



Türk Tabipleri Birliği

— Turkish Medical Association —



SAYIN DR. FAHRETTİN KOCA
T.C. SAĞLIK BAKANI
ANKARA

1014/2020

30.03.2020

Sayın Bakan,

Konu: CoVID-19 pandemisi Ulusal Koordinasyon Kurulu ve İl Koordinasyon Kurulları ile İl Hıfzıssıhha Meclisleri çalışmalarına Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odalarının katılımlarının ivedilikle sağlanması talebimiz hk.

Sayın Bakan,

Coronavirüs-19 pandemisi ile mücadelede çok önemli günlerdeyiz. Bu nedenle Pandemi İnfluenza Ulusal Hazırlık Planı kapsamında, geçtiğimiz hafta, merkezi ve iller düzeyinde kurul toplantıları ile İl Hıfzıssıhha Meclisleri toplantıları yapıldı.

Pandemiye karşı mücadelenin en önemli bileşenlerinden olan Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odaları bu kurullara çağrılmadı, katkılarımız alınmadı. Öteden beri Tabip Odalarımız, belirledikleri serbest tabip üye ile İl Hıfzıssıhha Meclislerinde yer almakta iken; böylesi ciddi bir sorunun çözümüne yönelik hazırlık toplantılarında dışarıda tutulmaktadır.

Başta belirtmemiz gerekir ki; sizin de bildiğiniz üzere pandemi bir genel sağlık sorunudur. Bu tür durumlarda toplumdaki bireylerin sağlıkla ilgili ortak bir faydası, ancak işbirliği ve kolektif bir çabayla gerçekleştirilebilir.

Dünya Sağlık Örgütü'nün, 2009 yılında ortaya çıkan İnfluenza A(H1N1)pdm09 pandemisinden elde edilen tecrübeler ışığında, pandemiyle mücadele usulüne ilişkin 2010 ve 2017 yıllarında yayımladığı kılavuzlarda; ulusal koordinasyon/risk yönetimi komitesi kurulması, risk yönetimine dair tüm eylemlerin ilgili kamu kuruluşları, meslek örgütleri ve

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No: 2 / 17 - 23, 06570 Maltepe - Ankara / Türkiye
Tel: (+90 312) 231 31 79 | Faks: (+90 312) 231 19 52 - 53 | e-posta: ttb@ttb.org.tr | http://www.ttb.org.tr

sivil toplum kuruluşlarıyla yakın iletişim ve işbirliği içerisinde yürütülmesi yaklaşımı benimsenmiştir¹.

Dünya Sağlık Örgütü'nün risk yönetimi yaklaşımı, şeffaflık, işbirliği, hızlı bilgilendirme, kararların alınmasından önce ve kararların uygulanması aşamasında başta sağlık çalışanlarının meslek örgütleri olmak üzere, toplum katılımını içermektedir. Bu risk azaltma yaklaşımı hem sağlık çalışanlarının hem de halkın korunması bakımından önemlidir. Çünkü bu yaklaşım,

- Kişilerin kendilerine düşen önlemlerini alabilmeleri,
- Toplumsal müdahalelerin bir parçası olabilmeleri için,
- Gerekli yerlere doğru geribildirimlerin sunulabilmesi için
- Doğru ve etkili planlar yapılabilmesi için
- Toplumun uygulamalara duyduğu güveni desteklemeleri, artırmaları için
- Toplumsal uyumun sağlanması için ve kaygı/korkuları azaltmak için

gereklidir.

DSÖ'nün önerileri uyarınca ülkemizin Pandemik İnfluenza Ulusal Hazırlık Planı 2019 yılında güncellenmiştir. Planının amacı; ülkemizdeki tüm kişi, kurum ve kuruluşların influenza pandemisini tanımalarına, rollerini ve sorumluluklarını yerine getirmek üzere en uygun şekilde hazırlık yapmalarına ve pandemi durumunda koordinasyon içinde hareket etmelerine yardımcı olacak bilgi ve çerçeveyi sağlamak olarak belirtilmiş; detaylı ve bütüncül bir pandemik plan için çok paydaşlı yaklaşım ve halkın katılımına ihtiyaç duyulduğu vurgulanmıştır.

Pandemi ile kritik öneme sahip kurullar esas olarak genel sağlığın korunması amacıyla çalışmalar yürütmektedir. Herkesin yaşam ve sağlık hakkının korunması için, Bakanlığınız tarafından işbirliği yapılması hukuksal düzenlemeler uyarınca da gerekli ve zorunludur. Bu gerekliliğin hukuksal ifadesi Anayasanın 56. Maddesinde, 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanununun 1 ve 4. Maddelerinde, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun 3. Maddesinde, 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu hükümlerinde ve Danıştay Kararlarında yer almaktadır.²

Salgın mücadelesinin, en az can kaybı ile en az toplumsal zarar ile başarıya ulaştırılabilmesi için; bilimsel dayanakların bağımsız kurullarca sağlandığı, özgür bilimsel tartışma ortamının gerçekleştirildiği, sağlık çalışanlarında ve toplumda güven duygusunun, mücadeleyi benimseyerek katılımının sağlandığı, sağlık çalışanlarının ve bütün toplumun güvenini kazanan, işbirliğine açık, şeffaf bir süreç yönetimi gereklidir.

İnsanlık tarihinde genel sağlık konusunda, katılıma kapalı, sınırlandırmalara dayalı uygulamaların değil; ölçülü, işbirliğini ve toplumla açık iletişimi, özgür tartışmayı içeren tedbirlerin daha iyi sonuçlar verdiğine dair çokça örnek bulunmaktadır. Öyle ki tarafı

¹ WHO -Global Influenza Programme-May 2017, WHO/CDS/EPR/GIP/2007.2 Ethical considerations in developing a public health response to pandemic influenza

² Danıştay 15. Daire 2015/4886

olduğumuz uluslararası s3zleşmelerde de toplumun hayatını tehdit eden olağan3st3 hallerde, d3ř3nce ve ifade 3zg3rl3đ3 hakkının hi3bir koşulda askıya alınamayacağı d3zenlenirken, korku iklimi altında toplumsal iyilik halinin sağlanamayacağına dair deneyimler dikkate alınmıştır.

Sağlık 3alışanlarının, meslek 3rg3tlerinin birikimini, hazırlık ve uygulama y3netimine dahil ederek, toplumda canlı bir tartışma ortamını, ifade 3zg3rl3đ3n3 g3vence altına alarak bu sorunla hep birlikte baş edebiliriz.

Sonu3: Yukarıda kısaca 3zetlediğimiz bilimsel ve hukuksal gereklilikler uyarınca, CoVID-19 pandemisi Ulusal Koordinasyon Kurulu ve İl Koordinasyon Kurulları ile İl Hıfzıssıhha Meclisleri 3alışmalarına, T3rk Tabipleri Birliği ve Tabip Odalarının temsilcilerinin katılımının ivedilikle sağlanması, bu hususta il Valiliklerinin bilgilendirilmesi talebimizi bilgilerinize saygılarımızla sunarız.

Prof. Dr. Sinan Adıyaman



TTB Merkez Konseyi
Başkanı