAŞKANI DR. PINAR SAİP, 7 MART KADIN GREVİ KAPSAMINDA DİSK'İN DÜZENLEDİĞİ "KADIN BULUŞMASI"NA KATILDI

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK) Kadın Komisyonu'nun 7 Mart Kadın Grevi etkinlikleri kapsamında düzenlediği "Kadın Buluşması", 4 Mart 2025 günü İstanbul Tünel'deki Metrohan'da yapıldı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip'in de katıldığı etkinlikte; emekçi, gazeteci, sanatçı, akademisyen, kurum temsilcisi çok sayıda kadın bir araya geldi.

Etkinliğin sunuculuğunu üstlenen gazeteci Ayşen Şahin, "Direnmek ve isyan bizim için bir huy" dedi ve 7 Mart Kadın Grevi'nin önemine dikkat çekerek "Dünyayı bizim döndürdüğümüzü bir görsünler" ifadelerini kullandı.

DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu; Kadın Grevi'nin anlamı ve taleplerinin içeriği üzerine bir konuşma yaparken, "7 Mart'ta hep birlikte greve çıkalım. Hayatı durduralım. Taleplerimiz için meydanlarda buluşalım" dedi.

Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi emekli öğretim üyesi Dr. Seyhan Erdoğdu da kadın mücadelesinin ve kadın grevinin taleplerine ilişkin bir sunum gerçekleştirdi.

Dr. Pınar Saip; sağlık alanında kadınların karşı karşıya kaldıkları ayrımcılığa ilişkin bir konuşma yaparken, özellikle bakım emeğinin kadınların çalışma yaşamındaki yerini olumsuz etkilediğini ifade etti.

Kadınların çalışma yaşamlarındaki sorunları anlatıldığı etkinlik, toplu fotoğraf çekimi ile son buldu.

(05.03.2025)

SURİYE'DE YAŞANAN KATLİAMI LANETLİYORUZ!

Tüm dünyanın gözü önünde bir soykırım yaşanıyor. Suriye bir kez daha savaş politikaları ve kanla sınanıyor. Savaşı ve şiddeti araç olarak kullanan emperyalist güçler coğrafyayı kana bulamaktan vazgeçmiyor.

Suriye'de Alevilerin yoğun olarak yaşadığı Lazkiye, Tartus, Ceble ve Humus bölgelerinde, cihatçı-mezhepçi çetelerin katliamları dur durak bilmiyor. Yaşananlar sadece mezhepçi bir saldırı olmaktan öte, tüm coğrafya üzerine büyüyen savaş planlarının göstergesidir. Özellikle Alevi sivillere yönelik gerçekleştirilen bu katliamlar, insanlık tarihine kara bir leke olarak kazınmaktadır ve en ağır şekilde lanetlenmelidir.

Suriye, emperyalistler ve işbirlikçileri eliyle sürdürülen politikalar sonucu yıkıcı bir iç savaşın acısını hâlen yaşamaktadır. Türkiye'nin de dahil olduğu bu süreç bölgenin tamamını karanlığa sürüklemiş ve emperyalist çekişmelerin de tehlikeli boyuta gelmesini sağlamıştır.

HTŞ rejiminin muhalif kesimlere karşı izlediği inkâr ve katliam politikalarının, devletleşme süreciyle birlikte resmî kolluk kuvvetleri eliyle sürdürülmesi, bu süreci daha da vahim hale getirmektedir. Artık bireysel çete saldırılarından öte, devletin kurumsal yapısı içinde planlanan ve uygulanan bir soykırım pratiğiyle karşı karşıyayız. Bu, yalnızca Suriye halkları için değil, bölgedeki tüm toplumsal dinamikler için büyük bir tehdittir. Devlet gücüne yaslanarak sürdürülen bu katliam politikaları, uluslararası hukukun hiçe sayıldığını ve emperyalist güçlerin bu katliamlara dolaylı ya da doğrudan onay verdiğini göstermektedir.

Şimdi de emperyalizm, Suriye'de yayılmacı politika ve müdahaleler ile etnik ve mezhepçi katliamlar üzerinden güçlerini denemektedir. Bu durum sadece Suriye değil, tüm Ortadoğu coğrafyasında demokrasi, özgürlük ve barış hayalleri için bir tehdit anlamına gelmektedir.

Emperyalist güçlerin "yeni Ortadoğu düzeni" olarak sunduğu bu müdahalelerin halklara kan ve zulümden başka bir şey getirmeyeceği ortadadır. Ortadoğu'nun daha fazla çatışmaya değil, silahların susmasına ve barışa ihtiyacı vardır. Suriye'de etnik ve mezhepçi çatışmaları sürdüren silahlı çetelerin desteklenmesinden, halklarla savaşı ve düşmanlığı körüklemekten geri durulmalıdır. İnsanlığa karşı işlenen bu suçun sorumluları ortaya çıkartılmalı, saldırılara son verilmelidir.

Bugün gerçek bir özgürlük ve barış iradesi, ırkçı ve mezhepçi kışkırtmalara karşı antiemperyalist dayanışmayı ve bir arada yaşam zeminlerini güçlendirerek sağlanabilecektir.

Bizler dün olduğu gibi bugün de emperyalist savaşlara karşı, ülkemizde ve Ortadoğu'da tüm alanları barış sesleri doldurmaya devam edeceğiz.

Cihatçı çetelerin işkence ve katliamlarını lanetliyoruz.

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(11.03.2025)

TTB VE TMMOB HEYETLERİNDEN CHP GENEL BAŞKANI ÖZGÜR ÖZEL'E DAYANIŞMA ZİYARETİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB), Cumhuriyet Halk Partisi'nin (CHP) Cumhurbaşkanlığı ön seçim adayı ve İstanbul Büyükşehir Belediye (İBB) Başkanı Ekrem İmamoğlu'nun gözaltına alınması üzerine 22 Mart 2025 günü İBB Başkanlığı'nda demokrasi nöbetinde olan CHP Genel Başkanı Özgür Özel'i ziyaret etti.

TTB heyetinde Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael ile İstanbul Tabip Odası Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Mine Coşkun yer aldı.

TTB ve TMMOB heyetlerinin CHP ile dayanışma duygularını ileterek başlayan görüşmede yaşanan sürece ilişkin değerlendirmeler aktarıldı. Dr. Alpay Azap uzun zamandır süregelen ve son olarak 19 Mart günü düzenlenen operasyon ile tırmandırılan baskıların sadece Ekrem İmamoğlu'nu ve CHP'yi değil; doğrudan doğruya demokrasiyi, halk iradesini, hukuku, anayasal hakları ve ülkenin geleceğini hedef aldığını vurguladı. Demokrasi ve hukuk olmadan, temel anayasal haklara saygı gösterilmeden sağlıklı bir toplum olunamayacağını ifade eden Azap, baskılar karşısında dayanışma içinde olmayı sürdüreceklerini dile getirdi.

TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz da tek adam rejiminin saldırılarına karşı birleşik mücadelenin şart olduğunu belirtti, "Ülkemizin geleceğini silip süpürmek isteyenlere karşı mücadele edeceğiz" ifadelerini kullandı.

Özgür Özel ise iktidarın 23 yıl sonunda yolsuzluklara ve istismara batmış olduğunu, bugün yaşananların Türkiye'de iktidarın değişme zamanının geldiğini işaret ettiğini söyledi. Özel, "Anlaşılıyor ki, demokrasinin yeniden doğumu sancılı olacak. Karşımızdaki yapı, iktidardan gitmemek için her yolu deneyecek. Buna karşı demokraside ısrar etmeyi sürdürmeliyiz" diye konuştu.

(23.03.2025)

DİSK, KESK, TMMOB VE TTB'DEN 1 MAYIS 2025 ÇAĞRISI: EMEK, BARIŞ, DEMOKRASİ, ADALET VE GELECEĞİMİZ İÇİN HEP BERABER BİZ KAZANACAĞIZ!

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) 18 Nisan 2024 günü Beşiktaş İskele Meydanı'nda düzenlediği basın açıklaması ile 1 Mayıs 2025'e çağrı yaptı.

DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu'nun ortak çağrıyı okuduğu basın açıklamasında KESK, TMMOB ve TTB adına da konuşmalar yapıldı.

KESK Eş Genel Başkanı Ayfer Koçak; ülkenin dört bir yanında öğrencilerin, işçilerin, kamu emekçilerinin, halkların hakları için ayakta olduğunu söyledi. Kamudaki liyakatsiz atamaların çürümelere yol açtığını, doğal afetlerin felaketlere dönüştüğünü belirten Koçak, "Bu 1 Mayıs bir başlangıçtır. İstanbul'da Kadıköy'de ve tüm illerin meydanlarında başka bir ülkenin mümkün olduğunu göstereceğiz" dedi.

TMMOB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu adına Özer Er; ekonomik krizin etkisiyle daha düşük ücretlerde, daha güvencesiz koşullarda, daha güvensiz ortamlarda çalışmaya zorlandıklarını dile getirdi. Er, hayatları pahasına bu ülkenin değerlerini üretenler olarak 1 Mayıs alanlarında buluşma çağrısı yaptı.

TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip; Türkiye'de sağlık sisteminin çöktüğünü, halkın sağlık hakkına erişemediğini, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin güvenli ve güvenceli koşullarda çalışamadığını, sağlıkta şiddetin ise her geçen gün tırmandığını ifade etti. Demokrasi ve adalet olmadan sağlık olamayacağının da altını çizen Saip şöyle devam etti: "Biz, 'Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün' diyerek mücadele ediyoruz. Ama aslında başka bir Türkiye de mümkün. 1 Mayıs'ta hep birlikte meydanlarda buluşacağız. Biz kazanacağız!"

Basın açıklamasında okunan ortak çağrı metni şöyle:

Emek, Barış, Demokrasi, Adalet ve Geleceğimiz İçin,

Hep Beraber Biz Kazanacağız!

Biz bu ülkenin tüm değerlerini ve güzelliklerini üretenleriz.

Biz işçileriz, kamu emekçileriyiz, mühendisleriz, mimarlarız, hekimleriz, emeklileriz.

Biz güvencesiz ve esnek çalışmayla emeği sömürülen, erkek şiddetiyle yaşamdan koparılan kadınlarız. Bir taraftan da eş değer işe eşit ücret için, diğer taraftan bedenimiz üzerinden yürütülen her türden erkek egemenliğine karşı mücadele edenleriz.

Biz tüm renklerimiz ve farklılıklarımızla Türkiye'yiz.

Biz hayat pahalılığına, yoksulluğa, işsizliğe, geleceksizliğe mahkum değiliz. Biz, ürettiğimiz değerlerin hepimizi insanca yaşatmaya yeteceğini biliyoruz. Yeter ki ürettiğimizi adaletli bölüşelim; yeter ki az kazanandan az, çok kazanandan çok vergi alınsın; yandaş şirketlerin vergileri sıfırlanmasın.

Biz bu ülkenin kaynaklarının herkese yeteceğini biliyoruz; yeter ki çetelerin üzerine çökmesine müsaade edilmesin. Yeter ki ürettiklerimiz bir avuç mutlu azınlığa/sermayeye peşkeş çekilmesin, savaş ve rant politikalarına harcanmasın. Yeter ki ülkeyi yönetenler siyasi rakiplerini alt etmek için ülkenin döviz birikimini bir gecede harcamasın.

Bu ülkenin kaynakları hepimizi insanca yaşatır. Yeter ki demokratik haklarımızı kullanabilelim; yeter ki sendikalı olabilelim, grev hakkımızı kullanabilelim; yeter ki itiraz edenin, hakkını savunanın kapısına gece yarısı kimse dayanmasın!

Biz barış içinde kardeşçe yaşamasını, adaletli biçimde bölüşmesini biliriz; yeter ki koltuğunu, servetini ve sömürü düzenini korumak için birileri gölge etmesin, ayrımcılık yapmasın.

Biz çocuklarımıza umutlu onurlu bir gelecek bırakabiliriz; yeter ki çocuklarımız okullarına aç gitmesin; yeter ki mülakat ve arşiv taramaları ile kamuya alımlarda yandaşlık yapılmasın, liyakat esas alınsın, öğretmenler bir gecede sürgün edilmesin; yeter ki diplomalar bile tek kişinin emriyle iptal edilemesin. OHAL KHK'leriyle kazanılmış haklarımız gasp edilmesin.

Biz barışı ve adaleti bu topraklara hakim kılabiliriz; yeter ki bir avuç ayrıcalıklı kesim dışındaki herkes için ülkemizin bir açık hava hapishanesine dönüşmesine izin vermeyelim.

Biz özgürce yaşayabiliriz; yeter ki tek kişinin değil, hepimizin, söz ve karar sahibi olduğu bir düzeni kuralım! Yeter ki gazetecileri, sendikacıları, sanatçıları, akademisyenleri, belediye başkanlarını, siyasi rakiplerini, gençlerini hapse doldurarak iktidarını korumaya çalışanlara, kayyım zihniyetiyle ülkeyi yönetmeye çalışanlara kimin büyük olduğunu gösterelim.

Biz emeğin, demokrasinin, adaletin, barışın, eşitliğin, özgürlüğün, kardeşliğin ve eşit yurttaşlığın egemen olduğu bir ülkeyi kazanacağız! Yeter ki birlik olalım ve mücadele edelim. Yeter ki tek başına olmadığımızı bilelim, kurtuluş için hep beraber olalım.

1 Mayıs Birlik, Mücadele ve Dayanışma Günü'nde ülkemizin dört bir yanındaki meydanlarda tek bir slogan etrafında bir araya gelelim: Biz kazanacağız!

Biz bu ülkenin tüm değer ve güzelliklerini üreten milyonlar bu ülkenin gerçek sahipleriyiz. Biz örgütlü olduğumuzda, birlik olduğumuzda, bizden büyük güç yok. O nedenle bir avuç sermaye ve iktidar sahibi kaybedecek; biz kazanacağız, halk kazanacak!

Biz kazandığımızda ülkeyi ucuz işgücü deposu ve yerinden yurdundan ettikleri milyonlarca çaresiz sığınmacı için hapishane haline getirmek isteyen emperyalistler kaybedecek ama halk kazanacak! Biz kazandığımızda her alanda ayrımcılığı ve cinsiyetçiliği normalleştirmeye çalışanlar kaybedecek ama eşitlik kazanacak. Biz kazandığımızda, demokrasi kazanacak, adalet kazanacak, barış kazanacak, kardeşlik kazanacak, emek kazanacak, bu ülke, bu halk kazanacak!

1 Mayıs'ta Türkiye'nin dört bir yanından hep beraber haykıralım: Biz kazanacağız!

YAŞASIN 1 MAYIS!

BIJÎ YEK GULAN!

!يَعيشُ الأَوَّلُ مِنْ أَيَّار

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(18.04.2025)

DİSK, KESK, TMMOB VE TTB'DEN İSTANBUL'DA BİLDİRİ DAĞITIMI: 1 MAYIS'TA HEP BERABER KADIKÖY'DEYİZ!

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği'nden (TTB) oluşan 1 Mayıs Tertip Komitesi'nin çağrısıyla 24 Nisan 2025 günü İstanbul Beşiktaş'ta bildiri dağıtımı yapıldı.

Barbaros Meydanı'nda bir araya gelerek Beşiktaş Çarşı'ya doğru ilerleyen işçiler, kamu emekçileri, mühendis mimar şehir plancıları ve hekimler, bildiri dağıtımının yanı sıra yaptıkları konuşmalarla 1 Mayıs'ta emek, barış, demokrasi ve adalet için İstanbul'da Kadıköy Meydanı'nda hep beraber olmaya çağırdı.

(25.04.2025)

1 MAYISLARDA YİTİRDİKLERİMİZİ UNUTMADIK

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla 1 Mayıs 1977'de Taksim'de, 1 Mayıs 1989'da Şişhane'de ve 1 Mayıs 1996'da Kadıköy'de yitirdiklerimiz için 29 Nisan 2025 günü anma törenleri düzenlendi.

Emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcilerinin de destek verdiği anma etkinliklerine TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu katıldı.

1 Mayıs'ta yitirdiklerimiz için ilk anma Taksim Kazancı Yokuşu'nda yapıldı. Anma etkinliğinde konuşan DİSK Genel Başkanı Arzu Çerkezoğlu, 1 Mayıs'ta Taksim'e çağrı yapanlara yönelik operasyonlara tepki göstererek söze başladı: "1 Mayıs'a ve Taksim'e çağrı yapmak suç değil, haktır. Asıl suç, Taksim Meydanı'nı yasaklamaktır. Uluslararası mahkemeler, Anayasa Mahkemesi 1 Mayıs'ta Taksim'de olmanın her işçinin hakkı olduğunu karara bağladı." Adalet ve demokrasi mücadelesinin emek mücadelesiyle büyütülmesi gerektiğinin altını çizen Çerkezoğlu, 1 Mayıslarda yaşamlarını yitirenlere Taksim'in özgürleştiği ve eşitliğin, özgürlüğün, kardeşliğin, adaletin, barışın hüküm sürdüğü bir ülkeyi kurma sözü verdiklerini ifade etti.

KESK Eş Genel Başkanı Ayfer Koçak da 1 Mayıslarda emekçilerin üzerine kurşun yağdıran karanlık zihniyetin bugün de operasyonlarla, gözaltılarla, tutuklamalarla, yasaklamalarla emekçilerin karşısında olduğunu söyledi. Bir kiralarını dahi karşılayamayan emeklilerin, zamlı ücretleri açlık sınırının altında olan işçilerin, maaşları yoksulluk sınırının yarısından bile az olan kamu emekçilerinin, gelecek kaygısı duyan gençlerin, eşitlik taleplerini her fırsatta dile getiren kadınların sokakta olduğunu hatırlatan Koçak, "1 Mayıs 2025 bu taleplerin ortak ifade edildiği gün olacak. Yaşasın 1 Mayıs! Bijî yek gulan!" dedi.

Taksim'in ardından ikinci anma etkinliği Şişhane'de düzenlendi. Dr. Pınar Saip, Şişhane'deki anma etkinliğinde yaptığı konuşmada 1 Mayıs ve Taksim Meydanı'nın tarihsel önemine dikkat çekti. Baskı, zulüm ve kanla, ifade özgürlüğünün yok sayılmasıyla, kayyumlarla ülke yönetiminin mümkün olmadığını dile getiren Saip sözlerini şöyle sürdürdü:

"Oysa başka bir ülke mümkün. İnsanların hastalanmadığı, randevularını rahatlıkla bulabildiği başka bir sağlık sistemi mümkün. Depremlere dayanıklı şehirlerin olduğu, çocukların aç olmadan yatağına girdiği, bebeklerin çetelerin eline düşmediği bir ülke mümkün. Mayıs'ta bütün dünya emekçileri alanlarda 'Başka bir dünya mümkün' diye haykıracak. Bu 1 Mayıs'ın örgütlü gücümüzü artırmasını, dayanışmayı yükseltmesini istiyoruz. Biz kazanacağız!"

Anma etkinliklerinin sonuncusu ise Kadıköy'de düzenlendi. Burada TMMOB adına söz alan Yönetim Kurulu üyesi Feramuz Aşkın, Türkiye topraklarının toplumsal muhalefeti bastırmak üzere kitle katliamlarının yaşandığı çok sayıda örnek olduğunu ifade etti. Bugün de her türlü baskıya ve saldırıya karşın milyonlarca insanın sokaklarda olduğunu kaydeden Aşkın, "Gelecek güzel günlere olan inancımızı ve umudumuzu korumak, bu umudu büyütmek aramızdan ayrılan arkadaşlara en büyük borcumuzdur. Hep beraber başaracağız" diye konuştu.

Her üç anma etkinliğinde de konuşmaların ardından yaşamını yitirenlerin anısına alana karanfiller bırakıldı.

(29.04.2025)

1 MAYIS'TA YÜZ BİNLER MEYDANLARDAYDI: "EMEK, BARIŞ, DEMOKRASİ, ADALET İÇİN BİZ KAZANACAĞIZ!"

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla yüz binler, "Emek, Barış, Demokrasi, Adalet İçin Biz Kazanacağız" 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 Kadıköy Meydanı'ydı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç da Kadıköy Mitingi'ne katıldı. Kadıköy'deki mitingde dört örgütün ortak hazırladığı manifestonun okunmasının ardından gençliği, kadınları ve emeklileri temsilen konuşmalar da yapıldı.

Ülkenin dört bir yanındaki 1 Mayıs mitinglerinde ekonomik krize bağlı olarak yaşanan yoksulluk ile son dönemde yükselen demokrasi ve adalet mücadelesine ilişkin pankart ve dövizler ile üniversite ve lise gençliğinin yoğun ve coşkulu katılımları öne çıktı.

1 Mayıs'ta dört örgüt tarafından hazırlanan ortak manifesto şöyle:

1 Mayıs Manifestosu

Biz bu ülkenin tüm değerlerini ve güzelliklerini üretenleriz.

Biz işçiler, kamu emekçileri, mühendisler, mimarlar, şehir plancıları, hekimler, emekliler, gençler, kadınlar...

Bugün ülkenin dört bir yanında 1 Mayıs meydanlarında buluştuk.

İl il, ilçe ilçe, mahalle mahalle, sokak sokak 1 Mayıs meydanlarına aktık.

Kendini bu ülkenin sahibi sananlara, halktan büyük bir güç olmadığını bir kez daha gösterdik.

Biz tüm renklerimiz ve farklılıklarımızla Türkiye'yiz.

Ve bugün 1 Mayıs meydanlarında başka bir yaşamın, başka bir Türkiye'nin müjdesini vermek için bir aradayız.

Bugün 1 Mayıs alanlarında bir kez daha tanık oluyoruz ki ülkemizde yepyeni bir güneş doğuyor, mutlu bir hayat filizleniyor.

1 Mayıs alanlarından bir kez daha ilan ediyoruz ki: Zorbaların değil işçilerin, emekçilerin, halkın egemen olduğu bir ülke mümkün!

Ürettiğimiz değeri adaletli bölüştüğümüz, asgari ücrete ve asgari yaşamaya mahkûm kalmadığımız bir hayat mümkün!

Demokratik haklarımızı kullanabildiğimiz; sendikalı olabildiğimiz, grevlerin yasaklanmadığı; itiraz edenin, hakkını savunanın kapısına gece yarısı kimsenin dayanmadığı bir ülke mümkün!

Çalışırken ölmediğimiz, sağlığımızı kaybetmediğimiz, tükenmediğimiz, tacize- şiddete- ayrımcılığa uğramadığımız, 8 saat insanca çalışıp, 8 saat insanca dinlenip, 8 saat insanca yaşadığımız bir hayat mümkün!

Onlarca yıl çalıştıktan sonra emekli olabildiğimiz, emeklilik hakkımızın gasp edilmediği, emekli olunca çalışmak zorunda kalmadığımız, emeklisini insanca yaşatan bir ülke mümkün!

Sokaklarda, işyerinde şiddetin, tacizin olmadığı; kadınların güvencesiz ve esnek çalışmaya mahkûm edilmediği, ayrımcılığa uğramadığı, İstanbul Sözleşmesi'nin uygulandığı, 190 sayılı ILO sözleşmesinin onaylandığı bir hayat mümkün! Ülke kaynaklarının sermaye için, rantçılar için, savaş için, siyasi rakipleri tasfiye etmek için değil, bizi, 86 milyonu insanca yaşatmak için kullanıldığı bir ülke mümkün!

Kimsenin ikinci sınıf vatandaş olmadığı; dilimize, inancımıza, kimliğimize, kökenimize bakılmadan hepimizin tüm renklerimizle eşit yurttaşlar olduğumuz; özgürce siyaset yapabildiğimiz ve örgütlenebildiğimiz, bir ağaç gibi tek ve hür ve bir orman gibi kardeşçesine yaşadığımız bir hayat mümkün!

Çocuklarımızın okula aç gitmediği; öğretmenlerin bir gecede sürgün edilmediği; diplomaların tek kişinin emriyle iptal edilmediği bir ülke mümkün!

Yıllarca çalışıp, okullar bitirip, en zor sınavları geçip "mülakat" adı verilen tek adama sadakat sınavına maruz kalmadığımız, KHK'larla bir sabah işsiz kalmadığımız; çalışma hakkımız başta olmak üzere kazanılmış haklarımızın korunduğu bir hayat mümkün!

Gazetecilerin, sendikacıların, sanatçıların, akademisyenlerin, belediye başkanlarının/eş başkanlarının, muhalif siyasetçilerin, gençlerin hapse atılmadığı, özgür bir Türkiye mümkün!

Büyük bölümü deprem bölgesindeki bir ülkede, felaketi çaresizce beklemediğimiz, rantı değil doğayı ve yaşamı korumayı hedefleyen bir ülke mümkün!

Tek bir kişinin değil, kayyumcuların değil, halkın söz ve karar sahibi olduğu bir düzen mümkün; gerçek bir demokrasi mümkün!

Bugün Türkiye'nin dört bir yanındaki yüzlerce 1 Mayıs alanından aynı anda hep beraber ilan ediyoruz:

Emeğin, demokrasinin, adaletin, barışın, eşitliğin, laikliğin, özgürlüğün ve kardeşliğin egemen olduğu bir düzeni kuracağız.

Yeter ki birlik olalım, yeter ki mücadele edelim. Yeter ki tek başına olmadığımızı bilelim, kurtuluş için hep beraber olalım.

Yeter ki hep beraber yürüyenlerin gür sesini duyuralım, birleşik mücadelenin gücünü gösterelim!

2025 yılında 1 Mayıs meydanlarında milyonlar kendisinin, çocuklarının ve ülkenin geleceği için söz veriyor:

Yarından tezi yok, bu meydandan ayrılır ayrılmaz nerede çalışıyorsak, nerede yaşıyorsak, nerede mücadele ediyorsak orada örgütleneceğiz.

Gücümüzün birliğimizden geldiğini bilecek ve örgütlü olacağız.

Örgütlenerek kazanacağız, birleşe birleşe kazanacağız, halkın birleşik mücadelesi kazanacak, mutlaka ama mutlaka BİZ KAZANACAĞIZ!

Biz kazandığımızda, demokrasi kazanacak, adalet kazanacak, barış kazanacak, kardeşlik kazanacak, emek kazanacak, bu ülke, bu halk kazanacak!

Kurtuluş yok tek başına, ya hep beraber ya hiçbirimiz!

YAŞASIN 1 MAYIS!

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK)
Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)
Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(02.05.2025)

K. BAKANLIKLAR İLE DİĞER KİŞİ VE KURUMLARLA İLİŞKİLER

1. BAKANLIKLARLA İLİŞKİLER

TTB'DEN SAĞLIK, İÇİŞLERİ VE ADALET BAKANLIKLARINA YAZI: "GÖZALTI GİRİŞ-ÇIKIŞ MUAYENELERİNİN EMNİYET MÜDÜRLÜKLERİNDE YAPILMASI KÖTÜ MUAMELEDİR VE AÇIKÇA HUKUKA AYKIRIDIR"

Türk Tabipleri Birliği (TTB), ülke genelinde anayasal demokratik haklarını kullanırken gözaltına alınanların adli kontrol muayenelerinin emniyet müdürlüklerinde yapılması amacıyla hekimlerin görevlendirilmesi ile ilgili olarak 24 Mart 2025 günü Sağlık, İçişleri ve Adalet bakanlıklarına birer yazı yazdı.

Yazının giriş bölümünde, il sağlık müdürlükleri tarafından hastane kadrolarında görevli pek çok hekimin gözaltına alınan kişilerin sağlık muayeneleri için il emniyet müdürlüklerinde veya gözaltına alınanların tutulduğu diğer yerlerde görevlendirildiklerine ilişkin gerek hekimlerden gerekse de avukatlardan bildirimler geldiği bilgisi paylaşıldı.

"Bu görevlendirmeler açıkça hukuka aykırıdır. Yakalama ve gözaltı sırasında sağlık kontrolü, işkencenin ve insan haysiyeti ile bağdaşmayan kötü muamelenin önlenmesi amacına yönelik olarak gerçekleştirilmektedir. Bu bakımdan bu raporlar, temel insan haklarına ilişkin kanıt niteliğinde belgelerdir. Kişileri baskı altına alacak biçimde emniyet müdürlüğünde muayene yapılması, kötü muamelenin ta kendisidir" denilen yazıda Türkiye Cumhuriyeti Anayasası, İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi, Medeni ve Siyasi Haklara İlişkin Uluslararası Sözleşme, İşkenceye ve Diğer Zalimane İnsanlık Dışı veya Aşağılayıcı Muamele ya da Cezaya Karşı Sözleşme ve Ceza Muhakemesi Kanunu'nun ilgili hükümlerine dikkat çekildi.

Hekim-hasta ilişkisinin çerçevesinin tıbbi deontoloji kuralları ile çizildiği de belirtilen yazıda; yakalanan ve/veya gözaltına alınan kişilerin tüm hasta haklarına sahip olduğu, sağlık hizmetini veren kişilerin ise tüm kısıtlamalar ve baskılardan bağımsız olarak daima hastanın iyiliğini gözeterek davranmakla yükümlü olduğunun altı çizildi. Yazıda bu konuyla ilgili olarak da Biyoloji Tıbbın Uygulanması Bakımından İnsan Hakları ve İnsan Haysiyetinin Korunması Sözleşmesi: İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesi'ne, Birleşmiş Milletler İstanbul Protokolü'ne ve Ceza Muhakemesi Kanunu'na atıf yapıldı.

Yazı şu ifadelerle son buldu:

"Anayasa hükümleri uyarınca, her durum ve koşulda 'dokunulmaz haklar' kapsamında olan 'işkence ve kötü muameleye maruz kalmama' hakkının korunması amacıyla yapılan sağlık muayeneleri ve bunun raporlanmasına ilişkin kurallar, herhangi bir yazı ile değişikliğe uğratılamaz, yeni ve özel kurallar ihdas edilemez. Yukarıda bir kısmı anılan düzenlemelerden hareketle, muayeneleri yapılacak kişilerin mahremiyetlerinin korunması ve Ceza Muhakemesi

Kanunu'nun öngördüğü amaca uygun şekilde gerekli muayenelerinin yapılabilmesi amacıyla sağlık kurumuna getirilmeleri şarttır. Hiçbir durum, bu gerekliliği ortadan kaldırmaz.

Bu nedenle, hekimlerin gözaltına alınan kişilerin sağlık muayenelerini yapmak üzere il emniyet müdürlüğünde veya gözaltına alınanların tutulduğu diğer yerlerde görevlendirilmesine dair il sağlık müdürlüğü işlemlerinin ivedilikle geri alınması, bu şekilde görevlendirme yaparak hukuka aykırı davrananlar hakkında gerekli hukuksal işlemlerin başlatılması talebimizi bilgilerinize sunarız."

Sağlık Bakanlığı'na yazılan yazının tamamı için tıklayın.

İçişleri Bakanlığı'na yazılan yazının tamamı için tıklayın.

Adalet Bakanlığı'na yazılan yazının tamamı için tıklayın.

(24.03.2025)

TTB'DEN MAHPUSLARIN HASTANE SEVKLERİNDE YAŞADIĞI SAĞLIK HAKKI İHLALLERİ İLE İLGİLİ İÇİŞLERİ, ADALET VE SAĞLIK BAKANLIKLARINA YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB); mahpusların tanı, tetkik ve tedavi amacıyla hastane sevklerinde kullanılan kafes tipi ring araçlarında uzun süre ve kelepçeli olarak bekletilmeleri ile ilgili 14 Nisan 2025 günü İçişleri, Adalet ve Sağlık bakanlıklarına birer yazı yazdı.

TTB'ye yapılan başvurulardan ve basın-yayın organlarına yansıyan haberlerden mahpusların hastanelere gidiş gelişlerinde sağlık haklarını ihlal eden uygulamalara maruz kaldığının anlaşıldığı belirtilen yazıda, özellikle kafes tipi ring araçlarında uzun süre ve kelepçeli bekletmeye yönelik ihlallerin yoğunluğundan söz edildi ve "Bu uygulamaların; sağlık hakkını, yaşam hakkını, işkence ve kötü muamele yasağını ihlal eder nitelikte olduğunun altını çizme gereksinimini doğurmuştur" denildi.

Sevk araçlarındaki koşulların kaza ve yangın gibi riskleri barındırdığı, fiziksel ve ruhsal sağlığı bozabildiği, mevcut hastalıkların ilerlemesine neden olabildiği ve insanlık onurunu rencide ettiği ifade edilen yazıda; sevklerin ambulans ile değil, ring aracıyla yapılmasının sağlık hakkını ihlal ettiğinin altı çizildi.

Mahpusların sağlık hakkına ilişkin ulusal ve uluslararası mevzuata, Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi kararlarına ve TBMM İnsan Hakları İnceleme Komisyonu raporuna atıf yapılan yazı; "herhangi bir insanın normal koşullarda seyahatini sağlayan özelliklere sahip, ergonomik, güvenli nakil araçlarının sağlanması için gerekli çalışmaların yapılması" çağrısı ile son buldu.

Yazının tamamı için tıklayın.

(18.04.2025)

A. SAĞLIK BAKANLIĞI

"TÜRK IŞINI" ADI VERİLEN ÇALIŞMA İLE İLGİLİ İDDİALAR HAKKINDA SAĞLIK BAKANLIĞI'NI YANIT VERMEYE ÇAĞIRIYORUZ

Dünden itibaren çeşitli basın-yayın organlarında ve sosyal medya platformlarında paylaşılan, belli dalga boyunda ışınların, endoskopik yöntemle solunum sistemine uygulanarak COVID-19 tedavisinde etkisinin araştırıldığı bir çalışmada Diyarbakır'da tedavi görmekte olan bazı hastaların "kobay olarak kullanıldığına" ilişkin iddialar son derece rahatsız edicidir. Klinik araştırmaların sıkı etik kurallarına uyulmaksızın bir çalışma yapılmış olduğu iddiası hem dehşet verici hem de bilime ve bilimsel yönteme olan inancı sarsıcı bir iddiadır. Bu nedenle, COVID-19 döneminde bütün çalışmaları kendi iznine bağlamış olan Sağlık Bakanlığı yetkililerinden bu çalışmaya ilişkin iddiaları yanıtlamak ve oluşan soru işaretlerini gidermek üzere aşağıdaki sorulara bir an önce yanıt vermesini talep ediyoruz:

- "Türk ışını" adı verilen yöntemin klinik öncesi aşamaları nasıl ve nerede gerçekleştirilmiştir?
- Klinik öncesi aşamalarda ışının virüs üzerine etkisinin yanı sıra hücrelere olabilecek yan etkileri araştırılmış mıdır?
- Klinik öncesi araştırma sonuçları bilimsel kamuoyu ile paylaşılmış mıdır?
- Klinik araştırma aşamasına geçildiğinde gönüllüler üzerinde uygulanması için etik kurul onayı alınmış mıdır?
- Gönüllülerden aydınlatılmış onam alınmış mıdır?
- Klinik araştırmaların gönüllülerin güvenliğini sağlamaya yönelik kurallarına uyulmuş mudur?
- Klinik araştırma hangi merkezlerde gerçekleştirilmiştir?
- Klinik araştırma eğer tek merkezde gerçekleştirildi ise, cihazın geliştirildiği ve ekibin görev yaptığı şehir yerine Diyarbakır'daki tek bir merkezde yapılmış olmasının özel bir sebebi var mıdır?
- Klinik araştırma hangi aşamada ve hangi nedenle durdurulmuştur (yöntem yaygın kullanıma girmediğine göre ya etkisizlik ya da güvenlik sorunu nedeniyle durdurulmuş olması beklenir)?
- Klinik araştırma TİTCK KAP veya clinicaltrials.gov gibi kamuya açık bir veri tabanına kayıtlı mıdır? Araştırma sonuçları bilimsel kamuoyu ile paylaşılmış mıdır?

Diyarbakır Tabip Odamızın konuyla ilgili yapmış olduğu açıklamayla sağlık ortamına duyurduğu bu konuyu ve yöneltmiş olduğu soruları Sağlık Bakanlığı'na yazılı olarak da iletmiş bulunmaktayız. Sorularımıza yetkililerce tatmin edici yanıtlar verilmesini ülkemiz sağlık ve bilim ortamı açısından çok önemli görüyoruz.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.07.2024)

TTB, "TÜRK IŞINI" ADI VERİLEN ÇALIŞMA İLE İLGİLİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN BİLGİ TALEBİNDE BULUNDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 2020 yılında Diyarbakır'da COVID-19 tedavisi gören hastaların kamuoyunda "Türk Işını" olarak adlandırılan yöntemin araştırılması için "kobay olarak kullanıldığına" dair iddialarla ilgili olarak 4982 Sayılı Bilgi Edinme Kanunu kapsamında Sağlık Bakanlığı'na resmi yazı gönderdi.

İnsanlar üzerinde yapılacak ilaç dışı klinik araştırmaların yürütülebilmesi için ilgili Etik Kurul ile Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü veya Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumundan izin alınması gerektiği belirtilen yazıda araştırmanın nerede, nasıl ve ne zaman gerçekleştirildiği, araştırma sadece Diyarbakır'da yapıldı ise neden Diyarbakır'ın tercih edildiği ve araştırmayla ilgili beklenmeyen olay bildirimi yapılıp yapılmadığı gibi soruların yanıtlanması talep edildi.

"Klinik araştırmaların sıkı etik kurallarına uyulmaksızın bir çalışma yapılmış olduğu iddiası hem dehşet verici hem de bilime ve bilimsel yönteme olan inancı sarsıcı bir iddiadır" ifadesine yer verilen yazıda TTB Etik Kurulu'nun disiplin cezası verme yetkisinin bulunduğu anımsatılarak araştırmaya dair etik kurul onayı, aydınlatılmış onam belgeleri, denetim raporları ve araştırma sonuçları gibi bilgi ve belgelerin de paylaşılması istendi.

Sağlık Bakanlığı'na gönderilen yazıyı görmek için tıklayınız.

(31.07.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ, SAĞLIK BAKANI DR. KEMAL MEMİŞOĞLU İLE BİR ARAYA GELDİ: HEKİMLERİN SORUNLARI AKTARILDI, ÇÖZÜMLER İÇİN İLETİŞİM İÇİNDE OLUNMASI KARARI ALINDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, Sağlık Bakanı Dr. Kemal Memişoğlu ve Bakan Yardımcısı Dr. Halim Özçevik ile 6 Ağustos 2024 günü Sağlık Bakanlığı'nda bir görüşme gerçekleştirdi.

Görüşmede toplumun sağlık düzeyini artırmak, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin güvenli ve güvenceli bir ortamda çalışmasını sağlamak üzere önümüzdeki dönemde de iletişim içinde kalınması ve çözüm arayışlarında fikir alışverişinde bulunulması konularında uzlaşıldı.

TTB heyeti ülkenin dört bir yanındaki yüzlerce hekimin formlar aracılığıyla ilettiği sorunları ve görüşleri gruplandırarak bir dosya halinde Memişoğlu'na sundu. Dosyayı inceleyen Memişoğlu, öncelikli sorun başlıklarından sağlıkta şiddet konusuna özel önem verdiğini belirtirken; hem hekimlere hem de hekimliğe çok değer verdiğini, bu konuda TTB ile diyalog halinde olacağını ifade etti.

Birinci basamak sağlık sisteminde yaşanan sorunların ve performans sisteminin hekimler üzerindeki olumsuz sonuçları ayrıntılarıyla aktaran TTB heyeti, özelde çalışan hekimlerin ve emekli hekimlerin yaşadıkları hak kayıplarını da gündeme getirdi. Görüşmede ayrıca Şubat 2023 depremlerinin 18. ayında deprem bölgesinin acil ihtiyaçları da ele alındı.

(06.08.2024)

İDARE MAHKEMELERİNİN BAKANLIĞA YÜKÜMLÜLÜĞÜNÜ HATIRLATTIĞI KARARLAR 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 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 29 Şubat 2024 tarihli kararında bir kez daha TTB'yi haklı bularak bakanlığın yükümlülüğünü hatırlatmıştı.

TTB, idare mahkemelerinin kararlarına atıf yaparak Sağlık Bakanlığı'na bir kez daha Beyaz Kod verilerini paylaşma başvurusunda bulundu.

Başvuruda yanıtlanması istenen konular şöyle sıralandı:

1. 113 Beyaz Kod Çağrı Merkezi üzerinden veya www.beyazkod.saglik.gov.tr adresi üzerinden bildirilen olaylara ilişkin 2023 yılı temmuz ile 2024 yılı ağustos ayına kadar 13 aylık sürede; verilerin, istatistiklerin, raporların, paylaşılmasını talep ederiz.
2. 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 2023 yılı temmuz ile 2024 yılı ağustos ayına kadar 13 aylık süreye ait verilerin ayrı ayrı gönderilmesini talep ederiz.
3. 113 Beyaz Kod Çağrı Merkezi üzerinden veya www.beyazkod.saglik.gov.tr adresi üzerinden bildirilen olayların kaçı üniversite hastanelerinde 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 2023 yılı temmuz ile 2024 yılı ağustos ayına kadar 13 aylık süreye ait verilerin ayrı ayrı gönderilmesini talep ederiz.
4. 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 2023 yılı temmuz ile 2024 yılı ağustos ayına kadar 13 aylık süreye ait verilerin ayrı ayrı gönderilmesini talep ederiz.
5. 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 2023 yılı temmuz ile 2024 yılı ağustos ayına kadar 13 aylık süreye ait verilerin ayrı ayrı gönderilmesini talep ederiz.

TTB'nin yazısının tamamı için tıklayın.

(03.09.2024)

TTB, SAĞLIK VE MİLLİ SAVUNMA BAKANLIKLARINA ASKERİ BİRLİKLERE YAPILAN ATAMALAR VE SINIR ÖTESİ GÖREVLENDİRMELERİN YASAL DAYANAĞINI SORDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimlerin askeri birliklere atanması ve sınır ötesi askeri faaliyetlerde görevlendirilmesi ile ilgili Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü ile Milli Savunma Bakanlığı (MSB) Askeri Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne resmi yazı gönderdi.

Yazılarda, "Barışta ve savaşta Bakanlığın sağlık ve veteriner hizmetlerini yürütmek" görevinin Askeri Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nde olmasına rağmen bu atama ve görevlendirmelerin, Sağlık Bakanlığı tarafından kurumlararası atama hükümleri dışında yapıldığı ifade edildi.

Sağlık Bakanlığı tarafından devlet hizmeti yükümlülüğü kurasıyla sınırlı hizmet dönemi için atanan hekimlerin süre sonunda MSB kadrosunda oldukları gerekçesiyle açıktan atama kurasına katılmalarına izin verilmediği; atanan ve geçici görevlendirilen hekimlere ise Türk Silahlı Kuvvetleri Personel Kanunu'nda belirlenen ödemelerin yapılmadığı yönünde şikayetlerin TTB'ye ulaştığı belirtilen yazılarda, bu tür atama ve görevlendirmelerle ilgili kadro, özlük ve mali haklar konusunda düzenlemelerin eksik olduğu vurgulandı ve bu işlemlerin yasal dayanaklarının ve atama durumundaki hekimlerin sahip oldukları hakların açıklanması talep edildi.

Resmi yazılarda ayrıca; tıp fakültesi müfredatında harp cerrahisi eğitiminin yer almadığına dikkat çekilerek, mesleğe yeni başlayan hekimlerin askeri birliklere atanması ve sınır ötesi askeri görevlere katılmasının, bu hekimlerin deneyim ve eğitimleriyle uyumlu olmadığı belirtildi. Bu durumun hem hekimlerin hem de sağlık hizmetine ihtiyaç duyanların mağduriyetine yol açabileceği vurgulandı.

Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne gönderilen yazı için tıklayın.

Milli Savunma Bakanlığı Askeri Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne gönderilen yazı için tıklayın.

(14.11.2024)

TIP VE UZMANLIK TESCİLİ İPTALLERİ HAKKINDA BAKANLIĞA YAZILAN YAZI HAKKINDA BİLGİ NOTU

İl sağlık müdürlükleri tarafından tabip odalarına gönderilen tıp ve uzmanlık tescili iptali yazılarından; 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun'un 28. maddesi kapsamında, birçok hekimin tıp ve uzmanlık tescillerinin iptal edildiği ve bu işlemlerin mahkumiyet kararı verilmiş, memnu hak iadesi almış ya da almamış kişi ayrımı gözetmeden geniş kapsamda tesis edildiği anlaşılmıştır.

1219 sayılı kanunun 28. maddesinin kişilerin hekimlik yapmasının yer ve zaman sınırı olmadan orantısız şekilde engellemeye dönük uygulamaya konu edilmesinin yerinde olmadığı değerlendirildiğinden, bu uygulamayı ve tesis edilen işlemleri ulusal/uluslararası mevzuat ile ulusal/uluslararası içtihada kapsamında değerlendiren bir yazı Sağlık Bakanlığı'na gönderilmek üzere kaleme alınmıştır.

Ayrıca işbu yazıda 1219 sayılı kanunun 28. maddesinin kendisinden kaynaklı yaşanan hukuka aykırılıklar bir yana ölçüsüz olarak uygulamasına olanak tanıyan bu işlemlerin içtihatlar ve mevzuat çerçevesinde tekrar değerlendirilmesine ve yaşanacak hak ihlali ve mağduriyetlerin önüne geçilmesine ilişkin beklenti ifade edilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB'nin bakanlığa yazdığı yazının tamamı için tıklayın.

(30.12.2024)

TTB, TTB-UDEK VE İTO, UZMANLIK EĞİTİMİ SÜRESİ İLE İLGİLİ İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ İLE GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) Yürütme Kurulu üyesi Dr. Osman Elbek, İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Yönetim Kurulu üyesi Dr. Yasemin Demirci; İstanbul'daki eğitim araştırma hastanelerine gönderilen ve eğitim faaliyetlerinin haftada bir saat ile sınırlandırılması istenen yazı hakkında 13 Şubat 2025 günü İstanbul İl Sağlık Müdürü Dr. Abdullah Emre Güner ile görüştü.

Görüşmede uzmanlık eğitiminin sürdürülmesini olanaksız hale getirecek sınırlama ile görüşlerini aktaran heyet, yazının derhal geri çekilmesi gerektiğini dile getirdi. Güner ise hastanelere gönderilen yazının hekim kamuoyu tarafından farklı yorumlandığını, eğitim süresinin haftada bir saate indirilmesinin söz konusu olmadığını ve hastanelere bir düzeltme yazısı göndereceklerini ifade etti.

Heyet, bu açıklamaya karşın eğitim araştırma hastanelerindeki süreci yakından takip etmeyi sürdüreceklerini belirtti.

Görüşmede ayrıca yeni yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin getirdiği değişiklikler ile aile hekimlerinin yaşadığı sorunlar da gündeme geldi.

(17.02.2025)

B. DİĞER BAKANLIKLAR

MSB, TTB'NİN TALEBİ ÜZERİNE ASKERİ BİRLİKLERE YAPILAN ATAMALAR VE SINIR ÖTESİ GÖREVLENDİRMELERİN YASAL DAYANAĞINI PAYLAŞTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), hekimlerin askeri birliklere atanması ve sınır ötesi askeri faaliyetlerde görevlendirilmelerine ve ödemelerinde yaşanan sorunlara ilişkin gelen şikayetler üzerine 13 Kasım 2024 günü Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü ve Milli Savunma Bakanlığı (MSB) Askeri Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'ne birer yazı yazarak işlemlerin yasal dayanaklarını sormuştu.

TTB'nin yazısına 21 Kasım 2024 günü MSB'den yanıt geldi. MSB bünyesinde muvazzaf olarak görev yapan personelin Türk Silahlı Kuvvetleri Personel Kanunu'ndaki, devlet hizmet yükümlüsü olarak çalışan personelin ise 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'ndaki esaslara göre çalıştığı belirtilen yazıda; Devlet Memurları Kanunu uyarınca bakanlık kadro kuruluşunda yer alan kurumlarda görev yapan hekimler için nöbet ücretlerinin de dahil olduğu sağlık hizmetleri tazminatı ödenmesinin düzenlendiği belirtildi.

Sağlık Bakanlığı Tarafından Türk Silahlı Kuvvetlerine Sunulacak Sağlık Hizmetleri Hakkında Usul ve Esasların Yürürlüğe Konulmasına Dair Protokol'e de atıf yapılan yazıda, protokol kapsamında görevlendirilen sağlık çalışanlarının görevlendirildikleri kadro ve statüden kaynaklı yapılacak ilave ödemelerin Türk Silahlı Kuvvetleri'ne ait bağlı birlik/kurum tarafından yapıldığı ifade edildi.

MSB'nin yanıt yazısının tamamı için tıklayın.

(27.11.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ALPAY AZAP, SGK GENEL KURULU'NA KATILDI

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) 7. Olağan Genel Kurulu, 27 Aralık 2024 günü SGK Başkanlığı Erdoğan Özen Konferans Salonu'nda yapıldı. SGK yöneticileri, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bürokratları ve emek-meslek örgütlerinin temsilcilerinin katıldığı genel kurulda TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap da yer aldı.

Dr. Alpay Azap, emekli aylıklarının yetersizliği sorununun emekli hekimler için de söz konusu olduğuna dikkat çekerek söze başladı. Bağ-Kur ve SSK emeklisi hekimlerin ek ödenti almadıklarını, aylığı asgari ücretin altında emekli hekimler olduğunu, uzun ve yıpratıcı bir eğitim ve çalışma hayatı sonrası emekli hekimlerin geçinebilmek için çalışmak zorunda kaldıklarını aktaran Azap, TTB olarak hazırladıkları yasa tasarısı teklifinin halen TBMM'de görüşülmeyi beklediğini hatırlattı.

Yenidoğan ölümleriyle sonuçlanan kriz ve çöküşten de söz eden Azap, "Bu skandalın ve belki de henüz haberdar olmadığımız başka skandalların temelinde yatan sebep, SGK'nin özel sağlık hizmetleri sunucularından hizmet satın almasıdır. Bu hizmet alımı öyle bir noktaya gelmiştir ki, Türkiye'de özel hastanelerin en büyük finansörü SGK olmuştur" dedi. SGK'nin ancak kamuda verilmeyen belirli ve sınırlı sayıdaki hizmetler için özel sağlık kuruluşlarından hizmet alabileceğini belirten Azap, bununla birlikte alınan hizmet ve sonuçları bakımından sıkı bir denetlemeye ihtiyaç olduğunu da ifade etti.

Azap, son olarak sağlık hizmetlerinin bedellerinin ödenmesine ilişkin SGK'nin yetkili komisyonundaki yapısal soruna dikkat çekti. Komisyon kararlarının hangi gerekçelerle, nasıl bir tartışma sonucunda alındığının bilinemediğini ve kararların oluşumuna müdahale

edilemediğini söyleyen Azap, "Bu komisyonda hekimlerin temsilcisi olarak TTB'nin yer almasının önemli ve gerekli olduğunu düşünüyoruz. Çünkü bu tanı, tedavi yöntemlerini kullanan kişiler esas olarak hekimler, hekimlerin komisyonda kurumsal olarak temsil edilmesi işleyişin daha sağlıklı ve verimli olmasını sağlayacaktır" dedi.

Dr. Alpay Azap'ın konuşmasının tamamı için tıklayın.

(30.12.2024)

ORMAN VE SU İŞLERİ BAKANLIĞI HAYVAN DENEYLERİ MERKEZİ ETİK KURULU

Hayvan Deneyleri Merkez Etik Kurulu'na (HADMEK) TTB'yi temsilen Prof. Dr. Serap Şahinoğlu bildirilmiştir.

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, Türkiye ilaç sektörünün mevcut durumu ve sorunlarının tartışılıp çözüme ulaştırılmasına yönelik olarak ilgili kamu kurum ve kuruluşlar, 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 yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. TTB'yi temsilen Prof. Dr. Ersin Yarış toplantılara katılmıştır.

T.C ADALET BAKANLIĞI BİLİRKİŞİLİK DAİRE BAŞKANLIĞI BİLİRKİŞİLİK DANIŞMA KURULU TOPLANTISI

Bilirkişilik Danışma Kurulu toplantılarına birliğimiz danışma kurulu temsilcimiz Prof. Dr. Aysun Odabaşı Balseven katılmıştır.

2. DİĞER KİŞİ VE KURUMLARLA TEMASLAR

TTB'DEN HEKİMLERİ/SAĞLIK EMEKÇİLERİNİ İTİBARSIZLAŞTIRAN YAYINLAR İLE İLGİLİ RTÜK VE SENARİSTBİR'E YAZI

Türk Tabipleri Birliği (TTB), son dönemde sağlık alanı ile ilgili dizi, film vb. yayınların senaryolarında tıbbi hataların olması, şiddet sahnelerine yer verilmesi ve hekimlerin/sağlık emekçilerinin mesleki değerini geriletecek içeriklerin üretilmesi üzerine 30 Mayıs 2024 günü Radyo Televizyon Üst Kurulu (RTÜK) ile Senaryo ve Diyalog Yazarı Sinema Eseri Sahipleri Meslek Birliği'ne (Senaristbir) birer yazı yazdı.

Söz konusu yayınlar nedeniyle hekimlerden TTB'ye çok sayıda şikayet bildirildiği belirtilen yazıda şu ifadelere yer verildi:

"Bu yayınlar, görevlerini yaparken hiçbir şekilde ayırım gözetmeyen sağlık çalışanlarına yönelik küçük düşürücü anlamlar içermekte ve hekimlik mesleğini hedef göstermektedir. Birçoğu toplumda rol model olmuş dizi oyuncularının sağlık çalışanlarına yönelik şiddet içeren sahnelerde yer alması, toplumumuzda bu tarz davranışların yaygınlaşmasında özendirici nitelik oluşturmaktadır. Kamuoyunda önemli bir izlenme oranı bulunan bu yayınlarda bu şekilde sahnelerin yer alması, zor şartlar altında mesleğini yapmaya çalışan sağlık çalışanlarını hedef haline getirmektedir."

Yazıda bu tabloya katkıda bulunan televizyon ve medya yapımcıları ile bu yayınları yayımlayan kanalların denetimi ile idari para cezası ve diğer tedbirlerin önleyici olabileceği kaydedildi.

RTÜK'e gönderilen yazıda ek olarak; RTÜK Kanunu'nun "Genel Yayın Esasları" ile Radyo ve Televizyonların Kuruluş ve Yayın Hizmetleri Hakkında Kanun'un "Yayın Hizmeti İlkeleri" kapsamındaki yasal düzenlemeler de anımsatıldı.

Yazının tamamı için tıklayın.

(01.06.2024)

TTB'DEN, ANKARA EMNİYETİ'NİN NEZARETHANEDE MUAYENE İÇİN HEKİM GÖREVLENDİRİLMESİ TALEBİNE İLİŞKİN YAZI: ULUSAL VE ULUSLARARASI HUKUKA AYKIRIDIR, HEKİMLER AÇISINDAN ETİK İHLALDİR!

Ankara Emniyet Müdürlüğü, Ankara merkezli 21 ilde eş zamanlı yapılması planlanan operasyona yönelik şüpheli sayısının çokluğu ve sevk sırasında yaşanabilecek olumsuzluklar gerekçesiyle gözaltı giriş-çıkış muayenelerinin emniyet yerleşkesindeki nezarethanelerde yapılması için Ankara İl Sağlık Müdürlüğü'nden hekim görevlendirilmesini istedi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), söz konusu talebin hukuksuzluğuna ilişkin 5 Haziran 2024 günü İçişleri, Sağlık ve Adalet bakanlıklarına birer yazı yazdı.

Yazıda gözaltı giriş-çıkış muayeneleri ve düzenlenecek adli raporların, gerek iç gerekse de uluslararası hukuk ilkelerine aykırı olduğu ve hekim özerkliğini zedeleyeceği belirtildi. Gözaltı giriş-çıkış muayenelerinin Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi tarafından da yapılan atıflar çerçevesinde İstanbul Protokolü ilkelerine göre sağlık kuruluşlarında yapılması gerektiğine dikkat çekilen yazıda, "Gözaltı merkezlerinde yapılması hem hak ihlali hem de hekimler açısından etik ihlal olarak değerlendirilir" denildi.

TTB etik ilkelere uygun davranan, mesleki özerkliğini savunan hekimlerin yanında olmayı sürdürecektir.

Yazıda TTB'nin 9 Ağustos 2016 tarihli İnsan Hakları İhlalleri ile ilgili Hekim Tutum Belgesi de ilişikte sunuldu.

Yazının tamamı için tıklayın.

TTB İnsan Hakları İhlalleri ile ilgili Hekim Tutum Belgesi için tıklayın.

(05.06.2024)

CHP KOCAELİ MİLLETVEKİLİ DR. MÜHİP KANKO TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

CHP Kocaeli Milletvekili ve TBMM Sağlık Komisyonu Üyesi Dr. Mühip Kanko, TTB'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ile TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede hekimlerin/sağlık emekçilerin sorunları ve sağlık ortamında yaşanan sorunlar ile ilgili görüş alışverişinde bulunuldu; ortak mücadele ve dayanışmanın önemi vurgulandı.

(11.07.2024)

CHP MİLLETVEKİLLERİ DR. KAYIHAN PALA VE DR. AYLİN YAMAN, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

CHP Bursa Milletvekili ve TBMM Sağlık Komisyonu üyesi Dr. Kayıhan Pala ile CHP Ankara Milletvekili ve TBMM Sağlık Komisyonu üyesi Dr. Aylin Yaman, TTB'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Hekimlerin/sağlık emekçilerin sorunları ve sağlık ortamında yaşanan sorunlar ile ilgili görüş alışverişinde bulunulan görüşmede ortak mücadele ve dayanışmanın önemi vurgulandı.

(17.07.2024)

CHP SAĞLIK BAKANLIĞINDAN SORUMLU GENEL BAŞKAN YARDIMCISI DR. ZELİHA AKSAZ ŞAHBAZ İLE CHP MİLLETVEKİLLERİ DR. KAYIHAN PALA, DR. MURAT ÇAN VE DR. MÜHİP KANKO, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

CHP Sağlık Bakanlığından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz ile CHP milletvekilleri Dr. Kayıhan Pala, Dr. Murat Çan ve Dr. Mühip Kanko, TTB'yi ziyaret etti. CHP heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Hekimlerin ve sağlık emekçilerinin sorunları, tıp eğitimi ve sağlık ortamında yaşanan sorunlar ile ilgili görüş alışverişinde bulunulan görüşmede çözümler için ortak çalışmalar yürütmenin gerekliliği ve iletişimin önemi vurgulandı.

(24.07.2024)

SOL PARTİ HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

SOL Parti Başkanlar Kurulu ve Merkez Yürütme Kurulu üyesi İsmail Hakkı Tombul ile Merkez Yürütme Kurulu üyeleri Dilara Kurtuluş ve Mehmet Soğancı, TTB'yi ziyaret etti. SOL Parti heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede hekimlerin/sağlık emekçilerinin sorunları ile tıp eğitimi ve sağlık ortamında yaşanan sorunlar hakkında görüş alışverişinde bulunuldu; çözümler için ortak çalışmalar yürütmenin gerekliliği ve iletişimin önemi vurgulandı.

(24.07.2024)

ANKARA BAROSU HAYVAN HAKLARI MERKEZİ HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Ankara Barosu Hayvan Hakları Merkezi Başkanı Av. Tuğba Gürsoy, başkan yardımcıları Av. Burcu Yağcı ve Av. Rabia Aslı Kaynak ile Hayvan Hakları Merkezi Saymanı Av. Mehmet Deniz Helvacı, TTB'yi ziyaret etti. Baronun Hayvan Hakları Merkezi heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede sokak hayvanlarının yaşam alanlarından koparılmasını ve sahiplendirilemeyen sokak hayvanlarının öldürülmesini içeren 5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanunu'nda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'ne ilişkin görüş alışverişinde bulunuldu. Görüşmede ayrıca Meclis Genel Kurulu'na getirilecek kanun teklifinin görüşmeleri sırasında sokak hayvanlarının yaşam haklarının savunulması için neler yapılabileceği ele alınarak ortak mücadelenin önemi vurgulandı.

TTB olarak bu vesileyle,

bu ölüm kalım kararı öncesinde; Türkiye Büyük Millet Meclisi'ndeki tüm milletvekillerimizin akıl ve vicdanına sesleniyor, geri dönüşü olmayan, hayvan katliamları ile altından kalkılamayacak, çok büyük sorunlar doğuracak, sokak hayvanlarının ölüm fermanı olan bu kanun teklifinin derhal geri çekilmesini talep ediyoruz.

(25.07.2024)

TVHB HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Türk Veteriner Hekimleri Birliği (TVHB) Merkez Konseyi Başkanı Murat Arslan, Merkez Konseyi Genel Sekteri Murat Fındık ve Merkez Konseyi üyesi Melike Baysal, TTB'yi ziyaret etti. TVHB heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyeleri katıldı.

Görüşmede sokak hayvanlarının yaşam alanlarından koparılmasını ve sahiplendirilemeyen sokak hayvanlarının öldürülmesini içeren 5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanunu'nda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi'ne ilişkin görüş alışverişinde bulunuldu. Görüşmede ayrıca Meclis Genel Kurulu'na getirilecek kanun teklifinin görüşmeleri sırasında sokak hayvanlarının yaşam hakkının savunulması için neler yapılabileceği ele alınarak ortak mücadelenin önemi vurgulandı.

Bu vesileyle,

bizler meslek örgütü olarak akıl ve bilimin ışığında her canlının yaşam hakkını koruyacak her türlü çözümün bir parçası olacağımızı buradan kamuoyu ile paylaşıyoruz. Kendi çıkarlarımızı hayvanların haklarından ve özgürlüğünden önde görerek yaşamı savunmak mümkün değildir. Tüm canlıların ortak, bir arada, birlikte yaşayabilmelerinin mümkün olduğunu biliyoruz. Yaşamı ve yaşatmayı savunmaya devam edeceğiz.

(27.07.2024)

CHP OSMANİYE MİLLETVEKİLİ DR. ASU KAYA, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

CHP Osmaniye Milletvekili Dr. Asu Kaya, TTB'yi ziyaret etti. Kaya ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyeleri katıldı.

Hekimlerin ve sağlık emekçilerinin sorunları, tıp eğitimi ve sağlık ortamında yaşanan sorunlar ile ilgili görüş alışverişinde bulunulan görüşmede çözümler için ortak çalışmalar yürütmenin gerekliliği ve iletişimin önemi vurgulandı.

(27.07.2024)

TAYAD YÖNETİCİ VE AKTİVİSTLERİ, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Tutuklu ve Hükümlü Aileleri ile Dayanışma Derneği (TAYAD) yönetici ve aktivistleri, TTB'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konsey üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael ile TTB avukatı Şevin Kaya katıldı.

Görüşmede hapishanelerdeki insan hakları ihlalleri, kuyu tipi ve yüksek güvenlikli cezaevlerinin yarattığı sağlık sorunları, ağır hasta mahpusların tahliye edilmesi, tutukluların sağlık hakkına erişimdeki engellerin uluslararası etik değerler çerçevesinde karşılanması gibi konularda görüş alışverişinde bulunuldu.

(30.07.2024)

DEM PARTİ MİLLETVEKİLLERİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

DEM Parti Grup Başkanvekili ve Kars Milletvekili Gülistan Kılıç Koçyiğit, Ağrı Milletvekili Dr. Heval Bozdağ ve Kocaeli Milletvekili Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu, TTB'yi ziyaret etti. DEM Parti heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede sokak hayvanları yasası, sağlık ortamında yaşanan sorunlar, cezaevlerindeki sağlık hakkı ihlalleri ve cezaevi koşullarında sağlığa erişim sorunları ile ilgili görüş alışverişinde bulunuldu; çözümler için ortak çalışmalar yürütmenin gerekliliği ve iletişimin önemi vurgulandı.

(31.07.2024)

SHUDER GENEL BAŞKANI RAMAZAN YÜKSEL VE YÖNETİM KURULU ÜYESİ SELDA ŞAHİNDOKUYUCU, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER) Genel Başkanı Ramazan Yüksel ve Yönetim Kurulu üyesi Selda Şahindokuyucu, TTB'yi ziyaret etti. SHUDER heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç katıldı.

Sağlık ve sosyal hizmet alanlarında yaşanan sorunlarla ilgili görüş alışverişinde bulunulan görüşmede sağlığa bütüncül bir perspektif ile bakılmasının ve ortak mücadelenin önemi vurgulandı.

(07.08.2024)

İHD HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

İnsan Hakları Derneği (İHD) Eş Genel Başkanı Hüseyin Küçükbalaban ve MYK üyesi İsmail Boyraz, TTB'yi ziyaret etti. İHD heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede cezaevlerindeki tutuklu ve hükümlülerin sağlığa erişim hakkı önündeki engeller, ağır hasta mahpusların durumu ve Türkiye'deki insan hakları ihlalleri ile ilgili görüş alışverişinde bulunuldu.

(22.08.2024)

ANKARA DÜŞÜNCEYE ÖZGÜRLÜK GİRİŞİMİ HEYETİ, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Yazar-akademisyen Fikret Başkaya'nın da aralarında olduğu Ankara Düşünceye Özgürlük Girişimi heyeti, TTB'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede sağlık alanındaki özelleştirme politikalarının yarattığı sorunlar üzerine konuşuldu, deneyimler paylaşıldı ve çözüm önerileri üzerine fikir alışverişinde bulunuldu. Ankara Düşünceye Özgürlük Girişimi heyeti ayrıca TTB Merkez Konseyi'ne yeni dönemde başarı dileklerini iletti.

(05.09.2024)

TPD HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Türk Psikologlar Derneği (TPD) Genel Başkanı Gökhan Malkoç, Yönetim Kurulu üyeleri Esra Güven, Cihat Çelik, İlker Dalgar ve Yönetim Kurulu yedek üyesi Nazan Rümeysa Tekin'den oluşan heyet TTB'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Sağlıkta şiddet, sağlık kurumlarında mobbing, mesleki uygulama denetimleri ve mesleki eğitimin niteliği gibi konu başlıklarında yaşanan sorunların ele alındığı görüşmede çözüm önerileri üzerine fikir alışverişinde bulunuldu. Görüşmede ayrıca iki örgüt arasındaki ortak çalışmaların geliştirilmesi ve diğer sağlık meslek örgütleri ile işbirliğinin güçlendirilmesi üzerine uzlaşıldı.

(13.09.2024)

DEM PARTİ HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

DEM Parti Eş Genel Başkanları Tülay Hatimoğulları, Tuncer Bakırhan ve STK ve Siyasi Partilerle İlişkiler Komisyonundan Sorumlu Eş Genel Başkan Yardımcısı Özlem Gündüz ile Diyarbakır Milletvekili Sevilay Çelenk Özen, yeni Merkez Konseyi tebrik etmek için TTB'yi ziyaret etti. DEM Parti heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede TTB heyeti, Meclis komisyonlarında bekleyen ve hekimlerin özlük haklarını ilgilendiren TTB'nin hazırladığı yasa teklifleri hakkında destek taleplerini iletti. Görüşmede ayrıca sağlık ve demokrasi alanında yaşanan sorunlar, Türkiye'nin daha demokratik bir ülke olması için yapılması gerekenler ve emek meslek örgütlerinin bu sürece katkıları gibi konular üzerinde fikir alışverişinde bulunuldu.

(17.09.2024)

MUAYENEHANELER DERNEĞİ HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Muayenehaneler Derneği Başkanı Dr. Cihangir Çakıcı ve Başkan Yardımcısı Dr. Mustafa Şekip Altunkan, TTB'yi ziyaret ederek Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ile görüştü.

Dernek üyesi ve TTB HUV Yürütme Kurulu Koordinatörü Dr. Raif Kaya'nın da eşlik ettiği görüşmede sağlık alanında yaşanan sorunlar ile muayenehane hekimlerinin sorunları ve çözüm önerileri üzerinde fikir alışverişinde bulunuldu.

(01.10.2024)

EMEP HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Emek Partisi (EMEP) Genel Başkanı Seyit Aslan, Ankara İl Başkanı Rüstem Kahraman ve Şükran Doğan, TTB'yi ziyaret etti. EMEP heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç katıldı.

Görüşmede sağlık ve demokrasi alanında yaşanan sorunlar, Türkiye'nin daha demokratik bir ülke olması için yapılması gerekenler ve emek meslek örgütlerinin bu sürece katkıları gibi konular üzerinde fikir alışverişinde bulunuldu.

(02.10.2024)

TTB, SAĞLIK ALANINDAKİ BAŞLICA SORUNLAR VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ İLE İLGİLİ CHP GENEL BAŞKANI ÖZGÜR ÖZEL, PARTİ YÖNETİCİLERİ VE GRUP BAŞKANVEKİLİ İLE GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yarattığı tahribat başta olmak üzere sağlık alanında yaşanan sorunlar ve çözüm önerilerini görüşmek üzere 9 Ekim 2024 günü Cumhuriyet Halk Partisi'ni (CHP) ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael'den oluşan heyet; CHP Genel Başkanı Özgür Özel, Sağlık Bakanlığından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz ve Grup Başkanvekili Dr. Murat Emir ile bir araya geldi.

TTB heyeti görüşmede ilk olarak sağlık alanında yapılacak düzenlemelerin emek-meslek örgütlerinin katkı ve görüşleri ile şekillendirilmesi gerektiğini belirtti.

Hekimlerin ve sağlık emekçilerin en yakıcı sorunu olan sağlıkta şiddetin ancak bütüncül bir yaklaşım ile engellenebileceğini ifade eden heyet, TTB Şiddet Çalışma Grubu'nun 16-17 Aralık 2023 tarihinde düzenlediği Sağlıkta Şiddet Çalıştayı'ndan çıkan bilimsel tespitleri paylaştı. Heyet, bu tespitler doğrultusunda TTB'nin hazırlayıp TBMM'ye sunduğu sağlıkta şiddet kanun teklifi önerisinin hayata geçirilmesi, güvenli çalışma ortamları için tıbbi, teknik ve idari önlemler alınması, sağlık sisteminin hasta-hekim ilişkisinin sağlıklı şekilde işlemesine olanak verecek şekilde düzenlenmesi, Beyaz Kod verilerinin ayrıntılı ve düzenli olarak paylaşılması, hekimleri ve sağlık emekçilerini değersizleştiren söylem ve politikaların sonlandırılması gibi çözüm önerilerini de iletti.

Sağlık sisteminde yaşanan sorunların büyük kısmının birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve koruyucu hekimlik uygulamalarının güçlendirilmesi ile çözüme kavuşabileceğine dikkat çeken

TTB heyeti, Sağlık Bakanlığı'nın Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde yapmayı planladığı ve basına sızan değişiklik ile ilgili görüşlerini de aktardı.

Şubat 2023 depremlerinin etkilediği bölgedeki acil sağlık ihtiyaçlarının da ele alındığı görüşmede TTB heyeti; negatif performansın kaldırılması, hak kayıpları olmadan izin kullanılması, maaşların ve teşvik ödemelerinin tavandan ödenmesi, mecburi hizmet atamalarının üniversite hastanelerine yapılması gibi deprem bölgesinde hekim açığını giderebilecek önerilerini sıraladı.

Ekonomik krizin yarattığı ağır sonuçların da değerlendirildiği görüşmede; hekim ücretlerinin emekliliğe yansıyan tek kalemden oluşması, performans sisteminin sınırlandırılması ve emekli hekim maaşları arasındaki ciddi farklılıkların giderilmesi gerektiği kaydedildi.

TTB heyeti son olarak özel sektörde ve vakıf üniversitelerinde çalışan hekimlerin akademik ve bilimsel faaliyetlerini sürdürebilmesi amacıyla yurtdışı ziyaretlerinin önündeki vize engelinin aşılabilmesi için hususi damgalı (yeşil) pasaport verilebilmesine ilişkin yasa tasarısı için de destek istedi.

CHP heyeti, sağlık alanında yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri konusunda TTB ile hemfikir olduklarını vurguladı. Sağlıkta şiddet konusunu öncelikli olarak gündeme getireceklerini belirten CHP heyeti, TBMM'de bekleyen kanun teklifi önerisi konusunda grubu bulunan partilerin grup başkanvekilleri ile iletişime geçerek ellerinden gelen katkıyı sunacaklarını ifade etti. CHP heyeti, TTB'nin görüşlerinin kendileri için her zaman çok değerli olduğunu ve sağlık politikalarında görüş alışverişini sürdürme arzusunda olduklarını da sözlerine ekledi.

(09.10.2024)

TTB'DEN SAADET PARTİSİ'NE ZİYARET

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael, Saadet Partisi'ni ziyaret etti.

TTB heyeti ile görüşmeye Saadet Partisi Genel Başkanı Temel Karamollaoğlu ve Başkanvekili Mahmut Arıkan katıldı.

Sağlık alanında yaşanan sorunların ele alındığı görüşmede, "Yenidoğan Çetesi" olayı ele alındı ve buna yol açan başlıca sebebin Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlıkta piyasalaştırma politikaları olduğunun altı çizildi.

Her geçen gün tırmanan sağlıkta şiddet sorununun da konuşulduğu görüşmede, TTB'nin hazırlayıp Meclis'e sunduğu tasarının yasalaşması için Meclis'te bulunan tüm partiler gibi Saadet Partisi'nin destek olması talebi iletildi.

(21.10.2024)

TTB'DEN DEM PARTİ'YE ZİYARET

Sağlıkta şiddetin çözümüne ilişkin Meclis'te bulunan siyasi partilere yapılan ziyaretler kapsamında Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael, CHP ve Saadet Partisi'nin ardından çarşamba günü DEM Parti'yi ziyaret etti.

Öğlen saatlerinde gerçekleşen görüşmeye DEM Parti Eş Genel Başkanları Tülay Hatimoğulları ve Tuncer Bakırhan ile Ağrı Milletvekili Dr. Heval Bozdağ ve Merkezi Örgütlenme Komisyonu Eş Sözcüsü Elif Bulut katıldı.

Sağlık alanında yaşanan sorunların ele alındığı görüşmede, sağlıkta ticari çeteleşme olayı ele alındı ve buna yol açan başlıca sebebin Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlıkta piyasalaştırma politikaları olduğunun altı çizildi.

Her geçen gün tırmanan sağlıkta şiddet sorununun konuşulduğu görüşmede, ceza infaz yasasında düzenleme beklentisinin olduğu bu haftalarda TTB'nin hazırlayıp Meclis'e sunduğu tasarının yasalaşması için DEM Parti'nin de destek olması talebi iletildi.

(25.10.2024)

TTB'DEN İYİ PARTİ'YE ZİYARET

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, sağlıkta şiddetin çözümüne ilişkin Meclis'te bulunan siyasi partilere yapılan ziyaretler kapsamında CHP, Saadet Partisi ve DEM Parti'nin ardından 4 Kasım 2024 günü İyi Parti'yi ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael'den oluşan heyet ile görüşmeye İyi Parti Genel Başkanı Müsavat Dervişoğlu, Grup Başkanvekili Dr. Turhan Çömez, STK İlişkileri Başkanı Alper Akdoğan ve Ankara Milletvekili Dr. Ahmet Eşref Fakıbaba katıldı.

Sağlık alanında yaşanan sorunların ele alındığı görüşmede, yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan sağlıkta ticari çeteleşme olayı ele alındı ve buna yol açan başlıca sebebin Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlıkta piyasalaştırma politikaları olduğunun altı çizildi.

Her geçen gün tırmanan sağlıkta şiddet sorununun konuşulduğu görüşmede, ceza infaz yasasında düzenleme beklentisinin olduğu bu haftalarda TTB'nin hazırlayıp Meclis'e sunduğu tasarının yasalaşması için İyi Parti'nin de destek olması talebi iletildi.

(04.11.2024)

TTB-TÖMER ARASINDA İŞBİRLİĞİ: TABİP ODALARININ ÜYELERİ, PERSONELLERİ, TABİP ODALARINDAN BURS ALAN TIP ÖĞRENCİLERİ VE YAKINLARI İÇİN İNDİRİMLİ DİL EĞİTİMİ İMKANI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Ankara Üniversitesi Türkçe ve Yabancı Dil Uygulama ve Araştırma Merkezi (TÖMER) arasında eğitim işbirliği protokolü imzalandı.

Protokole göre; tabip odalarının üyeleri, personelleri ve tabip odalarından burs alan tıp öğrencileri ile bu kişilerin eşleri ve çocukları TÖMER'den %40 indirimle yabancı dil eğitimi alabilecek.

Üç yıl süreli protokol kapsamında İngilizce, Almanca, Rusça, Arapça, İspanyolca, Fransızca, İtalyanca, Farsça, Japonca, Çince, Hintçe, Yunanca dil kursları ve yabancılar için Türkçe dil kursu ile YDS, TOEFL ve IELTS hazırlık sınıfları gibi özel amaçlı kurslarda indirim uygulanacak.

Dil eğitimleri TÖMER'in İstanbul Beşiktaş ve Kadıköy şubeleri, Ankara Kızılay şubesi, Bursa ve İzmir şubelerinin yanı sıra çevrimiçi ortamda da alınabilecek.

İndirimden faydalanmak için meslektaşlarımızın TTB kimlik kartları, burs alan tıp öğrencilerinin ise tabip odalarından alacakları belgeler ile TÖMER'e başvurmaları yeterli olacak.

(13.11.2024)

29 EKİM KADINLARI DERNEĞİ, TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

29 Ekim Kadınları Derneği Yönetim Kurulu üyeleri Dt. Gamze Burcu Gül ve Suna Gürsoy, Mobbing İle Mücadele Derneği Genel Başkan Yardımcısı Dr. Vedat Bulut ve Şiddetsiz Toplum Derneği Başkanı Rıza Sümer, TTB'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

30 sivil toplum örgütünü temsilen gerçekleştirilen ziyarette ülkeyi kuşatan şiddet ortamı ile eğitim, sağlık, beslenme ve barınma gibi temel hakları göz ardı eden yönetim anlayışına karşı çocukların ve gençlerin aydınlık yarınları için birlikte yapılabilecekler ele alındı. Bu kapsamda aralık ayında yapılması planlanan miting için katılım çağrısı da yapılan görüşmede birlik ve dayanışmanın önemi vurgulandı.

(16.10.2024)

ZAFER PARTİSİ HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Zafer Partisi Genel Başkan Yardımcısı Dr. Ali Şehirlioğlu, Ankara İl Başkanı Osman Demir, Sağlık Politikalarından Sorumlu İl Başkan Yardımcısı Fikrican Balcı ve il başkanlığı yöneticileri TTB'yi ziyaret etti. Parti heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap katıldı.

Görüşmede sağlık alanında yaşanan sorunlar, yenidoğan skandalı ile ilgili gelişmeler, Türkiye'nin ihtiyacı olan sağlık sisteminin temel bileşenleri, askeri sağlık sisteminin kapatılmasının yarattığı sorunlar ve çözüm önerileri konuşuldu.

TTB, CANAN KARATAY'IN KATILDIĞI PROGRAMI HALK SAĞLIĞINI TEHLİKEYE ATAN AÇIKLAMALARI NEDENİYLE RTÜK'E ŞİKAYET ETTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 15.11.2024 tarihinde Kanal D'de yayımlanan Neler Oluyor Hayatta adlı televizyon programını, hakkında idari yaptırım uygulanması talebiyle Radyo ve Televizyon Üst Kurulu'na (RTÜK) şikayet etti. TTB'nin şikayetinde programa konuk olarak katılan Dr. Canan Karatay'ın meme kanseri, HPV aşısı ve gebelikte şeker yüklemesine ilişkin önleyici-koruyucu sağlık hizmetlerinin zararlı olduğunu iddia ederek halk sağlığını tehlikeye atması gerekçe gösterildi.

RTÜK Başkanlığına gönderilen resmi yazıda, Karatay'ın herhangi bir bilimsel literatüre dayanmayan açıklamalarının "ezber bozacak açıklamalar" başlığı altında kamuoyuna sunulduğuna ve Karatay'ın uzmanlık alanında olmayan bir konuya dair hekim ve bilim insanı vasfını kullanarak dayanaksız açıklama ve yönlendirmelerde bulunmasının toplum sağlığını olumsuz yönde etkilediğine dikkat çekildi.

Mamografi, HPV ve gebelikte şeker yüklemesi konularında Türk Radyoloji Derneği, Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği ve Halk Sağlığı Uzmanları Derneği'nden alının bilimsel uzmanlık görüşlerinin de eklendiği resmi yazıda ayrıca şu ifadelere yer verildi:

"Herhangi bilimsel literatüre dayanmadan, halk sağlığını tehlikeye atacak, önleyici ve koruyucu sağlık hizmetlerine halkın mesafeli yaklaşmasına sebep olacak açıklamaların profesör unvanıyla dile getirilmesi, yanlış ve çarpıtılmış bilgide ısrarcı olunması ve bunun kamuoyuyla paylaşılması yerinde değildir.

Tüm bunların yanında Dr. Canan Karatay; 'Sağlıklı Karatay prensiplerini uyguladığı zaman, Karatay prensiplerine göre yaşandığı zaman nodül yok olacak' diyerek Karatay diyeti uygulanmasını tavsiye ederek reklam yapmıştır.

Bu sebeplerle, içtihatlar ve Kurul kararlarınız birlikte değerlendirildiğinde şikayet konusu yayının genel sağlığı tehlikeye attığı ve gizli ticari iletişimin kullanıldığı açık olup şikâyete konu programda Kanun ile belirlenen yayıncılık ilkesi ihlal edildiğinden ihlale konu programa idari yaptırım uygulanmasını talep ederiz."

RTÜK'e gönderilen resmi yazı için tıklayınız.

Ek 2 için tıklayınız.

Ek 3 için tıklayınız.

Ek 4 için tıklayınız.

(24.12.2024)

TTB'DEN TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ'NE ZİYARET

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, seçilmiş yeni yönetimine tebrik ve başarı dileklerini iletmek üzere Türkiye Barolar Birliği'ni (TBB) ziyaret etti.

Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael ile TBB Başkanı Av. Erinç Sağkan katıldı.

Ülke gündemi üzerine değerlendirmelerin yapıldığı görüşmede, özellikle hukuk ve sağlık alanında yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

TTB heyeti, İstanbul Barosu'nun başkan ve yöneticilerinin görevlerinin sona erdirilmesi talebiyle hazırlanan davanamenin İstanbul Barosu'nu hedef almasının yanı sıra toplumun demokrasiye ve adalete olan inancını da zayıflattığını belirterek dayanışma içinde olduklarını iletti.

Görüşmede iki meslek örgütü arasındaki işbirliğinin geliştirilmesi üzerine fikir birliğine varıldı.

(21.01.2025)

DEVRİMCİ 78'LİLER FEDERASYONU'NU TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Devrimci 78'liler Federasyonu yöneticileri, Karşıyaka ve Cebeci mezarlığında yatan devrimcilerle ilgili hafıza çalışmasının tamamlanması ve verilmek zorunda kalınan ara sonrası utanç müzesinin yeniden açılabilmesi için çabaların yoğunlaştırılması kapsamında TTB'yi ziyaret etti.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konsey üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael'in katıldığı görüşmede çalışmanın kıymetli olduğunu belirterek TTB'nin platformda yer alması konusunda olumlu görüş bildirildi.

(28.01.2025)

HALKEVLERİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Halkevleri Genel Başkanı Nebiye Merttürk ve Genel Yönetim Kurulu üyesi Linda Sevinç Hocaoğulları ile Hakevleri üyeleri Erkan Sümer ve Buse Üçer, TTB'yi ziyaret etti. Halkevleri heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede Halkevleri yöneticileri, TTB'yi Halkevleri'nin kuruluşunun 93. yılı etkinliklerine davet etti. Türkiye'nin siyasal ortamı ile ilgili değerlendirmelerde bulunulan görüşmede iki örgütün 6 Şubat depremi ile ilgili programları konuşuldu ve sağlık hakkı mücadelesinde dayanışma içinde olmanın önemi vurgulandı.

(30.01.2025)

TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD) Genel Başkan Yardımcısı Dr. Ejder Akgün Yıldırım ve Örgütlenme Sekreteri Dr. Hande Gazey, TTB'yi ziyaret etti. Görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Hekimlerin ve sağlık emekçilerinin çalışma ortamında yaşadıkları (mobbing, tükenmişlik sendromu gibi) psikososyal sorunlar ve buna yönelik birlikte geliştirilebilecek politikaların ele alındığı görüşmede Bolu Kartalkaya yangınına benzer cinayetlerin yaşanmaması ve toplumun ruh sağlığını da tehdit eden güvensiz çalışma ortamlarının iyileştirmesi için birlikte çalışmanın önemi vurgulandı. Görüşmede ayrıca bu konulara yönelik TTB ile TPD öncülüğünde bir girişimin geliştirilmesi kararlaştırıldı.

(31.01.2025)

İYİ PARTİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

İyi Parti Ankara Milletvekili Dr. Ahmet Eşref Fakıbaba, İyi Parti STK İlişkileri Başkanı Alper Akdoğan, Başkan Yardımcısı Elif Loğoğlu ile Dernekler ve Vakıflar Koordinatörü Kamil Göksu, TTB'yi ziyaret etti. İyi Parti heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap katıldı.

Sağlık alanında yaşanan sorunlar, hekimlerin mesleki sorunları ve bunların çözümü ile 14 Mart haftasında TTB'nin gündeme getireceği başka bir sağlık sisteminin ayrıntılarının ele alındığı görüşmede emekli hekimlerin aylıklarındaki eşitsizlikler ve bu eşitsizliklerin nasıl giderileceği konusunda görüş alışverişinde bulunuldu.

Ayrıca İyi parti heyeti, 22-23 Şubat tarihlerinde Bursa'da düzenlenecek olan Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı ve 22 Şubat'ta Şanlıurfa'da düzenlenecek olan İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı'na ilişkin görüş ve önerilerini iletti.

(11.02.2025)

CHP HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

CHP Sağlık Bakanlığı'ndan Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz ve Kültür ve Turizm Bakanlığı'ndan Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Gülşah Deniz Atalar, TTB'yi ziyaret etti. CHP heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap katıldı.

Görüşmede sahte içki üretiminin İstanbul ve Ankara'da neden olduğu can kayıpları ile yarattığı sağlık sorunlarına ilişkin görüşler paylaşıldı.

(14.02.2025)

TTB VE İSTANBUL TABİP ODASI, İSTANBUL BAROSU BAŞKANI VE YÖNETİM KURULU HAKKINDA GÖREVDEN ALINMA TALEBİYLE AÇILAN DAVANIN İLK DURUŞMASINA KATILDI

İstanbul Barosu Başkanı Av. İbrahim Kaboğlu ve Yönetim Kurulu üyeleri hakkında görevlerine son verilmesi talebiyle açılan davanın görülmesine 4 Mart 2025 günü İstanbul Çağlayan Adliyesi'nde başlandı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu'nun da katılarak İstanbul Barosu yönetimine destek verdiği davayı; Türkiye Barolar Birliği Başkanı Av. Erinç Sağkan ve Yönetim Kurulu üyeleri, ülkenin dört bir yanından baroların yöneticileri, İstanbul Barosu'nun geçmiş başkanları ve yöneticileri, uluslararası baroların, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin ve siyasi partilerin temsilcileri ve yüzü aşkın avukat takip etti.

Duruşma öncesi salon önünde büyük bir yoğunluk yaşanırken, güvenlik görevlileri bariyerlerle avukatların ve gazetecilerin duruşmaya katılımını engellemeye çalıştı. Avukatlar, yaşanan arbedeye karşın kararlı bir duruş sergileyerek bariyerleri kaldırdı. Duruşma, ilginin yoğunluğu ve salonun yetersizliği nedeniyle 27. Ağır Ceza Mahkemesi salonuna taşındı.

İstanbul Barosu Başkanı Av. İbrahim Kaboğlu; baroların yalnızca birer meslek örgütü olmadığını, aynı zamanda hukuk devleti ilkesinin güvencesi olan anayasal kurumlar olduğunu hatırlatarak "Baroların bağımsızlığı, hukuk devleti ilkesinin bir gereğidir. Savunmanın olmadığı bir yargı düzeni düşünülemez. Savunmanın susturulması, hukuk devletinin çöküşüne zemin hazırlar" dedi. İstanbul Barosu'nun gerek avukatlar gerekse de hak arama çabası içinde olan yurttaşlar için yürüttüğü çalışmalardan örnekler veren Kaboğlu, "Türkiye'de yargı bağımsızlığı ve hukukun üstünlüğü konusunda ciddi sorunlar yaşandığı bir dönemdeyiz. Ancak İstanbul

Barosu olarak, hukukun üstünlüğünü ve insan haklarını koruma sorumluluğumuzdan asla vazgeçmeyeceğiz. Hiçbir baskı ya da müdahale, savunma hakkının gücünü azaltamaz" dedi.

İstanbul Barosu Yönetim Kurulu üyeleri ve avukatları da beyanlarında; davanamade geçen iddiaların, tutuklu olan Av. Fırat Epözdemir'in duruşmaya katılımının engellenmesinin ve müdahillik talebi retlerinin hukuka aykırı olduğuna dikkat çekti.

Beyanların ardından ara kararını açıklayan mahkeme; davaname hazırlanmasına dayanak olan maddenin iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması talebinin reddine, Av. Fırat Epözdemir'in gelecek duruşmaya SEGBİS ile katılmasına ve Türkiye Barolar Birliği'nin müdahillik talebinin kabulüne karar verdi. Dava, 21 Mart 2025'e ertelendi.

Duruşmanın ardından Çağlayan Adliyesi önünde bir basın açıklaması yapıldı. "Savunma susmadı, susmayacak" pankartının açıldığı açıklamada konuşan Av. İbrahim Kaboğlu; soruşturmanın ilk andan bu yana tümüyle hukuksuz ilerlediğini vurguladı ve "Bu, siyasi bir operasyonun açık kanıtıdır. Bu operasyona karşı Türkiye Barolar Birliği ve il barolarının ortak mücadelesi çok önemlidir" dedi. Av. Erinç Sağkan da cunta döneminde dahi yaşanmamış bir durumun yaşandığını anımsatarak 21 Mart'ta yeniden omuz omuza olma çağrısı yaptı.

(05.03.2025)

TTB VE İSTANBUL MESLEK ODALARI KOORDİNASYONU'NDAN İSTANBUL BAROSU'NA DAYANIŞMA ZİYARETİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu, haklarında görevden alınmaları kararı verilen İstanbul Barosu Başkanı Av. İbrahim Kaboğlu ve Yönetim Kurulu'nu 22 Mart 2025 günü ziyaret etti.

TTB heyetinde Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael ile İstanbul Tabip Odası Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Mine Coşkun yer aldı.

Ziyarette söz alan meslek örgütleri temsilcileri İstanbul Barosu Başkanı ve Yönetim Kurulu hakkında verilen karar ile demokratik ilkelerin çiğnendiğini, hukukun sac ayaklarından savunma hakkının gasp edildiğini, avukatların seçme ve seçilme hakkının yok sayıldığını ifade etti.

Destek ve dayanışma mesajları için teşekkür eden Av. İbrahim Kaboğlu, Anayasa'nın ikinci maddesine atıfla Türkiye'nin demokratik, laik ve sosyal bir hukuk devleti olduğunu hatırlattı ve bu ilke doğrultusunda meslek örgütlerinin anayasal kurumlar olduğunu vurguladı. Kaboğlu, gerek bu hukuksuzluk dalgasına karşı durmak gerekse de topluma karşı sorumluluklarını yerine getirmek için daha çok bir arada olmak gerektiğini ifade etti.

(23.03.2025)

BİRLEŞİK KAMU-İŞ HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Birleşik Kamu İşgörenleri Sendikaları Konfederasyonu (Birleşik Kamu-İş) Başkanı Orhan Yıldırım ile Merkez Yönetim Kurulu üyeleri Sadık Doğrul ve Şenol Eyüboğlu TTB'yi ziyaret etti. Heyet ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Türkiye'de hukukun, adaletin, temel insan haklarının ayaklar altına alındığı gelişmelerin değerlendirildiği görüşmede, halkın hakları için emek-meslek örgütleri olarak birlikte mücadelenin önemi vurgulandı.

Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası (Eğitim Sen) hakkında, üniversite öğrencilerinin demokratik mücadelesine destek amacıyla düzenlenen bir günlük iş bırakma eylemi gerekçe gösterilerek başlatılan soruşturmanın da gündeme geldiği görüşmede, emek-meslek örgütlerinin dayanışmasının sürdürülmesi üzerine görüş birliğine varıldı.

(25.03.2025)

TTB VE İTO'NUN ÇAĞRISIYLA HEKİMLER VE SAĞLIK EMEKÇİLERİ BEYAZ ÖNLÜKLERİYLE SARAÇHANE'YE YÜRÜDÜ: "KURTULUŞ YOK TEK BAŞINA, YA HEP BERABER YA HİÇBİRİMİZ!"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) çağrısıyla yüzlerce hekim, Cumhuriyet Halk Partisi'nin (CHP) Cumhurbaşkanlığı ön seçim adayı ve İstanbul Büyükşehir Belediye (İBB) Başkanı Ekrem İmamoğlu'nun gözaltına alınması üzerine 22 Mart 2025 günü Saraçhane'ye beyaz önlükleriyle bir yürüyüş düzenledi. Yürüyüşe sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrılarının ardından diş hekimleri, eczacılar ve sağlık emekçileri de katıldı.

"Demokrasiye ve halk iradesine sahip çıkıyoruz" pankartının açıldığı yürüyüşte "Susma haykır, iradene sahip çık", "Darbeye geçit vermeyeceğiz", "Kahrolsun istibdat, yaşasın hürriyet", "Saray'ın hekimi olmayacağız", "Kurtuluş yok tek başına, ya hep beraber ya hiçbirimiz" sloganları atıldı. Hekimleri ve sağlık emekçilerini CHP Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz, Kadın Kolları Başkanı Dr. Asu Kaya ve İstanbul İl Başkanı Özgür Çelik karşıladı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, basın açıklamasına şu sözlerle başladı:

"Biz hekimler şunu çok iyi biliyoruz; sağlıktan asla tasarruf olmaz. Ama şunu da çok iyi biliyoruz; demokrasiden ve özgürlüklerden de asla tasarruf olmaz. Çünkü demokrasi ve özgürlükler olmadan sağlık da olmaz, gelecek de olmaz, insan da olmaz. O yüzden bu ülkenin hekimleri olarak halkımızın sağlığı için demokrasiye ve özgürlüklere sahip çıkıyoruz."

Türkiye'nin 150 yıllık büyük bir birikimi olduğunu, bu birikimde hekimlerin de çok büyük katkısı bulunduğunu ifade eden Azap, geçmişteki pek çok sıkıntılı dönemde olduğu gibi bu sıkıntı dönemin de yine birlikte mücadele ile aşılabileceğini kaydetti. Azap, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Hekimler olarak, sağlık emekçileri olarak, halk olarak yöneticilere sesleniyoruz: Bir an önce bu yanlıştan dönün. Bu ülke, bu toplum bunu hak etmiyor. Biz onurlu bir yaşam istiyoruz.

Özgürce yaşayabileceğimiz, özgürce çalışabileceğimiz bir ülke istiyoruz. Gelecek kaygısı duymak istemiyoruz."

14 Mart Tıp Haftası'nın köklerini 1919'da tıbbiyelilerin bağımsızlık ateşini yakmasından aldığını hatırlatan Azap, hekimlerin bir kez daha sokakta olmak, seslerini yükseltmek, ülkesine sahip çıkmak zorunda olduğunu dile getirdi.

İstanbul Tabip Odası Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu, siyasi rakiplerini ve her türlü toplumsal muhalefeti yargı eliyle yok etmeye, susturmaya çalışan bir iktidar ile karşı karşıya olduklarını ifade etti. Gezi Direnişi'nden tutuklu muhalefet temsilcilerini, milletvekillerini, gazetecileri, sendika yöneticilerini, siyasi parti liderlerini hatırlatan Küçükosmanoğlu, "Bu bir darbedir. Ancak biz bu darbeye geçit vermeyeceğiz. Bugün burada olduğumuz gibi; susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere gitmiyoruz" dedi.

Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Mine Coşkun; gençlerin eylemde taşıdığı "Vizeleri boş ver, diploma da garanti değil" pankartına atıfla "Gençlerin umutları kırıldı. Artık anayasal haklarını savunmak için meydanlardalar. Yasaklara, saldırılara rağmen meydanlardalar" dedi. Coşkun, anayasal ve demokratik haklarını kullanmak isteyenlere yönelik sert polis saldırılarına, bir kimyasal silah olarak biber gazı kullanımına ve gözaltı giriş-çıkış muayenelerindeki hukuk ihlallerine tepki gösterdi.

İstanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu Divanı Başkanı Dr. Ali Çerkezoğlu da "Hekimlik, bilim ve akılla yapılabilecek bir meslektir. Ülkemizde gelinen durum bilimsel aklın askıya alındığı bir durumdur. Böyle bir ülkede, böyle bir sistemde, hekimlik yapılamaz" dedi. Çerkezoğlu bir an önce evrensel değerlerin dikkate alınması, hukuka dönülmesi, demokrasinin işletilmesi çağrısı yaptı ve hekimlerin de bu amaçla göreve hazır olduklarını sözlerine ekledi.

(23.03.2025)

TTB VE İTO, HUKUKSUZ YERE TUTUKLANAN ÖĞRENCİLERİN AİLELERİNİN KURDUĞU ANNE BABA DAYANIŞMA AĞI İLE GÖRÜŞTÜ

İstanbul Büyükşehir Belediyesi ve Türkiye Belediyeler Birliği Başkanı Ekrem İmamoğlu ile İstanbul'un birçok belediyesindeki yöneticilerin gözaltına alınıp tutuklanması üzerine başlayan barışçıl protestolara katılan 300'ü aşkın öğrenci tutuklanmıştı.

Tutuklu öğrencilerinin ailelerinin kurduğu Anne Baba Dayanışma Ağı, 8 Nisan 2025 günü İstanbul Tabip Odası'nı (İTO) ziyaret etti. Görüşmeye Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Emrah Kırımlı, Dr. Fikret Aydın, Dr. H. Ayşen Yavru, Dr. Okan Toygar ve Dr. Yasemin Demirci ile İTO geçmiş dönem Yönetim Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan katıldı.

Anne Baba Dayanışma Ağı temsilcileri, öğrencilerin gözaltına alınma anlarından güncel hapishane koşullarına kadar yaşanan hak ihlalleri hakkında ayrıntılı bilgi verdi. Tutuklu öğrencilerin tahliye edilmesi için yürütülen mücadelede dayanışmanın önemine dikkat çeken Anne Baba Dayanışma Ağı temsilcileri, TTB ve İTO'dan da destek talep etti.

TTB ve İTO adına yapılan konuşmalarda da öğrencilerin protestolarının hukuki, haklı ve meşru olduğu vurgulandı. Konuşmalarda öğrencilerin tahliyesi için yürütülen mücadelede dayanışma içinde olunacağı belirtilirken, ailelerin yaşanan hak ihlalleri ile ilgili resmi başvurular yapmaları halinde desteğin sunulacağı ifade edildi.

(09.04.2025)

EĞİTİM İŞ HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Eğitim ve Bilim İşgörenleri Sendikası (Eğitim İş) Genel Sekreteri Seher Ergin ve Genel Örgütlenme Sekreteri Bülent Metin, TTB'yi ziyaret etti. Sendika heyeti ile görüşmeye TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Görüşmede Eğitim İş'in yürüttüğü okul sağlığına ilişkin çalışmalar için TTB'nin öneri ve değerlendirmeleri ile sağlayabileceği katkılar ele alındı.

(13.05.2025)

TTB, TOPLUMSAL GÖSTERİLERDE POLİSİN YOĞUN OLARAK KULLANDIĞI GAZLAR İLE İLGİLİ EMNİYET GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NDEN BİLGİ İSTEDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 19 Mart 2025 tarihinden itibaren anayasal haklarını kullanarak toplantı ve gösteri yürüyüşü düzenleyen topluluklara yönelik polisin orantısız müdahalelerinde yoğun olarak kullanılan ve sağlık sorunlarına yol açan çeşitli kimyasal maddeler ile ilgili Bilgi Edinme Kanunu kapsamında 14 Nisan 2025 günü İçişleri Bakanlığı'na ve Emniyet Genel Müdürlüğü'ne birer yazı yazdı.

Son dönemde toplumsal gösterilerde polisin kullandığı biber gazı ve diğer göz yaşartıcı gazların gerek kişisel gerek çevresel sorunlara yol açtığı ve bununla ilgili gerek sağlık kuruluşlarına gerekse de TTB'ye başvurular yapıldığı aktarılan yazıda şu bilgiler istendi:

"6023 sayılı Kanun'un meslek odamıza verdiği görev ve sorumlulukları yerine getirebilmek için, "gaz" kullanımında, kullanılan maddeye bağlı etkiler ve komplikasyonların izlenebilmesi, riskli popülasyonlarda (çocuk, yaşlı ve solunum hastalığı olan kişiler vb.) koruma ve tedavi süreçlerine dayanak oluşturması amacıyla;

- 19 Mart 2025 tarihinden itibaren ülke genelinde kullanılan kimyasal gazların kimyasal içeriği hakkında,
- Bu süre içerisinde tüketilen toplam miktar hakkında,
- Kullanılan gazların bilinen sağlık etkileri ve alınması gereken koruyucu önlemleri hakkında,
- Toksik etkili gazın insan sağlığı üzerine etkileri yönünden gazların uygulanma özellikler (miktar, süre, maruziyet oranı, maruziyet mesafesi) konusunda üretici bilgi ve önerileri hakkında,
- "Portakal gazı" adıyla bilinen gazın kullanılıp kullanılmadığı hakkında,
- Toksik gaza maruz kalan kolluk güçlerinin maruziyete bağlı olarak oluşan sağlık sorunları olup olmadığı, tedavileri ve buna bağlı iş gücü kayıpları (izin süreleri) hakkında bilgiye ihtiyaç duyulmaktadır.

Bu kapsamda konuya ilişkin bilgi ve belgelerin, Türk Tabipleri Birliği'ne ivedilikle gönderilmesini bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz."

Yazının tamamı için tıklayın.

(18.04.2025)

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.

REKLAM KONSEYİ

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun uyarınca oluşturulan ve reklamcılık sektöründeki paydaşları bir araya getirmeyi amaçlayan 6. Reklam Konseyi toplantısı 23 Ekim 2024 tarihinde gerçekleştirilmiştir.

6. Reklam Konseyi toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Reklam Kurulu Üyemiz Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

Reklam Konseyi'nin bu yılki ana temasının "Kişisel Veriden Reklama" oldu.

Reklamcılık sektöründe özellikle kişisel verilerin korunması hususunda tüketicilerin bilinçlendirilmesine yönelik bilgi alışverişinin yapılması amacı doğrultusunda hedefli reklamcılık uygulamalarında kişisel verilerin korunması, karanlık tasarımların hukuki boyutları, yapay zekâ ve kişisel verilerin reklam amaçlı kullanılması konuları ele alınmıştır.

Ticari reklam sektörüne yön veren güncel bilgilerin paylaşılmasının akabinde, Kurul çalışmaları başta olmak üzere tüketicileri korumaya yönelik politikaların uygulanmasındaki etkinliği artırmak adına reklam sektöründe insan kaynağı politikalarının geliştirilmesi için çalışmaların başlatılması, kişilere veya kurum ve kuruluşlara verilen sektörel ödüller için kriterlerin oluşturulması ve tüketici ödülleri yönetmeliğine uyumunun takip edilmesi ile reklamda sürdürülebilirlik projesi için çalışma gruplarının kurulması kararları alınmıştır.

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.

24 Ekim 2024 tarihinde kabul edilen Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun ile 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında

Kanun'un ticari reklam ve haksız ticari uygulamalar maddelerine aykırı hareket edenler için öngördüğü idari para cezalarında değişikliğe gidilmiştir.

Buna göre, Reklam Kurulu'nun haksız ticari uygulamalara dair para cezalarına alt ve üst sınır getirilmiş ve Kurul tarafından haksız ticari uygulama olarak tespit edilen durumlarda ticari uygulamada bulunanlara 60.000 TL ile 600.000 TL arasında idari para cezası; aykırılığın ülke genelinde olması durumunda ise 600.000 TL ile 6.000.000 TL arası idari para cezası uygulanması öngörülmüştür.

Öte yandan, 6502 sayılı Kanun'da yapılan bir diğer değişikliğe göre ticari reklam kurallarına aykırı hareket edenler hakkında reklamın yayımlandığı mecra baz alınarak;

- Yerel televizyon kanalı aracılığıyla gerçekleşmesi halinde 110.000 TL - 1.000.000 TL,
- Ülke genelinde yayın yapan televizyon aracılığı halinde 2.210.000 TL - 22.100.000 TL,
- Süreli yayın aracılığı halinde yukarıda belirtilen cezaların yarısı,
- Yerel veya uydu yayını yapan radyo aracılığı halinde 60.000 TL - 600.000 TL,
- Ülke geneli yayın yapan radyo aracılığı halinde 600.000 TL - 6.000.000 TL,
- Uydu yayınlı televizyon veya internet aracılığı halinde 600.000 TL - 6.000.000 TL,
- Kısa mesaj aracılığı halinde 280.000 TL - 2.800.000 TL arası

idari para cezası uygulanması öngörülmüştür.

Anılan değişiklikte, alt ve üst sınır şeklinde belirlenen idari para cezaları uygulanırken Reklam Kurulu'nun aykırılığın haksızlık içeriği, aykırılık dolayısıyla elde edilen menfaatin veya neden olunan zararın büyüklüğü ile aykırılığı gerçekleştirenin kusuru ve ekonomik durumu gibi kriterleri dikkate alacağı da hüküm altına alınmıştır.

Reklam Kurulu, 2022 yılında 12 toplantı yapmıştır.

Bu dönemde;

- 22.299 yeni başvuru yapılmış olup,
- 1.917 dosya gündeme alınarak karara bağlamıştır.
- 17.652 başvuru için incelemeye alınmama kararı verilmiştir.
- İncelemeye alınarak görüşülen 1957 dosyadan;
    - 212 dosya yasaya aykırı bulunmamıştır.
    - 1.705 dosya yasaya aykırı bulunmuştur.
        - 1.030 dosyada "Durdurma",
        - 598 dosyada "İdari Para Cezası + Durdurma"
        - 4 dosyada "Tedbiren Durdurma"

kararı alınmış olup gündemde görüşülen dosyaların %89'unda aykırılık tespit edilmiştir. Aykırı olduğu belirlenen reklamlardan 2024 yılında Kurul tarafından 269.276.989,00TL'si reklam verene, 8.387.794,00 TL'si mecra kuruluşuna olmak üzere toplam 277.664.783,00 TL idari para cezası uygulanmıştır.

Reklam Kurulu Kararlarında Öne Çıkan Başlıklar;

a) Yeşil Aklama ve İspatlanamayan Çevresel Beyanlar

b) Karanlık Ticari Tasarımlar, Manipülatif Sonuçlar

c) Onaysız Üyelikler, Transfer Edilen Kişisel Veriler

ç) Gerçek Dışı Yorumlar, Sahte Yıldız ve Puanlar

d) Gölge Fiyatlar, Aldatan İndirimler

e) Yasaklı Reklamlar

- **Sağlık alanında 87'si güzellik salonlarına yönelik reklamlar olmak üzere toplam 424 dosya** gündemde görüşülmüş olup 236 adet reklam hakkında durdurma, 187 adet reklam hakkında ise idari para ve durdurma cezaları olmak üzere **423 dosyada ceza kararı** verilmiştir. Toplam **87.792.683,00 TL** idari para cezası uygulanmıştır. Tüm verilen cezaların yaklaşık **%25 ini** oluşturmaktadır.
- **Gıda alanında 100 tanesi takviye edici gıda reklamı olmak üzere toplam 284 adet dosya** görüşülmüş olup 92 adet reklam hakkında durdurma, 161 adet reklam hakkında ise idari para ve durdurma cezaları olmak üzere **253 dosyada ceza kararı** verilmiştir. Toplam **38.230.878,00 TL** idari para cezası uygulanmıştır. Bu yaptırımların yanı sıra 1 adet gıda reklamına da erişimin engellenmesi kararı verilmiştir. Tüm verilen cezaların yaklaşık **%15** ini oluşturmaktadır. Bu cezaların %35 inden fazlası gıda takviyeleriyle ilgili olup bu dosyalar da sağlık alanını ilgilendirmektedir.
- **Kozmetik/ Temizlik ürünleri alanında 102 dosya** gündemde görüşülmüş olup 35 reklamla ilgili idari para ve durdurma cezaları verilirken, 55 adet reklam hakkında durdurma cezası olmak üzere **90 dosyada ceza kararı** verilmiştir. Toplam **17.462.657,00 TL** idari para cezası uygulanmıştır. Tüm verilen cezaların **%5 inden** fazlasını oluşturmaktadır. Bu cezaların yaklaşık %70 i Kozmetik Sağlık Beyanı içermekte olup bu dosyalar da sağlık alanını ilgilendirmektedir.

Kurul tarafından gündeme alınarak görüşülen gıda ve kozmetik/temizlik ürünleri başlığındaki dosyaların önemli bir oranda sağlıkla ilgili dosyalar olduğu görülmektedir. Örtülü reklamlarda da sağlık sektörünü sık karşılaşılan başlıklardan birini oluşturmaktadır.

2024 yılında da Reklam Kurulunun göreve başladığı 1995 yılından beri olduğu üzere verilen cezaların anlamlı çoğunluğunun sağlık alanında veya sağlık alanıyla ilgili olduğunu görmekteyiz.

Yukarıda verilen bilgiler doğrultusunda Reklam Kurulunda görüşülen dosyaların ve verilen cezaların yarıya yakınının sağlık alanında veya sağlık alanıyla ilgili olması, üzerinde düşünülmesi ve değerlendirilerek müdahale edilmesi gereken önemli bir başlık olarak görülmektedir.

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 Kurula sunulmaktadır. 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.

TÜKETİCİ KONSEYİ

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun'un "Tüketici Konseyi" başlıklı 64'üncü maddesi uyarınca düzenlenmekte olan Tüketici Konseyi'nin 28'incisi, 04 Eylül 2024 Perşembe günü Ankara'da gerçekleştirilmiştir.

28. Tüketici Konseyi toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

28. Tüketici Konseyinde Çalıştay Gruplarında görüşülerek alınmış olan kararlar;

I- "Avrupa Birliği Dijital Hizmetler düzenlemeleri ve Türkiye'deki gelişmeler ile Dijital Çağda Yeni İhtiyaçlar ve Tüketicilerin Kolektif Düzeyde Korunmaları" Çalıştayında;

1) Dijital hizmetlerin neler olduğu, dijital hizmetlerde hangi konulara dikkat edilmesi gerektiği gibi konularda seminer, konferans gibi etkinlikler düzenlenmesi, ayrıca yazılı ve görsel olarak da doküman, afiş, broşür, kamu spot filmi hazırlanması ve yayınlanması ile kamuoyunu bilgilendirici çalışmalar yapılmasına ve tüketicilerin bilinçlendirilmesine,
2) Sosyal medya ağları üzerinden yaşanan tüketici mağduriyetlerine çözüm sağlanabilmesi için muhatap (temsilcilik, irtibat bürosu, hizmet sağlayıcı gerçek ve/veya tüzel kişi vb.) bulunabilmesi, sosyal medya hizmet sağlayıcılarınca tüketici talep ve tercihlerinin dikkate alınması için gerekli mevzuat, denetim vb. çalışmaların yürütülmesine,
3) Avrupa Birliği'nce online platformun büyük şirketlerine sorumluluklar yüklemeyi hedefleyen, bu şirketlerin pazar güçlerini kötüye kullanmalarını önleyerek ve yeni şirketlerin pazara girmesine izin verebilmeyi, Avrupa dijital pazarlarında daha yüksek düzeyde rekabet sağlamayı, dijital ekonomiyi daha adil ve daha rekabetçi hale getirmeyi

amaçlayan, aynı şirkete ait iki farklı hizmetten toplanan örneğin, "Meta" veri durumundaki sosyal ağın Facebook ve WhatsApp vb. uygulamalar üzerinden elde ettikleri tüketici verilerinin birleştirilmesine ilişkin yasakları içeren bir AB düzenlemesi olan **Dijital Pazarlar Yasası** (**Digital Markets Act-DMA**) ve tüm online platformları ilgilendiren, çevrimiçi aracı hizmet sağlayıcılar, yer sağlayıcı hizmetler, çevrimiçi ortamdaki pazar yerlerini, sosyal ağları, içerik paylaşım platformlarını, uygulama mağazalarını, yer sağlayıcı hizmetleri, bulut bilişim sağlayıcılarını ve seyahat-konaklama platformları gibi çevrimiçi aracı hizmet sağlayıcı ve platformlara dair hükümleri ihtiva eden **Dijital Hizmetler Yasası-DSA** *(Regulation (EU) 2022/2065 of the European Parliament and of the Council of 19 October 2022 on a Single Market For Digital Services and amending Directive 2000/31/EC*-**Digital Services Act-DSA**) gibi Avrupa Birliği mevzuatının iç hukuka uyumlaştırılması sürecinde tüketici örgütlerinin sürece katılımlarının sağlanmasının ve söz konusu AB düzenlemelerine yönelik seminer vb. tanıtıcı organizasyon ve bilgilendirici afiş, broşür gibi tematik çalışmalar yapılmasının önerilmesine,

4) Topluluk davaları ile ilgili düzenlemelerin yer aldığı Hukuk Muhakemeleri Kanunu (HMK) 113'üncü maddesinin *"Dernekler ve diğer tüzel kişiler, statüleri çerçevesinde, üyelerinin veya mensuplarının yahut temsil ettikleri kesimin menfaatlerini korumak için, kendi adlarına, ilgililerin haklarının tespiti veya hukuka aykırı durumun giderilmesi yahut ilgililerin gelecekteki haklarının ihlal edilmesinin önüne geçilmesi için dava açabilir"* hükmünde, ayrıca 6502 sayılı Kanun'un 73/6 ve 74/1 maddelerinde de yer aldığı şekilde ve de AB'nin 2020/1828 sayılı Tüketicilerin Kolektif menfaatlerinin Korunması Hakkında Direktifin çizdiği yeni yaklaşımda, tüketicilerin kolektif menfaatlerinin korunmasına yönelik olarak kabul edilen kurumsal ve sosyal sorumluluk odaklı çalışmalar ile topluluk davalarında tüketici örgütlerinin sürece katılımlarını sağlayacak çalışma ve düzenlemeler yapılmasının önerilmesine,

II- "Konsey Gündemine İlişkin İlgili Kurum ve Kuruluşlardan Gelen Gündem Önerilerinin Görüşülmesi" Çalıştayında;

5) Gönüllü kişilerden oluşturulacak "Fahri Tüketici Müfettişliği-Fahri Tüketici Denetçiliği" uygulamasının kurulmasının önerilmesine,
6) Çocuklara yönelik tüketici eğitiminin güçlendirilmesine ve tüketici haklarının erken yaşlardan itibaren öğretilmesine, ayrıca Milli Eğitim Bakanlığı'na okul müfredatlarına belirtilen konularda ve tüketicinin korunmasına ilişkin "Bilinçli Tüketici Dersi"nin konulmasının önerilmesine,
7) Çocukların sağlıklı beslenme alışkanlıklarını geliştirebilmeleri amacıyla okul kantinlerinde satılan ürünlerin besin değerlerinin iyileştirilmesine ve sağlıklı gıda tüketim alternatiflerinin sunulmasının önerilmesine,

Araştırma, Çalışma ve İzleme Komisyonu Çatısı Altında Görüşülmesi ve İlgili Kurum ve Kuruluşlarca Çalışma ve Mevzuat Düzenlemesi Yapılmasına Yönelik Karar Önerileri:

8) Avrupa Birliği düzenlemelerinin neler getirdiği ve ülkemizde mevcut mevzuat düzenlemelerinin ne tür farklılıklar taşıdığı konusunda Araştırma, İzleme ve Çalışma Komisyonunda çalışma yapılmasına,

a) Fahiş Fiyat Uygulamaları ve Karaborsacılık:

9) Özel okul ücretlerinin fahiş şekilde artışının önlenmesi kapsamında özel okulların denetimlerinin yoğunlaştırılmasının önerilmesine,
10) Piyasadaki fiyatların kontrol altına alınması, tüketicilerin artan fiyatlar karşısında korunması adına "Gıda ürünlerinde tavan fiyat" uygulamasının en kısa zamanda uygulamaya konulması hususunda çalışma ve düzenleme yapılmasının önerilmesine,
11) Ürünlerin üreticiden son tüketiciye ulaşırken fiyat istikrarının sağlanması ve tüketicinin korunması için gerekli çalışmaların yapılmasına,
12) Karaborsacılık ve fahiş fiyat artışlarının önlenmesine yönelik denetimlerin artırılması için gerekli çalışmaların yapılmasına,
13) Şehirler arası ulaşımda bilet iptallerinde haksızlıkların ve tüketici mağduriyetlerinin önlenmesine yönelik çalışmaların yapılmasına,

b) Tüketici Hakem Heyetleri ve Tüketici Bilgi Sistemi (TUBİS):

14) Tüketici haklarının korunması kapsamında tüketici haklarının geliştirilmesi ve etkinleştirilmesi amacıyla mevcut mevzuatta gerekli hukuki çalışmaların yapılmasına,
15) Tüketici Hakem Heyetlerinin yapısı, işleyişi ve Tüketici Bilgi Sistemi (TUBİS) konusunda çalışma yapılmasına,

c) Tüketici Mahkemeleri Hakkında Öneriler:

16) Tüketici Hakem Heyetince tüketicinin lehine verilen karara karşı satıcı veya sağlayıcıların Tüketici Mahkemesi nezdindeki yaptıkları itirazları sonucunda hakem heyeti kararının bozulması halinde, mahkeme masrafları, avukatlık ücreti vs. ücretlerinin tüketiciye yansıtılmaması için düzenleme yapılmasının önerilmesine,
17) Davanın tarafları ve dava konusunun mahiyeti gözetilerek tüketici mahkemelerinin görevinin belirlenmesi ve bu mahkemelerin görev alanının tüm yönleriyle ele alınarak ihtiyaç analizinin yapılmasının önerilmesine,

d) Çağrı merkezleri, 850'li Hatlar, 0-212, 0-312 ve 0-XXX vb. Numaralardan Tüketicilere Yöneltilen Sesli Telefon Aramaları, Spam (İstenmeyen mesaj, reklam, e-posta) vb. ile Yapılan Yanıltıcı Tanıtımların, Phishing (oltalama) ve Dolandırıcılık Faaliyetlerinin Önlenmesine Yönelik Öneriler:

18) 850'li vb. hatlar üzerinden yapılan sağlık, finans ve e-ticaret gibi farklı sektörlerde tüketicilerin maddi ve manevi mağduriyetlerine, dolayısıyla yoğun tüketici uyuşmazlıklarına neden olan aramaların engellenmesine yönelik 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun, 6563 sayılı Elektronik Ticaretin Düzenlenmesi Hakkında Kanun vb. ilgili mevzuatta güncelleme ve yeni düzenlemeler yapılmasının önerilmesine,

19) 0-850'li, 0-212,0-312 ve 0-XXX vb. numaralardan abonelik ve taahhüt yenileme işlemleri için tüketicileri arayan ve yanıltıcı bilgilerle taahhüdü zamanından önce bitmiş gibi gösterme, henüz indirimli tarife bitmeden tüketiciyi daha pahalı bir tarifeye ekonomik zararlara yol açacak şekilde geçmeye zorlayan alt yüklenici işletmelere ve ilgili uygulamalara karşı önlemlerin alınmasına,
20) Son yıllarda artış gösteren çağrı merkezi, phishing (oltalama) ve e-ticaret dolandırıcılıklarına karşı toplumun bilinçlendirilmesi amacıyla 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun'un "Tüketicinin Bilinçlendirilmesi" başlıklı 59'uncu maddesinin ikinci fıkrası uyarınca ilgili kamu kurum ve kuruluşlar ile dernekler tarafından spot filmlerin hazırlanması ve/veya hazırlanan spot film sayısının artırılması hususlarında çalışmalar yürütülmesinin önerilmesine,

e) E-ticaret:

21) E-ticaret sitelerinde sahte ürün satılmasının ve internet dolandırıcılığının önlenmesine yönelik caydırıcı tedbirlerin alınmasına,
22) Çevrimiçi platformlarda internet kullanıcısının karşılaşabileceği muhtemel sorun ve risklerin engellenmesi adına mevzuatta ticari iletişimine izin verilmeyen ürünler, reklam ve tele alışveriş yayınlarının biçimi ve sunuşu, program desteklemesi, ürün yerleştirme ve tüketicinin yanıltıcı ve hileli içeriklerden korunması konularında internet ortamına uygun rehber ilkelerin belirlenmesi için çalışma yapılmasının önerilmesine,

f) Sigortacılık Hizmet Alımlarında Tüketici Mağduriyetlerinin Önlenmesine Yönelik Öneriler:

23) Sigortacılık sektörüne yönelik tüketicilerin herhangi bir hasar durumunda hasar tazmin süreçlerinin hızlandırılmasının sağlanmasına, sigorta hizmeti satın alan tüketicilerin uygulamalardan kaynaklanan mağduriyetlerinin önlenmesi için tedbirler alınmasına ve sigortacılık şirketlerinden tüketici alacaklarının tahsil edilmesi gerekçesiyle bir takım kişi veya kuruluşların aracılık yapmak adına ilgili sigorta bedeli üzerinde çeşitli yüzdelik dilimlerle ücret talep etmeleri, böylece tüketicilerin sigortacılık hizmet bedellerini hak ettiklerinden çok daha az miktarlarda almak zorunda kalmalarını önlemek üzere tüketicileri bilinçlendirici çalışmaların yürütülmesine,

g) Piyasa Gözetimi ve Denetimi:

24) "Elektronik ticarette, güvensiz ürünlere karşı mevzuat düzenlemeleri ve uygulamaları" konusunun Piyasa Gözetimi ve Denetimi Koordinasyon Kurulunda görüşülmesinin önerilmesine,

III- "AB'nin Dijital Dönüşüm Politikalarının Ürün Güvenliği Mevzuatına Yansımaları" Çalıştayında;

25) Yapay zekayla ilgili Avrupa Birliği düzenlemelerinin uyumlaştırılması için gerekli çalışmaların yapılmasının önerilmesine,
26) Dijital ortamda tüketicilerin karşılaşacağı dolandırıcılık, yanlış ürün gönderimi, kredi kartı bilgilerinin çalınması, ürün performans riski gibi fiziksel risk, finansal risk, psikolojik risk

vb. riskler hakkında tüm tüketicilerin bilinçlendirilmesi için seminer, konferans vb. düzenlenmesi ve kamu spotu, broşür, afiş vb. çalışmalar yapılmasına,

27) Avrupa Birliği'nin, teknik mevzuat uyumu çerçevesinde "Yeni Yaklaşım Direktifleri" kapsamına giren ürünlerin, bu direktiflere uygun olduğunu ve ürünün imalatçısı ve yetkili temsilcisi tarafından veya direktifte zorunlu kılınmış ise bir üçüncü taraf uygunluk değerlendirme kuruluşu (onaylanmış kuruluş) tarafından gerekli bütün uygunluk değerlendirme işlemlerinden geçtiğini, ürünün ilgili teknik düzenlemesine uygun olduğunu ve ürünlerin amacına uygun kullanılması halinde insanların can ve mal güvenliğine, bitki ve hayvanların varlığına ve çevreye zarar vermeyeceğini gösteren "CE" işareti konusunda Türk Standardları Enstitüsü-TSE ve Türk Akreditasyon Kurumu-TÜRKAK'ın uygunluk değerlendirme kuruluşları niteliklerine istinaden CE işareti mevzuatı uyumlaştırma sürecindeki alt yapı hazırlıklarının tamamlanmasına,

28) Sosyal medya üzerinden tüketicilere satılan ürünlerin güvenli ürün olmasının ve ürünlerin satışa sunulduğu sosyal medya ağlarının mecra kuruluşu olarak müteselsil sorumlu sayılmalarının sağlanmasının ve bu konuda tüketicilerin bilinçlendirilmesiyle ilgili çalışmalar yapılmasının önerilmesine,

29) Avrupa Birliği Dijital Dönüşüm Politikalarıyla ilgili mevzuatın çok boyutlu ve yatay olması ve ülkemizde farklı kurumları ilgilendirmesi göz önüne alınarak ilgili kurumlar arasındaki iş birliğinin kuvvetlendirilmesi ile gerekli eş güdümün (koordinasyonun) sağlanmasının ve mevzuat uyumlaştırma sürecinin mümkün olduğu kadar hızlı bir şekilde tamamlanmasının önerilmesine,

Çalıştaylardan Bağımsız Öneriler ve Kararlar:

30) 27 Kasım 2014 tarihli, 29188 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanmış olan Mesafeli Sözleşmeler Yönetmeliği'nin 01 Ocak 2026 tarihinde yürürlüğe girecek olan Mesafeli Sözleşmeler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile düzenlenen "Mesafeli sözleşme yoluyla satın alınan ürünlerin iadesinde kargo ücretinin (ayıpsız ürünlerde şeklinde geçen) tüketici tarafından ödenmesi"ne ilişkin madde hükmünün tamamen yürürlükten kaldırılması, tüketicilerden mesafeli sözleşme yoluyla satın aldıkları ürünlerin iadesinde kargo ücretinin alınmaması, söz konusu ücretin satıcı tarafından karşılanması yönünde mevzuat düzenlemesi yapılmasının önerilmesine,

31) Satış sonrası hizmetlerde ürünün garanti süresi içerisinde olmasından dolayı ücretsiz yerine getirilmesi gereken ayıbın ve/veya arızanın yerinde tespiti, yedek parça temini vb. satış sonrası servis hizmetlerinin 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun'a, Garanti Belgesi ve Satış Sonrası Hizmetler Yönetmeliğine aykırı olarak bir takım ücretlere tabi tutularak verilmesinin önlenmesine ve sözleşmenin zayıf tarafı konumundaki tüketicilerin tecrübe ve bilgi eksikliklerinin istismar edilerek ürün ayıbının veya arızasının imalat veya montaj hatasından kaynaklanmayıp tüketicilerin hatalı kullanımlarından kaynaklandığı ileri sürülmesinin önüne geçilmesi için gerekli denetimlerin artırılmasına ve bu konudaki cezai yaptırımların daha caydırıcı hale getirilmesi hususunda gerekli mevzuat düzenlemelerinin yapılmasının önerilmesine,

32) 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26 ve 27'inci Tüketici Konseylerinde alınan kararlar doğrultusunda oluşturulan "Araştırma, Çalışma ve İzleme Komisyonu"nun 28. Tüketici Konseyine katılan tüketici örgütlerinden birer temsilci ile aynı kurumsal temsiliyet, görev ve yetkilerle yeniden oluşturulmasına ve çalışmalarını sürdürmesine,
33) Konsey Çalıştaylarında alınan kararların 28. Tüketici Konseyi Kararları olarak kabul edilmesine karar verilmiştir.

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

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.

(23.06.2023)

ING İLE İŞBİRLİĞİ ANLAŞMASI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve ING, yaptıkları anlaşma ile TTB üyelerine özel yeni bir kampanya hazırladı. Anlaşma kapsamında ilk kez ING müşterisi olacak tabip odası üyesi hekimler 2.000 TL bonus kazanma fırsatı, %0 faizli 50 bin TL kredi fırsatı, %0,99 faizle 75.000 TL'ye varan nakit fırsatı ve 6 ay boyunca POS aidat muafiyeti gibi kampanyalardan faydalanabilecek.

(12.12.2024))

L. DIŞ İLİŞKİLER

AVUSTRALYA DIŞİŞLERİ VE TİCARET BAKANLIĞI İNSAN HAKLARI BİRİMİ'NDEN TTB'YE ZİYARET

Avustralya Dışişleri ve Ticaret Bakanlığı İnsan Hakları Birimi'nden Leon Braun ve Avustralya Büyükelçiliği çalışanı Emine Kart, Türkiye'de göçmenlerin statüsü ve sağlık hakkına erişimi hakkında görüşmek üzere Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti.

TTB adına Merkez Konsey Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Hukuk Bürosu'ndan Av. Şevin Kaya'nın katıldığı görüşmede sağlık alanında yaşanan sorunlar ve insan hakkı ihlalleri üzerine de fikir alışverişinde bulunuldu.

(06.06.2024)

ENDONEZYA CUMHURİYETİ TÜRKİYE BÜYÜKELÇİSİ ACHMAD RİZAL PURNAMA VE BAŞKATİBİ IKA PS SİLALAHİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Endonezya Cumhuriyeti Türkiye Büyükelçisi Achmad Rizal Purnama ve Başkatibi Ika PS Silalahi, 24 Haziran 2024 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

Endonezya ve Türkiye'deki sağlık ortamı sorunları üzerine fikir alışverişinde bulunulan görüşmede; Endonezya Büyükelçiliği heyeti, her iki ülkenin de afetler ile sıklıkla karşılaştığına dikkat çekerek bu alanda birlikte çalışmayı ve bu bağlamda TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi ile işbirliğini önemsediklerini ifade etti.

TTB'nin 28 Haziran 2024 günü başlayacak 76. Olağan Büyük Kongresi'ne katılamayacağını bildiren Endonezya Büyükelçiliği heyeti; ziyaretlerinin TTB'nin mevcut yönetimine çalışmaları için teşekkürlerini iletmek, seçilecek olan yönetimine başarı dileklerini şimdiden iletmek için olduğunu belirtti.

(25.06.2024)

FİLİSTİN SAĞLIK BAKANLIĞI GAZZE'DEN SORUMLU BAKAN YARDIMCISI DR. ABDULLATİF MOHAMMED AL HAJ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ

Filistin Sağlık Bakanlığı Gazze'den Sorumlu Bakan Yardımcısı Dr. Abdullatif Mohammed Al Haj, 24 Haziran 2024 günü Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) ziyaret etti. TTB adına görüşmeye Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

Dr. Abdullatif Mohammed Al Haj, İsrail'in ağır saldırıları altındaki Filistin'de yaşanan son durum hakkında bilgi verirken, özellikle Cenevre Sözleşmesi'ne aykırı bir biçimde yaşanan sağlık hakkı ihlallerini aktardı. TTB heyeti ise Filistinli hekimler/sağlık emekçileri ile buluşmak, sağlık hakkı ihlallerini gözlemlemek, sağlık yardımı götürmek ve kalıcı koruyucu sağlık hizmeti çalışmaları başlatmak amacıyla Filistin'de çalışma yürütmek istediklerini fakat bu doğrultuda aylardır yapılan tüm girişimlerin Dışişleri Bakanlığı tarafından yanıtsız bırakıldığını dile getirdi.

Türk İşbirliği ve Koordinasyon Ajansı Başkanlığı (TİKA) ile Filistin Sağlık Bakanlığı tarafından 2017'de açılan Türkiye-Filistin Dostluk Hastanesi'nin İsrail güçleri tarafından işgal edilerek bir askeri üsse dönüştürüldüğünü hatırlatan Dr. Abdullatif Mohammed Al Haj, kalıcı ateşkes sağlanması ve sonrasında koruyucu sağlık hizmetleri başta olmak üzere sağlık çalışmalarının hayata geçirilebilmesi için TTB ile birlikte çalışmayı önemsediklerini belirtti. TTB heyeti de sağlık kurumlarının ve sağlık emekçilerinin hedef alınmasının Cenevre Sözleşmesi'ne aykırı olduğunu bir kez daha vurguladı.

TTB'ye bölgede barış çağrılarına güç vermesi ve dayanışma duyguları nedeniyle teşekkür eden Dr. Abdullatif Mohammed Al Haj, kendilerinin de TTB ile dayanışma içinde olduklarını

ifade etti ve TTB'nin 28 Haziran 2024 günü başlayacak olan 76. Olağan Büyük Kongresi'ne katılacağını sözlerine ekledi.

(25.06.2024)

TTB'DEN, KADINA VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDETE KARŞI İŞ BIRAKAN HİNDİSTANLI HEKİMLERE DAYANIŞMA MEKTUBU

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Hindistan'da Dr. Moumita Debnath'ın cinsel saldırıya maruz bırakılıp öldürülmesi üzerine başlayan eylemler kapsamında 17 Ağustos 2024 günü iş bırakma kararı alan Hindistan Tabipleri Birliği'ne bir dayanışma mektubu gönderdi.

Dr. Moumita Debnath'ın yaşamını yitirmesi nedeniyle ailesine, yakınlarına ve sağlık camiasına başsağlığı mesajının paylaşıldığı mektupta; TTB'nin, kadınlara ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddete karşı yapılan her türlü eylemin yanında olduğu, bu bağlamda Hindistan Tabipleri Birliği'nin iş bırakma eylemi ile dayanışma içinde olunduğu belirtildi. Mektupta hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yaşam ve sağlık haklarına yönelik kapsamlı önlemler alınması için ulusal ve uluslararası sağlık otoritelerine acil çağrı da yapıldı.

Mektubun tamamı için tıklayın.

(18.08.2024)

DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ GENEL KURULU HELSİNKİ'DE YAPILDI: HELSİNKİ BİLDİRGESİ 60. YILINDA REVİZE EDİLEREK KABUL EDİLDİ, TTB'YE DESTEK KARARI YİNELENDİ

Dünya Tabipleri Birliği (DTB) Genel Kurulu, 16-19 Ekim 2024 tarihlerinde Finlandiya'nın başkenti Helsinki'deki Scandic Marina Kongre Merkezi'nde düzenlendi. Toplantıya Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) temsilen Dr. Murat Civaner ve Dr. Onur Naci Karahancı katıldı.

Genel kurulda DTB Başkanlığı görevini TTB'nin 76. Büyük Kongresi'ne de katılmış olan Malezya Tabipleri Birliği önceki dönem Başkanı Dr. Ashok Philip devralırken; 2025 yılı başkanlığı seçimini de geçerli oyların yaklaşık %80'ini alan Kenya Tabipleri Birliği önceki dönem Başkanı Dr. Jacqueline Kitulu kazandı.

Genel kurulda insanlar üzerindeki tıbbi araştırmalar ile ilgili etik ilkelere yer veren, DTB'nin 1964'te düzenlenen 18. Genel Kurulu'nda kabul edilip ilerleyen yıllarda katkılarla geliştirilen Helsinki Bildirgesi'nin yeni revizyonu üzerine Dr. Jack Resneck Jr. tarafından bir sunum yapıldı. Sunum sonrası 60. yılında yenilenen Helsinki Bildirgesi kabul edildi. Bildirgenin İngilizce orijinali için tıklayın. Bildirgenin son versiyonunun özenli bir çevirisi, ilgili alanlardan uzmanların gözden geçirmesi sonrası TTB web sayfasında paylaşılacaktır.

DTB, yaşadığı politik baskılar karşısında TTB'ye desteğini yineleme kararı da aldı. Karar metninde TTB'ye yönelen baskıların durdurulması, evrensel mesleki tıp değerleri ve insan hakları düzenlemelerine saygı duyulması çağrısı yer aldı. Metnin tamamı için tıklayın.

Genel kurulda ayrıca Dr. Michael Marmot tarafından "Toplumsal Adalet ve Sağlıkta Eşitlik" başlıklı bir sunum da yapıldı. Eşitsizliklerin ve hükümetler tarafından "tasarruf" adı altında

yürütülen politikaların yüzbinlerce önlenebilir ölüme yol açtığının bilimsel kanıtlara dayanılarak gösterildiği sunumda, hekimlerin daima bilimsel doğruları dile getirmeleri gerektiğinin altı çizildi. Sunum haberinin tamamı için tıklayın.

Genel kurulda kabul edilen tutum belgelerinden biri de İsrail'in Gazze'ye yönelik bir yılı aşan saldırıları ile ilgiliydi. Metinde tüm tarafların evrensel insan hakları hukukuna uygun hareket etmesi, Gazze'ye yönelik tıbbi yardımların ve çalışanlar dahil her türlü yardımın geçişine izin verilmesi ve tüm insan hakları ihlallerinin soruşturulması çağrıları yer aldı.

DTB Genel Kurulu'nda kabul edilen diğer belgeler şunlar oldu:

- WMA Resolution on anti-LGBTQ legislation
- WMA Resolution on Plastics and Health
- WMA Declaration on Prevention and Reduction of Air Pollution to Improve Air Quality
- WMA Resolution on the Protection of Healthcare in Israel and Gaza
- WMA Statement on Epidemics and Pandemics
- WMA Resolution in support of the Turkish Medical Association
- WMA Statement on Human Papillomavirus Vaccination
- WMA Statement on Adolescent Suicide
- WMA Resolution on Organ Donation in Prisoners
- WMA Declaration of Kigali on the Ethical Use of Medical Technology
- WMA Statement on Assisted Reproductive Technologies
- WMA Resolution on the Revocation of WHO Guidelines on Opioid Use
- WMA Guidelines on Promotional Mass Media Appearances by Physicians

(25.10.2024)

TTB, KTTB'NİN 25. OLAĞAN GENEL KURULU'NA KATILDI

Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği (KTTB), 25. Olağan Genel Kurulu'nu 26 Ekim 2024 günü yaptı. Genel kurulan Türk Tabipleri Birliği'ni (TTB) temsilen Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Dr. Nilüfer Ustal, genel kurulda yaptığı konuşmada içinden geçilen dönemde sağlık sisteminin hekimliği zorlayan yanlarına dikkat çekti. Kamucu, eşit, parasız, nitelikli ve ulaşılabilir bir sağlık sisteminin mümkün olduğunu vurgulayan Ustael, bunun için birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlü bir biçimde yeniden yapılandırılması gerektiğini ifade etti. İki örgüt arasındaki işbirliğinin sürdürülmesi gerektiğini de kaydeden Ustael, KTTB'nin önceki yönetimine teşekkür etti ve yeni yönetimine başarılar diledi.

KTTB 25. Olağan Genel Kurulu sonucunda seçili kurullar ise şöyle oluştu:

Yönetim Kurulu Başkanı:

- Dr. Ceyhun Dalkan

Yönetim Kurulu:

- Dr. Erdem Beyoğlu
- Dr. Sinem Şığıt İkiz
- Dr. Hanife Özkayalar
- Dr. Figen Gülen İnce
- Dr. Cemal Mert

- Dr. Dt. Osman Ertuğ Erçal
- Dr. Dt. Aysa Ayalı
- Dr. Dt. Nermin Yönel

Onur Kurulu:

- Dr. Gülgün Vaiz
- Dr. Minel Özen
- Dr. Sonuç Büyük
- Dr. Mehmet Mehmetoğlu
- Dr. Dt. Gizem Dimililer
- Dr. Dt. Kaan Asvaroğlu

Denetleme Kurulu:

- Dr. Ayşe Sayılı
- Dr. Özlem Gürkut
- Dr. Emine Güllüelli

(28.10.2024)

TTB, KTTB'NİN DÜZENLEDİĞİ 68. KURULUŞ YILDÖNÜMÜ ETKİNLİKLERİNE VE "GENEL SAĞLIK SİGORTASI" SEMPOZYUMUNA KATILDI

Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği (KTTB), 68. kuruluş yıldönümü etkinlikleri kapsamında 9 Aralık 2024 günü hem bir basın toplantısı hem de "Genel Sağlık Sigortası" başlıklı bir sempozyum düzenledi.

Etkinliklere KTTB Yönetim Kurulu üyelerinin yanı sıra Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Kıbrıs Türk Diş Tabipleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Dt. Turhan Ulutekin ve Kıbrıslı hekimler katıldı.

Sabah saatlerindeki basın toplantısında bir konuşma yapan KTTB Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ceyhun Dalkan; 68 yıldır toplum sağlığını koruma, daha adil ve erişilebilir bir sağlık sistemini kurma, hekimlerin haklarını savunma görevlerini yerine getirmenin yanı sıra toplumsal konularda da öncü bir rol üstlendiklerini söyledi. Geçmişten aldıkları güçle geleceğe yönelik hareket ettiklerini belirten Dalkan, sağlığın geliştirilebilmesi için yapılması gerekenleri 16 madde halinde sıraladı.

Açıklamanın tamamı için tıklayın.

Dr. Alpay Azap ise demokratik meslek-kitle örgütlerinin toplum için önemine değinen konuşmasında bu örgütlerin kurumsal, güçlü ve üretken olmasının sağlık alanında yaşanan sorunların çözümü için çok değerli olduğunu, hükümetlerin gerçekten toplum yararına işler yapmak istiyorlarsa bu örgütlere kulak vermesi gerektiğini vurguladı. Azap, KTTB ile işbirliklerini geliştirerek sürdürmek istediklerini ifade etti.

Akşam saatlerinde ise "Genel Sağlık Sigortası" başlıklı sempozyum yapıldı. Kolaylaştırıcılığını Dr. Alpay Azap ve Dr. Ceyhun Dalkan'ın üstlendiği sempozyumda Dr. Okan Dağlı "Genel Sağlık Sigortasında Güney Kıbrıs Deneyimi", Dr. Güray Kılıç ise "Genel Sağlık Sigortasında Türkiye Deneyimi" başlıklı birer sunum yaptı.

Güney Kıbrıs ve Türkiye deneyimlerinin olumlu ve olumsuz sonuçlarının aktarıldığı sunumların ardından önümüzdeki dönemde Kıbrıs'ın kuzeyinde kurulması hedeflenen Genel Sağlık Sigortası sistemi üzerine tartışmalar yürütüldü. Sağlığın ticari bir meta değil, temel bir insan hakkı olarak görülmesi gerektiğine dikkat çekilen konuşmalarda; sağlık hizmetlerinin kamu eliyle, eşit, ücretsiz ve erişilebilir sunulması ve birinci basamak/koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi gerektiği vurgulandı. Konuşmalarda ayrıca sağlık hizmetlerinin sürdürülebilir bir şekilde planlanabilmesi için gerçek nüfus verilerinin dikkate alınması, sağlık bütçesinin artırılarak adil dağıtılması, sağlık çalışanlarının özlük haklarının iyileştirilmesi, koruyucu sağlık hizmetlerinin önceliklendirilmesi gerektiği de ifade edildi.

Etkinlik, KTTB'nin etkin, erişilebilir, kapsayıcı bir sağlık sistemi için sorunları ortaya koymanın yanı sıra çözüm odaklı bir yaklaşım sergilemesi gerektiği vurgusuyla sona erdi.

(19.12.2024)

DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ: SURİYE'DE ALEVİLERİ HEDEF ALAN KATLİAMLARI KINIYORUZ, MASUM SİVİLLERİN ÖLDÜRÜLMESİ İNSAN HAKLARININ VE ULUSLARARASI HUKUKUN AĞIR BİR İHLALİDİR

Dünya Tabipleri Birliği (DTB), Suriye'nin Lazkiye, Tartus ve Humus bölgelerinde silahlı grupların Alevi toplumuna yönelik katliamları ile ilgili 11 Mart 2025 günü bir kınama paylaşımı yayımladı.

Paylaşımda "Dünya Tabipler Birliği, Suriye'de Alevi vatandaşları hedef alan son katliamları şiddetle kınamaktadır. Masum sivillerin öldürülmesi, insan hakları ve uluslararası hukukun ağır bir ihlalidir" ifadelerine yer verildi.

Paylaşımda ayrıca DTB'nin Suriye'de sağlık tesisleri ile personelinin korunmasına ilişkin 2021 tarihli kararı da hatırlatıldı. DTB'nin karar metni şöyle:

Suriye'deki Sağlık Tesisleri ve Personelinin Korunmasına İlişkin DTB Kararı

67. DTB Genel Kurulu (Taipei, Tayvan, Ekim 2016) tarafından kabul edildi ve 218. Konsey oturumunda (çevrimiçi) (Londra, Birleşik Krallık, Ekim 2021) küçük revizyonlarla yeniden teyit edildi.

DTB, 2011'de Suriye'de savaşın başlamasından bu yana sağlık tesislerine, sağlık personeline ve hastalara yönelik tekrarlanan saldırıları büyük bir endişeyle izlemektedir. Bu saldırılarda siviller ve en savunmasız olan çocuklar ve hastalar öldürülmekte ve yaralanmaktadır. DTB, sağlık tesislerinin ve personelinin uluslararası hukuka göre çatışmanın tüm tarafları tarafından korunması gerektiğini hatırlatıyor.

Bu nedenle, DTB;

- Sağlık tesislerine, sağlık personeline ve hastalara yönelik tekrarlayan saldırıları derinden üzüntüyle karşılıyor ve kınıyor, bunları insan haklarının ihlali olarak değerlendiriyor;
- Şiddet durumlarında sağlık hizmetlerinin korunmasına ilişkin beyanını yeniden teyit ediyor ve tüm ülkelerden çatışma durumlarında sağlık personeli ve hastaların güvenliğini sağlamalarını talep ediyor;
- Sivil ve askeri sağlık kuruluşları tarafından 2015 yılında kabul edilen Silahlı Çatışma ve Diğer Acil Durumlarda Sağlık Hizmetlerinin Etik İlkeleri'ni yeniden vurguluyor ve tıbbi tarafsızlığa tam saygı gösterilmesini garanti altına almak için acil eylem talep ediyor;
- Tüm ülkeleri, silahlı çatışmaların tüm taraflarından uluslararası hukuk kapsamındaki yükümlülüklerine tam olarak uymalarını, yalnızca tıbbi görevlerde bulunan tüm sağlık ve insani yardım personelinin, ulaşım araçlarının ve ekipmanlarının, hastanelerin ve diğer tıbbi tesislerin saygı görmesini ve korunmasını sağlamalarını talep eden 2286 sayılı BM Kararını (2016) tam olarak uygulamaya çağırıyor;
- Sağlık tesislerine ve personeline yönelik saldırıların derhal ve tarafsız bir şekilde soruşturulmasını ve sorumlular hakkında ulusal ve uluslararası hukuka uygun işlem yapılmasını talep ediyor.

DTB açıklamasının İngilizce orijinali için tıklayın.

(12.03.2025)

KTTB'DE PANEL: KORUYUCU SAĞLIKLA GELECEĞİ İNŞA EDELİM: SAĞLIKLI YARINLAR İÇİN BUGÜN HAREKETE GEÇELİM!

14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında, 22 Mart tarihinde Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği (KTTB) bünyesinde "Koruyucu Sağlıkla Geleceği İnşa Edelim: Sağlıklı Yarınlar İçin Bugün Harekete Geçelim!" başlıklı bir panel gerçekleştirildi. Panele Türk Tabipleri Birliği adına Dr. Güzide Elitez katıldı.

(22.03.2025)

DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ'NDEN BARIŞÇIL GÖSTERİCİLERE KARŞI GÖSTERİ KONTROL AJANLARI KULLANIMININ DERHAL DURDURULMASI VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ KORUNMASI ÇAĞRISI

Dünya Tabipleri Birliği (DTB), Uruguay/Montevideo'daki 229. Konsey Toplantısı sırasında kabul edilen acil bir kararla, Türkiye yetkilileri tarafından barışçıl göstericilere karşı göz yaşartıcı gaz, plastik mermi ve tazyikli su gibi gösteri kontrol ajanlarının kullanımından duyduğu derin endişeyi dile getirdi. Bu açıklama, İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu ve diğer muhalif isimlerin tutuklanması sonrasında ülke genelinde yayılan gösterilerin ardından geldi.

Dünya Tabipleri Birliği; solunum sıkıntısı, göz yaralanması, cilt sorunları ve psikolojik travma dahil olmak üzere ciddi kısa ve uzun vadeli sağlık sonuçlarıyla bağlantılı olan bu tür ajanların kullanımını kınadı. Dünya Tabipleri Birliği Konseyi Başkanı Dr. Jack Resneck konuyla ilgili olarak, "Gösteri kontrol ajanlarının kullanımı yalnızca barışçıl protesto hakkını ihlal etmekle

kalmıyor, aynı zamanda bireyleri önemli zararlara maruz bırakarak uluslararası insan hakları standartlarını da ihlal ediyor. Sağlık çalışanları olarak, insan haklarını koruma ve siyasi görüşleri ne olursa olsun tüm bireylerin sağlık ve refahını korumak için hekimlerin bağımsız ve müdahalesiz bir şekilde çalışabilmelerini sağlama taahhüdümüzde kararlıyız" dedi.

Dünya Tabipleri Birliği, çağrı ile Türkiye yetkililerini failleri sorumlu tutmaya ve etkilenenler için adaleti sağlamaya çağırarak, uluslararası insan hakları hukuku kapsamındaki yükümlülüklerini yerine getirmeye ve göstericilere yönelik insan hakları ihlali iddialarıyla ilgili kapsamlı ve tarafsız soruşturmalar yürütmeye davet etti.

DTB'nin Türkiye'de Gösteri Kontrol Araçlarının Kullanımı ve Göstericilere Karşı İnsan Hakları İhlalleri Hakkındaki Kararı

229. DTB Konsey Toplantısı'nda kabul edilmiştir.

Montevideo, Uruguay, Nisan 2025.

Giriş

İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu ve diğer muhalif isimlerin geçtiğimiz mart ayında tutuklanmasına yanıt olarak, Türkiye genelinde önemli gösteriler düzenlenmektedir. Medya, polisin her yaştan göstericiye ve aralarında çocuklar da bulunan yoldan geçenlere karşı göz yaşartıcı gaz, plastik mermi ve tazyikli su gibi silahlar kullandığını bildirmektedir.

Göz yaşartıcı gaz ve diğer gösteri kontrol araçlarının belgelenmiş ciddi kısa ve uzun vadeli sağlık sonuçları arasında solunum sıkıntısı, göz yaralanması, cilt sorunları ve potansiyel psikolojik travma yer almakta olup, bu durum yalnızca göstericileri değil, aynı zamanda çevrede bulunanları, sakinleri ve sağlık çalışanlarını da etkilemektedir.

Ayrıca, Birleşmiş Milletler'in "Mahpuslara Muameleye Dair Asgari Standart Kuralları" (Nelson Mandela Kuralları) ve DTB etik kılavuzları gibi uluslararası standartlara aykırı kötü muamele ve diğer uygulamalar da bildirilmiştir. Özellikle;

- Gözaltına alınanlar elleri arkadan kelepçelenmiş ve kelepçeli durumdayken polis tarafından aranmışlardır.
- Hekimler, gözaltına alınanlara mesleki etik değerlerini, mesleki bağımsızlıklarını ve gözaltına alınanların iyiliğini tehlikeye atabilecek koşullarda tıbbi muayene yapmaya zorlanmışlardır.

Öneriler

Montevideo'da 24-25 Nisan 2025 tarihlerinde toplanan DTB Konseyi, DTB etik ilkeleri ile barışçıl toplanma hakkı da dahil olmak üzere tüm insanların sağlığına ve insan haklarına olan bağlılığını dikkate alarak;

- DTB Gösteri Kontrol Ajanları Hakkındaki Bildirge'de de belirtildiği gibi, gösteri kontrol ajanlarının uygunsuz biçimde, hedef alınanların yaşamını riske atan ve çevredeki

insanları etkileyen, potansiyel olarak insan hakları standartlarını ihlal edecek düzeyde kullanımını kınar.
- Gözaltı merkezlerinde tutulanların tıbbi muayenelerini yapmaları için hekimlere uygulanan her türlü baskı veya zorlamayı açık biçimde kınar.

Bu nedenle DTB, Türkiye yetkililerini aşağıdakileri yapmaya çağırır:

- Barışçıl göstericilere karşı göz yaşartıcı gaz ve diğer gösteri kontrol araçlarının kullanımını derhal durdurunuz.
- Gösteriler sırasında yaralanan tüm kişilerin sağlık hizmetine engelsiz biçimde erişimini sağlayınız ve sağlık çalışanlarını engelleyen ya da tehlikeye atan her türlü eylemden kaçınınız.
- Sağlık çalışanlarının, misilleme korkusu yaşamadan, mesleki ahlakı yükümlülüklerine uygun biçimde çalışmalarını güvence altına alınız.
- Barışçıl göstericilerin haklarına saygı gösteriniz ve bu hakları koruyunuz.
- Göstericilere yönelik insan hakları ihlalleri iddialarıyla ilgili kapsamlı ve tarafsız soruşturmalar yürütünüz ve failleri sorumlu tutunuz.

(05.05.2025)

Türk Tabipleri Birliği Dış İşleri Bürosu Kasım 2024'te TTB Merkez Konseyi kararı ile yeniden yapılandırılmış ve Büro üyelerinin TTB Merkez Konseyi Başkanı, TTB II. Başkanı, TTB Genel Sekreteri, TTB Merkez Konseyi önceki dönem başkanları, TTB UDEK, TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu, TTB Halk Sağlığı Kolu, TTB Etik Kurulu ve TTB Hukuk Bürosu'ndan birer temsilci ile Koordinatör olarak Dr. M. Murat Civaner'den oluşmasına karar verilmiştir. Büro günümüze dek geçen sürede aşağıdaki faaliyetleri yürütmüştür:

- Kabul edilişinin 60. yıldönümünde, Ekim 2024'te güncellenen Dünya Tabipler Birliği Helsinki Bildirgesi Türkçeye çevrilmiş, çeviri TTB Etik Kurulu'nca da gözden geçirilerek son halini almış ve Sağlık Bakanlığı'na, uzmanlık derneklerine ve mezuniyet törenleri ile etik kurulu başvurularında kullanılmak üzere tüm Tıp Fakültesi Dekanlıklarına gönderilmiştir.

WORLD MEDICAL ASSOCIATION

WMA

Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi*

HEKİMLİK ANDI

Hekimlik mesleğinin bir üyesi olarak;

Yaşamımı insanlığın hizmetine adayacağıma,

Hastamın sağlığına ve esenliğine her zaman öncelik vereceğime,

Hastamın özerkliğine ve onuruna saygı göstereceğime,

İnsan yaşamına en üst düzeyde saygı göstereceğime,

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

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

Mesleğimi vicdanımla, onurumla ve iyi hekimlik ilkelerini gözeterek uygulayacağıma,

Hekimlik mesleğinin onurunu ve saygın geleneklerini bütün gücümle koruyup geliştireceğime,

Mesleğimi bana öğretenlere, meslektaşlarıma ve öğrencilerime hak ettikleri saygıyı ve minnettarlığı göstereceğime,

Tıbbi bilgimi hastaların yararı ve sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi için paylaşacağıma,

Hizmeti en yüksek düzeyde sunabilmek için kendi sağlığımı, esenliğimi ve mesleki yetkinliğimi korumaya dikkat edeceğime,

Tehdit ediliyor olsam bile, tıbbi bilgimi, insan haklarını ve bireysel özgürlükleri çiğnemek için kullanmayacağıma,

Kararlılıkla, özgürce ve onurum üzerine,

Ant içerim.

* İlk kez Dünya Tabipler Birliği'nin (DTB) Eylül 1948'de Cenevre-İsviçre'de gerçekleşen 2. Genel Kurulu'nda kabul edilmiş, daha sonra DTB'nin 22. Genel Kurulu'nda (Sydney, Avustralya, Ağustos 1968), 35. Genel Kurulu'nda (Venedik, İtalya, Ekim 1983) ve 46. Genel Kurulu'nda (Stockholm, İsveç, 1994) değiştirilmiş, ayrıca Mayıs 2005'te ve Mayıs 2006'da Divonne-les-Bains-Fransa'da gerçekleştirilen 170'inci ve 173'üncü DTB Genel Kurul toplantılarında gözden geçirilmiştir. Son olarak, Ekim 2017'de Chicago'da düzenlenen 68. Genel Kurul toplantısında, Türk Tabipleri Birliği'nin de katkılarıyla yapılan değişiklikler kabul edilmiştir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

- DTB tarafından yayımlanan World Medical Journal, Aralık 2024 sayısında yayımlanmak üzere farklı ülkelerden Tıp Günü/Haftası etkinliklerine ilişkin makale talep etmiştir. TTB Başkanı Prof. Dr. Alpay Azap tarafından 14 Mart'ın anlamı üzerine kaleme alınan yazı WMJ dergisinin 2024 yılı 4. sayısında yayımlanmıştır.

Türkiye'de Tıp Bayramı, 14 Mart 1827'de ilk tıp okullarının açılması ve modern tıp eğitiminin başlamasından ilham alınarak her yıl 14 Mart'ta kutlanmaktadır. Özellikle 1919'daki ilk kutlama, İstanbul'daki tıp öğrencilerinin İngiliz işgaline karşı düzenlediği bağımsızlık ve özgürlük ateşini yakan ulusal kurtuluş savaşını başlatan ilk kıvılcım niteliğindeki protestolarla gerçekleşmiştir. Bu duruş, günümüzde de 14 Mart'ın bağımsızlık ve özgürlük mücadelesiyle ilişkisine işaret etmektedir. Bugün 14 Mart, hem ülkenin tıp alanındaki birikimini kutlamak hem de hekimler ve sağlık çalışanları için önemli sağlık sorunlarını gündeme taşımak adına çeşitli etkinliklerle kutlanmaktadır. 1953 yılında kurulan Türk Tabipleri Birliği (TTB), Tıp Bayramında (ve Tıp Haftasında) her yıl toplantılar, seminerler, sanatsal etkinlikler, mitingler ve gösteriler gibi birçok etkinlik düzenleyerek halk sağlığı konularına ve hekimlerin karşılaştığı zorluklara dikkat çekmektedir.

Günümüzde Türkiye'deki hekimler, şiddet, yetersiz eğitim olanakları, düşük gelir ve güvensiz çalışma koşulları gibi, tıp mesleğinin değerinin azaldığı algısını yansıtan birçok sorunla karşı karşıyadır. 1990'lardan bu yana Türkiye'de izlenen sağlık politikaları, sağlık hizmetlerini ticarileştirmeyi amaçlamakta ve bu durum, kamu ve özel sektörde hekimlerin yaptıkları işlerin, verdikleri emek ve çabanın değersizleştirilmesine yol açmaktadır. Hükümet yetkililerinin hekimleri hedef alan ve mesleki çabalarını küçümseyen kamuya açık söylemleri de tıp mesleğinin saygınlığına ciddi zarar vermiştir. Benzer şekilde, hekim emeğinin değerini düşüren ve mesleki özerkliği engellemeyi amaçlayan çeşitli düzenlemeler de yürürlüğe konmaktadır.

Her yıl, 128 tıp fakültesindeki 140 tıp eğitimi programından yaklaşık 20.000 hekim mezun olmakta, ancak bu okulların çoğu, yetersiz akademik kadrolar ve altyapı nedeniyle istenen düzeyde eğitim sunamamaktadır. Tıp fakültesi sayısının artırılması, daha fazla doktorun mezun olmasına yol açmakta; bu durum, eğitimin niteliğini düşürmekte, mesleğin değerini daha da azaltmakta ve halk sağlığını olumsuz etkileyebilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği, Sağlık Bakanlığı tarafından getirilen yasal düzenlemelere karşı hukuki girişimlerde bulunmakta, gerektiğinde dava açmakta hem iktidar hem de muhalefet partileriyle görüşmeler yaparak yasal düzenlemeleri tartışmakta, raporlar sunmakta, doktorları ve kamuoyunu yanlış sağlık politikalarının sonuçları hakkında bilgilendirmek amacıyla medya çalışmaları yürütmekte ve grevler de dahil olmak üzere çeşitli eylemler düzenlemektedir. Örneğin, 5-7 Kasım 2024 tarihleri arasında, aile sağlığı merkezlerinde görevli hekimler ve diğer sağlık çalışanları, "Halk sağlığını ve mesleğimizi koruyoruz" sloganıyla üç günlük bir greve gitmiştir.

Bizler Türk Tabipleri Birliği üyeleri olarak, ülkemizde daha sağlıklı bir toplum ve hekimlerin ile tüm sağlık çalışanlarının hakları için mücadelemizi sürdüreceğiz.

"Beni Türk hekimlerine emanet ediniz."
— Mustafa Kemal Atatürk (1881-1938), Türkiye Cumhuriyeti'nin kurucusu

- "Eziyet Yönetmeliği" olarak adlandırılan ve Aile Hekimlerinin mesleki bağımsızlığını, çalışma koşullarını ve özlük haklarını olumsuz etkileyen düzenlemeye dair Royal Dutch Medical Association (Hollanda ulusal hekim örgütü) yayın organı Medisch Contact'ta durumu özetleyen ve sorunları aktaran bir haber yayımlandı.
- Yurtdışında çalışmak üzere başvuruda bulunan hekimlere ilişkin belge taleplerine yanıt verildi.
- Başka ülke vatandaşlarının Türkiye'deki hekimlerin sundukları sağlık hizmetine ilişkin şikayetleri ilgili kurumlara yönlendirildi.
- DTB, 2028 yılındaki Konsey toplantısının Türkiye'de yapılmasını kararlaştırdı. Halihazırda 115 ülkeden hekimlerin meslek örgütünün üye olduğu DTB, her yıl iki kez toplanıyor ve dünyasının çeşitli ülkelerinde Konsey ve Genel Kurul toplantılarını gerçekleştiriyor. Toplantı yapılacak ülkeyi belirlemek için çok sayıda ölçüt kullanılıyor ve aday ülkelerin bu ölçütleri karşılamaları bekleniyor. Montevideo/Uruguay'daki toplantısında Türk Tabipleri Birliği'nin başvurusunu değerlendiren DTB, başvurunun ölçütleri yeterince karşıladığına karar verdi ve 2028 yılındaki Konsey toplantısının İstanbul'da yapılması önerisini kabul etti. Dünya çapında yaklaşık 10 milyon hekimi temsil eden DTB'nin İstanbul'da toplanacak olması, gerek Türkiye'deki hekimlerin mesleklerine ve genel olarak sağlık hakkına dair sorunları hekim kamuoyu ile paylaşmaları, gerekse de Türk Tabipleri Birliği'nin tüm hekimlerin sorunlarına yönelik katkıda bulunmasına yönelik değerli bir olanak sağlıyor. Toplantının bir diğer özelliği de, "İstanbul" adını taşıyan bir DTB tutum belgesi oluşturulabilecek olması.
- Dünya Tabipler Birliği (DTB), 10 yılını dolduran tutum belgelerini rutin olarak gözden geçirmektedir. Bu seneki Konsey ve Genel Kurul'da revizyon gerekliliği açısından ele alınacak olan belgeler değerlendirilmiş ve Türk Tabipleri Birliği olarak "Çıkar çatışması", "Mesleki yansızlık", "Nükleer silahlar" ve "Estetik amaçlı girişimler"e dair belgeler üzerine değişiklik önerilerimiz iletilmiştir.
- Dünya Tabipler Birliği ayrıca, 2025 yılında gözden geçirilecek 24 belge üzerine önerimizin olup olmadığını iletmemizi talep etmiş, belgeler üzerinde minor ya da major çapta değişiklik gerekliliklerine ilişkin önerilerimiz DTB'ye iletilmiştir.
- DTB tarafından yayımlanan World Medical Journal, Dünya Kanser Haftası vesilesiyle hazırladığı özel sayı için her ülkedeki sağlık hizmetlerine ilişkin birer yazı talebinde bulunmuş, TTB II. Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip tarafından kaleme alınan yazı WMJ dergisinin 2025/1 sayısında yayımlanmıştır.

Dünya Kanser Günü

Dünya Kanser Günü, Türkiye'deki hekimler için kansere karşı büyüyerek devam eden mücadelenin önemli bir hatırlatıcısıdır. Sağlık Bakanlığının 2022 raporuna göre, ülkemizdeki toplam kanser insidansı 2002'de (100.000'de) 133,5'ten 2018'de 225,2'ye yükselmiştir [1,2]. GLOBOCAN verilerinde yaşa göre standardize edilmiş insidans oranının 2022'de istikrarlı bir seyir gösterdiği bildirilmesine rağmen, kanser ilişkili ölüm oranları 2018'de 83.163'ten 2022'de 129.672 ölüme yükselmiştir [3,4]. Her hekimin her gün hatırlaması gereken hem yerel hem de küresel bir halk sağlığı

krizi olan kanser sağlık sistemimiz üzerinde büyüyen bir yük olmaya devam etmektedir.

Sağlık hizmetlerindeki gelişmelere rağmen, Türkiye sağlık sisteminde kentsel ve kırsal alanlar arasında, 2023 depreminden etkilenen alanlarda ve farklı sosyoekonomik gruplar arasında erken teşhis hizmetlerine ve tedavi seçeneklerine erişimdeki eşitsizlikler gibi önemli sorunlar karşı karşıyadır. Bu sorunlar ülke genelinde eşit kanser bakımının sağlanması için derhal müdahale gerektirdiğinden, Türkiye kanser farkındalığını teşvik eden ve bakım yönetimini iyileştiren çeşitli girişimler uygulamıştır. İlk olarak, Ulusal Kanser Kontrol Programı risk faktörleri (örneğin sigara, sağlıksız beslenme) hakkında kamuoyu eğitim kampanyaları da dahil olmak üzere önleme stratejilerine odaklanmakta ve meme, kolorektal ve serviks kanserleri için ülke çapında tarama programlarını desteklemektedir [5]. İkinci olarak, Türk Tıbbi Onkoloji Derneği ve diğer toplum erişim girişimleri çevrimiçi kamu platformları aracılığıyla güncellenmiş sağlık önerileri sunmaktadır. Avrupa Kanser Ligleri Birliği (ECL) ve Uluslararası Kanser Kontrol Birliği (UICC) üyesi olan Türk Kanser Araştırma ve Kontrol Derneği, 1947'den bu yana kanser hastalarının erken teşhisi ve bakımı için çaba göstermektedir. Pembe İzler Kadın Kanserleri Derneği de dahil olmak üzere hasta savunuculuk grupları, Avrupa Jinekolojik Kanser Savunuculuk Grupları Ağı (ENGAGe) ile iş birliği içinde çalışmaktadır.

Ancak, DSÖ'nün yaygın aşılama ve tarama programlarıyla 2030 yılına kadar rahim ağzı kanserini ortadan kaldırma hedefine rağmen, Türkiye Sağlık Bakanlığı HPV aşısını ulusal aşılama takvimine hala dahil etmemiştir [6]. Ayrıca, birçok hedefli tedavi ve yeni kanser karşıtı ajan, sosyal güvenlik sistemi tarafından geri ödenmemektedir. DSÖ Temel İlaçlar tamamlayıcı listesinde de bulunan bazı ilaçların (örn. nivolumab, pembrolizumab) her tedavi kürünün maliyeti asgari ücretten 10 kat daha fazladır [7]. Türk nüfusunun %40'tan fazlasının asgari ücretle çalıştığı düşünüldüğünde, bu önerilen tedavilerin devlet tarafından geri ödenmemesi, toplumu en iyi standart tedaviye erişmekten mahrum bırakmaktadır [8].

Yerel ve küresel olarak kanser bakım yönetimini iyileştirmeye kararlı hekimler olarak, harekete geçme çağrımız çok yönlü bir yaklaşımı içermektedir. Kanser önleme, tarama ve tedavi programlarına odaklanılabilmesi için sağlık sistemine tahsis edilen devlet bütçesinin artırılmasını savunmalıyız. Sağlanacak ek mali destek, multidisipliner ekiplerle erişilebilir kanser merkezleri kurulması, standart tedaviler için geri ödeme sağlanması, sigarayı bırakma ve HPV aşılama programlarının uygulanması için kullanılabilir. Sağlık profesyonelleri arasındaki iş birliği çok önemlidir ve en iyi uygulamaları paylaşmak bizi nüfusumuzun ihtiyaçlarına göre uyarlanan etkin önleme ve tarama protokollerine götürebilir.

Kaynakça

1- T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü. Sağlık İstatistikleri Yıllığı 2023. Ankara, 2025. https://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/50500/0/siy202307032025pdf.pdf

2- T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü. Türkiye Kanser İstatistikleri 2018. Ankara, 2022. https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/kanser-db/Dokumanlar/Istatistikler/Kanser_Rapor_2018.pdf
3- Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK). Ölüm İstatistikleri, 2018. Ankara, 2019. from: https://data.tuik.gov.tr/Bulten/ Index?p=Olum-Nedeni-Istatistikleri-2018-30626
4- World Health Organisation. Türkiye fact sheet. 2024 https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/populations/792-turkiye-fact-sheet.pdf
5- T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü. Türkiye Kanser Kontrol Programı. Ankara, 2021. https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/kanser-db/Dokumanlar/Raporlar/17.Agustos_2021_Kanser_Kontrol_ Programi_versiyon-1.pdf
6- World Health Organisation. Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem. Geneva: WHO; 2020. https://www.who.int/publications/i/item/9789240014107
7- World Health Organisation. Model list of essential medicines, 23rd list. Geneva: WHO; 2023. https:// iris.who.int/bitstream/handle/10665/371090/WHOMHP-HPS-EML-2023.02-eng. pdf?sequence=1
8- Euronews. Türkiye'de asgari ücret çalışanlar için giderek ortalama ücret haline geliyor. Euronews. 2023 [https://tr.euronews.com/business/2023/12/10/turkiyede-asgari-ucret-calisanlar-icin-giderek-ortalama-ucret-haline-geliyor

- DTB Konsey üyeliğinde Avrupa bölgesi için boş bulunan iki koltuk için Türk Tabipleri Birliği olarak aday olduk; ancak seçilemedik.
- DTB 'Medical Ethics Committee' için Prof. Dr. M. Murat Civaner, 'Socio-Medical Affairs Committee' için ise Prof. Dr. Feride Aksu Tanık 2025-2026 döneminde danışmanlık vermek üzere seçildiler.
- DTB, İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu ve diğer muhalif isimlerin 19 Mart 2025'te tutuklanması sonrasında ülke genelinde yayılan barışçıl gösterilere karşı göz yaşartıcı gaz, plastik mermi ve basınçlı su kullanılması ile oluşan yaralanmalar ve hak ihlallerine dair Türk Tabipleri Birliği'nin önerisini kabul ederek Uruguay/Montevideo'daki 229. Konsey Toplantısı'nda acil bir karar aldı ve ilgililere çağrıda bulundu:

DTB'nin Türkiye'de Gösteri Kontrol Araçlarının Kullanımı ve Göstericilere Karşı İnsan Hakları İhlalleri Hakkındaki Kararı

229. DTB Konsey Toplantısı'nda kabul edilmiştir.
Montevideo, Uruguay, Nisan 2025.

Giriş

İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Ekrem İmamoğlu ve diğer muhalif isimlerin geçtiğimiz mart ayında tutuklanmasına yanıt olarak, Türkiye genelinde önemli gösteriler düzenlenmektedir. Medya, polisin her yaştan göstericiye ve aralarında

çocuklar da bulunan yoldan geçenlere karşı göz yaşartıcı gaz, plastik mermi ve tazyikli su gibi silahlar kullandığını bildirmektedir.

Göz yaşartıcı gaz ve diğer gösteri kontrol araçlarının belgelenmiş ciddi kısa ve uzun vadeli sağlık sonuçları arasında solunum sıkıntısı, göz yaralanması, cilt sorunları ve potansiyel psikolojik travma yer almakta olup, bu durum yalnızca göstericileri değil, aynı zamanda çevrede bulunanları, sakinleri ve sağlık çalışanlarını da etkilemektedir.

Ayrıca, Birleşmiş Milletler'in "Mahpuslara Muameleye Dair Asgari Standart Kuralları" (Nelson Mandela Kuralları) ve DTB etik kılavuzları gibi uluslararası standartlara aykırı kötü muamele ve diğer uygulamalar da bildirilmiştir. Özellikle;

Gözaltına alınanlar elleri arkadan kelepçelenmiş ve kelepçeli durumdayken polis tarafından aranmışlardır.

Hekimler, gözaltına alınanlara mesleki etik değerlerini, mesleki bağımsızlıklarını ve gözaltına alınanların iyiliğini tehlikeye atabilecek koşullarda tıbbi muayene yapmaya zorlanmışlardır.

Öneriler

Montevideo'da 24-25 Nisan 2025 tarihlerinde toplanan DTB Konseyi, DTB etik ilkeleri ile barışçıl toplanma hakkı da dahil olmak üzere tüm insanların sağlığına ve insan haklarına olan bağlılığını dikkate alarak;

DTB Gösteri Kontrol Ajanları Hakkındaki Bildirge'de de belirtildiği gibi, gösteri kontrol ajanlarının uygunsuz biçimde, hedef alınanların yaşamını riske atan ve çevredeki insanları etkileyen, potansiyel olarak insan hakları standartlarını ihlal edecek düzeyde kullanımını kınar.

Gözaltı merkezlerinde tutulanların tıbbi muayenelerini yapmaları için hekimlere uygulanan her türlü baskı veya zorlamayı açık biçimde kınar.

Bu nedenle DTB, Türkiye yetkililerini aşağıdakileri yapmaya çağırır:

- Barışçıl göstericilere karşı göz yaşartıcı gaz ve diğer gösteri kontrol araçlarının kullanımını derhal durdurunuz.
- Gösteriler sırasında yaralanan tüm kişilerin sağlık hizmetine engelsiz biçimde erişimini sağlayınız ve sağlık çalışanlarını engelleyen ya da tehlikeye atan her türlü eylemden kaçınınız.
- Sağlık çalışanlarının, misilleme korkusu yaşamadan, mesleki ahlakı yükümlülüklerine uygun biçimde çalışmalarını güvence altına alınız.
- Barışçıl göstericilerin haklarına saygı gösteriniz ve bu hakları koruyunuz.
- Göstericilere yönelik insan hakları ihlalleri iddialarıyla ilgili kapsamlı ve tarafsız soruşturmalar yürütünüz ve failleri sorumlu tutunuz.

- DTB, Suriye'de Alevilerin katledilmesine ilişkin olarak Türk Tabipleri Birliği'nin girişimi üzerine tüm sosyal medya hesaplarından Alevi sivillerin katledilmesini mesajlar yayımladı.

DÜNYA TABİPLERİ BİRLİĞİ, 2028 YILI KONSEY TOPLANTISINI TÜRKİYE'DE YAPMA KARARI ALDI

Dünya Tabipleri Birliği (DTB), nisan ayında Uruguay'da yaptığı buluşmada 2028 yılındaki konsey toplantısını Türkiye'de yapma kararı aldı.

115 ülkeden hekimlerin meslek örgütlerinin üyesi olduğu DTB, her yıl farklı ülkelerde iki kez toplanarak konsey ve genel kurul toplantıları düzenliyor. Toplantıların yapılacağı ülkeler için çok sayıda ölçüt kullanılıyor ve aday ülkelerin bu ölçütleri karşılaması bekleniyor.

Uruguay'ın başkenti Montevideo'daki toplantıda Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) başvurusunu değerlendiren DTB, başvurunun gerekli ölçütleri yeterince karşıladığını belirterek 2028 yılındaki konsey toplantısının İstanbul'da yapılması önerisini kabul etti.

Dünya çapında yaklaşık 10 milyon hekimi temsil eden DTB'nin İstanbul'da toplanacak olması; gerek Türkiye'deki hekimlerin mesleklerine ve genel olarak sağlık hakkına dair sorunları hekim kamuoyu ile paylaşmaları, gerekse de TTB'nin tüm hekimlerin sorunlarına yönelik katkıda bulunmasına yönelik önemli bir olanak sağlıyor. Toplantının bir diğer özelliği de, "İstanbul" adını taşıyan bir DTB tutum belgesi oluşturulabilecek olması.

TTB olarak tüm hekimleri toplantıya katkıda bulunmaya ve bu değerli olanağı toplum sağlığı için hep birlikte kullanmaya çağırıyoruz.

(21.05.2025)

III. YÜKSEK ONUR KURULU

01 Temmuz 2024 – 01 Mayıs 2025

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 2024–Mayıs 2025 dönemi içerisinde toplam 3 kez yüz yüze toplanmıştır. Bu toplantılar, 20-22 Eylül 2024, 13-15 Aralık 2024 ve 04-06 Nisan 2025 tarihlerinde olmak üzere üçer günlük olarak gerçekleştirilmiştir. Toplantıların bir günü sözlü savunma/açıklama istemlerine ayrılmıştır.

Temmuz 2024-Mayıs 2025 Döneminde, TTB Yüksek Onur Kurulu'nda toplam 128 dosya görüşülmüş ve 169 hekim ve kurum hakkında karar verilmiştir. Dosyaların çoğunluğunu, İstanbul, İzmir ve Ankara Tabip Odalarından gelen dosyalar oluşturmuştur.

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	%
İstanbul	36	28,13	40	23,7
İzmir	25	19,53	32	18,9
Ankara	24	18,75	37	21,9
Antalya	9	7,03	13	7,7
Adana	5	3,91	5	2,95
Gaziantep	4	3,13	5	2,95
Kahramanmaraş	3	2,34	3	1,8
Aydın	3	2,34	3	1,8
Balıkesir	3	2,34	3	1,8
Bursa	3	2,34	3	1,8
Denizli	3	2,34	15	8,9
Mersin	2	1,56	2	1,19
Samsun	2	1,56	2	1,19
Aksaray	1	0,78	1	0,59
Isparta	1	0,78	1	0,59

Kocaeli	1	0,78	1	0,59
Diyarbakır	1	0,78	1	0,59
Manisa	1	0,78	1	0,59
Şanlıurfa	1	0,78	1	0,59
Toplam	**128**	**100,00**	**169**	**100,00**

TTB Yüksek Onur Kurulu'na gönderilen dosyalarda işlem yapılan 169 hekim ve kurumun uzmanlık/çalışma alanlarına göre dağılımı **Tablo 2**'de gösterilmiştir.

Tablo 2: Disiplin İşlemi Yapılan Hekimlerin Uzmanlık ve Çalışma Alanına Göre Dağılımı

Uzmanlık/Çalışma Alanı	Sayı	%
Kadın Hastalıkları ve Doğum	24	14,20
Pratisyen	15	8,88
Genel Cerrahi	13	7,69
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	10	5,92
Ortopedi ve Travmatoloji	9	5,33
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	8	4,73
Beyin ve Sinir Cerrahisi	7	4,14
Göz Hastalıkları	6	3,55
Kardiyoloji	5	2,96
Aile Hekimliği	5	2,96
Mesul Müdür	5	2,96
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	5	2,96
İç Hastalıkları	5	2,96
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	5	2,96
Romatoloji	4	2,37
Acil Tıp	4	2,37
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	4	2,37
Kalp ve Damar Cerrahisi	4	2,37
Nöroloji	3	1,78
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	3	1,78
Asistan	3	1,78
Çocuk Cerrahisi	3	1,78

Radyoloji	3	1,78
Deri ve Zührevi Hastalıkları	2	1,18
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	2	1,18
Tıbbi Biyokimya	1	0,59
Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi	1	0,59
Çocuk Yoğun Bakımı	1	0,59
Göğüs Hastalıkları	1	0,59
Gastroenteroloji	1	0,59
Üroloji	1	0,59
Algoloji	1	0,59
Adli Tıp	1	0,59
Kurum (hastane)	1	
Toplam	**169**	**100,00**

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 17 hekim hakkında re'sen disiplin süreci başlatmıştır. 17 dosyada hekimler şikayetçi olmuştur. Disiplin işlemi başlatma nedenlerinin dağılımı **Tablo 3**'te gösterilmiştir.

Tablo 3: Disiplin İşlemi Başlatma Nedenleri

Şikayetçi	**Sayı**	**%**
Kurum	43	25,44
Hasta Yakını	33	19,53
Hasta	30	17,75
Resen	17	10,06
Hekim	17	10,06
Hasta, Kurum	11	6,51
Bildirim	8	4,73
Kuruluş	7	4,14
Hasta Yakını, Kurum	2	1,18
Kuruluş, Resen	1	0,59
Toplam	**169**	**100,00**

TTB Yüksek Onur Kurulu'nun hekimler/kurumlar hakkında verdiği kararların dağılımı **Tablo 4**'de gösterilmiştir. Oda onur kurulları tarafından hekimler hakkında verilen kararların %32,5'i çeşitli nedenlerle bozulmuştur. Bozma kararlarının çoğunun usul eksikliğinden olduğu dikkati çekmektedir.

Tablo 4: TTB YOK' un Verdiği Kararların Dağılımı

Karar Türü	Hekim/Kurum Sayısı	%
Onama	102	60,4
Bozma	55	32,5
Esas	17	30,9
Usul	35	63,6
Eksik İnceleme	3	5,45
Yeni Oluşturulan Karar	4	2,37
İade	8	4,73
Toplam	**169**	**100.00**

TTB Yüksek Onur Kurulu tarafından onaylanan ve/veya karar oluşturularak kesinleşen nihai kararlar **Tablo 5**'de görülmektedir.

Tablo 5: TTB Yüksek Onur Kurulu Tarafından Onaylanan Oda Onur Kurulu Kararlarının Dağılımı

Karar	Hekim Sayısı
Soruşturmaya Gerek Yok	18
Cezaya Gerek Yok	23
Uyarı	11
Para	21
Men	29
15 gün	17
1 ay	7
3 ay	2
6 ay	3
Toplam	**102**

Yeniden değerlendirilmek üzere tabip odalarına iade edilen dosyalardaki oda onur kurulu kararlarının dağılımı **Tablo 6**'da gösterilmiştir. Bozulan kararların odalara göre dağılımı ise **Tablo 7**'de gösterilmiştir.

Tablo 6: TTB Yüksek Onur Kurulu'nda Bozulan Oda Onur Kurulu Kararlarının Dağılımı

Karar	Hekim/Kurum Sayısı
Soruşturmaya Gerek Yok	5
Cezaya Gerek Yok	19
Uyarı	14
Para	15
Men	2
15 gün	1
1 ay	1
Toplam	**55**

Tablo 7: TTB Yüksek Onur Kurulu'nca Bozulan Dosyaların Tabip Odalarına Göre Dağılımı

Tabip Odası	Hekim/Kurum Sayısı	Bozulan Karar	%
İstanbul	40	7	17,5
Ankara	37	5	12,5
İzmir	32	3	9,38
Denizli	15	15	100,00
Antalya	13	8	61,54
Gaziantep	5	0	0,00
Adana	5	1	20,00
Kahramanmaraş	3	3	100,00
Balıkesir	3	3	100,00
Aydın	3	2	66,67
Bursa	3	2	66,67
Mersin	2	1	50,00
Samsun	2	1	50,00
Diyarbakır	1	0	0,00
Isparta	1	1	100,00
Manisa	1	1	100,00
Şanlıurfa	1	0	0,00
Kocaeli	1	1	100,00
Aksaray	1	1	100,00
Toplam	**169**	**55**	31,36

TTB Yüksek Onur Kurulu'na gelen dosyaların inceleme aşamasında 5'i şikayetçi olmak üzere 8 kişinin sözlü savunma ya da açıklama talebi yerine getirilmiştir. Yerine getirilen sözlü açıklama/savunma taleplerinin dağılımı Tablo 8' de gösterilmiştir.

Tablo 8: Sözlü Savunma/Açıklama Taleplerinin Dağılımı

Sözlü Savunma/Açıklama	Sayı
Şikayetçi	5
Hekim	3
Toplam	**8**

YOK görüşmelerinde 154 hekim/kurum ile ilgili karar oybirliği ile alınırken, 15 hekim ile ilgili karar oyçokluğu ile alınmıştır.

Tablo 9: YOK Kararlarının Alınış Şeklinin Dağılımı

Şikayetçi	Sayı	%
Oy Birliği	154	91,12
Oy Çokluğu	15	8,88
Toplam	**169**	**100,00**

Bu çalışma dönemindeki en önemli gelişme, oda onur kurullarının ve TTB Yüksek Onur Kurulu'nun ceza verme yetkisini düzenleyen 6023 sayılı TTB Kanunun 39. maddesini, hukuki belirlilik ve hukuki güvenlik ilkelerine uygun olmadığı gerekçesiyle ve Anayasa'nın 2. maddesine aykırı bulunarak Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmesi olmuştur. Karar, 29 Nisan 2025 tarihli Resmî Gazete'de yayımlanmıştır. Bu vesileyle TTB MK tarafından 29.04.2025 tarihinde tüm tabip odalarına duyurulmak üzere bir bilgi notu yayınlanmıştır. Bilgi notunda, her ne kadar Anayasa Mahkemesi, Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 39. maddesinin iptali kararı nedeniyle doğabilecek hukuksal boşluğun kamu yararını ihlal edebileceğinden bahisle iptale ilişkin kararın Resmî Gazete'de yayımlanmasından başlayarak dokuz ay sonra yürürlüğe girmesine karar vermişse de; Anayasa'ya aykırılığı saptanmış olan kanun hükmüne dayalı bir işlemin yapılması, hukuk devleti ilkesi ile bağdaşmayacağı; bu nedenle, halihazırda tabip odaları ve TTB Yüksek Onur Kurulu tarafından yapılacak işlemlerde bu hususun göz önünde tutulacağı ifade edilmiştir.

Bilindiği gibi Türk Tabipleri Birliği, Anayasa'nın 135. ve 6023 sayılı kanunun 1. maddesi uyarınca mesleki deontolojinin korunması amacıyla kurulmuş kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşu olup "halk sağlığına ve hastalara fedakarlık ve feragatle hizmeti ideal bilen meslek geleneklerini muhafaza ve geliştirmeye çalışmakla" görevlidir. Mesleki denetimi yapma yetkisi münhasıran Türk Tabipleri Birliği ve bağlı tabip odalarına aittir. Bu kapsamda hekimler hakkındaki etik ihlal iddialarını, bağımsız şekilde yapacağı soruşturma ve kovuşturmalarla inceleyerek karara bağlamak hekim meslek kuruluşunun yetkisinde olduğu gibi, aynı zamanda

başlıca yükümlülüklerindendir. Bu yükümlülüğümüzü layıkıyla yerine getirmeye devam edebilmek için bir an önce 6023 sayılı kanunda düzenleme yapılması zorunludur.

39. Maddenin yeniden düzenlenip yürürlüğe girmesine kadar, odalara yapılan bildirimlerde ön incelemelerin yapılması, gerekirse soruşturma başlatılması; ancak, kovuşturma aşamasına geçilmemesinin uygun olacağı sonucuna varılmıştır. 39. Madde taslağını oluşturmak üzere TTB Hukuk Bürosunun da içinde bulunduğu bir çalışma grubu kurularak, TTB MK'nin gözetiminde çalışmaya başlamıştır. Oluşturulacak taslağın prosedüre uygun olarak TBMM'ye iletilmesi ve 39. Maddenin en kısa zamanda yasalaşmasının sağlanması için yoğun çaba harcanması hususunda mutabakata varılmıştır.

GÖREV SÜRESİ BİTEN ÖNCEKİ DÖNEM TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYELERİ İÇİN PLAKET TÖRENİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) mesleki etik değerler ile meslek onurunun gözetilmesi amacıyla yürütülen disiplin süreçlerinin nihai karar merci olması sebebiyle en önemli organlarından olan Yüksek Onur Kurulu'nun görevini tamamlayan önceki dönem üyelerine TTB Merkez Konseyi tarafından teşekkür plaketi verildi.

5 Nisan 2025 tarihinde TTB'de yapılan törenin açılış konuşmasını Yüksek Onur Kurulu Dönem Başkanı Dr. Taner Gören yaptı. Görevlerinin hekimlik değerleri açısından önemine vurgu yapan Gören, görevini başarı ile tamamlayan hekimlere teşekkür etti.

Törende TTB Merkez Konseyi üyeleri tarafından teşekkür plaketi takdim edilen Dr. Levent Akyıldız, Dr. Mehmet Sezai Berber, Dr. Yıldıray Orhon, Dr. Ömer Özkan Özdemir, Dr. Hafize Öztürk Türkmen, Dr. Irmak Saraç ve Dr. Lale Tırtıl ise Yüksek Onur Kurulu üyeliğinin kendileri için onurlu bir görev olduğunu ifade ettiler. Plaket alan isimler ayrıca bir okul olarak gördükleri TTB sayesinde çok şey öğrendiklerini ifade etti.

(07.04.2025)

IV. TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU (TTB-UDEK) FAALİYET RAPORU

TTB-UDEK Yürütme Kurulu Üyeleri

- Başkan: Dr. Orhan Odabaşı
- İkinci Başkan: Dr. Özlem Azap
- Genel Sekreter: Dr. Funda Barlık
- Muhasip üye: Dr. Filiz Ak
- ATUB Temsilcisi: Dr. Umut Akyol
- Üye: Dr. Ayşegül Bilen
- Üye: Dr. İrem Yıldız
- Üye: Dr. Kaya Akan
- Üye: Dr. Murat Akova
- Üye: Dr. Osman Elbek
- Üye: Dr. Serkan Yılmaz

TTB UDEK'e Üye Dernekler

	Asıl üyeler	Gözlemci	Toplam
Dahili Bilimler	44	21	65
Cerrahi Bilimler	18	13	31
Temel Bilimler	11	3	14
Toplam	73	37	110

TTB-UDEK 2024-2025 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:

- Tıpta Uzmanlık Kurulu'na Tıpta Uzman Olmayan Başkan! (7 Ağustos 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=588

- Uzmanlık Eğitimi Bir Saate Sığmaz! Uzmanlık Eğitimini Baltalayacak Olan Karar Kabul Edilemez! (11 Şubat 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=613 TTB MK, TTB UDEK, İstanbul Tabip Odası ortak basın toplantısı
- TTB, TTB-UDEK ve İTO, Uzmanlık Eğitimi Süresi ile İlgili İstanbul İl Sağlık Müdürü ile Görüştü (13 Şubat 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=614
- 14 Mart Haftası Etkinlikleri kapsamında "Eğitimde ve Sağlık Hizmet Sunumunda Ayrımcılık" Webinarı Yapıldı (12 Mart 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=615
- Kurum Ziyaretleri UDEK Gözlemci Eğitimi yapıldı. (6 Mayıs 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=620
- Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurullarının Eğitim Kurumları Akreditasyon Standartları güncelleme toplantısı yapıldı. (13 Mayıs 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=621
- Board Sınavları UDEK Gözlemci önerisi değerlendirildi. (20 Mayıs 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=622
- Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitiminde Eşitsizlik Kabul Edilemez! SAHU Sistemi Kaldırılmalıdır. (23 Mayıs 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=623

Toplum Sağlığı:

- COVID Olguları Artıyor mu? (2 Ağustos 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=587
- Mpox Konusunda UDEK Bilgilendirmesi (21 Ağustos 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=590
- Türk Nöroloji Derneği'nin Botoks Uygulamalarına Bağlı Gelişebilen Komplikasyonlar Hakkındaki Görüşü (22 Ağustos 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=591
- İki Damla Topuk Kanı İle Binlerce Hayat Kurtarın! (23 Ağustos 2024)
- Yenidoğan Tarama Programı Hakkında TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Açıklaması https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=593
- Sağlık Bakanlığı Tarafından "Normal Doğum Eylem Planı" Kapsamında 3 Ekim 2024 Tarihinde Paylaşılan Kamu Spotu ile İlgili TTB UDEK Açıklaması (11 Ekim 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=595
- Yenidoğan Çetesi Olayı'na Dair UDEK Açıklaması (19 Ekim 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=596
- Aşı Candır: Ulusal Acil Eylem Planına İhtiyaç Vardır (30 Ekim 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=597
- Kuş Gribi (H5N1) Hastalığına İlişkin TTB-UDEK Bilgi Notu (14 Kasım 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=598
- Kadınlar, Kız Çocukları ve Cinsiyet Çeşitliliğine Sahip Kişiler İklim Krizinden Daha Olumsuz Etkileniyor (28 Kasım 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=600

- TTB UDEK Üyesi Dernekler İkinci Yıl Deprem Raporu için toplandı (17 Aralık 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=603
- Bolu'daki Can Kayıpları İçin Üzgünüz, Yangında İhmali ve Sorumluluğu Olanlar Cezalandırılmalıdır! (22 Ocak 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=606
- Bireysel ve Toplumsal Sağlığımızı Korumak Her Geçen Gün Zorlaşıyor! https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=609
- Yurttaşın Sağlığı, Hastanın Şifa Hakkı, Sağlık Çalışanının Çalışma Hakkı ve Asistanların Eğitim Hakkını Savunuyoruz (8 Şubat 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=611
- Sigarayı Bırakmanın Tam Zamanı! (E)-Sigarayı Bırakmanın Tam Zamanı! Tütün Şirketlerinin Kazançlarını Değil, Halkın Sağlığını Öncelemenin Tam Zamanı! (9 Şubat 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=612
- Özgürlük ve Demokrasiden Yana Tarafız (19 Mart 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=616
- Hizmet Satın Alma Modeli Sağlığa Zararlıdır! (14 Nisan 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=617

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı, Özlük Hakları

- Sağlıkta Şiddet Son Bulsun! (31 Temmuz 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=585
- Aile Hekimi Meslektaşlarımızın Hak Arama Mücadelesini Destekliyoruz (29 Kasım 2024) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=601
- Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu TTB'nin Ev Sahipliğinde Toplandı (19 Ocak 2025) UDEK Yürütme Kurulu adına Dr. Özlem Kurt Azap ve Dr. İrem Yıldız toplantıya katıldılar.

Özel Hekimlik ve TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV):

- HUV Danışma Kurulu Toplantıları
- 2024 ve 2025 Yılları TTB HUV Katsayı Listesi Belirlenmesi
- Hekimler ile Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Halka Açık Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetlerine İlişkin Taslak Kılavuz TTB UDEK ve Üye Derneklerle Ele Alındı (29 Nisan 2025) https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=619

Dernekler Arası İletişim

- UDEK Cerrahi Grup toplantısı
  İlk toplantı 27 Haziran 2024 tarihinde, 12 dernekten 21 temsilci ile TTB'de
  https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=584
  İkinci toplantı 4 Aralık 2024'te çevrimiçi

- UDEK Dahili Grup toplantısı
  İlk toplantı 30 Temmuz 2024 tarihinde, 20 dernekten 31 temsilci ile TTB'de
  https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=586
  İkinci toplantı 5 Aralık 2024'te çevrimiçi
- UDEK Temel Grup toplantısı
  İlk toplantı 18 Eylül 2024 tarihinde, 5 dernekten 7 temsilci ile TTB'de
  https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=594
  İkinci toplantı 6 Aralık 2024'te çevrimiçi

ATUB (AVRUPA TIP UZMANLARI BİRLİĞİ- UEMS) İlişkileri

Bu dönemde de ATUB temsilcilerimizden Dr. Umut Akyol 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

XXX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu tarafından her yıl düzenlenen Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultaylarının otuzuncusu İzmir Tabip Odası ev sahipliğinde 14 Aralık 2024 tarihinde gerçekleştirildi. https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=602

Kurultayın ana konusu, son iki yılda artan uzmanlık öğrencisi kontenjanlarının eğitimin niteliğinde yarattığı sorunlar oldu.

Ayrıca bu yılki TUEK programında TTB UDEK'in otuzuncu kuruluş yılı nedeniyle geçmişten bugüne UDEK'i konu alan ayrı bir bölüm de yer aldı.

UDEK BÜLTEN

- TTB UDEK Bülten'in Aralık 2024 - XXX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı Özel Sayısı yayınlandı. https://www.ttb.org.tr/udek/haber_goster.php?Id=607

UDEK Genel Kurul Toplantıları

- TTB UDEK 46. (Seçimsiz) Olağanüstü Genel Kurulu Yapıldı (25 Ocak 2025)

SAĞLIK BAKANLIĞI TARAFINDAN "NORMAL DOĞUM EYLEM PLANI" KAPSAMINDA 3 EKİM 2024 TARİHİNDE PAYLAŞILAN KAMU SPOTU İLE İLGİLİ TTB UDEK AÇIKLAMASI

Sağlık Bakanlığı'nın 3 Ekim 2024 tarihinde düzenlediği "Normal Doğum Eylem Planı" tanıtım toplantısında, eylem planının hedefleri arasında Türkiye'de artan sezaryen oranlarının düşürülmesi, azalan nüfus artış oranlarının düzeltilmesinin yer aldığı ve bu hedeflere ulaşmak için normal doğumun yaygınlaştırılması için atılacak adımlar anlatılmış, bu planla ilgili yönetmelikler ve idari düzenlemelerin ileriki günlerde yapılacağı belirtilmiştir. Geçtiğimiz günlerde kamu spotu olarak yayınlanan ve sezaryen doğumun bir başarısızlık olarak gösterildiği videonun, fiziksel ve ruhsal özellikteki tıbbi nedenlerle hekimlerinin onayı ve önerisi ile sezaryen kararını alan annelerin ve hekimlerin doğmakta olan bebeğe zarar veren kişiler olarak algılanmasına yol açabilecek sözel ve görsel içeriklere sahip olduğu, anne adaylarını vajinal doğuma cesaretlendirme etkisini sağlamaktan uzak, sezaryenle doğum yapmış ve/veya yapacak olan kadınları ve gebelik izlemini ve doğumu yaptıran hekimini hedef gösteren, suçlayıcı bir dili olduğu görülmüştür. Bu nedenle ilgili kamu spotu videosu acilen yayından kaldırılmalı, kamuoyunda yarattığı olumsuz etkiyi düzeltici bilgilendirme gecikilmeden doğum yöntemleriyle ilgili farklı tıbbi gereksinim ve tercihleri olan anne adaylarını kapsayacak bir içerikle uygun ve etik bir biçimde yapılmalıdır.

Vajinal yolla doğumun özendirilmesi, bu doğum yönteminin tıbbi açıdan anne ve bebek yararına olduğunun anne adayını izleyen hekim tarafından onaylandığı durumlarda gerekli ve uygundur. Ancak sezaryen doğumun fiziksel ve ruhsal bakımdan anne ve bebek yararına olduğu pek çok tıbbi durumun yaygın bir biçimde bulunabileceğinin göz ardı edilmemesi gereklidir. Vajinal doğumun güvenli ve yaygın bir biçimde gerçekleştirilebilmesiyle ilgili olarak sağlık sisteminin eksikliklerinin giderilmesi sağlayacak sağlık politikalarının yürürlüğe konması da bahsedilen eylem planının anne ve bebek sağlığı yararına sonuçları olabilmesi için önem taşımaktadır.

Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği (TJOD) Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD) ve TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolunun konuyla ilgili açıklamaları aşağıda yer almaktadır.

https://www.tjod.org/kamuoyu-aciklamasi-normal-dogum-eylem-plani/

https://psikiyatri.org.tr/3941/3-ekim-2024-tarihinde-saglik-bakanligi-tarafindan-yayinlanan-normal-dogum-eylem

https://www.ttb.org.tr/kollar/_kadinhekim/haber_goster.php?Guid=46a9a1ca-8479-11ef-a1db-3fab9b095bab

(11.10.2024)

V. TTB TIPTA UZMANLIK YETERLİK KURULLARI EŞGÜDÜM KURULU (TTB-TUYEK) FAALİYET RAPORU

Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulları Eşgüdüm Kurulu 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 bilgilendirme toplantıları düzenledi.

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 yasal alt yapının düzenlenmesi için çalışmalar yürütülmektedir. Bu dönem içerisinde online eğitim toplantıları düzenlendi. Tıpta uzmanlık yeterlik kurullarının ortak birikiminin paylaşıldığı toplantılara ortalama 50-75 meslektaşımız katıldı.

Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulları Eşgüdüm Kurulu (TUYEK) Eğitim Programı

Toplantı No	Tarih	Saat	Konu
Toplantı 1	6.05.2025 Salı	15.00-17.00	Kurum Akreditasyon Ziyaretleri UDEK Gözlemci Eğitimi
Toplantı 2	13.05.2025 Salı	15.00-17.00	UDEK Kurum Akreditasyon Ölçütleri (Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu güncellenen ölçütler rehberliğinde)
Toplantı 3	20.05.2025 Salı	15.00-17.00	Bireysel Akreditasyon (Board Belge) Sınav UDEK Gözlemci Eğitimi
Toplantı 4	27.05.2025 Salı	15.00-17.00	Bireysel Akreditasyon (Board Belge) Resertikasyon Ölçütleri (TTB STE/SMG Akreditasyon – Kredilendirme Kurulu verileri rehberliğinde)

VI. TTB AFETLERDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİ AKADEMİSİ (ASHYA)

Tanıtım

Yönerge 2. maddesinde belirtilen amacı:

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.

Yönerge 6. Maddesince kurulan organları

- Komisyon Üyelerini Belirleme Kurulu
- Eşgüdüm Kurulu
- Komisyonlar
    - Afet Araştırmaları Komisyonu
    - Afet Eğitimleri Komisyonu
    - Afetlerde Değerlendirme ve İzleme Komisyonu
    - Afetlerde Savunuculuk ve Politika Geliştirme Komisyonu
- Danışma Kurulu
- Sekretarya

Çalışmaya Başlaması

TTB kolları, Tabip Odaları ve konuyla ilgili ihtiyaç görülen kurum, kuruluş ve kişilerle geniş tabanlı olarak çalışma yürütmesi hedeflenmiştir.

- 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) üyenin

davetiyle oluşturulan ***Komisyon Üyelerini Belirleme Kurulu*** tarafından komisyon üyeleri belirlenmiştir.

2024 yılı Temmuz ayı itibariyle komisyonlar ve Eşgüdüm kurulu oluşturulmuş ve çalışmalara başlanmıştır. 10 aylık çalışma periyodunda;

- Komisyonlar ve eşgüdüm kurulu rutin toplantılarla çalışmalarını planlamış ve sürdürülmüş,
- Afet çalışmaları yürüten farklı kurum ve kuruluşlarla koordinasyonun sağlanması amaçlı bilgi/tecrübe paylaşımı içeren toplantıları yapılmış,
- Hatay ve Adıyaman'da yürütülen "Deprem Bölgesindeki Beş Yaş Altı Çocukların Beslenme Durumları" çalışmaları için il, ilçe, belde belediyeleri, kent konseyleri ile bir araya gelinmiş,
- Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu kapsamında TMMOB Afet Komisyonu, Hatay, Adıyaman, Malatya başta olmak üzere TMMOB-İKK'ler, meslek odaları, dernekler ile koordinasyon ve içeriğe yönelik toplantılar yapılmış,

- TTB-UDEK başta olmak üzere, afet çalışmaları ekseninde ilgili TTB kol ve çalışma gruplarıyla bilgi alışverişinde bulunulmuştur.
- Ayrıca deprem bölgesi tabip odaları, İstanbul Tabip Odası ve İstanbul Depremine Yönelik Sağlık Hizmetinin Yapılanması Çalışma Grubu ile afet sonrası ihtiyaçlar ve afet risklerine yönelik birçok toplantı gerçekleştirilmiştir.
    - En son 17 Mayıs 2025 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda TTB-ODSH Kolu Yürütme Kurulu Temsilcileri, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Temsilcileri, ASHYA Eşgüdüm Kurulu ortak bir toplantı gerçekleştirmiştir. Afet çalışmalarının ortaklaştırılması, beklenen İstanbul depremine yönelik risk azaltma faaliyetleri, TTB Afet Planı Taslağının görüşülmesi, gündemleriyle toplantı gerçekleştirilmiştir.
- 5-6 Ekim 2024 tarihinde Adıyaman'da Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu'nun (AHEK) düzenlediği 2. Deprem Çalıştayında Prof. Dr. Mehmet Zencir "Afetler ve Birinci Basamak" sunumunu ASHYA adına gerçekleştirmiştir.
- 23 Şubat 2025 tarihinde İstanbul Tabip Odasında gerçekleştirilen "Beklenen Marmara-İstanbul Depremi ve Sağlık Hizmetleri Sempozyumu"nda Prof. Dr. Mehmet Zencir ASHYA adına katılarak Şubat 2023 Depremlerinin Etkilediği Bölgede Sağlık Hizmeti ve Günümüz" sunumunu gerçekleştirmiştir.
- 10-11 Nisan 2025 tarihinde İstanbul Bilgi Üniversitesi Santral İstanbul Kampüsünde Travma ve Afet Ruh Sağlığı Çalışmaları Derneği tarafından gerçekleştirilen "IV. Türkiye travmatik stres kongresi ve İstanbul Depreminin İlk 3 Günü Çalıştayı"nda merkez konsey üyesi Dr. Ali Kanatlı "İstanbul Depreminin İlk Üç Gününde Sağlık Hizmetleri" oturumunda ASHYA adına sunumunu yapmıştır.

Tamamlanan Çalışmalar

- Eşgüdüm Kurulu tarafından alınan kararla, "Şubat 2023 Depremleri 18. Ay Raporu", Değerlendirme ve İzleme Komisyonu tarafından, sürenin kısalığı nedeniyle sahaya çıkılmadan, akademinin çalışması, deprem bölgesinde yürütülen faaliyetlerde biriken bilgiler ve deprem bölgesindeki tabip odalarının katkılarıyla hazırlanmıştır. Rapor, 17 Ağustos 2024 tarihinde, 1999 Marmara depremlerinin yıl dönümünde, Hatay'da TTB ve SES tarafından kamuoyuyla paylaşıldı.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
&
SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET
EMEKÇİLERİ SENDİKASI
ŞUBAT 2023
DEPREMLERİ
18. AY RAPORU

Antakya, Defne ve Samandağ ilçelerinde yürütülen "Deprem Bölgesindeki Beş Yaş Altı Çocukların Beslenme Durumları-Hatay Örneği", çalışmasının raporu, TTB ve SES tarafından 2024 yılı Ocak ayında kamuoyuyla paylaşılmıştır. Şubat 2023 depremlerinin süreğen etkilerinin, deprem bölgesinin tamamında derinleşerek devam etmesi nedeniyle aynı çalışmanın Adıyaman'da yapılması kararı alınmıştır. "Deprem Bölgesinde 5 Yaş Altı Çocuklarda Malnütrisyon Prevalansı ve Etkileyen Faktörler" çalışması, Değerlendirme ve İzleme Komisyonu koordinasyonunda yürütülen saha çalışmaları ve devamındaki analizlerle tamamlanarak 29 Kasım 2024 tarihinde TTB ve SES tarafından kamuoyuna sunulmuştur.

Değerlendirme ve İzleme komisyonu, TBMM İnsan Hakları Komisyonu'nda görüşülen ve basında yer alan "8 yaşında intihar girişimi" konusunda tabip odaları ve sağlık çalışanlarıyla görüşülmüş bu doğrultuda panel çalışması kararı alınmıştır. Bu karara paralel Aile Hekimliği Kolu 1. Basamak sağlık emekçilerine yönelik ayrı bir çalışmanın da yapılmasını da talep etmiştir. Önceden Afet Eğitimleri Komisyonu toplantılarında alınan, deprem bölgesinde 1. Basamak Sağlık Emekçilerine yönelik bilgilendirme/eğitim çalışması yürütülmesi kararıyla birlikte Adıyaman'da 2 ayrı çalışmanın yapılması kararı Eşgüdüm Kurulunca alınmıştır.

Yaklaşık 100 kişinin katıldığı Depremde Değişen Hayatlarımız Paneli'nde, **deprem sonrası ruh sağlığı d**eprem sonrası kökten biçimde değişen gündelik hayat ve yol açtığı sorunlar değerlendirildi. Panelde; şubat 2023 Depremlerinin deprem bölgesi dışında unutulması, depremden sonraki ilk aylarda çözülmesi gereken birçok sorunun hala çözülemediği, kentte bina yıkımlarının devam etmesi, alt yapı kazı çalışmalarından ve yıkımlardan dolayı ulaşımda yaşanan ciddi sorunlar, konteyner kentler başta olmak üzere halkın temiz içme suyu ve güvenli gıdaya erişim sorunları, barınma sorunları, konut yapımı ile ilgili verilen sözlerin yerine getirilememesi, teslim edilen konut sayısının azlığı, 80 bine yakın kişinin hala konteynerlerde yaşamaya devam ettiği, kentteki iş olanaklarının azlığı, geniş kitlelerin düzenli bir gelire sahip olmaması, konu başlıkları sağlık ekseninde, izleme mantığıyla değerlendirildi.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=69ca5cce-bdf1-11ef-afef-12835a3c1ddb

Afet Eğitimleri Komisyonu ve Türkiye Psikiyatri Derneği ile birlikte düzenlenen "Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde Kendine Zarar Verme Davranışına Yaklaşım" başlıklı çalışma, 15 Aralık 2024 günü Adıyaman Eğitim Araştırma Hastanesi Konferans Salonu'nda yapıldı.

Katılımcı olan birinci basamak sağlık emekçileriyle birlikte **Şubat 2023 depremlerinin anlık bir doğa olayından toplumsal bir travmaya, felakete dönüşmesinin nedenlerini** ve sonuçları üzerinde duruldu.
https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=23912034-bdf2-11ef-afef-12835a3c1ddb

Şubat 2023 depremleri 2. Yıl raporunun yazılması kararı alınmıştır. Bu kapsamda eşgüdüm kurulu raporun ana teması TTB kolları ve Tabip Odalarından rapor teması (ana konu) ile ilgili görüş istemiştir. Gelen görüşlerde "Barınma" başlığı ön plana çıkmıştır. 30 Kasım 2024 tarihinde yapılan ASHYA tüm komisyon üyeleri ile birlikte ODSH kolu temsilcileri ve Merkez Konsey üyelerininde bulunduğu toplantıda konu görüşülerek 2. Yıl raporunda TMMOB ile ortaklaşılması ve tema olarak "Barınma ve Sağlık" olması kararı alınmıştır. Bu doğrultuda rapor saha çalışmalarının TTB kol ve çalışma grupları, deprem bölgesi Tabip Odaları ve uzmanlarla yürütülmesi, barınma ve sağlık eksenli çalıştayların düzenlenerek rapora katkı sağlamaları kararı alınmıştır.

"Barınma ve Sağlık" temasıyla 18 Ocak 2025 tarihinde Adıyaman Tabip Odası'nda 1. Atölye çalışması yapılmıştır. TMMOB Adıyaman İKK adına şehir plancıları, jeoloji mühendisleri, inşaat mühendislerinin de katıldığı atölyeye TTB-kol ve çalışma gruplıar, deprem bölgesi tabip odaları, Eğitim Sen Adıyaman Şube temsilciliği, Adıyaman Kent Konseyi, dernek temsilcileri, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Adıyaman temsilcileri ve diğer uzmanlar da katılmıştır. Barınma ve Sağlık ekseninde afetlerin sınıfsal etkileri, afetler ve ayrımcılık, kamusal

hizmetlere erişim ve kentleşme, deprem sonrası kent planlaması, geçici barınma alanlarında yaşam gibi birçok konu çerçeve sunumlarla birlikte görüşülmüştür.

https://www.ttb.org.tr/kollar/ashya/haber_goster.php?Guid=256e57c6-d762-11ef-b746-720be24cd64c

"Barınma ve Sağlık" atölyesinin 2.si 25 Ocak 2025 tarihinde Hatay Tabip Odası'nda düzenlenmiştir. TMMOB Hatay İKK'nın, TTB-kol ve çalışma grubu temsilcilerinin, deprem bölgesi tabip odalarının, Hatay Barosunun, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Hatay temsilcilerinin, Eğitim Sen Hatay Şube Temsilcilerinin, derneklerin ve diğer uzmanların katılımıyla tamamlanan atölye çalışmasında; Rezerv alan, Toplu Konut, Yerinde Dönüşüm uygulamaları, kent planları, hava kirliliği, sosyal hizmet çalışmaları, geçici barınma alanlarının durumu, depremlerden sonra kent hakkı konuları öne çıkan başlıklardan olmuştur. Sağlığın sosyal ve politik belirleyicileri ekseninde barınma konusu, deprem bölgesindeki mevcut durumla birlikte ele alınmıştır.

https://www.ttb.org.tr/kollar/ashya/haber_goster.php?Guid=cd71ad68-dca0-11ef-ab76-c0f89c25e304

"Şubat 2023 Depremleri 24. Ay Raporu: Barınma ve Sağlık", TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi koordinasyonunda, TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu, TTB Halk Sağlığı Kolu, TTB Aile Hekimliği Kolu, TTB Pratisyen Hekimlik Kolu, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu, TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, TTB UDEK, TTB-SES Hatay ve Adıyaman Deprem Koordinasyon Merkezleri, deprem bölgesi tabip odaları ve SES şubelerinin katkılarıyla hazırlanmıştır.

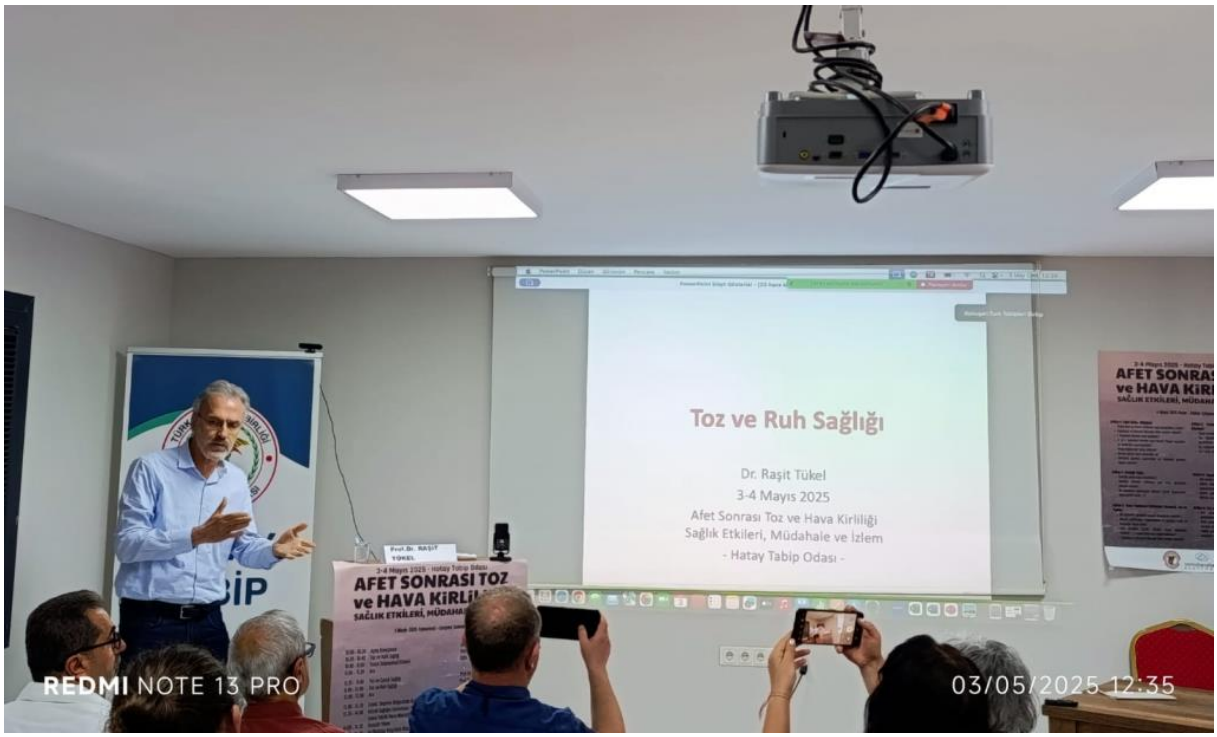
Literatür çalışmasının ardından 13-17 ocak 2025 tarihlerinde, TTB kol ve çalışma gruplarından 15 kişinin katıldığı saha araştırması, 3 ayrı güzergahta eş zamanlı yürütülmüştür. İl sağlık müdürlükleri, AFAD İl Müdürlükleri, Çevre Şehircilik ve İklim Değişikliği İl Müdürlükleri, Belediyeler gibi kamu kurum ve kuruluşları, sendikalar, meslek odaları, üniversiteler, sağlık kurumları ve STK'ler ile görüşülmüş, geçici barınma alanları, şantiyeler, moloz döküm alanları ziyaret edilmiş ve il bazlı olarak raporlanmıştır.

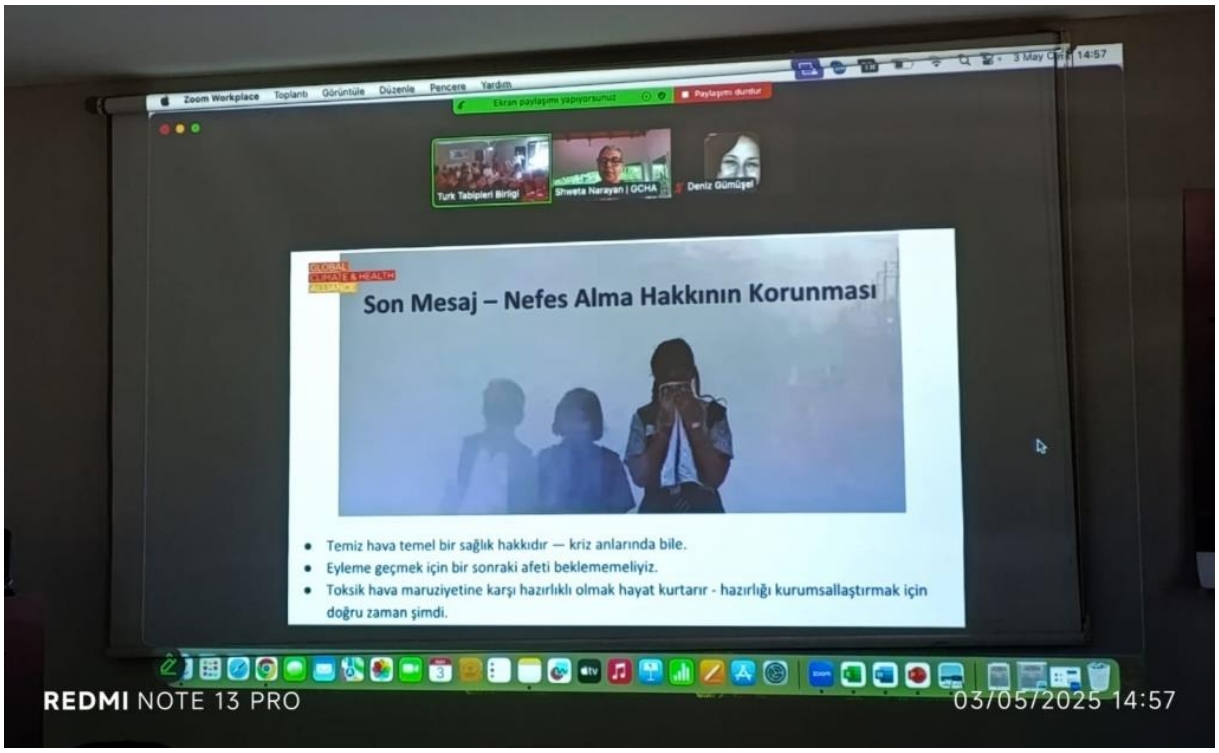
TTB ve SES tarafından hazırlanan "Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu: Barınma ve Sağlık" 6 Şubat 2025 tarihinde Hatay ve Adıyaman'da eş zamanlı olarak yapılan açıklamalarla kamuoyuna sunulmuştur.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=00c350f4-e4bc-11ef-bf7d-d35b4c6b34c4

Deprem bölgesinde yürütülen çalışmalar sırasında giderek artan toz ve hava kirliliğinin toplumsal hayatı bile etkilediği gözlemlenmiş bu doğrultuda bir çalışma yapılması önerisi Değerlendirme ve İzleme Komisyonunda görüşülerek "toz ve hava kirliliğini nasıl izleyebiliriz ?, Müdahale imkanlarımız neler olabilir?" sorularına cevap aranmıştır. Bu sorular doğrultusunda, Tıbbi İzlem ve Müdahale, Mesleksel ve Çevresel etkiler, Yaşam Hakkı İhlalleri, Ekolojik Yıkım, Toplumsal Etkilerin İzlenmesi, Kamunun Sorumlulukları başlıkları öne çıkmıştır. Eşgüdüm kurulu kararıyla "Afet Sonrası Toz ve Hava Kirliliği: Müdahale ve İzlem" başlıklı çalıştay, Temiz Hava Hakkı Platformu ile birlikte, 3-4 Mayıs 2025 tarihlerinde, Hatay Tabip Odası ev sahipliğinde gerçekleştirilmiştir.

Çalıştayın ilk gününde TTB ASHYA ile Kolları, TORAKS derneği, Temiz Hava Hakkı Platformu ile birlikte hukuk, kamu yönetimi, ekoloji gibi farklı disiplinlerden yurt içi ve yurt dışı araştırmacı ve aktivistler çerçeve sunumları gerçekleştirmişlerdir. İkinci gündeyse belirlenen konu başlıklarında toplanan çalışma grupları, kendi konularındaki izleme araçları ve müdahale imkanlarını çalışmışlardır.





https://hipokrat.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=90d36b8a-2a75-11f0-9bff-39c840e6c422

Devam Eden Çalışmalar

- TTB-ODSH Kolu Yürütme Kurulu ODSH eğitimlerinin güncellenmesi için karar almış ve bu çalışma için Afet Eğitimleri Komisyonu ile ortak bir toplantı düzenlenmiştir. Çalışmalara başlayan komisyon eğitimlerin güncellenmesi yerine yeni bir eğitim programının, katılımcı bir modelle hazırlanmasının daha uygun olacak kararını almış ve ODSH Yürütme Kurulu temsilcisi ile birlikte eğitim programı hazırlama çalışmalarına başlamıştır. "**TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi Temel Eğitim Programı** kapsamında ele alınacak temel konu başlıkları ve alt başlıkların belirlenmesine yönelik değerlendirmenizi almak" ve eğitim programına farklı düzeylerde katılımcıları belirlemek amaçlarıyla anket hazırlanmış, TTB, Tabip Odaları, Uzmanlık Dernekleri'ne iletilmiştir. Anket sonuçları tamamlanmış, bulgular hazırlanarak değerlendirilmiş, planlama yapılmıştır.

Yol haritası

1. Katılımcılara ve ASYHA komisyonlarına sonuçların raporlanması
2. Katılımcıların ve diğer gönüllülerin katkıda bulunmak istedikleri başlıkların belirlenmesi
3. Program belirtke tablosu *(Yeterlik hedeflerine uygun öğretme ve sınama yöntemleri)* geliştirilmesi
4. Kurs programının hazırlanması *(ders ve uygulama isimleri, süre, eğiticiler ve kurs materyalleri)*
5. Kurs materyallerinin hazırlanması
6. Kurs rehberinin (syllabus, blueprint vb.) tamamlanması
7. ASYHA'dan görüş alınması ve revizyon
8. Eğitici eğitimi
9. Programın pilot olarak uygulanması
10. Revizyonun tamamlanıp Tabip Odaları, Uzmanlık Dernekleri, Sağlık Bakanlığı vb. kurumların program hakkında bilgilendirilmesi

- Afet Araştırmaları Komisyonu, deprem bölgesindeki sağlık verileri başta olmak üzere topluma dair verilerin güvenilir ve kullanılabilir bir biçimde edinilemediğini görüşmüş bu doğrultuda yöntem belirleme toplantıları düzenlemiştir. Toplantılardan depremin mevcut durumunu ve uzun dönemli sağlık etkilerini inceleyebilmek, takip edebilmek için gerekli veriler üzerine çalışılmış ve ihtiyaçlar doğrultusunda hangi verilerin edinilmesi gerektiği belirlenmiştir. Hazırlanan listenin bilgi edinme yoluyla Sağlık Bakanlığına iletilmesi kararı alınmıştır. Ayrıca Deprem Bölgesindeki hastanelerden, belediyelerden ve diğer kurumlarda da ihtiyaç duyulan verilerin temini için girişimler yapılması kararı alınmıştır.
- Değerlendirme ve İzleme Komisyonu, deprem bölgesindeki sağlık emekçilerinin çalışma koşullarındaki sorunlara yönelik olarak, mevcut durumlarından dolayı çalıştıkları şehirleri veya işlerini terk etme niyetlerinin ölçülmesi çalışması yapmaya karar vermiştir. İşyeri, çalışma koşulları, yaşanılan kentin durumu, kentsel altyapı, kamusal hizmetler gibi birçok değişkenin incelendiği çalışmalar taranmıştır. Deprem bölgesindeki, mekana ve sağlık emekçilerine özgün sorunlarla birlikte literatür taraması tamamlanmıştır. Çalışma, ölçeğin belirlenmesi ve anket sorularının hazırlanması aşamasındadır.

- Eşgüdüm Kurulunda yüksek afet riski taşıyan kentlere yönelik hazırlık yapılması konusu görüşülmüş, bu doğrultuda İstanbul ve Bingöl illeri öne çıkmıştır. İstanbul Tabip Odası ve İstanbul Depremine Yönelik Sağlık Hizmetinin Yapılanması Çalışma Grubu ile ortaklaşılması adına toplantılar yürütülmektedir. Ayrıca ASHYA sekretaryası Bingöl'de Sağlık Kurumlarının ve Emekçilerinin Afetlere Karşı Mevcut Durumu ön çalışmasını yürütmektedir. Çalışma kapsamında başta sağlık kurumlarının mevcut durumları, erişim imkanları, sağlık emekçilerinin durumu ve bunlara etki edecek riskler tespit edilmiş ve raporlaştırılarak eşgüdüm kuruluna sunulmuştur. Ayrıca hazırlık çalışmaları kapsamında TTB'nin önceki afetlerdeki çalışmaları taranmış, hızlı değerlendirme formları güncellenmesi gerekliliği ortaya çıkmıştır. Son olarak yüksek riskli kentler başta olmak üzere olası büyük ölçekli bir afet için yine TTB deneyimlerinden yola çıkılarak lojistik planlaması sekreterya tarafından hazırlanmış ve eşgüdüm kuruluna sunulmuştur. Bu çalışmalar TTB Afet Planlaması çalışmaları kapsamında değerlendirilmektedir.
- Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi yönerge çalışmaları sırasında, TTB'nin olası afetlerde nasıl hareket edeceğine yönelik konu gündeme gelmiş ve bu konudaki çalışmaların yönerge sonrası yapılmasının daha sağlıklı olacağı kararı alınmıştır. Yönege de yer alan "Kriz Masası ile ilgili protokoller" doğrultusunda eşgüdüm kurulumu çalışma kararı almıştır.

  Çalışma kapsamında önce acil durum afet planları örnekleri incelenmiş, plan hazırlamaya yönelik akademik yayınlar taranmıştır. Ardından Marmara depremleri ve şubat 2023 depremlerinde TTB'nin ilk andan itibaren neler yaptığı ve nasıl gerçekleştirdiğine yönelik çalışma yapılmıştır. TTB'nin afet deneyimi merkezi nitleikte olmak üzere taslak afet planı hazırlanmıştır. Taslak, TTB'nin tüm kol ve çalışma grupları, tabip odası ve merkez konseyin birlikte, hızlı ve optimal bir şekilde hareket edebilmesi amacını taşımaktadır. 23 nisan tarihinde Silivri açıklarında, 6,1 aletsel büyüklükte gerçekleşen depremle birlikte taslak plan denenmiş, gerekli revizyonlar not alınmıştır.
- Hatay ve Adıyaman'da yürütülen malnütrisyon çalışmalarına paralel olarak Değerlendirme ve İzleme Komisyonu deprem bölgesinde uygulanabilecek beslenme atölyeleri çalışması yürütmüştür. Çocuklara, Ebeveynlere ve Sağlık Emekçilerine yönelik atölyelerin tasarımı ve planlanması tamamlanmıştır.
- Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu kapsamında yürütülen "Barınma ve Sağlık" çalıştayları ile 3-4 Mayıs 2025 tarihinde Hatay'da gerçekleştirilen "Afet Sonrası Toz ve Hava Kirliliği: Sağlığa Etkileri, Müdahale ve İzlem" çalıştaylarının kitap haline getirilerek yayınlanması kararı eşgüdüm kurulu tarafından alınmıştır. Hem deprem bölgesindeki bilginin sistematize edilerek duyurulması hem de afet sonrası ihtiyaç analizlerinde kullanılmak üzere TTB deneyimlerinin kurumsallaştırılması için çalışma yapılmaktadır. Bu doğrultuda çalıştaylardaki çerçeve sunumlar ve sonuç metinleri derlenmiştir. Ses kayıtlarının transkripsiyonu için ASHYA sekreteryası çalışmaktadır. Çalışmaların tamamlanması ardından kitap olarak yayınlanması planlanmaktadır.

- Deprem bölgesinden sağlıklı bilgi ve veri alınamaması nedeniyle üretilen bilginin yaygınlaştırılması için, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri sendikası ile birlikte hazırlanan deprem raporları ve beslenme çalışmaları İngilizceye çevrilerek yayınlanması kararı alınmıştır. Bu doğrultuda ilk olarak Şubat 2023 Depremleri 18. Ay Raporunun çevirisi tamamlanmıştır. Kontrol ve edisyonun ardından yayınlanması planlanmaktadır.
- Deprem bölgesindeki sağlık emekçilerinin bakım yükünün arttığına yönelik saha gözlemleri bu konuda çalışma yapılmasını gündeme getirmiştir. Çalışmanın içeriği görüşülmektedir.

Malnütrisyon Çalışmaları

anka HABER AJANSI

Ana Sayfa Gündem Ekonomi Dünya Yurttan Spor Bülten Anka Review Kurumsal Abonelik/Kurumsal Reklam İletişim

TTB VE SES, "DEPREM BÖLGESİNDEKİ ÇOCUKLARIN BESLENME SORUNLARI ARAŞTIRMASI"NI AÇIKLADI: "CİDDİ BİR YOKSUNLUĞUN YAŞANDIĞI DEPREM BÖLGESİNDEKİ SORUNLARA HIZLA ÇÖZÜM ÜRETİLMESİ GEREKMEKTEDİR"

Sonrakini Oku
GÜNDEM
Ulaş Karasu'dan THY atamalarına tepki: "Milyonlarca genç iş ararken çoluk çocuğun rızkıyla bu kişilere verilen paralar, yiyenlerin gözüne dursun"

https://ankahaber.net/haber/detay/ttb_ve_ses_deprem_bolgesindeki_cocuklarin_beslenme_sorunlari_arastirmasini_acikladi_ciddi_bir_yoksunlugun_yasandigi_deprem_bolgesindeki_sorunlara_hizla_cozum_uretilmesi_gerekmektedir_165121

Deprem çocukları yeterli beslenemiyor!

6 Şubat depremlerinin vurduğu illerden Adıyaman'daki çocuklarda beslenme ve gıda güvencesine yönelik çalışma, deprem bölgesinde yeterli beslenememe sorununun artarak devam ettiğini gösterdi. Deprem bölgesinde beş yaş altı çocukların beslenme durumlarının hem gıdaya hem de sağlığa erişim için bir gösterge olduğunu belirten TTB Başkanı Dr. Alpay Azap, Adıyaman'da durumun Hatay'dakinden daha kötü olduğuna dikkat çekti.

https://www.gidahatti.com/haber/22686124/deprem-cocuklari-yeterli-beslenemiyor

gazete duvaR.

TTB ve SES: Deprem bölgesinde yeterli beslenememe sorunu artarak devam ediyor

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Adıyaman'da 400'ün üzerinde çocuk ile yapılan ölçümlerde sonuçların Hatay'dakinden daha kötü olduğunu söyledi.

https://www.gazeteduvar.com.tr/ttb-ve-ses-deprem-bolgesinde-yeterli-beslenememe-sorunu-artarak-devam-ediyor-haber-1739154

Acil Durumlarda ve Afetlerde Beslenme Müdahalesi Nasıl Olmalı?

6 Şubat Depremleri Sonrasında Beslenme Müdahaleleri Nasıl Yapılmalıydı?

https://evrimagaci.org/acil-durumlarda-ve-afetlerde-beslenme-mudahalesi-nasil-olmali-16729

18. ay raporu

Oksijen

Abone Ol Giriş yap

TÜRKİYE EKONOMİ DÜNYA NEW YORK TIMES FINANCIAL TIMES THE ECONOMIST YAZARLAR THE ATHLETIC E-GAZETE

Hijyen, stres, korku ve sağlık hizmeti eksikliği: Deprem yeni doğan bebekleri de vurdu

Türkiye'de 2022 yılında her bin bebekten 9.2'si hayatını kaybederken bu oran 2023'te 10'a çıktı. Ancak en büyük artış deprem bölgesinde gözlemlendi. 2022'de 10.8'ken depremden sonra 23'e, Hatay'da ise 10.7'den 20.3'e çıktı

https://gazeteoksijen.com/saglik/hijyen-stres-korku-ve-saglik-hizmeti-eksikligi-deprem-yeni-dogan-bebekleri-de-vurdu-225231

gazete duvaR.

TTB deprem raporu: Bebek aşıya gelemediği için sağlıkçının maaşı kesildi

Deprem illerinin 18 aylık sağlık raporunu açıklayan TTB, bebek ölüm oranlarının arttığına, birinci derece sağlık hizmeti durma noktasına geldiğine dikkat çekti.

18 Ağustos Pazar 2024 Saat:17:26 Güncellenme:18 Ağustos Pazar 2024 Saat:17:29

https://www.gazeteduvar.com.tr/ttb-deprem-raporu-bebek-asiya-gelemedigi-icin-saglikcinin-maasi-kesildi-haber-1713937

https://turkiye.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/2025-02/Situation%20report%20-%20Türkiye%20Earthquakes%2C%202%20years%20on.pdf

Depremden Sonra Değişen Hayatlarımız Paneli

VIDEO | ADIYAMAN | ADIYAMAN DEPREM PANELİ | ALİ KANATLI

Adıyaman'da deprem paneli: Temiz gıda, temiz su, temiz hava yok

Yayın Tarihi: 15 Aralık 2024 - 20:27

https://pirha.org/adiyamanda-deprem-paneli-temiz-gida-temiz-su-temiz-hava-yok-video-455964.html/15/12/2024/

Adıyaman'da 'İntihar Vakaları ve Kendine Zarar Verme Davranışları'na dikkat çekildi - Videolu Haber

ADIYAMAN (PHA) - Gülbahar SÜNGÜ - Adıyaman'da, Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde Kendine Zarar Verme Davranışına Yaklaşım konulu konferans düzenlendi. Adıyaman Eğitim ve Araştırma Hastanesi Konferans Salonu'nda gerçekleştirilen etkinliğe sağlık çalışanları, sivil toplum kuruluşları (STK) temsilcileri ve uzman hekimler katıldı.

https://www.perrehaberajansi.com.tr/haber/adiyamanda-intihar-vakalari-ve-kendine-zarar-verme-davranislarina-dikkat-cekildi-videolu-haber-9783.html

2. yıl raporu

TURKIYE

Türkiye Today

USD/TRY 39.03 +0.11%

NEWSLETTERS

LATEST NATION REGION WORLD BUSINESS LIFESTYLE CULTURE SPORTS OPINION VISUALS

Home > Nation

44.3% of families in Türkiye's earthquake zone lack food as housing crisis continues

https://www.turkiyetoday.com/turkiye/44-3-of-families-in-turkiyes-earthquake-zone-lack-food-as-housing-crisis-continues-118335

gazete duvaR.

6 Şubat Depremleri: TTB ve SES'ten 2. yıl raporu

TTB ve SES, deprem bölgesinde devam eden sorunların ele alındığı raporunu yayımladı.

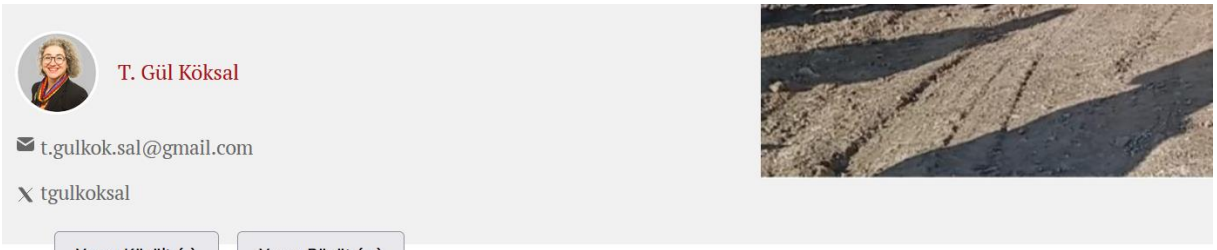
https://www.gazeteduvar.com.tr/6-subat-depremleri-ttb-ve-sesten-2-yil-raporu-haber-1758889

6 ŞUBAT DEPREMLERİNİN İKİNCİ YILI

Hatay'da deprem sonrası hayat: Sorunlar ve öncelikler değişiyor

6 Şubat depremlerinde ağır kayıplar yaşayan Hatay'da yeniden inşa süreci devam ediyor; ancak barınma, eğitim, sağlık ve ekonomik sorunlar, yeni gündem maddeleriyle birlikte sürüyor.

https://bianet.org/haber/hatayda-deprem-sonrasi-hayat-sorunlar-ve-oncelikler-degisiyor-304489



T. Gül Köksal

t.gulkok.sal@gmail.com

tgulkoksal

Yazıyı Küçülт (-) Yazıyı Büyüt (+)

Geçen hafta Türk Tabipler Birliği'nin Hatay'da düzenlediği çalıştay TTB, KESK, TMMOB, Hatay Barosu ve yereldeki bazı derneklerden emekçilerin katılımıyla, kentteki sorunların detaylı bir şekilde değerlendirildiği bir buluşma oldu.

Sağlıktan eğitime, barınmadan ekolojiye, ele alınan her bir konu, depremin üzerine geçen iki yılda sorunların giderek katlandığını gösteriyordu. Ve her bir katılımcının dert ettiği şey, bu sorunlar karşısında daha etkili neler yapılabileceğiydi.

TTB'nin ikinci yıl raporuyla takip edilebilecek olan bu toplantıdan hareketle, bu yazıda, barınma sorunları karşısında başka bir kentleşmeyi konuşmanın gerekliliğini açmaya çalışacağım.

Öncelikle TMMOB Mimarlar Odası Genel Merkezi'nin iki yeni açıklamasını işaret edeceğim. 28 Ocak 2025 tarihli ilk açıklama "*Yaşanan afetlere ve kayıplara rağmen Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne sunulan imar affı* ***girişimi utanç vericidir***" başlıklı (1). Açıklamada 1984'ten bu yana çıkarılan 13 imar affının 8'inin 2002 yılından bu yana olduğu işaret ediliyor.

https://www.evrensel.net/yazi/96330/deprem-lerin-yil-donumunde-baska-bir-kentlesmeyi-konusmak

Yeniyi inşa süreçleri neden hep felaketlerin ardından geliyor?

A⁺ Yazı Boyutunu Büyüt A⁻ Yazı Boyutunu Küçülт

Bekir Ağırdır

bagirdir@gmail.com

Birinci özelliğimiz, ancak derin bir kriz ya da felaket ile yıkımı yaşayınca yeniyi düşünüyoruz. İkincisi, ayrımcılık ya da partizanlık normalleştirilmiş durumda. Üçüncüsü, iktidar ve devlet hesap vermekten, şeffaflıktan hazzetmiyor. Dördüncüsü, iktidar ve devlet hala tüm meselelere "tek tiplilik" içinden bakıyor. Beşincisi tüm bu yeniden imar sürecinde insanlar, sivil toplum yok. Merkezi yönetimin tasarımları, politikaları, makbul...

Yazının tamamını görebilmek için lütfen abone olun.

ABONE OL

https://gazeteoksijen.com/yazarlar/bekir-agirdir/yeniyi-insa-surecleri-neden-hep-felaketlerin-ardindan-geliyor-235033

Toz Çalıştayı

239 proje Hatay'ı nefessiz bıraktı

Depremden sonra onaylanan 239 projeyle birlikte toz bulutları Hatay'ı tehdit ediyor. Çocuklarda gelişim bozukluğu, hamilelerde düşük riski... PM2.5'e maruz kalan Hatay halkı görünmeyen bir felaketle karşı karşıya.

https://www.birgun.net/haber/239-proje-hatayi-nefessiz-birakti-621366#google_vignette

Hatay Tabip Odası'ndan "Hava kirliliği ve toz" çalıştayı: "Toz, bebeklerin bilişsel sistemini etkiliyor"

https://www.evrensel.net/haber/552616/hatay-tabip-odasindan-hava-kirliligi-ve-toz-calistayi-toz-bebeklerin-bilissel-sistemini-etkiliyor

Deprem bölgesi olan Hatay'daki hava kirliliği her canlıyı etkiliyor: Acil önlem alınması gerekiyor

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi ve Temiz Hava Hakkı Platformu koordinasyonunda düzenlenen "Afet Sonrası Toz ve Hava Kirliliği: Müdahale ve İzlem" çalıştayının sonuç bildirgesi açıklandı.

https://www.cumhuriyet.com.tr/turkiye/deprem-bolgesi-olan-hataydaki-hava-kirliligi-her-canliyi-etkiliyor-2337023

VII. KOLLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 14. HAFTASINDA: VERGİ TOPLANIRKEN, VERGİLERİMİZ HARCANIRKEN ADALET İSTİYORUZ!

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, 14. 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 Adalet İstiyoruz

Vergi Toplanırken Adalet İstiyoruz

Vergilerimiz Harcanırken Adalet İstiyoruz

Dört aydır "Vergide Adalet" isteğiyle Sağlık Bakanı'na, Maliye Bakanı'na sesleniyoruz. Sağlık Bakanı yurttaşlarımızın ne kadar çok hastalanıp ne kadar çok şehir hastanelerine gittiğinden bahsediyor, onaylı/onaysız randevu peşinde koşuyor. Halkımız gibi Sağlık Bakanı da randevu derdine düşmüş durumda. Maliye Bakanı vergilerin %80'ini ödediğimiz yetmezmiş gibi, halen yeni vergiler peşinde, "Vergiyi tabana yayacağız" diyor. Bakan özel hastanelerin kıskacından bunalıp kaçmış hekimlerden peşin vergi almaya çalışırken, ülkenin tüm gelirinin aktığı şirketlerden %15 vergi almayı hedef diye söylüyor. Bu ülkede kazanılan her bir liranın yarısını kazanandan vergilerin %15'i bile alınmıyor. İsrafın kaynağı bizmişiz gibi yine hekimler hedef gösteriliyor.

Vergide adalet istiyoruz! Çok kazanandan az vergi alınmasın, vergi toplanırken adalet olsun istiyoruz. Vergilerimiz çocuklarımızın sağlığı, eğitimi, güvenli binalarda yaşaması için harcansın, ilaç katkı paylarını ödemekte bile zorlanan emeklilerimiz için harcansın istiyoruz. Devasa şirketlerin borçlarını ertelemek için, paradan para kazananlara daha çok ödeme yapmak için harcanmasın istiyoruz. Vergilerimiz harcanırken adalet istiyoruz.

Yoksulluk sınırı 61 bin lira yoksuldan alınan vergi %35!

Türkiye'nin dört bir yanında aylardır "Vergide Adalet" talebimizi dile getiriyoruz. Yoksulluk sınırı altında bir gelirle çalışan milyonlarca emekçi gibi, biz de geçinmekte zorlanıyoruz ama nasıl oluyor da bu ülkenin en yüksek vergisini biz veriyoruz anlayamıyor, bunu kabul edemiyoruz.

TÜİK verilerine göre bile; her ay rekor kıran enflasyonun altında kalırken, bir de üzerine her ay yeni vergi dilimine giriyor, her ay daha da yoksullaşıyoruz. Sadece bu ay, sadece aile hekimlerinden kestiğiniz vergiler ile tüm deprem bölgesindeki aile sağlığı merkezleri baştan inşa edilebilirdi. Siz bu vergileri şehir hastanelerine aktarmayı tercih ediyorsunuz. Yetmezmiş gibi deprem bölgesinde çalışan aile hekimlerinin yoksulluk sınırı altına düşürdüğünüz gelirinden %35'lere varan vergi kesiyorsunuz. Vergilerimizi harcarken adalet istiyoruz.

Bu ülkenin emeğiyle çalışan yurttaşları, kadınları, çocukları, emeklileri, emekçileri için soruyoruz: Vergide adalet var mı?

Hazine ve Maliye Bakanı Şimşek'ten yanıt bekliyoruz ve 14. haftada sorularımızı yineliyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız oranlarda vergi aldığınız şirket var mı?

Vergi kaçıranları hepimizden daha iyi biliyor ve tanıyorsunuz. Neden hiç bu şirketlerin adını ağzınıza almıyorsunuz?

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 hakları ve vergi adaleti için yürüttüğümüz mücadelemiz talebimiz karşılık bulana dek sürecek. Vergide ve gelirde adalet mücadelesine tüm çalışanları, giderek yoksullaşan halkımızı bir kez daha davet ediyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(05.06.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 15. HAFTASINDA: BİR BAYRAMA DAHA VERGİ KESİNTİLERİ İLE GİRİYORUZ, VERGİDE ADALET İSTİYORUZ!

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, 15. 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:

Bir Bayrama Daha Vergi Kesintileri ile Giriyoruz,

Vergilerimiz Kimlere Gidiyor Bilmek İstiyoruz,

Vergide Adalet İstiyoruz!

Bugün 12 Haziran 2024. Üç gün sonra ücretlerimizi alacağız ve peşinden bir bayrama daha gelir kaybı ile gireceğiz. Her ay artan enflasyon, her ay azalan gelir ve bu ay yine yoksullaşacağız. Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek tüm ekonomik krizi biz, ücreti ile geçinmeye çalışanların sırtına yıkmaya devam edecek. Dört ayı geçti, her hafta soruyoruz, sormaya da devam edeceğiz: Vergide adaleti ne zaman sağlayacaksınız?

Bakanlar özel jetlerle seyahat etmekten bile vazgeçmemişken, tasarrufun bizden yapılmasını kabul etmiyoruz. Yoksulluk sınırı altında bir ücretle çalışanın ücretinin üçte birinin vergi olmasını kabul etmiyoruz. Devasa karlar açıklayan bankalardan, şirketlerden %15 vergi alınırken, bizlerden %35 vergi kesintisi olmasını kabul etmiyoruz. Yediğimizden içtiğimize, giydiğimizden yattığımız yere her şeyden, ödediğimiz her faturadan zaten vergi kesilirken bir de üzerine ücretlerimizden %35 vergi kesilmesini kabul etmiyoruz. Önümüzdeki ay yapılacağı söylenen zammı göremeden vergi kesintisi ile bizden alınmasını kabul etmiyoruz. Vergide adalet istiyoruz!

Geliri bir avuç sermayedar elde ediyor, vergileri biz ücretliler veriyoruz!

Vergi uzmanı Ozan Bingöl açıkladı: "Geçtiğimiz yıl ödenen toplam gelir vergisinin %92,1'i kaynakta tevkifat yoluyla tahsil edilmiştir. Bu tahsilatın da %62,3'ü tek başına ücretlilerden yapılmıştır. Gelir İdaresi Başkanlığı'nın verilerine göre, 2023 yılında muhtasar beyanname ile bildirilen 720 milyar 208 milyon liralık gelir vergisinin 448 milyar 832 milyon lirası sadece ücretlilerden kesilen gelir vergisidir."

Yani 2023 yılında toplanan gelir vergilerinin %62'si biz ücretlilerden kesilmiştir. Başta halkımız olmak üzere tüm ücretli çalışanlara soruyoruz: Geçen sene bu ülkenin gelirinin %62'sini siz mi elde ettiniz de verginin %62'sini siz veriyorsunuz? Ülke büyüdüğü, ekonomik krizden çıkış yoluna girdiğimiz söylenirken bu büyümeden bizim payımıza ne düşüyor?

Bizden toplanan vergiler bir avuç müteahhidin, bir avuç sermayedarın kasasına aktarılıyor. Vergide adalet olmadığı için aylarca hastanelerde randevu kuyruğunda bekliyoruz. Vergide adalet olmadığı için daracık aile sağlığı merkezlerinde sağlık hizmeti almaya çalışıyoruz.

Vergide adalet olmadığı için emekliler 10 bin lira alıyor. Vergide adalet olmadığı için her gün saatlerimizi kalabalık toplu taşıma araçlarında geçiriyoruz. Vergide adalet olmadığı için çocuklarımıza kreş yapılmıyor, okul yapılmıyor. Vergide adalet olmadığı için bu kavurucu sıcaklarda nefes alacak bir parkımız bile yok. Vergide adalet olmadığı için hastalandığımızda tedavi olacak yer bulamıyoruz. Vergide adalet olmadığı için HPV aşısı olamıyor, kanser oluyoruz. Vergide adalet olmadığı için boğmaca aşısı alamıyor, bebeklerimizi kaybediyoruz. Vergilerin neredeyse hepsini biz ödüyoruz ama toplanan vergiler bize harcanmıyor.

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek'e 15. haftada yeniden soruyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız oranlarda vergi aldığınız şirket var mı?

Vergi kaçıranları hepimizden daha iyi biliyor ve tanıyorsunuz. Onlardan ne zaman vergi alacaksınız?

Vergisini sildiğiniz, yüksek vergi muafiyetleri sağlayarak kamudan beslediğiniz şirketlere desteğinizi kesecek misiniz?

Şirketlerin Vergi muafiyet ve istisnalarını gözden geçirdiğinizi ve bunu iki hafta içinde açıklayacağınızı söylemiştiniz. Bir ay geçti gözden geçirmeniz ne zaman bitecek?

Tüm çalışanların 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?

Vergide adaleti sağlamak için ne zaman bir adım atacaksınız?

Halktan topladığınız vergileri yurttaşların eğitimine, sağlığına, barınmasına, beslenmesine ne zaman ayıracaksınız?

Halkın sağlık hakkı, sağlık çalışanlarının hakları ve vergi adaleti için yürüttüğümüz mücadelemiz talebimiz karşılık bulana dek sürecek. Vergide ve gelirde adalet mücadelesine tüm çalışanları, giderek yoksullaşan halkımızı bir kez daha davet ediyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(12.06.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 16. HAFTASINDA: VERGİLERİMİZİN HALK REFAHI İÇİN HARCANMASINI İSTİYORUZ, SERMAYEDARLAR İÇİN DEĞİL!

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, 16. 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 Adalet İstiyoruz, Yeni Vergiler Değil!

Vergilerimizin Halk Refahı İçin Harcanmasını İstiyoruz, Sermayedarlar İçin Değil!

Bugün 26 Haziran Çarşamba. 16. defa "Vergide Adalet" demek için Türkiye'nin dört bir yanındayız. Beş ayı geçen eylemlilik sürecimizde artık tüm Türkiye'nin "Vergide Adalet" dediğini görüyoruz. Evet, artık tüm Türkiye vergilerin adaletsiz olduğunu, yoksuldan alınıp bir avuç aşırı zengin sermayedara aktarıldığını ve bu nedenle yoksul kaldığımızı biliyor. Vergiler biz ücretlilerden, emeğiyle geçinmeye çalışanlardan, emekçilerden ve hatta emeklilerden toplanıyor. Bu toplanan vergiler ne sağlığımıza harcanıyor ne eğitimimize ne barınmamıza ne

de beslenmemize. Bu nedenle randevu bulamıyoruz, bu nedenle eğitim alamıyoruz, bu nedenle dünyanın en yüksek gıda enflasyonuna maruz kalıyoruz.

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek iki ay önce sonunda "Vergide Adalet" dedi. Gereğini yapmasını beklerken, karşımıza yeni vergi teklifleri ile geldi. Hazine ve Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkanlığı'nın hazırladığı yeni vergi teklifleri çalışması da "Vergide Adalet" ile başlıyor ama bize yeni vergi yükleri ile biniyor. Bizler basında bu çalışmayı yurtdışı çıkış harcının 150 liradan 3.000 liraya çıkartılması teklifi ile duyduk ancak kimlerden vergi alınmadığını da öğrendik.

Şehir Hastanesi İşletenden SIFIR VERGİ, Hastanede Çalışandan %35 Vergi!

Hazine ve Maliye Bakanlığı'nı yeni vergi düzenlemeleri çalışmasında şehir hastanelerini yapan 44 şirketten sadece 7'sinin vergi verdiğini, 37sinin hiç vergi vermediğini öğrendik. Bu şirketlerin 2023 yılında verdiği toplam verginin ise 2,8 milyar lira olduğunu öğrendik. Bunun da ne kadarının ödendiğini bilmiyoruz. Sadece İstanbul'da, sadece Çam Sakura Şehir Hastanesi'nde çalışan sağlık çalışanları 2023 yılında bu şirketlerin tümünden daha fazla vergi vermiş durumda. Dahası bu şirketlerin vergi oranının %25 olduğunu öğreniyoruz. Oysa orada çalışanlar bu ay %35 vergi ödüyorlar. Biz Hazine ve Maliye Bakanı'ndan bu adaletsizliği düzeltmesini talep ediyoruz.

Yine bu çalışmadan motokuryelerden vergi alınacağını öğreniyoruz. Vergilerimiz düzgün harcanmadığı için; okurken yurt bulamayan, bu nedenle yüksek kira bedelleri ile evlerde kalmak zorunda kalan çocukların, vergiler düzgün harcanmadığı için açlık sınırına yakın ücretler almak zorunda kalan genç eğitimlilerin hayatını sürdürebilmek için ağır şartlarda çalışmak zorunda bırakıp sonra da onlardan vergi almak istiyorsunuz. "Vergide Adalet" bu değil! Her gün bir motokuryenin kaza geçirdiğini görüyoruz. Trafik kazalarında öldüklerini görüyoruz. Vergileri harcarken adalet sağlamadığınız, düzgün bir toplu taşıma sistemi kurmadığınız, düzgün yollar yapmadığınız için ölüm riski ile çalışan gençlerimizin, çocuklarımızı sırtına bir de yeni vergi yükü bindirmeniz "Vergide Adalet" değil. Siz onların sırtından milyarlar kazananların vergi istisnalarını düzenlemeli, onlardan vergi alabilmelisiniz.

Bizden topladığınız vergileri düzgün harcasaydınız, bayramda Diyarbakır'da ve Mardin'de 15 yurttaşımızı kaybettiğimiz yangınları önleyebilirdiniz, onlarca hastayı tedavi için başka şehirlere nakletmek zorunda kalmazdınız, yerinde müdahale edebileceğimiz sağlık kurumlarımız olurdu.

Vergilerle Yoksullaşma Değil, Vergide Adalet İstiyoruz!

Bayrama ücretlerimizi alarak girdik; bayram bitiğinde enflasyonla, vergi yüküyle erittiğiniz maaşlarımızın kaybolduğunu gördük. Emeğiyle çalışanlar, emekliler için bir bayram daha hesap kitapla geçti. Önümüzdeki ay hesapladığınız enflasyona göre maaşlarımıza %20 civarında zam yapacağınızı söylüyorsunuz. Gerçek enflasyonun çok altında bir zam yapmanız yetmeyecek, bizi yeni vergi dilimine sokup bu zammı hiç vermeyeceksiniz. Gelecek ay ücretlerimizi aldığımızda "%20 zamma ne oldu?" diyeceğiz. Bu "Vergide Adalet" değil! Bu

yoksulun, emekçinin sırtına binmek. Vergi çalışmanızda vergi dilimlerini ve vergi sınırlarını düzeltmek yok. "Zam verdik" deyip bunu vergi ile geri almak var. Bu "Vergide Adalet" değil!

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek'e 16. haftada yeniden soruyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız oranlarda vergi aldığınız şirket var mı?

Vergi kaçıranları hepimizden daha iyi biliyor ve tanıyorsunuz. Onlardan ne zaman vergi alacaksınız?

Vergisini sildiğiniz, yüksek vergi muafiyetleri sağlayarak kamudan beslediğiniz şirketlere desteğinizi kesecek misiniz?

"Vergide Adalet" diye başladığınız çalışmayı Meclis'e sunarken, biz çalışanların sırtına bindirdiğiniz adaletsiz vergi sınırlarını düzletecek misiniz?

Tüm çalışanların 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?

Halktan topladığınız vergileri yurttaşların eğitimine, sağlığına, barınmasına, beslenmesine ne zaman ayıracaksınız?

Üç ay sonra Meclis açıldığında "Vergide Adalet"i sağlayacak mısınız?

Halkın sağlık hakkı, sağlık çalışanlarının hakları ve vergi adaleti için yürüttüğümüz mücadelemiz talebimiz karşılık bulana dek sürecek. Vergide ve gelirde adalet mücadelesine tüm çalışanları, giderek yoksullaşan halkımızı bir kez daha davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(26.06.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 17. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARIN VERGİ YÜKÜNÜ AZALTMAK YERİNE, HALKIN SIRTINA YENİ VERGİLER YÜKLEMEYİ KABUL ETMİYORUZ!

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, 17. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı.

"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:

Vergiyi Kimin Ödemediği Belli!
Çalışanların Vergi Yükünü Azaltmak Yerine, Halkın Sırtına
Yeni Vergiler Yüklemeyi Kabul Etmiyoruz!

Bugün 3 Temmuz Çarşamba. 17 haftadır "Vergide Adalet" istiyoruz.

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek, iki ay önce "Vergide Adaleti sağlayacağız" diye demeçler verdi. Şimdi de "Çok kazananları buradan uyarıyorum; vergiden kaçınmanın cezalarını artıracağız, denetimleri sıkılaştıracağız" derken kastettiğinin motokuryeci, evinin kapısında elleriyle örgü ören, bahçesindeki inciri satan vatandaş olduğu anlaşılıyor.

Mehmet Şimşek'in vergi paketi içeriğinde, hafta sonu balık tutandan alınacak yeni vergiler, hekimlerden alınacak ek vergiler olması, çalışanlardan alınan yüksek vergi kesintilerini adaletsizliği şaşırtıcı olmamıştır.

Toplanan Vergiler Halkın Refahı İçin Harcanmıyor

12 aylık TÜİK enflasyonu %71.

Açlık sınırı 18.979 TL.

Asgari ücret 17.002 TL.

Hükümetin yeni ek vergilerle toplayacağı gelirlerle ücretiyle nefes aldırmayı düşünmediği gibi asgari ücretin yüksek olduğu açıklamaları toplumda şaşkınlık yaratmıştır.

Kimlerden Vergi Alınmadığını Biliyoruz

Yaklaşık %70'i şirketlere ait 2,2 trilyon TL vergiden vazgeçen, devasa kâr açıklayan şirketlerin vergilerini affeden, bir başına geçinmeye çalışan balıkçısından doktoruna, boyacısından motokuryesine yeni vergiler getiren programın tercihi kolayca anlaşılıyor.

Bir Daha Soruyoruz:

Çalışandan %15, şirketlerden %15 vergi alsanız ülkenin vergi gelirleri kat be kat artacak. "Vergide adalet" diyerek yoksul halkın cebinden söküp devasa kâr elde eden şirketlere vergi harcaması adı altında kaynak aktarmaktan ne zaman vazgeçeceksiniz?

Özel hastaneler %10, şehir hastaneleri sıfır vergi verirken; burada çalışan hekiminden hemşiresine, güvenliğinden sekreterine tüm çalışanlardan %35 vergi kesmekten ne zaman vazgeçeceksiniz?

Çalışandan ve Yoksuldan Alınan Vergilerden Vazgeçin!

Bizler her gün halkın yoksullaştığını ve dayanma gücünün kalmadığını görüyoruz. Halkın sırtına yeni ek vergiler yerine vergide adaleti sağlamaya çağırıyoruz. Hepimizin sağlığı için bu ay çalışma süresini uzattığınız TBMM'de vergide adaleti sağlamaya çalışacak mısınız?

Yılın ilk ayından itibaren tercihen düşük düzeyde tutulan vergi dilimlerine girdiğimiz gerekçesiyle ücretlerimizden yüksek vergi kesintileri yapılıyor. Kesinti oranları yılsonuna doğru %35 civarına çıkıyor. Bu adaletsizliğe ve eşitsizliğe itirazımızı sürdürmek, her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisi yapılsın talebimizi bir kez daha hatırlatıyoruz.

Aile hekimliği çalışanları ve diğer tüm sağlık çalışanları olarak 17 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimiz her çarşamba olduğu gibi taleplerimiz karşılık bulana dek sürecek.

Halkın sağlık hakkı, sağlık çalışanlarının hakları için sürdürdüğümüz mücadelemizi sürdürmeye kararlıyız.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(03.07.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 18. HAFTASINDA: ŞİRKETLERİN KÂRINI ARTIRAN, ÇALIŞANLARIN VERGİ YÜKÜNÜ AZALTMAYAN VERGİ PAKETİNE İZİN VERMEYECEĞİZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Aile Hekimliği ve Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 18. 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 Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç da Ankara'daki basın açıklamasına katıldı. Açıklamada kısa bir söz alan Dr. Önder Okay, "Biz tüm hekimler/sağlık çalışanları adına vergide adalet talebimizi bir kez daha yineliyoruz. Vergide adalet, sadece vergi toplarken değil; vergiyi harcarken de önemlidir" diye konuştu. Vergi adaletsizliğinin eğitim ve sağlık alanlarında daha da dikkat çekici olduğunu belirten Okay, bu vesile ile Öğretmenlik Meslek Kanunu'nda hakları ve talepleri görmezden gelindiği için direnen eğitim emekçilerini ve deprem bölgesinde fedakarca emek veren hekimler ile yan yana, omuz omuza olduklarını ifade etti.

"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:

Şirketlerin Kârını Artıran, Çalışanların Vergi Yükünü Azaltmayan

Vergi Paketine İzin Vermeyeceğiz!

Bugün 10 Temmuz Çarşamba. 18 haftadır "Vergide Adalet" istiyoruz.

TBMM bu hafta içinde yeni vergi paketini görüşecek. Yeni vergi paketi içinde maalesef çalışanların vergi yükünü azaltan bir madde yok. Vergi paketi, emeğiyle geçinenlere yeni ek vergiler getiriyor.

Haftalardır sağlık çalışanlardan alınan yüksek vergi oranlarının düşürülmesi için sağlık birimleri önlerinde yaptığımız basın açıklamalarına kayıtsız kalan hükümet, emeğiyle geçinen halkın vergi yükünü artırmanın programını hazırlıyor.

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek'in kamuoyu nezrinde artık inandırıcılığı kalmamıştır. Hükümetin her açıkladığı ekonomik program ve hayata geçirdiği her paket sonucunda emekçi kesimler yoksullaşırken, başta hükümete yakın olan şirketler kârlarına kâr katıyorlar.

Vergi yükünü çalışanların sırtına yükleyen politik tercih iflas etmiştir. Çalışanların her geçen gün azalan satın alma gücü dayanılmaz hale gelmiştir.

Biz sağlık çalışanları hem kendi ekonomik kayıplarımız ve her gün muayene ettiğimiz şifa dağıtığımız hastalarımızın yaşadığı yoksulluk bizleri derinden üzmektedir. Toplumun da sesi olma sorumluluğumuz gereği 18 haftadır alanlarda taleplerimizi yineliyoruz.

Yoksulluk rakamlarını yazmaktan, hükümetin TÜİK'in aldatıcı gerçek olmayan oranlara göre, çalışanlara yaptığı komik ücret artışlarını dile getirmekten usandık.

18 haftadır hükümete sorularımızı, vergi paketinin TBMM'ye geldiği hafta yineliyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız oranlarda vergi aldığınız şirket var mı?

Vergi kaçıranları hepimizden daha iyi biliyor ve tanıyorsunuz. Kazancına göre düşük vergi verenleri veya hiç vergi vermeyenleri kollamaya devam edecek misiniz?

İhbarcılığı adaletsiz ve eşitsiz vergi toplama politikanızı örttüğünü düşünüyor musunuz?

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?

Yeni vergi paketini TBMM'ye getiren hükümete ve tüm milletvekillerine sesleniyoruz:

Yılın ilk ayından itibaren tercihen düşük düzeyde tutulan vergi dilimlerine girdiğimiz gerekçesiyle ücretlerimizden yüksek vergi kesintileri yapılıyor. Kesinti oranları yılsonuna doğru

%35 civarına çıkıyor. Bu adaletsiz ve eşitsiz vergi yükünü sırtımızdan alın, her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti oranlarını hayata geçirin.

Aile hekimliği çalışanları ve diğer tüm sağlık çalışanları olarak 18 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimiz şayet TBMM'de karşılık bulmazsa, her çarşamba olduğu gibi taleplerimiz hayata geçene dek eylemlerimizi sürdüreceğiz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(10.07.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 19. HAFTASINDA: HÜKÜMET VERGİ ÖDEMEYEN 800 ZENGİNİ ŞİMDİ HATIRLARKEN, ÇALIŞANLARDAN YILLARDIR YÜKSEK ORANDA PEŞİN VERGİ ALMAYI İHMAL ETMİYOR!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Aile Hekimliği ve Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 19. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı.

"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:

Hükümet Vergi Ödemeyen 800 Zengini Şimdi Hatırlarken, Çalışanlardan Yıllardır Yüksek Oranda Peşin Vergi Almayı İhmal Etmiyor!

Bugün 17 Temmuz Çarşamba. 19 haftadır "Vergide Adalet" istiyoruz.

Hazine ve Maliye Bakanlığı Vergi Denetim Kurulu (VDK), "İlk etapta tespit edilen 800 kişinin aylık 5 milyon liranın üzerinde harcama yaptığı, lüks araçlara bindiği, lüks tüketimde bulunduğu ancak hiç gelir beyan etmediği ve vergi mükellefi olmadığı" açıklamasında bulundu.

Yıllardır yüksek kazanca sahip kişilerin, şirketlerin kayrıldığını, gelirlerine göre hiç vergi ödemediklerini söylüyorduk ama yeterince dikkate alınmıyorduk. Ama artık bu durumun doğruluğunu hükümet yetkilileri de açıklamış oldu.

Siz hiç ayda 5 milyon TL üzerinde harcama yapan ve vergi ödemeyen çalışan duydunuz mu?

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek: "Aylık harcamaları 5 milyon TL'nin üzerinde olup hiç gelir beyan etmeyen kişileri, gerçek kazançlarını vergilendirmek üzere denetim kapsamına alıyoruz. Vergi kayıp ve kaçağına sebebiyet vererek haksız kazanç sağlayanların ve haksız rekabet oluşturanların takipçisi olmaya devam edeceğiz."

Sayın Şimşek bu açıklamalarına ne demeli?

Madem öyle, ayda 5 milyon TL harcayıp hiç vergi vermeyenlere şimdiye dek neden izin verdiniz?

Neden vergi kaçıran, kazancına göre vergi ödemeyenleri görmezden geldiniz?

İzmir'de elektrik kaçağı yüzünden iki kişinin yaşamını yitirmesiyle gündeme gelen GDZ Elektrik AŞ'nin son üç yıldır kurumlar vergisi ödemediği iddiaları doğru mudur?

Çalışanların sırtına yüklediğiniz yüksek vergi oranlarını neden düşürmüyorsunuz?

Çalışanların giderek düşen satın alma gücüne neden sessiz kalıyorsunuz?

Halkın günlük temel yaşamını sürdürecek gücü kalmamıştır.

Vergi dilimlerinin, çalışanların ve emeğiyle geçinen halkın vergi yükünü azaltan insanca yaşayacak düzeye getirilmesi zorunlu hale gelmiştir.

Vergi dilimleri düşük tutulup, vergi oranları yüksek olunca çalışanların vergi yükü artıyor.

Vergi uzmanı Dr. Ozan Bingöl'ün basına yansıyan açıklamalarına göre, 2024 yılı için gelir vergisi tarifesi ücretliler için şöyle belirlenmiştir:

110 bin TL'ye kadar %15,

230 bin TL'nin 110 bin TL'si için 16 bin 500 TL, fazlası %20,

870 bin TL'nin 230 bin TL'si için 40 bin 500 TL, fazlası %27,

3 milyon TL'nin 870 bin TL'si için 213 bin 300 TL, fazlası %35,

3 milyon TL'den fazlasının 3 milyon TL'si için 958 bin TL, fazlası %40.

2000 yılında gelir vergisi tarifesinin ilk dilimi brüt asgari ücretin 21 katı olduğuna göre; gelir vergisi tarifesinin ilk diliminin 420 bin TL olması gerekirken, 2024 yılı için gelir vergisi tarifesinin ilk diliminin 110 bin TL olarak düşük tutulduğu görülüyor.

Yıl içinde erken vergi dilimine giren ücretlinin yılsonuna doğru aldığı ücret hızla düşerken, yaşanan hayat pahalılığı satın alma gücünü düşürdükçe yaşam daha da zorlaşıyor.

Bu nedenle; yılın ilk ayından itibaren tercihen düşük düzeyde tutulan vergi dilimlerine girdiğimiz gerekçesiyle ücretlerimizden yüksek vergi kesintileri yapılıyor. Kesinti oranları yılsonuna doğru %35 civarına çıkıyor. Bu adaletsiz ve eşitsiz vergi yükünün sırtımızdan alınmasını, her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti oranlarının hayata geçirilmesini istiyoruz.

Sağlık çalışanlarından ve tüm ücretli kesimden alınan yüksek vergilerden vazgeçilmesi için sağlık birimleri önlerinde 19 haftadır yaptığımız basın açıklamalarına kayıtsız kalan hükümete haklarımızı almak için mücadele etmeye kararlı olduğumuzu hatırlatmak isteriz.

19 haftadır hükümete sorularımızı bu hafta da yineliyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız oranlarda vergi aldığınız şirket var mı?

Vergi kaçıranları hepimizden daha iyi biliyor ve tanıyorsunuz. Basına bildirdiğiniz 800 kişi dışında kazancına göre düşük veya hiç vergi vermeyenleri kollamaya devam edecek misiniz?

Vergisini sildiğiniz, yüksek vergi muafiyetleri sağlayarak kamudan beslediğiniz şirketlere desteğinizi kesecek misiniz?

Halkımızdan alınan adil olmayan, ekonomik ve sosyal eşitsizliğe kaynaklık eden dolaylı vergileri azaltmayı düşünüyor musunuz?

Sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını vermeyi, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?

Vazgeçmiyoruz, Israr ediyoruz! Haklıyız ve hakkımız olanı alana dek her çarşamba eylemlerimizi sürdüreceğiz!

Aile hekimliği çalışanları ve diğer tüm sağlık çalışanları olarak 19 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi her çarşamba olduğu gibi taleplerimiz karşılana dek sürdüreceğiz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(17.07.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 20. HAFTASINDA: MOODY'S KREDİ NOTUNU ARTIRMIŞ DİYE SEVİNENLER ÇALIŞANLARIN VE HALKIN YAŞADIĞI DERİN YOKSULLUĞU UMURSAMIYOR

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Aile Hekimliği ve Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 20. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı.

"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:

MOODY'S KREDİ NOTUNU ARTIRMIŞ DİYE SEVİNENLER ÇALIŞANLARIN VE HALKIN YAŞADIĞI DERİN YOKSULLUĞU UMURSAMIYOR

Bugün 24 Temmuz Çarşamba, yirmi haftadır "Vergide Adalet" istiyoruz.

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek, Moody's kredi notu artırımına sevinirken, çalışanların ve emeğiyle geçinen halkın yaşadığı derin yoksulluğu görmezden geliyor.

Küresel sermayenin koruyucu, düzenleyici kurumları halkın fakirleşmesine, emeğin değersizleşmesine yol açan 'ekonomik sıkılaştırma politikaları' ya da yeni vergi paketleri adı altında yaşama geçirdikleri düzenlemelerle çalışanların ekmeğinin küçültülmesine olumlu notlar veriyor.

2024 yılının ilk altı ayında dolaylı vergi gelirleri %66 (KDV ve ÖTV oranı %52) olurken dolaysız vergi gelirleri %34 olmuştur. Zaten dolaysız vergi gelirlerinin önemli kısmı çalışanların ücretlerinden kesilerek elde edilmekte olduğu bilinmektedir.

Şimşek, programına küresel sermaye denetçilerinin güven duymasıyla övünürken, halkın büyük bir kısmı derin yoksulluk içinde hükümete olan güvenini yitirmiş, oldukça zor dönemler yaşamaktadır.

Bizler hekimiz sağlık çalışanıyız, her gün sağlığını korumaya, hastalıklarını iyileştirmeye çalıştığımız hastalarımızın yaşadığı derin yoksulluğa, kötü yaşam koşullarına, yetersiz ve uygunsuz konutlarda yaşamak zorunda kalmalarına, yetersiz dengesiz beslenmelerine tanığız. Hastalarımızın bu derin yoksulluğa bağlı sağlıksızlıklarına şahit oluyor ve tüm bu duruma itiraz ediyoruz. Sağlığını koruma ve sürdürmeye çabaladığımız halkımız, vergide ve gelirde adalet hem sağlık çalışanları hem de tüm emeğiyle geçinen emekçiler için istiyoruz, bunun için mücadele ediyoruz, edeceğiz.

Hükümetin, 'Az kazanan dan az, çok kazanandan çok vergi alınması' vaadiyle TBMM'ye getirdiği 'Yeni Vergi Paketi' çalışanların vergi yükünü azaltmak yerine halkın sırtına yeni vergiler yüklemektedir. İşçi sendikalarının, meslek odalarının, demokratik kitle örgütlerinin, muhalif partilerin ve çalışanların hakkını korumaya çalışan kesimlerin itirazlarına ve taleplerine rağmen vergide adaletsiz durum daha da derinleşmiştir.

Yirmi haftadır hükümete yönelttiğimiz sorularımızı bu hafta da yineliyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız oranlarda vergi aldığınız şirket var mı?

Vergi kaçıranları hepimizden daha iyi biliyor ve tanıyorsunuz. Kazancına göre düşük ve ya hiç vergi vermeyenleri kollamaya devam edecek misiniz?

Vergisini sildiğiniz, yüksek vergi muafiyetleri sağlayarak kamudan beslediğiniz şirketlere desteğinizi kesecek misiniz?

Halkımızdan alınan adil olmayan ekonomik ve sosyal eşitsizliğe kaynaklık eden %66 oranındaki dolaylı vergileri azaltmayı düşünüyor musunuz?

Sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını vermeyi, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?

Sağlık çalışanları olarak "Vergide Adalet" Talebimizi Hatırlatıyoruz:

Yılın ilk ayından itibaren düşük düzeyde tutulan vergi dilimlerine girdiğimiz gerekçesiyle ücretlerimizden yüksek vergi kesintileri yapılıyor. Kesinti oranları yılsonuna doğru %35 civarına çıkıyor. Bu adaletsiz ve eşitsiz vergi yükünü sırtımızdan alınmasını, her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti oranlarını hayata geçirilmesini istiyoruz.

Halkı derin yoksulluğa iten, kredi derecelendirme kuruluşunun notuna sevinen Bakan istemiyoruz.

Sağlık çalışanları ve diğer tüm ücretli kesimden alınan yüksek vergilerden vazgeçilmesi için sağlık birimleri önlerinde yirmi haftadır yaptığımız basın açıklamalarına bir cevap vermeyen, kredi derecelendirme kuruluşunun notuna sevinen Bakan istemiyoruz.

Aile hekimliği çalışanları ve diğer tüm sağlık çalışanları olarak yirmi haftadır sürdürdüğümüz 'vergide adalet istiyoruz' eylemlerimizi her Çarşamba taleplerimiz yerine gelene kadar sürdüreceğiz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(24.07.2024)

HASTA MEMNUNİYETİ ÜZERİNDEN ÇAĞRIYA BAĞLI ŞİDDET YAŞIYORUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu 29 Temmuz 2024 tarihinde çevirimiçi toplantı gerçekleştirdi. Toplantıya TTB Merkez Konseyinden Dr. Ali Kanatlı da katıldı.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan, TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla'nın 26 Temmuz 2024 Cuma günü, TBMM Hekim Milletvekilleri ile yaptığı görüşmeler hakkında ve aynı gün TTB Merkez Konsey ile yapılan görüşme ile ilgili bilgilendirme Dr. Sibel Uyan tarafından yapıldı.

Muğla Bodrum Ortakent Aile Sağlığı Merkezi'nde bugün (29 Temmuz 2024) Dr. Mustafa Hürkal Tezvar'ın hasta ve yakınları ile yaşanan tartışma sonrası fenalaştığı, kalp hastalığı ve kalp pili bulunan meslektaşımızın ilk müdahalesinin yerinde yapıldığı, halen hastanede yoğun bakımda tedavisi devam ettiği bilgisini TTB Merkez Konseyinden Dr. Ali Kanatlı paylaştı.

Vatandaşın sağlıkla ilgili taleplerinin yöneticiler tarafından kışkırtıldığı, bunun hekime direkt şiddet olarak yansımasına neden olduğu ifade edildi. Sağlık hizmetinin sistemsel problemlerinin hesabını vatandaşın hekimlere ve sağlık emekçilerine sorduğu belirtildi. Her gün performans gerekçesi ile hekimler 76 hasta bakmaya zorlanıyor. Bu da meslekte tükenmişliğe sebep olduğu ifade edildi.

Toplantı sonunda;

- Muğla Bodrum Ortakent Aile Sağlığı Merkezi önünde 30 Temmuz 2024 saat 12.00 de yapılacak basın açıklamasına TTB AHEK adına Kol Sekreteri Dr. Sibel Uyan'ın katılmasına,
- 22 Ağustos 2024 Perşembe günü Ankara'da yapılacak olan 1. basamak çalıştayına, Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği kolu olarak davet edilmesi ile ilgili ön hazırlıkların yapılmasına,

- 6 Şubat 2023 depremlerinin 18. ay raporu için deprem bölgesi tabip odaları Aile Hekimliği Komisyonlarından istenen bilgilerin değerlendirilmesi yapıldı. Değerlendirmenin raporlaştırılarak Afet Değerlendirme Komisyonuna iletilmesine,
- Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu olarak 2023 yılı Temmuz ayında Gaziantep ilinde yapılan deprem 1. çalıştayının ikincisinin 4-5-6 Ekim 2024 tarihinde Adıyaman'da yapılmasına ve konu ile ilgili ön hazırlıkların başlanmasına

karar verildi.

(27.08.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 21. HAFTASINDA: MECLİSİ EMEĞİYLE GEÇİNEN HALKIN VE ÇALIŞANLARIN HAKLARINI KORUMAYA ÇAĞIRIYORUZ

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Aile Hekimliği ve Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 21. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı.

"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:

Meclisi Emeğiyle Geçinen Halkın ve Çalışanların Haklarını Korumaya Çağırıyoruz

Sayın basın mensupları, değerli meslektaşlarımız, sevgili yurttaşlarımız

Bugün 31 Temmuz 2024. 21'inci defa "Vergide Adalet" demek için ülkemizin dört bir yanında bir araya geliyoruz. Bu yıl ilk defa Meclisimiz Temmuz ayında çalışıyor. Ancak bu ay içinde mecliste görüşülen ve kabul edilen yasa teklifleri ne yazık ki hepimizi derinden üzmüş ve yaralamıştır. Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek "Vergide Adalet" basın açıklamalarımızı duymuş ve "vergide adalet" sağlayacağını söylediği bir yasa teklifini Meclisin gündemine taşımıştır. Türkiye'de tüm sabit gelirliler olarak yaşadığımız vergi adaletsizliği, yeni vergi yasası ile daha da derinleşmiştir. Sabit gelirli olan bizler, yeni düzenlemelerle daha fazla vergi yükü altına girerken, yüksek gelirliler ve vergi kaçıranlar hakkında yeterli önlem alınmaması büyük bir adaletsizliktir. Maliye Bakanı daha geçen ay ayda 5 milyon lira harcayan ve vergi ödemesi olmayan 800 kişiden bahsetmiştir. Bu harcamadan bizden aldıkları kadar vergi alınsa sadece bir ayda 250 Aile Sağlığı Merkezi yapılabilir. Ama Meclisteki yasa teklifinde ya da Bakanlık önerisinde buna dair bir çalışma göremiyoruz. Bakan'ın söylemiyle vergi kaçıran bu kişiler halen milyonlarca harcamaya devam ediyor. Devasa şirketlerin yıllardır sıfır vergi verdiğini görüyoruz. Sözde yatırım yapıyor, araştırma geliştirme çalışması yaparak vergiden düşüyorlarmış. 2 ay önce bu şirketlerden birini İzmir'de gördük. İki vatandaşımız yolda yürürken elektrik çarpması nedeniyle hayatını kaybetti. Şirketlerin yaptıkları yatırımların da halkın refahı için harcanmadığını acı bir şekilde tecrübe ettik.

Sabit Gelirlinin Yükü Artarken: Yeni vergi yasası ile birlikte, sabit geliri olanlar hemen her ay daha yüksek vergi dilimlerine tabi tutulmaktadır. Bu durum, zaten zor olan ekonomik koşullarımızda yaşam standartlarımızı daha da düşürmektedir.

Vergi Kaçıranlardan Değil Sabit Gelirliden Vergi: Vergi yasasında yapılan değişikliklerle birlikte, vergi kaçıranlarla mücadelede için yapılan tek çalışma, halkı ihbarcılığa yönelten ve toplumu ayrıştıran, yanıltan uygulamalardır. Büyük şirketler ve yüksek gelirliler çeşitli yöntemlerle vergi ödemekten kaçınırken, bizler gibi zorlu ekonomik şartların altında ezilen sabit gelirliler yüksek vergi yükü altında kalmaya devam ediyoruz.

Hükümetin Adaletsiz Tutumu: Hükümetin, vergi yükünü adil bir şekilde dağıtma yerine, yükü sabit gelirlilerin üzerine yıkması kabul edilemez. Çok kazananlardan yeterli vergi alınmaması ve vergi kaçakçılığına göz yumulması, eğitimden sağlığa, barınmadan beslenmeye tüm alanlarda halkın ekonomik kriz altında ezilmesine neden olmaktadır. Vergilerimiz ne çocuklarımızın eğitimi ne bizim sağlığımız için harcanmamaktadır.

Taleplerimiz Nettir:

Vergide Adalet İstiyoruz: Bakanın söylediği gibi vergi adaleti sağlanmalı, tüm vatandaşlar için adil bir vergi sistemi oluşturulmalı, sabit gelirlilerden sabit vergi alınmalı. Gelir vergisi %15e sabitlenmelidir.

Vergi Kaçakçılığıyla Mücadele İstiyoruz: Vergi kaçakçılığıyla etkin bir mücadele başlatılmalı, Bakan'ın da söylediği gibi ayda milyonlar harcayanlardan vergi alınmalıdır.

Vergilerimizin Halkın Refahı İçin Harcanmasını İstiyoruz. Sadece Bakanın bahsettiği 800 kişiden alınacak vergi ile yeni okullar, yeni aile sağlığı merkezleri, yeni hastaneler yapmak mümkün.

21 haftadır hükümete sorularımızı bu hafta da yineliyoruz:

Bizlerden ek vergi kesintileri yaptığınız oranlarda vergi aldığınız şirket var mı?

Vergi kaçıranları hepimizden daha iyi biliyor ve tanıyorsunuz. Basına bildirdiğiniz 800 kişi dışında kazancına göre düşük veya hiç vergi vermeyenleri kollamaya devam edecek misiniz?

Vergisini sildiğiniz, yüksek vergi muafiyetleri sağlayarak kamudan beslediğiniz şirketlere destek olmaya devam edecek misiniz?

Halkımızdan alınan adil olmayan, ekonomik ve sosyal eşitsizliğe yol açan dolaylı vergileri azaltmayı düşünüyor musunuz?

Sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığını vermeyi, haksız ve adaletsiz vergi kesintilerinden vazgeçmeyi düşünüyor musunuz?

Vazgeçmiyoruz, Israr ediyoruz! Haklıyız ve hakkımız olanı alana dek her çarşamba eylemlerimizi sürdüreceğiz!

Aile hekimliği çalışanları ve diğer tüm sağlık çalışanları olarak 21 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi her Çarşamba olduğu gibi taleplerimiz karşılanana dek sürdüreceğiz.

Saygılarımızla

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(31.07.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 22. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARIN ALEYHİNE OLAN VERGİDE ADALETSİZLİK SON BULANA DEK SUSMAYACAĞIZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Aile Hekimliği ve Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 22. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı.

"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:

Çalışanların Aleyhine Olan Vergide Adaletsizlik Son Bulana Dek Susmayacağız!

Bugün 7 Ağustos 2024 Çarşamba. Sağlık çalışanları, Türkiye'nin dört bir yanındaki aile sağlığı merkezleri önlerinde, hastane bahçelerinde, vergi dairelerinin kapısında 22 haftadır "Vergide Adalet İstiyoruz" sloganlarını yükseltiyor.

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek, TBMM'ye getirilen yeni vergi kanunu ile vergide adaleti sağlamak yerine halkın sırtına yeni vergiler yükleyerek tarafını belli etmiştir.

TÜİK %61,8, ENAG %100,8; Birileri Doğru Söylemiyor

TÜİK'in gerçek olmayan enflasyon hesaplamaları temmuz ayında da düşük gösterilince, Bakan Şimşek "Temmuzda aylık enflasyon geçici etkiler kaynaklı arttı. Yıllık enflasyon ise hazirana göre 9,8 puan azalarak yüzde 61,8'e geriledi" demiştir. Bakanın sözleri inandırıcı

olmadığı gibi, yoksullaşan ücretli kesimin nefes alacak hali kalmamıştır. Kamuoyunu yanıltan, refah vadeden açıklamalar artık tahammül edilemez hale gelmiştir.

Her geçen gün kârlarını sürekli artıran birçok şirketin zarar ettiği gerekçesiyle vergi ödemediği teşvik ve destek aldığı, vergi muafiyetlerine ve vergi aflarına uğradıkları ortaya çıkınca Hazine ve Maliye Bakanlığı açıklama yapmak zorunda kalmıştır. Bakanlık, zarar beyan eden 735 şirket hakkında incelemenin sürdüğünü, mükelleflerin isterse açıklama yapabileceğini söyleyerek vergi adaletsizliğini kabul etmiş ama bu şirketlerin teşhir edilmesine tepki göstermiştir.

Sürekli artan mal ve hizmet fiyatları karşısında çalışanların buharlaşan ücretleri, açıklanan düşük enflasyon oranları (Enflasyon Araştırma Grubu - ENAG da temmuz ayı enflasyon verilerine göre 12 aylık artış %100,88) ile ücret artışları düşük kalırken, artan vergi yükü karşısında asgari yaşam koşullarını sağlamak zorlaşmıştır.

Artık herkesin öğrendiği gibi, vergi ödemeyen, hazineden teşvik alan, borçları silinen şirketleri koruyan kollayan hükümetin ücretliden yüksek vergi aldığı bu durumun böyle devam edemeyeceği açıktır.

Halkın Patates Almaya Bile Gücü Kalmadı!

Çalıştığımız hastane işletmeleri sıfır vergi verirken, çalışanlardan %35 vergi almak vergide adaletsizliğin en açık örneğidir.

Bakan Şimşek'in açıkça itiraf ettiği gibi; ayda milyonlarca lira harcayanlardan vergi almayıp yediğimizden içtiğimize, evimizden elektriğimize, telefonumuzdan internetimize her şeyimizden vergi alınması adaletli midir?

Bu ülkede vergilerin %80'inin biz ücretli ve sabit gelirlilerden alınması vergide adalet midir?

Milyarlarca lira kâr eden şirketlerden %15 bile vergi alınmazken, bizden %35 vergi alınması adaletli midir?

Tüketici fiyatları bazında temmuzda en fazla fiyat artışı %38 ile elektrikte, en fazla fiyat düşüşü ise %14,92 ile patateste olmuştur. Halkın artık patates almakta bile zorlanması adaletli midir?

Bir avuç sermayedar her gün milyonlarca lira harcarken, milyonlarca vatandaşın ay sonunu getirmede zorlanması adaletli midir?

Halkın Sesini Kısmak, Instagram'ı Yasaklamak Gerçekleri Karartmaya Yetmez!

Halkın sesini soluğunu kısmak için sosyal medya platformu Instagram'a bile erişime kapatan hükümetin, ücretlilerin emeğiyle geçinen halkın ekonomik insani taleplerini, vergide adalet isteklerinin büyümesine engel olmayacağını biliyoruz.

Yılın ilk ayından itibaren, tercihen düşük düzeyde tutulan vergi dilimleri nedeniyle ücretlerimizden yüksek vergi kesintileri yılsonuna doğru %35 civarına çıkıyor. Bu adaletsiz ve eşitsiz vergi uygulamasına karşılık her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti oranlarını hayata geçirilmesi talebinde ısrarlıyız.

Buradan ve Türkiye'nin dört bir yanında ağır yoksulluk altında yaşayan tüm yurttaşlarımızı, vergide ve gelirde adalet için 22 haftadır çarşamba günleri sürdürdüğümüz eyleme katılmaya, mücadeleyi büyütmeye çağırıyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(07.08.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 23. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARDAN KESTİĞİ VERGİLERİ FAİZE AKTARAN, DURGUNLUK DÖNEMİNİN MİMARI HÜKÜMET İSTİFA ETMELİDİR!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Aile Hekimliği ve Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 23. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı.

"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:

Çalışanlardan Kestiği Vergileri Faize Aktaran, Durgunluk Döneminin Mimarı Hükümet İstifa Etmelidir!

Bugün 14 Ağustos 2024 Çarşamba, "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerinin 23. haftası.

Ülkemizde artan enflasyon karşısında düşük kalan maaş ve ücretler yoksulluk sınırının da altına düşerek asgari ücret seviyesine yaklaşırken, çalışanlardan alınan yüksek vergiler eşitsizliği artırıp yoksulluğu derinleştiriyor.

Üstelik adaletsizce kesilen vergilerden oluşan hazine gelirinin büyük kısmı, Arjantin'den sonra dünyanın en yüksek faizini veren Türkiye'de faiz giderlerine harcanıyor.

Enflasyon ve İşsizlik Artıyor, Çalışanlar Yoksullaşıyor; Yönetemiyorsunuz!

Gelir ve vergide adalet taleplerimize kulak tıkayan hükümetin elektrikten sonra doğalgaza da %38 oranında zam yapması, giderek artan işsizlik* ve yüksek faiz dönemi ile birlikte bir durgunluk dönemine girdiği anlaşılıyor. Önümüzdeki dönemde emeğiyle geçinen halkın ve çalışanların yaşayacağı gelir eşitsizliği ve adaletsizliğinin daha da artacağı endişesiyle acilen gelirde ve vergide adalet için sesimizi daha fazla yükseltmeliyiz.

Vergi Ödemeyenler, Vergiden Muaf Olanlar, Affa Uğrayanlar Kimler?

Vergi ödemeyen şirket listesine her geçen gün yenileri eklenirken; çok sayıda şirketin hiç vergi ödemediği haberlerinin doğru olup olmadığını, vergi ödemeyen imtiyazlı şirketlerin olup olmadığını hükümet yetkililerinin açıklamasını bekliyoruz.

Çocuk Yoksulluğuna Kayıtsız Kalamayacağız!

Ülkemizde yaşanan derin yoksulluğun, en çok sağlığını korumaya çalıştığımız çocukları etkilediğini görüyoruz. Nitekim Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın "Çocuk Desteği Bileşeni" kapsamında 2,2 milyon hanedeki 5,4 milyon çocuk için 900 milyon TL'lik ödeme yapıldığını açıklamasının, çocuk yoksulluğunun boyutunu göstermesi bakımından önemli olduğunu düşünüyoruz. Çocuk yoksulluğunun önlenmesinin, çocuklar hastalanmasın diye yaptığımız aşı kadar önemli olduğunu hatırlatmak istiyoruz.

Halkın Sağlık Hakkı İçin Yoksulluğa İtirazımız Var!

Bir sosyal hukuk devletinde halkın yeterli ve dengeli beslenmesi, sağlıklı konutlarda yaşaması, temiz çevrede sağlıklı hava soluması, gelir ve gelecek kaygısı olmadan, ruhsal ve sosyal yaşamını sürdürmesi öncelikli sağlık hakkıdır. Halkımızın derin yoksulluğuna tanıklık eden sağlık çalışanları olarak itiraz ediyoruz. Halkın sağlığını korumak, sağaltmak, sürekliliğini sağlamak konusunda sorumluluğumuz olduğu bilinciyle sağlık çalışanı olarak sesimizi yükseltiyoruz.

23 haftadır Gelirde ve Vergide Adalet İstiyoruz

Türkiye'nin dört bir yanında sağlık merkezleri önlerinde, vergi dairelerinin kapısında 23 haftadır "Vergide Adalet" istiyoruz.

Yılın ilk ayından itibaren, düşük düzeyde tutulan vergi dilimleri nedeniyle ücretlerimizden yüksek vergi kesintileri yapılıyor. Bu kesintiler yıl sonuna doğru %35 civarına çıkıyor. Bu adaletsiz ve eşitsiz vergi uygulamasına karşılık her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti talebini yineliyoruz.

Vergide ve gelirde adalet için 23 haftadır çarşamba günleri sürdürdüğümüz eylemlerimiz haklarımıza kavuşuncaya dek sürecektir. Derin yoksulluk yaşayan hastalarımızla, halkımızla bu mücadeleyi kazanacağız.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

* TÜİK'e göre; işsizlik oranı haziran ayında bir önceki aya göre 0,7 puan artarak %9,2 oldu.

(14.08.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 24. HAFTASINDA: İKTİDARIN GÖREVİ VERGİDE VE GELİRDE ADALETİ SAĞLAMAKTIR

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Aile Hekimliği ve Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 24. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı.

"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:

İktidarın Görevi Vergide ve Gelirde Adaleti Sağlamaktır

Bugün 21 Ağustos Çarşamba. 21 Şubat'ta başladığımız "Vergide Adalet" eylemlerinin 6'ncı ayında, basın açıklamalarımızın 24'üncüsündeyiz. Sağlık çalışanları ve emeğiyle geçinen yüzbinler, bir yandan hayat pahalılığı altında ezilirken, diğer yandan vergi kesintileri nedeniyle yaşamını idame ettirmekte zorlanıyor.

Haziran ayında kamu çalışanlarının maaşlarına yapılan %19 artış henüz cebimize girmeden eridi. Enflasyon farkı olan zam ile ocak ayında aldığımız ücreti ancak alabilir hale geldik. Önümüzdeki beş ay boyunca artacak vergi kesintileriyle yılın ilk ayında aldığımız ücretin altında bir gelirle karşı karşıya kalacağız.

İki haftadır denetim adı altında eczanelere vergi baskınları yapılırken; vergi ödemeyen, vergi muafiyeti getirilen imtiyazlı şirketlerin bilgileri bir bir basına yansıyor ve buna yönelik hiçbir adım atılmıyor. Yaratılan ekonomik kriz ile hastalarımız kronik hastalık ilaçlarının farkını ödeyemez hale geliyor. Emekli hastalarımız eczanelerde reçete farkını ödemek için kredi kartı kullanmak zorunda kalıyor. Hazine ve Maliye Bakanlığı iki reçetenin tek ödemesini bile vergi kaçakçılığı sayıp, "Reçete ve fiş sayısı farklı" gerekçesiyle ceza kesmeye kalkıyor.

Şehir hastanelerinden vergi alınmadığını ama orada çalışandan %35 vergi kesildiğini biliyoruz. Her ay 5 milyon lira harcayanların vergi ödemediğini bizzat bakanın açıklamasından biliyoruz. Daha bu hafta Gaziantep'te bir tekstil firmasının 9 bin 431 lira, yanlış duymuyorsunuz, sadece 9 bin 431 lira vergi ödediğini öğreniyoruz.

Hazine ve Maliye Bakanı'na 24. defa sesleniyoruz: Sözünüzü tutun. Vergide adaleti sağlayın. Ekonomik krizinizi biz sabit gelirlilerin sırtına yüklemekten vazgeçin. Mahallemizdeki eczaneye baskın yapmak kolay, bir kez olsun her gün milyonlarca lira kazanan sermayedarların kapısına uğrayın.

Yoksulluk sınırı 67 bin, vergisi 30 bin lira.

Bugün dört kişilik bir ailenin yoksulluk sınırı 67 bin lira. Memleketimizin büyük çoğunluğu yoksulluk sınırında bir ücreti hayal bile edemiyor. Siz bu ücreti alandan 30 bin lira vergi kesmeyi reva görüyorsunuz ama devasa tekstil firmaları üç yılda 9 bin 431 lira vergi ödemiş, onlara vergi kaçağını sormuyorsunuz.

Ekonomik kriz bizi hasta ediyor. Acı reçete değil, "Vergide Adalet" istiyoruz.

Yarattığınız ekonomik krizin biz sabit gelirlileri sağlığından ettiğini biliyoruz, her gün hastalarımızdan duyuyoruz. Ne tedavilerini olabiliyorlar ne sağlıklı beslenebiliyorlar ne randevu bulabiliyorlar. Bu bizim reçetemizle düzelecek bir sağlık sorunu değildir. Siz de biz emekçilere acı reçete dayatmaktan vazgeçin.

Her gün bir yangın haberi ile sarsılıyoruz. Ancak vergilerimizin yangın söndürme araçları için değil, protokol araçları için harcandığını görüyoruz. Söz verdiğiniz görevinizi yapın, bizden topladığınızı bizim için harcayın.

Bizim vergilerimizle şehir hastanelerinin bir avuç müteahhidine milyarlarca dolar veriyorsunuz. O şehir hastanelerine ödediğiniz 42 dakikalık kira ile bir aile sağlığı merkezi yapılabilir. Siz bunu yurttaşlara değil, bir avuç sermayedarınıza harcıyorsunuz. Biz de randevu peşinde, doktor peşinde, ilaç peşinde koşmak zorunda kalıyoruz.

Buradan Hazine ve Maliye Bakanı'na bir kez daha sesleniyoruz:

- Üç ay önce verdiğiniz sözü tutacak ve "Vergide Adalet"i sağlayacak mısınız?
- Kim olduklarını hepimizden iyi bildiğiniz vergi kaçıranlardan vergi almaya başlayacak mısınız?
- Biz sabit gelirlilerin vergisini ne zaman %15'e sabitleyeceksiniz?
- Halkımızdan alınan adil olmayan, ekonomik ve sosyal eşitsizliğe kaynaklık eden dolaylı vergileri ne zaman azaltacaksınız?
- Sözünüzü tutamayacaksanız istifa edecek misiniz?

Vazgeçmiyoruz, ısrar ediyoruz! Haklıyız ve hakkımız olanı alana, taleplerimiz karşılanana dek 24 haftadır yaptığımız "Vergide Adalet" eylemlerimizi her çarşamba sürdüreceğiz!

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(21.08.2024)

TTB AHEK YÜRÜTME KURULU TOPLANTISI YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu toplantısı, 11 Ağustos 2024 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Toplantıya yürütme kurulu üyelerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı ve Dr. Mehmet Şerif Demir de katıldı.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan'ın Şubat 2023 Depremleri 18 Ay Raporu'na kolun yaptığı katkıları aktarmasıyla başlayan toplantıda, Dr. Ali Kanatlı da TTB Merkez Konseyi'nin çalışmaları hakkında bilgi verdi. Yürütme kurul üyelerin illerdeki çalışmalar hakkında aktarımlar yaparken, 25. haftasına giren "Vergide Adalet" eylemlerinin sahada motivasyon yarattığı ve sürdürülmesinin önemli olduğu belirtildi.

Toplantı sonunda şu kararlar alındı:

- Kol yürütmesinin 14 Eylül Cumartesi günü 17.30-19.30 saatleri arasında Ankara'da yüz yüze toplanması.
- Aynı gün saat 12.30'da deprem bölgesindeki birinci basamak sağlık hizmetlerinin koşulları, aşı teminindeki sorunlar ve "Vergide Adalet" talepleriyle ilgili bir basın açıklaması yapılması.
- 4-6 Ekim 2024'te Adıyaman'da yapılması planlanan 2. Deprem Çalıştayı'nın son hazırlıklarının tamamlanması.
- Ekim ayı içinde yapılacak geniş katılımlı ve seçimli AHEK toplantısının ön hazırlıklarının yapılması, bu toplantıda ele alınacak taleplerin ön çalışmasının yapılması.

(27.08.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 25. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARIN VERGİ YÜKÜNÜ AZALTMAYAN, ULTRA ZENGİNLERİN SAYISINI ARTIRANLARI VERGİDE ADALETİ SAĞLAMAYA DAVET EDİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 25. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı.

"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:

Çalışanların Vergi Yükünü Azaltmayan, Ultra Zenginlerin Sayısını Artıranları Vergide Adaleti Sağlamaya Davet Ediyoruz!

Bugün 28 Ağustos 2024 Çarşamba. Kış geçti, ilkbahar geçti ve yazın son haftasını tamamladığımız bugün, 25. defa "Vergide Adalet" istiyoruz.

Ultra zenginler çoğalıyor, ücretli kesim yoksullaşıyor.

The Economist'te, gelir dağılımındaki adaletsizlik ve eşitsizliği anlatan "Türkiye'de Zengin Daha Zengin, Yoksul Daha Yoksul" başlıklı makalede, Türkiye'de 30 milyon dolar veya daha fazla servete sahip olanların (ultra zengin) sayısının 2022 ile 2023 arasında %10 arttığı vurgusu dikkat çekici olmuştur.

Ekonomiye güven eriyor, geleceğe umut azalıyor.

Merkez Bankası'nın açıkladığı ağustos ayına ilişkin İktisadi Yönelim İstatistikleri ve Reel Kesim Güven Endeksi, geçen aya göre 1,8 puan azalarak 98,5 seviyesine düşmüştür. Aynı dönemde mevsimsellikten arındırılmış endeks 0,7 puan azalarak 98 seviyesine gerilemiştir. Birçok ekonomik veri üretenlerin aleyhine döndüğü gibi, her kesimden ekonomik gidişe güven azalmaya başlamıştır.

Hükümet algıyla derin yoksullaşmayı örtemeyecek.

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek "Vergide adalet ve etkinliği artırıyoruz. Vergi kayıp ve kaçağına sebebiyet vererek haksız kazanç sağlayanların her zaman olduğu gibi takipçisi olacağız" şeklinde açıklama yapmasına rağmen vergide adaleti sağlama yönünde çabası görülmemiştir. Zaten çalışanların ve emeğiyle geçinen halkın her gün yaşadığı yoksullaşma gün gibi ortadadır.

Okullar açılırken çocuklarımız yeterli ve dengeli beslenemeyecek.

9 Eylül'de okulların açılmasıyla 21 milyon öğrenci ders başı yapacak. Okula gidecek çocukların beslenme çantası masrafı %102 artmıştır. Geçen yıl 330 TL'ye dolan beslenme çantasının bu yıl 669 TL'ye dolacak olması, çalışanların çocuklarının yeterli ve dengeli beslenmelerini olumsuz etkileyecektir.

Hükümeti vergide adaleti sağlamaya davet ediyoruz.

Sağlık çalışanları, üç mevsim oldu, sağlık merkezleri önünde "Vergide Adalet" talebinde bulunmaktadır. Hükümet ise "Vergide Adalet" talebine kulağını tıkamakta; her gün vergi vermediği, vergi affına uğradığı, vergi teşvikinden usulsüzce faydalandığı ortaya çıkan kesimlerden vergi almak yerine, halka yeni vergiler dayatmaktadır. Hükümetin bu tutumdan derhal vazgeçmesi gerekmektedir.

Yoksullaşan toplum sağlıklı olamaz, sağlıkçıların görevi sağlıklı toplum için mücadele etmektir.

Sağlık çalışanlarından ve emeğiyle geçinen tüm kesimlerden alınan dolaylı ve dolaysız yüksek vergilerden, gelir eşitsizliği ve adaletsizliği toplumda bıkkınlık ve umutsuzluk yaratmaktadır.

Toplumun içinde olan; toplumun sağlığını korumak, sağaltmak, sürdürülebilirliğini sağlamak için çaba sarf eden sağlık çalışanlarının, halkın yoksullaşması karşısında suskun kalması beklenemez. Hem kendi haklarımız hem de halkın sağlık hakkı için bu adaletsizliğin karşısında durmaya devam edeceğiz.

Talebimiz net: En fazla %15 vergi alınsın!

Çalıştığımız hastane işletmeleri sıfır vergi verirken, çalışanlardan %35 vergi almak, vergide adaletsizliğin en açık örneğidir.

Milyonlarca lira kâr eden şirketlerden %15 bile vergi alınmazken, çalışanlardan %35 vergi alınmasını kabul etmiyoruz.

Bu adaletsiz ve eşitsiz vergi uygulamasına karşı her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti oranlarının hayata geçirilmesini istiyoruz. Bunun için 25 haftadır yürüttüğümüz mücadelemizi sonuç alana dek devam ettirmede kararlıyız.

Tüm çalışanları ve emeğiyle geçinen halkımızı, bu derin yoksullaşmaya, gelirde ve vergide dayatılan eşitsizliğe/adaletsizliğe karşı çıkmaya, her hafta çarşamba günleri sürdürdüğümüz hak alma mücadelemizi büyütmeye çağırıyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(28.08.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 26. HAFTASINDA: HÜKÜMETİN TERCİHİ İLE GİDEREK YOKSULLAŞAN ÇALIŞANLAR VERGİ REKORTMENİ OLDU!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) başlattığı, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 26. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları basın açıklamaları düzenledi, pankartlar ve dövizler taşıdı, kokartlar taktı.

"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:

Hükümetin Tercihi ile Giderek Yoksullaşan Çalışanlar Vergi Rekortmeni Oldu.
Kabul Etmiyoruz. Mücadelemiz Sürüyor!

Bugün 4 Eylül 2024 Çarşamba. Üç mevsim geçti. Sonbaharın ilk haftasında, 26'ncı defa tüm sağlık çalışanları ve vergi mağduru halkımız için "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimize devam ediyoruz.

Sağlık çalışanları ve ücretli kesim olarak, yapılan yüksek vergi kesintileri yüzünden yılın ilk ayında aldığımız ücreti bile alamaz olduk. Sürekli fiyatları artan mal ve hizmetlerin gerisinde kalan ücretlerin, çalışanları nasıl yoksullaştırdığını gün gün yaşıyoruz.

Gelir İdaresi Başkanlığı, Türkiye genelinde 2023 yılında en fazla vergi beyan eden mükellefleri ilan ederken, esas itibariyle çalışanların en çok vergi ödeyen kesim olduğu gün yüzüne çıktı.

Hükümetin, "Vergide adaleti sağlayacağız" diyerek oluşturmaya çalıştığı algının, emeğiyle geçinen halkın her gün daha da yoksullaşmasıyla inandırıcılığını kaybettiğini görüyoruz.

Şirketlere vergi affı, çalışanlar kaynaktan kesme cezası adalet midir?

Şirketlerin vergi oranının bu yıl %20'den %25'e çıkarıldığı söylense de; sabit oranlı vergiye tabii şirketlerin, istisna, teşvik, amortisman, yatırım indirimi vb. birçok kalem gerekçe gösterilerek ancak %2-3 vergi ödediklerini biliyoruz.

Zaten her gün kamuoyuna açıklanan yüksek kârlı şirketlerin beyan ettikleri vergi borçlarının bile ertelendiğini, müdafiyeler sağlandığını, affedildiğini öğreniyoruz.

Milyarlarca lira kâr eden şirketlerden %15 bile vergi alınmazken çalışanlardan %35 vergi alınmasını kabul etmiyoruz.

Talebimiz %15 ve vergide adalet sağlanması!

Bu adaletsiz ve eşitsiz vergi uygulamasına karşılık her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti oranlarını hayata geçirilmesini istiyoruz. Bunun için 26 haftadır sürdürdüğümüz mücadelemizi sonuç alana dek devam ettirmede kararlıyız.

Sağlık çalışanlarının çağrısını duyun:

Tüm çalışanları, emeğiyle geçine halkımızı, bu derin yoksullaşmaya, gelirde ve vergide dayatılan eşitsizliğe/adaletsizliğe karşı çıkmaya, her hafta çarşamba günleri sürdürdüğümüz hak alma mücadelemizi büyütmeye çağırıyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(04.09.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 27. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARI YOKSULLAŞTIRAN HÜKÜMET, GELİR VE VERGİ ADALETSİZLİĞİNİ ARTIRDIKÇA KÜRESEL SERMAYEDEN ÖVGÜLER ALIYOR!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 27. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet" çağrılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Çalışanları Yoksullaştıran Hükümet, Gelir ve Vergi Adaletsizliğini Artırdıkça Küresel Sermayeden Övgüler Alıyor!

Bugün 11 Eylül 2024 Çarşamba. 27 haftadır tüm sağlık çalışanları ve vergi mağduru halkımız için "Vergide Adalet" eylemlerimizi ara vermeden sürdürüyoruz.

Küresel sermayenin derecelendirme kuruluşları; hükümetin, yüksek faiz ile çalışanların gelirini ve zorunlu temel tüketimini düşüren ekonomi politikalarını överek Türkiye'nin kredi notunu artırmaya devam ediyor. Fakat emeğiyle geçinen halkın giderek düşen geliri ve satın almada yaşadığı zorluklar tahammül edilemez hale gelmiştir.

Hükümetin geçen hafta kamuoyuna açıkladığı üç yıllık Orta Vadeli Program'da (OVP) bir yandan enflasyonun düşürüleceği, öte yandan büyümenin devam ettirileceği çelişkisi dikkat çekicidir. Enflasyonun bu yıl %41,5'e, 2025'te %17,5'e, 2026'da %9,7'ye düşürüleceğini iddia eden hükümetin, 2021 tarihli OVP'de 2022 yılı için %9,8'lik bir enflasyon hedefi koyduğunu fakat enflasyonun şahlanarak %64'e çıktığını hatırlatmak isteriz.

OVP'de çalışanların gelir kayıplarından ve yüksek vergilerden hiç söz edilmezken, hükümetin aslında hangi kesimlere arka çıktığı anlaşılıyor. "Sabredin", "Az kaldı", "Her şey düzelecek" söylemleri ile kamuoyunda yaratılmak istenen algı, yaşanan derin yoksulluk ve gerçeklikten uzak enflasyon beklentileri ile halk nazarında etkisini yitirmiş, hükümetin kredi notu sıfırlanmıştır.

Türkiye İstatistik Kurumu 2023 verilerine göre, toplumun %31'i yoksulluk veya sosyal dışlanma riski altındadır. Birleşmiş Milletler 2023 Sürdürülebilir Kalkınma Raporu'nda ülkemizde beş yaş altı çocukların %5,5'inde bodurluk olduğu belirtilmektedir.

Yeni eğitim-öğretim yılı derin yoksulluğun yaşandığı ortamda başlarken, okula giden çocukların temel gereksinimi olan yeterli ve dengeli beslenme sorunlarının, sağlık çalışanlarının önemli bir gündemi olacağını düşünüyoruz.

Toplumun sağlıklı yaşama hakkı, temel besinlere ulaşma, yeterli ve dengeli beslenme, sağlıklı barınma, temiz içme ve kullanma suyuna erişme, giyinme, ısınma, yıkanma, temiz bir çevrede yaşama gereksinimleri derin yoksulluk nedeniyle karşılanamamaktadır. Bunlar olmadan sağlıklı yaşamdan bahsedilemeyeceği açıktır. Bu nedenle sağlık çalışanlarının bu adaletsiz ve eşitsiz düzene itiraz etmesinin, mesleklerinin bir gereği olduğunu hatırlatmak istiyoruz.

Ücretlerimizden yapılan yüksek vergi kesintilerinin yarattığı adaletsizliğe karşı 27 haftadır sürdürülen mücadele bu hafta da devam ediyor.

Bu adaletsiz vergi uygulamasına karşı her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti oranlarının hayata geçirilmesi temel talebimizdir.

Tüm çalışanları bu derin yoksullaşmaya, gelirde ve vergide dayatılan adaletsizliğe karşı ses vermeye, her çarşamba günü yaptığımız eylemlere katılmaya çağırıyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(11.09.2024)

TTB AHEK: AŞI YASASI, ŞİDDETSİZ-GÜVENLİ ASM BİNALARI VE VERGİDE ADALET İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK); yakıcı hale gelen ve bir an önce çözüm gerektiren sağlıkta şiddet, aşı karşıtlığı, aile sağlığı merkezi (ASM) bina sorunu ve sağlık çalışanlarından kesilen yüksek vergiler ile ilgili 14 Eylül 2024 günü TTB önünde bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ile birlikte düzenledikleri "Vergide Adalet" eylemlerinin 27 haftayı geride bıraktığına dikkat çekerek, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana kadar eylemleri sürdüreceklerini ifade etti. Sağlıkta şiddetin her geçen gün daha da arttığını ve son olarak Adana'da bir aile hekiminin fiziksel şiddet sonucu yoğun bakımda tedavi gördüğünü kaydeden Ateş Tarla, TTB'nin hazırladığı yasa teklifinin Meclis gündemine alınması için çalışmalarını sürdürdüklerini sözlerine ekledi.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan basın açıklaması metni ise şöyle:

Aşı Yasası, Şiddetsiz-Güvenli ASM Binaları ve Vergide Adalet İstiyoruz!

- 27 hafta oldu, "Vergide Adalet İstiyoruz!"
- Aile sağlığı merkezi (ASM) binalarının varlığının ne kadar önemli olduğunu 6 Şubat depreminde gördük. Ancak Sağlık Bakanlığı hâlâ deprem bölgelerinde bile kamu ASM binaları yapmıyor, yıllardır uygunsuz binalarda hizmet vermek zorunda bırakılan aile hekimliği çalışanları bina meselesinde de yalnız bırakılıyor.

- Sağlıkta şiddet bitmek bilmiyor. Şiddet olaylarından en sonuncusu Adana'da yaşandı. 10 Eylül 2024 tarihinde Adana Dumlupınar ASM'de görev yapan aile hekimi arkadaşımız Dr. Can Cevher Gürler, usulsüz rapor talebinde bulunan şahıs tarafından darp edildi. Meslektaşımızın kafasına beş dikiş atıldı, çıkan sol omuzu yerine kondu, yoğun bakımda tedavisine devam edildi. Arkadaşımıza acil şifalar diliyoruz. Dileğimiz bu son şiddet olayı olsun.
- Toplumu hastalıklardan koruyan, bebeklerin ve gebelerin ölmesini, hastalanmasını önleyen aşılara karşı giderek artan tereddüdün reddin boyutunu Sağlık Bakanlığı'nın son aylarda yayımladığı aşı reddi tutanaklarından görüyoruz. Bu konuda Sağlık Bakanlığı'nın umursamaz tavrını hayretler içinde izliyoruz.

Aşı karşıtlığı, ASM bina sorunu, sağlık çalışanına şiddet ve çalışanlardan kesilen yüksek vergi. Bu dört meselenin en önemli ortak özelliği, oldukça yakıcı hale gelmesi ve bir an evvel çözülmesinin gerekliliğidir.

Sağlıkta Dönüşüm Programı (SDP) adıyla 2003 yılında başlatılan proje ile daha iyi bir sağlık hizmeti vermek iddiasıyla sağlık hizmetlerinin piyasalaştırılması, özelleştirilmesi ve kamusal hizmet alanından çıkarılması, çalışanların ise sözleşmeli ve performansa dayalı çalıştırılması amaçlanmıştır.

Gelinen aşamada kiralık ve oldukça kötü binalarda hizmet veren ASM'lerimiz; adeta şehir dışına taşınmış, birer alışveriş merkezine benzeyen ve oldukça pahalıya mal edilen şehir hastanelerimiz vardır.

Günlerce randevu alamayan hastalar, acil hastadan ziyade normal poliklinik yapan kalabalık acil servisler, yeterli sağlık hizmeti alamayınca cepten harcayarak defalarca hekime giden ve sayısız tetkik yaptırıp derdine çare bulamayan hastalar, giderek artan aşı karşıtlığı, sağlık çalışanına verilen yetersiz ücretler, kesilen yüksek vergiler ve her gün şiddet gören, tükenen sağlık çalışanlarımız vardır.

Durum budur.

SDP, henüz tam olarak hayata geçirilmeden hem topluma hem sağlık çalışanlarına büyük zarar vermiştir, vermeye devam etmektedir. Kamunun sağlık hizmetlerine verdiği destek azalırken, sağlık hizmetlerinin devredildiği taşeron şirketlere muazzam kaynaklar aktarılmaktadır. Halkın sağlık harcamaları için yaptığı ödemeler, özel sağlık sigortası dayatmaları, kanser gibi maliyeti yüksek tedavi giderleri dayanılmaz hale gelmiştir.

Hükümetin amacı toplumun sağlık hakkının korunmak ve sağlık çalışanlarının haklarını vermek ise, yapması gerekenin kamu kaynaklarını ve politikalarını toplumun ve sağlık çalışanlarının yararına kullanması olduğu açıktır.

Sağlık hizmetlerinden eşit, gereksinim duyulduğu anda, parasız olarak yararlanmanın ancak kamucu bir sağlık sisteminde olanaklı olabileceğini bilmeyen kalmış mıdır?

Mesele bilinenin hayata geçirilebilmesi için mücadele etmektir.

Sağlık çalışanına şiddet acilen durdurulmalıdır. TTB'nin yıllardır önerdiği sağlıkta şiddet yasası çıkarılmalıdır. Sözleşmeli ve performansa dayalı çalışma dayatmasından vazgeçilmelidir. Toplumun ihtiyacı olan birinci basamak ve koruyucu sağlık hizmetleri güçlendirilmelidir. Toplumun sağlığa erişimi ve nitelikli sağlık hizmeti alması her yönüyle kolaylaştırılmalıdır.

Aşı tereddütlerini ortadan kaldırmak, aşı tereddüdüyle mücadelede aile hekimlerine destek olmak için Sağlık Bakanlığı acilen harekete geçmelidir. TTB'nin hazırlayıp TBMM'de yer alan tüm partilere sunduğu aşı yasa tasarısı doğrultusunda, hem toplumun sağlığı hem de çocukları hastalık ve ölümden korumanın gereği olarak, tüm ulusal aşıların çocuklara uygulanması zorunlu kılınmalıdır.

Hatay, Kahramanmaraş, Adıyaman gibi depremden etkilenen bölgeler ile İstanbul gibi olası yıkıcı depremlerin yaşanacağı bölgeler başta olmak üzere yurt çapında kamu kaynaklarıyla ve yeterli altyapıya sahip ASM binaları yapılmalı, donanımları sağlanmalıdır. Deprem bölgesinde yaşam koşullarının zorluğu nedeniyle sağlık çalışanlarına yetecek lojmanlar bir an önce yapılmalıdır.

Tüm çalışanlardan ve aile hekimliği çalışanlarından kesilen %35 vergi adaletli değildir. 27 haftadır ASM önlerinde her ay sabit kalması koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisi talebimiz karşılık görmemektedir. Ancak "Vergide Adalet" talebimiz hayat bulana dek mücadelemiz sürecektir.

Toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için sürdürdüğümüz mücadelemize halkımızın destek olacağına inanıyor, saygılarımızı sunuyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

(14.09.2024)

TTB AHEK YÜRÜTME KURULU TOPLANTISI YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu, 11 Eylül 2024 günü çevrimiçi toplandı. Toplantıya yürütme kurulu üyelerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir de katıldı.

Toplantı, kol sekreteri Dr. Sibel Uyan'ın 14 Eylül 2024 günü yapılan kol yürütme toplantısı ve basın açıklaması hakkında bilgilendirme yapmasıyla başladı. Yürütme kurulu üyeleri de planlamaya katkılar sundu.

4-5-6 Ekim 2024'te Adıyaman'da yapılacak 2. Deprem Çalıştayı'nın hazırlıkları üzerine de konuşulan toplantının sonunda şu kararlar alındı:

- Deprem Çalıştayı'nın yapılacağı bölge tabip odaları başta olmak üzere, tabip odalarının varsa aile hekimleri komisyon üyelerinin, yoksa aile hekimi aktivistlerinin haberdar edilmesi ve gündemler için hazırlık yapılarak toplantıya katılımlarının sağlanması amacıyla yazılı çağrı yapılması.
- Deprem Çalıştayı'nın ayrıntılarını konuşmak üzere, deprem bölgesindeki tabip odalarının (Adıyaman, Gaziantep, Kahramanmaraş, Malatya, Hatay) aile hekimliği komisyonlarından ve/veya yönetim kurullarından hekimlerle 18 Eylül Çarşamba 21.00'da bir çevrimiçi toplantısı düzenlenmesi.
- Temmuz 2023'te Gaziantep'te yapılan 1. Deprem Çalıştayı'nda sunum yapan Dr. Mehmet Zencir ve Dr. Muzaffer Eskiocak'ın katkı sunmak üzere çalıştaya davet edilmesi.
- Seçimli geniş katılımlı Aile Hekimliği Kolu toplantısının, Merkez Konseyi'nin uygunluk durumuna göre, ekim ayının son veya kasım ayının ilk haftasında yapılması.

(16.09.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 28. HAFTASINDA: SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN SOYGUNA DÖNÜŞEN VERGİ KESİNTİSİNE KARŞI MÜCADELEYE DEVAM EDECEĞİZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 28. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet" çağrılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

SAĞLIK ÇALIŞANLARI 28 HAFTADIR VERGİDE ADALET İSTİYOR

SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN SOYGUNA DÖNÜŞEN VERGİ KESİNTİSİNE KARŞI MÜCADELEYE DEVAM EDECEĞİZ!

Bugün 18 Eylül 2024 Çarşamba. 28 haftadır Türkiye'nin dört bir yanında, aile sağlığı merkezi önlerinde, hastane bahçelerinde, vergi dairesi kapılarında "Vergide Adalet İstiyoruz" sloganlarıyla sesimizi hükümete duyurmaya çalışıyoruz. Emeğiyle geçinmeye çalışan, enflasyonun ve ekonomik krizin yükü altında ezilen tüm ücretliler ve sabit gelirliler için vergide ve gelirde adalet istiyoruz.

15 Eylül'de aldığımız ücret, yapılan enflasyon farkı artışına rağmen bu yılın ocak ayında aldığımız ücretin altında kaldı.

Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek'in "Vergide adaleti sağlayacağız" demesinden sonra ücretlilerden yapılan vergi kesintileri sürüyor. Önümüzdeki beş ay boyunca vergi kesintileri

artacak ve ücretimiz yüksek enflasyon karşısında azalmaya devam edecek. Mehmet Şimşek'in "Enflasyon düşünce zaten vergide adalet sağlanmış olacak" sözlerinin, kamuoyunu yanıltmaya yönelik açıklamalar olduğunu biliyoruz.

Sürekli ekonomik programın iyi gittiğini söyleyen hükümete soruyoruz:

Hastalarımızla konuştuğumuzda yaşadıkları yoksulluğun nasıl derinleştiğine şahit oluyoruz. Bordrolarımıza baktığımızda, meslektaşlarımızla konuştuğumuzda her geçen ay nasıl yoksullaştığımızı anlıyoruz.

Büro Emekçileri Sendikası Araştırma Merkezi (BES-AR) Eylül 2024 verilerine göre; sağlıklı beslenmenin günlük maliyeti 890 TL'yi geçti, yoksulluk sınırı ise 73 bin 651 TL oldu. Bu koşullar altında çalışanlara yüksek vergi kesintisi uygulamak haksızlık değil mi?

"Vergi gelirlerinin %80'ini sabit gelirlilerden alıyorsunuz, hiç olmazsa halkın temel ihtiyaçları için harcayın" dedikçe, hükümet tersine politikaları hayata geçirmeye devam ediyor.

Okulların açıldığı bu günlerde sınıfları, tuvaletleri temizleyen çalışanların tasarruf tedbirleri gerekçesiyle işten çıkarıldıklarını, öğrenci ve öğretmenlerin sağlıksız ortamda eğitime başladıklarını eğitimci ve öğrenci hastalarımızdan öğreniyoruz.

Öte yandan artan yoksulluk ve sağlıklı gıdaya erişimdeki zorluklar, çocukların ya aç kalmalarına ya da besin değerinden yoksun gıdalar ile beslenmelerine yol açmaktadır. Çocukların sağlıklı beslenme ve tam bir iyilik halinde eğitim alabilmeleri için ücretsiz bir öğün okul yemeği programlarına derhal başlanması gerektiğini hatırlatıyoruz.

Tüm milletvekillerimize sesleniyoruz:

Ekim ayında TBMM açıldığında vergide adaleti sağlamak, sabit gelirlilerin, ücretlilerin sırtına yüklenen yükün azaltılması için ne yapacaksınız? Gelirde ve vergide adalet için sesimizi duyuracak mısınız? Bu adaletsizliğin ve haksızlığın sona ermesi için çaba gösterecek misiniz?

Talebimiz açık:

%35 vergi kesintisinden vazgeçin. Her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesinti oranını hayata geçirin.

Sağlık çalışanları olarak 28 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimiz taleplerimiz karşılanana dek her çarşamba sürecek. Vazgeçmiyoruz, ısrar ediyoruz!

Toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için sürdürdüğümüz mücadelemize halkımızın destek olacağına inanıyor, saygılarımızı sunuyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(18.09.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 29. HAFTASINDA: SAYIŞTAY RAPORUNA GÖRE, ÇALIŞANDAN ADALETSİZCE KESİLEN VERGİ GELİRLERİ USULSÜZ VE KAYITSIZ HARCANMIŞ! KABUL ETMİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 29. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet" çağrılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Sayıştay Raporuna Göre, Çalışandan Adaletsizce
Kesilen Vergi Gelirleri Usulsüz ve Kayıtsız Harcanmış!

Kabul Etmiyoruz!

Bugün 25 Eylül 2024 Çarşamba. 29 haftadır yurdun her köşesinden, sağlık merkezleri önlerinde vergide adalet istiyoruz.

Sayıştay, kamu kurumlarının denetimi sonucu hazırladığı 2023 yılına ait raporda;

- Kamu idarelerinden 45'inin kullanılan kaynaklar hakkında bilgi vermediği,

- 2020 yıllından bu yana dernek, vakıf, birlik, kurum ve kuruluşlara yapılan yardıma ilişkin bilgilerin paylaşılması yönünde ikazların yapıldığı ancak 2023 yılında da yapılan yardım ve faaliyetlere ilişkin bilginin raporlarda yer almadığı,
- Tarım ve Orman Bakanlığı muhasebe birimlerince tahsilat ve ödeme amacıyla kullanılan fakat Sayıştay'a bildirilmeyen 1.555 adet banka hesabı olduğu,
- 86 idarenin, tahsis edilen ödenek dışında kullanıma tahsis edilen özel ödenek, dış proje kredisi, bağış ya da yardım gibi kaynaklara dair de bilgi paylaşmadığı

bilgilerinin yer aldığı raporda kamu kaynaklarının nerelere harcandığı, ne için bu ödemelerin yapıldığı anlaşılamazken usulsüz yapılan ödemelerin sonucunda herhangi bir soruşturma yapılmadığı görülmektedir.

Ağırlıklı olarak emeğiyle geçinen halktan elde edilen gelirin nasıl harcandığını açıkça dile getirmesi bakımından bu raporun çok önemli olduğunu düşünüyoruz.

Çalışanlar vergi kaçıranların her gün bir yenisini öğrenmiş olsa da, hükümet zaten hepsini gayet iyi tanıyor!

Gelir İdaresi'nin verileri; 2021-2023 yılları arasında 45 binden fazla özel tekne ve yat satışı yapıldığını, satışların büyük kısmında yüksek miktarda vergi kaybı tespit edildiğini gösteriyor. Buna göre; 15 bin gerçek kişi ve 1.527 şirketin beyan ettiği satış bedeli ile gerçek satış fiyatı arasında büyük farklar bulunuyor, ilk tespitlere göre 1,4 milyar liralık kayıtdışı hasılat elde edildiği bildiriliyor.

Her geçen gün yüksek kârlar elde eden kesimlerin nasıl vergi vermediğini öğreniyor, çalışanlardan dolaylı veya ücretlerden peşin kesilen yüksek vergi oranlarının haksız ve adaletsiz olduğunu dile getiriyoruz.

Vergi kaçıran veya düşük gelir, hatta zarar göstererek az miktarda vergi ödeyen kesimlerin yenileri ortaya çıkınca, haklılığımız ve feryadımızın ne kadar kıymetli olduğunu anlıyoruz.

Maalesef haftalardır açıklama ve taleplerimize yanıt vermeyen Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek "Vergide adaleti ve etkinliği artırmak amacıyla kayıtdışılıkla mücadelemiz hız kesmiyor" söylemiyle çalışanların ve emeğiyle geçinen halkın sabrını zorlamaktadır.

Hükümet adına açıklama yapan Şimşek; çalışanların vergi yüküne değinmeyip, Hazine'nin esas gelirini sağlayan ücretli kesimden ve yüksek dolaylı vergilerden, düşük gelirden derin yoksulluğa mahkum edilen halkın halini görmezlikten gelmeye çalışsa da inandırıcılığını yitirmiştir.

Boğaziçi Üniversitesi Ekonomi Bölümü öğretim üyesi Prof. Dr. Burak Saltoğlu'nun "Enflasyonun arttığı bir ortamda şirketler de müthiş kâr etti. Şimdi şirketlerden ek vergi almak ciddi bir sorun. Servet vergisi de çok zor çıkar. Bu durumda kaynak yine sabit gelirli" saptamalarının ne kadar yerinde olduğunu yaşayarak öğreniyoruz.

Bu kadar adaletsiz vergi politikaları yetmez gibi, Sayıştay raporunda yer alan kamu harcamalarındaki müsriflikler, usulsüzlükler ve kayıtsızlıklar halkın yaşadığı sorunları daha da derinleştiriyor.

Talebimizi yineliyoruz:

%35 vergi kesintisinden vazgeçin, adaletsiz vergi uygulamasına karşı her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisini hayata geçirin.

Aile hekimliği çalışanları ve tüm sağlık çalışanları olarak 29 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi her çarşamba olduğu gibi taleplerimiz karşılanana dek sürdürmekte kararlıyız.

Toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için sürdürdüğümüz mücadelemize halkımızı destek olmaya çağırıyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(25.09.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 30. HAFTASINDA: MİLLETVEKİLLERİNE SESLENİYORUZ; SAĞLIK ÇALIŞANLARININ AYLARDIR DİLE GETİRDİĞİ VERGİDE ADALET TALEBİ İÇİN DESTEK BEKLİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 30. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet" çağrılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Milletvekillerine Sesleniyoruz: Sağlık Çalışanlarının Aylardır Dile Getirdiği Vergide Adalet Talebi İçin Destek Bekliyoruz

Bugün 2 Ekim 2024 Çarşamba. Sağlık çalışanları, 30 haftadır çalıştıkları sağlık merkezleri önlerinde vergide adalet istemeye devam ediyor.

TBMM'nin yeni yasama dönemine başlamasıyla birlikte, milletvekillerinden gelirde ve vergide adalet için çaba göstermesini ve yasal düzenlemeler yaparak çalışanların vergi oranlarının düşürülmesini bekliyoruz.

Yoksulluk giderilmeden toplum sağlıklı olmaz. Yoksulluğa karşı mücadele mesleki sorumluluğumuzdur.

Beslenme, barınma, çevre gibi haklarının yanı sıra, ruhsal ve sosyal ihtiyaçlarını yeterince karşılayamayan milyonlarca insanın sağlığını koruması, hastalıklarının sağaltılması ve sağlıklı yaşam sürmesinin derin yoksulluk koşulları altında zor olduğunu aylardır söylüyoruz. Toplumun sağlığı için çaba sarf ederken; her gün şahit olduğu derin yoksulluğa karşı sözümüzü söylemeye, üzerimize düşen sorumluluğu yerine getirmeye, vergide ve gelirde adalet mücadelesine devam ediyoruz.

Şehir hastanelerini yapan şirketlere haksız adaletsiz ödemler, yüksek faiz ve kamuda israf sürüyor; çalışanlar fakirleşiyor.

Sayıştay'ın 2023 yılına ait Sağlık Bakanlığı denetim raporunda; şehir hastanelerini yapan şirketlerin kira bedellerinin dövize çevrildiğini, şirketlere tamamlamadığı inşaat alanları ya da sunmadığı hizmetlere rağmen kira ve hizmet bedelleri ödendiğini öğreniyoruz. Sayıştay'ın 27 maddede belirttiği usulsüzlüklere, halktan toplanan vergilerle şehir hastanelerini yapan şirketlere usulsüz ödenen paralara, KDV muafiyetlerine ve verilen imtiyazlara, elektrik ve doğalgaz ödemlerine, yemek masraflarına itiraz ediyoruz.

Sermayeden muafiyet, teşvik, af adlar altında yapılan düzenlemelerle kazancı oranında vergi alınmamasına, ağırlıklı olarak çalışanlardan doğrudan ya da dolaylı vergilerle elde edilen gelirlerin yurtdışı ve yurtiçi rantiye kesimine yüksek faiz verilerek veya kamuda israf edilerek harcanmasına itiraz ediyoruz.

Türkiye Bankalar Birliği verilerine göre; çalışanların temel ihtiyaçlarını karşılamak için bankalardaki kredili mevduat hesaplarından (KMH) çektikleri nakit para son bir yılda %142,3 artarak 130 milyar TL'den 315 milyar TL'ye ulaştı. Borçlarını ödeyemedikleri için bankaların takibine düşen KMH borcu, %175 oranında artarak 2,8 milyar TL'den 7,7 milyar TL'ye çıktı.

Her geçen gün azalan gelirine karşılık yüksek vergiler ödeyen halk, artan pahalılık ve derinleşen yoksulluk karşısında çareler bulmakta zorlanıyor.

Çalışanın gelirini azaltıp vergisini artıran Orta Vadeli Program (OVP) geri çekilsin!

Vergi uzmanı Ozan Bingöl'ün OVP verilerinden yaptığı hesaplamaya göre; hükümetin döviz kuru öngörüleriyle 2027 yılında vatandaşın ödeyeceği vergilerin, gelirinden daha çok artacak olması endişelerimizi de, mücadelemizi de haklı kılıyor.

İlgili bakanlarının yaptığı açıklamalara göre; TBMM'nin açılmasıyla birlikte yeni vergi paketleri gündeme gelecek, çalışanların yoksulluğu daha da artacak.

TBMM'de bulunan 15 partinin 593 milletvekiline sesleniyoruz: Bu duruma seyirci kalmayın! Halkın dayanacak hali kalmadı. Bu yoksulluğun toplumumuzda yaratacağı sağlıksızlıktan hepimiz sorumluyuz. Çabalarınızı ve desteğinizi bekliyoruz.

Talebimizi 30. haftada yineliyoruz:

%35 vergi kesintisini kabul etmiyoruz. Adaletsiz vergi uygulamasına karşı her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisi talebimizi yineliyoruz.

Aile hekimliği çalışanları ve tüm sağlık çalışanları olarak 30 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi, her çarşamba olduğu gibi, taleplerimiz karşılanana dek sürdüreceğiz.

Toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için mücadelemiz devam edecek. Bu mücadeleye destek çağrımızı toplumun her kesimine yapıyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(02.10.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ VE AİLE HEKİMLİĞİ KOLU'NDAN DEPREM BÖLGESİNDEKİ ASM ÇALIŞANLARINA ZİYARETLER

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 4-6 Ekim 2024'te Adıyaman'da yapılacak 2. Deprem Çalıştayı hazırlıkları kapsamında 30 Eylül-4 Ekim 2024 haftası boyunca Hatay, Gaziantep, Kahramanmaraş, Malatya ve Adıyaman'da ziyaretler düzenledi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir ile TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Sibel Uyan'dan oluşan heyet; aile sağlığı merkezlerinde hekimler/sağlık emekçileri ile bir araya gelirken; il ve ilçe sağlık müdürlükleri ile görüşmeler de yaptı.

Ziyaretlerde deprem bölgesinde sağlık hizmetlerinin ve hekimlerin/sağlık emekçilerinin mevcut durumları üzerine aktarımlar alındı, yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu. Görüşmelerde ayrıca Sağlık Bakanlığı'nın basına sızan yeni yönetmelik taslağı üzerine de değerlendirmeler yapıldı.

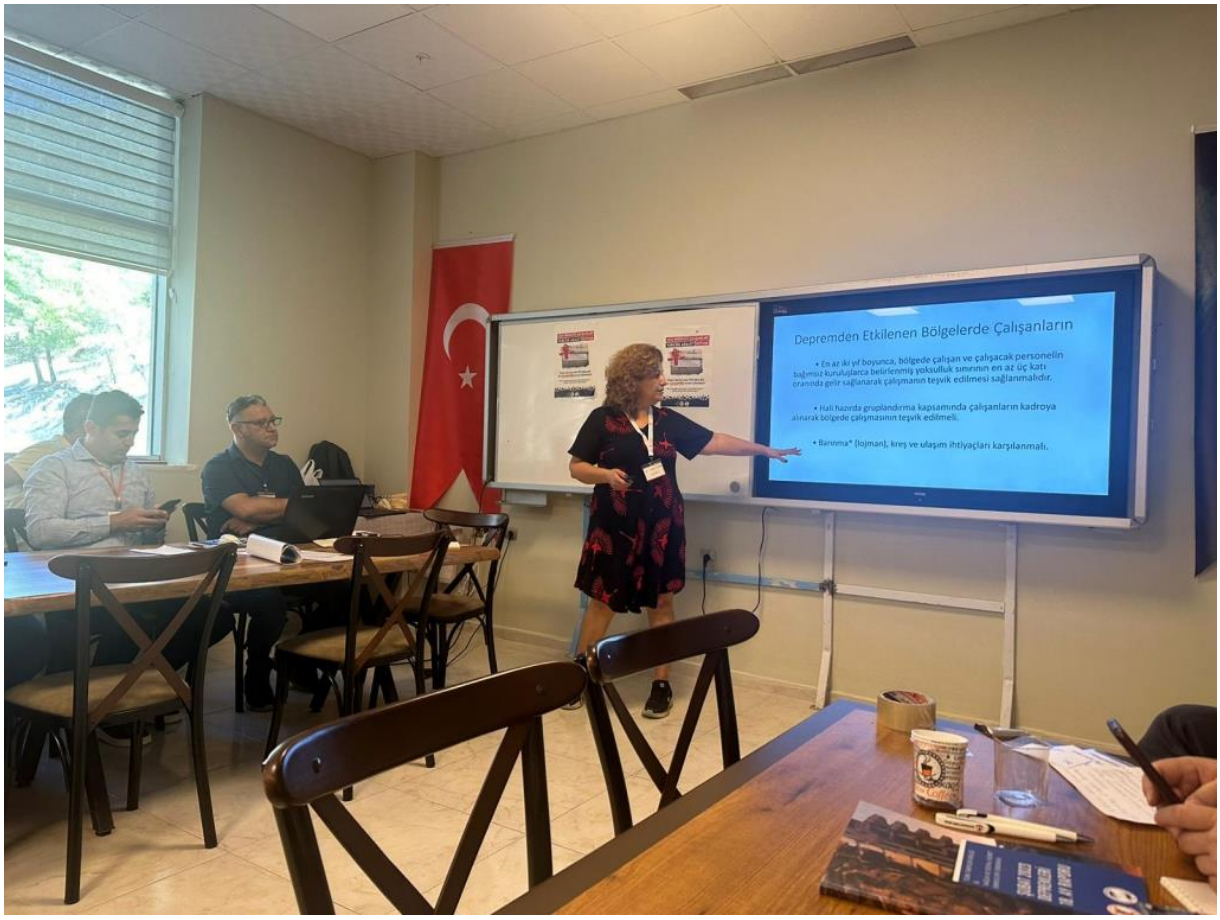
(04.10.2024)

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU'NUN DÜZENLEDİĞİ 2. DEPREM ÇALIŞTAYI ADIYAMAN'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu'nun (AHEK) düzenlediği 2. Deprem Çalıştayı, deprem bölgesindeki aile sağlığı merkezlerine (ASM) yapılan ziyaretlerin ardından 5-6 Ekim 2024 günleri Adıyaman Tabip Odası Konteynır Yerleşkesi'nde yapıldı. Çalıştaya dört bir yandan aile hekimlerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı ve Dr. Ayşegül Ateş Tarla da katıldı.

Çalıştayın ilk günü açılış konuşması ve TTB AHEK sunumu ile başladı. Daha sonra hafta boyunca deprem bölgesinde yapılan ASM ziyaretlerinin ve aile hekimliği hizmetlerine ilişkin saha gözlemlerinin değerlendirme sunumları alındı. Dr. Mehmet Zencir'in "Afetler ve Birinci Basamak", Dr. Muzaffer Eskiocak'ın "Aşı Kararsızlığı ve Hekim Sorumluluğu" sunumları sonrası birinci basamak sağlık hizmetlerine erişim, deprem bölgesindeki çalışma şartları ve deprem bölgesinin sağlık ihtiyaçları üzerine katılımcı tartışmaları yürütüldü. Öğleden sonra "Sağlık Hizmetinin Organizasyonu", "Deprem Bölgesinde Sağlığa Erişim" ve "Deprem Bölgesinde Sağlıkçıların Çalışma Koşulları, Sorunları, Talepleri" başlıklı atölye çalışmaları yürütüldü. Çalıştayın ilk günü serbest forumdaki tartışmalar ile sona erdi.

Çalıştayın ikinci gününde ise ilk günkü atölye çalışmalarının değerlendirme raporları alındı ve sonuç bildirgesi hazırlandı.



TTB - AHEK
Adıyaman'da Deprem Bölgesi
Aile Hekimleri ile Buluşma
4-5-6 Ekim 2024

ADIYAMAN TABİP ODASI
TTB - AHEK
Adıyaman'da Deprem Bölgesi
Aile Hekimleri ile Buluşma
4-5-6 Ekim 2024

(07.10.2024)

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU, ADIYAMAN'DAN SESLENDİ: SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN AİLE HEKİMLERİNE EZİYET YÖNETMELİĞİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), Adıyaman'da düzenlediği 2. Deprem Çalıştayı kapsamında 5 Ekim 2024 günü Adıyaman Tabip Odası Konteynır Yerleşkesi'nde bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasında ilk sözü alan Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. Erdal Yavuz, Şubat 2023 depremlerinin üzerinden 20 ay geçmesine karşın sağlık alanında sorunların sürdüğünü söyledi. Aktarılan başlıca sorunları Adıyaman'da tek hastanede hizmet verilmesinin yoğunluğa sebep olması, aile sağlığı merkezlerinin konteynırlarda hizmet vermesi, bölgeye atanan hekimlerin tekrar tayin istemesi ve hekim sayısındaki yetersizlik, hava ve su kirliliği gibi sebeplerle çevre sağlığının tehdit altında olması, toplumun psikolojik ve sosyal sorunları, çoğu inşaatlarda olmak üzere iş cinayetleri, artan bebek ölümleri, boğmaca vakaları, aşı ve topuk kanı reddi olarak sıralayan Yavuz; tüm bu sorunların çözümü doğrultusunda hareket edeceklerini ifade etti.

TTB AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan tarafından okunan basın açıklaması ise şöyle:

Sağlık Bakanlığı'ndan Aile Hekimlerine Eziyet Yönetmeliği

Bugün deprem bölgesinde aile sağlığı merkezlerini (ASM) ziyaretimizden sonra deprem bölgesinde aile hekimliği çalışmalarının ne aşamada olduğunu konuşmak üzere bir araya geldik. Depremin ikinci yılına yaklaşırken ASM'ler halen konteynırlarda hizmet sunmaya çalışıyor. Sağlık emekçilerinin ne barınma ne ekonomik ne de hizmet sunumunu sağlayacakları altyapı sorunları çözülmüş durumda. Geçen sene 15-16 Temmuz'da yaptığımız buluşmada bölgenin birinci basamak sağlık hizmetleri için yapılması gerekenleri belirlemiştik. Bölgede çalışanların desteklenmesini, uygulanan modelin deprem bölgesinde özellikle ağır

hasar alan alanlarda toplumun sağlık hizmeti alamayacağını belirtmiştik. Bir sene sonra bugün geldiğimiz noktada anne ölümlerinin arttığını, aşıyla önlenebilir hastalıklardan bebeklerin öldüğünü, sağlık emekçilerinin tükendiğini, yoksulluk sınırı altında bir gelirle toplumun sağlık hakkını savunmaya çalıştıklarını görüyoruz. Bugün deprem bölgesindeki arkadaşlarımızı dinlemek ve onların sesini tüm ülkeye duyurmak için buradayız. Ancak sahada arkadaşlarımızla konuşurken gördüğümüz Sağlık Bakanlığı'nın yayımlamaya niyetlendiği eziyet yönetmeliğinden başka bir şey olmadı.

Bakanlığın hazırladığı yönetmeliğin adı "eziyet yönetmeliği"dir. Bu yönetmelik, aile hekimliği çalışanlarına eziyet etmek için kurgulanmıştır. Bize dayatılan birinci basamağın tüm ilkelerine aykırı performans sistemini zorla uygulatmak için ceza, sözleşme feshi ve maaş kesintisi eziyetini dayatmaktadır. Bu yönetmelik hastalarımız için de eziyet yönetmeliğidir. Hastalarımızın altı ayda bir ASM'lere gelmesini dayatmaktadır. Nüfusa dayalı ödemeyi 3.500 kişiyle sınırlandırıp, kalan kayıtlı hastalara eziyet çıkarma yönetmeliğidir. Bir milyar doktor başvurusu olan ülkemizde sağlık sorunlarının çözümü daha fazla doktora gitmek değildir. Performans sistemi hayata geçsin diye hastalarımızın daha çok doktora başvurması gerçek sağlık hizmeti ihtiyacı olanların vaktinden çalmak onlara eziyet etmektir. Hazırladıkları karma karışık eziyet yönetmeliğindeki formülün amacı, hastalık yönetimi platformu dedikleri şehir hastanelerine hasta üretme programını sahaya dayatmak amaçlıdır. Birinci basamakta hastalıkların yönetimi, erken teşhisi ve etkin tedavisi yapılmalıdır. Ancak aile hekimliğinin temeli hastalıkları yönetmek değil sağlığı korumak ve geliştirmektir. Getirilmeye çalışılan eziyet yönetmeliği, hastalarımızdan sürekli tetkik istemek, hastalandıklarında şehir hastanelerine sevk etmek ve bu hastalıklar üzerinden sektör olarak gördükleri sağlığımızı hastalıklarla yönetmek üzerine kurgulanmıştır.

Biz burada iki yılın sonunda ASM binalarının kamu tarafından yapılmasını talep ediyoruz. Biz burada çalışanların desteklenmesini istiyoruz. 2023 Sağlık İstatistikleri yayımlandı. Türkiye'de azalan tek sağlık kurum aile sağlığı merkezleridir. Biz bu sorunların çözülmesini beklerken karşımıza bir eziyet yönetmeliği çıktı. Bakanlık sözde ASM'lerin bakım giderlerini karşılamak için bu yönetmeliği getirdiğini söylemektedir. 20 yılda ASM'leri desteklemeyen, iki yıldır içinde bulunduğumuz deprem bölgesinde bir tek ASM yapmayan bakanlığın başka bir şey yapacağını beklemiyoruz.

Biz burada TTB Aile Hekimliği Kolu; Adana, Adıyaman, Ankara, Bursa, Diyarbakır, Eskişehir-Bilecik, Gaziantep-Kilis, Hatay İstanbul, Mersin, Şanlıurfa tabip odalarının aile hekimliği komisyonları; Adıyaman Aile Hekimleri Derneği, SES Adıyaman Şubesi, Hekim Birliği Sendikası, Hekimsen Adıyaman Şubesi, Eğitim-Sen Adıyaman Şubesi, Haber-Sen Adıyaman Şubesi, Malatya Aile Hekimleri Derneği, SES Malatya Şubesi, Bilecik Aile Hekimleri Derneği olarak hep birlikte bu eziyet yönetmeliğinin hayata geçmemesi için tüm imkanlarımızı kullanarak çalışacağımızı sahada büyük bir emekle çalışan değerli meslektaşlarımıza ve halkımıza ilan ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

(07.10.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 31. HAFTASINDA: HÜKÜMET, VERGİDE ADALETİ AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARININ VE EMEĞİYLE GEÇİNEN HALKIN ÜCRETLERİNDEN KESİNTİLERLE SAĞLAMAK İSTİYOR; İZİN VERMEYECEĞİZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 31. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet" çağrılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Hükümet, Vergide Adaleti Aile Hekimliği Çalışanlarının ve Emeğiyle Geçinen Halkın Ücretlerinden Kesintilerle Sağlamak İstiyor; İzin Vermeyeceğiz!

Bugün 9 Ekim 2024 Çarşamba. Sağlık çalışanları olarak, 31 haftadır sağlık merkezleri önlerinde vergide adalet istemeye, hükümete ve milletvekillerine sesimizi duyurmaya çalışıyoruz.

Her seferinde algı yaratarak kamuoyunu yanıltmaya çalışan hükümet, vergide adaleti sağlayacağını söylüyor. Hükümetin ilan ettiği Orta Vadeli Program (OVP) ile sermayedarların nasıl korunup kârlarına kâr kattığını, çalışanların ise yüksek enflasyon altında eriyen ücretleriyle nasıl fakirleştiğini görüyoruz.

Halktan alınan dolaylı vergilerden ve çalışanların ücretlerinden peşin kesilen vergilerden elde ettiği geliri parası olana yüksek faizle dağıtıp, kamudan şirketlere çeşitli ad ve gerekçelerle sermaye aktarıp enflasyonu düşüreceğini vadeden hükümetin hesabı eylülde de şaştı.

Enflasyon Araştırma Grubu (ENAG) Eylül 2024 itibariyle enflasyonu %88,63 olarak belirlerken; Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) ise %49,38 ile her zaman olduğu gibi daha düşük açıkladı.

Türkiye'nin en büyük kupürlü banknotu olarak 2009'da tedavüle sokulan 200 TL, Eylül 2024 sonu itibarıyla yüksek enflasyonun ve TL'deki değer erimesinin sembolü haline geldi.

Cumhurbaşkanı Yardımcısı Cevdet Yılmaz, "Geçen yıl Türkiye %5,1 büyüme kaydetti. Milli gelirimiz ilk defa 1 trilyon dolar seviyesini geçti, 1 trilyon 130 milyar dolar oldu" dedi. Sağlık çalışanları olarak; emekçilerin bu gelirden pay alamadığını, barınma ihtiyaçlarını dahi karşılayamadığını, yeterli ve dengeli beslenemediğini hem hastalarımızdan gözlemliyor hem de bizzat yaşıyoruz.

Hükümet, aile hekimliği çalışanlarından kestiği yüksek vergiler yetmezmiş gibi, ücret kesintilerini içeren yeni bir yönetmelik taslağı hazırlıyor. Çalışanların "eziyet yönetmeliği" olarak nitelendirdiği taslakta, yeni aile sağlığı merkezleri (ASM) açmak için gerekli paranın genel bütçe yerine mevcut ASM'lere ayrılmış sınırlı kaynaktan yapılacak %12'ye varan kesinti ile sağlanması planlanıyor. Hekimlerin ve ASM çalışanlarının gelirleri artış göstermek bir yana, azalmayla sonuçlanacak karmaşık ve anlaşılma matematiksel formüller ve katsayılar ile hesaplanırken, ulaşılması mümkün olmayan ya da faydalı olmayan performans kriterleri getiriliyor. Verilen hizmetin kalitesi ve önemi değil, sayısı dikkate alınıyor. Bir yandan hekimle hastayı karşı karşıya bırakan anlamsız performans kriterleri getirirken, "hasta memnuniyeti" sağlanmazsa sözleşme feshi ile aile hekimliği çalışanlarının iş ve gelir güvencesini tamamen ortadan kaldırıyor.

Hem aile hekimliği çalışanlarının hem de toplum için eziyete dönüşecek yönetmelik, güvenceli çalışmaya aykırı olduğu gibi, iyi hekimliğe ve birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerine büyük zarar verecektir.

"Eziyet yönetmeliği" taslağı derhal geri çekilmeli; birinci basamak sağlık hizmetleri toplumun sağlığını koruyan, sağlık çalışanlarının haklarını gözetecek ve sağlık emek-meslek örgütlerinin görüşleri doğrultusunda yönetilmelidir.

Talebimizi bir kez daha yineliyoruz:

%35 vergi kesintisini kabul etmiyoruz. Adaletsiz vergi uygulamasına karşılık her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisi talebimizi yineliyoruz.

Aile hekimliği çalışanları ve tüm sağlık çalışanları olarak 31 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi taleplerimiz karşılanana dek her çarşamba sürdüreceğiz.

Sağlık çalışanlarının iş ve gelir güvencesini tamamen ortadan kaldıran, birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerini zayıflatan, sağlık ortamında yeni tahribatlar yaratacak "eziyet yönetmeliği"ne izin vermeyeceğiz.

Toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için mücadelemiz devam edecek.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(09.10.2024)

TTB AHEK YÜRÜTME KURULU TOPLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu, Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde yapılması planlanan değişiklik ile ilgili 11 Ekim 2024 günü çevrimiçi toplandı. Toplantıya yürütme kurulu üyelerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir katıldı.

Dr. Ayşegül Ateş Tarla, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap'ın telefon ile görüştüğü Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Daire Başkanı'nın bu taslaktan haberleri olmadığını ifade ettiğini, buna karşın Sağlık Bakanlığı'nın yönetmelik taslağı ile ilgili herhangi bir yalanlama yoluna da gitmediğini söyledi. TTB Merkez Konseyi'nin 8 Ekim 2024 tarihli ve "Sağlık Bakanlığı'na Aile Hekimliği Yönetmeliği İçin Acil Çağrımızdır!" başlıklı açıklamasına da atıf yapan Ateş Tarla, 14 Ekim 2024 günü ise birinci basamak sağlık emek-meslek örgütleri ile bir toplantı yapacaklarını duyurdu.

Toplantıda daha sonra AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı 4-6 Ekim 2024 tarihlerinde Adıyaman'da yapılan 2. Deprem Çalıştayı hakkında bilgi verdi ve 5 Ekim 2024 günü yapılan "Sağlık Bakanlığı'ndan Aile Hekimlerine Eziyet Yönetmeliği" başlıklı açıklamayı hatırlattı.

AHEK Yürütme Kurulu üyeleri, "eziyet yönetmeliği"ne karşı sürdürülecek mücadelede öne çıkarılmasını istedikleri görüşlerini şöyle sıraladı:

- TTB Merkez Konseyi'nin 14 Ekim 2024 günü düzenleyeceği toplantının ve belirlenecek programın önemine vurgu yapıldı.
- Tüm birinci basamak sağlık örgütleri ile birlikte Sağlık Bakanlığı önünde bir basın açıklaması yapılması; açıklamada sağlık emek-meslek örgütlerinin ve hekimlerin görüşlerini dikkate alan, birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendiren, koruyucu hekimliği önceleyen ve sağlık emekçilerinin haklarını gözeten bir yönetmelik çağrısı ile mevcut taslağın yayımlanması halinde iş bırakma eylemlerinin yapılacağı uyarısına yer verilmesi önerildi.
- İstanbul başta olmak üzere her hafta belirlenen iki ilde sağlık müdürlükleri önünde basın açıklamaları yapılması, bu açıklamalara Merkez Konseyi üyelerinin mümkün olduğunca katılması önerildi.
- Sağlık Bakanı'nın ziyaret ettiği illerde protesto eylemlerinin örgütlenmesi önerildi.

TTB AHEK, 2-3 Kasım 2024 tarihlerinde Ankara'da genişletilmiş bir toplantı yaparak yeni yürütme kurulunu seçecek. Toplantının gündemleri şöyle:

- Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmelik taslağına karşı yürütülecek mücadele programının görüşülmesi.
- 2025-2027 dönemi aile hekimleri sözleşme taleplerinin belirlenmesi.
- "Vergide Adalet" eylemlerinin değerlendirilmesi.
- Yeni dönem TTB AHEK programının belirlenmesi.

(14.10.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 32. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARIN VE HALKIN SIRTINA YENİ VERGİLER YÜKLEYENLERE SESLENİYORUZ; YÖNETEMİYORSUNUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 32. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet" çağrılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Çalışanların ve Halkın Sırtına Yeni Vergiler Yükleyenlere Sesleniyoruz: Yönetemiyorsunuz!

Bugün 16 Ekim 2024 Çarşamba. 32 haftadır vergide adalet talebimizi çalıştığımız sağlık merkezlerinde, sağlık müdürlükleri ve vergi daireleri önlerinde dile getiriyoruz. Buna karşılık hükümet çalışanlardan alınan yüksek vergi yükünü azaltmak yerine, topluma yeni ek vergiler getiremeye çalışıyor.

Gelir dağılımı bozulurken vergide adaletsizlik büyüyor.

Hükümet, Savunma Sanayi Destekleme Fonu adı altında dolaylı ek vergileri, çalışanların sırtına yüklemek istiyor. Kredi kartlarından tapu harçlarına, oyuncaklardan (*) SGK beyannamelerine, tapu harçlarından iğne ipliğe kadar yeni ek vergilerle derin yoksulluk yaşayan halkın nefesini tamamen kesecek düzenlemeleri hayata geçirmeye çalışıyor.

Buna karşılık her verdiği demecinde vergide adaleti sağlayacağını dillendiren, algı yaratmada ustalaşmış Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek, "3 bin 400 büyük şirketin kâr payı ödemelerinden istisna ve indirimlerin yanlış uygulanması gibi 30'a yakın farklı hususta, 23 milyar liralık vergi matrah farkını eksik beyan ettiği" bilgisini paylaşıyor.

Her hafta yüksek kârlarına rağmen vergi ödemeyen şirketler ilan ediliyor. Peki, soruyoruz:

Vergi affı, muafiyeti, istisnası, hibesi gibi adlarla hiç vergi ödemeyen ya da küçük miktarlarda göstermelik vergi ödeyen, yüksek kârlı ve ayrıcalıklı şirketlerin hangileri olduğu bilinmiyor mu? Bu şirketleri yıllardır kim koruyor?

Bu soruları yanıtlamayanların tercihinin, çalışanlar üzerinden toplanan doğrudan ve dolaylı vergilerle Hazine kasasını doldurmak olduğunu görüyoruz.

Toplumun beşte biri toplam gelirin %48,7'sini alırken, beşte biri ancak %6,1'ini alabiliyor.

Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) 2023 yılı verilerine göre, en yüksek gelire sahip %20'lik kesimin toplam gelirden aldığı pay bir önceki yıla göre 0,7 puan artışla %48,7'ye çıktı. En düşük gelire sahip %20'lik kesimin payı ise 0,1 puan artışla %6,1 oldu.

Vergide ve gelirde adaletsizlik sonucunda halkın yaşadığı derin yoksullaşmanın toplumda şiddet, hukuksuzluk, çeteleşme ve çürümeye vardığını üzülerek görüyoruz, endişe duyuyoruz.

Aile hekimliği eziyet yönetmeliğine izin vermeyeceğiz!

Aile hekimliği çalışanları her ay olduğu gibi dün de aldıkları ücretlerinin yüksek vergi kesintileri nedeniyle bir önceki aya göre nasıl daha da azaldığını görmüş oldu. Sağlık Bakanlığı geçen hafta yeni ödeme yönetmelik taslağıyla aile hekimliği çalışanlarından büyük ücret kesintileri yapmayı, iş ve gelir güvencesini tamamen ortadan kaldırmayı, mesleki bağımsızlığı yok saymayı, performans baskısıyla birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerini zayıflatan programını basına sızdırınca çalışanların büyük tepkisiyle karşılaşmıştı.

Aile hekimliği çalışanlarının iş ve gelir güvencesini tamamen ortadan kaldıran, ücretlerini azaltan, ücret ve özlük haklarını performansa/keyfiyete göre belirleyen, hak kaybı yaratan,

birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerini zayıflatan, hem halka hem sağlık çalışanına eziyete dönüşecek "Eziyet Yönetmeliği" geri çekilmelidir.

Emek-meslek örgütlerinin görüş ve önerilerinin dikkate alındığı, birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirecek, koruyucu sağlık hizmetlerinin önemsendiği, sağlık çalışanlarının haklarının korunduğu, tamamen kamu kaynakları ve eliyle toplumcu bir sağlık programı hayata geçirilmelidir.

Talebimizi 32. haftada tekrar hatırlatıyoruz:

%35 vergi kesintisini kabul etmiyoruz. Adaletsiz vergi uygulamasına karşı her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi talebimizi yineliyoruz.

Aile hekimliği çalışanları ve tüm sağlık çalışanları olarak 32 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi taleplerimiz karşılanana kadar her çarşamba sürdüreceğiz.

Gelirde ve vergide adalet sağlanması, toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için söz söylemeye, mücadele etmeye kararlı olduğumuzu bir kez daha ilan ediyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(*) https://www.ttb.org.tr/userfiles/images/oyuncak_vergi.jpg

(16.10.2024)

TTB AHEK VE SES'İN EYLEMLERİ 33. HAFTASINDA: ÇETELER SAĞLIK ALANINDA CİRİT ATARKEN, HALK VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI ZARAR GÖRÜYOR!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 33. haftasında sağlıkta ticari çeteleşme olayına odaklandı.

Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında sağlıkta piyasacı politikaların yarattığı tahribata dikkat çekildi; kamuoyunun şeffaf biçimde bilgilendirilmesi, denetleme sorumluluğu olanlardan hesap sorulması ve kapatılan hastanelerde çalışanların mağduriyetlerinin giderilmesi istendi.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Çeteler Sağlık Alanında Cirit Atarken, Halk ve Sağlık Çalışanları Zarar Görüyor!
Yönetemiyorsunuz!

Bugün 23 Ekim 2024 Çarşamba. 33 haftadır vergide adalet talebimizi çeşitli etkinlikler yaparak, basın açıklamaları düzenleyerek kamuoyuna açıklamaya çalışıyoruz.

Sağlığın kâr alanı haline getirildiği, yüksek paralar kazanmak amacıyla bebek öldürmekten kaçınmayan çetelerin cirit attığı bir sağlık ortamında; olanca gücüyle sağlık hizmeti sunan, şifa dağıtan, can kurtaran sağlık çalışanları olarak oldukça üzgünüz ve kaygılıyız.

Sağlık hizmetlerini ticari alana açan, piyasa koşullarıyla, rekabete dayalı sağlık hizmeti tercihini sürdüren hükümet; yolsuzluklara, hırsızlıklara, insan sağlığını hiçe sayan çeteleşmeye zemin hazırlamıştır. Giderek yoksullaşan emekçi halktan alınan yüksek vergilerle toplanan paraları

sağlık şirketlerine akıtmaktan kaçınmayan, bu sağlık şirketlerini doğru dürüst denetlemeyen hükümetin toplumun haklı infialini dindirmek ve sorumluluğunu örtbas etmek için hastaneleri kapatmasıyla, emeğiyle geçinen yüzlerce sağlık çalışanı mağdur edilmiştir.

Hükümetin algı operasyonu sürüyor. Vergi Denetleme Kurulu'nun 2023 ve 2024 yıllarında hacmi yaklaşık 4 milyar liraya ulaşan farklı marka ve modellerdeki gerçek veya imitasyon binlerce saate vergi ödenmediğini açıklaması, vergi toplamada yılların adaletsizliğini ortaya koyuyor. Vergide adaleti sağlamak için çalışanlardan kesilen yüksek vergilerden hiç söz etmeyen Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek'in "Vergide adaleti sağlamak için en önemli konu kayıtdışılıkla mücadeledir" demeçleriyle yarattığı algının toplum üzerine bir etkisi kalmamıştır.

Yoksulluk artıyor. İstanbul Planlama Ajansı'nın raporunda; İstanbulluların %62,5'inin evlerini istedikleri sıcaklığa getiremedikleri, %61,7'sinin bir kıyafet ihtiyacı olduğunda yenisini alamadığı, %34'ünün taze sebze/meyveye günlük olarak erişemediği, %58'1'inin iki günde bir et, tavuk ya da balık yiyemediği dile getiriliyor. Veriler toplumun yeterli ve dengeli beslenmediği, ısınamadığı, giyinemediği, yani temel yaşamsal ihtiyaçlarını gidermekte zorlandığını ortaya koyuyor.

Sağlık hizmetleri kâr alanı oldukça toplum sağlığı zarar görecek, can alan çetelerin sonu gelmeyecektir. Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan haksız kazanç elde etmek için çok sayıda bebeği ihtiyaç olmamasına karşın enfeksiyona açık yoğun bakım ortamında tutmakla ve pek çoğunun ölümüne yol açmakla suçlanan çetenin tüm ilişkileri şeffaf ortamda ortaya konulmalı, sağlık hizmetlerini denetleme sorumluluğu olanlardan hesap sorulmalı, kapatılan hastanelerde çalışanların mağduriyetleri giderilmelidir.

Vergide adalet talebi giderek yayılıyor. Türk-İş Genel Başkanı Ergün Atalay, 20 Ekim 2024 tarihinde konfederasyonun "Zordayız Geçinemiyoruz" başlıklı mitinginde yaptığı konuşmada "Vergi konusunda çalışanlar lehine düzenleme yapılmasını istiyoruz. Bundan 40 yıl önce ilk vergi dilimi asgari ücretin 14 katıydı. Şu anda 110 bin lira. Bir an evvel %15'e sabitlesinler. Vergide adalet istiyoruz" dedi. Atalay'ın sözleri, vergide adalet talebinin giderek yükseldiğini gösteriyor.

Vergide adalet talebimizi bu hafta da tekrarlıyoruz: %35 vergi kesintisini kabul etmiyoruz. Adaletsiz vergi uygulamasına karşı her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi talebimizi yineliyoruz. Aile hekimliği çalışanları ve tüm sağlık çalışanları olarak 33 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi taleplerimiz karşılanana dek her çarşamba sürdüreceğiz. Gelirde ve vergide adalet sağlanması, toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için söz söylemeye mücadele etmeye kararlı olduğumuzu bir kez daha ilan ediyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(24.10.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 34. HAFTASINDA: IMF'NİN, "ÇALIŞANLARIN ÜCRETLERİNİ AZ ARTIRIN, HALKTAN ÇOK VERGİ ALIN" TALİMATINA KARŞI SESSİZ KALMAYACAĞIZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 34. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet" çağrılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

IMF'nin, "Çalışanların Ücretlerini Az Artırın, Halktan Çok Vergi Alın" Talimatına Karşı Sessiz Kalmayacağız!

Bugün 30 Ekim 2024 Çarşamba. 34 haftadır vergide adalet talebimiz için ses çıkarmaya devam ediyoruz. Sadece vergide adalet için değil; sağlıkta çeteleşmeye, ticarileşmeye, sağlık çalışanına durmak bilmeyen şiddete ve bunu besleyen aile hekimliğinde "eziyet yönetmeliği" gibi baskıcı mevzuat ve uygulamalara karşı mücadele ediyoruz.

Yarın 2025 yılı bütçe teklifi TBMM'de görüşülmeye başlanılacak.

Yazar Prof. Dr. Aziz Çelik'in yayımladığı makalede yer verdiği "Bütçe teklifine göre vergi gelirleri artışı beklentisi %46,5 olacağı öngörülürken, düşük harcama ifadeleriyle %46 büyüyen toplam kamu personelinin bütçedeki payı %29,7'den %26,5'a düşürülecek"

ifadeleri, ücretli kesimin daha fazla gelir kaybına uğramasının kaçınılmaz olduğunu göstermektedir.

Çelik aynı makalede vergide ve gelirde adaletsizliğin yakıcılığına dikkat çekmekte, önümüzdeki yıl ücretli kesimin daha da yoksullaşacağı öngörüsünde bulunmaktadır: "Vergi gelirlerinin bileşimine bakıldığında mal ve hizmet üzerinden alınan vergilerin giderek artarak toplam vergi gelirlerinin %70'ine yaklaştığı görülmektedir. Ülkemizde kurumlar vergisi gelirinin toplam vergi gelirleri içindeki payı %14-15 civarında, mülkiyet ve servet üzerindeki alınan vergilerin oranı ise toplam vergi gelirleri içinde %1 civarındadır. Türkiye'de en zengin %1'lik kesimin toplam servet içindeki payı %35-40 aralığındadır."

IMF'nin asgari ücret artışı için "Öngörülen enflasyona göre asgari ücreti artırın" önerisine karşı 118 iktisatçının yaptığı ortak açıklamadaki "temmuzda asgari ücret artışından kaçınılması ve 2025'te öngörülen artışın %25'lik beklenen enflasyon oranı baz alınarak belirlenmesi planının kaygı verici olduğu, asgari ücretlilerin alım gücünün korunmasının sosyal devletin bir gerekliliği olduğu" uyarısı önemlidir ve dikkate alınmalıdır.

"Eziyet Yönetmeliği"ne karşı tüm çalışanlar ve örgütler ortak mücadele etmeye kararlı.

Haftalardır aile hekimliği çalışanlarının "Eziyet Yönetmeliği" diye adlandırdıkları aile hekimliği ödeme yönetmelik taslağının iptali talepleri, Sağlık Bakanlığı tarafından karşılık görmezken; Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu'nun yönetmeliğe ilişkin basına verdiği demeçlerin kamuoyunu yanıltmaya yönelik olduğunu ve çelişki ifadeler barındırdığını belirtiyoruz.

Çeteleri besleyen sağlık sistemi son bulmalıdır!

Son olarak sağlık alanında cirit atan çetelerin maddi menfaat için halkın sağlık ve yaşam hakkını hiçe sayarak yaptıkları kötülüklerin hesabını sormaya, bu olayların takipçisi olmaya bu kötülerin unutturulmasına izin vermeyeceğiz. Bu çetelerin yaşam bulduğu, sağlığın kâr alanına dönüştürüldüğü sağlık sisteminin son bulması için mücadele edip, halkın sağlık ve yaşam hakkını ödünsüz savunacağız. Mesleğimize, mesleki değerlerimize, halkın sağlığı için verdiğimiz emeğe ve bu olaylarda mağdur olan toplam 3 bin 128 arkadaşlarımıza sahip çıkacağız.

Sendikalar vergide adalet için somut taleplerini açıklıyorlar.

Türk-İş Konfederasyonu, vergi konusundaki çözüm önerilerini içeren raporunda "Talebimiz, vergi tarifesinin yeniden değerleme oranında güncellenmesidir. Bundan sonrası için de tarifenin her yıl yeniden değerleme oranında artırılmasıdır. Yeniden değerleme oranı ile vergi dilimleri artırılsa dahi birinci dilimin, asgari ücretin 14 katından; ikinci dilimin, asgari ücretin 24 katından; üçüncü dilimin, asgari ücretin 53 katından, dördüncü dilimin ise asgari ücretin 250 katından az olmaması sağlanmalıdır" demektedir. TBMM'nin yeni bütçe döneminde emekçi kesimlerden gelen somut talepler önemsenmelidir.

Vergide adalet, talebimiz %15!

%35 vergi kesintisini kabul etmiyoruz. Adaletsiz vergi uygulamasına karşı her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi talebimizin TBMM'de başlayacak bütçe görüşmelerinde dikkate alınmasını istiyoruz.

Aile hekimliği çalışanları ve tüm sağlık çalışanları olarak 34 haftayı bulan "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi taleplerimiz karşılanana dek her çarşamba sürdüreceğiz.

Gelirde ve vergide adalet sağlanması, toplumun sağlık ve yaşam hakkı, sağlık çalışanlarının hakları, sağlıkta çetelere ve baskıcı mevzuatlara karşı söz söylemeye mücadele etmeye devam edeceğiz. Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(31.10.2024)

İYİ ÇALIŞAN SAĞLIK SİSTEMİNE İHTİYACIMIZ VAR, PERFORMANS VE ÖDEME YÖNETMELİĞİNE DEĞİL! SAĞLIK BAKANLIĞI'NA SESLENİYORUZ: "EZİYET YÖNETMELİĞİNİ" GERİ ÇEKİN!

Bizler, her gün yüzbinlerce vatandaşımızı sağlığına kavuşturmak, hastalanmalarını önlemek için aile sağlığı merkezlerinde aralıksız çalışan hekimlerin, sağlık çalışanlarının örgütleri olarak; sağlık sisteminde yaşanan ve yenidoğan skandalı ile görünür hale gelen büyük sorunları görüyor biliyoruz. Henüz yenidoğan skandalı ortaya çıkmadan önce 14 Ekim'de bakanlığın hazırlamakta olduğu Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği'nin bu sorunlara çözüm olmayacağını, "sorunlar yumağına dönüşmüş sağlık sisteminin düzeltilebilmesinin yolunun birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve koruyucu hekimlik uygulamalarının güçlendirilmesi" olduğunu hem her kademeden bakanlık yetkililerine hem kamuoyuna duyurmuştuk. Yönetmeliğin eksik, hatalı yönlerini ve çözüm önerilerimizi bakanlık yetkilileri ile yaptığımız görüşmelerde iletmiş ve 19 Ekim'de Ankara'da düzenlediğimiz mitingle taleplerimiz konusunda kararlılığımızı ifade etmiştik. Ancak bakanlık tüm uyarı, öneri ve eleştirilerimizi duymazdan gelip bugün (1 Kasım) itibariyle yönetmeliği yürürlüğe soktu.

Sağlık Bakanlığı'nın sağlık alanında yaşanan ciddi sorunları çözmek için birinci basamak sağlık hizmetlerini ve koruyucu hekimlik uygulamalarını güçlendirecek yapısal düzenlemeler yapmak yerine; "Performans ve Ödeme Yönetmeliği" ile ödeme üzerinden değişiklikler yapmaya çalışması sorunların büyüklüğünün kavranamamış olduğunu göstermektedir. Yürürlüğe giren bu yönetmelik halkın sağlığına ve hekimlerin, sağlık emekçilerinin haklarına bir katkı sağlamayacaktır. Zira bu yönetmelik;

- Koruyucu sağlık hizmetlerinin geliştirilmesine yönelik gerekli düzenlemeleri içermemektedir.
- Hastalara ve koruyucu hekimlik uygulamalarına yeterli zaman ayrılabilmesine fırsat vermemektedir.
- Kendi içinde taşıdığı çelişkili uygulamalar ile hekimlerle hastaları karşı karşıya getirerek şiddete zemin hazırlamaktadır.
- Belli ilaç gruplarının reçetelenmesi ve sevkleri sınırlayarak hekim bağımsızlığına müdahale etmektedir.
- Karmaşık hesaplamalar ile ulaşılması mümkün olmayan, ulaşılsa bile halk sağlığı için faydasız performans kriterleri içermektedir.
- Yapılan işin kalitesine değil sayısına değer vermektedir.
- Hekimlerin ve aile sağlığı emekçilerinin iş ve gelir güvencesini ortadan kaldırmaktadır.
- Aile sağlığı merkezinde mevcut ebe ve hemşire eksikliğini gidermek şöyle dursun artacak olan istifalar ile pek çok birimin geçici görevlendirmeler ile hizmete devam etmek zorunda kalmasına yol açacaktır.

Özetle bu yönetmelik, çalışma koşullarını eziyete dönüştürecek bir yönetmeliktir. Halkın sağlığını, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin özlük hakları ve çalışma koşullarını iyileştirmek bir yana yaşanmakta olan sorunları daha da derinleştirecektir.

Oysa halkın sağlığını koruyan, geliştiren, hekimlerin ve tüm sağlık emekçilerinin mesleki bağımsızlığının olacağı ve istekle çalışacağı, ülkemizin ihtiyacı olan bir birinci basamak sağlık hizmeti programını hayata geçirmek için yapılması gerekenler bellidir. Sağlık Bakanlığından "Performans ve Ödeme"nin karmaşık hesapları ile uğraşmak yerine aşağıdaki taleplerimizi yerine getirmesini istiyoruz:

1. Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri kamu tarafından sağlanmalıdır.
2. Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar Aile Sağlığı Merkezi sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
3. Kadrolu ve güvenceli istihdam modeli ile yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Kadrosuz, güvencesiz bir şekilde çalışan emekçiler (gruplandırma elemanları) kadroya geçirilmelidir.
4. Aile hekimlerine ve tüm sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
5. Gelire katkısı %20'yi geçmeyecek ve yapılan hizmetin niteliğini ödüllendiren bir performans uygulamasına geçilmelidir.

Taleplerimizin karşılanabilir olduğunu ve randevu bulunamamasından şiddete kadar sağlık sistemindeki pek çok sorunu çözebileceğini biliyoruz.

Birinci basamak sağlık hizmetini sunan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının örgütleri olarak bir araya gelen bizler, halkımıza ve meslektaşlarımıza karşı sorumluluğumuzun gereği olarak, hekimlere ve sağlık emekçilerine maddi kayıplar ve iş güvencesizliği getiren, halkın sağlığına katkısı olmayan yönetmelik geri çekilerek yukarıda yer alan 5 maddelik taleplerimiz yerine getirilene kadar her türlü hukuksal mücadele ve eylemliliği hep birlikte hayata geçirme konusunda kararlı olduğumuzu bildiriyoruz. Kararlılığımızın göstergesi olarak ilk etapta 5-7 Kasım 2024'te (Salı-Çarşamba-Perşembe) üç gün süreyle iş bırakıyoruz.

Sonraki haftalarda sağlık meslek örgütleri ile birlikte gerçekleştireceğimiz çeşitli eylem ve etkinliklerle halkımızın sağlığı ve haklarımız için sağlık otoritesini harekete geçme konusunda zorlamaya devam edeceğimizi, sonuç alıncaya kadar vazgeçmeyeceğimizi tüm kamuoyuna bildiriyoruz.

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)
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, Kamu Sağlık ve Sosyal Hizmetler Sendikası (HekimSen)

Hürriyet Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hürriyet Sağlık Sen)
Sağlık Çalışanları Hak ve Mücadele Derneği (Sa-Ha Der)
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)
Tabip ve Diğer Sağlık Çalışanları Sağlık ve Sosyal Hizmetler Kamu Görevlileri Sendikası (Tabip-Sen)
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)
Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği (TAHUD)

(01.11.2024)

TTB AHEK: "SAĞLIK BAKANLIĞI'NA SESLENİYORUZ; HALKA VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINA EZİYET OLAN BU YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİN"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana, yeni sorunlara yol açacak Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile ilgili 2 Kasım 2024 günü TTB önünde bir basın açıklaması düzenledi.

Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Dr. Güzide Elitez, Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer Ustael de katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü alan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla; birinci basamak sağlık hizmetlerini ve koruyucu hekimliği öteleyen, hekim bağımsızlığını yok sayan, aile sağlığı merkezi çalışanlarının iş güvencesini ortadan kaldıran ve özlük haklarında kayıplara yol açan "eziyet yönetmeliği"ne karşı birinci basamak sağlık hizmetlerinde örgütlü emek-meslek örgütlerinin 5-6-7 Kasım 2024 tarihlerinde iş bırakma kararı aldığını duyurdu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap; Sağlık Bakanı yapılan görüşmede birinci basamak sağlık hizmetlerini güçlendirmekten söz ederken, peşi sıra sağlıkta ticari çeteleşme skandalı patlarken ve artık yeni bir sağlık sisteminin tartışılmasını umarken, Sağlık Bakanlığı'nın bir performans yönetmeliği yayımlamasına tepki gösterdi. Yönetmeliğin hekimlerin ve sağlık çalışanlarının haklarında kayıplara yol açmasının yanı sıra halkın nitelikli sağlık hizmetine erişimini de sağlamayacağını belirten Azap, şöyle devam etti:

“Biz mesleğimizi hakkımızla yapmak istiyoruz. İnsanca yaşayabilecek bir gelir istiyoruz. Halkımıza nitelikli sağlık hizmeti sunmak istiyoruz. Ve bu taleplerimizi yüksek sesle dile getirmek istiyoruz. Eziyet yönetmeliğine karşı önümüzdeki hafta üç günlük iş bırakma eylemi yapacağız ama eylemlerimiz bununla sınırlı kalmayacak. Eşit, parasız, nitelikli, ulaşılabilir bir sağlık hizmeti, güvenli ve güvenceli çalışma koşulları sağlayana kadar mücadeleye devam edeceğiz.”

TTB AHEK Başkanı Dr. Emrah Kırımlı tarafından okunan açıklama şöyle:

Sağlık Bakanlığı’na Sesleniyoruz: Halka ve Sağlık Çalışanlarına Eziyet Olan Bu Yönetmeliği Geri Çekin

Bizler, Türkiye'nin dört bir yanından burada bir araya gelen, yüzbinlerce yurttaşımızı sağlığına kavuşturmak, hastalanmalarını önlemek için aile sağlığı merkezlerinde aralıksız çalışan aile hekimleri olarak; halkımızın sağlığa ulaşmak için yaşadığı sorunları ve sağlık sisteminin bütün yükünü çeken sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu zorlukları görüyor, çözümün bakanlığın elindeki yönetmelik taslağı olmadığını biliyoruz.

Her yönüyle sorunlar yumağına dönüşmüş sağlık sisteminin düzeltilebilmesinin yolu, birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve koruyucu hekimlik uygulamalarının güçlendirilmesidir. Ülkemizin hem maddi kaynakları hem de sağlık alanındaki insan kaynağı bunu yapabilecek yeterliliktedir. Burada tek eksik siyasi iradedir. Sağlıkta şiddetten randevu bulunamamasına, ilaç yokluğundan aşı yokluğuna, sağlık çalışanlarının göçünden anayasal hakkımız olan sağlığın ticarileşmesine, sağlıkta performanstan yenidoğan ölümlerine yaşanan tüm sorunların da ana nedeni siyasi iradenin tercihleridir.

Sağlık Bakanlığı yıllardır yarattığı tüm bu sorunlar yetmezmiş gibi performans ve ceza dayatmalarını içeren, aile hekimliğini çalışanlar ve yurttaşlar için eziyete dönüştürecek bir yönetmelik yayımlamıştır. Sağlık Bakanlığı birinci basamağı bildiğini iddia etmektedir. Birinci basamağı bilen, çalışanın emeğini toplumun sağlığını korumayı ilk önceliği olarak gören aile hekimleri buradadır. Biz birinci basamağa performans getirmenin ne demek olduğunu biliyoruz, her gün tecrübe ediyoruz. Sağlık Bakanlığı aile hekimliğini bildiğini söylüyor. Daha iki hafta önce öğrendiğimiz yenidoğan ölümlerini de bildiğini söylüyordu. Madem biliyordunuz ölümleri neden önlemediniz. Şimdi aynı performansı ve ticarileşmeyi aile hekimliğine getirip daha fazla hastalık, daha fazla ölümle karşılaşmamızı neden istiyorsunuz?

Aile hekimliğinde aile sağlığı merkezi binası yok, mecburi hizmete gönderdiğiniz doktorlara masa sandalye yok, odalarda pencere yok, koridorlarda bekleme alanı yok, deprem bölgesinde iki yıldır yapılan aile sağlığı merkezi yok, üreme sağlığı malzemeleri yok, dahası binlerce aile hekimliği biriminde ebe, hekim, hemşire yok. Koruyucu hekimliği güçlendirecekler yenidoğanları daha iyi takip edeceklermiş. Elimizde çocukları korumak için aşı yok. Aşısız çocuklar hastalandığında tedavi olabilecekleri çocuk yoğun bakım yatağı yok Tüm bunlara bakan yok. Ama Sağlık Bakanı yine de bildiğini söylüyor. Bildiği, ceza ve aile sağlığı merkezlerini ticarileştirmek. Bildiği, aile hekimlerinin sözleşmesini feshetmek. Sözleşmesi feshedilecek birileri varsa o bu yönetmeliği yazanlar, yayımlayanlar, algı

çalışmaları ile pazarlamaya çalışanlardır. İstifa etmesi gereken biri varsa o 2024 yılında ülkemizi aşısız bırakanlardır.

Mevcut şartlarda aile hekimliği sistemi ebe ve hemşireler için çalışılabilir olmaktan çıkmıştır. Aile sağlığı çalışanı olmayan birimlere yapılan görevlendirmeler boş odalara yapılan mecburi atamalar hakkaniyetsizdir ve olağanüstü iş yükü ile hata riskini ve sağlıkta şiddeti artırmaktadır.

Sorumluları uyarıyoruz: Bu yönetmelik halkın sağlığını, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının özlük hakları ve çalışma koşullarını iyileştirmek bir yana, yaşanmakta olan sorunları daha da derinleştirecektir. Bakanlığı uyarıyoruz: Buna geçit vermemek için tüm güzümüzle mücadele edeceğiz.

Halkın sağlığını koruyan, geliştiren, hekimlerin ve tüm sağlık emekçilerinin güvende olacağı, istekle çalışacağı, ülkemizin ihtiyacı olan birinci basamak sağlık hizmeti programını hayata geçirmek için yapılması gerekenler bellidir:

- Bakanlık, aile sağlığı merkezi binaları yapmalı ve donanımını sağlamalıdır.
- Halkımıza etkili bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Bunun için hekim başına en çok 2.000 nüfus olmalıdır.
- Yeterli hemşire, ebe, sağlık çalışanı görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir.
- Aile hekimlerine ve tüm sağlık çalışanlarına emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.

Taleplerimizin karşılanabilir olduğunu ve randevu bulunamamasından şiddete kadar sağlık sistemindeki pek çok sorunu çözebileceğini biliyoruz. Sağlık Bakanlığı'na çağrımız; hekimlere ve sağlık çalışanlarına maddi kayıplar ve iş güvencesizliği getiren, halkın sağlığına katkısı olmayan yönetmelik değişiklikleri yapmaktan vazgeçmesi ve taleplerimizi hayata geçirmesidir.

Bu yönetmelik geri çekilene kadar tüm sağlık meslek örgütleri ile birlikte emeğimizden gelen tüm gücümüzü kullanarak, farklı alanlarda iş yavaşlatma, iş bırakma, aile hekimliğinden çekilme dahil tüm yasal haklarımızı kullanacağımızı bakanlığa, sağlık çalışanlarına ve topluma ilan etmek için buradayız. 5-6-7 Kasım tarihlerinde aile sağlığı merkezleri hizmet vermeyecektir. Taleplerimiz sağlık çalışanlarının emeği ve toplumun hakkı olan erişilebilir, nitelikli sağlık hizmetinin korunması ve geliştirilmesi içindir.

Emeğimizi ve toplumun sağlığı için bu taleplerin peşinde olduğumuzu, eziyet yönetmelikleri yerine bütüncül bir iyileştirme sağlayan düzenlemeler hayata geçene kadar kararlı bir şekilde sağlık meslek örgütleri ile birlikte tüm sağlık kurumlarında gerçekleştireceğimiz eylem ve etkinliklerle sağlık otoritesini harekete geçme konusunda zorlamaya devam edeceğimizi tüm kamuoyuna bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

(04.11.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE ÜÇ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ YÜKSEK KATILIMLA BAŞLADI: HALKA VE ASM ÇALIŞANLARINA EZİYET OLACAK YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİN!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı üç günlük iş bırakma eyleminin ilk günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına katıldı.

Basın açıklamalarında Sağlık Bakanlığı'nın sağlık alanındaki çöküşe yönelik köklü adımlar atmak yerine, hem hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hem de halkın yaşadığı sorunları derinleştirecek bir düzenlemeye gitmesine tepki gösterildi. "Eziyet Yönetmeliği"nin yaratacağı sorunların ayrıntılarıyla anlatıldığı açıklamalarda, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının talepleri şöyle sıralandı:

- Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri kamu tarafından sağlanmalıdır.
- Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar Aile Sağlığı Merkezi sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.

- Kadrolu ve güvenceli yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Kadrosuz, güvencesiz bir şekilde çalışan emekçiler (gruplandırma elemanları) kadroya geçirilmelidir.
- Aile hekimlerine ve tüm sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
- Gelire katkısı %20'yi geçmeyecek ve yapılan hizmetin niteliğini ödüllendiren bir performans uygulamasına geçilmelidir.

Basın açıklamalarının sonunda "Eziyet Yönetmeliği" geri çekilene ve beş talep yerine getirilene kadar her türlü fiili ve hukuki mücadelenin sürdürüleceği vurgulandı.

İş bırakma eylemi kararı alan örgütlerin ortak açıklaması için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 6-7 Kasım 2024 günlerinde devam edecek.

(05.11.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 36. HAFTASINDA: EZİYET YÖNETMELİĞİNİ DAYATANLAR, VERGİDE ADALETİ SAĞLAMAYANLAR, YÖNETEMEYENLER İSTİFA ETMELİDİR!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 36. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz" ve "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Eziyet Yönetmeliğini Dayatanlar, Vergide Adaleti Sağlamayanlar, Yönetemeyenler İstifa Etmelidir!

Bugün 13 Kasım 2024 Çarşamba. Vergide adalet eylemlerimizin 36. haftasında "Eziyet Yönetmeliği"nin geri çekilmesi, hak kayıplarımızın giderilmesi, gelirde ve vergide adalet sağlanması için mücadelemizi birlikte sürdürüyoruz.

"Eziyet Yönetmeliği" olarak adlandırdığımız Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde yapılan değişikliğe karşı aile sağlığı merkezlerinde 5-7 Kasım 2024 tarihlerinde yaptığımız üç günlük iş bırakma eylemini başarıyla tamamladık. Yurt çapında büyük bir katılımla yapılan iş bırakma eylemlerinin ve kitlesel basın açıklamalarının, halk tarafından desteklendiğine şahit olduk. Sağlık Bakanlığı ise sağlık çalışanlarının taleplerine

kulak kabartmak yerine eylemlerin son bulması amacıyla denetimlerini sıklaştırmaya, ikna odaları kurmaya, kamuoyunu yanıltan açıklamalar yapmaya uğraşıyor.

Sağlık Bakanlığı'nın üç gün süren uyarı eylemlerini görmezden gelerek "Eziyet Yönetmeliği"ni ısrarla dayatması üzerine Türk Tabipleri Birliği ve birinci basamak sağlık hizmet alanında örgütlü emek-meslek örgütlerinin 2-6 Aralık 2024 tarihlerinde beş günlük iş bırakma kararı aldığını hatırlatıyoruz.

Çalışanların Sırtından Yürütülen Ekonomik Program Dikiş Tutmuyor

Hükümet, sadece sağlık çalışanlarından değil, emeğiyle geçinen tüm kesimlerden aldığı yüksek vergilerle bazı şirketlere sermaye transferi yaparak, bu şirketlerden vergi almayarak veya vergi borçlarını erteleyerek vergi adaletsizliği politikalarını sürdürmekte ısrar ediyor.

Merkez Bankası Başkanı Fatih Karahan, 2 Kasım 2023'te %36 olarak belirledikleri ve 9 Mayıs 2024'te %38'e revize ettikleri 2024 sonu enflasyon hedefini 8 Kasım 2024'te bu kez %44'e çıkardıklarını duyurdu. Böylece ekonomik programın nasıl delik deşik olduğu itiraf edilirken, yaratılmaya çalışılan algı da boşa düşmüş oldu.

Enflasyonu düşürmek amacıyla sıkı para politikasını çalışanların sırtından sürdüren hükümetin enflasyon tahminleri şaşadursun, halkın geçinmek için mecbur bırakıldığı bireysel kredi ve kredi kartları takiplerinde patlama yaşanıyor. Bankacılık Düzenleme ve Denetleme Kurulu verilerine göre; yılın ilk 10 aylık döneminde bireysel krediler ve kredi kartlarında takibe düşen alacaklar %111, kredi kartı borçları %200 arttı.

Yoksulluk ve İşsizliğin Arttığı Toplum Sağlıklı Olur Mu?

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu Araştırma Merkezi'nin, Türkiye İstatistik Kurumu verilerini kullanarak yaptığı hesaplamalara göre; Eylül 2022'den bu yana geniş tanımlı işsizlik oranı %20,3'ten %25,6'ya yükselirken, dört kişilik bir ailenin açlık sınırı 20 bin lirayı, yoksulluk sınırı ise 72 bin lirayı aştı.

Sağlıklı olmanın birinci şartının temel yaşam koşullarının iyi olması ve temel gereksinimlerin yeterince karşılanması olduğunu biliyoruz. Toplumun giderek yoksullaştığını, insanların temel ihtiyaçlarını yeterince gideremediğini ve birincil korunma haklarının eridiğini görüyoruz. Halkın sağlığını korumaya, hastalandığında iyileştirmeye çaba gösteren biz sağlık çalışanları bu duruma itiraz ediyoruz.

Taleplerimiz:

- Sağlık Bakanlığı, "Eziyet Yönetmeliği"ni geri çekmelidir.
- Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbi donanımı kamu tarafından sağlanmalıdır.
- Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır.
- Koruyucu sağlık hizmetleri önemsenmeli, aile sağlığı merkezi hekim başına düşen sayı 2.000'i aşmayacak şekilde artırılmalıdır.

- Kadrolu ve güvenceli istihdam modeli ile yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir.
- Kadrosuz, güvencesiz bir şekilde çalışan emekçiler kadroya geçirilmelidir.
- Aile hekimlerine ve tüm sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, performansa bağlı olmayan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
- %35 vergi kesintilerinden vazgeçilip her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisi hayata geçirilmelidir.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(13.11.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 37. HAFTASINDA: İZMİR'DE FAKİRLİKTEN CAN VEREN ÇOCUKLARIMIZA SAHİP ÇIKMAK, EZİYET YÖNETMELİĞİNE KARŞI ÇIKMAK, VERGİDE ADALETİ SAĞLAMAK İÇİN SÜRESİZ EYLEMDEYİZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 37. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz" ve "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Sağlık Çalışanları 37 Haftadır Vergide Adalet İstiyor!

İzmir'de Fakirlikten Can Veren Çocuklarımıza Sahip Çıkmak, Eziyet Yönetmeliğine Karşı Çıkmak, Vergide Adaleti Sağlamak İçin Süresiz Eylemdeyiz!

Bugün 20 Kasım 2024 Çarşamba. 37 haftadır, her Çarşamba günü vergide adalet talebimizi yineliyoruz, Sağlık merkezleri önlerinde, vergi daireleri kapılarında sesimizi duyurmaya çalışıyoruz.

TBMM'de bütçe görüşmelerinin sürdüğü salonlarda, muhalefet partilerine mensup milletvekilleri, toplumda vergi eşitsizliğini ve adaletsizliğini devam ettiren hükümeti ve ilgili bakanlarını eleştirdiler; salona giren bakanları çeşitli yöntemlerle protesto ettiler.

Maliye Bakanı Mehmet Şimşek, bütçe görüşmelerinde vergide adaleti sağladığını iddia etse de sağlık çalışanları olarak her gün bizzat yaşadığımız fakirleşme durumumuz ve hastalarımızın yaşadığı derin yoksulluk, tüm algı yönetimini çürütmeye yetiyor.

Vergi uzmanı Ozan Bingöl'ün "Parayı Lidyalılar, vergiyi Sümerler, verginin vergisini Türkler buldu" sözü, vergide adaletsizliğin ülkemizdeki boyutunu anlatmaya yeter.

Vergide adalet için, çok kazanandan çok, az kazanandan az vergi almak gerekir. Ancak halkından %70 civarında dolaylı vergi alan, çalışanların zaten düşük olan ücretlerinden kaynağında yüksek vergi kesen ve çok kazananların vergisini affeden bir hükümetin tercihinin açık olduğunu görüyoruz. Hükümet zengini sevmektedir.

Fadime Nefes, Funda Peri, Aslan Miraç, Masal Işık, Aras Bulut... İzmir'in Selçuk ilçesinde fakirlikten can veren çocuklarımızın yaşam ve sağlık hakkı için aşı yapmamız, topuk kanına bakmamız, hastalanınca ilaç vermemiz yetmediği için gelirde ve vergide adalet istiyoruz. Anlıyor musunuz?

Türkiye Ekonomi Politikaları Araştırma Vakfı (TEPAV) tarafından hazırlanan çocuk yoksulluğu raporuna göre, Türkiye'de çocuk yoksulluğu kişi başına gelir baz alındığında artış eğilimindedir. Yaş gruplarına göre ayrım yapıldığında, 0-2 yaş bebekler ve 3-14 yaş çocuklarda yoksulluk oranı 2017'de %36,8 iken 2022'de bu oran %41,4'e yükselmiştir. 2023'te yayımlanan istatistiklere göre ise 0-17 yaş grubunda 7,03 milyon çocuk yoksulluk yaşamaktadır. Kişi başına gelir dikkate alındığında, ortanca gelirin %60'ının altında yaşayan çocukların yoksulluk oranı %42,2; yoksul çocuk sayısı ise 9 milyon 590 bin olarak hesaplanmaktadır.

Gelirde ve vergide adaletsizlik eşitsizlik derin fakirleşmeye neden olmakta ve toplumun en korumasız kesimlerinden olan çocukları daha olumsuz etkilemektedir. Bunu hem yapılan istatistik çalışmalardan hem de her gün muayene ettiğimiz çocuk hastalarımızdan görüyoruz.

Eziyet Yönetmeliğine Karşı Sağlık Çalışanlarının Yanında Yer Alan Halkın Önünde Kimse Duramaz!

Birinci basamak sağlık hizmet alanında çalışanların toplumla bağı güçlüdür. Sosyal yapısı gereği halkla iç içe olan birinci basamak sağlık çalışanlarının sorunlarına halkın duyarlılığı diğer sağlık birimlerine göre daha fazla olduğunu biliyoruz. Yaklaşık son bir ay içinde Aile Sağlığı çalışanlarına dayatılan ödeme ya da diğer adıyla Eziyet yönetmeliğine karşı çalışanların sürdürdüğü mücadeleye, 3 günlük iş bırakmaya halkın içten sahip çıkması bu yönetmeliğin meşruluğunu ortadan kaldırmıştır.

Bir yandan sağlık çalışanlarının ve halkın yaşadığı yoksulluk, sağlık alanını saran bebek öldürmeye varan çeteleşmeler, sağlık çalışanlarına dayatılan eziyet yönetmeliği, halkın sağlık hakkını istismar ederek yaratılan ticari kar ortamı, yeterli ve nitelikli sağlık hizmeti alamayan halkın yaşadıkları artık dayanılmaz hale gelmiştir.

Maliye ve Sağlık Bakanlığı sağlık çalışanlarının taleplerine kayıtsız kalarak bir tercihte bulunuyor. Ancak bilinmelidir ki haklı olan talepler için yapılan iş bırakmalar ve diğer meşru eylemler sonuç alınana dek devam edecektir. Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve birinci basamak

sağlık hizmet alanında örgütlü meslek emek örgütleri "eziyet yönetmeliği"nin geri çekilmesi için 2-6 Aralık 2024 tarihlerinde 5 günlük G(ö)REV eylemini ikinci kez yapmak zorunda kalacak.

Toplumun sağlık hakkı için yaşam koşulları herkese ayrımsız olarak yeterli ve tam olarak kamu olanaklarıyla sağlanmalı; sağlık hizmetleri ticari ortamdan arındırılmalı ve herkese eşit şekilde ücretsiz olarak sunulmalıdır.

Tüm sağlık çalışanlarına güvenceli iş, güvenli ortamda, emekliliğine yansıyacak tek kalemden oluşan, performansa dayalı olmayan, insanca yaşamaya yetecek kadar ücret ödenmelidir.

Sağlık çalışanlarından yapılan %35 vergi kesintilerinden vazgeçilip her ay sabit kalmak koşuluyla en fazla %15 vergi kesintisi yapılmalıdır. Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(20.11.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 38. HAFTASINDA: EZİYET YÖNETMELİKLERİ DEĞİL, GELİRDE VE VERGİDE ADALET İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 38. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz" ve "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

İllerde okunan basın açıklaması şöyle:

Eziyet Yönetmelikleri Değil, Gelirde Ve Vergide Adalet İstiyoruz!

Bugün 27 Kasım 2024 Çarşamba. Tam 38 haftadır Türkiye'nin dört bir yanındaki aile sağlığı merkezlerinden, hastanelerden, vergi dairelerinden gelirde ve vergide adalet talebimizi dile getiriyoruz. Hazine ve Maliye Bakanı ise milyonlarca lira kazanıp vergi vermeyenler olduğunu söylüyor ama bu kişilerden halen vergi almıyor, vergide adaleti sağlama sözü vermesine rağmen yeni vergiler icat etmekten geri durmuyor. Yüksek enflasyona rağmen asgari ücrete ara zam yapılmıyor, bütçe görüşmelerinde krizin yükü sabit gelirlilerin ve yoksul halkın sırtına atılmaya çalışılıyor. Bakanlara soruyoruz: 2025 yılında vergiler %43 artırılacak, peki bu artış ücretlerimizde de olacak mı?

18 şehir hastanesi, Sağlık Bakanlığı'nın bütçesinin %10'unu tüketiyor. Aylardır bizden aldığınız vergileri bize harcamanızı talep ediyoruz. Sağlık Bakanı'na soruyoruz: Şehir hastanelerinin

müteahhitlerine ayrılan bütçe, aşı almaya neden yetmiyor? Aile hekimlerine bir "eziyet yönetmeliği" çıkardınız. Aile hekimliğine ayırdığınız bütçeyi keserek daha çok çalıştırmanın formülünü arıyorsunuz. Bu formülleri şehir hastaneleri için neden yapamıyorsunuz? 5-6-7 Kasım'da üç gün iş bıraktık. Sadece İstanbul'da 6 bine yakın denetim yapıldı. Sekiz yıl il sağlık müdürlüğü yaptığınız İstanbul'da yenidoğanlar ölürken bu denetimleri neden yapamadınız?

Her gün ekonomik krizin altında ezilen, hayata tutunmaya çalışan insanlar görüyoruz. Her gün çocuğuna ateş düşürücü almak için para denkleştirmeye çalışan insanlarla karşılaşıyoruz. Sağlık Bakanı ise "Ateş düşürücü reçetesi yazmayın, ücretinizi keseriz" diyor. Siz kimin reçetesine, ne amaçla karışıyorsunuz? Bu ilaçların cepten ödenmesini mi istiyorsunuz? "Bir de eczane zincirleri kuralım" mı diyorsunuz?

Bugün Türkiye'nin dört bir yanından 38. defa sesleniyoruz: Sağlık ve ekonomi politikalarınız en büyük halk sağlığı sorunumuz haline geldi. Formülleriniz ve tercihleriniz hep bir avuç zenginden yana. Sağlık çalışanları tükeniyor, bebeklerimiz ölüyor; sadece yoğun bakımlarda değil, aşı olmadığı için de bebeklerimiz ölüyor. Çocuklarımız okul yerine işe gidiyor, beş çocuktan biri çalışıyor.

Taleplerimiz açık:

- Bizden topladığınız vergilerle bizim için okul, kreş ve aile sağlığı merkezi yapmanızı istiyoruz.
- Bizden topladığınız vergileri bizim refahımız için harcamanızı istiyoruz. Yoksulluk sınırının üstünde bir gelir talep ediyoruz.
- Emeklilikte açlık sınırı altında maaşa mahkum olmayacağımız bir ücretlendirme talep ediyoruz.
- Artan vergi dilimleri nedeniyle her ay maaşımızın azalmasını istemiyoruz.
- Sabit gelirlilerden %35 e varan vergi kesintileri yerine en fazla %15'e sabitlenmiş vergi kesintisi talep istiyoruz.

Gelirde ve vergide adalet sağlanması, toplumun sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının hakları için söz söylemeye ve mücadele etmeye kararlı olduğumuzu bir kez daha ilan ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(27.11.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ YÜKSEK KATILIMLA BAŞLADI: EZİYET YÖNETMELİKLERİ DEĞİL, SAĞLIĞA BAKAN İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin ilk günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına katıldı.

İstanbul'da il sağlık müdürlüğü önünde yapılan basın açıklamasında söz alan TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip şöyle konuştu:

"Eziyet Yönetmeliği'ne karşıyız. Çünkü bu yönetmelik halk sağlığına zararlıdır. Hekim ile hastayı karşı karşıya getirmekte, reçetelere ve sevklere karışmakta, iyi hekimlik uygulamalarını yapamamamıza yol açmakta, hekimlik onurumuza yakışmamaktadır. Biz; birinci basamak sağlık hizmetlerinin ticarethaneye dönüşmesini, halkın cebinden para ödemesini istemiyoruz. Yüzyıllar öncesinden kalma, bilimsel olmayan uygulamaları istemiyoruz. Ücret karşılığı ve uygunsuz raporlar verilmesini, sağlıkta şiddetin artmasını istemiyoruz. Emeğimizin karşılığını ve emekliliğe yansıtan yek kalem ücret istiyoruz. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin kamu binalarında verilmesini, aile hekimliği çalışanlarının ücretlerinin kamu tarafından ödenmesini istiyoruz. Tüm bu nedenlerle Eziyet Yönetmeliği geri çekilene kadar mücadelemize devam edeceğiz."

Gaziantep'te il sağlık müdürlüğü önünde yapılan basın açıklamasında da TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla söz aldı. Eziyet Yönetmeliği'ne karşı tepkiler ve eylemler sürerken, hiçbir bilimselliği olmayan geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamalarının aile hekimleri tarafından yapılmasının önünü açan bir kanun teklifinin TBMM'ye sunulduğuna dikkat çeken Ateş Tarla, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Bizler, sağlık alanında hizmet veren hekim, hemşire, ebe, sağlık emekçileri olarak; halkın nitelikli sağlık hizmeti almasını engelleyen, hastaları müşteri gibi gören, meslek onurumuzu yok sayan, halk sağlığına hiçbir katkısı olmayan düzenlemeleri kabul etmiyoruz. Eziyet Yönetmeliği de, yasa teklifi de geri çekilene kadar mücadelemiz sürecek."

Basın açıklamalarında Eziyet Yönetmeliği'nin yanı sıra Aile Hekimliği Kanunu'nda değişiklik içeren torba yasa teklifinin yaratacağı olası sonuçlar anlatılırken, hem hekimlerin ve sağlık çalışanlarının hem de halkın yaşadığı sorunların derinleşeceğine dikkat çekildi. Sağlık Bakanlığı'na "Sorun yumağına dönüşmüş sağlık sistemini performansa dayalı, bilimsel yaklaşımdan uzak yönetmelikler ile düzeltemezsiniz. Alanın öznesi olan bizlerin, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin örgütlerinin yapılan değişikliklere yönelik görüşlerimizi ve önerilerimizi dikkate almayarak ve yok sayarak, ne halk sağlığını geliştirebilirsiniz ne de sağlık emekçilerinin sorunlarını çözebilirsiniz" çağrısının yapıldığı açıklamalarda beş talep şöyle sıralandı:

- Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri (ASM) kamu tarafından sağlanmalıdır.
- Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar ASM sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
- Aile hekimliğinde güvencesiz ve kadrosuz istihdamı kabul etmiyoruz. ASM'lerde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Aile hekimleri işveren olmamalıdır. Ebe ve hemşirelerin maaş ve teşvik ödeme kriterleri mesleki sorumluluklarının dışında kriterlerden oluşmakta iken, ASM'lerde çalışan ebe hemşirelerine ödenecek ücret aile hekiminin çalışma kriterleri ile değil kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmelidir. Aile sağlığı çalışanlarının kanun değişikliği gerektiren tavan ücreti katsayısı artırılmalıdır.
- ASM'lerde çalışan hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
- Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı, etkili şiddet yasası çıkarılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.

İş bırakma eylemi için hazırlanan ortak açıklama için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 3-4-5-6 Aralık 2024 günlerinde devam edecek.

(02.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ İKİNCİ GÜNÜNDE: HAKLARIMIZA SAHİP ÇIKIYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin ikinci günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi, sağlık çalışanlarının taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı, buluşmalar düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve etkinliklere katıldı.

İş bırakma eylemi için hazırlanan ortak açıklama için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 4-5-6 Aralık 2024 günlerinde devam edecek.

(03.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ ÜÇÜNCÜ GÜNÜNDE: MÜCADELEMİZ SONUÇ ALANA KADAR DEK SÜRECEK!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin üçüncü günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi, sağlık çalışanlarının taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı, buluşmalar düzenledi. Kimi illerde ise TTB Aile Hekimliği Kolu ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği "Vergide Adalet" eylemlerinin 39. haftası nedeniyle hazırlanan açıklama paylaşıldı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve etkinliklere katıldı.

İş bırakma eylemi için hazırlanan ortak açıklama için tıklayın.

"Vergide Adalet" eylemlerinin 39. hafta açıklaması için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 5-6 Aralık 2024 günlerinde devam edecek.

(04.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ DÖRDÜNCÜ GÜNÜNDE: MESLEK ONURUMUZA VE HALKIN SAĞLIK HAKKINA SAHİP ÇIKIYORUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin dördüncü günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi, sağlık çalışanlarının taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı, buluşmalar düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve etkinliklere katıldı.

İş bırakma eylemi için hazırlanan ortak açıklama için tıklayın.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin ASM'lerde yürüttüğü iş bırakma eylemi, 6 Aralık 2024 günü de devam edecek.

(05.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ BEŞİNCİ GÜNÜNDE: EZİYET YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİLENE KADAR VAZGEÇMEYECEĞİZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eylemi, beşinci gününde de yoğun katılım ile devam etti.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi, sağlık çalışanlarının taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı, buluşmalar düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve etkinliklere katıldı.

İş bırakma eylemi için hazırlanan ortak açıklama için tıklayın.

(06.12.2024)

İŞ BIRAKMA EYLEMLERİNİ BAŞARIYLA SÜRDÜREN ASM ÇALIŞANLARINA VE EYLEMİ DESTEKLEYEN HALKIMIZA, KAMUOYUNA TEŞEKKÜR EDİYORUZ. EZİYET YÖNETMELİĞİ GERİ ÇEKİLENE VE TALEPLERİMİZ YERİNE GELENE DEK MÜCADELEMİZ SÜRECEK!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), "Eziyet Yönetmeliği"nin geri çekilmesi ve sağlık emek-meslek örgütlerinin birlikte belirleyip yürüttüğü beş günlük iş bırakma eylemini değerlendirmek, önümüzdeki mücadele sürecini görüşmek amacıyla 5 Aralık 2024 tarihinde çevrimiçi bir toplantı düzenledi.

Toplantıda ilk olarak iş bırakma eylemleri üzerine değerlendirmeler yapıldı. Aile hekimleri; iş bırakma eylemlerine katılımın yüksek olduğunu, halk desteğinin sağlandığını, basın açıklamaları ve etkinliklerin renkli ve katılımlı geçtiğini aktardı. "Eziyet Yönetmeliği"nin geri çekilmesi ve sağlık emek-meslek örgütleri tarafından belirlenen taleplerin yerine getirilmesi amacıyla başlatılan mücadelenin kararlıkla sürdürülmesi gerektiği belirtilen toplantıda, önümüzdeki süreç için görüş ve öneriler de ifade edildi.

Toplantıda dile getirilen görüş ve önerilerin, önümüzdeki günlerde yapılacak sağlık emek-meslek örgütleri toplantısında TTB tarafından sunulması ve toplantıda alınacak ortak kararların hayata geçirilmesi üzerine görüş birliğine varıldı.

(09.12.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 40. HAFTASINDA: MİLLETVEKİLLERİNDEN BÜTÇE GÖRÜŞMELERİNDE GELİRDE VE VERGİDE ADALET İÇİN ÇABA GÖSTERMELERİNİ BEKLİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 40. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz" ve "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

40. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

Milletvekillerinden Bütçe Görüşmelerinde Gelirde ve Vergide Adalet İçin Çaba Göstermelerini Bekliyoruz

Bugün 11 Aralık 2025 Çarşamba. Vergide adalet eylemlerimizin 40. haftasındayız.

TBMM Genel Kurulu'nda başlayan 2025 yılı bütçe görüşmelerinde çalışanların yaşadığı ekonomik kayıplar karşısında vergi kesintilerinin düşürülmesi ve gelir artışı için milletvekillerinin gösterecekleri çabayı önemsiyoruz.

Merkez Bankası Başkanı Fatih Karahan, "talepteki dengelenme, reel dengelenme, beklentiler, fiyat davranışları ve maliye politikası eş güdümünün dezenflasyon sürecine destek verdiğini" söylemiştir. Karahan'ın bahsettiği "talep dengelenmesi"; halkın alım gücünün düşmesi ve temel ihtiyaçlarını dahi karşılayamayacak duruma gelmesidir. Enflasyon hızının algı yaratmakla azalmayacağını biliyoruz. Asgari ücret oyununa, gelir ve vergi adaletsizliğine itiraz ediyoruz!

Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu Araştırma Merkezi'nin (DİSK-AR) hazırladığı "Asgari Ücret Araştırması 2025" raporuna göre; Türkiye'de çalışanların yarısı asgari ücretli, kayıtdışı çalışanların yaklaşık yarısı asgari ücretin yarısı ve altında ücret alıyor, asgari ücretliler ise 2005'ten bu yana 20 Cumhuriyet altını kaybetti.

Kriz koşullarında çalışanlara yönelik yüksek vergi uygulamalarının hükümet tercihi olduğunu biliyoruz. "Halkımızı enflasyona ezdirmeyeceğiz" söylemleri ile yanıltmaca sürerken, asgari ücretin 72 bin 156 TL olan yoksulluk sınırının çok altında açıklanacağını görüyoruz.

Toplumun sağlıklı olması için her insanın temel ihtiyaçlarını karşılayacak gelire sahip olması gerekir. Tanık olduğumuz ise yoksulluğun ve buna bağlı sağlıksızlığın her geçen gün derinleşmesidir. Bu nedenle, bütçe görüşmelerine katılan milletvekillerini bu derinleşen yoksulluğa seyirci kalmamaya, gelirde ve vergide adalet için çaba göstermeye çağırıyoruz.

Birinci basamak sağlık hizmetlerindeki "Eziyet Yönetmeliği" dayatmalarına karşı sağlık çalışanlarının taleplerine duyarsız kalan, hatta yapılan eylemleri değersiz göstermeye çalışan Sağlık Bakanlığı'nın tutumunu kabul etmiyoruz.

Aile sağlığı merkezi çalışanlarının performans sopasıyla mesleki bağımsızlığını ve onurunu kıran, ekonomik kayıplar getiren, halkın sağlık hakkını kısıtlayan, aile sağlığı merkezlerini parayla hizmet veren yerlere dönüştüren uygulamalara izin vermeyeceğiz.

"Eziyet Yönetmeliği"ne ve bilimsel değeri olmayan tedavilerin birinci basamak birimlerine getirilmesine karşı duracağımızı bir kez daha ilan ediyoruz.

40. haftada hükümete bir kez daha soruyoruz:

1. Sağlık çalışanlarının vergisini ne zaman %15'e sabitleyeceksiniz?
2. Birinci basamak sağlık hizmetlerini hacamat merkezlerine dönüştürmekten vazgeçecek misiniz?
3. Birinci basamak sağlık hizmeti veren sağlık çalışanlarına "Eziyet Yönetmeliği" dayatmasından vazgeçecek misiniz?
4. Halkın ilaç tedavisi dâhil sağlık hakkını kısıtlamak, paralı sağlık hizmeti vermekten vazgeçecek misiniz?

Sağlık çalışanları olarak 40 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi taleplerimiz karşılanana dek her çarşamba sürdüreceğiz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(12.12.2024)

HAKLIYIZ, KARARLIYIZ: BİRİNCİ BASAMAKTA YAŞANAN SORUNLAR ÇÖZÜLENE KADAR EYLEMLERİMİZ DEVAM EDECEK!

Bizler, her gün yüz binlerce vatandaşımızı sağlığına kavuşturmak, hastalanmalarını önlemek için aile sağlığı merkezlerinde aralıksız çalışan hekimlerin, sağlık emekçilerinin örgütleri olarak sağlık sisteminde yaşanan ve yenidoğan skandalı ile görünür hale gelen büyük sorunların çözümü için "birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve koruyucu hekimlik uygulamalarının güçlendirilmesi" gerektiğini biliyoruz. Sağlık Bakanlığı ise sağlık alanında yaşanan ciddi sorunları çözmek için birinci basamak sağlık hizmetlerini ve koruyucu hekimlik uygulamalarını güçlendirecek yapısal düzenlemeler yapmak yerine; "Performans ve Ödeme Yönetmeliği" ve torba kanun teklifleri ile sorunları daha da çözülmez hale getirmektedir. Bizlerin bilimsel çalışmalardan ve dünya örneklerinden yola çıkarak getirdiğimiz kalıcı çözüm önerilerini içeren taleplerimizi duymazdan gelmekte, yanlışta ısrar etmektedir. Bakanlığın bu yanlışlardan dönmesini sağlamak için yaptığımız sayısız görüşme ve kasım ayında uyarı amacıyla gerçekleştirdiğimiz üç günlük iş bırakma etkinliği sonuç vermeyince halkın sağlığını ve meslek onurumuzu korumak için 2-6 Aralık tarihlerinde beş gün iş bırakma eylemi yapmak zorunda kaldık.

Öncelikle bu eyleme aktif şekilde katılan hekimler ve birinci basamak sağlık çalışanları arkadaşlarımıza, güçlü bir destek veren farklı birimlerden meslektaşlarımız, diş hekimleri, eczacılar ve halkımıza çok teşekkür ederiz. Çeşitli illerde eyleme katılan arkadaşlarımıza uygulanan yaptırımların (grup düşürme, maaştan kesme vb.) örgütlenme hakkımıza müdahale anlamı taşıdığını ve hukuksuz olduğunun mahkeme kararlarıyla kesinleştiğini hatırlatmak istiyoruz. Soruşturmaya uğrayan, cezalandırılmaya çalışılan arkadaşlarımızın

sonuna kadar arkasında olduğumuzu ve hukuksal destek vermeye devam ettiğimizi vurguluyoruz.

Bazı bakanlık yetkililerinin söylediğinin aksine eylemimiz büyük yankı bulmuş ve etkili olmuştur. Nitekim bakanlık, Performans ve Ödeme Yönetmeliği ile getirdiği bazı uygulamaları (yapılması gerekli HYP oranının düşürülmesi, aile sağlığı merkezine başvurmayan kişi kaynaklı kesinti yapılmaması) geçici olarak ertelemek veya kotayı azaltmak zorunda kalmıştır. Ancak bu geri adımlar halkın sağlığı ve meslek onurumuzun korunması için yeterli değildir. Bakanlık bu geri adımların geçici olduğunu ifade etmektedir. Yeniden uygulanması, hatta artırılarak uygulamaya alınması çok mümkündür. Diğer yandan bu yönetmeliğin, yürütülmesinden sorumlu kişi olan Sağlık Bakanı tarafından tamamen kaldırılması da mümkündür ve bizim öncelikli taleplerimizden birisi budur. Ancak aşağıda yer alan diğer taleplerimizi sonuna kadar takip edeceğimizi, sonuç alıncaya kadar çeşitli eylem ve etkinlikler gerçekleştirerek mücadeleye devam etme kararlılığında olduğumuzu tüm kamuoyuna ve bakanlık yetkililerine bildirmek istiyoruz.

Bu kapsamda 10 Aralık akşamı bir araya gelen ve aşağıda imzası bulunan örgütler olarak 6-10 Ocak tarihlerinde beş gün süreyle birinci basamakta iş bırakma eylemi yapacağımızı, ikinci ve üçüncü basamakta çalışan üyelerimizi de meslek onurumuz ve halkın sağlığı için aynı hafta içinde 8 Ocak Çarşamba günü bir gün süreli iş bırakma eylemi yapmaya çağırdığımızı ilan ediyoruz.

Taleplerimizin karşılanmasının sadece bizlerin çalışma ve yaşama koşullarımızı iyileştirmekle kalmayacağını, halkımızın da daha nitelikli ve erişilebilir bir sağlık hizmetine kavuşacağını tüm kamuoyunun bilmesini istiyoruz. Her kademede çalışan ve her meslekten sağlık emekçilerini, halkımızı bizlere katılmaya, sesimize ses vermeye davet ediyoruz.

Taleplerimiz:

1. Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri kamu tarafından sağlanmalıdır.
2. Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar aile sağlığı merkezi sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
3. Aile hekimliğinde güvencesiz ve kadrosuz istihdamı kabul etmiyoruz. Aile sağlığı merkezlerinde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Aile hekimleri işveren olmamalıdır. Ebe ve hemşirelerin maaş ve teşvik ödeme kriterleri mesleki sorumluluklarının dışında kriterlerden oluşmakta iken aile sağlığı merkezlerinde çalışan ebe hemşirelerine ödenecek ücret aile hekiminin çalışma kriterleri ile değil kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmelidir. Aile sağlığı çalışanlarının kanun değişikliği gerektiren tavan ücreti katsayısı artırılmalıdır.

4. Aile sağlığı merkezlerinde çalışan hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
5. Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı, etkili şiddet yasası çıkarılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği (TTB)
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)
Birlik Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Birlik Sağlık Sen)
Genç Sağlık Sendikası
Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş)
Sağlık Çalışanlarına Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)
Sağlık Hizmetleri Sendikası (SAHİMSEN)
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER

(14.12.2024)

AİLE HEKİMLİĞİ KOLU YENİ YÜRÜTME KURULUNU SEÇTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) 2-3 Kasım 2024 tarihlerinde Ankara'da toplandı. Toplantıya 19 tabip odasından 48 aile hekiminin yanı sıra TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Dr. Güzide Elitez, Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Toplantı, Dr. Pınar Saip'in açılış konuşmasıyla başladı. AHEK Sekreteri Dr. Sibel Uyan'ın geçmiş dönem çalışmalarını içeren sunumu sonrası "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ndeki değişiklikler üzerine değerlendirmeler yapıldı. Dr. Recep Koç tarafından yönetmeliğin aile sağlığı çalışanlarını ve halkı nasıl olumsuz etkileyeceği üzerine bir sunum yapılırken, katılımcılar da yönetmeliğin iptali üzerine yürütülecek mücadele programı üzerine görüşlerini bildirdi.

Toplantının ilk gününde ayrıca TTB önünde "Sağlık Bakanlığı'na Sesleniyoruz; Halka ve Sağlık Çalışanlarına Eziyet Olan Bu Yönetmeliği Geri Çekin" başlıklı bir basın açıklaması düzenlendi. Basın açıklamasının tamamı için tıklayın.

Toplantının ikinci gününde ise AHEK'in öncülüğünde 21 Şubat 2024'ten bu yana her Çarşamba düzenlenen "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemleri değerlendirildi. Kol Yürütme Kurulu üyesi Dr. Abdullah Karadağ 34 haftalık süreci özetleyen bir sunum yaparken, yürütülen tartışmalarda eylemlerin içeriği zenginleştirilerek devam ettirilmesi kararı alındı.

Son gündem maddesi olarak ise 2025-2027 dönemi sözleşme talepleri üzerine değerlendirmeler yapıldı. Katılımcıların görüş ve önerileri doğrultusunda yeni dönemin sözleşme metni belirlenmiş oldu.

Toplantıda kolun 2024-2026 dönemi yeni yürütme kurulu da seçildi. Yürütme kurulu şu isimlerden oluştu:

- Dr. Sibel Uyan - Başkan (İzmir)
- Dr. Kemal Yüksekkaya - Sekreter (Şanlıurfa)
- Dr. Abdullah Karadağ (Bursa)
- Dr. Adem Yağan (Van)
- Dr. Ahmet Batu (Adana)
- Dr. Alişah Büyükyatıkçı (Tekirdağ)
- Dr. Alpertan Açar (Ankara)
- Dr. Aydın Şirin (Adıyaman)
- Dr. Emrah Kırımlı (İstanbul)
- Dr. Erhan Özeren (Adana)
- Dr. Eray Kaya (Samsun)
- Dr. Hakan Elatik (Aydın)
- Dr. İsmail Çapçıdır (Kocaeli)
- Dr. Özden Güngör (İstanbul)
- Dr. Özlem Sezen (Bursa)
- Dr. Recep Koç (İstanbul)
- Dr. Sahragül Yılmaz (Bartın)
- Dr. S. Sevtap Demirci (Denizli)
- Dr. Umut Arıkan (Balıkesir)

(16.12.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 41. HAFTASINDA: PERFORMANS BASKISI VE EKONOMİK KAYIPLARA KARŞI, MESLEKİ DEĞERLERİMİZ VE HALKIN SAĞLIK HAKKI İÇİN OCAK AYINDA İŞ BIRAKIYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 41. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz" ve "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

41. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

Performans Baskısı ve Ekonomik Kayıplara Karşı, Mesleki Değerlerimiz ve Halkın Sağlık Hakkı İçin Ocak Ayında İş Bırakıyoruz!

Bugün 18 Aralık 2024 Çarşamba. Vergide adalet eylemlerimizin 41. haftasındayız.

Dünyanın en yüksek enflasyonlarından birinin yaşandığı Türkiye'de zor koşullarda yaşayan halk, 2024 yılının ilk 11 ayında her gün 23 milyar 333 milyon 191 bin TL, toplamda yaklaşık 8 trilyon TL vergi ödemiştir. Ödenen vergilerin çoğu, dolaylı vergilerden ve çalışanların ücretlerinden peşin kesilen yüksek vergilerden oluşmaktadır.

Adaletsiz vergi gelirleri faize, belli şirketlere, israfa ve şatafata dağıtılmaktadır.

TBMM'de 2025 yılı bütçe görüşmeleri devam ederken, Saadet Partisi Hatay Milletvekili Dr. Necmettin Çalışkan, 14,7 trilyon liralık gideri ve 12,8 trilyon liralık geliri olan bütçeyi "Baştan iflası ilan edilmiş bir bütçe" olarak tanımladı. Bütçede en büyük gider kaleminin 2 trilyon lira ile faiz olduğunu belirten Çalışkan, milletin daha fazla vergi öderken otoyol ve köprüler için daha çok para vermek zorunda kaldığını ifade etti. Yurttaşların ödediği vergilerin artık hizmet olarak geri dönmediği anlaşılmaktadır.

Vergi indirimleri, öğrencilerin aç kalmasına tercih ediliyor.

CHP Genel Başkan Yardımcısı Suat Özçağdaş, Milli Eğitim Bakanlığı bütçesi görüşmelerinde; "Türkiye'deki bütün öğrencilere bir öğün yemek verirseniz 190 milyar lira tutuyor. Oysa sadece yaptığınız vergi indirimleri 701 milyar lira" tespitinde bulundu ve hükümetin öğrencilerin beslenme sorununu çözecek bir tercihte bulunmadığına dikkat çekti.

Belli şirketlere yönelik söz konusu vergi indirimleri ve teşvikler hemen her gün haberlere yansımaktadır. Buna karşın çalışanların adaletli vergi talebine kayıtsız kalındığı da ortadadır. Bu nedenle gelirde ve vergide adalet talebimizi TBMM'deki bütçe görüşmelerinde dile getiren milletvekillerine çabaları için teşekkür ediyor ve desteklerini artırma çağrısı yapıyoruz.

Sağlık çalışanlarına ve halka yararlı Sağlık Bakanı istiyoruz.

Sağlık Bakanı Dr. Kemal Memişoğlu'nun "Bakmayın siz birilerinin 'Aile hekimi bundan sonra ilaç yazamayacak, vatandaş hastaneye giderse aile hekiminin maaşı kesilecek' gibi yalan yanlış iddialarına" sözlerini talihsizlik olarak değerlendiriyoruz. Sağlık çalışanlarının eleştiri ve taleplerine yönelik ithamlarda bulunan değil, karşılık veren bir bakan istiyoruz.

Hemşirelerin, ebelerin hak arayışlarını cezalandıran kesintiler iade edilsin.

Birinci basamak sağlık çalışanlarının taleplerine kulak vereceği yerde, iş bırakma eylemleri nedeniyle ücretini kesen, grup düşüren Sağlık Bakanlığı; eylemleri zayıflatmak için kasım ayında yürürlüğe giren yönetmeliği uygulamaktan kaçınmaktadır. Ancak kasım ayı ücret ödemlerinde zaten yetersiz olan ücretlerden kesinti yapılmasını ve sağlık çalışanları arasında çelişki yaratılmasını kabul etmiyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nın, çalışanlarıyla iletişim yollarını kapatan, iş bırakma eylemlerini küçük gösteren ve yönetmeliği dayatan tavrı karşısında birinci basamak sağlık emek-meslek örgütleri bir kez daha iş bırakma kararı almak zorunda kalmıştır.

6-10 Ocak 2025 tarihlerinde aile sağlığı merkezlerinde beş günlük, 8 Ocak Çarşamba ise tüm sağlık kuruluşlarında bir günlük iş bırakma eylemi yapacağımızı; haksız dayatmalara karşı taleplerimiz için mücadeleye devam edeceğimizi bir kez daha ilan ediyoruz.

41. haftada hükümete bir kez daha sesleniyoruz:

- Sağlık çalışanlarının vergisini %15'e düşürüp sabitleyin.
- Birinci basamak sağlık hizmetlerini hacamat merkezlerine dönüştürmekten vazgeçin.
- "Eziyet Yönetmeliği"ni geri çekin.

- Halkın ilaç tedavisi dahil sağlık hakkını kısıtlamaktan, paralı sağlık hizmeti vermekten vazgeçin.

Sağlık çalışanları olarak 41 haftadır sürdürdüğümüz "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi taleplerimiz karşılanana ve baskıcı yönetmelikler/yasalar son bulana dek her çarşamba sürdüreceğiz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(18.12.2024)

HAK ARAMA HAKKININ, İŞ BIRAKMA EYLEMLERİNİN ÜCRETLERDEN KESEREK, GRUP DÜŞÜREREK ENGELLENEMEYECEĞİNİ 6 OCAK'TA YAPACAĞIMIZ İŞ BIRAKMALARLA GÖSTERECEĞİZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), gerek "Eziyet Yönetmeliği"nin geri çekilmesi gerekse de vergide adalet için yürütülen eylemleri değerlendirmek amacıyla 15 Aralık 2024 günü çevrimiçi bir kol toplantısı düzenledi.

Toplantıya Adıyaman, Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Bilecik, Bursa, Denizli, İstanbul, İzmir, Mardin, Mersin, Samsun, Şanlıurfa ve Van-Hakkari tabip odalarından aile hekimlerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla katıldı.

Toplantıda AHEK Başkanı Dr. Sibel Uyan "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemleriyle ilgili, Dr. Ayşegül Ateş Tarla ise TTB'nin çağrısı ve sağlık emek-meslek örgütlerinin katılımıyla yapılan toplantılar hakkında bilgi sundu.

İş bırakma eylemlerine katılanların gruplarının düşürülmesi ve ücretlerinin kesilmesi, bakanın iş bırakma eylemlerinin etkisiz olduğunu iddia etmesi üzerine bir durum değerlendirilmesi yapıldığını söyleyen Ateş Tarla, bunun üzerine alınan kararları şöyle sıraladı:

- 6-10 Ocak 2025 tarihlerinde aile sağlığı merkezlerinde beş günlük, 8 Ocak 2025 tarihinde ise ikinci ve üçüncü basamak sağlık merkezlerinde bir günlük iş bırakılması,
- 6 Ocak 2024 tarihine kadar CİMER eylemlerinin sürdürülmesi,
- Ankara'da bir çadır eyleminin düzenlenmesi,
- Basın toplantısı yapılması,
- Halkın bilgilendirilmesi amacıyla broşürlerin güncellenmesi,
- Sosyal medya çalışmalarının yapılması,
- Hukuki bilgilendirmelere dair paylaşılmasın yapılması.

Ateş Tarla, birinci basamakta örgütlü bazı sendikaların iş bırakma kararlarına henüz katılmadığını fakat ilerleyen günlerde geniş uzlaşının sağlanmasını umduklarını da dile getirdi.

AHEK Yürütme Kurulu üyeleri ve aile hekimleri de "Eziyet Yönetmeliği"ne karşı illerde yürütülen eylemleri aktardı, katkı ve öneriler sundu.

Toplantıda daha sonra "Vergide Adalet İstiyoruz" başlıklı eylemler üzerine değerlendirmeler yapıldı. 41 haftadır devam eden eylemlerin hak arama mücadelesini diri kıldığı, iş bırakma eylemlerine katkı sağladığı, "Eziyet Yönetmeliği"ne karşı yürütülen mücadeleyle birlikte sürdürülmesinin daha iyi olacağı görüşünde ortaklaşıldı.

Toplantıda ayrıca şu kararlar alındı:

- TC kimlik numarası 99 ile başlayan kişilerin kayıtlarının aile hekimlerinden silinmesi, aile sağlığı merkezlerinden bu kişilerin takiplerinin yapılamaması, başta bebek-çocuk ve gebe aşılarının uygulanmaması ve takiplerinin yapılmaması hem sağlık hakkının kısıtlanması hem de toplum sağlığını tehdit anlamlarına geldiğinden; bu uygulamadan derhal vazgeçilmesi için gerekli girişimlerde bulunulacak.
- Aile sağlığı merkezlerinde aşı temini sorunlarının sürmesi üzerine bazı il ve ilçelerde haftalık aşılar verilmesi için Sağlık Bakanlığı nezdinde girişimde bulunulacak.
- İş bırakma eylemlerine katılanlar hakkında bazı il ve ilçe sağlık müdürlükleri tarafından -soruşturmaya bile gerek duyulmadan- grup düşürme işlemleri yapılması ile ilgili gerekli girişimlerde bulunulacak, yöneticiler uyarılarak hukuksuz işlemlerden vazgeçmeleri yazılı olarak bildirilecek, mağduriyet yaşayan hekimlerin yanlarında yer alınacak.

(18.12.2024)

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU 2025-2027 DÖNEMİ SÖZLEŞME TALEPLERİNİ PAYLAŞTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), 2025-2027 dönemi sözleşme taleplerini 19 Aralık 2024 günü çevrimiçi düzenlediği bir basın toplantısı ile paylaştı.

Basın toplantısında AHEK Yürütme Kurulu üyelerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç, Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ayşegül Ateş Tarla, Dr. Mehmet Şerif Demir ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Toplantının açılış konuşmasını yapan AHEK Başkanı Dr. Sibel Uyan; hemen her sözleşme dönemi açıkladıkları taleplerine kamu otoritesinin kulak vermediğini fakat her geçen gün haklılıklarının daha da ortaya çıktığını söyledi.

Dr. Önder Okay; Sağlık Bakanlığı'nın gerek "Eziyet Yönetmeliği" gerekse de devamındaki adımları ile birinci basamak sağlık hizmetlerine ilişkin kaygı taşımadığını açık ettiğini söyledi. Okay, "Birinci basamağı olmayan bir sağlık sisteminin kolonları yoktur. Bu yönetmelik ise sağlık sisteminin tamamen özelleştirilmesi, kamunun sağlık sisteminden tamamen çekilmesinin işaretidir. O nedenle Aile Hekimliği Kolumuzun önerilerinin neler olduğunun kamuoyu tarafından bilinmesini istiyoruz" dedi.

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu ve AHEK Yürütme Kurulu üyesi Dr. Emrah Kırımlı; aile hekimliği çalışanları olarak güvenli-güvenceli bir çalışma ortamı, emekliliğe yansıyan tek ücret ve güçlendirilmiş birinci basamak sağlık hizmetleri için çabaladıklarını, buna karşı her girişimin ve uygulamanın karşısında yer alacaklarını dile getirdi.

Dr. Ali Kanatlı, özel olarak deprem bölgesindeki sorunlara ve taleplere dikkat çekti. Hekim ve hemşire istifalarının çok arttığını söyleyerek Sağlık Bakanlığı'na bölgeyi tekrar inceleme çağrısı

yapan Kanatlı, sözlerini şöyle sürdürdü: "Konteynır kentler tamamen boşalana ve temiz gıdaya, suya, havaya erişilene kadar mevcut sözleşmenin kaldırılmasını ve bölgeyi sağlık emekçileri için cazip hale getirecek özel bir sözleşme hazırlanmasını istiyoruz."

Dr. Ayşegül Ateş Tarla; 6-10 Ocak 2025 tarihlerinde aile sağlığı merkezlerinde, 8 Ocak 2025 tarihinde de ikinci ve üçüncü basamakta yapılacak iş bırakma eylemlerinin temel noktasının birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi olduğu söyledi. Sağlık Bakanlığı'nın kendi yayımladığı yönetmeliklere uymayarak, usulsüz denetimler ve maaş kesintileri yaparak, keyfiyete kapı aralayarak hak ihlalleri yaptığının altını çizen Ateş Tarla, önümüzdeki dönemde eylemlerin güçlenerek devam edeceğini kaydetti.

Dr. Ali Karakoç; 2025-2027 dönemi sözleşme taleplerinin, hem hekimlerin ve sağlık emekçilerinin ekonomik-özlük haklarını hem de halkın sağlık hakkını gözetecek şekilde, demokratik bir şekilde hazırlandığını belirtti. Sağlık Bakanlığı'nın planlama ve düzenlemelerinde sağlık emek-meslek örgütlerinin görüş ve önerilerine asla kulak vermemesine tepki gösteren Karakoç, "İkinci basamakta da durum, birinci basamaktan farklı değil. İş yoğunluğu ve angarya çok fazla, sağlık emekçisi sayısı az, ekonomik-özlük haklarımız geriye gidiyor, vergi adaletsizliği derinleşiyor. Aslında iktidar tercihlerini emekçilerden değil, sermayeden yana kullandığını her gün yeniden gösteriyor. Mücadelemiz, çabamız buna karşıdır" diye konuştu.

TTB Aile Hekimliği Kolu'nun 2025-2027 dönemi sözleşme taleplerini AHEK Sekreteri Dr. Kemal Yüksekkaya okudu.

Açıklamanın tamamı için tıklayın.

(19.12.2024)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 42. HAFTASINDA: ÇALIŞANLARI YOKSULLAŞTIRANLARA, SAĞLIĞI YÖNETEMEYENLERE SESLENİYORUZ; ARTIK YETER, GİDİN!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 42. haftasında devam etti. Hastaneler, aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz" ve "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

42. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

Çalışanları Yoksullaştıranlara, Sağlığı Yönetemeyenlere Sesleniyoruz: Artık Yeter, Gidin!

Bugün 25 Aralık 2024 Çarşamba. Vergide adalet eylemlerimizin 42. haftasındayız.

Açlık sınırının 24 bin lira, yoksulluk sınırının 67 bin lira olduğu ülkemizde, asgari ücretin açlık sınırının üzerinde olmasını bile çok gören bir hükümet tarafından yönetiliyoruz.

Önümüzdeki hafta memurlara %11 oranında zam yapılması planlanıyor. Emeklilerin bütçede aldığı pay %4,1'e düşmüş durumda. Hazine ve Maliye Bakanı'na göre, "bu oranların artırılması halinde ekonomi kötü etkilenecek"miş.

Biz sağlık çalışanları olarak, ekonomik krizin halkımızın yaşamını nasıl çekilmez hale getirdiğini görüyoruz.

Hastalarımız ilaçlarının katkı payını bile ödeyemez hale gelmiş durumda. Hazine ve Maliye Bakanlığı ise muayene katkı payını 200 liraya çıkartmayı planlıyor.

Biz yoksulluğun ve sağlıksız ortamların, hastalıkların en önemli nedenlerinden olduğunu biliyoruz. Ancak hem Sağlık Bakanı hem de Hazine Maliye Bakanı yurttaşlarının sağlıklı olması için değil, halkın gözünü boyayacak algılar yaratmak için çabalıyor.

Hazine ve Maliye Bakanı aylar önce milyonlar harcayanların vergi vermediğini ve vergide adaleti sağlayacağını söylemişti. Ancak bugün geldiğimiz noktada, bu kişilerden vergi alınması bir yana, vergi kaçıranların yemek masasında bahşiş olarak verdiklerini bakanlık bize aylık ücret olarak bile vermek istemiyor.

Aile sağlığı merkezlerinde ebe ve hemşire meslektaşlarımıza yoksulluk sınırının yarısına tekabül eden 30 bin lira ücreti reva görüyorlar.

Aile sağlığı merkezlerinde bebeklerimizin aşılarını yapan, gebelerimizi takip eden, yaşlıların yaralarına pansuman yapan bir ebe ya da hemşireye insanca yaşayacağı ücret ödemeyi tercih etmeyen hükümet, ayrıcalıklı kesimlere sermaye aktarmaktan vazgeçmiyor.

Hekimlere "Siz ne yapıyorsunuz ki?" diyebilen Sağlık Bakanlığı bürokratları, 18 hastanenin müteahhidine verdikleri sözü tutmak için bakanlık bütçesinin onda birini ayırdıkları şehir hastanelerine her ay 15 milyar lira verebiliyorlar ama düzgün tıbbi malzeme alamıyorlar ve yeterli aşı temin edemiyorlar.

Sağlık Bakanlığı şimdi de çıkardıkları yönetmeliklerle maaşlarımızı kesmenin ve reçetelerimize karışarak hastalarımızı ilaçsız bırakmanın peşinde.

Hastalarımız hastanelerden günlerce randevu alamıyor, özel hastanelere mecbur bırakılıyor. Sağlık hizmetini piyasa koşullarına göre ve tüketime dayalı bir sektör gibi yöneten, sağlık çalışanlarını performansa dayalı çalışmaya mecbur bırakan Sağlık Bakanlığı, ne halkın sağlığına çare oluyor ne de sağlık çalışanlarının insanca yaşamasına olanak tanıyor. Sadece halkın ve sağlık çalışanlarının sırtından yüksek kârlar elde eden imtiyazlı şirketlerin kârı artıyor; bu da yetmiyor, taşerona teslim edilmiş yoğun bakım yataklarında ölen bebeklerin hesabı bile verilmiyor.

42 hafta oldu bir daha soruyoruz:

- Sağlık emekçisinden %35 vergi kesintisi olur mu?
- Bizden topladığınız vergileri bizim için kullanacak mısınız?
- Yoksul halkımızın ve yoksullaşan sağlık çalışanlarının hak ettiği, emekliliğe yansıyan tek kalem maaş uygulamasına geçecek misiniz?

Toplumun sağlık hakkı, sağlık emekçilerinin yaşam hakkı ve mesleğimizin onuru için biz mücadeleye devam edeceğiz.

Türkiye'nin dört bir yanında yüzlerce basın açıklaması yaptık ama duymadınız. Siz yönetemediğiniz için biz tükenmek istemiyoruz.

Sağlık çalışanları olarak yarattığınız bu sağlıksız düzene karşı 6-10 Ocak tarihlerinde birinci basamakta iş bırakacağımızı ve tüm sağlık kurumlarında 8 Ocak'ta iş bırakacağımızı duyuruyoruz. Gelirde adalet, vergide adalet ve sağlıkta adalet için mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(26.12.2024)

AHEK YÜRÜTME KURULU TOPLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), 23 Aralık 2024 günü çevrimiçi olarak bir araya geldi. Toplantıya Yürütme Kurulu üyeleri Dr. Sibel Uyan, Dr. Kemal Yüksekkaya, Dr. Abdullah Karadağ, Dr. Emrah Kırımlı, Dr. Erhan Özeren, Dr. İsmail Çapçı, Dr. Özden Güngör, Dr. Recep Koç, Dr. S. Sevtap Demirci ve Dr. Umut Arıkan ile TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı ve Dr. Ayşegül Ateş Tarla katıldı.

Toplantıda ilk olarak Dr. Ali Kanatlı, Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu hazırlıkları hakkında bilgi aktarımı yaptı. Kol yürütmesinin de rapora katkı koyabileceği dile getirilirken, 6-17 Ocak 2025 tarihlerinde yapılacak saha çalışmasına katılacak olan yürütme kurulu üyelerinin 26 Aralık 2024 akşamına kadar gidecekleri ili de belirterek bildirimde bulunması gerektiği ifade edildi.

Toplantı sonunda aşağıdaki kararlar alındı:

1. Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu'na katkı sunmak amacıyla aile sağlığı merkezlerinin fiziki şartları, bağışıklama hizmetleri, kronik hasta izlemleri ve sağlık çalışanlarının sağlığa erişimi başlıkları altında çalışma yapılacak; bir yıl önce deprem bölgesinde yapılan anket çalışması güncellenerek yeniden yapılacak.
2. Yürütme kurulunun 6-10 Ocak 2025 tarihlerinde yapılacak iş bırakma eylemlerini değerlendirmek ve Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu hazırlıklarını konuşmak üzere 10 Ocak 2025 günü eylem programının ardından saat 15.00'da İstanbul Tabip Odası'nda ilk yüz yüze toplantı gerçekleştirilecek.

(27.12.2024)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ YÜKSEK KATILIMLA BAŞLADI: YARATTIĞINIZ SORUNLAR ÇÖZÜLENE KADAR MÜCADELEYE DEVAM EDECEĞİZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) üçüncü defa düzenlediği iş bırakma eyleminin ilk günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında ve il-ilçe sağlık müdürlüklerinin önlerinde basın açıklamaları düzenledi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına katıldı.

Basın açıklamalarında okunan ortak metin şöyle:

Haklıyız Kararlıyız! Yarattığınız Sorunlar Çözülene Kadar Mücadeleye Devam Edeceğiz!

Bugün sağlık emek-meslek örgütleri ile birlikte sahada canla başla çalışan hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçileri olarak binlercemiz yeniden sağlık müdürlüklerinin önündeyiz. Üçüncü defa iş bırakıyoruz. Sağlık Bakanlığı'na sesleniyoruz: Halkın sağlığını korumak ve geliştirmek istiyor musunuz? Hekimlerin, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerinin sorunlarını çözmek istiyor musunuz?

Duyuyorsunuz biliyoruz. Ancak anlamıyorsunuz, ne yapacağınızı bilmiyorsunuz.

Kasım ayında anlattık!

Aralık ayında anlattık!

Ocak ayı geldi. Biz bir kez daha anlatalım.

Bu yönetmelikle hekimlerin yazdığı reçeteler baskı altın alınmakta; antibiyotik, ağrıkesici ve mide ilaçları yazmamız kısıtlanmaktadır. Hastaların tıbbi durumu, ihtiyacı neyi gerektiriyorsa bizler o ilacı yazmakla yükümlüyüz. Hastasını tedavi etti diye hekimlerin, sağlık çalışanlarının gelirinin azaltmak hangi mantığa sığar? Soruyoruz!

Yönetmelikle sorumlu olduğumuz nüfus içinden altı ay aile sağlığı merkezlerine (ASM) başvurmayan kişiler için de gelirimiz kesiliyor. Hastalarımız verdiğimiz tedavi ve önerilerimizle sağlıklı olduysa bize neden başvursun? Yine soruyoruz: Hastasının sağlığını korudu diye hekimlerin, sağlık çalışanlarının gelirini azaltmak hangi mantığa sığar?

Ey Sağlık Bakanlığı, 2025 bütçesinde de kaynakların %50'den fazlasını hastanelere ayırdığınızı gördük. Her bir kişinin yılda 12 defa doktora başvurmasıyla övündüğünüzü duyuyoruz. Para getiren tedavi edici hizmetleri sürekli öne çıkarttınız, hastaların gerekmediği durumlarda bile üçüncü basamak hastanelere, özel hastanelere gitmelerini teşvik ediyorsunuz. Herkesin her istediği zaman, istediği hastaneye başvurmasının önünde hiçbir engel yokken, yılda yedi defadan fazla hastaneye başvuran hastalarımız için aile hekimliği çalışanlarından para kesmek hangi mantığa sığar? Sevk zincirinin gerektirdiği koşulları sağlamadan, gizli bir sevk sistemine zorluyorsunuz. Aile hekimliğini amacı dışındaki iş yükü ile işlemez hale getirmişken hastaların hastaneye başvurmasını nasıl ve niçin engellememizi bekliyorsunuz?

Bakanlık yetkililerinin öve öve bitiremedikleri Hastalık Yönetim Platformu (HYP) hastaya fayda sağlamadığı gibi bizi veri giriş memuru yapmaktan başka işe yaramıyor. Yönetmelikle bir yandan 3.500 nüfusa hizmet vermemiz, çok sayıda poliklinik yapmamız istenirken; aynı zamanda kronik hastalıkları HYP sistemine girmemiz bekleniyor. HYP'ye veri girişi kronik hastalık tarama ve takibi değildir. Aile hekimleri zaten yıllardır bu hastalıkların takip ve tedavisini ulusal ve uluslararası rehberlere uygun olarak yapmaktadır. Sağlık Bakanlığı'nın ülkemiz için gelecekte önemli bir sağlık sorunu ve yükü olacak bu hastalıkların takibini sadece bir yazılım sistemine 2-3 dakikalık veri girişi olarak görmesi, toplum sağlığı için endişe vericidir. Soruyoruz: Hastalarımızın bilgilerini Aile Hekimliği Bilgi Sistemi dışında başka bir programa girmemizin mantığı nedir? Hastaya faydası olmayacak bu işlemi bakanlık bizden neden istemektedir? Bakanlık bu verileri bilimsel makale yapıp birilerini doçent profesör yapmanın peşinde midir? Açıkça söylüyoruz: Hekimler veri toplama memuru değildir. Hastaların tıbbi takibini zaten yapıyoruz, gerekli tedavileri planlıyor, önerilerde bulunuyoruz. Hastalara faydası olmayacak veri girişlerini yapmamız için bizi zorlayamazsınız.

Bu yönetmelik hekimleri ve hekimler üzerinden hemşire, ebe ve sağlık emekçilerinin tamamını yukarıda anlattığımız gibi hastaya faydası olmayan hizmetler ve kriterler üzerinden puanlamaktadır. 70 puanın altında puanımız olursa sözleşmemizi feshedilmektedir. Bu şekilde hekimler puan toplayan bilgisayar oyun figürlerine dönüştürülmekte, işine son verme tehdidiyle meslek bağımsızlığı ve meslek onuru ayaklar altında alınmaktadır.

Eziyete dönüşen Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği derhal geri çekilmelidir.

Bakanlık birinci basamağı güçlendirmek istiyorsa daha ciddi sorunlarla uğraşmalıdır. Öncelikle ASM'leri ticarethane mantığından çıkarmalıdır. ASM'lerin giderleri aile hekimleri tarafından devletin verdiği cari giderden karşılanmaktadır. ASM'lere verilen cari gider içindeki elektrik, su, tıbbi malzeme, asgari ücret giderleri enflasyon oranının kat ve kat üzerinde artarken; cari giderlerin memur enflasyonu kadar artışı, birçok ASM'de yapılan cari giderleri karşılayamaz hale getirmiştir. Birçok aile sağlığı merkezinde aile hekimleri cebinden para harcar duruma gelmiştir. Dolayısıyla ASM'lerin finansmanı aile hekimlerinin üzerine yıkılmıştır. Bizler hekimiz, esnaf değiliz! Hastalarımızın sağlığından başka bir şey düşünmek zorunda bırakılmak istemiyoruz.

Bu sistemle ASM'lerde çalışan ebe ve hemşirelerin tavan katasıyı artırılmadığı için ciddi maddi kayıplar yaşanmaktadır. ASM'lerde çalışan ebe ve hemşirelerin maaşları, ilçe sağlık müdürlüğü ve idari bürolarda çalışanların çok altına inmiş, entegrelerde çalışan aile hekimi, hemşire ve ebelere düşüşün üstüne beşer nöbet eklenince toplu istifalar olmuştur. Bu sorun çözülemediği takdirde ASM'lerde ve entegre ilçe hastanelerinde çalışacak hekim, ebe ve hemşire kalmayacaktır.

Bizler ASM'lerde çalışan hekim, hemşire, ebe ve sağlık emekçileri olarak üretimden gelen gücümüzü kullanarak bu hafta iş bırakıyoruz. Sağlık Bakanlığı iş bırakma süresinde ne yapıyor? Bebek ölümlerini engelleyecek denetimleri yapacak eleman zaman bulamayan müdürlükler her gün ASM'leri günde iki defa dolaşarak tutanak tutuyor, hukuksuz bir şekilde cezalar vererek eylemimizi engellemeye çalışıyor. Oysa biz anayasal hakkımızı kullanıyoruz. Çünkü sağlık sistemini bir sorunlar yumağı haline getirdiniz. Hastanelerde, ASM'lerde çalışan hekimleri sağlık emekçilerini tükettiniz. Sağlık kurumlarımızı ticarethaneye, hastalarımızı sadece hastalıklarından para kazanılan kişilere çevirdiniz. Sizin yarattığınız sistem bebekleri öldürürken seyirci kaldınız. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile yarattığınız sistem ne hastaları ne de bizi mutlu ediyor. O nedenle sadece biz değil, hastalarımız da yanımızda. Biz burada mesleğimiz, emeğimiz ve yurttaşlarımızın sağlığı için bir araya geldik.

Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği geri çekilmelidir. Hekimlerin, ebelerin, hemşirelerin ve sağlık emekçilerinin yeterli puanı alamadı diye sözleşme feshi ile tehdit edilmesine izin vermeyeceğiz.

Bizler bu eylemlerle meslek onurumuza sahip çıkarken halkımızın sağlık hakkını da savunuyoruz. Sağlıklı bir toplum ve iyi çalışan bir sağlık sistemi için daha önce de dile getirdiğimiz beş talebimizi hatırlatmaya devam edeceğiz:

1. Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve aile sağlığı merkezleri kamu tarafından sağlanmalıdır.
2. Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar ASM sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
3. Aile hekimliğinde güvencesiz ve kadrosuz istihdamı kabul etmiyoruz. ASM'lerde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer

koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Ebe ve hemşirelerin maaş ve teşvik ödeme kriterleri; aile hekiminin çalışma kriterleri ile değil, kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmelidir. ASM çalışanlarının kanun değişikliği gerektiren teşvik ücreti katsayısı en az iki katı ve tavan ücreti en az üç katı oranında artırılmalıdır.

4. ASM'lerde çalışan hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak, tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
5. Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil, şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı; etkili şiddet yasası çıkarılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.

Taleplerimiz sadece kendi haklarımız için değil; halkımızın eşit, ücretsiz, erişilebilir ve daha nitelikli bir sağlık hizmeti almasını sağlamak için önemlidir. Bu nedenle eylemlerimize halkımızın da desteğini bekliyoruz. Taleplerimiz gerçekleşene kadar çeşitli eylem ve etkinliklerle sağlık otoritesini harekete geçme konusunda zorlamaya devam edeceğimizi, sonuç alıncaya kadar vazgeçmeyeceğimizi tüm kamuoyuna bildiriyoruz.

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)
Birlik Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Birlik Sağlık-Sen)
Genç Sağlık Sendikası
Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş)
Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Hekim Birliği)
Hürriyet Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hürriyet Sağlık Sen)
Sağlık Çalışanlarına Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)
Sağlık Hizmetleri Sendikası (SAHİMSEN)
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(06.01.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ İKİNCİ GÜNÜNDE

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin ikinci günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında ve ASM'lerin önlerinde buluşmalar düzenledi, taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla 8 Ocak 2025 günü tüm sağlık kurumlarında iş bırakılacak. ASM'lerdeki iş bırakma eylemi ise 9-10 Ocak 2025 günlerinde devam edecek.

(07.01.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ÇAĞRISIYLA BİNLERCE HEKİM VE SAĞLIK EMEKÇİSİ İŞ BIRAKTI: HAKLIYIZ, KARARLIYIZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla ülkenin dört bir yanındaki binlerce hekim ve sağlık emekçisi; sağlıkta şiddetin son bulması ve etkili bir şiddet yasası için, performans ve ciro baskısı olmayan emekliliğe yansıyan insanca gelir için, beş dakikada bir muayene dayatmasının son bulması için, deprem bölgesinde insanca yaşama ve çalışma koşullarının sağlanması için, birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve koruyucu hekimliğin güçlendirilmesi için, sağlıkta çeteleşmenin son bulması için, nitelikli tıp ve uzmanlık eğitimi için 8 Ocak 2025 günü tüm sağlık kurumlarında iş bıraktı.

İş bırakma eylemi kapsamında kent meydanları ile hastanelerin ve il-ilçe sağlık müdürlüklerinin önlerinde basın açıklamaları düzenlendi. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına katıldı.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla ASM'lerdeki iş bırakma eylemi 9-10 Ocak 2025 günlerinde devam edecek.

Basın açıklamalarında okunan ortak metin şöyle:

Haklıyız Kararlıyız! Yarattığınız Sorunlar Çözülene Kadar Mücadeleye Devam Edeceğiz!

Bizler, emek ve meslek örgütlerimizin çağrısıyla, sağlık sisteminde yaşanan çöküşü protesto etmek, sesimizi hep birlikte yükseltmek, taleplerimizi haykırmak adına bugün ülkenin her bir köşesinde, meydanlarda bir araya gelmiş hekim, diş hekimi, hemşire, ebe, acil tıp teknisyeni, paramedik, teknisyen; yani sağlık emekçileriyiz.

Her gün yüzbinlerce kişiyi sağlığına kavuşturmak, hastalanmalarını önlemek için çalışırken; şiddet, mobbing, performans dayatması, güvencesiz gelir, liyakatsiz yöneticiler, sağlıkta çeteleşme gibi say say bitmeyecek sorunlarla boğuşuyoruz.

Tüm bu sorunların çözümü için görev alması gereken kamu otoritesini ise yanımızda değil her seferinde karşımızda buluyoruz.

Sağlık Bakanlığı, toplumun ve sağlık emekçilerinin sorunlarına çözüm üretmek için bizlerin görüş ve önerilerini dikkate almak yerine; yeni yönetmeliklerle, otoriter emek rejimini tam anlamıyla yerleşik hale getirerek bizleri yok saymaya, itirazlarımızı sindirmeye, iş bırakma eylemlerimizin etkisini görünmez kılmaya çalışıyor.

Bakanlığın bu olumsuz tavrına karşı bugün tüm sağlık kurumlarında üretimden gelen gücümüzü kullanarak iş bırakıyoruz!

Ayrıca birinci basamakta çalışan hekimlerin, ebelerin, hemşirelerin ve tüm sağlık emekçilerin uzun süredir sürdürdüğü mücadeleyi de selamlıyor, iş bırakma eylemlerini tüm sağlık emek gücü olarak sahiplendiğimizi ifade ediyoruz.

Sesimizi duyan var mı? Sağlık Bakanlığı'na sesleniyoruz: Halkın sağlığını korumak ve geliştirmek istiyor musunuz? Hekimlerin, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerinin sorunlarını çözmek istiyor musunuz?

Bu çığlık tüm basamaklarda sağlık hizmeti üreten yüzbinlerce hastayı sağlığına kavuşturmak ve hasta olmalarını engellemek için çalışan sağlık emekçilerinin sesidir.

Bunu duymak zorundasınız! Uzun yıllardır, çalışma şartlarımızın saydığımız gerekçelerle bilinçli ve programlı olarak kötüleştirilmesi meslek onurumuzu, toplum sağlığını ve hepimizin geleceğini tehdit eder boyutlara ulaşmıştır. Tüm uyarılarımıza rağmen sözlerimiz görmezden gelinmeye devam edilmektedir.

Depremin üzerinden iki yıl geçmesine rağmen deprem bölgesinde insanca çalışma ve yaşama koşulları hâlâ sağlanamamış, sağlık emekçilerinin sorunları giderilmemiştir.

Genç meslektaşlarımızın etik değerleri temel alan, donanımlı ve nitelikli bir eğitim alabilmelerinin engellenmesi ve düzeltilmemesi eğitim haklarının engellenmesidir.

Mobbing kabul edilemez! Gerçekçi yasal düzenlemeler çıkarılmalı, etkili şikayet ve ceza mekanizmaları geliştirilerek işler hale getirilmelidir.

Bizler bu eylemlerle meslek onurumuza sahip çıkarken sağlıkta çeteleşmeye imkan vermeyecek, adil, şeffaf, toplumcu bir sağlık sistemini ve halkımızın sağlık hakkını savunuyoruz.

Sağlık emek-meslek örgütleri olarak; sağlıklı bir toplum ve iyi çalışan bir sağlık sistemi için birinci basamağa yönelik "Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği"nin geri çekilmesini de içeren altı maddelik talebimizi kamuoyu ile paylaşmıştık.

İkinci ve üçüncü basamağın sorunlarının çözümünü biliyoruz ve taleplerimizi kamuoyu ile paylaşıyoruz:

1. Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil, şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı, etkili şiddet yasası çıkartılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.
2. Tüm sağlık mesleklerine yönelik tanımlar net olarak yapılmalı, angarya çalıştırma yasaklanmalı, üniversite hastaneleri başta olmak üzere çalışanların tayin hakları, özlük ve sosyal hakları garanti altına alınmalıdır.
3. Hekimleri, diş hekimlerini ve hastaları mağdur eden, hekimlere karşı şiddet kaynağı olan, halkın sağlığını tehlikeye atan, hastalara yeterli tedavi yapma süresi sağlamayan 5 dakikada muayene dayatmasından vazgeçilmeli, nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmek için hasta randevuları her hastaya en az 15 dakika ayrılacak şekilde düzenlenmelidir.
4. Diş hekimlerine de saat 00.00'dan sonra mevzuata aykırı şekilde nöbet yazılmasından ve vardiya çalışma sisteminden vazgeçilmelidir.
5. Hekim, ebe, hemşire ve tüm sağlık emekçilerine performans ve ciro odaklı sistemin yerine, emekliliğe yansıyacak insanca ücret ödenmelidir. Sabit ödemeler genel bütçeden karşılanmalı, ek zamlar temel ücretlere ve emekliliğe yansıyacak şekilde düzenlenmelidir. Bu talebimiz gerçekleşinceye kadar acil olarak ilave ek zam emekliliğe yansıtılacak şekilde düzenlenmeli ve mevcut memur emeklilerine de yansıtılmalıdır.
6. Kamu emekçilerin vergi dilimi %15'te sabitlenmelidir.

Taleplerimizin karşılanmasının sadece bizlerin çalışma ve yaşama koşullarımızı iyileştirmekle kalmayacağını, tüm toplumun nitelikli ve erişilebilir bir sağlık hizmetine kavuşacağının bilinmesini istiyoruz. Her kademede çalışan her meslekten hekim, diş hekimi, ebe, hemşire ve tüm sağlık emekçileri ile tüm toplumu bizlere katılmaya, sesimize ses vermeye davet ediyoruz.

Saygılarımızla.

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)
Birlik Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Birlik Sağlık Sen)
Genç Sağlık Sendikası
Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş)
Hekim Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Hekim Birliği)
Hürriyet Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hürriyet Sağlık Sen)
Sağlık Çalışanlarına Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)
Sağlık Hizmetleri Sendikası (SAHİMSEN)
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(08.01.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ DÖRDÜNCÜ GÜNÜNDE

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eyleminin dördüncü günü geride kaldı.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında ve ASM'lerin önlerinde buluşmalar düzenledi, taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı.

TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla ASM'lerdeki iş bırakma eylemi 10 Ocak 2025 günü devam edecek.

(09.01.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNİN ASM'LERDE BEŞ GÜNLÜK İŞ BIRAKMA EYLEMİ BEŞİNCİ GÜNÜNDE: BİRİNCİ BASAMAĞI EZİYET YÖNETMELİKLERİNİZ İLE BİTİRMENİZE İZİN VERMEYECEĞİZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütlerinin, birinci basamak sağlık hizmetlerinde mevcut sorunları çözmek bir yana yeni sorunlara yol açacak olan ve bu nedenle "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirilen yönetmelik değişikliğine karşı aile sağlığı merkezlerinde (ASM) başlattığı beş günlük iş bırakma eylemi, beşinci gününde devam etti.

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin dört bir yanındaki binlerce ASM'de iş bırakarak kent meydanlarında, il-ilçe sağlık müdürlüklerinin ve ASM'lerin önlerinde basın açıklamaları düzenledi, sağlık çalışanlarının taleplerinin yer aldığı bildiriler dağıttı. TTB Merkez Konseyi üyeleri de bulundukları illerdeki basın açıklamalarına ve etkinliklere katıldı.

Basın açıklamalarında Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı "Eziyet Yönetmeliği"ne, hekimleri hedef almasına, yoğunlaştırılan denetimlere, haksız ücret kesintilerine ve toplum sağlığının yok sayılmasına tepki gösterildi. Herkes için eşit, ücretsiz, nitelikli, erişilebilir sağlığın bir hak olduğunun altı çizilen basın açıklamalarında "ASM'lerimizi ve birinci basamağı eziyet yönetmelikleriniz ile bitirmenize izin vermeyeceğiz. Haklıyız, kararlıyız, kazanacağız" denildi.

(11.01.2025)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 43. HAFTASINDA: EZİYET YÖNETMELİĞİ İPTAL EDİLSİN, VERGİDE VE GELİRDE ADALET SAĞLANSIN!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 43. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz" ve "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana dek her çarşamba sürecek.

43. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

Eziyet Yönetmeliği İptal Edilsin, Vergide ve Gelirde Adalet Sağlansın!

Sağlık Bakanlığı 1 Kasım 2024 tarihinde yayımladığı Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'ni iptal etmek yerine kamuoyunu yanıltan demeçler vermektedir. Bakan Kemal Memişoğlu, "aile hekimliği maaşlarını kesmediklerini, aksine teşvik miktarlarını artırdıklarını" söyleyerek halkı ikna edeceğini düşünüyor. Ancak halkın hem kendilerine hem de sağlık çalışanlarına eziyet çektirecek yönetmeliğe karşı sağlık çalışanlarına desteği tamdır.

Birinci basamak sağlık çalışanlarının haklılığı ve aylardır sesini herkese iletme çabası apaçık ortadayken; Sağlık Bakanlığı'nın iş bırakma eylemlerini etkisiz kılma çabaları üzücüdür. Haklarında tutanaklar tutularak ücret kesme ve grup düşürme işlemleri yapılması, eylemlerin başarısını gölgeleyememiştir. TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin çağrısıyla yapılan iş bırakma eylemleri halk nezdinde haklı görülmüş ve desteklenmiştir.

Sağlık Bakanlığı'na bir kez daha sesleniyoruz: Ücretlerini keserek, performans sistemini dayatarak, mesleki bağımsızlıklarına müdahale ederek, işten atmayla tehdit ederek sağlık çalışanlarını susturamazsınız. Halkın sağlık hakkını kısıtlayarak sistemi yönetemezsiniz.

Emekçiler enflasyon ve vergiler altında ezilmeye mahkum edildi

2024 yılı enflasyonu Türkiye İstatistik Kurumu tarafından %44,38, Enflasyon Araştırma Grubu tarafından %83,4 olarak açıklanmıştır. Buna bağlı olarak kamu emekçilerinin zam oranı %11,54 düzeyinde kalmıştır.

Öte yandan gelir vergilerinde yapılan güncellemeler de yetersizdir. Bir kez daha ücretli kesimden %40'a varan yüksek vergilerin peşinen tahsil edilmesi tercih edilmiştir.

Bir tarafta yüksek enflasyon ve yüksek vergi kesintileri, diğer tarafta düşük ücret artışları ile emekçiler daha zor koşullarda yaşamaya mahkum edilmiştir.

Ne istiyoruz?

"Eziyet Yönetmeliği"nin derhal geri çekilmesini ve sağlık emek-meslek örgütleri olarak ortaklaştığımız taleplerimiz doğrultusunda yeni bir yönetmeliğin hazırlanmasını istiyoruz.

- Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ile aile sağlığı merkezleri (ASM) kamu tarafından sağlanmalıdır.
- Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin önceledigi ve ekip anlayışını gözeten bir sistem inşa edilinceye kadar ASM sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.
- Aile hekimliğinde güvencesiz ve kadrosuz istihdamı kabul etmiyoruz. ASM'lerde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Ebe ve hemşirelerin maaş ve teşvik ödeme kriterleri; aile hekiminin çalışma kriterleri ile değil, kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmelidir. ASM çalışanlarının kanun değişikliği gerektiren teşvik ücreti katsayısı en az iki katı ve tavan ücreti en az üç katı oranında artırılmalıdır.
- ASM'lerde çalışan hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak, tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
- Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil, şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı; etkili şiddet yasası çıkarılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.

Bugün 15 Ocak 2025 Çarşamba. Tam 11 ay önce başlattığımız "Vergide Adalet İstiyoruz" eylemlerimizi taleplerimiz karşılık bulmadığı için 2025 yılında da sürdüreceğiz.

"Eziyet Yönetmeliği"nin iptal edilmesi, vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalması ve kesinti oranının %15 ile sınırlanması için eylemlerimize her çarşamba devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(15.01.2025)

TTB'NİN "ŞUBAT 2023 DEPREMLERİ 2. YIL RAPORU" İÇİN YÜRÜTÜLEN SAHA ÇALIŞMALARI TAMAMLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi'nin (ASHYA) eşgüdümünde hazırlanan "Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu" için yürütülen saha çalışmaları 13-18 Ocak 2025 günlerinde deprem bölgesindeki illerde tamamlandı.

Saha çalışmalarına TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir, ASHYA Eşgüdüm Kurulu üyeleri, TTB Aile Hekimliği, Halk Sağlığı, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği, Pratisyen Hekimler ve Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri kolları ile tabip odalarının Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri komisyonlarının temsilcileri katıldı.

Saha çalışmaları kapsamında hastaneler, aile sağlığı merkezleri, konteynır kentler ve yapımı süren TOKİ inşaatlarında incelemeler yapıldı; il afet ve acil durum müdürlükleri, il çevre, şehircilik ve iklim değişikliği müdürlükleri, il sağlık müdürlükleri ve belediyeler ziyaret edildi, sahada yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine görüş alışverişinde bulunuldu.

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 44. HAFTASINDA: AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİNİ PARALI TEDAVİ MERKEZLERİNE DÖNÜŞTÜREN SAĞLIK YÖNETİMİ İSTİFA ETMELİDİR!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 44. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz", "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır", "Paralı ASM'ler İstemiyoruz" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

Basın açıklamalarında kamu olanaklarıyla yapılan, güvenli, ulaşılabilir aile sağlığı merkezleri binalarında yeterli insan gücüyle, koruyucu sağlık hizmetlerini önceleyen, toplumun her kesimine tamamen ücretsiz birinci basamak sağlık hizmeti verilmesi gerektiği belirtildi. Sağlık çalışanları için güvenli ve güvenceli çalışma koşulları ve insanca yaşamaya yetecek ücret de istenen açıklamalarda, aşı tereddüdüne karşı yasal düzenlemeler ve yeterli aşı temini gerekliliği de dile getirildi.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana ve "Eziyet Yönetmeliği" iptal edilene dek her çarşamba sürecek.

44. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

ASM'leri Paralı Tedavi Merkezlerine Dönüştüren, Cepten Ödemeleri On Kat Artıran Sağlık Yönetimi İstifa Etmelidir!

Sağlık Bakanlığı birinci basamak sağlık hizmetlerini tahrip etmeye devam ediyor. 1 Kasım 2024'te yürürlüğe giren "Eziyet Yönetmeliği"nin ardından, 15 Ocak 2025'te Resmî Gazete'de

yayımlanan torba yasayla aile sağlığı merkezlerinden (ASM) verilen birinci basmak sağlık hizmetlerinin bir kısmı ücretli hale getirildi.

Düzenleme ile aile sağlığı merkezlerinde (ASM) verilen sürücü ve sporcu raporları ücretli olurken; birinci basamak sağlık hizmet birimlerini koruyucu hekimlikten uzaklaştıran ve tedavi edici hizmetleri özendiren akupunktur, fitoterapi gibi geleneksel ve tamamlayıcı tedavilerin ücret karşılığı ASM'lerde yapılmasının yolu açıldı. Hastaların ödediği katkı payları ise on kat artırılarak 20 TL oldu ve cumhurbaşkanına bu payı on kat daha artırma olanağı sağlandı. Böylece sağlık hizmetlerine ve toplum sağlığına bir darbe daha vurulmuş oldu.

Hem birinci basamakta görevli sağlık çalışanlarına hem de halka eziyet haline gelen değişiklikleri hararetle savunan Sağlık Bakanı kamuoyunu yanıltıcı açıklamalarla sağlık çalışanlarının ve halkın itirazlarını sönümlendirmeye çalışmaktadır. Bakanlık, "Eziyet Yönetmeliği"ne karşı ASM çalışanlarının üç farklı haftada 13 gün süreyle yaptığı iş bırakma eylemlerine katılanları cezalandırmak amacıyla denetimlere, soruşturmalara, grup düşürmelerine, ücret kesintilerine devam etmektedir. Bakanlığın, ASM çalışanlarının eylemlerine katılımın zayıf olduğu ve çalışanların büyük kısmının yönetmelikten memnun olduğuna yönelik algı yaratma çabası hayret vericidir.

Buradan Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu'na sesleniyoruz: İsterseniz bağımsız bir kamuoyu araştırma kuruluşuna memnuniyet çalışması yaptırabilirsiniz. Siz de iyi biliyorsunuz ki, çıkacak sonuçlar sağlık çalışanlarının haklı itirazlarını ve taleplerini destekleyecektir.

Peki, ne talep ediyoruz?

Kamu olanaklarıyla yapılıp donatılan, depremlerde yıkılmayan, herkesin rahat ulaşabildiği ve hizmet alabildiği ASM binaları istiyoruz.

Yeterli insan gücüyle, koruyucu sağlık hizmetlerini önceleyen, toplumun her kesimine tamamen ücretsiz birinci basamak sağlık hizmeti vermek istiyoruz.

Aşı tereddüdüne karşı yasal düzenlemeler ve yeterli aşı temini istiyoruz. Sağlık çalışanları için güvenli ve güvenceli çalışma koşulları, performans sopası olmadan yüksek vergi kesintilerinin yapılmadığı, insanca yaşamaya yetecek, emekliliğe yansıyacak ücret istiyoruz.

2014'te 0,397 olan "GİNİ" katsayısının 2024'te 0,413'e yükselmesi, gelir adaletsizliğinin göstergesidir. ENAG'a göre 2024 yılı enflasyonu %83,4 iken; kamu çalışanları ücret zammının %11,54 ile sınırlı kalmasının, ücretlilerden kesilen yüksek vergilerin ve her geçen gün dayanılmaz hale gelen dolaylı vergilerin yoksulluğu ve eşitsizliği artıracağı açıktır.

Bugün 22 Ocak 2025 Çarşamba. "Vergide adalet istiyoruz" eylemlerini, vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalması, kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanması ve "Eziyet Yönetmeliği"nin iptali taleplerimiz karşılanana dek her çarşamba devam ettireceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(23.01.2025)

AHEK YÜRÜTME KURULU İSTANBUL'DA TOPLANDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK) Yürütme Kurulu, 10 Ocak 2025 günü İstanbul Tabip Odası'nda toplandı. Toplantıya yürütme kurulu üyeleri Dr. Sibel Uyan (Başkan-İzmir), Dr. Kemal Yüksekkaya (Sekreter-Şanlıurfa), Dr. Abdullah Karadağ (Bursa), Dr. Adem Yağan (Van), Dr. Aydın Şirin (Adıyaman), Dr. Emrah Kırımlı (İstanbul), Dr. Erhan Özeren (Adana), Dr. Hakan Elatik (Aydın), Dr. İsmail Çapçı (Kocaeli), Dr. Özlem Sezen (Bursa), Dr. Recep Koç (İstanbul), Dr. S. Sevtap Demirci (Denizli) ile TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Mehmet Şerif Demir katıldı.

Toplantı, Dr. Emrah Kırımlı'nın 6-10 Ocak 2025 iş bırakma eylemlerine dair konuşmasıyla başladı. İstanbul Sağlık Platformu'nun 10 Ocak 2025 günü Kadıköy'de düzenlediği basın açıklamasına kol yürütmesinin katılımından dolayı memnuniyetini dile getiren Kırımlı, daha sonra 22-23 Şubat 2025 günlerinde Bursa'da yapılacak Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı hakkında bilgi verdi.

Dr. Ali Kanatlı ise "Barınma ve Sağlık" temalı Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu'nun hazırlık süreci hakkında aktarım yaptı. Rapora kol yürütmesinden Dr. Sibel Uyan, Dr. Kemal Yüksekkaya, Dr. Aydın Şirin ve Dr. Erhan Özeren'in katkı sunacağını belirten Kanatlı; 13-17 Ocak 2025 günlerinde saha çalışması yapılacağını, 18 Ocak 2025 günü Adıyaman'da ve 25 Ocak 2025 günü Hatay'da atölyeler düzenleneceğini, son olarak depremin ikinci yıldönümünde Hatay'da raporun kamuoyuyla paylaşılacağını söyledi.

Toplantı sonunda aşağıdaki kararlar alındı:

- Eylemler, kararlılıkla ve emek-meslek örgütlerinin katılımlarıyla devam etmeli.
- Eziyet Yönetmeliği'ne karşı mücadele, her hafta basın açıklamaları ile gündemde tutulmalı.
- Ankara'da Sağlık Bakanlığı önünde çadır eylemi yapılmalı.

- Saha dinamiklerinin canlı tutulması için ziyaretler yapılmalı, halkın örgütlenmesi için çaba harcanmalı.
- Vergide adalet ve Eziyet Yönetmeliği'nin iptali talepleriyle her çarşamba yapılan eylemlere sağlık emek-meslek örgütleri de çağrılmalı.
- Eylem sürecindeki katılım ve kararlılık nedeniyle sahadaki aile hekimlerine yönelik bir teşekkür metni hazırlanmalı.
- Eylemlerin biçimi için aile sağlığı merkezi çalışanlarının talepleri dikkate alınmalı, bunun için bir anket çalışması yapılmalı.
- İlçe sağlık müdürlükleri tarafından eylem direncini kırma amacıyla kurulan Whatsapp gruplarından çıkılmalı.
- Sağlık Bakanlığı ve Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü'nden randevu talep edilmeli, sonuç kamuoyu ile paylaşılmalı.
- Danıştay'dan yürütmenin durdurulması talepli dosyanın bir an önce görüşülmesini sağlamak üzere randevu talep edilmeli.
- Eziyet Yönetmeliği'nden dolayı deprem bölgesine yönelik özel bir çalışma yapılmalı.
- Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu'na katkı amacıyla bir yıl önce deprem bölgesinde yapılan anket çalışmasının tekrarlanması ve aradaki farklılıkların tespit edilmesi.
- Sosyal medya çalışması için profesyonel kişilerden destek alınmalı
- Vergi dilimlerindeki iyileştirmenin eylemlerin başarısı olduğu mesajı sosyal medyada paylaşılmalı, eylemlerin süreceği açıklanmalı.
- Ahvai.org internet sitesinin adı ve içeriği güncellenmeli.

(29.01.2025)

AHEK 14 MART'A DOĞRU ÇARŞAMBA EYLEM PROGRAMI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), bir yıldır sürdürdüğü "Vergide Adalet İstiyoruz" başlıklı çarşamba eylemlerini "Eziyet Yönetmeliği"nin iptali ve taleplerin yerine getirilmesi için devam ettirmiştir. Çarşamba eylemleri, 14 Mart tarihine dek her hafta farklı bir temel taleple zenginleştirilerek TTB'nin 14 Mart eylem programını güçlendiremeye çalışacaktır. Bu amaçla aşağıda belirtilen tarihlerde ana teması ve talepleri belli olan konuları "Eziyet Yönetmeliği"nin iptali ve vergide-gelirde adalet talepleriyle birleştirip yürütecektir.

5 Şubat 2025 Çarşamba

Depreme Dayanıklı Kamu ASM'leri İstiyoruz

Şubat 2023 depremleri ile yıkılan aile sağlığı merkezi (ASM) binalarının halkın deprem sonrasında sağlık hizmeti ihtiyacını karşılayamadığını; aylarca çadırlarda, daha sonra ise uygunsuz konteynırlarda sağlık hizmeti verildiğini biliyoruz. Depremin etkilediği bölgelerde yıkılan ASM binaları yerine yenilerinin hâlâ yapılmadığını ve temel ihtiyaçlarının hâlâ yeterince karşılanmadığını öğreniyoruz.

Talebimizin, Sağlık Bakanlığı'nın başta deprem bölgelerinde ve deprem olasılığı yüksek illerimizden başlayarak ASM'leri standart projeler dâhilinde, A sınıfı statüsünde yapması; ortak kullanılacak demirbaş ve tıbbı malzemelerin sağlanması ve yenilenmesi; binaların her türlü bakım onarım ihtiyacı zamanında ve tam olarak giderilmesi olduğunu hatırlatıyoruz.

Ayrıca, Sağlık Bakanlığı'ndan Şubat 2023 depremlerinden etkilenen ve deprem riski yüksek illerde sağlık çalışanlarının yaşayacağı kamu lojmanları yapmasını, depreme karşı bina güvenliği tespit edilmiş veya edilecek deprem riskli ASM binalarını güçlendirmesini, güçlendirilemiyorsa acilen güvenli yerlere taşımasını istiyoruz.

12 Şubat 2025 Çarşamba

Performansa Dayalı Olmayan İş Güvenceli Tek Ücret İstiyoruz

ASM'lerde çalışan hekim ve diğer sağlık çalışanlarına, kamu görevlisi statüsünde, toplu sözleşme ve grev hakkı içeren, performansa dayalı olmayan, güvenceli/güvenli iş, güvenli gelir, güvenli çalışma ortamı sağlanmasını istiyoruz.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunumunda çalışanlar arasında dayanışmayı kıran, çalışma barışını ortadan kaldıran, rekabeti dayatan negatif ya da pozitif performans uygulamaları tamamen kaldırılmalıdır.

19 Şubat 2025 Çarşamba

Aşı ve Topuk Kanı Gibi Koruyucu Hizmetlere Yasal Güvence İstiyoruz

Sağlık Bakanlığı, koruyucu sağlık hizmetlerinin sunulmasına engel olan aşı tereddüttü ya da aşı karşıtlığı gibi aşı retlerinin önüne geçmek amacıyla başta çocuklara yapılan temel ulusal aşıların zorunlu olmasını içeren yasa çıkarmalıdır.

Ayrıca koruyucu hizmetlerden aşılama, tarama, izlem yapılmasında yaşanan zorluklar karşısında sağlık çalışanları yalnız bırakılmamalı, bu hizmeti alanlara da yasal sorumluluk verilmeli ve buna ait yasal mevzuat hazırlanıp yaşama geçirilmelidir.

26 Şubat 2025 Çarşamba

Yeterli İnsan Gücüyle Çalışmak İstiyoruz

Bazı aile hekimliği birimleri hemşire ya da ebe olmadan hizmet vermek zorunda kalmaktadır. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin başta koruyucu sağlık hizmetlerinde akşamlara yetersizliklere yol açan eksik sağlık çalışanı ihtiyaçları giderilmelidir. Ayrıca 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 kadrosu sağlanmalıdır.

5 Mart 2025 Çarşamba

Fitoterapi Merkezi Değil, Koruyucu Sağlık Merkezi İstiyoruz

Birinci basamak sağlık hizmetleri; koruyucu sağlığın temel alındığı, toplumun tümüne, ihtiyacı kadarıyla, şartlara göre bölge ve nüfus tabanlı, eşit, ulaşılabilir, tamamen ücretsiz, yeterli ve nitelikli insan gücüyle, birinci ve ikinci basamak kurumlarıyla karşılıklı işbirliği içinde bütünlüklü hizmet veren ve genel bütçeden finanse edilmelidir.

12 Mart 2025 Çarşamba

Sağlık Çalışanına Şiddet Son Bulsun İstiyoruz

Sağlık çalışanına şiddetin son bulması için TTB'nin ilan ettiği önerilerin ve TBMM'ye önerdiği yasal düzenlemelerin hayata geçirilmesini istiyoruz.

Sağlık Bakanlığı, sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarına karşı ASM düzeyinde önleyici, caydırıcı tedbirlerin almalı, her ASM'ye kadrolu güvenlik personel istihdam etmelidir.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet oluşturacak, hekim-hasta ilişkilerini olumsuz etkileyecek ortamların oluşmaması için aile hekimlerinin, mevzuatta tanımlanan "hastayı reddetme" ve "tedaviyi bitirmeden bırakma" haklarını kullanabilmesi önündeki engeller kaldırılmalıdır.

(04.02.2025)

TTB AHEK VE SES'İN "VERGİDE ADALET" EYLEMLERİ 45. HAFTASINDA: 78 CANIMIZIN HESABI İÇİN, EZİYET YÖNETMELİĞİ'NİN İPTALİ İÇİN, GELİRDE VE VERGİDE ADALET İÇİN TOPYEKUN ADALET İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı "Sağlık Çalışanları Vergide Adalet İstiyor" başlıklı eylemler, 44. haftasında devam etti. Aile sağlığı merkezleri ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz", "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır", "Paralı ASM'ler İstemiyoruz" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

Basın açıklamalarında Bolu Kartalkaya'da 78 kişinin yaşamını yitirdiği yangının faillerinin ortaya çıkarılması, yönetemeyenlerin hesap vermesi ve adalet sağlanması talebi, gelirde ve vergide adalet talebi ile bir arada dile getirildi. Sağlık Bakanı'nın çelişkili açıklamalarına da tepki gösterilen açıklamada; kamu olanaklarıyla yapılan, güvenli, ulaşılabilir aile sağlığı merkezleri binalarında yeterli insan gücüyle, koruyucu sağlık hizmetlerini önceleyen, toplumun her kesimine tamamen ücretsiz birinci basamak sağlık hizmeti verilmesi gerektiği belirtildi. Sağlık çalışanları için güvenli ve güvenceli çalışma koşulları ve insanca yaşamaya yetecek ücret de istenen açıklamalarda, aşı tereddüdüne karşı yasal düzenlemeler ve yeterli aşı temini gerekliliği de dile getirildi.

"Vergide Adalet" eylemleri, tüm sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana ve "Eziyet Yönetmeliği" iptal edilene dek her çarşamba sürecek.

45. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

78 Canımızın Hesabı İçin, Eziyet Yönetmeliği'nin İptali İçin, Gelirde ve Vergide Adalet İçin Topyekun Adalet İstiyoruz!

Ülkemizde adaletsizliğin boyutları o kadar büyüdü ve çeşitleri o kadar arttı ki, artık yaşadığımız yönetememe krizi sonucunda yurttaşlarımız canından oluyor.

Bolu'da 36'sı çocuk 78 yurttaşımız tatil yaptıkları otelde yanarak, boğularak, pencerelerden atlayarak yaşamını yitirdi.

Çok üzüldük, "Ölümlere sebep olanlar yargılansın, yönetemeyenler istifa etsin" dedik ama sadece ölenlere başsağlığı, yaralılara acil şifa dileyen sözler duyduk. Bir süre sonra unutulacağı düşünülen, insan eliyle oluşturulan büyük bir cinayete tanıklık ettik.

78 insanımızın acısını unutturmamak, failleri ortaya çıkarmak, yönetemeyenlerin hesap vermesini istemek için taleplerimizi birleştirdik, "topyekun adalet" demeye başladık.

Bir yıldır gelirde ve vergide adalet talebimizi aile sağlığı merkezlerinin (ASM), hastanelerin ve vergi dairelerinin önlerinde söylerken; hükümetin Londra'da küresel sermayenin temsilcilerinden nasıl övgü aldığını basından öğrendik. Sözcü yazarı Erdal Sağlam; "Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek, Londra'da yatırımcılarla çok sayıda toplantı yapıp, fon yöneticileri ve bankacılarla görüşürken toplantılara katılan bir bankacı, düşük yılbaşı zamlarına Cumhurbaşkanı'nı ikna etmesi nedeniyle Şimşek'e güvenin yurtdışında arttığını, kimsenin artık 'Bakan görevden alınır mı?' sorusunu yöneltmediğini" aktarmış.

Çalışanlardan kesilen yüksek oranda vergilerle, halkın kazancından alınan dolaylı vergilerle oluşturulan geliri şirketlere/fonlara verilen faize, kamuda şatafata harcayan, halkı ise fakirleştiren hükümete halkın güveni kalmamışken; küresel sermaye temsilcilerine güven vermeyi tercih edenlere söylenecek söz nettir: Yeter artık, gidin!

Sağlık Bakan Dr. Kemal Memişoğlu "Sigara, bağımlılık, kötü beslenme, hareketsizlik gibi sağlığımızı engelleyen unsurları dışlamak ve hastalanmadan sağlığımızı korumak için de aile hekimliklerini ön planda tutmaya çalışıyoruz. İzmir'de aile hekimlikleri yapıyoruz. Birçok inşaatımız var. Onlara kurumsal kimlik kazandıracağız" diyor. Biz de kendisine soruyoruz:

Bir yandan koruyucu sağlık hizmetlerin önemini vurgulayıp diğer yandan artan aşı tereddüdü için adım atmazken, ASM'leri fitoterapi merkezlerine dönüştürmeyi nasıl açıklıyorsunuz?

Deprem bölgesinde yıkılan ASM'leri yeniden yapmazken, ASM çalışanlarını konteynırlarda sağlıksız koşullarda hizmet vermeye zorlarken, "İzmir'de ASM yapıyoruz" diyerek gerçekleri örtmeye çalışmak size inandırıcı geliyor mu?

Deprem sonrası zor koşullarda çalışan ASM çalışanlarının istifa etmek zorunda kalmasına bile ses çıkarmayan, "Eziyet Yönetmeliği"ni dayatan Sağlık Bakanı istifa etmelidir.

Sağlık Bakanlığı'nın, sağlık çalışanlarının görüş ve önerilerini dikkate almadan dayattığı "Eziyet Yönetmeliği"ne göre; Hastalık Yönetim Platformu (HYP) denilen, sayısal verilerin toplanması, performans ve iş güvencesi ölçeğine endekslenmesi sağlık sistemini tehdit edecek hale

getirdi. Sosyal medyada, HYP'de toplanan verilerin yapay zekâ ile oluşturulan bot programlar aracılığıyla çalınabileceğini gösteren paylaşımların çıkmış olması dikkat çekicidir.

Taleplerimiz açık, bir kez daha yineliyoruz:

- Kamu olanaklarıyla yapılıp donatılan, depremlerde yıkılmayan, herkesin rahat ulaşabildiği ve hizmet alabildiği ASM binaları istiyoruz.
- Yeterli insan gücüyle, koruyucu sağlık hizmetlerini önceleyen, toplumun her kesimine tamamen ücretsiz birinci basamak sağlık hizmeti vermek istiyoruz.
- Aşı tereddüdüne karşı yasal düzenlemeler ve yeterli aşı temini istiyoruz.
- Sağlık çalışanları için güvenli ve güvenceli çalışma koşulları, performans sopası olmadan yüksek vergi kesintilerinin yapılmadığı, insanca yaşamaya yetecek, emekliliğe yansıyacak ücret istiyoruz.

Bugün 29 Ocak 2025 Çarşamba. 45 haftadır eylemdeyiz. Eylemlerimizi vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalması ve kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanması, "Eziyet Yönetmeliği"nin iptal edilmesi ve taleplerimizin karşılanması, Bolu'nun, Çorlu'nun, İliç'in, Soma'nın hesabının verilmesi ve adaletin sağlanması için her çarşamba sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(29.01.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 46. HAFTASINDA: DEPREME DAYANIKLI ASM'LER İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı çarşamba eylemleri, 46. haftasında devam etti.

"Vergide adalet" ve "Eziyet Yönetmeliği'nin iptali" talepleriyle süren, 14 Mart Tıp Haftası'na giden süreçte ise her hafta farklı bir konuyu gündem edinen eylemlerin bu haftaki konusu deprem idi. Aile sağlığı merkezleri (ASM) ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz", "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır", "Paralı ASM'ler İstemiyoruz" ve "Sağlık kuruluşları yıkılmadan depreme hazırlıklı hale getirilsin" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

Basın açıklamasında Şubat 2023 depremlerinin ardından deprem bölgesinde yıkılan ASM'lerin yerine yenilerinin yapılmadığı, birinci basamak sağlık hizmetinin elektrik, su, internet, bekleme alanı gibi olanaklardan yoksun sürdürülmeye çalışıldığı, aile hekimliği çalışanları istifalarının çoğaldığı ve bölge halkının sağlık sorunlarının arttığı aktarıldı. Bakanlığın hızla hareket etmeye çağrıldığı açıklamada; ASM binalarının deprem güvenliğinin sağlanması, aile hekimliği çalışanlarına acil müdahale ve ilkyardım eğitimleri verilmesi, ASM'ler için acil eylem planı hazırlanması talep edildi.

Çarşamba eylemleri, sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana, "Eziyet Yönetmeliği" iptal edilip talepler karşılanana ve önlenebilir ölümlerin sorumluları hesap verene dek her çarşamba sürecek.

46. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

Depreme Dayanıklı ASM'ler İstiyoruz!

Eziyet Yönetmeliği İptal Edilsin, Vergide Adalet Sağlansın!

Bugün 5 Şubat Çarşamba, 6 Şubat depremlerinin üzerinden iki yıl geçti. Resmi verilere göre, 53 bin 725 canımızı yitirmiştik bu depremlerde. 107 bin 213 yurttaşımız bu depremlerden yaralı kurtulmuş, sağlık merkezlerinin de içinde olduğu binlerce bina yıkılmıştı.

6 Şubat depremlerinde onlarca aile sağlığı merkezi (ASM) yıkıldı. Henüz bu ASM'ler yapılmış değil. Koca bir bölgede birinci basamak sağlık hizmeti, su, elektrik, internet, bekleme alanı olmadan konteynırlarda verilmeye çalışılıyor. Tükenen ebe, hekim ve hemşireler istifa ediyor; yurttaşlar en temel sağlık hakkından mahrum kalıyor. Sonuçta deprem bölgesinde insanlar sağlık sorunlarını çözemediği için hastalanıyor, hayatlarını kaybetmeye devam ediyor. Bölgede bebek ölümlerinin arttığını, bodurluğun, beslenme sorunlarının arttığını görüyoruz.

6 Şubat depremlerinin üzerinden iki yıl geçti. On binlerce konut ve işyeri yapıldı. Hükümet bu alanlarda ASM yapmıyor. Buralara taşınacak olan insanlara hizmet verecek birinci basamak hizmet binaları olmayacak. Sağlık Bakanlığı depremin yaralarını saracağına, çıkardığı yönetmelikle aile hekimliğinde çalışanların ücretlerini kesmeyi, işten atmayı, huzursuz etmeyi, baskı oluşturmayı tercih ediyor.

Türkiye bir depremler ülkesidir ve 6 Şubat depremleri gibi büyük depremler ülkemizin farklı bölgelerinde gerçekleşecektir. Bu duruma hazırlıklı olmak zor değildir. Tüm yapılması gereken buna hazırlanacak bir irade göstermektir.

Sağlık Bakanlığı kendi çalışma raporlarında İstanbul'da olası bir depremde iki ASM'den en az birinin çalışamaz hale geleceğini belirtiyor ancak bunun için hiçbir önlem almıyor. Sadece İstanbul'daki şehir hastanelerinin bir aylık kirası ile İstanbul'da depreme dayanıksız ASM'ler yenilenebilir. 6 Şubat depremlerinde şehrin dışına yapılmış olan hastanelere halkın nasıl ulaşamadığını yaşayarak gördük. Olası deprem sonrasında, mahallemizdeki ASM'ler yıkılınca tedavilerimiz aksayacak, aşılarımız aksayacak, takiplerimiz aksayacak. Yaralılar, depremden kurtulanlar sağlığa ulaşamayacak.

ASM'lerimiz depreme hazırlıklı değildir.

ASM deprem dayanıklılık testleri ve deprem tatbikatı yapılmamıştır.

Bakanlık derhal harekete geçmelidir. Deprem sonrası yaşanacak can kayıplarını ve hastalıkları önlemek için yıllardır dile getirdiğimiz talepleri bir kez daha tekrar ediyoruz:

İl sağlık müdürlükleri tarafından, riskli bölgelerde ve talep edenler öncelikli olmak üzere, tüm ASM binalarının deprem güvenliğinin sağlanması amacıyla gerekli incelemelerin ivedilikle başlatılması gerekmektedir. Bu süreçte yerel idareler, meslek odaları ve diğer ilgili kurumlardan destek alınmalıdır.

Tespit edilmiş ve edilecek olan deprem riskli ASM' binalarının güçlendirilmesi sağlanmalı; eğer güçlendirme mümkün değilse, bu binaların güvenli yerlere taşınması gerekmektedir.

Aile hekimleri ve diğer sağlık çalışanlarına, kamu kurumları aracılığıyla AFAD, UMKE gibi kuruluşlarla işbirliği içinde Sağlık Bakanlığı tarafından acil müdahale ve ilkyardım eğitimleri verilmelidir.

ASM'leri ve aile hekimliği çalışanlarını kapsayan bir acil eylem planı hazırlanmalı ve düzenli olarak güncellenmelidir. ASM'lerin, afet sırasında ve sonrasında hizmet verecek şekilde, acil toplanma yeri veya sığınak gibi birimleri de içeren düzenlemeler yapılmalıdır.

Kamu olanaklarıyla yapılan ve depremlerde yıkılmayan, herkesin rahatlıkla ulaşabileceği ve hizmet alabileceği ASM binaları talep ediyoruz.

46 haftadır vergide adalet istiyoruz!

Enflasyon Araştırma Grubu (ENAG), Ocak 2025'te enflasyonu yıllık bazda %81,01, Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) ise %42,12 olarak açıkladı. Yüksek enflasyon ve ağır vergi yükü altında yaşamaya çalışan ücretli kesim ile emeğiyle geçinen halkın sesi olmaya devam edeceğiz; gelirde ve vergide adalet istemeye kararlıyız.

Vergi kesintileri yıl içinde sabit kalması ve kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanmasını istiyoruz.

"Eziyet Yönetmeliği" iptal edilip ilan ettiğimiz taleplerimizin karşılanmasını istiyoruz.

6 Şubat'ta yitirdiğimiz 53 bin 725 ve Bolu'da yitirdiğimiz 78 yurttaşımızın acılarını hissediyoruz. Sorumlularının hesap vermesini istiyoruz.

Her hafta çarşamba günleri taleplerimiz için ses çıkarmaya ve mücadele etmeye kararlıyız. Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(06.02.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 47. HAFTASINDA: PERFORMANSA DAYALI OLMAYAN, GÜVENCELİ İŞ, TEK ÜCRET İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı çarşamba eylemleri, 47. haftasında devam etti.

"Vergide adalet" ve "Eziyet Yönetmeliği'nin iptali" talepleriyle süren, 14 Mart Tıp Haftası'na giden süreçte ise her hafta farklı bir konuyu gündeme alan eylemlerin bu haftaki konusu performansa dayalı çalışma idi. Aile sağlığı merkezleri (ASM) ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide Adalet İstiyoruz", "Eziyet Yönetmeliği'ne Hayır", "Paralı ASM'ler İstemiyoruz" ve "Performans Sistemi İstemiyoruz" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

Basın açıklamasında performans sistemi nedeniyle sağlık çalışanlarının iş güvencesinden yoksun bırakıldığı, parçalı ücrete, ücret kesintilerine ve ek kayıplara mahkum edildiği; ayrıca koruyucu sağlık hizmetlerinin geri plana atılmasına sebep olduğu, hem sağlık çalışanları arasındaki hem de sağlık çalışanları ile hastalar arasındaki gerilimi tırmandırarak şiddet olgusunu beslediği belirtildi. Açıklamada birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışanlar arası dayanışmayı kıran, çalışma barışını ortadan kaldıran, rekabeti dayatan performans uygulamalarının tamamen kaldırılması; ASM çalışanlarına kamu görevlisi statüsünde, toplusözleşme ve grev hakkı içeren, güvenli/güvenceli çalışma ortamı sağlanması talepleri dile getirildi.

Çarşamba eylemleri, sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana, "Eziyet Yönetmeliği" iptal edilip talepler karşılanana dek her çarşamba sürecek.

47. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

Performansa Dayalı Olmayan, Güvenceli İş, Tek Ücret İstiyoruz!

Eziyet Yönetmeliği Değil, Vergide Adalet İstiyoruz!

Aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları, iş güvencesinden yoksun, çekirdek ödemesi düşük, birçok performans kaleminden oluşan parçalı ücrete mahkum edilmektedir. Buna karşın her ay %35'leri geçen yüksek vergi kesintileri ise sürmektedir.

Aşılama ve izlem çalışmaları; nüfus, yaş aralığı, muayene edilen hasta sayısı takipleri; ağrı kesici, mide koruyucu, antibiyotik gibi ilaçların yazım sayıları; kayıtlı nüfusun yılda iki kez muayenesi gibi birçok hizmet performansa göre ücretlendirilmektedir. Sağlık çalışanlarının zorunlu ve yıllık izin hallerinde ücretleri kesilmekte, emekliliklerinde performansa dayalı hizmetlerin karşılığı yok sayılmakta, böylece ek kayıplar yaşanmaktadır. Ücret kesintileri ve iş sözleşme fesihleri ise ASM çalışanlarının çektiği eziyetlerin başında gelmektedir.

Öte yandan performansa dayalı çalışma; tedavi edici hizmetlerin öne çıkarılıp koruyucu sağlık hizmetlerinin geri plana atılması, performansa dahil edilmeyen aile planlaması gibi hizmetlerin önemsizleşmesi, sağlık çalışanları arasında çatışmalar ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet gibi sorunlara da sebep olmaktadır.

Sağlık Bakanlığı'nın dayattığı Hastalık Yönetimi Platformu gibi uygulamalar sayısal veri elde etmeye odaklanmış olup, toplum sağlığını koruma ve izleme işlevinden yoksundur.

Sağlık çalışanlarının, adaletsiz ve işlevsiz düzenlemeleri içinde barındıran "Eziyet Yönetmeliği"ne karşı haklı mücadelesi de bakanlığın baskısına maruz kalmaktadır. Açılan soruşturmalar, sınıf düşürme ve ücret kesme uygulamaları, tehditler sürmektedir.

Performansa dayalı çalışmanın toplum sağlığına da sağlık çalışanlarına da faydası olmadığı, asıl amacın sağlık hizmetlerinden kâr elde etme olduğu açıktır.

Performansa dayalı, parçalı ücretli, esnek, güvencesiz, sözleşmeli çalışma uygulamalarının emek rejiminin asli koşulu haline getirildiğini de; çalışma hakkı için örgütlenen, ses çıkaran, iş bırakan emekçilerin nasıl bastırılmak istendiğini de görüyoruz.

Ne istiyoruz?

- Birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışanlar arası dayanışmayı kıran, çalışma barışını ortadan kaldıran, rekabeti dayatan performans uygulamaları tamamen kaldırılmalıdır.
- ASM çalışanlarına kamu görevlisi statüsünde, toplusözleşme ve grev hakkı içeren, güvenli/güvenceli çalışma ortamı sağlanmalıdır.

47 haftadır vergide adalet istiyoruz!

Ocak ayında, bir önceki yılın aynı ayına göre enflasyonun %42,12 olduğu açıklansa da; yaşandığı iddia edilen bu düşüşün halk tarafından hiç hissedilmediğini, aksine ücret artışlarının komik düzeylerde tutulmasıyla halkın daha da yoksullaştığını görüyoruz.

Enflasyon tahminlerini sürekli değiştiren, inandırıcılığını yitirmiş hükümetin tercihinin sermayeden yana olduğu açıktır. Merkez Bankası, yılın henüz ilk ayında yıl sonu enflasyon hedefini %21'den %24'e çıkarmıştır. Hazine ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek ise %30 seviyelerini işaret etmiştir.

"Hedefimiz vergide adalet ve etkinliği sağlamaktır. Kayıtdışılık en büyük adaletsizliktir" diyen Mehmet Şimşek; varlık vergilerinden vazgeçerek, dolaylı vergileri %70'lere çıkararak, ücretlilerden ve emeklilerden yüksek vergi kesintileri yaparak, emekçilerin sırtından Hazine'ye gelir sağlayarak ve o geliri faiz, teşvik, bağış gibi yollarla sermayeye aktararak mı adalet sağlayacaktır?

Ne istiyoruz?

- Vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalmasını ve kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanmasını istiyoruz.
- Eziyet Yönetmeliği'nin iptal edilmesini ve ilan ettiğimiz taleplerin karşılanmasını istiyoruz.

Her çarşamba taleplerimiz için ses çıkarmaya, mücadelemizi büyütmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(13.02.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 48. HAFTASINDA: AŞI CANDIR HAYAT KURTARIR! AŞI VE TOPUK KANINA KORUMA İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı çarşamba eylemleri, 48. haftasında devam etti.

"Vergide adalet" ve "Eziyet Yönetmeliği'nin iptali" talepleriyle süren, 14 Mart Tıp Haftası'na giden süreçte ise her hafta farklı bir konuyu gündeme alan eylemlerin bu haftaki konusu aşı idi. Aile sağlığı merkezleri (ASM) ve vergi daireleri önlerinde yapılan basın açıklamalarında "Vergide adalet istiyoruz", "Eziyet Yönetmeliği'ne hayır", "Paralı ASM'ler istemiyoruz", "Çalışanları Şimşek çarptı", "Vergilerimizin halkın refahı için harcanmasını istiyoruz, sermayedarlar için değil" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

Türkiye'de on yıllar boyunca sağlık çalışanlarının emeği ve kamu idaresinin desteğiyle uygulanan bağışıklama programının önemine dikkat çekilen açıklamada; son yıllarda ise koruyucu sağlık hizmetlerini geri plana atan, aşı teminindeki sorunları çözmeyen, artan aşı tereddüdünü ve reddini önlemeyen politikalar nedeniyle ciddi bir halk sağlığı sorunu yaşandığı belirtildi. Koruyucu hizmetlere yasal güvence, halkı doğru bilgilendirmeye yönelik çalışmalar, aşıların eksiksiz şekilde temini, aşılama-tarama-izlem sırasında yaşanan zorluklar karşısında sağlık çalışanlarının yalnız bırakılmaması taleplerinin dile getirildiği açıklamada; tüm basın emekçileri, siyasi partiler, meslek örgütleri, uzmanlık dernekleri ve hak savunucularına "Aşı candır, hayat kurtarır" deme çağrısı yapıldı.

Çarşamba eylemleri, sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana, "Eziyet Yönetmeliği" iptal edilip talepler karşılanana dek her çarşamba sürecek.

48. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

Aşı Candır Hayat Kurtarır! Aşı ve Topuk Kanına Koruma İstiyoruz!

Eziyet Yönetmeliği İptal Edilsin, Gelirde ve Vergide Adalet İstiyoruz!

"Hoş geldin bebek, yaşama sırası sende. Senin yolunu gözlüyor kuşpalazı, boğmaca, kara çiçek, sıtma, ince hastalık, yürek enfarktı, kanser filan."

Nazım Hikmet bu dizeleri yazdığında 1961 yılıydı. Ardından geçen on yıllar boyunca on binlerce sağlık emekçisi, bebekleri bu hastalıklardan korumak için büyük bir gayret ve emekle aşı çalışmalarını yürüttü. Çiçek hastalığı artık yok.

Aşılar sayesinde çocuklar hayata daha güvenle başlıyorlardı. Biz sağlık çalışanları, emeğimiz ve kamu idaresinin desteği ile bağışıklama programını uyguluyorduk. Ancak aşı teminindeki sorunlar ve artan aşı tereddüdü sonucunda boğmacaya bağlı bebek ölüm haberlerini alıyoruz. Kızamık ise Türkiye'nin dört bir yanında binlerce çocuğu hasta ediyor. Maalesef, onlarca yılın emeği son yıllarda heba edildi.

Aşı tereddüdü ve aşı reddi dalga dalga büyüyor. Aşıyla önlenebilir hastalıklar yüzünden çocuklar hayatını kaybediyor. Yıllardır uyarmamıza rağmen, Sağlık Bakanlığı önlem almaya yanaşmıyor, aynı COVID-19 zamanında yaptığı gibi, hastalıkları ve verileri gizliyor.

Aşı tereddüdünün yaygınlaşmasıyla, bebeklerde hastalıkların erken tanısını ve önlenmesini sağlayan kan testleri ve uygulamaları da bu bilgi kirliliğinden etkileniyor. Bazı aileler bebeklerinden topuk kanı alınmasına karşı çıkıyor, K vitamini uygulamasını reddediyor ve bu durum, bebeklerin tanısı geciken hastalıklar veya beyin kanaması gibi kolayca önlenebilir sorunlar nedeniyle hayatını kaybetmesine neden oluyor. Sağlığı ticarileştiren, tedavi odaklı yaklaşımı destekleyen anlayış vatandaşların sağlığını tehlikeye atıyor. Oysa bakanlığın öncelikli görevi toplum sağlığını korumak ve halkı doğru, güvenilir bilgilerle aydınlatmaktır.

Ne yazık ki, Sağlık Bakanlığı'nın gündemi değiştirmek ve toplumu bilgisiz bırakmak amacıyla kafa karıştırıcı konuşmalar yapacağını biliyoruz. Aşı tereddüdünü tetikleyen de tam olarak budur. Vatandaşlar, kime ve neye inanacaklarını bilemez hale geliyor; çocuklarını korumak isterken, onları aşıyla önlenebilir hastalıklara karşı korumaktan vazgeçiyor.

Grip aşısı yapamıyoruz. Grip nedeniyle milyonlarca kişi hastalanıyor, yoğun bakım tedavisi alıyor. Sağlık Bakanlığı aşılamaya ayırması gereken kaynağın kat be kat fazlasını grip tedavisinde kullanılan ilaç için harcıyor. İnsanlar hastane kuyruklarında önlenebilir bir hastalık nedeniyle sıra bekliyor, Sağlık Bakanı ise çok sayıda insanın hastaneye gitmesiyle övünüyor. Aynı şekilde üç yıldır kendi üreteceğimiz HPV aşısını bekliyoruz. Bu süre zarfında insanlar rahim ağzı kanserine yakalanıyor. Kanseri önleyen bir aşıyı bile halkımıza ulaştıramıyoruz.

Bugün geldiğimiz noktada aşı tereddüdü halk sağlığını tehdit etmektedir. Her ay, aşı eksikliği yüzünden on binlerce çocuğun aşıları zamanında yapılamamaktadır. Yüz binlerce çocuk salgın hastalık riskiyle karşı karşıyadır.

Şarlatanlara değil; yanı başınızdaki hekim, hemşire ve ebelerinize güvenin!

Biliyoruz ki; televizyonlarda para karşılığı boy gösteren, sosyal medyada ücretli kampanyalar düzenleyen ve isimlerinin önünde akademik unvanlar taşıyan bazı kişiler zihinleri karıştırıyor. Bu kişiler insanların kaygılarını istismar ederek kazanç elde etmektedir.

Kapı komşusu mesafesindeki sağlık çalışanları ise kendi çocuklarının aşılarını eksik bırakmamaktadır. Güvenmeniz gereken; yanı başınızdaki hekim, hemşire ve ebelerdir.

Sağlık Bakanlığı, halkın sağlığını korumaya çalışan birinci basamak sağlık çalışanlarını tedavi hizmetlerine yönlendirmek amacıyla bürokratik uygulamalar ve cezalar ile işlevsiz hale getirmeye çalışıyor. Ancak biz aile hekimliği çalışanları buna izin vermeyeceğiz. "Aşı bizim işimiz" demeye devam edeceğiz. Toplumun ve çocuklarımızın sağlığını korumak için mücadele gerekiyorsa, bu mücadeleye sonuna kadar devam edeceğiz.

Buradan Sağlık Bakanlığı'na sesleniyoruz: Aile sağlığı merkezlerinde performans dayatmaları ve ceza tehdidi ile bizi baskı altına almaya çalıştığınızın, sağlık hizmetlerini ticarileştirdiğiniz politikalarınızı sürdürmek için bizi hastalarımızla karşı karşıya getirmeye çalıştığınızın farkındayız. Ancak sağlığını koruduğumuz her hastamız, her bebeğimiz bizim işimizin ve bu işi yapmamızın en temel gerekçesidir. Baskılarınız ve ceza tehditleriniz bizi yıldıramayacak. Toplumu bilgilendirmeye ve korumaya kararlılıkla devam edeceğiz. İşimizi, şimdiye kadar olduğu gibi, hakkıyla yapmayı sürdüreceğiz.

Aşı ve topuk kanı gibi koruyucu hizmetlere yasal güvence istiyoruz!

Koruyucu sağlık hizmetlerinin sunulmasına engel olan aşı tereddüdü ya da aşı retlerinin önüne geçmek amacıyla, çocuklara yapılanlar başta olmak üzere temel ulusal aşıların zorunlu olmasını içeren yasa çıkarılmasını istiyoruz.

Aşı ret formlarına boğulmak değil, aşı tereddüdü yaşayan hastaların doğru bilgilendirilmesini istiyoruz. Yıllardır halkımızı yanıltanların yarattığı bilgi kirliliğine son verilmesini istiyoruz. Aile sağlığı merkezlerine aşıların eksiksiz şekilde temin edilmesini istiyoruz.

Koruyucu hizmetlerden aşılama, tarama, izlem yapılmasında yaşanan zorluklar karşısında sağlık çalışanlarının yalnız bırakılmamasını, hizmeti alanlara da yasal sorumluluk verilmesini ve buna ait yasal mevzuatın hazırlanıp yaşama geçirilmesini istiyoruz.

Tüm basın emekçilerini, siyasi partileri, meslek örgütlerini, uzmanlık derneklerini, hak savunucularını "Aşı candır hayat kurtarır" demeye davet ediyoruz. Aşı tereddüdü yaratanlara karşı çocukların ve toplumun sağlığı için öne çıkmaya, doğru bilgi ile topluma güven vermeye davet ediyoruz.

48 haftadır vergide adalet istemeye devam ediyoruz!

Vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalmasını ve kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanmasını istiyoruz.

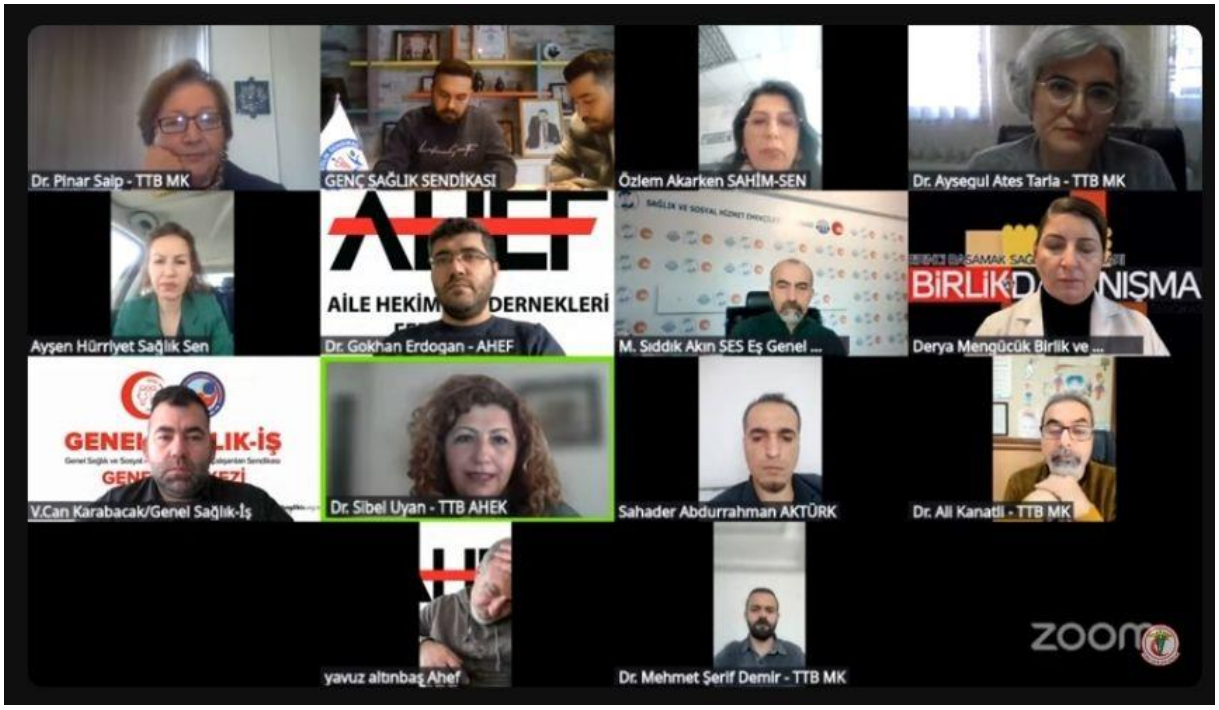
"Eziyet Yönetmeliği"nin iptal edilmesini ve ilan ettiğimiz taleplerin karşılanmasını istiyoruz.

Her hafta çarşamba günleri taleplerimiz için ses çıkarmaya ve mücadele etmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(19.02.2025)

TTB VE SAĞLIK EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİ 14 MART'TA ASM'LERDE İŞ BIRAKIYOR: EZİYETE DÖNÜŞEN AİLE HEKİMLİĞİ PERFORMANS VE ÖDEME YÖNETMELİĞİ DERHAL GERİ ÇEKİLMELİDİR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve sağlık emek-meslek örgütleri, "Eziyet Yönetmeliği"ne karşı üç ayı geride bırakan mücadele programı kapsamında 21 Şubat 2025 günü "Eziyete Dönüşen Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği Derhal Geri Çekilmelidir" başlıklı bir çevrimiçi basın toplantısı düzenledi.

TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Sibel Uyan'ın açılış konuşmasıyla başlayan toplantıda ilk sözü TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip aldı. TTB'nin 14 Mart sürecinde üst başlık olarak belirlediği "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" sloganının en önemli ayağının birinci basamak sağlık hizmetleri olduğunu söyleyen Saip; bu alanda görev yapan hekimler ve sağlık çalışanları için eziyete dönüşen uygulamalara tepki gösterdi, buna karşı mücadele eden tüm sağlık emekçilerinin yanında olduklarını dile getirdi. TTB'nin 25 Şubat 2025 günü İstanbul'dan "Beyaz Yürüyüş" başlatacağını ve 1 Mart 2025 günü yürüyüşün noktalanacağı Ankara'da "Büyük Hekim Buluşması" düzenleyeceğini aktaran Saip, tüm hekimleri ve sağlık emekçilerini taleplerini daha yüksek sesle dile getirmek üzere Ankara'ya davet etti.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla'nın ortak basın açıklamasını okumasının ardından sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri kısa sözler aldı. Yapılan konuşmalarda Sağlık Bakanlığı'nın sağlık emek-meslek örgütlerine kulak vererek birinci basamak sağlık

hizmetlerindeki mevcut sorunları çözmek yerine; yeni sorunlar yaratan yönetmelikler dayatmasına tepki gösterildi. Konuşmalarda güvencesizliğin, baskıların, ücret kesintilerinin, çalışma yoğunluğunun arttığı; personel, altyapı, aşı gibi eksikliklerin giderilemediği; meslek onurunun ve çalışma barışının zedelendiği; aile sağlığı merkezlerinin birer "muayenehane" olarak tanımlanmasıyla birinci basamak sağlık hizmetlerinin de ticarileştirilmeye çalışıldığı düzenlemelerin sistemi tümüyle sürdürülemez hale getirdiği vurgulandı. Sağlık emekçilerinin 14 Mart'ta aile sağlığı merkezlerinde iş bırakacağı ve Ankara'da buluşacağı duyurulan konuşmalarda, topluma da bu mücadeleye destek verme çağrısı yapıldı.

Dr. Ayşegül Ateş Tarla tarafından okunan ortak açıklama şöyle:

Eziyete Dönüşen Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği Derhal Geri Çekilmelidir

Değerli meslektaşlarımız, bu ülkenin çökmüş sağlık sistemini ayakta tutmaya çalışan değerli mesai arkadaşlarımız,

Bir ülkenin sağlık sisteminin iyi koşullarda işlemesinin temelini oluşturan birinci basamağın yükünü çeken hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçileri; mesleği için, hastaları için, toplumun sağlığı için büyük bir emekle çalışmaktadır. Bizler "Aile Hekimliği Türkiye Modeli" denilen yamalı bohça haline dönen bu sistemde üç aydır bize dayatılan "Eziyet Yönetmeliği"ne karşı mücadele ediyoruz.

Değerli yurttaşlarımız, biliyoruz ki bu üç ayda destekleriniz ile aile hekimliğinde çalışan hekimlerinizin, hemşirelerinizin ve ebeleriniz yanındasınız.

Bu üç ayda 20 yıllık Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hızlı bir özetini yaşıyoruz. Sağlık Bakanlığı ise sessizce tüm olan biteni izliyor.

"Sağlıkta performans sisteminiz ölüm getirdi" dedik! "Sağlıkta ticarileşme ölüm getirir" dedik!

Bu üç ayda taşeronlaşmış sağlık sisteminin çarkları arasında yenidoğan bebeklerin ölümlerini gördük.

"Sağlıkta şiddeti önleyin" dedik! "Aile hekimlerinin, hemşirelerin gırtlağına sarılın" diyen milletvekili gördük.

Bu üç ayda sağlığı korumak için mücadele ederken aşıların temin edilemediğini, bilim karşıtlığından topuk kanı alınmadığını, K vitamini yapılmadığı için bebeklerin beyin kanaması geçirdiğini gördük.

Bu üç ayda acilde beklerken, hastaneden taburcu edilirken ölen yurttaşlarımızı gördük. Anjiyo masasında stent pazarlığı gördük. Bunlar hepimizin gördükleri, hepimizin yaşadıkları. Biz, sağlık emekçileri tüm bunlara karşı mücadele ediyoruz. Sağlık Bakanlığı ise sadece izliyor. Kanser tarama yapıyoruz, hastalarımıza aylar sonraya mamografi, kolonoskopi, ultrason, MR randevusu veriliyor. Hastalarımızın tedavileri için gerekli ilaçlara müdahale ediliyor. Hastalarımız tedavileri için gereken ilacı bulamıyor, buldukları ilacı almaya paraları yetmiyor.

Nefes alamıyoruz!

Daracık koridorlarda, bodrum katlarında, deprem güvenliği olmayan binalarda sağlıksız ortamlarda çalışıyoruz. Aile sağlığı merkezi (ASM) yapmak hükümetin aklına yirmi sene sonra geliyor. Aklına geldiğinde de bir milletvekili çıkıp temel atma töreninde hekimlerin, hemşirelerin gırtlağına sarılın diyor.

Nefes alamıyoruz!

Ay sonunda ne ücret alacağımızı bilemiyoruz. Bu ay bebeklerimize yapacağımız aşılar gelecek mi, bilemiyoruz. Hastalarımızı tedavi etmek için yazdığımız reçeteler nedeniyle ceza alacak mıyız, bilemiyoruz. Hastalarımız tedavilerine ulaşabilecek mi, bilemiyoruz. Günde 60-70 hasta bakmazsak işimizden olacak mıyız, bilemiyoruz. Sağlık Bakanlığı elinde sopa ile bizi ve toplumun sağlığını tehdit ediyor.

Bu üç ayda yenidoğan yoğun bakım merkezlerini, anjiyo pazarlıklarını denetleyemeyen Sağlık Bakanlığı'nın isterse 7.000 ASM'yi bir günde iki defa denetleyebileceğini öğrendik.

Sağlığı hak olarak gören, dağ başlarına şehir hastaneleri değil mahallemize ASM'ler yapabilen, hastalıklardan bizi koruyan, hastalanınca "Paran yoksa ne halin varsa gör" demeyen, "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!" Bunu biliyoruz. Ülkemizin kaynakları da sağlık çalışanları da buna imkan veriyor.

Bizler meslek onurumuz ve yurttaşlarımızın sağlığı için mücadele ediyoruz. Sağlık meslek örgütleri olarak "Eziyet Yönetmeliği" geri çekilene ve bizden gasp edilen haklarımızı alana kadar kasım ayında başlatmış olduğumuz hak mücadelemize devam ediyoruz. Aile hekimleri, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerinin iş bırakma eylemlerine vermiş oldukları mücadele için teşekkür ediyoruz. Hastalarımızın ve kamuoyunun desteğini her daim hissettik. Onlara da bu mücadelemizi destekledikleri için ayrıca teşekkür ederiz. Aşağıda yer alan sağlık meslek örgütleri ile birlikte hazırladığımız eylem planımızı kamuoyu ile paylaşıyoruz. Bizim için mücadele günü olan 14 Mart Tıp Bayramı'nda üretimden gelen gücümüzü kullanarak iş bırakıyoruz. Sağlık meslek örgütleri olarak halkımızdan ve demokratik kitle örgütlerinden aldığımız güç ile Ankara'da bu mücadelemizi kitlesel bir eylemle yapacağımız çadır eylemimizi başlatacağımızı kamuoyuna duyuruyoruz.

Tedavimize karışan, hastalarımızın sağlığını yok sayan "Eziyet Yönetmeliği"ne karşı mücadele etmeye devam edeceğiz. Odalarımızla, derneklerimizle, sendikalarımızla, hep birlikte bu Eziyet yönetmeliği geri çekilene dek mücadeleye devam edeceğiz.

Beş temel talebimiz ve hepimiz için güvenli bir sağlık ortamı sağlanana kadar mücadeleye devam edeceğiz.

Buradan bir kere daha hatırlatıyoruz:

1. Kamusal bir hizmet olan birinci basamak sağlık hizmetlerinin fiziki ve tıbbı donanımı ve ASM'ler kamu tarafından sağlanmalıdır.
2. Halkımıza nitelikli bir sağlık hizmeti sunabilmemiz için yeterli zaman ve olanak sağlanmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği ve ekip anlayışını gözeten bir

sistem inşa edilinceye kadar ASM sayısı hekim başına 2.000 nüfusu aşmayacak şekilde artırılmalıdır.

3. Aile hekimliğinde güvencesiz ve kadrosuz istihdamı kabul etmiyoruz. ASM'lerde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli, geliştirilmelidir. Ebe ve hemşirelerin maaş ve teşvik ödeme kriterleri, aile hekiminin çalışma kriterleri ile değil kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmelidir. ASM çalışanlarının kanun değişikliği gerektiren teşvik ücreti katsayısı en az iki katı ve tavan ücreti en az üç katı oranında artırılmalıdır.
4. ASM'lerde çalışan hekim, ebe, hemşire ve sağlık emekçilerine emekliliğe yansıyacak tek kalemden oluşan, insanca yaşamaya yetecek düzeyde, izin kullandıklarında, hastalandıklarında, çocuğu olduğunda veya ailesinden biri öldüğünde kesilmeyecek maaş ödenmelidir.
5. Sağlıkta şiddeti artıracak düzenlemeler değil şiddetin önlenmesini sağlayacak etkin ve caydırıcı tedbirler alınmalı, etkili şiddet yasası çıkarılmalı ve sağlık çalışanlarının can güvenliği sağlanmalıdır.

Taleplerimiz sadece kendi haklarımız için değil; halkımızın eşit, ücretsiz, erişilebilir ve daha nitelikli bir sağlık hizmeti alması için önemlidir. Bu nedenle eylemlerimize halkımızın da desteğini bekliyoruz. Taleplerimiz gerçekleşene kadar çeşitli eylem ve etkinliklerle sağlık otoritesini harekete geçme konusunda zorlamaya devam edeceğimizi, sonuç alıncaya kadar vazgeçmeyeceğimizi tüm kamuoyuna bildiriyoruz.

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)
Birlik Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (Birlik Sağlık-Sen)
Genç Sağlık Sendikası(Genç Sağlık Sen)
Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası (Genel Sağlık-İş)
Hürriyet Sağlık ve Sosyal Hizmetler Çalışanları Sendikası (Hürriyet Sağlık Sen)
Sağlık Çalışanlarına Hak ve Mücadele Derneği (SAHADER)
Sağlık Hizmetleri Sendikası (SAHİMSEN)
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)
Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER)
Türk Tabipleri Birliği (TTB)

(21.02.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 49. HAFTASINDA: ASM'LERDE YETERLİ İNSAN GÜCÜYLE ÇALIŞMAK İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı çarşamba eylemleri, 49. haftasında devam etti.

"Vergide adalet" ve "Eziyet Yönetmeliği'nin iptali" talepleriyle süren, 14 Mart Tıp Haftası'na giden süreçte ise her hafta farklı bir konuyu gündeme alan eylemlerin bu haftaki konusu birinci basamak sağlık hizmetlerinde yetersiz sağlık emek gücüyle hizmet vermenin yarattığı sorunlardı. Aile sağlığı merkezlerinde (ASM) yapılan açıklamalarda "Vergide adalet istiyoruz", "Eziyet Yönetmeliği'ne hayır", "Paralı ASM'ler istemiyoruz", "Çalışanları Şimşek çarptı", "Vergilerimizin halkın refahı için harcanmasını istiyoruz, sermayedarlar için değil" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

Sağlık Bakanlığı'nın 21 Şubat 2025 günü yayımladığı yönetmelik değişikliği ile deprem bölgesindekiler başta olmak üzere ASM çalışanlarının taleplerine yine kayıtsız kaldığı belirtilen açıklamada; ASM'lerin "muayenehane", ASM emekçilerinin "muayenehane çalışanı" olarak tanımlanmasına tepki gösterildi. Açıklamada ASM'lerde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmesi, aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamalarının desteklenmesi ve geliştirilmesi, koruyucu sağlık hizmetlerinde aksamalara yol açan eksik sağlık çalışanı ihtiyacının giderilmesi, aşı-izlem-tarama çalışmaları için birim başına ek hemşire kadrosu sağlanması, ebe ve hemşirelerin ödemelerinin kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmesi talepleri dile getirildi.

Çarşamba eylemleri, sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana, "Eziyet Yönetmeliği" iptal edilip talepler karşılanana dek her çarşamba sürecek.

49. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

Aile Sağlığı Merkezlerinde Yeterli İnsan Gücüyle Çalışmak İstiyoruz!

Eziyet Yönetmeliği'nin İptali ve Taleplerimiz İçin 14 Mart'ta İş Bırakıyoruz!

Çarşamba eylemlerimiz bir yılı geride bıraktı. Bir yıl önce, 21 Şubat 2024'te aile hekimliği çalışanlarından %35'i aşan vergi kesilmesinin yarattığı adaletsizliğe karşı vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalması ve %15 ile sınırlanması talepleriyle çarşamba eylemlerini başlatmıştık.

Çarşamba eylemlerimizde 14 Mart Tıp Haftası'na kadar temel taleplerimizi dile getirmeye çalışıyoruz. Bu hafta birinci basamak sağlık hizmetlerinde yetersiz sağlık emek gücüyle hizmet vermenin yarattığı sorunları dile getirmek için buradayız.

İtirazlarımıza ve taleplerimize kayıtsız kalan Sağlık Bakanlığı yeni yönetmelik değişiklikleri ile mevcut sorunları gidermek bir yana, yeni sorunlar yaratmaya yol açacak adımlar atıyor. Son olarak 21 Şubat 2025 günü "Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" Resmî Gazete'de yayımlandı.

Yönetmelik değişikliğine göre; ekonomik özlük hakları iyileştirilmeden, güvencesiz ve ağır iş yükü altında, performansa dayalı ücret kesintileriyle çalıştırılan emekçilerin aile sağlığı merkezlerine (ASM) atamasını sağlık müdürlükleri yapacak. Sağlık Bakanlığı, deprem bölgesinde ve İstanbul'da hizmet veren ASM'ler başta olmak üzere, ebe ve hemşire olmadan hizmet vermeye çalışan aile hekimliği birimlerinin taleplerine yine kayıtsız kalıyor. ASM'lerde güvencesiz çalıştırılan sağlık emekçileri özel muayenehane çalışanı gibi değerlendiriliyor. Ekip anlayışını hiçe sayan, çalışanlar arası ayrımcılığı büyüten politikalar sürüyor.

Yönetmelikle aile hekimliği çalışanları, ikinci basamak acil sağlık hizmetleri gibi sorunlu alanlarda joker gibi çalıştırmak isteniyor. ASM'ler nitelikli sağlık hizmeti vermeye uygun olmayan apartman katlarında "muayenehane" statüsünde görülüyor. Kayıtlı nüfusun aile hekimlerine dağıtılmasıyla yeni mağduriyet yaşanmasına kapı aralanıyor.

Son yönetmelik değişikliklerinin, zaten düzgün işlemeyen sistemi daha da zorlu hale getireceği açıkça görünüyor. Bu haliyle sağlığı yönetemeyen kadroların artık "görevlerinden aflarını" istemelerini bekliyoruz!

Ne İstiyoruz?

Aile hekimliğinde güvencesiz ve kadrosuz istihdamı kabul etmiyoruz. ASM'lerde nüfus yapısına göre yeterli hemşire, ebe, teknisyen görevlendirilmeli; aşılama ve diğer koruyucu hekimlik uygulamaları desteklenmeli ve geliştirilmelidir.

Bazı aile hekimliği birimleri hemşire ya da ebe olmadan hizmet vermek zorunda kalmaktadır. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin başta koruyucu sağlık hizmetlerinde aksamalara yetersizliklere yol açan eksik sağlık çalışanı ihtiyacı acilen giderilmelidir.

ASM'lerde bebek-çocuk aşıları ve izlemleri ile gebe ve 15-49 yaş kadın izlemlerinin tam yapılabilmesi, toplum tabanlı kanser taramalara, eğitim ve bilgilendirmelere yeterli zaman ayrılabilmesi için birim başına ek hemşire kadrosu sağlanmalıdır.

Ebe ve hemşirelerin maaş ve teşvik ödeme kriterleri aile hekiminin çalışma kriterleriyle değil, kendi mesleki sorumluluklarına göre düzenlenmelidir. ASM çalışanlarının teşvik ücreti katsayısı en az iki katı ve tavan ücreti en az üç katı oranında artırılmalıdır.

49 haftadır gelirde ve vergide adalet talebimizi yineliyoruz!

Vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalmasını ve kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanmasını istiyoruz.

"Eziyet Yönetmeliği"nin iptal edilmesini ve ilan ettiğimiz taleplerin karşılanmasını istiyoruz.

Taleplerimiz için 14 Mart 2025 Cuma günü dördüncü kez iş bırakacağız.

Her çarşamba taleplerimiz için ses çıkarmaya, mücadelemizi büyütmeye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(26.02.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 50. HAFTASINDA: FİTOTERAPİ MERKEZLERİ DEĞİL, KORUYUCU SAĞLIK MERKEZLERİ; GETAT DEĞİL, BİLİME DAYALI SAĞLIK HİZMETİ VERMEK İSTİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı çarşamba eylemleri, 50. haftasında devam etti.

"Vergide adalet" ve "Eziyet Yönetmeliği'nin iptali" talepleriyle süren, 14 Mart Tıp Haftası'na giden süreçte ise her hafta farklı bir konuyu gündeme alan eylemlerin bu haftaki konusu aile sağlığı merkezlerinde (ASM) fitoterapi ile geleneksel ve tamamlayıcı tıp (GETAT) uygulamalarının verilmesiydi. ASM'lerde "Vergide adalet istiyoruz", "Eziyet Yönetmeliği'ne hayır", "Hacamat değil, koruyucu hekimlik istiyoruz" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

Sağlık Bakanlığı'nın ASM'leri mesai saatleri dışında ücretli olarak fitoterapi ve GETAT uygulamalarının yapılabileceği, bilimsel dayanağı olmayan tedavi merkezlerine dönüştürmesine tepki gösterilen açıklamada; birinci basamak sağlık hizmetlerinin amacının toplum sağlığını korumak olduğunun altı çizildi. Açıklamada sağlığı ticarileştiren, hizmetleri taşeronlaştıran, emekçileri sömüren, hastaları müşterileştiren politik tercihlere ve sağlık sistemindeki çöküşe karşı 14 Mart'ta G(ö)REV eylemine katılım ve destek çağrısı da yapıldı.

Çarşamba eylemleri, sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana, "Eziyet Yönetmeliği" iptal edilip talepler karşılanana dek her çarşamba sürecek.

50. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

Fitoterapi Merkezleri Değil, Koruyucu Sağlık Merkezleri İstiyoruz!

GETAT Değil, Bilime Dayalı Sağlık Hizmeti Vermek İstiyoruz!

Emeğimiz ve Sağlık Hakkı İçin 14 Mart'ta İş Bırakıyoruz!

Çarşamba eylemlerimiz tam 50 haftadır devam ediyor. Bir yıldır her hafta, aile sağlığı merkezlerinden (ASM), hastanelerden, meydanlardan seslendik.

"Sağlıkta ticaret ölüm getirir" dedik. Sağlıkta ticaret; çeteleşmeyi getirdi, can aldı. "Performans sistemi ölüm getirir" dedik. Performans sistemi; halkın sağlığını kötüleştirdi, sağlık çalışanlarını tüketti, hastane acillerinde beklerken hastalarımız öldü, aşıya ulaşamadığı için çocuklarımız öldü, taşerona devredilen yoğun bakımlarda bebeklerimiz öldü. Randevu bulamadık, randevu bulsak tedavimiz için ilaç bulamadık, ilacı bulsak farkını ödeyemedik ve tedavi bulamadık. Sağlıkta dönüşüm ile bir milyar defa doktora başvurduk ama sağlık bulamadık.

Tüm bunların suçlusu sağlık emekçileri ya da yurttaşlarımız gibi anlatılıyor. Oysa biz tüm bu çökmüş sağlık sisteminin sorumlusunun Sağlık Bakanlığı'nın politikaları olduğunu biliyoruz. Sorumluların ne yapması gerektiğini de biliyoruz. Ya bilime dayalı, vicdana sığan bir sağlık sistemi kuracaklar ya da istifa edecekler!

"Aşı tereddüdünü önleyin, aşı gönderin, bebekler ölmesin" dedik. Sağlık Bakanlığı ise birinci basamağı ücretli hale getirmeye, ASM'leri mesai saatleri dışında ücretli olarak fitoterapi ile geleneksel ve tamamlayıcı tıp (GETAT) uygulamalarının yapılabileceği, bilimsel dayanağı olmayan tedavi merkezlerine dönüştürüyor. GETAT uygulamalarının birinci basamakta yeri olmadığını biliyoruz. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin amacının fitoterapi uygulamak değil; toplumun sağlığını korumak, hastalanmalarını önlemek olduğunu hatırlatıyoruz.

Birinci basamak sağlık hizmetleri koruyucu sağlığı temel almalı; toplumun tümüne yönelik, şartlara göre bölge ve nüfus tabanlı, eşit, ulaşılabilir, tamamen parasız, yeterli ve nitelikli insan gücüyle, birinci ve ikinci basamak kurumlarıyla işbirliği içinde organize edilmeli; genel bütçeden finanse edilmelidir.

Haftalardır söylüyoruz: Geçinemiyoruz!

Hastalarımız gibi biz de ekonomik krizin yükü altında eziliyoruz. "Patronlardan almadığınız vergiyi bizim sırtımıza yüklemeyin" diyoruz. Ebe, hemşire arkadaşlarımız açlık sınırına yakın bir ücrete mahkum ediliyor. Maaşlarımız yoksulluk sınırına ulaşamıyor ama vergimiz patronlardan aşağı değil. Bizden toplanan vergilerin bir kısım yandaş patrona, bankalara, geçiş garantili yollara, hasta garantili hastanelere aktarıldığını görüyoruz. Bu kaynakların sağlığa ayrılması gerektiğini söylüyoruz.

Sağlık haktır, ücretsiz olmalıdır. Sağlık emekçilerine insanca yaşama koşulları sağlanmalıdır. 50 haftadır bunu söylüyoruz, söylemeye de devam edeceğiz.

14 Mart'ta tüm sağlık çalışanlarını G(ö)REV'e davet ediyoruz!

Sağlık sistemimiz çökmüştür ancak başka bir sağlık sistemi mümkündür! Sağlığı ticarileştirmenin, hizmetleri taşeronlaştırmanın, emekçileri sömürmenin, hastaları müşterileştirmenin bir tercih olduğunu biliyoruz.

Bu nedenle 14 Mart'ta G(ö)REV'deyiz. Güvenli bir gelecek, bilime dayalı, sağlığımızı ve emeğimizi koruyan bir sağlık sistemi talebi olan herkesi bu eyleme katılmaya, destek vermeye davet ediyoruz.

50. haftada bir kez daha söylüyoruz:

Vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalmasını ve kesinti oranının en fazla %15 ile sınırlanmasını istiyoruz.

"Eziyet Yönetmeliği"nin iptal edilmesini ve ilan ettiğimiz taleplerin karşılanmasını istiyoruz.

Toplum yararına, koruyucu sağlık hizmetlerin öncelendiği, bilime dayalı bir sağlık sistemi için, sağlık çalışanlarının hakları için mücadelemizi sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(06.03.2025)

TTB AHEK VE SES'İN ÇARŞAMBA EYLEMLERİ 51. HAFTASINDA: SAĞLIK ÇALIŞANLARINA ŞİDDET SONA ERSİN!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHEK) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) öncülük ettiği, illerde sağlık emek-meslek örgütlerinin de katıldığı çarşamba eylemleri, 51. haftasında devam etti.

"Vergide adalet" ve "Eziyet Yönetmeliği'nin iptali" talepleriyle süren, 14 Mart Tıp Haftası'na giden süreçte ise her hafta farklı bir konuyu gündeme alan eylemlerin bu haftaki konusu sağlıkta şiddetti. Aile sağlığı merkezlerinde (ASM) yapılan açıklamalarda "Vergide adalet istiyoruz", "Eziyet Yönetmeliği'ne hayır", "Paralı ASM'ler istemiyoruz", "Çalışanları Şimşek çarptı", "Şiddetsiz, güvenli, güvenceli koşullarda hekimlik yapmak istiyoruz", "Şiddete, mobbinge, angaryaya hayır" yazılı pankartlar ve dövizler taşındı.

Sağlık Bakanlığı'nın şiddeti önlemeye yönelik hiçbir irade ortaya koymamasına tepki gösterilen açıklamada Sağlıkta Dönüşüm adı altında sağlık hizmetlerini piyasalaştıran, sağlık emekçilerini güvencesizleştiren, hastaları müşterileştiren politikaların şiddetin başlıca sebebi olduğu belirtildi. Açıklamada TTB'nin önerilerinin ve TBMM'ye sunduğu kanun teklifi önerisinin hayata geçirilmesi, ASM'lerde kadrolu güvenlik personeli istihdam edilmesi, hekimlerin hastayı reddetme ve tedaviyi bitirmeden bırakma haklarını kullanmasının önündeki engellerin kaldırılması, vergi kesintilerinin yıl içinde sabit kalması ve en fazla %15 ile sınırlandırılması, "Eziyet Yönetmeliği"nin iptal edilmesi talepleri sıralandı.

Çarşamba eylemleri, sağlık çalışanları için vergide adalet sağlanana, vergi kesintileri yıl içinde sabit kalana ve kesinti oranı üst sınırı %15 olana, "Eziyet Yönetmeliği" iptal edilip talepler karşılanana dek her çarşamba sürecek.

51. hafta için hazırlanan basın açıklaması şöyle:

Sağlık Çalışanlarına Şiddet Sona Ersin!

Eziyet Yönetmeliği'nin İptali ve Taleplerimiz İçin 14 Mart'ta İş Bırakıyoruz!

51 haftadır süren Çarşamba eylemlerimiz, 14 Mart Tıp Haftasında "Sağlık Çalışanına Şiddet Sona Ersin" talebimizle sürüyor. Bugün, sağlık çalışanlarının güvenli ortamda çalışması ve can güvenliğinin sağlanması için "Artık sağlıkta şiddet bitmeli" diye sesleniyoruz.

Sağlıkta şiddet sona ersin!

Dr. Ersin Arslan 17 Nisan 2012'de çalıştığı hastanede görevi başında hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürüldüğünden bu yana bu sözü söylüyoruz. Ersinler mesleklerini yaptıkları için öldürülmesin, sağlık çalışanına yönelik şiddet sona ersin diye sesleniyoruz. Maalesef bunca haykırışımıza ve mücadelemize rağmen sağlık çalışanları şiddet görmeye, ölmeye devam ediyor. İnsanlar hâlâ hastanelere silahla, bıçakla girilebiliyor; sağlık çalışanları her gün tehdit ediliyor, şiddet görüyor. Sağlık Bakanlığı ise şiddetin önüne geçmek için iradesini kullanmayı tercih etmiyor.

Sağlık Bakanlığı, Sağlıkta Dönüşüm adıyla sürdürdüğü sağlık hizmetlerini piyasalaştırma, çalışanları güvencesizleştirme, hastaları müşterileştirme politikalarının en acı sonucunun şiddetin artması olduğunu görüyoruz. Dönüşümün mimarlarının mekanlarına güvenlikli, detektörlü üç kapıdan geçmeden girilemezken; 2025 yılının 14 Mart Tıp Haftası'nda sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin son ermesi talebimizi dile getirmek zorunda kalıyoruz.

Bu şiddeti yaratanın ne biz sağlık emekçileri ne de sağlık kurumlarında oradan oraya sürüklenirken kaybolan, hayatını kaybeden yurttaşlarımız olduğunu biliyoruz.

Şiddeti önleyecek hukuki tedbirleri neden hayata geçirilmiyor?

Bugün her hastane girişinde bir detektör var ancak sadece bakanlık bürokratlarının koltuklarının önündekiler çalışıyor. Sağlık Bakanlığı'nın güvenlik için aldığı tek tedbir biz sağlık çalışanlarına karşı çalışıyor.

Sağlık çalışanlarına güvenli ortamı, şiddete karşı korumayı sağlayacak otorite neden sessiz kalıyor?

Bugün burada önünde açıklama yaptığımız aile sağlığı merkezi (ASM) girişinde bırakın detektörü bir kaçış kapısı bile bulunmuyor.

Sağlıkta şiddeti önlemeyen, şiddet ortamını besleyen otorite yönetemiyor!

Sağlık Bakanlığı, hastalarımıza "ASM'lere randevusuz gidebilirsiniz, uygunsuz talepleriniz olsa bile yerine getirilmezse aile sağlığı çalışanını hemen şikayet edebilirsiniz" diyor. Ancak, şiddet mağduru bir sağlık çalışanı Beyaz Kod verdiğinde, onlarca bürokratik işlemle uğraşmak zorunda bırakılıyor.

Sağlık çalışanları aşı yapmak istiyor, vatandaş aşı olmak istiyor, Sağlık Bakanlığı aşı göndermiyor, sağlık çalışanını hedef göstermekten çekinmiyor.

Sağlık çalışanları tedavi için ilaç yazıyor, eczanede ilaç olmuyor, ilaç olsa hastanın parası yetmiyor. Yine sağlık çalışanı hedef gösteriliyor.

Hasta hastanelerden randevu bulamıyor. Yine sağlık çalışanı hedef gösteriliyor.

Sağlık çalışanı kanser taraması yapmak istiyor, kit gönderilmiyor. Hastanelere "Mamografi çekmeyin" diye yazılar gidiyor. Kanser şüphesi olan hastaya altı ay sonraya randevu veriliyor. Yine sağlık çalışanları hedef gösteriliyor.

Her gün daracık koridorlarda, aylarca uğraşıp aldığı randevu için doktor bekleniyor. "Beş dakikada muayene olacaksınız" deniyor. Vatandaş yılda ortalama 12 defa doktora başvuruyor, şifa bulamıyor.

Sağlık çalışanları, depreme karşı güvensiz, yangına karşı tedbirsiz, hem çalışanlar hem de hastalar için güvensiz ortamlara mahkum ediliyor.

Bunların tümü şiddet ortamını oluşturuyor. Şiddeti önlemesi gereken Sağlık Bakanlığı şiddet ortamını besleyen politikalar ve uygulamaların sahibidir.

Ne İstiyoruz?

- TTB'nin ilan ettiği öneriler ve TBMM'ye önerdiği yasal düzenlemeler hayata geçirilmelidir.
- ASM düzeyinde önleyici, caydırıcı tedbirler alınmalı, her ASM'ye kadrolu güvenlik personel istihdam edilmelidir.
- Hekim-hasta ilişkisini olumsuz etkileyecek ortamların oluşmaması için aile hekimlerinin mevzuatta tanımlanan "hastayı reddetme" ve "tedaviyi bitirmeden bırakma" haklarını kullanabilmesinin önündeki engeller kaldırılmalıdır.
- Vergi kesintileri yıl içinde sabit kalmalı, kesinti oranı en fazla %15 ile sınırlanmalıdır.
- "Eziyet Yönetmeliği" iptal edilmeli, ilan ettiğimiz talepler karşılanmalıdır.

İçinde olduğumuz sağlıksız ve bizi tüketen bu sağlık sistemine mahkum değiliz. "Eziyet Yönetmeliği"ne mahkûm değiliz.

Başka bir sağlık sistemi mümkün ve bunun için 14 Mart Tıp Bayramı'nda iş bırakıyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

(13.03.2025)

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU "DEPREM VE BİNA GÜVENLİĞİ" ANKETİNİN SONUÇLARINI PAYLAŞTI: GÜVENLİ ORTAMLARDA ÇALIŞMAK İÇİN BAKANLIĞI GÖREVE DAVET EDİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHEK), 23 Nisan 2025 günü İstanbul Silivri merkezli 6,2 şiddetindeki depremin ardından aile sağlığı merkezi (ASM) çalışanları ile görüşerek hazırladığı anket sonuçlarını 28 Nisan 2025 günü çevrimiçi düzenlenen basın toplantısında paylaştı.

Basın toplantısında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap aldı. Türkiye'nin depremlere ne kadar hazırlıksız olduğunun, depremler sonrası artan farkındalığın zamanla azalmasından ve bir sonraki depremde ortaya çıkan ihmallerden anlaşılabileceğini söyleyen Azap, Şubat 2023 depremlerinde 11 ilde onlarca ASM'nin yıkıldığını veya kullanılamaz hale geldiğini anımsattı. Sağlık altyapısının depreme hazırlıklı olmasına ilişkin TTB'nin çok sayıda çalışması olduğunu kaydeden Azap, kamu otoritesinin bu önerileri dikkate alarak gerekli adımları atması çağrısı yaptı.

Adıyaman Tabip Odası Başkanı Dr. Erdal Yavuz, TTB Aile Hekimliği Kolu'nun 4-5-6 Ekim 2024'te düzenlediği 2. Deprem Çalıştayı'ndan bugüne bir adım bile atılmadığını söyledi. Adıyaman'da dört ASM'nin konteynırda, dört ASM'nin de konteynır kentte hizmet verdiğini belirten Yavuz, Nisan-Haziran 2025 tarihlerinde teslim edileceği sözü verilen 16 yeni ASM'nin ise henüz ihale aşamasında olduğunu aktardı. Yavuz, Adıyaman'da bağışıklama sorunlarının sürdüğünü, hekimlerin mesleklerini bırakmayı düşündüğünü, kent genelinde intihar vakalarının ve madde kullanımının artarak devam ettiğini de sözlerine ekledi.

Hatay Tabip Odası Başkanı Dr. Sevdar Yılmaz, Şubat 2023 depremlerinden bugüne kadar geçen 815 günde yıkılan 56 ASM'nin yerine sadece üç ASM yapıldığını, bunların da sadece birinin aktif olduğunu, 70 ASM'nin de halen konteynırda çalışma yürüttüğünü ifade aktardı.

Kentte 75 aile hekimliği kadrosunun boş olduğunu, bunun da yüz binin üzerinde insanın aile hekimi olmaması anlamına geldiğini dile getiren Yılmaz, il sağlık müdürlüğünün kadro ilanlarında aile hekimlerine yıkık, ağır hasarlı, ASM çalışanı olmayan yerleri adres gösterdiğini söyledi. Yılmaz, "Yani bina yok, ASM çalışanı yok, nüfus yok, para yok. 'Gelin, burada çalışın' diyorlar. Durum özetle budur" dedi.

ASM çalışanları ile yapılan anket çalışmasının sonuçlarını AHEK Yürütme Kurulu ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Emrah Kırımlı paylaştı. Anket sonuçlarından öne çıkan veriler şöyle oldu:

- ASM binalarının sadece %28,7'si kamu tarafından yapıldı.
- ASM binalarının %41,5'i 1999 Marmara depreminden önce yapıldı. Son beş yılda yapılan ASM binalarının oranı sadece %8,5'te kaldı.
- ASM binalarının %50'sine deprem dayanıklılık testi yapılmadı, %25'ine ilişkin test bilgisi yok, %8,5'inin test sonucu "güvensiz" çıktı.
- ASM'lerin sadece %17,4'ünde afet planı kapsamında deprem hazırlığı yapıldı.
- Çalıştıkları ASM'lerin olası bir depremde zarar görmeyeceğini düşünenlerin oranı sadece %17,2'de kaldı.
- ASM binalarının %49,5'inin bina dışında bir bekleme/toplanma alanı yok.

Dr. Emrah Kırımlı'nın paylaştığı sunumun tamamı için tıklayın.

Toplantıda son sözü alan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla ise "Hem anket çalışmasından hem de tabip odası başkanlarımızın aktarımlarından sağlıklı ve güvenli çalışma ortamlarına sahip olmadığımızı, keza deprem bölgesindeki sağlık hizmetlerinin kamu binalarında verilemediğini görüyoruz. Sadece Hatay'daki durum dahi çocuk ve bebek aşılarının yapılamaması, izlemlerin yürütülememesi, yüz bine yakın insanın sağlık hakkının elinden alınması anlamına geliyor. Biz TTB olarak birikim ve deneyimlerimiz doğrultusunda önerilerde bulunmaya, çalışmalar yürütmeye ve tabii ki mücadeleye devam edeceğiz" diye konuştu.

AHEK Sekreteri Dr. Kemal Yüksekkaya tarafından okunan açıklama ise şöyle:

Depreme Dayanıklı, Güvenli Sağlık Binalarını Neden Yapmıyorsunuz?

Güvenli Ortamlarda Çalışmak İçin Sağlık Bakanlığı'nı Göreve Davet Ediyoruz!

"Sağlık Bakanlığı kendi çalışma raporlarında İstanbul'da olası bir depremde her iki aile sağlığı merkezinden (ASM) en az birinin çalışamaz hale geleceğini belirtiyor ancak bunun için hiçbir önlem almıyor. Sadece İstanbul'daki şehir hastanelerinin bir aylık kirası ile İstanbul'da depreme dayanıksız ASM'ler yenilenebilir. 6 Şubat 2023 depremlerinde şehrin dışına yapılmış olan hastanelere halkın nasıl ulaşamadığını yaşayarak gördük. Olası deprem sonrasında mahallemizdeki ASM'ler yıkılınca tedavilerimiz, aşılarımız, takiplerimiz aksayacak. Yaralılar, depremden kurtulanlar sağlığa ulaşamayacak."

İstanbul Tabip Odası (İTO), 5 Şubat 2025 tarihinde Şişli Mahmut Şevket Paşa ASM önünde yaptığı "Depreme Dayanıklı ASM İstiyoruz" başlıklı açıklamada bu ifadelere yer vermişti. 23

Nisan 2025 günü İstanbul Silivri merkezli 6,2 şiddetli depremden önce yaptığımız bu ve buna benzer birçok açıklamaya, yetkilerle yaptığımız görüşmelere rağmen atılan hiçbir adım yok.

2019'da Silivri merkezli deprem sonrası İstanbul'daki ASM'lerin deprem güvenliğine ilişkin yaptığımız araştırmada her üç ASM'den birinin 1999 öncesi yapıldığını, 2007 bina deprem yönetmeliğine uygun olmadığını, her iki ASM'den birinin sağlık kurumu olarak yapılmadığını ve sonuç olarak sağlık hizmetlerinin güvenli olmayan binalarda verildiğini tespit etmiştik.

23 Nisan 2025 depremi sonrası da İstanbul'da hizmet veren aile hekimleriyle yaptığımız hızlı değerlendirmede, ASM'lerin bir deprem afet planlarının ve güvenli binalarının olmadığı aktarıldı. Olası büyük İstanbul depreminden şiddetle etkilenecek şehirlerimizde birçok ASM'nin halen güvensiz apartman altlarında, bekleme alanı bulunmayan, sağlık kurumu niteliğinden yoksun binalarda olduğunu hatırlatıyoruz.

Hızlı değerlendirme anketimize katılan iki aile hekiminin söylediklerini paylaşmak istiyoruz:

"Belediyeyle defalarca görüştük. İlçe sağlıkla görüştük. Ama bir sonuç alamadık. Bence bu iki kurumun bu konuda daha efektif çalışması gerekli."

"Küçük bir bölgede hizmet veriyoruz. Bina sağlık hizmeti için çok uygunsuz. Biz çıkmak için çok uğraştık ama üç bölgeye uygun yer bulamadık. Belediye bir alan gösterdi. 3-4 yıldır 'Yeni bina yapılacak' ilanları her seçim dönemi açıklanıyor ama bir türlü yapılamadı. İlçe sağlık ile sürekli temastayız ama sorunumuz çözülemedi."

Son beş yıl içinde 13 şehir hastanesi yapılırken, aynı sürede yapılan ASM %8 oranıyla sınırlı kalmıştır. Depremin etkileyeceği İstanbul, Kocaeli, Tekirdağ'da yeni şehir hastaneleri yapılırken; başta İstanbul'da güvenli olmayan binalarda hizmet veren ASM'lerin yenilenmediğini bildirmek ve Kahramanmaraş depremlerinde şehrin dışındaki şehir hastanelerine halkın ulaşamadığını hatırlatmak istiyoruz.

Söz verdiğiniz 1000 ASM nerde?

Sağlık Bakanlığı'nın da bu sorunu bildiğini biliyoruz. Çözüm olarak önerdikleri tek şey "Binaları boşaltın" demek. Bu ekonomik kriz ortamında aile hekimlerinin böyle bir yükü kaldıramayacağı, özelden bina kiralama ile bu sistemin yürümeyeceği açıktır. Bakanlık yıllardır tekrar tekrar verdiği sözü tutmalı, yeni ASM'ler yapmalıdır. Sağlık Bakanı Dr. Kemal Memişoğlu'na soruyoruz: Söz verdiğiniz 1000 ASM nerede?

23 Nisan depremi sonrası İstanbul Valiliği'nin ASM'lerin deprem güvenliği için inceleme yapmaya başladığın biliyoruz. Ancak her üç ASM'den biri apartman altında iken bu özel mülklerin deprem güvenliği nasıl test edilecek? Sadece ASM ziyaret edip iki fotoğraf çekerek deprem güvenliği nasıl anlaşılacak?

Helikopter pisti değil, kamu ASM yapsanız yeter!

Hatay'da, Maraş'ta, Adıyaman'da yüzlerce ASM'nin çöktüğünü, neredeyse tüm ASM'lerin çalışamaz hale geldiğini, arkadaşlarımız yalnız bırakıldığını acı şekilde tecrübe ettik.

Sağlık Bakanı Dr. Kemal Memişoğlu şehir hastanelerindeki helikopter pistleri ile övünüyor. Fakat ne biz ne de yurttaşlar sağlık hizmetine helikopterle ulaşacak. Milyonlar kendi araçlarıyla veya toplu ulaşım araçlarıyla yollarda olacak.

Oysa bu şehir hastanelerinden sadece birinin maliyeti ile mahallelerimizde yürüyerek ulaşabileceğimiz güvenli sağlık kurumları inşa edilebilirdi. Halen de yapılabilir. Altı ayda şehir hastanelerine ödeyeceğimiz kira ile tüm ASM'ler yenilenebilir. Bu nedenle "Bu sağlık sistemi çökmüştür ve başka bir sağlık sistemi mümkündür" diyoruz.

Taleplerimizi yineliyoruz:

- İl sağlık müdürlüğü tarafından, riskli bölgelerde ve talep edenler öncelikli olmak üzere, tüm ASM binalarının deprem güvenliği için incelemeler ivedilikle başlatılmalıdır. Bu süreçte yerel idareler, meslek odaları ve diğer ilgili kurumlardan destek alınmalıdır.
- Tespit edilmiş/edilecek deprem riskli ASM binalarının güçlendirilmesi kamu eliyle sağlanmalı, güçlendirme mümkün değilse bu ASM'ler güvenli binalara taşınmalıdır.
- ASM çalışanlarına Sağlık Bakanlığı tarafından, AFAD ve UMKE gibi kurumlarla işbirliği içinde acil müdahale ve ilkyardım eğitimleri verilmelidir.
- ASM'leri ve ASM çalışanlarını kapsayan bir acil eylem planı hazırlanmalı, düzenli olarak güncellenmelidir. ASM'lerin, afet sırasında ve sonrasında hizmet verecek şekilde, acil toplanma yeri veya sığınak gibi birimleri de içeren düzenlemeler yapılmalıdır.
- Kamu olanaklarıyla yapılan ve depremlerde yıkılmayan, herkesin rahatlıkla ulaşabileceği ve hizmet alabileceği ASM binaları yapılmalıdır.
- Kamu/özel fark etmeksizin tüm sağlık merkezleri güvenli binalarda hizmet vermelidir. Sağlık hizmetlerinin güvenli ortamlarda verilmesi hükümet tarafından sağlanmalıdır.

Depremde ölümlerin ve her türlü yaralanmaların bizleri yönetenlerin ihmallerinden, sorumsuzluklarından, yetersizliklerinden kaynaklandığını biliyoruz. Yönetenleri bir kez daha uyarıyor, deprem coğrafyasında bulunan ülkemizde deprem güvenliğinin sağlanması için görevlerini yapmaya çağırıyoruz.

Toplumun yaşam ve sağlık hakkı ve sağlık çalışanlarının güvenli ortamlarda çalışmaları için mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

(28.04.2025)

AŞI KARARLILIĞINI ARTIRIYORUZ" PANELİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu'nun (AHEK) düzenlediği "Aşı Kararlılığını Artırıyoruz" başlıklı panel, 15 Mayıs 2025 günü çevrimiçi olarak yapıldı. Panel, TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Panelin açılışını, kolaylaştırıcılığı da üstlenen TTB AHEK Başkanı Dr. Sibel Uyan yaptı. Aşılamanın yaşam hakkının önemli bir yerinde durduğunu söyleyen Uyan, toplumun aşılama kararında Sağlık Bakanlığı'nın ve tüm sağlık çalışanlarının rol model görevi üstlenmesi gerektiğini belirtti.

İstanbul Sağlık ve Teknoloji Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyesi ve TTB Aşı Çalışma Grubu üyesi Dr. Muzaffer Eskiocak, özgeçmişindeki bağışıklama hizmetleri deneyimlerini kısaca aktararak sunumuna başladı. "Kazanımlar" başlığı altında Genişletilmiş Bağışıklama Programı'nın (GBP) sağlığa, toplumsal yarara ve ekonomiye etkilerini sıralayan Eskiocak; eradikasyon-eliminasyon sağlanan ve kontrol altında alınan hastalıklardan, kültürel kazanımlardan, aşılardaki gelişimlerden söz etti ve Türkiye'de aşı ile önlenebilir hastalıkların olgu sayılarındaki düşüşleri veriler eşliğinde aktardı.

"Tehditler" başlığı altında aşı ile önlenebilen hastalıkların doğada dolaşımını sürdürdüğünü ve bağışıklama hizmetlerinin zayıf olduğu noktalardan çıktığına dikkat çeken Eskiocak, bu bağlamda Türkiye'deki hizmet yetersizliği nedeniyle yıllar içinde edinilen kazanımların yitirilmesine yönelik kaygı duyduklarını ifade etti. Sağlık sisteminin Sağlıkta Dönüşüm Programı ile tahribata uğradığının altını çizen Eskiocak; basamaklar arası iletişimin koptuğunu, işletmelerin yaygınlaşmasıyla kâr amacının öne çıktığını, finansman ve lojistik sorunlarının

büyüdüğünü dile getirdi. Eskiocak, bunların dışında servet dağılımında, gelirde ve bölgeler arası eşitsizliklerin de önemli bir tehdit unsuru olduğunu sözlerine ekledi.

Sunumunun son bölümünde "Ne yapmalı?" sorusuna yanıtlar veren Eskiocak, aşı yaptırma/yaptırmama kararının temelinde bilgi olduğunu vurguladı. Kampanyalar, eğitimler, öneriler, iletişim araçlarının doğru kullanımı gibi yollarla risk algılarının yönetilebileceğini, söylentilerin ve kirli bilgilerin giderilebileceğini, isteklilik yaratılabileceğini belirten Eskiocak, bu bilgilendirmenin hem hastalıklara hem de aşılara yönelik olarak ve öncelikli olarak yüz yüze yöntemlerle yapılması gerektiğini kaydetti. Aşı kararsızlığını önlemek ve aşı reddini yönetmek için yapılması gerekenlerden de söz eden Eskiocak, sağlık çalışanlarının en güvenilen danışman ve aşılanma kararını etkileyen unsur olduğunu vurgulayarak sunumunu tamamladı.

Panel, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

(16.05.2025)

TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİM KOLU FAALİYET RAPORU

- 03 Ekim 2024 tarihinde Kol toplantısı ile kol yürütmesi seçildi.
- 2024 2. Dönem TUS kontenjanlarının açıklanması sonrası 24 Ekim 2024 tarihinde "Yapboza Dönen TUS Kontenjanları" başlıklı basın bildirgesi basın ile paylaşıldı. Genç hekimlerin katılımı ile; demokratik, nitelikli, bilimsel bir tıpta uzmanlık eğitimi mücadelesine devam edileceği vurgusu yapıldı.
- Çeşitli illerden sosyal medya, tabip odaları, merkez konseyi aracılığı ile kol yürütmesine ulaşan asistan hekimlere bilgilendirme, hukuk bürosu yönlendirmesi, dilekçe hazırlama gibi destekler sunuldu.
- 14 Kasım 2024 tarihinde Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroloji Ana Bilim Dalı'ndan Arş. Gör. Dr. Onur Anıl Mutlu'nun vefatı sebebiyle gerçekleştirilen taziye ziyaretine kol yürütmesi adına Dr. Utku Özgündüz katıldı.
- 16 Aralık 2024 tarihinde İzmir'de gerçekleştirilen Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı'na Kol yürütmesi Dr. Eren Öztürk, Dr. Dilan Karabağ katılım sağlayarak, asistan hekimlerin eğitim sorunlarına yönelik aktarımlar yaptı.
- 29 Ocak 2025 tarihinde tıpta uzmanlık eğitimi yaptığı sırada hukuksuzca açığa alınan kol yürütme üyemiz Dr. İlkay Çelik hakkında "Eğitim Hakkımızdan ve Mesleğimizden Vazgeçmiyoruz" basın açıklaması Ankara'da düzenlendi.
- 01 Mart 2025 Büyük Hekim Buluşması'na asistan hekimler olarak katılım sağlandı. Forumda kol yürütmesi adına söz alan Dr. Utku Özgündüz ve Dr. Eren Öztürk asistan hekim çalışma koşulları, eğitimde yaşanan sorunlar, geleceksizlik kaygısı gibi birçok konuda sorun ve çözüm önerilerini paylaştı.
- 05 Nisan 2025 Asistan Hekimler Günü'nde 5 temel talebimiz açıklandı.

TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER KOLU YENİ YÜRÜTME KURULUNU SEÇTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu, 16 ilden katılımcılar ile 3 Ekim 2024 günü çevrimiçi bir toplantı düzenledi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip de katıldı.

Toplantının başında kısa bir söz alan Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi'nin çalışmalarını ve planlarını aktarırken, koldan beklentilerini ve önerilerini de dile getirdi.

Uzmanlık ve yan dal eğitimlerinin değerlendirildiği toplantıda mobbing, şiddet, deprem bölgesinin durumu gibi başlıklar altında genç uzman hekimlerin mevcut durumları üzerine tartışmalar yürütüldü. Tartışmalar ışığında kolun önümüzdeki dönem çalışma programı şöyle belirlendi:

- Ücret-eğitim-çalışma şartları sorunlarının giderilmesi için hem hukuki hem siyasal zeminde mücadele yöntemleri geliştirilmesi,
- Nöbet ertesi izin uygulamasına direnen kliniklerin takibinin sürdürülmesi,
- TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ile ilişkilerin güçlendirilmesi,
- Bilimsel ve mesleki eğitimler yapılmasının teşvik edilmesi,
- Devam eden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması baskılarına karşı tutumun yeniden gündeme alınması,
- Genç uzman hekimliğin sorun ve beklentilerinin uzmanlık ve yan dal eğitimleri ile yakından ilgili olduğundan hareketle, sorun temelli örgütlenmenin de ötesinde bir genç hekim hareketi oluşturmanın temel hedef olarak belirlenmesi.

Toplantının ikinci bölümünde ise 2022-2024 dönemi kol yürütmesi değerlendirildi ve 2024-2026 dönemi yeni kol yürütmesi seçildi. Yeni kol yürütmesi şöyle oluştu:

- Dr. Ahmet Aslan
- Dr. Barış Can Salman
- Dr. Dilan Karabağ
- Dr. Eren Öztürk
- Dr. İlkay Çelik
- Dr. Melda Dibek
- Dr. Meltem Günbeği
- Dr. Utku Özgündüz
- Dr. Volkan Tümer

(11.10.2024)

YAPBOZA DÖNEN TUS KONTENJANLARI

28 bin 500 hekimin katıldığı, 26 bin hekimin tercih yapmaya hak kazandığı 2024 2. Dönem TUS kontenjanları açıklandı. Cumhurbaşkanı Erdoğan'ın Mart 2022'de Kadın Muhtarlar Toplantısı'nda hekim göçünü hedef alarak söylediği "Varsın gidiyorlarsa gitsinler. Bizler de üniversiteleri yeni bitiren doktorlarımız buralarda istihdam ederiz... Buralar boş kalmaz merak etmeyin. Ve şu anda asistan doktorlarımızla biz bu yolda devam ederiz" açıklamasının ardından izleyen TUS dönemlerinde plansız, kontrolsüz, ölçüsüz kontenjan artırımı yapılmıştı. Son TUS ile de hekimlerin karşısına son yıllardaki kontenjan artırma politikasının tersi yönünde bir sonuç çıktı. Yeni açıklanan tablo ile köklü ve tercih edilen kurumlar için kontenjanlar azaltılırken, önceki sınavlarda boş kalan birçok kadro yeni kontenjan listesinde büyük çoğunluğu kapladı.

Soruyoruz?

TUS kontenjanları hangi bilimsel verilere dayanarak belirlenmektedir?

Kontenjanlar belirlenirken üniversite ve eğitim araştırma hastanelerinin kapasiteleri ile öğretim üyesi oranları dikkate alınmakta mıdır?

Başta TTB-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ile bu kurulda yer alan meslek derneklerinin bu sürece dahil edilmemesinde amaç nedir?

Kontenjanların artış ve azalışıyla yapboza oyununa dönen bu yaklaşım hangi uzun erimli sağlık politikasına işaret etmektedir?

Uyarıyoruz!

Son iki buçuk yıldır yeni bir yöntem olarak önümüze konan, sınav sonuçları sonrası uzayan kontenjanların takvimi hekimlerin beklenti ve kaygı düzeyini artırmaktadır.

Kontenjanları önceki yerleştirme süreçlerinde boş kalan kliniklerin neden tercih edilmediği yönünde bir soruşturma yapmak yerine, neredeyse zorunlu tercih olarak dayatılması sorunları büyütmekte, tıpta uzmanlık eğitimini değersizleştirmektedir. Kontenjan artışlarının toplumun, ilgili branşın, ilgili anabilim dalının ihtiyaçlarına göre belirlenmemesi sağlık sisteminde ciddi sorunlar açmış açmaya devam edecektir.

Buradayız!

Bu belirsizlik süreçlerinin de içinde yer aldığı hekimleri intihara sürükleyecek kadar derinleşen sorunlar yumağına itirazımız var!

Genç hekimlerin katılımı ile; demokratik, nitelikli, bilimsel bir tıpta uzmanlık eğitimi mücadelemiz sürecektir.

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

(24.10.2024)

TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER KOLU: "EĞİTİM HAKKIMIZDAN VE MESLEĞİMİZDEN VAZGEÇMİYORUZ"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu, kol yürütme kurulu üyesi ve psikiyatri asistanı Dr. İlkay Çelik'in hukuksuzca açığa alınması ile ilgili 29 Ocak 2025 günü bir basın toplantısı düzenledi. Toplantıya kol üyelerinin ve yürütme kurulu üyelerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç katıldı.

Basın toplantısının açılış konuşmasını yapan kol üyesi Dr. Rojhat Erdem; 2023 yılında mezun olan ve mecburi hizmetini tamamladıktan sonra Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi Psikiyatri Bölümü'nde görev yapan Dr. İlkay Çelik'in soruşturma açılmaksızın görevden uzaklaştırıldığını ve açılan soruşturma sonuçlanmadan açığa alındığını aktardı.

Kol üyesi Dr. Ebru Demirel tarafından okunan açıklamada zorlukla ve yoğun emek sonrası kazanılan Tıpta Uzmanlık Sınavı sonrası niteliği halk sağlığı için vazgeçilmez olan uzmanlık eğitimi sürecinin hukuksuzca kesintiye uğramasının kabul edilemez olduğu vurgulandı. "İtiraz ettiğimiz politikaların sonucu olan sağlık çeteleri gün yüzüne çıkmış, tıp şarlatanları ekranları kaplamış iken; çöken sağlık sistemine, piyasacı anlayışa karşı çıkan, toplumun fiziksel, ruhsal, sosyal ve siyasal iyilik halini savunan hekimler, farklı şekillerde cezalandırılmaya çalışılıyor" denilen açıklamada bugün ya da yarın bu haksızlığın sona ereceği, asistan ve genç uzman hekimlerin eğitim haklarından da mesleklerinden de vazgeçmeyeceği ifade edildi.

Açıklamanın okunmasının ardından söz alan Dr. Pınar Saip; genç bir hekimin hukuksuz bir biçimde eğitim hakkından ve görevinden alıkonulmasının kabul edilemez olduğunu belirtti. Ülkedeki hukuksuzluklara her geçen gün yenilerinin eklendiğini, sanatçıların, gazetecilerin, belediye başkanlarının, kurum temsilcilerinin peş peşe gözaltına alındığını ve bu durumun hekim göçünü de tırmandırdığını ifade eden Saip, "Biz yaratılmak istenen korku

imparatorluğunun karşısında, Dr. İlkay Çelik'in arkasındayız. Buradayız, vazgeçmiyoruz, mücadeleye devam ediyoruz" dedi.

Kol Yürütme Kurulu üyesi Dr. Meltem Günbeği de genç hekimlerin uzmanlık vermeme, mobbing, soruşturma gibi uygulamalarla karşı karşıya kaldığını ve hekimlik özelinde ülkenin bir prototipini yaşadığını dile getirdi. Günbeği sözlerini şöyle sürdürdü: "Tüm genç hekimlere çağrı yapıyoruz: Umutsuz olmayın, korkmayın çünkü en temel anayasal hakların dahi hiçe sayıldığı bu uygulamalardan elbet bir gün geri adım atmak zorunda kalıyorlar. Günün sonunda kazanan biz oluyoruz, olacağız. Bu topraklarda iyi hekimlik yapmaya, iyi hekimlik değerlerini savunmaya devam edeceğiz."

Basın açıklamasının tamamı şöyle:

Eğitim Hakkımızdan ve Mesleğimizden Vazgeçmiyoruz

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu üyesi psikiyatri asistanı meslektaşımız Dr. İlkay Çelik'in hukuksuzca açığa alınmasını kabul etmiyoruz. Kol yürütme üyesi arkadaşımız, haberi ve bilgisinin olmadığı, Ankara İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yürütüldüğü söylenen bir "inceleme/soruşturma" kapsamında, usulünce bir savunma hakkı dahi tanınmadan görevinden uzaklaştırılmıştır. Dr. İlkay Çelik'in Anayasa'da tanımlanmış eğitim hakkı hiçe sayılarak, uzmanlık eğitimi ve çalışma hakkı her gün birçok örneğine tanıklık ettiğimiz rutinleşen sosyal medya paylaşımı gerekçesi ile elinden alınmıştır.

Zorlukla ve yoğun emek sonrası kazanılan tıpta uzmanlık sınavı sonrası niteliği halk sağlığı için vazgeçilmez olan uzmanlık eğitimi sürecinin hukuksuzca kesintiye uğratılması bizler açısından kabul edilemez.

Anayasal hakların yok sayıldığı, kendisinden olmayan her sesi susturmaya çalışan antidemokratik yaklaşımlardan tüm meslekler gibi hekimler de etkileniyor. Ülkenin her yerine yayılan baskı ve korkutma politikaları sağlıkta da kol geziyor. İtiraz ettiğimiz politikaların sonucu olan sağlık çeteleri gün yüzüne çıkmış, tıp şarlatanları ekranları kaplamış iken; çöken sağlık sistemine, piyasacı anlayışa karşı çıkan, toplumun fiziksel, ruhsal, sosyal ve siyasal iyilik halini savunan hekimler, farklı şekillerde cezalandırılmaya çalışılıyor. Hekimler usulsüz görevlendirmeler, dayanaksız soruşturmalar, açığa alma ve ihraçların yanı sıra performanstan kesme, kadro vermeme, akademik yükselmeyi engelleme, eziyet yönetmelikleri gibi rutinleşen tehditlerin baskısıyla mesleklerini yapmaya çalışıyorlar.

Ancak korkutma, sindirme tek tipleştirme amaçlı yapılan tüm bu uygulamaların sonunda kazanan bizler oluyoruz. Meslektaşımızın da eğitim hakkını geri alacağından hiçbir şüphemiz yok. Ya bugün ya yarın, elbet bu haksızlık sona erecek. Sağlık sisteminin çöküşünün bizzat şahidi olan genç hekimlere güvencesizliği, umutsuzluğu, göçü, baskıyı ve mobbingi dayatan bu antidemokratik anlayışı bitirme çabamızda ısrarcıyız. Eğitim hakkımızdan da mesleğimizden de vazgeçmiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu

(29.01.2025)

TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2024-31 Mayıs 2025)

Yürütme Kurulu

- Dr. Muzaffer Eskiocak
- Dr. Bahar Marangoz
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Kübra Aykaç
- Dr. Mehmet Zencir
- Dr. Yasemin Özsürekçi
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Murat Erkan
- Dr. Ali Osman Karababa

Kurul üyeleri

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, TTB MK
Doç.Dr.İrem Akdemir	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Prof.Dr.Betül Ulukol	ÇSH, Sosyal Pediyatri Uzm.
Dr.Filiz Ünal	TTB Aile Hekimliği Kolu
Dr.Zafer Çelik	TTB Pratisyen Hekimler Kolu
Prof.Dr.Vedat Bulut	İmmunolog
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, Halk Sağlığı Kolu
Prof.Dr.Melek Demir	Mikrobiyoloji ve Kl.Mik. Uzmanı

Dr.Aydın Şirin	Aile Hekimi
Prof.Dr.Pınar Okyay	Halk Sağlığı Uzmanı
Prof.Dr.C.Tayyar Şaşmaz	Halk Sağlığı Uzmanı
Prof.Dr Dr. Yasemin Özsürekçi	Çocuk Enfeksiyon Uzmanı
Doç.Dr.Kübra Aykaç	Çocuk Enfeksiyon Uzmanı
Prof.Dr.Pınar Saip	TTB MK, Tıbbi Onkolog
Dr. Murat Erkan	TTB MK, Halk Sağlığı Uzmanı
Prof.Dr Dr. Ali Osman Karababa	TTB MK, Halk Sağlığı Uzmanı
Dr.Emrah Kırımlı	TTB Aile Hekimliğ Kolu
Dr.Naciye Demirel	TTB Pratisyen Hekimler Kolu
Dr.Alpertan Açar	Aile Hekimi

Faaliyetler:

TTB 76.Genel Kuruluna karar önerisi

Aşılar hastalıklardan korur ve yaşatır!

Genişletilmiş Bağışıklama Programının başlatıldığı 1974'ten buy ana aşılama ile %95'i 5 yaşından küçük çocuklar olmak üzere 154 milyon ölüm önlendi. Bunların 101 milyonu 1 yaşından küçük bebeklerdi. Her önlenen ölümle 66 sağlıklı yaşam yılı kazandırıldı. Kazandırılın sağlıklı yaşam yıllarının toplamı 10,2 milyar olarak hesaplandı. Dünya ölçeğinde bebek ölüm hızındaki azalmanın %40'ının aşılama/Genişletilmiş Bağışıklama Programına atfedildi.

Türkiye'de 1985'teki Ulusal Aşılama Kampanyasından buyana nüfusun %73 artmasına karşın aşı ile önlenebilir hastalıklarda çok büyük azalma sağlanmıştır. Çocuk felci 1998'de eradike edilmiştir. Yenidoğan tetanozu 2009'da elimine edilmiştir.

Hastalık (Aşılamaya başlama yılı)	**1985**	**2022**	**Azalma (%)**
Difteri (1937-	**145**	**0**	**100**
Kızamık (1970-**	**14.695**	**103**	**99**
Boğmaca (1937-	**2.678**	**8**	**100**
Çocuk Felci (1963	**88**	**0**	**100**
Yenidoğan tetanozu	**41**	**0**	**100**
Tetanoz (1968-) Toplam	**113**	**10**	**91**

Ne var ki, kazanımlarımız tehdit altındadır. Birinci basamaktan üçüncü basamak sağlık kuruluşlarına sağlık hizmetlerinin ticarileştirilmesi ile hekim- hasta ilişkilerinde güvene dayalı

karşılıklı ilişkiden güven ilişkisinin zayıflamasıyla ticari temelli- kaçınma örüntüsüne yönelim, korumayı değil, sağlık hizmetlerinde ciro artımını hedefleyen paradigma değişikliği, neoliberal hegemonyanın katılımcı ve saydamlıktan uzak, bilgi paylaşmayarak belirsizliği besleyen tutumu ve bilimin değersizleştirilmesi ile aşılarla ilgili yaratılan tereddüt algısı, bağışıklama hizmetlerine politik isteksizlik ve kötü yönetim aşılara daha çok gereksinimi olan yoksul, eğitimi düşük, bebek ve çocuk ölümleri yüksek eşitsizlik mağdurları başta olmak üzere toplumun kararsızlığını beslemekte, aşılanmama/aşılatmama davranışı ile kendilerine/çocuklarına zarar verici bir yola yönlendirmektedir.

Bağışıklama Hizmetleri Açısından Hekim-Hak Sahibi Sağlık Hizmeti Kullanıcısı İlişkilerinde Dönüşüm

Hastanın Kontrol alanı	Hekimin Kontrol Alanı	
	Düşük	**Yüksek**
Düşük	Kaçınma • Medikal bariyer (Aşı için uygunluk değerlendirmesini derinleştirme-çekap) • Kontrendikasyon listesini genişletme • ASİE bilgi verme ve değerlendirmede zaaf • Hekimlikte uzman (medical expert) tutumunda zaaf • Savunuculuktan kaçınma • Aşı kararsızlığı- aşı reddi	Paternal İlişki • Güçlü Hekimlikte uzman (medical expert) tutumu • Karar verici devlet- hekim • Bireyden/aileden Hekime- devlete Sorumluluk transferi • Güven duyma
Yüksek	Ticari Kaygı temelli • Hekimlikte uzman (medical expert) niteleme ve tutumunda zaaf • Pazarlamacı-müşteri ilişkisi • Ödeme planı-kişisel sigorta • Komplo kurmacası • Karşılıklı güvensizlik • Aşı kararsızlığı- aşı reddi	Karşılıklı ilişki • Güçlü Hekimlikte uzman (medical expert) tutumu • Hak sahibi kullanıcı- hekimlikte uzman hizmet sunucu ilişkisi • Sağlıklılık durumu izlemi • Kaygılarını anlama ve yanıtlama, Bilgilendirme • Ailenin katılımı ve Dayanışma • Güven

Değerli meslektaşlarımız,

Hekimler, toplumun en etkili bilgi kaynaklarıdır. Sağlık davranışı ile ilgili rol modelleridir. Gündelik tıbbi pratiğinizde aşılama öyküsünü mutlaka almanız, yakınlarınızı, sağlık hizmeti kullanıcılarını aşılama konusunda yüreklendirmeniz ve gereksinim duyduğunuz aşılarınızı yaptırmanız rol öneririz.

Tıpta Uzmanlık Derneklerinin, periyodik bilimsel toplantılarında/Ulusal Kongrelerinde bağışıklama konusunda bilgi güncelleme fırsatı yaratmaları önerilir.

UDEK, aşı kararsızlığı ve aşı reddini önleme, mevcut durumla baş etme kapasitesini geliştirici eğitim olanakları yaratmaktadır.

Bağışıklama hizmetlerine yönelik tehdidi yaratanlar değil, bu tehdidi halkın ve sağlık çalışanlarının sağlığına yönelik bir tehlike olarak görenlerin mücadelesi durduracaktır. Yaşama ve yaşatma mücadelesi, mesleğimizi, kendimizi gerçekleştirme mücadelesi olarak algılanmalıdır.

Halkımıza çağrımızdır.

Aşılar yararlıdır, aşılar güvenlidir. Yaşama ve sağlıklı kalma hakkınızın bir ögesidir. Sizi, sağlık hakkı sahibi, sağlık hizmeti kullanıcısı değil de müşteri olarak görenlerin, kötü yönetimin

beslediği belirsizliğin kolaylaştırdığı yalan-yanlış bilgi yayımının etkisinde kalmamak için güvenli bilgi kaynaklarına (TTB, Tıpta Uzmanlık Dernekleri, Tıp Fakülteleri), size izleyen hekimlere başvurunuz.

Aşılarınızı zamanında yaptırınız. Aşı üretiminin ülkemizde kamu eliyle olması ve aşı sağlamada sorun yaşanmaması için talepkar olunuz.

Değerli basın mensupları; aşılar, bağışıklama hizmetleri ile ilgili haberler hazırlığında mutlaka Aşı Haberciliği Bildirgesin önerilerine (Aşı haberleri hazırlama bildirgesine hoş geldin! (paperform.co)) riayet ediniz. TTB ve Tıpta Uzmanlık Derneklerinden danışmanlık alınız.

Aşılar, yaşama ve yaşatma mücadelesine katkı sağlar.

Aşılarla önlenebilecek hastalıklardan arınmış bir dünyada doğmak, büyümek, haktır. Ödevlisi devlettir.

TTB Aşı Çalışma Grubu

Tarih: 17.10.2024

Yer: Aşı Çalışma Grubu toplantısı (Çevrimiçi)

Konu: Aşı Kararlılığını Geliştirmek için yol haritası

Aşı Çalışma Grubu olarak 17.10.2024 tarihinde saat 12.00'da 8 katılımcı ile çevrimiçi olarak toplandık. Dr. Muzaffer Eskiocak'ın yönettiği toplantıya TTB Başkanı Dr. Alpay Azap, TTB Merkez Konsey üyesi Dr. Pınar Saip, Dr. Vedat Bulut, Dr. Yasemin Özsürekçi, Dr. Kübra Aykaç, Dr. Emrah Kırımlı, Dr. Murat Erkan ve Dr. Bahar Marangoz katıldı.

İlk gündem Aşı Çalışma Grubu Yürütme Kurulu'nun oluşturulmasıydı. Dr. Muzaffer Eskiocak, Dr. Alpay Azap, Dr. Vedat Bulut, Dr. Mehmet Zencir, Dr. Yasemin Özsürekçi ve Dr. Bahar Marangoz'un Yürütme Kurulu'nda yer alacağı belirlendi. Dr. Muzaffer Eskiocak'ın Yürütme Kurulu Başkanı, Dr. Bahar Marangoz'un Genel Sekreter olmasına karar verildi. Aşı Çalışma Grubu faaliyetlerini hızlı olabilmek adına yürütme kurulu için ayrı bir WhatsApp iletişim grubunun oluşturulması planlandı. Çalışma Grubu faaliyetlerinin hem TTB Halk Sağlığı kolu hem de Bağışıklama İçin Güçbirliği Platformu ile eşgüdüm halinde yürütülmesinin önemi vurgulandı.

Toplantının ikinci gündemi Aşı Çalışma Grubu faaliyetlerinin planlarının oluşturulmasıydı. Bu konuda Dr. Muzaffer Eskiocak gittikçe artan aşı kararsızlığı ve aşı reddine ilişkin nasıl bir yol haritası ile mücadele edeceğimize ilişkin "Aşı Kararlılığını Geliştirmek" başlıklı anahtar sunuyu gerçekleştirdi. Sunuda aşı kararsızlığının beslendiğine; politik iklimin de kararsızlığın yaygınlaşması ve aşı reddine evrilmesi için çok uygun olduğuna değinildi. Aşı kararlığını sağlama ödevlisi olanların mücadele etmekten kaçınması, baş etme kapasitesinin yetersiz olması ya da güç birliği içinde olmaması, mücadelenin tıbbi uygulamanın/eğitimin/yaşam savunuculuğunun bir parçası olmaması sorunlarımız olarak belirlendi. Mevcut sorunların karşısında aşı kararlılığını yayma gayesi içerisinde neler yapılabileceğinin çerçevesi ortaya

konuldu. Aşı kararlılığını öncelikle hekimler ve sağlık çalışanlarında (tüm basamaklarda), yaşam savunucularında (Emek örgütleri, Akademik meslek birlikleri, Belediyeler, Sivil Toplum Örgütleri, Toplum önderleri) yaymak hedefleri belirlendi. Bağışıklama hakkında tıbbi teknik bilgi paylaşımı, aşı iletişimi yöntem eğitimi ve tutum geliştirmek yöntemleri ile nihai noktada aşılanma talebinin toplumsallaşmasının hedeflendiği yol haritası belirlendi:

- İçinde bulunduğumuz yılın Ekim ve Kasım aylarında Aşı Çalışma grubu olarak bilgi derleme ve UDEK ve TTB ile paylaşma suretiyle iç hazırlık yapılması
- Ocak 2025'te bilgi notlarının sağlık iş kolu diğer bileşenleriyle paylaşılması (SES, AHEF, Eczacılar Birliği, Diş Hekimleri Birliği)
- Şubat, Mart, Nisan 2025'te bilgi birikiminin yaşam savunucusu oluşumlarla (TMMOB, Hasta hakları dernekleri, DİSK, KESK, UNICEF) paylaşılması ve onların da sürece dahil edilmesi
- Mayıs 2025'te özellikle bağışıklama haftasında Belediyeler, Kent meclisleri, Partiler aracılığıyla kararlılık bildirisinin yayınlanması

Bu süreçte Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanlık Dernekleri başta olmak üzere Halk Sağlığı, Pediatri, Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları, Tıp Eğitimini Geliştirme Derneği'nin katkıları ve bir sağlık iletişimcisinin sürece aktif olarak dahil edilmesinin önemi vurgulandı. Hekimler ve sağlık çalışanlarında mevcut konjonktürde bağışıklama hizmetleri etrafında duyulan korku ve endişe hissinin (hizmeti sürdürürken performans baskısı gibi nedenlerle ve aşı iletişimi sırasında) nasıl aşılacağının yollarını multidisipliner yaklaşımla arayacağımız konuşuldu.

Bağışıklamayla ilgili halka yönelik paylaşımlar için TTB Aşı sayfası ve sosyal medya hesaplarında hem diğer emek meslek örgütleri hem de sevilen politikacı ve sanatçılarla hazırlanmış aşılanmayı teşvik eden kısa videoların hazırlanması önerildi.

Toplumsal talebi hedefleyen çalışmaları sürdürürken zorunlu aşı uygulaması yasa değişikliği için önümüzdeki haftadan itibaren harekete geçileceği belirtildi.

Sağlık çalışanları için hazırlanacak bilgi notunun kapsamı

AŞI İLE ÖNELENEBİLİR BULAŞICI HASTALIK (AİÖBH)

1.Türkiye'de AİÖBH'ın hasta sayısı ve sıklığı
2.Olguların zamana göre dağılımı
3.Olguların yaş gruplarına göre dağılımı
4.AİÖBH nedeniyle hastaneye yatış bilgileri
   a. Hastaneye yatan olgu sayısı ve sıklığı
   b. Hastaneye yatan olguların zamana göre dağılımı
   c. Hastaneye yatan olguların yaş gruplarına göre dağılımı
5. AİÖBN nedenli ölüm bilgileri
   a. Ölenlerin sayısı ve sıklığı
   b. Ölenlerin zamana göre dağılımı
   c. Ölenlerin yaş gruplarına göre dağılımı

6. AİÖBH komplikasyonları
    a. Türkiye'de AİÖBH nedeniyle beklenen komplikasyonlar ve sıklığı
    b. Komplikasyon gelişen kişilere ilişkin tanımlayıcı özellikler
7.AİÖBH ile hastalananların aşılanma bilgisi
8. AİÖBH aşısının maliyeti
9. AİÖBH aşısının tarihçesi ve yaygınlığı
10. AİÖBH aşısı ile aşılanma oranları, yapılan doz sayıları
11. Aşılama ile sağlanan yarar
    a. Olgu sayısının/dağılımının seyri (Dünya ve Türkiye)
    b. Ölüm sayısının/dağılımının seyri (Dünya ve Türkiye)
12. Aşı temini kaynakları
13.Kişi başı aşılanma maliyeti
14.Aşı Sonrası İstenmeyen Etki(ASİE) sıklığı ve türü
15.AİÖBH Özellikleri
    a. Etken
    b. Kaynak
    c. Kaynaktan çıkış yolu
    d. Bulaşma yolu
    e. Konağa giriş yolu
    f. Duyarlı konak
    g. Kuluçka süresi
    h. Bulaştırıcılık süresi
    i. Hasta yakınmaları
    j. Klinik belirtiler
    k. Tanı (Vaka tanımı)
    l. Birincil koruma önerileri
    m. İkincil koruma önerileri
    n. Üçüncül koruma önerileri
    o. Dördüncül koruma önerileri
16. AİÖBH aşısı bilgisi
    a. Aşının koruyuculuğu
    b. Aşının türü
    c. Aşının uygulanacağı kişiler (yaş grubu, özel gruplar)
    d. Aşı kontrendikasyonları
    e. Aşının uygulama dozu
    f. Aşının uygulanma şekli
    g. Aşının uygulanmasının uygun olduğu yaş grupları
    h. Aşının başka aşılarla uygulanıp uygulanmama durumu
    i. Aşıya bağlı alerji, anaflaksi riski
    j. Aşının immunsupresiflerde uygulanması
    k. ASİE ve yönetimi

17.İnfodemi ögeleri ve yanıtları
   a. ”Aşı etkili değildir”
   b. “Artık AİÖBH yok, bu yüzden aşı yaptırmama gerek yok”
   c. ”Doğal bağışıklık aşıyla kazanılan bağışıklıktan daha iyidir”
   d. “Aşı güvenli değildir”
   e. “Aşının içinde domuz jelatini var”
   f. “Aşının içinde Alüminyum var”
   g. “Aşının içinde Civa var”
   h. “Aşı otizm yapar”
   i. “Aşı kısırlık yapar”
   j. “Aşının içinde sıvı var”
   k. “Aşı dış güçlerin icadı”
18. Aşı kararsızlığı
   a. a.Aşı kararsızlığı kavramı
   b. Türkiye’de AİÖBH aşısına ilişkin kararsızlık düzeyi
   c. AİÖBH aşısına karşı kararsızlık nedenleri
   d. AİÖBH aşısı kararsızlık nedenlerine yönelik doğru aşı bilgisi
   e. Aşı kararsızlarıyla görüşmede iletişim teknikleri ve motivasyonel görüşme yöntemleri

Bir Hastalık Bir Aşı	**Sorumlu AÇG Üyesi**	**Hazırlık Durumu**
Hepatit B	Dr. Alpay AZAP	Hazırlık aşamasında
Tbc	Dr. Mehmet ZENCİR	Tamamlandı
Difteri	Dr. Bahar MARANGOZ	Hazırlık aşamasında
Boğmaca	Dr. Bahar MARANGOZ	Hazırlık aşamasında
Tetanos	Dr. Bahar MARANGOZ	Hazırlık aşamasında
Polio		Hazırlık aşamasında
Haemophilus influenza tip B	Dr. Betül ULUKOL	Hazırlık aşamasında
Pnömokok	Dr. Kübra AYKAÇ ve Dr. Yasemin ÖZSÜREKÇİ	Hazırlık aşamasında
Kızamık	Dr. Muzaffer ESKİOCAK	Tamamlandı
Kızamıkçık	Dr. Muzaffer ESKİOCAK	Hazırlık aşamasında
Kabakulak	Dr. Vedat BULUT	Tamamlandı
Hepatit A	Dr. Alpay AZAP	Hazırlık aşamasında
Su çiçeği	Dr. Vedat BULUT	Tamamlandı

İnfluenza	Dr. Kübra AYKAÇ ve Dr. Yasemin ÖZSÜREKÇİ	Hazırlık aşamasında
Meningokok	Dr. Kübra AYKAÇ ve Dr. Yasemin ÖZSÜREKÇİ	Hazırlık aşamasında
Rotavirüs	Dr. Bengü Nehir BUĞDAYCI YALÇIN	Hazırlık aşamasında
HPV	Dr. Alpay AZAP	Hazırlık aşamasında
RSV	Dr. Kübra AYKAÇ ve Dr. Yasemin ÖZSÜREKÇİ	Hazırlık aşamasında

TTB Aşı Çalışma Grubunun düzenlediği-katılımcı olduğu bilgi paylaşımları

Tarih: 06.06.2024

Yer: Çevrimiçi

Konu: Genişletilmiş Bağışıklama Programının 50.Yılında Boğmaca Hastalığı ve Korunma

Erişim bağlantısı: https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=37471e8a-24aa-11ef-94a4-6f235e711b33

Tarih: 03.07.2024

Yer: Halk Sağlığında Gündem Dergisi

Konu: Genişletilmiş Bağışıklama Programının 50. Yılında Türkiye'de Kazanımlar ve Tehditler: Kızamık

Erişim bağlantısı: https://hasuder.org/Uploads/hasgun2024-2.pdf

Tarih: 05.08.2024

Yer: Yazı

Konu: Sağlık Bakanına iletilmek üzere Merkez Konseyine bağışıklama ile ilgili bilgi notu

1. **DSÖ'nün tüm dünya çocukları için önerdiği Rotavirüs ve Human Papilloma Virüs aşıları Ulusal aşı takvimimizde yer almamaktadır.**
   Genişletilmiş Bağışıklama Programını (GBP) 1985'teki Ulusal Aşı Kampanyasından bu yana uygulayan Türkiye, Dünya Sağlık Örgütünün tüm dünya çocukları için önerdiği **Rotavirüs ve Human Papilloma Virüs** aşılarını henüz Ulusal Aşı Takvimine eklememiştir. Her iki aşıya da eczaneler aracılığıyla ulaşılabilmektedir. Rotavirüs aşısının 1 dozu 1741 TL ($52.38); HPV aşısının 1 dozu 3225 TL ($97.02) olup bu yüksek fiyatlar toplumun büyük bir kesimi için erişilebilir değilken, aşılara erişebilen varsıl kesimlerde her iki hastalık açısından morbidite mortalite yükü nispeten daha düşüktür. Bu durum aşılama takviminde yer alacak aşıların seçimiyle gelişen/geliştirilen bir eşitsizlik kaynağı olarak dikkate alınmalıdır.

2. **Geçmiş deneyimlerimize uygun şekilde kamu eliyle aşı üretilmeli.**
   Rutin gereksinimi karşılama ve biyolojik tehditlerle baş edebilme kapasitesinde özerk bir merkez "Refik Saydam Ulusal Sağlığı Koruma Merkezi" kurulması stratejik öncelik olmalıdır.

3. **Kızamık salgını sürmektedir, kontrol altına alınması için gerekli müdahalelerde bulunulmalı ve eliminasyon hedefine ulaşılması için tüm illerde yüksek aşılama oranlarına erişilmelidir.**
   DSÖ verilerine göre ülkemizde 2023 Ocak-2024 Mart ayları arasında 5660 Kızamık vakası olduğu bilinmektedir. 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 (Hem aşı karasızlığı/reddi hem de Sağlık Bakanlığı'nca 2020 yılında ilkokul 1. Sınıfta yapılan Kızamık aşısının "1 Temmuz 2016 tarihinde doğanlardan başlamak üzere 48.ayına girmiş olan tüm çocuklara" Aile Sağlığı Birimi'nde yapılması uygulamasına geçilmiş, bu değişikliğin pandemi dönemine de rastlamasıyla Kızamık 2. Doz aşısı eksik çocuklar mevcuttur).
   - 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.

4. **Bağışıklama hizmetlerinden herkes eşit bir biçimde yararlanmamaktadır.**
   Yoksullar, eğitim düzeyi düşük olanlar, Doğu Anadolu bölgesinde yaşayanların tam aşılı olma, aşı yaptırmama açılarından diğer gruplara/bölgelere göre eşitsizlikleri giderilmelidir. Tam aşılı oluşta, yoksullar için; Kızamık aşılamasında da Doğu ve Güneydoğu Anadolu için **eşitsizlik** dikkate değerdir.
   Sağlık hizmetlerinden yararlanmada terslik kanunu dikkate alınarak, eşitsizlik mağdurlarının pozitif ayrımcı bir tutumla hizmetten yararlanması maksimize edilmelidir.

5. **Yürütülen bağışıklama programı halen çocukları koruma yönelimlidir. DSÖ'nün önerdiği gibi yaşam boyu bağışıklamaya evriltilmemiştir.**
   Ülkemizde çocukluk döneminden itibaren kişilerin bağışık kılınması için pekiştirme dozu gerektiren Difteri, Tetanos, Boğmaca aşılamaları yalnızca Td bileşiminde gebeler için programdadır. Son dönemde Boğmaca vakaları da dikkate alındığında gebelere TdaB aşılaması, aynı zamanda DSÖ ve CDC'nin önerisidir. Gebelere grip aşılaması reçete edilirse geri ödeme kapsamında ise de, gebelerin ne kadarının aşılanabildiğine dair bilgiye erişilememektedir. Yaşlılarda TdaB, Grip ve Pnömokok aşılamalarının kapsamının düşük olduğu bilinmektedir; erişkinlerde aşılama yönetilen hizmet durumunda değildir.

6. **Bağışıklama hizmetlerinin, sağlık hizmetlerinin her basamağında sunulması sağlanmalıdır. Birinci basamak başta olmak üzere bağışıklama hizmetlerinin yapısal bileşenlerine (sağlık personeli, aşı lojistiği, finansman, işbirliği) ilişkin sorunlar giderilmelidir.**
   Çocuk ve gebe aşılaması aile sağlığı merkezlerinin görevi olarak tanımlanmıştır. Erişkin ve risk grubu aşılaması COVID-19 sürecinde, COVID-19 aşılamasıyla sınırlı olmak üzere ikinci ve üçüncü basamak örgütlenmesinden yararlanıldıysa da, risk grubu ve erişkin aşılamasına ne yazık ki evriltilememiştir. Sağlık hizmeti kullanıcılarının aşılanma durumunun her başvurdukları sağlık kuruluşunda görülebilmesi, gereksinim duyulan aşıların fırsatı kaçırmadan yapılabilmesi, il-ilçe düzeyinde aşılanma oranlarının-toplum bağışıklığının değerlendirilebilmesi, aşı sonrası istenmeyen etkiler dahil, aşılama, aşı ile önenebilir hastalıklar sürveyansından üretilen bilgilerin toplumla paylaşılması sağlanmalıdır.
   Geçtiğimiz birkaç senede yaşanan Hepatit B, Tetanos ve Kuduz aşıları tedarik sorunlarının bağışıklama hizmetini aksatmanın yanı sıra medyada tartışmalara neden olarak kamuoyunda aşılara karşı güvensizlik yaratıcı etkileri olmuştur. Aşı tedarik sorunlarının aşı kararsızlığına da katkı sunduğu bilinmelidir; aşı tedariği ve lojistiği ile ilgili planlamalar zamanında yapılmalıdır. Bağışıklama hizmetinin büyük kısmının birinci basamakta sunulduğu göz önüne alındığında aile hekimliği sistemi sürdürülecekse her bir Aile Sağlığı Birimi'ne düşen nüfusun düşürülmesi ve her bir birim için ebe veya hemşirenin kamu tarafından sağlanması gerekmektedir.

7. **Deprem bölgesi ve sığınmacılara yönelik özgün bağışıklama programları geliştirilmeli ve bağışıklama hizmetini sürdürmedeki zorluklar giderilmelidir.**
   Depremin etkilediği bölgede aşılama oranları Polio ve kızamık için salgını önleyici kritik eşiğin altındadır. Polio sürveyansı için Akut Flask Paralizi performansı yetersizdir. Bağışıklama hizmetlerinde halen deprem öncesi düzeye erişilebilmiş değildir. Bölgede alt yapı sorunlarının sürmesi nedeniyle aşı takip sistemlerinin çoğu ASM'de kurulu olmasına rağmen sık elektrik internet kesintilerinin soğuk zinciri tehlikeye soktuğunu, pek çok ilde birinci basamak hizmetlerinde koordinasyonsuzluk ve süreksizlik halinin mevcut olduğunu, Hepatit A aşısı tedarik sorunu yaşandığını, bazı yerlerde gebe bebek ve çocuk izlemlerinin çok aktif şekilde yapılamadığını, ASM'lerde birinci basamak sağlık hizmetleri için gerekli donanım internet ve tıbbi malzemelerin temininde sıkıntıların devam ettiğini deprem bölgesinde ilk günden beri sahada gerçekleştirdiğimiz çalışmalara dayanarak bilinmektedir.
   Sığınmacılar ve düzensiz göçmenlerle ilgili aşı kaydı ve kapsamı yetersizdir. Türkiye'ye gelen mülteci çocuklar, geldikleri ülkede aşılama sisteminin çökmesi nedeniyle, çok sayıda aşı dönemini kaçırmıştır. Türkiye'ye yerleştikten sonra da mevcut aşılama programlarına erişimlerindeki güçlükler nedeniyle bu çocukların bazı aşıları hâlen eksiktir.

8. **Dünya Sağlık Örgütünü Rahim ağzı kanserinin 2030 yılında eliminasyonu hedefine odaklanılmalıdır.**
   Servikal kanserin 2030 yılına dek eliminasyonunu hedefleyen DSÖ'ye rağmen Türkiye, henüz HPV aşılamasını Ulusal takvime eklememiş durumdadır. HPV aşısı ile aşılama kapsayıcılığının % 90 olması hedeflenmiştir. DSÖ'ye göre bu yıl itibariyle 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 programı kapsamında HPV aşısı ile aşılanmaktadır. 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.

9. **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. Türkiye'de düzensiz göç kaynağı olarak öne çıkan Afganistan'ın Polio ve Kızamık açısından endemik oluşu kazanımlarımızı

koruma konusundaki endişelerimizi diri tutmaktadır. Nitekim, Türkiye 2022 aralık ayında başlayan ve henüz sönümlenmeyen bir kızamık salgınını (Mart 2024 itibarıyla; 5660 olgu) yaşamaktadır. Kızamık hastalığının doğal seyrine aykırı bir biçimde hiç ölüm bildirimi yapılmamıştır. Vakaların yere göre dağılımı halkın bilgisine sunulmamıştır.

Aşı ile önlenebilir hastalıkların vaka bazlı erken uyarı yanıt sistemine alınması gerekmektedir. Sürveyans verilerinin kamuoyuyla paylaşılmaması; hastalık ve ölüm, aşı sonrası istenmeyen etki (Subakut Sklerozan Panensefalit, anaflaksi gibi nadir görülen ciddi yan etkilerin epidemiyolojik özellikleri dahil), aşılama oranları bilgilerinin paylaşılmamasıyla büyütülen belirsizlik, aşı karşıtlarına yalan-yanlış bilgi yayma serbestisi, aşılama hizmetlerinin sunum örgütlenmesi ve sürecinden kaynaklanan güvensizlik toplumun aşılanmaya karşı güvenini ciddi biçimde sarsmıştır. Aşı savunuculuğu için Bağışıklama için Güçbirliği kurmak zorunda kalınmıştır. Türkiye'de aşıların güvenli olduğunu düşünenlerin oranı yalnızca %43 iken, güvensiz bulanlar %24.4 gibi çok yüksek bir düzeydedir.

10. Aşı kararsızlığı ve reddiyle etkin şekilde mücadele edilmelidir.

Toplum sağlığına yönelik sorumluluklarının başında gelen bağışıklama hizmetlerini deneyimlerimize ve mevcut bilimsel bilgiye uygun ve kararlı bir şekilde geliştirmeliyiz. Aksi takdirde kazanımlarımız tehlike altındadır.

Bağışıklama bilincini zafiyete düşürecek belirsizlikleri engelleme ve yalan-yanlış bilginin yayılmasına izin vermek suretiyle aşı kararsızlığını önlememe, zamanında ve yerince aşı sağlamama, güven sağlayıcı-pekiştirici, topluma dayalı, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde rutin bağışıklama hizmeti sunmama, başta sağlık meslek birliklerinin olmak üzere, toplum katılımını sağlama ve bağışıklama hizmetleri ile ilgili verileri kamuoyuyla şeffaf bir biçimde paylaşmama gibi hizmetin kabulü ve erişimini zorlaştırıcın birçok ögenin varlığı sonlandırılmalıdır.

Sağlık Bakanlığı tarafından bağışıklama hizmetleri konusunda kamuoyuna güçlü bir mesaj vermeli ve ayrıca kişilerin aşılanma durumunu gözden geçirmek ve eksik aşıları tamamlamak için izlemi yapan hekimler ve sağlık çalışanlarına talimat verilmelidir. Bağışıklama hizmetlerinin kültüre duyarlı hale getirilerek bilginin anlaşıldığından emin olunması sağlanmalıdır.

Kişilerin aşı kabulünün sağlanmasında hekimler ve sağlık çalışanlarının tutum ve davranışlarının en etkili belirleyen olduğu bilinmektedir. Bu bağlamda hekimler ve sağlık çalışanlarının varsa bağışıklama hizmetleri özelinde kararsızlıklarının giderilmesinin yanı sıra aşı kararsızlığı ve reddi olgularıyla baş etme kapasitelerinin artırılmasına ilişkin çalışmalar yürütülmelidir. Bunun için akademi ve meslek örgütleriyle iş birliği sağlanmalıdır.

11. **Bağışıklama hizmetlerinin yönetiminde katılımcılı ve saydam bir yaklaşım sergilenmelidir:**
    Bağışıklama Danışma Kuruluna Türk Tabipleri Birliği ve ilgili Tıpta Uzmanlık Derneklerinin temsilcilerinin katılması sağlanmalı, Aşı ile önlenebilir hastalıklar ve aşılama, aşı sonrası istenmeyen etkiler verileri periyodik olarak paylaşılmalıdır.

Tarih: 01.10.2024

Yer: Tekirdağ Tabip Odası

Konu: Aşı Kararsızlığıyla Nasıl Mücadele Edilmeli

Tarih: 05.10.2024

Yer: Adıyaman, Aile Hekimliği Kolu

Konu: Aşı Kararsızlığı ve Hekim Sorumluluğu

Erişim bağlantısı: https://ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=bf2a8a86-8494-11ef-a1db-3fab9b095bab

Tarih: 25.10.2024

Yer: EkoIQ Sayı: 114

Konu: **Türkiye'de Aşı Çalışmalarının Dünü ve Bugünü: Hıfzıssıhha Enstitüsü**

Erişim bağlantısı: https://www.ekoiq.com/turkiyede-asi-calismalarinin-dunu-ve-bugunu-hifzissihha-enstitusu/

ekoIQ
yeşil iş yeşil yaşam

SKA YAZARLAR DERGİ

Türkiye'de Aşı Çalışmalarının Dünü ve Bugünü: Hıfzıssıhha Enstitüsü

EKOIQ 23 Ekim 2024 9 okuma süresi

Ekosistemin çöküşü gelecek yıllarda pek çok zoonotik pandemi çeşidinin dünyayı tehdit etmesine zemin hazırlıyor. Önümüzdeki yıllarda pandemiler birçok salgının bir arada yayılmasıyla sonuçlanabilir. Bu nedenle dünyada devletlerin ortak fonlamasıyla aşı patenti anonimleşmelidir.

Prof. Dr. Vedat BULUT, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi 2020-2024 dönemi Genel Sekreteri, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi İmmünoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi

Tarih: 09.11.2024

Yer: Çevrimiçi

Konu: Maternal immunizasyonda savunuculuk

Erişim bağlantısı https://www.youtube.com/watch?v=UiLi3am-dvk

Tarih: 14.12.2024

Yer: Mersin Tabip Odası

Konu: "Toplumda Aşı Kararlılığı ve Savunuculuğunda Sağlık Çalışanlarının Rolü" Sempozyumu"

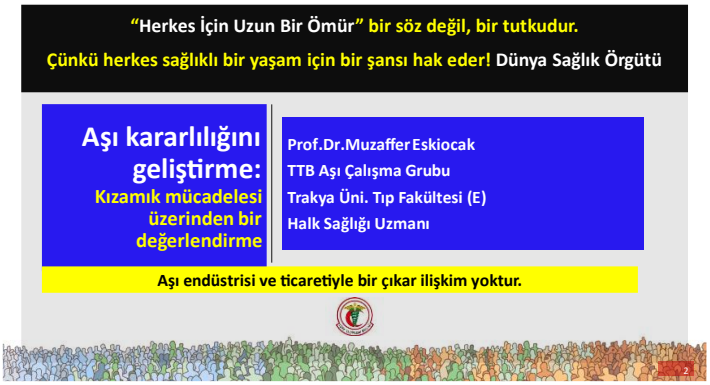
Erişim bağlantısı http://mersintabipodasi.org.tr/toplumda-asi-kararliligi-ve-savunuculugunda-saglik-calisanlarinin-rolu-sempozyumu-kitabi-yayinlandi/

Tarih: 13.03.2025

Yer: Marmara Üni.Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AbD

Konu: **Aşı kararlılığını geliştirmek: Kızamık mücadelesi üzerinden bir değerlendirme**

Erişim bağlantısı



Tarih: 21.03.2025

Yer: Çevrimiçi Turk MsIC

Konu: Aşı Karşıtlığı: Mitler, Gerçekler ve Sağlık Sistemine Etkisi-

Tarih: 10.04.2024

Yer: İstanbul Sağlık Müdürlüğü Halk Sağlığı Başkanlığı

Konu: **Aşı kararlılığını geliştirmek: Kızamık mücadelesi üzerinden bir değerlendirme**

Erişim bağlantısı

Tarih: 24.04.2025

Yer: EMSA, Çevrimiçi

Konu: Sağlık çalışanlarının **Aşı kararlılığını geliştirmek**

Tarih: 25.04.2025

Yer: Sağlıklı bir gelecek için aşı kararlılığı sempozyumu, Ankara

Konu: **Ülkemizde Bağışıklama Hizmetleri: Sorunlar ve Çözüm Önerileri**

Erişim Bağlantısı: https://www.yandex.com.tr/video/preview/10098678134810701663

Tarih: 29.04.2025

Yer: İstanbul Aşı İle Güvende Sempozyumu. İstanbul Sağlık Müdürlüğü, Çam ve Sakura EAH

Konu: Genişletilmiş Bağışıklama Programının Uygulanmasında Sorunlar ve Çözüm Önerileri

"Herkes İçin Uzun Bir Ömür" bir söz değil, bir tutkudur.
Çünkü herkes sağlıklı bir yaşam için bir şansı hak eder! Dünya Sağlık Örgütü

Genişletilmiş Bağışıklama Programının Uygulanmasında Sorunlar ve Çözüm Önerileri

Prof.Dr.Muzaffer Eskiocak
TTB Aşı Çalışma Grubu
HASUDER Bulaşıcı Hastalıklar Çalışma Grubu
İSTÜN Tıp Fakültesi

Aşı endüstrisi ve ticaretiyle bir çıkar ilişkim yoktur.

Tarih:15.05.2025

Yer: Çevrimiçi, Aile Hekimliği Kolu

Konu: Aşı Kararlılığını Arttırıyoruz

TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(31 Mayıs 2024 – 31 Mayıs 2025)

TTB - Tabip Odaları Açık Bilgi Sistemi (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 Merkez Konseyi tarafından 2003 yılından bu yana kullanılan ABİS'in tabip odalarının kullanımına sunulması ve kullanılması konusunda yeniden yoğun bir ısrara gereksinim bulunmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu 2008 yılından bu yana ABİS veri tabanını etkin kullanarak kullanmaktadır. Kurul üyeleri dosyalara web üzerinden güvenlik önlemleri içerisinde erişmekte olup binlerce sayfayı dijital ortamda değerlendirebilmektedir. 2014 yılından bu yana tabip odalarımız onur kurulu kararlarını kargo ile göndermek yerine sisteme verilen kullanıcı adı ve şifre ile taranmış dosyaları girebilmektedirler. Sistem etkin olarak kullanılmakta, disiplin süreçleri ile ilgili bilimsel araştırmaların yapılması ve süreçle ilgili verilerin derlenmesi amacıyla da kullanılmaktadır.

Tabip odaları üyeleri için tasarlanan heKİMLİK programı TTB bütününde bir ortak hekim kayıt sistemi olmakla birlikte aynı zamanda tüm üye işlemlerinin tabip odaları tarafından yapılabileceği bir programdır. Özellikle İstanbul Tabip Odası'nın geniş üye sayısı ve işlem boyutu temel alınarak geliştirilen program 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 da 2012 yılında bugüne heKİMLİK programını kullanarak program gelişimine katkı sundu.

heKİMLİK programının etkin kullanımı TTB ABİS (Açık Bilgi Sistemi), akreditasyon - kredilendirme programı gibi temeli üye bilgilerine ve erişimine dayalı çok sayıda programın veri güvenliğine önemli katkılar 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 ilk fırsatta hekimlerin katkısına - kullanımına sunulacaktır.

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalı tarafından 2025 yılında 18. si düzenlenen İnsan Bilimlerinde Tıp Kongresi ile ortak çalışma yürütülmektedir.

STE-SMG Akreditasyon - Kredilendirme

Bilişim Çalışma Grubu Kredilendirme ile ilgili 'barkod' sistemini hazırladı. Bu sistemin altyapısının hazırlanması ve hekimlerin kullanımına açılması heKİMLİK programı ile yakından ilgilidir. Bilişim Çalışma Grubu bu dönem içerisinde Kredilendirme Web sayfasını yeniden yapılandırıp düzenleyici firmaların kullandığı program girişi tüm kullanıcıların yararlanabileceği biçimde yeniden yapılandırıldı. Bu aşama STE/SMG etkinliklerinin "akreditasyonu" ile ilgilidir.

"Kredilendirme" boyutu, etkinliklere katılan hekimlerin katıldıkları programları beyan edecekleri sayfaların tasarımı da tamamlandı. Sistem hekimlerin TC kimlik numaraları, TTB STE/SMG numaraları ve doğrulanmış - güvenli bir eposta adresi üzerinden çalışmaktadır. Tabip odalarına ve uzmanlık derneklerine üye olan hekimler için sistem üye olmayanlara göre olanaklar sunmakta üyeliği özendirmeyi amaçlamaktadır.

STE SMG Akreditasyon Ölçütleri II. Grup etkinliklerinde sisteme girilmesi kararı alındı. Bu doğrultuda çalışmalar tamamlanarak kullanıma açıldı.

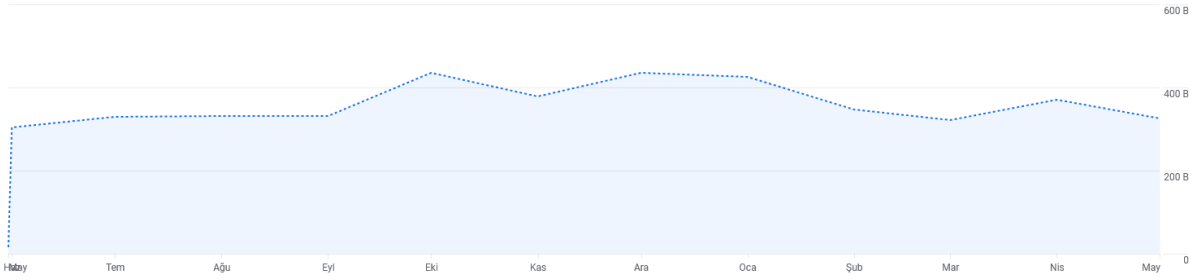
TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu web sayfası (https://kredilendirme.ttb.dr.tr)

TTB Kütüphane

TTB Kütüphanesi üzerinden Türk Tabipleri Birliği'nin tüm süreli yayınları elektronik ortama daha önce aktarıldı. Bu yayınların diğer görsel ve yazılı belgelerle birlikte hekimlerin ve toplumun kullanımına sunulması çok önemli bir belleğin hem hekim ve sağlık çalışanlarının hem de alana ilgi duyan araştırmacıların ilgisine sunuldu.

TTB Web Sayfası Verileri

Türk Tabipleri Birliği 2024-2025 döneminde günlük ortalama yaklaşık 11.900 sayfa görüntülenmektedir. Bu dönem içerisinde toplam 4.348.066 sayfa görüntülenmiştir.



Satırların grafiğini çiz | Arayın... | Sayfa başına satır sayısı: 10 | Git: 1 | 1-10/11093

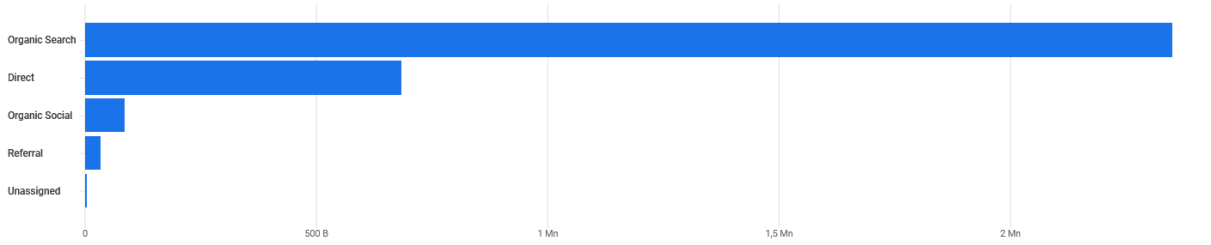
Sayfa yolu ve ekran sınıfı	Görüntüleme Sayısı	Etkin kullanıcı sayısı	Etkin kullanıcı başına görüntüleme sayısı	Etkin kullanıcı başına ortalama etkileşim süresi	Etkinlik sayısı (Tüm etkinlikler)	Önemli faaliyetler (Tüm etkinlikler)	Toplam gelir
Toplam	4.348.066 Toplama göre yüzde: %100	2.326.709 Toplama göre yüzde: %100	1,87 Ort. %0	2 dk. 13 sn. Ort. %0	13.831.038 Toplama göre yüzde: %100	0,00	$0,00

Mayıs 2024 – Mayıs 2025 tarihleri arasında 2.319.115 kişi TTB web sitesini ziyaret etmiştir. Ortalama günlük 6.400 kişi siteye girişi yapmıştır.

Satırların grafiğini çiz | Arayın... | Sayfa başına satır sayısı: 10 | 1-1/1

Kitle adı	Toplam kullanıcı sayısı	Yeni kullanıcı sayısı	Oturumlar	Oturum başına görüntüleme sayısı	Ortalama oturum süresi	Toplam gelir
Toplam	2.319.115 Toplama göre yüzde: %100	2.292.982 Toplama göre yüzde: %100	3.163.279 Toplama göre yüzde: %100	1,37 Ort. %0	2 dk. 46 sn. Ort. %0	$0,00

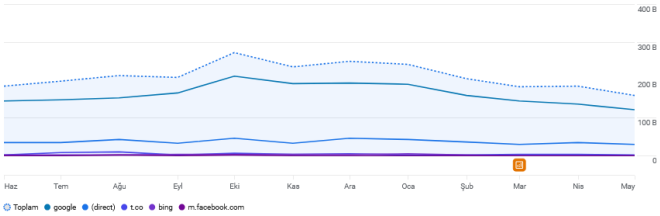
Trafik Kaynakları Büyük çoğunluğunu arama motorları oluşturmaktadır. Arama motorlarının ve sosyal ağların trafik kaynakları içindeki oranı %82,66'dır.

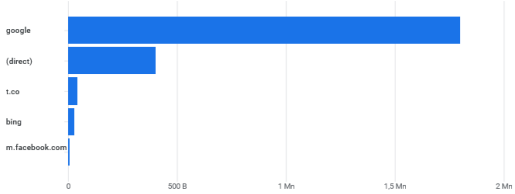


Arayın... Sayfa başına satır sayısı: 10

	Oturumla ilişki...n Kanal Grubu)	Oturumlar	Etkileşimli oturum sayısı	Etkileşim oranı	Oturum başına ortalama etkileşim süresi	Oturum başına etkinlik sayısı	Etkinlik sayısı Tüm etkinlikler	Önemli faaliyetler Tüm etkinlikler	Oturum önemli etkinlik oranı Tüm etkinlikler
	Toplam	3.163.279 Toplama göre yüzde: %100	1.965.215 Toplama göre yüzde: %100	%62,13 Ort. %0	1 dk. 37 sn. Ort. %0	4,36 Ort. %0	13.786.157 Toplama göre yüzde: %100	0,00	%0
1	Organic Search	2.350.902 (%74,32)	1.537.615 (%78,24)	%65,41	1 dk. 37 sn.	4,39	10.320.075 (%74,86)	0,00 (–)	%0
2	Direct	685.270 (%21,66)	361.399 (%18,39)	%52,74	1 dk. 42 sn.	4,27	2.924.500 (%21,21)	0,00 (–)	%0
3	Organic Social	86.103 (%2,72)	48.006 (%2,44)	%55,75	54 sn	3,99	343.415 (%2,49)	0,00 (–)	%0
4	Referral	34.812 (%1,1)	22.595 (%1,15)	%64,91	1 dk. 51 sn.	5,22	181.562 (%1,32)	0,00 (–)	%0
5	Unassigned	4.598 (%0,15)	1.233 (%0,06)	%26,82	1 dk. 23 sn.	3,51	16.151 (%0,12)	0,00 (–)	%0

En Sık Yönlendiren Siteler

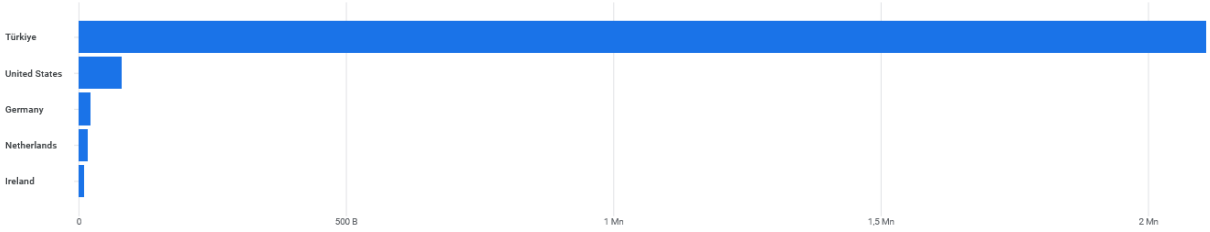




Arayın... Sayfa başına satır sayısı: 10 Git: 1 1-10/636

	Kullanıcıyla il...dirilen kaynak	Toplam kullanıcı sayısı	Yeni kullanıcı sayısı	Geri gelen kullanıcılar	Etkin kullanıcı başına ortalama etkileşim süresi	Etkin kullanıcı başına etkileşim sağlanan oturum sayısı	Etkinlik sayısı Tüm etkinlikler	Önemli faaliyetler Tüm etkinlikler	Kullanıcı önemli etkinlik oranı Tüm etkinlikler
	Toplam	2.319.115 Toplama göre yüzde: %100	2.292.997 Toplama göre yüzde: %100	343.637 Toplama göre yüzde: %100	2 dk. 13 sn. Ort. %0	0,85 Ort. %0	13.785.949 Toplama göre yüzde: %100	0,00	%0
1	google	1.799.770 (%77,61)	1.771.864 (%77,27)	270.967 (%78,85)	2 dk. 14 sn.	0,87	10.462.780 (%75,89)	0,00 (–)	%0
2	(direct)	402.189 (%17,34)	393.793 (%17,17)	58.092 (%16,91)	2 dk. 16 sn.	0,77	2.598.373 (%18,85)	0,00 (–)	%0
3	t.co	42.625 (%1,84)	41.431 (%1,81)	5.053 (%1,47)	1 dk. 33 sn.	0,79	238.900 (%1,73)	0,00 (–)	%0
4	bing	27.215 (%1,17)	26.863 (%1,17)	562 (%0,16)	22 sn	0,11	99.715 (%0,72)	0,00 (–)	%0
5	m.facebook.com	7.461 (%0,32)	7.378 (%0,32)	342 (%0,1)	35 sn	0,67	30.803 (%0,22)	0,00 (–)	%0
6	yandex.com.tr	6.231 (%0,27)	6.017 (%0,26)	1.492 (%0,43)	3 dk. 40 sn.	1,19	57.778 (%0,42)	0,00 (–)	%0
7	facebook.com	5.286 (%0,23)	5.263 (%0,23)	1 (<%0,01)	6 sn	0,75	20.133 (%0,15)	0,00 (–)	%0

Ülkeler Üzerinden Ziyaret



Arayın... Sayfa başına satır sayısı: 10

	Ülke	Etkin kullanıcı sayısı	Yeni kullanıcı sayısı	Etkileşimli oturum sayısı	Etkileşim oranı	Etkin kullanıcı başına etkileşim sağlanan oturum sayısı	Etkin kullanıcı başına ortalama etkileşim süresi	Etkinlik sayısı Tüm etkinlikler	Önemli faaliyetler Tüm etkinlikler
	Toplam	2.316.003 Toplama göre yüzde: %100	2.293.015 Toplama göre yüzde: %100	1.965.215 Toplama göre yüzde: %100	%62,13 Ort. %0	0,85 Ort. %0	2 dk. 13 sn. Ort. %0	13.786.083 Toplama göre yüzde: %100	0,00
1	Türkiye	2.108.671 (%91,05)	2.082.518 (%90,82)	1.857.017 (%94,49)	%63,89	0,88	2 dk. 19 sn.	12.752.150 (%92,5)	0,00 (–)
2	United States	80.290 (%3,47)	79.016 (%3,45)	15.557 (%0,79)	%18,69	0,19	17 sn	289.143 (%2,1)	0,00 (–)
3	Germany	22.851 (%0,99)	21.352 (%0,93)	16.549 (%0,84)	%58,49	0,72	1 dk. 56 sn.	121.253 (%0,88)	0,00 (–)
4	Netherlands	17.279 (%0,75)	16.593 (%0,72)	9.824 (%0,5)	%52,32	0,57	58 sn	96.610 (%0,7)	0,00 (–)
5	Ireland	9.600 (%0,41)	9.597 (%0,42)	5.502 (%0,28)	%56,01	0,57	28 sn	51.737 (%0,38)	0,00 (–)
6	France	7.805 (%0,34)	7.221 (%0,31)	5.219 (%0,27)	%56,16	0,67	1 dk. 32 sn.	40.057 (%0,29)	0,00 (–)
7	Cyprus	7.268 (%0,31)	6.979 (%0,3)	6.187 (%0,31)	%63,43	0,85	2 dk. 25 sn.	42.557 (%0,31)	0,00 (–)
8	Azerbaijan	6.842 (%0,3)	6.646 (%0,29)	5.317 (%0,27)	%62,96	0,78	1 dk. 50 sn.	33.511 (%0,24)	0,00 (–)

TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU FAALİYET RAPORU

(31 Mayıs 2024 – 31 Mayıs 2025)

"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 yeni katılımcıların da aramıza katılması ile çalışmalarını bu dönem içerisinde de gereksinimlere yanıt verecek tarzda sürdürdü.

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.

Türkiye Büyük Millet Meclisi Çocukların Her Türlü Şiddet, İhmal ve İstismardan Korunarak Akıl, Ruh ve Beden Sağlıklarının Gelişimi İçin Alınması Gelen Tedbirlerin Belirlenmesi Amacıyla Kurulan Meclis Araştırması Komisyonu tarafından Birliğimizden talep edilen tespit ve görüş önerileri üzerine Prof. Dr. Aysun Balseven Odabaşı tarafından hazırlanan rapor iletilmiştir.

Çocukların Her Türlü Şiddet, İhmal ve İstismardan Korunarak Akıl, Ruh ve Beden Sağlıklarının Gelişimi İçin Alınması Gereken Önlemler

Birinci basamak sağlık hizmetleri, bireylerin ve toplulukların temel sağlık ihtiyaçlarını karşılayan ilk temas noktalarından biridir. Bu hizmetler, yalnızca hastalıkların tedavisi değil, aynı zamanda koruyucu ve önleyici sağlık hizmetlerini de içerir. Özellikle çocuk ihmal ve istismarı gibi hassas konularda etkin koruma ve müdahale mekanizmalarının oluşturulmasında birinci basamak sağlık hizmetlerinde görev yapan doktorların önemi büyüktür. Birinci basamak hekimlerinin çocuk ihmali ve istismarını önlemeleri, erken fark etmeleri ve müdahale etmeleri için şu öneriler uygulanabilir:

1. Eğitim ve Farkındalık Artırma

- Çocuk ihmal ve istismarının belirtileri hakkında düzenli eğitimler verilmeli.
- Şüpheli vakaları tespit etmek için kullanılan tarama araçları ve protokoller hakkında bilgi sağlanmalı.
- Hukuki yükümlülükler ve bildirim mekanizmaları konusunda doktorlar bilinçlendirilmelidir.

2. Standart Tarama ve Değerlendirme Protokolleri Kullanma

- Çocuk hastalar için rutin sağlık muayenelerinde ihmal ve istismara yönelik sistematik tarama yapılmalı.
- Aile içi şiddet veya risk faktörlerini değerlendiren standart sorgulama formları kullanılmalı.

3. Multidisipliner İş Birliği ve Yönlendirme Mekanizmaları

- Sosyal hizmet uzmanları, psikologlar ve çocuk koruma birimleriyle güçlü bir iş birliği sağlanmalı.
- Şüpheli durumlarda yerel çocuk koruma kurumlarına yönlendirme mekanizmaları oluşturulmalı.
- Çocuk koruma ekipleriyle düzenli toplantılar yapılarak vaka paylaşımı ve çözüm önerileri tartışılmalı.

4. Aile Destek Programları ve Koruyucu Hizmetler

- Risk altındaki ailelere psikososyal destek hizmetleri sunulmalı.
- Ebeveynlere yönelik çocuk gelişimi, stres yönetimi ve sağlıklı ebeveynlik eğitimleri teşvik edilmeli.
- Aile içi şiddetle mücadele eden programlarla koordinasyon sağlanmalı.

5. Bildirim ve Hukuki Süreçlere Uygun Hareket Etme

- Çocuk ihmal ve istismarı şüphesi durumunda resmi bildirim süreçleri hızlı ve eksiksiz bir şekilde işletilmeli.
- Mahremiyet ve etik kurallar çerçevesinde çocuğun yüksek yararı gözetilmeli.

6. Toplumsal Farkındalığı Artırma

- Toplumda çocuk ihmal ve istismarının önlenmesine yönelik bilinçlendirme kampanyaları desteklenmeli.
- Okullar ve sivil toplum kuruluşlarıyla iş birliği yapılarak ebeveyn ve çocuk eğitim programları teşvik edilmeli.

Ülkemizde okullarda ruh sağlığı hizmetleri adı altında yürütülen özel bir program bulunmamakta, bu hizmetler "Rehberlik ve Psikolojik Danışmanlık" kapsamında sunulmaktadır. Ayrıca, ruhsal sorunları olan birçok çocuğun tanı almadığı ve tedavi edilmediği bilinmektedir. Oysa okullar, ruhsal sorunları olan çocukların erken dönemde fark edilmesi ve sağlıklı gelişimlerinin desteklenmesi açısından kritik bir rol oynamaktadır.

Okullarda ruh sağlığı hizmetleri üç kademede ele alınmalıdır:

1. Birinci kademe, risk durumu gözetmeksizin tüm çocukların ruhsal gelişimini destekleyici programları içermelidir.

2. İkinci kademe, ruh sağlığı açısından risk altında olan veya daha karmaşık sorunlar yaşayan çocuklara yönelik destekleri kapsamalıdır.

3. Üçüncü kademe, belirli bir ruhsal sorunu olan ve önemli işlevsel bozukluk gösteren çocuklar için bireyselleştirilmiş müdahaleler içermelidir.

Okul ruh sağlığı hizmetleri, okullar ile ruh sağlığı kurumlarının iş birliği içinde yürütülmelidir. Başarılı bir okul ruh sağlığı hizmeti için sürekliliğin sağlanması, ebeveynler ve öğretmenlerle yakın iş birliği kurulması gereklidir. Bu ancak çocukların ihtiyaçlarının belirlenmesi ve müdahale süreçlerinde multidisipliner ekiplerin ortak çalışması ile mümkün olabilir. Bu ekiplerde okullarda görev yapan psikolojik danışmanların yanı sıra sosyal çalışmacılar ve hemşireler de yer almalıdır. Günümüzde çocukların sorun ve ihtiyaçları giderek daha karmaşık hale gelmekte, bu durum ise farklı meslek gruplarının bir arada çalıştığı bir okul ruh sağlığı ekibine duyulan ihtiyacı artırmaktadır. Okullarda çocukların ruh sağlığı, akademik ve sosyal becerileri üzerine farklı meslek elemanlarıyla yapılacak değerlendirmeler, çocukların farklı açılardan ele alınmasını sağlayacak ve bu sayede sorunlar daha hızlı ve bütüncül bir şekilde çözülebilecektir. Çocuk ruh sağlığıyla ilgili birçok sorunun biyolojik ve psikososyal faktörlerin ortak etkileriyle ortaya çıktığı ve çocukların, yetişkinlere kıyasla çevresel etkenlerden daha fazla etkilendiği bilinmektedir. Bu nedenle okullarda, başta sosyal çalışmacılar olmak üzere hemşireler ve psikologlar da istihdam edilmelidir.

Bu öneriler birinci basamak doktorlarının erken tespit yapmalarını, etkin müdahalede bulunmalarını ve çocuk koruma sistemine katkı sağlamalarını kolaylaştıracaktır. Sağlık

alanında ekiplerin tıbbi ve psikososyal müdahale modellerini bütünleştirmesi gerekir. Ülkemizde bir aile hekiminin hastasına ayırabildiği sürede hem fiziksel hem de psikososyal durumları değerlendirebilmesi ve çözebilmesi mümkün değildir. Çoğunun psikososyal ihtiyaçlarının değerlendirilmesinde, yönetiminde ve desteklenmesinde sosyal çalışmacılar birinci basamak sağlık ekibine dahil olmalıdır. Birinci basamak sağlık merkezlerinde sosyal çalışmacıların görev alarak çocuk ihmal ve istismarının erken tespit edilmesi ve gerekli müdahalelerin yapılması konusunda kritik bir rol üstlenmesi gerekmektedir. Aile hekimleri ve hemşireler ile iş birliği yaparak çocuk ihmal ve istismarına yönelik risk faktörlerini belirlenmeli; şiddet, ihmal veya istismar belirtileri gösteren çocukların belirlenerek ilgili sosyal hizmet kurumlarına ve hukuki mercilere bildirimlerde bulunulmalı; mağdur çocuklar ve ailelerine psiko-sosyal destek sağlanmalı, risk altındaki ailelere ev ziyaretleri yapılarak destek sağlanmalı ve ihmal riski taşıyan durumlar izlenmeli; ebeveynlere bilgilendirme yapılmalı; ailelere ve topluma yönelik ihmal ve istismar konularında bilgilendirme ve farkındalık oluşturma çalışmaları düzenlenmeli; sosyal hizmet birimleri, emniyet güçleri, adli makamlar ve sağlık kurumları arasında koordinasyon sağlanmalıdır.

Anayasamız ve Çocuk Hakları Sözleşmesi; çocuğa karşı işlenmiş her türlü ihmal ve istismar durumunda çocuğun korunması sorumluluğunu devlete vermektedir.

Çocuğa karşı işlenmiş her türlü ihmal ve istismar arasında cinsel istismar fiziksel, ruhsal, sosyal gelişimini henüz tamamlamamış çocuk ya da ergenin bir yetişkin tarafından ya da kendinden 4 yaş ve üzeri büyük kişiler tarafından cinsel arzu ve gereksinimlerini karşılamak amacıyla kullanılmasıdır. Cinsel istismar toplumumuzda çoğu kez sır olarak saklandığı için gerçek olgu sayılarına erişmek güçleşmektedir.

Cinsel istismarın çocuğun fiziksel, duygusal, sosyal gelişimi üzerinde yarattığı travmatik etki kısa dönemde çeşitli ruhsal ve davranışsal belirtilerle kendini gösterebileceği gibi yıllar sonra yetişkin yaşlarında ciddi ruhsal hastalık belirtileri ile de ortaya çıkabilir. Cinsel istismarın önlenmesi ve çocuğun korunması için öncelikli öneriler:

- Çocuğa karşı işlenmiş her türlü ihmal ve istismarın toplumun en geniş kesimi tarafından tanınması için bir farkındalık süreci tanımlanmalıdır.

- Üniversitelerde çocukla doğrudan çalışacak meslek gruplarını yetiştiren lisans programlarına çocukların ihmal ve istismarını önleyecek zorunlu eğitimler eklenmelidir.

- Eğitim materyalleri ile çocuklara “iyi ve kötü dokunmayı” ayırt etme, "hayır" diyebilme konusunda eğitimler verilmelidir.

- "Medya Okur Yazarlığı" kavramının en geniş toplum kesimlerine tanıtılması sağlanmalıdır.

- Çocuk ve ergenlerin gelişimsel düzeylerine uygun "cinsel eğitim modülleri" oluşturulmalı, rehber öğretmenlere bu konuda eğitici eğitimi verilmelidir.

- Zihinsel gelişim geriliği olan çocukların önemli bir risk grubu olduğu dikkate alınarak yaşadıkları ve eğitim aldıkları sosyal çevrede güvenlik önlemleri alınmalıdır.

- Medya çalışanlarının çocukla ilgili duyarlılığının artırılmasına yönelik eğitimler düzenlenerek, basına yansıyan olayların 'çocuğun üstün yararı ilkesi' çerçevesinde ele alınması sağlanmalıdır.

- Kız çocuklarının zorunlu eğitime devamının sağlanması için gerekli önlemler alınmalıdır.

- Gerek bedensel gerek ruhsal açıdan gelişimini tamamlamadan yapılacak evliliklerin getireceği sağlık sorunları, ruhsal yönden alacakları zararlar ve gelecek kuşaklara etkileri konusunda aileler eğitilmelidir.

- İlköğretim ikinci basamak öncesinde kalan çocukların yatılı kurumlarda kalması yasaklanmalıdır. Ekonomik zorlukları olan aileler devlet tarafından desteklenerek ailelerin çocuklarını evleri dışına göndermeleri önlenmelidir.

- Aile içi korunamayan çocukların devlet koruması altındaki kurumlar dışında yatılı bakıma verilmesi engellenmelidir.

- Özellikle yüksek risk taşıyan çocuk cezaevleri gibi kurumlara ilişkin sorunları araştıracak uzmanlardan oluşacak komisyonlar kurulmalıdır.

- Çocuklarla yakın ilişki halinde olacak okul servis şoförü, kantin işletmecisi gibi işlere alınacak kişilerin çok iyi araştırılarak, adli kayıtları istenerek işe alınmalıdır.

- Çocukların rahatlıkla arayabileceği bir telefon/WEB çağrı sistemi ülke genelinde kurulmalıdır. Her ilde çağrı alan ekiplerin hemen kullanacakları düzenli bir yardım sistemi kurulmalıdır.

- Her başvuru ciddiye alınmalı, tersi kanıtlanıncaya kadar çocuğun bildiriminin doğru olduğundan yola çıkılarak acil koruma sistemleri oluşturulmalıdır.

- Medya ile ortak çalışarak yapılan haberlerin çocuğun mahremiyetini ve korunmasını öncelikli olarak kabul etmesi sağlanmalıdır.

- Cinsel istismar olgularında fiziksel delil çoğunlukla bulunmamaktadır. Ancak ruhsal deliller de fiziksel deliller kadar değerlidir. Değerlendirmeler multidisipliner bir yaklaşımla ve bir ekip tarafından yapılmalı, istismarın varlığı konusunda ruhsal deliller çocuk psikiyatrisi uzmanlarınca değerlendirilmelidir.

- Çocuk Koruma Merkezleri ve Çocuk İzlem Merkezleri iyileştirilmeli; çocuk psikiyatrisi, adli tıp, sosyal hizmet uzmanı, psikolog, barodan çocuk avukatı değerlendirmede bulunmalıdır. Görüşmeler kayıt altına alınmalı, aynı sorgular tekrarlanmamalıdır.

- Mahkeme salonlarında çocuğun yararına düzenlemeler yapılmalı, dava süreleri ile ilgili tüm aşamalar hızlandırılmalı ve bir an önce sonuçlandırılmalıdır.

- Çocuk ve ergenlerde cinsel saldırı gibi ağır travmatik yaşantılar birçok davranışsal, duygusal, sosyal, akademik sorunlara neden olmaktadır. Bu nedenle koruma altına alınan gençlerin rehabilitasyonuna önem verilmelidir.

- "Suça süreklenmiş çocuklar" cezaevlerinde kalma sürelerinin uzunluğuna bağlı olarak yeni suçları öğrenme, cinsel saldırıya uğrama açısından risk altındadırlar. Bu süreçte çocukların rehabilitasyonu öncelenmeli, risk etmenlerinden korunmalarının sağlanması için önlemler alınmalıdır.

Sonuç olarak çocukların her türlü şiddet, ihmal ve istismardan korunarak akıl, ruh ve beden sağlıklarının gelişimi için alınması gereken önlemlerin derlenmesi, gerekli çalışmaların en geniş toplum kesimlerinin katılımına olanak veren bir yaklaşımla; toplumsal bir sorun olduğu tüm bireyleri erken ya da geç dönemde etkileyeceği göz önüne alınarak ilgili akademik birimler ve kamunun ortak çalışması ile çözüm odaklı, bireyin hak ve sorumlulukları gözetilerek ve yasal güvenceye alınarak çözülmesi için hareket edilmelidir. Türk Tabipleri Birliği olarak bu yaklaşımla her türlü bilimsel katkı ve desteğe açık olduğumuzu belirtmek isteriz.

CHP Milli Eğitim Bakanlığı'ndan Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı tarafından iletilen, 11 Mart 2025 tarihinde gerçekleştirilen "Çocuklara Yönelik Şiddet, İhmal ve İstismarı Önleme Çalıştayı"na Türk Tabipler Birliğini temsilen "Çocuk ve Bilgi Güvenliği Derneği" katılmıştır.

Çalıştayda farklı masalarda çocuk istismarı ve ihmaline yönelik farklı başlıklar tartışılmış olup, Birliğimizin dahil olduğu masada sağlık personellerinin ihbar yükümlülüğü, istismar mağduru çocukların rehabilitasyonu, çocuklarda madde bağımlılığı, çocuk işçiliği ve ebeveyn yaptırımları gibi kritik konular ele alınmıştır. Çalıştay raporunda da Türkiye'deki çocuk koruma sisteminin güçlendirilmesi amacıyla tespitler ve çözüm önerileri sunulmuştur. Özellikle de kamu personelinin çocuk istismarına yönelik bildirim yükümlülüğündeki eksikliklerin, bu alanda çocuklara psikososyal destek ve rehabilitasyon süreçlerinin yetersizliğinin, çocuklarda madde bağımlılığının artışının ve çocuk işçiliğinin üzerinde durulmuştur. Bu açıdan; kamu personeline çocuk istismar ve ihmaline yönelik düzenli eğitimler verilmesi, bildirim sistemlerindeki engellerin ortadan kaldırılması ve "alarm kodu" oluşturulması, çocuklara yönelik psikososyal destek hizmetlerinin kapsamının artırılması, madde bağımlılığına karşı sıkı denetimler yapılması, çocuk işçiliğini önlemek için yasal düzenlemelerin güçlendirilmesi, dijital okuryazarlığın artırılması ve çocuk haklarını korumaya yönelik daha etkin politikaların geliştirilmesini gibi önerileri içeren bir rapor oluşturulmuştur. Ayrıca, mesleki eğitim merkezlerinin çocuk işçiliğini teşvik eden bir sistem haline gelmesi nedeni ile bu merkezlerin rehabilite edilmesi veya bu sistemdeki sorunlar düzeltilemiyorsa mesleki eğitim merkezlerinin kapatılmasına değinilmiştir. Özel gereksinimleri olan çocukların sağlık hizmetlerine erişimi artırılmalı, dijital okuryazarlık eğitimleri zorunlu hale getirilmeli ve çocukların siber güvenliği sağlanmalıdır.

Özetle çalıştay sonucunda, Türkiye'de çocuk koruma sisteminin güçlendirilmesine ve çocuk haklarını korumaya yönelik etkili politikaların geliştirilmesi yönelik çeşitli öneriler sunulmuştur.

DR. ATA SOYER ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

ATA SOYER HALK SAĞLIĞI GÜZ OKULU

Ata Soyer XXVIII. Halk Sağlığı Güz Okulu, İzmir Tabip Odası öncülüğünde, TTB-Halk Sağlığı Kolu ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası olarak 20-22 Aralık 2024 tarihinde "Toplumsal Cinsiyet, Beden Politikaları ve Sağlık" başlığı altında gerçekleştirildi. Katılım oldukça yüksekti, halk sağlıkçı, sağlık emekçisi, sağlık öğrencileri ve halk sağlığına ilgisi olan dostlarımızın katılımı ile 50 kişinin üzerine çıktık. Güz Okulu'nda işlenen başlıklar şunlardır:

Kontrolü Anlamak: Patriyarkal Kapitalizm, Muhafazakarlaşma ve Beden

- İktidar ilişkileri ve patriyarkanın ideolojik işlevi - Nilgün Toker
- Patriyarka, kapitalizm ve toplumsal yeniden üretim - Melda Yaman
- Türkiye'de muhafazakarlık ve neoliberal politikalar ışığında ailenin işlevi - Lale Tırtıl
- Biyopolitika ve beden politikaları - Remzi Altunpolat

Hayatıkuşatan Kontrol Pratikleri

Tıbbileştirme ve Piyasalaşma Ekseninde Beden Kontrolü

- Tıbbileştirilen yaşam - Sevcan Tiftik
- Medikal estetik - İrem Şevik
- Doğum - Irmak Saraç

Doğurganlığın Kontrolü Aracılığıyla Beden Kontrolü

- Kışkırtılmış pronatalizm ve makbul annelik - Özlem Türkdoğan
- Rahim içi araç: nüfus kontrolünden kadın sağlığına uzanan tarihsel bir paradoks - Aslı Davas
- Türkiye'de doğum kontrol yöntemlerine erişim ve kürtaj - Türkan Günay

Sağlık Hizmetlerinde İktidar İlişkileri - Fatma Kayman

Cinselliğin Kontrolü ve "Öteki" Bedenler

- Cinsiyet gelişim çeşitliliği ve tıbbi uygulamalar - Koray Başar
- Patriyarka denetiminde kadın cinselliği - Aytül Tükel

Mücadele

- LGBTİ+ örgütlerin sağlık alanındaki mücadele örnekleri – Aram Kadiroğlu
- Karşı mücadale - Berfin Atlı
- Menstrüel aktivizm - Irmak Saraç
- Dünyada ve Türkiye'de kürtaj mücadelesi - Suzan Saner
- TTB'nin kadın sağlığı mücadelesi: Kadın hekimlik deneyimi - Ayşegül Ateş

- SES'in kadın sağlığı mücadelesi - Nazan Karacabey

DR. ATA SOYER ARAMIZDAN AYRILIŞININ 12. YILINDA ANILDI

Türkiye toplumcu hekim hareketinin öncülerinden olan, yaşamını halk sağlığı ve insan hakları mücadelesine adayan, sağlık politikaları ile sağlık emekçilerinin hakları ve örgütlülükleri üzerine çalışmalar yapan, her daim eşitliği, özgürlüğü ve barışı savunan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi eski genel sekreterlerinden Dr. Ata Soyer aramızdan ayrılışının 12. yılında sevgi, saygı ve özlemle anıldı.

Ankara Karşıyaka Mezarlığı'nda 19 Mart 2025 günü yapılan anma etkinliğine TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Karakoç, Ankara Tabip Odası ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası yöneticileri ve aktivistleri katıldı. Etkinlikte mücadele ve çalışma arkadaşları kısa konuşmalarla Dr. Ata Soyer'i anarken, mezarı başına karanfiller bırakıldı.

(19.03.2025)

TTB DR. ALİ ÖZYURT KÜLTÜR, SANAT VE EDEBİYAT ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(20 Mayıs 2024 – 10 Haziran 2025)

Türk Tabipleri Birliği (TTB) çatısı altındaki 64 tabip odamızın her birinde çok çeşitli kültür ve sanat çalışmaları, toplantılar, söyleşiler, etkinlikler sürdürülmekte ve bu çalışmalar ilgili tabip odalarının kültür ve sanat komisyonlarının çalışma raporlarında yer almaktadır. Bu dönemde Türk Tabipleri Birliği'nde, merkezi olarak sürdürülen en önemli kültür ve sanat etkinliği TTB Edebiyat Matineleri Çalışma Grubu'nun sürdürdüğü etkinlikler olmuştur. Kurucusu Dr. Ali Özyurt'un 16 Ocak 2020 tarihinde vefatından sonra adını "Türk Tabipleri Birliği Ali Özyurt Edebiyat Matineleri" olarak değiştirmiştir.

TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Çalışma Grubu 13.12.2020 tarihinde toplandı. Toplantıya 15 farklı ilden 32 hekim katılım gösterdi. Dr. Alper Aktaş, Dr. Belkıs Sınık, Dr. Seyit Kaya'nın önerileriyle; Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Çalışma Grubunun kol haline gelmesi yönünde hazırlık yapılmasına ve TTB Merkez Konsey'e sunulmasına karar verildi. TTB Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Çalışma Grubunun TTB Merkez Konsey'e yaptığı başvuru TTB Merkez Konsey'in 25.12.2020 tarihinde yapılan toplantısında çalışma grubunun, TTB Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu olması yönünde karar alması ile 27.12.2020 ilk toplantısını yaptı.

Amaçlar şöyle sıralanmıştır:

- ✓ Kültür, sanat ve edebiyat alanının hekimlerle buluşabildiği, yapıtlar ve edebiyat üzerine düşüncelerin tartışılabildiği özgür forumlar oluşturmak.
- ✓ Edebiyat, şiir, sanat ve düşün insanlarıyla hekimler arasında kültürel bir köprü oluşturmak.
- ✓ Hekimlerin bulunduğu platformlarda Türkiye ve Dünya edebiyatını, kültürünü ve sanatını tanıtmak.
- ✓ Sivil toplum faaliyetlerinin kültür yoluyla da etkinleştirilmesini sağlamak, bu konuda çalışan çeşitli kuruluşlara destek vermek.
- ✓ Farklı kentlerdeki hekimler arası iletişim ve dayanışmayı güçlendirmek.
- ✓ Kültürün, edebiyatın ve sanatın gücüyle hekimler arası farklılıklardan doğan zenginliği ortaya çıkarmak ve birlikte çalışma idealine dönüştürmek.

Bu amaçlarla doğrultusunda aşağıdaki etkinlikler gerçekleştirilmiştir:

Alper Aktaş, Kamile Kurt ve Gönül Malat yürütücülüğünde okuma grubu çalışmaları sürdürülmekte olup, her ayın ilk perşembe akşamı Zoom üzerinden toplantılar düzenlenmektedir.

2 Mayıs 2024 Sıfır Noktasındaki Kadın, Neval el Saadavi, kolaylaştırıcı Gönül Malat

6 Haziran 2024 Huzursuzluğun Kitabı, Fernando Pessoa, kolaylaştırıcı Sine Aras Akten

5 Eylül 2024 Revan, Abdullah Aren Çelik, kolaylaştırıcı Veysi Ülgen

7 Kasım 2024 Karıncaların Gün Batımı, Zevan Biberyan, kolaylaştırıcı Derya Pekbayık

5 Aralık 2024 Ne Kitapsız Ne Kedisiz, Bilge Karasu, kolaylaştırıcı Hülya Çamlıbel

2 Ocak 2025 Furuğ Ferruhzad şiirleri ve genel çerçevede Furuğ'a bakış, kolaylaştırıcı Keyhan Fidan

6 Şubat 2025 Deli İbrahim Divanı, Ahmet Büke, kolaylaştırıcı Alper Aktaş

6 Mart 2025 Buzul Çağının Virüsü, Vüs'at O. Bener, kolaylaştırıcı Kamile Kurt

3 Nisan 2025 Bir Kış Gecesi Eğer Bir Yolcu, Italio Calvino, kolaylaştırıcı Fatih Balkan

1 Mayıs 2025 Parasız Yatılı, Füruzan, kolaylaştırıcı Gülden Aykanat

5 Haziran 2025 Empodeles'in Dostları, Amin Maalouf, kolaylaştırıcı Nedim İnce

Demet Parlar tarafından koordine edilen TTB Dr. Ali Özyurt Felsefe Sempozyumu, 21-23 Eylül 2024 tarihleri arasında Hatay-Arsuz'da düzenlenen II. Antiochia Felsefe Buluşması "Dayanışma ve Eşitlik" temasıyla gerçekleştirildi. Geçen yıl olduğu gibi, bu yıl da panel tartışmaları, forum ve atölye çalışmalarıyla katılımcılarla bu kavramlar üzerine beraber düşünme amaçlandı. Panellerde İskender Sayek, Meltem Halaceli, Zeynep Gambetti, Murat Erşe, Gülay Uğur Göksel, Zeynep Talay Turner, Mehmet Şiray, Servet Alkan, Utku Özmakas, İlknur Hacısoftaoğlu, Nevin Şahin, Fuat Ercan, Şükran Güleç, Demet Parlar konuşmacı olarak yer aldı. 2025 yılında da "Mizahla Dayanışma" Bilgi Üniversitesi ve Mimar Sinan Üniversitesi felsefe ve sosyoloji öğretim üyelerinin ve Antakya Sanat Derneği'nin katkılarıyla gerçekleştirilecek.

31.10.2019 tarihinde oluşturulan, 'Hiç Kimse Sinema' olarak adlandırılan WhatsApp grubunda 209 katılımcının olduğu Sinema grubu, pandemi koşulları nedeniyle toplantılarını ayda bir Zoom üzerinden yapmaktadır. Her ay bir film izlenmekte ve Dr. Abdül Lama film ve yönetmeni ile ilgili bir sunum yapmakta, sunumdan sonra grup üyeleri filmle ilgili değerlendirmelerini sunmaktadırlar. 2025 yılında başlıca olarak İki Papa, Misisipi Yanıyor, Kayıp Otoban, Kuş ve Düşüş sayılabilir.

17 Ocak 2025'te Hatay'da Ayşegül Tözeren ve Okan Toygar moderatörlüğünde Esin Şenol, Meral Saklıyan, Nilüfer Benal, Ali İhsan Ökten, Veysi Ülgen, Gönül Malat, Fatih Balkan katıldığı söyleşi gerçekleştirildi.

19 Nisan 2025'te Esin Şenol ve Nilüfer Benal moderatörlüğünde, Deniz Durukan'ın konuşmacı olduğu Selim İleri'nin ardından paneli İstanbul'da gerçekleştirildi.

TTB DR. ALİ ÖZYURT KÜLTÜR SANAT EDEBİYAT KOLU'NUN "4 HEKİM 4 YAZAR 4 KİTAP" SÖYLEŞİSİ HATAY ARSUZ'DA DÜZENLENDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat Edebiyat Kolu ve Füsun Sayek Sağlık ve Eğitim Geliştirme Derneği, bu yıl 18.si düzenlenen Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri kapsamında 17 Ağustos 2024 günü Hatay'daki Arsuz Yaşam Merkezi'nde "4 Hekim 4 Yazar 4 Kitap" başlıklı bir söyleşi düzenledi.

Dr. Esin Şenol, Dr. Nilüfer Benal, Dr. Meral Saklıyan ve Dr. Altay Öktem'in konuşmacı olduğu söyleşide kolaylaştırıcılığı Dr. Ayşegül Tözeren ve Dr. Okan Toygar üstlendi. Dört hekim-yazar kitapları üzerinden bilim, sanat ve edebiyat ilişkisine odaklanırken, yazım serüvenlerini dinleyicilerle paylaştı.

Dr. Esin Şenol, "Ay Işığında Yıkanan Kadınlar" adlı romanında anlattığı üç karaktere atıfla kadın olmaktan kaynaklanan sorunlara ve kadın dayanışmasının önemine dikkat çekti. Dr. Nilüfer Benal, 90'lı yılların kaotik ve puslu ortamında eksik kalmış bir gençlik kuşağını konu edindiği "Oyunbozan" adlı son kitabı üzerinden bir dönem anlatısı sundu. Dr. Meral Saklıyan, bir yoğun bakım günlüğü niteliğindeki "Bana Yaklaşma!" kitabından hareketle pandemi dönemi yaşananlara ışık tutarken, aynı zamanda öykülerinden de söz etti. Dr. Altay Öktem ise ilk şiirinin yayımladığı 1984 yılından bugüne, 40 yıllık şiir serüvenini topladığı "Kuşlarım Üşüyor" kitabını ve şiir ile ilişkisini paylaştı. Söyleşi, dinleyicilerin soru ve katkılarıyla devam etti.

Etkinlik sonunda başta Hatay olmak üzere deprem bölgelerindeki iyileştirme çalışmalarının sadece yeni inşaatlar ile olamayacağı belirtilerek kültürün, sanatın ve edebiyatın iyileştirici rolü vurgulandı. TTB'nin önümüzdeki dönemde bir yandan hekimlik ve sağlık alanlarının sorunlarını gündeme getirirken; diğer yandan kültür, sanat ve edebiyat çalışmalarını sürdüreceği de kaydedildi.

(19.08.2024)

TTB EĞİTİM KOLU FAALİYET RAPORU

(31 Mayıs 2024 – 31 Mayıs 2025)

TTB Eğitim Kolu bu dönem içerisinde çalışmalarını TTB bütünü içerisinde oluşturulan web tabanlı iletişim ağı yardımı ile eğitimle ilgili güncel gelişmeleri yakından izleyerek yürüttü. Uzmanlık eğitimi ile ilgili çalışmalarda UDEK ve UYEK ile sürekli mesleki gelişim ile etkinliklerde ise TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu ile ortak çalışmalar yapıldı.

Tıp fakültesi sayıları 128'e, tıp eğitimi veren (Türkçe ve İngilizce) programların sayısı 145'e ulaştı. Tıp fakültelerine alınan öğrencilerin mezuniyetleri 20.000 sayısını zorlamaya başladı. Son yıllarda açılan tıp fakülteleri arasında özellikle vakıf üniversitelerine bağlı tıp fakültelerinin özellikle İstanbul başta olmak üzere üç büyük kentte toplandığı gözleniyor.

Tıpta uzmanlık eğitiminde uzmanlık öğrenci sayılarında kimi disiplinlerde %300'e varan artışlar eğitimin niteliğini çok olumsuz etkiledi. Uzmanlık eğitimi veren kurum sayısı ve program sayısı hızla artmaya alınan öğrenci sayılarının ağırlıklı olarak Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim kurumlarına yönlendirildiği görüldü. Uzmanlık öğrencilerinin alınan ücretler nedeniyle ağırlıklı olarak Sağlık Bakanlığı kadrolarını tercih ettiği izleniyor. Üniversitelerin uzmanlık eğitiminde geri plana itildiği birçok branşta uzmanlık öğrencisi kadrolarının sayısal açıdan karşılanmadığı diğer yandan kimi uzmanlık alanlarına da istenenin çok üzerinde öğrenci verildiği görülmektedir.

Mezuniyet öncesi ve uzmanlık eğitiminde niteliğinde yaşanan bu tahribat sağlık hizmet sunumunda niteliğin kaybına ve hasta güvenliğinde düşüşe neden olmaktadır. Uzmanlık eğitimine başlayan öğrenciler çok erken dönemde hastaların primer sorumluluğunu üstlenme durumunda kalmakta eğitim almadan gerekli donanıma erişmeden hastalara hizmet sunmak zorunda kalmaktadır.

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. Fakülte dekanlıklarına verilen yetki ile güncel veriler derlenmeye başlandı kısa zaman içerisinde TTB Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi verileri kullanıma sunulacak.

"Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu Tıp Eğitiminde Niteliğin Geliştirilmesi İçin Evrensel Standartlar Avrupa Spesifikasyonları" yakından izlenmektedir. Aralık 2023'de yayınlanan uzmanlık eğitimi standartları ülkemize uyarlanarak kullanıma alınmak amacıyla bir toplantı düzenlendi. Haziran 2025 ayı içerisinde yapılacak TUYEK Genel Kurulu ile kullanımı genel kurula onamak amacıyla sunulacak.

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 birlikte 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 hazırlık 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 entegrasyonunda 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. Güncel pratik bu yaşananlar konusunda kalıcı bir çalışmanın yürütülmediği ve günü birlik çözümlerle yetinildiği yönündedir. Mezuniyet öncesi tıp eğitimi akreditasyon süreçlerinde bu olağandışı durumlarla ilgili bir temel standardın eklenmesi son dönem için umut veren bir gelişmedir.

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 özellikle kendi uzmanlık alanlarına ilişkin eğitim etkinliklerinde bilimselliğin değerlendirilmesi konusunda etkin olabilecekleri bir çalışma sürdürülmektedir.

Tıp Eğitimi Kolu, Sayek Ailesi tarafından her yıl Ağustos ayı içerisinde Arsuz'da gerçekleştirilen “Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri” kapsamında bir etkinlikle katılmayı sürdürmektedir. Burada tıp eğitimi ile ilgili oluşturulan görüş ve sonuçlar TTB etkinliklerinde dile getirilmekte

çalışmalara eklemlenmektedir. Bu çalışmalara bölgede yer alan tıp fakültelerinden öğrenci ve öğretim üyelerinin katılımı bizleri çok mutlu etmektedir.

TTB ETİK KURULU FAALİYET RAPORU

(24 Ağustos 2024– 20 Mayıs 2025)

TTB Etik Kurulu Üyeleri:

- Raşit TÜKEL (Başkan)
- Gülriz ERİŞGEN (Sekreter)
- Feride AKSU TANIK
- Ümit BİÇER
- Murat CİVANER
- Özdemir AKTAN
- Taner ÖZBENLİ
- Kerem ALTIPARMAK
- Harun TEPE
- Alpay AZAP
- Ali KARAKOÇ

TTB Etik Kurulu Eylül 2024- Nisan 2025 tarihleri arasında çalışmalarını aşağıdaki başlıklarda sürdürdü:

Etik bildirgelerin güncellenmesine ilişkin çalışmalar yapıldı. 2020'de TTB 71. Olağanüstü Genel Kurulu'nda karar altına alınan bildirgeler gözden geçirildi, güncelleme ya da değişiklik gerektiren bildirgeler, yeni oluşturulması gereken belgeler değerlendirildi.

Revize edilen DTB Etik Bildirgeleri (WMA Statement on Aesthetic Treatment, WMA Statement on Conflict of Interest) ile ilgili Etik Kurulu görüşü oluşturuldu.

Ekim 2024'de 75. DTB Genel Kurulunda kabul edilen değiştirilmiş Helsinki Bildirgesi'nin çevirisinin redaksiyonu yapıldı.

Yenidoğan Tarama Programı kapsamında çocuklarından topuk kanı numunesi alınmasını reddeden aileye ilişkin Kars İl Sağlık Müdürlüğü, Çocuk Koruma Kanunu kapsamında koruyucu tedbir kararı alınmasına yönelik başvurusunun yerel mahkeme tarafından reddedilmesi üzerine "Topuk Kanı Taramasının Gerekliliği Üzerine Etik Kurul Görüşü" oluşturuldu. https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=ec88afb8-8ae7-11ef-b03a-82c65c7743ea

Hayvanları Koruma Kanunu'nda sokak hayvanlarının yaşam alanlarından koparılmasını ve barınaklarda tutulmasını, belediye meclisi kararı ile öldürülmesini içeren değişiklik üzerine "Sokak Hayvanlarının Hukuk Yolu ile Öldürülmesine İlişkin Etik Kurul Görüşü" oluşturuldu. https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=d0f83d86-a27f-11ef-87e0-6a7f3cb0bc9e

TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU

Türk Tabipler Birliği Emekli Hekimler Kolu (TTB-EHK), 1 Haziran 2014 tarihinde, Ankara, İstanbul, İzmir, Manisa ve Kocaeli Tabip Odalarının başvurusu ile kurulmuştur. 2002 yılında İzmir, 2003'te İstanbul ve 2012'de Ankara Tabip Odaları, Emekli Hekim Komisyonlarını kurarak çalışmalara başlamışlardı. Kolun kuruluşunda, Kol Başkanlığına, uzun yıllardır İstanbul Emekli Hekim Komisyonu başkanı olarak örnek çalışmalarla öncülük sergileyen en kıdemli meslektaşımız Dr. Erdinç Köksal getirilmiş, Ankara Emekli Hekim Komisyonu kurucularından Dr. Derman Boztok Sekreterliği üstlenmiştir. Boztok, daha sonra, Kol Başkan Yardımcılığına getirilmiş, Kol Sekreterliğini önce Dr. Deniz Keskinler, sonraki yıllarda Dr. Ülkü Sema Aydın yürütmüşlerdir.

2014 yılından itibaren sırasıyla Ankara, Antalya, Adana, Hatay, İzmir, İstanbul, Balıkesir, Eskişehir, Denizli, Mersin, Bursa, Kocaeli, Tekirdağ, Çanakkale, Edirne, Manisa, Gaziantep'te ve pandemi arasını takiben tekrar İstanbul ve Ankara'da TTB-EHK toplantıları düzenlenmiştir. İl toplantıları, istekli ve hazır durumdaki tabip odalarına öncelik tanınarak düzenlenmiştir. Bu toplantılarla, ildeki emekli hekimlerin temel sorunlarının çözümü için, Odalarında Emekli Hekim Komisyonları kurularak, iletişim, dayanışma ve örgütlenmesi teşvik edilirken, çözümler konusunda il milletvekilleri, ilgili kuruluşlar, yerel yönetimler ve medyanın da duyarlılığı ve işbirliğinin sağlanmasına çalışılmıştır.

TTB Emekli Hekimler Kolu ve komisyonları, başlıca sorunlar olan; emekli hekimlerin maaşlarındaki adaletsiz düşüklük ve eşitsizlik; sosyal iletişim ve birlikteliklerini geliştirecekleri lokal, hekimevi ve ileri yaşta bakım görebilecekleri huzurevi ihtiyacı; sağlık kuruluşlarına başvuruda gerekli deontolojik ilgi ve özeni görebilme; hekimler arası toplantı, gezi gibi sosyal faaliyetlere katılabilme; zengin mesleki birikimlerini genç meslektaşlarına aktarabilme olanaklarını bulabilme konularının çözümüne yönelik çabalarını yıllar boyu geliştirerek sürdürmüşlerdir. Bu çalışmalar, 2024-2025 döneminde de sürdürülmüştür. Kol başkanı ve yetkilileri, TTB Genişletilmiş Yönetim Kurulu ve Genel Kurullarına gerek doğrudan, gerekse online katılarak emekli hekim çalışmaları hakkında bilgi vermektedirler.

24 Kasım 2024 günü, 14 tabip odasından 24 emekli hekimin katılımıyla Ankara'da yapılan TTB-EHK toplantısında (ttb.org.tr/kollar/emeklihekimler/haber_goster.php?Guid=dedad7c6-b240-11ef-afef-12835a3c1ddb) Kol Yürütme Kurulu yenilenerek şu üyeler seçilmişlerdir: Dr. Erdinç Köksal - Onursal Başkan (İstanbul), Dr. Mehmet Çakmak – Başkan (Ankara), Dr. Haldun Güner - II. Başkanı (İstanbul), Dr. Mustafa Usta – Sekreter (Ankara), Dr. Ülkü Sema Aydın (İstanbul), Dr. Derman Boztok (Ankara), Dr. Utku Özcan (Ankara), Dr. Şefik Zan (Ankara), Dr. Tülün Temizkan (Antalya), Dr. İhsan Özgürçağ (Adana), Dr. Kubilay Gürcan Civaner (Manisa), Dr. Seracettin Kayaoğlu (Aydın), Dr. Fatma Tansu Sakarya (Eskişehir).

TTB-EHK ve Odalar EHK'ları, 2024-2025 döneminde de aşağıdaki başlıklarda etkinliklerini sürdürmektedirler:

1. *Ülke düzeyinde emekli hekimlerin Tabip Odalarında örgütlenme ve dayanışmasının geliştirilip güçlendirilmesi*

Halen birçok tabip odasında kurulmuş ve çalışmakta olan emekli hekim komisyonlarının (EHK), 65 tabip odasının tümünde kurularak etkin duruma getirilmesine çalışılmaktadır. Bu amaçla il toplantılarının sürdürülmesi ve yaygınlaştırılması planlanmaktadır. Gerek Kol, gerekse komisyonlar düzeyine kurulan WhatsApp gruplarıyla emekli hekimler, Merkez Konseyi ve Oda Yönetim Kurullarının ilgili üyelerinin katılımıyla iletişim ve bilgi paylaşımını, karar ve eylem süreçlerini geliştirmektedirler. Oda EHK'ları, düzenli toplantılarla il düzeyinde emekli hekimlerin sorunlarının birlikte çözümü için çaba göstermektedirler. Oda Yönetim Kurulunun Oda EHK ile birlikte düzenlediği kahvaltılı toplantılarda ildeki emekli hekimlerin katılımı ve sosyal etkileşimi sağlanmaya çalışılmaktadır. 14 Mart Tıp Haftası etkinliklerinde, Oda ve EHK yöneticilerince, meslekte 30 ve sonrası onlu yıllarını dolduran ileri yaş hekimlerin plaket törenlerinde, Oda EHK çalışmalarına katılımlarının önemi anlatılarak çağrı yapılmaktadır.

2. *Maaş ve özlük haklarının iyileştirilmesi*

Merkez Ankara ve illerdeki çok yönlü çalışmalar, TBMM, bakanlıklar ve ilgili kurumlarla, milletvekilleri ve yetkililerle, medyayla yürütülen temaslar sonucunda, 2018 yılında, yasayla Emekli Sandığına bağlı emekli hekimlerin maaşlarında memur aylık katsayısına bağlı olarak artış sağlanmıştır. Bu gelişme, meslek kuruluşumuzda örgütlü mücadelemizin başarısının tarihi bir kanıtı olmuştur. (Çok yönlü çalışma sürecinin çalışma raporlarında fotoğraflarıyla tarihçesi: https://www.ato.org.tr/emekli-hekim-komisyonu-faaliyetleri.html).

Henüz çözümlenemeyen önemli bir eksiklik olarak, SSK ve Bağ-Kur emeklilerine de benzer artışların sağlanması ve adil olmayan bu eşitsizliğin giderilmesi çalışmaları, temel bir etkinlik olarak sürdürülmektedir. Yetkililerce, SSK ve Bağ-Kur emeklilerinin, aktif çalışma süresindeki primlerinin kendi tercihleriyle yüksek değil düşük düzeyden ödendiği, bu primler yüksek düzeyden ödenmiş olsaydı, emekli aylıklarının da yüksek olacağı, bu nedenle bir iyileştirme yapılamayacağı belirtilmektedir. Halbuki, SSK primleri işveren tarafından düşük düzeyden ödenmekte, genelde, çalışan hekimlerin bu tercihte herhangi bir etkileri bulunmamaktadır. Bu nedenle, oluşan mağduriyetlerin doğrudan yasa kapsamındaki bir düzenlemeyle, Emekli Sandığı emeklisi düzeyine getirilmesi gerekmektedir. Bağ-Kur emeklileri için de düzenlenebilecek telafi ödemeleriyle, aylıklarının yine Emekli Sandığı emeklileri düzeyine çıkarılması mümkün olabilecektir. Hekimlerin ek gösterge katsayısının en az 7600 olacak biçimde yükseltilmesi çalışmalarının da sürdürülmesi, çalışan ya da makam tazminatı alan emekli hekimlerden ek ödentinin kesilmemesi ve emekli üniversite elemanlarının da maaşlarının geride kalmamasının sağlanması gerekmektedir.

TTB Merkez Konseyinde, Kol ve Merkez Konseyi temsilcileriyle TTB avukatından oluşturulan özel ekibin birkaç yıldır sürdürdükleri hazırlık çalışmaları sonucunda, 2024 yılında, TTB

avukatları, emekli maaşlarındaki adil olmayan eşitsizlikler ve özlük hakları ile ilgili yukarıda belirtilen hususları dikkate alan bir yasa taslağı önerisi hazırlamışlardır (ttb.org.tr/userfiles/files/TTB_emekli_ayliklari_yasa_teklifi.pdf). Öneri, bu heyet tarafından SGK yetkililerine yapılan ziyaretle sunulmuş ve teknik görüşleri alınmıştır. Öneri taslağı, son haliyle, 16 Mayıs 2024 tarihinde, TBMM'de yakın bağlantıda olduğumuz meslektaşımız Bursa Milletvekili Prof. Dr. Kayıhan Pala'ya ziyarette iletilerek, diğer emekli hekim çalışmalarıyla birlikte desteği istenmiştir (ttb.org.tr/kollar/emeklihekimler/haber_goster.php?Guid=e05d7162-181c-11ef-94ef-ef6426936f72). Prof. Pala ile birlikte TBMM'de taslağın yasalaşması sürecindeki çalışmalar yakından izlenmektedir.

3. Sosyal tesisler ve yaşam merkezleri ihtiyacının sağlanması

Hekimlerin ileri yaşlarda bakım gereksinimlerinin karşılanması için huzurevi olanaklarının sağlanması, EHKlarının öncelikli çalışma alanı durumuna gelmiştir. TTB Merkez Konseyi, huzurevi ve yaşam merkezleri gereksinimini, Sağlık Bakanlığı, Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, TBMM gibi kurumlara öncelikli talepleri kapsamına iletirken, Tabip Odaları da, yerel yönetimlerle bu önemli gereksinimin savunuculuğunu yaparak, yeni tesisler açılmasını ya da mevcut olanlarda hekimler ve hatta sağlık elemanlarına kontenjan ayrılmasını talep etmektedirler. İstanbul Tabip Odası, uzun yıllardır yerel yönetimlerle huzurevi ihtiyacının karşılanmasını talep ederken, Ankara Tabip Odası Yönetimi Büyükşehir Belediye Başkanından randevuyla konuyu görüşmeyi planlamakta, Yenimahalle Belediye Başkanlığına da hekimlere kontenjan ayrılması için yazı yazmış bulunmaktadır. İstanbul Tabip Odası EHK, yine örnek biçimde, uzun yıllardır, huzurevlerinde ve yaşadıkları konutlarında ileri yaş bakım altında olan hekimlere ziyaretlerini sürdürmektedir. Ankara Tabip Odası EHK da 2025 14 Mart Tıp Haftasında huzurevlerinde emekli hekimlere ziyaretler yapmıştır.

Emekli hekimlerin bir araya gelebilecekleri lokal gereksinimlerinin çözümü için birçok Oda Yönetimi bütçe ve mekan olanaklarını araştırmaktadırlar. Bazı Tabip Odaları da uygun restoran, kafeterya gibi kuruluşlarla anlaşma yaparak üyelerine birlikte olabilecekleri sosyal mekan sağlamaktadırlar. Sosyal buluşmanın yanı sıra misafirhane gereksinimini karşılayacak hekimevlerinin kullanıma sunulabilmesi için Sağlık Bakanlığı nezdinde talepler gündemde tutulmaya çalışılmaktadır. Başta, zamanın İl Sağlık Müdürü Dr. Alper Pişkin'in değerli girişimleriyle kurulan ve örnek hizmetler veren, ancak son yıllarda Sağlık Bakanlığının olumsuz tutumu nedeniyle işlevini yitiren Adana Hekimevi olmak üzere, Ankara ve diğer illerdeki mevcut hekimevlerinin yukarıda belirtilen gereksinimleri karşılayacak biçimde yeniden işlevlerine kavuşturulması için gerek Bakanlık Merkezinde, gerekse illerde Sağlık Müdürlükleri nezdinde TTB Merkez Konseyi ve Tabip Odaları Yönetimlerince temas ve girişimler sürdürülmektedir.

4. Sağlık kuruluşlarına başvuruda ve hekimler arası ilişkilerde deontolojik özenin gösterilmesi

İlerleyen yaşlarıyla birlikte sağlık sorunları artan, yıllarını sağlıklı bir toplum yaratmak için harcayan emekli hekimlerin sağlık kuruluşlarına başvurduklarında, gerek genç hekimler, gerekse kuruluş personeli tarafından, deontolojiye uymayan biçimde, gerekli saygı, özen ve önceliğin gösterilememesi hayal kırıklığı ve üzüntü yaratmaktadır. Merkez Konseyimiz ve

Odalarımız Yönetimleri tarafından, Sağlık Bakanlığı ve İl Sağlık Müdürlüklerine yapılan girişimler sonucunda, birçok ilde sağlık kuruluşlarında hekimler ve sağlık personeli başta olmak üzere, yaşlı hastalara öncelik tanınması sistemi başlatılmıştır. Sağlık hizmetlerinin deontolojiye uygun ve gereken kalitede verilebilmesi için, sağlık kuruluşlarında hizmet sunan hekimler ve sağlık personelinin çalışma yükü ve hizmet organizasyonunda gerekli iyileştirilmelerin yapılması talebi de meslek kuruluşumuz tarafından kesintisiz biçimde dile getirilmektedir. Bu önlemlerin yanı sıra, büyük hastanelerimizden başlanarak emekli hekim poliklinikleri oluşturulması, özel sağlık kuruluşlarında da saygınlıklarına özen gösterilmesi ve kabul edilebilir ücretlerle muayene ve tedavilerinin sağlanması için her düzeyde girişimler sürdürülecektir.

İlk olarak İzmir Tabip Odası Tarafından başlatılan, yolun başındaki tıp öğrencileri ve genç hekimlerle mesleğin en deneyimlileri emekli hekimlerin samimi buluşmaları, deneyim aktarımı, deontolojik ilkelerin vurgulanması ve kuşaklar arası köprüler kurulmasına vesile olan "Fidanlar ve Çınarlar Buluşmaları", İstanbul, Ankara ve diğer Tabip Odaları EHK'larınca sürdürülmektedir. Ankara Tabip Odasının, 14 Mart Tıp Bayramı etkinlikleri kapsamında düzenlediği Fidanlar ve Çınarlar Buluşması, Hacettepe Üniversitesi'nin son seçilmiş rektörü Prof. Dr. Haluk Özen'in katılımıyla yapılmıştır: https://ato.org.tr/haberler/2865-fidanlar-ve-cinarlar-bulusmasi-duzenlendi.html .

5. *Hekimler arası toplantı, gezi gibi sosyal faaliyetlere katılabilme, zengin mesleki birikimlerini genç meslektaşlarına aktarabilme olanaklarının sağlanması*

EHKları, Fidanlar ve Çınarlar etkinliklerinin yanı sıra, emekli hekimlerin değerli deneyimlerini paylaşabilecekleri ve genç meslektaşlarına aktarabilmeleri için, doğrudan düzenledikleri tıbbi toplantıların yanı sıra, Tabip Odasınca düzenlenen bütün bilimsel toplantılarda, birikimli emekli hekimlerin katılım ve katkılarının sağlanmasına çalışmaktadırlar.

EHKlarınca, Tabip Odaları Yönetim Kurullarınca düzenlenen kahvaltılı emekli hekim toplantıları, özellikle ilgi görmekte, emekli hekimleri samimi ortamda buluşturmakta, meslek kuruluşunda dayanışma ve örgütlenmelerini güçlendirmektedir.

Tabip Odaları düzenleyiciliğinde, emekli hekimlerin gerek yurt içi, gerekse yurt dışına düzenledikleri geziler, sosyal beraberliği, dinlenerek yenilenmeyi, bilgi ve görgüyü arttırmayı, yurt ve dünya sağlık hizmetleri deneyimlerini paylaşmayı, hekimlerin insanlık idealleri doğrultusunda barış ve esenliğe katkılarını sağlamaktadır. Emekli hekimler, Merkez Kol ve Odalarda Komisyonlar düzeyinde, geçmiş yıllarda olduğu gibi bu gezilerin canlandırılmasını istemektedirler.

Emekli hekim hareketi esas olarak bir emek hareketidir. Bu nedenle diğer demokratik emekli kitle örgütleriyle başlatılan iletişim ve işbirliği geliştirilerek sürdürülecektir. TTB, "Onurlu Yaşam, Hakça Paylaşım" Sloganıyla Düzenlenen Büyük Emekli Mitingine Katıldı, 26 Mayıs 2024: https://www.ttb.org.tr/kollar/emeklihekimler/haber_goster.php?Guid=a0b5a798-1c0c-11ef-8028-d6698b7cce93 .

Türk Tabipleri Birliği Emekli Hekimler Kolu Yürütme Kurulu, özellikle temel kazanım olan emekli hekimlerin örgütlenme ve dayanışmasının sağlanmasıyla, istenilen hedeflere ulaşmada, zorunlu olan il etkinlikleriyle birlikte, bütün çalışmaları bilinçli ve kararlı biçimde destekleyen TTB Merkez Konseyi ve değerli çalışanlarıyla, Odalarımız Yönetim Kurulları ve değerli çalışanlarına emek ve destekleri için teşekkür eder.

TTB FÜSUN SAYEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

DR. FÜSUN SAYEK'İ ANMA ETKİNLİKLERİ KAPSAMINDA ÇOCUKLAR VE ERGENLERİN KARŞILAŞTIĞI RİSK FAKTÖRLERİ ELE ALINDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi önceki dönem başkanlarından Dr. Füsun Sayek, vefatının 18'inci yılında TTB'de düzenlenen etkinlik ile anıldı. Dr. Bahar Gökler'in çocuk ve ergenlerin maruz kaldığı zorluklar ile ilgili sunum yaptığı 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. Alpay Azap yaptı. Genellikle kurumların insanlara değer kattığını ancak bazı kişilerin de kuruma değer kattığını söyleyen Azap, Sayek'in de bu isimlerden biri olduğunu dile getirerek, "Füsun Abla TTB'ye çok değer katan, TTB ile özdeşleşen bir isim. Kendisini saygı ve sevgiyle anıyorum. Bize kazandırdıkları ile yolumuza devam ediyoruz" dedi.

Dr. Füsun Sayek'i anma etkinliğinin konusu olan çocuklar ve ergenleri tehdit eden risklerle ilgili olarak konuşan Azap, "Dünyamız maalesef kötü olaylarla giderek daha çok karşılaşır oldu. Bu olaylardan en çok etkilenenler de çocuklar ve ergenler oluyor. UNICEF'in 2023 raporu da bize bunu söylüyor. Her gün yaklaşık 4 bin 500 çocuğun öldüğü görüyoruz. Çocukların kazalar, ruh sağlığı bozuklukları, madde bağımlılıkları ve yoksulluk gibi ciddi tehditler altında olduğunu görüyoruz" diye konuştu.

Enfeksiyon hastalıkları alanından örnek veren Azap, "Bizim için çocukların sağlıklı bir erişkin olmasının en önemli koşulu aşılanmaları. Yine UNICEF'in raporundan öğreniyoruz ki; 2019-

2021 yılları arasında 65 milyon çocuk eksik aşılanmış durumda. Bunun 45 milyonu hiç aşılanmamış. Zengin ülkelerde hiç aşılanmamış çocuk oranı yirmide birken, yoksul ülkelerde bu beşte bire kadar çıkabiliyor. Dolayısıyla eşitsizliklerden de en çok çocuklar etkileniyor. TTB de her zaman sağlığın sadece biyolojik bir süreç olmadığını her zaman vurgulamış, sağlığın sosyal bileşenleri üzerine çalışmış, eşitsizliklerin kaldırılması üzerine çok emek vermiştir. Füsun Abla da bu bayrağı taşıyanların önde gelenlerinden biriydi. O bayrağı devraldığımız için çok gururluyuz ve daha iyi yerlere taşımaya gayret edeceğiz" ifadelerini kullandı.

Açılış konuşmasının ardından çocuk ve ergen ruh sağlığı profesörü Dr. Bahar Gökler, "Çağımızda Çocuk ve Ergenleri Çevreleyen Risk Etmenleri" başlıklı sunumunu yaptı. İlk olarak cinsellikle ilgili sorunları anlatan Gökler, genç yaşta hamilelik ve erken yaşta evlilikler gibi risk etmenleri hakkında bilgi verdi. Şiddet başlığı altında çocukların ve ergenlerin maruz kaldığı risklerle hakkında cinayet, suça itilme, çocukların kötüye kullanılması, yoksulluk ve ihmal gibi neden ve sonuçlar hakkında konuşan Gökler, sunumunda ayrıca özkıyım, savaş ve çatışmalar, göç, alkol ve madde bağımlılığı, internet bağımlılığı, dışlanma ve yalnızlık gibi konularda detaylı bilgiler paylaştı.

Gökler sunumunda son olarak; ülkelerin çocuk, ergen ve aileyi birlikte içeren bütün bu risk etmenlerini ortadan kaldırmak üzere çağın gerekleri ve kendi toplumlarının özelliklerine uygun, barışçıl, çağdaş, bütüncül ve bilinçli sosyal politikalar geliştirmek zorunda olduğunu dile getirdi.

Sunumun ardından katılımcıların soru ve katkılarının alındığı etkinlik toplu fotoğraf çekimi ile sona erdi.

Dr. Bahar Gökler'in sunumu için tıklayın.

(17.10.2024)

TTB HALK SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU

TTB Halk Sağlığı Kolu Nasır Nesanır, Bahar Marangoz, Melike Yavuz, Zeynep Varol ve Mehmet Zencir'den oluşan yürütme kurulu ile koordinasyonunda faaliyetlerini sürdürmüştür. Halk Sağlığı çalışmaları sadece kola sınırlı olmayıp diğer kol, çalışma grupları ve TTB bütünlüğünde yürütülen faaliyetlere katkı verilmiştir.

TTB Halk Sağlığı Kolu'nun 2024-2025 yılında gerçekleştirdiği çalışmalar aşağıda beş 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. NUSRET FİŞEK ANMA ETKİNLİKLERİ

Prof. Dr. Nusret Fişek, doğumunun 108'inci, ölümünün 34'nci yılı olan 3 Kasım 2024'de TTB, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı tarafından düzenlenen bir etkinlik ile anıldı. Etkinlik "Sağlıkta Dönüşüm ve Sağlıkta Çeteleşme" teması ile gerçekleştirildi. TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. Ali Osman Karababa'nın kolaylaştırıcılığında yapılan etkinlikte üç sunum ve forum kısmı yer aldı:

- "Öncelikli Halk Sağlığı Sorunu Olarak Sağlıkta Çeteleşme", Prof. Dr. Tuğrul Erbaydar (İstanbul Okan Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı)
- "Sağlıkta Piyasalaşma ve Bebek Ölümleri", Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak (TTB Halk Sağlığı Kolu)
- "Sağlıkta Piyasalaşma Yapısal Şiddettir, Çözümü de Yapısaldır", Prof. Dr. Feride Aksu Tanık (Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı)

Yine TTB Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü Seçici Kurulu'nun 2024 yılı ödülüne değer bir aday olmadığına ilişkin sonucu da etkinlikte paylaşıldı.

2. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ

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 35'incisi "Yerel Yönetimler ve Sağlık" başlığıyla 29 Eylül 2024 - ve 5 Ekim 2024 tarihler arasında gerçekleştirildi. Yürütücülüğünü Dr. Alpaslan Türkkan ve Dr. Elif Okşan Çalıkoğlu'nun üstlendiği seminere farklı illerden ve tıp fakültelerinden 19 araştırma görevlisi ile İzmir Büyükşehir Belediyesi'nden temsilciler katıldı. İzmir Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Nuri Seha Yüksel'in açılış konuşmasıyla başlayan seminerde Dr. Gül Ergör, Gezici Eğitim Seminerlerinin tarihinden ve

öneminden bahsetti. Daha sonra ise İzmir Büyükşehir Belediyesi Sağlık İşleri Daire Başkanı Dr. Ahmet Soner Emre yürüttükleri çalışmaları anlatırken, İzmir Tabip Odası Halk Sağlığı Komisyonu Sekreteri Dr. İrem Şevik de komisyon çalışmalarını aktardı ve 20-22 Aralık 2024'te yapılacak Güz Okulu'nun duyurusunu yaptı. Etkinlikte seminer eğiticileri tarafından katılımcılardan beklentileri alınmış ardından GES'in amacı, hedefleri ve programı hakkında bilgi verilmiştir. Eğitim, 30 Eylül- 01 Ekim 2024 tarihlerinde İzmir, 02 Ekim 2024 tarihinde Çanakkale ve 03 - 05 Ekim 2024 tarihlerinde Bursa'da gerçekleştirilmiştir. 05 Ekim 2024 tarihinde saat 12:00'de Bursa Tabip Odası Dr. Türkan Saylan Toplantı Salonu'nda Halk Sağlığı Gezici Eğitim Semineri değerlendirmesi ardından sona ermiştir. Seminerin eğitim sorumluları Prof. Dr. Alpaslan Türkkan ve Doç. Dr. Elif Okşan Çalıkoğlu programın yürütülmesinde görev almıştır. GES kapsamında aşağıdaki birimler ziyaret edilmiştir:

İzmir

- **İzmir Büyükşehir Belediyesi'ne Bağlı Sağlık İşleri Dairesi Başkanlığı**
- Toplum Sağlığı Eğitim Şube Müdürlüğü, Toplum Sağlığı ve Eğitim Şube Müdürlüğü
- PAKO Sokak Hayvanları Sosyal Yaşam Kampüsü
- Kadifekale Kadın Dayanışma Merkezi
- İzmir Planlama Ajansı (İZPA)
- Sağlıklı Yaşam ve Evde Bakım Şube Müdürlüğü
- Eşrefpaşa Hastanesi
- Zübeyde Hanım Huzurevi
- Sosyal Hizmetler Daire Başkanlığı

Çanakkale

- Çanakkale 18 Mart Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı (02 Ekim 2024 Çarşamba günü Çanakkale 18 Mart Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyeleri ve asistanlarıyla tanışma toplantısı yapılmıştır. Toplantıya Çanakkale Tabip Odası başkanı Uzm. Dr. Arzu MİRİCİ ve Çanakkale Belediye Hekimi Dr. M. Cengiz IŞIK da eşlik etmiştir.)
- Çanakkale Belediyesi Sağlık Hizmetleri
- İklim Değişikliği ve Sıfır Atık Yönetim Müdürlüğü
- Altın Yıllar Yaşam Merkezi

Bursa

- **Bursa Büyükşehir Belediyesi** (Bursa Büyükşehir Belediyesi Mustafa Bozbey ile görüşme)
- Evde Bakım Şube Müdürlüğü
- Sağlık İşleri Daire Başkanlığı
- İş Sağlığı ve Güvenliği Şube Müdürlüğü
- Hayvanat Bahçesi Şube Müdürlüğü
- Huzurevi Şube Müdürlüğü
- Veteriner Hizmetleri Şube Müdürlüğü

- Halk Sağlığı ve Sağlıklı Yaşam Şube Müdürlüğü
- Bursa Kent Konseyi
- Gençlik ve Aile Destek Merkezi (GADEM)
- **Nilüfer Belediyesi** (Nilüfer Belediyesi Başkanı Şadi ÖZDEMİR ile Görüşme)
- Sağlıklı Yaşlanıyoruz Etkinlikleri
- Kırsal Mahallelere Yönelik Kanser Tarama Hizmetleri
- Halk Sağlığı Günleri
- Yaşlı Hizmetleri

Diğer Sağlık Hizmetleri (Kadın ve Çocuk Akademileri, Bağımlılıkla Mücadele Birimi

Hoş Geldin Bebek, Çocuk Gelişimi Destek Programı, Sünnet Şöleni, Kişisel Bakım ve Ev Bakım Hizmetleri, Gönüllü Danışmanlık ve Test Merkezi, Engelliler Sosyal Yaşam Destek Merkezi, Engelsiz Sosyal Yaşam Merkezi, Tekerlekli Sandalye Tamir Evi, Dr. Refik Saydam Sağlıkçılar Parkı, Nilüfer Tek Sağlık Sempozyumu, Atık ilaç projesi)

3. HALK SAĞLIĞI KONGRESİ

Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) tarafından 5-7 Aralık 2024 tarihlerinde Ankara'da düzenlenen 8. Uluslararası 26. Ulusal Halk Sağlığı Kongresi'ne kolumuz iki ayrı oturumla katılmıştır.

- TTB Halk Sağlığı Kolu Oturumu: Yerel Yönetim|er ve Sağlık
  Sağlıkta Dönüşüm ve Yerel Yönetimlerde Sağlık (Prof. Dr. Mehmet Zencir)
  Yerel Demokrasi ve Sağlık: Toplum Katılımı Deneyimi (Dr. Fatma Aytuğ Balcıoğlu)
- TTB Halk Sağlığı Kolu 35. Gezici Eğitim Semineri (GES) Oturumu:
  Yerel Yönetimler ve Sağlık (Doç. Dr. Elif Okşan Çalıkoğlu, Dr. Muradiye Cengiz, Dr. Burcu Ecem Uğuz ve Dr. İbrahim Kapan)

4. ATA SOYER HALK SAĞLIĞI GÜZ OKULU

Ata Soyer XXVIII. Halk Sağlığı Güz Okulu, İzmir Tabip Odası öncülüğünde, TTB-Halk Sağlığı Kolu ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası olarak 20-22 Aralık 2024 tarihinde "Toplumsal Cinsiyet, Beden Politikaları ve Sağlık" başlığı altında gerçekleştirildi. Katılım oldukça yüksekti, halk sağlıkçı, sağlık emekçisi, sağlık öğrencileri ve halk sağlığına ilgisi olan dostlarımızın katılımı ile 50 kişinin üzerine çıktık. Güz Okulu'nda işlenen başlıklar şunlardır:

Kontrolü Anlamak: Patriyarkal Kapitalizm, Muhafazakarlaşma ve Beden

- İktidar ilişkileri ve patriyarkanın ideolojik işlevi - Nilgün Toker
- Patriyarka, kapitalizm ve toplumsal yeniden üretim - Melda Yaman
- Türkiye'de muhafazakarlık ve neoliberal politikalar ışığında ailenin işlevi - Lale Tırtıl
- Biyopolitika ve beden politikaları - Remzi Altunpolat

Hayatıkuşatan Kontrol Pratikleri

Tıbbileştirme ve Piyasalaşma Ekseninde Beden Kontrolü

- Tıbbileştirilen yaşam - Sevcan Tiftik
- Medikal estetik - İrem Şevik
- Doğum - Irmak Saraç

Doğurganlığın Kontrolü Aracılığıyla Beden Kontrolü

- Kışkırtılmış pronatalizm ve makbul annelik - Özlem Türkdoğan
- Rahim içi araç: nüfus kontrolünden kadın sağlığına uzanan tarihsel bir paradoks - Aslı Davas
- Türkiye'de doğum kontrol yöntemlerine erişim ve kürtaj - Türkan Günay

Sağlık Hizmetlerinde İktidar İlişkileri - Fatma Kayman

Cinselliğin Kontrolü ve "Öteki" Bedenler

- Cinsiyet gelişim çeşitliliği ve tıbbi uygulamalar - Koray Başar
- Patriyarka denetiminde kadın cinselliği - Aytül Tükel

Mücadele

- LGBTİ+ örgütlerin sağlık alanındaki mücadele örnekleri – Aram Kadiroğlu
- Karşı mücadale - Berfin Atlı
- Menstrüel aktivizm - Irmak Saraç
- Dünyada ve Türkiye'de kürtaj mücadelesi - Suzan Saner
- TTB'nin kadın sağlığı mücadelesi: Kadın hekimlik deneyimi - Ayşegül Ateş
- SES'in kadın sağlığı mücadelesi - Nazan Karacabey

5. DİĞER KOLLARLA VEYA KURULUŞLARLA YAPILAN ORTAK ÇALIŞMALAR

Afet bölgesi çalışmalarına katkı

Deprem sürecinde çok sayıda halk sağlığı kolu üyemiz deprem bölgesinde hizmet ve incelemelere katkı sağlamıştır. TTB Halk Sağlığı Kolu olarak ASHYA ile birlikte:

- TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 18. Ay Değerlendirme Raporu (https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/ttb_ses_subat_depremleri_18ay_rapor.pdf) ve
- TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Değerlendirme Raporu (https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/subat-2023-depremleri-2-yil-degerlendirme-raporu.pdf)
- Adıyaman ilinde gerçekleştirilen "Deprem Bölgesindeki Beş Yaş Altı Çocukların Beslenme Durumlarının Değerlendirilmesi" araştırması (https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/malnutrisyon_raporu_adiyaman_29kasim2024.pdf)
- AHEK 2.Deprem Çalıştayı (5-6 Ekim, 2024, Adıyaman)
  - Afetler ve Birinci Basamak çalıştayı (Mehmet Zencir)

  - Aşı Kararsızlığı ve Hekim Sorumluluğu (Muzaffer Eskiocak)
- Deprem sonrası Değişen Hayatlarımız paneli (14 Aralık 2024, Adıyaman)
- Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinden Kendine Zarar Verme Davranışına Yaklaşım konulu eğitim çalışması (15 Aralık 2024, Adıyaman)
- Barınma ve Sağlık Çalıştayı (25 Ocak 2025, Adıyaman)
- Barınma ve Sağlık Çalıştayı (25 Ocak 2025, Hatay)
- Afet Sonrası Toz ve Hava Kirliliği: Müdahale ve İzlem Çalıştayı (3-4 Mayıs 2025, Hatay)
- İstanbul Tabip Odası tarafından gerçekleştirilen Beklenen Marmara-İstanbul Depremi ve Sağlık Hizmetleri Sempozyumu çalışmalarına aktif katkı verilmiştir.

Temiz Hava Hakkı Platformu:

- Temiz Hava Hakkı Platformunun teknik desteği ile Türk Tabipleri Birliği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, İş ve Meslek Hastalıkları Uzmanları Derneği ve Çevre İçin Hekimler Derneği ortak bir basın bildirisi yayınlayarak Şubat 2025'te TBMM'de görüşülmeye başlanan İklim Kanunu Teklifi hakkında görüşlerini kamuoyu ile paylaştılar. (https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=45b6ae56-fe73-11ef-b48b-18e01ce73658)
- Afşin-Elbistan A Termik Santraline yapılması planlanan iki ek ünite projesinin Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) Olumlu kararının iptali için, Temiz Hava Hakkı Platformu'nun teknik desteği Türk Tabipleri Birliği (TTB) dava açtı. (https://temizhavahakki.org/elbistan-halki-davaci/)
- "Sağlık Hakları Perspektifinden Adil Geçiş - Soma Örneği" adlı araştırma çalışmasının proje kapanış çalıştayı, 28 Haziran 2024, Ankara (https://temizhavahakki.org/thhp-saglik-haklari-perspektifinden-adil-gecis-calistayi-yapildi/)
  - Çalışmanın amacı ve kapsamı Deniz Gümüşel, Temiz Hava Hakkı Platformu
  - Sağlık Hakları Perspektifinden Adil Geçiş - Doç. Dr. Melike Yavuz, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
  - Soma saha araştırmasının bulguları
  - Kömürle Kuşatılmış Yaşamlar: Soma Sosyal Haklar Derneği Soma Temsilciliği
  - Sağlık taraması ve sağlık algı anketi sonuçları, Prof. Dr. Gamze Varol, Türk Tabipleri Birliği
  - Soma'da kömür sektörü algısı, kömürsüz bir Soma ve adil geçiş tahayyülü–derinlemesine görüşmelerin sonuçları, AdHoc Araştırma
  - Grup çalışmaları, Kolaylaştırıcı: Deniz Gümüşel
- 'Türkiye'nin Hava Kalitesi Karnesi' Kara Rapor 2024: Nüfusun En Az Yüzde 92'si Hala Kirli Hava Soluyor (https://temizhavahakki.org/kararapor2024/)
- Hatay Antakya Hava Kalitesi PM2.5 ölçümleri, 7 Ocak – 25 Ocak 2025 (https://temizhavahakki.org/deprem-bolgesinde-gorunur-tehlike/)
- Görünür Tehlike Beton Santralleri ve Hava kirliliği (https://temizhavahakki.org/gorunur-tehlike-beton-santralleri-ve-hava-kirliligi/)

- Halk Sağlığı Kongresi: "İklim Değişikliği ile Mücadelede Kömürden Çıkış ve Halk Sağlığı: Soma Örneği" oturumu (https://temizhavahakki.org/8-uluslararasi-26-ulusal-halk-sagligi-kongresine-temiz-hava-hakki-platformu-da-bir-panelle-katildi/)
  Oturum başkanı: Prof. Dr. Gamze Varol
  Sağlıklı Bir Gezegende Sağlıklı İnsanlar İçin Adil Geçiş, Shweta Narayan,
  Kömürden Çıkışta Adil Geçiş ve Halk Sağlığı, Doç. Dr. Melike Yavuz Uzm.
  Soma'da Kömür Endüstrisi ve Halk Sağlığı Araştırması: Niceliksel Bulgular, Dr. Mümine Yüksel
  Soma'da Kömür Sektörü, Çevre ve Sağlık Algısı: Niteliksel Bir İnceleme, Deniz Gümüşel

Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu:

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) de bileşenleri arasında olduğu Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu, 21-22 Eylül 2024 tarihlerinde Ankara'da düzenlediği "Ücretsiz Okul Yemeği Hemen Şimdi" çalıştayına kol üyelerimiz Türkan Günay, Münevver Kaynak Türkmen ve Dicle Dilan Salman katılım sağlamıştır. Okul yemeğinin ve içme suyunun, kamusal eğitim hakkının temel insan hakkı-çocuk hakkı olduğu vurgulanan çalıştayda beslenme sorunlarına bağlı Türkiye'de okul terklerinin her geçen yıl arttığı ve 2023 itibariyle ülke tarihinin en yüksek seviyesine ulaştığına dikkat çekildi. Okul yemeği çocukların sağlıklı beslenmelerinin, ruh sağlıklarının ve genel sağlıklarının ayrılmaz bir parçası olduğu vurgulandı. TTB ve SES'in hazırladığı "Deprem Bölgesindeki Beş Yaş Altı Çocukların Beslenme Durumları - Hatay Örneği" Raporu'na atıfla deprem bölgesindeki beş yaş altı çocuklarda bodurluk ve zayıflık oranlarının arttığının altı çizildi. Okul yemeğinin çocuk psikolojisi, toplumsal cinsiyet eşitliği, gıda güvenliği ile ilişkilerine yer verilerek Anayasa'ya, ilgili yasalara ve Türkiye'nin tarafı olduğu uluslararası sözleşmelere atıf yapılarak kamu otoritesinin sorumlulukları hatırlatıldı. Çalıştayda öne çıkan talepler ve çalıştay raporuna şu link ile ulaşılabilir:
ttb.org.tr/userfiles/files/ucretsiz_okul_yemegi_koalisyonu_calistay_raporu.pdf

Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün mücadele programı kapsamında 8 Şubat 2025 tarihinde Mersin Tabip Odası'nda yapılan "Sağlık Emek Gücü" çalıştayına kol adına Mehmet Zencir "Sağlık Emek Gücü Verileri ve Sağlıkta Emek Rejimi" sunumu ile Nasır Nesanır ise Forum kısmında aktif katkı vermiştir. Sağlık emek gücü dışındaki oluşturulan grupların çalışmalarına da kol üyelerimiz katkı vermişlerdir.

Türk Tabipleri Birliği Pandemi Çalışma Grubu ve Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu tarafından 4 Eylül 2024 Çarşamba günü saat 20.30'da "M Çiçeği: Bilinmesi ve Yapılması Gerekenler" başlıklı çevrimiçi panele kol adına Mehmet Zencir katılmış ve "Salgını Kontrol Etmek İçin Ne Yapmalı? konulu sunumu yapmıştır.

Kol üyelerimiz başta Aşı Çalışma Grubu, Pandemi Çalışma Grubu, Okul Sağlığı Çalışma Grubu, Bilgisayar Mühendisleri Odası (BMO) ve TTB Sağlık ve Dijitalleşme Çalışma Grubu, Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı olmak üzere diğer kollara ve TTB'nin yayın organlarına aktif katkı vermeye devam etmektedir.

"YEREL YÖNETİMLER VE SAĞLIK" BAŞLIKLI 35. GEZİCİ EĞİTİM SEMİNERİ İZMİR'DE BAŞLADI

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 35'incisi "Yerel Yönetimler ve Sağlık" başlığıyla 29 Eylül 2024 günü İzmir Tabip Odası'nda başladı.

Yürütücülüğünü Dr. Alpaslan Türkkan ve Dr. Elif Okşan Çalıkoğlu'nun üstlendiği seminere farklı illerden ve tıp fakültelerinden 20 araştırma görevlisi ile İzmir Büyükşehir Belediyesi'nden temsilciler katıldı.

İzmir Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Nuri Seha Yüksel'in açılış konuşmasıyla başlayan seminerde Dr. Gül Ergör, Gezici Eğitim Seminerlerinin tarihinden ve öneminden bahsetti. Daha sonra ise İzmir Büyükşehir Belediyesi Sağlık İşleri Daire Başkanı Dr. Ahmet Soner Emre yürüttükleri çalışmaları anlatırken, İzmir Tabip Odası Halk Sağlığı Komisyonu Sekreteri Dr. İrem Şevik de komisyon çalışmalarını aktardı ve 20-22 Aralık 2024'te yapılacak Güz Okulu'nun duyurusunu yaptı. Toplantı; tanışma, gündemlerin belirlenmesi, beklentilerin alınması ve programın aktarılması ile sona erdi.

35. Gezici Eğitim Semineri; İzmir'in ardından Bursa ve Çanakkale'deki buluşmalar ile devam edecek ve 5 Ekim 2024 günü son bulacak.

(01.10.2024)

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI (HUV) ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

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, **1 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 kayıt olmak gerekmektedir. 01.01.2015 tarihinden sonra, AÜT'nin yazılı şekli olan TTB Tarife kitabının basımı bırakılmıştır.

2024 Yılı İkinci Yarısı için 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 6 bölgeye ayrılmıştır. HUV Çalışma Grubumuz, ülkenin son beş yıldan beri yaşadığı ağır ekonomik koşullar ve yüksek enflasyon oranını dikkate alarak, 2022 Yılı ikinci yarısı için (son 20 yıldan beri ilk defa) HUV Katsayılarında yeniden artışa gidilmesinin zorunlu olduğu görüşünü benimsemiş ve TTB Merkez Konseyi'nin oluru ile de bunu uygulamaya koymuştu.

O günden bugüne ülkede enflasyon oranında kısmen bir düşme olmakla birlikte, yıllık enflasyon oranı %40 seviyelerinde seyrettiğinden bu yılın ikinci yarısı için de HUV Katsayısında yeni bir güncelleme gereksinimi olduğu anlaşılmaktadır. Bu görüş ve önerimizin TTB Merkez Konseyi tarafından uygun bulunması üzerine yukarıda adı geçen 6 bölgede de geçerli olmak üzere, HUV Katsayılarında 2024 Yılı birinci yarısına göre %25,00 (2023 Yılı 2. Yarısına göre %50,54 oranında) artış tespit edilerek 01.07.2024 gününde geçerli olacak şekilde uygulamaya konulmuştur. Yapılan bu artış ile, mevcut enflasyonun %4-5 puan üzerinde artış yapılarak, meslek gruplarımızın enflasyon karşısında korunması sağlanmaya çalışılmıştır.

TTB-HUV Danışma Kurulumuzun 2024 Yılı toplantısı 19.12.2024 tarihinde internet ortamında (Zoom ile) yapıldı;

HUV Çalışma Grubumuz, yıllık düzenli faaliyetlerinden birisi olan 2024 yılı HUV Danışma Kurulu toplantısının ilkini 19.12.2024 tarihinde internet ortamında (Zoom ile) gerçekleştirmiştir. Yukarıda da belirtildiği üzere, ülkede enflasyonun son dört yılda çok yüksek seyretmesi nedeniyle HUV Katsayısı (Danışma Kurulu'nda görüşülemeden) 2024 Yılı ikinci yarısında ikinci kez güncellenmek durumunda kalınmıştı. Bu nedenle, bu yıl (Nisan ayında ilki yapılamadığı için) ilk defa yapılan Danışma Kurulu'nda öncelikli amacımız, 2022 ve 2023 Yılında da iki kez düzenlenmesi yapılan HUV Katsayısında hangi kriter(ler)in (ÜFE, TÜFE, ÜFE+TÜFE/2 + döviz etkisi vb.) dikkate alınması gerektiğinin tartışılması ve (mümkünse) bu konuda bir fikir birliğinin sağlanmasına çalışmak olmuştur.

Danışma Kurulu toplantımızda bu konu ayrıntılı şekilde tartışılmış, HUV Katsayılarının tespitinde yalnız (ÜFE+TÜFE/2 + Döviz fiyatı artışı) yerine, daha adil, daha güvenilir enflasyon verisi elde etmek için değerlendirme kriteri olarak çok daha geniş ve kapsamlı bir "TTB Enflasyon Sepeti" oluşturulmasına ve HUV Katsayısı tespitinde enflasyon oranı olarak bunun dikkate alınmasının daha doğru olacağı konusunda görüş birliğine varılmıştır. Bu düşüncemizin sonucunda TTB Enflasyon Sepeti'nin; TÜİK TÜFE, TÜİK ÜFE, TÜİK Sağlık Enflasyonu, USD+Euro Ortalama artış oranı, Asgari Ücret artış oranı, Yeniden Değerlendirme artış oranı, Kira Artış oranı, İTO Enflasyon oranı ve ENAG Enflasyon oranı verilerinden oluşmasına karar verilmiştir.

Bundan böyle, TTB Merkez Konseyi HUV Katsayısı artışı oranını belirlerken, ülke mali koşulları ve halkın alım gücü gibi ekonomik ve sosyal verileri de dikkate alarak, TTB Enflasyon Sepeti'ni oluşturan bu değerlendirme kriterlerinin hangisinden ne oranda faydalanacağına karar verecek ve bu şekilde TTB açısından geçerli enflasyon oranını hesaplayacaktır. Danışma Kuruluna katılan diğer tüm katılımcılar da önerimiz olan bu enflasyon sepetinin uygulanması konusunda bizimle aynı görüşü desteklemişler ve böylece bundan sonra uygulanacak olan enflasyon oranı konusunda tam bir fikir birliği sağlanmıştır.

HUV Tarifemizin güncellemeleri, internet ortamında yapılan toplantı olanağının sınırlı olması dikkate alınarak bu Danışma Kurulumuzda da 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. Ancak, Covid-19 Pandemisinin etkisiyle güncellemeye gereksinim duyulan işlemlerinin 2022 ve 2023 Yıllarında da Danışma Kurulumuzda görüşülmesi mümkün olamamıştı. O nedenle, ilgili uzmanlık derneklerinin işbirliği ile Çalışma Gruplarında ayrıntılı şekilde çalışılmış ve/veya revizyonu tamamlanmış olan işlemler, aynı yılların belirli zamanlarında Çalışma Kurulumuz tarafından uygulamaya konulmuştur. Aynı durum, 2024-2025 Yıllarında da devam etmiş ve güncelleme/revizyon çalışmaları HUV Çalışma Grubu ve Çalışma Kurullarımızca tamamlanmış olan işlemler (Danışma Kurulunda görüşülmeden) yılın belirli zamanlarında uygulamaya konulmuştur.

2024 Yılının bu ilk Danışma Kurulu'nda, yapacağımız güncellemelerin Ocak ve Şubat.2025 aylarında uygulamaya konulacağı katılımcılara (yalnız bölüm başlıkları ile) duyurulmuş, 17 branştan oluşan güncelleme listesi üzerinde bir görüşme açılmamıştır. Listeler söylendiği şekilde Ocak ve Şubat aylarında uygulamaya konulmuştur.

2025 Yılı Birinci Yarısı için HUV Katsayıları Belirlendi;

Bilindiği üzere, ülkemizde enflasyonun son beş yıldan beri yüksek seyretmesi nedeniyle HUV Katsayısının yılda iki kez güncellenmesi ve bu güncelleme hesabında TÜİK TÜFE+ÜFE ortalama artışının dikkate alınmasının adil ve uygun olacağı konusunda önceden bir uzlaşma sağlanmıştı. Bu kararın gereği olarak, HUV Çalışma Grubu önerisi ve TTB-MK oluru ile, HUV Katsayılarında 2023 Yılı ikinci yarısı ve 2024 Yılı birinci yarısı için bu formül kullanılarak ikinci güncellemeler yapılmıştı. Ancak bu defa, yukarıda da geniş şekilde açıklandığı üzere, 19.12.2024 Tarihinde yapılan son Danışma Kurulu toplantımızda alınan karar doğrultusunda HUV Katsayısı tespitinde "TTB Enflasyon Sepeti"ni oluşturan TÜİK TÜFE, TÜİK ÜFE, TÜİK Sağlık Enflasyonu, USD+Euro Ortalama artış oranı, Asgari Ücret artış oranı, Yeniden Değerlendirme artış oranı, Kira Artış oranı, İTO Enflasyon oranı ve ENAG Enflasyon verilerinin kullanılması uygulamasına geçilmiştir.

TTB Enflasyon Sepeti verileri ile ilk defa bulunan rakam doğrultusunda 2025 Yılı 1. Yarısı için 2024 Yılı katsayısına göre %20'lik artış kabul edilmiş ve bu şekilde hesaplanan katsayılar 01.01.2025 Günü uygulamaya konulmuştur. Gerçekte TTB Sepeti ile elde edilen enflasyon oranı yaklaşık olarak %18'dir. Ülkenin ekonomik-sosyal verileri dikkate alınarak +%2 ek puan "refah payı" olarak kabul edilerek bulunan bu rakama eklenmiştir. Yine, HUV Katsayısında yapılan bu son %20'lik artış ile, 2024 Yılını kapsayan 12 aylık süreçte toplam olarak %50'lik bir artış gerçekleştirilmiş olmaktadır. Oysa ki; 2024 Yılında 12 aylık sürede resmi TÜİK TÜFE artış oranı, %44,38'dir. Yapılan bu artış ile, resmi TÜFE oranına göre +%5,62'lik bir ek artış sağlanmış durumdadır. Böylece, yapılan bu artış ile son 3-4 yılda gerçeği yansıtmayan düşük TÜİK enflasyon oranlarının telafisi yoluna gidilmiş ve temsilcisi olduğumuz meslek gruplarının enflasyon karşısında korunmasına çalışılmıştır.

2025 yılı katsayı düzenlemesinde de 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 eski Genel Sekreteri Dr. Vedat Bulut başkanlığında, HUV koordinatörü Dr. Raif Kaya ve Özel Hekimlik kolu başkanı Dr. Cihangir Çakıcı'nın da katıldığı bir toplantı gerçekleştirilmiştir.

Maliye Bakanlığı Vergi Denetim Kurulu Başkanlığı'nda gerçekleştirilen toplantıda, HUV Rehber Ücret Tarifesi, eski asgari ücret tarifesi ve uygulama dönemleri, sağlık hizmetlerinde etik/deontolojik kavramlar bakanlık yetkililerine açık ve kapsamlı bir şekilde anlatılmıştır. Ayrıca, Maliye Bakanlığı Vergi Denetim müfettişlerince bazı sağlık hizmetlerinde KDV'nin %18 olarak uygulanmasından kaynaklanan ve buna bağlı hekimlerimizin yaşadığı sorunlar da dile getirilmiş ve 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 ayrıntılı şekilde anlatılan yeni yöntem ile tespit edilip 01.01.2025 Tarihinde uygulamaya konulan katsayıların, ülkemizin özellikle son dört yıldan bu yana yaşadığı ekonomik sıkıntılar ve yine son 4 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.

TTB-HUV Danışma ve Çalışma Kurulu Toplantıları Hakkında;

Bilindiği üzere ülkemiz, 6.Şubat.2023 gecesi belki de tarihinin en büyük doğal afeti olan, 11 ili etkileyen 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. 6.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 maalesef son 3-4 yılda yapılamamıştır.

Buna karşın, 2022 yılı ikinci yarısından günümüze kadar olan sürede 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 artık çoğunu kapsar hale gelmiştir.

Bu cümleden olmak üzere, 2024 yılı ikinci yarısı ile, 2025 yılı ilk beş ayı içinde, 1 Haziran 2024 ile 31 Mayıs 2025 tarihleri arasında HUV işlem ücretlerine ilişkin T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı'na ait 14 dosya, T.C. Mahkemelerine ait 47 dosya, ücretli bilirkişilik kapsamında Özel Sağlık Sigortaları, Özel Sağlık Danışmanlarına ve yine ücretli bilirkişilik kapsamında Özel Sağlık Kuruluşlarına ait 36 dosya, Bilgi Edinme kapsamında vatandaşlarımızdan gelen 13 dosya, ilgili uzmanlık derneklerinin destek ve işbirliği ile cevaplandırılmıştır. Ayrıca Çalışma Grubumuza iletilen HUV işlem tanım ve birimlerine ilişkin 77 soru/eleştiri/istem/öneri 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 614 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 üç 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.

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.

Saygılarımızla.

TTB-HUV Çalışma Grubu

TTB HUKUK BÜROSU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2024- 20 Mayıs 2025)

I. YASA ÇALIŞMALARI

1. 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 yapılması ile 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununda değişiklik yapılmasını öngören teklif hazırlanmış, Meclis'e sunulmuştur.

2. Tıp fakültesi 6. sınıf öğrencilerine uygulamalı staj sürecinde hizmet sunumunda yer aldıkları hususu da gözetilerek vakıf veya devlet yükseköğretim kurumu ayrımı yapmadan en az asgari ücret ödenmesi ile 10/7/1953 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nda değişiklik yapılmasını öngören teklif hazırlanmış, Meclis'e sunulmuştur.

3. Anayasa Mahkemesi kararı ile iptal edilen TTB Kanunu'nun 39. Maddesi, disiplin suç ve cezaları bakımından belirlilik içerecek şekilde yeniden düzenlenerek Meclis'e sunulmak üzere tasarı haline getirilmiştir.

4. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddete dair Türk Ceza Kanunu ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun'da değişiklik yapılmasını öngören teklif Meclis'e sunulmak üzere hazırlanmıştır.

5. Toplumsal bağışıklığın ve en nihayetinde toplumsal yararın sağlanabilmesi amacıyla çocukluk çağı aşıları hakkında Umumi Hıfzıssıhha Kanununda değişik yapılması talebi ile yazı hazırlanmıştır.

6. 25 Kasım 2024 günü TBMM Başkanlığı'na sunulan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifinin toplumu ve hekim meslektaşlarımızı yakından ilgilendiren maddelerine ilişkin TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanlığı'na sunulmak üzere görüş yazısı hazırlanmıştır.

7. 15.01.2025 günlü 32783 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 7538 sayılı Sosyal Sigortalar Ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu İle Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un Anayasaya aykırı olduğu değerlendirilen maddelerinin iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması talebiyle Anamuhalefet Partisine gerekçeli yazı hazırlanmıştır.

II. YÜRÜTÜLEN DAVALAR

A. Pandemi ile İlgili Davalar

8. 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. Duruşmasına katıldığımız davada esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir.

9. 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 esasına kaydedilmiştir. YD istemi ve itiraz reddedilmiştir. Davanın reddine karar verilmiştir.

B. TTB Organları ve Seçilmiş Üyeleri ile İlgili Davalar

10. 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 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.

11. Hadi Özışık'ın önceki dönem TTB Merkez Konseyi Başkanı olan 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. Dava beraatle sonuçlanmıştır. (İstanbul Anadolu 37. Asliye Ceza Mahkemesi 2024/331 E.) Ret kararına karşı istinaf başvurusunda bulunulmuştur. İstinaf incelemesi devam etmektedir.

12. Önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı olan 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 2022/434 E) karar verilmiş, karara karşı yaptığımız istinaf başvurusu reddedilmiş ve temyiz yoluna başvurulmuştur. Temyiz incelemesi halen devam etmektedir.

13. Önceki dönem Merkez Konseyi Başkanı olan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında başlatılan ceza soruşturması dayanak gösterilerek Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya karşı Millî Savunma Bakanlığı tarafından manevi tazminat talebiyle Asliye Hukuk Mahkemesinde dava açılmıştır. Mesleki özerkliği, bilimsel ifade özgürlüğünü zedeleyen bu davada Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı aleyhine manevi tazminata hükmedilmiştir. (Ankara 2. Asliye Hukuk Mahkemesi 2022/475 E) Karara karşı istinaf başvurusunda bulunulmuştur. İstinaf incelemesi devam etmektedir.

14. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi önceki dönem 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 yapılan başvuru reddediliş, bu karar temyiz edilmiştir. Temyiz incelemesi devam etmektedir.

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 Ankara Bölge İdare Mahkemesi 12. İdari Dava Dairesi 2024/483 E. 2024/967 K. sayılı kararı ile davalı idarenin istinaf başvurusunu reddetmiştir.

17. "Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur" açıklaması dolayısıyla Merkez Konsey üyelerinden Dr. Yaşar Ulutaş'ın aile hekimliği sözleşmesinin feshi işleminin Adana 2. İdare Mahkemesi tarafından davanın reddine daire verilen kararın kaldırılması talebimiz Adana Bölge İdare Mahkemesi 3. İdari Dava Dairesi tarafından reddedilmiş, bu karara karşı yaptığımız temyiz başvurusu Danıştay 2. Dairesinin 2022/3575 E. 2023/5813 K. sayılı kararı ile kabul edilerek BİM kararı bozulmuştur. Bozma üzerine Adana Bölge İdare Mahkemesi 3. İdari Dava Dairesi 2024/279 E. 2024/797 K. sayılı kararı ile dava konusu işlemin iptaline karar vermiştir. Bu karar idare tarafından temyiz edilmiş, Danıştay 2. Dairesinin 2024/3272 E. 2024/6233 K. sayılı kararı ile temyiz başvurusunu reddetmiştir.

18. "Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur" açıklaması dolayısıyla Merkez Konsey üyelerinden Dr. Yaşar Ulutaş hakkında başlatılan soruşturmada 2 ay süreyle görevden uzaklaştırılmasına dair işlemin iptali istemiyle açılan dava Adana İdare Mahkemesi tarafından reddedilmiş, istinaf başvurumuz da Adana Bölge İdare Mahkemesi tarafından kabul edilmemiştir. Kesinleşen

karar üzerine Anayasa Mahkemesi'ne başvurulmuş, Anayasa Mahkemesi'nin 2019/20028 E. sayılı dosyasında verdiği 6 Mayıs 2025 tarihli kararla özel hayata saygı ilkesinin ihlal edildiğine karar verilmiştir.

19. Bir hekime tarafından 2024-2026 dönemi Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyine hakaret edilmesi nedeniyle İstanbul 46. Asliye Hukuk Mahkemesi'nin 2025/24 E. sayılı dosyası ile görülen manevi tazminat davası açılmıştır.

20. Bir hekime tarafından 2024-2026 dönemi Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyine hakaret edilmesi nedeniyle Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurunda bulunulmuştur.

21. Bir hekim tarafından, aldığı 1 ay süreyle geçici olarak meslekten alıkoyma disiplin işleminin iptali istemi Ankara İdare Mahkemesi ve Ankara Bölge İdare Mahkemesi tarafından reddedilmesine rağmen maddi ve manevi zarara uğradığı iddiası ile 2022-2024 dönemi TTB Yüksek Onur Kurulu üyelerine karşı açtığı İstanbul 18. Asliye Hukuk Mahkemesi'nin 2025/26 E. sayılı dosyası ile görülen manevi tazminat davasına cevap verilmiştir.

C. Olağanüstü Hal Uygulamaları Hakkında Hazırlanan ve Yürütülen Davalar

22. 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 reddedilmiştir. Bu karara karşı itirazımız DİDDK tarafından reddedilmiştir. Esastan karar verilmesi beklenmektedir.

23. Önceki dönem Merkez Konsey üyesi Dr. 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. (Ankara 11. İdare Mahkemesi 2023/230 E) İptal kararı Bölge İdare mahkemesi tarafından onanmış ve karar kesinleşmiştir.

24. Önceki dönem 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. (Ankara 10. İdare Mahkemesi 2023/1259 E) İptal kararı Bölge İdare mahkemesi tarafından onanmış ve karar kesinleşmiştir.

25. Önceki dönem Merkez Konsey üyesi Dr. Öğr. Üyesi Onur Naci Karahancı'ya uygulanan ve Mahkeme kararıyla iptal edilen pasaport tahdidinin TTB faaliyetini engellemesi sebebiyle ve olağanüstü halin olağanlaşması anlamına gelen; genel uygulamada da hekimlerin çalışma

ve eğitim hakkını ihlal eden bu tahdit işlemlerine karşı pilot dava süreci oluşturmak amacıyla manevi tazminat davası açılmıştır. Dava reddedilmiştir. (Ankara 23. İdare Mahkemesi 2024/1043 E) Ret kararına karşı istinaf başvurusunda bulunulmuştur. İstinaf incelemesi devam etmektedir.

D. Nöbet, Çalışma Süresi, Çalışma Koşulları Hakkında Davalar

26. Sağlık Bakanlığı tarafından 13.09.2022 günlü Resmî Gazetede yayımlanan Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğin hekimlerin haklarını ihlal eden hükümleri 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.)

27. 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 Resmî 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)

28. 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)

29. 11 Ekim 2024 tarih ve 32689 sayılı Resmî Gazete 'de yayımlanan Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğde Değişiklik Tebliği'nin bazı maddelerinin iptali talebiyle dava açılmıştır. (D.10. Daire 2024/6527 E)

E. Atama Nakil - Geçici Görevlendirme ile İlgili Davalar

30. 27.11. 2024 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına İlişkin Yönetmeliğin kimi hükümlerinin iptali talebiyle dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması talebine ilişkin henüz bir karar verilmemiştir. (Danıştay 2. Daire 2024/5200E.)

F. Sır Saklama-Mahremiyet Hakkı, Hekimlik Etik İlkelerinin Savunulması ile İlgili Davalar

31. 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.)

32. 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.

33. 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.

34. 24.11.2017 tarihli ve 30250sayılı 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.

35. 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

36. Önceki Dönem 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 Siirt 2. Ağır Ceza Mahkemesi tarafından davanın reddine karar verilmiş ve karar kesinleşmiştir.

37. Mardin Tabip Odası Önceki Dönem Başkanı Dr. Derya Etem 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 dava açılmış olup; yargılama devam etmektedir.

38. Önceki dönem 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 Dr. Selma Güngör'ün de aralarında bulunduğu kişiler hakkında dava açılmıştır. Dr. Selma Güngör ve Helin İrem Çakır'ın da bulunduğu yargılananlar hakkında 1 yıl süreyle hapis

ceza verilmiştir. (Ankara 21. Asliye Ceza Mahkemesi 2023/617 E) Verilen cezaya karşı yapılan istinaf başvurusunun sonucu beklenmektedir.

39. Önceki dönem 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 açılan davada hakkında beraat kararı verilmiş, yapılan itiraz reddedilerek karar kesinleşmiştir.

40. 24. 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.

41. 10 Ekim 2015 günü Ankara Garı'nda gerçekleştirilen IŞİD katliamının soruşturma süreçlerini yürütmüş olan Gaziantep Emniyet Müdürlüğü personeli hakkında TMMOB, TTB, DİSK, KESK ve mağdur yurttaşlarla birlikte Gaziantep Cumhuriyet Savcılığı nezdinde suç duyurusunda bulunulmuştur. Gaziantep Cumhuriyet Savcılığı tarafından şüpheliler hakkında soruşturmaya yer olmadığına karar verilmiştir. Takipsizlik kararına itiraz edilmiş olup itirazımız inceleme aşamasındadır.

42. 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.

43. Bir aile hekiminin 6-10 Ocak 2025 tarihlerinde Aile Sağlığı Merkezlerinde sağlık meslek emek örgütlerinin ortak kararı doğrultusunda iş bırakma eylemi nedeniyle görev yaptığı Aile Hekimliği Birimi için aile sağlığı merkezi giderine esas olmak üzere belirlenen grubun düşürülmesi işleminin ve bu işleme itirazın reddine dair Gruplandırma İtiraz ve Değerlendirme Komisyonu kararının iptali, bu nedenle yapılan kesintinin, kesinti tarihinden itibaren faizi ile birlikte iadesi istemiyle pilot dava açıldı. Yapılan yargılamada Ankara 13 İdare 2025/333 E. sayılı kararı ile işlemin yürütmesinin durdurulmasına karar verdi.

H. Hekimlik Mesleğinin Serbest İcrası, Çalışma Hakkı, Özel Sağlık Kuruluşları, Mecburi Hizmet İle İlgili Davalar

44. 7.8.2021 tarihli ve 31561 sayılı Resmî Gazete 'de 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)

45. 7.8.2021 tarihli ve 31561 sayılı Resmî Gazete 'de 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)

46. 10.02.2022 tarih ve 31746 sayılı Resmî 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)

47. 20.11.2021 günlü 31665 sayılı Resmî Gazete 'de 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.

48. 01.02.2022 tarih ve 31737 sayılı Resmî 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.

49. 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.)

50. 34.28.09.2019 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.

51. 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.

52. 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, temyiz talebi reddedilmiştir. (D.15.D 2018/2739 E.).

53. 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.

54. 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. Ret kararına karşı açılan davada ret kararı verilmiştir. Bu karara karşı istinaf kanun yoluna gidilmiştir. (Ankara 17. İdare Mahkemesi 2022/2286E) İstinaf dairesi tarafından istinaf talebimiz reddedilmiş, karar kesinleşmiştir.

55. Hekimlerin mesleğini bağımsız icra etmesini engelleyecek şekilde hastanelerin kısıtlı kadrolarına bağlı sözleşme yapma zorunluluğu getiren 6 Ekim 2022 tarihli Resmî Gazete 'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin hukuka aykırı düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması istemimizin reddedildiği davada duruşma yapılmış, esas hakkında karar beklenmektedir.

56. 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. Bu davada duruşmaya katılınmış karar beklenmektedir.

57. 6 Ekim 2022 tarihli Resmî 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. Bu davada duruşmaya katılınmış karar beklenmektedir.

58. 17.11.2023 günlü Resmî Gazetede yayımlanan Özel Sağlık Tesislerinin Denetimi Hakkında Yönetmeliğinin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 12. Dairesinin 2024/5359 E sayısına kayıtlı dava açılmıştır. Davada kişisel sağlık verilerinin denetimde kullanılmasına ilişkin hüküm yönünden yürütmenin durdurulmasına karar verilmiştir. Yürütmenin durdurulması kararı Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu kararı ile kaldırılmış, diğer maddeler yönünden yaptığımız itiraz reddedilmiştir.

59. 16.01.2024 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğinin rapor düzenlenmesine dair 2. maddesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Yürütmenin durdurulması talebi ve bu karar yapılan itiraz reddedilmiştir. Esas hakkında karar beklenmektedir. (Danıştay 10. Daire 2024/969E.)

60. 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. Yürütmenin durdurulması talebi ve bu karar yapılan itiraz reddedilmiştir. Esas hakkında karar beklenmektedir. (Danıştay 10. Daire 2024/968E.)

61. 6 Nisan 2024 tarih 32512 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle dava açıldı.

62. 30 Ocak 2025 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğinin kimi hükümlerinin iptali talebiyle dava açıldı.

63. 19 Nisan 2025 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Ayakta Teşhise ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin kimi hükümlerinin iptali talebiyle dava açıldı.

64. 29 Mart 2025 günlü Resmi Gazetede yayımlanan Sağlık Meslek Mensuplarının Serbest Meslek İcrası Hakkında Yönetmeliğin tümünün iptali için dava açıldı.

65. 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. İstinaf başvurumuz kabul edilmiş, karar kaldırılarak tekrar incelenmek üzere dosya Mahkemesi'ne iade edilmiş. Ancak Mahkeme tarafından dava tekrar reddedilmiştir. (Ankara 2. İdare Mahkemesi 2024/1448 E) Tarafımızca istinaf başvurusunda bulunulmuş, incelemesi devam etmektedir.

66. 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. (Ankara 15. İdare Mahkemesi 2023/1961E)

67. 19.03.2025 tarihli ve E-99910406-799-271649630 sayılı Bakanlık Oluru ile onaylanan 19.03.2025 tarihli ve 79 numaralı Estetik ve Kozmetik Uygulamaları Sertifikalı Eğitim Programının iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle dava açılmıştır.

İ. Tıp ve Tıpta Uzmanlık Eğitimi- Eğiticileri, Öğretim Üyeleri, Araştırma Faaliyetleri, Sertifikasyon ile İlgili Davalar

68. 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.

69. 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.

70. 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.

71. 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.

72. 60. 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.

73. 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.

74. 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.

75. 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.

76. 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.

77. 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.

78. 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 yapılan itiraz reddedildi.

79. 09.03.2019 gün ve 30709 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamalarının Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmeliğinin bazı hükümlerinin iptali istemiyle açılan davanın davanın reddine karar verildi. Bu karara karşı temyiz başvurusu yapıldı. (Danıştay 10. Dairesi 2019/8140 E.)

80. 27.05.2023 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Beşeri Tıbbi Ürünlerin Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali ve Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açıldı. Yürütmenin durdurulması istemimizin reddine dair verilen karara itiraz edildi.

J. Halk Sağlığı, Çevre, Gıda Sağlığı, İşyeri Hekimliği ile İlgili Davalar ve İşler

81. 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. Bozma üzerine Samsun 3. İdare Mahkemesi'nin 2024/549 E. sayısına kaydedilen davada yeniden bilirkişi raporu düzenlenmek üzere mahallinde keşif yapılmıştır.

82. 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. Türk Tabipleri Birliği'nin bileşeni olduğu Nükleer Karşıtı Platform üzerinden takip edilen davanın duruşmasına katılınarak sağlık etkileri açıklanmıştır. (Danıştay 6. Daire 2021/3046)

83. 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. Samsun 2. İdare Mahkemesinin 2024/566 E. sayılı kararı ile yürütmenin durdurulması istemimiz reddedilmiştir.

84. Çevre ve Şehircilik Bakanlığınca 14.03.2024 tarihinde resen onaylanan Sinop ile Merkez ilçesi Abalı Köyü sınırları içinde yer alan Sinop Nükleer Santral Alanının deniz 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. Samsun 2. İdare Mahkemesinin 2024/818 E. sayılı kararı ile yürütmenin durdurulması istemimiz reddedilmiştir.

85. 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. Kamu görevlileri ile ilgili talepler hakkında takipsizlik kararı verilmiştir; ancak şirket yetkililerine dair mağdurun yurttaşlar olarak belirlendiği yargılama sürmektedir.

86. 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 verilmemesi, dosyaya gelen evraka ve yaşanan çevre ve halk sağlığı mağduriyetine rağmen 1 sene boyunca yürütmenin durdurulmasına ilişkin talebimizi değerlendirmeyen Mahkeme hakimleri hakkında şikayette bulunulmuştur. Şikâyet talebimiz reddedilmiştir. Ancak yürütmenin durdurulmasına dair talebin artık anlamsızlaştığı yakın tarihte bu talebin reddine karar verilmiştir. (Hatay 2. İdare Mahkemesi 2023/187 E)

87. 75. 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. Dosya kapsamında duruşma açılmış ve duruşma görülmüştür. Karar verilmesi beklenmektedir. (Danıştay 4. Daire 2023/11247 E)

88. 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. Soruşturma dosyalarında bilirkişi incelemeleri sürmekte olup; henüz iddianame düzenlenmemiştir.

89. 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.

90. 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. Dosya henüz soruşturma aşamasındadır.

91. 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. Dosya henüz soruşturma aşamasındadır.

92. 6-20 Şubat depremlerinde depremzede hekimlerin durumlarına ilişkin değerlendirme yapabilmek ve deprem bölgesinde sağlık politikalarının belirlenmesi amacıyla

Sağlık Bakanlığı'na 8 sorudan oluşan bilgi edinme başvurusunda bulunulmuştur. Bilgi edinme başvurusunun yanıtsız bırakılması üzerine Ankara 12. İdare Mahkemesi nezdinde dava açılmış, incelenen davada davanın reddine karar verilmiş ve karar istinaf edilmiştir. Ankara Bölge İdare Mahkemesi 12. İdari Dava Dairesi tarafından davanın kabulüne ve işlemin iptaline karar verilmiştir.

93. Kahramanmaraş ili, Afşin ilçesinde, Afşin Elbistan Elektrik Üretim ve Ticaret A.Ş. tarafından yapılması planlanan Çelikler Afşin Elbistan (A) Termik Santrali V. ve VI. Ünite İlavesi ile ilgili olarak verilen 27.12.2024 tarihli Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) Olumlu kararının iptali için dava açılmıştır. (Kahramanmaraş 3. İdare Mahkemesi 2025/63 E)

94. Yeni Doğan Tarama Programı kapsamında taraması yapılan Z.A.S isimli bebekten topuk kanı alınması gerekirken ailenin bütün ikna çabalarına rağmen bebekten topuk kanı numunesi alınmasını reddetmesi sebebiyle Kars İl Sağlık Müdürlüğü'nün Çocuk Koruma Kanunu madde 7/1 hükmüne binaen söz konusu çocuğun sağlık tedbirlerinin alınması yönünde iş ve işlemlerin başlatılması hususundaki talebin Mahkeme tarafından reddedilmesi üzerine tarafımızca müdahillik talebiyle birlikte istinaf başvurusunda bulunulmuş, müdahillik talebimiz reddedilmiş; ancak istinaf başvurusu kabul edilerek Yerel Mahkeme kararı kaldırılmıştır.

95. Yeni Doğan Tarama Programı kapsamında taraması yapılan Z.A.S isimli bebekten topuk kanı alınması gerekirken ailenin bütün ikna çabalarına rağmen bebekten topuk kanı numunesi alınmasını reddetmesi sebebiyle Kars İl Sağlık Müdürlüğü'nün Çocuk Koruma Kanunu madde 7/1 hükmüne binaen söz konusu çocuğun sağlık tedbirlerinin alınması yönünde iş ve işlemlerin başlatılması hususundaki talebin Mahkeme tarafından reddedilmesi üzerine Mahkeme Hakimi hakkında HSK şikayetinde bulunulmuş; ancak talep reddedilmiştir.

96. Hekimlere gönderilen SMS ile işyeri hekimliği sertifikalarını kiralama çağrısı yapan kişiler ile bu içerikteki SMS'i toplu gönderen şirket yetkilileri hakkında suç duyurusunda bulunulmuştur. Şirket adresinin İzmir'de olması nedeniyle Ankara CBS tarafından yetkisizlik kararı verilmiş, soruşturma İzmir CBS 2025/72025Sor. sayılı dosyası üzerinden devam etmektedir.

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 açılan davanın reddine karar verilmiş, karar temyiz edilmiştir. (D. 8. Dairesi-2022/6545E.)

98. 06.08.2024 tarihli 32624 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması ile dayanağı 209 sayılı Yasa düzenlemelerinin Anayasaya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak

Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemi ile Danıştay'da dava açıldı.(Danıştay 12. Daire 2024/5359 E)

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 yapılan istinaf başvuruları reddedilmiştir. Kararın temyiz incelemesi Yargıtay 4. Ceza Dairesinde sürmektedir.

100. 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.

101. 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.

102. 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. Soruşturmaya yer olmadığına dair karar verilmiş ve kesinleşmiştir.

103. Hastanelerde silah kullanımını engellemeyen, önleyici tedbirler almayan, gerekli yasal düzenlemeleri yapmayan yetkililer hakkında Ankara Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulmuştur. Soruşturmaya yer olmadığına dair karar verilmiş ve kesinleşmiştir.

104. 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. HAGB

kararlarının cezasızlığa sebep olduğu gerekçesiyle itiraz başvurusunda bulunulmuş; ancak itiraz talebimiz reddedilerek karar kesinleşmiştir.

105. 2023 yılı Temmuz ayı ile 2024 yılı Ağustos ayları arasında Beyaz Kod verilerinin Bilgi Edinme Kanunu kapsamında istenmesine rağmen Sağlık Bakanlığı tarafından yanıt verilmemesi işleminin iptali istemiyle açılan davada Ankara 23. İdare Mahkemesi 2024/1714 E. Sayılı dosyası ile işlemin iptaline karar vermiştir.

106. Hasta yakını tarafından saldırıya uğrayan ve sonrasında kalp krizi geçiren Dr. Hürkal Tezvar'ın müşteki olduğu ve sanığın basit yaralama suçu ile yargılandığı Bodrum 6. Asliye Ceza Mahkemesi'nde süren davaya müdahil olunmuş, müdahillik talebimiz reddedilmiştir.

107. TBMM 28. Dönem AKP Milletvekili Ahmet Gökhan Sarıçam'ın 10 Şubat 2025 tarihinde, Kırklareli'nin Pınarhisar ilçesinde bir temel atma töreninde sarf ettiği ve sağlık çalışanlarını hedef gösteren, şiddete çağrı yapan sözleri hakkında tehdit, halkı kin ve düşmanlığa tahrik veya aşağılama ile kanunlara uymamaya tahrik suçlarını işlemiş olması nedeniyle suç duyurusunda bulunulmuştur.

M. Aile Hekimliği

108. 30.09.2019 tarihli 23642684-010.04.1618 sayılı Makam Oluru ile yürürlüğe konulan Sağlık Raporları Usul ve Esasları Hakkında Yönergenin kimi düzenlemeleri hukuka aykırı olduğundan iptali istemiyle açılan davanın Danıştay 10. Dairesi 2019/12235 E. 2023/6832 K. sayılı kararı ile reddi üzerine karar temyiz edilmiştir.

109. 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. Duruşması yapılan davada karar beklenmektedir.

110. 30.10.2024 tarih ve 32707 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı düzenlemelerinin iptali ve öncelikli olarak yürütmesinin durdurulması, dayanak Yasa düzenlemelerinin Anayasaya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açılmıştır.

111. 21.02.2025 gün ve 32820 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan, Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle dava açıldı.

112. Bir aile hekiminin görev yaptığı ASM'nin 6 Şubat 2023 yılında meydana gelen depremde büyük hasar görmesi nedeniyle binayı tahliye etmek ve bir kütüphaneye yerleşmek zorunda kalan hekimlerin aile sağlığı birimlerinin aile sağlığı merkezi giderine esas gruplarının düşünülmesi işleminin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle Diyarbakır 3. İdare Mahkemesi'nin 2024/1573 E. sayısına kayıtlı dava açılmış, yürütmenin durdurulması talebimiz ve bu karara yaptığımız itiraz reddedilmiştir.

N. Diğer Davalar

113. 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.

114. Çeşitli basın-yayın organlarında ve sosyal medya platformlarında paylaşılan, belli dalga boyunda ışınların, endoskopik yöntemle solunum sistemine uygulanarak COVID-19 tedavisinde etkisinin araştırıldığı bir çalışmanın olduğu ve Diyarbakır'da tedavi görmekte olan bazı hastaların pandemi döneminde "kobay olarak kullanıldığına" ilişkin iddialar üzerine Sağlık Bakanlığı'na bilgi edinme başvurusunda bulunulmuş; ancak bilgi edinme talebi reddedilmiştir. Talebin reddine karşı dava açılmıştır. (Ankara 24. İdare Mahkemesi 2025/47 E)

115. Hakkında verilen disiplin cezasının iptali üzerine hekimler tarafından açılan iki ayrı tazminat davasının birinde hükmedilen tazminat kararına karşı yapılan istinaf başvurumuz kabul edilerek karar kaldırılmıştır. Diğer davada ise tazminat isteği kısmen kabul edilmiş, Bölge İdare Mahkemesi kararına karşı temyiz başvurusu yapılmıştır.

116. Hatay Tabip Odası adına depremde yok olan kayıt ve defterlere ilişkin zayi belgesi talebinde bulunulmuştur. Davanın kabulüne karar verilmiş, karar kesinleşmiştir.

117. Biyokimya Yeterlik Kurulu Genel Kurulu'nun iptali talebiyle yapılan başvurunun zımnen reddi üzerine işlemin iptali talebiyle açılan davanın reddine karar verilmiş, davacı tarafından yapılan istinaf başvurusunun sonucu beklenmektedir.

118. İstanbul'da özel hastanelerin yenidoğan yoğunbakım ünitelerindeki usulsüzlüklere ilişkin açılan davanın iddianamesi incelenerek soruşturmayı yürüten emniyet görevlileri ile Sağlık Bakanlığı ve İstanbul İl Sağlık Müdürlüğünün denetim ve yaptırımla sorumlu birimlerinde görevli olanlar hakkında suç duyuruları yapılmıştır. Sağlık Bakanlığı yetkilileri hakkındaki evrak Ankara CBS tarafından incelenerek kovuşturmaya yer olmadığına karar verilmiş, itiraz reddedilmiştir. İstanbul Valiliği, her iki suç duyurusu hakkında soruşturma izni verilmemesine karar vermiştir. Kararlara yapılan itirazlar İstanbul Bölge İdare Mahkemesi 1. İdari Dava Dairesinde görüşülmektedir.

119. Bir hekim tarafından "yenidoğan çetesi" üyesi olduğu iddia edilen hekimler hakkında işlem yapmadığı iddiasıyla TTB MK üyeleri hakkında yapılan suç duyurusunda, 6023 sayılı Yasanın açık hükmünün yanında gerekli işlemlerin de yapıldığının belirlenmesi nedeniyle başvuru reddedilmiştir.

120. İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı ve Türkiye Belediyeler Birliği Başkanı Ekrem İmamoğlu'nun ve İstanbul'un çeşitli belediyelerinin yöneticilerinin 19 Mart'ta gözaltına alınmasıyla başlayan protestolarda, farklı illerde çok sayıda insana sokakta, gözaltı sırasında ve hapishanede işkence ve kötü muamele uygulandığına dair iddia, gözlem ve tespitlere dayanılarak ilgili Bakanlık ve Emniyet Müdürlükleri ile personeller hakkında suç duyurusunda bulunulmuştur.

121. İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı ve Türkiye Belediyeler Birliği Başkanı Ekrem İmamoğlu'nun ve İstanbul'un çeşitli belediyelerinin yöneticilerinin 19 Mart'ta gözaltına alınmasıyla başlayan protestolarda İzmir ilinde hekimlerin, Emniyet Müdürlüğü binasında gözaltındaki kişileri muayene etmek üzere hukuka aykırı şekilde görevlendirilmesi nedeniyle ilgililer hakkında suç duyurusunda bulunulmuştur.

122. Dr. Şiyar Güneş'in Suriye ülkesine geçici görevlendirilmesinin iptali talebiyle Mardin Valiliği'ne dava açılmıştır. Davanın reddine karar verilmiş, karar istinaf edilmiştir. İstinaf sonucu beklenmektedir.

123. 26.09.2006 tarihli 26301 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları ile Muayenelerine Dair Yönetmelikte 13.06.2020 tarihinde yapılan değişiklikle muayenehane hekimlerinin rapor düzenleme olanağının ortadan kaldırılmasına dair düzenlemenin iptali istemiyle açılan dava reddedilmiş; karara karşı temyiz başvurusu yapılmıştır.

124. 04.06.2024 tarihli 32566 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle dava açılmıştır.

125. Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanarak 03.12.2024 tarihli 32741 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Hastane Koordinasyon Kurulu Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin iptali ve dayanağı Yasa düzenlemelerinin Anayasaya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle dava açılmıştır.

126. "Poliklinik Hizmetlerinde Öncelik Sırası" konulu Genelgeye Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 04.12.2024 tarihli E-11045126-010.06-261484456 sayılı 2024/11 Nolu Genelge ile eklenen "10.Hakimler ve Cumhuriyet Savcıları" ibarelerinin iptali istemiyle dava açıldı.

127. Tekirdağ Tabip Odası'nın açtığı soruşturmalarda istenen evrakın Başhekimliklerce verilmemesi üzerine iki ayrı dava takip edilmektedir.

III. YAPILAN DİĞER ÇALIŞMALAR VE HAZIRLANAN GÖRÜŞLER

128. TTB Merkez Konseyinin kullandığı taşınmazların kira ödemelerinin eksik yapıldığı iddiasıyla başlatılan icra takibine itiraz edilmiş, itiraza karşı yapılan arabuluculuk başvurusu görüşmeleri anlaşmazlıkla sonuçlanmıştır.

129. TTB Büyük Kongresi sonrası yönetim değişikliği üzerine yayınlar için Basın Savcılığına beyanname verilmiştir.

130. Sayıştay'ın Sağlık Bakanlığı Denetim Raporu hakkında bilgi notu yazılmıştır.

131. 6331 sayılı Yasanın askıda kalan hükümlerinin yürürlüğe girmesi üzerine tabip odalarının iş güvenliği yükümlülüklerine ilişkin bilgi notu hazırlanmıştır.

132. Kurum hekimlerine ikinci görev olarak verilecek işyeri hekimliği hizmetine dair bilgi notu hazırlandı.

133. Hekimlerin mecburi hizmetlerine ilişkin bilgi notu mevzuat değişikliklerine göre güncellenmiştir.

134. Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinde yapılan değişikliklere ilişkin bilgi notu hazırlanmıştır.

135. Özel Hastaneler Yönetmeliğinin yeniden düzenlenmesi nedeniyle bilgi notu hazırlandı.

136. Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin yeniden düzenlenmesi nedeniyle bilgi notu hazırlandı.

137. Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Yapılan Değişiklikler-Yıllara Yayılmış Bir Cinayetin Anatomisi başlıklı çalışma hazırlanmıştır.

138. Türk Tabipleri Birliği'nin aldığı karar uyarınca G(ö)rev etkinliğine katılan aile hekimler için bilgilendirme notu hazırlanmış ve savunma dilekçelerine destek olunmuş; grup düşürme kararlara itiraz ve dava dilekçesi örnekleri hazırlanmıştır.

139. Tanı, tetkik ve tedavi amacıyla; mahpusların hastane sevkleri sırasında kullanılan kafes tipi ring araçları ile mahpusların bu araçlarda uzun süre ve kelepçeli olarak bekletilmeleri ve nakledilmeleri hakkında Adalet Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve İçişleri Bakanlığı'na yazı yazılmıştır.

140. Biber gazı kullanımına, stoğuna ve kullanım etkilerine dair Emniyet Genel Müdürlüğü'ne bilgi edinme başvurusunda bulunulmuştur.

141. Tıp eğitiminin niteliği, intern hekimlerin maaş eşitsizliği, güvenli çalışma ve staj alanları, öğrencilerin eğitimleri süresince yaşadığı barınma, beslenme sorunları tıp öğrencilerinin temel sorun alanları ile Tıp eğitiminin niteliği hakkında ve çözümlerine dair Yükseköğretim Kurulu'na yazı yazılmıştır.

142. Fiili olarak işyerinde hekim bulundurmayan işverenler ve OSGB'ler ile iki yerde birden görev yapan işyeri hekimlerinin işyeri hekimliğinin gereğine uygun fiili ve sözleşmesel koşullara sahip olup olmadığı hususlarının denetlenmesi hakkında yazı yazılmıştır.

143. 1219 sayılı Kanun'un 28. maddesinin kendisinden kaynaklı hukuka aykırılıklar ve maddenin ölçüsüz olarak uygulamasına olanak tanıyan; Tıp ve Uzmanlık Tescili iptalleri hakkında Sağlık Bakanlığı'na yazı yazılmıştır.

144. Kanal D logosuyla yayın yapan televizyon kanalında 15.11.2024 günü yayınlanan Neler Oluyor Hayatta isimli programda 1 6112 sayılı Radyo ve Televizyonların Kuruluş ve Yayın Hizmetleri Hakkında Kanunun 8. maddesinin 1. fıkrasının l bendi ihlal edilmesi sebebiyle RTÜK'e şikâyet başvurusunda bulunulmuştur. İlgili yayında geçen konuşmalar nedeniyle gerçeğe aykırı bilgiyi alenen yayma suçundan İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulunulmuştur.

145. Tıp Öğrencileri Kolu X hesabının engellenmesi üzerine itirazda bulunulmuş; itiraz reddedilmiştir.

146. TTB'nin çeşitli firmalar ve bankalar ile yaptığı sözleşmeler düzenlenmiştir.

147. Mahkemelerce yazılan müzekkereler ile istenen bilgi ve belgeler hakkında çok sayıda yazı yanıtı hazırlanmıştır.

148. Tabip odalarından gelen sorulara sözlü ve yazılı yanıt verilmiştir.

149. Hekimlerden gelen telefon başvurularına ve yazılı başvurulara yanıt verilmiştir.

150. TTB Yüksek Onur Kurulu'nun yüz yüze ve çevrim içi toplantılarına katılınıldı.

151. TTB'ye cezaevlerinde bulunan mahpuslardan gelen hak ihlali başvuruları ile ilgili, kurum ve kuruluşlara hak ihlallerinin sonlandırılması amacıyla yazışmalar yapılmıştır.

152. TTB tarafından düzenlenen Etikle Hukuk Çatışırsa panelinin hazırlığına katkı sağlanmıştır.

153. TTB Özel Hekimlik Kolu'nun Düzenlediği Özel Hastanede Hekim Olmak İşçi mi Patron mu? konulu toplantıda "Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Yapılan Değişiklikler-Yıllara Yayılmış Bir Cinayetin Anatomisi" başlıklı sunum yapılmıştır.

154. Pandeminin 5. Yılı nedeniyle düzenlenen panelde "Pandemi ve Hukuk" başlıklı sunum yapılmıştır.

155. Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi tarafından Hatay'da düzenlenen Afet Sonrası Toz ve Hava Kirliliği: Sağlık Etkileri, Müdahale ve İzlem Çalıştayında, "Toz İzleme Araçlarının İmkanları ve Sürdürülmesi Yolu Olarak Hukuk" başlıklı sunum yapılmıştır.

156. TTB İnsan Hakları Kolu ve Ankara Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu'nun düzenlediği "İnfaz Adaleti(!)" başlıklı panelde infaz adaleti konulu sunum yapılmıştır.

157. TTB İnsan Hakları Kolu'nun düzenlediği "Gözaltı Giriş-Çıkış Muayenelerinde Hak İhlalleri" konulu çevrimiçi panelde "Gözaltı Giriş-Çıkış Muayenelerinde Hekim sorumluluğu" konulu sunum yapılmıştır.

158. Maliye Bakanlığı Gelir İdaresi Başkanlığı'nca yapılan denetimlere ilişkin tabip odalarına bilgilendirme yazısı hazırlandı.

159. Sağlık Bakanlığı'na, İçişleri Bakanlığı'na ve Adalet Bakanlığı'na ve ayrıca tabip odalarına gözaltına alınanların adli kontrol muayenelerinin Emniyet Müdürlüğü'nde yapılması amacıyla hekim görevlendirmelerinin hukuka aykırı olduğunu hatırlatan yazı hazırlanmıştır.

160. Aile hekimliği görevini yürüten ve bu çalışmasının yanı sıra işyeri hekimliği de yapanların tabip odasına üyelik zorunluluğu hakkında Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı'na yazı hazırlanmıştır.

161. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesinde hekimin hukuki sorumluluğu başlıklı sunum yapılmıştır.

162. Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesinde "tıbbi malpraktis" konulu sunum yapılmıştır.

163. Denizli Tabip Odası, Denizli Barosu ve Pamukkale Üniversitesi Hukuk Fakültesinin birlikte düzenlediği Sağlık Hukuku konulu panelde sunum yapılmıştır.

164. 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununda yapılan değişiklik sonrasında MBYS hakkında bilgilendirme yazısı hazırlandı.

165. 6023 sayılı Yasa'nın 39.maddesinin iptali sonrasında tabip odalarınca yapılacak işlemlere ilişkin bilgi yazısı hazırlandı.

166. Çeşitli kol ve çalışma gruplarının toplantılarına katılarak bilgi verilmiştir.

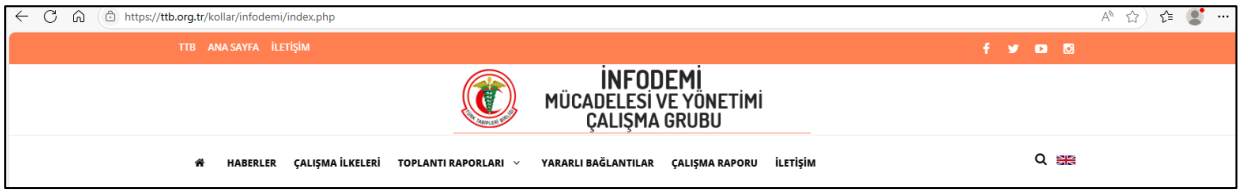
TTB İNFODEMİ MÜCADELESİ VE YÖNETİMİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

Faaliyet (Özet) Raporu

(1 Haziran 2024 – 31 Mayıs 2025)

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu (İMvYÇG), Türkiye'de ve Dünya'da infodemi mücadelesi ve yönetimine katkı sağlamak amacıyla 2022 tarihinde kurulmuştur. Çalışma grubu kuruluşunun ardından pandemi dönemine ilişkin panel gerçekleştirmiş; dezenformasyon yasasına ilişkin görüşler ve Şubat 2023 depremleri ile ilgili sorulara yanıtlar üretmiştir.

Çalışma grubu 2024 yılında çalışma ilkeleri düzenlenmiştir. Çalışma grubunun internet sayfasında da benzer düzenleme ve güncellemeler yapılmıştır.



Çalışma grubunun yeni dönem temsilcilerinin belirlenmesi için TTB kol ve çalışma grupları ile tabip odaları ve uzmanlık derneklerine resmi yazı ile temsilcilerin bildirilmesi istenmiş ve önceki dönem üyeler ile birlikte çalışma grubu üye sayısı 28'e yükselmiştir. Çalışma grubunun Aralık 2024'te yapılan yeni dönem toplantısında infodemi yönetimi ile ilgili mevcut durum gözden geçirilmiş ve 2025 yılında yapılacak faaliyetlere dair planlamalar ele alınmıştır. Bu kapsamda infodemi ve infodemi yönetimi ile ilgili sık kullanılan kavramlar ve tanımları içeren "İnfodemi ve Yönetimi Sözlüğü" hazırlanarak çalışma grubunun internet sayfasında yayımlanmıştır.

Ayrıca "5 Soru 5 Yanıt" başlığıyla "Toplum için Bilgilendirme Serisi" başlatılmıştır. Uzmanlık derneklerinin bu seriye katkıları alınmaya başlanmıştır.

Dünya Tabipleri Birliği'ne infodemi yönetimi konusunda ortak tutum belgesi hazırlanması ve işbirliği yapılması için çağrı yapılmıştır.

Çalışma grubu amaçları ile uyumlu çalışmalarını sürdürme çabası içinde olacaktır.

TTB İNSAN HAKLARI KOLU FAALİYET RAPORU

2024- 2026 dönemi Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu, 9 Ocak 2025 günü çevrimiçi olarak toplandı. Toplantıya Adana, Ankara, Antalya, Balıkesir, Bursa, Diyarbakır, Hatay, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Mersin, Muğla, Şırnak, Van-Hakkari ve Zonguldak tabip odalarına üye 29 hekim ile TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Mehmet Şerif Demir katıldı. Toplantı sonucu yeni yürütme kurulu üyeleri; Dr. Hüseyin Yaviç (Van), Dr. Çağla İzci (İstanbul), Dr. Ayşe Uğurlu (Ankara), Dr. Onur Erden (Ankara), Dr. Elif Turan (Diyarbakır), Dr. Habibe Güneş (İzmir), Dr. Veli Atalan (İzmir), Dr. Ulaş Yılmaz (Antalya), Dr. Mahir Baloğlu (Mersin), Dr. Sehra Aksu (Bursa), Dr. Ahmet Hilal (Adana) olarak oluşturuldu.

İnsan Hakları Yürütme kurulu 21.01.2025, 05. 02.2025, 05. 04. 2025 ve 19.05.2025 tarihlerinde çevrim içi toplandı. Ayrıca 23 Mart'ta TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kol Yürütmesi ile çevrim içi bir toplantı gerçekleştirildi. 06. 04. 2025 tarihinde geniş katılımlı İnsan Hakları Kol toplantısı yine çevrim için gerçekleştirildi.

Ocak ayında Bolu / Kartalkaya'daki yangında hayatlarını kaybeden yurttaşlara ilişkin "yaşam" ve "güvende olma" hakkını, ülke genelinde muhalif kişilere ve yönelik artan gözaltı ve tutuklamalara ilişkin "düşünce ve ifade özgürlüğü" hakkını vurgulayan basın açıklamaları hazırlandı ve yayımlandı.

Şubat ayında Kuzey ve Doğu Suriye'de sivilleri, sağlık çalışanlarını ve sağlık tesislerini hedef alan saldırıların bir an önce durdurulması ve bu tür ihlallerin önüne geçmek için bir an önce harekete geçilmesine yönelik basın açıklaması yayımlandı, 26 Kasım 2024'ten bu yana tutuklu bulunan İnsan Hakları savunucusu Nimet Tanrıkulu'nun 4 Mart 2025'te gerçekleşecek ilk duruşması öncesi okunacak "Nimet Tanrıkulu'na Özgürlük" basın metnine dayanışma amaçlı kol olarak imza verildi.

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında, TTB İnsan Hakları Kolu tarafından düzenlenen, Dr. Ulaş Yılmaz'ın konuşmacı olduğu "İnsan Haklarının Tarihsel Gelişimi ve Felsefesi" paneli 5 Mart 2025 günü çevrim içi yapıldı.

Yine "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında TTB ve Diyarbakır Tabip Odası tarafından 15 Mart'ta ÇandAmed (Sezai Karakoç) Kongre Merkezi'nde düzenlenen "Sağlığın Belirleyicisi Olarak Barış" paneline kol yürütmesinden Dr. Hüseyin Yaviç, Dr. Elif Turan katıldı.

19 Mart sonrası ülke genelinde gerçekleştirilen barışçıl gösteri ve protestolar esnasında demokratik ve anayasal haklarını kullanan halka yönelik sert müdahaleleri kınayan, gözaltı muayenelerin etik ve hukuki sınırlar içerisinde yapılması gerektiğini vurgulayan basın açıklamaları yapıldı ve Türk Tabipleri Birliği (TTB), Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD) ve

Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) tarafından hazırlanmış olan İnsan Haklar İhlalleri Süreçlerinde Hekim Tutum Belgesi' açıklamalara iliştirilerek meslektaşlarımızın yaşayacakları her türlü sorun ve zorluk karşısında yanlarında olduğumuz tekrar hatırlatıldı.

23 Mart'ta TTB Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kol Yürütmesi ile İHK yürütmesi, gösteri, protesto, gözaltı süreçlerinde yaşanan usulsüzlüklerin ortadan kaldırılması ve önlenmesine yönelik; Sağlık ve Adalet Bakanlığı, hastanenler, emniyet müdürlükleri, tabip odaları, milletvekilleri ile resmi yazışmalarda bulunmak, basın toplantıları, webinarlar ve bilgilendirici görsel materyaller düzenlenmek ve kriz masası oluşturmak gündemi ile toplandı.

27 Mart Perşembe akşamı Dr. Ümit Biçer ve TTB Hukuk Bürosundan Av. Şevin Kaya'nın konuşmacı olarak katıldığı yine koldan Dr. Sehra Aksu'nın kolaylaştırıcılığını yaptığı "Gözaltı Giriş-Çıkış Muayenelerinde Hak İhlalleri" konulu etkinlik TTB Sosyal Medya Kanallarından canlı yayınlandı, canlı şekilde yaklaşık 4.000 izleyicinin olduğu webinara yoğun ilgi gösterildi.

28 Mart'ta TTB İHK yürütme kolu üyesi Dr. Onur Erden'in kamuoyuna yönelik, gösterilerde kullanılan kimyasal ajanların sağlık üzerine etkileri konulu röportajı TV kanalında yayınlandı.

Yine Mart ayı içerisinde; kolluk kuvvetlerinin toplantı ve gösterilere biber gazı, basınçlı su ve plastik mermi kullanarak müdahale etmesi, yakalama ve gözaltı işlemleri sırasında başvurdukları linç düzeyinde kaba dayak, yerde sürükleme, ters kelepçe, çıplak arama, cinsel taciz vb. uygulamalarına işaret eden ve işkencenin mutlak olarak yasak olduğunu vurgulayan basın açıklaması TTB-MK, TTB -İHK, ATUD imzasıyla yayımlandı.

Tabip Odalarına resmi yazı ile duyuru yapıldıktan sonra 06. 04. 2025 tarihinde Ankara, Eskişehir, Bursa, Mersin, İstanbul, Bartın, Kocaeli, Diyarbakır, İzmir, Katamonu'dan katılımcıların olduğu ve Dr. Onur Erden'in moderasyonunu üstelendiği Kol toplantısı; tanışma, 19 Mart sonrası yaşanan insan hakları ihlallerinin değerlendirilmesi, güncellenmiş İstanbul Protokolü eğitimleri ve gelecek webinar önerileri gündemi ile gerçekleştirildi.

14 Nisan 2025 Pazartesi günü infaz hukukundaki sorunlar ve sağlık hakkı ihlallerini konu alan, şair ve yazar İlhan Sami Çomak'ın ve TTB Hukuk Bürosundan Av. Şevin Kaya'nın konuşmacı olarak katıldığı "İnfaz Adaleti" başlıklı panel İHK'dan Dr. Onur Erden'in kolaylaştırıcılığında gerçekleştirildi. Etkinlik Ankara'dan hibrit olarak gerçekleştirilmiş olup çevrim içi olarak 2000 'e yakın izleyici katılımı olmuştur.

Nisan ayı içerisinde, İsrail Ordusunun Filistin'de sağlık hizmetlerini hedef alan saldırılarına yönelik bir açıklama gerçekleştirildi. Ayrıca hem Konya Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde görevli bazı hekimlere ait sosyal medya paylaşımlarıyla gündem olan yazışmaların hekimlik meslek etiği kurallarına ve hasta haklarına aykırı tutumlarına hem bu hekimlerin ters kelepçe uygulamaları ile gözaltına alınmış olmalarına yönelik basın açıklamaları hazırlanarak yayımlandı.

Gösterilerde polisin kullandığı kimyasal ajanlara maruz kalanların sağlık durumlarının değerlendirmesiyle ilgili TTB çalışma grubuna Kolu temsilen Dr. Ulaş Yılmaz katıldı. TTB, Gösteri Kontrol Ajanlarının Sağlığa Etkileri ve Hak İhlallerine Dair Değerlendirme Raporu 19 Nisan'da yayımlandı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD) tarafından düzenlenen, Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nda asistanlık eğitimi alan ve hakkında açılan ceza davasının ilk duruşmasında beraat etmesine rağmen Sağlık Bakanlığı tarafından açılan idari soruşturma nedeniyle hiçbir somut kanıta dayandırılmadan hukuksuz olarak kamu görevinden ihraç edilen TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. İlkay Çelik ile dayanışmak amacıyla 15 Nisan 2025 günü bir basın toplantısına İHK'dan Dr. Ayşe Uğurlu , Dr. Onur Erden katıldı.

İnsan Hakları Derneği'nin 26-27 Nisan'da Diyarbakır'da yaptığı Cezaevlerindeki Hak İhlalleri Çalıştayına kol yürütmesinden Dr. Onur Erden ve Merkez Konseyden Dr. M. Şerif Demir katıldı.

Kol yürütme üyesi Dr. Ayşe Uğurlu'nun 2023 yılında Ankara Tabip Odası Kadın Komisyonunu temsilen katıldığı ortak basın açıklamasında okuduğu metin nedeniyle hakkında açılan memuriyetten men davasına ilişkin ifade özgürlüğünü ve dayanışma duygusunu vurgulayan metinler hazırlanıp sosyal medyada paylaşıldı.

Türkiye ulusal mevzuatında yer alan ve temel insan hakları ile uluslararası sözleşmelere açıkça aykırılık teşkil eden "ölünceye dek cezaevinde kalma" şeklindeki infaz rejiminin yürürlükten kaldırılarak, "umut hakkı"nın tanınması suretiyle insan haklarına uygun hâle getirilmesine yönelik somut adımların atılmasını sağlamak amacıyla hazırlanan çağrı metnine TTB-İHK olarak imza atıldı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) ve İnsan Hakları Derneği (İHD) tarafından; "devlet memuriyetinden çıkarma" cezası istemiyle hakkında soruşturma açılan Dr. Ayşe Uğurlu'ya destek olmak için 12 Mayıs 2025 günü düzenlenen basın toplantısına destek verildi.

Tıp Dünyası Dergisi'nde yayımlanmak üzere "Çıplak Arama Bir İşkence Yöntemidir!" başlıklı yazı İHK adına hazırlandı ve iletildi.

Urfa Emek ve Demokrasi Platformu öncülüğünde "Barışın İnşasında ilk Adım "Hasta Mahpuslar Serbest Bırakılsın" başlığıyla 17 Mayıs'ta düzenlenen ve 255 kurumun imzasını taşıyan bölgesel deklarasyonunun gerçekleştirildiği panele ve basın açıklamasına kol yürütmesinden Dr. Elif Turan katıldı.

Aile ve Toplum Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından yazılarak basına düşen ve LGBTİ+'ları hedef alan 2 Mayıs 2025 tarihli "Toplumsal cinsiyet ve bazı kavramların kullanımı hk" konulu yazıya yönelik "Bilimin Işığı ile Oluşturulmuş Olan Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Kavramları Tartışılamaz!" isimli ortak basın açıklamasına İHK olarak imza atıldı.

Son olarak 19.05.2025 tarihinde çevrim içi gerçekleştirilen TTB İnsan Hakları Kol yürütmesi toplantısında; güncel bir Cezaevi ve Sağlık Kitapçığına yönelik ilgili disiplinlerinde yer alacağı daha geniş kapsamlı bir çalışma grubu oluşturmak üzere koldan temsilcilerin seçilip hazırlıklara başlanması, aynı zamanda TTB İnsan Hakları Kol Yürütmesi üyesi de olan Dr. Ayşe Uğurlu'nun 2023 yılında okuduğu ortak basın açıklaması gerekçe gösterilerek devlet

memurluğundan ihraç edilmesi ile tekrar gündeme gelen hukuka aykırı idari ve cezai yaptırımların insan hakları ihlali boyutuyla ele alınıp gündemde tutulmasına karar verildi

TUTUKLU VE HÜKÜMLÜLERİN SAĞLIK HAKKINA ERİŞİMİ ESNASINDA ONUR KIRICI VE KÖTÜ MUAMELE KABUL EDİLEMEZ

Tutuklu ve hükümlülerin sağlık ve yaşam hakkı tüm yurttaşlar gibi devletin sorumluluğundadır.

Mahpusların muayenesi sırasında kolluk kuvvetinin muayene odasında bulunması ya da muayenenin kişi kelepçeli iken gerçekleştirilmesi, özgürlüğünden alıkonulmuş bu kişilerin yaşadığı sağlık hakkı ve kötü muamele yasağı ihlallerinin başında gelmektedir.

Mahpusların sağlık hakkına erişmesinin önündeki önemli engellerden biri de hastaların sağlık kuruluşlarına götürülürken kafes tipi ring araçlarında uzun süre ve kelepçeli olarak bekletilmeleridir.

Özgürlüğünden alıkonulmuş kişinin sağlık hizmeti almak isteyen diğer hastalar gibi mahremiyetine saygı gösterilen bir ortamda, insan onuruna yakışır bir şekilde muayene ve sağlık hizmeti alma hakkı vardır. Kelepçe gibi sadece mahpusların nakillerinde, güvenlik güçlerinin kullandığı kısıtlayıcı bir aracın muayenenin bir parçası olması hekimlik uygulaması için asla kabul edilemez.

Kolluk güçleri eşliğinde ya da kelepçe ile muayene yöntemine başvurmak ulusal ve uluslararası mevzuat gereğince ve hekimin mesleki etik ilkeleri çerçevesinde bir ihlal sebebidir. Mahpusların sağlığa erişmesi önündeki engeller nedeniyle yapılan başvurular üzerine TTB; diğer insan hakları örgütleriyle birlikte defaatle bu konuda açıklamalarda bulunmuş, özgürlüğünden alıkonulmuş kişilerin sağlık hakkı ile ilgili tutum belgesi* hazırlayarak tüm kurumlara iletmiştir ancak insanlık onurunu zedelemeye yönelik bu kötü muamele ısrarla sürdürülerek hukuk tanımaz bir tutum sergilenmektedir.

Gezi Davası tutuklusu Tayfun Kahraman'a, kronik rahatsızlığı da olmasına karşın, uygulanan onur kırıcı ve kötü muamelenin kabul edilemez olduğunu, sorumlular hakkında yasal işlemlerin derhal başlatılması gerektiğini kamuoyuna duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

* "İnsan Hakları İhlalleri ile İlgili Hekim Tutumu" belgesi için tıklayın.

(30.08.2024)

12 EYLÜL DARBESİNİN 44. YILI: DEMOKRATİK BİR ÜLKEDE BARIŞI KURANA DEK MÜCADELEMİZİ SÜRDÜRECEĞİZ

Anayasa'yı ve yasaları askıya alan, demokratik haklarımızı ve özgürlüklerimizi ihlal eden, yaşam hakkı ihlallerinden insanlığa karşı suçlara kadar bir suç örgütlenmesini mümkün kılan 12 Eylül darbesinin üzerinden 44 yıl geçti ama "12 Eylül"; hukukuyla, kurumlarıyla varlığını sürdürüyor.

Demokrasi ve insan haklarına olan gereksinimin yok sayıldığı, rejimin otoriter tarzda yeniden organize edildiği, verili hukukun hak ve özgürlükler için bir güvence olmaktan tamamen çıkarıldığı, hayatımızın bilimsellikten dinselleştirmeye savrulduğu 44 yıl boyunca inatla mücadele ettik.

Yitirdiklerimize sözümüz var; demokratik bir ülkede barışı kurana dek yaşamdan yana mücadelemizi sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

(12.09.2024)

İŞKENCE MUTLAK OLARAK YASAKTIR, İNSANLIĞA KARŞI BİR SUÇTUR

İstanbul'da 23 Eylül 2024 tarihinde hırsızlık suçundan aranan Y.E.G. (19,e) adlı kişinin, yakalama işlemi yapıldığı sırada ateş açması sonucu çıkan çatışmada bir polisin yaşamını yitirdiği, biri polis memuru diğer ikisi Y.E.G. ile annesi olmak üzere toplam üç kişinin yaralandığını üzüntüyle öğrenmiş bulunuyoruz.

Yaşamını yitiren polis memurunun yakınlarına ve mesai arkadaşlarına başsağlığı, yaralılara da acil şifalar dileriz.

Gözaltına alınan kişiye şiddet uygulanması, siyah çöp torbası giydirilerek olağan gözaltı araçları yerine "Hayvan Durum İzleme Aracı" ile sevk edilmesi, işkence ve insanlık dışı veya insan onurunu çiğneyen muameledir. Hiçbir koşulda ve hiç kimseye işkence ve diğer zalimane, insanlık dışı ve onur kırıcı muamele yapılamaz. Ülkemizin de taraf olduğu uluslararası sözleşmelerde işkence mutlak olarak yasaktır!

Bir kişinin insanlık onurunun çiğnenmesi tüm insanlığın onurunu zedeler.

"Hiçbir istisnai durum, ne harp hali ne de bir harp tehdidi, dahili siyasi istikrarsızlık veya herhangi başka bir olağanüstü hal, işkencenin uygulanması için gerekçe gösterilemez." [1]

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

[1] Birleşmiş Milletler (BM) İşkence ve Diğer Zalimane, İnsanlık Dışı ya da Onur Kırıcı Muamele ya da Cezaya Karşı Sözleşme

(26.09.2024)

MESLEKTAŞLARIMIZI ANTİDEMOKRATİK UYGULAMALAR KARŞISINDA MESLEKİ ETİK DEĞERLERİNE SAHİP ÇIKMAYA ÇAĞIRIYORUZ

Yerel seçimlerin ardından Hakkari ile başlayıp Esenyurt ile devam eden ve en son Mardin, Batman ve Halfeti belediyelerine kayyum atanması, siyasi otoritenin kötüye kullanımıdır. Yargının araçsallaştırıldığı bu antidemokratik yöntemden derhal vazgeçilmeli, halkın iradesiyle seçilen belediye başkanları görevlerine iade edilmelidir. Haklarında devam eden yargı süreci dahi olsa, süreç tamamlanana dek masumiyet karinesi esas olup, seçilmişlerin görevlerinden alınarak yerlerine kayyum atanması halkın iradesine yönelik bir darbedir.

Tüm bu yaşanan antidemokratik uygulamalara karşı protesto amacıyla anayasal hak olarak gösteri ve yürüyüş yapan yurttaşlara yönelik şiddet ise asla kabul edilemez. Her koşulda mutlak yasak olan işkence ve kötü muameleyi pervasızca uygulayan, sokağa taşıyan, bu uygulama için emir veren kamu görevlileri hakkında derhal idari ve adli süreçlerin başlatılması adına siyasi iktidara çağrıda bulunuyoruz.

Öte yandan işkence ve kötü muameleye uğrayan insanların sağlık kurumlarındaki gözaltı muayeneleri esnasında meslektaşlarımızın hekimlik meslek uygulamalarının temelini oluşturan evrensel tıbbi etik ilkeler doğrultusunda davranmaları ve mesleki özerkliklerini korumaları, gözaltı giriş ve çıkışlarında tıbbi belgelemelerin Birleşmiş Milletler'in temel kılavuzu olan İstanbul Protokolü'ne[1] uygun yapılması gerektiğini tekrar hatırlatıyoruz.

Cenevre Bildirgesi'nde belirtildiği gibi; "Tehdit ediliyor olsam bile, tıbbi bilgilerimi, insan haklarını ve bireysel özgürlüklerini çiğnemek için kullanmayacağıma..."[2] şiarına sahip çıkan tüm meslektaşlarımızın yanında olduğumuzu bir kez daha belirtmek isteriz.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

[1] İstanbul Protokolü, https://tihv.org.tr/wp-content/uploads/2024/02/istanbul-protokolu-2022-TR.pdf
[2] Dünya Tabipleri Birliği Cenevre Bildirgesi, https://www.ttb.org.tr/395ycwb

(05.11.2024)

İNSAN HAKLARI EVRENSEL BİLDİRGESİ 76 YAŞINDA: HAK İHLALLERİ YAŞAMIN HER ALANINDA ARTARKEN, İNSAN HAKLARI MÜCADELESİNİ BÜYÜTME ZAMANI!

Birleşmiş Milletler (BM) İnsan Hakları Komisyonu'nun 1948 Haziran'ında hazırladığı İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi 10 Aralık 1948'de BM Genel Kurulu'nda kabul edilmiştir. İnsan hak ve özgürlüklerinin kazanılmasında bir dönüm noktası olan bu bildirgenin kabul edildiği 10 Aralık günü Dünya İnsan Hakları Günü olarak kutlanmaktadır.

İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'ni önceki hak belgelerinden ayıran temel noktalar, vazgeçilmez hakları olan bir insan tanımına dayanması ve evrensel niteliğidir. Bu bildirge, tüm insanlık değerlerinin bir ürünü olarak ortaya çıkmıştır. Bir sözleşme olmamasına ve biçimsel bir yaptırım içermemesine karşın İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi, BM'nin kurucu belgelerinden biridir. Bildirgenin birinci maddesinde belirtilen "bütün insanların özgür, onur ve hakları yönünden eşit doğdukları" ifadesi, pek çok ülkenin anayasasında kullanılmıştır.

Bildirgenin önsözünde yer alan "hukukun üstünlüğü" terimi, uluslararası hukukta bir belgede ilk kez yer almıştır.

En başta yaşam ve özgürlük olmak üzere sağlık, eğitim, yiyecek bulma, barınma, çalışma, din, vicdan, düşünce ve ifade özgürlüğü hakları İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin temellerini oluşturur. Bildirgede çok kapsamlı biçimde tanımlanan hak ve özgürlüklerin hiyerarşik bir ayrım gözetilmeden bütünlüklü biçimde ele alınması gerekir. Günümüzde pek çok hukuk belgesinde temel haklar olarak tanımlanan kişisel hak ve özgürlüklere öncelik verilmesi yaklaşımı, toplumsal ve ekonomik hakların gölgede kalmasıyla sonuçlanmaktadır. İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin hak anlayışına göre kişisel haklar ile toplumsal ve ekonomik haklar birbirinden ayrılamaz bir bütün oluşturur.

İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi, kendisinden sonra yayımlanan Kadınların Siyasal Haklarına İlişkin Sözleşme (1952), Çocuk Hakları Bildirisi (1959), Avrupa Sosyal Şartı (1961) ve Afrika İnsan ve Halklarının Hakları Şartı (1981) gibi belgelerin düşünsel temelini oluşturmuştur. Bildirgenin, tüm insan toplumları için genel bir kavramsal çerçeve oluşturduğu söylenebilir.

İkinci emperyalist kapitalist paylaşım savaşı sırasında yaşananlara karşıt olarak 76 yıl önce insan hakları savunucuları "Bir daha asla!" diyerek bu bildirgenin kabulü için mücadele etmişti. Geldiğimiz noktada; 21. yüzyılın ilk çeyreğini doldurduğumuz bu günlerde, dünya genelinde yaygın olarak egemenler ve siyasi otoriteler tarafından körüklenen savaşlarla başta yaşam hakkı olmak üzere, insan olmaya dair tüm haklar ihlal edilmektedir. İnsan hakları savunucuları devletler tarafından hedefe konularak cezalandırılmakta, toplumlar susmaya zorlanmaktadır.

Ne yazık ki, aralarında ülkemizin de bulunduğu pek çok ülkede gözlenen insan hakları ihlalleri, İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin hedeflediği genel hak ve özgürlük düzeyinin çok uzağında kalınmasına neden oluyor. TİHV ve İHD'nin 2022 verilerine göre; ülkemizde yaşam hakkı ihlalleri, işkence ve kötü muamele uygulamaları; düşünce ve ifade özgürlüğü, toplanma ve gösteri özgürlüğü, kadın ve çocuk hakları önündeki engeller vahim boyuttadır. Ülkemizin insan hakları açısından çağın gerektirdiği bir noktaya ulaştırılmasında, sadece insan hakları örgütlerinin değil, bütün meslek örgütlerinin, sendikaların, siyasi partilerin, sivil toplum örgütlerinin ve her düzeyde yurttaş girişiminin ortak çabalarına ihtiyaç vardır. Ancak o zaman özgür, onurlu ve eşit bireylerin insanca bir yaşam sürdüğü bir toplumun üyesi olacağız.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(10.12.2024)

AVUKAT DİLEK EKMEKÇİ'NİN KİŞİSEL HAKLARINA, SAĞLIK HAKKINA VE SAVUNMA HAKKINA SAYGI DUYULMASINI BEKLİYORUZ

Avukat Dilek Ekmekçi, 1 Eylül 2024'te ofisinde gözaltına alındıktan sosyal medya paylaşımları gerekçe gösterilerek "kamu görevlisine hakaret" suçlamasıyla tutuklandı. Avukatının ifadesine göre; Dilek Ekmekçi, adalet isteği nedeniyle 18 Kasım'dan beri cezaevinde "açlık grevi"ndedir. Mahkemece karar verilen bir hastane yatışı sonrası tekrardan cezaevine gönderilmiş durumdadır.

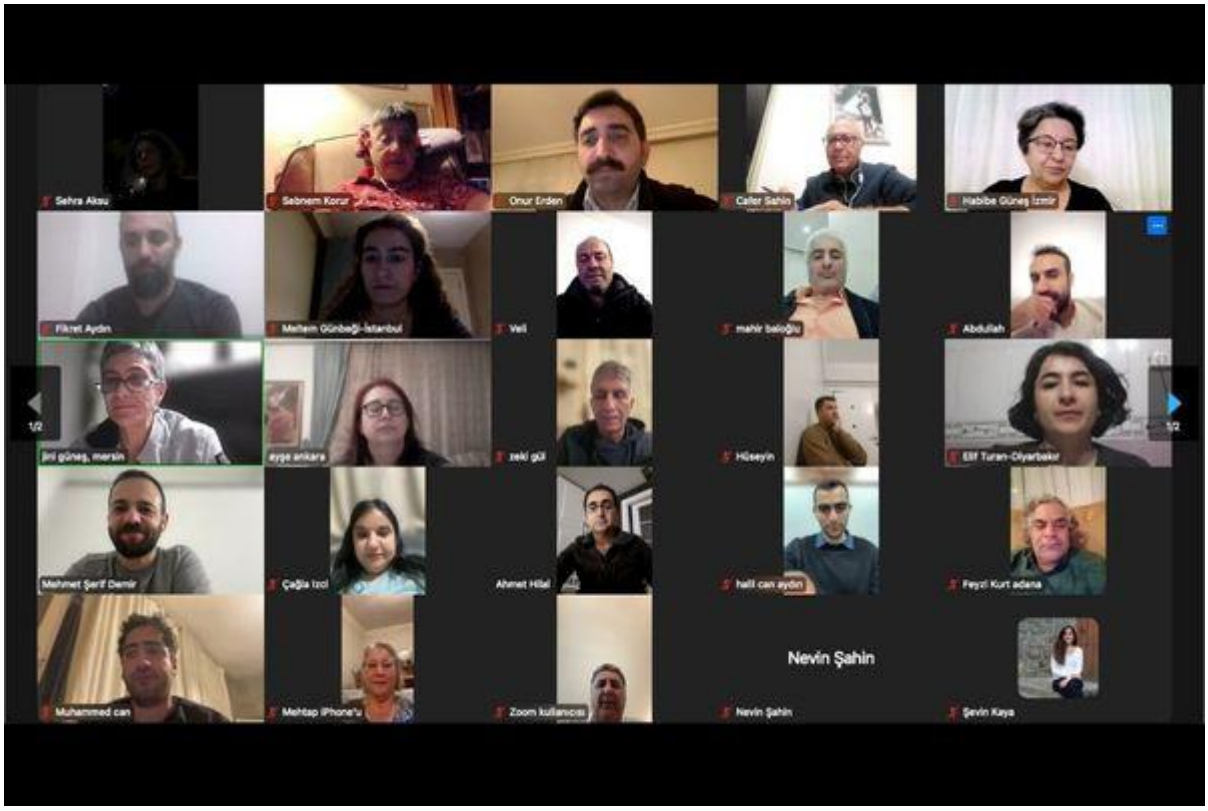
Öncelikle ifade etmek isteriz ki, suçlama konusu ne olursa olsun kişinin yasal ve etik haklarına saygı duyulması hukuk ve deontolojinin gereğidir. Dava sürecinde defalarca medyada ve sosyal paylaşım sitelerinde "akıl hastanesine yatırıldı", "aklı dengesi yerinde değil", "zoraki hastane yatışı" gibi toplum önünde damgalayıcı ve kişiyi baştan sağlık hakkı üzerinden suçlu konumuna getirmeye çalışmayı sağlık örgütleri ve insan hakları kurumları olarak eleştiriyoruz.

Anayasa ve kanun önünde evrensel savunma hakkı ve masumiyet karinesinin ihlal edildiği endişesi taşıyoruz. Tüm meslektaşlarımıza sağlık ettiğini hatırlatırken, kamu otoritesinden de Avukat Dilek Ekmekçi'nin savunma hakkı ve kişisel haklarına saygı duyulmasını bekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

(27.12.2024)

TTB İNSAN HAKLARI KOLU YENİ YÜRÜTME KURULUNU SEÇTİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu, 9 Ocak 2025 günü çevrimiçi olarak toplandı. Toplantıya Adana, Ankara, Antalya, Balıkesir, Bursa, Diyarbakır, Hatay, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Mersin, Muğla, Şırnak, Van-Hakkari ve Zonguldak tabip odalarına üye 29 hekim ile TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Mehmet Şerif Demir katıldı.

Dr. Mehmet Şerif Demir'in önceki dönem kol çalışmalarını aktarmasının ardından kolun yürütme kuruluna ilişkin değerlendirmeler ve yerellerdeki komisyon çalışmalarına ilişkin görüşler paylaşıldı.

Türkiye'nin içinde bulunduğu oteriter siyasal rejimin baskıcı politikalarından dolayı korku atmosferinin hakim olduğu, insan haklarına dair söz kurmanın her geçen gün zorlaştığı, insan hakları ortamının seyreldiği, insanların söz kurmaktan çekindiği ve tüm bu koşulların komisyon çalışmalarını olumsuz etkilediği ortak görüş oldu.

Buna karşın insan hakları mücadelesinin Türkiye'nin gündeminde olduğu, "barış" başlığında daha aktif bir çaba içinde olunması gerektiği, sürecin ne türlü evrileceği bilinmemekle birlikte her iki durumda da İnsan Hakları Kolu'na önemli görevler düştüğü, bu konuda duyarlılığın gelişmesi ve çalışmaların yapılması gerektiği vurgulandı.

Tutuklanan Tıp Öğrenci Kolu üyesi Baver Coşkun ile ilgili süreci İstanbul Tabip Odası'nın avukatlar aracılığıyla takip etmesi ve TTB Merkez Konseyi'ne bilgi vermesi görüşü dile getirilirken; önümüzdeki dönemde Baver'in tutuklu yargılanmasının eğitim hakkını engellemesine de vurgu yapan bir basın açıklaması yapılacağı bilgisi paylaşıldı.

Toplantıda önümüzdeki döneme ilişkin öneriler ve temenniler şöyle dile getirildi:

- Filistin'de yaşanan soykırımı gündeme almak ve bu konuda söz kurmak.
- Suriye'de Alevilerin yoğun olduğu bölgelerdeki katliamlarla ilgili kolun duyarlılığını artırmak, soykırımla ilgili Doctors Against Genocide tarafından açılan kampanyaya katılmak.
- Hatay'da yapılan güney illeri tabip odalarının toplantısında Suriye'deki duruma ilişkin kaygı ve önerilerin gündemleştirilmesi konusunda inisiyatif alarak bir çalışma yapmak, Merkez Konseyi ile ortaklaşarak süreci yürütmek.
- Başta hapishaneler olmak üzere alıkonulma yerlerinin merkezi düzeyde ziyaret edilmesini planlamak.
- Mesleki Eğitim Merkezi uygulamasının çocukların eğitim hakkının elinden alınmasına, ucuz işgücü haline gelmesine ve yaşam hakkı ihlaline varan iş kazalarına neden olmasına ilişkin tartışmaları gündeme almak, çalışmalar yürütmek.
- Hapishanelerde uygulaması planlanan e-sağlık programı ile ilgili 18-19 Ocak'ta yapılacak çalıştaya kol olarak katılım sağlamak, çalıştay sonrasında bilgilendirmeleri yapmak.

Toplantının sonunda İnsan Hakları Kolu'nun yeni dönem yürütme kurulu şöyle oluştu:

- Dr. Hüseyin Yaviç (Van)
- Dr. Çağla İzci (İstanbul)
- Dr. Ayşe Uğurlu (Ankara)
- Dr. Onur Erden (Ankara)
- Dr. Elif Turan (Diyarbakır)
- Dr. Habibe Güneş (İzmir)
- Dr. Veli Atalan (İzmir)
- Dr. Ulaş Yılmaz (Antalya)
- Dr. Mahir Baloğlu (Mersin)
- Dr. Sehra Aksu (Bursa)
- Dr. Ahmet Hilal (Adana)

(15.01.2025)

BOLU KARTALKAYA'DA YAŞANAN BÜYÜK ACIDAN DOLAYI ÜZÜNTÜ DUYUYOR, ACIYI PAYLAŞIYORUZ

Vefat eden 76 can, yaralanan onlarca insan, travmatize olan binlerce insan, aileleri, sevenleri ve toplum...

Bolu Kartalkaya'da yurttaşların "yaşam" ve "güvende olma" hakları, merkezi ve yerel idarenin riskleri önleme ve denetleme görevlerini yapmaması nedeniyle ortadan kalkmış, ortaya çıkan sonuç toplum olarak hepimizi derin bir üzüntüye sevk etmiştir. Acının anlaşılması/paylaşılması gereken ilk saatlerde suçlunun kim olduğu üstünden devletin kimi bakanlıklarının ve yerel idarecilerin birbirini suçlama yarışı ise travmayı daha da artırmıştır.

TTB İnsan Hakları Kolu olarak, ihmallere bağlı olarak yaşanan bu büyük olayda vefat edenlerin yakınlarına, sevenlerine başsağlığı dilerken, tüm sorumluların hesap vermesini talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

(22.01.2025)

TEMEL HAK VE ÖZGÜRLÜKLER KISITLANAMAZ

Demokratik toplumların vazgeçilmez unsurlarından biri düşünce ve ifade özgürlüğü olup bu hak anayasa ve uluslararası sözleşmelerde güvence altına alınmıştır (Anayasa madde 26 ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi madde 10). Bu hakkın kullanımında bireylerin hiçbir engelle karşılaşmaması, aksine bu alanda kamu otoritesinin kolaylaştırıcı bir rol oynaması gerekmektedir.

Ancak ne yazık ki uzun bir süredir ülkemizde düşünce ve ifade özgürlüğüne yönelik engeller giderek artmış, yargı araçsallaştırılarak iktidar ile aynı doğrultuda düşünmeyen muhalif kişi ve gruplara yönelik gözaltı ve tutuklamalar artmıştır. İnsan hak ve özgürlüklerine aykırı olan uygulamalar bununla da sınırlı kalmayarak, gözaltına alınan ya da tutuklanan bireylerin mutlak suç olan işkenceye maruz kalmasına kadar varmaktadır.

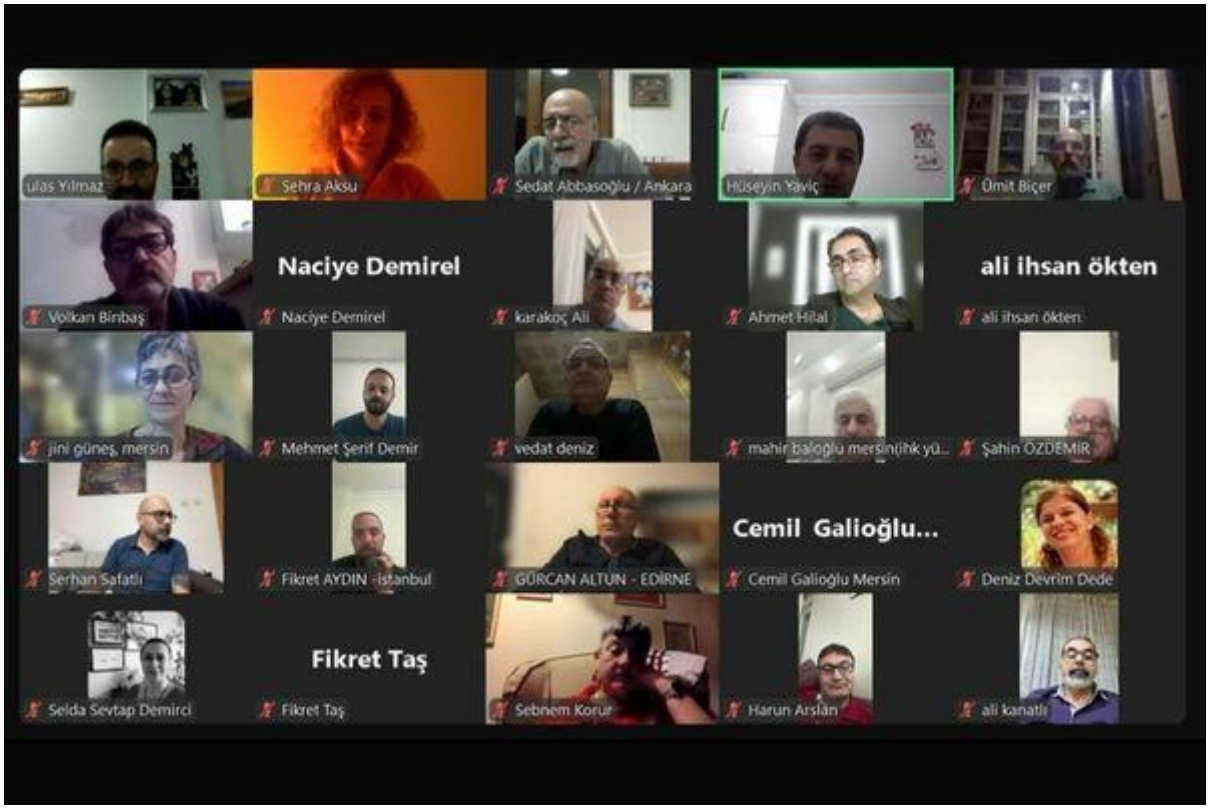
Yaşananlar özgür, demokratik bir toplumda yaşama hakkının ihlaline yol açmakta, yargıya olan güveni zedelemekte ve temel hak ve özgürlüklerin kullanımını sınırlandırmaktadır.

Kamu otoritesine sesleniyoruz: Şiddet içermeyen, toplumda ayrımcı, ötekileştirici boyutu olmayan, başta düşünce ve ifade özgürlüğü olmak üzere her türlü hakkın kullanımı önündeki engeller kaldırılmalıdır. Tutuklama, gözaltı ve işkence süreçleriyle oluşturulan tüm antidemokratik uygulamalara derhal son verilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu

(24.01.2025)

"İNSAN HAKLARININ TARİHSEL GELİŞİMİ VE FELSEFESİ" PANELİ YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında, TTB İnsan Hakları Kolu tarafından düzenlenen "İnsan Haklarının Tarihsel Gelişimi ve Felsefesi" paneli 5 Mart 2025 günü çevrimiçi yapıldı.

Panele tabip odalarına üye hekimler ve insan hakları savunucuları ile TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı, Dr. Ali Karakoç ve Dr. Mehmet Şerif Demir'in de aralarında olduğu 50'yi aşkın kişi katıldı.

Kolaylaştırıcılığını Dr. Hüseyin Yaviç'in üstlendiği panelde yaklaşık iki saat boyunca insan hakları kavramı ve insan haklarının tarihsel gelişimi üzerine değerlendirmeler yapıldı ve farklı görüşlerin dile getirilmesi eşliğinde tartışmalar derinleştirildi.

Panelde Dr. Ulaş Yılmaz tarafından bir anahtar sunum yapıldı. Sunumda insan hakları kavramının kökenlerini, Antik Çağ'dan itibaren filozofların görüşlerini, tarihsel dönüm noktalarını, toplumsal mücadelelerin ortaya çıkardığı belgeleri, Aydınlanma Çağı ve modern hak kavramı gibi konular ele alındı. Modern dönemde insan hakları kavramının Marksist, liberal ve feminist düşünce sistemleri açısından da değerlendiren Yılmaz; doğal ve pozitif hukuk ayrımı, hakların sınıflandırılması, yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri üzerine değerlendirmelerde bulundu.

İnsan hakları kavramının günümüzde sıkça tartışılmasının nedenlerine de değinilen sunumda, kavramın giderek bir "yanılgı-doksa1ya dönüşmesi ve haklara erişimde yaşanan eksikliklerin artması gibi konular eleştirel bir bakış açısıyla ele alındı. Sunumda insan hakları kavramının içinde bulunulan coğrafyaya, ekonomik ve politik sistemlere, ideolojilere, eşitlik ve özgürlük

kavramlarına yüklenen anlamlara göre farklılık gösterebileceği vurgulandı. Bu bağlamda insan hakları kavramının her yönüyle analitik bir eleştiriye açık olması gerektiği, teorik doğruların yanı sıra pratikte nasıl anlam kazandığının da önemli olduğu belirtildi.

İnsan hakları kavramının tarihsel olarak diyalektik gelişimi, sosyal ve politik eylemler ile mevcut sistemlerin insan haklarının nasıl şekillendirdiği de aktarılan sunumda; bu nedenle hak mücadelelerinde aktif ve dönüştürücü bir tutum benimsenmesi gerektiğinin altı çizildi, kapitalist sistemin yapısal sorunlarının (savaşlar, göçler, krizler) insan hakları ihlallerine yol açmasının kaçınılmaz olduğu ifade edildi. Dr. Ulaş Yılmaz, sunumunun son bölümünde dünyada ve ülkede yaşanan hak ihlallerinden örnekler vererek bu ihlallerin ancak aktif bir insan hakları mücadelesiyle değişebileceğini kaydetti. Yılmaz, son dönemde yaşanan çatışma ve şiddet sarmalına karşı "barış hakkı" mücadelesine de dikkat çekti.

Sunum sonrası söz alan katılımcılar da yaşanan hak ihlallerinin yaygınlığını, tarihsel süreçteki örneklerini ve insan hakları kavramının daha muhalif bir içerikle ele alınması gerektiğini kaydetti. İnsan Hakları Derneği ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nın yıllardır yürüttüğü aktif mücadeleye atıfla, raporlamaların ve kayıtların ortak hafıza için önem taşıdığı belirtilen konuşmalarda; konunun daha yapılandırılmış bir şekilde ele alınması, farklı insan hakları aktivistleri ve kurumların katılımıyla yüz yüze bir etkinlik düzenlemenin gerekliliği de dile getirildi.

(10.03.2025)

"İNFAZ ADALETİ(!)" PANELİ YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İnsan Hakları Kolu ve Ankara Tabip Odası (ATO) İnsan Hakları Komisyonu'nun düzenlediği "İnfaz Adaleti(!)" başlıklı panel, 14 Nisan 2025 günü TTB'de yapıldı.

Panelin açılışını, kolaylaştırıcılığı da üstlenen TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Onur Erden yaptı. Türkiye'de halihazırda süren antidemokratik uygulamalara son günlerde hız kazandırıldığını, iktidarın hukuku araçsallaştırırken seçme-seçilme ve protesto haklarını gasp ettiğini belirten Erden; gözaltı, tutukluluk ve infaz süreçlerinde de hem işkence ve kötü muamele hem de sağlık hakkı ihlalleri ile hukuksuz uygulamaların tırmandırıldığını ifade etti.

Şair ve yazar İlhan Sami Çomak, Ceza İnfaz Kanunu'nda 2020 yılında yapılan değişiklikler ile idare ve gözlem kurullarının yetkilerinin genişletildiğine ve yargı yetkisinin hukuksuz bir biçimde devredildiğine dikkat çekti. İdare ve gözlem kurulu kararıyla 30 yıllık infaz süresi bittikten sonra 3 ay 8 gün daha hapishanede tutulduğunu anımsatan Çomak, benzer şekilde 30 yıllık infaz sürelerini doldurmalarına karşın 32-33 yıldır tutuklu bulunan mahpuslar olduğunu aktardı. Çomak, "İnfaz rejiminin şartlarını yerine getirmiş mahpusların idare ve gözlem kurullarının keyfi kararlarıyla tahliye olmamaları, hukuki güvencelerin ortadan kaldırılması anlamına geliyor" vurgusu yaptı.

TTB Hukuk Bürosu avukatlarından Şevin Kaya da iktidarların muhalifleri baskılama amacıyla hukuku araçsallaştırdığını, gözaltı süreçlerinde yaşanan hak ihlallerinin infaz süreçlerine taşındığını belirtti. Adli ve siyasi mahpuslar arasında uygulama farklılıkları yaratıldığını, idari ve gözlem kurullarının artırılan yetkileri ile bir çifte ceza rejimi kurulduğunu ifade eden Kaya; siyasi mahpuslara yönelik hücre cezası uygulamalarını ve infaz süresi sonunda sadakat-biat odaklı bir testin dayatılmasını örnek gösterdi. Kaya, idari ve gözlem kurullarının kararlarının

infaz hakimliklerinde koşulsuz onaylanması nedeniyle işlevli bir itiraz mekanizması olmadığını da sözlerine ekledi.

Konuşmasının ikinci bölümünde hapishanelerdeki sağlık hakkı ihlallerini anlatan Kaya; en sık karşılaşılan sorunları hastaneye sevklerin haftalarca bekletilmesi, muayenelerde mahremiyet ihlalleri, kelepçeli muayene ve ağız içi aramalar nedeniyle tedaviye erişememe olarak sıraladı. Hasta mahpuslar için bağımsız heyetlerin verdiği "Hapishanede kalamaz" raporlarının Adli Tıp Kurumu'nun asla çıkmadığını da söyleyen Kaya, Adli Tıp Kurumu'nun tıbbi değil, politik kararlar aldığının altını çizdi. Kaya, sunumunu şu sözlerle noktaladı: "Sağlık hakkı ihlallerinin sistematikleşmiş bir biçimde yaşam hakkını ihlal ettiğini görüyoruz. Burada bize büyük sorumluluklar düşüyor. Hem insan hakları hem de sağlık hakkı mücadelesi bağlamında bu uygulamaları reddetmeli, infaz adaletini ve insan onurunu savunmalıyız."

Panel soru-yanıt bölümü ve katılımcıların katkılarıyla sona ererken; panel sonrası İlhan Sami Çomak ile kitapları ve edebiyat üzerine bir söyleşi de yapıldı.

(16.04.2025)

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU

TTB işçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolumuzun başkanıyken 16 Ocak 2024 tarihinde sonsuzluğa uğurladığımız Dr. Metehan Akbulut'u saygıyla anıyoruz. Emeği, mücadelesi ve anılarıyla yolumuzu aydınlatmaya devam edecektir.

Yürütme Kurulu:

1 Dr. Figen Şahpaz (Ankara)(Kol Başkanı, TTB-ASHYA temsilcisi, ÇSGB-Tehlike Sınıfı Komisyonu üyesi))

2 Dr. Mahmut Celal Mestçioğlu (İstanbul) (Kol Sekreteri)

3 Dr. Cemil Galioğlu (Mersin) (TTB-Tütün Kontrolü ÇG temsilcisi)

4 Dr. Hülya Gültekin (Antalya) (TTB-İnfodemi ÇG temsilcisi)

5 Dr. Kamiran Yıldırım (Mardin)

6 Dr. Dr. Mustafa Bahçalı (Van)

7 Dr. Bülent Aslanhan (Bursa)

8 Dr. Fırat Akengin (Diyarbakır)

9 Dr. Ünal Çakıcı (Kocaeli)

10 Dr. H. Şebnem Özdemir (Aydın)

11 Dr. Cafer Şahin (Muğla) (4 Ocak 2025 tarihinde istifa ederek ayrılmıştır)

28 Eylül 2024: TTB İSİH Kol Toplantısı:

Yürütme Kurulunun 11 kişi olmasına karar verildi ve seçim yapılarak yeni Yürütme Kurulu belirlendi. İşyeri hekimlerinin asgari sözleşme ücreti ve sahada yaşadıklarıyla ilgili sorunlar konuşuldu. Yeni yürütmeye Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modeliyle ilgili çalışma yapma görevi verildi.

9 Ekim 2024: Kol Yürütmesi Toplantısı-1

Çevirim içi yapılan toplantıya yürütme kurulunun tamamı ile MK'den Dr. Pınar Saip, Dr. Nilüfer Ustael, Dr. Ali Osman Karababa ve Dr. Güzide Elitez katıldı. Kol başkanlığına Dr. Figen Şahpaz, genel sekreterliğine Dr. Celal Mestçioğlu seçildi. Yürütmenin iki haftada bir perşembe günleri çevirim içi olarak toplanmasına karar verildi.

15 Ekim 2024: Ankara Kurtuluş Parkında eylem yapan Fernas işçileri ziyaret edildi.

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael ile Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Aliye Mine Coşkun, Yönetim Kurulu üyesi Dr. Başar Beyoğlu ve TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Figen Şahpaz ve Dr. Muharrem Baytemür ile yapılan ziyaret ile hakları için 52 gündür açlık grevi yapan Bağımsız Maden İşçileri Sendikası üyesi Fernas işçilerine destek verildi.

15 Ekim 2024: ÇSGB-İSGGM'ye işyeri hekimlerinin üye olma zorunluluğu, işbirliği ve yeni bir toplantı talebiyle yazı yazıldı.

Konu: İşyeri hekimlerinin tabip odalarına üyelik işlemlerinin takibine ilişkin başlatılan çalışmaların sürdürülmesi.

T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE
ANKARA

Bilindiği üzere 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 7. maddesi uyarınca kamu kurum ve kuruluşları ile kamu iktisadi teşebbüslerinde asli ve sürekli görevlerde çalışanlardan bu görevlerinin yanı sıra 30 saate kadar ek bir iş olarak işyeri hekimliği yapmakta olan hekimler de dahil olmak üzere mesleğini serbest icra eden hekimlerin tabip odalarına üye olmaları zorunludur.

Hatırlanacağı gibi, ülkemiz mevzuatının bütünlüklü uygulanması, bu bağlamda sözleşmenin onaylanması aşamasında hekimlerin tabip odası üyeliklerinin bulunup bulunmadığı kontrol edilerek bu yükümlülüğün yerine getirilmesinin sağlanması amacıyla, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın görüşme istemi üzerine 14.11.2022 tarihinde Türk Tabipleri Birliği binasında bir görüşme gerçekleştirilmiştir. Toplantıya Bakanlığınız adına katılan Tolga Muratdağı, teknik bir düzenleme ile iki kurum arasında bilgi entegrasyonu sağlanarak gerekli takibin yapılabileceğini ifade etmiştir. Ancak aradan geçen zaman zarfında bu konuda çalışmalar ilerletilememiş, takip sistemi hayata geçirilememiştir.

Konu önemi nedeniyle TTB Merkez Konseyi seçimleri sonrasında yeniden ele alınmış olup kurumlar arasında işbirliğinin sürdürülmesi, çalışmalara hız kazandırılması, bu amaçla yeni bir toplantı yapılması talebimizi gereği için bilgilerinize sunarız.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. Alpay Azap
TTB Merkez Konseyi
Başkanı

İşyeri hekimliği yapan bir aile hekiminin CİMER'e yaptığı başvuru sonucu odaya üye olunmasına gerek yoktur yanıtına karşılık SB-HSGM Aile Hekimliği Uygulama ve Geliştirme Dairesi Başkanlığı ve ÇSGB'ye işyeri hekimliği yapan aile hekimlerinin üye olma zorunluluğu ile ilgili mevzuat hatırlatan yazı yazıldı.

5770/2024 15.10.2024

Konu: İşyeri hekimlerinin tabip odalarına üyeliği.

T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞINA
ANKARA

Aile hekimliği görevini yürüten ve bu çalışmasının yanı sıra işyeri hekimliği de yapan bir meslektaşımızın CİMER'e yapmış olduğu başvurusu üzerine verilen yanıtta, Bakanlığınızın mevzuatında tabip odasına üyelik zorunluluğu olmadığının belirtildiği öğrenilmiştir.

Hekimlerin tabip odasına üyelikleri konusu, Anayasa'nın 135. maddesinde ve 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanununda düzenlenmiştir. Verilen yanıtta Ülkemiz yasal düzenlemelerinin tümü dikkate alınarak yanıt verilmesi gerekirken, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Kurumu'nun mevzuatından bahisle hatalı ve hukuka aykırı bir yanıt verildiği anlaşılmaktadır. Verilen bu yanıt üzerine başvurucu tabip odasına üye olmayacağını bildirmiştir.

Oysa 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 7. maddesine göre ***"Bir tabip odası sınırları içinde sanatını serbest olarak icra eden tabipler bir ay içinde o il veya bölge tabip odasına üye olmak ve üyelik görevlerini yerine getirmekle yükümlüdürler.***

Mesleklerini serbest olarak icra etmeksizin kamu kurum ve kuruluşları ile kamu iktisadi teşebbüslerinde asli ve sürekli görevlerde çalışanlar ile herhangi bir sebeple mesleğini icra etmeyenler tabip odalarına üye olabilirler.

Özel kanunlarında üye olamayacaklarına dair hüküm bulunanlardan mesleklerini serbest olarak da icra edenler; mesleki hak, yetki, disiplin ve sorumluluk bakımından bu Kanun hükümlerine tabidirler."

Buna göre sadece "mesleklerini serbest olarak icra etmeksizin kamu kurum ve kuruluşları ile kamu iktisadi teşebbüslerinde asli ve sürekli görevlerde çalışanlar", isteğe bağlı olarak üye olabilecekler grubunda yer almaktadır. Bu hekimler ile özel yasalarında üye olamayacaklarına dair açık hüküm bulunanlar dışındaki her türlü hekimlik mesleki faaliyetinin yürütümü, tabip odalarına üyeliği zorunlu kılmaktadır. Bu bakımdan hekimin bir ayakta teşhis ve tedavi merkezi veya özel hastane gibi bir özel sağlık kurum/kuruluşunda çalışması ya da bir özel şirkette işyeri hekimliği yapması arasında bir fark yoktur.

Özel mevzuat düzenlemeleri ile yürüttükleri kamu görevinin yanı sıra özel kurum ve kuruluşlarda mesleki faaliyet göstermelerine, bu kapsamda işyeri hekimliği yapmalarına olanak tanınmış olması, bu haktan faydalananların üyelik zorunluluğunu ortadan kaldırmamaktadır.

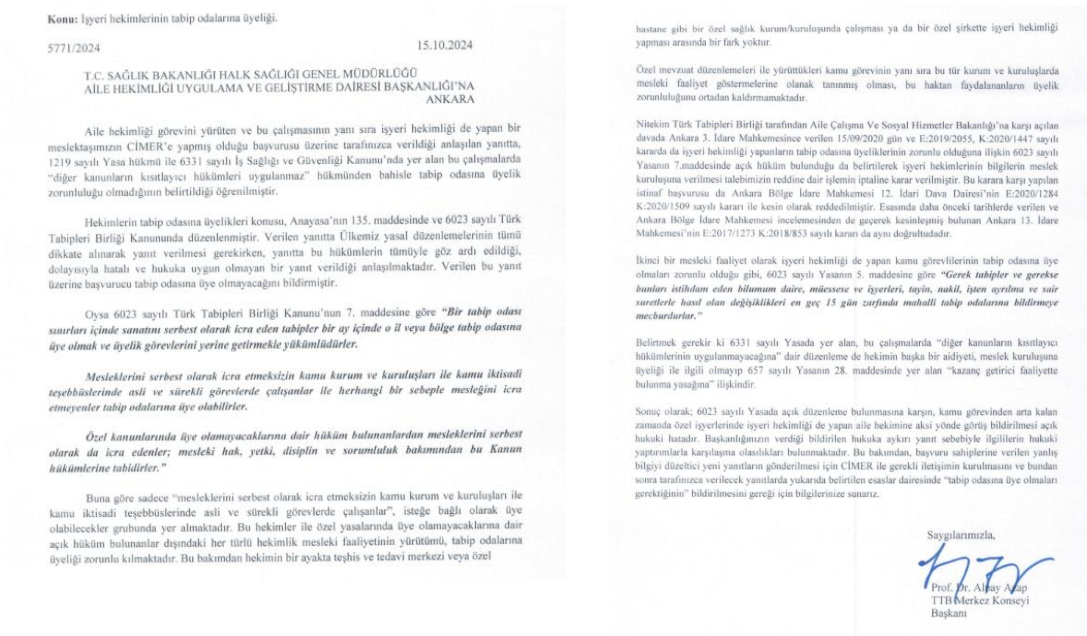
Nitekim Türk Tabipleri Birliği tarafından Aile Çalışma Ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'na karşı açılan davada Ankara 3. İdare Mahkemesince verilen 15/09/2020 gün ve E:2019/2055, K:2020/1447 sayılı kararda da işyeri hekimliği yapanların tabip odasına üyeliklerinin zorunlu olduğuna ilişkin 6023 sayılı Yasanın 7.maddesinde açık hüküm bulunduğu da belirtilerek işyeri hekimlerinin bilgilerin meslek kuruluşuna verilmesi talebimizin reddine dair işlemin iptaline karar verilmiştir. Bu karara karşı yapılan istinaf başvurusu da Ankara Bölge İdare Mahkemesi 12. İdari Dava Dairesi'nin E:2020/1284 K:2020/1509 sayılı kararı ile kesin olarak reddedilmiştir. Esasında daha önceki tarihlerde verilen ve Ankara Bölge İdare Mahkemesi incelemesinden de geçerek kesinleşmiş bulunan Ankara 13. İdare Mahkemesi'nin E:2017/1273 K:2018/853 sayılı kararı da aynı doğrultudadır.

İkinci bir mesleki faaliyet olarak işyeri hekimliği de yapan kamu görevlilerinin tabip odasına üye olmaları zorunlu olduğu gibi, 6023 sayılı Yasanın 5. maddesine göre ***"Gerek tabipler ve gerekse bunları istihdam eden bilumum daire, müessese ve işyerleri, tayin, nakil, işten ayrılma ve sair suretlerle hasıl olan değişiklikleri en geç 15 gün zarfında mahalli tabip odalarına bildirmeye mecburdurlar."***

Sonuç olarak; 6023 sayılı Yasada açık düzenleme bulunmasına karşın, kamu görevinden arta kalan zamanda özel işyerlerinde işyeri hekimliği de yapan aile hekimine aksi yönde görüş bildirilmesi açık hukuki hatadır. Bakanlığınızın verdiği bildirilerin hukuka aykırı yanıt sebebiyle ilgililerin hukuki yaptırımlarla karşılaşma olasılıkları bulunmaktadır. Bu bakımdan, başvuru sahiplerine verilen yanlış bilgiyi düzeltici yeni yanıtların gönderilmesi ve bundan sonra tarafınızca verilecek yanıtlarda yukarıda belirtilen esaslar dairesinde "tabip odasına üye olmaları gerektiğinin" bildirilmesini gereği için bilgilerinize sunarız.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. Alpay Azap
TTB Merkez Konseyi
Başkanı



Konu: İşyeri hekimlerinin tabip odalarına üyeliği.

5771/2024 15.10.2024

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE GELİŞTİRME DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA
ANKARA

Aile hekimliği görevini yürüten ve bu çalışmasının yanı sıra işyeri hekimliği de yapan bir meslektaşımızın CİMER'e yapmış olduğu başvurusu üzerine tarafımıza verildiği anlaşılan yanıtta, 1219 sayılı Yasa hükmü ile 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nda yer alan bu çalışmalarda "diğer kanunların kısıtlayıcı hükümleri uygulanmaz" hükmünden bahisle tabip odasına üyelik zorunluluğu olmadığının belirtildiği öğrenilmiştir.

Hekimlerin tabip odasına üyelikleri konusu, Anayasa'nın 135. maddesinde ve 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanununda düzenlenmiştir. Verilen yanıtta Ülkemiz yasal düzenlemelerinin tümü dikkate alınarak yanıt verilmesi gerekirken, yanıtta bu hükümlerin tümüyle göz ardı edildiği, dolayısıyla hatalı ve hukuka uygun olmayan bir yanıt verildiği anlaşılmaktadır. Verilen bu yanıt üzerine başvurucu tabip odasına üye olmayacağını bildirmiştir.

Oysa 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 7. maddesine göre ***"Bir tabip odası sınırları içinde sanatını serbest olarak icra eden tabipler bir ay içinde o il veya bölge tabip odasına üye olmak ve üyelik görevlerini yerine getirmekle yükümlüdürler.***

Mesleklerini serbest olarak icra etmeksizin kamu kurum ve kuruluşları ile kamu iktisadi teşebbüslerinde asli ve sürekli görevlerde çalışanlar ile herhangi bir sebeple mesleğini icra etmeyenler tabip odalarına üye olabilirler.

Özel kanunlarında üye olamayacaklarına dair hüküm bulunanlardan mesleklerini serbest olarak da icra edenler; mesleki hak, yetki, disiplin ve sorumluluk bakımından bu Kanun hükümlerine tabidirler."

Buna göre sadece "mesleklerini serbest olarak icra etmeksizin kamu kurum ve kuruluşları ile kamu iktisadi teşebbüslerinde asli ve sürekli görevlerde çalışanlar", isteğe bağlı olarak üye olabilecekler grubunda yer almaktadır. Bu hekimler ile özel yasalarında üye olamayacaklarına dair açık hüküm bulunanlar dışındaki her türlü hekimlik mesleki faaliyetinin yürütümü, tabip odalarına üyeliği zorunlu kılmaktadır. Bu bakımdan hekimin bir ayakta teşhis ve tedavi merkezi veya özel hastane gibi bir özel sağlık kurum/kuruluşunda çalışması ya da bir özel şirkette işyeri hekimliği yapması arasında bir fark yoktur.

Özel mevzuat düzenlemeleri ile yürüttükleri kamu görevinin yanı sıra bu tür kurum ve kuruluşlarda mesleki faaliyet göstermelerine olanak tanınmış olması, bu haktan faydalananların üyelik zorunluluğunu ortadan kaldırmamaktadır.

Nitekim Türk Tabipleri Birliği tarafından Aile Çalışma Ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'na karşı açılan davada Ankara 3. İdare Mahkemesince verilen 15/09/2020 gün ve E:2019/2055, K:2020/1447 sayılı kararda da işyeri hekimliği yapanların tabip odasına üyeliklerinin zorunlu olduğuna ilişkin 6023 sayılı Yasanın 7.maddesinde açık hüküm bulunduğu da belirtilerek işyeri hekimlerinin bilgilerin meslek kuruluşuna verilmesi talebimizin reddine dair işlemin iptaline karar verilmiştir. Bu karara karşı yapılan istinaf başvurusu da Ankara Bölge İdare Mahkemesi 12. İdari Dava Dairesi'nin E:2020/1284 K:2020/1509 sayılı kararı ile kesin olarak reddedilmiştir. Esasında daha önceki tarihlerde verilen ve Ankara Bölge İdare Mahkemesi incelemesinden de geçerek kesinleşmiş bulunan Ankara 13. İdare Mahkemesi'nin E:2017/1273 K:2018/853 sayılı kararı da aynı doğrultudadır.

İkinci bir mesleki faaliyet olarak işyeri hekimliği de yapan kamu görevlilerinin tabip odasına üye olmaları zorunlu olduğu gibi, 6023 sayılı Yasanın 5. maddesine göre ***"Gerek tabipler ve gerekse bunları istihdam eden bilumum daire, müessese ve işyerleri, tayin, nakil, işten ayrılma ve sair suretlerle hasıl olan değişiklikleri en geç 15 gün zarfında mahalli tabip odalarına bildirmeye mecburdurlar."***

Belirtmek gerekir ki 6331 sayılı Yasada yer alan, bu çalışmalarda "diğer kanunların kısıtlayıcı hükümlerinin uygulanmayacağına" dair düzenleme de hekimin başka bir aidiyeti, meslek kuruluşuna üyeliği ile ilgili olmayıp 657 sayılı Yasanın 28. maddesinde yer alan "kazanç getirici faaliyette bulunma yasağına" ilişkindir.

Sonuç olarak; 6023 sayılı Yasada açık düzenleme bulunmasına karşın, kamu görevinden arta kalan zamanda özel işyerlerinde işyeri hekimliği de yapan aile hekimine aksi yönde görüş bildirilmesi açık hukuki hatadır. Başkanlığınızın verdiği bildirilen hukuka aykırı yanıt sebebiyle ilgililerin hukuki yaptırımlarla karşılaşma olasılıkları bulunmaktadır. Bu bakımdan, başvuru sahiplerine verilen yanlış bilgiyi düzeltici yeni yanıtların gönderilmesi için CİMER ile gerekli iletişimin kurulmasını ve bundan sonra tarafımıza verilecek yanıtlarda yukarıda belirtilen esaslar dairesinde "tabip odasına üye olmaları gerektiğinin" bildirilmesini gereği için bilgilerinize sunarız.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. Alpay Azap
TTB Merkez Konseyi
Başkanı

17 Ekim 2024: Kol Yürütmesi Toplantısı-2

Çevirim içi yapılan toplantıya 10 yürütme üyesi ve MK'dan Güzide Elitez katıldı. Fernas işçilerin durumu ve yapılan ziyaret konuşuldu. 14-15 Aralık'ta Kol Yürütme Kampı yapılmasına karar verildi. Bu kampta gündem olarak 2025 asgari sözleşme ücreti ve 2 yıllık çalışma planı çıkarılması planlandı. 21 Aralık'ta Ankara'da Kol Toplantısı yapılması uygun görüldü.

21 Ekim 2024: Yeni Doğan Ölümleri

TTB MK toplantısına kol adına katılım sağlandı.

31 Ekim 2024: Kol Yürütme Toplantısı-3

Çevirim içi yapılan toplantıda TTB Tütün Kontolü ÇG'na Dr. Cemil Galioğlu'nun, TTB-İnfodemi ÇG'ye Dr. Hülya Gültekin'in ASHYA'ya Dr. Figen Şahpaz'ın kol adına temsilci olarak katılmasına karar verildi.

5 Kasım 2024: Tüpraş Yangını

5 Kasım 2024 tarihinde İzmit'te TÜPRAŞ tesislerinde çıkan ve 12 çalışanın yaralanması ile sonuçlanan yangınla ilgili şirketin işyeri hekimi telefonla aranıp geçmiş olsun dileklerinde bulunuldu.

7 Kasım 2024: İYH Sertifika Kiralama ve Suç Duyurusu

Yazışma gruplarında bir site tarafından duyurusu yaygınlaştırılan "Türkiye geneli SGK'lı, devlette çalışan, aile hekimi, emekli, Bağ-Kur'lu işyeri hekimliği sertifikası boşta olan çalışma arkadaşlarına ihtiyacımız vardır" ilanı nedeniyle, Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu'na yazı yazılmış, ÇSGB konu hakkında uyarılmış ve ilanı verdiği saptanan SENA Haber Ajansı ile iletişime geçilip ilanı veren firmanın bilgileri istenmiştir. KVKK'ya aykırılık gerekçesiyle nedeniyle talebimizin reddedilince TTB tarafından suç duyurusunda bulunulmuştur.

OSGB-DER'e gönderilmek üzere, OSGB'lere yönelik sertifika kiralamalarla ilgili yazılacak mektup taslağı hazırlandı:

.... Derneği Başkanlığı'na

Konu : İşyeri hekimliği sertifikalarının kiralanması.

Bazı internet sitelerinin incelenmesinden, hekim diplomalarının ve ayrıca işyeri hekimliği sertifikalarının başka kişilere kiralandığı anlaşılmaktadır.

1219 Sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'da açıkça belirtildiği üzere Türkiye Cumhuriyeti dâhilinde hekimlik yapabilmek ve hangi surette olursa olsun hasta tedavi edebilmek için tıp fakültesinden diploma sahibi olmak, bir alanda uzman olmak ve bu uzmanlığı ilan edebilmek için de uzmanlık eğitimi almak ve uzmanlık belgesi sahibi olmak şarttır. 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu uyarınca işyeri hekimliği yapılabilmesi için işyeri hekimliği belgesine sahip ve iş sağlığı ve güvenliği alanında görev yapmak üzere Bakanlıkça yetkilendirilmiş olunması gerekmektedir. Bütün bu düzenlemeler, işyeri hekimliğinin -diğer tüm hekimlik uygulamalarında olduğu gibi- bizzat yapılmasını gerektirir. Hekim olmayan veya işyeri hekimi olmayan kişilere diploma kiralanması ve bu yolla bir hizmetin ehliyetsiz kişilerce yürütülmesine olanak sağlanması, kişilerin zarar görmesine yol açacak olan bu eylemlere ortak olunması anlamına gelmektedir.

3359 sayılı Yasanın Ek Madde 11/2 maddesine göre "Olağanüstü durumlarda mesleğini icraya yetkili kişilerce acil sağlık hizmeti ulaşana ve sağlık hizmeti devamlılık arz edene kadar verilecek olan sağlık hizmeti hariç, ruhsatsız veya yetkisiz olarak sağlık hizmeti veren veya verdirenler, bir yıldan üç yıla kadar hapis ve yirmi bin güne kadar adli para cezası ile cezalandırılır."

1219 sayılı Yasanın 25. maddesi uyarınca "Diploması olmadığı hâlde, menfaat temin etmek amacına yönelik olmasa bile, hasta tedavi eden veya tabip unvanını takınan şahıs iki yıldan beş yıla kadar hapis ve bin güne kadar adlî para cezası ile cezalandırılır."

Diploma kiralanmasının diğer bir görünümü de işyeri hekiminin fiilen çalışmadığı halde sadece diplomasının varlığı sayesinde çalışıyor gibi gösterilmesi, işyeri hekimliği hizmetinin gerçekte hiç verilmemesidir. Bu durum toplum sağlığı açısından ciddi olumsuz sonuçlar doğurabilecek niteliktedir. Bazı yükümlülüklerin kaydi olarak bertaraf edilmesine yönelik bu tür eylemlerin cezai ve hukuki sorumluluk doğuracağı açıktır.

Bu tür hukuka aykırı uygulamalara aracılık (simsarlık) edenlere ilişkin yaptırımların da 6023 sayılı Yasada gösterilmiş olduğunun bilinmesini isteriz. Anılan Yasanın 64. maddesinin 1. fıkrasına göre; "Ücret ve herhangi bir menfaat mukabilinde tabiplere iş getirenler veya delalet edenlere, üç aydan bir seneye kadar hapis cezası verilir."

Sağlık hizmeti sunumundaki kural ve ilkeler, insan sağlığı ve bu kapsamda en temel insan hakkı olan yaşam hakkını korumak, insanların kâr elde etme, rekabet ve benzeri amaçlardan kaynaklanan eylemlerden zarar görmelerini engellemek amacı gözetilerek belirlenmiştir. Anayasa'da öngörülen sağlıklı yaşama hakkının korunması, mutlak surette tıbbın evrensel değerlerine, bilimsel ve hukuksal kurallara bağlı kalınması ile mümkündür.

Bu nedenle, ücret karşılığında diploma ve sertifikaların kiralanmasının hukuka ve meslek deontolojiye tümüyle aykırı olduğu gibi, bu konuda aracılık faaliyeti yürütülmesinin de suç oluşturduğuna ilişkin üyelerinizin bilgilendirilmesini bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz. Saygılarımızla"

14 Kasım 2024: Kol Yürütmesi Toplantısı-4

Çevirim içi yapılan toplantıda 23 Kasım'da yapılacak TTB-GYK'da Kol Başkanı Dr. Figen Şahpaz'ın İSİH Kolu adına konuşma yapmasına karar verildi.

23 Kasım 2024: TTB-GYK'ya katılım:

Dr. Figen Şahpaz'ın konuşma metni:

"BOZUK DÜZENDE SAĞLAM ÇARK OLMAZ"

İŞÇİ SAĞLIĞI ALANINDA 12 YILDIR YAŞANANLAR

Pir Sultan Abdal ne güzel demiş, bozuk düzende sağlam çark olmaz diye. Yeni doğan yoğun bakımlarda yoğunlaşan tartışmalar, bizim yıllardır vurguladığımız sağlıkta piyasalaşmanın hazin ve sürpriz olmayan sonuçlarıdır. Sağlıkta piyasalaşma, sağlık hizmet sunumlarının hemen hemen bütün süreçlerini etkilemiş durumda. İşçi sağlığı alanının bundan muaf olması beklenemezdi zaten.

Bizde de bu durum, iş cinayetlerinin yıllar içinde artarak devam etmesi ve çalışırken/çalıştığı iş nedeniyle hastalanan, yaralanan, sakatlanan işçilerle kendini gösteriyor.

Yıllardır işçi sağlığı ve güvenli çalışma ortamlarıyla ilgili ciddi sorunlar yaşıyoruz. 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası 12. yılını doldurdu. Özünde, özel sektörün piyasaya egemen olmasını hedefleyen ve önceleyen bir yasa bu.

"Bu yasadan sonra kimse açıkta kalmayacak, kamu-özel bütün çalışanlar İSG koruması altına girecek" denildiği halde yasanın "50'den az işçisi olan az tehlikeli işyerleri ve kamu çalışanlarını kapsayan maddeleri" toplamda 5 kere ertelenmiş oldu, bu yılsonunda bir erteleme daha bekliyoruz.

İlgili sendika, meslek örgütleri, sivil toplum kuruluşlarının görüş ve önerileri alınmadan, sahanın gerçekleri ve bilimsel gereklilikler göz ardı edilerek, yapılan uyarılar ve itirazlar dikkate alınmadan, masa başında yapılan bir yasadan bundan başkası beklenemezdi zaten.

Bu kadar güvenilen ve övünülen yasanın, alanda iyileştirmelere neden olması beklenir değil mi?

Yasa yayınlandığından bu yana İSİG Meclisinin kayıtlarına göre 22 bin üzerinde işçi iş cinayetlerinde hayatlarını yitirdiler. Daha da kötü olan ise bu sayılarda azalma yerine yıllar içinde artış olması. 2012 yılında 878 işçimiz ölürken, 2020 yılında 2427 işçimizi iş cinayetlerinde kaybetmişiz. Yani günde yaklaşık 6-7 işçiyi, ayda ortalama 150-200 işçiyi inşaatlarda, yollarda, trafik kazalarında, yüksekten düşerek, elektrik çarparak, tamamı önlenebilir nedenlerden öldürüyoruz.

Soma'nın, Bartın'ın, İliç'in raporlarında ağır ihmallerin olduğu ortaya çıkmıştı. Soma'da 301 madenci öldüğünde "bu kadarı da kabul edilemez" demiş, isyan etmiştik. Ülkemizde her 2 ayda bir, Soma Katliamından fazla işçi ölüyor. Ölümler, bile isteye, yapılması gereken yapılmadığı, yasalara tam uyulmadığı için, denetim yetersizliğinden, göz göre göre geliyor. Bu yüzden ölümlü iş kazası değil iş cinayeti diyoruz buna.

Türkiye'de çocuk işçilik oranı gittikçe artıyor, yaklaşık 1,5 milyon çocuk okul forması yerine işçi kıyafeti giymek, çalışmak zorunda, çalışma yaşı 4'e inmiş durumda. Her gün 1-2 çocuğumuz çalışırken ölüyor. Bu kabul edilebilir değil.

Bu da yetmezmiş gibi 2016 yılında zorunlu eğitim kapsamına alınan meslek edindirme merkezleri yani MESEM'ler, yasal kılıf altında çocukları okuldan alıp iş yaşamına, fabrikalara sokuyor, yasalara göre çalışmaları yasaklanmış iş alanlarında çocukları ucuz iş gücü olarak kullanmaktan çekinmiyorlar.

Bunlar sadece kayıt altına alınan işçilerin verileri. Bir de karın tokluğuna, güvencesiz, sendikasız, merdiven altı dediğimiz işletmelerde hiçbir işçi sağlığı ve güvenliği önlemi alınmadan çalışanlar var. Onlar bu istatistiğin içinde değiller.

2023 yılı SGK verilerine göre meslek hastalığına yakalanan işçi sayısı sadece 945. Hepimiz biliyoruz ki sene sonunda telaffuz edilen bu rakamlar doğru değil. Sadece çalıştığı işyeri, yaptığı iş nedeniyle hastalanan işçi sayısının, yayınlananın 20-30 katı daha fazla olması gerektiğini biliyoruz. Meslek hastalığı tanısı koyamazken, tespit yapamazken, önlemini nasıl alacağız?

Yasa çıkalı 12 yıl dolduğu halde kamuyu bir yana bırakın, tam rakamı bilmemekle beraber işyerlerinin neredeyse yarısının hala bir işyeri hekimi olmadığını ve çalışanların en asgarisinden de olsa bir İSG hizmeti almadığını tahmin edebiliyoruz.

Bu durumun yetkililer tarafından bilinmemesi mümkün değil. Bunu denetleyen de yok, bu işyerlerine ceza kesen de; varsa da sorunun çözümüne yönelik müspet bir girişim olmadığı kesin. İyi kötü bir yasamız var ama onu bile tam olarak uygulamıyorlar.

Bu yasa çalışma yaşamına olumlu katkı sunmadı, kimlere yaradı peki?

Bu yasa sayesinde İSİG hizmetleri piyasaya açıldı, taşeronlaştırıldı, bu alanı Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri (OSGB) adı altında özel şirketler aralarında paylaştılar, OSGB'lerin sayıları yıllar içinde hızla arttı.

Belki işçi sağlığı ve iş güvenliği (İSİG) hizmeti alan işyeri sayısı arttı ama OSGB'ler arasında yaşanan rekabet sonucu hizmet kalitesi ve niteliği düştü. Bu acımasız rekabet ortamından işini iyi yapmaya çalışan OSGB'lerin de şikâyetçi olduğunu biliyoruz.

İSİG profesyonelleri yani işyeri hekimleri, hemşireleri, iş güvenliği uzmanları OSGB'ler dışında iş bulmaz oldular, buralara mahkûm kaldılar. OSGB'ler taşeron iş bulma kurumları haline geldi.

Meslektaşlarımız mesleki bağımsızlıklarını ve iş güvencelerini kaybettiler. İşyeri hekimlerinin, iş güvenliği uzmanlarının maaşları yıllar içinde hızla düştü.

Sağlıksız ortamlarda ve kötü çalışma koşullarında hizmet vermek, elinde çantasıyla, kendi aracıyla yollarda, onlarca işyerine giderek, kendine ait bir odası, muayene masası bile olmadan çalışmak zorunda kaldılar.

İşyeri hekimi sertifika eğitimleri de piyasaya devredildi. Eğitimde de kalite düştü, mevzuattan bile habersiz işyeri hekimleri, hemşireler, uzmanlar yetiştiriliyor ne yazık ki.

Elimizdeki son verilere göre aktif olarak çalışan 15 bine yakın işyeri hekimi var. Artık Hipokrat yeminini edebilmenin bile zorlaştığı bir dönemdeyiz.

İşyeri hekimleri hem bağlı olduğu OSGB yöneticisi hem de hizmet verdiği işyerinin yöneticisinin talepleri arasında bunalıyor, mesleklerinin gereğini yerine getirmekte zorlanıyorlar.

Mesleki bağımsızlığımızın ellerinden hızla kayıp gittiğini hissediyor, işten atılmaktan, işsiz kalmaktan korkarak, düşük ücretlerde çalışıyorlar.

Hekimliğimizi gereği gibi yapabilmemiz için bilimin yol göstericiliğinde, birey ve toplum sağlığını önceleyen, piyasanın rekabetçi ve acımasız koşullarına, mesleğin ve hekimin kurban edilmediği, mesleki özerkliğimizin sağlandığı, iş güvencemizin işverenlerin iki dudağının arasında olmadığı, kamusal bir anlayışla çalışabileceğimiz ortamların biran önce yaratılması gerekmektedir.

Yasanın alanda yaptığı tahribat ortadayken, kamusal bir modelini talep etmek ve bu konuyu bir mücadele başlığına çevirmek; emekten yana, bilimsel değerleri önceleyen, bizim gibi örgütler için tarihi bir görev olarak düşünülmelidir.

Bu dönem İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu olarak önümüze koyduğumuz işlerin başında bu var.

Kol başkanımızken bu Ocak ayında aramızdan ayrılan sevgili Metehan Akbulut'un ölüm yıldönümüne denk gelen tarihte, "Kamusal İşçi Sağlığı ve Güvenliği Hizmet Sunum Modelini" konu alan bir panel yapmayı planlıyoruz. Akabinde bu modeli TTB adına raporlaştırıp alanda ilgili tüm kurumlarda, ortamlarda bunu gündem haline getireceğiz.

Çünkü bu cendereden çıkışın tek yolunun piyasanın, özel şirketlerin çıkarını değil, toplumun/kamunun/işçinin yararını düşünen ve önceleyen bir sağlık sistemi olduğunu biliyoruz."

28 Kasım 2024: Kol Yürütmesi Toplantısı-5

Çevirim içi yapılan toplantıda 14-15 Aralık'ta Ankara'da yapılacak olan Yürütme Kampının içeriği konuşuldu. Sertifika kiralamalarının kesintisiz, kararlı bir şekilde üzerine gitme gerekliliği karaları alındı. MESEM'lerle ilgili bir çalışma yapılması planlandı. İYH asgari sözleşme ücreti ile ilgili TTB-Hukuk Bürosundan Bilgi Notu talep edildi.

BİLGİ NOTU

Konu: İşyeri hekimliği asgari ücret tarifesi.

Türk Tabipleri Birliği, yasal yetkisi (ve görevi) çerçevesinde on yıllardır işyeri hekimliğinde uygulanması gereken en az ücreti saptamakta, uygulamada ücretler bu tarifeye göre belirlenmektedir. Türk Tabipleri Birliği resmi kurumlar dışında yürütülen hekimlik uygulamalarında ücret belirleme hak ve yetkisine sahiptir. Anılan yetkinin kaynağı bir bütün olarak 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu hükümleridir. 6023 sayılı Yasa'nın 1. ve 4. maddesinin yanı sıra diğer maddeleriyle de müvekkile verilen görev ve yetkiler kapsamında Türk Tabipleri Birliği'nin, işyeri hekimliği asgari ücretini de belirleyebileceğinde kuşku bulunmamaktadır.

Türk Tabipleri Birliği her yıl işyeri hekiminin çalıştığı işyerinde işçilere vereceği hizmetin asgari ücretini, kişi başına vereceği hizmet süresi ve niteliğini dikkate alarak belirlemektedir. Asgari ücret tarifesinde de işçi sayısı dikkate alınarak ücret dilimleri ve artışı yer almaktadır.

Uluslararası alanda olduğu gibi ülkemizde de sağlıklı yaşama hakkı ile doğrudan ilgili olan işyeri hekimliği hizmetinin asgari miktarının belirlenmesi hukuka uygundur.

Dünya Tabipler Birliği, bütün Dünyada, tıp mesleğinde, mesleki özerklik ve öz-düzenleme konularının önemini incelemiş, mesleki özerklik ve öz-düzenleme konusunda ortaya çıkan sorunların ve tehditlerin farkına vararak Ekim 1987'de İspanya'nın Madrid kentinde yapılan 39. DTB Genel Kurulu'nda uyarlanmış ve Mayıs 2005'de Divonne-les-Bains, Fransa'da yapılan 170. Konsey Toplantısı'nda yeniden düzenlenmiş olan Mesleki Özerklik ve Öz-

Düzenleme ile ilgili Madrid Bildirgesi'ni yayınlamıştır. Bu bildirgede de belirtildiği üzere, ulusal tabip birliklerinin sorumluluk alabileceği birçok öz-düzenleme alanı bulunmaktadır. Dünya Tabipleri Birliği, her ülkedeki hekimin hasta bakımı kararlarında mesleki özerkliği sağlayacak olan, etkili bir öz-düzenleme sistemini kurmasını, sürdürmesini ve buna aktif olarak katılımını ısrarla tavsiye etmiştir.

Yalnızca mesleğini her tür etki ve baskıdan uzak, bağımsız olarak yapabilen hekimler, en doğru kararları alarak uygulayabileceğinden, mesleki bağımsızlığın korunmasını sağlayıcı tedbirleri almak gerekmektedir. Yapılan işyeri hekimliği ücretlerinin alt sınırının belirlemeleri de bu tedbirlerden olup hekimin mesleki bağımsızlığının korunması bakımından büyük önem taşımaktadır. Ülkemizde her yıl meydana gelen iş kazası ve meslek hastalığı sonucu binlerce işçi yaşamını yitirmekte ya da sürekli sakat kalmaktadır. Bu tablonun düzeltilmesinde yadsınamaz bir yeri ve önemi bulunan işyeri hekimlerinin, kendilerinden beklenen katkıyı sağlayabilmesi için görevlerini tam bir bağımsızlık içerisinde sürdürmeleri gerekmektedir.

Her şeyden önce işyeri hekimi, rekabet ve kar amacına dayalı bir işletme ortamında görev yapmaktadır. İşyeri hekimi, iş sözleşmesinin niteliği gereği işverene bağımlı olarak çalışmak durumundadır. Bağımlılık unsuru, işyeri hekimliği görevini, çeşitli güçlüklerle karşı karşıya bırakmaktadır. Bu nedenle ILO'nun 161 sayılı İşyerinde Sağlık Organizasyonu Sözleşmesinin 10. maddesinde açıkça, işçi sağlığı konusunda hizmet veren personelin işverene, işçilere ve işçi temsilcilerine karşı, 5. maddede belirtilen tıbbi görevleri sırasında tam bir bağımsızlık içinde olmaları gerektiği belirtilmiştir. Yine 112 sayılı Tavsiyenin 15 nolu maddesine göre de işyeri hekimi, işçilere ve işverenlere karşı, teknik ve moral açıdan tam bir bağımsızlık içinde olmalıdır.

20.07.2013 tarihli 28713 sayılı Resmî Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren İşyeri Hekimi Ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk Ve Eğitimleri Hakkında Yönetmeliğin 42.maddesinde de işyeri hekiminin mesleki bağımsızlık içinde çalışacağı düzenlenmiştir.

Esasında hekimin mesleki bağımsızlık içerisinde davranması gerekliliği, bir deontoloji kuralıdır. Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi'nin 6. maddesinde "Tabip ve diş tabibi, sanat ve mesleğini icra ederken, hiçbir tesir ve nüfusa kapılmaksızın, vicdani ve mesleki kanaatine göre hareket eder." denilmekle bu kural ifade edilmiştir.

Dünya Tabipleri Birliği'nin Kasım 1996'da Güney Afrika'da yapılan 48. Genel Kurul'da kabul edilen Tıbbi Hizmetin Standardı İçin Mesleki Sorumlulukla İlgili Kararında; mesleki bağımsızlığın ve kendi kendini yönetme görevinin, nitelikli bir hizmetin ve dolayısıyla hastanın korunması gereken çıkarlarının vazgeçilmez bir parçası olduğu; sonuç olarak, tıp mesleğinin iyi niyetle yürütüldüğü sürece mesleki denetleme etkinliklerini destekleme; bunlara katılma ve uygulamasını kabul etme konusunda sürekli bir sorumlulukları olduğu kabul edilmiştir.

Ekim 1993'te Budapeşte'de yapılan 45. Dünya Tabipler Birliği Genel Kurul'unda özel olarak "Dünya Tabipler Birliği'nin İşyeri Güvenliği Konusundaki Görüşü" ortaya konmuş, "Çalışanın

doğal savunucusu olarak hekimin mesleki bağımsızlık içinde davranması gerektiği" vurgulanmıştır.

Hekimlerin mesleki bağımsızlığının sağlanması ve korunması için hekimin alacağı ücretin alt sınırının meslek kuruluşu tarafından belirlenmesi gerekmektedir.

İşyeri hekimi ile işveren arasında akdedilen iş sözleşmesinde, kural olarak, işyeri hekiminin ücreti serbestçe kararlaştırılabilecektir. Ancak, yine tıbbi deontoloji kuralları ve işyeri hekiminin bu kurallar doğrultusunda işyerindeki çalışma süresinin emredici kurallarla belirlenmiş olması, doğal olarak ücret konusunda da yansıma bulacaktır. Özellikle, işyeri hekiminin, düşük düzeyde bir ücreti kabul etmesi veya ücretin sadece rekabet koşullarına uygun olarak belirlenmesi tıbbi deontoloji kurallarına göre belirlenmiş görevlerini yapmaya engel oluşturabilecektir. Pratikte işyeri hekimine ödenecek ücretin bir tehdit unsuru olarak kullanıldığı da gözetildiğinde, sözleşme özgürlüğüne bu noktada sınırlama getirilmesi kamu yararına uygundur.

İşyeri hekiminin ücreti, 6023 sayılı Yasanın 28/II.maddesi hükmüne göre hekimlik hizmetlerinin karşılığını (ücretini) gösteren tarifeler çıkarma yetkisine sahip olan tabip odaları ve Türk Tabipleri Birliği tarifelerine uygun bulunmak ve bu ücret tarifesinin altında olmamak kaydıyla iş sözleşmesinde serbestçe kararlaştırılabilecektir. Bu bakımdan sözleşme serbestinin tümüyle ortan kalktığını söylemeye olanak bulunmamakta, yalnızca ücretin alt düzeyine sınırlama getirilmektedir.

İşyeri hekimleri için ücrette böyle bir alt sınır (taban) belirlenmesinin temel gerekçelerinden birisi de hekimler arasında ücrete dayalı bir rekabete meydan vermemek ve tıbbi deontoloji kurallarının uygulanabilirliğini sağlamaktır. Hekimler arasındaki rekabet, sağlık hizmetinin niteliğini olumsuz yönde etkileyebilir ve sonuçta sağlık hizmetine ihtiyaç duyanların zarar görmelerine yol açabilir. Bu nedenle hekimlerin ücret üzerinden rekabet etmeleri ve hekimlik mesleğine ve sağlık kuruluşlarına ticari bir görünüm vermeleri yasaklanmıştır.

Başta gelen vazifesi insan sağlığına ve hayatına hürmet ve özen göstermek olan hekimlerin, rekabet veya benzeri nedenlerle, sağlık hizmeti kalitesinin korunması amacına yönelik olarak düzenlenen tarifede yazılı asgari miktardan aşağı ücret kabul etmeleri, tıbbi deontoloji kurallarına aykırı olacaktır. Nitekim Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün 31. maddesi uyarınca, "Asgari ücret tarifesi tatbik olunan yerlerde, tabip veya diş tabibi, rekabet veya propaganda maksadı ile, tarifede yazılı asgari miktardan aşağı ücret kabul edemez." Yine Hekimlik Meslek Etiği Kurallarının 29. maddesine göre de; "... Hekim, tüm muayene, tetkik, tıbbi ve cerrahi girişimlerde meslek örgütünün belirlediği taban ücretin altında bir ücret alamaz. ..."

İşyeri hekimleri için 6023 sayılı Yasanın 1. ve 4. maddelerinin yanı sıra m.28/II hükmüne dayanarak ücret tarifesi belirlemesinin hukuka aykırı bir yönü bulunmadığı gibi, bu durum ülkemizdeki benzer nitelikli diğer meslek kuruluşlarında olduğu gibi, hekimlik mesleğine özgü olarak yabancı ülkelerde genel kabul görmüş esaslara da uygun düşmektedir.

Öte yandan belirtmek gerekir ki Türk Tabipleri Birliği, sendika ya da bir dernek gibi özel hukuk tüzel kişisi değildir. "Mesleki yerinden yönetim ilkesine" dayalı olarak Anayasanın 135. maddesinde görevleri açıkça gösterilmiş ve hukuki güvence altına alınmış olan kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşu, görev ve yetkileri itibariyle kamu tüzel kişisidir.

Bilindiği üzere merkezi otorite, bir taraftan kamu menfaati ile yakın ilgisi bulunan meslekleri düzenlemiş, diğer taraftan da bu mesleklerden belirli bir olgunluğa erişmiş olanları özerk hale getirerek onlara kendisine ait olan bazı yetkileri devretmiştir. Kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının ürettikleri iş ve hizmetlerinin toplumun genel ihtiyaçlarına yönelik olması nedeniyle bu kuruluşlara kamusal nitelik kazandırılarak Anayasada yer verilmiştir. Meslek örgütleri ile merkezi otorite arasındaki ilişki sadece meslek mensuplarını değil, bu mesleklerin topluma sunum biçiminin standartlarını ve kontrolünü de sağladığı için tüm kamusal hayatı, toplumu etkilemektedir.

Hizmetin gereği gibi sürdürülmesi ve kamu yararı bakımından çok büyük önemi olan tarifelerin altında ücret kabul edilmemesi yukarıda değinilen düzenlemeler karşısında zorunlu, Türk Tabipleri Birliği'nin işyeri hekimliği asgari ücret tarifesini belirlemesi hukuka uygundur.

Nitekim Danıştay 8. Dairesi 2015/8598 E. 2015/12459 K. sayılı kararında, Türk Tabipleri Birliği'nin üyelerinin hak ve menfaatlerini korumak ve hekimler arasında rekabet yaratılarak sağlık hizmeti sunumunda niteliğin düşmesinin önüne geçilmesini sağlamak amacıyla asgari ücret tespit edebileceğinde kuşku bulunmadığı, hizmetin gereği gibi ifa edilebilmesi ve kamu yararı açısından zorunluluk olduğu vurgulanarak bu belirlemenin, hekimler ile işveren arasında asgari ücretin altında olmamak şartıyla serbestçe ücret belirlenmesine engel oluşturmadığı ifade edilmiş; idarelerin mevzuatla kendilerine verilen görevleri yerine getirebilmesi amacıyla düzenleme yapabilme yetkisinin, kaynağını Anayasadan alan bir yetki olduğu, bu çerçevede Türk Tabipleri Birliği'nin mevzuatın kendisine verdiği görevleri yerine getirebilmesi için 6023 sayılı Kanunda işyeri hekimi çalıştırılması sırasında, taraflar arasında belirlenecek ücrete asgari sınır (asgari ücret tarifesi) getirebileceği yönünde açıkça bir yetki verilmese dahi, Anayasa hükmü uyarınca bu konuda düzenleme yapılabileceğinin açık olduğu belirtilmiştir.

Bilinmesi gereken bir husus da Yargıtay Hukuk Genel Kurulu'nun ara ara karşımıza çıkan 02.02.2005 tarihli 2005/9-753 E. 2005/12 K. sayılı kararıdır. Anılan kararda, Türk Tabipleri Birliği tarafından belirlenen işyeri hekimliği asgari ücret tarifesinin, Asgari Ücret Tespit Komisyonu tarafından saptanan genel asgari ücret gibi kamu düzenine ilişkin olmadığı, aksine yapılan sözleşmelerin geçersiz sayılamayacağı, 6023 sayılı Kanunun 28/II maddesinde belirtildiği şekilde, talep üzerine bazı mıntıkalar ve odalar için tarife düzenlenebilmesinin, bu tarifeleri emredici ve uyulması zorunlu hale getiremeyeceği, Kanunda bu tarifenin dışına çıkılamayacağı yönünde bir düzenlemenin bulunmadığı, işyeri hekimi ile işverenin uygulayacakları ücreti serbestçe kararlaştırabilecekleri, işyeri hekiminin tarifenin altında ücretle çalışmayı kabul etmesinin ancak işyeri hekiminin tıbbi deontoloji kurallarına uymaması nedeniyle hakkında meslek içi disiplin kurallarının uygulanmasının

gerekçesi olabileceği, sonuç olarak Türk Tabipler Birliği tarafından saptanan işyeri hekimleri asgari ücret sözleşmesinin uygulanması zorunlu ve bağlayıcı bir tarife olmadığı ifade edilmiştir. Ancak Hukuk Genel Kurulu kararları, sadece incelenen dosya için bağlayıcı mahiyettedir. Kaldı ki Danıştay 8. Dairesi'nin 2015/8598 E. 2015/12459 K. sayılı kararı Yargıtay kararından sonra verilmiş bir karar olduğu gibi, (Türk Tabipleri Birliği'ne karşı açılan davanın davacısı tarafından Yargıtay kararı Danıştay dosyasına da sunulduğundan) Danıştay 8. Dairesi tarafından görülerek değerlendirme yapılmış ve sonuç olarak TTB'nin asgari ücreti belirleyebileceği sonucuna varılmıştır.

30 Kasım 2024: TTB-ASHYA Toplantısı:

Toplantıya Dr. Figen Şahpaz katılmıştır. Toplantıda Kahramanmaraş Depremlerinin 2. Yıl Raporunun İşçi Sağlığı bölümünün İSİH Kolu adına Dr. Figen Şahpaz'ın hazırlanmasına, bu nedenle Hatay'a 2 günlük bir gezi yapılmasına karar verilmiştir.

14-15 Aralık 2024: Kol Yürütme Kampı

İki yıllık çalışma planı çerçevesinde alınan kararlar:

- ÇSGB İSG GM randevusunun yenilenmesine, Sağlık Bakanlığından randevu alınmasına; ÇSGM-İSGGM'den güncel işyeri hekimliği istenmesine karar verildi.
- Bu dönem sertifika kiralamaların önüne geçilmesi için aktif mücadele yöntemleri bulunmasına, mücadelenin sürekli olmasına karar verildi.
- Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Sunum Modeli üzerinde çalışılmasına, bu amaçla Kol Başkanımızken aramızdan ayrılan Dr. Metehan Akbulut anısına birinci ölüm yıldönümünde Ankara'da panel yapılması kararlaştırıldı.
- 2025 sonbaharında Meslek Hastalığı Hastaneler, İş ve Meslek Polikliniklerinin işlevleri ve meslek hastalığı tanı konma süreçlerinde yaşanan sorunların konuşulacağı ve raporlaştırılacağı bir etkinlik yapılması planlandı.
- MESEM konusunda TTB öncülüğünde tüm ilgili tarafları, meslek örgütlerini, siyasi partileri, MESEM mağdurlarını çağıracağımız bir kongre yapılmasına karar verildi.

- İstanbul Tabip Odasının yaptığı OSGB Saha çalışmasının yaygınlaşmasına karar verildi. OSGB'lerin İSİG alanına ve işçi sağlığına verdikleri telafi edilemez zararları görünür kılmak için her türlü çalışmanın yapılmasına karar verildi.
- İSG Kanununun yeniden ertelenme olasılığına karşı bir basın açıklaması yapılması kararlaştırıldı.
- Sağlık Bakanlığına bağlı kurulan ve kamusal İSİG hizmeti veren ÇASMER'lerle ilgili çalışmalar yapılması ve yaygınlaştırılmaları için Sağlık Bakanlığıyla iletişim içinde olunması kararlaştırıldı.
- Ev emeği, evden çalışanlar ile ilişkilerin arttırılarak bir sonuca varmasına çalışılmasına karar verildi.
- İşyeri hekimliğinin bir uzmanlık dalı olması ile ilgili çalışmalar yapan ve TUK'a başvuruda bulunan İşyeri Hekimleri Derneği ile iletişim içinde olunması ve işbirliği yapılması kararlaştırıldı.
- Geçmiş yıllarda Kaynak ve Yüksekte Çalışma konusunda yapılan eğitim etkinliklerinin devamına karar verildi. Önümüzdeki dönem etkinliğin konusunun Gürültü-İşitme Sağlığı olması kararlaştırıldı.
- İYH için Yarı Zamanlı-Tam Zamanlı örnek sözleşmesi hazırlanması kararlaştırıldı.
- Kol toplantılarının 6 ayda bir yüz yüze, yürütme toplantılarının 15 günde bir çevirim içi olarak yapılması kararlaştırıldı. Yürütme toplantılarının birini deprem bölgesinde yaparak işyeri hekimlerinin bölgede yaşadıkları sorunları yüz yüze yerinde görüşme kararı alındı. Tabip Odalarının İSİH komisyonlarıyla ve illerdeki işyeri hekimleri ile buluşma kararı alındı.
- "İşyeri Hekimlerinin 10 Acil Talebi" için çalışma yapılması planlandı.

15 Aralık 2025: Ankara Tabip Odasının düzenlediği "Hukuki Bakış Açısı ile İşyeri Hekimliği–Av. Ayşegül Bulut" toplantısına yürütme olarak katılım sağlandı.

19 Aralık 2024: Kol Yürütmesi Toplantısı-6

Çevirim içi olarak yapılan toplantıda Kol Toplantısının planlaması yapıldı. Odalardan asgari sözleşme ücreti ile ilgili gelen öneriler konuşuldu.

21 Aralık 2024: 6331 Sayılı Yasanın artık ertelenmemesi gerektiğiyle ilgili TTB-KESK-DİSK-TMMOB ile ortak basın açıklaması

"İŞÇİLERİN SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BİR KEZ DAHA ERTELENMEMELİ!

6331 SAYILI İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNUNUN TAM OLARAK UYGULAMASI 5 KEZ ERTELENMİŞTİ

Çok tartışmalı bir süreç sonunda, ilgili meslek örgütlerinin eleştirilerine ve itirazlarına rağmen 30 Haziran 2012 yılında çıkan 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği (İSG) Kanununun en iddialı olduğu konu tüm çalışanları kapsaması idi.

Kanun ilk çıktığında kamu kurumları ve elliden az çalışanı olan az tehlikeli sınıfta yer alan işyerleri için uygulamanın başlangıç tarihi olarak 30/6/2014 belirlenmişti.

Henüz bu tarih gelmeden 2/8/2013'te 6495 sayılı Kanunla yürürlük tarihi 1/7/2016 olarak değiştirilmişti. Zamanı geldiğinde ise 6745 sayılı Kanunla 1/1/2017'ye, ardından 7033 sayılı Kanunla ile 1/1/2020'ye, sonraki yıl da 7252 sayılı Kanun ile değişiklik yapılarak uygulama tarihi 31/12/2023'e ertelenmişti.

En son erteleme ise geçen yıl 29 Kasım tarihinde toplanan TBMM Plan ve Bütçe Komisyonunda yapılmış, uygulama yüksek ek maliyet ve yeterli İSG profesyoneli olmaması gerekçesiyle 30 Aralık 2024 tarihine ertelenmişti. Bu kararla kamu kurumları ve elliden az çalışanı olan az tehlikeli sınıfta yer alan işyerlerinde İSG 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 bu yıl da bir şeylerin düzelmeyeceği aşikâr olarak görülmektedir.

Kamuda ve elliden az çalışanı olan az tehlikeli iş yerlerinde iş güvenliği uzmanı ve işyeri hekimi çalıştırma zorunluluğu ertelense de dışarıdan hizmet almaları veya kendi içlerinden birine eğitim aldırarak İSİG hizmetlerini organize etmeleri önünde herhangi bir engel bulunmamaktadır. Fakat ne uygulamaya yönelik bir hazırlık ne bir teşvik ne de bu konuda denetimler yapılmaktadır. Dolayısıyla bu işyerlerinde işçinin sağlığı ve güvenliği yöneticilerin inisiyatifine bırakılmıştır.

Sağlıklı ve güvenlikli bir ortamda çalışmak işçi, kamu emekçisi her çalışanın hakkıdır. Bu ertelemeler işçi sağlığı ve iş güvenliğinin korunmasına yönelik ciddi endişeleri beraberinde getirmektedir. Bu sürekli erteleme politikası iş yerlerindeki sağlık ve güvenlik standartlarını zayıflatmakta, ayrıca iş yerlerinin, yöneticilerin/patronların işçi sağlığı ve 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 piyasaya açılması, taşeronlaştırmayı ve esnek çalışmayı öncelemesi, alanda yaşanan sorunların en temel kaynaklarındandır. Kabulünden bu yana yılda iki bine yakın işçinin iş kazalarında can vermesi, çıkışındaki iddiaların aksine Kanunun kazaların önlenmesine yetmediğini göstermektedir. Kanun çıktığından bu yana yenisi açılmak bir yana var olan Meslek Hastalıkları Hastanelerinin kapatılması, etkisiz ve yetkisiz hale getirilmesi, diğer sağlık kuruluşlarında açılması planlanan İş ve Meslek Polikliniklerinin yetersizliği, iş yerlerinde 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.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili ulusal politikaların oluşturulması ve kararların alınması ile ilgili sosyal tarafların görüşlerini önemsenmeden tek başına davranmayı tercih etmektedir. Gelinen nokta göstermektedir ki İSİG konusunda doğru ve uygulanabilir kararlar alınamamakta, istenen uygulamalar hayata geçirilememektedir. Yasayla kurulmuş Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi, Cumhurbaşkanlığı Hükümet sistemine geçişle birlikte 2018 yılından beri toplanmamakta, dolayısıyla bu alandaki ilgili örgütlerin sürece katılımı sağlanamamaktadır.

Her ne kadar eksik, yanlış buluyor ve kanunu bu haliyle desteklemiyor olsak da bir erteleme daha kabul edilemez diye düşünüyoruz.

6331 sayılı Kanunda yapılacak yamalar yerine sendikalar, üniversiteler, meslek odaları, 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

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu"

21 Kasım 2024: TTB İSİH Kol Toplantı çağrısı:

6412/2024 21.11.2024

TABİP ODASI BAŞKANLIĞINA

Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı 22 Aralık 2024 Pazar günü Ankara'da TTB toplantı salonunda gerçekleştirilecektir. Toplantıda İşyeri Hekimliği Asgari Ücret Tarifesi de değerlendirilecek olup, Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Yürütmesi tarafından tespit edilen sorunlar yazı ekinde paylaşılmıştır.

2025 yılı ücret artışı hakkındaki görüşlerinizi, ilgili komisyonun değerlendirmeleri ve olası çözüm önerilerini **16 Aralık 2024** tarihine dek yazılı olarak Birliğimize bildimenizi, toplantıya; Odanızda varsa İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu temsilcisi yok ise uygun görülecek işyeri hekimlerinin (bir oy verme yetkilisi ile) katılım sağlaması ve ulaşım/konaklama giderlerinin tarafınızdan karşılanması hususunda desteğinizi bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. Alpay Azap
TTB Merkez Konseyi
Başkanı

Not: Lütfen katılım sağlayacak kişilerin isimleriyle birlikte iletişim bilgilerini (GSM-Mail) 16 Aralık 2024 tarihine kadar tarafımıza bildiriniz.

Toplantı: 22 Aralık 2024 Pazar günü
Saat: 10:00-17.00
Yer: Türk Tabipleri Birliği
Adres: GMK Bulvarı, Şht. Danış Tunalıgil Sk. No: 2/17-23, 06570 Maltepe/Ankara

Gündem:
-Yeni kol yürütmesinin tanıtımı-faaliyetleri ve iki yıllık taslak çalışma planının sunumu ve karara bağlanması.
-Odalarda yapılan faaliyetler hakkında kolumuzun bilgilendirilmesi.
-Kol yürütmesinin asgari ücret tarifesi önerileri, tartışmaları, ücret artış oranının tespiti. Yeni asgari ücret tarifemiz hakkında ve bu konuda yapılacaklar hakkında karar alınması.
-Öneri ve temenniler

Mevcut TTB İYH Asgari Ücret Tarifesi hakkında
İSİH Kol Yürütmesinin Tespit Ettiği Sorunlar:

- Mevcut tarifemiz, OSGB aracılığı olmaksızın işveren ile direkt sözleşme yapan işyeri hekimlerinin ihtiyaçlarına yanıt verebilirken; OSGB üzerinden çalışmakta olan ve işyeri hekimlerinin büyük çoğunluğunu oluşturan kesimin ise ihtiyaçlarını tam anlamıyla karşılamamaktadır.

- Asgari ücret tarifemiz tehlike sınıflarına göre ayrılmıştır ve her tehlike sınıfındaki her bir çalışan başına 15 dakika belirlenmiş durumdadır. Mevcut durumda, örneğin az tehlikeli sınıfta tam zamanlı çalışan işyeri hekimine 2.000 işçi atanmaktadır. Böyle bir durumda işyeri hekiminin işçi başına 15 dakikalık bir zaman ayırması mümkün olmamaktadır.

- Tarifemiz, 50'den az sayıda işçi çalıştıran işyerleri için işyeri hekimi çalıştırma zorunluluğu olmadığı dönemde belirlenmiştir. Mevcut durumda, 50'den az sayıda işçi çalıştıran ve tehlikeli/çok tehlikeli sınıfta bulunan işyerlerinin işyeri hekimi çalıştırma zorunluluğu bulunmaktadır. Tarifenin alt kısmında 50'den az sayıdaki işyerleri için belirlenmiş olan işçi başına ücretlendirme, tarifenin geri kalanındaki ücretlendirmeyle çelişmektedir.

- Tehlike sınıflarına göre farklı şekilde ücret belirlemiş olan asgari ücret tarifemiz, tam zamanlı çalışılan işyerleri için ise tehlike sınıfına bakmaksızın eşit ücret belirlemiş durumdadır. Bu durum çelişki oluşturmaktadır.

- Mevcut koşullarda, özellikle birden fazla işyerine ataması yapılan işyeri hekimleri ile işveren arasındaki sözleşme, İSG-Katip'te ayrılmış olan saat üzerinden yapılmaktadır. Ancak bu işyeri hekimlerinin mesai saatlerinin önemli bir kısmı yolda geçmektedir. Bu durum, işçilerin nitelikli işçi sağlığı hizmeti almasına engel olmasının yanı sıra işyeri hekimlerininde de hak ve ücret kaybına yol açmaktadır.

- Mevcut tarifemiz işçi başına ücretlendirme üzerinden belirlenmiştir. Ancak sahadaki hakim olan pratik, işyeri hekimlerinin işveren ile saatlik anlaşması şeklindedir. Bu durum, işveren ile özlük hakları ve ücret pazarlığı yapan işyeri hekimlerinin ihtiyaçlarına yanıt verme noktasında eksiklikler yaratmaktadır.

İSİH Kol Toplantısı için Tabip Odalarına yazılan yazıda mevcut asgari sözleşme ücret tarifesiyle ilgili sahada karşılaşılan sorunlar dile getirilmiş ve odalardan komisyonlarını toplayarak 16 Aralık 2024 tarihine kadar önerilerini bildirmeleri talep edilmiştir.

22 Aralık 2024: TTB İSİH Kol Toplantısı

Kol Başkanı Dr. Figen Şahpaz'ın açılış konuşması:

> *Yeni dönemin ilk kol toplantısına hepiniz hoş geldiniz.*
>
> *23 Kasım'da yapılan Türk Tabipleri Birliği Genel Yönetim Kurulu'nda alınan karar gereği 14 Mart'a giden süreçte "başka bir sağlık sistemi mümkün" temasının altını besleyecek bir programla çıkmamız gerekiyor.*
>
> *Kırkın üzerinde oda ve yüz yetmişe yakın coşkulu bir katılımla yapılan toplantıya çevirim içi katılan Bekir Ağırdır bize önemli uyarılarda bulundu: "Toplum/insanlar yaşananlara alt yazı yazılmasını istemiyor, kendisi olan bitenin zaten farkında, sorunları bizzat yaşıyor, buradan çıkabilmek için bir reçete istiyor.", "Kendi meselesinden beslenen ama evrensel iddialar taşıyan bir söyleme ihtiyaç var." dedi bize o gün. Ayrıca "Tüm dünyada örgütlü kötülük yükseliyor. Örgütlü kötülüğe karşı çıkabilmenin tek yolu örgütlü iyiliktir" de dedi.*
>
> *Bizim için Odalarımız ve Türk Tabipleri Birliği yani burası, iyiliğin örgütlenme mekanlarıdır. İyiliği örgütleyebilmek için bizim örgütsel olarak güçlü olabilmeniz gerekiyor.*
>
> *Bir yönüyle 14 Mart'a giderken ne yapacağımızı konuşalım, "başka bir sağlık mümkün" diyelim, bir yönüyle de örgütsel gücümüzü artırmaya, çoğalmaya çalışalım. Zaaflarımızı, eksiklerimizi görelim, onu nasıl düzelteceğimize kafa yoralım bugün.*
>
> *Kol başkanımızken bu yıl 16 Ocak'ta kaybettiğimiz sevgili Metehan Akbulut'un ölüm yıldönümüne denk gelen tarihte, 18 Ocak Cumartesi günü hem Metehan'ı anacağız hem de başlığı "Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modeli" olan, çok değerli katılımcıların olduğu bir panel*

yapacağız. Akabinde bunu bir rapora dönüştürüp 14 Mart'a bir ürünle katkı sunmayı istiyoruz.

Sevgili Metehan'ı anmanın en güzel yolunun bu olduğunu düşünüyoruz. Ayrıca "başka bir işçi sağlığı ve işyeri hekimliği mümkün" şiarıyla, herkesin bildiğini, yıllardır söylediğini konuşmak/şikâyet etmek yerine istediğimizin ne olduğunu söylemenin bize daha iyi geleceğini düşünüyoruz.

Hepinizin bildiği gibi çok tartışmalı bir süreç sonunda, meslek örgütlerinin karşı duruşuna, eleştirilerine ve itirazlarına rağmen 2012 yılında çıkan 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununun en iddialı olduğu konu tüm çalışanları kapsaması idi. Kanun ilk çıktığında kamu kurumları ve elliden az çalışanı olan az tehlikeli sınıfta yer alan işyerleri için uygulamanın başlangıç tarihi olarak 2 yıl sonrası belirlenmişti. Henüz bu tarih gelmeden yani 2013'te ilk erteleme oldu. Sonrasında 4 kere daha ertelendi. Uygulama yüksek ek maliyet ve yeterli İSG profesyoneli olmaması gerekçesiyle erteleniyordu. Son olarak 30 Aralık 2024'e ertelenmişti, bu süre 8 gün sonra bitiyor, bakalım ne yapacaklar? Bütün uyarıları ve itirazları hiçe sayarak kendi çıkardıkları ve çok güvendikleri bu yasayı 12 yıldır uygulayamadılar yani.

Bir kanunun uygulamasının defalarca ertelenmesi öngörüsüzlük, ciddiyetsizlik ve beceriksizlik olarak değerlendirilmelidir. Ertelemelerin gerekçelerine bakıldığında ise, bu yıl da bir şeylerin düzelmeyeceği aşikâr olarak görülmektedir.

Sağlıklı ve güvenlikli bir ortamda çalışmak işçi, kamu emekçisi her çalışanın hakkıdır. Bu ertelemeler işçi sağlığı ve iş güvenliğine yönelik ciddi endişeleri beraberinde getirmektedir.

TUİK verilerine göre 3,7 milyon özel işyeri, 19 milyon SGK'lı çalışan, 5,2 milyon da kamu çalışanı var, kamuya ait işyeri sayısını net olarak bilmiyoruz. Bu işyerlerinden 3,5 milyonu 50'nin altında işçi çalıştırıyor. Bu işyerlerinden az tehlikeli sınıfta olanlarının da çoğunlukta olduğunu biliyoruz. Bugün bunların kaçı yasaya rağmen İSG hizmetlerinden yararlanamıyor dersini? Ne yazık ki tahminen yarısından fazlası olduğunu düşünüyoruz.

Yaklaşık 15 bin işyeri hekimi, 100 bini geçen iş güvenliği uzmanıyla 4 milyon işyerine, 25 milyon çalışana, nasıl İSG hizmeti götürülecek, bunun organizasyonu nasıl yapılacak? Sağlık Bakanlığı bünyesinde bu amaçla kurulan ÇASMER'lerin en azından önümüzdeki birkaç yıl içinde bu sorunu çözebileceğini de sanmıyoruz.

Çalışma Bakanlığının geçen hafta yapılan bütçe görüşmelerinde bu konuya hiç değinilmediği gibi rakamlar ortadayken iş kazalarında iyiye gittiğimizi söyledi Bakan Vedat Işıkhan. Bursa Milletvekili Kayıhan Pala bizim talebimiz doğrultusunda Çalışma Bakanlığına yönelik soru önergesi hazırladı. Yanıtları geldiğinde sizinle paylaşırız.

Yeni doğan yoğun bakımlarda yoğunlaşan tartışmalar, bizim yıllardır vurguladığımız sağlıkta piyasalaşmanın hazin ve sürpriz olmayan sonuçlarıdır. Sağlıkta piyasalaşma, sağlık hizmet sunumlarının hemen hemen bütün süreçlerini etkilemiş durumda. İşçi sağlığı alanının bundan muaf olması beklenemezdi zaten.

Bizde de bu durum, iş cinayetlerinin yıllar içinde artarak devam etmesi ve çalışırken/çalıştığı iş nedeniyle hastalanan, yaralanan, sakatlanan işçilerle kendini gösteriyor. Yıllardır "işçi sağlığı" ve "güvenli çalışma ortamlarıyla" ilgili ciddi sorunlar yaşıyoruz. Yasanın özünde, özel sektörün piyasaya egemen olmasını hedeflediğini ve bu amaçla çıkarıldığını görüyoruz.

Bu kadar güvenilen ve övünülen yasanın, alanda iyileştirmelere neden olması beklenir değil mi? Yasa yayınlandığından bu yana İSİG Meclisinin kayıtlarına göre 22 bin üzerinde işçi iş cinayetlerinde hayatlarını yitirdiler. Daha da kötü olan ise Bakan'ın söylediğinin aksine bu sayılarda azalma yerine yıllar içinde artış olması. 2012 yılında 878 işçimiz ölürken, 2020 yılında 2427 işçimizi iş cinayetlerinde kaybetmişiz, rakamlar giderek artıyor. Günde yaklaşık 6-7 işçiyi, ayda ortalama 150-200 işçiyi inşaatlarda, yollarda, trafik kazalarında, yüksekten düşerek, elektrik çarparak, tamamı önlenebilir nedenlerden öldürüyoruz.

Soma'nın, Bartın'ın, İliç'in raporlarında ağır ihmallerin olduğu ortaya çıkmıştı. Soma'da 301 madenci öldüğünde "bu kadarı da kabul edilemez" demiş, isyan etmiştik. Ülkemizde her 2 ayda bir, Soma Katliamından fazla işçi ölüyor. Ölümler, bile isteye, yapılması gereken yapılmadığı, yasalara tam uyulmadığı için, denetim yetersizliğinden, göz göre göre geliyor.

Bu yüzden "ölümlü iş kazası" değil "iş cinayeti" diyoruz buna.

Türkiye'de çocuk işçilik oranı gittikçe artıyor, yaklaşık 1,5 milyon çocuk okul forması yerine işçi kıyafeti giymek, çalışmak zorunda. Çalışma yaşı 4'e inmiş durumda. Her gün 1-2 çocuğumuz çalışırken ölüyor. Bu kabul edilebilir değil.

Bu da yetmezmiş gibi 2016 yılında zorunlu eğitim kapsamına alınan meslek edindirme merkezleri yani MESEM'ler, yasal kılıf altında çocukları okuldan alıp iş yaşamına, fabrikalara sokuyor, yasalara göre çalışmaları yasaklanmış iş alanlarında çocukları ucuz iş gücü olarak kullanmaktan çekinmiyorlar. Sadece MESEM'de eğitim görürken 10 çocuğumuzu kaybettik.

Bunlar sadece kayıt altına alınan işçilerin verileri. Bir de karın tokluğuna, güvencesiz, sendikasız, merdiven altı dediğimiz işletmelerde hiçbir işçi sağlığı ve güvenliği önlemi alınmadan çalışanlar var. Onlar bu istatistiğin içinde değiller.

2023 yılı SGK verilerine göre meslek hastalığına yakalanan işçi sayısı sadece 945. Hepimiz biliyoruz ki sene sonunda telaffuz edilen bu rakamlar doğru değil. Sadece çalıştığı işyeri, yaptığı iş nedeniyle hastalanan işçi sayısının, yayınlananın 20-30 katı daha fazla olması gerektiğini biliyoruz.

Meslek hastalığı tanısı koyamazken, tespit yapamazken, önlemini nasıl alacağız?

Yasa kapsamında zorunlu İSG hizmeti alması gereken işyerlerinin yarısından fazlası bu yükümlülüğü yerine getirmiyor demiştik. Bu durumun yetkililer tarafından bilinmemesi mümkün değil. Bunu denetleyen de yok, bu işyerlerine ceza kesen de; varsa da sorunun çözümüne yönelik müspet bir girişim olmadığı kesin. İyi kötü bir yasamız var ama onu bile tam olarak uygulayamıyorlar.

Bu yasa çalışma yaşamına olumlu katkı sunmadığı kesin, kimlere yaradı peki?

Bu yasa sayesinde İSİG hizmetleri piyasaya açıldı, taşeronlaştırıldı, bu alanı Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri (OSGB) adı altında özel şirketler aralarında paylaştılar, OSGB'lerin sayıları yıllar içinde hızla arttı. En son rakamın 2553 olduğunu biliyoruz. Farklı illerde şubesi bulunan OSGB'ler de ayrı olarak sayılıyor.

Belki işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmeti alan işyeri sayısı arttı ama OSGB'ler arasında yaşanan korkunç rekabet sonucu hizmet kalitesi ve niteliği düştü. Bu acımasız rekabet ortamından işini iyi yapmaya çalışan OSGB'lerin de şikâyetçi olduğunu biliyoruz.

İSİG profesyonelleri yani işyeri hekimleri, hemşireleri, iş güvenliği uzmanları OSGB'ler dışında iş bulmaz oldular, buralara mahkûm kaldılar. OSGB'ler taşeron iş bulma kurumları haline geldi.

Meslektaşlarımız mesleki bağımsızlıklarını ve iş güvencelerini hızla kaybettiler. İşyeri hekimlerinin, iş güvenliği uzmanlarının maaşları yıllar içinde düştü. Sağlıksız ortamlarda ve kötü çalışma koşullarında hizmet vermek, elimizde çanta, kendi aracımızla yollarda, onlarca işyerine giderek, kendine ait bir odası, muayene masası bile olmadan çalışmak zorunda kaldık.

İşyeri hekimi sertifika eğitimleri de TTB'den alındı piyasaya devredildi. Eğitimde de kalite düştü, mevzuattan bile habersiz işyeri hekimleri, hemşireler, uzmanlar yetiştiriliyor ne yazık ki.

Artık Hipokrat yeminini edebilmenin bile zorlaştığı bir dönemdeyiz. İşyeri hekimleri olarak hem bağlı olduğumuz OSGB yöneticisi hem de hizmet verdiğimiz işyerinin yöneticisinin talepleri arasında bunalıyor, mesleğimizin gereğini yerine getirmekte zorlanıyoruz.

Hekimliğimizi gereği gibi yapabilmemiz için bilimin yol göstericiliğinde, birey ve toplum sağlığını önceleyen, piyasanın rekabetçi ve acımasız koşullarına, mesleğin ve hekimin kurban edilmediği, mesleki özerkliğimizin sağlandığı, iş güvencemizin işverenlerin iki dudağının arasında olmadığı, kamusal bir anlayışla çalışabileceğimiz ortamların bir an önce yaratılmasının gerekli olduğunu düşünüyoruz.

Yasanın alanda yaptığı tahribat ortadayken, kamusal bir modelini talep etmek ve bu konuyu bir mücadele başlığına çevirmek; emekten yana, bilimsel değerleri önceleyen, bizim gibi örgütler için tarihi bir görev olarak düşünülmelidir.

6331 sayılı Kanunda yapılacak yamalar yerine sendikalar, üniversiteler, meslek odaları, 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.

Çünkü bu cendereden çıkışın tek yolunun piyasanın, özel şirketlerin çıkarını değil, toplumun/kamunun/işçinin yararını düşünen ve önceleyen bir sağlık sistemi olduğunu biliyoruz."

TTB İSİH KOLU TOPLANTISI TUTANAĞI

22 ARALIK 2024/TTB/ANKARA

Toplantıya 19 il den 21 kişi salonda 22 kişi Zoom da olmak üzere toplam 43 kişi katılım sağladı.

1.DİVAN SEÇİMİ

Başkan Dr.Buket Gülhan, Katip Dr.Nevruz Gürceğiz

2.TTB MYK KONUŞMASI

Dr.Güzide Elitez (TTB MYK): *Merkez Konseyinin gündemi çok yoğun, öncelikle konsey, örgütlenme şemamızı gözden geçirdi. Kollar ile ilgili merkez konseyinde görev dağılımı yapıldı, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu için ben görev aldım. Daha sonra konseyin çalışma yapısı nedeniyle başka arkadaşlar da kola katıldı.*

Sağlık Bakanı randevu talebemize cevap verdi ve konsey olarak kendisi ve yardımcısı ile görüştük. Görüşme öncesi hekimlere bir anket ulaştırarak, meslek uygulamalarında yaşadıkları sıkıntıları bildirmelerini istediğimiz bir anket çalışması yaptık. 36 saat içinde 1500'ün üzerindeki hekim geri dönüş yaptı. Şiddet ve emekli hekimlerin sorunları en çok bildirilen sorunların başında geliyordu. Görüşmede bu anket sonuçları ve sağlık alanında hekimlerin yaşadığı sorunlar ile ilgili bir dosya Bakana iletildi ve bir Bakan Yardımcısı ile daimi iletişim kurulması konusunda anlaşıldı.

Daha sonra Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan Aile Hekimliği Performans Yönetmeliğine, aile hekimlerinin itirazı gündemimiz oldu. Ekim ve Kasım ayında 3 ve 5 günlük iş bırakmalar gerçekleşti. Katılımın oldukça yüksek olduğu bu iş bırakmaların bir üçüncüsü Ocak ayında 5 günlük iş bırakma olarak gerçekleşecek, 2. ve 3. Basamakta da 8 Ocak'ta 1 günlük iş bırakma öngörülüyor. İşyeri Hekimlerinin desteği de çok önemli.

Yeni doğan davasını ve süreci Merkez Konseyi olarak takip ediyoruz. Sağlıkta dönüşümün ve taşeronlaşmanın geldiği son nokta olarak, sağlıktaki çürümeyi bize anlatıyor.

Salondan söz konusu mahkemelerde "taraf mıyız" soruldu?

Bu dosyalar öncelik İstanbul Tabip Odası Onur Kurulunda görüşülüyor, sonrasında Yüksek Onur Kurulunda görüşülmesi gerekeceğinden taraf olmamamız gerekiyor. Sağlıkta Dönüşümün sonucu olarak başka skandallar da önümüzdeki dönemde beklenir.

Bu sağlık ortamında 44 tabip odamızdan 160 hekimin katımı ile Genel Yönetim Kurulumuzu gerçekleştirdik. Bu GYK da alınan karar uyarınca ***"14 Mart'a giderken Yeni Bir Sağlık Sistemi Mümkün"*** *temalı bir eylemlilik süreci başlatıyoruz. Çalışma grupları oluştu, İSİH adına Dr.Figen Şahpaz bu çalışma guruplarında çalışıyor.*

3.İSİH KOL BAŞKANI KONUŞMASI (EK 1)

***Dr. Figen Şahpaz**: 23 Kasım da yapılan GYK toplantısına katılım sağlandı. Başka Bir Sağlık Mümkün konuşuldu. Toplantıda Bekir Ağırdır kendi meselesinden beslenen evrensel iddiası olan bir süreç tanımladı. Örgütlü kötülüğe karşı örgütlü iyilik.*

Dr. Metehan Akbulut u 18 Ocak 2025'te Ankara'da anıyoruz. Kamusal İşçi Sağlığı Modelini konuşacağımız bir etkinlik planladık.

6331 2012'den beri hayata geçirilemedi, 5 kere ertelendi. ÇASMER Projesi gündemde. Mersin de uygulanıyor. Altyapı ve maliyet ve personel sorunları var. Mevcut durumda hizmet almakla yükümlü işyerlerinin yarısı hizmet almıyor. İş kazaları, meslek hastalıkları azalmıyor artıyor. Tespit edilen meslek hastalıkları eksik.30 katı vardır.

Günde 1-2 çocuk işçi ölüyor. Okul forması yerine işçi elbisesi giyiyorlar. Göçmen işçi ve kayıt dışı işçi sorunu da var. OSGB'ler ciddi sorun hekimlerin 2 işvereni var. Eğitim özele geçti kalite düştü. Mesleki bağımsızlık kayboldu. Koşullar hizmete uygun değil. Hipokrat yemini sansürleniyor. İş güvencesi, mesleki bağımsızlık ve kamusal anlayış talebimiz var. Mücadele tarihi sorumluluğumuzdur. Bilimin ışığında kurumlarla birlikte.

***Dr. Ayşe Öztürk (izmir/Zoom)** 6331 İş kazaları ve meslek hastalıklarını azaltmak için değil AB için çıktı.*

4.KONUKLARIN KONUŞMASI

***Dr. Zuhal Akgün** (İYHD): Derneğimiz TTB ye karşı değil bilakis UDEK üyesidir. Kurucuları ve mevcut üye ve yöneticilerimiz TTB aktivistleridir. Biz çalışanların mesleki sağlık sorunlarından korunması, hekimlerin bilgi ve becerilerini geliştirme çalışmalarını taraflarla birlikte işbirliği içinde yapıyoruz. Hekimlerin bilgi ve beceri eksikliği çok fazla, bunu gelen sorulardan da anlıyoruz. İYH bir uzmanlık alanıdır. Avrupa birliğinin tümünde uzmanlık alanıdır. Avrupa'daki uzmanlık sisteminin prosedürlerini Türkçeleştirerek inceledik ve dosya hazırlayarak TUKMOS' a sunduk. (Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma ve Standartları Belirleme Sistemi). Buna dair çalışmalar yapıyoruz. Çalıştay yaptık, dosyamızı hazırladık, sunduk, takip ediyoruz.*

MH teşhis edilemiyor, edenler işinden oluyor. Hekimler korkuyor. İş kazaları ve Meslek hastalıkları artıyor.

***5.İSİH KOL SEKRETRİ FAALİYET RAPORU SUNUMU** (EK 2)*

***Dr. Celal Mestçioğlu:** 6331 amacı suçlu bulmaktır28.10.2024 de 11 kişiden oluşan kol yürütme kurulu seçildi ve işe başladı.17 Ekim de ilk toplantısı yapıldı. Asgari tarifesi için 2 günlük çalıştay yapılması kararı alındı.*

Fernas işçilerine destek ve tıbbı bilgilendirme ziyareti yapıldı. MESEM ile ilgili çalışmalarımız var

Tütün Kontrolü grubuna temsilci verdik. ÇB/İSGGM randevu talebine bulunduk. Hala bekliyoruz. GYK ya katılım sağladık. Sertifika kiralama ve Oda üyelikleri ile ilgili çalışmalar

yapıyoruz. Dava açılacak sonuna kadar, sonuç alınıncaya kadar bu konunun üstüne gideceğiz. İnfodemi, afet Akademisine temsilci verdik. İYH listeleri ile ilgili çalışma yapıyoruz. İstanbul/ Türkiye sayısı dikkat çekici. Sosyal medyada aktif olacağız. TTB web sayfasını güncelleyeceğiz. İSG katip çalışması. Kamusal İşçi sağlığı temalı Başkanımız Metehan'ı anma toplantısı, MH ile ilgili paneller planlıyoruz.

Tehlike sınıfları toplantısına katılıyoruz, gündemde özellikle motokuryeler var. Deprem bölgesinde yürütme toplantısı yapacak, hekimlerle buluşacağız.

MESEM hem ustalık hem diploma yaklaşımı ile 2016 ve 2021 de çıkan torba yasalarla gündem oldu.9., 10. ve 11. sınıflara yönelik, işsizlik fonundan asgari ücretin %30 ve %50 si ödenecek şekilde kurgulanmış.18 yaş üstü de kapsama alındı. Öğrenci sayısı 11 ayda 159.000'den 1 Milyonun üstüne çıktı.2024 ilk 7 ayında 45 çocuk işçi öldü.

ÇASMER ve ev emeği ile ilgili çalışma yapıyoruz. Gürültü Kontrolü eğitimini planlıyoruz. Örnek sözleşme hazırlıyoruz.6 ayda 1 kol toplantısı ve 15 günde 1 yürütme toplantıları yapacağız.2025 dilekler mesajı yayınlayacağız.

SORULAR:

Leven Uygur /İstanbul: Eğitim planlaması var mı?

-Ek-3 Eğitimleri devam edecek, Şimdilik öncelikle Gürültünün Kontrolü eğitimini ve bu konun EK 3'ü nü planlıyoruz.

Dr. Mustafa Bahçalı/Van: MESEM de tüm kurumlar var mı?

-Tüm Sendikalar, meslek örgütleri, İSİG Meclisi, ILO, Partiler, MEB ve Sağlık Bakanlığı davet edilecek, MESEM'li öğrenciler ve aileleri.

Dr.Mustafa Dönmez/Bursa: İSG Katip için TTB onay butonu ne oldu?

-Talep ettik ret edildi

6.İL KOMİSYONLARININ SUNUMU

Ankara/Dr.Buket Gülhan: *Aktif Komisyon var. Sağlık taramaları şartnameleri eğitimi yapıldı. Ankara liste çalışması yapıldı, oda üyesi olmayanlara mektup yazıldı. Hukuki bakış açısıyla İYH eğitimi yapıldı. Güz okuluna katılım sağlandı Göç ve İşçi Sağlığı konulu sunum yapıldı.*

Bursa/Dr.Mustafa Dönmez*: Aktif Komisyon var. Eğitimler planlıyoruz, liste çalışması yapıyoruz.*

Aydın/Dr.Şebnem Özenir*: Komisyonu yeni aktifleştiriyoruz. Listeleri çalışıyoruz. Eğitim planlıyoruz.*

İstanbul/Dr.Levent Uygur*: Aktif Komisyon Var. Ayda 2 kere toplanıyoruz. İYH Meclisi toplantıları yapıyoruz. Temsilciler kuruluna komisyondan üyemiz var. Komisyon başkanı* ***Dr.Nazmi Algan (Zoom)****: OSGB'ler ile ilgili çalışmamız var, yakında yayınlarız.*

***İzmir/Dr.Ayşe Öztürk(Zoom)**: Aktif komisyon var. İşyeri hekimleri günleri yapmak istiyoruz. Ergonomik risk değerlendirmesi eğitimi yapıldı. Engelli istihdamı, dezavantajlı çalışanlar ile ilgili çalışmalar planlıyoruz.*

***Kocaeli/DrMehtap Yılmaz Maçkalı**: Aktif komisyon var. Ocak ayında Ergonomi eğitimi yapılacak. Üyelik ile ilgili çalışmalar yapıyoruz.*

***Mersin /Dr.Cemil Galioğlu**: Whatsapp grubu kuruldu, eğitim ve güncel konular paylaşılıyor. ÇASMER mersinde aktif çalışıyor.*

***Van/Dr.Mustafa Bahçalı**:whatapp grubu kuruldu, eğitim çalışmaları yapıyoruz.*

***Zonguldak/Dr.Atınç Kayınova (Zoom)**: Bir faaliyet yok.*

***Amasya/Dr.TanerÇetinkaya**: 7 hekim var, üyelik çalışmaları şart.*

7. İYH ASGARİ ÜCRET

Mevcut tarifemiz 6331 öncesi İYH'liği faaliyetleri hakkında söz, yetki, karar Tabip Odalarında iken yapılmış olup, her iş kolunda işçi başına 15 dakika çalışma esasına dayanmaktadır. Tarifemiz 50 işçiden az işyerlerinde İYH çalıştırma zorunluluğu olmayan dönemde çıkarılmıştır.

Bu nedenle 50 işçiden az Tehlikeli ve Çok Tehlikeli işyerlerine direk bir ücret vermemektedir.

6331 ile yasal çalışma süreleri Az Tehlikeli İşyerleri için 5, Tehlikeli İşyerleri için 10, Çok Tehlikeli İşyerleri için 15 dakikadır. Tüm çalışma hayatı buna göre şekillenmektedir. Az Tehlikeli bir iş yerinde 2000 işçiye kadar hekim atanabilmektedir. Var olan TTB Asgari Ücret sözleşmesinde bu mümkün değildir. 2000 işçi x 15 dk = 30.000 dk

Bugün İYH'lerimizin büyük çoğunluğu OSGB'lerle saat ücreti üzerinden yıl içinde değişebilen çeşitli iş kollarında, çeşitli tehlike sınıflarında işyerlerinde çalışmaktadır.

Tam gün çalışma için farklı tehlike sınıflarında eşit ücret belirleyen tarifemiz, part-time çalışma için tüm tehlike sınıflarında eşit sürelerde çalışma ön görürken farklı ücretler vermektedir.

Bu sıkıntıları tarifleyerek Odalarımızdan tekrar bu yılda öneriler istedik.

Beş Tabip Odasından yazılı öneri geldi:

1- ***Ankara:*** *Tam gün ve saat ücreti olmalı. Tablo ya gerek yok. Saat ücreti 195 saat ve 1.25 katsayısı ile hesaplanmalı. Ücret net olmalı. Yol giderleri işverene ait olmalı. Yolda geçen süreler çalışma saatine dahil olmalı. Yıllık olacak ise TÜFE, 6 aylık olacaksa TÜFE/2 oranında zam olmalı.*

2- ***İstanbul:*** *Saat Ücreti olmalı. Enflasyon + %5 zam olmalı.*

3- ***Kocaeli:*** *Tam gün ve saat ücreti olmalı. Tabloya gerek yok. Saat ücreti 195 saat ve 1.25 katsayısı ile hesaplanmalı. Ücret net olmalı. Yol giderleri işverene ait olmalı. Yolda geçen süreler çalışma saatine dahil olmalı.*

4- ***Manisa:*** *Enflasyon oranında zam olmalı + tablo*

5- ***İzmir:*** *Tehlike sınıfına göre ücret. Ayrıca çalışan sayısına göre de 0'dan 50 işçiye kadar da belirlenmeli. Az tehlikeli işyerleri 2000 işçiye kadar, Tehlikeli işyerleri 1000 işçiye kadar, Çok tehlikeli işyerleri 750 işçiye kadar tabloda olmalı. Ayrıca **Dr.Hakan Toksöz (Zoom)** hazırlanan tablo ile ilgili sunum yaptı.*

*Ayrıca **Bursa Tabip Odası** hazırladıkları sunumu kol katılımcılarından komisyon başkanı **Dr. Mustafa Dönmez** yaptı. Tüm sınıflara aynı ücret olmalı. Artış mutlaka yıllık olmalı %43.93 (en az). Saat ücreti 195 saat ve 1.25 katsayısı ile hesaplanmalı. Tam gün + saat ücreti.*

*Sonrasında salonda ki katılımcılarımızdan **Dr.Ethem Gökçer (Ankara)**: Enflasyonun üstünde zam olmalı.*

Dr.Aytaç Aras (Tekirdağ) (Zoom): *İşçi sayısı değişikliği değerlendirilmeli.*

Sonrasında kol yürütmemiz 2 seçenekli önerisini sundu.

Yürütme 2 seçenek:

1- *Tablo + saat ücreti. Saat ücreti 195 saat ve 1.25 katsayısı ile hesaplanmalı.*

2- *Tam gün + saat ücreti. Saat ücreti 195 saat ve 1.25 katsayısı ile hesaplanmalı.*

Ortak Karar: *Yapılan tartışmalar sonucunda oy birliği ile yalın bir tarifenin, karmaşaya yer vermeden, piyasaya da teslim olmadan tüm İşyeri Hekimlerimize hitap edecek ve referans olabilecek şekilde sadece tamgün ve saat olarak asgari ücret belirlenmesinin sorunu gidereceğine oy birliği ile karar verildi.*

Saat ücretinin: (Tamgün ücret / 195) x 1,25 formülü ile bulunması karara bağlandı.

Tarifenin altına: Bu ücretler NET ÜCRETLERDİR

Yol süreleri Çalışma sürelerinden sayılmalıdır.

Yol masrafları işveren aittir. İbarelerinin yer almasına,

Zam oranı ise HUV katsayısı ile orantılı olarak enflasyonun üstünde ve İşyeri Hekimlerinin 6 ayda bir zam alamadığından MUTLAKA YILLIK olmasına karar verildi.

ZAM ORANI: *2024 yılı, yıllık HUV zammının bu %46 ise 2024 yılı ortalama İYH ücretine yansıtılarak Tam gün ücretin belirlenmesini talep ediyoruz.*

135.074,17 x 6 ay = 810.445,02 2024 yılı ilk 6 ay

168.842,71 x6 ay = 1.013.053,26 2024 yılı ikinci 6 ay

810.445,02 + 1.013.053,26 = 1.823.501,28 yıllık kazancımız / 12 = 151.958,44 lira üzerinden yıllık %46 zam uygulanarak yıllık açıklanmasını talep ediyoruz. Ki bu rakamı da yuvarlarsak

2221.800 lira TAMGÜN

*221.800 / 195 saat aylık çalışma süresi = 1.133,333 * 1,25 = 1416,666*

1.416 lira SAAT ÜCRETİ

8.DİLEK VE TEMENNİLER

Dr.Ali Osman Bahçevan: *Kiralama önerisi hekimlerden de geliyor. Örgütlenme faaliyetleri saha ziyaretleri olmalı.*

Dr.Bülent Hazar: *Deprem bölgesi toplantısı Adıyaman da yapılmalı.*

Dr Aykut Çelik: *Buluşmalar, forumlar, eğitim günleri yapılabilir. BEK aktifleşsin.*

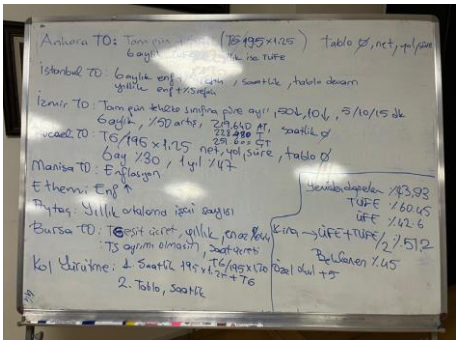
Dr.Taner Çetinkaya: *Hekim hakları, taşeronlaşma konuları önemli. Oda gelirleri artmalı.*

Dr.Şebnem Özenir: *Eğitimler yaygınlaşmalı, online bağlantı önemli. Örnek sözleşme hazırlanmalı.*

Dr.Bülent Aslanhan: *Hekimlik nereye gidiyor, tehditler var.*

9.KAPANIŞ

Kol başkanı heyete teşekkür etti



24 Aralık 2024: 18 Ocak 2025 tarihinde Ankara'da yapılacak "Dr. Metehan Akbulut Anması ve Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modeli Paneli" hazırlık toplantısı:

Toplantı çevirim içi yapıldı. Kol başkanı Dr. Figen Şahpaz, Kol sekreteri Dr. Celal Mestçioğlu, panelistler Dr. Arif Müezzinoğlu, Dr. Bülent Aslanhan, Dr. Selçuk Atalay, Dr. Ali Koray Kenziman ve Murat Can Ocaktan katıldılar.

24 Aralık 2024: TTB Tütün Kontrolü ÇG toplantısı:

Çevirim içi toplantıya Kol yürütmesi adına Cemil Galioğlu katılmıştır.

24 Aralık 2024: Balıkesir ZSR A.Ş. Mühimmat deposunun patlaması

İşletmenin İşyeri Hekimi ile telefonla konuşularak olay hakkında bilgi alındı baş sağlığı dilekleri iletildi. TTB MK üyesi Güzide Elitez olay yerine gitmiş akabinde TTB MK-Balıkesir Tabip Odası-Balıkesir Akademik Odalar Birliği-SES Balıkesir Şubesi olarak ortak basın açıklaması yapılmıştır.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=f18003fa-c1d2-11ef-a85e-2c6574192054

27 Aralık 2024: ÇSGB-Tehlike Sınıfı Komisyon Toplantısı-1

Toplantıya TTB adına Kol adına başkan Dr. Figen Şahpaz katılmıştır. Toplantı sonrasında İSGGM Genel Müdürü İbrahim Esenkar ile makamında işyeri hekimlerinin sorunları hakkında görüşme yapılmıştır.

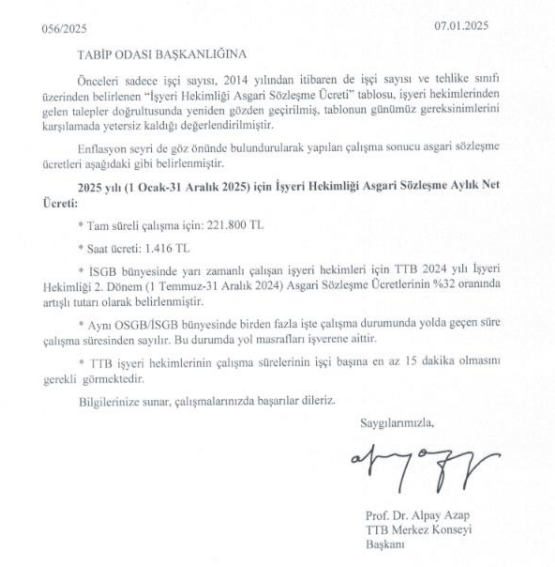
30 Aralık 2024: 2025 yılına ait Asgari Sözleşme Ücreti açıklandı ve Odalara duyuruldu.

2 Ocak 2025: Kol Yürütmesi Toplantısı-7

Çevirim içi olarak yapıldı. Yayınlanan 2025 yılına ait asgari sözleşme ücretine sahadan gelen eleştiriler değerlendirildi. Tarifeye "İSGB bünyesinde yarı zamanlı çalışan işyeri hekimleri için TTB 2024 yılı İşyeri Hekimliği 2. Dönem (1 Temmuz-31 Aralık 2024) Asgari Sözleşme Ücretlerinin %32 oranında artışlı tutarı olarak belirlenmiştir" cümlesinin eklenmesi uygun bulundu.

3 Ocak 2025: TTB MK ile İYH Asgari Sözleşme Ücretinde değişiklik yapılması ile ilgili görüşüldü.

Dr. Figen Şahpaz'ın katılımı ile gerçekleşen toplantıda yürütmede konuşulan ekleme kabul edilerek düzenleme yapılması ve Odalara bildirilmesi karara bağlandı. 7 Ocak 2025 tarihinde Odalara yeni tarifemiz duyuruldu.



056/2025 07.01.2025

TABİP ODASI BAŞKANLIĞINA

Önceleri sadece işçi sayısı, 2014 yılından itibaren de işçi sayısı ve tehlike sınıfı üzerinden belirlenen "İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücreti" tablosu, işyeri hekimlerinden gelen talepler doğrultusunda yeniden gözden geçirilmiş, tablonun günümüz gereksinimlerini karşılamada yetersiz kaldığı değerlendirilmiştir.

Enflasyon seyri de göz önünde bulundurularak yapılan çalışma sonucu asgari sözleşme ücretleri aşağıdaki gibi belirlenmiştir.

2025 yılı (1 Ocak-31 Aralık 2025) için İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Aylık Net Ücreti:

* Tam süreli çalışma için: 221.800 TL

* Saat ücreti: 1.416 TL

* İSGB bünyesinde yarı zamanlı çalışan işyeri hekimleri için TTB 2024 yılı İşyeri Hekimliği 2. Dönem (1 Temmuz-31 Aralık 2024) Asgari Sözleşme Ücretlerinin %32 oranında artışlı tutarı olarak belirlenmiştir.

* Aynı OSGB/İSGB bünyesinde birden fazla işte çalışma durumunda yolda geçen süre çalışma süresinden sayılır. Bu durumda yol masrafları işverene aittir.

* TTB işyeri hekimlerinin çalışma sürelerinin işçi başına en az 15 dakika olmasını gerekli görmektedir.

Bilgilerinize sunar, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

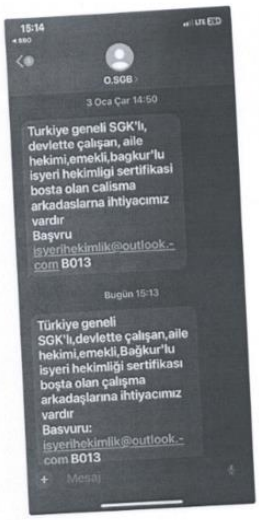
Prof. Dr. Alpay Azap
TTB Merkez Konseyi
Başkanı

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=19078948-c6b5-11ef-ac26-2f74b636ed00

8 Ocak 2025: TTB İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı

Çevirim içi yapılan toplantıya Kol adına Dr. Hülya Gültekin katılmıştır.

9 Ocak 2025: Sertifika kiralama ile ilgili sosyal medya paylaşımı yapan firmaya suç duyurusunda bulunulmuştur.



6170/2024 07.11.2024

BİLGİ TEKNOLOJİLERİ VE İLETİŞİM KURUMUNA

Konu: İşyeri hekimliği sertifikası kiralanması hk.

Sayın Yetkili,

Türk Tabipleri Birliği'ne meslektaşlarımız tarafından yapılan başvurularda yazımız ekinde iletilen mesajla, işyeri hekimliği sertifikası kiralanması amacıyla duyuru yapıldığı iletilmiştir. Toplu mesaj gönderimi yapan kişi veya kişilere ulaşılmaya çalışılsa da bilgi edinilememiştir.

Yapılan incelemede mesajda yer alan "B013" kodunun BTK tarafından şirketinize tahsis edilen NTS kodu olduğu anlaşılmıştır.

İşyeri hekimliği, farklı yönleriyle 6331 sayılı Yasa, 1219 sayılı Yasa ve 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu ile düzenlenen, hekimlerin yetki ve sorumlulukları açısından hukuki ve cezai yükümlülüklerinin belirlendiği bir alandır. Hekimlerin işyerlerinde bizzat hizmet sunması zorunludur. Aksi durum işyeri hekimlerini istihdam edecek ortak sağlık güvenlik birimleri için de geçerlidir.

Mesaj alınmaması için engelleme yapılabilecek olsa da mesaj içeriğinin açıkça yasaya aykırı olması nedeniyle konuya ilişkin tarafınıza bildirim yapılması ihtiyacı duyulmuştur. Kısa mesaj gönderen kişi ya da kişilerin tarafınıza bildirilmesi durumunda haklarında yasal işlem başlatılacaktır. Konuya ilişkin Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu'na da başvuru yapılacaktır. Başvurumuz hakkında bilgilendirme ve işbirliğinizi bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. H. Önder Okay
TTB Merkez Konseyi
Genel Sekreteri

6168/2024 07.11.2024

T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: İşyeri hekimliği sertifikası kiralanması hk.

Birliğimize meslektaşlarımız tarafından yapılan başvuruda ekte görseli yer alan kısa mesajların iletildiği belirtilmiştir. Mesajları yazan kişi ya da kişilere ulaşılamamakla birlikte toplu SMS hizmeti sunan Sena Haberleşme Bilişim A.Ş.'ne iletilen mesaj içeriğinin yasaya aykırı olduğuna dair bildirim tarafımızdan yapılmıştır.

Konuya ilişkin gerekli inceleme ve denetimin yapılması ve hekimlik meslek kuralları uyarınca tarafımızdan da işlem başlatılması için sonuç hakkında Birliğimize bilgi verilmesini bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. H. Önder Okay
TTB Merkez Konseyi
Genel Sekreteri

6169/2024 07.11.2024

SENA HABERLEŞME BİLİŞİM ANONİM ŞİRKETİNE

Konu: İşyeri hekimliği sertifikası kiralanması hk.

Sayın Yetkili,

Türk Tabipleri Birliği'ne meslektaşlarımız tarafından yapılan başvurularda yazımız ekinde iletilen mesajla, işyeri hekimliği sertifikası kiralanması amacıyla duyuru yapıldığı iletilmiştir. Toplu mesaj gönderimi yapan kişi veya kişilere ulaşılmaya çalışılsa da bilgi edinilememiştir.

Yapılan incelemede mesajda yer alan "B013" kodunun BTK tarafından şirketinize tahsis edilen NTS kodu olduğu anlaşılmıştır.

İşyeri hekimliği, farklı yönleriyle 6331 sayılı Yasa, 1219 sayılı Yasa ve 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu ile düzenlenen, hekimlerin yetki ve sorumlulukları açısından hukuki ve cezai yükümlülüklerinin belirlendiği bir alandır. Hekimlerin işyerlerinde bizzat hizmet sunması zorunludur. Aksi durum işyeri hekimlerini istihdam edecek ortak sağlık güvenlik birimleri için de geçerlidir.

Mesaj alınmaması için engelleme yapılabilecek olsa da mesaj içeriğinin açıkça yasaya aykırı olması nedeniyle konuya ilişkin tarafınıza bildirim yapılması ihtiyacı duyulmuştur. Kısa mesaj gönderen kişi ya da kişilerin tarafınıza bildirilmesi durumunda haklarında yasal işlem başlatılacaktır. Konuya ilişkin Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu'na da başvuru yapılacaktır. Başvurumuz hakkında bilgilendirme ve işbirliğinizi bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. H. Önder Okay
TTB Merkez Konseyi
Genel Sekreteri

"ANKARA CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞINA

ŞİKAYETÇİ :Türk Tabipleri Birliği

VEKİLİ : Av. Özgür Erbaş

ŞÜPHELİLER : Yapılacak soruşturma sonucunda kimliği belirlenecek kişi ya da kişiler

SUÇ : TCK 210. maddesi, 1219 sayılı Kanun 25. maddesi, 6023 sayılı Kanunun 64. maddesinin ihlali

AÇIKLAMALAR:

Türk Tabipleri Birliği'ne hekimler tarafından yapılan bildirimde, toplu SMS ile işyeri hekimliği sertifikalarının "kiralanması" için aracılık yapıldığı görülmüştür. Mesaj içeriği "Türkiye geneli SGK'lı, devletten çalışan, aile hekimi, emekli, bağkur'lu işyeri hekimliği sertifikası boşta olan çalışma arkadaşlarına ihtiyacımız vardır. Başvuru isyerihekimlik@outlook.com"dur. (Ek-1)

Mesajın sonunda yer alan B013 kodu araştırıldığında toplu SMS'i gönderen şirketin, Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu (BTK) tarafından yetkilendirilen Sena Haberleşme Bilişim ve İnternet Hizmetleri Ticaret ve Sanayi A.Ş. şirketi olduğu belirlenmiş ve gönderi içeriğinin mevzuata aykırılığı kendilerine bildirilmiş (Ek-2) ve toplu SMS'i gönderen kişiler hakkında bilgi istenmişse de "O.SGB Alfanumerik Başlıklı Abone" olarak belirtilen gerçek veya tüzelkişinin kimlik bilgisi ve/veya ticari unvanı bildirilmemiştir.(Ek-3)

Toplu SMS yetkisini veren BTK'na başvuru yapılmıştır. (Ek-4) BTK tarafından ileti içeriğinin ayrıca inceleneceği, iletişimin gizliliği nedeniyle soruşturma ve kovuşturma makamlarınca istenmesi durumunda gerekli bilgilendirmenin yapılabileceği bildirilmiştir. (Ek-5)

İşyeri hekimliği belgelerini ve çalışma onayını veren ve esasen 6331 sayılı Kanunun uygulamasını yürüten Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na da bildirim yapılmış (Ek-6), ancak henüz bir yanıt verilmemiştir.

6331 sayılı İş Sağlığı Ve Güvenliği Kanununun 3. maddesinin 1. fıkrasının ı bendine göre "İşyeri hekimi: İş sağlığı ve güvenliği alanında görev yapmak üzere Bakanlıkça yetkilendirilmiş, işyeri hekimliği belgesine sahip hekimdir". İşyeri hekimliği yapabilmek için işyeri hekimliği belgesine sahip olmak zorunludur. Bunun istisnası 1219 sayılı Yasanın 12. maddesindeki "Tabipler, iş yeri hekimliği eğitimi alma ve iş yeri hekimliği belgesine sahip olma şartı aranmaksızın 10'dan az işçi çalıştıran az tehlikeli iş yerlerinin iş yeri hekimliği görevini yapabilirler" hükmüdür.

İŞYERİ HEKİMLİĞİ SERTİFİKALARININ KİRALANMASI SUÇTUR

İşyeri hekimliği tıp fakültesi diploması ve tıpta uzmanlık eğitimi sonrası yapılabilecek bir görev olarak tanımlanmamış, özel olarak belirlenen eğitim içeriği sonunda hak kazanılan belge ile yapılmasına izin verilmiştir. Bunun nedeni 6331 sayılı Yasa ile işyeri hekimlerinde tanınan haklar ve yüklenen görevlerdir. İş sağlığı ve güvenliği, meslek hastalıklarının ve iş kazalarının önlenmesinde işyeri hekimlerinin önleyici görevleri vardır. Bunun ötesinde işe

girişte yapılan muayene ve periyodik muayeneler, denetime esas belgelerin hazırlanması ve muayenelerin yapılması işyeri hekimlerinin görevleri arasındadır. İşyeri hekimliği sertifikalarının "kiralanması" yoluyla anılan sağlık hizmeti ya sunulmamakta ya da hekim olmayan kişiler tarafından verilmekte ve sertifikanın sahibi olan hekimin elektronik imzası da kullanılarak reçete düzenlenmektedir. İşyeri hekimliği sertifikasının "kiralanması", yetkilendirilmiş kişilerin bu görevi bizzat yapmamaları ve yetkisi olmayan kişilerin bu görevi yerine getirmelerine veya bu hizmetin hiç yerine getirilmemesine neden olmaktadır.

İşyeri hekimliği sertifikasını kiraya verenler, kiralayanlar ve kiralanan belge yoluyla yükümlülüğünü ihlal eden işverenler açısından ortak sorumluluk doğacağı açıktır. Yine bu yolla esasen Türkiye'de hekimlik yapma yetkisi olmayan kişilerin (çalışma izni olmayan yabancı uyruklu hekimler ile 1219 sayılı Yasanın 28. maddesine göre meslekten yasaklı olanlar ve TCK 53. maddesine göre infaz kapsamında meslekten yasaklı olanlar vb) fiilen yürüttüğü hizmetlerin, sertifikanın sahibi hekimin adıyla yapılması sağlanmaktadır.

1219 sayılı Kanunun 10. maddesine göre "Usul ve nizamına tevfikan müdderis, muallim ve emsali sıfatları iktisap etmemiş veya sekizinci maddede zikredilen vesikaları istihsal eylememiş bir tabibin tıp tedrisi ve talimine ve ihtısasa mütaallik unvanları kullanması ve bunları veya hakikata tevafuk etmiyen sair sıfatları her hangi şekil ve suretle ilan etmesi memnudur". İşyeri hekimliği sertifikası bir yetki tanımlayan belge olup gerekli eğitimi görmeyenlerin bu unvanı kullanması yasaktır. Nitekim 1219 sayılı Kanunun 25. maddesine göre de "Diploması olmadığı hâlde, menfaat temin etmek amacına yönelik olmasa bile, hasta tedavi eden veya tabip unvanını takınan şahıs iki yıldan beş yıla kadar hapis ve bin güne kadar adlî para cezası ile cezalandırılır".

Türk Ceza Kanununun "Resmi belge hükmünde belgeler" başlıklı 210. maddesine göre

"(2) Gerçeğe aykırı belge düzenleyen tabip, diş tabibi, eczacı, ebe, hemşire veya diğer sağlık mesleği mensubu, üç aydan bir yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır. Düzenlenen belgenin kişiye haksız bir menfaat sağlaması ya da kamunun veya kişilerin zararına bir sonuç doğurucu nitelik taşıması halinde, resmi belgede sahtecilik hükümlerine göre cezaya hükmolunur".

İşyeri hekimliği sertifikasına sahip olmamasına karşın, kamu hizmeti niteliğindeki işyeri hekimliği hizmeti sunanlar ile hekim olmamalarına karşın gerçeğe aykırı belge düzenleyerek kamu zararına da neden olan kişiler ve bu kişileri istihdam edenler yönünden yukarıda belirtilen suçun oluşacağı açıktır.

Öte yandan Türk Tabipleri Birliği Kanununun "Tabiplere iş getirenler" başlıklı 64. maddesine göre "Ücret ve herhangi bir menfaat mukabilinde tabiplere iş getirenler veya delalet edenlere, üç aydan bir seneye kadar hapis cezası verilir. Bu suretle hareket edenler memur iseler ceza yarısına kadar artırılır". Şikayete konu eylem aynı zamanda aracılık faaliyet olup özel kanun hükmü gereği cezalandırılması gerekli eylem olarak tanımlanmıştır.

Müvekkil Birlik tarafından yapılan başvurularda sertifika kiralama eylemini yapan kişi veya kişilere ilişkin bilgi verilmemesi nedeniyle şikayet dilekçesinde açıkça belirtilememiştir. Yapılacak soruşturmada tespit edilecek kişiler hakkında resen belirlenecek ve yukarıda anılan suçlar yönünden kamu davası açılmasını talep etme zorunluluğu doğmuştur.

SONUÇ VE İSTEM : Yukarıda açıklanan ve resen tespit edilecek hususlar çerçevesinde, yapılacak soruşturmada belirlenecek kişi ya da kişiler hakkında kamu davası açılmasına karar verilmesini talep ederiz. Saygılarımızla.

Şikayetçi Türk Tabipleri Birliği Vekili

Av. Özgür Erbaş

Ekler:

1) Şikayete konu SMS içeriği

2) Sena Haberleşme Bilişim ve İnternet Hizmetleri Ticaret ve Sanayi A.Ş. şirketine gönderilen yazı

3) Sena Haberleşme Bilişim ve İnternet Hizmetleri Ticaret ve Sanayi A.Ş. yanıtı

4) Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu'na gönderilen yazı

5) Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu'nun yanıtı

6) Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na gönderilen yazı"

10 Ocak 2025: Kol Yürütmesi Toplantısı-8

18 Ocak 2025 tarihinde yapılacak Dr. Metehan Akbulut anması ve Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modeli Panelinin hazırlıkları konuşuldu.

11. Ocak 2025: TTB İnfodemi ÇG Toplantısı

Çevirim içi yapılan toplantıya Kol adına Dr. Hülya Gültekin katılmıştır.

16 Ocak 2025: Dr. Metehan Akbulut anısına ilan verildi.

Kol başkanıyken aramızdan ayrılan Dr. Metehan Akbulut'un 1. Ölüm yıldönümü nedeniyle sosyal medya paylaşımı yapılmıştır.

18 Ocak 2025: Dr. Metehan Akbulut Anması ve Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modeli paneli:

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği (İSİH) Kolu, aramızdan ayrılışının birinci yıldönümünde önceki dönem TTB İSİH Kolu Başkanı ve Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Metehan Akbulut'un anısına, 18 Ocak 2025 günü "Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modelini Konuşuyoruz" başlıklı bir panel düzenledi. Etkinliğe Dr. Metehan Akbulut'un ailesi, Akbulut ile birlikte çalışan İSİH Kolu ve Antalya Tabip Odası üyeleri ile TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç, Dr. Güzide Elitez ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı. Etkinlik, TTB'nin sosyal medya kanallarından canlı yayımlandı.

Dr. Metehan Akbulut'un anıldığı etkinliğin ilk bölümü İSİH Kol Başkanı Dr. Figen Şahpaz'ın ve Dr. Alpay Azap'ın açılış konuşmaları ile başladı. Daha sonra Akbulut'un kız kardeşi Dr. Selda Sevtap Demirci, çalışma ve mücadele arkadaşları Dr. Nursel Şahin, Dr. Cumhur İzgi, Dr. Hafize Türkmen, Dr. Aydan İzgi, Naci İşoğlu, Dr. Eriş Bilaloğlu ve İsmail Hakkı Tombul kısa konuşmalar yaparak çalışmaları, mücadelesi ve kişiliği üzerinden Akbulut'u andı. Etkinliğin ikinci bölümünde, TTB Genel Yönetim Kurulu'nun 14 Mart'a giden süreç için belirlediği "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" teması doğrultusunda "Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modelini Konuşuyoruz" başlıklı panel yapıldı. Dr. Figen Şahpaz'ın kolaylaştırıcılığını üstlendiği panelde İSİH Kolu adına Dr. Arif Müezzinoğlu, Dr. Bülent Aslanhan ile birlikte hazırladığı "Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Hizmet Sunum Model Taslağı" başlıklı çalışmayı sundu. Metalurji yüksek mühendisi ve iş güvenliği uzmanı Dr. Murat Can Ocaktan, Türkiye'de işçi sağlığı ve güvenliği mevzuat süreci ile 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun sorunlarından ve iş güvenliği açısından model önerisinden söz etti. İşyeri hekimi ve iş güvenliği uzmanı Dr. Ali Koray Kenziman, Mersin özelinde kamusal olarak sunulan işçi sağlığı ve güvenliği deneyimi üzerine

bir sunum yaptı. Son olarak işyeri hekimi Dr. Selçuk Atalay, 2022 yılında hazırladığı "Kamusal İşçi Sağlığı Hizmet Modeli" taslağının sunumunu paylaştı. Panel, soru-yanıt ve katkılar eşliğinde son buldu.

Video kaydı ve sunumlar için:

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6b42f1aa-d71a-11ef-b746-720be24cd64c

20 Ocak 2025: ÇSGB-İSGGM'den çalışmakta olan işyeri hekimlerinin güncel listesi istendi.

06.01.2025

T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: İşyeri hekimliği yapan hekimlerin güncel bilgileri hk.

6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanununun 7. Maddesi uyarınca "Bir tabip odası sınırları içinde sanatını serbest olarak icra eden tabipler bir ay içinde o il veya bölge tabip odasına üye olmak ve üyelik görevlerini yerine getirmekle yükümlüdürler. Mesleklerini serbest olarak icra etmeksizin kamu kurum ve kuruluşları ile kamu iktisadi teşebbüslerinde asli ve sürekli görevlerde çalışanlar ile herhangi bir sebeple mesleğini icra etmeyenler tabip odalarına üye olabilirler. Özel kanunlarında üye olamayacaklarına dair hüküm bulunanlardan mesleklerini serbest olarak da icra edenler; mesleki hak, yetki, disiplin ve sorumluluk bakımından bu Kanun hükümlerine tabidirler". Kanunun 4. Maddesinin 2. Fıkrasına göre "Gerek tabipler ve gerekse bunları istihdam eden bilumum daire, müessese ve işyerleri,

tayin, nakil, işten ayrılma ve sair suretlerle hasıl olan değişiklikleri en geç 15 gün zarfında mahalli tabip odalarına bildirmeye mecburdurlar". İşyeri hekimlerinin bilgilerinin tarafımızla paylaşılmasının 4982 sayılı Yasa ve Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hükümleri ile ilintili olmadığı Ankara Bölge İdare Mahkemesi'nin 24.12.2020 günlü ve 2020/1284E.-2020/1509K. sayılı ekte sunulan kararıyla da açıklığa kavuşturulmuştur.

Tabip odası bölgesindeki işyeri hekimlerinin ve işyeri hekimlerini istihdam eden müessese ve işyerlerinin yükümlülüklerini yerine getirip getirmediğinin ve işyeri hekimlerinin meslek etiği işlemlerinin gereken hallerde hangi tabip odası tarafından yürütüleceğinin belirlenmesi için işyeri hekimlerine ilişkin güncel verileri (Ad- Soyad, T.C. Kimlik Numarası, Gün-Ay-Yıl olarak açık doğum tarihi, e-posta adresi, İSG Katipte atandığı işyerleri v.b.) EXCEL formatında Birliğimiz ile paylaşılmasını bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. H. Önder Okay TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri

Gelen liste Odalarımızla paylaşıldı.

20.01.2025

TABİP ODASI BAŞKANLIĞINA

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğünce tarafımıza gönderilen; tabip odanız ile odanıza bağlı illeri de kapsayan "2025 Yılı İşyeri Hekimlerine İlişkin Güncel Veriler" dosyasına, aşağıdaki adresten excel dosya biçiminde ulaşılabilir. Adres, il bilgisi yanı sıra tabip odası olarak da liste alınabilir.

https://www.ttb.org.tr/sil/2025isyerihekimleri.xlsx

Bu liste de diğer üyelik bilgileri gibi kişisel verilerin gizliliğine uygun olarak muhafaza edilmeli ve kullanılmalıdır.

Diğer yandan, listede kayıtlı hekimlerin öncelikle üyelik kayıtlarının kontrol edilmesi gerekmekte, üyelik kaydı bulunmayan işyeri hekimleri ise tabip odası üyeliği zorunluluğu hakkında bilgilendirilmelidir. Ayrıca, bu meslektaşlarımızın çalışma bilgileri kontrol edilerek, mevzuata aykırılık oluşturacak şekilde ve sürelerde birden fazla işyerinde çalışanların ise 6023 Sayılı Türk Tabipleri Birliği Yasası'nın 5. maddesine göre değerlendirilmesi ve durumu uygun olanlara gerekli onayların verilmesine ilişkin işlemler yapılmalıdır.

Bilgilerinize sunar, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Prof. Dr.Alpay Azap TTB Merkez Konseyi Başkanı

"2025 Yılı İşyeri Hekimlerine İlişkin Güncel Veriler"

20 Ocak 2025: Tabip Odalarına İSG hizmeti almalarına dair hatırlatma yazısı yazıldı.

"..... TABİP ODASI BAŞKANLIĞINA

Konu: Tabip odalarında iş sağlığı güvenliği hizmetlerinin uygulanması hk.

6331 sayılı İş Sağlığı Ve Güvenliği Kanununun kamu kurumları ve elliden az çalışanı olan az tehlikeli sınıfta yer alan işyerlerinde de iş sağlığı güvenliği hizmetlerinin uygulanmasına 12 yıllık ertelemenin ardından 7538 sayılı Yasa hükmü uyarınca ile başlanacaktır. Tabip odaları da çalışan sayısı ve tehlike sınıfı bakımından kapsama alınan işyerleri arasındadır.

Bilindiği gibi 6331 sayılı Yasanın "İş sağlığı ve güvenliği hizmetleri" başlıklı 6. maddesi uyarınca işveren çalışanları arasında iş güvenliği uzmanı ve işyeri hekimi bulunmaması hâlinde, bu hizmetin tamamını veya bir kısmını ortak sağlık ve güvenlik birimlerinden veya ÇASMER'lerden hizmet alarak yerine getirebilir. Ancak belirlenen niteliklere ve gerekli belgeye sahip olması hâlinde, tehlike sınıfı ve çalışan sayısı dikkate alınarak, bu hizmetin yerine getirilmesini kendisi üstlenebilir. Belirlenen niteliklere ve gerekli belgeye sahip olmayan ancak 50'den az çalışanı bulunan ve az tehlikeli sınıfta yer alan işyeri işverenleri veya işveren vekili tarafından Bakanlıkça ilan edilen eğitimleri tamamlamak şartıyla işe giriş ve periyodik muayeneler ve tetkikler hariç iş sağlığı ve güvenliği hizmetlerini yürütebilirler. Kanunun 26. maddesiyle bu yükümlülüğün ihlalinin yaptırımı 2025 yılı için 88.663,00 TL idari para cezası olarak belirlenmiştir.

İş hukuku, sendika hukuku ve 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu hükümleri birlikte ele alındığında işveren, tabip odası tüzelkişiliği olup işi düzenleme yetkisi organ olarak yönetim kuruluna aittir. Tabip odalarında yönetim kurulları işveren vekili sıfatını haizdir.

6331 sayılı Yasanın anılan hükmü çerçevesinde, sözleşme süreleri de göz önüne alınarak İSG hizmeti yönetim kurulunda işyeri hekimi olması durumunda kurul üyesi hekim tarafından verilebilecektir. Kurulda işyeri hekimi olmaması veya sözleşmesinin elverişli olmaması durumunda İSG hizmetinin ortak sağlık ve güvenlik birimlerinden veya ÇASMER'lerden hizmet alarak yerine getirilmesi gerekecektir.

Bilgilerinize sunar, çalışmalarınızda başarılar dileriz."

22 Ocak 2025: Bolu Grand Kartal Otel yangını

Otelin işyeri hekimi ile telefonla görüşüldü, başsağlığı dilendi. Ankara'dan giden TTB heyetine Kol başkanı Dr. Figen Şahpaz da eşlik etti. Bolu Tabip Odası ziyaret edildi, diğer odalar ve sendikaların katılımıyla bir toplantı gerçekleştirildi. Yangında hayatını kaybedenlerin cenaze törenlerine katılım sağlandı.

23 Ocak 2025: Üye olmayan İYH için Odalara yönelik mektup hazırlandı.

"TABİP ODASI BAKANLIĞI'NA

Konu: İşyeri hekimlerinin tabip odalarına üyeliği.

Bilindiği üzere hekimlerin tabip odasına üyelikleri konusu, Anayasa'nın 135. maddesinde ve 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanununda düzenlenmiştir. 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun 7. maddesine göre "Bir tabip odası sınırları içinde sanatını serbest olarak icra eden tabipler bir ay içinde o il veya bölge tabip odasına üye olmak ve üyelik görevlerini yerine getirmekle yükümlüdürler.

Mesleklerini serbest olarak icra etmeksizin kamu kurum ve kuruluşları ile kamu iktisadi teşebbüslerinde asli ve sürekli görevlerde çalışanlar ile herhangi bir sebeple mesleğini icra etmeyenler tabip odalarına üye olabilirler.

Özel kanunlarında üye olamayacaklarına dair hüküm bulunanlardan mesleklerini serbest olarak da icra edenler; mesleki hak, yetki, disiplin ve sorumluluk bakımından bu Kanun hükümlerine tabidirler."

Buna göre sadece "mesleklerini serbest olarak icra etmeksizin kamu kurum ve kuruluşları ile kamu iktisadi teşebbüslerinde asli ve sürekli görevlerde çalışanlar", isteğe bağlı olarak üye olabilecekler grubunda yer almaktadır. Bu hekimler ile özel yasalarında üye olamayacaklarına dair açık hüküm bulunanlar dışındaki her türlü hekimlik mesleki faaliyetinin yürütümü, tabip odalarına üyeliği zorunlu kılmaktadır. Bu bakımdan hekimin bir ayakta teşhis ve tedavi merkezi veya özel hastane gibi bir özel sağlık kurum/kuruluşunda çalışması ya da bir özel şirkette işyeri hekimliği yapması arasında bir fark yoktur.

Özel mevzuat düzenlemeleri ile yürüttükleri kamu görevinin yanı sıra özel kurum ve kuruluşlarda mesleki faaliyet göstermelerine, bu kapsamda işyeri hekimliği yapmalarına olanak tanınmış olması, bu haktan faydalananların üyelik zorunluluğunu ortadan kaldırmamaktadır. Aile hekimleri de dahil olmak üzere ikinci bir mesleki faaliyet olarak işyeri hekimliği de yapan kamu görevlilerinin tabip odasına üye olmaları zorunlu olduğu gibi, 6023 sayılı Yasanın 5. maddesine göre "Gerek tabipler ve gerekse bunları istihdam eden bilumum daire, müessese ve işyerleri, tayin, nakil, işten ayrılma ve sair suretlerle hasıl olan değişiklikleri en geç 15 gün zarfında mahalli tabip odalarına bildirmeye mecburdurlar."

Ancak istisnai bir durum olarak 6331 sayılı Yasanın 8/7 maddesine göre "(7) Kamu kurum ve kuruluşlarında ilgili mevzuata göre çalıştırılan işyeri hekimi veya iş güvenliği uzmanı olma niteliğini haiz personel, gerekli belgeye sahip olmaları şartıyla asli görevlerinin yanında, belirlenen çalışma süresine riayet ederek çalışmakta oldukları kurumda veya ilgili personelin muvafakati ve üst yöneticinin onayı ile diğer kamu kurum ve kuruluşlarında görevlendirilebilir. Bu şekilde görevlendirilecek personele, görev yaptığı her saat için (200) gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı tutarında ilave ödeme, hizmet alan kurum tarafından yapılır. Bu ödemeden damga vergisi hariç herhangi bir kesinti yapılmaz. Bu durumdaki görevlendirmeye ilişkin ilave ödemelerde, günlük mesai saatlerine bağlı kalmak kaydıyla, aylık toplam seksen saatten fazla olan görevlendirmeler dikkate alınmaz."

Bu düzenleme uyarınca kendi kamu kurum ve kuruluşunda, kendi çalışanlarına yönelik işyeri hekimliği hizmeti sunmak üzere görevlendirilmeleri veya bir başka kamu kurum ve kuruluşunda bu işi yapmak üzere görevlendirilmeleri, esas görevlerine ek olarak yapılan ikinci görev verme niteliğinde olduğundan, bu şekilde yaptıkları işyeri hekimliği dolayısıyla üyelik mecburiyetleri bulunmamaktadır.

Bu hususlar gözetilerek Türk Tabipleri Birliği He-Kimlik uygulaması içindeki belgede görülen tabip odanız bölgesinde işyeri hekimliği yapan hekimlerin üyelik işlemlerinin yapılmasını gereği için bilgilerinize sunar, çalışmalarınızda başarılar dileriz."

24 Ocak 2025: Bursa TMMOB Makine Müh. Odası Balıkesir İl Temsilciliği Toplantısı

6331 sayılı yasada getirilen yeni değişiklikler çerçevesinde İSG uygulamaları adlı etkinliğe kolumuz adına sekreteri M. Celal MESTÇİOĞLU katıldı. Sunumunda özetle bilinemezliğin yönetilemeyeceğini ve işyeri hekimleri ile iş güvenliği uzmanlarının birlikte başarılı olacağını, birbirlerinin alternatifi ya da rakibi olmadıklarını paylaştı.

28 Ocak 2025: ÇSGB'den gelen İYH listeleri Tabip Odaları ile paylaşıldı

Üye olmayan hekimlere gönderilecek yazı ile OSGB'lere gönderilecek mektup örnekleri ile Odalara hekim listeleri gönderildi.

04 Şubat 2025: Kol Başkanı Dr. Figen Şahpaz, TMMOB-MMO tarafından 21-25 Ekim 2025 tarihinde Ankara'da yapılacak İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Kongresinin Yürütme Kuruluna girdi.

Yürütme Kurulu

Bedri TEKİN	MMO Yönetim Kur. Sayman Üyesi
Evren SAĞ	MMO Oda Müdürü
Seyit Ali KORKMAZ	MMO Ank. Şb. YK Sek. Üyesi
Vecdi OSMANOĞLU	MMO Ank. Şb. İSİG Kom. Başk.
Arda ERDOĞAN	MMO Ank. Şb. İSİG Kom. Üyesi
Zafer GÜZEY	MMO İst. Şb. İSİG Kom. Üyesi
Dr. Figen ŞAHPAZ	TTB İSİH Kolu Başkanı

4 Şubat 2025: Kamuda İYH yapmakta olan hekimlerin Odalara üyeliği ile ilgili yazı Odalarla paylaşıldı.

"Sayın ...

1219 sayılı Yasanın 12.maddesine göre, kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan ve yöneticilik görevi bulunmayan hekimler, kurum ve kuruluşlarındaki çalışma saatleri dışında ve kurumlarının izniyle aylık otuz saati geçmemek üzere iş yeri hekimliği yapabilir. Bu düzenleme ile hekimler, Yasada belirtilen koşullarla ek bir gelir getirici faaliyet olarak işyeri hekimliği yapabilecektir.

Ayarıca 657 sayılı Yasanın 87 ve 88. maddelerinde devlet memurlarına ikinci görev verilmesine ilişkin kurallar belirlenmiş; bu Kanuna tabi kurumlarda çalışan Devlet memurlarına esas görevlerinin yanında özel kanunlarla, Cumhurbaşkanlığı kararnameleriyle veya bunların verdiği yetkiye dayanılarak memurlara gördürülmesi öngörülen sürekli hizmetlerin ikinci görev olarak verilebileceği belirtilmiştir.

6331 sayılı Yasanın 8/7 maddesine göre "(7) Kamu kurum ve kuruluşlarında ilgili mevzuata göre çalıştırılan işyeri hekimi veya iş güvenliği uzmanı olma niteliğini haiz personel, gerekli belgeye sahip olmaları şartıyla asli görevlerinin yanında, belirlenen çalışma süresine riayet ederek çalışmakta oldukları kurumda veya ilgili personelin muvafakati ve üst yöneticinin

onayı ile diğer kamu kurum ve kuruluşlarında görevlendirilebilir. Bu şekilde görevlendirilecek personele, görev yaptığı her saat için (200) gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımı tutarında ilave ödeme, hizmet alan kurum tarafından yapılır. Bu ödemeden damga vergisi hariç herhangi bir kesinti yapılmaz. Bu durumdaki görevlendirmeye ilişkin ilave ödemelerde, günlük mesai saatlerine bağlı kalmak kaydıyla, aylık toplam seksen saatten fazla olan görevlendirmeler dikkate alınmaz."

Bu düzenlemeye göre kamu görevlisi hekim, kendi kurumunda muvafakati aranmaksızın, başka bir kamu kurumunda ise muvafakati aranarak görevlendirilebilecektir. Böyle bir görevlendirmenin yapılması halinde, aylık 80 saate kadar görev yaptığı her saat için Yasada öngörülen şekilde ilave ödeme yapılacaktır.

Ancak işyeri hekimliği hizmetlerinin, mevzuatın bütünü ele alınarak planlanması ve yürütülmesi, nitelikli bir hizmet sunumunun öncelenmesi gerekmektedir. İş Sağlığı Ve Güvenliğine İlişkin İşyeri Tehlike Sınıfları Tebliğin 2. maddesine göre "Tehlike sınıfının tespitinde bir işyerinde yürütülen asıl işin tehlike sınıfı dikkate alınır". Tebliğ ekinde yer alan listeye göre (NACE kodu 85.42.01) yükseköğretim az tehlikeli sınıfta yer almaktadır.

İşyeri Hekimi Ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk Ve Eğitimleri Hakkında Yönetmeliğin işyeri hekimlerinin çalışma sürelerini belirleyen 12. maddesine göre az tehlikeli sınıfta yer alanlarda, çalışan başına ayda en az 5 dakika ayrılmalıdır. Anılan Yönetmeliğin 12/2 maddesine göre "Az tehlikeli sınıfta yer alan 2000 ve daha fazla çalışanı olan işyerlerinde her 2000 çalışan için tam gün çalışacak en az bir işyeri hekimi görevlendirilir. Çalışan sayısının 2000 sayısının tam katlarından fazla olması durumunda geriye kalan çalışan sayısı göz önünde bulundurularak birinci fıkrada belirtilen kriterlere uygun yeteri kadar işyeri hekimi ek olarak görevlendirilir."

Bütün bu düzenlemeler birlikte değerlendirildiğinde; kendi kurumunuzda muvafakatiniz aranmaksızın işyeri hekimliği hizmeti sunmak üzere ilave ücret ödenmek kaydıyla görevlendirilebileceğiniz, bu görevlendirmenin aylık 80 saatten fazla olamayacağı, az tehlikeli sınıfta olduğu anlaşılan görev yaptığınız kurumda 2000 ve üzerinde çalışan olması durumunda "tam gün" çalışacak en az bir işyeri hekimi istihdamının zorunlu olduğu, bu durumda asli görevinizin yanında bu görevi yürütemeyeceğiniz, ayrıca yapılacak görevlendirmelerde bu kurallardan başka işyerinde görev yapan hekimler arasında hak ve yükümlülüklerde eşitlik, kamu yararı ile kendi personelini de kapsar şekilde tüm bireylerin hak ve yararları arasında ölçülülük ilkelerinin yanı sıra vicdan ve hakkaniyetle davranma sorumluluğuyla ailevi durumunuzun ayrıca gözetilmesinin iyi idare ilkelerinin gereği olduğu düşüncemizi bilgilerinize sunarız. Saygılarımızla"

06 Şubat 2025: Kol Yürütmesi toplantısı-9

Toplantı çevirim içi olarak yapıldı. Eğitim çalışmalarımız konuşuldu. Mersin Tabip Odasında yapılacak Emek Bizim Söz Bizim Çalıştayına Dr. Cemil GALİOĞLU'nun katılması, İstanbul'da TMMOB'un düzenleyeceği 6331 de ki değişiklikler ile ilgili toplantıya da Kolumuz adına Dr. Nedim ŞENDAĞ'ın katılması kararı verildi.

08 Şubat 2025: Mersin Emek Bizim Söz Bizim Çalıştayı yapıldı

Toplantıya Cemil GALİOĞLU katıldı.

9 Şubat 2025: TMMOB İstanbul Şubesinin Toplantısına Nedim Şendağ katılıp sunum yaptı.

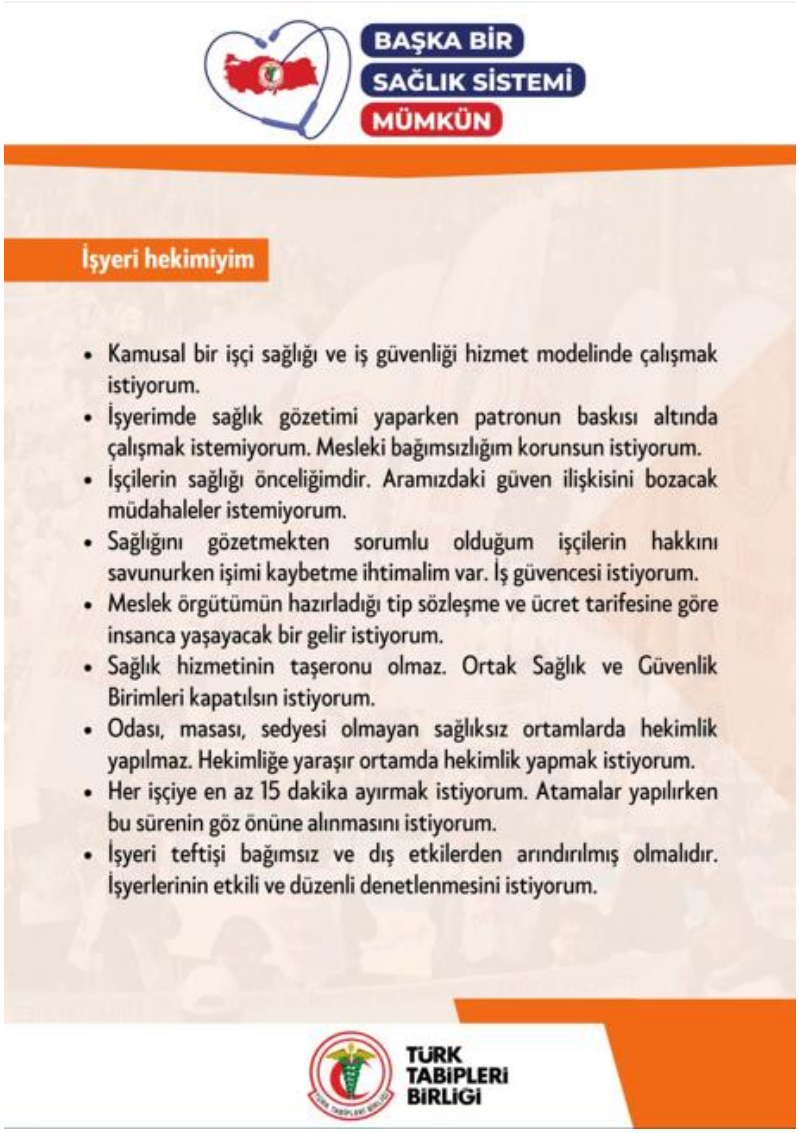
6331 sayılı yasada getirilen yeni değişiklikler çerçevesinde İSG uygulamaları adlı etkinliğe kolumuz adına Dr. Nedim ŞENDAĞ katıldı.

20 Şubat 2025: TTB ve Ankara Tabip Odası İSİG Alanındaki Son Gelişmeler ve Kamusal İSİG Hizmeti Modeli ortak Paneli yapıldı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu ile Ankara Tabip Odası (ATO) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından düzenlenen "İSİG Alanındaki Son Gelişmeler ve Kamusal İSİG Modeli" Paneli 20 Şubat 2025 tarihinde ATO Toplantı Salonunda gerçekleştirildi. Moderatörlüğünü ATO İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr. Buket Gülhan'ın üstlendiği panelde, CHP Bursa Milletvekili Dr. Kayıhan Pala ve hava muhalefeti nedeniyle toplantıya katılamayan Dr. Selçuk Atalay yerine TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Figen Şahpaz konuşmacı oldu. ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mine Coşkun'un açılış konuşmasında "Bu 14 Mart'ta temamız 'Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün' oldu çünkü sağlık sisteminin bir yerinde yangın çıkıyor oraya koşuyoruz, orası sönüyor, bu sefer başka yerde çıkıyor. Sağlık sisteminin her yeri sorunlarla dolu ve bunu değiştirmek için yola çıktık" dedi. Dr. Buket Gülhan'ın konuşmacıları takdimi ile başlayan panelde ilk sözü Dr. Kayıhan Pala aldı. Dr. Pala, işçi sağlığı ve güvenliği alanında mevzuattaki belirsizliklerin giderilmesi gerektiğini belirterek şunları dedi: "Meslek hastalığına yalnızca tazminat odaklı bir mesele olarak mı bakacağız yoksa sağlık alanında ilgilenmemiz gereken bir alan olarak mı tanımlayacağız? Biz ikincisini tercih ediyoruz. Elbette işin tazminat boyutu da var ama tek başına tazminat odaklı bakınca bu konu sağlık alanının bir konusu olmaktan büyük ölçüde çıkartılmış oluyor." Dr. Figen Şahpaz, Türkiye'de TÜİK verilerine göre özel

sektörde yaklaşık 19 milyon işçinin olduğunu ve yüzde 50'sinin iş sağlığı ve iş güvenliği hizmeti almadığını belirterek "Aktif çalışan 15 bin iş yeri hekimi var. Bu hizmeti vermek için yeterli değil. İşçi sağlığı ve iş güvenliği için bütçe ayrılmadı. 13 yılda meslek hastalığı ve iş kazalarında artış yaşanıyor. Ayda 200, yılda 2 bin işçiyi iş cinayetlerinde kaybediyoruz. Meslek hastalığı yaşayan işçi sayısına ulaşamıyoruz çünkü tanısı konulamıyor. İş sağlığı ve güvenliği kamunun sorumluluğundan çıkartılıp özelleştirilmek isteniyor. İş yeri hekimleri ve iş yeri güvenliği uzmanı taşeron işçilere dönüştü." dedi. ATO sosyal medya hesaplarından 1000 kişinin izlediği panel soru ve cevap bölümü ile sona erdi.

20 Şubat 2025: Başka bir Sağlık Sistemi Mümkün-İşyeri Hekimliği Broşürü yayınlandı



20 Şubat 2025: Kol Yürütmesi Toplantısı-10

Toplantı çevirim içi olarak yapıldı. İşyeri hekimlerinin 10 acil talebinin hazırlanılmasına karar verildi. Bursa'da yapılacak Birinci Basamak Çalıştayı-Çalışan Sağlığı ve Birinci Basamak çalışma grubunun moderatörlüğünü Dr. Figen Şahpaz'ın yapacağı bildirildi. Çalıştaya Kol olarak katılmanın önemi konuşuldu.

21 Şubat 2025: Tabip Odalarına Yangın Kontrol Listesi gönderildi

875/2025 19.02.2025

TABİP ODASI BAŞKANLIĞINA

Bolu Kartalkaya'da bir otelde yaşanan korkunç yangın ve ortaya çıkardığı eksiklikler iş güvenliğinin önemini yeniden hatırlamamıza neden olmuştur.

Bu olayla; yaşam mekanlarımız, çalışma ortamlarımız ve iş yerlerimizdeki eksiklerin bir an önce giderilmesinin yaşamsal öneme sahip olduğunu bir kez daha acı bir şekilde deneyimlememiz üzerine, Türk Tabipleri Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolumuz tarafından, yangın tehlikesine karşı yapılması gerekenleri kontrol etmek amacıyla "Yangın Kontrol Listesi" hazırlanmıştır.

Tabip Odalarımız ekte bilgilerinize sunduğumuz bu listeden yararlanarak gereken tedbirleri alabilir.

Bilgilerinize sunar, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. H. Önder Okay
TTB Merkez Konseyi
Genel Sekreteri

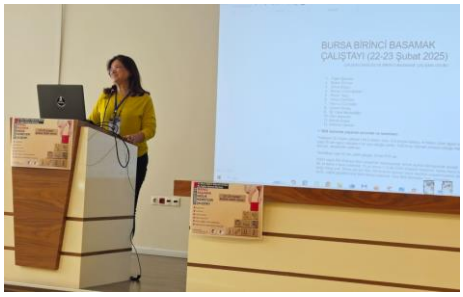
Ek: "Yangın Kontrol Listesi"

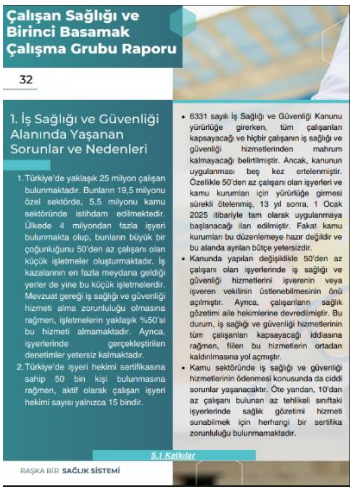
Sıra No	Mevcut Durum
1	Binanın itfaiye raporu var mı?
2	Yangın için sigorta var mı? Var ise kontrol raporu mevcut mu?
3	Bina ortak kullanım alanlarında duman/ısı algılama dedektörü var mı?
4	Bina ortak kullanım alanlarında yangın söndürme sistemi var mı? (Yapı yüksekliği 30,50 mt.' den yüksek binalarda)
5	Daire içerisinde söndürme sistemi var mı? (Yapı yüksekliği 30,50 mt.' den yüksek binalarda)
6	Bina ortak kullanım alanlarında algılama dedektörü ve/veya yangın söndürme sistemi varsa periyodik kontrolleri yapılıyor mu?

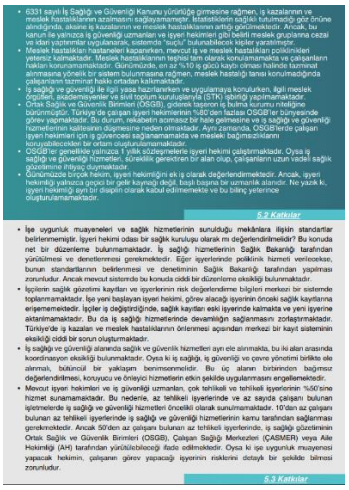
7	Binanın baca temizliği periyodik olarak yaptırılıyor mu?
8	Binanın 2 adet kaçış merdiveni var mı? (BYKHY 41 ve 52. madde)
9	Bina ortak kullanım alanlarında acil çıkış kapısı var mı?
10	Acil çıkış kapılarına erişim açık mı? (Depolanan eşyalar vs)
11	Bina ortak kullanım alanlarında acil çıkış işaretlemesi var mı?
12	Bina ortak kullanım alanlarında acil durum aydınlatma sistemi var mı?
13	Kapı ve kaçış yollarını gösteren acil durum levhaları uygun yerlere yerleştirilmiş midir? Acil kaçış ve kapı yollarını gösteren levhalar elektrik kesintisi sonrası en az 60 dakika yanıyor mu?
14	Bina ortak kullanım alanlarında tahliye planı var mı?
15	Bina ortak kullanım alanlarında yangın dolabı var mı?
16	Bina ortak kullanım alanlarında portatif yangın tüpü var mı?
17	Binanın(varsa) kazan dairesi ve depo alanları düzenli kontrol ediliyor mu?
18	Kazan dairesi duvarları 120 dakika dayanıklı ve yanıcı olmayan malzemeden yapılmış mı?
19	Kazan dairesinde doğal gaz algılayıcı var mı?
20	Kazan dairesinde yangına karşı herhangi bir tedbir mevcut mu?
21	Binada bir yangın durumunda doğalgaz akışı kazan dairesi dışından kesilebiliyor mu?
22	Bina içerisinde tahliye tatbikatları yapılıyor mu?
23	Daire içerisinde duman/ısı algılama dedektörü var mı?
24	Daire içerisinde acil çıkış işaretlemesi var mı?
25	Daire içerisinde tahliye planı var mı?
26	Daire içerisinde yangın dolabı var mı? (Bürolarda şart değil)
27	Yangın dolabı varsa "Yangın dolapları kullanım talimatı" var mı, amacı dışında kullanılıyor mu?
28	Daire içerisinde yeterli sayıda portatif yangın tüpü var mı?
29	Tüpler aylık olarak basınç dedektörü, tetik mekanizmaları ve mühür yerindeliği kontrolüne tabi tutulmalı ve bu kontroller kayıt altına alınmış mı?
30	Daire içindeki elektrik tesisatı periyodik olarak akredite kuruluş veya EKİPNET'e kayıtlı kişi tarafından kontrol edildi mi?
31	Dairede jeneratör var mı? Jeneratör varsa yakıtı güvenli bir şekilde depolanıyor mu? Jeneratör periyodik olarak akredite kuruluş veya EKİPNET'e kayıtlı kişi tarafından kontrol edildi mi?
32	Sunucu (server) odası var mı? Varsa uygun yangın söndürme sistemi kurulmuş mu?

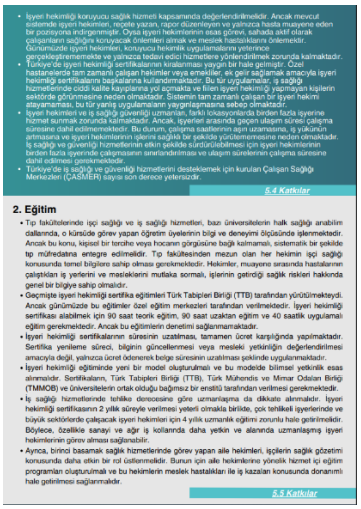
33	Bina ve dairelerde kaçak akım röleleri var mı? Kontrolleri yapılıyor mu?
34	Çok sayıda elektrikli cihaz kullanımında sigorta atıyor mu?
35	Elektrikli ısıtıcı kullanılıyor mu?
36	Su ısıtma ve/veya çay demleme için kullanılan elektrikli cihazların bağlı olduğu prizler topraklı mı?
37	Elektrikli cihazları bağlamak için uzatma prizleri kullanılıyor mu?
38	Uzatma prizlerinin kablolarında hasar/sıyrılma var mı?
39	Uzatma prizleri birbirlerine eklenilerek kullanılıyor mu?
40	Doğal gazlı veya tüplü ocak kullanımı mevcut mu?
41	Ocak üstü davlumbaz mevcut mu? Mevcutsa periyodik temizliği yapılıyor mu?
42	Mutfakta "Yağ Yangını"na nasıl müdahale edilmesi gerektiğine dair uyarı(lar) var mı?
43	Doğal gaz veya tüp bağlantılarının kontrolünde açık alev kullanılıyor mu?
44	Daire içerisinde acil haberleşme tablosu görünür bir yerde asılı mı? (İtfaiye numarası özellikle yazılı olmalıdır)
45	Daire içerisinde sigara içiliyor mu?
46	Çalışan personelin temel İSG eğitimi var mı?
47	Çalışan personel portatif yangın tüpü kullanma yetkinliğine sahip mi?
48	Periyodik olarak tahliye tatbikatı yapılıyor mu?
49	Tüm yangın önleme ve söndürme sistem ve ekipmanlarının (Portatif yangın tüplerinin, elektrik tesisatının, algılama dedektörleri vs) periyodik olarak akredite kuruluş veya EKİPNET'e kayıtlı kişi tarafından kontrol edildi mi?

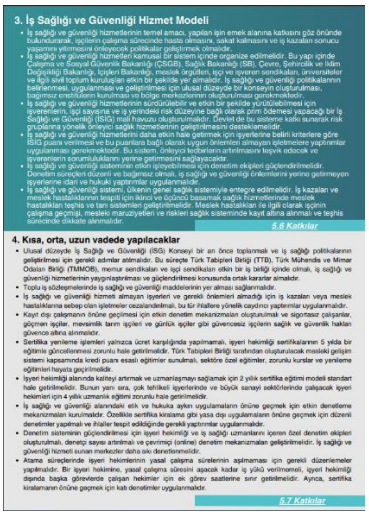
22-23 Şubat 2025: Bursa Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı yapıldı

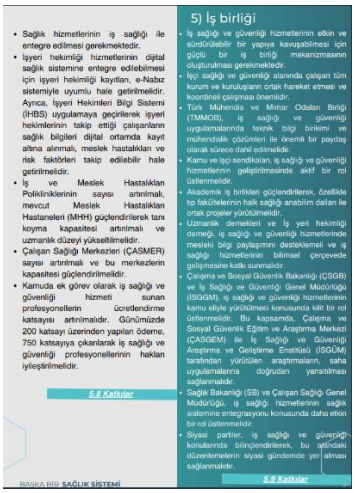












SONUÇ BİLDİRGESİ: Sağlık hizmetlerinin, toplumun tüm bireyleri için eşit, erişilebilir, kapsamlı, sürekli, ücretsiz ve nitelikli olması temel bir insan hakkıdır. Bütüncül birinci basamak sağlık hizmetleri (BBSH) için aşağıdaki ilkeler benimsenmelidir: Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri (BBSH), tamamen kamu tarafından finanse edilmeli ve tüm toplumu kapsamalıdır. BBSH, kişinin yaşadığı bölgeye, ekonomik durumuna, sosyal statüsüne bakılmaksızın herkes için erişilebilir olmalıdır. Sağlıkta özel sektör teşvikleri tamamen kaldırılmalı, koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan kamu bütçesi arttırılmalıdır. BBSH, hastalık tedavisine değil hastalıkları önleme ve sağlığı geliştirmeye odaklanmalıdır. BBSH, toplumun ihtiyaçları doğrultusunda, bilimsel veriler ışığında, sağlık çalışanları, meslek örgütleri ile birlikte planlanmalıdır. BBSH çalışanları, güvenceli, adil ve insana yaraşır çalışma koşullarına sahip olmalıdır. Niteliğe değil niceliğe önem veren performansa dayalı ödeme sistemi kaldırılmalıdır. Koruyucu sağlık hizmetleri, sağlık fakültelerinin tamamında müfredatta daha fazla yer almalı, pratik uygulamalar artmalıdır. BBSH'deki iş yükü azaltılmalı, istihdam artmalı ve BBSH'de çalışmak özendirilmelidir. Sağlık hizmetlerinin parçalı yapısı ortadan kaldırılmalı, entegre bir yapıya geçilmelidir. BBSH'de toplum katılımı sağlanmalı. Halkın sağlık okur yazarlığını arttırmak amaçlanmalıdır. GSYİH içindeki sağlık harcamaları en az OECD ortalaması düzeyinde olmalı ve bu bütçenin büyük kısmı koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılmalıdır.

5) Çalışan Sağlığı

Birinci basamak sağlık hizmetleri (BBSH), toplum sağlığının korunmasında kritik bir rol oynarken, çalışan sağlığını da kapsayan bütüncül bir hizmet modeli sunmalıdır. Ancak mevcut sistem, çalışan sağlığı hizmetlerini etkin bir şekilde sunamamakta, iş sağlığı ve güvenliği hizmetlerini işverenin insiyatifine bırakarak, işçilerin sağlık hakkını güvence altına alamamaktadır. İş sağlığı ve güvenliği (İSG) hizmetleri, belirli sektörlerle sınırlı kalmış, kamu kurumları ve küçük işletmeler için uygulanabilir bir model geliştirilememiştir. İşyeri hekimliği, koruyucu sağlık hizmetlerinin ayrılmaz bir parçası olması gerekirken, mevcut sistemde sadece reçete yazan ve rapor düzenleyen bir konuma indirgenmiştir. İSG hizmetleri, işçilerin sağlık kontrollerini yapmakla ve reçete yazmakla sınırlı olmamalı; çalışma ortamlarının düzenlenmesi, işçilerin maruz kaldığı risklerin belirlenmesi ve meslek hastalıklarının erken teşhisi gibi süreçleri de kapsamalıdır. Ancak, bu süreçlerin büyük kısmı piyasa koşullarına terk edilmiş, kamu otoritesinin işlevi neredeyse hiç kalmayacak şekilde zayıflatılmıştır

a) Tüm Çalışanlar İçin Eşit ve Güvenceli İş Sağlığı Hizmetleri

- İş sağlığı ve güvenliği (İSG) hizmetleri tüm çalışanları kapsayacak şekilde kamusal bir modelle sunulmalıdır.
- Kamu kurumlarında ve küçük işletmelerde iş sağlığı ve güvenliği hizmetleri güçlendirilmelidir.
- İSG hizmetleri piyasa koşullarına bırakılmamalı, taşeronlaşmaya son verilmelidir.
- Psikososyal riskler iş sağlığı politikalarının temel parçalarından biri haline getirilmelidir.

b) İş Sağlığı ve Güvenliği Hizmetlerinin Denetimi ve Meslek Hastalıkları*

- İSG hizmetlerine yönelik denetimler arttırılmalı ve bu denetimler işverenin beyanına dayalı olmaktan çıkarılarak bağımsız hale getirilmelidir.
- İSG denetimlerinin düzenli olması ve yaptırımların caydırıcı olması sağlanmalıdır.
- İSG hizmetleri ile ilgili merkezi bir dijital kayıt sistemi oluşturulmalı ve birinci basamak ile entegre edilmelidir.
- Mesleki hastalıkların teşhis ve kaydı için merkezi bir sistem oluşturulmalı, meslek hastanelerinin sayısı arttırılmalıdır.

c) Eğitim, Mesleki Gelişim ve Özerklik

- İSG profesyonellerinin baskı altında kalmadan, bağımsız bir şekilde karar alabilmelerini sağlayacak bir sistem getirilmelidir.
- İşyeri hekimliği eğitimleri akademik ve bilimsel kriterlere göre düzenlenmelidir.
- Sertifikaların sadece belirli ücret karşılığında yenilenmesi yerine, belirli eğitim ve sınav süreçlerinden geçirilerek mesleki gelişimin gerçek anlamda desteklenmesi sağlanmalıdır.
- İSG alanında uzmanlaşma desteklenmeli ve tehlike derecesine göre uzmanlık kriterleri belirlenmelidir.
- İSG eğitimleri tıp fakülteleri müfredatında daha fazla yer almalıdır.

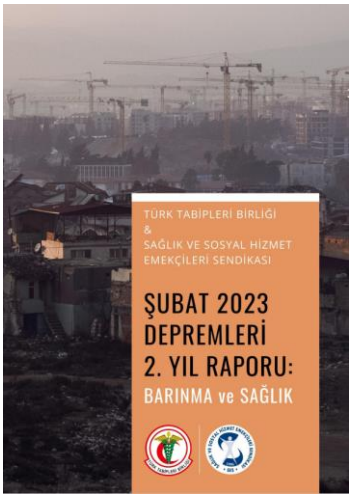
25 Şubat-01 Mart 2025: Beyaz Yürüyüş-Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün

İstanbul'dan başlayıp Gebze, İzmit, Balıkesir, Bandırma, Bursa, Eskişehir ile devam eden yürüyüş 01 Mart tarihinde 2025 tarihinde Ankara da tüm illerden gelen hekimlerle buluşup kamucu başka bir sağlık sistemi mümkün olduğunu haykırdı. Eylemlere Kol yürütmesinden Dr. Figen Şahpaz, Dr. Celal Mestçioğlu, Dr. Ünal Çakıcı, Dr. Bülent Aslanhan ve birçok işyeri hekimi katıldı.

Beyaz Eylemin son günü Ankara Buluşmasında yapılan Forumda Dr. Figen Şahpaz Kol adına konuşma yaptı.

27 Şubat 2025: Şubat 2023 Depremleri 2.yıl raporu yayımlandı

Raporun işçi sağlığı bölümü Kol başkanı Dr. Figen Şahpaz tarafından hazırlandı. Hazırlık amacıyla Hatay iline 13-14 Ocak tarihlerinde gidildi, işyerleri, toplu konut inşaatları gezildi, işyeri hekimleri, iş güvenliği uzmanları, sendikacılar ve OSGB sahipleri ile görüşüldü. 13 Ocak akşamı Hatay Tabip Odası işyeri hekimleriyle buluşma toplantısı yapıldı.



4.4.9. İşçi Sağlığı ve Güvenliği Hizmetleri

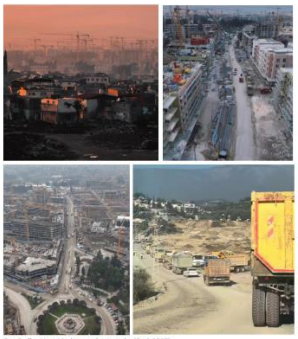
Deprem illerinde ilk yıl "enkaz kaldırma/yıkım" ikinci yıl "yapım/tadilat/inşaat" çalışmalarının ağırlık olduğu gözlenmektedir. Bu işlerde çalışan işçilerin çok büyük bir kısmı il dışından, özellikle Doğu/Güneydoğu Anadolu illerinden ve Karadeniz bölgesinden geldiği tespit edilmiştir. Suriyeli, Afgan, Irak, İran ve Cezayirli başta olmak üzere kayıt dışı çalışan işçilerin de azımsanmayacak sayıda olduğu bilinmektedir.

6 Şubat 2024 tarihinde yayınlanan "Kahramanmaraş ve Hatay Depremleri Yeniden İmar ve Gelişme Raporu"na göre depremlerden etkilenen 11 ilde toplam 14 milyon insanın yaşadığı 2.258.622 binadan; 39.361 deprem sırasında yıkılmış, 21.991'inin acil yıkılacak, 202.571'inin ağır hasarlı, 43.344'ünün orta hasarlı ve 1.952.155'inin ise az hasarlı veya hasarsız olduğu bildirilmiştir. Deprem'in ardından toplam 650 bin personel (arama kurtarma, güvenlik, gönüllüler, yerel personel) bölgedeki müdahale ve iyileştirme çalışmalarında görev almış, çalışmalarda 20 bin araç ve iş makinesi kullanılmıştır. 2023 yılı yıkılan, acil yıkılacak, ağır ve orta hasarlı binaların yıkım işlemleri ile geçmiştir[17].

Son verilere göre 11 ilde 174 ayrı alanda 1900 şantiyede 182 bin mimar, mühendis ve işçinin çalıştığını bilinmektedir. Toplam 201 bin 431 bağımsız bölümün yılsonunda afetzedelere teslim edileceği söylenmiştir. Merkezi Yönetim Bütçesinden AFAD'a Çevre Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı, TOKİ, Emlak Konut GYO, İLBANK, KGM ve DSİ aracılığıyla 2023 yılında afet konutu yapımı ve alt yapı giderlerinde kullanılmak üzere 811 milyar TL tahsis edilmiştir. İnşaat künyelerinde iş bitimlerinin 10-12 ay arasında olduğu belirtilmiştir.

Deprem şehirlerinde az hasarlı ya da hasarsız binaların ise tadilat ve güçlendirme çalışmaları da hızla devam etmektedir. Bunlarda ise yerelden günlükçü işçilerle ve mülteci/göçmen/mısafir işçilerin ağırlıklı olduğu gözlenmiştir.

[17] https://www.tbb.gov.tr/wp-content/uploads/2024/02/Kahramanmaras-ve-Hatay-Depremleri-Yeniden-Imar-ve-Gelisme-Raporu-1.pdf, erişim tarihi: 01



Fotoğraflar: Hatay'da devam eden inşaatlar (Ocak 2025)

Dolayısıyla deprem şehirlerinden özellikle yıkımın çok olduğu Hatay ve Adıyaman illerin şehir merkezleri koca bir şantiye sahasına dönüşmüştür.

Şehir merkezlerinde dolaştığınızda her yerin inşaat olduğunu görüyorsunuz. Gözünüzü nereye çevirirsenız yeni yapılan veya tadilatı devam eden bir binaya, iş kıyafetleriyle dolanan işçilere denk geliyorsunuz. Yollarda üstü açık önlem alınmadan taşınan hafriyat kamyonlarına, iş makinalarına, beton mikserlerine rastlıyorsunuz. Yakın zamanda yağmur yağmamış olduğu halde her yer çamur içinde, yollar delik deşik, şehir koca bir toz dumanı altında.

Fotoğraf: İş sahası

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği (İSİG) Meclisinin (kayıt altına alınan 10 iş cinayetinden 7'sini ulusal basından 3'ünü ise onlara ulaşan bildirimler sayesinde öğreniyorlar) bölgesine yönelik yaptığı çalışmada, 2023 yılında 6 Şubat sonrası deprem şehirlerindeki yeniden inşa faaliyetlerinde en az 51 inşaat işçisinin hayatını kaybettiği raporlanmıştır. 8'er ölüm Diyarbakır ve Hatay'da; 7'şer ölüm Kahramanmaraş ve Malatya'da; 6 ölüm Gaziantep'te; 4 ölüm Adıyaman'da; 3'er ölüm Adana, Elâzığ ve Osmaniye'de; 2 ölüm Şanlıurfa'da meydana geldiği bildirilmiştir. Ölen işçilerin 12'si (yüzde 24) sendikalardan, işçilerin mesai arkadaşlarında, hemşeri derneklerinden ve yerel kaynaklardan öğrenilmiştir. İş cinayetlerinin nedenlerine baktığımızda ilk üç sırada yüksekten düşme (19 ölüm), ezilme/göçük (17 ölüm) ve elektrik çarpması (8 ölüm) olarak kayıt altına alınmıştır. Burada aşırı-yoğun-fazla çalışma ve önlem almama ile sendikal örgütlülüğün hiç olmaması gözlemlenmiştir. 50-64 yaş arasında da 17 işçi ölümü vardır. Bu yaş grubundaki ölümler oransal olarak Türkiye ortalamasının üzerindedir. 1 Suriyeli ve 1 Iraklı işçi hayatını kaybetmiştir. Yılsonuna kadar esas olarak yıkım faaliyetleri yapılırken aralık ayı ile birlikte inşa faaliyetleri başlamıştır. 2024 yılında deprem şehirlerindeki yeniden inşa faaliyetlerinde en az 107 inşaat işçisi hayatını kaybetmiştir. İş cinayetlerinin şehirler göre dağılımı şöyledir: 19 ölüm Gaziantep'te; 17 ölüm Şanlıurfa'da; 16 ölüm Adıyaman'da; 12 ölüm Hatay'da; 8'er ölüm Adana, Diyarbakır ve Kahramanmaraş'ta; 6'şar ölüm Elâzığ ve Malatya'da; 5 ölüm Osmaniye'de; 2 ölüm Kilis'te meydana gelmiştir. Ölen işçilerin 34'ünü

(yüzde 32) sendikalardan ve yerel kaynaklardan öğrenilmiştir. Benzer bir şekilde iş cinayetinin olay biçimini veya yaş bilgisini öğrenemedikleri ölümler de olduğunu bildirmişlerdir. İş cinayetlerinin nedenlerine baktığımızda ilk üç sırada yüksekten düşme (49 ölüm), ezilme/göçük (22 ölüm) ve elektrik çarpması (12 ölüm) olduğu görülmüştür. Burada da aşırı-yoğun-fazla çalışma ve önlem almama ile sendikal örgütlülüğün hiç olmaması gözlemleyebiliyoruz. Bölgede en az 7 çocuk işçi hayatını kaybetmiştir. 18-29 yaş arasında da 35 işçi ölümü vardır. Bu ölümler oransal olarak Türkiye ortalamasının üzerindedir. 6 Suriyeli, 3 İranlı ve 1 Cezayirli işçi hayatını kaybetmiştir. Göçmen ölümleri de oransal olarak Türkiye ortalamasının üzerindedir, bu durum kayıt dışı çalıştırmanın da bir göstergesidir. Ölümler özellikle Adıyaman Merkez İndere (Zey) Köyü TOKİ inşaatında olduğu gibi belli bölgelerde yoğunlaşmaktadır. Son olarak deprem bölgesindeki şantiyelerde birçok ağır yaralanmaların olduğu ve işçilerin sakat kalıp çalışamaz hale geldiği bildirilmiştir. Onlarca işçinin aynı konteynırda kaldığı, yemek, mutfak, tuvalet ve hijyen sorunları yaşadığı, elektriksiz konteynırne koğuşlarda duş alma ve sınıma imkânının kısıtlı olduğu bilinmektedir.

TMMOB Çevre Mühendisleri Odası İstanbul Şubesi depremlerden en çok etkilenen illerin başında gelen Hatay'da 2 ve 3 Eylül 2023 tarihlerinde asbest incelemesinde bulunmuş, yapılan çalışmada, Hatay Serinyol, Antakya, Samandağ, Yeşilköy ve Defne'de depolama alanlarından, bina enkazlarından, yerleşim alanlarından, faunadan, toprak yüzeyinden ve çalışma sırasında kullanılan aracın üzerinden toplam 45 adet katı ve toz numunesi alınmış, alınan numunelerin 16 adedinde asbest lifleri tespit edilmiştir. Bugün bölgede toz ve asbest maruziyet riskinin bu kadar büyük olmasının başlıca nedeni, depremin yaşandığı 6 Şubat tarihinden bu yana, atık yönetim uygulamalarında yapılan hatalardır. Hafriyat depolama alanı yer seçimi, asbestli malzemeler dâhil olmak üzere tehlikeli atıkların ayıştırılmadan depolama alanlarına taşınması, bölge genelinde sulama faaliyetlerinin neredeyse hiç yapılmaması ve atıkların taşınması sırasında kamyonlarda tozumayı önleyici

bir önlem alınmaması bu hataların başkalarında. Ölçümler devam etmektedir. Asbest bir yana ortam havasında gözle görünür bir toz bulutu vardır. 2 yılı dolan bu bölgelerde tozla mücadeleye ilişkin hiçbir önlerne rastlanılmamıştır. Ne o bölgede yaşayanlarda ne de aktif olarak tozun altında çalışan işçilerde herhangi bir toz maskesi kullanımı gözlenmemiştir. Özellikle ilk yıl içinde yapılan yıkım, enkaz kaldırma işlerinde sılatma yapılmamış, demir ayıştırma direk yıkım bölgesinde yapılmış, ikinci yılda da şehir içlerinde konumlandırılan Beton Santrali ve Yeninde Ayıştırma Merkezleri şehir merkezlerinde toz artışına neden olmuştur.

Fotoğraflar: Hatay'daki beton santralleri (Ocak 2025)

Türk Toraks Derneğinin deprem ilerinde yaptığı gezi sonrası yayınladığı raporda bölgede yaşanan sağlık sorunlarına da dikkat çekilmiş, deprem sonrası dönemde bölgede görülen başlıca akciğer sağlığı sorunlarının astım ve KOAH alevlenmeleri ile pnömonilerde yaşanan artış ve toza maruziyet sonrası geçmeyen öksürük olduğu belirtilmiştir. Raporda ve yapılan açıklamada "Hava kirliliğindeki artış ile moloz yığınlarının kaldırılması ve hasarlı binaların yıkımı sonrası ortaya çıkan tozdan dolayı astım ve KOAH alevlenmeleri ile pnömonilerde yaşanan artış ve toza maruziyet sonrası geçmeyen öksürük olarak sıralanabilir. Şehirde yaşam normale dönmeye başlamış olmasına rağmen, halen yıkımı süren ve yıkım bekleyen binaların ve bir yandan da yapımı devam eden yeni konutların olduğu görülmüştür. Yeni olmasına rağmen ağır hasar gören binalarla hasar görmemiş binaları yan yana görmek mümkündür. Yıkım sırasında ortaya çıkan tozun yaratmış olduğu hava kirliliğinin, uzun vadede akciğer sağlığı açısından birçok soruna ve hastalığa neden olabileceği endişesi hâkimdir. Deprem enkazlarının sağlık sorunlarına yol açtığı birçok kez dile getirildi ama hatırlatmakta fayda var. Toz toprak ve içerisindeki maddeler akciğer rahatsızlığı olanların şikâyetlerinin artmasına sebep olabiliyor. Özellikle uzun vadede binalar içindeki asbest, silika nederiyle uzun vadede bırakım sağlık sorunları ortaya çıkabilir. Özellikle enkaz kaldırmada çalışan işçiler başta olmak üzere çevrede bulunan bu toza maruziyetinin azaltılması gerekiyor" denilmiştir.

Yıkımlar sırasında yeterli önlem alınmadığı birçok operatör araçlarıyla birlikte molozu altında kalmışlardır. Ayıştırılan demirlerin güvenlik önlemleri alınmadan yapılan taşıma işlemi sırasında ise birçok ölümlü trafik kazası gerçekleştiği bildirilmiştir.

Fotoğraflar: Trafik kazaları (Ocak 2025)

Gerek şehir merkezinde gerekse şehrin dışındaki molozu dökülm alanlarında, yıkım ve parçalama süreçlerinde çalışanların gerekli ve yeterli sağlık ve güvenlik önlemlerini almadıkları gözlemlenmiştir. Şehir içinde gerek inşaatlarda gerekse de esas olarak demirin ayıştırılmasına dayanan pek çok yıkım çalışmasında bu işlerde çalışanların hiçbirinin koruyucu maske, gözlük, eldiven takmadıkları, uygun iş kıyafetleri ile çalışmadıkları görülmüştür. Kentin gönece dış kısımlarında yer alan molozu dökülm alanlarında ise, çok daha yoğun bir tozlanma hâkimdir.

Binaların yıkımı, enkaz kaldırma ve geçici depolama alanlarına taşınması ve ayıştırılması basamaklarının hiçbiri mevzuata ve bilimsel kriterlere uygun yapılmamaktadır. Bölgedeki inşaat ve molozu iş sahalarının tamamında ciddi bir iş yeriştirme baskısı bulunmaktadır. İş teslimi 10 ay-360 gün olarak sınırlanmıştır, dolayısıyla işin teslimi için herkes fazla mesai ile çalışmaktadır. Bu baskı ortamı, tedbirlerinin uygulanmasını ve denetlenmesini zorlaştırmaktadır. Bu ortamda çalışmak zorunda kalan işçilerin ciddi stres yükü bulunmaktadır. Çalışma sürecinin hızlandırılması ve hızla bitirilmesi yönündeki yoklaşım

sebebiyle iş güvenliğine dikkat edilmediği konuşulan bütün yetkililer tarafından açıklıda ifade edilmektedir.

Bölgedeki inşaat ve molozu iş sahalarının, neredeyse tamamında işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimleri (OSGB) eliyle yürütülmektedir. Sahada iş yapmakta olan yüzlerce taşeron ve bunların arılaştığı bir o kadar OSGB'nin bulunduğu bu ortamda, İSİG hizmetlerinin sadece kâğıt üzerinde gösterildiği, sahada herhangi bir etkisinin olmadığı gözlenmektedir. İş makineleri operatörleri çoğunlukla şantiyelerde günübirlik çalışmaktadırlar. TOKİ konutlarında görev yapan bir iş yeri hekimi ile görüştüğümüzde işe giriş muayenelerinin yetişmediği, kişi işe başladıktan sonra yapıldığı, bazen iş bitimine yakın İşe Giriş Muayenelerinin yapılabildiği, sirkülasyonun çok hızlı olduğu, İSİG eğitimlerinin çoğunun yapılmış gibi gösterildiği, denetimlerin neredeyse hiç olmadığı bilgisi edindik.

İnşaat sahalarında, yüksekten düşme gibi gerçekleşmesi durumunda yüksek ihtimalle ölüme yol açacak iş kazalarını önleyecek topluı koruma tedbirlerinin uygulanmadığı gözlemlenmiştir. İnşaat ve molozu 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.

Fotoğraflar: İş sahalarında güvenlik önlemleri olmadan çalışan işçiler (Ocak, 2025)

Deprem döneminde öncesi dönemde de pek görünür olmayan İSİG hizmetleri depremden sonra neredeyse görünmez kılınmıştır. Özellikle inşaat iş kolunda zaman baskısı, yetiştirilmesi gereken fasliyetlerin fazlalığı ve işçi sayısının azlığı nedeni ile işçilerin ciddi anlamda kendilerini psikolojik baskı altında hissettiği ve artan baskı nedeni ile birçok iş yerinde iş kazalarının yaşandığı, bazı iş yerlerinde iş kazalarının görünmez kılınmaya çalışıldığı duyumları alınmıştır. Depremde hasar almış konutların tadilat, tamirat işlemleri, ağır hasarlı yapıların yıkılması, enkazların enkaz dökülm sahalarına dökümü, enkazların ayıştırılması, toplu konut sahalarındaki inşaat sahaları, bu sahaların İrtiyacına cevap vermek için üretim yapan iş yerinde işçilerin gece gündüz demeden yoğun bir şekilde çalıştığı görülmektedir. Çalışma sahalarındaki zamanın kısıtlılığı, iş tecrübesi yeterli olmayan işçilerin sahaya sürülmesi, birbirinden farklı, ağır ve yorucu işlerin dar bir zaman dilliminde yapılacak olması İSİG açısından çok sıkıntılıdır. Birçok çalışma sahasının kapalı kutu olması, dışarıdan denetlenememesi, çalışma sahalarındaki işçilerin ne kadarının sahadaki işleri yapacak deneyim ve tecrübeye sahip olduğu, sahada çalışma için sağlık muayenelerinin ne kadar sağlıklı yapılıp değerlendirildiği, işçilerin barınma sorununun ne kadar çözüldüğü, barınma alanlarının hijyen koşulları, işçilerin beslenmesi, sosyal alanları kullanıma şeklî soru işaretleri ile doludur.

İşçiler çoğunlukla inşaat sahası içindeki çok katlı konteynırlarda konaklamaktadır. Bir odada 4-12 işçinin kaldığı, her katta ortak tuvalet ve duşların kullanıldığı, sınırına ve temiz suya ulaşılmada sorunlar olduğu, ortamın hijyenik olmadığı sık şikâyet edilen konulardan biridir. Çok sık olarak uyuz, tahtakurusu vakalarıyla karşılaşılmaktadır. İşçilere verilen yemekler doyurucu değildir. Yeterli beslenemediklerini düşünen işçiler sık sık şantiye dışından beslenmektedir. Bu konteynırlarda sınırına yöntemlerine bağlı ara ara yangınlar çıkmaktadır.

Fotoğraflar: İşçilerin barınma mekanları ve kazalar (Ocak 2025)

Çalışma sahalarında yaşanan iş kazaları hakkında bir veri paylaşımı olmadığından bu konuda resmi bir bilgiye ulaşmak mümkün görünmemekte birlikte özellikle inşaat ve enkaz yıkım çalışma sahalarında iş kazalarının arttığı, yaşanan iş kazaları sonucu bazı işçilerin engelli duruma geldiği duyulmuştur. İnşaat faaliyetlerinin yürütüldüğü sahada işçi sağlığı ve iş güvenliği konusunda hemen hemen her inşaatta sorun olduğu gözlemlenmiştir. Yüksekte çalışan işçilerin yeterli güvenlik önlemi almadığı, emniyet kemeri, dikey-düşey yaşam halatlarını kurmadığı-kullanmadığı, zeminde çalışan işçilerin kişisel koruyucu donanımlarının yetersiz olduğu veya kullanmadığı (Baret, reflektörlü yelek, eldiven vb.) ilk göze çarpanlardır.

Fotoğraf: Yüksekte çalışma kuralları

Depremle birlikte işçilerin duygusal durumlarında ve davranışlarında da çeşitli değişimler gözlemlenmiştir. Özellikle depremin ardından, ilk zamanlarda dikkat dağınıklığı, uyum, odaklanma, unutkanlıkla birlikte gelen sorunlara işaret edilmektedir. Ayrıca, stresli olma, panik halinde olma, iş arkadaşlarına ve yapılan işe tahammülsüzlük gibi olgular da dikkat çekmektedir. İşçilerde ayrıca, özellikle depremin sonuçlarıyla birlikte yapılan işi ve tehlikelerini hafife alma, kaybetme duygusunun değişişmiyle birlikte boş vermişlik, kural tanımama eğilimleri, ihmalin mazur görülebileceğine ilişkin düşünceler de açığa çıkmıştır. Duygu değişimlerinin de bir sonucu olarak ayrıca kişisel koruyucu donanımları kullanmada azalmalarda gözlemlenmektedir. Deprem sonrasında göç ya da vefat gibi nedenlerle deneyimli işgücünde yaşanan azalma, iş kazası risklerini artırmıştır. Deneyimsiz ve çocuk işçi istihdamına başvurulduğu gözlemlenmektedir. Depremle birlikte ortaya çıkan İşyeri etkilenmeleriyle birlikte ramak kala vakalarda artışlar görülmüş, iş kazalarında artışlar yaşanmıştır.

İşçilerin büyük bir kısmının sendikalı olmadığı görülmüştür. DİSK Dev Yapı İş üyesi bir işçi ile yapılan söyleşide 40 kişi olduklarını, sıhhi tesisat üzerine çalıştığını, 1.800 TL yevmiye aldığını, yemeklerle ilgili sıkıntısının olmadığını, elektriğin ise sıkıntılı olduğunu, çok sık kesildiğini, bunun sınırına dâhil barınma koşullarını çok olumsuz etkilediğini, her koğuşta 5 kişi kalıklarını, sigortasının çalıştığı günler boyunca yattığını, adli suçluların işe alınmadığını, 8 saat çalıştığını, fazla mesai alabildiğini söyledi. Şirketin İSG birimi olduğunu, 1500 kişiye 3 iş güvenliği uzmanı, 1 iyeri hekimi ve 3 hemşire çalıştığını, iş güvenliği kıyafetlerinin tam olduğunu, iş güvenliği eğitimi verildiğini söyledi. Ölümlü kazanın olmadığını ama yaralanmaların olduğunu ve tetanos aşısı yapıldığını söyledi. Daha önce çalıştığı şirkette ise ücretlerin geç ödendiğini yemek ve çalışma koşullarının kötü olduğunu belirtti. Deprem sonrası üç İşyeri değiştirdiğini, iş değiştirmenin yaygın olduğunu söyledi. Çalışma ve yaşam koşullarının zorluğu nedeniyle kısa sürede işi bırakan çok sayıda işçinin olduğunu, ucuz ve en kötü işlerde mülteccilerin kayıt dışı çalıştığını ve o alanda çok sorun yaşandığını söyledi.

Ünlü bir inşaat şirketine OSGB üzerinden hizmet veren bir İşyeri hekimi inşaat işlerinde ¼ işin kayıt dışı işçiler tarafından yapıldığını söylemişti. Bu işçilerin genel olarak hak edişlerini alamadıklarını ya da az aldıklarını, barınma koşullarının çok kötü olduğunu, yaşadıkları iş kazalarının kayıt altına alınmadığını söyledi. İşçiler arasında madde kullanımının çok yaygın olduğunu da belirtti. Bunun denetlenmediğini, ayrıca önüne de geçilemediğini söyledi. Sağlıklı işe giriş muayenesi yapılamadığı için epilepsisi olan veya kalp hastası birçok işçinin inşaatlarda, yüksekte çok tehlikeli işlerde çalıştığını gözlemlediğini belirtti. 24 saat çalışmanın olduğunu, işçilerin dinlenemeden yeni güne başladığını, 18 yaş altı veya 70 yaş üstü işçilere rastladığını söyledi. Denetlemenin olmadığını, yemekhanelerin denetlenmediğini, yemeklerin yetersiz olduğunu, yemeklerin kuyu suyuyla yapıldığını, çeşmelerden akan suların yağmurlu günlerse çamurlu aktığını, tuvaletlerin çok pis olduğunu, yeterince temizlenmediğini, ortamlarda gürültü ve toz ölçümlerinin yapılmadığını söyledi.

Hatay'da görüştüğümüz iki OSGB sahibi ise çoğu OSGB'nin mevzuatın öngördüğü sayıda İSG profesyonelleriyle çalışılmadığını, içinden birkaçının aktif olarak çalıştığını kalanlara ise sertifika kiralama yoluyla hizmet verdirildiğini söyledi. Çoğu işin (ISG eğitimleri, risk değerlendirmesi, saha gezileri vb.) masa başında yapılmış gibi gösterildiğini söyledi.

Görüştüğümüz sendika temsilcisi özellikle Hatay bölgesinde şantiyelerde işçilerin barınağı yerlerin 2-3 katlı konteyner/prefabrik yapılar olduğu, bir odada 2-3 kişi kalması gerekirken 10-12 kişi kaldığı, havasız olduğu, soyunma yerlerinin ve dolapların çok yetersiz olduğu, yaklaşık 200 kişinin kaldığı bir katta birer banyo ve tuvalet olduğu, odaların ve yemekhanelerin hijyeninin çok kötü olduğunu, sürekli banyo sırası olduğu, yeterli kalori alamadıklarını, pis ve tozlu ortamlarda yemek yenildiğini, yataklarını konforsuz, çok ince ve demir üzerinde olduğunu, böcek ve sivrisinek sorunu yaşandığını, yazın sıtırılerme sorunu olduğu, kışın ısınma sorunu nedeniyle bunlarda kaçak sobalar yüzünden sık sık yangınlar çıktığını, her kampın aynı olmadığını ama çoğunlukla şartların çok kötü olduğunu, suların ve elektriğin sık sık kesildiğini, yıkanmak için sıcak suyun bulunamadığını, sosyal tesislerin yetersiz olduğunu, sabah ış-akşam koğuş olan bir hayatları olduğunu söyledi. İnşaat işçilerinin sırtındalerinde çantası kent kent şantiye şantiye dolaştığını, mecburen bu koşullarda çalıştığını, para kazanmak ailesini geçindirmek uğruna iş bulmışken çalıştığını, maaşını zamanında alamadığını, bırakıp gitmesinler diye özellikle maaşlarının geciktirildiğini, bazen 4 ay parasını alamayanlar olduğunu. Varılı ve Urfalı işçlerin yoğunlukta çalıştığını, bazı işlerde özellikle kalıpçılıkta Trabzonlu ve Ordulıların çalıştığını, yazın ince işçlik yapılacağı zaman işçi sayısının daha da fazlalaşacağını söyledi. İşçlerin sendikalı olmadığını, çoğunun da böyle bir kaygısı olmadığını, haklarını bilmediklerini söyledi. Yeni başlayan işçiye kullanılmış iş kıyafeti, çarşaf vb. verildiğini, işçinin iş hemen bırakması durumunda bunların parasından düşüldüğünü söyledi. KKD olarak sadece baret verildiğini, uygun eldiven ve ayakkabı, kulak tıkacı, toz maskesi takılmadığını, günlük olarak değiştirilmesi gereken eldivenlerin bir hafta kullanıldığını belirtti. Baret takmayan işçinin cezasının maaşından kesildiğini, baret takmayan İşçiye çok müdahale edilmediğini, işin hemen bitirilmesi için işçilere çok karışılmadığını söyledi. Uzun saatler çalıştığını, fazla mesai yapıldığını, bunun işçiler tarafından da tercih edildiğini işçlerin çok uzun saatlerde ayakta kaldığını, ayakkabılarının ıpıranıdığı halde yenisinin verilmediğini, işçlerin dinlenemediğini, bazen çok rüzgârlı, çok soğuk veya çok sıcak havalarda da uzun süre çalıştıklarını söyledi. Bazı mühendislerin bile maaşlarını 2 ayrı parça halinde aldıklarını (maaşların bir kısmının bordroda gösterildiğini, bankaya yattığını, vergiden kaçınmak için kalanın elden verildiğini), kalıpçı ve demircilerin iyi para kazandığını ama çok yorulduklarını ve iş kazası geçirdiklerini belirtti. Revirlerin yetersiz olduğu, bazı yerlerde ambulansın olmadığı, İşçlerin sağlık sorunlarıyla ilgilenilmediği, hasta olanların rapor alamadığını, odasında bir süre dinlenerek iyileşmeye devam ettiğini bildirdi. Kronik hastalığı olanların İşe giriş sırasında saptanmadığını, sağlığı uygun olmayanların ya İşten atıldığını ya da kaza geçirerek sakat kaldığını ve öldüğünü, yüksekte çalışma eğitimlerinin İşe girişte kâğıt üzerinde yapıldığını ya da toplu olarak bir yemekhanede sinevizyon gösterimiyle verildiğini söyledi. Ana firma İyi olsa da İşlerin taşeronun taşeronu firmalarda kötü koşullarda

çalıştıklarını, bulduğu İşçi başına yüzde alan İşçi simsarlarının olduğunu, bu alanda mafyatik bir yapılanmanın da olduğunu söyledi. İşçlerin sendikalaşma oranının çok düşük olduğunu, başları derde girdiğinde ya da da parasını almadığında sendikalara başvurulduğunu, sendikalı ya da hak arayan İşçlerin kara listeye alındığını anlattı.

Görüştüğümüz bir İş güvenliği uzmanı Hatay'a yeni geldiğini ve görece kurumsal bir firmada çalıştığını İSİG önlemlerinin yeterli olduğunu, otelde konaklıdığını, sigortasız İşçi çalıştırılmadığı, 18 yaş altı İşçiye rastlanmadığını söyledi. Kuşkusuz bütün İşçler kötü koşullarda çalışmıyorlar. Hatay'da Eski Medis binasının rekonstrüksiyon İşi yapılan alanı ve İşçlerin barınma yerlerini gezdiğimizde ve iş güvenliği uzmanı ve İşyeri hekimi ile görüştüğümüzde İSİG açısından bir eksikle karşılaşmadık. Bu gibi yerlerin sayısının çok az olduğunu belirtmek isteriz.

Hatay Tabip Odasında 2. Barınma ve Sağlık Çalıştayı yapıldığı sırada yakın çevredeki bir İşçinin 3. kattan düştüğü bilgisi geldi. Çalıştaya ara verilip acil hekimi iki arkadaşımız ile acil müdahale ile hastaneye sevk İşlemi gerçekleşti. Düşen İşçinin üzerinde uygun İş kıyafetleri ve kişisel koruyucu donanımının olmadığı tespit edildi.

Bölge gezimiz sırasında İşyeri hekimiyleiv, İş güvenliği uzmanlarıyla, OSGB sahipleriyle ve İşçlerle görüşülmüş, inşaat sahaları gezilmiş, şehir merkezinde yan yana olan bir beton santrali ve yerinde ayıştırma merkezi incelenmiş, İnşaat İş Sendikası, Dev Yapı İş Sendikası, İyi Sen Sendikası, DİSK Hatay Temsilcliği ile görüşülmüş, MKÜ Halk Sağlığı Anabilim Dalı ve İl SGK Müdürlüğü ziyaret edilmiştir.

Fotoğraf: Ayıştırılan demirleri taşıyan TIR (Ocak 2025)

04 Mart 2025 İstanbul Tabip Odası Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Hizmet Ödülü Metehan Akbulut'a verildi.

Dr. Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Hizmet Ödülü için Kol başkanımızken aramızdan ayrılan Dr. Metehan Akbulut adına başvuru yaptık. Ödül Dr. Metehan Akbulut'a layık görüldü. Ödül kız kardeşi Dr. Selda Sevtap Demirci'ye takdim edildi.

Dr. Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Hizmet Ödülü başvurusu:

Dr. Metehan Akbulut 1967 Sivas doğumlu. İlk, orta, lise ve üniversite eğitimini Sivas'ta tamamladı. 1990 Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunu. Artvin, Erzincan ve Sivas'ta görev yaptı. Öğrencilik yıllarından itibaren ekonomik, demokratik ve politik mücadele içerisinde yer aldı. 2017 yılında emekli oldu. Özel Dünya Göz Hastanesi'nde işyeri hekimi olarak görev yaptı.

1996-1998 Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu Muhasip Üyesi, 1998-2000 Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri, 2000-2002 TTB Büyük Kongre Delegesi, 2002-2004 Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi, 2004-2006 Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri, 2006-2008 TTB Büyük Kongre Delegesi. 2014-2016 TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Yürütme Kurulu Üyesi ve Antalya Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyon Başkanı, 2016-2018 Antalya Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi, 2022-2024 Antalya Tabip Odası Genel Sekreteri, 2018-2020 TTB Büyük Kongre Delegesi, 2020-2022 TTB Büyük Kongre Delegesi oldu. 2020-2022 TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Yürütme Kurulu Üyesi ve Antalya Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyon Başkanı, 2021 yılında TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Başkanı oldu. 16 Ocak 2024 tarihinde vefat edene kadar Kol Başkanlığı devam etti.

Merkez Denetleme Kurulu Başkanlığı da dâhil olmak üzere SES'de (Tüm Sağlık-Sen/ Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası) çeşitli görevlerde bulundu. Çağdaş Gazeteciler Derneği üyesi, Pratisyen Hekimlik Derneği üyesi, Tüm Emekli-Sen üyesiydi.

Metehan Akbulut hastalığının tanısı konulduğunda halen Türk Tabipleri Birliğinin İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol başkanlığı yapıyordu, aramızdan ayrılana kadar kol başkanlığı devam etti. Herkesin üzerinde uzlaştığı bir isimdi, gergin ortamları yumuşatan, olumsuzlukları ortadan kaldırmak ve beraber iş çıkarabilmek için özel çaba gösteren bir başkandı. Kolda en katılımlı, en çok iş üretilen dönem onun başkanlık dönemiydi. Son dönem yazılarında, yaptığı işlerde işçi sağlığı konularına ağırlık veriyordu.

Metehan Akbulut'un bütün hayatı emek ve demokrasi mücadelesi içinde geçti. Tam bir örgüt insanıydı, meslek örgütü, oda, dernek, sendika ve siyasi partiler içinde oldu hep. Metehan Akbulut eylem insanıydı. Hep sahada, hep sokaktaydı. Etkinliklerde hep en önde olurdu, megafonu tutan, flamayı, dövizi, pankartı taşıyan kişiydi.

Eylemlerin, etkinliklerin hem görünen hem de görünmeyen yüzüydü. Bilgisayarla arası iyiydi, sosyal medyayı iyi kullanırdı, görünmeyen ne kadar iş varsa hepsini becerirdi. Web sayfası düzenlemekten afiş tasarlamaya kadar önemli önemsiz demeden her işin sorumluluğunu üstlenirdi. Öğrencilik yıllarından itibaren ekonomik, demokratik ve politik mücadele içerisinde yer almıştı.

Bulunduğu her örgütte ihtiyaç olan, görünmez ama olmazsa olmaz işlerini hızla üstlendi. Süreci hızlandırmanın ötesinde içeriğinin güçlenmesinde, şekillenmesinde de yer aldı. Bu nedenle Metehan Akbulut'u Dr. Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Hizmet Ödülüne aday olarak gösteriyoruz.

İşçi Sağlı alanındaki yazıları ve röportajları:

1. *Toplum ve Hekim'in Mayıs-Haziran 2023 sayısında "AKP'Lİ 20 YILDA İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ" bölümünü yazdı.*

   https://www.metehanakbulut.com/hakkimda/blog/122-akp-li-20-yilda-i-sci-sagligi-ve-i-s-guvenligi-metehan-akbulut.html

2. *Ankara Üniversitesi Gazetecilik Bölümü 3. sınıf öğrencisi Sinan Doğan'ın Metehan Akbulut ile yaptığı "Türkiye'de İş Kazaları" konulu röportaj:*

   https://www.metehanakbulut.com/hakkimda/yazilari/117-turkiye-de-i-s-kazalari.html

3. *Antalya Gerçek Akdeniz Gazetesinde 26.10.2022 tarihinde yayımlanmış röportajı:*

   https://www.metehanakbulut.com/hakkimda/yazilari/114-saglik-sistemi-artik-bir-ticari-faaliyet.html

4. *"Muayene için yeterli zaman tanımamak" yazısı*

   https://www.metehanakbulut.com/hakkimda/yazilari/113-muayene-icin-yeterli-zaman-tanimamak.html

5. *Gazete Duvar'daki "Yasalar iş cinayetlerini önlemiyor" başlıklı röportajı:*

   https://www.gazeteduvar.com.tr/yasalar-is-cinayetlerini-onlemiyor-liyakatsiz-yoneticileri-konusmak-gerek-haber-1585795

6. *"dokuz8haber" sayfasında 30.03. 2022 tarihinde yayımlanan röportajı:*

   https://www.metehanakbulut.com/hakkimda/yazilari/100-hekim-haklarini-ve-hekimlik-degerlerini-savunmaya-devam-edecegiz.html

7. *12 Ocak 2022 tarihinde https://www.isghaber.com.tr de yayımlanan röportaj*

   https://www.metehanakbulut.com/hakkimda/yazilari/90-meslegimizin-ilke-ve-degerlerine-her-kosulda-sahip-cikan-meslektaslarimiz-cogunlukta.html

8. *2 Ocak 2022 tarihinde https://www.isghaber.com.tr de yayımlanan röportajı:*

   https://www.metehanakbulut.com/hakkimda/yazilari/89-i-syeri-hekimligi-asgari-sozlesme-ucretleri.html

9. *20 Ekim 2021 tarihinde https://www.isghaber.com.tr de yayınlanan röportajı:*

   https://www.isghaber.com.tr/haber/8001489/isyeri-hekimlerinin-ucret-tarifesi

10. *DİSK-KESK-TMMOB-TTB-TDB tarafından Kasım 2023'te düzenlenen "6331 Sayılı Yasanın 10. Yılında Türkiye'de İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Sempozyumu" düzenleme kurulu üyesi ve "NASIL BİR İŞÇİ SAĞLIĞI ve İŞ GÜVENLİĞİ SİSTEMİ/MODELİ" Forumunun moderatörü:*

    https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/6331_sayili_yasanin_10yilinda_tu%CC%88rkiyede_isci_sagligi_ve_isci_guvenligi_sempozyumu_kitabi.pdf

Başvuru sahibi TTB İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Kolu adına başkan Dr. Figen Şahpaz

Metehan Akbulut'un ödülünü alacak; Kız kardeşi Dr. Selda Sevtap Demirci:

18 Mart 2025: TTB-İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı

Toplantıya Kol adına Dr. Hülya Gültekin katılmıştır.

20 Mart 2025-Kol Yürütmesi Toplantısı-11

Toplantı çevirim içi olarak yapıldı. Çalışma Bakanlığından istenen işyeri hekimi listelerinde o işyeri işçi sayıları, işyerlerinin tehlike sınıfları, hekimlerin eğer varsa diğer yaptığı işler (kamu-özel hastane gibi), emeklilik durumu bilgilerinin de sorulması, işyeri hekimlerinin üye olmaları ile ilgili çalışmalarımızın devam etmesi, işyeri hekimlerinin çalışma yerlerinin sayısı, bağlı işçi sayısı ve işyeri adresleri ile hekimin yaşadığı adres arasında ki mesafenin aşırılığı gibi nedenlerle işyeri hekimi ile iletişim kurulabileceği, gerektiğinde soruşturma açılabileceği, sertifika kiralamalarla ilgili eylem planı geliştirilme gereği, Tabip Odalarının aranarak İYH listeleri üzerinde ki çalışmaları öğrenilecek gerektiğinde yol gösterilecek 10 acil talebimiz video olarak, görsel olarak hazırlanması sosyal medya, hekim ortamlarında paylaşılması, asgari ücret çalıştayının 24 Mayıs'ta yapılması kararlaştırıldı.

Oda yönetimi ile telefon edilerek konuşulacak ve İYH listesi üzerinde ki çalışmaların takibi için ortak metinimiz:

Sayın başkan; ulaşabildiğiniz, ulaşabildiğimiz işyeri hekimi listesi sizin işinizde ikamet eden ve odanıza üye olan hekimlerden oluşmaktadır. Bu liste ile öncelikle odanıza üye olmadan işyeri hekimliği (İYH) yapmakta olan hekimleri çıkara bilirsiniz? Biliyorsunuz ki İYH yapmakta olan meslektaşlarımız yasal olarak Tabip Odası üyesi olmak zorundadırlar. Gönderdiğimiz evraklar arasında da bunun yasal dayanaklarını da bulacaksınız. Fakat gene biliyorsunuz ki komşu tabip odasına üye olarak da sizin ilinizde İYH yapmak yasaldır. Bu nedenle öncelikle TTB'nin herhangi bir Odasına üye olmadan İYH yapmakta olan meslektaşlarımızı üye yapmanızı hatta resen üye yapabileceğinizi iletmek isteriz. Bu amaçla:

1. *İlinizde/odanız yetki alanında çalışmakta olan İYH sayısı*
2. *Odanıza üye İYH sayısını*
3. *Odanız yetki alanında TTB üyesi olmadan İYH yapan hekim sayısını*
4. *Odanıza komşu Odalara üye olarak İYH yapmakta olan İYH sayısını*
5. *Bu çalışma ile üye yaptığınız İYH sayısını*
6. *Re'sen üye yaptığınız hekim meslektaşımız varsa kaç meslektaşımız ve yönteminizi paylaşmanızı ediyoruz.*

Ayrıca, göndermiş olduğunuz listeden bir İYH'nin kaç işyerinde çalışmakta olduğunu ve sizin listelerinizden başka bir hekimlik yapıp yapmadığını bulabilirsiniz, bu sonucun İYH liği pratiği ile uygun olup olmadığı ve tespit ettiğiniz uygunsuzluğunda üzerine onur kurullarınız aracılığı ile gidebilir, işçi sağlığı alanının düzeltilmesine katkı sağlayarak meslek omurumuzu da korumuş olabileceğimizi düşünüyoruz.

09 Nisan 2025: Kol Yürütmesi Toplantısı-12

Toplantı çevirim içi olarak yapıldı. Haziran ayında Kol toplantısı yapılmasına 24 Mayıs'ta İYH Asgari Sözleşme Ücreti Danışma Toplantısı yapılmasına, MESEM-Çocuk İşçiliği konusunda TTB öncülüğünde, ilgili dernek, sendika ve örgütlerle bir çalışma yapılmasına karar verildi.

10 Nisan 2025: Çayırhan'daki Maden Kazası

İşletmenin İşyeri hekimi telefonla arandı geçmiş olsun dileğinde bulunuldu. Meslektaşımız Ankara Tabip Odasına davet edildi, Yönetim Kurulu ve İSİH Komisyonu olarak işletmenin çalışma ortamı ve kazanın olası nedenleri beraber konuşuldu.

11 Nisan 2025: ÇSGB-İSGGM Tehlike Sınıfı Komisyonu-2

Dr. Figen Şahpaz'ın katıldığı komisyonda Motokuryeler, Makarna Fabrikaları ve Tavuk Çiftliklerinin tehlike sınıfları yeniden değerlendirildi. Bu grup işlerin tehlike sınıfı az tehlikeliden tehlikeliye çıkarıldı.

21 Nisan 2025: Çevirim içi yapılan TTB GYK toplantısına kol adına Dr. Figen Şahpaz katıldı.

23 Nisan 2025: Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı nedeniyle sosyal medya hesaplarımızdan paylaşımda bulunduk.

> *Bugün 23 Nisan neşe dolamıyor İNSAN. Çocuk olamıyor, oyun oynayamıyor.....*
>
> *Haberler yazıyor 14 yaşında ki Abdürrahim ÖZKUL adında ki işçi kolunu makineye kaptırarak hayatını kaybetti. Ne işçisi 14 yaşında sokakta oyun oynayacak, okulda arkadaşları ile ergenliği, dünyayı öğrenecek. Bu ülkenin geleceği olacak. Ailesinin bugününü, evde ki aç kardeşinin ekmeği için çalışmayı tercihinin sebebi ne? Bu kaderi kim çizdi Abdürrahim'e? Anneler, babalar niye suskun, öğretmenler okulda O'nu niye aramıyor? İşçiler... İşçiler yanlarında ki çocuğun niye farkında değil? Abdürrahim ile toprağa gömülenin kendi çocukları, çocuklarının geleceği olduğunun niye farkında değiller?*
>
> ***Son 12 yılda en az 742, AKP'li yıllarda en az 978 çocuk çalışırken hayatını kaybetti.***
>
> *Buraya nasıl geldik? TUİK'e göre yanlış okumadınız. Şu mahkemelik olan TUİK, enflasyonu düşürmeyi başaran TUİK, Türkiye İstatistik Kurumu'na göre 2020 yılında çocuklarımızın iş*

gücüne katılımı %16,2 den 2024 de 24,9'a yükseldi. Gittikçe artan bu istatistiğe göre ülkemizde 4 çocuktan 1'i çalışma hayatında. Bizler yiyelim içelim, yaşamımıza devam edebilelim diye çocukluklarını kaybetmekte, ölmekte. İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği (İSİG) Meclisine göre 2024 yılında 14 ve daha küçük 22, 18 yaşından küçük 71 çocuk çalışırken öldü. İSİG verileri ile sanayide çırak ve kalfa olarak birçok çocuk işçi çalışıyordu. Ancak MESEM ile birlikte bu sayı tarihimizde görmediğimiz bir oranda devlet eliyle kitleselleştirildi. Bu durumun bir yansıması olarak sanayide çalışırken hayatını kaybeden çocukların oranı 2024 yılında yüzde 25'e ulaştı. İş yasamıza göre çocukların çalıştırılamayacağı işler kesin ve net oysa.

Nedir bu MESEM Mesleki Eğitim Merkezi? Öncelikle bir torba yasa marifeti olduğunu söylememiz gerek. 2016 yılında dile getirilmiş, 2021, 2022 yıllarında ki değişikliklerle bugün ki halini almış 14 yaşından itibaren çocuklarımız işsizlik sigortası eliyle işverenlere ucuz iş gücü haline getirilmiştir. Kural tanımadan çok tehlikeli işlerde dahi çalıştırılan çocukluklarımız, sağlıklarını, hayatlarını kaybetmekte, ekonomik olarak çökertilen aileler için de bir gelir kaynağı haline getirilmektedir.

İşte bu nedenle diyoruz ki biz, insandan, emekten, bu toprakların insanından yana olan tüm yapılar ***2025 yılını 'Çocuk İşçiliği İle Mücadele Yılı' haline getirmeliyiz...***

Peki buraya nasıl geldik? Eğitimi çökerttik. 2025 yılı MEB bütçesi ile Türkiye OECD ülkeleri ortalamasının yarısını eğitime yatırmaktadır. Türkiye, bu harcama miktarı ile Meksika ve Kolombiya'dan sonra öğrenci başına yapılan eğitim harcamasının en düşük olduğu üçüncü OECD ülkesidir. Ayrıca, vatandaşın kendi cebinden eğitime yaptığı harcama giderek artmaktadır. İlk ve orta dereceli okullarda eğitime yapılan harcamalar içinde ki %74,8'lik kamu payı ile ülkemiz son sıradadır. Bu da yetmezmiş gibi 2025 yılı MEB bütçesinin %80'ini personel giderlerine ayrılmaktadır. Mal ve hizmet alımlarına ayrılan miktar %8, yatırıma ayrılan pay ise %10'dur.

PISA sonuçlarında yetecek paraları olmadığı için son 30 gün içinde haftada en az bir kez yemek yiyemeyen öğrenci sayıları da vardır ve buna göre OECD ülkeleri arasında çocuklarını en fazla aç bırakan ülke %19,3 ile Türkiye'dir.

Okutmadan, çocukluklarımızı yaşatmadan sermayeye ucuz iş gücü yaparak öldürmekte olduğumuz Ali'ler, Ayşe'ler, Zeynep'ler yetmezmiş gibi git gide daha fazla sayıda evladımızı daha çocuk olmadan öldürmekteyiz. Ulaşabildiğimiz son sağlık istatistiklerine göre 2023 yılında 5 yaş altı ölüm hızı binde 14,5'e yükselmiştir. Hatırlatmak isteriz ki yeni doğan cinayetleri daha açığa çıkmadığı yıldır 2023.

Son sözü artık çocuklarımız meydanlarda söylemekteler. "Yok edilemeyen hür, ilerici, demokrat gençliğin talebi kesindir. Demokratik ve bilimsel eğitim!..."

28.Nisan 2025: Ankara Tabip Odası adına yapılan basın açıklamasına Kol adına Dr. Figen Şahpaz katıldı.

28 Nisan İş Cinayetlerinde Hayatını Kaybedenleri Anma ve Yas Günü"nde çocuk işçilik ve çocuk iş cinayetleri hakkında Ankara Tabip Odası, Ankara İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şubesi tarafından ortak basın açıklaması düzenlendi. 28 Şubat 2025 tarihinde Ankara Tabip Odası (ATO) Toplantı Salonunda düzenlenen açıklamaya ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mine Coşkun, Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Özden Çırpar, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr. Buket Gülhan; Türk Tabipleri Birliği (TTB) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Figen Şahpaz; Ankara İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği (İSİG) Meclisi Temsilcisi Kansu Yıldırım ve İSİG Meclisi Gönüllüsü Dr. Muharrem Baytemür; Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şubesi Eş başkanı İbrahim Kara katıldı.

Kurumlar adına ortak açıklamayı okuyan Dr. Özden Çırpar, aşırı ve uzun çalışma süreleri, meslek hastalıkları, yetersiz işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemleri nedeniyle her yıl milyonlarca işçinin hayatını kaybettiğini, Türkiye'de ise 23 yılda en az 33 bin iş cinayeti yaşandığını söyledi. Çocuk yoksulluğunun derinleştiğini belirten Dr. Özden Çırpar, OECD'ye göre ülkemizde 'şiddetli yoksulluk' içinde yaşayan en az 6 buçuk milyon çocuk bulunduğunu, her beş çocuktan birinin yeterli beslenemediğini ifade etti. Okulda olması gereken çocukların güvencesiz koşullarda çalışırken yaşamını yitirdiğine işaret eden Dr. Özden Çırpar, "Son 12 yılda en az 764 çocuk iş cinayeti gerçekleşti. Üstelik ölen çocuk işçilerin yaklaşık üçte biri 15 yaşının altındadır. 4 yaşında 5 çocuk, 5 yaşında 6 çocuk, 6 yaşında 5 çocuk çalışırken hayatını kaybetti." dedi. Ağır ve tehlikeli işkollarında güvencesiz çalışan çocuklarda kas ve iskelet sistemini, solunum, dolaşım, sinir sistemini etkileyen meslek hastalıkları, mesleki maruziyet kaynaklı deri hastalıkları, kanser türleri görüldüğünü belirten Dr. Özden Çırpar, izlenmesi gereken politikaları sıraladı:

"Çocuk yoksulluğunu ve çocuk işçiliğini ortadan kaldırmak amacıyla sosyal adaleti güçlendiren politikalar yürürlüğe konmalıdır. Çocuk işçilik yasaklanmalı; mesleki öğrenim çocuk gelişimine uygun bir biçimde planlanmalı ve kamusal kurallar çerçevesinde sunulmalıdır. Eğitim her kademede parasız olmalı, müfredat laik ve bilimsel bir şekilde yeniden yapılandırılmalıdır. Çocukların okula devamı desteklenmelidir. Okullarda ve tüm eğitim kurumlarında kalori

değerleri hesaplanarak en az bir öğün sağlıklı ve ücretsiz yemek verilmelidir. Tüm çocuklar sağlık hizmetlerine eşit ve ücretsiz erişebilmelidir."

ATO İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr. Buket Gülhan, "Çalışma ortamlarındaki uzun çalışma süreleri nedeniyle yorulma, fiziksel ve zihinsel yüklenme, dikkat bozukluğu ve bunlara bağlı olarak iş kazası ve meslek hastalıklarına yakalanma riski artmaktadır. Çocuk işçiliği, insanlık açısından ahlaki ve insani bir sorun olmaya devam ederken, bu olgu çocukların yaşamını derinden etkileyen, onların refahını ve sağlığını ciddi bir şekilde tehdit eden bir sorun olarak öne çıkmaktadır." dedi.

Ankara İSİG Meclisi Gönüllüsü Dr. Muharrem Baytemür, "Çocuk ve işçi kelimelerinin yan yana gelememesi gerekmektedir. Türkiye gibi bir ülkede çocuk yoksulluğu olamaz. Bütün çocuklar hepimizin bu ülkenin evlatlarıdır ve on sekiz yaşına kadar bütün çocukların temel ihtiyaçları devlet tarafından karşılanmalıdır." dedi.

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Kolu Dr. Figen Şahpaz, "Nasıl çocuk gelin uygun bir kavram değilse çocuk işçilikte uygun bir kavram değildir. Biz artık çocuk gelin demiyoruz, çocuk istismarı diyoruz. Dolayısıyla eğer çocukları uygun koşullarda olmayan iş yerlerinde çalıştırıyorsanız bunun adı açık açık çocuk istismarıdır. Kayıt altına alınmayan işyerlerinde çalışan çocuklar işçiler var. En çok ölümler, yaralanmalar, hastalıklar oralarda oluyor." dedi.

28 Nisan 2025: İşyeri Hekimlerinin 10 Acil Talebi videosu ve metni sosyal medya hesaplarından yayınlandı.

İŞYERİ HEKİMLERİ OLARAK 10 ACİL TALEBİMİZ:

“BAŞKA BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİ MÜMKÜN”

1. KAMUSAL BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİNDE ÇALIŞMAK İSTİYORUZ: Biz işyeri hekimleri olarak; bireysel sözleşmelerle patronlara ya da aracı/taşeron firmalar olan Ortak Sağlık Güvenlik Birimlerine mahkûm kalmayacağımız kamusal bir işçi sağlığı hizmet modelinde çalışmak istiyoruz. Ulusal işçi sağlığı ve iş güvenliği politikasını oluşturacak, hizmet örgütlenmesi, profesyonellerin eğitimi, istihdamı, finansmanı ve denetlenmesi ile ilgilenecek, ilgili Bakanlık, akademi, meslek örgütleri, sendika ve yerel yönetimlerin de içinde olduğu bağımsız çalışacak bir Konsey ve Enstitü örgütlenmesinin bir an önce hayata geçmesini istiyoruz.

2. MESLEKİ BAĞIMSIZLIK İSTİYORUZ: Biz işyeri hekimleri olarak; işyerlerimizde sağlık gözetimi yaparken patronların isteklerini ve piyasanın gereklerini yerine getirmek değil, işçinin sağlığını gözeterek, bilimin ve mesleğimizin gereklerine göre mesleki bağımsızlığımızı koruyarak karar verebilmek istiyoruz.

3. İŞ GÜVENCESİ İSTİYORUZ: Biz işyeri hekimleri olarak; işçilerin meslek hastalığına yakalanmaması ve daha sağlıklı ortamlarda çalışması için işimizin gereğini yaparken aldığımız kararlar gereği işten atılma tehdidi altında yaşamak istemiyoruz, çalışırken gerçek bir iş güvencesi istiyoruz.

4. İNSANCA YAŞAYACAK BİR GELİR İSTİYORUZ: Biz işyeri hekimleri olarak; meslek örgütümüzün hazırladığı sözleşmelerin güvencesiyle, yayınlanan asgari sözleşme ücretlerine uyulmasını ve bunun yasal olarak güvence altına alınmasını istiyoruz.

5. SAĞLIK HİZMETİNİN TAŞERONU OLMAZ, OSGB'LERİN KAPATILMASINI İSTİYORUZ: Biz işyeri hekimleri olarak; birbirleriyle acımasız koşullarda rekabet eden, sonuç olarak emeği değersizleştiren, mesleki bağımsızlığı ortadan kaldıran ve hizmet kalitesini düşüren Ortak Sağlık Güvenlik Birimlerinin iş güvencesi olmayan çalışanları olmak istemiyoruz.

6. İŞÇİYLE ARAMIZDAKİ GÜVEN İLİŞKİSİNİ KORUMAK İSTİYORUZ: Biz işyeri hekimleri olarak; işçilerin sağlığını önceleyen bir sistem istiyoruz. İşçilerin çalışırken/çalıştıkları için hasta olmalarını ve ölmelerini engellemek için elimizden geleni yapmaya çalışıyor, meslek hastalığı ve iş cinayetlerinin önlenmesi için mücadele etmeye devam ediyor, işçiyle aramızdaki güven ilişkisini bozacak hiçbir müdahaleyi kabul etmiyoruz.

7. HEKİMLİĞE YARAŞIR ÇALIŞMA ORTAMI İSTİYORUZ: Biz işyeri hekimleri olarak; hekimliğe yaraşır ortamlarda mesleğimizi uygulamak istiyoruz. Odası ve hasta masası bile olmayan, işçi mahremiyetinin sağlanamadığı, sağlıksız ortamlarda hekimlik yapmak istemiyoruz.

8. İŞİMİZİ YAPABİLMEK İÇİN YETERLİ SÜRE İSTİYORUZ: Biz işyeri hekimleri olarak; bir ayda onlarca işyerine birkaç saatliğine giderek işçilere yararlı olamayacağımızı biliyoruz. Her işçiye ayda en az 15 dakika ayırabileceğimiz çalışma koşullarının yaratılmasını, işyeri atamalarımızın bu süre gözetilerek yapılmasını, işyerleri arasında yolda geçen sürelerin dikkate alınmasını istiyoruz.

9. İŞYERLERİNİN DÜZENLİ VE ETKİLİ DENETLENMESİNİ İSTİYORUZ: Biz işyeri hekimleri olarak; işyerlerinin, işçi sağlığı ve güvenliği hizmetlerinin tüm başlıklarının, işçilerin çalışma ortamı ve koşullarının düzenli olarak ve etkili bir şekilde denetlenmesini istiyoruz. İş teftişi bağımsız ve dış etkilerden arındırılmış olmalıdır. İş müfettişlerinin sayılarının arttırılmasını, patronların ve siyasi iradenin insafına bırakılmadan özerk olarak çalışmalarını, ilgili meslek örgütlerinin denetim yetkilerinin olmasını istiyoruz. Diploma kiralanmasının önüne geçilmesini istiyoruz.

10. MESLEKİ GELİŞİM EĞİTİMLERİNİN SÜREKLİ VE ZORUNLU OLMASINI İSTİYORUZ: Biz işyeri hekimleri olarak; meslek odamız, üniversiteler ve bilimsel kuruluşlar yerine özel eğitim merkezlerinden alınan sertifikalarla yetkin işyeri hekimleri yetiştirildiğine inanmıyoruz. Meslek hastalıklarının hakkıyla teşhis ve tedavi edilebilmesi, iş kaynaklı tüm hastalık etkenlerinin ayırt edilebilmesi için işyeri hekimliğinin tıpta uzmanlık alanı olması, mesleki gelişim eğitimlerinin sürekli ve zorunlu olması gerektiğine inanıyoruz.

Video linki: https://www.youtube.com/watch?v=-NHPdFEGBpA

BAŞKA BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİ MÜMKÜN

İŞYERİ HEKİMLERİ OLARAK 10 ACİL TALEBİMİZ:

1 KAMUSAL BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİNDE ÇALIŞMAK İSTİYORUZ

Biz işyeri hekimleri olarak; bireysel sözleşmelerle patronlara ya da aracı/taşeron firmalar olan Ortak Sağlık Güvenlik Birimlerine mahkûm kalmayacağımız kamusal bir işçi sağlığı hizmet modelinde çalışmak istiyoruz. Ulusal işçi sağlığı ve iş güvenliği politikasını oluşturacak, hizmet örgütlenmesi, profesyonellerin eğitimi, istihdamı, finansmanı ve denetlenmesi ile ilgilenecek, ilgili Bakanlık, akademi, meslek örgütleri, sendika ve yerel yönetimlerin de içinde olduğu bağımsız çalışacak bir Konsey ve Enstitü örgütlenmesinin bir an önce hayata geçmesini istiyoruz.

BAŞKA BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİ MÜMKÜN

İŞYERİ HEKİMLERİ OLARAK 10 ACİL TALEBİMİZ:

2 MESLEKİ BAĞIMSIZLIK İSTİYORUZ

Biz işyeri hekimleri olarak; işyerlerimizde sağlık gözetimi yaparken patronların isteklerini ve piyasanın gereklerini değil, işçinin sağlığını gözeterek, bilimin ve mesleğimizin gereklerine göre mesleki bağımsızlığımızı koruyarak karar verebilmek istiyoruz.

BAŞKA BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİ MÜMKÜN

İŞYERİ HEKİMLERİ OLARAK 10 ACİL TALEBİMİZ:

3 İŞ GÜVENCESİ İSTİYORUZ

Biz işyeri hekimleri olarak; işçilerin meslek hastalığına yakalanmaması ve daha sağlıklı ortamlarda çalışması için işimizin gereğini yaparken aldığımız kararlar gereği işten atılma tehdidi altında yaşamak istemiyoruz, çalışırken gerçek bir iş güvencesi istiyoruz.

BAŞKA BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİ MÜMKÜN

İŞYERİ HEKİMLERİ OLARAK 10 ACİL TALEBİMİZ:

4 İNSANCA YAŞAYACAK BİR GELİR İSTİYORUZ

Biz işyeri hekimleri olarak; meslek örgütümüzün hazırladığı sözleşmelerin güvencesiyle, yayınlanan asgari sözleşme ücretlerine uyulmasını ve bunun yasal olarak güvence altına alınmasını istiyoruz.

BAŞKA BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİ MÜMKÜN

İŞYERİ HEKİMLERİ OLARAK 10 ACİL TALEBİMİZ:

5 SAĞLIK HİZMETİNİN TAŞERONU OLMAZ, OSGB'LERİN KAPATILMASINI İSTİYORUZ

Biz işyeri hekimleri olarak; birbirleriyle acımasız koşullarda rekabet eden, sonuç olarak emeği değersizleştiren, mesleki bağımsızlığı ortadan kaldıran ve hizmet kalitesini düşüren Ortak Sağlık Güvenlik Birimlerinin iş güvencesi olmayan çalışanları olmak istemiyoruz.

BAŞKA BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİ MÜMKÜN

İŞYERİ HEKİMLERİ OLARAK 10 ACİL TALEBİMİZ:

6 İŞÇİYLE ARAMIZDAKİ GÜVEN İLİŞKİSİNİ KORUMAK İSTİYORUZ

Biz işyeri hekimleri olarak; işçilerin sağlığını önceleyen bir sistem istiyoruz. İşçilerin çalışırken/çalıştıkları için hasta olmalarını ve ölmelerini engellemek için elimizden geleni yapmaya çalışıyor, meslek hastalığı ve iş cinayetlerinin önlenmesi için mücadele etmeye devam ediyor, işçiyle aramızdaki güven ilişkisini bozacak hiçbir müdahaleyi kabul etmiyoruz.

BAŞKA BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİ MÜMKÜN

İŞYERİ HEKİMLERİ OLARAK 10 ACİL TALEBİMİZ:

7 HEKİMLİĞE YARAŞIR ÇALIŞMA ORTAMI İSTİYORUZ

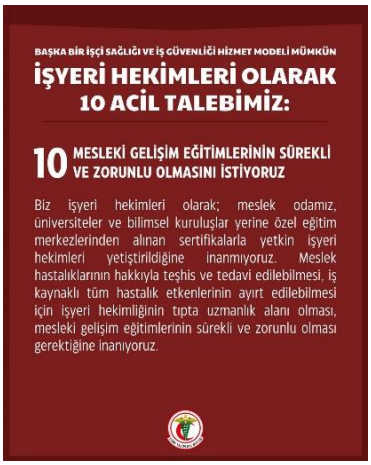
Biz işyeri hekimleri olarak; hekimliğe yaraşır ortamlarda mesleğimizi uygulamak istiyoruz. Odası ve hasta masası bile olmayan, işçi mahremiyetinin sağlanamadığı, sağlıksız ortamlarda hekimlik yapmak istemiyoruz.

BAŞKA BİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ HİZMET MODELİ MÜMKÜN

İŞYERİ HEKİMLERİ OLARAK 10 ACİL TALEBİMİZ:

8 İŞİMİZİ YAPABİLMEK İÇİN YETERLİ SÜRE İSTİYORUZ

Biz işyeri hekimleri olarak; bir ayda onlarca işyerine birkaç saatliğine giderek işçilere yararlı olamayacağımızı biliyoruz. Her işçiye ayda en az 15 dakika ayırabileceğimiz çalışma koşullarının yaratılmasını, işyeri atamalarımızın bu süre gözetilerek yapılmasını, işyerleri arasında yolda geçen sürelerin dikkate alınmasını istiyoruz.



15 Mayıs 2025: Kol Yürütmesi Toplantısı-13

Toplantı çevirim içi yapılmıştır. 24 Mayıs'ta yapılacak Asgari Sözleşme Ücreti Danışma Toplantısı hazırlıkları yapılmıştır.

15 Mayıs 2025: TTB-Tütün Kontrolü Çalışma Grubu Toplantısı:

Çevirim içi yapılan toplantıya Kol adına Cemil Galioğlu katılmıştır.

24 Mayıs 2025: İYH Asgari Sözleşme Ücreti Danışma Toplantısı

2025 Asgari Sözleşme Ücretine yapılan geri bildirimlerin değerlendirilmesi amacıyla Odalardan en fazla 2 kişinin katılması talep edilmiştir. Ayrıca geçmiş dönemlerde Kol başkanlığı ve sekreterliği yapan meslektaşlarımıza da davetiye gönderilmiştir. 13 Oda ve 29 katılımcı ile yapılan toplantıya Merkez Konsey'den Pınar Saip ve Nilüfer Ustael katılmıştır. Toplantıda İstanbul, Ankara, İzmir, Tekirdağ, Kocaeli, Eskişehir, Aydın, Manisa, Diyarbakır, Gaziantep, Muğla, Amasya ve Antalya Tabip Odalarından katılımcıların sunumları ve görüşleri dinlenmiştir. Toplantı çıktılarının 28 Mayıs'ta yapılacak Kol Yürütmesi toplantısında değerlendirildikten sonra 29 Haziran 2025'te yapılacak Kol toplantısında karara bağlanması konuşulmuştur.

28 Mayıs 2025: Kol Yürütmesi toplantısı-14

24 Mayıs'ta yapılan Asgari Sözleşme Ücreti danışma toplantısı değerlendirilmiştir. 29 Haziran'da yapılacak Kol toplantısı hazırlıkları yapılmıştır.

BAŞKA BİR İŞÇİ SAĞLIĞI HİZMET MODELİ MÜMKÜN

Amaç ve Gerekçe:

İşyeri hekimleri (İYH) olarak işyerlerinde bulunma nedenimiz işçilerin çalışırken, çalıştıkları için hasta olmalarını, sakat kalmalarını ve ölmelerini engellemek, sağlıklarını geliştirmek, çalışma ortamlarını daha sağlıklı ve güvenli hale getirmektir. Şu anda işyeri hekimliği sertifikalı olan elli bin üzerinde hekim olmasına rağmen aktif olarak İYH yapan on beş bin hekim bulunmaktadır. Türkiye'de 19,5 milyonu özel sektörde, 5,5 milyonu kamuda olmak üzere toplam 25 milyon çalışanın, 5 milyona yakın da işyerinin olduğunu, 50'nin altında çalışanı olan işyerlerinin %90'ına yakın olduğunu biliyoruz. İş kazanlarının çoğu bu küçük veya orta boy işletmelerde yaşanmaktadır.

2012 yılında yürürlüğe giren 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği (İSG) Yasası tam anlamıyla 1 Ocak 2025 tarihinde uygulanmaya başlandı. Kamu ve 50'nin altı çalışanı olan az tehlikeli işletmeler, 13 yılda 5 kere ertelenerek İSG hizmetlerinden muaf tutuldu. Bu tarihten önce çok tehlikeli (ÇT), tehlikeli (T) ve 50 çalışan üzeri az tehlikeli (AT) sınıfta yer alan özel işletmelerin yarısına yakınının ise zorunlu olduğu halde İSG hizmeti almadığını, bu duruma Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı (ÇSGB) göz yumduğunu, denetleme ve cezalandırma mekanizmalarının çalışmadığını görüyoruz. 50 çalışanın altındaki AT işyerlerinde, işveren veya işveren vekilinin alacağı 16 saatlik uzaktan eğitimle iş güvenliği uzmanı (İGU) veya İYH bulundurmaksızın bu hizmeti kendilerinin verebileceği, İYH hizmetlerini ise aile hekimlerinden, Çalışan Sağlığı Merkezlerinden (ÇASMER) veya kamu kurumlarından alabilecekleri söylendi. Kamunun ise böyle bir uygulama için hazır olmadığını bütçelerini yaparken bu kalemi hiç koymadıklarını biliyoruz. Sonuç olarak İSG hizmetlerini tüm çalışanlara tüm ülkeye yayacağız derken hizmetin ortadan kaldırıldığı ve içinin boşaltıldığı bir durumdayız.

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi'nin (İSİG Meclisi) her ay ve yıl sonlarında yayınladığı rapora göre ayda yaklaşık 150-200, yılda da ortalama 2000 işçimizi iş cinayetlerinde kaybediyoruz. İddia edildiği gibi meslek hastalıklarının görünürlüğü de sağlanamamış durumda. Yasanın iş kazalarını azaltma, meslek hastalıklarını görünür hale getirme ve azaltmaya herhangi bir olumlu katkısının da olmadığı açıktır.

İSG Yasası ile bu hizmetin Ortak Sağlık Güvenlik Birimleri (OSGB) aracılığıyla verilmesinin önü açıldı. 6331, İSG alanını taşeronlaştırılma yasasıdır. Bu alan irili ufaklı bu şirketlere bırakılmıştır, neredeyse tamamını almak üzeredirler. Kamu İSG alanından çekilmiş, yasayla kendisine verilmiş denetleme görevini de yürütememektedir. Bu yasa Avrupa Birliği sürecinde ve ilgili kamuoyunda olumlu bir hava yaratmak için çıkarılmış, bu sayede sermayenin alana ilişkin harcamaları azaltılmış, bu alanda çalışan İSG profesyonellerin ekonomik payları düşürülmüş, onlardan alınan paylar büyük bir oranda OSGB'lere aktarılmıştır. Alanda meslek örgütleri ve sendikaların etkisi belirleyici mümkün olan en az seviyeye getirilmiş, alan çalışanları taşeron OSGB'ler karşısında yalnızlaştırılmıştır. OSGB'lere bağlı çalışmayan, şirketlerle bireysel sözleşme altında çalışanlar iş/pozisyon kaybı tehditleri ile karşı karşıya kalmış, bu durum ücret ve özlük haklarında baskı oluşturmuş, mesleki özerkliklerini kaybetmişlerdir. İGU'lar hukukun karşısında olağan şüpheli haline gelmişlerdir. OSGB'ler patronlarla/şirketlerle uyum içinde çalışarak işin ruhundan uzaklaşmışlar, bu rekabet ortamında İYH ve İGU'lar iş güvenceleri ve mesleki bağımsızlıkları ellerinden alınarak işçi sağlığını korumak konusunda etkisiz hale getirilmişlerdir. OSGB'ler acımasız bir rekabet içinde hem ayakta kalabilmek hem de hem kar edebilmek için işin niteliğinden ödün vererek çalışmakta, işverenler ise OSGB'ler aracılığıyla hem daha ucuza hizmet almakta hem de cezadan kurtulmak için gerekli işlemleri kağıt üstünde yaparak sorumluluklarını yerine getirmektedirler. Böyle bir modelde işçilerin sağlığının öncelenmesi olanaklı değildir.

Bu Yasanın iktidarın iddialarını yerine getirmediği çok açıktır. İSG hizmetlerinin kamusal anlayışla yeniden düzenlenmesi çok acil bir ihtiyaçtır. Başka bir işçi sağlığı hizmet modeli mümkündür. İSG profesyonellerinin sermayenin/patronların çıkarları doğrultusunda değil, mesleki bağımsızlık içinde işçi sağlığını gözeten bir yerden çalışmalarını yapması, multidisipliner ekip çalışmasının yürütülebilmesi, tüm çalışanlara İSG hizmetinin verilebilmesi, bu alanda standartların oluşması, bilimsel temeli olan hizmetlerin yürütülmesi, araştırmaların yapılması, ihtiyaçların belirlenmesi, alanda çalışanlara kılavuzluk yapacak bir sistemin oluşturabilmesi, hizmetlerin ve işyeri İSG ortamının denetlenebilmesinin sağlanması, İSG hizmetinin işçinin hak taleplerinin içine sokulabilmesi, meslek örgütlerinin, sendikaların, üniversitelerin İSG hizmetlerinin örgütlenmesinde ve yürütülmesinde söz sahibi olmasının sağlanması mümkündür.

Türkiye'de emekten yana ortamlarda "kamusal bir işçi sağlığı ve güvenliği hizmet sunum modeli" uzun yıllardır tartışılagelen bir başlık olmuştur. Yasanın on üçüncü yılında, işçi sağlığı alanında sorunları çözmekten uzak kalması, Cumhuriyetin yeni bir yüzyıla hazırlanıyor olması gibi sebeplerle, "kamusal bir işçi sağlığı güvenliği" modeli tartışmalarının yoğunlaştığı görülmektedir. Böyle bir kamusal model için meslek odalarının, sendikaların tartışma

yürütmesi, işçi sağlığı açısından çok değerli olacaktır. Bugün itibarı ile, İSİG çalışanları için bireysel sözleşmelerin azalmış olması, çalışanların OSGB mekanizması içinde her anlamda yaşadıkları kötü deneyim ve işçilerin aldığı işçi sağlığı ve güvenliği hizmetinin düşük, kağıt üzerinde kalan niteliği ve son kertede 6331 Sayılı Yasanın hizmet sunum modelinin hepimizin bildiği kötü sonuçları; İSİG çalışanlarının ve kurumların bu tartışma da olumlu taraf, destekleyici kuvvet olma imkan ve ihtimalini barındırmaktadır.

İlkeler:

1. İş değil, işçi ve onun sağlığı öncelenmelidir. İşçi işe, iş de işçiye uygun olmalıdır.

2. İşçiler arasında yapılan türlü ayrımların (beyaz yaka-mavi yaka, memur, taşeron vb.) ötesinde; -büyük oranda- belirli bir ücret karşılığında, bir işverene iş sözleşmesi ile ya da sözleşmesiz bağlı olan, asıl olarak hayatını emeği vasıtası ile kazanan gerçek kişiler işçi olarak kabul edilir.

3. İşçi sağlığı, emek mücadelesinde bir bütünün parçası olarak algılanmalı, işçi sağlığı için mücadele meslek odaları, ilgili STK'lar, işçilerle ve onların sendikalarıyla birlikte verilmelidir.

4. Türkiye Cumhuriyeti Anayasal olarak sosyal devlet olma gerekliliği taşıdığından, işçilerin sağlığı ve güvenliği konusunun en temel kamu hizmetlerinin başında gelmesi gerektiğinden, işçilerin sağlığını korumaya ve geliştirmeye yönelik çalışmalar kamunun sorumluluğunda, kâr amacı taşımayacak bir çerçevede olmalıdır. Tüm çalışanların sağlıklarının korunması ve geliştirilmesi hizmetlerine erişim ve nitelikli bir şekilde yararlanma hakkı vardır.

5. Sendikalar, TTB ve TMMOB işçi sağlığı alanının doğal aktörleridir. Dolayısı ile alanın düzenlenmesi, yürütülmesi süreçlerinde daha aktif rol almalıdırlar. İşçi Sağlığı alanı emek-sermaye çatışmasının odağında, doğası gereği politik bir alandır. Sayılan yapılar, bu alanda emekten yana bir konum alır/almaktadır. Bu yapılar, işçi sağlığı alanında da kamusal ve "emeğin sağlıklı olma hakkı" noktasından hareketlenen bir hizmet organizasyonunu savunmalıdır.

6. İSİG ulusal ölçekte planlanması, hizmetin yürütülmesi ve denetlenmesinde Bakanlıklar kadar sendikaların, meslek odalarının, üniversitelerin ve işyerinde işçilerin söz hakkının olması gerekir. İSİG çalışanları ücretlerini işverenden değil İSİG Enstitüsünden almalıdır.

7. İSİG alanında çalışanların mesleki bağımsızlığa sahip, güvenceli çalışma koşullarına ulaşması gerekir.

8. İşverenler iş sağlığı ve güvenliğinin sağlanması için gerekli her türlü önlemi almakla yükümlüdür.

9. İşyerinde ortaya çıkan tehlikeli atıklar sadece maruz kalan işçiyi değil, ailesiyle birlikte yaşadığı çevreyi de olumsuz bir şekilde etkilemektedir. Bu etki, çalışma yaşamının çevresel etkisi olarak karşımıza çıkmakta, dolayısıyla tüm canlıları, suyu, havayı ve toprağı etkilemektedir. Üretim alanındaki kirlilikle çevredeki kirliliği birlikte (birbirine içkin) değerlendirirken bütüncül bir yaklaşım gerekir.

10. İSİG hizmetleri, -üretim alanlarının dağılımına göre düzenlenmiş- coğrafik temelli hizmet birimleri üzerinden, bütünleşik, ekip çalışması anlayışıyla verilmelidir.

11. Asıl işveren SGK priminden sorumlu olduğu taşeron ve geçici işçilerin, bu işletmede eğitim amacıyla bulunan çırak, stajyerlerin sağlığından ve güvenliğinden, yapılan işin ya da verilen hizmetin çevre etkilerinden de doğrudan sorumludur.

12. Küçük işyerlerinde ekonomik güçlükler, yetersiz teçhizat ve donanım, İSİG yasaları hakkında bilgisizlik, işçiler arasında düşük sendikalaşma oranı vb. sorunlar çalışanların sağlığının korunması ve geliştirilmesini olumsuz olarak etkilemektedir. Model çerçevesinde ihdas edilecek İşçi Sağlığı İşçi Güvenliği Merkezleri (İSİGEM'ler) aracılığıyla küçük büyük tüm işyerlerine, tüm çalışanlara İSİG hizmeti verilmelidir.

13. İşverenlerin, Enstitü döner sermayesine yapacakları İSİG hizmet ödemeleri, işçi sayılarıyla ve risk durumlarıyla doğru orantılı olacak şekilde belirlenmelidir.

14. Çalışanlara verilecek koruyucu sağlık hizmetinin, İSİGEM'lerde bulunan birinci basamak sağlık kuruluşlarından başlamak üzere, basamaklandırılmış olması hem etkinlik hem maliyet açısından son derecede önemlidir.

15. İSİG çalışanları Enstitü aracılığı ile her anlamda desteklenmelidir.

16. Risklerden kaçınma, bertaraf etme yerine riskleri değerlendirme, tehlikeleri analiz etme yoluna giden mevcut sistem yerine; riskleri ortadan kaldıran, önlemleri denetleyen, önlem alınmayan işyerlerinde işi ivedilikle durduran bir yol izlenmelidir.

17. İşyerini ve makineleri koruyan risk analizleri kadar, işçilerin sağlığını koruyan, her işçi için kişiselleştirilmiş "sağlık risk analizleri" yapılmalıdır.

18. İSİGEM'lerde bulunan birinci basamak sağlık kuruluşları, mevcut sistemde aile hekimlerine ulaşamayan çalışanları koruyucu ve tedavi edici birinci basamak sağlık hizmetiyle buluşturmalıdır. Hastalanan işçilerin geçici iş göremezlik ödenekleri ile asıl ücret arasındaki farkın açılmaması sağlanmalıdır.

19. Kayıt dışı çalışmanın bitirilmesi ivedilikle gerekir. Hiçbir kişi, grup, statü İSİG hizmetleri dışında bırakılmamalıdır.

20. SGK'nın rolünün tazminle sınırlanması, meslek hastalığı, ilk teşhis ve bildirim süreçlerinin (işverenin meslek hastalığı ve iş kazalarında ilk bildirim noktası olma durumu saklı kalmak kaydıyla) Sağlık Bakanlığı uhdesine alınması gerekir.

21. İşyeri hekimliğinin bir uzmanlık alanı haline getirilmesi gerekmektedir.

22. İşvereni değil işçiyi koruyan, etkin, caydırıcı bir denetim ve ceza sisteminin kamusal olarak kurulması gerekir.

23. İSİG alanında ceza yönteminin yanı sıra hem İSİG çalışanları hem de işverenler için özendirici, ödül yöntemlerinin de tarif edilmesi gerekir.

24. İSİG ile ilgili yasal düzenlemelere özel sektör ve kamunun ürün ve hizmet üretim alanlarının hepsi tabi olmalıdır.

Modelin birimleri:

İşyeri Sağlık Güvenlik Birimi (İSİGB): İşyerlerinde sağlığın korunması ve geliştirilmesi için oluşturulmuş yapılanmalardır. 50'nin üstünde işçi çalıştıran işyerlerinin içinde, işveren tarafından İSİGB hizmetleri için fiziksel bir mekân kurulmak zorundadır. İSİGB çalışanları programlı ve düzenli olarak, gerektiğinde destek hizmetleri temin ederek, işyeri saha ziyaretleri yaparak çalışma koşullarını tanımlar, risk değerlendirmesi yapar kayıt altına alır ve izlerler. İşyerlerinde yasal mevzuatın uygulanmasına, işyerlerinde sağlığın korunması ve geliştirilmesine yönelik rehberlik ve gözetim yapar, aylık, dönemsel ve yıllık raporları hazırlar.

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Merkezi (İSİGEM): İşçilerin yoğun olduğu sanayi bölgelerinin/işyerlerinin coğrafik dağılımı dikkate alınarak kurulacak, sağlığın korunması ve geliştirilmesi için oluşturulmuş, birden fazla işyerine hizmet sunan yeterli donanıma ve personele sahip birimlerdir. Kent merkezlerinde az tehlikeli, az çalışanı olan işyerleri (mikro işletmeler), ev eksenli çalışanlar, yevmiyeli çalışanlar için Mobil İSİGEM'ler kurulacaktır. Mevsimlik tarım işçileri için İSİGEM'ler bölgesel ve dönemsel çalışma planları yapacaktır.

İş Sağlığı ve İş Güvenliği Bölge Merkezi: İSİGEM'lerin izlenmesi (veri toplama-değerlendirme), danışmanlığı, denetimini sağlar, il ölçeğinde ve sektörel politikalar belirler. Ulusal politikalar doğrultusunda bölgesindeki İSİGEM'ler arasında politika ve programların koordinasyonunu sağlar, çalışma ortamına, çevre ve çalışan sağlığına yönelik ölçme, değerlendirme, kontrol hizmetleri verir. İSİGEM'ler İSİG Bölge Merkezine bağlı olarak kurgulanmıştır.

İşçi Sağlığı İş Güvenliği Enstitüsü (İSİG Enstitüsü) İdari ve mali olarak özerk, Sağlık Bakanlığı bünyesinde katma bütçeli kuruluş yapısındadır Enstitü yönetiminde; Sağlık Bakanlığı, Çalışma Bakanlığı, Çevre Bakanlığı, ilgili Meslek Örgütleri, Barolar Birliği, Üniversiteler, İşçi/İşveren Sendikaları ve ilgili STK'ların temsilcileri yer alır.

İşçi Sağlığı İş Güvenliği Ulusal Konseyi: Çalışma Bakanlığına bağlı ulusal ölçekte bir kuruluştur. Yönetiminde Çalışma Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Çevre Bakanlığı, üniversite temsilcisi, işçi ve işveren sendika temsilcileri, ilgili meslek örgütlerinin temsilcileri ve İSİG Enstitüsü temsilcisi bulunur. Konsey başkanı Konsey üyeleri tarafından dönemlik olarak seçilir.

TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU

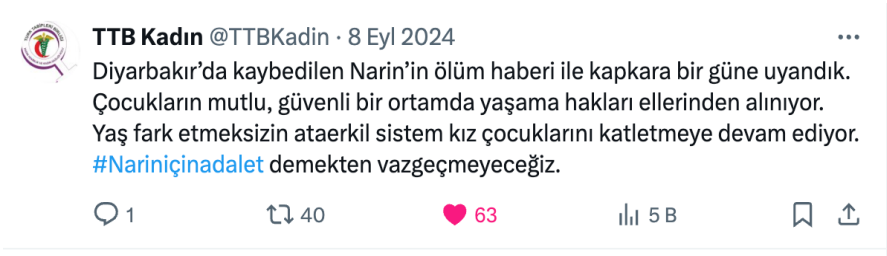
- TTB Büyük 76. Kongre'ye Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak katılım gösterdik. Kongre öncesi "Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Desteklemek Mor Çizgimizdir!" şiarı ile cinsiyetçi şiddete yönelik tutumumuzu, tutum belgemizi, yönergelerimizi tekrar hatırlattık. Deklarasyon metnimiz TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu web sitesinde mevcuttur.

- TTB ile birlikte Akbelen Direnişi'ne destek olarak yaşam ve doğa savunucularının yanında yer aldık.

- Hindistan'da güvenli dinlenme ve çalışma alanı olmadığı için nöbetçi olarak çalıştığı hastanede konferans salonunda dinlenirken fiziksel ve cinsel şiddet sonucu yaşamını yitiren Dr. Moumita Debnath için biz de sosyal medya üzerinden ses çıkarmaya çalıştık.

- Kadın hekimler yaşamı savunur! Doğa felaketlerine dikkat çekmeye çalıştık.

- Narin Güran cinayetinde söz kurduk.



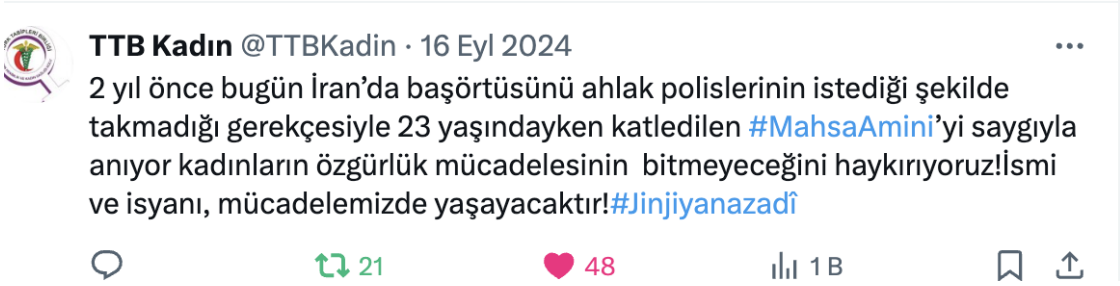
- 8 Eylül 2024'te 76. Büyük Kongre sonrası kol olarak zoom üzerinden bir araya gelerek 2024-2026 dönem kol yürütme üyelerini belirledik. Münevver Kaynak Türkmen (İzmir), Şükran Güleç Barutçu (Hatay), Derya Bulgur (Urfa), Hatıra Topaklı (İstanbul), Ezgi Özgün (Antalya), Ayşe Gültekingil (Ankara), İlkem Duman (Samsun), Ayşe Jini Güneş (Mersin) seçilmesiyle yeni yürütmemiz görev devralmıştır. Merkez Konsey'den yoğunluklu olarak Ayşegül Ateş Tarla ile birlikte çalışmalarımızı yürütmekteyiz.

Yeni yürütme kurulu olarak ilk toplantımızı 16 Eylül 2024'te gerçekleştirdik.

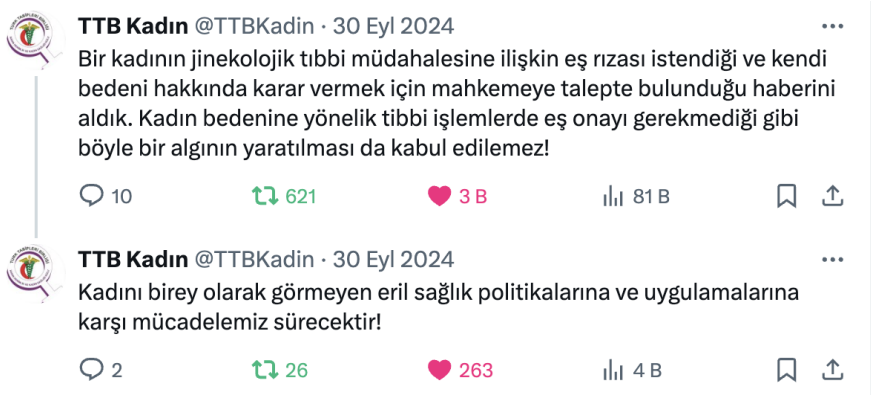
Görevi devralmamızdan bu yana 17 oturum kol yürütme kurulu toplantısı,

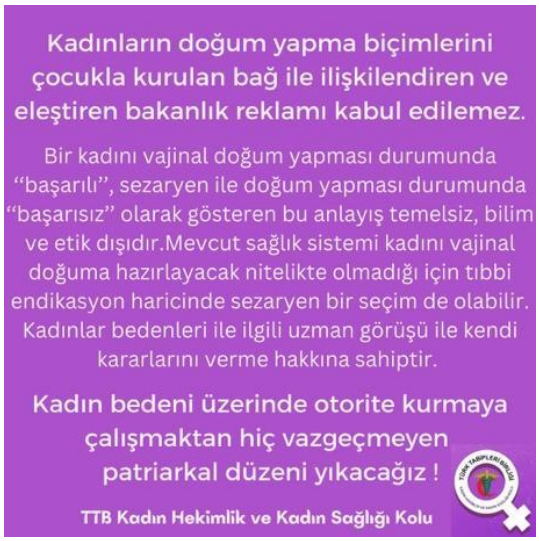
1 defa Zoom(8Ekim 2024), 3 defa yüzyüze(Ankara-24 Kasım 2024), İzmir (15 Şubat 2025) ve Gaziantep (11 Mayıs 2025) kol toplantısı gerçekleştirdik.

- Dünyada kadın mücadelesinin önemli bir simgesi haline gelen Mahsa Amini'yi andık.



- Kadın bedenine tahakküm alanı yaratan hukuki uygulamalara ve Sağlık Bakanlığının "Normal Doğum" olarak tanımadığı vajinal doğumu özendirmeye yönelik reklam filmine dair kadının kendi bedeni üzerine söz kurma hakkı ve kadının fiziksel ve ruhsal sağlığı kapsamında eleştirimizi dile getirdik. Sağlık Bakanlığı'nın reklam filmine yönelik ve doğum sürecine dair Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu görüş ve bilgilendirme yazısını kamuoyu ile paylaştık. Yazıya kol sayfası web sayfamızdan ulaşılabilmektedir.





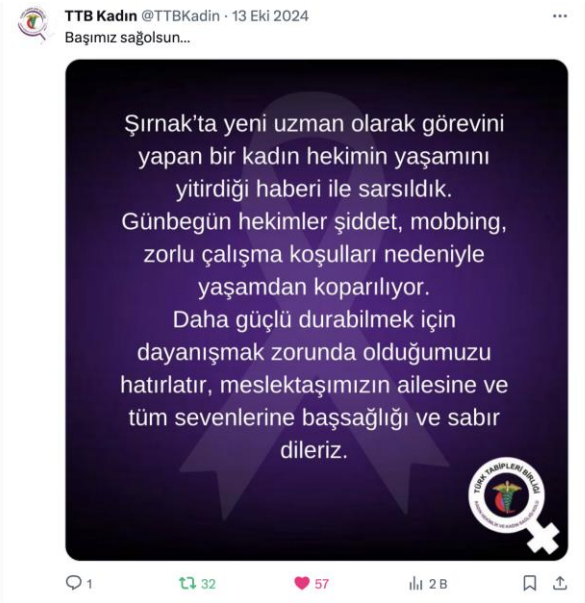
- İkbal Uzuner ve Ayşenur Halil'in aynı erkek tarafından artarda kadın cinayetleri sonucu yaşamını yitirmelerinin ardından kadına yönelik şiddet ve kadın cinayetlerine dikkat çekmeye çalıştık.

- 8 Ekim 2024 tarihinde gerçekleştirilen kol toplantısında çalışma grupları oluşturulmasına ve bu çalışma gruplarında kolda yer alan kadın hekimler ve yürütmeden kadın hekimler ile birlikte;
    - -Kadına yönelik şiddet ve toplumsal cinsiyet eşitliği çalışma grubu,
    - -Kadın cinsel ve üreme sağlığı çalışma grubu
    - -Kadın hekim örgütlenmesi çalışma grubu
    - -Beden politikaları çalışma grubu
    - -Olağandışı durumlarda kadın sağlığı çalışma grubu
    - -Arşiv çalışma grubu

  şeklinde çalışma grupları oluşturulmuştur.

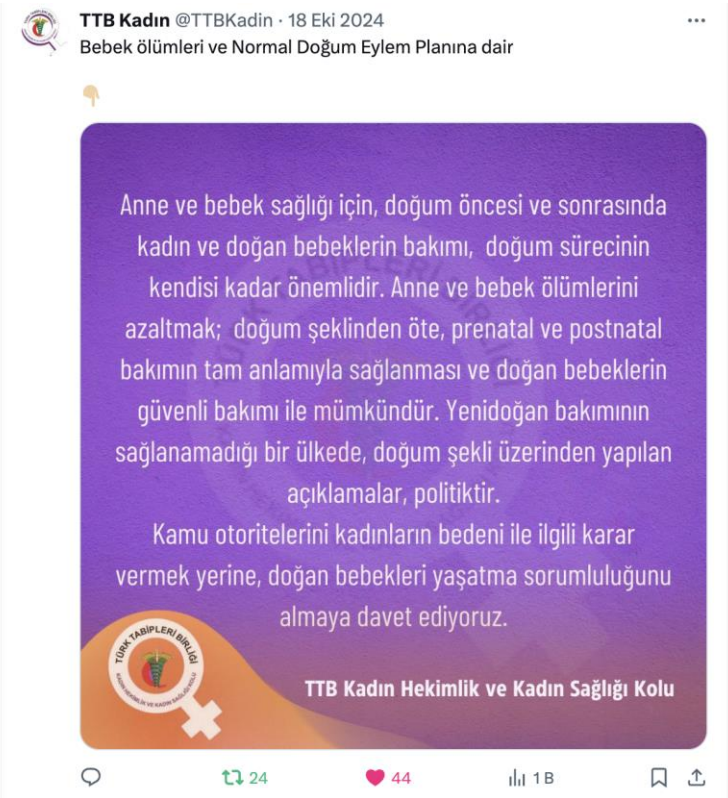
- Mardin Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde kadın meslektaşımıza yönelik şiddet olayına ve idare tarafından takınılan tutuma dikkat çekerek sağlıkta şiddetin kabul edilemez olduğunu hatırlattık.

- Ekim ayı içerisinde farklı kentlerde yaşamının yitiren kadın meslektaşlarımızı andık.



- Şebnem Korur Fincancı'ya yönelik hukuksuz yargılamalara dikkat çekerek dayanışmayı vurguladık.

- Normal Doğum Eylem Planı ve Sağlıkta Ticarileşme nedeniyle ölen yenidoğanlar ile ilgili kısa görüşümüzü sosyal medya hesabımızdan paylaştık.



- 22 Ekim 2024'te gerçekleştirilen sağlıkta ticarileşme ve bebek ölümleri gündemli acil TTB zoom toplantısına katılım sağladık ve kol olarak katkılarımızı sunduk.

- 25 Ekim 2024; TTB Tütün Kontrolü Çalışma Grubu'na kolumuz adına Dr. Duygu Fidan temsilci olarak görevlendirildi.
- Göztepe Şehir Hastanesi'nde 29 Ekim'de bir kadın meslektaşımıza yönelik gerçekleşen sağlıkta şiddete karşı tutumuzu ve dayanışmamızı dile getirdik.

- 12 Kasım 2024; TTB Afetlerde Sağlık Hizmetleri Akademisi toplantılarına katılmak üzere kolumuz adına Dr. Münevver Kaynak Türkmen görevlendirildi. TTB İnfodemi Mücadelesi ve Yönetimi Çalışma Grubu'na kolumuz adına Dr. Yeşim İşlegen görevlendirildi.
- Aile Hekimliği Ödeme Yönetmeliği'ne karşı sosyal medya eylemlerinde yer aldık.

- Öğrencilik yıllarından itibaren TTB ve Kadın Hekimlik Kolu'na emek vermiş olan meslektaşımız, yoldaşımız Dr. Zerrin Yıldırım'ı kaybettik. Son yolculuğuna uğurlarken acılı ailesinin yanında olmaya çalıştık.

- 19 Kasım'da çalışma arkadaşını erkek şiddetinden korumaya çalışırken kendisi sağlıkta şiddet nedeniyle ve temelde erkek şiddeti sonucu yaşamını yitiren Aynur Dağdemir'i her yıl olduğu gibi bu yıl da sosyal medya hesaplarımızdan, TTB sayfalarında basın açıklamamız ile ve yerellerde basın metninin okunması ile andık.

TTB Kadın gönderiyi yeniden yayınladı
Habere Güven @HabereGuven · 19 Kas 2024
Mersin Tabip Odası: Dr. Aynur Dağdemir'i Saygıyla Anıyoruz
habereguven.com/mersin-tabip-o... #YaşamakYaşatmakİstiyoruz
@MersinTabipOda #SağlıktaŞiddetSonaErsin #25Kasım #AynurDağdemir
@ttborgtr
Mersin Tabip Odası: Dr. Aynur Dağdemir'i Saygıyla Anıyoruz
Kaynak: habereguven.com
5
10
278

TTB Kadın gönderiyi yeniden yayınladı
İstanbul Tabip Odası @istabip · 19 Kas 2024
Aynur Dağdemir Bugün Bizler İçin Hem Sağlıkta Şiddetin Hem de Kadına Yönelik Şiddetin Simgesi Olmuştur!
istabip.org.tr/8194-aynur-dag...
7
21
1 B

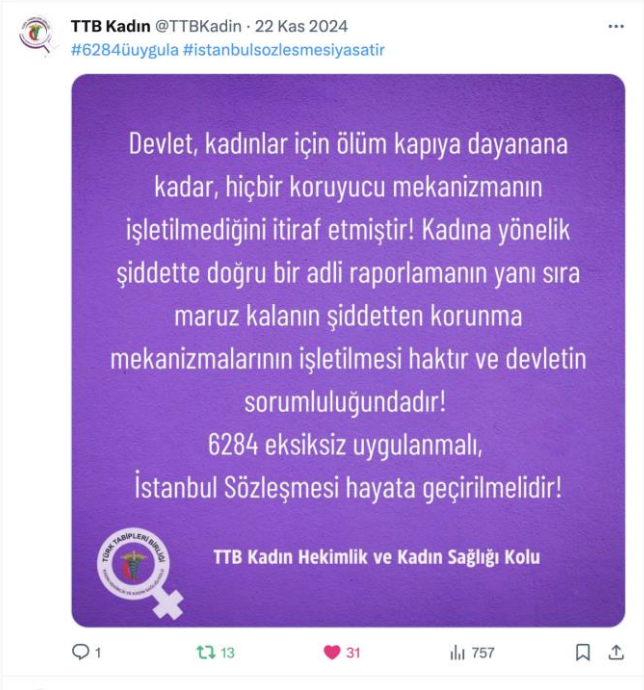
DR. AYNUR DAĞDEMİR
23.05.1966 — 19.11.2015
Sağlık şiddet ve erkek şiddeti sonucunda yitirdiğimiz DR. AYNUR DAĞDEMİR'in ölüm yıl dönümünde bir kez daha sesleniyoruz!
HAYATLARIMIZDAN DA HAKLARIMIZDAN DA VAZGEÇMİYORUZ!
GÜVENLİ ÇALIŞMA ALANLARI İSTİYORUZ!
ANKARA TABİP ODASI

Şanlıurfa Tabip Odası @urfatabip · 19 Kas 2024
Ölüm yıldönümünde Dr. Aynur Dağdemir'i saygıyla anıyoruz.
Aynur Dağdemir, 2015'te, Samsun'da çalıştığı özel hastanede, birlikte çalıştığı sekreterini, eski eşi olan erkeğin şiddetine karşı korumaya çalışırken saldırıya uğramış ve yaşamını yitirmiştir. Öfkemiz ve acımız hala
Daha fazla göster
ARTIK YETER!
LIKTA ŞİDDETE HAYIR
5
20
729

TTB Kadın @TTBKadin · 20 Kas 2024
Kadın Hekimler, Sağlıkta Şiddet ve Kadına Şiddet Mücadelesinde - Antakya Gazetesi
Kadın Hekimler, Sağlıkta Şiddet ve Kadına Şiddet Mücadelesinde
HATAY
Kaynak: antakyagazetesi.com
4
12
218

- 20 Kasım Çocuk Hakları Günü'nde özellikle kız çocuklarının korunmasına yönelik taleplerimizi hatırlattık.

- Kadına Yönelik Şiddete karşı 6284 Sayılı Kanun'un etkin uygulanması gerektiğini ve İstanbul Sözleşmesi'ne dönülmesi gerektiğini her fırsatta vurguladık.



- 25 Kasım Uluslararası Kadına Karşı Şiddetle Mücadele Günü'ne doğru giderken şiddete karşı kadın hekimlerin tutumunu ve savunuculuk görevimizi hatırlattığımız bir video hazırlayarak sosyal medyada yaygınlaşmasını sağladık.

- 23 Kasım Ankara'da gerçekleştirilen TTB ara Genel Kurulu toplantısına kol olarak katkı sağladık. Kolumuzun hekimliğe ve kadın sağlığına bakış açısını anlatan bir sunum yaptık.

- GYK toplantısında maruz kalınan Antalya Tabip Odası başkanının eril söylemlerine karşı harekete geçilmesi kararlaştırıldı. Bununla ilgili TTB Merkez Konseyine dilekçe ile başvuru yapıldı.

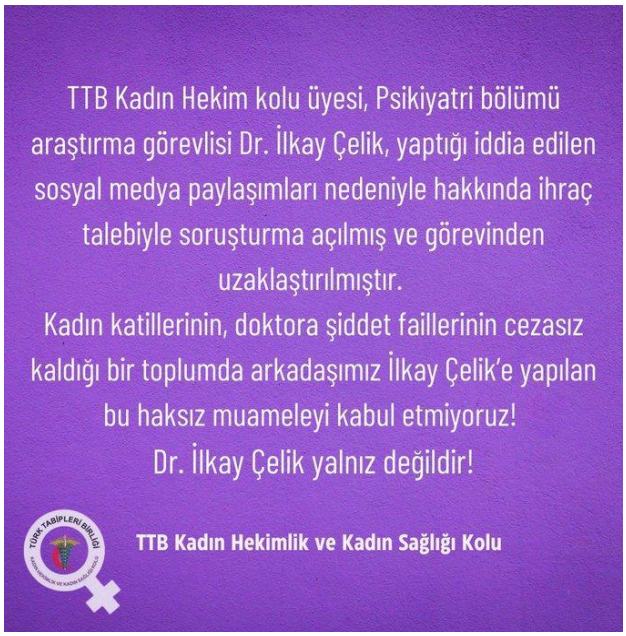
- 24 Kasım'da yüz yüze kol toplantımızı gerçekleştirdik. Toplantı 13 Tabip Odası'ndan 35 kadın hekimin katılımıyla Ankara'da yapıldı.

- 24 Kasım'da, ayrıca bir basın açıklaması da gerçekleştirdik. Eşzamanlı sosyal medya paylaşımlarımız ile "25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete ve Ayrımcılığa Karşı Uluslararası Mücadele Günü"ne ve taleplerimize dikkat çekmeye çalıştık.

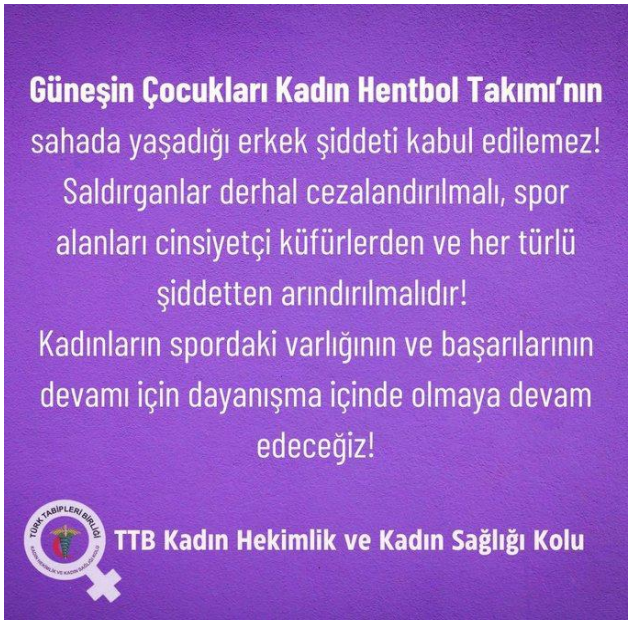
- 1 Aralık 2024; Aile Hekimleri'nin Eziyet Yönetmeliği'ne karşı aldığı grev kararına sosyal medyada destek paylaşımları yaptık.
- 4 Aralık 2024; TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu bünyesinde çalışma grupları kuruldu. Bunlar Olağanüstü Durumlarda Kadın Sağlığı, Kadına Yönelik Şiddet Ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliği, Kadın Cinsel Sağlığı ve Üreme Sağlığı, Kadın Hekim Örgütlenmesi, Beden Politikaları çalışma gruplarıdır. Ayrıca kolumuzun birikimlerini arşivlemek amaçlı arşivleme çalışmaları başlatıldı.
- 2-6 Aralık'ta Eziyet Yönetmeliği'ne karşı gerçekleştirilen iş bırakma eylemlerine kol çalışmalarımızda da yer verdik.

- 10 Aralık 2024; 14 Mart Çalışma Grubuna TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu adına Dr. Şükran Güleç Barutçu görevlendirildi.
- 15 Aralık 2024; İstanbul Tabip Odası Kadın Komisyonumuz Polonez işçilerinin açlık grevinin 9. Gününde sağlık kontrollerini yaparak önerilerde bulundu.

- 22 Aralık 2024; Mersin'de erkek şiddeti yüzünden kaybettiğimiz Ebe Ayşe Merve Sağ için tepkimizi dile getirdik.
- 6 Ocak 2025; Ankara Tabip Odası üyesi Dr. İlkay Çelik'e yönelik hukuk dışı uygulamalara karşı dayanışma göstererek sosyal medya hesabımızdan dikkat çekmeye çalıştık.



- 12 Ocak 2025; Spor sahalarında kadına yönelik şiddete sosyal medya üzerinden tepkimizi gösterdik.



- 12 Ocak 2025; Normal Doğum Eylem Planı, Aile Enstitüsü ve Nüfus Politikaları Kurulu'nu, kadına doğurganlığı üzerinden değer biçtiği ve görünmez kıldığı için kabul etmediğimizi sosyal medyadan ve çeşitli basın yayın organları aracılığıyla paylaştık.

- 26 Ocak 2025; TTB önceki dönem başkanı ve kadın hekimlik kolu üyesi Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı hakkında işkence ve cezasızlığa dair sözleri nedeniyle TCK 301. Maddesine muhalefet gerekçesiyle açılmış olan davada yanında olduğumuzu belirttik.

- 6 Şubat 2025; 6 Şubat depremlerinin yıl dönümünde Hatay'daki portakal rengi kadın sağlığı konteynırına ziyarette bulunduk ve Barınma ve Sağlık temalı TTB-SES 2. Yıl Deprem Raporu'na kadın sağlığı açısından katkılarımızı sunduk.

4.4.2. Kadın Sağlığı

Depremin 2. yılında kadın sağlığı başlığında "Bakım emeği - Bakım yükü"ne yer verdik. Hatay ve Adıyaman'da yürütülen çalışmalardan bakım yükü adına bir değerlendirme yazıldı.

BAKIM YÜKÜ

Depremin ikinci yılında sosyal yardımlardan faydalanan kişilerin cinsiyet dağılımına bakıldığında büyük bir oranla kadınların sosyal yardımlardan daha fazla faydalandırıldığı görülmektedir. İlk bakışta bu anlamlı ve olumlu görünse de verilen sosyal yardımın; bakım hizmeti verenler için ödendiği düşünülecek olduğunda hem çocuk hem engelli hem de yaşlı bakım hizmetinin çoğunlukla kadınlar tarafından yerine getirildiği görülmekte olup bu iki bakım hizmetinin; kadının üstlenmesi gereken bir sorumluluk olduğu ve kadının işi olduğu yönündeki anlayışı güçlendirdiği görülmektedir.

Kadın istihdamı depremden önce de genel olarak bir sorunken, kadının çalıştığı alanlar çoğunlukla ev içi işlerle paralel ilerlerken, 6 Şubat depremi sonrasında şehrin genel durumu ve işsizlik sorunu en fazla kadınları etkilemiş olup zaten kısıtlı olan iş imkanları deprem sonrası süreçte yok olma aşamasına gelmiştir. Deprem sonrasında TYP (toplum yararına personel) kapsamında personel alımında görece kadınlara yer verilse de kadınların yaptığı işler çoğunlukla kamu kurum ve kuruluşlarında temizlik ile sınırlı kalmış olup zaten altı aylık bir işe alım olması nedeni ile kadınların işe katılımına olumlu etki yaratmamıştır. Deprem sonrasında koşullar nedeni ile daha da eve kapanan kadınlar; çocuk, engelli ve yaşlı bakımı gibi sosyal yardımlara daha da fazla başvurmak zorunda kalmıştır.

Engelli evde bakım yardımı; kurumda bakım modeline alternatif olarak sunulan bir hizmet modeli olarak Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığının, bakıma muhtaç olduğu engelli olduğu sağlık kurulu raporu ile belgelenen kişinin aile yanında bakımının sağlanmasına yönelik bir yardımdır. Bakıma muhtaç engellinin devlete ya da özel kurumlarda bakımında; kadın ve erkek personel sayısı çoğunlukla eşit olsa da evde bakım modelinde yardımdan en çok kadınların faydalandırıldığı, bu durumun deprem sonrası süreçte de artarak devam ettiği görünmektedir.

Her ne kadar kadının emeğinin bir ücrete tabi olduğu ve kadının çalışıyor olduğu düşünülse de aslında bu durum kadınların çalışma hayatına aktif katılımına olanak

130

- 15 Şubat 2025; TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu toplantısını İzmir'de İzmir Tabip Odası ev sahipliğinde yüz yüze gerçekleştirdik. Toplantı 13 oda ve 48 kadın hekimin katılımıyla yapıldı. Toplantıda Nilgün Toker ve Zuhal Uzunyayla sunum yaptılar. Aile Enstitüsü ve Nüfus Politikaları Kurulu kurulmasıyla ilgili tepkimizi dile getirmek ve Dr. İlkay Çelik'e desteklerimizi tekrarlamak için basın açıklaması yapıldı.

- 24 Şubat 2025; VIII. Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi Kitabı yayınlandı.

- 25 Şubat 2025; TTB'nin "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" diyerek başlattığı Beyaz Yürüyüş'e ve 1 Mart'ta yapılan Büyük Hekim Buluşmasına katılım gösterdik.

- 26 Şubat 2025; 14 Mart'a giderken "Kadınlar İçin Nasıl Bir Sağlık Sistemi" temalı broşürümüzü paylaştık.

BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ MÜMKÜN

Kadın hekimim

- Sağlık hizmeti verirken ve alırken cinsiyet ayrımcılığına uğramak istemiyorum.
- Çalıştığım ve hizmet aldığım alanlarda kadın dostu güvenli alan, cinsel sağlık ve üreme sağlığı odası, emzirme için uygun yer, çocuklar için kreş, şiddet başvuru birimi ve toplumsal cinsiyet eşitliğini destekleme birimi oluşturulmasını istiyorum.
- Hem anne hem baba için en az 6 ay devredilemez ücretli ebeveynlik izni istiyorum. Bebeklerin gelişimi ve toplum sağlığı için bu bir gerekliliktir.
- Tıp eğitimi alırken cinsiyetlendirilmiş tıbbı bilgiyi değil tüm cinsleri ve cinsel yönelimleri kapsayan güncellenmiş bilgileri öğrenmeyi ve tıp eğitiminde toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlı derslerin zorunlu olmasını istiyorum.
- Cinsel sağlık ve üreme sağlığı hizmetlerinin ücretsiz, kolay ulaşılabilir olmasını, kamu hastanelerinde isteğe bağlı tıbbi kürtaj hakkının yeniden tesis edilmesini istiyorum.
- Dünyada 137 ülkenin ulusal bağışıklama programına aldığı HPV aşısı için ülkemizde de HPV aşısının aşı takvimine girmesini, tüm çocuklara ve kadınlara ulusal sağlık sistemimiz tarafından ücretsiz sunulmasını istiyorum.
- İstanbul Sözleşmesi'nden çekilme kararının iptal edilmesini, 6284 sayılı yasanın etkin uygulanmasını istiyorum.
- Tüm sağlık çalışanlarına, kadına yönelik şiddete, toplumsal cinsiyete duyarlı yaklaşım ile psikolojik ilk yardım eğitimi kampanyası yapılmasını istiyorum.
- Yönetimlerde ve sağlık birimlerinde idari görevlerde kadın çalışanların önünün açılmasını ve desteklenmesini istiyorum. Cinsiyet kotasının tüm alanlarda uygulanması kadına kör sağlık politikalarını engellemek için gereklidir.
- İş yerlerinde yaşanacak mobbing, cinsel şiddet ve her türlü şiddete karşı yaptırımların uygulanmasını istiyoruz.

Eşitlik adalet ve barışın hüküm sürdüğü başka bir dünya ancak kadınların mücadelesiyle mümkün olacak.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

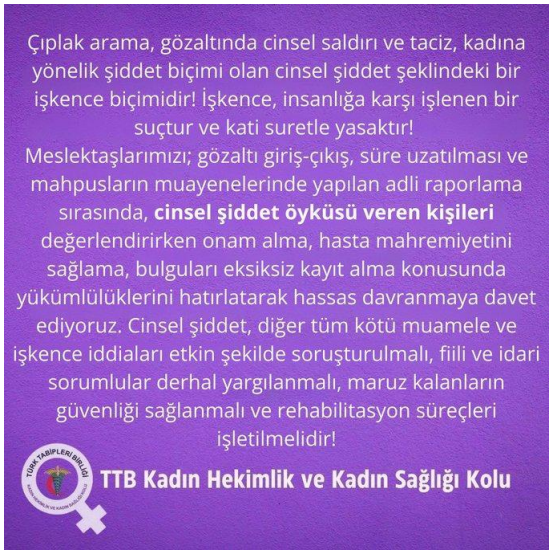
- 28 Şubat 2025; Kanun teklifi taslağı olarak gündeme gelen ve LGBTİ+'lar için sağlık ve insan hakkı ihlalleri yaratacak yasa teklifine tepkimizi dile getirdik.
- 4 Mart 2025; 4 Mart HPV Farkındalık Günü'nde HPV aşısının ücretsiz olarak ulusal aşı takvimine eklenmesinin gerekliliğini yeniden belirttik.
- 6 Mart 2025; 8 Mart'a giderken "Kadınlar İçin Nasıl Bir Sağlık Sistemi" istediğimize dair taleplerimizi içeren bir video çalışması yapıp sosyal medyadan paylaştık.

- 7 Mart 2025; DİSK'in çağrıda bulunduğu 7 Mart Kadın grevine desteğimizi açıkladık.

- 8 Mart 2025; 8 Mart'a giderken; Bedenimiz de emeğimiz de bizim! Kadınlar için başka bir sağlık sistemi mümkün! diyerek basın açıklaması yaptık.

- 10 Mart 2025; 2025 "Aile Yılı" ilan edilirken mevcut nüfus politikaları kadınlar için ne anlama geliyor? "Biyopolitikanın Dünü ve Bugünü: Aile Merkezli Uygulamalar ve Kadın Sağlığı" temalı webinarımız TTB sosyal medya hesaplarında canlı olarak paylaşılarak yapıldı.

- 1 Nisan 2025; Gözaltında cinsel şiddete ilişkin hekim tutumuna dair sosyal medya paylaşımı yaptık.

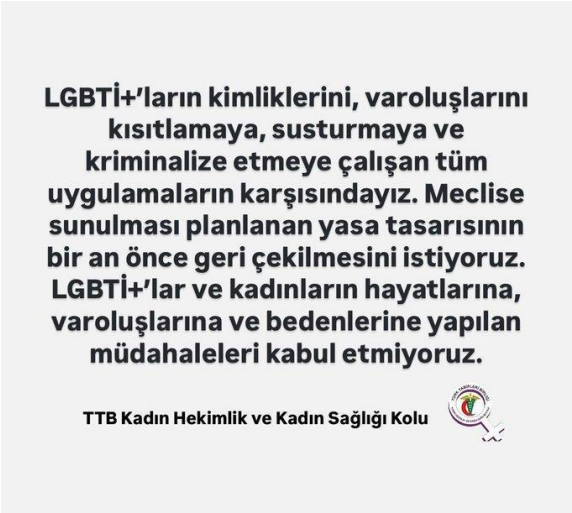


- 13 Nisan 2025; Futbol takımlarının "aile yılı" ve "normal doğum" pankartlarına basın aracılığıyla tepki gösterdik: "Söz sahibi olan kadınlar ve bunu önerecek olan da doktordur." dedik.

- 3-4 Mayıs 2025'te Hatay'da yapılacak olan Afet Sonrası Toz ve Hava Kirliliği: Sağlık Etkileri, Müdahale ve İzlem" Çalıştayı'na TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu adına Münevver Kaynak Türkmen ve Arzu Yorulmaz görevlendirildi.
- 19 Nisan 2025; Haksız ve hukuksuz biçimde bir soruşturmaya maruz kalan Dr. Ayşe Uğurlu'nun yanında olduğumuzu sosyal medyadan paylaştık.

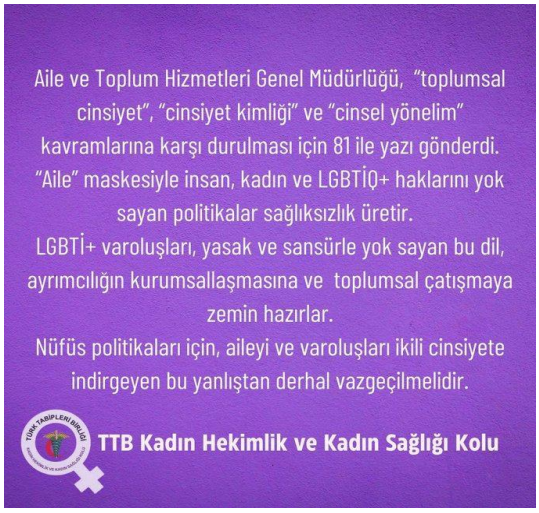
- 19 Nisan 2025; Kol Yürütme Kurulu üyemiz Dr. Ayşe Gültekingil'in "Normal Doğum Eylem Planı" ve kadın bedeni ile sağlığına ilişkin son dönem politikalara dair röportajı basında paylaşıldı.

- 20 Nisan 2025; Hak ihlallerine sebep olacak LGBTİ+'larla ilgili yasa tasarısının geri çekilmesi için sosyal medya paylaşımı yaptık.



- 30 Nisan 2025; 1 Mayıs 1977 katliamında kaybettiğimiz kadın yol arkadaşlarımızı anmak için Emek ve Meslek Örgütleri'nden kadınları ile Kazancı Yokuşu'nda buluştuk.

- 1 Mayıs 2025; 1 Mayıs İşçinin ve Emekçinin Bayramı kutlu olsun!
- 7 Mayıs 2025; Aile ve Toplum Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 81 ilde gönderdiği "toplumsal cinsiyet", "cinsiyet kimliği", "cinsel yönelim" kavramlarına karşı durulmasını isteyen yazısına tepkimizi sosyal medya üzerinden gösterdik.



- 10 Mayıs 2025; Gaziantep Kilis Tabip Odası ev sahipliğinde 3.Örgüt Okulumuz "Beden Politikaları" teması ile gerçekleştirildi. Tabip odasından Gökçe Altunay Kolağası ve Merkez Konsey üyesi Ayşegül Ateş Tarla açılış konuşmaları ile başlattılar.

İlk oturum Nilgün Toker'in "İktidar ilişkileri ve patriyarkanın ideolojik işlevi" başlıklı aktarımı ile gerçekleştirildi.

II. Oturumda Lale Tırtıl ve Remzi Altunpolat'ın beden ve aile üzerine yaptıkları konuşmalarla devam etti.

Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak 18 ilden kadın hekimin katılımı ile Gaziantep Kilis Tabip Odası ev sahipliğinde basın açıklamamızı gerçekleştirdik. Bedenlerimizden, Emeğimizden ve Hayatımızdan Vazgeçmiyoruz!

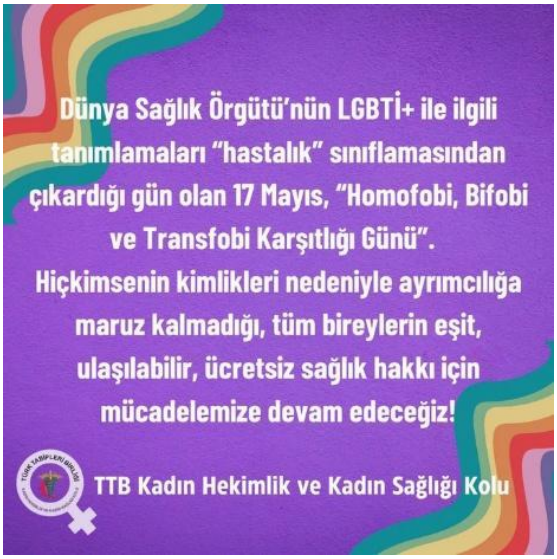
Etkinliğin ilk günü öğleden sonra da "Bizim bedenimiz, bizim cinselliğimiz" paneli ile Aytül Gürbüz Tükel ve Irmak Saraç'ın aktarımlarıyla devam etti.

Zihin açıcı oturumların ardından kadın sağlığına ilişkin sorunları ve çözüm önerilerini konuştuğumuz atölye çalışmalarına geçildi.

11 Mayıs Pazar günü atölye tartışma sonuçlarının sunumu ile yoğun bilgi ve fikir paylaşımı yapıldı.

- Son olarak katılım gösteren tabip odalarının kadın komisyonları ile yüz yüze Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu toplantısı gerçekleştirildi.
- 14 Mayıs 2025; "Bilimin Işığı İle Oluşturulmuş olan Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Kavramları Tartışılamaz!" başlıklı imza metnine ATUD Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Çalışma Grubu ve TTB İnsan Hakları Kolu ile birlikte imzacı olduk.
- 15 Mayıs 2025; Tıp Dünyası dergisine gündemdeki "Vajinal Doğum" tartışmaları ile ilgili bir yazı hazırladık.

- 17 Mayıs 2025; Homofobi, Bifobi ve Transfobi Karşıtlığı Günü ile ilgili sosyal medya paylaşımı yaptık.



Geçtiğimiz günlerde basına yansıyan kadın ve çocuklara yönelik suçlara dair af getiren düzenleme taslağına dair Mor Çatı'nın hazırladığı açıklamayı ortaklaştırarak hepimizin (kadın ve LGBTİ+ örgütlerinin) imzasıyla yayınlanması için kol olarak imzacı olduk.

İnfaz düzenlemesine dair imza metni

Sevgili kadınlar,

Geçtiğimiz günlerde basına yansıyan ve kadın ve çocuklara yönelik suçlara dair af getiren düzenleme taslağına dair Mor Çatı olarak bir açıklama hazırladık. Bu açıklamayı ortaklaştırarak hepimizin (kadın ve LGBTİ+ örgütlerinin) imzasıyla yayınlamayı önemli buluyoruz. **20 Mayıs saat 17.00'ye** kadar imzanızı verebilirsiniz. 21 Mayıs sabahı metni basınla paylaşacağız. Önsesinde kamuoyu olarak paylaşıyoruz. Metni aşağıda bulabilirsiniz:

Kadına yönelik şiddete cezasızlık getiren bir infaz düzenlemesine geçit vermeyeceğiz!

Son günlerde basına yansıyan haberlerden, Adalet Bakanlığı tarafından hazırlanarak TBMM'ye gönderilen yeni infaz düzenlemesiyle, pek çok mahkûmun cezasını tamamlamadan tahliye edilmesine yol açacak ortulu bir affın gündemde olduğunu öğrendik. Kadınlara ve çocuklara yönelik işlenen cinsel saldırı, cinsel istismar, cinayet ve yaralama suçlarından infaz edilen cezaları da kapsayan bu tasarıya dair haberleri endişeyle takip ediyoruz.

Kadınlara ve çocuklara yönelik cinsel saldırı ve şiddet suçlarına dair Türkiye'deki temel sorunlardan biri cezasızlıktır. Kamuoyunda infial yaratan çeşitli örneklerde aklıda popülist bir talep olarak cezaların artırılması talebi gündeme geliyor, bir kadın örgütleri ise her vesilede asıl sorunun cezaların süresi değil infazı olduğunu dile getiriyoruz. Bu tasarı, ceza infaz sistemine ve dolayısıyla kadınların adalete erişimine dair kaygılarımızı artırıyor.

BASINDA TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU HABERLERİ

Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun son dönemde kadın sağlığını ilgilendiren konularda yapılan bilgilendirici haberler:

- Evrensel Gazetesi'ne "Normal Doğum Eylem Planı", "Aile Enstitüsü" ve "Nüfus Politikaları Kurulu" hakkında verilen röportaj:

- Gazateduvar'da kadın kolumuzun açıklamalarının verildiği kadın sağlığına ilişkin haber:

- Kol Yürütme üyemiz Ayşe Gültekingil'in röportajı:

- Antakya yerel haberlerinde açıklamalarımıza yer verilen haber:

ANTAKYA 58

"Normal doğum" pankartlarına TTB'den sert tepki

Giriş: 14-04-2025 11:28
Kaynak: Volkan İcil
Gündem

ABONE OL

Futbol sahalarında yer alan "normal doğum" pankartları tartışma yarattı. Türk Tabipleri Birliği, doğum yöntemine dair kararın yalnızca kadınlar ve hekimler arasında alınması gerektiğini vurgulayarak, hükümetin kadın bedeni üzerinden yürüttüğü politikalara karşı çıktı.

- Cumhuriyet Gazetesi'nde "Normal Doğum Eylem Planı" hakkındaki açıklamalarımıza yer verilen haber:

Cumhuriyet

Gündem | Yazarlar | Siyaset | Ekonomi | Dünya | Spor | Yaşam | Cumhuri

Sağlık Bakanlığı'nın 'sezaryen' videosu büyük tepki topladı: 'Sezaryenle doğum yapanları başarısız gösterdiler'

BETBOO'DA UZAY MACERASINA HER GÜN %30 İADE! Hemen Oyna betboo SPACE COINS 3.000X

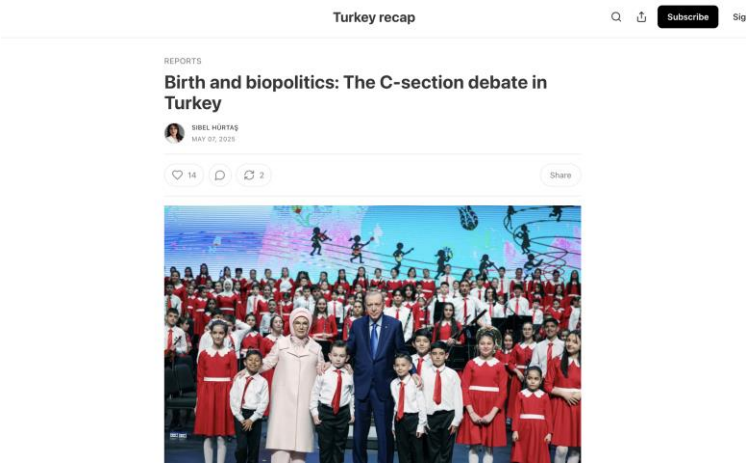
Sağlık Bakanlığı'nın normal doğuma teşvik amacıyla yayımladığı kamu spotu hem kadınların hem sağlıkçıların büyük tepkisine yol açtı. Söz konusu videoda sezaryenle doğum yapan kadınlar başarısız gösterilirken, anne karnındaki çocuk da konuşturuldu.

Türk Tabipleri Birliği (TTB)) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, eylem planı ve kamu spotuna ilişkin "Eylem planı çerçevesinde kullanılan dil eril ve cinsiyetçidir. Bu yaklaşım kadınlara bedenleri üzerinden bir dayatma ve hekimlik uygulamalarına da baskı oluşturarak bilimsel olmayan müdahaleleri getirecektir. Bahsi geçen eylem planının da kadın sağlığını olumsuz yönde etkileyeceğini öngörüyoruz" açıklamasını yaptı.

2023 yılı Sağlık Bakanlığı istatistiklerine göre, Türkiye'de sezaryen oranı yüzde 61,5. Dünya Sağlık Örgütü, bu oranın yüzde 10-15 oranında olmasını öneriyor. En fazla sezaryen ise yüzde 78 oranla özel sağlık kurumlarında yapılıyor. Hem doğum oranlarının düşmesi hem de sezaryen oranlarının artması, Sağlık Bakanlığı'nın üzerinde durduğu konular arasında yer alıyor. Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın eşi Emine Erdoğan, Beştepe'de yapılan "Normal Doğum Eylem Planı Tanıtım Toplantısı"nda "Kadın bedeninin fıtri yürüttüğü doğum tecrübesinin dışarıdan kontrol edilmesi mümkün değildir" açıklamasında bulundu.

Bakanlık, bu açıklamaların hemen ardından resmi sosyal medya hesabından normal doğumun teşvik edilmesi amacıyla bir kamu spotu paylaştı. Ancak söz konusu video, vajinal yoldan doğum yapan kadınların

- Sibel Hürtaş'ın kadın sağlığı politikaları ve doğum sürecine dair kol yürütme üyemiz Ayşe Gültekingil ile yaptığı haber:


Turkey recap

Subscribe Sig

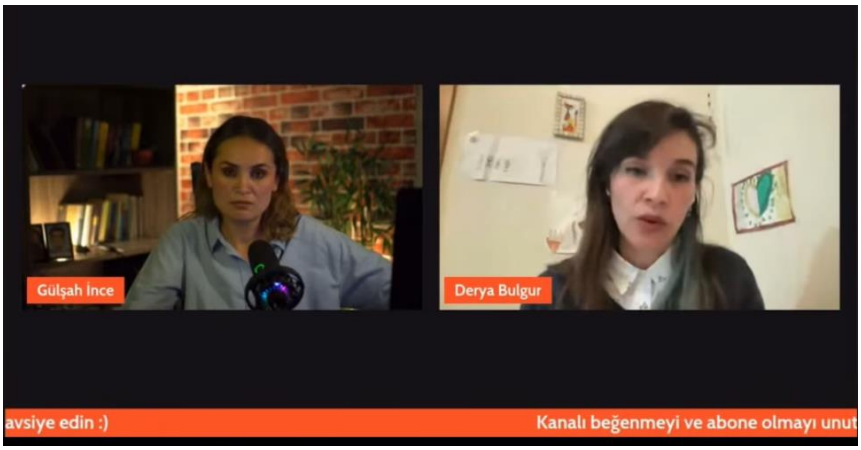
REPORTS

Birth and biopolitics: The C-section debate in Turkey

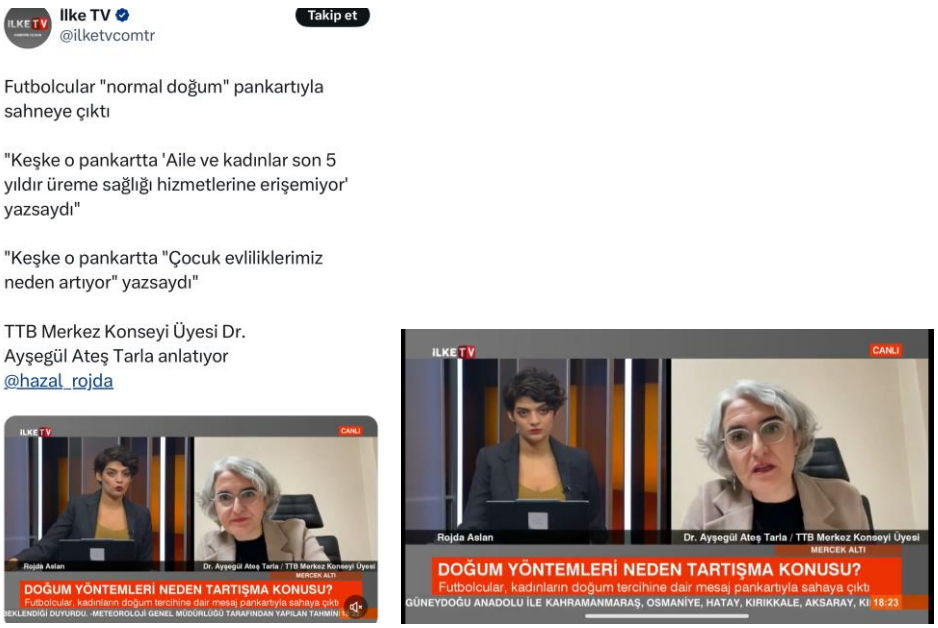
SIBEL HÜRTAŞ
MAY 07, 2025

14 2 Share

- Gülşah İnce'nin Youtube Kanalı'nda Sivasspor'un açtığı "Doğal Olan Normal Doğum" pankartı sonrası kol yürütme kurulu üyesi Derya Bulgur ile yapılan röportaj haberi:



- Sivasspor'un açtığı "Doğal Olan Normal Doğum" pankartı sonrası kolumuzdan sorumlu Merkez Konsey üyesi Ayşegül Ateş Tarla'nın verdiği video röportaj:



- Kol Yürütme Kurulu üyemiz Ayşe Gültekingil'in DW Türkçe'ye verilen videoröportaj haberi:

- Kol Yürütme Kurulu üyesi Şükran Güleç Barutçu'nun kolumuzun görüşlerini içeren röportaj haberleri:

- Gaziantep 3.Örgüt Okulu Toplantısı sırasında yaptığımız basın açıklamasına ilişkin haber:

dogupostasi.com

DOĞU Postası Haberin adresi

Anasayfa » Manşet » Kadın Hekimler Antep'te Ses Yükseltti: "Bedenimiz Bizimdir"

Kadın Hekimler Antep'te Ses Yükseltti: "Bedenimiz Bizimdir"

İktidarın aile politikalarına ve sağlık alanındaki cinsiyetçi yaklaşımlara karşı Antep'te bir araya gelen kadın hekimler, "Bedenimiz Bizimdir. Bedenimizden, emeğimizden ve hayatımızdan vazgeçmiyoruz" dedi.

Manşet / Sağlık 10.05.2025 14:44 A+ A-

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, iktidarın aile politikaları ve "normal doğum" vurgusuna yönelik uygulamalarına tepki gösterdi. Gaziantep-Kilis Tabip Odası'nda bir araya gelen kadın hekimler, "Bedenimizden, emeğimizden ve hayatımızdan vazgeçmiyoruz" diyerek ortak bir açıklama yaptı.

76. BÜYÜK SEÇİMLİ KONGREMİZ YAKLAŞIRKEN: CİNSEL ŞİDDETİ ÖNLEME VE TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİNİ DESTEKLEMEK MOR ÇİZGİMİZDİR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak, bulunduğumuz her alanda toplumsal cinsiyet eşitliğini destekleme ve cinsiyetçi şiddeti önleme mücadelesi veriyoruz. Bu kapsamda meslek örgütümüzde yapılan çalışmaların tümü, işyerlerimizde, evde, sokakta ve yaşamın her alanında haklarımız için yürütülen mücadelenin ayrılmaz bir parçasıdır. Meslek örgütümüzde Dr. Füsun Sayek'in başkanlığı döneminde başlattığımız ve kadına yönelen şiddete karşı hekimler olarak gerçekleştirdiğimiz perspektif, 2006 yılında yapılan Büyük Kongre kararlarına yansımakla kalmamış; süreç içinde hem bilimsel üretimlerimize hem de örgütlenmemize dayanak oluşturmuştur. Hemen her Büyük Kongre'de TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu öncülüğünde kadın hekimlerin önerisiyle alınan kararlar, meslek örgütümüzde kadın temsiliyetini artırmaya dönük adımlar, hekimlik uygulamalarında ve örgütsel çalışmalarda eril perspektifin değişmesine ilişkin yapılan katkılar ve edinilen kazanımlar bunun en bariz örneğidir.

Günümüzde kadınların örgütlü mücadelesinde toplumsal cinsiyet eşitliğinin desteklenmesine ilişkin tutum ve politika belgeleri vazgeçilmez öneme sahiptir. Bu bağlamda, meslek örgütümüzün 2017'de yapılan 68. Büyük Kongre'de oybirliği ile kabul edilen "Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesi", kadın hekimlerin mücadele sürecinde kritik ve çok değerli bir eşiğin aşılması anlamına gelmektedir. TTB ve bağlı tabip odalarında toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlı bir anlayışı ortaya koymak ve bu yaklaşıma uygun iklimi yaratmak amacını güden bu belge, TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından, konuyla ilgili uluslararası bağlayıcı metinlerin yanı sıra ulusal yasalar ve mesleki etik düzenlemeler temel

alınarak hazırlanmıştır. Bunlar arasında Türkiye'nin 1985'de imzalayarak taraf olduğu Kadına Karşı Her Türlü Ayrımcılığın Önlenmesi Sözleşmesi (CEDAW), 2003 yılında onaylanmasını uygun bulduğu İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesi (Oviedo Sözleşmesi), 2011 yılında imzaladığı Kadına Karşı Şiddet ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi ve Bunlarla Mücadeleye İlişkin Avrupa Konseyi Sözleşmesi (İstanbul Sözleşmesi) kararları ve TTB Hekimlik Meslek Etiği Kuralları yer almaktadır.

Dünyanın her tarafında olduğu gibi ülkemizde de hekimlik uygulamalarının meslek etiğine uygun olarak yürütülmesinde hekimler için yol gösterici metinler, meslek örgütleri tarafından hazırlanan Etik Bildirgelerdir. Bu bağlamda hem toplumsal cinsiyet eşitliğine duyarlı hekimlik uygulamalarını geliştirmek hem de Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesi'ni işlevsel kılmak amacıyla oluşturulan "Toplumsal Cinsiyet, Cinsiyet Kimliği, Cinsiyet İfadesi, Cinsel Yönelim Eşitliği ve Sağlık Hizmetleri Etik Bildirgesi", 2019 tarihli TTB 71. Olağanüstü Büyük Kongresi'nde oybirliğiyle kabul edilerek yürürlüğe girmiştir.

Son olarak, 2021 yılında gerçekleştirilen TTB 73. Büyük Kongresi'nde, kadın hekimlerin çok büyük emeği ve deneyimleriyle oluşturulan "Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi" oybirliği ile kabul edilmiştir. Bu yönergenin amacı; hekimlerin, meslektaşlarına veya hastaları da içinde olmak üzere üçüncü kişilere yönelik cinsiyet, cinsel yönelim, cinsiyet kimliği veya bir başka temelde ayrımcılık göstermesini; cinsel şiddeti ve kadına yönelik her türlü şiddeti önlemek ve bunların kaynağı olan toplumsal cinsiyet eşitsizliği ile mücadele etmektir.

TTB bugüne kadar hem sağlık ortamının, hem de hekimlerin, aklı, sözü, eylemi, rehberi, güvencesi, vicdanı ve etiği olmuştur. Bu nedenle, meslek örgütümüzün masasında olmak, onun itibarını zedelemeyecek bir liyakati gerektirmektedir. Biz kadın hekimler, yıllardır sürdürdüğümüz haklı mücadelenin bir parçası ve gereği olarak, yaşamında cinsiyetçi pratik gösteren insanların TTB kurullarında görev almasına rıza göstermeyeceğimizi belirtmek isteriz. Yaklaşan 76. Büyük Seçimli Kongre'de kurullara aday olacak hekimlerin 71. Olağanüstü Büyük Kongre'de kabul edilen etik bildirge gereği Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi'ne uygunluk konusunda sorumluluğu olduğunu hatırlatır ve bu yönde çalışmalarını sürdürmesini beklediğimizi bildiririz.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

(10.06.2024)

TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU YENİ YÜRÜTME KURULUNU SEÇTİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu toplantısı, 8 Eylül 2024 günü çevrimiçi olarak yapıldı.

Toplantıya Adana, Ankara, Antalya, Aydın, Bartın, Batman, Bursa, Çanakkale, Diyarbakır, Eskişehir, Gaziantep, Hatay, Iğdır, İstanbul, İzmir, Malatya, Manisa, Mardin, Mersin, Muğla, Samsun, Şanlıurfa, Yalova illerinden toplam 87 kadın hekim katıldı.

Kolaylaştırıcılığını Yürütme Kurulu üyesi Dr. Deniz Nalbantoğlu'nun yaptığı toplantı, Yürütme Kurulu üyesi Dr. Derya Bulgur'un kolun kuruluşu, tarihçesi, TTB içindeki yeri ve işleyişini anlatan anahtar sunumuyla başladı. İllerdeki komisyonların ve kadın hekimlerin çalışmalarının aktarımı sonrası 2024-2026 dönemi yürütme kurulu belirlendi. Yeni kol yürütmesi şu isimlerden oluştu:

- Dr. Ayşe Gültekingil - Ankara
- Dr. Derya Bulgur - Şanlıurfa
- Dr. Ezgi Özgün - Antalya
- Dr. Hatıra Topaklı - İstanbul
- Dr. İlkem Duman Kıymık - Samsun
- Dr. Jini Güneş Keskin - Mersin
- Dr. Münevver Kaynak Türkmen - İzmir
- Dr. Şükran Güleç Barutçu - Hatay

Dünyada ve ülkede patriyarkanın, gerici hattın kadın mücadelesini engellemeye ve zayıflatmaya çalıştığı bir dönemde olunduğu değerlendirmesinin ardından; toplantı, yeni dönem programının planlanması için yakın tarihte bir toplantı yapılması kararı alınarak sona erdi.

(26.09.2024)

SAĞLIK BAKANLIĞI NORMAL DOĞUM EYLEM PLANI VE MEDYA GÖRSELİ İLE İLGİLİ TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU GÖRÜŞÜ

Sağlık Bakanlığı'nın medyada yer alan "Normal Doğum Eylem Planı" tanıtım toplantısı ve bu eylem planı çerçevesinde yurttaşlara yönelik hazırladığı video, hem Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolumuzun hem de kadın ve beden politikalarına dair söz söyleyen birçok kadın ve kadın örgütlerinin hızla gündem konusu olmuştur.

Eylem planı ile ilgili maddeler incelendiğinde sezaryen doğum oranlarının artmış olması gerekçe olarak gösterilmiştir. Eylem planlaması içerisinde sezaryen ile doğum gerçekleşene kadar olan sağlık sistemine dair eksiklikler görmezden gelinmiştir. Birinci basamak sağlık hizmetinin bakanlık nezdinde poliklinik ve performansa indirgenmesi, çoğu aile sağlığı merkezinin eksik ebe/hemşire ile çalışması, mevcut ebelerin sistem içinde gittikçe gücünü yitirmesi, zamanının çoğunu artan poliklinik hizmetlerine ayırmak zorunda kalması, bu sebeple asıl işi olan gebe izlemlerinin yetersiz kalması değerlendirme dışında bırakılmıştır. Hekimlerin doğum sürecinde yaşadıkları bu eksikliklere dayanan sıkıntılara, yüzleşmek zorunda kalınan medikolegal süreçlere ve bunların düzeltilmesi, geliştirilmesine ilişkin herhangi bir aktarıma ve planlamaya yer verilmemiştir. Buna karşın sezaryen doğum planlamalarının denetim ve takip süreçlerine yer verildiği, bu durumun da sezaryen yapılması halinde hekimlerin soruşturmaya tabi tutulacağı, ayrıca kadının bu süreçteki rızasının ve kendi bedeni üzerinde karar verme hakkının tamamen konunun dışında bırakıldığı görülmektedir.

Eylem planına dair sosyal medyada yayımlanan video da içerik olarak oldukça problemli ifadeler içermektedir. Videoda vajinal yoldan doğum yapan kadınlar "başarılı", sezaryen ile doğum yapan kadınlar "başarısız" olarak tanımlanmakta; üstelik bu tanımlama anne karnındaki bir bebeğin konuşturulması ile duygusal istismar yaratılarak işlenmektedir. Bunun yanı sıra sezaryen olan kadınlar sezaryen ile doğumu kendileri tercih eden, kolaycı anneler olarak damgalanmakta ve çocuklarının hayatını tehlikeye attıkları ima edilmektedir. Anne ve çocuk arasında kurulan bağ video içeriğinde sezaryen ile ilgili bir trajedi yaratılması yoluyla kötüye kullanılmaktadır. Kadın bedeni üzerinden bir dayatma yaratarak yine bir ötekileştirmeye gidilmiş ve kadınları rahatsız eden video sosyal medyada da kadınlardan çok fazla tepki almıştır.

Kadın hastalıkları ve doğum uzmanı hekimler, anne ve bebek için riskli durumlar mevcut değilse, gebeler için vajinal yolla doğumu önermektedir. Ancak bu hasta-hekim arasında ve takiplerle yürütülen bir süreç ve nihayetinde hasta ve hekimin birlikte verdiği bir karardır. Gebelik süreci doğal, fizyolojik bir süreç olduğu kadar, kendine özgü sağlık sorunlarını ve komplikasyonları da içeren bir süreçtir. Bu olumsuz süreçlerle baş edebilmek etkili, nitelikli bir gebe takibi ile mümkün olabilmektedir. Görülmektedir ki bu eylem planı yine kadın sağlığına ilişkin temel gereklilikleri görmezden gelmeye devam etmekte, kadın bedeni üzerinden dayatmalar ile müdahalede bulunmaktadır.

Ayrıca bu projede yer alan eylem planlaması; sezaryen ile doğum yaptıran hekimlere yönelik "takip ve izleme" gerekçesi ile bir baskı oluşturulması ve belki de soruşturmaya tabi tutulmanın söz konusu olabileceğini düşündürmektedir. Bu durumun kadınların bedenleri

üzerinden tıbbi yaklaşımlara da müdahaleyi getirebileceğini, baskı altında yanlış kararlar verilebilmesine ve büyük halk sağlığı sorunlarına yol açabileceğini, ayrıca kamu ve özel hastanelerde gelişecek uygulama farklılıklarıyla maddi gücü olmayan kadınların eşitsizliklerden daha fazla zarar görebileceğini düşünüyoruz.

Uzun süredir sağlık politikalarına ilişkin iktidarın "Sezaryen fıtrata aykırıdır", "Bu işin doğalı, fıtratı normal doğumdur. Sezaryen bir ameliyat, manavdan muz almıyoruz", "sezaryene savaş açıldığı" ve "en az üç çocuk" söylemlerinin iktidar tarafından dile getirildiğini biliyoruz. Bahsi geçen eylem planı tanıtım toplantısında fıtrat söyleminin tekrarlanması dikkat çekicidir. Bilimsel bir tıbbi uygulamanın "fıtrat" gibi bilimdışı bir söylemle ele alınmasını kabul etmiyoruz.

Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak, eylem planı çerçevesinde kullanılan dili eril ve cinsiyetçi buluyoruz. Bu yaklaşım kadınlara bedenleri üzerinden bir dayatma ve hekimlik uygulamalarına da baskı oluşturarak bilimsel olmayan müdahaleleri getirecektir. Gebelik süreçleri ile ilgili doğru planlamalar; birinci basamağın güçlendirilerek, etkili, eşit, ulaşılabilir, anadilde, nitelikli birinci basamak izlemleri ve tedbirleri, performansa dayalı olmayan nitelikli bir sağlık sistemi ile mümkündür.

Devletin kişilerin haklarını kullanabilmesine imkân sağlama ve haklara erişimde kısıtlılık olması halinde engelleri kaldırma gibi pozitif ve negatif yükümlülükleri vardır. Devlet öncelikle kadınların bedensel ve doğurganlık haklarına ulaşmasını ve geliştirilmesini tesis etmeli, kadınların kendi bedenleri ve hayatları üzerindeki söz haklarını korumasını desteklemelidir.

Bugün benzer söylemler ve yaklaşımlarla kürtaj hakkına erişimde de sıkıntılar yaşandığını, kamu hastanelerinde yasal sınırlarda isteğe bağlı kürtajın, mevcut söylemler ve baskılar nedeniyle gerçekleştirilemediğini, bu durumun kadın sağlığını etkilediğini, kamu ve özel hastanelerdeki uygulama farklılıkları nedeniyle eşitsizlikleri derinleştirdiğini görüyor, söylüyoruz.

Bahsi geçen eylem planının da kadın sağlığını olumsuz yönde etkileyeceğini öngörüyoruz.

Bahsi geçen eylem planı tekrar gözden geçirilmeli, tanıtım videosu yayından kaldırılmalı ve devlet tüm kadınlar için eşitlikçi, kapsayıcı sağlık politikalarını hayata geçirmeli, bunu yaparken eşitsizlikleri derinleştiren eril söylemlerden vazgeçmelidir. Kadın bedenine yönelik eril söylemlerle yapılan müdahalelere karşıyız ve mücadeleye devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

(07.10.2024)

CİNSEL ŞİDDETİ ÖNLEMEK VE TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİNİ DESTEKLEMEK MOR ÇİZGİMİZDİR! PATRİYARKAL TIP ANLAYIŞI, ERİL DİL VE TOPLUMSAL CİNSİYET EŞİTLİĞİ MÜCADELESİ

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak, her alanda toplumsal cinsiyet eşitliğini desteklemek ve cinsel şiddeti önlemek için yıllardır mücadele ediyoruz. Bu mücadele, işyerinden sokağa kadar hayatın her alanında haklarımızı savunmanın bir parçasıdır. Dr. Füsun Sayek'in başkanlığı döneminde kadına yönelik şiddete karşı başlattığımız bu perspektif, 2006'daki Büyük Kongre kararlarıyla meslek örgütümüzde kadın temsiliyetini artırmaya ve eril bakışı değiştirmeye yönelik adımlarla devam etmiştir.

TTB 55. Olağanüstü Büyük Kongresi'nde, TTB kurullarında %40 cinsiyet kotası uygulanmasına dair kararlarla mücadelemiz güç kazanmıştır. 2014'te 65. Olağanüstü Büyük Kongre'de (20 numaralı karar) oybirliğiyle kabul edilerek tüm TTB ve tabip odası kurullarında %40 cinsiyet kotası uygulanması kararıyla pekiştirilmiştir. Bu karar, meslek örgütlerinde cinsiyet kotası uygulamasının ilk örneği olarak büyük önem taşımaktadır.

2017'de TTB 68. Büyük Kongresi'nde oybirliğiyle kabul edilen "Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Tutum Belgesi" ve 2019'da TTB 71. Olağanüstü Büyük Kongresi'nde oybirliğiyle kabul edilen "Toplumsal Cinsiyet ve Sağlık Hizmetleri Etik Bildirgesi" gibi politika belgeleri, kadın hekimlerin mücadelesinde önemli adımlar olmuştur. TTB 73. Büyük Kongresi'nde (2021) oybirliğiyle kabul edilen "Cinsel Şiddeti Önleme ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Destekleme Yönergesi" ise hekimlerin cinsiyet ve kimlik temelli ayrımcılık yapmaması ve cinsel şiddeti önlemesi gerektiğini vurgulamaktadır. Yönergedeki 8. maddeye göre, şiddet bildirimi üzerine, ilgili hekimin meslek örgütü içerisinde üstlendiği bir görev varsa, görevini bırakmalı ve inceleme süresince hiçbir görev üstlenmemelidir.

Patriyarkal tıp anlayışı ve kadınları görmezden gelen politikalar sağlık sisteminde hala etkili olup, estetik ve güzellik sektörünün baskısı, cinsel ve üreme sağlığı üzerinde kısıtlamalar, yetersiz kadın sağlığı araştırmaları, yanlı tıbbi uygulamalar, kadınlara yönelik tıbbi müdahalelerde ilgisizlik, kadınların bedensel özerkliklerinin zayıflaması, sağlık haklarının kısıtlanması ve toplumsal baskılar nedeniyle psikolojik olarak zarar görmesi gibi sonuçlara yol açmaktadır. Kadın bedeninin metalaştırılması, kadın sağlığını hem fiziksel hem de duygusal anlamda olumsuz etkileyen çok boyutlu bir sorun olarak karşımıza çıkmaktadır. Bu politikaların yol açtığı yıkımın farkında olan kadın hekimler, sağlık çalışanları ve kadın hastalar ise bu duruma direnmektedir.

Dil patriyarkanın değişen kodlarını oluşturur ve düşünme biçimimizi şekillendirir. Sözcüklerle düşünür, dünyayı dil aracılığıyla algılarız. Bu nedenle toplumsal ve politik tartışmalara başladığımızda, sonuçların genişlediği ve neleri etkilediğini anlamamız önemlidir. Patriyarka, mizojini (kadın düşmanlığı) ve toplumsal cinsiyet eşitliği üzerine düşündüğümüzde, cinsiyetçi dilin hayatın her alanında olduğunu fark ederiz.

"Adam gibi konuş", "hanım gibi otur", "sen önce bir susmayı ve dinlemeyi öğren" gibi ifadeler, patriyarkal düzenin dildeki yansımalarıdır. Patriyarkal düzen, erkeklerin toplumda egemen

olduğu bir yapıyı ifade eder. Patriyarka, tüm baskıcı sistemler gibi rıza üretir; korkutma, sindirme ve yoksun bırakma aracılığıyla kişileri ses çıkaramaz hale getirir. Bu düzen, eril dilin yaygın kullanımıyla pekiştirilir. Eril dil, toplumda kadınlara yönelik ayrımcılığı ve şiddeti pekiştiren önemli bir faktördür. Kadınları küçümseyen, değersizleştiren ve ötekileştiren ifadelerle doludur. Örneğin, kadınları anne gibi sadece belirli rollerle tanımlayan veya onların başarılarını küçümseyen ifadeler, toplumsal cinsiyet eşitsizliğini besler. “Aranıyor”, “hak etti” gibi ifadeler, kadınları değersiz kılar. Bu tür dil kullanımı, kadınların toplumdaki yerini ve rollerini sınırlayarak eşitsizliği derinleştirir.

Kadına yönelik şiddet ve cinsel şiddet, eril dilin bir sonucu olarak ortaya çıkabilir. Eril dil, kadınlara yönelik olumsuz tutumları ve davranışları normalleştirir ve meşrulaştırır. Kadın düşmanı şakalar yapmak, bu ima ve küçümseyici ifadelere gülmek, cinsiyetçi küfürleri kullanmak ve yanınızda kullanılmasına izin vermek, toplum içinde veya sosyal medyada kadınları değersizleştiren söylemlerde bulunmak, sözlü taciz, kişisel alanları ihlal etmek, rıza almadan dokunmak gibi davranışlar; fiziksel, duygusal, cinsel, psikolojik ve ekonomik şiddete zemin hazırlar ve meşrulaştırır. (ör: "Muayyen gününde misin?", "sen anlamazsın", "büyütüyorsun/abartıyorsun", "saçmalama", "ne alakası var? şaka yaptım"). Kadının konuşmasını kesmek, yerine açıklama yapmaya kalkmak ve aynı şeyi tekrar etmek. Bu tarz durumlar, kadınların maruz kaldığı fiziksel, psikolojik ve ekonomik şiddeti artırır.

"Kız gibi ağlamak" veya "erkek adam ağlamaz" gibi deyimler, duygusal ifadelerin cinsiyetle ilişkilendirilmesine neden olur ve erkeklerin duygularını bastırmalarına yol açar. Eşitlikçi ifade: "Duygularını ifade etmekten çekinme", "herkesin duygularını ifade etmeye hakkı var." "Adam gibi" veya "erkek gibi" ifadeleri, olumlu özellikleri erkeklikle ilişkilendirirken, kadınları bu özelliklerden yoksun gösterir. "Bu iş erkek işi" değil "bu iş herkesin yapabileceği bir iş." Bütün meslekler cinsiyet dışıdır. Burada eril dil olarak eleştirdiğimiz şeyin kadın doktor, erkek hemşire söyleminin değersizleştirmek, küçümsemek ve ötekileştirmek amaçlı kullanılmasıdır. "Kadından cerrah olmaz" diyen hekimler vardı; şimdi de “Kadın Hekim Komisyonuna ne gerek var” diyen cerrahlar eklendi. "İyi hekimler her cinsiyetten olabilir."

Reklamlarda ve medyada kadınların genellikle ev işleriyle, erkeklerin ise iş hayatıyla ilişkilendirilmesi, toplumsal cinsiyet rollerini pekiştirir. Cinsiyetçi imalar da buna destek olur. Bir tehlike de basın ve sosyal medya aracılığıyla yaygınlaştırılan kibarlaştırarak kullanılan dil örnekleri. Basitten başlayalım. Lavaboya gitmek diye kullanılan yanlış bir kavram var. Doğrusu tuvalete gitmektir. Lavaboda el ve yüz yıkanır. Bunun kadın ve çocuğa cinsel şiddeti kibarlaştırma karşılığı da “istismar”dır. Haberlerde fail erkekse tecavüz yerine istismar, taciz yerine rahatsız etmek şekline dönüştürülen dil, fail kadın olunca katil kadın oluyor. Ev içi şiddet yerini aile içi şiddete bırakıyor çünkü daha yumuşak. Bu tür ifadeler, toplumsal cinsiyet eşitsizliğini besler ve kadınların toplumdaki yerini olumsuz etkiler.

Eril dilin farkında olmak, günlük konuşmalarımızda cinsiyetçi imalardan ve küçümseyici ifadelerden kaçınmak, eşitlikçi ve kapsayıcı bir dil kullanmaya özen göstermek, kadınları küçümseyen veya ötekileştiren ifadelerden uzak durmak, cinsiyetçi davranışlar veya söylemlerle karşılaştığımızda sessiz kalmamak, nazik ama kararlı bir şekilde bu tür

davranışların kabul edilemez olduğunu belirtmek daha eşitlikçi bir toplum mücadelesinde önemli bir adımdır. Bu, sadece kadınların değil, tüm bireylerin daha adil ve eşit bir toplumda yaşamasını sağlayacaktır.

TTB, sağlık ortamının ve hekimlerin AKLI, REHBERİ VE VİCDANI olmuştur; bu nedenle, TTB masasında olmak liyakat gerektirir. Biz kadın hekimler olarak, cinsiyetçi pratikleri olan kişilerin TTB'de yeri olmadığını TEKRAR vurgulamak isteriz.

TTB, sağlık alanındaki etik ilkelerin savunucusudur. TTB Merkez Konseyi, tabip odası yönetimleri ve kurulları %40 cinsiyet kotası ve yönergeye uygunluk konusunda sorumluluğu olduğunu hatırlatır ve Patriyarkal Tıp Anlayışı, Eril Dil ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Mücadelesi yönünde çalışmalarını sürdürmesini bekleriz.

Cinsiyetçi dilin değişmesi mümkün, soruyoruz değişimin parçası olmayı mı, statükoyu güçlendirmeyi mi tercih edeceksiniz?

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Yürütmesi

(24.11.2024)

TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU: 25 KASIM'DA KADINLARIN VE LGBTİ+'LARIN ŞİDDETSİZ YAŞAM HAKKINI SAVUNMAK İÇİN ALANLARDAYIZ!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Mücadele ve Uluslararası Dayanışma Günü nedeniyle 24 Kasım 2024 günü TTB önünde bir basın açıklaması düzenledi. Basın açıklamasına kol üyesi kadın hekimlerin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ayşegül Ateş Tarla ve Dr. Güzide Elitez de katıldı.

Açıklamada ilk sözü alan Dr. Ayşegül Ateş Tarla; dünyada her üç kadından birinin ve Türkiye'de her on kadından birinin şiddete maruz bırakıldığını, ülkemizde yılın ilk on ayında 300'e yakın kadının erkek şiddeti nedeniyle yaşamını yitirdiğini söyledi. Ateş Tarla, "Biz, patriyarkal sistemin her türlü şiddetine karşı mücadele için buradayız" dedi.

Kol Yürütme Kurulu üyesi Dr. Şükran Güleç Barutçu tarafından okunan açıklama şöyle:

Mirabal Kardeşlerin Mücadele Ruhuyla Her 25 Kasım'da Olduğu Gibi Bugün de Patriyarkal Şiddetin Her Türüne Karşı Çıkmak, Kadınların ve LGBTİ+'ların Şiddetsiz Yaşam Hakkını Savunmak İçin Bu Yıl da Alanlardayız!

Patria, Minerva ve Maria Teresa kardeşler, Trujillo diktatörlüğüne karşı eşitlik ve özgürlük için mücadele ederken 25 Kasım 1960'da rejim tarafından öldürüldüler. Patriyarka beş bin yıldır her coğrafyada kız kardeşlerimizi yok ederek, tıpkı Dominik'te olduğu gibi, İran'da Mahsa Amini ve daha birçok direngen güçlü kadının özgür yaşam hakkını elinden alarak yaptığı gibi; kadınların eşitlik ve özgürlük mücadelesini bitirilebileceği, hepimizi baskı altına alabileceği yanılgısına düşmüştür! Halen de saldırılarına devam etmektedir. Ancak bizler bu cinsiyetçi

şiddete karşı her gün daha güçlenerek, Mirabal kardeşlerin mücadele ruhuyla, haklarımız, yaşamlarımız için haykırıyoruz!

Kadına yönelik şiddet, yeryüzünün her alanında farklı boyutlarda yaşansa da biliyoruz ki; baskıcı, otoriter, antidemokratik ülkelerde çok daha fazla yaşanmakta! Türkiye kadına yönelik şiddette OECD ülkeleri arasında %38'lik oranla ilk sırada yer alıyor. 2024 yılında ekim ayına kadar 296 kadın katledildi, 184 şüpheli kadın ölümü gerçekleşti. Kapitalist sömürü patriyarkayı, patriyarkal kapitalizmi yeniden ve yeniden üretirken cinsiyetçi şiddete karşı cezasızlık, adil soruşturma ve yargılama yapılmaması şiddet faillerini cesaretlendiriyor, şiddet gün be gün yaşamın her alanında farklı şekillerde görülmeye devam ediyor.

Kadınlar ve kız çocukları bu düzende güvende değil! Narin cinayeti, Van'da cesedi bulunan Rojin Kabaiş, aynı erkek tarafından art arda öldürülen iki genç kadın Ayşenur ve İkbal, adil olmayan, eksik soruşturmalar nedeniyle hâlâ bedeni bulunamayan Gülistan Doku ve daha binlerce kadının yasını öfkemiz ve isyanımızla taşıyoruz!

Dokuz yıl önce 19 Kasım'da, Samsun'da birlikte çalıştığı sekreterini erkek şiddetinden korumaya çalışırken öldürülen Dr. Aynur Dağdemir'i, geçtiğimiz yıl Alanya'da çalıştığı aile sağlığı merkezinde eski eş tarafından öldürülen Dr. Melek Bağçe'yi, yine bu yıl mart ayında Nizip'te ayrıldığı eşi tarafından katledilen Dr. Feray Balkan'ı, Bursa'da boşanma aşamasındaki eşi tarafından katledilen Dt. Yasemin Uludağ Çetin arkadaşımızı, ağustos ayında Hindistan'da 36 saatlik vardiya sonrası güvenli bir dinlenme alanı olmadığı için uyumaya gittiği toplantı salonunda birden fazla erkeğin cinsel ve fiziksel şiddetine uğrayarak yaşamını yitiren Dr. MoumitaDebnath'ı unutmadık, unutmayacağız!

İstanbul Sözleşmesi kadınların mücadelesi ile hayata geçirilmişken usulsüz, antidemokratik bir şekilde feshedildi! 6284 sayılı kanun ise hâlâ geçerli ancak etkin uygulanmıyor! CEDAW ülkede kadınların ve kız çocuklarının cinsel, fiziksel sömürüsüne karşı alınması gereken tutumu apaçık söylerken, hiçbir yasa ve sözleşme uygulanmayarak şiddet sarmalı çözümsüzleştirilmeye ve derinleştirilmeye çalışılıyor!

Ayrıca kadına yönelik şiddet dilde, yaşam alanlarındaki cinsiyetçi eşitsizliklerde yeniden ve yeniden üretilmeye devam ediyor! İşyerlerinde kadınlar mobbinge uğruyor. Daha geçen hafta Dr. İlkay Çelik sadece sosyal medya paylaşımları nedeni ile işinden uzaklaştırıldı!

Hâlâ deprem bölgesinde yaşam alanları kadınlar için güvenli değil! Kürtajın, yasal olmasına rağmen iktidar söylemleri nedeniyle kamu hastanelerinde uygulanmaması, yine iktidarın kadınların çok çocuk doğurması söylemi ardından birinci basamakta kadın üreme sağlığı hizmetlerinde derinleşen yetersizlikler, kadınların nasıl doğurması gerektiğine ilişkin geliştirilen ve kadın bedeni ile hekimlik uygulamalarını tahakküm altına alan politikalar, LGBTİ+'ların sağlığa erişiminde yaşanan eşitsizlikler ve ayrımcılık... Biz kadın hekimler, günbegün kadın bedeni üzerinden yaratılan tahakkümü, patriyarkal kapitalist sömürü düzenini görüyoruz ve reddediyoruz!

İktidara, politikacılara sesleniyoruz:

- İstanbul Sözleşmesi tekrar hayata geçirilmelidir!
- 6284 sayılı kanun etkin şekilde uygulanmalıdır!
- Kadınlar ve LGBTİ+'lar için yaşam alanlarında, sağlık hakkına erişimdeki eşitsizliklerle ve ayrımcılıkla mücadele etmek için derhal toplumsal cinsiyet eşitliğine dayalı sağlık politikaları geliştirilmelidir.
- Narin cinayeti ve tüm kayıp kadın vakaları, aydınlatılmamış kadın ve çocuk cinayetleri derhal adil şekilde sonuçlandırılmalı, suçlular cezalandırılmalıdır!

İstanbul Sözleşmesi Yaşatır!

Patriyarkaya Karşı, Yaşasın Kadın Mücadelesi ve Dayanışması!

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

(25.11.2024)

BİZ TTB'Lİ KADIN HEKİMLER OLARAK SUSMAYACAĞIZ. DR. İLKAY ÇELİK'İN YANINDAYIZ HAKLI DAVASINI DESTEKLİYORUZ.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu toplantısı 15 Şubat 2025 tarihinde İzmir Tabip Odası'nda yapıldı. Toplantı kapsamında Gülhane Tıp Fakültesi'nde psikiyatri asistanı olarak çalışan Dr. İlkay Çelik'in sosyal medya paylaşımları gerekçe gösterilerek hukuksuz şekilde görevden uzaklaştırılması ve kadınların sağlığını ve hayatını tehdit eden nüfus politikaları ile ilgili basın açıklamaları gerçekleştirildi. Basın açıklamalarına kol üyesi kadın hekimlerin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayşegül Ateş Tarla katıldı.

Dr. İlkay Çelik'in hukuksuz şekilde görevden uzaklaştırılması ile ilgili açıklamayı kol adına TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Ayşe Gültekingil okudu. Asistanlıktan keyfi bir kararla uzaklaştırılan Çelik'in hekimlik mesleğine ve eğitimine geri dönmesini talep ettiklerini dile getiren Gültekingil, "Biz TTB'li kadın hekimler olarak susmayacağız. Dr. İlkay Çelik'in yanındayız haklı davasını destekliyoruz" dedi.

İktidarın kadınların sağlığını ve hayatını tehdit eden nüfus politikaları ile ilgili açıklamayı ise TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. İlkem Duman yaptı. Kadınların sadece doğurganlıkları üzerinden nesneleştirilmeye çalışıldığını ve sağlıksız, ekonomik ve sosyal bağımsızlığı yok edilmiş, eşitsiz, yoksul, güvencesiz bireyler olarak yaşamak durumunda kaldığını dile getiren Duman, kadınların bu politikaların sonucunda da şiddet ve ölüm sarmalına itildiğini söyledi. Kadınların sağlığı, hayatı ve bedeni ile ilgili kararları kendilerinin vermesi gerektiğini belirten Duman şu ifadeleri kullandı: "Biz kadın hekimler olarak kadınların sağlığını, hayatlarını tehlikeye atan, onları toplum dışına iten her türlü müdahaleye, her türlü dayatmaya karşı sesimizi yükseltiyoruz! Kadınları doğurganlık üzerinden araçsallaştırmanıza, haklarını ellerinden almanıza ve ezmenize izin vermeyeceğiz!"

Dr. Ayşe Gültekingil tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Bugün burada görevinden haksız yere uzaklaştırılan asistan hekim İlkay Çelik arkadaşımız için toplandık.

Dr. İlkay Çelik Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunu olup, Gülhane Tıp Fakültesinde Psikiyatri asistanı olarak çalışırken, 25 Ekim 2024 sabahı nöbetten çıkıp evine geldiğinde adeta şafak operasyonu ile evi basılmış, dağıtılmış ve arkadaşımız gözaltına alınmıştır. Dr. İlkay Çelik bir gün önce sabaha kadar nöbet tutmuş bir hekimdir. Hemen ertesi gün apar topar sabah 05.00'te evi basılarak gözaltına alınmış, 24 saat sebepsizce gözaltında tutulmuştur. Tüm bu hukuksuzluk yetmezmiş gibi 15 Kasım 2024 günü görevinden uzaklaştırılmıştır.

Altı sene boyunca zorlu tıp eğitimi ve yorucu intern doktorluk sonrası bir ilçede nöbet aralarında tıpta uzmanlık sınavına çalışarak kazandığı psikiyatri asistanlığından haksızca uzaklaştırılmıştır. Kendi emeği ve bunca özveri ile kazandığı asistanlıktan keyfi bir kararla uzaklaştırılmış; hekimlik mesleğini yapmasına engel olunmuştur.

Biliyoruz ki çocuk katilleri, kadın katilleri, hırsızlar bu şekilde şafak operasyonu ile tutuklanmıyorlar. Sağlık alanında uğradığımız şiddet faillerine böyle davranmadıklarına defalarca tanığız.

Gerçek suçlulara yapılamayan bu muamelenin çalışkan, başarılı hekim arkadaşımıza yapılması kabul edilemez. Arkadaşımızın derhal severek yaptığı mesleğine ve eğitimine geri dönmesini talep ediyoruz.

Dr. İlkay Çelik yalnız değildir.

Biz TTB'li kadın hekimler olarak susmayacağız. Dr. İlkay Çelik'in yanındayız haklı davasını destekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

Dr. İlkem Duman tarafından okunan basın açıklaması şöyle:

Nüfus Politikalarınızın Kadınların Sağlığını ve Hayatını Tehdit Etmesine İzin Vermeyeceğiz!

Üreme sağlığı ve kürtajın önündeki engellerden sezaryene, kadın bedeni üzerine devam eden politikalara bir yenisi daha eklendi: 25 Aralık 2024 tarihinde yayımlanan iki Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi ile "Aile Enstitüsü" ve "Nüfus Politikaları Kurulu" kuruldu.

Bu enstitü ve kurul, doğurganlığı düşüren nedenlerin incelenmesi ve gerekli tedbirlerin alınması ile görevlendirildi. Yine aynı gün 2025 yılı "Aile Yılı" olarak ilan edildi.

Bu açıklamalar, bu politik anlayış bize tek bir şeyi söylüyor: Kadınlar toplumda sadece doğurganlıkları üzerinden var edilerek rahime indirgeniyor ve nesneleştirilmeye çalışılıyor! Sosyal ve ekonomik bağımsızlıkları aile ve ekonomik ihtiyaçlar uğruna feda ediliyor! Üreme hakları, sağlık hakları yok sayılıyor!

Bir zamanlar Nazi rejiminin de kadınları annelik rolüne özendirdiğini hatırlatmak isteriz.

Kadını, doğumla-doğurganlıkla özdeşleştiren aile merkezli politikalar iktidar tarafından uzun süredir ve gittikçe artan bir baskı ile uygulanıyor. Kadınların bedenleri ile ilgili, ne zaman kaç çocuk yapacakları ile ilgili kararları kadın değil, aile ve toplum veriyor. Ancak arka arkaya doğumların getirdiği sağlık sorunları, ölüm riski, yoksullaşma ile baş başa kalan yine kadınlar oluyor. Güvenli olmayan düşükler sonucunda, dünyada her 8 dakikada bir kadın ve her yıl 220 bin kadın ölüyor. Oysa biz biliyoruz ki Türkiye'de kürtajın yasak olduğu dönemde anne ölümlerinin yüzde 50'den fazlası güvenli olmayan yollarla yapılan düşükler iken, kürtajın yasallaşmasından sonra anne ölüm hızı 6 kat, gebeliği önleyici yöntemlere ulaşımın artması sonrası isteyerek düşük hızı 3 kat azaldı.

Şimdi iktidarın bedenlerimiz üzerinde yaptığı politikalar, yine sağlıksız düşükler ve doğumlarla kadınlarının hayatlarının riske atıldığı o günlere dönmemizin yolunu açıyor. Kadınlar, üreme sağlığı hizmetlerinin verilmemesi sonucu arka arkaya gerçekleşen gebelikler, birinci basamak sağlık hizmetlerinde personel eksikliği ve bütçe ayrılmaması, gebe ve kadın izlemlerinin yeterince yapılamaması ve riskli doğumlara zorlanma nedeniyle ölüyorlar.

İktidarın biyopolitikaları yalnızca bedenlerimizi denetlemekle kalmıyor, yaşam hakkımızı da tehdit ediyor.

Çocukların doğduktan sonraki bakım emeği de sosyal güvence sistemlerinin yetersizliği ve kar amaçlı politikalar nedeniyle yine kadınların sırtına yükleniyor. Kadınlar böylece ekonomik ve toplumsal hayatın dışına itilerek eve, aileye ve anneliğe hapsediliyor, toplumsal cinsiyet rolleri böylece sabitleniyor.

Kadınlar, sağlıksız, ekonomik ve sosyal bağımsızlığı yok edilmiş, eşitsiz, yoksul, güvencesiz bireyler olarak yaşamaya çalışıyor. Bunun sonucunda da şiddet ve ölüm sarmalına itiliyor. Bu şiddetin merkezinde olan ama "her yerden daha güvenli olduğumuz yer" diye tanımlanan "aile" ise şiddet faili kocalar, abiler, babalar vb. erkekler tarafından makbulleştiriliyor ve kutsallaştırılıyor.

Sağlık sistemi ve sağlık hizmetlerinin sunumu ile ilgili alınan kararlar da kadınların toplumsal eşitsizliğini arttırmaya devam ediyor. Sağlıkta Dönüşüm Programı politikaları ile de kadın sağlığı ve üreme sağlığına bütçe ve kaynak ayrılmayarak tamamen ikinci plana atılarak yok sayılıyor ve nüfus artışı toplum için temel hedef haline getiriliyor.

Oysaki biz kadın hekimler olarak diyoruz ki kadınların sağlığı, toplumun sağlığı ile bir bütündür. Toplum sadece nüfustan, iş gücünden ibaret değildir, toplumdaki her bireyin sağlıklı yaşama hakkı vardır. Ve kadınlar nüfus arttırma ya da azaltma araçları değil; toplumun, ekonomik, sosyal, sağlık hakkı olan eşit bireyleridir. Kadın sağlığını öncelemek, kadınların sağlığa erişimini sağlamak, bakım emeğini toplumsallaştırarak kadınların bağımsız ve eşit bireyler olarak yaşayabilmesini sağlamak, toplum sağlığının temel şartlarından birisidir.

Yaşam kendinden menkul bir anlam değil, koşullara bağlanmış sosyal politik bir süreçtir. Yaşamı mümkün kılan koşullara karşı yükümlülüklerinizin yerine gelmesi için mücadelemize devam edeceğiz ve yaşamlarımızdan vazgeçmeyeceğiz.

Biz kadın hekimler olarak kadınların sağlığını, hayatlarını tehlikeye atan, onları toplum dışına iten her türlü müdahaleye, her türlü dayatmaya karşı sesimizi yükseltiyoruz! Kadınları doğurganlık üzerinden araçsallaştırmanıza, haklarını ellerinden almanıza ve ezmenize izin vermeyeceğiz!

Planlanan nüfus politikalarına rıza üretmek için "aile" kavramını öne sürerek LGBTİ+'lara yapılan saldırıları kabul etmiyoruz. Kadınların ve LGBTİ+'ların eşit, ulaşılabilir sağlık hizmetlerine erişimi haktır! Kadınların sağlığı, hayatı ve bedeni kadınlarındır! Karar kadınındır!

Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

(17.02.2025)

TTB LGBTİQ+ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

SPORDA VE YAŞAMIN HER ALANINDA CİNSİYETLERİ, CİNSİYET KİMLİKLERİNİ VE CİNSİYET İFADELERİNİ HEDEF ALAN HİÇBİR AYRIMCILIK VE NEFRET SÖYLEMİ KABUL EDİLEMEZ!

"Her insanın ayrımcılığa uğramadan spor yapma hakkı vardır."

Kadınlar kategorisinde uzun yıllardır uluslararası boks müsabakalarında ve son olarak Paris 2024 Olimpiyat Oyunları'nda yarışan iki kadın sporcu hakkında yanıltıcı bilgilerin, cinsiyet çeşitliliğine yönelik hor gören, ayrımcı ve nefret söylemi içeren ifadelerin paylaşılması karşısında derin üzüntü duyuyoruz(1).

2024 Paris Olimpiyat Oyunları'nda boks kategorisinde altın madalya kazanan Cezayirli Imane Khelif, yıllardır uluslararası seviyede yarışmakta olan bir boksördür ve Uluslararası Olimpiyat Komitesi'nin (IOC) de belirttiği üzere, aktif olarak maruz kaldığı ayrımcılık ve nefret söylemleri "gaddarca ve keyfidir". Imane Khelif'in başarısını kutluyor, maruz kaldığı ayrımcılığı kınıyor ve Cezayirli kız çocukları ve kadınları spora teşvik etmek için olan mücadelesini destekliyoruz.

Khelif'in cinsiyet kimliği üzerinden yürütülen ayrımcı tartışmalar karşısında onun cinsiyet kimliğine ilişkin çeşitli açıklamalar yayımlanmıştır. Bunun üzerine IOC sözcüsü, "Kadınlar kategorisinde yarışan herkes yarışma uygunluk kurallarına uyuyor" açıklamasını yapmıştır.

IOC'nin altını çizdiği gibi, "Her insanın ayrımcılığa uğramadan spor yapma hakkı vardır." Bu hakkın, doğumda atanmış tüm cinsiyetler, tüm cinsiyet kimlikleri için temel bir insan hakkı olduğunu düşünüyor ve kamuoyunu bilgilendirmek için 21. yüzyıl tıbbının cinsiyete ve cinsiyet kimliklerine değgin sahip olduğu bilgiyi paylaşmak istiyoruz.

Cinsiyete ve Cinsiyet Kimliğine Değgin Bilgi Notu

Cinsiyeti (sex) sadece 46, XX veya 46, XY kromozomlarına, doğumda sahip olunan iç ve dış üreme organlarının yapısı ile üremeye yönelik işlevselliklerine dayandıran ve dişilik-erillik üzerine kurulu ikili cinsiyet sistemi, günümüzde yerini farklı kromozomların, iç ve dış cinsel organların bir arada geniş bir yelpazesi olan interseksleri kapsayan, bütün farklılıkları içeren geniş bir cinsiyet kavramına bırakmıştır(2,3).

Doğduklarında çocuklara atanan cinsiyetler, ikili cinsiyet sistemine göre kodlandığında tüm bu biyolojik çeşitlilik yok sayılmaktadır. "İnterseks", "cinsiyet özelliklerinde geniş bir yelpazedeki doğuştan gelen bedensel çeşitlilikleri" tanımlamak için kullanılan bir şemsiye terimdir. İnterseks kişiler; üremeyle ilişkili organların yapıları, hormon miktar ve işlevleri, cinsiyetle ilişkili kromozom dağılımı dahil olmak üzere erkek veya dişi bedenlerinin tipik tanımlarına uymayan cinsiyet özellikleriyle doğarlar(4). Bazen bu farklılıklar doğum sonrasında fark edilebilir, bazen de erişkinlik döneminde çeşitli nedenlerle hekime başvurulduğunda ya da rastlantı sonucu ortaya çıkabilir. İnterseks olduğunu bilmeden

yaşayan çok insan vardır. Günümüzde dişilik ve erillik dışında cinsiyet gelişimindeki çeşitliliği, kişiler arasındaki değişkenliği tanıyan, kendi başına hastalık olarak değerlendirmeyen, interseks özneleri ikili cinsiyet sisteminin "kadın" ve "erkek" kutuplarına atamak üzere kişi ve de ailesi gerektiği gibi bilgilendirilmeden, onamları alınmadan uygulanan cinsiyet atama cerrahilerine karşı çıkan çağdaş bir yaklaşım kabul görmüştür(5,6).

Cinsiyet kimliği; kişinin cinsiyete dair derinden hissettiği içsel ve bireysel deneyimi, kendini cinsiyet açısından nasıl değerlendirdiği, tanımladığı ya da tanımlamadığıyla ilgilidir. Cinsiyet kimliği, doğumda atanan cinsiyete karşılık gelebilir veya gelmeyebilir. Cinsiyet kimliği bir yelpazede yer alır. Bu, kişinin cinsiyet kimliğinin mutlaka tamamen erkek veya tamamen kadın olan bir kimlikle sınırlı olmadığı anlamına gelir. Bir kişi; cinsiyet kimliği atanan cinsiyetinden farklı olduğunda, genellikle kendisini trans veya ikilik dışı cinsiyet şeklinde tanımlar. Bir kişinin cinsiyet kimliği atanan cinsiyetiyle uyumlu olduğunda ise cisgender olarak tanımlanır(7,8).

Cinsiyet ifadesi, kişinin cinsiyetine dair içsel bir deneyim ve anlayış olan cinsiyet kimliğinin aksine, bir bireyin cinsiyetini dışa vurma biçimini ifade eder. Bu cinsiyet ifadeleri genellikle kişinin giyinme, konuşma veya genel olarak sosyal davranma biçiminin şekillenmesiyle gerçekleşir. Bir bireyin cinsiyetini ifade etme biçimi her zaman cinsiyet kimliğinin göstergesi değildir(9).

Günümüzde tıp, cinsiyet kimliğinin ve cinsiyet ifadesinin gösterdiği bu çeşitliliğin herhangi bir yönünü hastalık olarak kabul etmemektedir. Çağdaş kılavuzlar, hekim adaylarına ve hekimlere kişilerin cinsiyet kimliklerine değgin beyanlarına ve cinsiyet ifadelerine saygılı etik, hak temelli ve kapsayıcı bir tutum ve uygulama için rehberlik etmektedir.

Türk Tabipleri Birliği (TTB); 15-16 Aralık 2018 tarihinde Ankara'da düzenlenen "TTB III. Etik Bildirgeler Çalıştayı'nda geliştirilen, 24 Kasım 2019 tarihinde TTB Olağanüstü 71. Büyük Kongre'sinde kabul edilen "Toplumsal Cinsiyet, Cinsiyet Kimliği, Cinsiyet İfadesi, Cinsel Yönelim Eşitliği ve Sağlık Hizmetleri Bildirgesi" ve 5 Eylül 2023 tarihli "TTB Trans ve İkilikdışı Cinsiyeti Olanların Sağlığı Tutum Belgesi" ile toplumsal cinsiyet eşitliğine vurgu yapmış, ayrımcı ve dışlayıcı, etik dışı uygulamalar konusunda tutumunu ortaya koymuştur(10).

"Cinsiyetin nasıl deneyimlendiği, nasıl dışa vurulduğu, yani cinsiyet ifadesi, aynı cinsiyetle kendini tanımlayan kişiler içinde bile geniş bir çeşitlilik sergiler"(9). Kişilerin dış görünüşleri, kas kütleleri, kiloları gibi özellikleri ile cinsiyet varsayımında bulunmak sadece bir önyargıdır. Doğumda cinsiyeti kadın atanmış kişilerin testosteron seviyeleri, kromozomları, kas kütleleri, kıllanmaları vb. pek çok biyolojik özellikleri toplumsal olarak erkek atanmış cinsiyet karakteristikleri ile örtüşebilir. Cinsiyet gelişimin gösterdiği çeşitlilik içinde kadın erkek ikiliği dışında bedensel özelliklerden birine sahip olmak, başka herhangi bir özelliğe de sahip olmayı kesin şekilde sağlamaz. Yani bir cinsiyet gelişim özelliğinin herhangi bir spor etkinliğinde nasıl bir avantaj veya dezavantaj ile ilişkili olduğu ancak kişisel ayrıntılı değerlendirmelerle anlaşılabilir. Burada da esas olan "cinsiyet tayini" olmamalıdır. Cinsiyeti ve/veya cinsiyet kimliği stereotipik kalıp yargılarına uymayan kişiler hakkında varsayımda bulunmak ayrımcılıktır ve kabul edilemez.

Türk Tabipleri Birliği LGBTİQ+ Çalışma Grubu

Kaynaklar:

- IOC. Joint Paris 2024 Boxing Unit/IOC Statement. 01.08.2024. Available online https://olympics.com/ioc/news/joint-paris-2024-boxing-unit-ioc-statement. (accessed on 06.08.2024).
- Juan Carlos Jorge, Leidy Valerio-Pérez, Caleb Esteban & Ana Irma RiveraLassen (2021) Intersex care in the United States and international standards of human rights,Global Public Health, 16:5, 679-691, DOI: 10.1080/17441692.2019.1706759
- Fenway Institute. Improving Health Care for Intersex People. October 26, 2020. Available online: https://fenwayhealth.org/improving-health-care-for-intersex-people/ (accessed on 06.08.2024).
- United Nations, Office of the High Commissioner for Human Rights (OHCHR). 2019. Background Note on Human Rights Violations against Intersex People. Geneva: OHCHR. Available online: https://www.ohchr.org/en/documents/tools-and-resources/background-note-human-rights-violations-against-intersex-people (accessed on 06.08.2024).
- UN. Intersex Awareness Day – Wednesday 26 October Intersex Awareness. 24 October 2016. Available online: https://www.ohchr.org/en/press-releases/2016/10/intersex-awareness-day-wednesday-26-october (accessed on 06.08.2024).
- "American Academy of Pediatrics statement on Intersex Awareness Day". Intersex Day. October 27, 2017. Retrieved 2018-11-16.
- E. Coleman et al. (2022) Standards of Care for the Health of Transgender and Gender Diverse People, Version 8, International Journal of Transgender Health, 23:sup1, S1-S259, DOI: 10.1080/26895269.2022.2100644
- WHO. Gender, Equity, Hıman Rights. 2016. Available online: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/255340/WHO-FWC-GER-16.2-eng.pdf?sequence=1 (accessed on 06.08.2024).
- TTB. Toplumsal Cinsiyet, Cinsiyet Kimliği, Cinsiyet İfadesi, Cinsel Yönelim Eşitliği ve Sağlık Hizmetleri Bildirgesi. 15-16 Aralık 2018. TTB III. Etik Bildirgeler Çalıştayı. 24 Kasım 2019 https://www.ttb.org.tr/makale_goster.php?Guid=0f480b78-903f-11ea-9b7d-6d38d16eb233
- TTB. TTB Trans ve İkilikdışı Cinsiyeti Olanların Sağlığı Tutum Belgesi. 05.09.2023. https://www.ttb.org.tr/mevzuat_goster.php?Guid=785dfee8-4bc5-11ee-97a3-da955b0a2084

(22.08.2024)

TTB OKUL SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

ÜCRETSİZ BİR ÖĞÜN OKUL YEMEĞİ PROGRAMINA HIZLA BAŞLANMALIDIR

Çocuk sağkalımı bir ülkenin en önemli sağlık göstergelerindendir. Ülkemizde 2023 yılında, 2022 yılına göre hem bebek ölümleri hem de beş yaşın altındaki çocuk ölümleri artış göstermiştir. Türkiye İstatistik Kurumu tarafından Haziran 2024'te açıklanan ölüm istatistiklerine göre; bin canlı doğum başına düşen bebek ölüm sayısını ifade eden "bebek ölüm hızı", 2022 yılında binde 9,2 iken, 2023 yılında binde 10'a yükselmiştir.

Çocukların sağkalımını; temel eşitsizliklerin (gelir, eğitim barınma gibi) yanı sıra sağlıkta yaşanan eşitsizlikler olmak üzere birçok etmen belirlemektedir. Gelir dağlımı ve sağlık eşitsizlikleri hem doğrudan hem de dolaylı olarak erken çocuklukta bodurluk artışı; okul çağında ise öğrenmeyi de etkileyen beslenme yetersizlikleri, sık hastalanma, okuldan kopma gibi sorunlara yol açmıştır. Ekonomik koşulların giderek kötüleştiği günümüz koşullarında aileler için öncelik daha önce çocuğun eğitimi iken, artık gıda ve barınma ihtiyacı olmuştur. Giderek daha çok sayıda çocuk okulunu bırakıp çalışmak zorunda kalmaktadır.

Artan yoksulluk ve sağlıklı gıdaya erişmekte yaşanan zorluklar nedeni ile çocuklar, besin değerinden yoksun sadece tokluk hissettiren gıdaları tüketmektedir. Aileler, karbonhidrata dayalı hem ucuz hem doyurucu gıdalar tercih etmek zorunda kalmaktadır. Çocuklar gelişimleri için gerekli olan temel besin öğelerini alamamakta, kaloriyi tamamlasa bile gerekli öğeler alınmadığı için vücutta bazı eksiklikler oluşmaktadır. Bu da ciddi sağlık sorunlarına neden olmaktadır.

Çocuklarda son yıllarda demir eksikliği, obezite, protein eksikliğinden kaynaklanan malnütrisyon dediğimiz beslenme bozuklukları daha çok görülüyor. Sık enfeksiyona yakalanıyorlar, kolay iyileşemiyorlar.

Çocuklarda beslenme yetersizlikleri yanı sıra buna bağlı hastalıkların da önlenmesi ve yaşam niteliğinin artırılması için hükümetlerce besin, beslenme ve sağlık politikalarının oluşturulması ve geliştirilmesi, ücretsiz yemek hakkının gündeme getirilip uygulanması gerektiği açıktır. Oysa mevcut iktidarca 2022-2023 eğitim döneminde mayıs ayında 1.320 pilot okulda "Okulumda Sağlıklı Besleniyorum Programı" kapsamında başlatılan ücretsiz okul yemeği uygulaması tamamen rafa kaldırılmış durumdadır.

2022-2023 eğitim-öğretim yılının başında Türkiye'de 1,5 milyon öğrenci ücretsiz yemekten faydalanırken; Şubat 2023 depremleri sonrasında uygulamanın beş milyon öğrenciye ulaşması planlanmış, kademeli olarak uygulamanın ilköğretim ve ortaöğretimi de kapsaması hedefiyle valiliklere yazı gönderilmiştir. Ancak 2023 yılı eylül ayında "Okul Öncesi Eğitim ve İlköğretim Kurumları Yönetmeliği" değiştirilerek Şubat 2023 depremlerinden etkilenen 11 ilin haricindeki illerde anaokullarındaki öğrencilere yemek verme uygulaması kaldırılmıştır.

Her dört çocuktan birinin okula aç gittiği ülkemizde Milli Eğitim Bakanlığı, bu dönem (2023-2024) öncesinde ise ikili eğitim yapan okullardaki taşımalı eğitim kapsamındaki öğrencilerin ücretsiz yemek hakkına son vermiştir. Mevcut Milli Eğitim Bakanı, 2024 yılı bakanlık bütçesini açıklarken okullarda obezite mücadelesi programına dikkat çekse de bodurluk sorununa ve ücretsiz okul yemeği konusuna hiç değinmemiştir.

Sağlık Bakanlığı her ne kadar web sitesinde "Okul Çağı Döneminde Beslenme" başlıklı bir rapor paylaşıp okul çağındaki 6-12 yaş çocukların yeterli ve dengeli bir şekilde beslenmesinin sağlanması gerektiğinden söz etmişse de, ortadaki tablo ve gerçeklik şudur ki; çocuklar gıdaya erişememekte, okula aç gitmekte ve her gün evde okulda açlıkla mücadele etmekte, ne bulursa onu yemekte, sadece o günü bir şekilde atlatmaya odaklanmaktadırlar.

Çocukların en temek hakkı olan sağlıklı beslenme ve psikososyal açıdan tam bir iyilik halinde eğitim alabilme yolunda, ücretsiz bir öğün okul yemeği programlarına sosyoekonomik olarak dezavantajlı okullardan ivedilikle başlanması, hak temelli müdahalelerle çocuk sağlığının güçlendirilmesi gerekmektedir.

Muhalefet partilerinin "Ne önersek reddediliyor" rahatlığına sığınmaksızın, çocukların ücretsiz beslenme hakkını temin edecek ve bu alandaki yatırımları artıracak her türlü girişimi sürekli ve kademeli olarak meclis gündeminde tutmasını gerekli görüyoruz. Kamuoyu ve sivil toplum da buna destek olacaklardır.

Okulda bir öğün ücretsiz, sağlıklı yemek her çocuğun hakkıdır.

Çocukların sağlığı ve geleceği için hakkımız olanı birlikte kazanalım.

Krizin faturasını birileri ödeyecekse, bu kesim okul çağında çocuklar olmamalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu
Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(11.09.2024)

ÇOCUKLARIN GÜVENLİ OKULLARDA, SAĞLIKLI KOŞULLARDA EĞİTİM ALMALARI EN TEMEL HAKLARIDIR

Eğitim-öğretim yılının ikinci yarısı bu hafta başladı. Bolu Kartalkaya'da yitirdiğimiz 36 çocuğun okul sıraları boş artık. Felaketin başlıca sorumluları ise koltuklarında oturmayı ve birbirlerini suçlamayı sürdürüyor.

Toplumun geniş kesimlerini olumsuz etkileyen, çocuklar özelinde ise çok daha derin ve uzun erimli sonuçlar doğuran bu gibi felaketlerin ardından destek planlarının ve mekanizmalarının oluşturulması önemli bir gerekliliktir.

Ne var ki çok daha önemli olan; tüm yapıların yangın, deprem, sel gibi yaşanması olası felaketlere karşı güvenli hale getirilmesidir. Okullar, birer eğitim kurumu olmalarının yanı sıra birer yaşam alanı da oldukları düşünüldüğünde, güvenli hale getirilmesi gereken yapıların başını çekmektedir.

Soruyoruz:

Türkiye'deki okulların kaçı felaketlere hazır durumdadır? Kaçı depreme dayanıklıdır, kaçı depreme dayanıksız olduğu bilinmesine karşın kullanılmaktadır? Kaçı yangın merdivenine sahiptir, kaçının yangın merdiveni yönetmeliklere uygun ve kullanım için güvenlidir?

Okullardaki öğrencilerin, öğretmenlerin ve emekçilerin can güvenliği nasıl sağlanmaktadır? Olası bir felaket anında acil durum planları var mıdır, acil durum eğitimleri verilmekte midir?

Tüm bu sorulardan hareketle, sorumluluk kime/kimlere aittir? Yaşanabilecek olası can kayıplarının hesabını kim verecektir?

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu olarak;

Çocukların güvenli okullarda, sağlıklı koşullarda eğitim almalarının en temel hakları olduğunun altını çiziyor; okul sağlığı uygulamaları içinde, sağlıklı okul kavramı dahilinde kamu otoritesine acilen yerine getirmesi gereken sorumluluklarını bir kez hatırlatıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Okul Sağlığı Çalışma Grubu

(05.02.2025)

TTB OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU FAALİYET RAPORU

Sunu

Olağandışı durumlar, her şekliyle ve her zaman coğrafyamızın asla göz ardı edilemeyecek bir gerçeği. Anadolu tarihi depremler, seller, orman yangınları, savaşlar, göçler gibi olağandışı durumlar ile doludur.

Dünyanın en faal faylarından Kuzey Anadolu Fay Hattı, ülkemizi doğudan batıya boydan boya kat eder; topraklarımızın yaklaşık %30'unu kaplayan ormanlık alanlarımızda her yıl yangınlar yaşanır; su baskınları ve seller hem yaşamları hem de tarım arazilerini tehdit eder; savaşlar, çatışmalar ve bunların sebep olduğu göçler, insan hareketleri hem Anadolu'da hem de Anadolu'yu çevreleyen coğrafyada neredeyse olağan kabul edilir.

Kuraklık, kıtlık, endüstriyel kazalar, çevre kirliliği, iklim krizi...

Gündelik hayatımızın bir parçası haline gelen olağandışı durumlar, her biri kendi özelinde birtakım farklılıklar gösterecek şekilde sağlık hizmetlerinin reorganizasyonuna, yürütme biçimlerine, sağlık hizmeti üreten ve sunan bizlerin bu koşullara uyum sağlayacak eğitime sahip olmamıza gerek duyar.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu (TTB-ODSH), bu gerçeklikten yola çıkarak çalışmalarını planlar ve yürütür.

Toplantılar

Kasım 2024'te yapılan seçimli kol genel kurulu sonrasında yeni oluşan kol yürütmemiz 09 Aralık 2024 tarihinde ilk toplantısını çevrimiçi olarak gerçekleştirdi ve kendi içinde görev dağılımını yaptı. Yürütme Kurulumuz iki haftada bir çevrimiçi, iki ayda bir yüz yüze toplanmaya ve ilk yüz yüze toplantısını 6 Şubat depremlerinin yıldönümünde Hatay'da gerçekleştirmeye karar verdi.

Kol arşivinin toparlanması, herkesin erişimine açık bir şekilde web bağlantısında paylaşılması için bir çalışma yürütülmesi kararlaştırıldı.

Mevcut WhatsApp grubunun iletişim grubu olarak korunmasına ve Merkez Konseyimizin odalardan istemiş olduğu komisyon üye listeleri ile kol toplantısında hazır bulunan tüm üyelerin dahil olduğu yeni bir kol WhatsApp grubu oluşturulmasına karar verildi.

ODSH Eğitimlerinin yeniden başlatılması için içerik, yöntem, süre, kavramlar gibi konularda çalışma yürütülmesi kararlaştırıldı.

Kol Yürütmemiz bugüne kadar 8 kez çevrimiçi, 1 kez yüz yüze olmak üzere 9 formal toplantı gerçekleştirmiştir. Bunun dışında çoğu saha çalışmaları ve katkıda bulunulan, katılınan etkinliklerde olmak üzere Kol Yürütme Kurulu üyeleri birçok kez bir araya gelmiştir.

Kol WhatsApp grubu TTB Merkez Konseyi'nden gelen listeler ve Kol Genel Kurulu katılımcı listesi üzerinden oluşturulmuş, bu listelerde yer alan toplam 155 kişiye tek tek SMS ve WhatsApp üzerinden gruba katılım için davet gönderilmiştir. Davet gönderilen 155 kişiden katılanlar ile 76 üyeli TTB-ODSH Kol Grubu oluşturulmuştur.

Çalışmalarımız, Katıldığımız Toplantı ve Etkinlikler

Kol Yürütmemiz, yürütülen tüm çalışmaların ASHYA (Afetlerde Sağlık Hizmetlerinin Yönetimi Akademisi) ile koordinasyon içinde yürütülmesini gözetmiştir. Bu yaklaşımla ASHYA tarafından yürütülen çalışmalara ilişkin kurul ve komisyonlara temsilci göndermiş, başta eğitim çalışmaları olmak üzere ortaklaşılması gerektiğini düşündüğü alanlarda çalışma gruplarında ve komisyonlarda yer almıştır. ASHYA Eğitim Komisyonu ile ortak çevrimiçi toplantı yapılmış, ASHYA Eğitim Komisyonu'nda yürütmemizden bir arkadaşımız yer almaya başlamıştır.

Eğitim içeriğine dair önerilerimiz;

Afet Öncesi Hazır Olma Hali

- Kişi ve Görev Tanımlarının Yapılması, gönüllülerin psikososyal açıdan hazırlığı

Afet Sırasında

- Müdahale ve harekete geçme prosedürleri
- Afet Alanı (Klinik olsun olmasın, sahada bulunan tüm sağlık emekçilerini kapsayacak şekilde geniş bir planlama)

Afet Sonrasında

- İyileşme Dönemi Çalışmaları
- Raporlama

6 Şubat Depremleri İkinci Yıl Raporu için saha çalışmaları için kol grubunda duyuru yapılmış, Yürütme Kurulu üyelerimiz 13-17 Ocak tarihlerinde iki ayrı bölgede saha çalışmalarında yer almış, sahadan toparlanan verilerin merkezi düzeyde değerlendirilmesi çalışmalarına katılmıştır.

18 Ocak Adıyaman Barınma ve Sağlık Çalıştayı,

19 Ocak Hatay Barınma ve Sağlık Çalıştayı,

21 Ocak 2025 tarihinde Bolu Kartalkaya Otel yangını sonrası basın açıklaması

22 Ocak 2025 Merkez Konsey Üyeleri ile Bolu ziyareti ve basın açıklaması,

5-7 Şubat Hatay ve Adıyaman anma etkinlikleri ve 2. Yıl Raporu'nun açıklanması,

7 Şubat tarihinde Hatay'da yapılan yüz yüze toplantıda o güne kadar yürütülen çalışmalar değerlendirildi. Önümüzdeki dönem çalışmaları planlandı. Tabip Odaları Afet Planı (TOAP) çalışmasının geldiği aşama değerlendirildi.

Aynı tarihte ASHYA Eşgüdüm Komisyonu ile ortak toplantı yapıldı.

8 Şubat Mersin Tabip Odası Sağlık Emek Gücü Çalıştayı

16 Şubat çevrimiçi toplantıda TOAP için odaların bölgelendirilmesi ve müdahale çemberleri görüşüldü, iki çalışmanın ortaklaştırılarak, olağandışı durumun oluştuğu bölgeye destek verecek odaların lojistik olanakları ve insan gücü göz önüne alınarak bölgelendirme yapılması ve bu konuda ASHYA Eşgüdüm Komisyonu'ndan da görüş alınması kararlaştırıldı. Hatay'da düzenlenecek olan Afet Sonrası Toz ve Hava Kirliliği Çalıştayı'na ODSH adına katılacak isimler belirlendi. Kriz Yönergesi Çalışma Grubuna katılacak isimler belirlendi.

21 Şubat Şanlıurfa 2. Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı

1 Mart Ankara Beyaz Yürüyüş

7 Mart çevrimiçi toplantıda olağandışı durumlarda bir iletişim yöntemi olarak telsiz sisteminin kullanılabileceği konuşuldu ve bu konuda çalışma yapılmasına karar verildi.

İklim Değişikliği Kanunu için görüş bildirildi.

13 Mart, TRAC Ankara Şube Başkanı ile ortak toplantı yapıldı, Merkez Konsey ile TRAC arasında bir protokol yapılması ve isteyen meslektaşlarımızın telsiz eğitimi alması için koşulların yaratılması kararlaştırıldı.

15 Mart Diyarbakır Sağlığın Belirleyicisi Olarak Barış (Panel ve Forum)

19 Mart ile başlayan süreçte TTB İnsan Hakları Kolu ile ortak çalışma yürütülerek gözaltına alınan kişilerin adli muayenelerinin hangi koşullarda ve nasıl yapılması, nelere dikkat edilmesi gerektiğine dair broşür hazırlandı ve yayınlandı. Ayrıca, göz yaşartıcı gaz maruziyetine karşı yapılması gerekenler konusunda bir broşür hazırlanarak yayınlandı.

21 Mart JICA Türkiye Ofisi tarafından Gaziantep'te düzenlenen Afetlerde Sağlık Hizmetleri ve Afetlere Hazırlık Toplantısı,

9 Nisan, TTB-ODSH Kol Toplantısı, çevrimiçi olarak yapıldı, yürütmenin çalışmaları hakkında bilgi verildi.

18 Nisan artan menenjit vakaları nedeniyle sosyal medya üzerinden açıklama,

21 Nisan Merkez Konsey tarafından düzenlenen Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün konulu çevrimiçi toplantı.

23 Nisan İstanbul Depremi sonrası çevrimiçi toplantı yapıldı ve önerilerimiz sosyal medya üzerinden paylaşıldı.

27 Nisan Marmara Bölge Tabip Odaları Toplantısı'nda sunum yapıldı.

2-4 Mayıs Hatay'da düzenlenen Afet Sonrası Toz ve Hava Kirliliği Çalıştayı,

17 Mayıs ASHYA Eşgüdüm Komisyonu, İstanbul Tabip Odası ve ODSH Kol Yürütmesi ortak toplantısı.

17 AĞUSTOS'UN 25. YILINDA

17 Ağustos 1999 Salı günü saat 03.02'de Kocaeli/Gölcük merkezli, aletsel büyüklüğü M=7,4 olan, Doğu Marmara'nın büyük bölümünü etkileyen deprem, güneybatıda Yalova/Çınarcık'tan bütün körfez boyunca ilerleyerek İstanbul/Avcılar'a uzanan bir güzergahta yıkıma yol açtı. Yapılan resmi açıklamalara göre; yaklaşık 18 bin insanımız hayatını kaybetti, 23 binden fazlası yaralandı, 500'den fazla insan sakat kaldı. Bu deprem, aynı zamanda, kamunun ve sivil toplumun eksiklerini de ortaya koydu. Neticede AFAD'ı[1] ortaya çıkartan çalışmalar, bu tespitlerin ışığında başlatıldı ve bir süre için deprem, toplumun gündeminde yer etti.

17 Ağustos depreminin üstünden 25 yıl geçti. Bu süre zarfında başka büyük depremler oldu:

- 23 Ekim 2011, Van Depremi (M=7,2): 601 ölü, 4.152 yaralı,
- 24 Ocak 2020, Elazığ Depremi (M=6,5): 44 ölü, 1.607 yaralı
- 30 Ekim 2020, İzmir/Bayraklı Depremi (M=6,6): 117 ölü, 1.034 yaralı,
- 6 Şubat 2023 Kahramanmaraş-Hatay depremleri (M=7,8-7,6); en az 53 bin ölü, 122 bin yaralı, 500 binden fazla konut yıkılmış.

Aradan geçen bunca zaman, toplumu ve kamu kurumlarını doğa kaynaklı afetlere karşı hazırlamak için geçirilmiştir diyebilir miyiz?

17 Ağustos'tan çıkartılan dersler, gerektiği gibi hayata geçirilmiş olsaydı, birinci sınıf tarım arazilerine çok katlı yapı ruhsatı verilir miydi?[2]

İmar affı adı altında kaçak ve ruhsatsız yapılaşmaya göz yumulur muydu?[3]

Derelerin sel yatağı olan vadilerde, dere manzaralı çok katlı yapılara ve kamu binalarına (hastane, belediye vb.) izin verilir miydi?[4]

Fay hattı komşuluğunda, hatta fayın üstünde sivil ve kamu binalarına ruhsat verilir miydi?[5]

Yapı denetimleri, müteahhitlerin mimari planların gerektirdiği doğru beton standartlarına uymasını sağlar mıydı?

Yeterli kamusal ve toplumsal önlemler alınsaydı, halk oturacağı binaları seçerken manzarasından önce can ve mal emniyeti yönünden değerlendirerek davranır mıydı?

Yerel yönetimler gereğini yapsalardı, çok katlı binaların giriş katlarında kolonlar kesilmeye devam edebilir miydi?

25. yılında, en az 17 Ağustos kadar yıkıcı olabilecek, İstanbul'un da mutlaka etkileneceği bir başka körfez depremini beklemenin endişesi içinde, yukarıdaki soruları kamuya ve topluma tekrar yöneltmek ihtiyacını duyuyoruz.

Ayrıca anımsatmak istiyoruz ki;

- Afet uzmanlarının sürekli olarak işaret ettikleri gibi, M=7 gibi bir yıkıcı depremde İstanbul başta olmak üzere, İzmit Körfezi komşuluğundaki şehirlerde, dayanıksız binaların yıkılması kaçınılmaz olacaktır.
- Karayolları, ana arterlerden ara sokaklara kadar farklı ölçeklerde kapanacak ve yıkılan binalara, hayat kurtarıcı Ar-Kur faaliyetleri yönünden kritik ilk 72 saatte ulaşılması zor, bazen imkansız olacaktır. 6 Şubat Kahramanmaraş-Hatay deneyimleri ortadadır.
- Yolların ilk andan itibaren açık ve ulaşımın mümkün olduğunu düşünelim. O zaman farklı bir manzara bizi karşılayacaktır: Her binaya 10 kişilik bir Ar-Kur ekibinin yeterli olacağı düşünülse dahi, yaklaşık 200-250 bin binanın yıkılması halinde, minimum 200.000x10 =2.000.000 (yazıyla: 2 milyon) Ar-Kur elemanı ihtiyacı olacaktır.[6]
- Bu sayıya, barınma dahil her türlü temel ihtiyacını karşılamakta akut olarak bağımlı hale gelen nüfusun tamamı ve enkazlardan çıkartılacak insanları da ekleyerek, barınma (ısınma/serinleme), içme suyu, beslenme, hijyen, elektrik, haberleşme, akaryakıt, ulaşım gibi temel lojistik ihtiyaçlar için nasıl bir büyüklükle başa çıkmak gerekeceğini tahmin edebiliriz!
- Daha, yukarıdaki tabloya, toplanma alanlarının gerçek durumuyla ilgili konuları eklemediğimizi de unutmayalım. Bu yerler yerinde midir, değişmeden duruyor mudur, ulaşımı mümkün müdür, varıldığında yeterli lojistik destek olacak mıdır?
- Halkın başta sağlık kurumları (hastaneler, ASM'ler...) olmak üzere, kamu kurumlarına güvenle sığınmaları mümkün olacak mıdır? Sağlık kurumları ve kamu kurumlarının deprem/afet dayanımları konusunda gerekli ve yeterli çalışmalar yapılmış mıdır? Bunlara ilişkin sonuçlar kamuya açıklanmış mıdır?

Sorular çoğaltılabilir ancak en temel sorularımızı bu şekilde özetleyebiliriz.

Kamunun, aklın ve bilimin gereklerine uygun olarak acilen yapması gereken işler vardır.

AFAD'ın, kuruluş amacına uygun olarak, "Bütünleşik Afet/Risk Yönetimi" anlayışıyla çalışması, kurumun liyakat esasına göre yapılanmasıyla olanaklıdır. TTB, diğer meslek birlikleri ve üniversitelerin görüş ve önerilerini dikkate almadan "Bütünleşik Afet/Risk Yönetimi" mümkün değildir.

Deprem toplanma alanları, işlevi dışında kullanılmamalı ve bu alanlar ivedilikle gelişmiş ülkelerdeki örneklere benzer şekilde, bir acil durum planına göre altyapı hazırlık tertibatlarıyla donatılmalıdır. Karayolları başta olmak üzere olası bir Marmara/İstanbul depreminin simülasyonları yapılarak, acil ulaşım planlarının hazırlanması hayati önemdedir.

Bu bağlamda, ulaşımı güç, yerleşim yerlerine uzak olan şehir hastaneleri yüzünden kapatılan, şehir içindeki hastanelerimiz tekrar hizmete açılmalıdır. Başta İstanbul olmak üzere, deprem dayanımı sorunlu olan bina envanteri hızla çıkartılmalı, yerel yönetimler ve kamu idaresi bu konuda işbirliği için gerekli çalışmalara derhal başlamalı, başlamış olanların ise sürdürülmesi için gerekli tedbirleri hızla almalıdır! Deprem dayanımı sorunlu bina stoku şimdiki haliyle devam ettirilebilir değildir ve olası bir yıkıcı deprem olduğunda, yukarıda verdiğimiz örnekte olduğu gibi, yeterli kaynak ve müdahale gerçekçi bir ihtimal değildir.

81 İlin Risk Azaltma Planları (İRAP), Türkiye Risk Azaltma Planı (TARAP), Türkiye Afet Müdahale Planı (TAMP) Şubat 2023 depremlerinde yetersiz kalmış ve işlevsiz oldukları ortaya çıkmıştır. Bunların, hızla ve TTB ile diğer meslek örgütlerinin görüş ve önerileri alınmak suretiyle yeni baştan hazırlanmaları gereklidir.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu Yürütme Kurulu

[1] Afet ve Acil Durumlar Yönetimi Başkanlığı (İçişleri Bakanlığı)

[2] En bilinen örneklerden bir tanesi: Malatya, Bostanbaşı.

[3] En sonuncusu 24 Haziran 2018 tarihlidir.

[4] Kastamonu/ Bozkurt, Sinop/Ayancık.

[5] Kahramanmaraş, Necip Fazıl Şehir Hastanesi. Ayrıntı için bakınız: https://www.birgun.net/haber/sehir-hastanesi-nin-fay-hatti-uzerine-kuruldugu-ortaya-cikti-270569.

[6] Benzer bir hesabı kolaylıkla Şubat depremlerinde etkilenen bölge için yapabiliriz. Minimum Ar-Kur elemanı ihtiyacı yine 2 milyondan fazla çıkmaktadır. Fakat bu ayrı bir tartışma konusudur.

(18.08.2024)

DÜNYA AFET RİSK AZALTMA GÜNÜ: AFET RİSKLERİNİN AZALTILMASI İÇİN CİDDİYET VE KARARLILIK GEREKİR

Ülkemiz, en büyüğü Hatay'dan girip Kahramanmaraş depremi bölgesini bir kavisle geçtikten sonra kuzeye yönelerek İç Anadolu'nun kuzeyinden ve Batı Karadeniz bölgesinin hemen altından ilerleyerek, İstanbul metropolünün güneyinden Tekirdağ'a uzanan Kuzey Anadolu Fayı başta olmak üzere pek çok aktif faya sahip bir coğrafyadır. Bu fayların hatları üstünde ve yakın komşuluğunda ise başta 6-20 Şubat 2023 Kahramanmaraş ve Hatay depremlerinin gerçekleştiği 11 şehir olmak üzere, İstanbul, Adana, Bursa, Tekirdağ gibi büyük sanayi bölgelerinin de bulunduğu büyükşehirler yer almaktadır.

Ülkemizde doğa kaynaklı afetler konusunda, 17 Ağustos 1999 Gölcük Depremi bir tür milat olarak kabul edilebilir. 17 Ağustos Depremi sonrasında, mevcut kurumların yetersizliği ve koordinasyonun hayati önemi yanında, sivil toplumu oluşturan meslek örgütlerinin afetlerde ve olağandışı durumlarda önemli işlevler yüklenebileceği ortaya çıkmıştır. 17 Ağustos'un bir diğer sonucu da, afet süreçlerine müdahalenin bütünlüklü ve tek bir merkezden yürütülmesi gerektiğinin anlaşılması olmuştur. AFAD[1], bu deneyimlerin sonucunda ortaya çıkmıştır. Ülkemizde afetler konusunda yetkili kurum AFAD'dır.

Afetler doğa kaynaklı ve insan kaynaklı olarak kabaca iki kategoride ele alınmaktadır: Deprem, sel, heyelan gibi olaylar doğa kaynaklı afetlere yol açarken; büyük fabrika kazaları, nükleer sızıntılar, savaşlar ve benzeri toplumsal çatışmalar insan kaynaklı afetlere ve olağanüstü durumlara yol açmaktadır. Doğa kuvvetleri dikkate alınmadığında, hava ve yer hareketlerinden kaynaklanan şiddetli hadiseler, toplumsal zararlara yol açarlar. Bu zarar eğer gündelik hayatı sekteye uğratacak ve kurumları felç edecek büyüklüğe ulaşırsa, doğa kaynaklı afet veya olağandışı durum olur. Afet/olağanüstü durumların sebepleri, sonuçta zarar gören tarafın her durumda ve mutlaka insan toplulukları olduğu gerçeğini hiçbir şekilde değiştirmemektedir.

Ancak, bu zararlı sonuçlar pekala azaltılabilir, hafifletilebilir, toplumların insani kayıpları ve doğal kaynakların zarar görmesi engellenebilir. Bunun için, “afet döngüsü” dediğimiz olaylar ve müdahaleler döngüsünü bilmek gerekir:

“Afet-müdahale-rehabilitasyon-önlem (risk analizi)-tedbir- afet....” şeklinde devam eden bu döngünün bütününü ele alan ve akut olay “kriz” öncesinden itibaren müdahale etmeyi öngören yaklaşıma “Bütünleşik Afet Risk Yönetimi” diyoruz. Yapılması gereken tam olarak bu yaklaşımı benimsemek ve hayata geçirmektir.

AFAD, kurumsal olarak müdahale ettiği afetlerde pek çok ihtiyaca cevap vermiş ve vermektedir ancak “Bütünleşik Afet Risk Yönetimi” konusundaki girişimleri gerektiği gibi hayata geçirilememiştir. Hazırlanmış olan muhtelif risk azaltma planları ve afet müdahale planlarında meslek örgütlerinin adı geçmemekte ve kağıt üstünde güzel duran bu planların ne kadar işe yaradığı, hazırlandıkları 2021’den bu yana tekrar tekrar yaşadığımız sellere, büyük zararlara yol açan orman yangınlarına bakılarak değerlendirilebilir. Meslek örgütleri ve TTB,

afetlerde ve olağandışı durumlarda "Bütünleşik Afet Risk Yönetimi" için mutlaka sürece dahil edilmelidir.

"Bütünleşik Afet Risk Yönetimi"nin 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, resmi kurumlardan gerekli ruhsatı almış olan binalardan oluşmalıdır.
- Sel yataklarında yapılaşmaya izin verilmemelidir. Mevcut mevzuat, 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.
- Mimarların sürekli vurguladıkları gibi, fay hatları, 1/1000 ölçekli imar planlarında gösterilmelidir.
- Yanan orman alanlarının yapılaşmaya açılması mutlaka engellenmelidir.
- Mevcut il risk azaltma planları, ilgili kamu idaresi tarafından, planlarda yazıldığı şekliyle hayata geçirilmelidir ancak Şubat 2023 depremlerinden sonra, bu planların yenilenmesi gerekliliği ortaya çıkmıştır.
- 81 il için hazırlanmış il risk azaltma planları ve Türkiye Afet Müdahale Planı; yerel yönetimler, meslek örgütleri ve TTB'nin de katılımıyla güncellenmelidir.

AFAD ve yerel yönetimler, afet önleyici çalışmalar konusunda meslek örgütleri ve TTB ile koordineli çalışmalıdır. Kamu otoritesi, afetleri önlemek için yaptığı çalışmaları ancak bu şekilde gerçekçi bir biçimde hayata geçirebilir. İklim krizi bir gerçektir ve yakın gelecekte doğa kaynaklı afetlerle daha sık karşılaşacağımız çok açıktır. Doğa olaylarının afetlere dönüşmemesi için "Bütünleşik Afet Risk Yönetimi" gerçekçi ve somut planlarla hayata geçirilmelidir. Şehir planları buna göre yapılmalı, riskli yapı envanteri öncelikle çıkarılmalı ve halk oturduğu binaların risk durumu hakkında bilgilendirilmelidir. Gerçekçi bir Kentsel Riskli Yapı Dönüşümü programı çerçevesinde, "güçlendirme" seçeneği öncelikli olarak hayata geçirilmeli, "yıkıp-yeniden yapmak" ancak son seçenek olmalıdır. Yerel yönetimler bu süreçlerde doğrudan sorumluluk almalı, halk müteahhitlerle pazarlık etme ve ağır borçlanma mecburiyetiyle karşı karşıya bırakılmamalıdır. Mevcut Türkiye Afet Risk Azaltma Planı'na[2] bakıldığında, risk azaltıcı faaliyetlerin hayata geçirilmesine ilişkin net bir takvim olmadığı ve "uzun vade" denilerek bu işlerin belirsiz bir geleceğe havale edildiği görülmektedir. Afet risklerinin azaltılması için ciddiyet ve kararlılık gerektiği kanısındayız.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

[1] Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı

[2] TARAP

(14.10.2024)

TTB ODSH KOLU YÜRÜTME KURULU YENİ DÖNEMİN İLK TOPLANTISINI YAPTI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu'nun yeni yürütme kurulu ilk toplantısını 9 Aralık 2024 günü çevrimiçi olarak yaptı. Toplantıya yürütme kurulu üyelerinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı ve Dr. Mehmet Şerif Demir de katıldı.

Toplantıdan çıkan sonuçlar şöyle:

"Kol yürütmemiz kolektif bir çalışma ile yürütülecek. Altı ayda bir yeniden değerlendirilmek üzere iki sözcümüz olacak. İlk sözcülerimiz Dr. Coşkun Ova Şeyhoğlu ve Dr. Tanzer Korkmaz olarak seçildi. Kol basın yayın iletişim çalışmalarının koordinasyonunu ve yürütücülüğünü Erdal Yavuz üstlendi. 14 Mart Çalışma Grubu'na Dr. Murat Oktay'ın katılması, arşiv çalışmalarını Dr. Şeyhmus Yavuz'un yürütmesi kararlaştırıldı.

Dünyada ve ülkemizde olağandışı durumların sık yaşandığı ve her olağandışı durumun sağlıkla ilgili sorunları da beraberinde getirdiği görülmüştür. TTB sağlık alanında söz söyleyen hekim örgütü olarak ODSH Kolu ile 1991'den itibaren olağandışı durumlarda hem sahada aktif rol oynamış hem de yerel ve merkezi yönetimlere planlama ve koordinasyon açısından da yol gösterici olmuştur. Tüm dünya olağandışı durumlardan biri olan pandemi ile mücadele ederken, üzerine eklenen doğal afetler ve/veya diğer olağandışı durumlar bu süreci daha da zorlu hale getirmektedir.

TTB ODSH Kolu olarak daha önceki tecrübelerimizle birlikte bu dönemde de olağandışı durumlara hazırlıklı, hızlı ve donanımlı değerlendirme ekipleri oluşturmak için olağandışı durumların yönetilmesi ile ilgili eğitimlere ve çalışmalara devam edeceğiz.

İlgili tüm üyelerimizi ODSH Kolu'nda örgütlenmeye, daha önce saha tecrübeleri olan meslektaşlarımızla birlikte çalışmaya, bilgi ve becerilerini artırmaya, oda komisyonlarını güçlendirmeye ve birlikte üretmeye davet ediyoruz."

(12.12.2024)

AFETLERDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİ AKADEMİSİ EŞGÜDÜM KURULU VE ODSH KOLU YÜRÜTME KURULU BİR ARAYA GELDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Afetlerde Sağlık Hizmetleri Yönetimi Akademisi Eşgüdüm Kurulu ve Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri (ODSH) Kolu Yürütme Kurulu üyeleri 19 Aralık 2024 günü bir araya geldi. Çevrimiçi yapılan toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Kanatlı ve Dr. Mehmet Şerif Demir de katıldı.

Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu ve depremlerin ikinci yıldönümüne yaklaşılırken yürütülen saha çalışmalarının görüşüldüğü toplantıda, TTB ile tabip odalarının acil durum planlaması üzerine de görüş alışverişinde bulunuldu.

(20.12.2024)

ÖFKELİYİZ, YASTAYIZ! SORUMLULAR HESAP VERMELİDİR!

Bolu Kartalkaya Kayak Merkezi'nde bulunan bir otelde sabaha karşı çıkan yangının yapısal sorunlardan kaynaklanması, olası nedenlerle hızla yayıldığı ve etkili bir müdahalede yetersiz kalındığı, resmi olmayan bilgilere göre çok sayıda vatandaşımızın vefat ettiği ve yaralandığı; Sivas Yıldız Dağı Kış Sporları ve Turizm Merkezi'nde ise meydana gelen patlama sonucunda yaralılar olduğu bilgileri hepimizi derinden sarsmıştır. Bu olaylarda hayatını kaybedenlerin ailelerine başsağlığı, yaralı vatandaşlarımıza da acil şifalar diliyoruz.

Her iki olay da ülkemizde yapı güvenliği, acil durum yönetimi ve denetim mekanizmalarının yetersizliğini gözler önüne sermektedir. Yangın ve patlamanın neden olduğu kayıpların boyutu alınacak tedbirler konusunda ne kadar dikkatli olunması gerektiğini bir kez daha göstermektedir.

Türk Tabipleri Birliği ve Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu olarak, yaralıların tedavi süreçlerini yakından takip etmekte ve sağlık çalışanlarımızın üstün gayretini desteklemekteyiz. Ancak gelecekte benzer felaketlerin önlenmesi için yapı güvenliği, denetimler ve acil durum yönetimi konularında ciddi adımlar atılması gerektiği görülmektedir. Yaşama hakkına mal olan ve telafisi imkansız sonuçlar doğuran ihmallerin önlenebilir olduğunu bir kez daha hatırlatıyoruz. Yetkilileri sorumluluk almaya ve kamuoyuna şeffaf bir şekilde bilgi vermeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu

(21.01.2025)

TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2024 – 31 Mayıs 2025)

16 EKİM 2024

Dönemin ilk kol toplantısı yapıldı. Kol yürütmesi adına Ömer Faruk Erin geçmiş döneme ait çalışmalar hakkında bilgilendirme yaptıktan sonra yeni yürütme kurulu seçildi. TTB Merkez Konseyi 2.Başkanı Pınar Saip'in onayı ile yürütme kurulu için gönüllü olan 16 kişi arasında oylama yapılmamasına, gönüllü olan herkesin yürütmeye dahil olmasına ve bu kişilerin kendi arasında görev dağılımı yapmasına karar verildi. Önümüzdeki dönem üzerinde durulması gereken konu başlıkları oluşturularak toplantı sonlandırıldı.

31 EKİM 2024

Kol yürütmesi için gönüllü olan isimler arasından kol başkanı, kol başkan yardımcısı ve kol sekreteri belirlendi.

- Dr. Güray Kılıç - Başkan (İstanbul)
- Dr. Bilge Ceydilek - Sekreter (Ankara)
- Dr. Ömer Faruk Erin - Başkan Yardımcısı (Batman)
- Dr. Asuman Doğan (Ankara)
- Dr. Çetin Duygu (İstanbul)
- Dr. Emre Kıymık (Samsun)
- Dr. Gülsün Gülay Yılmaz (Antalya)
- Dr. Güray Ünlü (Antalya)
- Dr. Hüseyin Akçalı (Diyarbakır)
- Dr. İrfan Serdar Arda (Ankara)
- Dr. Mehmet Çolak (İzmir)
- Dr. Osman Nuri Aydın (Aydın)
- Dr. Ömer Ardaman (Kocaeli)
- Dr. Ömer Buhşem (Bursa)
- Dr. Özgür Canoler (Ankara)
- Dr. Reşat Doğan (Şanlıurfa)

Kol yürütme kurulundan bağımsız hareket etmemek üzere, muayenehane hekimleri ve özel hastane çalışanı hekimler olmak üzere iki alt çalışma grubu oluşturuldu.

Sağlık hizmetlerinde tanıtım ve bilgilendirme ile ilgili bir alt komisyon ile GETAT uygulamaları ve hekim dışı sağlık çalışanlarının uygulamaları ile ilgili bir alt çalışma grubu kurulması önerildi.

Kasım ayında taşeronlaşma ve çalışma biçimleri, aralık ayında serbest meslek hakkı, ocak ayında da sağlık hizmetlerinde tanıtım ve bilgilendirme konularında, öznelerin de içinde yer aldığı geniş katılımlı buluşmalar yapılması planlandı.

Ankara, İstanbul ve İzmir tabip odalarının açtığı ve kasım ayında görülmesine başlanacak, hekimlerin serbest meslek hakkını kısıtlayan yönetmelikler sonrasında açılan davaların gündeme taşınması kararlaştırıldı.

Özel Hekimlik Kolu'nun sosyal medya hesaplarından Merkez Konseyi ile koordineli bir biçimde paylaşımlar yapılması ve her konuda hemen paylaşım yapmaya zorlamasından kaçınılması kararlaştırıldı.

Yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan sağlıkta ticari çeteleşme olayı sonrası TTB bünyesinde oluşturulan eylem/izleme/raporlama ekibinde bir kişinin yer almasının iyi olacağı belirtildi.

Yürütme kurulunun her ayın ilk perşembe akşamı düzenli toplantı yapması kararlaştırıldı.

04 – 15 KASIM 2024

6 Ekim 2022 ve 7 Ocak 2023 tarihli hekimlerin serbest çalışma hakkını kısıtlayan yönetmelik değişikliklerine karşı TTB ve Tabip Odalarının açtığı davalar 4-15 Kasım 2024 tarihleri arasında Danıştay 10. Dairesi'nde görüldü. Bu duruşmalar nedeniyle İstanbul ve Ankara başta olmak üzere çok sayıda Tabip Odasında davalar öncesinde kol yürütme üyelerinin katılımıyla basın açıklamaları düzenlendi. 13 Kasım 2024 günü Danıştay'da yapılan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael'in de izlediği duruşmada TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy beyanda bulundu. Beyanda, düzenlemelerin gerek temel hakları sınırlandırması gerekse de hastaların hekim ve sağlık kuruluşu seçme hakkını ihlal etmesi sebebiyle Anayasa'ya, 2219 sayılı Özel Hastaneler Kanunu'na ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'a aykırı olduğu belirtildi. Davalı idarenin düzenlemeye gerekçe olarak ileri sürdüğü "planlama"nın muayenehaneleri kapsamadığı, muayenehane hekimlerinin çalışmalarının Bakanlığın kamu kurumları ve özel hastaneler ile tıp merkezleri yönünden yapacağı planlamaya bir etkisinin olmadığı ifade edilen beyanda, ayrıca söz konusu "planlama"nın objektif kriterler ile birlikte şeffaf bir şekilde ortaya konulmadığı ve bu durumun hukuka uygunluk denetimini olanaksız hale getirdiği dile getirildi. Sağlık Bakanlığı'nın "muayenehane sayısındaki artış ile kamu eliyle hizmet verilmesini önceleyen yaklaşımının tehdit altına girdiği" savının Sağlık Bakanlığı'ndan çok TTB'nin temel savunularından biri olduğu hatırlatılan beyanda; kamu eliyle verilen hizmetin yaygınlaştırılmasının ve kişilerin sosyal devlet anlayışı içinde ihtiyaç duydukları sağlık hizmetine erişebilmelerinin önemi vurgulandı. Hekimlerin insanca yaşamaya elverişli ve güvenceli gelir sağlanmayarak yoksullaştırılmaları, insani olmanın çok ötesine geçen ağır çalışma koşulları, şiddet görmeyen sağlık çalışanının neredeyse kalmaması, ekonomik ve politik istikrarsızlık, gelecek kaygısı gibi sorunların sıralandığı beyanda; politika belirleyicilerin, tüm bu sorunlara çözüm üretmek yerine kıskaca alarak, maddi-manevi varlıklarını koruyamayacak duruma sokarak ve zorlama yoluyla hekimleri kamuya döndürmeye çalışmasının haklı ve hukuksal bir gerekçe olmadığının altı çizildi. Duruşmada ayrıca hasta

verilerinin Muayene Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden Sağlık Bakanlığı'na gönderilmesine dair düzenlemenin de iptali istendi. Sağlık Bakanlığı'nın sadece açık ve meşru amaçlar için hasta verilerini işleyebileceği belirtilirken; gösterilen amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olmayacak şekilde veri toplanmasının Anayasa'ya ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na aykırı olduğuna dikkat çekildi.

23 KASIM 2024

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu; TTB Merkez Konseyi üyelerinin, TTB kol ve çalışma grupları temsilcilerinin ve 40 tabip odasından 150'ye yakın yöneticinin katılımıyla 23 Kasım 2024 günü Ankara'da toplandı. Özel Hekimlik Kolu adına toplantıya Güray Kılıç ve Bilge Ceydilek katıldı. Yapılan basın açıklamasında "Sağlıkta Çetelerin Olmadığı; Halkımız, Hekimler ve Sağlık Çalışanları İçin Daha İyi, Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!" denildi.

1 ARALIK 2024

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Özel Hekimlik Kolu ve İstanbul Tabip Odası (İTO), yenidoğanların ölümüyle sonuçlanan skandalın ardından daha yoğun tartışılan sağlıkta ticarileştirme, şirketleşme, taşeronlaşma ve özel hastane hekimliği üzerine 1 Aralık 2024 Pazar günü İTO Kadıköy Bürosu'nda "Özel Hastanede Hekim Olmak: İşçi mi? Patron mu?" isimli panel düzenledi. Panele TTB Merkez Konseyi 2. Başkanı Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Okan Toygar, TTB Özel Hekimlik Kolu Başkanı Dr. Güray Kılıç, Önceki Dönem Kol Başkanı Dr. Hasan Oğan, Yürütme Kurulu üyeleri ve İş Hukuku Uzmanı Av. Dr. Murat Özveri katıldı. Dr. Okan Toygar'ın açılış konuşmasının ardından söz alan Dr. Pınar Saip, özel hekimlik alanında ciddi bir örgütsüzlük olduğuna dikkat çekti. Hekimlere şirket kurdurulmak suretiyle taşeronlaştırmanın neden olduğu bu örgütsüzlüğü aşmanın önemini vurgulayan Saip, konuşmasını panelin hekimlerin daha örgütlü bir özel hekimlik alanı kurulmasına katkı sunmasını dileyerek bitirdi. Av. Dr. Murat Özveri, özel hastanelerde çalışan hekimlerin hukuki statüsü üzerine bir sunum yaparken taşeronlaşma ve esnek istihdam modellerinin hekimlerin güvencesizliğini tırmandırdığına dikkat çekti. Dr. Güray Kılıç, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın özel hastane hekimleri üzerine etkilerini aktarırken şirketleşme ve taşeronlaşmanın işverene ne getirdiğini, hekimlerden ise ne götürdüğünü ayrıntısıyla ele aldı. Dr. Ömer Ardaman da özel hastane hekimlerinin güncel durumları ve sahada yaşananlar üzerine bir konuşma yaptı, iş sözleşmelerinden ve hekim haklarındaki sınırlamalardan örnekler verdi. Panel, soru-yanıt bölümüyle son buldu.

1 ARALIK 2024

Kol yürütme toplantılarının her ayın ilk Perşembe günü yapılmasına, ayrıca üç ayda bir de geniş kol toplantısı yapılmasına karar verildi. Merkez Konseyde oluşturulacak muhtemel bir kollar yönergesi çalışması için ön hazırlık yapılması, tüm tabip odalarındaki özel hekimlik komisyonlarının durumunun sorulması ve komisyonu olmayan odaların komisyon oluşturulması için teşvik edilmesi kararları alındı. Özel hastaneler yönetmeliğinde yapılacak değişiklik taslağına ulaşılmaya çalışılması, yönetmelik değişiklikleri komisyonlarda tartışılırken söz sahibi olmak için MK'nın başvuruda bulunması ve MK'nın bu talepleri kabul edilmezse

kamuoyuna duyurulması isteği Pınar Saip'e iletildi. 23 Kasım 2024 tarihinde Ankara'da yapılan GYK'da konuşulan "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!" gündem başlığı altında, 14 Mart'a giden süreçte, özel hekimlik kolu olarak bizlerin de özel sağlık sistemi ve finansmanını tartışabileceğimiz komisyon toplantıları düzenlememiz gerektiği ve bunun için öncelikli illerin Ankara, İzmir, Samsun ve Antalya olması kararlaştırıldı. Temel cümlemizin "SGK özel sağlık merkezlerinden hizmet alımını durdurmalıdır." olduğunu unutmadan taşeronlaşma, denetleme sistemi, alınan fahiş ek ücretlerin önüne geçilmesi gibi konu başlıklarının tartışılması uygun olacağına karar verildi. Özel hastanede hekimlik ücretinin asgari düzeyinin saptanması ve referans listesi olarak ilan edilmesi için (HUV-Hekimlik Uygulama Veri Tabanı benzeri) çalışma yapılması ve bunun için de yürütmeden Asuman Doğan, Bilge Ceydilek ve Merkez Konseyden Nilüfer Ustael ile bir çalışma grubu oluşturulması kararlaştırıldı. Hekimlerin özellikle sosya medyada halka dönük tanıtım ve bilgilendirme faaliyetlerini düzenleyen kılavuz çalışmalarının geçmişi ve yaşanan süreci Ömer Faruk Erin özetledi. Yeni dönemde Merkez Konseyi, UDEK, İletişimci-Felsefeci-Sosyologlar ile tekrar bu alanda çalışma yapılmasına karar verildi. Bunun planlaması için Güray Kılıç, Ömer Faruk Erin ve İstanbul Tabip Odası Özel Hekimlik Sekreteri Emel Karaman'dan oluşan bir ekip oluşturuldu. Özel hastanede çalışan hekimlerin hak kayıplarına dair farkındalıklarını artıracak çalışmalar yapılması, hekim dışı sağlık çalışanlarının çalıştırdığı merkezler ile ilgili bunun yanlışlığına dair spot bilgilerle kamuoyuna dönük çalışmalar yapılması önerildi.

9 ARALIK 2024

Tüm Tabip Odalarına yazı gönderilerek mevcut özel hekimlik kollarının olup olmadığına dair kolu bilgilendirmeleri ve kol ile iletişim sağlayacak isimlerin kola iletilmesi istendi.

19 ARALIK 2024

Zoom üzerinden yapılan toplantıya alfabetik sırayla Asuman Doğan, Bilge Ceydilek, Çetin Duygu, Gülsün Gülay Yılmaz, Güray Kılıç, Güray Ünlü, Hüseyin Akçalı, , İrfan Serdar Arda, Mehmet Çolak, Osman Nuri Aydın, Ömer Buhşem, Ömer Faruk Erin ve TTB Merkez Konsey'den Nilüfer Ustael katıldı.

1. Tabip Odalarına özel hekimlik komisyon durumunu sormak için gönderdiğimiz yazıya 20 Tabip Odasından cevap geldi, bunların dördü sadece komisyonlarının olmadığını belirtmekle yetinmiş, geri kalan 16 il iletişim için isim bilgisi vermiş. Bu gelen isimlerle birlikte yeni bir kol whatsapp grubu oluşturulması kararlaştırıldı.
2. HUV katsayı artış oranı genel olarak %25 olarak önerildi, Antalya TO %33 diyeceklerini belirtti.
3. "Muayenehanelerde SGK anlaşması olmalı mı?" üzerine ayrı bir toplantı yapılması gerektiği belirtildi.
4. Muayenehanelerde yapılacak işlemler- Ek13 listesinin bir an evvel çalışılması gerektiği belirtildi.
5. "14 Mart'a Giderken Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlığı altında özel hastanede çalışan hekimlerin sorunlarının tartışılacağı 2 Şubat 2025'te Ankara'da TTB Özel Hekimlik Kolu ve Ankara Tabip Odası'nın birlikte düzenleyeceği sempozyum hakkında

bilgi verildi. Aynı başlıkla İzmir, Samsun, Bursa, Antalya, Batman'ın da toplantı planlarının olduğu belirtildi.

6. İstanbul Tabip Odası'nda planlanan derinlemesine görüşmenin yapılacağı hekim toplantısı anlatıldı. Yapılan hastane ziyaretleri ve İl Sağlık Müdürlüğü ziyareti hakkında bilgi verildi.
7. Geniş katılımlı bir zoom toplantısında Murat Özveri'den konuşma istenebileceği belirtildi.
8. Çalışma gruplarının her birine whatsapp grubu kurulması, yeni oluşturulacak kol whatsapp grubundan katılmak isteyenlerle çalışma gruplarının genişletilmesi kararlaştırıldı.
9. Muayenehane alt çalışma grubu: Ömer Faruk Erin, Ömer Buhşem, Mehmet Çolak, Emre Kıymık, Gülsün Gülay Yılmaz, Osman Nuri Aydın
10. Özel hastane hekimleri alt çalışma grubu: Özgür Canoler, İrfan Serdar Arda, Ömer Ardaman, Hüseyin Akçalı
11. Tanıtım ve Bilgilendirme Kılavuzu alt çalışma grubu: Ömer Faruk Erin, Çetin Duygu, Güray Ünlü, Ömer Buhşem
12. HUV alt çalışma grubu: Asuman Doğan, İrfan Serdar Arda
13. 6-10 Ocak 2025 tarihleri arasında aile hekimliğinin yapacağı grevde 8 Ocak günü için 2. Ve 3. basamak hekimlerine de greve katılım çağrısı yapıldı, özel hekimlik kolu olarak bu greve nasıl katkı sunulabileceği düşünülüp bir sonraki toplantıda konuşulması kararlaştırıldı.
14. Bir sonraki buluşma zoom üzerinden 02 Ocak 2025 Perşembe akşamı saat 20.00'de yapılmak üzere toplantı sonlandırıldı.

27 ARALIK 2024

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), Türkiye genelinde 2025'in ilk döneminde uygulanacak olan "Özel Hekimlik Uygulamaları, HUV Katsayı Listesi" açıklandı. Bilindiği üzere 01.01.2024 yılı birinci yarısında uygulanan HUV katsayısı, yılın ikinci yarısı için 01.07.2024 tarihinden geçerli olmak üzere %25 artış ile düzenlenmişti. Merkez Konseyi, ancak ülkenin enflasyon gerçeği (ve farklı kaynaklardan alınan enflasyon verileri) dikkate alınarak, 01.01.2025 tarihinden geçerli olmak üzere %20 artış ile saptanan yeni katsayılar uygulamaya koyduğunu ve yapılan bu son düzenleme ile 01.01.2024 - 01.01.2025 tarihleri arasındaki HUV katsayı toplam artış oranı %50 olarak gerçekleştiğini bildirdi. TTB Merkez Konseyi, enflasyonun seyrini yakından izleyerek değerlendireceğini ve gerek duyması halinde yılın ikinci yarısı için katsayıyı yeniden düzenleyeceğini ifade etti.

2 OCAK 2025

Kol yürütme toplantısı zoom üzerinden yapıldı. Toplantıya Asuman Doğan, Bilge Ceydilek, Çetin Duygu, Emre Kıymık, Gülsün Gülay Yılmaz, Güray Ünlü, Mehmet Çolak, Ömer Buhşem, Özgür Canoler, Reşat Doğan ve TTB Merkez Konsey Üyesi Nilüfer Ustael katıldı. Sağlık Uygulamalarında Tanıtım ve Bilgilendirme Kılavuzu için yeni çalışmanın başlatılmasına dair

görüşler bildirildi. Alt çalışma gruplarının işleri tarif etmeye başlaması gerekliliği konuşuldu. Yeni açıklanan HUV katsayısının sahadaki yansımaları tartışıldı.

13 OCAK 2025

TTB ve İTO'dan Yenidoğanları Öldüren Çetenin Yargılandığı Dava Öncesi Açıklama: Anlatılan "Sağlıkta Dönüşüm"ün Hikâyesidir! Oysa "Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Hekimlik Ortamı" Mümkün!

Sağlıkta ticarileşme politikaları sonucunda yenidoğan bebeklerin ölümüne sebep olan suç örgütünün yargılandığı davaya 13 Ocak 2025 günü İstanbul Bakırköy 22. Ağır Ceza Mahkemesi'nde devam edildi. Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO) adliye önünde bir basın açıklaması düzenledi. Açıklamaya TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Nilüfer Ustael ile İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç, TTB Özel Hekimlik Kolu adına Dr. Güray Kılıç katıldı.

14 OCAK 2025

TTB Özel Hekimlik Kol Başkanı Dr. Güray Kılıç'ın da içinde yer aldığı Türk Tabipleri Birliği (TTB) Sağlıkta Ticari Çeteleşme Çalışma Grubu tarafından hazırlanan "Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Ön Raporu" yayımlandı. Raporun "Türkiye'de Yenidoğan ve Bebek Ölümlerine Genel Bir Bakış" bölümünde anne ve çocuk sağlığıyla ilgili resmi ölüm verileri incelendi. Yenidoğan ölümlerinin başlıca sebebinin erken doğum olduğu belirtilen raporda, dikkat çeken bir diğer veri ise yatak sayısı oldu. Raporda ayrıca İstanbul'da çok sayıda yenidoğanın ölümüyle sonuçlanan ticari çeteleşme skandalıyla ilgili TTB'nin ve İstanbul Tabip Odası'nın açıklamaları ile süregelen ceza davası hakkında son duruma da yer verildi.

16 OCAK 2025

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap TBMM'de Konuştu: Yenidoğan Ölümleri Yıllara Yayılan Yanlış Politikaların Sonucudur, Sağlıkta Dönüşüm'de Israr Edilirse Yenilerinin Yaşanması Kaçınılmazdır. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi üyesi Dr. Nilüfer Ustael ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) Bazı Özel Sağlık Kuruluşlarında Yaşanan Bebek Ölümlerinin Tüm Yönleriyle Araştırılması, Özel Sağlık Kuruluşlarının Yenidoğan, Çocuk, Engelli ve Yaşlılarla İlgili Bakım Servislerindeki Uygulamalarının ve Mevzuatın İncelenerek Alınması Gereken Tedbirlerin Belirlenmesi Amacıyla Kurulan Meclis Araştırması Komisyonu'nun 14 Ocak 2025 günü düzenlediği toplantıya katıldı. Dr. Alpay Azap; sağlıkta ticari çeteleşme skandalı sonucunda hem yenidoğan ölümleri hem de halkın hekimlere olan güven duygusunun zedelenmesi nedeniyle büyük üzüntü duyduklarını söyleyerek söze başladı ve detaylı sunum yaptı.

16 OCAK 2025

"Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Yapılan Değişikliklerin Kronolojisi: Yıllara Yayılmış Bir Cinayetin Anatomisi" Raporu Yayımlandı. Türk Tabipleri Birliği (TTB) Hukuk Bürosu'ndan Av.

Özgür Erbaş'ın hazırladığı "Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Yapılan Değişikliklerin Kronolojisi: Yıllara Yayılmış Bir Cinayetin Anatomisi" başlıklı rapor yayımlandı. Raporda Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte Mart 2002'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde bugüne dek yapılan ve her biri çok sayıda madde değişikliğini içeren 45 düzenleme ayrıntısıyla incelendi.

29 OCAK 2025

Tabip Odalarından kola bildirilen isimlerden oluşan yeni kol whatsapp iletişim grubu kuruldu, eski dönem iletişim grubu sonlandırıldı.

30 OCAK 2025

Türk Tabipleri Birliği tarafından 30 Ocak 2025 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği Hakkındaki ön değerlendirme paylaşıldı. Sağlık Bakanlığı tarafından 30 Ocak 2025 günlü Resmî Gazete'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği ile 2002 yılında yayımlanan ve bugüne kadar 45 defa değiştirilen 69 madde, 12 ek madde ve 20 geçici maddeden oluşan yönetmelik yürürlükten kaldırıldı. Yönetmeliğin ilintili hükümlerinin birleştirilmesi ve sadeleştirilmesiyle madde sayısı 51'e indirildi. Düzenlemedeki 14 geçici maddenin kimi hükümleriyle yer seçimi ve bina uygunsuzlukları olanlara Mart 2026'ya kadar, personel, fiziki şart ve seyyar röntgen cihazı ve radyoloji merkezi kurulma zorunluluğunu yerine getirmemiş olanlara 2025 yılı sonuna kadar yeniden süre verildi. Ön izin almasına karşın ruhsat alamamış olanlar için de 2028 yılı sonuna kadar süre tanındı. Bu yolla esasen 2002 yılından bu yana geçici maddeler ve ek maddeler ile uzatılan süreler "yeni" düzenlemeyle de ötelendi.

01 ŞUBAT 2025

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Özel Hekimlik Kolu Yürütme toplantısı 1 Şubat 2025 Cumartesi günü TTB'de yüz yüze yapıldı. Toplantıya kol başkanı Güray Kılıç, kol sekreteri Bilge Ceydilek, yürütme üyeleri Asuman Doğan, İrfan Serdar Arda, Özgür Canoler, Güray Ünlü, Gülsün Gülay Yılmaz, Ömer Ardaman, Osman Nuri Aydın, Hüseyin Akçalı ve TTB Merkez Konsey üyesi Nilüfer Ustael katıldı.

İlk gündem maddesi olarak Hekimlik Uygulama Veritabanı (HUV) alt çalışma grubunun hazırladığı özel hastanede çalışan hekimler için taban/temel ücret çalışması üzerine konuşuldu. Çalışma ekonomistlerinden görüş alındıktan sonra teklifin tabip odalarına gönderilmesine, gelen cevaplardan sonra hukuk bürosu ile birlikte hazırlanacak metnin TTB Merkez Konseye sunulmasına karar verildi.

İkinci gündem maddesi olarak Tanıtım ve Bilgilendirme alt çalışma grubunun hazırlamış olduğu "hekimler ile sağlık kurum ve kuruluşlarının halka açık mecralarda tanıtım ve bilgilendirme faaliyetlerine ilişkin kılavuz" ve bunun eki Ek-1 "bilgilendirme ve tanıtım faaliyetlerinde görsel kullanım kılavuzu" görüşüldü. Kılavuzda fikir birliği elde edilemeyen maddelerdeki tartışmaların açıklıkla belirtilerek TTB Özel Hekimlik Kolu grubunda kılavuzun paylaşılmasına ve buradan gelecek görüşlerle birlikte TTB Merkez Konseye sunulmasına karar

verildi. Özgür Canoler Ek-1 kılavuzun hekimlik uygulamaları için uygun olmadığını düşündüğünü belirterek şerh koydu.

Üçüncü gündem maddesi olarak yeni çıkan Özel Hastaneler Yönetmeliği görüşüldü. Özellikle 4a'lı olarak çalışmayı zorunlu kılan madde başta olmak üzere hukuk bürosu ile birlikte yönetmeliğin ayrıntılı değerlendirilmesi ve bu değerlendirme sonuçlarının il il hekimlerle paylaşılması, hekimlerin bu yönetmelik sonrası yaşadığı sorunların takip edilmesi kararlaştırıldı. 4a'lı çalışma oranının artacağı öngörüsü ile hekimler için örnek sözleşme çalışmasının şimdi çok daha önem kazandığı belirtildi. Özel hastane alt çalışma grubunun bu işi öncelemesi istendi.

Ek olarak malpraktis için yaptırdığımız sigortaların teminatlarının davalarda önümüze çıkan ceza miktarlarından çok uzak olduğu, gerçekçi olmadığı, primlerin artırılmasının sigorta şirketlerince kabul edilmediği ve çoğu hekimin ek sigorta yaptırdığı gündeme getirildi. Bu durumun TTB Merkez Konseyi ile paylaşılmasına karar verildi.

Muayenehaneler alt çalışma grubunun muayenehanelerde yapılabilecek işlemler listesi ve muayenehanelerde bulundurulması gereken ilaçlar listesi çalışmalarına biran evvel başlamasının önemi vurgulandı.

01 ŞUBAT 2025

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında TTB Özel Hekimlik Kolu ve Ankara Tabip Odası (ATO) tarafından "Özel Hastaneden Hekim Olmak: İşçi mi? Patron mu?" sempozyumu 2 Şubat 2025 günü ATO Toplantı Salonu'nda düzenlendi.

Sempozyum, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Mine Coşkun'un açılış konuşmalarıyla başladı. Dr. Alpay Azap, konuşmasında 14 Mart'a giden süreçte "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlığı altında yürütülen mücadele programını hakkında bilgi verdi. Sempozyumun "Geçmişten Günümüze" başlıklı ilk oturumunda Dr. Asuman Doğan ve Dr. Güray Kılıç'ın kolaylaştırıcılığında sağlıktaki özelleştirme süreci ele alındı. Dr. Güray Kılıç, "Sağlıkta Özelleştirme Süreci ve Özel Hastanede Hekim Olmak" başlıklı sunumuyla bir çerçeve çizdi. Daha sonra Dr. Emel Sakınç Çağlar tarafından "Anket Çalışması Üzerinden Öze Hastane Hekimliğine Bakış", Dr. Özgür Canoler tarafından "Özel Hastanede Hekimlerin Özlük Hakları Var mı?", Dr. İrfan Serdar Ada tarafından "Özel Hastanede Hekimlerin Çalışma İklimi" başlıklı sunumlar yaptı. Son olarak Av. Özgür Erbaş, "Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Bugüne Kadar Yapılan Değişiklikler" başlığı altında hem hastane binaları özelliklerindeki hem hekimlerin çalışma biçimlerindeki hem de denetleme mekanizmalarındaki değişiklikleri üç başlıkta inceledi. Sempozyumun "Çalışma Biçimlerinin Dönüşümü" başlıklı ikinci oturumunda Dr. Dilek Surav ve Av. Mustafa Güler'in kolaylaştırıcılığında özelleştirmenin emek rejimi üzerindeki etkileri ele alındı. Av. Dr. Murat Özveri tarafından "Şirketleşme ve Taşeronlaşmanın Hekimden Götürdükleri, İşverene Getirdikleri", Av. Mustafa Güler tarafından "Sağlıkta Dönüşüm Programı Özel Hastanede Hekim Olmayı Nasıl Etkiledi?" ve Ozan Bingöl tarafından "Çalışma Biçimlerine Göre

Vergilendirme" başlıklı sunumlar yapıldı. Tüm sunumlarda son yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliği'nden kaynaklanabilecek yeni durumlar da etraflıca tartışıldı. Sempozyumun son oturumu "Ne İstiyoruz? Nasıl Örgütlenmeliyiz?" başlıklı forum bölümü oldu. Mv. Dr. Aylin Yaman ve Dr. Hasan Oğan'ın kolaylaştırıcılığında özel sağlık sektöründe mücadele ve örgütlenme üzerine tartışmalar yürütüldü. Forum bölümünde Cumhuriyet Halk Partisi Sağlık Politikalarından Sorumlu Genel Başkan Yardımcısı Dr. Zeliha Aksaz Şahbaz, geçmiş TTB Merkez Konseyi başkanları Dr. Eriş Bilaloğlu ve Dr. Bayazıt İlhan, TTB Özel Hekimlik Kolu üyeleri ve Ankara'daki özel hastanelerde çalışan hekimler sözler aldı. Etkinlik, TTB Özel Hekimlik Kolu Başkanı Dr. Güray Kılıç'ın "Eve Dönerken Bize Kalanlar" başlıklı kapanış konuşması ile son buldu.

13 ŞUBAT 2025

Özel Hekimlik Kol toplantısı zoom üzerinden yapıldı.

20 ŞUBAT 2025

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Özel Hekimlik Kolu ve Eskişehir-Bilecik Tabip Odası tarafından düzenlenen "Sağlıkta Özelleştirme Sürecinde Hekim Olmak" başlıklı toplantı 19 Şubat 2025 günü Eskişehir Tabip Odası'nda yapıldı. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Güzide Elitez ve Dr. Nilüfer Ustael, TTB Özel Hekimlik Kolu Başkanı Dr. Güray Kılıç, Eskişehir-Bilecik Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ve çok sayıda hekim katıldı.

ŞUBAT 2025

HUV alt çalışma grubumuzun Merkez Konsey üyesi Nilüfer Ustael ile birlikte hazırladığı özel hastanede çalışan hekimler için taban ücret belirleme çalışmasının sonuçları TTB Merkez Konseyine sunuldu.

14 Mart'a giden süreçte "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" sloganıyla il il dolaşarak yereldeki hekimler ve halkla buluşmayı hedefleyen, İstanbul'dan Ankara'ya yapılan beş günlük Beyaz Yürüyüşe kol üyelerinden Bilge Ceydilek ve Ömer Ardaman katıldı.

01 MART 2025

Türk Tabipleri Birliği'nin "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlıklı 14 Mart Tıp Haftası programı kapsamında düzenlediği "Beyaz Yürüyüş" beşinci gününde 1 Mart 2025 günü "Büyük Hekim Buluşması" ile Ankara'da noktalandı. Özel Hekimlik Kolu da buluşmada yer aldı.

05 MART 2025

TTB Özel Hekimlik Kolu'nun hazırladığı "Sağlık Kurum ve Kuruluşları ile Hekimlerin Toplumu Bilgilendirici Tanıtımlarında Görsel Kullanım Kuralları" ek metni ile birlikte "Hekimler ile Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Halka Açık Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetlerine İlişkin Kılavuz" taslağı TTB Merkez Konseyine sunuldu. TTB'den Tabip Odaları ve TTB-UDEK aracılığıyla uzmanlık derneklerine değerlendirme için bu kılavuz gönderildi.

11 MART 2025

Kocaeli Tabip Odası'nda TTB Merkez Konsey üyesi Nilüfer Ustael, TTB Özel Hekimlik Kolu yürütmesinden Ömer Ardaman, Avukat Mustafa Güler'in katılımıyla Özel hastaneler Yönetmeliği ile ilgili panel düzenlendi.

14 MART 2025

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, Ankara Tabip Odası yöneticileri, hekimler ve tıp fakültesi öğrencileri, 14 Mart Tıp Bayramı dolayısıyla Anıtkabir'i ziyaret etti. Özel hekimlik Kolundan Bilge Ceydilek, Özgür Canoler, Asuman Doğan, Dilek Surav ve Ömer Ardaman Anıtkabir ziyaretine katıldı.

23 MART 2025

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) çağrısıyla yüzlerce hekim, Cumhuriyet Halk Partisi'nin (CHP) Cumhurbaşkanlığı ön seçim adayı ve İstanbul Büyükşehir Belediye (İBB) Başkanı Ekrem İmamoğlu'nun gözaltına alınması üzerine 22 Mart 2025 günü Saraçhane'ye beyaz önlükleriyle bir yürüyüş düzenledi. Yürüyüşe TTB Özel Hekimlik Kolu Başkanı Güray Kılıç da katıldı.

28 MART 2025

30/01/2025 tarihli 32798 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemi ile Türk Tabipleri Birliği tarafından dava açıldı

17 NİSAN 2025

Muayenehanelerde Bulundurulması Zorunlu İlaç Listesi çalışmasını yapabilmek için TTB-UDEK aracılığıyla uzmanlık derneklerinden görüş istendi.

22 NİSAN 2025

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Sağlıkta Ticari Çeteleşme Çalışma Grubu tarafından hazırlanan "Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Raporu", 22 Nisan 2025 günü İstanbul Tabip Odası Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda düzenlenen bir basın toplantısı ile paylaşıldı.

22 NİSAN 2025

Kol yürütme toplantısı Zoom üzerinden yapıldı.

23 NİSAN 2025

Son yayımlanan "Ayaktan Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Yönetmelik" ile uygulamada olan değişiklikler hakkında TTB Hukuk Bürosu tarafından yazılı bilgilendirme yapıldı.

13 MAYIS 2025

Türk Tabipleri Birliği (TTB), uzmanlık derneklerinin TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) aracılığıyla ilettiği görüşleri de göz önüne alarak, Sağlık Meslek Mensuplarının Serbest Meslek İcrası Hakkında Yönetmelik'in tümünün iptali talebiyle dava açtı.

27 MAYIS 2025

Kol yürütme toplantısı zoom üzerinden yapıldı. "Sağlık Kurum ve Kuruluşları ile Hekimlerin Toplumu Bilgilendirici Tanıtımlarında Görsel Kullanım Kuralları" Kılavuzu için Tabip Odaları ve TTB-UDEK aracılığıyla uzmanlık derneklerinden gelen cevaplar değerlendirildi. Kılavuz taslağındaki 15. Maddenin çıkartılmasına karar verildi. Kılavuz taslağının bir karar önergesi olarak TTB Genel Kuruluna nasıl sunulacağı ile ilgili bilgilendirme yapıldı.

TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU

(30 Haziran 2024 - 30 Mayıs 2025)

11.7.2025 tarihinde önceki dönem MK üyesi Adalet Çıbık tarafından yeni dönem MK görev dağılımında Nilüfer Ustael, Güzide Elitez, Mehmet Şerif Demir'in Kolumuzdan sorumlu oldukları bildirildi. Önceki dönem MK'de kolumuzdan sorumlu görev yapan Adalet Çıbık ve Aydın Şirin'e emekleri için teşekkür ediyoruz. 31.7.2024 tarihinde yeni dönem ilk yürütme kurulu toplantısı yapıldı.

28.8.2024 tarihinde yapılan Yürütme toplantısında birinci basamakta, TTB içinde PHK'nin yeri, birinci basamak çalıştayı için uğraşımız, yapılabilmesinin önemini değerlendirildi. PHK ve AHEK çalışmalarının birleştirilmesi ile sinerjik etki oluşacağına dair yıllardır belirttiğimiz görüşlerimizi paylaştık. Kol toplantısı ve yeni yürütme seçimi için tarih belirlendi. Mevcut kol yönergemiz Pratisyen Hekimler Kolu web sayfasında yayınlandı. 4-6 Ekim'de TTB Aile Hekimleri Kolu tarafından düzenlenen 2. Deprem Çalıştayına Kol Yürütmemizden Naciye Demirel'in katılması kararlaştırıldı.

4-6 Ekim 2024 tarihinde **TTB-AHEK tarafından düzenlenen saha çalışması ve 2. Deprem Çalıştayı**na katıldık. 4 Ekim'de deprem bölgesi illerinde, aile sağlığı merkezlerine yapılan ziyaretlerin ardından 5-6 Ekim günlerinde Adıyaman Tabip Odası ev sahipliğinde çalıştay yapıldı. TTB Pratisyen Hekim Kolu Başkan, sekreter ve üyelerinin de katkı ve katılımı ile **saha çalışmaları ve çalıştayda ortaklaşa emek ve çalışma sağlandı.**

Ülkemizde 2005 yılında pilot olarak başlatılan ve 2011 yılında tüm ülke genelinde yaygınlaştırılan "Aile Hekimliği" uygulaması, kolumuzun uygulamanın başından beri söylediği sorunlar yumağı ile yaşanmaya devam ediliyor. Bu uygulama birinci basamak sağlık

hizmetlerinin kalitesinde bir iyileşme yaratamadığı gibi çalışanların memnuniyetsizliklerinin de giderek katlanmasına neden oldu.

7 Ekim 2025 tarihinde son günlerde basına sızan ancak bakanlık tarafından henüz doğrulanmamış olan **Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklikler Yapılmasına Dair Yönetmelik taslağı hakkında "SAĞLIK SİSTEMİ BİRİNCİ BASAMAKTA DA ALARM VERİYOR"** açıklaması yapıldı.

- Bu yönetmelik aslında bakanlığın birinci basamağa bakışının ne kadar karmaşık ve çözümden uzak olduğunun da bir göstergesidir.
- Parçalı ve ne olduğu belirsiz, her ay değişen ödeme sistemi ile tüm hekimlerin olduğu gibi ASM, TSM, ilçe sağlık merkezlerinde çalışan hekimlerin de en temel hakkı olan emekliliğe yansıyan temel ücretin alınması mümkün değildir.
- Sağlık hizmeti, hele de birinci basamak sağlık hizmeti kamu hizmetidir. Sözleşmeli, kadrosuz, taşeron, parçalanmış bir çalışma kamusal bir hizmet olan birinci basamağın ruhuna aykırıdır.
- Koruyucu hekimlik hizmetlerinin bütüncül sağlanabilmesi için birinci basamak sağlık hizmeti toplum merkezli ve bölge tabanlı olmalıdır.
- Herkes eşit, ulaşılabilir, nitelikli, bütüncül birinci basamak sağlık hizmetine ulaşabilmelidir.
  https://www.ttb.org.tr/kollar/_phk/haber_goster.php?Guid=3323948e-84b1-11ef-a1db-3fab9b095bab

13 Ekim 2024 de TTB Pratisyen Hekimler Kolu toplantısı Ankara'da TTB'de yapıldı. Toplantıya **17 tabip odasından** (*Ankara, Adana, Antalya, Aydın, Balıkesir, Diyarbakır, Edirne, Eskişehir, Gaziantep, İstanbul, İzmir, Kırıkkale, Manisa, Mardin, Mersin, Samsun, Van*) **25 hekim** ve TTB MK'den Dr. Nilüfer Ustael katıldı. Toplantıda, TTB PHK Yürütme kurulunun etkinlikleri ve komisyonların çalışmaları aktarıldı, Kolun aktifleşmesi ve yeni dönem çalışma programı görüşüldü. Kolların ortak çalışması, Eşgüdümlü kurulun oluşturulması, birinci basamak çalıştayının yapılması, bütün pratisyen hekimlerin kapsanması, kentlerde birinci basamak örgütlenmesi, mesleki eğitim konularında değerlendirme ve kararlar alınmıştır.

PHK Genel kurulunda Yürütme Kurulu Aşağıdaki şekilde seçildi.

- Dr. Zafer Çelik (Başkan) -Ankara
- Dr. Naciye Demirel (Sekreter) -İstanbul
- Dr. Derya Pek bayık -Manisa
- Dr. Neşe Yılmaz -Eskişehir
- Dr. Doğan Barbaros -Adana
- Dr. Ahmet Baran -Diyarbakır
- Dr. İbrahim Karabulut -Van
- Dr. Manolya Özyüksel -Mersin
- Dr. Zafer Kahyaoğlu -Ankara

18 Ekim 2024 yürütme kurulu çevrimiçi toplandı. Zafer Çelik, Naciye Demirel, İbrahim Karabulut, Neşe Çağlayan Yımaz, Doğan Barbaros, Zafer Kahyaoğlu, Ahmet Baran, MK üyesi Nilüfer Ustael katıldı.

13 Ekim 2024 Pratisyen Hekimler Kolu Toplantısında dile getirilen görüş ve öneriler doğrultusunda önümüzdeki dönemde yapılacak çalışmalar hakkında görüşüldü.

- **13 Ekim2024 Ankara kol toplantısı** hakkında Derya Pekbayık ve Zafer Çelik tarafından hazırlanan yazı gözden geçirilerek web.e konmak üzere TTB'ye gönderildi. TTB PHK WhatsApp grubunda paylaşıldı.
- **TTB PHK WhatsApp grubu**nun genişletilmesi.
- **Sınır ötesi görevlendirmeler** hakkında İbrahim Karabulut ve Ahmet Baran tarafından rapor hazırlanması. Özellikle fiili uygulamalarla ilgili TTB Merkez Konseyin Sağlık Bakanlığı görüşmelerinde sonuç alınabilmesi açısından MK üyesi Nilüfer Ustael ile iletişim içinde olunması. MK ile birlikte mücadele hattının oluşturulması. Hekimler ve kamuoyu ile paylaşılması
- **Birinci basamakta aşı ve aile planlaması malzemelerinin Sağlık Bakanlığınca temininde son dönemlerde hat safhaya ulaşan eksiklikler** yaşanması nedeniyle basın açıklaması hazırlanarak Adana'da bir aile sağlığı merkezi önünde basın açıklaması yapılması
- **TTB Aşı Çalışma Grubu**na Pratisyen Hekim Kolunu temsilen Naciye Demirel/Zafer Çelik'in katılması
- **Birinci Basamak Çalıştayı/Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Sempozyumu**'nun Merkez Konseyin ilgili kollarla (Pratisyen Hekimler Kolu, Aile Hekimliği Kolu, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu, Halk Sağlığı Kolu) eşgüdüm sağlayarak Çalıştay/Sempozyum eşgüdüm kurulunun oluşturulması. (Halk Sağlığı kolunun toplanmasını sağlamak açısından Odalarımızda Halk Sağlığı komisyonlarının oluşturulmasını destekleyici

çabalarımız sürecin hızlanmasına katkı sağlayacaktır). Tarih ve yerin belirlenerek Çalıştay/Sempozyum programın oluşturulması.

- Pratisyen Hekim Kolu'nun Çalıştay/sempozyum olası konu başlıklarında Oda komisyonlarında tartışma/görüş oluşturma, çalıştay/sempozyuma aktif ve geniş katılım oluşturma çalışmalarına başlaması.

25 Ekim 2024 tarihinde bulaşıcı hastalıkları önlemede kullanılan aşıların temininde yaşanan yetersizliğin aşılama hizmetlerinde yarattığı sorunlar ile ilgili **25 Ekim 2024 Cuma günü Adana'da Dağlıoğlu Aile Sağlığı Merkezi'nde** bir basın açıklaması düzenledi: **AŞI TEMİNİ SORUNU 'AŞI'LAMIYOR!**

https://www.ttb.org.tr/kollar/_phk/haber_goster.php?Guid=d3a46f46-9532-11ef-af14-3717cfc77a0e

30.10.2024 tarihinde Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği'nin Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmesiyle birlikte, halkın sağlık düzeyine bir katkısı olmayan, koruyucu hekimliği öncelemeyen, güvencesiz çalışmayı artıran, hekim bağımsızlığını tehdit eden, çalışma barışını bozan ve aile sağlığı çalışanlarının haklarını gasp eden bu yönetmeliğe karşı sağlık alanındaki tüm örgütlerle bir araya gelerek yürüteceğimiz çalışmaları, iş bırakma eylemlerinin ayrıntılarını ve yapacağımız farklı eylemleri hep birlikte belirleyebilmek amacıyla TTB başkanı Dr. Alpay Azap'ın düzenlediği toplantılara Kol Başkanımız katıldı.

2 Ocak 2025 tarihinde TTB ve sağlık emek-meslek örgütlerinin 6-10 Ocak iş bırakma eylemleri öncesi Türk Tabipleri Birliği'nde düzenlenen basın toplantısına Kolu'muzu temsilen Yürütme Kurulu üyemiz Zafer Kahyaoğlu katıldı.

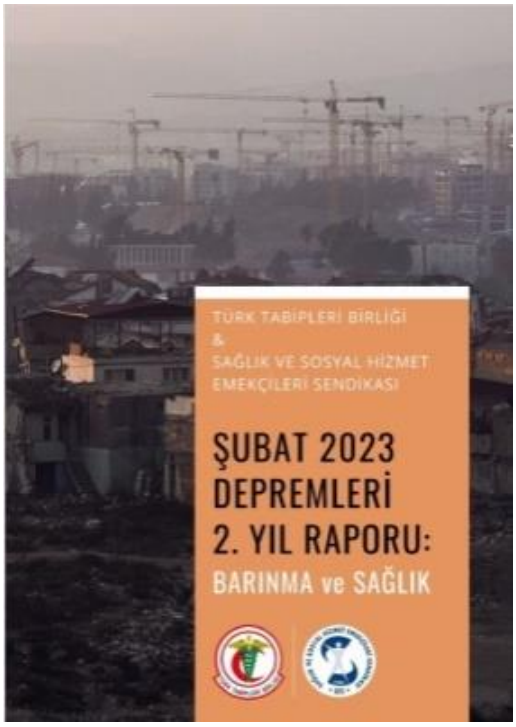
5-6-7 Kasım 2024, 2-6 Aralık 2024 ve 6-10 Ocak 2025 iş bırakma eylemlerine kolumuzun üyeleri bulundukları illerde katıldılar.

5 Aralık 2024'te, İstanbul Bakırköy 22. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen, Yenidoğan yoğun bakımlarında para için bebeklerin canlarını hiçe sayan çeteye yönelik dava ile ilgili Bakırköy Adliyesi önünde "Mahkeme salonlarında anlatılan sağlıkta dönüşümün hikâyesidir!" başlıklı basın açıklamasına pratisyen hekimler katıldık.

TTB Genel Yönetim Kurulu toplantısı 23 Kasım 2024 tarihinde gerçekleştirildi, toplantıya Kol Başkanımız Zafer Çelik katıldı. TTB-GYK'nın önümüzdeki haftalarda "**Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!**" başlığı altında çalışmalar yürütülmesi ve 14 Mart haftasında sonuçlarının kamuoyuyla paylaşılması kararıyla Merkez Konseyimizin bu çalışmaların sağlıklı ve hızlı bir

şekilde yürütülebilmesi ve 14 Mart Haftasında gerçekleştirilecek eylem ve etkinlikleri planlanması için TTB'nin tüm kollar ve kurullarından oluşturulan çalışma grubunda yürütme kurulumuzu temsilen Kol sekreterimiz Naciye Demirel yer aldı. Aile Hekimleri Kolu, Pratisyen Hekimler Kolu, İşyeri Hekimleri Kolu, ODSH Kollarının ortak çalışmasıyla Bursa Tabip Odası'nın ev sahipliğinde "**Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı**"nın yapılması kararlaştırılarak, çalıştayın planlanması, hazırlanması, katılımın sağlanarak verimli bir çalıştayın hayata geçirilmesi için gerekli çalışmalar yapıldı.

13-17 Ocak 2025 tarihleri arasında TTB ve SES ortak çalışması Barınma ve Sağlık temalı "Şubat 2023 Depremleri 2.Yıl Raporu" çalışmasına Pratisyen Hekimler Kolu adına katılan Naciye Demirel, 16 Ocak tarihinde Kahramanmaraş'ta Kemal Yüksekkaya ve Münevver Kaynak Türkmen ile birlikte, 17 Ocak tarihinde İslahiye ve Nurdağı'nda Ayşegül Ateş Tarla ve Münevver Kaynak Türkmen ile birlikte saha çalışmaları ve Adıyaman "Barınma ve Sağlık Çalıştayı"nda katkı ve katılım sağlamıştır.



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) tarafından hazırlanan Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu yayımlandı.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=971962ae-f052-11ef-b282-ebaa94e5bf0e

4 Şubat 2025 Yürütme Kurulu toplantısı çevrimiçi yapıldı

7 Şubat 2025 tarihinde Pratisyen Hekimler Kolu toplantısı çevrimiçi yapıldı. Toplantıya 10 Tabip odasından (Ankara, Adana, Balıkesir, Diyarbakır, Denizli, Eskişehir, İstanbul, İzmir, Manisa, Mersin, Samsun) 25 hekim ve TTB MK'den Dr. Nilüfer Ustael katıldı. TTB Birinci Basamak Çalıştayı öncesinde değerlendirmeler yapılarak görüş ve öneriler oluşturuldu.

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİ ÇALIŞTAYI

22-23 Şubat 2025 tarihinde Bursa Tabip Odası'nda yapılan Birinci basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı'na Pratisyen Hekimler Kolumuz geniş ve etkin katılım sağlandı. Çalıştay sonuç raporları ve çalıştay süresince dile getirilen görüşler "Başka bir birinci basamak hizmet sunumu, örgütlenmesi, insan gücü ve finansmanının" mümkün olduğunu bunun için TTB ve tabip odalarının ısrarlı mücadelelerini sürdürmeleri gerektiğinin altı çizildi.

Örgütlenme

Finansman

Emek gücü

Hizmet sunumu

Olağandışı durumlarda birinci basmak

Çalışan sağlığı ve birinci basamak

Türk Tabipleri Birliği'nin "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" temel başlığı altında 14 Mart süreci programı kapsamında; 1 Şubatta TTB ve Ankara Tabip Odası tarafından düzenlenen "Başka Bir Sağlık Sistemi İçin Başka Bir Finansman Modeli Mümkün mü?" paneli, 8 Şubatta Mersin Tabip Odası ev sahipliğinde "Sağlık Emek Gücü Çalıştayı" 8 Şubat 2025 günü 9 Şubatta İstanbul Tabip Odası ev sahipliğinde düzenlenen "**Sağlık Sisteminde Çöküş, Kamucu Toplumcu Çıkış**" Sempozyumu, 20 Şubatta TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu ile Ankara

Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından düzenlenen "**İSİG Alanındaki Son Gelişmeler ve Kamusal İSİG Modeli**" Paneli, 10 Martta TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından düzenlenen "Biyopolitikanın Dünü ve Bugünü: Aile Merkezli Uygulamalar ve Kadın Sağlığı" çevrimiçi paneli, 15 Mart 2025 tarihinde TTB ve Diyarbakır Tabip Odası tarafından düzenlenen "Sağlığın Belirleyicisi Olarak Barış" paneline pratisyen hekimlerin katkı ve katılımı oldu.

14 Mart sürecine yönelik etkinlikler ve eylemliliklerde kol/komisyonlarımızda yer alan tüm hekimler etkin olarak katıldı. 25 Şubat – 1 Mart 2025 Beyaz Yürüyüş ve Büyük Hekim Buluşmasına tüm odalardan komisyonlarımızdan pratisyen hekimlerin katılımı sağlandı.

2024 Ekim ayından beri "Eziyet yönetmeliği"ne karşı mücadele sürerken, 15 Ocak 2025 tarihinde "torba yasa"yla 5258 sayılı Aile hekimliği Kanunu'nda daha sonra da değişiklikler ve daha sonra "Aile hekimliği ödeme sözleşme yönetmeliğinde yapılan değişikler sonucunda birinci basamağın geldiği durum değerlendirildi. Yabancılara sunulan hizmetler, özel amaçlı raporlar (Bakanlıkça belirlenenler hariç) sertifikası olan aile hekimlerince mesai dışında sunulan akupunktur ve fitoterapi uygulamaları ile ücret karşılığı verilmesi, aile sağlığı merkezlerinin müşterek muayenehaneler olarak tanımlaması gibi birinci basamakta aile Hekimlerinin, aile Sağlığı çalışanlarının ve halkın zararına piyasacı gedik açan değişikliklere karşı açıklama yapıldı;

Aile sağlığı merkezleri "müşterek muayenehaneler" değildir!

Birinci basamakta herhangi bir sağlık hizmeti ücret karşılığı verilemez!

Birinci basamakta GETAT uygulamaları yürürlüğe konmadan kaldırılmalıdır!

22 Mayıs 2025 tarihinde Pratisyen Hekimler Kolu toplantısı çevrimiçi yapıldı. Toplantıya **9 tabip odasından** (*Ankara, Adana, Balıkesir, Van, Eskişehir, İstanbul, Manisa, Mersin, Bartın*) **19 hekim** ve TTB MK'den Dr. Nilüfer Ustael katıldı. ASM'ler dışındaki sağlık kurumlarında çalışan pratisyen hekimlerin çalışma koşulları ve sorunları görüşüldü. Buket Gülhan İşyeri hekimliği, Manolya Özyüksel ve İbrahim Karabulut Acil hekimleri, Aslı Ünügür belediye hekimleri, Derya Pekbayık TSM/İSM hekimlerinin çalışma koşulları ve sorunlarını aktardı. Görüş ve değerlendirmeler yapıldı. TSM/İM'ler ve bağlı birimlerde ve hastane acillerinde pratisyen hekimlerin bezdirici düzeyde yaşadıkları il içi geçici görevlendirmeler ve sınır ötesi görevlendirilmeler nedeniyle yaşanan mağduriyetler dile getirildi. İşyeri hekimliğine PHK olarak bakışımız ve değerlendirmemizin önemi belirtildi. Pratisyen hekim gözüyle acil değerlendirmemiz, acillerde çalışan pratisyen hekimlerin sorunları ile ilgili rapor hazırlanması kararlaştırıldı.

TSM/İSM'ler ve bağlı birimlerde ve hastane acillerinde il içi geçici görevlendirmeler ve sınır ötesi görevlendirilmeler nedeniyle pratisyen hekimlerin bezdirici düzeyde yaşadıkları mağduriyetler dile getirildi.

Yürütme kurulumuzdan Derya Pekbayık ve İbrahim Karabulut tarafında açıklama hazırlanarak web sayfasında yayınlandı:

- **Pratisyen hekimler geçici görevlendirmelerle mağdur ediliyor!**

Sınır ötesi görevlendirmelerle ilgili fiili uygulamaların kolumuzdan sorumlu MK üyesi Nilüfer Ustael aracılığı ile Merkez Konseyde değerlendirilerek Merkez Konsey tarafından Sağlık Bakanlığına ve Milli Savunma Bakanlığına yazılan yazılar ve yanıtlar ile "sınırdışı hekim görevlendirilmeleri hakkında bilgi notu paylaşıldı.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=134634be-f7a5-11ec-8f77-41ecdd8d2c36

TTB Merkez Konseyin Sağlık Bakanlığı ve Milli Savunma Bakanlığı ile görüşmelerine rağmen devam eden ve pratisyen hekimleri çok ciddi şekilde mağdur eden sınır ötesi görevlendirmelerle ilgili anket çalışması yapılması planlanmaktadır.

7 Ocak 2025 tarihinde Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan "**Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik**" hakkında pratisyen hekimlerin bilgilendirilmesi amacıyla hazırlanan açıklama TTBPHK web sayfasında yayınlandı: **"Pratisyen hekimler eğitim müfredatları ve sertifika ile edinilmiş yetkinlikleri kapsamında, bulunduğu özel sağlık kuruluşunda izin verilen tıbbi uygulamalar çerçevesinde, estetik amaçlı sağlık hizmetleri sunabilir"**

https://www.ttb.org.tr/kollar/_phk/haber_goster.php?Guid=0f39ccbc-3df4-11f0-bce4-0dba7d44dd87

Birinci basamak hekimlerinin mesleki eğitimine yönelik uygulamalardaki Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitimi ile Sözleşmeli Aile Hekimliği Uzmanlığı (SAHU) eğitiminin, birinci basamak hekimi mesleki eğitiminde çok başlılığa neden olması ve uluslarası kriterlere uyum açısından sorunlar taşıması nedeniyle; UEMO-Avrupa genel Pratisyenler Birliği'nin belirttiği kurallara uygun hale getirilmesi gerektiğini, bunun için önce birinci basamak sağlık kuruluşlarının (ASM/TSM) bu eğitimlerin verileceği şekilde düzenlenmesi gerektiğini ifade ederek, bu amaçla Türk Tabipleri Birliği Genel Pratisyenlik Enstitüsü (TTBGPE) tarafından oluşturulmuş çalışmaların rehber alınması gerektiğinde ısrar ettik.

Ekler:

15. Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinde Değişiklikler Yapılmasına Dair Yönetmelik taslağı hakkında "**SAĞLIK SİSTEMİ BİRİNCİ BASAMAKTA DA ALARM VERİYOR**"
    https://www.ttb.org.tr/kollar/_phk/haber_goster.php?Guid=3323948e-84b1-11ef-a1db-3fab9b095bab

16. 13.10.2024 Pratisyen Hekimler Kolu toplantısı ve yürütme kurulu seçimi hakkında "TTB Pratisyen Hekimler Kolu Yeni Yürütme Kurulunu Seçti"
https://www.ttb.org.tr/kollar/_phk/haber_goster.php?Guid=00b28e72-8d5a-11ef-b085-bc31c02fa8be

17. 25 Ekim 2024'nde 25 Ekim 2024 tarihinde bulaşıcı hastalıkları önlemede kullanılan aşıların temininde yaşanan yetersizliğin aşılama hizmetlerinde yarattığı sorunlar ile ilgili **Adana'da Dağlıoğlu Aile Sağlığı Merkezi'nde** bir basın açıklaması düzenledi: **AŞI TEMİNİ SORUNU 'AŞI'LAMIYOR!**
https://www.ttb.org.tr/kollar/_phk/haber_goster.php?Guid=d3a46f46-9532-11ef-af14-3717cfc77a0e

18. 13-17 Ocak 2025 tarihleri arasında TTB ve SES ortak çalışması Barınma ve Sağlık temalı "Şubat 2023 Depremleri 2.Yıl Raporu" çalışmasına Pratisyen Hekimler Kolumuz da katkı verdi. TTB'nin "**Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu**" İçin Yürütülen Saha Çalışmaları Tamamlandı
https://www.ttb.org.tr/kollar/_phk/haber_goster.php?Guid=eaa68700-d75f-11ef-b746-720be24cd64c

19. 22-23 Şubat 2025 tarihinde Bursa Tabip Odası'nda yapılan **Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı**'na Pratisyen Hekimler Kolumuz geniş ve etkin katılım sağlandı. Çalıştay sonuç raporları ve çalıştay süresince dile getirilen görüşler "Başka bir birinci basamak hizmet sunumu, örgütlenmesi, insan gücü ve finansmanının" mümkün olduğunu bunun için TTB ve Tabip Odalarının ısralı mücadelelerini sürdürmeleri gerektiğinin altı çizildi.
https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6c5c1596-f2b6-11ef-bf77-918e15bc730a

20. **"Pratisyen hekimler eğitim müfredatları ve sertifika ile edinilmiş yetkinlikleri kapsamında, bulunduğu özel sağlık kuruluşunda izin verilen tıbbi uygulamalar çerçevesinde, estetik amaçlı sağlık hizmetleri sunabilir"**
https://www.ttb.org.tr/kollar/_phk/haber_goster.php?Guid=0f39ccbc-3df4-11f0-bce4-0dba7d44dd87

21. **"Aile sağlığı merkezleri "müşterek muayenehaneler" değildir! Birinci basamakta herhangi bir sağlık hizmeti ücret karşılığı verilemez! Birinci basamakta GETAT uygulamaları yürürlüğe konmadan kaldırılmalıdır!**
https://www.ttb.org.tr/kollar/_phk/haber_goster.php?Guid=4b567cb8-3df4-11f0-bce4-0dba7d44dd87

PROF. DR. NUSRET FİŞEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

PROF. DR. NUSRET FİŞEK ANMA ETKİNLİĞİ'NDE "SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM VE SAĞLIKTA ÇETELEŞME" KONUŞULDU

Türkiye'de halk sağlığı uzmanlık eğitiminin öncüsü, eğitim-araştırma bölgelerinin kurucusu, Sosyalleştirme Yasası'nın mimarı, Hıfzıssıhha Okulu eski Müdürü ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi eski Başkanı Prof. Dr. Nusret Fişek; doğumunun 110'uncu, ölümünün 34'üncü yılında TTB, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) ve Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı tarafından düzenlenen bir etkinlik ile anıldı.

Etkinliğe TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Önder Okay, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç, Dr. Ali Osman Karababa, Dr. Güzide Elitez, Dr. Murat Erkan ve Dr. Nilüfer Ustael katıldı.

Etkinliğin açılış konuşmasını ve kolaylaştırıcılığını TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Osman Karababa yaptı. Prof. Dr. Nusret Fişek'in hayatı, eğitim dönemi ve sağlık alanındaki çalışmaları üzerine satırbaşlarını aktaran Karababa, Sosyalleştirme Yasası'nın önemine ve Fişek'in "en onurlu görev" dediği TTB Merkez Konseyi Başkanlığı dönemindeki eylem öncülüğü misyonuna özel olarak dikkat çekti.

Dr. Ali Osman Karababa'nın sunumunun tamamı için tıklayın.

HASUDER adına konuşan İstanbul Okan Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Tuğrul Erbaydar; "Öncelikli Halk Sağlığı Sorunu Olarak Sağlıkta Çeteleşme" başlıklı bir sunum yaptı. Türkiye'de sağlığın piyasacı dönüşümünün tarihini aktararak sunumuna başlayan Erbaydar, küresel neoliberal politikalar doğrultusunda ve 12 Eylül askeri rejimiyle oluşturulan siyasal-toplumsal atmosferin etkisiyle hayata geçirilen Dünya Bankası programlarını aktardı. Erbaydar sözlerini şöyle tamamladı:

"Sağlıkta Dönüşüm Programı, 12 Eylül ile başlayan ve bugüne uzanan antidemokratik yönetimler zincirinin sağladığı uygun zeminde, küresel aktörler rehberliğinde, taşeron bürokratlarca yürütülen bir programdır. Devletin rolünün insan hakları temelinde tanımlanmış yükümlülükler değil, küresel piyasaların isteklerini karşılamaya yönelik sınırlı bir koordinatörlük ve denetleme görevi olduğu, mevcut antidemokratik ortamda bu sınırlı denetim görevinin dahi yapılamadığı bir zeminde bu çetelerin yolsuzluklarının, tüm alanlarda olduğu gibi, sağlıkta da olması kaçınılmazdır."

Dr. Tuğrul Erbaydar'ın sunumunun tamamı için tıklayın.

TTB Halk Sağlığı Kolu üyesi Dr. Muzaffer Eskiocak, "Sağlıkta Piyasalaşma ve Bebek Ölümler" başlıklı bir sunum yaptı. Türkiye'nin, tarafı olduğu uluslararası sözleşmeler uyarınca çocukların haklarını gözetme yükümlülüğü olduğuna dikkat çeken Eskiocak, toplumsal sağlığın belirleyicilerinden söz ederek "Çocukların yaşatılması da, ölümü de politiktir" vurgusu yaptı. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın amaçlarını ve stratejilerini aktaran Eskiocak, daha sonra ise sağlıkta piyasalaştırma politikalarının çocukların yaşatılması üzerine etkilerini hem kavramlar hem de veriler eşliğinde ayrıntılı bir biçimde ele aldı. Eskiocak, son söz olarak ise şu ifadeleri kullandı:

"Riskli doğurganlığın anne ve bebek ölümlerini artırıcı etkisine rağmen, bu tür doğurganlığı özendiren politika anne ve bebek ölümlerini artıracaktır. Bu artış beklentisi, bağımsız bilimsel çalışmalarla yanlışlanamadığı sürece yayımlanan istatistiklerdeki 'iyilik' (!) şimdiye dek yapılageldiği gibi düzeltilmeye konu olacaktır. Whitehead'ın yazdığı gibi; 'Sağlık reformlarının vadettikleri ile gerçek farklı, bunu ortaya koymak gerekir. Araştırmacılar masalı gerçeklikten ayırma konusunda önemli bir role sahiptir.'"

Dr. Muzaffer Eskiocak'ın sunumunun tamamı için tıklayın.

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Feride Aksu Tanık; "Sağlıkta Piyasalaşma Yapısal Şiddettir, Çözümü de Yapısaldır!" başlıklı bir sunum yaptı. Yapısal şiddet ve piyasalaşma üzerine kavramsal bir tartışma ile sunumuna başlayan Aksu Tanık, sağlıkta piyasalaşmanın sistemik etkilerini erken tanı çalışmaları ve bazı sağlık göstergeleri üzerinden veriler ışığında inceledi. "Ahbap Çavuş Kapitalizmi" ve "Çürüme/Değer Erozyonu" başlıkları altında çeşitli uygulama örnekleri veren Aksu Tanık, Sayıştay raporlarındaki hukuksuzluk ve usulsüzlüklere de dikkat çekti. Aksu Tanık, sunumunun sonunda yapılması gerekenleri ise şöyle sıraladı:

"TTB olarak bize çok büyük görevler düşüyor. Kayırmacılıkla mücadele edebilmek için şeffaflığı, kurumların hesap verebilirliğini ve dolayısıyla yargı bağımsızlığını savunmalıyız. Çıkar

ağlarının deşifre edilmesini ve cezalandırılmasını sağlamalıyız. Yapısal şiddetin ölümcül sonuçlarını görünür kılmalıyız. Sadece tetiği çeken failden değil, bu sistemi kurgulayan tüm sorumlulardan, politikacılardan hesap sormalıyız. Emek-meslek örgütlerinin yargı sürecini işletmeli, sağlık ortamını suç işleyenlerden arındırmalıyız. Sağlık hizmetlerini metalaştırma, piyasalaştırma, ticarileştirmeden kurtarmalıyız. Sağlık hak, sağlık hizmeti sunumu bir kamusal sorumluluk olana kadar bu antikapitalist mücadeleyi sürdürmek zorundayız."

Dr. Feride Aksu Tanık'ın sunumunun tamamı için tıklayın.

Etkinlik, katılımcıların katkıları ve soru-yanıt eşliğinde sona erdi.

Öte yandan TTB Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü Seçici Kurulu'nun 2024 yılı ödülüne değer bir aday olmadığına ilişkin sonucu da etkinlikte paylaşıldı.

(04.11.2024)

NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI HİZMET 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 "Nusret Fişek Ödülleri" vermektedir. Bu kapsamda "Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" ve "Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü", 2011 yılında yapılan yönerge değişikliği sonucunda her yıl dönüşümlü olarak verilmektedir. 2025 yılında "Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" verilecektir.

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 Ağustos 2025'tir.

"Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü" yönergesi ve başvuru formu için tıklayın.

(20.05.2025)

TTB SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU TTB'NİN EV SAHİPLİĞİNDE TOPLANDI

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) ev sahipliğinde 19 Ocak 2025 günü bir toplantı düzenledi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip ile sağlık emek-meslek örgütlerinin temsilcileri katıldı.

Toplantıda sağlık çalışanlarının fiziksel ve ruhsal sağlıklarını etkileyen zorluklara yönelik kapsamlı değerlendirmeler yapıldı. Kurum temsilcileri, yaptıkları konuşmalarda işçi sağlığı ve güvenliği konusunda iş kazalarının ve meslek hastalıklarının önlenmesine ilişkin çözüm önerilerini masaya yatırdı.

Yoğun tartışmalar ve görüş alışverişleriyle geçen toplantı; sağlık çalışanlarının sağlığının korunması, çalışma koşullarının iyileştirilmesi için gereksinimlerin daha iyi anlaşılması ve geleceğe yönelik somut adımlar atılması adına verimli bir ortam sağladı.

Kurum temsilcilerinin katılımıyla bir yürütme kurulunun da oluşturulduğu toplantı, Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu'nun önümüzdeki dönemde çalışmalarını yoğunlaştırarak sürdürmesi kararıyla son buldu.

(20.01.2025)

TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

Sağlık ve Politika Çalışma Grubu sağlık alanındaki gelişmeleri takip etmek, siyasal toplumsal süreçlerle sağlık alanında yaşanan gelişmeleri bir bütünlük içinde ele almak ve sağlık politikaları açısından TTB'nin örgütsel ihtiyaçlarını değerlendirmek amacıyla çalışmalarını yürütmektedir.

Çalışma grubunun 2024 Ağustos ayı toplantısında önümüzdeki dönem için otoriter rejimlerde sağlık, dijitalleşmenin sağlığa yansımaları, sağlık emek süreci ve genç hekimler başta olmak üzere örgütlenmeye dair gündemler üzerinde çalışmalar yapılması planlandı. 2024 Eylül ve Ekim aylarında dijitalleşme ve sağlık gündemine yoğunlaşan toplantılar yapıldı. 2023 yılından itibaren İzmir Tabip Odası Halk Sağlığı Kolu ve Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu'nun düzenlediği 'Dijitalleşme ve Sağlık' başlıklı Ata Soyer XXVII. Halk Sağlığı Güz Okulu çalışmaları için bir araya geldiğimiz Bilgisayar Mühendisleri Odası'ndan (BMO) katılımcılar ile bir atölye çalışması planlandı.

TTB Sağlık ve Politika Çalışma Grubu ve Bilgisayar mühendisleri Odası'nın ortak çalışmasıyla 9 Kasım 2024 tarihinde "Yapay Zeka, Emek ve Toplumsal Sağlık Atölyesi" isimli etkinlik İstanbul'da gerçekleştirildi. Bir günlük çalışmada öncelikle "Yapay Zeka Kimin Zekası?", "Yapay Zeka ve Sağlık", "Toplum İçin Bilim ve Teknoloji Üretimi" başlıklı anahtar sunumlar yapıldı. Anahtar sunumların ardından "Yapay Zeka ile Sağlık Alanına Yönelik Taleplerimiz Ne Olmalı?", "Yapay Zeka ve Emek", "Yapay Zeka ve Sağlık Emeği", "Üretici Güç Olarak Yapay Zeka Nasıl Toplumsallaştırılabilir: Toplumsal Sağlık Örneği" başlıklı atölye çalışmaları gerçekleştirildi. Atölyelerde yürütülen tartışmalar ise atölye sözcüleri tarafından paylaşılırken, forum bölümünde ise atölye sunumları ve programın geneli üzerine değerlendirmeler yapıldı. Etkinlikte yapay zeka ve sağlıkta dijitalleşme çok yönlü olarak ele alındı. Dijital teknolojilerin tarihi, üretici güç olarak gelişimi, emek süreçleri ile ilişkisi, sağlık emek sürecinde yaratacağı dönüşümler, sağlık hizmetlerinin dönüşümüne etkisi, tanı-tedavi süreçlerinde yapay zekanın katkısı, sağlık emek gücünün tamamlayıcısı olma işlevi, veri güvenliği, etik açıdan doğabilecek sorunlar, yaşamın tıbbileşmesi, sağlık pazarının genişlemesi, toplumun ve yaşamın gözetim-denetim altına alınması, yapay zeka bağlamında ayrımcılık ve toplumsal eşitsizlik, yapay zekayı eğitenin belirleyiciliği, büyük verinin devlet ve sermaye tekelinde kullanılmasının tehlikeleri, tamamen algoritmalara dayalı bir hizmet sunumuna yönelme riski, veriyi üretenlerin ve toplum yararına çalışma yapanların veriyi kullanabilmesi, yazılımların BMO tarafından denetlenmesi, TTB'nin yazılım süreçlerine müdahale etmesi ve izlemesi, insanı ve emeği özne olarak almayan tekno-çözümcü yaklaşım, emeğin özyönetimi ve toplumsal sağlık inşasında rolü, özgür yazılım gibi konularda tartışmalar yürütüldü. Etkinliğin son oturumlarında yapay zeka ve sağlık alanına yönelik taleplerin neler olması gerektiği, hekimlerin kendi emeği üzerinde kontrolünü artırması için nasıl mücadele edeceği, dijital teknolojilerin mücadele aracı olarak nasıl kullanılabileceği gibi sorular üzerinden mücadele

önerileri değerlendirildi. TTB ve BMO'nun konu üzerine kolektif çalışmalarının sürdürülmesi planlandı.

Türk Tabipleri Birliği'nin 14 Mart Tıp Haftası'na yönelik olarak "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlığıyla başlattığı faaliyetler içerisinde yer alan ve 8 Şubat 2025'te Mersin Tabip Odası'nda yapılan "Sağlık Emek Gücü Çalıştayı"nın hazırlanmasına Sağlık ve Politika Çalışma Grubu olarak katkı sunuldu. Çalışma grubu üyelerimizden Mihriban Yıldırım ve Mehmet Zencir "Sağlık Alanında Yeni Dinamikler", "Sağlık Emek Gücü Verileri ve Sağlıkta Emek Rejimi" başlıklarındaki sunumlarıyla çalıştaya katkı sundular. Bu aktarımlarda hizmet üretimi, finansman, tıp/sağlık alanındaki reformlar ve toplam kalite yönetimi, yalın üretim, maliyet etkinlik-verimlilik, performans uygulamaları, sağlık emekçilerinin aşırı ve uzun çalışma süreleri, mesleki özerkliğin kaybolması, vasıfsızlaşan sağlık emeği, güvencesizleştirilme, proleterleşme, sağlıkta yedek emek gücü yaratılması, eğitim ve mesleki donanım yetersizliği, sınıf içi parçalanmışlık, meslek sendikacılığı, yeni örgütlenme modelleri ve mücadele dinamikleri gibi başlıklar tartışmaya açıldı. Geçmişteki Sağlık Hakkı Meclisleri'nin rolünü, yaygınlığını ve mücadeleye kattıklarının aktarıldığı Dr. Çetin Erdolu'nun anahtar sunumuyla açılan çalıştayın forum bölümünde katılımcıların katkılarıyla sağlık emekçilerinin mücadele dinamikleri değerlendirildi. Çalıştay düzenleme heyeti tarafından forum bölümündeki değerlendirmeler başlıklar halinde raporlandı. (https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/saglikta_emek_gucu_calistay_notlari.pdf)

2025 Şubat ve Mart aylarında gerçekleştirilen çalışma grubu toplantılarında otoriter rejimlerde emek-meslek örgütlerinde mücadele ve daralan demokratik alanlar gündemleriyle önümüzdeki aylarda gerçekleştirmek üzere sempozyum planlanarak taslak program oluşturuldu.

"YAPAY ZEKA, EMEK VE TOPLUMSAL SAĞLIK ATÖLYESİ" İSTANBUL'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Sağlık ve Politika Çalışma Grubu ile Bilgisayar Mühendisleri Odası (BMO)-TTB Sağlık ve Dijitalleşme Çalışma Grubu tarafından düzenlenen "Yapay Zeka, Emek ve Toplumsal Sağlık Atölyesi" 9 Kasım 2024 günü İstanbul Tabip Odası Sevinç Özgüner Toplantı Salonu'nda yapıldı.

Toplantıya çok sayıda hekim, sağlık emekçisi, bilişim emekçisi ve tıp öğrencisinin yanı sıra TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, Merkez Konseyi üyeleri Dr. Ali Karakoç ve Dr. Güzide Elitez katıldı.

Dr. Pınar Saip ve BMO Başkan Yardımcısı Zühre Kordon Akın'ın açılış konuşmalarıyla başlayan etkinlikte ilk olarak "Yapay Zeka Kimin Zekası?", "Yapay Zeka ve Sağlık", "Toplum İçin Bilim ve Teknoloji Üretimi" başlıklı anahtar sunumlar yapıldı. Sunumlarda teknoloji şirketlerinin yapay zeka ve veri alanında sağlığı en kârlı sektör olarak belirlediği, elektronik hasta kayıtlarından radyolojik görüntülemelere kadar kamusal sağlık için çok önemli olan bilgilerin "büyük veri" haline dönüştürüldüğü, sağlık emekçilerinin ise bu teknolojinin üretim süreçlerinde denetim ve söz hakkının olmadığı belirtildi. Buna karşın sağlığın toplumsallaştırılması için biriken veri ve dijital uygulamaların mücadele hattı için önemli olanaklar yarattığına, sağlık hizmet sunumunun birleşik üretim hattı özelliğine sahip olmasının yanı sıra hattın diğer ucunda bilişim emekçilerinin yer aldığına dikkat çekilen sunumlarda "Toplumsal sağlığın kolektif inşası için üretenlerin birbirlerine ihtiyaçları var. Yapay zeka süreçlerini ve toplumsal sağlığın gereksinimlerini birlikte değerlendirdiğimiz ve birbirimizden öğrendiğimiz dayanışma kanallarının açılması oldukça önemli. Sağlık emekçileri ile bilişim emekçilerinin bir araya gelmesinin bu gereksinimler nedeniyle önemli olduğundan hareketle toplantımızı 'Hekimler

ile bilgisayar mühendisleri bir araya geliyor' ve 'Kolektif emeğimize ve zekâmıza sahip çıkmak için el birliği yapıyoruz' diyerek kurguladık" denildi.

Anahtar sunumların ardından "Yapay Zeka ile Sağlık Alanına Yönelik Taleplerimiz Ne Olmalı?", "Yapay Zeka ve Emek", "Yapay Zeka ve Sağlık Emeği", "Üretici Güç Olarak Yapay Zeka Nasıl Toplumsallaştırılabilir: Toplumsal Sağlık Örneği" başlıklı atölye çalışmalarına geçildi. Atölyelerde yürütülen tartışmalar ise atölye sözcüleri tarafından paylaşılırken, forum bölümünde ise atölye sunumları ve programın geneli üzerine değerlendirmeler yapıldı.

Anahtar sunumlardan atölye çalışmalarına ve oradan foruma uzanan tartışmalarda yapay zeka ve sağlıkta dijitalleşme çok yönlü olarak ele alındı. Dijital teknolojilerin tarihi, üretici güç olarak gelişimi, emek süreçleri ile ilişkisi, sağlık emek sürecinde yaratacağı dönüşümler, sağlık hizmetlerinin dönüşümüne etkisi, tanı-tedavi süreçlerinde yapay zekanın katkısı, sağlık emek gücünün tamamlayıcısı olma işlevi, veri güvenliği, etik açıdan doğabilecek sorunlar, yaşamın tıbbileşmesi, sağlık pazarının genişlemesi, toplumun ve yaşamın gözetim-denetim altına alınması, yapay zeka bağlamında ayrımcılık ve toplumsal eşitsizlik, yapay zekayı eğitenin belirleyiciliği, büyük verinin devlet ve sermaye tekelinde kullanılmasının tehlikeleri, tamamen algoritmalara dayalı bir hizmet sunumuna yönelme riski, veriyi üretenlerin ve toplum yararına çalışma yapanların veriyi kullanabilmesi, yazılımların BMO tarafından denetlenmesi, TTB'nin yazılım süreçlerine müdahale etmesi ve izlemesi, insanı ve emeği özne olarak almayan tekno-çözümcü yaklaşım, emeğin özyönetimi ve toplumsal sağlık inşasında rolü, özgür yazılım gibi konularda tartışmalar yürütüldü.

Etkinliğin son oturumlarında yapay zeka ve sağlık alanına yönelik taleplerin neler olması gerektiği, hekimlerin kendi emeği üzerinde kontrolünü artırması için nasıl mücadele edeceği, dijital teknolojilerin mücadele aracı olarak nasıl kullanılabileceği gibi sorular üzerinden mücadele önerileri değerlendirildi. Toplumsal sağlığa, verilere, çalışma süreçlerine müdahale edilen her noktada TTB ve BMO'nun ortak mücadelesine ilişkin yaklaşımın pekiştiği etkinlik, her iki örgütün yapabileceği etkinlik, eğitim ve çalışma önerileri ile sona erdi.

(14.11.2024)

TTB STE/SMG AKREDİTASYON - KREDİLENDİRME KURULU FAALİYET RAPORU

(31 Mayıs 2024 – 31 Mayıs 2025)

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. Bu etkinliklere katılımın özendirilmesi ve derlenen TTB Kredi Puanlarının resertifikasyon süreçlerinde kullanımı için yapılan toplantıda daha fazla STE/SMG etkinliğinin sisteme girmesi için ortak kararlılık ifade edilmiştir.

TTB STE-SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu hekimlerin gereksinimlerini karşılayacak daha nitelikli daha çok sayıda sürekli eğitim almaları için e-öğrenme eğitim etkinlikleri yönergesini pandemi öncesinde oluşturmuştu. Bu çalışmaları en geniş katılımla özellikle tıpta uzmanlık yeterlik kurullarını katarak yapmaya özen gösterdi. Uzmanlık derneklerinin katılımı ile STE / SMG Çalışma Grubu son iki yıl e-öğrenme etkinliklerinin niteliğini geliştirmek için çalışmalar yürütmektedir.

Kurul, en son Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı içerisinde STE/SMG Etkinlikleri Çalışma Grubu içerisinde gereksinim analizinden, düzenlenmesine, ekonomik katkı alınmasından, hekimlerin erişimine, düzenlenen etkinliklerin değerlendirilmesinden katılımcıların kredi puanlarının derlenmesine çok yönlü tartışma ve değerlendirmelerini yaptı.

STE/SMG Akreditasyon- Kredilendirme Kurulu, 1994 yılından bugüne akreditasyon - kredilendirme etkinliklerinin gelişimi bu çabaların karşılıksız kalmadığını göstermektedir.

Bilişim altyapı ve olanakları kullanılarak etkinlik bilgilerinin web tabanlı alınması ve değerlendirilmesi yapılmaktadır. TTB web sayfası üzerinden verilen kullanıcı adı ve şifre ile sürekli tıp eğitimi - mesleki gelişim etkinliği düzenleyici yapılar etkinlikleri ile ilgili tüm bilgileri girebilmektedirler.

TTB STE/SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu sayfası üzerinden veri güvenliği önlemleri alınarak hekimlerin kişisel Web sayfalarına güvenli erişimleri sağlandıktan sonra katıldıkları tüm etkinlikleri görebilmeleri, katıldıkları etkinlikleri beyan ederek TTB STE/SMG Kredi Puanı almaları sağlandı. Hekimlerin son 5 yıl içerisinde katıldıkları etkinlikleri görmeleri, katıldıkları ancak kendi sayfalarında göremedikleri etkinlikleri sistemden arayıp bulmaları olanağı sistem üzerinden sağlandı. Eksik kredi puanlarının etkinlik düzenleyicilerden istenebilmesi hekimlerin ve etkinlik düzenleyici birimlerin sisteme ilgisini artırdı.

TTB STE-SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu, TTB UDEK ile birlikte “E-öğrenme” akreditasyon kriterlerini belirlenerek kullanıma sunuldu.

TTB STE/SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu verilerinin ve bireysel akreditasyonların topluma sunulacağı TUYEK programı kullanıma sunulma aşamasındadır.

2024-2025 Dönemi

Tablo 1. Kredilendirme etkinliğinin daha önceki yıllar ortalaması ile karşılaştırılması.

	2022-2024	2024-2025
Etkinlik Sayısı	537	253
Toplam Kredi	15036	7445
Etkinlik Başına Kredi	28	29.43

Tablo 2. Etkinlik kapsamı

Kapsam	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Ulusal	209	5,173.50	24.75
Uluslararası	25	964.50	38.58
Uluslararası Katılımlı	18	1,299.50	72.19
Toplam	***252***	***1120,472***	**286**

Tablo 3. Kredi puanlarının etkinliklerin kurumlara dağılımı

Düzenleyici	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
rsite	74	339.00	4.58
Dernek	152	6,447.50	42.41
Hastane	6	32.50	5.33
Tabip Odası	10	39.00	3.90
İlaç Firması	0	0.00	0
Diğer	11	518.50	47.09
Toplam	***253***	***1084,447***	**332**

Tablo 4. Etkinliğin yapıldığı illere göre etkinlik, kredi dağılımı

Kent	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Adana	3	53.50	17.83
Ankara	85	825.50	9.71
Antalya	42	4,019.00	95.69
Aydın	3	57.50	19.17
Bursa	8	42.50	5.31
Diyarbakır	2	50.00	25.00
Edirne	1	12.50	12.50
Eskişehir	1	26.00	26.00
Gaziantep	1	70.00	70.00
İstanbul	27	639.50	23.69
İzmir	11	131.50	11.95
KKTC	11	809.00	73.55
Kocaeli	4	29.50	7.38
Konya	3	51.00	17.00
Malatya	1	13.50	13.50
Manisa	2	22.00	11.00
Mersin	2	25.50	12.75
Muğla	7	206.00	29.43
Nevşehir	7	30.50	4.36
Sakarya	1	47.00	47.00
Samsun	1	21.00	21.00
Şanlıurfa	2	4.00	2.00
Trabzon	1	13.00	13.00

Van	2	26.50	13.25
Yurtdışı	2	15.00	7.50
Genel Toplam	230	3820,019	1438

Tablo 5. Kredi puanlarının etkinliklerin uzmanlık alanlarına göre dağılımı

Uzmanlık	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
	16	763.00	47.69
Adli Tıp	4	78.50	19.50
Aile Hekimliği Uzmanlığı	5	136.00	27.20
Algoloji	1	3.50	3.00
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	16	165.00	10.31
Anesteziyoloji ve Reanimasyon•Algoloji	3	25.00	8.33
Beyin ve Sinir Cerrahisi	3	165.50	55.00
Çocuk Cerrahisi	19	619.00	32.58
Çocuk Cerrahisi•Çocuk Ürolojisi	2	107.00	53.50
Çocuk Psikiyatrisi	2	345.00	172.50
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	14	571.50	40.79
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Alerjisi	5	172.50	34.40
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Endokrinolojisi	4	150.00	37.50
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	5	171.00	34.20
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Gastroentoroloji, Hepatoloji ve Beslenmesi	3	119.00	39.67
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Göğüs Hastalıkları	3	265.00	88.33
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Hematolojisi	3	155.00	51.67

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk İmmünolojisi	1	29.00	29.00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Metabolizma Hastalıkları	2	98.00	49.00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Çocuk Onkolojisi	1	17.50	17.00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Neonataloji	2	139.00	69.50
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları•Yoğun Bakım	3	263.00	87.67
Dermatoloji	5	200.50	40.00
Enfeksiyon Hastalıkları	2	44.50	22.00
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	3	57.00	19.00
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon•Romatoloji	1	31.00	31.00
Genel Cerrahi	16	452.50	28.25
Genel Cerrahi•Gastroenteroloji Cerrahisi	3	123.00	41.00
Genel Pratisyenlik	3	79.00	26.33
Genel Pratisyenlik•Aile Hekimliği	1	13.50	13.00
Göğüs Cerrahisi	4	468.00	117.00
Göğüs Hastalıkları	11	527.50	47.91
Göğüs Hastalıkları•Alerjik Göğüs Hastalıkları	3	450.00	150.00
Göğüs Hastalıkları•Yoğun Bakım	2	304.50	152.00
Göz Hastalıkları	6	225.00	37.50
Halk Sağlığı	66	312.00	4.73
Halk Sağlığı•Çevre Sağlığı	3	46.50	15.33
Halk Sağlığı•Epidemiyoloji	1	26.50	26.00
İç Hastalıkları	9	128.50	14.22
İç Hastalıkları•Alerji Hastalıkları	1	141.00	141.00
İç Hastalıkları•Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	4	180.00	45.00

İç Hastalıkları•Gastroenteroloji	4	71.50	17.75
İç Hastalıkları•Geriatri	3	61.50	20.33
İç Hastalıkları•Hematoloji	3	90.00	30.00
İç Hastalıkları•İmmünoloji	2	58.50	29.00
İç Hastalıkları•Nefroloji	1	16.50	16.00
İç Hastalıkları•Romatoloji	2	24.50	12.00
İç Hastalıkları•Tıbbi Onkoloji	4	80.00	20.00
İç Hastalıkları•Yoğun Bakım	3	16.00	5.33
Kadın Hastalıkları ve Doğum	5	121.50	24.20
Kadın Hastalıkları ve Doğum•Perinatoloji	2	75.00	37.50
Kadın Hastalıkları ve Doğum•Üreme Endokrinolojisi ve İnfertilite	2	111.00	55.50
Kalp ve Damar Cerrahisi•Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	1	145.50	145.00
Kardiyoloji	10	437.50	43.70
Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları	8	679.50	84.88
Nöroloji	5	299.50	59.80
Nükleer Tıp	7	76.50	10.86
Ortopedi ve Travmatoloji	3	306.00	102.00
Ortopedi ve Travmatoloji•El Cerrahisi	1	26.00	26.00
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	1	7.00	7.00
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi•El Cerrahisi	1	101.50	101.00
Psikiyatri	4	416.00	104.00
Radyasyon Onkolojisi	4	88.00	22.00
Radyoloji	10	316.50	31.60
Radyoloji•Girişimsel Radyoloji	4	383.50	95.75

Radyoloji•Nöroradyoloji	4	253.50	63.25
Radyoloji•Pediyatrik Radyoloji	5	276.50	55.20
Tıbbi Biyokimya	2	121.00	60.50
Tıbbi Farmakoloji	2	19.00	9.50
Tıbbi Genetik•Klinik Moleküler Genetik	1	5.00	5.00
Tıbbi Patoloji	18	277.00	15.39
Tıbbi Patoloji•Sitopatoloji	5	58.00	11.60
Tıp Eğitimi	6	61.50	10.17
Tıp Tarihi ve Etik	3	66.50	22.00
Üroloji	2	119.00	59.50
Üroloji•Androloji	2	150.50	75.00
Üroloji•Çocuk Ürolojisi	1	103.50	103.00
TOPLAM	402	15621	5741

Tablo 6. Kredi puanlarının etkinlik türlerine göre dağılımı

Tür	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Diğer	2	29.50	14.75
Eğitim	30	329.50	10.98
Konferans	3	112.00	37.33
Kongre	72	5,550.00	77.08
Kurs	116	873.50	7.53
Seminer	4	55.50	13.88
Sempozyum	23	474.00	20.61
TOPLAM	250	2077,55	594

TTB ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

- Şubat ve Mart ayları dışında tüm aylar, genellikle ayın ilk pazartesi günü çalışma grubu toplantısı yapıldı. 2025 Şubat ve Mart aylarındaki toplantılar, 14 Mart hazırlıkları ve katılımcıların sağlık sorunları nedeniyle ertelendi.

Toplantılarda aşağıdaki konularda planlama ve uygulamalar yapıldı

- Çalışma Grubu Yürütme Kurulu'nun Dr. Alican Bahadır, Dr. Bahar Marangoz, Dr. Berna Karakoç, Dr. Oğuzhan Sepetçigil ve ilgili Merkez Konseyi Üyeleri'nden oluşması kararı alındı.
- Çalışma grubunda olmayan tabip odalarından katılımcılar gruba eklendi.
- Şiddet yasa teklifimizin güncel hali tartışılarak düzenleme için önerilerde bulunuldu.
- Bakanlık görüşmesi için sağlıkta şiddetin son bulmasına yönelik rapor hazırlandı.
- Sağlık çalışma ortamlarındaki şiddetin nedenlerine ve buna ilişkin yapılabilecekler hakkında toplum, hekimler ve kamu otoritesi bağlamlarında tartışmalar yapıldı.
- Sağlıkta Güvenli Çalışma Alanları ile ilgili eğitici eğitimleri için odalarla görüşüldü. Edirne ve Mersin'de iki eğitici eğitimi yapıldı.
- Şiddet olaylarıyla alakalı hukuksal süreç, avukat desteği ve örgütlenme gibi konularda grup üyeleriyle fikir alışverişinde bulunuldu. Odalara önerilerde bulunuldu.
- 17 Nisan Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü programı hakkında değerlendirmeler ve katkılar yapıldı.
- Sağlık çalışma ortamlarındaki şiddet konusundaki basın açıklamalarıyla alakalı Merkez Konseyi'ne önerilerde bulunuldu.
- "TTB Yanımda" cep telefonu uygulamasının geliştirilmesi ve yaygınlaştırılması için önerilerde bulunuldu ve bu konuda görev alacak bir ekip oluşturuldu.

Şiddet Çalışma Grubu Yürütme Kurulu

SAĞLIKTA ŞİDDETİN SORUMLUSU, İKTİDAR POLİTİKACILARININ SÖYLEMLERİ VE UYGULADIKLARI SAĞLIK POLİTİKALARIDIR

Ak Parti Kırklareli Milletvekili Ahmet Gökhan Sarıçam'ın 10 Şubat 2025 günü Kırklareli'nin Pınarhisar ilçesindeki bir temel atma töreninde sarf ettiği ve basın-yayın araçları ile kamuoyunun gündemine gelen sözleri kabul edilemezdir.

Konuşma metninin basına yansıyan kısmında Ahmet Gökhan Sarıçam "Çok iyi takip ediyoruz. Bunu da buradan belirtmekte fayda görüyorum. Biz her yıl neredeyse iki yıldır Lüleburgaz, Babaeski, Kırklareli, Pınarhisar, Vize, nerede ne altyapı varsa yapıyoruz. Bizim yapacağımız bu kadar. Biz doktor değiliz, hemşire değiliz. Bundan sonraki süreçte memnuniyetsizlik varsa ben şunu da yaparım; vatandaşa gidin sağlık personelinin gırtlağına yapışın, ben devlet olarak üzerime düşeni yaptım, hizmeti vermeyen onlar, diye de kışkırtırım. Bunu da açık açık söyleyeyim" diyerek sağlık çalışanlarını hedef göstermiş, açıkça şiddet çağrısı yapmıştır. Sarf edilen sözler Türk Ceza Kanunu kapsamında suç teşkil etmektedir.

Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin iflasının ağır yükü altında sağlık hizmeti vermeye çalışan hekimler ve sağlık çalışanlarının içinde bulunduğu şiddet sarmalına çözüm için kamu otoritesinden beklenti devam ederken iktidar milletvekilinden gelen ve şiddeti kışkırtan bu sözleri infial yaratmıştır.

Yıllardır süren bu şiddet ortamında hayatını kaybeden, yaralanan, mesleğinden olan onca sağlık çalışanının feryadına rağmen mevcut iktidarın sağlıkta şiddete çözüm bulmaması Ahmet Gökhan Sarıçam'ın sözlerinde görünür olmuştur.

"Sağlıkta Dönüşüm" iflas etmiş, yapılan pansuman tedbirler çözüm olmadığından sağlık ortamı kaosa sürüklemiştir. "Altyapıyı sağladık" gibi sözler halkın gözünü boyamaya yöneliktir ve gerçeği ifade etmemektedir. Hekimler ve sağlık çalışanları bu kaos ortamında zor koşullarda hizmet vermeye devam etmekte, zorlandıkları tüm kamuoyunun bilgisinde ancak iktidarın görüş alanı dışındadır. 5-7 Kasım 2024, 2-6 Aralık 2024, 6-10 Ocak 2025 tarihlerinde ülkenin dört bir yanında aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarının iş bırakmak zorunda kalmaları Sağlık Bakanlığı tarafından yok sayılmıştır. Sadece aile sağlığı merkezleri değil, tüm sağlık hizmeti sunulan alanlarda hekimler ve sağlık çalışanlarının sorunları görmezden gelinmekle birlikte, çöken sağlık sisteminde vatandaşı memnun etme yükü de hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sırtına yüklenmiştir. Memnuniyet sağlanamadığında ortaya çıkan şiddeti bugüne görmezden gelen otoritenin tavrı Ahmet Gökhan Sarıçam'ın bu sözleri ile kabul edilemez bir noktaya gelmiştir. TBMM çatısı altındaki bir milletvekilinin halkı şiddet konusunda azmettirici olması çok talihsiz bir durumdur.

Türk Tabipleri Birliği Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu olarak bu durumu kınıyor ve birliğimizin konu ile ilgili hukuki işlem başlatacağını buradan kamuoyuna duyuruyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu

(17.02.2025)

SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU TOPLANTISI YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu toplantısı 7 Nisan 2025 tarihinde çevrimiçi olarak yapıldı.

Toplantının ilk gündemi 17 Nisan Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü oldu. Anma etkinliklerinin programları konuşuldu, yapılacak duyurular ve okunacak basın açıklamaları değerlendirildi. Açıklamada sağlıkta şiddet ve Beyaz Kod verileri ile anket çalışmasının sonuçlarının paylaşılması gerektiği belirtildi.

Mersin Tabip Odası'nın ev sahipliğinde 26-27 Mayıs 2025 tarihlerinde yapılacak eğitici eğitiminin de konuşulduğu toplantıda, özellikle duyuruların gruplarda paylaşılmasının önemine dikkat çekildi.

Toplantıda son olarak TTB Yanımda uygulaması üzerine değerlendirmeler yapıldı. Uygulamayı bugüne kadar 1.470 kişinin indirdiği, 150 kişi tarafından ise ihbar yapıldığı bilgisi paylaşıldı. Yerellerde yöneticilerin ve sorumluların tanımlanması gerektiği belirtilirken, uygulamanın eksikliklerinin tamamlanması ve yaygınlaştırılması için bir çalışma grubu kurulması planlandı.

(14.05.2025)

SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU TOPLANTISI YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu toplantısı 5 Mayıs 2025 tarihinde 20 kişinin katılımıyla çevrimiçi olarak yapıldı.

Toplantıda TTB Yanımda uygulamasının teknik ekibi bir bilgilendirme yaparak uygulamanın geliştirilmesi için önerilerini paylaştı. Sunum sonrası yapılan değerlendirmelerde uygulamanın sade olması, şiddet konusu üzerinden ilerletilmesi, farklı kurumlarla işbirliği yapılması, uygulamanın yaygınlaştırılması için tabip odaları yönetimleriyle etkili çalışılması, uygulama tanıtım videosunun tekraren paylaşılması gibi öneriler dile getirildi.

Toplantının ikinci gündeminde 26-27 Nisan 2025 tarihlerinde Mersin'de düzenlenen eğitici eğitimi değerlendirildi. Eğitimin genel anlamda etkili olduğu ifade edilirken, geliştirilebilecek yönleri üzerine görüşler dile getirildi. Değerlendirmeler ışığında önümüzdeki dönemde birçok bölgede gönüllü tabip odaları aracılığıyla eğitimin yaygınlaştırılmasının öneminden bahsedildi.

(14.05.2025)

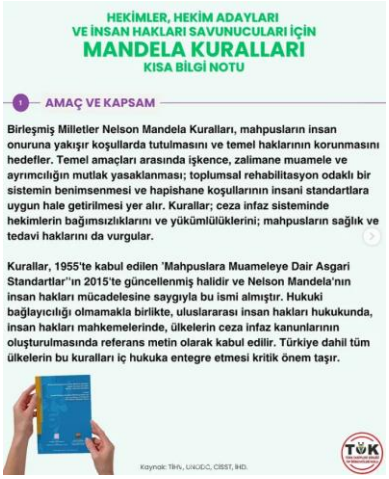
TTB TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU FAALİYET RAPORU

Bu rapor 2024 Mayıs-2025 Haziran dönemi çalışmalarını kapsamaktadır.

Genel Çalışmalar ve TÖK Okulları

- 2024-2025 döneminde de Türk Tabipleri Birliği Tıp Öğrencileri Kolu (TTB-TÖK) tıp fakültesi öğrencilerinin eğitim hakkı ve toplumun sağlık hakkının savunuculuğu için çalışmalarda bulundu.
- Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesinde stajyer tıp öğrencilerinin hastanenin personel yemekhanesinde ücretsiz yemek hakkı için çalışma gerçekleştirildi.
- Bursa'da Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi dersliklerinde; kendi fakülte binasının, dersliklerinin ve akademisyenlerinin eksikliği sebebiyle eğitim gören diğer iki fakülteyle beraber toplamda üç tıp fakültesi öğrencilerinin yüz yüze eğitim hakkı ellerinden alınmak istendi. TÖK'ün öğrencilerin nitelikli tıp eğitimi hakkı için çalışmaları devam ediyor.
- Hekimlerin işkence suçuna karşı yasal sorumlulukları üzerine TİHV'den hekimler ile İstanbul Protokolü eğitimi semineri düzenlendi.
- İzmir Katip Çelebi Üniversitesi'nde okuyan Tıp Fakültesi öğrencilerinin yaşadığı barınma ve ulaşım probleminin aşılması için çalışmalar örgütlendi ve kazanımlar elde edildi.
- Halk sağlığı çalışması kapsamında Menderes İlkokulu'nda hijyen eğitimi ve doktor fobisinin aşılabilmesi adına etkinlik düzenlendi.
- 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 olmasından ötürü İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesinde düzenlenen Vergide Adalet istiyoruz eylemine katılım sağlandı.
- Örgütlenme çalışmaları kapsamında TTB-TÖK ve illerin tabip odalarıyla eşgüdüm halinde Eskişehir, Mardin, Kocaeli, Manisa ve Bursa'da tıp öğrencileri komisyonlaşmak ve TÖK çalışması yürütmek adına bir araya geldi.
- Türkiye'de kronikleşmiş bir hale gelen kimyasal gösteri kontrol ajanlarının kullanımı, işkence suçu ve cezaevlerinde mahpuslara yönelik sağlık hakkı ihlaline yönelik 3 adet

bilgi notu yayınlandı. Bu bilgi notlarıyla hekim adayları ve hekimler için sağlık ve insan hakkı ihlallerine yönelik bir ön başvuru kaynağı oluşturulması amaçlandı.



- TTB-TÖK Güz Okulu "Ticarileşmiş Sağlığa Karşı Kamucu ve Ücretsiz Sağlık Yaşatır!" başlığıyla, 30 Kasım 2024'te Diyarbakır'da yapıldı. Güz Okulu'nda farklı illerdeki tıp öğrenci komisyonlarının sırasıyla "Şiddet ve Özsavunma", "LGBTQ+'ların Sağlığa Erişimi: 60 Yıldır Süren Direniş ve Kazanımlar", "Savaş ve Sağlık" ve "Halk Sağlığı Bakış Açısıyla İnfodemi" başlıklarında sunumları yapıldı. Her bir oturumda sunumların ardından tartışmalar yürütüldü, mücadeleyi ve dayanışmayı büyütmenin yolları üzerine görüş alışverişlerinde bulunuldu.

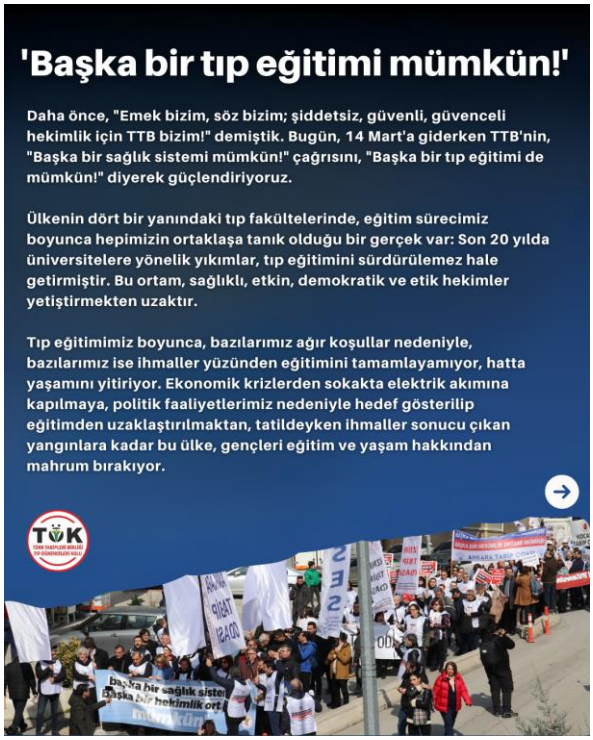
- Güz Okulu'nun ardından 31 Kasım'da Diyarbakır'da TTB-TÖK Genel Yürütme Kurulu toplantısı gerçekleştirildi. GYK'de TÖK'ün yeni merkez yürütme kurulu üyeleri seçildi.

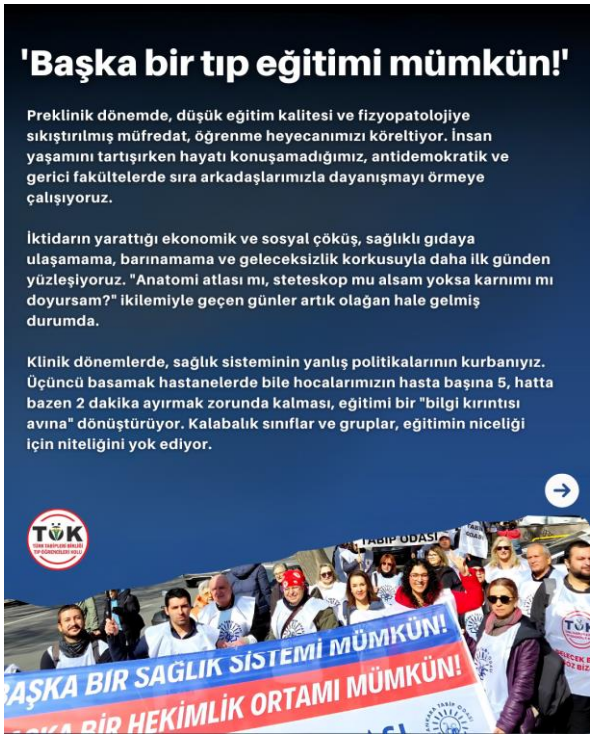
- TTB-TÖK Bahar Okulu, "Demokrasi, Barış ve Eşitlik Temelinde Toplumsal Sağlık İnşasına Doğru!" başlığıyla 17-18 Mayıs 2025 günlerinde Adana Tabip Odası ve Adana TÖK'ün ev sahipliğinde düzenlendi. Bahar Okulu'na 15 ilden 75 tıp öğrencisi katıldı.

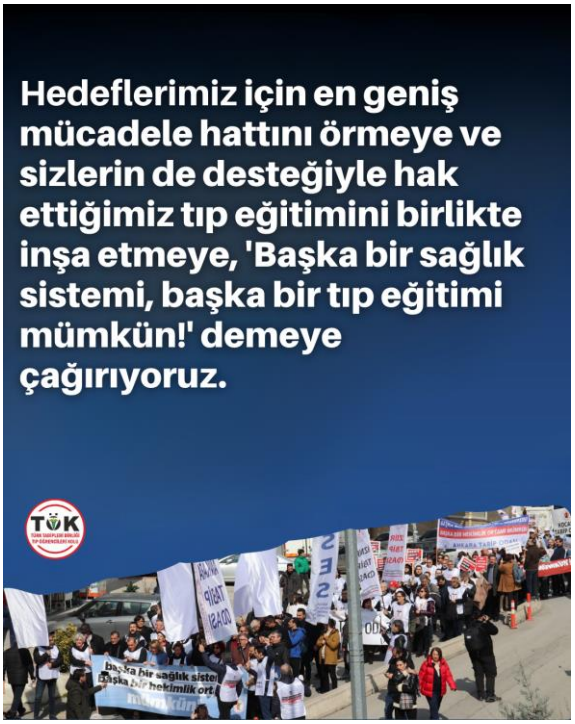
Başka Bir Tıp Eğitimi Mümkün

- TTB'nin 'Başka bir sağlık sistemi mümkün!' başlığıyla sürdürülen kampanya, hekim yürüyüşü ve forum çalışmalarına 'Başka bir tıp eğitimi mümkün!' başlığıyla katkı sunuldu. Bu kapsamda illerdeki hekim yürüyüşlerine ve Ankara'daki Büyük Hekim Yürüyüşü ve Forumuna katılım gösterildi.

- 14 Mart'ta farklı illerdeki tıp fakültesi öğrencilerinin ortak çalışmasıyla 'Başka bir tıp eğitimi mümkün!' video çalışması yayınlandı. Videoda tıp öğrencileri nitelikli, güvenceli, eşit ve demokratik tıp eğitimi talebini dile getirdi.







İstanbul

- 25 Kasım 2024: Dünyanın her yerinde, ev içinde ve dışında cinsiyeti nedeniyle sistematık şiddete uğrayan bütün kadınların mücadelesini sahiplenerek TÖK Kadın İstanbul'da dövizlerle meydandaydı.

- 6 Aralık 2024: Anadilinde Sağlık Eğitimi manifestomuzda da yazıldığı üzere 'Eşit, Parasız, Anadilinde Sağlık' ilkesini savunuyor ve bu şiarda yeni bir tıp eğitimi için

çabalıyoruz. Bu amaçla Türkiye'de 25 milyondan fazla insanın konuştuğu Kürtçe dilinde anamnez eğitimi üzerine atölyeler düzenlendi.

- 22 Şubat 2025: Sağlık Politikaları Atölyesi 1 - SAĞLIK POLİTİKALARI TARİHÇESİ
  'Başka bir tıp eğitimi mümkün, başka bir sağlık sistemi mümkün!' diyerek çıkılan bu yolda en temelden ele almak ve alternatif yöntemler geliştirmek için yeni sağlık politikaları izinde atölyeler düzenlendi. İlk atölye sağlık politikalarının tarihçesi üzerine gerçekleşti.

- 5 Mart 2025: Sağlık Politikaları Atölyesi 2 - SAVAŞ VE SAĞLIK
  'Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur!' Ortadoğu'dan Ukrayna'ya dünyanın dört bir yanını saran savaş atmosferinde ölüme karşı yaşamı savunan ve bunun için emek veren doktor adayları olarak savaşın sağlık üzerindeki etkisini inceledik. Sunumda TTB eski Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve diyasporadaki Filistinli bir hekim katkı göstermiştir.

- 12 Mart 2025: Sağlık Politikaları Atölyesi 3 - CEZAEVİ VE SAĞLIK
  Herkes için eşit sağlık demeye devam ediyor ve bunun için toplumun her kesiminin sağlığını ve sağlık hakkını gözetiyoruz. Bu atölyede özellikle Türkiye gibi siyasi tutuklu sayısının fazla olduğu ülkelerde cezaevinde sağlık koşulları, intihar ve açlık grevi gibi konulara değinildi.

- 15 Mart 2025: Geleneksel 14 Mart Ziyaretleri
  Tüm hayatını mesleğine adayan nadir ve değerli mesleklerden biri de hekimliktir. Fidanlardan çınarlara düşüncesi ile her yıl 14 Mart Tıp Bayramında huzurevlerinde ve yaşlı bakım evlerinde kalan emekli hekimlere Emekli Komisyonu ile beraber ziyaret gerçekleştiriliyor. Verdikleri emekler için teşekkür edip onları unutmadığımızı gösterdik.

- 22 Mart 2025: Demokratik Hak Savunuculuğu
  Kişinin sağlık durumunu biyopsikososyal ve politik olarak özgürlük parametrelerinde değerlendirip topluma bu çerçevede yaklaşmayı doğru buluyoruz. Bu doğrultuda demokratik bir toplumu sağlık için ön koşul olarak değerlendiriyoruz. İstanbul Tabip Odası ile beraber demokrasi için her daim alanlarda olmaya devam edeceğiz.

- 19 Nisan 2025: Saglık Politikaları Atölyesi 4 - Kentleşme ve Sağlık
  Toplumcu hekimlik ve bütüncül sağlık diyerek başladığımız Sağlık Politikaları Atölyelerine bu sefer Kentleşme, Endüstriyalizm, Ekoloji ve Sağlık konuları ile devam edildi.

- 1 Mayıs 2025
  Tıp öğrencileri olarak emeğimiz ve geleceğimiz için, barış ve demokrasi için, emek ve gençlik mücadelesinin yanında TTB ile beraber dövizlerimizle alandaydık.

- 11 Mayıs 2025: Sağlık Politikaları Atölyesi 5 - Ötekilerin Sağlığı

Görülmeyeni görmek, duyulmayanı duymak için herkesin hekimi olmak için Ötekilerin Sağlığı başlığı altında ötekileştirilen kadın, LGBTİ+ ve mülteci sağlığını ele aldığımız sağlık politikası atölyemizi gerçekleştirdik.

Ankara:

- 2024'te toplumsal gündem ve sağlığa yönelik Ankara TÖK Fanzini yeni sayısı çıkarıldı ve fakültelerde dağıtımı gerçekleştirildi.
- 1 Mart 2025'te Ankara'da sonlanan Beyaz Yürüyüş'ün Ankara'da düzenlenen büyük hekim forumuna katılım sağlandı ve TTB-TÖK adına 'Başka Bir Tıp Eğitimi Mümkün!' başlıklı konuşma gerçekleştirildi.
- 17 Mart 2025: Kadın Sağlığı ve LGBTİ+ Sağlığı Hareketleri üzerine film-okuma ve tartışma etkinliği gerçekleştirildi.

- 1 Mayıs'ta TTB ve ATO ile beraber yürüyen TÖK Korteji oluşturuldu. '1 Mayıs'ta geleceğimiz, emeğimiz, barış ve demokrasi için alanlara!' çağrısı ile 1 Mayıs eylemliliklerine katılım sağlandı.

- 24 Mayıs'ta farklı fakülte ve tıp öğrenci topluluklarının katılımıyla 'Başka Bir Tıp Eğitimi Forumu' düzenlendi.

İzmir:

- 7 Ocak 2024 tarihinde Sicko adlı filmi okuma etkinliği yapıldı. Dünya üzerindeki sağlık sistemleri ele alındı atölye çalışması yürütüldü.

- 14 Mart 2024 tarihinde İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile beraber Katip Çelebi Üniversite Kampüsünde Tıp bayramı kutlandı.

- 1 Mayıs tarihinde İşçi ve Emekçi Bayramına katılım sağlandı.

- 23 Mayıs 2024 tarihinde Anadilinde Sağlık üzerine Anamnez Etkinliği yapıldı.

- 27 Haziran 2024 tarihinde İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesinde bir personele şiddet uygulanması üzerine eyleme katılım sağlandı.

- 20 Ekim 2024 tarihinde TÖK tanışma kahvaltısı ve Atölye Çalışması yapıldı.

- 24 Kasım 2024 tarihinde doğa yürüyüşü ve TÖK manifestomuzu okuma etkinliği düzenlendi.

- 8 Mart 2025 tarihinde Kadınlar Gününe katılım sağlandı.

- 14 Mart 2025 tarihinde tüm sağlık kurumlarında yapılan iş bırakma eylemine ve korteje katılım sağlandı.

- 16 Şubat 2025 tarihinde Manisa'da komisyon oluşturabilmek adına Manisa'da TÖK tanıtımı düzenlendi.

-1 Mayıs 2025 tarihinde İşçi ve Emekçi Bayramına sağlık fakültelerinden öğrencilerle beraber katılım sağlandı.

Eskişehir:

- Eskişehir'de tıp öğrencileri TÖK Tanışma Kahvaltısında bir araya geldi.,

- 8 Mart Dünya Kadınlar Günü Etkinliği: 'Söyleşi ve Yürüyüşe Davet!' etkinliği gerçekleştirildi.

- 1 Mayıs'ta tıp öğrencileri Eskişehir'de TÖK kortejinde buluştu.

Adana

- 13 Ekim 2024 tarihinde Adana Tök , Adana Tabip odasında hocalarımız ve fakültemize yeni gelen arkadaşlarımızla beraber kahvaltı, tanışma ve CPR etkinliği düzenledi. Eğitimin salt üniversiteler ve fakültelerle sınırlı kalmadığını, hayatımızın her anını bir eğitim sürecine dönüştürmemizin ne kadar önemli ve gerekli olduğunu bir kez daha gördük. Arkadaşlarımız ve hocalarımızla beraber kahvaltı yaptıktan sonra TTB'nin ve TÖK'ün tarihi, yapısı ve düşünce biçimi hakkında aktarımlarda bulundu. Daha sonra ise Dr. Gökhan Alıcı ve Dr. Örsan Deniz Urgun hocalarımızın Temel Yaşam Desteği Sunumu ve maket üzerinde uygulamalı eğitimiyle etkinliğimiz sürdürüldü.
- 16 Kasım 2024 tarihinde "Doğal Sağlık-Toplumsal Sağlık" atölyesi düzenledi. Katılım sağlayan arkadaşların tartışmalarıyla verimli bir atölye oldu.

Mersin:

- 16 Kasım 2024 tarihinde " TÖK tanışma kahvaltısı " etkinliğiyle birlikte "TÖK nedir" sunumu ve bilgi yarışması yaptı.
- 2 Mart 2025 tarihinde "sunum ve tartışma etkinliği" adı altında Çarpıtılmış Sağlık sunumu yapıldı ve tartışması yürütüldü.

Diyarbakır

- Sene başında örgütlenme için fakültede afiş ve broşür çalışması yapıldı.
- 2-3 Kasım'da sunum, sinevizyon ve bileklik yapma etkinliğimizin olduğu kadın okulu yapıldı.
- 13 Kasım'da "Nasıl bir sağlık?" başlıklı bir sunum yapıldı, sonrasında da fakültede acil tıp uzmanı ile "ilkyardım ve vital bulguların değerlendirilmesi" eğitimi gerçekleştirildi.
- 25 Kasım'da "Kadına yönelik şiddete karşı uluslararası mücadele günü" kapsamında yürüyüşe katılım sağlandı.
- 20 Aralık'ta "Kurmancî Anamnez Alma" etkinliği yapıldı.
- 21 Şubat'ta sinevizyon etkinliği yapıldı.
- 1 Mayıs mitingine Tabip Odası kortejiyle katılım sağlandı.
- Dönem boyunca her hafta salı günü Kurmancî kursu düzenlendi.

Kars

- 25 Eylül: Menstrüel döngü kutusu pratiğimizi kadın mücadelesini evrenselleştirmek adına sekiz dilli "utanma kadınlık kutsaldır" yazısıyla devam ettirildi.

- 11 Ekim: Tıp eğitimindeki sorunlar üzerine çözüm önerisi köşesi hazırlandı.

- 13 Aralık: 'Sağlık nedir?' konulu, sağlık atölyesi yapıldı.

- 20 Ocak: 'Sağlığın tarihi' konulu, sağlık atölyesi yapıldı.

- 23 Şubat: Kürtçe dil kursumuza başladık. 11 Mayıs'a kadar her hafta pazar günleri kursumuzu yaptık.

- 3 Mart: 'Sağlık ve Kapitalizm' konulu, sağlık atölyesi yapıldı. 8 Mart: Dünya Emekçi Kadınlar Gününü şarkı, şiir, günün anlam ve önemine dair yazılar okunarak kutladık.

- 26 Mart: Kars'a bağlı bir köy okuluna gidip sağlık taraması yapıldı. 1 Mayıs: Tabip Odamızla birlikte alandaydık.

- 20 Mayıs: 'Sağlığın toplumsallaşması' konulu sağlık atölyesi gerçekleştirildi.

- 22 Mayıs: 15 Mayıs Kürtçe Dil bayramına dair emek örgütleriyle ortaklaşarak çîrokbêj, dengbêj ve bilûrvan'ların katılımıyla kutlama yapıldı.

Van

- 12 Ekim 2024 Van-Hakkari tabip odasında yeni gelen arkadaşlarımızla tanışma kahvaltısı düzenledik. Yönetimdeki hocaların da katılımıyla TTB-TÖK nedir sunumu gerçekleştirdik.

- 28 Ekim 2024 Film Günleri etkinliği gerçekleştirildi.

- 24 Kasım 2024 "Savaş Ortamında Sağlık Atölyesi" gerçekleştirildi. Savaşın sağlık ve toplum üzerindeki etkilerini derinlemesine tartışıldı. Barışa hizmet eden bir sağlık anlayışının nasıl olması gerektiği ele alındı.

- 8 Mart 2025 Dünya kadınlar gününe dair yapılan etkinlik ve pratiklere Van TÖK Kadın öncülüğünde güçlü bir biçimde katılım sağlandı. Toplumsal cinsiyet rolleri ve kadının sağlıktaki konumunu görmeye dair tartışmalar yürütüldü.

- Aktif katılımcı arkadaşlarımızın sayısının artması sebebiyle gönüllü bir biçimde her arkadaşımızın ilgisi doğrultusunda ortaklaşarak topluluklar oluşturuldu. Sağlık-Politika, Sağlık-Ekoloji, Kültür-Sanat toplulukları oluşturuldu.

- 16 Nisan 2025 Sağlık-Ekoloji topluluğu öncülüğünde "Kentleşmenin Sağlık Üzerindeki Etkileri" atölyesi yapıldı.

- 26 Nisan 2025 Kültür-Sanat topluluğu öncülüğünde "Sağlıklı Kültür ve Yaşam" atölyesi yapıldı. Dilin, kültürün sağlık ile ilişkilerine değinildi.

Şanlıurfa

- 2 Ekim 2024 tarihinde tanıtım sunumu yapıldı.

- Örgütlenme için fakültede afiş ve broşür çalışması yapıldı.

- 12 Kasım 2024 tarihinde uygulamalı vital bulgular eğitimi düzenlendi.

- Manifestomuzda da yazıldığı gibi EŞİT, PARASIZ, ANADİLİNDE SAĞLIK sloganını da esas alarak her yıl düzenlediğimiz Kürtçe dil kursu her hafta pazar günü gerçekleştirildi.

- 24 Aralık 2024 tarihinde Persian Lessons(Umudun Dili) filmini izlediğimiz film okuma etkinliğimizi gerçekleştirdik.

- 8 Mart'ta kadın arkadaşlar olarak karma bir oturum olacak şekilde bir program oluşturduk.

- 1 Mayıs mitingine Tabip Odası kortejiyle katılım sağlandı.

TÖK GÜZ OKULU DİYARBAKIR'DA YAPILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Tıp Öğrenci Kolu (TÖK) Güz Okulu, 30 Kasım 2024 günü Diyarbakır'da yapıldı.

Güz Okulu'nda farklı illerdeki tıp öğrenci komisyonlarının sırasıyla "Şiddet ve Özsavunma", "LGBTQ+'ların Sağlığa Erişimi: 60 Yıldır Süren Direniş ve Kazanımlar", "Savaş ve Sağlık" ve "Halk Sağlığı Bakış Açısıyla İnfodemi" başlıklarında sunumlar yapıldı.

Her bir oturumda sunumların ardından tartışmalar yürütüldü, mücadeleyi ve dayanışmayı büyütmenin yolları üzerine görüş alışverişlerinde bulunuldu.

(12.12.2024)

TÖK'ÜN YENİ MERKEZ YÜRÜTME KURULU SEÇİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Tıp Öğrenci Kolu (TÖK) Genel Yürütme Kurulu, 1 Aralık 2024 günü Diyarbakır'da toplandı.

İllerdeki tıp öğrenci komisyonlarının yerel aktarımları ile başlayan toplantıda, daha sonra süreç değerlendirmesi ve örgütsel durum üzerine tartışmalar yürütüldü. TÖK Kadın'ın aktarımı sonrasında ise yeni Merkez Yürütme Kurulu seçimi yapıldı.

Seçim sonrası yeni Merkez Yürütme Kurulu üyeleri şöyle oluştu:

- Jiyan Yıldırım - Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
- Ramazan Sevlim - İstanbul Üniversitesi
- Serkan Önder - İzmir Katip Çelebi Üniversitesi
- Sinem Akkan - Şanlıurfa Harran Üniversitesi
- Yusuf Güzel - Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi
- Zerin Gümüş - Mersin Üniversitesi
- Zeynep Erad - Ankara Gazi Üniversitesi

(12.12.2024)

TÖK BAHAR OKULU ADANA'DA DÜZENLENDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Tıp Öğrenci Kolu (TÖK) Bahar Okulu, "Demokrasi, Barış ve Eşitlik Temelinde Toplumsal Sağlık İnşasına Doğru!" başlığıyla 17-18 Mayıs 2025 günlerinde Adana

Tabip Odası ve Adana TÖK'ün ev sahipliğinde düzenlendi. Bahar Okulu'na 15 ilden 75 tıp öğrencisi katıldı.

Bahar Okulu, İzmir TÖK'ün "TÖK Nedir?" başlıklı sunumuyla başladı. TÖK'ün toplumsal sağlık ve eşitlik perspektifinin, manifestosunun ve hak mücadelesinin aktarıldığı sunumda, aynı zamanda TÖK'ün 30 yıla yaklaşan çalışmalarının tarihsel arşivine katkı sunuldu.

İkinci oturumda TÖK Kadın'ın yürüttüğü "Biyopolitika ve Beden" sunumu yapıldı. Sunumda otoritelerin ve ulus devletlerin özellikle kadın bedenine yönelik politikalarla toplumu şekillendirme süreçleri ve tıbbın rolü ele alındı.

Bahar Okulu, Ankara TÖK'ün "LGBTİ+ Beden Politikaları" başlıklı sunumunun olduğu üçüncü oturum ile devam etti. Sunumda devletlerin LGBTİ+lara yönelik beden politikalarıyla LGBTİ+ların yaşam ve sağlık hakkını kısıtladığı vurgulandı, "Aile Yılı" ilanı ile Medeni Kanun'da önerilen değişiklikler tartışıldı.

Dördüncü oturumda İstanbul TÖK tarafından "Filistin'den Suriye'ye Özgür ve Sağlıklı Ortadoğu" sunumu yapıldı. Ortadoğu'da süren savaşların halk sağlığına ve sağlık sistemlerine etkilerinin ele alındığı oturum, katkı ve tartışma bölümüyle devam etti.

İlk günün beşinci ve son oturumu "TÖK Deprem Koordinasyonu" başlığıyla ve İstanbul TÖK'ün yürütücülüğünde interaktif biçimde gerçekleşti. Olası Marmara depremine ilişkin yapılan sunumun ardından Şubat 2023 depremlerinde TÖK'ün deneyimleri aktarıldı ve depreme hazırlık politikaları tartışıldı.

Bahar Okulu'nun ikinci günü Adana TÖK'ün yürüttüğü "İşkence Suçu ve Sağlıkçının Rolü" başlıklı oturumuyla başladı.

Daha sonra ise İstanbul TÖK'ün yürütücülüğünde "Barış Süreçlerinde Toplumsal Sağlık" başlıklı oturumla devam etti. Oturumda hekimlerin, barışın toplumsal inşasındaki rolünün de ele alındığı oturum interaktif biçimde yapıldı.

TÖK Bahar Okulu, genel değerlendirmenin ardından yapılan sosyal etkinlikle sona erdi.

(20.05.2025)

TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

1 Haziran 2024-31 Mayıs 2025 Dönemi Çalışmaları

"Özet Rapor"

Rapor içeriğinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 1 Haziran 2024 ve 31 Mayıs 2025 tarihleri arasında tütün kontrolü ile ilgili sürdürülen çalışmalarının öne çıkan ayrıntıları yer almaktadır.

1. **Çalışma ilkelerinin gözden geçirilmesi**

Çalışma grubunun çalışma ilkeleri Ekim 2024 döneminde yeniden gözden geçirilmiş ve güncellemeler yapılmıştır. İlkeler Şubat 2025 döneminde web sayfasından ilan edilmiştir.

https://www.ttb.org.tr/makale_goster.php?Guid=192b20fa-e209-11ef-bf7d-d35b4c6b34c4

Güncellenen içeriğe göre çalışma grubu genişletilmiş, daha geniş bir temsiliyet sağlanmıştır. Çalışma grubunun beş kişiden oluşan bir yürütme kurulu da oluşturulmuştur.

2. **Çalışma Grubu toplantılarının yapılması**

Çalışma grubu ve yürütme kurulu düzenli toplantılar yapmış, toplantı raporlarını üyeleri ile paylaşmıştır. Toplantılarda alınan kararlar iş birliği içerisinde gerçekleştirilmeye çalışılmıştır. Özellikle 9 Şubat ve 31 Mayıs gibi özel günlere yönelik geniş katılımlı etkinlikler planlanmış ve planlamalar gerçekleştirilmiştir.

3. Farkındalık çalışmalarına katkı sunulması ve savunuculuk yapılması

Tütün kontrolünde kanıta dayalı çalışmalardan yararlanarak dünyada başarılı uygulamaların ülkemizde de başlatılabilmesi için kamuoyu bilgilendirilmiştir. TTB-UDEK üyesi dernekler bu konuda öncelikle iş birliği yapılan kurumlar olmuştur.

9 Şubat Sigarayı Bırakma Günü (2025) nedeniyle basın bildirisi hazırlanmış ve yayınlanmıştır.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=361d93ce-e64a-11ef-bf7d-d35b4c6b34c4

31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü nedeniyle geniş katılımlı basın bildirisi hazırlanmış ve yayınlanmıştır.

Açıklamaya çok sayıda uzmanlık derneği ve tabip odası destek vermiştir.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=53ed1b86-3d2a-11f0-bce4-0dba7d44dd87

31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü nedeniyle farklı bilgilendirme belgeleri üretilmiş ve paylaşılmıştır.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=6efc4ee0-3d31-11f0-bce4-0dba7d44dd87

Tabip odaları iş birliğinde basın açıklamaları yapılmıştır.

31 Mayıs 2025; İstanbul Tabip Odası iş birliği

https://istabip.org.tr/8530-31-mayis-tutunsuz-bir-dunya-gunu-nedeniyle-tutun-endustrisinin-maskesini-dusurun.html

Tabip Odaları iş birliğinde infografikler hazırlanmıştır.

Örneğin; Ankara Tabip Odası iş birliği (31.5.2025)

4. Tütün kontrolü ile ilgili özel günlerde kurum içi uyarıların sürdürülmesi

31 Mayıs 2025 tarihinde TR ve ING web sayfalarında aşağıdaki görseller "intro" olarak kullanılmıştır. Bu formatın Tabip Odaları ve Dernekler tarafından benzer şekilde kullanılabilmeleri konusunda TTB Merkez Konsey tarafından çağrı yapılmıştır.

5. Geleceğe dair planlamaların yapılması

Bu başlıkta yapılan çalışmalar süreklilik içinde devam etmektedir.

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ (MSG) FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2024 – 31 Mayıs 2025)

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; 2025 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 25 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 bun-dan 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. 25 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 tamamlanmak üzere olan 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, dijitalleşme ve sağlık/işçi sağlığı, sağlık hizmetlerinde yalın üretim ve dijitalleşmenin emek denetimindeki rolü/mücadele olanakları, dijitalleşme çağında tarım, gıda üretimi ve beslenme ve toplumsal sağlığın izinde dijitalleşme 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.

MSG yayın kurulu üyeleri olarak bu dönem işçi sağlığı ve güvenliği ile ilgili çalışmalara destek vermeye devam ettik.

- **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.

Dergimize aşağıdaki bağlantıdan ulaşabilirsiniz: MSG web adresi, https://www.ttb.org.tr/MSG/

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ (STED) FAALİYET RAPORU

STED Yayın Kurulu

- Alican Bahadır, Uzm. Dr.
- Alpaslan Türkkan, Prof. Dr.
- Alper Büyükakkuş, Dr.
- Aylin Sena Beliner, Dr.
- Ayşegül Ateş Tarla, Uzm. Dr.
- Burcu Tokuç, Prof. Dr.
- Emrah Kırımlı, Uzm. Dr.
- Güzide Elitez, Dr.
- İlkem Duman, Uzm Dr.
- Mehmet Şerif Demir, Dr.
- Murat Erkan, Uzm. Dr.
- Orhan Odabaşı
- Onur Naci Karahancı, Dr. Öğr. Üyesi
- Rana Savlu, Dr.

1 Haziran 2024 – 31 Mayıs 2025 Dönemi Faaliyetleri

Bilimselliğimizden ödün vermeden dostluğumuzu esirgemeden, iki ayda bir sımsıcak bir merhaba ile 1991 yılında başladığımız yayın yaşamımızı sürdürüyoruz.

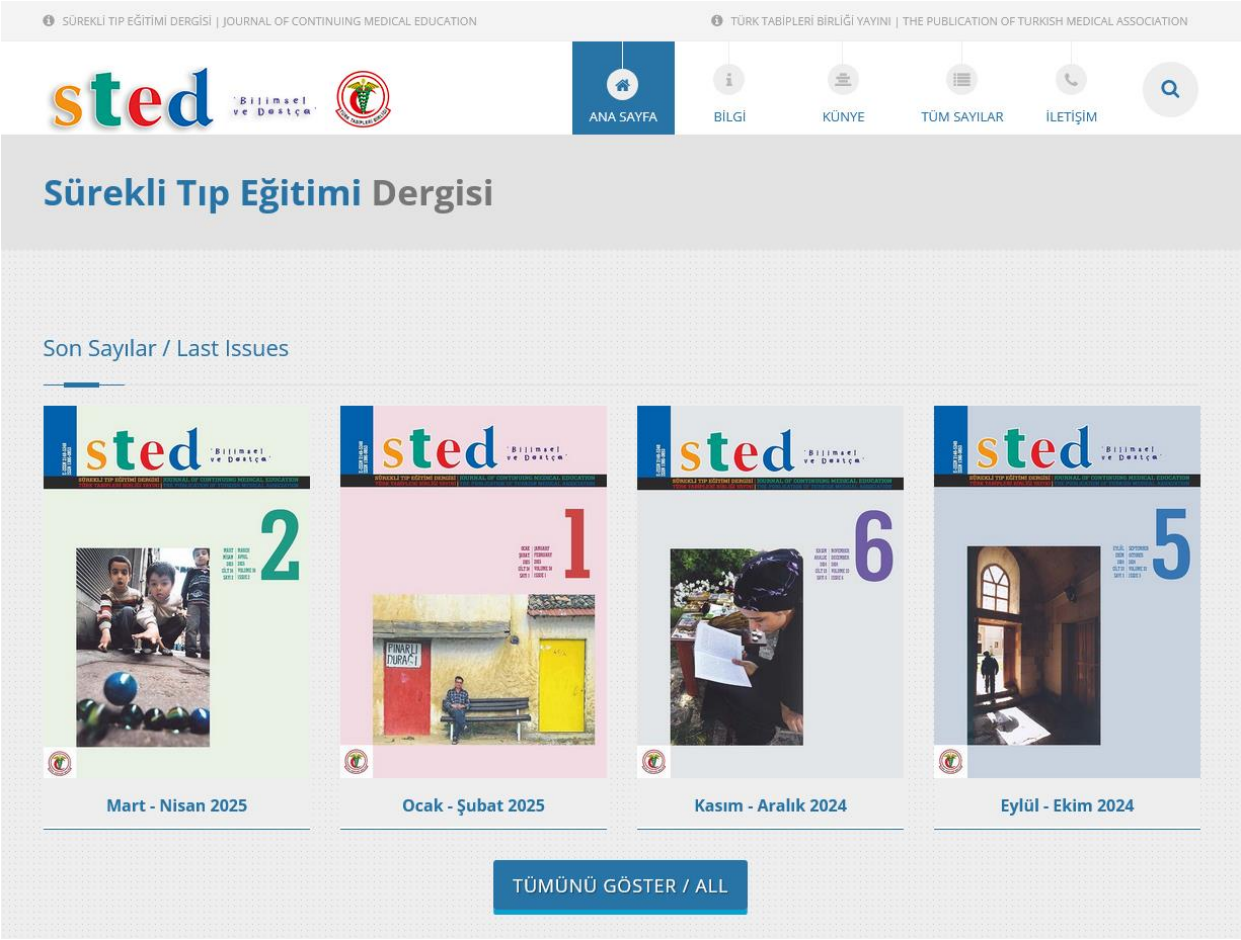
Türk Tıp Dizini ve Türkiye Atıf Dizini içinde yer alan dergimizde amacımız birinci basamak sağlık hizmetlerinde çalışan meslektaşlarımıza daha çok sayıda ve özgün makale sunmak. Dergimizin Türk Tıp Dizini içerisinde yer alması ve Üniversiteler Arası Kurul'un aldığı karar gereği akademik yükseltmelerde Türk Tıp Dizini içerisindeki dergilerin puan alması gelen yazı sayı ve niteliğinde artışa neden oldu. Çalışmalarını dergimize gönderen değerli yazarlarımıza bir kez daha teşekkür ediyoruz.

Birinci basamak sağlık hizmeti veren hekimlerin ve sağlık emekçilerinin; bilgi/becerilerinin yenilenmesi ve geliştirilmesi amacıyla iki ayda bir 80 sayfa olarak yayımlanan STED'in 2024-2025 çalışma döneminde 8 sayısını yayımladık. Bu sayılarda toplamda 50 araştırma, 11 derleme ve 2 olgu sunumu kör hakemlik işletilerek değerlendirildi ve bilimsel kriterlere uygun bulunarak yayımlandı. Son olarak dergimizin Mart-Nisan 2025 sayısı yayımlandı ve faaliyet raporunun hazırlandığı dönemde Mayıs-Haziran sayısı için hazırlıklar devam ediyordu.

2024 yılında değerlendirilen makaleler için kabul oranlarımız; araştırma makalelerinde %56, derlemelerde %44 ve olgu sunumlarında %20 olurken toplamda ise makalelerin kabul oranı %40 oldu.

Dergimize DergiPark ve TR Dizin üzerinden erişilebilmekte. Aynı zamanda www.ttb.org.tr/STED adresinden de okurlarımıza dergimizi sunmayı sürdürüyoruz.

Bilimsel ve dostça kalın...



TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2024- 31 Mayıs 2025)

Türk Tabipleri Birliği tarafından 1978 yılından bu yana yayımlanmakta olan Toplum ve Hekim Dergisi, 2022-2023çalışma 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 BilimlerVeri Tabanı'nda yer almakta ve bu veri tabanı tarafından dizinlenmektedir.

Bu dizine ek olarak 2016-2017 çalışma döneminde Index Copernicus International tarafından oluşturulan ICI JournalMaster List 2015 dergi listesine kabul edilmiş ve 22 Kasım 2016 tarihinde TTB sayfasından duyurulmuştur (ttb.org.tr/785ycmc).

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 StephensCompany Information Services'ta (EBSCO) indeksidir. Dergi Eylül 2022'den itibaren EBSCO uluslararası araştırma veri tabanında yer almıştır (ttb.org.tr/685yjbf).

Toplum ve Hekim'in kabul edildiği diğer indeks ise ElsevierYayınevi 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://www.ttb.org.tr/965ykad).

Toplum ve Hekim Dergisi pandemi döneminden itibaren tüm arşivini erişime açmıştır. Arşivde tüm sayıların eksiksiz dökümüne ve tüm yazıların tam metinlerine ücretsiz olarak ulaşılabilmektedir (https://www.belgelik.dr.tr/ToplumHekim/). Dergi arşivinde Mayıs 2025 itibarıyla 3156 makale yer almaktadır.

1 Haziran 2024-31 Mayıs 2025 çalışma döneminde toplam 6 Hakem Kurulu toplantısı gerçekleştirilmiş, 6 sayı yayınlanmıştır.

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:

- 10 Ağustos 2024 Ankara
- 19 Ekim 2024 Ankara
- 7 Aralık 2014 Ankara
- 8 Şubat 2025 İstanbul
- 19 Nisan 2025 Ankara
- 21 Haziran 2025 Ankara

ÇALIŞMA DÖNEMİNDE YAYIMLANAN TOPLUM VE HEKİM SAYILARI

Çalışma döneminde derginin 39. ve 40. ciltlerinde yer alan 6 sayı yayımlanmıştır.

DR. İLHAN DİKEN ARAMIZDAN AYRILIŞININ 10. YILINDA MEZARI BAŞINDA ANILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) önceki dönem Merkez Konseyi üyesi, Diyarbakır Tabip Odası önceki dönem Başkanı, Toplum ve Hekim Dergisi Hakem Kurulu üyesi meslektaşımız Dr. İlhan Diken, aramızdan ayrılışının 10. yıldönümünde 23 Haziran 2024 günü Diyarbakır'ın Kayapınar ilçesindeki mezarı başında anıldı.

Anma etkinliğinde TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin, Diyarbakır Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile Dr. İlhan Diken'in ailesi ve yakınları katıldı.

Anma etkinliğinde TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Aydın Şirin ve Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Veysi Ülgen ile Dr. İlhan Diken'in eşi Hüda Diken, ağabeyi Şeyhmus Diken ve yakın arkadaşı Dr. Adem Avcıkıran birer konuşma yaparken; Diyarbakır Tabip Odası önceki dönem başkanlarından Dr. Selçuk Mızraklı'nın mesajı da okundu.

Konuşmalarda Dr. İlhan Diken'in insan hakları ve iyi hekimlik mücadelelerine verdiği büyük emeğe vurgu yapılırken; ayrıca eş, arkadaş, hekim, yazar ve musiki ilgilisi özellikleri üzerine de anılar paylaşıldı.

(24.06.2024)

TIP DÜNYASI FAALİYET RAPORU

Yayın Kurulu

- Ali İhsan Ökten
- Ali Karakoç
- Ayşe Uğurlu
- Çağlar Özbilgin
- Demet Parlar
- Deniz Erdoğdu
- Gönül Malat
- Mert S. Kaplan

Tıp Dünyası 1 Haziran 2024 – 31 Mayıs 2025 Faaliyetleri

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin yayın organı olarak, 1991'de yayımlanmaya başlayan ve 1999'dan itibaren gazete formatını alan Tıp Dünyası, pandemi döneminde dijital olarak okurlarıyla buluşmayı sürdürmüştür. Ayrıca büyük kongre dönemleri ve "Emek Bizim Söz Bizim" eylemleri sırasında basılı hale getirilerek dağıtmıştır.

Faaliyet döneminde gazetemizin dört sayısı dijital ortamda yayımlanmıştır. Gazetemiz; TTB Merkez Konseyi başkanlarının baş yazıları, gündeme ilişkin uzmanlardan makaleler, Merkez Konseyi, kolların ve tabip odalarının faaliyetleri, tıp alanından haberler, sağlığın ekonomi politiği, kültür-sanat, öykü, söyleşi, karikatür gibi türlerdeki zengin içeriğiyle e-posta üzerinden üyelerine ulaştırılmıştır.

Tıp Dünyası'nın Haziran 2024 sayısı büyük oranda yeni yönetimlerini belirleyen tabip odalarına ayrılmıştır. Adana, Ankara, Diyarbakır, Hatay, İstanbul, İzmir ve Şanlıurfa tabip odalarının yeni dönem yöneticilerinden faaliyet dönemlerine dair hedefler üzerine gerçekleştirilen söyleşilere yer verilmiştir. Sayıda ayrıca Hekimlik Andı, kent ve kentsel iyilik hali gibi konularda söyleşiler ve kitap tanıtımı ile öykü ve şiirlere yer verilmiştir.

Tıp Dünyası'nın Eylül 2024 sayısında TTB'nin yeni faaliyet döneminde odaklanacağı konulara dair başyazı ile Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmeti Kolu'nun çalışmaları, sivil toplumun olağandışı durumlardaki konumu, hasta mahpuslar, deprem bölgesindeki ekokırım ve psikolojik sorunlar, hayvan katliamına kapı açan yasa tasarısı, interseksler in sağlığa erişimde yaşadığı güçlükler gibi konularda yazılar ile öykü, şiir ve kitap tanıtımı gibi içerikler yer almıştır.

Tıp Dünyası'nın Şubat 2025 sayısında sağlık bütçesi, sağlıkta çeteleşme, tıp eğitimi, insan hakları, şubat depremleri, iklim krizi ve gurbette hekim olmak gibi konularda yazılar ile söyleşiler, film eleştirisi, kitap tanıtımı ve şiir yer almıştır.

Tıp Dünyası'nın Mayıs 2025 sayısında Muğla'daki nükleer tıp vakası, sağlık alanında hizmet alımı, ilaç patentleri ve HIV salgını, çıplak arama, "normal doğum" tartışması, askeri hastanelerin yeniden açılması, Antakya ve iklim kanunu, göç hikayesi, Agop Kotoğyan'ın hayatı, ressam Utermohlen'in otoportreleri, kitap tanıtımları, öykü, şiir ve karikatür gibi içerikler yer almıştır.

Tıp Dünyası Yayın Kurulu'na ve yazılarını gazetemize ileten değerli meslektaşlarımıza teşekkürlerimizi sunarız.

Tıp Dünyası Sayı Arşivi

Mayıs 2025

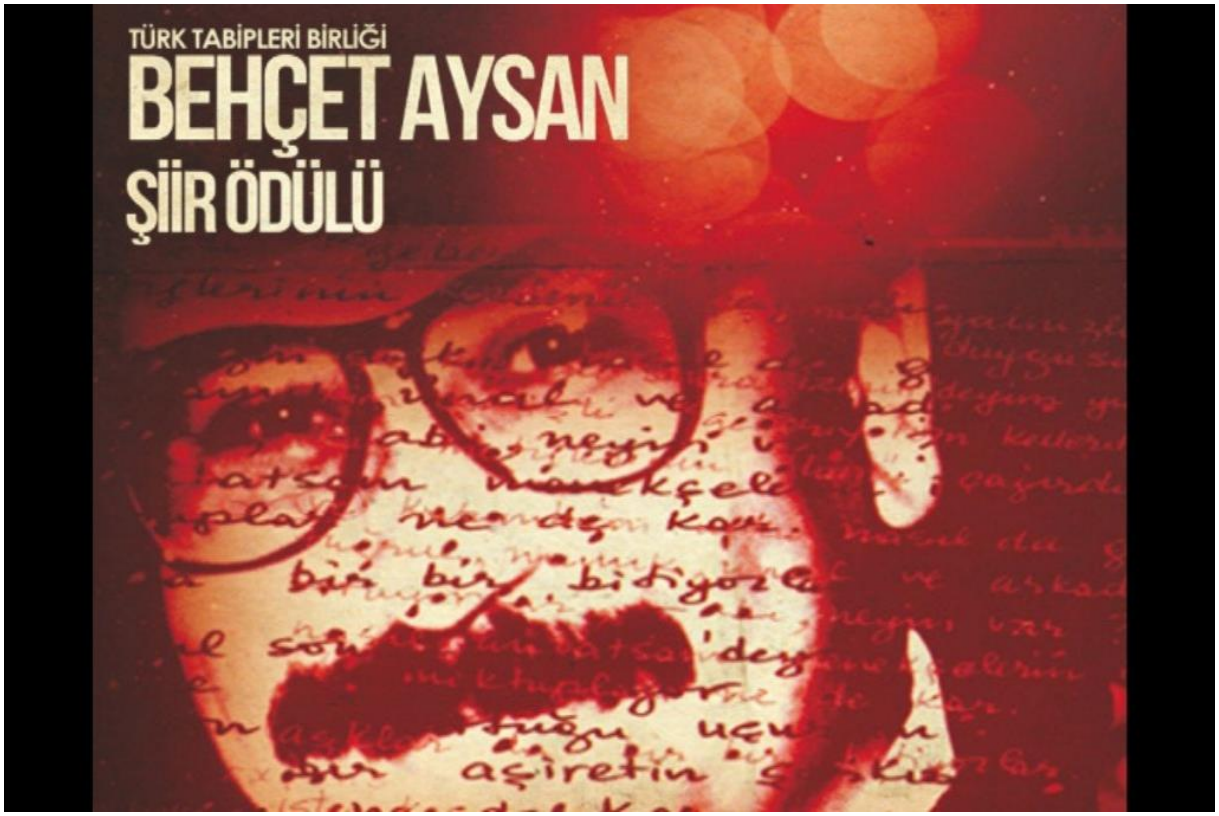
Şubat 2025

Eylül 2024

Haziran 2024

VIII. ÖDÜLLER

2024 BEHÇET AYSAN ŞİİR ÖDÜLÜ "DALGIN" ADLI ESERİYLE RONA ASLAN'IN OLDU



2 Temmuz 1993'te Sivas Katliamı'nda yitirdiğimiz şair Dr. Behçet Aysan anısına ailesi ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından düzenlenen Behçet Aysan Şiir Ödülü sahibini buldu.

Doğan Hızlan, Ali Cengizkan, Turgay Fişekçi, Haydar Ergülen ve Orhan Alkaya'dan oluşan seçici kurul, 2 Ekim 2024 günü yaptığı çevrimiçi toplantıda ödüle başvuran 85 kitap ve dosyayı değerlendirdi. Seçici kurulun sonuç bildirisinde şöyle denildi:

"Katılım sayısının yüksek ve katılan yapıtların düzeyleri seçiciler kurulu üyelerince olumlu bulundu. 2024 Behçet Aysan Şiir Ödülü'nün 'Dalgın' adlı dosyasıyla Rona Aslan'a verilmesi kararlaştırıldı. Rona Aslan'ın şiirlerinin yeni ses ve söyleyiş özellikleri barındırdığı, yazdığı şiirin içerikleriyle günümüz dünyasının çaresiz insanına umut kapıları açmayı deneyen, insanı kendisi ve dünyasıyla barıştırmayı amaçlayan şiirler olduğu düşünülerek ödüle değer bulundu."

(03.10.2024)

TTB BEHÇET AYSAN ŞİİR ÖDÜLÜ EGEMEN BERKÖZ'ÜN "YALNIZLIK TANIMLARI" KİTABINA VERİLDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Behçet Aysan Şiir Ödülü, 24 Şubat 2025 tarihinde Yeldeğirmeni Kültür Merkezi'nde yapılan törenle Egemen Berköz'ün "Yalnızlık Tanımları" kitabına verildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Dr. Osman Küçükosmanoğlu ile İTO Yönetim Kurulu üyelerinin yer aldığı törene çok sayıda hekim ve sanatçı katıldı. Şair Egemen Berköz'e ödülünü Dr. Alpay Azap takdim etti.

Behçet Aysan'ın kızı Eren Aysan'ın da konuşma yaptığı ödül töreninde Behçet Aysan şiirleri seslendirildi. Tören, Aysan şiirlerinden bestelenen şarkıların piyano eşliğinde söylenmesiyle sona erdi.

(24.02.2025)

IX. ETKİNLİK TAKVİMİ

TTB Tabip Odaları Örgüt İçi Eğitim Toplantısı (01.06.2024)
Prof. Dr. Erdal Etabek Cenaze Töreni (02.06.2024, V.Bulut)
TTB, Diyaliz Hastalarının Ölümüyle Sonuçlanan Olay İle İlgili Burdur'da İncelemeler (03.06.2024, V.Bulut)
KESK İle Görüşme (04.06.2024, V.Bulut)
Avustralya Dışişleri ve Ticaret Bakanlığı İnsan Hakları Biriminden Leon Braun İle Görüşme (05.06.2024,V.Bulut, Ş.Kaya)
TTB Aile Hekimleri Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (05.06.2024)
TTB ve TTB Aşı Çalışma Grubu "Genişletilmiş Bağışıklama Programının 50.Yılında "Boğmaca Hastalığı ve Korunma" Paneli (06.06.2024)
Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (08.06.2024)
TC Çankaya Belediyesi 2025-2029 Stratejik Plan Toplantısı (11-12.06.2024, A.Ilıman)
Endonezya Cumhuriyeti Türkiye Büyükelçisi Achmad Rizal Purnama ve Başkatibi Ika PS Silalahi İle Görüşme (24.06.2024,V.Bulut, O.N.Karahancı)
Filistin Sağlık Bakanlığı Gazze'den Sorumlu Bakan Yardımcısı Dr. Abdullatif Mohammed Al Haj ile Görüşme (24.06.2024, V.Bulut, O.N.Karahancı)
10 Ekim Katliamı Mahkemesi ve Dayanışma Yemeği (25.06.2024, V.Bulut, O.N.Karahancı)
10 Ekim Ankara Katliamı Duruşması (26.06.2024, Ş.K.Fincancı)
TBMM İnsan Hakları İnceleme Komisyonu Toplantısı (26.06.2024, Ş.K.Fincancı, Ş.Kaya)
TTB-UDEK Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma ve Standart Belirleme Sistemi Cerrahi Bilimler Toplantısı (27.06.2024)
Temiz Hava Hakkı Platformu Çalıştayı (28.06.2024)
76. Büyük Kongre (Seçimli) (28-30.06.2024)
Gazi Üniversitesi Rektörlüğü Sağlık Bilimleri Enstitüsü Danışma Kurulu Toplantısı (01.07.2024, K.Oskay)
TC 22. Sağlık Meslekleri Kurulu Toplantısı (03.07.2024, O.Akhan)
Kapsama Alın ve Muamma LGBTİ+ Derneği Trans Erkekler/Maskülenler ve Nonbinaryler Jinekolojik Kontrollerin ve Cinsel Sağlık Bilgisinin Neresinde?" Çalıştayı (06.07.2024, F.Ak)
TTB Merkez Konseyi Görev Dağılımını Yaptı (06.07.2024)
TTB'den Eğitim Sen'in Nöbet Eylemine Ziyaret (08.07.2024, Ö.Okay)
Prof. Dr. Erdal Atabek Anma (09.07.2024, A.Azap, E.Bilaloğlu, P.Saip)
Mamak Bostancık ASM Eylemi (10.07.2024, Ö.Okay, A.Karakoç)

CHP Kocaeli Milletvekili Prof. Dr. Muhip Kanko ile Görüşme (10.07.2024, A.Azap, Ö.Okay, A.Karakoç, N.Ustael)
Prof. Dr. Kayıhan Pala ve Prof. Dr. Aylin Yaman Ziyareti (11.07.2024, A.Azap, N.Ustael)
KESK Ziyareti (11.07.2024, A.Azap, Ö.Okay, A.Karakoç, N.Ustael)
TTB, TMMOB, KESK "Hakkari Belediye Başkanı'nın Görevden Uzaklaştırılması ve Kayyum Atanmasına Karşı "İradeye Saygı" Nöbet Eylemine Katılım (12.07.2024, M.Ş.Demir)
Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (20-21.07.2024, A.Karakoç, M.Ş.Demir)
Bursa Tabip Odası Dr. Erdal Atabek toplantı Salonu Açılışı (22.07.2024,A.Azap, N.Ustael,G.Elitez)
AÜTF İntörn Toplantısı (23.07.2024, A.Azap)
CHP Heyeti Ziyareti (23.07.2024, A.Azap, N.Ustael, Ö.Okay, A.Karakoç)
SOL Parti Ziyareti (24.07.2024, A.Azap, N.Ustael, Ö.Okay, A.Karakoç)
Türkiye Barolar Birliği Hayvan Hakları Kurulu ile Görüşme (25.07.2024, M.Erkan, N.Ustael, A.Azap)
Türk Veteriner Hekimler Birliği ile Görüşme (26.07.2024 A.Azap, N.Ustael, Ö.Okay, A.Karakoç)
TTB-UDEK Dahili Bilimler Toplantısı (30.07.2024, A.Azap)
Gazete Duvar ile Ropörtaj (26.07.2024,A.Azap)
TELE 1 Musa Özuğurlu ile Ropörtaj (26.07.2024,A.Azap)
Cumhuriyet Gazetesi ile Görüşme (30.07.2024, A.Azap)
SES Ziyareti (30.07.2024, A.Azap)
TAYAD'lı Aileler İle Görüşme (30.07.2024, A.Azap, A.Karakoç, N.Ustael, Av.Ş.Kaya)
Muğla'da Aile Hekimleri Sağlıkta Şiddete Karşı İş Bırakma ve Basın Açıklaması (30.07.2024, A.O.Karababa)
Birgün Gazetesi ile Ropörtaj (30.07.2024, A.Azap)
DEM Parti Ziyareti (31.07.2024, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç, Ö.Okay)
SES 28. Kuruluş Yıldönümü (01.08.2024, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç)
TC Sağlık Bakanı İle Görüşme (06.08.2024) (MK)
Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Ziyareti (07.08.2024, A.Azap, A.Karakoç)
Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (10.08.2024) A.Azap, A.Karakoç)
Diyarbakır Hasandin Yaylası'nın Maden Ocaklarına Açılması İle İlgili Miting (10.08.2024, M.Ş. Demir)
TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Murat Erkan, Diken'in Sorularını Yanıtladı: Hekim İntiharlarının ve Tükenmişliğinin Nedeni, Sağlık Sisteminin Doğru Yürütülememesi (13.08.2024)
TTB Tıp Dünyası Toplantısı (14.08.2024)
TTB Sağlık ve Politika Çalışma Grubu Toplantısı (14.08.2024)
TMMOB Yürütme Kurulu Ziyareti (15.08.2024, A.Azap, A.Karakoç, N.Ustael)

Depremin 18. Ay Raporu Basın Açıklaması (17.08.2024, MK)
18.Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri (17-18.08.2024, MK)
Deprem Bölgesi İlleri Ziyareti (19.08.2024, MK)
AÜTF İntörn Toplantısı (21.08.2024, K.Oskay)
İnsan Hakları Derneği Ziyareti (22.08.2024, Ö.Okay,A.Karakoç)
TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (26.08.2024)
TTB Pandemi Çalışma Grubu Toplantısı (26.08.2024)
TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (27.08.2024)
Stajyer Tıp Öğrencilerinin ve Vakıf Üniversitelerindeki İntörn Hekimlerin Mağduriyetlerinin Giderilmesi İçin Hazırladığı Kanun Teklifi Önerisini TBMM'de Grubu Bulunan Siyasi Partilere İletildi (29.08.2024)
Afet Eğitimleri Komisyon Toplantısı (29.08.2024)
TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (02.09.2024)
Karaburun Bilim Kongresi (03.09.2024, Ö.Okay, A.Karakoç)
Ticaret Bakanlığı 28.Tüketici Konseyi Toplantısı (04.09.2024) (H.Giritlioğlu)
M Çiçeği: Bilinmesi ve Yapılması Gerekenler Paneli (04.09.2024)
Ankara Düşünce ve Özgürlük Girişimi Fikret Başkaya ile görüşme (05.09.2024)(A.Azap, N.Ustael, Ö.Okay, A.Karakoç)
KSEK Kitap Grubu Toplantısı (05.09.2024)
ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı (5.09.2024)
TTB Etik Kurul Toplantısı (05.09.2024)
10 Ekim Barış Derneği -Ankara Emek ve Demokrasi Güçleri-10 Ekim Gar Katliamı Toplantısı (06.09.2024, Ö.Okay)
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Top.(08.09.2024)
TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (08.09.2024)
Afet Akademi Değerlendirme ve İzleme Komisyonu Toplantısı (10.09.2024)
ASYHA Eşgüdüm Kurulu Toplantısı (11.09.2024)
Karadeniz Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Samsun, 14.09.2024) (A.Azap, N.Ustael, M.Erkan, A.O.Karababa, G.Elitez)
TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (14.09.2024)
TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (16.09.2024)
DEM Parti Eş Başkanları Ziyareti (17.09.2024) (A.Azap, N.Ustael, Ö.Okay)
TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Toplantısı (17.09.2024)
TTB-UDEK "UDEK Temel Bilimler Grubu" Toplantısı (18.09.2024)

TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (18.09.2024)
SES Gönül Erden ve Selma Atabey Duruşma öncesi Basın Açıklaması ve Duruşma (19.09.2024, A.Karakoç)
TTB Sağlık ve Politika Çalışma Grubu Toplantısı (19.09.2024)
TTB Özel Hekimlik Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (19.09.2024)
TTB Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı (20-22.09.2024)
Okul Yemeği Koalisyonu Çalıştayı (21.09.2024,G.Kıran, T.Günay)
İç Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (21.09.2024, Ankara)
TTB Dr. Ali Özyurt Kültür, Sanat ve Edebiyat Kolu Seçimli Top. (21.09.2024)
ASHYA Savunuculuk ve Pol.Geliştirme Komisyon Toplantısı (23.09.2024)
Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşması (MSB Tazminat) (24.09.2024,Ö.Okay, A.Karakoç)
ASHYA Eğitim Komisyon Toplantısı (25.09.2024)
Genel Sağlık-İş Başkanı ve Yönetim Kurulu Üyeleri Ziyareti (25.09.2024, A.Azap, A.Karakoç, N.Ustael)
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (25.09.2024)
Marmara Güz Buluşması (26-29.09.2024, Erdek,,A.Azap, G.Elitez, P.Saip, M.Erkan)
Afet Akademisi Eşgüdüm Kurulu (26.09.2024)
TTB İSİH Genişletilmiş Kol Toplantısı (28.09.2024,,G.Elitez)
Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (28.09.2024,,A.Karakoç, Ö.Okay, A.Ateş Tarla, A.Kanatlı)
TTB Halk Sağlığı Gezici Eğitim Semineri (29.09.2024-5.10.2024)
CHP 1. Basamak Çalıştayı (30.09.2024) (A.Azap, M.Erkan, G.Elitez)
Özel Muayenehane Hekimleri Derneği Ziyareti (01.10.2024, A.Azap)
Ankara Üniv.Rektörlüğü "Kanser ve Kirlilik Çalıştayı" (02.10.2024, A.O.Karababa)
EMEK-EMEP Partisi Ziyareti (02.10.2024 A.Azap, Ö.Akay, A.Karakoç)
Behçet Aysan Jüri Toplantısı (02.10.2024, A.Ateş Tarla, G.Elitez)
TMMOB-DİSK-KESK-TTB "10 Ekim Ankara Gar Katliamı" Hazırlık Toplantısı (02.10.2024, A.Azap, Ö.Okay)
TTB Aile Hekimliği Kolu 2.Deprem Aile Hekimliği Çalıştayı (04-06.10.2024, A.Ateş Tarla, A.Kanatlı, M.Ş. Demir)
Türk Veteriner Hekimler Derneği Ziyareti (04.10.2024, A.Azap)
TTB Emekli Hekimler Kolu Ziyareti (04.10.2024, A.Azap)
TTB Kars-Ağrı-Ardahan-Iğdır Tabip Odaları Panel ve Açılışı (05.10.2024, A.Karakoç, Ö.Okay)
TTB Sağlıkta Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı (07.10.2024)

STED Yayın Kurulu Toplantısı (08.10.2024, P.Saip, M.Erkan, A.A.Tarla, M.Ş.Demir)
TTB AHEK Yürütme Kurulu Toplantısı (08.10.2024)
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı (08.10.2024)
TTB İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı (08.10.2024)
CHP Genel Başkanı Özgür Özel İle Görüşme (09.10.2024, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç, Ö.Okay)
TTB İSİH Yürütme Kurulu Toplantısı (09.10.2024, P.Saip, N.Ustael, A.O.Karababa)
TTB ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı (09.10.2024)
Ankara Gar Katliamı Anma (10.10.2024, A.Karakoç, Ö.Okay)
TTB AHEK Yürütme Kurulu Toplantısı (11.10.2024)
Dünya Ruh Sağlığı Günü: Sağlık Ortamında Ruh Sağlığı, Sorunlar ve Çözüm Önerileri" paneli (11.10.2024, A.Azap, M.Erkan)
SES Basın Açıklaması (11.10.2024, A.Karakoç)
MK ve İstanbul TO Yönetim Kurulu ile Toplantı, Hekimerle Buluşma (12.10.2024)
TTB PHK Kol Toplantısı (13.10.2024, N.Ustael)
TTB-TÖK Yürütme Kurulu Toplantısı (13.10.2024)
TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu Yürütme Kurulu (14.10.2024)
Ankara Demokratik Kitle Örgütleri İle Görüşme (15.10.2024, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç)
24. Ulusal Klinik Biyokimya Kongresi-Antalya (16.10.2024, A.O.Karababa)
Fernas İşçileri Ziyareti (16.10.2024, Ö.Okay, A.Karakoç, N.Ustael)
Füsun Sayek Anma Etkinliği (16.10.2024 MK)
TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı (16.10.2024 P.M.Saip)
Sağlıkta Dijitalleşme Çalışma Grubu (16.10.2024)
Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Duruşması (MSB) (17.10.2024, A.Karakoç, Ö.Okay)
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (17.10.2024, A.A.Tarla)
Genç Sağlık Sendikası Ziyareti (18.10.2024, A.Azap)
AHEF "Büyük Ankara Mitingi" (19.10.2024, Ö.Okay, A.Kanatlı)
TMMOB 70. Yıl Kuruluş Yıldönümü (19.10.2024, Ö.Okay)
Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (19.10.2024)
Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı (19-20.10.2024, Aydın, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç, P.M.Saip, A.O.Karababa, M.Erkan, M.Ş.Demir,)
Saadet Partisi Başkan Vekili Mahmut Arıkan ile görüşme (21.10.2024, A.Azap, N.Ustael, Ö.Okay)
TTB LGBTİ + Çalışma Grubu Toplantısı (22.10.2024, A.A.Tarla)

STED Yayın Kurulu Toplantısı (22.10.2024)	
Prof. Dr. Pınar M.Saip Duruşması (22.10.2024, A.Karakoç)	
TTB ve İTO: "Yenidoğan Çetesi Olayı Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın İflasının Göstergesidir; Herkese Eşit, Ücretsiz, Nitelikli, Ulaşılabilir Bir Sağlık Sistemi Mümkündür!" Basın Açıklaması (22.10.2024, A.Azap, A.Karakoç)	
22. Sağlık Meslekleri Kurulu Toplantısı (23.10.2024, O.Akhan)	
DEM Parti İle Görüşme (23.10.2024, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç, Ö.Okay)	
Dr. Halis Yerlikaya Duruşması (24.10.2024, M.Ş. Demir, A.A.Tarla)	
SES Basın Açıklaması "Bebek Ölümleri" (24.10.2024, A.Karakoç, Ö.Okay)	
Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği 25. Olağan Genel Kurulu (26.10.2024, N.Ustael)	
SEMÖ Toplantısı (28.10.2024)	
Hekimbirliği Sendikası ile Görüşme (31.10.2024, N.Ustael, A.Azap)	
Ankara Barosu Cumhuriyet Kurulu İle Görüşme (31.10.2024 N.Ustael, A.Azap)	
TDB 20.Olağan Genel Kurulu (01.11.2024, A.Azap)	
TTB-AHEK Genişletilmiş Kol Toplantısı (2-3.11.2024)	
Kazdağı Doğal ve Kültürel Varlıkları Koruma Derneği "Altın Madenciliği Yasaklansın Kampanyası Ankara Çalıştayı (02.11.2024, A.O.Karababa)	
Nusret Fişek Anma Etkinlikleri (3.11.2024, MK)	
İyi Parti Genel Başkanı Musavat Dervişoğlu ile Görüşme (04.11.2024 A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç)	
TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Üç Günlük İş Bırakma Eylemi Yüksek Katılımla Başladı: Halka ve ASM Çalışanlarına Eziyet Olacak Yönetmeliği Geri Çekin! Eylemi (05.11.2024, MK)	
Hastanemi Açın Platformu "Zübeyde Hanım Kadın-Doğum ve Sami Ulus Çocuk Hastaneleri Kapatılamaz!!" Basın Açıklaması (06.11.2024, A.Azap, N.Ustael)	
SES Önceki Dönem Eş Genel Başkanı Gönül Adıbelli Duruşması (07.11.2024, A.Karakoç)	
TTB ve Tabip Odaları Hukuk Büroları Toplantısı (08.11.2024, N.Ustael)	
Kazdağları Halilağa Bakır Madeni protesto eylemi (09.11.2024, A.O.Karababa)	
BMO-TTB "Sağlık ve Dijitalleşme" Etkinliği (09.11.2024, A.Karakoç)	
Etki Ajanlığı hakkında akademik odalar ile görüşme (11.11.2024, P.M.Saip)	
Ankara Üniversitesi TÖMER ile Sözleşme İmzalanması (11.11.2024, A.Azap, N.Ustael)	
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (11.11.2024)	
TMMOB, DİSK, KESK, TTB Ortak Toplantı (Aralık Miting Yoksulluk ve Gelir Adaletsizliği) (12.11.2024, A.Azap, Ö.Okay)	
STED Yayın Kurulu Toplantısı (12.11.2024, P.M.Saip)	

YOK Çalışma Grubu ile Toplantıs (12.11.2024, P.M.Saip, A.Azap)
Dr. Tarık Ziya Ekinci Anma (16.11.2024)
Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (17.11.2024)
Dr. Aynur Dağdemir Anma Basın Açıklaması (19.11.2024, MK)
GÜTF İntörn Toplantısı (19.11.2024, A.Azap, N.Ustael)
Sağlık Bakanlığı Bütçe Görüşmeleri Basın Açıklaması (20.11.2024, A.Azap)
CHP Askeri Sağlık Hizmetleri Toplantısı (21.11.2024, A.Azap)
Dr. Tarık Ziya Ekinci Anma (16.11.2024)
Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (17.11.2024)
Dr. Aynur Dağdemir Anma Basın Açıklaması (19.11.2024, MK)
GÜTF İntörn Toplantısı (19.11.2024, A.Azap, N.Ustael)
Sağlık Bakanlığı Bütçe Görüşmeleri Basın Açıklaması (20.11.2024, A.Azap)
CHP Askeri Sağlık Hizmetleri Toplantısı (21.11.2024, A.Azap)
Genel Yönetim Kurulu (GYK) (23.11.2024)
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı (24.11.2024, TTB, A.A.Tarla, G.Elitez)
TTB ODSH Kol Toplantısı (24.11.2024,ATO,)
TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı (24.11.2024, A.Azap)
LİSTAG Derneği ile Görüşme (26.11.2024, A.Karakoç)
AÜTF İntörn Toplantısı (27.11.2024, A.Azap)
Müdafaa-İ Hukuk Vakfı Yönetimi ile Görüşme (27.11.2024, N.Ustael)
TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu "SS ve GSS Kanunu ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi" Toplantısı (28.11.2024, N. Ustael, V.Ersoy)
TTB İSİH Yürütme Kurulu Toplantısı (28.11.2024)
Adıyaman Malnütrisyon Raporu Basın Açıklaması (29.11.2024)
Afet Akademisi Genişletilmiş Koordinasyon Toplantısı (30.11.2024)
Özel Hekimlik Kolu "Panel:Özel Hastane'de Hekim Olmak: İşçi mi? Patron mu? (01.12.2024, P.M.Saip)
DİSK, KESK, TMMOB, TTB Genel Sekreterler Toplantısı (06.12.2024, Ö.Okay)
Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (07.12.2024)
İTO "Bizi Neler Bekliyor? Marmara İstanbul Depremi" 2.Kongre (7-8.12.2024, A.Azap, A.O.Karababa)
KESK 29. Kuruluş Yıldönümü Etkinliği (08.12.2024, Ö.Okay)
Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği SGK ve Genel Sağlık Sigortası ile ilgili toplantı (09.12.2024, A.Azap)
Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri Toplantısı (10.12.2024)

Sağlık Bakanlığı 2025 Yılı Bütçe Kanunu Teklifi Basın Açıklaması (11.12.2024, A.Karakoç, A.Azap, N.Ustael)
14 Mart Çalışma Grubu Toplantısı (11.12.2024)
Ankara Tabip Odası "95.Yıl Resepsiyonu" (12.12.2024)
Yüksek Onur Kurulu (YOK) (13-15.12.2024)
TTB İnsan Hakları Kolu "Kamusal Hizmetlerin Piyasaya Açılması Çeteleşme ve Sağlık Yaşam Hakkı İhlali" Paneli (13.12.2024)
TTB İSİH Yürütme Kurulu Toplantısı (14-15.12.2024, G.Elitez)
30.Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (14.12.2024, İzmir, P.Saip)
Adıyaman Afet Akademisi Eğitimi "1.Basamağa Yönelik TPD Ortak 15 Aralık Paneli Erken Yaşa İnen İntiharlar" (14.11.2024, A.A.Tarla, A.Kanatlı)
Mersin Tabi Odası "Toplumda Aşı Kararlığı ve Savunuculuğunda Sağlık Çalışanlarının Rolü" Sempozyumu (14.12.2024, A.zap)
İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı (16.12.2024)
Çankaya Kent Konseyi Ziyareti (17.12.2024, A.Azap)
AÜTF İntörn Toplantısı (17.12.2024, A.Azap)
TC Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Genel Müdürlüğü "Bilirkişilik Danışma Kurulu" (18.12.2024, A.O.Balseven)
Türk Dişhekimleri Birliği'ne Ziyaret (18.12.2024, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç)
TTB Aile Hekimliği Kolu 2025-2027 Dönemi Sözleşme Taleplerini İçeren Basın Açıklaması (19.12.2024, MK)
Afet Akademisi OSHD Koordinasyon Toplantısı (19.12.2024)
TTB HUV Danışma Kurulu Toplantısı (19.12.2024, Ö.Okay, N.Ustael)
TTB Halk Sağlığı Kolu Ata Soyer Güz Okulu (20-22.12.2024)
Şiddet Eğitici Eğitimi Kursu (21-22.12.2024, Edirne, P.M.Saip, A.O.Karababa)
TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Toplantısı (22.12.2024, G.Elitez)
TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Bütçe" Basın Açıklaması (20.12.2024, P.M.Saip, Ö.Okay, A.Karakoç, N.Ustael)
Dr. Derya Etem Duruşması (24.12.2024, P.M.Saip, Ö.Okay, Av.H.Yıldırım)
HÜTF Dekanlığı "Hekimliği Öğreniyorum Programı" Paneli (24.12.2024, A.Azap)
TTB Tütün Kontrolü Çalışma Grubu (24.12.2024)
TC SB Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü "Türkiye Zoonotik Hastalıklar Milli Komitesi" Toplantısı (25.12.2024, G.Erişgen)
ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı (26.12.2024)
TC SGK Başkanlığı "SGK VII.Olağan Genel Kurul Toplantısı" (27.12.2024, A.Azap)

TC ÇSBG İş Sağlığı ve İş Güvenliği Genel Müdürlüğü "Tehlike Sınıfları Komisyon" Toplantısı (27.12.2024, F.Şahpaz)
2005
TTB ve SEMÖ Ortak Kahvaltılı Basın Toplantısı (02.01.2025 A.Azap, M.Erkan, Ö.Okay)
TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu (02.01.2025)
KESK "Savaşa Karşı Barışa Ses Ver" Toplantısı (02.01.2025, Ö.Okay)
TİHV İstanbul Protokolü Eğitimleri (4-5.01.2025, A.Karakoç, Ş.Kaya)
14 Mart Çalışma Grubu-Eylem Çalışma Grubu Toplantısı (05.01.2025)
TTB-TMMOB ile 2. Yıl Deprem Raporu Koordinasyon Toplantısı (08.01.2025)
Genel Yönetim Kurulu (GYK) (09.01.2025)
TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı (09.01.2025, M.Ş.Demir)
KESK İş Bırakma Eylemi (10.01.2025, Ö.Okay)
TTB ve İTO Yenidoğanları Öldüren Çetenin Yargılandığı Dava Öncesi Basın Açıklaması (13.01.2025, İstanbul, A.Azap, A.Karakoç, N. Ustael)
TBMM Yenidoğan Çetesi Araştırma Komisyonu Toplantısı (14.01.2025, A.Azap, N.Ustael, Ö.Erbaş)
TTB PHK Yürütme Kurulu (14.01.2025)
Türk Dişhekimleri Birliği Ziyareti (15.01.2025)
Antalya Dr. Metehan Akbulut Anma (16.01.2025, P.M.Saip)
So-Ho Firması ile Görüşme (17.01.2025 P.M.Saip, G.Elitez, N.Ustael, A.Karakoç)
Ankara Tabip Odası Ziyareti (17.01.2025)
Dr. Metehan Akbulut Anması (18.01.2025)
TTB Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu Toplantısı (19.01.2025)
TTB PHK Yürütme Kurulu Toplantısı (19.01.2025)
Türkiye Barolar Birliği'ne Ziyaret (20.01.2025, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç, Ö.Okay)
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (20.01.2025)
SEMÖ Toplantısı (21.01.2025)
TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (21.01.2025,
Temiz Hava Hakkı Platformu Bileşen Toplantısı (22.01.2025)
Bolu Yangın Faciası İnceleme Heyeti Ziyareti (22.01.2025, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç, Ö.Okay, C.O.Şeyhoğlu, E.Yavuz, F.Şahpaz)
AÜTF İntörn Toplantısı (23.01.2025, A.Azap)
TTB-UDEK Yürütme Kurulu Toplantısı (24.01.2025)

TTB-UDEK Genel Kurulu (25.01.2025, A.Azap, Ö.Okay)
Eylem Çalışma Grubu Toplantısı (27.01.2025)
78'liler Federasyonu Ziyareti (28.01.2025, Ö.Okay, N.Ustael)
TTB Asistan ve Genç Hekimler Kolu Basın Açıklaması (29.01.2025, A.Karakoç)
Halkevleri Ziyaret (30.01.2025, A.Azap, A.Karakoç, N.Ustael)
SEMÖ Toplantısı (30.01.2025, A.Azap)
TTB Özel Hekimlik Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (01.02.2025)
Hukuk Etik Çatışma Sempozyumu (01.02.2025)
Panel | Başka Bir Sağlık Sistemi İçin Başka Bir Finansman Modeli Mümkün mü? (02.02.2025, ATO)
Marmara İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (02.02.2025, P.M.Saip)
TTB Pratisyen Hekimlik Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (04.02.2025)
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı (04.02.2025)
Beyaz Yürüyüş ve Büyük Hekim Buluşması Organizasyon Toplantısı (05.02.2025)
EMSA-Ankara Medipol Üniversitesi "Sağlıkta Şiddet Haklar ve Yükümlülükler" Paneli (05.02.2025, P.Saip)
TTB Tütün Çalışma Grubu Toplantısı (05.02.2025)
6 Şubat Depremi 2. Yıl Raporu Açıklama Basın Açıklaması ve Anma (06.02.2025, MK)
KSEK Kitap Grubu Toplantısı (06.02.2025)
TTB Pratisyen Hekimler Kolu Toplantısı (07.02.2025)
TTB ODSH Yürütme Kurulu Toplantısı (07.02.2025, A.Kanatlı, M.Ş.Demir)
Trabzon Tabip Odası "Serbest Kürsü" (08.02.2025, A.Azap, P.Saip, M.Erkan)
Mersin Tabip Odası "Sağlık Emek Gücü Çalıştayı" (08.02.2025, A.Ateş Tarla, A.Karakoç, M.Ş.Demir, A.Kanatlı)
İnsan Hakları Derneği "Geçiş Dönemi Adaleti:MENA (Ortadoğu ve Kuzey Afrika) Bölgesinde Zorluklar ve Fırsatlar Konferansı (8-9.02.2025, Ş.K.Fincancı)
İstanbul Tabip Odası ve Toplum Hekim "Sağlık Sisteminde Çöküş, Kamucu Toplumcu Çıkış Sempozyumu" (09.02.2025, A.Azap, P.Saip, Ö.Okay, M.Erkan)
Genç Sağlık-Sen İle Görüşme (10.02.2025, A.Azap)
İyi Parti STK'lar Başkan Yardımcısı Alper Akdoğan ile Görüşme (11.02.2025, A.Azap)
Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı (12.02.2025)
TTB İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı (13.02.2025)
TTB Özel Hekimlik Kolu Toplantısı (13.02.2025)
TMMOB, DİSK, KESK, TTB Genel Sekreterler Toplantısı (14.02.2025)

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı (15.02.2025)
Halkevleri Ödül Töreni (15.02.2025, A.Karakoç, Ö.Okay)
Panel: Ekolojik Yıkım ve Sağlık (16.02.2025) (İzmir)
Eylem Çalışma Grubu Toplantısı (17.02.2025)
15 Mart Diyarbakır Etkinlik Toplantısı (19.02.2025)
TC Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı "İklim Değişikliğine Uyum Eyleminin Güçlendirilmesi Projesi Farkındalık Arttırma Konferansı (20.02.2025, A.O.Karababa)
Ankara Barosu Sağlık Hukuku Kurulu ile Görüşme (20.02.2025, A.Azap, N.Ustael)
TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu (20.02.2025)
14 Mart 2025'e Giderken Türkiye'de Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı (Bursa, 22-23.02.2025)(A.Azap, G.Elitez, N.Ustael, A.O.Karababa)
İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı (22.02.2025) (Şanlıurfa T.O.) (P.M.Saip, A.Kanatlı, Ö.Okay, M.Ş.Demir, A.A.Tarla)
Behçet Aysan Ödül Töreni (24.02.2025, İstanbul) (A.Azap, P.M.Saip)
Beyaz Yürüyüş (26.02.2025-28.02.2025)
Büyük Hekim Buluşması (01.03.2025)
Ankara Barosu Sağlık Hukuku Komisyonu "HPV ve Aşı" (04.03.2025, Av.Ö.Erbaş, Dr. İ.Akdemir)
DİSK Kadın Komisyonu "Kadın Buluşması" (04.03.2025, P.M.Saip)
İstanbul Baro Başkanı ve Yönetim Kurulu Hakkında Görevden Alınma Davası Duruşması (04.03.2025, P.M.Saip)
DİSK Kadın Grevi Basın Açıklaması (07.03.2025, İ.Erdoğan)
Evrensel Gazetesi Ziyareti (07.03.2025, N.Ustael)
Ankara Tabip Odası Plaket Töreni (07.03.2025, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç)
Van-Hakkari Tabip Odası "Halkların Sağlığı İçin Barış" Paneli (09.03.2025, A.Karakoç, Ö.Okay)
TTB Başka Bir Sağlık Sistemi Önerisini Paylaştı: Herkes için Eşit, Ulaşılabilir ve Nitelikli Sağlık Hizmeti Mümkün Basın Açıklaması (10.03.2025 A.Azap, N.Ustael, P.M.Saip)
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu "Biyopolitikanın Dünü ve Bugünü: Aile Merkezli Uygulamalar ve Kadın Sağlığı" Çevrimiçi Webinar (10.03.2025)
CHP "Çocuklara Yönelik Şiddet, İhmal ve İstismarı Önleme Çalıştayı" (11.03.2024, B.Orhan Kılıç)
Covid-19 Pandemisi 5. Yılı nedeniyle; Basın Toplantısı ve sonrasında "Ne Yaşadık? Ne Öğrendik? paneli (11.03.2025)
Covid-19 Pandemisi 5.Yılı-Gelecek Pandemi İçin Dersler" Konulu Çevrimiçi Webinar (11.03.2025)
CHP "Sağlık Kurultayı" (12.03.2025, A.Azap, Av.V.Ersoy)
Afet Akademisi Eşgüdüm Toplantısı (13.03.2025)

14 Mart Tıp Bayramı Anıtkabir Ziyareti (14.03.2025)
TTB ve Sağlık Emek Meslek Örgütlerinin Çağrısıyla Hekimler ve Sağlık Emekçileri G(ö)REV'deydi: Başka Bir Sağlık Sistemi ve Hekimlik Ortamı Mümkün! (14.03.2025, A.Azap, P.M.Saip, Ö.Okay, A.Karakoç, A.O.Karaba, G.Elitez, M.Erkan, N.Ustael, bulundukları illerde, A.Kanatlı, A.Ateş Tarla, M.Ş. Demir)
Diyarbakır Tabip Odası "Sağlığın Belirleyicisi olarak:Barış" Paneli (15.03.2025, MK)
Dr. Derya Etem Duruşması (18.03.2025, Mardin, Av.H.Yıldırım)
GÜTF Öğrencileri Dersi (18.03.2025, A.Azap)
TTB İnfodemi Çalışma Grubu Toplantısı (18.03.2025)
Dr. Ata Soyer Anma (19.03.2025, A.Karakoç, Ö.Okay)
TTB ve TMMOB Heyetlerinden CHP Genel Başkanı Özgür Özel'e Dayanışma Ziyareti (23.03.2025, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç, A.Kanatlı, Ö.Okay)
TTB ve İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu'ndan İstanbul Barosu'na Dayanışma Ziyareti (23.03.2025, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç, A.Kanatlı, Ö.Okay)
Birleşik Kamu-İş Konfederasyonu İle Görüşme (25.03.2025, A.Azap, N.Ustael, A.Karakoç, Ö.Okay)
DİSK, KESK, TMMOB, TTB "Emeğimiz, Geleceğimiz ve Demokrasi İçin Ayaktayız" Etkinliği (27.03.2025)
Yüksek Onur Kurulu (YOK) Toplantısı (04.04.2025)
Türk Toraks Derneği "Aşırı Sıcaklarda Çalışma Koşullarının Düzenlenmesi Çalıştayı" (05.04.2025, A.O.Karababa)
Tutuklu öğrencilerinin ailelerinin kurduğu Anne Baba Dayanışma Ağı Ziyareti (08.04.2025, P.M.Saip)
Sinop'ta Nükleer Güç Santrali yapılması amacına yönelik hazırlanan Sinop-Kastamonu-Çankırı Planlama Bölgesi ve Sinop Merkez Planlama Alt Bölgesi Çevre Düzeni Planı değişikliğinin iptali istemiyle açılan davanın duruşması (09.04.2025, N. Ustael, V.Ersoy)
TC SB "Sağlık Meslekleri Kurulu 23. Toplantısı" (10.04.2025, O.Akhan)
TTB İnsan Hakları Kolu "İnfaz Adaleti" Paneli (14.04.2025)
TTB ve TPD'den Ortak Açıklama: "Hukuksuz Uygulamalar ile Eğitim Hakkı Engellenen Dr. İlkay Çelik'in Yanındayız" Basın Açıklaması (16.04.2025, Ö.Okay, A.Karakoç)
Dr. Ersin Arslan Anma (17.04.2025, Gaziantep, MK)
Gösterilerde Gözaltına Alınan Tutuklu Öğrencilerin Duruşması (18.04.2025, P.M.Saip)
Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (19.04.2025)
TTB, Son Haftalarda Bildirimi Artan Meningokoksik Hastalıklar İle İlgili Sağlık Bakanlığı'ndan Yanıtlar İstedi Basın Açıklaması (21.04.2025, A.Azap)
TTB, "Gösteri Kontrol Ajanlarının Sağlığa Etkileri ve Hak İhallerine Dair Değerlendirme Raporu"nu Paylaştı:İhmali Olan Görevliler Yargılanmalı, Kimyasal Ajanların Kullanımı Yasaklanmalıdır Basın Açıklaması (21.04.2025, A.Azap, A.Karakoç, G.Elitez, M.Ş.Demir)
Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı (21.04.2025, MK)

TTB "Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Raporu"nu Paylaştı: Sağlıklı Bir Toplum Yaratılması İçin Sağlık Sisteminin Yeniden İnşasına Gerek Vardır" Basın Açıklaması (22.04.2025, P.M.Saip, N.Ustael, A.Azap, A.Kanatlı, A.Karakoç, A.A.Tarla)
TTB Aile Hekimliği Kolu "Meningokok Olgularını Dr. Esin Şenol ile Konuşuyoruz" Çevrimiçi Panel (22.04.2025)
Türk TORAKS Derneği Kongresi "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" Paneli (23.04.2025, A.Azap)
KLİMİK Derneği Kongresi "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" Paneli (24.04.2025)
TMMOB, DİSK, KESK, TTB "1 Mayıs" Çağrı Basın Açıklaması (24.04.2025)
Sinop Nükleer Santral Projesi ÇED İptal Davası Keşfi (24.04.2025, V.Ersoy, A.O.Karababa)
Şiddet Eğitici Eğitimi (26-27.04.2025, Mersin, P.M.Saip, N.Ustael, A.A.Tarla)
İHD "Hapishane Çalıştayı" (26-27.04.2025, M.Ş.Demir, O.Erden)
Marmara İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (27.04.2025, Kocaeli, P.M.Saip)
SES Önceki Dönem Başkanları Duruşması Öncesi Forum (28.04.2025, A.Karakoç)
Temiz Hava Hakkı Platformu Toplantısı (28.04.2025, A.O.Karababa)
TTB Aile Hekimliği Kolu "Deprem ve Bina Güvenliği" Anketinin Sonuçlarını Paylaştı: Güvenli Ortamlarda Çalışmak İçin Bakanlığı Göreve Davet Ediyoruz! Basın Açıklaması (28.04.2025, A.Azap, A.Kanatlı, A.A.Tarla, N.Ustael)
SES Önceki Dönem Başkanları Karar Duruşması (29.04.2025, A.Karakoç)
TTB-UDEK Hekimler ile Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Halka Açık Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetlerine İlişkin Kılavuz Değerlendirme Toplantısı (29.04.2025)
1 Mayıs Etkinlikleri (01.05.2025, MK)
Temiz Hava Hakkı Platformu ve Afet Akademisi Hatay Toz Çalıştayı (3-4.05.2025, A.Kanatlı)
Van-Hakkari, Ağrı, Muş Tabip Odaları Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (5-10.05.2025, M.Ş.Demir)
Türk Klinik Biyokimya Derneği "XXV.Ulusal Klinik Biyokimya Kongresi" Açılış ve Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün Paneli (8.05.2025, A.Azap)
TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Örgüt Okulu (10-11.05.2025, Gaziantep, P.M.Saip, A.A.Tarla)
Karadeniz İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (10.05.2025, A.Azap, N.Ustael, G.Elitez, A.Karakoç, Ö.Okay, M.Erkan)
TTB, ATUD, SES, TİHV ve İHD'den Ortak Açıklama: "Bu Hukuksuzluğu Kabul Etmiyoruz! Dr. Ayşe Uğurlu Yalnız Değildir!" (12.05.2025, N.Ustael, A.Karakoç, Ö.Okay)
Genç Sağlık Sen İle Görüşme (12.05.2025, A.Azap, N.Ustael)
Eğitim İş Sendikası İle Görüşme (12.05.2025, A.Azap, N.Ustael)
AÜTF İntörn Toplantısı (14.05.2025, A.Azap)
78'liler Federasyonu İle Görüşme (15.05.2025, N.Ustael, Ö.Okay)

TTB Aile Hekimliği kolu "Aşı Kararlılığını Arttırıyoruz" Paneli (15.05.2025)
TTB İSİH Yürütme Kurulu Toplantısı (15.05.2025)
DEM Parti İle Görüşme (16.05.2025)
İTO Yönetim Kurulu, Afet Akademi ve ODSH Kolu "İstanbul Depremine Hazırlık Toplantısı" (17.05.2025, A.Kanatlı, M.Ş.Demir)
TTB İSİH Yürütme Kurulu Toplantısı (20.05.2025)
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Asistanları İle Toplantıs (21.05.2025, A.Azap)
TTB Pratisyen Hekimler Kolu Toplantısı (22.05.2025)
TTB İSİH Asgari Ücret Toplantısı (24.05.2025, N.Ustael, P.M.Saip)
10 Ekim Avukatlar Komisyonu İle Görüşme (26.05.2025, A.Azap, P.M.Saip, Ö.Okay, N.Ustael)
AFET Akademisi Eğitim Komisyonu Eğitim Programı Toplantısı (26.05.2025)
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Hekimleri Şiddete Karşı İş Bıraktı: "Güvenli Bir Sağlık Sistemi İçin Mücadele Etmekten Vazgeçmeyeceğiz!" Eylemi (27.05.2025, A.Karakoç, A.Azap)
TTB İSİH Yürütme Kurulu Toplantısı (28.05.2025)
TTB ve İTO'dan Ortak Açıklama:Türkiye'de Tütün Tüketimi Artıyor, Ulusal Tütün Kontrol Programı Katılımcı Biçimde Yeniden Şekillendirilmelidiri" Basın Açıklaması (29.05.2025, P.M.Saip)
Bitlis Tabip Odası "Kamu ve Özel Sağlık Hizmet Sunucularında Hekim Olmak Tıbbi Uygulamalarda Hukuki Sorumluluk" Paneli (29.05.2025, A.A.Tarla, M.Ş.Demir, V.Ersoy)
Kırklareli ve Kırşehir Tabip Odaları Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (29.05.2025, A.Azap, N.Ustael)
İstanbul Barosu "SGK Tarafından Finan Edilmeyen Sağlık Giderlerine İlişkin Hukuki Uyuzmaşlıklar" Paneli (31.05.2025, P.M.Saip)
Trakya Kent Konseyleri Birliği "Türkiye'de Enerji Politikaları ve Nükleer Santral Projeleri-Akkuyu-Sinop-Trakya ? Panel/Forum (31.05.2025, A.O.Karababa)
Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (31.05.2025)
TTB-UDEK Yürütme Kurulu (31.05.2025)

X. GENELGELER

4 Haziran	Katsayı Hk.
4 Haziran	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
10 Haziran	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
11 Haziran	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
13 Haziran	Sinop'ta Yitirilen Hekimleri Kokart İle Çalışarak Anma. Hk.
14 Haziran	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
25 Haziran	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
26 Haziran	TTB HUV Katsayısı ve TTB İşyeri Hekimliği Ücret Artışı Hk.
2 Temmuz	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
9 Temmuz	2024-2026 TTB MK Görev Dağılımı Hk.
10 Temmuz	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
12 Temmuz	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
17 Temmuz	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
19 Temmuz	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
23 Temmuz	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
26 Temmuz	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
31 Temmuz	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
2 Ağustos	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
6 Ağustos	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
9 Ağustos	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
12 Ağustos	Depremin 18. Ay Raporu Basın Açıklaması Hk.
12 Ağustos	18.Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri Hk.
13 Ağustos	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
16 Ağustos	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
20 Ağustos	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
20 Ağustos	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
20 Ağustos	TTB İşçi Sağlığı .ve İşyeri Hekimliği Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.

22 Ağustos	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
27 Ağustos	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
29 Ağustos	35.Gezici Eğitim Semineri Hk.
29 Ağustos	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
3 Eylül	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
6 Eylül	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
6 Eylül	TTB Pratisyen Hekimlik Kolu Toplantı Çağrısı Hk.
10 Eylül	Sağlıkta Şiddet Oda Faaliyetleri Hk.
10 Eylül	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
10 Eylül	TTB II.Antiochia Felsefe Buluşması Hk.
13 Eylül	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
17 Eylül	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
18 Eylül	TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu Toplantısı Hk.
18 Eylül	TTB Asisan ve Genç Uzman Hekimler Kolu Toplantısı Hk.
18 Eylül	Sağlıkta Şiddet Alanında Takip Edilen Dosyalar ve Kararlar Hk.
19 Eylül	ODSH Komisyon Bilgileri Hk.
20 Eylül	Marmara Güz Buluşması Hk.
20 Eylül	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
20 Eylül	Aile Hekimliği İkinci Deprem Bölge Çalıştayı Hk.
23 Eylül	TTB Özel Hekimlik Kol Toplantısı Hk.
24 Eylül	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
27 Eylül	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
30 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı Hk.
1 Ekim	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
4 Ekim	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı Hk.
8 Ekim	TTB-TPD "Dünya Ruh Sağlığı Webinarı-II"
8 Ekim	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
10 Ekim	TTB Aile Hekimleri Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
15 Ekim	TTB MK Hukuk Bürosu ve Tabip Odaları Hukuk Büroları Toplantısı Hk.
15 Ekim	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
16 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.

18 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
21 Ekim	Bebek Ölümleri İle İlgili Toplantı Hk.
21 Ekim	TTB Tütün Kontrolü Çalışma Grubu Hk.
22 Ekim	TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu Edebiyat Matinesi Hk.
22 Ekim	Sanal Pos Üzerinden Aidat Tahsili Hk.
22 Ekim	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
24 Ekim	Bebek Ölümleri Ortak Metin Hk.
24 Ekim	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Hk.
25 Ekim	Yapay Zeka, Emek ve Toplumsal Sağlık Atölyesi Hk.
30 Ekim	ODSH Kol Toplantısı Çağrısı Hk.
31 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Toplantısı Çağrısı Hk.
31 Ekim	DTB Helsinki Bildirgesi Hk.
1 Kasım	Bebek Ölümleri İle İlgili Basın Açıklaması Hk.
1 Kasım	Yapay Zeka, Emek ve Toplumsal Sağlık Atölyesi 2. Duyurusu Hk.
1 Kasım	Dr. Osman Atalay Hk.
1 Kasım	Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği 5-6-7 Kasım İş Bırakma Hk.
4 Kasım	5-6-7 Kasım İş Bırakma Eylemi Görselleri Hk.
5 Kasım	Dr. Tarık Ziya Ekinci Anması Hk.
5 Kasım	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
8 Kasım	Özel Hastanelerde Çalışma İle İlgili Danıştay'da Gerçekleştirilecek Duruşma Hk.
13 Kasım	GYK Gündemi Hk.
15 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
15 Kasım	EFT-POS Cihazı Uygulaması İle İlgili Değişiklikler Hk.
15 Kasım	Dr. Aynur Dağdemir Anma Basın Açıklaması Hk.
18 Kasım	Dr. Aynur Dağdemir Anma Basın Açıklaması Metni Hk.
19 Kasım	XXVIII. Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu Hk.
19 Kasım	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
20 Kasım	Okul Koalisyonu Hk.
20 Kasım	Özel Hastanede Hekim Olmak: İşçi mi? Patron mu? Paneli Hk.
21 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Toplantısı Hk.
23 Kasım	KESK "Bütçe Mitingi" Hk.

25 Kasım	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
26 Kasım	Disiplin Dosyaları Hk.
27 Kasım	2-6 Aralık Aile Hekimleri İş Bırakma Etkinliği Hk.
2 Aralık	2-6 Aralık Aile Hekimleri İş Bırakma Etkinliği Basın Açıklaması Metni Hk.
2 Aralık	2-6 Aralık Aile Hekimleri İş Bırakma Etkinliği Sağlık Bakanlığı Önü Basın Açıklaması Hk.
3 Aralık	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
4 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
6 Aralık	TTB Katsayı Önerileri Hk.
6 Aralık	TTB HUV Danışma Kurulu Toplantısı Hk.
6 Aralık	TTB GYK Sonuç Bildirgesi Hk.
9 Aralık	TTB Özel Hekimlik Kolu Talebi Hk.
10 Aralık	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
10 Aralık	Kıymetli Evrak Ücretleri Hk.
10 Aralık	TTB Emekli Hekimler Kolu Üyesi Dr. Erdinç Köksal Sunumu Hk.
10 Aralık	2025 Yılı Aidat Para Cezası ve Belge Ücretleri Güncelleme Genelge Hk.
11 Aralık	Üyelik İşlemleri Hk.
13 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
13 Aralık	TTB İnsan Hakları Kolu Toplantısı Hk.
17 Aralık	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
18 Aralık	6-10 Ocak İş Bırakma Etkinliği Tabip Odaları ile Toplantı Hk.
19 Aralık	Samsun Tabip Odası Dr. Kamil Furtun Öykü ve Dr. Mustafa Bilgiç Tez Yarışması Hk.
20 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Toplantısı Hk.
20 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
24 Aralık	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
24 Aralık	Kanal D Kanalında Yayınlanan Neler Oluyor Hayatta Programı Hk.
25 Aralık	Grubu Düşürülen Aile Hekimleri İçin Hazırlanan İtiraz Dilekçesi Örneği Hk.
27 Aralık	TTB HUV Katsayı Listesi Hk.
30 Aralık	TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücreti Hk.
30 Aralık	TTB HUV Katsayısı Açıklama Hk.
30 Aralık	6-10 Ocak Iş Bırakma Eylemi Görselleri Hk.
2025	

2 Ocak	Üye Listeleri Hk.
2 Ocak	Bilgi Edinme Hakkının Kullanımıyla İlgili Yıllık Rapor Hk.
2 Ocak	Aile sağlığı merkezlerinde 6-10 Ocak 2025 tarihlerinde yapılacak etkinlik Hk.
2 Ocak	İkinci ve üçüncü basamak sağlık kurumlarında 8 Ocak 2025 tarihlerinde yapılacak etkinlik Hk.
2 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
6 Ocak	Aile sağlığı merkezlerinde 6-10 Ocak 2025 tarihlerinde yapılacak G(ö)REV Etkinliği Basın Açıklaması Hk.
6 Ocak	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı Hk.
7 Ocak	TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücreti Hk.
7 Ocak	Dr. Metehan Akbulut Anması (Ankara) Hk.
7 Ocak	İkinci ve üçüncü basamak sağlık kurumlarında 8 Ocak 2025 tarihlerinde yapılacak G(ö)REV Etkinliği Basın Açıklaması Hk.
9 Ocak	Dr. Metehan Akbulut Anması (Antalya) Hk.
9 Ocak	TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu "Yazan Hekimler Çukurova'da" Etkinliği Hk.
10 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı Hk.
13 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
10 Ocak	Hekimlerin TTB Hukuk Bürosuna Başvuruları Hk.
14 Ocak	TTB Özel Hekimlik Kolu ve Ankara Tabip Odası "Özel Hastanede Hekim Olmak: İşçi mi? Patron mu? Sempozyum Hk.
14 Ocak	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
17 Ocak	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
20 Ocak	TTB Kadın Hekimlikve Kadın Sağlığı Kolu Hk.
21 Ocak	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
21 Ocak	Etikle Hukuk Çatışınca Paneli Hk.
22 Ocak	Tabip Odalarında İş Sağlığı Güvenliği Hizmetlerinin Uygulanması Hk.
23 Ocak	14 Mart 2025'e Giderken Türkiye'de Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı Duyurusu Hk.
24 Ocak	14 Mart 2025'e Giderken Sağlık Sisteminde Çöküş Kamucu Toplumcu Çıkış Sempozyumu Duyurusu Hk.
24 Ocak	14 Mart 2025'e Giderken Sağlık Emek Gücü Çalıştayı Duyurusu Hk.
24 Ocak	Aile Hekimleri Kol Toplantısı Hk.
24 Ocak	İşyeri Hekimleri Listesi- 2025 Hk.

28 Ocak	Vergide Adalet Basın Açıklaması Hk.
29 Ocak	14 Mart 2025'e Giderken İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı Duyurusu Hk.
29 Ocak	5-6 Şubat Deprem Bölgesi Ziyaretleri Duyurusu Hk.
4 Şubat	Türkiye İnsan Hakları Eşitlik Kurumu "Ulusal Önleme Mekanizması" Soruşturma Görevi Hk.
4 Şubat	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
4 Şubat	Beyaz Yürüyüş ve Büyük Hekim Buluşması Organizasyon Toplantısı Hk.
4 Şubat	Beyaz Yürüyüş ve Büyük Hekim Buluşması Duyurusu Hk.
5 Şubat	TTB Pratisyen Hekimlik Kolu Toplantısı Hk.
7 Şubat	TTB Tütün Çalışma Grubu Basın Bildirisi ve Görseller Hk.
7 Şubat	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Kol Toplantısı Hk.
7 Şubat	12 Şubat 2025 Çevrimiçi GYK Hk.
11 Şubat	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
11 Şubat	Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Sempozyumu Programı Hk.
11 Şubat	TTB Özel Hekimlik Kolu Anketi Hk.
12 Şubat	Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu "Selim İleri'nin Ardından" Söyleşi Hk.
13 Şubat	İşyeri Hekimlerinin Tabip Odalarına Üyeliği Hk.
14 Şubat	Denizli Tabip Odası "Hekim Olmak" Sempozyumu Hk.
14 Şubat	İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri Çalıştayı Hk.
17 Şubat	Aile Hekimlerinin İş Bırakma Eylemine Bağlı ASM Grup Düşürme Kararları Hk.
18 Şubat	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
18 Şubat	Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Ön Raporu Hk.
18 Şubat	Halkın Sağlığı İçin Barış Paneli Hk.
19 Şubat	Vefat Eden Dr. Ahmet Şimşek Destek Yazısı Hk.
19 Şubat	14 Mart Video Çalışması Hk.
19 Şubat	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu "Yangın Kontrol Listesi" Hk.
20 Şubat	25 Şubat-1 Mart "Beyaz Yürüyüş" Katılım Bilgisi Hk.
21 Şubat	Sağlığın Belirleyicisi Olarak Barış Etkinliği Hk.
21 Şubat	Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu "Selim İleri'nin Ardından" Söyleşi İptal Hk.
25 Şubat	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
3 Mart	8 Mart Dünya Kadınlar Günü Etkinlikleri Hk.
4 Mart	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.

4 Mart	"Beyaz Yürüyüş" ve "Büyük Hekim Buluşması" Teşekkür Hk.
5 Mart	"Büyük Hekim Yürüyüşü" Hk.
6 Mart	TTB Özel Hekimlik Kolu Anketi Görüş Talebi Hk.
6 Mart	8 Mart Dünya Kadınlar Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
6 Mart	14 Mart G(ö)REV Etkinliği Hk.
10 Mart	TTB-UDEK " Eğitimde ve Sağlık Hizmet Sunumunda Ayrımcılık" Webinar Hk.
11 Mart	Covid-19 Pandemisi 5. Yılı nedeniyle; Basın Toplantısı ve sonrasında "Ne Yaşadık? Ne Öğrendik? paneli ve Covid-19 Pandemisi 5.Yılı-Gelecek Pandemi İçin Dersler" Konulu Çevrimiçi Webinarı Hk.
11 Mart	TTB Aile Hekimliği Çarşamba Günü Etkinlikleri Basın Açıklaması Metni Hk.
12 Mart	G(ö)REV etkinliği görseller Hk.
13 Mart	G(ö)REV etkinliği Basın Açıklaması Metni Hk.
20 Mart	ODSH Anket Hk.
24 Mart	Gözaltına Alınanların Adli Kontrol Muayenelerinin Sağlık Kuruluşu Dışında Yapılması Amacıyla Hekim Görevlendirmeleri Hk.
24 Mart	Gözaltına Alınanların Adli Kontrol Muayenelerinin Sağlık Kuruluşu Dışında Yapılması Amacıyla Hekim Görevlendirmeleri ile ilgili olarak Sağlık Müdürlüklerine Gönderilecek Yazı Hk.
25 Mart	77. Büyük Kongre (Seçimsiz) Hk.
27 Mart	TTB İnsan Hakları Kolu "Gözaltı Giriş-Çıkış Muayenelerinde Hak İhlalleri" Webinarı Hk.
27 Mart	DİSK, KESK, TMMOB, TTB "Emeğimiz, Geleceğimiz ve Demokrasi İçin Ayaktayız" Etkinliği Hk.
5 Nisan	TTB İnsan Hakları Kolu Toplantısı Hk.
7 Nisan	TTB Aile Hekimliği Kol Toplantısı Hk.
7 Nisan	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu 3.Kol Örgüt Okulu Hk.
8 Nisan	Genel Yönetim Kurulu (GYK) Toplantısı Hk.
9 Nisan	TTB Dr. Ali Özyurt Kültür Sanat ve Edebiyat Kolu Etkinliği Hk.
10 Nisan	Sağlıkta Güvenli Çalışma Ortamı Oluşturma Eğitici Eğitimi Kursu Hk.
10 Nisan	Dr. Ersin Arslan Anma Hk.
11 Nisan	TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücreti Toplantısı Hk.
11 Nisan	Dr. Ersin Arslan Anma Görseller ve Basın Açıklaması Hk.
11 Nisan	Gelir Vergisi Kanunu m.69 Kapsamında Yapılan Denetimleri ve Hasta Mahremiyeti Dikkat Edilmesi Hk.

15 Nisan	Hekimler ve Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Halka Açık Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetlerine İlişkin Klavuz Hk.
25 Nisan	TTB "Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Raporu" Hk.
25 Nisan	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "1 Mayıs" Ortak Çağrı Bildirisi Hk.
28 Nisan	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu 3.Kol Örgüt Okulu Hk.
9 Mayıs	6023 Türk Tabipleri Birliği Kanununun 39. Maddesine İlişkin Anayasa Mahkemesi Kararı Hk.
13 Mayıs	TTB Pratisyen Hekimler Kolu Toplantısı Hk.
13 Mayıs	TTB Aile Hekimliği Kolu "Aşı Kararlılığını Artırıyoruz" Paneli Hk.
21 Mayıs	TTB 77. Büyük Kongre (Seçimsiz) Duyurusu Hk.
26 Mayıs	31 Mayıs "Tütünsüz Bir Dünya Günü" Basın Açıklaması ve Intro Görselleri Hk.

XI. BASIN AÇIKLAMALARI

6 Haziran	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 14. Haftasında: Vergi Toplanırken, Vergilerimiz Harcanırken Adalet İstiyoruz! Hk.
12 Haziran	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 15. Haftasında: Bir Bayrama Daha Vergi Kesintileri ile Giriyoruz, Vergide Adalet İstiyoruz! Hk.
13 Haziran	TTB, Sinop Tabip Odası ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinden, Sinop'ta Kaybettiğimiz Meslektaşlarımız İçin Açıklama: "Sağlık Bakanlığı, Hekimlerin Yaşamlarını Kaybetmesine ve İstifa Etmesine Sebep Olan Bu Yanlış Politikadan Bir An Önce Vazgeçmelidir" Hk.
21 Haziran	Orman Yangınlarını Durduracak ve Ekolojik Yıkımı Önleyecek Adımlar Bir An Önce Atılmalıdır Hk.
24 Haziran	Acımız Büyük: Balıkesir Tabip Odası Önceki Dönem Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Özcan Yılmaz'ı Kaybettik Hk.
26 Haziran	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 16. Haftasında: Vergilerimizin Halk Refahı İçin Harcanmasını İstiyoruz, Sermayedarlar İçin Değil! Hk.
27 Haziran	TTB HUV Katsayı Listesi ve İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri, Yılın İkinci Yarısı İçin Yeniden Belirlendi Hk.
2 Temmuz	Sivas Katliamı'nın 31. Yıldönümünde Yineliyoruz: Biz Hekimler İçin Yaşamak, Yaşatmak Görevdir Yangın Yerinde; Görevimizin Başındayız! Hk.
2 Temmuz	Çeşitli Şehirlerimizde Geçekleşen Sığınmacılara Yönelik Saldırılara İlişkin Kamuoyuna Duyuru Hk.
3 Temmuz	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 17. Haftasında: Çalışanların Vergi Yükünü Azaltmak Yerine, Halkın Sırtına Yeni Vergiler Yüklemeyi Kabul Etmiyoruz! Hk.
4 Temmuz	Açık Radyo'nun Yayın Lisansının İptal Edilmesi Basın Özgürlüğüne ve Halkın Haber Alma Hakkına Müdahale Olduğu Gibi Halk Sağlığına da Zararlıdır Hk.
5 Temmuz	Tüm Meslektaşlarımıza ve Delegelerimize Teşekkür Ediyor; Tarihsel Birikimimizden ve Bilimden Aldığımız Güçle, Güncel Sorumluluklarımızın Bilincinde, Hekim Hakları, Halkın Sağlığı ve Demokrasi İçin Mücadeleyi Sürdürme Sözü Veriyoruz Hk.
6 Temmuz	Dr. Ekrem Karakaya'yı ve Sağlıkta Şiddet Sonucu Kaybettiğimiz Meslektaşlarımızı Saygıyla Anıyor, Sağlıkta Şiddet Sona Erene Dek Mücadelemize Devam Edeceğimizi Bir Kez Daha Vurguluyoruz Hk.
6 Temmuz	Trabzon ve Diyarbakır'da Saldırıya Uğrayan Meslektaşlarımıza Geçmiş Olsun Dileklerimizi İletiyor, Kamu Otoritesini Derhal Adım Atmaya Çağırıyoruz Hk.
9 Temmuz	Hekimler Sağlık Hizmeti Sunarken Yansızlıklarını Korumalıdır Hk.

10 Temmuz	"Türk Işını" Adı Verilen Çalışma ile İlgili İddialar Hakkında Sağlık Bakanlığı'nı Yanıt Vermeye Çağırıyoruz Hk.
10 Temmuz	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 18. Haftasında: Çalışanların Vergi Yükünü Azaltmak Yerine, Halkın Sırtına Yeni Vergiler Yüklemeyi Kabul Etmiyoruz! Hk.
11 Temmuz	Akbelen'de Mücadele Devam Ediyor Hk.
11 Temmuz	İzmir'de Yaşamına Son Veren Meslektaşımızın Ailesine, Yakınlarına ve Tüm Sağlık Camiasına Başsağlığı ve Sabır Diliyoruz Hk.
17 Temmuz	Yaşamı Savunan Biz Hekimler, Hayvan Katliamlarına İzin Vermeyeceğiz Hk.
17 Temmuz	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 19. Haftasında: Hükümet Vergi Ödemeyen 800 Zengini Şimdi Hatırlarken, Çalışanlardan Yıllardır Yüksek Oranda Peşin Vergi Almayı İhmal Etmiyor! Hk.
18 Temmuz	STED'in Ocak-Şubat 2024 Sayısı Yayımlandı Hk.
24 Temmuz	TTB Merkez Konseyi Önceki Dönem Başkanlarından Dr. Erdal Atabek'in Anısı Bursa Tabip Odası'nda Yaşayacak Hk.
24 Temmuz	TTB Merkez Konsey Üyeleri Sokak Hayvanlarının Yaşam Hakkı İçin Düzenlenen Açıklamaya Destek Verdi: Yaşamı ve Yaşatmayı Savunmaya Devam Edeceğiz Hk.
24 Temmuz	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 20. Haftasında: Moody's Kredi Notunu Artırmış Diye Sevinenler Çalışanların ve Halkın Yaşadığı Derin Yoksulluğu Umursamıyor Hk.
28 Temmuz	Meslek Birlikleri Olarak Uyarıyoruz: Çözüm Zor Değil! Hk.
30 Temmuz	Muğla'da Aile Hekimleri Sağlıkta Şiddete Karşı İş Bıraktı: Sağlıkta Şiddet Politik Bir Tercih Olduğu Sürece Engellenemez Hk.
31 Temmuz	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 21. Haftasında: Meclisi Emeğiyle Geçinen Halkın ve Çalışanların Haklarını Korumaya Çağırıyoruz Hk.
4 Ağustos	Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Servisinin Kapatılması Kabul Edilemez Hk.
5 Ağustos	Anayasa Mahkemesi Kararları Uygulanmalıdır Hk.
7 Ağustos	Sağlık Bakanlığı Ek Ödeme Yönetmeliği Eski Hükümleriyle Yeniden Yayımlandı Hk.
7 Ağustos	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 22. Haftasında: Çalışanların Aleyhine Olan Vergide Adaletsizlik Son Bulana Dek Susmayacağız! Hk.
14 Ağustos	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 23. Haftasında: Çalışanlardan Kestiği Vergileri Faize Aktaran, Durgunluk Döneminin Mimarı Hükümet İstifa Etmelidir! Hk.
15 Ağustos	TTB Yüksek Onur Kurulu Üyeliği Yapmış Dr. Tarık Ziya Ekinci'yi Kaybetmenin Derin Üzüntüsü İçindeyiz. Hk.
15 Ağustos	Mpox Yeniden Dünyanın Gündeminde Hk.
17 Ağustos	TBMM'de Muhalefet Milletvekillerine Yönelik Saldırıyı Kınıyor, Şiddetsiz Bir Yaşam ve Demokratik Bir Ülke İçin Mücadele Kararlılığımızı Vurguluyoruz Hk.

18 Ağustos	TTB-SES Şubat Depremleri 18. Ay Raporu, 17 Ağustos Depreminin Yıldönümünde Hatay'da Paylaşıldı Hk.
21 Ağustos	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 24. Haftasında: İktidarın Görevi Vergide ve Gelirde Adaleti Sağlamaktır
23 Ağustos	TTB UDEK: İki Damla Topuk Kanı ile Binlerce Hayat Kurtarın! Hk.
28 Ağustos	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 25. Haftasında: Çalışanların Vergi Yükünü Azaltmayan, Ultra Zenginlerin Sayısını Artıranları Vergide Adaleti Sağlamaya Davet Ediyoruz! Hk.
30 Ağustos	30 Ağustos Zafer Bayramı Kutlu Olsun Hk.
30 Ağustos	Tutuklu ve Hükümlülerin Sağlık Hakkına Erişimi Esnasında Onur Kırıcı ve Kötü Muamele Kabul Edilemez Hk.
1 Eylül	Savaşsız, Sömürüsüz, Barış İçinde Bir Dünya Ellerimizde, Dayanışmamızla Kurulacaktır Hk.
3 Eylül	TTB Merkez Konseyi Önceki Dönem II. Başkanı Dr. Ali İhsan Ökten'in Açtığı Davada, SBÜ'nün Akademik Değerlere Aykırı ve Liyakati Gözetmeyen Atama Kararının Yürütmesi Durduruldu Hk.
4 Eylül	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 26. Haftasında: Hükümetin Tercihi ile Giderek Yoksullaşan Çalışanlar Vergi Rekortmeni Oldu! Hk.
4 Eylül	Hopa'da Bir Yurttaşın Yaşamını Yitirmesine Sebep Olan Saldırıyı Kınıyor, Sağlıklı Bir Çevre ve Toplum İçin Mücadele Kararlılığımızı Yineliyoruz Hk.
10 Eylül	Çocukları ve Haklarını Korumak Bütün Toplumun Sorumluluğu, Sağlıklı Bir Geleceğin Zorunluluğudur Hk.
10 Eylül	Sorumlulara Hatırlatıyoruz: Sağlıkta Şiddeti Durdurmak Elinizde! Hk.
11 Eylül	Ücretsiz Bir Öğün Okul Yemeği Programına Hızla Başlanmalıdır Hk.
11 Eylül	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 27. Haftasında: Çalışanları Yoksullaştıran Hükümet, Gelir ve Vergi Adaletsizliğini Artırdıkça Küresel Sermayeden Övgüler Alıyor!Hk.
14 Eylül	TTB AHEK: Aşı Yasası, Şiddetsiz-Güvenli ASM Binaları ve Vergide Adalet İstiyoruz! Hk.
16 Eylül	Yine Bir Patlama, Yine Hendek, Yine İşçi Ölümleri Hk.
18 Eylül	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 28. Haftasında: Sağlık Çalışanları için Soyguna Dönüşen Vergi Kesintisine Karşı Mücadeleye Devam Edeceğiz! Hk.
25 Eylül	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 29. Haftasında: Sayıştay Raporuna Göre, Çalışandan Adaletsizce Kesilen Vergi Gelirleri Usulsüz ve Kayıtsız Harcanmış! Kabul Etmiyoruz! Hk.
2 Ekim	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 30. Haftasında: Milletvekillerine Sesleniyoruz; Sağlık Çalışanlarının Aylardır Dile Getirdiği Vergide Adalet Talebi İçin Destek Bekliyoruz Hk.
7 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kolu, Adıyaman'dan Seslendi: Sağlık Bakanlığı'ndan Aile Hekimlerine Eziyet Yönetmeliği Hk.

8 Ekim	Sağlık Bakanlığı'na Aile Hekimliği Yönetmeliği İçin Acil Çağrımızdır! Hk.
9 Ekim	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 31. Haftasında: Hükümet, Vergide Adaleti Aile Hekimliği Çalışanlarının ve Emeğiyle Geçinen Halkın Ücretlerinden Kesintilerle Sağlamak İstiyor; İzin Vermeyeceğiz! Hk.
9 Ekim	Sabrımız Tükeniyor, Artık Yeter! Sağlıkta Şiddetin Durdurulması İçin Somut Adımlar Atılmalı! Hk.
12 Ekim	TTB ve İTO'dan Sağlık Bakanlığı'na Çağrı: ∑ziyet Yönetmeliği Geri Çekilsin! Hk.
14 Ekim	Sağlık Bakanlığı Tarafından "Normal Doğum Eylem Planı" Kapsamında 3 Ekim 2024 Tarihinde Paylaşılan Kamu Spotu ile İlgili TTB UDEK Açıklaması Hk.
14 Ekim	Şırnak'ta Yaşamını Yitiren Genç Meslektaşımızın Ailesine, Yakınlarına ve Tüm Sağlık Camiasına Başsağlığı ve Sabır Diliyoruz Hk.
14 Ekim	Toplumun Sağlık Hakkını, Hekimlerin ve Sağlık Emekçilerinin Özlük Haklarını Savunan Tüm Hak Arama Eylemlerini Destekliyoruz Hk.
15 Ekim	Topuk Kanı Taramasının Gerekliliği Üzerine Etik Kurul Görüşü Hk.
16 Ekim	Şirketler Lehine Vazgeçilen Vergi Yükünün Ücretlilere Yıkılması, Vergide Adalet Talebinin Haklılığını Göstermektedir Hk.
16 Ekim	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 32. Haftasında: Çalışanların ve Halkın Sırtına Yeni Vergiler Yükleyenlere Sesleniyoruz; Yönetemiyorsunuz! Hk.
16 Ekim	TTB'nin de Bileşeni Olduğu Türkiye Okul Yemeği Koalisyonu, "Ücretsiz Okul Yemeği Hemen Şimdi Çalıştay Raporu"nu Paylaştı Hk.
16 Ekim	TUS Kontenjanları, Adayların Mağduriyetine Yol Açmayacak Şekilde Hızla Belirlenerek Yayımlanmalıdır Hk.
17 Ekim	Sağlık Bakanlığı'na Sesleniyoruz: Taslağı Geri Çekin, Taleplerimizi Hayata Geçirin! Hk.
18 Ekim	Yenidoğan Çetesi Olayı, Sağlıkta Piyasacı Dönüşümün Vahim Sonuçlarından Biridir; Çözüm ise Kamucu, Eşit, Ulaşılabilir, Ücretsiz, Nitelikli Bir Sağlık Sistemindedir Hk.
20 Ekim	TTB ve Ege Bölgesi Tabip Odaları: Çok Üzgünüz; Sağlıkta Dönüşüm Yine Ölüm Getirdi, Sorumlular Hesap Vermelidir! Hk.
22 Ekim	TTB ve İTO: "Yenidoğan Çetesi Olayı Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın İflasının Göstergesidir; Herkese Eşit, Ücretsiz, Nitelikli, Ulaşılabilir Bir Sağlık Sistemi Mümkündür!" Hk.
23 Ekim	Ankara'daki Terör Saldırısını Lanetliyoruz Hk.
23 Ekim	TTB AHEK ve SES'in Eylemleri 33. Haftasında: Çeteler Sağlık Alanında Cirit Atarken, Halk ve Sağlık Çalışanları Zarar Görüyor! Hk.
28 Ekim	TTB Pratisyen Hekimler Kolu Adana'dan Seslendi: Aşı Temini Sorunu, "Aşı"lamıyor! Hk.
30 Ekim	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 34. Haftasında: IMF'nin, "Çalışanların Ücretlerini Az Artırın, Halktan Çok Vergi Alın" Talimatına Karşı Sessiz Kalmayacağız! Hk.

31 Ekim	Yerel Yönetimlere Kayyum Atanması Darbedir; Demokrasi, Seçme ve Seçilme Hakkı Vazgeçilmezdir! Hk.
1 Kasım	TTB ve Tabip Odalarından Ortak Açıklama: Sağlıkta Ticaret Ölüm Getirdi! Halkın Sağlık Hakkına ve Mesleğimizin Onuruna Sahip Çıkıyoruz. Sorumlular Hesap Vermelidir! Hk.
1 Kasım	İyi Çalışan Sağlık Sistemine İhtiyacımız Var, Performans ve Ödeme Yönetmeliğine Değil! Sağlık Bakanlığı'na Sesleniyoruz: "Eziyet Yönetmeliğini" Geri Çekin! Hk.
2 Kasım	Artık Yeter! Sağlık Kurumlarına Ateşli Silahla Girmek Yasaklansın, Sağlıkta Şiddet Yasa Teklifi Önerimiz Hayata Geçirilsin! Hk.
4 Kasım	TTB AHEK: "Sağlık Bakanlığı'na Sesleniyoruz; Halka ve Sağlık Çalışanlarına Eziyet Olan Bu Yönetmeliği Geri Çekin" Hk.
4 Kasım	Yerel Yönetimlere Kayyum Darbesine Derhal Son Verilsin! Demokratik ve Barışçıl Bir Ortam Olmadan Sağlık ve Bilim Üretimi Mümkün Değildir! Hk.
4 Kasım	Taleplerimiz İçin 5-6-7 Kasım'da İş Bırakıyoruz! Hk.
5 Kasım	İş Bırakma Eylemi Hakkında Hukuki Bilgilendirme Notu Hk.
5 Kasım	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Üç Günlük İş Bırakma Eylemi Yüksek Katılımla Başladı: Halka ve ASM Çalışanlarına Eziyet Olacak Yönetmeliği Geri Çekin! Hk.
6 Kasım	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Üç Günlük İş Bırakma Eylemi İkinci Gününde: Eziyet Yönetmeliğini Geri Çekin, Vergide Adaleti Sağlayın! Hk.
7 Kasım	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde İş Bırakma Eylemi Üçüncü Gününde: "Eziyet Yönetmeliği" Geri Çekilene ve Taleplerimiz Karşılanana Kadar Vazgeçmeyeceğiz! Hk.
9 Kasım	Mustafa Kemal Atatürk'ü Saygıyla Anıyoruz Hk.
12 Kasım	"Etkin Ajanlığı" Düzenlemesi Derhal ve Kesin Olarak TBMM Gündeminden Çıkarılmalıdır! Hk.
13 Kasım	Çocuklarımızı Öldüren Yoksulluk Bir Halk Sağlığı Sorunudur Hk.
13 Kasım	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 36. Haftasında: Eziyet Yönetmeliğini Dayatanlar, Vergide Adaleti Sağlamayanlar, Yönetemeyenler İstifa Etmelidir! Hk.
14 Kasım	Sokak Hayvanlarının Hukuk Yoluyla Öldürülmesine İlişkin Etik Kurulu Görüşü Hk.
19 Kasım	Sağlıkta Şiddet ve Kadına Şiddetin Simgesi Olan Dr. Aynur Dağdemir Anıldı: Eril Şiddete Karşı Mücadelemizi Sürdüreceğiz Hk.
19 Kasım	Dava Sürecini Takip Eden TTB ve İstanbul Tabip Odası'ndan Ortak Açıklama: "Sağlık Çetesi" Skandalının Nedeni Piyasalaşmış Sağlık Sistemidir Hk.
20 Kasım	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 37. Haftasında: İzmir'de Fakirlikten Can Veren Çocuklarımıza Sahip Çıkmak, Eziyet Yönetmeliğine Karşı Çıkmak, Vergide Adaleti Sağlamak İçin Süresiz Eylemdeyiz!
23 Kasım	Kayyum Politikasından Vazgeçin! Halkın İradesine Saygı Gösterin Hk.

23 Kasım	TTB ve Tabip Odaları: Sağlıkta Çetelerin Olmadığı; Halkımız, Hekimler ve Sağlık Çalışanları İçin Daha İyi, Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün! Hk.
25 Kasım	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu: 25 Kasım'da Kadınların ve LGBTİ+'ların Şiddetsiz Yaşam Hakkını Savunmak için Alanlardayız! Hk.
26 Kasım	30 Kasım'da Ankara'da Düzenlenecek "Geçinemiyoruz, Yoksulluğa Karşı Mücadelede Birleşiyoruz" Mitingine Çağırıyoruz Hk.
27 Kasım	Eziyet Yönetmeliğine Karşı Meslek Onurumuz ve Halkın Sağlığı İçin Aile Hekimliği Çalışanları Olarak 2-6 Aralık Tarihlerinde İş Bırakıyoruz! Hk.
27 Kasım	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 38. Haftasında: Eziyet Yönetmelikleri Değil, Gelirde ve Vergide Adalet İstiyoruz! Hk.
29 Kasım	TTB UDEK: Aile Hekimi Meslektaşlarımızın Hak Arama Mücadelesini Destekliyoruz Hk.
30 Kasım	TTB ve SES'ten Adıyaman'da Beş Yaş Altı Çocuklarda Beslenme ve Gıda Güvencesi Çalışması: Deprem Bölgesinde Yeterli Beslenememe Sorunu Artarak Devam Ediyor! Hk.
2 Aralık	İş Bırakma Eylemi Hakkında Hukuki Bilgilendirme Notu Hk.
2 Aralık	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Yüksek Katılımla Başladı: Eziyet Yönetmelikleri Değil, Sağlığa Bakan İstiyoruz! Hk.
3 Aralık	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi İkinci Gününde: Haklarımıza Sahip Çıkıyoruz! Hk.
3 Aralık	Dr. Ümit Aktaş'ın Birliğimiz Hakkındaki Mesnetsiz İthamlarına Dair Zorunlu Yanıt Hk.
4 Aralık	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütleri Sağlık Bakanlığı Önünden Seslendi: Halkın Sağlığını Korumak ve Geliştirmek İstiyor musunuz? Hekimlerin, Sağlık Emekçilerinin Sorunlarını Çözmek İstiyor musunuz? Hk.
4 Aralık	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Üçüncü Gününde: Mücadelemiz Sonuç Alana Kadar Dek Sürecek! Hk.
5 Aralık	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Dördüncü Gününde: Meslek Onurumuza ve Halkın Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz Hk.
6 Aralık	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Beşinci Gününde: Eziyet Yönetmeliği Geri Çekilene Kadar Vazgeçmeyeceğiz! Hk.
9 Aralık	TTB Genel Yönetim Kurulu Sonuç Bildirgesi: Bebeklerin Ölmediği Bir Sağlık Sistemi İçin Mücadeleye! Hk.
10 Aralık	İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi 76 Yaşında: Hak İhlalleri Yaşamın Her Alanında Artarken, İnsan Hakları Mücadelesini Büyütme Zamanı! Hk.
11 Aralık	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 40. Haftasında: Milletvekillerinden Bütçe Görüşmelerinde Gelirde ve Vergide Adalet İçin Çaba Göstermelerini Bekliyoruz Hk.
12 Aralık	2025 Yılı "Merkezi Yönetim Bütçe Yasa Teklifi"nde Sağlık Bakanlığı'nın Payı Koruyucu Hizmetlere de Tedavi Edici Hizmetlere de Yetmeyecek Hk.

14 Aralık	Haklıyız, Kararlıyız: Birinci Basamakta Yaşanan Sorunlar Çözülene Kadar Eylemlerimiz Devam Edecek! Hk.
16 Aralık	KESK-TMMOB-TTB: Grev Haktır, Yasaklanamaz! Birleşik Metal-İş'in, Metal İşçilerinin Haklı Mücadelesinin Yanındayız! Hk.
17 Aralık	Kaz Dağı'nın Üstü, Altından Değerlidir! Kaz Dağı'nın Yok Edilmesine İzin Vermeyin! Hk.
18 Aralık	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 41. Haftasında: Performans Baskısı ve Ekonomik Kayıplara Karşı, Mesleki Değerlerimiz ve Halkın Sağlık Hakkı İçin Ocak Ayında İş Bırakıyoruz! Hk.
19 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu 2025-2027 Dönemi Sözleşme Taleplerini Paylaştı Hk.
20 Aralık	DİSK-KESK-TMMOB-TTB, Polis Engeline Karşın Bütçeye İlişkin Değerlendirmelerini ve Taleplerini Paylaştı: "Halk İçin Bütçe, Demokratik Türkiye" Hk.
21 Aralık	İşçilerin Sağlığı ve Güvenliği Bir Kez Daha Ertelenmemeli! Hk.
24 Aralık	Önlenebilir Her Ölüm Cinayettir! Üzgünüz, Öfkeliyiz Hk.
24 Aralık	Ülkemizde İş Cinayetleri Artık Son Bulsun Hk.
26 Aralık	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 42. Haftasında: Çalışanları Yoksullaştıranlara, Sağlığı Yönetemeyenlere Sesleniyoruz; Artık Yeter, Gidin! Hk.
26 Aralık	Açlık, Yoksulluk ve Eşitsizlik Bir Halk Sağlığı Sorunudur! Bu Asgari Ücret Kabul Edilemez!
26 Aralık	Artan Hak İhlalleri Halk Sağlığını Tehdit Etmektedir Hk.
27 Aralık	TTB Özel Hekimlik Uygulamaları 2025 Yılı 1. Dönem Katsayıları Belirlendi Hk.
30 Aralık	Tıp ve Uzmanlık Tescili İptalleri Hakkında Bakanlığa Yazılan Yazı Hakkında Bilgi Notu Hk.
30 Aralık	2025 Yılı TTB İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücreti Belirlendi Hk.
31 Aralık	Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nden Yeni Yıl Mesajı Hk.
2025	
2 Ocak	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütleri 6-10 Ocak İş Bırakma Eylemleri Öncesi Basın Toplantısı Düzenledi: "Bakanlığın, Bu Geniş Birlikteliğin Sesine Kulak Vermesi Gerekiyor" Hk.
6 Ocak	6-10 Ocak 2025'te Tüm Aile Sağlığı Merkezlerinde Yapılacak İş Bırakma Eylemleri Hakkında Hukuki Bilgi Notu Hk.
6 Ocak	8 Ocak 2025'te Tüm Sağlık Kurumlarında Yapılacak İş Bırakma Eylemi Hakkında Hukuki Bilgi Notu Hk.
6 Ocak	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin ASM'lerde Beş Günlük İş Bırakma Eylemi Yüksek Katılımla Başladı: Yarattığınız Sorunlar Çözülene Kadar Mücadeleye Devam Edeceğiz! Hk.
6 Ocak	Açlık ve Yoksulluk Bir Halk Sağlığı Sorunudur! Temel Ücretlerin Açlık Sınırı ile Eşitlenmesi Sağlıklı Yaşama Hakkının Yok Sayılmasıdır! Hk.

8 Ocak	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin Çağrısıyla Binlerce Hekim ve Sağlık Emekçisi İş Bıraktı: Haklıyız, Kararlıyız! Hk.
10 Ocak	Toplumun Sağlıklı Yaşama Hakkı İçin Kamu Emekçilerinin 13 Ocak 2025 Günü Yapacağı İş Bırakma Eylemini Destekliyoruz Hk.
10 Ocak	KESK, ASİM-SEN, BASK, HÜR SEN ve Birleşik Kamu-İş Tarafından 13 Ocak 2025 Tarihinde Gerçekleştirilecek İş Bırakma Eylemini Selamlıyoruz! Hk.
13 Ocak	TTB ve İTO'dan Yenidoğanları Öldüren Çetenin Yargılandığı Dava Öncesi Açıklama: Anlatılan "Sağlıkta Dönüşüm"ün Hikâyesidir! Oysa "Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Hekimlik Ortamı" Mümkün! Hk.
15 Ocak	Demokrasi Olmadan Sağlık Olmaz! Kayyumlar ve Hukuksuz Gözaltılar Kabul Edilemez! Hk.
15 Ocak	İstanbul Barosu'na Yönelik Bu Hukuksuzluğu Kabul Etmiyoruz! Hk.
15 Ocak	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 43. Haftasında: Eziyet Yönetmeliği İptal Edilsin, Vergide ve Gelirde Adalet Sağlansın! Hk.
21 Ocak	Bolu'daki Can Kayıpları İçin Üzgünüz, Yangında İhmali ve Sorumluluğu Olanlar Cezalandırılmalıdır! Hk.
21 Ocak	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 44. Haftasında: Aile Sağlığı Merkezlerini Paralı Tedavi Merkezlerine Dönüştüren Sağlık Yönetimi İstifa Etmelidir! Hk.
24 Ocak	Demokratik ve Sağlıklı Bir Toplum İçin Temel Hak ve Özgürlükleri Her Koşulda Savunacağız! Hk.
27 Ocak	Muayene Katılım Paylarına Yapılan Zamlar Geri Çekilmelidir Hk.
27 Ocak	Muayenehanelerde MBYS Uygulaması Konusunda Son Durum Hk.
29 Ocak	Hedef Alınan Sadece Gazeteciler Değil; Halkın Haber Alma Hakkıdır, Hakikattir, İfade Özgürlüğüdür! Hk.
29 Ocak	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu: "Eğitim Hakkımızdan ve Mesleğimizden Vazgeçmiyoruz" Hk.
29 Ocak	TTB AHEK ve SES'in "Vergide Adalet" Eylemleri 45. Haftasında: 78 Canımızın Hesabı İçin, Eziyet Yönetmeliği'nin İptali İçin, Gelirde ve Vergide Adalet İçin Topyekun Adalet İstiyoruz! Hk.
30 Ocak	Bireysel ve Toplumsal Sağlığımızı Korumak Her Geçen Gün Zorlaşıyor! Hk.
30 Ocak	30 Ocak 2025 Günü Resmî Gazete'de Yayımlanarak Yenilenen Özel Hastaneler Yönetmeliği Hakkında Ön Değerlendirme Hk.
4 Şubat	TİHEK'in "Ulusal Önleme Mekanizması" Kapsamında İşkence ve Kötü Muamele İddialarına Yönelik Sürdürmekte Olduğu "Soruşturma" İşlevi Sonlandırılmalıdır Hk.
6 Şubat	TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 46. Haftasında: Depreme Dayanıklı ASM'ler İstiyoruz! Hk.

6 Şubat	TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu Yönetici Özeti, Hatay'da Paylaşıldı: "Başka Bir Sağlık Sistemi, Başka Bir Yeniden İnşa Süreci Mümkün!" Hk.
6 Şubat	TTB-SES Şubat 2023 Depremleri 2. Yıl Raporu Yönetici Özeti, Adıyaman'da Paylaşıldı: "Kent Hakkı Mücadelesi, Toplumsal Sağlık Mücadelesidir" Hk.
8 Şubat	Sigarayı Bırakmanın Tam Zamanı! (E)-Sigarayı Bırakmanın Tam Zamanı! Tütün Şirketlerinin Kazançlarını Değil, Halkın Sağlığını Öncelemenin Tam Zamanı! Hk.
12 Şubat	Uzmanlık Eğitimi Bir Saate Sığmaz! Uzmanlık Eğitimini Baltalayacak Olan Karar Kabul Edilemez! Hk.
12 Şubat	Kurum Hekimlerine İkinci Bir Görev Olarak Çalıştıkları Kurumun İşyeri Hekimliğinin Dayatılması Hakkında Hukuki Bilgi Notu Hk.
13 Şubat	TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 47. Haftasında: Performansa Dayalı Olmayan, Güvenceli İş, Tek Ücret İstiyoruz! Hk.
17 Şubat	Sağlıkta Şiddet Politikacıların Kullandığı Dil Yüzünden Artıyor! Hk.
18 Şubat	Bu Baskı Politikalarıyla Toplumu Susturamazsınız Hk.
19 Şubat	TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 48. Haftasında: Aşı Candır Hayat Kurtarır! Aşı ve Topuk Kanına Koruma İstiyoruz! Hk.
21 Şubat	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütleri 14 Mart'ta ASM'lerde İş Bırakıyor: Eziyete Dönüşen Aile Hekimliği Performans ve Ödeme Yönetmeliği Derhal Geri Çekilmelidir! Hk.
25 Şubat	Dr. Sevim Belli'yi Kaybetmenin Üzüntüsü İçindeyiz Hk.
26 Şubat	Beyaz Yürüyüş İstanbul'dan Başladı: "Sağlık Sistemi Çöktü! Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün!" Hk.
26 Şubat	TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 49. Haftasında: ASM'lerde Yeterli İnsan Gücüyle Çalışmak İstiyoruz! Hk.
26 Şubat	Beyaz Yürüyüş İkinci Gününde Gebze ve İzmit'teydi: "Eşit, Parasız, Nitelikli, Ulaşılabilir, Koruyucu Hekimliğin Güçlendirildiği Bir Sağlık Sistemi Şart!" Hk.
27 Şubat	Beyaz Yürüyüş Üçüncü Gününde Balıkesir, Bandırma ve Bursa'daydı: "Hastalığı Değil Sağlığı Esas Alan ve Kamu Tarafından Finanse Edilen Bir Sistem İçin Yürüyoruz" Hk.
28 Şubat	Beyaz Yürüyüş Dördüncü Gününde Bursa ve Eskişehir'deydi: "Meslektaşlarımız, Sağlık Emekçileri ve Halkımız ile Birlikteyiz; Başka Bir Sağlık Sistemini Kuracağız!" Hk.
4 Mart	Beyaz Yürüyüş ve Büyük Hekim Buluşması'ndan Aldığımız Güçle, "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" Demek İçin 14 Mart'ta G(ö)REV'deyiz Hk.
6 Mart	TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 50. Haftasında: Fitoterapi Merkezleri Değil, Koruyucu Sağlık Merkezleri; GETAT Değil, Bilime Dayalı Sağlık Hizmeti Vermek İstiyoruz! Hk.
7 Mart	TTB'li Kadınlardan 8 Mart Açıklaması: Emeğimiz de Bedenimiz de Bizim! Hk.
9 Mart	Suriye'de Yaşanan Katliamı Kınıyoruz! Hk.

10 Mart	TTB ve İstanbul Tabip Odası'nın Çağrısıyla Büyük Hekim Yürüyüşü Yapıldı: Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün! Hk.
10 Mart	TTB Başka Bir Sağlık Sistemi Önerisini Paylaştı: Herkes için Eşit, Ulaşılabilir ve Nitelikli Sağlık Hizmeti Mümkün Hk.
11 Mart	14 Mart 2025'te Tüm Sağlık Kurumlarında Yapılacak İş Bırakma Eylemi Hakkında Hukuki Bilgi Notu Hk.
11 Mart	İklim Kanunu Teklifinde Doğa ve Toplum Sağlığı Yok! Hk.
11 Mart	Suriye'de Yaşanan Katliamı Lanetliyoruz! Hk.
11 Mart	TTB, Pandeminin 5. Yılında Olası Salgınlara Karşı Hazırlıklı Olmak için Uyarılarda Bulundu Hk.
13 Mart	TTB AHEK ve SES'in Çarşamba Eylemleri 51. Haftasında: Sağlık Çalışanlarına Şiddet Sona Ersin! Hk.
14 Mart	TTB ve Sağlık Emek-Meslek Örgütlerinin Çağrısıyla Hekimler ve Sağlık Emekçileri G(ö)REV'deydi: Başka Bir Sağlık Sistemi ve Hekimlik Ortamı Mümkün! Hk.
15 Mart	Doğruları Söylemekten Asla Vazgeçmeyeceğiz: Bursa Tabip Odası'nın Önceki Dönem Başkanlarından Dr. Alpaslan Türkkan'ın Yanındayız Hk.
17 Mart	TTB ve Diyarbakır Tabip Odası'ndan Ortadoğu, Türkiye ve Suriye Gündemine Yönelik Ortak Açıklama: "Savaşa Karşı Barışı, Ölüme Karşı Yaşamı Savunuyoruz" Hk.
19 Mart	Demokrasi ve Hukukun Olmadığı, Anayasal Hakların Güvencesiz Bırakıldığı Bir Ülkede Sağlık Olmaz! Hukuk, Demokrasi ve Adalet Tüm Kurumlarıyla İşler Hale Getirilmelidir! Hk.
20 Mart	Gözaltı Giriş-Çıkış Muayeneleri İyi Hekimlik Değerleri ile Hukuka Uygun Bir Şekilde Yapılmalıdır Hk.
21 Mart	Biber Gazı Kimyasal Silahtır! Kullanımı Derhal Yasaklanmalıdır! Hk.
22 Mart	Demokratik ve Anayasal Haklarını Kullanan Halka Yönelik Sert Müdahaleleri Kınıyoruz Hk.
23 Mart	TTB ve İTO'nun Çağrısıyla Hekimler ve Sağlık Emekçileri Beyaz Önlükleriyle Saraçhane'ye Yürüdü: "Kurtuluş Yok Tek Başına, Ya Hep Beraber Ya Hiçbirimiz!" Hk.
24 Mart	Gözaltı Muayenelerinin Emniyet Birimlerinde Yapılması Suçtur, Kabul Edilemez! Hk.
28 Mart	İşkence Mutlak Olarak Yasaktır Hk.
31 Mart	Tutuklu ve Gözaltında Olan İnsanları Sağlık Hakkından Mahrum Bırakmak Suçtur Hk.
3 Nisan	Uyarıyoruz: Hasta Tutukluları Sağlık Hakkından Mahrum Bırakmak Suçtur Hk.
5 Nisan	Sağlıklı Bir Toplum İçin Barışı, Hukuku ve Demokrasiyi Savunmaya Devam Edeceğiz Hk.
8 Nisan	İsrail Ordusunun Filistin'de Sağlık Hizmetlerini Hedef Alan Saldırıları Uluslararası Hukukun Açık İhlalidir Hk.
10 Nisan	"Radyoaktif Skandalı"nın Sebebi Sağlığın Piyasalaştırılmasıdır; Başka Bir Sağlık Sistemi Kurmadıkça Sağlıkta Skandal Eksik Olmayacak! Hk.

13 Nisan	İfade Özgürlüğü Anayasal Haktır, Engellenemez Hk.
14 Nisan	Konya'daki Bazı Hekimlerin Etik Dışı Davranışları da Ters Kelepçe Uygulaması da Kabul Edilemez, İşkence Her Koşulda Mutlak Olarak Yasaktır Hk.
16 Nisan	TTB ve TPD'den Ortak Açıklama: "Hukuksuz Uygulamalar ile Eğitim Hakkı Engellenen Dr. İlkay Çelik'in Yanındayız" Hk.
17 Nisan	Dr. Ersin Arslan ve Şiddet Sonucu Kaybettiğimiz Hekimler Birçok İlde Anıldı: Demokrasi ve Hukukun İşlediği, Bilimsel ve Şiddetsiz Bir Sağlık Ortamında Çalışmak İstiyoruz! Hk.
18 Nisan	Saraçhane Protestoları Davaları Başladı: TTB, Hukuksuz Biçimde Gözaltına Alınıp Yargılanan Öğrencilerin ve Gazetecilerin Yanında Hk.
18 Nisan	DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'den 1 Mayıs 2025 Çağrısı: Emek, Barış, Demokrasi, Adalet ve Geleceğimiz İçin Hep Beraber Biz Kazanacağız! Hk.
21 Nisan	TTB, Son Haftalarda Bildirimi Artan Meningokoksik Hastalıklar ile İlgili Sağlık Bakanlığı'ndan Yanıtlar İstedi Hk.
21 Nisan	TTB, "Gösteri Kontrol Ajanlarının Sağlığa Etkileri ve Hak İhlallerine Dair Değerlendirme Raporu"nu Paylaştı: İhmali Olan Görevliler Yargılanmalı, Kimyasal Ajanların Kullanımı Yasaklanmalıdır Hk.
22 Nisan	TTB, "Sağlıkta Ticari Çeteleşme Bebek Ölümleri Raporu"nu Paylaştı: Sağlıklı Bir Toplum Yaratılması İçin Sağlık Sisteminin Yeniden İnşasına Gerek Vardır! Hk.
23 Nisan	23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı Kutlu Olsun Hk.
23 Nisan	Son Yayımlanan "Ayaktan Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Yönetmelik" ile Uygulamada Olan Değişiklikler Hk.
23 Nisan	İstanbul ve Deprem Riskli Tüm Bölgelerde Sağlık Sistemi, Eğitim Altyapısı ve Kentsel Planlama Bir An Önce Afetlere Dayanıklı Hale Getirilmelidir Hk.
28 Nisan	TTB Aile Hekimliği Kolu "Deprem ve Bina Güvenliği" Anketinin Sonuçlarını Paylaştı: Güvenli Ortamlarda Çalışmak İçin Bakanlığı Göreve Davet Ediyoruz! Hk.
29 Nisan	Zorunlu Açıklama Hk.
29 Nisan	1 Mayıslarda Yitirdiklerimizi Unutmadık Hk.
29 Nisan	TTB Kanunu'nun 39. Maddesi Hakkında Hukuki Bilgi Notu Hk.
2 Mayıs	1 Mayıs'ta Yüz Binler Meydanlardaydı: "Emek, Barış, Demokrasi, Adalet İçin Biz Kazanacağız!" Hk.
7 Mayıs	Batman'da Saldırıya Uğrayan Meslektaşımız İçin Basın Açıklaması Düzenlendi: "Toplum Sağlığını Öncelemeyen, Şiddeti Besleyen Bu Sağlık Sistemi Değişmelidir" Hk.
12 Mayıs	TTB, ATUD, SES, TİHV ve İHD'den Ortak Açıklama: "Bu Hukuksuzluğu Kabul Etmiyoruz! Dr. Ayşe Uğurlu Yalnız Değildir!" Hk.
19 Mayıs	19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı Kutlu Olsun Hk.

19 Mayıs	Obezite Taramaları Bilimsel Dayanakla ve Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Eliyle Yapılmalıdır Hk.
20 Mayıs	Bilimin Işığı ile Oluşturulmuş Olan Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Kavramları Tartışılamaz! Hk.
28 Mayıs	Acımız Büyük: Manisa Tabip Odası Önceki Dönem Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Yüksel Pabuşçu'yu Kaybettik Hk.
29 Mayıs	TTB ve İTO'dan Ortak Açıklama: Türkiye'de Tütün Tüketimi Artıyor, Ulusal Tütün Kontrol Programı Katılımcı Biçimde Yeniden Şekillendirilmelidir Hk.
30 Mayıs	Tütün ve Nikotin Endüstrisinin Maskesini Düşürelim - 5 Soru, 5 Cevap Hk.
30 Mayıs	31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü Nedeniyle, Tütün Endüstrisinin Maskesini Düşürün! Hk.
31 Mayıs	Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Hekimleri Şiddete Karşı İş Bıraktı: "Güvenli Bir Sağlık Sistemi İçin Mücadele Etmekten Vazgeçmeyeceğiz!" Hk.

XII. BASINDA TTB

1 Haziran 2024-31 Mayıs 2025 tarihleri arasında basın-yayın organlarında Türk Tabipleri Birliği ile ilgili olarak; 58.188'i çevrimiçi, 4.869'si görsel-işitsel, 6.001'i yazılı olmak üzere toplam 69.058 adet içerik yayımlanmıştır.

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ALPAY AZAP DUVAR GAZETESİ'NDEN DİDEM MERCAN'IN SORULARINI YANITLADI: SAĞLIKTA ŞİDDETİ ÖNLEMEK İÇİN HEKİMLERİ İTİBARSIZLAŞTIRMAYA SON VERİLMELİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Duvar Gazetesi'nden Didem Mercan'ın sorularını yanıtladı. 10 Temmuz 2024 tarihinde canlı olarak gerçekleştirilen programın gündeminde sağlıkta şiddet, hekim göçü ve randevu sistemindeki değişiklikler vardı. Sağlıkta şiddet sorunuyla ilgili olarak etkin bir yasanın çıkarılmasıyla birlikte kültürel bir değişimin de gerçekleştirilmesi gerektiğini, bunun için de hekimlerin ve sağlık emekçilerinin itibarsızlaştırılmasına son verilmesi gerektiğini söyledi.

Azap, hekimlerin ve sağlık emekçilerinin çalışmak için yurt dışına gitmesini önlemenin yolunun hekimlere ve sağlık emekçilerinin güvenli, güvenceli ve gelecek kaygısı duymadıkları bir ortamda ve itibar gördükleri bir toplumda çalışmalarını sağlamak olduğunu söyledi. Alpay Azap, kışkırtılmış sağlık talebinin çökmesine neden olduğu randevu sistemiyle ilgili olarak da

çözüm yolunun hem basamaklandırılmış bir sağlık sistemine geçmek hem de hekimlere yeterli bir muayene süresini sağlamak olduğunu dile getirdi.

Neredeyse her gün sağlıkta şiddet vakası yaşanıyor. Kamu otoriteleri bu konuya ne kadar eğiliyor? TTB yeni dönemde bu soruna ilişkin nasıl bir yöntem izleyecek? Bu sorun nasıl çözülür?

Hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet kabul edilemez bir durum. Savaşlarda bile sağlık çalışanları dokunulmazdır. Düşman askerlerinin bile dokunmadığı sağlık çalışanları, hangi taraftan olursa olsun her insanın sağlığı için çalışırlar. Böyle bir pozisyonda çalışan insanlara kendi vatandaşlarının şiddet uygulaması asla kabul edilebilir değil.

TTB'nin de baskısıyla sağlıkta şiddeti önlemek için bazı yasalar çıkarıldı ancak uygulamada ciddi sorunlar var. Asıl yapılması gereken şey hekimlere ve sağlık çalışanlarına sahip çıkmak. Toplumun ne kadar değerli olduklarını anlamasını sağlamak önemli. Yoksa istediğiniz yasal düzenlemeyi getirin, şiddeti tamamen ortadan kaldıramazsınız. Yasayla birlikte bir kültürel değişime, bakış açısı değişimine de ihtiyaç var. Bu nedenle toplum yöneticilerinin hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik sözlerini dikkatli kurmaları gerekir. Onlara sahip çıktıklarını, yaptıkları işin değerini bildiklerini hakkını teslim ettiklerini topluma hissettirmeleri gerekir. Aslında şiddeti azaltacak en önemli faktörlerden birisi bu. İtibarsızlaştırmaya son verilmesi gerekiyor. Halk ile hekimleri karşı karşıya getirmemek gerekiyor.

Biz de vatandaşlarımız da Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın olumsuz sonuçlarından mustarip olan taraftayız, aynı taraftayız. Ancak vatandaşlar her türlü aksaklıktan, eksiklikten hekimleri sorumlu tutuyor çünkü karşısında hemen hekimi görebiliyor ve tepkisini hekimlere yöneltiyor. Bu bakış açısının değişmesi gerekiyor.

İkincisi mevcut yasaların iyi şekilde uygulanabilmesi gerekiyor. Şu an farklı yasa maddeleri aslında sağlık alanında şiddetin engellenmesine yardımcı olacak hükümler içeriyor. Ancak farklı maddelerin bir arada yorumlanması gerekiyor. Bu nedenle kararlar hakimden hakime değişebiliyor. Bu da ortada cezasızlık varmış gibi bir durum ortaya çıkarıyor. İnfaz yasasındaki hükmün açıklanmasının geri bırakılması, çeşitli indirimler uygulanması gibi hükümler nedeniyle hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet cezasız kalıyor gibi bir algı oluşuyor.

Tüm bunların gidermenin yolu bütünlüklü, tek bir sağlıkta şiddet yasasını çıkarmak ve uygulanabilirliğini kolaylaştırmak. Bu yasa çıkarılana kadar da mevcut yasaların etkili şekilde uygulanmasını talep ediyoruz. Sağlıkta şiddet olaylarına bakan mahkemeler belirlenebilir. Şu anda sırada hangi mahkeme varsa olay oraya geliyor. O mahkeme sağlıkta şiddet konusunda çok tecrübeli olmayabiliyor ve bunun sonucunda verilmesi gerekenden çok daha az bir ceza karşımıza çıkabiliyor. Böyle basit bir uygulama ile bile sağlıkta şiddet ile ilgili bir yol kat etmek mümkün.

Ancak en iyi yasayı da çıkarsanız hiçbir yasal düzenleme tek başına yeterli olamayacaktır. Önemli olan bu iklimin değişmesi, bakış açısının değişmesi. Hekimlere itibarının iade edilmesi gerekiyor. Sonuçta biz toplum sağlığı için uğraşıyoruz ve önemli bir görev yapıyoruz. Vatandaşlarımız tarafından bunun algılanması gerekiyor.

Sağlık sistemindeki bir diğer sorun beyin göçü. Son yıllarda binlerce hekim ve hemşire yurt dışına göç ediyor. Araştırmalar Türkiye'de yaşayan hekim ve hemşirelerin de göç etmeye sıcak baktığını söylüyor. Bu göçün nedenleri nedir ve bu göçü durdurmak için adım atılıyor mu? Siz ne öneriyorsunuz?

TTB'nin bu konuyla ilgili önerileri var ancak yetkisi yok. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yurt dışına gitmesini önlemenin yolu çalışma ortamının düzenlenmesi, güvenli, güvenceli, gelecek kaygısı duymadıkları bir ortamda, en önemlisi de itibar gördükleri, yaptıkları işin değerinin anlaşıldığı bir ortamda çalışmaları. Çok az sayıda hekim ve sağlık çalışanı maddi kaygılar nedeniyle ülkeyi terk ediyor. Ülkeden ayrılmanın en önemli sebebi güvenli, güvenceli bir ortamda çalışma fırsatı bulamamak. Sağlık sistemindeki çeşitli eksiklikler yüzünden mesleğini iyi bir şekilde icra etme şansı bulamamak. Sağlık örgütlenmesindeki aksaklıklar yüzünden çalıştığı halde istediği pozisyona gelememek. Kendini bilimsel üretime adamak isteyen arkadaşlarımızın Türkiye'de hayatlarını devam ettirmeleri çok zor. Çünkü geçimlerini sağlamaları mümkün değil. Bilimsel araştırmaları daha iyi yapabilmek gayesi ile yurt dışına giden çok sayıda hekim arkadaşımız oluyor. Sadece hekimler ile de sınırlı değil; çok sayıda hemşire, fizyoterapist gibi farklı alanlardan genç arkadaşlarımız yurt dışında gelecek aramaya çalışıyor. Bu büyük bir kayıp. Türkiye'nin sağlık sistemi ciddi kan kaybediyor. Çok ciddi yatırımlar ile yoğun bir emek ile yetişiyor bu insanlar. Tıp fakülteleri 6 yıl. Bu yetmiyor üzerine uzmanlık yapılıyor. O da yetmiyor yan dal uzmanlıkları yapılıyor. Yıllarca okuyorsunuz. Bu süre boyunca bu insanlar için ülkenin kaynaklarından yatırım yapılmış oluyor ama yurt dışında iyi koşullarda iş bulup gidiyorlar. Bunların düzeltilmesi lazım.

Bu yapılana kadar da yurt dışına giden hekim arkadaşlarımız ile irtibatı koparmamaya yönelik bir iletişim platformu oluşturmaya yönelik planımız var. Böylelikle hem onların yurt dışında da olsa bize ihtiyaçları olduğunda onlara yardım edeceğiz. Daha önemlisi ülke ile bağlarının koparmamış olacaklar, belki gelme şansları, katkı verme şansları olabilecek. Böyle bir destek ve yardımlaşma ağı oluşturmak için bir platform oluşturmaya gayret edeceğiz.

Gönül ister ki yurt dışına hiçbir arkadaşımızı kaybetmeyelim. Güvenli, güvenceli bir ortamda, yaptığımız işin değerinin bilindiği bir ortamda kendi halkımıza hizmet edelim.

Sağlık sisteminde uzun yıllardır tartışılan bir diğer konu randevu sistemi. Son dönemde bir de onaylı randevu sistemine geçildi. Yeni sistem belki hekimlerin daha verimli çalışmasını, hastaların daha kolay randevu bulabilmesini amaçlıyordu. Çözüm olabildi mi?

Onaylı randevu sistemi çözüm olamadı. Çünkü bekleme sıraları zaten çok çok fazla. Onaylamayan az sayıda hasta oluyor. Onların yerine yedektekiler oraya atanıyor. Bu şekilde çözülemeyeceğini söylemiştik. Çünkü burada kışkırtılmış bir sağlık talebi var. Çok fazla sayıda başvuru oluyor, çok randevu talebi ortaya çıkıyor. Bu talebin de karşılanması mümkün değil. Bu sistemin değişmesi lazım. Bizim önerimiz basamaklı ve sevk zinciriyle çalışan bir sağlık sistemi öneriyoruz. Tüm bilimsel çalışmalarla da bellidir ki; aslında pek çok sağlık problemi birinci basamak dediğimiz aile sağlığı merkezlerinde kolaylıkla halledilebilir. Bunların ikinci üçüncü basamak hastanelere, belirli bir alanda uzmanlaşmış hekimlere ve sağlık hizmetine aslında ihtiyacı yoktur.

Bundan da önce sistemin insanların hastalanmasını önleyecek şekilde çalışması lazım. Yani koruyucu sağlık hizmetlerinin öne çıkarılması lazım. İnsanların hastalanmasını engellerseniz doktora başvurmalarına gerek kalmaz. İşten geri kalmazlar, sağlıklarını kaybetme riskiyle karşı karşıya kalmazlar. Ne yazık ki Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın koruyucu sağlık hizmetleri kısmı çok çok eksik. Daha çok tedavi edici sağlık hizmetine göre planlanmış bir sistem ile karşı karşıyayız. Ayrıca bu sistemde yapılan hizmetin sayısı önemli. Ne kadar iyi bir sağlık hizmeti verildiği hiç değerlendirilmiyor, sadece sayı önemseniyor ve sayıya göre bir performans sistemi geliştirilmiş durumda.

İyi bir sağlık okur yazarlık seviyesi de olmayınca insanlar çok kolay hastalanıyorlar. Türkiye'de bir kişinin bir yılda hekime başvuru sayısı 10'a yaklaştı. Bu oldukça hasta bir toplum olduğumuza işaret eder. Bir de şöyle bir durum var; çok sayıda hasta görüşebilsin diye randevu süreleri kısa tutuluyor. 5-10 dakikada bir hastayı değerlendirip sonuçlandırmanız bekleniyor. Bu bilimsel olarak mümkün değil. Dünya Sağlık Örgütü hasta bakma süresini 20 dakika olarak öneriyor. Türkiye'de ilk muayeneye gelen hasta için bu süre 10 dakika. Sonuçlara ise randevusuz bakılıyor. Bu hastaları da kattığınız zaman bir hastaya ayırabileceğiniz süre 10 dakikanın altına düşüyor.

Hastaya yeterli zaman ayıramadığınızda hastalığın yönetimini sonlandıramıyorsunuz. Çünkü hastayı yeterince ve iyi dinleyemiyorsunuz, hastayı ayrıntılı muayene edememişsiniz. Mecburen daha çok tetkik istemek zorunda kalıyorsunuz. Bu kez tetkik randevuları artıyor. Tetkikler için uzun süre bekliyor hastalar Hasta sonucunu göstermek için tekrar gelmek zorunda kalıyor. Tekrar tekrar randevu talepleri oluşmaya başlıyor. Süreyi kısaltarak daha çok hastanın bakılabileceği zannediliyor ama tersi oluyor. Hasta tekrar tekrar geliyor ya da belki bu sefer başka bir hastanede başka bir hekime gitmek istiyor. Çünkü hastanın sorunu çözülmüş olmuyor ve bunu doktorun eksikliği olarak algılıyor. Biz buna kışkırtılmış sağlık talebi diyoruz. Böyle bir talebin karşılanması mümkün değil. Hastalara ideal süre ayırılabilse hem hastalardan daha az tetkik istenir hem de hastaları bilgilendirme şansımız da olur. Süre eksikliği nedeniyle hastalara ayrıntılı bilgi veremiyor olmamız hastalarda tatminsizliğe de neden oluyor. Hekim onunla ilgilenmedi, sorunu çözülmedi diye düşünüyor ve bu da tekrar başvuruya sebep oluyor. Bunun çözüm yolu da hem basamaklı bir sisteme geçmek hem de hekimlere yeterli bir muayene süresini sağlamak.

TTB'nin yanı sıra Sağlık Bakanlığı'nda da yönetim değişikliği oldu. Bakanlık görevine Kemal Memişoğlu getirildi. Memişoğlu yönetiminden beklentileriniz nedir? Yeni dönemde Bakanlık ile TTB ilişkisi nasıl olacak? TTB üzerindeki siyasi baskı devam ediyor mu? En kritik meslek örgütlerinden biri olan TTB'nin siyasetin gündeminde olması hem kurumunuzu hem de hekimleri nasıl etkiliyor?

Aslında TTB çok köklü bir örgüt. Ülkemiz açısından önemli bir demokratik kitle meslek örgütüyüz. Bizim her zaman önemli iki hedefimiz var. Birincisi halkımızın eşit, ulaşılabilir, ücretsiz ve kaliteli bir sağlık hizmetine ulaşması. İkincisi de hekimlerin ve sağlık çalışanlarının güvenli, güvenceli, mutlu ve huzurlu bir ortamda işlerini yapabilmelerini istiyoruz. Bu iki hedefe dair her türlü olumlu çabaya biz de sonuna kadar destek veririz. Her türlü işbirliğine

açığız. Yeni atanan Bakan Sayın Kemal Memişoğlu'na da hatırlatmış olalım. Kendisinden de bir randevu talebimiz oldu.

Sağlık çok fazla sosyal parametreden etkilenen bir alan. Küçük çocuklardaki gelişim geriliğini sadece o çocuklara ilaç vererek düzeltemezsiniz. O çocukların sağlıklı gıdaya, sağlıklı içme suyuna ulaşması gerekir. Günlük almaları gereken kaloriyi almaları gerekir. Dolayısıyla sağlığın toplumdaki pek çok alanla kesiştiği yerler vardır. TTB de bu kesişim alanlarında bilimsel doğruları söylemek ile yetinen bir örgüt. Söylediğimiz bilimsel doğrular birilerine olumsuz gelebilir. Biz sağlıklı toplum ve güvenli, güvenceli çalışma ortamında hekimlerin mutlu bir şekilde çalışması ile ilgiliyiz.

(26.07.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ALPAY AZAP TELE 1'DE MUSA ÖZUĞURLU'NUN KONUĞU OLDU: KORUYUCU SAĞLIK HİZMETLERİNE ÖNEM VERMEMİZ GEREKİYOR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, TELE 1'de yayımlanan Sabah Pusulası programında Musa Özuğurlu'nun konuğu oldu. 9 Temmuz 2024 tarihinde canlı olarak gerçekleştirilen programın gündeminde Türkiye'deki hekimlerin ve sağlık çalışanlarının sorunları, onaylı randevu sistemi ve TTB'nin yeni döneme dair çalışmaları vardı.

Türkiye'de sağlık çalışanları için bir itibar kaybı söz konusu, temel haklarıyla ilgili olarak bir tırpanlanma söz konusu. Doktorlar hak ettikleri ücreti alamadıklarını ifade ediyorlar. Çalışma koşullarında mekânsal olarak da zorluk içindeler. Bunu nasıl tarif ediyorsunuz?

Biz bunu 90'ların ortasından başlayıp, AKP'nin iktidara geldiği 2002'den itibaren hızlanan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sonuçları olarak görüyoruz. Sağlıkta Dönüşüm Programının getirdiği en önemli şey sağlığı hep sayılar üzerinden değerlendirmek. Yani hizmetin ne kadar

işe yarar bir hizmet olduğundan ziyade sayısına bakılıyor. Daha çok tedavi edici sağlık hizmetleri öne çıkarılıyor. Bunun sonucunda da bir piyasalaşma söz konusu. Sağlıkta Dönüşüm Programı her şeyi bir sayıya ve maddi karşılığa dönüştürdü. Bu da tabii değersizleşmeyi de beraberinde getirdi. Bizim en büyük sıkıntılarımızdan birisi bu. Sadece bizim mesleğimize özgü de değil. Türkiye'de son yıllarda nitelikli işlerin bir karşılığı yok, bir değeri yok. Maalesef işin kaç tene yapılmış olmasına bakılıyor. Ama ne kadar doğru ve güzel yapıldığına, topluma ne gibi bir fayda sağladığına maalesef bakılmıyor.

Açıkçası bundan sonra biz hekim emeğinin, sağlık çalışanlarının emeğinin değerinin anlaşılmasını sağlamaya gayret edeceğiz. Yaşadığımız pek çok sorunun altında temel olarak bu yatıyor. Olay sadece maddi olarak verdiğinizin karşılığını almanız değil. Türkiye'de pek çok çalışan zaten emeğinin karşılığını alamıyor. Biz emeğimizin maddi olarak karşılığını alamıyoruz ama daha kötüsü son yıllarda biz artık manevi olarak da verdiğimizin karşılığını çok alamıyoruz. Mesleki bir tatmin duygusu da maalesef yaşayamıyoruz. Çünkü sadece sayılara bakan bu sistem bizi daha fazla çalışmaya, çok daha fazla sayıda hasta bakmaya zorluyor. Örneğin randevuları hızlandırıyor, sıkıştırıyor. 10 dakikada bir hatta daha kısa sürede bir hastayı değerlendirip tanı koymanız, doğru tedavisini planlamanız, bir de üstelik hastaya ayrıntılı bilgi verip iyileşmesi ve bir daha hastalanmaması için bilgilendirmeniz tüm bunları 10 dakikada hatta daha da kısa bir süre içerisinde yapmanız bekleniyor. Bunu yapabilmeniz mümkün değil. Bunu yapamadığınız zaman, yaptığınız işin olumlu sonucunu göremediğiniz zaman bu hekimlerde de büyük bir mutsuzluğa, yabancılaşmaya, yaptığı işe karşı bir küskünlüğe neden oluyor

Önceki Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın onaylı randevu sisteminin randevu sorununa çare olacağına dair bir açıklaması vardı. Oldu mu gerçekten?

Olmadı maalesef. Olmasını da çok beklemiyorduk biz. Çünkü kışkırtılmış bir sağlık hizmeti talebi var. Hekimler olarak biz kısa randevu süresi içerisinde hastayı sonuçlandıramıyoruz. Hasta bir daha gelmek zorunda kalıyor. Tetkik isteyip gönderiyorsunuz, sonucuyla tekrar çağırıyorsunuz. Hasta memnun da kalmıyor çünkü hastayı en çok memnun eden şey bir hekimle olan ilişkisinde diyalogdur, hekimin ona bilgi vermesidir. O kadar kısa süre içerisinde bu bilgiyi verme şansınız çok yok. Ayrıntılı muayene yapma şansınız çok fazla yok. Öyle olunca da hastalar dertlerine bir çare bulamadıklarını düşünüyorlar ve bu sefer o hekime değil bir başka hekime aynı branştan ya da farklı bir branşa tekrar başvuruluyor. Dolayısıyla tekrar tekrar başvurularla karşılaşıyoruz. Türkiye'de bir kişinin yıllık doktor başvurusu 10 sınırına dayanmış durumda. Bu çok yüksek bir rakam. Bu kadar çok başvuruyu karşılamak sağlık sistemi açısından da çok zor. Hastaların çok sayıda doktora gittiğini görüyoruz ama sadece doktora ulaşabiliyor olmak etkili ve iyi bir sağlık hizmeti almak değil.

Randevu sürelerinin Dünya Sağlık Örgütünün bir hastayı değerlendirmek için belirlemiş olduğu ideal süre olan 20 dakika, olamıyorsa en azından 15 dakika olması gerektiğini savunuyoruz. Bu yapıldığı takdirde gerçekten hastaların sorunu çözülecektir. Hem hasta memnuniyeti çok artacaktır hem de hasta tekrar tekrar doktora başvurma ihtiyacı hissetmeyeceği için hekimlerin, hastanelerin üzerindeki randevu yükü de azalacaktır.

Türkiye'de hasta olma, hastaneye gitme ve hastanede nasıl bir davranış içerisinde olmaya dair kültürümüz yok galiba. Kışkırtılmış sağlık hizmeti talebi diyorsunuz, acillere baktığımız zaman bir kısmının gereksiz başvurular olduğunu görüyoruz. Nasıl bir uyarıda bulunmak istersiniz?

Bu çok boyutlu bir sorun aslında. Siz sağlık sistemini daha çok tedavi edici hizmetler üzerine kurarsanız, insanların sağlık okuryazarlığını artırarak küçük rahatsızlıklarını basit önlemlerle kendileri önleyebilmelerini sağlayabilecekken insanlar hastaneye gelmeye başlıyor. Meselenin önemli bir boyutu bu. İnsanlarımız sağlık okuryazarlığını artırmamız, koruyucu sağlık hizmetlerine önem vermemiz gerekiyor. Örneğin grip aşısı son derece güvenli, ucuz ve etkili bir aşıdır. Ama grip aşısı olmadığı için risk grubundaki pek çok kişi her sene birkaç kere grip hastalığına yakalanıp mecburen doktora gelmek zorunda kalıyor. Bunların bir kısmı hastanelere yatırılmak zorunda kalıyor. Sadece aşı konusunda insanların bilinçlenmesini sağlayarak bile doktora başvuruları azaltabilirsiniz

Daha çok koruyucu hekimliğe ağırlık veren bir sağlık sisteminin oluşturulması ve basamaklı sağlık sistemiyle birinci basamakta hastalıkların erken aşamasında tedaviyi sağlayıp daha üst basamaklara gerçekten ihtiyacı olan hastaların başvurmasının sağlanması lazım.

Acillere başvurular nüfusun iki katına yaklaştı. Dünyada böyle bir ülke yok. Demek ki çok hasta bir toplumuz. Sürekli acillere gidiyoruz. Bunun başka sebepleri de var ama sebeplerinden bazıları da insanlarımızın sağlık okuryazarlığının düşük olması, kendilerini hastalıklardan nasıl koruyacaklarını bilemiyor olmaları ve tabii ki acil servislere ulaşmanın da çok kolaylaşmış olması.

TTB'nin önündeki ajandası belli mi? Yeni yönetim olarak neye ağırlık vereceksiniz?

Bizden önceki yönetimin yaptığı güzel çalışmalar var. Türk Tabipleri Birliği çok çalışkan bir örgüttür. Sadece eleştirmekle asla yetinmeyiz. Eleştirilerimizi hep bir bilimsel zemine dayandırır ve hep alternatif çözüm önerileri de geliştiririz. Örneğin çok eleştirdiğimiz Sağlıkta Dönüşüm Programıyla ilgili de çok önemli önerilerimiz, raporlarımız var. Şehir hastaneleri ile ilgili raporlarımız, çalıştaylarımız var, izleme gruplarımız var. Bir kere bunları devam ettireceğiz ama önceliğimiz hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet. Bu bizim kabul edemeyeceğimiz bir şey. Savaşlarda bile sağlık çalışanları dokunulmazdır. Düşman askerleri bile karşı ordunun sağlıkçılarına dokunmazlar. Ama biz kendi ülkemizde kendi halkımızdan şiddet görüyoruz. Maalesef hayattan koparılan arkadaşlarımız, meslekten koparılan çok sayıda arkadaşımız oluyor.

Biz halkımıza şunu anlatmaya çalışacağız; biz aynı taraftayız. Biz de bu Sağlıkta Dönüşüm Programından çok mustaribiz ve sağlık sisteminin bütün olumsuz sonuçlarını bizzat hekimler olarak yaşıyoruz. Siz de bunun sonuçlarını yaşıyorsunuz. Hastalar da biz de aynı gruptayız. Bunu anlatmak önemli diye düşünüyorum.

Elbette ki yasal düzenlemeler ile ilgili gelişmeler kaydedilmiş durumda ama hala istenen düzeye ulaşmış değil. Mevzuatta ciddi birtakım karışıklıklar da var. O yüzden farklı hakimler farklı kararlar verebiliyor. Buna yönelik olarak biz sağlıkta şiddetle ilgili daha kapsamlı ve her

yerde benzer şekilde uygulanacak yasaların hazırlanması ya da en azından mevcut yasaların bu yönde değiştirilmesi gerektiğini savunuyoruz.

Bunun dışında hekimlerin beyin göçü var. Türkiye sağlık ortamı sürekli kan kaybediyor. Hekim göçünü de mutlaka engellememiz gerekiyor. Sağlığa erişilebilirlikle ilgili de vatandaşlarımız açısından ciddi sorunlar var. Bunların da farkındayız. Bu üç başlıkta çalışmayı düşünüyoruz.

(26.07.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. AZAP BİRGÜN GAZETESİNİN SORULARINI YANITLADI: ŞİMDİLİK İYİ HEKİM YETİŞTİREBİLİYORUZ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, BirGün gazetesinden Sibel Bahçetepe'nin sorularını yanıtladı. Yurtdışına hekim göçüne dikkati çeken Azap, "Büyük emek ve maddi manevi yatırımla yetişen hekimler, sağlık çalışanları gelecek güvencesi ve insanca çalışma, yaşama koşulları için yurt dışına göç etmeye çalışıyorlar. Şimdilik ülkemizde iyi hekim ve sağlık çalışanı yetiştirebiliyoruz. Ancak bu durum da yakın gelecekte bozulacak. Onlara kızmaya hakkımız yok, onları buna mecbur bırakanlara kızıyoruz" dedi.

TTB'nin yeni dönem yol haritasında öncelikli konuları neler olacak?

Hekimlerin yaşadıkları sorunlar ve halkın sağlık hizmetine erişiminin önündeki engeller önceliğimiz olacak. Hekimlerin yaşadıkları sorunların başında sağlıkta şiddet geliyor. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlıkta yarattığı sorunlar yumağından hem hekimler hem de vatandaşlar ciddi şekilde etkileniyorlar. Ne yazık ki hastalarımız sorunların muhatabı olarak

hekimleri görüyor, öfkesini hekimlere yöneltiyor. Oysa hekimler zor ve kendilerinin de tercih etmeyeceği koşullarda sağlık hizmeti vermeye çalışıyor. Dolayısıyla biz hekimler tıpkı hastalarımız gibi sağlık sisteminden olumsuz etkilenen grup olarak onlarla aynı taraftayız. Sağlıkta şiddet ortamının oluşmasında önemli bir neden de hekimlerin itibarsızlaştırılması, yaptıkları işe değer ve önem verilmemesi. Elbette cezalandırma tek çözüm değil ancak caydırıcılık önemli. Mevcut yasalar sağlıkta şiddetin cezalandırılmasını sağlıyor ancak hem uygulamada eksiklikler var hem de cezalar yetersiz. Kapsamlı bir sağlıkta şiddet yasası hazırlanması gerekiyor.

Kamu sağlık sitemi son yıllarda adeta sorun yumağı halinde. Sağlık sistemi nereye evriliyor?

Bütün bu sorunlar Sağlıkta Dönüşüm Programı adı verilen programın sonuçları. TTB olarak en baştan beri bu programın sağlıkta büyük sorunlara, tahribata neden olacağını anlatmaya çalıştık, bilimsel raporlar hazırlayıp yöneticilere, kamuoyuna sunduk. Geldiğimiz noktada ekonomik krizin de etkisiyle sağlıkta dönüşüm programının aslında toplum sağlığı için de hekimler ve sağlık çalışanları için de iyilik değil sorunlar getirdiği daha görünür hale geldi. Koruyucu hekimlikten uzaklaşarak tedavi hizmetlerine yoğunlaşan, hizmetin kalitesine değil sayısına önem veren, sağlığı piyasa kurallarıyla yönetmeye kalkan bir programdan zaten başka bir şey beklenemezdi. Bu yanlıştan bir an önce dönülmeli. Bu sistem ekonomik açıdan devletin, vatandaşın üzerinde ciddi bir yük oluşturuyor. Hekimlere de deyim yerindeyse gece gündüz tükenircesine çalışma getiriyor. Karşılığında ise sağlık göstergelerinde istenen düzeyde bir iyileşme olmuyor ne yazık ki. Sağlık hizmetlerinin koruyucu hekimliği ve birinci basamak hizmetleri esas alan, yapılan işin sayısına değil kalitesine önem veren, kamucu bir yaklaşımla herkes için eşit, ücretsiz, ulaşılabilir ve nitelikli bir şekilde verilmesini sağlamak gerekiyor.

Bunlara ilişkin önlem alınıyor mu? Kamu otoritesi TTB'yi muhatap alıyor mu?

Maalesef kamu otoritesi Sağlıkta Dönüşüm Programını uygulamaktan vazgeçmediği gibi bu programın olumsuz etkilerini de görmezden geliyor. Sağlık otoritesi TTB'ye kulaklarını kapattı. Oysa TTB çok uzun yılların tecrübe ve birikimine dayanarak bilimsel yöntemle sorunları rakamlarla, kanıtlarıyla ortaya koyan bir meslek örgütü oldu her zaman. Sadece sorunlar konusunda uyarmakla da kalmadık, çözümleri için bilimsel çalışmalarla önerilerde bulunduk.

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın istifası ile birlikte sağlık sisteminde nasıl bir enkaz kaldı?

Halkın ve hekimlerin mutsuz olduğu bir sağlık sistemimiz var. Nitelikli ve ücretsiz bir hizmete erişimle ilgili büyük sorunlar var. Hastanelerden muayene randevuları alınamıyor, 10 dakikanın hatta 5 dakikanın altına düşmüş muayene süresinde hekimler hastalarına yeterli hizmeti veremiyor, gereksiz tetkikler yapmak zorunda kalınıyor, tetkik randevuları ve sonuçları gecikiyor. Birinci basamakta çözülebilecek sorunlar 2., 3. basamak hastanelere kayıyor, aslolan hastalanmamayı sağlamak olduğu halde koruyucu hekimliğe önem verilmiyor, kaynak ayrılmıyor, hastalanan insanlara da sağlık hizmeti yetişemiyor.

Sağlıkta şiddet tırmanıyor, kamudaki yoğunluk hekimleri ve sağlıkçıları tüketti. Bizi nasıl bir tablo bekliyor?

Sağlık sistemi sürekli kan kaybediyor. Büyük emek ve maddi manevi yatırımla yetişen hekimler, sağlık çalışanları gelecek güvencesi ve insanca çalışma, yaşama koşulları için yurt dışına göç etmeye çalışıyorlar. Pek çok Avrupa ülkesinde de kendilerine kolayca çalışma fırsatı buluyorlar. Çünkü yabancı ülkeler hiç harcama yapmadan kaliteli bir emek gücüne kavuşmuş oluyorlar. Gerçekten 'şimdilik' ülkemizde iyi hekim ve sağlık çalışanı yetiştirebiliyoruz. Ancak bu durum da yakın gelecekte bozulacak.

Yönetimin üniversitelere, özellikle tıp fakültelerine yönelik olumsuz yaklaşımı (kaynakları kısması, hekim yetiştiren öğretim üyelerine değer vermemesi) ve yanlış politikaları (açılan çok sayıda yetersiz tıp fakültesi) tıp eğitiminin niteliğini çok düşürdü. Verilen hizmetin insan hayatına ve topluma kattığı değerle değil ne kadar para kazandırdığı ile ilgilenildiği için yeni hekimler doğal olarak çok emek verip, çok zaman ayıracakları, büyük riskler alacakları ancak karşılığında değer görmeyip maddi bir getiri de elde edemeyecekleri branşları seçmiyorlar. Onlara kızmaya hakkımız yok, onları buna mecbur bırakanlara kızıyoruz.

AKP iktidarı döneminde özel hastane sayısında artış yaşandığını anlatan Prof. Azap, 2000 yılında tüm hastaneler içinde özellerin oranı yüzde 19 iken, 2022'de bunun yüzde 34'lere çıktığını söyledi. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlığın metalaştırıldığını anlatan Azap "Kamu sağlık hizmeti uygun şekilde yapılandırılmayınca vatandaşlar ihtiyaç duydukları nitelikli sağlık hizmetine erişebilmek için giderek daha fazla özel sağlık kuruluşlarına başvurmak zorunda kaldı. Büyük zincir özel hastaneler özellikle 2008'den sonra yaygınlaştı" dedi. Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı 2023 yılı istatistiklerine göre her 5 hastane başvurusundan 4'ünün kamuya, 1'inin ise özel hastaneye olduğunu kaydeden Azap "Bu orana bakarak kamunun yatak, tetkik ve sağlık çalışanı kapasitesinin özelin 4 katı olmasını beklersiniz ama durum öyle değil maalesef. Ayrıca özel hastaneler vatandaştan fark ücreti alabiliyor. Sorun bu hastanelerin olması değil, bu hastanelere gidemeyecek durumda olan hastaların gitmek zorunda kalması" diye konuştu.

Prof. Dr. Alpay Azap, yeni Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu'ndan randevu talep ettiklerini belirterek "Kendisine hekimler olarak yaşadığımız ciddi sorunları ve çözüm önerilerimizi aktarmak istiyoruz. Sorunlarımızın başında şiddet ve emeğimizin değerinin bilinmiyor olması, gelecek güvencemizin kalmamış olması geliyor. Elbette bizim için her zaman ilk sıralarda gelen bir konu da halkın sağlığı. Daha sağlıklı ve mutlu bir toplum için önerilerimiz var" dedi.

BirGün gazetesinde yayımlanan söyleşi

(01.08.2024)

CUMHURİYET YAZARI ŞÜKRAN SONER YAZDI: TTB'DE, SAĞLIK HAKLARI SAVAŞIMINDA NEREDE KALMIŞTIK?

Cumhuriyet gazetesi köşe yazarı Şükran Soner, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) yeni dönemiyle ilgili köşe yazısı kaleme aldı. Soner yazısında, "TTB'nin evrensel değerlerle sağlık, insan hakları savaşımında efsane, en uzun soluklu başkanı Erdal Atabek'in aramızdan ayrılışının sıcak günlerinde, TTB'nin yeni yönetim kadroları umutlarımızı tazeleyen sorgulamalar, çalışmaların içindeler. Geleceğe dönük umutlarımızı tazeleyen çıkışları, eylem, duruşlarıyla, duayen başkanlarının dönemindeki uzun soluklu hak arayışlarının, yolunda yürünecek bir dizi çalışma ile karşımızdalar" ifadelerine yer verdi.

Soner'in yazısı şöyle:

Yakından tanıklıklarımız, geçmişin uzun soluklu savaşımlarının yaşayan kadrolarını da yanlarına almış olarak adım adım "Nerede kalmıştık?" sorgulamasıyla yoğun çalışmaların içine daldıklarının örneklerini veriyorlar. Erdal Atabek'in yolundan yürüyecekleri söylemlerinin, sözde kalmayacağı, içeriğinin doldurulması çalışmalarının birbirinin üzerine eklemleneceğinin bu değerli ilk sonuçlarıyla, Saray yönetiminin TTB'yi ele geçirme çabalarına karşı TTB Genel Kurulu'nda gerçekleştirdikleri ittifaklarla oluşturdukları yönetimin, hızlı, etkin çalışmalarıyla karşımızdalar...

YouTube, "Cumhuriyetten Tanıklıklar" söyleşilerimizin kapsamında, sıcağı sıcağına, "Nerede kalmıştık?" sorgulaması üzerinden, konuğumuz Prof. Dr. Pınar Sahip. Erdal Atabek kimliği üzerinden, TTB'nin ilk anma etkinliği, yıllarını verdiği Cağaloğlu'ndaki TTB salonuna adının verilmesi etkinliğinin düzenlenişinde, İstanbul şubesi başkanı olarak çağrıyı yapmış olan Prof. Dr. Pınar Sahip, etkinliğin yapıldığı gecede, TTB'nin yeni seçilmiş başkanı Prof. Dr. Alpay Azap'ın yanında yeni seçilmiş TTB 2. başkanı olarak karşımıza çıkmıştı.

Katlanmış yoğunluktaki yeni çalışmalarına karşın itirazsız sorgulamanın sözcüsü olmayı kabul ettiği için teşekkürlerimizle...

***

Ülkemizde geçmişte sağlık hakları üzerinde verilmiş çok etkin savaşımların sonucunda, elde edilmiş birbirinden değerli kazanımların, hak savaşımları üzerinden ödenmiş ağır bedellerin sonrasında, günümüzde gelinmiş sorunların boyutlarının ürkütücülüğü boyutları ile yüz yüze kalındığının altının çizilmesi kaçınılmaz. En çok hastaneye başvurulan bir gerçekle yüz yüzeyiz. Tekrar tekrar başvurularla sonuç alınamayan çok çarpık bir tablo ile yüz yüzeyiz. İktidarın sorumlu olduğu kaosta, ne hekim ne hastanın sorunlarının çözülebilmesi söz konusu olmadığı gibi her yandan çaresizliğin çığlık sesleri yükseliyor.

Sonuç olarak bedeli sorumlu olmayan vatandaşlara yüklenen, katlanan maliyet, vurgunların sonucunda, hastane yerine, hastanın karşısına çıkarılan birinci kademeden, en yukarılarına doğru her kademe sağlık hizmetinde, canları yanan sağlık çalışanları ile derdi olan hastaların birbirlerine kırdırıldığı bir çarpık düzenin altından çıkılamaz sorunlar yumağında kıvranılıyor...

Söyleşi konuğumuz Pınar Sahip de içlerinde, örgütlü etkinliklerle sil baştan yola çıkmış sözü doğru değil, geçmişin örülmüş taşları üzerinden yürümeye kararlı, çok etkin bir sağlık hakları savaşımcıları kadrolarıyla yeniden yüzleşilen günlerin içindeyiz... Geçmişin verilmiş emekleri, bilimsel olarak atılmış adımları, yapılması gerekenler üzerinden o kadar değerli, çok iş var ki... Olumlu işler yapmak isteyen toplumsal irade için günün koşulları içinde en acillerinden başlanarak yürünecek yollar üzerinden sağlıklı kararlarla toplumsal haklar beklentilerini, en kaçınılmaz boyutları ile saptayıp, öncelikler sıralaması ile yola çıkmak, iyi niyet yeterli olacak... TTB yol göstericilik sorumluluğunda varım diyor...

Söyleşimize, günümüzde yapılmaya çalışılan uyarılar yanında, duayen Başkan Erdal Atabek ile Dr. Muharrem Baytemür'ün yaptığı söyleşiden de alıntılar eşlik edecek... Bu akşam sonrasında girecek yayını, dilediğiniz zaman izleyebilirsiniz...

Şükran Soner'in 30 Temmuz 2024 tarihli köşe yazısı

(01.08.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ ÜYESİ DR. MURAT ERKAN, DİKEN'İN SORULARINI YANITLADI: HEKİM İNTİHARLARININ VE TÜKENMİŞLİĞİNİN NEDENİ, SAĞLIK SİSTEMİNİN DOĞRU YÜRÜTÜLEMEMESİ

Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görev yapan Nefroloji Uzmanı Dr. Ayhan Haspulat'ın yaşamına son vermesi hekimlerdeki tükenmişliği bir kez daha gündeme getirirken; Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi ve Samsun Tabip Odası önceki dönem Başkanı Dr. Murat Erkan, Diken internet sitesinden Mesude Erşan'ın sorularını yanıtladı.

Dr. Ayhan Haspulat'ın vefatının ülke için bir kayıp olduğunu söyleyen Dr. Murat Erkan, sözlerine şöyle devam etti:

"Hekim intiharlarının nedenlerini sorgulamak zorundayız. Sorguladığımızda sistemle ilgili bir sürü sorun olduğunu görüyoruz. Bu sorunların hekimlerde ciddi bir yük oluşturduğunu da biliyoruz. Hekimlik gerçekten çok zor bir meslek. Yükü ağır. Hekim de bir insan ve doğal olarak her birey gibi birtakım sorunlar yaşayabiliyor. Hekimliğin yüküne, herkesin yaşadığı, daha genel sorunlar katıldığı zaman gerçekten çok ağır gelebiliyor. Hekimlik hekimleri mutlu etmeyen, kendi yaşamlarına ilave sorumluluk ve yük getiren, bazen de mutsuz eden bir hale geldi maalesef."

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hekimler ve sağlık ortamı üzerine ciddi bir yük getirdiğini belirten Erkan; hekimin söyleneni yapan, hastayı müşteri olarak gören bir çalışan olarak görülmesiyle hekimliğin özünden uzaklaştırıldığını vurguladı. Erkan sözlerini şöyle sürdürdü:

"Tükenmişliğin nedeni bugünkü sağlık sisteminin doğru düzgün yürütülememesi, topluma yansıyan yükün ya da eksikliğin tamamen hekimlere mal edilmesi, toplumla karşı karşıya

bırakılmamız, artan şiddet, siyasilerin sağlık hizmeti verenleri itibarsızlaştırması... Bu sistemde yıpranmamak, tükenmemek mümkün değil. Hekimin yetişmesi için uzun yıllar, zorlu sınavlardan geçiliyor. Fakülte, uzmanlık, yan dal derken ömrün çok büyük bir kısmı donanım için eğitimle geçiyor. Bu kadar mücadele, emek verildikten sonra çalıştığı ortamda tatmin olamamak, maddi ve manevi tatminsizlik, idari kadrolardaki liyakatsizlik, hekimler üzerindeki baskıyı artırıyor."

Haberin tamamı için tıklayın.

(13.08.2024)

TTB II. BAŞKANI DR. PINAR SAİP, DİKEN'DEN MESUDE DEMİR'İN SORULARINI YANITLADI: ÜCRETSİZ, NİTELİKLİ SAĞLIK HİZMETİ VE SAĞLIKLI TOPLUM MÜMKÜN

Diken'den Mesude Demir, sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesinin getirdiği sorunları Türk Tabipleri Birliği II. Başkanı Dr. Pınar Saip ve Halk Sağlığı Uzmanı Dr. İlker Belek ile konuştu.

Sağlıkta dönüşüm programının sözde hedefinin sağlık hizmetlerini daha ucuza ve daha verimli üretmek olduğunu söyleyen Saip, özel hastane sahiplerinin amacının kamusal bir hizmet vermek veya sosyal devletin eksiklerini tamamlamak olmadığını hatırlattı: "Kar amacıyla bu işi yaptığı için daha kolay, gideri fazla olmayan ve daha çok tetkik gerektiren işlemleri tercih ediyor. Bu da kamu kaynaklarından veya kişilerin cebinden daha fazla maddi kaynağın özel hastane sahiplerine aktarılmasını sağlıyor."

Saip, sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesinin nitelikli sağlık hizmeti verilmesine katkı sağlayıp sağlamadığıyla ilgili soruya şu yanıtı verdi: "Bunun ölçülmesi çok zor. Genelde özelde çok zor işlemler ciddi farklar alınarak yapılıyor. Fark alınamayacak veya fazla gideri olacak işlemler genellikle kamuya yönlendiriliyor. Maalesef popülist politikalar gereği halkta kışkırtılmış bir sağlık talebi oluşturulmuş durumda. Bu talep ve hastalara yeterli sürenin ayrılamaması nedeniyle randevu sistemi tıkandığı için gerçek hastaların kamudaki sağlık hizmetine erişimi mümkün olmuyor. Randevu bulunsa bile 5-10 dakikalık muayene süresi başvuran hastayı değerlendirmeye ve tatmin etmeye yetmiyor. Gerçek hastalar randevu bulamadıkları için mecburen özel sağlık kurumlarına başvuruyorlar. "

Sağlık hizmeti olanaklarının şu anda daha çok popülist amaçlarla kullanıldığını söyleyen Saip, "Gerçek anlamda nitelikli bir sağlık hizmetinden çok gittiğinizde karşınıza bir hekim çıkıyor mu, reçetenizi yazıyor mu, istediğiniz tetkiklerinizi yaptırıyor mu düzeyinde bir sağlık hizmeti isteniyor. Nitelikli sağlık hizmeti alınıp alınmadığının halk tarafından ölçülmesi zor. Sadece doktora gidip, reçete yazdırmayı, tetkik yaptırmayı bir sağlık hizmeti almış gibi düşünüyor. Sonuçta bu durum kamu kaynakları için de zararlı. Gereksiz başvurular nedeniyle ve yeterli zaman ayrılamaması nedeniyle yapılan gereksiz tetkikler kamu bütçesine zarar veriyor" ifadelerini kullandı.

Önceki Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın hastanelere yapılan başvuru sayısıyla övünmesiyle ilgili olarak bu yüksek sayının sağlıksız toplumun göstergesi olduğunu söyleyen Saip, "Yeniden

sosyal devlete dönüş olacaktır diye düşünüyorum. TTB olarak bizim de alternatif bir sağlık sisteminin mümkün olduğunu topluma anlatabilmemiz lazım. Ücretsiz, nitelikli sağlık hizmeti ve sağlıklı toplum mümkün, yeter ki toplum buna inansın, talep etsin ve iktidarı buna zorlasın" dedi.

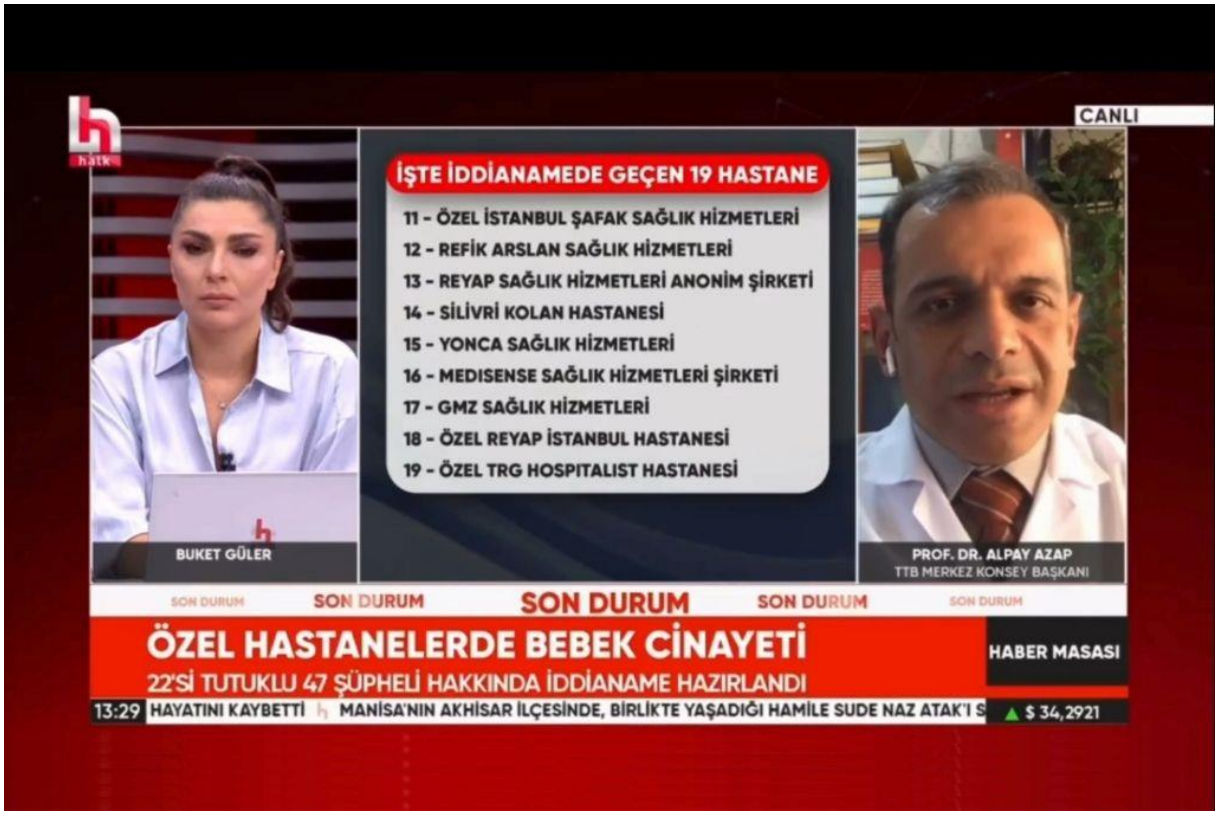
Diken'de yayımlanan haber:

Sağlıkta özelleşme hastaya yaramadı!

Sağlıkta özelleştirme: Kazanan taraf özel sektör

(13.09.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ALPAY AZAP, HALK TV'YE KONUŞTU: "TTB'NİN 20 YILDIR SÖYLEDİKLERİNİN DOĞRULUĞU ORTAYA ÇIKMIŞTIR, SAĞLIĞI TİCARİLEŞTİREN POLİTİKALARDAN DERHAL VAZGEÇİLMELİDİR"



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, 18 Ekim 2024 günü Halk TV'de Buket Güler'in sunduğu Haber Masası programına katılarak, İstanbul'da çok sayıda bebeği tıbbi gereklilik olmadığı halde anlaşma yapılan özel hastanelere yönlendirilerek gelir elde eden ve çok sayıda bebeğin ölümüne sebep olan çeteleşme olayıyla ilgili soruları yanıtladı.

Sağlık hizmetinde güvenin çok önemli olduğunu, hasta ve hasta yakınlarının hekim ile kurduğu güven ilişkisini zedelememek gerektiğini söyleyen Azap, sözlerine şöyle devam etti:

"TTB olarak 20 yıldır Sağlıkta Dönüşüm Programı adı altında uygulanan politikaların sağlığı ticarileştirdiğini, sağlık kuruluşlarının ticarethaneye ve hastaların müşteriye dönüştürüldüğünü, güven ilişkisinin tamamen yok edildiğini ve sağlık sisteminin çökertildiğini söylüyoruz. Ne yazık ki bu olay, TTB'nin 20 yıldır söylediği şeyleri insanların ciddi bir biçimde algılamasını sağladı."

Dr. Alpay Azap, söz konusu olaydaki işleyişi şöyle özetledi:

"Özel hastaneler maliyeti düşürmek için taşeron kullanıyor. Buradaki özel hastaneler de yenidoğan yoğun bakım servisi hizmetini taşerona devretmişler. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının kurduğu şirket, birçok hastanede bu hizmeti üstlenmiş. Yenidoğan yoğun bakım üniteniz ne kadar doluysa, Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan o kadar ödeme alıyorsunuz. Dolayısıyla yataklar ne kadar dolu tutulursa, gelirleri o kadar artıyor.

Sağlık Bakanlığı'nın denetimi ise yatak sayısı, personel sayısı, alanın yeterliliği, cihazların uygunluğu gibi fiziksel koşullar ile sınırlı. Yoğun bakımda yatan çocuğun gerçekten tıbbi gerekçelerle mi yattığını bu denetimlerle anlayamazsınız. Biz hekimler olarak aramızda ciddi tartışmalar, değerlendirmeler yaparak tedavi süreçlerine karar verebiliyoruz. Aynı çocuk için bir hekim servise çıkarma yönünde görüş bildirirken, bir diğeri yoğun bakım ünitesinde bir gün daha yakın izlem altında kalması yönünde görüş bildirebiliyor.

İşte bu nedenle sağlık hizmeti karmaşıktır. Burada sorun araya para ilişkisinin girmesidir. Sağlığa satın alınan bir mal gibi yaklaşılamaz, piyasa kurallarına terk edilemez. O çocuğun yoğun bakım ünitesinde bir gün daha kalması ilave para getiriyorsa, herkesin kafasında soru işaretleri olacaktır. Sistem bu olduğunda hekimler tıbbi gerekçelerini hasta ve hasta yakınlarına nasıl anlatacak?"

Hekim-hasta, hekim-hekim, hekim-hastane ilişkilerinin paradan uzaklaştırılması gerektiğinin altını çizen Azap, sözlerini şöyle noktaladı:

"Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan, sağlığı ticarileştiren ve taşeronlaştıran politikalardan vazgeçilmeli. Birinci basamaktan itibaren koruyucu hekimliği önceleyen, sadece tıbbi hedeflerle ve bilimsel gerekliliklerle işlemlerin yapıldığı kamucu bir sistem gerekli. Kamuda performans sistemi kaldırılmalı. Sağlık çalışanlarına insanca yaşayabilecekleri bir ücret verilmeli. Sağlık hizmetinin değerinin anlaşılması sağlanmalı. Eşit, ücretsiz, ulaşılabilir, kamu tarafından karşılanabilir bir sistemi kurmak için bu ülkenin kaynakları yeterlidir."

(20.10.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ II. BAŞKANI DR. PINAR SAİP, HALK TV'YE KONUŞTU: "SAĞLIK SİSTEMİ KAMUCU BİR ANLAYIŞLA YÖNETİLMELİ"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi II. Başkanı Dr. Pınar Saip, 20 Ekim 2024 günü Halk TV'de Gülşah Ekinci'nin sunduğu haber bültenine katılarak, İstanbul'da çok sayıda bebeği tıbbi gereklilik olmadığı halde anlaşma yapılan özel hastanelere yönlendirilerek gelir elde eden ve çok sayıda bebeğin ölümüne sebep olan çeteleşme olayıyla ilgili soruları yanıtladı.

TTB'nin yenidoğan çetesi olayında mağdur olan tüm ailelerin ve bebeklerin yanında olduğunu söyleyerek söze başlayan Saip, konunun mesleki açıdan da takip edildiğini ve meslek etik değerlerine aykırı davranan hekimlerin mutlaka soruşturulacağını belirtti. Yaşananların sağlıkta piyasalaştırmanın bir sonucu olduğunu vurgulayan Saip, şöyle konuştu:

"2002'den bu yana uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programı ile hem kamu hastanelerini hem de özel hastaneleri şirketleştirdiğini, hastaların birer müşteri haline getirildiğini, sağlığın hak olmaktan çıkarılıp kazanç kapısına dönüştürüldüğünü ve bu sistemin ölüm getireceğini yıllardır söylüyoruz. Şimdi, bu sistemin yıkıcı sonuçlarını yaşıyoruz.

Sağlık, ticarileştirilemeyecek kadar önemli bir alandır. Para kazanmanın değil, insan sağlığının esas alınması gereken bir alandır. Bu politikaları ısrarla uygulayanlar, gerekli denetlemeleri yapmayanlar, bir buçuk yıldır yaşananları farkında olup adım atmayanlar sorumluluklarını üzerlerinden atamazlar. Bu sistemin değişmesi gerek."

Dr. Pınar Saip, TTB'nin önerdiği sağlık sistemini şöyle açıkladı:

"Sağlık sisteminin kamucu bir anlayışla yönetilmesi mümkün. Türkiye'nin maddi ve insan kaynağı bunu sağlamak için yeterli. Öncelikle birinci basamak sağlık hizmetlerini

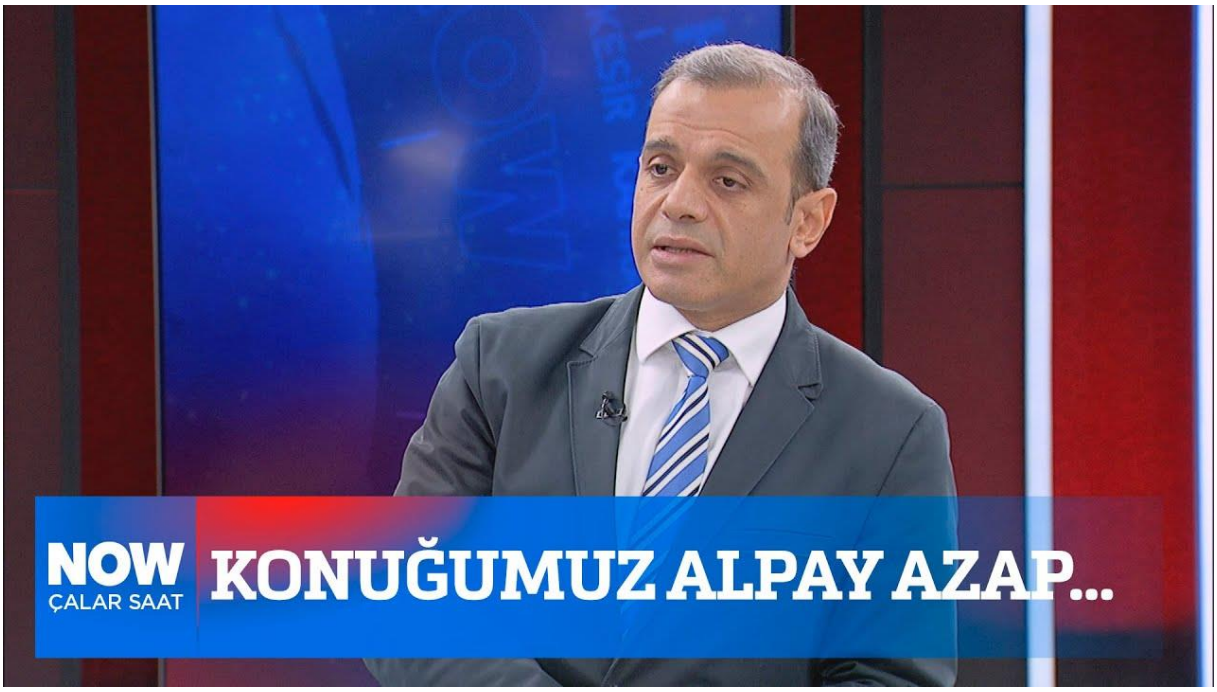
güçlendirmek gerekli. Tamamen kamu kaynaklarıyla yürütülen, güçlendirilmiş kamu binalarında hizmet veren, tüm personelinin kamu güvencesinde olduğu, bölge tabanlı çalışan bir birinci basamak olmalı. Sistemler birbiriyle entegre edilmeli ve hastalar sadece ihtiyaç halinde ikinci ve üçüncü basamağa yönlendirilmeli.

Sağlıkta bu sistemi kurmadığımızda, kışkırtılmış sağlık talebinin de etkisiyle herkesin hastanelere gittiği, randevuların beş dakikaya sıkıştığı, acillere yığılmaların olduğu, toplumun sağlığa ya erişemediği ya da özel sektöre yönelmek zorunda kaldığı bir sonuç ortaya çıkıyor. Maalesef insanlar, simsarların ve kötü niyetlilerin eline kalıyor. Sistem bunu denetlemediği, hatta buna çanak tuttuğu sürece buna benzer olayları birçok alanda göreceğiz. Niteliğin değil niceliğin ölçüldüğü, hasta sayısı kadar ödemenin yapıldığı bir sistemin yürümesi mümkün değil."

Özel hastanelerde emek veren ve mesleki etik değerler içinde çalışan hekimlerin ve sağlık çalışanlarının olduğuna dikkat çeken Saip, "Biz sistemsel olarak sağlığın kamusal bir hizmet olması gerektiğini, yatırımların buna göre yapılması gerektiğini savunuyoruz. İnsanların nitelikli bir sağlık hizmetine eşit ve ücretsiz bir biçimde ulaşabilmelerini savunuyoruz" diye konuştu.

(21.10.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ALPAY AZAP, NOW HABER'DE İLKER KARAGÖZ İLE ÇALAR SAAT PROGRAMININ KONUĞU OLDU

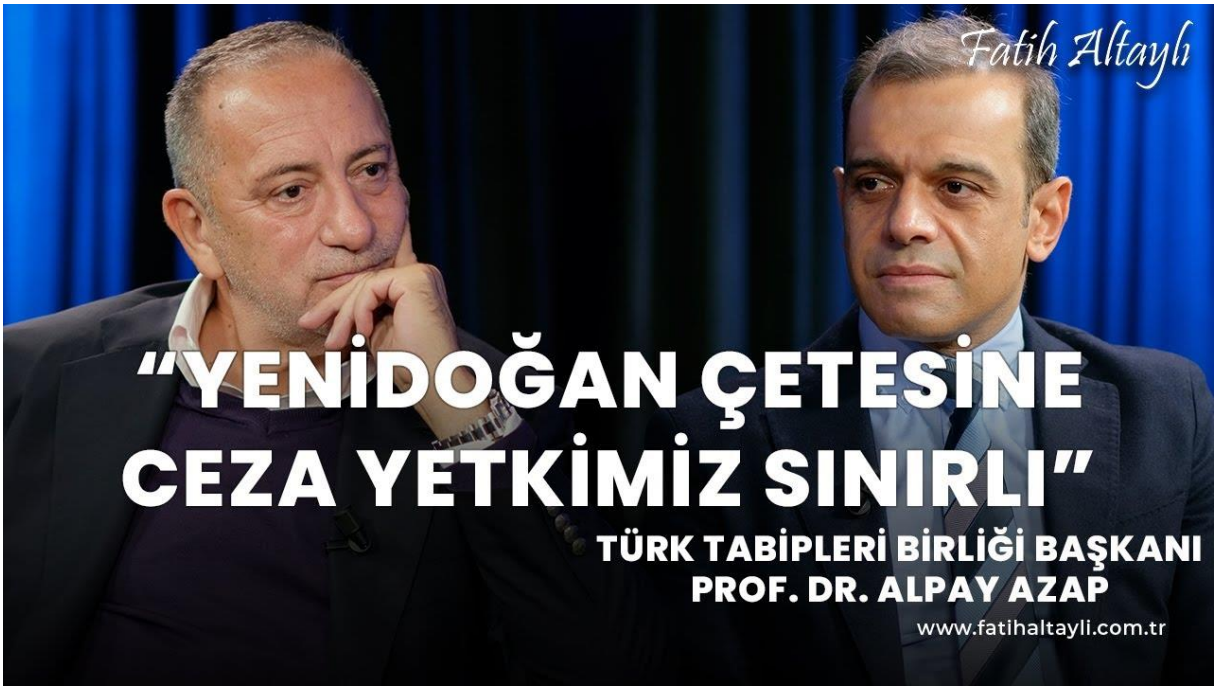


Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, NOW'da yayımlanan sabah haber programı İlker Karagöz ile Çalar Saat'in konuğu oldu. Gazeteci Karagöz'ün sorularını yanıtlayan Azap, sağlık alanındaki çeteleşmenin neden olduğu yenidoğan ölümleri ile ilgili TTB'nin yetki ve çalışmaları hakkında bilgi verdi.

İzlemek için tıklayın.

(22.10.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ALPAY AZAP, FATİH ALTAYLI'NIN KONUĞU OLDU



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, gazeteci Fatih Altaylı'nın YouTube kanalına konuk oldu. Azap, TTB'nin sağlık sektöründeki çeteler ile ilgili görüşleri, TTB'nin ceza yetkisinin çok sınırlı olması, sağlık sistemindeki sorunlar ve TTB'nin mücadelesi gibi konularda Altaylı'nın sorularını yanıtladı.

İzlemek için tıklayın.

(26.10.2024)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ALPAY AZAP, HALK TV'DE KONUŞTU: "SAĞLIK SİSTEMİNDEKİ ÇÖKÜŞ KADERİMİZ DEĞİL, BAŞKA BİR SAĞLIK SİSTEMİ MÜMKÜN!"

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap ve Cumhuriyet Halk Partisi Bursa Milletvekili Dr. Kayıhan Pala, 2 Şubat 2025 günü Halk TV'de Mustafa Sönmez'in hazırlayıp sunduğu Parametre programına katıldı.

Program, sağlık alanında bakanlığın övgüyle bahsettiği niceliksel artışların niteliksel bir artışa dönüşüp dönüşmediği sorusuyla başladı. "Türkiye, sağlığa ortalamanın altında bir pay ayırıyor ama o payı da nitelikli kullanamıyor" diyen Dr. Alpay Azap; Türkiye'de bebek ölüm hızı yüksekliğinin, felç geçirdikten sonra hayatta kalma oranı düşüklüğünün, kanser tarama oranı düşüklüğünün, riskli grupların aşılanma oranı düşüklüğünün önemli nitelik göstergeleri olduğunu söyledi. Azap şöyle devam etti:

"Kişi başı hekime başvuru sayısı 2002'de 3,1 iken 2023'te 11,5 olmuş durumda. Fakat hekime ulaşmak, nitelikli sağlığa erişmek anlamına gelmiyor. Çünkü başvurular arttıkça randevu bulma olanakları azalıyor, randevu aralıkları kısalıyor, hekimler hastalarına yeterli zamanı ayıramıyor, süre yetersiz olunca tetkik sayısı artıyor, hekimler mesleklerini hakkıyla yapamaz hale geliyor, hastalar aldıkları hizmetten memnun kalmıyor, tekrar tekrar hekime başvurmak zorunda kalıyor, bu gerilim sonucunda sağlıkta şiddet artıyor."

Dr. Kayıhan Pala da temel felsefesi insanları korumak olan sağlığın, insanları hastalandıktan sonra tedavi etmeyi amaçlar hale getirildiğini, sağlığa ayrılan bütçenin çok büyük bir kısmının tedavi edici hizmetlere ayrılmasından bunun anlaşılabileceğini söyledi.

Programda sağlığın ticarileştirilmesinin en çarpıcı sonuçlarının özel sektörde görülebildiğine de dikkat çekildi. 2002'de 12 bin 400 olan özel sektördeki yatak sayısının 2023'te 55 bini aştığını, 2002'de 0,1 olan kişi başı ortalama ayaktan başvuru sayısının 2023'te 0,8'e yükseldiğini aktaran Dr. Alpay Azap, şöyle devam etti:

"Ticarileşmenin 2007'de Genel Sağlık Sigortası sisteminin kurulmasından sonra arttığını görüyoruz. Çünkü Sosyal Güvenlik Kurumu aracılığıyla ve hizmet alımı yoluyla özel sektöre kaynak aktarılmaya başlandı. Ama özel sağlık kurumlarının amacı, tüm özel kurumlarda olduğu gibi, kâr etmek. Kâr etmenin yolu da harcamaları kısmaktan ve gelirleri artırmaktan geçiyor. Özel sağlık kurumları da daha çok gelir elde edebilecekleri yerlere yöneliyorlar; yenidoğan hizmetleri, kadın doğum hizmetleri, görüntüleme hizmetleri gibi. Türkiye'deki yenidoğan yataklarının %50'den fazlasının, İstanbul'daki yenidoğan yataklarının %65'ten fazlasının özel sektörde olması bunun en çarpıcı örneği. Tabii bu da yenidoğanların yaşamını yitirmesiyle sonuçlanan skandallara kapı aralıyor."

Özel hastaneye giden bir yurttaşın Sağlık Uygulama Tebliği ile belirlenmiş fiyatın iki katı kadarını ödemek zorunda kaldığına dikkat çeken Azap, özel hastanelerin dünyada da olduğunu fakat Türkiye'deki gibi kamudan kaynak aktarımı yoluyla büyütülen ve bağımlılaştırılan bir sistemin dünyada olmadığını ifade etti.

Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında hayata geçirilen şehir hastaneleri ve ilaç katkı-katılım payları da programda ele alındı. Dr. Kayıhan Pala, eski Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın 2024 yılı bütçe görüşmelerinde "şehir hastanelerine aktarılacak kaynağın 322 milyar avro olarak hesaplandığını" aktardığını hatırlatarak, şehir hastanelerinin gerek yükselen tepkiler gerekse de ekonomik bir girdap yaratması nedeniyle sürdürülemez hale geldiğini dile getirdi.

Dr. Alpay Azap ise ilaç katkı-katılım paylarının yaratacağı sorunlara dikkat çekti:

"İlaç katkı-katılım payı, birinci basamaktan sevk ile gidildiğinde yarı yarıya düştüğü için hastalar aile hekimlerine çok daha fazla başvuracak. Bu da birinci basamak sağlık çalışanlarının üzerindeki yükü artıracak. Ama diğer yandan birinci basamak sağlık çalışanlarının "Eziyet Yönetmeliği" olarak nitelendirdiği düzenleme ile belli sayıdan fazla sevk halinde aile hekimlerinin gelirlerinden kesinti yapılacak. Daha da kötüsü, hastaların hekimleri puanlaması uygulaması ile sevk vermeyen hekime düşük puanlar verilebilecek ve bu da hekimin sözleşmesinin sonlanmasına yol açabilecek. Hekimler her anlamda arada kalacak. Oysa bu katkı-katılım paylarına hiç gerek yok. Sosyal Güvenlik Kurumu'nun topladığı sağlık primleri, sağlık harcamalarını fazlasıyla karşılıyor. Dolayısıyla biz bu payın kaldırılmasını istiyoruz."

Azap ayrıca hekimlerin özlük haklarının tırpalanmasına da dikkat çekti. Temel ücretlerin, toplam kazancın ancak %40'ı olduğunu, performans ve diğer ek ödemelerin alınabilmesi için hekimlerin aralıksız çalışmaya zorlandığını söyleyen Azap; binden fazla hekim ile yapılan anket çalışmasına atıfla, hekimlerin %35'inin yılda 10 günden az izin kullandığını aktardı. Azap, tüm sağlık çalışanları için insanca yaşamaya yetecek ve tek kalemden oluşan ücret istediklerini dile getirdi.

Programın son bölümünde ise nihai öneriler konuşuldu. Kamu tarafından sunulan, birinci basamağın ve sevk sisteminin güçlendirildiği, eşit, parasız, nitelikli bir sağlık hizmetinin gerekliliğine vurgu yapılan konuşmalarda; sağlık politikalarının belirlenmesinde sağlık emek-meslek örgütlerinin söz sahibi olmasının önemi de dile getirildi. Dr. Alpay Azap, programı şu sözlerle noktaladı:

"Biz Sağlık Bakanı ile iletişim kuruyor, müzakere ediyoruz. Fakat tüm önerilerimize, taleplerimize karşın hak kayıplarına yol açacak düzenlemelerin dayatılmasına karşı da mücadele ediyoruz. Tablo karamsar gibi görünebilir ama biz biliyoruz ki, bu ülkenin kaynakları bugünkünden çok daha iyi, çok daha nitelikli bir sağlık hizmeti sunmaya olanak tanıyor. Sadece bir niyet eksikliği var. Biz bu çöküşün kaderimiz olmadığını söylüyoruz. 14 Mart'a giderken 'Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün' diyoruz."

(04.02.2025)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR. ALPAY AZAP, HALK TV'DE İSMAİL KÜÇÜKKAYA'NIN KONUĞU OLDU

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Alpay Azap, Halk TV'de İsmail Küçükkaya ile Yeni Bir Sabah programına konuk oldu. Azap, 14 Mart Tıp Haftası kapsamında TTB'nin başlatacağı Beyaz Yürüyüş hakkında bilgi verdi ve Türkiye'nin ihtiyacı olan "Başka Bir Sağlık Sistemi" modelinin mümkün olabildiğini hekimlere, sağlık ortamına ve kamuoyuna anlatmak için yola çıktıklarını ifade etti.

İzlemek için tıklayın.

(25.02.2025)

XIII. DENETLEME KURULU RAPORU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ
Denetleme Kurulu Raporu
(01.06.2024-31.05.2025)

Denetleme Kurulu Dr. Ebru Gelgeç, Dr. Ramazan Zeybek ve Dr. Rüşan Sümbüloğlu'nun katılımlarıyla 13.06.2025 tarihinde Merkez Konseyi binasında toplandı.

Denetleme Kurulu 01.06.2024-31.05.2025 tarihli Mizan, Bilanço, Gelir –Gider Tablosu ve TTB Merkez Konseyi'ne ait tüm yazılı evrak ve defterleri inceleyerek aşağıdaki rapor düzenlenmiştir.

İDARİ DENETİM

TTB Merkez Konseyi'nin;
-Düzenli olarak haftalık toplantılarını yaptığı, bu süre içinde 33 kez toplandığı,
-Toplantıların yeterli üye katılımı ile yapıldığı,
-Karar Defteri'nin düzenli olarak tutulduğu, kararların usulüne uygun olarak alındığı görüldü.

MALİ DENETİM

TTB Merkez Konseyi'ne ait mali, yazılı ve basılı evraklar incelendi. Defterlerin günlük bilgisayar ortamında vergi usul kanunu ve muhasebe yönetmeliğine uygun düzenli tutulduğu görüldü.

01.06.2024-31.05.2025 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.(13.06.2025).

Dr. Ebru GELGEÇ **Dr. Ramazan ZEYBEK** **Dr. Rüşan SÜMBÜLOĞLU**

XIV. BİLANÇO

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ			
01-06-2024 - 31-05-2025 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	3.546,82	SATICILAR VE DİĞER MALİ BORÇLAR	156.204,94
BANKALAR	991.437,14	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	323.626,11
DİĞER HAZIR DEĞERLER	687.755,47	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİSİ	335.410,74
ODALARDAN ALACAKLAR	17.561.850,58	YENİDEN DEĞERLEME FONU	12.681,67
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	34.000,00	DEMİRBAŞ ÖZEL FONU	40.697,15
GELECEK AYLARA AİT GİDERLER	73.743,82	SERMAYE	4.172.519,49
İŞ AVANSLARI	10.313,85	GEÇMİŞ YILLAR GELİR FAZLALARI	35.479.539,89
KIDEM TAZMİNATI AVANSLARI	839.976,18	DÖNEM NET KARI-ZARARI	9.110.157,16
VERİLEN DEPOZİTO VE TEMİNATLAR	6.288,38		
ARSA- ARAZİ VE BİNALAR	21.724.050,00		
TAŞITLAR	4.653.574,92		
DEMİRBAŞLAR	1.370.669,43		
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	181.330,21		
KDV VERGİ ALACAĞI	27.155,37		
TTB İKTİSADİ İŞLETMEDEN ALACAKLAR	1.465.144,98		
GENEL TOPLAM	49.630.837,15	GENEL TOPLAM	49.630.837,15

Dr. Ebru GELGEÇ

Dr.Ramazan ZEYBEK

Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ			
01-06-2024 - 31-05-2025 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	1.364,14	SATICILAR	28.767,00
BANKALAR	1.502,53	ALINAN SİPARİŞ AVANSLARI	29.054,89
DEMİRBAŞLAR	62.307,97	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	208.348,75
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	50,76	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİLERİ	172.444,53
ALICILAR	82.022,72	TTB'YE BORÇLAR	1.470.161,64
		SERMAYE	5.000,00
		GEÇMİŞ YILLAR KARLARI	757.073,66
		GEÇMİŞ YILLAR ZARARLARI	-298.209,58
		PEŞİN ÖDENEN VERGİ VE DİĞER Y.K.	-12.142,51
		DÖNEM NET KARI-ZARARI	-2.213.250,26
GENEL TOPLAM	147.248,12	GENEL TOPLAM	147.248,12

Dr.Ebru GELGEÇ

Dr.Ramzan ZEYBEK

Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

XV. GELİR GİDER TABLOSU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

01.06.2025-31.05.2026 DÖNEMİ TAHMİNİ GELİR /GİDER TABLOSU

GİDER		GELİR	
YAPILAN TOPLANTI VE ETKİNLİK GİDERLERİ	3.000.000,00	AİDAT GELİRLERİ	20.350.000,00
TTB ÇALIŞMA KOLLARI GİDERLERİ	1.500.000,00	UZMANLIK DERNEKLERİ GELİRİ	3.200.000,00
TTB YAYINLARI BASIM,DAĞITIM VE TOPLANTI GİDERLERİ	600.000,00	PROTOKOL VE TEFTİŞ DENETİM DEFTERİ SATIŞLARI	600.000,00
TTB AFETLERDE SAĞLIK HİZ.YÜRÜTME AKADEMİSİ GİDERLERİ	500.000,00	KİMLİK KARTI GELİRLERİ	875.000,00
78.SEÇİMSİZ GENEL KURUL GİDERLERİ	500.000,00	YAKA ROZETİ-OTO ARMASI GELİRİ	5.000,00
BRÜT İŞÇİ ÜCRET GİDERLERİ	19.000.000,00	TOPLUM VE HEKİM, STED VE DİĞER YAYIN GELİRLERİ	117.500,00
ISINMA-AYDINLATMA VE SU GİDERLERİ	300.000,00	HUKUK BÜROSU GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	800.000,00
HABERLEŞME VE İLETİŞİM GİDERLERİ	275.000,00	FAİZ GELİRLERİ	1.500.000,00
POSTA VE KARGO GİDERLERİ	460.000,00	İYİ HAL BELGESİ GELİRİ	1.000.000,00
KİRA VE APARTMAN AİDATI GİDERLERİ	1.300.000,00	HALK SAĞLIĞI GÜZ OKULU GELİRİ	75.000,00
GIDA TEMİZLİK VE DİĞER MALZ.GİDERLERİ	200.000,00	DİĞER GELİRLER	50.000,00
KIRTASİYE VE BİLGİSAYAR MALZ.ALIM VE YAZILIM GİD.	650.000,00		
ARAÇ GİDERLERİ	550.000,00		
GÖRSEL VE YAZILI BASIN TAKİBİ GİDERLERİ	50.000,00		
MAHKEME NOTER DAVA HARÇ GİDERLERİ	1.250.000,00		
BAKIM ONARIM GİDERLERİ	50.000,00		
TEMSİL ,İKRAM VE AĞIRLAMA GİDERLERİ	200.000,00		
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	150.000,00		
EMLAK VERGİSİ-ÇEVRE TEMİZLİK, BINA SIGORTA VE DIG.OD.VERGI RESİM HARÇ.GİDERLERİ	50.000,00		
WMA,UEMS,CPME,EJD ÜYELİK AİDATLARI	250.000,00		
FİNANSMAN GİDERLERİ	50.000,00		
DİĞER GİDERLER	40.000,00		
TTB GİDERLERİ ARA TOPLAM	31.235.000,00	**TTB GELİRLERİ ARA TOPLAM**	28.572.500,00
İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ		**İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ**	
HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI GİDERLERİ	2.500.000,00	PETROL OFİSİ REKLAM GELİRİ	1.200.000,00
TTB İKT.İŞL.BRÜT İŞÇİ ÜCRET VE GİDERLERİ	1.750.000,00	HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI ABONELİK GELİRİ	4.500.000,00
İKTİSADİ İŞLETME GENEL YÖNETİM GİDERLERİ	25.000,00	T.İŞ BANKASI PLATINUM KART PROMOSYON GELİRİ	1.250.000,00
TTB İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ ARA TOPLAM	4.275.000,00	**TTB İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ ARA TOPLAM**	6.950.000,00
TOPLAM	35.510.000,00	**TOPLAM**	35.522.500,00
GELİR FAZLASI	12.500,00		
GENEL TOPLAM	35.522.500,00	**GENEL TOPLAM**	35.522.500,00

Dr.Ebru GELGEÇ

Dr.Ramazan ZEYBEK

Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

01.06.2024-31.05.2025 DÖNEMİ GELİR /GİDER TABLOSU

GİDER		GELİR	
TTB YAPILAN TOPLANTI VE ETKİNLİK GİDERLERİ	3.018.386,89	AİDAT GELİRLERİ	16.988.825,82
TTB ÇALIŞMA KOLLARI GİDERLERİ	1.911.939,19	DAYANIŞMA İÇİN BAĞIŞ GELİRİ	12.802.886,28
TTB YAYINLARI BASIM,DAĞITIM VE TOPLANTI GİDERLERİ	539.520,25	UZMANLIK DERNEKLERİ VE KREDİLENDİRME GELİRİ	2.426.015,00
TTB AFETLERDE SAĞLIK HİZ.YÜRÜTME AKADEMİSİ GİDERLERİ	600.543,41	PROTOKOL VE TEFTİŞ DENETİM DEFTERİ SATIŞLARI	525.268,00
77.SEÇİMLİ GENEL KURUL VE GYK GİDERLERİ	1.442.937,09	KİMLİK KARTI GELİRLERİ	973.312,00
BRÜT İŞÇİ ÜCRET GİDERLERİ	18.221.213,05	YAKA ROZETİ-OTO ARMASI GELİRİ	81.390,00
KIDEM TAZMİNATI ÖDEMELERİ	218.281,82	TOPLUM VE HEKİM, STED VE DİĞER YAYIN GELİRLERİ	59.400,00
ISINMA-AYDINLATMA VE SU GİDERLERİ	241.585,79	HUKUK YARGILAMA GİDERLERİNE KATKI GELİRİ	423.914,78
HABERLEŞME VE İLETİŞİM GİDERLERİ	233.934,79	VEKALET ÜCRETLERİ VE TAZMİNAT GELİRİ	13.009,55
POSTA VE KARGO GİDERLERİ	409.091,16	FAİZ GELİRLERİ	1.449.083,92
KİRA VE APARTMAN AİDATI GİDERLERİ	1.024.866,77	İYİ HAL BELGESİ GELİRİ	736.572,53
GIDA TEMİZLİK VE DİĞER MALZ.GİDERLERİ	140.507,91	SGK TEŞVİK GELİRİ	85.699,73
TTB YANIMDA MOBİL UYGULAMA VE YAZILIM DESTEĞİ GİDERLERİ	175.347,52	HALK SAĞLIĞI GÜZ OKULU GELİRİ	42.000,00
KIRTASİYE VE BİLGİSAYAR MALZ.ALIM VE YAZILIM GİD.	549.506,18	SANAL POS KULLANIM BAĞIŞ GELİRİ	87.500,00
ARAÇ GİDERLERİ	470.066,27	DİĞER GELİRLER	49.918,93
GÖRSEL VE YAZILI BASIN TAKİBİ GİDERLERİ	36.270,00		
MAHKEME NOTER DAVA HARÇ GİDERLERİ	1.108.578,16		
BAKIM ONARIM GİDERLERİ	28.770,13		
TEMSİL ,İKRAM VE AĞIRLAMA GİDERLERİ	219.852,47		
KİMLİK YAPIM MALZEMESİ VE NVİ PAYLAŞIM GİDERLERİ	197.814,21		
SATIN ALINAN YAYIN VE MESLEK KUR. DAVETİYE ALIM GİDERLERİ	8.500,00		
GÜVENLİK HİZMETLERİ GİDERLERİ	127.732,69		
EMLAK VERGİSİ-ÇEVRE TEMİZLİK, BİNA SİGORTA VE DİĞ.ÖD.VERGİ RESİM HARÇ.GİDERLERİ	25.824,19		
WMA,UEMS,CPME,EJD ÜYELİK AİDATLARI	148.509,39		
FİNANSMAN GİDERLERİ	58.128,19		
DİĞER GİDERLER	29.732,95		
TTB GİDERLERİ ARA TOPLAM	31.187.440,47	**TTB GELİRLERİ ARA TOPLAM**	36.744.796,54
İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ		**İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ**	
HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI GİDERLERİ	2.333.261,71	PETROL OFİSİ REKLAM GELİRİ	906.265,19
TTB İKT.İŞL.BRÜT İŞÇİ ÜCRET VE GİDERLERİ	1.647.416,15	HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI ABONELİK GELİRİ	3.440.527,99
İKTİSADİ İŞLETME GENEL YÖNETİM GİDERLERİ	17.708,40	T.İŞ BANKASI PLATINUM KART PROMOSYON GELİRİ	991.143,91
TTB İKTİSADİ İŞLETME GİDERLERİ ARA TOPLAM	3.998.386,26	**TTB İKTİSADİ İŞLETME GELİRLERİ ARA TOPLAM**	5.337.937,09
TOPLAM	35.185.826,73	**TOPLAM**	42.082.733,63
GELİR FAZLASI	6.896.906,90		
GENEL TOPLAM	42.082.733,63	**GENEL TOPLAM**	42.082.733,63

Dr.Ebru GELGEÇ

Dr.Ramazan ZEYBEK

Dr.Rüşan SÜMBÜLOĞLU

XVI. KOLLAR VE ÇALIŞMA GRUPLARININ YÜRÜTME KURULLARI

OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ

- Dr. Erdal Yavuz
- Dr. Ümit Oğur
- Dr. Şeyhmus Yavuz
- Dr. Tanzer Korkmaz
- Dr. Onur Naci Karahancı
- Dr. Coşkun Ova Şeyhoğlu
- Dr. Çağla Seven
- Dr. Mehmet Murat Oktay
- Dr. Ali Osman Karababa
- Dr. Mehmet Şerif Demir
- Dr. Ali Kanatlı

HALK SAĞLIĞI

- Dr. Bahar Marangoz
- Dr. Nasır Nesanır
- Dr. Z. Sedef Varol
- Dr. Melike Yavuz
- Dr. Mehmet Zencir
- Dr. Murat Erkan
- Dr. Ali Osman Karababa

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ

- Dr. Figen Şahpaz
- Dr. Mahmut Celal Mestçioğlu
- Dr. Kamiran Yıldırım
- Dr. Ünal Çakıcı
- Dr. Bülent Aslanhan
- Dr. Hülya Gültekin
- Dr. Cemil Galioğlu
- Dr. Halise Şebnem Özenir
- Dr. Fırat Akengin
- Dr. Cafer Şahin
- Dr. Mustafa Bahçalı
- Dr. Güzide Elitez
- Dr. Nilüfer Ustael
- Dr. Ali Osman Karababa
- Dr. Pınar M. Saip

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
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Pınar M. Saip
- Dr. H.Önder Okay

STE-SMG AKREDİTASYON KREDİLENDİRME KURULU

- Dr. Umut Akyol
- Dr. Emel Gönen
- Dr. Nural Kiper
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Ferda Özyurda
- Dr. İskender Sayek
- Dr. İlhan Tezcan
- Dr. Ayşegül Tokatlı
- Dr. Alpay Azap
- Dr. H.Önder Okay

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
- Dr. Ayşegül Ateş Tarla
- Dr. Güzide Elitez
- Dr. Nilüfer Ustael

BİLİŞİM GRUBU

- Dr. Orhan Odabaşı
- Sinan Solmaz
- Dr. Mehmet Zencir
- Dr. Alpay Azap
- Dr. H.Önder Okay

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
- Dr. Sertaç Adıgüzel
- Dr. Ali Karakoç
- Dr. Murat Erkan
- Dr. H. Önder Okay

KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU

- Dr. Ayşe Gültekingil
- Dr. Ezgi Özgün
- Dr. Şükran Güleç Barutçu
- Dr. Münevver Kaynak Türkmen
- Dr. Hatıra Topaklı
- Dr. Jini Güneş Keskin
- Dr. İlkem Duman Kıymık
- Dr. Derya Bulgur Kırbaş
- Dr. Ayşegül Ateş Tarla
- Dr. Güzide Elitez

UDEK (UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU)

- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Umut Akyol (ATUB Temsilcisi)
- Dr. Funda Barlık
- Dr. Filiz Ak
- Dr. Murat Akova
- Dr. Ayşegül Bilen
- Dr. Kaya Hüsnü Akan
- Dr. Mevhibe İrem Yıldız
- Dr. Osman Elbek
- Dr. Özlem Azap
- Dr. Serkan Yılmaz
- Dr. Alpay Azap
- Dr. H. Önder Okay
- Dr. Pınar M. Saip

TUYEK (TIPTA UZMANLIK YETERLİK KURULLARI EŞGÜDÜM KURULU)

- Dr. Emel Gönen
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Utku Şenol
- Dr. M. Faik Özçeçlik
- Dr. İpek Kıvılcım Oğuzülgen
- Dr. Cem Oktay
- Dr. Aylin Yıldırır
- Dr. Alpay Azap
- Dr. H. Önder Okay
- Dr. Pınar M. Saip

AİLE HEKİMLİĞİ

- Dr. Ahmet Batu
- Dr. Ahmet Erhan Özeren
- Dr. Aydın Şirin
- Dr. Alpertan Açar
- Dr. Hakan Elatik
- Dr. Umut Arıkan
- Dr. Sahragül Yılmaz
- Dr. Özlem Sezen
- Dr. Abdullah Karadağ
- Dr. Selda Sevtap Demirci
- Dr. Özden Güngör
- Dr. Emrah Kırımlı
- Dr. Recep Koç
- Dr. Sibel Uyan
- Dr. İsmail Çapçıdır
- Dr. Eray Kara
- Dr. Kemal Yüksekkaya
- Dr. Alişah Büyükyatıkçı
- Dr. Adem Yağan
- Dr. Ali Kanatlı
- Dr. Ayşegül Ateş Tarla
- Dr. Mehmet Şerif Demir

ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER

- Dr. Meltem Günbeği
- Dr. Utku Özgündüz
- Dr. Dilan Karabağ
- Dr. İlkay Çelik
- Dr. Volkan Tümer
- Dr. Eren Öztürk
- Dr. Barış Can Salman
- Dr. Melda Dibet
- Dr. Ahmet Aslan
- Dr. Ali Karakoç
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Pınar M. Saip

PRATİSYEN HEKİMLER

- Dr. Zafer Çelik
- Dr. Naciye Demirel
- Dr. Derya Pekbayık
- Dr. Neşe Yılmaz
- Dr. Ahmet Baran Sever
- Dr. Doğan Barbaros
- Dr. Zafer Kahyaoğlu
- Dr. İbrahim Karabulut
- Dr. Manolya Özyüksel
- Dr. Güzide Elitez
- Dr. Mehmet Şerif Demir
- Dr. Nülifer Ustael

TÜTÜN KONTROLÜ GÖREV GRUBU

- Dr. Dilek Aslan
- Dr. Çağla Uyanusta Küçük
- Dr. Elif Dağlı
- Dr. Esin Tuncay
- Dr. Kemal Oskay
- Dr. Osman Elbek
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Murat Erkan

EMEKLİ HEKİMLER KOLU

- Dr. Derman Boztok
- Dr. Kubilay Gürcan Civaner
- Dr. Mehmet Çakmak
- Dr. Haldun Güner
- Dr. Seracettin Kayaoğlu
- Dr. Erdinç Köksal
- Dr. Utku Özcan
- Dr. İhsan Özgürçağ
- Dr. Fatma Tansu Sakarya
- Dr. Tülin Temizkan
- Dr. Mustafa Usta
- Dr. Şefik Zan
- Dr. Ali Osman Karababa
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Nilüfer Ustael

İNSAN HAKLARI

- Dr. Hüseyin Yaviç
- Dr. Çağla İzci
- Dr. Ayşe Uğurlu
- Dr. Onur Erden
- Dr. Elif Turan
- Dr. Habibe Güneş
- Dr. Veli Atalan
- Dr. Ulaş Yılmaz
- Dr. Mahir Baloğlu
- Dr. Sehra Aksu
- Dr. Ahmet Hilal
- Dr. Ali Karakoç
- Dr. Mehmet Şerif Demir
- Dr. Nilüfer Ustael

GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ

- Dr. Aylin Sena Beliner
- Dr. Alper Büyükakkuş
- Dr. H. Önder Okay
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Nilüfer Ustael

TIP DÜNYASI

- Ali İhsan Ökten
- Ali Karakoç
- Ayşe Uğurlu
- Çağlar Özbilgin
- Demet Parlar
- Deniz Erdoğdu
- Gönül Malat
- Mert S. Kaplan

ÖZEL HEKİMLİK

- Dr. Güray Kılıç
- Dr. Çetin Duygu
- Dr. Asuman Doğan
- Dr. Bilge Ceydilek
- Dr. Özgür Canoler
- Dr. İrfan Serdar Arda
- Dr. Ömer Ardaman
- Dr. Ömer Buhşem
- Dr. Osman Nuri Aydın
- Dr. Gülsün Gülay Yılmaz
- Dr. Güray Ünlü
- Dr. Emre Kıymık
- Dr. Hüseyin Akçalı
- Dr. Ömer Faruk Erin
- Dr. Reşat Doğan
- Dr. Mehmet Çolak
- Dr. Nilüfer Ustael
- Dr. Pınar M. Saip
- Dr. Alpay Azap
- Dr. H. Önder Okay

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ

Kurucu Editörler

- Füsun Sayek, Dr.
- Şükrü Hatun, Prof. Dr.

Editör

- Orhan Odabaşı, Prof. Dr.

Yardımcı Editör

- Aylin Sena Beliner, Dr. (MSc, PhD)

Yayın Kurulu

- Alican Bahadır, Uzm. Dr.
- Alpaslan Türkkan, Prof. Dr.
- Alper Büyükakkuş, Dr.
- Ayşegül Ateş Tarla, Uzm. Dr.
- Burcu Tokuç, Prof. Dr.
- Emrah Kırımlı, Uzm. Dr.
- Güzide Elitez, Dr.
- İlkem Duman, Uzm Dr.
- Mehmet Şerif Demir, Dr.
- Murat Erkan, Uzm. Dr.
- Onur Naci Karahancı, Dr. Öğr. Üyesi
- Rana Savlu, Dr.

Bilimsel Danışma Kurulu

- Adile Öniz Özgören, Prof. Dr.
- Alis Özçakır, Prof. Dr.
- Alp Ergör, Prof. Dr.
- Alper İskit, Prof. Dr.
- Arif Onan, Doç. Dr.
- Bahar Gökler, Prof. Dr.
- Berna Arda, Prof. Dr.
- Cem Terzi, Prof. Dr.
- Çetin Turgan, Prof. Dr.
- Deniz Çalışkan, Prof. Dr.
- Dilek Aslan, Prof. Dr.
- Erdal Akalın, Prof. Dr.
- Fatih Şua Tapar, Dr.
- Figen Şahin, Prof. Dr.
- Hakan Şen, Dr.
- Hülya Çakmur, Prof. Dr.
- Hüsniye Çalışır, Prof. Dr.
- İrem Yıldız, Dr. Öğr. Üyesi
- İskender Sayek, Prof. Dr.
- Mehmet Özen, Doç. Dr.
- Mehmet Raşit Tükel, Prof. Dr.
- Mehmet Zencir, Prof. Dr.
- Mustafa Güler, Av.
- Mustafa Sülkü, Dr.
- Murat Akova, Prof. Dr.
- Muzaffer Eskiocak, Prof. Dr.
- Müge Demir, Dr. Öğr. Üyesi
- Münevver Kaynak Türkmen, Prof. Dr.
- Nalan Çelebi, Prof. Dr.
- Naki Bulut, Uzm. Dr.
- Nüket Örnek Büken, Prof. Dr.
- Orhan Yılmaz, Prof. Dr.
- Özen Aşut, Prof. Dr.
- Özden Şener, Prof. Dr.
- Özlem Sarıkaya, Prof. Dr.
- Pınar Okyay, Prof. Dr.

- Remzi Karşı, Dr. Öğr. Üyesi
- S. Songül Yalçın, Prof. Dr.
- Semih Baskan, Prof. Dr.
- Serdar Kula, Prof. Dr.
- Serhat Ünal, Prof. Dr.
- Sibel Sakarya, Prof. Dr.
- Sinan Adıyaman, Prof. Dr.
- Süleyman Ayhan Çalışkan, Doç. Dr.
- Şevkat Bahar Özvarış, Prof. Dr.
- Şükrü Hatun, Prof. Dr.
- Ufuk Beyazova, Prof. Dr.
- Yeşim Gökçe Kutsal, Prof. Dr.
- Yeşim Uncu, Prof. Dr.
- Yılmaz Yıldız, Doç. Dr.

TOPLUM VE HEKİM

Editör

- Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu

Yardımcı Editör

- Prof. Dr. Cavit Işık Yavuz
- Doç. Dr. M. İrem Yıldız

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. Bülent Nazım Yılmaz
- Dr. Cegerğun Polat

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
- Psk. 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. H. Önder Okay
- Dr. Nilüfer Ustael
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Pınar M. Saip
- Dr. Ali Karakoç

DIŞ İLİŞKİLER BÜROSU

- Dr. Özdemir Aktan
- Dr. M. Murat Civaner
- Dr. Şebnem Korur Fincancı
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Bahar Marangoz
- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. M. Raşit Tükel
- Dr. Sinan Adıyaman
- Dr. Umut Akyol
- Av. Özgür Erbaş
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Pınar M. Saip
- Dr. H. Önder Okay

TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU

- Jiyan Yıldırım
- Ramazan Sevlim
- Serkan Önder
- Sinem Akkan
- Yusuf Güzel
- Zerin Gümüş
- Zeynep Erad
- Dr. Ali Karakoç
- Dr. Pınar M. Saip
- Dr. Alpay Azap

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Göksun Ayvaz
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Özcan Çakmak
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Raif Kaya
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Bülent Önal
- Dr. Ali Karakoç
- Dr. H. Önder Okay
- Dr. Alpay Azap

TTB DR. ALİ ÖZYURT KÜLTÜR, SANAT VE EDEBİYAT ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Alper Aktaş
- Dr. Ali İhsan Ökten
- Dr. Veysi Ülgen
- Dr. Gönül Malat
- Dr. İsmail Hakkı Ertin
- Dr. Nilüfer Benal
- Dr. Fatih Balkan
- Dr. Ayşegül Tözeren
- Dr. Mehmet Çakmak
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Ayşegül Ateş Tarla
- Dr. Murat Erkan

TTB ETİK KURULU

- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. Ümit Biçer
- Dr.Kerem Altıparmak
- Dr. A. Özdemir Aktan
- Dr. Bülent Nazım Yılmaz
- Dr. Gülriz Erişgen
- Dr. Harun Tepe
- Dr. M. Raşit Tükel
- Dr. Taner Özbenli
- Dr. Murat Civaner
- Dr. Ali Karakoç
- Dr. Alpay Azap

TTB SAĞLIKTA ŞİDDET ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Bahar Marangoz
- Dr. Alican Bahadır
- Dr. Berna Karakoç
- Dr. Oğuzhan Sepetçigil
- Dr. Pınar M. Saip
- Dr. Güzide Elitez
- Dr. Ayşegül Ateş Tarla

TTB İNFODEMİ MÜCADELESİ VE YÖNETİMİ ÇALIŞMA GRUBU

- Ali İhsan Ökten
- Alpay Azap
- Asya Banu Babaoğlu
- Ayşe Engin Arısoy
- Ayşegül Ateş Tarla
- Ayşegül Bilen
- Bahadır Tunçol
- Başak Yalçın
- Bayazıt İlhan
- Demet Parlar
- Didem Göverti
- Didem Yıldız
- Dilek Aslan
- Evin Kocatürk
- Filiz Çağla Uyanusta Küçük
- Gamze Varol
- Gülsün Gülay Yılmaz
- Hakan Güneş
- Hakan Özdemir
- Hülya Gültekin
- Levent Akyıldız
- Mehtap Yıldız
- Nazan Aksaray
- Ö. Özkan Özdemir
- Özgür Karcıoğlu
- Rıza Akdeniz
- Şule Taş Gülen
- Yeşim İşlegen

TTB BİLİRKİŞİLİK TEMEL EĞİTİMİ DANIŞMA KURULU

- Dr. Gürcan Altun
- Dr. Nadir Arıcan
- Dr. Murat Civaner
- Dr. Ali Çerkezoğlu
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Ali Osman Karababa
- Dr. Raif Kaya
- Dr. Aysun Balseven Odabaşı
- Dr. Mustafa Sercan
- Dr. Ali Rıza Tümer
- Av. Verda Ersoy
- Av. Barış Toraman
- Dr. H. Önder Okay

TTB AŞI ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Muzaffer Eskiocak
- Dr. Bahar Marangoz
- Dr. Alpay Azap
- Dr. Kübra Aykaç
- Dr. Mehmet Zencir
- Dr. Yasemin Özsürekçi
- Dr. Vedat Bulut
- Dr. Murat Erkan
- Dr. Ali Osman Karababa

AFETLERDE SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİ AKADEMİSİ EŞGÜDÜM KURULU

- Dr. M. Raşit Tükel
- Dr. Mehmet Zencir
- Dr. Gamze Varol
- Dr. Serkan Yılmaz
- Dr. Ali Kanatlı

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 SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİ AKADEMİSİ

- Hasan Deniz
- Gürdal Tut
- Hakan Yenigün