

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

Çalışma Raporu

2016-2017



TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ ÇALIŞMA RAPORU

1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017



MERKEZ KONSEYİ

M. Raşit Tükel (Başkan)
Sinan Adıyaman (II.Başkan)
M. Sezai Berber (GenelSekreter)
Selma Güngör (Sayman)
Hande Arpat (Veznedar)
Ayfer Horasan
Şeyhmus Gökalp
M. Taner Gören
Funda Obuz
D. Yaşar Ulutaş
Bülent Nazım Yılmaz



YÜKSEK ONUR KURULU

Adem Ender Avcıkıran
Naki Bulut
Ali Çerkezoğlu
Ahmet Nuri Etit
Taha Karaman
Ali Özyurt
Derya Pekbayık
Hafize Öztürk Türkmen
İbrahim Tufan Ünal



DENETLEME KURULU

Mustafa Karakuş
Gamze Varol Saraçoğlu
Dilek Yıldırım

İÇİNDEKİLER

İÇİNDEKİLER	3
SUNUŞ	14
KAYIPLARIMIZ	16
PROF. DR. YAMAN ÖRS'Ü KAYBETTİK...	16
PROF. DR. YÜCEL KANPOLAT ARAMIZDAN AYRILDI	18
DR. ENGİN TONGUÇ YAŞAMINI YİTİRDİ	19
PROF. DR. GÜRHAN FİŞEK'İ KAYBETTİK.....	20
DR. BEDRİ BİLGE'Yİ KAYBETTİK.....	21
I.ÖRGÜTSEL ÇALIŞMALAR	22
A. 67. BÜYÜK KONGRE	22
TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREV DAĞILIMI BELİRLENDİ	24
B.MERKEZ KONSEYİ	25
MERKEZ KONSEYİ ÜYELERİ'NİN KOLLAR, KURULLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI, YAYINLARA İLİŞKİN GÖREV PAYLAŞIMI.....	26
TTB MERKEZ KONSEYİ SEÇİMLERİNDE TABİP ODALARININ SEÇİME KATILIM VERİLERİ	28
C. GENEL YÖNETİM KURULU	30
D.TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI	44
GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI	45
İÇ ANADOLU TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI	48
KARADENİZ İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI.....	50
DOĞU VE GÜNEYDOĞU ANADOLU TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI.....	52
EGE TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI	54
E.TABİP ODASI VE İL ZİYARETLERİ	57
TTB MERKEZ KONSEYİ GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARINDAN HEKİMLERLE BULUŞTU	57
BALIKESİRLİ HEKİMLER, 14 MART TALEPLERİNE SAHİP ÇIKIYORLAR.....	59
BURSA TABİP ODASI'NDA HEKİMLERLE BULUŞMA.....	60
ESKİŞEHİR'Lİ HEKİMLER TTB'NİN 14 MART TALEPLERİNE SAHİP ÇIKIYOR.....	62
TEKİRDAĞ, KIRKLARELİ VE EDİRNE'DE HEKİMLERLE BULUŞMA	64
DİYARBAKIR TABİP ODASI ETKİNLİĞİNDE HEKİMLERLE BULUŞMA	66
TTB MERKEZ KONSEYİ VAN'DA HEKİMLERLE BULUŞTU	68
SAMSUN'DA HEKİMLERLE BULUŞMA	69
TTB MERKEZ KONSEYİ ADANA'DA HEKİMLERLE BULUŞTU	70
HEKİM BULUŞMALARI HATAY'DA SÜRDÜ.....	72
TTB MERKEZ KONSEYİ İZMİR'DE HEKİMLERLE BULUŞTU	73
KOCAELİ'DE HEKİM BULUŞMASI GERÇEKLEŞTİRİLDİ.....	75
HEKİM BULUŞMALARI 11 MART'TA MUĞLA'DA GERÇEKLEŞTİRİLDİ.....	77

DİYARBAKIR TABİP ODASI BARIŞ DOSTLUK DEMOKRASİ ÖDÜLÜ DR. SERDAR KÜNİ VE ASLI ERDOĞAN'A VERİLDİ	79
URFA'DA HEKİM BULUŞMASI GERÇEKLEŞTİRİLDİ	81
ŞEHİR HASTANELERİNDE ÇALIŞAN HEKİMLER MUTSUZ.....	82
"ŞİDDETİN TOPLUMSAL, BİREYSEL VE SOSYOLOJİK BOYUTU" PANELİ YAPILDI	84
BALIKESİR'DE HEKİM MECLİSİ TOPLANDI	86
F.TTB MERKEZİ SEKRETERYA/ALTYAPI	87
G.TTB-WEB SAYFASI.....	88
II.ÇALIŞMA PROGRAMI VE YAPILANLAR.....	89
A. HEKİM ÖZLÜK HAKLARI.....	89
1. SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET	89
SAĞLIK ALANINDA ŞİDDETİN DURMASI İÇİN KAÇ ÖLÜM, KAÇ YARALI GEREKİYOR?	89
TÜKENİYORUZ, HOR GÖRÜLÜYORUZ, ÖLDÜRÜLÜYORUZ... ARTIK YETER!	91
YİNE SAĞLIKTA ŞİDDET, YİNE SAMSUN!.....	93
YİNE ŞİDDET... DR. YİĞİT KIVILCIM BİR HASTA TARAFINDAN DARP EDİLDİ.....	94
SAĞLIKTA ŞİDDET DİNMIYOR.....	96
BİR SAĞLIKTA ŞİDDET VAKASI DA ADANA'DAN... ..	97
SAĞLIKTA ŞİDDETİ ÖZENDİRİCİ YAYINLARA KARŞI TTB'DEN UYARI	98
DİZİDE HEKİME YÖNELİK ŞİDDET SAHNESİNE RTÜK'TEN PARA CEZASI	99
YİNE ŞİDDET VE BİR HEKİMİN SERZENİŞİ	100
DR. MUSTAFA ERDEM EVİNİN ÖNÜNDE DARP VE TEHDİT EDİLDİ.....	102
DİZİDE HEKİME YÖNELİK TEHDİT SAHNESİ İÇİN RTÜK'E BAŞVURU	103
SAĞLIKTA ŞİDDET TABLOSUNDA DEĞİŞEN BİR ŞEY YOK!	104
TTB HEYETİ, KONYA'DA SİLAHLI SALDIRI SONUCU YARALANAN DR. ALİYE AVCI'YI ZİYARET ETTİ	105
SAĞLIKTA ŞİDDET CAN ALMAYA DEVAM EDİYOR!.....	106
DR. BERİNGEN'İN SİLAHLI SALDIRI SONUCU YAŞAMINI YİTİRMESİ DİYARBAKIR'DA PROTESTO EDİLDİ	107
A. DR. ERSİN ARSLAN İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER	108
GAZİANTEP'TE "SAĞLIKTA ŞİDDET SONRA ERSİN" AÇIKLAMASI	108
B. DR. HÜSEYİN AĞIR İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER.....	110
DR. HÜSEYİN AĞIR'I UĞRADIĞI SİLAHLI SALDIRI SONUCU YİTİRDİK	110
DR. HÜSEYİN AĞIR'I SONSUZLUĞA UĞURLADIK	111
SESSİZ KALMAYACAĞIZ, ALIŞMAYACAĞIZ!	112
KATLEDİLİŞİNİN HAFTASINDA TÜM SAĞLIK KURUMLARINDA DR. HÜSEYİN AĞIR'I ANIYORUZ.....	115
MESLEKTAŞLARI DR. HÜSEYİN AĞIR'I ANDI	117
C. DR. AYNUR DAĞDEMİR İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER	124
SEVGİLİ AYNUR, SÖZ VERİYORUZ; BU ŞİDDET SONA ERECEK	124
DR. AYNUR DAĞDEMİR ANILDI	127
D. SABİM SORUŞTURMASI SONUCU İNTİHAR EDEN GENÇ MESLEKTAŞIMIZ: MELİKE ERDEM	128
DR. MELİKE ERDEM'İ UNUTTURMAYACAĞIZ!.....	128
E. DR. KAMİL FURTUN İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER	130
DR. KAMİL FURTUN'U ANIYORUZ	130

DR. KAMİL FURTUN ANILDI.....	131
2.HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL VE AKADEMİK BAĞIMSIZLIK.....	135
PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN TUTUKLANMASI KABUL EDİLEMEZ!	135
İNSAN HAKLARI ÖRGÜTLERİ FİNCANCI, NESİN VE ÖNDEROĞLU'NUN BİR AN ÖNCE SERBEST BIRAKILMASINI İSTEDİ.....	137
ULUSLARARASI SAĞLIK ÖRGÜTLERİNDEN CUMHURBAŞKANI'NA MEKTUP: FİNCANCI, ÖNDEROĞLU VE NESİN SERBEST BIRAKILSIN!	140
FİNCANCI, NESİN VE ÖNDEROĞLU İÇİN ÖZGÜRLÜK NÖBETİ BAŞLATILDI	143
HAKİKATİN KAYDINI TUTAN VİCDANIN SESİ HAPSEDİLEMEZ!	145
DTB: TÜRKİYE CUMHURBAŞKANI'NA İNSAN HAKLARI SAVUNUCULARINA YÖNELİK SUÇLAMALARDAN VAZGEÇİLMESİ ÇAĞRISINDA BULUNULDU.....	147
CADI AVINDAN VAZGEÇİLSİN!.....	149
ADALET VE ÖZGÜRLÜK İÇİN ULUSLARARASI BULUŞMA	151
İYİ HEKİMLİK DEĞERLERİ KAZANDI!	153
PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA İNSAN HAKLARI ÖDÜLÜ	155
3.ÇALIŞMA KOŞULLARI VE ÜCRETLER	156
STRATEJİK PERSONELİN EŞ MAZERETİ HAKKI.....	156
BİRLİKTE KULLANIM VE İŞBİRLİĞİ YÖNETMELİĞİ'NDE NE DEĞİŞTİ?.....	158
YABANCI SAĞLIK MESLEK MENSUPLARININ TÜRKİYE'DE ÇALIŞMA KOŞULLARINDA NELER DEĞİŞTİ?	160
SÜT İZİNİ KULLANANLARDAN EK ÖDEME KESİNTİSİ YAPILACAĞINA DAİR İŞLEMİN İPTALİ İSTENDİ.....	162
SORUYORUZ: BAŞBAKAN'IN ÜLKESİNİN 'ACİL' SAĞLIK ORTAMINDAN HABERİ VAR MI?.....	163
ÜLKE YÖNETMEK CİDDİYET İSTER: ÖZÜR DİLEMELİSİN BAŞBAKAN!.....	165
YABANCI HEKİMLER BU KEZ DAHA DA KURALSIZ BİÇİMDE GELEBİLECEKLER.....	167
DANIŞTAY: HASTA HAKLARI KURULLARINDA TTB TEMSİLCİSİNİN BULUNMASI GEREKİR.....	170
YABANCI SAĞLIK MESLEK MENSUPLARI YÖNETMELİĞİ'NE İLİŞKİN DANIŞTAY KARARLARI	171
ÜLKEMİZDEKİNE DENK TIP EĞİTİMİ ALINDIĞI BELGELENMEDEN YABANCI HEKİMLERE ÇALIŞMA İZİNİ VERİLMEYELİDİR!.....	173
STRATEJİK PERSONELİN HAK MAHRUMİYETİ SÜRÜYOR.....	175
BİRLİKTE KULLANIM VE İŞBİRLİĞİNE DAİR YÖNETMELİK İLE İLGİLİ HUKUKİ SÜREÇ	176
HEKİMLERİ MAĞDUR EDEN, AYRIMCI DÜZENLEMELERE DAVA AÇILDI	178
ASKERİ KADROLARA KURA İLE SİVİL HEKİM ATANAMAZ!	179
MECBURİ HİZMET ATAMALARI YAPILSIN!	180
DANIŞTAY HALK SAĞLIĞI MERKEZLERİ'NİN KURULMASINI ÖNGÖREN GENELGENİN YÜRÜTMESİNİ DURDURDU	183
DANIŞTAY'DAN MECBURİ HİZMETİNİ BİTİRMEYEN İSTİFA EDEN HEKİMLERİN DURUMUNA İLİŞKİN KARAR... 185	
YABANCI SAĞLIK MESLEK MENSUPLARINA DAİR YÖNETMELİK'TEKİ DEĞİŞİKLİĞİN YÜRÜTMESİ DURDURULDU	186
MECBURİ HİZMET YÜKÜMLÜSÜ HEKİMLER BİR AN ÖNCE GÖREVLERİNE BAŞLAMALIDIR.....	187
'MECBURİ HİZMET UYGULAMASINDA SORULAR VE YANITLAR' GÜNCELLENDİ	189
MECBURİ HİZMET ATAMALARI ACİLEN YAPILSIN, HEKİM ATAMALARINDA GÜVENLİK SORUŞTURMALARINA SON VERİLSİN!	205
DANIŞTAY AİLE BİRLİĞİ KARARI VERDİ.....	209
DANIŞTAY EŞ DURUMU MAZERETİNDEN YARARLANMADA ÖLÇÜSÜZ KISITLAMAYI DURDURDU	210
SİGORTACININ AVUKATINA VEKALET VERME ZORUNLULUĞU DURDURULDU!.....	211
A. BİRİNCİ BASAMAĞIN SORUNLARI	212

AİLE HEKİMLİĞİ.....	212
DEFİN RUHSATLARI İÇİNDEN ÇIKILMAZ BİR HAL ALDI	212
SIFIR NÜFUSLU AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMLERİ ÇALIŞMA BARIŞINI BOZUYOR!	214
AİLE HEKİMLERİ ZORUNLU NÖBET DAYATMASINA KARŞI SÜRDÜRDÜKLERİ MÜCADELEYİ KAZANDI!	215
TTB SÜRÜCÜ VE ADAYLARINDA ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI ÇALIŞTAYI YAPILDI	216
'SÜRÜCÜ ADAYLARI VE SÜRÜCÜLERDE ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI ÇALIŞTAYI'NIN SONUÇ RAPORU KİTAPLAŞTIRILDI.....	218
BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÖRGÜTLERİ TOPLANTISI YAPILDI	219
B. ASİSTAN HEKİMLİK	220
HARRAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ASİSTAN HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI	220
ASİSTAN HEKİMLER GÜNÜ HAYIR'LARA VESİLE OLACAK	221
C. ÖZEL HEKİMLİK	224
ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDA GENEL TATİL GÜNLERİNDE POLİKLİNİK HİZMETİ VERİLMEMELİDİR!	224
ÖZEL HASTANELER VE ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI MEVZUATINDA SON DURUM	225
ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ DEĞİŞİKLİKLERİNE KARŞI İPTAL DAVASI.....	226
ÖZEL HASTANELERDE KİSMİ ÇALIŞMAYI ENGELLEYEN KADRO GENELGESİNE İPTAL DAVASI.....	227
ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI ÜCRET TARİFELERİ İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI ONAYINA GEREK YOK!	228
MUAYENEHANELER FİYAT TARİFESİ ONAYI KAPSAMINDA DEĞİL.....	231
B.SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE ORTAK ÇALIŞMALAR	232
TÜM MESLEKTAŞLARIMIZI 'SAĞLIKÇILARDAN DEMOKRASİ İÇİN EMEK BULUŞMALARINA'NA BEKLİYORUZ!.....	233
SAĞLIKÇILARDAN DEMOKRASİ İÇİN EMEK BULUŞMALARINA	237
DEMOKRASİ İÇİN HEKİM VE SAĞLIKÇILAR BULUŞUYOR	241
GÖZALTINA ALINAN SES YÖNETİCİ VE ÜYELERİ DERHAL SERBEST BIRAKILMALIDIR!	242
OHAL SAĞLIĞA ZARARLIDIR!.....	243
TOPLUMSAL SAĞLIĞIMIZ İÇİN REFERANDUMDA HAYIR DİYORUZ!	246
TTB'NİN DÜNYA HEMŞİRELER GÜNÜ MESAJI	249
C.15 TEMMUZ VE SONRASI OHAL - KANUN HÜKMÜNDE KARARNAME İLE İLGİLİ OLARAK OLUŞAN GÜNDEM	250
DEMOKRASİDEN VAZGEÇİLEMEZ.....	250
10 EKİM KATLİAMINDA YİTİRDİKLERİMİZİN ANISINA YAPILAN SALDIRIYI LANETLİYORUZ	251
ADLI MUAYENE VE RAPORLAMA SÜREÇLERİNDE HEKİMLİK DEĞERLERİNDEN TAVİZ VERİLEMEZ!	253
ÖLÜM CEZASI VE HER TÜRLÜ YAŞAM HAKKI İHLALİNE KARŞIYIZ.....	254
NE ASKERİ DARBE, NE OHAL!.....	256
NE ASKERİ NE SİVİL DARBE, NE OLAĞANÜSTÜ HAL! ACİL DEMOKRASİ!	257
SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN AÇIKLAMA BEKLİYORUZ: KAPATILAN HASTANELERDE TEDAVİ GÖREN HASTALAR VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ AKİBETİ NE OLACAK?	260
ADİL YARGILAMA İÇİN İSTANBUL PROTOKOLÜ'NÜN UYGULANMASI ZORUNLUDUR!	261
İNSAN HAKLARI İHLALLERİ İLE İLGİLİ HEKİM TUTUMU	262
TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'DAN CHP'YE ZİYARET	265
FAŞİZME, DARBELERE VE OHAL'E KARŞI GÜÇLERİMİZİ BİRLEŞTİRİYORUZ!	267
DARBE FIRSATÇILIĞINA İZİN VERMEYECEĞİZ!	270
'VARLIK FONU YASA TASARISI'NIN SAĞLIKLA İLGİLİ MADDELERİ HAKKINDA TTB GÖRÜŞÜ.....	271
TTB'DEN YÖK'E ÜNİVERSİTELERİN KAPATILMASIYLA İLGİLİ YAZI	279
KAMU KURUMLARINDA ANKET FORMU KULLANILARAK FİŞLEME YAPILMASI TEMEL HAKLARA AYKIRIDIR! ..	280

BARIŞA VE BARIŞ MÜCADELESİ VEREN AKADEMİSYENLERE SAHİP ÇIKIYORUZ!	281
HUKUKSUZ BİÇİMDE İHRAÇ EDİLEN TÜM KAMU GÖREVLİLERİ GÖREVLERİNE İADE EDİLMELİDİR	282
KAPATILAN KURULUŞLARDAN ALACAĞI OLANLAR İÇİN SON BAŞVURU TARİHİ 16 EKİM	285
TTB MERKEZ KONSEYİ'NDEN GATO HEKİMLERİNE ZİYARET	286
HAKSIZLIĞA, HUKUKSUZLUĞA, OHAL'E KARŞI DİRENMEK HAKTIR!	287
HAKSIZ, HUKUKSUZ AÇIĞA ALMA VE İHRAÇLARA SON VERİLSİN!	290
KAMU GÖREVİNDEN ÇIKARMA OHAL TEDBİRİ DEĞİLDİR!	293
ADLİ TIP KURUMU'NA UZMANLIK EĞİTİMİ İÇİN HEKİM ALIMI MÜLÂKATSIZ YAPILMALIDIR.....	295
GÜLHANE'NİN DEVRİ İPTAL EDİLMELİDİR!	297
CADI AVI DEVAM EDİYOR! KAMUDAN BİR GECEDE YAPILAN HUKUKSUZ İHRAÇLARI KABUL ETMİYORUZ!	299
EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ CUMHURİYET İÇİN DAYANIŞMA NÖBETİNDE	300
KHK'LERLE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ İHRAÇ EDİLMESİ KABUL EDİLEMEZ!	301
TTB TÖK'TEN KHK'LER İLE İLGİLİ AÇIKLAMA.....	302
TTB VE TİHV HEYETİ CİZRE VE MARDİN'E ZİYARET GERÇEKLEŞTİRDİ	303
TIP DÜNYASI LİDERLERİ TÜRKİYE CUMHURBAŞKANI'NA HEKİMLERE YÖNELİK SALDIRILARA SON VERİLMESİ ÇAĞRISINDA BULUNDU	305
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ'NDEN İHRAÇ EDİLEN AKADEMİSYENLERE TTB'DEN DESTEK	307
TTB'DEN UZMANLIK DERNEKLERİNE OHAL'DE DERNEK FAALİYETLERİNE İLİŞKİN YAZI	309
İHRAÇ EDİLEN HEKİMLER ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDA ÇALIŞABİLİRLER	312
İHRAÇ EDİLEN ASİSTAN HEKİMLER EĞİTİMLERİNE DEVAM EDEBİLMELİDİR!	315
OLAĞANÜSTÜ HÂL'DE ÇALIŞMA KISITLAMALARI.....	318
TARİHE NOT DÜŞÜYORUZ!.....	320
OHAL SÜRESİNDE İŞTEN ATILAN HEKİMLER: KURUMSAL VE MESLEKİ SORUMLULUKLARIMIZ ÇALIŞTAYI YAPILDI	322
TTB KAMU İHRAÇLARI KOMİSYONU KURULDU	324
SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ, OHAL İŞLEMLERİ İNCELEME KOMİSYONU'NUN ÇALIŞMALARI İÇİN EK DÜZENLEMELER İSTEDİ	329
TTB'DEN YÖK'E DOÇENTLİK BAŞVURULARI HAKKINDA YAZI	331
KHK VE OHAL DÖNEMİ VE HEKİMLİK MARDİN'DE AÇIĞA ALINAN HEKİMLERİN DURUMUNU GÖRÜŞMEK ÜZERE TEMASLAR GERÇEKLEŞTİRİLDİ	335
GÖKHAN AÇIKKOLU GÖZALTINDA ÖLMÜŞTÜR!	336
MARDİN MİDYAT'TA DÖRT HEKİM NEDEN TUTUKLANDI?	338
ANKARA KATLIAMI'NI PROTESTO ETKİNLİĞİNE KATILDIĞI İÇİN AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMESİ FESHEDİLEN DR. KAMİRAN YILDIRIM'A DESTEK	339
KHK'LER, HAKSIZ İHRAÇLAR VE ÖYP DÜZENLEMESİ YÖK ÖNÜNDE PROTESTO EDİLDİ	341
DR. MİHRİBAN YILDIRIM HAKKINDAKİ YAKALAMA KARARI HUKUKSUZDUR	343
DR. BENAN KOYUNCU YALNIZ DEĞİLDİR!	344
DR. BENAN KOYUNCU'NUN GÖREVE İADESİ İSTENDİ.....	345
DR. BENAN KOYUNCU'YA DESTEK.....	346
TTB VE ATO'DAN DR. SELÇUK EREZ VE DR. BENAN KOYUNCU'YA DESTEK	347
HEKİMLERİN İRADESİNE, ÖRGÜTLÜLÜĞÜMÜZE, MÜCADELEMİZE SAHİP ÇIKIYORUZ!	349
ATO VE SES'DEN SAĞLIK ALANINDAKİ İHRAÇLARA TEPKİ	352
ARTIK YETER, CADI AVI BİTSİN!	354
ATO YÖNETİM KURULU ÜYESİ DR. BENAN KOYUNCU GÖREVİNE GERİ DÖNDÜ	355
DR. MİHRİBAN YILDIRIM BİR AN ÖNCE GÖREVE İADE EDİLMELİDİR!	356

HAKSIZ VE HUKUSUZ OLARAK İHRAÇ EDİLEN MESLEKTAŞLARIMIZ GÖREVLERİNE İADE EDİLSİN!	358
AKTAN VE KAPTANOĞLU'NUN İHRACI KABUL EDİLEMEZ. AKADEMİNİN ONURU OLAN HOCALARIMIZIN YANINDAYIZ!	359
ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ'NDE İHRAÇLAR PROTESTO EDİLDİ: 'HOCAMA DOKUNMA!'	360
GENÇ BİR HEKİMİN ÖLÜMÜNE NEDEN OLAN OHAL BİR AN ÖNCE KALDIRILMALIDIR!	362
PROF. DR. ÖZDEMİR AKTAN GEÇİCİ OLARAK UĞURLANDI	363
TTB MERKEZ KONSEYİ DR. SERDAR KÜNİ'NİN DURUŞMASINA KATILDI	365
DR. MİHRİBAN YILDIRIM'IN DAVASINA BAŞLANDI.....	366
DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ'NDEN DR. SERDAR KÜNİ'YE DESTEK	367
DR. SERDAR KÜNİ HAKKINDA TAHLİYE KARARI.....	369
DİYARBAKIR'DA HEKİM İHRAÇLARINA TEPKİ	370
SAĞLIK MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN GÜLMEN VE ÖZAKÇA İÇİN ÇAĞRI.....	373
PROF. DR. MEHMET ZENCİR VE DOÇ. DR. NERGÜL ÇÖRDÜK'Ü MESLEKTAŞLARI, HASTALARI VE ÖĞRENCİLERİ UĞURLADI	376
AKADEMİ, SANAT, BARIŞ HER YERDE.....	379
D.KAMU ÖZEL ORTAKLIĞI İLE İLGİLİ OLARAK OLUŞAN GÜNDEM	381
TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU İLE TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU KAMPÜS PROJESİ HAKKINDA TTB GÖRÜŞÜ.....	381
SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN EKSİK BİLGİ VE YANLIŞ ÖNGÖRÜYLE KAMUOYUNU YANILTICI BİR ANALİZ	385
ŞEHİR HASTANELERİ KİMİN SAĞLIĞI İÇİN?.....	390
ŞEHİR HASTANELERİ: NEREDEN BAKSAN TUTARSIZ, NEREDEN BAKSAN SAÇMA!	393
KAMU ÖZEL ORTAKLIĞI YOLSUZLUK, YOLSUZLUK YOKSULLUK YARATIR.....	397
TRABZON'A ŞEHİR HASTANESİ DEĞİL, İYİ PLANLAMA GEREKLİ	399
E.TIP EĞİTİMİ	401
1-MEZUNİYET ÖNCESİ EĞİTİM	401
İNTÖRN TOPLANTILARI	401
2-UZMANLIK EĞİTİMİ	402
TTB HEYETİ, YÖK BAŞKANI VE BAŞKAN VEKİLİ İLE TIP EĞİTİMİ, SAĞLIK HİZMET SUNUMU VE AKADEMİK YAŞAM ÜZERİNE BİR GÖRÜŞME YAPTI.....	402
TIP FAKÜLTESİ DİPLOMALARINDA "TIP DOKTORU" UNVANI YER ALACAK	404
TUS SONUÇLARI BİR AN ÖNCE AÇIKLANMALIDIR	405
TTB, DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ'NCE GÜNCELLENEN "HEKİMLİK ANDI"NI TIP FAKÜLTELERİNE ÖNERDİ.....	406
ANAYASA MAHKEMESİ: MERKEZİ İDARE ÜNİVERSİTE YÖNETİMİNDE YER ALAMAZ!	407
ÖSYM KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM YAN DAL UZMANLIK SINAV SONUÇLARINI AÇIKLADI.....	409
2017 NİSAN TUS TERCİHLERİYLE İLGİLİ ÖSYM'DEN AÇIKLAMA TALEBİ.....	410
XXII. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI.....	411
TIPTA UZMANLIK KURULU	413
ULUSAL TIP EĞİTİMİ AKREDİTASYON KURULU (UTEAK) VE TIP EĞİTİMİ PROGRAMLARINI DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON DERNEĞİ (TEPDAD)	414
F-SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ VE HALK SAĞLIĞI.....	415
1.ÇEVRE.....	415
TEMİZ HAVA HAKKI PLATFORMU	415
SEMPOZYUM: NEFES ALAMIYORUZ!	416

SAKARYA'DA RADYOAKTİF MADDE İLE İLGİLİ İDDİALAR İNCELENMELİDİR!.....	417
SAĞLIK VE ÇEVRE BİRLİĞİ (HEAL) YILLIK TOPLANTISI VE ÇALIŞTAYI	418
MUSUL'DAKİ SÜLFÜRDİOKSİT KİRLİLİĞİ HIZLA TÜRKİYE'YE DOĞRU İLERLİYOR!	421
TTB, COP22'YE GÖZLEMCİ OLARAK KATILDI	422
AKKUYU'DA BİLİRKİSİ İNCELEMESİ YENİDEN YAPILDI	425
MESLEK ÖRGÜTLERİ VE ÇEVRE DERNEKLERİNDEN ÇIRPILAR TERMİK SANTRALİ PROJESİ'NE İTİRAZ.....	426
KAZDAĞI HEPİMİZİN! TAKİPTEYİZ!	430
2.BULAŞICI HASTALIKLAR.....	433
SAĞLIK BAKANLIĞI'NI SU DENETİMLERİYLE İLGİLİ GÖREVLERİNİ YERİNE GETİRMEYE ÇAĞIRIYORUZ!	433
YENİ HEPATİT C SALGINLARI OLMASIN!.....	436
ZORUNLU AŞI SORUNU; YENİDEN.....	438
ASKERİN SAĞLIĞI HANGİ KURUMA EMANET?	440
3.HASTA MAHREMİYETİ.....	442
BAKANLIĞIN E-NABİZ İTİRAZI REDDEDİLDİ	442
KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ II. ULUSAL KONGRESİ.....	443
SAĞLIK BİLGİLERİMİZ KORUNMALIDIR.....	444
HASTALARIN KİŞİSEL BİLGİLERİNİN TOPLANMASI HUKUKA AYKIRIDIR.....	445
KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİNİN SGK TARAFINDAN PAYLAŞILMASI DURDURULDU!	448
G. TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE TABİP ODALARINA BASKILAR.....	449
RTÜK'TEN TTB'YE HAKARET EDİLEN "EN SIRADIŞI" PROGRAMINA PARA CEZASI	449
YARGITAY, HATAY TABİP ODASI DAVASINDA SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN TEMYİZ BAŞVURUSUNU REDDETTİ.....	450
GEZİ HEKİMLİĞİ YARGILANAMAZ!	451
MESLEK ÖRGÜTÜNÜN ÖZGÜRLÜK TALEBİ HUKUKA UYGUNDUR.....	452
YENİ AKİT BASIN ÖZGÜRLÜĞÜNÜ İSTİSMAR ETMİŞTİR	453
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ HEKİMLİĞİN SESİDİR!	456
BASIN KONSEYİ'NDEN YENİ AKİT GAZETESİNE KINAMA	459
BARIŞ TALEBİ YARGILANAMAZ, TABİP ODASI SUSTURULAMAZ!	460
H.14 MART ETKİNLİKLERİ	462
14 MART PROGRAMI KAPSAMINDA 'HASTAYA YETERLİ SÜRE VE İYİ HEKİMLİK' ETKİNLİKLERİ BAŞLATILDI	462
TABİP ODALARI '5 DAKİKADA MUAYENEYE HAYIR' DEDİ!	464
'HASTA-HEKİM İLİŞKİSİNDE FİZİK MUAYENENİN ÖNEMİ PANELİ' YAPILDI.....	468
'HEKİMLER TALEP EDİYOR! İYİ HEKİMLİK İÇİN OLUMLU ÇALIŞMA KOŞULLARI VE YETERLİ ÜCRET'	470
FİİLİ HİZMET ZAMMI YASA DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİMİZ YASALAŞSIN!	472
ÇALIŞMA KOŞULLARIMIZIN VE ÖZLÜK HAKLARIMIZIN İYİLEŞTİRİLMESİNİ TALEP EDİYORUZ!	478
SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!	486
ÇALIŞIRKEN ÖLMEK, ÖLDÜRÜLMEK İSTEMİYORUZ! SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!.....	490
ASİSTAN HEKİMLERİN TALEPLERİ VAR!.....	492
TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI'NDAN 14 MART MESAJI.....	493
14 MART YENİ BİR BAŞLANGICIN İLK ADIMI OLSUN!.....	495
'14 MART'TA 4 TALEP' TBMM'DEN DUYURULDU	497
HEKİMLER VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN UMUT VE COŞKU DOLU YÜRÜYÜŞ	502
I.TOPLUMSAL SORUMLULUKLARIMIZ	505
1.10 EKİM EMEK, BARIŞ, DEMOKRASİ MİTINGİ VE ANKARA GARI KATLIAMI	505

10 EKİM ANKARA KATLİAMI İDDİANAMESİ YENİDEN HAZIRLANMALIDIR!	505
10 EKİM'İ UNUTMAYACAĞIZ!	507
SORUYORUZ: BU KÖTÜCÜLLÜK "KİM"İN ESERİ?.....	509
10 EKİM'DE TREN GARI ÖNÜNDE OLACAĞIZ VE KAYBETTİKLERİMİZİ ANACAĞIZ	511
PSİKOSOSYAL DAYANIŞMA AĞI'NDAN 10 EKİM AÇIKLAMASI	512
10 EKİM DAVASI'NIN İKİNCİ DURUŞMASI 6-10 ŞUBAT'TA YAPILACAK	513
10 EKİM DAVASINDA MAHKEME, KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU	515
10 EKİM KATLİAMI DAVASI 10-11 TEMMUZ'A ERTELENDİ	517
2.SAĞLIĞIN ÖN KOŞULU BARIŞ, ÖZGÜRLÜK VE DEMOKRASİ	519
ALİ İSMAİL KORKMAZ YAŞAM ÖDÜLÜ'NÜN İKİNCİSİ CAN DÜNDAR VE ERDEM GÜL'E VERİLDİ	519
İSTANBUL'DAKİ TERÖR SALDIRISINI LANETLİYORUZ!	520
TTB'DEN DÜNYA MÜLTECİLER GÜNÜ AÇIKLAMASI	521
ARTIK YETER! BU ŞİDDET SARMALINDA YAŞAMAK İSTEMİYORUZ!	523
CİNSEL SALDIRI BİR HASTALIK DEĞİL, SUÇTUR!	524
TTB HEYETİ PATLAMANIN YAŞANDIĞI GAZİANTEP'TEYDİ.....	526
30 AĞUSTOS ZAFER BAYRAMIMIZ KUTLU OLSUN!	527
VEDAT TÜRKALİ'Yİ DÜNYA BARIŞ GÜNÜ'NDE UĞURLUYORUZ.....	528
BU TOPRAKLARDA EŞİTLİK VE BARIŞ İÇİNDE YAŞAMAMIZ ÇOK MÜMKÜN!	529
PROF. DR. BAHAR GÖKLER'E ULUSLARARASI BİLİM İNSANI ÖDÜLÜ.....	531
26 EKİM HASTA HAKLARI GÜNÜ	533
TTB'DEN CUMHURİYET BAYRAMI MESAJI	535
ELEKTRİK VE İNTERNET KESİNTİLERİ SAĞLIK HAKKI İHLALLERİNE NEDEN OLUYOR!	536
AMBULANSLARIN BOMBALI SALDIRILARDA KULLANILMASINI KINIYORUZ!	537
MUSTAFA KEMAL ATATÜRK'Ü SAYGIYLA ANIYORUZ	538
İSTANBUL'DAKİ TERÖR SALDIRISINI LANETLİYORUZ!	539
TTB VE İSTANBUL TABİP ODASI HEYETİ YARALILARI ZİYARET ETTİ	540
KAYSERİ KATLİAMINI LANETLİYORUZ. KARANLIĞA TESLİM OLMAYACAĞIZ!	541
RUH SAĞLIĞI SORUNLARI RUH SAĞLIĞI PROFESYONELLERİNCE ELE ALINMALIDIR	542
PSİKOSOSYAL DAYANIŞMA AĞI'NDAN BEŞİKTAŞ VE KAYSERİ SALDIRILARINDAN ETKİLENENLERE PSİKOSOSYAL DESTEK AÇIKLAMASI	544
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI'NIN YENİ YIL MESAJI	545
PSİKOSOSYAL DAYANIŞMA AĞI İSTANBUL'DAN AÇIKLAMA.....	546
İSTANBUL'DAKİ TERÖR SALDIRISINI LANETLİYORUZ!	547
KORKMUYORUZ, VAZGEÇMİYORUZ!	548
BAŞKA ACILAR YAŞAMAK İSTEMİYORUZ!.....	549
SÖYLEYECEK SÖZÜMÜZ, BÜYÜTECEK UMUDUMUZ VAR... REFERANDUMDA HAYIR DİYORUZ!	550
İDLİB'DEKİ KİMYASAL SİLAH KULLANIMINI KINIYORUZ!	553
23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN!.....	554
PROF. DR. TÜRKAN SAYLAN'I SAYGI VE ÖZLEMLE ANIYORUZ.....	555
19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI'NI KUTLARIZ	556
3.EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE İLİŞKİLER	557
AZİZ SANCAR'IN NOBEL ÖDÜLÜ ALMASI YETMEZ, 'AKADEMİK VE MESLEKİ YETERLİLİĞİ'NİN ADALET BAKANLIĞI'NCA TANINMASI GEREKİR(!)	557
ARZU ÇERKEZOĞLU'NUN GÖZALTINA ALINMASI KABUL EDİLEMEZ!.....	560
TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'DEN ORTAK MÜCADELE ÇAĞRISI.....	561

KESK'İN 15 EKİM MİTİNGİ'NE TTB'DEN DESTEK.....	564
TTB, DİSK, KESK VE TMMOB HEYETİNDEN ŞİRVAN ZİYARETİ	565
TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'DAN ALADAĞ AÇIKLAMASI	566
ŞİRVAN MADEN FACİASI ÖN İNCELEME RAPORU AÇIKLANDI.....	568
TTB'DEN 'EMEKÇİ YÜRÜYÜŞÜ'NE DESTEK.....	573
PROVOKASYONLARA KARŞI TMMOB'NİN YANINDAYIZ	574
HAYIR'INI AL DA GEL: EMEK, BARIŞ, DEMOKRASİ İÇİN YAŞASIN 1 MAYIS!	575
301 MADENCİ KATLİAMIN ÜÇÜNCÜ YILINDA SOMA'DA ANILDI.....	578
L. BAKANLIKLARLA VE DİĞER KURUMLARLA İLİŞKİLER	580
1- BAKANLIKLARLA GÖRÜŞMELER.....	580
A)SAĞLIK BAKANLIĞI	580
TTB HEYETİ SAĞLIK BAKANI AKDAĞ İLE GÖRÜŞTÜ	580
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ULUSAL AIDS KOMİSYONU TOPLANTILARI	582
SAĞLIK BAKANLIĞI TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU ÇOK PAYDAŞLI SAĞLIK SORUMLULUĞU GELİŞTİRME PROGRAMI TOPLANTILARI	583
SAĞLIK MESLEKLERİ KURULU	584
B)DİĞER BAKANLIKLAR	585
ORMAN VE SU İŞLERİ BAKANLIĞI HAYVAN DENEYLERİ MERKEZİ ETİK KURULU	585
TTB'DEN EKONOMİ BAKANLIĞI AB GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE 'GÜMRÜK BİRLİĞİ'NİN GÜNCELLENMESİ'NE İLİŞKİN DEĞERLENDİRME NOTU	585
TTB HEYETİ, TBMM PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONU'NDA "TORBA YASA" GÖRÜŞMELERİNİ İZLEDİ.....	592
TTB HEYETİ 6639 SAYILI YASA İLE İLGİLİ OLARAK AYM'YE GÖRÜŞ SUNDU	593
ULUSAL İSTİHDAM STRATEJİSİ EYLEM PLANI 2017-2019 ÇALIŞTAYLARI TAMAMLANDI	594
TTB HEYETİ ÖSYM BAŞKANI PROF. DR. ÖMER DEMİR İLE GÖRÜŞTÜ.....	596
TC SGK BAŞKANLIĞI STRATEJİ GELİŞTİRME BAŞKANLIĞI AVRUPA BİRLİĞİ VE DIŞ İLİŞKİLER DAİRE BAŞKANLIĞI "SOSYAL GÜVENLİK VERİLERİNİN KORUNMASI" TAİEX ÇALIŞTAYI	597
T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI UİSGK ÇALIŞMA GRUBU "HASTANELERİN RADYOLOJİ BİRİMLERİNDEN ÇALIŞANLARIN İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KOŞULLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ TOPLANTISI	598
GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI GIDA VE KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TÜRKİYE ZOOZ MİLLİ KOMİTESİ TOPLANTILARI	599
T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TEHLİKE SINIFLARI KOMİSYONU TOPLANTISI	600
TTB HEYETİ ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI MÜSTEŞARI İLE GÖRÜŞTÜ	601
TC SOSYAL GÜVENLİK KURUMU YÜKSEK DANIŞMA KURULU TOPLANTISI	602
SGK BAŞKAN YARDIMCISI TTB'Yİ ZİYARET ETTİ.....	605
TTB'DEN EKONOMİ BAKANLIĞI ANLAŞMALAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ "TÜRKİYE-JAPONYA EKONOMİK ORTAKLIK ANLAŞMASI SAĞLIK HİZMETLERİ SEKTÖRÜ İLE İLGİLİ OLUŞTURULAN DEĞERLENDİRME	606
BİLİM SANAYİ VE TEKNOLOJİ BAKANLIĞI SANAYİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ İLAÇ SANAYİ TEKNİK KOMİTESİ (İLAÇTEK) TOPLANTISI	612
BİLİRKİŞİLİK DANIŞMA KURULU TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TEMSİLİYETİ.....	614
2- DİĞER KURUMSAL TEMASLAR.....	620
TÜKETİCİ KONSEYİ.....	620
TÜRK PATENT ENSTİTÜSÜ DANIŞMA KURULU.....	621
TÜRKİYE İŞ BANKASI TTB PLATİNUM KREDİ KARTI.....	622

TTB -PETROL OFİSİ "POSİTİVECARD" İŞBİRLİĞİ ANLAŞMASI	624
REKLAM KURULU	625
CHP HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ.....	632
TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'DEN CHP'YE ZİYARET	633
KURUMLARLA GÖRÜŞMELER.....	634
M.DIŞ İLİŞKİLER.....	640
III.YÜKSEK ONUR KURULU	660
IV. KOLLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI.....	663
TTB HUKUK BÜROSU FAALİYET RAPORU	663
TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU	700
TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU	707
TTB İNSAN HAKLARI KOLU FAALİYET RAPORU	709
TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU (TTB-UDEK) FAALİYET RAPORU	726
TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU.....	740
TTB GENEL PRATİSYENLİK ENSTITÜSÜ FAALİYET RAPORU	774
TTB HALK SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU	783
TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU FAALİYET RAPORU	786
TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU	787
TTB SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU	790
TTB ŞİDDETE SIFIR TOLERANS ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU.....	793
TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU	794
TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU.....	829
TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİM KOLU FAALİYET RAPORU.....	841
TTB EĞİTİM KOLU FAALİYET RAPORU	843
TTB STE/SMG AKREDİTASYON- KREDİLENDİRME KURULU FAALİYET RAPORU	846
TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU	854
TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU FAALİYET RAPORU	861
TTB-KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU	862
TTB-HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU.....	865
TTB-TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU FAALİYET RAPORU	869
TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU.....	872
TTB KÜLTÜR VE SANAT ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU	875
SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ (STED) FAALİYET RAPORU	878
TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ FAALİYET RAPORU.....	880
MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ FAALİYET RAPORU.....	882
TIP DÜNYASI FAALİYET RAPORU.....	884

TTB FÜSUN SAYEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU.....	885
PROF. DR. NUSRET FİŞEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU.....	888
DR. ATA SOYER ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU.....	891
V. YAYINLAR.....	893
VI. ÖDÜLLER.....	895
TTB BEHÇET AYSAN ŞİİR ÖDÜLÜ	895
TTB STED FOTOĞRAF YARIŞMASI.....	897
VII. ETKİNLİK TAKVİMİ	898
VIII. GENELGELER	921
IX. BASIN AÇIKLAMALARI	925
X. BASINDA TTB.....	930
XI. DENETLEME KURULU RAPORU.....	931
XII. BİLANÇO	932
XIII. GELİR GİDER TABLOSU.....	934
XIV. BELGELER.....	935
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 64. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI	935
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 65. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI	936
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 66. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI	939
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 67. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI	940
KOLLAR VE ÇALIŞMA GRUPLARININ YÜRÜTME KURULLARI	944

SUNUŞ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi olarak, öncelikle örgütümüze ve hekimlik mesleğine büyük emek vermiş ve artık aramızda olmayan meslektaşlarımızı, büyüklerimizi saygıyla ve şükranla anıyoruz. Bu bir yılda çalışmalarıyla örgütümüze güç veren bütün meslektaşlarımıza şükranlarımızı ifade ediyoruz.

TTB'nin 10-12 Haziran 2016 tarihlerinde gerçekleştirilen 67. Büyük Kongresi'nin üzerinden tam bir yıl geçti. Bu döneme 15 Temmuz 2016 tarihinde meydana gelen darbe girişimi damga vurdu. TTB Merkez Konseyi olarak, ilk günden askeri ve sivil darbelere karşı olduğumuzu açık bir dille ifade ettik ve darbe girişiminde bulunanları lanetledik.

Darbe girişiminin hemen ardından Hükümet tarafından ilan edilen Olağanüstü Hal (OHAL) uygulaması ile birlikte Türkiye özgürlüklerin giderek daha da askıya alındığı, Kanun Hükmünde Kararnameler (KHK) ile yönetilen bir ülke durumuna geldi. "Darbecilerle mücadele" diyerek başlatılan süreç, giderek KHK'ler aracılığıyla muhalif kişilerin kamusal alandan tasfiyesine dönüştü. Sağlık alanı ve TTB de bundan payını aldı.

OHAL döneminde, Sağlık Bakanlığı'ndan 5.625 kişi, üniversitelerden 5.295 kişi olmak üzere toplam 106.117 kişi kamudan ihraç edildi. İhraç edilen hekimlerin sayısı ise; Sağlık Bakanlığı'ndan 1.576, Tıp Fakültelerinden 1.199 olmak üzere toplam 2.775 oldu. İhraç edilenler arasında TTB'nin çeşitli kurullarında mevcut ve önceki dönemlerde görev yapmış isimler, tabip odalarının yöneticileri, TTB Büyük Kongre delegeleri ve TTB üyeleri de bulunuyor.

Haksız ve hukuksuz ihraçlara ilk günden itibaren tepkimizi gösterdik. TTB ve tabip odaları yönetici ve üyelerinin kamu görevinden ihraç edilmeleri, üniversitelerdeki kadrolarından koparılmalarını kabul etmeyeceğimizi vurguladık. Bu ihraçların ülkemiz sağlık hizmetlerine ve yükseköğretim sistemine zarar verdiğini, çok sayıda hekimin ihraç edilmesinin halkın sağlık hizmetlerine erişimini aksatarak halkın sağlık hakkının engellenmesine neden olduğunu dile getirdik.

12 Ocak 2016 günü kamuoyuna duyurulan barış bildirisini imzalayan akademisyenler ve araştırmacılara yönelik baskılar, OHAL'in ilan edilmesiyle birlikte daha da arttı. Temel olarak barış içinde yaşama hakkının sağlanması isteğinin dile getirildiği bu bildiriye imza atan ve aralarında pek çok meslektaşımızın, TTB eski yöneticisi, üyesi ve aktivistinin de yer aldığı akademisyenler, bu süreçte özel olarak hedef seçildiler ve kamudaki görevlerinden ihraç edildiler.

Demokratik bir ülkede akademisyen sorumluluğu olarak değerlendirilebilecek bir etkinlik, ülkemizde akademisyenlere yönelik sonu gelmeyen bir baskı ve yok etme ortamını, bir cadı avını gündeme getirdi. Şiddet çağrısında bulunmayan düşünce açıklamaları, düşünceyi açıklama özgürlüğü ve bununla bağlantılı olan bilimsel özgürlükler kapsamında ele alınması gereken temel bir haktır. Şu açıktır: Üyelerimiz ve yöneticilerimiz olan hekimler Türkiye'de iyi hekimlik değerlerini savundukları, akademik özgürlük, emek, barış ve demokrasi mücadelesi verdikleri için hedef seçilmişlerdir. TTB Merkez Konseyi olarak bunu bir "darbe fırsatçılığı" olarak değerlendirdiğimizi, akademiye, akademik özgürlüklere ve barış mücadelesine omuz veren arkadaşlarımıza sahip çıkacağımızı dile getirdik.

Sağlık alanında şiddet bu dönemde de hız kesmeden devam etti. Sağlık Bakanlığı, 1 Ocak 2015 – 30 Nisan 2017 tarihleri arasında Beyaz Kod birimine gelen şiddet başvurularının

25.443 olduğunu bildirdi. Bu rakamın 6.893'ünü fiziksel şiddet, 18.550'sini ise sözel şiddet başvuruları oluşturdu.

Ne yazık ki, bu dönemde de üç meslektaşımızı daha uğradıkları şiddet sonucu kaybettik. Karabük Safranbolu ilçesinde özel bir sağlık kuruluşunda çalışan Dr. Metin Güneş 5 Mart 2017 günü, Aksaray'ın Eski İlçesi Bozcamahmut Köyü Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan Dr. Hüseyin Ağır 29 Mart 2017 günü, Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Muhammed Said Berilgen de 25 Mayıs 2017 günü hayatını görevleri başında uğradıkları silahlı saldırılarda hayatlarını kaybettiler. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olarak bu olaylardan duyduğumuz üzüntüyü tekraren dile getiriyor, saldırıları kınıyor, meslektaşlarımızın ailelerine ve tüm hekim camiasına başsağlığı diliyoruz.

İçerde tabip odalarımız ve tabip odaları yöneticilerimize yönelik baskılar sürer, tabip odaları yönetimlerinin ve yöneticilerimizin yargılandığı davalara devam edilirken, uluslararası alanda giderek yükselen itibarıyla TTB yine yoğun bir çalışma dönemi yürüttü. TTB temsilcileri Dünya Tabipler Birliği'nin, Avrupalı Hekimler Daimi Komitesi'nin, Avrupalı Genç Hekimler Daimi Çalışma Grubu'nun, Avrupa Ücretli Hekimler Federasyonu'nun gerçekleştirdiği çeşitli toplantılara katılarak, toplantılarda alınan kararlar üzerinde aktif rol oynadılar. Bu girişimlerin bir sonucu olarak, Dünya Tabipler Birliği Genel Kurul toplantısı 2019 yılında İstanbul'da düzenlenecek.

Bu dönem, Sağlık Bakanlığı "Sağlıkta İkinci Faz" uygulamasına geçildiğini açıkladı. Aile hekimliğine yansımalarının bir boyutunu "Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik"te gördüğümüz "ikinci faz" ile Sağlık Bakanlığı "sağlık hizmetlerinde müşteri memnuniyetini artırmayı" öngörüyor.

Uzun yıllar çalıştığımız şehir hastaneleri bu dönemde Mersin, Yozgat ve Isparta ile uygulamaya geçildi. Büyük sorunlarla açılan bu hastanelerde meslektaşlarımız, sağlık çalışanları ve hasta-hasta yakınları mağdur edildi.

Bu dönemde de, geçen dönemlerde olduğu gibi faaliyetlerimizi sağlık ve emek alanındaki örgütlerle dayanışma içinde yürüttük. Onlarsız bu mücadele eksik kalır. Kendilerine sonsuz teşekkürlerimizi iletiyoruz.

Her zaman olduğu gibi özgür, demokratik, herkesin barış içinde, kardeşçe bir arada yaşayacağı ve herkesin nitelikli sağlık hizmetine ücretsiz biçimde erişebileceği bir Türkiye özlemi içerisindeyiz. Bunun için umudumuz, umudumuzu gerçeğe dönüştürecek dayanışmamız, kararlılığımız ve mücadele gücümüz vardır. Bu inançla, bütün meslektaşlarımıza saygılarımızı sunuyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

KAYIPLARIMIZ

PROF. DR. YAMAN ÖRS'Ü KAYBETTİK...



Ülkemizde “Biyoetik” alanının kurucularından, biyoetik ve felsefe alanlarına eşsiz katkıları olan, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Tarihi ve Etik Anabilim Dalı emekli öğretim üyesi Prof. Dr. Yaman Örs'ü kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz. Biliyoruz ki Hocamız, ürettiği eserler ve yetiştirdiği öğrencileri ile sonsuza dek yaşayacaktır...

Başta Örs ailesi olmak üzere, Değerli Hocamızın tüm sevenlerine ve tıp camiamıza başsağlığı dileriz.

Prof. Dr. Yaman Örs, 6 Ağustos 2016 Cumartesi günü saat 10:30'da Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı tarafından Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Morfoloji Binası, Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nda düzenlenecek törenin ardından Karşıyaka Mezarlığı'nda defnedilecektir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

(05.08.2016)

Prof. Dr. Yaman Örs kimdir?

Prof. Dr. Yaman Örs 1936 yılında Ankara'da doğdu. 1954 yılında Ankara Atatürk Lisesi, 1960 yılında ise Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1965 yılında Patoloji ve 1973 yılında Tıp Tarihi (sonradan Deontoloji ve Tıp Tarihi) uzmanlıklarını aldı. Dr. Yaman Örs, 1991 yılında da ODTÜ Felsefe bölümündeki doktora çalışmasını tamamladı. Tıp Tarihi ve Deontoloji alanında; 1985 yılında doçent, 1991 yılında profesör unvanını aldı.

1984-88 yıllarında Anadolu Üniversitesi'nde çalıştığı süre hariç, 2003 yılındaki emekliliğine kadar Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıp Tarihi ve Deontoloji Anabilim Dalı'nda çalıştı. 1993-2003 yılları arasında Anabilim Dalı Başkanı olarak görev yaptı. Ankara Üniversitesi'nde Tıp Fakültesi dışında, Diş Hekimliği Fakültesi, Sağlık Eğitimi Fakültesi Sağlık Meslek Yüksek Okulu ve Sosyal Bilimler Enstitüsü Sosyal Bilimler Çevre Anabilim Dalı ile Ortadoğu Teknik Üniversitesi Biyoloji ve Felsefe Bölümlerinde lisans ve lisansüstü dersler verdi.

Yaman Örs, 1987-1988 öğretim yılında Fulbright Araştırma burslusu olarak ABD'de bulundu. 1989-1993 arasında, Avrupa Konseyi Biyoetik Kurulu'nda Türkiye temsilcisi olarak çalıştı. Bu arada, değişik akademik alanlardan olan ve çoğu Ankara'da bulunan akademisyenlerle birlikte 'Bilim ve Bilimsel Felsefe Çevresi' grubunun etkinliklerini yürüttü. 12 Ocak 2003 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden emekli olan Yaman Örs, ardından Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıp Tarihi ve Deonto-

loji Anabilim Dalı'na bağlı olarak özel bir konumda çalıştı ve felsefe alanında da etkinlik gösterdi. Prof. Dr. Yaman Örs 4 Ağustos 2016 tarihinde vefat etti.

Prof. Dr. Yaman Örs'ün başlıca ilgi alanlarını; felsefe, biyoetik, tıp, psikiyatri ve tarihin yöntem bilgisi, bilim felsefesi, patoloji ve biyolojinin kuramsal yönleri, evrim kavramı, insan doğa ilişkisinin etik yönleri, dil sorunları ve laiklik konusu oluturmuş olup, tüm bu alanlarda yayımlanmış çok sayıda kitap ve makalesi vardır.

PROF. DR. YÜCEL KANPOLAT ARAMIZDAN AYRILDI



sağlığı ve sabır diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB 1996-1999 Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) Yürütme Kurulu üyesi Prof. Dr. Yücel Kanpolat 17 Eylül 2016 günü aramızdan ayrıldı.

Prof. Dr. Yücel Kanpolat için Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Abdülkadir Noyan Salonu'nda 20 Eylül Salı günü saat 10.30'da tören düzenlenecek.

Törenin ardından Kocatepe Camii'nde öğle namazını müteakip Gölbaşı Mezarlığı'nda defnedilecek. Ailesine, sevenlerine, tıp camiasına baş

Prof. Dr. Yücel Kanpolat kimdir?

1941 yılında Sivas'ta doğan Kanpolat 1965 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun olup 1973 yılında da Nöroşirurji Kliniğinden uzmanlığını aldı. Yurtiçi ve yurtdışında akademik çalışmalarını eş zamanlı olarak gerçekleştirdi. 1969 yılından itibaren ağrının cerrahi tedavisi üzerine çalışan Kanpolat 1986 yılında dünyada ilk kez CT kılavuzluğunda stereotaksik ağrı cerrahisi yapan isim oldu. 1994 yılında ağrının cerrahi tedavisi için geliştirdiği elektrot sistemi Kanpolat Kiti kendi adıyla bilinmekte ve kullanılmaktadır. Özellikle ağrı cerrahisine katkılarıyla dünya çapında tanınan bir bilim insanı olup Avrupa Beyin Cerrahisi Birliği Araştırma Komitesi Başkanlığı, Dünya Stereotaksik ve Fonksiyonel Nöroşirurji Federasyonu Yönetim Kurulu üyelikleri, Türkiye Bilimler Akademisi başkanlığı yapmıştır. Almanya, İsviçre, ABD ve İsveç üniversitelerinde de dersler veren Prof. Dr. Kanpolat 1989-2008 yılları arasında AÜTF Nöroşirurji Kliniği Başkanı ve Kürsü Başkanı olarak çalışmıştır. 2008 yılında Ankara Tabip Odası Füsun Sayek Bilim ve Hizmet Ödülü'nü almıştır. Emekli olduktan sonra da Anatomi doktorasına başlayarak hepsi öğrencisi olan anatomi hocalarından ders almaktan büyük mutluluk duyduğunu belirtmiştir.

DR. ENGIN TONGUÇ YAŞAMINI YITİRDİ



İşyeri hekimliği alanının duayenlerinden, 1984-1992 dönemi TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi, yazar ve araştırmacı Dr. Engin Tonguç 29 Aralık 2016 tarihinde yaşamını yitirdi. Tonguç'un cenazesi 31 Aralık Cumartesi günü Soma Çarşı Camii'nde kılınacak ikindi namazından sonra Soma Belediye Mezarlığı'nda eşinin yanında toprağa verilecek.

Dr. Engin Tonguç kimdir?

Dr. Engin Tonguç 1951'de Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1953-1958'de Almanya'da Hamburg Tıp Fakültesi'nde iç hastalıkları uzmanlık öğrenimi gördü. Türkiye'ye döndükten sonra 1964'e kadar işyeri hekimlikleri yaptı. 1964'de SSK Ankara Ulus Hastanesi'nde iç hastalıkları uzmanı olarak çalışmaya başladı. 1972'de İSGÜM ile SSK arasında başlatılan "SSK Sağlık Hizmetlerinin İş Hekimliği Katkısı ile Geliştirilmesi" projesinde proje koordinatörü olarak görev aldı.

1973'de iş hekimliği ve meslek hastalıkları konularında incelemeler yapmak için dört aylığına Almanya, Finlandiya ve İtalya'ya gönderildi. Ankara'da kurulması için uğraş verdiği Meslek Hastalıkları Hastanesi'nin Başhekimliğine 1977'de atandı. 1978-1980'de yaptığı SSK Genel Müdür Yardımcılığı görevi sırasında iş hekimliğinin geliştirilmesi, Meslek Hastalıkları Hastanelerinin açılması, tam gün yasasının çıkartılması, SSK'ya ilaç fabrikası alınması, SSK'da özel dal kliniklerinin kurulması, SSK eğitim hastanelerinin çoğaltılması, için çalıştı. 1980'de isteği ile emekli oldu.

1984'de İş ve Meslek Hastalıkları yan dal uzmanlık belgesi verildi. 1988-1993 arasında Türk Tabipleri Birliği'nin işyeri hekimleri için düzenlediği sertifika kurslarında öğretici olarak çalıştı. Ayrıca Birliğin Yüksek Onur Kurulu üyeliğini yaptı (1984-1992).

SSK kongrelerindeki tebliğler ve tıbbi yazıların dışında "İş Hekimliği Yönünden El Fonksiyonunu Bozan İç Hastalıkları (1971)", "Meslek Hastalıkları Kılavuzu" (1992) başlıklı derleme kitapları vardır.

Dış ülkelerdeki incelemeleri "Finlandiya, Almanya ve İtalya'daki İncelemelerin Raporları ve İş Sağlığı Geliştirme Tasarısı" başlığı ile yayınlanmıştır (1972).

Mesleki uğraşları dışında eğitim ve köy enstitüleri konularında da yoğun çalışmalar yapan Dr. Tonguç'un bu alanda da birçok yazısı ve kitapları ve konuşmaları vardır. "Bir Eğitim Devrimcisi-İsmail Hakkı Tonguç (1997), Umut Yolu (1998), Bir Tutam Umut İçin (1999) kitapları önemli dönem hatıralarını içermektedir.

Soma'da sade bir hayat yaşamakta olan ve vaktinin önemli bir kısmını eşinin vasiyeti üzerine kurduğu öğrenci yurdu ve 2011 yılında babası İsmail Hakkı Tonguç'un kültürel kalıtını kurumsallaştırmak adına kurduğu İsmail Hakkı Tonguç Belgeliği Vakfını çalışmalarlarıyla geçiren Engin Tonguç halen bu vakfın kurucu Başkanlığını yürütmektedir.

Dr. Engin Tonguç 88 yaşında idi.

PROF. DR. GÜRHAN FİŞEK'İ KAYBETTİK



TTB İşçi Sağlığı Kolu kurucu başkanı ve 1988-1990 ile 1990-1992 dönemi TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Gürhan Fişek, 14 Ocak 2016 günü yaşamını yitirdi. Fişek, 16 Ocak 2016 Pazartesi günü saat 10.00'da Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi'nde düzenlenecek tören ve Maltepe Camii'nde kılınacak öğle namazının ardından Cebeci Asri Mezarlığı'nda toprağa verilecek.

Türkiye'de halk sağlığının önderi ve sosyalleştirilmiş sağlık hizmetlerinin mimarı olan

Prof. Dr. Nusret Fişek'in oğlu Prof. Dr. Gürhan Fişek, 30 Mart 1951 yılında dünyaya geldi. 1976 yılında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni bitirdi. 1985'te Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi'nden sosyal politika konusunda, 1987'de ise Hacettepe Üniversitesi'nden işçi sağlığı alanında doktora derecesi aldı.

Sosyal güvenlik, iş sağlığı güvenliği, iş sağlığı güvenliği denetimi, hükümet dışı kuruluşlar, sosyal hekimlik politikaları, sosyal dışlanma başlıklı dersler verdi. 1999 yılında Profesör unvanı aldı. 1982 yılında hazırlıklarına başlanan Fişek Enstitüsü'nün kurucuları arasında yer aldı.

Bir dönem Ankara Üniversitesi SBF'de Fakülte Yönetim Kurulunda görev yapan Fişek, fakültede ders vermeye devam ediyordu.

TTB Merkez Konseyi olarak Prof. Dr. Gürhan Fişek'in vefatından duyduğumuz üzüntüyü dile getirir, yakınlarına ve ailesine başsağlığı dileriz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(14.01.2017)

DR. BEDRİ BİLGE'Yİ KAYBETTİK



Manisa Tabip Odası'nın çeşitli kurullarında uzun yıllar aktivist ve yönetici olarak görev yapan Dr. Bedri Bilge'yi 12 Nisan 2017 günü geçirdiği kalp krizi nedeniyle kaybettik. Dr. Bedri Bilge'nin ani kaybı nedeniyle duyduğumuz üzüntü sonsuzdur. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olarak, başta Dr. Bedri Bilge'nin ailesi, yakınları ve Manisa Tabip Odası camiası olmak üzere tüm sevenlerine başsağlığı dileriz.

Dr. Bedri Bilge kimdir?

08.11.1966 tarihinde İzmir'de doğan Dr. Bedri Bilge, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1990 yılında mezun olmuştur. 1994 yılından itibaren Manisa'da görev yapmakta olup Manisa Tabip Odası (MTO) üyesidir.

1998-2000, 2000-2002 yılları arasında MTO Yönetim Kurulu'nda Sayman olarak görev yapmış, 2004-2006, 2006-2008 yılları arasında MTO Yönetim Kurulu'nun Genel Sekreterliğini üstlenmiştir. 2010-2012, 2012-2014 yıllarında TTB Büyük Kongre delegeliği yapmıştır.

Manisa'da sağlıkla ilgili pek çok toplantıda MTO'yu temsil eden Bilge, uzun yıllar 112 Komuta Merkezi ve UMKE'de hekimlik ve eğitimlik yapmıştır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

I.ÖRGÜTSEL ÇALIŞMALAR

A. 67. BÜYÜK KONGRE



Türk Tabipleri Birliği'nin 10-12 Haziran 2016 tarihlerinde düzenlenen 67. Seçimli Büyük Kongresi tamamlandı. 12 Haziran 2016 Pazar günü Ankara Üniversitesi Morfoloji Yerleşkesi'nde gerçekleştirilen seçimleri Etkin Demokratik TTB Grubu kazandı.

Büyük Kongre 10 Haziran 2016 Cuma günü Ankara'da Devlet Su İşleri Genel Müdürlüğü Konferans Salonu'nda saat 14.00'te başladı.

Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın Divan başkanlığına, Dr. Bülent Aslanhan, Dr. Özlem Aydınalp ve Dr. Yelda Emek'in Divan üyeliklerine oybirliği ile seçilmesinin ardından, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Kongre'nin açış konuşmasını yaptı.

TTB hekimliği ve insanlığı savunmaya devam ediyor

Ülkede son dönemde yaşananların genel çerçevesini çizen İlhan, bu ortamda sağlık çalışanlarının yaşadıkları zorluklara değindi. İlhan, TTB'nin bu ortamda hekimliği ve insanlığı savunmaya devam ettiğini, sağlık emekçileriyle el ele özlük hakları ve nitelikli sağlık hizmeti için mücadelesini sürdürdüğünü kaydetti.

Görev süresi dolan Dr. Bayazıt İlhan, veda niteliğindeki konuşmasında Gezi direnişinden, Ankara katliamına, Roboski'de, Reyhanlı'da, Diyarbakır'da, Suruç'ta, Soma'da, Ermenek'te katledilenlerden, Isparta Yalvaç'ta bir seher vakti tarlaya çalışmaya giderken tıklım tıklım dolduruldukları bir külüstürde can veren tamamı kadın ve çocuk tarım işçilerine son iki yıl içinde yaşamını yitirenleri andı.

Hekimlik mesleğini yerine getirirken görevi başında katledilen Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir'i anan İlhan, "Onları ölüme götüren bu bozuk sağlık düzenini hep birlikte sorgulayıp düzeltelim" diye konuştu. İlhan, tüm saydığı yaşamını yitirenler ve mücadele arkadaşları için salonu saygı duruşuna davet etti.

2019 DTB Genel Kurulu Türkiye'de

TTB'nin uluslararası planda saygınlığının giderek arttığına değinen İlhan, başta Dünya Tabipler Birliği (DTB) olmak üzere pek çok uluslararası hekim örgütünün çalışmalarına katkı verdiğini belirtti. İlhan, DTB'nin 2019 yılında gerçekleştirilecek Genel Kurulu'nun Türkiye'de yapılmasına DTB Konsey Toplantısı'nda oybirliği ile karar verildiğini de buradan duyurdu.

Sendikalar, meslek örgütleri, siyasi partilerden geniş katılım

TTB'nin 67. Büyük Kongresi'ne sendikalar, meslek örgütleri ve siyasi parti temsilcilerinin geniş katılımına sahne oldu. TTB'nin emek mücadelesini birlikte yürüttüğü DİSK, KESK ve TMMOB Başkanları ve temsilcileri, sağlık alanında birlikte mücadele ettiği SES, Dev-Sağlık İş, Türk Eczacıları Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği başta olmak üzere sağlık emek ve meslek örgütlerinin yönetici ve temsilcileri, CHP ve HDP'nin yönetici ve milletvekilleri ile çeşitli siyasi partilerden, Halkevleri ile çeşitli dernek ve sivil toplum örgütü temsilcileri de Kongre'ye katılarak konuşmalar yaptılar.

İkinci gün

Kongrenin ikinci günü DSİ Konferans Salonu'nda devam etti. TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener'in Çalışma Raporu'nu, Denetleme Kurulu üyesi Dr. Can Mustafa Eren'in Mali Raporu sunmasının ardından raporlar Genel Kurul tarafından onaylandı.

Ardından delege konuşmalarına geçildi. Yaklaşık 40 delegenin konuşmasının ardından, Pazar günü yapılacak seçime katılacak 3 grup adına, başkan adayları konuşmalar gerçekleştirdiler.

Büyük Kongre'nin ikinci günü, karar önerilerinin okunması, görüşülmesi ve onaylanmasının ardından sona erdi.

Etkin Demokratik TTB Grubu kazandı

TTB 67. Büyük Kongresi'nin seçimlerin yapıldığı son günü, Ankara Üniversitesi Morfoloji Yerleşkesi'nde gerçekleştirildi. Seçimlere Etkin Demokratik TTB, Bağımsız Hekim Birliği ve Halkçı Doktorlar olmak üzere üç grup katıldı.

Kayıtlı toplam 491 delegeden 448'i seçimde oy kullandı. Tüm oyların geçerli olduğu seçimi, halen yönetimde bulunan Etkin Demokratik TTB Grubu kazandı. Buna göre, 2016-2018 döneminde TTB yönetiminde bulunacak olan isimler şöyle:

TTB Merkez Konseyi üyeleri

Dr. Sinan Adıyaman
Dr. Hande Arpat
Dr. Mehmet Sezai Berber
Dr. Şeyhmus Gökalp
Dr. Taner Gören
Dr. Selma Güngör
Dr. Ayfer Horasan
Dr. Funda Obuz
Dr. Raşit Tükel
Dr. Yaşar Ulutaş
Dr. Bülent Nazım Yılmaz

TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri

Dr. Adem Avcıkıran
Dr. Naki Bulut
Dr. Ali Çerkezoğlu
Dr. Ahmet Etit
Dr. Taha Karaman
Dr. Ali Özyurt
Dr. Derya Pekbayık
Dr. Hafize Öztürk Türkmen
Dr. İbrahim Tufan Ünal
Denetleme Kurulu üyeleri
Dr. Mustafa Karakuş
Dr. Gamze Varol Saraçoğlu
Dr. Dilek Yıldırım

TTB MERKEZ KONSEYİ'NİN GÖREV DAĞILIMI BELİRLENDİ



10-12 Haziran 2016 tarihlerinde düzenlenen 67. Büyük Kongre’de seçilen 2016-2018 dönemi TTB Merkez Konseyi’nin görev dağılımı belli oldu.

TTB Merkez Konseyi, 17 Haziran 2016 günü yaptığı ilk toplantısında görev dağılımını şöyle belirledi:

Başkan: Dr. Mehmet Raşit Tükel

İkinci Başkan: Dr. Sinan Adıyaman

Genel Sekreter: Dr. Mehmet Sezai Berber

Muhasip: Dr. Hande Arpat

Veznedar: Dr. Selma Güngör

Üyeler: Dr. Mustafa Taner Gören, Dr. Dursun Yaşar Ulutaş, Dr. Şeyhmus Gökçalp, Dr. Ayfer Horasan, Dr. Funda Obuz, Dr. Bülent Nazım Yılmaz

B.MERKEZ KONSEYİ

Haziran 2016'da gerçekleştirilen 67. TTB Büyük Kongresi'nde Merkez Konseyi üyeleri Ankara (4), İstanbul (2), Adana (1), Diyarbakır (1), Van (1), İzmir (1), Eskişehir (1) illerinden seçilmiştir. Konsey üyelerinin üç genel pratisyen, bir uzman, dört öğretim üyesi, üç aile hekimidir. Seçilen üyelerin üçü bir önceki dönemde Merkez Konseyi üyesi olarak görev yapmış, sekiz üye ilk kez bu göreve seçilmişlerdir. Yeni seçilen üyelerin tümü daha önce oda ve TTB faaliyetlerinde yer almış deneyimli üyelerdir.

Haziran 2016'da göreve başlayan Merkez Konseyi bilginin paylaşımı, Konsey üyeleri arası ve Konsey dışı kol-çalışma grubu vb. yapıların eşgüdümünün sağlanması, karar süreçlerinin sağlıklı işletilmesi, hızlı karar alma ve uygulama başta olmak üzere birçok konuda işlevselliğin sağlanmasını önemsemiştir. Bu amaçla Kollar, Kurullar, Çalışma Grupları ve Dergilerin temsilcileri ile toplantılar, bölgesel Tabip Odaları toplantıları ve Genel Yönetim Kurulu toplantıları düzenlenmiş ve yürütülecek programın karar süreçlerinin olabildiğince katılımlı olmasına çaba harcanmıştır.

Bu çerçevede iki kez Genel Yönetim Kurulu Toplantısı Merkez Konseyi ile birlikte gerçekleştirilmiştir. Bu toplantılarda Türkiye ve sağlık ortamının sorunları değerlendirilmiş ve dönemin çalışma programı ve mücadele eksenini tartışılarak Konsey çalışmalarına ışık tutacak temel ilkeler belirlenmiştir.

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

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

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

Görev dağılımı aşağıdaki biçimde gerçekleşti:

1. TTB HUKUK BÜROSU –**Sezai Berber**, Raşit Tükel, Sinan Adıyaman
2. TTB ULUSLARARASI İLİŞKİLER BÜROSU –**Raşit Tükel**, Hande Arpat, Sezai Berber
3. TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU – Sezai Berber, **Şeyhmus Gökalp**, Bülent Nazım Yılmaz
4. TTB HALK SAĞLIĞI KOLU – **Şeyhmus Gökalp**, Hande Arpat, Yaşar Ulutaş
5. TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU – **Funda Obuz**, Raşit Tükel, Sinan Adıyaman
6. TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU –**Ayfer Horasan**, Şeyhmus Gökalp
7. TTB OLAĞANDIŞI SAĞLIK HİZMETLERİ KOLU – **Şeyhmus Gökalp**, Ayfer Horasan, Hande Arpat
8. TTB KADIN SAĞLIĞI VE KADIN HEKİMLİK KOLU – **Selma Güngör**, Hande Arpat, Ayfer Horasan
9. TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU – **Sinan Adıyaman**, Taner Gören
10. TTB İNSAN HAKLARI KOLU –**Selma Güngör**, Ayfer Horasan, Hande Arpat, Şeyhmus Gökalp
11. TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU –**Yaşar Ulutaş**, Selma Güngör
12. TTB ASİSTAN HEKİMLİK KOLU – **Funda Obuz**, Hande Arpat
13. TTB TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU – **Şeyhmus Gökalp**, Sinan Adıyaman, Funda Obuz, Ayfer Horasan
14. TTB TIP EĞİTİMİ KOLU –**Taner Gören**, Funda Obuz
15. TTB GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ – **Sezai Berber**, Bülent Nazım Yılmaz, Yaşar Ulutaş
16. TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU –**Selma Güngör**, Taner Gören
17. TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU – **Bülent Nazım Yılmaz**, Hande Arpat, Ayfer Horasan, Selma Güngör, Şeyhmus Gökalp, Yaşar Ulutaş
18. TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU – **Taner Gören**, Sezai Berber
19. TTB SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU – **Bülent Nazım Yılmaz**, Şeyhmus Gökalp
20. TTB ŞİDDETE SIFIR TOLERANS ÇALIŞMA GRUBU – **Hande Arpat**, Sinan Adıyaman, Taner Gören
21. TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU – **Hande Arpat**, Funda Obuz
22. TTB STE / SMG AKREDİTASYON VE KREDİLENDİRME KURULU – **Taner Gören**, Funda Obuz
23. TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU – Ayfer Horasan, **Selma Güngör**
24. TTB ARŞİV, VERİ, ARAŞTIRMA, STRATEJİ (TTB AVAS) BİRİMİ –**Bülent Nazım Yılmaz**, Sinan Adıyaman, Taner Gören, Hande Arpat
25. TTB KÜLTÜR VE SANAT ÇALIŞMA GRUBU

Taner Gören, Yaşar Ulutaş, Şeyhmus Gökalg, Sinan Adıyaman
25. Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu **Dr. Sezai Berber**

YAYINLAR

MSG – **Selma Güngör**, Şeyhmus Gökalg

TOPLUM HEKİM – **Bülent Nazım Yılmaz**, Hande Arpat, Şeyhmus Gökalg

STED – **Sezai Berber**, Ayfer Horasan, Yaşar Ulutaş

TIP DÜNYASI – **Hande Arpat**, Sinan Adıyaman, Selma Güngör, Yaşar Ulutaş

YENİ OLUŞTURULAN VEYA AKTİVE EDİLEN KURULLAR

1. KHK Çalışma Grubu - **Selma Güngör, Şeyhmus Gökalg**
2. Şehir Hastaneleri İzleme Grubu – **Raşit Tükel, Yaşar Ulutaş**
3. TTB Etik Kurulu – **Sezai Berber**
4. TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Bilim Eğitim Kurulu – **Şeyhmus Gökalg**

TTB MERKEZ KONSEYİ SEÇİMLERİNDE TABİP ODALARININ SEÇİME KATILIM VERİLERİ

TABİP ODASI	DELEGE SAYISI	OY KULLANAN SAYISI	OY KULLANIM YÜZDESİ
ADANA	9	9	100
ADİYAMAN	6	5	83
AFYON	6	6	100
AĞRI	6	4	67
AKSARAY	6	6	100
AMASYA	4	4	100
ANKARA	20	20	100
ANTALYA	10	10	100
AYDIN	8	8	100
BALIKESİR	8	8	100
BARTIN	4	4	100
BATMAN	8	6	75
BİTLİS	1	1	100
BOLU-DÜZCE	8	4	50
BURSA	9	9	100
ÇANAKKALE	6	6	100
ÇORUM	6	4	67
DENİZLİ	8	8	100
DİYARBAKIR	8	8	100
EDİRNE	6	6	100
ELAZIĞ-TUNCELİ-BİNGÖL	8	5	63
ERZURUM-KARS-GÜMÜŞHANE-BAYBURT-ARDAHAN-IĞDIR	8	5	63
ESKİŞEHİR	8	7	88
GAZİANTEP-KİLİS	8	8	100
GİRESUN	6	5	83
HATAY	8	8	100
ISPARTA-BURDUR	8	7	88
İSTANBUL-YALOVA	39	39	100
İZMİR	16	16	100
K.MARAŞ	8	7	88
KARABÜK	4	2	50
KARAMAN	4	4	100

KASTAMONU-ÇANKIRI	6	3	50
KAYSERİ	8	7	88
KIRIKKALE	6	5	83
KIRKLARELİ	6	6	100
KIRŞEHİR	4	4	100
KOCAELİ	9	9	100
KONYA	8	8	100
KÜTAHYA	6	3	50
MALATYA	8	7	88
MANİSA	8	8	100
MARDİN	6	6	100
MERSİN	8	8	100
MUĞLA	8	8	100
MUŞ	6	6	100
NEVŞEHİR	4	4	100
NİĞDE	6	2	33
ORDU	8	8	100
OSMANIYE	6	6	100
RİZE-ARTVİN	4	3	75
SAKARYA	8	8	100
SAMSUN	9	9	100
SİİRT	6	6	100
SİNOP	4	4	100
SİVAS-ERZİNCAN	6	4	67
ŞANLIURFA	9	9	100
ŞIRNAK	6	5	83
TEKİRDAĞ	8	5	63
TOKAT	6	5	83
TRABZON	8	7	88
UŞAK	6	6	100
VAN-HAKKARİ	8	8	100
YOZGAT	4	3	75
ZONGULDAK	6	6	100

C. GENEL YÖNETİM KURULU

2016 Haziran-2017 Mayıs döneminde tabip odaları yöneticilerinin katılımıyla iki kez Genel Yönetim Kurulu toplantısı gerçekleştirildi.

9 Ekim 2016



Türk Tabipleri Birliği Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 9 Ekim 2016 tarihinde Eskişehir, Mardin, Diyarbakır, Adana, Edirne, Adıyaman, Bursa, Ankara, Antalya, Van, İzmir, Isparta, Kocaeli, İstanbul, Kırklareli, Gaziantep, Aydın, Muğla, Manisa, Mersin, Çanakkale, Balıkesir, Denizli, Kırkkale, Samsun, Hatay ve Kayseri tabip odaları katılımıyla Ankara’da gerçekleştirildi.

Toplantı, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel’in açış konuşmasıyla başladı. Türkiye ve sağlık ortamının genel bir değerlendirmesini yapan Tükel, 15 Temmuz darbe girişimini izleyen OHAL döneminde giderek otoriterleşen bir döneme girildiğini söyledi.

Bu süreçte 50 bin kamu çalışanının ihraç edildiğini hatırlatan Tükel, bunlar arasında 2 bin sağlık çalışanı bulunduğunu belirtti. Tükel, tüm bu gelişmelerle ilgili olarak Sağlık Bakanlığı’ndan çeşitli kereler görüşme talebinde bulduklarını ancak Sağlık Bakanlığı’nın bu talebe yanıt vermediğini kaydetti.

Emeğin haklarının son yıllarda giderek artan şekilde gaspedildiğini belirten Tükel, seçimlerden önce hükümetin vaatleri arasında önemli yer tutan “taşeron çalışanlara kadro verilmesinin” tamamen gündemden çıkarıldığını, güvencesiz çalışmanın giderek yaygınlaştığını ve kıdem tazminatının fonlara devredilmesinin ise gündemde olduğunu söyledi. Tükel, “OHAL koşulları tüm bunların yaşama geçirilmesini kolaylaştırırken, Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın oluşturduğu sorunları da derinleştirmektedir” diye konuştu.

Tükel’in konuşmasının ardından, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber 10-12 Haziran 2016 tarihlerinde gerçekleştirilen TTB 67. Büyük Kongresi’nden bu yana gerçekleştirilen faaliyetlerin sunumunu yaptı.

TTB Merkez Konseyi üyeleri, 27 Tabip Odasından yöneticiler ve kol temsilcilerinden oluşan 70 kişinin katıldığı toplantıda “Olağanüstü Hal ve Hekimlik” ve “14 Mart 2017’ye Giderken Türkiye Sağlık Ortamı ve TTB Etkinlikleri” başlıkları çeşitli boyutlarıyla ele alındı.

GYK, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Benan Koyuncu'nun görevinden alınmasıyla ilgili olarak oybirliğiyle aşağıdaki kararı aldı:

“Türk Tabipleri Birliği Genel Yönetim Kurulu Dr. Benan Koyuncu'nun görevden alınmasını kabul edilemez bir karar olarak değerlendirmiştir. Bu haksız uygulamanın bir an önce giderilmesi için yetkilileri göreve davet eder, konunun takipçisi olduğunu kamuoyuna duyurur.”

TTB GENEL YÖNETİM KURULU TOPLANTI TUTANAKLARI

TTB Genel Yönetim Kurulu (GYK) 09.10.2016 tarihinde Ankara'da Kahya Otel toplantı salonunda saat 10.00'da, aralarında 27 odanın temsilcisinin bulunduğu 70 katılımcıyla toplandı.

Yapılan seçimde Dr. Naki Bulut Divan Başkanlığına, Dr. Melahat Cengiz ve Dr. Benan Koyuncu Divan Üyeliğine oybirliği ile seçildiler.

Merkez Konseyi tarafından belirlenmiş gündem oylamaya sunuldu. Gündem oybirliği ile kabul edildi.

Açılış Konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Raşit Tükel yaptı. Dr. Raşit Tükel konuşmasında özetle; her türlü askeri ve sivil darbeye karşı olduklarını, OHAL sürecinin sağlık sunum hizmetlerini ve sağlık emekçilerini ciddi biçimde olumsuz etkilediğini, darbe fırsatçılığında yararlanılarak KHK'ler ile temel hak ve özgürlüklerin askıya alındığını, birçok muhalif medya kuruluşunun kapatıldığını, hukuksuz bir şekilde çok sayıda kişinin gözü altına alınıp kamu görevinden ihraç edildiğini, birçok sağlık kuruluşunun kapatıldığını, tüm bunlara karşı hukuk yollarının da kapalı olduğunu, işten çıkarmaların kolaylaştığını, gözaltı sürecinde hekim muayeneleri konusunda sorunların bildirildiğini, küresel ekonomi güçleri ve uluslararası sermayenin yeniden yapılanmaya gittiğini, OHAL sürecinde iş cinayetlerinin arttığını, sağlıkta şiddetin de geçmiş dönemlere göre daha sık görüldüğünü, her gün ortalama 30 sağlık emekçisinin şiddet ile karşı karşıya geldiğini, sağlıkta dönüşümün tüm hızıyla devam ettiğini, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nde OHAL döneminde çıkartılan bir torba yasayla yeniden yapılandırmaya gidildiğini, Barış Akademisyenleri arasında olan TTB aktivisti meslektaşlarımızın da kamu görevlerinden uzaklaştırıldığını, Sağlık Bakanı ile sağlık ortamındaki gelişmeleri değerlendirmek üzere yaptıkları görüşme taleplerine yanıt alamadıklarını, demokrasi taleplerini sürdüreceklerini, 10 Ekim'in unutulmadığını belirtti.

TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber TTB Merkez Konseyi'nin 10-12 Haziran 2016 tarihlerinde gerçekleştirilen TTB Büyük Kongresi'nden bu yana yürütülen faaliyetlerinin sunumunu yaptı.

Dr. Selma Güngör TTB'nin mali durumunu değerlendiren bir konuşma yaptı. Odaların TTB'ye olan borçlarını ödemeleri için çaba gösterilmesini, bu borçların yapılandırılması için destek olunabileceğini belirterek tüm Odaların TTB'ye ödemeleri gereken borç listesini paylaştı.

Halk Sağlığı Kolu adına Dr. Necati Dedeoğlu kol faaliyetlerinden bahsederek savaş, göç ve sağlık konusunda daha fazla çalışma yapılmasının gerektiğini, geleneksel ve alternatif tıp konusuyla ilgili kol çalışmalarının sürdüğünü belirtti.

Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu adına konuşan Dr. Selma Güngör, Aynur Dağdemir'in artık kadın hekimler için bir simge kabul edildiğini, katledilişinin yıl dönümü olan 19 Kasım 2016'da Samsun'da olacaklarını ve 25 Kasım 2016'da kadına yönelik şiddete karşı alanlara çıkacaklarını belirtti. Dr. Güngör ayrıca, 7 Ekim 2016 tarihinde Mersin'de yapılan "Savaş ve Kadın" konulu kongre konusunda bilgi verdi.

Dr. Naki Bulut, OHAL döneminde yaşanan mesleki etik ihlalleri konusunda Odaların duyarlı olması gerektiğini, yapılan disiplin soruşturma ve kovuşturmalarda usule uyulmasının önemli olduğunu, talep olması halinde Oda Yönetim ve Onur Kurullarına yönelik eğitim toplantılarının yapılabileceğini, Yüksek Onur Kurulu'na gelen dosyaların %75'inin dört odadan geldiğini belirterek 2009-2013 yılları Yüksek Onur Kurulu'na gelen dosyalarla ilgili bir değerlendirme yaptı.

Dr. Filiz Ünal Aile Hekimleri Kolu adına yaptığı konuşmada; esnek çalışma ve angaryaya karşı zorlu bir mücadele sürecinden sonra kararı geri aldıklarını, tarihinde görülmeyen bir şekilde 3 günlük grev yaptıklarını, TTB'nin önüne tomaların dikilmesinin kendilerini yıldırmadığını, zorunlu cumartesi nöbetlerine karşı başlattıkları eylemlerin sonuç getirdiğini ve cumartesi nöbetlerinin kaldırdığını, koruyucu sağlık hizmetleri, toplum sağlığı ve halk sağlığına yönelik çalışmalarını esas alarak çalışmalarını sürdüreceklerini belirtti.

İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu adına söz alan Dr. Nazmi Algan yasada belirtilen işyeri hekimliği izninin tabip odalarına verilmesine rağmen halen kayıtsız işyeri hekimleri olduğunu, bu durumun giderilmesi gerektiğini belirtti.

Pratisyen Hekimler Kolu adına konuşan Dr. İsmail Bulca, son yapılan toplantıda bölgelerine yeni atanan hekimlere ve yeni mezunlara ulaşma yollarının aranmasının önemli olduğunu, birinci basamak sağlık hizmetlerinin dağıtıldığını, sağlık ocaklarının kapatılması ile tedavi edici hizmetlerin ön plana çıktığını, sağlık ekiplerinin de dağıtıldığını, hasta- hekim ilişkisinin bu durumdan zarar gördüğünü, işyeri hekimliği, aile hekimliği ve TSM'lerle birlikte çalışma planları olduğunu ifade etti.

Emekli Hekimler Kolu adına konuşan Dr. Erdiñç Köksal; hekimlere yönelik huzur evi ve yaşam evi projelerinin bulunduğunu, Sağlık Bakanı ile görüşerek emeklilere yönelik pozitif ayrımcılığa yönelik taleplerini ilettiklerini, deontoloji dersleri kapsamında hekim adayları ile bir araya geldiklerini, bunu yaygınlaştırarak sürdüreceklerini, mesleki tecrübelerini genç hekimlerle paylaşmak istediklerini belirtti.

Asistan Hekim ve Genç Uzmanlar Kolu adına yapılan konuşmada Dr. Pınar İçel yakın zamanda odalardan ve uzmanlık derneklerinden asistan hekimler ve genç uzman hekimler ile yaptıkları toplantıda bir yürütme oluşturduklarını ve yeniden örgütlü çalışmaya başladıklarını, Aralık ayı başında UDEK bünyesinde Tıp Eğitimi konulu bir çalışma planladıklarını, Harran Üniversitesi'nde asistan grevi yapıldığını ve çok büyük oranda katılım olduğunu, en son iki arkadaşlarının KHK'ler ile görevden alındığı ve bu haksızlıklara yönelik çalışmalar yaptıklarını belirtti.

Toplum ve Hekim Dergisi adına konuşan Dr. Onur Hamzaoğlu; Toplum ve Hekim dergisinin saygın bir nitelik kazandığını, içeriğinin artık elektronik ortamda paylaşıldığını, önemli gündem konuları belirlediklerini belirtti.

Divan Kurulu; odalar adına yapılacak konuşmalarda 4. ve 5. gündem maddelerini birlikte değerlendirmelerinin doğru olacağını belirterek iki gündemin birleştirilmesi önerisini oylamaya sundu. Öneri kabul edildi. Bunun üzerine Olağanüstü Hal ve

Hekimlik ve 14 Mart 2017'ye Giderken Türkiye Sağlık Ortamı ve TTB Etkinlikleri başlıkları birlikte görüşmeye açıldı.

Mersin Tabip Odası adına Dr. Ful Uğurhan tarafından yapılan konuşmada; özel hastanelerin reklam tanıtım kurallarına uymadıkları ve bu konuda uyarı niteliğinde yazışmalar yaptıkları, önlerinde Akkuyu'da yapılan nükleer santrale karşı eylem ve etkinlikleri koydukları, TTB Disiplin Süreci konusunda mevcut olan kaynak kitapların yetersiz olduğu bu konuda çalışmaların yapılması gerektiği belirtildi.

Mardin Tabip Odası adına Dr. Zeki Uzun tarafından yapılan konuşmada; göçler ve savaş sonrası bölgede sağlıksız bir ortamın ortaya çıktığı, bu ortamda çocuk aşılarının yapılamadığı, gebe kontrollerinin aksatıldığı, hijyen ortamının bozulduğu, evlerin yıkıldığı, sosyal travmaların yaşandığı, sağlıkçılara yönelik baskıların arttığı, suç isnat edilmeden 2 hekimin sözleşmesinin feshedildiği ve tutuklanan hekimler olduğu belirtildi.

Eskişehir Tabip Odası adına Dr. M. Akif Aladağ tarafından yapılan konuşmada; OHAL koşullarından çalışmalarının etkilendiği, bu dönem önlerine işyeri hekimliği ile ilgili sorunları koydukları, ama işyeri hekimlerinden geri dönüş alamadıkları, işyeri hekimliği konusunda TTB'nin resmi olarak söz söyleme hakkının olması gerektiği belirtildi.

İzmir Tabip Odası adına Dr. Ceyhun Balcı tarafından yapılan konuşmada; darbe sonrasında gözaltındaki kişilerin adli muayenelerinde etik olmayan müdahalelere rastlandığı, İstanbul Protokolüne uyulmadığının tespit edildiği, İzmir'de 3 sağlık kurumunun kapatıldığı ve bu kurumlarda çalışan hekimler ile toplantı yapıldığı, vali ile bu konuda görüşme yapıldığı, performansın hekim emeği üzerinde önemli bir kıskaç olduğu ve bunun gevşetilmesi gerektiği, 14 Mart için eylemlilik ve faaliyetlerin amaca uygun olması gerektiği, seçimlere katılımın düşük olmasının nedenleri konusunda anket hazırlandığı belirtildi.

Denizli Tabip Odası adına Dr. Gökhan Önem tarafından yapılan konuşmada; Başbakanın Acil Servislerle ilgili gayri ciddi açıklaması sonrasında Başbakanı ciddiyete davet ettikleri, FETÖ operasyonunun hekimleri en çok Denizli'de etkilediği, 100 kadar hekimin bu operasyondan etkilendiği, kendi gözlemleri ile bu soruşturmanın hukuka uygun olmadığını anlaşıldığı, terörü insanlık suçu olarak gördüklerini, Selçuk Erez'in hekimlik mücadelesine zarar verdiğini, bu nedenle istifaya çağırdıkları, hekimlerin güçlü bir örgüte ihtiyaç duydukları, hekimlerin odaya üye olmaları konusunda ısrarcı oldukları belirtildi.

Diyarbakır Tabip Odası adına Dr. Yakup Altaş tarafından yapılan konuşmada; ilde çok sayıda tutuklama olduğu, açığa alınan öğretmenlerin çoğunun Diyarbakır'da olduğu, bu durumun sağlıkçılar açısından kaygıyla karşılandığı, yeni liste iddiaları nedeniyle herkesin kaygılı bir bekleyiş içinde olduğu, 15 Temmuz sonrası hak ihlalleri ile ilgili olarak valilikle görüşüldüğü, İstanbul Protokolü konusunda hastanelere yazı gönderildiği belirtildi.

Hatay Tabip Odası adına Dr. Cengiz Haksöz tarafından yapılan konuşmada; Ar-suz'da Füsün Sayek'i anmak adına bir araya geldikleri, Suriyeli vatandaşların kentte yoğun bir biçimde bulunduğu ama kamplar hakkında hiçbir bilgi alınmadığı, sınırın diğer tarafından olan hastaların sayısının azımsanmayacak kadar çok olduğu, şu ana kadar salgın hastalık olmadığı ama Gullian Barret Sendromu nedeniyle başvuran hastaların sayısının arttığı, Ağustos ayında Güney Tabip Odalarını topladıkları, doğum oranının arttığı, Suriyeli vatandaşlar tarafından 3-5 çocuk sayısının bile az bulu-

narak Üroloji ve Jinekoloji hekimlerine başvurdukları, kendilerine söz verilen ev – araba taahhütleri için bile sağlık kuruluşlarına başvurdukları belirtildi.

İstanbul Tabip Odası adına konuşan Dr Selçuk Erez; gazete köşesinde yazdığı yazının terörü desteklemek olarak değerlendirilemeyeceğini, ülkenin bölünmez bütünlüğünü istediğini, bir hekim olarak her zaman kanın durması için masaya oturulması dahil ne gerekiyorsa yapılmasını dile getirdiğini, İrlanda modelinin iyi bir örnek olduğunu, geç kalınmasının topluma zarar verdiğini, tarihte bu konuda çok örneğin bulunduğunu, ancak yapılan hatalar sonucu milyonlarca insanın öldüğünü, meseleye tek açıdan bakılmaması gerektiğini belirtti.

Van-Hakkari Tabip Odası adına Dr. Özgür Deniz Değer tarafından yapılan konuşmada; yaşam güvenliğinin olmadığı bir yerde hekimlik yapmanın zor olduğu, sokağa çıkma yasaklarının olduğu dönemde sağlık ocaklarının kullanılmaz halde olduğu, bölgelerinde 30 hekimin tutuklandığı 60 hekimin açığa alındığı belirtildi.

Gaziantep Tabip Odası adına Dr. Doğan Eroğulları tarafından yapılan konuşmada; illerinde bir tıp fakültesinin kapatıldığı, aile hekimliği derneğinin de faaliyetlerinin durdurulduğu, bu süreçlerin yakından takip edildiği, Cereblus'a ters göçün başladığı, buradaki sağlık merkezlerine İstanbul ve Ankara'dan hekim görevlendirmelerinin yapıldığı belirtildi.

Trabzon Tabip Odası adına Dr. Ahmet Rıza Güner tarafından yapılan konuşmada; Suriyeli çocuklara yönelik bir çalışma yaptıklarını, illerinde çok sayıda açığa alınan ve ihraç edilen hekim olduğu, bu konuda Vali ile görüşüldüğü, Dr Mihriban için herşeyi yaptıkları, Dr. Mihriban'ın görevden uzaklaştırılmasından sonra TTB'nin kendilerini hatırladığı belirtildi.

Antalya Tabip Odası adına Dr. Selçuk Koçlar tarafından yapılan konuşmada, sekreterler hekim çalışmasının uzun yıllardır uygulandığı, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin bir özelleştirme projesi olduğu belirtildi

Kocaeli Tabip Odası adına Dr. Orhan Fındık tarafından yapılan konuşmada; barış akademisyenlerinin görevden alınmaları sürecinde hep yanlarında oldukları, destek verdikleri, TTB Merkez Konseyi üyelerinin kendilerinden habersiz etkinliklere katılmalarını yadırgadıkları belirtildi.

Kırklareli Tabip Odası adına Dr. Halil Muhacir tarafından yapılan konuşmada; üye sayısının ve seçime katılma oranının düştüğü, hastanelerde uzman hekimler ile çalışan tıbbi sekreterlerin görevlerinden alınmasının zorluklar yarattığı, bu konuda mücadele edilmesi gerektiği, barış istemenin hak olduğu, bu süreçte TTB siyasetle uğraşmasını dendiği ancak böyle bir ortamda zorunlu olduğu, Ersin Arslan'ın duruşmasında 15 tabip odasının bulunduğu, diğerlerinin nerede olduğunu bilmediği, sağlık sistemin yanlışlığını nitelikli sağlık hizmetini savunarak ve hastaya ayrılan sürenin normlara uygun hale getirilmesi ile gösterilebileceği belirtildi.

Ankara Tabip Odası adına Dr. Vedat Bulut tarafından yapılan konuşmada, YÖK ile akademisyen hekimlerin yaşadığı sorunlar hakkında görüşüldüğü, 15 Temmuz sonrası kapatılan sağlık kurumlarda çalışan sağlık çalışanları ile toplantı yapıldığı, bir Yönetim Kurulu üyelerinin açığa alındığı ve bu konuda açıklamaların yapıldığı belirtildi.

Adana Tabip Odası adına Dr. Erhan Özeren tarafından yapılan konuşmada; açığa alınmalara karşı TTB yazısını kamu hastaneler birliğine gönderdikleri, Eğitim Sen gibi bir cadı avına maruz kalınma tehlikesi bulunduğu, buna dur diyecek kampanya başlatılması gerektiği, hekimlerin parçalanmalarını önlemek için hastanelerde hekim

dinlenme odalarının tekrar kurulması için çaba gösterildiği, emekli hekimlere ilişkin bir çalışma yürüttükleri belirtildi.

Bursa Tabip Odası adına Dr. Güzide Elitez tarafından yapılan konuşmada; kısa bir süre önce Bursa'da yapılan 10 Ekim anması eyleminde 36 gözaltı 28 yaralı haberi aldıkları, önümüzdeki ay edebiyat matinesi yapacakları, hekimlerin işyeri hekimliğinde OSGB yerine odayla birlikte hareket etmeyi öğrenmesi gerektiği belirtildi.

Çanakkale Tabip Odası adına Dr. Güleda Erensoy tarafından yapılan konuşmada; Çanakkale'de daha önce Fetöcü denilen kişilerin uzaklaştırıldığı ama daha sonra bu örgüt ile ilgisi olmadığını bildikleri bir meslektaşın açığa alınması üzerine kararlı bir mücadele başlattıkları ve kararın geri alınmasını sağladıkları belirtildi.

Aydın Tabip Odası adına Dr. Hakan Karagözlü tarafından yapılan konuşmada; Aydın'da 30 hekimin açığa alındığı, 400 eğitim emekçisinin ihraç edildiği, bu konuda basın açıklaması yaptıkları, mağdur yakınlarının durumlarını düşünülmesi gerektiği, 14 Mart'a giderken önerilerinin; sanal ASM'lerin sıfır hasta olması dolayısı ile kiralara devlet tarafından ödenmesinin talep edilmesi, ikinci basamak hekimlerin iş yoğunluğunun fazla olmasının sevk zinciri düzgün işlememesinden kaynaklandığını dile getirilmesi, üçüncü basamak sorunları nedeniyle asistan eğitiminin zarar gördüğünün vurgulanmasını önerdiklerini belirtti.

İstanbul Tabip Odası üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu yaptığı konuşmada, ülkedeki savaşın her iki taraf içinde can yakan bir durum olduğunu, barış istendiği için 100 can kaybedildiğini, ama barışı savunmak dışında hekimin başka evrensel ölçüt seçeneğinin olmadığını, bu coğrafyada bu çatışmadan rant elde edenlerin baskısına rağmen barışın hep talep edilmesi gerektiğini, daha önce de TTB'nin cezaevleri için yaptığı açıklamaların eleştirildiği, ama kimin ne zaman cezaevine atılacağı Türkiye'de belli olmadığı, hekimlerin kendi arkadaşlarına ve kendi ilkelerine sahip çıkmak zorunda olduğunu, tüm tabip odalarının dik durmak zorunda olduğunu belirtti.

İstanbul Tabip Odası üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen, görevinden uzaklaştırılan Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Benan Koyuncu ile ilgili bir karar alması gerektiğini, bunun GYK'nın önerisine sunulmasını önerdi. Öneri oylamaya sunuldu. Oybirliği ile aşağıdaki karar alındı:

“Türk Tabipleri Birliği Genel Yönetim Kurulu Dr. Benan Koyuncu'nun görevden alınmasını kabul edilemez bir karar olarak değerlendirmiştir, Bu haksız uygulamanın bir an önce giderilmesi için yetkilileri göreve davet eder, konunun takipçisi olduğunu kamuoyuna duyurur.”

Son olarak TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Raşit Tükel toplantıya katılanlara teşekkür ederek dile getirilen görüşlerden yararlanacakları ve bu görüşlerin birlikte mücadele sürecinde dikkate alınacağını belirtti.

Toplantı saat 17.30'da sonlandırıldı.

Dr Benan Koyuncu

Dr Melahat Cengiz

Dr Naki Bulut

Divan Üyesi

Divan Üyesi

Divan Başkanı

28 Ocak 2017

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısı 28 Ocak 2017 Cumartesi günü Ankara’da gerçekleştirildi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi üyeleri, tabip odaları yöneticileri (Mardin, Adıyaman, İstanbul, Eskişehir, İzmir, Adana, Tokat, Antalya, Diyarbakır, Mersin, Van, Hatay, Ankara, Siirt, Çanakkale, Manisa, Muğla, Şanlıurfa, Aydın, Kırklareli, Kocaeli, Bursa) ve kol temsilcilerinden oluşan yaklaşık 60 kişi katıldı.

Manisa Tabip Odası Başkanı Dr. Hasan Semih Bilgin ve Diyarbakır Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Semra Güzel’in Divan’a seçilmesiyle başlayan toplantıda, ilk olarak TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber bir önceki GYK toplantısından bu yana gerçekleştirilen TTB faaliyetlerini aktardı. Toplantı, Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu’nun “2017 Bütçesi ve Sağlık” başlıklı sunumuyla devam etti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel’in, “14 Mart Süreci ve TTB’nin Talepleri” ile ilgili konuşmasının ardından, tabip odaları temsilcileri de 14 Mart’ta yapılacak etkinlikleri ve öne çıkarılacak talepleri aktardılar.

Ülke sağlık ortamının değerlendirildiği, mevcut siyasal ortamın ve OHAL’in sağlığa etkisinin tartışıldığı toplantı, sorunlar ve çözüm önerilerinin değerlendirilmesinin ardından sona erdi.

Türk Tabipleri Birliği Genel Yönetim Kurulu Toplantısı

28.01.2017, Ankara

TTB Merkez Konseyi üyeleri, Tabip Odaları ve kollardan temsilcilerin katıldığı toplantı Merkez Konseyi ikinci başkanı Dr. Sinan Adıyaman'ın açılış konuşmasıyla başladı. Divana Dr. Hasan Semih Bilgin ve Dr. Semra Güzel önerildi ve oybirliği ile kabul edildi. Divan, toplantı gündemini sunduktan sonra oturumu başlattı.

Gündem şu şekilde belirlendi:

1. TTB faaliyetlerinin sunumu / Dr. Sezai Berber
2. Sağlık Bakanlığı ile yapılan görüşme hakkında bilgi aktarımı/ Dr. Raşit Tükel
3. 2017 Bütçesi ve Sağlık Hizmeti Harcamaları / Dr. Onur Hamzaoğlu
4. 14 Mart etkinlikleri ve öne çıkarılacak talepler / Dr. Raşit Tükel
5. Tabip odası ve kol temsilcilerinin görüş ve önerileri

TTB Faaliyetlerinin Sunumu

Dr. Sezai Berber, 2016 yılı Ekim ayı ile 2017 yılı Ocak ayı arasında yapılan faaliyetleri sundu. Dr. Berber, sunumunda TTB bünyesinde yapılan etkinlikleri ve kol çalışmalarını aktardı. Açılan davalarla ilgili bilgileri paylaştı. Sağlık alanına ilişkin konularda Bakanlık yetkilileriyle yapılan görüşmeler ve diğer meslek örgütleriyle birlikte gerçekleştirilen basın açıklamaları hakkında bilgi verdi.

Sağlık Bakanı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı ile Yapılan Görüşme Hakkında Bilgi Aktarımı

Dr. Raşit Tükel, Sağlık Bakanı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı ile yapılan görüşmeler hakkında bilgi verdi. Sağlık Bakanlığı'nın akılcı antibiyotik kullanımını konusunda TTB ile görüşme talebine, hem talep edilen konuyu hem de TTB Merkez Konseyi tarafından Bakanlığa farklı tarihlerde yazıyla iletilen ancak yanıt alınamayan sağlık alanındaki çeşitli sorunları görüşmek üzere olumlu yanıt verdiklerini bildirdi. Dr. Tükel, Sağlık Bakanı ile yapılan görüşmede ele alınan ve aşağıda başlıkları verilen konular hakkında kısa bilgiler verdi.

- Akılcı antibiyotik kullanımı
- Sağlık Bilimleri Üniversitesi kadro ilanları
- İhraç edilen hekimlerin durumu
- Kamu görevinden ihraç edilen uzmanlık öğrencilerinin eğitim hakları
- İhraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmaları
- OHAL döneminde istifa eden hekimlerin bekleme süreleri
- Devlet hizmeti yükümlülüğü atamalarında gecikmeler
- Aile hekimleri ile sözleşme yapılırken tabip odası üyeliğinin istenmesi
- Kişisel sağlık verilerinin korunması
- Zorunlu aşı uygulaması
- Eşi kamuda çalışmayan hekimlerin eş mazeretinden yararlanma hakkı
- Sıfır nüfusla aile hekimliği birimleri

- Suriyeli sağlık personelinin istihdamı ve Suriyeli hekimlerin mesleki yeterliliklerinin değerlendirilmesi
- Yaşam koçluğu olarak tanımlanan uygulamaların yarattığı sorunlar
- Fiili hizmet süresi zammı
- Emekli hekim ve hekim ücreti artışı
- Türk ceza kanununa sağlıkta şiddetin önlenmesine yönelik ek madde önerisi
- Muayene süreleri
- Şehir hastaneleri

Dr. Raşit Tükel, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı ile yapılan görüşmede ise, kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışabilmeleri için gerekli olan, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından medulla sistemine kaydetme ve provizyon verme konusunda yaşanan sorunların ele alındığını bildirdi. Dr. Tükel, görüşmede ayrıca, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde çalışırken, KHK ile kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin durumlarının değerlendirildiğini belirtti. Görüşmede ele alınan bir diğer konunun, özel sağlık kurum ve kuruluşlarında ulusal bayram ve genel tatil günlerinde rutin poliklinik hizmeti verilmesine olanak sağlayan provizyon verme uygulamasının sonlandırılması ve hekimlerin dinlenme hakkının korunmasına yönelik düzenleme yapılması talebi olduğu belirtildi.

2017 Bütçesi ve Sağlık Hizmeti Harcamaları Sunumu

Genel Yönetim Kurulu toplantısına Dr. Onur Hamzaoğlu'nun "2017 Bütçesi ve Sağlık Hizmeti Harcamaları" başlıklı sunumu ile devam edildi.

14 Mart Etkinlikleri ve Öne Çıkarılacak Talepler

Dr. Raşit Tükel, "14 Mart Etkinliği ve Öne Çıkan Talepler" başlıklı sunumunda; antidemokratik uygulamaların yaygın olarak yaşandığı OHAL sürecinde, sağlık alanının da olumsuz yönde etkilendiğini, bu dönemde 100 bine yakın kamu çalışanının ihraç edildiğini, bunların arasında 2 bin 750 hekimin de bulunduğunu belirtti. Birçok kamu çalışanının da ihraç korkusu yaşamakta olduğunu belirten Dr. Tükel, bu dönemde en çok zarar gören alanlardan birinin de iyi hekimlik uygulamaları olduğunu ifade etti. Dr. Tükel, hekimler olarak umudumuzun tükenmediğinin, hoyratlığa, despotluğa, gerici uygulamalara ve piyasacı sağlık anlayışına teslim olmayacağımızın altını çizerek bu dönemde hekimlik değerlerine her zamankinden daha çok sahip çıkılacağına sözünü verdi. Antidemokratik uygulamaların hekimleri yıldıramayacağını belirtti.

Dr. Tükel tarafından aktarılan ve 4 haftaya ayrılan 14 Mart programı aşağıda verilmiştir:

6-19 Şubat 2017 tarihleri arasında, "**Hekimlerle Buluşuyoruz**" adı altında, TTB ve tabip odaları olarak tıp fakülteleri, devlet hastaneleri, özel hastaneler, aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri ve hekimlerin olduğu diğer sağlık kuruluşları ziyaret edilecek, meslektaşlarımızla sağlık alanındaki sorunlar ve talepler değerlendirilecektir.

İster birinci basamak ister ikinci basamakta, ister kamuda çalışırken ister özel hekimlik yaparken, her geçen gün daha fazla hastayı, daha kısa sürede, doğru düzgün anamnez almaya bile vakit bulamadan muayene ve tedavi etmeye zorlanıyoruz. 20-26 Şubat 2017 tarihleri arasında, "**Hastaya Yeterli Süre ve İyi Hekimlik**" adı al-

tında, iyi hekimlik yapmamızın önündeki engellerin kaldırılması ve hastalara yeterli süre ayırma talebimiz kamuoyuyla paylaşılacaktır.

27 Şubat-5 Mart 2017 tarihleri arası “**Çalışırken ve Emeklilikte Emegimizin Karşılığı İnsanca Ücret**” konusuna ayrılmıştır. Bu tarihlerde iş güvencesi ve özlük hakları taleplerimiz tekrar gündeme taşınacaktır. Sağlıkta Dönüşüm Programı süresince hem iş güvencemizde kayıplar yaşandığını hem de performansa dayalı ücretlendirme nedeniyle çalışırken aldığımız ücret emekliliğimize yansımamaktadır. TTB'nin hekim ücretleriyle ilgili hazırladığı Kanun Tasarısı Önerisi'nin yasalaşması için mücadeleye devam edilecektir..

14 Mart'ın öncesindeki son hafta olan 6-12 Mart 2017 tarihleri arasında “**Sağlıkta Şiddet Sona Ersin**” konusu işlenecektir. Bu hafta boyunca, sağlık alanında her geçen gün daha da artan şiddetin sona ermesi için yetkililere ve topluma seslenilecek ve TTB'nin sağlıkta şiddetle ilgili hazırladığı Yasa Tasarısı Önerisi'nin yasalaşması için verilen mücadele sürdürülecektir.

Dr. Tükel konuşmasının sonunda, TTB ve tabip odaları olarak 14 Mart'ta öne çıkartılacak 4 talebi şu şekilde açıkladı:

- 1) Haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen hekimlerin görevlerine iade edilmeleri,
- 2) Hastalara yeterli sürenin ayrılması,
- 3) Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret ödenmesi,
- 4) TTB sağlıkta şiddeti önleme yasa tasarısının kabul edilmesi.

Tabip Odası ve Kol Temsilcilerinin Görüş ve Önerileri

Dr. Fethi Bozçalı, Aile Hekimliği Kolu adına yaptığı sunumda, Halk Sağlığı Merkezleri kurulması konulu genelgenin yürütmesinin Danıştay tarafından durdurulduğunu; zorunlu nöbetlerin verilen mücadele sonrasında son bulduğunu; sıfır nüfuslu ASM'lerde hekimlerin hasta aramak yerine hekimliğin gereğini yapmaları gerektiğini, bu nedenle bu konuda düzenleme yapılmasının şart olduğunu belirtti. Kol olarak, ASM'lerde bağlı olan nüfusların azaltılması, ücretlerin korunması ve iş yükünün eşit paylaşılması için gerekli adımların atılması konusunda çalışacaklarını vurguladı.

Emekli hekimlik Kolu adına konuşan Dr. Erdiç Köksal, emekli hekimlere ve yakınlarına özel hastanelerde %40 indirim uygulanması taleplerinin bazı hastanelerde kabul gördüğünü dile getirdi. Tüm tabip odalarında Emekli Hekimlik Kolunun oluşturulmasını talep etti. Üye kartları vb. kalemlerden belirli bir miktarın fona aktararak emekli hekimler için oluşturulabilecek bir huzur evinin temeli için kullanılması talebinin Büyük Kongreye sunulması önerisinde bulundu.

İzmir Tabip Odası'ndan Dr. Ceyhun Balcı oda faaliyetleri hakkında bilgi verdi. Yeterli muayene süresi konusunda Alsancak Devlet Hastanesi'nde yapılan eyleme dikkat çekti. Odalarda mükerrer üyeliklerin sorun olduğunu, bu sorunun Merkezi Kayıt Sistemiyle çözüleceğini belirtti. Askeri Sağlık Sistemi sonlandırılmasının oluşturduğu sorunları vurguladı. Evrim teorisinin müfredattan çıkartılmasının hekimler için sorun olduğunu, öğrencilerin bu eğitimi almadan tıp fakültelerine geleceklerini belirtti.

Mersin Tabip Odası'ndan Dr. Ful Uğurkan oda faaliyetleri yanında Akkuyu Termik Santrali ile ilgili gelişmelere aktardı. Mersin Şehir Hastanesi'nin açılmak üzere olduğunu belirten Dr. Uğurkan, bu hastanenin faaliyete geçmesiyle ortaya çıkacak sorunlar hakkında bilgi verdi.

İstanbul Tabip Odası'ndan Dr. Samet Mengüç, TTB'nin örgütsel yapısı ve gücünün önemine dikkat çekerek bunun demokrasi için vazgeçilmez bir unsur olduğuna vurguladı. Demokrasi yoksa iyi hekimlik yapılamayacağını belirtti. İTO'ya açılan davalar hakkında bilgi verdi.

Çanakkale Tabip Odası'ndan Dr. Güleda Erensoy, Çanakkale'deki emek ve meslek örgütleriyle birlikte düzenledikleri referandumda "Hayır Kampanyası" hakkında bilgi verdi. Çanakkale Devlet Hastanesi'nde 14 Mart'ta sadece randevülü hasta bakmak şeklinde bir etkinlik yapmayı planladıklarını ve bu etkinlikle iyi hekimlik adına farkındalık oluşturmayı hedeflediklerini aktardı.

Eskişehir Tabip Odası'ndan Dr. Hamit Güçlüer, oda olarak en önemli sorunlarından birinin meslektaşlarımızın ihracı olduğunu belirtti. Oda olarak Eskişehir Dayanışma Akademisi'ne destek olmaya çalıştıklarını belirtti. Eskişehir'de oluşturdukları "Hayır Platformu" nun faaliyetleri hakkında bilgi verdi.

Aydın Tabip Odası'ndan Dr. İsmail Ertin oda faaliyetleri hakkında bilgi verdi. Düzenledikleri "Hayır Kampanyası" nı aktaran Dr. Ertin, bu konuda net bir tutum alınmazsa gelecekte ne TTB ne de DİSK'in kalacağını belirtti.

Adana Tabip Odası'ndan Dr. Erhan Özeren, özel hekimlik kolundan yeni bir sözleşme metni hazırlamasını talep etti. Yoğun bir 14 Mart haftasına imza atma çabası içinde olduklarını belirtti.

Ankara Tabip Odası'ndan Dr. Onur Naci Karahancı, ihraçlar ve insan hakları ihlallerine vurgu yaptı. Odanın 14 Mart programı hakkında bilgi verdi.

Diyarbakır Tabip Odası'ndan Dr. Semra Güzel, OHAL koşullarında Diyarbakır'da hekimlik yapma üzerine odanın görüşlerini aktardı.

Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Hafize Öztürk Türkmen, tamamlayıcı tıp uygulamaları adı altında yapılan kötü uygulamalardan söz etti. TTB olarak bu tür uygulamalar konusunda nasıl bir tutum içinde olunacağını belirlemek üzere çalıştay düzenlenmesi ve tutum belgesi oluşturulması önerisi getirdi. Pek çok soruşturma dosyasının geri döndüğünü, Yüksek Onur Kurulu olarak soruşturma ve kovuşturma süreçlerinde nelere dikkat edilmesi gerektiği konusunda eğitim vermek istediklerini belirtti.

Mardin Tabip Odası'ndan Dr. Kamuran Yıldırım, Mardin'de çalışırken hakkında açılan idari soruşturmaları ve davaları aktardı. İhraç edilmesi hakkında bilgi verdi ve bu süreçte yaşadıklarını paylaştı.

Kırklareli Tabip Odası'ndan Dr. Bahadır Tunçol üye sayısı küçük odaların sorunlarına değindi. Yönetimi toplamakta, kol çalışması yapmakta zorluk çektiklerini belirtti. TTB'nin 14 Mart Programını desteklediklerini vurguladı.

Asistan ve Genç Uzman Hekimlik Kolu adına konuşan Dr. Mihriban Yıldırım, yeni kurulduğunu belirttiği kolun amaçlarından söz etti. Asistan hekimlerin örgütlenmesi gereken özgün sorunları olduğunu, kurumsallaşması için mücadele gerektiğini belirterek kolun tabana yayılması için odaların desteğini talep etti.

Van-Hakkari Tabip Odası'ndan Dr. Özgür Deniz Değer Van'da en çok ihracın üniversiteden yapıldığını belirterek ihraçlar konusunda odanın görüşlerini aktardı. Van Barosu ile birlikte hekimlerin hakları konusunda bir toplantı düzenleyecekleri bilgisini paylaştı. Kamu Hastane Birliği Genel Sekreteri ve Sağlık Müdürü ile görüşmeler yaptıklarını, İstanbul Protokolünün hekimlere ulaştırılması konusunda katkı aldıklarını belirtti.

Hatay Tabip Odası'ndan Dr. Sevdar Yılmaz, bölgelerindeki sağlık sorunları hakkında bilgi verdi ve sürece ilişkin düşüncelerini paylaştı.

İstanbul Tabip Odası adına Dr. Selçuk Erez referandum sürecindeki Hayır Kampanyası üzerine görüşlerini aktardı. Sorunların saptanmasında kamuoyu yoklaması yapılabileceğini belirtti.

Kapanış Konuşması

Genel Yönetim Kurulu toplantısı Dr. Raşit Tükel'in kapanış konuşmasıyla sona erdi. Dr. Tükel konuşmasında, iyi hekimlik başta olmak üzere taleplerimizin ancak yeni bir dönemin başlamasıyla hayata geçirilebileceğini, bunun da referandumda 'Hayır' çıkmasıyla mümkün olacağını belirtti. Bu nedenle 14 Mart Programı ile "Hayır Kampanyası"nın birlikte yürütülmesi gerektiğine dikkati çekti.

GYK TOPLANTILARI KATILIMI

TABİP ODASI	9 Ekim 2016	28 Ocak 2017
ADANA	+	+
ADİYAMAN	+	+
AFYON		
AĞRI		
AKSARAY		
AMASYA		
ANKARA	+	+
ANTALYA	+	+
AYDIN	+	+
BALIKESİR	+	
BARTIN		
BATMAN		
BİTLİS		
BOLU-DÜZCE		
BURSA	+	+
ÇANAKKALE	+	+
ÇORUM		
DENİZLİ	+	
DİYARBAKIR	+	+
EDİRNE	+	
ELAZIĞ-TUNCELİ-BİNGÖL		
ERZURUM-KARS-GÜMÜŞHANE-BAYBURT- ARDAHAN-IĞDIR		
ESKİŞEHİR	+	+
GAZİANTEP-KİLİS	+	
GİRESUN		
HATAY	+	+
ISPARTA-BURDUR	+	
İSTANBUL-YALOVA	+	+
İZMİR	+	+
K.MARAŞ		
KARAMAN		
KASTAMONU-ÇANKIRI		
KAYSERİ	+	
KARABÜK		
KIRIKKALE	+	

KIRKLARELİ	+	+
KIRŞEHİR		
KOCAELİ	+	+
KONYA		
KÜTAHYA		
MALATYA		
MARDİN	+	+
MANİSA	+	+
MERSİN	+	+
MUĞLA	+	+
MUŞ		
NEVŞEHİR		
NİĞDE		
ORDU		
OSMANİYE		
RİZE-ARTVİN		
SAKARYA		
SAMSUN	+	
SIİRT		+
SİNOP		
SİVAS-ERZİNCAN		
ŞANLIURFA		+
ŞIRNAK		
TEKİRDAĞ		
TRABZON		
TOKAT		+
UŞAK		
VAN-HAKKARİ	+	+
YOZGAT		
ZONGULDAK		

D.TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTILARI

2016 Haziran-2017 Mayıs döneminde beş (5) adet tabip odaları bölge toplantısı gerçekleştirilmiştir.

Bunların biri Ege Bölgesi, biri Karadeniz Bölgesi, biri İç Anadolu Bölgesi, biri Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesi, biri Güney İlleri Tabip Odaları toplantılarıdır.

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

12 Kasım 2016	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Adana, R.Tükel, Y.Ulutaş, A.Horasan)
12 Kasım 2016	İç Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Eskişehir, T.Gören, F.Obuz, S.Güngör, Ş.Gökalp, B.N.Yılmaz)
20 Kasım 2016	Karadeniz İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Samsun, R.Tükel, T.Gören, S.Güngör, F.Obuz, Y.Ulutaş, B.N.Yılmaz)
3 Aralık 2016	Doğu ve Güneydoğu Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Diyarbakır, R.Tükel, Ş.Gökalp)
24 Aralık 2016	Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Balıkesir, F.Obuz, S.Adıyaman, A.Horasan, B.N.Yılmaz)

GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

12 Kasım 2016



Adana, Hatay, Gaziantep, Osmaniye ve Mersin Tabip Odalarından oluşan Güney İlleri Tabip Odaları (GİTO) Toplantısı 12 Kasım 2016 Cumartesi günü Adana Tabip Odası ev sahipliğinde yapıldı.

Doç. Dr. Ökten: “Muhalif kesime cadı avı başladı”

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konsey üyeleri Dr. Yaşar Ulutaş ve Dr. Ayfer Horasan ile Adana, Osmaniye, Hatay, Gaziantep, Mersin Tabip Odalarının başkan, yönetici ve üyelerinin katıldığı GİTO toplantısının açılış konuşmasını yapan Adana Tabip Odası Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, “Bulduğumuz süreç hem ülkemiz hem de mesleki açıdan çok zor bir dönemdir. Özellikle 15 Temmuz darbe girişiminden sonra başlayan cadı avı, antidemokratik OHAL uygulamaları ve KHK'larla devam ettirilerek başta KESK gibi sendikalar, meslek odaları, basın, siyasal partiler olmak üzere tüm muhalif kesime yönelmiştir. Bu süreçte birçok hekim ve sağlık çalışanı görevlerinden uzaklaştırıldı veya atıldı.

Yoğun katılım

Hekim olarak mesleki anlamda daha da zor günler geçirdiklerini, her geçen gün artan hasta sayıları, ameliyat sayıları, acillerde giderek artan hasta sayıları nedeniyle zor koşullarda çalıştıklarını, buna karşın hak etmedikleri şekilde şikayet ve şiddetin çok arttığını ifade eden Başkan Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, “Yaşanılan bu travmaları dayanışma içinde birlikte vereceğimiz mücadelelerle aşabiliriz”; görüşeceğimiz 11 gündem maddesi için bu toplantıya yoğun katılımınızın olması bu mücadele ve dayanışma ruhunu artırmıştır. Tüm katılımcılara teşekkür ediyorum.” dedi.

Prof. Dr. Tükel: “Baskılar mücadele azmimizi arttırıyor”

Türkiye’de zor günler yaşandığını, GİTO toplantısına gösterilen ilginin çok umut verici olduğunu ifade eden TTB Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, “Biz hekimleri yalnızlaştırmak, baskılamak, yıldırma isteyen politikalarla karşı karşıyayız. Ülke, bizler ve halk açısından zorlu bir dönem-

den geçiyor. 15 Temmuz darbe girişiminden sonra 20 Temmuz'da temel hak ve özgürlüklerin askıya alındığı bir döneme girdik. Baskılar geldikçe mücadele azmimiz artıyor. 1985 yılında idam cezası geldiğinde biz karşı çıkmıştık. Çünkü hekimlere 'idama uygundur' raporu verdir-mek istemişlerdi. TTB yargılandı ama o davadan alınımızın akıyla çıktık. 2013 yılında gezi da-vasında denetimsiz, kontrol dışı, yasal olmayan tıbbi uygulamalar adı altında biz hekimlere da-va açıldı. Bu dava da beraat ile sonuçlandı. Çünkü biz hekimiz. Hekimliğin her koşulda, bütün baskılara karşı durarak, barış, demokrasi, özgürlük ortamında uygulanabileceğini savunuyoruz. Bu katılım o yüzden değerli" şeklinde konuştu. Prof. Dr. Tükel, şehir hastanelerindeki açmazla-ra ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ndeki adrese teslim kadro ilanlarıyla kadrolaşmaya gidildiğine dikkat çekerek devam ettiği konuşmasında, son olarak emeğin haklarının gasp edilmek istendi-ğini, taşeronlaşmaya son verileceği bildirildiği halde güvencesizliğin hakim çalışma biçimi hali-ne getirildiğini belirtti.

Divan seçimi

Dr. Mehmet Antmen'in oy birliğiyle Divan Başkanlığına seçilmesi ile gündem maddelerine ge-çildi. 11 Gündem maddesinin ele alındığı toplantıda tartışılan konular ve alınan kararlar şunlar oldu:

1-İçinde bulunduğumuz OHAL nedeniyle kamusal alanda sağlık çalışanlarını da içeren ihraçlar olmaktadır. 675 sayılı KHK ile 2774 sağlık çalışanı işsiz kalmış; birçok sağlık çalışanı açığa alınmıştır. Bu durumda bulunan hekimlerle dayanışma içinde olmak gerekiyor.. OHAL uygu-lamasına bir an önce son verilmeli, OHAL nedeniyle yürütülen tüm antidemokratik uygulamalar, KHK'lar ve ihraçlar iptal edilmeli, meslektaşlarımızın hak kayıpları telafi edilmelidir.

2- Böylesine sıkıntılı dönemlerde kişilerarası bağın koparılmaması, tabip odalarının örgütsel yapısının korunması gerekir. Yapılması gereken en önemli şey, hekimlerin yerinde ziyaret edilmesidir. Tüm meslektaşlarımıza ulaşmamız ve onlara dokunmamız gerekiyor.

3- Kışkırtılmış talep nedeniyle hasta başvurularındaki aşırı artışla birlikte, sağlıkta şiddet de her gün giderek artmaktadır. Şiddet ile ilgili yasal değişikliklerin yanı sıra, ülkeyi yönetenlerin kullandıkları dile dikkat etmeleri, halkın sağlık okuryazarlığının artırılması yönünde çalışmalar ve ya-sal düzenlemeler yapılması gerekmektedir.

4- Reklam ve tanıtımlar yalnızca sağlığı koruyucu ve geliştirici nitelikte olabilir. İnsanları yanıltan ve yanlış yönlendiren davranışlarda bulunulamaz ve bu yönde tanıtım yapılamaz. Yanıltıcı, abartılı ve bilimsel olarak doğruluğu kanıtlanmamış bilgiler ile talep yaratmaya yönelik açıklama-lara yer verilemez. Alternatif tıp söylemleri karşısında tıbbın alternatifinin olmadığı vurgu-lanmalıdır.

5- SABİM, BİMER ve benzeri diğer kurumlara gereksiz ve haksız yapılan şikayetler, hekimlerin zamanlarını gereksiz yere harcamalarına neden olduğu gibi motivasyonlarını da olumsuz etki-lemektedir.

6- Şehir hastaneleri uzak yerlere yapıldığı için hastaların sağlık sunumuna erişimi zorlaşacaktır. Şehir hastaneleri ile ilgili yasal süreçler devam etmektedir. Şehir hastanelerine karşı çıkılmalıdır; Sağlık Bakanlığı hastaneleri kamu-özel ortaklığına değil, kamuya ait olmalıdır.

7- Sınır komşumuz Suriye'de mevcut savaş nedeni ile ülkemize gelen mültecilerin yaşadıkları sorunlar (taciz, tecavüz, intihar, çocuk işçiliği, güvencesiz çalışma, fuhuş vb) had safhadadır. Güney illerinde ve ülkede yaşanan sağlık sorunlarına dikkat çekmek ve çözüm önerileri üret-mek üzere "Savaş, Göç ve Sağlık Sorunları" konulu bir çalıştay yapılması, çalıştay için Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Müdürlüğü, Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerinden destek iste-nmesi kararlaştırıldı. Konuyu gündemde tutmak için multidisipliner çalışmalar (sempozyum, panel) yapılması, çalışma grubu oluşturulması önerileri tartışıldı.

8- Çalışan hekimlerin ücretlerinin tamamının emeklilik maaşına yansıtılmasının sağlanması ve emekli hekimlerin maaşlarında iyileştirme için çalışmalar yapılması kararlaştırıldı.

9-Evrensel hukuk ilkelerinin uygulandığı, evrensel insan haklarının mevcut olduğu, demokratik bir ülkede yaşama isteği vurgulandı.

10- GİTO sekretaryasına oy birliği ile Gaziantep Tabip Odası seçildi. Bir sonraki GİTO toplantısının 3 ay sonra Gaziantep' te yapılması kararlaştırıldı. (yaklaşık tarih Şubat ortası olarak düşünüldü)

İÇ ANADOLU TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

12 Kasım 2016



İç Anadolu Tabip Odaları Toplantısı 12 Kasım 2016 tarihinde Eskişehir’de gerçekleşti. Toplantıya TTB Merkez Konseyi adına Prof. Dr. Taner Gören, Prof. Dr. Funda Obuz, Dr. Selma Güngör, Dr. Şeyhmus Gökalp ve Dr. Bülent Nazım Yılmaz katıldı. Toplantıya Eskişehir Tabip Odası seçilmiş kurulları ve oda aktivistlerinin yanı sıra, Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Mine Önal, Bursa Tabip Odası Başkanı Dr. Güzide Elitez, Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Alper Tunga Türkbayrak katıldı.

Toplantıda;

1. OHAL uygulamasının bir an önce sonlandırılması ve ülkemizin demokratik bir işleyişe kavuşması,
2. OHAL süresince yürütülen tüm antidemokratik uygulama, kararname ve işten atılmaların geri çekilmesi, meslektaşlarımızın maruz kaldığı hak kayıplarının karşılanması,
3. Barış ve demokrasi mücadelesinin sağlık ortamı açısından gereği, TTB’nin bu doğrultuda yürüttüğü mücadele ve idam karşıtlığının önemi,
4. İyi hekimlik uygulamalarının önündeki tüm uygulamaların geri çekilmesinin gereği,
5. 14 Mart sürecinde özellikle emekli hekimlerin sorunları ve talepleri, laiklik vurgusunun önemi,
6. TTB ve Tabip Odalarının çevre mücadelesinde daha etkin olmaları,

7. Sağlık politikalarındaki olumsuzlukların toplum sağlığında oluşturduğu etkilerin kamuyuyla daha etkin bir şekilde paylaşılması,
8. Bölge toplantılarına katılım konusunda daha ısrarcı olunması ve katılımın artırılması başlıkları tartışılan konular olarak öne çıktı.

KARADENİZ İLLERİ TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

20 Kasım 2016



Karadeniz İlleri Tabip Odaları toplantısı, 20 Kasım 2016 tarihinde Samsun Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı.

Toplantıya TTB Merkez Konseyi (MK) Başkanı Dr. Raşit Tükel, MK üyeleri Dr. Taner Gören, Dr. Selma Güngör, Dr. Funda Obuz, Dr. Yaşar Ulutaş ve Dr. Bülent Nazım Yılmaz; Samsun ve Giresun Tabip Odası başkan ve yöneticileri, Sinop ve Ordu Tabip Odaları başkanları ve Samsun Çağdaş Hekim grubu temsilcileri katıldılar.

Açılış konuşmasını yapan Samsun Tabip Odası Başkanı Dr. Oğuz Uzun, sağlıkta yaşanan sorunlar arasında sağlık çalışanlarına şiddetin en önde geldiğini; 2015'de Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir'in öldürülmeleri ile şiddete iki kurban veren şehir olarak Samsun'un öne çıktığını belirtti. Bir gün önce yapılan Dr. Aynur Dağdemir'in anma etkinliğinin ardından yapılan bu toplantının önemli olduğunu; birinci gündem maddesi olarak sağlıkta şiddetin tartışılmasının uygun olacağını; ardından Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlık alanında yarattığı sorunların ve OHAL durumunun yarattığı mağduriyetlerin, Bölgeye özgü özellikleriyle birlikte tartışılmasının yararlı olacağını belirtti. Toplantının devamı için bir divan oluşturulmasını önerdi. Divan başkanlığına Dr. Taner Gören ve divan üyeliğine Dr. Murat Çan seçildi.

İlk söz TTB MK Başkanı Dr. Raşit Tükel' e verildi. Dr. Tükel, katılımcılara teşekkür ederek ve bölge tabip odaları toplantılarına verilen önemden söz ederek başladığı konuşmasında ilk olarak sağlıkta dönüşüm politikalarının yarattığı sorunları dile getirdi. Bu bağlamda performans sisteminin nitelikten çok niceliği ön plana çıkardığını, bunun da toplum sağlığına olumsuz çıktılar olarak yansıdığını; ayrıca bu uygulamanın üniversite ve eğitim hastanelerinde asistan ve öğrenci eğitimini olumsuz etkilediğini vurguladı. Sağlık hizmeti alırken muayene katılım payı, ilaç katılım payı, reçete ücreti gibi değişik isimlerle 15 farklı kalemde katkı payı alınmasının hastaları acil servislere başvurmaya yönelttiğini; kamu hastanelerine toplam hasta başvurularının %30'unun acillere olduğunu; gelişmiş ülkelerde bunun %5-8 düzeyinde kaldığını; yılda 110 milyon kişinin acile başvurması sonucunda acillerin çalışamaz hale geldiğini belirtti. Dr. Tükel sağlıkta şiddetin en sık görüldüğü kliniklerin acil serviler olduğuna dikkati çekti.

Dr. Tükel, SUT fiyatlarında 9 yıldır artış olmaması nedeniyle üniversite hastanelerine SGK'dan sağlık hizmeti üretme maliyetlerinin çok altındaki değerlerde geri ödeme yapıldığını, sağlık hiz-

metinin olması gerekenin çok altında fiyatlarla verildiğini, birçok üniversite hastanesinin bu nedenle iflasın eşiğine geldiğini kaydetti. Tükel ayrıca, Sağlık Bilimleri Üniversitesi adı altında 55 eğitim araştırma hastanesinin bir çatı altında birleştirilerek adrese teslim kadrolar tahsis edildiğinden söz etti.

Dr. Tükel, TTB'nin aile hekimlerinin sorunlarına yönelik çalışmaları hakkında bilgi verdi; son dönemde yaşanan nöbet sorununun aile hekimlerinin mücadelesi sonucunda çözüldüğüne dikkat çekti.

Dr. Tükel, OHAL uygulamasının sağlık alanına olan etkilerine ve bu bağlamda yaşanan sorunlara değinerek adli muayenelerin sık olarak sağlık kurumlarında değil gözaltı merkezlerinde gerçekleştirildiğini, İstanbul Protokolüne uyulmadığını, bunun da adli yargılama sürecine ilişkin bir hak ihlali oluşturduğunu belirtti. Konuyla ilgili olarak Adalet Bakanlığı yetkilileri ile görüşüldüğünü, TTB'nin öneri ve değerlendirmelerinin bir dosya olarak Bakanlığa iletildiğini bildirdi. Dr. Tükel, soruşturma olmadan çok sayıda meslektaşımızın açığa alınması ya da memuriyetten ihraç edilmesinden duyulan rahatsızlığı ifade ederek yapılanların hukuka uygun olmadığına, adil yargılamanın her koşulda uygulanması gerektiğine vurgu yaptı.

Dr. Tükel son olarak yakında açılacak olan şehir hastaneleri ile sağlık hizmeti sunumunun niteliğinden çok müşteri memnuniyetinin hedeflendiğini, bunun da zaman içinde toplum sağlığını olumsuz etkileyeceğini belirtti.

Daha sonra gündeme geçilerek, sağlıkta şiddet, Karadeniz Bölgesinde sağlık ortamı ile ilgili sorunlar ve OHAL durumuna bağlı mağduriyetler tartışıldı ve aşağıdaki değerlendirmeler yapıldı:

1. Ordu ve Giresun'da şiddet olayları görece daha düşük olmakla birlikte sağlıkta şiddet sağlık sisteminin en önemli sorunlarının başında gelmektedir.
2. Sağlıkta şiddet olaylarında ilk girişim olarak Tabip Odası yönetimlerinin Vali, emniyet ve adliye yetkilileri ile gecikmeden iletişime geçmesi ve faillere etkili yaptırımların uygulanması sağlanmalıdır. Ancak, sağlıkta şiddetin kalıcı çözümü için sağlık hizmeti sunumunda başta performans sistemi olmak üzere hekim-hasta iletişimini bozan sorunların giderilmesi ve etkili yaptırımlar getiren yasal düzenlemelerin bir an önce hayata geçirilmesi için çalışmalar yapılmalıdır.
3. Aile hekimlerinin ehliyet yenileme ile ilgili sağlık raporu nedeniyle yaşadıkları sorunların giderilmesi için çalışma yapılmalıdır.
4. OHAL sürecinde görevden uzaklaştırma veya işten çıkarma nedeniyle mağdur olan sağlık çalışanlarının, suçları ne olursa olsun, masumiyet karinesi, savunma hakkı ve adil yargılama gibi evrensel ve anayasal hukuk kurallarından yararlanmaları hususu her fırsatta dile getirilmeli ve bu konuda çalışma yapılmalıdır. Bölge Tabip Odaları mağdurların hukuksal yardım için başvurabilecekleri ortak hukuk başvuru mekanizması oluşturmak için çalışma yapılmalıdır.
5. Bölgedeki tüm odalarda kadın hekimliği kolları kurulmalı ve etkin olarak faaliyet göstermelidir.
6. TTB ve Tabip Odaları arasında iletişimin iyileştirilmesi ve meslektaşların TTB ve Tabip Odalarına bakış açısının olumlu yönde değiştirilmesi için geniş hekim katılımı ile bölge toplantıları yapılmalıdır.

DOĞU VE GÜNEYDOĞU ANADOLU TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

3 Aralık 2016



Diyarbakır Tabip Odası'nın evsahipliğinde bölge tabip odaları toplantısı 3 Aralık 2016 tarihinde Diyarbakır'da gerçekleştirildi.

Toplantıya Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri, Diyarbakır, Van, Urfa, Ağrı, Siirt, Batman ve Mardin Tabip Odaları yöneticileri ve oda aktivistleri katıldılar.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel açılış konuşmasında OHAL ile birlikte anti-demokratik uygulamaların ağırlık kazandığını ve sağlık alanında da buna koşut olarak işkencenin, hekimlik değerlerine yönelen saldırıların, gözaltı muayenelerinde yaşanan usulsüzlüklerin öne çıktığını, TTB Merkez Konseyi tarafından bunların raporlaştırılıp başta Adalet Bakanlığı olmak üzere ilgili kurumlara ilettildiğini dile getirdi. Bu süreçte sağlık alanında yaşanan kamudan ihraçların halkın yaşam ve sağlık hakkını ihlal eder noktaya geldiğini ifade eden Dr. Tükel, haksız ve hukuksuz biçimde işine son verilen hekimlerin haklarını alana kadar mücadele edileceğini ifade etti.

Daha sonra söz alan tabip odaları temsilcileri illerindeki işten atmaları, sağlık alanında yaşanan ihlalleri, savaşın ve antidemokratik uygulamaların hekimler ve toplum üzerinde oluşturduğu olumsuzlukları paylaştılar.

Bölge Tabip Odaları Toplantısında aşağıdaki öneriler dile getirildi:

- 1-Bölgede baskı ve cezalandırma aracına dönüşen OHAL uygulamaları ve KHK'lar mücadelemizi durduramaz; OHAL'in kaldırılması öncelikli talebimizdir.
- 2-Bölgede hekimler, sağlıkçılar ve sağlık alanındaki örgütler hedef alınmaktadır. Bu baskılar aynı zamanda yaşam ve sağlık hakkına yönelen saldırının bir parçasıdır.
- 3-KHK'lar sonucu yaşanan işten çıkarma ve açığa almalar, halkın sağlığını ve yaşam hakkını tehdit eder düzeydedir. Hukuksuzluğa dayanan bu antidemokratik uygulamalar biran önce sonlandırılmalı ve işten çıkarılanlar göreve iade edilmelidir.
- 4-İşten atılan arkadaşlarımızın işe iade edilene kadar özelde istihdamı için TTB Merkez Konseyi ve oda yönetimleri çaba göstermelidir.
- 5-İşten çıkarma ve hak ihlallerine karşı Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ile dayanışma artırılmalıdır.
- 6-Akademisyenlerin ihraç edildiği illerde özgür üniversite girişimlerine destek olunmalıdır.
- 7-Hak gasplarına karşı verilen mücadelede işyeri gezilerinin ve hekimlerle temasın artırılmasına çalışılmalı, Tıp Dünyası gibi TTB yayın organlarının hekimlere ulaştırılmasında daha etkin olunmalıdır.
- 8-Cinsiyet ayrımcılığına, cinsel istismara yönelik uygulamalara karşı mücadele artırılmalıdır.
- 9-Bölgede adli raporlamalarda hekimlere yönelik baskılar sağlık alanının önemli sorunlarından. Bu doğrultuda yaşanan sorunların en aza indirilmesi için bölgede İstanbul Protokolü eğitimleri yapılmalıdır.
- 10- Barış, emek, demokrasi ve insan hakları alanında yürütülen faaliyetler ve ortaklıklar artırılmalıdır.

EGE TABİP ODALARI BÖLGE TOPLANTISI

24 Aralık 2016



24 Aralık 2016 tarihinde, Balıkesir ve Çanakkale Tabip Odalarının ev sahipliğinde, Aydın, İzmir, Manisa ve Muğla Tabip Odalarının da katılımıyla, Ege Tabip Odaları Bölge Toplantısı gerçekleştirildi. Toplantıya TTB Merkez Konseyi adına İkinci Başkan Dr. Sinan Adıyaman ile Merkez Konseyi üyeleri Dr. Funda Obuz, Dr. Ayfer Bostan ve Dr. Bülent Nazım Yılmaz katıldılar.

Çanakkale Tabip Odası Başkanı Dr. Güleda Erensoy ve Merkez Konsey üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz Divan Heyeti olarak belirlendi.

Divan, daha önce belirlenmiş gündem maddelerini ve planlanan süreleri topluluğa okuduktan sonra ilk konuşmayı Balıkesir Tabip Odası Başkanı Dr. Necdet Uçan yaptı. Dr. Uçan konuşmasında, Türkiye’de özellikle 15 Temmuz sonrasında yaşanan antidemokratik uygulamalardan ve bunun sağlık ortamına etkilerinden bahsetti.

TTB Merkez Konseyi adına Dr. Sinan Adıyaman, bölge toplantılarının ve hekimlerin bir araya gelmesinin öneminden, odaların Merkez Konseyi ile iletişimlerine her zaman açık olduklarından söz etti.

Yine Merkez Konsey adına söz alan Dr. Funda Obuz 15 Temmuz sonrasında yaşananların sağlık ortamına etkisi üzerine, açığa alınan ve ihraç edilen hekimlerin istatistiksel bilgilerini vererek bir sunum yaptı.

İlk gündem maddesi olarak, 15 Temmuz sonrasında yaşanan antidemokratik uygulamaların odalar tarafından değerlendirilmesine geçildi.

Söz alan oda üyeleri, kendi illerinde yaşanan sorunlardan ve oda olarak bu sorunlara yaklaşımlarından, temel olarak adil yargılanma hakkını ve işkenceye karşı olmayı savunan bir noktada hareket ettiklerinden bahsettiler.

Merkez Konseyi adına Dr. Bülent Nazım Yılmaz, 15 Temmuz sonrasındaki OHAL ve KHK’ların antidemokratik ortamında, ortak değerlerimiz olan emek, iyi hekimlik ve ülkemiz için TTB’ye destek vermemizin öneminden bahsetti. Bütün bu sorunlar karşısında TTB’nin duruşunun net olduğunu, OHAL’in kaldırılmasını, KHK’ların iptal edilmesini, açığa alınan tüm hekimlerin görevine iadesini ve adil yargılanmalarının önünün açılmasını talep ettiğimizi ifade etti.

Bu konuşmalardan sonra hekim-oda, odalar-TTB ilişkileri nasıl olmalıdır, gündem maddesine geçildi. Söz alan üyeler, hekimlerin tabip odalarına aidiyet duygusu geliştirmeleri önündeki engellerden ve çözüm önerilerinden bahsettiler. Genel olarak toplumda bir arada durma, örgütlü hareket etme davranışının etkisine inanmayan bir kuşak yetiştiğinin vurgusu yapıldı. TTB'nin yaptıklarının daha iyi duyurulması gerektiği ifade edildi. Merkez Konsey adına Dr. Bülent Nazım Yılmaz, Tıp Dünyası gazetesinin tıp ortamındaki güncel haberleri takip etmek ve iletişim için iyi bir kanal olduğunu ifade etti ve odaların gazetenin dağıtımına özen göstermeleri gerektiğini belirtti.

Performans sisteminin değerlendirilmesi olarak belirlenmiş, bir diğer gündem maddesine geçildi. Söz alan üyeler, günümüzdeki sağlık ortamının en belirleyici noktalarından birinin hekimin itibarsızlaştırılması olduğunu, buraya nereden geldiğimizin tespitini yapmamız gerektiğini, sağlıkta şiddet meselesinin de buradan çözüm bulacağını ifade ettiler. Ülkedeki nüfus artışının %50'lerde olmasına rağmen, polikliniklerdeki artışın %300 olduğu ve bu yoğunluğa karşı emeğini ortaya koyanların hekimler olduğunun halka çok iyi aktarılması gerektiği belirtildi. Bu kadar ciddi bir emek ortaya koyuyor olmalarına rağmen hekimlerin performans sisteminin cenderesi altında hep daha çok çalışmak durumunda kaldıkları, gittikçe daha az kazandıkları ve performans sistemindeki kazançlarının emeklilik ücretine yansıtılmadığı ifade edildi. Hasta ile görüşme süresi kısaldıkça şiddete uğrama olasılığının arttığı, dolayısıyla performans sisteminin şiddetle ilişkisinin sürekli vurgulanması gerektiği belirtildi. Birinci basamak sağlık hizmetinin tüm sağlık hizmetlerinin %40'ını, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetinin ise %60'ını oluşturduğu, birinci ve ikinci basamak arasındaki bu dengesizliğe dair bir şey önermemiz gerektiği ifade edildi. TTB'nin performans sistemine karşı çıkarken çalışanın ödüllendirileceği bir sistemin de önerilmesi gerektiği ifade edildi. Uzmanlık derneklerinin, bu tür özverili çalışmaları ödüllendirme konusunda harekete geçirilebileceği belirtildi.

Sağlık alanında şiddetle mücadele konulu gündem maddesi içinde, aile hekimliği pratiğinde şiddete uğrama halinde, hasta sizi reddetmedikçe o hastaya bakma zorunluluğunuzun devam etmesinin büyük bir sıkıntı olduğu ifade edildi. Şiddete uğrayan hekimlerle ilgili haber yapmanın bu olayları artırdığı, o yüzden sonuçlanmış davaları ve cezaları daha çok haber yapmak gerektiği belirtildi.

Merkez Konseyden Dr. Bülent Nazım Yılmaz, odalar ve TTB olarak, şiddete uğrayan her hekimin yanında durmamız gerektiğini, bu dayanışmanın çok önemli olduğunu ifade etti.

Aile hekimliği pratiğinde yaşanan sorunlarla ilgili gündem maddesi içinde, Çanakkale Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Durmuş Evcüman, adli nöbetler ve defin ruhsatları alanında yaşanan sorunlar ve çözümleri üzerine bir sunum yaptı. Defin ruhsatları için birinci basamak sağlık hizmetinden koparılmamış bir çözüm üretilmesi gerektiği ifade edildi. Adli nöbetler için birliktelik düzeyinde ek bir ücretlendirmenin olacağı, gönüllülük esaslı bir çözüm üretilebileceği ifade edildi. TTB Merkez Konseyinden, TTB içinde bu konuda bir çalışma grubu oluşturulması talep edildi. Bu grubun hazırladıkları rapor ışığında, daha sonra Sağlık Bakanlığı, Adalet Bakanlığı ve ilgili diğer kurumların da katıldığı bir ekip çalışmasıyla yeni yönetmeliklerin oluşturulabileceği belirtildi.

Aile hekimliği uygulamasında tek kişinin çalıştığı ASM'lerde izinlerin çok büyük sorun olduğu, ASM'lere zorunlu cihazlar alınması gerektiğinde yine tek hekim olarak çalışan ASM hekimlerinin mağdur oldukları ifade edildi.

Şehir hastaneleri konulu diğer gündem maddesinde, Funda Obuz, şehir hastaneleri hakkında bilgilendirme yaptı. Afiliasyon üzerine, çalışma barışını bozduğu ve asistanların eğitimini kötü etkilediği değerlendirmeleri yapıldı. İzmir ve Balıkesir üzerinden örnekler verildi.

Gündem dışı olarak İzmir Tabip Odası tarafından hastanelerde tıbbi sekreterlerin poliklinik ortamlarından çekilmesinin bazı hastanelerde başlatıldığı ve bu kararın yanlış olduğu ifade edildi. Hekimlerin poliklinik ortamında yalnız bırakılmaması gerektiği vurgulandı. Sağlık Bakanlığı'ndan Genel Sekreterliklere gelen bir yazı üzerinden, başhekimler aracılığıyla gerekirse beş dakikada bir randevu verilmesinin önünün açıldığı ve buna karşı çıkılması gerektiği ifade edildi.

E.TABİP ODASI VE İL ZİYARETLERİ

Merkez Konseyi Üyeleri tarafından Haziran 2016- Mayıs 2017 döneminde tabip odaları ziyaret edilmiştir bu ziyaretlerde gündemdeki konularla ilgili değerlendirmeler yapılmıştır.

TTB MERKEZ KONSEYİ GÜNEY İLLERİ TABİP ODALARINDAN HEKİMLERLE BULUŞTU



TTB Merkez Konseyi, 20 Ağustos 2016 Cumartesi günü Hatay'ın Arsuz ilçesinde güney illeri tabip odalarından hekimlerle bir araya geldi. Toplantıya Adana, Adıyaman, Gaziantep, Hatay ve Mersin Tabip Odalarından temsilcilerin yanı sıra, Arsuz'da gerçekleştirilen "TTB Füsun Abilasını Konuşuyor" etkinliği kapsamında kentte bulunmaları dolayısıyla Ankara, Eskişehir, İzmir, Kocaeli Tabip Odalarından temsilciler katıldı.

Toplantıda 15 Temmuz'da gerçekleştirilen darbe girişimi sonrasında yaşanan OHAL ortamı, OHAL uygulamasıyla birlikte sağlık alanında işsiz kalan, görevden alınan ve tutuklanan hekimlerin durumları yanı sıra bu tablonun önümüzdeki döneme olası etkileri konuşuldu.

Değişik tabip odalarından gelen hekimlerin kendi illerinde yaşanan sorunları aktardığı ve bu sorunların değerlendirildiği toplantıda, geçtiğimiz günlerde yasallaşan Türkiye Varlık Fonu ku-

rulmasıyla ilgili torba yasanın sağlık alanını ilgilendiren maddeleri, GATA'nın kapatılıp Sağlık Bakanlığı'na bağlanması, sağlık alanında yaşanan diğer güncel gelişmeler ele alındı. Toplantıda ayrıca TTB'nin de bileşenlerinden olduğu Emek ve Demokrasi Güç Birliği hakkında bilgi paylaşımında bulunuldu.

BALIKESİRLİ HEKİMLER, 14 MART TALEPLERİNE SAHİP ÇIKIYORLAR



TTB Merkez Konseyi, 14 Mart programı çerçevesinde gerçekleştirilecek tabip odaları ziyaretleri ve hekim buluşmalarına Balıkesir'den başladı.

Balıkesir Tabip Odası'nın 11 Şubat 2017 tarihinde gerçekleştirdiği Hekim Meclisi'ne TTB Merkez Konseyi adına Dr. Bülent Nazım Yılmaz katıldı.

Dr. Bülent Nazım Yılmaz burada yaptığı konuşmada, "14 Mart'ta 4 Talep" ana başlığıyla bu süreci başlattıklarını, bu dört talebin hekimler ve Türkiye sağlık ortamı için vazgeçilmez olduğunu söyledi.

Kamudan ihraç edilen hekimlerin işlerine geri dönmesi, iyi hekimlik ve hastaya yeterli süre ayırma, çalışırken ve emeklilikte insanca ücret ve sağlıkta şiddete son verilmesi için TTB'nin mücadele ettiğini belirten Yılmaz, bu taleplerin ancak demokratik bir ülkede gerçekleşme olasılığı olduğunu ifade etti.

Yılmaz ayrıca, TTB Merkez Konseyi'nin "Söyleyecek sözümüz ve büyütecek umudumuz var" diyerek referanduma müdahil olup, demokrasiden yana tercihini açık olarak ifade ettiğini, bunun da 14 Mart sürecinin ayrılmaz bir parçası olduğunu vurguladı.

Hekim Meclisi'nde Balıkesir Tabip Odası Başkanı Dr. Necdet Uçan da, TTB'nin 14 Mart programına sahip çıktıklarını ve taleplerin yaşama geçmesi için mücadele edeceklerini söyledi.

BURSA TABİP ODASI'NDA HEKİMLERLE BULUŞMA



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz, Bursa Tabip Odası'nca düzenlenen etkinlikte hekimlerle buluştu.

12 Şubat 2017 Pazar günü Bursa Tabip Odası'nda gerçekleştirilen etkinlikte, 14 Mart'a giderken; kamuda ve özelde çalışan hekimlerin zorlukları, Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerinin durumu, artan hasta yükü, aile hekimliği ve şiddet başlıklarında sorunlar ve çözüm önerileri konuşuldu.

60'ı aşkın hekimin katıldığı toplantıda, "14 Mart'a Giderken Türkiye Sağlık Ortamı" başlıklı bir sunum yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sürdürülen neoliberal sağlık politikalarının sağlık ortamını ve hekimleri getirdiği noktayı Sağlık Bakanlığı'nın 2015 yılına ait sağlık istatistikleri ile ortaya koydu. Bakanlığın sağlıkta büyük başarılar imza attık söyleminin gerçekleri yansıtmadığını, sağlık istatistiklerinin bunun önemli bir kanıtı olduğunu dile getirdi.

Sayıştay Raporu'nun, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı döner sermaye ile işletilen hastanelerin iflas aşamasına geldiğini gösterdiğini belirten Tükel, ardından da Kamu-Özel Ortaklığı modelinde gizlenen yüksek maliyetlerin toplum sağlığına olan olumsuz etkilerini aktardı. Tükel, konuşmasının son bölümünde, çalışma koşullarının artırdığı sağlık çalışanlarına şiddet ve iş cinayetleri ile OHAL sürecinde görevden uzaklaştırılan/ihraç edilen meslektaşlarımızın yaşadığı hukuksuzluğu dile getirdi.

“14 Mart yaklaşırken tüm hekimler olarak söyleyecek sözümüz, büyütecek umudumuz var” diyen Tükel, hekimlerin 4 temel talebini şöyle sıraladı:

- Haksız ve hukuksuz ihraç edilenler görevlerine iade edilsin.
- Hastaya yeterli süre ayrılın.
- Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret.
- Sağlıkta şiddet sona ersin.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz da konuşmasında, 14 Mart taleplerinin gerçekleşmesi için demokratik bir Türkiye'nin kaçınılmaz olduğunu, 16 Nisan referandumunun da bunun için bir fırsat yarattığını ifade etti. Yılmaz, OHAL ve Anayasa referandum sürecinde hekimlik değerlerini savunmanın ve mesleki dayanışmanın önemine vurgu yaptı ve hekimlerin bu süreçte demokrasi mücadelesi vereceklerini belirtti.

Daha sonra katılımcıların sorularıyla sürdürülen toplantıda TTB ve yerel tabip odalarına üyelik, sağlıkta şiddet, emeklilikte ücret güvencesi, OHAL ve anayasa referandum süreci, aile hekimliği gibi konular farklı bakış açıları ile tartışıldı.



ESKİŞEHİR'Lİ HEKİMLER TTB'NİN 14 MART TALEPLERİNE SAHİP ÇIKIYOR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi II. Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz, Eskişehir Tabip Odası tarafından 19 Şubat 2017 tarihinde düzenlenen "TTB MK Hekimlerle Buluşuyor" etkinliğine katıldılar.

TTB Merkez Konseyi'nin 14 Mart programı çerçevesinde gerçekleştirilen toplantıda, Dr. Tükel, Türkiye sağlık ortamının genel bir değerlendirmesini yaptı ve hekimlerle TTB'nin 14 Mart için belirlediği talepleri paylaştı.

Dr. Tükel, konuşmasında; Türkiye Kamu Hastane Kurumuna bağlı olan ve döner sermaye ile işletilen sağlık kurumlarının iflasın eşiğine geldiğini; Kamu Özel Ortaklığı modeliyle yapılan şehir hastaneleriyle kamudan özel sektöre yüksek miktarda kaynak aktarıldığını; Sağlıkta Dönüşüm Programıyla birlikte koruma, tetkik ve tedavi süreçlerinde tıbbi gerekliliklerden çok, "müşteri memnuniyeti"nin, iyi otelcilik hizmeti sunulmasının öne geçtiğini; GSS primleri ve katkı paylarını ödeyemeyen hastaların acil sevislere yöneldiğini; yeterli sayıda ve nitelikte eğitici olmadan ve personel sayısı, fiziksel ve teknolojik donanım gibi alt yapı olanakları sağlanmadan tıp fakülteleri açıldığını, üniversite hastanelerinin iflasın eşiğinde olduğunu, veriler üzerinden, nedenleri üzerinde de durarak aktardı.

Dr. Tükel, OHAL sürecinin sağlık alanına ve hekimlik uygulamaları üzerine olan olumsuz etkilerinden söz ederek, sağlık alanında daha fazla tahribat oluşturmadan OHAL'in bir an önce

sona erdirilmesi gerektiğini; toplumsal iyilik halinin ülkemizde ancak demokratik bir ortamın oluşması ile mümkün olacağı belirtti.

Dr. Tükel, son olarak, Genel Yönetim Kurulu toplantısında belirlenen TTB'nin 14 Mart'a yönelik 4 talebini aktardı. TTB Merkez Konseyi ve tabip odalarının; haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen hekimlerin görevlerine iade edilmeleri, hastaya yeterli süre ayrılması, çalışırken ve emeklilikte insanca ücret ödenmesi, sağlıkta şiddetin sona ermesi talepleri etrafında birleşerek, sağlık alanındaki mücadeleyi hekimlerle birlikte güçlü bir şekilde sürdürmeye devam edeceklerini belirtti.

TEKİRDAĞ, KIRKLARELİ VE EDİRNE'DE HEKİMLERLE BULUŞMA



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, 14 Mart etkinlikleri çerçevesinde Tabip Odalarına ziyaretler gerçekleştirme kararı almıştır. Bu amaçla 19 Şubat 2017 tarihinde TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber ve Merkez Konseyi üyeleri Dr. Selma Güngör ile Dr. Yaşar Ulutaş, Tekirdağ, Kırklareli ve Edirne Tabip Odalarında hekimlerle buluşmalar gerçekleştirmişlerdir.

Bilindiği üzere, 28 Ocak 2017 tarihinde gerçekleştirilen Genel Yönetim Kurulu toplantısında, üç hafta süreyle, her hafta, o hafta için belirlenen bir konunun gündemde tutulacağı 14 Mart programı oluşturulmuştur. Buluşmalarda, bir yandan 14 Mart programı kapsamındaki konular meslektaşlarımızla paylaşılırken, diğer yandan hekimlerin 14 Mart sürecine ilişkin beklentileri ve talepleri alınmıştır. Toplantılarda, ayrıca, OHAL sürecinde ihraç edilen 2761 hekim ve açığa alınan çok sayıdaki meslektaşımızın sorunlarını görünür kılmak, maruz kaldıkları haksızlıklara ve hukuk dışı uygulamalara dikkat çekmek ve sorunlarına çözüm aramak için 29 Ocak 2017 tarihinde Ankara'da yapılan "OHAL Sürecinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımızı Çalıştayı"nda alınan kararlar aktarılmıştır.

Toplantılarda 14 Mart programıyla ilgili şu bilgiler paylaşıldı:

20-26 Şubat 2017 haftasında, 14 yıldır sürdürülen Sağlıkta Dönüşüm Programında hiç artmayan, aksine giderek azalan bir parametrenin hastaya ayrılan süre olması nedeniyle, hastaya yeterli süre ayrılması talebinin dile getirileceği belirtildi. Hafta boyunca, her geçen gün daha fazla hastayı, daha kısa sürede, doğru düzgün anamnez almaya bile vakit bulamadan, muaye-

ne ve tedavi etmeye zorlanma, iyi hekimlik yapmanın önüne çıkartılan engeller gibi konuların üzerinde durulmasının ve bu konuların illerde hekimlere ve kamuoyuna basın, sosyal medya, mail gibi iletişim ağları ile duyurulmasının önemi belirtildi.

27 Şubat-5 Mart 2017 haftasında, “Çalışırken ve Emeklilikte Emeğimizin Karşılığı İnsanca Ücret” talebimizin dile getirileceği aktarıldı. Yine aynı hafta, iş güvencemizde yaşanan kayıplar, performansa dayalı ücretlendirme nedeniyle çalışırken aldığımız ücretin emekliliğimize yansımaması, emekliliği hak etsek bile daha uzun yıllar çalışmak zorunda kalmamız gibi konuların ele alınacağı, TTB'nin hekim ücretleriyle ilgili hazırladığı yasa tasarısı önerisinin yasalaşması için mücadele edileceği vurgulandı ve konunun Tabip Odalarınca da gündemde tutulmasının önemine dikkat çekildi.

6-12 Mart 2017 haftasının “Sağlıkta Şiddet”e ayrıldığı belirtilerek hafta boyunca sağlıkta şiddet konusunun tabip odalarınca gündemde tutulmasının önemli olduğu üzerinde duruldu. TTB tarafından sağlıkta şiddetle ilgili yasa tasarısı önerisi hazırlandığı, bu tasarının yasalaşması için mücadele edileceği bilgisi paylaşıldı.

Tekirdağ, Kırklareli ve Edirne Tabip Odasından meslektaşlarımız tarafından, ücretler ve emeklilik ücretlerinin çok düşük olduğu; geçim sıkıntısı çekecekleri için emekli olmak istemedikleri ve zorunlu olarak çalışmaya devam ettikleri; gelecek kaygılarının ileri düzeyde olduğu; Sağlık Bakanlığı tarafından ücretler ve yıpranma payları için verilen sözlerin tutulmadığı; her geçen gün artan sağlıkta şiddetin önlenmesi için hükümetin bir şeyler yapması gerektiği; işyeri hekimliği konusunda büyük bir karmaşa olduğu; piyasacı yaklaşım nedeniyle işyeri hekimliğinin adeta sorunlar yumağına döndüğü; haksız hukuksuz bir biçimde işten atılan hekimlerin aileleri ile birlikte açlığa mahkum edildiği; özlük haklarımız için tüm hekimlerin mücadele etmesi gerektiği konuları dile getirildi.

Her üç ilde de, toplantılar, 14 Mart'ın iyilik, dostluk ve dayanışmanın sesi olması dilekleri ile sona ermiştir.

DIYARBAKIR TABİP ODASI ETKİNLİĞİNDE HEKİMLERLE BULUŞMA



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, Diyarbakır Tabip Odası'nın 25 Şubat 2017 tarihinde düzenlediği etkinlikte hekimlerle buluştu.

TTB Merkez Konseyi'nin 14 Mart programı çerçevesinde gerçekleştirilen toplantıda, Dr. Tükel, 14 Mart'a giderken Türkiye sağlık ortamının bir değerlendirmesini yaptı ve TTB'nin 14 Mart için belirlediği talepleri paylaştı.

Dr. Tükel, Sağlık Bakanlığı'nın birkaç ay önce yayımladığı 2015 yılına ait sağlık istatistiklerinden de yararlanarak, 14 yıldır uygulanmakta olan Sağlıkta Dönüşüm Programının sağlık ortamı ve hekimler üzerindeki olumsuz etkilerini anlattı. Dr. Tükel, Genel Sağlık Sigortası sisteminin sürdürülemez durumda olduğunu; Sayıştay Raporu'na göre Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı döner sermaye ile işletilen hastanelerin iflas aşamasına geldiğini; Kamu-Özel Ortaklığı modeliyle yapılan yüksek maliyetli şehir hastaneleriyle kamudan özele büyük oranlarda kaynak aktarımının gerçekleştirildiğini ve bu kurumlarda iyi otelcilik hizmeti verilmesinin sağlık hizmeti sunumunun önüne geçtiğini; 15 kalemde alınan katkı ve katılım paylarının ise hastaların belini büktüğünü dile getirdi.

Dr. Tükel, konuşmasında, OHAL sürecinin hekimlik uygulamaları ve sağlık hizmet sunumu üzerindeki olumsuz etkilerine ve sağlık alanında oluşturduğu tahribata değindi. Tükel, OHAL sürecinde ihraç edilen hekimlerle ilgili TTB'nin yaptığı çalışmaları aktardı.

Konuşmasının son bölümünde 14 Mart Programı ile ilgili bilgi veren Tükel, TTB Genel Yönetim Kurulu toplantısında belirlenen TTB'nin 14 Mart'a yönelik 4 talebini aktardı ve hekimlerin bu taleplere sahip çıktıklarını belirtti. Referandum yaklaşırken TTB Merkez Konseyi olarak "Söyleyecek sözümüz, büyütecek umudumuz var" diyerek yola çıktıklarını belirten Tükel, 16

Nisan referandumunun, sağlık ortamının iyileştirilmesi, hekimlerin taleplerinin gerçekleştirileceği koşulların oluşması açısından bir fırsat yarattığını ifade etti. Tükel konuşmasını, OHAL sürecinde hekimlik değerlerini savunmanın ve mesleki dayanışmanın önemine vurgu yaparak bitirdi.. □□□□□□□□□□

Dr. Selma Güngör, konuşmasında, haksız ve hukuksuz olarak kamu görevinden ihraç edilen meslektaşlarımızın yaşadıkları sorunların tespiti ve çözüm önerilerinin oluşturulması için yapılan çalışmalardan ve bu konuda TTB bünyesinde bir Çalışma Grubu kurulacağından söz etti.

Toplantı, tartışma bölümüyle sona erdi.

TTB MERKEZ KONSEYİ VAN'DA HEKİMLERLE BULUŞTU



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin 14 Mart programı çerçevesinde tabip odalarıyla birlikte yapmakta olduğu "hekim buluşmaları" etkinliklerinden biri 25 Şubat 2017 tarihinde Van'da gerçekleştirildi. TTB Merkez Konseyi 2. Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayfer Horasan'ın katılımı ile gerçekleştirilen etkinliğe, Bitlis Tabip Odası'ndan hekimler de katıldı. Toplantı, Dr. Adıyaman'ın "14 Mart'a giderken Türkiye'de Sağlık Ortamı" konulu konuşması ile başladı.

Dr. Adıyaman konuşmasında; Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte, koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmeti sunumunda gerekliliklerinden çok, kısırlanmış sağlık hizmeti talebi ve müşteri memnuniyetinin öncelendiğine vurgu yaparak, Sağlıkta Dönüşüm Programının sağlık ortamı ve hekimler üzerindeki olumsuz etkilerini değerlendirdi. Dr. Adıyaman, Genel Sağlık Sigortası (GSS) sisteminin gelinen aşamada artık sürdürülemez olduğunu; GSS primlerini ve katkı paylarını ödeyemeyen hastaların acil servislerden hizmet almaya yöneldiğini, teknolojik ve fiziksel alt yapı oluşturulmadan açılan tıp fakültelerinde verilen tıp eğitiminde gelinen noktayı ve bunun olumsuz sonuçlarını aktardı.

Kamu özel ortaklığı modeliyle yapılan şehir hastanelerine kamudan aktarılan yüksekteki maliyete değinen Dr. Adıyaman, son olarak da OHAL sürecinin sağlık alanı ve hekimlik uygulamalarındaki olumsuz etkilerinden söz etti ve OHAL döneminde 2761 hekimin ihraç ve açığa almalarla görevinden uzaklaştırıldığı bilgisini paylaştı. Dr. Adıyaman, ayrıca, TTB tarafından geliştirilen ihraç edilen hekimlere yönelik dayanışma etkinlikleri ve hukuki süreçle ilgili bilgi verdi. Toplantı, Dr. Adıyaman'ın sunumundan sonra, forum şeklinde, katılan hekimlerin hekimlik ortamına ilişkin görüş, değerlendirme ve önerilerini aktarmasıyla son buldu.

SAMSUN'DA HEKİMLERLE BULUŞMA



Samsun Tabip Odası'nda 14 Mart haftası etkinlikleri çerçevesinde Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber'in katıldığı "14 Mart'a Giderken Türkiye'de Sağlık Ortamı" konulu forum 28 Şubat 2017 tarihinde gerçekleştirildi.

Samsun Tabip Odası Başkanı Dr. Murat Erkan'ın açılış konuşmasını yaptığı forumda TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber Türkiye'de sağlık ortamını çarpıcı istatistiklerle anlattı.

Sunumun ardından katılımcı hekimlerin görüş ve önerileriyle toplantı sona erdi.

TTB MERKEZ KONSEYİ ADANA'DA HEKİMLERLE BULUŞTU



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş, TTB Merkez Konseyi'nin 14 Mart programı kapsamında Adana Tabip Odası'nda düzenlenen etkinlikte hekimlerle buluştu.

Adana Eczacı Odası'nda 3 Mart 2017 tarihinde düzenlenen toplantının açılışında konuşan Adana Tabip Odası Başkanı Doç. Dr. Ali İhsan Ökten, TTB'nin 14 Mart dolayısıyla gündeme getirdiği 4 talebi hatırlatarak, "Haksız hukuksuz ihraç edilenler görevine iade edilsin. Hastaya yeterli süre ayrılmalı. Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret ve sağlıkta şiddet sona ersin! Bu taleplerimizi yıllardır dillendiriyoruz. Bu konuların çözüme kavuşması için tüm odalar ve TTB ile birlikte mücadelemizi sürdüreceğiz" diye konuştu.

Ökten'in konuşmasının ardından Prof. Dr. Neslihan Önenli Mungan'ın yaptığı, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in konuşmacı olduğu panele geçildi.

Önen, konuşmasında hekimlik mesleğindeki emek ve ücret sömürüsüne dikkat çekti. 4 yıllık fakültelerden mezun başka meslek mensuplarının staj sürelerinin dahi emekliliğe dahil edildiğini hatırlatan Önen, "Bizim öğrencilerimiz son 3 yıl bir hekim gibi çalışmalarına karşın neden emekliliklerinde ücretlerine katkı alamıyorlar?" diye sordu. Önen, hekimlerin ne insanca yaşayabilecek ücret, ne de bilimsel aktivitelerinin karşılığını alabildiğini söyledi.

Prof. Dr. Tükel de konuşmasında, 14 Mart'a giderken Türkiye sağlık ortamının bir değerlendirilmesini yaptı ve TTB'nin 14 Mart için belirlediği talepleri yineledi.

2002 - 2015 arasında hastane sayılarının artışına dikkat çeken Tükel, Sağlık Bakanlığı'na ait hastanelerin %11.8, üniversite hastanelerinin %40, özel hastanelerin ise %107.4 oranında arttığını söyledi. Yatak sayısının Sağlık Bakanlığı hastanelerinde %13.9, üniversite hastanelerinde %45.6, özel hastanelerde ise %252.3 oranında arttığını kaydeden Tükel, "Bu rakamlar büyük özel hastanelerin daha yüksek oranlarda açıldığını göstermektedir" diye konuştu. Kişi başı hekime müracaat oranının 2002'de 3.1 iken 2015'te 8.4'e çıktığını belirten Tükel, bu artışın da

kışkırtılmış sağlık talebine denk düştüğünü söyledi. Tükel, dünyada MR çekimi sayısı en yüksek olan ülkenin Türkiye olduğuna dikkat çekti.

Şehir hastanelerinin ihaleleriyle ilgili çarpıcı açıklamalarda da bulunan TTB MK Başkanı Dr. Tükel, şöyle konuştu:

“Kayseri de yapılan hastanenin kira bedeli 137 milyon. Sabit yatırım tutarı ise 427 milyondur. Bakıldığında 3-4 yılda kendini amorti edebildiği görülmektedir. 25 yıl ödeme yapıldığı düşünüldüğünde geriye kalanı korsorsiyumlara, şirketlere kar oluyor. Yozgat’a baktığımızda; sabit yatırım tutarının yıllık kira bedelinin yaklaşık iki katı olduğu görülüyor. Yani iki yıllık kira bedeli ile yapılan hastaneye siz 25 yıl kira ödeyeceksiniz. Bir de hastanelere %70 doluluk oranı garanti ediliyor. Psikiyatri hastanelerinde bu oran %80. Ayrıca şirket aldığı kredide zora düşerse devlet bu riski üstleniyor. Aslında devletin onlardan garanti istemesi gerekmez mi? 17 şehir hastanesi için şirketlerden çıkacak para 10 milyar dolar. Devlet şirketlere 27 milyar dolar ödeyecek. Arada 17 milyar dolar var. Bu 17 milyar dolarla 81 il’de tam teşekküllü 1200 yataklı, içerisinde 7 adet ameliyathanesi olan hastane yapılabilir. Şehir hastanelerinin yüksek maliyeti gizlenmek mi isteniyor?”

Dr. Tükel, konuşmasının son bölümünde, TTB’nin 4 talebinin haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen hekimlerin görevlerine iade edilmeleri, hastaya yeterli süre ayrılması, çalışırken ve emeklilikte insanca ücret ödenmesi, sağlıkta şiddetin sona ermesi olduğunu belirterek, sağlık alanındaki mücadelenin 14 Mart’a giden süreçte bu talepler üzerinden güçlü bir şekilde sürdüreceğini belirtti.

Toplantı panelin ardından görüş ve değerlendirmelerin paylaşıldığı tartışma bölümüyle sona erdi.

HEKİM BULUŞMALARI HATAY'DA SÜRDÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş, Hatay Tabip Odası'nın düzenlediği etkinlikte hekimlerle buluştu.

TTB Merkez Konseyi'nin 14 Mart programı çerçevesinde, 4 Mart 2017 tarihinde gerçekleştirilen toplantıda Dr. Tükel, 14 Mart'a giderken Türkiye sağlık ortamının bir değerlendirmesini yaptı ve TTB'nin 14 Mart için belirlediği talepleri paylaştı.

Sağlık Bakanlığı'nın 2015 yılı verilerinden hareketle, sağlık alanında dikkat çeken bazı verileri paylaşan Tükel, 80 milyon nüfuslu Türkiye'de 2015 yılında acil servislere başvuru sayısının 110.915.407 olduğuna dikkat çekti.

Sağlık alanında giderek artan cepten katkı payı ödemelerine değinen Tükel, muayene katılım payı, ilaç katılım payı, cepten randevu almada telefon ücreti, bazı tahlillerde ek ücret gibi 15 farklı başlıkta vatandaştan katkı payı alındığının altını çizdi.

Tükel, şehir hastanelerinin yapılış yöntemi olan kamu-özel ortaklığı modeli hakkında da bilgiler paylaştı. İngiltere'den örnek veren Tükel, bu modelde hastaneleri işleten şirketlerin doktorların daha uzun çalışmasını, daha fazla hasta bakmasını, daha fazla tetkik yapmasını, "para getirmeyecek" hastaları başka yerlere sevk etmesini ve giderek daha az ücret almalarını istediğini anlattı.

OHAL'de sağlık hizmetlerinin durumu hakkında bilgi veren Tükel, TTB bünyesinde "Kamu İhraçları Komisyonu" kurulduğunu söyledi. Tükel, bu süreçte Sağlık Bakanı Recep Akdağ ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı ile yapılan görüşmeleri de aktardı.

TTB'nin 14 Mart faaliyetlerini de anlatan Tükel, fiili hizmet zammı ve şiddet ile ilgili hazırlanan yasa taslağı önerilerini ve hekim ücretlerini de içeren çalışma koşullarıyla ilgili taleplerini paylaştı.

Toplantı, Tükel'in sunumunun ardından görüş ve değerlendirmelerin paylaşıldığı forum bölümüyle sona erdi.

TTB MERKEZ KONSEYİ İZMİR'DE HEKİMLERLE BULUŞTU



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, 14 Mart programı kapsamında 6 Mart 2017 Pazartesi günü İzmir'de hekimlerle buluştu.

İzmir Tabip Odası'nda gerçekleştirilen toplantıya, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber ve TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Funda Obuz katıldılar.

Prof. Dr. Raşit Tükel, Türkiye'de sağlık ortamının içinde bulunduğu durumu ayrıntılarıyla ortaya koyan bir sunum yaptı. Sağlıkta Dönüşüm Programının (SDP) yıllar içerisinde sağlık alanında yarattığı tahribatı anlatan Tükel, SDP'nin ayaklarını oluşturan Genel Sağlık Sigortası (GSS), Aile Hekimliği, Performans Uygulaması, Sağlık Bakanlığı'nın Yeniden Yapılandırılması, Birlikte Kullanım, Sağlık Bilimleri Üniversitesi ve Kamu-Özel Ortaklığı gibi başlıklarda var olan tabloyu ayrıntılı istatistikler ve tespitlerle aktardı.

Bu süreçte Sağlık Bakanlığı'nın sağlık hizmetinin üretilmesinden değil, sağlık piyasasının denetlenmesinden ve düzenlenmesinden sorumlu hale geldiğini, kamu sağlık kurumlarının döner sermaye ile işletilmesi üzerine kurulu Kamu Hastane Birlikleri Sistemi'nin oluşturulduğunu kaydeden Tükel, böylece sağlık alanının neoliberal politikalara uygun hale getirildiğini ve sağlık hizmetlerinin piyasalaştırıldığını kaydetti.

Tükel, Sayıştay'ın Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı hastanelerle ilgili raporundan bazı tespitleri aktardı. Raporda, sağlık kurumlarının çok ciddi borç yükü altında olduğunu, yaptıkları iş ve işlemler sonucunda zarar ettiğinin, mali durumun yıllar içerisinde daha da kötüleştiğinin ve döner sermaye bütçesinin gerçek bütçeyi aşmasının büyük bir sorun ola-

arak ortaya konduğunu belirten Tükel, raporda döner sermaye bütçesi uygulamasının kaldırılarak merkezi yönetim bütçesinin esas alınmasının önerildiğine dikkat çekti.

Prof. Dr. Tükel, sağlık alanının dinselendirilmesine de vurgu yaptı. Doğum kontrolünün çağdışı, kürtajın cinayet olarak değerlendirildiğine, hastanelerde imam görevlendirilmesi çalışmalarının yoğunlaştırıldığına, aşı karşıtı söylemlerin arttığına dikkat çeken Tükel, tüm bunların sağlık alanında evrensel olarak kabul edilmiş bilimsel yaklaşımlarla bağdaşmadığını kaydetti.

Tükel, TTB'nin 14 Mart dolayısıyla gündeme getirdiği 4 talebinin "Haksız hukuksuz ihraç edilenlerin görevlerine iade edilmeleri", "Hastaya yeterli süre ayrılması", "Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret ödenmesi" ve "Sağlıkta şiddetin sona ermesi" olduğunu belirterek tüm hekimleri bu taleplerin gerçekleştirilmesi yönünde mücadele etmeye çağırdı.

KOCAELİ'DE HEKİM BULUŞMASI GERÇEKLEŞTİRİLDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin 14 Mart programı kapsamında düzenlediği hekim buluşmaları 9 Mart 2017 tarihinde Kocaeli'de gerçekleştirildi. Kocaeli Tabip Odası'nın ev sahipliğinde gerçekleştirilen toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz katıldı.

Prof. Dr. Raşit Tükel burada yaptığı konuşmada, 14 Mart'a giderken Türkiye sağlık ortamının ayrıntılı bir tablosunu çizdi. Sağlık alanının neoliberal politikalara uygun şekilde yeniden yapılandırıldığını belirten Tükel, bunun da yaklaşık 15 yıldır uygulanmakta olan Sağlıkta Dönüşüm Programı aracılığıyla gerçekleştirildiğini anlattı.

Tükel, acil servislere başvuru sayısının ülke nüfusunu geçtiğini, dünyada MR çekimi sayısının en yüksek olduğu ülkenin Türkiye olduğunu belirtti. Vatandaşın cebinden alınan katkı-katılım paylarının giderek arttığına dikkat çeken Tükel, kamu-özel ortaklığı modeliyle yapılan şehir hastaneleri uygulamasıyla da kamunun uzun yıllar boyunca borçlandırıldığını anlattı.

Tıp fakültelerinin içinde bulunduğu sıkıntılara da değinen Prof. Dr. Raşit Tükel, Türkiye'de bir tıp açılabilmesi için asgari standart ve koşulların ne olması gerektiğinin belirlenmediğini, akademik kadrolar, öğrenci sayılarının eğitim-hizmet dengesi üzerinden oluşturulmadığını ve çoğu tıp fakültesinde önemli sayıda öğretim elemanı açığı bulunduğunu kaydetti.

Tükel üniversite hastanelerinin de zorluklar içinde olduğunu belirtirken, SGK'den, sağlık hizmeti üretme maliyetlerinin çok altındaki değerlerde geri ödeme yapıldığını, SUT fiyatlarının 10 yıldır güncellenmediğini, harcamaların döner sermayeden yapıldığını ve borç yükünün giderek artması nedeniyle ilaç ve malzeme alımlarının güçleştiğini belirtti.

Tükel, tüm hekim buluşmalarında olduğu gibi, konuşmasının son bölümünde TTB'nin 14 Mart dolayısıyla dile getirdiği 4 talebi tekrarladı. “Haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen hekimlerin görevlerine iade edilmeleri”, “hastaya yeterli süre ayrılması”, “çalışırken ve emeklilikte insanca ücret ödenmesi” ve “sağlıkta şiddetin sona ermesi” taleplerinin yaşama geçmesi için mücadelenin sürdürüleceğini belirtti.

HEKİM BULUŞMALARI 11 MART'TA MUĞLA'DA GERÇEKLEŞTİRİLDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin 14 Mart programı kapsamında, tabip odalarının organizasyonu ile düzenlenen hekim buluşmaları sürüyor.

11 Mart 2017 Cumartesi günü Muğla Tabip Odası'nın ev sahipliğinde gerçekleştirilen toplantıya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz katıldılar.

Prof. Dr. Raşit Tükel burada yaptığı konuşmada, 14 Mart öncesinde Türkiye sağlık ortamının ayrıntılı bir tablosunu çizdi.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın uygulandığı 2002 - 2015 yılları arasında hastane sayılarının artışına dikkat çeken Tükel, Sağlık Bakanlığı'na ait hastanelerin %11.8, üniversite hastanelerinin %40, özel hastanelerin ise %107.4 oranında arttığını söyledi. Yatak sayısının Sağlık Bakanlığı hastanelerinde %13.9, üniversite hastanelerinde %45.6, özel hastanelerde ise %252.3 oranında arttığını kaydeden Tükel, "Bu rakamlar büyük özel hastanelerin daha yüksek oranlarda açıldığını göstermektedir" diye konuştu.

Kışkırtılmış sağlık talebi

Kişi başı hekime müracaat oranının 2002'de 3.1 iken 2015'te 8.4'e çıktığını belirten Tükel, bu artışın da kışkırtılmış sağlık talebine denk düştüğünü söyledi. Tükel, dünyada MR çekimi sayısı en yüksek olan ülkenin Türkiye olduğuna dikkat çekti. Tükel, 2015 yılında acil servislere başvuru sayısının 110.915.407 olduğunu belirtirken, bu rakamın Türkiye nüfusundan fazla olduğuna dikkat çekti.

Genel Sağlık Sigortası'nda (GSS) son durumu, sağlıkta cepten ödemeler ve Sağlık Bakanlığı'nın yeniden yapılandırılması hakkında bilgi veren Tükel, sağlık alanının neoliberal politikalara uygun şekilde nasıl dönüştürüldüğünü anlattı.

İş cinayetleri arttı

Prof. Dr. Tükel, Türkiye'de 2016 yılında en az 1970 iş cinayeti meydana geldiğini belirtirken, yılın ilk 6 ayında, ayda ortalama 155 iş cinayeti gerçekleşiyorken, Olağanüstü Hal (OHAL) sonrasında bu rakamın 172'ye yükselmesine dikkat çekti. Tükel, zaten kötü durumda olan işçi sağlığı ve güvenliği koşullarının OHAL sonrasında daha da kötüleştiğini söyledi.

OHAL sonrasında sağlık alanında kamudan ihraçlara da değinen Raşit Tükel, TTB bünyesinde Kamu İhraçları Komisyonu kurulduğunu bildirdi.

TTB'nin 14 Mart dolayısıyla yürüttüğü faaliyetler hakkında da bilgi veren Tükel, hekimlerin 14 Mart taleplerini tekrarlayarak konuşmasını tamamladı.

16 Nisan demokratik bir Türkiye için fırsat

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz da, 14 Mart taleplerinin gerçekleşmesi için demokratik bir Türkiye'nin kaçınılmaz olduğunu, 16 Nisan referandumunun da bunun için bir fırsat yarattığını ifade etti. Yılmaz, ayrıca, OHAL ve Anayasa referandum sürecinde hekimlik değerlerini savunmanın ve mesleki dayanışmanın önemine vurgu yaptı.

DIYARBAKIR TABİP ODASI BARIŞ DOSTLUK DEMOKRASİ ÖDÜLÜ DR. SERDAR KÜNİ VE ASLI ERDOĞAN'A VERİLDİ



Diyarbakır Tabip Odası'nın 1996 yılından itibaren her yıl organize ettiği Barış, Dostluk ve Demokrasi Ödülü 2017 yılında Dr. Serdar Küni ve Aslı Erdoğan'a verildi.

14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında, 12 Mart 2017 günü Diyarbakır'da gerçekleştirilen İyi Hekimlik Forumu ile Barış, Dostluk ve Demokrasi Ödül Töreni'ne, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, Merkez Konseyi üyeleri Prof. Dr. Funda Obuz, Dr. Şeyhmus Gökalp, TTB eski Başkanları Prof. Dr. Gençay Gürsoy, Prof. Dr. Özdemir Aktan, TİHV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalçı, Dünya Tabipleri Birliği adına Bjorn Oscar Hoftved, İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü Uluslararası İlişkiler Koordinatörü Susannah Sirkin, İsveç Stockholm İşkence Gören Mülteciler İçin Kızıl Haç Merkezi Başkan Yardımcısı Per Stadig, School of Oriental and African Studies (SOAS) Hukuk Fakültesi öğretim üyesi Lutz Oette, Uluslararası Savaş Karşıtları adına Rudi Friedrich, Demokratik Toplum Kongresi (DTK) Eş Genel Başkanı Leyla Güven, Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Genel Başkan Yardımcısı Sezgin Tanrıku, Halkların Demokratik Partisi (HDP) Grup Başkanvekili Ahmet Yıldırım, HDP milletvekili Sibel Yiğitalp, Barış ve Diyalog Grubu ile Demokrasi İçin Birlik temsilcileri, Dr. Hüseyin Demirdizen, Yazar Dr. Ayşegül Tözören, İnsan Hakları Derneği (İHD) Diyarbakır Şube Başkanı Raci Bilici, Diyarbakır Baro Başkanı Ahmet Özmen ve Bölge Tabip Odalarından çok sayıda hekim katıldı.

Törende konuşan TTB MK Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber; "Bugün ülkemizde yaşanan büyük toplumsal meseleler barış, dostluk ve demokrasinin yaygınlaşması ile ancak çözülür. Barış, dostluk, demokrasi gibi değerler toplumsal sağlığımız için de gereklidir. Diyarbakır Tabip Odası'na bu değerlere her yıl işaret ettiği için teşekkür ediyorum" dedi.

Hekimlikte 25 yılını dolduran ve akademik unvan alan hekimlere plaket verilmesinin ardından ödül törenine geçildi.

Ödül törenine katılmayan Aslı Erdoğan adına ödülü Dr. Ayşegül Tözören, Leyla Güven'in elinden aldı. Aslı Erdoğan tören için gönderdiği mesajında; "Sözcüklerin içi boşaltılıyor. İlkeler

değersizleştiriliyor. Kaybedilen en büyük değer hayatın kutsallığına inançtır. Hekimler ve yazarların ortak noktasıdır. Tek bir insanın yaşamı için her şeyi göze alırız” ifadelerine yer verdi

Tutuklu Dr. Serdar Küni'nin ödülünü ise onun adına kardeşi Mehmet Emin Küni, Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın elinden aldı. Küni, cezaevinden gönderdiği mektubunda, “İnsan ve hekim olarak üstüme düşeni yaptım. Göz göre göre yaşanan insan ölümlerine sessiz kalamazdım. Yaşadığım Cizre’de küçük müdahalelerle hayatta kalacak insanlar yasaklardan kaynaklı hayatını yitirdi. Cezaevinde olduğum için değil, yitirilen canlar için üzgünüm. Daha fazla insana ulaşamadığım için üzgünüm” ifadelerinde bulundu.

URFA'DA HEKİM BULUŞMASI GERÇEKLEŞTİRİLDİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi'nin 14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri kapsamında düzenlediği hekim buluşmaları 14 Mart 2017 tarihinde Şanlıurfa'da gerçekleştirildi.

Şanlıurfa Demokratik Hekim Girişimi üyelerinin organize ettiği "14 Mart'a giderken Türkiye Sağlık Ortamı Paneli"ne Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeleri Dr. Bülent Nazım Yılmaz, Dr. Şeyhmus Gökalp, Pratisyen Hekimlik Derneği Diyarbakır Şube Başkanı Dr. Civan Gökalp katıldı.

Neoliberal politikaların sağlık ortamına uygulanmasının adı; Sağlık Dönüşüm Programı

Panelde Dr. Bülent Nazım Yılmaz Türkiye sağlık ortamının ayrıntılı sunumu yaptı.

Dr. Yılmaz sunumunda, neoliberal politikaların sağlık alanında uygulanmasının diğer adının Sağlıkta Dönüşüm Programı olduğunu ve bugün ülkemizin sağlık ortamının göstergelerinin sermayenin kâr ettiği ve daha da kâr etmek istediği kazançlı bir ortamı işaret ettiğini belirtti.

Yılmaz, sağlık hizmetinin kamu tarafından sunulması gerektiğini, özelleştirmenin, taşeronlaştırmanın sağlık alanında uygulanmaması gerektiğini kaydetti.

TTB'nin 14 Mart dolayısıyla dile getirdiği 4 talebi tekrarlayan Yılmaz, "Haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen hekimlerin görevlerine iade edilmeleri", "hastaya yeterli süre ayrılması", "çalışırken ve emeklilikte insanca ücret ödenmesi" ve "sağlıkta şiddetin sona ermesi" taleplerinin yaşama geçmesi için mücadelenin sürdürüleceğini belirterek konuşmasını tamamladı.

Dr. Şeyhmus Gökalp de, TTB olarak herkese ücretsiz, eşit, ulaşılabilir, nitelikli sağlık hizmetinin verileceği bir sağlık sistemini savunduklarını ve bunun mücadelesini vermenin onurunu yaşadıklarını söyledi.

ŞEHİR HASTANELERİNDE ÇALIŞAN HEKİMLER MUTSUZ



Mersin Tabip Odası'nca 18 Mart 2017 tarihinde düzenlenen Hekim Meclisi'nde "Şehir Hastaneleri" ele alındı. Kalabalık bir hekim grubunun katılımıyla gerçekleştirilen toplantıya, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş katıldılar.

Prof. Dr. Sinan Adıyaman şehir hastaneleriyle ilgili bir sunum yaptı. Adıyaman, şehir hastanelerinin Kamu Özel Ortaklığı modeline göre inşa edildiğini, ihaleyi alan firmaların devletin arazi-sine hastane yaptığını, devletin de kendi arazisine yapılan hastane için firmaya 25 yıl boyunca kira ödediğini belirtti. Adıyaman, hastanenin 3-4 yılda kendi amorti ederken, sonraki yıllarda ödenecek kira bedellerinin tamamen firmaların kârı olacağını kaydetti. Şehir hastanelerinin maliyetinin çok yüksek olduğunu belirten Adıyaman, bu maliyetlerin halktan gizlendiğini söyledi. Adıyaman, devletin firmalara yüzde 70 doluluk garantisi verdiğini de ekledi.

Adıyaman, şehir hastanelerinde yatak başı maliyetlerin de oldukça yüksek olduğunu, yatak başına düşen kapalı alan standardı gelişmiş ülkelerde 150-200 metrekare olmasına karşın, şehir hastanelerinde 287 metrekare olduğunu kaydetti. Adıyaman, yapılan çalışmaların 100 yataktan küçük ve 600 yataktan büyük hastanelerin amaca hizmet etmediğini ortaya koyduğunu da belirtti.

Gelişmiş ülkelerde hastanelerin halkın yürüme mesafesinde bulunduğunu söyleyen Dr. Adıyaman, şehir hastanelerinin şehir dışına yapıldığını, yüzde 70 doluluğun sağlanabilmesi içinde şehir merkezindeki bazı hastanelerin kapatılacağını, merkezi yerlerde bulunan bu hastanelerin rantiyeye kurban edileceğini belirtti. Kamu özel ortaklığı adıyla anılan bu sisteminin kamunun

kaynaklarının özel sektöre aktarımı olduğunu vurgulayan Adıyaman, bu sistemin daha önce uygulandığı ülkelerde çoktan vazgeçildiğini söyledi.

Mersin Şehir Hastanesi'nde görev yapan hekimlerin yaşadığı sorunların dile getirildiği toplantıda aktarılanlar şöyle:

- Polikliniklerde başka bir sağlık personeli veya sekreter olmadan çalışılıyor, özellikle kadın hastaların muayenesinde sorunlara yol açabilir.
- Katlar arasında yangın merdiveni dışında merdiven olmadığı için asansörler yetersiz kalıyor.
- Her katta 25'er yataklı üç koridorda üç ayrı branşın yataklı servisleri bulunuyor. Ancak sadece bir adet nöbetçi hekim odası var.
- Servislerde doktor ve hemşirelerin kıyafetlerini değiştirebilecekleri oda, çantalarını koyacak dolapları bulunmuyor.
- Üç blok ve bir ana binadan oluşan hastanede diğer bloktan istenen konsültasyon hastalarına gitmek 20 dakikayı buluyor. Bu zaman özellikle mavi kod durumlarında hayati önem arz ediyor.
- İklimlendirme sistemlerinde sorun yaşandığı için ameliyathanelerde günlerce 9 derecede çalışıldı.
- Bilgisayarlardaki yazılım sistemlerinde sorunlar yaşanıyor.
- Hastanedeki teknik sorunları gidermek çok uzun sürüyor.
- Bir ilaç raporu yazdırmak bile bazen saatleri buluyor.
- Çalışan sayısının bile binlerle ifade edildiği hastanede polikliniklere günlük 10 bin kişinin müracaatının beklenmesine karşın 3 bin araçlık otopark bulunuyor.
- Halkın hastaneye ulaşımın halk otobüsleri ile 1,5 saati buluyor. Hastaların otobüsten indikten sonra 1 km kadar yürümesi gerekiyor.

“ŞİDDETİN TOPLUMSAL, BİREYSEL VE SOSYOLOJİK BOYUTU” PANELİ YAPILDI



14 Mart etkinlikleri çerçevesinde Adana Tabip Odası tarafından 17 Mart 2017 tarihinde düzenlenen “Şiddetin Toplumsal, Bireysel ve Sosyolojik Boyutu” konulu panele, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Öğretim Görevlisi Doç. Dr. Altan Eşsizoglu ve Çukurova Üniversitesi Eğitim Fakültesi Felsefe Grubu Eğitim Anabilim Dalı Öğretim Görevlisi Prof. Dr. Adnan Gümüş konuşmacı olarak katıldı. Moderatörlüğünü Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş yaptığı panele TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, hekimler ve sağlık çalışanları katıldılar.

Dr. Yaşar Ulutaş, nedeni ne olursa olsun bugün insanlar arası şiddetin her türünün yaşandığına dikkat çekerken, okulda öğrencinin öğretmene, spor karşılaşmalarında taraftarların birbirine, sporculara ve hakeme, futbolcunun hakeme, hasta yakınlarının sağlık çalışanlarına, trafikte sürücülerin birbirlerine, erkeğin kadına, ailenin çocuğa, kolluk güçlerinin sivil vatandaşlara uyguladığı şiddetin farklı şekillerde karşımıza çıktığını, bu panelde şiddetin tüm boyutlarıyla masaya yatırılacağını söyledi.

Prof. Dr. Adnan Gümüş; “Şiddetin Yönü Çoktur”

“Çok Kutuplu Dünyanın Eşiğinde Şiddet ve Terör” başlıklı bir sunum yapan Çukurova Üniversitesi Eğitim Fakültesi Felsefe Grubu Eğitim Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Adnan Gümüş, şiddet mağdurlarının insan, hayvan, bitki, çocuk, büyük ve küçük kardeş, kadın, öğrenci, asker, inanmayan, tutuklu, suçlu, yabancı, düşman, köle, cariye olduğunu ayrıca çalışana, kişiliğe, bedene, eşyaya, doğaya ve cansıza uygulandığını söyledi. Faillerin ise akıl yetersizliği, hasta, deli, erkek, anne, baba, aşiret reisi, ağa, çete başı, parti başkanı, dadı, eğitici, öğretmen, işveren, yönetici, bürokrat, polis, asker, mahkemeler olabileceğini belirtti. Gümüş, “Şiddet ile planlı, plansız, tasarlanmış, iyilik, yardım, beslenme, korku, baskı, yıldırma, zarar verme, yaralama, yok etme, tepkisel, reaktif, aletsiz, aletli ve silahlı şekilde görülebilmektedir” diye konuştu.

Doç. Dr. Altan Eşsizoglu; “Farklı Kültürler İçin Şiddetin Tanımı Değişebilir”

Toplu kıyımlarının anatomisi başlıklı bir sunum yapan Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalından Doç. Dr. Altan Eşsizoglu şunları söyledi:

“Şiddet, insanlığın tarihinden bu yana var olması, bu tarihsellik içerisinde kapsamının değişmesi ve farklı faktörlerden etkilenmesi nedeni ile tanımlanması güç bir kavramdır. Şiddetin kavramsal olarak etkilendiği faktörlerden birisi kültürdür. Farklı sosyallikler, farklı kültürel özellikler taşıdıklarından, aynı zaman diliminde dahi farklı kültürler için şiddetin tanımı değişebilir. Şiddet tanımlarının tümü ‘kişinin bedensel ve/veya ruhsal bütünlüğüne zarar veren’ bir davranışın varlığına vurgu yapar. Buradaki ‘zararın’ nesnel veya öznel ölçütlerinin neler olduğunun net bir tanımını yapmak zordur. Bu zorluk, şiddet tanımının zaman içindeki değişiminin, yani tarihselliğinin bir sonucudur. Dün şiddet olarak tanımlanmayan bir tutum veya davranış, bugün tartışmasız bir biçimde şiddet olarak tanımlanıyorsa, bu değişimi büyük ölçüde belirleyen, “**zarar verme ve zarar görme**” ölçütlerimizin inceliyor hassaslaşmasıdır. Bir başka deyişle şiddet tanımı, fiziksel zarar vermeden, simgesel olarak zarar ermeye doğru genişleyen bir evrim geçirmektedir. Simgesel olarak zarar verme kavramına göre şiddet, maddi olduğu kadar zihinseldir de. Maddi olarak şiddet, nesnelere çarpıtmak, hasara uğratmak veya yok etmek için “zor uygulanmasıyla” ilgilidir. Zihinsel olarak şiddet ise kimliklerin saldırıya uğraması ile ilgilidir. Şiddeti, hayvan doğamız, genlerimiz, hormonlarımızla değil de bizi hayvandan ayıran en önemli özelliğimiz olan ötekilerin gözünde düştüğümüz durumla ilgili yanımızla kavramak, şiddeti anlama ve önleme yolunda atılabilecek en önemli adımdır. Ancak bu adımın ardından, insan saldırganlığını, toplumsal, kültürel, ruhsal, sınıfsal, cinsel, etnik, dini, biyolojik olmak üzere birçok yönüyle anlaşılır kılabilen bir şiddet kuramı geliştirebilir.”

Dr. Yaşar Ulutaş, “Bizleri Bekleyen En Büyük Tehlike Şiddetin İçselleştirilmesidir”

Şiddette en büyük tehlikenin şiddetin içselleştirilmesi, gelecek nesillere aktarılması olduğuna işaret eden TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş da, “14 Mart’ın tüm kötülöklere, haksızlıklara, şiddete karşın; iyilik, dostluk, dayanışma ve barış içerisinde bir yaşam için ilk adım olmasını diliyorum” dedi.

BALIKESİR'DE HEKİM MECLİSİ TOPLANDI



Balıkesir Tabip Odası 3. Hekim Meclisi Körfez Buluşması 13 Mayıs 2017 Cumartesi günü Balıkesir'in Edremit ilçesinde gerçekleştirildi. Hekim Meclisi'ne TTB Merkez Konseyi adına İkinci Başkan Prof. Dr. Sinan Adıyaman katıldı.

Divan oluşturulması ve Balıkesir Tabip Odası Başkanı Dr. Necdet Uçan'ın açış konuşması ile başlayan toplantı, tabip odasında son bir yıl içinde gerçekleştirilen etkinliklerin sunumuyla sürdü.

İlçe hastane ve kurum temsilcilerinin yaşanan sorunlar ve çözüm önerilerine ilişkin konuşmalarının ardından "Sağlık Hizmetlerinde Yaşanan Sorunlar" başlıklı panele geçildi. Kolaylaştırıcılığını TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman'ın üstlendiği panelde, acil sağlık hizmetlerinde, birinci basamak sağlık hizmetlerinde ve ikinci basamak kamu-özel sağlık hizmetlerinde yaşanan sorunlar ele alındı.

Sinan Adıyaman burada yaptığı konuşmada; Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın 2. kademesinde istenilenin tüm kamu sağlık kurumlarının özelleştirilmesi olduğunu, "sağlıkta dönüşüm" adı altında yapılan popülist uygulamalarla sağlığın özel sektöre devredilmesinin yolu açılırken bunun halktan saklandığını ve şehir hastaneleri ile halkın geleceğinin ipotek altına alındığını söyledi.

F.TTB MERKEZİ SEKRETERYA/ALTYAPI

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

TTB Merkez Konseyi'ne dönem boyunca (01.06.2016-31.05.2017) 2486 evrak gelmiş, 2054 evrak gönderilmiştir.Tabip Odalarına gönderilen genelge sayısı 97, basın açıklaması sayısı ise 92'dir.

G.TTB-WEB SAYFASI

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

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

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

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

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

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

Sosyal Paylaşım Ağları Kullanımı

Türk Tabipleri Birliği sosyal paylaşım ağlarını

(facebook : www.facebook.com/turktabipleribirligi twitter: www.twitter.com/ttborgtr, youtube: <http://youtube.com/turktabipleribirligi>) üyeleri ile iletişimde kullanılmaktadır.

The screenshot displays the TTB website interface. At the top, there are language options (English, Turkish, İletişim) and the date (Çarşamba, 24 Mayıs 2017). The main header features the TTB logo and the text 'Türk Tabipleri Birliği - Turkish Medical Association'. Below this, there are icons for 'STE-SMG Akademiye Kredilendirme', 'HUV Hekimlik Uygulamaları Veritabanı', 'GAZETE Yazılı Basın', 'Görsel Basın', and 'Elektronik Basın'. A navigation menu includes 'Anasayfa', 'TTB', 'Merkez Kurulları', 'Haberler', 'Hukuk', 'Bağlantılar', 'Yayınlar', and 'Kollar'. The main content area is divided into several sections: 'Haberler' (News) with a featured article about a meeting, 'Savaş, Göç ve Sağlık' (War, Migration and Health) with a banner for a meeting in Istanbul, 'Duyurular' (Announcements) with a poster for a congress, 'Hayat Kurtaran Doktorlarımızın Hayatını Kolaylaştıran Kart: Türk Tabipleri Birliği Platinum Kart' (Life-saving doctors' life-easing card: TTB Platinum Card), 'Ayağınızı yerden kesecek bir teklifimiz var!' (We have an offer that will cut your feet from the ground!), and 'Hukuk Haberleri' (Legal News) with a banner about a court case. The footer includes a search bar and a 'TTB Amblemi' button.

II.ÇALIŞMA PROGRAMI VE YAPILANLAR

A. HEKİM ÖZLÜK HAKLARI

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

1. SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET

SAĞLIK ALANINDA ŞİDDETİN DURMASI İÇİN KAÇ ÖLÜM, KAÇ YARALI GEREKİYOR?

Türk Tabipleri Birliği, Sakarya Yazlık Aile Sağlığı Merkezi'nde görev yapan Dr. Fikret Öztürk'ün görevi başında hastası tarafından ciddi düzeyde yaralanmasıyla ilgili açıklama yaptı. TTB Merkez Konseyi ve TTB Aile Hekimliği Kolu tarafından yapılan açıklamada, sağlık alanında şiddetin önlenmesi için Sağlık Bakanlığı'na bir kez daha çağrıda bulunularak, "Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin durması için kaç ölüm, kaç yaralı gerekiyor" diye soruldu.

Sağlık Çalışanlarına Şiddetin Durması İçin Kaç Ölüm, Kaç Yaralı Gerekliyor?

Kışkırtılmış sağlık hizmeti talebi ile hasta değil müşteri yaklaşımı içinde tıp etiğine uygun olmayan taleplerle sağlık merkezlerine başvurular bir araya gelince gün geçmiyor ki bir sağlık çalışanı darp edilmesin, şiddete maruz kalmasın. Maalesef, 31 Ağustos 2016 Çarşamba günü Sakarya ili Yazlık Aile Sağlığı Merkezi'nde hizmet sunan meslektaşımız Dr. Fikret Öztürk, görevi başında hastası tarafından kesici, delici aletle ciddi düzeyde yaralanmıştır.

Karnından ve kasığından bıçak darbesiyle yaralanan meslektaşımız Dr. Fikret Öztürk, acilen hastanede kaldırılmış, tedavisi yapılarak gözetim altına alınmıştır. Şiddet sonrası tek tesellimiz, arkadaşımızın hayatta kalması olmuştur.

Öncelikle, arkadaşımıza acil şifalar diliyor, meslektaşımıza uygun olmayan sürücü raporunu vermesi için dayatan, kabul ettiremeyince ağır yaralayan şahsın tutuklanarak yargılanmasını talep ediyoruz. Konunun takipçisi olacağız.

Sakarya Tabip Odası, olay sonrası mağdur olan meslektaşımızın yanında yer alarak gerekli desteği sağlamıştır. Türk Tabipleri Birliği, gerek Dr. Fikret Öztürk gerekse Sakarya Tabip Odası Başkanı Dr. Fırat Karadeniz ile görüşerek meslektaşımızın sağlığı ve olayla ilgili gelişmeleri yakından takip etmektedir.

Sağlık çalışanlarına şiddetin durdurulması için, TTB'nin Sağlık Bakanlığı'na ilettiği görüş ve öneriler ivedilikle hayata geçirilmelidir. Bu konuda Sağlık Bakanı ile acil görüşme talep ettiğimizi, ancak karşılık alamadığımızı bir kez daha kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
TTB Aile Hekimleri Kolu

TÜKENİYORUZ, HOR GÖRÜLÜYORUZ, ÖLDÜRÜLÜYORUZ... ARTIK YETER!



Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği'nde bir hekim ve bir hemşirenin şiddete uğrayarak darp edilmesi, basın açıklamasıyla protesto edildi.

İstanbul Tabip Odası ve SES Aksaray Şubesi tarafından 30 Eylül 2016 günü gerçekleştirilen basın açıklaması için hekimler ve sağlık çalışanları 12.30'da Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi bahçesinde bir araya geldiler. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Melahat Cengiz, Dr. Haydar Durak ve Dr. Muzaffer Başak katıldılar.

Dr. Haydar Durak, "Sağlıkta şiddetin yaşanmadığı bir günümüz olmuyor ne yazık ki. Bizim hastanemizde son aylarda bıçakla yaralanan arkadaşımız dahi oldu. Son olarak dün bir doktor ve bir hemşire arkadaşımız bir hasta yakını tarafından darpedildi, şiddete uğradı. Hastanemizde 1 ay boyunca tedavi gördükten sonra taburcu olan hastanın yakını, bir gün sonra doktor arkadaşımızı ve hemşire arkadaşımızı darp etmiştir. Doktor arkadaşımızın tedavisi yatarak devam etmektedir. Biz saldırganı ve yaşanan olayı kınıyoruz. Bu şiddet ortamını yaratan koşulları da protesto ediyoruz. Hekimleri, sağlık çalışanlarını sağlık alanında yaşanan tüm olumsuzlukların sebebi gibi gösteren, halkı hekimlere, sağlıkçılara kin beslemeye iten bir ortam yaratılıyor ne yazık ki. Bizler sağlık sisteminde yaşanan sorunların sorumlusu değiliz. Bu şiddet ortamını reddediyoruz, alışmayacağız, kabullenmeyeceğiz" dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel de, sadece Cerrahpaşa Tıp Fakültesi hastanesinde, son 2 sene içerisinde 5-6 kez sağlıkta şiddete karşı basın açıklamaları yaptıklarını hatırlatarak, sağlıkta şiddetin artmasının ne yazık ki sadece Cerrahpaşa ile de sınırlı olmadığını söyledi. İstatistiklerin günde 30 sağlık çalışanının şiddete uğradığını gösterdiğini belirten Tükel, bu sayının üçte birinin hekim olduğunu belirtti.

Sağlıkta şiddeti yaratan en önemli etkenin sağlık sistemi olduğunu belirten Raşit Tükel, sistemde yaşanan sorunların doğrudan sağlık çalışanlarına yansıtıldığını vurguladı. Tükel, sağlık yöneticilerinin çözüm üretmek yerine doğrudan sağlık çalışanlarını değersizleştiren, sorunların sorumlusunu hekimler, sağlık çalışanlarıymış gibi gösteren açıklamalar yaptıklarını belirtti. Sağlık alanında performans sistemi dayatmasının pek çok sorunu beraberinde getirdiğine de dikkat çeken Tükel, performans sisteminin daha çok hasta bakmayı, daha çok işlem yapmayı dayattığını, uygun olmayan koşullarda sağlık hizmeti verilmeye çalışıldığını ve sağlıkta niteliğin göz ardı edildiğini vurguladı.

Tükel, sağlıkta şiddeti doğuran bir nedenin de hastaların bu sistem içinde adeta müşteri gibi görülmesi olduğunu kaydetti. İsteddiği herhangi bir şey yerine gelmeyen bir hastanın şiddete başvurabildiğini belirten Tükel, sağlık alanı yöneticilerini yeni ölümlerin yaşanmasını beklemekten ciddi önlemler almaya çağırdı.

SES Aksaray Şubesi adına konuşan Dr. Selma Okkaoğlu da, eksik kadrolarla, eksik malzemelerle, uygun olmayan koşullarda sağlık hizmeti vermeye çalıştıklarını belirterek, "Hizmetlerdeki aksamaların suçlusu, sorumlusu sağlıkçılar değil. Biz bu eksiklikleri yıllardır dile getiriyoruz. Biz sağlık çalışanları olarak bu kurumlarda nitelikli sağlık hizmeti üretmek istiyoruz. Bu hizmeti verebilmemiz için gerekli koşulların sağlanmasını bekliyoruz. Performans sisteminin sonlandırılmasını istiyoruz. Bu adımlar atılmadan, toplumun içerisinde yaşanan tüm alanlardaki şiddete son demeden, yönetimin bizlere dayattığı şiddete son vermeden sorunların çözümü mümkün değildir" diye konuştu.

Konuşmaların ardından ortak basın açıklamasını Dr. Melahat Cengiz okudu. Açıklamada, "Sağlık hizmeti sunulan alanlarda yaşanan şiddet olaylarının temelinde siyasi iktidarın ve özellikle sağlık yöneticilerinin, sağlıkçılara karşı yürüttüğü, mesleği değersizleştirici, sağlık çalışanlarını aşağılayıcı ve hedef gösterici tavırlarının önemli rol oynadığını bir kez daha yineliyoruz. Sağlık çalışanlarının sistemdeki tüm eksiklik ve aksaklıklara karşın özveriyle sundukları sağlık hizmeti göz ardı edilerek verilen bu emek popülist söylemlere kurban edilmektedir. Tıbbi bir gerekliliği olsun ya da olmasın hasta yakınlarınca talep edilen her şeyi, istendiği anda ve istendiği şekilde gerçekleştirilmeyen her hekimin, her sağlık çalışanının, her an saldırıya uğrayabileceği bir sağlık ortamı yaratılmıştır. Yıllardır dile getirdiğimiz bu gerçekliğe kulaklarını tıkayan, akılcı ve yerinde önlemler almaktan uzak duran yetkililere birkez daha Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi'nden haykırıyoruz: Tükeniyoruz, saldırıya uğruyoruz, hor görülüyoruz, öldürülüyoruz! Artık Yeter!" denildi.

YİNE SAĞLIKTA ŞİDDET, YİNE SAMSUN!



13 Kasım 2016 tarihinde ateşli silahlı yaralanması sonucu Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Servisine getirilen bir hastanın yakını tarafından şiddet uygulanan meslektaşımız Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı Dr. Ümit Halıcı göz ve kafa travması sonucu hastaneye yatırılmıştır. Dr. Ümit Halıcı tedavisini gördükten sonra taburcu edilmiş olmakla birlikte, bu saldırının Samsun'da yaşanan ciddi şiddet olaylarından birisi olması kaygılarımızı ciddi derecede arttırmıştır.

14 Kasım 2016 tarihinde Samsun Tabip Odası Yönetim Kurulumuz ve Oda aktivistlerimiz Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde basın açıklaması yapmış, Başkanımız Prof. Dr. Raşit Tükel Dr. Ümit Halıcı ile görüşerek geçmiş olsun ve dayanışma dileklerimizi kendisine aktarmıştır.

Geçtiğimiz yıl Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir'i sağlıkta şiddet sonucu kaybetmiş olmanın acısı hala tazedir. Bir meslektaşımızı daha sağlıkta şiddete kurban vermemek adına yürüttüğümüz mücadele soluksuz devam edecektir.

Değerli meslektaşımız Dr. Ümit Halıcı'ya en derin duygularımızla geçmiş olsun diler, konunun takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

YİNE ŞİDDET... DR. YİĞİT KIVILCIM BİR HASTA TARAFINDAN DARP EDİLDİ



Sinop Boyabat 75. Yıl Devlet Hastanesi'nde psikiyatri uzmanı olarak mecburi hizmetini yapmakta olan Dr. Yiğit Kıvılcım, 23 Kasım 2016 günü bir hasta tarafından ağır şekilde darp edildi.

Bağımlılığı olduğu belirtilen hastanın daha önce Dr. Kıvılcım'a istediği ilacı yazması talebiyle başvurduğu, istediği ilacın yazılamayacağını söyleyen Kıvılcım'ın hastayı uygun tedaviye yönlendirdiği ancak hastanın bu yönlendirmelere uymadığı belirtildi.

Hastanede Beyaz Kod çalışmıyor

Olay günü, başka bir hastanın muayenesi sırasında Dr. Kıvılcım'ın kapısını yumruklayarak içeri girmeye çalışan hastanın, diğer hastanın odadan çıkmasının ardından, ellerinde kalın koyu renk eldivenler olduğu halde Dr. Kıvılcım'ın üzerine yürüyerek, "Cumhurbaşkanı da olsan bu ilacı yazacaksın" şeklinde tehdit ettiği kaydedildi. Hasta sakinleştirilmeye çalışılırken, bir yandan Beyaz Kod verilmek istendiği ancak hastanede çalışmadığı için Beyaz Kod verilemediği bildirildi.

Sakinleştirilmeye çalışılan hastanın odadan çıkan Kıvılcım'ın ardından giderek yüzünü yumrukladığı, ardından tekrarlayan şekilde darp ettiği belirtildi. Yüzünden yaralanan Dr. Kıvılcım'a 5 gün rapor verildi.

"Can güvenliğim tehdit altında"

Aynı hastanede taşeron temizlik görevlisi olarak çalıştığı belirtilen hastanın, gözüne alınıp tekrar salıverildiği, acil kantininde çay içtiği iddiasından sonra tekrar savcıya şikayette bulunulduğu ve tekrar göz altına alındıktan sonra da 1 ay uzaklaştırma kararı ile 24 Kasım 2016 günü

serbest bırakıldığı kaydedildi. Şahsın uzaklaştırma kararına karşın tekrar hastane kantininde görüldüğü belirtildi.

Dr. Kıvılcım, şahsın birden fazla suçu olduğunu, önceki psikiyatrist ile de tehdit-hakaret davası bulunduğunu, buna karşın hastanede taşeron bir firmada temizlik personeli olarak çalıştığını söyledi. Kıvılcım, yetkililerle görüşerek “can güvenliği tehdit altındadır” yazısı alarak atama talebinde bulunacağını bildirdi.

SAĞLIKTA ŞİDDET DİNMIYOR...



2 Aralık 2016 Cuma günü Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Bölümünde görevli meslektaşımız Dr. Oğuz Hasdemir, hasta ve hasta yakınları tarafından darp edilmiştir. Hastasına müdahale etmek için asansöre binmek isterken saldırıya uğrayan Dr. Oğuz Hasdemir'in göz travması olup, bacak kemiklerinde kırık meydana gelmiştir. TTB Genel Sekreteri Dr. M. Sezai Berber, CHP Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir, ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Önal ve SES Ankara Şube Yöneticisi Hüsnü Yıldırım bu saldırının hemen ardından hastaneye geçerek, meslektaşımızın yanında olmuşlardır.

Defalarca söyledik, iş bıraktık, kampanyalar düzenledik, Sağlık Bakanı ile görüştük; çabalarımız sonuçsuz kaldı. Meslektaşlarımızı yitirdik, nicelerimiz fiziksel ve ruhsal yaralar aldı; dinletemedik. Bugün sağlıkta şiddet hız kesmeden devam ediyor, her geçen gün onlarca meslektaşımız şiddete uğrama riski ile burun buruna insan hayatı için çalışmak durumunda kalıyor.

Biz vazgeçmeyeceğiz, sağlıkta şiddeti çalışma ortamımızdan silene kadar ve tüm sorumluların cezalandırılması için mücadele etmekten bir adım geri durmayacağız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

BİR SAĞLIKTA ŞİDDET VAKASI DA ADANA'DAN...



Ankara'dan sonra şimdi de Adana'da özel bir tıp merkezinin acil servisinde görev yapan Dr. Talip Yalım'ın hasta yakınları tarafından darp edildiğini öğrenmiş bulunuyoruz.

Kafa travması nedeniyle Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne sevk edilen Dr. Yalım gözlem amaçlı hastaneye yatırılırken, meslektaşımızın tedavisi halen devam etmekte.

Dr. Talip Yalım'ı ziyaret eden Adana Tabip Odası Başkanımız Doç. Dr. Ali İhsan Ökten'in, "Hekime şiddet önlenmeli, şiddete uğrayan hekimler de şikayetlerinden vazgeçmemelidir. Bu konuda Sağlık Bakanlığını göreve çağırıyorum" sözlerinin arkasındayız.

Meslektaşımıza geçmiş olsun dilerken, olayın takipçisi olacağımızı, şiddetin çalışma hayatımızdan uzaklaştırılması için verdiğimiz mücadeleden vazgeçmeyeceğimizi kamuoyuyla bir kez daha paylaşırız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(05.12.2016)

SAĞLIKTA ŞİDDETİ ÖZENDİRİCİ YAYINLARA KARŞI TTB'DEN UYARI

Son zamanlarda hekimlikle ilgili uygulamaların yer aldığı dizi film, film, vb. televizyon ve medya yayınlarında hekimlerin ve sağlık çalışanlarının itibarsızlaştırılması, senaryolarda şiddet, zorbalık gibi hekimlerin mesleki bağımsızlığını kesintiye uğratan sahnelerin yer alması, bu gibi durumların toplumda hekimler ve sağlık çalışanlarının mesleki değerini ve önemini geriletecek riskleri taşıması, senaryolarda yer alan tıbbi hataların toplumda sağlıkla ilgili konularda yanlış algı ve kanının oluşmasına katkı sağlaması gibi durumlarla karşı karşıya kalmaktayız.

Show TV'de yayımlanan "Cesur Yürek" adlı dizinin bir bölümünde, acil bir ameliyat esnasında hekimlerin silahla tehdit edildiği, hakaret edildiği, darp edildiği, küçük düşürüldüğü bir sahneye yer verilmiş olması bunun son dönemdeki bir örneğini oluşturmaktadır.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin her geçen gün arttığı, meslektaşlarımızın canına, fiziksel ve ruhsal sağlığına mal olduğu bir ortamda, bu gibi sahnelerin sağlıkta şiddeti tırmandıracağı açıktır. Bu vahim tabloya katkıda bulunan televizyon ve medya yayınlarının yapımcılarını ve bu yayınları yayımlayan ve meslektaşlarımızın yoğun tepkilerine neden olan kanalların yönetimini bu konuda sorumlu davranmaya ve sağlık çalışanlarından özür dilemeye davet ediyoruz.

Cesur Yürek dizisinde yer alan hekime şiddet görüntüleri nedeniyle Show TV ve dizi yapımcılarına yazı yazılmış, şiddetin yarattığı toplumsal sonuçları göz ardı eden dizinin yayından kaldırılması ve bundan sonraki yapım ve yayın hayatlarında gerekli duyarlılıkları göstermeleri beklentimiz iletilmiştir. Aynı zamanda Radyo ve Televizyon Üst Kurulu'na başvuru yapılarak yayıncılık ilkelerini ihlal eden medya hizmet sağlayıcısı hakkında idari para ve tedbir yaptırımları uygulanması talep edilmiştir.

Konunun takipçisi olacağımızı ve sağlıkta şiddet ile mücadelemizi her geçen gün güçlendirerek sürdüreceğimizi meslektaşlarımıza ve kamuoyuna duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(13.12.2016)

DİZİDE HEKİME YÖNELİK ŞİDDET SAHNESİNE RTÜK'TEN PARA CEZASI

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB), Show TV'de yayımlanan Cesur Yürek adlı dizinin bir bölümünde, acil bir ameliyat esnasında hekimlerin silahla tehdit edildiği, hakaret edildiği, darp edildiği ve küçük düşürüldüğü sahneyle ilgili şikayetini değerlendiren Radyo ve Televizyon Üst Kurulu (RTÜK), kanala 711.834,00 TL. idari para cezası verilmesini kararlaştırdı.

Dizinin şikayete konu bölümünü değerlendiren RTÜK, söz konusu sahnelerde “yaygın şiddet kullanımı” bulunduğu tespitini yaptı.

RTÜK'ün kararında, “dizide olağan bir şiddet durumunun yanı sıra şiddetin bir çözüm aracı olarak da sunulduğu, öyle ki pek çok doktorun almış oldukları bunca yıllık eğitimlerine rağmen hastayı kurtaramadığı, buna karşın silah zoruyla insanları korkutarak İskender isimli karakterin yaptığı müdahalelerle hastanın hayata döndüğü, bu açıdan şiddetin kanıksandığı dizide şiddetin bir çözüm aracı olmanın yanı sıra mafya eliyle de yüceltildiği” belirtilerek, medya hizmet sağlayıcıları tarafından ekrana getirilen yayınlarla bu türden şiddete meşruiyet kazandırılmasının kamusal sorumluluk anlayışı ile bağdaşmayacağı vurgulandı.

RTÜK, bu gerekçeyle 6112 sayılı Radyo ve Televizyonları Kuruluş ve Yayın Hizmetleri Hakkında Kanun'un 8. maddesinin 1. fıkrasının (ş) bendinde yer alan “**Şiddeti özendirici veya kanıksatıcı olamaz**” hükmünün ihlal edildiği görüşüne vardı.

Aynı yasanın 32. maddesinin 1. fıkrasında düzenlenen “ ihlalin ağırlığı ve yayının ortamı ve alanı göz önünde bulundurularak, ihlalin tespit edildiği aydan bir önceki aydaki brüt ticari iletişim gelirin yüzde ikisinden beşine kadar idarî para cezası verilir” hükmü uyarınca; ihlalin tespit edildiği tarih itibarıyla kuruluşun Kasım 2016 ayına ait ticari iletişim gelir beyanının 35.591.691,59 Türk Lirası olduğunu değerlendiren RTÜK, yüzde iki oranına denk düşen 711.834,00 TL. idari para cezası uygulanmasına oy birliği ile karar verdi. (20.02.2017)

YİNE ŞİDDET VE BİR HEKİMİN SERZENİŞİ

Aydın Adnan Menderes Üniversitesi (ADÜ) Uygulama ve Araştırma Hastanesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı araştırma görevlisi Dr. Kadir Çiçek hasta yakınları tarafından darp edildi.

21 Aralık 2016 günü meydana gelen olayda, parmak kesisi nedeniyle başvuran hastayı muayene eden Dr. Kadir Çiçek, hastanın mikrocerrahi yöntemleri ile tedavi edilebileceğini tespit ederek, hastayı bu olanağın olduğu bir merkeze sevk etme kararı aldı.

Dr. Çiçek, hastanın transferi için ambulans beklendiği sırada, ambulansın geciktiği gerekçesiyle aniden hasta yakınları tarafından darp edilmeye başlandı. Kafa ve bedeninde çoklu darbe izleri tespit edilen ve burnu kırılan Çiçek acil olarak ameliyata alındı.

Dr. Çiçek, yaşadığı kırgınlığı, olayın ardından satırlara döktüğü “Kırık Bir Burun, Kırık Bir Kalp ve Umut Kırıklığı” başlıklı yazıda anlattı.

Dr. Çiçek’e yapılan saldırıyı kınıyoruz! Çalışma ortamlarımızda can güvenliğini sağlamak için, sağlıkta şiddete son vermek için verdiğimiz mücadeleden vazgeçmeyeceğiz.

Dr. Çiçek’in yanında olduğumuzu belirtiyor ve sağlık ortamının durumunu samimi duygularıyla birlikte aktardığı yazısını paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Kırık Bir Burun, Kırık Bir Kalp ve Umut Kırıklığı

1996 yılında, daha ilkokuldayken, doktor olmayı aklıma koymuştum. Ailemden uzakta, yatılı olarak okuduğum Fen Lisesi'nden sonra, üniversite sınavında Türkiye 40'incisi olarak, hayalimi gerçekleştirebilmek amacıyla Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne kabul edildim. Zorlu eğitim süresince haftalarca hazırlandığım komite sınavlarımı başarıyla geçtim.

Stajyer olarak kliniğe başladığımda hayallerime ulaştığımı düşünüyorum, kendimi artık doktor olarak görüyordum. Uykusuzluğa, yorgunluğa, zorluklara katlanıyor, yılmıyordum. İlk kez staj dönemimde hekime ve sağlık çalışanlarına şiddetle karşılaştım, hem de Türkiye'nin en gözde tıp fakültesinde hasta yakınlarından kendilerini koruyabilmek için odaya kilitleyen meslektaşlarım olduğuna şahit oldum.

Hasta yakınlarının kendilerine özveriyle hizmet eden, kendilerine yardım eli uzatan sağlık çalışanlarına nasıl böyle davranabildiklerini anlamakta zorlandım. Ardından bu olay unutuldu ve son sınıftaki yoğun çalışma temposu sırasında sık sık duyduğum ve bazılarına şahit olduğum şiddet olayları, darp edilen sağlık çalışanları, ölümle tehdit edilen hekimler ve öldürülen meslektaşlarıma ait haberler hiç bitmedi.

Mecburi hizmet dönemimde taşrada her gün yüzlerce hastaya bakmama rağmen, ilçedeki hastaların kıymet bilirliliği ve verilen hizmeti minnetle karşılamaları beni yeniden umutlandırdı ve heyecanlandırdı. Her gün yüzlerce hastaya bakıp insanların iyileşip, onların abisi kardeşi kimisinin de oğlu olduğum zaman anlamıştım bu mesleği her şeye rağmen yapmaya devam edeceğimi...

Uzmanlık sınavında hayalim olan Plastik Cerrahi bölümünü kazandığımda, sorumluluğumun ve iş yükümün artmasına rağmen yakınmaksızın çalışmaya devam ettim. Her gün sabah güneş doğmadan hastaneye gidip, hiçbir ayırım yapmadan tedavilerinin her aşamasında yer aldığım hastalarım benim için çok önemliydi.

Olay günü acilde, emeğini elleriyle kazanan, parmaklarını makineye kaptırmış inşaat işçisi hastama 3 dakika içinde ulaştığımda, yakınlarının büyük öfkesiyle karşılaştım. Soruna o anda acil müdahale ve çözüm istiyorlardı. Hastaya ilk müdahalesini yaptıktan sonra kopan parmakların en hızlı ve sağlıklı biçimde yerine dikilmesi için sevk işlemlerini başlattım. Hasta ve yakınlarına, Sağlık Bakanlığının bu tür müdahaleler için sadece Denizli ve Muğla'daki iki kurumu yetkili kıldığını, başka kuruma yasal olarak sevk edemeyeceğimizi anlattım.

Hasta yakınları İzmir'e gitmek istediklerini söyleyince özel bir ambulansla transportlarının sağlanması için girişimlerde bulundum.. Hastaya müdahale için 6-12 saat zamanları olduğunu, özel ambulansın çağrıldığını anlatmaya çalıştım.

Birden kendimi, altı kişi tarafından kıyasıya darp edilirken buldum. Kameralar çalışmıyor, tecrübesiz ve yetersiz güvenlik görevlileri yardım edemiyor, beyaz kod işlemiyordu.

Sonuçta tutanaklar, adli raporlar, kamu amirlerinin kınaması, basın açıklamaları. Ben de gittikçe daha sık tekrarlanan hekime şiddet olaylarının bir parçası olmuş, öğrenimime başlarken hiç aklıma gelmeyen biçimde, acılarını içimde hissettiğim hastaların yakınları tarafından maddi ve manevi olarak incitilmişim.

Ağır ve özverili bir eğitimle, yine özverili biçimde çoğu zaman zor koşullarda hizmet veren hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin önüne geçilmesi çalışmalarının artırılması gerektiğine, bu konuda yasal ve sosyal güvence kısıtlaması gibi somut caydırıcı önlemler alınması gerektiğine, her şeyden önce toplumun daha iyi bir eğitim düzeyine ulaştırılması çabalarına ağırlık verilmesi gerektiğine inanıyorum.

Araştırma Görevlisi Dr. Kadir Çiçek
Adnan Menderes Üniversitesi
Plastik, Rekonstruktif ve Estetik Cerrahi ABD

DR. MUSTAFA ERDEM EVİNİN ÖNÜNDE DARP VE TEHDİT EDİLDİ

Sinop Atatürk Devlet Hastanesi'nde Genel Cerrahi Uzmanı olarak görev yapan Dr. Mustafa Erdem, yaklaşık bir ay önce gerçekleşen bir ameliyatın ardından ortaya çıkan bir komplikasyon nedeniyle yaşamını yitiren bir hastanın yakınları tarafından, 29 Mart 2017 Çarşamba akşamı eşinin kullandığı arabayla evinin önüne geldiği sırada, aracın önü kesilerek ağır şekilde darp ve ölümlle tehdit edildi. Olayda, Dr. Erdem'in eşine de hakaret ve tehditler yöneltildi.

Hasta yakınlarının tehditlerinin olaydan bu yana sürdüğü belirtilmekte, meslektaşımız kendisi ve ailesi için ciddi biçimde kaygılanmaktadır.

Bu, tarifi sözcüklere sığmayacak vahim olayda meslektaşımızın yanında olduğumuzu belirtiyor, acısını halen içimizde taşıdığımız kötü olaylara bir yenisinin daha eklenmemesi için tüm yetkilileri bu konuda acilen önlem almaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DİZİDE HEKİME YÖNELİK TEHDİT SAHNESİ İÇİN RTÜK'E BAŞVURU

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, sağlık çalışanlarına yönelik tehdit ve şiddet içerikli sahneleri dolayısıyla bir dizi hakkında daha Radyo ve Televizyon Üst Kurulu'na (RTÜK) başvurdu.

TTB Merkez Konseyi tarafından 5 Nisan 2017 tarihinde RTÜK'e yapılan başvuruda, Star TV'de yayımlanan "Anne" adlı dizinin 20 Mart 2017 tarihli bölümünde sağlık çalışanlarına yönelik tehdit ve sözlü şiddet içerikli sahnelere yer verildiği belirtildi.

Başvuruda, 6112 sayılı Radyo ve Televizyonların Kuruluş ve Yayın Hizmetleri Hakkında Kanun'un 8. maddesinde yer alan, medya hizmet sağlayıcılarının kamusal sorumluluk gereği uymaları gereken ilkeler hatırlatılarak, şiddeti özendirici ve kanıksatıcı yayın yapılamayacağı belirtildi.

TTB Merkez Konseyi, daha önce de Show TV'de yayımlanan Cesur Yürek adlı dizinin bir bölümünde yer alan hekime yönelik şiddet sahneleri için RTÜK'e başvurmuş, RTÜK kanala idari para cezası vermişti.

SAĞLIKTA ŞİDDET TABLOSUNDA DEĞİŞEN BİR ŞEY YOK!

Sağlık Bakanlığı, 1 Ocak 2015 – 30 Nisan 2017 tarihleri arasında Beyaz Kod birimine gelen şiddet başvurularının 25.443 olduğunu bildirdi. Bu rakamın 6.893'ünü fiziksel şiddet, 18.550'sini ise sözel şiddet başvuruları oluşturdu.

Sağlık Bakanlığı, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) Beyaz Kod birimine gelen şiddet başvurularıyla ilgili sorusunu yanıtladı. Sağlık Bakanlığı'ndan TTB'ye gönderilen yazıya göre, 1 Ocak 2015 – 30 Nisan 2017 tarihleri arasındaki şiddet başvurularıyla ilgili veriler şöyle:

- 2015 yılı içerisinde 3.533 fiziksel, 8.386 sözel şiddet olmak üzere toplam 11.919 şiddet başvurusu,
- 2016 yılı içerisinde 2.730 fiziksel, 8.041 sözel şiddet olmak üzere toplam 10.771 şiddet başvurusu,
- 1 Ocak-30 Nisan 2017 döneminde 630 fiziksel, 2.123 sözel şiddet olmak üzere toplam 2.753 şiddet başvurusunun kayıt altına alındığı bildirildi.

Bakanlığın verdiği rakamlar, son iki buçuk yıllık dönemde ortalama olarak günde en az 30 sağlık çalışanının fiziksel veya sözel şiddete uğradığını, sağlıkta şiddetin hız kesmeden sürdüğünü gösteriyor. Bu rakamların sadece Sağlık Bakanlığı'nın Beyaz Kod birimine yapılan başvuruları kapsadığını, gerçekte sağlık çalışanlarının karşılaştığı şiddet olaylarının çok daha fazla olduğunu da gözardı etmemek gerekiyor.

TTB HEYETİ, KONYA'DA SİLAHLI SALDIRI SONUCU YARALANAN DR. ALİYE AVCI'YI ZİYARET ETTİ



Konya Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Yavuz Turgut Gederek, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Vedat Bulut, Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu Yürütme Kurulu üyesi Dr. Onur Çeçen ve Konya Meram Eğitim Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi polikliniğinden Dr. Osman Doğru'dan oluşan heyet, 11 Mayıs 2017 günü trafikte tartıştığı kişilerin silahlı saldırısı sonucu yaralanan Dr. Aliye Avcı'yı ziyaret etti.

Dr. Aliye Avcı'yı tedavi görmekte olduğu Meram Eğitim Araştırma Hastanesi'nde 12 Mayıs 2017 günü ziyaret eden heyet, Avcı'nın sağlık durumu hakkında bilgi aldı. Avcı'nın eşi Dr. Osman Avcı ile de görüşen heyet, geçmiş olsun dileklerini ilettiler.

SAĞLIKTA ŞİDDET CAN ALMAYA DEVAM EDİYOR!

Toplumun her alanında artan şiddet, sağlıkta da tüm hızıyla devam ediyor!

Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimi Fırat Üniversitesi Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Muhammed Said Berilgen, bugün görevi başında uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirdi. Medikal firma temsilcisi olduğu iddia edilen bir kişi, tartıştığı Belirgen'i silahla vurarak ağır yaraladı. Ancak meslektaşımız tüm çabalara karşın kurtarılamadı.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olarak saldırıyı kınıyor, Prof. Dr. Muhammed Said Belirgen'in ailesine ve tüm hekim camiasına başsağlığı diliyoruz.

Bir kez daha "Sağlık çalışanlarına yönelik şiddete ve ölümlere alışmayacağız" derken, olayla ilgili tüm gelişmelerin takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(25 Mayıs 2017)

DR. BERİLGEN'İN SİLAHLI SALDIRI SONUCU YAŞAMINI YİTİRMESİ DİYARBAKIR'DA PROTESTO EDİLDİ



Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Muhammed Said Berilgen'in görevi başında uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirmesini protesto etmek amacıyla 30 Mayıs 2017 tarihinde bir basın açıklaması yapıldı. Diyarbakir Tabip Odası ve Diyarbakir SES Şubesi üye ve yöneticileri tarafından yapılan basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği adına Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalg katıldı.

Dr. Gökalg, burada yaptığı konuşmasına TTB Merkez Konseyi adına yaşamını yitiren meslektaşlarının, ailesi, sevenleri ve sağlık camiasına başsağlığı dileğinde bulunarak başladı. Sağlıkta şiddet vakalarının giderek arttığına dikkat çeken Gökalg, Elazığ'da yaşanan olayın da AKP Hükümetlerinin ısrarla yürüttüğü Sağlıkta Dönüşüm Programı sonucu meydana geldiğini belirterek, AKP Hükümetlerinin sağlığı ticarileştiren politikalarını eleştirdi.

Dr. Gökalg; meydana gelen bu üzücü olayı sadece sağlıkta şiddet olarak tanımlamadıklarını belirterek, "Meslektaşımızı öldüren şey; hasta ve hekim arasındaki iletişim bozukluğu değil, sağlık alanında yaşatılan yıkım ve zirve yapan kargaşadır. Hastanelerimizin birer işletme haline dönüştürülmesidir. Kamu alacak veya borçlarının tahsil işlemleri yükünün hekim yöneticilerin sırtına yüklenmesidir. Toplumsal barışın sağlanması bir yana, giderek gerdirilen toplumsal ilişkilerdir. Hekimleri güvencesiz ve güvenliksiz ortamda çalışmaya layık gören yanlış anlayışlardır" diyerek konuşmasını sürdürdü.

TTB olarak, yanlış politikalara derhal son verilmesi, hastanelerde güven içerisinde ve kaygısızca çalışılan ortamların oluşturulmasını talep ettiklerini belirten Gökalg, "İktidarların en önemli görevlerinden birisinin yurttaşlarına insan onuruna yakışır çalışma yaşamı hazırlaması gerektiğini bıkmadan usanmadan, hatırlatmaya devam edeceğiz!" diyerek konuşmasını sonlandırdı.

Ardından basın açıklaması asistanlık eğitiminin bitmesine 28 gün kala ihraç edilen Diyarbakir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Semra Güzel tarafından okundu.

Etkinlik, "ölmek ve öldürülmek istemiyoruz" "yaşamak, yaşatmak istiyoruz" sloganları eşliğinde alkışlarla sonlandırıldı.

A. DR. ERSİN ARSLAN İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER

GAZİANTEP’TE “SAĞLIKTA ŞİDDET SONRA ERSİN” AÇIKLAMASI



TTB Merkez Konseyi ve Gaziantep-Kilis Tabip Odası, 16 Mart 2017 tarihinde Gaziantep’te yapılan ortak açıklamayla, “Sağlıkta Şiddet Sona Ersin” talebini bir kez daha dile getirdi.

Dr.Ersin Arslan Devlet Hastanesi’nde yapılan açıklamaya TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş, Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Hamza Ağca ile hekimler ve sağlık çalışanları katıldı.

“Çalışırken ölmek, öldürülmek istemiyoruz” denilen açıklamada, TTB tarafından hazırlanan ve Türk Ceza Kanunu’na bu alanda yapılan düzenlemeyi etkinleştirecek bir madde eklenmesini içeren “Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı” önerisinin yasalaşması talebi bir kez daha dile getirildi.

ÇALIŞIRKEN ÖLMEK, ÖLDÜRÜLMEK İSTEMİYORUZ! SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!

Türkiye sağlık ortamında şiddet her geçen gün etkisini artırıyor. 1988 yılında Dr. Edip Can Kürklü, 2005 yılında Dr. Göksel Kalaycı, 2012 yılında Dr. Ersin Arslan, 2015 yılında Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir çalıştıkları sağlık ortamında uğradıkları şiddet nedeniyle, 2012 yılında Dr. Melike Erdem ise, SABİM hattı üzerinden oluşturulan şiddetin, yoğun psikolojik baskı ortamının sonucunda yaşamını yitirdi.

Sadece kayıtlı olanlar üzerinden bir değerlendirme yapıldığında bile Türkiye’de günde 31 sağlık çalışanının sağlık hizmeti sunulan alanlarda şiddete maruz kaldığı görülüyor. Sağlık alanındaki şiddet ister fiziksel, ister sözlü, ister psikolojik olsun, sağlık hizmet sunumunun hemen tüm aşamalarında ciddi bir sorun ve hekimler ve sağlık

çalışanları açısından mesleki bir risk haline dönüşüyor. Sağlık ortamındaki şiddet, sıklıkla hasta ya da hasta yakınlarından sağlık çalışanlarına yönelse de, aslında burada hedefin sağlık sistemi olduğu açık olarak görülebiliyor.

Bu nedenle de uygulanmakta olan sağlık politikalarını ele almadan, sağlıkta şiddetin çözümüne yönelik geçerli bir yaklaşım ortaya konamayacağını biliyoruz.

Sağlık hizmetlerinde piyasa yönelimli politikalar sağlık hizmeti sunan kurumları birer işletmeye dönüştürürken sağlık hizmetinin içeriğinin ve niteliğinin tahribine zemin hazırlıyor. “Hasta-hekim” ilişkisini deyim yerindeyse müşteri ilişkisine dönüştüren; koruma, tetkik ve tedavi sürecinde, tıbbi gereklilikler ve nitelikli sağlık hizmeti sunumundan çok, “müşteri memnuniyeti”ne yer veren bu politikalar, sağlık kurumlarında şiddetin giderek çoğalmasının nedenleri arasında ilk sıralarda geliyor.

2012 yılında Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülmesinin ardından yaşanan gelişmelerle, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) uzun yıllardır önerdiği gibi, sağlık personeline yönelik şiddeti ayrı bir suç tipi olarak düzenleme önerisinin de yer aldığı TBMM Sağlık Çalışanlarına Yönelik Artan Şiddet Olaylarının Araştırılarak Alınması Gereken Önlemlerin Belirlenmesi Amacıyla Meclis Araştırması Komisyonu'nun raporu ve sonrasında gerçekleştirilen yasal düzenleme, bu soruna yönelik olumlu gelişmelerdir. Ancak, yapılan yasal düzenlemenin, sağlıkta şiddetin geldiği noktada, toplum açısından ciddi bir tehdit oluşturduğuna ve kesinlikle sona erdirilmesi gerektiğine ilişkin toplumsal bilincin oluşmasına ve dolayısıyla sağlıkta şiddetin azaltılmasına bir katkı sağlayamadığı izlenmektedir.

Yasada, sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı, görevleri sırasında veya görevleri dolayısıyla işlenen kasten yaralama suçu ve yaptırımını ayrı olarak düzenlenmiş olsa da, yapılan düzenlemede tutuklama tedbirinin hâkimin takdirinde olduğu, kasten yaralama suçları dışında bırakılsa da, üst sınırı iki yılı geçmeyen yaralama suçlarında tutuklamaya karar verilemediği görülmektedir. Yapılan düzenlemenin daha etkin hale getirilmesi, önleyicilik ve koruyuculuk işlevinin sağlanarak sağlık çalışanlarına yönelik şiddete asla hoşgörü gösterilmeyeceği, aksine şiddet suçlarının mutlaka cezalandırılacağı ve kamu sağlığını bozduğu için de ayrıca cezalandırılacağı düşüncesinin oluşturulması için, TTB, Türk Ceza Kanunu'na bir madde eklenmesi ile ilgili bir öneri geliştirmiştir.

14 Mart Tıp Haftası'na “Sağlıkta Şiddet Sona Ersin” talebiyle giriyoruz. TTB tarafından hazırlanan Türk Ceza Kanunu'na bu alanda yapılan düzenlemeyi etkinleştirecek bir madde eklenmesini içeren “Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı” önerimizin yasalaşması için mücadele ediyoruz. Sağlık hizmetinin gereği gibi yürütülebilmesi, ancak, hastaya yeterli süre ayırmakla, “Çalışma Koşullarının İyileştirilmesi” broşürümüzde ayrıntılı olarak belirttiğimiz gibi, güvenli ve olumlu çalışma koşullarıyla mümkün olacaktır. Bu koşulların, sağlık hizmetinin sunulabilmesinin, bireylerin tedaviye ulaşma haklarını kullanabilmesinin, bir diğer deyişle hasta haklarının korunmasının da ön koşulunu oluşturduğunu önemle ve bir kez daha vurguluyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
GAZİANTEP -KİLİS TABİP ODASI

B. DR. HÜSEYİN AĞIR İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER

DR. HÜSEYİN AĞIR'I UĞRADIĞI SİLAHLI SALDIRI SONUCU YİTİRDİK

Aksaray'ın Eskil ilçesi Bozcamahmut köyü Aile Sağlığı Merkezi'nde aile hekimi olarak görev yapan Dr. Hüseyin Ağır, uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirdi. (29.03.2017)

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olarak saldırıyı kınıyor, Dr. Hüseyin Ağır'ın ailesine ve tüm hekim camiasına başsağlığı diliyoruz.

Meslektaşımızı yitirmekten duyduğumuz üzüntüyü dile getirirken, olayla ilgili tüm gelişmelerin takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyuruyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

DR. HÜSEYİN AĞIR'I SONSUZLUĞA UĞURLADIK



Uğradığı silahlı saldırı sonucu 29 Mart 2017 günü yaşamını yitiren Aksaray'ın Eskil ilçesi Bozcamahmut köyü Aile Sağlığı Merkezi hekimi Dr. Hüseyin Ağır, 30 Mart 2017 günü düzenlenen cenaze töreninin ardından, memleketi Sultanhanı Beldesi mezarlığında toprağa verildi.

Dr. Ağır'ın vefatının ardından, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş aynı gün ailesine taziye ziyaretine bulundu. TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber de Dr. Ağır için düzenlenen cenaze törenine Aksaray Tabip Odası Başkanı Dr. Haydar Sipahioğlu ile birlikte katıldı.

Dr. Ağır, ailesi ve yakınlarının yanı sıra hastaları, meslektaşları, çevre illerden gelen hekimler ve sağlık çalışanları ile vatandaşlardan oluşan kalabalık bir topluluk tarafından son yolculuğuna uğurlandı.

SESSİZ KALMAYACAĞIZ, ALIŞMAYACAĞIZ!



Aksaray'ın Eski ilçesi Bozcamahtut köyü Aile Sağlığı Merkezi hekimi Hüseyin Ağır'ın, görevi başında öldürülmesi sağlık çalışanlarının büyük tepkisine yol açtı. TTB Merkez Konseyi ve TTB Aile Hekimliği kolu, Dr. Hüseyin Ağır'ın katledilmesini protesto etmek amacıyla 2 Nisan 2017 Pazar günü TTB'de basın toplantısı düzenledi. Basın toplantısında, hekimlerin öldürülmesine ortam yaratanlara, hekimler katledilirken seyirci kalanlara "Sizleri harekete geçirmek için daha kaç ölüm gerekecek" diye soruldu. Toplantıya TTB Merkez Konseyi ve TTB Aile Hekimliği Kolu üyelerinin yanı sıra tabip odalarından temsilciler katıldı.

Basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Aksaray'ın Bozcamahtut köyü Aile Sağlığı Merkezinde çalışan aile hekimi Hüseyin Ağır'ın, görevi başında daha önce aynı Aile Sağlığı Merkezinde çalışan hemşirenin emekli polis eşi tarafından 29 Mart 2017 tarihinde kurşunlanarak öldürüldüğünü ve ikisi küçük yaşta, biri henüz doğmamış çocuklarının babasız kaldığını söyledi.

Aile Sağlığı Merkezlerinde, iş güvencesinden yoksun, sözleşmeli, performans kriterlerine dayalı, güvenli ortamlarda hizmet vermeye çalışan sağlık emekçilerinin, dayanışmanın, dostluğun, paylaşımın, iş barışının yok edildiği, rekabete dayalı sistemde maalesef hayatları pahasına çalışmaya devam etmek zorunda kaldıklarını belirten Tükel, TTB olarak sağlıkta şiddetin önlenmesi için yıllardır mücadele ettiklerini kaydetti. Tükel son olarak, 14 Mart haftası boyunca "**Sağlıkta Şiddet Sona Ersin**", "**Çalışırken ölmek de, öldürülmek de istemiyoruz!**" diyerek taleplerini dile getirdiklerini ve Türk Ceza Kanunu'na bu konu ile ilgili bir madde eklenmesini içeren "**Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı**" önerisini TBMM'de yaptığımız bir basın açıklaması ile duyurduklarını hatırlattı.

Sağlıkta şiddet dur durak bilmiyor

Tükel, 2012 yılında Dr. Ersin Arslan, 2015 yılında Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir'i çalıştıkları sağlık ortamında uğradıkları saldırı nedeniyle, 2012 yılında Dr. Melike Erdem'i ise SABİM hattı üzerinden oluşturulan şiddetin yoğun psikolojik baskısı sonucu kaybetmenin acısı henüz dinmemişken, Mart ayı başında Dr. Metin Güneş'in otomobili ile seyir halindeyken uğradığı silahlı saldırı, geçtiğimiz günlerde de Dr. Hüseyin Ağır'ın çalıştığı Aile Sağlığı Merkezinde görevi başında yine bir silahlı saldırı sonucu kaybedildiğini, aynı gün Sinop Atatürk Devlet Hastanesi'nde Genel Cerrahi Uzmanı olarak görev yapan Dr. Mustafa Erdem'in önünün bir hastasının yakınları tarafından kesilerek ağır şekilde darp edildiğini ve ölüm tehdidi aldığını aktardı.

Ölümlere alışmayacağız

Resmi verilere göre ülkemizde her gün en az 31 sağlık çalışanının şiddete maruz kaldığını belirten Tükel, "Sağlık çalışanına şiddet olağan bir hale getiriliyor, bizlerden ölümlere alışmamız bekleniyor. Ama biz, ne sağlık çalışanlarının şiddet görmesine, ne de ölümlerine alışmayacağız!" diye konuştu.

Tükel, sağlık alanının ticarileştiren, sağlık çalışanlarını iş güvencesinden yoksun, güvenli ortamlarda, performansa dayalı, gece gündüz demeden çalıştırıp hastalarının her türlü şiddetine maruz bırakanların artık bu politikalardan vazgeçmesi gerektiğini söyledi.

Tükel, Dr. Hüseyin Ağır'ın kaybindan duydukları üzüntüyü ve taziye dileklerini bir kez daha dile getirirken, "Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odalarımızın öncelikli gündemi olan sağlık çalışanlarına şiddetin son bulması için her türlü mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi bir kez daha hatırlatıyor, **Şiddet Yasa Tasarısı**'nın bir an önce yasalaşmasını talep ediyoruz. Sağlık çalışanlarının şiddet görmesine, öldürülmesine sessiz kalınmaması için tüm kamuoyunu duyarlı davranmaya, sağlık çalışanlarıyla dayanışma göstermeye davet ediyoruz" diye konuştu.

Dr. Tükel, son olarak, 5 Nisan 2017 Çarşamba günü sağlık birimlerinde, Dr. Hüseyin Ağır'ın öldürüldüğü saat olan 10.30'da, 5 dakika süreyle anma yapılacağı, aynı gün çeşitli illerde 12.30'da tabip odalarının belirleyeceği yerlerde basın açıklaması yapılacağı bilgisini paylaştı.

02.04.2016

BASIN AÇIKLAMASI

HEKİMLERİN ÖLDÜRÜLMESİNE ORTAM YARATANLARA SESLENİYORUZ:

"SİZLERİ HAREKETE GEÇİRMEK İÇİN DAHA KAÇ ÖLÜM YETECEK!"

Sağlık çalışanına şiddet ve ölüm dur durak bilmiyor.

Aksaray'ın Eskil ilçesi Bozcamahmut köyü Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan aile hekimi Dr. Hüseyin Ağır, görevi başında daha önce aynı ASM'de çalışan hemşirenin emekli polis eşi tarafından 29 Mart 2017 tarihinde kurşunlanarak öldürüldü. İkisi küçük yaşta, biri henüz doğmamış çocukları babasız kaldı...

Aile Sağlığı Merkezlerinde, iş güvencesinden yoksun, sözleşmeli, performans kriterlerine dayalı, güvenli ortamlarda hizmet vermeye çalışan sağlık emekçileri, dayanışmanın, dostluğun, paylaşımın, iş barışının yok edildiği, rekabete dayalı sistemde maalesef hayatları pahasına çalışmaya devam etmek zorunda kalıyorlar.

Türk Tabipleri Birliği olarak 14 Mart haftası boyunca "Sağlıkta Şiddet Sona sin", "Çalışırken ölmek de, öldürülmek de istemiyoruz!" diye taleplerimizi dile getirerek sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin boyutlarını paylaşmış ve Türk Ceza Kanu-

nu'na bu konu ile ilgili bir madde eklenmesini içeren “Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı” önerisini TBMM’de yaptığımız bir basın açıklaması ile kamuoyuna duyurmuştuk.

Maalesef, 2012 yılında Dr. Ersin Arslan, 2015 yılında Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir’i çalıştıkları sağlık ortamında uğradıkları saldırı nedeniyle, 2012 yılında Dr. Melike Erdem’i ise SABİM hattı üzerinden oluşturulan şiddetin yoğun psikolojik baskısı sonucu ve son olarak 2017 yılı Mart ayı başında Dr. Metin Güneş’i otomobili ile seyir halindeyken uğradığı silahlı saldırı sonrasında kaybetmenin acısı henüz dinmemişken, Dr. Hüseyin Ağır’ı silahlı bir saldırı sonucu kaybettik...

Dr. Hüseyin Ağır’ı kaybettiğimiz gün, Sinop Atatürk Devlet Hastanesi’nde Genel Cerrahi Uzmanı olarak görev yapan Dr. Mustafa Erdem’in önünün bir hastasının yakınları tarafından kesilerek ağır şekilde darp edildiğini ve ölüm tehdidi aldığını öğrendik.

Resmi verilere göre ülkemizde her gün 31 sağlık çalışanı şiddete maruz kalıyor, sağlık çalışanına şiddet olağan bir hale getiriliyor, bizlerden ölümlere alışmamız bekleniyor.

Ama biz, ne sağlık çalışanlarının şiddet görmesine, ne de ölümlerine alışmayacağız!

Sağlık ortamını para kazanılan hizmet sektörüne dönüştürenler, sağlık çalışanlarını iş güvencesinden yoksun, güvenliksiz ortamlarda, performansa dayalı, gece gündüz demeden çalıştırıp her türlü şiddete maruz bırakanlar, artık bu politikalarından vazgeçmelidir...

Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odalarımızın öncelikli gündemi olan sağlık çalışanlarına şiddetin son bulması için her türlü mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi bir kez daha hatırlatıyor, Şiddet Yasa Tasarısı’nın bir an önce yasalaşmasını talep ediyoruz. Dr. Hüseyin Ağır’ı kaybetmenin üzüntüsünü yürekten hissediyor, ailesine ve meslektaşlarımıza bir kez daha baş sağlığı diliyoruz.

Sağlık çalışanlarının şiddet görmesine, öldürülmesine sessiz kalınmaması için tüm kamuoyunu duyarlı davranmaya, sağlık çalışanlarıyla dayanışma göstermeye davet ediyoruz.

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

KATLEDİLİŞİNİN HAFTASINDA TÜM SAĞLIK KURUMLARINDA DR. HÜSEYİN AĞIR'I ANIYORUZ

TTB Merkez Konseyi, 29 Mart 2017 günü görevi başında katledilen Dr. Hüseyin Ağır'ı, aramızdan ayrılışının birinci haftası dolayısıyla, 5 Nisan 2017 Çarşamba günü, tüm Türkiye çapında sağlık kuruluşlarında düzenlenecek etkinliklerle anacak.

“Sağlık çalışanlarına yönelik şiddete ve ölümlere alışmayacağız, susmayacağız” başlığıyla düzenlenen etkinlikler tabip odalarının organizasyonlarıyla gerçekleştirilecek.

Etkinlikler kapsamında 05 Nisan 2017 Çarşamba günü tüm Türkiye’de eş zamanlı olarak sağlık çalışanlarının yakalarına Dr. Hüseyin Ağır’n resminin yer aldığı kokartların takılması, birimlere A4 boyutundaki afişlerin asılması, öldürüldüğü saat olan 10:30’da 5 dakika süreli anma ve yine 05 Nisan 2017 Çarşamba günü saat 12:30’da tabip odalarının belirlediği yerlerde basın açıklamalarının yapılması planlandı.

570/2017

03.04.2017

TABİP ODASI BAŞKANLIĞI'NA

Bildiğiniz gibi, 29 Mart 2017 tarihinde Aksaray'ın Eski ilçesi Bozcamahmut köyü Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan aile hekimi Hüseyin Ağır, görevi başında silahlı saldırıya uğramış ve kaldırıldığı hastanede yaşamını yitirmişti.

Aynı tarihte, Sinop Atatürk Devlet Hastanesi'nde Genel Cerrahi Uzmanı olarak çalışan Dr. Mustafa Erdem, bir hastanın yakınları tarafından ölü kesilerek ağır şekilde darp ve ölümlerle tehdit edilmişti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi olarak, Dr. Hüseyin Ağır'ın silahlı saldırıda yaralanması sonrasında, Aksaray Tabip Odası Başkanı ile iletişim içinde meslektaşımızın sağlık durumuyla ilgili gelişmeleri yakından takip ettik. Gösterilen tüm çabalara karşın, meslektaşımızın yaşamını yitirdiğinin öğrenilmesi üzerine bir Merkez Konseyi üyemiz aynı günün akşamı Aksaray'a giderek Aksaray Tabip Odası Başkanı ve yönetim kurulu üyeleri ile birlikte meslektaşımızın ailesine taziye ziyaretinde bulunmuş, meslektaşımızın acısını ailesiyle paylaşmıştır. Ertesi gün de TTB Merkez Konseyi Sekreterimiz meslektaşımızın cenaze törenine katılmıştır.

2 Nisan 2017 tarihinde Ankara’da, Türk Tabipleri Birliği binasında, çeşitli tabip odalarımızdan gelen hekimlerle birlikte, sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti kınamak ve Dr. Hüseyin Ağır'ın kaybından duyduğumuz acıyı ve şiddetin son bulması talebimizi dile getirmek için bir basın açıklaması yapılmıştır.

TTB Merkez Konseyi olarak, görevi başında öldürülen meslektaşımızın acısını tüm hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yüreğinde hissettiğini bilerek, Dr. Hüseyin Ağır'ın öldürüldüğü günün haftası olan **5 Nisan 2017 Çarşamba günü**, tüm illerde ‘Sağlık çalışanlarına yönelik şiddete ve ölümlere alışmayacağız, susmayacağız’ etkinliklerini yapma kararı almış bulunuyoruz.

Tabip Odalarımızın öncülüğünde yapılacak etkinlikte kullanılacak kokart ve afiş gibi materyaller TTB web sitesinde;

www.ttb.org.tr/sil/huseyin_agir_kokart.pdf ,

www.ttb.org.tr/sil/huseyin_agir_afis.pdf

adresinden indirilerek kullanılabilir. Ayrıca anmada kullanabileceğiniz basın açıklaması metnine <http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/siddet-6634.html> linkinden ulaşabilirsiniz.

05 Nisan 2017 Çarşamba günü tüm Türkiye’de eş zamanlı olarak sağlık çalışanlarının yakalarına Dr. Hüseyin Ağır’ın resminin yer aldığı kokartların takılması, birimlere A4 boyutundaki afişlerin asılması, öldürüldüğü saat olan 10:30’da 5 dakika süreli anma ve yine 05 Nisan 2017 Çarşamba günü saat 12:30’da tabip odalarının belirlediği yerlerde basın açıklamalarının yapılması planlanmıştır.

Oluşturulan etkinlik programına uyma konusunda gerekli duyarlılığı göstereceğinize inanıyor, çalışmalarınızda başarılar diliyoruz.

Saygılarımızla,

Dr. M. Sezai Berber

TTB Merkez Konseyi

Genel Sekreteri

MESLEKTAŞLARI DR. HÜSEYİN AĞIR'I ANDI



Aksaray'ın Eski İlçesi Bozcamağmut Köyü Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan Dr. Hüseyin Ağır'ın, 29 Mart 2017 tarihinde görevi başında uğradığı silahlı saldırı sonucu hayatını kaybetmesi, ülke genelinde Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla tabip odalarınca düzenlenen anma etkinlikleri ve basın açıklamalarıyla protesto edildi.

Dr. Hüseyin Ağır'ın aramızdan ayrılışının birinci haftası dolayısıyla düzenlenen anma etkinlikleri, 5 Nisan 2017 Çarşamba günü, sabah saatlerinden itibaren başladı. Hekimler ve sağlık çalışanları, görev yaptıkları kurumlarda Dr. Ağır'ın fotoğrafının yer aldığı kokartları gün boyunca yakalarında taşıdılar, Dr. Ağır'ın öldürüldüğü saat olan 10.30'da, buldukları sağlık kurumlarının önünde 5 dakika süreyle anma etkinliği gerçekleştirdiler.

Anma ve protesto etkinlikleri kapsamında ayrıca tabip odalarının organizasyonlarıyla öğle saatlerinde basın açıklamaları gerçekleştirildi. "Sessiz kalmayacağız, alışmayacağız" denilen basın açıklamalarında yetkililere "Sizleri harekete geçirmek için daha kaç ölüm gerekiyor" diye soruldu.

İllerde gerçekleştirilen etkinliklerden fotoğraflar aşağıdadır:

Adana



Adıyaman



Ankara



Aydın



Balıkesir



Batman



Çanakkale



Diyarbakır



Gaziantep



Hatay



İstanbul



İzmir



Kocaeli



Mersin



Muğla



Şanlıurfa

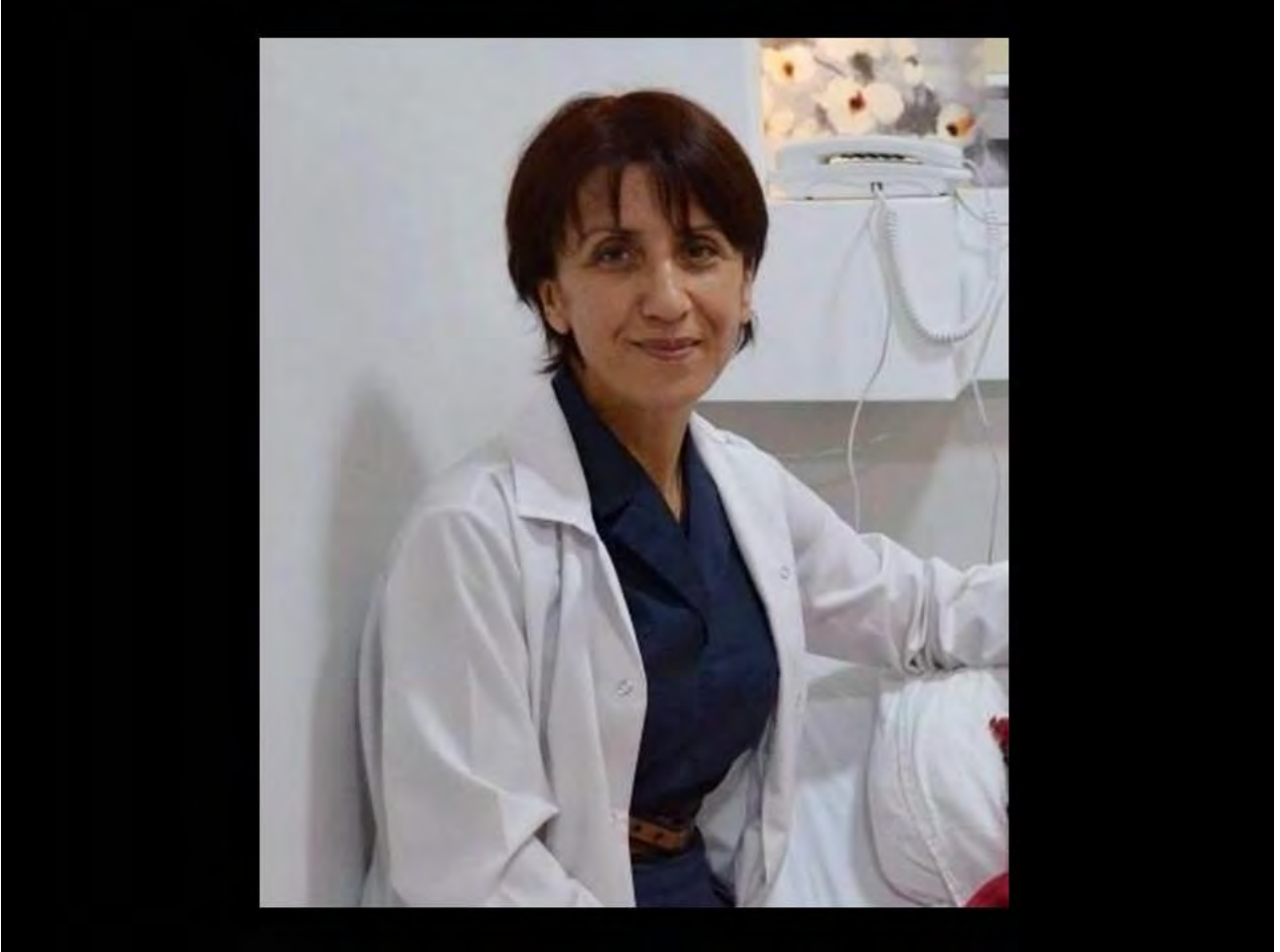


Tekirdağ



C. DR. AYNUR DAĞDEMİR İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER

SEVGİLİ AYNUR, SÖZ VERİYORUZ; BU ŞİDDET SONA ERECEK



TTB Merkez Konseyi ve TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, geçtiğimiz yıl Samsun'da görev yaptığı hastanede, birlikte çalıştığı sağlık çalışanını eşinin şiddetinden korumak isterken öldürülen Dr. Aynur Dağdemir'in ölüm yıldönümü dolayısıyla basın açıklaması yaptı. Açıklamada, "Söz veriyoruz; bu şiddet sona erecek" denildi. Dr. Aynur Dağdemir, 19 Kasım 2016 tarihinde Samsun'da, Türk Tabipleri Birliği ve Samsun Tabip Odası tarafından düzenlenen etkinliklerle anılacak.

18.11.2016

SEVGİLİ AYNUR, SÖZ VERİYORUZ; BU ŞİDDET SONA ERECEK

2015 yılında 19 Kasım'da Dr. Aynur Dağdemir çalıştığı hastanede birlikte çalıştığı sağlık çalışanını eşinin şiddetinden korumak isterken öldürüldü. O hekimliği, insanlığı, cesareti ve duyarlılığı ile hepimize örnek oldu. İnsanları yalnızca hastalıklardan değil, yaşamı yok eden, beden bütünlüğünü tehdit eden şiddete karşı korurken, kendi yaşamını ortaya koyarak verdiği mücadele ile hep aklımızda ve yüreğimizde olacak.

Her yıl yüzlerce kadın öldürülüyor. Çoğu kocası, sevgilisi veya ayrıldığı/ayrılmak istediği eşi-sevgilisi, akrabaları tarafından öldürülüyor. Kadınlar yasalarımızda tanımlanmış bir hak olan boşanma hakkını kullandıkları için, başka haklarını kullanmak istedikleri için, erkeğin istediğine hayır dediği için, şiddete, tecavüze direndiği için erkekler tarafından öldürülüyorlar.

Aynur Dağdemir'in öldürüldüğü 2015 yılında toplam 303 kadın öldürüldü. Öldürülen kadınların %43'ü evliydi ve % 14'ü yaşamında en az bir kere evlilik yapmıştı. 50 kadın evliliğini, 15 kadın ilişkisini sonlandırmak isterken, 130 kadın ise kendi hayatına dair bedensel, toplumsal ya da ekonomik bir başka hakkını kullanmak isterken öldürüldü. 24 kadın ise bir başka kadını korumaya çalışırken öldürüldü. Dr. Aynur Dağdemir de bir başka sağlık çalışanı kadını öldürülmekten korumaya çalışırken öldürüldü.

Her gün bir kadının öldürülmesi ve yüzlercesinin şiddete uğraması ve haklarını kullanamaması tesadüf değil. Binlerce yıldır süren erkek egemenliği, kadınların hak ve demokrasi mücadelesi ile azalsa da hayatlarımızı etkilemeye devam ediyor. Siyasal iktidarın kadının eve, erkeğe bağımlılığını artıran politikaları, kadını ikincilleştiren söylemleri, kadına yönelik ayrımcılığı artırmakta ve kadınların eşit yurttaşlar olarak toplumda var olmasını engellemektedir.

Kadın cinayetleri; mahkemelerin yaptıkları "tutku indirimi", davanın gidişini kolaylaştırdığı için değil takım elbise giydiği için verilen "saygılı davranış indirimi", "iyi hal indirimi" ile erkek katillerin yasaların gerektirdiğinden daha düşük cezalar almasıyla sonuçlanmaktadır. Adalet dağıtıcıların ayrımcı uygulamalarıyla katilleri kollaması ve kollayanlara herhangi bir yaptırım uygulanmaması, cezasızlık ya da yetersiz cezalandırma, cinayetlerin sayısını artırmaktadır. Her geçen yıl öldürülen kadın sayısı artmaktadır.

Kadınların mücadeleleriyle elde edilen, şiddete uğrayan kadınların koruma kapsamına alınması ise ne yazık ki etkin biçimde işletilmemekte ve kadınları erkek şiddetinden koruyamamaktadır. Her yıl öldürülen kadınların yüzde onu koruma altındayken öldürülmüşlerdir.

Devletin toplum içindeki sorunları konuşarak, uzlaşmayla çözmek yerine şiddet, baskı ve öldürerek çözmesi de, kişilere örnek olarak, sorunların şiddet ve öldürerek çözülmesini meşrulaştırmaktadır.

Kadına yönelik şiddet ve kadın cinayetlerinin engellenmesi için kadınlar 1987'den beri mücadele ediyorlar. Mücadele etmek ve dayanışmak için kadın dernek ve kurumlarını oluşturdular. Bu mücadele ile başta ceza yasası olmak üzere yasaların değişmesi, şiddete uğrayan kadınların korunması, yerel yönetimlerin kadın sığınakları açması gibi pek çok düzenlemenin yapılmasını sağladılar. Sürdürdükleri mücadelelerle oluşturdukları dernek ve kurumların bir bölümü olağanüstü hal kapsamında kapatıldı. Böylece kadınlar siyasal iktidar tarafından şiddete karşı yalnız, dayanışmasız bırakıldılar. Bu durum kabul edilemez. Kadın kurumları derhal açılmalı ve etkinliklerine kaldıkları yerden devam etmelidir.

Buradan sesleniyoruz:

Toplumun kuşatan şiddet politikalarına derhal son verilmeli, sorunlar konuşarak uzlaşma ile çözülmeli ve barış ortamı tesis edilmelidir.

Siyasal iktidar kadınlara yönelik ayrımcı politikalarından ve söylemden vaz geçmelidir.

Kadın kurumları, dernekleri derhal açılmalıdır.

Katiller ve şiddet uygulayanlar hak ettikleri biçimde cezalandırılmalıdır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

Görevi başında katledilen meslektaşımız **Op.Dr. Aynur Dağdemir'i** anıyoruz



19.11.2016 | **CUMARTESİ**
09:00-15:00

09.00 ■
Mezarlık Ziyareti

11.00 ■
Toplu Yürüyüş ve Basın Açıklaması

13.00 ■
Panel:
Kadına ve Kadın Hekime Şiddet

“Kadın ve Sağlık” Tıp Öğrencilerine
Yönelik “Proje Yarışması” Ödül Töreni

Konuşmacılar:
Dr. Ahmet Rifat Şahin (Psikiyatrist)
Dr. Nilay Etiler (Halk Sağlığı Uzm.)
Yasemin Yüce Tar (Sosyolog)

- Toplu Yürüyüş:
Samsun Tabip Odası
Hürriyet Mahallesi Süleymaniye Sokak Hasgül Apartmanı No:42 / 6
- Panel:
DSİ Konferans Salonu, (DSİ 7. Bölge Müdürlüğü
Bahçelievler Mah. İstiklal Cad. No: 138, İlkadım / SAMSUN)



DR. AYNUR DAĞDEMİR ANILDI



Geçtiğimiz yıl 19 Kasım'da, Samsun'da görev yaptığı hastanede, birlikte çalıştığı sağlık çalışanını eşinin şiddetinden korumak isterken öldürülen Dr. Aynur Dağdemir, ölüm yıldönümü dolayısıyla Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Samsun Tabip Odası (STO) tarafından düzenlenen etkinliklerle anıldı.

Anma etkinliklere TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Selma Güngör, Prof. Dr. Funda Obuz, Dr. Ayfer Horasan, STO Başkanı Prof. Dr. Oğuz Uzun'un yanı sıra TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ile Samsun Tabip Odası'ndan hekimler, sağlık çalışanları ve Dağdemir'in ailesi katıldı.

Dağdemir için sabah saat 09.00'da mezarı başında gerçekleştirilen anma töreninin ardından, saat 11.00'de toplu yürüyüş ve görev yaptığı hastanenin önünde basın açıklaması gerçekleştirildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve STO Başkanı Prof. Dr. Oğuz Uzun'un yaptığı konuşmaların ardından, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör basın açıklamasını okudu. Açıklamada, "Toplumun kuşatan şiddet politikalarına derhal son verilmeli, sorunlar konuşarak uzlaşma ile çözümlenmeli ve barış ortamı tesis edilmelidir. Siyasal iktidar kadınlara yönelik ayrımcı politikalarından ve söylemlerinden vazgeçmelidir" denildi.

Öğleden sonra, TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından düzenlenen "Kadına ve Kadına Hekime Şiddet" başlıklı panel DSİ Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi. Prof. Dr. Nilay Etiler, Prof. Dr. Ahmet Rifat Şahin ve sosyolog Yasemin Yüce Tar'ın konuşmacı olduğu panelin ardından, tıp öğrencilerine yönelik olarak düzenlenen "Kadın ve Sağlık" konulu proje yarışmasının ödül töreni yapıldı.

Dağdemir, Türkiye'nin çeşitli yerlerinde tabip odaları tarafından düzenlenen çeşitli etkinliklerle anıldı.

D. SABİM SORUŞTURMASI SONUCU İNTİHAR EDEN GENÇ MESLEKTAŞIMIZ: MELİKE ERDEM

DR. MELİKE ERDEM'İ UNUTTURMAYACAĞIZ!



SABİM ihbar hattına gelen bir şikâyet üzerine uğradığı baskı ve soruşturmalar sonrasında 30 Kasım 2012 günü çalıştığı hastanede hayatına son vererek aramızdan ayrılan Dr. Melike Erdem meslektaşları tarafından anıldı.

30 Kasım 2016, Çarşamba günü 12.30'da İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi (EAH) Acil Servisi önünde toplanan hekimler ve sağlık çalışanları, buradan Dr. Erdem'in yaşamının sonlandığı bina önüne yürüdüler.

Yürüyüşün ardından İstanbul Tabip Odası, SES Aksaray Şubesi ve İstanbul EAH Çalışanları imzasıyla bir basın açıklaması yapıldı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ile İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. İncilay Erdoğan da katıldılar.

Prof. Dr. Raşit Tükel burada yaptığı konuşmada, "Bugün Melike Erdem'i kaybedişimizin 4. yıldönümü. Bugünü hatırlıyorum, burada toplanışımızı, yaşadığımız büyük acıyı... Bu acıdan, üzüntüden bir şey eksilmedi, çünkü arkasından Kamil Furtun'u, Aynur Dağdemir'i kaybettik" dedi.

Sağlıkta şiddetin boyutunun da, vaka sayısının da giderek arttığını, ölümler yaşandığını belirten Tükel, 2015 yılına ait bir araştırmaya göre, 13 bin sağlık çalışanının % 45'inin 1 yıl içinde şiddete uğradığını bildirdi.

Tükel, Beyaz Kod verilerine göre günde 30 sağlık çalışanının şiddet şikâyetiyle başvuruda bulunduğunu, 1990'lardan 2000'lerin ortalarına kadar böylesi vahim bir tablo görülmediğini vurguladı.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın dayattığı performans sisteminin sağlığa erişimi artırırken, niteliğini düşürdüğünü belirten Tükel, "Niteliğin düşmesi sonucu vatandaşlar sağlık kurumlarına büyük beklentilerle gelip sağlıklı, nitelikli bir hizmet alamadan ayrılmak zorunda kaldılar. Ayrıca katkı-katılım payları, ilaç katkıları vb. gibi birçok ödeme yapmak zorunda bırakılan hastalar sistemin dışında kaldılar ve bu da acil servislere başvuru sayısını büyük ölçüde artırdı" diye konuştu.

Dr. Melike Erdem'in bir acil tıp asistanıyken yaşamını yitirdiğine işaret eden Tükel, yılda 100 binden fazla acil servis başvurusu olduğunu, bunun aynı zamanda niteliğin düşmesi anlamına geldiğini kaydetti.

Sistemin hastaları "müşteri" olarak gördüğünü ve "müşteri memnuniyeti"nin esas alındığını belirten Tükel, "İstedikleri her şey karşılanacak duygusuyla geliyorlar; tıbbi gereklilik var mı yok mu diye bakılmıyor. Ama karşılaştıkları tablo beklentilerinin çok altında kalıyor ve sağlık sistemini sorgulamak yerine doğrudan sağlık çalışanlarına yönelen bir şiddete başvuruyorlar. Bu şiddet bazen doğrudan fiziksel şiddet olarak yaşanıyor, bazen şikayetlerle, SABİM'le, bazen soruşturmalarla ortaya çıkıyor" diye konuştu.

Raşit Tükel, ülkedeki şiddet ortamının, sarmalının en yukarıdan başlayarak bütün toplumsal ortama nüfuz ettiğine de dikkat çekerken, sözlerini şöyle tamamladı:

"Bu şiddetin sona ermesi, yeni Melike Erdem'ler, Kamil Furtun'ların, Aynur Dağdemir'lerin hayatını kaybetmemesi için ilk yapılması gereken Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan vazgeçilmesi, sağlıkta şiddeti ve toplumsal şiddeti ortadan kaldıracak adımların atılmasıdır. Bu adımlar atılmadığı sürece korkarız ki yeni şiddet olayları ve kayıplarla karşılaşacağız. Buradan bir kez daha Dr. Melike Erdem'in anması vesilesiyle yetkililere sesleniyoruz; şiddet ortamını sonlandıracak adımlar acilen atılmalıdır."

Dr. Tükel'in konuşması ardından Dr. İncilay Erdoğan ortak açıklamayı okudu.

Açıklamada; "Sağlık çalışanları olarak bazen 36 saati bulan nöbetler tutuyoruz, bazen sorumluluğumuz olmayan işleri yapmamız bekleniyor. Mobbinge ve baskılara maruz bırakılıyor, ticarileştirilen, niteliği boşaltılan bir sağlık sisteminin sonuçlarından sorumlu tutuluyor, hedef tahtası haline getiriliyor. Sorunlarımız var, ama çözülüyor! Bakmamız gereken hasta sayısı dünya ortalamasının neredeyse 8 katı. İşimizin ağırlığı ve sağlık üretirken fiziki ve sağlıksız koşullar sağlığımızı da bozuyor. Tehlikeli ve ölümcül birçok hastalığa maruz kalıyoruz. İş güvencesiz, sözleşmeli, taşeron, esnek ve kuralsız bir çalışma hayatına mahkum edilmek isteniyor. Bizler; hastanelerde, tıp merkezlerinde, polikliniklerde, aile sağlığı merkezlerinde, toplum sağlığı merkezlerinde, muayenehanelerde, eczanelerde mesleğimizi layıkınca yapmaya çalışıyor, emeğimizle, alınterimizle çalışıyoruz. Herkes için eşit, parasız, ulaşılabilir bir sağlık sistemini savunuyoruz. Meslek ilkelerimizin gözetilmesini, meslek onurumuzun korunmasını istiyoruz. İnsanca çalışma koşullarında, emeğimizin karşılığını alarak çalışabilmek istiyoruz" denildi.

Basın açıklamasının ardından Dr. Melike Erdem anısına kırmızı karanfiller bırakıldı.

E. DR. KAMİL FURTUN İLE İLGİLİ ETKİNLİKLER

DR. KAMİL FURTUN'U ANIYORUZ



29 Mayıs 2015 tarihinde Samsun'da görev yaptığı hastanede silahlı saldırı sonucu yaşamını yitiren Dr. Kamil Furtun çeşitli etkinliklerle anılıyor.

Furtun'u anma programı 29 Mayıs 2017 Pazartesi günü saat 12.00'de Samsun Asri Mezarlığı'ndaki mezarı başında düzenlenecek etkinlikle başlayacak.

Anma etkinliği kapsamında saat 13.00 'de Samsun Tabip Odası'nda basın açıklaması, 15.00'de TTB Merkez Konseyi ve Samsun Tabip Odası başkanlarının Samsun Cumhuriyet Başsavcısı ile görüşmesi, saat 18.00 'de Samsun Tabip Odası Toplantı Salonu'nda Dr. Kamil Furtun'un yaşamından kesitlerin sunulduğu video gösterisi ve yakın arkadaşlarının anılarını paylaşacağı bir anma toplantısı gerçekleştirilecek.

DR. KAMİL FURTUN ANILDI



29 Mayıs 2015 tarihinde Samsun'da görev yaptığı hastanede uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitiren Dr. Kamil Furtun, aramızdan ayrılışının ikinci yılında, Samsun'da çeşitli etkinliklerle anıldı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Samsun Tabip Odası (STO) tarafından düzenlenen anma programı, 29 Mayıs 2017 Pazartesi günü saat 12.00'de Furtun'un Samsun Asri Mezarlığı'ndaki mezarı başında düzenlenen etkinlikle başladı.

Anma etkinliği kapsamında saat 13.00'de, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve STO Başkanı Dr. Murat Erkan'ın katılımıyla basın açıklaması gerçekleştirildi. Basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Türkiye'de sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin sağlık alanındaki en önemli sorunlardan biri haline geldiğini söyledi. Bu sorunun altında yatan ana nedenlerin uzunca süredir tartışıldığını belirten Tükel, uygulanan sağlık politikalarının, sağlık çalışanlarının değersizleştirilmesi ve hedef gösterilmesinin şiddetin altında yatan önemli sebepler olarak tespit edilmekte olduğunu kaydetti. Tükel, Dr. Kamil Furtun'un öldürülmesinde, bu etkenlere bir de ciddi ihmal eklendiğini ve bu ihmalin Furtun'u ne yazık ki ölüme götürdüğünü söyledi.

Sağlıkta ticarileşmenin sonucu

Henüz birkaç gün önce Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Muhammed Said Berilgen'in de görevi başında uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirdiğini hatırlatan Tükel, medikal firma sahibi olduğu belirtilen bir kişinin, medikal malzeme satışından alacağına ilişkin olarak yaptıkları tartışma sonucu Berilgen'i öldürdüğünün basına yansıdığına dikkat çekti. Tükel, Berilgen'in öldürülmesinin sağlık alanının ticarileşmesinin sağlık alanındaki şiddete yansmasıyla ilgili çok somut ve dikkat edilmesi gereken unsurlar içerdiğini vurguladı.

TTB çalışmaları

Tükel, sağlıkta şiddet sorununun sadece yasal yaptırımlarla çözülmesi mümkün olmasa da, önleyicilik ve koruyuculuk işlevinin sağlanması amacıyla, TTB olarak Türk Ceza Kanunu'na bir madde eklenmesi ile ilgili bir öneri geliştirdiklerini, 14 Mart haftası boyunca "Sağlıkta Şiddet Sona Ersin", "Çalışırken ölmek de, öldürülmek de istemiyoruz!" taleplerini dile getirdiklerini ve tüm bu talepleri TBMM'de yaptığımız bir basın açıklaması ile duyurduklarını aktardı.

Dr. Aynur Dağdemir unutulmadı

Sağlık alanında şiddetin önlenmesi için, sağlık alanının ticarileştiren, sağlık çalışanlarını iş güvencesinden yoksun, güvenli ortamlarda, performansa dayalı, gece gündüz demeden çalıştırıp her türlü şiddete maruz bırakan politikalarından bir an önce vazgeçilmesi gerektiğini belirten Prof. Dr. Tükel, konuşmasını Samsun'da özel bir hastanede görev yaparken, 19 Kasım 2015 tarihinde, hastanede birlikte çalıştığı kadın sağlık çalışanına eski eşi tarafından yöneltilen şiddeti önlemeye çalışırken uğradığı saldırı sonucu yaşamını yitiren kadın hastalıkları ve doğum uzmanı Dr. Aynur Dağdemir'i de anarak bitirdi.

İhmali olanlar hâlâ görevde

Samsun Tabip Odası Başkanı Dr. Murat Erkan da, Dr. Kamil Furtun'un öldürülmesinin üzerinden iki yıl geçmesine karşın, ihmaller zincirini gösteren bunca bilgi, belge ve şahit varken, olayda ihmali ve sorumluluğu bulunanların nasıl olup da halen aynı görevlerinde çalışmaya devam edebildiklerini sordu.

Samsun Cumhuriyet Başsavcısı ile görüşme

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve STO Başkanı Dr. Murat Erkan, saat 15.00'de de Samsun Cumhuriyet Başsavcısı Ahmet Yavuz ile Dr. Kamil Furtun'un öldürülmesinde ihmali olan hastane yöneticilerinin soruşturmasına ilişkin bir görüşme gerçekleştirdiler.

Anma etkinlikleri, Dr. Kamil Furtun'un yaşamından kesitlerin sunulduğu video gösterisi ve yakın arkadaşlarının anılarını paylaştığı toplantının ardından sona erdi.

Basına ve kamuoyuna,

Konuşmama başlarken, Türk Tabipleri Birliği adına sizleri saygı ve sevgiyle selamlıyorum.

Türkiye sağlık ortamında şiddet her geçen gün etkisini artırıyor. 1988 yılında Dr. Edip Can Kürklü, 2005 yılında Dr. Göksel Kalaycı, 2012 yılında Dr. Ersin Arslan, 2015 yılında Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir, 2017 yılında Dr. Hüseyin Ağır ve Prof. Dr. Muhammed Said Berilgen'i çalıştıkları sağlık ortamında uğradıkları saldırı nedeniyle, 2012 yılında Dr. Melike Erdem'i ise SABİM hattı üzerinden oluşturulan şiddetin yoğun psikolojik baskısı sonucu kaybettik.

Dr. Kamil Furtun'un 29 Mayıs 2015'de Samsun'da görevi başında silahlı saldırıda öldürülmesinin arka planında, hastane güvenliğini sağlamakla yükümlü olan herkesin çok ciddi ihmallerinin olduğu görülüyor. Hastanedeki sağlık çalışanlarının anlatımları ve bazı hastane tutanakları Dr. Kamil Furtun cinayetinin göz göre göre geldiğini ortaya koymuştur.

Sağlık alanında uygulanan politikalar sağlık alanındaki şiddeti körüklüyor. Ancak, Furtun cinayetinin başka boyutları da var. Dr. Kamil Furtun'u öldüren kişinin hastane çalışanı olmadığı halde hastane içinde sürekli dolaşan ve daha önce başka sağlık çalışanlarına da şiddet uygulayan bir kişi olduğu biliniyor. Cinayetin faili olan kişinin, sabıkası hakkında çok sayıda savcılığa yansımış dosyasının bulunduğunu, yıllardır hastane içinde ve çevresinde dolaşıp rahatsızlık verdiğini, sağlık çalışanlarında ve personelinde huzursuzluk ve endişeye yol açtığını, hastanede hakkında pek çok şikayetin olduğunu, tutanaklar tutulduğunu biliyoruz.

Sürekli sorun çıkararak ve hastane personeline tedirginliğe sebep olan, saldırılar gerçekleştiren bir kişinin hastaneye elini kolunu sallayarak, belinde silahla girip çıka-

bilmesini açıklamak çok zor. Hastane idaresi neden hiçbir şikayette bulunmamış, yasal görevlerini yerine getirmemiş, önlem almamıştır? Nasıl olmuştur da bu ihmaller zinciri herkes tarafından sevilen, bilgisi, becerisi ve kişiliğiyle tüm Samsun'un sevgilisi olmuş Dr. Kamil Furtun'un öldürülmesine kadar gidebilmiştir? Bugüne kadar bu olayla ilgili olarak kimse istifa etmemiş, herhangi bir kimse görevden alınmamıştır. Hastane çalışanlarının sağlığından ve güvenliğinden sorumlu olanlar, bu hastanede bir hekim öldürüldüğü halde görevlerine devam etmişlerdir. Aksine olayın açığa çıkmasını engellemek için, hastane çalışanları hakkında bilgi "sızdırdıkları" gerekçesiyle soruşturma başlatıldığını biliyoruz.

Türkiye'de sağlık çalışanlarına yönelik şiddet sağlık alanındaki en önemli sorunlardan biri haline gelmiştir. Bu sorunun altında yatan ana nedenler uzunca bir süredir tartışılmaktadır. Uygulanan sağlık politikaları, sağlık çalışanlarının değersizleştirilmesi ve hedef gösterilmesi şiddetin altında yatan önemli sebepler olarak tespit edilmektedir. Ancak burada bir de ciddi ihmal vardır ve bu ihmal meslektaşımızı ölüme götürmüştür.

Birkaç gün önce, 25 Mayıs 2017 tarihinde, Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Muhammed Said Berilgen, görevi başında uğradığı silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirdi. Bir medikal firma sahibi olduğu belirtilen saldırgan, tartıştığı Belirgen'i silahla vurarak katletti. Medyaya yansıyan haberlerde, medikal malzeme alımlarında başhekimin talimatı ile ödemelerin sıraya göre yapıldığı, cinayet işleyen kişiye, yapılacak ödemeye ilgili henüz sıranın gelmediği, maddi anlamda sıkıntı yaşadığı belirtilen bu kişinin bu nedenle icralık olduğu ve Başhekim Prof. Dr. Berilgen ile görüşmeye geldiği ve tartışma sonucunda olayın gerçekleştiği iddia edildi.

Sağlık ortamındaki şiddet olaylarında hedefin çoğu zaman sağlık sistemi olduğu, sistemdem kaynaklanan aksaklıkların, ihmallerin şiddet olaylarına zemin diği görülüyor. Ancak, hiçbir olayda ihmali olanların yargılandığına, hatta soruşturmaya uğradığına bile tanık olmuyoruz. Bu nedenle de uygulanmakta olan sağlık politikalarını ele almadan, sağlıkta şiddetin çözümüne yönelik geçerli bir yaklaşım ortaya konamayacağını biliyoruz. Sağlık hizmetlerinde piyasa yönelimli politikalar sağlık hizmeti sunan kurumları birer işletmeye dönüştürürken sağlık hizmetinin içeriğinin ve niteliğinin tahribine zemin hazırlıyor.

Sadece kayıtlı olanlar üzerinden bir değerlendirme yapıldığında bile Türkiye'de günde en az 30 sağlık çalışanının sağlık hizmeti sunulan alanlarda şiddete maruz kaldığı görülüyor. Sağlık alanındaki şiddet ister fiziksel, ister sözlü, ister psikolojik olsun, sağlık hizmet sunumunun hemen tüm aşamalarında ciddi bir sorun ve hekimler ve sağlık çalışanları açısından mesleki bir risk haline dönüşüyor.

İnsanlara sağlık dağıtmak, şifa vermek için kurulan sağlık kuruluşlarının artık güvensiz ve güvensiz yerler haline geldiği görülüyor. Ne yazık ki son yıllarda, sağlık çalışanlarına yönelik saldırılar çok kolayca gerçekleştirilebilmektedir.

Sağlık şiddet sorununun sadece yasal yaptırımlarla çözülmesi mümkün olmasa da, önleyicilik ve koruyuculuk işlevinin sağlanması amaçlayarak, sağlık çalışanlarına yönelik şiddete asla hoşgörü gösterilmeyeceği, aksine şiddet suçlarının mutlaka cezalandırılacağı ve kamu sağlığını bozduğu için de ayrıca cezalandırılacağı düşüncesinin oluşturulması için, TTB olarak, Türk Ceza Kanunu'na bir madde eklenmesi ile ilgili bir öneri geliştirdik. 14 Mart haftası boyunca "Sağlıkta Şiddet Sona Ersin", "Çalışırken ölmek de, öldürülmek de istemiyoruz!" diyerek taleplerimizi dile

getirdik ve Türk Ceza Kanunu'na bu konu ile ilgili bir madde eklenmesini içeren “Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı” önerimizi TBMM’de yaptığımız bir basın açıklaması ile duyurduk.

Sağlık alanının ticarileştiren, sağlık çalışanlarını iş güvencesinden yoksun, güvensiz ortamlarda, performansa dayalı, gece gündüz demeden çalıştırıp her türlü şiddete maruz bırakan bu politikalardan bir an önce vazgeçilmesi gerekiyor.

Konuşmamı, Samsun'da özel bir hastanede görev yaparken, 19 Kasım 2015 tarihinde, hastanede birlikte çalıştığı kadın sağlık çalışanına eski eşi tarafından yöneltilen şiddeti önlemeye çalışırken uğradığı saldırı sonucu yaşamını yitiren kadın hastalıkları ve doğum uzmanı Dr. Aynur Dağdemir’i anarak bitirmek istiyorum. O, hekimliği, insanlığı, cesareti ve duyarlılığı ile hepimize örnek oldu. İnsanları yalnızca hastalıklardan değil, yaşamı yok eden, beden bütünlüğünü tehdit eden şiddete karşı korurken, kendi yaşamını ortaya koymasıyla hep aklımızda ve yüreğimizde olacak.

Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir’i sevgi ve özlemle anıyorum...

Prof. Dr. Raşit Tükel

Türk Tabipleri Birliği Başkanı

2.HEKİMLERE YÖNELİK BASKILAR, BİLİMSEL VE AKADEMİK BAĞIMSIZLIK

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

PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'NIN TUTUKLANMASI KABUL EDİLEMEZ!



TTB Merkez Konseyi, Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Ahmet Nesin ve Erol Önderoğlu'nun tutuklanmasına tepki gösterdi. TTB'den yapılan yazılı açıklamada, Fincancı, Nesin ve Önderoğlu'nun bir an önce serbest bırakılması istendi.

20.06.2016

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın Tutuklanması Kabul Edilemez!

Türkiye İnsan Hakları Vakfı Başkanı ve Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu Üyesi Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Gazeteci-Yazar Ahmet Nesin ve Sınır Tanımayan Gazeteciler Türkiye Temsilcisi Erol Önderoğlu hakkında, bağımsız medya üzerindeki baskıları kınamak adına yürüttükleri temsili bir dayanışma faaliyeti gerekçe gösterilerek tutuklu yargılama kararı verilmiştir.

Düşünce, ifade ve basın özgürlüğüne yönelik hukuk ve etik dışı uygulamalara son verilmesi gerektiğini defalarca haykırdık.

ARTIK YETER!

Akademisyenlerin, gazetecilerin, aydınların, sanatçıların, kadınların, öğrencilerin, farklı inançlara sahip olan ya da olmayan insanların, LGBTi bireylerin, insan hakları savunucularının ve hatta milletvekillerinin bu denli baskı altında olduğu bir ülkede artık demokrasiden söz edilemez.

İstanbul Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği'nin çeşitli kurullarında görev alan, dünyada işkence ile mücadelenin mihenk taşı haline gelmiş İstanbul Protokolü'nün yazarlarından ve yürütücülerinden olan, yalnızca ülkemizde değil, Filistin'den Gazze'ye nice insan hakları mücadelelerine eşsiz katkılar veren Ablamız, Hocamız, Dostumuz, Meslektaşımız; Şebnem Korur Fincancı'nın nezdinde bir kez daha haykırıyoruz; özgürlüklerimize yönelik göz dağlarınıza boyun eğmeyeceğiz.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Gazeteci-Yazar Ahmet Nesin ve Erol Önderoğlu'nun bir an evvel serbest bırakılmaları için sürecin takipçisi olacağımızı kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

İNSAN HAKLARI ÖRGÜTLERİ FİNCANCI, NESİN VE ÖNDEROĞLU'NUN BİR AN ÖNCE SERBEST BIRAKILMASINI İSTEDİ



İnsan Hakları Örgütleri, 20 Haziran 2016 günü tutuklanan Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Gazeteci-Yazar Ahmet Nesin ve Sınır Tanımayan Gazeteciler Türkiye Temsilcisi – Gazeteci Erol Önderoğlu'nun bir an önce serbest bırakılmasını istedi.

Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nda 21 Haziran 2016 günü düzenlenen basın toplantısına, TİHV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalçı, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, İnsan Hakları Derneği Başkanı Öztürk Türkdoğan, SES Eş Genel Başkanı Gönül Erden, Türkiye Gazeteciler Sendikası Yönetim Kurulu üyesi Cem Gurbetoğlu, DİSK, KESK, Gündem Çocuk Derneği temsilcileri ve çok sayıda insan hakları aktivisti katıldı.

TİHV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalçı, burada yaptığı konuşmada, TİHV Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın bugüne kadar dünyanın her yerinde işkencenin belgelenmesinde en önemli araç haline gelen İstanbul Protokolü'nün yazarlarından biri olduğunu, insan hakları ihlali olan her yerde mücadele ettiğini belirterek, "Şebnem Korur Fincancı'yı tutuklama girişiminin ne anlama geldiğini biliyor musunuz" sorusunu yöneltti.

Fincancı, Nesin ve Önderoğlu'nun maruz bırakıldıkları bu hukuksuz uygulamanın derhal sonlandırılmasını isteyen Bakkalçı, "Bu hukuksuz uygulama sonlanıncaya kadar, yaşadığımız coğrafyada ve tüm dünyada işkence ve insan hakları ihlallerine maruz kalan herkes için, TİHV olarak, tüm ilgili kişi ve kurumlarla birlikte etkin ve demokratik bir mücadeleyi sürdüreceğimiz aşikardır" diye konuştu.

TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber de, 30 yılı aşkın süredir Türk Tabipleri Birliği'nin çeşitli kurullarında görev alan ve TTB'ye büyük emek vermiş olan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanmasının kabul edilemeyeceğini belirterek, sürecin takipçisi olacaklarını da vurguladı.

21 Haziran 2016

Değerli basın emekçileri,

Bugün üç değerli insanın; Erol Önderoğlu, Ahmet Nesin ve Şebnem Korur Fincancı'nın 20 Haziran 2016 tarihinde ifade vermek üzere gittikleri Savcılık tarafından tutuklanmaya sevk edilmeleri ve sonrasında tutuklanmalarına yönelik tüm ülke içi ve uluslararası düzlemde dayanışma ağlarını beraber nasıl öreceğimizi konuşmak için bir aradayız.

Tutuklanmaya sevk edilmesi ile birlikte “Sadece ülkemiz için değil tüm dünya için hayatını işkencenin önlenmesi ve insan hakları ihlallerinin son bulmasına adanmış sevgili başkanımız Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'yı tutuklama girişiminin ne anlama geldiğini biliyor musunuz?” diye sormuş idik...

Bu sorunun yanıtını,

Avrupa'nın ortasında, Bosna'da soykırıma uğrayan binlerce insanın toplu mezarlardaki anısı,

Ortadoğu trajedisinin yaşandığı Filistin ve İsrail'de işkenceye maruz kalan binlerce Filistinlinin bedenleri,

Bahreyn'de işkence sonucu yaşamını yitiren gencin sesi,

Yeni Zelanda'da işkenceye maruz kaldıkları için geri gönderilmeye çalışan sığınmacıların çılgılığı,

Mavi Marmara gemisinde yaşanan ihlallerin belgeleyicisi,

Abu Gharib'de işkence görenlerin hayata tutunuşu,

Güney Amerika'dan Afrika'ya işkenceyle mücadeledeki öğrencilerinin dayanışması, İstanbul Protokolünü insan haklarının korunması için en önemli araç ilan ederken Birleşmiş Milletler Genel Kurulu veriyor!

Dahası bu tutuklamanın anlamını en çok da;

1993'te işkence sonucu öldürülen Baki Erdoğan, 1995'te işkenceye maruz kalan Manisalı Gençler, 1999'da işkence sonucu öldürülen Süleyman Yeter,

İşkencenin belgelenmesi için tek bakacağı yerin İstanbul Protokolü olacağını Devletlere ikinci Manisa davasından bu yana hatırlatan Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi, Azimle yaşattığı hasta mahpuslar,

Cizre'de yakılan bodrumlar, öldürülen sağlık çalışanları, buzdolabında bekletilen çocuklar, Şırnak'ta panzerin arkasına bağlanan cenazelerin asla silinmeyecek anıları bizlere anlatıyor!

Olur da bilmeyenler var ise ya da anlamak istemeyenler var ise hatırlatmak isteriz ki; sadece ve sadece hakikate tanıklık eden, hakikatin kaydını tutan ve onu yaymak için zorbalığa direnen vicdanın sesi hapsedilemez!

Varlık nedeni ülkemizde ve dünyada işkencenin son bulması için çaba göstermek olan TİHV başkanının tutuklanması, doğal olarak TİHV'in; bir başka deyişle, işkence ve diğer ağır insan hakları ihlallerine yönelik çabaların engellenmesi girişimidir.

Bu hukuksuz uygulama sonlanıncaya kadar, yaşadığımız coğrafyada ve tüm dünyada işkence ve insan hakları ihlallerine maruz kalan herkes için, TİHV olarak, tüm ilgili

kişi ve kurumlarla birlikte etkin ve demokratik bir mücadeleyi sürdüreceğimiz aşikardır.

Başkanımız Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve birlikte tutuklanan Gazeteci-Yazar Ahmet Nesin ve Erol Önderoğlu'nun maruz bırakıldıkları bu hukuksuz uygulama DERHAL sonlandırılmalıdır. Ülke içi ve uluslararası ortamda insan hakları savunucularının ortak dayanışma ve mücadelesi ile de bu hukuksuz uygulamayı en kısa sürede sonlandıracağımızdan kuşkuğumuz yoktur.

Bu çerçevede,

– Bugün (21 Haziran 2016) İstanbul'da TİHV, Türk Tabipleri Birliği (TTB), İnsan Hakları Derneği (İHD), Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD), Özgür Gazeteciler Cemiyeti ve diğer ilgili kurumlarla birlikte Özgür Gündem gazetesine dayanışma ziyareti gerçekleştirilecek ve ziyaret sırasında basın açıklaması yapılacaktır.

– Yarın (22 Haziran 2016) İHD'nin çağrısı ve ilgili tüm kurum ve kişilerin katılımı ile İHD şubesi bulunan 34 kentte konu ile ilgili etkinlikler gerçekleştirilecektir.

– Birleşmiş Milletler tarafından ilan edilmiş olan 26 Haziran İşkence Görenlerle Dayanışma günü etkinlikleri özel olarak TİHV başkanı Şebnem Korur Fincancı adına gerçekleştirilecektir.

– Gerek ülke içinde, gerekse de uluslararası insan hakları kurumlarının bu konuya yönelik dün itibari ile başlattıkları hazırlıklara dayalı etkinlik ve programlar somut tarihler belirlendikçe kamuoyu ile paylaşılacaktır.

Türkiye İnsan Hakları Vakfı

Yönetim Kurulu

Arka plan bilgisi:

Tarihin utançla anılacak günlerinden biri olarak 20 Haziran 2016 günü Vakfımızın sevgili Başkanı Şebnem'i ve Erol Önderoğlu ile Ahmet Nesin'i tutukladılar.

Son dönemde baskı ve soruşturmaların hedefi olan Özgür Gündem gazetesi ile dayanışmak amacıyla, gazeteci, yazar ve aydınlarla birlikte "Özgür Basın, Özgür Ülke" temasıyla başlatılan "Nöbetçi Eş Genel Yayın Yönetmenliği" kampanyası 3 Mayıs 2016 tarihinde, Dünya Basın Özgürlüğü gününde başlatıldı. Kampanyaya bugüne kadar 44 kişi destek verdi ve halen sürüyor. Özgür Gündem'in nöbetçi genel yayın yönetmenliğini Gazeteci Erol Önderoğlu 18 Mayıs 2016 tarihli sayısında, TİHV Başkanı, Adli tıp uzmanı Prof. Şebnem Korur Fincancı 30 Mayıs 2016 tarihli sayısında ve Ahmet Nesin 08 Haziran 2016 tarihli sayısında üstlendi. Kampanya başladığından bu yana 37 nöbetçi genel yayın yönetmeni hakkında soruşturma açıldı.

20 Haziran 2016 tarihinde, arkadaşlarımız yönünden ilgili sayılarda yer alan yazı içeriklerinden ve görsellerinden sorumlu oldukları için "örgüt propagandası" yaptıkları iddiasıyla İstanbul 1. Sulh Ceza Hakimliği tarafından tutuklama kararı verildi. Kararda, kuvvetli suç şüphesi olduğu ve "adli kontrol uygulanmasının verilmesi beklenen ceza ve güvenlik önemi" gözetilerek ölçülü olmayacağı ifade edildi.

ULUSLARARASI SAĞLIK ÖRGÜTLERİNDEN CUMHURBAŞKANI'NA MEKTUP: FİNCANCI, ÖNDEROĞLU VE NESİN SERBEST BIRAKILSIN!



Dünya Tabipler Birliği (WMA), Türk Tabipleri Birliği (TTB), İnsan Hakları İçin Doktorlar (PHR), Avrupa Doktorlar Daimi Komitesi (CPME) ve İşkence Kurbanları İçin Uluslararası Rehabilitasyon Komitesi (IRTC), Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Erol Önderoğlu ve Ahmet Nesin'in tutuklanmasından duyulan derin kaygıları ve söz konusu isimlerin hemen ve koşulsuz olarak serbest bırakılması talebini içeren bir mektubu Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a gönderdi. (22.06.2016)

Tutuklamalar keyfi ve insan hakları ala-

ındaki etkinlikleri önleme amaçlı

Mektupta öncelikle Fincancı, Önderoğlu ve Nesin'in fiziksel ve psikolojik sağlıklarının her durumda güvence altına alınması vurgusu yapıldı. Tutuklamaların keyfi olduğuna ve yalnızca ifade özgürlükleri ile insan hakları alanındaki etkinlikleri önleme amacı taşıdığına dikkat çekilen mektupta, tüm suçlamaların düşürülmesi ve söz konusu isimlerin hemen ve koşulsuz olarak serbest bırakılması istendi.

Türkiye insan hakları savunucularına sürekli tehditlerine son vermeli

Mektupta ayrıca, yargı düzeyinde olanlar dâhil, insan hakları savunucularına ve gazetecilere yönelik tüm taciz ve baskılara son verilmesi talebine yer verilirken, Türkiye'nin uluslararası taahhütleri doğrultusunda insan hakları savunucularına yönelik sürekli tehditlere son verilmesi ve BM İnsan Hakları Savunucuları Bildirgesi hükümlerine eksiksiz olarak uyulması uyarısında bulunuldu. Mektupta, uluslararası insan hakları standartları ve Türkiye tarafından onaylanan uluslararası belgelere uygun olarak insan haklarına ve temel özgürlüklere saygının her durum ve koşulda sağlanması istendi.

Mektubun tam metni aşağıdadır:

Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan

Cumhurbaşkanlığı Külliyesi

06560 Beştepe-Ankara

Faks: [\(+90 312\) 525 58 31](tel:+903125255831)

E-mail: contact@tccb.gov.tr

22 Haziran 2016

Sayın Cumhurbaşkanı Erdoğan,

Size yazmamızın nedeni, Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Başkanı Şebnem Korur Fincancı'nın, Erol Önderoğlu (Sınır Tanımayan Gazeteciler üyesi) ve Ahmet Nesin'le

birlikte, halen hakkında soruşturma yürütülen ve kapatılma tehdidi altında bulunan Özgür Gündem gazetesi ile ilgili bir dayanışma kampanyasına katılmaları dolayısıyla tutuklanmalarından duyduğumuz derin kaygılardır.

Bu tür tutuklamaların, uluslararası insan hakları standartlarıyla, özellikle de Birleşmiş Milletler İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nde yer alan düşünce ve ifade özgürlüğüyle bağdaşmadığı kanısındayız: *“Her insanın, düşüncelerini özgürce açıklamaya hakkı vardır. Bu hak, düşüncelerinden ötürü rahatsız edilmemek, ülke sınırları söz konusu olmadan bilgi ve düşünceleri, her türlü araç ve yollarla aramak, elde etmek ve yaymak hakkını gerektirir.”*

Bilgilenme ve ifade özgürlüğü temelindeki özgür, bağımsız ve çeşitlilik içeren medya, işleyen herhangi bir demokrasinin temel ögesidir. Gerçekte bu öge, diğer tüm insan haklarının korunması açısından vazgeçilmez önemdedir.

Bu arada, Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın, başta tutukevlerindeki işkence ve kötü muamele olmak üzere insan hakları ihlallerine karşı mücadelede gerek ülkede gerekse uluslararası düzeyde uzun geçmişe sahip kararlı bir tutumu olduğunu belirtmek isteriz. Konuya duyarlı sağlık profesyonelleri olarak kendisinin bu kararlılığını tümüyle paylaşıyor, temel haklara yönelik bu kabul edilemez ihlallere karşı TİHV Başkanı olarak verdiği mücadeleyi destekliyoruz.

Bütün bunlar ışığında, Türkiye'deki yetkililerin aşağıdaki noktalarda gerekenleri acilen yerine getirmeleri çağrısında bulunuyoruz:

- Doktor Şebnem Korur Fincancı, Erol Önderoğlu ve Ahmet Nesin'in fiziksel ve psikolojik sağlıklarını her durumda güvence altına alınması;
- Kendilerinin hemen ve koşulsuz olarak serbest bırakılması; tutuklanmaları keyfi olup yalnızca ifade özgürlüklerini ve insan hakları alanındaki etkinliklerini önleme amacı taşıdığından kendilerine yönelik tüm suçlamaların düşürülmesi;
- Yargı düzeyinde olanlar dâhil, insan hakları savunucularına ve gazetecilere yönelik tüm taciz ve baskılara son verilmesi;
- Türkiye'nin uluslararası taahhütleri doğrultusunda insan hakları savunucularına yönelik sürekli tehditlere son verilmesi ve Birleşmiş Milletler İnsan Hakları Savunucuları Bildirgesi hükümlerine eksiksiz olarak uyulması;
- Uluslararası insan hakları standartları ve Türkiye tarafından onaylanan uluslararası belgelere uygun olarak insan haklarına ve temel özgürlükleri saygının her durum ve koşulda sağlanması.

Kuruluşlarımız, tüm dünyada, tüm insanlar için insan haklarına ve tıp etiğine saygıyı ön planda tutan milyonlarca doktoru temsil etmektedir. Sözü edilen evrensel haklar ve değerler doğrultusunda gerekli tüm girişimlerde bulunacağınız inancıyla,

Saygılarımızla,

Sir Michael Marmot, Başkan, Dünya Tabipler Birliği (WMA)

Türk Tabipleri Birliği (TTB)

İnsan Hakları için Doktorlar (PHR)

Avrupa Doktorlar Daimi Komitesi (CPME)

İşkence Kurbanları İçin Uluslararası Rehabilitasyon Komitesi (IRTC)

Bilgileri için:

- Başbakan Sayın Binali Yıldırım, Vekâletler Caddesi Başbakanlık Merkez Bina, 06573 Kızılay / Ankara; Tel: (0312) 422 10 00; Faks: [+90 312 403 62 82](tel:+903124036282) ; Email: ozelkalem@basbakanlik.gov.tr
- Dışişleri Bakanı Sayın Mevlut Çavuşoğlu, Dr. Sadık Ahmet Cad, No: 8 Balgat / Ankara – Türkiye 06100; Tel : [+90 \(312\) 292 10 00](tel:+903122921000)
- Adalet Bakanı Sayın Bekir Bozdağ, 06659 Kızılay, Ankara; Tel: [+90 \(312\) 417 77 70](tel:+903124177770); Faks: [+90 \(0312\) 419 33 70](tel:+903124193370); E-mail:info@adalet.gov.tr
- İçişleri Bakanı Sayın Efkan Ala, Bakanlıklar Ankara; Tel: [+90 \(312\) 422 40 00](tel:+903124224000); Faks: 90 312 418 1795; ail: mustesarlik@icisleri.gov.tr // ozelkalem@icisleri.gov.tr
- Büyükelçi Sayın Faruk Kaymakçı, Türkiye Avrupa Birliği Daimi Temsilcisi, Brüksel, AvenuedesArts 36-38, 1000 Bruxelles, Belgium; Faks: [+ 32 2 511 04 50](tel:+3225110450)
- Büyükelçi Sayın Naci Kuru, Türkiye Birleşmiş Milletler Daimi Temsilcisi, Cenevre, CheminduPetit-Saconnex 28B 1211 Geneva 19, Tel: [+41 22 918 50 80](tel:+41229185080); Faks: +41 22 734 08 59; Email: mission.turkey@ties.itu.int

FİNCANCI, NESİN VE ÖNDEROĞLU İÇİN ÖZGÜRLÜK NÖBETİ BAŞLATILDI



Türkiye İnsan Hakları Vakfı Başkanı ve Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu Üyesi Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Gazeteci-Yazar Ahmet Nesin ve Sınır Tanımayan Gazeteciler Türkiye Temsilcisi Erol Önderoğlu'nun Özgür Gündem gazetesi ile dayanışma amacıyla bir günlük Nöbetçi Genel Yayın Yönetmenliği görevini üstlendikleri için tutuklanmalarına tepkiler çığ gibi büyüyor.

İstanbul Tabip Odası'nın da aralarında olduğu pek çok sendika, meslek örgütü, sivil toplum kuruluşu ve dernek Bakırköy Kadın Kapalı Cezaevi önünde "Özgürlük Nöbeti" tutmaya başladı.

22 Haziran 2016, Çarşamba günü 13.00'da Bakırköy Cezaevi önünde biraraya gelen kalabalık grup "Özgürlük Nöbetindeyiz. Şebnem, Erol, Ahmet Yalnız Değildir" pankartı açarak, burada bir basın açıklaması gerçekleştirdi.

İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç, "İnsanların her türlü haktan mahrum bırakıldığı, hak taleplerinin baskıyla engellediği bir dönemden geçiyoruz. Tüm medya üzerinde baskıcı uygulamalar var. 3 arkadaşımız medya üzerindeki baskılara karşı Özgür Gündem Gazetesi'yle dayanışma gösterdikleri için, mizansen hukuk uygulamalarıyla tutuklandı. Bizler bu hukuksuz uygulamaları kabul etmiyoruz. Dayanışma için buradayız. Hak ihlallerine dikkat çekmek için Özgürlük Nöbetimizi başlatıyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, "Giderek artan bir baskı döneminden geçiyoruz. İfade özgürlüğünün, düşünce özgürlüğünün, basın yayın özgürlüğünün ortadan kalktığı bir dönem yaşıyoruz. Gerçeği dile getiren kesimler bu baskıları daha yoğun yaşıyorlar; örneğin gazeteciler, örneğin sağlıkçılar, örneğin akademisyenler. Baskıya uğruyorlar çünkü bu kesimler

gerçeğin, hakikatin, bilimsel özgürlüğün, mesleki bağımsızlığın takipçileri. Bu insanlar gerçekleri ifade ettikleri için tutuklanıyor, gözaltına alınıyor. Ancak bizler bu baskılara boyun eğmeyeceğiz, daha güzel günlere erişmek için dayanışmayı güçlendirecek, mücadeleyi yükselteceğiz” diye konuştu.

Birkaç ay öncesine dek tutuklu olan Barış İçin Akademisyenler Meral Camcı, Muzaffer Kaya ve Kıvanç Ersoy da yaptıkları konuşmayla Özgürlük Nöbeti’ne destek verdiler.

Konuşmaların ardından yapılan basın açıklamasında; “İfade özgürlüğü hakkını kullanan ve hak savunucusu olarak basın özgürlüğünden yana tutum alan arkadaşlarımızın tutuklanmalarını kınıyoruz... İfade özgürlüğü demokrasinin ön şartıdır. Arkadaşlarımızın tutuklanması ifade özgürlüğünün tamamen sonlandırıldığını ve demokrasinin olmadığını ortaya koymuştur. Bizler her şeye rağmen eşitlik, özgürlük, adalet, barış ve demokrasi mücadelesini ısrar ve inatla sürdürmeye devam edeceğiz. Arkadaşlarımızı ve düşünceleri nedeni ile tutuklu bulunan herkesi en kısa zamanda özgürlüklerine kavuşturmak için kamuoyunu duyarlı olmaya davet ediyoruz” denildi.

Açıklamanın ardından Özgürlük Nöbetinin her gün 16.00-18.00 saatleri arasında Bakırköy Cezaevi önünde tutulmaya devam edileceği duyuruldu.

HAKİKATİN KAYDINI TUTAN VİCDANIN SESİ HAPSEDİLEMEZ!



Halen tutuklu bulunan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Gazeteci-Yazar Ahmet Nesin ve Sınır Tanımayan Gazeteciler Türkiye Temsilcisi Erol Önderoğlu'na destek eylemleri devam ediyor.

23.06.2016 tarihinde İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi'nde SES Aksaray Şubesi ve İstanbul Tabip Odası'nın çağrısı ile Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın öğrencileri, meslektaşları ve sağlık çalışanları bir araya gelerek basın açıklaması gerçekleştirdi.

Basın açıklamasında ilk sözü TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel aldı. Prof. Dr. Tükel "Bir süre önce Barış İçin Akademisyenlere yönelik gözaltı ve tutuklamalar yaşandı, devamında benzer baskı süreçleri gazetecilere dönük olarak gerçekleşti. Medya yoğun bir baskı altında, bağımsız ve özgür değil. Basına yönelik baskılara karşı dayanışma göstermek isteyen, baskılara dikkat çekmek isteyen üç arkadaşımız; Şebnem Korur Fincancı, Ahmet Nesin ve Erol Önderoğlu baskılar altındaki bir gazetenin genel yayın yönetmenliğini 1 günlüğüne devraldılar. Ardından arkadaşlarımız gözaltı ve tutuklanmayla karşı karşıya kaldılar. Şebnem Hocamızın tutuklanması aslında insan haklarına yapılan bir saldırıdır. Şebnem Hocamız sadece ülkemizde değil dünyanın birçok yerinde insan hakları alanında çalışmalar yapmıştır. Onun tutuklanması demek insan haklarına yönelik saldırıları meşrulaştırmaya çalışmak demektir. Bugün burada bir araya gelen Şebnem Hocamızın öğrencileri, çalışma arkadaşları olarak bizler anti-demokratik uygulamaların karşısında olduğumuzu ve tutuklu arkadaşlarımızın yanında olduğumuzu bir kez daha duyuruyoruz" dedi.

İstanbul Tabip Odası adına konuşan Yönetim Kurulu Üyesi Dr. İncilay Erdoğan ise "Şebnem Hocamız ile biz burada kar-kış demeden barış nöbetleri tuttuk. İnsanlar ölmesin, çocuklar ölmesin diye mücadele yürüttük. Bugün ben hem bir kadın olarak, hem Şebnem Hocamızın öğrencisi olarak, hem de yoldaşı olarak buradayım. Bilinsin ki eril anlayışa karşı kadınların sesi

susmayacak. Barış, eşitlik, özgürlük gelene kadar mücadelemizi sürdüreceğiz. Bizler Şebnem Hocanın hakikat belgeleriyiz. Bahreny'den, Filipinler'e, Güney Afrika'dan en son Cizre'ye dek insan hakkı ihlallerine karşı verdiği mücadeleyi susturamayacaklar. Gerçekleri ne olursa olsun haykırmaya devam edeceğiz” dedi.

Etkinlikte Adli Tıp Uzmanları Derneği Başkanı Prof. Dr. Nadir Arıcan, SES adına Dr.SelmaOkkaoğlu ve Tıp Öğrencileri Komisyonu'ndan öğrenciler konuşmalar yaptılar.

Ortak basın açıklamasını SES Aksaray Şube Yönetim Kurulu Üyesi Ersoy Adıgüzel okudu. Açıklamada; “Akademisyenlerin, gazetecilerin, aydınların, sanatçıların, işçi ve emekçilerin, kadınların, öğrencilerin, farklı inançlara sahip olan ya da olmayan insanların, LGBTi bireylerin, insan hakları savunucularının ve hatta milletvekillerinin bu denli baskı altında olduğu bir ülkede artık demokrasiden söz edilemez. İstanbul Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği'nin çeşitli kurullarında görev alan, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası üyesi, dünyada işkence ile mücadelenin mihenk taşı haline gelmiş İstanbul Protokolü'nün yazarlarından ve yürütücülerinden olan, yalnızca ülkemizde değil, Filistin'den Gazze'ye nice insan hakları mücadelelerine eşsiz katkılar veren Ablamız, Hocamız, Dostumuz, Meslektaşımız; Şebnem Korur Fincancı'nın nezdinde bir kez daha haykırıyoruz; özgürlüklerimize yönelik göz dağlarına boyun eğmeyeceğiz. Olur da bilmeyenler var ise ya da anlamak istemeyenler var ise hatırlatmak isteriz ki; sadece ve sadece hakikate tanıklık eden, hakikatin kaydını tutan ve onu yaymak için zorbalığa direnen vicdanın sesi hapsedilemez! Bizler sağlık emekçileri, öğrencileri, çalışma arkadaşları olarak Şebnem Hocamızın hakikatleri ortaya çıkarma mücadelesini kısa bir süreliğine onsuz sürdüreceğiz. İnanıyoruz ki Şebnem Hocamız kısa sürede özgürlüğüne kavuşacak ve bu mücadeleyi birlikte omuzlayacağız. Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı hocamızın yıllardır görev yaptığı İstanbul Tıp Fakültesi'nden bir kez daha sesleniyoruz; Hocamız Prof. Dr .Şebnem Korur Fincancı, Gazeteci-Yazar Ahmet Nesin ve Erol Önderoğlu bir an evvel serbest bırakılsın. Ayrıca sürecin takipçisi olacağımızı da kamuoyu ile paylaşıyoruz” denildi.

Basın açıklaması Bakırköy Cezaevi önünde tutulan özgürlük nöbetine katılım çağrısı ile sona erdi.

DTB: TÜRKİYE CUMHURBAŞKANI'NA İNSAN HAKLARI SAVUNUCULARINA YÖNELİK SUÇLAMALARDAN VAZGEÇİLMESİ ÇAĞRISINDA BULUNULDU

Dünya Tabipler Birliği (DTB), uluslararası sağlık örgütlerinin Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Erol Önderoğlu ve Ahmet Nesin'in serbest bırakılması talebiyle ilgili basın açıklaması yaptı.

DTB'den yapılan açıklamada, DTB ve dört sağlık örgütünün İşkence Mağdurlarına Uluslararası Destek Günü olan 26 Haziran'da Türkiye Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a bir mektup göndererek, tutuklamalardan duyulan kaygının dile getirildiği aktarıldı.

Açıklamanın tam metni aşağıdadır:

Türkiye Cumhurbaşkanı'na İnsan Hakları Savunucularına Yönelik Suçlamalardan Vazgeçilmesi Çağrısı

Dünya Tabipler Birliği (DTB) ve dört kuruluş, Türkiye'nin önde gelen hekimlerinden Prof.Dr. Şebnem Korur Fincancı ve iki gazeteciye yönelik tüm suçlamaların düşürülmesi ve tutuklanan bu kişilerin derhal serbest bırakılması çağrısında bulundu. Çağrı, İşkence Mağdurlarına Uluslararası Destek Günü'ne (26 Haziran) denk geldi.

DTB Türkiye Cumhurbaşkanı'na ilettiği mektubunda, halen hakkında soruşturma süren ve kapatılma tehdidi altındaki Özgür Gündem gazetesini destekleyen bir dayanışma kampanyasına katılan üç kişinin geçenlerde tutuklanmasına ilişkin derin kaygılarını dile getirdi. Tutuklanan kişiler, Türkiye İnsan Hakları Vakfı Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ile birlikte gazeteciler Erol Önderoğlu ve Ahmet Nesin.

Türk Tabipleri Birliği, İnsan Hakları için Hekimler, Avrupalı Doktorlar Daimi Komitesi ve İşkence Mağdurları Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi'nin de imzalarını taşıyan mektup Cumhurbaşkanı Erdoğan'a şu çağrıda bulunuyor:

- Tutuklanan kişilerin hemen ve koşulsuz olarak serbest bırakılması; tutuklanmaları keyfi olup yalnızca ifade özgürlüklerini ve insan hakları alanındaki etkinliklerini önleme amacı taşıdığından kendilerine yönelik tüm suçlamaların düşürülmesi;
- Yargı düzeyinde olanlar dahil, insan hakları savunucularına ve gazetecilere yönelik tüm taciz ve baskılara son verilmesi;
- Türkiye'nin uluslararası taahhütleri doğrultusunda insan hakları savunucularına yönelik sürekli tehditlere son verilmesi ve Birleşmiş Milletler İnsan Hakları Savunucuları Bildirgesi hükümlerine eksiksiz olarak uyulması;
- Uluslararası insan hakları standartları ve Türkiye tarafından onaylanan uluslararası belgelere uygun olarak insan haklarına ve temel özgürlüklere saygının her durum ve koşulda sağlanması.

Beş kuruluşun imzasını taşıyan mektupta tutuklamaların uluslararası insan hakları standartlarına, özellikle 1948 tarihli İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nde yer alan düşünce ve ifade özgürlüğü ilkesine aykırı olduğu belirtilmekte ve şöyle denilmektedir:

“Bilgilenme ve ifade özgürlüğü temelindeki özgür, bağımsız ve çeşitlilik içeren medya, işleyen herhangi bir demokrasinin temel ögesidir. Gerçekte bu öge, diğer tüm insan haklarının korunması açısından vazgeçilmez önemdedir.”

“Ayrıca, Dr. Şebnem Korur Fincancı’nın, başta işkence ve kötü muamele olmak üzere insan hakları ihlallerine karşı mücadelede gerek ülkede gerekse uluslararası düzeyde uzun geçmişe sahip kararlı bir tutumu olduğunu belirtmek isteriz. Konuya duyarlı sağlık çalışanları olarak kendisinin bu kararlılığını tümüyle paylaşıyor, temel haklara yönelik bu kabul edilemez ihlallere karşı TİHV Başkanı olarak verdiği mücadeleyi destekliyoruz.”

DTB Başkanı Sir Michael Marmot konuya ilişkin şu açıklamada bulunmuştur: “Bugün bile haklarımız ve onurumuz için mücadele edenlerin susturulan ve özgürlükleri kısıtlanan kişiler olması ürkütücü bir durumdur. Demokrasi için bir yüz karası olduğu gibi, tutuklamaların İşkence Mağdurlarına Uluslararası Destek Günü’ne denk gelmesi de acı bir ironi sayılmalıdır.”

CADI AVINDAN VAZGEÇİLSİN!



Çanakkale Ezine Devlet Hastanesi acil hekimi Dr. Senay Balam Yıldırım, Mayıs 2016'dan itibaren bir dizi anlaşılmaz uygulamaya maruz kaldıktan sonra 17 Ağustos 2016 sabahı evinden gözaltına alınmıştır.

Dr. Yıldırım, 15 Mayıs 2016 günü acil serviste görev yaptığı esnada AKP Çanakkale Milletvekili Bülent Turan'ın, Ezine Devlet Hastanesi Acil Servisi'ni ziyaret etmesi esnasında, hasta mahremiyeti nedeniyle basın acil servis içinde fotoğraf çekmemesi ve acil müdahale birimine hasta ve yakını dışındaki kişilerin girmemesi yönünde uyarıda bulunmuştur. Bu olay nedeniyle hakkında soruşturma açılmış ve "devlet memurlarına vakarına yakışmayan tutum ve davranışta bulunmak"tan uyarı cezası verilmiştir.

20 Temmuz 2016 tarihinde üç ay süre ile görevinden uzaklaştırıldığı bildirilmiş; 17 Ağustos 2016 günü ise evinden gözaltına alınmıştır. Aynı gün hiçbir suçu olmadığını belirten ifadesinin alınmasından sonra 18 Ağustos 2016 günü gözaltı süresi 24 saat daha uzatılmıştır. Gözaltı gerekçesi sözlü olarak idareden ihbar olduğu yönündedir.

Dr. Senay Balam Yıldırım'ın mesleğinin ilk yıllarında genç bir hekim olarak hekimlik değerleri ve hasta haklarını koruma yönündeki çabasından sonra maruz kaldığı bu süreç insana odaklı hekimlik için ciddi bir tehdittir.

Çağrıldığında gelebilecek hekimin gözaltına alınıp günlerce özgürlüğünden yoksun bırakılması, suçluluğuna dair ne kanıt olduğu dahi bildirilmeksizin ve bir soruşturma yapılmaksızın görevinden ve hastalarından uzaklaştırılması kabul edilemez.

Dr. Senay Balam Yıldırım'ın ivedilikle yargı önüne çıkarılmasını, gözaltına alınmasını gerektiren hukuki nedenlerin bulunmaması durumunda, haksız gözaltı işlemi yapan ve gerçeğe aykırı ihbarda bulunanlar hakkında soruşturma açılmasını talep ediyoruz.

Cadı avından vazgeçilsin!

Dr. Senay Balam Yıldırım'a destek vermek amacıyla 18 Ağustos 2016 tarihinde Çanakkale Tabip Odası'nda bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi

üyeyi Dr. Bülent Nazım Yılmaz, Çanakkale Tabip Odası Başkanı Dr. Güleda Erensoy ve Çanakkale Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri katıldı. Basın açıklamasında konuşan TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz, cadı avından vazgeçilmesini isteyerek, şunları söyledi:

"Dr. Senay Balam Yıldırım öğrenciliğinden başlayarak Türk Tabipleri Birliği Tıp Öğrenci Kolu ve Çanakkale Tabip Odası çalışmalarında aktif olarak yer almıştır.

Eşit, bilimsel, laik ve toplumun sağlık hakkını gözeterek sağlık anlayışının savunucusu ve uygulayıcısı olan genç bir hekim arkadaşımızdır.

Nasıl ki Türk Tabipleri Birliği ve Çanakkale Tabip Odası'nın darbeciliğe, gericiliğe, antidemokratik uygulamalara karşı dik duruşundan eminsek, öğrenciliğinden bu güne TTB ve evrensel hekimlik değerlerini savunmayı hekimlik pratiğinde de gösteren Dr. Senay Balam Yıldırım'ın darbeci, gerici anlayış ve çevrelerle yakından uzaktan bir bağı olmadığından emin olduğumuzu kamuoyuyla ve yetkililerle paylaşmak istiyoruz.

15 Temmuz'dan bu yana, özellikle son günlerde görevden alma, gözaltı ve tutuklamaların darbe fırsatçılığı ile bir cadı avına döndürüldüğünü ibretle izliyoruz.

Bu doğrultuda birçok hekim arkadaşımız ve TTB aktivisti açığa alınmış, bir kısmının da haklarında tutuklama kararı verilmiştir.

Arkadaşlarımızın darbecilerle aynı kefeye konulup akıldışı bir cadı avının mağduru olmasını kabul etmiyoruz.

Bu yüzden Dr. Senay Balam Yıldırım yalnız değildir ve biran önce serbest bırakılıp beyaz önlüğüne, hastalarına geri dönmesi sağlanmalıdır."

ADALET VE ÖZGÜRLÜK İÇİN ULUSLARARASI BULUŞMA



Türkiye İnsan Hakları Vakfı Başkanı ve Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu Üyesi Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Gazeteci-Yazar Ahmet Nesin ve Sınır Tanımayan Gazeteciler Türkiye Temsilcisi Erol Önderoğlu hakkında, bağımsız medya üzerindeki baskıları kınamak adına yürütükleri temsili bir dayanışma faaliyeti gerekçe gösterilerek açılan davanın ilk duruşması 8 Kasım 2016 günü görüldü.

Duruşma öncesinde, Türk Tabipleri Birliği, İstanbul Tabip Odası, İnsan Hakları Derneği İstanbul Şubesi, Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TIHV), DİSK Basın-İş, Çağdaş Gazeteciler Derneği ve KESK İstanbul Şubeleri'nce; "Adalet ve Özgürlük İçin Uluslararası Forum" başlığında bir buluşma gerçekleştirildi. Türkiye ve yurtdışından çok sayıda insan hakları savunucusu, demokratik kitle örgütü temsilcisi ve basın mensubu, "Adalet ve Özgürlük için Uluslararası Forumu'nda" bir araya geldi.

İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binasında gerçekleştirilen toplantıya çağrıcı kurumların yönetici ve üyelerinin yanı sıra Sınır Tanımayan Gazeteciler (RSF), İşkence Mağdurları İçin Uluslararası Rehabilitasyon Konseyi (IRCT), İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR), REDRESS, Berlin Tedavi Merkezi (ZentrumÜberleben), Nükleer Savaşı Önlemek İçin Hekimler (IPPNW), Uluslararası Hukukçular Komisyonu (ICJ)-İsveç Seksiyonu ve Uluslararası Savaş Karşıtları (WRI) temsilcileri de katıldı.

Açılış konuşmasını yapan İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez "Türkiye'de son 14 yıl boyunca demokratik toplumun temel özelliklerinin kayıp gitmesine tanıklık ettik. 15 Temmuz darbe girişiminin ardından yaşanan süreçte ise hükümete eleştirel duran sivil toplum örgütlerinin, görünüşte legal iddialarla susturulmasına tanıklık ediyoruz" dedi. Dr. Selçuk Erez konuşmasında, İstanbul Tabip Odası'nın her zaman olduğu gibi bu dönemde de demokrasiden

yana olacağını ve Türkiye'nin barış ve demokrasinin gelişmesi için tarafsız seslere ihtiyaç duyduğunu belirtti.

Yapılan açılış konuşmasının ardından TİHV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı, İnsan Hakları Derneği Eş Genel Başkanı Eren Keskin, TGC Başkanı Turgay Olcayto ve DİSK Basın İş'ten Ayşe Düzkan da dayanışma duygularını paylaştılar. Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ile Sınır Tanımayan Gazeteciler Türkiye Temsilcisi Erol Önderoğlu ise yaptıkları konuşmalarla, gösterilen dayanışma için teşekkür ettiler ve insan hakları ve ifade özgürlüğü için mücadeleye devam edeceklerini dile getirdiler.

Forumda basın ve ifade özgürlüğü alanında yaşanan sorunlar ortaya konurken, OHAL dahilinde KHK ile yaşatılan baskı sürecinde dayanışma umudunu diri tutmanın önemi ortak bir dille paylaşıldı.

Forumun kapanış konuşmasını TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel yaptı. Dr. Tükel; "Şebnem, Ahmet ve Erol'a yönelik baskılar karşısında bizler sizlerle dayanışarak basın özgürlüğünü haber alma özgürlüğünü ve tüm demokratik özgürlükleri savunuyoruz, savunmaya devam edeceğiz. TTB, İTO ve diğer meslek örgütleri üzerinde de ciddi baskılar söz konusu. Bu baskı adımlarının temel gerekçesi 'görevimiz dışında faaliyet göstermek'. Meslek örgütü olarak bizler sağlıklı bir toplumun ancak demokratik bir ülkede, barış içinde yaşandığı koşullarda mümkün olabileceğini biliyoruz, bu yüzden tüm baskılara karşı dayanışma içindeyiz" dedi.

Forum'u takiben topluca Çağlayan Adliyesi önüne gidilerek "Adalet ve Özgürlük Nöbeti"nin beşincisi tutuldu. Çağlayan Adliyesi önü bu kez insan hakları adına uluslararası bir dayanışmaya sahne oldu. Tüm katılımcılar yaptıkları konuşmalarda aydınlık bir geleceğe ancak insan hak ve özgürlüklerinin savunulması, temel hakların korunması ile ulaşılacağı vurgusunu yaptı ve yarım saat süren nöbet sonrası 13. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen duruşmaya katıldı. Duruşma bir çok ülke büyükelçiliği görevlileri tarafından da izlendi. İfade ve basın özgürlüğünü savundukları için yargılanan Dr. Şebnem Korur Fincancı, Erol Önderoğlu ve Ahmet Nesin'in davaları 11 Ocak 2017'de görülmeye devam edecek.

(14.11.2016)

İYİ HEKİMLİK DEĞERLERİ KAZANDI!



Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı öğretim üyesi ve Adli Tıp Uzmanları Derneği Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Gürcan Altun uzmanlık öğrencileri Araş. Gör. Dr. Erhan Serhat Demir ve Araş. Gör. Dr. Osman Karamiş ile birlikte 15 yaşında bir çocuğu, istemediği halde “zorla” muayene etmediği için yargılandığı davanın ilk duruşmasında beraat etti.

Kırklareli Ağır Ceza Mahkemesi tarafından bakire olup olmadığının tespiti (kızlık zarı muayenesi) yapılmak üzere 15 yaşında mağdur çocuk tıp fakültesi hastanesine gönderilmiş, Prof. Dr. Gürcan Altun, çocuğun muayene olmayı kabul etmemesi üzerine, muayeneye zorlanmasının tıp etiği ve hukuksal düzenlemelere aykırı olacağını görerek durumu tutanak altına almıştı. Prof. Dr. Gürcan Altun'un çocuğu zorla muayene etmeyerek “görevi kötüye kullanma” suçunu işlediği iddia edilmekteydi.

24 Kasım 2016 günü Edirne 6'ncı Asliye Ceza Mahkemesi'ne görülen davanın ilk duruşmasına tutuksuz yargılanan Prof. Dr. Gürcan Altun, öğrenciler Osman Karamiş, Erhan Serhat Demir, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziyet Özçelik ile Edirne Tabip Odası'ndan meslektaşları katıldı.

Prof. Dr. Gürcan Altun duruşmada küçük kızın bekaret muayenesini kabul etmediğini hatırlatarak, "Biz de istemediğini belirten bir tutanak yazdık daha sonra da imzaladık. Bu durumda hekim olarak yapılabilecek herhangi bir şey kalmamıştır. Yargı birimleri bizlerden mağdurları zorla muayene etmemizi mi beklemektedir? Böyle bir uygulama hekimler açısından kabul edilebilir değildir" dedi.

Edirne 6'ncı Asliye Ceza Mahkemesi, hekimlerin davranışlarının suç olmadığı gerekçesiyle beraat kararı verdi.

Trakya Üniversitesi Edirne Tıp Fakültesi Hastanesi Adli Tıp Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Gürcan Altun, 2013 yılında da yaşları 10 ile 13 arasında değişen 3 kız çocuğuna, istemeleri nedeniyle bekaret muayenesi yapmadığı için yargılandığı Edirne 1'nci Sulh Ceza Mahkemesi'ndeki davadan da beraat etmişti.

Hekimlik mesleği, insan hakları, çocuk hakları ve ceza muhakemesine ilişkin normlar, mağdur erişkin ve çocukların zorla muayenesine olanak tanımamaktadır. Türk Tabipleri Birliği olarak, bir kez daha iyi ve onurlu hekimliğin kazanmasından mutluluk duyduğumuzu belirtiyor, bu tür yargılamaların son bulmasını diliyoruz. Bizler, ulusal yasa, yönetmelik ve genelgelerin yanı sıra devlet olarak imzaladığımız uluslararası sözleşmelere uygun, “çocukların üstün yararı” ilkesine bağlı kalarak uygulamalarımıza devam edeceğimizi bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

PROF. DR. ŞEBNEM KORUR FİNCANCI'YA İNSAN HAKLARI ÖDÜLÜ



İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) İnsan Hakları Ödülü, bu yıl İnsan Hakları Vakfı Başkanı adli tıp uzmanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya verildi. Ödül töreni, 18 Nisan 2017 tarihinde New York'ta gerçekleştirildi.

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Türkiye'nin önde gelen insan hakları savunucularından olup dünyaca tanınan bir adli tıp uzmanıdır. İşkencenin soruşturulması ve belgelenmesinde uluslararası bir belge olarak kullanılan Birleşmiş Milletler İstanbul Protokolü'nün yazarlarından olduğu gibi uzun yıllardır tüm dünyada, başta hekimler ve hukukçular olmak üzere insan hakları savunucularına bu belge ilkeleri doğrultusunda eğitimler vermektedir. Fincancı, Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nın başkanlığını yürütmektedir.

PHR, hekimlerin, bilim insanlarının ve diğer sağlık çalışanlarının insan hakları ihlallerinin soruşturulması ve belgelenmesine önemli ölçüde güvenilirlik kazandıracak vasıflara sahip oldukları fikrini temel alarak 1986 senesinde kurulmuştur. O zamandan bu yana da, tıp ve bilimi kullanarak ağır insan hakları ihlallerinin belgelenmesi ve bunlara ilişkin kamuoyu oluşturulması yönünde faaliyetlerini sürdürmektedir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olarak, başta işkence ve diğer kötü muamele uygulamaları olmak üzere insan hakları ihlallerinin önlenmesi amacıyla uzun yıllardır yürüttüğü çalışmalar dolayısıyla bu ödülü alan Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'yı kutluyoruz.

**Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi**

3.ÇALIŞMA KOŞULLARI VE ÜCRETLER

STRATEJİK PERSONELİN EŞ MAZERETİ HAKKI

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin 20. maddesinde bütün sağlık çalışanlarına tanınan eş durumu mazeretinden yararlanma hakkının tabip ve uzman tabiplere kısmen kısıtlanmasıyla ilgili 7. fıkranın yürütmesi durduruldu.

Danıştay 5. Daire tarafından, bireysel işlemlerle birlikte Yönetmeliğin ilgili maddesinin de iptali istemiyle açılan 2016/1628 E. sayılı davada; Devlet memurları ile ilgili genel yönetmelik kurallarıyla tanınan haklardan hekimlerin de yararlanması gerektiği, bunu engelleyen **20. maddenin 7. fıkrasının, dava konusu olan beşinci fıkra ile ilgili kısmının, hukuka açıkça aykırı olduğu ve uygulanmasıyla telafisi mümkün olmayan zarara sebep olabileceğine hükmedilerek yürütmenin durdurulması kararı verildi.**

Karar'la, sadece hekimler için getirilmiş olan bir kısıtlama durdurulmuş oldu. Böylece hekimlerin aşağıdaki hallere uygun olarak çalışan eş sebebiyle eş durumu mazeretinden yararlanabilmelerine olanak sağlandı:

“ (5) Kamu görevlisi olmayan eşinin, atanma talep edilen yerde kesintisiz üç yıl sosyal güvenlik primi ödemek suretiyle kendi adına veya bir hizmet akdi ile işverene bağlı olarak çalışmış ve halen çalışıyor olması halinde, personelin yer değişikliği suretiyle atanması yapılır. Sosyal Güvenlik Kurumu kapsamında çalışanlardan askerlik süresini borçlanıp primlerini ödeyenlerin askerlikte geçen süreleri üç yıllık süre kapsamında değerlendirilir.”

Danıştay 5. Daire tarafından, daha önce de eşi özel sektörde çalışan bir hekimin açtığı davada verilen karar ile hekimlerin eş durumu mazeretine ilişkin taleplerinin değerlendirilmesinde Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik kurallarının uygulanması gerektiğine karar verilmişti. <http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/hukuk-5559.html>

Benzer şekilde, Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik kurallarının yanı sıra ulusal ve uluslar arası düzenlemelere atıf yapılarak, Sağlık Bakanlığı'nın hekimlerin eş mazeretine ilişkin kısıtlayıcı kuralları, "...aile birliğinin korunması ilkesine aykırı, Anayasa tarafından güvence altına alınan hakkın özüne dokunacak şekilde ve ölçülülük ilkesine aykırı olarak bu hakkı tamamen kullanılamaz hale getiren ve herhangi bir objektif ve makul ölçü içermeyen" kurallar olarak nitelenerek yürütmesi tu. <http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/hukuk-5749.html>

Bu Karara itirazı inceleyen Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, *“Stratejik personelin eş durumu nedeniyle atanma taleplerinde, dava konusu Yönetmeliğin kapsamında bulunan stratejik personel dışındaki diğer personele uygulanan yukarıda yer verilen kuralların uygulanmayacağına öngörülmesine ilişkin dava konusu düzenlemenin; hukuka uygunluğu saptanan 4/1-m bendinde yer alan "stratejik personel" kavramının ortaya çıkarılış amacı olan, kısıtlı hekim kapasitesi içerisinde sağlık hizmetlerinin etkin bir planlama sistemi uygulanarak tüm vatandaşlara eşit bir şekilde sunulmasının sağlanması amacının gerçekleştirilmesine hizmet etmekte olması nedeniyle, kamu yararı ve hizmet gerekleri bakımından hukuka uygun bir düzenleme niteliğinde olduğu sonucuna ulaşılmaktadır.”* gerekçesiyle yürütmenin durdurulması kararını kaldırmıştı. <http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/hukuk-6023.html>

Hekimlerin, eş durumu mazeretinden yararlanma hakkı bakımından Devlet memurlarından ayrı tutulmasına olanak veren bir düzenleme bulunmadığına ilişkin olarak Danıştay 5. Daire tarafından verilen kararlar istikrar kazanmıştır. Bu konudaki bireysel davalarla ilgili kararların

teмыzinin yanı sıra Yönetmelikle ilgili davalarda da Danıştay 5. Daire görevlendirilmiştir. Bu nedenle, Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan ve 16. Daire'de görülen dava da 5. Daire'ye devredilmiştir.

Gelinen aşamada, Devlet memurları ile ilgili genel Yönetmelik kuralı da gözetildiğinde son iki yıl içinde 360 gün sosyal güvenlik primi ödenmiş ve halen çalışmakta olan eş sebebiyle eş durumu mazeretinden yararlanma hakkı olan hekimler, yürütmenin durdurulması kararı sebebiyle, diğer çalışanlardan farklı bir kısıtlamaya tabi olmaksızın; ilgili kuralların tanımladığı koşulları taşımaları halinde gerekli başvuruları yaparak aile birliklerini sağlayabilecektir.

Yönetmeliğin 20. maddesinin yedinci fıkrasının yürütmesinin durdurulmasına ilişkin Karara Sağlık Bakanlığı'nın itirazını Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu görüşerek karara bağlayacaktır. Kurul'un yeniden yapacağı değerlendirmenin önceki kararından farklı olması halinde, Sağlık Bakanlığı, hekimlerin eş durumu mazeretine ilişkin kısıtlamaları ölçülü ve hakkın özünü zedelemeyecek şekilde yeniden düzenleyecektir. (21.06.2016)

BİRLİKTE KULLANIM VE İŞBİRLİĞİ YÖNETMELİĞİ'NDE NE DEĞİŞTİ?

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarına Ait Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik yürürlükten kaldırıldı ve 16.06.2016 günü yeniden düzenlenmiş hali Resmi Gazete'de yayımlandı.

Hatırlanacağı üzere Türk Tabipleri Birliği tarafından yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğe karşı açılan davada önce Danıştay 15.Dairesi iki madde hakkında yürütmeyi durdurma kararı vermişti. İtirazımız üzerine Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu(İDDK), Yönetmeliğin bir bütün olarak yürütmesinin durdurulmasına kararı vermişti.

Bu gelişmelerden sonra söz konusu Yönetmelikte bazı değişiklikler yapılarak yeniden Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulmuştur. Yönetmelikte yapılan değişiklikler şunlardır:

1. Danıştay İDDK, tıp ve tıpta uzmanlık eğitimini doğrudan etkileyen bu düzenlemenin Yükseköğretim Kurulu ile müştereken hazırlanması gerekirken Yalnızca Bakanlık tarafından hazırlanarak yürürlüğe konulmasını hukuka aykırı bulmuştu. Yönetmeliğin, Sağlık Bakanlığı ve Yükseköğretim Kurulu tarafından müştereken hazırlanarak Resmi Gazete'de yayımlandığı belirtilmekle birlikte; bu kadar kısa sürede “müşterekliğin” esasta değil yalnızca sözle sağlandığı anlaşılmaktadır. YÖK'e bağlı tıp fakültelerinden ve özellikle birlikte kullanılan tıp fakülteleri ve EAH'nden görüş alarak hazırlanma sürecine ilişkin öğretim üyelerinden TTB'ye aktarılan herhangi bir bilgi bulunmamaktadır.
2. Yönetmeliğin “Tanımlar” başlıklı 4.maddesine (h) bendi ile “YÖK: Yükseköğretim Kurulu” tanımı eklenmiştir.
3. Yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğin “Uygulama ve planlama usul ve esasları” başlıklı 5.maddesinin (g) bendinin ikinci cümlesinde; birlikte kullanım protokolü imzalanacak hastane sayısının dal hastaneleri hariç ikiden fazla olamayacağı belirtilmişti. Yeni Yönetmelikte ise iki hastane sınırına istisna tutulan dal hastanelerinin yanında Sağlık Bilimleri Üniversitesi de eklenmiştir.
4. Danıştay 15. Dairesi, hastane yöneticisinin almakla yetkili olduğu tedbirlerin sınırının eğitim hizmetlerinin aksatılmaması olduğu, ancak Yönetmelikte bu durumu güvence altına alan düzenlemelerin bulunmadığını belirterek Yönetmeliğin 7.maddesinin 2.fıkrasını hukuka aykırı bulmuştu. Yeni Yönetmelikte hastane yöneticisinin sağlık hizmetlerini aksatmama sorumluluğuna sağlık hizmetlerinin yanında eğitim hizmetleri de eklenmiştir. Böylece Sağlık Bakanlığı tarafından atanan hastane yöneticisi hem eğitim hem de sağlık hizmetlerinin aksamaması için gerekli tedbirleri almaya yetkili kılınmıştır. Ne yazık ki bu düzenlemenin Danıştay kararında belirtilen hukuka aykırılığın giderilmesi ile bir ilgisi bulunmamaktadır.
5. Danıştay 15. Dairesi, birlikte kullanılan yerlerde eğitim hizmetlerinden Anabilim ve Bilim Dalı başkanlarının sorumlu olacağı açıklıkla belirtilmesine rağmen; eğitim hizmetlerinin nitelikli olarak verilmesini güvence altına alacak bir biçimde eğitim hizmetleri sorumlusu ile idari sorumlunun yetki, görev ve sorumluluklarına ilişkin çakışma ve çatışma alanlarını giderecek, işleyişe açıklık getiren düzenleme olması nedeniyle Yönetmeliğin 8.maddesinin 1.fıkrasını hukuka aykırı bulmuştu.
6. Yeni Yönetmelikte Danıştay tarafından saptanan hukuka aykırılık giderilmediği gibi Anabilim Dalı ve Bilim Dalı başkanlarının eğitim sorumlusu olduklarına dair

düzenleme Yönetmelikten çıkarılmış, Sağlık Bakanlığı tarafından atanan hastane yöneticisine başhekimin de görüşünü alarak eğitim sorumlusu ile bir idari sorumluyu birlikte ya da ayrı ayrı görevlendirme yetkisi verilmiştir. Yükseköğretim Kurulu'nun, Anabilim Dalı ve Bilim Dalı Akademik Kurulları ile Başkanlarına verilen yetki ve görevlerin dayanağı olan Anayasa'nın 130.maddesi, 2547 sayılı Kanun ve bağlı mevzuatta belirlenen yetkileri göz ardı ederek bu Yönetmeliği nasıl bir "müştereklik" ile çıkardığı anlaşılamamaktadır.

7. Yönetmeliğin 12.maddesi ile yürütmesi durdurulan Yönetmelik yürürlükten kaldırılmış, geçici 1.maddede, 12. maddeyle yürürlükten kaldırılan Yönetmeliğe göre imzalanmış olan protokollerin yürürlüğünün bu Yönetmelik hükümlerine göre devam edeceği belirtilmiştir.
8. 14.madde de, bu Yönetmelik hükümlerini Yükseköğretim Kurulu Başkanı ve Sağlık Bakanının müştereken yürüteceği ifade edilmiştir.

Bu müdahaleler Tıp ve Tıpta Uzmanlık Eğitiminin ihtiyaçlarına bütünüyle aykırıdır. Akademisyenlerin, Eğitim Görevlilerinin ve Asistanların özlük haklarını çalışma koşullarını içinden çıkılmaz hale getirmektedir. Anayasa ve Kanun ile toplum adına sorumluluk alan kurumlar yetkilerini toplum zararına kullanmaktadır. Türk Tabipleri Birliği konuya ilişkin bilgiler ile tıp ve uzmanlık eğitiminin toplum yararına düzeltilmesi için girişimlerini sürdürme kararlılığını üyeleri ve kamuoyu ile paylaşmaktadır.

Saygılarımızla.

TTB Merkez Konseyi

(21.06.2016)

YABANCI SAĞLIK MESLEK MENSUPLARININ TÜRKİYE'DE ÇALIŞMA KOŞULLARINDA NELER DEĞİŞTİ?

Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye'de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul Ve Esaslarına Dair Yönetmelikte yapılan değişiklikler 16.06.2016 tarihinde Resmi Gazetede yayımlandı. Bu değişiklikler aşağıdaki gibidir:

1) Yönetmeliğin Geçici 1.maddesinde hekimler dahil Suriye Uyruklu Sağlık Meslek mensupları yönünden önemli değişiklikler yapılmıştır.

a) Önceki düzenlemede Suriye Uyruklu hekimler dahil sağlık meslek mensuplarına bir takım koşullardan muaf olarak yalnızca Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı tarafından kurulan **barınma merkezlerinde** meslek icrasına izin veriliyordu. Özel sağlık kuruluşlarında çalışmak isteyen Suriye Uyruklu kişilerin diğer yabancı sağlık meslek mensupları ile aynı koşulları taşıması şart koşuluyordu.

Barınma merkezlerinde çalışacak yabancı sağlık meslek mensupları aşağıdaki koşullardan muaf tutuluyordu;

- Denklığı onaylanmış ve Bakanlıkça tescili yapılmış diploma ve/veya uzmanlık belgesine sahip olmak,
- Mesleği icra etmeye kanunen engel hali bulunmamak,
- Türkçe bilmek
- Zorunlu mesleki malî sorumluluk sigortası yaptırmak(hekimler için),

b) Muafiyet tanımak için aranan Suriye uyruklu olmak ve barınma merkezlerinde koşulları değiştirilmiştir. Geçici Koruma Yönetmeliği uyarınca “geçici koruma” statüsüne sahip sağlık meslek mensuplarının belirli koşullardan muaf olarak “Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen sağlık kuruluşlarında” çalışmalarına izin verilmesine yönelik düzenleme yapılmıştır. Muaf tutulacak koşullar şunlardır;

- Denklığı onaylanmış ve Bakanlıkça tescili yapılmış diploma ve/veya uzmanlık belgesine sahip olmak,
- Mesleği icra etmeye kanunen engel hali bulunmamak,

Şu anda geçici koruma Suriye Arap Cumhuriyeti vatandaşları ile vatansızlar ve mültecilere sağlanabilmektedir[1].

Bu durumdaki sağlık meslek mensupları için Türkçe bilmek ve hekimler için zorunlu mesleki malî sorumluluk sigortası yaptırmak şartlarının ise aranacağı belirtilmiştir.

c) Son olarak; eskiden madde kapsamına giren Suriye uyruklu sağlık meslek mensuplarının mesleğini icraya yetkili olduğuna dair belge ibraz etmesi muafiyet kazanmasına yeterlikken, yürürlüğe konulan düzenleme ile geçici koruma altındaki kişilerin ibraz ettiği yetki belgesinin ilgili mevzuata göre Bakanlıkça onaylanması şartı aranacağı belirtilmiştir. Ancak denklik muafiyeti hala sürmekte olduğundan bunun nasıl anlaşılıp uygulanacağı belirsizdir.

Bütün bu düzenlemelerden anlaşılmaktadır ki hekimlere, hemşirelere, ebelere Sağlık Bakanlığı diploma denkliği ve mesleğini icra etmeye kanunen engel hali olup olmadığını aramaksızın Türk vatandaşlarının hizmet aldığı özel sağlık kuruluşlarında çalışma izni vermeye hazırlanmaktadır.

2) Yönetmeliğin 2. Maddesinde yapılan değişiklikle yabancı ve Türk soylu ebelerin Türkiye’de mesleklerini icra etmesine izin verilmiştir. Türk soylu ebeler değişiklik öncesinde 2527 sayılı *Türk Soylu Yabancıların Türkiye’de Meslek ve Sanatlarını Serbestçe Yapabilmelerine, Kamu, Özel Kuruluş veya İşyerlerinde Çalıştırılabilmelerine ilişkin Kanun*’a göre Türkiye’de mesleklerini icra edebiliyorken bundan sonra, *Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye’de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul Ve Esaslarına Dair Yönetmelik*’e göre icra edeceklerdir. Dolayısıyla hem yabancı hem Türk soylu ebeler Yönetmelik kapsamına dahil edilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği toplum sağlığı ve hekimlerin özlük haklarını ilgilendiren bu düzenlemelerle ilgili girişimlerde bulunacaktır.

Saygılarımızla.

TTB Merkez Konseyi

(21.06.2016)

[1]Geçici Koruma Yönetmeliği’nin Geçici 1.Maddesine göre; 28/4/2011 tarihinden itibaren Suriye Arap Cumhuriyeti’nde meydana gelen olaylar sebebiyle geçici koruma amacıyla Suriye Arap Cumhuriyeti’nden kitlesel veya bireysel olarak sınırlarımıza gelen veya sınırlarımızı geçen veya Türkiye’ye gelmiş ve 20/3/2016 tarihinden sonra ülkemiz üzerinden düzensiz yollarla Ege adalarına geçmesine rağmen ülkemize geri kabul edilmiş olan Suriye Arap Cumhuriyeti vatandaşları ile vatansızlar ve mültecilere geçici koruma sağlanabilmektedir.

SÜT İZİNİ KULLANANLARDAN EK ÖDEME KESİNTİSİ YAPILACAĞINA DAİR İŞLEMİN İPTALİ İSTENDİ

Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü, il sağlık müdürlüklerine gönderdiği yazıyla süt izni kullandığı sürelerin “çalışılmayan süre” olarak işlenerek döner sermaye ek ödemelerinde buna göre kesinti yapılmasına dair yazı göndermiştir.

Anayasa ve Türkiye'nin tarafı olduğu sözleşmelere aykırı işlemin iptali için Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından dava açılmıştır.

Davada, hakkının kullanan kadın çalışanların cezalandırılması niteliğindeki işlemin iptali istenmiştir. Davada ayrıca süt iznine ilişkin Sağlık Bakanlığı ile Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'nun “Ek ödeme” konulu yazılarının ve bu işlemlere dayanak gösterilen Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Personeline Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmelik'in 4. maddesinin 1. fıkrasının (h) bendi ve Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmelik'in 4. maddesinin birinci fıkrasının (t) bendinin de iptali istenmiştir.

Davada ayrıca bu işlemlerin dayanağı olduğu belirtilen 657 sayılı Devlet Memurları Yasasının 104. Maddesinin (G) bendinde yer alan “fiili çalışma süresine bağlı her türlü ödemeler hariç” ibaresinin iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulması istenmiştir.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(01.07.2016)

SORUYORUZ: BAŞBAKAN'IN ÜLKESİNİN 'ACİL' SAĞLIK ORTAMINDAN HABERİ VAR MI?

Başbakan Binali Yıldırım'ın AKP Grup Toplantısında "Dün bir arkadaşımız söyledi, çok ilgimi çekti.

Acil servislere bayramda vatandaşlar gidiyorlarmış. Ne için gidiyorlarmış biliyor musunuz? Kız bakmaya gidiyorlarmış. Artık hastaneler o kadar şirin hale geldi ki, vatandaşlar oğullarını, kızlarını evlendirmek için acil servislere gidiyorlar, oralara yuvalar kurmak için ziyaretler yapıyorlar. Acil servisler artık sadece sağlık hizmeti vermiyor, yuva kurmak için de hizmet veriyor. İşte geldiğimiz nokta bu" şeklindeki sözlerini hayretler içinde izledik.

Başbakan'a soruyoruz;

- Acil servislere acil olmayan nedenlerle yığılmaların AKP'nin Sağlıkta Dönüşüm Programı ile tavan yaptığını,
- Türkiye'de yıllık acil servis vaka sayısının 115 milyonu, yani mevcut nüfusumuzu geçtiğini, bu haliyle Türkiye'nin dünyadaki "nadir" ülkelerden biri olduğunu,
- Cepten ödemelerin her geçen gün arttırıldığı sağlık sisteminde, başta Genel Sağlık Sigortası prim borçluları olmak üzere, sağlık güvencesi olmayan pek çok yurttaşımızın sıklıkla acil olmayan sebeplerle soluğu acil servislerde almak zorunda kaldığını,
- Sağlıkta akıl almaz boyutlara ulaşan şiddet olaylarının en çok 112 ve acil servislerde yaşandığını,
- Fiziksel ve ruhsal yıpranma oranlarının en çok acil servislerde görevli sağlık çalışanlarında görüldüğünü, Acil Tıp Anabilim Dalında görevli Asistan Dr.Melike Erdem'in yaşadığı tükenmişlik nedeniyle hayatına son verdiğini,
- Sağlık iş kolundaki iş kazalarının en yoğun yaşandığı yerlerin acil servisler olduğunu, Dr.Mustafa Bilgiç'in acil servis görevinde iken geçirdiği iş kazası nedeniyle 28 yaşında hayatını kaybettiğini,
- Ağır iş yükü, ardı sıra nöbetler, yanlış kadro politikaları, döner sermaye ve performans kaygıları nedeniyle Acil Tıp Anabilim Dallarında asistan eğitiminde kabul edilemez eksiklikler olduğunu,
- Güneydoğu Bölgesindeki çatışma ortamı ve sokağa çıkma yasakları nedeniyle on binlerce yurttaşımızın acil sağlık hizmetlerine dahi erişiminin olmadığını, bu bölgede acil servislerde görevli meslektaşlarımızın yoğun baskı ve tehdit altında çalışmak zorunda kaldığını,
- Ve hepsinin ötesinde, sarf ettiği bu sözlerin kadın emek gücünün en yoğun olduğu iş kollarından biri olan sağlık iş kolunda, başta kadın sağlık çalışanlarını olmak üzere, acil servislerde görevli sağlık çalışanlarını cinsel nesne haline getirdiğini biliyor mu?

Acil servislerdeki sorunları, şiddet olaylarını, hak kayıplarını defalarca dile getirdik, haykırdık, belgeledik, iş bıraktık, hukuki yollarla mücadele verdik. Bugün ne yazık ki Başbakan tarafından sarf edilen bu talihsiz sözler sözün bittiğini ortaya koyar niteliktedir.

Artık yeter, ülkemizin sağlık ortamı ile ilgili gayri ciddi hiçbir yorum ve uygulamaya sessiz kalmayacağımızı tekrar hatırlatıyor, Başbakan'ı acil servislerde görevli sağlık çalışanlarından özür dilemeye ve hepsinden ötesi ciddiyete davet ediyoruz. Dileriz ki, Başbakan Binali Yıldırım'ın

sözlerini yerinde dinleyen Sağlık Bakanı da çalışma ortamımıza yönelik çalışma ahlakı dışı bu yorumlara karşı tavrını koymaktan geri durmaz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(12.07.2016)

ÜLKE YÖNETMEK CİDDİYET İSTER: ÖZÜR DİLEMELİSİN BAŞBAKAN!



Başbakan Binali Yıldırım'ın Acil servislerine ilişkin söylediği “Acil servislere artık kız bakmaya gidiyorlar” sözlerinin ardından 13.07.2016 tarihinde İstanbul Tabip Odası, SES İstanbul şubeleri ve Dev Sağlık-İş Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Servisi önünde bir basın açıklaması gerçekleştirdi.

Açıklamaya İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. İncilay Erdoğan, Dr. Muzaffer Başak ve Melahat Cengiz, Türk Tabipleri Birliği Başkan Prof. Dr. Raşit Tükel, Türk Tabipleri Birliği MYK Üyesi Prof. Dr. Taner Gören, KESK İstanbul Şubeler Platformu Dönem Sözcüsü Fadime Kavak, Disk Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu katıldı.

Basın açıklamasında ilk sözü SES Şişli Şube Başkanı Fadime Kavak aldı. Fadime Kavak "Biz buradan Başbakan'a çağrı yapıyoruz, gelsin bizimle bir gece nöbet tutsun. Bizler yeri geliyor, en temel ihtiyaçlarımızı karşılayamıyoruz. Çalıştığımız koşullar da hiç öyle başbakanın bahsettiği gibi güllük güllüştür değil" dedi.

Ardından Söz Alan DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu “Bugün burada Başbakanın yaptığı açıklama için buradayız. AKP kendisi bir yalan uyurdu, görünüyor ki o yalana kendileri de inanmış ki, acilleri toz pembe diye tarif ediyor. Sağlık hizmeti ciddi bir iştir, alay konusu dalga konusu yapılamaz. Acil serviste senelerce görev yapan bir hekim olarak söylüyorum biz gülmeyiz bile. Bu açıklama hastalara, sağlık çalışanlarına başta da kadınlara hakarettir” diye konuştu.

TTB adına konuşan Türk Tabipleri Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ise acil servislere yığılmanın AK Parti'nin Sağlıkta Dönüşüm Programı'yla tavan yaptığı vurgulandı. Konuşmasında Sağlık iş kolundaki iş kazalarının en yoğun yaşandığı yerlerin acil servisler olduğunu, Dr. Mustafa Bilgiç'in acil servis görevinde iken geçirdiği iş kazası nedeniyle 28 yaşında hayatını kaybettiğini, Fiziksel ve ruhsal yıpranma oranlarının en çok acil servislerde görevli sağlık çalışanlarında görüldüğünü, Acil Tıp Anabilim Dalında görevli Asistan Dr. Melike Erdem'in yaşadığı tükenmişlik nedeniyle hayatına son verdiğini, Hepsinin ötesinde, sarf ettiği bu sözlerin kadın emek gücünün en yoğun olduğu iş kollarından biri olan sağlık iş kolunda, başta kadın sağlık çalışan-

larını olmak üzere, acil servislerde görevli sağlık çalışanlarını cinsel nesne haline getirildiği bu yaklaşımın ve sözlerin kabul edilemez olduğunu. Başbakan'ı acil servislerde görevli sağlık çalışanlarından özür dilemeye ve ciddiyete davet ediyoruz dedi.

Ortak basın açıklamasını İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Melahat Cengiz okudu. Basın Açıklamasında Başbakanın açıklamasının ülkenin geldiği yeri gösterdiğini ifade ederek, "Acil servisler ciddi birimlerdir, buralardan bahsederken ızdıraplardan, acılardan, yaralardan, insan hayatlarından söz ediyoruz Başbakan! Biz sağlık çalışanları acil servislerde gülmekten, espiri yapmaktan, hatta kaygısız tasasız yürümekten bile utanırız. Başbakana bazı şeyleri hatırlatmak istiyoruz. Acil servisler ciddi birimlerdir. Acıların, ıstırapların yaşandığı, insanların yaşamını yitirdiği yerlerden bahsediyoruz. Bombalı katliamlar yaşanırken, şaşalı kutlama yapan zihniyetin acil servislere kız bakmaya gelmesine o kadarda şaşımamak lazım " dedi.

YABANCI HEKİMLER BU KEZ DAHA DA KURALSIZ BİÇİMDE GELEBİLECEKLER

Bakanlar Kurulunda imzalarının tamamlanması ile Meclis Komisyonundan geçmesi sadece beş gün süren Uluslararası İşgücü Kanunu Tasarısı'nın bu hafta Meclis'te görüşülerek yasalaştırılması beklenmektedir.

Geçtiğimiz yıl Meclis Komisyonunda görüşülerek kabul edilen ancak seçimler sebebiyle yasalaşması mümkün olamayan Yabancı İstihdamı Kanunu Tasarısı, içinde denetimi güçlendirecek bazı düzenlemeler çıkartılıp yabancılara vatandaşlık verilmesinin yolunu açan Turkuaz Kart düzenlemeleri de eklenerek; aynı gerekçe ve yeni bir isimle sunuldu.

Meclis'e sunulan ve alelacele yasalaştırılması beklenen bu Tasarıyla, yabancı hekimlerin öğrenimlerinin ülkemizdekine denk olduğunu kanıtlamaları da istenmeden çalıştırılmalarına olanak sağlanıyor. Ayrıca, kendi ülkesinde meslekten men edilenlerin dahi ülkemizde çalışmalarını engelleyen bir düzenleme Tasarı'da bulunmuyor. Diğer yandan, çalışma izni verilen hekimlerle ilgili bilginin Türk Tabipleri Birliği'ne bildirimine gerek görülmediği gibi yabancı hekimlerin meslek odası ile ilişkileri de Tasarı'da yer almıyor. Bütün bunlardan başka, yabancı hekimlerin serbest çalışmalarına izin verilebileceği belirtilmesine karşın, bunun için ilgili odanın uygun görüşü aranmıyor.

Sağlık hizmetlerinin, zorunluluk olmadıkça, hastalarla aynı dili konuşan, aynı kültürü paylaşan hekimler tarafından verilmesi tercih edilir. Bu bakımdan, Avrupa Birliği ülkeleri arasında meslek mensuplarının serbestçe dolaşımını sağlamayı amaçlayan Hizmetler Direktifinin kapsamında sağlık hizmetleri bulunmamaktadır.

Avrupa Birliği gibi benzer kültürlere sahip ülkeler topluluğunda dahi serbest dolaşımı düşünülmeyen sağlık hizmetlerinde ülkemizin "açık pazar" haline getirilmesini iyi hekimlik değerleri bakımından doğru bulmuyoruz.

Yabancı İstihdamı Kanun Tasarısına ilişkin olarak da belirttiğimiz üzere, ülkemizde çalışmasına izin verilecek yabancı hekimlerin;

-İyi derece Türkçe dil bilgisine sahip olma zorunluluğu yasada düzenlenmelidir.

-Mesleki bilgi ve beceriye ilişkin aranan koşullar sıkı değerlendirmelere tabi olmalıdır.

-Türk Tabipleri Birliği'ne üye olma zorunluluğu, geldiği ülkedeki meslek örgütü tarafından tutulan sicilinin istenmesi ile meslek etiği kurallarına aykırı davranışları yönünden çalışmasının uygun olup olmadığının Birliğimizce saptanmasına yönelik kurallar düzenlenmelidir.

- Ülkemizdeki insanların iş güvenceleri ve gelecekleri ile ilgili istihdam politikalarını belirleyen kurullarda Türk Tabipleri Birliği de etkin biçimde yer almalıdır.

Türkiye Büyük Millet Meclisi ile paylaştığımız görüşlerimizde belirttiğimiz gibi, Tasarı'nın gerçek toplumsal ihtiyaçlara uygun ve gerekli denetim araçlarını içerir biçimde, konunun bütün taraflarıyla birlikte yeniden düzenlenmesinin uygun olduğunu; böylesine önemli bir konunun ilgili taraflara kulak verilmeden alelacele düzenlenmesinin uygun olmadığını bir kez daha kamuoyu ile paylaşıyoruz. (13.07.2016)

Eşi kamuda çalışmayan hekimlerin eş mazeretinden yararlanma hakkı

Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelikte yapılan değişikliklerle; hekimlerin, kamuda çalışmayan eş sebebiyle eş durumu mazeretinden yararlanmalarına ek sınırlama getirilmesine olanak sağlandı.

Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik'in 14. Maddesi-ne, 01.09.2016 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Bakanlar Kurulu Kararı ile "Genel sağlık bakımından önemi haiz sağlık personeli hakkında özel yönetmelikte düzenleme yapılması kaydıyla birinci fıkranın (d) bendi hükmüne ilişkin farklı usul ve esaslar belirlenebilir" şeklindeki fıkra eklendi. Böylece, genel olarak bütün devlet memurlarına tanınmış olan "d) Kamu personeli olmayan eşinin, talep edilen yerde son iki yıl içinde 360 gün sosyal güvenlik primi ödemek suretiyle kendi adına veya bir hizmet akdi ile işverene bağlı olarak çalışmış ve halen çalışıyor olması halinde bu durumda olan eşin bulunduğu yere" atanabilme hakkının hekimler bakımından farklı ölçütlerle belirlenebilmesi mümkün hale getirildi.

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin 20. maddesinde ise, eşi özelde çalışan bütün sağlık çalışanlarına eş durumu mazeretinden yararlanma hakkı tanınmakta iken; bu hak sadece hekimlere tanınmamıştır.

Zaten mecburi hizmete tabi olan ve belli bir süre kamuda çalışmadığı takdirde mesleğini yapması engellenen hekimlerin bir de aile birliklerini sağlamalarının ölçüsüz bir biçimde engellenmesi Türk Tabipleri Birliği tarafından doğru bulunmamaktadır.

Bu kısıtlamanın iptali için Türk Tabipleri Birliği tarafından Danıştay 16. Daire'de açılan davada, aile birliğinin korunmasına ilişkin ulusal ve uluslararası kurallar karşısında Anayasa tarafından güvence altına alınan hakkın özüne dokunacak şekilde ve ölçülülük ilkesine aykırı olarak bu hakkı tamamen kullanılamaz hale getiren ve herhangi bir objektif ve makul ölçü içermeyen bu hükmün yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir.

Bu Karara itirazı inceleyen Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu ise bu düzenlemeyi "... *kısıtlı hekim kapasitesi içerisinde sağlık hizmetlerinin etkin bir planlama sistemi uygulanarak tüm vatandaşlara eşit bir şekilde sunulmasının sağlanması amacıyla gerçekleştirilmesine hizmet etmekte olması nedeniyle, kamu yararı ve hizmet gerekleri bakımından hukuka uygun bir düzenleme*" olarak değerlendirerek yürütmenin durdurulması kararını kaldırmıştır.

Bütün bu kararlardan sonra, Danıştay 5. Daire tarafından, bireysel işlemlerle birlikte Yönetmeliğin ilgili maddesinin de iptali istemiyle açılan bir kısım davalarda da devlet memurları ile ilgili genel yönetmelik kurallarıyla tanınan haklardan hekimlerin de yararlanması gerektiği, bunu engelleyen **20. maddenin 7. fıkrasının, dava konusu olan beşinci fıkra ile ilgili kısmının, hukuka açıkça aykırı olduğu ve uygulanmasıyla telafisi mümkün olmayan zarara sebep olabileceğine hükmedilerek yürütmenin durdurulması kararı verilmiştir.**

Söz konusu yargı kararları sonucunda, Sağlık Bakanlığı, eşi özelde çalışan hekimlerin de diğer sağlık çalışanları gibi eş durumu mazeretinden yararlanmalarını kabul etmek zorunda kalmıştı.

Bakanlar Kurulu Kararı ile yapılan yeni düzenlemeyle, yargı kararlarıyla elde edilen hakkın Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik'te belirlenenden farklı ölçütlerle düzenlenebilmesi için Sağlık Bakanlığı'na yetki verilmiştir.

Sağlık Bakanlığı, eş durumu mazeretinden yararlanmayı eşi özelde çalışan hekimlere bütünüyle yasaklayan mevcut düzenleme ile işlem yapmaya devam edemez. Söz konusu hükmün yürütmesinin durdurulmuş olması bir yana, Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik'te yapılan değişikte *yasaklama* değil, *ek ölçütlerle düzenleme* yetkisi vermiştir. Bakanlığın bu bağlamda yapacağı düzenlemede, hekimlerin eş durumu mazeretinden yararlanmalarına getirilecek kısıtlamanın, en azından, Danıştay 16. Daire Kararında ifade edildiği gibi, bölge esasına ve ihtiyaç durumuna göre belli bir hizmet süresince veya zorunlu hizmet süresi boyunca ilgili madde hükümlerinden yararlanamayacağı vb. şeklinde bir ölçü/sınır içermesi gereklidir. Aksi takdirde, hakkın özünü bütünüyle ortadan kaldıran bu kısıtla-

ma, adalet ve hakkaniyet ilkelerine aykırı olduğu gibi Anayasa ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesini de ihlal etmiş olacaktır.

Türk Tabipleri Birliği, Sağlık Bakanlığı'na gönderdiği yazı ile bu alanda yapılması gereken düzenlemeye ilişkin görüşlerini paylaşmıştır. Hekimlerin aile birliğini sağlama haklarıyla ilgili bu konu takip edilmektedir ve gerektiğinde yargısal girişimlerde de bulunulacaktır.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(02.09.2016)

DANIŞTAY: HASTA HAKLARI KURULLARINDA TTB TEMSİLCİSİNİN BULUNMASI GEREKİR

8 Mayıs 2014 tarihinde Hasta Hakları Yönetmeliği'nde Hasta Hakları Kurulları ve birimlerine ilişkin kimi düzenlemeler yapılmıştır. Bu kurullarda, tüketici derneği temsilcisine, valilikçe görevlendirilen bir vatandaşa yer verilmesine rağmen şikayet edilen hekimin, meslek odasının temsilcisine yer verilmemiştir.

Yönetmeliğin hukuka aykırı hükümlerine karşı Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan dava Danıştay 15. Dairesince verilen karar geçtiğimiz günlerde Birliğimize tebliğ edilmiştir. Kararda özetle;

- Hasta hakları kurullarının verdiği kararların sağlık mesleği mensuplarının çalışma hak ve özgürlükleri üzerinde yaptırım ve bağlayıcılığı bulunduğu,
- Türk Tabipleri Birliği'nin tabipler arasında mesleki dayanışmayı ve deontolojiyi korumak tabipliğin kişi ve kamu yararına uygulanıp geliştirilmesini sağlamak ve meslek mensuplarının hak ve yararlarını korumak amacıyla kurulmuş kamu kurumu niteliğinde meslek kuruluşu olduğu,
- Birliğin ayrıca halk sağlığı alanında çalışma yapmak ve bu konuda resmi makamlarla işbirliğinde bulunmakla mükellef olduğu, tabiplik mesleğini sürdüren mensuplarının deontolojiye veya kamu hizmetine uygun davranıp davranmadıklarını denetimle de görevli bulunduğunu,
- Türk Tabipleri Birliği'nin bu niteliği ve görevleri dikkate alındığında hasta hakları kurullarında Türk Tabipleri Birliği temsilcisine yer verilmesi hukuki bir gerekliliktir denilmiştir.

Sağlık Bakanlığı'nın Hasta Hakları Kurullarında Türk Tabipleri Birliği temsilcisine yer verilmesi için gerekli işlemleri en geç 30 gün içinde yerine getirip kararı uygulaması gerekmektedir. Birliğimiz tarafından kararın yerine getirilmesinin takipçisi olunacaktır. (02.09.2016)

YABANCI SAĞLIK MESLEK MENSUPLARI YÖNETMELİĞİ'NE İLİŞKİN DANIŞTAY KARARLARI

Hatırlanacağı gibi, Türkiye'de hekimlik yapabilmek için aranan vatandaşlık koşulu 2 Kasım 2011 tarihinde 663 Sayılı KHK ile kaldırıldı. Anayasa Mahkemesi vatandaşlık koşulunun kaldırılmasını Anayasa'ya aykırı bulmadı.

Sağlık Bakanlığı, 22 Şubat 2012 tarihinde Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye'de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmeliği yürürlüğe koydu. 16 Temmuz 2013'te de Suriyeli Hekimlerin sığınma merkezlerinde çalışmalarında Türkçe dil bilgisi ve denklik aranmaması yönünde bazı değişiklikler yaptı. 16 Haziran 2016 tarihinde ise Suriyeli Hekimlere sığınma merkezleri için tanınan muafiyetleri özel sağlık kuruluşlarını içine alacak şekilde genişletti.

Türk Tabipleri Birliği, Şubat 2012 ve Temmuz 2013 tarihinde yürürlüğe konulan hükümlerden bazılarının iptali için yargı yoluna başvurdu.

Türk Tabipleri Birliği, hekim açığı bulunan yerlerle sınırlı olarak çalışma izni verilmesi yönünde düzenleme yapılmamış olması, sağlık hizmetinin gerektirdiği iyi derecede Türkçe dil bilgisinin aranmaması, Suriyeli Hekimlerin yeterlik değerlendirmesinin ülkemiz vatandaşı ve diğer hekimlerden farklı yapılması, mesleki sicil tutulması ve deontolojik denetim için zorunlu olan meslek örgütüne üyelik koşulunun getirilmemiş olması başta olmak üzere, toplumun/hastaların ve bütün hekimlerin haklarını koruyucu düzenlemeler yapılmadan çalışma izni verilmesine yönelik maddelerin iptalini istemiştir. Danıştay 15. Dairesi, 27 Nisan 2016 günü yapılan duruşmanın ardından gerekçeli kararını geçtiğimiz günlerde taraflara tebliğ etti.

Danıştay 15. Dairesi kararında;

- 657 Sayılı Devlet Memurları 48. Maddesinde bulunan vatandaşlık koşulu nedeniyle yabancı sağlık meslek mensuplarının kamu sağlık kuruluşlarında çalışamayacağı, yalnızca özel sağlık kuruluşlarında çalışabileceğini,
- Suriyeli sağlık meslekleri mensuplarının ülkemizde sağlık hizmeti sunacak kişilerde aranacak koşullardan muaf tutulmakla birlikte yalnızca barınma merkezlerinde kendi ülkelerinden gelen sığınmacılara sağlık hizmeti sunmasına izin verildiğini belirterek, sağlık hizmeti sunacak düzeyde dil bilgisi aranmamasına ve Suriyeli hekimlere dil bilgisi ve mesleki yeterlik değerlendirmesinde muafiyet tanınmasına ilişkin düzenlemeleri hukuka aykırı bulmadı.
- Türkiye'de özel sağlık kuruluşlarında çalışacak olan yabancı sağlık meslek mensuplarının çalışma şartları arasında tabip odalarına üye olma şartının bulunması ve çalışma başvurusunda üyeliğe dair belgenin aranması ve başvurunun bu husus dikkate alınarak değerlendirilmesi gerektiğini belirterek bu yönde düzenleme yapılmamış olmasını ise hukuka aykırı buldu.

Kararda belirtildiği üzere, 6023 Sayılı Türk Tabipleri Birliği Yasası uyarınca İl Sağlık Müdürlüklerinin yabancılar dahil bütün hekimlere çalışma izin belgesi vermeden önce ilgili Tabip Odası üyelik belgesini istemesi, sağlık kuruluşlarının (yabancılar dahil) hekimlerin işe başlayış ve işten ayrılışlarını buldukları yer Tabip Odasına bildirmeleri gerekmektedir.

Türk Tabipleri Birliği, sağlık hizmeti nerede verilirse verilsin, bu hizmeti alan kişilerin ayrımsız insan olduğu kavrayışı ile hizmeti sunan kişilerin ortak mesleki yeterlik kurallarına tabi olmasını savunmaktadır. Ayrıca ülkemiz vatandaşı hekimler aleyhine hekimler arasında mesleki haklar

ve yükümlülükler bakımından herhangi bir ayrımcı uygulama yapılmasını benimsemez. Bu nedenle Danıştay Kararlarına karşı reddedilen hükümler yönünden temyiz yoluna gidilecektir.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(02.09.2016)

ÜLKEMİZDEKİNE DENK TIP EĞİTİMİ ALINDIĞI BELGELENMEDEN YABANCI HEKİMLERE ÇALIŞMA İZİNİ VERİLMEMELİDİR!

Sağlık Bakanlığı Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu (TKHK) tarafından 22 Ağustos 2016 tarihinde Ankara, İzmir ve İstanbul Kamu Hastaneleri Birliklerine gönderilen bir yazıda; Suriyeli hekimlerin TKHK'ya bağlı sağlık tesislerinde çalıştırılmasının planlandığı, çalıştırılacak Suriyeli hekimlerin mesleki yeterliliklerinin değerlendirilmesinin nasıl yapılacağını belirlemek üzere Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü başkanlığında bir “Ön İzin Değerlendirme Komisyonu” kurulduğu belirtilmiştir. Yine aynı yazıda, söz konusu komisyonun çalıştırılması planlanan uzman hekimler için, Bakanlığa bağlı kimi eğitim ve araştırma hastanelerinin ilgili branşlardaki eğitim görevlisi ya da ilgili branş uzman hekimince 3 aylık bir eğitim verilmesinin öngörüldüğü, eğitime alınanlardan yeterli bulunanlara çalışma ön izni verilerek kamu ve özel bütün sağlık kuruluşlarında çalıştırılmalarının planlandığı bilgisi yer almaktadır.

Birliğimizin temel amaçlarından biri, 6023 sayılı Yasa ile hekimlik mesleğinin toplumun sağlığına uygun olarak korunup geliştirilmesidir. Ülkemizde çalışacak yabancı hekimlere çalışma izni verilmesinden önce çalışacakları yerin bağlı olduğu Tabip Odasına üye olma koşulu aranması ve bu kapsamda bütün üyelerin ülkemizdeki tıp ve tıpta uzmanlık eğitimine denk eğitime sahip olduklarını ortaya koyan belgelerin istenmesi, 6023 Sayılı Yasada belirtilen amaçların ve ilgili mevzuatın zorunlu sonucudur.

Birliğimizin amaçları ve mevcut yasal düzenlemeler ışığında, geçici koruma kapsamında yer alan Suriyeli hekimler yönünden bilgi edinmek üzere Sağlık Bakanlığı'na bir yazıyla aşağıdaki soruları yönelttik:

- 1) Ülkemizde hekimlik yapmak isteyen hekimlerden eğitimini yurtdışında yapmış vatandaş olan hekimlere uygulanan denklik kuralları, geçici koruma kapsamındaki hekimlere de uygulanmakta mıdır?
- 2) Mesleki yeterlikleri değerlendirilirken kendilerinden hangi belgeler istenilmiştir/istenilmektedir?
- 3) İlgili yazınızda yalnızca uzmanlık alanları bildirilen Suriyeli hekimler, Uzmanlık Eğitimi Bitirme Sınav Jürileri tarafından Bilimsel Yeterlik Sınavına alınan hekimler midir?
- 4) İlgili yazınızda sözü edilen “üç aylık eğitim”, Uzmanlık Eğitimi Bitirme Sınav Jürisi tarafından değerlendirmeye alınan bir hekimin, denklik değerlendirmesi sonucu olumlu olmakla birlikte, eğitim kurumunda üç aya kadar gözlemci statüsünde görevlendirilmesinin gerekli görülmesi işlemi midir? Değil ise, bu eğitimin belirlenip uygulanması işleminin dayanağı ve nedenleri nedir?
- 5) Bu işlemler hakkında Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun görüşü alınmış mıdır?
- 6) Geçici koruma kapsamında çalışma ön izni verilmesi düşünülen Suriyeli hekimlerin uzmanlık alanları ve sayıları nedir?
- 7) Bakanlığınız bünyesindeki “Ön İzin Değerlendirme Komisyonu” kimlerden oluşmaktadır?
- 8) İlgili yazınızda Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'na bağlı sağlık tesislerinde çalıştırılmalarından söz edilmekte olduğundan, geçici koruma kapsamındaki hekimlerin çalıştırılacakları sağlık kuruluşları hangi ölçütler üzerinden nasıl belirlenmiştir/belirlenecektir?

4982 Sayılı Bilgi Edinme Hakkı Kanunu kapsamında, yukarıda belirtilen bilgilerin Sağlık Bakanlığı tarafından ivedilikle Birliğimiz ile paylaşılması yönündeki talebimizi kamuoyunun bilgisine sunarız.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(02.09.2016)

STRATEJİK PERSONELİN HAK MAHRUMİYETİ SÜRÜYOR

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinde yapılan değişiklikler 30 Eylül 2016 günlü Resmi Gazetede yayımlandı.

Yapılan değişikliklerle;

- “Stratejik personel” olarak tanımlanarak, devlet memurlarına tanınan haklardan yararlanması engellenenlerin kapsamı genişletildi; tabiplerin yanına diş hekimleri ile eczacılar da eklendi.

- Personelin il içi atamaları ile ilgili usul ve esasların Sağlık Bakanlığı tarafından yönergeyle belirleneceği kuralı getirildi.

- Sağlık çalışanlarının eğitim nedeniyle atama taleplerinde “iki yıllık öğrenim” yerine “dört yıllık örgün öğrenim” şartı getirildi. “Stratejik personelin” bu haktan da yararlanamayacağı kurala eklendi.

- Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik’te 1.9.2016 tarihinde yapılan değişikliklerle “Genel sağlık bakımından önemi haiz sağlık personeli hakkında özel yönetmelikte düzenleme yapılması kaydıyla birinci fıkranın (d) bendine ilişkin farklı usul ve esaslar belirlenebilir.” kuralı getirilerek; Sağlık Bakanlığının Devlet memurlarıyla ilgili genel düzenlemeye göre istisnai kural belirlemesine, özel Yönetmelik kuralının Danıştay tarafından iptalinin engellenmesine çerçeve oluşturulmak istenmişti. Bu çerçevede Bakanlık, eşi özel sektörde çalışan “stratejik personelin” eş durumu mazeretinden yararlanamayacağı kuralını korudu. Böylece, **eşi özel sektörde çalışan tabip, diş hekimi ve eczacıların eş durumu mazeretinden yararlanmaları imkansız hale getirildi.** Yine bu kişiler yönünden “Yer değişikliği talebinde bulunan personelin eşinin görev yaptığı yerin kendi unvan ve branşında C veya D hizmet grubunda olması halinde eşinin görev yaptığı yere ataması yapılır” kuralının da geçerli olmayacağı, bu sebeple de atama talep edemeyeceği, kabul edildi.

- Kurumlar arası naklen ataması yapılanlar yönünden şehit ve malul yakınları ile sağlık mazereti ve can güvenliği gibi olağanüstü durumlar kapsamındaki atama talepleri **hariç olmak üzere 1 yıl geçmeden atama talebinde bulunulamayacağı** kuralı getirildi. Düzenlemenin önceki halinde istisnalar arasında aile birliği ve eş durumu varken bu kaldırıldı. Aday memurların sayılan haller hariç adaylığı bitene kadar atama talebinde bulunamayacağı kuralı getirildi.

Türk Tabipleri Birliği tarafından, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan düzenlemeye karşı açtığı davada yürütmeyi durdurma kararı çıkmıştı. <http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/hukuk-6023.html> Danıştay’ın farklı daireleri tarafından verilen kararlarda da düzenlemenin hakkaniyete ve hukuka aykırı olduğu belirlenmişti.

Sağlık Bakanlığı’nın yeni düzenlemesi Türk Tabipleri Birliği tarafından değerlendirilmektedir. Bu düzenlemelerden hukuka aykırı bulunanların iptali için dava hazırlıkları tır. (04.10.2016)

BİRLİKTE KULLANIM VE İŞBİRLİĞİNE DAİR YÖNETMELİK İLE İLGİLİ HUKUKİ SÜREÇ

Türk Tabipleri Birliği, 16.06.2016 tarihinde yayımlanan “Birlikte Kullanım ve İşbirliğine Dair Yönetmelik”in tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin ihtiyaçlarına aykırı olan ve Danıştay tarafından daha önce iptal edildiği halde bu yönetmeliğe de taşınan düzenlemelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali için Danıştay’da dava açtı.

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarına Ait Sağlık Tesisleri Ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı Ve İşbirliğine Dair Yönetmelikle ilgili hukuki süreç özetle şöyle gelişti:

- İlk düzenleme “Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarına Ait Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik” adı ile 18.02.2011 tarihinde yürürlüğe girdi.
- Türk Tabipleri Birliği, özetle tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin gereklerine, eğiticiler ve akademisyenlerin özlük haklarına aykırı, onların görüşlerini ve katılımını almaksızın hazırlanmış olmasının yanı sıra, yasa ile düzenlenmesi gereken konuların Sağlık Bakanlığı’nın yetkisine bırakılmış olması dolayısıyla Danıştay’da iptal davası açtı.
- Danıştay 15. Dairesi, 04.12.2013 tarihli kararı ile yönetmelik hükümlerini iptal etti.
- Sağlık Bakanlığı, Danıştay kararı sonrasında, aynı başlıklı yeni bir yönetmeliği 03.05.2014 tarihli Resmi Gazetede yayımlayarak yürürlüğe koydu.
- Türk Tabipleri Birliği, bu yönetmeliğe karşı da iptal davası açtı.
- Danıştay 15. Dairesi iki madde hakkında yürütmeyi durdurma kararı verdi.
- Türk Tabipleri Birliği’nin itirazı üzerine Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu (İDDK), yönetmeliğin bir bütün olarak yürütmesinin durdurulmasına karar verdi.
- Bu gelişmelerden sonra Sağlık Bakanlığı, yönetmeliğin bazı değişiklikler yaparak yeniden düzenlenmiş halini 16.06.2016 tarihli Resmi Gazetede yayımladı.
- Türk Tabipleri Birliği, yapılan düzenlemenin yargı kararındaki hukuka aykırılığı gidermediği gibi, yönetmelik maddelerinin tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin ihtiyaçlarına bütünüyle aykırı olduğu gerekçesiyle, akademisyenlerin, eğitim görevlilerinin ve asistanların özlük haklarını, çalışma koşullarını olumsuz etkileyen maddelerinin iptalini istedi.

Türk Tabipleri Birliği tarafından 7 Eylül 2016 tarihinde yönetmeliğin üçüncü versiyonuna karşı açılan yürütmeyi durdurma istemli davada iptali istenen düzenlemeler ise şöyle:

- Önceki yönetmelikte iptal edilen, “hastane yöneticisinin sağlık hizmetlerini aksatmama” yönündeki sorumluluğunu düzenleyen maddeye, yeni yönetmelikte sağlık hizmetlerinin yanında eğitim hizmetleri de eklenmesinin hukuka aykırılığı gidermediği belirtilerek, iptali istendi.
- Eğitim hizmetleri sorumlusu ile idari sorumlunun yetki, görev ve sorumluluklarına ilişkin işleyişe açıklık getirilmemesi dolayısıyla ilgili maddenin; anabilim dalı ve bilim dalı başkanlarını eğitim sorumlusu olmaktan çıkararak, eğitim sorumlusu ve idari sorumluyu görevlendirme yetkisini Sağlık Bakanlığı tarafından atanan hastane yöneticisine bırakan düzenlemenin iptali istendi.

Yargı kararına aykırı bu düzenlemelerin yanı sıra;

- Nüfusu 750 bine kadar olan illerde Bakanlık ve Üniversitenin tıp eğitimi ve tıpta uzmanlık eğitimi için ortak kullanıma gidilmesinin zorunlu kılınmasını,
- Yine bu illerde üniversitelerin sağlık uygulama ve araştırma merkezi açılabilmesi için Sağlık Bakanlığı'nın uygun bulmasına bağlanmasını,
- İşbirliği ve birlikte kullanımda insan gücü ve diğer tüm kaynakların kullanımında Vali ile rektörün yetkili kılınmasını,
- Birlikte kullanımdaki üniversite sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinde Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin uygulanacağına yönelik düzenlenmeyi,
- Birlikte kullanım protokolü yapılan üniversite sağlık birimlerinin Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan alacağı hizmet bedellerinin Sağlık Bakanlığı'na ödenmesini,
- Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde eğitim klinikleri tam olarak işlerlik kazanıncaya kadar "doğrudan gelir getirici faaliyeti olmayan" öğretim üyelerinin kadro unvan katsayılarının meslektaşlarına göre yarı oranda belirlenmesini,
- Nüfusu 750.000'inin üzerinde olan illerde ise işbirliğine ilişkin usul ve esasların neler olduğu ve uygulamanın nasıl yapılacağına gösterilmemesini,

içeren maddelerin iptali istendi. Dosyada yürütmeyi durdurma istemi henüz görüşülmedi. (13.10.2016)

HEKİMLERİ MAĞDUR EDEN, AYRIMCI DÜZENLEMELERE DAVA AÇILDI

Bütün hekimleri negatif ayrımcılığa tabi tutan “stratejik personel” tanımı ve buna bağlı olarak, eşi özel sektörde çalışan hekimlerin aile birliğini sağlamalarına olanak tanımayan hükmün yürütmesinin durdurulması ve iptali için dava açıldı.

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği’nde yapılan değişikliğe karşı açılan dava dilekçesinde özetle şu hususlara yer verildi:

-Hiçbir yasal dayanak olmaksızın bütün hekimlerin ‘stratejik personel’ olarak tanımlanmak suretiyle diğer çalışanların sahip olduğu haklardan yararlanmalarının engellenmesinin hukuka aykırı olduğu,

-Anayasa ve Devlet Memurları Yasası uyarınca memurlara ilişkin düzenlemelerin yasayla yapılması kuralına aykırı olarak Sağlık Bakanlığı’nın kamu personel rejiminin tümüyle dışında uygulama yapmasının hukuka aykırı olduğu,

-Eşi özel sektörde çalışan “stratejik personelin” eş durumu mazeretinden yararlanmasının yasaklanmasının Anayasa ve Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi’nde korunan aile hayatına saygı ilkesinin ihlali olduğu,

-Sağlık hizmeti için önemi nedeniyle “stratejik personel” kabul edilen kişilerin, kendi görevleri değil de eşlerinin görevlerine göre farklı uygulamalara tabi tutulmalarının hekimleri stratejik personel kabul eden yaklaşıma ters olduğu,

-Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi ve Avrupa Sosyal Şartı ile korunan hakların ayırım yapılmaksızın uygulanması gerektiği ve eşi özel sektörde çalışanlar yönünden farklı uygulama yapılmasının ayrımcılık yasağının ihlali olduğundan dolayı Yönetmeliğin 4/1-m ve 20/6 maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali gerektiği belirtildi.

Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan bu düzenlemenin benzeri kuralların iptali istemiyle Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davada, stratejik personelin kamu görevlisi olmayan eşi sebebiyle de eş durumu mazeretinden yararlanabileceği belirtilerek yürütmeyi durdurma kararı verilmişti. Diğer yandan, Danıştay’ın farklı daireleri tarafından verilen kararlarda da düzenlemenin hakkaniyete ve hukuka aykırı olduğu belirlenmişti.

Sağlık Bakanlığı, özel yönetmeliğin dayandığı genel yönetmelikte yapılan değişiklikle bütün bu kısıtlamaları yapabileceğini belirterek bu düzenlemeleri yapmıştır. Ancak, ne genel yönetmelikteki değişiklik bu yasaklamaya temel oluşturabilir, ne de Anayasa ve uluslararası sözleşmelerle tanınan haklar yönetmelik kurallarıyla geri alınabilir. Bu nedenle, yapılan yeni düzenlemenin yürütmesinin de Danıştay tarafından birkaç ay içinde durdurulacağını düşünüyoruz. Ancak daha önemlisi, Sağlık Bakanlığı’nın bir an önce, bütünlüklü bir sistem tanımlaması yaparak, kamu sağlık hizmetinin ülkemizin her yerinde sunulması konusunda, hekimlerin özlük haklarının korunup dengeli dağılımının sağlandığı ölçülü, adaleti ve nesnel kuralları belirlemesi gereklidir. Türk Tabipleri Birliği böyle bir çalışmaya gereken katkıyı sunmaya hazırdır. (20.10.2016)

ASKERİ KADROLARA KURA İLE SİVİL HEKİM ATANAMAZ!

Sağlık Bakanlığı, 71. Dönem Devlet Hizmeti Yükümlülüğü Kurası için ilan edilen 718 kadronun 47 tanesi, Kara Kuvvetleri Komutanlığı'na bağlı birinci basamak sağlık kurumu tabipliği, hudut tabipliği, özel hareket komando tabipliği, dağ ve komando tabipliği gibi yerlere ayrılmıştır. Askeri kurum ve kuruluşlara sivil tıp fakültelerinden mezun olup, askerlik ve askeri tıp alanında herhangi bir eğitimi bulunmayan hekimlerin atanmasına ilişkin bu uygulama bir "ilk"tir.

Türk Silahlı Kuvvetleri (TSK), 926 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri Personel Kanunu ile mevzuatının özel olarak tanımlandığı bir kurumdur. Bugüne dek, sağlık kurumları da dahil olmak üzere TSK'ya bağlı tüm kurumlarda TSK personeli tarafından hizmet sunulmuştur. Özel mevzuatla düzenlenmiş bir alanda, eğitim süreci, özlük hakları ve mesleki görevleri tümüyle farklı bir mevzuat kapsamında tanımlanmış hekimlerin görev yapması, hukuksal açıdan çelişkili ve hekimlik mesleği bakımından sorunlu bir uygulamadır.

Askeri tıp özel eğitim gerektiren ayrı bir alandır. Sivil tıp fakültelerinden mezun olmuş genç meslektaşlarımızın doğal olarak askeri tıp alanına özgü eğitim ve deneyimleri bulunmamaktadır. Gülhane Askeri Tıp Akademisi (GATA) Türk Silahlı Kuvvetleri'nin ihtiyacı doğrultusunda askeri hekim yetiştiren bir eğitim kurumu iken, hiçbir ön değerlendirme yapılmadan, ilgili kurum ve kuruluşlardan, meslek örgütlerinden görüş alınmadan, Kanun Hükmünde Kararname ile bir anda Sağlık Bakanlığı'na devredilmiştir. GATA'nın Sağlık Bakanlığı'na devrinden sonra, TSK'nın askeri hekim ihtiyacının Sağlık Bakanlığı tarafından ve sivil hekimlerce karşılanacak olması kaygı vericidir.

Hukuksal mevzuatın, hekimlik mesleği ilkelerinin ve mevcut tıp eğitimi standartlarının bu tür bir uygulamaya izin vermediği bilinmelidir. Sağlık Bakanlığı'nı bir an evvel bu tutumundan vazgeçmeye, mevcut kadro ilanlarının yenilenmesine yönelik bir çalışma yürütmeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(24.10.2016)

MECBURİ HİZMET ATAMALARI YAPILSIN!

TTB Merkez Konseyi'nden 29 Aralık 2016 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na gönderilen yazıda, mecburi hizmet atamalarındaki gecikmenin giderilerek, hekimlerin atamalarının bir an önce yapılması istendi.

71. dönem devlet hizmeti yükümlülüğü atama sonuçlarının 30 Ekim 2016 tarihinde belli olmasına karşın, kuraya katılan hekimlerin göreve başlatılmadıklarına dikkat çekilen yazıda, gecikmenin 676 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'de yer alan "güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması yapılmış olmak" düzenlemesinden kaynaklandığının anlaşıldığı belirtildi.

Yazıda, hekimlerin özel mevzuatta belirtilen gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalışmadıkları, dolayısıyla herhangi bir güvenlik soruşturmasına tabi tutulmalarına gerek bulunmadığının açık olduğu ifade edildi.

Sağlık Bakanlığı'ndan yaşanan mağduriyetlerin en aza indirilebilmesi için, Devlet hizmeti yükümlülüğü kurasında ataması yapılan hekimlerin ivedilikle görevlerine başlamalarının sağlanması talep edildi.

1953/2016

29.12.2016

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ANKARA

Konu: Devlet hizmeti yükümlülüğü atamalarının gecikmesi.

Birliğimize yapılan çok sayıda başvuruda; 71. dönem Devlet hizmeti yükümlülüğü atama sonuçlarının 30 Ekim 2016 tarihinde belli olmasına rağmen kuraya katılan hekimlerin göreve başlatılmadıkları bildirilmekte ve yaşanan mağduriyetin giderilmesi istenmektedir.

29 Ekim 2016 tarih 29872 sayılı resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren 676 sayılı Olağanüstü Hal Kapsamında Bazı Düzenlemeler Yapılması Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 74. Maddesi ile 657 sayılı Yasanın 48. Maddesinin 1. Fıkrasının, (A) bendine alt bent eklenerek "**Güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması yapılmış olmak**" koşulunun da Devlet memurluğuna alınacaklarda aranan genel şartlara dahil edildiği bilinmektedir.

Yapılan düzenlemeyle, güvenlik soruşturmasının; devlet memurluğuna alınmanın özel şartları içinde olan, 4045 sayılı "Güvenlik Soruşturması, Bazı Nedenlerle Görevlerine Son Verilen Kamu Personeli İle Kamu Görevine Alınmayanların Haklarının Geri Verilmesine ve 1402 Numaralı Sıkıyönetim Kanununda Değişiklik Yapılmasına İlişkin Kanun" ile 12 Nisan 2000 tarih 24018 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Yönetmeliği"nde belirtilen kapsamdaki kamu görevlileri ile sınırlı tutulması yerine, tüm Devlet memurlarına yapıldığı anlaşılmaktadır. Nitekim 71. Dönem Devlet Hizmeti Yükümlülüğü Kurası İlan Metninde de "Kuraya alınacaklar hakkında güvenlik soruşturması yapılacaktır. Güvenlik soruşturması olumsuz sonuçlananların ataması yapılmayacak, atamaları yapılmış olsa dahi iptal edilecektir." denilmektedir.

Esasında Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Yönetmeliği'nin 8/1 maddesinde; "Güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması; gizlilik dereceli birim ve kısımlar ile askeri, emniyet, istihbarat teşkilatlarında ve ceza infaz kurumları ve tutukevlerinde çalıştırılacak personel hakkında yapılır." denilmekle, bu konudaki soruşturmanın kimler hakkında yapılacağı düzenlenmiştir. **Hekimlerimizin 4045 sayılı Yasa ve bu yasaya dayalı Yönetmelikte tanımlanan gizlilik dereceli birim ve kısımlarda¹ çalışmadığı gözetilerek herhangi bir güvenlik soruşturmasına tabi tutulmalarına gerek bulunmamaktadır.** Yasal olarak tanımlanmış çerçevenin dışında kalan hekimlere güvenlik soruşturması yapıldığı belirtilerek kamu görevine başlamalarının geciktirilmesi hukuka aykırıdır. Bunun ilgili ilan metninde duyurulmuş olması da hukuka aykırılığı ortadan kaldırmamaktadır.

Ancak, Bakanlığınızın farklı bir değerlendirmeye, aksi kanaatte olduğu anlaşılmaktadır. Yaşanan mağduriyetlerin en aza indirilebilmesi bakımından, hekimlerimizin ivedilikle sağlık hizmeti sunumunda yer almalarının sağlanması, kamu yararına olacaktır.

Diğer taraftan güvenlik soruşturması ve arşiv araştırmasının kim tarafından, hangi usulle ve ne kadar süre içinde yapılacağına ilişkin olarak Devlet Memurları Kanununda herhangi bir düzenleme yapılmadığından, uygulamanın Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Yönetmeliği hükümleri dairesinde yapılacağı düşünülmektedir. Anılan Yönetmeliğin 12. maddesinin 1. fıkrasının (c) alt bendinde, güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yapılması isteminin ilgili makama ulaşmasından itibaren arşiv araştırması sonuçlarının en geç 30 gün, güvenlik soruşturması sonuçlarının ise en geç 60 gün içinde cevaplandırılacağı kurala bağlanmıştır.

3359 sayılı Yasanın Ek 4. Maddesi uyarınca, Devlet hizmeti yükümlülük süresinin (atama yerlerinin internet sayfasında ilan edildiği tarihi takip eden günden itibaren 657 sayılı Yasada öngörülen süre içinde) personelin atandığı yerde göreve katılması ile başladığı ve bu kapsamdaki personelin, zorunlu hizmet görevlerini tamamlamadan özel sağlık kuruluşları da dahil olmak üzere herhangi bir yerde mesleklerini icra edemeyecekleri de dikkate alındığında, **devlet hizmeti yükümlülerinin atanmasında yaşanan gecikme, toplum olduğu kadar, hekimlerimizin de bireysel olarak mağduriyetine yol açmaktadır.** Bu nedenle mevzuatta öngörülen süre içinde gerekli işlemlerin tamamlanması, yaşanacak mağduriyetlerin en aza indirilmesi bakımından büyük önem taşımaktadır.

Hekimlerimizin özel mevzuatta belirtilen gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalışmadığı gözetilerek, herhangi bir güvenlik soruşturmasına tabi tutulmalarına gerek bulunmadığı açıktır. Hekimlerin göreve başlamalarının bu gerekçeyle geciktirilmesi hukuka aykırı olduğundan, 71. Devlet hizmeti yükümlülüğü kurasına alınan hekimlerin

¹Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Yönetmeliği

Tanımlar

Madde 4- Bu Yönetmelikte geçen;

a) Gizlilik dereceli bilgi ve belgeler: Bakanlıklar ile kamu kurum ve kuruluşlarında Yetkili olmayan kişilerin bilgi sahibi olmaları halinde Devletin güvenliğini, iç ve dış menfaatlerini, ulusal varlığını ve bütünlüğünü zarara uğratabilecek ve ya tehlikeye düşürebilecek mesaj, doküman, rapor, araç, gereç, tesis ve yerler hakkında kayıt edilmiş veya edilmemiş bilgi ve belgeleri,

b) Gizlilik dereceli birim ve kısım: Gizlilik dereceli bilgi ve belgelerin bulunduğu bakanlıklar ile kamu kurum ve kuruluşlarındaki makam sıralamasını,

c) Gizlilik dereceli yer: Gizlilik dereceli mesaj, doküman, rapor, araç, gereç ve tesisler ile korunmaması halinde iç ve dış menfaatlerimizin zarar görebileceği materyallerin muhafaza edildiği, bulundurulduğu ve bunların korunması için güvenlik tedbirleri alınmış olan her türlü dolap, kasa, oda ve sınırlanmış bölgeyi,

...

ifade eder.

ivedilikle atanmalarının ve görevlerine başlamalarının sağlanması amacıyla gerekli çalışmaların yapılması ve sonucunun tarafımıza iletilmesi talebimizi bilgilerinize sunarız.

Saygılarımızla,
Prof. Dr. M. Raşit Tükel

TTB Merkez Konseyi
Başkanı

DANIŞTAY HALK SAĞLIĞI MERKEZLERİ'NİN KURULMASINI ÖNGÖREN GENELGENİN YÜRÜTMESİNİ DURDURDU

Danıştay, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) açtığı davada Türkiye Halk Sağlığı Kurumu (THSK) tarafından 23.03.2016 tarihinde yayımlanan "Halk Sağlığı Merkezleri" konulu genelgenin yürütmesini durdurdu.

Genelge, THSK tarafından uygun görülecek yerlerde, birinci basamak sağlık hizmeti sunmak üzere Toplum Sağlığı Merkezi ek birimi olarak Halk Sağlığı Merkezleri (HSM) kurulmasını öngörüyordu.

TTB, 23.05.2016 tarihinde açtığı davada, yasal dayanağı olmayan genelgenin hukuka aykırı olduğunu, sağlık hizmetini olduğundan daha da parçalı hale getiren düzenlemelerin uygulanmasıyla hekimlerin özlük hakkı kaybına uğrayacakları gibi üç parçaya ayrılmış birinci basamak sağlık hizmetinin sunumunda önemli aksaklıklar yaşanacağını belirterek genelgenin yürütmesinin durdurulmasını ve iptalini istemişti.

Danıştay 15. Dairesi; genelgede yer alan HSM organizasyonu, bünyesinde aile hekimliği biriminin kurulması, aile hekimliği personeline mesai dışı görev verilmesi gibi hususlardan bu merkezlerin birinci basamak sağlık hizmeti sunmak üzere kurulan yeni bir yapılanma olduğunun anlaşıldığı, fonksiyonlarına bakıldığında ek birim olarak nitelenemeyeceği, yeni bir sağlık hizmeti sunumunda bulunan, yasada ve yönetmelikte öngörülme, tanımlanmayan bir kurumun kuruluşunun ve işleyişinin genelge ile düzenlenmesinin hukuken mümkün olmayıp, normlar hiyerarşisine de aykırılık teşkil ettiği gerekçesiyle genelgenin yürütmesini durdurdu. (10.01.2017)

BİLGİ NOTU

Konu : Halk Sağlığı Merkezleri Genelgesi

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu tarafından 23.03.2016 tarihinde, yetki ve görevleri ile özlük haklarına ilişkin herhangi bir yasal düzenleme yapılmaksızın kamu görevlilerinin halk sağlığı merkezlerinde verecekleri hizmete ilişkin bazı düzenlemeler içeren, "Halk sağlığı merkezleri" konulu, 2016/05 sayılı bir Genelge çıkartılmıştır.

Bu Genelgede, "Kurumca uygun görülecek yerlerde; aile hekimliği, sağlıklı yaşam, kanser erken teşhis ve tarama, üreme sağlığı, çevre sağlığı, iş sağlığı ve güvenliği, göçmen sağlığı, evde sağlık, koruyucu ağız ve diş sağlığı, veremle savaş gibi tüm birinci basamak sağlık hizmetlerinden hizmet bölgesi için gerekli olanların, laboratuvar ve görüntüleme hizmetleri ile desteklenerek bütünleşik bir anlayışla sunulduğu, ilave ten halka ve personele yönelik sağlık eğitimlerinin gerçekleştirildiği" merkezler olarak tanımlanan halk sağlığı merkezlerinin (HSM), Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimle Yönetmeliği'nin 5.maddesi çerçevesinde toplum sağlığı merkezi ek birimi olarak kurulacağı belirtilmiştir.

Herhangi bir yasal dayanağı bulunmaksızın çıkartılan bu Genelgenin hukuka aykırı olduğu, sağlık hizmetini olduğundan da çok parçalı hale getiren düzenlemelerin uygulanmasıyla hekimlerin özlük hakkı kaybına uğrayacakları gibi, üç parçaya ayrılmış birinci basamak sağlık hizmet sunumunda önemli aksaklıklar da yaşanacağından bahisle Genelgenin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle bir dava açılmıştır.

Danıştay 15. Dairesi; 5258 sayılı Yasada kişiye yönelik birinci basamak koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin “aile hekimliği hizmetleri” olarak tanımlandığı, bunun dışında kalan birinci basamak sağlık hizmetlerinin iste TSM tarafından sunulması gerektiğinin hüküm altına alındığı, Genelgede yer alan Halk Sağlığı Merkezlerinin organizasyonu, bünyesinde aile hekimliği biriminin kurulması, aile hekimliği personeline mesai dışı görev verilmesi gibi hususlardan bu merkezlerin birinci basamak sağlık hizmeti sunmak üzere kurulan yeni bir yapılanma olduğunun anlaşıldığı, fonksiyonlarına bakıldığında ek birim olarak nitelenemeyeceği, yeni bir sağlık hizmeti sunumunda bulunan, Kanunda ve Yönetmelikte öngörülmeyen, tanımlanmayan bir kurumun kuruluşunun ve işleyişinin Genelge ile düzenlenmesinin hukuken mümkün olmayıp normlar hiyerarşisine de aykırılık teşkil ettiği gerekçesiyle davaya konu edilen Genelgenin yürütmesini durdurmuştur.

DANIŞTAY'DAN MECBURİ HİZMETİNİ BİTİRMEYEN İSTİFA EDEN HEKİMLERİN DURUMUNA İLİŞKİN KARAR

Danıştay 2. Dairesi, mecburi hizmetini bitirmeden istifa eden ve sonra tekrar atanan hekimlerin önceki görev süreleri yükümlülük süresinden sayılmasına karar verdi.

Bir radyoloji uzman hekimi adına açılan davada Mahkeme; "...657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'ndaki görevden çekilme ile ilgili kurallara uyararak görevinden istifa eden davacının, daha önce devlet hizmeti yükümlülüğü kapsamında görev yaptığı 278 günlük sürenin sonraki devlet hizmeti yükümlülüğünde dikkate alınmamasının Anayasa'da belirtilen angarya yasağının ihlali anlamına geldiği ve hakkaniyetle bağdaşmadığı sonucuna varıldığından, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nda aksine bir hüküm bulunmadığı hususu da dikkate alındığında dava konusu işlemde hukuka uygunluk görülmemiştir" gerekçesiyle işlemi iptal etmişti.

Bu karar, Danıştay 5. Dairesi tarafından bozulmuştu. Ancak Danıştay 2. Dairesi, karar düzeltme istemini kabul ederek ilk derece mahkemesinin kararını onadı.

Böylelikle istifa tarihine kadar geçen sürenin devlet hizmeti yükümlülüğü süresinden sayılması gerektiği, aksine işlemlerin angarya yasağını ihlal ettiği ortaya koyuldu. (13.03.2017)

YABANCI SAĞLIK MESLEK MENSUPLARINA DAİR YÖNETMELİK'TEKİ DEĞİŞİKLİĞİN YÜRÜTMESİ DURDURULDU

Danıştay 15. Dairesi, Türk Tabipleri Birliği'nin açtığı davada, Sağlık Bakanlığı'nın Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye'de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmelikte yaptığı değişikliğin yürütmesinin durdurulmasına karar verdi.

Kararın gerekçesinde; yabancı sağlık meslek mensuplarının Türkiye'de yalnızca özel sağlık kuruluşlarında çalışmasına ilişkin mevcut koşulu örtülü olarak kaldıran ve mesleki yeterliliği güvence altına almak için Yasa ile getirilen şartların Yönetmelikle kaldırılmasının hukuka aykırı olduğu belirtildi.

Sağlık Bakanlığı 2016 Haziran'ında Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye'de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmelikte değişiklik yapmıştı. Değişiklikle yabancı sağlık meslek mensuplarından geçici korunan statüsünde olan Suriye Arap Cumhuriyeti vatandaşı, vatansız ve mültecilerin;

- Diploma ve/veya uzmanlık belgelerinin denkliği onaylanmış ve Bakanlıkça tescilleri yapılmış bulunmak,
- Mesleğini icra etmesine kanunen engel hali bulunmamak,

şartlarından muaf olarak Türkiye'de çalışabilecekleri düzenlenmişti. Ayrıca yabancı sağlık personelinin yalnızca özel sağlık kuruluşlarında çalışabileceğine ilişkin sınırlamayı da örtülü olarak ortadan kaldıran düzenlemelere yer verilmişti.

Türk Tabipleri Birliği başta Türk Vatandaşları olmak üzere ayırmsız bütün hekimlerden istenen 1219 sayılı Kanunda aranan diploma denkliği ve mesleğin icrası için gerekli olan kanunen engel hali bulunmama şartlarının belli bir grup insan için kaldırılmasını kamu sağlığı ve hekim haklarına aykırı bularak iptali için dava açmıştı. (29.03.2017)

MECBURİ HİZMET YÜKÜMLÜSÜ HEKİMLER BİR AN ÖNCE GÖREVLERİNE BAŞLAMALIDIR

Bir kısım meslektaşımız güvenlik soruşturması tamamlanmadığı gerekçesiyle aylardır göreve başlayamamaktadır. Mecburi hizmetle yükümlü oldukları için başka yerde çalışmalarını da yasak olan bu meslektaşlarımızın bir an önce göreve başlatılması için Sağlık Bakanlığı'na yeniden bir yazı gönderilmiştir.

Söz konusu yazıda, 29.12.2016 tarihinde de durum ortaya konularak çözüm önerisi getirilmiş olduğu hatırlatılarak, hekimlerin güvenlik soruşturmasına tabi tutulmamaları ya da çalıştıkları sürede güvenlik soruşturmasının yapılması talep edilmiştir.

Konu Sağlık Bakanlığı nezdinde takip edilmekte olup gelişmeler ayrıca paylaşılacaktır.

594/2017

04.04.2017

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ANKARA

Konu: Devlet hizmeti yükümlüsü hekimlerin göreve başlamalarının gecikmesi.

Hekimlerin, tamamladıkları lisans ve uzmanlık eğitimleri için Devlet hizmeti yükümlülüğüne/mecburi hizmete tabi tutulmuş ve bu yükümlülük tamamlanmadan mesleğini uygulamasının yasaklanmış olduğu malumdur.

Hekimlere getirilen bu kısıtlama dikkate alınarak, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununda, Sağlık Bakanlığının mecburi hizmet atamasındaki bütün işlemleri iki ay içinde tamamlayarak atama yapması gerektiği, emredici kural olarak yer almıştır².

Diğer yandan, Devlet Memurları Yasasının memuriyete alınacaklarda aranan şartları düzenleyen 48. maddesine "güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması yapılmış olmak" hükmü eklenmiştir. Bu kuralın uygulanmasında güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması mevzuatının gözetilmesi, "gizlilik dereceli birim ve kısımlar ile askeri, emniyet, istihbarat teşkilatlarında ve ceza infaz kurumları ve tutukevlerinde çalıştırılacak personel hakkında" güvenlik soruşturması veya arşiv araştırmasının yapılması gerekmektedir.

Devlet Memurları Yasasındaki bu hüküm sebebiyle bazı meslektaşlarımızın göreve başlamaları uzun zamandır mümkün olamamaktadır. Oysa, **güvenlik soruşturması ile ilgili 4045 sayılı Yasa ve bu yasaya dayalı Yönetmelikte tanımlanan gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalışmadığı gözetilerek, hekimlerin herhangi bir güvenlik soruşturmasına tabi tutulmalarına gerek bulunmamaktadır**. Dolayısıyla, yasal olarak tanımlanmış çerçevenin dışında kalan hekimlere güvenlik soruşturması yapıldığı belirtilerek kamu görevine başlamalarının geciktirilmesi hukuka aykırıdır. Devlet hizmeti yükümlülüğü ile ilgili ilan metninde güvenlik soruşturması ile ilgili duyuru yapılmış olması da söz konusu hukuka aykırılığı ortadan kaldırmamaktadır.

² Diploma ve uzmanlık belgelerinin Sağlık Bakanlığınca tescil işlemlerini müteakip en geç iki ay içerisinde, Devlet hizmeti yükümlülüğü olan personel, atama yerleri ve atama işlemine ilişkin süreç internet sayfasında ilan edilir

Kaldı ki, Yasa'ya konulan şartın bütün Devlet memurları için öngörüldüğü kabul edilse dahi, 3359 sayılı Yasa gereğince mecburi hizmete tabi hekimlerin diploma ya da uzmanlık belgelerinin Bakanlığa ulaşmasından itibaren iki ay içinde atamalarının yapılması zorunluluğu dikkate alındığında, güvenlik soruşturması ya da arşiv araştırmasının da bu sürede tamamlanması şarttır. Güvenlik soruşturması mevzuatına göre arşiv araştırması sonuçlarının en geç 30 gün, güvenlik soruşturması sonuçlarının ise en geç 60 gün içinde cevaplandırılması gerektiği gözetildiğinde Bakanlığın iki aylık sürede atamayı yapıp ilgilileri göreve başlatmasının mümkün olduğu ortadadır.

Ancak tarafımıza ulaşan yakınmalardan anlaşılmaktadır ki ataması yapılan pek çok meslektaşımız, güvenlik soruşturması tamamlanmadığı gerekçesiyle, aylardır göreve başlatılmamakta; söz konusu soruşturmanın ne zaman tamamlanabileceğine ilişkin bir bilgi de paylaşılmamaktadır.

Tıp fakültesini bitirerek hekimlik yapma yetkisini kazanan ancak göreve başlatılmadığı için mesleğini uygulayamayan, mecburi hizmetini tamamlamadığı için herhangi bir yerde çalışması da yasaklanmış olan bu kişiler, sosyal güvenceye de sahip olmayan nitelikli işsizler olarak beklemektedir. Bu durum bireysel olduğu kadar toplumsal olarak da kabul edilemez.

29.12.2016 tarihli yazımızda da belirttiğimiz üzere hekimlerin güvenlik soruşturmasına tabi tutulmalarına gerek olmadığı gibi aksi yönde düşünülmesi halinde de mecburi hizmet sebebiyle ilgililerin atamalarının yapılması ile arşiv araştırmasının hekimin çalıştığı dönemde tamamlanması suretiyle ortaya çıkan sorunların kısmen de olsa giderilmesi mümkündür.

Konunun ivedilikle değerlendirilmesi ile meslektaşlarımızın bir an önce görevlerine başlamalarının sağlanması amacıyla gerekli önlemlerin alınması talebimizi bilgilerinizi sunarız.

Saygılarımızla,

Dr. M. Sezai Berber

TTB Merkez Konseyi

Genel Sekreteri

'MECBURİ HİZMET UYGULAMASINDA SORULAR VE YANITLAR' GÜNCELLENDİ

Mecburi hizmet uygulamasıyla ilgili olarak Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) yöneltilen ağırlıklı sorulara açıklık getirmek amacıyla hazırlanan "Mecburi Hizmet Uygulamasında Sorular ve Yanıtlar" başlıklı doküman güncellendi.

Bu doküman, TTB-UDEK Asistan ve Genç Uzman Hekimler Çalışma Grubu tarafından Hatay Tabip Odası ev sahipliğinde ve işbirliğinde Hatay'da yapılan Mecburi Hizmet Zirvesi süreci ve sonrasında TTB Hukuk Bürosu'na iletilen mecburi hizmet ile ilgili soruları yanıtlamak ve bu yanıtları hekim kamuoyu ile paylaşabilmek için 2012 yılında hazırlanmış; süreçte TTB'ye ulaşan yeni sorularla 2015 yılında ilk güncellemesi yapılmıştı.

TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler tarafından hazırlanan ve son gelişmeler doğrultusunda 12.04.2017 tarihinde ikinci güncellemesi yapılan dokümana aşağıdaki bağlantılardan ulaşabilirsiniz.

MECBURİ HİZMET UYGULAMASI İLE İLGİLİ SORULAR VE YANITLARI^[1]



12.04.2017

Hazırlayan

Av. Mustafa GÜLER

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

İçindekiler

ATAMA SÜRECİ

KURA ÇEKİLMESİ

GÜVENLİK SORUŞTURMASI

GÖREVE BAŞLAYANA KADAR ÇALIŞMA

SINAVLARA BAŞVURU

MECBURİ HİZMET YERLERİ

ÜNİVERSİTEDE MECBURİ HİZMET

ÜNİVERSİTEDE SAĞLIK BAKANLIĞI ADINA EĞİTİM ALANLAR

İKİNCİ UZMANLIK

AKADEMİK KADROYA ATANMA

MECBURİ HİZMETİ TAMAMLANMIŞ MESLEKİ YETKİNİN KULLANIMI

ADAY MEMURLUK

SAĞLIK MAZERETİ

EŞ DURUMU MAZERETİNDEN YARARLANMA
EŞ DURUMU MAZERETİNDE KIDEM
TABİP - DIŞ TABİBİ EŞLER
EŞ DURUMU MAZERETİNDEN BİRDEN ÇOK YARARLANMA
AKADEMİSYEN EŞ
EŞİN STATÜSÜNÜN EŞ DURUMUNA ETKİSİ
KAMU GÖREVLİSİ OLMAYAN EŞ
ASİSTANLIK SÜRESİNİN EŞ DURUMU MAZERETİNE ETKİSİ
MAZERETİN SONA ERMESİ
DOĞUM İZİNİ
DOKTORA/YÜKSEK LİSANS
TAAHHÜT SENEDİ
ASKERLİK
İKİNCİ MECBURİ HİZMETTE ATAMA
SÖZLEŞMELİ ÇALIŞMA
İL İÇİ GÖREVLENDİRME
GEÇİCİ GÖREVLENDİRME
MECBURİ HİZMET BİTİMİNDE İLİ İÇİNDE ATAMA
İSTİFA / MÜSTAFİLİK YAPTIRIMI
OLAĞANÜSTÜ HALDE İSTİFA MÜMKÜN MÜ?
OLAĞANÜSTÜ HALDE MÜSTAFİ SAYILIRSAM NE OLUR?
İSTİFA DİLEKÇESİ
İSTİFA HAKKININ SINIRI
ATANAN YERE GİTMEMENİN İSTİFA HAKKINA ETKİSİ
İSTİFA HAKKI BİTMİŞ KİŞİNİN MECBURİ HİZMETİ
MECBURİ HİZMET SONRASI ÇALIŞMA
ÜCRETSİZ İZİN
SAĞLIK RAPORU
YURTDIŞINDA ÇALIŞMA
MECBURİ HİZMET KALKAR MI?
MECBURİ HİZMET VE TTB
HUKUKİ YARDIM

ATAMA SÜRECİ

1) Asistanlık bitiminden itibaren mecburi hizmetin başlaması süreci nasıl işlemektedir?

Mecburi hizmeti düzenleyen 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Yasasına göre lisans ya da uzmanlık eğitiminin tamamlanmasından sonra 15 gün içinde durumun Sağlık Bakanlığına bildirilmesi ve Bakanlığın diploma/uzmanlık belgesini tescil tarihinden itibaren en geç iki ay içinde gerekli atama süreci ilan edilir.

Bu süreçte, uzmanlık eğitiminin tamamlandığı yerde çalışmaya devam edilmekte; atama kararı ile birlikte Sağlık Bakanlığı kadrolarında uzmanlık eğitimi yapanlar yer değiştirme suretiyle, üniversite kadrolarında yapanlar ise atama suretiyle yeni görev yerlerinde görevlendirilmektedirler.

KURA ÇEKİLMESİ

2) **Mecburi hizmet yükümlüsü kura çekmezse gıyabında kura çekilebilir mi? Bu süreçte ceza, vb. uygulamalar olabilir mi?**

İlgili yasal düzenleme uyarınca mecburi hizmet kurası çekilmesi için kişinin talebine gerek bulunmamaktadır. Devlet hizmeti yükümlülüğü olan tabipler, atama yerleri ve atama işlemine ilişkin süreç Sağlık Bakanlığı tarafından ilan edilir. İsteyenlerin tercihleri alındıktan sonra kura yoluyla atama işlemi yapılır. Atama sonuçlarının ilan edilmesinden sonra, belgelerin hazırlanması için verilecek yirmi günlük süreden sonra, atama yapılan yerde göreve başlamak gerekir. Haklı mazeret olmadan, on gün boyunca göreve başlanmaması halinde, ilgili, istifa etmiş (müstafi) sayılır.

İlk atamada başvuru gerekmezken, istifa ya da müstafi sayılma sonrasında yeniden kuraya dahil edilmede, yasal bir düzenleme ve gereklilik olmamakla birlikte, fiili olarak, kişinin Sağlık Bakanlığına başvurusu beklenmektedir.

GÜVENLİK SORUŞTURMASI

3) **Sağlık Bakanlığı tarafından atamam yapıldı ancak güvenlik soruşturması tamamlanmadığı için göreve başlatılmadım. Tabiplerin mecburi hizmet sebebiyle atanmasında güvenlik soruşturması yapılması gerekiyor mu?**

Devlet Memurları Yasasının memuriyete alınacaklarda aranan şartları düzenleyen 48. maddesine "güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması yapılmış olmak" hükmü eklenmiştir. Bu kuralın uygulanmasında **güvenlik soruşturması ile ilgili 4045 sayılı Yasa ve bu yasaya dayalı Yönetmelikte** "gizlilik dereceli birim ve kısımlar ile askeri, emniyet, istihbarat teşkilatlarında ve ceza infaz kurumları ve tutukevlerinde çalıştırılacak personel hakkında" güvenlik soruşturması veya arşiv araştırmasının yapılması gerektiği gözetilerek; söz konusu *personel* dışında kalanlar için de güvenlik soruşturmasının memuriyete başlatılmanın şartı olarak uygulanmaması gerektiği düşünülmektedir.

Ancak Sağlık Bakanlığı, mecburi hizmet ya da açıktan atama olsun bütün atamalarda güvenlik soruşturmasının yapılmış olmasını Devlet memurluğunun şartı olarak uygulamaktadır. Böyle olunca, *şart* tamamlanmadan memuriyete başlatılmamaktadır.

Mecburi hizmetin niteliği gereği, tamamlanmadan mesleğin herhangi bir yerde uygulanması mümkün olmamaktadır. Bu nedenle, mecburi hizmeti düzenleyen 3359 sayılı Yasa'da bütün işlemler sınırlı sürülere bağlanmıştır. Bu durum da gözetilerek, mecburi hizmet atamalarında güvenlik soruşturmasının da iki aylık yasal sürede tamamlanması gereklidir. Söz konusu sürenin uzaması İdare'nin hizmet kusuru olarak nitelenerek ortaya çıkan zararlardan sorumlu tutulmasına sebep olabilecektir.

GÖREVE BAŞLAYANA KADAR ÇALIŞMA

4) **Üniversitede, Sağlık Bakanlığı kadrosunda uzmanlık eğitimini tamamlayanlar, mecburi hizmete gidene kadar geçen sürede uzmanlığı tamamladıkları üniversitede devam edebilir mi yoksa Sağlık Bakanlığı'nda kadrolarının bulunduğu yere mi geçmek zorundadırlar?**

Uzmanlık eğitiminin tamamlanmasından sonra, Sağlık Bakanlığı tarafından atama yapılmaya kadar aynı yerde, aynı statü ile çalışmaya devam edilir.

Uzmanlık eğitiminin Sağlık Bakanlığı adına yapılması durumunda bu uzatılmış çalışma süresinde de statü aynı kalır, döner sermaye dışındaki maaşı Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanarak çalışmaya devam edilir.

SINAVLARA BAŞVURU

5) Sağlık Bakanlığı kadrosunda yer alan araştırma görevlileri mecburi hizmete gitmeden yan dal sınavına başvuruda bulunarak yan dal asistanlığına başlayabilir mi? Yapılacak mecburi hizmetin süresi yan dal eğitiminin süresinden etkilenir mi?

Uzmanlık eğitiminin tamamlanmasından sonra yan dal sınavlarına başvurabilmek için mecburi hizmetin tamamlanmış olması şartı bulunmamaktadır. Uzmanlık eğitiminin yapıldığı kurumun üniversite hastanesi ya da eğitim ve araştırma hastanesi olması, kadronun üniversitede ya da Sağlık Bakanlığında bulunması bu kuralda değişiklik yapmamaktadır.

MECBURİ HİZMET YERLERİ

6) Sağlık Bakanlığı dışında da mecburi hizmet kadroları var mıdır?

Mecburi hizmet için görevlendirilebilecek yerler Sağlık Bakanlığı veya Sağlık Bakanlığınca uygun görülen Milli Savunma Bakanlığı ve diğer kuruluşlarda ilan edilen kadrolardır.

Gülhane Askeri Tıp Akademisinin kapatılması sebebiyle Türk Silahlı Kuvvetlerinin hekim gereksinimi de Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanmaktadır. Bu nedenle, son dönemlerde mecburi hizmetini yapmak üzere çok sayıda hekimin Milli Savunma Bakanlığına bağlı olarak çeşitli askeri birimlerde görevlendirildikleri görülmektedir.

ÜNİVERSİTEDE MECBURİ HİZMET

7) Üniversitelerde mecburi hizmet kadroları var mıdır?

Mecburi hizmet için ilan edilen kadrolar arasında üniversite tıp fakültelerine ait kadroların bulunması da mümkündür. Bu her atama döneminde kurumların talepleri alındıktan sonra Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenmektedir. Ancak özel üniversiteler için herhangi bir kadro açılmamaktadır. Çünkü mecburi hizmet, Yasa gereğince, Devlet memurluğu ya da sözleşmeli personel olarak kamu kurumlarında yerine getirilir.

ÜNİVERSİTEDE SAĞLIK BAKANLIĞI ADINA EĞİTİM ALANLAR

8) Üniversite hastanesinde, kadrosu Sağlık Bakanlığı'na bağlı uzmanlık eğitimi yapanların yükümlülük ve mecburi hizmet süreci nasıl olur?

Sağlık Bakanlığı adına bir üniversitede uzmanlık eğitimi tamamladıktan sonra Bakanlık ya da bağlı kuruluşlarında hizmet yapma yükümlülüğü bulunmaktadır. Yüklenme senedinin İl Sağlık Müdürlüğüne karşı düzenlenmiş olması bu bakımdan önem taşımaz. Sağlık Bakanlığı hizmete gereksinim duyduğu herhangi bir yerde görevlendirebilir. Bu görevlendirme ile mecburi hizmet de yapılmış olmaktadır.

İKİNCİ UZMANLIK

9) Mecburi hizmeti tamamlanan bir uzmanlıktan sonra ikinci uzmanlık yapılması durumunda ikinci uzmanlığın yeni bir mecburi hizmeti bulunmakta mıdır? Yeni bir mecburi hizmet gerekiyorsa,

yapılan mecburi hizmet süresi ikinci uzmanlığın mecburi hizmet süresinden düşülebilir mi?

Mecburi hizmet yasasına göre her eğitim ayrı ayrı mecburi hizmete tabi tutulmuştur. Bu sebeple ikinci uzmanlık eğitiminin de mecburi hizmeti vardır ve önceki uzmanlık için yapılan mecburi hizmet ikinci uzmanlık sebebiyle ortaya çıkan mecburi hizmet süresinden düşülemeyecektir.

AKADEMİK KADROYA ATANMA

10) Hekim bir üniversitenin uzman ya da öğretim üyesi kadrosuna alınılırsa mecburi hizmet yükümlülüğünden muaf olunur mu? Ya da üniversitede yapılacak hizmet mecburi hizmet kapsamında değerlendirilebilir mi?

Mecburi hizmet ile ilgili düzenlemelerde mecburi hizmet atamasının mazeret ve sağlık sebepleri dışında kur'a ile yapılacağı belirtilmiştir. Ayrıca mecburi hizmet ataması yapılan yerdeki çalışma statüleri de 3359 sayılı Yasa'da belirtilmiştir.

Buna göre, ihtiyaç halinde üniversite kadrosuna da Sağlık Bakanlığı tarafından atama yapılması mümkündür. Bu durumda anılan birimdeki çalışma mecburi hizmet süresinden sayılır.

Ancak, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan bir atama olmadıkça, üniversitede uzman ya da yardımcı doçent, doçent vb. bir kadroya atanma halinde mecburi hizmetten muaf tutulmak ya da burada geçen sürenin mecburi hizmet süresinden sayılmasına olanak veren bir düzenleme bulunmamaktadır.

MECBURİ HİZMETİ TAMAMLANMIŞ MESLEKİ YETKİNİN KULLANIMI

11) Daha önceden kazanılmış bir uzman unvanı varsa ve bu uzmanlık tamamen başka bir alandaysa bu uzmanlık kullanılabilir mi? En son bitirilen uzmanlığın mecburi hizmetini yapmadan bir önceki uzmanlık unvanı kullanılarak hekimlik yapılabilir mi?

Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun Ek 3. Maddesi uyarınca; tabip, uzman tabip ve yan dal uzmanlık eğitimini tamamlayarak uzman tabip unvanını kazananlar, her eğitimleri için ayrı ayrı olmak kaydı ile devlet hizmeti yükümlülüğüne tabidirler. Aynı Yasa'nın Ek 4. maddesinin son fıkrasında "Devlet hizmeti yükümlülüğü kapsamındaki personel, bu görevlerini tamamlamadan mesleklerini icra edemezler." düzenlemesi yer almaktadır.

Bir yasa maddesinin kazanılmış hakların kaybına yol açacak şekilde yorumlanması hukuka uygun olmayacağından, burada sözü edilen "mesleğin icra edilememesi" ifadesinden, mecburi hizmete tabi olmayan ya da mecburi hizmeti yerine getirilmiş olanı da içerecek şekilde bütünü bir biçimde hekimlik mesleğinin değil, zorunlu hizmete tabi olanın anlaşılması gerekeceği düşünülmektedir.

Buradan hareketle; ikinci uzmanlık eğitimi sonrası zorunlu hizmetini yapmayan bir hekimin önceki uzmanlığında her türlü çalışması olanaklıdır.

ADAY MEMURLUK

12) Aday memurluk nedir, buna bağlı kısıtlamalar var mıdır?

Sağlık Bakanlığı ya da bağlı kuruluşları kadrolarından birine ilk defa yapılan atamada bir yıldan az olmayan süreyle aday memurluk söz konusudur.

Bu bağlamda, lisans eğitiminin tamamlanmasından sonra atama veya üniversite kadrolarında yapılan uzmanlık eğitimi sonrasında Sağlık Bakanlığı kadrolarına yapı-

lan atamada bir yıl süreyle aday memurluk dönemi uygulanır. Ancak uzmanlık eğitimi Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinden birinde yapılmış ise, aday memurluk o süreçte tamamlanmış olacağından, mecburi hizmet atamasında yeniden adaylık söz konusu olmaz.

Yönetmeliğin 30/5. maddesine göre tabibin yakınlarından birinin şehit ya da gazi olması ile sağlık mazereti ve can güvenliği ve olağanüstü mazeretler dışında adaylık süresince atanma talebinde bulunulamaz. Söz konusu kuralda aile birliğinin sağlanmasına ilişkin istisna belirtilmemiş olsa da 3359 sayılı Yasa uyarınca mecburi hizmet atamasında eş durumu ve sağlık mazeretinden yararlanmak mümkündür ve aday memurluk sebebiyle yasal hakkın kısıtlanması söz konusu olamaz.

Aday memurluk döneminde dikkat edilmesi gereken bir nokta da disiplin cezasına ilişkindir. Adaylık süresi içinde aylıktan kesme veya kademe ilerlemesinin durdurulması cezası almış olanların disiplin amirlerinin teklifi ve atamaya yetkili amirin onayı ile ilişkileri kesilir; üç yıl süreyle Devlet memurluğuna alınmazlar.

SAĞLIK MAZERETİ

13) Mecburi hizmette sağlık mazereti gözetilir mi?

Mecburi hizmet ile ilgili düzenlemelerde iki temel mazeret genel kuraya katılmaksızın ilgili mazerete uygun bir atama yapılmasına olanak sağlamaktadır. Bunlardan biri eş durumu mazereti diğeri de sağlık mazeretidir.

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 19. maddesindeki düzenlemeye göre “*Personelin kendisinin, eşinin, annesinin, babasının, bakmakla yükümlü olduğu çocuklarının ve yargı kararı ile vasi tayin edildiği kardeşinin **hastalığının görev yaptığı yerde tehlikeye girdiğini veya görev yerinin değişmemesi hâlinde tehlikeye gireceğini**, üniversiteler veya Bakanlık eğitimi ve araştırma hastanelerinden alınacak sağlık kurulu raporu ile **belgelendirmesi halinde tedavinin yapılabileceği bir sağlık kurum veya kuruluşunun bulunduğu veya sağlığının olumsuz etkilenmeyeceği bir ilin münhal kadrolarına **sağlık mazereti değerlendirme komisyonu kararı doğrultusunda atanır.*****”

Maddede belirtildiği üzere, sağlık mazeretinin özü ilgili kişinin **hastalığının, görev yaptığı yerde tehlikeye girdiğini veya görev yerinin değişmemesi hâlinde tehlikeye girebilecek olmasıdır**. Bu durumun sağlık raporu ile belgelendirilmesi ve ilgili komisyonun uygun bulması halinde, **tedavinin yapılabileceği bir sağlık kurum veya kuruluşunun bulunduğu veya sağlığının olumsuz etkilenmeyeceği** bir ile atama yapılacaktır. Bu değerlendirme, mecburi hizmet atamasından önce yapıldığından, mecburi hizmet atama kurası yapılmadan, tabibin adı atanacaklar arasında yayınlandığında ilgili raporla birlikte sağlık mazeretinden yararlanarak atama talebinde bulunulması yerinde olacaktır.

Komisyon değerlendirmesinin sağlık mazeretini dikkate almayan bir şekilde ortaya çıkması halinde genel kuraya dahil edilerek mecburi hizmet ataması yapılır. Bu durumda, sağlık mazeretinden yararlanma isteğinin reddine ilişkin kararın yayınlandığı tarihten itibaren 60 gün içinde idare mahkemesinde dava açarak kararın yargısal denetiminin sağlanması mümkündür.

Bütün bunlardan başka, söz konusu Yönetmeliğin 16. maddesinde, Sağlık Bakanlığı kadrolarında olanların iller arası nakil talebinde bulunmalarıyla ilgili düzenlemeler arasında “*Standardın uygun olması kaydıyla bu Yönetmeliğin puan, süre ve dönem ile ilgili hükümlerine bağlı kalmaksızın;... **kendisinin engelli olduğunu belgelendirmesi halinde ise talep ettiği vere,... bir defaya mahsus olmak üzere ata-***

nabilir.” hükmü de mevcut olup anılan hükümden yararlanılması da mümkündür. Ayrıca hatırlatmak gerekir ki; sağlık veya engelli olmaya bağlı atama talepleri aday memurlara getirilen talep kısıtlamasının da kapsamı dışındadır.

EŞ DURUMU MAZERETİNDEN YARARLANMA

14) Eş durumu kapsamında atamalar nasıl yapılmaktadır?

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin eş durumu nedeniyle atamayı düzenleyen 20. maddesine göre eşlerin ikisinin de Bakanlık personeli olması halinde, statü bakımından üst kabul edilen personele öncelik tanınmakta, aynı statüde olanların ise D veya C hizmet gruplarından uygun bir ilde aile birliği sağlanmaktadır. Eş durumu açısından astlık üstlük sıralaması; “Bakanlık ve Bağlı Kuruluş Merkez Teşkilatı kadroları, il sağlık müdürü/halk sağlığı müdürü/genel sekreter, başkan, hastane yöneticisi, başhekim, eğitim görevlisi, başasistan, yan dal uzmanları, uzman tabipler, uzman dış tabipleri, tabipler, dış tabipleri ve diğer sağlık personeli şeklindedir.”

EŞ DURUMU MAZERETİNDE KIDEM

15) Sağlık Bakanlığı'nın eşlerin atamasında kıdem ile ilgili düzenlemeyi kaldırdığına dair bilgiler bulunmaktadır. Eğer açık varsa kıdemli olan eş kıdemsiz olan eşin yanına atanabilir mi?

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinde 4.4.2015 tarihinde yapılan değişiklikle eş durumu mazereti sebebiyle atanmada eşler arasındaki kıdem etkisi kaldırılmıştır. Ancak eşler arasında statüye göre (uzman tabip, uzman dış tabibi, tabip, dış tabibi, eczacı gibi) sıralama vardır ve atamada ast üstte tabidir.

Eşlerin her ikisi de uzman tabip veya her ikisi de tabip ise aile birliğinin D veya C hizmet grubu bir ilde sağlanması esastır. D veya C hizmet grubunda aile birliğinin sağlanamaması halinde; her iki eşin unvan ve branşında eşlerinin görev yaptığı ilin standardına göre doluluk oranı az olan ilde aile birliği sağlanır. Doluluk oranlarının da eşit olması halinde; aynı hizmet bölgesinde görev yapan eşlerden yer değiştirme talebinde bulunanın, farklı hizmet bölgelerinde görev yapan eşlerden ise üst hizmet bölgesinde görev yapanın görev yeri değiştirilir.

TABİP - DIŞ TABİBİ EŞLER

16) Uzman tabip mecburi hizmet atamasında uzman dış tabibi olan eşine tabi olarak atama talep edebilir mi?

Yönetmeliğe göre uzman tabip, uzman dış tabibine ve tabip dış tabibine göre daha üst bir statü olarak tanımlanmış ve astın görev yeri üste bağlı olarak değiştirilir denilmiştir.

Bu durumda, her ikisi de Sağlık Bakanlığına bağlı olarak görev yapan kişilerden uzman dışhekim eş uzman tabip eşin mecburi hizmet için atandığı yere naklen atanabilecektir.

EŞ DURUMU MAZERETİNDEN BİRDEN ÇOK YARARLANMA

17) Aynı şehirde iki kez eş durumundan faydalanılamaması şeklinde bir durum söz konusu mudur?

Eş durumu mazeretinden yararlanma ile ilgili düzenlemede, aynı şehir için ya da aynı eş için söz konusu mazeretin birden fazla kullanılmayacağına ilişkin bir hüküm bulunmamaktadır.

AKADEMİSYEN EŞ

18) Eşin tıp dışında herhangi bir alanda özel bir üniversitede akademisyen (yardımcı doçent, doçent, profesör) olarak çalışması durumunda eş durumundan tayin söz konusu olabilir mi?

Hekimlerin eş durumu nedeniyle atama ya da nakil talebinde bulunması halinde Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 20. Maddesine göre işlem yapılır. Yönetmeliğin 20/2-ç hükmüne göre “Eşi, 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu kapsamında kurulan üniversitelerde öğretim üyesi olanların ataması eşinin görev yaptığı yere yapılır.”

Bu hükme uygun olarak, eşi özel bir üniversitede ve tıp dışı bir alanda olsa da öğretim üyesi olanların eş durumu nedeniyle atama/nakil talepleri kabul edilmektedir.

EŞİN STATÜSÜNÜN EŞ DURUMUNA ETKİSİ

19) Mecburi hizmette eşlerden birisi asistan ya da öğretim üyesi olanların dışında kalanlar eş durumu mazeretinden yararlanamaz mı?

Eşi Sağlık Bakanlığında görevli olmayan hekimlerden kamu görevi yapan bir kısmına bağlı olarak eş durumu mazeretinden yararlanılabileceği Yönetmelikte açıkça düzenlenmiştir. Buna göre; öğretim üyeleri, mülki idare amirliği, milli istihbarat, emniyet hizmetleri sınıflarından birinde veya Türk Silahlı Kuvvetlerinde subay, astsubay, uzman jandarma, uzman erbaş veya uzman er olarak görev yapanlar, hâkim, savcı, noter ya da milletvekili, belediye başkanı, muhtar veya noter olan eşlerinin bulunduğu yere tabibin ataması yapılmaktadır.

Ayrıca, bir de içeriği Bakanlık tarafından belirlenen daha örtülü bir düzenleme de bulunmaktadır. Bazı kurumlarla Bakanlık arasında protokol yapılmakta ve eş durumu mazeretinde dikkate alınmaktadır. Diğer yandan, tabibin “Eşinin görev yaptığı kurumun başka yerde teşkilatının bulunmaması, kadro veya mevzuatı açısından aile birliği mazeretine dayalı atanma imkânının olmaması halinde talep değerlendirilir” kuralı da Bakanlık tarafından her işlemde ayrı değerlendirme yapılmasına sebep olmaktadır.

Bütün bunlardan başka, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan bu düzenleme aile birliğinin sağlanmasında tabibin eşinin “statüsüne” üstünlük tanımış ve asıl olarak güvenlik güçleri, yargı mensupları ve seçilmişlere ayrıcalık sağlamıştır. Tabibin eşi yukarıdaki statülerden birinde görev yapmıyor ise aile birliğinin sağlanması neredeyse hiç bir zaman mümkün olamamaktadır. Oysa sağlık hizmetlerinin yaygın ve sürekli sunulabilmesi ile aile birliğinin sağlanmasının dengelendiği ve aynı durumda olan herkes için eşit uygulanan ölçülü bir kural getirilmelidir.

KAMU GÖREVLİSİ OLMAYAN EŞ

20) Eşi kamu görevlisi olmayan tabiplerin eş durumu mazeretinden yararlanması mümkün müdür?

Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelik’te yapılan değişiklik ile eşi kamu görevlisi olmayan memurların da bazı şartları taşımaları halinde eş durumu mazeretinden yararlanarak aile birliklerinin sağlanabilmesine olanak tanınmıştır.

Sağlık Bakanlığı’nın bu genel düzenlemeye aykırı kural ve uygulamaları üzerine Türk Tabipleri Birliği ve bazı hekimler tarafından iptal davaları açılmıştır. Bu davalarda; eşit, adil ve ölçülü olmadığı gerekçesiyle Yönetmeliğin eş durumu mazeretinden yararlanmayı engelleyen bir kısım kurallarının yürütmesi durdurulmuştur.

Sağlık Bakanlığının girişimleriyle, Devlet Memurları ile ilgili genel yönetmelikte değişiklik yapılmış, eş durumu mazeretinden yararlanmada bir kısım sağlık çalışanlarıyla ilgili olarak farklı usul ve esasların belirlenmesine imkan tanınmıştır.

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği, eş kamu görevlisi olmayanlar için eş durumu mazeretinden yararlanma hakkını *stratejik personel* olmayanlar bakımından tanımıştır. Bu durumda, eş kamu görevlisi olmayan bir tabibin eş durumu mazeretinden yararlanarak aile birliğini sağlayabilmesi hiçbir zaman mümkün olamamaktadır.

Yapılan bu düzenlemelere ilişkin olarak da Türk Tabipleri Birliği dava açmıştır. Bu davanın sonucu, uygulamanın daha adil olmasına katkı sağlayabilecektir

ASİSTANLIK SÜRESİNİN EŞ DURUMU MAZERETİNE ETKİSİ

21) Eş araştırma görevlisi olan kişi mecburi hizmet atamasında eş mazeretinden atama talep etmek isterse eşinin asistanlığını bitirmesine en az 6 ay kalmış olması şartı sunulmaktadır. Bitirme süresi olarak belirtilen 6 aylık zamanı etkileyecek bir durum atama sürecinden önce veya sonra belli olursa atanmadaki şartı sağlamış olur mu?

Mecburi hizmet atamasında eşin uzmanlık eğitimi almakta olması haklı mazeret olarak kabul edilerek mecburi hizmet için uzmanlık eğitimi alınan ildeki bir kadroya atama yapılmaktadır. Ancak bunun için başvuru tarihi itibarıyla eşinin kalan uzmanlık eğitim süresinin altı aydan fazla olması zorunludur.

Bu çerçevede, eşin gebeliği sebebiyle uzmanlık eğitiminin uzamasının mecburi hizmet için atama talep edilen tarihte, bir başka ifadeyle başvuru tarihinde mevcut olması gereklidir; olasılık üzerine işlem yapılamaz. Ancak, mecburi hizmet için atama yapıldıktan sonra eşin uzmanlık eğitimine başlaması veya uzmanlık eğitiminin uzaması halinde eşin uzmanlık eğitimi yaptığı yere naklen tayin talep edilmesinin önünde bir engel yoktur.

MAZERETİN SONA ERMESİ

22) Eş durumundan yararlanılarak ataması gerçekleştirilmiş hekimin mazeret durumu hangi şartlarda son bulur? Mazeret gerekçesinin tekrar tekrar beyanı gerekmekte midir? Ne kadar süreyle mazeret gerekçesini ortaya koymak gerekir?

Eş durumu mazeretinden yararlanılarak eşin bulunduğu yere atama yapıldığında, her yıl Ocak ayında, bu mazeretin devam ettiğinin beyan edilmesi gerekir. Eşin vefatı, boşanma, eşin uzmanlık eğitimini tamamlaması gibi sebepler eş durumu mazeretinin ortadan kalkmasının örnekleri olarak sayılabilir. Bu durumda, Bakanlık hekimi bulunduğu yerden başka yere atama yetkisine sahip olmaktadır.

Ancak, eş durumu mazereti sebebiyle atama yapılan yerde fiilen beş yıl çalışılmış olması halinde, eş durumu mazeretinin devam ettiğine ilişkin bildirim yapılmasına artık gerek bulunmamakta; söz konusu mazeret ortadan kalkmış olsa dahi o yerde çalışmaya devam edilebilmektedir.

DOĞUM İZİNİ

23) Doğum izni süreci ve mecburi hizmet yükümlülüğü ile ilgili durum nedir?

Doğum izninden yararlanabilmek için kamu hizmetine katılmış olmak gerekir. Bu nedenle, önce kuraya katılmak, ardından doğum sebebiyle hak edilen iznin kullanılması için ilgili sağlık müdürlüğüne başvuru yapmak gerekir. Kuranın çekilmesi ve göreve başlanmasından sonra doğum iznine ayrılmak, Devlet memurluğu başladığın-

dan bir kısım dönemin aylığının alınması ve sağlık güvencesinden yararlanılabilmesi bakımından avantajlıdır.

Ancak tercih edildiğinde, doğum sebebiyle mecburi hizmet atamasının ertelenmesi de mümkündür. Zira, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun Ek 4. Maddesinin ikinci fıkrasında haklı bir mazeret sebebiyle mecburi hizmetin geciktirilebileceği düzenlenmiştir. Her ne kadar doğum sebebiyle mecburi hizmetin ertelenebileceği sürenin ne kadar olabileceğine ilişkin açık bir düzenleme Yasa'da mevcut değilse de bu sürenin Devlet memurluğunda olduğu gibi iki yıl olarak uygulanması yerindedir. Doğum sebebiyle kuranın ertelenmesi talebi kuraya esas listede ismin çıkmasından sonra Sağlık Bakanlığına başvurularak yapılabilir.

DOKTORA/YÜKSEK LİSANS

24) Doktora ya da yüksek lisans gibi bir programa kayıt olunursa bu programa uygun bir şehir yerleştirilmesi talep edilebilir mi? Bu konuda hukuksal girişimde bulunulabilir mi?

Sağlık Bakanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinde mazeretler esas olarak eş durumu ve sağlık mazereti olarak belirlenmiştir. Ayrıca, boşanma veya şiddete uğrama ve benzeri istisnai mazeretlerle ilgili düzenlemeler de bulunmaktadır. Sağlık alanındaki öğrenim sebebiyle yer değişikliği talebinde bulunulabileceği de Yönetmelik'te düzenlenmiş ise de, bu hak, stratejik personel olarak kabul edilen tabipler bakımından kısıtlanmıştır.

Ancak, eğitim hakkının anayasal bir hak olması ve doktora ya da yüksek lisans yapılan yere atama/nakil yapılmasının hizmet gereklerine aykırı olmaması durumunda tabip ve uzman tabiplerin ilgili yere atanmasında hukuka aykırılık bulunmamaktadır. Söz konusu koşullar uygun olmasına karşın sadece Yönetmelikte bu yönde düzenleme bulunmadığı gerekçesiyle olumsuz işlem tesis edilmesi durumunda iptali için dava açılabilirliği dikkate alınmalıdır.

Diğer yandan bu düzenleme de Türk Tabipleri Birliği tarafından ilgili Yönetmeliğin iptali istemiyle açılan davaya konu edilmiş ise de henüz karar verilmemiştir.

TAAHHÜT SENEDİ

25) Sağlık Bakanlığı adına üniversitelerde çalışan doktorlara senet imzalatılmaktadır. Bu senet hazırlanırken farklı kurumlar farklı yollar izlemektedir. Örneğin bir kısmı sadece maaş üzerinden hesaplama yaparken, bir kısmı maaş ve sabit döner üzerinden hesaplama yapmaktadır. Bu konuya ilişkin değerlendirmeler nelerdir? "Senet imzalanması" konusunda güncel bilgi nedir?

663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin 56. maddesinde, mecburi hizmetten bağımsız olarak, Sağlık Bakanlığı kadrolarında ancak başka kurumlarda uzmanlık ya da yan dal uzmanlık eğitimi yaptırılabilirliği; bunların maaşlarının Bakanlık tarafından ödeneceği ve eğitim süresi kadar Bakanlığa karşı hizmet yükümlülüklerinin bulunduğu belirtilmiştir. Aynı maddede, bu yükümlülüğün yerine getirilmemesi durumunda yapılan harcamanın tahsil edileceğine ilişkin olarak hekimlerden yüklenme senedi alınacağı da hükme bağlanmıştır.

Yasal düzenlemeye göre, bu kişilerin döner sermaye ek ödemesi hariç olmak üzere bütün mali ve sosyal hakları Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanmakta; bu eğitim sebebiyle Bakanlık bünyesindeki çalışmanın yapılmaması durumunda da kendileri için Bakanlıkça yapılmış olan her türlü ödemelerin faiziyle birlikte alınması gereklidir.

Bakanlığın yayınladığı yüklenme senedi örneğinde bu ödemeler aylık, ücret, aidat, zam, tazminat, ödenek, tayın bedeli gibi adlar altında tarafıma yapılan her türlü ödemeler ile yol ve diğer giderlerini ve bu hususlara ilave olarak ilgili adına program içinde veya dışında her ne sebeple ve şartla olursa olsun sarf edilen meblağ şeklinde ifade edilmektedir.

Bu durumda sabit miktar olarak ödenen döner sermaye ek ödemesi ile döner sermaye ödemelerinin Bakanlık tarafından tahsil edilecek tutar içinde değerlendirilmesi gereklidir. Aksine uygulamalar karşısında dava açılarak tahsil edilmesi gereken gerçek tutarın Mahkeme tarafından saptanmasını istemek mümkündür.

Ayrıca belirtmek gerekirse, bu düzenleme mecburi hizmet benzeri bir yükümlülük getirmekte ise de doğrudan mecburi hizmetle ilgili değildir. Yükümlülük süresinin mecburi hizmet ile çakışması mümkün olup, bu durumda eş zamanlı olarak her iki yükümlülük yerine getirilmiş sayılacaktır.

ASKERLİK

26) Askerlik mecburi hizmetten veya mecburi hizmet askerlikten sayılır mı?

Sağlık Bakanlığı ve Millî Savunma Bakanlığınca birlikte belirlenen yerlerde askerlik hizmetini yedek subay olarak yerine getirenler, Devlet hizmeti yükümlülüğünü tamamlamış sayılır. Ancak mecburi hizmetini yapanların askerlik ödevinden muaf olduğuna ilişkin bir kural ise bulunmamaktadır.

İKİNCİ MECBURİ HİZMETTE ATAMA

27) Fakülteden sonra mecburi hizmetimi yaptığım yer, uzmanlık sonrasında mecburi hizmet için atanacağım yerin belirlenmesinde etkili midir?

Beşinci ve altıncı grup ilçe merkezlerine bağlı yerleşim yerleri ile Bakanlar Kurulunca tespit edilecek il merkezi ve il merkezlerine bağlı yerleşim yerlerinde Devlet hizmeti yükümlülüğünü yerine getirenler, tekrar Devlet hizmeti yükümlüsü olduklarında istekleri dışında bu yerlere atanamazlar.

SÖZLEŞMELİ ÇALIŞMA

28) Mecburi hizmet için atandığım yerde az sayıda kadro olduğu için benim sözleşmeli çalışmaya dahil olamayacağım söylendi, ne yapabilirim?

4924 sayılı Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılmasına İlişkin Yasa uyarınca “Bu Kanuna göre istihdam edilecek sözleşmeli personel pozisyonlarının, bu Kanunun 1 ve 3 üncü maddeleri gereğince Bakanlar Kurulu kararıyla belirlenen hizmet birimlerinde ve bu kararlarda belirtilen azami pozisyon sayısını geçmemek üzere, sağlık kurum ve kuruluşları ile gezici sağlık ve 112 acil servis gibi hizmet bazında birimler ve pozisyon unvanları itibarıyla dağılımına ilişkin vize işlemi, Bakanlığın teklifi üzerine yılda bir kez olmak üzere Maliye Bakanlığınca yapılır.”

Söz konusu Yasa hükmüyle sözleşmeli sağlık personeli kadrosuna ilişkin sınırlamalar getirilmiş ise de 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununda “İlgililerin talebi halinde 10.7.2003 tarihli ve 4924 sayılı Kanuna tâbi sözleşmeli sağlık personeli olarak Devlet hizmeti yapmakla yükümlüdürler.” kuralının bulunduğu gözetildiğinde; mecburi hizmet yükümlüsünün talep etmesi halinde, atandığı yerdeki 4924 kadrosundan yararlandırılması gereklidir. Bunun sağlanabilmesi için İdare, gerektiğinde ek kadro tahsisini sağlamalıdır.

İL İÇİ GÖREVLENDİRME

29) Mecburi hizmet yükümlüsü hekimler istemedikleri halde il içinde başka hastanelerde görevlendirilebiliyorlar mı? Eğer bu durum kanuna aykırıysa görevlendirmeye gitmemeleri için ne yapmaları gerekir?

3359 sayılı Yasanın Ek 6. Maddesine göre “Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel, mazeret ve zorunlu haller dışında başka yere atanamaz. Ancak deprem gibi olağanüstü hallerde geçici olarak bir ayı aşmamak üzere görevlendirilebilir.” İstisnai düzenleme ise, aile hekimliği uygulamasından kaynaklanan sebeplerle il içinde görevlendirme yapılabileceğine ilişkin yasal düzenlemedir.

Bu koşullar gerçekleşmediği sürece mecburi hizmet yükümlülüğünü yerine getirenlerin atandıkları yerden başka bir yere görevlendirilmeleri hukuka aykırıdır.

Aksi bir işlemle karşı karşıya kalındığında idare mahkemesinde dava açılarak işlemin iptalinin sağlanması mümkündür.

GEÇİCİ GÖREVLENDİRME

30) Mecburi hizmet sırasında geçici görevlendirme ile görevlendirildiğimizde bu görevlendirmeyi kabul etmeyebilir miyiz? Nasıl bir yol izlemeliyiz?

Mecburi hizmet sebebiyle yapılan atamalar hizmet gereksiniminin karşılanması için belli bir kadroya yapılmaktadır. Bu şekilde yapılan atamaların geçici görevlendirme gibi usullerle boşaltılmaması amaçlanmış, 3359 sayılı Yasa’ya bu yönde açık hüküm konulmuştur. Buna göre; “Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapmakta olan personel, mazeret ve zorunlu haller dışında başka yere atanamaz. Ancak deprem gibi olağanüstü hallerde geçici olarak bir ayı aşmamak üzere görevlendirilebilir.” Aynı yasada aile hekimliği uygulamasının gerektirdiği durumlara ilişkin olarak mecburi hizmet yapanların il içinde geçici görevlendirilebileceğine ilişkin bir istisna bulunmaktadır.

Ancak ne yazık ki, söz konusu yasal düzenlemedeki kesin ifadelerle karşın, mecburi hizmette olup olmadığına bakılmaksızın hekimlerin kimi zaman acil servislerde, kimi zaman ilçelerde, kimi zaman da il dışındaki hizmet ihtiyaçlarının karşılanması amacıyla geçici görevlendirildikleri görülmektedir.

Böyle bir durumla karşılaşıldığında, mecburi hizmet yapıldığı belirtilerek itiraz edilmesi, sonuç alınamaması durumunda ivedilikle idare mahkemesinde dava açılarak yürütmenin durdurulması ve işlemin iptali talep edilmelidir.

MECBURİ HİZMET BİTİMİNDE İLİ İÇİNDE ATAMA

31) Mecburi hizmeti bir ilin ilçesinde yapıyorsak mecburi hizmet süresini bitirdiğimizde il merkezine atama isteyebilir miyiz? Bunun için bir yasal düzenleme var mı?

Mecburi hizmetin tamamlanmasından sonra naklen tayin talebinde bulunmak mümkündür. Halen çalışılan il dışına tayinler Ocak ve Temmuz aylarında yapılmaktadır. İl içinde ise her zaman yer değiştirme mümkündür.

Bütün bu yer değişikliklerinde tercih ve daha önce çalışılan yerlere göre hesaplanan hizmet puanları hekimlerden kimin atanacağını belirlemektedir.

İSTİFA / MÜSTAFİLİK YAPTIRIMI

32) Müstafilik ve atandığımız yere gidip istifa edip 1 ay çalışıp görevimizden ayrılma durumlarında 6 ay ve 1 yıl Devlette çalışmama süresi nasıl hesaplanıyor?

Devlet memurlarının istifa ile ayrılmasında 6 ay, istifa etmiş (müstafi) sayılarak ayrılmasında ise bir yıl süreyle memuriyete alınmama yaptırımı uygulanır. Söz konusu süreler memurun görevden ayrıldığı tarihten itibaren başlar ve belirtilen sürenin geçmesiyle yaptırım sonlanır.

Örneğin; 1.1.2015 tarihli dilekçeye 3.1.2015 tarihinde istifa ederek ayrılan memur 3.7.2015 tarihinden itibaren yeniden memuriyete girebilir. Aynı şekilde, 1.1.2015 tarihinden itibaren kesintisiz ve mazeretsiz şekilde 10 gün boyunca göreve gitmeyen kişi 12.1.2015 tarihinden itibaren müstafi sayılır ve 12.1.2016 tarihinden itibaren yeniden memuriyete girebilir.

OLAĞANÜSTÜ HALDE İSTİFA MÜMKÜN MÜ?

33) Olağanüstü hal uygulamasında istifa edebilir miyim, sonuçları ne olur?

Devlet memurluğunda istifa, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 94 ve devamındaki maddelerde düzenlenmiştir. Buna göre, Devlet memurları çalıştıkları kuruma yazılı olarak bildirerek (çekilebilir) istifa edebilir. Çekilen memurun bu talebi amir tarafından kabul edilmediğinde, memur, bir ay bekledikten sonra birim amirine yazılı olarak bildirimde bulunarak görevinden ayrılabilir. Olağanüstü hal durumunda, bu bekleme süresinin birim amirleri tarafından bir aya kadar uzatılabileceği Yasa'da ayrıca belirtilmiştir.

Devlet Memurları Kanununun 95. maddesindeki "Hizmet icaplarına göre devir ve teslim işlemleri için gerekli süreler, yönetmelikte belirtilir." hükmüne uygun olarak, Devlet Memurlarının Çekilmelerinde Devir ve Teslim Süreleri Hakkında Yönetmelik'te olağanüstü hal döneminde devir teslim sürelerinin bir aya kadar uzatılabileceği belirtilmekte, Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan 11.11.2016 tarihli Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Devir-Teslim ve İlişik Kesme Yönergesi'nin 7. maddesinde de devir teslim süresinin olağanüstü halde birim amiri tarafından bir ay daha uzatılabileceği ifade edilmektedir.

Diğer yandan, Devlet Memurları Yasasının 96. maddesine göre "Olağanüstü hal, sıkıyönetim, seferberlik ve savaş hallerinde veya genel hayata müessir afetlere uğrayan yerlerdeki Devlet Memurları yerine atanacaklar gelip işe başlamadıkça görevlerini bırakamazlar." hükmü bulunmaktadır.

Temel haklara ilişkin sınırlamanın ölçülü olması gerektiğine ilişkin Anayasal kuralın yanı sıra memurun istifası sebebiyle kamu hizmetinde aksama olmaması için düşünülmüş olan bekleme süresini Sağlık Bakanlığı, olağanüstü hal döneminde iki ayla sınırlandırmış olmakla, **bu süre beklenmesine karşın yeni görevlendirme olmaması durumunda memurun üstüne haber vererek ayrılabilmesi düşünülmektedir.**

Ancak Devlet Personel Başkanlığı olağanüstü hal uygulaması döneminde istifa halinde, istifanın kabul edilmesi ya da istifa eden kişinin yerine atanan kişinin göreve başlamasına kadar görevden ayrılmanın mümkün olmadığı yönünde görüş bildirmiştir.

OLAĞANÜSTÜ HALDE MÜSTAFİ SAYILIRSAM NE OLUR?

34) Müstafi sayılmanın sonuçları olağanüstü hal uygulamasında değişir mi?

Devlet memurluğundan istifaya ilişkin kurallara uymaksızın görevden ayrılmak suretiyle müstafi sayılmanın yaptırımı bir yıl süreyle Devlet memurluğuna alınmamak iken bu fiilin olağanüstü hal döneminde işlenmesi halinde yaptırımı, *hiç bir surette Devlet memurluğuna alınmamak* şeklinde düzenlenmiştir.

İSTİFA DİLEKÇESİ

35) Atandığımız yere gidip istifa edip 1 ay çalışıp görevimizden ayrılma durumlarında nasıl dilekçeler yazmamız, dilekçeleri kime yazmamız gerekli?

Devlet memurunun istifa ederek ayrılmasında, kamu hizmetindeki sürekliliğin sağlanabilmesi için, yerine atanacak kişinin gelmesi için bir ay süreyle beklemek zorundadır. Ancak, amir tarafından istifa talebi uygun bulunursa bu sürenin beklenmesine gerek yoktur.

Mecburi hizmet ya da açıktan atama ile memuriyete başladıktan sonra istifa talebinde bulunulması, bu talebi ifade eden bir dilekçenin kurum amirine verilmesi suretiyle yapılır.

İSTİFA HAKKININ SINIRI

36) Kaç kez devlet memurluğundan istifa etme ve geri dönüş hakkı bulunmaktadır?

Devlet memurluğunda en çok iki kez istifa etmiş olmak yeniden memuriyete girişi engellemektedir. Bir başka anlatımla, ikiden fazla istifa edilmemiş olması halinde yeniden memuriyete girmek mümkündür.

ATANAN YERE GİTMEMENİN İSTİFA HAKKINA ETKİSİ

37) Zorunlu hizmette atandığımız yere gidilmediğinde memuriyetten istifa hakkından feragat edilir mi? Ya da sadece bir yıl kur'aya girme açısından mı "cezalı" olunur?

Mecburi hizmet için atama yapılmasına karşın göreve başlamamak istifa etmiş sayılmaya sebep olabilir. Bunun sonucu olarak bir yıl süreyle memuriyete alınmamanın yanı sıra iki defadan fazla istifa edenlerin yeniden memuriyete alınmamasında esas alınan istifa haklarından biri de kullanılmış olur. Ancak, zorunlu hizmet ataması tıp fakültesinden mezun olan hekimin ilk defa devlet memurluğuna girmesi şeklinde ise, bu atamaya gitmemek bir yıl süreyle memuriyete alınmamaya sebep olur ancak bütün memuriyet yaşamında geçerli olan iki istifa hakkı arasında değerlendirilmez.

İSTİFA HAKKI BİTMİŞ KİŞİNİN MECBURİ HİZMETİ

38) Mecburi hizmet yükümlülüğü öncesi devlet hizmeti kapsamında 3 kez istifa etmiş bir hekim için süreç nasıl işler?

Mecburi hizmetin yapılmaması mesleğin uygulanmasına ilişkin yasaklamayı da beraberinde getirdiğinden Devlet memurluğuna atanamama kısıtlılığı mecburi hizmet süresiyle sınırlı olarak uygulanmamalı ya da sözleşmeli olarak atanabilir. Bir başka ifadeyle hekim mecburi hizmetini yapana kadar ilgili kadroya atanır ancak mecburi hizmeti tamamlandığında ilişkisi kesilmek suretiyle önceki istifalardan kaynaklanan yaptırımın uygulanması mümkün olur. Ancak hiçbir şekilde, istifalar gerekçe gösterilerek mecburi hizmetin yaptırılmasından kaçınılamaz.

MECBURİ HİZMET TAMAMLANMADAN OHAL KHK'SI İLE UZAKLAŞTIRILANLAR

39) Olağanüstü hal kanun hükmünde kararnamesi ile kamu görevinden çıkartılan kişi mecburi hizmeti tamamlamamış ise mesleğini uygulayabilir mi?

675 sayılı KHK'nın 10. maddesine göre " 20/7/2016 tarihli ve 2016/9064 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla ülke genelinde ilan edilen olağanüstü hal kapsamında yürürlüğe konulan kanun hükmünde kararnameler ile doğrudan veya anılan kanun hük-

münde kararnamelerde öngörülen usuller çerçevesinde meslekten, kamu görevinden veya ilgili kurumların teşkilatından çıkarılanlar ile 15/8/2016 tarihli ve 673 sayılı Olağanüstü Hal Kapsamında Bazı Tedbirler Alınması Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 4 üncü maddesi uyarınca öğrencilikle ilişkileri kesilenlerin; ... Mecburi hizmet yükümlülükleri ve mecburi hizmete bağlı borç yükümlülükleri ortadan kalkar...”

Mecburi hizmeti tamamlamadan ayrılanların mecburi hizmete tabi mesleki yetkiyi kullanamayacağı kuralına karşın, yukarıda belirtilen istisnai hüküm uyarınca, mecburi hizmet yükümlülüğü ortadan kalkmıştır. Bu durumda, mecburi hizmet tamamlanmadığı gerekçesiyle mesleki yetki kısıtlaması uygulanamaz. Bir başka ifadeyle, mecburi hizmet yapılmamış olmakla birlikte tabibin mesleğini özel sağlık kurum ve kuruluşlarında uygulaması mümkündür.

MECBURİ HİZMET SONRASI ÇALIŞMA

40) Mecburi hizmeti bitirdikten sonra mecburi hizmet yapılan yerde kalma ya da başka yerlere (devlet hastanesi, üniversite) tayin olma koşulları nelerdir?

Atama yapılan yerde mecburi hizmet tamamlandıktan sonra, hangi statü ile çalışılmakta ise onun devamı mümkündür. Başka yerlere nakil ise Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğine göre, genel olarak, çalışılan yere göre verilen hizmet puanı esas alınarak yapılır.

Sağlık Bakanlığında mecburi hizmeti tamamladıktan sonra üniversite kadrosuna geçmek, ilgi kadronun şartlarını taşımanın yanı sıra Sağlık Bakanlığının bu değişikliğe muvafakat etmesini de gerektirir.

ÜCRETSİZ İZİN

41) Memuriyette beş yılını dolduranların bir yıl ücretsiz izin hakkı mevcuttur. Bu süreyi zorunlu hizmet sürerken kullanmak mümkün müdür?

Mecburi hizmette de memuriyetten kaynaklanan hakların kullanılması mümkündür. Ancak önemle belirtmek gerekir ki, söz konusu izin kullanılması durumunda mecburi hizmet kullanılan izin süresi kadar uzayacak; izinli geçen süreler mecburi hizmet süresinden düşülmeyecektir.

SAĞLIK RAPORU

42) Uzun süreli sağlık raporu bulunan kişinin adı Devlet hizmeti yükümlülüğü kurasında yayınlanır mı?

Tıp fakültesini bitirdikten sonra sağlık mazereti sebebiyle göreve başlayamayacak olan kişiler, sağlık raporunu Sağlık Bakanlığına vererek, rapor süresince atama yapılmamasını sağlayabilirler. Kaldı ki, mecburi hizmet ataması yapılmış olsa da sağlık mazereti sebebiyle göreve başlanamaması durumunda herhangi bir yaptırım uygulanması söz konusu olmayacaktır. Ancak unutulmamalıdır ki, sağlık raporu ile geçen süre mecburi hizmet süresinden sayılmamaktadır.

YURTDIŞINDA ÇALIŞMA

43) Yurt dışında çalışmak istense hekimlik veya uzmanlık hakkının alındığına dair yazı/diploma nasıl alınabilir?

3359 sayılı Yasanın Ek 4. Maddesinin son fıkrasına göre; “Devlet hizmeti yükümlülüğü kapsamındaki personel, bu görevlerini tamamlamadan mesleklerini icra edemezler.” Ancak mesleğin icra edilememesi, söz konusu mesleğin kazanıldığına ilişkin hakkı ortadan kaldıran bir unsur değildir. Bir başka ifadeyle tıp fakültesini bitiren ya

da uzmanlık eğitimini başarıyla tamamlayan ancak mecburi hizmetini yapmayan kişi tabip veya uzman tabip olmuştur ancak bu mesleğin ülkemizde yapılabilmesi mecburi hizmetin tamamlanması koşuluna bağlanmıştır.

Bu çerçevede, tıp fakültesinin bitirildiği yahut uzmanlık eğitiminin tamamlandığına dair yazı ilgili fakülte veya eğitim araştırma hastanesinden alınabilir. Böyle bir yazının verilmesini yasaklayan herhangi bir kural düzenleme bulunmamaktadır. Kaldı ki Sağlık Bakanlığı da bir genelge yayınlayarak diploma ve uzmanlık belgelerinin ilgisine teslim edilebileceğini belirtmiştir.

MECBURİ HİZMET KALKAR MI?

44) Mecburi hizmet uygulamasının kalkma olasılığı var mıdır?

Mecburi hizmet yasal düzenleme ile getirilmiştir. Yeni bir yasa ile kaldırılması mümkün olduğu gibi, mevcut yasal düzenlemeyle Bakanlar Kuruluna verilen yetki kullanılarak mecburi hizmet sürelerinin kısaltılması da mümkündür. Söz konusu kısaltmanın ne kadar olacağına ilişkin bir kural yasada mevcut olmadığından sıfır güne kadar kısaltılmak suretiyle mecburi hizmetin Bakanlar Kurulu tarafından fiilen kaldırılması da mümkündür. Ancak TBMM veya Bakanlar Kurulunda bu yönde bir hazırlık bulunmamaktadır.

MECBURİ HİZMET VE TTB

45) Meslek odası mecburi hizmet uygulaması ile ilgili bir çalışma içinde midir?

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları mecburi hizmetin yürürlüğe konulduğu 2005 yılında yoğun olarak karşı çıkmış; eylemlerin yanı sıra yargısal girişimlerle de hekimlerin hakkını korumak yönünde çaba göstermiş; eksik kalan mecburi hizmet sürelerinin bir sonrakine eklenmesinin önlenmesi gibi kimi kazanımlar da sağlanmıştır.

Halen de mecburi hizmet uygulamasında ortaya çıkan haksız uygulamaların ortadan kaldırılabilmesi için bireysel çabalara destek verilmekte; mecburi hizmetin halk sağlığına ve hekimlik ortamına uzun dönem etkilerinin anlaşılabilmesine ilişkin çalışmalar da yürütülmektedir.

HUKUKİ YARDIM

46) Hukuki süreçte hekimlere destek olabilecek TTB'nin hukuk danışmanı/avukatı var mıdır?

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu halen dört avukat ile Merkez Konseyine, tabip odalarına ve mümkün olduğunca hekimlere danışmanlık hizmeti vermektedir. Ayrıca; Ankara, İstanbul, İzmir, Bursa, Adana, Antalya başta olmak üzere kimi tabip odalarında görev alan hukuk danışmanları da konuya ilişkin deneyimlerini ve birikimlerini paylaşmaktadırlar.

^[1] Bu doküman TTB-UDEK Asistan ve Genç Uzman Hekimler Çalışma Grubu tarafından Hatay Tabip Odası ev sahipliğinde ve işbirliğinde Hatay'da yapılan Mecburi Hizmet Zirvesi süreci ve sonrasında TTBHukuk Bürosuna iletilen mecburi hizmet ile ilgili sorulara yanıt üretmek ve bu yanıtları hekim kamuoyu ile paylaşabilmek için 2012 yılında hazırlanmış; süreçte Türk Tabipleri Birliği'ne ulaşan yeni sorularla 12.04.2017 tarihinde güncellenmiştir. Bütün bu süreçlerde etkin katkı sunan Prof.Dr.Dilek ASLAN'a teşekkür ederiz.

MECBURİ HİZMET ATAMALARI ACİLEN YAPILSIN, HEKİM ATAMALARINDA GÜVENLİK SORUŞTURMALARINA SON VERİLSİN!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi (TTB), Sağlık Bakanlığı'nın mecburi hizmet atamalarını güvenlik soruşturması gerekçesi ile geciktirmesine yönelik işlemlerin acilen sonlandırılarak, mecburi hizmet atamalarının yapılmasını istedi.

TTB Merkez Konseyi, 29 Ekim 2016 tarihinde yürürlüğe giren 676 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48. maddesine eklenen "güvenlik soruşturmaları ve arşiv araştırması yapılmış olmak" bendine dayanarak, mecburi hizmet atamalarının geciktirilmesiyle ilgili olarak 24 Nisan 2017 tarihinde Sağlık Bakanlığı'na yazı gönderdi.

Yazıda, aynı konuyla ilgili olarak Sağlık Bakanlığı'na 29 Aralık 2016 tarihinde de yazı gönderildiği, ancak Bakanlığın yanıt vermediği gibi halen hekimlerden güvenlik soruşturması formu istemeye devam ettiği belirtildi.

Sağlık Bakanlığı'nın güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yapma yetkisinin bulunmamasına karşın, bazı hekimlerin güvenlik soruşturmalarının olumsuz olduğu gerekçesiyle atamalarının yapılmadığına yer verilen yazıda; hekimlerin mevzuatta belirtilen gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalışmadıkları ve bu nedenle güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yapılmasını gerekli kılacak bir durum olmadığı tekrar hatırlatıldı. Gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalıştırılacak personel için ise idarenin güvenlik soruşturmasını makul süreler içinde tamamlaması yükümlülüğünün bulunduğu yazıda, ilgili mevzuatta bu sürenin 60 gün ile sınırlı olduğu kaydedildi.

Bu haliyle söz konusu işlemlerin çalışma hakkını ihlal edecek şekilde büründüğü, bunun da Anayasa'nın 13. maddesinde düzenlenen "temel hak ve özgürlüklerin ölçsüz biçimde sınırlandırılmayacağı" kuralına aykırılık teşkil ettiği vurgulandı.

TTB Merkez Konseyi, konuyla ilgili olarak Sağlık Bakanlığı'ndan şu taleplerde bulundu:

-Devlet hizmeti yükümlülüğü kurası ile sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışmak üzere atanacak hekimler yönünden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yapılmasına ilişkin işlemlere derhal son verilmelidir.

-Bugüne kadar bu hekimlerden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırmasının olumsuz olduğu gerekçesiyle ataması yapılmayanlar yönünden işlemlerin geri alınarak atamaları ivedilikle yapılmalıdır.

-Halen güvenlik soruşturması devam eden hekimlerle ilgili işlemlerin sonlandırılarak hekimlerin atamaları ivedilikle gerçekleştirilmelidir.

-Gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalıştırılacak personel yönünden de güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması 60 günü geçmeyecek şekilde tamamlanmalıdır.

TTB Merkez Konseyi ayrıca, uzun süredir güvenlik soruşturması nedeniyle atama bekleyen ya da atama talebi güvenlik soruşturması nedeniyle reddedilen hekimlerin, TTB ile iletişim kurmaları halinde, mağduriyetlerinin giderilmesi amacıyla kendilerine TTB ve Oda hukukçuları tarafından hukuki rehberlik yapılacağını, bu konuda gerekli çalışmaların tamamlandığını bildirdi.

724/2017

24.04.2017

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
YÖNETİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE
ANKARA

İlgi :29.12.2016 gün ve 1953 sayılı yazımız.

İlgide kayıtlı yazımız ile Bakanlığınız tarafından yayımlanan devlet hizmeti yükümlülüğü kurası duyurularında ataması yapılacak olan hekimler hakkında 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48 inci maddesinin birinci fıkrasının (A) bendine eklenen 8. alt bendi "*Güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması yapılmış olmak.*" hükmü gereğince güvenlik soruşturması yapılacağıın ilan edildiği, hekimlerden Birliğimize gelen başvurulardan güvenlik soruşturmalarının makul süre içerisinde sonuçlandırılmadığı, kimi hekimlerin herhangi bir haklı gerekçe olmaksızın atamalarının yapılmadığı, bu işlemlerin hukuka aykırı olduğu belirtilerek hekimlerin atamalarının yapılması talep edilmiştir.

Yazımıza bugüne kadar herhangi bir yanıt verilmediği gibi devlet hizmeti yükümlülüğü kurasına katılan ve ataması yapılan hekimlerden güvenlik soruşturması formunun doldurulması istenmeye devam edilmektedir. Hiçbir haklı gerekçe olmaksızın güvenlik soruşturmasının olumsuz olduğu ileri sürülerek hekimler atanmamakta ya da aradan aylar geçmesine rağmen güvenlik soruşturması tamamlanmamaktadır.

3359 sayılı Yasa'daki devlet hizmeti yükümlülüğünü tamamlamadan hekimlerin mesleklerini ifa edemeyeceklerine ilişkin hüküm uyarınca ataması yapılmayan hekimler başkaca herhangi bir yerde de çalışmadığından mağduriyetler giderek artmaktadır.

Bakanlığınızın işlemleri açıkça hukuksal düzenlemelere aykırı olduğundan ilgide kayıtlı yazımızda belirttiğimiz hususların tekrar hatırlatılarak ivedilikle bu hukuka aykırı işlemlere son verilmesi talebinin yinelenmesi zorunluluğu doğmuştur. Şöyle ki;

657 sayılı Yasa'nın 48. maddesinde, devlet memurluğuna alınacaklarda genel ve özel şartlar sayılmıştır. Genel şartların sayıldığı (A) bendine 29.10.2016 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan 676 sayılı KHK ile eklenen 8. fıkra ile "*güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması yapılmış olmak*" koşuluna da yer verilmiştir.

Bu maddenin kapsamı, kime, nasıl uygulanacağına ilişkin herhangi bir düzenleme yapılmamıştır. Yasaya KHK ile eklendiğinden maddenin düzenleniş amacı da bilinememektedir. Bir başka anlatımla herhangi bir Yasa gerekçesi bulunmamaktadır.

Dolayısıyla hükmün nasıl uygulanacağı ve kapsamı bu alandaki özel düzenlemelere bakılarak belirlenecektir. Güvenlik soruşturmasının yasal dayanağını 4505 sayılı Güvenlik Soruşturması, Bazı Nedenlerle Görevlerine Son Verilen Kamu Personeli İle Kamu Görevine Alınmayanların Haklarının Geri Verilmesine Ve 1402 Numaralı Sıkıyönetim Kanununda Değişiklik Yapılmasına İlişkin Kanun ve bu Kanuna dayanılarak çıkarılan alt düzenleyici işlemler oluşturmaktadır. Kanunun 1. maddesinde; güvenlik soruşturması ve arşiv araştırmasının kamu kurum ve kuruluşlarında, yetkili olmayan kişilerin bilgi sahibi olmaları halinde devlet güvenliğinin, ulusal varlığın ve bütünlüğün, iç ve dış menfaatlerin zarar görebileceği veya tehlikeye düşebileceği bilgi ve belgelerin bulunduğu gizlilik dereceli birimler ile askeri, emniyet ve istihbarat teşkilatlarında çalıştırılacak kamu personeli ve ceza infaz kurumları ve tutukevlerinde çalışacak personel hakkında yapılacağı düzenlenmiştir.

Yine Güvenlik Soruşturması Ve Arşiv Araştırması Yönetmeliği'nde de benzer hükümlere yer verilmiştir. Yönetmeliğin 8. maddesinde; "*Güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması; gizlilik dereceli birim ve kısımlar ile askeri, emniyet, istihbarat teşkilatla-*

rında ve ceza infaz kurumları ve tutukevlerinde çalıştırılacak personel hakkında yapı-
lır” hükmüne yer verilmiştir. Bu düzenlemeden de anlaşılacağı üzere kamu kurum ve
kuruluşlarının tüm birimlerinde değil gizlilik dereceli birim ve kısımlarında çalıştırıla-
cak personel için güvenlik soruşturması ve arşiv araştırmasının yapılması mümkün-
dür.

Yönetmeliğin uygulanmasını göstermek üzere kamu kurum ve kuruluşlarınca Yöner-
geler hazırlanmıştır. Sağlık Bakanlığı tarafından da 2005 yılında Güvenlik Soruştur-
ması Ve Arşiv Araştırması Yönergesi yayımlanmıştır. Ancak bu Yönergede Bakanlığa
bağlı hangi birimde çalışan personel için güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması
yaptırılacağı belirlenmemiştir.

Bununla birlikte Yönetmeliğin 4. maddesinin (b) bendinde gizlilik dereceli birim ve
kısımlar, gizlilik dereceli bilgi ve belgelerin bulunduğu bakanlıklar ile kamu kurum ve
kuruluşlarındaki makam sıralaması şeklinde tanımlanmıştır.

Aktarılan hukuksal düzenlemeler birlikte değerlendirildiğinde Sağlık Bakanlığı’nın her
birimi yönünden değil gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalıştırılacak personel yö-
nünden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yapılmasının olanaklı olduğu anla-
şılmaktadır. Metinlerden gizlilik dereceli birim ve kısımların özellikle üst düzey ma-
kamlar, idari görevleri yürütenler olduğu anlaşılmaktadır.

Bu çerçevede Sağlık Bakanlığı’na bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarında çalıştırılmak
üzere atanacak hekimler yönünden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yapıl-
masını haklı kılacak bir nedenin olmadığı açıktır. Çünkü hekimler sağlık kurum ve
kuruluşlarında çalışmakta, hasta görmek, eğitim-öğretim çalışmalarına katılmakta-
dır. Hekimlerin ulaşabileceği bilgi ve belgeler de yürüttükleri bu çalışmalar ilişkin bilgi
ve belgeler ile sınırlıdır. Bir başka anlatımla hekimler örneğin hasta dosyalarına, eği-
tici olduklarında kendilerinin kullanımına açılan eğitimci sayfalarına ulaşabilmekte,
doğrudan Bakanlığın iş ve işlemlerine ilişkin bilgi ve belgelere erişememektedir. Do-
layısıyla 657 sayılı Yasa uyarınca ataması yapılacak hekimler hakkında güvenlik so-
ruşturması ve arşiv araştırmasının yapılmasının hukuksal düzenlemelere uygun ol-
madığı kanısındayız.

Gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalıştırılacak personel yönünden de idareniz gü-
venlik soruşturması ve arşiv araştırmasını makul süreler içinde tamamlamakla yü-
kümlüdür. Zira Anayasa’nın 70. maddesinde, “Her Türk, kamu hizmetlerine girme
hakkına sahiptir. Hizmete alınmada, görevin gerektirdiği niteliklerden başka hiçbir
ayırım gözetilemez.” denmektedir. İdare, herkesin kamu hizmetine girme hakkını ih-
lal etmeksizin işlem tesis etmekle yükümlüdür.

Nitekim Güvenlik Soruşturması Ve Arşiv Araştırması Yönetmeliği’nin 12/c maddesin-
de güvenlik soruşturmasının 60 gün içerisinde tamamlanacağı düzenlenmiştir. Yine
Avrupa Konseyi’nin İdari Takdir Yetkisinin Kullanılmasına İlişkin R(80)2 sayılı tavsiye
kararında yasal sürenin öngörülmemesinin başvuranı belirsiz durumda bırakacağı,
gizli bir keyfilik oluşturacağı ifade edilmiş ve idarenin işlemi her somut olayın karma-
şıklığına, kararın aciliyetine ve ilgili kişilerin sayısına göre makul bir süre içinde ya-
pılması gerektiği vurgulanmıştır.³ Yargı kararlarında olayın sübjektif koşullarının de-
ğerlendirilerek atama için idareye makul bir süre tanınacağı belirtilmiştir.⁴

Bakanlığınızın sağlık kurum ve kuruluşlarında çalıştırılmak üzere atanacak hekimler
yönünden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yapma yetkisi bulunmamakla

³Onur Karahanoğulları, “İdari Takdir Yetkisinin Kullanılmasına İlişkin, Avrupa Konseyi Bakanlar Konseyi’nin R(80) 2 sayılı
Tavsiye Kararı”, **Ankara Üniversitesi Hukuk Fakültesi Dergisi**, cilt 45, sayı 1-4, (1996), sayfa 323-341, (İngilizce’den
çeviri)

⁴Danıştay 12. Dairesi’nin E.2000/1231, K.2000/3283 sayılı ve 09.10.2000 günlü kararı

birlikte bugüne kadar çeşitli dönemlerdeki kuralar ile ataması yapılan hekimlerden bazılarının güvenlik soruşturmasının olumsuz olduğu gerekçesiyle atamasının yapılmadığı öğrenilmiştir. Bu işlemler yetki yönünden hukuka aykırı olmasının yanı sıra üst hukuk normlarına da aykırılık teşkil etmektedir.

Zira hekimler 3359 sayılı Yasa ile her bir eğitimleri için ayrı ayrı olmak üzere devlet hizmeti yükümlülüğünü yerine getirmek zorunda bırakılmış, Yasanın Ek 4. maddesi ile de anılan yükümlülüğün yerine getirilmemesi halinde mesleki faaliyetin sürdürülemeyeceği ifade edilmiştir. Hekimler haklarında yürütülen güvenlik soruşturmasının olumsuz olduğu gerekçesiyle devlet memuru olmadığı gibi mesleklerini de icra edemez hale gelmektedir.

Bu haliyle idari işlemler Anayasa'nın 48. maddesinde düzenlenen herkesin dilediği alanda çalışma hak ve hürriyetine sahip olduğuna ilişkin maddeyi ihlal eder sonuçlar doğurmaktadır. Aynı zamanda Anayasa'nın 13. maddesinde düzenlenen temel hak ve özgürlüklerin ölçsüz biçimde sınırlandırılmayacağına ilişkin kurala da aykırılık oluşturmaktadır.

Dolayısıyla devlet hizmeti yükümlülüğünü yerine getirmek üzere kuraya başvuran ancak güvenlik soruşturması sonucu ya da halen soruşturma sonucunun beklendiği gerekçesiyle ataması yapılmayan hekimler yönünden de idarenin işlemleri çalışma hakkını ihlal edecek şekilde büründüğünden açıkça üst hukuk normlarına aykırıdır.

Bununla birlikte 3359 sayılı Yasa'yla hekimlere getirilen devlet hizmeti yükümlülüğüne ilişkin maddelerin gerekçesinde bu düzenlemenin amacını Anayasal sınırlar aşılmadan ülkedeki sağlık hizmetinin kesintiye uğramaması için bir süreliğine hekimlere kamu hizmetinin gördürülmesi şeklinde açıklamaktadır. Dolayısıyla hekimlerin atamalarının yapılmaması aynı zamanda sağlık hizmetinin de kesintiye uğratmakta, kamu yararını ihlal etmektedir.

Tüm bu nedenlerle;

Devlet hizmeti yükümlülüğü kurası ile sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışmak üzere atanacak hekimler yönünden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması yaptırılmasına ilişkin işlemlere derhal son verilmesi;

Bugüne kadar bu hekimlerden güvenlik soruşturması ve arşiv araştırmasının olumsuz olduğu gerekçesiyle ataması yapılmayanlar yönünden işlemlerin geri alınarak atamalarının ivedilikle yapılması,

Yine bu hekimlerde halen güvenlik soruşturması devam edenler yönünden bu işlemlerin sonlandırılarak hekimlerin atamalarının ivedilikle gerçekleştirilmesi,

Gizlilik dereceli birim ve kısımlarda çalıştırılacak personel yönünden de güvenlik soruşturması ve arşiv araştırmasının en geç 60 günü geçmemek üzere makul süreler içinde tamamlanması

talebimizi bilginize sunarız.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. M. Raşit Tükel
TTB Merkez Konseyi
Başkanı

DANIŞTAY AİLE BİRLİĞİ KARARI VERDİ

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği'nin "Aile birliği mazeretine bağlı yer değişikliği" başlıklı 20. maddesinin 6. fıkrasında yer alan "Stratejik personelin yer değiştirme taleplerinde bu maddenin (.....) beşinci fıkrası uygulanmaz." düzenlemesinin yürütmesi, Danıştay İkinci Dairesi tarafından E:2016/14817 sayılı davada durduruldu.

Sağlık Bakanlığı'nda çalışan doktorların tamamı stratejik personel sayılmakta ve diğer kısıtlamaların yanı sıra aile birliğini sağlayabilmek bakımından da bir takım kısıtlamalara tabi tutulmaktadır. Bu kısıtlamalardan biri de eş kamu görevlisi olmayan hekimlerin eş durumu mazeretinden hiçbir zaman ve hiçbir şekilde yararlanamamalarıdır.

Danıştay İkinci Dairesi tarafından, Yönetmeliğin, eş durumu mazeretinden yararlanmayı bütünüyle engelleyen 20. maddesinin 6. fıkrasıyla ilgili yürütmenin durdurulması kararı verilmiştir. Bu karar, genel düzenleyici işlemin yürütmesinin durdurulmasına ilişkin olduğundan herkes için geçerli ve bağlayıcıdır. Dolayısıyla, eşi kamu kurum ve kuruluşlarında görevli olmayan hekimlerin de, belli koşullarda, eş durumu mazeretinden yararlanarak aile birliğini sağlayabilmeleri mümkün olabilecektir.

Türk Tabipleri Birliği tarafından, Yönetmeliğin, içinde bu hükmün de bulunduğu bir kısım kurallarının yürütmesinin durdurulması ve iptali için dava açılmıştır. Bu davada yürütmenin durdurulması talebimizle ilgili verilen kararın açıklanması beklenmektedir. Karar açıklandığında meslektaşlarımızla paylaşılacaktır.(02 Mayıs 2017)

DANIŞTAY EŞ DURUMU MAZERETİNDEN YARARLANMADA ÖLÇÜSÜZ KISITLAMAYI DURDURDU

Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin "Aile birliği mazeretine bağlı yer değişikliği" başlıklı 20. maddesinin 6. fıkrasında yer alan "Stratejik personelin yer değiştirme taleplerinde bu maddenin (.....) beşinci fıkrası uygulanmaz." düzenlemesinin yürütmesi, Genel Sağlık ve Sosyal Hizmet Kolu Kamu Çalışanları Sendikası tarafından açılan davada, Danıştay İkinci Dairesi tarafından E:2016/14817 sayılı kararla durduruldu.

Sağlık Bakanlığında çalışan doktorların tamamı stratejik personel sayılmakta ve diğer kısıtlamaların yanı sıra aile birliğini sağlayabilmek bakımından da bir takım kısıtlamalara tabi tutulmaktadır. Bu kısıtlamalardan biri de eş kamu görevlisi olmayan hekimlerin eş durumu mazeretinden hiçbir zaman ve hiçbir şekilde yararlanamamalarıdır.

Danıştay İkinci Dairesi tarafından, Yönetmeliğin, eş durumu mazeretinden yararlanmayı bütünüyle engelleyen 20. maddesinin 6. fıkrasıyla ilgili yürütmenin durdurulması kararının gerekçesinde Anayasa'nın ailenin korunmasına ilişkin hükmüne, 657 sayılı Yasa'nın yer değiştirme suretiyle atanmaya ilişkin kurallarına ve Devlet memurlarıyla ilgili genel yönetmelikteki değişikliğe atıf yapıldıktan sonra, aşağıdaki temel gerekçe ile hüküm kurulmuştur:

“Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmelikte 01/09/2016 tarih, 29818 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren değişiklik ile serbest veya özel kuruluşlarda çalışan eş dolayısıyla genel sağlık bakımından önemi haiz sağlık personelinin eş durumu özrüne ilişkin özel yönetmelikte düzenleme yapılması kaydıyla farklı usul ve esaslar belirlenebileceği kural altına alınmıştır.

Buna dayalı olarak, Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 20. maddesinin beşinci fıkrası ile eş serbest veya özel kuruluşlarda çalışan personelin yer değiştirme şartı Devlet Memurlarının Yer Değiştirme Suretiyle Atanmalarına İlişkin Yönetmeliğe nazaran ağırlaştırılmış ve başvuru tarihi itibarıyla son dört yıl içinde 720 gün sosyal güvenlik primi ödeme şartı aranmaya başlanmış iken, hekimleri kapsayan "stratejik personel"e, serbest veya özel kuruluşlarda çalışan eş dolayısıyla, eş durumu özrü nedeniyle atanma isteğinde bulunma hakkının tamamen kaldırılmasına ilişkin dava konusu düzenleme, Genel Yönetmeliğe dolayısıyla hukuka aykırıdır.

Aksi halde stratejik personel açısından aile birliğinin sağlanamayacak olması nedeniyle telafisi imkansız zararlar doğacağı kuşkusuzdur.”

Bu karar, genel düzenleyici işlemin yürütmesinin durdurulmasına ilişkin olduğundan, sadece davacı için değil, herkes için geçerli ve bağlayıcıdır. Karar Sağlık Bakanlığına tebliğ edildikten sonra, en geç 30 gün içinde uygulanması zorunludur. Eşi kamu kurum ve kuruluşlarında görevli olmayan hekimlerin, Yönetmeliğin 20/5 hükmünde belirtilen şartları taşımaları halinde, eş durumu mazeretinden yararlanmak için bağlı oldukları kuruma başvuru yapmaları yeterlidir.

Bu Karara itiraz edilmesi uygulama zorunluluğunu ortadan kaldırmaz. Daha önce verilen bazı kararlar itiraz üzerine kaldırılmış ise de mevzuat ve kararlarla geldiğimiz aşamada, bu kararın itirazında Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulunun hekimlerin ölçüsüz bir kısıtlamaya tabi tutulmasına izin vermeyecek bir karar alacağını umuyoruz.

Türk Tabipleri Birliği tarafından, içinde Yönetmeliğin bu hükmünün bulunduğu bir kısım kural- ların yürütmesinin durdurulması ve iptali için açılan davada verilen kararı ise henüz açıklanmamıştır. Bu Karar açıklandığında meslektaşlarımızla ayrıca paylaşılacaktır. (04 Mayıs 2017)

SİGORTACININ AVUKATINA VEKALET VERME ZORUNLULUĞU DURDURULDU!

Hekim ve dişhekimlerinin zorunlu olarak yaptırdığı mesleki sorumluluk sigortası uygulamasında sigortacının belirlediği avukata vekalet verme zorunluluğunun yürütmesi durduruldu.

16.4.2016 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ’de Değişiklik Yapılmasına İlişkin Tebliğ ile hekim ve dişhekimlerine karşı açılan malpraktis davalarının bütün kontrolü sigorta şirketlerine verilmişti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Dişhekimleri Birliği’nin (TDB) birlikte açtığı davada, malpraktis davalarında, sigortacının bütünüyle davaya el koymasını ve kendi menfaatleri doğrultusunda davayı yürütmesini sağlamak, bu amaca hizmet edecek şekilde sigortalıya zorunlu avukat atamak şeklinde nitelenebilecek hükümlerin yürütmesinin durdurulması ve iptali istenmişti.

Danıştay 15. Daire, yürütmenin durdurulmasına karar verilebilmesi için gerekli koşulların gerçekleşmediğine karar verdi. Bu Karara, TTB ve TDB’nin ortak itirazı üzerine dosyayı inceleyen Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu sigortalının avukat seçme hakkının sınırlandırılmasının ancak yasal düzenleme ile yapılabileceği ve bu tür davalarda sigortacı ile sigortalının menfaatlerinin çatışabileceği, bu bakımdan sigortalının avukatının sigortacı tarafından belirlenmesinin ve sigortalının bu avukata vekalet vermesi halinde yargılama giderlerinin ödeneceği yolundaki düzenlemenin hukuka aykırı olduğunu saptayarak yürütmenin durdurulmasına karar verdi.

Davadaki iptal istemine yönelik yargılama ilgili Dairede sürmekle birlikte, yürütmenin durdurulması kararı üzerine artık söz konusu işlem uygulanamaz. Dolayısıyla, hekim ve dişhekimlerinin, malpraktis davalarında kendi belirleyecekleri avukat ile davayı yürütmeleri ve avukatlık giderini de içeren yargılama giderinin sigorta poliçesi kapsamında sigorta şirketi tarafından karşılanması gereklidir. (18 Mayıs 2017)

A. BİRİNCİ BASAMAĞIN SORUNLARI

AİLE HEKİMLİĞİ

DEFİN RUHSATLARI İÇİNDEN ÇIKILMAZ BİR HAL ALDI

Sağlık Bakanlığı, birinci basamak sağlık hizmetlerini kamusal hizmet alanından çıkarıp, kar alanına dönüştürmek amacıyla, Aile Hekimliğini 2005 yılında Düzce ilinde pilot uygulama olarak başlatmıştı.

Aile hekimliği sistemine geçilirken, belediyeler dâhil tüm kurum hekimleri ile birinci basamak ve diğer sağlık kurumlarında çalışan hekim kadroları daraltılmış, buralarda çalışan meslektaşlarımız aile hekimi olmaları için özendirilmiş, bir anlamda mecbur edilmiş, kurum hekimlikleri adeta tasfiye edilmişti...

Aile hekimliği sistemiyle birlikte, birinci basamak sağlık çalışanları, sözleşmeli olarak, iş güvencesinden yoksun, keyfi ceza puanı sistemiyle; mesleki bağımsızlığını ve çalışma barışını ortadan kaldıran performans kriterlerine dayalı çalışmaya; kendi görev ve sorumlulukları kapsamında olmayan “ölü muayeneleri” ve “adli bilirkişi” nöbetleri tutmaya zorlandılar ve zorlanıyorlar.

1930 yılında düzenlenen **Umumi Hıfzıssıhha Kanunu** ile “ölü muayeneleri” ve “ölüm belgesi” nin düzenlenmesi görevi belediye hekimlerine verilmişken, Sağlık Bakanlığı, yasayı hiçe sayarak, bu görevi yıllarca Toplum Sağlığı Merkezlerinde (TSM) çalışan hekimlere ve aile hekimlerine angarya şekliyle dayatmıştı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), tabip odalarımız, birinci basamakta örgütlü dernek ve sendikalar; tıpkı aile hekimlerinden haksız ve hukuksuzca alınan sözleşme vergisinin yargı yoluyla iptali, zorunlu mesleki sorumluluk sigortasının tümünün aile hekimlerinden alınmasını öngören yasal düzenlemenin yargıya taşınıp kazanılması gibi, “ölü muayenesi” ile ilgili hukuksuzluğu da yargıya taşımıştı. Antalya Tabip Odası tarafından açılan davada Danıştay, 17. Dairesi, 28.01.2016 tarih, 2015/10968 E., 2016/445 K. sayılı kararı ile Umumi Hıfzıssıhha Kanununu da dikkate alarak, “ölüm belgesi” düzenleme işinin aile hekimlerinin görevi olmadığına hükmetmiştir. Danıştay 17. Dairesi 2015/11772 E., 2016/453 K. sayılı kararı da aynı doğrultudadır. Bu kararlar da belirtilen gerekçe ve Cenaze Nakil Ve Defin İşlemleri Hakkında Yönetmeliğin 16. maddesinin 2., 3. ve 4. fıkralarının iptal edilmesi karşısında ölüm belgelerini düzenleme görevinin TSM hekimlerine ait olduğunu söylemeye de olanak bulunmamaktadır.

Sağlık Bakanlığı Danıştay kararları üzerine bir genelge yayımlamak zorunda kalmıştır. Ancak

Sağlık Bakanlığı'nın, hukuku dikkate almayan, ertelemeci, dayatmacı, sorunun çözümünü sadece belediye yönetimlerine bırakan tavrı, ardından da belediye yönetimlerinin sorunu çözmek yerine kurum hekimlerine havale etmesi, belediyelerde az sayıda kalan kurum hekimlerini ve TSM'de çalışan hekimleri zor durumda bırakmıştır. Böylece, ölüm belgesini düzenleyecek hekimin belirlenmesindeki kargaşa, sağlık hizmetlerinin yürütülmesinde yaşanan krizin en son örneklerinden birini oluşturmuştur.

Bir yanda, 86 yıl önceki koşullara göre hazırlanmış yasalarla sağlığı yönetme inadı, öte yandan yıllardır aile hekimlerine dayatılan angarya defin nöbetleri ve belediyelerde az sayıda kalmış kurum hekimleri ile yetersiz kadroyla çalışan TSM hekimleri... Kısaca, hekimleri mağdur eden yönetsel kriz devam etmektedir...

Bu krizin sorumlusu kimdir?

Şüphesiz, Sağlık Bakanlığı ile belediyelerin bağlı bulunduğu İçişleri Bakanlığı'dır...

TTB, yıllar önce bu krize dikkat çekmek, çözüm yolları bulmak amacıyla İstanbul Tabip Odası'nın önderliğinde, Sağlık Bakanlığı temsilcileri ve belediyelerle görüşmeler yapmış, önerilerini sıralamış, çalıştay düzenlemiş ve bir rapor yayımlamıştır; fakat maalesef yetkililer duyarsız kalmıştır. (*çalıştay raporu için aşağıdaki linki tıklayınız)

Bizler, sağlık hizmetinin bir parçası olan, özen ve sorumluluk gerektiren "ölüm belgesi" düzenlenmesi ve bununla ilgili yasal düzenlemelerin; TTB ve birinci basamak sağlık çalışanlarının örgütlü olduğu dernek ve sendikalarla birlikte hazırlanması, çözümün birlikte üretilerek, halkı ve hekimleri mağdur etmeden bir an önce hayata geçirilmesi gerektiğini düşünüyoruz.

Şayet mevcut yasal düzenleme devam edecekse, sorun, belediyelerde çalışan kurum hekimlerini mağdur etmeden, yerel idarelerce iş güvenceli, insani çalışma koşulları sağlanarak, gerekli eğitimlerden geçirilmiş, hak ettikleri ücret karşılığında istihdam edilen hekimler ve diğer sağlık çalışanlarının da içinde yer aldığı sağlık ekipleriyle çözümlenmelidir.

TTB olarak, aile hekimleri, TSM ve belediye hekimleri ve halkımızın bu sorun nedeniyle yaşayacağı mağduriyetler karşısında sessiz kalmayacağımızı, konunun takipçisi olacağımızı bir kez daha hatırlatıyoruz.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(15.07.2016)

SIFIR NÜFUSLU AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMLERİ ÇALIŞMA BARIŞINI BOZUYOR!

Sağlık Bakanlığı yetkilileri tarafından değişik ortamlarda, aile hekimlerinin iş yükünün fazla olduğu kabulünden yola çıkılarak aile hekimi başına düşen nüfusun azaltılmasının planlandığı dile getirilmektedir. Çeşitli illerde bu amaçla sıfır nüfuslu (yeni ihdas) aile hekimliği birimlerinin açıldığı görülmektedir.

Yeni kurulan aile hekimliği birimlerinde göreve başlayacak aile hekimlerine bir yıl içerisinde 1000 nüfus üzerinden ücretlendirme yapılacaktır. Bu nedenle yeni başlayan aile hekimlerinin bir yıl içinde kendilerine kayıtlı nüfus sayısını 1000 kişiye çıkarmaları gerekmektedir. Aksi takdirde sözleşmeleri feshedilecektir. Yeni açılan birimler genellikle göç alan, nüfusu artan bölgeler değildir; aile hekimleri o bölgede çalışan aile hekimlerinin kayıtlı hastalarından kendine kayıt yapmak durumundadırlar. Bu durum aile hekimleri arasındaki çalışma barışını ve ilişkilerini bozucu etki yapacaktır.

Açılacak yeni birimlerin kayıta başlamasıyla, o coğrafyada halen aile hekimliği yapmakta olan meslektaşlarımızın kesin kayıtlı kişi sayıları hızla azalmaya başlayacaktır. Yeni bir ödeme yönetmeliği çıkarılmadan, katsayılar düzeltilmeden hasta sayısının düşürülmesi nedeniyle aile hekimlerinin ücretlerinde ciddi azalmalar ve hak kayıpları oluşacaktır. Oysa hepimiz biliyoruz ki, aile hekiminin nüfusunun azaltılması, aile hekimliği uygulamasının gerektirdiği iş yükünü karşılamak içindir. İş yükünü karşılayacak düzenlemeler yapılırken ücretlerin düşürülmesi hakkaniyetli değildir. Ayrıca, aile hekimliği sistemine geçilen ilk günlerle kıyaslandığında; daha önce yapılan katsayı düşüşleri, ücretlere yapılan çok düşük düzeydeki artışlar, enflasyona bağlı olarak genel giderlerdeki artışlar gibi nedenlerle aile hekimlerinin ücretleri ve alım gücünde ciddi azalmalar meydana gelmiştir.

İllerde sıfır nüfuslu yeni ihdas ve binası olmayan aile hekimliği birimleri oluşturmak yerine, ücret kaybı yaratmayacak şekilde, katsayılar ve azami nüfuslar belirlendikten sonra, çalışan her hekimden alınan azami nüfus fazlasıyla, yeni, diğer aile hekimlerinin nüfuslarına yakın nüfusu olan birimler oluşturulmalıdır. Atanan aile hekimi hasta aramak yerine aile hekimliğinin gerektirdiği çalışmayı yapmalıdır.

TTB olarak, Sağlık Bakanlığı'nı, hekimler arasında çalışma barışının bozulmaması konusunda hassas davranarak, aile hekimliği birimlerinin nüfuslarının azaltılması, ücretlerin korunması ve iş yükünün eşit paylaşılması için gerekli adımları atmaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

(15.08.2016)

AİLE HEKİMLERİ ZORUNLU NÖBET DAYATMASINA KARŞI SÜRDÜRDÜKLERİ MÜCADELEYİ KAZANDI!

Sağlık Bakanlığı'nın, birinci basamak sağlık çalışanlarına Aile Sağlığı Merkezleri (ASM) ve Toplum Sağlığı Merkezlerinde (TSM) Cumartesi günleri fazladan çalışma dayatmalarında; aile hekimleri ve diğer ASM çalışanlarının iki yıla yakın bir zamandır sürdürdükleri kararlı mücadelelerinin sonucunda, Türkiye Büyük Millet Meclisi'nin "ASM çalışanlarına asgari 8 saat zorunlu nöbet" uygulamasını kaldırmasıyla önemli bir aşamaya gelinmiştir.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile birinci basamak sağlık hizmet alanında örgütlü dernek ve sendikaların öncülüğünde, aile hekimleri ve diğer ASM çalışanlarının fazla ve esnek çalışma dayatmalarına karşı haklı ve meşru bir zeminde sürdürdükleri "Cumartesi nöbet eylemi"nin başarıya ulaşmasıyla, tüm çalışanların hak arama ve emek mücadelesi adına önemli bir kazanım elde edilmiştir.

Bu gelişmelerin yanı sıra, Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık çalışanlarına, görev ve sorumluluğu dışında fazladan esnek, angarya çalışma dayatmalarına olanak veren düzenlemeleri terk etmediği, çalışma haklarını kısıtlayan, iş güvencesini ortadan kaldıran antidemokratik yasa ve yönetmeliklerin yürürlükte olduğunun farkındayız. Özlük haklarımız için gerekli olan mücadelenin geçmişte olduğu gibi gelecekte de sürdürüleceğine inanıyoruz.

TTB olarak, birinci basamak sağlık çalışanlarını, "Cumartesi günleri fazla ve esnek çalışma"ya karşı sürdürdükleri kararlı mücadele ve kazanımları için kutluyoruz. Geçmişte olduğu gibi gelecekte de özlük haklarımız, bilimsel ve iyi hekimlik, eşit, ücretsiz, nitelikli ve toplumcu bir sağlık sistemi için mücadelemizi sürdürmeye devam edeceğimizi bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(19.08.2016)

TTB SÜRÜCÜ VE ADAYLARINDA ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI ÇALIŞTAYI YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği'nce (TTB) ülkemizde giderek artan trafik kazalarının azaltılmasına katkı sağlamak, sürücü sağlık belgelerinde yaşanan sorunlara dikkat çekmek amacıyla düzenlenen "Sürücü ve Adaylarında Aranacak Sağlık Şartları Çalıştayı" 2 Aralık 2016 Cuma günü TTB toplantı salonunda gerçekleştirildi.

ERDAL TOSUN'LAR ÖLMESİN!...

TRAFİK KAZALARINDA SÜRÜCÜ HATALARI NASIL AZALTILIR?...

TTB SÜRÜCÜ SAĞLIK BELGESİ ÇALIŞTAYI

Ülkemizde sürücü belgesine sahip kişi sayısı 29 milyonu geçti.

İstanbul'da 545 tane sürücü kursu varken dünya başkentlerindeki sürücü kurslarının sayısı bir elin parmaklarını geçmiyor...

Her yıl 1 milyon 200 kazada ortalama 3 bin yurttaşımız yaşamını yitiriyor...

Bu kazaların ve ölümlerin %88 inden sürücüler sorumlu...

Türk Tabipleri Birliği (TTB), ülkemizde giderek artan trafik kazalarının azaltılmasına katkı sağlamak, sürücü sağlık belgelerinde yaşanan sorunlara dikkat çekmek amacıyla, "Sürücü ve Adaylarında Aranacak Sağlık Şartları" adıyla 2 Aralık 2016 tarihinde Ankara'da bir çalıştay gerçekleştirdi.

TTB Aile Hekimliği Kolu'nun TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) ile birlikte düzenlediği çalıştaya, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber,

TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Yaşar Ulutaş, Dr. Selma Güngör, TTB Aile Hekimliği Kolu (AHK) Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Türkiye Sigortalar Birliği, Türkiye Trafik Kazalarını Önleme Derneği temsilcileri, nöroloji, psikiyatri, kardiyoloji, ortopedi uzmanlık dernek temsilcileri, TTB AHK Yürütme Kurulu üyeleri ve tabip odalarından temsilciler katıldı.

Çalıştayın açılışında konuşan TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, trafik kazaları sonucu yaşamını yitiren pek çok yurttaş gibi, tiyatro sanatçısı Erdal Tosun'un da birkaç gün önce bir trafik kazasında yaşamını yitirdiğini belirterek, bu ölümlerin, yaralanmaların önlenmesi için yapılacak her türlü çalışmaya katkı sunmaya hazır olduklarını, hekimlerin bu konuda duyarlı olduklarını, sürücü sağlık belgelerinde yaşanan sorunları gidermesinde TTB'nin her zaman hekimlerin yanında yer alacağını belirtti.

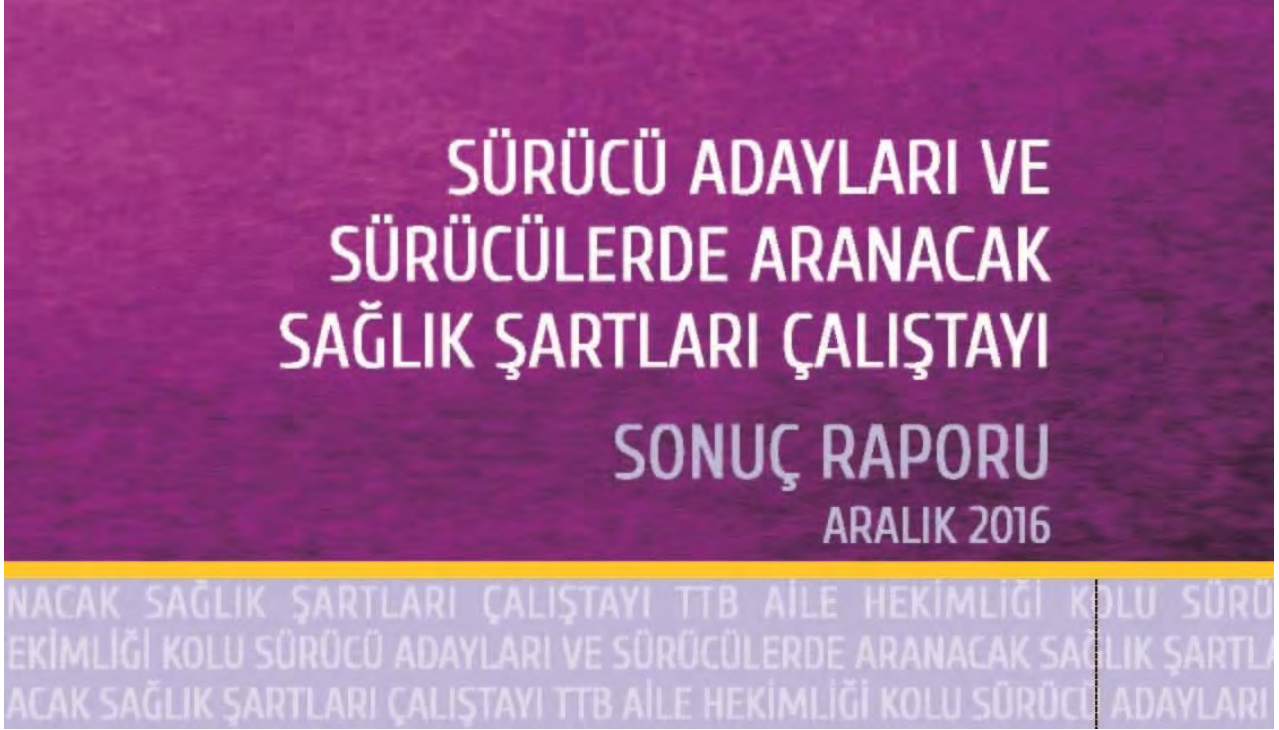
Çalıştayın ilk bölümü TTB AHK Sekreteri Dr. Filiz Ünal'ın sunumuyla başladı.

Sunumların ardından, ikinci bölümde “Yönetmelik ve Hukuki Değerlendirme Grubu”, “Göz Muayeneleri Grubu”, “İç Hastalıkları, Kardiyoloji, Göğüs Muayeneleri Grubu”, “Psikiyatri, Nöroloji Muayene Grubu”, “Ortopedi-KBB Muayene Grubu” olmak üzere 5 ayrı çalışma grubu oluşturuldu. Her başlıkla ilgili sorunlar ve çözüm yolları ayrıntılı olarak görüşüldü, varılan görüş ve öneriler tüm katılımcılarla paylaşarak değerlendirildi.

Çalıştayla ilgili değerlendirme, tespit ve öneriler ayrıntılı rapor halinde önümüzdeki günlerde kamuoyu ile paylaşılacak.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

‘SÜRÜCÜ ADAYLARI VE SÜRÜCÜLERDE ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI ÇALIŞTAYI’NIN SONUÇ RAPORU KİTAPLAŞTIRILDI



Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHK) tarafından 2 Aralık 2016 tarihinde Ankara’da gerçekleştirilen "Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları Çalıştayı"nın sonuç raporu kitaplaştırıldı.

Çalıştayda sürücü raporlarıyla ilgili olarak 1 Ocak 2016 tarihinde yürürlüğe giren “Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları ile Muayenelerine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik”in yol açtığı aksaklıklar ve trafik kazalarının nedenleri arasında önemli bir yer tutan sürücü kusurlarının sağlıkla ilgili boyutları ele alınmıştı.

Sonuç raporunda, sürücü olur raporlarının hekimle hastayı karşı karşıya getirmeden, sürücü sağlık raporunun önemi ve yaşamsal değeri göz ardı edilmeden düzenlenmesine olanak sağlanması gerektiği vurgulanıyor. (10.03.2017)

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÖRGÜTLERİ TOPLANTISI YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla, birinci basamak sağlık alanında örgütlü bulunan Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu, Aile Sağlığı Elemanları Dernekleri Federasyonu, Türkiye Aile Hekimi Uzmanları Derneği, Türk Hemşireler Derneği, Birinci Basamak Sağlık alanında örgütlü bulunan, Birinci Basamak Birlik Dayanışma Sendikası ve Genel Sağlık İş Sendikası temsilcilerinin katılımıyla Birinci Basamak Sağlık Örgütleri Toplantısı 3 Aralık 2016 Cumartesi günü TTB toplantı salonunda gerçekleştirildi.

Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimliği alanında yapmaya hazırlandığı kamuoyuna yansıyan değişikliklerin tartışılması ve yeni sözleşme döneminin değerlendirilmesi amacıyla düzenlenen toplantıda şu başlıklar ele alındı:

1. Sağlık Bakanlığının Aile Hekimliği yönetmelik değişikliği hazırlıkları neleri içeriyor?
2. Sağlık çalışanları bundan nasıl etkilenecek? Ne istiyoruz, ne yapmalıyız?
3. Yeni Sözleşme döneminde ne yapıyoruz? Neler yapacağız?
4. Örgütlerin birlikte davranma, mücadele etme sürecinin değerlendirilmesi.

TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Selma Güngör'ün, açış konuşmasıyla başlayan toplantıda; TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, "Sağlık Bakanlığı'nın Aile Hekimliği yönetmeliklerinde bazı değişiklikler için hazırlık yaptığı; bu hazırlıkların başında, birim başına kayıtlı nüfusun düşürülmesi, kronik hastalık takibi ve kanser tarama-izleme uygulamalarının performans tabi kılınması gibi konuların olduğu" bilgisini paylaştı.

B. ASİSTAN HEKİMLİK

HARRAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ASİSTAN HEKİMLERİ İŞ BIRAKTI



Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde asistan hekimler, artan iş yüküne, maddi kayıplara, yatırılmayan nöbet ücretlerine karşı iş bıraktı.

1 Temmuz 2016 tarihinde basın açıklaması yapan asistan hekimler, taleplerinin takipçisi olacaklarını ve iki hafta sonra yapılacak değerlendirmenin ardından yeni kararlar alacaklarını kamuoyuna duyurdular.

TTB Merkez Konseyi, Harran Üniversitesi Asistan Hekimlerinin haklı mücadelelerinde yanında olacağını bildirdi.

ASİSTAN HEKİMLER GÜNÜ HAYIR'LARA VESİLE OLACAK



Bugün günlerden uykusuzluk, yorgunluk, 33 saat çalışma...

Bugün günlerden nöbet ertesi mesaiye devam etme, tüm zorlu çalışma koşullarına karşın eğitim talep etme...

Bugün günlerden tükenmişlik, yorgunluk, bıkkınlık...

Bugün günlerden Melike...

Bugün hastanelerde hastayı ilk karşılayan, günde 1000 hasta bakılan acillerde şiddete en çok maruz kalan hekimlerin günü...

Bugün hastanenin joker elemanı, ucuz iş gücünün günü...

Bugün 5 Nisan Asistan Hekim Günü...

Geçtiğimiz yıllarda asistan hekim mücadeleleri ile takvime not ettirdiğimiz gün...

Dokuz Eylül grevinin yıl dönümü...

Bugün Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde süresiz greve giden asistan hekimlerin günü...

Bugün günlerden daha iyiyi isteme gelecek güzel günlere inanma...

Bugün taleplerimizi haykırmanın günü...

- Haksız, hukuksuz ihraç edilenler görevlerine, eğitimlerine iade edilsin
- Sağlıkta şiddet sona ersin
- Nitelikli uzmanlık eğitimi istiyoruz
- Hastalarımıza yeterli süre ayırabilmek istiyoruz
- İnsanca çalışma koşulları istiyoruz

- Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret istiyoruz

Asistan hekimler olarak yasal ve akademik ünvanımız ‘tıpta uzmanlık öğrencisi’ veya ‘araştırma görevlisi’ hekim iken işletme haline gelmiş hastanelerde hizmet açığını kapatan hekimler olarak çalışmaktayız.

Geçmişten bugüne asistan hekimlerin kendi öznel sorunlarının olmakla birlikte sağlıkta dönüşümle birlikte sorunlarımız katmerlenmiş durumda;

Sağlık çalışanı-hasta ilişkisinin bozulması, sağlık ortamında artan şiddet, hastanelerde birincil önceliğin gelir- gider, kar- zarar hesapları haline gelmesiyle performans sisteminden, artan hasta sayılarına kadar...

Muayene sürelerinin kısalmasıyla sağlık hizmetinin niteliksizleşmesi ve malpraktis riskinin artmasına...

Emeklerimizin karşılığının döner sermayeye bağımlı olmasına -ki kimi yerlerde ödenmemektedir- kadar asistan hekimlerin hakları gasp edilmektedir.

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu olarak ülkemiz genelinde asistan hekimlerin durumunu değerlendiren bir anket hazırladık. 29 Kasım-7 Aralık tarihleri arasında, 515 asistan hekimin katılımıyla gerçekleştirdiğimiz Tıpta Uzmanlık Eğitimi Anketi'nin sonuçları da gösteriyor ki biz asistan hekimler var olan yasal haklarımızı bile kullanamıyoruz.

Öncelikli olarak uzmanlık eğitimimizle ilgili sorular sorduk.

"Uzmanlık eğitimini yeterli buluyor musunuz?" sorusunun cevabı %55 olumsuz

Asistanlığı bittiğinde mezun olduğunu eğitim kurumundan yeterli donanımda bir uzman hekim olarak mezun olacağını düşünenler yalnızca %32 iken eğitimlerinin yetersiz olduğunu düşünenler %35, karasızlar ise %31

Gelelim çalışma şartlarına.

"Gün aşırı nöbet tutuyor musunuz?" Sorusuna cevaben, asistanların %53'ü gün aşırı nöbet tuttuğunu söyledi. Anket, asistanların %82'sinin bunun yasa dışı olduğunu bildiğini belirtmesine rağmen duruma itiraz edenlerin %93'ü mobinge maruz kaldığını, itiraz etmeyenlerin de %82'sinin mobinge uğramaktan korkup sustuğunu göstermektedir.

Asistanların %81'i sağlıksız koşullarda çalıştığını ifade ediyor.

Asistanlıkta karşılaştığımız sorunlar karşısında bazılarımız 'gececek' deyip dayanmaya çalışırken, bazılarımızın da istifayı aklımızdan geçirdiğini gördük. Ankete göre en az bir kez istifa etmeyi düşünenlerin oranı %68.

Ankete katılan asistan hekimlerin uzmanlık eğitimi boyunca tespit ettikleri en önemli sorun %98 oranında niteliksiz uzmanlık eğitimi

Yine anket sonucu göstermektedir ki %73'ümüz herhangi bir sorun ile karşılaştığımızda çözüm yolunda muhatap bile bulamıyoruz.

- Tüm bunlar yetmezmiş gibi OHAL koşulları altında hekimliğimiz, uzmanlık eğitimimiz tehdit altında. Hiçbir hukuki süreç işletilmeden ,şu ana kadar 2 bin 750 hekim işinden atıldı. Tıp Fakülteleri'nden 171, Sağlık Bakanlığı'ndan 39 asistan hekim ise işinden atılmakla kalmadı, eğitim hakları ellerinden alındı.
- Her şeye rağmen özlük haklarımızdan, eğitim hakkımızdan, demokrasi talebimizden vazgeçmiyoruz.

OHAL'de ve herhalde ; hatırlamamız ve hatırlatmamız gereken bir şey var.

Asistan hekimlerin hakları vardır:

Uzmanlık öğrencileri, uzmanlık eğitimi uygulaması sayılmayan işlerde görevlendirilemez

Uzmanlık öğrencisinin programlarda, kurul tarafından belirlenmiş müfredat ve standartlarda eğitim verilmesinin sağlanmasını isteme hakkı vardır.

Mesleki gelişimi sağlayacak tüm uygulamalı ve kurumsal eğitim etkinliklerine mutlaka çalışma saatleri içinde yer verilmeli ve katılım sağlanmalıdır.

Uzmanlık öğrencisi, programda bulunan bütün eğitimcilerin gözetim ve denetiminde araştırma ve eğitim çalışmalarında ve sağlık hizmeti sunumunda yer alır.

Uzmanlık öğrencilerinin nöbet uygulaması üç günde birden daha sık olmayacak şekilde düzenlenir

Aylık 130 saatin üzerinde nöbet tutturulmaması gerekmektedir.

Asistan hekimlerin branş dışı nöbete dahil edilmesi yasaktır.

Tabip, meslektaşlarını küçük düşürecek tavır ve hareketlerde bulunamaz.

Eğitim hakkımız engellenemez!

Haklarımıza sahip çıkmak için asistanlar olarak, tüm asistan hekimleri TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolunda bir arada olmaya çağırıyoruz. (05.04.2017)

C. ÖZEL HEKİMLİK

ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDA GENEL TATİL GÜNLERİNDE POLİKLİNİK HİZMETİ VERİLMEMELİDİR!

Sosyal Güvenlik Kurumu 18.07.2016 tarihinde, Danıştay kararına atıfla resmi tatil günlerinde de tüm branşlarda provizyon verileceğini duyurmuştur.

Bu nedenle Sosyal Güvenlik Kurumu'na yazı yazılmış, Danıştay tarafından konunun “Duyuru” olarak düzenlenemeyeceğine, Resmi Gazete’de yayımlanan bir işlem ile düzenlenmesi gerektiğine işaret edildiği ifade edilmiştir.

Yazıda; özel sağlık kuruluşlarında genel tatil günlerinde rutin poliklinik hizmetleri için provizyon verilmesinin, söz konusu polikliniklerin açık tutulmasına, meslektaşlarımızın da tatil yaparak dinlenmek yerine sürekli çalışmasına sebep olduğu, bunun hekimlerin dinlenme hakkını ihlal ettiği gibi hastaların nitelikli sağlık hizmeti almalarını engellediği, esasen acil servis ve yataklı servislerde sağlık hizmetlerinin 24 saat süreyle verildiği, dolayısıyla ihtiyacı olan hastaların kesintisiz olarak sağlık hizmetlerine erişiminin mümkün olduğu, ülkemizdeki istihdam koşullarının, çalışanların 4857 sayılı İş Kanunu’nda tanımlanan haklarını serbestçe kullanmalarına engel oluşturduğu belirtilmiştir. Aynı yazıda, ayrıca, Anayasa’nın 5, 17, 49 ve 50. Maddeleri ile Avrupa Sosyal Şartı uyarınca, Devletin çalışanların temel haklarının korunması ve geliştirilmesi için gerekli tedbirleri alma yükümlülüğü bulunduğu hatırlatılarak özel sağlık kurum ve kuruluşlarının ulusal bayram ve genel tatil günlerinde rutin poliklinik hizmeti vermesine olanak sağlayan provizyon verme uygulamasının sonlandırılması için Danıştay kararına uygun düzenlemenin ivedilikle yapılması beklentisi iletilmiştir.

4857 sayılı İş Kanunu’nun 44. maddesi uyarınca “Ulusal bayram ve genel tatil günlerinde işyerlerinde çalışılıp çalışılmayacağı toplu iş sözleşmesi veya iş sözleşmeleri ile kararlaştırılır. Sözleşmelerde hüküm bulunmaması halinde söz konusu günlerde çalışılması için işçinin onayı gereklidir.”

Özel sağlık kurum ve kuruluşu yöneticilerinin, Anayasa ve 4857 sayılı İş Kanunu hükümlerini dikkate alarak ulusal bayram ve genel tatillerde çalışma dayatmalarına son vermesi gerekeceğini kamuoyuna duyururuz. (29.08.2016)

ÖZEL HASTANELER VE ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI MEVZUATINDA SON DURUM

Sağlık Bakanlığı, 2008 yılından bu yana “Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkından Yönetmelik” ile “Özel Hastaneler Yönetmeliği’nde (ÖHY) çok sayıda değişiklik yaptı. Yönetmeliklerde hekimlerin çalışma hakları ile toplum sağlığını olumsuz etkileyen düzenlemeler hakkında Türk Tabipleri Birliği tarafından iptal davaları açıldı.

Ayrıntıları aşağıdaki bağlantıda verilen iptal davalarına göre söz konusu yönetmeliklere ilişkin son durum özetle şöyle:

- Muayenehane katta ise binada asansör bulunması zorunluluğuna ilişkin kural ile muayenehanenin fiziki özelliklerine ilişkin ağırlaştırıcı koşullar iptal edildi.
- Kadro dışı çalışabilmeyi tıp merkezi veya özel hastanede tam zamanlı çalışmaya bağlı kılan Yönetmelik hükümleri hukuka aykırı bulundu. Herhangi bir yerde kadrolu çalışmayan hekimlerin de kısmi zamanlı olarak özel sağlık kuruluşlarında çalışabileceği belirtildi.
- Muayenehanesi bulunan hekimlerin özel hastanelerde sadece nöbet tutabilecekleri şeklindeki sınırlama hukuka aykırı bulundu. Muayenehanesi olan hekimin aynı zamanda 1219 sayılı Yasaya uygun olmak kaydı ile SGK ile sözleşmesi olmayan sağlık kuruluşunda çalışabileceğine karar verildi.
- Kamudan istifa ederek boş bulunan özel hastanede çalışabilmek isteyenler için 60 gün olan önceden bildirim zorunluluğu, sürenin uzunluğu hukuka aykırı bulunarak 30 güne indirildi.
- Hekimin ayrıca yan dalının da bulunması nedeniyle, sahip olduğu uzmanlık dalında çalışma hakkını ortadan kaldıran düzenleme hukuka aykırı bulundu.
- Yalnızca hekimler tarafından açılacak ayakta teşhis ve tedavi hizmeti veren sağlık kuruluşlarını özel hastanelerin açmasına izin veren düzenlemeler iptal edildi.
- Güzellik ve estetik amaçlı işlemleri bütünüyle özel hastaneler bünyesine alıp, ilgili hekimlerin ayakta yapılabilecek işlemleri muayenehane veya polikliniklerde yapma yetkisini ortadan kaldıran düzenlemeler hukuka aykırı bulunarak iptal edildi.
- Konaklama tesisinde tesis sahipleri tarafından sağlık kuruluşu açılmasına izin veren düzenlemeler hukuka aykırı bulunarak iptal edildi.

Türk Tabipleri Birliği davalarda reddedilen hükümler yönünden de temyiz isteminde bulundu.(13.10.2016)

ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ DEĞİŞİKLİKLERİNE KARŞI İPTAL DAVASI

25 Ağustos 2016 tarihinde Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde yine bir kısım değişiklikler yapılmıştır. Bu değişikliklerden hekimlerin çalışma hakkını hukuka aykırı olarak kısıtlayan düzenlemelere karşı Türk Tabipleri Birliği'nce iptal davası açılmıştır. İptal talebi üç başlıkta toplanmıştır:

1) Hastaneden ayrılan hekimlerin yerine işe başlayacak hekimlerden yan dal uzmanı olan hekimlerin işe başlamasını, Sağlık Bakanlığı'nın olurlarına bağlı kılan düzenlemenin iptali istenmiştir. Bu düzenlemede, Bakanlığın konuyu ne şekilde, hangi ölçütlere göre değerlendireceğine yer verilmemekte, yan dal uzman hekimlerinin çalışma hakkı ihlal edilmekte ve hukuki güvenlik ilkesi zedelenmektedir.

2) Türk Tabipleri Birliği'ne bağlı odaların; özel hastanelerde çalışan hekimlerden haberdar olmasını, süreci izlemesini ve gerektiğinde hasta yararına ve hekim haklarına aykırı uygulamalara müdahil olmasını engelleyen noksanlıkların iptali istenmiştir.

3) Birden çok ilde çalışmaya ilişkin kuralların; toplum yararı, sağlık hakkı, bilimsel gerekçeler ve hekimin özlük hakları göz önüne alınarak düzenlenmemesi nedeniyle iptali istenmiştir.

Yürütmeyi durdurma istemli açılan dava ile ilgili gelişmeler web sitemizden duyurulacaktır.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(04.11.2016)

ÖZEL HASTANELERDE KISMİ ÇALIŞMAYI ENGELLEYEN KADRO GENELGESİNE İPTAL DAVASI

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü 6.9.2016 tarihli Genelge ile özel hastanelerde hekimlerin çalışmaya başlamasını boş kadronun varlığına bağlı kılmış, kadro dışı geçici çalışma hakkını ortadan kaldırmıştır.

Bu Genelge'nin iptali için Birliğimiz iptal davası açmıştır.

Bilindiği üzere daha önce de Özel Hastaneler Yönetmeliğinde de *bir sağlık kuruluşunda kadro dışı geçici çalışabilme, bir tıp merkezi veya özel hastanede kadrolu çalışma şartına bağlanmıştır.*

TTB olarak açtığımız davalarda bu düzenleme iptal edilmiştir. Yönetmelikte Ağustos ayında yapılan düzenleme ile hekimin birden çok yerde çalışması tamgün çalışma anlamına gelen boş kadro şartına bağlanmamış, hekimlerin birden çok sağlık kuruluşunda kısmi zamanlı çalışabileceği ifade edilmiştir.

Genelge Yönetmelikte izin verilen bu çalışma biçimini ortadan kaldırmaktadır. Yargı kararları ile Yönetmeliğe aykırı Genelgenin bu nedenle iptali istenmiştir. Yürütmeyi durdurma istemli açılan dava ile ilgili gelişmeler web sitemizden duyurulacaktır. Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(18.11.2016)

ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI ÜCRET TARİFELERİ İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI ONAYINA GEREK YOK!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, özelde çalışan hekimlerin ve özel sağlık kuruluşlarının uyguladıkları ücretlere ilişkin herhangi bir tarifeyi onaylatmak üzere Sağlık Bakanlığı'na göndermelerine gerek bulunmadığını açıkladı. Sağlık Bakanlığı'na konuyla ilgili yazı gönderen TTB Merkez Konseyi, tabip odalarını da bilgilendirdi.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından il sağlık müdürlüklerine gönderilen 23 Ocak 2017 tarihli yazı ve buna dayalı olarak il sağlık müdürlükleri tarafından özel sağlık kuruluşlarına gönderilen yazılar ile özel sağlık kuruluşları ücret tarifelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmasının yasal zorunluluk olduğu belirtilmiş, fiyat tarifelerinin onaylatılması için 10 Şubat 2017 tarihine kadar süre tanınmıştı.

TTB'den Sağlık Bakanlığı'na gönderilen yazıda, özel sağlık kurum ve kuruluşlarındaki muayene, ameliyat ve girişimsel işlem ücretlerinin miktarlarını gösteren tarife düzenleme yetkisinin 6023 Sayılı Kanun'un 28. maddesine göre TTB'ye ait olduğu hatırlatılarak, hal böyle iken özel sağlık kuruluşları tarafından uygulanan tarifelerin Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenmesi veya onaylanmasının söz konusu olamayacağı vurgulandı.

Özel sağlık kuruluşlarına gönderilen yazıların sadece özel hastanelerin yatak ücretlerinin belirlenmesi bakımından değerlendirilebileceği, bunun dışında herhangi bir tarifenin Sağlık Bakanlığı'nca onaylanmasına gerek bulunmadığı kaydedildi. Sağlık Bakanlığı'ndan, konunun bu duruma göre ivedilikle değerlendirilerek, TTB'nin ve kamuoyunun bilgilendirilmesi istendi.

164/2017

31.01.2017

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ANKARA

İlgi : 23.1.2017 tarih ve E.99-143 sayılı yazınız.

İlgi yazı ile özel sağlık kuruluşlarının ücret tarifelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmasının yasal zorunluluk olduğu belirlemesiyle *fiyat tarifelerinin onaylatılmak üzere 10.02.2017 tarihine kadar gönderilmesi istenmektedir.*

Bilindiği üzere, özel sağlık kurum ve kuruluşlarındaki muayene, ameliyat ve girişimsel işlem ücretlerinin miktarlarını gösteren tarife düzenleme yetkisi 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Yasasının 28. maddesine göre Türk Tabipleri Birliği'ne aittir.

Her ne kadar, 663 sayılı KHK'da ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununda genel nitelikte bir kural ile gerek görüldüğünde özel sağlık kuruluşlarının ücret tarifelerinin belirlenmesi veya onaylanmasına ilişkin olarak Sağlık Bakanlığına bir yetki verilmiş ise de anılan yetkinin özel yasa ile bir başka kurumun yetkili olarak belirlenmiş olduğu bir alanda kullanılabilmesi söz konusu değildir. Bir başka anlatımla, 6023 sayılı Yasa ile özel olarak düzenleme yapılarak özel sağlık kurum ve kuruluşlarındaki muayene, ameliyat ve girişimsel işlem ücretlerine ilişkin tarife düzenleme yetkisi Türk Tabipleri Birliğine verilmiş iken, özel sağlık kuruluşları tarafından uygulanan tarifelerin Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenmesi veya onaylanması söz konusu olamaz.

Sağlık Bakanlığı'nın özel sağlık hizmetlerinin ücret tarifelerini belirlenmesine ilişkin yetkisi, diğer yasalarla Bakanlığın açıkça yetkilendirildiği veya başka kurumların yetkilendirilmediği alanlarda mümkündür.

Buna karşın, il sağlık müdürlükleri tarafından bütün sağlık kuruluşlarına gönderilen yazılarla sağlık hizmetlerinde uygulanan ücret tarifelerinin onaylanmak üzere Bakanlığa gönderilmesi istenmiştir. Söz konusu tarifelerin onaylanmasına ilişkin bir gereklilik ve Bakanlığın bu konuda bir yetkisi bulunmadığı hususu gözetilerek durumun ivedilikle yeniden değerlendirilmesini ve sonuçtan Birliğimize de bilgi verilmesini bekleriz.

Saygılarımızla,

Dr. M. Sezai Berber

TTB Merkez Konseyi

Genel Sekreteri

165/2017

31.01.2017

TABİP ODASI BAŞKANLIĞI'NA,

Konu :Özel sağlık kuruluşları ücret tarifelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanması talebi hakkında.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından il sağlık müdürlüklerine gönderilen 23.1.2017 tarih ve E.99-143 sayılı bir yazı ve buna dayalı olarak il sağlık müdürlükleri tarafından özel sağlık kuruluşlarına gönderilen yazılarla özel sağlık kuruluşlarının ücret tarifelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmasının yasal zorunluluk olduğu belirlemesiyle *fiyat tarifelerinin onaylatılmak üzere 10.02.2017 tarihine kadar gönderilmesi istenmektedir.*

Bu yazılarda, özel sağlık kuruluşlarının sağlık hizmetlerine ilişkin uyguladıkları ücret tarifelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmasını *gerektiren neden* gösterilmediği gibi özel sağlık kuruluşlarının birbirinden farklı ücretleri içeren tarifelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından hangi ölçüte göre değerlendirilerek onaylanacağına ilişkin bir açıklık da bulunmamaktadır. Kaldı ki Sağlık Bakanlığı'nın bu yönde bir yetkisi de yoktur.

Özel sağlık kuruluşlarının ücret tarifesinin belirlenmesinde yetkili kurumlar kanunlarla belirlenmiştir. 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Yasasının 28. maddesine göre muayene, ameliyat ve girişimsel işlem ücretlerinin miktarlarını gösteren rehber tarifeler oda yönetim kurulu tarafından düzenlenir, Merkez Konseyi tarafından onaylandıktan sonra Sağlık Bakanlığına bildirilir.

Diğer yandan, özel hastanelerde yatan hastaların yatak ve tıbbi bakım ücretlerinin üst sınırı, Hususi Hastaneler Kanununun 28. maddesi ve Özel Hastaneler Yönetmeliğinin 55. maddesi uyarınca Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenebilir.

Her ne kadar, 663 sayılı KHK'da ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununda genel nitelikte bir kuralla, gerek görüldüğünde özel sağlık kuruluşlarının ücret tarifelerinin belirlenmesi veya onaylanmasına ilişkin olarak Sağlık Bakanlığına bir yetki verilmiş ise de, anılan yetkinin özel yasa ile bir başka kurumun yetkili olarak belirlenmiş olduğu bir alanda kullanılabilmesi söz konusu değildir. Bir başka anlatımla, 6023 sayılı Yasayla özel olarak düzenleme yapılarak muayene, ameliyat ve girişimsel işlem

ücretlerinin miktarlarını gösteren tarife düzenleme yetkisi Türk Tabipleri Birliğine verilmiş iken, özel sağlık kuruluşlarının bu alanlarda uygulayacakları tarifenin Sağlık Bakanlığı tarafından ayrıca belirlenmesi veya onaylanması söz konusu olamaz.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından gönderilen 23.1.2017 tarih ve E.99-143 sayılı bir yazı ve buna dayalı olarak il sağlık müdürlükleri tarafından özel sağlık kuruluşlarına gönderilen yazıların sadece özel hastanelerin yatak ücretlerinin belirlenmesi bakımından değerlendirilmesi mümkündür. Bunun dışında, özel sağlık kuruluşlarının, Sağlık Bakanlığına onaylanmak üzere herhangi bir tarife göndermelerini gerektiren yasal bir kural ya da Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik hükmü olmadığından, meslektaşlarımız ve sağlık kuruluşlarının uyguladıkları ücretlere ilişkin herhangi bir tarifeyi onaylatmak üzere Sağlık Bakanlığına göndermelerine gerek bulunmamaktadır. Bu konuyla ilgili olarak Sağlık Bakanlığı'na da yazı gönderilmiş olup ekte paylaşılmıştır.

Bilgilerinize sunar, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Dr. M. Sezai Berber

TTB Merkez Konseyi

Genel Sekreteri

MUAYENEHANELER FİYAT TARİFESİ ONAYI KAPSAMINDA DEĞİL

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 23 Ocak 2017 tarihli "Özel sağlık kuruluşlarının fiyat tarifelerinin Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanması" hakkındaki yazısının ardından, İl Sağlık Müdürlüğü'nün muayenehanelerin fiyat tarifesi onayına dahil olmadığını açıkladığı bildirildi.

Söz konusu yazıyla ilgili olarak Türk Tabipleri Birliği (TTB) Sağlık Bakanlığı'na bir yazı göndermiş, bu konuda yetkili kurumun TTB olduğunu hatırlatarak, özel sağlık kuruluşlarının uyguladıkları ücretlere ilişkin herhangi bir tarifeyi onaylatmak üzere Sağlık Bakanlığı'na göndermelerine gerek bulunmadığını bildirmişti.

İl Sağlık Müdürlüğü'nden konuyla ilgili olarak yapılan ikinci açıklamada, muayenehanelerin fiyat tarifesine dahil olmadığı, bu nedenle fiyat tarifesi onayına gerek bulunmadığını bildirdiği belirtildi.

İl Sağlık Müdürlüğü'nün konuya diğer özel sağlık kuruluşları yönünden de açıklık getirmesi bekleniyor. (01.02.2017)

B.SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE ORTAK ÇALIŞMALAR

Sağlık alanında faaliyet gösteren emek ve meslek örgütleri olarak her Salı Türk Tabipleri Birliği'nde toplantılar gerçekleştirildi.

Toplantılara Türk Tabipleri Birliğinin yanında

Türk Dişhekimleri Birliği,

Türk Hemşireler Derneği,

SES (Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası)

DEV SAĞLIK İŞ (Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası),

TÜMRAD-DER (Tüm Radyoloji Teknisyenleri/Teknikerleri Derneği),

SHUD (Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği)

Türk Psikologlar Derneği,

TMRT DER (Türk Medikal Radyoteknoloji Teknisyenleri Derneği) katılımlar gösterdi.

Bu toplantılarda sağlık alanında yaşanan problemler ve çözüm önerileri ele alındı. Ortak eylem ve etkinliklerin planlanması, yerel örgütlenmelere aktarılması yönünde çalışmalar yürütüldü.

TÜM MESLEKTAŞLARIMIZI 'SAĞLIKÇILARDAN DEMOKRASİ İÇİN EMEK BULUŞMALARINA BEKLİYORUZ!'



Sağlık emek ve meslek örgütleri, tüm meslektaşlarına "Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmaları"na katılmaları çağrısını yaptı. 7 Eylül 2016 günü TTB'de düzenlenen basın toplantısında, "Emekten, demokrasiden ve barıştan yana saf tutan tüm sağlık ve sosyal hizmet emekçilerini gücümüze güç katmaya, sesimize ses vermeye davet ediyoruz" denildi.

Basın toplantısına TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hande Arpat, SES Eş Genel Başkanları Gönül Erden ve İbrahim Kara ile Dev Sağlık İş Genel Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu katıldılar.

Ortak açıklamayı okuyan Dr. Arzu Çerkezoğlu, bugüne kadar ertelenmiş emek karşıtı ne kadar yasa varsa, hepsinin darbe fırsatçılığı ve KHK'lar eliyle bir çırpıda geçirildiğini belirterek, itiraz edenlerin, eleştirenlerin akıl almaz suçlamalara maruz bırakıldığını kaydetti. Çerkezoğlu, toplumun çoğunluğunu oluşturan emekçiler, kadınlar ve ezilenler açısından yeni yıkımların derin temellerinin atıldığını söyledi.

Sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olarak, yaşanan süreci hep birlikte değerlendirerek, çalışma koşullarının ağırlaştırılması, iş ve emeklilik güvencesinin ortadan kaldırılması, sağlık bilimleri eğitimlerinin niteliksizleştirilmesi, sağlık hizmetlerinin kalitesizleştirilmesi, sosyal güvenlik haklarının gasp edilmesine karşı, "Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmaları"nın gerçekleştirilmeye karar verdiklerini belirten Çerkezoğlu, emekten, barıştan ve demokrasiden yana olan tüm sağlık ve sosyal hizmet emekçilerini de güçlerine güç vermeye çağırdı.

TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, bir gecede yüzlerce sağlık emekçisinin herhangi bir kanıt gösterilmeden darbe bahanesiyle işinden edildiğini belirterek, "Sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olarak yanyana durarak sesimizi yükselteceği, mesleğimizi yapacağız, halka gerçekleri anla-

tacağız ve sağlık hizmetinin evrensel değerlere göre yapılması tutumumuzdan vazgeçmeyeceğiz" diye konuştu.

SES Eş Genel Başkanı Gönül Erden de, AKP'nin 1 Eylül gecesi kendi eliyle bir darbe daha yaptığını, ne hukuk, ne demokrasi tanıdığını kaydetti. 12 Eylül karanlığını izleyen yıllarda mücadele yürüten bir gelenekten gelenler olarak bunları ilk kez yaşamadıklarını belirten Erden, her türlü direnişi sürdüreceklerini ve bu karanlığı yeneceklerini söyledi. Erden, Demokrasi İçin Emek Buluşmaları kapsamında söyleşiler, paneller, tartışmalar, eylemler gerçekleştirileceği bilgisini verdi.

07.09.2016

BASIN AÇIKLAMASI

Çağrımızdır: Tüm Meslektaşlarımızı

“Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmaları”na

Bekliyoruz!

Zor zamanlardan geçiyoruz; tarihin sermaye lehine hızlandığı, kendini çok güçlü hissedenenlerin, neredeyse sultan olabileceğine inananların bir gecede “ateşi ve ihaneti” görerek milli mutabakata sarıldığı günler...

Son olarak 1 Eylül gecesi yayımlanan 672 sayılı KHK ile hükümet, kamudaki tasfiye operasyonunu kendisine muhalif tüm kesimlere yöneltme yolundaki adımlarını belirginleştirmiş oldu. İhraç edilen 50 bin 875 kamu personeli kamu otoritesince delil olmadan suçlu ilan edilmiş olup, masum olduklarını kanıtlamak durumunda bırakıldılar.

KHK'lara aracılığı ile yürütülen bu akıl almaz işten çıkarma keyfiliği aynı biçimde işe alımlara da yansımaktadır. Bu kez sağlık emekçileri dâhil tüm kamu istihdamı “mülakat” adı altında iktidar partisinin iki dudağına sıkıştırılmakta, KPSS'de, Tıpta Uzmanlık Sınavında alınan puanlar değersizleştirilmektedir. AKP torpili dışında ölçüt taşımayan “mülakatlar” tüm kamu emekçileri için olduğu gibi sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin istihdamı için de ne yazık ki esas belirleyen olmaktadır.

Yandaş sendikaların yıllarca adeta “personel atama ve tayin bürosu” gibi çalışmasına, hukuksuz atamalar ve usulsüz sınavlar nedeniyle pek çok kişinin emeğinin çöpe atılmasına göz yumanlar da darbeciler gibi hesap vermelidir. Bu suçları işleyenlerin yargılanması için kamu vicdanı, ortak geleceğimiz, yaşadığımız coğrafyanın huzura kavuşması için başta emekçiler olmak üzere toplumun bütün kesimlerine önemli sorumluluk yüklemektedir. Tüm bu uygulamaların hesabını soracak, kamu hizmet ve istihdam düzenlemeleri ile oyuncak gibi oynayanların da yaptıkları usulsüzlüklere devam edememeleri ve yargılanması için tüm gücümüzü seferber edeceğiz.

Darbe Girişimi Güvencesizliğe ve Kıyıya Gerekçe Yapılıyor: Hem İş Güvencemiz Hem Emeklilik Güvencemiz Yoğun Saldırı Altında!

Bugüne kadar ertelenmiş emek karşıtı ne kadar yasa varsa, darbe fırsatçılığı ve KHK'lar eliyle bir çırpıda geçirilmekte. İtiraz edenler, eleştirenler akıl almaz suçlamalara maruz kalmaktalar. Toplumun çoğunluğunu oluşturan emekçiler, kadınlar ve ezilenler açısından yeni yıkımların derin temelleri atılmaktadır.

Seçimlerde taşeron sağlık emekçileri başta olmak üzere, yüz binlerce sağlık ve sosyal hizmet emekçisine güvenceli iş sözü verenler bugün verdikleri sözün aksine, güvence-

li çalışmanın son kırıntılarını da ortadan kaldıracak yasalar hazırlamaktadır. İş güvencemizin ortadan kaldırılmasından sonra **BES** (Bireysel Emeklilik Sistemi) adı altında emekliliğimiz de güvencesizleştirilmektedir. Yılların mücadelesi ile kazanılmış ve alın terimizin karşılığı olan kıdem tazminatımız pervasızca gasp edilmektedir. Radyoloji çalışanlarının özlük hakları yok edilirken, hemşirelik yasası tanınmamakta, psikologların yıllardır süren bağımsız meslek yasası talebi ve mücadelesi görmezden gelinmekte, eczacı ve diş hekimlerinin talep ve beklentileri göz ardı edilmektedir. “Sağlık Bilimleri Üniversitesi” çatısı altında yandaşlara akademik kadro dağıtılması eğitim amaçlı değil kadrolaşma amaçlı bir manipülasyondur.

Bizler biliyoruz ki, örgütlenmek, hak talep etmek, muhalefet etmek suç kapsamına sokulamaz. Ve ayrıca görüyoruz ki, Ortadoğu bataklığına saplanmamıza yol açan akıl dışı Suriye politikasının yarattığı kaos ve sınır ötesi askeri hareket ile yükseltilecek milliyetçi dalga, darbe fırsatçılığı ile birleştirilip emekçilerin, kadınların, ezilenlerin ve direnenlerin aleyhine dönüştürülmekte. Unutulmamalıdır ki, siyasi ikballeri ve sermaye birikimleri için savaşı, şiddeti, anti-demokratik uygulamaları devreye sokanlar insanlık suçu işlemektedir.

Bizler sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olarak, özü darbe fırsatçılığından ibaret olan demokrasi çığırkanlığını reddediyoruz. Yaşamın her alanında adalet, eşitlik, özgürlük ve demokrasi talep ediyoruz. Emegin kazanılmış haklarının iyice budandığı, sendikalar, meslek odaları ve meslek dernekleri üzerinde baskının yoğunlaştığı, toplumsal muhalefete yönelik cadı avının derinleştiği, kadınların yoğun şiddete maruz kaldığı, çocukların savaşa ve istismara karşı korunmasız bırakıldığı, örgütlenme ve ifade özgürlüğünün yok sayıldığı koşulların “demokrasi” kisvesiyle pazarlanmasına izin vermeyeceğiz.

Demokrasi İçin Emek Buluşmaları ile Sesimizi Büyüteceğiz!

Emek, demokrasi ve barış için yıllardır mücadele eden emek ve meslek örgütleri başta olmak üzere, tüm demokrasi bileşenleri bu saldırılar karşısında **EMEĞİN VE DEMOKRASİ İÇİN GÜÇ BİRLİĞİ** oluşturmuştur. Bu güç birliğinin AKP'nin ve sermayenin saldırılarına, savaşa, şiddete ve antidemokratik uygulamalara karşı toplumsal muhalefetin örgütlenmesi açısından önemi son derece büyüktür.

Bizler, sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olarak, yaşadığımız süreci hep birlikte değerlendirerek, çalışma koşullarımızın ağırlaştırılması, iş ve emeklilik güvencemizin ortadan kaldırılması, sağlık bilimleri eğitimlerinin niteliksizleştirilmesi, sağlık hizmetlerinin kalitesizleştirilmesi, sosyal güvenlik haklarımızın gasp edilmesi, açıkça sağlığımızla oynanmasına karşı, **“SAĞLIKÇILARDAN DEMOKRASİ İÇİN EMEK BULUŞMALARI”** gerçekleştirmeye karar verdik.

Emekten yana saf tutan sağlık sendikaları, meslek odaları ve dernekleri olarak demokrasi talebimizi emek mücadelesi ile bütünleştirerek yürüyoruz. Aynı zamanda gerek kendi üyelerimize gerekse de kamuoyuna sesimizi ulaştırmak ve başta sağlık emek gündemi olmak üzere çalışma koşullarımızın ağırlaştırılmasına, iş ve emeklilik güvencemizin ortadan kaldırılmasına karşı mücadelemizi büyütmek, sağlık, sosyal hizmetler ve sosyal güvenlik hakkı temelinde taleplerimizi ve mücadele başlıklarımızı işyerlerimizden başlayarak en geniş biçimde duyurmak ve örgütlemek için yola çıkıyoruz. Emekten, demokrasiden ve barıştan yana saf tutan tüm sağlık ve sosyal hizmet emekçilerini de gücümüze güç katmaya, sesimize ses vermeye davet ediyoruz.

“Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmaları” ile sesimizi büyüteceğiz!

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

Devrimci Sağlık-İş

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

Türk Psikologlar Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikleri Derneği

SAĞLIKÇILARDAN DEMOKRASİ İÇİN EMEK BULUŞMALARI



Türk Tabipleri Birliği, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), DİSK Devrimci Sağlık-İş, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Türk Psikologlar Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği çalışma koşullarının ağırlaştırılması, iş ve emeklilik güvencesinin ortadan kaldırılması, sağlık bilimleri eğitimlerinin niteliksizleştirilmesi, sağlık hizmetlerinin kalitesizleştirilmesi ve sosyal güvenlik haklarının gasp edilmesine karşı 13 Ekim 2016 günü 12.30'da Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nde buluşarak bir basın açıklaması yaptı. Önümüzdeki günlerde birçok şehirde gerçekleşecek etkinlikler "Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmaları" başlığı altında yapılacak.

Basın açıklamasında ilk konuşmayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel yaptı. Prof. Dr. Tükel "Demokrasi için emek ve sağlıkçılar buluşması yapmak için bir araya geldik. 15 Temmuz'da bir darbe girişiminde bulunuldu. TTB olarak askeri darbelere de, sivil darbelere de karşı olduğumuzu belirttik ve lanetledik. 20 Temmuz'dan başlayarak OHAL ilan edilmesiyle ülkemiz KHK'larla yönetilmeye başladı. Darbe girişimini bastırmak için çıkartılan OHAL giderek muhalifleri bastırmaya, gözaltına almaya, sindirmeye yönelik bir cadı avına dönüştü. Sağlık alanında ciddi sorunlarla karşılaşmaya başladık. Adli muayeneleri hekimler karakollarda yapmaya başladı. Aslında sağlık merkezlerinde hekimlik ilkeleri ile yapılması gerekirken bunlara izin verilmedi. Birçok sağlık kurumu bir gecede hazırlanan listelerle kapatıldı. Burada çalışan sağlık çalışanları ve bu hastanelerde tedavi gören hastaların ne olacağına dair sağlıklı bilgiler alamadık kimseden. 672 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile 2081 sağlık çalışanı görevinden uzaklaştırıldı. Açığa alınan sağlık çalışanlarının yerine sözleşmeli personel alınacağı açıklandı. Bu durum güvencesizliği getirmektedir. Biz bunların karşısında özgürlük mücadelemizi

sürdüreceğimizi, işimize, geleceğimize dair haklarımıza sahip çıkacağımızı buradan duyuruyoruz” dedi.

Prof. Dr. Tükel’in ardından söz alan DİSK Genel Sekreteri ve Devrimci Sağlık-İş Genel Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu ise “Sağlıkçılardan demokrasi için emek buluşmalarının ilkini bugün burada başlatıyoruz, ardından tüm Türkiye’de bu buluşmalarımızı gerçekleştirerek taleplerimizi oluşturup Sağlık Bakanlığı önünde yapacağımız eylem ile yetkililere ve kamuoyuna açıklayacağız” dedi.

Ortak basın açıklamasını SES Eş Başkanı İbrahim Kara okudu. Basın metninde şu görüşlere yer verildi; “Bugün AKP Hükümeti, 7 Haziran seçimleri sonrası daha da belirginleşen otoriter yönetim anlayışını, 15 Temmuz darbe girişimi sonrasında toplumsal alanın tümüne dayatmaktadır. İktidar paylaşım kavgasının sonucu olarak ortaya çıkan kanlı darbe girişimi bahane edilerek muhalif kesimlere karşı cadı avı yürütülmekte, örgütlenme hakkımız hiçe sayılmakta, güvencesizlik tırmandırılmaktadır. Sağlık emekçilerinin hukuksuz bir şekilde, kendilerini savunma hakkı tanınmadan kamu alanından ihraç edilmelerini kabul etmiyoruz.

İşbirliği içinde olduğunuz cemaatlere boyun eğmedik, yeni işbirlikçilerinize, yeni cemaatlerinize ve kadrolaşma saldırınıza da boyun eğmeyeceğiz!

Yıllardır sağlık kurumlarını, bu ülkenin ve kamunun tüm olanaklarını ve birikimlerini cemaatlerle kol kola girerek sermayeye peşkeş çekenler aynı zamanda sağlık çalışanlarının emeğini değersizleştirerek, saygınlığını yok ederek özel sağlık kurumları için ucuz işgücü yaratma telaşına girdiler. Teşviklerle büyüttükleri, SGK kaynaklarından besledikleri özel sağlık sektöründe, darbecisinden sinsi olanına kadar her türlü sermaye grubunun önünü açanlar hesap vermelidir. Darbe girişiminin siyasi ve askeri sorumluları derhal açığa çıkartılmalı, demokratik hukuk devleti ilkeleri doğrultusunda yargılanmalı ve hak ettikleri cezaları almalıdır. Ancak en temel hukuk ilkelerini yok sayan, adalet duygusu barındırmayan, keyfi ve kimin karar verdiği belirsiz uygulamaları kabullenmiyoruz. Darbe bahane edilerek hayatı demokrasi, emek ve sağlık hakkı mücadelesinde geçen insanların mağdur edilmesini kabullenmiyoruz. Hukukun hiçe sayıldığı, işbirlikçilerin değil direnenlerin sindirilmeye çalışıldığı bu anti demokratik uygulamaları Reddediyoruz!” dedi.

Basın açıklaması “Ne OHAL Ne Darbe Bağımsız Türkiye” sloganı ile son buldu.

Sağlıkçılar “DEMOKRASİ İÇİN EMEK BULUŞMALARI”nda Buluşuyor!

Bugün AKP Hükümeti, 7 Haziran seçimleri sonrası daha da belirginleşen otoriter yönetim anlayışını,

15 Temmuz darbe girişimi sonrasında toplumsal alanın tümüne dayatmaktadır. İktidar paylaşım kavgasının sonucu olarak ortaya çıkan kanlı darbe girişimi bahane edilerek muhalif kesimlere karşı cadı avı yürütülmekte, örgütlenme hakkımız hiçe sayılmakta, güvencesizlik tırmandırılmaktadır. Sağlık emekçilerinin hukuksuz bir şekilde, kendilerini savunma hakkı tanınmadan kamu alanından ihraç edilmelerini kabul etmiyoruz.

İşbirliği içinde olduğunuz cemaatlere boyun eğmedik, yeni işbirlikçilerinize, yeni cemaatlerinize ve

kadrolaşma saldırınıza da boyun eğmeyeceğiz!

Yıllardır sağlık kurumlarını, bu ülkenin ve kamunun tüm olanaklarını ve birikimlerini cemaatlerle kol kola girerek sermayeye peşkeş çekenler aynı zamanda sağlık çalışanlarının emeğini değersizleştirerek, saygınlığını yok ederek özel sağlık kurumları için

ucuz işgücü yaratma telaşına girdiler. Teşviklerle büyüttükleri, SGK kaynaklarından besledikleri özel sağlık sektöründe, darbescisinden sinsi olanına kadar her türlü sermaye grubunun önünü açanlar hesap vermelidir. Darbe girişiminin siyasi ve askeri sorumluları derhal açığa çıkartılmalı, demokratik hukuk devleti ilkeleri doğrultusunda yargılanmalı ve hak ettikleri cezaları almalıdır. Ancak en temel hukuk ilkelerini yok sayan, adalet duygusu barındırmayan, keyfi ve kimin karar verdiği belirsiz uygulamaları kabullenmiyoruz. Darbe bahane edilerek hayatı demokrasi, emek ve sağlık hakkı mücadelesinde geçen insanların mağdur edilmesini kabullenmiyoruz. Hukukun hiçe sayıldığı, işbirlikçilerin değil direnenlerin sindirilmeye çalışıldığı bu anti demokratik uygulamaları Reddediyoruz!

Soruyoruz: Kamu kurum ve kuruluşlarındaki kadrolaşma, talan ve yolsuzluklar yıllarca nasıl ve neden mümkün oldu?

Kamu emekçileri için aynı zamanda ücret artışını frenleme misyonlu yandaş sendikaların adeta “personel atama ve tayin bürosu” gibi çalışmasına, hukuksuz atamalar ve usulsüz sınavlar nedeniyle pek çok kişinin emeğinin çöpe atılmasına göz yuman bürokratlar, yandaş sendikalar, üst düzey yöneticiler hesap vermelidir.

Yıllardır tüm bu usulsüzlüklerin, yolsuzlukların üstünü kapatmaya çalışanlar “kandırıldık” diyerek işin manlık ve liyakat geçerli kılınmadıkça, hukuk ekleri yerine getirilmedikçe, tüm bu çarpık tablo düzelmeyecektir. Tüm b ecektir. Tüm bu usulsüz uygulamaların ve hukuksuzlukların hesabını bizden başka kimse soramaz!

Kamu alanının liyakat değil biat üzerinden inşa etmesine izin vermeyeceğiz!

KHK'lar aracılığı ile yürütülen bu akıl almaz işten çıkarma keyfiliği aynı biçimde işe alımlara da yansımaktadır. AKP Hükümetleri ve önceki hükümetler döneminde Sağlık Bakanlığı'nda kadrolaşma adına yaşanan hukuksuzluk ve usulsüzlükler, şimdi mülakat adı altında hukuki kılıfına kavuşturulmak istenmektedir. Kamu istihdamı alanında tüm inisiyatif iktidar partisinin iki dudağı arasındadır. İş sahibi olmak isteyenler yandaşlığa zorlanmakta, KPSS'de, Tıpta Uzmanlık Sınavında alınan puanlar değersizleştirilmektedir. Her zaman sağlık emekçilerinin hakları için engel tanımaksızın mücadele eden bizler, güvencesizlik, kadrolaşma ve talana karşı mücadelemizden asla vazgeçmeyeceğiz.

Hem İş Güvencemiz Hem Emeklilik Güvencemiz Yoğun Saldırı Altında!

Seçimlerde taşeron sağlık emekçileri başta olmak üzere, yüz binlerce sağlık ve sosyal hizmet emekçisine güvenceli iş sözü verenler bugün güvenceli çalışmanın son kırıntılarını da ortadan kaldırmaktadır. İş güvencemizin ortadan kaldırılmasından sonra BES (Bireysel Emeklilik Sistemi) adı altında emekliliğimiz de güvencesizleştirilmektedir.

Yılların mücadelesi ile kazanılmış ve alın terimizin karşılığı olan kıdem tazminatımız pervasızca gasp edilmek istenmektedir. Radyoloji çalışanlarının özlük hakları yok edilirken, hemşirelik yasası tanınmamakta, psikologların ve sosyal hizmet uzmanlarının yıllardır süren bağımsız meslek yasası talebi ve mücadelesi görmezden gelinmekte, eczacı ve diş hekimlerinin talep ve beklentileri göz ardı edilmektedir. Tıp ve Sağlık eğitiminin yerlerde sürünmesine yol açanlar, nitelikli ve liyakatli yok edenler “Sağlık Bilimleri Üniversitesi” adı altında yandaşlara akademik kadro dağıtılmayı marifet saymaktalar.

OHAL ve KHK'larla Örgütlenme hakkımıza saldırılmaktadır!

Emeğin kazanılmış haklarının tümüyle ortadan kaldırılmak istendiği, sendikalar, meslek odaları ve meslek dernekleri üzerinde baskının yoğunlaştığı, toplumsal muhalefete yönelik baskı ve sindirme uygulamalarının derinleştiği, emeği alabildiğince değersizleştirilen kadınların yoğun şiddete maruz kaldığı, çocukların savaşa ve istismara karşı korunmasız bırakıldığı, örgütlenme ve ifade özgürlüğünün yok sayıldığı bu ortamın “demokrasi” kisvesiyle pazarlanmasına izin vermeyeceğiz. Ortadoğu bataklığına saplanmamıza yol açanlar, siyasi ikballeri ve sermaye birikimleri için savaşı, şiddeti, anti- demokratik uygulamaları devreye sokanlar suç işlemektedir.

Bizler sağlık ve sosyal hizmet emekçileri olarak yaşamın her alanında adalet, eşitlik, özgürlük ve demokrasi talep ediyoruz.

“Demokrasi İçin Emek Buluşmaları” ile Sesimizi Büyütüyoruz! “Demokrasi Emekle Gelecek” diyoruz!

- Çalışma koşullarımızın geliştirilmesine,
- İş ve emeklilik güvencemizin ortadan kaldırılmasına,
- Sağlık eğitiminin ve sağlık hizmetlerinin niteliksizleştirilmesine,
- Sosyal güvenlik hakkımızın gasp edilmesine,
- Sağlığımızla açıkça oynanmasına karşı

“SAĞLIKÇILARDAN DEMOKRASI İÇİN EMEK BULUŞMALARI”mızı bugün İstanbul'dan başlattık. Sağlık emekçisi ile bir araya geldik. Buluşmalarımızı tüm illerde sürdüreceğiz.

Emekten, demokrasiden ve barıştan yana saf tutan tüm sağlık ve sosyal hizmet emekçilerini de gücümüze güç katmaya, sesimize ses vermeye davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği - Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) - DİSK/Devrimci Sağlık-İş, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği - Türk Psikologlar Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

DEMOKRASİ İÇİN HEKİM VE SAĞLIKÇILAR BULUŞUYOR



TTB Merkez Konseyi'nin de içinde yer aldığı sağlık meslek ve emek örgütlerinin düzenlediği "Demokrasi için Emek Buluşmaları" devam ediyor.

Daha önce Ankara, İstanbul ve Diyarbakır'da gerçekleştirilen buluşmalar 25-27 Ekim tarihleri arasında Van'da gerçekleştirildi.

TTB Merkez Konsey üyeleri, SES Genel Merkez yöneticilerinin de katıldığı programda sağlık kurumlarında hekim ve diğer sağlık emekçileriyle buluşuldu. Van Yüzüncü Yıl Tıp Fakültesi, Bölge Araştırma hastanesi ve Çocuk ve Kadın Doğum Hastanesi'nde buluşmalara hekim ve sağlık çalışanlarının yoğun katılımı oldu. Toplantılarda son dönemde giderek artan kamu emekçilerine yönelik hukuk dışı uygulamalar, baskılar, açığa alma ve ihraçlar konuşuldu ve bu antidemokratik uygulamalara karşı mücadele yöntemleri tartışıldı.

27 Ekim'de TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr Bülent Nazım Yılmaz ve Dr Ayfer Horasan'ın katılımıyla Van Araştırma ve Eğitim Hastanesi önünde basın açıklaması gerçekleştirildi. Açıklamalarda sağlık çalışanlarının demokrasi talebi dile getirildi. Van buluşması aynı gün akşam saatlerinde hekim ve diğer sağlık çalışanlarının katıldığı forumla sonlandı.

GÖZALTINA ALINAN SES YÖNETİCİ VE ÜYELERİ DERHAL SERBEST BIRAKILMALIDIR!

TTB Merkez Konseyi, SES yönetici ve üyelerinin gözaltına alınmasına tepki gösterdi.

Gözaltına Alınan SES Yönetici ve Üyeleri Derhal Serbest Bırakılmalıdır!

Kanun hükmünde kararname ile ihraç edilen sağlık emekçilerinin sesini duyurmak, haklarını aramak için bugün Sağlık Bakanlığı önünde basın açıklaması yapmak isteyen Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) eş genel başkanları, yöneticileri ve üyeleri henüz SES Genel Merkez Binasında iken gözaltına alınmışlardır.

Emekçilerin hakları için barışçıl bir şekilde ve anayasal yetkileri ile hareket eden SES yönetici ve üyelerinin henüz yapılmamış bir basın açıklaması nedeniyle gözaltına alınmaları kabul edilemez. Yetkililere çağrımızdır; arkadaşlarımız bir an evvel serbest bırakılmalıdır. Sürecin takipçisi olacağımızı kamuoyuna duyuruyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(10.11.2016)

OHAL SAĞLIĞA ZARARLIDIR!



Sağlık alanında örgütlü emek ve meslek örgütlerince, başta çalışma yaşamının sorunları olmak üzere Olağanüstü Hal (OHAL) uygulaması ve sonrasında çıkarılan Kanun Hükmündeki Kararnamelerle (KHK) yaşama geçirilen antidemokratik uygulamalara karşı çeşitli illerde gerçekleştirilen “Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmaları” 28 Kasım 2016 günü Ankara’da gerçekleştirildi. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Heykel önünde yapılan basın açıklamasında “OHAL sağlığa zararlıdır” denildi.

Sağlık emek ve meslek örgütleri adına TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber tarafından yapılan açıklamada, “15 Temmuz darbe girişimini fırsata çevirmek isteyen siyasi iktidar, OHAL ilanı ve sonrasında çıkarmış olduğu Kanun Hükmünde Kararnamelerle (KHK), parlamentoyu devre dışı bırakarak otoriter yönetim anlayışını toplumsal alanın tümüne dayatmaktadır” denildi.

Basın açıklamasının okunmasının ardından SES Eş Genel Başkanı Gönül Erden ve Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası Genel Sekreteri Gürsel Kaya da söz alarak, KHK’lerle yüzlerce sağlık çalışanınin ihraç edilmesine tepki gösterdiler ve sağlık emek ve meslek örgütlerinin mücadelesinin süreceğini vurguladılar.

OHAL SAĞLIĞA ZARARLIDIR!

15 Temmuz darbe girişimini fırsata çevirmek isteyen siyasi iktidar, OHAL ilanı ve sonrasında çıkarmış olduğu Kanun Hükmünde Kararnamelerle (KHK), parlamentoyu bypass ederek otoriter yönetim anlayışını toplumsal alanın tümüne dayatmaktadır.

Darbe girişimini fırsata çevirmek isteyenler, KHK’lerle kamu hizmetlerinde kendileri gibi düşünmeyenleri tasfiye ediyor.

KHK'ler aracılığı ile akıl almaz işten çıkarma keyfiliği aynı biçimde işe alımlara da yansımıştır. Sağlık ve sosyal hizmetler işkolunda 7000'e yakın olmak üzere toplamda 100 binin üzerinde kamu çalışanı kamudan ihraç edilmiş bulunmaktadır. Başta eğitim ve sağlık olmak üzere kamu hizmeti sunumu aksarken darbe girişimi ile uzaktan yakından ilgisi olmayan kamu çalışanları da aileleriyle birlikte mağdur edilirken, boşalan kadrolara ise "mülakat" adı altında hiçbir ölçütü olmayan bir yöntem ile alım yapılacağı bildirilmiştir.

Darbe girişimini fırsata çevirmek isteyenler, KHK'ler ile iş güvencesini, emeklilik güvencesini, ücret güvencesini elimizden almak istiyorlar.

Bugüne kadar ertelenmiş emek karşıtı, kadın düşmanı ne kadar yasa varsa, Olağanüstü Hal gerekçesi ile KHK'lerle bir çırpıda geçirilmek istenerek toplumun çoğunluğunu oluşturan emekçiler, kadınlar, ezilenler açısından yeni yıkımların temelleri atılıyor.

Her seçim döneminde taşeron sağlık işçilerine güvenceli iş sözü verenler, sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin çalışma koşullarının düzeltilmesinin yanı sıra fiili hizmet süresi zammına ilişkin düzenleme yapacağız diyenler verdikleri sözü bir kenara bırakarak, geleceğimizi güvencesizleştirmenin adımlarını atmaktan geri durmuyorlar.

Sağlık alanındaki meslek gruplarının özlük hakları bir bir yok edilirken, var olan meslek yasaları ya uygulanmıyor ya da meslek yasası talepleri görmezden gelinmeye devam ediyor.

Kadına yönelik şiddet her geçen gün artarken, çocuk istismarını engellemek yerine artmasına neden olacak yasal düzenlemeler ile taciz, tecavüz ve şiddetin meşrulaştırılması sağlanıyor.

Hak talep etmenin, muhalefet etmenin suç kapsamına sokulamayacağını ve OHAL uygulamalarının da sağlığa zararlı olduğunu bilinmesini istiyoruz.

Yaşamın her alanında adalet, eşitlik, özgürlük ve demokrasi talep ediyoruz. Emegin kazanılmış haklarının iyice budandığı, sendikalar, meslek odaları/dernekleri üzerindeki baskının yoğunlaştığı, toplumsal muhalefete yönelik cadı avının derinleştiği, kadınların yoğun şiddete maruz kaldığı, çocukların savaşa ve istismara karşı korunmasız kaldığı ve ifade örgütlenmesinin yok sayıldığı bir ortam sağlığa zararlıdır.

Bir bütün olarak fiziksel, ruhsal ve sosyal açıdan iyi olma hali ne yazık ki, ortadan kalkmıştır.

Bu nedenle bizler sağlık alanındaki emek ve meslek örgütleri, başta çalışma hayatının tüm sorunları olmak üzere OHAL'le ortaya çıkan KHK'larla derinleşen çalışma hakkının gaspına yönelik bütün bu uygulamalara karşı,

Sağlığımız için Mücadele edeceğiz.

Bugüne kadar birçok ilde gerçekleştirdiğimiz "Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmalarını" ile büyüttüğümüz sesimizi bir ileriye taşıyarak,

Toplumun tüm kesimleri ile birlikte "fiziksel, ruhsal ve sosyal açıdan iyi olma halini" ortadan kaldıran OHAL'e ve antidemokratik, hukuksuz uygulamalara karşı mücadele edeceğiz.

Bizler insanların mutluluğu için gece gündüz demeden günün yirmi dört saati sağlık hizmeti sunanlar olarak;

Siyahın karşısında beyazdan,

Savaşın karşısında Barıştan,

Ölümün karşısında yaşamdan yana olmaya devam edeceğimizden kimsenin kuşkusu olmasın. 28.11.2016

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI

DEVİRİMCİ SAĞLIK İŞÇİLERİ SENDİKASI

TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ

TÜRK PSİKOLOGLAR DERNEĞİ

TÜM RADYOLOJİ TEKNİSYENLERİ VE TEKNİKERLER DERNEĞİ

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

TOPLUMSAL SAĞLIĞIMIZ İÇİN REFERANDUMDA HAYIR DİYORUZ!



Sağlık meslek örgütleri, 16 Nisan'da gerçekleştirilecek referandumla ilgili tutumlarını açıklamak üzere 24 Mart 2017 Cuma günü Türk Tabipleri Birliği (TTB) toplantı salonunda bir basın toplantısı düzenledi. Açıklamada, "Toplumsal sağlığımız için referandumda HAYIR diyoruz" denildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Türk Dişhekimleri Birliği Başkanı İlker Cebeci, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eş Başkanı İbrahim Kara ve Devrimci Sağlık İş Sendikası (Dev-Sağlık İş) Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu tarafından düzenlenen basın toplantısında, ortak açıklamayı Prof. Dr. Raşit Tükel okudu.

Toplumsal sağlığımız için HAYIR

"Toplumun sağlıklı yaşam hakkını ön koşulsuz savunan biz sağlık meslek örgütleri, elbette referandum üzerine herkesten fazla konuşacağız" diyen Tükel, ülkenin içinde bulunduğu OHAL ortamında Anayasa değişikliğinin oylanacağı referandum sürecine gidilmesinin başlı başına sağlıksız bir adım olduğunu söyledi. Tükel, hiç kimsenin kendi yaşamına dair bu kadar çok yetkiyi, hiç bir koşulda, denetlenemeyen tek bir güce devretmeyeceğini, devrederse sağlıklı yaşama hakkını da devretmiş olacağını kaydetti. Prof. Dr. Tükel, "Toplumsal sağlığımız için mücadeleye devam edeceğiz. OHAL'de referanduma HAYIR diyeceğiz" diyerek sözlerini tamamladı.

Geleceğimize sahip çıkmak için HAYIR

Dr. Arzu Çerkezoğlu, burada yaptığı konuşmada, demokrasinin hak ve özgürlüklerin ön koşulu olduğunu belirtirken, demokrasinin olmadığı yerde sağlık hakkından, emeğin hakkından; sağlık hakkının emeğin olmadığı yerde de demokrasiden söz edilemeyeceğini vurguladı. Çerkezoğlu,

“Tüm dünya örnekleri de göstermiş ki, ülkelerde rejimler ne kadar demokrasiden uzaklaşırsa eşitsizlikler o kadar artar. Bugün de dünyaya baktığımızda, başkanlık rejimiyle, otoriter rejimlerle yönetilen ülkelerde işçilerin emekçilerin, bir ülkenin tüm değerlerini ve güzelliklerini üretenlerin tüm hakları bir o kadar kısıtlanmış” diye konuştu.

Çerkezoğlu, bir ekip hizmetinin parçası olan sağlık çalışanlarının, herhangi bir işi yapma konusunda ekip hizmetinin ne kadar önemli olduğunu en iyi bilenler olduğunu belirtirken, “Bir ekip hizmetinin tek bir kişide toplandığı bir işleyişin, bu ister bir hastanenin işleyişi, ister bir ülkenin yönetimi olsun, ne kadar zararlı olabileceğini en iyi biz biliriz. O nedenle 16 Nisan’da önümüze konan sandıkta, sağlık emekçileri olarak geleceğimize sahip çıkmak için HAYIR diyoruz” diyerek sözlerini tamamladı.

Tek adam iktidarı sağlığınıza zarar vereceği için HAYIR

SES eş Başkanı İbrahim Kara, AKP iktidarının yıllardır uyguladığı politikalarla sağlık hizmetinin içinden çıkılmaz bir hal aldığını belirterek, tüm bu olumsuzlukların sorumlusu değilmiş gibi, tüm yetkileri tek elde toplayacak bir mekanizma istediklerini söyledi. Toplumun hiçbir kesiminin görüşü alınmadan için bir halk oylamasına gidildiğini, AKP ve Saray’ın yetkileri tek elde toplama hesabı yaptığını belirten Kara, “SES olarak tek adam iktidarının bu ülke sağlığına zarar vereceğini düşünüyoruz ve 16 Nisan’da yapılacak referandumda hayır diyeceğiz” diye konuştu.

Toplumun bölünmesine karşı HAYIR

İlker Cebeci de, “Türk Dişhekimleri Birliği olarak kamu kurumu niteliğinde bir kuruluş olmanın dışında, iddia ettiğimiz demokratik kitle örgütü yapımızla, tüm sağlık emekçilerinin olduğu gibi, referandumda pozisyon almayı kendimizde hak görüyoruz” dedi. Toplumun sağlıklı yaşam hakkını savunmanın sadece uygulanan hekimlik hizmetleri ile sınırlandırılmayacağını belirten Cebeci, şöyle konuştu:

“Sağlıklı olmayan bir toplum demek, illa dişleri çürük, öksüren, burnu akan, midesi ağrıyan toplum demek değildir. Sosyal ve psikolojik anlamda da sağlıksızlık da bunun içindedir. Türkiye sosyal ve psikolojik olarak sağlıklı değil. Giderek de daha kötüye gidiyor. Biz de diğer meslek örgütleri gibi referandumun amacını aşan bir noktaya rejimi götüreceğini düşünüyoruz. Referandumların aslında toplumsal bir mutabakat yaratması gerekirken, bu referandumun toplumu daha da böldüğünü düşünüyoruz, bu sağlıksız durumun oluşmaması için referandum sonucunun HAYIR olması gerektiğini düşünüyoruz ve HAYIR’ı güçlü bir şekilde destekliyoruz. Umuyoruz, Türkiye’nin aydınlık geleceği için bir bahar günü, iyi bir karar alacağız hep beraber.”

24.03.2017

BASIN AÇIKLAMASI

TOPLUMSAL SAĞLIĞIMIZ İÇİN REFERANDUMDA HAYIR DİYORUZ

Toplumun sağlıklı yaşam hakkını ön koşulsuz savunan biz sağlık meslek örgütleri elbette referandum üzerine herkesten fazla konuşacağız.

Toplumun sağlığı için hizmet verirken, sağlığı olumsuz etkileyen her türlü tehditle mücadele edeceğiz.

Sağlık; fiziksel, ruhsal ve sosyal olarak tam bir iyilik halidir. Toplumun tam sağlıklı olması için kişilerin, toplum ve kendisiyle ilgili kararları her zaman verebilmesi, özgür iradesiyle kendi yaşamını oluşturabilmesi gerekir.

Bunun ön koşulu ise sağlıklı ortamda adım atabilmektir. İçinde bulunduğumuz OHAL ortamında Anayasa Referandum sürecine gidilmesi başlı başına sağlıklı bir adımdır.

Demokrasi toplumsal düzenin, kişi hak ve özgürlüklerinin ön koşuludur.

Türkiye Cumhuriyeti demokratik, laik, kuvvetler ayrılığı ilkesinde, bağımsız yargıyı koştullayan, parlamenter sistemden vazgeçmeyen, denetim mekanizmaları işleyen ve halkın iradesini kendisinden başka hiçbir güce devretmeyen bir çizgide olmalıdır.

Anayasa değişikliği ile yapılmak istenen ülkemizi bu çizgiden uzaklaştırmak olup devletin tüm yetkilerinin tek kişide toplanması gerçektir.

Tek kişinin karar alma yetkilerinin güçlendiği bir ülkede demokrasiden bahsedilemez.

Kendi yaşamına dair bu kadar yetkiyi hiç kimse hiç bir koşulda, denetlenemeyen tek bir güce devretmez. Devrederse sağlıklı yaşama hakkını da devretmiş olur.

Toplumun sağlıklı yaşam hakkını savunmak ve yaklaşan tehditlere karşı kamuoyunu uyarmak bizim sorumluluğumuzdur.

Anayasayla getirilmek istenen tek adam rejimi demokrasiyi ve parlamenter sistemi bitirme üzerine kurgulanmış bir tehlikedir.

Toplumsal sağlığımız için mücadeleye devam edeceğiz OHALDE referandumda HAYIR diyeceğiz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI

DEVİRİMCİ SAĞLIK-İŞ SENDİKASI

TTB'NİN DÜNYA HEMŞİRELER GÜNÜ MESAJI

Bugün Dünya Hemşireler Günü.

Sağlık hizmet sunumunun her basamağında eşsiz emekleri olan iş arkadaşlarımız, bu yıl da çok sayıda sorunla boğuşarak kutluyorlar Dünya Hemşireler Günü'nü.

Eğitim yıllarında başlayan yoğun emek sömürüsü çalışma hayatında da peşlerini bırakmıyor hemşire arkadaşlarımızın. Taşeron hemşireliğin neredeyse rutin istihdam politikası olacağı şehir hastaneleri projeleri ise, emek sömürüsünün iyice derinleştiği bir aşamaya geldiğimizi gösteriyor.

Atanamamak, taşeron istihdam, özel sağlık kurumlarındaki yoğun emek ve ücret sömürüsü derken, bu yıl bir de kamudaki mesleklerinden ihraç edilmiş yüzlerce hemşire arkadaşımızın hak ve emek mücadelesi eşlik ediyor Dünya Hemşireler Günü'ne.

Mesleki eğitimlerinden hizmet sunumuna, emek sömürüsünden hak ihlallerine kadar onlarca soruna ve artan şiddet tehdidinde rağmen, gece gündüz fedakarca sağlık hizmeti veren değerli arkadaşlarımızın Dünya Hemşireler Günü'nü kutlarız. Buradan, kamudaki görevlerinden ihraç edilen hemşire arkadaşlarımıza, bir an evvel işlerinin başına dönebilmek için verdikleri mücadeleyi hep birlikte güçlendirme, her zamankinden daha çok dayanışma içinde olma sözü veriyoruz..

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(12 Mayıs 2017)

C.15 TEMMUZ VE SONRASI OHAL - KANUN HÜKMÜNDE KARARNAME İLE İLGİLİ OLARAK OLUŞAN GÜNDEM

DEMOKRASİDEN VAZGEÇİLEMEZ

Türk Tabipleri Birliği olarak tüm darbeleri ve darbe girişimlerini kınıyor, lanetliyor, karşısında olduğumuzu bildiriyoruz. Her türlü anti-demokratik girişim, şiddet ve baskının karşındayız ve her koşul altında demokrasiyi, özgürlükleri, barışı ve yaşamı savunmaya devam edeceğiz.

Zor bir dönemden geçtiğimiz bu günlerde emek ve barış güçlerini bir arada durarak demokrasiye sahip çıkmaya, demokrasi mücadelesine destek vermeye davet ediyoruz.

Olaylarda yaşamlarını yitiren yurttaşlarımızın ailelerine başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(16.07.2016)

10 EKİM KATLIAMINDA YİTİRDİKLERİMİZİN ANISINA YAPILAN SALDIRIYI LANETLİYORUZ



15 Temmuz faşist askeri bir darbe girişimi başarısızlığa uğramıştır.

Bir kez daha darbe girişimini lanetliyor, askeri/sivil her türden darbeye, darbe girişimlerine karşı mücadelemizin süreceğini ifade ediyoruz.

Ancak darbe girişimi sonrası “darbe tehlikesi devam ediyor” adı altında sokaklarda yaşananların tehlikeli bir noktaya doğru gittiğini, AKP'nin bu süreci son yıllarda zirve yapan sivil darbesine meşru kılıf olarak kullanmak

istediğine dair çok güçlü emareler olduğuna dikkat çekmek istiyoruz.

Nitekim “Demokrasi şöleni” için milyonları sokağa davet edenler, Ankara katliamında yaşamını yitirenlerin anısına Ankara Garı önüne dikilen anıta yönelik saldırıyı kınamamıza tahammül edemediler. Sokaklar demokrasi güçlerine hala yasaklıdır!

DİSK-KESK-TMMOB-TTB ve 10 Ekim-Der olarak Ankara'da IŞİD'in gerçekleştirdiği 10 Ekim katliamında yitirdiğimiz insanlarımızın anısına dikilen anıtın tahrip edilmesini kınamamız adeta güvenlik güçlerini kızdırmış, açıklama yapmamız engellenmiştir. Bu tutumu kınıyor, protesto ediyoruz.

Darbelere karşı mücadele IŞİD zihniyetine yeni alanlar açarak değil, demokrasinin kurum ve ilkeleriyle hayata geçirilmesiyle mümkündür.

Yaşananlar Demokrasi Cephesinin askeri ve sivil darbeler karşısında özgür, eşit ve demokratik bir geleceği örmek için tek seçenek olduğu bir kez daha kanıtlanmıştır.

DİSK-KESK-TMMOB-TTB ve 10 Ekim-Der olarak Emek, Barış ve Demokrasi Meydanı'nda yapmamız engellenen basın açıklaması metni ektedir.

18.07.2016

BASIN AÇIKLAMASI

15 Temmuz darbe girişiminin ardından gerçekleşen gösteriler sırasında Ankara'da 10 Ekim katliamında yitirdiğimiz insanlarımızın anısına dikilen anıtın tahrip edilmesi son derece manidardır. IŞİD'in gerçekleştirdiği bir katliamda ölenlerin anısına yapılan bu saldırı, IŞİD zihniyetinin ülkemizde nasıl da pervasızlaştığını, cesaretlendirildiğini gözler önüne sermektedir.

Biz IŞİD eylemlerinin devamı niteliğindeki bu eylemi gerçekleştirenlere cesareti kimlerin verdiğini bilmekteyiz. IŞİD başta olmak üzere cihatçı çeteleri besleyenler, büyütenler, destekleyenler, meşrulaştıranlar, katliamlarına göz yumanlar, katilleri patlamadan yakalayamayanlar, yakaladıklarını hapishanelerden salıverenler, ölen insanlarımızı hedef gösterenler, cenazelerine bile soruşturma açanlar, katliamın sorumlularının yargılanmasını engelleyenlerin bu eylemin destekçisi olduğu açıktır.

15 Temmuz akşamı gerçekleşen darbe girişiminin ardından hükümetin çağrısıyla yapılan eylemlerde, darbelere karşı “demokrasi” için tek bir slogan dahi atılmazken, Emek-Barış-Demokrasi mücadelesinde yitirdiklerimizin anılarının hedef alınması da manidardır.

Kendi tabanlarının militan unsurlarını sokağa dökenlerin, onları yönlendirenlerin “demokrasi” diye amacı olmadığı, darbelerin her türlüsüne karşı olmadıkları, sadece kendi iktidarlarını ve servetlerini korumayı amaçladıkları kimse için bir sır değildir.

Evet Türkiye’de, anti demokratik, barışı ve hukuku toptan ortadan kaldıracabilecek askeri bir darbe girişimi başarısızlığa uğramıştır, ancak emeği, barışı, demokrasiyi, laikliği, tüm hak ve özgürlükleri ortadan kaldırmaya yönelik bir sivil darbe süreninin işlediğini görmezden gelmek mümkün değildir:

Bu sivil darbe sürecinin bir parçası olarak “Demokrasi şöleni” iddiasıyla düzenlenen gösterilerde muhalif kurumlara, Alevi ve Kürt yurttaşlarımızın yoğun olarak yaşadığı mahallelere, Suriyeli sığınmacılara, kendilerinkinden farklı inanç merkezlerine, kadınlara yönelik saldırı haberleri gelmeye başlamış ve saldırılardan 10 Ekim katliamında yitirdiğimiz barış güvercinlerimizin anısı da payını almıştır.

10 Ekim katliamında yitirdiklerimizin anısına saldıranlar, katliamı yapanlarla aynı zihniyettedir. DİSK-KESK-TMMOB-TTB ve 10 Ekim-Der olarak buradan tüm açıklığıyla ifade ediyoruz ki IŞİD katliamında yitirdiğimiz barış güvercinlerimizin anısı onurumuzdur ve bizler bedeli ne olursa olsun onurumuzu savunacağız!

Arkadaşlarımızın anısını da, ülkemizi de IŞİD zihniyetine ve IŞİD katliamlarının destekçilerine bırakmayacağız! Eşit, özgür, laik, demokratik ve barış içinde bir Türkiye’yi omuz omuza vererek kuracağız! Darbeciler, diktatörler kaybedecek! Emek kazanacak! Barış kazanacak! Demokrasi kazanacak! □□□□□□

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

ADLİ MUAYENE VE RAPORLAMA SÜREÇLERİNDE HEKİMLİK DEĞERLERİNDEN TAVİZ VERİLEMEZ!

TTB olarak, hekim-hasta ilişkisinin bütününde, yani gerek muayene ve tedavi sırasında, gerekse raporlama ve tıbbi belgeleme (gözaltı muayeneleri, işkence vb. kötü muamele iddiaları gibi) süreçlerinin tamamında hiçbir otoritenin baskısı, talepleri ya da olağanüstü durum gerekçe gösterilerek hekimler üzerinde baskı ya da yönlendirme yapılmasının kabul edilemeyeceğini açıklıkla ifade etmek istiyoruz.

Nasıl ki, her türlü demokratik hakkı ortadan kaldıran ve kendi hukukunu dayatan darbeci anlayışa karşı çıkmış ve her koşulda demokratik mekanizmaların işletilmesi gerektiğini savunmuşsak, aynı biçimde darbe girişimleri gerekçe gösterilerek hukukun askıya alınmasına, fiilen bir başka keyfi hukuk anlayışının hakim kılınmasına ve bu süreçte hekimlerin hastaları ile olan ilişkilerine müdahale edilmesine aynı kararlılıkla karşı çıkıyoruz.

Son iki günde ülkemizde yaşanan bu olağanüstü durum gerekçe gösterilerek, hastane idarecileri tarafından hekimlere yapılan sözlü uyarılar ve gönderilen SMS mesajları ile “istirahat raporu verilmemesi, olası haklı istirahat durumlarının dahi rapora dönüştürülmemesi, sadece bu durum ve taleplerin idarecilere bildirilmesi gerektiği”ni dikte eden bir tutum gözlemekteyiz. Yine bu olağanüstü durum gerekçe gösterilerek gözaltı giriş ve çıkış muayenelerinin sağlık kurumları yerine emniyet vb. yerlerde yapıldığı, hekimlerin bu raporlandırmayı yapmak üzere sağlık kurumunu dışında başka kurumlara çağrıldıkları ya da gitmeye zorlandıkları biçiminde resmi yazışmalar yapılabilmektedir.

Bir kez daha ifade etmek istiyoruz ki, bu ülke daha önce de askeri darbeleri, darbe girişimlerini gördü. Darbe olmadan fiilen darbe hukukunun işletildiği zamanları yaşadı. Tüm bu karanlık dönemlerde TTB olarak her zaman ve kararlılıkla; insan haklarının korunmasını, insan onurunun zedelenmemesini, kim olursa olsun ve kendisine isnat edilen suç ne olursa olsun herkesin temel insan haklarına sahip olduğunun unutulmaması gerektiğini ve bunun başat kriterinin hiç kimseye işkence uygulanamayacağı, herkesin adil yargılanma hakkı olduğu ve adli raporlama süreçlerinde hekimlerin üzerinde hiçbir baskının olmaması gerektiğini savunduk.

Bu nedenle, dün olduğu gibi bugün de darbe girişimi sonrası yaratılan olağandışı sağlık ortamında hekimlik değerlerinin çiğnenmesine izin vermeyeceğimizin bilinmesini istiyoruz. Sağlık idarecileri başta olmak üzere tüm yöneticilere, hekimlerin tıbbi uygulama ve belgeleme süreçlerinde kendilerine verilen görev ve sorumluluğu hakkıyla ve tarafsızca yerine getirebilmesi için baskı uygulamaktan vazgeçmelerini, hekim bağımsızlığına saygı göstermelerini gerektiğini bir kez daha hatırlatıyoruz.

Hekimliğin zor ve daha da önemlisi zor zamanların mesleği olduğunu hatırlatarak tüm meslektaşlarımıza; kimden ve nereden gelirse gelsin hekimlik pratiğimize yönelik her türlü müdahaleye karşı çıkmalarını, hekimliğin emir-komuta ya da birilerinin beklenti ve çıkarlarına uygun işletilebilen bir mekanizmaya tabi olmadığını, Hipokrat’tan bugüne karşısına gelen herkesi ırk, dil, din, statü, politik tutum ya da başka herhangi bir kritere tabi tutmadan sadece hasta ya da hak kaybına uğrama iddiasında bulunabilecek ve bu durumu ancak doktor raporu ile belgeleyebilecek bir insan olarak görmeye devam etmeleri gerektiğini önemle hatırlatırız.

Herkes için, her zaman ve her koşulda insan hakları ve iyi hekimliği savunmaya devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(19.07.2016)

ÖLÜM CEZASI VE HER TÜRLÜ YAŞAM HAKKI İHLALİNE KARŞIYIZ

15 Temmuz 2016 tarihinde gerçekleştirilen darbe girişimi üzerine bu girişimde bulunanların cezalandırılması için yapılan tartışmalarda ölüm cezası gündeme getirilmiş, siyasetçiler tarafından yeni bir yasal düzenleme yapılarak uygulanabileceği mesajları ile topluma yönelik yanıltıcı bir algı oluşturulmuştur.

Toplumlarda değişik dönemlerde, adalete olan güvenin sarsılmasıyla yakın ilişkili olarak intikam alma güdüsü taşıyan talepler dile getirebilmektedir. . Toplumsal sözleşmeler ve hukukun üstünlüğü ilkesi ile işleyen sistemler, toplumların nefret duygularını, intikam almaya dayalı ve linççi yaklaşımlarını hukuka dayalı, insan haklarına saygılı nesnel yaklaşımlara dönüştürme yükümlülüğü taşımaktadırlar. Gerek ölüm cezası talebinin “demokratik hak” olarak tanımlanmaya çalışılması, gerekse bir başka olağandışı ve baskıcı, insan haklarının tümüyle askıya alındığı bir dönem olan 12 Eylül darbe döneminde kullanılan “asmayalım da besleyelim mi” ifadesini çağrıştıran söylemler sorumluluk sahibi yaklaşımlar olarak kabul edilemez.

Ölüm cezasını geri getirme girişiminin gerek ulusal gerekse uluslararası açıdan ağır hukuksal ve siyasal sonuçlarının olacağı öngörülmelidir. Ölüm cezası yaşam hakkını ortadan kaldıran bir devlet şiddeti, dolayısıyla tüm uluslararası belgelerde yer alan yaşam hakkı ihlali kapsamında değerlendirilmektedir. Yaşam hakkı, korunması gereken en öncelikli haktır. Devletler tarafından bir ceza olarak yaşam hakkının ortadan kaldırılması, geri dönüşü olmayan ve giderilmesi olanaksız zararlara yol açarak insanlık değerlerinin yok sayılmasına neden olur. Birleşmiş Milletler (BM) İnsan Hakları Komitesi de bunu açıkça ifade etmektedir: “Yaşam hakkı, bütün hakların en üstünde yer almaktadır ve ulusun güvenliğini tehdit eden olağanüstü bir durumda dahi **bu hakka çekince konmasına izin verilmez.** Kişiler, yaşam hakkından keyfi biçimde alıkonulamaz. Bu nedenle de taraf devletler, sadece keyfi ihlalleri önleme değil aynı zamanda bu fiilleri suç sayma ile yükümlü oldukları gibi kendi güvenlik kuvvetlerinden gelecek ihlalleri de önlemekle yükümlüdürler. **Devlet tarafından gerçekleştirilen yaşam hakkı ihlalleri en ağır ihlallerdir.**”

1997 yılında BM Genel Kurulu’nda oy çokluğu ile kabul edilip, en son 2014 yılında Türkiye’nin de içinde olduğu 117 ülke tarafından desteklenen “ölüm cezalarının tüm dünyada kaldırılmasına kadar erteleme” çağrısı ve ilgili uluslararası düzenlemelerin çok öncesinde, 1981 yılında, meslek örgütümüz TTB’nin de üyesi olduğu Dünya Tabipler Birliği ölüm cezalarının uygulanmasında hekimlerin görev almasının etik dışı olduğunu açıklamıştır. Cenevre Bildirgesi ışığında hekimin insan yaşamına en üst saygıyı gösterme zorunluluğu hatırlatılarak 2013 yılında Brezilya’da toplanan Dünya Tabipler Birliği Genel Kurulu, ölüm cezalarının kaldırılması yönündeki BM çağrısını destekleme kararı almıştır.

Türkiye ölüm cezasını başta Anayasasının 38. Maddesi olmak üzere mevzuatından tümüyle çıkarmış, yanı sıra Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi’ne (AİHS) ek 6 nolu ölüm cezasının kaldırılmasına dair protokol, Türkiye tarafından 26.06.2003 tarihli 4913 Sayılı ölüm cezasını ortadan kaldıran kanunla kabul edilmiş ve Resmi Gazete’nin 01.07.2003 tarihli sayısında yayımlanmıştır.

Türkiye AİHS’e ek 13 nolu Protokol’ün de tarafıdır. Türkiye, bu Protokol ile ilgili 16/10/2005 Tarih ve 5409 Sayılı “İnsan Haklarını ve Temel Özgürlükleri Koruma Sözleşmesine Ek, Ölüm Cezasının Her Koşulda Kaldırılmasına Dair 13 No’lu Protokolün Onaylanmasının Uygun Bulunduğu Hakkında Kanun”u çıkarmıştır. 01/06/2006 tarihinden itibaren yürürlük kazanmış olan 13 No’lu Protokol şöyledir:

“Madde 1. Ölüm cezasının kaldırılması

Ölüm cezası kaldırılmıştır. Hiç kimse ölüm cezasına çarptırılmayacaktır ya da bu cezası infaz edilmeyecektir.”

Devlet yetkilileri tarafından ölüm cezasının uygulanması yönündeki hukuki düzenleme önerisi, süreç geriye dönük işletilemeyeceğinden, toplumda yaşanan kaygı halinin yarattığı infiale karşı, nefret ve intikam duygularını körükleyici sonuçlar doğurabilecek, sorumsuz, toplumu yanıltıcı bir yaklaşım olarak değerlendirilmelidir.

Ölüm cezasının uygulanmasını sağlamaya yönelik her türlü yasal düzenleme, ileriye dönük olarak ülkemiz için çok ağır siyasal, hukuki, kültürel ve sosyolojik sonuçlar doğurabilecektir.

Türk Tabipleri Birliği olarak, her dönemde olduğu gibi, bu dönemde de, ölüm cezasına ve her türlü yaşam hakkı ihlaline karşı olduğumuzu kamuoyuyla paylaşırız.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(20.07.2016)

NE ASKERİ DARBE, NE OHAL!

Acil Demokrasi Talebiyle Taksim Meydanı'ndayız..

15 Temmuz günü gerçekleştirilen darbe girişimiyle halka karşı suç işlenmiştir; bir kez daha lanetliyoruz.

Siyasi iktidar, darbe girişimini gerekçe göstererek OHAL ilan etmiş ve Meclisi, anayasayı, yasaları ve uluslararası sözleşmeleri askıya almıştır. Ülkemiz OHAL uygulamalarının baskı ve acıdan başka bir şey getirmediğini uzun yıllar yaşayarak görmüştür. Örgütlenme özgürlüğünün ortadan kaldırıldığı, yürüyüş ve gösteri hakkının, grevlerin yasaklandığı, basın ve yayın faaliyetlerinin engellendiği bir dönemin adıdır OHAL. Ülkenin kanun hükmünde kararnamelerle yönetilmesidir.

Askeri darbelerle mücadele, sivil iktidar eliyle oluşturulan baskı ve antidemokratik uygulamalarla olmaz. Özgürlüklerin kısıtlanması, insan haklarının ihlal edilmesi, uluslararası anlaşmaların askıya alınması değil, demokrasi ve özgürlüklerin yeşertilmesidir, askeri darbelerin panzehiri.

Askeri darbelere nasıl karşıysak, askeri darbeye mücadele adı altında kentleri, doğayı yağmalama, emek sömürsünü artırma, hak arayışlarını bastırma, muhalefeti susturmanın uygun koşullarının yaratılmak istendiği OHAL uygulamasına da karşıyız.

Daha fazla demokrasi, daha fazla özgürlük talebini her koşul altında yükseltmeye; demokratik, özgür ve laik bir ülke için mücadele etmeye inatla devam edeceğiz.

TTB olarak, emek ve demokrasi güçleriyle birlikte, her türlü darbeye, otoriter ve baskıcı uygulamalara karşı acil demokrasi talebiyle, 24 Temmuz 2016 Pazar günü, saat 18.00'da, Taksim Meydanı'nda düzenlenecek olan mitinge katılacağımızı duyuruyor; tüm üyelerimizi mitingte yan yana olmaya çağırıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(23.07.2016)

NE ASKERİ NE SİVİL DARBE, NE OLAĞANÜSTÜ HAL! ACİL DEMOKRASİ!



DİSK, KESK, TMMOB, TTB'nin de aralarında yer aldığı emek-demokrasi örgütleri, siyasi partiler 23 Temmuz 2016 tarihinde darbe girişimi ve OHAL ilanı ile ilgili bir basın toplantısı düzenledi.

Mülkiyeliler Birliği'nde düzenlenen basın toplantısında; acil demokrasi için talepler sıralandı, OHAL'in derhal kaldırılması istendi.

TTB İkinci Başkanı Prof.Dr.Sinan Adıyaman ve Merkez Konseyi Üyesi Dr.Hande Arpat'ın katıldığı basın toplantısında ortak açıklama DİSK Genel Başkanı Kani Beko tarafından okundu.

NE ASKERİ NE SİVİL DARBE, NE OLAĞANÜSTÜ HAL! ACİL DEMOKRASİ!

15 Temmuz darbe girişimi ile ülkemiz büyük bir kaos ve yıkıma sürüklenmek istenmiştir. Ülkemizin geleceğinin darbeye belirlenmeye çalışılmasını kabul etmedik, etmiyoruz.

Her türlü darbe, darbe girişimi ve antidemokratik uygulamaların karşısındayız. Darbelerin, demokrasiye, işçilerin emekçilerin haklarına ne kadar büyük zararlar verdiği tarihimizde defalarca kez görülmüştür.

Demokrasiye ve özgürlüklere kast ederken yüzlerce yurttaşımızın ölümüne, binlerce sinin yaralanmasına yol açan bu darbe girişimini bir kez daha lanetliyoruz.

AKP iktidarı ise "darbe ile mücadele" gerekçesiyle 20 Temmuz Çarşamba günü tüm ülkeyi kapsayan OHAL ilan ederek toplumu susturmaya, kendisinden olmayan herkesi sindirmeye çalışmaktadır. Demokrasi talebiyle sokağa çağrılan kitlelerin önüne

şeriat söylemi ve kışkırtmalarıyla geçilerek, halkın üzerinde tahakküm kurulmak istendiğini ve bunda ısrar edildiğini görüyoruz.

AKP bu darbe girişiminin karşısına demokrasinin ve evrensel insan hakları değerlerini savunarak çıkmamakta, aksine idam cezasının savunulması, işkencenin meşrulaştırılması, TBMM'nin işlevsizleştirilmesi gibi darbecilerin hedef ve amaçlarıyla benzer bir yönelime girmektedir.

Bakanlar Kurulu'nun OHAL ilanı, açık ki, sivil darbe ile Başkanlık sisteminin; 'Başkomutanlık' adı altında uygulanması, kurumsallaştırılması anlamına gelmektedir. OHAL ile TBMM tamamen devre dışı bırakılmış, hukuk askıya alınmıştır.

Tüm söz, yetki ve karar KHK'lara dayanarak Cumhurbaşkanı'na verilmiştir. Son olarak da Anayasanın 15. Maddesinin 2. Fıkrasında her şart altında güvence altında olduğu belirtilen temel haklara rağmen, Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin askıya alınacağı bildirilmiştir.

Bu adımlarla ülkemizin içine sürüklendiği koyu karanlıktan kurtulması mümkün değildir. Tüm toplumu nefessiz bırakan, ülkenin geleceğine ilişkin en küçük bir umut kırıntısını dahi yok etmeye yönelen AKP iktidarı bu yoldan derhal dönmelidir.

Türkiye'nin içinden geçtiği bu zorlu ve kritik dönemde sebebi ne olursa olsun kimse kendisini halkın iradesi yerine koymamalıdır. Türkiye'nin acilen çoğulcu ve özgürlükçü bir demokrasiye hayata geçirmesi ve insan haklarına saygıyı güçlendirmesi gerekmektedir. Ülkemiz derhal evrensel değerleri ve uluslararası sözleşmeleri uygulamaya geçirmelidir.

Ülkemizin demokratik geleceği ancak hukukun ve adaletin, barışın ve birlikte yaşamın tesis edilmesine, laikliğin ve özgürlüklerinin geliştirilmesine bağlıdır.

Bizler tüm emek ve demokrasi güçleri olarak biliyoruz ki; emek, barış ve demokrasi güçlerinin ortak mücadelesi dışında hiçbir yol Türkiye'yi içinde bulunduğu bu karanlık tablodan çıkaramaz.

Bu inanç ve kararlılıkla, AKP'nin derinleştirdiği bu sivil darbe süreci ve baskılar karşısında emekçi halkın talep ve çıkarlarını savunarak yan yana omuz omuza durmaya devam edeceğiz.

Acil Demokrasi İçin Taleplerimiz

1. OHAL derhal kaldırılmalıdır.
2. Darbeciler yargılanmalı, bu yargılama evrensel hukuk ve insan haklarına bağlı kalarak gerçekleştirilmelidir. İşkence yasağı mutlak ve buna uyulmalıdır.
3. Darbecilerle birlikte sokakta gerçekleşen linç girişimleri ve emniyetteki işkenceler de araştırılmalı, sorumluları yargılanmalıdır.
4. İdam, demokratik bir talep değil insanlık suçudur. İdam cezası kabul edilen uluslararası sözleşmeler ile kaldırılmıştır, hiçbir şekilde geri getirilemez.
5. Sendikal hak ve özgürlükleri, toplantı, gösteri ve yürüyüş haklarını ortadan kaldıran uygulamalardan vazgeçilmelidir.
6. Kamuda, üniversitelerde ve yüksek yargıda hiçbir hukuki gerekçe öne sürülmeden başlatılan görevden almalar, şeffaflıktan yoksun uygulamalar nedeniyle tüm kamunun AKP'lileştirilmesi kaygısını doğurmakta, muhaliflerin tasfiyesinin hız-

landırıldığını göstermektedir. Bu adımlardan derhal vazgeçilmeli, hukuka uygun davranılmalıdır.

7. Acil Demokrasi adımları atılmalıdır. Atılacak tüm adımlar ve çıkarılacak yasalar TBMM ve tüm toplum kesimleriyle paylaşılarak atılmalı, KHK'lara başvurulmamalıdır.

8. Suriye'de izlenen savaş politikasından, cihatçı yapılanmalarla kurulan ilişkilerden vazgeçilmelidir.

9. "Demokrasi nöbetleri" adı altında yapılan kimi sokak gösterilerinde başta Alevi vatandaşlarımızın yoğunlukta yaşadığı mahallere saldırı girişimleri olmak üzere çok daha tehlikeli bir sürece yol açabilecek provokasyonlara karşı acil önlemler alınmalıdır.

10. Kürt sorunu nedeniyle yaşanan silahlı çatışmalara son verilmeli, barışçı ve demokratik çözüm için derhal adımlar atılmalıdır.

Bizler bu Acil Demokrasi taleplerimiz doğrultusunda her koşulda mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz. Emeğin haklarını, laikliği, gerçek demokrasiyi ve barışı savunmaya devam edeceğiz.

* DEVRİMCİ İŞÇİ SENDİKALARI KONFEDERASYONU (DİSK)

* KAMU EMEKÇİLERİ SENDİKALARI KONFEDERASYONU (KESK)

* TÜRK MİMAR VE MÜHENDİS ODALARI BİRLİĞİ (TMMOB)

* TÜRK TABİBLERİ BİRLİĞİ (TTB)

* DEMOKRATİK BÖLGELER PARTİSİ (DBP)

* DEVRİMCİ PARTİ (DP)

* EMEK PARTİSİ (EMEP)

* EMEKÇİ HAREKET PARTİSİ (EHP)

* EZİLENLERİN SOSYALİST PARTİSİ (ESP)

* HALKLARIN DEMOKRATİK PARTİSİ (HDP)

* SOSYALİST YENİDEN KURULUŞ PARTİSİ (SYKP)

* YEŞİLLER VE SOL GELECEK PARTİSİ (YSGP)

* HALKLARIN DEMOKRATİK KONGRESİ (HDK)

* HAZİRAN HAREKETİ

* HALKEVLERİ

* İNSAN HAKLARI DERNEĞİ (İHD)

* TÜRKİYE İNSAN HAKLARI VAKFI (TİHV)

* HACI BEKTAŞ-I VELİ VAKFI

* PİR SULTAN ABDAL KÜLTÜR DERNEKLERİ (PSAKD)

* ALEVİ BEKTAŞI FEDERASYONU

* DEMOKRATİK ALEVİ DERNEKLERİ (DAD)

SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN AÇIKLAMA BEKLİYORUZ: KAPATILAN HASTANELERDE TEDAVİ GÖREN HASTALAR VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ AKİBETİ NE OLACAK?

OHAL ilanından sonra bugün yayımlanan ilk kanun hükmünde kararnameyle (KHK) bazı özel sağlık kurum ve kuruluşlarının kapatıldığı öğrenilmiştir.

Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan açıklamada, söz konusu sağlık kurum ve kuruluşlarının hazineye devir işlemlerinin başlatıldığı, bu kurumlardan hizmet alan vatandaşların sağlık hizmet sunumu ve hasta bakımı açısından mağduriyet yaşamamaları için gerekli tedbirlerin alındığı bildirilmiştir. Açıklamada ayrıca, söz konusu hastanelerde tedavi altında olan hastaların kamu hastanelerine nakillerinin devam ettiği bilgisi verilmiştir.

Sağlık Bakanlığı'nın KHK ile kapatılan hastanelerde tedavisi süren hastalar hakkında yaptığı açıklamanın, alınan önlemler ve planlanan uygulamalar açısından yeterli bilgi içermediği görülmektedir. Bakanlığın ilk önceliği sözü edilen özel sağlık kurum ve kuruluşlarında sağlık hizmet sunumunun aksamaması ve hastaların mağdur edilmemesi olmalıdır. Kapatılan hastanelerde yatarak tedavi gören, özellikle de sağlık durumları ciddiyet gösteren ve yoğun bakım hastası olan vatandaşlarımızın durumlarından endişe duymaktayız.

Kapatılan hastanelerde çalışan hekimler ve diğer sağlık çalışanlarının akıbeti de, aynı şekilde belirsizliğini korumaktadır. Gerekli düzenlemeler yapılmadığında KHK ile kapatılan sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan çok sayıda sağlık çalışanının işsiz kalarak mağdur olmasından kaygı duyulmaktadır.

Sağlık Bakanlığı'nı ivedilikle hastaları ve sağlık çalışanlarını mağdur etmeyecek düzenlemeleri hayata geçirmek üzere gerekli çalışmalarını yapmaya ve bu konuyla ilgili eylem planını kamuoyuyla paylaşmaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(23.07.2016)

ADİL YARGILAMA İÇİN İSTANBUL PROTOKOLÜ'NÜN UYGULANMASI ZORUNLUDUR!

15 Temmuz 2016 tarihinde gerçekleşen askeri darbe girişimi, Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde grubu bulan partiler ve pek çok demokratik kitle örgütü tarafından kısa süre içinde lanetlendi ve demokrasi isteği çok güçlü biçimde tüm toplum tarafından dile getirildi. Buna rağmen hükümet tüm ülkede olağanüstü hal ilan etti.

Darbe girişimi bastırılırken başlayan gözaltına alma ve sorgulama süreçleri sırasında işkence yapıldığını düşündürten görüntüler medyada yer bulurken, bir yandan da insan hakları örgütleri tarafından yayımlanan raporlarda işkence iddiaları dile getirilmeye başlandı. Ne kadar suçlu olurlarsa olsunlar, tüm topluma ne kadar büyük korku yaşatmış olurlarsa olsunlar, işkence yapılması suçtur ve kabul edilemez. Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi askıya alınsa bile “İşkence yasağı” her durum ve koşulda, -savaş, çatışma, olağanüstü hal dahil- mutlak, vazgeçilemezdir. Uluslararası hukukta “İşkence yasağı” sadece yapmamayı içermez, devletlere aynı zamanda işkenceyi önlemek için gerekli tüm önlemleri alma, gözden geçirme; gözaltı-tutukluluk hükümlülük birimlerini denetleme, uygulanmamasını kesin olarak sağlama; olası işkence iddialarının etkin biçimde tıbbi ve hukuki araştırmasını yapma; işkence yapanların ya da işkence yapılmasına yardımcı olanların koğuşturulması ve cezalandırılması yükümlülüklerini de içerir. Devlet bunları yapmaya her durumda zorunludur.

Gözaltına alınanlar; alınma işlemi sonrası, gözaltında birim değiştirmelerde ve periyodik olarak sağlık muayenelerinden geçirilmek zorundadır. Muayenelerin hastanelerde değil, gözaltı merkezlerinde yapılması hekimin bağımsızlığını engelleme olasılığı taşır ve bu durumun yaşandığına dair iddialar mevcuttur. Bu nedenle adli muayenelerin gözaltı merkezlerinde değil, hastanelerde yapılması sağlanmalıdır.

Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin askıya alınmış olması, hekimlerin gözaltı süreçlerinde olan veya cezaevinde tutulmalarının tüm tıbbi muayenelerini İstanbul Protokolü ilkelerine uygun yapmalarını zorunluluğunu değiştirmemektedir. Türkiye'de gözaltında ya da cezaevinde olanların tıbbi muayeneleri için var olan yasa, genelge ve yönetmeliklerin büyük bir oranda İstanbul Protokolü ilkeleri ile uyumlu olduğu unutulmamalıdır.

Gözaltında ya da cezaevinde olanların muayenelerinin tıbbi etik ve İstanbul Protokolü ilkelerine göre yapılmaması ve tıbbi raporların buna uygun düzenlenmemesi, Dünya Tabipleri Birliği etik ilkeleri ve uluslararası hukuk normları açısından “işkence bulgularının gizlenmesi” ve “hekimin işkenceye katkıda bulunması” olarak değerlendirilmektedir. İstanbul Protokolü ilkelerine aykırı olan sözlü emirlere, baskılara boyun eğdiklerinde hekimler, uzun vadede -etik ve hukuki- ciddi bir risk almış olurlar.

Ayrıca işkence altında alınan ifadelerin hukuki geçerliliğinin olmadığı bilinmektedir. Bu nedenle darbe girişimcilerinin hepimizin gözleri önünde yaşananların delillendirilerek dosyalarının hazırlanması ve hukuka uygun yargılanmalarının ardından cezalandırılmaları doğru olanıdır. İşkence altında alınan ifadelerin yol açabileceği cezasızlık adaletin tecellisini engelleyebilecektir.

Türk Tabipleri Birliği olarak, her ne koşulda olursa olsun işkencenin karşısında olduğumuzu bildiriyor; işkenceye ilişkin iddiaların bağımsız heyetlerce araştırılmasını, adli yargılama süreçlerinin her aşamasının uluslararası etik ve hukuk kurallarına uygun olarak yapılmasını talep ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(26.07.2016)

İNSAN HAKLARI İHLALLERİ İLE İLGİLİ HEKİM TUTUMU



Türk Tabipleri Birliği (TTB), Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV), OHAL uygulamaları sırasında yaşanan insan hakları ve adli-tıbbi sorunları gündeme getirmek ve hekimlerin mesleki uygulamalarına destek olması amacıyla hazırlanan “Hekim Tutum Belgesi”ni kamuoyuyla paylaşmak üzere bir basın toplantısı gerçekleştirdi.

9 Ağustos 2016 günü İstanbul Tabip Odası toplantı salonunda gerçekleştirilen basın açıklamasına, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TİHV Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korrur Fincancı ve ATUD Başkanı Prof. Dr. Nadir Arıcan katıldı.

Prof. Dr. Raşit Tükel toplantıyı açarken yaptığı konuşmada, “Aslında 3 kurum olarak 15 Temmuz tarihinden bu yana birçok açıklama gerçekleştirdik; idam cezası uygulamasının kabul edilemeyeceği üzerine, adil yargılama üzerine, tutuklu ve hükümlülere yönelik sağlık hizmetlerinin nasıl olması gerektiği üzerine açıklamalar yaptık. 30 günlük gözaltı süresinin kendisinin işkence olduğunu belirten bir açıklamamız oldu. Bu açıklamalardan kısa bir süre sonra ne yazık ki genç yaşta bir öğretmen gözaltındayken hayatını kaybetti. Gelinek noktada yine 3 kurum olarak çeşitli biçimlerde yaptığımız açıklamalarla ilgili olarak bütünlüklü bir kılavuz metin oluşturmanın gerekli olduğuna karar verdik. Hem adil yargılama, hem insan hakları hem de hekimlik uygulamaları açısından gerekli gördük böylesi bir çalışmayı” dedi.

Konuşmasının ardından hazırlanan basın metnini aktaran Dr. Tükel bu süreçte kaygıları, sorunları ve önerileri paylaşmak üzere Sağlık Bakanlığı ve Adalet Bakanlığı’ndan randevu istediklerini ancak halen bir cevap alamadıklarını belirtti ve “Eğer görüşebilseydik burada aktaracağımız kaygıları, OHAL sonrasındaki sağlık ortamının sorunlarını bunlarla ilgili neler yapılması gerektiğine ilişkin verilerimizi paylaşacaktık” diye konuştu. Dr. Tükel oluşturulan kılavuz metnin kamuoyunun yanı sıra hekimlere de mektup olarak gönderileceğini ifade etti.

ATUD Başkanı Prof. Dr. Nadir Arıcan, “15 Temmuz darbe girişimi sonrasında doğal olarak bir hukuksal süreç başlatıldı. Bu soruşturma sürecinin önemli noktalarından biri de gözaltındaki kişilerin sağlık muayenelerinden geçirilmesi, periyodik muayeneleriydi. Biliyorsunuz belli kural-dahilinde işletilmesi gereken süreçler bunlar; gözaltına alınırken, 24 saatlik aralıklarla ve gözaltından çıkarılırken veya nakledilirken muayenelerin yapılması gerekiyor. Diğer bir önemli nokta bütün bu muayenelerin İstanbul Protokolü çerçevesinde yapılması gerekiyor. İlk günlerde yer yer bu durumun kesintiye uğradığını gördük. Temel kural şu: Bu tür muayeneler sağlık kuruluşlarında, hasta mahremiyeti sağlanarak yapılmalıdır. Bu süreçlerde yer yer eksikliklerin

olduğunu görüyoruz. Biz bu süreçlerdeki standartları hatırlatmak için bu kılavuz metni hazırladık. İnsanı önceleyen bir tutum belgesidir bu metin” diye konuştu.

TİHV Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da, “Hekimlik uygulamaları böyle dönemlerde çok daha zorlayıcı olabiliyor ve bu süreçlerde meslektaşlarımız baskı altında kalabiliyor bazen de bu baskılara boyun eğme davranışı geliştirebiliyorlar. Bu nedenle bizler aslında meslektaşlarımızın yalnız olmadığını hissettirmek, doğru ve iyi hekimlikten yana tutum aldıklarında meslek örgütlerinin, uzmanlık derneklerinin ve insan hakları örgütlerinin yanlarında olacağını hatırlatmak istedik. Hazırladığımız tutum belgesinde de görüldüğü gibi devlete bir sorumluluk yüklüyor bu belge. Koşullar ne olursa olsun İstanbul Protokolü’ne, bu protokolle belirlenmiş usullere uyulması yükümlülüğü. Bu yükümlülüğün yerine getirilip getirilmediğinin takipçisi olacağız. İyi ve doğru hekimlik üzerindeki baskılar nereden gelirse gelsin karşı çıkmayı sürdüreceğiz” diye konuştu.

Açıklamada; “Olağanüstü yönetim usullerine başvuru dönemler, insan hak ve özgürlüklerine yönelik ihlallerinin yoğunlaştığı dönemler olarak kayıtlara geçmiştir. Darbe girişimi bastırılırken başlayan gözaltına alma ve sorgulama süreçleri, medyaya servis edilen görüntüler ve insan hakları örgütleri tarafından yayımlanan raporlar, işkence ve kötü muamele iddialarını gündeme getirmektedir. Gözaltı sürelerinin 30 gün olması, 668 sayılı Kanun Hükmünde Kararname’de (KHK) ilk 5 gün boyunca avukata erişim hakkının kısıtlanabilmesi, uluslararası standartlara göre belirlenmiş ve uyulması zorunlu olan “insanların işkence ve diğer kötü muameleden korunması için önlemler”in askıya alınmış olması anlamına gelmektedir... TTB, Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) olarak, her ne koşulda olursa olsun işkencenin karşısında olduğumuzu bildiriyor; işkenceye ilişkin iddiaların bağımsız heyetlerce araştırılmasını, adli yargılama süreçlerinin her aşamasının uluslararası etik ve hukuk kurallarına uygun olarak yapılmasını talep ediyoruz. Bu koşullarda bir kez daha kamuoyunu hekimliğin temel mesleki değerleri ve tutumu konusunda bilgilendirme ihtiyacı duyuyoruz. TTB, ATUD ve TİHV tarafından hazırlanan “İnsan Hakları İhlalleri İle İlgili Hekim Tutumu” belgesini ekte yetkililerin ve kamuoyunun bilgisine, meslektaşlarımızın yararlanımına sunmaktayız” denildi.

İnsan Hakları İhlalleri İle İlgili Hekim Tutumu Hakkında Açıklama

Türkiye’de 15 Temmuz 2016 tarihinde askeri darbe girişiminde bulunanlar, halka karşı bir insanlık suçu işlemişlerdir. Darbe girişiminin faillerini açığa çıkarmak üzere yapılan soruşturmalarda binlerce asker ve sivil kişi gözaltına alınmıştır.

Bu süreçte; Türk Tabipleri Birliği (TTB) “*sorumluların Anayasa ve yasalar çerçevesinde adil biçimde yargılanmaları ve yasaların öngördüğü biçimde cezalandırılmalarının sağlanması, elinde silah bulunduran ve şiddet tekeli topluma adına kullanma yetkisine haiz kişilerin bir daha darbe yapma cesaretinde bulunmalarının önüne mutlak surette geçilmesi*” gerektiğini belirterek darbelere karşı olduğunun altını çizmiştir.

20 Temmuz 2016 günü yapılan Milli Güvenlik Kurulu ve Bakanlar Kurulu toplantısı sonrası Türkiye genelinde 3 ay süre ile Olağanüstü Hal (OHAL) ilan edildiği belirtilmiştir.

Olağanüstü yönetim usullerine başvuru dönemler, insan hak ve özgürlüklerine yönelik ihlallerinin yoğunlaştığı dönemler olarak kayıtlara geçmiştir. Darbe girişimi bastırılırken başlayan gözaltına alma ve sorgulama süreçleri, medyaya servis edilen görüntüler ve insan hakları örgütleri tarafından yayımlanan raporlar, işkence ve kötü muamele iddialarını gündeme getirmektedir.

Gözaltı sürelerinin 30 gün olması, 668 sayılı Kanun Hükmünde Kararname’de (KHK) ilk 5 gün boyunca avukata erişim hakkının kısıtlanabilmesi, uluslararası standartlara göre belirlenmiş ve uyulması zorunlu olan “insanların işkence ve diğer kötü muameleden korunması için önlemler”in askıya alınmış olması anlamına gelmektedir.

OHAL ve KHK’ler ile yürürlüğe sokulan uygulamaların;hiçbir koşulda kişinin yaşam hakkını ortadan kaldırmadığı, savaş, çatışma, olağanüstü hal dahil her durum ve koşulda “İşkence yasağının mutlak ve vazgeçilemez olduğu” hatırlanmalıdır. Uluslararası hukukta “İşkence yasağı” sadece yapmamayı değil; devletlere aynı zamanda işkenceyi önlemek için gerekli tüm önlemleri alma, gözden geçirme, gözaltı-tutukluluk-hükümlülük birimlerini denetleme, işkencenin uygulanmamasını kesin olarak sağlama; olası işkence iddialarının etkin biçimde *tıbbi ve hukuki araştırmasını yapma*; işkence yapanların ya da işkence yapılmasına yardımcı olanların kovuşturulması ve cezalandırılması yükümlülüklerini de içermektedir.

İşkence altında alınan ifadelerin hukuki geçerliliğinin olmadığı bilinmektedir. Bu nedenle doğru olan tutum; hepimizin gözleri önünde yaşananların kanıtlarının toplanarak darbe girişimcilerinin dosyalarının hazırlanması ve hukuka uygun yargılanmalarının ardından cezalandırılmalarıdır. İşkence altında alınan ifadelerin yol açabileceği cezasızlık, adaletin tecellisini engelleyebilecektir.

TTB,Adli Tıp Uzmanları Derneği (ATUD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) olarak, her ne koşulda olursa olsun işkencenin karşısında olduğumuzu bildiriyor; işkenceye ilişkin iddiaların bağımsız heyetlerce araştırılmasını, adli yargılama süreçlerinin her aşamasının uluslararası etik ve hukuk kurallarına uygun olarak yapılmasını talep ediyoruz.

Bu koşullarda bir kez daha kamuoyunu hekimliğin temel mesleki değerleri ve tutumu konusunda bilgilendirme ihtiyacı duyuyoruz.TTB, ATUD ve TİHV tarafından hazırlanan“İnsan Hakları İhlalleri İle İlgili Hekim Tutumu” belgesini ekte yetkililerin ve kamuoyunun bilgisine, meslektaşlarımızın yararlanımına sunmaktayız.

Türk Tabipleri Birliği

Adli Tıp Uzmanları Derneği

Türkiye İnsan Hakları Vakfı

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'DAN CHP'YE ZİYARET



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, DİSK Genel Başkanı Kani Beko ve TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz ile birlikte 8 Ağustos 2016 tarihinde CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu'nu makamında ziyaret etti. Görüşmede Genel Başkan Yardımcıları Veli Ağbaba, Çetin Osman Budak ve Genel Sekreter Kamil Okyay Sındır da hazır bulundular.

15 Temmuz darbe girişimi sonrası ilan edilen OHAL ve Kanun Hükmünde Kararnameler ile başlatılan idari ve adli soruşturmanın giderek cadı avına dönüşmesine ilişkin düşüncelerin belirtildiği ziyarette; çok sayıda kamu çalışanının hukuki bir gerekçe olmaksızın özne değerlendirmelerle açığa alınması, kamu emekçilerinin iş güvencelerinin yok edilmeye çalışılması, keyfi ve hukuksuz yöntemlerle temel hak ve özgürlüklerin askıya alınmasına ilişkin konularda CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu'na bilgi verildi. Ayrıca, eski soruşturmanın yeniden gündeme getirilerek açığa alma politikalarının kamuda devreye sokulduğu, Anadolu Üniversitesi örneğinde olduğu üzere birçok üniversitede "Barış için Akademisyenler" bildirgesine imza atanların açığa alınmasının, barış ve demokrasi talebini dile getirenlere yönelik saldırıların devam ettiğini gösterdiği vurgulandı.

Toplantıda, TTB Merkez Konseyi Başkanı Raşit Tükel, OHAL'de sağlık ortamı ve hekimlik uygulamalarında yaşanan sorunlar hakkında bilgi verdi. Dr. Tükel, sağlık kuruluşları ve üniversitelerin kapatılmasının doğurduğu sonuçlardan, OHAL öncesi dönemde başlayan ve OHAL ile birlikte giderek artan üniversitelerde öğretim üyelerine, kamuda sağlık çalışanlarına yönelik antidemokratik uygulamalardan, soruşturmalardan ve hukuki dayanağı olmayan açığa almalarından söz etti. Dr. Tükel ayrıca, adil yargılama ve adli yargılama süreçlerinde işkence yasağı başta olmak üzere hak ve özgürlüklerin korunmasının önemine vurgu yaparak, işkence altında alınan ifadelerin cezasızlığa yol açabileceği, bunun da adaletin tecellisini engelleyebileceğini belirtti ve insan hakları ihlalleri ile ilgili hekim tutumu hakkında bilgi verdi. Dr. Tükel son ola-

rak, ölüm cezasını geri getirme girişiminin getireceği ağır sonuçlar hakkındaki meslek örgütünün görüşlerini aktardı.

Toplantıda ayrıca, CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu'na, KESK-DİSK-TMMOB-TTB'nin öncülüğünde belli bir süredir çalışması yürütülen, darbelere ve OHAL'e karşı demokrasiye ve geleceğimize sahip çıkmak üzere "Emek ve Demokrasi İçin Güç Birliği"ne katılım çağrısı yapıldı.

FAŞİZME, DARBELERE VE OHAL'E KARŞI GÜÇLERİMİZİ BİRLEŞTİRİYORUZ!



TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'un öncülüğünde biraraya gelen emek ve demokrasi güçleri, faşizme, darbelere ve OHAL'e karşı umudu, dayanışmayı ve mücadeleyi büyütmek amacıyla "Emek ve Demokrasi için Güç Birliği" oluşumunu 11 Ağustos 2016 Perşembe günü Ankara'da düzenlenen bir basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdu.

Emek ve demokrasi örgütlerinin başkanlarının katıldığı basın toplantısında metni KESK Eş Başkanı Lami Özgen okudu.

11.08.2016

FAŞİZME, DARBELERE VE OHAL'E KARŞI GÜÇLERİMİZİ BİRLEŞTİRİYORUZ

Karanlık ve zor bir dönemden geçiyoruz.

AKP'nin düşünce, inanç ve ifade özgürlüğünü ortadan kaldıran tekçi, mezhepçi, faşizan ve neo liberal politikaları, özellikle son yıllarda rejim değişikliğini hedefleyen uygulamaları ülkemizi uçurumun kenarına getirmiş ve 15 Temmuz darbe girişimine de yol açan tehlikeli bir ortam yaratmıştır.

AKP iktidarının eski ortağı cemaat cuntasının başını çektiği kanlı darbe girişimi bastırıldı. Ancak devletin tüm kademelerini teslim almış olan cemaati de içinde büyüten karanlığın bir yüzü de bugün iktidardaki AKP'dir. Türkiye, gerici iktidarlar altında emperyalizme bağımlılığın derinleştiği, emeğin sömürüldüğü, özgürlük, demokrasi ve laikliğe yönelik tüm kazanımların yok edildiği bir ülke haline getirildi.

Darbenin bastırılması onu da içinde büyüten sistemin değişmesi anlamına gelmiyor.

AKP, 15 Temmuz darbe girişiminin ardından başlattığı karşı-darbeyle otoriter, baskıcı ve sömürü düzenini sürdürmeye çalışıyor. OHAL yasalarına ve Kanun Hükmünde Kararnamelere dayanarak kısıntısı kalan demokratik hak ve özgürlükleri bütünüyle askıya alıyor. KHK'ler ile kamuda hiçbir gerekçe göstermeksizin başlatılan görevden almalar ve soruşturmalar muhalif kesimlere yönelik baskı, tehdit ve topyekûn bertaraf etmeye dönüşüyor.

Tarihleri darbelerle mücadele içerisinde geçen, birçok bedeller ödeyen emek ve demokrasi güçleri olarak darbe karşıtı tutumumuz dün de bugün de nettir.

Biliyoruz ki, bu gidişatı ancak emekten, demokrasiden, laiklikten, barış ve kardeşlikten yana güçlerin mücadelesi durdurabilir. Bu bilinçle ülkemizin geleceğine sahip çıkmak, demokrasiyi, laikliği, bağımsızlığı, barışı, eşitliği, özgürlüğü, adaleti savunmak ve gerçek kılmak için bir araya geliyor, omuz omuza veriyoruz.

Emekçilere yönelik güvencesizleştirme, taşeronlaştırma, yoksullaştırma politikalarına, işçi ve emekçilerin örgütlenme, toplu pazarlık, siyasi hak ve özgürlüklerinin önündeki engellere ve iş cinayetlerine karşı güvenceli çalışmayı ve insanca yaşamı savunmak için,

OHAL ve Kanun Hükmünde Kararnameler ile yeni baskı yasalarıyla demokrasinin, temel hak ve özgürlüklerin yok edilmesine, dikta arayışlarına karşı gerçek demokrasiyi savunmak için,

Gerici, tekçi, otoriter, mezhepçi ideolojinin devlet eliyle toplumu teslim alma çabalarına karşı inanç özgürlüğünü de kapsayan gerçek laiklik mücadelesini büyütmek için,

İçeride ve dışarıda yürütülen savaş politikalarının durdurulması, Kürt sorunun birlikte ve eşit yaşam temelinde barışçıl, demokratik yol ve yöntemlerle siyasal çözümü için,

Emperyalizmin ortak geleceğimize karşı bölge ve ülkemizdeki müdahalelerine, faşizme ve darbelerle karşı ortak ve birlikte mücadele için,

Kadın emeği, kimliği, bedeni ve iradesine yönelik her tür eril, faşist ve gerici politikalara karşı kadınların özgürlük ve eşitlik mücadelesini yükseltmek için,

Aleviler başta olmak üzere toplumun tüm inanç gruplarına, kültürel farklılıklara yönelik tekçi, mezhepçi, ayrıştırıcı politikalara ve saldırılara karşı birlikte mücadele etmek için,

Kentlerimize, doğamıza ve yaşam alanlarımıza sahip çıkmak için,

Hangi siyasal görüş, kimlik ve inançtan olursa olsun ezilenlere, emekçilere, gençliğe ve tüm ötekileştirilenlere yönelik her tür saldırı, baskı ve şiddete karşı birlikte durmak için,

Emek, barış ve demokrasiden yana güçler olarak gelecek güzel günlere duyduğumuz inançla umudu, dayanışmayı ve mücadeleyi büyütmek için yan yana geldiğimizi, omuz omuza verdiğimizizi, Emek ve Demokrasi için Güç Birliği'ni oluşturduğumuzu duyuruyoruz.

Eşit, özgür, demokratik bir ortak gelecek için umutluyuz, bir aradayız, kararlıyız!

Kurtuluş yok tek başına, ya hep beraber ya hiçbirimiz!

EMEK VE DEMOKRASİ İÇİN GÜÇ BİRLİĞİ

· (DİSK)	DEVİRİMCİ İŞÇİ SENDİKALARI KONFEDERASYONU
· KONFEDERASYONU (KESK)	KAMU EMEKÇİLERİ SENDİKALARI
· (TMMOB)	TÜRK MİMAR VE MÜHENDİS ODALARI BİRLİĞİ
·	TÜRK TABİBLERİ BİRLİĞİ (TTB)
·	DEMOKRATİK BÖLGELER PARTİSİ (DBP)
·	DEVİRİMCİ PARTİ (DP)
·	EMEK PARTİSİ (EMEP)
·	EMEKÇİ HAREKET PARTİSİ (EHP)
·	EZİLENLERİN SOSYALİST PARTİSİ (ESP)
·	HALKLARIN DEMOKRATİK PARTİSİ (HDP)
·	SOSYALİST EMEKÇİLER PARTİSİ (SEP)
·	SOSYALİST YENİDEN KURULUŞ PARTİSİ (SYKP)
·	YEŞİLLER VE SOL GELECEK PARTİSİ (YSGP)
·	HALKLARIN DEMOKRATİK KONGRESİ (HDK)
·	HAZİRAN HAREKETİ
·	HALKEVLERİ
·	İNSAN HAKLARI DERNEĞİ (İHD)
·	HACI BEKTAŞ-I VELİ VAKFI
·	PİR SULTAN ABDAL KÜLTÜR DERNEKLERİ (PSAKD)
·	ALEVİ BEKTAŞI FEDERASYONU
·	DEMOKRATİK ALEVİ DERNEKLERİ (DAD)

DARBE FIRSATÇILIĞINA İZİN VERMEYECEĞİZ!

Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı'nda Araştırma Görevlisi olarak görev yapan Dr. Mihriban Yıldırım, "paralel devlet yapılanması ile bağlantılı veya söz konusu örgüte destek ya da yardımcı olma durumu olan" personel hakkında başlatılan soruşturmaya dahil edilmiş; Rektörlük tarafından kendisine 657 sayılı kanunun 137. Maddesi uyarınca görevinden uzaklaştırıldığı bildirilmiştir.

Dr. Mihriban Yıldırım öğrencilik yıllarından başlayarak Türk Tabipleri Birliği (TTB) Tıp Öğrencileri Kolu, TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu gibi TTB'ye bağlı kollarda ve tabip odası çalışmalarında aktif olarak yer alan, nitelikli tıp ve uzmanlık eğitimi için mücadele eden genç bir meslektaşımızdır. Dr. Yıldırım, aynı zamanda öğrenciliğinden bu yana TTB tarafından sürdürülen emek, demokrasi ve barış mücadelesine omuz vermiş bir üyemizdir.

Darbe fırsatçılığı ile bir cadı avına dönen görevden uzaklaştırmaların geldiği son nokta, bu ülkede her türlü darbe ve diktaya karşı duran, emek, demokrasi ve barışın sesini yükselten, ilerici, laik hekimlerin, akademisyenlerin, öğretmenlerin, gazetecilerin darbecilerle aynı kefeye konulmaları olmuştur. Darbecilerle aynı kefeye konan, akıldışı bir cadı avının mağduru durumuna getirilen herkes için bu tarihsel hatadan bir an evvel dönülmesini talep ediyoruz.

Başta Yükseköğretim Kurulu ve soruşturma ile ilgili sorumluluğu bulunan tüm kurumlara çağrımızdır: Dr. Mihriban Yıldırım yalnız değildir; Dr. Yıldırım bir an evvel hastalarına, çalışma ortamına, beyaz önlüğüne geri dönmelidir.

Bu darbe fırsatçılığına boyun eğmeyeceğimizi, sürecin takipçisi olacağımızı kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(15.08.2016)

'VARLIK FONU YASA TASARISI'NIN SAĞLIKLA İLGİLİ MADDELERİ HAKKINDA TTB GÖRÜŞÜ

Türk Tabipleri Birliği, "Türkiye Varlık Fonu Kurulması İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı"nın sağlıkla ilgili maddeleri hakkında görüşlerini açıkladı. (15.08.2016)

"TÜRKİYE VARLIK FONU KURULMASI İLE BAZI KANUN VE KANUN HÜKMÜNDE KARARNAMELERDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI" NIN SAĞLIKLA İLGİLİ MADDELERİ KONUSUNDA TTB'NİN GÖRÜŞÜ

Md.9- Defin Ruhsatı :

Defin ruhsatlarının kim tarafından düzenleneceğine ilişkin yasal düzenleme 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'nda yer almaktadır. Anılan yasanın 216. maddesi uyarınca;

Belediye hekimleri olan yerlerde defin ruhsatı bu hekimler tarafından, Belediye hekimi bulunmadığı takdirde hükümet tabipleri tarafından düzenlenebilir.

Danıştay 17. Dairesi'nin 2015/11772 E., 2016/453 K. sayılı kararında 1593 sayılı Yasanın yanı sıra 5258 sayılı Yasaya atıfla defin ruhsatı düzenlenmesinin aile hekimlerine tanımlanmasının, aile hekimlerinin Yasada belirtilen görevlerini aşar nitelikte olduğu tespiti yapılmıştır. Belirtmek gerekir ki aynı şey toplum sağlığı merkezi hekimleri yönünden de geçerlidir. Zira 5258 sayılı Yasanın 5.maddesi uyarınca "*Aile hekimliği hizmetleri dışında kalan birinci basamak sağlık hizmetleri toplum sağlığı merkezleri tarafından verilir.*" Dolayısıyla TSM hekimlerinin görevleri, aile hekimlerince kendilerine kayıtlı nüfus içindeki kişiye yönelik verilen koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetleri dışında kalan, birinci basamak sağlık hizmeti sunumudur. Defin ruhsatlarının TSM hekimleri tarafından düzenlenmesinin istenmesi, Yasada tanımlanan görev kapsamını aşar niteliktedir. Böyle bir görevlendirme 1593 sayılı Yasaya da uygun bulunmamaktadır.

Yasal düzenlemeler karşısında defin ruhsatı düzenleme görevi, belediye hekimlerine aittir. Defin hizmetlerinin belediyeler tarafından verildiği gözetildiğinde, ölümün gerçekleşmesinden başlayarak belediyelerin bütünlüklü olarak bu hizmeti organize etmesi ve sunması doğru bir yaklaşım olacaktır. Bu nedenle belediye hekimlerinin istihdamı ve/veya sayısının artırılmasına ilişkin düzenlemeler yapılmalı, bu amaçla gerekli tedbirler alınarak hızla hayata geçirilmelidir. Ancak bunun sağlanamadığı geçici hallerde (izin, emeklilik vb.), görev tanımları 5258 sayılı Yasa'da gösterilen ve kendi yönetmeliklerinde uzun maddeler halinde sayılan TSM ve aile hekimlerinin ortak bir nöbet havuzuna dahil edilmeleri uygun olacaktır.

Mad.32- Birlikte Kullanım/İşbirliği:

Maddede işbirliğine ilişkin çerçeve bir düzenlemeye de yer verilmiş olmakla beraber, asıl olarak birlikte kullanıma ilişkin düzenleme yapıldığı görülmektedir.

Madde, genel olarak kamu hastane birliklerinin tıp fakültelerini egemenliği altına alması yaklaşımına göre hazırlanmıştır.

Büyükşehir olan iller dışındaki illerde (Büyükşehir bel. Kanununa göre nüfusu 750.000'den fazla olan büyükşehir olabiliyor) üniversite ile eğitim ve araştırma hastanesinden yalnızca biri eğitim ve araştırma hizmeti verebilecektir. Tesis Bakanlığın tabi olduğu mevzuata göre işletilecek ve Bakanlık tarafından atanan başhekimce yönetilecektir. Yönetmelikte her ne kadar bu uygulamanın adı "birlikte kullanım ve işbirliği" olarak anılmaktaysa da hem idari hem de mali bakımdan yapılan düzenlemelerle, esasında üniversite hastaneleri Sağlık Bakanlığı'na devredilmektedir.

Yapılan bu düzenlemeler, yükseköğretim kurumlarının kuruluş amaçlarına ve niteliğine uygun değildir. Anayasa'nın 130. maddesi uyarınca yükseköğretim kurumları, *ülkenin ihtiyaçlarına uygun insan gücü yetiştirmek amacı ile çeşitli düzeylerde eğitim-öğretim, bilimsel araştırma, yayın ve danışmanlık yapmak üzere oluşan kamu tüzelkişiliğine ve bilimsel özerkliğe sahip*, "kazanç amacına yönelik olmayan" kurumlardır. Bu özellik, 2547 sayılı Yasa'da da belirtilmektedir.

2547 sayılı Yasa'nın 3/f maddesinde "*Üniversite: Bilimsel özerkliğe ve kamu tüzelkişiliğine sahip yüksek düzeyde eğitim-öğretim, bilimsel araştırma, yayın ve danışmanlık yapan; fakülte, enstitü, yüksekokul ve benzeri kuruluş ve birimlerden oluşan bir yükseköğretim kurumudur.*" şeklinde tanımlanmıştır.

Burada belirtilen niteliklerden olan "bilimsel özerklik" Anayasa Mahkemesi kararlarında "*siyasal çevrelerin, özellikle iktidarların ve ayrıca çeşitli baskı gruplarının, üniversite çalışmalarını öğretim ve eğitimini etki altında tutabilmeleri yolunu kapatmak ve bu faaliyetlerin bilimsel gerekler ve gereksinimlerden başka, herhangi bir dış etkidenden uzak kalacak bir ortamda sürdürülmesini sağlamak*" olarak açıklanmıştır.⁵

Bilginin ve gerçeğin açığa çıkarılması, bilimin özgürce üretilmesi bilimsel özgürlük ile mümkündür. Bilimsel özgürlüğün sağlanabilmesi ise "akademik özerklik" ile sıkı sıkıya bağlıdır. "Akademik özerklik", üniversitelerin misyonuna uygun olarak, her türlü konuda özgürce karar almasını sağlayan kurumsal özgürlüğü ifade eder. Bu sayede, siyasi otorite ve bürokratlar üniversitelerin alacağı kararlarda etkili olamazlar. Akademik özerklik, sadece eğitimin niteliği bakımından değil, mali ve yönetsel olarak da her türlü dış denetim ve müdahalelerden bağımsız olmayı gerektirir. Ne var ki yapılan düzenlemelerle, bilimsel ilerlemenin koşulu olan, üniversitelerin bilimsel özgürlüğü ve akademik özerkliği ortadan kaldırılmaktadır.

Üniversite hastaneleri, 2547 sayılı Yasa'nın 3. maddesinin (j) bendine dayanılarak, Anayasa'nın 130. maddesindeki esaslara göre kurulan uygulama ve araştırma merkezleridir. Yönetmeliğe göre kapsama alınan üniversitelerin bu nitelikte bağımsız merkezleri olamayacak; birlikte kullanılacak sağlık kurumları Bakanlık tarafından Bakanlığın tabi olduğu mevzuat uyarınca işletilecek, Bakanlıkça atanan yönetici tarafından idare edilecektir. Bu düzenleme bütünüyle ve tartışmasız bir biçimde akademik özerkliği ortadan kaldırmaktadır.

Yine Yönetmelik düzenlemeleri uyarınca, birlikte kullanıma geçilen sağlık tesislerinin döner sermaye hesapları, sadece birlikte kullanılan birimlerle sınırlı olmak kaydıyla birleştirilecektir. Bu durumda mali özerklikten söz etmek de mümkün bulunmamaktadır.

Belirtmek gerekir ki 18.02.2011 gün ve 27850 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Sağlık Bakanlığı'na Bağlı Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin iptali

⁵Anayasa Mahkemesi'nin E.1990/2, K.1990/10 sayılı ve 30.05.1990 tarihli kararı

istemiyle açılan bir davada verilen Danıştay 10. Dairesi'nin E.2011/6024 sayılı ve 26.10.2011 tarihli kararıyla, iptali istenen Yönetmelik hükümlerinin yürütmesi durdurulmuş, ayrıca o Yönetmeliğin dayanağı olan 3359 sayılı Kanuna 5947 sayılı Kanununun 11. maddesi ile eklenen Ek 9. maddesinin iptali için itiraz yoluyla Anayasa Mahkemesi'ne başvurulmasına karar verilmiştir. Danıştay 10. Dairesinin itiraz yoluyla Anayasa Mahkemesi'ne başvurulmasına ilişkin bu kararının gerekçesinde; “...tıp fakülteleri hastanelerinin, üniversite bünyesindeki birer uygulama ve araştırma merkezleri olma niteliği ve işlevi dikkate alındığında; bu hastanelerin yönetiminin üniversiteler dışında, sağlık hizmetlerini yürütmekle görevli olduğundan bahisle Sağlık Bakanlığına bırakılmasına olanak tanıyan 3359 sayılı Kanun'un Ek 9. maddesi, üniversitelerin bilimsel özerkliğiyle bağdaşmamakta, Anayasanın 130. maddesine aykırı bulunmaktadır.

Anayasanın 130. maddesine aykırılık oluşturan kural, kuşkusuz, aynı zamanda Anayasanın 2. maddesinde ifadesini bulan ‘Hukuk Devleti İlkesi’ne de aykırılık oluşturmaktadır.” denilmektedir.

12 Temmuz 2012 tarihinde 6354 sayılı “Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun” ile 3359 sayılı yasanın Ek 9. Maddesi yeniden düzenlenmiştir. Her ne kadar, 11 Ekim 2012 tarihinde Anayasa Mahkemesi, Danıştay'ın başvurusu hakkında, 6354 sayılı Yasa ile bu maddenin tekraren değiştiği belirtilerek konusuz kaldığından incelenmesine yer olmadığına karar vermişse de burada belirtilen öz önemlidir.

Daha sonra 6354 sayılı Yasa ile yapılan düzenlemenin Anayasaya aykırılığı iddiası Anayasa Mahkemesi tarafından 2012/103 E. 2013/105 sayılı kararla reddedilmişse de getirilen bu düzenlemeler, üniversitelerin bağımsızlığını ortadan kaldırdığından ve eğitimin niteliğini olumsuz etkilediğinden, büyükşehir olmayan illerde zorunlu bir uygulama olarak dayatılan sağlık tesislerinin birlikte kullanılmasından vazgeçilmelidir.

Tıp fakültelerinin temel işlevi eğitim ve araştırmadır. Tıp fakültesi hastanelerinde çok farklı eğitimler iç içe verilmektedir. Tıp fakültesi öğrencileri, uzmanlık öğrencileri, yüksek lisans ve doktora öğrencileri, Sağlık Yüksek Okulu öğrencileri ve Sağlık Meslek Yüksek Okulu öğrencileri gibi çok farklı programlardan öğrenciler kuramsal ve uygulamalı eğitim görmektedirler.

Öğrencilerin tıp fakültesi hastanesi bünyesindeki eğitimleri, çok farklı birimlerde ve çok farklı araçlarla gerçekleştirilmektedir. Amfi, sınıf, uzaktan eğitim merkezi, bilişim merkezi, tıbbi beceri ünitesi, kütüphane, laboratuvarlar, servisler, poliklinikler, tanı-tedavi üniteleri, ameliyathane, yoğun bakımlar, radyoloji ünitesi, acil servis, doğumhane gibi birbirinden çok farklı alanlarda eğitimler verilmektedir.

Tıp fakültesi hastanelerinde sağlık hizmeti ile eğitim iç içe olmalıdır. Bir tıp fakültesinde hasta ziyaretleri ya da poliklinik uygulamaları, tıp ve uzmanlık eğitiminin ilke ve standartlarına uygun olarak gerçekleştirilmelidir.

Bilinmelidir ki üniversite hastanelerinin temel amacı özetle; üniversitelerde verilen eğitim ve öğretim faaliyetlerini desteklemek, öğrencilerin bu kapsamda öğrendikleri teorik bilgileri pratik ile de birleştirerek, tutum ve beceri kazanmalarını sağlamaktır. Anılan merkezlerde elbette bu kapsamda olmak kaydı ile öğretim üyeleri ve onların gözetiminde tıp eğitimi alanlar tarafından sağlık hizmeti sunulmaktadır. Bu kurumlarda eğitim-araştırma-hasta hizmeti görevleri denge içinde ve bir arada yürütülür. Bu esasların uzmanlık eğitimi yönünden Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim ve araş-

tırma hastaneleri için de geçerli olduğunu belirtmek gerekir. Belirtilen özellikler, eğitim ve araştırma hizmetlerinin, aynı zamanda bu hizmetlerin bir parçası da olan sağlık hizmetleri ile birlikte planlanmasını ve yürütümünü gerektirir.

Yapılan düzenlemede tıpta uzmanlık ve lisans eğitimlerine ilişkin yetki ve sorumluluk, tıp fakültesi dekanına verilmekteyken, her türlü sağlık ve destek hizmeti sunumuna ilişkin yönetim yetki ve sorumluluğu hastane yöneticisine verilmektedir. Böylelikle bu kurumlarda verilen sağlık hizmetinin, aynı zamanda eğitim hizmetinin bir parçası olduğu göz ardı edilerek, bu kurumlarda sunulan eğitim hizmeti ile sağlık hizmeti birbirinden ayrılmakta; eğitim kurumlarında verilen bütünsel hizmet, parçalara bölünmektedir. Oysa tıp fakülteleri ve eğitim hastanelerinin, işlevlerine uygun şekilde planlanması ve eğitim ile hizmet sunumunun birlikte yönetilmesi gerekmektedir. Bu uygulama verilen eğitim hizmetini olumsuz etkileyeceği gibi, sunulan sağlık hizmetini de olumsuz etkileyecektir.

Eğitim kurumlarının hastanelerinde verilen eğitim-araştırma-sağlık hizmeti şeklindeki görev üçlüsünden herhangi birinin eksilmesi ya da dengesiz biçimde artırılması, sistemi felç edebilir. Yapılan düzenlemelerde, bu kurumların özellikleri bir yana bırakılarak eğitim kurumları sağlık hizmeti sunma odaklı işletmelere dönüştürülmektedir.

2547 sayılı Yasa'nın 15. maddesi uyarınca, faaliyet plan ve programlarının uygulanmasını sağlamak, üniversiteye bağlı birimlerin önerilerini dikkate alarak yatırım programını, bütçe tasarısı taslağını incelemek ve kendi önerileri ile birlikte rektörlüğe sunmak üniversite yönetim kurulunun yetkisindedir. Fakülte kurullarına başkanlık etmek, fakülte kurullarının kararlarını uygulamak ve fakülte birimleri arasında düzenli çalışmayı sağlamak, fakültenin ödenek ve kadro ihtiyaçlarını gerekçesi ile birlikte rektörlüğüne bildirmek, fakülte bütçesi ile ilgili öneriyi fakülte yönetim kurulunun da görüşünü aldıktan sonra rektörlüğüne sunmak, fakültenin birimleri ve her düzeydeki personeli üzerinden genel gözetim ve denetim görevini yapmak ise fakülte dekanının yetkileri arasındadır. Bu yetkiler, eğitimle ilgili yetkiyi kapsadığı gibi, idari ve mali yetkileri de kapsamaktadır. Ancak yapılan düzenleme ile üniversitenin Yasa ile yetkili kılınmış kişi ve kurulları, bu yetkileri kullanamaz hale gelmiştir.

Maddede ayrıca yeni bir düzenleme olarak öğretim elemanlarına nöbet tutturulabileceği hükmü getiriliyor.

Yukarıda da belirttiğimiz gibi üniversite hastaneleri, eğitim ve öğretimin desteklenmesi amacıyla kurulan, özellikle tedavisi zor ya da nadir hastalıkları olan ve/veya ağır bakım gerektiren özellikli hastalara tedavi hizmetlerinin verildiği üçüncü basamak sağlık kurumlarıdır. Dolayısıyla buralarda verilen hizmet organizasyonunun da bu kapsamda düşünülmesi ve değerlendirilmesi gerekmektedir.

2547 sayılı Yasanın 22. maddesine göre öğretim üyelerinin görevleri; "a. Yükseköğretim kurumlarında ve bu kanundaki amaç ve ilkelere uygun biçimde önlisans, lisans ve lisansüstü düzeylerde eğitim-öğretim ve uygulamalı çalışmalar yapmak ve yaptırmak, proje hazırlıklarını ve seminerleri yönetmek,

b. Yükseköğretim kurumlarında bilimsel araştırmalar ve yayımlar yapmak,

c. İlgili birim başkanlığınca düzenlenecek programa göre, belirli günlerde öğrencileri kabul ederek, onlara gerekli konularda yardım etmek, bu kanundaki amaç ve ana ilkelere doğrultusunda yol göstermek ve rehberlik etmek,

d. Yetkili organlarca verilecek görevleri yerine getirmek,

e. Bu kanunla verilen diğer görevleri yapmaktır.”

Öğretim üyelerinin asli görevinin eğitim vermek, bilimsel araştırma ve yayın yapmak olduğu gözetildiğinde, öğretim üyelerinin rutin bir sağlık hizmeti sunumu için gerekli organizasyona dahil edilerek nöbet tutturulması, öğretim üyelerinin gerçek işlevlerini yerine getirmesine engel olacak, eğitim ve araştırma faaliyetlerini sekteye uğratacaktır.

2547 sayılı Yasanın 33. maddesi öğretim yardımcıları olarak yükseköğretim kurumlarında istihdamına olanak tanıdığı gibi Sağlık Bakanlığı mevzuatında bu olanağı sunmaktadır. Bu husus gözetilerek hastanelerde, hizmetin nitelikli ve kesintisiz olarak sunulmasına yetecek sayıda uzman hekim istihdam edilmesi sağlanmalıdır.

Mad.33- Vakıf Üniversitelerinin özel hastaneleri kullanması

Vakıf üniversiteleri de tıpkı kamu üniversiteleri gibi kar elde etme amacı olmaksızın bilimin üretildiği yerlerdir/olmalıdır. Oysa özel hastaneler, kar elde etme amacı güden sağlık işletmeleri olarak karşımıza çıkmaktadır. Hizmet organizasyonu da bu doğrultuda planlanmaktadır. Vakıf üniversitelerinin kendi hastanesi olmaksızın kurulabilmesi ve yaşamını sürdürebilmesi ve yasal prosedürleri aşmak adına özel hastaneler ile işbirliği yapmaları doğru bir yaklaşım değildir. İster kamu, isterse vakıf üniversitesi olsun, nitelikli bir tıp eğitiminin verilebilmesi açısından kendilerine ait, aldıkları öğrenci sayısını ve eğitimin gerekliliklerini gözeterek belirlenecek sayıda yatağı olacak biçimde, tam donanımlı üçüncü basamak bir hastane kurmaları zorunlu tutulmalıdır. Bu şekilde birlikte kullanımlar, sunulan sağlık hizmetine ilişkin özel hastanelerde görev yapan sağlık çalışanları/üniversite personeline kurum/kuruluş sorumluluğunun belirlenmesi açısından da sorunlara yol açabilecek uygulamalara zemin yaratabilecektir.

Mad.50- Aile hekimlerinin nöbetleri

Tasarıda, Aile Hekimliği Kanununun 3. Maddesinin 5. Fıkrasının 2. Cümlesi “Aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına ihtiyaç halinde 657 sayılı Kanunun ek 33 üncü maddesinde belirtilen yerlerde haftalık çalışma süresi ve mesai saatleri dışında nöbet görevi verilir” olarak değiştirilmesi önerilmektedir.

Maddenin mevcut hali ise “Aile hekimlerine ve aile sağlığı elemanlarına 657 sayılı Kanunun ek 33 üncü maddesinde belirtilen yerlerde haftalık çalışma süresi ve mesai saatleri dışında ayda asgari sekiz saat; ihtiyaç hâlinde ise bu sürenin üzerinde nöbet görevi verilir” şeklindedir. Yapılan düzenlemede yataklı tedavi kurumları, seyyar hastaneler, ağız ve diş sağlığı merkezleri, aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri ve 112 acil sağlık hizmetlerinde mutlak surette 8 saat nöbet görevi verilmesinden vaz geçilmektedir.

5258 sayılı Yasa'nın 5.maddesinde “Türkiye Halk Sağlığı Kurumunca belirlenen aile sağlığı merkezlerinde çalışma saatleri dışında, aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları ile gerektiğinde Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşları personeline nöbet görevi verilebilir.” düzenlemesine ilişkin değişiklik önerilmemektedir.

Her ikimadde birlikte değerlendirildiğinde bu düzenlemeler halen, gerek hastanelerdeki nöbetlere ve gerekse ASM'lerde verilebilecek hafta sonu nöbetlerine dayanak oluşturmaktadır.

Tasarı metni nöbetlerin, zorunlu bir uygulama olmasını ortadan kaldırdığı için olumlu olmakla birlikte, nöbet görevinin verilir verilmemesini, çerçevesi belirsiz bir biçimde

“ihtiyaç hali” tanımıyla idarenin inisiyatifine bırakmaya devam etmektedir. Bu durum hukuki güvenlik ilkesinin ihlali niteliğindedir.

Bütün bunlardan başka, mevcut yasa düzenlemelerinde hekimlerin nöbet nedeniyle kullanmaları gereken izin haklarına ilişkin herhangi bir kural bulunmadığına, çalışma süreleri yönünden herhangi bir üst sınırın da öngörülmediğine dikkat çekmekte yarar vardır.

Bilindiği gibi aile hekimi, kendine bağlı nüfusu esas alarak kurgulanmış sistem içinde bireye yönelik tanı ve tedavi hizmeti vermekle görevlidir. Bu görev tanımı, nöbet usulü ile çalışmasını gerektirmeyen bir çalışma biçimidir. ASM’lerde tutulan nöbetlerin hangi amaçla konulduğu belirsizdir. Aile hekiminden, asıl görevi olan mesai saatleri içinde verilmesi gereken birinci basamak sağlık hizmeti mi, yoksa acil sağlık hizmeti mi vermesi beklenmektedir? Acil hizmeti diye düşünüldüğünde, bu hizmeti vermeye uygun donanım ve ekibin bulunmadığı açıktır. Rutin poliklinik hizmetinin, normal mesai saatleri dışında verilmesi olarak düşünüldüğünde de 5258 sayılı Yasaya göre kendisine kayıtlı nüfusa hizmet sunması esas olduğuna göre, aile hekiminin bu nüfusun dışındaki hastalara da hizmet vermesini gerektiren uygulamalar, görev tanımıyla bağdaşmadığı gibi, esasen hastanın özgeçmişini, soy geçişini bilme ve takip etme iddiası ile ortaya çıkarılmış aile hekimliği sisteminin temel amacı ile örtüşmemektedir.

Yine hastane acil servislerinde ve 112 acil hizmetlerinde görevlendirilmeleri de kamu yararına ve hizmetin gereklerine uygun bulunmamaktadır. Koruyucu hekimlik uygulamaları ile birinci basamakta tedavi edilebilen hastaların muayeneleri, teşhis, tedavi ve rehabilitasyonlarını konu edinen birinci basamak sağlık hizmeti sunumu, yataklı tedavi kurumlarında ya da 112 acil servislerinde verilen acil sağlık hizmetlerinden farklı özellikler taşımaktadır. Aile hekimlerinin, hastalara yaşamsal müdahalelerin yapıldığı acil servislerde hizmet verebilmek için özel olarak acil hizmeti eğitimi almaları ve deneyim sahibi olmaları gerekmektedir. Aile hekimlerinin görev yerleri, mesleki yetkinlik ve görev alanları dışında görevlendirilmeleri, çalışma hakkının etkin bir biçimde kullanılmasının önüne geçmekte, acil sağlık hizmeti veya ikinci basamak sağlık hizmeti almak üzere başvuran hastaların, Biyoloji Tıbbın Uygulanması Bakımından İnsan Hakları Ve İnsan Haysiyetinin Korunması Sözleşmesi (BİYOTIP Sözleşmesi)’nin 4. maddesinde sözü edilen o alandaki mesleki standartlara uygun olarak sağlık hizmeti alma haklarını da ihlal etmektedir.

Bu nedenle, sağlık çalışanlarının dinlenme hakkını ihlal eden, ayrıca toplumun maddi ve manevi varlığını koruma ve geliştirme hakkını da görmezden gelen bir nitelik taşıyan nöbete dair düzenlemelerden bütünüyle vazgeçilmelidir.

Mad.65 - Şehir hastaneleri (kamu özel ortaklığı)

Tasarıyla, Anayasa Mahkemesinin 1/4/2015 tarihli ve E:2013/50, K:2015/38 sayılı kararıyla iptal edilen “...veya denetletir” ibaresi tekrar getirilmektedir. Bu yolla Sağlık Bakanlığı, şehir hastanelerinin sadece bina yapımı değil şirketler tarafından verilecek hizmetlerin (görüntüleme ve laboratuvar dahil) denetimini ihale ile başka şirketlere vermesi Sağlık Bakanlığı’nın “idari kolluk hizmeti” olarak nitelenen yetkisinden de çekilmesi önerilmektedir.

Kamu hizmetlerinin özel sektör eliyle de gördürülmesinin önü açılıp kimi hizmetler için yapılacak sözleşmelerin “özek hukuk hükümlerine tabi olabileceği” 1999 yılında yapılan Anayasa değişikliği ile olmuştur. Buradaki temel kabul 663 sayılı KHK ile

Sağlık Bakanlığı'nı “kürek çeken değil dümen tutan” birime dönüşmesiyle somutlanmıştır.

Kamu hizmetlerinin özel sektör eliyle gördürülmesine ilişkin eleştirel yaklaşımlarda “...günümüzde, kamu hizmetleri, artık, “özel kişilere gördürme” yoluyla metalaştırılmaya çalışılmaktadır. Günümüzde, bir başka baskın eğilim, kamu hizmetlerinin özel kişilere gördürülmesinde özel hukuk sözleşmelerinin tercih edilmesidir. “Kamu hizmetlerini özel kişilere özel hukuk sözleşmeleriyle gördürme” anlayışı, asıl olarak, devletin hizmetin kamu yararı doğrultusunda düzenlenmesi için elindeki en önemli araçların elinden alınması anlamına gelmektedir” denilmektedir.⁶

Öte yandan, kamu hizmetinin metalaştırılması sürecine değinen bir başka görüşe göre; “(b)ugünkü dönüşümün anahtar teması ise, “kamu-özel ortaklığı”dır (public-privatepartnership). (...) Tüm kamu hizmetlerinin özelleşmesinin dayandırıldığı ana kavram (olan) kamu-özel ortaklığında özel sektöre düşen, piyasaya açılmış kamu hizmetlerini piyasa mantığıyla yürütmek; devlete düşen ise bunun için özel sektöre yetki vermektir. Bugünkü “yönetişim” anlayışına dayalı kamu reformunun anafikri olan bu “ortaklık” ile birçok kamusal hizmet alanı özel sektöre açılmıştır”⁷

Ülkesel uygulama farklarına bir örnek olarak Birleşik Arap Emirlikleri'ne ait bir devlet şirketinin Amerika Birleşik Devletleri'ndeki (ABD) altı adet limanın işletmeciliğini üstlenmesi söz konusu olduğunda, konu yabancı bir şirketin ABD limanlarını işletmesine yönelik ulusal güvenlik tasalarını gündeme getirmekle ABD Kongresi'nde eleştiriye uğramış ve süreç tamamlanamamış⁸, anılan Dubai şirketi sonuçta söz konusu limanlara yönelik haklarını bir Amerikan şirketine satmak zorunda bırakılmıştır.⁹ Buradaki örnek, kimi ülkelerin yabancı sermaye konusunda başkalarına verdiği özgürlükçü küresel yabancı sermaye önerilerini kendileri için uygulamaktan kaçınmaları bağlamında göz önüne alınması gerekmektedir.

Elektrik enerjisi sektörü dahil kimi alanlarda denetimin özel girişimciler eliyle yürütülmesine ilişkin girişimler sürmektedir ve kolluk etkinliğine ilişkin olarak 2012 yılında verilen bir Anayasa Mahkemesi kararında bu husus değerlendirilmiştir.¹⁰ Anılan karar, enerji sektöründeki denetim etkinliklerinin özel kesim eliyle görülmesine yönelik yasal düzenlemenin Anayasa'ya aykırılığına ilişkindir. Karara karşı oy yazan bir üye, Anayasa'nın 47. maddesinin son fıkrasındaki “Devlet, kamu iktisadî teşebbüsleri ve diğer kamu tüzelkişileri tarafından yürütülen yatırım ve hizmetlerden hangilerinin özel hukuk sözleşmeleri ile gerçek veya tüzelkişilere yaptırılabilirliği veya devredilebileceği kanunla belirlenir” hükmünde geçen “hizmetler” teriminin denetim etkinliklerini de kapsadığı görüşüyle anılan iptal kararına karşı çıkmıştır. Burada vahim olan nokta, Anayasamızın sözü geçen maddesindeki “hizmetler” terimine kolluk etkinliklerini de içeren bir anlam yüklenmesi ve böylece kolluk etkinliklerini bütünüyle özel hukuk sözleşmeleri üzerinden özel kesime devretmeye cevaz veren bir anlayışın ortaya çıkmış bulunmasıdır.

⁶Ataay, F. (2007). Kamu Yönetimi Reformu ve Kamu Hizmetlerinin Metalaştırılması, içinde Neoliberalizm ve Devletin Yeniden Yapılandırılması, Ankara: De ki Yayınevi, s. 29-72

⁷ Özdek, Y. (2005, 14 Mart). Ceza Reformunun Görünmeyen Yüzü: Hapishanelerde Zorla Çalıştırma, (<http://www.sendika.org/2005/03/ceza-reformunun-gorunmeyen-yuzu-hapishanelerdezorla-calistirma-yasemin-ozdek/>)

⁸Sanger, D. E. (2006, 10 Mart). Under Pressure, Dubai Company Drops Port Deal, New York Times Gazetesi, (<http://www.nytimes.com/2006/03/10/politics/10ports.html?pagewanted=all&r=0>)

⁹ Bkz. King, N. Jr. / Hitt, G. (2006, 12 Aralık). Dubai Ports World Sells U.S. Assets, The Wall Street Journal Gazetesi. (<http://online.wsj.com/article/SB116584567567746444.html>)

¹⁰AYM'nin 5 Temmuz, 2012 tarih ve E. 2011/27, K. 2012/101 sayılı kararı (6 Ekim, 2012 tarih ve 28433 sayılı Resmi Gazete (RG)'de yayımlanmıştır)

Kamu hizmeti kavramının kolluk etkinliklerini de içeren boyutta ele alınabileceğine ve kamu hizmetini piyasalaştırma girişimlerinin kolluk etkinliklerini kapsayan denli bir derinlikte değerlendirilebilmesine yönelik gelişmeler, kamu gücü kullanımını içeren 'düzenleyici devlet' işlevinin dahi 'piyasaya açılması' yönündeki olası adımların izdüşümlerini ortaya koymaktadır. Bu durumda, hukukun toptan metalaştırılmasına değin gidebilecek bir kuramsal altyapının kurgulanmaya çalışıldığı izlenimleri doğabilmektedir.¹¹

Bu düzlemde "denetim" yetkisi idarenin kolluk görevi olarak kabul edilmektedir ve özel sektöre devri olanaklı değildir.

Tasarıda Anayasa Mahkemesinin kararına atıfla "denetimi yapacak kişilerde aranan unsurların tamamlandığı" ileri sürülmeğe de özel sektöre, özel hukuk hükümlerine tabi sözleşmelerle, sağlık hizmetlerinin görülmesinin denetletirilmesi devletin denetim yetkisinin özelleştirilemeyecek olması nedeniyle açıkça Anayasaya aykırıdır.

¹¹Doç Dr. Sedat Çal, İdare Hukukunda Metalaş(tır)ma Serüveni: 1980'lerden Bugüne Kamu Hizmetinde Başkalaşım ve İdare Hukukunun Bu Dönemekteki Kimlik Sorunsalına Bakışlar
<http://www.hukukfakultesi.hacettepe.edu.tr/cv/KamuHizmetiveMetalastirma.pdf>

TTB'DEN YÖK'E ÜNİVERSİTELERİN KAPATILMASIYLA İLGİLİ YAZI

Türk Tabipleri Birliği, kapatılan yükseköğretim kurumlarında görev yapmakta iken işsiz kalan öğretim elemanları ve hekim meslektaşlarımızın, akademik hayata katılımlarının yeniden sağlanması, işsizlik sorunlarının çözülmesi için Yükseköğretim Kurulu'na başvurmuştur.

Türk Tabipleri Birliği olarak, Yükseköğretim Kurulu'ndan, çalıştıkları üniversitelerinin kapatılması işlemi nedeniyle işsiz olan öğretim elemanlarının akademik birikimlerinden yararlanılmasını, işsizlik sorununa, akademik liyakata ve üniversite özerkliğine uygun bir çözüm bulunmasını ve gerekli önlemler alınıncaya kadar söz konusu öğretim elemanlarının çalışmadıkları süre içindeki özlük haklarının karşılanmasını talep ediyoruz. Gerek öğretim üyelerinin gerekse konuya ilişkin kuruluşların bu yöndeki görüş, öneri ve taleplerini Yükseköğretim Kurumu ve ilgililerle paylaşımlarının sorunların çözümüne katkı sağlayacağına inanıyoruz. (19.08.2016)

KAMU KURUMLARINDA ANKET FORMU KULLANILARAK FİŞLEME YAPILMASI TEMEL HAKLARA AYKIRIDIR!

Bilindiği gibi, 15 Temmuz darbe teşebbüsünün ardından toplanan Milli Güvenlik Kurulu'nun 20 Temmuz 2016'da aldığı tavsiye kararını göz önünde bulunduran Bakanlar Kurulu'nun aynı gün yaptığı toplantıda, 21 Temmuz 2016 tarihinden itibaren doksan gün süreyle ülke genelinde Olağanüstü Hal ilan edilmiştir.

Anayasal bir düzenleme olan olağanüstü halin sınırları yine Anayasa tarafından belirlenmektedir. Anayasa'nın 13. maddesi ve 15. Maddesi olağanüstü halde yapılacak kısıtlamaların sınırlarını ve olağanüstü hallerde bile kısıtlanamayacak hakları tanımlamaktadır. Tıpkı olağan rejimde sınırlandırılmayan haklar bulunduğu gibi, bir olağanüstü rejimde de, dokunulmayacak, aykırı önleme konu kılınamayacak haklar vardır. Bunlar, “dokunulmaz haklar” ya da “hakların sert çekirdeği” olarak kabul edilmektedir. Anayasa'nın 13. maddesine göre temel hak ve hürriyetlerin özlerine dokunulamaz; yapılacak sınırlamalar, Anayasanın sözüne ve ruhuna, demokratik toplum düzeninin ve lâik Cumhuriyetin gereklerine ve ölçülülük ilkesine aykırı olamaz.

Temel hakların kullanılmasının durdurulması hakkındaki Anayasanın 15. Maddesine göre temel hakların çekirdek özü olağanüstü hallerde bile korunur, “**durumun gerektirdiği ölçüde**” ve “**uluslararası sözleşmeler ihlal edilmemek kaydıyla**” sınırlandırma mümkündür. Maddenin 2. Fıkrasına göre de olağanüstü hallerde de kişinin yaşama hakkına, maddi ve manevi varlığının bütünlüğüne dokunulamaz; kimse din, vicdan, düşünce ve kanaatlerini açıklamaya zorlanamaz ve bunlardan dolayı suçlanamaz; suç ve cezalar geçmişe yürütülemez; suçluluğu mahkeme kararı ile saptanıncaya kadar kimse suçlu sayılamaz.

Anayasanın 120. Maddesinde belirtilen durumun gereği olarak ilan edildiği bildirilen olağanüstü hal uygulanmaları içinde, kamu sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan kamu görevlilerine “anket formu” niteliğinde evrak dağıtıldığı ve bu anketlerde 667 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) dayanak gösterilerek olağanüstü hal ile belirlenen çerçeveye ilgisi bulunmayan sorular yöneltildiği belirlenmiştir.

Kamu görevlilerini fişleme anlamına gelen bu tür uygulamanın derhal sonlandırılmasını talep ediyoruz. Anılan Anayasa ve mevzuat uyarınca, dayanak gösterilen 667 sayılı KHK ile ilgisi bulunmayan “anket formu” niteliğindeki evraka yanıt verilmesine ilişkin bir zorunluluk bulunmadığını da meslektaşlarımızın bilgilerinize sunarız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(23.08.2016)

BARIŞA VE BARIŞ MÜCADELESİ VEREN AKADEMİSYENLERE SAHİP ÇIKIYORUZ!

Türkiye’den 89 üniversiteden 1128 akademisyen ve araştırmacının imzaladığı “**Bu suça ortak olmayacağız**” başlıklı metin 12 Ocak 2016 günü kamuoyuna duyurulmuştu. Devlete ve hükümet politikalarına yönelik eleştirel düşünceler içeren metinde temel olarak **barış içinde yaşama hakkının sağlanması isteği** dile getirilmişti.

Metnin paylaşılmasının ardından kimi üniversite rektörlükleri tarafından, imzacı akademisyenler hakkında gözaltına alma, disiplin soruşturması açma, soruşturma süresince görevinden uzaklaştırma ya da sözleşmesine son verme gibi işlemler başlatılmış, barış isteyen akademisyenler hedef gösterilmiştir. OHAL ilan edilmesiyle birlikte akademisyenlere yönelik baskıların, yeni görevden almalarla birlikte giderek arttığını görüyoruz.

Şiddet çağrısında bulunmayan düşünce açıklamaları, düşünceyi açıklama özgürlüğü ve bununla bağlantılı olan bilimsel özgürlükler kapsamında ele alınması gereken temel bir haktır. Toplumun karşı karşıya bulunduğu güncel sorunlara ilginin yöneltmesi, politik baskı ve insan hakları ihlallerinin kınanması, akademisyenlerin temel sorumlulukları olarak kabul edilir. Akademisyenlerin devlet ya da diğer güç odaklarından gelebilecek her türlü müdahale veya baskıdan uzak olmaları, demokratik bir toplumun vazgeçilmez unsurları arasındadır.

Dolayısıyla, demokratik bir ülkede akademisyen sorumluluğu olarak değerlendirilebilecek bir etkinlik, ülkemizde akademisyenlere yönelik sonu gelmeyen bir baskı ve yok etme ortamını, bir cadı avını gündeme getirmiştir. Bu baskı ortamının son aşaması olarak, bugün çıkartılan 672 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile, içlerinde Türk Tabipleri Birliği’nin yöneticiliğini yapmış, çeşitli kurullarında görev alan, akademik alanda önemli çalışmalara imza atmış birçok arkadaşımızın üniversiteyle ilişkisini kesilmiştir.

TTB Merkez Konseyi olarak bunun bir “**DARBE FIRSATÇILIĞI**” olduğunu bir kez daha paylaşmak istiyoruz.

Akademiye, akademik özgürlüklere ve barış mücadelesine omuz veren arkadaşlarımıza sahip çıkacağımızı, darbe fırsatçılığı ile 12 Eylül’ü aratmayan bu antidemokratik uygulamalara boyun eğmeyeceğimizi kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(02.09.2016)

HUKUKSUZ BİÇİMDE İHRAÇ EDİLEN TÜM KAMU GÖREVLİLERİ GÖREVLERİNE İADE EDİLMELİDİR



1 Eylül 2016 gecesi yayımlanan 672 sayılı KHK ile hükümet tarafından 50 bin 875 kamu görevlisinin ihraç edilmesi, TTB, TİHV, Eğitim-Sen ve SES tarafından düzenlenen ortak bir basın toplantısıyla kınandı. Haksız ve hukuksuz şekilde ihraç edilen tüm kamu görevlilerinin görevlerine iade edilmesi talebiyle düzenlenen basın toplantısı, 6 Eylül 2016 günü 12.30'da, İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binasında yapıldı.

Basın toplantısına Türk Tabipleri Birliği Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Türkiye İnsan Hakları Vakfı Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, Eğitim-Sen Başkanı Kamuran Karaca ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Eş Genel Başkanı İbrahim Kara katıldılar.

Prof. Dr. Raşit Tükel tarafından okunan ortak açıklamada şunlara yer verildi:

“1 Eylül gecesi yayımlanan 672 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile hükümet, ne yazık ki kaygılarımız doğrultusunda, kamudaki tasfiye operasyonunu kendisine muhalif tüm kesimlere yöneltme yolunda ilk adımını atmış oldu. 28 bin 163 kişi Milli Eğitim Bakanlığı'ndan, 2 bin 81 kişi Sağlık Bakanlığı'ndan, 2 bin 346 kişi üniversitelerden olmak üzere ihraç edilen toplam 50 bin 875 kamu personelinin büyük çoğunluğunun FETÖ ile bağlantısını ortaya koyacak hukuki kanıtlar ve etkili bir soruşturma yapıldığının belgeleri olmamasına rağmen, bu insanlar kamu otoritesince delil olmadan suçlu ilan edilmişlerdir ve şimdi onlar masum olduklarını kanıtlamak durumundadırlar. Hukuk mantığının böylesine tersine çevrilmesi ancak bir darbe ortamında mümkün olabilirdi. Yapılan yanlışın bir an önce geri dönülmeli, hangi siyasal düşünceden ya da görüşten olursa olsun kamuda yürütülen darbe soruşturmaları hukuk kuralları içinde titizlikle yapılmalı, darbe girişimi ile somut bağlantısı saptanmayanlar en kısa sürede görevlerine iade edilmelidirler. Hükümet bizlerin tüm uyarılarına karşın darbeye karşı mücadelede demokrasi yöntemlerini değil OHAL'i tercih ettiği için geldiğimiz nokta budur. 1 Eylül gecesin-

den sonra diyebiliriz ki bir kısmı cezaevinde olan darbecilerin zihniyeti bundan böyle kamu idaresine egemen olmuştur. Darbecilerle olduğu gibi bu zihniyetle de mücadele edeceğiz; asla boyun eğmeyeceğiz... Darbe sonrası ilan edilen OHAL rejiminin puslu havasından yararlanarak Türkiye'nin demokrasi, emek ve barış yanlısı akademik geleneği ile hesaplaşmak isteyen idarecileri uyarıyoruz: İhraç ettiğiniz, adları Türkiye'nin emek, barış ve insan hakları mücadelesine kazılı bilim insanları bu zorbalıklar karşısında yılmayacaklardır. Haksız ve hukuksuz şekilde ihraç edilen tüm kamu görevlileri görevlerine iade edilmeli, etkili soruşturmalarla suçları kanıtlanana kadar herkesin masum olduğu ilkesi temel alınmalıdır Bu açıklamayı yapan kurumlar olarak üyelerimizin ve arkadaşlarımızın görevlerine geri dönmesi için bütün hukuksal ve örgütsel olanaklarımızı seferber edeceğiz, onlarla olan dayanışmamızı asla eksiltmeyeceğimiz, bu fırsatçılığın, bu hukuksuzluğun mimarları hesap verene kadar da mücadelemizi sürdüreceğimiz bilinmelidir. Türkiye'nin geleceğini karartmak isteyen OHAL'ciler, darbeci zihniyettekiler yenilecekler; bu ülkenin onurlu akademisyenleri, öğretmenleri, sağlıkçıları olan biz kamu emekçileri kazanacağız.”

Toplantıda Eğitim-Sen Başkanı Kamuran Karaca, TİHV Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ve SES Eş Genel Başkanı İbrahim Kara da birer konuşma yaparak, kendi alanlarında yaşanan ve adeta bir cadı avına dönen görevden uzaklaştırmalara dönük bilgileri paylaştılar.

Söz konusu kararname sonrası görev yaptıkları Kocaeli Üniversitesi'nden ihraç edilen Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu ile Doç. Dr. Özlem Özkan'ın da katıldığı basın toplantısına, 2006-2010 dönemi TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy da destek verdi.

06.09.2016

Darbe fırsatçılığının Türkiye'nin geleceğini karartmasına izin vermeyeceğiz!

Haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen tüm kamu görevlileri görevlerine iade edilmelidir.

1 Eylül gecesi yayımlanan 672 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile hükümet, ne yazık ki kaygılarımız doğrultusunda, kamudaki tasfiye operasyonunu kendisine muhalif tüm kesimlere yöneltme yolunda ilk adımını atmış oldu. 28 bin 163 kişi Milli Eğitim Bakanlığı'ndan, 2 bin 81 kişi Sağlık Bakanlığı'ndan, 2 bin 346 kişi üniversitelerden olmak üzere ihraç edilen toplam 50 bin 875 kamu personelinin büyük çoğunluğunun FETÖ ile bağlantısını ortaya koyacak hukuki kanıtlar ve etkili bir soruşturma yapıldığının belgeleri olmamasına rağmen, bu insanlar kamu otoritesince delil olmadan suçlu ilan edilmişlerdir ve şimdi onlar masum olduklarını kanıtlamak durumundadırlar. Hukuk mantığının böylesine tersine çevrilmesi ancak bir darbe ortamında mümkün olabilirdi. Yapılan yanıltan bir an önce geri dönülmeli, hangi siyasal düşünceden ya da görüşten olursa olsun kamuda yürütülen darbe soruşturmaları hukuk kuralları içinde titizlikle yapılmalı, darbe girişimi ile somut bağlantısı saptanmayanlar en kısa sürede görevlerine iade edilmelidirler.

Hükümet bizlerin tüm uyarılarına karşın darbeye karşı mücadelede demokrasi yöntemlerini değil OHAL'i tercih ettiği için geldiğimiz nokta budur. 1 Eylül gecesinden sonra diyebiliriz ki bir kısmı cezaevinde olan darbecilerin zihniyeti bundan böyle kamu idaresine egemen olmuştur. Darbecilerle olduğu gibi bu zihniyetle de mücadele edeceğiz; asla boyun eğmeyeceğiz.

İhraç edilen kamu görevlilerinin arasında sağlık ve fen bilimleri ile sosyal bilimler alanında çalışan 2 bin 346 bilim insanı da vardır. Kocaeli Üniversitesi başta olmak

üzere bazı üniversitelerde ihraç edilen bilim insanlarının Türkiye'deki emek, insan hakları ve özellikle son dönemdeki barış mücadelesinde öne çıkmış, ülkenin ilerici birikimini temsil eden kişiler olduğu tüm kamuoyunun bilgisi dâhilindedir. Bu akademisyenlerin üniversitelerinde Fethullahçı terör örgütü destekçisi olarak listelenmesi, bazı rektörlerin fırsat bilerek ihraç adı altında muhaliflerin tasfiyesini hedeflediğini açıkça ortaya koyan bir durumdur. Öte yandan, YÖK'ün kendisine ulaşan bu listeleri geri göndermeyip Başbakanlığa iletmesi asla kabul edilemez ve bunun hesabı meşruiyet ve akademik gelenekler çerçevesinde verilmek zorundadır. YÖK, ülkemizin akademik birikimini dinamitleyen bu gelişmelerden birinci derecede sorumludur ve bu uygulamasıyla tarihe kara bir sayfa olarak geçmiştir.

Hocalarımızın kamu görevinden ihraç edilerek üniversitelerdeki kadrolarından koparılması onların bilimsel faaliyetlerini engellemez, fakat öğrencilerin Türkiye'nin değeri olan bu bilim insanlarından faydalanmasını zorlaştırır. İhraç, ülkemizin yükseköğretim sistemine zarar vermiştir. Bu bilim insanlarının tasfiyesi ülke üniversitelerinin akademik anlamda çölleşmesinden başka bir sonuç vermeyecektir. Tasfiye aynı zamanda, Fethullahçı cemaat yapılanmasının kamuda ne kadar yaygın olduğunu görünce liyakat diye öne çıkanların, liyakat sözcüğünün anlamına ne uzak olduklarını da ortaya koymuştur. Üniversitelerde hazırlanan tasfiye listelerini gördüğümüzde, rektörlerin kendi yandaşlarını kollarken muhaliflerini kağıda yazdıklarını açıkça anlıyoruz. Bu zihniyetin istediğini elde etmesi, üniversitelerimizi bilimsel standartlardan iyice uzaklaştıracaktır. Özellikle Kocaeli Üniversitesi rektörünün yirmi sağcı on dokuz solcu diye hesap yaparak oluşturduğu liste, 12 Eylül darbecilerinin idam cezalarında bir sağdan bir soldan mantığının günümüze uyarlanması başka bir şey değildir. Bu zihniyeti üniversitelerimizde mahkûm edeceğiz.

Bizler kamu görevinden çıkarılacak kimselerin ancak hukuki deliller temelinde bu cezaya çarptırılabilirliğinin bir kez daha altını çizmek isteriz. Darbe sonrası ilan edilen OHAL rejiminin puslu havasından yararlanarak Türkiye'nin demokrasi, emek ve barış yanlısı akademik geleneği ile hesaplaşmak isteyen idarecileri uyarıyoruz: İhraç ettiğiniz, adları Türkiye'nin emek, barış ve insan hakları mücadelesine kazılı bilim insanları bu zorbalıklar karşısında yılmayacaklardır. Haksız ve hukuksuz şekilde ihraç edilen tüm kamu görevlileri görevlerine iade edilmeli, etkili soruşturmalarla suçları kanıtlanana kadar herkesin masum olduğu ilkesi temel alınmalıdır. Bu açıklamayı yapan kurumlar olarak üyelerimizin ve arkadaşlarımızın görevlerine geri dönmesi için bütün hukuksal ve örgütsel olanaklarımızı seferber edeceğimiz, onlarla olan dayanışmamızı asla eksiltmeyeceğimiz, bu fırsatçılığın, bu hukuksuzluğun mimarları hesap verene kadar da mücadelemizi sürdüreceğimiz bilinmelidir. Türkiye'nin geleceğini karartmak isteyen OHAL'ciler, darbeci zihniyettekiler yenilecekler; bu ülkenin onurlu akademisyenleri, öğretmenleri, sağlıkçıları olan biz kamu emekçileri kazanacağız.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

EĞİTİM VE BİLİM EMEKÇİLERİ SENDİKASI

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI

TÜRKİYE İNSAN HAKLARI VAKFI

KAPATILAN KURULUŞLARDAN ALACAĞI OLANLAR İÇİN SON BAŞVURU TARİHİ 16 EKİM

17 Ağustos'ta yayımlanan 670 sayılı KHK ile kapatılan kurum ve kuruluşların borçlarına ilişkin düzenleme yapılmıştır. Bu kurum ve kuruluşlarda hizmet akdine dayalı olarak çalışan kişilerin iş hukukundan kaynaklanan alacakları da bu kapsamda değerlendirilecektir.

Bu kapsamda alacaklar için 60 gün içerisinde Maliye Bakanlığı ve Vakıflar Genel Müdürlüğü'ne başvuru yapılması gerekmektedir. Başvurular için son tarih 16 Ekim 2016 olup kapatılan kuruluşların kamuya olan borçlarının tahsilinden sonra alacakların 500 TL'nin altında olanlar ve 500 TL'den fazla olan alacaklar olarak sınıflandırılması öngörülmektedir.

670 sayılı KHK ile yönetmelik yapma yetkisi ilgili birimlere verilmiş olmakla birlikte henüz bir düzenleme yapılmamıştır. Hak kaybı yaşanmaması için çalışılan kurumun devredildiği birime göre (Vakıflar Genel Müdürlüğü veya Maliye Bakanlığı) ilgili belgelerle birlikte alacakların talep edilmesi gerektiğini bilgilerinize sunarız. (19.09.2016)

TTB MERKEZ KONSEYİ'NDEN GATO HEKİMLERİNE ZİYARET



TTB Merkez Konseyi İkinci Başkanı Dr. Sinan Adıyaman ve Merkez Konsey Üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz 20 Eylül 2016 tarihinde Samsun'da Özel Gato Hastanesi'nin kapatılması sonucu işsiz kalan hekim ve sağlık çalışanlarıyla bir araya geldiler.

Toplantıda işsiz kalan hekimlerin özlük hakları, alacakları ve özel sağlık kurumlarındaki çalışma koşulları ele alındı.

TTB Merkez Konseyi'nden ve Samsun Tabip Odası'ndan beklentilerin konuşulduğu toplantıda kısa sürede yapılacaklar ana hatlarıyla belirlendi.

Ardından TTB heyeti Samsun Tabip Odası yönetim kurulu ve diğer seçilmiş kurullarla bir görüşme gerçekleştirdi.

Ayrıca TTB heyeti ve Samsun Tabip Odası yöneticileri Ondokuz Mayıs Üniversitesi Rektörü ve tıp fakültesi dekanıyla görüştüler.

HAKSIZLIĞA, HUKUKSUZLUĞA, OHAL'E KARŞI DİRENMEK HAKTIR!



Emek ve Demokrasi İçin Güç Birliği, darbe, OHAL, KHK hukuksuzluğu ile kamu emekçilerinin açığa alınma ve işten çıkarılmaları ile kayyum uygulamalarına karşı basın açıklaması düzenledi.

23 Eylül 2016 günü Ankara'da Mülkiyeliler Birliği'nde gerçekleştirilen basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanı Şaziye Köse, CHP Milletvekili Avukat Şenal Sarıhan, DİSK Genel Başkan Yardımcısı Cafer Konca ve Güç Birliği'nin bileşeni kurumların temsilcileri katıldı.

Ortak açıklamayı DİSK Genel Başkanı Kani Beko okudu.

23.09.2016

BASIN AÇIKLAMASI

HAKSIZLIĞA, HUKUKSUZLUĞA, OHAL'E KARŞI DİRENMEK HAKTIR!

Türkiye 7 Haziran 2015'den beri olağanüstü bir dönem yaşamakta, fiili bir darbe sürecinden geçmektedir.

Haziran 2015'teki genel seçimlerde halkın ortaya koyduğu iradeye saygı gösterilmesinin ardından "ya başkanlık ya kaos" olarak dayatılan süreçte, katliamlarda, çatışmalarda binlerce insan yaşamını yitirmiş, başkanlık rejimine fiilen geçilmiş, parla-

mento işlevsizleştirilmiş, hukuk tamamen vesayet altına girmiş, bu koşullar altında kanlı bir darbe girişimi yaşanmış, bu darbenin başarısız olmasından sonra da iktidar kendi darbe sürecini sürdürmeye devam etmiştir.

15 Temmuz'da başarısız olan darbecilerin olası icraatları, 15 Temmuz sonrası ilan edilen Olağanüstü Hal dönemindeki rutin uygulamalar haline gelmiştir.

15 Temmuz darbe girişimini "Allahın lütfu" olarak değerlendiren iktidarın kastettiği "lütfu", muhalefetin bastırılması, yıllarca işbirliği yaptıkları darbecilerle ortak işledikleri suçların üzerinin örtülmesi ve kamunun farklı dini cemaatler arasında paylaşılmasıdır.

HAKSIZ HUKUKSUZ TASFİYELERE HAYIR!

15 Temmuz darbe girişimi ile somut bir bağlantısı olmadan haksız bir biçimde açığa alınan/ihraç edilen 100 binin üzerinde emekçi, haklarında bir mahkeme kararı olmadan "suçlu" ilan edilmiştir. Hukukun ilkeleri ayaklar altına alınarak "masum" olduklarını ispat etmeleri istenmektedir.

Kamuda haksız-hukuksuz biçimde işten atılanların yerine "sözlü sınav" ile, yani herkesin malumu olduğu üzere "torpil" ile personel alınacak olması, liyakatin yerini tam "sadakat" ve tam "biat" düzenini alacağının göstergesidir.

Sözlü sınavın yanı sıra sözleşmeli istihdamın da dayatılması tesadüf değildir. Amaç kamu emekçilerini tamamen güvencesizleştirmek, böylece daha ucuza, kölece çalıştırırken iktidarın politikalarına da itiraz etmemelerini sağlamaktır.

Barış talebiyle bir bildiriye imza atan akademisyenlerin üniversitelerle ilişkilerinin kesilmesi, iktidarın savaş ve baskı politikalarına karşı hiçbir demokratik itirazın istenmediğinin kanıtıdır.

Son olarak neredeyse tamamı KESK'e bağlı EĞİTİM-SEN üyesi olan 11 binin üzerinde öğretmenin sendikal faaliyetleri üzerinden fişlenerek işten çıkarılması, iktidarın kamu emekçilerinin sendikal örgütlülüğünü ve özellikle de iş güvencesini hedef aldığını bir kez daha göstermektedir.

Sendikal faaliyetler, demokratik, barışçıl eylem ve etkinliklere katılım gerekçesiyle yaşanan açığa alma ve ihraçlar, Türkiye Cumhuriyeti mahkemelerine göre de hukuksuzdur. Bu hukuksuzluk sadece haksız olarak ihraç edilen ve açığa alınan kamu emekçilerini ve ailelerini değil, tüm yurttaşları mağdur edecek bir uygulamadır.

Tam da yeni eğitim-öğretim yılı başlarken 18 milyon öğrenciyi öğretmensiz, hastaları hekimsiz, hemşiresiz bırakma pahasına girilen bu cadı avı, kamu hizmetlerinin sürekliliğini ve niteliğini de tehdit etmektedir.

Eğitim alanında "cemaatin temizlenmesi" adı altında süren işten çıkarmaların, laik, bilimsel, parasız ve anadilinde eğitimi savunan eğitim emekçilerine uzanması, eğitimin dinselleştirilmesi ve ticarileştirilmesi planlarından bağımsız düşünülemez.

Bizler kamuda yaşanan ve tüm yurttaşlarımızı tehdit eden bu darbeci zihniyete karşı mücadele etmenin bir hak olduğunu buradan bir kez daha ilan ediyoruz.

Eğer bu haksızlık ve hukuksuzluklarda ısrar edilirse, kimsenin kuşkusu olmasın ki her okul, her üniversite, her hastane, her kamu kurumu, emekçilerin, öğrencilerin, velilerin, hastaların, hasta yakınlarının, kısacası tüm yurttaşların ele ele omuz omuza darbeye direnecekleri demokrasi mücadelesi alanları olacaktır.

HALKIN İRADESİNİN GASPINA HAYIR!

Darbe girişimi gerekçe gösterilerek, ülkeyi KHK'lerle yönetmek, kuvvetler ayrılığını yok etmek, tüm yetkileri Başkomutan adı altında tek bir kişide toplamak, mahkeme

kararı olmadan infazlara girişmek, her türlü demokratik hakkın kullanımını ortadan kaldırmak, tüm muhalif kesimlere karşı savaş açmak darbe değildir de nedir?

Bu sürecin son adımı belediyelere kayyum atanmasıdır. Bugüne kadar defalarca denetlenmiş, denetimsiz tek bir gün geçirmemiş, buna rağmen bir suç unsuru bulunmamış belediyelere KHK ile kayyum atamak, kendini mahkeme yerine koymaktır. Cumhurbaşkanlığına ya da başka bir mevkiye seçilmiş olmak, hiç kimseye kendini mahkemelerin yerine koyma, halkın oy verdiği yer yerine atanmış ikame etme, yani darbe yapma hakkını vermemektedir.

Bu hukuksuzluğun amaçları bellidir:

Belediyelere kayyum atanması, halkın iradesine saldırıdır.

Belediyelere kayyum atanması, kentsel dönüşüm adı altında rant projelerinin önündeki engellerin kaldırılmasını amaçlamaktadır.

Belediyelere kayyum atanması, belediyelerdeki işçilerin ve emekçilerinin sendikal örgütlülüğünü de hedef almakta, sendika değiştirmeye yönelik baskılar artmaktadır.

Bizler halkın iradesini hedef alan, gasp eden her türlü darbeye karşı direnmenin bir hak olduğunun altını bir kez daha çiziyoruz.

OHAL DÜZENİNE HAYIR!

15 Temmuz darbe girişimi sonrası demokrasinin güçlendirilmesi yolu seçilmemiş, aksine ilan edilen Olağanüstü Hal ile hukuk, evrensel insan hakları ve hatta parlamenter demokrasi büyük oranda askıya alınmıştır.

15 Temmuz'da "paralel darbeciler" püskürtülmüş ancak tek adam diktasını dayatan süreç daha da hızlandırılmıştır.

Başkanlık sistemi adı altında tek adam diktasına geçmek için gerekli çoğunluğu sandıktan alamayanlar, OHAL rejimi ve "Başkomutan" söylemleri ile hayallerindeki rejimi fiili olarak hayata geçirmektedirler.

Olağanüstü Hal'in uzatılmasına dair son günlerde yapılan açıklamalar bir kez daha göstermektedir ki, OHAL'in amacı iddia edildiği gibi darbecilerle mücadele değil, sandık yoluyla elde edemedikleri anti-demokratik, otoriter rejim özlemlerini gerçekleştirmektir.

Bu ülkenin yurttaşları darbelerden darbe, darbecilerden darbeci beğenmek zorunda değildir. OHAL adı altında parlamentonun işlevsizleştirilmesi, yasama-yürütme ve yargının tüm yetkilerinin tek bir kişide toplanmasına karşı demokrasiyi savunmak bir haktır ve bugün burada toplanan emek ve demokrasi güçleri için bir görevdir.

OHAL adı altında ülkeye giydirilmek istenen deli gömleğini parçalamak, tek adam diktasına dayalı yeni rejimin kalıcılaşmasına karşı durmak, hukukun, adaletin, barışın hakim olduğu, laik, demokratik bir ülkeyi yaratmak için emek, barış ve demokrasi güçlerinin ortak mücadelesi dışında başka bir yol görülmemektedir.

Bizler buradan bir kere daha ilan ediyoruz ki, hukuku, adaleti, barışı, laikliği, demokrasiyi kazanmak için sokak sokak, meydan meydan, mahalle mahalle, okul okul, hastane hastane, belediye belediye, işyeri işyeri kol kola, omuz omuza demokratik mücadele hakkımızı kullanacağız.

EMEK VE DEMOKRASİ İÇİN GÜÇ BİRLİĞİ

HAKSIZ, HUKUKSUZ AÇIĞA ALMA VE İHRAÇLARA SON VERİLSİN!



TTB ve SES, OHAL ilanı ile birlikte kamuda süren haksız ve hukuksuz işten çıkarmalar, açığa almalar, gözaltılar ve tutuklamalara tepki göstermek amacıyla 27 Eylül 2016 Salı günü Sağlık Bakanlığı önünde basın açıklaması yaptı.

Öğle saatlerinde gerçekleştirilen açıklamaya TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör, Ankara Tabip Odası (ATO) Başkanı Dr. Vedat Bulut, ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, KESK ve SES yöneticileri ile çok sayıda hekim ve sağlık çalışanı katıldı. Açıklamaya Prof. Dr. Baskın Oran ve CHP Milletvekili Dr. Murat Emir de destek verdi.

Ortak açıklamayı SES Eş Genel Başkanı İbrahim Kara okudu. Kara, son günlerde hükümet üyelerinin yaptığı açıklamaların, başta sağlık emekçileri olmak üzere kamu emekçilerinin Fetullahçı cemaat yapılanmasından sonra şimdi de PKK ile ilişkilendirilerek, herhangi bir soruşturma süreci işletilmeden, keyfi olarak ihraç edilmek istendiklerini ortaya koyduğunu söyledi. Kara, darbeye mücadele adı altında baskıyı derinleştirip, hukuksuzluğun kural haline getirilmesine izin vermeyeceklerini kaydetti.

TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber burada yaptığı konuşmada, eğitim emekçilerinin ardından şimdi de kamuda görev yapan sağlık emekçilerine yönelik bir görevden alma operasyonu başlayacağına yönelik duyular aldıklarını belirterek, "Şu unutulmamalıdır ki, sağlık emekçilerinin hizmetinin aksamaması durumunda bu kararın altına imzası olan insanlar, bebeklerin, annelerin ölümünden, kronik hastaların ölümünden sorumlu olacaklardır. Unutmasınlar ki bir gün adil yargılamanın önünde hesap vereceklerdir" diye konuştu.

Bütün bunların içinde TTB aktivistlerinin hedef gösterildiğine dikkat çeken Berber, Fethullahçı cemaat yapılanması ile hiçbir ilgisi olmadığı halde Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki görevinden ihraç edilen Dr. Mihriban Yıldırım için şimdi de yakalama kararı çıkarıldığını kaydetti.

Dr. Murat Emir de, bugün Fethullahçı cemaat yapılanması ile mücadele adı altında tam bir cadı avı gerçekleştirildiğini belirterek, OHAL'i de aşan KHK'ler çıkarıldığını ve KHK'ler ile kısıma gidildiğini kaydetti. Emir, eğitim emekçilerine, sağlık emekçilerine, akademisyenlere, barış imzacılarına saldırıldığını belirterek, "Hedefleri darbeyi fırsata çevirmektir. Bize düşen darbe fırsatçılarına, diktatoryal eğilimi olanlara ve bu ülkeye adım adım faşizmi getirenlere karşı hep beraber karşı koymaktır. Mücadeleniz mücadelemizdir" diye konuştu.

27.09.2016

BASIN AÇIKLAMASI

HAKSIZ, HUKUKSUZ AÇIĞA ALMALARA VE İHRAÇLARA SON VERİLSİN!

İşten atılan, geleceği karartılan, gözaltına alınan ve tutuklanan üyelerimiz üzerinden bizleri sindirmeye çalışanlar, yeni KHK'larla bu baskı dalgasının yaygınlaşacağı söylemiyle kamusal alanı tümüyle ipotek altına almaya çalışmaktadırlar. Son günlerde hükümet üyelerinin yapmış olduğu açıklamalar, başta sağlık emekçileri olmak üzere kamu emekçilerinin Fethullahçı cemaat yapılanmasından sonra şimdi de PKK ile ilişkilendirilerek herhangi bir soruşturma süreci işletilmeden ihraç edilmek istendiğini ortaya koymaktadır. Bir kez daha yöneticilerin keyfi tutumunun, isimsiz ihbarların ve hukuksuz sözde istihbarati bilgilerin bu hukuksuzluklara dayanak yapılacağı anlaşılmaktadır.

Darbecilerle mücadele adı altında baskıyı derinleştirip hukuksuzluğu kural haline getirenlere sesleniyoruz: Düne kadar işbirliği içinde bulunduğunuz cemaatle mücadele adına haklarımızı yok saymanıza izin vermeyeceğiz. İşbirliği içinde olduğunuz cemaatlere boyun eğmediğimiz gibi yeni talanlarınıza, yeni işbirlikçilerinize ve derinleşen kadrolaşma saldırınıza da boyun eğmeyeceğiz. OHAL'i kendine kalkan yaparak emekçilere, demokratik haklara ve özgürlüklere saldıranlar tüm bunların hesabını vereceklerdir. Mücadelemize her koşulda devam edeceğiz. Bilinmelidir ki, biz sağlık emekçileri din, dil, ırk, mezhep, cinsiyet vb. farklılıkları bir kenara bırakarak insanların sağlığı ve yaşaması için gecesini gündüzüne katanların hukuksuz bir şekilde, kendilerini savunma hakkı tanınmadan kamu alanından ihraçlarını kabul etmeyeceğiz. Ölüme karşı yaşamın yanında durmaya söz verdik, bu sözümüzü tutacağız. Barış, özgürlük ve demokratik haklarımız için mücadelemize devam edeceğiz.

AKP Hükümeti 7 Haziran seçimleri sonrası daha da belirginleşen otoriter yönetim anlayışını, 15 Temmuz darbe girişimi sonrasında toplumsal alanın tümüne dayatmaktadır. Siyasal iktidarı paylaşım kavgasının sonucu olarak ortaya çıkan kanlı darbe girişimine yaslanarak adeta sivil darbe ortamı yaratılmıştır. OHAL ilanı ve OHAL sınırlarını aşan sıkıyönetim uygulamalarıyla muhalif tüm kesimlere yönelik cadı avı yürütülmektedir.

Kitlesel gözaltılar, tutuklamalar ve işten çıkarmalarla demokratik alan daraltılmış, iş güvencesinin ortadan kaldırılması adına peş peşe düzenlemeler yapılmış, ayrımcı, cinsiyetçi, mezhepçi dayatmalar ve laiklik karşıtı politikalarla toplumsal kutuplaşma derinleştirilmiş, cezasızlık politikası genişlemiş, işkence ve kötü muamele adeta kural

haline getirilmiş, ekolojik talanın önündeki son engeller de kaldırılmış ve iş cinayetleri tırmanmıştır.

Kamu hizmetinden ihraç edilenlerin, açığa alınanların, günlerce gözaltında tutulanların neden cezalandırıldığına ilişkin somut gerekçeler kamuoyu ile açık biçimde paylaşılmamıştır. Bunun yanı sıra adil yargılanma hakkı tümüyle ihlal edilmektedir. Öte yandan cemaat lideri ile boy boy fotoğrafı olanlara, cemaate kamunun olanaklarını yıllarca peşkeş çekenlere, işyerlerinde kamu emekçilerini birlikte sindirmeye çalışanlara yönelik kapsamlı bir soruşturma söz konusu değildir. Darbe girişiminin siyasi ve askeri sorumluları derhal açığa çıkartılmalı, OHAL kaldırılarak demokratik haklar ve özgürlükler daha fazla ihlal edilmemelidir.

İşten atılan, geleceği karartılan, gözaltına alınan ve tutuklanan üyelerimiz üzerinden bizleri sindirmeye çalışanlar, yeni KHK'larla bu baskı dalgasının yaygınlaşacağı söylemiyle kamusal alanı tümüyle ipotek altına almaya çalışmaktadırlar. Son günlerde hükümet üyelerinin yapmış olduğu açıklamalar, başta sağlık emekçileri olmak üzere kamu emekçilerinin Fethullahçı cemaat yapılanmasından sonra şimdi de PKK ile ilişkilendirilerek herhangi bir soruşturma süreci işletilmeden ihraç edilmek istendiğini ortaya koymaktadır. Bir kez daha yöneticilerin keyfi tutumunun, isimsiz ihbarların ve hukuksuz sözde istihbarati bilgilerin bu hukuksuzluklara dayanak yapılacağı anlaşılmaktadır.

Darbecilerle mücadele adı altında baskıyı derinleştirip hukuksuzluğu kural haline getirenlere sesleniyoruz: düne kadar işbirliği içinde bulunduğunuz cemaatle mücadele adına haklarımızı yok saymanıza izin vermeyeceğiz. İşbirliği içinde olduğunuz cemaatlere boyun eğmediğimiz gibi yeni talanlarınıza, yeni işbirlikçilerinize ve derinleşen kadrolaşma saldırınıza da boyun eğmeyeceğiz. OHAL'i kendine kalkan yaparak emekçilere, demokratik haklara ve özgürlüklere saldıranlar tüm bunların hesabını vereceklerdir. Bilinmelidir ki, biz sağlık emekçileri din, dil, ırk, mezhep, cinsiyet vb. farklılıkları bir kenara bırakarak insanların sağlığı ve yaşaması için gecesini gündüzüne katanların hukuksuz bir şekilde, kendilerini savunma hakkı tanınmadan kamu alanından ihraçlarını kabul etmeyeceğiz. Ölüme karşı yaşamın yanında durmaya söz verdik, bu sözümüzü tutacağız. Barış, özgürlük ve demokratik haklarımız için mücadelemize devam edeceğiz.

Türk Tabipleri Birliği

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası

KAMU GÖREVİNDEN ÇIKARMA OHAL TEDBİRİ DEĞİLDİR!

TTB Hukuk Bürosu, OHAL gerekçesiyle kamuda gerçekleştirilen görevden alma ve devlet memuriyetinden ihraç edilmenin hukuki zemininin bulunmadığını bildirdi.

TTB Hukuk Bürosu tarafından OHAL ilanının ardından kamuda süren haksız, hukuksuz görevden almalarla ilgili olarak hazırlanan bilgi notunda, kamu görevlilerinin OHAL KHK'sinde isimleri ilan edilerek devlet memurluğundan çıkartılmalarının olağanüstü halin amaç ve sınırlarının aşılması anlamına geldiği vurgulandı.

Kamu görevinden almanın Olağanüstü Hal Yasasında belirtilen tedbirler arasında olmadığına dikkat çekilen bilgi notunda; OHAL KHK'si ile isim listeleri yayınlanarak kamu görevinden çıkartılmada etkin bir hak arama yolu bulunmamakla birlikte, izlenebilecek yollara ilişkin öneriler sıralandı.

Görev yapılan kuruma itiraz, valilikler nezdinde oluşturulan ya da oluşturulacağı belirtilen kurullara itiraz, KHK'nin yürürlük tarihinden itibaren 30 gün içinde etkili bir başvuru yolu bulunmadığı gerekçesiyle doğrudan Anayasa Mahkemesi'ne bireysel başvuru yaparak hak ihlali kararıyla birlikte maddi kayıpların telafisinin istenmesi, 60 gün içinde idari yargıya başvuru ve bütün bu yolların etkisiz olduğu gerekçesiyle, KHK'nin yürürlük tarihinden itibaren 4 ay içinde AİHM'e başvurarak, özellikle etkili başvuru hakkının ihlal edildiğinin belirtilmesi öneriler arasında yer aldı.

OHAL Kanunu'nun 4. maddesi "olağanüstü halin gerekli kıldığı konularda" KHK çıkarılabilmesine yönelik düzenlemeyi içeriyor. Şiddet hareketlerinde alınacak önlemler yine OHAL Kanunu'nun 9 ve 11. maddelerinde sayılıyor. Olağanüstü halin ilanına sebep olan olayların önlenmesi için alınabileceği düşünülen bu önlemler arasında kamu görevlilerinin devlet memurluğundan çıkartılması tedbiri bulunmuyor. (29.09.2016)

Kamu görevinden çıkartmalara karşı başvurulara ilişkin hekimlere yönelik bilgi notu Olağanüstü Hal Kanununun 4. Maddesiyle kanun hükmünde kararname çıkarılabileceği ve bunun ancak "olağanüstü halin gerekli kıldığı konularda" olabileceği kuralı getirilmiştir. Şiddet hareketlerinde alınacak tedbirler, Olağanüstü Hal Kanununun 9 ve 11. maddelerinde sayılmıştır. Bunlar, olağanüstü halin ilanına sebep olan olayların önlenmesi için alınabileceği düşünülen tedbirlerdir. Bunlar arasında, kamu görevlilerinin Devlet memurluğundan çıkartılması tedbiri bulunmamaktadır.

Olağanüstü hal kanun hükmünde kararnamesinde isimleri ilan edilerek bir takım kamu görevlilerinin Devlet memurluğundan çıkartılmaları olağanüstü halin amaç ve sınırlarının aşılmasıdır. Diğer yandan, bu kişilere herhangi bir somut olgu belirtilerek suçlama yöneltilmemiş, soruşturma açılmamış ve savunmaları alınmamıştır. Ayrıca, ilgili yasal düzenlemelerin tanımladığı yetkili kurullar tarafından söz konusu kamu görevlileri hakkında Devlet memurluğundan çıkartılmalarını gerektiren bir suçun varlığına ilişkin bir değerlendirme yapılmasına da olanak tanınmamıştır.

Olağanüstü Hal KHK'si ile kişilerin isim listeleri yayınlanarak kamu görevinden çıkartılmada, etkin bir hak arama yolu bulunmamakla birlikte izlenebilecek yollara ilişkin önerilerimiz aşağıdadır.

1-Kurumunuza itiraz ederek kamu görevinden çıkarma işleminin geri alınmasını talep edebilirsiniz,

2-Özerk kurumlarda ve valilikler nezdinde oluşturulduğu/oluşturulacağı belirtilen kurullara başvurarak kamu görevinden çıkartma işleminin geri alınmasını talep edebilirsiniz,

3-KHK'nın yürürlük tarihinden itibaren 30 gün içinde, etkili bir başvuru yolu bulunmadığı gerekçesiyle, doğrudan Anayasa Mahkemesine bireysel başvuru yaparak hak ihlali kararıyla birlikte maddi kayıplarınızın telafisine yönelik karar verilmesini talep edebilirsiniz,

4-Anayasa Mahkemesi'ne doğrudan başvurmak yerine, KHK'nın yürürlük tarihinden itibaren 60 gün içinde genel düzenleyici işlemle bireysel hakkı ihlal eden işlem tesis edildiği için Danıştay'da dava açarak işlemin iptalini ve dayanak KHK'nın Anayasa'ya aykırı olması sebebiyle iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulmasını talep edebilirsiniz,

5-Bütün bu yolların etkisiz olduğunu belirterek, KHK'nın yürürlük tarihinden itibaren 4 ay içinde Avrupa İnsan Hakları Mahkemesine başvurarak, özellikle etkili başvuru hakkının ihlal edildiğine karar verilmesini talep edebilirsiniz.

Hatırlatmak isteriz ki, kurumunuza veya valiliğe başvurarak işlemin geri alınmasını istemeniz, belirttiğimiz süreleri durdurmaz. Bu bakımdan söz konusu süreleri gözeterek ilgili başvuru yollarını kullanmak noktasında dikkatli olmanızı öneririz.

Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu

ADLİ TIP KURUMU'NA UZMANLIK EĞİTİMİ İÇİN HEKİM ALIMI MÜLÂKATSIZ YAPILMALIDIR



Türk Tabipleri Birliği ve Adli Tıp Uzmanları Derneği, Adli Tıp Kurumu'nda açığa almalar dolayısıyla ortaya çıkan hekim ihtiyacını karşılamak üzere 674 sayılı KHK kapsamında bir defaya mahsus olmak üzere yapılan düzenlemeye ilişkin ortak açıklama yaptı.

Söz konusu düzenleme kapsamında, ATK'ye uzmanlık eğitimi için alınacak hekimlere TUS'da klinik puan türünde 45 ve üzeri puan almanın yanı sıra bir de mülâkat kriteri getirildiğine dikkat çekilen açıklamada, Türkiye'de uzmanlık eğitimi için hekim alımında mülâkat kriterinin

bulunmadığı vurgulandı. Açıklamada, boşalan kadroların mülâkat yöntemiyle doldurulmasının uygun ve adil olmadığı belirtildi.

29.09.2016

BASIN AÇIKLAMASI

Adli Tıp Kurumu'na uzmanlık eğitimi için hekim alımı mülâkatsız yapılmalıdır

Kamuoyunda Fethullah Terör Örgütü Soruşturması olarak bilinen soruşturma kapsamında, Adli Tıp Kurumu'nda açığa alınan meslektaşlarımızdan dolayı ortaya çıkan hekim ihtiyacını karşılamak üzere, 674 sayılı Kanun Hükmünde Kararname kapsamında, bir defaya mahsus düzenleme yapılmıştır. Bu kapsamda, Adli Tıp Kurumu'nda yapılacak uzmanlık eğitimi için hekim alınacak olup bu hekimlerin;

- *Son üç yıl içinde yapılan Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavlarından (TUS) klinik puan türünde 45 ve üzeri puan almak ve*
- *Adli Tıp Kurumu Başkanı ile Başkanın Kurum içinden belirleyeceği iki üyeden oluşacak Komisyon tarafından yapılacak mülâkatta başarılı olmak kriterlerini karşılamaları gerekmektedir.*

Türkiye'de hekimlerin uzmanlık eğitimi için yerleşecekleri kurumlar TUS ile belirlenir ve mülâkat kriteri yoktur. Yerleştirmeler sonucunda boş kalan kontenjanlara, yine ek yerleştirmelerle atama yapılabilir ve bu sırada da mülâkat yapılmaz. Hal böyleyken, Adli Tıp Kurumu'nda, kadrolaşma iddiası nedeniyle açığa alınanlardan boşalan kadroların, pekâlâ başka bir kadrolaşmaya yol açabilecek mülâkat yöntemiyle doldurulması uygun ve adil değildir. Belirecek olan şüpheler, seçilecek komisyon üyelerinin kimliğinden ve niyetinden bağımsız olarak ortaya çıkacak, komisyon üyelerini kriterleri belirsiz bir sorumluluğun altına sokacaktır. Yapılacak yerleştirmelerin, mülâkat yöntemi olmaksızın, sadece sınav notu esas alınarak yapılması gerekir.

Bu bağlamda; OHAL koşullarında, yürütmeyi durdurma başvurusu yapılamamakla birlikte, söz konusu yerleştirmelerin hukuksal açıdan sorunlara yol açacağı ve başvuruların yapılacağı da göz önünde bulundurularak;

- 674 sayılı KHK'ye ilişkin yasal düzenleme yapılarak, söz konusu hekim ihtiyacının giderilmesine yönelik personel alımının mülâkatsız yapılması,
- Alışılmış olduğu üzere, puana göre yerleştirmelerin sonrasında güvenlik soruşturmalarının yapılarak atamaların tamamlanması,
- İlgili birimlerce konunun bu kapsamda yeniden gözden geçirilerek, süreçte oluşması muhtemel hukuksal itirazlar ve sonucunda kişilerin ve kurumların hak kaybına uğramaması için gerekli önlemlerin bu aşamada alınması konularını önemine binaen kamuoyu ile paylaşıyoruz.

ADLİ TIP UZMANLARI DERNEĞİ
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

GÜLHANE'NİN DEVRİ İPTAL EDİLMELİDİR!



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nin (GATA) Sağlık Bakanlığı'na devredilmesi ile ilgili olarak açıklama yaptı.

TTB'den yapılan açıklamada, "Yüzlerce hekim ve tıp fakültesi öğrencisi ile binlerce sağlık çalışanı ve sağlık meslek öğrencisini, hem muvazzaf hem de geçici süreli asker personeli ve ailelerini mağdur eden devir işlemi, yalnızca modern tıp eğitiminin tarihinin değil, kamusal sağlık hizmeti sunumundaki sosyal devlet uygulama modelinin de silinmesi operasyonudur" denildi. Açıklamada, bu yanlıştan bir an önce dönülmesi gerektiği vurgulandı.

GÜLHANE'NİN DEVRİ İPTAL EDİLMELİDİR!

Kuruluş tarihi olan 14 Mart 1827, ülkemizde modern tıp eğitiminin başlangıcı olarak kabul edilen Gülhane, 1908 yılında İstanbul Tıp ve 1945 yılında Ankara Tıp Fakültelerinin kuruluşlarına doğrudan, ilk nüvesi 1954 yılında atılan Hacettepe Tıp Fakültesi'nin kuruluşuna da dolaylı olarak katkıda bulunmuş; mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimi kadroları ile tıp ve sağlık hizmetleri tarihimizin temel taşlarından birisi olmuştur..

Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nin (GATA), 15 Temmuz 2016 tarihindeki asker kalkışmasından 10 gün sonra, 25 Temmuz'da Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan başkanlığında gerçekleştirilen Bakanlar Kurulu toplantısında, diğer asker hastaneleri ile birlikte Sağlık Bakanlığı'na devredilmesi kararlaştırılmıştır. Karardan yaklaşık bir hafta sonra, 31 Temmuz 2016 tarihinde yayımlanan 29787 sayılı Resmi Gazete'de yer alan 669 sayılı KHK ile bu karar uygulamaya girmiştir. İki hafta gibi kısa bir süre içinde, 29804 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2016/9109 sayılı GATA ve Asker Hastanelerinin Devrine İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Karar ile asırlık kurum bir gecede tamamlanan tabela değişimleriyle yok sayılmak, hiçleştirilmek istenmiştir.

Kurumda, 626 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri (TSK) Personel Kanunu'na tabi asker sağlık çalışanları ve eğitim almakta olan öğrenciler, bırakın karar aşamasında yer al-

mayı, her türlü ön bilgilendirme ve yapılandırmadan uzak bir biçimde ‘adeta sokağa konmuşlar’; bu kişilerin çalışma ve eğitim ortamları yok edilmiş, özlük hakları ellerinden alınmıştır. Bu durum kabul edilemez. Hekim meslektaşlarımızın da içinde yer aldığı sağlık çalışanlarının maruz kaldığı bu uygulama geri alınmalıdır.

Gelen eleştiriler karşısında ‘muharip gücü yüksek ordu yapılanması’ gerekçesi ile savunulmaya çalışılan uygulama gerçeği yansıtmamaktadır. TSK’nin sağlık dışındaki hizmet sınıfları olan levazım, ordu donatım, muhabere, ulaştırma vb. sınıflarına yönelik bu türden bir düzenleme söz konusu değildir. TSK, bu alanlardaki hizmeti kendi personeli ile kendi birimlerinde üretmeye devam etmektedir.

Sağlık Bakanı başta olmak üzere, uygulamayı gerçekleştiren ve sahip çıkanların aksine GATA ve Asker Hastanelerinin Sağlık Bakanlığı’na devri, AKP’nin 2003 yılında başlattığı Sağlıkta Dönüşüm Programı (SDP) kapsamında gerçekleştirilmiş bir işlemdir. Çünkü bu kurumlar, 926 sayılı TSK Personel Yasası kapsamındaki kamu personeli ve aileleri ile zorunlu askerlik hizmetini yapmakta olanlar ve ailelerine parasız sağlık hizmeti sunan, sosyal devlet uygulamalarının sağlık alanındaki son örnekleriydi. GATA ve Asker Hastaneleri, sağlık hizmetlerinin finansmanının TSK’ye genel bütçeden ayrılan paydan sağlandığı, hizmet sunumu ile finansmanının tek elden yürütüldüğü, hem hizmetin niteliği ve maliyeti hem de personelin çalışma koşulları açısından ülkemizdeki son kamu sağlık kuruluşuydu.

Özetle, yüzlerce hekim ve tıp fakültesi öğrencisi ile binlerce sağlık çalışanı ve sağlık meslek öğrencisini, hem muvazzaf hem de geçici süreli asker personeli ve ailelerini mağdur eden devir işlemi, yalnızca modern tıp eğitiminin tarihini değil, kamusal sağlık hizmeti sunumundaki sosyal devlet uygulama modelinin de silinmesi operasyonudur.

Asker hekimliği ortadan kaldıran uygulamadan çok kısa bir süre sonra, kıt’a hekimliği uygulamaları da sekteye uğramaya başlamıştır. Sağlık Bakanlığı, 71. Dönem Devlet Hizmeti Yükümlülüğü Kurası için ilân ettiği 718 kadronun 47 tanesini, Kara Kuvvetleri Komutanlığı’na bağlı kıt’a hekimliklerine ayırmıştır. Farklı bir personel yasası bulunan, sivil tababatten farklı gereksinimleri olan TSK birimlerinde sivil hekimlere zorunlu hizmet uygulaması, Anayasa başta olmak üzere, hukukun rafa kaldırılmasıdır; kabul edilemez. Kapatılan GATA Tıp Fakültesi nasıl birkaç hafta sonra yeniden eğitime başlatıldıysa, 669 sayılı KHK’nin GATA ve Asker Hastaneleri ile ilgili 106-109 maddeleri de iptal edilmelidir.

Daha fazla zaman geçirmeden bu yanlışın dönülmelidir. Yanlışın yarattığı tahribat, bir zaman sonra hatadan geri dönülmek istense de onarılamayacak boyuta ulaşabilir.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(25.10.2016)

CADI AVI DEVAM EDİYOR! KAMUDAN BİR GECEDE YAPILAN HUKUKSUZ İHRAÇLARI KABUL ETMİYORUZ!

TTB Merkez Konseyi, 29 Ekim 2016 tarihinde yayımlanan 675 sayılı OHAL Kanun Hükmünde Kararnamesi (KHK) ile ilgili açıklama yaptı.

CADI AVI DEVAM EDİYOR! KAMUDAN BİR GECEDE YAPILAN HUKUKSUZ İHRAÇLARI KABUL ETMİYORUZ

15 Temmuz darbe girişimi sonrasında kamuda başlatılan kapsamlı ihraçlar ve açığa alma uygulamaları, 29 Ekim 2016 tarihinde yayımlanan 675 sayılı kanun hükmündeki kararname (KHK) ile bir kısıma dönüşmüştür. Darbe girişimi ile uzaktan yakından ilgisi olmayan onlarca hekimin işlerine son verilmiştir.

675 sayılı KHK ile işine son verilen çok sayıda hekim ve sağlık çalışanı arkadaşlarımız, iyi hekimlik için çaba gösteren, tüm hukuksuzluklara karşı demokrasi, barış, insan hakları, sağlık hakkı ve demokratik üniversite mücadelesi veren kişilerdir. Siyasi iktidar arkadaşlarımızın darbe girişimiyle yakından uzaktan bir ilişkisi olmadığını çok iyi bilmektedir. Ancak, iktidarın bu uygulamayla sağlık alanında ve üniversitelerde kendisi için dikensiz gül bahçesi istediği çok açıktır.

TTB'li hekimler baskılara, antidemokratik uygulamalara karşı hiçbir zaman boyun eğmemişlerdir. Bugün de bu antidemokratik uygulamalara, sağlık alanındaki hukuksuzluğa boyun eğmeyeceklerdir.

TTB Merkez Konseyi olarak bu hukuksuz ihraçları kabul etmiyor, arkadaşlarımızın bir an önce işlerine dönmelerini talep ediyor ve demokratik bir Türkiye'nin oluşumu için mücadelemizi sürdüreceğimizi kamuoyuyla paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ CUMHURİYET İÇİN DAYANIŞMA NÖBETİNDE



Emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri Cumhuriyet gazetesine yönelik gözaltılara karşı dayanışma amacıyla gazeteyi ziyaret etti.

DİSK, KESK, TMMOB, TTB, Veteriner Hekimler Odası, Diş Hekimleri Odası, Eczacılar Odası, Serbest Muhasebeciler ve Mali Müşavirler Odası'nın aralarında olduğu emek ve meslek örgütlerinin yöneticileri gazetenin merkez binasında Cumhuriyet gazetesi emekçilerini ziyaret etti. Burada bir konuşma yapan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel dayanışma duygularını ilettili.

Son çıkan KHK'ler ile darbeye ilişkisiz bir çok kişinin işinden edildiğine, basın yayın organlarının kapatıldığına dikkat çeken Tükel, Diyarbakır Belediyesi Eşbaşkanları'nın tutuklandığını ve son olarak da Cumhuriyet gazetesine yönelik bir saldırı başlatıldığını ifade ederek bu gidişe karşı omuz omuza mücadelenin önemine dikkat çekti.

Yöneticileri ve gözaltına alınan Cumhuriyet gazetesi emekçileri adına yapılan açıklamada ise "Şu kapının önüne onbinler toplanmalı" denildi.

Emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri adına gazetenin önünde DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu bir açıklama yaptı. "Bu ülkenin başındakiler baskı ve şiddet olmadan yönetemeyecekleri biliyor" diyen ve tüm bu yaşananların iktidardakilerin güçlerinden değil güçsüzlüklerinden kaynaklandığı belirten Çerkezoğlu, dayanışma için "Cumhuriyet nöbetleri" çağrısı yaparak "Bu karanlığa karşı özgürlüğün, demokrasinin, emeğin Türkiyesini biz kuracağız!" dedi.

Açıklamaya DİSK üyesi sendikaların Genel Başkanları, Yönetim Kurulu üyeleri ve DİSK üyesi işçiler de katıldı.

Ankara'da da, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Hande Arpat ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Özgür Erbaş, Cumhuriyet Gazetesi'nin Ankara Bürosu'nu ziyaret ederek, dayanışma duygularını dile getirdiler. (31.10.2016)

KHK'LERLE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ İHRAÇ EDİLMESİ KABUL EDİLEMEZ!



Darbe ile mücadelenin “cadı avı”na dönüştürüldüğü bugünlerde binlerce emekçinin ihraç edilmesine neden olan son uygulama örnekleri, 675 ve 676 sayılı KHK’ler oldu.

Bu uygulamaları proteste etmek amacıyla Diyarbakır Tabip Odası ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Diyarbakır Şubesi tarafından organize edilen, Diyarbakır Emek Meslek Örgütlerinin de desteklediği etkinlikler yapıldı.

31 Ekim 2016’da Diyarbakır Eğitim Araştırma Hastanesinde, 1 Kasım 2016 tarihinde ise Diyarbakır Kadın Doğum Hastanesinde düzenlenen etkinliklere; Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp ve SES Eşgenel Başkanı Gönül Erden, Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Yakup Altaş, Tabip Odası üyelerinin yanı sıra Diyarbakır SES Şubesi Eşbaşkanları, SES üyeleri ve Diyarbakır Emek Meslek Örgütleri temsilcileri katıldı.

Dr. Şeyhmus Gökalp bu etkinliklerde yaptığı konuşmada, “Hekimleri, sağlık çalışanlarını ihraç eden, hukuki bir süreç izlenmeksizin, adeta bir cezalandırma yöntemi olarak, hem de Cumhuriyetin kuruluş yıldönümü olan 29 Ekim’de çıkarılan, cumhura yani kamuya, topluma açıkça darbe vuran bu KHK’lar, toplum vicdanında hükümsüzdür. Toplumun sağlığına darbedir; çünkü, ihraç edilen sağlık çalışanları şimdiye kadarki meslek hayatlarında “iyi hekimlik değerleri”ni uygulama çabası içinde olan, kamusal sağlık hizmetlerinin niteliğini artırmak için gece gündüz demeden fedakarca çalışan arkadaşlarımızdır. Bu ihraçlar nedeniyle kapatılan poliklinikler, servisler vardır. Toplumun sağlık hizmetlerine erişiminde sıkıntılar yaşanmaya başlanmıştır. Bu hukuksuzca uygulamaları kabul etmiyoruz!” dedi.

Ardından oturma eylemi yaparak etkinlikler sonlandırıldı.

TTB TÖK'TEN KHK'LER İLE İLGİLİ AÇIKLAMA

TTB Tıp Öğrencileri Kolu, 15 Temmuz darbe girişiminin ardından yaşama geçirilen KHK'lerle ilgili açıklama yaptı.(03.11.2016)

KHK'LER İLE YAPILAN CADİ AVINA KARŞI: YA HEP BERABER YA HİÇBİRİMİZ

15 Temmuz darbe girişiminin ardından başlatılan işten çıkarmalar keyfi, tamamen hukuksuz bir hal almış ve cadı avına dönüştürülmüştür.

Demokratik hakların askıya alındığı; geçerli hiçbir suçlama olmasına gerek dahi görülmeden insanların ihraç edildiği, haklarında soruşturmalar açıldığı, tutuklandığı bir döneme girilmiştir. KHK'ler sağlık çalışanları için bir uzaklaştırma aracı haline getirilmiş ve etnisitesi, görüşleri, inançları nedeniyle sağlık çalışanları da dahil olmak üzere tüm toplum hedef haline getirilmiştir.

Gerek henüz zorunlu hizmetlerini yapan genç hekim arkadaşlarımız, gerek nöbeti başında bu haberi alan meslektaşlarımız, gerek özgür üniversiteler için emek veren akademisyenlerimiz ve tüm sağlık çalışanlarımız bu güne kadar daha özgür, daha eşit, tam anlamıyla sağlıklı, demokratik bir toplum ideali için emek vermişlerdir. Kendisine herhangi bir konuda itiraz edebilecek, yapılan uygulamaları denetleyip eleştirebilecek her tür varlığa düşman, düşünceye ve emeğe savaş açmış bir zihniyete karşı; iyi hekimlik yapan, toplumsal sağlık için çalışan, emek veren tüm sağlık emekçilerinin yanında olduğumuzu belirtiyor direnişlerini destekliyoruz.

Bu cadı avı tek tek bireylere yönelik değildir; eğitim hakkı, haberleşme hakkı, sağlık hakkı gibi tüm demokratik hakları ellerinden alınan, her gün her alanda baskı ve şiddete maruz bırakılan tüm topluma yöneliktir. KHK'ler ile tırmandırılan anti-demokratik uygulamalara karşı mücadele hepimizindir, gasp edilen haklarımızı geri alana kadar bu mücadeleyi büyüterek devam ettireceğiz.

TTB TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU

TTB VE TİHV HEYETİ CİZRE VE MARDİN'E ZİYARET GERÇEKLEŞTİRDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Heyeti 30-31 Ekim 2016 tarihlerinde Cizre ve Mardin'de çeşitli ziyaret ve görüşmeler yaptı.

Heyet, TTB Merkez Konseyi (MK) Başkanı Dr. Raşit Tükel, TTB MK üyeleri Dr. Şeyhmus Gökalp, Dr. Ayfer Horasan, TİHV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı, TİHV Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Ümit Biçer, Av. Barış Yavuz, Mardin Tabip Odası Başkanı Dr. Zeki Uzun ve Mardin Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ramazan Kaya'dan oluştu.

Cizre'de Şırnak Tabip Odası ve SES üyeleri ve TİHV çalışanları ile bir araya gelindi. Ardından geçen hafta ifade vermeye giden ve ifadesi alındıktan sonra tutuklanan Dr. Serdar Küni'nin ailesine bir ziyaret gerçekleştirildi.

Aile ziyaretinin ardından; Şırnak Tabip Odası üyeleri, SES üyesi sağlıkçılar ve TİHV çalışanları ile bir araya gelindi

Dr. Raşit TÜKEL, TTB'nin çalışmaları ile ilgili yaptığı bilgilendirmenin ardından şu noktalara dikkat çekti:

“TTB MK olarak ülkemizde herkes için eşit, erişilebilir, nitelikli ve ücretsiz sağlık hizmetinin sunulabileceği ve meslektaşlarımızın herhangi bir baskı altında kalmadan mesleki ilkeler doğrultusunda hekimlik yapabileceği koşulları oluşturmak üzere çaba gösteriyoruz. Hekimlik, tarafsız olarak uygulanması gereken bir meslektir. Ülkemizin zor günlerden geçtiği böylesi dönemlerde, bu tarafsızlık ilkesine bağlı kalan kimi meslektaşlarımız üzerindeki baskıların, sağlık ortamındaki hizmet sunumuna zarar verdiğini görüyoruz.. Dr. Serdar Küni, Cizre'de hekimlik yapan, yıllardır iyi hekimlik değerlerini çalıştığı her ortamda ayakta tutmaya çabalamış olan bir meslektaşımızdır. Sokağa çıkma yasaklarının yaşandığı dönemlerde sağlık hizmetlerinin aksaması için elinden geleni fedakarca yapmıştır. Bunun karşılığı tutukluluk olmamalı, iyi hekimlik değerleri doğrultusundaki faaliyetler yargılama konusu yapılmamalıdır. Umudumuz ve talebimiz, en yakın zamanda meslektaşımız hakkındaki yargılama sürecinin sonlandırılması ve mesleğini icra etmesi önündeki engellerin kaldırılmasıdır.”

Toplantıda, 675 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile Şırnak ve Cizre'de ihraç edilen hekimler ve diğer sağlık çalışanlarına ilişkin değerlendirmeler yapıldı; görüş ve öneriler alındı.

Ardından Heyet üyelerinin bir bölümü Cizre'de çeşitli temaslarda bulunmak üzere kalırken, Dr. Raşit Tükel, Dr. Şeyhmus Gökalp, Dr. Zeki Uzun ve Dr. Ramazan Kaya Mardin'e geçti.

Mardin Tabip Odası üyeleri ve ihraç edilen hekimlerle yapılan toplantıda Dr. Raşit Tükel şunları ifade etti:

“Dün gece saatlerinde 675 ve 676 sayılı KHK'lar yayımlandı. Darbe ile mücadele artık bir cadı avına dönüştürülmüş durumda. KHK'larla binin üzerinde sağlık çalışanının kamudan ihraç edilmesi kabul edilemez. TTB olarak ülkemizde sağlık hizmetlerinin aksatılmaması ve haksızca ihraç edilen sağlık emekçilerinin görevlerine geri dönebilmeleri için gereken çabayı göstereceğiz.”

İhraç edilen Mardin Tabip Odası üyesi hekimlerin ihraçlar konusundaki değerlendirme ve önerileri

sonrasında toplantı sona erdi.

TTB MK Üyesi Dr. Ayfer Horasan, TİHV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı ve TİHV Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Ümit Biçer ve Av. Barış Yavuz'dan oluşan heyet, 31 Ekim 2016 tarihinde Cizre'de temaslarını sürdürdü. Cizre Devlet Hastanesi Başhekimini ve hastane çalışanları ile yapılan toplantıda, Heyet tarafından son çıkarılan KHK ile yapılan ihraçların TTB tarafından kabul edilemez olduğu ve buradaki sürecin TTB MK tarafından Şırnak Tabip Odası yöneticileri ve üyeleriyle birlikte takip edileceği yönündeki görüşler ifade edildi. Ardından, Cizre Cumhuriyet Başsavcısı ile yapılan Şırnak Tabip Odası eski başkanı Dr. Serdar Kuni'nin durumuna ilişkin görüşmede, iyi hekimlik değerleri üzerinden yıllarca Cizre'de çok zor koşullarda hizmet vermeye çalışan Dr. Kuni'nin hekimlik değerlerine bağlılığının altı çizilerek yargılama sürecinin sonlandırılıp bir an önce özgürlüğüne kavuşması yönündeki beklentiler dile getirildi.

TIP DÜNYASI LİDERLERİ TÜRKİYE CUMHURBAŞKANI'NA HEKİMLERE YÖNELİK SALDIRILARA SON VERİLMESİ ÇAĞRISINDA BULUNDU

Dünya Tabipler Birliği (DTB) ve Avrupalı Hekimler Daimi Komitesi (AHDK), Türkiye'de hekimlere ve sağlık hizmetlerine yönelik olumsuzluklara son verilmesi için Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a çağrıda bulundu. İki kuruluşun başkanları tarafından Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a gönderilen mektupta, Temmuz ayındaki darbe girişiminin ardından yayımlanan kararnamelerin Türkiye'deki sağlık sistemi ve hekimler üzerindeki ağır etkileri nedeniyle duydukları kaygı dile getirildi. DTB ve AHDK, Cumhurbaşkanı Erdoğan'a mektup gönderildiğini basın açıklamasıyla duyurdu.

Basın açıklamasının tam metni aşağıdadır:

Tıp Dünyası Liderleri Türkiye Cumhurbaşkanı'na Hekimlere Yönelik Saldırlara Son Verilmesi Çağrısında Bulundu

(21 Kasım 2016) Dünya Tabipler Birliği (DTB) (*World Medical Association - WMA*) ve Avrupalı Hekimler Daimi Komitesi (AHDK) (*the Standing Committee of European Doctors - CPME*) Türkiye'de hekimlere ve sağlık hizmetlerine yönelik olumsuzluklara son verilmesi için Türkiye Cumhurbaşkanı'na çağrıda bulundu.

İki kuruluşun Başkanları, Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'a gönderdikleri mektupta Temmuz ayındaki darbe girişiminin ardından yayımlanan kararnamelerin Türkiye'deki sağlık sistemi ve hekimler üzerindeki ağır etkileri nedeniyle duydukları kaygıyı dile getirdiler.

AHDK Başkanı Dr. De Haller ile DTB Başkanı Dr. Ketan Desai'nin imzasını taşıyan mektupta, seçilmiş tüm kurullardaki kişilerin görevlerine son verilmesi talebiyle İstanbul Tabip Odası hakkında açılan dava ile İstanbul Tabip Odası Başkanı Dr. Selçuk Erez hakkında bir basın açıklaması dolayısıyla açılan davaya işaret edildi. Ayrıca, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Benan Koyuncu'nun üniversitedeki görevinden keyfi biçimde uzaklaştırıldığı ve çoğu Türk Tabipleri Birliği üyesi olmak üzere Tıp Fakültelerindeki çok sayıda akademisyenin açığa alındığına ya da işlerine son verildiğine dikkat çekildi.

Gönderilen mektupta, Türk Tabipleri Birliği'nin darbe girişiminin hemen ardından bu olayı demokratik sisteme karşı yasa dışı bir eylem olarak kınadığı belirtilmekte, Birliğin ayrıca temel haklara olan saygı ve bağlılığını teyit ettiği vurgulanmaktadır.

Mektupta, Türk Tabipleri Birliği'nin ve yöneticilerinin maruz kaldıkları giderek artan baskıların çok ciddi kaygılara yol açtığı belirtilmektedir.

Mektup şöyle devam etmektedir: "AHDK ve DTB herkesin sağlık hakkı dahil olmak üzere sivil ve insan haklarının koşulsuz biçimde güvence altına alınması gerekliliğini güçlü biçimde bir kez daha vurgulamaktadır. Nitelikli sağlık hizmetlerine erişim, düzenli işleyen bir sağlık hizmetleri sistemi ve sağlık çalışanlarına yönelik güvenli koşullar aracılığıyla sağlanmalı ve desteklenmelidir."

"Bu nedenle, söz konusu ilkelere gerekli saygıyı göstermeyen ve hekimlerin temel haklarını tehdit eden her tür girişimi kınamaktayız. AHDK ve DTB, Türk Tabipleri

Birliği'nin demokrasi, temel haklar ve tıp etiği gibi alanlardaki kazanımlarını tam anlamda desteklemeye devam etmektedir.

"Bu durumda, Ekselanslarını ve tüm yetkilileri temel hakları gözetip geliştirmeyen, Türkiye'de sağlığa zarar veren her eyleme son vermeye davet ediyoruz. Durumu izlemeye ve Türkiyeli meslektaşlarımızla yakın iletişim içinde kalmaya devam edeceğimizi bildiririz."

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ'NDEN İHRAÇ EDİLEN AKADEMİSYENLERE TTB'DEN DESTEK



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Antalya Tabip Odası, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki görevlerinden 677 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile ihraç edilen akademisyenlere destek vermek amacıyla, 7 Aralık 2016 günü Antalya Tabip Odası'nda ortak basın toplantısı düzenlendi.

Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Antalya Tabip Odası Başkanı Dr. Adnan İş, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz, ihraç edilen akademisyenler ve kamu görevinden uzaklaştırılan hekimlerin katıldığı basın toplantısına CHP Antalya Milletvekili Dr. Niyazi Nefi Kara da destek verdi.

Basın toplantısında ilk sözü alan Antalya Tabip Odası Başkanı Dr. Adnan İş, akademiden uzaklaştırılan öğretim üyeleri arasında TTB Yüksek Onur Kurulu ve Antalya Tabip Odası Büyük Kongre delegelerinin de olduğunu belirtti. Haksız ve hukuksuz ihraçlara karşı olduklarını vurgulayan İş, desteği için TTB Merkez Konseyi'ne teşekkür ederek, sözü Prof. Dr. Raşit Tükel'e bıraktı.

Dr. Raşit Tükel, askeri ve sivil darbelere karşı olduklarını vurgulayarak başladığı konuşmasında, "20 Temmuz'da ilan edilen OHAL ile birlikte temel hak ve özgürlüklerin askıya alındığı, parlamentonun işlevsizleştirildiği, ülkenin Kanun Hükmünde Kararnameler (KHK) ile yönetildiği bir döneme girilmiştir. Darbecilere karşı mücadele olarak başlatıldığı bildirilen süreç, giderek KHK'lar aracılığıyla muhalif kişilerin kamusal alandan tasfiyesine dönüşmüştür" dedi.

Üniversitelerden ihraç edilen bilim insanları arasında Türkiye'deki emek, insan hakları ve barış mücadelesinde öne çıkmış, ülkenin ilerici birikimini temsil eden kişilerin de olduğuna dikkat çeken. Tükel, ihraç adı altında muhaliflerin tasfiyesini hedeflediğini söyledi.

Hedef seçildiler

Antalya'da son KHK ile ihraç edilenler arasında TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri, aynı zamanda Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde öğretim üyesi olan Prof. Dr. Taha Karaman ve Yrd. Doç. Dr. Hafize Öztürk Türkmen'in, Antalya Tabip Odası üyelerinin, Akdeniz Üniversitesi Tıp

Fakültesi'nde öğretim üyesi olan Prof. Dr. Nursel Şahin, Prof. Erdal Gilgil ve Doç. Dr. Cumhuri İzgi'nin de yer aldığını belirten Tükel, "Hekimlerin, akademisyenlerin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevlerinden ihraç edilmeleri ne olağanüstü hal ne de darbe girişimi ile ilişkilendirilebilir. Üyelerimiz ve yöneticilerimiz olan hekimler Türkiye'de iyi hekimlik değerlerini savundukları, akademik özgürlük, emek, barış ve demokrasi mücadelesi verdikleri için hedef seçilmişlerdir" diye konuştu.

Mücadeleyi yükselteceğiz

TTB olarak meslektaşlarımızın görevlerine geri dönmesi için bütün hukuksal ve örgütsel olanakları seferber edeceklerini Prof. Dr. Tükel, "Doktorlarla olan dayanışmamızı büyüteceğimizi buradan bir kez daha ilan ediyoruz. Emegin, demokrasinin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin güçlenmesi ve görevlerine son verilen meslektaşlarımızın öğrencilerine ve hastalarına bir an evvel kavuşabilmeleri için verdiğimiz mücadeleyi tüm gücümüzle sürdüreceğimizi sizler aracılığıyla kamuoyu ile paylaşıyoruz" dedi.

TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz, CHP Antalya Milletvekili Dr. Niyazi Nefi Kara ve görevden uzaklaştırılan hekimlerin duygu ve düşüncelerini paylaşmasının ardından basın toplantısı sona erdi.

TTB'DEN UZMANLIK DERNEKLERİNE OHAL'DE DERNEK FAALİYETLERİNE İLİŞKİN YAZI

TTB Merkez Konseyi ve TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK), uzmanlık derneklerine, Olağanüstü Hal (OHAL) kapsamında dernek faaliyetlerinin nasıl işleyeceğine ilişkin yazı gönderdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB UDEK Başkanı Prof. Dr. Tunçalp Demir imzasıyla, TTB UDEK bünyesinde bulunan uzmanlık derneklerine gönderilen yazıda, uzmanlık dernekleri tarafından TTB'ye yöneltilen, "OHAL kapsamında kamu görevinden çıkarılan, açığa alınan, gözaltına alınan ya da tutuklanan üye ve yöneticileri bulunan derneklere faaliyetlere nasıl devam edileceği" sorusuna açıklık getirildi.

Buna göre;

- Tutuklu Yönetim Kurulu üyesi bulunan derneklere, tutuklanan kişi sayısı dernek Yönetim Kurulunun karar almasını engellemeyecek sayıda ise, organın yeter çoğunlukla toplanmaya devam etmesi, yedek üyelerin organda görevlendirilmesinin sağlanması,
- Yedek üye görevlendirilmesinin dahi kurulun yeter çoğunluğunu sağlamaya yetmemesi, karar almanın olası olmaması durumunda, seçimli olağanüstü genel kurula gidilmesi,

önerildi.

Yazıda ayrıca, idari tedbir olarak görevden uzaklaştırılan ya da kamu görevinden çıkarılan üyelerin, dernek faaliyetlerine katılma hakkının dernek tarafından sınırlandırılmasını gerektiren bir KHK düzenlemesi bulunmadığı ve bu durumdaki kişiler için bilimsel kongrelerde, kendi çalışma alanları ile ilgili bilimsel bilgi aktarmaları ve sunum yapmaları önünde bir engel olmadığı vurgulandı.

1864/2016

12.12.2016

Sayın Başkan,

Olağanüstü Hal (OHAL) kararının TBMM tarafından kabulünden itibaren 12 adet Kanun Hükmünde Kararname (KHK) yayımlanmıştır. 23.07.2016 tarihinde 667 ile başlayan KHK'ların sayısı 22.11.2016'da 678'e ulaşmıştır.

OHAL uygulaması ile birlikte çok sayıda kamu görevlisi hakkında görevden çıkarma, idari tedbir gereği görevden uzaklaştırma, gözaltı ve tutuklama uygulamaları gerçekleşmiştir.

Aşağıda gerek 12 adet KHK gerekse 2935 sayılı OHAL Kanunu hükümlerinin dernek faaliyetlerine etkilerine ilişkin bilgi aktarılacaktır.

2935 sayılı OHAL Kanununun 11. maddesinde "Şiddet Hareketlerinde Alınacak Tedbirler" düzenlenmiştir. 11/o bendinde; OHAL ilanında genel güvenlik, asayiş ve kamu düzenini korumak, şiddet olaylarının yaygınlaşmasını önlemek amacıyla alınabilecek tedbirler içinde, her dernek hakkında ayrı karar almak ve üç ayı geçmemek kaydıyla durdurulabileceği düzenlenmiştir. 2935 sayılı kanunda derneklerin kapatılmasına ilişkin özel bir düzenleme bulunmamaktadır.

Bununla birlikte OHAL ilanından sonra ilk yayımlanan KHK olan 667 sayılı KHK'da derneklerin kapatılmasına ve kamu görevlilerinin görevden çıkarılmasına ilişkin uygulamaların nasıl yapılacağına dair aşağıdaki kurallara yer verilmiştir:

“Milli güvenliğe tehdit oluşturduğu tespit edilen yapı, oluşum veya gruplara ya da terör örgütlerine üyeliği veya iltisakı ya da bunlarla irtibatı belirlenen ... dernekler ... ilgili bakanlıklarda bakan tarafından oluşturulacak komisyonun teklifi üzerine bakan onayı ile kapatılır” (Madde 2/3).

“Terör örgütlerine veya Milli Güvenlik Kurulunca devletin milli güvenliğine karşı faaliyette bulunduğu karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisakı (yakınlığı, bağı) yahut bunlarla irtibatı olduğu değerlendirilen” kamu görevleri idari bir işlemle kamu görevinden çıkarılabilecektir (Madde 4).

“... görevine son verilenler bir daha kamu hizmetinde istihdam edilemez, doğrudan veya dolaylı olarak görevlendirilemezler; görevinden çıkarılanların uhdelelerinde bulunan her türlü mütevellî heyet, kurul, komisyon, yönetim kurulu, denetim kurulu, tasfiye kurulu üyeliği ve sair görevleri de sona ermiş sayılır” (Madde 4).

Bu süreçte derneklere üye olan kamu görevlilerine yapılan bir diğer uygulama görevden uzaklaştırmadır. Görevden uzaklaştırma işlemi 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 137. maddesi uyarınca gerçekleştirilen ihtiyati bir tedbirdir. Ancak 31.07.2016 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan 669 sayılı KHK'nın 3. maddesinde; "15/07/2016 tarihinden sonra milli güvenlik gerekçesiyle görevden uzaklaştırılan kamu görevlileri hakkında ilgili mevzuatında öngörülen soruşturma açma süreleri olağanüstü hal süresince uygulanmaz" hükmü yer almaktadır. Bu nedenle kamu görevlileri hakkında alınacak görevden uzaklaştırma işlemlerinden sonra açılacak soruşturmalarda, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununda öngörülen 10 iş günlük soruşturma süresi uygulanmamaktadır.

İdari işlemlerin dışında ceza soruşturmasında ise gözaltına alma ve bir koruma tedbiri olarak tutuklama söz konusudur. Kamuoyuna yansıdığı üzere OHAL Kapsamında Alınan Tedbirlere İlişkin KHK'ya göre, OHAL'in devamı süresince gözaltı süresi, şüphelinin en yakın mahkemeye gönderilmesi için zorunlu süre hariç, 30 günü geçemeyecektir.

Tutuklama ise suç şüphesi ile gözaltına alınan kişinin kaçmasını önlemek, delillerin muhafazasını sağlamaya yönelik geçici bir araçtır. Mahkumiyetten farkı; bir ceza değil tedbir olması, henüz kesinleşen yargı kararının bulunmamasıdır. Tutuklamanın sonunda süren yargılamada kişi beraat edebileceği gibi hüküm de giyebilir. Ayrıca yargılama aşamasında kişinin tahliyesine karar verilip tutuksuz yargılama da söz konusu olabilmektedir.

OHAL kapsamında kamu görevinden çıkarılan, açığa alınan, gözaltına alınan ya da tutuklanan üye ve yöneticilerinin olduğu ifade edilmekte bu hallerin dernek faaliyetlerine etkisinin ne olacağı sorusu, Türk Tabipleri Birliği'ne uzmanlık dernekleri tarafından sıkça yöneltilmektedir.

Anayasanın 15. Maddesinde, olağanüstü hallerde, milletlerarası hukuktan doğan yükümlülükler ihlal edilmemek kaydıyla, durumun gerektirdiği ölçüde temel hak ve hürriyetlerin kullanılmasının kısmen veya tamamen durdurulabileceği belirtilmiştir. Bununla birlikte, gerek Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi gerekse Anayasa'nın 15. Maddesi uyarınca temel hak ve özgürlüklerin sınırlandırılması ya da durdurulmasında ölçülülük, gereklilik ve elverişlilik ilkelerine uygun davranılması zorunludur. Yani OHAL'in ilanını gerektiren meşru amaçla sınırlı olarak, bu amacı gerçekleştirecek ölçüde ve yine bu amacın gerçekleştirilmesi için mutlak gerekli, elverişli yönetsel tedbirlerin alınmasına yetki verilmiştir.

Anayasa'nın 15. Maddesinde ise olağanüstü hallerde de suçluluğu mahkeme kararı ile saptanıncaya kadar kimsenin suçlu sayılmayacağı belirtilmiş, suçsuz-

luk/masumiyet karinesine aykırı düşen hükümlerin olağanüstü hal ve sıkıyönetim dönemlerinde de getirilemeyeceği açıklanmıştır.

Gerek Anayasa gerekse tarafı olduğumuz uluslararası sözleşmeler uyarınca, herkesin örgütlenme, düşünce ve ifade özgürlüğü kapsamında dernek kurma, kurulan derneğe üye olma, faaliyetlerine katılma hakkı bulunmaktadır. Kişilerin derneğe üye olma ve dernek faaliyetlerine katılma haklarının sınırlandırılabilmesi için bir yasanın bulunması, yanı sıra böyle bir sınırlamanın yukarıda aktarılan sınırlama amacı ile uyumlu, elverişli ve ölçülü olması koşullarının birlikte gerçekleşmesi zorunludur.

Emredici bir kanun hükmü ya da kanun hükmüne dayalı olarak verilmiş bir yargı kararı olmaksızın, derneklerin görevden uzaklaştırılan, çıkarılan, tutuklanan üyelerinin üyeliklerini sona erdirmesi, hukuka uygun bir gerekçe oluşturmamaktadır.

Öte yandan tıpta uzmanlık dernekleri bilindiği üzere meslek temelli olarak bir araya gelen, o alanda meslek sahibi kişilerin üye oldukları örgütlenmelerdir. Hukuken derneğe üye olma hakkına sahip olan bütün üyeleri, Dernek Tüzüğünde öngörülen diğer koşulları sağlamak kaydı ile dernek faaliyetlerine katılma hakkına sahiptir.

Yukarıdaki açıklamalar ışığında şu noktaları bilginize sunuyoruz:

Bu süreçte kimi dernek üyeleri yönünden olası uzun tutukluluk süresinin üyenin dernek organlarında aldığı görevini yerine getirmesinin önüne geçmesi söz konusu olabilecektir. Bu nedenle dernek organlarında görev yapanlardan tutuklanan kişi sayısı Dernek Yönetim Kurulunun karar almasını engellemeyecek sayıda ise, organın yeter çoğunlukla toplanmaya devam etmesi, yedek üyelerin organda görevlendirilmesinin sağlanması uygun olacaktır.

Yedek üyenin görevlendirilmesinin dahi kurulun yeter çoğunluğunu sağlamaya yetmemesi, karar almanın olası olmaması durumunda, seçimli olağanüstü genel kurul gerçekleştirilmek uygun olacaktır.

İdari tedbir olarak görevden uzaklaştırılan ya da kamu görevinden çıkarılan üyeler hakkında, dernek faaliyetlerine katılma hakkının dernek tarafından sınırlandırılmasını gerektiren bir KHK düzenlemesi bulunmamaktadır. 667 sayılı KHK'da yer alan kamu görevinden çıkarılanların her türlü kurul ve komisyon üyeliklerinin sona ereceğine ilişkin hükümler kamu görevi kapsamında görev yapılan oluşumlara ilişkin olup, özel hukuk tüzel kişisi olan derneklerdeki faaliyetleri kapsamamaktadır.

Aynı şekilde idari tedbir olarak görevden uzaklaştırılan ya da kamu görevinden çıkarılan üyelerin bilimsel kongrelerde kendi çalışma alanları ile ilgili bilimsel bilgi aktarmaları, sunum yapmaları, Anayasa'nın 27. Maddesinde düzenlenen bilim ve sanat özgürlüğü kapsamında herkese tanınan bir haktır. KHK'lar ile bu hakkın sınırlandırılması söz konusu değildir.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. Tunçalp DEMİR

TTB-UDEK Yürütme Kurulu Başkanı

Prof. Dr. M. Raşit TÜKEL

TTB Merkez Konseyi Başkanı

İHRAÇ EDİLEN HEKİMLER ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDA ÇALIŞABİLİRLER

16.12.2016 07:13:59

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, tabip odalarına gönderdiği yazıyla, kamudan ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarının önünde bir engel bulunmadığına dikkat çekti.

15 Aralık 2016 tarihinde tabip odalarına gönderilen yazıda, Sağlık Bakanlığı'nın ve Sosyal Güvenlik Kurumu'nun ilgili yazılarına atfen, kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin, özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarının önünde bir engel bulunmadığı ve mesleklerini icra etme haklarını kısıtlayıcı herhangi bir uygulamanın da hukuka aykırı olacağı vurgulandı.

Yazıda, tabip odalarından, bölgelerinde bu yönde uygulamalar yaşanmaması için, özel sağlık kuruluşları ile sosyal güvenlik ve il sağlık müdürlüklerinin genel yazılara uygun hareketinin sağlanması yönünde çaba harcanması, uygulamaya ilişkin belirtilen çerçevenin dışındaki durumların da TTB Merkez Konseyi'ne iletilmesi istendi.

Yine TTB Merkez Konseyi'nden SGK'ye gönderilen 13 Aralık 2016 tarihli yazıyla da, kamudan ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmaları önünde bir engel olmadığına açık olmasına karşın var olan farklı uygulamaların önlenmesi talep edildi.

1880/2016

15.12.2016

TABİP ODASI BAŞKANLIĞINA

Konu: İhraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmaları hk.

Olağanüstü Hal Kanunu tedbirleri çerçevesinde kamu görevinden çıkarılan hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarına dair farklı uygulamalar yapıldığı bildirilmektedir. Kimi özel sağlık kuruluşlarının Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından provizyon verilmediği gerekçesiyle başvuruları reddettiği ya da kamu görevinden çıkarılan kişilerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarını yasaklayan hükümler olduğu yönünde eksik/yanlış bilgiye dayalı yorumlar yapıldığı şikayetleri iletilmektedir.

Öncelikle, Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Mevzuat İşleri Daire Başkanlığı'nın 28.09.2016 günlü ve Kamu Görevinden İhraç Edilen Sağlık Meslek Mensuplarının Özel Sağlık Kuruluşlarında İstihdam Edilmeleri konulu yazı tüm il sağlık müdürlüklerine gönderilmiştir. Bu yazıda 1219 sayılı Yasada hekimlik mesleğinin icrası açısından adli sicil yönünden açık hüküm bulunduğu, olağanüstü hal kapsamında çıkarılan kanun hükmünde karamamelerle ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmaları önünde bir engel olmadığı açıkça belirtilmiştir.

Yine Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'nün 10.11.2016 günlü ve E. 6047721 sayılı yazısıyla il müdürlüklerine bir yazı gönderilmiştir. Yazıda eczaneler ve diğer sağlık hizmet sunucularının sözleşme taleplerinde mevcut mevzuat gereği yapılacak işlemlerin yanı sıra başvuru sahibinin terör örgütlerine veya Milli Güvenlik Kurulu'nca Devletin milli güvenliğine karşı faaliyette bulunduğu karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisakı yahut bunlarla irtibatı olup olmadığı yönünden de ayrıca araştırılması ve değerlendirilmesi istenmiştir. Ancak uygulamada kimi il müdürlüklerinin, hekimlerle yapılacak sözleşmeler için de hekimden "terör örgütlerine veya Milli Güvenlik Kurulu'nca Dev-

letin milli güvenliğine karşı faaliyette bulunduğuna karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliği olmadığına dair resmi belge” istediği belirtilmektedir.

Gerek Sağlık Bakanlığı'nın gerek Sosyal Güvenlik Kurumu'nun genel yazılarında açıkça belirtildiği gibi kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarını önünde bir engel yoktur. Mesleklerini icra etme haklarını kısıtlayıcı herhangi bir uygulamanın da hukuka aykırı olacağı açıktır.

Açıklanan çerçevede oda bölgemizde bu yönde uygulamalar yaşanmaması için aktarılan genel yazılar da aktararak özel sağlık kuruluşları ile sosyal güvenlik ve il sağlık müdürlüklerinin genel yazılara uygun hareketinin sağlanması büyük önem taşımaktadır. Uygulamaya ilişkin belirtilen çerçevenin dışındaki uygulamaların tarafımıza da bildirilmesi mağduriyetlerin giderilmesi için yapılacak çalışmalarda da önem taşıyacaktır.

Bilgilerinize sunar, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Dr. M. Sezai Berber

TTB Merkez Konseyi

Genel Sekreteri

1877/2016

13.12.2016

T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
ANKARA

Konu: Özel sağlık kuruluşlarıyla yapılan sözleşmeler hk.

Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü'nün 10.11.2016 günlü ve E. 6047721 sayılı yazıyla il müdürlüklerine, eczaneler ve diğer sağlık hizmet sunucularının sözleşme taleplerinde mevcut mevzuat gereği yapılacak işlemlerin yanı sıra **başvuru sahibinin** terör örgütlerine veya Milli Güvenlik Kurulu'nca Devletin milli güvenliğine karşı faaliyette bulunduğu karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisakı yahut bunlarla irtibatı olup olmadığı yönünden de ayrıca araştırılması ve değerlendirilmesi istenmiştir.

Yazıya ilişkin il müdürlükleri tarafından farklı değerlendirmeler yapıldığı yönünde yakınmalar tarafımıza iletilmiştir. Bu kapsamda kimi il müdürlüklerinin, hastanelerde çalışacak hekimlerle yapılacak sözleşmelere ek olarak hekimin "terör örgütlerine veya Milli Güvenlik Kurulu'nca Devletin milli güvenliğine karşı faaliyette bulunduğu karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliği olmadığına dair resmi bir belgenin" istendiği belirtilmektedir.

Öncelikle tarafınızdan yazılan yazının SGK ile sözleşme yapmak isteyen sağlık kuruluşunun sahibi yönünden bir belirleme olduğu anlaşılmalı olup çalışan hekimlere dair böyle bir belirleme olmadığı görülmektedir.

Kaldı ki il müdürlüklerinin yazılarında belirtilen nitelikte temiz kağıdı yada sicil belgesi yerine geçebilecek herhangi bir resmi yazı alınamayacağı da takdirinizdedir.

Hakkında kesinleşmiş bir hüküm bulunmayan kişilerin adli sicil kayıtları olamayacağından, özel sağlık kuruluşlarında çalışacak hekimlerden herhangi bir devlet kurumundan alınması mümkün olmayan bir belge talep edilmesi çalışma hakkına yönelik orantısız bir müdahale niteliğinde kalmaktadır.

İl müdürlüklerinin çalışmalarında yeknesaklığın sağlanması ve çalışma ve sözleşme şartlarında farklılıklar yaşanmaması için yazı içeriğinin netleştirilmesini diler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Dr. M. Sezai Berber

TTB Merkez Konseyi

Genel Sekreteri

İHRAÇ EDİLEN ASİSTAN HEKİMLER EĞİTİMLERİNE DEVAM EDEBİLMELİDİR!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Olağanüstü Hal (OHAL) Yasası uyarınca farklı Kanun Hükmünde Kararnamelerle (KHK) kamu görevinden ihraç edilen tıpta uzmanlık eğitimi öğrencisi asistan hekimlerin, eğitim hakkının sürdüğünü ve eğitimlerine devam edebilmeleri gerektiğini açıkladı.

TTB Merkez Konseyi, konuyla ilgili olarak Tıpta Uzmanlık Kurulu'na (TUK), Sağlık Bakanlığı'na ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı'na (YÖK) yazı gönderdi. TTB Merkez Konseyi, ihraç edilen asistan hekimler arasında uzmanlığını bitirmesine birkaç hafta kalanlar bulunduğu dikkat çekerken, kamu görevinden ihraç edilmenin eğitim hakkını yok etmek anlamına gelebileceği vurgusuyla bu alanın uygun şekilde düzenlenmesini istedi.

TTB'den gönderilen yazılarda, eğitim hakkının Anayasa'da ve uluslararası sözleşmelerde tanımlanan başlı başına temel bir hak olduğu vurgulanarak, kamu görevinden ihraç edilmenin eğitim hakkının önünde bir engel oluşturmadığı, uzmanlık eğitimi alan asistan hekimlerin ücret almaksızın eğitimlerine devam edebilecekleri ve uzmanlık tezlerini yazıp sınavlara girmeye hak kazanarak, tıpta uzmanlık unvanına sahip olmalarının sağlanması gerektiği kaydedildi.

YÜKSEKÖĞRETİM KURULU BAŞKANLIĞI

Bilkent/ANKARA

1942/2016

28.12.2016

YÜKSEKÖĞRETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

ANKARA

Konu: Kamu görevinden ihraç edilen uzmanlık öğrencilerinin eğitim hakları hk.

Olağanüstü Hal Kanunu uyarınca alınan tedbirler kapsamında farklı kanun hükmünde kararnamelerle tıpta uzmanlık eğitimi öğrencisi olan asistan hekimler de kamu görevinden ihraç edilmişlerdir.

Bu hekimlerin aralarında uzmanlık eğitimini tamamlamalarına birkaç hafta kalanları da bulunmaktadır. Ancak kalan sürelerinden bağımsız olarak uzmanlık öğrencisi bu hekimlerin, eğitimi alabilmek için gereken koşulları sağladıkları ve ihraç anına kadar eğitimleriyle ilgili bir başarısızlıkları olmadığı da bilinmektedir.

Dolayısıyla haklarında verilen kamu görevinden ihraç yönündeki tedbir kararının, eğitim hakları ve dolayısıyla kazandıkları mesleki gelişime dair olanağı da elinden alan, çalışma hakkını da tümüyle etkileyen bir uygulamayla sonuçlanmıştır.

Eğitim başlı başına bir temel hak olup aynı zamanda diğer tüm hakların hayata geçirilmesinin de en önemli vasıtasıdır. Anayasanın 42. Maddesinde "Kimse, eğitim ve öğrenim hakkından yoksun bırakılamaz" denilerek bu hakkın önemi belirlenmiştir. Eğitim aynı zamanda kişinin maddi ve manevi varlığını geliştirmesinin yoludur. Çalışma hakkının, çalışarak kendisini yoksulluktan kurtarmasının, yeteneklerine uygun bir meslek edinerek çalışması ve bunun karşılığında kazancıyla hayatını idame ettirmesinin de en önemli ayaklarından. Yine Anayasanın 48. Maddesinde "Herkes, dilediği alanda çalışma ve sözleşme hürriyetlerine sahiptir" denilerek çalışma hakkı

korunmuş, 49. Maddesinde çalışmanın herkesin hakkı ve ödevi olduğu belirtilmiştir. Anayasanın 70. Maddesinde de kamu hizmetlerine girmenin koşulu “Her Türk, kamu hizmetlerine girme hakkına sahiptir. Hizmete alınmada, görevin gerektirdiği niteliklerden başka hiçbir ayırım gözetilemez” olarak belirlenmiştir.

Eğitim hakkı Evrensel İnsan Hakları Beyannamesinin¹² 26. Maddesiyle korunmuştur. Buna göre “Herkes eğitim hakkına sahiptir. Eğitim, en azından ilk ve temel eğitim aşamasında parasızdır. İlköğretim zorunludur. Teknik ve mesleki eğitim herkese açıktır. Yüksek öğretim, yeteneklerine göre herkese tam bir eşitlikle açık olmalıdır” Beyannamenin 2. Maddesinde hakların sınırlandırılmasına dair sınır belirlenmiştir. Buna göre “Herkes, ırk, renk, cinsiyet, dil, din, siyasi veya başka bir görüş, ulusal veya sosyal köken, mülkiyet, doğuş veya herhangi başka bir ayırım gözetmeksizin bu Bildirge ile ilan olunan bütün haklardan ve bütün özgürlüklerden yararlanabilir. Ayrıca, ister bağımsız olsun, ister vesayet altında veya özerk olmayan ya da başka bir egemenlik kısıtlamasına bağlı ülke yurttaşı olsun, bir kimse hakkında, uyruğunda bulunduğu devlet veya ülkenin siyasi, hukuksal veya uluslararası statüsü bakımından hiçbir ayırım gözetilmeyecektir”.

Eğitim hakkı uluslararası hukuk metinleri arasında en ayrıntılı olarak Birleşmiş Milletler (BM) Ekonomik Sosyal ve Kültürel Haklar Sözleşmesinin 13 ve 14. Maddelerinde ele alınmıştır. Hakkın tanımlanması, çerçevesinin belirlenmesine dair BM Ekonomik Sosyal ve Kültürel Haklar Komitesinin 13 Nolu Genel Yorum¹³ metninde eğitim hakkının önemi şöyle açıklanmıştır:

“Eğitim tek başına bir temel hak olup aynı zamanda tüm insan haklarını gerçekleştirmenin vazgeçilmez bir aracıdır... Eğitim, giderek artan bir şekilde, Devletlerin yapabileceği en iyi finansal yatırımlardan biri olarak tanınmaktadır. Fakat eğitimin önemi sadece pratik değildir: iyi eğitilmiş, aydınlanmış ve açık bir akıl geniş bir yelpazede özgürce hareket edebilir ki bu da insan varlığının sevinci ve ödülleri biridir”

Komite eğitim hakkına yönelik ayrımcılık yasağı kuralı getirmiş ve bunu “Hükümet bir insan hakkı olarak eğitim hakkının cinsiyet, dil, din, siyasi veya diğer görüş, ulusal veya toplumsal köken, mülkiyet, doğum veya diğer statüler açısından herhangi bir ayırım yapmaksızın kullanılmasını temin eder” olarak belirlemiştir.

Tıpta uzmanlık eğitimi 2547 sayılı Yasaya göre Sağlık Bakanlığı tarafından düzenlenen esaslara göre yürütülen ve tıp doktorlarına belirli alanlarda özel yetenek ve yetki sağlamayı amaçlayan bir yükseköğretimdir.

Bu eğitimle tıp doktorları 1219 sayılı Yasada belirlenen alanlarda çalışma hakkına erişebilmektedir. Tıpta ve Diş hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğiyle belirlendiği gibi “Uzmanlık öğrencisi, Kurumlarındaki kadro ve pozisyonları ne olursa olsun bu Yönetmelik hükümlerine göre uzmanlık eğitimi gören kişileri” ifade etmektedir.

Açıklanan çerçevede, kamu görevinden ihraç kamu personel rejimindeki statüsünü belirlemesi nedeniyle, tıpta uzmanlık eğitimlerine devam etmelerinin önünde bir engel bulunmadığı, ücret almaksızın eğitimlerine devam etmeleri ve uzmanlık tezlerini yazıp sınavlara girerek hak kazanacakları tıpta uzmanlık unvanına sahip olmalarının sağlanması gerektiği değerlendirilmektedir.

¹²<http://www.danistay.gov.tr/upload/insanhaklarievrenselbeyannamesi.pdf>

¹³[http://www.ohchr.org/EN/Issues/Education/Training/Compilation/Pages/d/GeneralCommentNo13Therighttoeducation\(article13\)\(1999\).aspx](http://www.ohchr.org/EN/Issues/Education/Training/Compilation/Pages/d/GeneralCommentNo13Therighttoeducation(article13)(1999).aspx)

Kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin, tıpta uzmanlık öğrencisi statülerinin de elerinden alınıp alınmadığına dair bir belirleme yapılmadığı da göz önüne alınarak konunun aydınlatılması ve ikincil hak kayıplarının önlenmesini diler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,
Prof. Dr. M. Raşit Tükel
TTB Merkez Konseyi
Başkanı

OLAĞANÜSTÜ HÂL'DE ÇALIŞMA KISITLAMALARI

Ülkemizde ilan edilen olağanüstü hâl (OHAL), buna sebep olan etmenlerin oldukça dışına taşmış durumdadır. OHAL gerekçe gösterilerek yapılan pek çok işlemin, herhangi bir yargısal denetime tabi tutulamamasının da etkisiyle, başka hukuka aykırılıklarının yanı sıra, yetki aşımıyla yapıldığına tanık oluyoruz.

OHAL ilan edilmesine sebep olan darbe girişiminin arkasında olduğu ifade edilen terör örgütüyle bırakalım ilintili olmayı, bütünüyle karşısında oldukları apaçık bilinen akademisyenler, hekimler, sağlık çalışanları; bir soruşturma bile açılmadan, sadece yayımlanan bir listede adlarına yer verilerek kamu görevinden çıkartılmışlardır.

Diğer yandan, mecburi hizmet yapmak üzere sağlık kuruluşlarına ataması yapılan hekimler, haklarında yapılan güvenlik soruşturmasının henüz tamamlanmadığı gerekçesiyle aylardır göreve başlayamamaktadırlar. Ayrıca, istifa eden hekimlerin görevden ayrılabilmesi de OHAL sebebiyle geciktirilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği olarak, ülkemizin bir an önce normalleşmesini istiyoruz. Herhangi bir somut suçlama dahi yöneltilmeksizin görevlerine son verilen, **meslektaşlarımızın da içinde yer aldığı kişilerin bir an önce görevlerine iade edilmelerini**; haklarında bir suçlamada bulunulmakta ise, soruşturma usullerine uyularak gerçeğin araştırılmasını, hak arama yollarının etkin biçimde açılmasını bekliyoruz.

Diğer yandan, kamu görevine alınmada güvenlik soruşturmasına tabi tutulacaklar 4045 sayılı özel Yasa'da açıkça düzenlenmiştir. Bu alandaki mevzuata göre, “Güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması; gizlilik dereceli birim ve kısımlar ile askeri, emniyet, istihbarat teşkilatlarında ve ceza infaz kurumları ve tutukevlerinde çalıştırılacak personel hakkında yapılır.” Hekimler bu kapsamda görev yapmadıklarından, kamu görevine başlatılmaları için güvenlik soruşturmasına tabi tutulmaları haklı değildir.

OHAL Kararnamesi ile Devlet Memurları Yasasının memuriyete alınma şartları arasına “Güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması yapılmış olmak” şeklinde eklenen genel hüküm de, bu alanı düzenleyen özel yasa ile kimler hakkında bu soruşturmanın yapılacağı belirtildiğinden dolayı, hekimlerin kamu görevine alınmalarında uygulanamaz.

Mecburi hizmetini yapmadığı için başka yerde hekimlik yapması da mümkün olmayan bu meslektaşlarımızın göreve başlayamamaları, sağlık kamu hizmetinin etkin biçimde sunumunda aksamalara sebep olacağı gibi; maaş alamamaları, sosyal güvenlik ve sağlık güvencelerinin olmaması da meslektaşlarımızda giderilmesi olanaksız mağduriyetlere neden olmaktadır. Bu nedenle, **ataması yapılan hekimlerin güvenlik soruşturmalarının tamamlanmadığı gerekçesiyle göreve başlatılmamaları kabul edilemez**. Ataması yapılan meslektaşlarımızın bir an önce göreve başlatılması için Türk Tabipleri Birliği tarafından Sağlık Bakanlığı nezdinde girişimlerde bulunulmuştur.

OHAL döneminin ek yaptırımlarına uğrayan bir grup da **istifa ettikleri halde görev yerlerinden ayrılamayan** meslektaşlarımızdır. Devlet Memurları Yasasında, memurların, OHAL döneminde, yerine atanacaklar gelip işe başlamadıkça görevlerini bırakamayacakları belirtilmiş; Sağlık Bakanlığı da, istifa edenlerin görevden ayrılabilmesi için yerlerine atanan kişinin göreve başlamasını bekleme süresini OHAL döneminde iki ay olarak sınırlamıştır. Bir yanda göreve başlaması diğer yanda görevden ayrılması geciktirilen meslektaşlarımızın varlığı,, ortak paydada bir an önce düzeltilmesi gereken bir eziyet durumunu ortaya koyuyor.

İşin hukuksal yanına bakıldığında da, istifa eden kişinin görevden ayrılmasının geciktirilmesi Anayasal haklar arasında yer alan çalışmama hakkının sınırlaması niteliğindedir. Anayasa'nın 18. maddesinde düzenlenen ve "Hiç kimse zorla çalıştırılmaz" şeklinde ifade edilen bu hak, temel hak ve özgürlükler arasındadır. Bu haklara yönelik getirilecek sınırlamalar, gerekli olmanın yanı sıra ölçülü de olmalıdır. Bu bakımdan, OHAL döneminde istifa halinde, ancak yerlerine atanan kişinin başlaması halinde meslektaşlarımızın görevden ayrılabilmesi ölçüsüz bir sınırlamadır. Her ne kadar, Sağlık Bakanlığı bu bekleme süresini iki ay olarak belirlemiş ise de sağlık hizmetlerinin yaygınlığı, ulaşım olanaklarının gelişmişliği ve kamu görevlisi temin edilmesindeki kolaylık gözetildiğinde tanımlanan süre de oldukça uzundur. Bir kısım meslektaşımızın aile birliğinin sağlanabilmesinin Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılan bir Yönetmelikle engellendiği de gözetildiğinde, istifa halinde dahi görevden ayrılmanın bu kadar uzun süre ertelenmesi, meslektaşlarımıza ölçüsüz bir külfet yüklemektedir. Bu nedenlerle, istifa eden hekimlerin, makul bir süre içinde görevden ayrılabilmelerine ilişkin kuralların uygulanması gerektiği, Türk Tabipleri Birliği tarafından Sağlık Bakanlığı ile paylaşılmıştır.

Meslektaşlarımıza saygıyla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(02.01.2017)

TARİHE NOT DÜŞÜYÜRÜZ!



Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu (TTB-YOK) üyeleri Yrd. Doç. Dr. Hafize Öztürk Türkmen ve Prof. Dr. Taha Karanman'ın 22 Kasım 2016 tarihinde yayımlanan 677 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki görevlerinden ihraç edilmeleri, TTB YOK tarafından 13 Ocak 2017 tarihinde yapılan basın açıklamasıyla protesto edildi. "Tarihe not düşüyoruz" başlığıyla yayımlanan açıklamada, "Üyelerimizin üniversitelerinden ihraç edilmesini kabullenemiyoruz" denildi.

Tarihe Not Düşüyoruz!

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu

Barış ışın demetleridir yaz tarlalarında,

iyilik alfabetesidir o, dizelerinde şafağın.

Herkesin 'kardeşim' demesidir birbirine,'yarın yeni bir dünya kuracağız' demesidir;

ve kurmamızdır bu dünyayı türkülerle.

Barış budur işte.

Yannis Ritsos

Akademinin yüzakı onlarca öğretim görevlisi ile birlikte Yüksek Onur Kurul'u Üyelerimiz Yrd.Doç.Dr.Hafize Öztürk Türkmen ve Prof.Dr.Taha Karanman'ın ihracını kabullenemiyoruz!

Hekimlik mesleğinin onurunu korumak öncelikle bu ülkenin onurunu, en azından Anayasa'sında tanımlanmış olan demokratik, laik ve sosyal bir hukuk devleti olma vasfını korumaktan geçer. Hukukun yerini keyfiyetin aldığı, hukuken suç kalıbına sokulamayan barış talebinin kimler tarafından, nerede, hangi kriterlerle oluşturulduğu bilinmeyen kerameti kendinden menkul "OHAL Kararnameleri" ile doğrudan suç hükmüne dönüştürülebildiği bir zamanda yaşıyoruz. Olağanüstü Hal KHK'ları ile yüzlerce akademisyenin üniversitelerinden ihraç edilmesi ülkemizde hukuksuzluğun, keyfiliğin, değerbilmezliğin egemen olmasının tescilidir. Sağlık ortamını ve hekimliğin onurunu koruma görevi verilmiş olan TTB Yüksek Onur Kurulu'ndan da iki üyemizin; Yrd. Doç. Dr. Hafize Öztürk Türkmen ve Prof. Dr. Taha Karaman'ın üniversitelerinden ihraç edilmesini kabullenemiyoruz!

TTB büyük kongresinde hekimlerin oylarıyla seçilen, sağlık ortamı ve hekimlik uygulamalarındaki hukuksuzlukların, haksızlıkların, mağduriyetlerin, kötü uygulamaların soruşturulup, gerek görüldüğünde cezalandırılmasında, "usulden esasa, iddiadan tanıklara, bilirkişi görüşlerinden sözlü savunmalara" kadar masumiyet karinesini esas alarak süreci ilerleten ve kılı kırk yarararak karar vermeye çalışan TTB Yüksek Onur Kurulu üyelerinin hiçbir hukuksal süreç işletilmeden, ferman niteliğindeki bir "Kararname" ile ihraç edilmiş olmaları, TTB Yüksek Onur Kurulu'nda mana yitimine yol açmaktadır.

Bu durumun tarihsel olarak hukuk, adalet, hakkaniyet, insan hakları, demokrasi ve barış kavramlarında insanlıktan yana olmakla, demokrasi dışı mutlak iktidarın safında yer tutmak arasında seyreden binlerce yıllık bir ikilemin izdüşümü olduğunu ilan ediyor, safımızın belli olmasını istiyoruz:

Hocalarımızın Yanında, İnsanlığın Tarafındayız!

Her şart ve durumda, tıp eğitiminde ve sağlık hizmetlerindeki katkıları ve bilimsel çalışmalarını ile kendilerini ispatlamış olan arkadaşlarımızın, daha da önemlisi ölümlere alıştırılmaya çalışılan ülkemizde, "insanlar ölmesin çığlığını ve barış talebini" dillendiren Yrd. Doç. Dr. Hafize Öztürk Türkmen ve Prof. Dr. Taha Karaman'ın tarafında, gücün değil insanlığın yanındayız!

TTB Yüksek Onur Kurulu Üyeleri

Dr. Ali Çerkezoğlu	Dr. Adem Avcukıran	Dr. Ahmet Etit	Dr. Ali Özyurt
Dr. Naki Bulut	Dr. Derya Pekbıyık	Dr. İ.Tufan Ünal	

OHAL SÜRESİNDE İŞTEN ATILAN HEKİMLER: KURUMSAL VE MESLEKİ SORUMLULUKLARIMIZ ÇALIŞTAYI YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği'nce (TTB) düzenlenen "OHAL Süresinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayı" 29 Ocak 2017 tarihinde Ankara'da Çankaya Belediyesi Yılmaz Güney Sahnesi'ne gerçekleştirildi.

Sağlık meslek örgütlerinin temsilcileri, hekimler, sağlık çalışanları ve hukukçuların katıldığı çalıştay, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in sunumuyla başladı. 15 Temmuz 2016 tarihinden bu yana yaşanan sürece ilişkin değerlendirmelerde bulunan Tükel, bu süreçte TTB'nin yaptığı çalışmaları anlattı.

OHAL kapsamında sağlık alanında kamu görevinden ihraç edilenler hakkında bilgi veren Tükel, açığa alınan sağlık personeli sayısının 8 bin 891 olduğunu, bunların bin 929'unun daha sonra görevlerine iade edildiğini söyledi. Tükel, ihraç edilen hekim sayısının ise 2 bin 761 olduğunu ve bunların da bin 590'nın Sağlık Bakanlığı'ndan, bin 171'in ise tıp fakültelerinden olduğu bilgisini verdi.

Tükel, açığa alınan veya görevinden ihraç edilen sağlık personelinin hak kayıplarına yönelik olarak bu süreçte ilgili kurumlara çeşitli yazılar gönderdiklerini, girişimlerde bulduklarını, Sağlık Bakanlığı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile görüşmeler yaptıklarını aktardı.

Tükel, TTB olarak hekimlik değerlerini ve halkın sağlık hakkını savunmaktan geri adım atmayacaklarını belirterek konuşmasını tamamladı.

Tükel'in ardından, TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziyet Özçelik, sürecin hukuki değerlendirmesini yaptı. Hukukun işletilmediği bir sürecin yaşandığını belirten Özçelik, böyle dönemlerin, mücadele edenlere daha yaratıcı olma sorumluluğu verdiğini kaydetti. Özçelik, bu süreçte hukuksal mücadelenin sosyal mücadele ile birleştirilmesi gerektiğinin altını çizdi.

Konuşmaların ardından, katılımcılar çalışma gruplarına ayrılarak, sürecin öne çıkan başlıklarında çalışmalar yürüttüler. Grup çalışmalarının ardından gerçekleştirilen forum ile toplantı sona erdi.

ÇALIŞTAY

OHAL SÜRECİNDE İŞTEN ATILAN HEKİMLER: KURUMSAL VE MESLEKİ SORUMLULUKLARIMIZ

29
OCAK
2017

09.30-10.00	Açılış
10.00-12.00	Çalışma Grupları: Sorunlar ve çözüm önerileri
12.00-13.00	Öğle Arası
13.00-17.00	Forum TTB Bu Süreçte Ne Yaptı? Hukuksal Değerlendirme Çalışma Gruplarının Raporlarının Sunumu Genel Tartışma ve Sonuç Bildirgesinin Hazırlanması



Yılmaz Güney Sahnesi
Çankaya Belediyesi Yerleşkesi Şehit Gönenc Cad. Maltepe-ANKARA



09:00-17:00



TTB KAMU İHRAÇLARI KOMİSYONU KURULDU

29 Ocak 2017 tarihinde gerçekleştirilen “OHAL Sürecinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayı”nın sonuç bildirgesi açıklandı.

Çalıştayda alınan karar doğrultusunda, TTB Merkez Konseyi tarafından kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin sorunlarını ele almak üzere TTB bünyesinde Kamu İhraçları Komisyonu kuruldu.

Çalıştayın sonuç bildirgesi Tabip Odalarına iletilirken, gönderilen yazıda komisyonun üretkenliği için odaların katkı ve işbirliğinin önemli olduğu hatırlatıldı. (01.03.2017)

“OHAL Sürecinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayı” Sonuç Bildirgesi

29 Ocak 2017 tarihinde yapılan “OHAL Sürecinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayı”nda, açılış konuşmasından sonra Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Raşit Tükel, OHAL sürecinde TTB’nin yaptıklarını anlatan bir sunum yapmış ve ardından TTB avukatı Ziyet Özçelik ihraçlarla ilgili hukuksal durum hakkındaki bilgileri aktarmıştır.

Çalıştayın ikinci bölümünde katılımcılar dört gruba ayrılmış; her grup kendi aralarında sorunlar ve çözüm önerilerini tartışmıştır. Ardından forum bölümünde çalışma gruplarının raporları sunulmuştur. Forum bölümünde söz alan konuşmacılar, işe geri dönmek için mücadele kararlılıkları dile getirdiler. Referandumda hayır sonucu çıkması halinde, bunun demokrasi, hak ve hukuk mücadelesi için önemli bir eşik olacağı vurgulandı.

Sağlık meslek örgütleri sağlık alanında ve akademide örgütlü olan sendikaların temsilcilerinin oluşturduğu Çalışma Grubunda, kurumların OHAL sürecinde verdikleri mücadeleyle ilgili deneyimleri paylaşıldı. Kurum temsilcileri tarafından 685 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile kurulacağı ilan edilen OHAL İşlemleri İnceleme Komisyonu’nun çalışma biçimiyle ilgili taleplerin oluşturulması kararlaştırıldı. Bu konuda kurumlar tarafından kamuoyunun bilgilendirilmesi, yetkili birimlere başvuruda bulunulması, uluslararası desteğin sağlanması yönünde çalışmalar yapılmasına karar verildi.

İhraç edilmiş ve edilmemiş üyelerden oluşan, moderatörlüklerini Dr. Ferde Aksu Tanık, Dr. Seyhmus Gökalg ve Dr. Hafize Öztürk Türkmen’in yaptığı diğer üç çalışma grubu tarafından aşağıda yer alan konu başlıklarını üzerinden sorunlar ve çözüm önerilerini belirledi:

OHAL sürecinde işten atılan hekimlerin envanterini çıkarma ve süreci izleme,

Dayanışmayı örme,

İstihdam ve geçim sorunları,

Sosyal sorunlar ve hak ihlalleri.

TTB Merkez Konseyine bağlı olarak Kamu İhraçları Komisyonu kurulması; tabip odalarında bu birime bağlı olarak çalışan ünitelerin oluşturulması; ilgili ünite ve grup-

larda KHK'lardan etkilenen kişilerin yer alması ve TTB, tabip odaları ve çalışma grubu tarafından aşağıda yer alan başlıklardaki çalışmaların yürütülmesi önerildi.

1. OHAL Sürecinde İşten Atılan Hekimlerin Envanterini Çıkarma ve Süreci İzleme Envanter çıkarma ve süreci izlemeye yaşanan sorunlar:

1. TTB'nin yaptığı çalışmalardan hekimlerin haberlerinin olmaması,
2. Bazı odaların çabalarının eksik olması,
3. İhraç edilen hekimlerin odalara üyeliklerinin olmaması ve dolayısıyla irtibat kurulamaması,
4. Göreve iade edilmelerin ve geri dönenlerin sayıların net olmaması ve bu durumda olan kişilerin yetersiz takibi,
5. Bazı hekimlerin tutuklu olarak cezaevlerinde bulunması,
6. Odalardan istifaların olması.

Envanter çıkarma ve süreci izlemeyle ilgili yaşanan sorunların çözümü için öneriler:

1. Envanter /kayıt sistemi tutularak işten atılan hekimlerin izlenmesi,

[Envanterde yer alması önerilen bilgiler: Adı soyadı, TC numarası, cinsiyeti, mesleki durumu (pratisyen, uzman, asistan, akademik personel), görevi ve son görev yeri, yaşadığı yer, meslekteki süresi, medeni durumu, çocuk sayısı, barınma durumu (kirada olup olmadığı), borç durumu, emeklilik başvuru durumu, ihraç edilme (KHK'nın sayısı) ya da açıkta olma durumu, ailede ihraç olup olmadığı, dava süreci, meslek dışı iş yapıp yapmadığı, ruhsal desteğe ihtiyaç duyup duymadığı, meslek örgütü ve/veya sendika üyeliğinin olup olmadığı, yaşadığı yer, iletişim bilgileri, gözetilme/tutukluluk durumunun olup olmadığı.]

2. İletişim ağı kurularak İhraç edilen hekimler arasındaki bağın güçlendirilmesi,
3. Odaların ve TTB'nin hekimler ile ilişkilerinin geliştirilmesi için gösterilen çabaların artırılması,
4. Odaların işten atılan üyeleri ile iletişimini sağlayacak bir haberleşme ağının kurulmasının sağlanması,
5. İletişim kurulamayan hekimlere ulaşabilmek için sosyal medya sayfası oluşturulması ve yapılan çalışmaların paylaşılarak kamuoyuna ve hekimlere duyurulması,
6. Uzmanlık dernekleri ile birlikte çalışılması, görüşlerinin alınması ve işbirliğinin sağlanması,
7. Tutuklu hekimlerin tespit edilmesi ve hukuksal sürecin takip edilmesi,
8. Elde edilen bilgilerin raporlandırılarak ulusal ve uluslararası düzeyde paylaşılması.

2. Dayanışmayı Örne

Dayanışmanın ruh sağlığına olumlu etkisi belirtildi. Mesleki dayanışmanın tüm sağlık çalışanları arasında yaygınlaştırılması için; kamuoyu oluşturma çalışmalarının başlatılması, sosyal medya, yazılı/görsel iletişim mekanizmalarının kullanılması önerildi. İç iletişim sağlanarak hukuksal-sosyal-istihdam açısından konularının ve gelişmelerin paylaşılmasının önemi vurgulandı. Dayanışmayı örme açısından aşağıda yer alan başlıklarda öneriler geliştirildi.

İstihdama yönelik dayanışmanın artırılması ve yaygınlaştırılması için öneriler:

1. Varolan iş olanaklarının (işyeri hekimliği, özel hastane vb.) yer aldığı bir havuzun oluşturulması, yeni çalışma olanaklarının yaratılması, kamuda çalışan ve işyeri hekimliği vb. olanaklara sahip olan meslektaşların olanaklarını paylaşmaları konusunda teşvik edilmesi,
2. İş arayan meslektaşlara iş sağlanması konusunda, TTB ve tabip odalarının devreye girerek istihdam, emek değerinin ucuzlatılması gibi sorunların çözümüne katkıda bulunması,
3. İstihdam sağlama konusunda sorun çıkaran özel hastaneler, işyerleri vb. kuruluşların kamuoyuyla paylaşılması.

Örgütsel- mesleki-sendikal dayanışmanın sağlanması için öneriler:

1. TTB, Eğitim Sen, SES vb. yapılar arasındaki görüşmelere dayalı olarak, sendikalarından sağlanan maddi desteklerin adil dağıtımı ve ihtiyaç sahiplerine ulaştırılması konusunda ortak çalışmanın sürdürülmesi, ulusal plandaki desteklerin uluslararası sendikal merkezlerle dayanışma içinde yeniden planlanması,
2. Dünya Tabipler Birliği, uluslararası uzmanlık dernekleri federasyonları gibi kurumlarla sürecin paylaşılması; hazırlanan raporların sunulması,
3. Hukuksal bilgi akışını ve hukuksal desteği sağlayacak bir dayanışmanın oluşturulması; hukuksal destek almanın daha zor olduğu yerlerde, davaların kurumlar tarafından paylaşılması, gereken hallerde barolardan destek istenmesi,
4. Ekonomik dayanışmanın TTB tarafından örülmesi ve odaların bu dayanışmaya aktif katılımı için TTB yasasında olmayan işsizlik dayanışma fonunun oluşturulması için gerekli girişimlerde bulunulması; konser vb. gibi etkinlikler düzenlenmesi ve elde edilecek gelirin ihraç edilenlere aktarılması.

Sosyal dayanışmanı için öneriler:

Ülke genelinde hakim kılınmak istenen korkunun dayanışma önündeki en büyük engel ve sorunu oluşturduğundan hareketle, korkuyu yenmek için dayanışma etkinliklerinin yapılması; bu etkinliklerin duyurulması ve paylaşılması,

Ev ve iş yeri ziyaretleri, kahvaltı vb. etkinlikler, oturma eylemleri, ihraç edilen diğer meslek grubu ve kurumlarla dayanışmanın ortaklaştırılması,

Kocaeli Dayanışma Akademisine benzer yapıların oluşturulması,

İhraç edildiği için çalıştığı kuruma alınmama gibi sorunlarla mücadele edilmesi,

İhraç edilen ve edilmeyen hekimlerle birlikte ihraçlarla ilgili görsellerin hazırlanması ve paylaşılması,

Cezaevindeki hekimlerin ailelerine ulaşılması,

İhraç edilen hekimlerin/akademisyenlerin kongre vb. bilimsel etkinliklere katılımlarının sağlanmasına yönelik çalışma yapılması,

İhraç edilenlerin çocuklarına burs sağlanması,

İnsan öykülerinin paylaşılması; öykü yarışması, kısa film ve benzeri önerilerin hayata geçirilmesi.

3. İstihdam ve Geçim Sorunları

KHK'larla atılan kişi sayısının artması, emek sömürüsü, ucuz işgücü, kayıt dışı istihdam, birden fazla yerde çalışma zorunda kalma, meslek dışı çalışmaya zorlanma, iş-

sizlik, KHK ile atılım gerekçesine bağlı ayrımcılık uygulamaları, özel hastanelerde işe yerleştirmede uzman- pratisyen hekim konumundan kaynaklı ayrımcılık uygulamaları, pratisyen hekimler için işyeri hekimliği dışında seçenek azlığı, SGK'dan kaynaklı provizyon verilmemesi, medula sistemi dışında bırakılma nedeniyle iş bulamama, yan dal uzmanlıklara kadro alamama, özel sağlık kurumlarının yapılan baskı ve yaşadıkları korku nedeniyle iş vermekten kaçınmaları ve işten çıkarmaları gibi sorunlar tespit edildi.

İstihdam ve geçim sorunları için öneriler:

1. TTB'nin web sayfasından iş ilanlarını duyurmada yararlanması,
2. Yan dal uzmanlığı olan hekimlerin, yan dal kadrolarının olmaması nedeniyle çalışabilecekleri kurum bulamamaları durumunda, ana dal uzmanlık alanlarında çalışabilmeleri için Bakanlıkla görüşülmesi,
3. Sağlık Bakanlığı'nın genelgesine karşın, valilerin sağlık kurum ve kuruluşlarına ihraç edilen hekimlerin isimlerini bildirmesi nedeniyle özel kurumlarda yaşanan çalışma sorunuyla ilgili belgelerin TTB Merkez Konseyine iletilmesi, Merkez Konseyin sorunun çözümü için gerekli girişimlerde bulunması,
4. Tabip odaları yönetiminin; ihraçlar nedeniyle hekimleri işe almayan özel hastanelerle, ziyarette bulunarak görüşme yapması ve süreci takip etmesi,
5. SGK kayıtlarından, ihraç edilen hekimlerin KHK ile atılmış olduğuna ilişkin ibarelerin kaldırılmasıyla ilgili çalışma yapılması,
6. Fişlemeye karşı çalışma yapılması,
7. Belediyelerle işyeri hekimi olarak istihdam için görüşülmesi,
8. İşsizlik maaşının KHK'larla atılanlara da ödenmesi için çalışma yapılması,
9. Tabip odalarının işyeri hekimliği sertifikası olan ihraç edilmiş hekimlerin OSGB'lerde çalışmasıyla ilgili zorluk durumunda, sorunun çözümü için girişimlerde bulunması,
11. Tam zamanlı işyeri hekimliği yapanların, ihraç edilenlere iş imkanı yaratılması için katkı ve paylaşımda bulunması.

4. Hak İhlalleri ve Sosyal Sorunlar

1. Sürecinin hukuk dışılığı nedeniyle hak arama yollarının kapalı olması,
2. İhraçları protesto etmenin soruşturma konusu yapılması,
3. Uzmanlık eğitimi sırasında ihraç edilenlerin eğitim haklarının gasp edilmesi, uzmanlık sınavını kazananların başlayamaması, doçentlik sınav başvurularının iptal edilmesi, zorunlu hizmet atamalarında gecikmeler olması,
4. Kongre, sempozyum vb. bilimsel aktivitelere katılımın engellenmesi, belirlenmiş konuşmaların ve programların iptali, uzmanlık derneklerinin yönetim vb. kurullarındaki görevlerin hiçbir yasal dayanak olmaksızın uzmanlık derneklerince iptal edilmesi, yayınların reddedilmesi,
5. Seyahat özgürlüğüne yönelik kısıtlama/engellemeler; ihraç edilen hekimlere ve ailelerine yurtdışına çıkış yasağı konması,
6. İhraç edilenlerin sosyal güvenceleri ve emeklilikle ilgili yaşadıkları sorunlar,

7. Fakülte içerisindeki odaların boşaltılması ve ASM'lerdeki donanımların devredilmesi aşamasında yaşanan sorunlar,
8. Muhabirliğin çok yaygın olması,
9. “Biz ve onlar” yaklaşımları ile ayrımcılık yapılması,
10. Çocuklarla ilgili sorunlar (ayrımcılık, kreşten çıkarılma, mahallede oyuna alınmama vb.).

Hak ihlalleri ve sosyal sorunların çözümü için öneriler:

1. İhraç edilenlere ulaşılması, iletişime geçilmesi,
2. Yapılan çalışmaların hekimlere duyurulması,
3. İşe geri dönmek için yapılan eylem ve etkinliklerin desteklenmesi, çoğaltılması,
4. İhraç edilenlerin sendikal ve demokratik haklarının savunulması,
5. İhraç edilenler nedeniyle sağlık ortamında ortaya çıkan olumsuzlukların belirlenmesi (hizmet, eğitim ve sağlık hakkı bağlamında ortaya çıkan sorunların raporlanması; örnek olguları saptama gibi çalışmaların yapılması),
6. İhraç edilenlerin sosyal güvenceleri ile ilgili olarak bilgi akışının sağlanması:
 - a) SGK'ya gelir testi için başvurulması; en düşük primden GSS primi yatırılması ceza ödememek için 3 ayın sonunda gelir testi için başvurulması,
 - b) Çalışan eşin sosyal güvencesinden yararlanılması,
 - c) Hukuki süreç devam ederken prim ödememek için sosyal güvence için başvurulması.
7. Emekliliği gelmiş olup da ihraç edilenlerin emekliliğe başvuruları aşamasında ve başvuru yapanların emekli olmaları geciktiğinde hukuksal destek verilmesi,
8. Yaşanan hukuksuzlukların her gün, bölge bölge izlenmesi, yayımlanması; bellek arşivi oluşturulması.

SAĞLIK EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ, OHAL İŞLEMLERİ İNCELEME KOMİSYONU'NUN ÇALIŞMALARI İÇİN EK DÜZENLEMELER İSTEDİ

Sağlık emek ve meslek örgütleri, Kanun Hükmünde Kararnamelerle (KHK) tesis edilen işlemlere karşı başvuruları incelemek üzere kurulan Olağanüstü Hal (OHAL) İşlemleri İnceleme Komisyonu'nun etkili bir başvuru yolu olabilmesi için ilave düzenlemeler yapılması gerektiğini bildirdi.

Venedik Komisyonu'nun konuya ilişkin önerileri ile Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'nin örnek kararlarını karşılaştırmalı olarak inceleyen sağlık emek ve meslek örgütleri, yapılması gereken düzenlemelere ilişkin önerilerini Başbakanlık'a iletti.

Sağlık emek ve meslek örgütleri adına Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in imzasıyla gönderilen yazıda, öne çıkan öneriler özetle şöyle:

- Komisyon kararından sonra, başvuru konusu işlemlere karşı genel mahkemelere başvuru yolunun açık olduğu belirtilmeli, yargı denetimi sınırlandırılmamalıdır.
- Komisyonun tarafsız ve bağımsız davranabilmesi için gerekli güvenceler sağlanmalıdır.
- Komisyonda ilgili sendika ve meslek örgütü temsilcilerine yer verilmelidir.
- Başvurular mümkün olan en kısa süre içinde sonuçlandırılmalı, her bir başvurunun sonuçlanması için üç ayı aşmayan bir süre sınırı konmalıdır.
- Hakkındaki kararın hukuka aykırı bulması halinde, kişinin eski görevine iade edilmesi ve maddi ve manevi zararlarını tazmin etme yetkisi tanınmalıdır.

355/2017

02.03.2017

T.C. BAŞBAKANLIK MAKAMINA
ANKARA

Konu: Olağanüstü Hal İşlemleri İnceleme Komisyonu görev, yetki, çalışma usul ve esaslarına ilişkin taleplerimiz hk.

23 Ocak 2017 günü yayımlanan 685 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile, KHK'larla tesis edilen işlemlere karşı başvuruları incelemek üzere Olağanüstü Hal İşlemleri İnceleme Komisyonu kurulmuştur.

Olağanüstü Hal kapsamında tesis edilmiş olan haksız uygulama ve işlemlerin ortadan kaldırılabilmesi için düzenlenen başvuru yolundan etkili bir sonuç elde edilebilmesi için; adil yargılanma ilkelerine uygun ve etkili bir başvuru yolunun gerektirdiği biçimde, Komisyonun görevleri, yetkisi, çalışma usul ve esaslarının düzenlenmesi önem taşımaktadır.

Kuruluşlarımız tarafından, 685 sayılı KHK ile yapılan düzenlemeler ile ilgili etkili idari başvuru yollarına ilişkin dünya örnekleri, olarak Venedik Komisyonunun konuya ilişkin önerileri ile Avrupa İnsan Hakları Mahkemesinin örnek kararları karşılaştırmalı olarak incelenmiştir.

Yaptığımız değerlendirmeler sonucunda, söz konusu Komisyonunun adil ve etkili bir başvuru yolu olabilmesi için, kimi ilave düzenlemelerin yapılmasının gerekli olduğu görülmüştür. 685 Sayılı KHK'nin 13. maddesinde başvurulara ve komisyonun çalışmasına ilişkin usul ve esasların Başbakanlığınız tarafından belirlenip ilan edileceği be-

lirtilmiştir. Söz konusu usul ve esasların belirlenmesi sürecinde, etkili ve adil bir idari başvuru yolu oluşturulabilmesi için, yapılması gerekli olan düzenlemelere ilişkin önerilerimiz aşağıda bilginize sunulmaktadır.

Hiçbir başvuru yolunun bağımsız ve tarafsız yargıca başvuru hakkının yerini tutamayacağı dikkate alınarak, Komisyona başvurunun zorunlu değil ihtiyari olduğu belirtilmelidir.

Komisyon kararından sonra, başvuru konusu işlemlere karşı genel mahkemelere başvuru yolunun açık olduğu belirtilmeli, yargı denetimi sınırlandırılmamalı, doğal yargıç ilkesine aykırı olarak belirlenen mahkemelere yönelik yetki daraltılması yapılmamalıdır.

Komisyonun tarafsız ve bağımsız davranabilmesi için gerekli güvenceler sağlanmalı, soruşturma açılmasının göreve son verme nedeni sayılması gibi güvenceleri yok eden hükümler kaldırılmalıdır.

Komisyon, TBMM’de temsil edilen siyasi partilerin, sendika ve meslek örgütlerinin göstereceği, kanıtları nesnel bir biçimde değerlendirebilecek mesleki yeterliğe sahip adaylar arasından oluşturulmalı; Komisyonda ilgili sendika ve meslek örgütü temsilcilerine de yer verilmelidir.

Yedi kişiden oluşan tek bir komisyonun kendi görev alanına giren başvuruları kısa sürede, etkili ve adil bir biçimde sonuçlandırması mümkün değildir; bu nedenle başvuru komisyonları il düzeyinde ve büyük şehirlerde nüfusa oranla birden fazla ve yeterli sayıda kurulmalıdır.

Komisyona başvuru ile birlikte kişilere haklarındaki isnat ile kanıtlarının ne olduğu bildirilmeli, kişilere isnatlara karşı kendini savunma, Ceza Muhakemesi Kanununda belirtilen kanıtları sunabilme, yüz yüze dinlenme hakkı tanınmalıdır. Dosya üzerinden yapılacak inceleme ile yetinilmemelidir.

“Soruşturmanın gizliliğine ve Devlet sırlarına ilişkin” olduğu gerekçesiyle, Komisyona gönderilmeyen bilgi ve belgelere dayanarak kişiler hakkındaki işlemlerin uygunluğuna karar verilmeyeceği düzenlenmelidir.

Komisyonun her bir başvuruyu sonuçlandırması için, üç ayı aşmayan bir süre sınırı konmalıdır. Bu süre içinde sonuçlandırılmaz ise, karar verilinceye kadar kişi hakkındaki kamu görevinden çıkarma işleminin yürürlüğü kendiliğinden durmalı ve kişi görevine iade edilmelidir.

Komisyonun kişi hakkındaki kararı hukuka aykırı bulması halinde, kişiyi eski görevine iade etme ve maddi ve manevi zararlarını tazmin etme yetkisi tanınmalıdır.

Ne türden davranışların üyelik, irtibatlı ve iltisaklı olmak olarak değerlendirileceği, açık somut, hukuki ölçütlerle belirtilmelidir.

Saygılarımızla,

Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri adına

Prof. Dr. M. Raşit Tükel

TTB Merkez Konseyi

Başkanı

Türk Tabipleri Birliği

Türk Hemşireler Derneği

Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği

Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği

Türk Psikologlar Derneği

Türk Dişhekimleri Birliği

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği

TTB'DEN YÖK'E DOÇENTLİK BAŞVURULARI HAKKINDA YAZI

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi (TTB), doçentlik başvurularının 21 Ocak 2017 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Kanun Hükmünde Kararname'nin (KHK) 4. maddesi gerekçe gösterilerek iptal edilmesiyle ilgili olarak Yüksek Öğretim Kurumu Başkanlığı'na (YÖK) yazı gönderdi.

Yazıda, 683 Sayılı KHK'nin 4. maddesi ile bu maddeye dayalı olarak doçentlik sınav başvurularının iptali ya da durdurulmasına yönelik işlemlerin, bilim hürriyetini, eğitim hakkını, kişilerin maddi ve manevi varlığını geliştirme hakkını ve giderek çalışma hakkını ihlal ettiği belirtilerek, söz konusu işlemlerin geri alınması ve söz konusu KHK maddesinin yürürlükten kaldırılması için Başbakanlık nezdinde girişimde bulunulması talep edildi.

OHAL kapsamında çıkarılan KHK'ler ile kamu görevinden ihraç edilen, soruşturma geçiren insanlara, yine OHAL kapsamında çıkarılan başka bir KHK'ye dayanarak başka bir yaptırım uygulandığına dikkat çekilen yazıda, bu işlemlerin, doçent adaylarının başta bilim ve sanat özgürlüğü, eğitim öğrenim hakkı, maddi ve manevi varlığını koruyup geliştirme hakkı olmak üzere pek çok hakkını ihlal ettiği görüşüne yer verildi. Yazıda, "Oysa, suçluluğu mahkeme kararı ile saptanıp bu alana ilişkin hak ve özgürlüklerinden mahrum bırakılmayan herkesin bilim dünyasındaki gelişimini sürdürmek, bilgi ve becerilerini kamusal alanda yayımlamak, akademik çalışmalarına devam etmek yurt içi ya da dışında eğitim öğretim ortamlarında çalışabilmek, bu kapsamda yeterliliğini emek verdiği alanda ortaya koyabilmek amaçlarından bir ya da birkaçı nedeniyle doçent unvanını edinme hakkı bulunmaktadır" denildi.

683 sayılı KHK'nin "Doçentlik başvuruları" başlıklı 4. maddesi şöyle:

"(1) Terör örgütlerine veya Milli Güvenlik Kurulunca Devletin milli güvenliğine karşı faaliyette bulunduğu karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisakı yahut bunlarla irtibatı olması ya da değerlendirilmesi sebebiyle görevden uzaklaştırılan veya haklarında adli soruşturma ya da kovuşturma yapılan doçent adaylarının, görevden uzakta geçirdikleri süre boyunca veya adli soruşturma ya da kovuşturma sonuçlanıncaya kadar doçentlik başvurularına ilişkin işlemler durdurulur. Bunlardan haklarında kamu görevinden çıkarılma veya mahkûmiyet kararı verilenlerin doçentlik başvuruları iptal edilir."

534/2017

27.03.2017

YÜKSEKÖĞRETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

ANKARA

Konu: Doçentlik sınav başvurularının durdurulması, iptali ve 683 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 4. Maddesi hakkında.

Üyelerimiz tarafından, doçentlik sınav başvurularının durdurulması veya iptaline ilişkin kurumunuz işlemleri ile hak kayıplarının oluşturulduğu ve bunların giderilebilmesi için Birliğimizin girişimde bulunması talep edilmektedir.

Üyelerimizin başvurularında 23.1.2017 tarihinde Resmi Gazetede yayımlanan 683 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin (KHK) 4. Maddesi gerekçe gösterilerek doçentlik sınav başvurularının iptal edildiği belirtilmektedir.

Bildiğiniz üzere 683 sayılı KHK'nın "Doçentlik başvuruları" başlıklı 4. Maddesinde "(1) Terör örgütlerine veya Milli Güvenlik Kurulunca Devletin milli güvenliğine karşı faaliyette bulunduğu veya oluşum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisakı yahut bunlarla irtibatı olması ya da değerlendirilmesi sebebiyle görevden uzaklaştırılan veya haklarında adli soruşturma ya da kovuşturma yapılan doçent adaylarının, görevden uzakta geçirdikleri süre boyunca veya adli soruşturma ya da kovuşturma sonuçlanıncaya kadar doçentlik başvurularına ilişkin işlemler durdurulur. Bunlardan haklarında kamu görevinden çıkarılma veya mahkûmiyet kararı verilenlerin doçentlik başvuruları iptal edilir" düzenlemesi yapılmıştır.

Böylece, olağanüstü hal kapsamında çıkarılan KHK'lar ile kamu görevinden çıkarılan ya da kararnamelere dayalı olarak görevden uzaklaştırılan, soruşturma geçiren insanlar yönünden yine Olağanüstü Hal kapsamında çıkarılan bir başka KHK'ya dayalı bir başka yaptırım uygulanmaktadır. Başvuruları durdurulanlar yönünden doçentlik sınavına girebilme ve doçentlik belgesi alma hakkı önemli ölçüde sınırlandırılmakta; iptal edilenler yönünden doçent olma hakkı bütünüyle ortadan kaldırılmaktadır. Başka bir ifadeyle Kanun ile özel olarak düzenlenen doçentlik başvuru ve sınav koşulları; KHK'lar bir kısım adaylar yönünden geriye yürür ve ileriye etkili olarak değiştirilmiş ve bu kapsamda uygulama işlemleri tesis edilmiştir.

Bilindiği üzere Doçentlik unvanı ve bu unvanın kazanılma şekli 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun Doçentlik Sınavı başlıklı 24. maddesinde düzenlenmiştir. Üniversite bünyesinde doçent kadrosunda çalışmak ile doçent unvanını elde etmek birbirinden farklı iki ayrı süreçtir. Kanunda sayılan şartları sağlayarak doçent unvanı alan kişi için bu unvan akademik yeterliliği ortaya koyan ayırt edici bir göstergedir. Akademik unvan, kişinin eğitim görerek ve belli sınavları başarıyla geçerek bir bilimsel tezi başarıyla savunarak o konudaki bilgi ve becerilerini ispatladıktan sonra taşımaya hak kazandığı bir sıfattır. Doçent unvanının elde edilmesi, doğrudan bir yükseköğretim kurumunda kadroya atanma ve bu alanda eğitim, öğretim ve sınav hizmetleri verme hakkı bahşetmemektedir. Söz konusu kadrolara atanmanın yine 2547 sayılı Kanun 25. Maddesinde düzenlenmiş özel yöntem ve koşulları bulunmaktadır.

Olağanüstü hal kapsamında yapılan düzenleme ile doçent adaylarının sözlü sınavı başarıyla geçerek bilgi ve becerilerini ispatlaması ve doçentlik unvanını elde etmesi engellenmektedir. Bu işlemlerin, doçent adaylarının başta bilim ve sanat özgürlüğü, eğitim öğrenim hakkı, maddi ve manevi varlığını koruyup geliştirme hakkı olmak üzere pek çok hakkını ihlal ettiği düşüncesindeyiz. Oysa, suçluluğu mahkeme kararı ile saptanıp bu alana ilişkin hak ve özgürlüklerinden mahrum bırakılmayan herkesin bilim dünyasındaki gelişimini sürdürmek, bilgi ve becerilerini kamusal alanda yayımlamak, akademik çalışmalarına devam etmek yurt içi ya da dışında eğitim öğretim ortamlarında çalışabilmek, bu kapsamda yeterliliğini emek verdiği alanda ortaya koyabilmek amaçlarından bir ya da birkaçı nedeniyle doçent unvanını edinme hakkı bulunmaktadır.

Nitekim Anayasa'nın 17. Maddesinde herkesin manevî varlığını koruma ve geliştirme hakkına sahip olduğu belirtilmiştir. Anayasa'nın 27. maddesinde ise herkes, bilim ve sanatı serbestçe öğrenme ve öğretme, açıklama, yayma ve bu alanlarda her türlü araştırma hakkına sahiptir. Anayasanın Eğitim ve Öğrenim Hakkı ve Ödevi başlıklı 42. maddesinde de eğitim ve öğrenim hakkının temel hak ve özgürlüklerden olduğu, eğitim, öğretim, araştırma ve inceleme ile ilgili faaliyetlerin hiçbir surette engellenmeyeceği ifade edilmiştir.

Anayasa'nın 13. Maddesinde “*Temel hak ve özgürlükler özlerine dokunulmaksızın yalnızca Anayasanın ilgili maddelerinde belirtilen sebeplere bağlı olarak ve ancak kanunla sınırlanabilir. Bu sınırlamalar, Anayasanın sözüne ve ruhuna, demokratik toplum düzeninin ve lâik Cumhuriyetin gereklerine ve ölçülülük ilkesine aykırı olmaz*” kuralına yer verilmiştir.

Temel hak ve hürriyetlerin kötüye kullanılmaması başlıklı Anayasanın 14. Maddesinde ise “*Anayasa hükümlerinden hiçbiri, **Devlete** veya kişilere, Anayasayla tanıyan temel hak ve hürriyetlerin yok edilmesini veya **Anayasa’da belirtilenden daha geniş şekilde sınırlandırılmasını amaçlayan bir faaliyette bulunmayı mümkün kılacak şekilde yorumlanamaz***” denilmiştir.

Temel hak ve hürriyetlerin kullanılmasının durdurulması başlıklı 15. Maddesinde ise; “*..olağanüstü hallerde, milletlerarası hukuktan doğan yükümlülükler ihlal edilmemek kaydıyla, **durumun gerektirdiği ölçüde** temel hak ve hürriyetlerin **kullanılması** kısmen veya tamamen **durdurulabilir** veya bunlar için Anayasada öngörülen güvencelere aykırı tedbirler alınabilir. ...kimse din, vicdan, düşünce ve kanaatlerini açıklamaya zorlanamaz ve bunlardan dolayı suçlanamaz; suç ve cezalar geçmişe yürütülemez; **suçluluğu mahkeme kararı ile saptanıncaya kadar kimse suçlu sayılamaz.***” düzenlemesi yapılmıştır. Kararname ile getirilen düzenleme olağanüstü dönemin gerektirdiği bir müdahale olmadığı gibi ölçülü bir müdahale hiç değildir. Ayrıca, müdahale olağanüstü dönemde sınırlı bir dönem için kısmen veya tamamen bir durdurma işlemi olmayıp ileriye etkili olarak, yukarıda saydığımız temel hakları ortadan kaldırmaktadır. Kaldı ki bu süreçte hakkındaki isnat bildirilmeden, savunma hakkı verilmeden, adil bir soruşturma yapılmadan tek taraflı ve gizli işlemler sonucu insanlar kamu görevinden çıkarılmıştır. Bu durumdaki kişiler, bu kez, hak arama özgürlüğünü kullanamadıkları bir işleme bağlı olarak başlıca temel hak ve özgürlüklerinden yoksun bırakılmakta ya da bunlar kullanımını belirsiz bir süre ile durdurulmaktadır.

Nitekim ABD'deki Northwestern Üniversitesi'ne gitmek üzere, 3 ay süreyle görevlendirme talep eden öğretim üyesinin başvurusunun hakkında yürütülen soruşturma gerekçe gösterilerek reddedilmesi üzerine açılan davada, Ankara 15. İdare Mahkemesi iptal kararı vermiş, hukuk devletinin sağlamakla yükümlü olduğu hukuki güvenlik ilkesi, hukuk normlarının öngörülebilir olmasını, bireylerin tüm eylem ve işlemlerinde devlete güven duyabilmesini, devletin de yaptığı düzenlemelerde bu güven duygusunu zedeleyici düzenlemelerden kaçınmasını gerekli kılan ve temel hak güvencelerinden korunan ortak değerdir, denilmiş, soruşturmanın davacının yurt dışına çıkmasına yasal bir engel oluşturmadığı sonucuna varmıştır.¹⁴

Görevden uzaklaştırılan veya haklarında adli soruşturma ya da kovuşturma yapılan doçent adaylarının, görevden uzakta geçirdikleri süre boyunca veya adli soruşturma ya da kovuşturma sonuçlanıncaya kadar bir akademik unvan olan doçentlik başvurularına ilişkin işlemlerinin durdurulmasının, kamu görevinden çıkarılanların doçentlik başvurularının iptal edilmesinin olağanüstü hal ile ilgisinin bulunmadığı açıktır. Olağanüstü hal KHK'larının olağanüstü halin gerekli kıldığı konularda, olağanüstü halin amacıyla ve nedenleriyle sınırlı olarak çıkartıldığı, bu kapsamda olmayanların olağanüstü hal KHK kuralı niteliğinde sayılmadığından Anayasaya aykırı olacağı açıktır. Esasen bu durum Hukuk Devleti ilkesi ile de bağdaşmamaktadır.

¹⁴Ankara 15.İdare Mahkemesi E.2016/3547, K.2017/7631 sayılı kararı

683 Sayılı KHK'nın 4. Maddesi ile bu maddeye dayalı olarak doçentlik sınav başvurularının iptali ya da durdurulmasına yönelik işlemler; bilim hürriyetini, eğitim hakkını, kişilerin maddi ve manevi varlığını geliştirme hakkını ve giderek çalışma hakkını ihlal etmektedir.

Bütün bu nedenlerle Yükseköğretim Kurulunuz tarafından 683 Sayılı KHK'nın 4. Maddesine dayalı olarak doçentlik sınav başvurularının iptali ya da durdurulmasına yönelik işlemlerinizin geri alınması, söz konusu KHK maddesinin yürürlükten kaldırılması için Başbakanlık nezdinde girişimde bulunulması talebimizi gereği için bilgilerinize sunarız.

Saygılarımızla,
Prof. Dr. M. Raşit Tükel
TTB Merkez Konseyi
Başkanı

KHK VE OHAL DÖNEMİ VE HEKİMLİK MARDİN'DE AÇIĞA ALINAN HEKİMLERİN DURUMUNU GÖRÜŞMEK ÜZERE TEMASLAR GERÇEKLEŞTİRİLDİ



TTB Heyeti, Mardin'de sözleşmesi feshedilen ve açığa alınan hekimlerin durumuna dair bilgi alışverişinde bulunmak üzere, 3 Ağustos 2016 tarihinde Mardin Valisi Mustafa Yaman, İl Sağlık Müdürü Mehmet Derviş ve Halk Sağlığı Müdürü Saffet Yavuz'u ziyaret ederek görüşmeler yaptı. Heyette TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp ve Mardin Tabip Odası Başkanı Dr. Zeki Uzun yer aldı.

Görüşmede 15 Temmuz'daki darbe girişimi ve sonrasında yaşanan gelişmelerin sağlık ortamına etkileri hakkında görüş alışverişinde bulunuldu. Ayrıca ziyaret esnasında Mardin Valiliği'nin oluru ile Mardin Halk Sağlığı Müdürlüğü'nce sözleşmeleri tek taraflı feshedilen hekimlerin durumuna ilişkin TTB'nin görüşleri ve hekimlerin mağduriyetleri aktarıldı.

Olumlu bir atmosferde geçen görüşmede, bahsi geçen meslektaşlarımızın mağduriyetlerinin daha da artmaması için konunun takipçisi olacağımız dile getirildi.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

GÖKHAN AÇIKKOLU GÖZALTINDA ÖLMÜŞTÜR!



Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı, Gökhan Açıkkolu'nun gözaltında yaşamını yitirmesiyle ilgili ortak açıklama yaptı.

07.08.2016

Gökhan Açıkkolu Gözaltında Ölmüştür!

Gazetelerde yer alan haberlere göre, 15 Temmuz 2016'da gerçekleşen askeri darbe girişimi sonrası başlatılan soruşturmalar kapsamında 23 Temmuz 2016 tarihinde gözaltına alındığı İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından doğrulanan Gökhan Açıkkolu isimli öğretmen, gözaltında tutulmaya devam edilirken 5 Ağustos 2016 günü yaşamını kaybetmiştir.

23 Temmuz 2016 tarihinde olağanüstü hal KHK'sı yayımlanarak gözaltı süresi 30 güne çıkartılmıştır. Hiçbir hukuk kuralının açıklayamayacağı bir şekilde gözaltı süresinin 30 gün olarak düzenlenmesinin doğuracağı sonuçlar, devlet tarafından alıkonulmakta olan bir kişinin 14. günde ölümüyle çarpıcı bir biçimde gözler önüne serilmiştir.

Yapılan soruşturmalar kapsamında alıkonulan kişilerin işkence ve kötü muameleyle maruz kaldığını gösteren görüntüler karşısında, işkencenin mutlak olarak yasak olduğunu hatırlatmıştık. Gözaltına alınan kişilere sağlanması zorunlu olan; yakınlarla bildirim, avukatla görüşme ve kişinin kendi seçeceği de dahil olmak üzere etkin muayene erişim haklarından feragat edilemeyeceğinin altını defalarca çizmiştik. Gözaltı süresinin 30 güne çıkarılmasının alıkonuların işkenceye karşı güvencelerden faydalanmasına engel olacağına dair kaygılarımız maalesef gerçekleşmiştir.

Gazetelerde İstanbul Başsavcılığı'nın açıklamasına dayandırılan haberler, Devletin alıkoyduğu kişinin yaşam hakkını ihlal ettiği, Gökhan Açıkkolu'yu işkence ve kötü muameleyle uğramama hakkından mahrum bıraktığına yönelik güçlü kanıtları içermektedir. Çünkü açıklama gereği şu sorular sorulmaya başlandığında artık Devletin alıkonuların yaşamına yönelik yükümlülüklerini çiğnediği alana da girmiş oluyoruz:

- "İstanbul Emniyet Müdürlüğü Terörle Mücadele Şube Müdürlüğü nezaretinde, 24 saat esas ile gözaltı darp cebir raporu da aldırılmak" ne anlama gelmektedir? Hekim tarafından tıbbi etik ilkelere ve İstanbul Protokolü'ne uygun muayene ve belgeleme yapılması zorunluyken, Gökhan Açıkkolu'ya "nezaret koşullarında" soruşturma usullerinde karşılığı olmayan "darp-cebir raporu aldırılması" yapılan belgelemenin güve-

nilir bir muayeneye dayalı olmadan gerçekleştiği şüphesini ortaya koymaktadır. İstanbul Protokolü standartlarına uymadan yapılan muayene ve belgeleme işkence ve kötü muamele yasağının ihlalidir.

- “Kişinin daha önce 28 Temmuz'da rahatsızlandığını beyan etmesi üzerine, 112 ile devlet hastanesine götürülmüş, orada “yapılan muayene sonrasında nezarethanede kalmasında sakınca olmadığı belirtilmesi üzerine yeniden nezarethaneye getirilmiştir” ne anlama gelmektedir? Gözaltında olduğu 5. günde, açıklamada yer verildiği üzere kronik rahatsızlığı olduğu ifade edilen bir kişinin halen alıkonulmaya devam edilmesi, sağlık hakkından mahrum bırakıldığına ve katlanmasının beklenemeyeceği düzeyde acı duymasına neden olduğuna işaret etmektedir. Dahası bir hekimin varlık sebebinin insanların fiziksel ve ruhsal sağlığını korumak, savunmak ve geliştirmek olduğu, alıkonulmaya neden olacak hiçbir karar alma mekanizmasında yer alamayacağı göz önünde bulundurulduğunda, nezarethanede kalmasında sakınca olmadığı kararını kimlerin aldığı da açıklanmalıdır.

- “5 Ağustos günü, Gökhan Açikkolu'nun tekrar rahatsızlandığının haber alınması üzerine, gözaltında görevli adli tıp doktoru tarafından şahsa ilk tıbbi müdahale yapılması” ne anlama gelmektedir? İstanbul Protokolü, tıbbi etik ilkeler ve ilgili adli tabiplik yönergeleri, hekimlik hizmetinin, hastanın mahremiyeti ve muayenenin etik standartlara uygun olması yönünden sağlık kuruluşlarında yerine getirilmesini zorunlu kılmaktadır. Buna rağmen gözaltında adli tıp uzmanının görevlendirilmesi hiçbir şekilde gerçek bir muayenenin yapılmadığını, belgelemenin itibar edilebilir olamayacağını bir kez daha ortaya koymaktadır.

30 günlük gözaltı süresini yasal hale getiren, alıkonuların işkenceye karşı usul güvencelerinden faydalanmasına engel olan ve alıkonuların yaşamını yitirmesine giden bu süreçte yer alan tüm sorumluların etkin olarak soruşturulması gerekmektedir. Ancak cenazenin teslim edilmesine bile müdahale edilmeye çalışıldığını belirten ailenin beyanları, Gökhan Açikkolu'nun ölümünün nedenlerinin ve ne şekilde gerçekleştiğinin etkin olarak soruşturulmamış olduğu şüphesini doğurmaktadır.

Biz aşağıda imzası olan örgütler, Gökhan Açikkolu'nun alıkonulma sürecinin İstanbul Protokolü gereklerine göre soruşturulmasını, ölümüyle ilgili soruşturmada Minnesota Protokolü'ne riayet edilmesini talep ediyoruz. Hatırlatıyoruz; Gökhan Açikkolu devlet tarafından alıkonulduğu süre içinde yaşamını kaybetmiştir.

Yine bir kez daha hatırlatmak isteriz ki, işkence ve kötü muamele istisna dönemleriyle açıklanamaz; mutlak olarak yasaktır. OHAL KHK'leri ile bunca yıldır uğruna mücadele edilen usul güvencelerinden feragat edilemez. Uzun süreli gözaltı, tüm alıkonuların işkence ve kötü muameleye açık hale getirir.

Geçmişte olduğu gibi şimdi de, kime uygulanırsa uygulansın, insanlık suçu olan işkenceye karşı mücadele edeceğimizi yineliyor, temel hak ve özgürlükleri ortadan kaldıran OHAL'in sona ermesi ve KHK'lerin iptal edilmesi gerektiğini belirtiyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TÜRKİYE İNSAN HAKLARI VAKFI

MARDİN MİDYATTA DÖRT HEKİM NEDEN TUTUKLANDI?

15 Temmuz askeri darbe girişimi, TTB ve tüm toplum kesimleri tarafından lanetlenmiş ve demokrasiye sahip çıkmıştır. Bu süreç aynı zamanda antidemokratik, hukuk dışı uygulamaların terk edilmesi, çatışmalı ortamdan çıkılıp, demokrasi ve barış adına adımların atılmasını gerekliliğini göstermiştir.

Ancak, OHAL ilan edilmesiyle birlikte temel hak ve özgürlükler göz ardı edilerek ülkemiz kanun hükmünde kararnamelerle yönetilmeye başlanmıştır. Darbeyle mücadele adı altında yapılan açığa alma, gözaltı ve tutuklamalar, bir süre sonra, her türlü darbe ve diktaya karşı çıkan emek, demokrasi, insan hakları ve barış için mücadele eden ilerici, demokrat hekimleri, akademisyenleri, öğretmenleri, gazetecileri içine alan bir cadı avına dönüşmeye başlamıştır. Açığa alınan, gözaltı ve tutuklamalarla karşı karşıya kalanlar arasında Birliğimizin laik, ilerici, demokrat üyeleri de yer almaktadır.

Kısa bir süre önce, bu sürecin bir parçası olarak Mardin'de tabip odası üyesi meslektaşlarımız Dr. Aykut Çobadak, Dr. Mehmet Sav, Dr. Fidel Demir ve Dr. Beşir Kaya gözaltına alınmış, önce hakimlik tarafından serbest bırakılmış, savcının itirazı üzerine tutuklanmışlardır.

Üyelerimizin gözaltı ve tutuklanma sürecinde dosyada gizlilik kararı bulunduğu için, suç işlediklerine dair ne kanıt bulunduğu bilinmemektedir. Hakimlik ve savcılıkta kütüphanelerinde bulunan kitapları arasından kitabevlerinde satışı yapılan kimi kitap, CD gibi eşyalar suç delili olarak değerlendirilmiştir. Üyelerimiz ifade vermeye kendileri gittiği halde kaçma ihtimalleri gerekçe gösterilerek tutuklanmalarına karar verilmiştir.

Üyemiz olan hekimlerin cadı avına dönüştürülmüş uygulamalarla, tutuklama için öngörülen koşullar bulunmadığı halde tutuklanmaları kabul edilemez. Suçluluğuna ilişkin somut kanıtlar olmaksızın hekimlere yönelik açığa alma, gözaltı ve tutuklamalardan bir an önce vazgeçilmelidir. Darbe fırsatçılığına hayır diyor, Dr. Aykut Çobadak, Dr. Mehmet Sav, Dr. Fidel Demir ve Dr. Beşir Kaya'nın serbest bırakılmasını talep ediyoruz. Sürecin takipçisi olacağız.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(22.08.2016)

ANKARA KATLIAMI'NI PROTESTO ETKİNLİĞİNE KATILDIĞI İÇİN AİLE HEKİMLİĞİ SÖZLEŞMESİ FESHEDİLEN DR. KAMİRAN YILDIRIM'A DESTEK



İlk andan itibaren karşısında olduğumuz, lanetlediğimiz 15 Temmuz Darbe Girişimi ardından yapılan adli ve idari soruşturmalar demokrat hekim ve sağlıkçılara yönelik giderek bir “cadı avı”na dönüşmesini kaygıyla takip etmekteyiz.

10 Ekim Ankara Garı Katliamı sonrasında yapılan protesto etkinliklerine katıldığı için Mardin Tabip Odası Eski Başkanı Dr. Kamiran Yıldırım'ın Aile Hekimliği Sözleşmesi feshedilmiştir.

FETÖ/PDY soruşturmaları kapsamında Midyat Devlet Hastanesinde çalışan meslektaşlarımız Psikiyatri Uzmanı Dr. Aykut Çobadak, Kadın Doğum Uzmanı Dr. Mehmet Sav, Dahiliye Uzmanı Dr. Beşir Kaya ve Acil Hekimi Fidel Demir ile sağlık çalışanları Yonca Altınok, Hüseyin İlhan, Abdülbaki Buğday, Şükran Doğan, Diyadin Akgül, Saliha Tüzün hakkında Midyat Başsavcılığınca tutuklama kararı verilmiş ve Dr. Mehmet Sav dışındakiler halen tutuklu bulunmaktadır.

Bu kaygılı durumun kamuoyuyla paylaşılması amacıyla Mardin Tabip Odası ev sahipliğinde 29 Ağustos 2016 tarihinde TTB Merkez Konseyi İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, Mardin Tabip Odası Başkanı Dr. Zeki Uzun ile Mardin Tabip Odası yöneticilerinin ve Mardin KESK Dönem Sözcüsü Hamdullah Yıldırım'ın da katıldığı bir basın toplantısı yapılmıştır.

TTB Merkez Konseyi İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, Dr. Kamiran Yıldırım'ın sözleşmesinin feshedilmesinin antidemokratik bir uygulama olduğunu, yine Midyat Devlet Hastanesinde çalışan hekim ve sağlıkçıların suçluluklarına yönelik somut kanıtlar olmamasına karşın tutukluluklarının sürmesinin kabul edilemez olduğunu belirterek demokrat hekimlere yönelik bu uygulamaların son bulmasını istedi.

Mardin Tabip Odası Başkanı Dr. Zeki Uzun tarafından basın metni okunduktan sonra TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr.Şeyhmus Gökalp, Mardin Tabip Odası Başkanı Dr. Zeki Uzun, Mardin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Derya Etem ve Mardin Tabip Odası Eski Başkanı Dr. Kamiran Yıldırım'dan oluşan TTB Heyeti Mardin İli Halk Sağlığı Müdürlüğü ve Kamu Hastaneleri Genel Sekreterliğine ziyaret gerçekleştirmişlerdir.

Kurum temsilcileriyle olumlu geçen görüşmelerde hekimlere yönelik bu haksız tutumların dezavantajlı bir durumda olan bölge sağlık ortamına olumsuz etkilerine dair kaygılar paylaşılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

KHK'LER, HAKSIZ İHRAÇLAR VE ÖYP DÜZENLEMESİ YÖK ÖNÜNDE PROTESTO EDİLDİ



1 Eylül günü yayımlanan 672 sayılı KHK ile işten çıkarılan, görevlerinden alınan, kadroları değiştirilerek güvencesizleştirilen üniversite öğretim üyeleri ve araştırma görevlileri 22 Eylül 2016 Perşembe günü Ankara'da Yükseköğretim Kurulu önünde eylem yaptı.

Türk Tabipleri Birliği, Eğitim Sen ve SES'in çağrısıyla gerçekleştirilen eyleme TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, Ankara Tabip Odası (ATO) Başkanı Dr. Vedat Bulut ve ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, TTB önceki dönem Merkez Konsey üyeleri, çok sayıda hekim ve akademisyen destek verdiler. Kocaeli Üniversitesi'nde "Bu Suça Ortak Olmayacağız" başlıklı bildiriye imza veren öğretim üyeleri arasında olan ve 672 sayılı KHK ile işten çıkarılan öğretim üyelerinden Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, Prof. Dr. Nilay Etiler, Prof. Dr. Ümit Biçer, Prof. Dr. Zelal Ekinci, Prof. Dr. M. Cengiz Erçin ve Doç. Dr. Özlem Özkan da eyleme katılan isimler arasında yer aldı.

Saat 13.00'de YÖK önünde biraraya gelen grup adına ortak açıklamayı akademisyen ve Eğitim Sen 5 No'lu Şube Yöneticisi Aysun Gezen okudu. Gezen, KHK'ler ile özlük haklarının ellerinden alınmasına neden olan 50/D'nin ve haksız ihraçların geri çekilmesini istedi. Gezen, şunları söyledi:

"AKP'nin kamu rejiminde yaratmak istediği dönüşüm karşısında emek mücadelemizi meslek örgütleri, emek ve demokrasi güçleri olarak omuz omuza, dayanışma içinde kararlılıkla sürdüreceğiz. Taleplerimiz açık ve nettir. Haksız ve hukuksuz açığa almalara, ihraçlara son verilmeli, arkadaşlarımız görevlerine iade e dilmelidir. KHK ile yapılan ÖYP düzenlemesi geri alınmalı, herkese iş güvencesi sağlanmalıdır."

Basın açıklamasının okunmasının ardından, Eğitim Sen Genel Sekreteri Mesut Fırat, SES Eş Genel Başkanı Gönül Erden, KESK MYK üyesi Ramazan Gürbüz, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, HDP milletvekilleri Hişyar Özsoy ve Mehmet Ali Aslan ile işten çıkarılan akademisyenler adına Kocaeli Üniversitesi'nden Doç. Dr. Hakan Koçak birer konuşma yaptılar.

'Darbe bahane'

TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, işten çıkarılan akademisyenlerin bir bölümünün darbe kalkışmasından önce "Bu Suça Ortak Olmayacağız" başlıklı bildiriye imza attıklarını ve barış istedikleri için soruşturulduklarını hatırlatarak, bu isimlerin 15 Temmuz'dan sonra ise darbe kalkışması bahane edilerek üniversitedeki görevlerinden uzaklaştırıldıklarını kaydetti. Adıyaman, "Biz herşeyin farkındayız. Bunlar barış istemiyorlar, çatışmasızlık istemiyorlar, isteyenleri de cezalandırıyorlar. Bizler bu arkadaşlarımızla dayanışmak için buradayız. TTB olarak hepsini sevgiyle, saygıyla selamlıyoruz" diye konuştu.

'Geri adım attıramayacaklar'

Doç. Dr. Hakan Koçak da, 672 sayılı KHK'nin dünya hukuksuzluk tarihine geçecek bir belge olduğunu belirterek, "Bizler hala ne ile suçlandığımızı bilmiyoruz. Barış İçin Akademisyenler bildirgesine imza attığımız için bu çuvalın içinde doldurulduğumuzu düşünüyoruz. Eğer neden bu ise bize geri adım attıramayacaklarını söylemek isterim" dedi.

672 sayılı KHK'nin kendilerini kamu hizmetinden uzaklaştıramayacağını belirten Koçak, "Biz her zaman kamu hizmetindeyiz. Kamunun çıkarları gereği emeğin yanındayız, kamunun çıkarları gereği iş cinayetlerine tepki gösteriyoruz, kamunun çıkarları gereği parasız, bilimsel laik eğitimi, özerk ve demokratik üniversiteyi savunuyoruz ve savunmaya da devam edeceğiz" diye konuştu.

'Üniversiteler bir bütün olarak tasfiye edilmeye çalışılıyor'

Türkiye'de üniversitelerin bir bütün olarak tasfiye edilmeye çalışıldığına dikkat çeken Koçak, "Bizimle dayanışmak, aslında Türkiye'de üniversitenin tasfiye edilmesi sürecine karşı durmaktır. Yaşasın bilimsel, laik, demokratik üniversite mücadelesi, yaşasın barış" diyerek sözlerini tamamladı.

Basın açıklaması, YÖK önünde çekilen halayların ardından sona erdi.

DR. MİHRİBAN YILDIRIM HAKKINDAKİ YAKALAMA KARARI HUKUKSUZDUR

TTB Merkez Konseyi, Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Araştırma Görevlisi ve TTB Asistan Hekim Kolu Yürütme Kurulu Üyesi Dr. Mihriban Yıldırım hakkında yakalama kararı çıkarılmasıyla ilgili açıklama yaptı. (27.09.2016)

Dr. Mihriban Yıldırım hakkındaki yakalama kararı hukuksuzdur

Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Araştırma Görevlisi ve Türk Tabipleri Birliği Asistan Hekim Kolu Merkez Yürütme Kurulu Üyesi Dr. Mihriban Yıldırım hakkında bugün yakalama kararı çıkarıldığını öfkeyle öğrenmiş bulunuyoruz. Dr. Mihriban Yıldırım'ın evi bu sabah saatlerinde polis tarafından aranmış olup, evinde bulunan bilgisayarına ve hard disklerine el konmuştur.

Son KHK ile kamu görevinden ihraç edilen meslektaşımız ve aktivistimiz Dr. Yıldırım'ın hakkında çıkarılan yakalama kararına gerekçe olarak telefonunda Bylock uygulaması olduğu iddia edilmektedir. Dr. Yıldırım'ın telefonunda Bylock uygulamasının yüklü olduğuna ilişkin tüm iddialar asılsız olup, meslektaşımıza ve örgütümüze yönelik mesnetsiz bir karalama kampanyasından ibarettir. Söz konusu iddiaların resmi soruşturma belgelerinde dahi geçmiyor olması ülkemizdeki hukuksuzluğun en aleni göstergesi olup, darbe fırsatçılığı ile yürütülen cadı avının açık bir göstergesidir.

Defalarca söyledik, darbe fırsatçılığı ile yürütülen bu cadı avına tek bir üyemizi dahi kurban etmeyeceğiz. Dr. Mihriban Yıldırım'ın yanında ve konunun takipçisi olduğumuzu kamuoyu ile paylaşırız.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

DR. BENAN KOYUNCU YALNIZ DEĞİLDİR!



Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Benan Koyuncu Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Rektörlüğü tarafından 30 Eylül 2016 Cuma günü açığa alındı. Görev yaptığı Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi acil servisinde çalışan Dr. Benan Koyuncu'ya nöbete gittiği akşam saatlerinde iki ay süreyle açığa alındığı bildirildi.

#DrBenanKoyuncuYalnızDeğildir demek, bu haksızlığa karşı çıkmak için 1 Ekim Cumartesi günü Atatürk EAH Acil Servis önünde basın açıklaması düzenlendi. Dr. Benan Koyuncu'nun da katıldığı açıklamada; TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör, Ankara Tabip Odası (ATO) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Vedat Bulut, ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Önal, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Metin Baştuğ, Dr. Emel Bayrak, Dr. Zafer Çelik, Dr. Onur Naci Karahancı, TMMOB Başkanı Emin Koramaz, SES Ankara Şube Yöneticisi Rona Temelli ve çok sayıda hekim ile tıp öğrencisi yer aldı.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör konuşmasında, "Açığa alınmış bir doktor arkadaşımız için burada olmak hepimiz için çok üzücü. Çünkü Benan açığa alındığında yalnızca onun eğitimi aksamayacak, aynı zamanda bu hastaneye gelen hastalar Benan'ın emeğinden yoksun kalacak. Aynı zamanda Benan'ın görevden alınmasıyla tüm hastane korku kuşatması altında kalacak" dedi. Dr. Benan'ın bu durumun üstesinden geleceğini kaydeden Dr. Güngör "Bizler de Benan'ı yalnız bırakmayacağız" diye konuştu. (04.10.2016)

DR. BENAN KOYUNCU'NUN GÖREVE İADESİ İSTENDİ

Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası (ATO) yöneticilerinden oluşan bir heyet, ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Benan Koyuncu'nun açığa alınmasıyla ilgili olarak Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Metin Doğan ile 05.10.2016 tarihinde bir görüşme yaptı. Heyette TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, ATO Başkanı Dr. Vedat Bulut ve ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Metin Baştuğ yer aldı.

Görüşmede, Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki görevinden Rektörlük tarafından 30 Eylül 2016 tarihi itibarıyla iki ay süreliğine açığa alınan ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Benan Koyuncu'nun bir an önce görevine iade edilmesi istendi.

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Rektörü Prof. Dr. Metin Doğan, konuyla ilgili soruşturmanın ivedilikle tamamlanacağını ilettili.

DR. BENAN KOYUNCU'YA DESTEK



Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi ve Türk Tabipleri Birliği Asistan Hekim Kolu Üyesi Dr. Benan Koyuncu'nun açığa alınmasına karşı 7 Ekim 2016 tarihinde görev yaptığı Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Servisi'nin önünde bir basın açıklaması düzenlendi.

Ankara Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu'nun çağrıcılığını yaptığı basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, ATO yöneticileri ve hekimler katıldı. Açıklamaya Cumhuriyet Halk Partisi Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir de destek verdi.

Dr. Sinan Adıyaman, Dr. Benan Koyuncu'nun açığa alınmasına ilişkin olarak Üniversite Rektörü ile yapılan ve olumlu geçen görüşmeye vurgu yaparken, Dr. Murat Emir, bir hekimin hiç bir soruşturma yapılmadan açığa alınmasının kabul edilemez olduğuna dikkat çekti.

TTB VE ATO'DAN DR. SELÇUK EREZ VE DR. BENAN KOYUNCU'YA DESTEK



Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası, 15 Temmuz sonrasında esen tutuklama, gözaltı ve işten atma rüzgarının TTB ve tabip odalarına da yönelen bir baskı biçimine dönüşmesine tepki göstermek amacıyla, 25 Ekim 2016 tarihinde ortak bir basın toplantısı düzenledi. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, ATO Başkanı Prof. Dr. Vedat Bulut, ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Önal ve Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Benan Koyuncu katıldılar.

Toplantının açılışında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, 15 Temmuz sonrasında yaşanan tutuklama, gözaltı ve işten atma rüzgarının muhalif kesimlere yönelen bir baskı biçimine dönüştüğünü belirterek, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez ile Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Benan Koyuncu'nun bu süreçten etkilendiklerini kaydetti.

ATO Başkanı Dr. Vedat Bulut, "Bu baskı ortamı bizi yıldırılmaz, hiç bir zaman yıldırmadı" derken, ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Önal da, 15 Temmuz'un ardından yaşama geçirilen OHAL ortamının muhaliflerin sesini kısmak için bir fırsata dönüştürüldüğünü belirtti. Önal, "Benan'ın göreve iadesini istiyoruz" diye konuştu.

TTB ve ATO yöneticilerinin hazır bulunduğu basın toplantısında, ortak açıklamayı Prof. Dr. Raşit Tükel okudu.

25.10.2016**BASINA VE KAMUOYUNA**

15 Temmuz sonrasında esen tutuklama, gözaltı ve işten atma rüzgarı, çok kısa bir sürede demokrat ve muhalif kesime doğru esmeye başlamıştır. Bu dönemde 66 bin kişi görevinden alınırken 35 bin kişi tutuklanmıştır. Daha yaşanılabilir bir dünya için barış isteyen akademisyenler, emeğin hakları için sendikal faaliyetlerde bulunan öğretmenler derken, sıra demokratik kitle örgütlerinin yöneticilerine gelmiştir.

Şu anda, Ankara Tabip Odası (ATO) ve İstanbul Tabip Odası (İTO) yönetimleri bu hukuksuzluk ile karşı karşıyadır. İTO Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, “Barış” temalı konuşması nedeni ile suçlanırken ATO yönetim kurulu üyesi Asistan Dr. Benan Koyuncu 30 Eylül günü Acil Asistanı olarak görev yaptığı Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesinde görevi başındayken açığa alındığını öğrenmiştir. Kendisine tebliğ edilen yazıda, “Kanun Hükmünde Kıranamenin 6. Maddesi gereğince terör örgütleri ile bağlantısı olduğu şüphesiyle açığa alındığı bildirilmiştir. Daha öncesinde, herhangi bir soruşturma geçirmeyen hekim arkadaşımızın yaşadığı bu süreç, başta Birliğimiz olmak üzere tabip odalarımızda kaygı ile karşılanmıştır.

Kişilerin, insanca yaşanacak bir dünya temennisiyle konuşma yapmak, sosyal medya paylaşımında bulunmak, basın açıklamasına katılmak gibi demokratik haklarını kullandıkları etkinlikler nedeniyle cezalandırılmadığı gün artık hemen hemen yok gibidir. Her gün yeni bir hak ihlali ile uyandırdığımız bu günlerde, barış, demokrasi, eşitlik taleplerinin cezalandırılmak istenmesiyle aslında tüm topluma korku yayılmaya çalışılmaktadır.

Çocuk istismarının, kadına yönelik şiddetin, işçi cinayetlerinin arttığı; hapisanelerin dolup taşıdığı, doğanın talan edildiği, ekonomik krizin bir kez daha emekçilere ödendiği, çatışmaların arttığı, savaş ile karşı karşıya kalındığı bu günlerde konuşmayalım, yazmayalım, karşı çıkmayalım istiyorlar. Yaşadıkları yönetememe krizini muhalif kesime yapılan baskılarla dindirmeye çalışıyorlar. Ama dün olduğu gibi bugünde geri adım atmayarak tüm baskıları boşa çıkaracağız.

Binlerce hekimin oyu ile seçilen Dr. Selçuk Erez ve Dr. Benan Koyuncu üzerinden tüm hekimlere mesaj verilmeye çalışılmaktadır. Hekimler her dönem toplumun sorunlarına yabancı kalmamış; o sorunları sahiplenmişlerdir. Hastaların sadece ilaçlarla değil, barışın, demokrasinin ve eşitliğin olduğu bir ülkede, ancak koruyucu sağlık hizmetleri ile sağlıklı olabileceğini biliyoruz. Fikirlerin özgür olmadığı, hukukun devre dışı bırakıldığı, kişilerin OHAL koşullarında iş ve eğitim haklarından mahrum bırakıldığı bir ortamda sağlıklı bir toplumdan bahsedemeyiz.

Bizler, Türk Tabipler Birliği ve Ankara Tabip Odası olarak, her dönem olduğu gibi bu dönemde de baskılara karşı mücadele edeceğiz. Dr. Benan Koyuncu'nun bir an önce eğitimine kaldığı yerden devam etmesini talep ediyoruz. Bu talebimiz gerçekleşene kadar mücadelemize devam edeceğiz. Sadece yöneticilerimiz değil tüm meslektaşlarımız üzerinde OHAL ile derinleşen bu baskı ortamının bir an önce kalkması gerektiğini buradan bir kez daha dile getiriyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
ANKARA TABİP ODASI

HEKİMLERİN İRADESİNE, ÖRGÜTLÜLÜĞÜMÜZE, MÜCADELEMİZE SAHİP ÇIKIYORUZ!



Sağlık Bakanlığı'nın, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez'in "Kürt sorunu barışçıl ve demokratik yollarla çözülmelidir" yönündeki açıklamalarını bahane ederek yönetim ve onur kurullarının görevden alınması talebiyle dava açmasına karşı Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası'nca ortak basın toplantısı düzenlendi.

27 Ekim 2016 günü İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binasında yapılan basın toplantısına TTB Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB MK Üyesi Prof. Dr. Taner Gören, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, Genel Sekreter Dr. Samet Mengüç, Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. İncilay Erdoğan, Dr. Melahat Cengiz, Dr. Hakkan Hekimoğlu, Dr. Muzaffer Başak, Dr. Haydar Durak katıldı. Basın toplantısına emek-meslek örgütleri ve sendikalardan, siyasi partilerden de yoğun katılım olurken, çok sayıda İstanbul Tabip Odası üyesi hekim de katılarak destek verdi.

İstanbul Eczacı Odası Başkanı Cenap Sarıalioğlu, Yönetim Kurulu Üyesi Nail Alkan, İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanı Prof. Dr. Turhan Atalay, Genel Sekreter Aret Karabulut, Yönetim Kurulu Üyesi Sevil Arslan, TMMOB İstanbul Koordinasyon Kurulu adına Cevahir Efe Akçelik, SES İstanbul Şubeleri adına Fadime Kavak ve Dr. Selma Okkaoğlu, İstanbul Serbest Muhasebeci ve Mali Müşavirler Odası adına Kazım Mermer, Emekliler Dayanışma Sendikası adına Ahmet Eraslan ve Mehmet Karadeniz ile HDP Milletvekili Celal Doğan, HDP İl Başkanı Doğan Erbaş, CHP Parti Meclisi Üyesi Dr. Hüsnü Süslü ve Diyarbakır Tabip Odası adına Dr. Nevruz Gürçeğiz basın toplantısına destek verenler arasında yer aldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel burada yaptığı konuşmada 15 Temmuz'dan bu yana pek çok kamu görevlisinin yanı sıra 2000'e yakın sağlık emekçisinin de görevinden uzaklaştırıldığını kaydetti. Bu baskıların sadece üyelere, kişilere yönelik meslekten ihraç, açığa

alma, gözaltı ya da tutuklama şeklinde gelişmediğini, maalesef kurumlara yönelik büyük baskılar da olduğunu söyleyen Tükel, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası bu baskılarla karşı karşıya. Aslında Türk Tabipleri Birliği'nin geçmişine bakıldığında ilk kez karşılaşılan bir baskı ortamı değil bu. 1985'te idam cezasının kaldırılması için yürüttüğümüz çalışmalar sebebiyle dava açıldı. O dönemde dile getirdiğimiz hekimlik mesleğinin en temel görevi insanı yaşatmaktır sözü bugün de geçerli. Yine 2000 yılında cezaevlerinde sürdürülen ölüm oruçlarına yönelik bilgilendirme amaçlı çalışmalarımız ve tutuklulara yönelik ölümlerle sonuçlanan müdahaleye karşı çıktığımız için yine dava edildik. Yakın süreçte benzer bir durum Gezi sürecinden sonra açılan davalarda yaşandı. Gezi direnişi sürecinde hekimlik mesleğimizi yapmamız dava konusu edildi. Biz yine yaşamdan yana tavrımızı sürdürdük. Bugüne geldiğimizde barışı talep etmek bir suçlanma nedeni oldu. Barışla ilgili bir söz söylediğimizde ya da barışı talep ettiğimizde, savaşız bir dünya ve ülke istediğimizde suçlanır olduk. Üstelik İstanbul Tabip Odası'na yönelik dava bizzat Sağlık Bakanlığı'nın talebiyle açıldı. Sağlık Bakanlığı ülkenin sağlığıyla ilgili uygulamaları hayata geçirmesi gerekirken o alandaki meslek örgütünü devre dışı bırakmayı kendine görev edinmiş durumda ne yazık ki. TTB ve İstanbul Tabip Odası olarak biz sağlığı sadece klinik düzeyde tanımlamıyoruz. Bireysel olarak hastaların tedavi edilmesinin yanı sıra sağlığın çevre koşullarıyla, yaşadığımız ortamla ilişkisi var. Sağlıklı olmak için yaşadığınız toplumda barış ortamı oluşması gerekiyor. Toplumsal bir iyilik halinin oluşması gerekiyor. Bu yüzden TTB olarak verdiğimiz mücadele böylesi bir ortamın oluşması içindir aynı zamanda. Bütün bu baskılar, soruşturmalara, anti demokratik uygulamalara karşı mücadelemizi sürdüreceğiz. Barıştan, demokrasiden yana olmayı sürdüreceğiz, toplumsal iyilik halinin sağlanması için sağlığın savunucusu olacağız ve sağlığın ancak ülkemizde demokratik bir ortamın oluşması ile mümkün olduğunu savunmaya devam edeceğiz."

İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez ise şunları söyledi:

"Bakanlık açtığı davada 'Selçuk Erez ve İstanbul Tabip Odası Türkiye Cumhuriyeti devletinin bekasını ve vatandaşlarını korumak için aldığı her tedbire karşı iken PKK terörü konusunda hiçbir fikirleri ve itirazları yok' demiştir. Bu, uzun zamandan beri ülkesinin bölünmez bütünlüğünün karşı karşıya olduğu tehlikeyi Cumhuriyet gazetesi sütunlarında ve Oda açıklamalarında dile getiren biri hakkında söylenebilecek en akıl almaz sözdür... Cumhuriyet gazetesinde 24 Mart 2016 tarihli makalemde şöyle demiştim: Yurdumuzda yıllardır süren, binlerce insanımızı kaybetmemize neden olan çatışma ortamı eninde sonunda Kuzey İrlanda'da olduğu gibi masada sona erecektir. Asıl mesele masaya şimdi mi oturmalı, sonra mı oturmalı sorusuna doğru cevabı vermektir. Daha binlerce kişinin ölmesini istemiyorsak ve ülkemizin bölünmez bütünlüğünden yanaysak bu soruyu 'şimdi' diye yanıtlanır. Masa başında çözümü ertelersek iki şey olur: Binlerce insan daha ölür. Her iki tarafta öyle fazla husumet, öyle nefret birikir ki çözüme ulaşamaz ya da ulaşılan çözüm uzun ömürlü olmaz."

Dr. İncilay Erdoğan da; "Dr. Selçuk Erez'in barıştan yana sözü sözümüz, duruşu hepimizin ortak duruşudur. Barıştan yana duruşumuzdan rahatsız olan, küçücük bir toprak parçasına ağaca, dereye, kuşa, yani yaşama dair en ufak bir parçaya tahammülü olmayan, onu betonlaştıran bir iktidar aklıyla karşı karşıyayız. Evet iktidar bunu hedefleyebilir ama bizlerin vicdanını, aklını, yaşama dair olan tutkumuzu betonlaştıramayacaksınız. Bizim mesleğimizin binlerce yıllık ahlakına, barıştan yana, demokrasiden ve özgürlüklerden yana olan mücadelemize kayyım atamayacaksınız" diye konuştu.

Basın açıklamasını İstanbul Tabip Odası Genel Sekreter Dr. Samet Mengüç okudu. Açıklamada; "Savaşın bir halk sağlığı sorunu olduğunu, en temel insan hakkı olan yaşam hakkına yönelik en büyük tehdit olduğunu, savaş ve çatışma ortamlarında toplum sağlığından bahsedemeyeceğimizi güçlü bir biçimde ifade etmekten bir adım geri durmayacağız. Yaşam ve sağlık hakkı

mücadelesinden ancak demokratik bir toplum düzeninde sonuç alınabileceğinin bilinciyle; emek, demokrasi ve barış mücadelemizden vazgeçmeyeceğiz... Sağlık Bakanlığı'nın, evrensel sağlık ve hekimlik ilkelerine, sağlığın, yaşamın korunması hakkına 'amaç dışı faaliyet' adını verip seçilmiş organları demokratiklik esasına aykırı olarak görevden aldirmaya çalışması kabul edilemez. Sağlık Bakanlığı'nı; bu antidemokratik müdahalelerini geri çekmeye, toplum sağlığını korumaya, yaşam hakkını öncelemeye, hekimlerin ayırım yapmadan bütün insanlara insanca sağlık hizmeti verebilecekleri çalışma koşullarını ve barış ortamını sağlamak için çaba göstermeye davet ediyoruz. Bizler, savaşı, her türlü şiddet ve çatışmaları ülkemizden ve tüm dünyadan silene dek "Savaş Bir Halk Sağlığı Sorunudur" haykırışımızdan vazgeçmeyeceğiz. Savaş tamtamlığıyla perçinlenen darbe fırsatçılığına ne Selçuk Hocamızı ne de barış sevdalısı başka bir meslektaşımızı kurban vermeyeceğiz. Haklıydık ve haklı kalacağız; savaşların olmadığı, barışın ve gerçek demokrasinin tesis edildiği güzel günlere hep birlikte yürüyeceğiz" denildi.

ATO VE SES'DEN SAĞLIK ALANINDAKİ İHRAÇLARA TEPKİ



Ankara Tabip Odası (ATO) ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Ankara Şubesi 29 Ekim günü yayımlanan 675 sayılı KHK ile binlerce personelin ihraç edilmesini 1 Kasım 2016 günü gerçekleştirilen basın açıklamasıyla protesto etti.

Basın açıklaması, ihraç edilen sağlık personeli arasında bulunan TTB Denetleme Kurulu üyesi Dr. Mustafa Karakuş'un görev yaptığı Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde gerçekleştirildi. Açıklamaya, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör, ATO Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Benan Koyuncu ve SES Eş Genel Başkanı İbrahim Kara ile çok sayıda sağlık emekçisi katıldı.

Ortak açıklamayı SES Ankara Şube Eş Başkanı Rona Temelli okudu.

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör burada yaptığı konuşmada, Türk Tabipleri Birliği'nin ihraçlara ilişkin "Cadı avı devam ediyor. Kamudan bir gecede yapılan hukuksuz ihraçları kabul etmiyoruz" başlıklı basın açıklamasını okudu.

675 sayılı KHK ile 1000'in üzerinde hekimin ihraç edildiğini belirten Selma Güngör, ihraçlarla sağlıkta ortaya çıkan personel açığının yol açacağı sağlık hakkı ihlallerinden Bakanlığın sorumlu olacağını ifade etti. Güngör şöyle konuştu:

"TTB'li hekimler baskılara, antidemokratik uygulamalara karşı hiçbir zaman boyun eğmemişlerdir. Bugün de bu antidemokratik uygulamalara, sağlık alanındaki hukuksuzluğa boyun eğmeyeceklerdir. TTB Merkez Konseyi olarak bu hukuksuz ihraçları kabul etmiyor, arkadaşlarımızın bir an önce işlerine dönmelerini talep ediyor ve demokratik bir Türkiye'nin oluşumu için mücadelemizi sürdüreceğimizi kamuoyuyla paylaşıyoruz."

ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Onur Naci Karahancı da, “ATO ile SES işyeri temsilcileri ve TTB Denetleme Kurulu üyesi Yenimahalle Eğitim Araştırma Hastanesi’ndeki görevlerinden ihraç edildi. ‘Sağlık haktır satılamaz’ diyen dostlarımız ihraç edildi. Bunu bir rastlantı olarak görmüyoruz. Bu devran dönecek ve yetkililer hesap verecek. İhracınızdan, baskınızdan korkmuyoruz. Demokrasi için, emeğimize sahip çıkmak için susmadık, susmayacağız da... İhraç edilen sağlık emekçilerine sahip çıkacağız” dedi.

SES Eş Genel Başkanı İbrahim Kara ve Yenimahalle Eğitim Araştırma Hastanesindeki görevine son verilen bir sağlık emekçisi de konuşmalarında mücadeleyi bırakmayacaklarını belirttiler.

ARTIK YETER, CADİ AVI BİTSİN!

22 Kasım 2016 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanan 677 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile Tıp Fakülteleri ve Sağlık Bakanlığı’na bağlı kurumlarda görev yapan birçok hekim ihraç edilmiştir. Aralarında Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu Üyeleri Prof. Dr. Taha Karaman ve Yrd. Doç. Dr. Hafize Öztürk Türkmen ile Tabip Odalarımızın Yöneticileri ve üyeleri de bulunmaktadır.

Bilinmelidir ki, üyelerimiz ve yöneticilerimiz olan hekimler Türkiye’de iyi hekimlik değerlerini savundukları, akademik özgürlük, emek, barış ve demokrasi mücadelesi verdikleri için bugün hedef seçilmişlerdir. Bunun yanında, bunca hekimin ihraç edilmesi ile sağlık hizmetlerinde ve eğitiminde doğan büyük boşluğun yeri doldurulamaz bir hal almış, halkımızın sağlık hizmetlerine erişimin bağlamında belirgin bir aksaklığa neden olmuştur.

Defalarca söyledik, hekimlerin, akademisyenlerin haksız, hukuksuz, nedensiz bir şekilde görevlerinden ihraç edilmeleri ne olağanüstü hal ne de darbe girişimi ile ilgilidir; bunun adı cadı avıdır. Akıl almaz boyutlara ulaşan bu durum, Dünya Tabipler Birliği ve Avrupalı Hekimler Daimi Komitesi tarafından da değerlendirilmiş, tüm dünyadan meslektaşlarımız tarafından kınanmıştır.

Emeğin, demokrasinin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin güçlenmesi ve görevlerine son verilen meslektaşlarımızın öğrencilerine ve hastalarına bir an evvel yeniden kavuşabilmeleri için verdiğimiz mücadeleden bir adım geri durmayacağımızı kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ATO YÖNETİM KURULU ÜYESİ DR. BENAN KOYUNCU GÖREVİNE GERİ DÖNDÜ

Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi Acil Servisinde 30 Eylül 2016 Cuma günü görevi başındayken 667 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) doğrultusunda açığa alınan Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Benan Koyuncu görevine geri döndü. 1 Aralık 2016 günü tebliğ yazısını alan Dr. Koyuncu'nun soruşturma sonucunda cezaya neden olan bir suç bulunmadı.

DR. MİHRİBAN YILDIRIM BİR AN ÖNCE GÖREVE İADE EDİLMELİDİR!



1 Eylül 2016 tarihli Kanun Hükmünde Kararname ile görevinden ihraç edilen Karadeniz Teknik Üniversitesi (KTÜ) Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Araştırma Görevlisi ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan Hekim Kolu Yürütme Kurulu Üyesi Dr. Mihriban Yıldırım'ın göreve iade edilmesi ve yerel basında linçe varan haberlere yönelik KTÜ Tıp Fakültesi Dekanlığı önünde basın açıklaması gerçekleştirildi.

Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi (MK) Üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz, Trabzon Tabip Odası Başkanı Dr. Ahmet Rıza Güner, Trabzon KESK Şubeler Platformu dönem sözcüsü, Tıp Fakültesi öğretim üyeleri ve asistanları destek verdiler.

Basın açıklamasında söz alan TTB MK Üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz, TTB MK'in 15 Temmuz'un ertesi günü darbeye karşı açık tutum aldığını ve darbelere karşı başarının tek şartının demokrasi olduğunu kamuoyuyla paylaştığını, ancak geline aşamada açık bir baskı rejiminin yaşandığını ifade etti.

15 Temmuz'dan bugüne yaklaşık 2400 hekimin ihraç edildiğini, bu hekimlerden 200'ünün TTB aktivisti, yöneticisi olduğunu bu hekimlerin sağlık hakkı, iyi hekimlik, barış, özgür üniversite, laiklik ve demokrasi mücadelesi veren, darbeye yakından uzaktan ilişkisi olmayan hekimler olduğunu dile getirdi.

KTÜ Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalında araştırma görevlisi olan Dr. Mihriban Yıldırım'ın öğrenciliğinden bu yana gericiliğe karşı açık bir mücadele verdiğini; kadınların özgürlük, toplumun sağlık hakkı, bilimsel ve toplumcu tıp eğitimi mücadelesinde önlerde yer aldığını, adının

bir tarikat yapılanmasıyla birlikte anılmasının kabul edilemeyeceğini belirten Dr. Yılmaz, hakkında herhangi bir hukuki kanıt olmayan Dr. Mihriban Yıldırım'ın biran önce göreve iade edilmesini talep etti.

Konuşmasının sonunda yerel basında Dr. Mihriban Yıldırım hakkında çıkartılan ve karalama kampanyasından ibaret olan haberlere toplumun itibar etmemesini isteyen Dr. Yılmaz, iftira niteliğinde olan bu haberlere yönelik gerekli hukuksal sürecin başlatılacağını ifade etti. (05.01.2017)

HAKSIZ VE HUKUKSUZ OLARAK İHRAÇ EDİLEN MESLEKTAŞLARIMIZ GÖREVLERİNE İADE EDİLSİN!

6 Ocak 2017 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanan 679 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile, üniversiteler ve Sağlık Bakanlığı’na bağlı kurumlarda çalışanların da aralarında olduğu çok sayıda kişi, kamu görevinden ihraç edilmiştir. İhraç edilenler arasında Türk Tabipleri Birliği (TTB) eski İkinci Başkanı ve Genel Sekreteri Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Üyesi Doç. Dr. Aslı Davas ve TTB üyesi hekimler de bulunmaktadır.

Önceki KHK’larda olduğu gibi, haksız ve hukuksuz bir şekilde ihraç edilen üyelerimiz ve eski yöneticilerimiz olan hekimlerin, iyi hekimlik değerlerini savundukları, akademik özgürlük, emek, barış ve demokrasi mücadelesi verdikleri için hedef seçildikleri bilinmektedir. Bu durum, Birleşmiş Milletler’in raporlarında da ifade edilmiş ve TTB’nin üyesi olduğu Dünya Tabipler Birliği ve Avrupalı Hekimler Daimi Komitesi tarafından kınanmıştır.

Çok sayıda hekimin ihraç edilmesi, sağlık hizmetlerinde ve eğitimde büyük bir boşluğa ve halkımızın sağlık hizmetlerine erişiminde ciddi sonuçlar doğuracak aksaklıklara neden olmuştur. Her yeni KHK ile bu sorun büyümekte, telafisi mümkün olmayacak boyutlara ulaşmaktadır.

Emeğin, demokrasinin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin güçlenmesi ve görevlerine son verilen meslektaşlarımızın öğrencilerine ve hastalarına bir an evvel yeniden kavuşmaları talebini bir kez daha güçlü bir şekilde dile getiriyoruz. Meslektaşlarımızın yanında olduğumuzu, görevlerine dönmesi için tüm kurumsal ve hukuksal olanaklarımızla mücadelemizi sürdüreceğimizi kamuoyuyla paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

AKTAN VE KAPTANOĞLU'NUN İHRACI KABUL EDİLEMEZ. AKADEMİNİN ONURU OLAN HOCALARIMIZIN YANINDAYIZ!

7 Şubat 2017 tarihinde yayımlanan 686 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile yüzlerce kamu emekçisinin yanında, ülkemizin eğitim ve bilim alanının önde gelen akademisyenleri ihraç edilmiş, bu okullarımızda nitelikli eğitim ve akademik çalışmalar sürdürülemez hale getirilmiştir. TTB kurullarındaki çalışmalarıyla hekimlik değerlerine, demokrasi, hak ve özgürlükler mücadelesine yoğun emek ve katkı sunmuş olan eski TTB Başkanı Prof. Dr. Ahmet Özdemir Aktan ve eski TTB eski Yüksek Onur Kurulu ve Etik Kurulu Üyesi Prof. Dr. Cem Kaptanoğlu, yine bu KHK ile üniversitelerindeki görevlerinden ihraç edilmişlerdir.

Üniversiteden ihraç edilen sadece Özdemir Hoca ve Cem Hoca değil; aynı zamanda onların onurla taşıdıkları akademik ve hekimlik alanına ait evrensel değerlerdir İyi hekimlik, akademik ve mesleki bağımsızlık, nitelikli tıp eğitimi savunusu, şiddetin olmadığı bir ortamda toplumsal barış ve yaşam hakkı talebi, bugün hocalarımızla birlikte akademiden uzaklaştırılmak istenmektedir.

İnsanlık tarihi nice karanlık dönemler, büyük eşikler aşmıştır; yazılı tarihimiz karanlık dönemlerin aşılmasının sayısız örnekleriyle doludur.. Elbet bilime, düşünce özgürlüğüne, barış talebine tahammül edemeyen, itaatkar olanın dışında kimseye ve hiç bir kesime yaşam hakkı tanımak istemeyen bu karanlık da aşılacak, Hocalarımız ait oldukları yere, akademiye geri döneceklerdir. Türk Tabipleri Birliği, Hocalarımız görevlerine dönene dek sürecin takipçisi olacaktır.

Hocalarımızın yanındayız; emek, demokrasi, toplumsal barış ve iyi hekimlik değerleri için verdiğimiz mücadeleyi birlikte yılmadan sürdüreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ'NDE İHRAÇLAR PROTESTO EDİLDİ: 'HOCAMA DOKUNMA!'



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyeleri, 686 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile kamuda yaşanan son ihraçları, üniversiteye ve akademik yaşama yapılan saldırıyı protesto etmek için basın açıklaması düzenledi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji binası önünde 13 Şubat Pazartesi günü düzenlenen açıklamaya çok sayıda akademisyen, tıp fakültesi öğrencisi, farklı hastanelerden hekimler katılırken, Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası yöneticileri de destek verdi. Aynı zamanda Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyesi olan TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör açıklamaya destek verenler arasında yer aldı.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı öğretim üyesi ve önceki dönem TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, açıklama öncesi kısa bir konuşma yaptı. Akademik camia için bütün dünyada cüppelerin bir anlamı olduğunu ifade eden Dr. Özden Şener “Cüppeler, akademik özgürlüğü ve bağımsızlığı temsil ediyorlar. Cüppeler hiçbir şartta yere bırakılmamalı, bu çok incitici, rahatsız edici ama yere bırakılmış cüppelerin çiğnenmesi onu kat kat aşan bir saldırının ifadesi aslında; üniversiteye yapılanın da bir fotoğrafı” dedi.

“Hocama Dokunma” pankartı açan akademisyenlerin ortak açıklamasını Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Tarihi ve Etik Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Yasemin Yalım okudu. Yalım, Tıp Fakültesinden Prof. Dr. Derya Aysev ve Prof. Dr. Sibel Perçinel'in ihraç edildiğini belirterek, “Bu ihraçlar aynı zamanda Ankara Üniversitesi'nin ilerici, çağdaş, bağımsız, evrensel değerlerine, birikimine çok ciddi zarar vermiştir. Bugün güzel ülkemizin içinde bulunduğu durumdan tüm yurttaşlar gibi biz akademisyenler de derin kaygı ve üzüntü duymaktayız” diye konuştu.

Sorumluluklarının bilincinde olduklarının altını çizen Dr. Yalım Ankara Üniversitesi web sitesinde yer alan bir bölümü şu sözlerle paylaştı: *“Türkiye Cumhuriyeti'nin kurulması, salt bir yönetim biçimini değiştirmenin çok ötesinde, çağdaş bilime, çağdaş demokratik değerlere ve kurumlara dayalı büyük bir toplumsal dönüşüm sistemi olduğu gibi; Ankara Üniversitesinin açılışı da, bilinen üniversite amaçlarının yanında, özel bir misyonun somutlaşmasını ifade eder... Ankara Üniversitesi çağdaşlığın, bilimin ve aydınlığın ifadesi olan bu değerlerin yılmaz savunuculuğunu yapmak üzere kurulmuştur.”*

Tıp fakültesi dekanından, mevcut durumu tartışmak üzere Akademik Genel Kurulu acilen toplantıya çağırmasını talep ettiklerini vurgulayan Dr. Yaşemin Yalım yapılan bu yanıştan bir an önce dönmeleri için de Hükümet'e, YÖK'e ve Ankara Üniversitesi Rektörlüğüne seslendi.

İhraç edilen Dr. Derya Aysev destek için toplananlara teşekkür ederek, *“İmza atma sebebim barış olsun, savaş olmasın, analar ağlamasın diyeydi. Diğer nedenim de 330 imzacının 14'ü hekim... Sanatçılar, mühendisler, gazeteciler vardı onları yalnız bırakmamak için attım. Bundan onur duyuyorum”* dedi.

İhraç edilen diğer akademisyen Dr. Sibel Perçiner de, *“O kadar sivil öldü ve o kadar kötü şey yaşandı ki sadece ihraçları konuşmaktan öte barış için elimizden ne geliyorsa onu yapmak için konuşmamız gerekiyor. Barış bu topraklara bir gün elbette gelecek”* diye konuştu.

Basın açıklaması *“Hocama dokunma”* sloganlarıyla sona erdi.

GENÇ BİR HEKİMİN ÖLÜMÜNE NEDEN OLAN OHAL BİR AN ÖNCE KALDIRILMALIDIR!

Geçtiğimiz Cuma günü açığa alınan, İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Biyokimya Anabilim Dalı'nda asistan hekim olan Dr. Hasan Orhan Çetin, 19.02.2017 tarihinde çalıştığı hastanenin 10. katından atlayarak yaşamına son vermiştir.

15 Temmuz darbe girişimini fırsata çeviren siyasi iktidar, OHAL ilanı ve sonrasında çıkardığı pek çok Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile parlamentoyu yok sayarak otoriter yönetim anlayışını toplumsal alanın tümüne dayatmaktadır.

Dr. Hasan Orhan Çetin, OHAL sürecinde ihraç edilerek ya da açığa alınarak görevinden uzaklaştırılan binlerce sağlık çalışanından, on binlerce kamu emekçisinden yalnızca biridir. Bu kişiler, yasadışı bir örgüt ile somut bağlantılarını ortaya koyacak hukuki kanıtlar olmaksızın, bir şekilde suçlu ilan edilmişler, işleri ve tüm özlük hakları ellerinden alınmıştır. Geldiğimiz bu aşamada, genç bir hekim sadece işinden değil yaşamından da olmuştur. OHAL uygulamaları, haksız ve hukuksuz olarak görevinden uzaklaştırılan Dr. Hasan Orhan Çetin'in yaşamını yitirmesinin doğrudan sorumlusudur.

Türk Tabipleri Birliği, OHAL'e karşı, tüm antidemokratik uygulamalara olduğu gibi, başından beri açık ve net bir tutum sergilemiştir. Her türlü haksız ve hukuksuzluğun önünü açan, ülkemizdeki adalet duygusunu körelten, binlerce emekçiyi işsiz, okulları hocasız, hastaneleri doktor-suz bırakan ve artık can alır hale gelen OHAL bir an önce kaldırılmalı, haksız ve hukuksuz olarak görevinden uzaklaştırılan kamu emekçileri görevlerine iade edilmelidirler.

Yaşamının ve mesleğinin baharında aramızdan ayrılan genç meslektaşımız Dr. Hasan Orhan Çetin'in ailesi, sevdikleri ve çalışma arkadaşları başta olmak üzere tıp camiasına baş sağlığı ve sabır dileriz. Sürecin takipçisi olacağımızı, OHAL'in bir an önce kaldırılması, haksız ve hukuksuz yere açığa alınanların, ihraç edilenlerin görevlerine dönmeleri ve adil yargılanma hakkı için verdiğimiz mücadeleyi güçlendireceğimizi kamuoyuna duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

PROF. DR. ÖZDEMİR AKTAN GEÇİCİ OLARAK UĞURLANDI



OHAL kararnamesiyle Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden ihraç edilen Prof. Dr. Özdemir Aktan, öğrencileri, meslektaşları ve mücadele arkadaşları tarafından "geçici olarak" uğurlandı. (21.02.2017)

Prof. Dr. Özdemir Aktan, Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası'nın çağrısıyla ilk olarak hastanede bulunan odasında kendisini uğurlamaya gelen öğrencileri, meslektaşları ve arkadaşlarına bir veda konuşması yaparak, 1988 yılından beri görev yaptığı üniversiteden ayrılmak zorunda kaldığını, öğrencilerini, asistanlarını ve birlikte çalıştığı mesai arkadaşlarını çok özleyeceğini belirtti. Dr. Aktan, "Bir geri dönüşü de özlemlerle bekleyeceğim. Bir geri dönüş için gayret sarf edeceğim. Bunu bir geçici ayrılık olarak düşünüyorum" şeklinde konuştu. Odasındaki uğurlamanın ardından basın açıklamasının yapılacağı hastane önüne kadar bir yürüyüş gerçekleştirildi.

Hastane önünde ilk sözü İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç aldı. Mengüç, "İnsanların isimlerinden ziyade taşıdıkları değerler önemlidir. Ve biliyorsunuz ki hukuksuzluğun olduğu yerde en başta insanların değerlerine dokunulur. Bugün burada dokunulmak istenen bir değerimiz için buradayız ve bu değeri korumak da bizlerin görevidir. Tek tek baktığınız zaman her birinin bir değer olduğunu görürüz. Dolayısıyla değerleri yok edilen bir toplumu bir halkı manipüle etmek çok daha kolay olacaktır. Ve bu nedenle bu değerler hedef olarak seçiliyor. Hayatını insanlığa adanmış, hayatının hiçbir döneminde insanları ötekileştirmemiş, doğaya, çevreye saygılı. Hiçbir insana en ufak bir zararı olmamış insanların özel olarak seçiliyor olması çok acı bir tablodur. Ama bizlerin de yapacakları vardır; değerlerimize sahip çıkmak, korumak ve bu uğurda her türlü mücadeleyi vermektir. Bir diğer garabet ise bu hedef alınan değerlerin hukuk adı altında yapıyor olması. Ne bir iddia, ne bir yargılama ne bir gerekçe var.

Yalnız kimin nerede ve ne zaman belirlediği belli olmayan kararlar var. Bu kararlarla insanların yaşamıyla oynanıyor” diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel de, "TTB olarak üyelerimizin ve arkadaşlarımızın görevlerine geri dönmesi için bütün hukuksal ve örgütsel olanaklarımızı seferber edeceğimizi, onlarla olan dayanışmamızı büyüteceğimizi buradan bir kez daha ilan ediyoruz. Emeğin, demokrasinin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin güçlenmesi ve görevlerine son verilen meslektaşlarımızın öğrencilerine ve hastalarına bir an evvel kavuşabilmesi için verdiğimiz mücadeleyi tüm gücümüzle sürdüreceğiz” dedi.

Konuşmaların ardından ortak açıklamaya geçildi. Basın açıklamasını okuyan İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. İncilay Erdoğan, Aktan'ın "geçici" olarak uğurlandığını vurgulayarak şöyle konuştu:

"Bu durum sadece hocamıza değil, İstanbul Tabip Odası üyelerine, Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesi çalışanlarına ve en önemlisi hocamızın yetiştirdiği binlerce tıp öğrencisi ve yüzlerce asistana yönelen saygısız, hürmetsiz ve hukuksuz bir saldırıdır.

On binlerce hekimin demokratik iradesiyle TTB Başkanı seçilerek hekimleri temsil eden Prof. Dr. Özdemir Aktan'ı, "İyi Hekimlik/Sağlıklı Toplum" mücadelesini şiar edinmiş, adları kalplerimizde mahfuz onlarca TTB yöneticisi, aktivisti ve üyelerini "ihraç" edenler bilsinler ki:

Biz hekimler; Tıbbın kurucuları İstanköylü Hipokrates'ten, Bergamalı Galenos'tan bu yana binlerce yıldır burada, bu topraklardayız.

Topluma adanmış bir mesleğin onurlu üyeleri olarak;

Güçsüzlerin gücü, çaresizlerin çaresi olmaya,

Ölümlerle ve hastalıklarla mücadele etmeye,

Emeği, BARIŞI, demokrasiyi, HÜRRİYETİ savunmaya,

Dün olduğu gibi bugün de, bugün olduğu gibi yarın da DEVAM EDECEĞİZ!

Prof. Dr. Özdemir Aktan ve kürsülerinden, hastanelerinden, ameliyathanelerinden, polikliniklerinden uzaklaştırılan bütün dostlarımızla yan yana, omuz omuza olmak, sadece burada değil ülkemizin her bir yanında üniversitenin ayaklar altına alınıp çiğnenen onuruna sahip çıkmak;

Kamu kurumlarında gerçekleştirilen haksız, hukuksuz tasfiyelere,

İstibdat heveslilerine "HAYIR" demek için buradayız ve burada olmaya devam edeceğiz.

Bilinmelidir ki, Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası, hiçbir soruşturmaya ya da mahkeme kararına dayanmadan "OHAL Kararnameleri" üzerinden yapılan ihraçların bu ülkeye yakışmadığını hatırlatmaya; başta hocamız Prof. Dr. Özdemir Aktan olmak üzere iyi ve onurlu hekimliği temsil eden meslektaşlarımız ve akademinin yüz akı tüm dostlarımız geri dönünceye kadar demokrasiyi, hukuku ve adaleti herkes için savunmaya kararlıdır."

Prof. Dr. Özdemir Aktan da; "Hiçbir suçum olmadığı halde görevimden ihraç edildim. Neden gönderildiğimi de bilmiyorum. Oysaki ben 11 senedir Marmara Üniversitesi'nde hizmet veriyorum. Bir sürü öğrenci yetiştirdim. Benim buradan gitmemle hastane çok fazla bir şey kaybetmeyecek. Çünkü eksikliğini arkadaşlarım tamamlayacak. Ama üniversite çok şey kaybedecek. Ben geri dönmek üzere gidiyorum. Öğrencilerimi, arkadaşlarımı, hocalarımı özleyeceğim" diye konuştu.

TTB MERKEZ KONSEYİ DR. SERDAR KÜNI'NİN DURUŞMASINA KATILDI



Şırnak ili, Cizre ilçesinde sokağa çıkma yasakları bitikten sonra, 6 ay önce ifadesi alınması için Şırnak Emniyet Müdürlüğü'ne çağrılan ve sonrasında tutuklanan Şırnak Tabip Odası eski Başkanı Dr. Serdar Küni ile ilgili davanın ilk duruşması 13 Mart 2017 tarihinde Şırnak 2. Ağır Ceza Mahkemesi'nde gerçekleştirildi.

Duruşmaya Küni'nin ailesi, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökcalp, TİHV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı, TİHV Üyeleri, İHD Eş Genel Başkanı Av. Öztürk Türkdoğan, İTO'dan Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. İncilay Erdoğan, Dr. Sadık Çayan, Dr. Feray Kaya, Dr. Ulaş Yılmaz, Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Semra Güzel, Genel Sekreter Dr. Şerif Demir, Mardin Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Derya Etem, Şırnak Tabip Odasından hekimler ile Şırnak emek ve meslek örgütlerinin temsilcileri katıldı.

Ayrıca Dünya Tabipleri Birliği adına Bjorn Oscar Hoftved, İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü Uluslararası İlişkiler Koordinatörü Susannah Sirkin, İsveç Stockholm İşkence Gören Mülteciler İçin Kızıl Haç Merkezi Başkan Yardımcısı Per Stadig, School of Oriental and African Studies (SOAS) Hukuk Fakültesi öğretim üyesi Lutz Oette, Uluslararası Savaş Karşıtları adına Rudi Friedrich de destek vermek için duruşmayı izleyenler arasında yer aldı.

Dr. Serdar Küni, duruşmaya Şanlıurfa Cezaevinden SEGBİS ile Katıldı. Mahkeme Heyeti, Küni'nin tutuklu yargılanmasına ve mahkemenin 24 Nisan 2017'ye ertelenmesine karar verdi.

DR. MİHRİBAN YILDIRIM'IN DAVASINA BAŞLANDI



672 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile görevinden ihraç edilen Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı asistanı Dr. Mihriban Yıldırım'ın Trabzon 2. Ağır Ceza Mahkemesi'nde yargılandığı davanın ilk duruşması 10 Nisan 2017 Pazartesi günü gerçekleştirildi. Duruşma sonucunda Yıldırım hakkındaki adli kontrol kararı kaldırıldı ve dava 25 Eylül 2017 tarihine ertelendi.

Duruşma öncesi Trabzon Adliyesi önünde Dr. Mihriban Yıldırım'a destek amacıyla bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi ve TTB Asistan Hekim Komisyonu üyeleri, KESK Trabzon Şubeler Platformu ile SES temsilcileri ve CHP yöneticileri de destek verdi.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz burada yaptığı konuşmada, davanın bir an önce sonuçlanmasını ve Dr. Mihriban Yıldırım'ın Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı'ndaki asistanlık görevine dönmesini istediklerini vurguladı.

TTB Merkez Konseyi olarak, adil yargılanma hakkının önemine sürekli dikkat çektiklerini belirten Yılmaz, haksızlıklara ve hukuksuzluklara boyun eğmeyeceklerini kaydetti. Yılmaz, OHAL'in kalkmasını ve KHK'lerin iptal edilmesini istedi.

DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ'NDEN DR. SERDAR KÜNİ'YE DESTEK

Dünya Tabipler Birliği (DTB) Konseyi, Türkiye İnsan Hakları Vakfı Cizre temsilcisi ve Şırnak Tabip Odası eski başkanı Dr. Serdar Küni'nin, 6 aydır süren tutukluluk kararından ciddi kaygı duyduğunu açıkladı. DTB, tüm ulusal tabip odalarını ve uluslararası sağlık camiasını Dr. Serdar Küni'nin 24 Nisan'da Şırnak 2. Ağır Ceza Mahkemesi'nde gerçekleştirilecek duruşmasına katılmaya ve Küni'ye destek olmaya çağırdı.

DTB'nin Nisan 2017'de Zambiya'nın Livingstone kentinde gerçekleştirilen 206. Konsey oturumunda Dr. Serdar Küni'ye destek kararı alındı.

Kararda, DTB'nin doktorların güvenliğini ve sağlık hizmetlerinin sunumunu ağır biçimde tehdit eden uygulamaları kınadığı belirtilerek, "Sağlık alanındaki profesyonellerin korunması temel önemdedir; sağlıkçılar ancak bu durumda kimlik, bağlantı ya da siyasal görüş gibi hususları gözetmeksizin ihtiyacı olan herkese hizmet verme görevlerini yerine getirebilirler" denildi.

DTB'nin kararında, konuyla ilgili ve Türkiye'nin de taraf olduğu uluslararası sözleşme ve kararlar hatırlatılırken, bir hastaya yardım ettiği için bir doktorun cezalandırılmasının uluslararası insani hukuk ve insan hakları standartlarının ve tıbbi etiğin açık ihlali olarak değerlendirildiği kaydedildi.

DTB, tüm ülkelerdeki tabip odalarına ve uluslararası sağlık camiasına şu çalışmalarını yapma çağrısında bulundu:

- Sağlık, örgütlenme, düşünceleri serbestçe ifade ve adil yargılanma hak ve özgürlükleri dâhil olmak üzere Türkiye'nin insani ve insan haklarına ilişkin yükümlülüklerine tam saygı göstermesi.
- Keyfi gözaltı ve tutuklama mağdurlarına gerekli tazminat ve haklarının iadesi.

WMA KONSEYİNDEN DR. SERDAR KÜNİ'YE DESTEK KARARI

WMA 206. Konsey Oturumunda Benimsenmiştir, Livingstone, Nisan 2017

Dünya Tabipler Birliği, Türkiye İnsan Hakları Vakfı Cizre temsilcisi ve Şırnak Tabip Odası eski başkanı Dr. Serdar Küni'nin silahlı Kürt gruplara mensup oldukları iddia edilen kişilere tıbbi tedavi sağladığı gerekçesiyle 6 aydır süren tutukluluk durumundan ciddi kaygı duymaktadır.

Dr. Küni'nin durumu, ülkenin güneydoğusunda gerilimlerin başladığı Temmuz 2015'ten bu yana doktorlara ve diğer sağlıkçılara yönelik olarak sürüp gitmekte olan çok sayıda gözaltı, tutuklama ve işten çıkarma olaylarından biridir.

WMA, doktorların güvenliğini ve sağlık hizmetleri sunumunu ağır biçimde tehdit eden bu tür uygulamaları kınar. Sağlık alanındaki profesyonellerin korunması temel önemdedir; sağlıkçılar ancak bu durumda kimlik, bağlantı ya da siyasal görüş gibi hususları gözetmeksizin ihtiyacı olan herkese hizmet verme görevlerini yerine getirebilirler.

WMA, uluslararası insan hakları hukuku standartlarını, bu arada özellikle Türkiye tarafından da onaylanan İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'ni (1948) ve Uluslararası Medeni ve Siyasal Haklar Sözleşmesi'ni (1966) hatırlatmak ister. Bu belgelerden sonuncusu, 12. Maddede "herkesin mümkün olan en yüksek fiziksel ve zihinsel sağlık

standardından yararlanma hakkını” güvence altına alır. Bu da, işleyen bir sağlık sistemiyle ve sağlık alanında çalışanlara sağlanacak güvenli koşullarla desteklenmek üzere kaliteli sağlık hizmetlerine erişimin güvence altına alınması anlamına gelir.

WMA ayrıca uluslararası insani hukuk standartlarıyla birlikte Silahlı Çatışma Ortamlarında Sağlık Hizmetleriyle ilgili S/RES/2286 sayılı BM Güvenlik Konseyi Kararını hatırlatmak ister. BM kararı, devletlere, tıbbi etikle bağdaşır tıbbi çalışmaları nedeniyle tıp personelini cezalandırmama ya da tıbbi personeli bu standartlara aykırı iş ve işlemlere zorlamama yükümlülüğü getirir.

Dahası, WMA tıbbi etik ilkelerini bir kez daha teyit eder. Bunların arasında, ICRC, sivil ve askeri sağlık kuruluşları tarafından onaylanan Silahlı Çatışma ve Diğer Şiddet Ortamlarında WMA Yönetmelikleri ile birlikte Silahlı Çatışma ve Diğer Olağanüstü Durumlarda Sağlık Hizmetleriyle ilgili Etik İlkeler belgeleri de yer almaktadır.

WMA, bir hastaya yardım ettiği için bir doktorun cezalandırılmasını uluslararası insani hukuk ve insan hakları standartlarının, ayrıca tıbbi etiğin açık ihlali olarak değerlendirir. Böyle bir uygulama sonuçta, insanlık onurunun korunmasını dayatan insanîyet ilkesine de ters düşer.

Dolayısıyla, Dr. Küni ile ilgili olarak 24 Nisan’da Şırnak 2. Ağır Ceza Mahkemesinde gerçekleştirilecek duruşma açısından WMA, tüm ulusal tabip odalarını ve uluslararası sağlık camiasını Dr. Serdar Küni’nin hemen serbest bırakılması, hakkındaki suçlamaların da hemen ve koşulsuz olarak düşürülmesi için harekete geçmeye ve destek olmaya çağırır.

WMA ayrıca tüm ülkelerdeki tabip odalarına ve uluslararası sağlık camiasına aşağıdaki konularda tanıtım-savunu çalışmaları yapmaları çağrısında bulunur:

Sağlık, örgütlenme, düşünceleri serbestçe ifade ve adil yargılanma hak ve özgürlükleri dâhil olmak üzere Türkiye’nin insani ve insan haklarına ilişkin yükümlülüklerine tam saygı göstermesi;

Keyfi gözaltı ve tutuklama mağdurlarına gerekli tazminat ve haklarının iadesi.

DR. SERDAR KÜNİ HAKKINDA TAHLİYE KARARI



Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) Cizre Temsilcisi ve Şırnak Tabip Odası eski başkanı Dr. Serdar Küni'nin, doğrudan mesleki uygulamalarına dayandırılan soyut iddialar ile suçlandığı davanın ikinci duruşması 24 Nisan 2017 Pazartesi günü Şırnak 2. Ağır Ceza Mahkemesi'nde gerçekleştirildi. Mahkeme, "terör örgütüne bilerek ve isteyerek yardım etmek" iddiasıyla 4 yıl 2 ay hapis cezası alan Küni'nin tahliyesine karar verdi. Küni'nin avukatları kararı istinaf mahkemesine taşıyacak.

Şırnak'ın Cizre ilçesinde 19 Ekim 2016'da gözaltına alınarak tutuklanan Küni, duruşmaya tutuklu bulunduğu Şanlıurfa F Tipi Cezaevi'nden SEGBİS yolu ile katıldı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ayfer Horasan ve TİHV Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalçı'nın yanı sıra Diyarbakır ve Mardin Tabip odaları, SES Şırnak ve Diyarbakır Şubelerinden temsilciler, Şırnak, Diyarbakır ve Ankara Barosu'ndan avukatlar da duruşmaya destek verdi.

Duruşmayı uluslararası hekim ve insan hakları örgütlerinden de çok sayıda temsilci izledi. İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) adına Christine Mehta, REDRESS Direktörü Carla Ferstman, Stockholm İşkence Gören Mülteciler İçin Kızılhaç Merkezi adına Per Stadig, Norveç Helsinki Komitesi Başkan Yardımcısı Gunnar M. Ekelove-Slydal, Almanya Tabipleri Birliği ve Nükleer Savaşın Önlenmesi için Uluslararası Hekimler Örgütü Almanya adına Ernst Ludwig Iskenius, Nükleer Savaşın Önlenmesi için Uluslararası Hekimler Örgütü Avrupa adına Barbara Neppert ve Uluslararası Savaş Karşıtları (WRI) ve La Transiciónra adına Andreas Speck bu isimler arasında yer aldı.

DIYARBAKIR'DA HEKİM İHRAÇLARINA TEPKİ



Diyarbakır'da OHAL döneminde 307 sağlıkçı ve 130 hekim ihraç edildi. Kamu çalışanı olarak Diyarbakır Tabip Odası Başkanlığını üstlenen hekimlerden bir kişi hariç tümü ihraç edilenler arasında bulunuyor. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, bu durumu "Diyarbakır'da oda başkanlığı yapmanın ihraç nedenleri arasında yer alıp almadığı sorusunu akla getirmektedir ve üzerinde önemle durulması gereken bir noktadır" şeklinde eleştirdi.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Diyarbakır Tabip Odası, 8 Mayıs 2017 tarihinde düzenlenen basın toplantısıyla kamudan ihraçlara tepki gösterdi. Diyarbakır Tabip Odası Dr. Füsun Sayek toplantı salonunda gerçekleştirilen basın toplantısına, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in yanı sıra İnsan Hakları Derneği Genel Başkan Yardımcısı ve Diyarbakır Şubesi Başkanı Raci Bilici, Diyarbakır Barosu Başkanı Av. Ahmet Özmen, DİSK-KESK-TMMOB temsilcileri, Diyarbakır Tabip Odası'nın kamudan ihraç edilen eski başkanları, ihraç edilen hekimler ve Diyarbakır Tabip Odası'nın yöneticileri ve üyeleri katıldılar.

Açış konuşmalarını ardından söz alan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, 15 Temmuz'daki darbe girişiminin ardından TTB olarak askeri ve sivil darbelere karşı olduklarını ilk günden açık bir dille ifade ettiklerini ve darbe girişiminde bulunanları lanetlediklerini hatırlattı. Darbe girişiminin hemen ardından, hükümetin darbeye karşı mücadelede demokrasi yöntemlerini değil Olağanüstü Hali (OHAL) tercih ettiğini ve ülkenin Kanun Hükmünde Kararnameler (KHK) ile yönetildiği bir döneme girildiğini belirten Tükel, darbecilere karşı mücadele olarak başlatıldığı bildirilen sürecin de, giderek KHK'ler aracılığıyla muhalif kişilerin kamusal alandan tasfiyesine dönüştüğünü kaydetti.

2 bin 775 hekim ihraç edildi

Tükel, OHAL döneminde, Sağlık Bakanlığı'ndan 5.625, üniversitelerden 5.295 olmak üzere toplam 106.117 kişinin kamudan ihraç edildiğini, ihraç edilen hekim sayısının ise; Sağlık Bakanlığı'ndan 1.576, Tıp Fakültelerinden 1.199 olmak üzere toplam 2.775 olduğunu bildirdi.

Bu süreçte TTB’de yöneticilik yapmış, çeşitli birimlerinde görev almış pek çok ismin ihraç edildiğini belirten Tükel, bu isimler arasında TTB Yüksek Onur Kurulunun şimdiki iki üyesinin, TTB Denetleme Kurulunun şimdiki bir üyesinin, TTB ve İstanbul Tabip Odası eski Başkanı ve TTB eski II. Başkanı ve Genel Sekreterinin, TTB eski Merkez Konseyi’nin iki eski üyesinin, TTB eski Yüksek Onur Kurulu ve Etik Kurul’un birer üyesinin de yer aldığını bildirdi.

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı olmak ihraç nedeni mi?

Diyarbakır’da kamu çalışanı olup da Diyarbakır Tabip Odası Başkanlığını yapmış ya da yapmakta olan hekimlerin biri dışındakilerin ihraç edildiğine dikkat çeken Tükel, “Bu durum, Diyarbakır’da oda başkanlığı yapmanın ihraç nedenleri arasında yer alıp almadığı sorusunu akla getirmektedir ve üzerinde önemle durulması gereken bir noktadır” diye konuştu.

Tükel, hekimlerin, akademisyenlerin haksız ve hukuksuz bir biçimde görevlerinden ihraç edilmelerinin ne OHAL ne de darbe girişimi ile ilişkilendirilebileceğini belirtirken, “Üyelerimiz ve yöneticilerimiz olan hekimler Türkiye’de iyi hekimlik değerlerini savundukları, akademik özgürlük, emek, barış ve demokrasi mücadelesi verdikleri için hedef seçilmişlerdir” dedi.

Sağlık hizmetleri zarar gördü

Tükel, TTB ve tabip odaları yönetici ve üyelerinin kamu görevinden ihraç edilmeleri, üniversitelerdeki kadrolarından koparılmaları, ülkemizde sağlık hizmetlerine ve yükseköğretim sistemine zarar verdiğini, çok sayıda hekimin ihraç edilmesinin halkın sağlık hizmetlerine erişimini aksatarak halkın sağlık hakkının engellenmesine neden olduğunu söyledi. Tükel, yine bu ihraçların, hastalarının ve öğrencilerin ülkemizin değeri olan bilim insanlarından faydalanmasını, iyi ve donanımlı hekim yetişmesini engellediğini kaydetti.

Hukuki kanıtlar olmadan suçlanıyorlar

Kamu görevinden hukuki deliller olmadan kimse çıkartılamayacağını altını çizen Prof. Dr. Tükel, şöyle konuştu:

“Bir ceza, ancak soruşturma sonucunda suçluluğu kanıtlanan kişilere verilebilir. Kamudan ihraç edilenlerin büyük çoğunluğunun darbe ile bağlantısını ortaya koyacak hukuki kanıtlar ve bir soruşturma yapıldığının belgeleri bulunmamaktadır. Buna karşın, bu kişiler delil olmadan suçlu ilan edilmişlerdir. Oysa ki, etkili soruşturmalarda suçları kanıtlanmadığı sürece herkesin masum olduğu ilkesi temel alınmalıdır. Hangi siyasal düşünceden ya da görüşten olursa olsun kamuda yürütülen darbe soruşturmaları hukuk kuralları içinde titizlikle yapılmalı; darbe girişimi ile bağlantısı saptanmayan, haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen tüm kamu görevlileri görevlerine iade edilmelidir.”

Tükel, “TTB olarak üyelerimizin ve arkadaşlarımızın görevlerine geri dönmesi için bütün hukuksal ve örgütsel olanaklarımızı seferber edeceğimizi, onlarla olan dayanışmamızı büyüteceğimizi buradan bir kez daha ilan ediyoruz” diyerek sözlerini tamamladı.

Tükel’in konuşmasının ardından, Diyarbakır Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Mehmet Şerif Demir basın açıklamasını okudu. Demir’in ardından, Diyarbakır Barosu Başkanı Av. Ahmet Özmen OHAL yönetimi ve KHK’lerle ilgili hükümetin programına ilişkin değerlendirmelerde bulundu.

Yaşamsal riski olan hasta mahpuslar tahliye edilmelidir!

Medyaya yansıyan haberlere göre, cezaevinde bulunan ve yargılanmakta olan Ömer Faruk Kavurmacı’nın, özel bir hastaneden alınan rapora bağlı olarak, mahkeme kararıyla hastalığı ve cezaevi ortamının sağlığı ve yaşamı ile ilgili olarak yaratacağı riskleri, tehlikeleri dikkate alarak tahliye edildiğini öğrenmiş bulunmaktayız. Bu noktada, hekimlerin hastalarının sağlığını dikka-

te alarak tıbbi standartlarda ve nesnel değerlendirmelerle karar verme sorumluluğu olduğunu vurgulamak isteriz.

Türk Tabipleri Birliği'ne, tutuklu ya da hükümlü mahpuslardan, sağlık durumunu anlatan ve sağlık hakkına ulaşma sorunlarını dile getiren çok sayıda başvuru olmaktadır. İnsan Hakları Derneği tarafından verilen bilgiye göre, derneğin hasta mahpus başvuru listesinde, 303'ü ağır hasta olan 905 hasta bulunmaktadır. Listede yer alan çok sayıda hastada, Ömer Faruk Kavurmacı'da olduğu iddia edilen sinir sistemi hastalıklarının yanı sıra, daha ağır hastalıklar da bulunmakta ve bu hastalar cezaevi koşullarında yeterli düzeyde tedavi olanağına sahip olamamaktadır.

Bu başvurularda;

1. Kişilerin hastalıkları nedeniyle cezaevinde yaşamlarının zorlaştığı ve arkadaşlarının desteğiyle cezaevindeki yaşamlarını idame ettirebildikleri,
2. Cezaevinde olmanın hastalığın tedavi ve takibini engellediği,
3. Hastalığın yarattığı ya da yaratacağı acil müdahaleye cezaevinde olmaktan dolayı erişimin kısıtlı olması nedeniyle hastalığın ağırlaştığı, gelişen acil durum nedeniyle ölümlerin gerçekleştiği ve bu risklerin hala devam ettiği,
4. Ağır hastalığı bulunanların bu hastalıkları nedeniyle hayatlarını kaybettiği belirtilmektedir.

Cezaevlerinin aşırı doluluğu, OHAL gerekçe gösterilerek mahpusların infaz sisteminin kendilerine tanıdığı hakları kullanmalarının engellenmesi, mahpuslarda hastalıklara yol açmasının yanı sıra var olan hastalıkları ağırlaştırma potansiyeli taşımaktadır.

Hasta mahpuslara Sağlık Bakanlığı ve üniversite hastanelerinden verilen Sağlık Kurulu raporları, yargılanma durumuna ya da alınan cezaya bakılmadan, cezaevi ortamının hastalığın tedavisi ve kişinin sağlığı açısından yarattığı riskler dikkate alınarak değerlendirilmelidir. Bu değerlendirme sonucunda, yeterli düzeyde bir tedaviyi cezaevi koşullarında sürdürmenin mümkün olmadığı ya da cezaevinde kalmanın sağlık açısından yaşamsal risk oluşturduğunun saptandığı durumlarda, tutuklu ya da hükümlülerin tedavilerine dışarıda devam edebilmeleri için ilgili mahkemelerce tahliye edilmelerini bekliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(08 Mayıs 2017)

SAĞLIK MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN GÜLMEN VE ÖZAKÇA İÇİN ÇAĞRI



Sağlık meslek örgütleri, Olağanüstü Hal (OHAL) Kanun Hükmünde Kararnamesi (KHK) ile haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edildikleri işlerine geri dönme talebiyle iki ayı aşkın süredir yürüttükleri açlık grevinde kritik evreye giren ve yaşamsal riskleri artan Nuriye Gülmen ve Semih Özakça için yetkililere çağrıda bulundu.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Devrimci Sağlık İş Sendikası (Dev-Sağlık İş), Türk Psikologlar Derneği (TPD), Türk Hemşireler Derneği (THD), Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUD) ve Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜMRAD-DER) tarafından yapılan ortak açıklamada, “Yetkililerden, geriye dönüşü olmayan sonuçlar ortaya çıkmadan, dolayısıyla geç kalmadan, haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen Nuriye Gülmen, Semih Özakça ve tüm kamu emekçilerinin görevlerine iadesini talep ediyoruz” denildi.

12 Mayıs 2017 Cuma günü saat 13.30’da Yüksel Caddesi’nde yapılan basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz ile Dr. Yaşar Ulutaş, TDB Başkanı Dt. İlker Cebeci, SES Eş Başkanı İbrahim Kara ile kurum temsilcileri, hekimler ve vatandaşlar katıldı. Açıklamaya CHP Milletvekili Prof. Dr. Ayтуğ Atıcı da destek verdi.

Ortak açıklamayı okuyan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Gülmen ve Özakça’yı bekleyen sağlık riskleriyle ilgili olarak yetkilileri uyardı.

Açlık grevlerinde kırklı günlerden itibaren ciddi sağlık riskleri oluşmaya başladığına dikkat çeken Tükel, bu süreçte sindirim siteminde sorunlar ortaya çıkmaya başladığını, ishal ve sindirim

sistemi kanamaları görüldüğünü, duyu organlarının etkilenmesine bağlı olarak, ışığa, sese, kokuya duyarlılık artarken işitme, görme, koku ve tad almanın zayıfladığını, kulak çınlaması, baş dönmesi belirtilerinin ortaya çıktığını anlattı.

Tükel, kırkıncı günden itibaren yaşamsal organ olan kalpte ritm bozuklukları, kalp kasının güçsüzleşmesine bağlı olarak kalp yetmezliği ve bunlara bağlı ölümler ortaya çıkabildiğini, ileri evrelerde kas dokusunun erimesine bağlı olarak böbrek yetmezliği oluşabildiğini belirterek sözlerini şöyle sürdürdü:

“Bu bilgiler ve tıbbi gözlemlerimiz doğrultusunda, açlık grevinde geçirdikleri her geçen gün, Nuriye Gülmen ve Semih Özakça'nın sağlıklarında kötüleşmenin daha belirginleştiğini, yaşamsal risklerinin giderek arttığını belirtmek isteriz. Yetkililerden, geriye dönüşü olmayan sonuçlar ortaya çıkmadan, dolayısıyla geç kalmadan, haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen Nuriye Gülmen, Semih Özakça ve tüm kamu emekçilerinin görevlerine iadesini talep ediyoruz.”

12.05.2017

Kamuoyuna,

1 Eylül 2016 tarihinden bu yana, KHK'lerle 5.625 kişi Sağlık Bakanlığı çalışanı olmak üzere, toplam 106.117 kişi haksız ve hukuksuz biçimde kamudan ihraç edilmişlerdir. Kamudan ihraç edilenlerin büyük çoğunluğunun darbe ile bağlantısını ortaya koyacak hukuki kanıtlar ve bir soruşturma yapıldığının belgeleri bulunmamaktadır. Bu kişiler hukuki deliller olmadan suçlu ilan edilerek kamu görevinden çıkartılmışlardır. Oysa ki, bir ceza ancak soruşturma sonucunda suçluluğu kanıtlanan kişilere verilebilir. Hangi siyasal düşünceden ya da görüşten olursa olsun kamuda yürütülen darbe soruşturmaları hukuk kuralları içinde titizlikle yapılmalı; darbe girişimi ile bağlantısı saptanmayan, haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen tüm kamu görevlileri görevlerine iade edilmelidir.

184 gün önce çalıştığı üniversite tarafından açığa alınıp sonrasında ihraç edilen Nuriye Gülmen ve öğretmen olarak çalıştığı Mili Eğitim Bakanlığı'ndan ihraç edilen Semih Özakça, "işimi geri istiyorum" talebiyle Ankara'da Yüksel Caddesinde oturma eylemine başlamışlar; 10 Mart 2017 tarihinde de eylemlerini açlık grevine dönüştürmüşlerdir.

Bugün itibariyle açlık grevinin 65. gününde olan Semih Özakça 17 kilo, Nuriye Gülmen 9 kilo vermiştir. Her ikisinin de kas-iskelet, gastrointestinal sistemde sorunları bulunmaktadır. Bağışıklık sistemlerinin zayıflaması ve açık alanda yapılan bir eylem olması nedeniyle enfeksiyon riskleri yüksektir. Her geçen gün artan çabuk yorulma, unutkanlık ve yaygın vücut ağrısı gibi şikayetleri vardır.

Vücudun ihtiyaç duyduğu enerjinin kısıtlı olarak alınması ve yapım maddelerinin alınmaması olarak tanımlanabilecek olan açlık grevlerinde, yedek enerji depolarının kullanılması ile birlikte önce hızla kilo kaybı ortaya çıkmaktadır. 40-50. günler arasında vücut ağırlığının %10-20 kadarı kaybedilmektedir. Günler ilerledikçe kilo kaybı da artmaktadır.

Yenilenmemeye bağlı olarak kaslar hızla erimekte, buna bağlı olarak çabuk yorulma, yaşamı destekle sürdürme zorunluluğu ortaya çıkmaktadır.

Mineral ve vitaminlerin alınmaması özellikle kadınlarda kansızlığa neden olmakta, açlığa bağlı olarak bağışıklık sistemi bozulmakta, vücut savunma hücrelerinin üretil-

memesi sonucunda mikroplar kolay bulaşmakta ve gelişen enfeksiyonlar çok ağır seyretmektedir. Enfeksiyonlar, açlık grevindeki kayıpların nedenlerinden biridir.

Kırklı günlerle birlikte sindirim sisteminde sorunlar ortaya çıkmaya başlamaktadır. Bu dönemde ishal ve sindirim sistemi kanamaları görülmektedir.

Kırkıncı günden itibaren duyu organlarının etkilenmesine bağlı olarak, ışığa, sese, kokuya duyarlılık artarken işitme, görme, koku ve tad alma zayıflamaktadır. Kulak çınlaması, baş dönmesi belirtileri ortaya çıkmaktadır.

Kırkıncı günden itibaren yaşamsal organ olan kalpte ritm bozuklukları, kalp kasının güçsüzleşmesine bağlı olarak kalp yetmezliği ve bunlara bağlı ölümler ortaya çıkabilmektedir.

İleri evrelerde kas dokusunun erimesine bağlı olarak böbrek yetmezliği ortaya çıkmaktadır.

Bu bilgiler ve tıbbi gözlemlerimiz doğrultusunda, açlık grevinde geçirdikleri her geçen gün, Nuriye Gülmen ve Semih Özakça'nın sağlıklarında kötüleşmenin daha belirginleştiğini, yaşamsal risklerinin giderek arttığını belirtmek isteriz.

Yetkililerden, geriye dönüşü olmayan sonuçlar ortaya çıkmadan, dolayısıyla geç kalmadan, haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen Nuriye Gülmen, Semih Özakça ve tüm kamu emekçilerinin görevlerine iadesini talep ediyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ (TTB)

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ (TDB)

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI (SES)

DEVİRİMCİ SAĞLIK İŞ SENDİKASI (DEV-SAĞLIK İŞ)

TÜRK PSİKOLOGLAR DERNEĞİ (TPD)

TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ (THD)

SOSYAL HİZMET UZMANLARI DERNEĞİ (SHUD)

TÜM RADYOLOJİ TEKNİSYENLERİ VE TEKNİKERLERİ DERNEĞİ (TÜMRAD-DER)

PROF. DR. MEHMET ZENCİR VE DOÇ. DR. NERGÜL ÇÖRDÜK'Ü MESLEKTAŞLARI, HASTALARI VE ÖĞRENCİLERİ UĞURLADI



29 Nisan 2017 tarihinde yayımlanan 689 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile ihraç edilen 2010-2014 dönemi Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyesi halk sağlığı uzmanı Prof. Dr. Mehmet Zencir ve çocuk cerrahisi uzmanı Doç. Dr. Nergül Çördük, görev yaptıkları Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden, meslek örgütleri, sendikalar, sivil toplum örgütleri temsilcileri, meslektaşları, hastaları ve öğrencileri tarafından uğurlandılar.

“Bu suça ortak olmayacağız” bildirisini imzaladıkları için görevlerinden ihraç edilen Zencir ve Çördük için 17 Mayıs 2017 tarihinde Pamukkale Üniversitesi Hastanesi önünde basın açıklaması düzenlendi. Basın açıklamasına katılan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel burada yaptığı konuşmada, “Bugün Mehmet Zencir ve Nergül Çördük hocalarımızla birlikteyiz; onları buradan geçici olarak uğurlarken de yanlarındayız; yarın geri dönerlerken de bu kapılardan birlikte gireceğiz” dedi.

Üniversiteden ihraç edilenin sadece Mehmet Zencir, Nergül Çördük ve diğer hocalar olmadığını, aynı zamanda onların onurla taşıdıkları akademik ve hekimlik alanına ait evrensel değerlerin de ihraç edildiğini belirten Tükel, “İyi hekimlik, akademik ve mesleki bağımsızlık, nitelikli tıp eğitimi savunusu, şiddetin olmadığı bir ortamda toplumsal barış ve yaşam hakkı talebi, bugün hocalarımızla birlikte akademiden uzaklaştırılmak istenmektedir” diye konuştu.

İnsanlık tarihinin nice karanlık dönemler, büyük eşikler aştığını; yazılı tarihin karanlık dönemlerin aşılmasının sayısız örnekleriyle dolu olduğunu kaydeden Prof. Dr. Tükel, bilime, düşünce

özgürlüğüne, barış talebine tahammül edemeyen, itaatkar olanın dışında kimseye ve hiç bir kesime yaşam hakkı tanımak istemeyen bu karanlığın da aşılabileceğini söyledi. Tükel, “Hocalarımız ait oldukları yere, akademiye geri döneceklerdir. Türk Tabipleri Birliği olarak Hocalarımız görevlerine dönene dek sürecin takipçisi olacağız” dedi.

'Dünyanın hiçbir yerinde barış istemek suç değil'

SES Eş Genel Başkanı İbrahim Kara, dünyanın hiçbir yerinde barış istemek suç değilken, Türkiye’de suç sayıldığını, dünyanın hiçbir yerinde bilim insanlarının savaş politikalarında ısrar edenlere karşı ‘bu suça ortak olmayacağız’ dediği için cezaevine gönderilmediğini, işinden edilmediğini, tehditlere maruz bırakılmadığını belirterek, “Maalesef bizim ülkemizde barış isteyenler baskı, şiddet politikalarına maruz kalmışlardır” dedi. Mehmet Zencir ve Nergül Çördük’ün barış bildirisine imza attıkları için üniversitedeki görevlerinden ihraç edildiklerini belirten Kara, “Üniversiteyi sadece dört duvardan ibaret sayanlar, bilim insanını kendi iktidarları için kullananlar bilsinler ki, ne üniversite bu dört duvardan ibarettir, ne de bilim insanları size biat edecektir. Derhal bu yanlıştan dönün, OHAL’i, KHK’leri çekin, mağduriyetleri ortadan kaldırın” diye konuştu.

'Baskıları güçsüzlüklerinden'

Dev-Sağlık İş Başkanı ve DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu, siyasal iktidarın baskısının, bu ülkenin gerçek sahipleri, gençleri, kadınları, işçileri, kamu emekçileri, akademisyenleri arasındaki dayanışmayı daha da güçlendirdiğini belirterek, bugün de bu dayanışma ve birliğin bir örneğinin yaşandığını söyledi. Çerkezoğlu, “Nergül ve Mehmet bu ülkede özgürlük, eşitlik, adalet, barış mücadelesinin bu kentte onurlu simgeleri oldular. Onlar nasıl yıllardır işçi sağlığı mücadelesinden halk sağlığına kadar nasıl hep işçi sınıfının yanında oldularsa, buradan işçi sınıfı adına söz veriyorum ki, bizler de onların yanında olacağız. Hastanelerde yıllardır emeği çalınan, kimliği yok sayılan, taşeron sağlık işçilerinin nasıl yanında oldularsa, tüm taşeron sağlık işçileri adına söz veriyorum ki biz de onların yanında olacağız. Bu günlerin geçeceğine olan inancım ve umudumla selamlıyorum” diyerek sözlerini tamamladı.

'Mücadelemiz sürecektir'

Türkiye İnsan Hakları Vakfı Başkanı (TİHV), adli tıp uzmanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı da, Nergül Çördük ve Mehmet Zencir’in bütün hayatlarını emek verdikleri bu alana adanmış insanlar olduğunu söyledi. Fincancı, “Türkiye’nin akademi dünyasını, eğitim alanını, sağlık ortamını, adalete olan inancını yok etmeye çalışıyorlar ama bu söz konusu olamaz. Ne bugün yaşadığımız ağır hak ihlallerini, ne yaratmaya çalıştıkları savaş ortamını ne de cehaleti kabul etmiyoruz. Biz bilimin yanında, akademi olarak her yerde, sağlıkçılar olarak sağlığa gereksinimi olanların yanında olmaya söz veriyoruz. Mehmet ve Nergül bizim onurumuz” diyerek sözlerini tamamladı.

'Savaşa karşı çıkmasam bu halk beni yargıladı'

Prof. Dr. Mehmet Zencir de, halk sağlığı uzmanı olduğunu belirtirken, “Trajikomiktir; savaş en büyük halk sağlığı sorunudur. Ben savaşa karşı çıkmasaydım halk beni o zaman yargılayacaktı. Yakasına yapışılacak birileri varsa, barışa sahip çıkmayan halk sağlıkçıları, hekimlerdir. Toplumsal barış olmadan sağlık olmaz biliyoruz. Barışla başlar sağlık. Bunu özellikle vurgulamamız gerekir” diye konuştu.

Akademisyenin kapıkulu olmadığını vurgulayan Zencir, “Bizim akademisyen olarak sorumluluğumuz toplumdaki aldığımız güçle, gerçekleri, bildiklerimizi aykırı da olsa söylemektir. Söyledik, bedelini ödemeye hazırız, ödedik. Bu bedel bizim onurumuzdur” dedi. Mehmet Zencir, Türkiye’de ihraç edilen akademisyenlerin dayanışma akademileri kurduklarını hatırlatarak, Türkiye’de artık akademinin toplumsal hale geldiğini, akademinin binalar ile sınırlı olmadığını ve

ihraç edilen akademisyenler olarak bilgi üretmeye devam edeceklerini söyledi. Zencir, “Bizi bu yoldan döndüremeyecekler” dedi

Yarım kalan işler için öğrencilerinden özür dileyen Mehmet Zencir, onlarla istedikleri zaman, her yerde eğer eğitime devam edebilecekleri sözünü verdi. Zencir, Pamukkale Üniversitesi Hastanesi’ni ilmek ilmek ördükleri meslektaşlarına da beraber olma sözü verdi.

'Barış istemek suçsa, başımın üzerinde yeri var'

Doç. Dr. Nergül Çördük de, son 15 yıldır gecesini gündüzünü Pamukkale Üniversitesi Hastanesi’nde geçirdiğini belirterek, “Sadece buradaki çocuklar değil, bütün çocuklar benim derdim. Dünyadaki her insanın, canlının derdini düşünüyorum. Nasıl ki önlenemez sağlık sorunlarından ölenler benim derdimse, patlamada, çatışmada ölenler de beni derdim. Derdimden öte zaten görevim. Eğer bu bir suçsa bu suç başım üzerinde yeri var. Ama bunun suç olmadığını benim kadar herkes biliyor. İhracımızın haksız olduğunu da herkes biliyor. Bir şey de yapmadım, bir imza attım onu da söyleyeyim. KHK’ler yayımlanıyor, ardından hemen bizi burada hiç yokmuş gibi davranıyorlar. Ama şunu söylemek isterim; dokunduğumuz hiçbir hastamızdan, hiçbir meslektaşımızdan izlerimizi silemeyecekler” diye konuştu.

AKADEMİ, SANAT, BARIŞ HER YERDE...



Üniversitelerinden, hastanelerinden, okullarından uzaklaştırılan kamu emekçileri, öğretim üyeleri ülkeyi kararnamelerle yönetmeye çalışan iktidarın ezberini bozacak bir etkinlikte buluştu. Haldun Taner'in bundan tam 57 yıl önce, üniversitelerinden uzaklaştırılan 147'lerle dayanışma için Dostoyevski'nin öyküsünden oyunlaştırdığı, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez'in de arşivden çıkartarak kitap haline getirdiği "Timsahın Midesindeki Adam" bugüne uyarlanmış haliyle sahnelendi. Sahnede bu kez barış imzacısı olduğu için, demokrasiyi, özgürlükleri savunduğu için kurumlarından uzaklaştırılanlar vardı.

İstanbul Tabip Odası'nca hazırlıkları sürdürülen "Timsah" oyunu, 27 Mayıs 2017, Cumartesi akşamı Şişli Kent Cemil Candaş Kültür Merkezi'nde sahnelendi.

Tiyatro sanatçısı Orhan Alkaya'nın yönettiği, sahne tasarımını M. Nurullah Tuncer'in, efektleri Sercan Gidişoğlu'nun, müziği ise Uskan Çelebi'nin gerçekleştirdiği oyunun dramaturjisini ise TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu üstlendi.

Oyunun bitiminde OHAL KHK'larıyla kurumlarından ihraç edilenler sahneye çağırıldı ve "Akademi her yerde, Sanat her yerde, Barış her yerde" pankartı açıldı. Ardından hep bir ağızdan "Bu Daha Başlangıç, Mücadeleye Devam", "Hayır Bitmedi, Daha Yeni Başlıyor", "Her Yer Taksim Her Yer Direniş" sloganları atıldı.

İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, oyunun sonunda şunları söyledi: "Eylemin, demokrasi ve adalet isteğini açığa vurmanın iktidarların düşünemedikleri yolları da vardır. İmece ile en iyisi yapılır. Metnin uyarlanmasından, yer seçimine kadar oyunun her yönü ortak akıl ürünüdür. Bizi başka özgün ve beklenmedik eylem tarzları arayıp bulma konusunda yüreklemiştir."

"Oyuncu" kadrosunda aşağıdaki isimler yer aldı:

Hikaye Anlatıcı: Dr. Mustafa Sülkü
Aleksy Semyolof (Ivan'ın arkadaşı): Dr. Samet Mengüç
Ivan Ivanoviç: Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu
Elena Ivanova (Ivan'ın karısı): Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı
Dureşka (Ivan'ın kızı): Doç. Dr. Özlem Özkan
Abulof (Ivan'ın müstakbel damadı): Yrd. Doç. Dr. Özgür Müftüoğlu
Bay Şmit (Timsahçı): Dr. Nazmi Algan
Bn. Şmit (Timsahçı'nın karısı): Dr. Melahat Cengiz
Maliçki Popoviç (Ivan'ın amiri): Prof. Dr. Cengiz Erçin
Sergey Semyonov (Ivan'ın iş arkadaşı): Dr. Ali Özyurt
Falcı: Prof. Dr. Rukiye Eker
Prof. Zbignief (Dönemin ünlü doktoru): Prof. Dr. Taner Gören
General Konserdof: Prof. Dr. Özdemir Aktan
Baytar: Dr. Hüseyin Keskin
Nöbetçi Asker: As. Dr. Ersin Baltacı
Subay: Dr. Sadık Çayan
Polis Komiseri: Doç. Dr. Haydar Durak
Bir Kadın: Dr. İncilay Erdoğan



D.KAMU ÖZEL ORTAKLIĞI İLE İLGİLİ OLARAK OLUŞAN GÜNDEM

TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU İLE TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU KAMPÜS PROJESİ HAKKINDA TTB GÖRÜŞÜ

Türk Tabipleri Birliği, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ile Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Kampüs Projesi (THSK-TİTCK) hakkında Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme Araştırması kapsamında bir değerlendirme raporu hazırladı.

Raporda, mevzuat hazırlama aşamasından başlayarak ihale sürecinin, ihale sonrası el değiştirme aşamalarının usule aykırı olduğu tespiti yapılarak, ihale konusu edilen hizmetlerinin tümünün kamu eliyle yürütülmesi zorunlu olup, bu tür bir projenin kamu özel ortaklığı usulüyle yürütülmesinin tümüyle kamu yararına aykırı olduğu vurgulandı. Raporda, “İhale edilemeyecek hizmetlerin ihale konusu edilmesi sağlık hizmetlerinin gereklerine aykırıdır” denildi. (02.01.2017)

TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU İLE TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU KAMPÜSÜ PROJESİ DEĞERLENDİRME RAPORU

İhale Edilemeyecek Hizmetlerin İhale Konusu Edilmesi Sağlık Hizmetlerinin Gereklerine Aykırıdır

Sağlık Bakanlığı Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü Kamu Özel Ortaklığı Daire Başkanlığı tarafından yapılan ihalenin ön yeterlik ilanına göre, “Proje’de tanımlanan yüksek teknolojiye Sağlık Tesisi yatırımı, Ankara Bilkent’te Bakanlığa tahsisli arazide gerçekleşecektir. Proje; bir adet Tüketici Güvenliği Referans Laboratuvar Binası, iki adet Enfeksiyon Hastalıkları Referans Laboratuvar Binaları, iki adet İlaç ve Tıbbi Cihaz Analiz ve Kontrol Laboratuvar Binaları, bir adet Biyogüvenlik Seviye 3 (BSL-3-P3) ve Biyogüvenlik Seviye 4 (BSL-4-P4) üniteleri içeren Araştırma ve Referans Laboratuvar Binası, bir adet Deney Hayvanları Üretim, Test ve Araştırma Binası, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu İdari Binası, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu İdari Binası, Veri Merkezi, Sosyal Tesis ve Teknik Tesislerden oluşan bir Sağlık Tesisi” inşa edilecektir.

İlanda yüklenicilerde aranan mesleki ve teknik ölçütler de açıklanmıştır. Buna göre isteklilerde aranan “mesleki ve teknik yeterlik kriterleri” ilanının yayınlandığı yıldan önceki son onbeş yıl içinde en az 30.000 m2 kapalı alana sahip içinde Biyogüvenlik Seviye 3 (BSL-3-P3) veya üstü Laboratuvar ve Deney Hayvanları Üretim Test Araştırma Ünitesi olan ileri teknolojiye Laboratuvar Kompleksi veya en az 300 yataklı olan bir hastane yapım işinin tamamını yapmış olmalarıdır. İsteklilerin ayrıca ISO 9001-2000 Kalite Yönetim Sistemi Belgesi ve 14001 Çevre Yönetim Belgesi sunması gerekmektedir. İş ortaklıkları, bu kriterleri birlikte karşılayabileceği de belirtilmiştir.

İhaleye ilişkin “açık eksiltme ihalesi” 14.06.2013 tarihinde yapılmış, Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü Kamu Özel Ortaklığı Daire Başkanlığı’nın web sayfasında tarihi belirtilmeksizin Yıldızlar İnşaat ve Ticaret A.Ş.’nin sözleşme yapmak üzere davet edildiği duyurulmuş, ancak sözleşme bedeli açıklanmamıştır.

İhale ile yapılacak kamu kurumu binaları ve bu binaların içinde yer alacak yüksek güvenlik gerektiren laboratuvarlar stratejik öneme sahiptir. Amerika Birleşik Devletleri Hastalık Kontrol ve Korunma Merkezi (CDC) tarafından hazırlanan bir raporda özellikle Biyogüvenlik Seviye 4 laboratuvarlarında verilecek temizlik hizmetlerinin hizmet alımı yoluyla yapılamayacağı, atık ve veri güvenliği hizmetlerinin de kesinlikle kamu eliyle yürütülmesi gerektiği belirtilmektedir.¹⁵

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Bülent Gürler tarafından yapılan Türkiye’de laboratuvar çalışanları ve toplum sağlığı açısından olası risklerinin değerlendirildiği çalışmada eğitimin ve sistemin yetersizliği nedeniyle ölümlerle sonuçlanan olayların gerçekleştiği, kişilerde önceden var olan hastalıkların tetiklenmesine neden olunabileceği belirtilmiştir.¹⁶ Ayrıca Biyogüvenlik Seviye 4 (BSL-4) laboratuvarlarının güvenlik seviyesi “maksimum tecrit” olarak belirlenmiştir. Laboratuvar tipi ise “çok tehlikeli patojen çalışma laboratuvarı” olarak nitelenmektedir. Bu nedenle, ihaleye konu tüm laboratuvarlar açısından hem çalışma mekanlarının hem çalışacak kişilerin alacakları eğitimin belirlenecek standartlara uygun olmasının kişi ve toplum sağlığı açısından hayati önemde olduğu belirtilmektedir.

Ankara Üniversitesi Veteriner Fakültesi için yapılacak BSL-3 Laboratuvar sistemi alımı ihalesi ilanı incelendiğinde ise isteklilerde aranan özellikler arasında “Adaylar en az bir adet BSL-3 seviyesinde bir tesis yapmış olacak ve bu tesis uluslararası geçerliliği olan bir biyogüvenlik standardı (DSÖ, EN, US/NIH) şartlarına uygun olarak sertifikalandırılmış veya sertifikalandırma sürecinde olacaktır. Halen sertifikalandırma sürecinde olan adaylar bu durumu üstlendikleri işe ait teknik şartname ve/veya sertifikasyon yetkili kurumu veya uzmanı’na ait beyan ile ispatlamakla yükümlüdürler”.

Çevresel Sosyal Etki Değerlendirme Ölçütlerine Dair Değişiklikler Görüş Talebine Alınmamıştır

Kamu Özel Ortaklığı (PPP) modeliyle yapılacak altyapı yatırımları ve hizmet sunumu ihalelerini alan şirketler, uluslararası finans kuruluşlarına sunmak üzere Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme Raporu hazırlamaktadırlar. Bu raporların taşınması gereken niteliklerin yanısıra raporu hazırlayacak şirketlerin de taşınması gereken özellikler geçen zaman içerisinde bizzat finansman kuruluşları arasında yer alan Dünya Bankası, IBRD, IDA birimlerinde güncellenmiştir.

Son olarak 2016 yılında alandan gelen bilgiler/raporlar ile sonuçların birbirini tutmadığını açıklayan Dünya Bankası ölçütlerini güncellemiştir. Bu güncellemede BM Özel Raportörünün PPP uygulamalarının özelleştirme/ımtiyaz usulü olarak beklenen yararları sağlamak yerine giderek hak kaybına neden olduğuna dair tespiti ve bunun yanında kişilerin hizmete erişimine engel olduğuna dair eleştirileri de önemli etki yapmıştır.

Dünya Bankası Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme ölçütlerini güncellemiştir.¹⁷ Yine bu kapsamda IBRD ve IDA destekli işlerde yapılacak danışmanlık hizmetlerine dair de gözden geçirilmiş metin Temmuz 2014’te yayımlanmıştır. Yapılan değişiklik-

¹⁵ http://www.cdc.gov/biosafetv/publications/bmb15/bmb15_sect_iv.pdf (sayfa 30 vd)

¹⁶ <http://www.das.org.tr/kitaplar/kitap2011/195-204%20Bulent%20Guler.pdf> (7. Ulusal Sterilizasyon Dezenfeksiyon Kongresi-2011 Kitapçığı)

¹⁷ http://consultations.worldbank.org/Data/hub/files/consultation-template/review-and-update-world-bank-safeguard-policies/en/materials/third_draft_esf_for_disclosure_july_20_2016.pdf

lerde önemle vurgulanan husus hazırlanacak raporların şeklen değil özü itibariyle ve gerçekçi değerlendirmeler içermesi gerektiği yönündedir.

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu binaları içeriğindeki stratejik önemdeki laboratuvarlar da göz önüne alındığında usulüne uygun olarak ihale edilmemiştir. Biyogüvenlik seviye 3 ve 4 düzeyindeki laboratuvarlara dair FDA başta olmak üzere uluslararası ölçekte kabul edilen ön koşullar güvence altına alınmamış, laboratuvar işletmeciliğinin yanısıra sterilizasyon dahil olmak üzere kesinlikle taşeron/hizmet alımı usulünün uygulanmaması gerektiğine dair şartlar gözetilmeksizin ihale yapılmıştır.

Kaldı ki kampüsün yapılacağı alana dair halihazırdaki ulaşım başta olmak üzere imkansızlıkların nasıl giderileceği bugün bile belli değildir. Burada binanın yapılacağı alanın yer tesliminin gerekli altyapının idare tarafından sağlanacağına dair Yönetmelik düzenlemesi göz önüne alındığında, yer teslimi bizzat Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılan mevzuata aykırı olarak, gereken hazırlıklar yapılmaksızın gerçekleştirilmiştir.

Kampüsün hemen yanındaki alanda yapılacak 3.800 yataklı Bilkent Entegre Sağlık Kampüsü ve kampüs içindeki Sağlık Bakanlığı ana hizmet binası ile THSK-TİTCK binalarının çalışanlar, hastalar, ziyaretçilerle birlikte yaratacağı yoğunluk ne şehircilik ne de planlama ilkeleri gözetilerek tasarlanmıştır. Dolayısıyla çevresel ve sosyal etki değerlendirme raporunun gerçek verileri sunabilmesi için bu toplamın gerçek bir analizinin hazırlanması gerektiği açıktır. Diğer yandan şirketlerin yapılacak kampüste hangi hizmetleri sunarak ne kadar gelir elde edeceği, bu hizmetlerin kamu sağlığı açısından şirketler eliyle verilmesinin uygun olup olmadığı değerlendirilmeksizin hazırlanacak bir rapor da gerçeği yansıtmayacaktır.

Kampüs inşaatı için tahsis edilen alanın orman arazisi olduğu, yapılacak binanın nitelikleri ve barındırdığı riskler nedeniyle Çevre Kanunu 10. Maddesi gereği ÇED Raporu zorunluluğu taşımaya rağmen ÇED süreci tamamlanmadan ihale yapılmıştır. Açıklanan çerçevede çevresel ve sosyal ön gerekler yerine getirilmeden ihale tamamlanmıştır.

İhale Süreci ve Sonrasındaki İşlemler AK Yeşil Kitap ve OECD İlkelerine Aykırıdır

Türkiye’de ilki 2011 yılı Nisan ayında olmak üzere PPP yöntemiyle yapılan ihaleler ve bunların dayanağı olan mevzuat bir bütün olarak Avrupa Konseyi ve OECD tarafından belirlenen PPP Uygulama Rehberlerine aykırıdır.

Anılan her iki rehberde, atılacak her adımın partnerlerle tartışılması, çalışanların sendikaları, meslek örgütleri, hasta örgütleri başta olmak üzere planlamaların birlikte yürütülmesi büyük önem verilen ilkelere dendir. Yine ihale usulüne dair belirlenen ilkeler arasında rekabetçilik, şeffaflık, katılımın sağlanması da temel ilkelere dendir. Ancak Türkiye uygulamasında ihalelerin aşamalarında usulsüz olarak şirket değişiklikleri yapılmış, ihale tamamlandıktan sonra yeniden fiyat belirleme görüşmelerine devam edilmiş, açıklanan tarihlerde yer teslimleri yapılmamış, sözleşmeler yeniden gözden geçirilmiş, ihaleler tamamlandıktan sonra Yasa ve Yönetmelikte bulunmayan bir yöntemle özel amaçlı şirketin hisselerinin devri usulüyle aslında ihale süreci işlevsiz kılınmıştır.

İhale sürecinin kendisi, belirli bir işi, belirlenen ölçülere göre yapabilecek en uygun şirketin bulunması ve kamu yararını sağlayacak biçimde ihalenin verilmesidir. Oysa yukarıda sayılan yöntemle, ihaleye dahi girmemiş şirketler ihalede komisyonu denetimi dışına çıkararak ihaleyi almıştır. Böylelikle Kamu İhale Kanunu ve hatta 6428 sayılı

PPP uygulamasına dair özel ihale Yasasına da aykırı işlem yapılmaktadır. Sonuçta PPP yönteminin genel uygulama dışına çıkarılması, kendine has yapısı nedeniyle. Bu ihalelerde şirketlerin hizmete ilişkin alt işverenleriyle birlikte değerlendirilerek, mesleki, teknik ve finansal yeterlilikleri ölçülmektedir.

THSK-TİTCK ihalesi sonuç olarak, 2015 yılında kurulmuş, yani ihale tarihinde var olmayan bir şirkete devredilmiştir. Dolayısıyla ihale şartnamesinde belirtilen geriye dönük mesleki teknik deneyim şartlarına sahip olması mümkün olmayan şirketler ihale almışlardır. İhalenin usule aykırı sonuçlandırılması ve sonra hisse devri yoluyla özel amaçlı şirketin el değiştirmesi Yeşil Kitap ve OECD uygulama rehberlerine tümüyle aykırıdır.

Sonuç olarak açıklanan çerçevede, mevzuat hazırlama aşamasından başlayarak ihale süreci, ihale sonrası el değiştirme aşamaları usule aykırıdır. İhale konusu edilen hizmetlerin tümünün kamu eliyle yürütülmesi zorunlu olup bu tür bir projenin PPP usulüyle gördürülmesi tümüyle kamu yararına aykırıdır.

SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN EKSİK BİLGİ VE YANLIŞ ÖNGÖRÜYLE KAMUOYUNU YANILTICI BİR ANALİZ

Türk Tabipleri Birliği heyeti olarak Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ ile yaptığımız 25 Ocak 2017 günlü görüşmede, şehir hastanelerinin maliyetine dair bir çalışma yapıldığı belirtilmiştir. Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü tarafından hazırlanan Paranın Değeri Analiz Yaklaşımı-Bilkent Şehir Hastane Örneği başlıklı çalışma tarafımızla paylaşılmıştır. Çalışmaya dair değerlendirme notumuz Sağlık Bakanlığı'na gönderilmiştir.

Tarafımızdan yapılan araştırma ve incelemeler neticesinde hazırlanan çalışmaya dair temel sorunlar özetle şunlardır:

- Avrupa Yatırım Bankası, Avrupa Kamu Özel Ortaklığı Uzmanlık Merkezi ve OECD tarafından hazırlanan rehberlerde belirlenen ölçütlere uygun değildir,
- Sağlık Bakanlığı tarafından şirketlere ödenecek bina kullanım bedelleri gösterilmiş, ama hizmet bedelleri gösterilmemiştir,
- Şirketlere devredilen, görüntüleme, laboratuvar, radyoloji, hastane bilgi yönetim sistemi ve diğer hizmetlerin kamu eliyle yürütülmesi ile şirketlere devri arasındaki fark açıklanmamıştır,
- Hastanelerin en büyük gelir kalemi ve hizmet satın alınması durumunda en büyük gider kalemi olan görüntüleme ve laboratuvar hizmetlerinin kamu eliyle yürütülmesi halinde yararları gösterilmemiştir,
- Kira ödemelerinin hastane döner sermaye işletmelerine etkisi ve çalışanlara yapılan ek ödemelerde kesinti olup olmayacağı açıklanmamıştır,
- Hastanede verilecek hizmetlerin “beş yıldızlı otel konforunda” olmasının Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından karşılanıp karşılanmayacağı, özel sağlık sigortası yaptırma zorunluluğu yaratıp yaratmayacağı, cepten ödemelerde artışa neden olup olmayacağı ele alınmamıştır,
- Kapatılacak hastanelerin halihazırda personelinin yeni durumda çalışma koşulları çalışmada ele alınmamıştır.

Kamu özel ortaklığı finansman yöntemiyle hastane yaptırılması ve sağlık hizmeti sunulması, Türkiye'nin kendi koşulları da göz önüne alındığında uygun bir yöntem değildir. Şehir hastaneleri ile başlayan sürecin sağlık hizmetinin özelleştirilmesiyle tamamlanacağı öngörülebilmektedir. Sağlık hizmetlerinin parayla ölçülebilir hizmetler olmaması gerektiği özelleştirmeyi en çok savunan finansman kuruluşları ve ülkeler tarafından da kabul edilmektedir.

Şehir hastanelerine yönelik ısrarın nedeni anlaşılammamaktadır. Ancak gelecek nesilleri de borç altına sokan, bugün ihtiyaç duyanlara eşit, parasız, nitelikli ve erişilebilir sağlık hizmeti sunumunu sağlamayacağı açık olan, kamuya toplam zararı basit tablolarla açıklanamayacak uygulamanın zararlarının kısa zamanda ortaya çıkacağı, diğer ülke uygulamalarıyla da bilinmektedir.

Kamuoyunun bilgisine sunarız.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(07.02.2017)

215/2017

07.02.2017

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SAĞLIK YATIRIMLARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ANKARA

Konu: Paranın Değeri Analiz Yaklaşımı-Bilkent Şehir Hastane Örneği

Türk Tabipleri Birliği heyeti olarak Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ ile yaptığımız 25 Ocak 2017 günlü görüşmede, şehir hastanelerinin maliyetine dair bir çalışma yapıldığı belirtilmiştir. Genel Müdürlüğünüz tarafından hazırlanan Paranın Değeri Analiz Yaklaşımı-Bilkent Şehir Hastane Örneği başlıklı çalışma tarafımızla paylaşılmıştır.

Tarafımızdan yapılan araştırma ve incelemeler neticesinde yapılan çalışmaya dair görüşlerimiz yazımız ekinde iletilmektedir.

Çalışma temel olarak Avrupa Yatırım Bankası, Avrupa Kamu Özel Ortaklığı Uzmanlık Merkezi ve OECD tarafından hazırlanan rehberlerde belirlenen ölçütlere uygun değildir. Paranın değeri analizleri, şehir hastaneleri örneğinde olduğu gibi salt bina maliyeti ve bunun için gereken finansmanın sağlanmasına dair karşılaştırma değildir. Bilindiği gibi, kamu özel ortaklığı hizmet sunumunu da değiştiren bir finansman yöntemidir. Bu nedenle 6428 sayılı Yasada şirketlere devredilebilecek hizmetler “ileri teknoloji ve yüksek maliyet gerektiren hizmetler” olarak tanımlanmıştır. Ancak Yasanın “sözleşme” ile ilgili bölümünde 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 36. Maddesindeki “Sağlık ve Yardımcı Sağlık Hizmetleri” maddesine atıf yapılmış ve bu yolla tüm sağlık hizmetlerinin şirketlere devredilebileceği de öngörülmüştür. Yapılan çalışmada Sağlık Bakanlığı tarafından şirketlere ödenecek bina kullanım bedelleri gösterilmiştir. Ancak hizmet bedelleri gösterilmemiştir. Bunun yanında şirketlere devredilen, görüntüleme, laboratuvar, radyoloji, hastane bilgi yönetim sistemi ve diğer hizmetlerin kamu eliyle yürütülmesi ile şirketlere devri arasındaki fark açıklanmamıştır. Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Ön Fizibilite Raporlarında, hastanelerin en büyük gelir kalemi ve hizmet satın alınması durumunda en büyük gider kalemi olan görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri olarak gösterilmiştir. Oysa bu çalışmada, bu hizmetler açısından kamunun gelir kaybı ve giderinin artması “zararlar” başlığı altında ele alınmamıştır. Yine kurumlar vergisi gelirleri “faydalar” kaleminde gösterilirken şirketlerin hizmet gelirlerinin tam KDV muafiyetinde olması, damga vergisi, resim ve harçlardan muafiyetleri nedeniyle oluşan gelir kaybı gösterilmemiştir. Çalışmada hastanenin KÖO modeliyle yapılmasının kamuya yüzde 24 oranında maliyet avantajı sağlayacağı belirtilmektedir. Ancak “iskonto oranı” olarak kullanılan temel hesaplama birimi denetlenebilir olmadığı gibi şirketlere sağlanan kur farkı garantisinin hesaplamada detayları gösterilmemektedir. Kaldı ki risklerin büyük bölümünün şirketlere aktarıldığı kabulüyle bu oranın bulunduğu belirtilmektedir. Oysa şirketlerin aldıkları krediler yönünden türev ürünler dahil tam Hazine garantisi verilmesi, 25 yıl için oluşan toplam borç stokundaki artış, ödemelerin ötelenemez olmasının bütçe üzerinde yaratacağı baskı, borçlanma maliyetlerine yansiyacak etkenler, kira ödemelerinin hastane döner sermaye işletmelerine etkisi, çalışanların haklarına etkileri, sağlık hizmetinin sunumunun maliyetine olası yansımaları, Sosyal Güvenlik Kurumu harcamalarına etkisi, özel sağlık sigortası yaptırma zorunluluğu yaratıp yaratmayacağı, cepten ödemelerde artışa neden olup olmayacağı, kapatılacak hastanelerin halihazırda personeli ve çevresindeki işyeri sahiplerine uzun vadede etkileri, kamu persone-

li sağlık çalışanlarının yeni durumda çalışma koşulları gibi aslen bir paranın değeri analizinde ayrıntısıyla gösterilmesi gereken hususlar yoktur.

Açıklanan çerçevede, yapılan çalışma uluslararası standartlara uygun değildir. Karşılaştırılabilir kalemler içermemesi nedeniyle “yüzde 24 maliyet avantajı sağlanacağı” bulgusu çalışmanın kullandığı veriler de göz önüne alınarak doğrulanabilir bulunmamıştır.

Saygılarımızla,
Dr. M. Sezai Berber
TTB Merkez Konseyi
Genel Sekreteri

Paranın Değeri Analiz Yaklaşımı Bilkent Şehir Hastane Örneği Hakkında

Türk Tabipleri Birliği Değerlendirme Notu

Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü tarafından “Paranın Değeri Analiz Yaklaşımı Bilkent Şehir Hastane Örneği” başlıklı çalışma hazırlanmıştır.

Paranın değeri (Value for Money-VfM), temel olarak harcanan parayla elde edilmek istenen amacın karşılanıp karşılanmadığının belirlenebilmesi için yapılan analizdir. Analizin sadece maliyet hesaplamasından ibaret olmaması gerektiği, verilecek hizmetin sunumuna etkilerinin yanında finansal olmayan başlıkların da mümkün olduğunca analizde ele alınması gerektiği kabul edilmektedir. Kamu özel ortaklığında hizmet sunumunun da şirketlere devredildiği durumlarda (şehir hastaneleri) çalışanların statülerindeki değişikliklerin de temel başlıklardan biri olarak gösterilmesi ve bunun klasik yöntemlere göre karşılaştırmasının yapılması gerekmektedir. Diğer yandan şirketlere devredilen hizmetlerin kamu eliyle görülmesi halinde oluşacak farkların da ayrıntılı karşılaştırmasının yapılması gerekmektedir.

Avrupa Yatırım Bankası (EIB) ve Avrupa Kamu Özel Ortaklığı Uzmanlık Merkezi (EPEC) tarafından hazırlanan rehberde, kamu özel ortaklığı projelerinde paranın değeri analizi yöntemleri açıklanmıştır.^{18,19} OECD'nin de rehberlerinde^{20,21} sosyal tarafların görüşlerine yer verilmeden planlaması yapılan KÖO projelerinde paranın değeri analiz sonuçlarının sağlıklı olmadığı ortaya çıkmıştır. Yine sırf bir maliyet/finansman dökümü olarak hazırlanan çalışmaların teknik anlamda “paranın değeri analizi” olmayacağı da belirtilmektedir. Sonuç olarak şehir hastanelerine harcanacak paranın hedeflenenler değip değmediğinin tüm başlıklar ele alınarak hesaplanması gerekmektedir.

Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü tarafından hazırlanan “Paranın Değeri Analiz Yaklaşımı Bilkent Şehir Hastane Örneği” başlıklı çalışma maliyet/finansman karşılaştırmasından ibarettir. Açıklanan çerçevede bir “paranın değeri analizi” değildir. Çalışmada sonuç olarak KÖO yönteminin makul olduğu (VfM oranı yüzde 24) sonucuna varılmıştır. Ancak tüm hesaplamalarda ve indirim miktarlarında “iskonto oranı”

¹⁸<http://www.eib.org/epec/g2g/i-project-identification/12/124/>

¹⁹<http://www.eib.org/epec/resources/epec-non-financial-benefits-of-ppps-public.pdf>

²⁰<https://www.oecd.org/gov/budgeting/45038620.pdf>

²¹<https://www.oecd.org/gov/budgeting/49070709.pdf>

olarak belirlenen yüzde 11,5 faiz oranının elde edilmesine dair sağlıklı veri yoktur. Kaldı ki çalışmada 2017 yılı için enflasyon 1,08 olarak kabul edilmiştir. Oysa Merkez Bankası tarafından 2017 yılı için enflasyon oranı yüzde 8 olarak açıklanmıştır. Çalışma sonucunda “kamu için yüzde 24 oranında makul” belirlemesi yapılırken temel alınan belirleyicinin oranı 2017 yılı itibarıyla çürütülmüştür.

Paranın değeri analizi sağlık hizmeti gerekleri gözetilerek yapılmamıştır. Maliyet karşılaştırması yapılırken klasik ihale yöntemi ve KÖO için değerlendirilen kalemler farklı alınmıştır. Şirketlerden alınacak sağlık hizmetlerinin maliyeti ise analizde hiç gösterilmemiştir. Dolayısıyla maliyet hesaplamasının en önemli ayağı da çalışmaya alınmıyarak yanıltıcı bilgi oluşturulmuştur. Çalışmada ihale ilanında yer almamasına karşın Sağlık Bakanlığı'nın kendi hizmet binasının da ihaleye dahil edilmesinin yarattığı maliyet farkı da bulunmamaktadır.

Çalışmada Bilkent şehir hastanesinin klasik yöntemle net bugünkü değerinin 2 Milyar 469 Milyon 498 Bin 926 TL, KÖO yöntemiyle yapılması durumunda 2 Milyar 304 Milyar 330 Milyon 6 TL, 67 Krş olacağı söylenmektedir. Ancak iki tabloda yer alan kalemler aynı değildir. Dolayısıyla karşılaştırma tablosunda farkın kaynağı görülmemektedir. Teyit edilebilir hesaplama tablosu içermeyen bir çalışma paranın değeri analizi niteliğinde olamaz.

Yine Sağlık Bakanlığı'nın yapacağı ödemelerde bina kullanım ve zorunlu hizmetler bedeli (P1) olarak 340 Milyon 616 Bin 21 TL gösterilmiştir, ancak Bilkent İhale Komisyon Kararı'nda P1 bedeli 240 Milyon TL'dir. Aradaki 100 Milyon 616 Bin TL'nin kaynağı belirsizdir. İhale Komisyon Kararı'nın üzerine çıkılarak sözleşme bedeli değiştirilmişse bunun da açıklanması gerekir. Bilkent ihalesi için Yüksek Planlama Kurulu'na sunulan Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Ön Fizibilite Raporu'nda 2042 yılında kira bedelinin 140.3 Milyon TL olacağı öngörülmüştür. Bu öngörü ihalede bile tutturulamamış, kamu özel ortaklığı yönteminin kamu için makul olmadığı, maliyetinin yüksek olduğu bizzat ihalede ortaya çıkmıştır.

Çalışmada en temel maliyet kalemlerinden olan (P2) hizmet bedeli (görüntüleme, laboratuvar, radyoloji, temizlik, yemekhane, temizlik vb) hiç gösterilmemiştir. Sağlık Bakanlığı'nın döner sermaye gelirlerinin en önemlilerini şirketlere devretmesi nedeniyle uğrayacağı gelir kaybı da bu hizmetlerin satın alınması nedeniyle şirketlere ödenecek bedel de çalışmada gösterilmeyerek temel olarak maliyet de eksik bilgiyle düşük gösterilmeye çalışılmıştır.

Sağlık Bakanlığı tarafından şirketlere ödenecek kira bedeli yıllara göre gösterilmiş, ancak bunun toplamının 23 Milyar 424 Milyon 88 Bin 103 TL olduğu yazılmamıştır. Bunun yerine iskonto oranına göre değerlendirme yapıldığı belirtilerek bir tutar gösterilmiştir; iki bedel arasındaki fark 19 Milyar 410 Milyon 747 Bin 453 TL'dir. Çalışmada iskontoyla bugüne indirgeme yapıldığı belirtilmekteyse de rakamlar arasındaki yaklaşık 20 Milyar TL'lik farkın açıklaması yapılmamıştır.

KÖO modeli kullanılmaması durumunda “kurumlar vergisi kaybı” olacağı belirtilerek “faydalar” kaleminde gösterilmiştir. KÖO mevzuatı çerçevesinde şirketlere sağlanan tam KDV muafiyeti ve diğer muafiyetlerden oluşan fark değerlendirmeye alınmamıştır. Şirketlerden satın alınacak hizmet bedelleri de bu hizmetlerden elde edeceği gelirlerden tam KDV muafiyetiyle ödenmeyecek verginin tutarı da gösterilmemiştir.

Çalışmada kamu ile şirketlerin eşit vadelerde ve eşit borçlanma faiziyle borçlanacağı kabul edilmiştir ki bu Avrupa Yatırım Bankası istatistiklerine göre de yanlıştır; kamunun borçlanma maliyeti özel sektöre göre daha düşüktür. Kur farkı garantisinin he-

saplanmasına dair ayrıntı ve öngörü bulunmadığı gibi şirketlere verilen türev ürünler dahil olmak üzere Hazine garantisinin bütçeye toplam maliyet riski de hesaplanmamıştır. Kaldı ki EPEC üyeleri arasında KÖO projelerine tam Hazine garantisi veren tek ülke Türkiye olup türev ürünlere garanti veren ülke sadece Türkiye'dir. Bu riskin başlı başına hesaplanması gerektiği, bunun kamu borçlanma maliyetlerini de yükselttiği IMF tarafından yapılan "Madde 4 Denetim Raporlarında" da belirtilmiştir.

Kısaca özetlenmeye çalışılan EIB, EPEC çalışmalarında da belirtildiği gibi, bir kamu hizmetinin sunumu ve/veya kamu hizmeti altyapısının yaptırılmasında KÖO finansman yönteminin kullanılmasının paranın değeri analizinin çıkarılmasında esas olan ölçütler, sözkonusu hizmetin kendisinin esas alınarak planlama yapılmasıdır. Hizmetin bu finansman yöntemiyle sağlanmasının, ülke koşulları ve hizmet açısından uygun olup olmadığının, klasik model ile KÖO modelinin sadece parasal maliyet hesaplarının dışında da karşılaştırılması gerektiği belirtilmektedir.

KÖO finansman modeli, Türkiye'de hastane yapımı ve bununla birlikte sağlık hizmeti sunumu için uygun bir finansman modeli değildir. Türkiye'nin koşullarına dair yetersiz ön çalışma ile çıkılan ihalelerde kamu için "makul" olan ölçütlerin hiçbiri yaşama geçirilememiştir. Yüksek maliyetlerin kamuya yansması, hizmeti alacak ve hizmeti verecek kişilere etkileri analizlere alınmadığı gibi kamuya gerçek açıklamalar yapılmamıştır.

Açıklanan çerçevede, eksik bilgiyle ve yanlış öngörüyle oluşturulan çalışma kamuoyunu doğru bilgilendirmemektedir. Zorunlu öğeleri içermeyen çalışma uluslararası finans kuruluşları tarafından benimsenen ölçütlere göre "paranın değeri analizi" değildir.

Şehir hastanelerinin neden kamu özel ortaklığı yöntemiyle yapıldığına dair inandırıcı, makul, gerçekçi bir çalışma bugüne kadar yapılmamış, toplam maliyet ve işletme yöntemi kamuya doğru biçimde aktarılmamıştır.

ŞEHİR HASTANELERİ KİMİN SAĞLIĞI İÇİN?



AKP Hükümetlerinin 2003 yılından bu yana uygulamakta olduğu Sağlıkta Dönüşüm'ün son evresi olarak karşımıza çıkan ve ilk örnekleri Yozgat ve Mersin'de hayata geçirilen Şehir Hastaneleri, İstanbul Tabip Odası'nca (İTO) düzenlenen "Bir Kamu-Özel Ortaklığı Modeli: Şehir Hastaneleri" başlıklı panelde ele alındı.

2 Mart 2017 Çarşamba günü 19.00'da İTO Çağaloğlu binası konferans salonunda gerçekleştirilen panelin moderatörlüğünü İTO Sağlık Politikaları Komisyonu Üyesi Dr. Güray Kılıç yaparken, Cumhuriyet Gazetesi yazarı Çiğdem Toker ile CHP Mersin Milletvekili Dr. Aytuğ Atıcı konuşmacı olarak yer aldılar.

Panel TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in konuşmasıyla başladı. Tükel konuşmasında; "Şehir Hastaneleri TTB olarak uzun yıllardır, 2010'un başından bu yana üzerinde önemle durduğumuz, izlediğimiz bir süreç. Bu süreçte bizim en çok üzerinde durduğumuz konu kamudan özele kaynak aktarımı yaşanıyor olması... %70 oranında doluluk garantisi veriliyor olması, 30 yıla yayılan borçlanmalar, yıllık kira bedellerinin birkaç yılda temel yatırım bedelini karşılayacak olması, devletin çok yüksek miktarlarda bir kirayı konsorsiyumlara, şirketlere ödeyecek olması gibi hususlar var bu süreçte. Bunlar Sağlık Bakanı'nın da ifade ettiği gibi, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın son evresine karşılık geliyor. Atılan bu adımların özelleştirmeye doğru giden, çok ciddi kaynakları özel şirketlere aktarmaya doğru giden bir süreç olduğunu söyleyebiliriz" dedi.

Ardından Dr. Güray Kılıç, paneli düzenleme gerekçelerini şu sözlerle aktardı:

"Kamuoyunun gündemine hakettiği kadar girememiş bir konuyu; Şehir Hastanelerini değişik yönleriyle değerlendirmek üzere buradayız. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın birçok aşamasını hep birlikte yaşadık. İstanbul Tabip Odası ve TTB olarak Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın her

boyutunu kamuoyu önüne taşıdık, olumsuzluklarını sergiledik ve değişik meslek örgütleri, sendika ve siyasi partilerle birlikte mücadele yürüttük bu olumsuzluklara karşı. Şehir Hastaneleri Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın 3. fazı olarak aktarılıyor ama aslında bundan da öte bir yanı var. Sağlık Bakanlığı Şehir Hastaneleri projesini Sağlıkta Dönüşümü taçlandırma olarak tanımlıyor. Bu programın tamamını, bütününü içeren bir proje. Basitçe bir yatak yenileme, eskimiş hastaneleri yenileme, yeni hastaneler kurma süreci değil. Yeni bir sağlık sisteminin tüm özelliklerini içinde barındıran; 1. basamaktan 3. basamağa, tıp eğitiminden uzmanlık eğitimine birçok süreci etkileyecek bir konu. Bununla beraber sağlık hizmeti sunumundan, çalışanların konumundan, birbiriyle ilişkilerinden, sözleşmeli çalışma düzeninden, hastalara sağlık hizmetinin nasıl verileceğine kadar pek çok ayrıntıya da sahip bir konu. İşte bu hususları konu üzerinde yoğunlaşmış iki değerli konuşmacıyla birlikte değerlendireceğiz.”

Cumhuriyet Gazetesi yazarı Çiğdem Toker, Şehir Hastaneleri projesine ekonomi gazeteciliğinden gelen bir kişi olarak ama öncelikle sağlık hizmeti alan, hastalanıp hastaneye giden bir yurttaş olarak ilgi duyduğunu belirterek, süreci yakından izlediğini söyledi. Toker şöyle konuştu:

“Şehir Hastanelerinin modeli olan kamu-özel ortaklığı esas itibarıyla 80’li yılların 2. yarısında, 90’lı yılların başında gündemimize girdi. Yap-işlet devret projeleriyle devreye girdi: Yap-işlet-devret, yap-işlet, işletme hakkının devri ve nihayetinde Şehir Hastanelerine temel olan yap-işlet-kirala modeli. Bir diğer ifadeyle yap-kirala-devret. Bu modelin sadece Şehir Hastaneleri için, sağlık sektöründe kullanılan bir model olduğunu görüyoruz. Avrasya Tüneli, Osmangazi Köprüsü, 3. Köprü gibi yine sıkça işlediğimiz; koşullu yükümlülükler ve garantiler dolayısıyla ulaşım projeleri ağırlıklı olarak yap-işlet-devret modeliyle tasarlanmış projeler. Yap-işlet kullanım devrini doldurmuş bir model. Onunla da 90’lı yıllarda enerji santralleri yapıldı. Mülkiyeti tamamen özel sektöre ait; özel sektör yapıyor, işletiyor. Bir devir söz konusu değil, tersine devlet bir alım garantisi veriyor üretilen enerjiyle ilgili olarak. Şehir Hastanelerinde çarpıcı olan ve ısrarla vurgulamamız gereken nokta ise yapısı. 25 yıl boyunca devlet kira ödüyor şirketlere. Burada çok çarpıcı unsurlar var. Yapılan yatırımın kendini amorti etme süresi 3-4 yılı geçmiyor. Geriye kalan 20-21 yıl boyunca ise kamu kaynaklarından, yatırım bedelini kat kat aşacak tutarlarda kiralar ödeniyor.”

Toker ayrıca, Kamu-Özel Ortaklığı projelerinin mali disipline orta ve uzun vadede nasıl yansıtılacağına dair bir projeksiyon olmadığına, varsa bile kamuoyunun bilgisine sunulmadığına dikkat çekti.

CHP Mersin Milletvekili Dr. Aytuğ Atıcı da konuşmasına "Şehir Hastaneleri halkın sağlığı için mi, sermayenin sağlığı için mi tasarlandı?" sorusunun yanıtlanması gerektiği vurgusuyla başladı. "Bu sorunun cevabını bulmamız gerekiyor" diyen Atıcı, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Şöyle bir algı yaratıldı kamuoyunda: 'Ne yani hastane yapılmasın mı? Hükümet gerçekten çok güzel işler yapıyor; yollar, köprüler, barajlar, hastaneler yapıyor. Niye buna itiraz ediliyor?' deniyor. Ama gerçekler ancak maddi olarak ya da alınan sağlık hizmetiyle ilgili sıkıntı yaşandığında görülebiliyor."

Atıcı, halkın sağlık sorunlarının yüzde 80 oranında birinci basamakta çözüldüğünü, yüzde 20'lik sağlık sorunu için her yıl bütçedeki 111 milyar dışında, sadece 14 hastaneye şimdilik yılda yaklaşık iki milyar TL kira ödeneceğini, buna karşın koruyucu sağlık hizmetlerine neredeyse hiç para ayrılmayacağını belirtti. Bu projenin özelleştirmenin yeni adı olduğunu, hatta geleceği sattığı için özelleştirmeden de kötü sonuçları olacağına dikkat çeken Dr. Aytuğ Atıcı; Şehir Hastaneleri projesiyle kamu hizmetlerinin özelleştirileceğini, halkın bütçesinin şirketlere aktarılacağını söyledi.

Dr. Aytuğ Atıcı Şehir Hastaneleri projesinin halkın kaliteli sağlık alımını sağlayamayacağını, boğaz köprüleri İstanbul'un trafik sorununu nasıl çözmediyse, şehir hastanelerinin de sağlıkta yaşanan sorunları çözemeyeceğini vurguladı.

Panel katılımcıların soru ve katkılarının alınmasıyla sona erdi.

ŞEHİR HASTANELERİ: NEREDEN BAKSAN TUTARSIZ, NEREDEN BAKSAN SAÇMA!



Ankara Tabip Odası ve TMMOB Mimarlar Odası Ankara Şubesi tarafından düzenlenen Şehir Hastaneleri Sempozyumu 11 Mart 2017 Cumartesi günü Ankara’da, Mimarlar Odası Konferans Salonu’nda gerçekleştirildi.

Bir Dünya Bankası projesi olarak Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan’ın “15 yıldır hayallerini süsleyen” şehir hastaneleri, sağlık, finans, mimari, planlama, çalışanların özlük hakları gibi boyutlarıyla çok yönlü olarak ele alındı.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Metin Baştuğ ve Mimarlar Odası Ankara Şubesi Yönetim Kurulu üyesi Muteber Osmanpaşaoğlu’nun açış konuşmalarıyla başlayan sempozyum, “Şehir Hastanelerinin Ekonomi Politikası” başlıklı ilk oturum ile sürdü. Kolaylaştırıcılığını TTB Hukuk Bürosu’ndan Av. Özgür Erbaş’ın yaptığı oturuma Hacettepe Üniversitesi Hukuk Fakültesi öğretim üyesi Doç. Dr. Sedat Çal ve Akdeniz Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi öğretim üyesi Prof. Dr. Faruk Ataay konuşmacı olarak katıldılar.

“İmtiyazlar ülkesi olmamız gerekiyor”

Doç. Dr. Sedat Çal, şehir hastanelerinin yapıma yöntemi olan Kamu Özel Ortaklığı (KÖO) modelini kamu hizmetinin metalaştırılması yönünden değerlendirdi. Yurt dışı örneklerine bakıldığında, KÖO modelinde temel mantığın özel sektörün yapacağı işlerin özel sektöre, devletin yapacağı işlerin de devlete bırakılması üzerine kurulu olduğunu anlatan Çal, “Asıl amaç riskin en büyüğü olan talep riskini mümkün mertebe özele bırakmaktır. Ama bizdeki uygulama böyle değil. Devlet talep riskini üstleniyor. Bunu izah etmek kolay değil” dedi.

Türkiye’de uygulanan haliyle KÖO’nun liberal ekonomi modeline de uygun olmadığına altını çizen Çal, “Dünyanın 17. büyük ekonomisiyiz deyip 3 hastaneyi yapamamakta büyük bir mantık hatası var” diye konuştu. Çal, devletin KÖO ile hizmet alımına gerekçe olarak “yüksek maddi tutar” ve “ileri teknoloji” unsurlarının gösterildiğini belirterek, bunda da tutarlı olunmadığını kaydetti. Çal, “Köprüden ne kadar araç geçeceğini taahhüt etmek devletin sorumluluğunda değildir. Devlet köprüden araç geçişini bozacak olağandışıları önlemekten sorumludur sadece” örneğini verdi.

KÖO sözleşmelerinin “ticari sır” gerekçesiyle açıklanmadığına işaret eden Çal, “Devletin ticari sırrı olamaz” diye konuştu. Tüm bunların “ayrıcılık rejim” olduğunu, buna da “imtiyaz” denildiğini kaydeden Çal, “İmtiyazlar ülkesi olmamız gerekiyor” vurgusuyla konuşmasını tamamladı.

“Tutarsız ve saçma”

“Devletin Yeniden Yapılandırılmasında Kamu Özel Ortaklığı’nın Rolü” başlıklı bir konuşma yapan Prof. Dr. Faruk Ataay da, kamudaki dönüşümün “Devlet hantaldır, yavaştır. Özel sektör girişimcidir, rekabetçidir. Rekabet iyidir. Özelleştirirsek teknoloji gelişir, verimlilik artar” gerekçeleriyle gerçekleştirildiğini, ancak KÖO modelinde çok paradoksal bir şekilde işletmeyi özel sektörün değil, devletin üstlendiğini anlattı. “Hani devlet hantaldı?” diyen Ataay, bunun neoliberalizm açısından büyük bir tutarsızlık olduğuna dikkat çekti. Ataay, “Özel sektöre ait bir işletmeyi devlet işletiyor, böylece özel sektörün işletmecilik yeteneğinden faydalanılıyor! Tutarsız ve saçma” diye konuştu.

KÖO projelerinin arkasında uluslararası finans kapitalin olduğunu belirten Ataay, Avrupa Birliği, Dünya Bankası, OECD gibi uluslararası finans kuruluşlarının Türkiye’ye bu projeleri önerdiğini vurgulayarak, “Türkiye uluslararası finans kapitale garantili bir yatırım alanı olarak açılıyor” tespitini yaptı.

Wallerstein’in, “Sermayenin her yerde tekel olmaya çalışır. Sermayenin amacı rekabet değildir. Bu da tekel ile sağlanabilir” tespitine atıfta bulunan Ataay, KÖO’nun sermayeye bunu sağladığını söyledi.

“Bir ulaşım canavarı yaratılıyor”

İlk oturumun ardından, “Şehir Hastanelerinin Kent Planlamasındaki Yeri ve Mekansallığı” başlıklı ikinci oturuma geçildi. Bilkent Üniversitesi öğretim üyesi Doç. Dr. Bülent Batuman’ın kolaylaştırıcılığını üstlendiği oturuma, Şehir Yüksek Plancısı Erhan Öncü ve ODTÜ Siyaset Bilimi ve Kamu Yönetimi öğretim üyesi Prof. Dr. Tarık Şengül konuşmacı olarak katıldılar.

“Şehir Hastanelerinin Kent İçi Ulaşım Etkileri”ni anlatan Erhan Öncü, Ankara’da Etlük ve Bilkent Şehir Hastaneleri dolayısıyla yeni ve çok büyük iki yolculuk odağı yaratıldığını belirterek, “Bir ulaşım canavarı yaratıyoruz. Zaman, yakıt, para vs.’ye malolacak bir canavar. Bununla insanların sağlığı ile oynuyoruz” diye konuştu.

Bir hastaneye ulaşımın, yeni bir sıkışıklık yaratmaması ve var olan sıkışıklığı artırmaması gerektiğini belirten Öncü, Etlük Şehir Hastanesi için verdiği örnekte, her gün tahmini olarak 83 bin kişinin hastaneye gelişinin söz konusu olacağını, bunun her gün bir stadyum dolusu insanın bu tesise giriş-çıkış yapacağı anlamına geldiğini belirtti. Öncü, zirve saatte ise en az 27 bin kişinin hastaneye giriş yapacağını hesaplandığını kaydetti.

Ulaşım gücüne çözüm olarak bugüne kadar tünel, teleferik, monoray gibi proje önerilerinin ortaya atıldığını belirten Öncü, bunların hiçbirinin gerçek anlamıyla çözüm olamayacağını söyledi. Öncü, söz konusu projeler ile de yeni rant alanları yaratılacağına dikkat çekti.

“Bir ulus-devletin Duyun-i Umumiye’ye gidişi”

Prof. Dr. Tarık Şengül de konuyu planlama yönünden değerlendirdi. Şehir hastaneleri projesinin yaşama geçmesiyle birlikte Ankara’da 13 hastanenin kapatılacağına dikkat çeken Şengül, bu hastanelerin kapatılmasına yönelik sosyal etki analizinin bulunmadığını kaydetti. Şengül, Türkiye çapında 29 şehir hastanesi kurulmasının beklendiğini belirterek, “81 ili 29 bölgeye çekmeye çalışıyorsunuz. Aslında bu bir merkezileştirme meselesidir. Konu tekelci kapitalizm boyutuna gelmiştir. Zaman içerisinde göçü, benzeri sorunları artıracak bir meseledir” diye konuştu.

Osmanlı Devleti’nin 19. yy’ın sonunda yaptığı demiryolu projesi sonucunda Duyun-i Umumiye’ye gittiğini hatırlatan Şengül, “Bir ulus devletin Duyun-i Umumiye’ye gidişi gibi bir durum” benzetmesini yaptı.

“Ne şehir, ne hastane!”

Sempozyumun “Şehir Hastaneleri ve Sağlık” başlıklı üçüncü oturumunu ise önceki dönem TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan yönetti. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyesi Prof. Dr. Kayıhan Pala ve Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz konuşmacı olarak katıldılar.

Prof. Dr. Kayıhan Pala, “Ortada ne şehir var, ne hastane... Kamu kaynaklarını sermayeye aktarmanın yeni aracı” diye başladığı konuşmasında, “Kamu kaynaklarıyla yapılan bu projelerin özelliklerini biz niye bilmiyoruz?” sorusunu yöneltti. Şehir hastanelerinin planlandığı bütün yerlerde, şehrin dışına yapıldığını belirten Pala, “Şehrin dışı hastanesi” ifadesini kullandı.

Pala, şehir hastaneleri projesi ile;

- Var olan devlet hastanelerinin taşındığını,
- İhaleyi alan firmalara yüzde 70 doluluk garantisi verildiğini,
- Devletin kamu arazisine yapılan hastane için 25 yıl boyunca firmaya kira ödeyeceğini
- Ticari alan gelirlerinin firmaya bırakıldığını,
- Güvenlik, temizlik vb. gibi çekirdek hizmet dışındaki hizmetlerin ihaleyi alan firmalar tarafından gördürüleceğini

anlattı.

Şehir hastanelerinin, dünya hastane standartlarının son derece üstünde büyüklüklerde inşa edildiğine dikkat çeken Pala, “Bunun sadece inşaatı değil, temizliği, güvenliği de mesele” diye konuştu. Yine uluslararası standartlara göre hastanelerde ideal yatak sayısının 100 ile 650 arasında olması gerektiğini belirten Pala, bunun dışında planlanan yatak sayılarının verimsiz olarak değerlendirildiğine dikkat çekti.

Pala, şehir hastanelerinin çok yüksek ve şişirilmiş maliyetlerle karşımıza çıktığını belirtirken, “Maliyetler şimdiden başlangıçta öngörülenin üzerine çıkıyor. Döviz kur farkı da eklenince zarar daha da büyüyor” diye konuştu.

“Sağlık çalışanları işini kaybedecek!”

Şehir hastanelerini sağlık çalışanlarının özlük hakları yönünden değerlendiren Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz da, sağlık çalışanlarını bekleyen en büyük sıkıntılardan birinin, düşecek olan döner sermaye ödemeleri dolayısıyla, gelir kaybı olduğunu vurguladı. Şehir hastaneleri ile pek çok sağlık çalışanının işsiz kalacağını kaydeden Yavuz, “Sadece personel çıkartmakla kalınmayacak. Ek hizmetler için personel takviyesi yapılması da mümkün değil” diye konuştu.

Şehir hastanelerinin sağlık çalışanlarını “serbestleştirme”, “esnekleştirme”, “kuralsızlaştırma” biçiminde çalışmaya ittiğini anlatan Yavuz, 2013 yılında aramızdan ayrılan Dr. Ata Soyer’in “Şehir hastanesi fabrikaları” benzetmesini hatırlattı. Yavuz, bununla birlikte, tüm bu koşulların örgütlenme adına yeni bir olanak yaratabileceğini belirterek, bunun zeminini şimdiden aramak gerektiğini kaydetti.

Sempozyum, farklı kurumlardan ve mesleklerden temsilcilerin görüş ve katkılarını aktardığı forumun ardından sona erdi.

KAMU ÖZEL ORTAKLIĞI YOLSUZLUK, YOLSUZLUK YOKSULLUK YARATIR

The UK's PPPs Disaster

Lessons on private finance for the rest of the world



Şehir hastanelerinin peş peşe açılışları yapılıyor. Ancak bu hastanelerin maliyetleri, Sağlık Bakanlığı'nın şirketlere ödeyeceği kira ve hizmet satın alma bedellerine dair tek bir bilgi verilmiyor. Kamu özel ortaklığının bir finansman yöntemi olarak kamu zararına neden olduğuna dair uyarıları dikkate alınmıyor. İngiltere 25 yılda devasa borç yaratan bu yöntemi başka ülkelere önermeye devam ediyor. Sağlık Bakanlığı'na şehir hastaneleri için bu yöntemi öneren de İngiltere Hazinesi.

Borçları Sonlandırılabilir Kampanyası tarafından hazırlanan İngiltere'nin Kamu Özel Ortaklığı Felaketi/Özel Finansmandan Dünyanın Geri Kalanı İçin Dersler" başlıklı çalışma gerçekleri bir kere daha ortaya koyuyor. Kamu özel ortaklığıyla, kamu hizmetlerinin finanse edilmesi kamuyu her yönüyle zarar uğrattırıyor, şirketlere bedeli ölçülemeyen faydalar sağlıyor. Kamu özel ortaklığını, kamu yatırımları için tavsiye edenlerin aynı zamanda finans kuruluşları ve şirketlere de danışmanlık hizmeti veren şirketler olduğu belirtiliyor. Dolayısıyla, kamu özel ortaklığının asıl kazananı işte bu şirketler.

Kamu özel ortaklığı proje maliyetlerinin diğer yatırım türlerine göre yarattığı devasa borç yolsuzluğa, yolsuzluk yoksulluğa neden olmaktadır. Kamu özel ortaklığı bir finansman yöntemi olarak kamu zararına ve insan hakları ihlallerine neden olmaktadır. İngiltere'nin 25 yılı geride bırakan kamu özel ortaklığı deneyimi şunları net olarak kanıtlamıştır:

Devlete, kendisi borçlanıp altyapı yatırımı yaptığından daha büyük maliyet getirmektedir,

Şirketlere, kamunun zararı pahasına aşırı kârlar getirmektedir,

Offshore hesaplar ve mülkiyet yoluyla vergi kaçırmaı mümkün kılmaktadır,

Hizmet standartlarında ve kamu personel sayısında düşüğe yol açmaktadır,

Devletin altyapı tasarlama, inşa etme, finansman ve işletme kapasitesinin altını oymaktadır,

Demokratik hesap verebilirliğı erozyona uğratmaktadır.

Borçları Sonlandırılma Kampanyası'nın çalışmasını konuyla ilgilenen tüm kamuoyunun bilgisine sunuyoruz. (10.04.2017)

TRABZON'A ŞEHİR HASTANESİ DEĞİL, İYİ PLANLAMA GEREKLİ



Trabzon Tabip Odası'nın 29 Nisan 2017 tarihinde düzenlediği Şehir Hastanesi Sempozyumu'nda, sağlıkta dönüşümün ikinci fazı olarak nitelenen şehir hastaneleri tüm yönleriyle ele alındı. Sempozyum'da Trabzon'da stadyumunun yanında dolgu alan üzerine yapılması planlanan şehir hastanesinin şehre ve sağlık hizmetlerine olası etkileri de değerlendirildi.

Sempozyum, Trabzon Tabip Odası Başkanı Dr. Ahmet Rıza Güner'in açılış konuşmasıyla başladı. Güner, "Şehir hastanelerinin neden ve nasıl yapıldığını öğrenmek hepimiz için önemli. Trabzon'a yapılması planlanan şehir hastanesinin neler getirip neler götüreceği de böylelikle anlaşılacak" dedi.

Türk Tabipleri Birliği 2014-2016 Dönem Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Kalkınma Bakanlığı'nın bu yıl hazırladığı rapordaki verilere göre Türkiye'de şehir hastaneleri için şirketler tarafından 10 Milyar Dolar yatırım yapılacağını, ancak buna karşılık devletin şirketlere 30 Milyar Dolar kira ödeyeceğini söyledi. İlhan, "Hazine garantileri ve diğer gelirleriyle birlikte devlete 100 Milyar Dolar civarında bir yük oluşturacak şehir hastanelerinin torunlarımızı bile borç altına soktuğu açıktır" dedi.

Kamu eliyle yatırım yapılması borçları azaltır, kamu hizmetlerini kurtarır

İlk oturumda Kamu Özel Ortaklıkları başlıklı sunum yapan New York Üniversitesi konuk öğretim üyesi Dr. Sabri Öncü, 1980'li yıllarda başlayan iktisadi ve finansal yapılanmanın üç ayağı olduğunu, bunun kamu mallarının kaldırılması, emek piyasasının esnekleştirilmesi dahil özelleştirme uygulamaları ve borçlanmanın yaygınlaştırılması olduğunu söyledi. İngiltere'de 1990'lı

yılların başında kamu özel ortaklıklarının uygulanmaya başlandığını söyleyen Öncü işleyişi şöyle özetledi: “Maastricht Kriterleri’ne göre devletlerin bütçelerinin yüzde 3’ten büyük açık vermemesi gerekir. Kamu hizmetlerini görmeye devam ederken bütçede açık verilmemiş gibi yapmak bir muhasebe hilesidir. Bunu sağlayan da kamu özel ortaklıklarıdır. Bu yöntemde ilk elden ödemeyi şirketler yapar gibi görünür. Böylelikle oluşan borç bütçede yer almaz. Ama şirketlerin de bu yatırımları doğrudan karşılayacak sermayeleri yoktur, onlar da borç alırlar ve bunu devlete göre daha pahalıya alırlar. Böylece kamu eliyle yatırım yapılmasından çok daha pahalıya kamu yatırımı yapılmış olur”. Öncü ayrıca İngiltere’de kamu sağlık hizmetlerinin bu yöntem nedeniyle büyük zarara uğradığını ve yeniden kamulaştırma mücadelesinin yürütüldüğünü söyledi. Şirketler eliyle verilen kamu hizmetlerine ilişkin bilgi eşitsizliğinden kaynaklı ekonomik bir terim olan “ahlaki tehlikeye” dikkat çeken Öncü, “İşleyişin ayrıntısını gözlemleyemediğiniz, gözlemleseniz bile delillendirip dava edemediğiniz bir yapıdır bu. İşerin kötü gittiğini bilirsiniz, şirketler de bilir, ama bunu hukuk zeminine taşıyamazsınız. İşte bu da bir sonuçtur” dedi.

Trabzon’da Türkiye ortalamasının iki katı yatak var

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı’ndan Prof. Dr. Kayıhan Pala da dünya örnekleri üzerinden kamu özel ortaklığının sağlık hizmetlerine etkilerini açıkladı. Bir hastanenin halka nasıl sağlıklı olunacağını da öğretmesi gerektiğini, sağlık hakkında toplumun bilgilendirilmesi yani eğitilmesi işlevinin de hastanelere ait olduğunu vurgulayan Pala, “Şirket eliyle ve kar elde etme amacıyla çalışan bir hastanenin bu işlevleri yapması mümkün değildir” dedi. Dünyada kabul gören ölçüye göre ideal hasta yatağı sayısının 100-600 arasında olduğunu belirterek, bu standardın dışındaki hastanelerin verimsiz olduğunu söyledi. Pala ayrıca, Sağlık Bakanlığı’nın kendi verilerine göre Trabzon’daki mevcut yatak kapasitesinin Türkiye ortalamasının yaklaşık iki katı olduğunu ve yapılacak hastaneyle yatak kapasitesinin azaltılacağını yani yeni bir yatırımdan söz edilemeyeceğinin altını çizdi. Sağlık Bakanlığı’nın bugüne kadar yapılan şehir hastanelerine dair ihalelere ilişkin rakamları açıklamadığını anımsatan Pala, “Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan Ankara- Bilkent Şehir Hastanesi Paranın Değeri Analizi Yaklaşımı başlıklı belgeye göre 25 yıl içinde şirketlere kira olarak 23,4 Milyar Lira ödeneceği görülüyor, ama Sağlık Bakanlığı belgede ödenecek bedelin 4 Milyar Lira olacağını iddia ediyor ama bunun kanıtını göstermiyor” dedi. Pala, bilimsel, rasyonel, kamusal bir yatırımla tüm ihtiyaçların karşılanabileceğini vurguladı.

Şehir hastanesi dolgu alana yapılacak

Mimarlar Odası Trabzon Şube Başkanı Gürol Ustaömeroğlu, şehirlerin imar anayasaları olarak kabul edilen büyük ölçekli planlarda sağlık hizmet alanlarının gösterilmemesinin, gününbirlik plan değişiklikleri yapılmasına neden olduğunu söyledi. Trabzon’daki hastanelerin büyük çoğunluğuna fiziksel olarak ulaşım sorunu yaşandığını, acil servis alanlarının iyi tasarlanmaması nedeniyle büyük karmaşa oluştuğunu, bazı şiddet olaylarının kaynağının da bu plansızlık olduğunu söyledi. Ustaömeroğlu, “Sonradan yapılan üstgeçitlerle, otoyol kenarına yapılan hastanelerin acil servislerinde hayat kurtarılmaya çalışılırken hastaneye varmak isteyenler hayatını kaybedebiliyor. Trabzon’da yapılmak istenen şehir hastanesinin Akyazı’da stadyumun yanında, dolgu alan üzerine yapılacağı söyleniyor. Biz bu dolgu alana itiraz etmiştik, ancak sonuç alamadık” dedi.

Soru cevap bölümüyle tamamlanan Sempozyum, katılımcılara teşekkür belgelerinin verilmesiyle tamamlandı.

E.TIP EĞİTİMİ

Türk Tabipleri Birliği, merkezi-yerel yapıları ve tıp fakülteleri ile beraber mezuniyet öncesi eğitim, uzmanlık eğitimi, sürekli mesleki eğitim alanında sorunların belirlenmesi ve çözüm üretilmesi için etkinliklerde bulundu.

1-MEZUNİYET ÖNCESİ EĞİTİM

Türk Tabipleri Birliği üniversiteler ve öğretim üyeleri, öğrenci örgütleri ile birlikte üniversiteler ve tıp eğitimi tıp eğitimi, akademi, konularında düzenli toplantılar yaparak alana ilişkin etkinlikler sürdürmüştür.

İNTÖRN TOPLANTILARI

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda aylık periyodlarla intörn hekimlerle bir araya gelindi.Türk Tabipleri Birliği adına Dr. Eriş Bilaloğlu intörnlerle buluştu.

2-UZMANLIK EĞİTİMİ

TTB HEYETİ, YÖK BAŞKANI VE BAŞKAN VEKİLİ İLE TIP EĞİTİMİ, SAĞLIK HİZMET SUNUMU VE AKADEMİK YAŞAM ÜZERİNE BİR GÖRÜŞME YAPTI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) heyeti Yükseköğretim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Yekta Saraç ve Başkan Vekili Prof. Dr. Safa Kapıcıoğlu ile görüştü.

12 Temmuz 2016 tarihinde Başkan Prof. Dr. Saraç'ın makamında gerçekleşen görüşmeye TTB Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, 2. Başkan Prof. Dr. Sinan Adıyaman, Genel Sekreter Dr. Sezai Berber ve Merkez Konseyi Üyesi Dr. Bülent Nazım Yılmaz katıldılar.

TTB heyeti, Sağlık Bilimleri Üniversitesi ile Birlikte Kullanım Protokolü imzalanan 55 eğitim ve araştırma hastanesindeki doçent ve profesörlerin akademik kadrolarla ilgili beklentilerini aktardı ve aynı üniversite rektörlüğünün akademik kadro ilanlarındaki kişiye özgü olduğu izlenimi veren tanımlamalar konusunda hekim kamuoyunda duyulan rahatsızlığı dile getirdi. Atamalarda liyakata bağlı kalınmasının önemine vurgu yapıldı. Heyetimiz ayrıca, akademik kadro ilanlarında yer verilen öğretim üyelerinin üniversitenin ihtiyacı doğrultusunda yurt içi ve yurt dışı birimlerde görevlendirilebileceği açıklamasının doğurduğu kaygıları aktardı.

TTB heyeti ikinci olarak, 16 Haziran 2016 tarihinde Sağlık Bakanlığı ve YÖK'ün çıkardığı Birlikte Kullanım ve İşbirliği Yönetmeliği'nde, Anabilim Dalı ve Bilim Dalı başkanlarının eğitim sorumlusu olduklarına ilişkin düzenlemenin Yönetmelikten çıkarılması ve Sağlık Bakanlığı

tarafından atanan hastane yöneticisine başhekimin görüşünü alarak eğitim sorumlusu ve idari sorumluyu görevlendirme yetkisinin verilmesi konusunu gündeme getirdi. Söz konusu düzenlemenin 2547 sayılı Kanun ve bağlı mevzuatlara aykırı olduğu, bu durumun tıp fakültelerinin akademik yapılanmasına zarar vererek tıp ve uzmanlık eğitimini olumsuz etkileyeceği belirtildi.

ÖSYM rehberinde 2016 yılı için tıp öğrenci kontenjanlarının 12.666 olarak açıklandığı, son yıllarda hekim sayısının düşük olduğu gerekçe gösterilerek aşırı artırılan kontenjanlara bağlı olarak yakın dönemde hekim fazlasıyla karşılaşılabileceği, bu değerlendirmenin Sağlık Bakanlığı raporlarına da yansımış olduğu belirtildi. Karşılıklı olarak, kontenjanlar belirlenirken tıp fakültelerinin eğitici sayıları ve alt yapı olanaklarının dikkate alınmasının önemine dikkat çekildi.

Heyetimiz tarafından üniversite hastanelerinde yaşanan döner sermaye krizi gündeme getirildi ve birçok üniversite hastanesinin iflasın eşiğinde olduğu vurgulandı. Üniversite hastanelerinin ayakta kalabilmesi için, SUT fiyatlarının artırılması, denge tazminatı, personel harcamaları, işletme ve eğitim giderleri gibi çeşitli kalemlerin genel bütçeden karşılanarak döner sermayenin aşırı yükten kurtarılmasının gerektiği konusunda görüş birliğine varıldı.

Görüşmede ele alınan bir diğer konu, yabancı sağlık meslek mensuplarının Türkiye’de özel sağlık kuruluşlarında ve kamuda çalışmalarına ilişkin yasal düzenlemelerde yurtdışından alınmış tıp fakültesi diplomalarının denkliğinin aranmamasının doğuracağı olumsuzluklar oldu. Türkiye Büyük Millet Meclisi’ne sunulan ve kısa süre içinde yasalaştırılması beklenen yasa tasarısında, yabancı hekimlerin öğrenimlerinin ülkemizdekine denk olduğunu kanıtlamaları dahi istenmeden çalıştırılmalarına olanak sağlanacak olmasının kabul edilemez olduğu, yasal düzenleme yapılırken YÖK’ün de devre dışı bırakıldığına anlaşıldığı, konunun YÖK, TTB ve diğer tüm tarafların katılımıyla yeniden düzenlenmesinin gerektiği vurgulandı.

Heyetimiz, TTB Merkez Konseyi’nin üniversitelerde akademisyenlere yönelik yürütülen disiplin soruşturmaları konusunda görüş ve yaklaşımını aktardı. Bu bağlamda, düşünceyi ifade özgürlüğünün akademik yaşamın vazgeçilmez bir parçası olduğu vurgulandı. Barış talebini içeren bir bildiriye imza atan akademisyenlerden bir bölümünün önümüzdeki hafta YÖK Disiplin Kurulu’nda sözlü savunmaya çağrılmasından hareketle, akademisyenlerin devlet ve hükümet politikalarına yönelik eleştirel düşüncelere yer verilmiş, devlet tarafından barış içinde yaşama hakkının sağlanması isteği dile getirilmiş bir metni imzalamalarından ötürü cezalandırılmak istenmelerinin kabul edilemez olduğu, bu tür bir cezalandırmanın üniversitelerimizdeki akademik özgürlük alanını daraltacağı ve akademik yaşama ciddi zararlar vereceği vurgulandı ve YÖK’e akademik özgürlükleri genişletme yönünde çalışmalarında bulunma çağrısı yapıldı.

Görüşmede son olarak, TTB’nin, YÖK ile birlikte, tıp eğitimi, üniversite hastanelerinde sağlık hizmet sunumu ve akademik yaşama ilişkin konularda çaba göstermeye ve sorunların çözümüne katkıda bulunmaya hazır olduğu belirtildi.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TIP FAKÜLTESİ DİPLOMALARINDA “TIP DOKTORU” UNVANI YER ALACAK

Türk Tabipleri Birliği'nin, Tıp Fakültesi diplomalarında “tıp doktoru” unvanı yazılmaması yönündeki kararına itirazı Yükseköğretim Kurulu (YÖK) tarafından kabul edildi.

5 Eylül 2016 tarihli toplantısında Türk Tabipleri Birliği'nin itirazını görüşen Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı, “2547 sayılı Kanun'un 2880 sayılı Kanun'la değişik 43/b maddesi uyarınca Tıp Fakültesi diplomalarında Tıp Doktoru unvanının yer alması uygun görülmüştür” kararına vardı.

Karar, 19 Eylül 2016 tarihli yazıyla Türk Tabipleri Birliği'nin yanı sıra Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Devlet Personel Başkanlığı, Üniversitelerarası Kurul Başkanlığı ile Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi Başkanlığı'na iletildi.

Ne olmuştu?

YÖK, 2005 yılında aldığı bir kararla, 2005-2006 eğitim-öğretim yılından geçerli olmak üzere, diplomalara unvan yazılmaması, öğrenim görülen programın adının ve derecesinin belirtilmesinin yeterli olduğunu duyurmuştu. Türk Tabipleri Birliği de, gerek 5544 Sayılı Mesleki Yeterlilik Kurumu Kanunu'nun 1. Maddesinin 2. fıkrasına, gerekse 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrası Hakkında Kanun'un 1 ve 8. Maddelerine göre hekimlik mesleğinin bu sınıflandırma içinde yer alamayacağı yönündeki itirazını YÖK'e bildirmişti. (19.09.2016)

TUS SONUÇLARI BİR AN ÖNCE AÇIKLANMALIDIR

Sonbahar dönemi TUS sonuçları, aradan 1,5 ay geçmesine karşın açıklanmadı. ÖSYM tarafından yapılan açıklamada, birkaç sorunun iptali için açılan dava sonucunun beklendiği belirtilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği, ÖSYM'ye gönderdiği yazı ile davaya konu edilen soruların paylaşılması halinde alanında yetkin öğretim üyeleriyle değerlendirme yapılarak itirazların haklı olup olmadığına ilişkin görüş hazırlanabileceği belirtildi. Bu suretle, ÖSYM'nin soruları yeniden değerlendirilmesinin yanı sıra davada da hızlı ve bilimsel bilgiyle uyumlu karar alınmasına katkıda bulunulabileceği ifade edildi.

Diğer yandan, bu konunun da içinde olduğu ve genel olarak ÖSYM'nin görev alanına ilişkin görüş alışverişinde bulunmak üzere ÖSYM Başkanından randevu talep edildi.

Gelişmelerin ayrıca paylaşılacağını meslektaşlarımız ve kamuoyuna saygıyla duyururuz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(01.11.2016)

TTB, DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ'NCE GÜNCELLENEN “HEKİMLİK ANDI”NI TIP FAKÜLTELERİNE ÖNERDİ

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Dünya Tabipler Birliği'nce (DTB) güncellenen “Hekimlik Andı”nı tıp fakültelerine önerdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in imzasıyla Türkiye'deki tıp fakültelerinin dekanlıklarına gönderilen yazıda, ülke çapında mezuniyet törenlerinde ve tıp eğitiminde “Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi – Hekimlik Andı”nın kullanılması önerildi ve Tıp Etiği uzmanlarınca denetlenmiş çevirisiyle birlikte iletildi.

Yazıda, tıp fakültelerinin mezuniyet törenlerinde edilen yeminlerin her ne kadar yasal bağlayıcılığı olmasa da, hekimin meslek üyesi olarak topluma karşı verdiği sözleri sembolize ettiği, bununla birlikte Türkiye'de tıp fakültelerinde “Hipokrat Yemini” adı altında, içeriği birbirinden farklı, hatta kimi zaman keyfi ekleme-çıkarmalar yapılabilen çeşitli metinlerin kullanıldığı hatırlatıldı.

Özgün haliyle Hipokrat Yemini'nin günümüzde evrensel olarak kabul edilen hak ve yükümlülüklerin büyük bölümünü içermediğine dikkat çekilen yazıda, bu nedenle Hipokrat Yemini yerine güncel ve evrensel değerleri içeren ortak bir metnin kullanılması gerektiğinin doğduğu kaydedildi.

Yazıda, evrensel meslek ahlaki değerlerini somutlaştıran *Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi* ya da kısa adıyla "Hekimlik Andı"nın kullanılması tüm dünyaca kabul edildiği belirtilerek, Türkiye'deki tıp fakültelerinde de kullanılması önerildi. (29.11.2016)

HEKİMLİK ANDI

(Dünya Tabipleri Birliği Cenevre Bildirgesi, 2006)

Hekimlik mesleğinin bir üyesi olarak kabul edildiğim şu anda;

Yaşamımı insanlığın hizmetine adayacağıma,

Mesleğimi bana öğretenlere, hak ettikleri saygıyı ve minnettarlığı göstereceğime,

Mesleğimi vicdanımla ve onurumla uygulayacağıma,

Önceliği her zaman hastamın sağlığına vereceğime,

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

Tıp mesleğinin yüce geleneklerini ve saygınlığını, bütün gücümle koruyacağıma,

Meslektaşlarımı kardeşlerim sayacağıma,

Yaş, hastalık ya da engellilik, inanç, etnik köken, cinsiyet, milliyet, politik düşünce,

ırk, cinsel yönelim, toplumsal konum ya da başka herhangi bir özelliğin, görevimle

hastam arasına girmesine izin vermeyeceğime,

İnsan yaşamına en üst düzeyde saygı göstereceğime,

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

çiğnemek için kullanmayacağıma,

Kararlılıkla, özgürce ve onurum üstüne,

Ant içerim.

ANAYASA MAHKEMESİ: MERKEZİ İDARE ÜNİVERSİTE YÖNETİMİNDE YER ALMAZ!

Anayasa Mahkemesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin mütevelli heyetinin Sağlık Bakanlığı Müsteşarı, Rektör, Sağlık Bakanının seçeceği iki üye ile Yükseköğretim Kurulu tarafından seçilen profesör unvanına sahip bir üye olmak üzere, toplam beş üyeden oluşacağına dair hükmü iptal etti. Mahkeme bağlantısı nedeniyle "Mütevelli Heyetine Sağlık Bakanlığı Müsteşarı, Müsteşarın katılmadığı toplantılara Rektör başkanlık eder" hükmünü de iptal etti; kararın gerekçesinde düzenleme ile bilimsel özerkliğin ihlal edildiği, merkezi yönetimin üniversitenin kararlarını belirlemesine yol açan düzenlemenin Anayasaya aykırı olduğu belirtildi.

Kararın gerekçesinde **üniversitenin sahip olması gereken bilimsel özerliğe ilişkin şu hususlara yer verildi:**

"Bilimsel özerklik, bilimsel çalışmaların üniversite ortamında yürütülebilmesinin olmazsa olmaz koşulu olup üniversite mensuplarının, ekonomik ve siyasi yönden nüfuz sahibi bulunan kişi ve kurumların baskısı, yönlendirmesi olmadan ve toplumda hâkim olan düşünce ve kabuller doğrultusunda sonuçlara varmak gibi bir zorunluluk hissetmeden sadece bilimsel ölçütler ve etik kurallar çerçevesinde eğitim, öğretim, araştırma ve yayın yapabilme olanaklarına sahip bulunmalarını ifade etmektedir... Üniversitelerin bilimsel özerliğe sahip kamu tüzelkişileri olarak tanımlanması ve bunların ancak Devlet tarafından kanunla kurulabileceklerinin hükme bağlanması ile güdülen amacın, siyasal çevrelerin, özellikle iktidarların ve değişik baskı gruplarının, üniversite çalışmaları ile eğitim ve öğretimi etki altında tutabilme yolunu kapatmak ve bu çalışmaların bilimsel gerekler ve gereksinimlerden başka, herhangi bir dış etkiden uzak kalacak bir ortamda sürdürülmesini sağlamak olduğunda kuşku bulunmamaktadır... Üniversite yönetim organlarının, merkezi idarenin müdahalesine olanak verecek şekilde yapılandırılması, diğer bir ifadeyle üniversitelerin, merkezi idare tarafından doğrudan atanan kişiler tarafından yönetilmesi, bu kurumların bilimsel özerkliğini de doğrudan etkileyecektir. Zira, üniversite mensuplarının, bilimsel ölçütler ve etik kurallar çerçevesinde eğitim, öğretim, araştırma ve yayın yapabilmesi için, herhangi bir dış etkiden uzak kalacak bir ortamın bulunması zorunludur."

- Anayasa Mahkemesi, devlet üniversitelerinin yönetim organları arasında mütevelli heyeti bulunamayacağına dair itirazı ise Anayasa'nın ilgili kurallarına bağlı olarak, yükseköğretim kurumlarının yönetim organlarının yasayla belirlenebileceği, dolayısıyla, Sağlık Bilimleri Üniversitesi için diğer devlet üniversitelerinden farklı bir teşkilatlanma öngörülebileceğini kabul ederek reddetti.

-Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'na bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinin tamamının, Sağlık Bakanlığı'nın kontrolünde olan Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin uygulama ve araştırma merkezi haline getirilmesinin üniversitelerin özerkliğiyle bağdaşmadığı, Üniversitedeki tıp eğitiminin teorik kısmının İstanbul'daki merkez kampüste, araştırma ve uygulama kısmının ise eğitim araştırma hastanelerinin bulunduğu illerde verilmesinin eğitim bütünlüğünü bozduğu itirazını da yükseköğretim kurumları ile kamu kurum ve kuruluşları arasında yapılacak işbirliğinin Anayasa'nın 130. maddesinin dokuzuncu fıkrası kapsamında kanun koyucunun takdir yetkisinde olduğu gerekçesiyle reddetti.

- Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ne ait norm kadroların belirlenmesinde yaşanacak hukuka aykırılıklara ilişkin itiraz, "Öğretim elemanı kadrolarının belirlenmesinde yetkinin Sağlık Bakanlığı'nın kontrolündeki Mütevelli Heyetine verilmesinin tıp eğitiminin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesi anlamına geldiği ileri sürülmekte ise de, Mütevelli Heyetinde Sağlık Bakanlığı'nın belirleyici

olmasını sağlayan kural iptal edildiğinden, böyle bir sakıncanın meydana gelmesi de söz konusu değildir” gerekçesiyle reddedildi.

- Marmara Üniversitesi'ne tahsisli olan Haydarpaşa Kampüsünün Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ne tahsis edilmesinin, yasayla yapılmış, kamu yararına uygun ve yasa koyucunun takdirinde olduğu belirtildi. (09.12.2016)

ÖSYM KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM YAN DAL UZMANLIK SINAV SONUÇLARINI AÇIKLADI

TTB Merkez Konseyi'nin Kadın Hastalıkları ve Doğum Yan Dal Uzmanlık Sınavı sonuçlarının açıklanmasının gecikmesiyle ilgili gelen şikayetler doğrultusunda ÖSYM nezdinde yaptığı başvurunun ardından, söz konusu sınavın sonuçları açıklandı.

TTB Merkez Konseyi, 2015 Aralık ayında gerçekleştirilen Kadın Hastalıkları ve Doğum Yan Dal Uzmanlık Sınavı'na ilişkin itirazların mahkemece sonuçlandırılmış olmasına ve sonucun 10 Mayıs 2016 tarihinde ÖSYM'ye ulaştırılmış olmasına karşın, yerleştirmelerin halen yapılmamasıyla ilgili olarak ÖSYM Başkanlığı'na yazı gönderdi.

TTB Merkez Konseyi'nin 7 Haziran 2016 tarihinde ÖSYM Başkanlığı'na gönderdiği yazıda, "İlgili alanda mahkemenin sonuçlanıp sonuçlanmadığı bilgisinin tarafımızla paylaşılması ve sınavın üzerinden altı ay geçmiş olması nedeniyle, mahkeme sonuçlandıysa adayların daha fazla mağdur olmamaları için yerleştirmelerin bir an önce yapılması beklentimizi iletiriz" denildi.

ÖSYM, TTB'nin başvurusunun ardından, 8 Haziran 2016 günü, Kadın Hastalıkları ve Doğum Yan Dal Uzmanlık Sınavı sonuçlarını açıkladı.

2017 NİSAN TUS TERCİHLERİYLE İLGİLİ ÖSYM'DEN AÇIKLAMA TALEBİ

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi (TTB) Eylül dönemi Tıpta Uzmanlık Sınavı'nda (TUS) tercihte bulunmayan ve mahkeme kararları sebebiyle yeniden tercih hakkı tanınan hekimlerin, Nisan döneminde puan kesintisine tabi tutulup tutulmayacağına ilişkin olarak ÖSYM Başkanlığı'ndan açıklama yapılmasını istedi.

TTB Merkez Konseyi tarafından 3 Mayıs 2017 tarihinde ÖSYM Başkanlığı'na gönderilen yazıda, yeni puanlara göre tercihte bulunma hakkının sadece iki iş günü ile sınırlandırılması ve 3 Mayıs 2017 tarihinin son gün olarak belirtilmesi dolayısıyla, ÖSYM'nin ivedilikle bir açıklama yapması istendi.

Yanı sıra, ÖSYM Başkanı Prof. Dr. Ömer Demir ile yapılan telefon görüşmesi sonucunda da, Eylül dönemine ilişkin tercih yapıp bir kadroya yerleştirilen hekimlerin Nisan'da yeni tercih yapmak istemeleri halinde puan kesintisinin yapılacağı ve ÖSYM'den gün içinde bir açıklama yapılacağı öğrenildi.

T.C. ÖLÇME SEÇME VE YERLEŞTİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞI

Bilkent/ANKARA

768/2017

03.05.2017

T.C. ÖLÇME SEÇME VE YERLEŞTİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞI'NA

ANKARA

Konu: Yeni yapılan puan hesaplamasına göre tercih yapacaklardan % 2 puan kesintisi yapıp yapılmayacağı hakkında açıklama yapılması talebi.

Bilindiği üzere 2016 Sonbahar TUS'a katılan ancak tercihte bulunmayan adaylara, mahkeme kararları sonrasında oluşan yeni duruma göre tercihte bulunma hakkı tanınmıştır. Ancak bu adaylardan aynı zamanda 2017 Nisan TUS'una da katılmış olanlar bulunmaktadır.

Bir kadroya yerleşen adayların sonraki TUS puanlarından kesinti yapılacağı malumdur. Ancak mevcut durum, adayların girdikleri yeni sınav sonrası gelişmiş olmakla Kılavuz'un 1.6 maddesinin son cümlesine uygun olarak herhangi bir puan kesintisi yapılmayacağı düşünülmektedir.

Yeni puanlara göre tercihte bulunma hakkının sadece iki iş günü ile sınırlandırılması ve bugünün tercih için tanınan son gün olduğu gözetilerek uygulamayla ilgili net bir açıklamanın Başkanlığınız tarafından ivedilikle yapılması yararlı olacaktır.

Konuyla ilgili değerlendirmenin gün içinde resmi açıklamayla yapılmasını bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Dr. M. Sezai Berber

TTB Merkez Konseyi

Genel Sekreteri

XXII. TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI

22. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı, Türk Tabipleri Birliği – Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) tarafından İstanbul Tabip Odası'nın ev sahipliğinde 10 Aralık 2016 Cumartesi günü gerçekleştirildi.

120 hekimin katıldığı kurultay, ülkemiz sağlık ortamının ve uzmanlık eğitiminin sorunlarının tüm boyutları ile ele alındığı, tartışıldığı, uzmanlık dernekleri, tabip odaları yönetici ve temsilcilerinin yanı sıra başta asistan hekimler üzere uzmanlık eğitimi alanına dair sözü olan hekimlerin katkı ve katılımıyla son derece canlı ve verimli bir tartışma/değerlendirme zemini olarak gerçekleştirildi.

Kurultayın açılış konuşmalarını TTB-UDEK Yürütme Kurulu Başkanı Prof. Dr. Tunçalp Demir, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel yaptı.

Açılış konuşmaları ardından;

İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu, Dr. Sırrı Bilge ve Dr. Ali Özyurt kolaylaştırıcılığında “Eşdeğer İlaçlar ve Türkiye”,

Toplum Sağlığını Geliştirme Çalışma Grubu, Dr. Gamze Varol Saraçoğlu ve Dr. Gülriz Erişgen kolaylaştırıcılığında “Hava Kirliliği ve İklim Değişiklikleri”,

Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli Mesleki Gelişim Çalışma Grubu, Dr. Orhan Odabaşı kolaylaştırıcılığında “Uzmanlık Derneklerinin Beklentileri”,

Asistan ve Genç Uzman Hekimler Çalışma Grubu, Dr. Tunçalp Demir, Dr. Ozan Toraman ve Dr. Volkan Hancı kolaylaştırıcılığında “Eğitim İçin Diyalog: Hak Bilinci ve Kültürü İçin İletişim ve Örgütlenme Stratejileri”,

Etik Çalışma Grubu, Dr. Naki Bulut ve Dr. Ali Çerkezoğlu kolaylaştırıcılığında “Etik Boyutu İle Hekimlik Uygulamaları” başlıkları altında çalışma grubu toplantıları yapıldı.

Yine çalışma grubu toplantıları kapsamında; Dr. İskender Sayek kolaylaştırıcılığında “ATUB TTB Temsilciliği ve Uzmanlık Dernekleri ATUB Temsilcileri Toplantısı”, Dr. Hasan Oğan kolaylaştırıcılığında ise “Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu: Sağlık Çalışanlarının Sağlığı” toplantısı gerçekleştirildi.

Çalışma Grubu toplantılarının sona ermesi ardından “Dünyada Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Yeni Düzenlemeler ve Uygulamalar” başlıklı panel Dr. Tunçalp Demir ile Dr. Muzaffer Başak yönetiminde gerçekleştirildi. Panelde Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Melih Elçin konuşmacı olarak yer aldı.

Gerçekleştirilen panelin ardından ise TTB Asistan Hekim Kolu'nca düzenlenen “Uzmanlık Eğitiminin Niteliği ve Çalışma Koşulları” başlıklı anketin sunumu Dr. Bülent Önal ve Dr. Ozan Toraman yönetimindeki oturumda, Dr. Sinem Özşahin Kılıç'ın aktarımıyla yapıldı.

TTB-UDEK üyesi derneklerin “İyi Uygulama Örnekleri” başlıklı oturumda ise oturum başkanlığını Dr. Orhan Odabaşı ile Dr. Alişan Burak Yaşar yaptılar.

Kurultay çalışma grubu toplantılarında ele alınan başlıkların ve ortaya konan yol haritalarının paylaşımıyla sona erdi.



XXII.

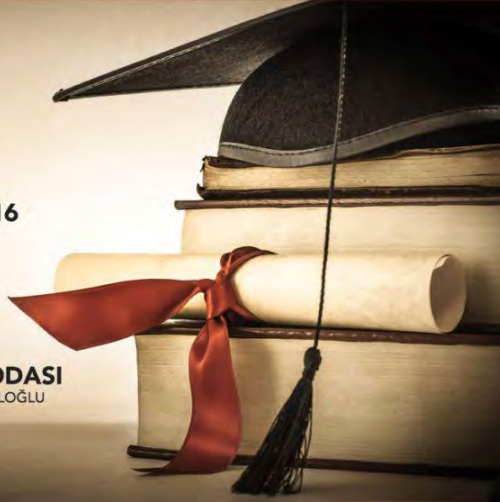
TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KURULTAYI

10
ARALIK

10 ARALIK 2016
İSTANBUL



İSTANBUL TABİP ODASI
TÜRKOCAĞI CD. NO:9 CAĞALOĞLU



TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
UZMANLIK DERNEKLERİ
EŞGÜDÜM KURULU
(TTB-UDEK)

TIPTA UZMANLIK KURULU

Prof. Dr. Dilek Aslan, 2016 yılının Şubat ayından itibaren Türk Tabipleri Birliği'nin Tıpta Uzmanlık Kurulu temsilciliği görevini sürdürmektedir. 1 Haziran 2016 tarihinden bu yana bir yıllık süre içerisinde aşağıda da sayı ve tarihleri listelenmiş olan 8 Kurul toplantısı gerçekleşmiştir.

1. 72. Kurul Toplantısı (27 ve 28 Temmuz 2016)
2. 73. Kurul Toplantısı (29 ve 30 Eylül 2016)
3. 74. Kurul Toplantısı (22 Aralık 2016)
4. 75. Kurul Toplantısı (19 ve 20 Ocak 2017)
5. 76. Kurul Toplantısı (2 Şubat 2017)
6. 77. Kurul Toplantısı (16 ve 17 Şubat 2017)
7. 78. Kurul Toplantısı (13 Mart 2017)
8. 79. Kurul Toplantısı (27 ve 28 Mayıs 2017)

Toplantıların tamamına katılım sağlanmıştır.

Dr. Aslan da uzmanlık eğitiminin ilkeleri ve TTB/TTB-UDEK üyesi uzmanlık derneklerinin, TTB/TTB-UDEK-UYEK kurullarının görüşleriyle çelişkili olarak değerlendirdiği TUK kararları ile ilgili olarak “ayrışık görüş/ek görüş” seçeneklerini kullanmış ve kararlara yansıtmıştır. Bu görüşlerin oluşabilmesi için de en geniş katılım sağlanabilecek Yeterlik Kurulu, TTB-UDEK üyesi dernek, vb. katılımlarının sağlandığı ortamların yaratılması için çaba içinde olmuştur. Kararların verilme aşamasında Dr. Aslan TTB-UDEK, TTB-UDEK-UYEK, TTB Hukuk Bürosu, TTB önceki dönem TUK temsilcileri, uzmanlık öğrencileri temsilcileri gibi ilgili bileşenler ile iletişim/işbirliği mekanizmalarını kullanmaktadır.

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



2008 yılında kurulan Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon Kurulu (UTEAK) toplumun sağlık düzeyinin yükseltilmesi için tıp fakültelerinde verilen tıp eğitim ve öğretiminin geliştirilmesi ve niteliğinin iyileştirilmesi, kurumlara yol göstermek, gelişimlerini desteklemek, işleyiş ve sürekliliğini izlemeyi amaçlamaktadır. 2009-2010 döneminden bugüne kadar 35 program UTEAK tarafından akredite edilmiştir. Türk Tabipleri Birliği UTEAK'da 4 üye ile temsil edilmektedir.

2002-2007 döneminde, Tıp Sağlık Bilimleri Eğitim Komisyonundaki çalışmalara, YÖDEK tarafından getirilen öneriler dikkate alınarak ve mühendislik fakültelerindeki örnek kullanılarak Tıp Dekanları Konseyi inisiyatifinde Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon Kurulu (UTEAK) 2008'de kuruldu ve çalışmaları sürdürüldü.

Tıp Eğitimi Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği ve UTEAK'ın amaç ve hedefleri toplumun sağlık düzeyinin yükseltilmesi için tıp fakültelerinde verilen tıp eğitim ve öğretiminin geliştirilmesi ve niteliğinin iyileştirilmesi, kurumlara yol göstermek, gelişimlerini desteklemek, işleyiş ve sürekliliğini izlemektir. Bu amaç ve hedeflerin karşılanmasında değerlendirme aracı akreditasyon sürecidir. Akreditasyon için en önemli araç ulusal standartlardır. Tıp eğitiminin ulusal standartlarını uzun bir çalışmadan sonra oluşturdu ve 2009 yılında yayınladı. Çalışma yönergeleri, akreditasyon süreç planları, ilgili formlar ve kılavuzları çalışmalarını tamamladı ve 2009 Haziran ayında başvuru kabulüne başladı. 2009-2010 döneminden bugüne kadar 35 programa tam akreditasyon verildi. Halen 11'dan fazla programın başvuru süreçleri devam etmektedir.

YÖK'ün önerisi ile UTEAK'ın bağımsız bir kurum olması için Tıp Eğitimi Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) kuruldu. TEPDAD, bağımsız bir akreditasyon kuruluşu olarak tanınma ve "kalite değerlendirme belgesi" almak üzere YÖK'e başvurdu ve Kasım 2011'de bu başvurusu kabul edildi. Ayrıca 2013 yılında Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu (WFME) tarafından 10 yıllığına akredite edildi.

Rakamlarla bir değerlendirme yapılacak olursa, UTEAK ve Ziyaret Komitelerinde 40'a yakın fakülteden 150'ye yakın öğretim üyesi görev almaktadır. 2008'den bu yana bir ya da iki günlük 50' ye yakın çalışma toplantısı ve eğitim gerçekleştirilmiştir. Öte yandan 2011 yılından bu yana ara değerlendirme süreçleri başlamış, 2016 yılı ile birlikte ilk akredite olan tıp fakültelerinin yeniden akreditasyon başvuruları alınmış ve Re-akreditasyon süreçleri tamamlanmıştır.

2012 ve 2015 yıllarında "Tıp Eğitiminde İyi Uygulamalar Sempozyumu" düzenlenmiş, 2014 yılında ise İstanbul'da Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu (WFME) ile ortak bir konferans gerçekleştirilmiştir.

Bu süreçte yolumuzun daha uzun olduğunu düşünerek bugüne kadar katkı sunan, destek veren tüm bireylere ve akreditasyona başvuran tıp fakülteleri yöneticilerine tüm TEPDAD ve UTEAK üyeleri adına teşekkür ediyoruz. Daha nitelikli bir tıp eğitimi ve süreçleri için el ele....

Dr. İskender Sayek
TEPDAD ve UTEAK Başkanı

F-SAĞLIK HAKKI MÜCADELESİ VE HALK SAĞLIĞI

Türk Tabipleri Birliği sağlık alanında ve diğer alanlarda emek ve meslek örgütleri, sendikalar, hasta hakları temsilcileri ile birlikte sağlığı hak olmaktan çıkaran ve piyasa koşullarına teslim eden politikalara karşı mücadelesini sürdürdü.

1.ÇEVRE

TEMİZ HAVA HAKKI PLATFORMU

Temiz Hava Hakkı Platformu tarafından gerçekleştirilen gerek yurtiçi gerekse yurtdışı toplantılarına TTB temsilcileri olarak Dr. Kayıhan Pala ve Dr. Gamze Varol Saraçoğlu katılım gösterdiler.

Temiz Hava Hakkı Platformu (THHP) tarafından uluslararası deneyimleri paylaşmak amacıyla ClientEarth adlı örgütle birlikte düzenlenen toplantı 13.07.2016 tarihinde İstanbul'da gerçekleşti.

Toplantıda THHP tarafından hazırladığımız Kara Rapor ve Türkiye'deki kömürlü termik santrallere karşı yürütülen mücadele konuşuldu. Birleşik Krallık'ta temiz hava ile ilgili yapılan ve yapılması için çaba harcanan yasal düzenlemelerden söz edildi.

Katılımcılar Türkiye'deki temiz hava hakkı mücadelesi sırasında Birleşmiş Milletler Espoo Sözleşmesi başta olmak üzere uluslararası çevre mevzuatı ve mahkemelerinden yararlanma konusunun gündeme alınması gerektiğini vurguladılar.

Toplantıda ayrıca Türkiye'de enerji yatırımlarındaki mevcut eğilim ve Hükümetin başta kömür olmak üzere fosil yakıtları destekleyen ve teşvik sağlayan tutumu nedeniyle uluslararası dayanışmanın önemine değinildi ve başta Polonya, Macaristan, Almanya ve İngiltere olmak üzere uluslararası mücadele deneyimlerinin paylaşılması için girişimde bulunulması önerisi benimsendi.

Toplantı ile birlikte Türkiye'de temiz hava hakkı mücadelesi yürüten örgütlerin ortak bir toplantı düzenleyerek kendi uzmanlık alanlarındaki bilgi ve tutumlarını paylaşmalarının önemi de bir kez daha vurgulandı.

SEMPOZYUM: NEFES ALAMIYORUZ!

Hava Kirliliği, İklim Değişikliği ve Sağlık. 15 Ekim 2016, İstanbul



www.nefesalamiyoruz.org

SAKARYA'DA RADYOAKTİF MADDE İLE İLGİLİ İDDİALAR İNCELENMELİDİR!

TTB Merkez Konseyi ve TTB Halk Sağlığı Kolu, Sakarya'da radyoaktif madde yayan bir aletin bulunduğu yönündeki iddiaların bir an önce incelenmesini istedi. TTB Merkez Konseyi ve TTB Halk Sağlığı Kolu tarafından yapılan açıklamada, "Radyoaktif malzeme ve atıkların izlenmesi, denetimi ve yönetimi bir kamu görevidir ve kamu kuruluşlarınca ulusal ve uluslararası mevzuata göre eksiksiz yerine getirilmelidir. Sağlık Bakanlığı'nı Sakarya'daki olayı etkin araştırmaya ve sonuçlarını kamuoyu ile paylaşmaya davet ediyoruz" denildi.

BASIN AÇIKLAMASI

Sakarya'da Radyoaktif Madde İle İlgili İddialar İncelenmelidir!

Bilindiği gibi 20 Ekim 2016 tarihinde ulusal basına yansıyan haberler Sakarya'da bir gencin radyasyondan etkilenerek sağlık kurumuna başvurduğu, gencin ailesinin ve oturduğu sokak sakinlerinin de incelemeye alındığını yansıtmış, yetkililer daha sonra yaptığı açıklamalarla olayın Kızılıçık Barajı inşaatında bulunan ve boru kaynaklarında sızdırmazlık testi yapmaya yarayan bir aletten kaynaklandığını, baraj inşaatında çalışan bir işçinin yeğeninin bu aletin radyoaktif madde yayan bir parçasını evine getirmesi sonucu olayın oluştuğunu ve korkulacak bir durum olmadığını belirtmişlerdir.

Geçmişte yaşadığımız acı tecrübeler nükleer santrali olmayan ve bu nedenle çok az miktarda radyoaktif atığı olan ülkemizin bu atığını bile yönetemediğini göstermiştir. 1999'da tıbbi radyoaktif atıklardan kaynaklanan İkitelli kazasının 13 kişilik bir aileyi etkileyip can kaybı ve sakat kalmalara yol açması unutulmamışken, kaynağı belli olmayan radyoaktif atıklar 2012'de ülkemizin üçüncü büyük kenti İzmir'in merkezi noktalarından Gaziemir'de ortaya çıkmıştır. Eski bir fabrikanın bahçesinde gömülü olarak bulunan radyoaktif atıklar halen bulunduğu yerde, üzeri toprakla kapatılmış olarak durmaktadır. Oysa Gaziemir'de uzmanlar tarafından tespit edilen Europium, karaciğer, kemik ve böbreklerde birikmekte, karaciğer ve kemik kanserlerine sebep olabilmektedir.

Ülkemizde yaşanan bu ve benzeri olayların halkın sağlığını ciddi olarak tehdit ettiği açıktır. Bilindiği gibi radyasyon, görünmeyen, hissedilmeyen, kokusu, sesi ve tadı olmayan bir fiziksel risk etmenidir ve vücuttaki DNA moleküllerine zarar verir. Bunun sonucunda mutasyon denilen DNA hasarları meydana gelir. Bu mutasyonlar hücrelerde kansere, üreme hücrelerinde ise bir sonraki nesli etkileyerek doğumsal sakatlıklara neden olabilmektedir.

Nükleer Santral kurma iddiasındaki kamu bu olaylarda açıkça sınıfta kalmış, bu santraller kurulduğu takdirde durumu nasıl yöneteceği ciddi soru işaretlerine neden olmuştur. Radyoaktif malzeme ve atıkların izlenmesi, denetimi ve yönetimi bir kamu görevidir ve kamu kuruluşlarınca ulusal ve uluslararası mevzuata göre eksiksiz yerine getirilmelidir. Sağlık Bakanlığı'nı Sakarya'daki olayı etkin araştırmaya ve sonuçlarını kamuoyu ile paylaşmaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Halk Sağlığı Kolu

(24.10.2016)

SAĞLIK VE ÇEVRE BİRLİĞİ (HEAL) YILLIK TOPLANTISI VE ÇALIŞTAYI



Sağlık ve Çevre Birliği (Healthand Environment Alliance, HEAL) Yıllık Toplantısı ve Çalıştayı 19-20 Ekim 2016 tarihlerinde Brüksel’de düzenlendi.

HEAL Toplantısı ve Çalıştayı’na davetli olarak Türkiye’den Prof. Dr. Kayıhan Pala (TTB Temsilcisi), Doç. Dr. Haluk Çalışır (Türk Toraks Derneği Hava Kirliliği Görev Grubu Başkanı) ve Prof. Dr. Ali Kocabaş (Türk Toraks Derneği temsilcisi) katıldı.

İlk gün (19 Ekim 2016) toplantıya Belçika, Fransa, Almanya, ABD, İngiltere, Polonya, Sırbistan ve Türkiye’den HEAL üyeleri ve davetli katılımcılardan oluşan yaklaşık yirmi kişi katıldı. İkinci gün (20 Ekim 2016) sabah düzenlenen oturuma yalnızca HEAL üyeleri, öğleden sonra gerçekleştirilen oturuma ise HEAL üyeleri ile birlikte davetli katılımcılar da katıldı. İkinci gün öğleden sonra toplam katılımcı sayısı otuzun üzerine çıktı.

İlk gün öğleden önce gerçekleştirilen ülke sunumlarında TTB adına Prof. Dr. Kayıhan Pala konuştu. Pala; hava kirliliğinin Türkiye’de önemli bir halk sağlığı sorunu olduğunu, sorunun son on yılda giderek büyüdüğünü, bu büyümenin Hükümetlerin enerji politikaları ve kömür teşvikleriyle doğrudan ilişkili olduğunu dile getirdi.

Bu nedenlerle TTB’nin hava kirliliği, enerji politikaları ve kömürlü termik santrallerle ilgilendiğini ve toplum sağlığının korunması amacıyla çeşitli etkinlikler düzenlediğini belirten Pala, bu etkinlikler içerisinde toplumun hava kirliliği ile ilgili farkındalığını artıracak çalışmaları, TTB’nin öncülük ettiği imza kampanyasını, Bursa Tabip Odası’nca yayımlanan Kömürlü Termik Santrallerin Sağlık Etkileri’ni konu alan kitapçığı ve diğer örgütlerle birlikte düzenlenen “Nefes Almıyoruz Sempozyumu”nu saydı.

Pala ayrıca, bir başarı öyküsü olarak Bursa’da kazanılan DOSAB kömürlü termik santral mücadelesinin İngilizceye çevrilmiş broşürünü TTB broşürleri ile birlikte katılımcılarla paylaştı.

Ülke sunumlarında Polonya’da hava kirliliğinin tıbbi bir konu olarak ele alınamaması, Almanya’da sağlık örgütlerinin genel olarak konuyu çevre örgütlerine havale etmiş olmaları, Sırbistan’ta konunun toplumun gündemine alınması ile ilgili zorluklar ve İngiltere’de önümüzdeki on yılda (2025’e kadar) kömürlü termik santrallerin kapatılması ile ilgili gösterilen çabalar dikkat çekti.

Ülke sunumlarının ardından Dünya Sağlık Örgütü'nden (DSÖ) Nadia Vilahur, DSÖ'nün hava kalitesi ve sağlık çalışmaları hakkında kapsamlı olarak bilgi verdi. Sunum sırasında hava kirliliğine bağlı ölümlerin maliyeti konusunda rakamlar (DALY, QALY vb.) vermesi üzerine, Prof. Dr. Kayıhan Pala, "Ölümlerin maliyetini hesaplayamazsınız, hesaplanamaz. Hayatta en sevdiğiniz insanı düşünün, o insanın ölümünün size maliyetini nasıl hesaplayabilirsiniz?" diyerek bu konuyu tartışmaya açtı. Katılımcılar genel olarak bu itirazı benimsediler ve dil değişikliği önerisini değerlendirdiler. Pala, ayrıca DSÖ hava kirliliği sınır değerlerinin kullanılması konusunda daha çok çabaya gereksinim olduğunu vurguladı.

Öğle yemeğinin ardından "Kaynakların sınırsız olduğu varsayılırsa; sağlığın fosil yakıtlar ve iklim tartışmalarında odağa alınması için ivedi olarak neler yapılabilir?" sorusuna her ülke için ayrı olmak üzere grup çalışmaları ile yanıt arandı. Türkiyeli katılımcılar (konuya ilişkin dikey bir örgüt kurulması, bağımsız medya oluşturulması, hekimleri ve diğer sağlık profesyonellerinin de içerecek biçimde her düzeyde eğitim etkinlikleri, DSÖ sınır değerlerinin aşılması durumunda hava kirliliği düzeyini anlık olarak gösterebilecek akıllı telefon uygulamaları vb.) çok sayıda öneri geliştirdi.

Öğleden sonraki ikinci bölümde fosil yakıt teşvikleri ele alındı. İlk önce HEAL kampanya koordinatörü Vijoleta Gordeljevic, HEAL'in fosil yakıt teşviklerinin önlenmesi ile ilgili yeni kampanyası hakkında bilgi verdi. Ardından Laurievan der Burg, toplantıya katılan ülkelerdeki fosil yakıt teşviklerine ilişkin mevcut durum hakkında ayrıntılı olarak açıklamada bulundu.

Birinci gün toplantının son bölümünde her bir ülke için fosil yakıtlar, kömür ve kömürlü termik santrallerle ilgili zorluklar, fırsatlar ve mücadele olanakları konuşuldu.

HEAL'in yeni kampanyasının sloganları ve görselleri ile ilgili geribildirim alınmasının ardından ilk gün sona erdi.

İkinci gün öğleden sonra (14.00-17.30) "Yeşil enerji, daha iyi sağlık – fosil yakıtlardan ve teşviklerden kaçış" adıyla tek bir oturum düzenlendi.

Oturumda ilk önce Jeni Miller (Global Climate and Health Alliance, GCHA) küresel sağlık ve iklim ile ilgili düzleme ilişkin bir sunum yaptı ve küresel ısınmanın önlenmesine ilişkin mücadelenin önemine değindi. Ardından Julia Gogolewska (HEAL) HEAL'in enerji ve sağlık konusundaki yeni bildirgesini tartışmaya açtı. Yeni bildirmede HEAL'in nükleer santrallara da karşı tutumunu açıklaması memnuniyetle karşılandı. Prof. Dr. Kayıhan Pala'nın HEAL'in bildirmesinde 2050 yılına kadar kömürlü termik santrallerin kapatılması yaklaşımını eleştirmesi ile birlikte önümüzdeki on yıl içerisinde kömürden sağlanan enerji miktarının %50 azaltılması ve 2040 yılına kadar santrallerin kapatılması önerisi benimsendi. Sunumların ardından ülke temsilcilerinin yer alacağı panele geçildi.

Panelde Türkiye, Sırbistan, Polonya ve İngiltere ele alındı. Türkiye'ye ilişkin konuşmayı TTB adına Prof. Dr. Kayıhan Pala yaptı. Pala, konuşmasında Türkiye'de hava kirliliğinin son yıllarda giderek artan önemli bir halk sağlığı sorunu olduğunu yineledi. Türkiye'de tüm illerde yalnızca iki kirleticinin (PM₁₀ ve SO₂) ölçüldüğünü ve bu nedenle ülkemize ilişkin yaygın bir kirlilik değerlendirmesi yapılamadığını söyledi. Türkiye'de bir başka önemli sorunun hava kirliliği ile ilgili yüksek sınır değerler olduğunu belirten Pala, bu yüksekliği PM₁₀ üzerinden örnekledi.

TTB'nin iki yıl önce 17 örgüt ile birlikte Temiz Hava Hakkı Platformu kurduğunu, Platformun G20 liderlerine fosil yakıtlardan kurtulmakla ilgili bir mektup gönderdiğini ve Kara Rapor adıyla bir hava kirliliği değerlendirme raporu hazırladığını ve kamuoyu ile paylaştığını açıklayan Pala, bazı uzmanlık derneklerinin hava kirliliğini ulusal kongrelerinde bilimsel oturumlar düzenleyerek tartıştığını ve konuya ilişkin olarak "Nefes Alamıyoruz" adıyla düzenlenen sempozyum hakkında bilgi verdi.

Türkiye’de son yıllarda hava kirliliğinin artmasının temel sorumlusunun endüstri olduğuna vurgu yapan Pala, TTB’nin konuya ilişkin üç temel yaklaşımını sıraladı:

1. Hava kirliliği sınır değeri olarak DSÖ rehberinde yer alan sınır değerler kullanılmalı,
2. Türkiye’de yeni kömürlü termik santral yapılmamalı,
3. Endüstri tesislerinin kurulmasından önce yalnızca çevresel etki değerlendirmesi (ÇED) değil, bunun yanı sıra Sağlık Etki Değerlendirmesi (SED) de yapılmalı.

Kendisine yöneltilen soruları da yanıtlayan Pala, Batıda örneğin İngiltere’de kömürlü termik santrallerin kapatılması planlanırken Türkiye’de yeni kömürlü termik santrallerin yapılmasını kapitalizm ve kar maksimizasyonu ile ilişkilendirdi ve Türkiye’de yeni santrallere yabancı sermayenin ilgisinden söz etti.

Pala, bu bağlamda TTB tarafından yapılabilecek işlere ilişkin aşağıdaki önerileri sıraladı:

1. TTB enerji kaynaklarının sağlık etkileri, fosil yakıtlar ve hava kirliliği konusunda bir tutum belgesi hazırlamalı ve kamuoyu ile paylaşmalıdır.
2. Hekimler enerji kaynaklarının sağlık etkisi konusunda ne düşünüyor, araştırılabilir. TTB böyle bir araştırmayı yapmak üzere bir çalışma grubu toplayabilir.
3. Hekimlerin konu hakkındaki farkındalıklarını artırmak için etkinlikler düzenlenebilir, sosyal medya olanakları kullanılabilir.
4. DSÖ bütün sık görülen kirleticiler (30 kirletici) ile ilgili sınır değerler açıklamaya çağrılabilir; bu amaçla DSÖ Türkiye ofisi ziyaret edilebilir ve doğrudan DSÖ’ye başvurulabilir.
5. Türkiye’de iki kirletici dışındaki temel kirleticilerin de en azından tüm kentlerde ölçülmesi için Çevre ve Şehircilik Bakanlığı’na ve Sağlık Bakanlığı’na başvurulabilir.
6. “Kömüre teşvik vermeyin” başlıklı bir kampanya başlatılabilir; bu kampanya bütün tabip odalarının web sayfalarından duyurulabilir; belli aralıklarla TTB sosyal medyası ile toplumla paylaşılabilir.
7. TTB aktivistlerinin katılabileceği SED eğitimi yapılabilir.
8. TTB ve Tabip Odalarının örnek olsun diye bir enerji kooperatifi kurmaları önerisi tartışılabilir.
9. Milletvekillerinin fosil yakıt teşviklerini TBMM gündemine alması için çağrıda bulunulabilir.
- 10.10. Türkiye’deki hava kirliliği ve sağlık etkileri konusundaki bilimsel bilgiyi toplamak, tartışmak ve gereksinim duyulan veri, bilgi ve araştırma konularını belirlemek üzere bir çalıştay düzenlenebilir. Böyle bir çalıştay Türk Toraks Derneği ve HEAL ile ortak olarak düzenlenebilir.
11. Hava kirliliği/fosil yakıtlar ve kömürlü termik santraller ile ilgili etkinlikler düzenlenmesi durumunda, HEAL ekonomik kaynak desteği verebilecek, bu olanak göz önünde bulundurularak tabip odası yöneticilerine eğitim verilebilir, konuya ilişkin farkındalık artırılabilir.

MUSUL'DAKİ SÜLFÜRDİOKSİT KİRLİLİĞİ HIZLA TÜRKİYE'YE DOĞRU İLERLİYOR!



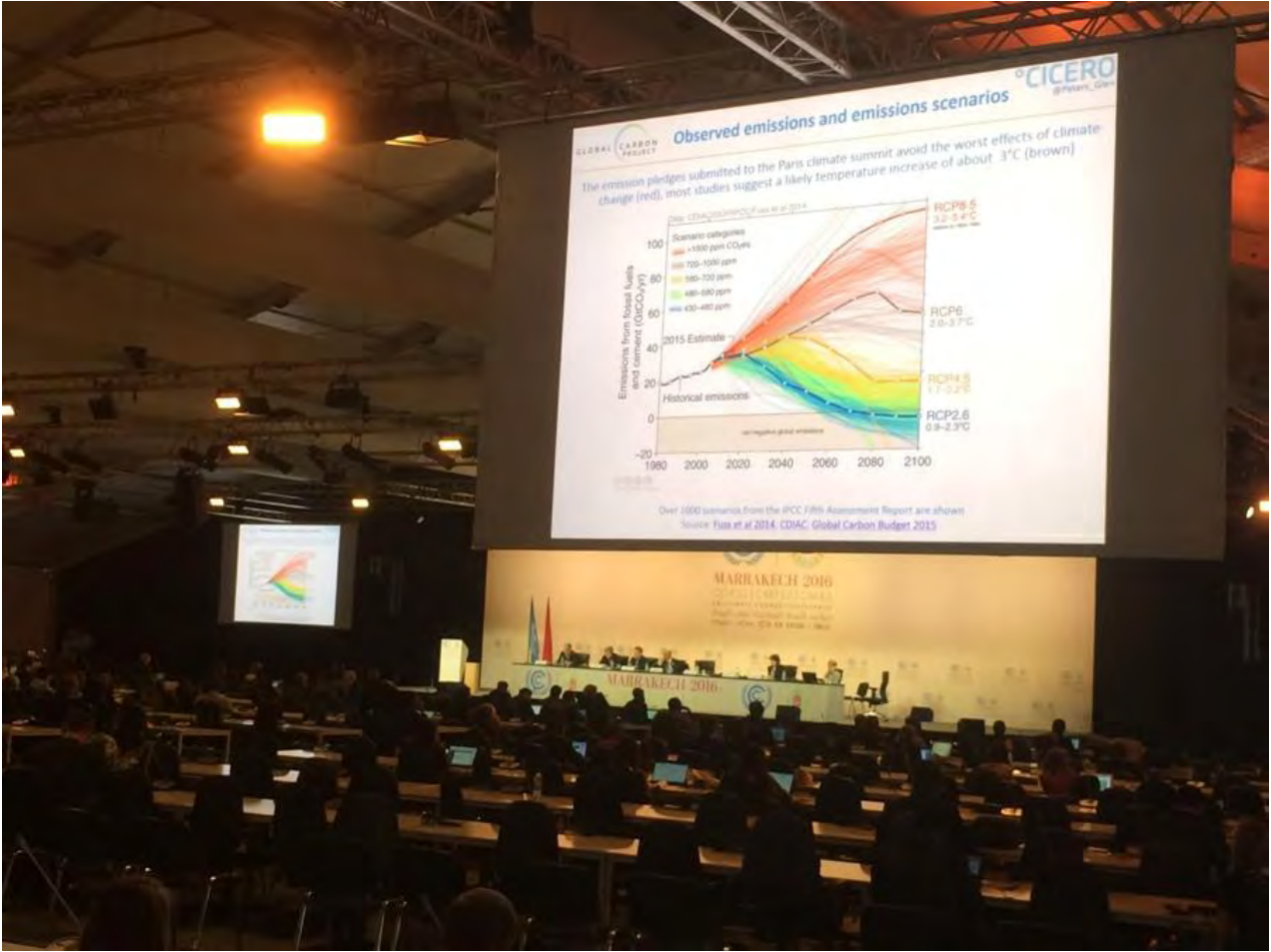
Türk Tabipleri Birliği'nin de bileşenlerinden biri olduğu Temiz Hava Hakkı Platformu, 20 Ekim'de Musul'un güneyinde bir fabrikanın bütün sülfür stoklarını yakılmasından kaynaklı sülfürdioksit kirliliği ile ilgili basın açıklaması yaptı.

28 Ekim 2016 tarihinde yapılan açıklamada, zehirli gaz bulutlarının hızla Türkiye'ye doğru ilerlediği belirtilerek, "Hafif olduğu için rüzgârla beraber çok hızlı yayılan SO₂ yağmurla tepkimeye girerek sülfirik asit oluşturabilir ve bu asidik yağmur güneydoğu bölgesi-

ne yağabilir" uyarısında bulunuldu.

Çevre ve Şehircilik bakanlığı tarafından yapılan hava kirliliği ölçümlerinin bakanlığın sitesi olan havaizleme.gov.tr üzerinde "teknik bir arıza" nedeniyle verilemediğine dikkat çekilen açıklamada, bu denli önemli sağlık riskinin bulunduğu bir dönemde kamuoyunun bilgilendirilmesi, gereken sağlık önlemlerinin alınması açısından sitenin ve anlık ölçümlerin acilen çalışır hale getirilerek kamuoyu ile paylaşılması gerektiği vurgulandı.

TTB, COP22'YE GÖZLEMCİ OLARAK KATILDI



Birleşmiş Milletler İklim Değişikliği Çerçeve Sözleşmesi (United Nations Framework Convention on Climate Change) 22. Taraflar Konferansı (Conference of the Parties, COP22) bu yıl 7-18 Kasım 2016 tarihlerinde Marakeş'te gerçekleştiriliyor.

COP22'ye Sağlık ve Çevre Birliği'nin (Health and Environmental Alliance, HEAL) daveti üzerine, gözlemci olarak, 8-10 Kasım tarihlerinde Türk Tabipleri Birliği adına Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Kayıhan Pala katıldı.

COP22'den Notlar

Kayıhan Pala1

Birleşmiş Milletler İklim Değişikliği Çerçeve Sözleşmesi (United Nations Framework Convention on Climate Change) 22. Taraflar Konferansı (Conference of the Parties, COP22) bu yıl 7-18 Kasım 2016 tarihlerinde Marakeş'te gerçekleştiriliyor.

COP22'ye Sağlık ve Çevre Birliği'nin (Health and Environmental Alliance, HEAL) daveti üzerine, gözlemci olarak, 8-10 Kasım tarihlerinde Türk Tabipleri Birliği adına Dr. Kayıhan Pala katıldı.

Öncelikle şunu söylemekte yarar var; gözlemcilere açık ana oturumlarda tartışmaların bilimsel bilgi, ölçümler, kestirimler ve kapsamlı modellemeler üzerinden yürütülmesi tatmin ediciydi. Örneğin Dünya Meteoroloji Örgütü'nün (WMO) yeryüzü sıcaklığı, se-

ra gazları, okyanus yüzey sularındaki ısınma, deniz seviyesi yüksekliği ve extrem hava olayları gibi göstergeleri yıllar içerisindeki değişimleriyle birlikte gösteren sunumu; iklim değişikliği ve küresel ısınma hakkındaki mevcut durumu açık olarak ortaya koydu.

Ancak durum saptamadaki başarıyı, küresel ısınmayı önlemek amacıyla atılması gereken adımlar ve bu konuda ülkelerin sorumlulukları konusunda görmek zordu. Elbette yalnızca taraflara açık olan oturumlarda neler konuşulduğunu (Ya da konuşulmadığını) bilmiyoruz; bu konuda her hangi bir açıklama yapılmıyor.

Küresel ısınma temel olarak bir "Halk sağlığı" sorunu olduğu halde, COP22'nin programında sağlığa ayrılan oturumlar son derece sınırlı ve biraz "Sorunlu". Sorunlu çünkü örneğin, küresel ısınmanın yol açacağı göç ve sağlık etkisi oturumunun konuşmacılarından birisi büyük bir ilaç şirketinin yöneticisiydi...

Aslında endüstrinin COP22 'deki etkisi sağlıkla ilgili oturumlarla da sınırlı değil gibi görünüyor. Konferansın tercih ettiği dil ve iletişim kurma biçiminde bile endüstrinin etkisi yoğun olarak hissediliyor. Örneğin küresel ısınma ve eylem planı önerileri ağırlıklı olarak "Karbon bütçesi" ve "Karbon piyasası" üzerinden tartışılmaya zorlanıyor. Bu yaklaşıma değişik oturumlarda şirketlerin doğrudan kendi adlarıyla yaptıkları sunumları da eklemek gerek.

Konferansta, özellikle hükümet dışı örgütler tarafından düzenlenen oturumlarda, toplumda farkındalık yaratmak ve harekete geçirmek için sivil toplum örgütlerine çok fazla vurgu yapıldı. Bu vurgudaki fazlalık, politik karar vericilerin önemini göz ardı edebilir. Nitekim Trump'ın ABD Başkanı seçildiğinin anlaşılmasının hemen ardından birçok katılımcı ABD'nin çevre politikasının değişebileceği kaygısını dile getirdi. Elbette sağlık politikası ile birlikte. ABD'den gelen bazı katılımcılar Trump ile birlikte ABD'de siyahları, kadınları, göçmenleri ve Müslümanları zor günlerin beklediğini öngörüyorlar.

Şirketlerin etkisi, kök neden analizi yapılmaksızın yürütülen eylem planı tartışmalarında da kendini gösteriyor. Birçok konuşmacıdan konuşması sırasında küresel ısınmaya etkisi bağlamında sanayi

1Prof.Dr., Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi.

devrimini duymuş olmamıza karşın, hiçbir konuşmacıdan kapitalizm ya da kar maksimizasyonu

kavramlarını duyamadık. Asıl nedeni görmezden gelerek soruna nasıl çözüm bulacağız?

Konferansta çelişkiler de dikkat çekici. İsveç 2040'a kadar fosil yakıtlardan tümüyle kurtulmayı planladığını açıklarken, ne ABD ne Çin ne de Hindistan örneğin her hangi bir somut plan açıklamıyor.

Türkiye Konferansın ilk gününde, sera gazlarını azaltmaya yönelik her hangi bir eylem planı açıklamamış olmasına karşın, sera gazlarının azaltılmasına yönelik etkinlikler için kullanılması planlanan yeşil fondan kaynak istediği için hem günün konusu oldu hem de çevreci örgütler tarafından "Günün fosili" ödülünü almaya değer bulundu (!).

Türkiye'nin ağırlıklı olarak fosil yakıtlara dayanan enerji politikasını üç gün boyunca çeşitli oturumlarda ve aralarda katılımcılarla paylaşmak ve değerlendirmek olanağı

bulduk. Yeri gelmişken söyleyelim, Türkiye'de 80'nin üzerinde yeni kömürlü termik santral yapılmasının planlanması ve bunların hükümetler tarafından özellikle teşviklerle desteklenmesi hayretle karşılandı.

Konferansta bu yıl Türkiye oldukça geniş bir stand alanı oluşturmuş ve bu alanın bir bölümünü de küçük bir açık toplantı salonu biçiminde düzenlemişti. Birkaç defa standı ziyaret edip, Türkiye'den gelen ekipte Sağlık Bakanlığı temsilcileriyle tanışmak istediysem de Sağlık Bakanlığında gelen hiç kimseyle karşılaşmadım. Geçen yıl Paris'te düzenlenen COP21'de de Sağlık Bakanlığı adına gelen kimseyle karşılaşamadığımızı düşününce, ister istemez Sağlık Bakanlığı'nın iklim değişimi ve küresel ısınmayı bir halk sağlığı sorunu olarak değerlendirmedeğini düşündüm. Oysa COP22'deki birçok sunumda da açıkça görüldüğü gibi, Türkiye küresel ısınmadan en çok etkilenecek ülkeler arasında ön sıralarda yer alıyor.

Dünyanın birçok yerinde hekimler iklim değişikliğine karşı etkin bir mücadele yürütüyorlar. HEAL (Sağlık ve Çevre Birliği) tarafından 11 Kasım'da yapılan iklim değişikliğine karşı hekimlerin içerisinde yer aldığı mücadelelere ilişkin sunumda, dünyadan örnekler verilirken DOSAB kömürlü termik santraline karşı yürüttüğümüz mücadele ilk sırada Konferans katılımcılarıyla paylaşıldı.

COP22'deki birçok oturumda iklim değişikliğinin eğer önlem alınmazsa büyük çaplı göç dalgalarına yol açabileceği öngörüldü; tahminlere göre 21.yüzyılın ilk yarısından sonra dünya nüfusunun üçte birinden fazlası yer değiştirmek zorunda kalabilir. İklim değişikliğinin yol açabileceği göç, sağlık etkisi bakımından ağırlıklı olarak "hastalık" ve "tedavi" üzerinden tartışılıyor; bir de göçle gidilen ülkenin sağlık sistemine etkisi ve getirebileceği ekonomik yük üzerinden. Peki ya barınma, beslenme, eğitim, toplumsal cinsiyet, istihdam, sosyal koruma, sosyal güvenlik ve temel sağlık hizmetlerine erişim gibi sağlığın sosyal belirleyicileri ne olacak? Birkaç oturumda bu soruyu/konuyu dile getirmeye çalıştık. Sağlık oturumlarındaki sunumlarda bile genel olarak sağlığın sosyal belirleyicilerine değinilmemesi önemli bir sorun olarak görünüyor. Bu arada, halen çatışmalar ve savaşlar nedeniyle yerlerinden edilmiş ve göçe zorlanmış milyonlarca insandan hiç söz edilmemesi de dikkat çekici.

Bütün bunlara rağmen, kapitalizmin bu vahşi çağında COP22 dünyada hayatın geleceğine ilişkin eylem planlarının tartışılabileceği önemli bir zemin sunuyor. Bu zeminin işlevi elbette büyük ölçüde "Sürdürülebilir kalkınma" yerine "Sürdürülebilir hayat" yaklaşımının benimsenmesine bağlı.

Bugün henüz değil belki ama birgün mutlaka!

AKKUYU'DA BİLİRKİŞİ İNCELEMESİ YENİDEN YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Mersin Tabip Odası'nın da davacılarından biri olduğu Akkuyu Çevresel Etki Değerlendirmesi (ÇED) olumlu kararına itiraz davasının bilirkişi incelemesi, 5 Aralık 2016'da santral şantiye alanında gerçekleştirildi. 11 Temmuz 2016 tarihinde on beş bilirkişi ile yapılan ilk keşif sonrasında jeofizik sismoloji alanında görüş bildirecek bilirkişi Kanun Hükmünde Kararname ile görevden alınınca, bilirkişi incelemesi tekrar yapıldı.

Hukuki süreç tamamlanmadan hiçbir işlemin yapılmaması gerektiği halde, 11

Temmuz 2016'dan bu yana deniz doldurma işlemlerinin büyük bir hızla devam ettiği görüldü. Keşif ertesi günü Başbakan Binali Yıldırım'ın, Rusya Başbakanı Medvedev'le Rusya'da yaptığı basın açıklamasında, Akkuyu projesinin hızlandırılacağını ve bir fazının 2023 öncesinde hayata geçirilmesinin planlandığını söylemesi, hukuki süreç hakkında kuşkuları artırmış oldu.

Keşif sırasında, santral tasarlama Rus mühendisin, Akkuyu'da yapmayı planladıklarının bir benzeri olan Rusya'daki santralda geçen ay gerçekleşen kaza ile ilgili sorulara, "bu ticari bir risktir, olabilir" yanıtını vermesi, bu riskin ne anlama geldiğini Çernobil'den ve Fukuşi-ma'dan sonra yaşananları çok iyi bilen davacıların tepkisine neden oldu.

Dünyada yenilenebilir enerji alanındaki hızlı ilerleme, var olan enerjiyi verimli kullanma ve gereğinden fazlasını tüketmeme kültürünün yaygınlaşması ile enerji üretiminden kaynaklanacak riskleri en aza indirme planlamaları yapılırken, günümüz ve geleceğimiz için son derece riskli olan bu teknolojide ısrar edilmesinin sadece enerji gereksinimi ile açıklanması inandırıcı gelmemektedir.

Nükleer santraldan kaynaklanacak sorunların sonuçları ile doğrudan ilgili bir meslek örgütü olarak, nükleer enerji karşıtı mücadelemizi sürdüreceğiz. (09.12.2016)

MESLEK ÖRGÜTLERİ VE ÇEVRE DERNEKLERİNDEN ÇIRPILAR TERMİK SANTRALİ PROJESİ'NE İTİRAZ

Türkiye'nin oksijen deposu Kazdağları'na yapılmak istenilen Çırpılar Termik Santrali Projesi, bölgedeki doğal yaşam alanları ile beraber içme suyu havzalarını ve tarımsal üretimi tehdit ediyor. Projenin 11 Ocak 2017'de Ankara'da gerçekleştirileceği duyurulan 2. İnceleme Değerlendirme Komisyonu (İDK) toplantısının hava muhalefeti nedeniyle ertelendiği duyurulmuştur.

Konuyla ilgili Türk Tabipleri Birliği (TTB), Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Çevre için Hekimler Derneği, Türk Nöroloji Derneği, Pratisyen Hekimlik Derneği, Greenpeace Akdeniz, Türkiye Erozyonla Mücadele, Ağaçlandırma ve Doğal Varlıkları Koruma Vakfı (TEMA), Health and Environment Alliance (HEAL), Yuva Derneği, Yeşil Barış Hukuk Derneği, Yeşil Düşünce Derneği tarafından ortaklaşa hazırlanan itiraz metni ektedir.

053/2017

10.01.2017

T.C. ÇEVRE VE ŞEHİRCİLİK BAKANLIĞI
ÇEVRESEL ETKİ DEĞERLENDİRMESİ, İZİN VE DENETİM
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE
ANKARA

Konu: İnceleme ve Değerlendirme Komisyonu (İDK) toplantısında görüşülmek üzere Çırpılar Entegre Termik Santrali Çevresel Etki Değerlendirmesi Raporu itirazı **Çanakkale ili Yenice ilçesi sınırlarında TAŞZEMİN İNŞ. MADENCİLİK ENERJİ ÜRETİM SAN. VE TİC. A.Ş. tarafından yapılması planlanan Çırpılar Termik Santrali (200MWe/203MWm/570MWt) Kül Depolama Sahası, Kömür İşletme İle Kırma Eleme Tesisi projesi ÇED raporu yayınlanmış, 21.12.2016 tarihinde halkın görüşüne açılmıştır.**

İtiraz Metni

Sadece 18 yıllık rezervi çıkartma pahasına en az 30 yıl boyunca çalışacak bir yatırımın yapıldığı, Çanakkale'de çalışan ve izin süreçleri ile 10 bin MW'a ulaşması olası kömürlü termik santrallerine bir tane daha eklenmesi talebi; 18 tane sivil toplum kuruluşunun üyesi olduğu Temiz Hava Hakkı (THH) Platformu'na da üye olan kurumumuz, kömürlü termik santrallerinin çevre ve halkın sağlığına birikimli /kümülatif etkilerinin dikkate alınmadığı ve olabilecek olumsuz sonuçların öngörülemediğini düşündürmektedir.

Çırpılar Kömürlü Termik Santrali'nin, Çevre ve Şehircilik Bakanlığı duyuruları ve Enerji Piyasası Düzenleme Kurumu veritabanına göre işletmedeki 3 kömür santrali, inşa halindeki 2 kömür santrali ve proje aşamasındaki 10 santrale eklenmesi ve Çanakkale'de 14.500 MW'lık kömür kurulu gücüne ulaşılması ile iklim, doğa ve yaşamın geri dönüşümsüz olarak zarar görmesi ve oluşacak olan kümülatif hava kirliliğinden insan sağlığının olumsuz etkilenmesi söz konusudur. Bu olumsuz etkilenme başta solunum sistemi olmak üzere, kardiyovasküler sistem, nörolojik, üriner sistem üzerinde olacaktır.^{22,23} Özetle insanlar, sırf soludukları hava kirli diye Kronik Tıkayıcı Akci-

²² HEAL, Türk Tabipleri Birliği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, Türk Toraks Derneği, TUSAD, IMUD, Türkiye'de Hava Kirliliği ve Sağlık, Bilgi Broşürü.

ğer Hastası (KOA), Kalp Hastası olabilecekler, felç geçirebilecekler, akciğer ve mesane kanseri olabilecekler, Alzheimer ve Otizme yakalanabileceklerdir. Kirli hava anne ve bebek sağlığını da olumsuz etkileyecek erken doğumlar, düşük doğum tartılı bebekler dünyaya gelebilecek hatta düşüklere artabilecektir.

Konuyla ilgili ulusal ve uluslararası çok sayıda yapılmış bilimsel çalışma bulunmaktadır. Bu bilimsel çalışmalara ek olarak Çanakkale ve Biga Yarımadası Yöresi için planlanan kömürlü termik santrallerin neden olacağı hava kirliliğinin modelleme sonuçları da değerlendirildiğinde aşağıdaki sonuçlara ulaşılmıştır:

Hava kirliliği ile ilişkili en önemli gelişme ise Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) ve Uluslararası Kanser Araştırmaları Ajansı (IARC), 2013 yılında dış ortam hava kirliliğini bir bütün olarak Grup 1 kanserojen yani insanlarda kesin olarak kanser yaptığı kanıtlanmış etken olarak ilan etmiştir. Hava kirliliği özellikle akciğer ve mesane kanserine neden olmaktadır. Kömürlü termik santraller de hava kirliliğine neden olan sanayi temelli kaynakların başında gelmektedir.²⁴

Hava kirliliğinin en önemli bileşeni olan Partiküler Madde (PM) de ayrıca tek başına kanser yapıcı olarak ilan edilmiş ve Grup 1'e eklenmiştir. Son veriler ışığında 2010 yılında tüm dünyada akciğer kanserinden meydana gelen 223 000 ölüm hava kirliliğinden kaynaklanmaktadır.²⁵

Güncel verilere göre, 2010 yılında sadece ülkemizde dış ortamda partikül madde (PM) ve ozona maruz kalma nedeniyle yaklaşık 30 000 kişi zamanından önce hayatını kaybetmiştir.²⁶

Çanakkale bölgesinde var olan ve hali hazırda işletmede olan kömürlü termik santrallerin yarattıkları sağlık etkileri nedeniyle 2010 yılında (İÇDAŞ Termik Santrali, Çan Termik Santrali ve İÇDAŞ Bekirli Termik Santrali) toplamda 2650 yaşam yılı kaybı ve 42.910 iş günü kaybına yol açmıştır. Ayrıca yakında işleme alınacak olan CENAL Termik Enerji Santrali de her yıl 1.320 yaşam yılı kaybı ve 27.710 iş günü kaybına yol açacaktır. Çalışmakta olan kömürlü termik santrallerin mevcut etkilerinin zaten oldukça büyük olduğu Çanakkale bölgesinde, halk sağlığının korunması açısından değil 13 santrale yeni bir tek santrale daha izin verilmemesi gerekmektedir.²⁷

ÇED Raporundan görüldüğü üzere, santralde kullanılacak ve bölgeden çıkartılacak yerli linyit kömürü, oldukça düşük kalorili (1080 kalori) ve kül oranı oldukça yüksek (yüzde 53). Linyit, taşkömüründen daha düşük bir enerji içeriğine sahip olduğundan, aynı miktarda elektrik üretebilmek için yaklaşık üç kat fazla miktarda linyit kömürü yakılması gerekecektir. Bu nedenle, aynı elektrik gücü çıkışına sahip taşkömürü yakıtlı bir termik santrale göre, bir linyit santrali, genel olarak daha yüksek miktarda zararlı kirletici salımı oluşturacaktır. Türkiye'nin yerli linyiti düşük ısı değere ve göreceli olarak yüksek miktarda kül, nem ve kükürt içeriğine sahiptir. Dolayısıyla bu linyitin yakılmasından doğan hava kirliliği de yüksektir. Türkiye'de işletmedeki linyit ya-

²³ Çağlayan Ç. Türkiye'de Hava Kirliliği, Türkiye Sağlık Raporu 2014, HASUDER, Erişim: http://halksagligiokulu.org/anasayfa/components/com_booklibrary/ebooks/TSR2014T.PDF

²⁴ WHO International Agency for Research on Cancer (IARC) (2013). "Outdoor air pollution a leading environmental cause of cancer deaths" Erişim: http://www.iarc.fr/en/media-centre/iarcnews/pdf/pr221_E.pdf

²⁵ IARC-WHO. IARC: Outdoor air pollution a leading environmental cause of cancer deaths. Erişim: 06.01.2017, http://www.iarc.fr/en/media-centre/iarcnews/pdf/pr221_E.pdf

²⁶ Global Burden of Diseases 2013'den aktaran, OECD (2014). The Cost of Air Pollution – Health Impacts of Road Transport, OECD Publishing. <http://dx.doi.org/10.1787/9789264210448-en>

²⁷ Sessiz Katil 2014, Greenpeace.

kıtlı termik santrallerden salınan SO_2 , PM, ağır metal ve radyoaktivitenin insan sağlığına etkilerini tespit eden çok sayıda bilimsel araştırma mevcuttur.²⁸

Çanakkale ve Biga Yarımadası Yöresi, hem Türkiye hem de dünya çapında kömür madenciliği ve kömürlü termik santral tehdidinin en ciddi boyutlarda yaşandığı bölgelerden. Bu yörede toplam 14.450 MW kurulu güç ile 16 kömürlü termik santralin üretim yapması planlanıyor. Yöredeki hava kalitesi, sağlık ve toprak üzerine olası etkileri, CALPUFF hava kirliliği modelleme sistemi (ABD Çevre Koruma Dairesi- ABD EPA tarafından uzun erimli kirletici taşınımı ve etkilerini saptamak üzere kullanılan bir model) kullanılarak çalışıldı. Sonuçlar, Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) önerilerine göre değerlendirilmiştir. Santrallerin kümülatif etkilerinin göz önüne alınarak karar verilebilmesi açısından çalışma oldukça önemlidir. Bölge'de yapılan hava kirliliği değerlendirme sonuçları da göstermektedir ki:

Yapılacak olan santraller bölgedeki $PM_{2.5}$, NO_2 düzeylerini büyük ölçüde arttırarak kümülatif kirlilik yükünü insan sağlığını olumsuz etkilediği bilimsel olarak gösterilmiş sınır değerlerin çok üstüne çıkartacaktır.²⁹

Bu durum bölgedeki felç, akciğer kanseri, yetişkinlerde kalp ve solunum yolu hastalıkları ile çocuklarda solunum yolları semptomlarında artışa ve dolayısıyla bu hastalıklardan kaynaklanan erken ölümlere neden olabilir.³⁰ Ayrıca, kükürtdioksit (SO_2), azotoksitleri (NO_x) ve toz salımı nedeniyle havadaki zehirli parçacık madde oluşumunda artış ek hastalıkları da beraberinde getirmektedir.

Örneğin çalışmada yapılan projeksiyonlar Çanakkale Bölgesi'nde yaşayan vatandaşlarda öldürücü hastalıkların ne miktarda artacağını gözler önüne sermektedir. Örneğin Raporda, artan kanserojen $PM_{2.5}$ miktarının ek olarak yılda yeni 75 Akciğer kanseri, 549 İskemik Kalp Hastalığına, 163 Felç'e ve 46 KOAH'a neden olacağını belirtilmektedir.³¹

Çalışmada yapılan projeksiyonlar öldürücü olmayan hastalıkların halkın sağlığını ne boyutta etkileyeceğini de hesaplamıştır. Buna göre; bir yılda 160 yeni düşük doğum tartılı bebek dünyaya gelecek, 200 kişi bu nedenle kronik bronşit olacak, 120 kişi hava kirliliğine bağlı nedenlerle hastaneye başvuracaktır. Sırf kömürlü termik santrallerin kümülatif kirliliği nedeniyle 4440 çocuk, 36000 erişkin astım atağı geçirecek, 3100 kişi işe gidemeyecektir.³²

Bacalardan çıkan atık gaz bulutu yüzlerce kilometre yol katederek sınırlar ötesine taşınabilir; kirleticiler ekosistemlerde ve insanların akciğerlerinde birikebilir. Bu nedenle kömür kullanımının yol açtığı sağlık hasarı sadece enerji santrallerinin civarı ile sınırlı kalmamaktadır. Kirliliğin taşındığı yerleri, bacaların yüksekliği ve rüzgâr koşulları belirler. Bu nedenle bölgeye yapılacak olan her termik santralin aslında tüm Türkiye'ye etkisi olacaktır.³³

Bu çerçevede, Türkiye Cumhuriyeti Devleti'nin tabii olduğu yasal düzenlemeler, Anayasal güvence altına alınan "temiz çevrede yaşama hakkı" çerçevesinde, halkın

²⁸ Ödenmeyen Sağlık Faturası, Sağlık ve Çevre Birliği HEAL, 2015

²⁹ WHO Ambient Air Pollution, 2016

³⁰ Dadvand et al., 2013, akt. Çanakkale ve Biga Yarımadası Yöresi için planlanan kömürlü termik santrallerin neden olacağı hava kirliliğinin modelleme sonuçları

³¹ Çanakkale ve Biga Yarımadası Yöresi için planlanan kömürlü termik santrallerin neden olacağı hava kirliliğinin modelleme sonuçları

³² Çanakkale ve Biga Yarımadası Yöresi için planlanan kömürlü termik santrallerin neden olacağı hava kirliliğinin modelleme sonuçları

³³ Ödenmeyen Sağlık Faturası, Sağlık ve Çevre Birliği HEAL, 2015

sağlığını olumsuz etkileyecek; hastalık hızlarını, hastaneye yatışları arttıracak, hastanede kalış sürelerini uzatacak, erken ölümleri ve ölüm hızlarını yükseltecektir. Bu şu demektir, pek çok kişi olması gerekenden fazla hastalanacak, zor iyileşecek, kanser olacak ve erken ölecektir. Bu durum hem insani boyutuyla kabul edilemez hem de ekonomik boyutuyla sürdürülemez bir yükü beraberinde getirmektedir.³⁴ Kanserlerin, hastalıkların, sakatlıkların engellenmesi mümkündür ve ancak Bölge'ye yeni bir Kömürlü Termik Santralin kurulmasını izin vermemekle olanaklıdır. Sayılan gerekçelerimizin dikkate alınmasını ve **İDK toplantısında** değerlendirilerek yeni kurulması planlanan **Çırpılar Termik Santrali'nin bölgeye yapacağı kümülatif etkileri de dikkate alınarak ve insan sağlığına yola açabileceği zararlar göz önünde bulundurularak** reddedilmesi hususunda gereğini bilgilerinize sunuyoruz.

Saygılarımızla,

Dr. M. Sezai Berber

TTB Merkez Konseyi

Genel Sekreteri

³⁴ Ödenmeyen Sağlık Faturası, Sağlık ve Çevre Birliği HEAL, 2015

KAZDAĞI HEPİMİZİN! TAKİPTEYİZ!



Çevre ve meslek örgütleri, Kazdağları'na yapılmak istenen ve bölgedeki doğal yaşam alanlarını, içme suyu havzalarını ve tarımsal üretimi tehdit eden Çırpılar Termik Santrali Projesi ile ilgili süreci takip ettiklerini açıkladı.

Kazdağları'na yapılmak istenen Çırpılar Termik Santrali Projesi'nin 11 Ocak 2017 tarihinde Ankara'da gerçekleştirileceği duyurulan 2. İnceleme Değerlendirme Komisyonu (İDK) toplantısının hava muhalefeti nedeniyle ertelendiğinin duyurulmasının ardından, çevre meslek örgütleri, süreci takip ettiklerini duyuran bir basın açıklaması yaptı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Çevre için Hekimler Derneği, Türk Nöroloji Derneği, Pratisyen Hekimlik Derneği, Greenpeace Akdeniz, Türkiye Erozyonla Mücadele, Ağaçlandırma ve Doğal Varlıkları Koruma Vakfı (TEMA), Health and Environment Alliance (HEAL), Yuva Derneği, Yeşil Barış Hukuk Derneği ve Yeşil Düşünce Derneği tarafından 16 Ocak 2016 tarihinde yapılan açıklamada, projenin halk tarafından istenmediği vurgulandı.

KAZDAĞI HEPİMİZİN! TAKİPTEYİZ

Türkiye'nin oksijen deposu Kazdağlarına yapılmak istenilen Çırpılar Termik Santrali Projesi, bölgedeki doğal yaşam alanları ile beraber içme suyu havzalarını ve tarımsal üretimi tehdit ediyor. Projenin 11 Ocak 2017'de Ankara'da gerçekleştirileceği duyurulan 2. İnceleme Değerlendirme Komisyonu (İDK) toplantısının hava muhalefeti nedeniyle ertelendiği duyurulmuştur. Kazdağlıseverler ve sivil toplum kuruluşları konunun yakın takipçisi olacaklarını açıkladılar.

Çanakale'ye bağlı Yenice İlçesinin Çırpılar Köyü yakınlarında Taşzemin A min A.Ş. tarafından yapılması planlanan ve resmi belgelere göre yılda 3,5 milyon kömür tüketecek ve 90 adet futbol sahası büyüklüğünde bir alanın külle kaplayacak olan toplam 200 MW kurulu güce sahip santrale izin verilmemesi için tüm Türkiye çapında sivil toplum kuruluşları ve vatandaşlar bir haftadır kampanya

yürütüyorlardı. Kazdağı'na 1,3 milyon ton kül yağmasına ve soğutma için 3,5 milyon metreküp su çekilerek Çanakkale'nin, Gönen ve Bandırma gibi önemli ilçelerin içme ve sulama suyunun tükenmesine, bölgede yetiştirilen karpuz biberi, Kalkım çileği gibi ürünlerin de yok olmasına neden olacak olan projenin İDK toplantısında onaylanmaması için hep beraber harekete geçerek projeye itiraz edilmesi çağrısında bulunmuştu. Destek çağrısının ardından Çanakkale, Ankara ve İstanbul'dan pek çok derneğin yanı sıra Amasra, Bursa, Aliğa, bi tüm Türkiye çapında en az 10 farklı ildeki sivil toplum kuruluşları ve vatandaşlardan bilgi edinme hakkı çerçevesinde üzerinden online olarak veya postayla Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'na şu ana kadar ulaşılan en büyük dar ulaşılan en büyük İDK itiraz miktarından birisi olan en az 500 itiraz dilekçesi gönderildi. Ayrıca 9 Ocak 2017 Pazartesi akşamı başlatılan sosyal medya kampanyası twitterda toplamda 574.500 kişi #kazdağıhepimizin etiketi ile paylaşımlar yaparak ve Kazdağı'nın sesini twitterda saat 21.35 da saat 21.35 itibariyle en çok konuşulan konularda 3. sıraya yükseltti. Ayrıca change.org sitesinde Çanakkale TEMA tarafından

'Çanakkale'ye Sahip Çık' diyerek açılan im za k am panyasını da büyük ilgi görererek kısa zamanda

50.000 kişi tarafından imzalandı.

Çanakkale Yenice ilçesi Çırpılar Köyü'nde yapılması planlanan ve bütün Türkiye'nin göz bebeği olan Kazdağı'nın kültürel ve doğal mirasını, temiz havası, içme suyu ve gıdasını tehdit eden Çırpılar Kömürlü Termik Santral projesinin halk tarafından istenmediği açıktır. Bütün Kazdağı severler ve daha önce destek çağrısında bulunan İda Dayanışma Derneği, Kazdağı Doğal ve Kültürel Varlıkları Koruma Derneği, Yeşil Yenice Dayanışması, Yuva Derneği ve 350 Ankara başta olmak üzere sivil toplum kuruluşları Taşzemin A.Ş. şirketini projeden vazgeçmeye davet etmenin yanı sıra, ileri bir tarihe ertelendiği açıklanan 2. İnceleme ve Değerlendirme Komisyonu toplantısını izlemeye ve konuyu takip etmeye devam edeceklerini açıkladılar.

Editöre not:

1) Daha önce de 3 Şubat 2016'da yapılacağı duyurulan komisyon toplantısı Agonya Ovasındaki 72 köy muhtarının 65'inin imzaladığı itiraz dilekçelerin bölgeyi temsilen Hüseyin Soylu tarafından kurumlara sunulmasının ardından ileri bir tarihe ertelenmişti. Ardından, 23 Mart 2016'da Ankara'da gerçekleştirilen İDK'da ise itirazlar dik-kate alınmış ve saptanan eksiklerin giderilmesi için firmaya süre verilmişti.

2) Çırpılar Projesi bölgede yapılmak istenilen tehlikeli ve kirli projelerden sadece bir tanesi.

Çanakkale'de şu anda zaten çalışmakta olan 3 tane ve inşaat haline olan 2 tane kömürlü termik santral ve başta Biga yarımadası olmak üzere Çanakkale'ye yapılması planlanan

13 tane daha kömürlü santral bulunmakta. Uzmanlar bütün santrallerin kümülatif olarak oluşturacağı hava kirliliğinin önemli hastalıklara yol açabileceğini belirtiyor.

Çırpılar Santra-

li'nde yakılacak olan kömürden en fazla etkilenecek olan Ago-nya Ovası'nın

Amerika ve Avrupa'ya ihraç ürünü olan Yenice karpuz biberi, hayvan besi yemi olan mısır, yörede önemli bir gelir ve geçim kaynağı.

rlü hayvancılığın ve hayvan ürünleri üretimin yaygın olduğu yörede ayrıca orman ürünleri sanayii de mevcut. Akçakoyun ve Kalkım çileği, kirazı da ayrıca marka olmuş ürünler. Tarımın önemli geçim kaynağı olmasından dolayı, bölgede içme ve sulama suyu sıkıntısı yaşanıyor.

3) Bu santralle planlanan tüm santraller yapılırsa Çanakkale’de çalışacak olan 16 kömürlü termik santralin kümülatif etkisinin, sadece Kazdağı Milli Parkı ve bölgenin eşsiz doğasına değil; yaratacağı kirlilik ile bölgenin temiz havasına ve halk sağlığına da tehdit olacağı TEMA tarafından uzmanlara yaptırılan modelleme çalışmaları ile de tespit edilerek

lantısına halk sağlığına ve çevreye olan etkileri nedeniyle katılma talebinde bulunan Türk Tabipleri Birliği, Türk Toraks Derneği, Greenpeace Akdeniz gibi kurumların toplantıya katılma talepleri reddilmişti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) Çevre için Hekimler Derneği

Türk Nöroloji Derneği Pratisyen Hekimlik Derneği Greenpeace Akdeniz

Türkiye Erozyonla Mücadele, Ağaçlandırma ve Doğal Varlıkları Koruma Vakfı (TEMA) Health and Environment Alliance (HEAL) Yuva Derneği

Yeşil Barış Hukuk Derneği

2.BULAŞICI HASTALIKLAR

SAĞLIK BAKANLIĞI'NI SU DENETİMLERİYLE İLGİLİ GÖREVLERİNİ YERİNE GETİRMEYE ÇAĞIRIYORUZ!



Elbistan'da ortaya çıkan ve on binlerce vatandaşımızı etkileyen ishal salgını, şebeke sularının hijyeni ve güvenliği sorununu bir kez daha ortaya çıkarmıştır.

Elbistan'da su kaynaklı ortaya çıkan salgın vesilesiyle Türkiye'nin su denetimi konusundaki sorunlarına değinmek isteriz.

Hatırlanacağı gibi, Sağlıkta Dönüşüm Programı sonucunda, çevre sağlığı hizmetlerinin çoğu Sağlık Bakanlığı'nın sorumluluğundan çıkarılmıştır. Su denetimi ise Sağlık Bakanlığı'nın en temel çevre sağlığı hizmeti olarak kalmıştır. Su denetimi konusunda son derece ayrıntılı ve gelişkin bir mevzuat olmasına karşın, bunun uygulamaya yansımadağı dikkat çekmektedir. Yerelde sağlık teşkilatının sorumluluğunda olan rutin su denetiminin, bir takım siyasi ilişkiler ile ya hiç yapılmadığı ya da yapılsa da herhangi bir yaptırımının olmadığına dair pek çok örnek vardır.

2016 yaz aylarında sadece Elbistan değil Türkiye'nin pek çok bölgesinde irili ufaklı ishal salgınları olduğu, ishal vakalarının arttığına dair gözlemler vardır. Yaz aylarında ishal vakalarında artış beklenmesine karşın, su kaynaklı hastalıkların bu düzeyde ve yaygın olması, sahici bir su hijyeni ve güvenliğinin denetiminin olmadığı bir ortamda ne yazık ki sürpriz değildir.

Son olarak, Elbistan'daki salgının etkeni olan norovirüs, kişiden kişiye temasla hızla yayılma potansiyeline sahip bir etkindir. O nedenle, kirli sudan etkilenerek ishal olanlar kadar, hasta kişilerle temas sonucu pek çok kişinin daha hastalanması ve salgının boyutlarının artmasından endişe etmekteyiz.

TTB Halk Sağlığı Kolu, Elbistan'daki su kaynaklı salgınla ilgili bir değerlendirmede bulundu. Kolun açıklaması ekte yer almaktadır.

Salgından etkilenen vatandaşlarımıza acil şifalar diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(29.08.2016)

BASIN AÇIKLAMASI

ELBİSTAN SU KAYNAKLI SALGINI

SALGININ GELİŞMESİ

Salgın, 28 ağustos 2016 tarihinde Elbistan'da 15-20 bin kişinin bulantı, kusma, hafif ateş ve ishal şikâyetleriyle, hastanelere başvurmasıyla başlamıştır. Alınan bilgiye göre hastalık hafif seyretmektedir ve şimdiye kadar ölen olmamıştır. Alınan son bilgilere göre 29 Ağustos itibarı ile hastanelere başvurular durmuştur.

100 000 nüfuslu ilçede 20 000 kişinin birden hastalanması ancak su şebekesine kanalizasyon karışması ile mümkün olabilir. Nitekim Maraş Büyükşehir Belediye Başkanı ve Sağlık Bakanlığının demeçleri de şebeke suyunu işaret etmektedir.

Sağlık Bakanlığının 29.08.2016 tarihinde yaptığı açıklamaya göre salgın yapan etken norovirüstür. Bu etken ülkemizde daha önce de su kaynaklı salgınlar yapmıştır.

SALGININ OLASI NEDENİ

Kentlerimizin çoğunda kanalizasyon ve su şebekesi alt yapısı yetersizdir. Belediyeler pahalı olan bu yatırımlar yerine park, müze vb üst yapı çalışmalarına öncelik vermektedirler. Su borularının toprak altında kalmalarının bir süresi vardır. Borunun plastik, demir, çimento olmasına göre bu süre 30-50 yıl arasında değişir. Ancak bu süre dolduktan sonra borular önce eklenti yerlerinden, sonra da diğer yerlerden su sızdırmaya başlar. Nitekim Ankara, İstanbul gibi kentlerde depodan pompalanan suyun yaklaşık yarısı dışarı sızmaktadır. Herhangi bir su kesilmesinde boruda oluşan negatif basınçla bu sefer aynı deliklerden etraftaki sıvıları ve başka maddeleri de içeri alınmakta ve sular tekrar verildiğinde pis sular evlere dağılmaktadır.

Su şebekesi aynı zamanda suyun deposundan veya kaynağından da kirlenebilir. İlk kurulduğunda etrafı temiz olan su kuyusu veya su kaynağı pınar suyu daha sonra inşa edilen binalarla veya çöplük, kanalizasyon vb. tesislerle kirlenebilmekte ve kaynağa kirlilik sızmaktadır.

Belediyeler su kaynağını ve şebekesini temiz tutmakla sorumludurlar. En ufak bir kirlenme odağı yok edilir, tamiratlar yapılır, şebeke yenilemeleri gerçekleştirilir. Bütün bunların yanında, bir önlem olarak da suların devamlı klorlanması gerekmektedir.

Sağlık örgütü suları sıklıkla denetler. Suyun klorunu ölçer, suya karışma olup olmadığını numuneler alarak araştırır, bir aksama varsa belediyeyi uyarır.

Elbistan'daki su kaynaklı salgınsa ya sağlık örgütünün suları yeterince denetleyip belediyeyi uyarmamasından ya da uyardıysa da belediyenin yukarıda belirtilen görevlerini ve klorlamayı yerine getirmemesinden kaynaklanmaktadır. Elbistan'ın suyunun klorlanmasından Kahraman Maraş Büyükşehir Belediyesinin sorumlu olması önemli bir sorun oluşturmaktadır. Bulaşmanın 27 Ağustosta olması büyük ihtimaldir. Bu ta-

rihte su kaynağı, şebeke veya depodaki, klorlamadaki bir arıza, şiddetli yağmur, bir tamirat, su kaynağı ve şebekeye yakın bir inşaat salgın nedeni olarak incelenmelidir.

SALGIN KONTROLÜ

Salgın hızını yitirmiştir. Ancak hem şimdi, hem sonrası için mutlaka içme suyunun nasıl ve nereden kirlendiği bulunup aksaklık giderilmelidir. İçme suyu yanında kullanma suyunun da temiz olması gerekmektedir. Klorlama güçlü olarak devam etmelidir. Vatandaş suyunu ya kaynatıp içmeli veya şişe suyu içmelidir. Su sıkıntısı çekilen mahallere tankerlerle klorlu su dağıtılabilir. Varsa, karasinek mücadelesi yapılmalıdır.

Sağlık örgütü ise suların bakteriyolojik veya kimyasal olarak temizliğini denetlemeli, sık aralarla bütün şebekeden klor ölçümü yapmalıdır.

Norovirüs genelde orta ve hafif şiddette bir hastalık meydana getirir, 2-3 günde kendiliğinden geçer, çoğunlukla hastane tedavisi gerektirmez. Hastalar bol sıvı almalıdır. Ancak yaşlılar, çocuklar ve zaten bir hastalığı olan kişilerde elektrolit kaybı ve dehidratasyona dikkat edilmelidir. Hastalığın antibiyotik veya başka bir ilaçla tedavisi yoktur.

İçme suyunun kirlenmesinin kontrol alınması salgının kontrol altına alındığı anlamına gelmemektedir. Çünkü salgına neden olan norovirus, kişiden kişiye temasla yayılmaya devam etme potansiyeli güçlü bir etkidir.

ELBİSTANLILAR NE YAPMALI?

Hastalık yaygındır. Hemen her evde bir hasta vardır. Norovirüs hastalığının sadece sudan değil, hasta insanlardan, onların dışkı ve kusmuklarından, kirli yüzeylerden de bulaştığı bilinmektedir. Hastalar iyileştikten sonra da 2-3 hafta boyunca dışkılarından virüs salgılamaya devam ederler.

Bu yüzden hastaların iyileştikten sonraki 1-2 güne kadar ayrı tutulmaları ve daha sonraları da temizliğe çok dikkat etmeleri uygun olur. Hastaların dışkıları ve kusmukları el dokunmadan, eldiven kullanarak yok edilmelidir.

Suyun temizliği sağlanmadan çeşmeden akan su ile bardak tabak veya çığ yenen sebze, meyve yıkanmamalıdır. Yiyeceklerin, bardak ve tabakların, mutfak yüzeylerinin veya kirlendiğinden şüphe edilen yüzeylerin eczanelerden alınabilecek klor tabletleri veya 10 defa sulandırılmış çamaşır suyu ile dezenfekte edilmeleri uygundur. Yiyecek hazırlarken temizliğe özen gösterilmelidir. Hastaların iyileştikten 1-2 gün sonrasına kadar yiyecek hazırlaması sakıncalı olabilir. Herkes tuvalete gittikten sonra, yiyecek hazırlamadan önce ve hastaların kirli eşyalarına dokunduktan sonra ellerini su ve sabunla iyice yıkamalıdır.

Daha sonra benzer bir salgınla karşılaşmamak için Elbistanlılar belediyelerini denetlemeli, uyarmalı, sağlıklı su ve gıda tükettiklerinden emin olmalıdırlar.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ HALK SAĞLIĞI KOLU

YENİ HEPATİT C SALGINLARI OLMASIN!

TTB Merkez Konseyi ve TTB Halk Sağlığı Kolu, geçtiğimiz günlerde Tekirdağ'da Hepatit C vaka artışı olduğu bilgisinin basına yansmasıyla ilgili yazılı açıklama yaptı. Açıklamada, Sağlık Bakanlığı'nın konu ile ilgili olarak acil açıklama yapması gerektiği vurgulandı.

14.10.2016

BASIN AÇIKLAMASI

Yeni Hepatit C Salgınları Olmasın!

Geçtiğimiz günlerde Tekirdağ'da bir diyaliz merkezinde salgın düzeyinde Hepatit C vaka artışı olduğu bilgisi basına yansıdı. Türkiye'de bugüne kadar tespit edilen Hepatit C salgınları arasında en büyüğü olan bu salgının, hastalığın özelliği nedeniyle daha da büyük boyutlara ulaşması olasıdır. Söz konusu Hepatit C salgını konusunda Sağlık Bakanlığı'ndan henüz doyurucu bir açıklama yapılmamıştır. Tekirdağ halkı ve sağlık çalışanlarının konuyla ilgili haklı endişeleri söz konusudur.

Türk Tabipleri Birliği olarak konuyla ilgili bazı noktalara dikkat çekmek istiyoruz:

1. Salgın konusunda yürütülen çalışmalar, olası bulaşma kaynağı, diğer diyaliz hastalarının korunması, sağlık çalışanlarının alması gereken önlemler konusunda Sağlık Bakanlığı tarafından acilen bir açıklama yapılması gereksinimi vardır.
2. Salgının yarattığı korku ve paniğin yönetilmesi önemlidir. Zira diyaliz hastalarının gerek salgının yaşandığı merkez gerekse diğer merkezlerde alınan "aşırı önlemler" nedeniyle sağlık hizmeti hakkından yoksun kalma tehlikesiyle karşı karşıyadır.

En önemlisi, Türkiye'de **Sağlıkta Dönüşüm Programı** ile yapılan yapısal değişiklikler ile Sağlık Bakanlığı'nın "**üçlü yapı**" olarak adlandırılan bir örgütlenmeye gitmesi, bu türden salgınların yönetilmesinde en önemli engeldir. Bu olay bir kez daha ülkemizdeki sağlık sisteminin yapısal sorununu gözler önüne sermektedir. Kamu hastanelerinin, özel sağlık kuruluşlarının ve halk sağlığı hizmetlerinin birbirinden ayrı örgütlenmesi, böylesi salgınların yönetimini giderek zorlaştırmaktadır. Sağlık hizmetlerinin bütüncül yaklaşımdan uzaklaşması ile başta salgınlar olmak üzere ortaya çıkan toplum sağlığı sorunlarına yanıt verilemeyeceği, bilimsel bir gerçek olarak tüm dünyada kabul görmüştür. Bu durum her kurumun görevini eksiksiz yapması halinde bile halk sağlığını korumak adına başarı elde edilemeyeceğinin bir göstergesi olmuştur.

Ek olarak, sağlık hizmetlerinin toplumsal boyutundan uzaklaşılması ve kurumların giderek kâr elde etmek amacıyla çok sayıda işi az sayıda personele yaptırması, personelin emek yoğun çalışırken mesleki uygulamalarında hata yapmasına neden olabilir. Kâr kaygısı, sarf malzemesi (eldiven, tıbbi atık uygulamaları, dezenfektanlar vb.) başta olmak üzere, hizmet sunumunda olmazsa olmaz pek çok araç gerecin temininde kısıtlamaya gidilmesine yol açabilir. Bu tür durumlar, özellikle diyaliz merkezleri gibi hijyen ve sanitasyon önlemlerinin en üst düzeyde olması gereken tedavi kurumlarında ciddi sorunlara yol açabilir. Başta diyaliz merkezleri olmak üzere tüm sağlık kurumlarının toplum sağlığı gözetilip, hasta güvenliği sağlanarak yönetilmesi; mevzuatın güncellenerek, denetimlerin sıklaştırılması bu tür salgınların önüne geçilmesinde yaşamsal öneme sahiptir.

Halk sağlığı hizmetlerinin yönetiminde bütüncül yaklaşımın benimsenmesi ve gelecekte yaşanacak halk sağlığı sorunlarının kontrol altına alınması için Sağlık Bakanlığı'nı göreve davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu

ZORUNLU AŞI SORUNU; YENİDEN

TTB Merkez Konseyi ve TTB Halk Sağlığı Kolu, Anayasa Mahkemesi'nin 26 Ekim 2016 tarihinde basına yansıyan kararıyla yeniden gündeme gelen ve zorunlu aşıların ebeveyn rızası olmadan yaptırılmayacağı yönündeki tartışmalarla ilgili olarak yazılı açıklama yaptı.

Zorunlu Aşı Sorunu; Yeniden

Hatırlatmak açısından, 2015 yılı Kasım ayında bir aile çocuğuna aşı yaptırmayı reddetmiş, Sağlık Bakanlığı'nın yerel mahkemeye yaptığı başvuru sonucu mahkeme, bebeğin sağlık hakkı ve kamu yararı gözetilerek, aile istemese de zorla aşı yaptırılabilmesine karar vermişti. Aile bunun üzerine Anayasa Mahkemesine başvurmuştu. Anayasa Mahkemesi ise yerel mahkeme kararını reddetmiş, “yasal bir düzenleme ile kısıtlama getirilmediği sürece anne-baba rızası olmadan mahkeme kararıyla bile olsa çocuğa zorunlu aşı yaptırılmayacağına” karar vermişti. Bu kararı verirken Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'nda bazı hastalıklara karşı aşı yaptırmaya zorunluluğu bulunmasına karşın, bebeğe yapılacak aşıların burada yer almadığı öne sürülmüştü ve bu konuda özel bir yasal düzenleme yapılmasının gerekli olduğu sonucuna varılmıştı.

Oysa Yargıtay birkaç ay önce aldığı bir kararda; ana ve babanın velayetleri altındaki çocukların bakım, bedensel, zihinsel, ruhsal ve toplumsal gelişmeleri konusunda onların menfaatini göz önünde tutarak, gerekli kararları almalarının ve uygulamalarının yasal bir zorunluluk olduğunu belirtmekteydi. Kararda, “O halde anababanın çocuklarla ilgili karar alırken onların menfaatlerini ve üstün yararlarını göz önünde tutmaları gerekir. Buna aykırı bir tutum haklı görülmez. Küçüğe yapılacak müdahalenin amacı, niteliği ve sonuçlarıyla yapılmaması halinde ortaya çıkabilecek sonuçlar konusunda aydınlatıldıkları halde ana ve babanın haklı bir sebep göstermeksizin müdahaleye karşı çıkmaları durumunda çocuğun üstün yararı esas alınarak müdahalenin gerekli olup olmadığına karar verilmelidir.” demektedir. Yani bebeğe ailenin onayı alınmadan aşı yapılabilmesi için bir yasal düzenlemeye gerek görülmemekte, çocuğun uzun dönemdeki yararının gözetilmesi gerektiği belirtilmektedir.

Nitekim, Türk Tabipler Birliği olarak o zaman konuyla ilgili yaptığımız açıklamada “Genelleyici bir yaklaşımla, birey özerkliğinin toplum yararı gerekçe gösterilerek çiğnenebileceği anlayışı, kişilik haklarını ihlal edebilecek çok tehlikeli bir yaklaşımdır. Bununla birlikte, duyarlı bireylerin bağışıklanmasıyla toplum düzeyinde etkin ve güvenli koruma sağlanabilen bulaşıcı hastalıklar özelinde, bir değer olarak toplum yararı birey özerkliğinin üzerindedir.” denmektedir. Burada aşılama sadece çocuğun gelecekteki hastalıklardan korunmakla kalmayacağı, hastalığın yayılımının engellenmesi ile diğer çocukların da korunmuş olacağı, çocuk aşılama programlarında toplumsal bir yarar bulunduğu gerçeğine vurgu yapılmaktadır.

Sağlık Bakanlığı da yaptığı açıklamayla “Bireyin hakkı toplumun haklarını, sağlıklı geleceğini bozuyorsa, burada karar toplumu ve diğer bireyleri koruma yönünde olacaktır. Anayasa Mahkemesi keşke bilim kurumlarının görüşünü alarak karar verseydi. Birey hakları önemli ama toplumun hakları onun önündedir” diyerek en kısa sürede Anayasa Mahkemesi'nin öngördüğü şekilde bir yasal düzenleme yapılacağını, ancak aşılama programlarının da devam edeceğini bildirmiştir.

Ne yazık ki aradan geçen bir yıl içinde aşılama ile ilgili yasalar çıkartılmadı. Anayasa Mahkemesi'nin 26.10.2016 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan yeni bir kararında,

yine aşılama ve bebeğin topuğundan kan alınmasına karşı çıkan bir aileden söz edilmektedir. Ailenin aşı yapılması ve kan alınmasına itirazı yerel mahkeme tarafından reddedilmişse de, Anayasa Mahkemesi bir yıl önce verdiği karara uygun olarak ailenin rızası olmadan çocuğa aşı yapılamayacağı kararını yinelemiş, zorla aşı yapımını bir “Hak İhlali” saymıştır. Mahkeme bu kararını Anayasa’nın 17. Maddesinde yer alan “Maddi ve manevi varlığın korunması” güvencesine dayandırmaktadır. Mahkeme bu güvencenin ancak acil bir durumda veya tıbbi bir zorunluluk nedeniyle, o da bu konuda yasal bir gerekçe varsa ihlal edilebileceğini belirtmektedir. Nitekim Mahkemenin aynı kararında topuktan kan alınmasının bir hak ihlali olmadığı, çünkü metabolik hastalıkların erken teşhisiyle ilgili olarak yasal dayanakların ve bunlara uygun çıkartılmış genelgelerin bulunduğu belirtilmektedir.

Aşılar tıbbın bulaşıcı hastalıklarla savaşımındaki en etkili silahlardır. Yüzyıllardır insanlığın en büyük sağlık sorunu olan bulaşıcı hastalıklar ve bunların salgınları aşılar kanalıyla büyük ölçüde azaltılabilmişlerdir. Öldürücü çiçek hastalığı yeryüzünden silinmiştir; çocuk felci ve kızamık sıradadır. Aşılar çocuklarımızı ciddi hastalık tehditlerinden korumaktadır. Yararları yanında nadir görülen ve çoğu hafif geçen yan etkileri bütün dünyadaki veliler tarafından göze alınmaktadır.

Biz TTB olarak, bütün ailelere çocuklarının geleceğini ve ülkedeki diğer çocukların sağlığını düşünmelerini, çocuklarının aşılarını zamanında ve tam olarak yaptırmalarını diliyoruz. Sağlık Bakanlığı’na da, şimdiye kadar yaşanan sıkıntıları aşacak olan yasa teklifini bir an önce yapmasını öneriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Halk Sağlığı Kolu

ASKERİN SAĞLIĞI HANGİ KURUMA EMANET?

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu, geçtiğimiz hafta Manisa'da bir askeri birlikte meydana gelen gıda kaynaklı bir salgında bir askerin yaşamını yitirmesi ve binden fazla askerin de zehirlenmesiyle ilgili açıklama yaptı. Açıklamada, bu vahim olayın yaşanmasında sağlık sisteminde yapılan bir dizi düzenlemenin rolü olduğu görüşü dile getirilirken, bu değişikliklere neden ihtiyaç duyulduğu ve bu köklü değişikliklerin darbe girişimi ile ne tür ilişkisi olduğu soruldu.

Açıklamanın tam metni aşağıdadır:

ASKERİN SAĞLIĞI HANGİ KURUMA EMANET?

Geçtiğimiz hafta Manisa'da bir askeri birlikte meydana gelen gıda kaynaklı salgın bir askerin yaşamını yitirmesine, binden fazla askerin de zehirlenmesine neden oldu. Yaşamını kaybeden askerlerin ailesine başsağlığı, hastalanan askerlere de acil şifalar dileriz.

Yetkililerden yaşanan bu olayla ilgili henüz herhangi bir açıklama gelmese de, bu vahim durumun ortaya çıkmasında sağlık sisteminde yapılan bir dizi düzenlemenin rolü olduğu kanısındayız.

Öncelikle, 15 Temmuz Darbe Girişimi sonrasında, askeri birliklerdeki sağlık hizmet birimlerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesinin gerekçesi kamuoyunda anlaşılamaştır. Bu düzenlemeyle Türk Silahlı Kuvvetlerinin sağlık hizmetleri örgütlenmesi bir anda ortadan kaldırılmış, yeri zor dolacak bir boşluk yaratılmıştır. Devlet kurumlarının her kademesine sızdıkları iddia edilen darbeciler ile mücadelede, diğer Bakanlık ve devlet kuruluşlarında izlenen yöntemden farklı olarak, Türk Silahlı Kuvvetlerinin sağlık sistemi ve kurumları tamamen ortadan kaldırılmıştır.

Bu nedenle soruyoruz:

Askeri sağlık hizmetlerindeki bu köklü değişimin darbe ile ne tür bir ilişkisi vardır?

Yine herkesin çok iyi bildiği gibi, kışla ve askeri okullar toplu yaşam alanlarıdır. Toplu yaşam alanlarında hijyen açısından pek çok tehlike bulunmakta ve salgın olasılığını barındırmaktadır. Bu nedenle halk sağlık hizmetleri sunulur, sunulmalıdır.

Darbe girişimden 10 gün sonra, 25/07/2016 tarihinde yayımlanan 669 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile Gülhane Askeri Tıp Akademisi (GATA) ve Asker Hastaneleri Sağlık Bakanlığı'na devredilmiş, 18/08/2016 Bakanlar Kurulu kararı ile de askeri sağlık kuruluşlarından “..dispanser ve benzeri sağlık birimleri ile Jandarma Genel Komutanlığı'na bağlı sağlık kuruluşlarının Sağlık Bakanlığı'na (Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu) devri” yapılmıştır.

Ülkemizin çeşitli yerlerinde Sağlık Bakanlığı'na bağlı “Mehmetçik Ek Hizmet Binaları”nın askeri revirler olarak kullanıldığı, bazı birliklerde ise sağlık hizmetlerinin Ortak Sağlık Güvenlik Birimlerinden satın alındığı görülmektedir.

GATA bünyesinde özellikle uç birimlerde ve birliklerde sunulan hizmetler, temel sağlık hizmetleri kapsamı altındadır. Sağlık Bakanlığı'nın temel sağlık hizmetleri ile hastanecilik hizmetlerini ayıran örgütlenmesi ile orduda gereksinim duyulan sağlık hizmetlerinin karşılanması olanaklı görünmemektedir. Yüzbinlerce kişiye, üstelik ülkenin

ordusuna hizmet eden, sağlık hizmetlerine özgü ciddi bir deneyime ve tarihi birikime sahip olan askeri sağlık kuruluşlarını başka bir kuruma devretmek, bu birikimi heba etmektir.

Bu nedenle soruyoruz:

Askeri hastanelerin devri ile kışlalarda ve birliklerdeki halk sağlığı hizmetlerini şu anda hangi kurum sunmaktadır?

Devirden önce, askeri birliklerdeki gıdaların güvenliğinin temin edilmesi amacıyla görev yapan Gıda Kontrol Müfrezeleri ve Gıda Laboratuvarlarının ne durumda olduğu, çalışma usul ve esaslarına uyulup uyulmadığı ya da çalışıp çalışmadıkları kamuoyu bilgisi dahilinde değildir. Oysa hatırlanacağı gibi, ülkemizdeki gıda denetimleri 2004 yılında yapılan bir düzenlemeyle Sağlık Bakanlığı'ndan Tarım Bakanlığı'na devredilmiştir. Bu nedenle devir yapılan Sağlık Bakanlığı'nın gıda denetimi konusundaki sorumluluğu son derece kısıtlıdır. Bu yetki, Sağlık Bakanlığı teşkilatının, önlem alması değil sonuçlar ortaya çıktıktan sonra, salgınlarda müdahale etmesi olarak düzenlenmişti.

Bu nedenle soruyoruz:

Yüzbinlerce askerin gıda güvenliğini hangi kurum temin ediyor, gıda denetimi hizmetlerini hangi kurum yürütüyor?

Geçtiğimiz yıllarda yapılan başka bir düzenlemeyle, gıda üretiminde ve sunumunda çalışanların aralıklı sağlık kontrolleri anlamına gelen "Portör Taramaları" yasal bir zorunluluk olmaktan çıkarılmıştır. Onun yerine konan "Gıda Hijyeni Eğitimleri" ise, sadece kağıt üzerinde kalmış; bu arada çok sayıda özel eğitim kurumu ciddi bir kazanç sağlamıştır.

Salgın sonrası yapılan incelemelerde, salgına neden olan mikrobiyolojik etkenin Salmonella olduğu söylenmektedir. Besin hijyeninin tehdit eden Salmonella etkeninin bulaşması, gıda üretim yerlerinde hijyen koşullarına ve soğuk saklama koşullarına uyulmaması ve gıda üretimi yapanların hastalık taşıyıcısı olması ile gerçekleşir.

Bu nedenle soruyoruz:

Salgın yaşanan askeri birliklerde gıda denetimleri ve personelin gıda hijyeni eğitimleri yapılmış mıdır?

Türk Tabipleri Birliği olarak bu üzücü olay dolayısıyla bir kez daha hatırlatmak isteriz ki, toplumların sağlıklı olması ancak iyi bir koruyucu sağlık hizmetleri sistemiyle mümkündür. Askeri kışla ve birliklerdeki halk sağlığı hizmetlerinde doğan bu boşluk en kısa sürede giderilmeli, aksaklıklara neden olan uygulamalara son verilmeli, askeri sağlık hizmetlerinde yılların birikimine sahip olan ve Sağlık Bakanlığı'na devredilen sağlık birimleri Türk Silahlı Kuvvetlerine iade edilmelidir.

Kamuoyuna saygı ile duyurulur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Halk Sağlığı Kolu

(29 Mayıs 2017)

3.HASTA MAHREMİYETİ

BAKANLIĞIN E-NABIZ İTİRAZI REDDEDİLDİ

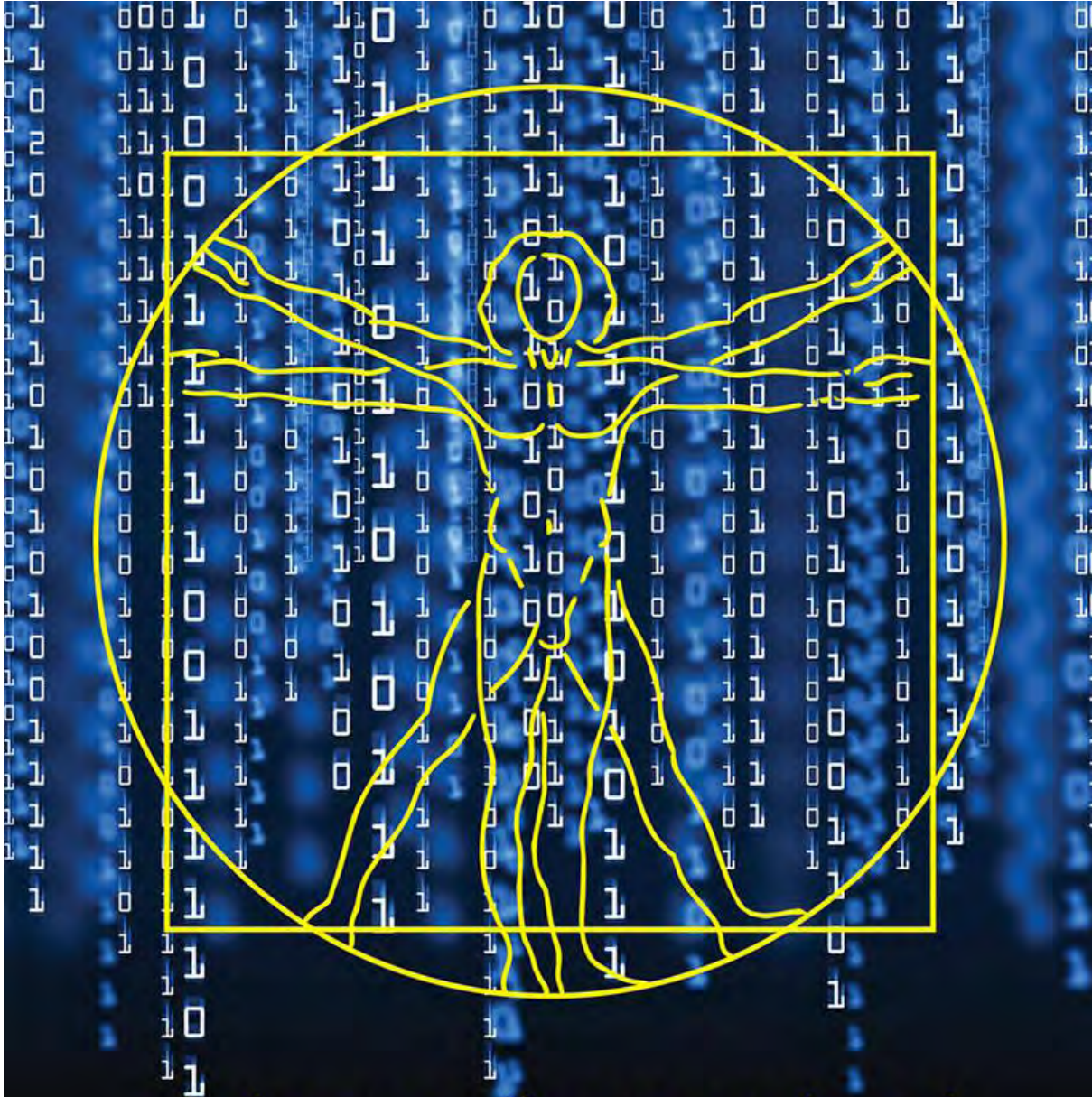
Sağlık Bakanlığı, 5 Şubat 2015 tarihinde, 2015/5 sayılı, “e-Nabız Projesi” konulu bir genelge yayımlayarak, Sağlık Net Online Sistemi kurduğunu bildirmiş ve muayenehaneler de dahil olmak üzere -kamu ya da özel ayrımı yapılmaksızın- **bütün sağlık kurum ve kuruluşlarından** hastaların 01.01.2015 tarihinden itibaren tutulan **bütün kayıtlarının** 01.03.2015 tarihinden başlayarak kendisine gönderilmesini istemiş; Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği de, birlikte açtıkları davada Genelgenin yürütmesinin durdurulmasını ve iptalini talep etmişlerdi.

Danıştay 15. Dairede görülen davada, yasal dayanağı olmayan genelge ile kişisel verilerin toplanamayacağı vurgulanarak yürütmenin durdurulmasına karar verilmişti. Sağlık Bakanlığı'nın bu karara itirazı da Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından reddedildi.

Geçtiğimiz günlerde, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kabul edilerek yürürlüğe girmiştir. Ancak anılan Kanun'da tanımlanan denetim yapıları henüz oluşturulmadığı gibi Sağlık Bakanlığı da bu Kanun uyarınca çıkartması gereken yönetmeliği çıkartmamıştır. Bu nedenle, kişisel verilerin toplanabilmesi için gerekli olan yasal dayanak halen de oluşturulmuş değildir.

“e-Nabız Projesi” konulu bir genelgenin iptal istemiyle ilgili karar Danıştay 15. Daire tarafından verilecektir. (19.09.2016)

KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ II. ULUSAL KONGRESİ



KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ II. ULUSAL KONGRESİ

03-04 HAZİRAN 2017

ŞİŞLİ HAMİDİYE ETEFAL EAH. KONFERANS SALONU
İSTANBUL

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ | TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ | TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ | TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ

www.kisisesaglikverileri.org

SAĞLIK BİLGİLERİMİZ KORUNMALIDIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), hastaların bütün bilgilerinin Sağlık Bakanlığı'ndaki merkezi bir bilgisayar sistemine kaydedilmesini öngören Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik'in yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açtı.

Sağlık Bakanlığı, bundan önce de sağlık verilerini toplamak için düzenlemeler yapmış ise de, Anayasa Mahkemesinden Danıştay'a kadar bütün yargı organlarında bu düzenlemeler hukuka aykırı bulunarak iptal edilmiştir. Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun geçtiğimiz Nisan ayında yürürlüğe girmiş olmasından güç alarak sağlık verilerinin hastanın rızası dahi aranmaksızın ve sınırsız biçimde toplanması için yeni girişimde bulunulmuş ise de, bu düzenleme de hukuka aykırı olarak değerlendirilmektedir.

TTB ve TDB tarafından birlikte açılan davada, Yönetmeliğin dayandığı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun uygulanabilmesi için gereken kurum ve kurulların henüz oluşturulmamış olduğu vurgulanmıştır. Ayrıca, bu Kurul tarafından belirlenmesi gereken önlemler henüz tanımlanmamış ve veri sorumlusu sicili henüz oluşturulmamış iken, hastaların her türlü bilgisinin anonim hale getirilmeden merkezi olarak kaydedilmesinin hukuka aykırı olduğu da dilekçede ifade edilmiştir.

Diğer yandan, 108 sayılı Kişisel Verilerin Otomatik İşleme Tabi Tutulması Karşısında Kişilerin Korunmasına Dair Avrupa Konseyi Sözleşmesi 6669 sayılı Kanun'la kabul edilerek 18.02.2016 tarihinde yürürlüğe girmiş olması sebebiyle, Anayasamız uyarınca, bu Sözleşme'nin artık iç hukuk kuralı gibi uygulanması gerektiği belirtilmiş ve Yönetmeliğin bu Sözleşmeye aykırı olması sebebiyle de iptali talep edilmiştir.

108 sayılı Sözleşme ile kişisel verilerin toplanması, işlenmesi, saklanması ve transferi gibi işlemler birtakım kurallara bağlanmış; **sağlıkla ilgili kişisel veriler özellikli veri kategorileri arasında sayılarak otomatik işleme tabi tutulmaları yasaklanmıştır**. Buna getirilen istisnalar da aşağıdaki şekilde sınırlı olarak belirlenmiştir:

(a) Devlet güvenliğinin korunması, kamu güvenliği, devletin mali menfaatleri veya suçların önlenmesi için zorunlu bir önlem teşkil ediyorsa,

(b) İlgili şahsın korunması ve başkasının hak ve özgürlükleri için zorunlu bir önlem teşkil ediyorsa."

Sağlık Bakanlığı tarafından çıkartılan Yönetmelik'te, otomatik işleme tabi tutulması kararlaştırılan kişisel sağlık verileri için, bu Sözleşme'de belirlenen istisnalardan hiçbiri bulunmadığından Yönetmelik'in bu bakımdan da hukuka aykırı olduğu belirtilerek iptali istenmiştir.

Sağlık verilerinin önemi ile bütün toplumun verilerinin bir merkezde toplanmasının yarattığı risk gözetildiğinde, ulusal ve uluslararası kurullarla belirlenen önlemler alınmadan sağlık verilerinin toplanmasına girişilmesi, hukuka aykırı olmasından da öte, bütün toplumun sağlık bilgilerinin ortalığa saçılmasına sebep olabileceğinden dolayı kesinlikle kabul edilemez. Ayrıca, sağlık bilgilerinin paylaşılacağı endişesi bazı özellikli alanlarda hastaların sağlık hizmeti almaktan kaçınmasına ya da kayıtsız yerlerde niteliksiz sağlık hizmeti almalarına sebep olacak, sağlık hizmetine erişimi kısıtlayabilecektir. Bütün bu nedenlerle, bir yandan yargısal süreçte hastalar ve meslektaşlarımızın hakkını korumaya çalışırken, diğer yandan da Sağlık Bakanlığı'nı, bu konuyu yeniden değerlendirmeye davet ediyoruz. (13.12.2016)

HASTALARIN KİŞİSEL BİLGİLERİNİN TOPLANMASI HUKUKA AYKIRIDIR

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, yürütmesi durdurulan bir genelgeye dayandırarak kişisel veri toplanmasının hukuka aykırı olduğunu, hasta bilgilerinin ancak kişisel verilerden arındırılarak, istatistiki veri niteliğinde Sağlık Bakanlığı ile paylaşılacağını bildirdi.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü'nce, 20 Ocak 2017 tarihinde İl Sağlık Müdürlüklerine gönderilen yazıda, Sağlık Bakanlığı'nın "Sağlık Bilgi Sistemleri Uygulamaları" konulu genelgesine atıf yapılarak, sağlık verilerinin sisteme gönderilmesinde hassasiyet gösterilmesi ve daha çok veri gönderilmesi talep edildi.

TTB Merkez Konseyi'nden konuyla ilgili olarak 2 Şubat 2017 tarihinde Tabip Odalarına gönderilen yazıda, kişisel veri toplanması için atıf yapılan genelge hakkında TTB ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından açılan iptal davasının sürmekte olduğu, sağlık verilerinin gönderilmesini esas olarak tanımlayan "e-Nabız Projesi" konulu genelgenin yürütmesinin de Danıştay 15. Daire'nin 24 Kasım 2015 tarihli kararıyla durdurulduğu hatırlatıldı.

Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü tarafından hazırlanan ve İl Sağlık Müdürlükleri tarafından gönderilen yazıların doğrudan muhatabının sağlık kuruluşları değil, bilişim firmaları olduğuna dikkat çekilen yazıda, "Ancak aktarılacak veriler sağlık kuruluşlarının sır saklama yükümlülüğü kapsamındaki hasta verileridir. Dolayısıyla, bilişim firmalarından 2015/17 sayılı Genelge'ye dayanılarak hastaların anonimleştirilmemiş verilerinin gönderilmesinin talep edilmesi mümkün değildir" denildi.

Yazıda, kişisel verilerin korunmasına ilişkin diğer yasal düzenlemeler de hatırlatılarak, "Yürütmesi durdurulan bir genelgeye dayanılarak veri toplanması hukuka aykırı olduğundan, hasta bilgilerinin, ancak kişisel verilerden arındırılarak, Sağlık Bakanlığı ile istatistiki veri niteliğinde paylaşılması mümkündür" değerlendirildi.

184/2017

02.02.2017

TABİP ODASI BAŞKANLIĞI'NA,

Konu :Ulusal Sağlık Sistemine veri gönderilerinin çoğaltılması isteği hakkında.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğünün 20.1.2017 tarihli yazısında Bakanlığın 2015/17 sayılı Genelgesine atıf yapılarak, sağlık verilerinin sisteme gönderilmesinde *hassasiyet gösterilmesi ve daha çok veri gönderilmesi* talep edilmektedir.

Sağlık Bakanlığı'nın 7.7.2015 gün ve 2015/17 sayılı "Sağlık Bilgi Sistemleri Uygulamaları" konulu Genelgesi asıl olarak sağlık bilgi sistemlerini sağlık kuruluşlarına satacak ve sistemi işletecek olan taşeron firmaların uymaları gereken kuralları belirleyen kuralları içermektedir. Bu Genelge'nin iptali için Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından iptal davası açılmış ise de henüz bir karar verilmemiştir.

Ancak sağlık verilerinin gönderilmesini tanımlayan esas genelge olan **2015/5 sayılı "e-Nabız Projesi" konulu Genelge'nin yürütmesi Danıştay 15. Daire'nin 24.11.2015 tarih ve 2015/2900 E. sayılı kararıyla durdurulmuştur.**

Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü tarafından hazırlanan ve İl Sağlık Müdürlükleri tarafından gönderilen yazıların doğrudan muhatabı sağlık kuruluşları değil bilişim

firmaları olmakla birlikte aktarılabilecek veriler sağlık kuruluşlarının sır saklama yükümlülüğü kapsamındaki hasta verileridir. Dolayısıyla, **bilişim firmalarından 2015/17 sayılı Genelge'ye dayanılarak hastaların anonimleştirilmemiş verilerinin gönderilmesinin talep edilmesi mümkün değildir.**

Diğer yandan, bilindiği gibi uzunca bir süredir hasta bilgilerine erişebilmek, pek çok başka kurum ve kuruluşla birlikte, Sağlık Bakanlığı'nın da özellikle üzerinde durduğu bir konudur.

663 sayılı KHK'ya konulan ve kişisel verilerin toplanıp paylaşılmasında Sağlık Bakanlığı'na olağanüstü geniş yetki tanımlayan düzenleme Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmiş, yeni bir kanunla KHK hükmü yenilenmiş, o da iptal edilmiş; bu arada çıkartılan genelgeler de yasal dayanakları olmadığı için Danıştay tarafından önce yürütmesi durdurulmuş, sonra da iptal edilmiştir.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, pek çok sorun barındırmakla birlikte geçtiğimiz yıl yürürlüğe girmiştir. Kanun'a göre, "Özel nitelikli kişisel verilerin, ilgilinin açık rızası olmaksızın işlenmesi yasaktır." Ancak Kanun'daki bu genel hüküm getirilen geniş istisna ile neredeyse anlamsızlaştırılmıştır: "Sağlık ve cinsel hayata ilişkin kişisel veriler ise ancak kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amacıyla, sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlar tarafından ilgilinin açık rızası aranmaksızın işlenebilir."

6698 sayılı Kanun'la, Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu ve 663 sayılı KHK'ya da kişisel sağlık verilerinin işlenmesine olanak sağlayan kurallar getirilmiştir.

Diğer yandan, Kişisel Nitelikteki Verilerin Otomatik İşleme Tabi Tutulması Karşısında Şahısların Korunmasına Dair Sözleşme de, 6698 sayılı Kanun'la aynı dönemde kanunlaşarak yürürlüğe girmiştir. Temel haklara ilişkin olan ve artık iç hukuk kuralı olarak uygulanacak olan bu Sözleşme'de **sağlıkla ilgili kişisel veriler özellikli veri kategorileri arasında sayılarak otomatik işleme tabi tutulmaları yasaklanmıştır.** Bu yasağın istisnası, Devlet güvenliğinin korunması, kamu güvenliği, Devletin mali menfaatleri veya suçların önlenmesi ile ilgili şahsın korunması ve başkasının hak ve özgürlükleri için zorunlu bir önlem teşkil etmesi halleriyle sınırlı olarak yasayla düzenlenebilir. Anılan istisnalar arasında, 6698 sayılı Yasa'da belirtilen, sağlık hizmetlerinin finansmanının planlanması ve yönetimi gibi ölçütlerin bulunmadığı açıktır!

Bu arada, kişisel verilerin korunması ile ilgili kuralların arka arkaya yürürlüğe girmesine karşın bu kurallarda belirtilen kurum ve kurulların oluşumu ile bunların belirleyeceği güvenlik önlemlerinin ortaya konulmasıyla ilgili süreç halen de tamamlanabilmiş değildir.

Söz konusu süreç tamamlanmadan sağlık verilerinin güvenli biçimde toplandığının denetlenebilmesi mümkün olmamakla birlikte, Sağlık Bakanlığı 20.10.2016 tarihinde Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik'i yürürlüğe sokarak sağlık hizmetine erişmek isteyen herkesin kişisel verilerini merkezi elektronik bir sisteme aktarılmasının sağlanmasını hedeflemiştir.

Anayasamıza göre kişisel verilerin korunması hakkı bireylerin temel hakları arasındadır. Dolayısıyla bu hakkın sınırlandırılmasına ilişkin yapılacak bütün düzenlemelerin Anayasa'nın 13. maddesindeki "Bu sınırlamalar, Anayasanın sözüne ve ruhuna, demokratik toplum düzeninin ve laik Cumhuriyetin gereklerine ve ölçülülük ilkesine

aykırı olamaz.” şeklindeki kurala uygun olması zorunludur. Bir başka ifadeyle, kişisel verilerin toplanması, paylaşılması gibi her türlü işlemeye ilişkin kuralın yasa ile yapılması gerekli olduğu gibi söz konusu yasanın da *demokratik toplum düzeninin gereklerine ve ölçülülük ilkesine* uygun olması gereklidir.

Bu çerçevede yapılan değerlendirme sonucunda, Kişisel Verilerin Korunması Kanununun kişisel verilerin sınırsız ve ölçüsüz paylaşılmasına olanak sağlayan maddelerinin iptali için Anayasa Mahkemesinde dava açılmıştır.

Ayrıca, Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik’le ilgilinin rızası aranmadan toplanacak olan kişisel verilerle ilgili yapılan düzenlemelerin, toplanması istenen verilerle ilgili hiçbir sınır getirilmediği, ilgili Yasa gereği oluşturulması gereken Veri Sorumlusu Sicilinin henüz oluşturulmadığı, Kişisel Verileri Koruma Kurulunun toplanıp sağlık verilerinin toplanmasında alınması gereken güvenlik önlemlerini saptamadığı, Sağlık Bakanlığı’nın bu Yönetmeliği Kişisel Verileri Koruma Kurulundan görüş almadan çıkarttığı gibi sebeplerle hukuka aykırı olduğu vurgulanarak, Türk Tabipleri Birliği ile Türk Dişhekimleri Birliği tarafından, yürütmesinin durdurulması ve iptali için Danıştay’da dava açılmıştır.

Bütün bu yargısal süreçlerde henüz karar verilmemiş olmakla birlikte hastanın sır niteliğindeki bilgilerinin paylaşılmasında, sağlık kuruluşları ve hekimlerin evrensel normlar ve etik kurullarla oluşmuş değerleri dikkate alarak tutum belirlemeleri gereklidir.

Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin 27/8. maddesinde “Sağlık kuruluşları, istenecek tıbbi kayıtları, belirlenen formata uygun şekilde ve belirli aralıklarla Bakanlığa gönderir.” denilmekte ise de; kişisel sağlık verilerinin paylaşılmasının belirli ve ölçülü olacak şekilde ve açık yasal düzenlemeyle mümkün olabileceği gözetildiğinde kuralda bahsedilen tıbbi kayıtlardan istatistiki verilerin anlaşılması gereklidir.

Sonuç olarak; yürütmesi durdurulan bir genelgeye dayanılarak veri toplanması hukuka aykırı olduğundan, hasta bilgilerinin, ancak kişisel verilerden arındırılarak, Sağlık Bakanlığı ile istatistiki veri niteliğinde paylaşılması mümkündür.

Bilgilerinize sunar, çalışmalarınız da başarılar dileriz.

Saygılarımızla,
Dr. M. Sezai Berber
TTB Merkez Konseyi
Genel Sekreteri

KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİNİN SGK TARAFINDAN PAYLAŞILMASI DURDURULDU!

Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 2015 yılında yürürlüğe sokulmuş olan Sosyal Güvenlik Kurumu Verilerinin Kullanımına, Paylaşılmasına ve Korunmasına İlişkin Usul ve Esaslar'ın tamamının **yürütmesi durduruldu**.

Bu Usul ve Esaslar'la, kişilerin sağlık hizmetine erişebilmesi için zorunlu olarak vermek zorunda kaldığı bilgiler ile sağlık hizmetinden yararlanma sürecinde kişiden elde edilen ya da teşhis ve tedavi süreçlerinde ortaya çıkan bilgilerin Kurum içinde kimler tarafından görülebileceğinin yanı sıra Kurum dışında kimlerle paylaşılacağı da tanımlanmaktaydı.

Türk Tabipleri Birliği tarafından, düzenlemenin iptali için Danıştay'da dava açılmıştı. Bu davada; herkesi ilgilendiren kurallar içermesi sebebiyle Resmi Gazete yayınlanması gerektiği, kişisel sağlık verilerinin paylaşılmasına ilişkin olarak yasalarla izin verilen çerçeveyi de aşan kurallar getirdiği, üstelik kimi paylaşımlarda herhangi bir anonimleştirme de öngörmediği gibi sebeplerle Usul ve Esasların hukuka aykırılığı belirtilmişti.

Danıştay 10. Daire tarafından 14.03.2017 tarihinde verilen kararla, Usul ve Esaslar'ın yürürlüğe girebilmesi için Resmi Gazete'de yayımlanması gerektiği belirtilerek **yürütmesi durduruldu**. Usule ilişkin sakatlık bulunduğundan, düzenlemenin esasına/içeriğine ilişkin ayrıca bir değerlendirme yapılmadı.

Karara SGK tarafından itiraz edilmesi halinde, değerlendirme İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından yapılacaktır. Ancak itiraz edilmesi Karar'ın uygulanmasını durdurmamaktadır.

Sosyal Güvenlik Kurumu Kanununun 35. maddesine göre SGK, anonimleştirilmemiş sağlık verilerini, kamu kurum ve kuruluşları da dahil olmak üzere, **hiç kimse** ile paylaşamaz. Sosyal Güvenlik Kurumu Verilerinin Kullanımına, Paylaşılmasına ve Korunmasına İlişkin Usul ve Esaslar ile veri paylaşımında hukuka aykırı olarak tanımlanan *esnekliğin* derhal durdurulması gereklidir. (24.04.2017)

G. TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ VE TABİP ODALARINA BASKILAR

RTÜK'TEN TTB'YE HAKARET EDİLEN “EN SIRADIŞI” PROGRAMINA PARA CEZASI

Radyo ve Televizyon Üst Kurulu (RTÜK), 07.01.2016 tarihinde saat 22.00'den itibaren yayımlanan “En Sıradışı” adlı programda, “bazı meslek gruplarının ve kuruluşlarının terör örgütünün destekçisi olduğu şeklinde sarf edilen ifadelerin eleştiri sınırını aştığı, küçültücü ve onur zedeleyici olduğu” görüşüne vardı. Türk Tabipleri Birliği'nin başvurusu üzerine söz konusu programı incelemeye alan RTÜK, programın yayımlandığı Ülke TV'ye para cezası verdi.

Şikayete konu programda, “bu Türk Tabipleri Birliği'ni, İstanbul Tabip Odasını konuşalım... Ambulanslar çağrılıyor, ambulanslara ateş açılıyor, sağlık personelleri öldürülüyor, doktorlar öldürülüyor, doktorlara ateş ediliyor... niye çıkıp da Türk Tabipleri Birliği, İstanbul Tabip Odası bunlar ne demiyor? Tabipler Birliği pankartlarıyla, tabip odası pankartıyla PKK savunuluyor bölgede. Sağlık Bakanlığı nerede, savcılar nerede?” sözleriyle başlayan bir dizi gerçek dışı ithamda bulunulmuş, doktorların “hastane kurdukları”, “kırmızı reçeteli ilaçları sisteme sokmadan aldıkları” “PKK'ya destek oldukları” iddia edilerek, “Türk Tabipleri Birliği cami işgal eden sahte doktorların avukatı” ifadesi kullanılmıştı.

TTB'nin başvurusunu değerlendiren RTÜK, “yayın hizmeti insan onuruna ve özel hayatın gizliliğine saygılı olma ilkesine aykırı olamaz, kişi ya da kuruluşları eleştiri sınırları ötesinde küçük düşürücü, aşağılayıcı veya iftira niteliğinde ifadeler içeremez” ilkesinin tekraren ihlali nedeniyle, Ülke TV'ye 14 bin 359 TL idari para cezası uygulanmasına karar verdi.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(01.06.2016)

YARGITAY, HATAY TABİP ODASI DAVASINDA SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN TEMYİZ BAŞVURUSUNU REDDETTİ

Sağlık Bakanlığı'nın "Gezi parkı" eylemleri sürecinde Hatay Tabip Odası'nın "*hukuka aykırı olarak yetkisiz ve kontrolsüz revir adı altında sağlık hizmetleri birimleri oluşturarak amaçları dışında faaliyet gösterdiği*" gerekçesiyle, Yönetim ve Onur Kurullarının görevden alınması talebiyle açtığı ve Hatay Asliye Hukuk Mahkemesince reddedilen davada, Yargıtay mahkemenin red kararını onadı.

Sağlık Bakanlığı'nca 2014 yılında açılan davada, Hatay Asliye Hukuk Mahkemesi davanın reddine karar vermiş, Sağlık Bakanlığı da kararı temyiz etmişti. Sağlık Bakanlığı'nın temyiz başvurusunu inceleyen Yargıtay, 19 Nisan 2016 tarihinde verdiği kararında, "yerinde görül-meyen temyiz kararının reddine ve yasaya uygun olan hükmün onanmasına" ek bir gerekçe göstermeksizin karar verdi. (06.06.2016)

GEZİ HEKİMLİĞİ YARGILANAMAZ!



Gezi direnişi sürecinde yaralananları tedavi ettikleri gerekçesiyle İstanbul Tabip Odası'nın 2012-2014 yılı Yönetim Kurulu ve Onur Kurulu üyelerinin görevden alınması talebiyle Sağlık Bakanlığı'na açılan dava 21 Haziran 2016 günü Çağlayan Adliyesi'nde görüldü. Dava 6 Ekim 2016 tarihine ertelendi. Duruşmaya TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Taner Gören, İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, İTO Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç ve İTO üyesi çok sayıda hekim destek verdi.

Duruşmanın ardından Adliye önünde basın açıklaması gerçekleştirildi. İTO Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç, burada yaptığı konuşmada, "Bugün görülmekte olan dava İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nu görevden almak için açılan bir davadır. Sağlık Bakanlığı'nın yaralı insanlara neden yardım ettin diye açtığı bir davadır. İstanbul Tabip Odası hekimleri ve sağlık çalışanları olarak yaralılara müdahale ettik, bundan sonra da her yaralıya yardım etmeye devam edeceğimizi buradan duyuruyoruz" dedi.

İTO Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, haklarında dava açılan arkadaşlarının görevlerini yaptıklarını belirterek, "Gezi olaylarında hekimler bu şekilde davranmasalardı gerek odamız üyeleri gerekse dünyadaki benzerlerimiz tarafından ayıplanırdı. İstanbul Tabip Odası diğer tabip odaları gibi meslektaşlarının demokratik seçimiyle vazife başına gelmiş bir kuruluştur. Bunu mahkeme kararıyla yerinden uzaklaştırmak hiçbir demokratik ahlaka sığmaz. Her koşulda ihtiyacı olan vatandaşın yanında yer alacağız" dedi.

MESLEK ÖRGÜTÜNÜN ÖZGÜRLÜK TALEBİ HUKUKA UYGUNDUR

Türk Tabipleri Birliği'nin de imzacı olduğu "Faşizme, darbelere ve OHAL'e karşı güçlerimizi birleştiriyoruz" başlıklı basın açıklaması nedeniyle Türk Tabipleri Birliği'nin tüm seçilmiş kurullarına kayyım atanması talebiyle yapılan başvuru reddedildi.

Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'nca verilen kararda, 1982 Anayasasının meslek örgütlerine "siyaset yasağı" getiren ve faaliyet alanlarını daraltmayı amaçlayan hükümlerinin 1995 ve 2001 yıllarında yapılan değişikliklerle kaldırıldığı anımsatıldı. Kararda meslek örgütlerinin dernekler, sendikalar ve siyasi partilerle ortak hareket etmesinin Anayasa ile kabul edildiği belirtilerek, demokratik çoğulculuğun farklı görüşlerin serbestçe ifade edilebilmesiyle sağlanacağı, kişilerin kendilerini geliştirme haklarının da ancak düşünce ve ifade özgürlüğüyle mümkün olacağı kaydedildi.

Anayasa Mahkemesinin ve Avrupa İnsan Hakları Mahkemesinin düşünce ve ifade özgürlüğünün çoğulcu demokrasilerin temeli olduğunu tespit eden hükümlerine de atıf yapılan kararda, örgütlenme özgürlüğünün ifade özgürlüğünün ayrılmaz bir parçası olduğu da belirtildi. Kararda OHAL düzenlemelerinin ifade özgürlüğünün kısıtlanma nedeni olarak görülmediği, hakkın kullanılmasından ibaret eylemin "amaç dışı faaliyet" olarak değerlendirilemeyeceği gerekçesiyle dava açılmasına yer olmadığına karar verildi. (29.11.2016)

YENİ AKİT BASIN ÖZGÜRLÜĞÜNÜ İSTİSMAR ETMİŞTİR

Düşünce ve ifade özgürlüğü, çoğulcu demokrasinin en vazgeçilmez özelliğidir.

Basın özgürlüğü, bir ülkede demokrasinin gelişmişliğinin de göstergesidir. Bu nedenle Anayasada düşünce ve kanaat hürriyeti (madde 25), düşünceyi açıklama ve yayma hürriyeti (madde 26) ile basın hürriyeti (madde 28) ayrı başlıklar olarak ve ayrıntılı olarak düzenlenmiştir. Düşünce ve ifade özgürlüğü korunmalıdır.

Yine Anayasada “Temel hak ve hürriyetlerin kötüye kullanılmaması” başlıklı 14/2 maddede “Anayasa hükümlerinden hiçbiri, Devlete veya kişilere, Anayasayla tanınan temel hak ve hürriyetlerin yok edilmesini veya Anayasada belirtilenden daha geniş şekilde sınırlandırılmasını amaçlayan bir faaliyette bulunmayı mümkün kılacak şekilde yorumlanamaz” denilerek hak istismarının önlenmesi amaçlanmıştır. Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesinin tümü içinde sadece düşünce ve ifade özgürlüğüne dair 10. Maddede “Görev ve sorumluluklar da yükleyen bu özgürlüklerin kullanılması”ndan söz edilmiştir. Benzeri bir ifade Medeni ve Siyasi Haklar Sözleşmesinin 19/3. Maddesinde de vardır.

İfade özgürlüğü, düşüncesini açıklayan kişiye aynı zamanda sorumluluk da yükler.

AİHS'nin önsözünde yer aldığı üzere dünyada barış ve adaletin asıl temelini oluşturan ve korunması öncelikle, bir yandan gerçekten demokratik bir siyasal rejime, diğer yandan da insan hakları konusunda ortak bir anlayış ve ortaklaşa saygı esasına bağlı olan bu temel özgürlüklere derin bağlılıklarını bir kez daha tekrarlayarak bir araya gelen ülkeler ve insanların daha iyi bir dünyayı kurmak için çabaladığı bilinmektedir. Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi de basın özgürlüğünü koruyan ve genişleten kararlar vermektedir. Ancak Mahkeme, kin güden, şiddeti öven ya da şiddete teşvik eden konuşmalar olarak değerlendirilebilecek beyanların hoşgörü anlayışıyla bağdaşmayacağını ve AİHS'nin önsözünde ifade edilen barış ve adalete ilişkin temel değerlere ters düştüğünü hatırlatmaktadır.

Medeni ve Siyasi Haklar Sözleşmesinin (MSHS) 5. Maddesinde de açıkça belirtildiği gibi “Sözleşme'deki hiçbir hüküm, herhangi bir Devlete, gruba ya da kişiye, bu Sözleşme'de tanınan hak ve özgürlüklerin herhangi birinin ortadan kaldırılmasına ya da bu Sözleşme'de öngörülmüş olandan daha geniş ölçüde sınırlandırılmasına yönelik herhangi bir faaliyete girişme ya da bu yönde bir harekette bulunma hakkını sağlar biçimde yorumlanamaz”. MSHS'nin 20/2. Maddesi “Ulusal, ırksal ya da dinsel nefretin ayrımcılık, düşmanlık ya da şiddete kışkırtma şeklini alacak biçimde savunulması yasalarla yasaklanır” denilerek ifade özgürlüğünün kötüye kullanılmasının önlenmesi amaçlanmıştır.

Türk Tabipleri Birliği yayınları arasında yer alan Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisinde, ülkemizde uzun süredir devam eden çatışma ortamı ile sokağa çıkma yasaklarının sağlık hizmet sunumuna etkilerini sağlık çalışanlarının deneyimiyle aktaran bir makale yayınlanmıştır. Yeni Akit isimli gazete ise söz konusu makale içeriğinden bir kısım cümleleri zorlama yorumlarla ele almış, bambaşka olgularla bağlantılar kurmuş ve bu vasıtayla 03.01.2017 tarihli nüshasındaki bir yazıyla meslek örgütünün kapatılması talebinde bulunacak kadar ileri gitmiştir. Söz konusu yayın, yukarıda açıklanan çerçevede, düşünce ve ifade özgürlüğünün istismarıdır. Makale yazarlarının, TTB'nin ve tabip odalarının bu yolla hedef gösterilmesi, işlevlerini yerine getirmelerinin önlenmeye çalışılması Türk Ceza Kanununda tanımlanmış eylemlerdir, suçtur.

Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisinde yayımlanan makale düşünce ve ifade özgürlüğü kapsamındadır. Bu yönüyle ve içeriği itibariyle eleştiriye tabidir ve düşünceler ancak eleştiriyle gelişebilir. Gerçeğin ışığı fikirlerin çarpışmasından doğar. Ancak binlerce yıllık tarihin birikimiyle gelişen düşünce ve ifade özgürlüğü, hakların kısıtlanmasına araç edilemez. Asılsız isnatlar içe-

ren yayının içeriğini kesinlikle tekzip ediyor, muhataplarımızı yayın yapma sorumluluğuyla hareket etmeye davet ediyoruz.

Söz konusu yayınlara ilgili olarak Basın Konseyi'ne de ilgili gazetenin kınanması için gerekli başvuru tarafımızdan yapılmıştır. Diğer hukuksal haklarımız da kullanılacaktır. (03.01.2017)

023/2017

03.01.2017

BASIN KONSEYİ YÜKSEK KURULU'NA

ŞİKAYET EDEN :Türk Tabipleri BirliğiMerkez Konseyi

Şehit DanişTunalıgil Sokak No:2 Kat:4 Demirtepe - Ankara

ŞİKAYET EDİLEN :Yeni Akit gazetesinin 3.1.2017 günlü nüshasında yer alan "Kandil'in sesi oda kapatılsın" başlıklı haber

Yeni Akit gazetesi, Harun Sekmen imzasıyla yayınlanan şikayete konu haberi sürmanşetinde ve dokuzuncu sayfasında "Kandil'in sesi tabip odası kapatılsın" başlığıyla vermiştir. Haberin spotunda " 'Kandil'in sesi' olan Türk Tabipleri Birliği kapatılmalı..." denilmiştir. (Ek-1)

Şikayete konu yayında, Türk Tabipleri Birliği'ne ait Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisinde yer alan *Çatışma Ortamında "Barış Sağlıkçısı" Olmak* (Ek-2) başlıklı makale içinden kimi cümleler bütünlüğünden koparılarak sunulmuştur. Söz konusu makale ve yazarları ile yayının sahibi olan Türk Tabipleri Birliği hakkında, "terör örgütü PKK'nın propagandasının yapıldığı makale" ve "Kandil'in makalesi" olarak suç isnatında bulunulmuştur. Haber, gerçeğe ve görünür gerçeğe aykırıdır. Yine haberde öze biçim arasında olması gereken bağlantı bulunmamaktadır.

Haberde makale içeriğine yönelik bir eleştiri yapılmamıştır. Makale vesile edilerek yazılan haber, birbiriyle bağlantısı olmayan hususlar yan yana getirilerek meslek örgütünün kapatılması talebine dönüştürülmüştür. Türk Tabipleri Birliği'ne "devlet ve millet düşmanı", "terör örgütü PKK'nın arka bahçesi haline gelen", "bir mesleki yapılanmadan ziyade aşırı sol örgütlerin propaganda merkezi gibi çalışan", "PKK propagandası yapan", "Kandil ağzıyla yazı yazan" ve "PKK'nın katlettiği doktora suspus olan" ifadeleriyle asılsız isnatlarda bulunulmuştur.

Haberdeki isnatların tamamı yersiz ve temelsiz olup hiç bir somut dayanağı yoktur. Haberde "Türk Tabipleri Birliği'nin sicili" olarak tanımlanan durumlara dair herhangi bir soruşturma ve/veya kovuşturma olmadığı gibi herhangi bir mahkeme kararı da yoktur.

Makalenin içeriği ve yazarlarına yönelik itham ve isnatlar, hakaret ve iftira suçunu oluşturacak ağırlıkta olmasının yanı sıra düşünce ve ifade özgürlüğünün de sınırlanması talebi niteliğindedir. Buradan hareketle kamu kurumu niteliğinde bir meslek kuruluşunun kapatılması talebi de örgütlenme ve ifade özgürlüğünün ortadan kaldırılması talebidir.

Şikayete konu haberde, Basın Meslek İlkelerinin 2. maddesi olan düşünce, vicdan ve ifade özgürlüğünü sınırlayıcı yayın yapılamaz, 4.maddesi olan "Kişileri ve kuruluşları, eleştiri sınırlarının ötesinde küçük düşüren, aşağılayan veya iftira niteliği taşıyan ifadeler yer verilemez" ilkesinin, Meslek ilkelerinin 9.maddesi olan "Suçlu olduğu yargı kararıyla belirlenmedikçe hiç kimse suçlu ilan edilemez" ilkesinin ve 10. Maddesi olan "Yasaların suç saydığı eylemler, gerçek olduğuna inandırıcı makul nedenler

bulunmadıkça kimseye atfedilemez” ilkesinin ihlal edilmesi nedeniyle Yeni Akit gazetesinin kınanmasına karar verilmesini talep ederiz.

Saygılarımızla,
Dr. M. Sezai Berber
TTB Merkez Konseyi
Genel Sekreteri

024/2017

03.01.2017

YENİ AKİT GAZETESİ

SORUMLU YAZI İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE,

Basın özgürlüğü Yeni Akit tarafından istismar edilmiştir.

Gazetenizin 3.1.2017 günlü nüshasında sürmanşetten verilen ve 9. sayfada devamı yer alan “Kandil’in sesi tabip odası kapatılsın” başlıklı yazı/haber pek çok bakımdan gerçeğe aykırıdır.

Yayınınızda, Türk Tabipleri Birliği’ne ait Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisinde yer alan *Çatışma Ortamında “Barış Sağlıkçısı” Olmak* başlıklı makale içinden kimi cümleler bütünlüğünden koparılarak ve bambaşka anlamlar yüklenerek okuyucuya sunulmuştur.

Dergide yayınlanan bir makale vesile edilerek yazılan haberde, birbiriyle bağlantısı olmayan hususlar yan yana getirilerek meslek örgütünün kapatılması talebine dönüştürülmüştür. Hiçbir temeli olmaksızın, Türk Tabipleri Birliği’ne “devlet ve millet düşmanı”, “terör örgütü PKK’nın arka bahçesi haline gelen”, “bir mesleki yapılanmadan ziyade aşırı sol örgütlerin propaganda merkezi gibi çalışan”, “PKK propagandası yapan”, “Kandil ağzıyla yazı yazan” ve “PKK’nın katlettiği doktora suspus olan” ifadeleriyle asılsız isnatlarda bulunulmuştur.

Bu isnatların tamamı yersiz ve temelsizdir. Ülkemizde meslektaşlarımıza yönelik artan şiddetin karşısında en sert karşı duruşu gösterdiğimiz bütün taraflarca kabul edilmektedir. Ayrıca, Abdullah Biroğul isimli meslektaşımızın PKK tarafından öldürülmesine sessiz kaldığımız yalanının yazarınızın zihninde nereden temellendiği de anlaşılamamıştır. İnternet sitemize bile bakmadan bu yazının yazıldığı anlaşılmaktadır.

En küçük bir araştırma yapılmaksızın bu derece ağır suçlamalara yer verilebilmesi basın özgürlüğü bağlamında kabul edilemez. Türk Tabipleri Birliği, bütün tarihinde yaşam ve sağlık hakkının savunuculuğunu yapmıştır. Bu haklara temelden karşı olan terör ve terör örgütlerine Türk Tabipleri Birliğinin sahip çıktığı, onların propagandasını yaptığı gibi suçlamalar asılsız olmasının yanı sıra insaf ve izan sınırlarının tümüyle aşıldığı akıl dışı iddialardır.

Haberinizin yukarıda belirttiğimiz açıklamalara yer verilerek düzeltilmesini talep ederiz.

Saygılarımızla,
Dr. M. Sezai Berber
TTB Merkez Konseyi
Genel Sekreteri

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ HEKİMLİĞİN SESİDİR!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, 3 Ocak 2017 tarihli Yeni Akit Gazetesi'nde sürmanşetten yayımlanan "Kandil'in sesi Tabip Odası kapatılsın" başlıklı haberle ilgili olarak aynı gün ilettiği tekzip talebinin ardından, gazeteye açıklama gönderdi. (09.01.2017)

Açıklamanın tam metni aşağıdadır:

Türk Tabipleri Birliği Hekimliğinin Sesidir!

3 Ocak 2017 günü Gazetenizde sürmanşetten yayımlanan "Kandil'in sesi Tabip Odası kapatılsın" başlıklı yazınızın gerçeğe aykırı bilgiler, hakaret ve iftira içermesi nedeniyle aynı gün tekzip talebinde bulunduk.

Söz konusu yazınızda sürmanşetin altında büyük puntolarla "Gezi Parkı eylemlerinde çapulculara her türlü desteği veren, her fırsatta devlet ve millet düşmanlığını gözler önüne sermekten çekinmeyen, devletin milyonlarca dolar zarara uğrattığı ilaç vurgununda suspus olan, PKK'nın katlettiği doktorlar karşısında üç maymunu oynayan ve şimdi de yayınlattığı makale ile 'Kandil'in sesi' olan Türk Tabipleri Birliği Kapatılmalı..." cümlelerine yer verilmişti.

Bu cümleler, halkı objektif ve gerçekleri yansıtacak biçimde aydınlatmaya, kamuoyunu düşünmeye çağırarak bir tarzda tartışma açmaya yönelik değildir. Bireyleri içinde yaşadığı toplumun ve tüm insanlığın sorunları konusunda bilinçlendirme işlevi de yoktur.

Aksine Türk Tabipleri Birliği ile toplumun bir kesimini diğerlerinin kin ve düşmanlığına muhatap kılacak bir biçimde, nefret söylemini ve düşmanca bir önyargıyı ortaya koymakta, küçültücü sözleri arka arkaya sıralamaktadır.

Ne yazık ki Türk Tabipleri Birliği, Gazetenizin gerçeğe aykırı yazılarında hasmane tutumuna zaman zaman maruz kalmaktadır. Tıpkı; kadınlar, laikler, farklı cinsel yönelimi olan bireyler, Ermeniler, Yahudiler, Kürtler, CHP üyeleri, sosyalistler, bir dine inanmayanlara kadar İktidar erkinin istediği gibi düşünmeyen, davranmayan, yaşamayan herkes gibi. Daha önce de Gazeteniz tarafından Türk Tabipleri Birliği, bulunmadığı mecralarda bulunmuş, yapmadığı açıklamaları yapmış gibi gösterilmiştir.

Son yazınıza karşı tekzip talebimizden sonra 5 Ocak 2017 tarihinde Birliğimize muhabiriniz Harun Sekmen imzası ile gönderilen yazınıza da "soru" diye adlandırdığınız sekiz maddelik "itham"larınıza "cevap"larla birlikte açıklamamızı yayınlamak istediğinizi bildirdiniz.

Öncelikle söz konusu gerçeğe aykırı yazınızı okuyan insanlara duyduğumuz sorumluluk gereği öz olarak doğru bilgileri vermek isteriz. Birliğimizin düzenli olarak yayımlanan dergilerinden olan Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi'nin 60-61 nolu sayısı "Sağlık Emekçilerinin Durumu, Sağlık Emek Süreci, Güvencesizlik ve Eğreti Çalışma, Sağlık Çalışanlarının Sağlığı ve İşyeri Sağlık Birimi Uygulamaları" konularına ayrılmıştır.

"Çatışma ortamında barış sağlığı olmak" başlıklı yazıda yazarlar, çatışma yaşanan yerlerde görev yapan sağlıkçıların anlatımları üzerinden "savaşın insan bedeni, insan ruhu, insan duygu ve düşünceleri üzerindeki travmatik yönünü" ortaya koyabilmeyi amaçlamışlardır.

Yazıda anlatımlarına yer verilen sağlıkçıların baskı altında kalmadan duygu ve düşüncelerini aktarmaları için kimlikleri anonim hale getirilmiştir. Bu yöntem anlatımlara dayalı çalışmalarda kullanılagelen, bilindik bir yöntemdir.

Yazının giriş bölümünde yazarlar sağlıkçıların anlatımlarından anlaşılan ana fikir özetle belirtilmiş ve devamından sağlıkçıların anlatımlarına yer vermişlerdir. Yazarlara göre bu anlatımlar göstermektedir ki; *“Savaş ve Çatışma ortamlarında çocuklar, kadınlar ve yoksullar ilk etkilenen insanlardır... Ve savaş ve çatışma ortamlarında ilk etkilenen diğer bir kesim de ne yazık ki “Sağlık Emekçileri”dir. Yazılar sağlık emekçilerinin travmatik etkilenimlerine odaklanmıştır. Anlatımlar kişilerin kendi cümleleri üzerinden travmatik etkileri ortaya çıkarmaya odaklı olarak aktarılmıştır.*

Gazeteniz, yazının bütünlüğünü parçalamış, yalnızca bir sağlıkçının anlatımındaki bazı sözcükleri seçerek yaptığı kurgu ile suç ve suçlu yaratmıştır. Yetmemiş cezayı da belirlemiş ve Türk Tabipleri Birliğinin kapatılmasını “buyurmuştur”.

Gazetenizin bu yaklaşımı basın meslek ilkeleri ile bağdaşmadığı gibi ülkemizin ihtiyacı olan demokrasi kültürüne de bütünüyle aykırıdır.

Evet Türk Tabipleri Birliği, hekimlerin mesleklerini insani koşullarda, insan haklarına uygun bir biçimde yapabilmesi için sürekli bir çaba yürütüyor;

Ölüme karşı yaşamı, hastalığa karşı sağlığı, taciz, işkence ve kötü muameleye karşı insanlık onurunu, savunuyor;

Elinden geldiğince katkılarını İnsan haklarının evrenselliğini dikkate alarak yapmaya çaba gösteriyor;

Tıpkı Suriyeli Sığınmacıların sağlık hakkı başta olmak üzere diğer haklarının gerçekleştirilmesinde kendini sorumlu hissederek, konuyu Dünya Tabipleri Birliğinin gündemine taşıyarak Şubat 2016 yılında uluslararası bir toplantıya ev sahipliği yapması gibi,

İsrail Gazze’ye gıda ve ilacın erişimine dahi tahammül etmeyip, açık denizde bir yardım gemisine saldırarak silahsız insanları vahşice öldürmesi olayında Dünyadaki Hekim Örgütlerini, kamuoyunu harekete geçirmek için yaptığı çağrılarda olduğu gibi,

Gazze’deki sivil halka yönelik saldırıların durdurulması, sağlık hizmetlerinin korunması için uluslararası kamuoyuna çağrılarını gibi,

Çocuk tacizine ilişkin yargılamalarda sanık lehine usulsüz rapor düzenleyen Adli Tıp Kurumu işlemine karşı çocuğun haklarını, toplumun geleceğini korumak için bilimsel raporlar hazırlaması, kamuoyunu bilgilendirerek harekete geçiren açıklamalar yapması gibi,

Tüm insanları ve tarafları acilen çatışmaların durdurulması, silahların susturulması ve yaraların sarılmasına, sorunların demokratik siyaset ve müzakere ortamında çözülmesine ve barış içinde bir arada yaşama ikliminin oluşturulmasına katkı vermeye, sorumluluk almaya davet ediyor.

Çünkü, geçmişten biliyoruz ve bugün tanık oluyoruz ki; çatışma ortamlarında en çok çocuklar, kadınlar, siviller örseleniyor, yaralanıyor, ölüyor, sağlık bakımına ihtiyacı olan yaralıların ve hastaların tıbbi hizmetlere ulaşması imkansızlaşıyor.

Sağlık çalışanlarına ve sağlık kurum ve kuruluşlarına yönelik kabul edilemez etik ve ahlaki değerleri hiçe sayan tutum ve davranışlar sonucu sağlık çalışanlarının can güvenliği yanında mesleki bağımsızlığı, yansızlığı da ortadan kalkıyor.

Şiddet şiddeti, öfke düşmanlığı ve nefreti körüklüyor.

Türk Tabipleri Birliği olarak, hekimlik ve insanlık adına savunup yaşanılır kılmamız gereken değerlerin savunuculuğu nedeniyle, nefret söyleminin hedefi haline getirildiğimizi biliyoruz.

Bununla birlikte insancıl bir yaşamı ancak nefret söylemlerini etkisizleştirerek, barışı yaşanılır kılarak yan yana kurabileceğimizi biliyoruz. Meslektaşlarımızın ve halkımızın dikkatine sunuyoruz.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

BASIN KONSEYİ'NDEN YENİ AKİT GAZETESİNE KINAMA

Basın Konseyi, Türk Tabipleri Birliği'nin başvurusu üzerine, 3 Ocak 2017 tarihli baskısında yer alan "Kandil'in Sesi Tabip Odası Kapatılsın" haberiyle ilgili olarak Yeni Akit gazetesi Sorumlu Yazı İşleri Müdürü Ali İhsan Karahasanoğlu ve haberi yazan muhabir Harun Sekmen'i "kınama" kararı aldı. Basın Konseyi Yüksek Kurulu, Yeni Akit gazetesini Basın Meslek İlkelerinin dört temel prensibine aykırı hareket ettiği tespitinde bulundu.

Basın Konseyi'nden yapılan açıklamada, 3 Ocak 2017 tarihli "Kandil'in Sesi Tabip Odası Kapatılsın" başlıklı sürmanşet-haber nedeniyle Yeni Akit gazetesi Sorumlu Yazı İşleri Müdürü Ali İhsan Karahasanoğlu ve muhabir Harun Sekmen'e, Basın Meslek İlkeleri'nin "kuruluşları küçük düşüren ve iftira niteliği taşıyan ifadeler" hakkındaki 4. maddesi, "yargı kararıyla belirlenmedikçe, hiç kimse suçlu ilan edilemez" diyen 9. maddesi, "yasaların suç saydığı eylemlerin makul nedenler bulunmadıkça kimseye atfedilemeyeceğini" söyleyen 10. maddesi ve "cevap ve tekzip hakkı"na aykırı tutumlar nedeniyle Basın Meslek İlkeleri'nin 16maddesi uyarınca oy birliğiyle "kınama" kararı verildiği belirtildi.

Basın Konseyi'nin kararında şu gerekçelere yer verildi:

- Şikayete konu haberde "devlet ve millet düşmanı", "terör örgütü PKK'nın arka bahçesi haline gelen", "bir mesleki yapılanmadan ziyade aşırı sol örgütlerin propaganda merkezi gibi çalışan", "PKK propagandası yapan", "Kandil ağzıyla yazan" ve "PKK'nın katlettiği doktorlar karşısında üç maymunu oynayan" gibi ağır ithamlarda bulunulmuştur.
- Türk Tabipleri Birliği "Devlet ve millet düşmanlığı konusunda sicili kabarık" ifadesini karşılayacak herhangi bir soruşturma, kovuşturma veya mahkeme kararı bulunmadığını beyan etmiştir.
- Haberde, makaleye imza atan TTB yönetici ve üyeleri isimleriyle sıralanarak hedef gösterilmiştir.
- Haberin çıktığı gün yapılan tekzip talebine muhabir Harun Sekmen tarafından TTB'ye gönderilen 8 maddelik "koşullu tekzip" uygulamasıyla karşılık verilmiş, Basın Meslek İlkeleri'nde yer alan "cevap ve tekzip temel hakkı" şartına bağlanmıştır.
- Tekzip koşulu olarak sunulan soru listesinde habere konu makale ile ilgisi olmayan başlıklara yer verilmiş, Türk Tabipler Birliği'ne "kanun ve mevzuatta" olmayan ifadeleri kullandığı iddiasıyla hesap sorulmuş, internet sitesinde yer alan içerik tercihleriyle ilgili bir nevi "savunma" istenmiştir.
- Ayrıca, makalede tanıklığına başvuru olan kişinin kimliğinin açıklanması istenmiştir.
- Tekzip yayımlanmadığı gibi yeni bir haberle bu koşullar listesinde geçen sorulara yer verilmiş ve yine suç isnadında bulunulmuştur.
- TTB, tekzibi konu eden habere de tekzip yazısı göndermiş, ancak dikkate alınmamıştır. (17.02.2017)

BARIŞ TALEBİ YARGILANAMAZ, TABİP ODASI SUSTURULAMAZ!



Gezi direnişi sürecinde acil sağlık yardımına ihtiyaç duyan vatandaşlara ilkyardım müdahalesi yapıldığı için Sağlık Bakanlığı tarafından açılan dava sürerken, “İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu ve diğer organlarının görevden el çektirilmesi” talebiyle açılan yeni davanın ilk duruşması 9 Mayıs 2017 Salı günü Çağlayan Adliyesi 5. Asliye Hukuk Mahkemesi’nde görüldü.

Duruşma öncesinde Adliye önünde bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Basın açıklamasına, TTB Merkez Konseyi ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri, KESK, TMMOB, İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Mali Müşavirler Odası’ndan temsilcilerin yanı sıra İstanbul milletvekilleri Garo Paylan ve Dr. Ali Şeker ile çok sayıda hekim katıldı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, burada yaptığı konuşmada, son 3 yıldır Sağlık Bakanlığı tarafından tabip odaları hakkında “amaç dışı faaliyet gösterildiği” gerekçesiyle çeşitli davalar açıldığına dikkat çekti. Bu davaların ilk olarak Gezi direnişi sırasında açıldığını belirten Tükel, Hatay ve Ankara Tabip Odası için açılan davaların reddedildiğini ve Yargıtay tarafından da onandığını, İstanbul Tabip Odası için açılan davanın ise halen sürdüğünü belirtti.

Tükel şöyle konuştu:

“Sağlık Bakanlığı’nın ‘amaç dışı faaliyet gösterme’ gerekçesiyle dava açmayı baskı aracı olarak kullandığını görüyoruz. Meslek kuruluşları yasalarına 12 Eylül askeri darbesinin sonrasında eklenen ve Sağlık Bakanlığı’na verilen bir yetki bu: Faaliyetlerini beğenmediğinde, kendisine karşı bulduğunda dava açarak sorumlu organların görevden el çektirilme hakkı... Ve bu hakkı Sağlık Bakanlığı’nın fazlasıyla kullandığını görüyoruz. Bu gerekçeyle yalnız tabip odalarına değil, İstanbul Dişhekimliği Odası, İstanbul Eczacı Odası’na da benzer gerekçelerle dava açılmıştır. Bu noktada örgütlenme özgürlüğünün ihlal edildiğinin vurgulanması çok önemli. Çünkü şiddet içermeyen, barış ve demokrasi talebini içeren her tür faaliyetin örgütlenme özgürlüğü içerisinde ele alınması gerekiyor.

Bu davanın bir özelliği de, İstanbul Tabip Odası yönetimine karşı, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez'in barış talebini dile getiren beyanati sonrasında, itiraz etmediği, karşıt görüş oluşturmadığı için açılmış olması. Bu yönüyle de barış talebinin yargılandığı bir davadan söz ediyoruz.

Hekim meslek örgütleri olarak, İstanbul Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği olarak her zaman için hekimlik değerlerine bağlı kalacağımızı, sağlık hakkını sonuna kadar savunacağımızı ve barış talebinden vazgeçmeyeceğimizi buradan bir kez daha duyuruyoruz.”

Basın açıklamasına destek veren emek meslek örgütü temsilcileri ve milletvekilleri de yaptıkları konuşmalarda İstanbul Tabip Odası'nın yanında olduklarını belirttiler.

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Melahat Cengiz'in basın açıklamasını okumasının ardından duruşmaya geçildi. Duruşma 9 Kasım 2017 tarihine ertelendi.

H.14 MART ETKİNLİKLERİ

14 Mart'a giderken taleplerimizin öncelikli olanlarının belirlenmesi ve daha önce yapılan çalışma deneyimlerinden faydalanmak için 14 Mart etkinlikleri konusunda çalışma grubu oluşturulmasına karar verilmiştir. Çalışma grubunda Merkez Konseyi üyeleri Prof. Dr. Raşit Tükel, Dr. Bülent Nazım Yılmaz, Dr. Şeyhmus Gökalp, Dr. Hande Arpat ve Dr. Selma Güngör'ün ayrıca, Dr. Eriş Bilaloğlu, Dr. Osman Öztürk ve Dr. Cavit Işık Yavuz yer almıştır.

14 MART PROGRAMI KAPSAMINDA 'HASTAYA YETERLİ SÜRE VE İYİ HEKİMLİK' ETKİNLİKLERİ BAŞLATILDI

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve tabip odaları, 28 Ocak 2017 tarihinde gerçekleştirilen Genel Yönetim Kurulu toplantısında belirlenen 14 Mart programı kapsamında, 20-26 Şubat 2017 tarihleri arasında gerçekleştirilecek "Hastaya Yeterli Süre ve İyi Hekimlik" etkinliklerini başlattı.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları, 14 Mart Tıp Bayramı'na giderken; hekimlerin, her şeye rağmen, hastalardan ayrıntılı bir görüşmeyle anamnez alabilmeleri; gerekli muayeneleri, tanı ve tedaviye ilişkin bilgilendirmeleri, sağlık eğitimini yapabilmeleri ve hastalarla sağlıklı bir iletişim kurabilmelerine olanak sağlayacak düzenlemelerin yapılmasını talep ediyorlar.

"Hastaya Yeterli Süre ve İyi Hekimlik" etkinlikleriyle; sağlık alanındaki sorunların her geçen gün arttığı, iyi hekimliğin giderek kan kaybettiği, nitelikli sağlık hizmeti sunabilmenin koşullarının daha da tahrip edildiği bir ortamda, iyi hekimlik yapmamızın önündeki engelleri ve hastalara yeterli süre ayırma talebimizi kamuoyuyla paylaşıyoruz.

BEŞ DAKİKADA MUAYENEYE HAYIR...

HASTAYA YETERLİ SÜRE!

Türkiye'de hekimlik yapmak her geçen gün zorlaşıyor. Biz hekimler, hasta haklarını ve hekimlik değerlerini erozyona uğratan yasal düzenlemeler ve uygulamalarla sıklıkla karşı karşıya geliyoruz. Hekimlik mesleğini uygulamaya çalıştığımız işyerlerimizde yaşadığımız sorunlar her geçen gün daha da artıyor.

Her yeni gün bir öncekini aratan uygulamalarla karşılaşıyoruz.

İyi hekimlik giderek kan kaybediyor.

Nitelikli sağlık hizmeti sunabilmenin koşulları daha fazla tahrip ediliyor.

On dört yıldır sürdürülen Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlıkta poliklinik sayılarından acil başvurularına, ameliyatlardan BT, MR çekimlerine kadar her parametrede rekor artışlar gerçekleşirken bu on dört yıl boyunca hiç artmayan, artmak bir yana daha da azalan bir parametre var: Hastaya ayrılan süre.

Biz hekimler binlerce yıllık mesleki deneyimimizle gayet iyi biliyoruz ki; hastalıkların tanısını koyabilmek için bize yol gösteren en önemli araç, muayenenin başlangıcında hastamızla yaptığımız ayrıntılı görüşme sonucu elde ettiğimiz hastanın/hastalığının öyküsü, mevcut ya da geçmiş hastalıkları hakkında edindiğimiz bilgiler, yani "anamnez" dir.

Tıp bilimi ve tıbbi teknoloji yıllar içinde ne kadar gelişmiş olursa olsun, bir hekimin hastasına yeterli süre ayırmadan ve ayrıntılı bir anamnez almadan doğru teşhis koyması ve doğru tedavi uygulaması mümkün değildir.

Ve hepimiz biliyoruz ki; hekimlikte “sürat felakettir!”

Oysa bugün biz hekimler ister birinci basamak ister ikinci basamakta, ister kamuda ister özelde hekimlik yapıyor olalım, her geçen gün, daha fazla hastayı, daha kısa sürede, doğru düzgün anamnez almaya bile vakit bulamadan muayene ve tedavi etmeye zorlanıyoruz.

Buna karşılık politikacılar “Biz gerekli düzenlemeleri yaptık ama doktorlar hastalara ilgi göstermiyor, yeterli süre ayırmıyor.” diyorlar.

Gerçekte ise telefonla randevu sisteminde hastaya ayrılan süre on dakikayı bile bulmuyor. Randevusuz hastalar da eklenince hasta başına düşen toplam süre beş dakikaya kadar iniyor. Günde yüz, yüz elli hasta bakmaya zorlanan bir hekim hastaya ne kadar zaman ayırabilir ki?

Acil servislere başvuru sayısının nüfusundan fazla olduğu bir ülke haline gelen Türkiye’de hekimlerin aşırı iş yükü ve hasta değerlendirmede yeterli süre ayıramaması hasta güvenliğini tehlikeye atan etkenlerin başında geliyor.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ve izlenen sağlık politikası ile nitelikli bir hekimliğin gerçekleşeceği çalışma koşullarına ulaşmak zorlaşıyor.

Her şeye rağmen, 14 Mart Tıp Bayramı'na giderken;

Hastalarımızdan ayrıntılı bir görüşmeyle anamnez alabilmemize,

Gerekli muayeneleri, tanı ve tedaviye ilişkin bilgilendirmeyi, sağlık eğitimini yapabilmemize,

Hizmet verdiğimiz insanlarımızla sağlıklı bir iletişim kurabilmemize,

Hasta randevularında hastalara ve bizden hizmet bekleyenlere yeterli süre ayırmamıza olanak

sağlayacak düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz!

İyi hekimlik yaparak nitelikli sağlık hizmeti üretmek istiyoruz!

Hekimlik ve insanlık değerlerini yükseltecek sağlık politikaları istiyoruz!

TABİP ODALARI '5 DAKİKADA MUAYENEYE HAYIR' DEDİ!



Tabip odaları, Genel Yönetim Kurulu toplantısında belirlenen 14 Mart programı kapsamında, 20-26 Şubat 2017 tarihleri arasında “Hastaya Yeterli Süre ve İyi Hekimlik” etkinliklerini gerçekleştirdiler.

Türk Tabipleri Birliği ve tabip odaları, 14 Mart'a giderken; hekimlerin, her şeye rağmen, hastalardan ayrıntılı bir görüşmeyle anamnez alabilmeleri; gerekli muayeneleri, tanı ve tedaviye ilişkin bilgilendirmeleri, sağlık eğitimini yapabilmeleri ve hastalarla sağlıklı bir iletişim kurabilmelerine olanak sağlayacak düzenlemelerin yapılmasını talep ediyorlar.

“5 dakikada muayeneye hayır... Hastaya yeterli süre” başlıklı etkinlik kapsamında tabip odaları, basın açıklamaları düzenleyerek, TTB Merkez Konseyi tarafından hazırlanan ortak bildiriye kamuoyu ile paylaştılar.

Ortak bildiride şunlara yer verildi:

“Telefonla randevu sisteminde hastaya ayrılan süre on dakikayı bile bulmuyor. Randevusuz hastalar da eklenince hasta başına düşen toplam süre beş dakikaya kadar iniyor. Günde yüz, yüz elli hasta bakmaya zorlanan bir hekim hastaya ne kadar zaman ayırabilir ki? Acil servislere başvuru sayısının nüfusundan fazla olduğu bir ülke haline gelen Türkiye'de hekimlerin aşırı iş yükü ve hasta değerlendirmede yeterli süre ayrılamaması hasta güvenliğini tehlikeye atan etkenlerin başında geliyor. Sağlıkta Dönüşüm Programı ve izlenen sağlık politikası ile nitelikli bir hekimliğin gerçekleşeceği çalışma koşullarına ulaşmak zorlaşıyor. Her şeye rağmen, 14 Mart Tıp Bayramı'na giderken; Hastalarımızdan ayrıntılı bir görüşmeyle anamnez alabilmemize, gerekli muayeneleri, tanı ve tedaviye ilişkin bilgilendirmeyi, sağlık eğitimini yapabilmemize, hiz-

met verdiğimiz insanlarımızla sağlıklı bir iletişim kurabilmemize, hasta randevularında hastalara ve bizden hizmet bekleyenlere yeterli süre ayırmamıza olanak sağlayacak düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz! İyi hekimlik yaparak nitelikli sağlık hizmeti üretmek istiyoruz! Hekimlik ve insanlık değerlerini yükseltecek sağlık politikaları istiyoruz!”

Bursa



Eskişehir



Gaziantep



Mersin



Tekirdağ



'HASTA-HEKİM İLİŞKİSİNDE FİZİK MUAYENENİN ÖNEMİ PANELİ' YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği 14 Mart Tıp Haftası yaklaşırken sağlık alanında yaşanan sorunları görünür kılmak amacıyla ülke genelinde çalışmalar yürütmeye başladı. Bu çalışmalar kapsamındaki başlıklardan biri de “Hastaya Yeterli Süre ve İyi Hekimlik” oldu.

Bu konuda yaşanan sorunlara dikkat çekmek ve çözüm önerilerini sunmak üzere Odamızca “Hasta-Hekim İlişkilerinde Anamnez ve Fizik Muayenenin Önemi” başlıklı bir panel-forum düzenlendi. 21 Şubat 2017 tarihinde gerçekleştirilen panel hekimlerin yoğun katılımıyla gerçekleştirildi.

Panelin moderatörlüğünü TTB Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel yaparken, Prof. Dr. Özdemir Aktan “Sağlık Politikaları ve Eğitim”, Prof. Dr. Özgür Kasapçopur “İyi Anamnez, İyi Fizik Muayene= İyi Hekimlik”, Prof. Dr. Taner Gören ise “Vaka Örnekleri İle Fizik Muayenenin Önemi” başlıkları altında sunumlar gerçekleştirdiler.

Panelde Türkiye’de Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte getirilen performans sistemi, aşırı hasta yükü, poliklinik ve acil sayılarındaki artışın muayeneye ayrılan süreyi azalttığı, bunun sonucunda dünya standartlarının çok üstünde MRI ve laboratuvara dayalı sistemin ortaya çıktığı vurgulandı. Bu tablonun hasta-hekim ilişkisinde verimliliği azalttığı dile getirildi.

Prof. Dr. Özdemir Aktan konuşmasında Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi geçeceğinden yola çıkarak tıp eğitiminin kalitesinin performansa dayalı sistemle ve üniversitenin Sağlık Bakanlığı’na bağlanması sonrasında düştüğünü, 2008’den bu yana TUS başarılarının 7. Sıradan 36. Sıraya dek gerilediğini dile getirdi.

Prof. Dr. Özgür Kasapçopur ise konuşmasına Anadolu topraklarının Hipokrat’tan İbni Sina’ya hekimlik sanatına öncülük eden dehalara sahip olduğunu hatırlatarak başladı. Dr. Kasapçopur

iyi ve onurlu hekimlikte ana amacın doğru tanı ve sağaltım olduğunu, doğru tanı içinse iyi bir anamnez ve fizik muayenenin şart olduğunu dile getirdi.

Prof. Dr. Taner Gören yaptığı sunumda vaka örnekleri ile fizik muayene sürecinde yaşanan eksiklik ve aksaklıklar sonucu malpraktis vakaları yaşanabildiğini örnekler vererek anlattı. Hastaya yeterli süre muayene yapılamamasının çoğu kez gereksiz zaman ve mali kayba yol açan yardımcı tanı testleri yapılmasına sebep olduğunu, bu tablonun sağlık ortamında kışkırtılmış bir talebi doğurduğuna dikkat çekti.

Yapılan sunumların ardından katılımcıların soru ve katkılarının alınmasıyla toplantı sona erdi. Katılımcılar toplantıyı son derece verimli bulduklarını ve benzer toplantıların düzenlenmesinin ülkemizde anamnez ve fizik muayenenin öneminin kavranması açısından son derece gerekli olduğunu dile getirdiler.

‘HEKİMLER TALEP EDİYOR! İYİ HEKİMLİK İÇİN OLUMLU ÇALIŞMA KOŞULLARI VE YETERLİ ÜCRET’

TTB Merkez Konseyi ve tabip odalarınca Genel Yönetim Kurulu'nda belirlenen program kapsamında 14 Mart etkinlikleri sürdürülüyor.

Bu program doğrultusunda, 27 Şubat-5 Mart 2017 tarihleri arasında “Hekimler Talep Ediyor! İyi Hekimlik İçin Olumlu Çalışma Koşulları ve Yeterli Ücret” talebini içeren eylem ve etkinlikler yapılacak.

Etkinliklerde kullanılmak üzere hazırlanan "Hekimler Talep Ediyor! İyi Hekimlik İçin Olumlu Çalışma Koşulları ve Yeterli Ücret" başlıklı açıklama odalara iletildi. TTB'nin 14 Mart sürecindeki taleplerini içeren, hekim-emekli hekim ücretleriyle ilgili önerilerin de yer aldığı “Çalışma Koşullarının İyileştirilmesi” broşürü ve “TTB Fiili Hizmet Zammı Yasa Tasarısı Önerisi” broşürü ise önümüzdeki günlerde basılı olarak tabip odalarına gönderilecektir.

HEKİMLER TALEP EDİYOR!

İYİ HEKİMLİK İÇİN OLUMLU ÇALIŞMA KOŞULLARI ve YETERLİ ÜCRET

Tarih, hekimlik ve hekimlik sanatı üzerine yazılmış destan, öykü ve anlatılarla doludur. Homeros “Çok kişiye bedeldir bir hekim” derken hekimlik yapmanın koşullarının zorluğu ve değerinden söz etmiştir. Bu tarihsel süreç, insanlık açısından çok kıymetlidir; çünkü insanlık değerlerinin yüceltilmesinin çabasını içerir. Bu çabaya paralel olarak, hekimlik değerleri, üzerinde titizlikle durulan ve yıpratılmasına izin verilmeyen bir konuma sahip olmuştur.

Ülkemizde uzun yıllardır uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programı, sağlık sistemini piyasaya teslim ederek hekimlerin çalışma koşullarını bozmakta, özlük haklarını elinden alıp hekimlik değerlerini aşındırmaktadır. Unutulmamalıdır ki, hekimlerin tüm karşı çabasına rağmen, performansa dayalı ücretlendirme yöntemi, hekimliği piyasa koşullarına sürükleyerek hekimlik uygulamalarını tartışılır hale getirmiştir. Yine sağlık alanında uygulanan sözleşmeli, esnek ve taşeron çalışma biçimlerinin de, en az performansa dayalı ücretlendirme kadar değerlerimizin aşınmasına katkısı olmuştur. Bu nedenle, özlük hakları mücadelemiz, sadece ücretlerimizin artırılması, iyi koşullarda çalışma talebimiz olarak algılanmamalıdır. Bu taleplerimiz, iyi hekimlik yapmamızın yollarını açan ve doğal olarak toplumumuzun daha iyi bir sağlık sistemine ulaşmasının çabası olarak kabul edilmelidir.

14 Mart Programınının 27 Şubat-5 Mart 2017 tarihleri arasındaki bölümünde, “Çalışırken ve Emeklilikte Eməğimizin Karşılığı İnsanca Ücret” başlığı altında, iş güvencesi ve özlük hakları taleplerimizi gündeme taşıyoruz ve “Hekim-emekli hekim ücretleri” ile ilgili önerilerimizin hayata geçmesi, “Fiili Hizmet Zammı Yasa Tasarısı” önerimizin yasalaşması için mücadele ediyoruz.

AKP hükümetleri döneminde uygulanan sağlık politikaları, kamu alanı da dahil olmak üzere hekimlerin iş güvencelerini ortadan kaldırmıştır. Özellikle OHAL ile birlikte keyfilik derecesine varan işten atmalar yaşanmaktadır. İş güvencesi, iyi hekimlik yapmanın önde gelen koşullarındandır. İş güvencesi olmayan bir hekim, özgür olmaz ve hekimliğini icra ederken kendini baskı altında hisseder. Hekimlerin iş güvencesi olan bir ortamda çalışması, sadece hekimler açısından değil, hastalarımızın hak-

larının korunması açısından da çok önemlidir. Siyasal iktidardan kamuda ve özelde hekimlerin iş güvenceli çalışmasını talep ediyoruz.

Hekimlerin büyük bir bölümü haftalık çalışma saatlerinin çok üzerinde çalışmaktadır. Asistan hekimler açısından bu durum, daha da büyük bir sorun haline gelmiştir. Sağlık Bakanlığı'ndan talebimiz, haftalık çalışma süresinin, fazla mesailer ve nöbetler de içinde olmak üzere 48 saati aşmaması; asistan hekimler için, nöbetler sırasında eğitim alma durumları da gözetilerek haftalık çalışma saatinin en fazla 56 saat olmasıdır.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile birlikte hekimlerin çalışma ortamları, insana yaraşır olmaktan uzaklaşmıştır. Hekimlerin ortak toplanma, dinlenme odaları, hatta özel tuvaletleri bile ellerinden alınmıştır. Hekimler açısından ortak mekanların varlığını, yaşadıkları mesleki sorunları paylaşma, çözüm üretme olanağı vermesi açısından son derece önemli buluyoruz. Elimizden alınan ortak mekanlarımız tekrar bizlere iade edilmelidir.

Hekimler, uzun yıllardır düşük ve emekliliğe yansımayan ücretlendirme yöntemleriyle çalıştırılmaktadırlar. Hekimlere insanca yaşayacak ücret talebimiz; mesleki bağımsızlık, iyi hekimlik için olumlu çalışma koşulları, nitelikli çalışma için gerekli olanaklardan ayrı düşünülemez. Ek ödeme sisteminden vazgeçilmelidir. Emekliliğe yansiyacak, güvenceli, görev tanımına, liyakat ve kariyere uygun bir ücretlendirme politikası izlenmelidir.

Hekimler emeklerinin karşılığı olan bir ücretlendirme politikasıyla, tek işte çalışarak insanca yaşamaya yetecek, emekliliğe yansıyan bir ücreti elde etmelidirler.

14 Mart'a giderken hekimlik değerleri üzerinden iktidarı uyarıyoruz: Hekimlik değerleriyle oynamak, onların zedelenmesine fırsat tanımak, insanlığa zarar vermektir. Yöneticilerden hekimlerin önerilerini dikkate almalarını ve yaşama geçirmelerini bekliyoruz; hafta boyunca iyi hekimlik için olumlu çalışma koşulları ve yeterli ücret talebimizi kamuoyuyla paylaşıyoruz.

FİİLİ HİZMET ZAMMI YASA DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİMİZ YASALAŞSIN!

YIPRANMA HAKKIMIZI İSTİYORUZ...

Türk Tabipleri Birliği ile sağlık emek ve meslek örgütleri, fiili hizmet zammına ilişkin 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanun'un "Fiili Hizmet Süresi Zammı" başlıklı 40. maddesi'nde değişiklik yapılmasını içeren bir yasa değişikliği önerisi hazırladı.

Tasarıda, başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanları ve sağlık işyerlerinde çalışanlar için öneriler yer alıyor.

Çalışılan her bir yıla;

- Sağlık hizmeti veren işyerlerinde çalışan sağlık personeli için **120**
- Gece, tatil günü ve fazla süre, ağır ve yıpratıcı işlerde çalışanlar için **150**
- Daha ağır ve yıpratıcı acil, yoğun bakım vb. işlerde çalışanlar için **180** gün

fiili hizmet zammı eklenmesi talep ediliyor.

Ayrıca sağlık çalışanlarının fiili hizmet süresi zammından yararlandırılacakları dönem içinde kalan; yıllık ücretli izin, sıhhi izin, hafta tatili, ulusal bayram ve genel tatil günleri ile eğitim, kurs, iş öncesi ve sonrası hazırlık sürelerinde fiilen çalışmış gibi kabul edilmesi, fiili hizmet sürelerinin bütünüyle prim ödeme gün sayısına eklenmesi ve emeklilik yaş haddinden düşülmesi isteniyor.

Yanı sıra fiili hizmet süresinin yaş haddinden indirilebilmesi için gerekli olan en az çalışma gün sayısının, yer altı işlerinde çalışanlarda olduğu gibi, 1800 gün olması öneriliyor. (28.02.2017)

FİİLİ HİZMET ZAMMI

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun "Fiili hizmet Süresi Zammı" başlıklı 40. Maddesinde Değişiklik Yapılmasını İçeren Yasa Değişikliği Önerisi

Türk Tabipleri Birliği ve sağlık emek ve meslek örgütleri, fiili hizmet zammına ilişkin 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun "Fiili hizmet Süresi Zammı" başlıklı 40. Maddesi'nde değişiklik yapılmasını içeren bir yasa değişikliği önerisi hazırlamıştır. Yasa tasarımızda, başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanları ve sağlık işyerlerinde çalışanlar için öneriler yer almaktadır.

ÖNERİLEN DEĞİŞİKLİKLERLE HEKİMLERE VE SAĞLIK PERSONELİNE FİİLİ HİZMET ZAMMI YÖNÜNDEN TANINACAK HAKLAR

Önerilen düzenlemelerin kabul edilerek yasalaştırılması durumunda; genel olarak sağlık hizmeti veren bütün işyerlerinde çalışan sağlık personeli yönünden çalışılan her bir 360 gün için 120 gün, geceleri, tatil günleri ve fazla sürelerle çalışma gibi ağır ve çalışanı yıpratıcı çalışma biçimlerine tabi tutulan sağlık personeli için 150 gün ve diğer sağlık hizmetlerine oranla daha ağır ve çalışanı yıpratıcı özellikte olan acil sağlık hizmetleri, yoğun bakım gibi işlerde çalışan sağlık çalışanları için 180 gün fiili hizmet süresi zammı eklenecektir.

Ayrıca sağlık çalışanlarının fiili hizmet süresi zammından yararlandırılacakları dönem içinde kalan; yıllık ücretli izin, sıhhi izin, hafta tatili, ulusal bayram ve genel tatil günleri ile eğitim, kurs, iş öncesi ve sonrası hazırlık sürelerinde fiilen çalışmış gibi kabul edilmesi, fiili hizmet sürelerinin bütünüyle prim ödeme gün sayısına eklenmesi ve emeklilik yaş haddinden düşülmesi söz konusu olacaktır. Yanı sıra fiili hizmet süresinin yaş haddinden indirilebilmesi için, en az çalışma gün sayısı, yer altı işlerinde çalışanlarda olduğu gibi, 1800 gün olacaktır.

KANUN DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİSİNİN GENEL GEREKÇESİ

Genel olarak bütün sağlık çalışanları yönünden, sürekli hastayla ve hastalıklarla ilgilenecek olmak, bir anlamda hastalarla ve hastalıklarla yaşıyor olmak, en önemli sorundur. Bununla birlikte, sağlık çalışanlarının çalışma ortamından kaynaklanan radyasyon, ısı, kazalar gibi fiziksel faktörler, anestezi gazları, antiseptikler gibi kimyasal faktörler, bakteriler, virüsler gibi biyolojik faktörler, ergonomik faktörler, hastalar ve hasta yakınları tarafından yapılan saldırılar gibi doğrudan etki sonucu gelişen "organik sağlık sorunları" bulunmaktadır. Yanı sıra nöbet, vardiya, gün içinde çok fazla hasta görülmesi gibi aşırı iş yüklemesi, çalışma süresinin fazlalığı, aşırı fiziksel ve ruhsal yoğunluk ve strese bağlı oluşan alkol ve ilaç düşkünlüğü, gebelik ve çocuk büyütmede sorunlar, ekibe uyumsuzluk, eğitim ve araştırma olanaklarında kısıtlılık, yabancılaştırma gibi çalışma koşulları ve çalışma ortamının etkisi sonucu gelişen "psiko-sosyal sorunlar" söz konusudur.

Çalışma ortamı ve çalışma koşullarının sağlık çalışanlarının sağlıkları üzerindeki etkilerini ortaya koyan, aradaki doğrudan bağı saptayan çok sayıda bilimsel çalışma bulunmaktadır. Çalışma ortamı ve koşulları ile sağlık çalışanlarının sağlığı arasındaki etkileşimi ortaya koyan bilimsel çalışmalardan elde edilen sonuçlara ilişkin örnekler aşağıda yer almaktadır.

§ Sağlık çalışanları Hepatit B, Hepatit C, AIDS, Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) gibi kan/kan ürünleri ile bulaşan hastalıklar ve influenza, SARS (Ciddi Solunum Yolu Yetmezliği Sendromu), MERS CoV (Orta Doğu Solunum Yolu Yetmezliği Sendro-

mu) gibi solunum yolu ile bulaşan hastalıklar yönünden risk altındadır. Bu tür riskler, hasta bakımının hızla yapılmasının gerektiği acil servislerde ve invazif işlemlerin yapıldığı yoğun bakım üniteleri ve ameliyathanelerde daha da sıktır (1).

§ Sağlık çalışanlarında Hepatit B virüsü ile enfekte olma durumu normal popülasyondan yaklaşık 10 kat daha fazladır (2).

§ KKKA, özellikle hastaya henüz tanı konulmadığı dönemde ve özellikle acil servislere başvuran hastalara hizmet veren sağlık çalışanları için kan yoluyla bulaşan önemli bir hastalıktır. KKKA ile izlenen hastanın kanı sağlık çalışanının eline temas ettiğinde bulaşma oranı %30'dur (3).

§ Sağlık çalışanlarının %37'si, Eylül-Nisan dönemini içeren influenza sezonunda hastalığa yakalanmaktadır (4).

§ Ameliyathane çalışanları arasında kesici-delici alet yaralanması sıklığı %83'e kadar çıkabilmektedir (5).

§ Mesleki HIV/AIDS bulaşan olguların %24'ünü yoğun bakım ünitesi çalışanları oluşturmaktadır (6).

§ Belirgin bir süre boyunca dönüşümlü gece nöbetleri ile çalışan kadınlarda, tip 2 diyabet gelişme riskinin orta derecede arttığı saptanmıştır (7, 8).

§ Gece nöbetleri düzeninde çalışan insanların hem uyku sürelerinin hem de uyku kalitelerinin daha kötü olduğu saptanmış; bu durum sirkadiyen ritmin bozulması, obezite, metabolik sendrom ve glukoz düzensizliği ile ilişkili bulunmuştur. Yalnızca gündüz çalışanlara göre nöbet usulü çalışanlarda, diyabet gelişme riski istatistiksel olarak belirgin derecede daha yüksektir. Erkeklerde bu risk daha anlamlı düzeydedir (9, 10).

§ Akşam ve gece vardiyalarında çalışan sağlık çalışanları, gündüz vardiyalarında çalışanlara göre, iş kazaları ve sakatlık düzeyi açısından belirgin derecede daha fazla risk altındadır. Ayrıca, akşam ve gece nöbetlerinde hasta ve hasta yakınlarının şiddetine maruz kalan hemşirelerin, bu vardiyalarda şiddet ile baş edemediği ve daha fazla fiziksel hasar aldığı saptanmıştır (11).

§ Gece nöbetleri ile artmış iş kazası riski açısından belirgin düzeyde bir ilişki bulunmuştur. Fazla mesai ile çalışanlarda, normal çalışma süreleri ile çalışanlara göre, iş kazaları %61 daha fazla görülmektedir. Günde 12 saati ve haftada 60 saati aşan çalışma süresi yaşanan iş kazaları sonucu %37 daha fazla zarar ile ilişkili bulunmuştur (12, 13).

§ Nöbet usulü çalışan erişkinlerde, nöbet sistemi, gastrin/asidopepsinsekresyon sistemini belirgin biçimde etkilemektedir. Midede yüksek asit salgısı, ülser, gastrit ve ilerleyen dönemlerde mide kanseri için en sık ikinci neden olarak bilinmektedir (14, 15).

§ Gece nöbetleri miyokardiyal infarkt (kalp krizi) ve iskemik stroke (inme) ile belirgin derecede ilişkili bulunmuştur. Nöbet usulü çalışan insanlarda koroner olayların riski de belirgin düzeyde artmıştır (16).

§ 4.5 yıl veya daha uzun süreyle veya haftada ortalama üç gece nöbeti ile çalışan kadınlarda meme kanserinin belirgin olarak daha yüksek olduğu, ayrıca meme kanserinin ilk gebeliğinden önce gece nöbetleri ile çalışmaya başlayan kadınlarda daha fazla görüldüğü tespit edilmiştir (17, 18, 19, 20, 21).

§ Nöbet usulü çalışmanın özellikle hassas bireylerde duygudurum bozukluklarını tetiklediği bilinmektedir. Majör depresif bozukluk riskinin, nöbet usulü çalışma sırasında ve sonrasında, maruziyetin süresine de bağlı olarak, arttığı gözlenmiştir. Ayrıca nöbet usulü çalışan bireylerde tekrarlayan duygudurum bozuklukları ve intihar eğiliminin de arttığı saptanmıştır.

Dünyada “Organik sağlık sorunları” ile “psiko-sosyal sorunlar”, sağlık personelinin çalışma ortamından kaynaklanan ve çözümü için çaba gösterilmesi gereken mesleğe özel sorunlar olarak kabul edilmektedir. Dünya Sağlık Örgütü ve Uluslararası Çalışma Örgütü'nün tespitlerine göre, sağlık çalışanları, yaptıkları iş ve çalışma ortamlarından kaynaklanan özel durumlar nedeniyle, sağlıkları özel olarak korunması gereken çalışanlardır. Fiili çalışma süresinin kısaltılması, emekli yaşının erkene alınması gibi uygulamalar da bu korunma uygulamalarından bazılarıdır (22).

5510 Sayılı Kanununun 40. Maddesi ile kimi ağır ve yıpratıcı işler için “fiili hizmet süresi zammı” adıyla emeklilik süresini diğer çalışanlara göre daha erkene alan bir düzenleme yapılmıştır. Ne yazık ki maddede, ağır ve yıpratıcı işlerin başında gelen sağlık hizmetlerini üreten sağlık personeli yönünden bir düzenleme yer almaktadır. Yalnızca radyasyonla ilgili işlerde çalışanlar içinde yer aldığı için, iyonlaştırıcı radyasyonla tanı, tedavi, araştırma iş veya işlemlerinde çalışan sağlık personeli bu haktan yararlanabilmekle birlikte, maddenin sağlık alanına özgü olmaması nedeniyle sağlık personeli yönünden uygulanmasında ciddi sorunlar yaşanmaktadır.

Devletçe, sosyal güvenliğin ve sosyal adaletin sağlanmasına elverişli ortamın yaratılması ve bu anlamda sosyal güvenlik alanında getirilecek bir haktan, aynı sosyal güvenlik kurumu içinde yer alan ve temelde birbirine yakın konumda bulunan tüm sigortalıların "dengeli ve makul" ölçüler içinde yararlanmalarını öngören düzenlemelerin gerçekleştirilmesi gerekmektedir. Aynı durumdaki kişilerin, yasanın öngördüğü haklardan aynı esaslara göre yararlandırılmaları ise, eşitlik ilkesinin gereğidir. Sağlık çalışanlarına oranla işleri daha ağır ve yıpratıcı olmayan kimi sigortalılar, uzun zamandan beri fiili hizmet süresi zammından yararlandırılmaktadır. 40. maddeye eklenmesi önerilen bend ve sözcüklerle, devletin sağlık çalışanlarına yönelik koruma yükümlülüğünü yerine getirmesi; aynı zamanda da mevcut bir haksızlığın ve eşitsizliğin giderilmesi amaçlanmaktadır.

YASA DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİSİ

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun “Fiili Hizmet Süresi Zammı” başlıklı 40. Maddesinin;

- a) İkinci fıkrasının ilk cümlesinde yer alan “Tablonun (10)” sözcüklerinden sonra gelmek üzere, “ve (19)” sözcüklerinin eklenmesi,
- b) Üçüncü fıkrasına (18) nolubenden sonra gelmek üzere, (19) nolubend olarak aşağıdaki düzenlemenin eklenmesi,
- c) Dördüncü fıkrasının son cümlesine “Tablonun (10)” sözcüklerinden sonra gelmek üzere, “ve (19)” sözcüklerinin eklenmesi,
- d) Beşinci fıkrasında yer alan “tablonun (10)” sözcüklerinden sonra gelmek üzere, “ve (19)” ibaresinin eklenmesi önerilmektedir.

Kaynaklar

1. Mandell GE, Bennett JE, Dolin R. Principles and Practice of Infectious Diseases, 7th edition, Elsevier, 2010.
2. US public Health Service. Updated US Public Health Service guidelines for the management of occupational exposure to HBV, HCV and HIV and recommendations for post-exposure prophylaxis. MMWR 2001; 29: 50 (No. RR-11).
3. Ergönül Ö. Crimean-Congo Hemorrhagic Fever. Lancet Infectious Diseases 2006; 6: 203-14.
4. Lester RT, McGeer A, Tomlinson G, et al. Use of , effectiveness of and attitudes regarding influenza vaccine among hospital staff. Infect Cont Hosp Epidemiol 2003; 24: 839-44.
5. Makary AA, Al-Attar A, Holzmueller CG, et al. Needlestick injuries among surgeons in training. N Engl J Med 2007; 356: 2693-9.
6. Centers for Disease Control and Prevention. Location of percutaneous exposure in 46 healthcare workers with documented occupationally acquired HIV; United States through June 1997. Adv Exposure Prev 1998; 3: 33-5.
7. Sandra L. Ramey, PhD, Yelena Perkhounkova, PhD, Mikyung Moon, PhD, RN, Laura Budde, RN, BSN, Hui-Chen Tseng, MS, M. Kathleen Clark, PhD, RN, ARNP; The Effect of Work Shift and Sleep Duration on Various Aspects of Police Officers' Health, Workplace Health & Safety; Vol. 60, No: 5, 2012
8. An Pan, Eva S. Schernhammer, Qi Sun, Frank B. Hu; Rotating Night Shift Work and Risk of Type 2 Diabetes: Two Prospective Cohort Studies in Women; PLoS Medicine 8(12): Dec 2011, Vol 8, issue 12, e1001141
9. Frank A. J. L. Scheer, Michael F. Hilton, Christos S. Mantzoros, Steven A. Shea; Adverse Metabolic and Cardiovascular Consequences of Circadian Misalignment; PNAS, Mar 2009, Vol. 106, no: 11, 4453-4458
10. McHill, A. Et al. Impact of circadian misalignment on energy metabolism during simulated night shift work; PNAS, Nov 2014
11. Dembe A. E., Erickson J. B., Delbos R. G., Banks S. M.; The Impact of Overtime and Long Work Hours on Occupational Injuries and Illnesses: New Evidence From the United States, Occup Environ Med, 2005; 62: 588-597
12. Horwitz I. B., McCall B. P.; The Impact of Shift Work on the Risk and Severity of Injuries for Hospital Employees: An Analysis Using Oregon Workers' Compensation Data, Occupational Medicine, 2004; 54: 556-563
13. Wong IS, McLeod CB, Demers PA; Scandinavian Journal of Work, Environment & Health, 2011; 37 (1): 54-61; Shift Work Trend and Risk of Work Injury Among Canadian Workers
14. Tarquini B, Cecchetti M, Cariddi A; Int Arch Occup Environ Health, 1986; 58 (2): 99-103, Serum gastrin and pepsinogen in shiftworkers.
15. Segawa K, Nakazawa S, Tsukamoto Y, Kurita Y, Goto H, Fukui A, Takano K; Peptic ulcer is prevalent among shiftworkers, Dig Dis Sci 1987; 32(5): 449-53.
16. Manav V Vyas, Amit X Garg, Arthur V Iansavichus, John Costella, Allan Donner, Lars E Laugsand, Imre Jansky, Marko Mrkobrada, Grace Parraga, Daniel G

Hackam; The British Medical Journal, Haziran 2012; 345:e4800; ShiftWorkandVascularEvents: SystematicReviewand Meta-Analysis

17. Florence Menegaux, Therese Truong, Antoinette Anger, Emilie Cordina-Duverger, Farida Lamkarkach, Patrick Arveux, Pierre Kerbrat, Joelle Fevotte, Pascal Guenel; NightWorkandBreastCancer: A Population-based Case-control Study in France (the CECILE Study); International Journal of Cancer; 132, 924-931, 2013

18. Hansen J., Lassen C. F.; Nested Case-Control Study of NightShiftWorkandBreastCancer Risk Among Women in the Danish Military, Occup Environ Med, 2012

19. Eva S. Schernhammer, Francine Laden, Frank E. Speizer, Walter C. Willett, David J. Hunter, Ichiro Kawachi, Graham A. Colditz; RotatingNightShiftsand Risk of BreastCancer in Women Participating in the Nurses' Health Study, Journal of the National Cancer Institute, Vol. 93, No. 20, Oct 2001

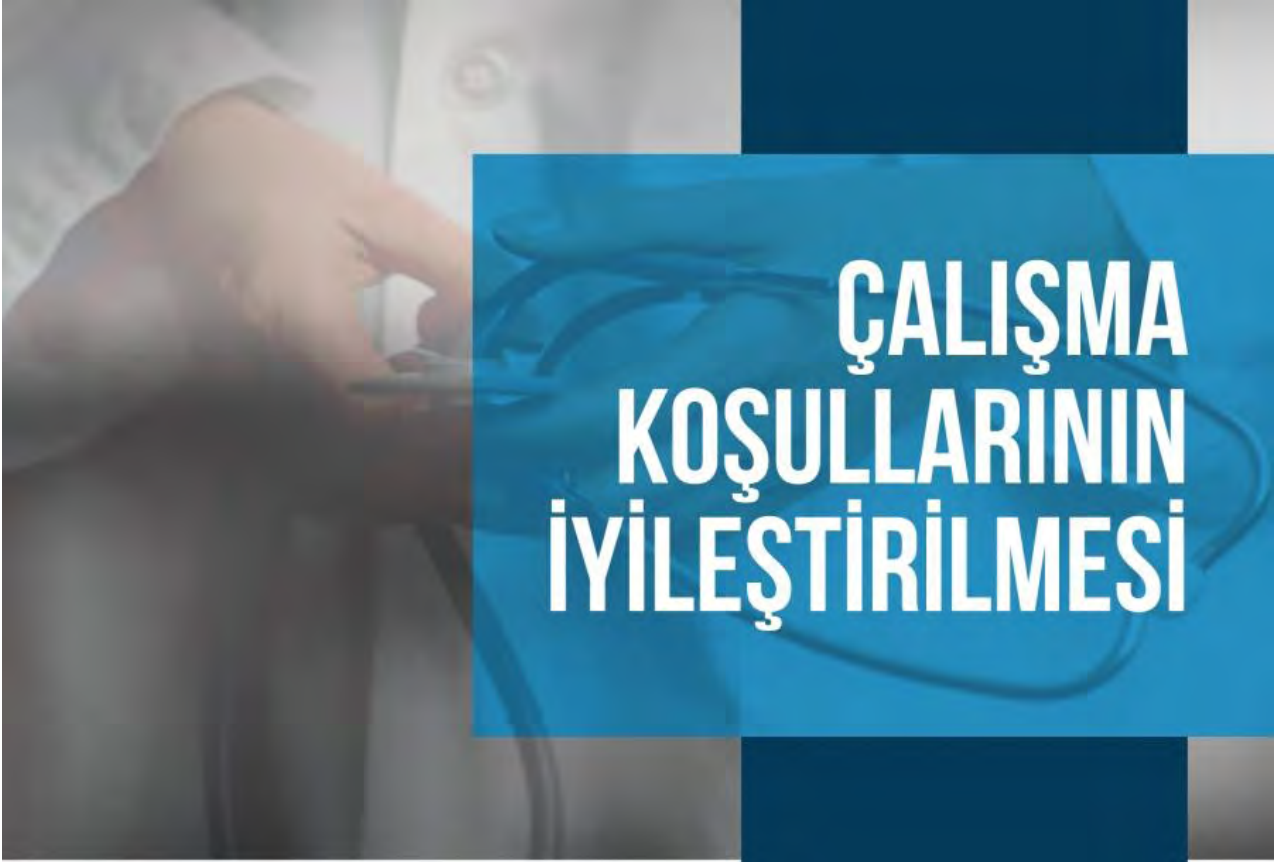
20. Lie JA, Roessink J, Kjaerheim K; BreastcancerandnightworkamongNorwegiannurses, Cancer Causes Control, 2006; 17 (1): 39-44

21. Hansen J, Stevens RG; Case-control study of shift-workandbreastcancer risk in Danish nurses: impact of shifts systems, Eur J Cancer, 2012; 48 (11):1722-9

22. Jong-Min Woo, Teoder T Postolache; The Impact of Work Environment on Mood Disorders and Suicide: Evidence and Implications, Int J Disabil Hum Dev. 2008; 7(2): 185-200

Kapsamdaki İş-ler/İşyerleri	Kapsamdaki Sigortalılar	Eklenecek Gün Sayısı
19) Sağlık ve Sosyal Hizmet verilen işyerleri	1) Sağlık ve sosyal hizmet verilen işyerlerinde çalışan sağlık personeli	120
	2) Sağlık ve sosyal hizmet verilen işyerlerinde çalışan diğer hizmet sınıfına dahil personel	90
	3) Sağlık ve sosyal hizmet verilen işyerlerinde vardiya, nöbet, icap nöbeti, uzatılmış mesai gibi çalışma biçimleri ile günlük normal mesai saatleri dışında veya tatil günlerinde çalıştırılan sağlık personeli ile günlük, haftalık çalışma sürelerinin üzerinde fazla çalışma yaptırılan sağlık personeli,	150
	4) Sağlık ve sosyal hizmet verilen işyerlerinde yoğun bakım, acil sağlık hizmetleri, ameliyathane, İyonlaştırıcı radyasyonla teşhis, tedavi, araştırma iş veya işlemlerinde çalışan sağlık personeli ile ağırlığı ve yıpratıcılığı bakımından benzeri nitelikteki işlerde çalışan sağlık personeli	180

ÇALIŞMA KOŞULLARIMIZIN VE ÖZLÜK HAKLARIMIZIN İYİLEŞTİRİLMESİNİ TALEP EDİYORUZ!



Türkiye'de daha iyi ve nitelikli bir hekimlik ortamının sağlanması için çabalarını sürdüren Türk Tabipleri Birliği (TTB), bu amaçla çeşitli yasal düzenlemelerin yapılmasını talep ediyor.

TTB, bu taleplerin bir gereği olarak da başta özlük hakları, çalışma koşulları ve sağlıkta şiddet olmak üzere çeşitli konularda yasa tasarıları hazırlayarak ilgili mercilerle paylaştı.

Bu kapsamda özlük hakları ve çalışma koşulları ile ilgili olarak hazırlanan tasarıda, mesleki bağımsızlık, iş yükünün insancıl düzenlenmesi, mesleki sağlık ve güvenliğin sağlanması, fırsat eşitliği, örgütlenme özgürlüğü, çalışma ortamının demokratikleştirilmesi, emekliliğe yansıyan güvenceli ücret, mesleki gelişim hakkı ile azaltılmış çalışma sürelerine ilişkin taleplere yer verildi.

Ana hatlarıyla tasarıda yer alan talepler şöyle:

- Kamu ve özel ayırımı gözetmeksizin hekimlerin güvenceli çalışma hakları sağlanmalıdır.
- Haftalık çalışma süresi, fazla mesailer ve nöbetler de içinde olmak üzere, 48 saati aşmamalı, kamu sağlık kuruluşlarında günlük, haftalık ve aylık fazla çalışma süresi üst sınırı getirilmelidir.
- Asistan hekimleri için, nöbetler sırasında eğitim alma durumlarını da gözeterek haftalık fazla çalışma üst sınırı 56 saati geçmemelidir.
- Çalışma ortamlarında gerekli fiziksel düzenlemeler (dinlenme odaları, temizlik ve bakım için çalışanlara özel tuvaletler vb) yapılmalı, bu kurumlarda işçi sağlığı ve iş güvenliği açısından gerekli önlemler alınmalı, yönetim demokratikleştirilmeli, alınan kararlarda çalışanla-

rın katkı ve katılımı sağlanmalı, sağlık kurumlarının sosyal olanakları (çalışanların çocukları için kreş, servis vb.) artırılmalıdır.

- Mezuniyet öncesi ve sonrası eğitim veren kurumlarda iş; öncelikle eğitim, daha sonra araştırma ve en son olarak sağlık hizmeti sıralamasıyla tanımlanmalıdır.
- Hekim ücretleri için önerilerimiz dikkate alınmalıdır: (28.02.2017)

EMEKLİ HEKİMLER İÇİN ÜCRET ÖNERİLERİ

Tabip/Uzman Tabip	6.270,20 TL
Profesör	8.327,83 TL

SAĞLIK BAKANLIĞI'NDA ÇALIŞAN HEKİMLER İÇİN ÜCRET ÖNERİLERİ

Eğitim Görevlisi (1/4)	14.205,67 TL
Uzman Tabip (1/4)	12.348,59 TL
Tabip (1/3)	11.424,12 TL
Asistan Tabip (7/2)	9.684,37 TL
Tabip (8/3)	9.226,90 TL

TIP FAKÜLTELERİNDE ÇALIŞAN HEKİMLER İÇİN ÜCRET ÖNERİLERİ

Profesör	15.678,09 TL
Doç.	14.232,81 TL
Yrd. Doç	12.538,72 TL
Asistan Tabip	9.684,37 TL

KURUM HEKİMLERİ İÇİN ÜCRET ÖNERİSİ

Tabip (1/4)	11.424,12 TL
-------------	--------------

AİLE HEKİMLERİ İÇİN ÜCRET ÖNERİSİ

Tabip (1/4)	11.424,12 TL
-------------	--------------

ÇALIŞMA KOŞULLARININ İYİLEŞTİRİLMESİ

Birleşmiş Milletler, 2012 yılındaki Genel Kurulu'nda, evrensel sağlık için “yeterli, dayanıklı, iyi eğitilmiş ve motive edilmiş sağlık insan gücü” gereksinimi olduğunu kararlaştırmıştır.

Nitelikli bir sağlık hizmeti üretmenin en temel bileşenlerinden biri, olumlu bir çalışma ortamının sağlanmasıdır. Olumlu iş ortamı için; mesleki bağımsızlık, iş yükünün insancıl düzenlenmesi, takdir edilmek, mesleki sağlık ve güvenliğin sağlanması, fırsat

eşitliği, örgütlenme özgürlüğü, çalışma ortamının demokratikleştirilmesi, işin yürütülmesinde temsiliyet sağlanmalıdır.

Mesleki gelişimin desteklenmesi, sosyal haklar ve içsel ödüller de teşvik mekanizmaları içinde düzenlenmelidir.

Teşvik sistemi, sağlık çalışanlarının gereksinim ve tercihlerini yansıtmalı, iyi tasarlanmalı, adil, eşitlikçi ve saydam olmalıdır.

Belirtilen bileşenlerden yoksun ve sadece finansal teşvikleri içeren bir yaklaşım yeterli değildir. Kaldı ki, finansal teşviklerin ülkemizde indirgendiği “performansa göre ödeme” tek başına bir teşvik niteliği taşımadığı gibi, çalışma barışını bozması, sağlık ve eğitim hizmetinin niteliğini olumsuz etkilemesi, emekliliğe yansımaması, güvencesiz bir ödeme sistemi olması nedeniyle uzun erimde yıkıcı etkilere sahiptir.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türkiye’de daha iyi ve nitelikli bir hekimlik ortamının sağlanması için çabalarını sürdürmekte ve bu amaçla çeşitli yasal düzenlemelerin yapılmasını talep etmektedir. Bu taleplerinin bir gereği olarak da başta özlük hakları, çalışma koşulları ve sağlıkta şiddet olmak üzere çeşitli konularda yasa tasarıları hazırlamakta ve ilgili mercilerle paylaşmaktadır. Bu kapsamda özlük hakları ve çalışma koşulları ile ilgili TTB tarafından bir yasa tasarı hazırlanmıştır. Toplumsal güvence için, yasa önerimizde yer alan; mesleki bağımsızlık, iş yükünün insancıl düzenlenmesi, mesleki sağlık ve güvenliğin sağlanması, fırsat eşitliği, örgütlenme özgürlüğü, çalışma ortamının demokratikleştirilmesi, emekliliğe yansıyan güvenceli ücret, mesleki gelişim hakkı ile azaltılmış çalışma sürelerine ilişkin taleplerimiz karşılanmalıdır. Bu konudaki taleplerimizi Sağlık Bakanlığı ve kamuoyu ile paylaşıyoruz.

A) Güvenceli Çalışma

Güvenceli çalışma hakkı, iyi hekimlik uygulamaları ve nitelikli sağlık hizmetlerinin sunulabilmesi için gereken zemini oluşturur. Özellikle OHAL ile birlikte güvenceli çalışma hakkımızın olmadığı, haksız ve hukuksuz işten atılmaların yaşandığı bir dönem geçiriyoruz.

TTB, kamu ve özel ayrımı gözetmeksizin hekimlerin güvenceli çalışma haklarının sağlanmasını öncelikli kabul eder.

OHAL dönemi bir an önce sonlandırılmalı; OHAL sürecinde Kanun Hükmünde Kararnamelerle işlerinden atılan binlerce hekim görevlerine iade edilmeli ve adil yargılanma hakkı sağlanmalıdır.

B) Çalışma Süreleri

Haftalık çalışma süresi, fazla mesailer ve nöbetler de içinde olmak üzere, 48 saati aşmamalı, kamu sağlık kuruluşlarında günlük, haftalık ve aylık fazla çalışma süresi üst sınırı getirilmelidir. Asistan hekimleri için, nöbetler sırasında eğitim alma durumlarını da gözeterek haftalık fazla çalışma üst sınırı 56 saati geçmemelidir.

C) Çalışma Ortamları

Sağlık hizmetlerinin ticarileşmesi ve kadrolaşma politikaları hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yalnızlaşmalarına yol açmıştır. Sağlık kurumlarında hekimler ve sağlık çalışanları birçok tehlike ve riskle karşı karşıya kalmakta, çalışma ortamları nedeniyle hastalanmakta ve iş kazası geçirmektedirler. Çalışma ortamlarımızın insana yakışır olması için; her kurumda gerekli fiziksel düzenlemeler (dinlenme odaları, temizlik ve bakım için çalışanlara özel tuvaletler vb) yapılmalı, bu kurumlarda işçi sağlığı ve iş güvenliği açısından gerekli önlemler alınmalı, yönetim demokratikleştirilmeli, alınan

kararlarda çalışanların katkı ve katılımı sağlanmalı, sağlık kurumlarının sosyal olanakları (çalışanların çocukları için kreş, servis vb.) artırılmalıdır.

D) Eğitim

Mezuniyet öncesi ve sonrası eğitim veren kurumlarda iş; öncelikle eğitim, daha sonra araştırma ve en son olarak sağlık hizmeti sıralamasıyla tanımlanmalıdır.

E) Hasta Hakları

Hasta hakları, hastaların gereksinim duydukları sağlık hizmetlerine ulaşabilmeleri, bunun önündeki engellerin kaldırılmasına odaklı olarak yürütülmelidir. Bugün olduğu gibi, sağlık çalışanları üzerinde baskı yaratmak amacıyla kullanılmamalıdır. Hasta hakları kurulları bağımsız biçimde yapılmalı; sağlık çalışanlarının ve onların meslek örgütlerinin temsilcilerine yer verilmelidir. Kurulların çalışmaları, hak ihlallerinin nedenlerinin saptanması ve ortadan kaldırılmasına odaklanmalıdır.

F) Sağlık Politikaları

Sağlık politikaları yalnızca Sağlık Bakanlığı ve devlet otoriteleri tarafından değil, uzmanlık dernekleri, sağlık çalışanlarının sendikaları, meslek örgütleri ve TTB'nin katkıları ile belirlenmelidir.

G) Performans Değerlendirmesi

Değerlendirmelerde amaçlanan, çalışanlar arasında rekabet yaratarak hizmeti sayısal olarak artırmak değil, sunulan hizmetin niteliğini iyileştirmek için geriye dönük geri bildirim sağlamak olmalıdır. Ödüllendirme ücret ile değil, diğer teşvik mekanizmaları kullanılarak sağlanmalıdır.

Eğer ek ödeme sistemi mutlaka uygulanacak ise, kişinin bilgi ve becerisi, eğitim faaliyetleri dikkate alınmalıdır. Gelirin önemli kısmı sabit ve emekliliğe yansıyan ücretten oluşmalı, ek ödemenin oranı beşte biri aşmamalıdır. Ek ödemeler; uzmanlık dernekleri, tabip odası, sendika, hastane idaresi, ilgili dal hekimleri ve hastaların temsilcilerinden oluşan bir heyetin belirleyeceği ölçütler üzerinden yapılmalıdır.

H) Ücretlendirme

Ücretin belirlenmesi tartışması; mesleki bağımsızlık, insanca yaşayacak çalışma şartları, nitelikli çalışma ihtiyaçlarının dışında düşünülemez. Ek ödeme sisteminden vazgeçilmelidir. Emekliliğe yansıyacak, güvenceli, görev tanımına, liyakat ve kariyere uygun bir ücretlendirme politikası izlenmelidir. Aşağıda hekimlerin mevcut ücretleri yer almakta ve devamında TTB'nin daha önce yürüttüğü çalışmalar da dikkate alınarak net ücret önerileri paylaşılmaktadır.

1. Emekli Hekimler

Kamudan emekli hekimlerin ücretleri aylık sınırının biraz üzerinde yoksulluk sınırının ise oldukça altındadır. SSK ve Bağkur'dan emekli hekim maaşlarının ortalaması ise daha da düşüktür.

Tabip ve uzman tabiplerin emekli ücretlerinin yoksulluk sınırının üzerine ivedilikle çıkarılması acil taleplerimizdendir.

EMEKLİ HEKİMLER İÇİN ÜCRET ÖNERİLERİ

UNVAN	ÖNERİLEN ÜCRET
-------	----------------

Tabip/Uzman Tabip	6.270,20 TL
Prof.	8.327,83 TL

2. Kamu Kuruluşlarında Çalışan Hekimlere Yönelik TTB Ücret Önerileri

TTB olarak, hekimlerin insancıl bir ücretlendirme yöntemiyle tek işte çalışarak insanca yaşama yetecek, emekliliğine yansıyan bir ücreti elde etmeleri gerektiğini düşünüyor ve öneriyoruz. Hekimlerin ücretlerinde artış; aylıklarında temel ücret kalemlerini oluşturan ek gösterge, özel hizmet tazminatı gibi kalemlerde artış ve makam tazminatından yararlandırılmaları yoluyla sağlanabilecektir. Anılan kalemlerde yapılacak yasa düzenlemeleri ile hekimlerin alması gereken net ücretlerin aşağıda yer aldığı gibi olmasını önermekteyiz.

2.a. Sağlık Bakanlığına Bağlı Kuruluşlarda Çalışan Hekimler

Sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin ücretleri, çalıştıkları kurum ve kuruluşlara göre değişmektedir. Sağlık Bakanlığı'nda çalışan hekimler için 5 farklı unvanla çalışma söz konusudur.

Bu gruptaki hekimlerin temel ücret kalemlerini aylık, ek gösterge aylığı, taban aylık, kıdem aylığı, yan ödeme, özel hizmet tazminatı oluşturmaktadır. Bunun dışında 209 sayılı Yasa'nın Ek 3. Maddesi uyarınca ödenen sabit döner sermaye ek ödemesi ve 375 sayılı KHK'nın Ek 9. Maddesi uyarınca ödenen ek ödeme de ücret hesabında dikkate alınmaktadır. Ancak 209 sayılı Yasa uyarınca ödenen sabit döner sermaye ek ödemeleri üzerinden hesaplanan emeklilik primlerinin tamamını hekimler kendisi ödemekte, devlet payı bulunmamaktadır.

SAĞLIK BAKANLIĞI'NDA ÇALIŞAN HEKİMLER İÇİN ÜCRET ÖNERİLERİ

UNVAN	ÖNERİLEN ÜCRET
Eğitim Görevlisi (1/4)	14.205,67 TL
Uzman Tabip (1/4)	12.348,59 TL
Tabip (1/3)	11.424,12 TL
Asistan Tabip (7/2)	9.684,37 TL
Tabip (8/3)	9.226,90 TL

2.b. Tıp Fakültelerinde Çalışan Hekimler

Kamu üniversitelerinin tıp fakültelerinde çalışan hekimlerin ücretlerindeki gelir kalemlerini; aylık, ek gösterge aylığı, taban aylık, kıdem aylığı, üniversite ödeneği, yükseköğretim tazminatı, dil tazminatı oluşturmaktadır. Ayrıca, eğitim-öğretim faaliyetlerine katılan hekimlerin ücret kalemlerinde eğitim-öğretim ödeneği de yer almaktadır. Bunun dışında profesör unvanlı hekimlere makam tazminatı ve temsil tazminatı ödenmektedir.

Vakıf üniversitelerine bağlı tıp fakültelerinde ise ücretler bütünüyle iş sözleşmesine bırakılmıştır. Bu nedenle fakülteler arasında, hatta aynı fakülte içindeki öğretim üyeleri arasında farklı ücretler ödenmektedir. TTB, hekimler nerede çalışırsa çalışsın, mesleki bağımsızlık başta olmak üzere ücretlerin ve ödeme biçimlerinin hekimlik ve eğitici görevlerinin gereklerine uygun olması gerektiğini, bunu güvence altına alan düzenlemeler yapılmasını özellikle belirtmektedir.

TIP FAKÜLTELERİNDE ÇALIŞAN HEKİMLER İÇİN ÜCRET ÖNERİLERİ

UNVAN	ÖNERİLEN ÜCRET
Profesör	15.678,09 TL
Doç.	14.232,81 TL
Yrd. Doç	12.538,72 TL
Asistan Tabip	9.684,37 TL

2.c. Kurum Hekimleri

Kamuda çalışan bir diğer grup ise kurum hekimleridir. Farklı kurumlarda farklı ücret bileşenleri olmakla birlikte kurum hekimlerinin aylık kalemleri içinde, aylık, ek gösterge aylığı, taban aylık, kıdem aylığı, yan ödeme, özel hizmet tazminatı yer almaktadır. Bunun dışında kurum hekimlerine 375 sayılı KHK'nın Ek 9. Maddesi uyarınca ek ödeme yapılmaktadır.

KURUM HEKİMLERİ İÇİN ÜCRET ÖNERİSİ

UNVAN	ÖNERİLEN ÜCRET
Tabip (1/4)	11.424,12 TL

2.d. Aile Hekimleri

TTB, aile hekimliği yönünden Sağlık Bakanlığı'nın tek taraflı olarak belirlediği koşullarda sözleşmeli çalışma ilişkisinin ve mevcut ücret ödeme yönteminin değiştirilmesini talep etmektedir. Aile hekimlerinin iş güvencesi içeren, mesleki bağımsızlığının korunduğu, kamu çalışanı statüsünde bir birinci basamak sağlık hizmet çalışanı olmasını ve aile hekimlerine diğer kamu çalışanı hekimlerde olduğu gibi emekliliğe yansıyan güvenceli bir ücret ödeme sisteminin uygulanmasını önermektedir.

AİLE HEKİMLERİ İÇİN ÜCRET ÖNERİSİ

UNVAN	ÖNERİLEN ÜCRET
Tabip (1/4)	11.424,12 TL

3. Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışan Hekimler

Bugün özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimler iş güvencesinden yoksun bir biçimde, her an iş akdine son verilmesi endişesi ile çalışmaktadır. Özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin gerçek ücretleri yerine düşük ücretler üzerinden sosyal güvencileri sağlanmaktadır. Hekimler, bağımlı çalışan olmasına rağmen serbest çalışan hekim gibi şirket kurup, fatura kesmeye zorlanmaktadır. Güvencesiz ve daha çok çalışıp daha çok sağlık hizmeti vermeye odaklı ücret ödeme biçimleri uygulanmaktadır. Bu koşullar hekimlerin mesleki özerkliğini, sağlık hizmetinin niteliğini ciddi bir biçimde tehdit etmektedir.

Ücret iş sözleşmesi ile taraflar arasında belirlendiği için, özel sağlık kuruluşlarında bağımlı çalışan üyelerimiz adına ayrıca bir ücret düzenlemesi talebinde bulunulamamaktadır. Bununla birlikte kamuda belirlenen ücretler, özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin ücretleri için de bir temel oluşturmaktadır. İnsancıl çalışma koşulları, mesleki özerklik ve mesleki gelişim olanaklarının sağlanması, sendikal örgütlenme özgürlüğü ve iş güvencesini sağlayıcı düzenlemeler, bu alanda da takipçisi olacağımız temel taleplerimizdir.

4. İşyeri Hekimleri

İşyeri hekimleri, ülkemizin en temel sorunlarından biri olan iş cinayetlerini, iş kazalarını ve meslek hastalıklarını önleyebilecek mesleki personelden biridir. Ancak, işverene karşı mesleki özerkliği, iş güvencesi ve ücret güvencesi bulunmamaktadır.

TTB'nin işyeri hekimleri yönünden ivedi talebi, belirlemiş olduğu asgari ücretin işverenler açısından bağlayıcı olması ve işyeri hekimlerinin mesleğin gereklerine uygun davranabilmelerini güvence altına alan, iş güvencesini sağlayıcı yasal düzenlemelerin yapılmasıdır.

İşyeri hekimlerinin; OSGB'ler aracılığıyla engellenen mesleki bağımsızlıklarının koşulsuz sağlanması, tabip odası üyesi olmaları, gerek mesleki bağımsızlık ilkesi gerekse nitelikli işçi sağlığı ve güvenliği hizmetleri açısından öncelikli taleplerimizdendir.

SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!



SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN! Hekimler Talep Ediyor! TTB Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı

TTB Merkez Konseyi ve tabip odalarınca Genel Yönetim Kurulu'nda belirlenen 14 Mart programı, 6-12 Mart 2017 tarihleri arasında gerçekleştirilecek “Sağlıkta Şiddet Sona Ersin” talebini içeren eylem ve etkinlikler ile sürüyor.

TTB Merkez Konseyi, hafta boyunca gerçekleştirilecek etkinliklerde kullanılmak üzere “Sağlıkta Şiddet Sona Ersin” başlıklı bir açıklama ve “Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı Önerisi”ni içeren bir broşür hazırladı.

SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!

Hekimler Talep Ediyor!

TTB Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı Önerisi Yasalaşsın

Türkiye sağlık ortamında şiddet her geçen gün etkisini artırıyor. 1988 yılında Dr. Edip Can Kürklü, 2005 yılında Dr. Göksel Kalaycı, 2012 yılında Dr. Ersin Arslan, 2015 yılında Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir çalıştıkları sağlık ortamında uğradıkları şiddet nedeniyle, 2012 yılında Dr. Melike Erdem ise, SABİM hattı üzerinden oluşturulan şiddetin, yoğun psikolojik baskı ortamının sonucunda yaşamını yitirdi.

Sadece kayıtlı olanlar üzerinden bir değerlendirme yapıldığında bile Türkiye'de günde 31 sağlık çalışanının sağlık hizmeti sunulan alanlarda şiddete maruz kaldığı görülüyor. Sağlık alanındaki şiddet ister fiziksel, ister sözlü, ister psikolojik olsun, sağlık hizmet sunumunun hemen tüm aşamalarında ciddi bir sorun ve hekimler ve sağlık çalışanları açısından mesleki bir risk haline dönüşüyor.

Sağlık ortamındaki şiddet, sıklıkla hasta ya da hasta yakınlarından sağlık çalışanlarına yönelse de, aslında burada hedefin sağlık sistemi olduğu açık olarak görülebiliyor. Bu nedenle de uygulanmakta olan sağlık politikalarını ele almadan, sağlıkta şiddetin çözümüne yönelik geçerli bir yaklaşım ortaya konamayacağını biliyoruz. Sağlık hiz-

metlerinde piyasa yönelimli politikalar sağlık hizmeti sunan kurumları birer işletmeye dönüştürürken sağlık hizmetinin içeriğinin ve niteliğinin tahribine zemin hazırlıyor. “Hasta-hekim” ilişkisini deyim yerindeyse müşteri ilişkisine dönüştüren; koruma, tetkik ve tedavi sürecinde, tıbbi gereklilikler ve nitelikli sağlık hizmeti sunumundan çok, “müşteri memnuniyeti”ne yer veren bu politikalar, sağlık kurumlarında şiddetin giderek çoğalmasının nedenleri arasında ilk sıralarda geliyor.

2012 yılında Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülmesinin ardından yaşanan gelişmelerle, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) uzun yıllardır önerdiği gibi, sağlık personeline yönelik şiddeti ayrı bir suç tipi olarak düzenleme önerisinin de yer aldığı TBMM Sağlık Çalışanlarına Yönelik Artan Şiddet Olaylarının Araştırılarak Alınması Gereken Önlemlerin Belirlenmesi Amacıyla Meclis Araştırması Komisyonu'nun raporu ve sonrasında gerçekleştirilen yasal düzenleme, bu soruna yönelik olumlu gelişmelerdir. Ancak, yapılan yasal düzenlemenin, sağlıkta şiddetin geldiği noktada, toplum açısından ciddi bir tehdit oluşturduğuna ve kesinlikle sona erdirilmesi gerektiğine ilişkin toplumsal bilincin oluşmasına ve dolayısıyla sağlıkta şiddetin azaltılmasına bir katkı sağlayamadığı izlenmektedir.

Yasada, sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı, görevleri sırasında veya görevleri dolayısıyla işlenen kasten yaralama suçu ve yaptırımı ayrı olarak düzenlenmiş olsa da, yapılan düzenlemede tutuklama tedbirinin hâkimin takdirinde olduğu, kasten yaralama suçları dışında bırakılsa da, üst sınırı iki yılı geçmeyen yaralama suçlarında tutuklamaya karar verilemediği görülmektedir.

Yapılan düzenlemenin daha etkin hale getirilmesi, önleyicilik ve koruyuculuk işlevinin sağlanarak sağlık çalışanlarına yönelik şiddete asla hoşgörü gösterilmeyeceği, aksine şiddet suçlarının mutlaka cezalandırılacağı ve kamu sağlığını bozduğu için de ayrıca cezalandırılacağı düşüncesinin oluşturulması için, TTB, Türk Ceza Kanunu'na bir madde eklenmesi ile ilgili bir öneri geliştirmiştir.

14 Mart Programınının 6 Mart Şubat-12 Mart 2017 tarihleri arasındaki bu bölümünde, “Sağlıkta Şiddet Sona Ersin” başlığı altında, TTB tarafından hazırlanan Türk Ceza Kanunu'na bu alanda yapılan düzenlemeyi etkinleştirecek bir madde eklenmesini içeren “Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı” önerimizin yasalaşması için mücadele ediyoruz.

Sağlık hizmetinin gereği gibi yürütülebilmesi, ancak, hastaya yeterli süre ayırmakla, Çalışma Koşullarının İyileştirilmesi broşürümüzde ayrıntılı olarak belirttiğimiz gibi, güvenli ve olumlu çalışma koşullarıyla mümkün olacaktır. Bu koşulların, sağlık hizmetinin sunulabilmesinin, bireylerin tedaviye ulaşma haklarını kullanabilmesinin, bir diğer deyişle hasta haklarının korunmasının da ön koşulunu oluşturduğunu önemle vurguluyoruz.

SAĞLIKTA ŞİDDET YASA TASARISI

Sağlık alanındaki şiddet, sağlık hizmet sunumunun hemen tüm aşamalarında yaygın ve ciddi bir sorun haline dönüşmüştür. 17 Nisan 2012 tarihinde Gaziantep'de genç bir göğüs cerrahı olan Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülmesinden sonra hekimler ve sağlık personeli tüm ülkede sağlıkta şiddete karşı acil önlemler alınması için iş bırakmış, toplantı ve gösterilerle sorunun yakıcılığını ilgililere ve topluma anlatmaya çalışmıştır. Bu çabaların ardından Türkiye Büyük Millet Meclisi tarafından “Sağlık Çalışanlarına Yönelik Artan Şiddet Olaylarının Araştırılarak Alınması Gereken Önlemlerin Belirlenmesi Amacıyla Meclis Araştırması Komisyonu” kurulmuştur. Komisyon Raporunda sağlıkta şiddetin önlenmesi için Türk Tabipleri Birliği'nin uzun yıllardır önerdiği gibi sağlık personeline yönelik şiddeti ayrı bir suç tipi olarak düzenleme önerisi de yer almıştır.

2 Ocak 2014 günü kabul edilen 6514 Sayılı “Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun” ile 3359 sayılı “Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu”na Ek 12. Madde eklenmiştir. Ek Madde ile, sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı görevleri sırasında veya görevleri dolayısıyla işlenen kasten yaralama suçunun, 5271 sayılı “Ceza Muhakemesi Kanunu”nun 100. Maddesinin üçüncü fıkrası kapsamında tutuklama nedeni varsayılan suçlardan olduğu düzenlenmiş, özel sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personel de, bu görevleriyle bağlantılı olarak kendilerine karşı işlenen suçlar bakımından kamu görevlisi sayılmıştır.

Bununla birlikte Ceza Muhakemesi Kanunu'nun 100. Maddesi uyarınca, tutuklama tedbiri hâkimin takdirinde olup, kasten yaralama suçları dışında bırakılsa da, üst sınırı iki yılı geçmeyen yaralama suçlarında tutuklamaya karar verilememektedir. Öte yandan bu düzenleme sağlıkta şiddetin geline nokta toplum açısından ciddi bir tehdit oluşturduğuna ve kesinlikle sona erdirilmesi gerektiğine ilişkin toplumsal bilincin oluşmasına ve dolayısıyla sağlıkta şiddetin azaltılmasına bir katkı sağlayamamıştır.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti artıran unsurlardan birisi de, şiddeti uygulayan kişilerin cezalandırılmayacakları ya da önemsenerek bir yaptırımla karşılaşmayacakları düşüncesidir. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddete asla hoşgörü gösterilmeyeceği, aksine şiddet suçlarının mutlaka cezalandırılacağı düşüncesinin yerleştirilmesi ve kamu sağlığını bozduğu için de ayrıca cezalandırılacağı düşüncesinin oluşturulması, önleyicilik açısından önemli bir adım olacaktır. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin geldiği yer nedeniyle, Türk Ceza Kanunu'nun birinci maddesinde belirtilen önleyicilik ve koruyuculuk işlevinin sağlanabilmesi için yeni bir düzenleme yapılarak kamu sağlığının korunması amacı ile harekete geçirilmesine acil ihtiyaç bulunmaktadır.

Sağlık hizmetinin gereği gibi yürütülebilmesi ise, ancak güvenli ve sağlıklı çalışma koşullarıyla mümkün olacaktır. Güvenli ve sağlıklı çalışma ortamı; sağlık hizmetinin sunulabilmesinin, bireylerin tedaviye ulaşma haklarını kullanabilmesinin bir diğer değişle hasta haklarının korunmasının da ön koşulunu oluşturmaktadır. Hazırlanan maddeyle, sağlık personelinin mesleki bağımsızlık ve güvenlik içinde çalışması hukuksal koruma altına alınmıştır.

Maddenin son fıkrasında ise ağırlaştırıcı nedene yer verilmiş, söz konusu fiillerin “sağlık hizmetinin kesintiye uğraması” sonucunu doğurması halinde uygulanacak cezanın yarısı oranında artırılacağı belirtilmiştir.

Sağlıkları, yaşamları, kısaca canları tehlike altında olan sağlık çalışanları; sağlık alanındaki şiddetin, sağlık çalışanlarının mesleklerini hasta yararına ve özerk bir biçimde sunmalarını engellemeye yöneldiğini, sağlık hizmetlerini kesintiye uğrattığını, diğer hastaların da sağlık hizmeti alma haklarını ihlal ettiğini ve böylece kamu sağlığını bozduğunu belirtmektedirler. Bu durumun önüne geçecek tedbirlerden biri olarak, Türk Ceza Kanunu'nda örneği de olan yeni bir yasa maddesinin kabul edilmesini, Türkiye Büyük Millet Meclisi'nin bütün üyelerinden acilen talep etmekte ve beklemektedirler.

TÜRK CEZA KANUNUNA EK MADDE ÖNERİSİ

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Kamunun Sağlığına Karşı Suçlar

Sağlık Hizmetini Engelleme:

(1) Sağlık kuruluşlarında çalışan sağlık personeline karşı, sağlık hizmeti sunumu esnasında veya verilen sağlık hizmetinden kaynaklanan nedenlerle cebir, şiddet veya tehdit kullanan kişi, iki yıldan dört yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.

(2) Bu fiiller sonucu sağlık hizmeti kesintiye uğramış ise yukarıdaki fıkraya göre belirlenen ceza yarı oranında artırılır.

ÇALIŞIRKEN ÖLMEK, ÖLDÜRÜLMEK İSTEMİYORUZ! SAĞLIKTA ŞİDDET SONA ERSİN!



14 Mart Tıp Haftası yaklaşırken sağlıkta öne çıkan sorunları ve hekimlerin taleplerini görünür kılmak üzere TTB'nin çağrısıyla ülke genelinde etkinlikler gerçekleştiriliyor.

“14 Mart'ta 4 Talebimiz Var” başlığı altında bugüne dek;

Haksız, hukuksuz ihraç edilenlerin görevlerine iade edilmesi,

Hastalara yeterli süre ayrılması,

Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret alınması talepleri işlendi.

6-12 Mart haftası ise hekimlerin ve sağlık çalışanlarının en önemli sorun alanlarından biri olan sağlıkta şiddete ayrıldı. TTB ve İstanbul Tabip Odası sağlıkta şiddet tablosuna dikkat çekmek ve yetkilileri acil adımlar atmaya çağırarak üzere bir basın açıklaması gerçekleştirdi.

9 Mart 2017, Çarşamba günü, 12.30'da İstanbul Tıp Fakültesi Monoblok önünde bir araya gelen hekimler “Çalışırken Ölmek, Öldürülmek İstemiyoruz! Sağlıkta Şiddet Sona Ersin” pankartı arkasında buluştular.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. Taner Gören, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. İncilay Erdoğan'ın da katıldığı basın açıklamasında ilk konuşmayı yapan Prof. Dr. Raşit Tükel şunları söyledi:

“TTB olarak 14 Mart sürecinde sorunlarımızı ve taleplerimizi görünür kılmak amacıyla bir dizi etkinlik planladık. Bu başlıklardan biri de 6-12 Mart 2017 tarihleri arasında gündeme taşıdığımız ‘Sağlıkta şiddet sona ersin’ talebi oldu. Bilindiği gibi sağlıkta şiddet çok ciddi bir boyut aldı ülkemizde. Sağlık Bakanlığı'nın verilerine göre günde yaklaşık 30 sağlık çalışanı şiddete uğru-

yor. Yine 2015 yılında, 13 bin sağlık çalışanı üzerinde yapılan bir çalışmaya göre, 1 yıl içerisinde şiddete uğrayanların oranı %44,7. Şiddetin ortaya çıkış sebeplerine baktığımızda, en başta vatandaşların nitelikli sağlık hakkına erişememesi geliyor. Hekimlere dayatılan performans sistemi sebebiyle 5 dakikada bir hasta görülmesi, hastaya yeterli süre ayrılmıyor olması, nitelikli sağlık hizmeti almalarını engelliyor. Hastaların katkı-katılım paylarını ödeyememesi, GSS prim borçlarının bulunması sebebiyle acil servislere çok yüksek boyutlarda bir yönelim olduğunu görüyoruz. Sağlık Bakanlığı istatistiklerine göre, 2015 yılında acil servislere başvuran kişi sayısı 111 milyon. Bu sayı, toplam hastane başvurularının 3'te 1'ine karşılık geliyor. Gelişmiş ülkelerde ise, acil servislere başvuru toplam başvurunun %5-8'ini oluşturuyor. Sağlıkta şiddetin en fazla görüldüğü yerlerin de acil servisler olduğunu biliyoruz. Ayrıca, taşeron çalışma biçimi dolayısıyla ekip anlayışının oluşturulamaması, işletme olarak tanımlanan sağlık kurumlarında bulunan altyapı sorunları hasta-hekim ilişkisini zedeliyor; nitelikli sağlık hizmeti sunumunu engelliyor. Bu ortam, sağlık çalışanını da vatandaşı da mutsuz ediyor. Sonuçta vaat edilenle, hastaların sağlık kurumlarına geldiklerinde karşılaştıkları gerçek arasında çok ciddi bir fark ortaya çıkıyor ve bu olumsuzlukların faturası da sağlık sistemine değil, sağlık çalışanlarına, hekimlere çıkartılıyor. Sonuç olarak, bu koşullar altında, hekimler, sağlık çalışanları olarak şiddet tablosuyla karşı karşıya bırakılıyor.”

Dr. Raşit Tükel yaptığı konuşmada; şiddeti önleyici, caydırıcı bir adım olarak TTB tarafından Türk Ceza Kanunu'na ek madde önerisi hazırlandığını hatırlattı ve “Şiddete karşı gerekli yasal düzenlemelerin yapılmamış olması, şiddete başvurmayı kolaylaştırıyor. Yasa teklifimizde, sağlık kurumlarında çalışan sağlık personeline karşı şiddet uygulayan kişilere 2 ila 4 yıl arasında bir hapis cezası öngörülüyor. Şiddet nedeniyle sağlık hizmeti kesintiye uğrarsa, ceza yarı oranında artırılıyor. Bu yasa önerilerimizin ivedilikle kabul görmesini ve TCK'ya eklenmesini talep ediyoruz. Sağlıkta şiddetin olmadığı bir sağlık ortamı diliyoruz” dedi.

Ardından basın açıklamasını İstanbul Tabip Odası Hastane Temsilcilerinden Dr. Uğur Çıkrıkçılı kamuoyuyla paylaştı. Yapılan açıklamada; “14 Mart Tıp Haftası'na “Sağlıkta Şiddet Sona Ersin” talebiyle giriyoruz. TTB tarafından hazırlanan Türk Ceza Kanunu'na bu alanda yapılan düzenlemeyi etkinleştirecek bir madde eklenmesini içeren “Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı” önerimizin yasalaşması için mücadele ediyoruz. Sağlık hizmetinin gereği gibi yürütülebilmesi, ancak, hastaya yeterli süre ayırmakla, Çalışma Koşullarının İyileştirilmesi broşürümüzde ayrıntılı olarak belirttiğimiz gibi, güvenli ve olumlu çalışma koşullarıyla mümkün olacaktır. Bu koşulların, sağlık hizmetinin sunulabilmesinin, bireylerin tedaviye ulaşma haklarını kullanabilmesinin, bir diğer deyişle hasta haklarının korunmasının da ön koşulunu oluşturduğunu önemle ve bir kez daha vurguluyoruz” denildi.

Açıklamanın okunmasının ardından Prof. Dr. Göksel Kalaycı'nın 2005 yılında uğradığı silahlı saldırı sonucu hayatını kaybettiği noktaya yüründü ve anısına kırmızı karanfiller bırakıldı.

ASİSTAN HEKİMLERİN TALEPLERİ VAR!



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan Hekimler Kolu, 14 Mart dolayısıyla taleplerini açıkladı.

TTB Asistan Hekim Kolu'nca "14 Mart'ta Asistan Hekimlerin Talepleri Var" başlığı ile yayımlanan broşür ile kamuoyuna duyurulan talepler şöyle:

- Haksız, hukuksuz ihraç edilenler, görevlerine, eğitimlerine iade edilsin
- Sağlıkta şiddet sona ersin
- Nitelikli uzmanlık eğitimi
- Hastalara yeterli süre
- İnsanca çalışma koşulları
- Çalışırken ve emeklilikte insanca ücret

(13.03.2017)

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI'NDAN 14 MART MESAJI

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, 14 Mart dolayısıyla bir mesaj yayımladı.

Tükel mesajında, 14 Mart'ın tüm kötülöklere ve haksızlıklara karşı, iyilik, dostluk, dayanışma, gelecek güzel günler ve barış içinde bir yaşam için yeni bir başlangıcın ilk adımı olmasını diledi.

14 Mart, Yeni Bir Başlangıcın İlk Adımı Olsun

14 Mart'a giderken, TTB Merkez Konseyi ve tabip odaları olarak, "14 Mart'ta 4 Talebimiz Var" diyerek, haksız ve hukuksuz ihraç edilen hekimlerin işlerine iadesini, hastaya yeterli süre ayrılmasına yönelik çalışma koşullarını, çalışırken ve emeklilikte insanca ücreti, sağlıkta şiddetin sona ermesini talep ettik. Bu talepler çerçevesinde 20 Şubat 2017 tarihinden başlayarak bir dizi eylem ve etkinlik gerçekleştirdik.

OHAL sürecinde şu ana kadar toplam 2.761 hekim ihraç edildi. Adil ve demokratik yargılama usullerine uyulmadan keyfi bir şekilde işlerine son verilen hekimlerle sorunlarını tartışmak ve çözüm önerileri üretmeyi, meslek örgütümüzün bu dönemdeki temel sorumluluğu olarak görüyoruz. Emeğin, demokrasinin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin savunucusu olan meslektaşlarımızın hastalarına ve öğrencilerine bir an önce kavuşabilmeleri, 14 Mart'a giderken öncelikli talebimizdir.

14 yıldır sürdürölen Sağlıkta Dönüşüm Programı ve onun ana unsurları arasında yer alan performans dayalı ödeme sistemiyle, hasta bakımında niteliğin değil niceliğin öne çıktığı; hekimlerin kısa sürelerde çok sayıda hastaya bakmaya zorlandıkları; hastalara, doğru düzgün anamnez alınmasına, fizik muayene yapılmasına izin vermeyen sürelerin ayrıldığı; nitelikli sağlık hizmeti sunabilmenin koşullarının yok edildiği bir sağlık ortamı yaratıldı. Yine bu dönemde, poliklinik sayılarından acil başvurularına, ameliyatlardan BT, MR çekimlerine kadar her parametrede Sağlık Bakanlığının istatistiklerine de yansıyan rekor artışlar gerçekleşti. Ancak, tüm bu artışlara yanında, 14 yıl boyunca hiç artmayan, aksine giderek azalan bir parametrenin olduğunu görüyoruz: Hastaya ayrılan süre. Oysa, biliyoruz ki, bir hekimin hastasına yeterli süre ayırmadan ve ayrıntılı bir anamnez almadan doğru tanı koyması ve doğru tedavi uygulaması mümkün değildir.

Nitelikli bir sağlık hizmeti üretmenin en temel bileşenlerinden birini çalışma koşulları oluşturur. İnsanca çalışma koşulları ve emeğimizin karşılığı olan ücret, birbirinden ayrı düşünölemez. Çalışma koşullarının iyileştirilmesi için; mesleki bağımsızlık, iş yükünün insancıl düzenlenmesi, mesleki sağlık ve güvenliğin sağlanması, fırsat eşitliği, örgütlenme özgürlüğü, çalışma ortamının demokratikleştirilmesi, emekliliğe yansıyan güvenceli ücret ve mesleki gelişim hakkı, uluslararası normlara uygun olarak çalışma sürelerinin düzenlenmesini talep ediyoruz. Bu taleplerimizin karşılanması, iyi hekimlik yapmamızın ve nitelikli sağlık hizmeti sunmamızın ve toplumumuzun daha iyi bir sağlık sistemine ulaşmasının yollarını açacaktır.

Türkiye sağlık ortamında şiddet her geçen gün etkisini artırıyor. Sağlık ortamındaki şiddet, sıklıkla hasta ya da hasta yakınlarından sağlık çalışanlarına yönelse de, aslında burada hedefin sağlık sistemi olduğu açık olarak görölebiliyor. Bu nedenle de, uygulanmakta olan sağlık politikalarını ele almadan gösterilecek hiçbir yaklaşım, sağlıkta şiddetin çözümüne yönelik etkili bir çözüm ortaya koyamayacaktır. Öte yandan, sağlıkta şiddeti önlemeye yönelik yapılacak bir düzenleme, önleyicilik ve koruyuculuk

işlevinin sağlanabilmesi için, sağlık çalışanlarına yönelik şiddete asla hoşgörü gösterilmeyeceği, aksine şiddet suçlarının mutlaka cezalandırılacağı düşüncesinin yerleşmesine olanak sağlamalıdır. Bu amaçla, TTB olarak, Türk Ceza Kanunu'na bir madde eklenmesi önerisinde bulunuyoruz.

Nitelikli sağlık hizmet sunumu, ancak, hastaya yeterli süre ayırmakla, şiddetin olmadığı, güvenli ve olumlu çalışma koşullarıyla mümkün olacaktır. 14 Mart Tıp Bayramında, her şeye rağmen, "Hekim-Emekli Hekim Ücretleri" ile ilgili önerilerimizi de içeren çalışma koşullarımızın iyileştirilmesi, "Fiili Hizmet Zammı Yasa Tasarısı" ve sağlıkta şiddetle ilgili Türk Ceza Kanunu'na bir madde eklenmesi taleplerimizi yükseltiyoruz.

İş güvencesi ve insanca çalışma koşulları, sağlık hakkı, iyi hekimlik ve nitelikli sağlık hizmeti için 14 yıldır uygulanan sağlık politikalarına HAYIR diyoruz!

14 Mart, tüm kötülöklere ve haksızlıklara karşın, iyilik, dostluk ve dayanışma, gelecek güzel günler ve barış içinde bir yaşam için yeni bir başlangıcın ilk adımı olsun...

Prof. Dr. Raşit Tökel

TTB Merkez Konseyi Başkanı

14 MART YENİ BİR BAŞLANGICIN İLK ADIMI OLSUN!



14 Mart Taksim Anıt Tören etkinliği, 14 Mart 2017 Salı günü 12.00'da gerçekleştirildi. Fransız Konsolosluğu önünde bir araya gelen Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası (İTO) yönetici ve üyeleri Taksim Atatürk Anıtı'na yürüyerek, anıt önüne "Her Zaman, Her Yerde İyi Hekimlik" yazılı çelenk bıraktılar.

Törende ilk konuşmayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel yaptı. Dr. Tükel, konuşmasında, TTB Merkez Konseyi olarak son 1 aydır, '14 Mart'ta 4 Talebimiz Var' başlığı altında etkinlikler gerçekleştirdiklerini hatırlattı ve ilk taleplerinin haksız ve hukuksuz olarak ihraç edilen hekimlerin, sağlık çalışanlarının bir an önce görevlerine iade edilmeleri olduğunu belirtti. Dr. Tükel, ikinci taleplerinin, 14 yıldır sürdürülen Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın dayattığı performans sistemi nedeniyle ortaya çıkan; hastalara yeterli süre ayıramaması, yeterli fizik muayene yapılamaması durumunun son bulması, hastalarımıza yeterli süre ayırabileceğimiz koşulların oluşturulması olduğunu ifade etti. Dr. Tükel, uygulanmakta olan sağlık politikalarının niceliği artırırken niteliği düşürdüğünü, bunun sonucunda da vatandaşların nitelikli sağlık hizmeti alma haklarının engellendiğini belirtti. Üçüncü taleplerinin çalışma koşullarıyla ilgili olduğunu belirten Dr. Tükel, TTB olarak çalışan ve emekli hekimler için iyi koşullarda yaşayabilecekleri, emeklerinin karşılığı olan ücretler talep ettiklerini ifade etti. Dr. Tükel, dördüncü taleplerinin, sağlığın en önemli gündemlerinden biri olan sağlıkta şiddetin sona ermesi olduğunu vurguladı ve bu konuda çözüme yönelik önerileri olduğunu belirtti. Performans sisteminin, hekimleri 5 dakikada hasta bakmaya zorlamanın, sağlık hizmetlerinde niteliği düşürdüğünü ve bunun da sağlıkta şiddetin en önemli nedenlerinden biri olduğunu ifade etti. Dr. Tükel, şiddetin toplumsal ilişkilerin her alanında yaygın olarak görüldüğünü belirterek, sağlık alanını da

içerecek şekilde her alanda toplumsal barışın sağlanmasının önemine vurgu yaptı. Sağlıkta şiddetin önlenmesine katkı sağlaması amacıyla, bir yasa tasarısı hazırlayarak Sağlık Bakanlığı'na ilettiklerini belirten Dr. Tükel, TTB Merkez Konseyi olarak hazırladıkları önerileri yarın TBMM'de kamuoyuyla, basınla ve milletvekilleriyle paylaşacaklarını ve taleplerinin takipçisi olacaklarını söyledi. Dr. Tükel, konuşmasını, "TTB Merkez Konseyi adına 14 Mart Tıp Bayramınızı kutluyoruz. Daha mutlu günlerde, daha huzurlu, daha eşitlikçi, daha demokratik ortamlarda Tıp Bayramı kutlamayı umut ederek saygılarımı sunuyorum" sözleriyle tamamladı.

Ardından İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez bir konuşma yaptı. Dr. Erez; "14 Mart Türk yüksek eğitim tarihinde çok önemli bir dönemeç noktasıdır. 14 Mart; halkı çağdaş normları gözeterek tedavi edecek, iyileştirecek insanlar yetiştirecek, bilimsel araştırmalar yapacak bir tıp müessesesinin kuruluş günüdür. Bu elbette övgüyü ve kutlanmayı hakeden bir gelişmedir. Ancak aradan geçen bunca zamandan sonra bu müessese, bu müesseseden üreyen diğer kurumlar istediğimiz düzeye gelebildiler mi? Bu sorunun cevabı yüksek sesle Hayır. Bir memlekette eleştiri yoksa, eleştirenin başı derde giriyorsa, o memlekette yaşayanlar, o memleketin tabipler birliği, meslek kuruluşları eleştiri yaptığı zaman engelleniyorsa, görevlerini yapan insanlar sebepsiz, hukuksuz şekilde uzaklaştırılıyorsa o memlekette bilim de yapılamaz, insan da eğitilemez ve sonuç bugün yaşadığımız gibi hüsrana verici olur. Hepinize tıp öğrencileri yetiştiren kurumların gerektiği gibi ihya edileceği bir ortam özlemiyle saygılarımı sunuyorum" diye konuştu.

14 Mart 2017 Hekimlik Bildirgesi'ni İTO Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç kamuoyuyla paylaştı. Yapılan açıklamada; "Nitelikli sağlık hizmet sunumu, ancak, hastaya yeterli süre ayırmakla, şiddetin olmadığı, güvenli ve olumlu çalışma koşullarıyla mümkün olacaktır. 14 Mart Tıp Bayramında, her şeye rağmen, "Hekim-Emekli Hekim Ücretleri" ile ilgili önerilerimizi de içeren çalışma koşullarımızın iyileştirilmesi, "Fiili Hizmet Zammı Yasa Tasarısı" ve sağlıkta şiddetle ilgili Türk Ceza Kanunu'na bir madde eklenmesi taleplerimizi yükseltiyoruz. İş güvencesi ve insanca çalışma koşulları, sağlık hakkı, iyi hekimlik ve nitelikli sağlık hizmeti için 14 yıldır uygulanan sağlık politikalarına HAYIR diyoruz! 14 Mart'ın, tüm kötülöklere ve haksızlıklara karşın, iyilik, dostluk ve dayanışmanın, gelecek güzel günler ve barış içinde bir yaşam için yeni bir başlangıcın ilk adımı olmasını diliyoruz" denildi.

'14 MART'TA 4 TALEP' TBMM'DEN DUYURULDU



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, 14 Mart dolayısıyla çeşitli etkinlikler aracılığıyla kamuoyu ile paylaştığı 4 talebi TBMM'ye taşıdı.

15 Mart 2017 günü gerçekleştirilen, TBMM'de temsil edilen partilere mensup tüm hekim milletvekillerinin davet edildiği basın toplantısına CHP milletvekilleri Ali Şeker ve Murat Emir, HDP milletvekilleri Mahmut Toğrul ve Müslüm Doğan katıldılar. TTB adına Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, İkinci Başkan Prof. Dr. Sinan Adıyaman, Genel Sekreter Dr. Sezai Berber ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş'ın yer aldığı basın toplantısında, "14 Mart'ta 4 Talep" bir kez de TBMM'den duyuruldu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel burada yaptığı konuşmada, TTB'nin 14 Mart dolayısıyla "Haksız ve hukuksuz ihraç edilenler görevlerine iade edilsin", "hastalara yeterli süre ayrılсын", "çalışırken ve emeklilikte insanca ücret" ve "sağlıkta şiddet sona ersin" şeklinde 4 talep dile getirdiğini belirterek, bu taleplerin 20 Şubat'tan bu yana bir dizi etkinlikle kamuoyuna duyurulduğunu, illerde gerçekleştirilen toplantılarda hekimlerle paylaşıldığını anlattı. Tükel, "Bu taleplerimizi bir kez TBMM'den duyurmak istiyoruz" dedi.

Haksız ve hukuksuz ihraç edilenler görevlerine iade edilsin

OHAL sürecinde şu ana kadar, Sağlık Bakanlığı'ndan bin 565, Tıp Fakültelerinden bin 196 olmak üzere toplam 2 bin 761 hekim ihraç edildiğini belirten Tükel, çok sayıda hekimin ihraç edilmesi dolayısıyla sağlık hizmetlerinde yeri doldurulamaz bir boşluk oluştuğunu kaydetti. Tükel, bu durumun halkın sağlık hizmetlerine erişiminde belirgin bir aksaklığa neden olduğunu söyledi.

Tükel şöyle konuştu:

"Kamu görevinden hukuki deliller olmadan kimse çıkartılamaz. Bir ceza, ancak soruşturma sonucunda suçluluğu kanıtlanan kişilere verilebilir. Adil yargılama usullerine uyulmadan keyfi bir şekilde işlerine son verilen hekimlerle sorunlarını tartışmak ve çözüm önerileri üretmeyi, meslek örgütümüzün bu dönemdeki temel sorumluluğu olarak görüyoruz. Emeğin, demokrasi-

nin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin savunucusu olan meslektaşlarımızın hastalarına ve öğrencilerine bir an önce kavuşabilmeleri, 14 Mart'a giderken öncelikli talebimizdir.”

Hastaya yeterli süre ayrılmalı

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın ana unsurlarından biri olan performans dayalı ödeme sisteminin, hekimlerin çok kısa sürede çok sayıda hasta bakmasını zorunlu kıldığına dikkat çeken Tükel, hastaya ayrılan sürenin kılınmasının bir sonucu olarak çok sayıda BT (bilgisayarlı tomografi) ve MR çekilmesine neden olduğunu anlattı. Sağlık Bakanlığı verilerinin BT ve MR çekimlerindeki rekor sayıları ortaya koyduğunu belirten Tükel, 2015 yılında çekilen BT ve MR sayısının 25 milyon olduğunu kaydetti. Tükel, yine 2015 yılında acil servislere başvuran hasta sayısı yaklaşık 111 milyon olduğunu söyledi. Bütün bu rekor artışlara karşı azalan tek şeyin hastaya ayrılan süre olduğunu belirten Tükel, “Oysa, biliyoruz ki, bir hekimin hastasına yeterli süre ayırmadan ve ayrıntılı bir anamnez almadan doğru tanı koyması ve doğru tedavi uygulaması mümkün değildir” diye konuştu.

Çalışma koşullarının iyileştirilmesi

Tükel, çalışma koşullarının iyileştirilmesi için; mesleki bağımsızlık, iş yükünün insancıl düzenlenmesi, mesleki sağlık ve güvenliğin sağlanması, fırsat eşitliği, örgütlenme özgürlüğü, çalışma ortamının demokratikleştirilmesi, emekliliğe yansıyan güvenceli ücret ve mesleki gelişim hakkı, uluslararası normlara uygun olarak çalışma sürelerinin düzenlenmesini talep etti. Tükel, “Bu taleplerimizin karşılanması, iyi hekimlik yapmamızın ve nitelikli sağlık hizmeti sunmamızın ve toplumumuzun daha iyi bir sağlık sistemine ulaşmasının yollarını açacaktır” dedi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Tükel, hekimler ve emekli hekimler için emekliliğe yansıyacak, güvenceli bir ücret politikası için önerilerini ve sağlık çalışanlarının yıpranma sürelerinin karşılığı olarak “Fiili Hizmet Süresi Zammı” ile ilgili bir yasa değişikliği önerisi hazırladıklarını bildirdi.

Sağlıkta şiddet sona ersin

Sağlık alanındaki en önemli sorunlardan birinin şiddet olduğunu belirten Tükel, günde en az 31 sağlık çalışanının şiddete uğradığını, bunun da üçte birinin fiziksel şiddet olduğunu söyledi. Tükel bu konuda da yasa taslağı önerisi hazırladıklarını belirtirken, “Yasal düzenlemeyle önlenmesi mümkün değil ama bir caydırıcılık ve koruyuculuk sağlanması için bir düzenleme yapılmasını istiyoruz” dedi.

Tükel, “TTB olarak, içinde bulunduğumuz bu olağanüstü koşullarda hekimlik değerlerine her zamankinden fazla sahip çıkıyor; iyi hekimlikten, özlük haklarımızdan, demokrasi talebimizden vazgeçmiyoruz. 14 Mart, iyilik, dostluk ve dayanışmanın sesi olsun!” diyerek sözlerini tamamladı.

15.03.2017

BASIN AÇIKLAMASI

14 Mart'ta 4 Talebimiz Var!

14 Mart'a giderken, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi ve tabip odaları olarak, “14 Mart'ta 4 Talebimiz Var” başlığı altında, haksız ve hukuksuz ihraç edilen hekimlerin işlerine iadesini, hastaya yeterli süre ayrılmasına yönelik çalışma koşullarını, çalışırken ve emeklilikte insanca ücreti, sağlıkta şiddetin sona ermesini talep ettik. 20 Şubat 2017 tarihinden başlayarak gerçekleştirdiğimiz bir dizi etkinlikle hekimlerle

paylaştığımız taleplerimizi, bu aşamada Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) çatısı altında kamuoyuna aktarmak istiyoruz.

Kamu Görevinden İhraç Edilenlerin Görevlerine İade Edilmesi

OHAL sürecinde şu ana kadar, Sağlık Bakanlığı'ndan bin 565, Tıp Fakültelerinden bin 196 olmak üzere toplam 2 bin 761 hekim ihraç edildi. Çok sayıda hekimin ihraç edilmesiyle sağlık hizmetlerinde yeri doldurulamaz bir boşluk oluşmuş; bu durum halkın sağlık hizmetlerine erişiminde belirgin bir aksaklığa neden olmuştur.

Kamu görevinden hukuki deliller olmadan kimse çıkartılamaz. Bir ceza, ancak soruşturma sonucunda suçluluğu kanıtlanan kişilere verilebilir. Adil yargılama usullerine uyulmadan keyfi bir şekilde işlerine son verilen hekimlerle sorunlarını tartışmak ve çözüm önerileri üretmeyi, meslek örgütümüzün bu dönemdeki temel sorumluluğu olarak görüyoruz. Emeğin, demokrasinin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin savunucusu olan meslektaşlarımızın hastalarına ve öğrencilerine bir an önce kavuşabilmeleri, 14 Mart'a giderken öncelikli talebimizdir.

Hastaya Yeterli Süre Ayrılması

14 yıldır sürdürülen Sağlıkta Dönüşüm Programı ve onun ana unsurları arasında yer alan performansa dayalı ödeme sistemiyle, hasta bakımında niteliğin değil niceliğin öne çıktığı; hekimlerin kısa sürelerde çok sayıda hastaya bakmaya zorlandıkları; hastalara, doğru düzgün anamnez alınmasına, fizik muayene yapılmasına izin vermeyen sürelerin ayrıldığı; nitelikli sağlık hizmeti sunabilmenin koşullarının yok edildiği bir sağlık ortamı yaratıldı. Yine bu dönemde, poliklinik sayılarından acil başvurularına, ameliyatlardan BT, MR çekimlerine kadar her parametrede Sağlık Bakanlığının istatistiklerine de yansıyan rekor artışlar gerçekleşmiştir. Ülkemizde 2015 yılında çekilen toplam MR ve Bilgisayarlı Tomografi (BT) görüntüleme sayısı 25 milyondur. Yine aynı yıl acil servislere başvuran hasta sayısı yaklaşık 111 milyondur. 2002-2015 yılları arasında Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerin sayısı %12 artarken, bu hastanelere başvuran hasta sayısında %180 artış görülmüştür. Ancak, tüm bu artışlara yanında, 14 yıl boyunca hiç artmayan, aksine giderek azalan tek değişken, hastaya ayrılan süredir. Oysa, biliyoruz ki, bir hekimin hastasına yeterli süre ayırmadan ve ayrıntılı bir anamnez almadan doğru tanı koymas ve doğru tedavi uygulaması mümkün değildir.

Çalışma Koşullarının İyileştirilmesi ve Emekli Hekim-Hekim Ücreti Önerilerimiz

Nitelikli bir sağlık hizmeti üretmenin en temel bileşenlerinden birini çalışma koşulları oluşturur. İnsanca çalışma koşulları ve emeğimizin karşılığı olan ücret, birbirinden ayrı düşünülemez. Çalışma koşullarının iyileştirilmesi için; mesleki bağımsızlık, iş yükünün insancıl düzenlenmesi, mesleki sağlık ve güvenliğin sağlanması, fırsat eşitliği, örgütlenme özgürlüğü, çalışma ortamının demokratikleştirilmesi, emekliliğe yansıyan güvenceli ücret ve mesleki gelişim hakkı, uluslararası normlara uygun olarak çalışma sürelerinin düzenlenmesini talep ediyoruz. Bu taleplerimizin karşılanması, iyi hekimlik yapmamızın ve nitelikli sağlık hizmeti sunmamızın ve toplumumuzun daha iyi bir sağlık sistemine ulaşmasının yollarını açacaktır.

Öncelikle performansa dayalı ek ödeme sisteminden vazgeçilmelidir. Emekliliğe yansıyacak, güvenceli, görev tanımına uygun bir ücretlendirme politikası izlenmelidir. Hazırladığımız broşürde, hekimler ve emekli hekimler için net ücret önerileri yer almaktadır.

Fiili Hizmet Zammı Yasa Değişikliği Önerimiz

Sağlık çalışanları için, sürekli hastayla ve hastalıklarla ilgileniyor olmak, bir anlamda hastalarla ve hastalıklarla yaşıyor olmak, en önemli sorundur. Sağlık çalışanlarının, çalışma ortamından kaynaklanan radyasyon, ısı, kazalar gibi fiziksel faktörler; anestezi gazları, antiseptikler gibi kimyasal faktörler; bakteriler, virüsler gibi biyolojik faktörler; ergonomik faktörler; hastalar ve hasta yakınları tarafından yapılan saldırılar gibi doğrudan etki sonucu gelişen “organik sağlık sorunları” bulunmaktadır. Bunların yanı sıra, sağlık çalışanlarının nöbet, vardiya, gün içinde çok fazla hasta görülmesi gibi aşırı iş yüklemesi, çalışma süresinin fazlalığı, aşırı fiziksel ve ruhsal yoğunluk gibi çalışma koşulları ve çalışma ortamının etkisi sonucu gelişen “psikososyal sorunları” söz konusudur. Tüm bu sorunlar, sağlık çalışanlarında yıpranmayı getirmektedir.

TTB ve sağlık emek ve meslek örgütleri olarak, fiili hizmet zammına ilişkin 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun “Fiili hizmet Süresi Zammı” başlıklı 40. Maddesi’nde değişiklik yapılmasını içeren bir yasa değişikliği önerisi hazırladık. Önerilen düzenlemelerin kabul edilerek yasalaştırılması durumunda; genel olarak sağlık hizmeti veren bütün işyerlerinde çalışan sağlık personeli yönünden çalışılan her bir 360 gün için 120 gün, geceleri, tatil günleri ve fazla sürelerle çalışma gibi ağır ve çalışanı yıpratıcı çalışma biçimlerine tabi tutulan sağlık personeli için 150 gün ve diğer sağlık hizmetlerine oranla daha ağır ve çalışanı yıpratıcı özellikte olan acil sağlık hizmetleri, yoğun bakım gibi işlerde çalışan sağlık çalışanları için 180 gün fiili hizmet süresi zammı eklenecektir.

Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı Önerimiz

Türkiye sağlık ortamında şiddet her geçen gün etkisini artırıyor. Sağlık ortamındaki şiddet, sıklıkla hasta ya da hasta yakınlarından sağlık çalışanlarına yönelse de, aslında burada hedefin sağlık sistemi olduğu açık olarak görülebiliyor. Bu nedenle de, uygulanmakta olan sağlık politikalarını ele almadan gösterilecek hiçbir yaklaşım, sağlıkta şiddetin çözümüne yönelik etkili bir çözüm ortaya koyamayacaktır. Öte yandan, sağlıkta şiddeti önlemeye yönelik yapılacak bir düzenleme, önleyicilik ve koruyuculuk işlevinin sağlanabilmesi için, sağlık çalışanlarına yönelik şiddete asla hoşgörü gösterilmeyeceği, aksine şiddet suçlarının mutlaka cezalandırılacağı düşüncesinin yerleşmesine olanak sağlamalıdır.

2 Ocak 2014 günü kabul edilen yasada, sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan personele karşı, görevleri sırasında veya görevleri dolayısıyla işlenen kasten yaralama suçu ve yaptırımı ayrı olarak düzenlenmiş olsa da, yapılan düzenlemede tutuklama tedbirinin hâkimin takdirinde olduğu, ancak üst sınırı iki yılı geçmeyen yaralama suçlarında tutuklamaya karar verilemediği görülmektedir. Bu nedenle, TTB olarak, Türk Ceza Kanunu’na bir madde eklenmesi önerisinde bulunuyoruz. Önerimiz, (1) sağlık kuruluşlarında çalışan sağlık personeline karşı, sağlık hizmeti sunumu esnasında veya verilen sağlık hizmetinden kaynaklanan nedenlerle cebir, şiddet veya tehdit kullanan kişinin, iki yıldan dört yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılmasını, (2) bu fiiller sonucu sağlık hizmeti kesintiye uğramış ise cezanın yarı oranında artırılması şeklindedir.

Nitelikli sağlık hizmeti sunumu, ancak, hastaya yeterli süre ayırmakla, şiddetin olmadığı, güvenli ve olumlu çalışma koşullarıyla mümkün olacaktır. 14 Mart Tıp Bayramı haftasında, her şeye rağmen, “Hekim-Emekli Hekim Ücretleri” ile ilgili önerilerimizi de içeren çalışma koşullarımızın iyileştirilmesi, “Fiili Hizmet Zammı Yasa Tasarısı” ve sağlıkta şiddetle ilgili Türk Ceza Kanunu’na bir madde eklenmesi taleplerimizi, TBMM çatısı altında, kamuoyuyla ve yetkililerle paylaşırken, taleplerimizin gerçekleşmesi, yasa teklifi önerilerimizin yasalaşması için gösterilecek çabaları çok değerli buluyor; bu konuda kamuoyunun yapıcı tutum ve desteğini bekliyoruz.

TTB olarak, içinde bulunduğumuz bu olağanüstü koşullarda hekimlik değerlerine her zamankinden fazla sahip çıkıyor; iyi hekimlikten, özlük haklarımızdan, demokrasi talebimizden vazgeçmiyoruz. 14 Mart, iyilik, dostluk ve dayanışmanın sesi olsun!

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

HEKİMLER VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN UMUT VE COŞKU DOLU YÜRÜYÜŞ



Tıp Haftası'nın son günü olan 19 Mart 2017 günü bir araya gelen yüzlerce hekim ve sağlık çalışanı bir yürüyüş gerçekleştirdi. 12.00'da Tünel Meydanı'nda toplanan sağlık çalışanları "14 Mart'ta 4 Talebimiz Var: İş Güvencesi, Hastaya Yeterli Süre, Şiddetsiz Bir Sağlık Ortamı, İnsanca Çalışma Koşulları ve İnsanca Ücret" ile "Demokratik, Laik Bir Ülkede Barış ve Huzur İçinde Hekimlik Yapmak İstiyoruz" pankartları arkasında buluştular. Elleri "Sağlıkta Şiddete HAYIR", "Güvencesiz Çalıştırmaya HAYIR", "Niteliksiz Tıp Eğitimine HAYIR", "Ücret Gaspına HAYIR", "Angaryalara HAYIR", "Taşeron Düzenine HAYIR" dövizleri taşıyan kitle renkli ve coşkulu bir yürüyüş gerçekleştirdi.

Yürüyüş boyunca "Herkes Eşit, Parasız Sağlık", "Sağlıkta Ticaret Ölüm Demektir", "İnsanca Ücret, İnsanca Yaşam" sloganları atıldı. Taksim Meydanı'na dek sürmesi planlanan yürüyüş, polislerin barikat oluşturması ve Valilik talimatıyla korteji engellemesi sebebiyle Galatasaray Lisesi önüne dek yapılabildi.

İTO Sağlık Politikaları Komisyonu Üyesi Dr. Osman Öztürk burada yaptığı konuşmada "Tıp Haftasının bitiminde onlarca yıldır yaptığımız bu geleneksel yürüyüş keyfi şekilde engelleniyor. Başka ülkelerde toplantı, miting yapma haklarının gaspedildiğinden dem vuranlar, mağduriyet yaşadıklarını söyleyenler bizlerin en demokratik hakkını engellemekte beis görmüyorlar. Bu keyfi engellemeyi kınıyoruz" dedi.

Ardından ilk konuşmayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel yaptı. Dr. Tükel şunları söyledi: "Bundan 190 yıl önce, 1827 yılında, Türkiye'de modern tıp eğitimi başladı ve bu başlangıçla birlikte 14 Mart'lar bayram olarak kutlanır hale geldi. Ancak ne yazık ki, aradan geçen 190 yıllık giderek gerileyen, çağdaş tıp eğitimi ilkelerinden kopartılan, sağlık sisteminin giderek bozulduğu bir dönemi yaşar hale geldik. Son 14 yıldır uygulanan sağlık poli-

tikalari sebebiyle piyasacı bir sağlık ortamı hakim kılındı. Bu piyasacı sağlık ortamı hem hekimleri ve sağlık çalışanlarını hem de vatandaşları mutsuz etti, sağlık hizmetini niteliksizleştirdi. TTB Merkez Konseyi olarak, bu yılın Ocak ayında, tabip odaları ile birlikte 4 talebimizi belirledik. Şubat ayı başından itibaren 19 ilde tabip odalarını ziyaret ederek hekimlerle buluştuk ve taleplerimizi aktardık. Bu buluşmalarda gördük ki tüm hekimler bu taleplerin arkasında, sorunlarımızın çözümünü ve taleplerin gerçekleşmesini istiyor”.

Dr. Raşit Tükel konuşmasının devamında, belirledikleri ve hekim kamuoyunun sahip çıktığı 4 talebi, haksız hukuksuz kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin, sağlık çalışanlarının görevlerine iade edilmesi; hastalara yeterli süre ayrılması; insanca çalışma koşullarının sağlanması ve hekim-emekli hekim ücretlerinin iyileştirilmesi; sağlıkta şiddeti sonlandıracak adımların atılması olarak bir kez daha duyurdu. Dr. Tükel, hekimlerin 4 talebini, 14 Mart tıp haftası içinde bu konuda hazırladıkları broşürlerle birlikte Sağlık Bakanlığı'na ilettiklerini, 15 Mart 2017 tarihinde Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde yapılan basın açıklamasıyla milletvekilleri ve kamuoyuyla paylaştıklarını aktardı. Dr. Tükel, konuşmasında son olarak, demokratikleşmenin sağlıklı bir toplum hayatı için vazgeçilmez olduğunu, TTB olarak barışçıl, demokratik, huzur içinde bir ortamda hekimlik yapabilmek için mücadele yürüttüklerini belirtti. Nitelikli sağlık hizmeti için yürürlükte olan sağlık politikalarından vazgeçilmesi gerektiğini vurgulayan ve ancak demokratik bir toplumda nitelikli sağlık hizmeti verilebileceğini hatırlatan Dr. Tükel, referandumda sağlık politikalarına karşı “Hayır” diyeceklerini ifade etti.

Ardından İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez bir konuşma yaptı ve “1827’de bu memlekette çağdaş anlamda tıp eğitimi başladı. Cumhuriyetin ilk yıllarında tıpta ilerleme yaşanırken, sosyal tıp, önleyici tıp öncelenirken malarya, sıtma gibi salgın hastalıklar aldedildi. Birçok başarılı adım atıldı. Ancak bugüne baktığımızda, özellikle son 14 yıldır gündeme getirilen değişiklikler sonrasında sözde sağlıkta devrim, dönüşüm iddiasıyla tıp alanı geriletildi, çağdaş normlardan kopartıldı, ticarileştirildi. Bugünkü sağlık ortamında ne hastaya nitelikli hizmet verilebiliyor ne de hekimlerden icabettiği şekilde istifade edilebiliyor. Ancak biz biliyoruz ki birgün gelecek; Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın başlatıldığı tarih Türkiye'nin kara günlerinden biri olarak anılacak. Erzincan Depremi gibi, Marmara Depremi gibi, Soma Faciası gibi anılacak. Biz o gün gelene dek bu politikaların yanlışlığını tekrar tekrar ifade etmeye devam edeceğiz” dedi.

DİSK Genel Sekreteri ve Devrimci Sağlık-İş Genel Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu ise yaptığı konuşmada şunları söyledi: “Öncelikle tüm meslektaşlarımın ve sağlık çalışanlarının, ama en çok da yıllardır bir ekip çalışması olarak sağlık hizmetinin içerisinde yeralan, sağlık hizmetlerini birlikte yürüttüğümüz ama sağlıkçı bile sayılmayan, taşeron sağlık işçisi arkadaşlarımın 14 Mart Tıp Haftası'nı kutluyorum. Bu yıl 14 Mart Tıp Haftası'nı ne yazık ki meclis başta olmak üzere tüm demokratik mekanizmaların askıya alındığı, ülkemizin giderek daha baskıcı ve otoriter bir rejime, bir tek adam rejimine adım adım sürüklenmeye çalışıldığı bir süreçte kutluyoruz. Ve böylesi bir süreçte biz biliyoruz ki, bu yerkürenin binlerce yıllık tarihinden biliyoruz ki ülkelerin rejimleri ne kadar baskıcı ve otoriter olursa, ülkelerin rejimleri ne kadar demokrasiden uzaklaşırsa eşitsizlikler o kadar artar. Ve eşitsizliklerin arttığı yerde insana dair hiçbir haktan söz edilemez. O nedenle demokrasi olmadan sağlık hakkı olmaz, demokrasi olmadan emeğin hakları olmaz ve sağlık hakkının, emeğin haklarının olmadığı yerde de demokrasi olmaz. O yüzden biz bugün; 2017'nin dünyasında ve Türkiye'sinde, 2017'nin 14 Mart'ında Tıp Haftası'nda haksız ve hukuksuz ihraçlara hayır diyoruz. Her türlü baskıya ve angaryaya hayır diyoruz. Güvencesiz, esnek çalıştırmaya hayır diyoruz. İnsanın ihaleyle çalıştırıldığı bir sistem olan ve bütünlük, süreklilik, istikrarın esas olduğu sağlık hizmetinde zinhar olamayacak olan taşeron düzenine hayır diyoruz. O nedenle bugün 14 Mart Tıp Haftası'nda demokrasiyi ayaklar altına alan, anayasayı ayaklar altına alan, her türlü eşitsizliği büyüten ve tüm haklarımızı ortadan kaldıran bu

sisteme, bu rejime hayır diyoruz. Ve bu ülkenin gerçek sahipleri olarak bu ülkenin tüm güzelliklerini ve değerlerini üreten, işçiler, emekçiler, kadınlar gençler ve en yaşamsal hizmeti üreten sağlık emekçileri olarak ülkemize sahip çıkıyoruz, memleketimize, geleceğimize sahip çıkıyoruz.”

Yapılan konuşmaların ardından basın açıklamasını İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Melahat Cengiz kamuoyuyla paylaştı. Yapılan açıklamada; 14 Mart'a giderken, Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası olarak, "14 Mart'ta 4 Talebimiz Var" başlığı altında, haksız ve hukuksuz ihraç edilen hekimlerin işlerine iadesini, hastaya yeterli süre ayrılmasına yönelik çalışma koşullarını, çalışırken ve emeklilikte insanca ücreti, sağlıkta şiddetin sona ermesini talep ettik. 20 Şubat 2017 tarihinden başlayarak gerçekleştirdiğimiz bir dizi etkinlikle hekimlerle paylaştığımız, son olarak 15 Mart 2017 günü TBMM çatısı altında duyurduğumuz taleplerimizi, bugün kamuoyuyla bir kez daha paylaşmak üzere buradayız" denildi.

Taksim Atatürk Anıtı'na bırakılmak üzere hazırlanan "TTB-İstanbul Tabip Odası" imzalı çelenk ise polis barikatı sebebiyle Galatasaray Lisesi önüne konuldu. Yine lise önüne, hayatını kaybetmiş olan hekimlerin anısına kırmızı karanfiller bırakılmasının ardından açıklama sona erdi.

I.TOPLUMSAL SORUMLULUKLARIMIZ

1.10 EKİM EMEK, BARIŞ, DEMOKRASİ MİTINGİ VE ANKARA GARI KATLIAMI

Çağrıcısı olduğumuz 10 Ekim’de Ankara’da EMEK, BARIŞ ve DEMOKRASİ” mitingi gar önündeki arka arkaya gelen iki patlama ile 101 ölüm, içerisinde bir çalışmamızda da olduğu yüzlerce yaralı ile ilgili dava ilki beş gün, diğerleri üç gün süren duruşmalara ve basın açıklamalarına TTB Hukuk Bürosu ve Merkez Konseyi üyeleri tarafından katılım sağlandı.

10 EKİM ANKARA KATLIAMI İDDİANAMESİ YENİDEN HAZIRLANMALIDIR!



TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, 10 Ekim 2015 tarihinde Ankara Garı önünde meydana gelen katliamla ilgili olarak Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından olaydan yaklaşık 9 ay sonra hazırlanarak mahkemeye gönderilen iddianamenin, son derece yetersiz ve olayın siyasi sorumlularını ortaya çıkarmaktan uzak olduğunu belirterek, iddianamenin mahkeme tarafından savcılığa iade edilmesini istedi.

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB temsilcileri 10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği ve çeşitli demokratik kitle örgütlerinin temsilcileriyle birlikte, 1 Temmuz 2016 tarihinde, Ankara Adliyesi önünde 10 Ekim Katliamı İddianamesine ilişkin ortak bir basın açıklaması gerçekleştirdi. Basın açıklamasına TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai

Berber, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör, DİSK Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanları Lami Özgen ve Şaziye Köse, TMMOB Başkanı Emin Koramaz ile 10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği Başkanı Mehtap SakıncıCoşgun ve çok sayıda demokratik kitle örgütünün temsilcisi katıldı.

Ortak açıklamayı KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen okudu. İstanbul Atatürk Havaalanında 29 Haziran 2016 akşamı meydana gelen katliamı kınayarak söze başlayan Özgen, “Toplumsal kaygı ve güvensizlik ortamını iktidarına desteğe dönüştürmeye çalışan siyasi iktidarın günahlarının bedelini hep birlikte ödemeye devam ediyoruz” diye konuştu.

Karanlık ve sadece İŞİD’le sınırlı olmayan katliamlardan en büyüğü ve en vahşisinin 10 Ekim’de Ankara Garı önünde yaşandığını belirten Özgen, katliamın üzerinden yaklaşık 9 ay geçtikten sonra hazırlanan iddianamenin Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından ilgili mahkemeye gönderildiğini kaydetti. Özgen, “İddianameye en kaba haliyle bakıldığında bile devletin niçin katliamı açığa çıkarma yerine protesto eden, kınayan ve katliama maruz kalan bizleri hedef aldığını anlamak mümkündür” diye konuştu.

"Sorumluluğu olan kamu görevlileri aklanmak isteniyor"

İddianamede, siyasi arka plana dair en ufak bir değerlendirme bulunmadığını, kamu görevlilerinin sorumluluğuna ilişkin herhangi bir araştırma ve soruşturma yapılmadığını belirten Özgen, aksine katliamı “AKP Hükümetini yıpratmaya dönük bir eylem” olarak değerlendirmek suretiyle, tüm siyasi ve idari işlemlerden birinci derecede sorumlu olan hükümetin ve ilgili sorumlu kamu görevlilerinin aklanması gayretine girildiğini aktardı.

Lami Özgen şunları kaydetti:

“Katliamın gerçekleşmesinde başta dönemin İçişleri ve Adalet Bakanı olmak üzere Başbakanın da içerisinde olduğu tüm hükümet üyelerinin ağır sorumlulukları ortaya konmadan hazırlanan iddianame mahkeme tarafından savcılığa iade edilmelidir. İddianame yeniden hazırlanmalı, sadece tetikçiler değil, azmettiren, zemin hazırlayan, kolaylaştıran ya da görmezden gelen siyasi merciler de açığa çıkarılarak yargılanmalıdır.”

"İddianameyi bu şekliyle kabul etmemiz mümkün değildir"

10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği Başkanı Mehtap SakıncıCoşgun da, iddianameye itirazları olduğunu söyledi. Türkiye tarihine damgasını vuran en kanlı katliamlardan biriyle ilgili olan bu iddianamenin, 36 şüphelisi olan, 14’ünün tutuklu, 14’ünün kasten öldürme, geri kalanların da sadece silahlı terör örgütü üyeliğinden yargılanmasının talep edildiği bir iddianame olduğunu belirten Coşgun, bu iddianamenin kabul edilmeyeceğini belirtti. Coşgun, bu süreçten bir adalet beklemenin olanaksız olduğunu ifade ederken, iddianamenin de bunu gösterdiğini kaydetti. Ankara Katliamı’nda 450’den fazla yaralının olduğunu kaydeden Coşgun, bu yaralıların iddianame dosyasına girebilmesi için tüm yaralananları şikayetlerini bildirmeye ve dosyaya müdahil olmaya çağırırdı. Coşgun, “Biz etkili, kapsamlı ve gerçek bir soruşturma talep etmiştik bu iddianameyi bu şekilde kabul etmemiz mümkün değildir” diye konuştu.

10 EKİM'İ UNUTMAYACAĞIZ!

10 Ekim 2015 tarihinde Ankara Garı önünde meydana gelen katliamın birinci yıldönümü dolayısıyla 9-10 Ekim tarihlerinde anma etkinlikleri düzenlenecek. DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve 10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği tarafından düzenlenen etkinliklerin programı aşağıdadır: (07.10.2016)

9 Ekim 2016, Pazar

11.00 Karşıyaka Mezarlığı Ziyareti

Saat 10.00'da Vedat Dalokay Nikah Salonu önünden araç kalkacaktır

15.00 Panel / Birinci Yılında 10 Ekim'in Ardından

İnşaat Mühendisleri Odası

Necatibey Cad. No: 57, Çankaya/Ankara

10 Ekim'den Bugüne: Emek, Demokrasi ve Barışa İnançımız ve İhtiyacımız Sürüyor

DİSK, KESK, TMMOB, TTB Adına TTB Başkanı Prof.Dr.Raşit Tükel

10 Ekim Katliamının Ardından Hukuksal Süreç

Av. Pınar Akdemir

10 Ekim'de yitirdiğimiz arkadaşlarımız anısına

Faik Deli

10 Ekim'de yaralanan arkadaşlarımız anısına

Ahmet Andiç

16:45 Ara

17:00 Forum

10 Ekim 2016, Pazartesi

09:30 Ankara Garı Önünde Buluşma

10.04 Anma

13.00 "Unuttuğun Kadar Suçlusun, Unutma. Ankara Katliamını Unutma!

10.102015/10.04" Fotoğraf Sergisi

Yer: Çankaya Belediyesi Hizmet Binası Galeri Çankaya

Ziya Gökalp Caddesi No:11 Kızılay-Ankara

* Mürvet Akalın şiir kitabı Tohum'u 10 Ekim'de yitirdiklerimiz anısına imzalayacak

10 EKİM'İ UNUTMAYACAĞIZ!



► 9 Ekim 2016, Pazar

11.00 Karşıyaka Mezarlığı Ziyareti

Saat 10.00'da Vedat Dalokay Nikah Salonu önünden araç kalkacaktır

15.00 Panel / Birinci Yılında 10 Ekim'in Ardından

İnşaat Mühendisleri Odası

Necatibey Cad. No: 57, Çankaya/Ankara

10 Ekim'den Bugüne: Emek, Demokrasi ve Barışa İncamız ve İhtiyacımız Sürüyor

DİSK, KESK, TMMOB, TTB Adına TTB Başkanı Prof.Dr.Raşit Tükel

10 Ekim Katliamının Ardından Hukuksal Süreç

Av. Pınar Akdemir

10 Ekim'de yitirdiğimiz arkadaşlarımız anısına

Faik Deli

10 Ekim'de yaralanan arkadaşlarımız anısına

Ahmet Andiç

16:45 Ara

17:00 Forum

► 10 Ekim 2016, Pazartesi

09:30 Ankara Garı Önünde Buluşma

10.04 Anma

13.00 "Unuttuğun Kadar Suçlusun, Unutma. Ankara Katliamını Unutma!

10.102015/10.04" Fotoğraf Sergisi

Yer: Çankaya Belediyesi Hizmet Binası Galeri Çankaya

Ziya Gökalp Caddesi No:11 Kızılay-Ankara

* Mürvet Akalın şiir kitabı Tohum'u 10 Ekim'de yitirdiklerimiz anısına imzalayacak



SORUYORUZ: BU KÖTÜCÜLLÜK “KİM”İN ESERİ?



10 Ekim 2015 tarihinde DİSK, KESK, TMMOB ve TTB tarafından düzenlenen Emek, Barış ve Demokrasi Mitingi öncesinde Ankara Garı önünde meydana gelen iki patlamada yaşamını yitirenleri anmak üzere, katliamın birinci yılında düzenlenen etkinliğe polis müdahale etti. Müdahale sırasında çok sayıda kişi gözaltına alındı. TTB Merkez Konseyi bir açıklama yaparak, müdahaleye tepki gösterdi.

Soruyoruz: Bu Kötücüllük “KİM”in Eseri?

Bugün Cumhuriyet tarihinin en kanlı katliamı olan 10 Ekim Ankara Katliamı'nın birinci yıl dönümü. Bir yıl önce bugün 102 arkadaşımız, canımız, kardeşimizi kaybettik ve 500'e yakın arkadaşımız ciddi yaralar alarak hayatta kalabildi.

Bugün, katliamın birinci yıldönümünde yakınlarını yitiren aileler, yaralılarımız, siyasi parti ve sivil toplum örgütlerinin temsilcileri ile ellerimizde karanfillerle Ankara Garı'nın önünde toplanıp barışçıl bir anma yapacağımızı kamuoyuna duyurmuştuk. Cumartesi akşam saatlerinde Ankara İl Emniyet Müdürlüğü'nün bazı yürüyüş ve gösterileri yasakladığını ilan etmesinin ardından, gerek DİSK, KESK, TMMOB ve TTB yöneticileri, gerekse de milletvekilleri tarafından Ankara Valiliği ve Emniyet Müdürlüğü ile bir seri görüşme yapıldı. Bu görüşmelerin nispeten olumlu bir havada geçtiğini, bugün alanda karşılaştığımız “zor” ile mukayese dahi edilmeyeceğinin altını çizmek zorundayız.

Bugün, başta yakınlarını kaybeden, yaralanan arkadaşlarımız olmak üzere, siyasi parti temsilcileri, sivil toplum örgütleri ve bizler alana alınmadık. Alanı men etmekle de kalmadılar; biber gazı, sövgü dolu sözler, nefret söylemleri ve zor kullanarak sivil

ve barışçıl insanlara şiddet uyguladılar. Şu ana kadar yalnızca Ankara'da 70'i aşkın arkadaşımızın gözaltına alınması, Ankara dışındaki illerde, üniversitelerde de barışçıl anmaların kolluğun akıl almaz ölçekteki müdahalesine maruz bırakılması ise iktidarın bu aralar dilinden düşürmediği "demokrasi" kavramından ne denli uzak olduğunun en açık göstergesi.

Soruyoruz; bizimle muhatap ve ana yetkili olan Ankara Valiliği ve Ankara İl Emniyet Müdürlüğü ile yapılan görüşmeler olumlu geçmiş iken; Ankara Katliamı anmasının bu derece "zor" ile engellenmesine KİM karar verdi?

Çocuğunu yitiren annelerin, babaların, ağabeylerin, ablaların biber gazı uygulanarak yerlerde sürüklenmesi emrini KİM verdi?

Polisin siyasi parti temsilcilerine, milletvekillerine, demokratik emek, kitle ve meslek örgütlerinin yöneticilerine hakaret etme cüretini göstermesine KİM izin verdi?

Üniversitelerde şiir okumak suretiyle anma yapan öğrencilerin gözaltına alınması emrini KİM verdi?

Cumhuriyet tarihinin dünyaya mal olan en kanlı katliamından hesap sormaya yemin etmiş, emek, demokrasi ve barış talebinden bir adım geri durmayacakları sözünü vermiş barışçıl insanlara karşı bu anti-demokratik, insanlık dışı, düşmanlaştırıcı, ayırıcı tutum KİMİN tasarısı?

Emek, barış ve demokrasi taleplerimize KİM tahammül edemiyor; KİM?

Kamuoyuna bir kez daha duyurmak isteriz ki, insanlığın binlerce yıldır kolektif bir şekilde biriktirdiği tüm değerleri hiçe sayan bu kötülüğün ardında her KİM varsa, mücadele etmekten ve hesap sormaktan vazgeçmeyeceğiz.

Haklıydık, haklıyız ve haklı kalacağız; bu topraklarda emek, barış ve demokrasinin şemsiyesi altında huzur içinde yaşayacağımız günlere kol kola, omuz omuza, hep birlikte yürüyeceğiz!

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

Fotoğraflar: Semahi Aydın

10 EKİM'DE TREN GARI ÖNÜNDE OLACAĞIZ VE KAYBETTİKLERİMİZİ ANACAĞIZ

10 Ekim 2015'te Ankara'da Emek, Barış ve Demokrasi Mitingi için toplanmıştık.

Türkiye'nin dört bir yanından gelmiştik.

Emek, Barış, Demokrasi taleplerimizi haykırmak için gelmiştik.

İşçiler, kamu çalışanları, işsizler, yoksullar, mağdurlar olarak sesini duyurmak için gelmiştik.

“Savaşa İnat, Barış Hemen Şimdi!” demek için gelmiştik.

Ankara'da gür bir barış sesi çıkacak iken bu iradeye bomba konuldu.

10 Ekim 2015'te Türkiye Cumhuriyeti tarihinin en büyük katliamı başkent Ankara'da gerçekleştirildi.

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin çağrısıyla düzenlenen Emek, Barış ve Demokrasi Mitingine yönelik bombalı saldırıda 101 arkadaşımızı, kardeşimizi, canımızı, dostumuzu ve sevdiklerimizi yitirdik. Eşimizi, kızımızı, oğlumuzu yitirdik. 500'e yakın arkadaşımız, kardeşimiz, canımız ciddi yaralanmalarla hayatta kaldı.

Acımız taze, dipdiri. Yüreğimiz yanıyor, kanıyor.

10 Ekim Katliamının birinci yılında, katliamın gerçekleştiği yerde kaybettiklerimizi anmak ve sorumlulardan hesap sormak için DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve 10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği olarak çağrı yaptık.

Ancak, 8 Ekim 2016 Cumartesi günü, 10 Ekim Katliamının gerçekleştiği yerde anma etkinliğinin yasaklandığı algısı oluşturdu.

Ankara Emniyeti'nin basında yer alan duyurusu, 10 Ekim günü saat 10.04'de yapacağımız anma etkinliği kapsamamaktadır. Bu duyuru, kamuoyunda yanlış bir algı yaratmaktadır. Katliamın gerçekleştiği yerde ve daha önce belirlenen programımıza ilişkin etkinliklerimiz yapılacaktır.

10 Ekim katliamının üzerinin örtülmesine, Ankara'nın kirliliği, karanlık dehlizlerine hapsedilmesine izin vermeyeceğiz. Bedeli ne olursa olsun, emek, barış ve demokrasi mücadelemizden geri adım atmayacağız.

Bizler, başta DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve 10 Ekim Barış ve Dayanışma derneği olmak üzere emek, barış ve demokrasiyi savunan yol arkadaşlarımız ile 10 Ekim 2016 Pazartesi günü 10.04'te ellerimizde karanfillerimiz ile katliamın gerçekleştiği Tren Garı önünde olacağız.

DİSK - KESK - TMMOB - TTB - 10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği

PSİKOSOSYAL DAYANIŞMA AĞI'NDAN 10 EKİM AÇIKLAMASI

Türk Tabipleri Birliği'nin de bileşenlerinden biri olduğu Psikososyal Dayanışma Ağı (PSDA), 10 Ekim katliamının yıldönümü dolayısıyla açıklama yaptı. Açıklamada, PSDA'nın çalışmalarına devam edeceği duyuruldu.

10 Ekim 2016

Psikososyal Dayanışma Ağı (PSDA) Açıklaması

Katliam, yıkım ve savaş ortamında dayanışmanın, bir arada olmanın önemini bilincile Psikososyal Dayanışma Ağı (PSDA) olarak Suluç, Ankara ve İstanbul'da gerçekleşen saldırılar sonrası gönüllü psikososyal destek sunduk. Katliamlarda kaybettiğimiz insanların yakınlarına taziye ziyaretlerinde bulunduk; yaralananları hastanelerde ziyaret ettik; ilgili sivil toplum kuruluşları, sendikalar, partiler, dernekler ile çeşitli dayanışma etkinliklerinde bir araya geldik; etkilenenlere gönüllü bireysel görüşmeler ve grup çalışmaları ile psikolojik/ psikiyatrik destek sağladık; bilgilendirme çalışmaları yaptık. Hedefin tüm toplum olduğunun kabulü ile hedefte olanlardan bir kısmının da bizler olduğunun farkındalığıyla temelde yaramızı saracak olanın dayanışmak olduğunu düşündük, duyumsadık ve bu dayanışmada payımıza düşeni yerine getirmeye olabildiğince gayret gösterdik.

Psikososyal Dayanışma Ağı olarak tüm Türkiye'ye yayılmış katliamlardan sağ kalanlar ve kayıplarımızın yakınları için destek verecek mekanizmaları harekete geçirmeye çalıştık. Aşağıda sıralanan mesleki çalışmalar yürüten sivil toplum örgütleri ile birlikte hareket eden ve tüm bu süreçte dayanışma gösteren gönüllülerimize özverili katkıları için teşekkür ederiz.

PSDA farklı illerde farklı çalışmalar ile saldırılardan doğrudan ya da dolaylı etkilenenlere ulaşmaya çalışmıştır. Ankara, İstanbul, İzmir, Diyarbakır, Kocaeli ve Mersin merkezli oluşturulan psikososyal dayanışma ağları aracılığıyla saldırılardan etkilenenlerle çeşitli şekillerde temas kurulmuştur. Doğrudan saldırıya uğrayan, tanıklık eden veya saldırıdan etkilenenlerin yakınlarıyla bireysel terapotik görüşmeler gerçekleştirilmiş, paylaşım ve psikoeğitim grupları yapılmış, psikoterapi çalışmaları sürdürülmüştür. Halen birçok başvurumuzun psikiyatrik/psikolojik izlem ve psikoterapisi devam etmektedir. Tüm bu çalışmalarda yüzlerce meslektaşımız/dayanışmacı çeşitli düzeylerde doğrudan sorumluluk üstlenmiştir.

İşte, geçen yıl bir araya gelen bizler; PSDA'nın önümüzdeki süreçte de çalışmalarına devam edeceğini bildirmek isteriz. Hem yaşanan katliamların niteliği ve büyüklüğü düşünüldüğünde doğrudan ve dolaylı etkilerinin uzun vadeli olabileceği, bazı etkilerin uzun süre sonra açığa çıkabileceğinden hem de bu topraklarda sonu gelmeyen, yıllardır süregelenmiş şiddete karşı bir arada olmanın ve dayanışmanın hepimiz için iyileştirici olacağı umudundan dolayı çalışmalarımızı sürdüreceğiz. Çeşitli düzeylerde yaşanan zorluklara, birçok noktada sınırlılıklarına, kayıp ve acılarla yüz yüze gelmenin yıpratıcılıklarına rağmen PSDA geçen bir yıl içinde dayanışma temelli biraradalık tasarımını görece güçlendirmiş ve örgütlenmesini daha da yapılandırmıştır. Umarız dayanışmayı daha da geliştirecek, yaygınlaştıracak, kalıcılaştıracacağız; bunu sağlayacak olan barış ısrarı, dayanışma pratiği, daha paylaşımcı, adil ve özgür bir dünya arzusu olacaktır.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

Psikososyal Dayanışma Ağı

10 EKİM DAVASI'NIN İKİNCİ DURUŞMASI 6-10 ŞUBAT'TA YAPILACAK

TTB, DİSK, KESK, TMMOB ve 10 Ekim Dayanışma Derneği, 10 Ekim katliamı davasının 6-10 Şubat 2017 tarihlerinde gerçekleştirilecek ikinci duruşması öncesinde ortak açıklama yaptı. Açıklamada, emek, demokrasi ve barıştan yana olan herkes, dayanışma için, adalet için ikinci duruşmayı izlemeye çağırıldı. Açıklamaya TTB Merkez Konseyi adına Dr. Selma Güngör katıldı.

10 Ekim Dayanışma Derneği'nde 3 Şubat 2017 tarihinde gerçekleştirilen basın açıklamasını Dernek Başkanı Av. Mehtap Sakinci Coşgun okudu. Coşgun, 10 Ekim 2015 tarihinde Ankara Garı önünde meydana gelen katliamdan bu yana adalet arayışlarının sürdüğünü belirterek, "Biliyoruz ki, bu davada 'eylem yapmadan tutuklanamayan', 'kendini patlattıktan sonra hukuksal teslim edilen' 3-5 İŞİD'cinin yargılanması yeterli değildir. Bu davada kendine uygun bir rejim arayışı içinde ülkemizi yangın yerine çevirmekten kaçınmayanların, 70 milyon insanımızı ateşe atanların yargılanması gerekmektedir" diye konuştu. Coşgun, adaletin gerçekleşebilmesi için bütün duyarlı kamuoyunu 6-10 Şubat'ta gerçekleştirilecek ikinci duruşması izlemeye çağırıldı.

Av. İlke Işık Sağdıç da, dava süreci hakkında bilgi aktardı.

ADALET ARAYIŞIMIZ ASLA BİTMEMEYECEK!

Ülkemiz tarihinin şahit olduğu en büyük katliamlardan biri olan 10 Ekim katliamından bu güne kadar tam 16 ay geçti. Sabahın erken saatlerinde emek, demokrasi ve barış isteyen binlerce insanın bayram yerine dönüştürdüğü Ankara Meydanları, insanlık dışı ve alçakça bir saldırıyla kana bulandı.

Katliamın gerçekleştiği günden bu zamana adalet nöbetimiz, adalet mücadelemiz devam ediyor. Sुरुç katliamından başlayarak ülkemizin içine çekildiği bu karanlık deniz içinde onlarca insanlık dışı

saldırı yaşadık. Saldırıları gerçekleştirenler, yüzlerce insanımızın yaşamına, binlerce insanımızın

yaralanmasına neden oldular.

En son yılbaşı gecesini İstanbul'da yaşanan ve 40 kişinin canice öldürülmesi ile sonuçlanan saldırıların failleri yine aynı. Dün emek, barış ve demokrasi isteyenlere, Gaziantep'te düğün evlerimize, insanlarımızın yürüdüğü sokaklara, gençlerimize, çocuklarımıza, eşlerimize kast edenler, bugün hala sokaklarda ellerini kollarını sallayarak geziyor. Bu katliamlara göz yumanlar ise kendi çıkarları uğruna ülkemizi bir yangın yerine dönüştürmekte kararlılar.

Bizler, tüm bu gerici karanlığa karşı çıkanlar, ülkemizin kuzeyinden güneyine, doğusundan batısına her köşesine düşen acılarımızı paylaşarak, gözyaşlarımızı ve öfkemizi gizlemeden adalet için yeniden kucaklaşacağız ve tüm gücümüzle direneceğiz!

Tarih bizleri unutmuyacak ve daima iyi hatırlayacaktır! Çünkü bizler o gün emeğin ekonomik- demokratik hakları için, savaşlarda akan kanın ve gözyaşının durdu-

rulması için, demokrasi taleplerimizi haykırmak için Ankara'da buluşmuştuk. Bu isteğimizin bedelini canlarımızla ödedik.

14 ay süresince devam eden adalet nöbetimiz; arkadaşlarımız, eşlerimiz, kardeşlerimiz, çocuklarımız, anne ve babalarımız için süren direnişimizle ilk duruşmaya geldik. Emek-barış ve demokrasi düşmanlarının gerçekleştirdiği katliamla ilgili açılan davanın ilk duruşması 7 Kasım 2016 tarihinde görüldü. Biliyoruz ki, bu davada “eylem yapmadan tutuklanamayan”, “kendini patlattıktan sonra hukuka teslim edilen” 3-5 İŞİD'cinin yargılanması yeterli değildir. Bu davada kendine uygun bir rejim arayışı içinde ülkemizi yangın yerine çevirmekten kaçınmayanların, 70 milyon insanımızı ateşe atanların yargılanması gerekmektedir.

Katliamın yaşandığı günden bu yana kayıplarımızın aileleri, yaralılarımızın aileleri ve bu ülkede emekten, demokrasiden ve barıştan yana olan herkesin katılımı ile başlattığımız adalet nöbetimiz Ankara Adliyesi'nde de sürdü. Bizler biliyoruz ki, adalet talebimiz aynı emek, demokrasi ve özgürlük talebimiz gibi, bu ülkenin üzerine kara bulut gibi çökenleri rahatsız ediyor. Biliyoruz ki, insanca yaşama hakkımız için verdiğimiz mücadele, bu ülkeyi krizlere, katliamlara, hukuksuzluklara boğanları rahatsız ediyor.

Halklarımıza bu günleri reva görenler hiç heveslenmesinler, bizler bir nefes adalet için dahi olsa mücadelemizden vazgeçmeyeceğiz. Bizler halkımıza yönelik gerçekleştirilen tüm katliamların hesabını sormak için bir an olsun duraksamayacağız.

Toplumunu kutuplaştırma ve düşmanlaştırma ile yöneten, tüm ülkeye korkunç bedeller ödetmekten kaçınmayan bu siyasi anlayışa karşı bizim davamız, hangi dilde yakılırsa yakılsın ağıtlarımızla birleşmektir, umutla kucaklaşmaktır. Bizim davamız, bizim amacımız bu toprakları kanla ve gözyaşıyla yoğurarak siyasi amaçlarını gerçekleştirmeye çalışanlardan hesap sormaktır.

Biz bu ülkede iyi olmanın ve iyi kalmanın ne kadar zor olduğunu farkındayız. Zoru başarmak, iyi olmak, iyi kalmak için; kaybettiklerimiz için; yaralılarımız için adaletin sağlanması için 6-10 Şubat 2017 tarihinde, Ankara Adliyesinde 10 Ekim Katliamı Davası için buluşuyoruz.

Emek, demokrasi ve barıştan yana olan insanları, halklarımızı dayanışmaya davet ediyoruz!

DİSK – KESK – TMMOB – TTB-- ON EKİM DAYANIŞMA DERNEĞİ

10 EKİM DAVASINDA MAHKEME, KAMU GÖREVLİLERİ HAKKINDA SUÇ DUYURUSUNDA BULUNDU



Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi, 10 Ekim katliamı davasının 6-10 Şubat 2017 tarihleri arasında gerçekleştirilen duruşmasında verilen ara karar doğrultusunda, katliamda kamu görevlilerinin sorumluluğunun olup olmadığı konusunun araştırılması için hazırladığı müzekkereyi 21 Nisan 2017 tarihinde Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na gönderdi. (28 Nisan 2017)

Müzekkerede, miting öncesinde önlem alınmaması, canlı bomba saldırısı sonrası alanda bulunan yaralılara gaz sıkılması, kötü muamele yapılması, ambulansların meydana sokulmaması, sağlık hizmetlerinin gereği gibi yapılmaması konularında kamu görevlilerinin sorumluluğunun olup olmadığının araştırılması istendi. Müşteki ifadelerinin yer aldığı duruşma tutanakları, müşteki vekillerinin 10 Şubat 2017 ve 21 Nisan 2017 tarihlerinde mahkemeye sunduğu dilekçeler de müzekkereye eklendi.

İhmal değil, sorumluluk!

Müşteki vekilleri tarafından 21 Nisan 2017 tarihinde Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi'ne sunulan dilekçede, 10 Ekim katliamına ilişkin kamu görevlilerinin ihmalle açıklanamayacak sorumlulukları bulunduğu belirtilerek, bunlar şu şekilde sıralandı:

- “Mitinge yönelik birden fazla canlı bomba eylemi” istihbaratı dikkate alınmamış, hatta deyim yerindeyse gizlenerek mitingle ilgili güvenlik tedbirlerini alan yetkililere ve dolayısıyla tertip komitesine iletilmemiştir.
- Ankara Emniyet Müdürlüğü polise “bütün personelin öncelikle kendilerine yönelik olası ‘canlı bomba’ konusunda duyarlı olmaları” talimatı vermiş, bu açık uyarıya rağmen mitinge katılanların can güvenlikleri konusunda önlem alınmamıştır, hatta başka mitinglerle karşılaştırıldığında daha az güvenlik görevlisi görevlendirilmiştir.

- Katliamı gerçekleştiren sanıklar teknik takip altında olmalarına rağmen yakalanmamışlardır.
- Miting öncesinde, en kritik 24.00 – 09.00 saatleri arasında şehir dışından gelen araçlar ile Ankara'ya gelen yabancıların takip ve aranması uygulamasına ara verilmiştir.
- Soruşturma sırasında ifade veren emniyet mensuplarının “Somut istihbarat yoktu” savunmasının yalan olduğu yine emniyet belgeleriyle açığa çıkmıştır.
- Emniyet mensuplarının ifadeleri, önlemlerin mitinge katılacak insanları korumak için alınmadığı aksine katılımcıları karşı yapılacakların planlanmasına yönelik olduğunu ortaya koymuştur.
- Miting boyunca alınması gereken sağlık önlemleri alınmamış, gaz kullanımı gibi insanlık dışı uygulamalar söz konusu olmuştur.

Dilekçede, isimleri sayılan ve sayılmayan tüm sorumlular hakkında kamu davası açılması için ilgili ara kararın yerine getirilmesi talep edildi.

Duruşma 2-3-4 Mayıs tarihlerinde

Üzerinden 1,5 yıl geçmesine karşın, kamu görevlilerinin sorumluluklarına ilişkin tek bir soruşturmanın bile açılmadığı 10 Ekim katliamı davasında, Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nden gelen bu adım umutla karşılandı. 10 Ekim katliamı davasına 2-3-4 Mayıs tarihlerinde devam edilecek.

10 EKİM KATLIAMI DAVASI 10-11 TEMMUZ'A ERTELENDİ

10 Ekim 2015 tarihinde Ankara Garı önünde meydana gelen katliamla ilgili 36 kişinin yargılandığı davanın üçüncü seri duruşması 2-3-4 Mayıs 2017 tarihlerinde Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nde gerçekleştirildi. Duruşmanın son celsesinde ara kararını açıklayan mahkeme heyeti, tutuklu sanıkların tutukluluk hallerinin devamına karar vererek duruşmayı 10-11 Temmuz'a erteledi.

Mahkeme, Ankara Emniyet Müdürü ve diğer görevlilerin bilgilerine başvurulması talebini ve sanıkların katliama kadar kayıt altına alınan iletişim bilgilerinin getirilmesi talebini reddetti

Müştekilerin beyanlarının alınması sonrası müdahil vekillerinin talebi üzerine 10 Ekim'de düzenlenmek istenen mitingin tertip komitesinden üç kişi tanık sıfatı ile dinlendi. Dinlenen tanıklar miting öncesi Ankara İl Emniyet Müdürlüğü'nde sorumlu amirlerle yapılan güvenlik toplantılarını aktarıp; canlı bomba saldırısı olabileceği yönündeki istihbari bilgilere rağmen miting öncesi gerekli tedbirlerin emniyet tarafından alınmadığını, kendilerine saldırı riski konusunda hiçbir bilgi aktarılmadığını ayrıntıları ile belirttiler.

Bu tanık beyanlarından sonra müdahil vekilleri 10 Ekim Katliamı'nın arkasındaki maddi gerçeğin tam olarak açığa çıkartılabilmesi için Ankara Emniyet Müdürü'nün ve sorumlu emniyet amirlerinin bilgilerine başvurulmasını istediler. Ayrıca Emniyet Genel Müdürlüğü tarafından, saldırının kilit önemdeki faillerinin miting öncesinden mitinge kadar bütün iletişimlerinin kayıt altına alındığı bildirilmesine rağmen; bu güne kadar soruşturma ve koğuşturma dosyasına getirilmediğini; bu kayıtlar ile kayıtlardan elde edilen bilgilerin ve bu bilgilere dayalı olarak neler yapıldığının olayın ve bütün faillerinin ortaya çıkarılması için için çok önemli olduğunu belirterek getirtilmesini istediler.

Mahkeme, kamu görevlilerinin sorumluluğu konusunda geçen celse savcılığa suç duyurusu müzekkeresi yazıldığını ve bu konuların orada araştırılacağını belirterek talepleri reddetti.

Mitinge yönelik istihbari bilgiler ışığında gerekli önlemlerin alınması halinde, katliamın gerçekleştirilemeyeceğine yönelik çok sayıda bilgi, kanıt ortaya çıkmasına rağmen bu güne kadar hiçbir kamu görevlisi kusurlu bulunarak hakkında dava açılmadı.

Dikkat çekici ifade

Soruşturma aşamasında tutuksuz yargılanan ve ilk kez katıldığı ikinci duruşmada tutuklanan Esin Altıntuğ'un ifadesi dikkat çekti. Altıntuğ, 15 Kasım 2015 günü aynı evde bulunduğu sırada gerçekleşen polis operasyonunda kendini patlatarak öldüğü ileri sürülen 10 Ekim Katliamı'nın planlayıcısı olan eşi Halil İbrahim Durgun'un kendini patlatmış olduğuna inanmadığını söyledi. Esin Altıntuğ, Halil İbrahim Durgun'u teşhis etmesi için morga götürüldüğünde, görmesi için başını omuzlarına kadar açtıklarını, yara izi görmediğini, cesedin parçalanmamış olduğunu, eşinin cebinden çıktığı söylenerek kendisine verilen paraların dahi şaşkırtıcı bir şekilde sağlam olduğunu, kan izi vb. izlerin sözkonusu olmadığını söyledi. Altıntuğ, eşinin ölümünün şüpheli olduğunu belirtti.

Gaziantep Emniyet Müdürlüğü'ne sorular

Mahkeme, Gaziantep Cumhuriyet Savcılığı'ndan IŞİD sanıklarının ölümü ile sonuçlanan operasyonlara ilişkin olay tutanakları, ölü muayene ve otopsi raporlarını göndermesini istemişti. Gaziantep Savcılığı ise kendilerinde bu belgelerin bulunmadığı yönünde bir yanıt vermişti. Mahkeme, müdahil vekillerinin talebi üzerine Gaziantep Cumhuriyet Savcılığı'ndan bu belgeleri yeniden istedi.

Yine, IŞİD'e depo ve hücre evi kiralamakla suçlanan sanıklardan Suphi Alpfidan'ın görüştüğü ve telefonla irtibat kurduğunu söylediği polisler ile telefon bilgilerine ilişkin soruları da Gaziantep Emniyet Müdürlüğü yanıtız bırakmıştı. Mahkeme Gaziantep Emniyet Müdürlüğü'ne bu soruların yeniden sorulmasına karar verdi.

2.SAĞLIĞIN ÖN KOŞULU BARIŞ, ÖZGÜRLÜK VE DEMOKRASİ

ALİ İSMAİL KORKMAZ YAŞAM ÖDÜLÜ'NÜN İKİNCİSİ CAN DÜNDAR VE ERDEM GÜL'E VERİLDİ



TTB, DİSK, KESK, TMMOB Eskişehir bileşenleri ve Ali İsmail Korkmaz Vakfı (ALİKEV) tarafından bu yıl ikincisi düzenlenen Yaşam Ödülü, Cumhuriyet Gazetesi Genel Yayın Yönetmeni Can DüNDAR ve Ankara Temsilcisi Erdem Gül'e verildi.

Eskişehir'de Gezi Parkı olayları sırasında dövülerek öldürülen Ali İsmail Korkmaz, 2 Haziran 2016 Perşembe günü saldırıya uğradığı yerde düzenlenen bir etkinlikle anıldı. Etkinliğe Ali İsmail Korkmaz'ın babası Şahap Korkmaz, ağabeyi Gürkan Korkmaz, Can DüNDAR, Erdem Gül ve Eskişehir'deki demokrasi güçleri katıldılar.

Daha sonra Eskişehir Hasan Polatkan Kültür Merkezi'nde düzenlenen panel ve ödül törenine geçildi. Eskişehir Tabip Odası (ETO) Başkanı Dr. Hamit Güçlüer'in kolaylaştırıcılığını üstlendiği panelde Can DüNDAR ve Erdem Gül, Türkiye'nin içinde bulunduğu durum ve basın özgürlüğünde geline nokta ilişkin birer konuşma yaptılar.

Panelin ardından ödül törenine geçildi. Can DüNDAR'ın ödülünü TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Erdem Gül'ün ödülünü TMMOB önceki dönem başkanı Mehmet Soğancı verdi.

Etkinliklere, TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğan, Dr. Filiz Ünal, ETO Başkanı Dr. Hamit Güçlüer, ETO önceki dönem başkanı Dr. Bülent Nazım Yılmaz ve Ali İsmail Korkmaz'ın babası ve ağabeyi katıldılar.

İSTANBUL'DAKİ TERÖR SALDIRISINI LANETLİYORUZ!

TTB Merkez Konseyi, İstanbul'da bugün meydana gelen terör saldırısını kınadı.

İstanbul'daki terör saldırısını lanetliyoruz!

Kan ve gözyaşı bitmiyor, acımız dinmiyor. Her gün katliam haberleriyle sarsılıyoruz.

İstanbul'da bugün yaşanan terör saldırısının faillerini, azmettiricilerini lanetliyoruz. Tüm kayıplarımıza huzur, sevenlerine sabır, yaralılarımıza acil şifalar diliyoruz.

Yetsin artık!

Bizler, hep birlikte, barış içinde yaşamayı istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(07.06.2016)

TTB'DEN DÜNYA MÜLTECİLER GÜNÜ AÇIKLAMASI

TTB Merkez Konseyi, 20 Haziran Dünya Mülteciler Günü Dolayısıyla yazılı basın açıklaması yaptı. Göçmenlerin çoğunun kötü barınma şartlarında ve en temel insan haklarından mahrum hayatlar sürmeye mahkum edildiklerine dikkat çekilen açıklamada, göçmen kamplarından basına sızan cinsel istismar, şiddet ve bazı bulaşıcı hastalıkların yüksek düzeylere ulaşması gibi sorunların ciddi derecede kaygı verdiği belirtildi.

Açıklamada, başta İçişleri Bakanlığı, Göç İdaresi ve Sağlık Bakanlığı olmak üzere, tüm yetkililer mültecilerin acil ihtiyaçlarının karşılanması ve/veya düzeltilmesi için göreve çağrıldı.

20.06.2016

Bugün 20 Haziran Dünya Mülteciler Günü

Bugün 20 Haziran Dünya Mülteciler Günü.

Birleşmiş Milletler Mülteciler Yüksek Komiserliği'nin (UNHCR) 20 Haziran'ı 2001 yılında "Dünya Mülteciler Günü" ilan etmesinin üzerinden tam 15 yıl geçti. Geçtiğimiz 15 yıl içinde yüzbinlerce insanı göçe zorlayan, yerinden eden, yaşamını alt üst eden nice katliamlar, kıyımlar yaşandı. Bugün dünyadaki toplam göçmen ve sığınmacı sayısı dünya tarihindeki en yüksek sayıya ulaşmış durumda; yalnızca Suriye'de en az 4.5 milyon kişi dış göçe zorlanırken, en az 8 milyon Suriyeli iç göçe zorlandı.

UNHCR'nin verilerine göre Türkiye, özellikle Suriye'den en çok göç alan ülke konumunda; Türkiye'de yaklaşık 3 milyon Suriyeli göçmen olduğu biliniyor. Göçmenlerin çoğu kötü barınma şartlarında ve en temel insan haklarından mahrum hayatlar sürmeye mahkum edilirken, kamplardan basına sızan cinsel istismar, şiddet, bazı bulaşıcı hastalıkların yüksek düzeylere ulaşması gibi sorunlar ciddi derecede kaygı veriyor. Bunun yanında, Türkiye'nin Avrupa Birliği ile görüşmelerinde göçmenleri insani yardım bağlamından uzakta bir siyasi koz halinde değerlendirmesi de ayrıca endişe yaratıyor.

Başta İçişleri Bakanlığı, Göç İdaresi ve Sağlık Bakanlığı olmak üzere, tüm yetkilileri Dünya Mülteciler Günü'nde aşağıda sıraladığımız acil ihtiyaçların karşılanması ve/veya düzeltilmesi için göreve davet ederiz;

- Tüm sığınmacılara hangi ülkeden olduklarına bakılmaksızın "mülteci statüsü" sağlanmalıdır.
- Tüm sığınmacıların barınma koşulları düzeltilmeli, ayırım yapmaksızın tümüne insancıl barınma koşulları sağlanmalıdır.
- Türkiye kıyılarından insanlık dışı koşullarda deniz yolculuğuna çıkarılan ve binlercesinin yaşamına mal olan denizler aşırı göç simsarlığının önüne geçilmesi için acil ve etkin önlemler alınmalıdır.
- Sığınmacıların eğitim ve sağlık hakkına erişimlerinin önündeki tüm engeller kaldırılmalıdır.
- AFAD Kamplarında basına yansıyan cinsel şiddet ve istismar vakaları ciddiyetle soruşturulmalı, sorumlular cezalandırılmalı, yeni vakaların oluşmaması için gereken tüm önlemler alınmalıdır.

- Sağlık hizmetlerinin tüm basamaklarında yeterli sayıda tercüman görevlendirilmesi sağlanmalı, tercümanların sağlık alanında eğitilmesine ayrıca öncelik verilmelidir.
- Özellikle göçmen kadınların evli olup olmamasına bakılmaksızın aile planlaması uygulamalarına ücretsiz erişiminin sağlanması acil ihtiyaçtır; bu bağlamda, istenmeyen gebeliklerin sonlandırılması önündeki tüm engeller de kaldırılmalıdır.
- Göçmenlerin çocuk yaşta evlendirilmelerinin engellenmesi için ciddi ve etkin politikalar üretilmelidir.
- Merdiven altında sağlık hizmeti verildiği bilinen tüm adresler Sağlık Bakanlığının ilgili mercilerince denetlenmeli, insan sağlığı ile oynayan tüm simsarlar cezalandırılmalıdır.

Tüm bunların ötesinde, başta Suriye’de olmak üzere ülkemizdeki ve bölgemizdeki tüm çatışmaların sonlandırılması için yaşama hakkını önceleyen politika ve tutumların acil ihtiyacı söz konusudur. Biliyoruz ki, gerçekçi bir barış ortamı yaratılmadıkça göç sorunu için yapılacak her şey iyileşme sağlamayan geçici bir tedaviden öteye geçemeyecektir. Bir kez daha acil barış ihtiyacını vurgularken, ülkemizde ve dünyadaki tüm göçmenler için daha yaşanılır bir dünya diler; göç yollarında hayatını kaybeden binlerce insanın anısı önünde saygıyla eğiliriz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ARTIK YETER! BU ŞİDDET SARMALINDA YAŞAMAK İSTEMİYORUZ!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, İstanbul Atatürk Havalimanı'nda meydana gelen saldırıyı lanetledi.

29.06.2016

Artık yeter, bu şiddet sarmalında yaşamak istemiyoruz!

Katliamların ardı arkası kesilmiyor! Acımız dinmiyor! Artık yeter!

İstanbul Atatürk Havalimanı'nda 28 Haziran 2016 akşamı meydana gelen terör saldırısı ile bir kez daha büyük bir acıyla sarsıldık. Saldırının faillerini, azmettiricilerini lanetliyoruz.

Yaralılara acil şifa, hayatını kaybedenlerin yakınlarına sabır ve baş sağlığı diliyoruz.

Hep birlikte barış ve huzur içinde yaşayacağımıza dair inancımızı ne olursa olsun yitirmeyeceğiz.

**Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi**

CİNSEL SALDIRI BİR HASTALIK DEĞİL, SUÇTUR!



Türk Tabipleri Birliği, Türkiye Psikiyatri Derneği, Adli Tıp Uzmanları Derneği ve Cinsel Eğitim Tedavi ve Araştırma Derneği, Adalet Bakanlığı tarafından oluşturulan “Cinsel Dokunulmazlığa Karşı Suçlardan Hükümlü Olanlara Uygulanacak Tedavi ve Diğer Yükümlülükler Hakkında Yönetmelik” ile ilgili ortak açıklama yaptı.

Cinsel saldırının bir hastalık değil, suç olduğunun hatırlatıldığı açıklamada, yönetmeliğin temel insan hakları, mesleki etik ilkeler ve bilimsel standartlara aykırı sonuçların doğmasına neden olacağı belir-

tilerek, acilen geri çekilmesi istendi. Açıklamada, TTB, uzmanlık dernekleri, hukukçular, kadın ve çocuk alanında görev yapan sivil toplum temsilcileri ile birlikte konunun tedaviyi de içerecek şekilde, tüm boyutlarıyla tartışılarak yeniden değerlendirilmesi gerektiği vurgulandı.

08.08.2016

CİNSEL SALDIRI BİR HASTALIK DEĞİL SUÇTUR!

Adalet Bakanlığı tarafından oluşturulan “Cinsel Dokunulmazlığa Karşı Suçlardan Hükümlü Olanlara Uygulanacak Tedavi ve Diğer Yükümlülükler Hakkında Yönetmelik” 26 Temmuz 2016 tarihinde Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Yönetmelik başlığı ile kamuoyunda cinsel suçluların bir hastalığa muzdarip oldukları, tedavileri halinde ülkemizde yaşanan ağırlıkla çocuklara ve kadınlara zarar veren cinsel saldırganlık sorunun çözüleceği şeklinde anlaşıldığından ve yönetmeliğin içeriği ile uygulamada geri dönülmez hasarlara yol açacağı aşikar olduğundan kamuoyunu bilgilendirme zorunluluğu doğmuştur.

Cinsel saldırı ve çocukların cinsel istismarı toplumun her kesimini ilgilendiren, yaygınlığı, birey ve toplum üzerine olumsuz etkileri nedeniyle birden çok alanda mücadele edilmesi gereken önemli bir sorundur.

Cinsel dokunulmazlığa karşı işlenen suçlar, özde şiddet uygulanmasının, başkası üzerinde güç kullanımının ve iktidar sergilemesinin yollarıdır. Bu suçları saf bir cinsel eylem olarak kabul etmek doğru değildir. Dolayısıyla, suç davranışının ve yinelemesinin önüne geçilmesinde sadece cinselliğin ele alınması, eksik ve yetersiz olacaktır. Toplumun bütüncül olarak cinsel saldırıyı önleme stratejileri geliştirirken, başta toplumun erkek egemen kavrayış ve uygulamaları olmak üzere toplumsal kolaylaştırıcı faktörlere odaklanması ve bu konularda adım atmaksızın alacağı önlemlerin yüzeysel olacağı her zaman göz önünde tutulmalıdır.

Resmi gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren yönetmeliğin en önemli sorunu cinsel suç ve suçlunun tıbbileştirilmesidir. Yönetmelik bu haliyle kötü uygulamalara, dolay-

ıyla cinsel suçun sanki tedavi edilmesi gereken ve böylece masumlaşan bir eylem gibi görülmesi tehlikesine izin vermektedir.

Cinsel suçların faili olan her bireyin ruhsal bozukluğu olduğu varsayımı doğru değildir. Önemli bir kısmının tedavi edilebilecek ruhsal bir hastalığı yoktur.

Yargılama sırasında suça neden olacak bir hastalık yokken suçun infazı sırasında tıbbi tedavi uygulamaya çalışılması, olmayan bir hastalığın türetilmesi ya da suça tıbbi bir kılıf bulma çabasına dönüşecektir.

Ruhsal rahatsızlığı olan kişilerin, cinsel dokunulmazlığa yönelik bir suç işlemesi halinde ise; tıbbi uygulamanın ne olacağı ve nasıl uygulanacağı insan hakları, hekimliğin evrensel değerleri ve tıbbın bilimsel standartlarıyla belirlenir, yasalar ve yönetmeliklerle değil.

Tıbbi uygulamanın yapılabilmesi için, öncelikle tıbbi bir sorunun varlığı, müdahalenin gerekliliği, kişiye zarar vermemesi, kişinin/yasal temsilcisinin aydınlatılmış onamının alınması ve tıbbi uygulamanın bilimsel ve kabul edilen standartlara uygun olması esastır.

Dünyada hastalığı olan ve cinsel suç işlemiş kişilere uygulanacak, standart olarak kabul edilmiş bir tıbbi işlem bulunmamaktadır. Bu tür uygulamaların yürütüldüğü ülke sayısı az olup mevcut uygulamalar da tıbbi açıdan tutarsızlıklar içermektedir. Türkiye’de de bu konuda hekimler arasında ortak bilimsel bir yaklaşımdan söz edilememektedir.

Yukarıda sayılan temel çekincelerin yanı sıra yönetmeliğin mevcut halinin içinde birçok çelişki ve belirsizlik içermesi, uygulamada hem insan sağlığı hem de tıbbi ilkeler açısından geri dönüşü olmayacak hasarlara yol açacaktır.

Dolayısıyla, uygulamada temel insan hakları, mesleki etik ilkeler ve bilimsel standartlara aykırı sonuçların doğmasına neden olacağını gördüğümüz bu yönetmeliğin uygulanması acilen geri çekilmeli, TTB, uzmanlık dernekleri, hukukçular, kadın ve çocuk alanında görev yapan sivil toplum temsilcileri ile birlikte konu, tedaviyi de içerecek şekilde, tüm boyutlarıyla tartışılarak yeniden değerlendirilmelidir.

TTB ve uzmanlık dernekleri olarak bu çalışmaların içinde yer alacağımızı kamuoyuna saygıyla duyuruyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Türkiye Psikiyatri Derneği

Adli Tıp Uzmanları Derneği

Cinsel Eğitim Tedavi ve Araştırma Derneği

TTB HEYETİ PATLAMANIN YAŞANDIĞI GAZİANTEP'TEYDİ



TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Yaşar Ulutaş ve Dr. Selma Güngör'den oluşan bir heyet, 21 Ağustos 2016 Pazar günü Gaziantep'e giderek patlamanın yaşandığı bölgede çeşitli görüşmelerde ve taziye ziyaretlerinde bulundu.

Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Hamza Ağca ve Yönetim Kurulu üyeleriyle biraraya gelen heyet, öncelikle yaralıların tedavi altına alındığı hastanelere ziyaretler gerçekleştirerek yaralılarla ve sağlık personeliyle görüşmelerde bulundu. Yaralıların durumlarıyla ilgili bilgi alan heyet, acil şifa dileklerini ilettiler. Heyet, yaralıların tedavisi için yoğun bir biçimde görev yapan sağlık personeline de teşekkür etti.

Heyet, daha sonra hastane önünde bir basın açıklaması yaptı. TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber ve Gaziantep-Kilis Tabip Odası Başkanı Dr. Hamza Ağca burada yaptıkları konuşmalarda, saldırıyı lanetlerken, saldırının faillerinin ve arkasındaki güçlerin bir an önce bulunmasını ve bu tür olayların bir daha yaşanmaması için gerekli önlemlerin alınmasını istediler.

Hastane ziyaretlerinin ardından patlamanın yaşandığı bölgeye giden TTB Heyeti, burada çeşitli görüşmelerde bulunarak başsağlığı dileklerini ilettiler. Patlamanın yaşandığı yere çiçekler bırakan heyet, daha sonra kentten ayrıldı.

30 AĞUSTOS ZAFER BAYRAMIMIZ KUTLU OLSUN!

30 Ağustos Zafer Bayramı'nı barış, kardeşlik ve savaşız bir Türkiye ve dünya talebiyle kutluyor, Gazi Mustafa Kemal Atatürk ve silah arkadaşlarını saygı ile anıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

VEDAT TÜRKALİ'Yİ DÜNYA BARIŞ GÜNÜ'NDE UĞURLUYORUZ



Bir Gün Tek Başına, Güven, Mavi Karanlık, Yeşilçam Dedikleri Türkiye gibi ölümsüz romanların yazarı Vedat Türkali'nin vefatının derin üzüntüsü içindeyiz. Ancak, büyük edebiyatçının roman kahramanlarının, Günsel ile Kenan'ın aşkının, Turgut'un partisine duyduğu inanç ve güvenin hiçbir zaman ölmeyeceğini ve kuşaktan kuşağa bir karanfil gibi aktarılacak okunacağını biliyoruz.

Edebiyatımızın çınarı Vedat Türkali ile 28 Aralık 2014'te Türk Tabipleri Birliği Edebiyat Matinesinin İstanbul Tabip Odası'nda düzenlediği etkinlikte edebiyat ve siyaset üzerine söyleşme onurunu yaşamıştık. Yaşamını barışa adanmış büyük usta, söyleşimizde "Süreç değil, artık çözümün kendisini istiyoruz. Bırakın yüz çiçek açsın!" diyerek, bugünlere ve yarınlara mesajını iletmişti.

Türkali'nin ölümsüzlüğe uğurlanışı da yaşamını adadığı barışın gününde, 1 Eylül'de gerçekleşecek. Bizler, hekimler, okurları olarak onu son yolculuğuna uğurlamak için cenaze töreninde olacağız.

**Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi**

(31.08.2016)

BU TOPRAKLARDA EŞİTLİK VE BARIŞ İÇİNDE YAŞAMAMIZ ÇOK MÜMKÜN!

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi 1 Eylül Dünya Barış Günü mesajını yayımladı.

BU TOPRAKLARDA EŞİTLİK VE BARIŞ İÇİNDE YAŞAMAMIZ ÇOK MÜMKÜN!

Bugün 1 Eylül Dünya Barış Günü.

Bundan tam 77 yıl önce Nazilerin Polonya'yı işgal etmeleri ile başlayan İkinci Büyük Emperyalist Savaş, milyonlarca insanın ölümüne, yaralanmasına, etkisi yıllar boyu sürecek sağlık sorunlarına neden oldu; ardında moloz yığınları haline gelmiş kentler bıraktı. Faşizme karşı büyük bedeller ödenerek, nihayetinde insanlığın galip geldiği emperyalist paylaşım savaşının başladığı gün olan 1 Eylül, Dünya Barış Günü olarak kabul edildi.

Ne yazık ki bir Dünya Barış Günü'nü daha acılar içinde karşılıyoruz. Ülkemiz Cumhuriyet tarihinin en kanlı dönemlerinden geçiyor. Her gün bir kentimize düşen bombalar yüreklerimizi dağlıyor, her gün evlerimize ateş düşüyor. İnsanlığa düşman saldırılar mitinglerimizi, Anadolu halklarının en şen günlerinden biri olan düğünleri, ülkenin muhalefet liderini hedef alıyor.

Bitmiyor, iktidarın kendi eliyle her türlü desteği vererek besleyip büyüttüğü gerici bir yapılanmanın darbe girişimi ile katledilen onlarca yurttaşımızın acısı, demokrasinin olmazsa olmazı parlamentonun bombalanmasına dair öfkemiz hala taze.

Bitmiyor, darbe girişiminin faillerine yönelik olarak başlatılan operasyonlar, hayatını emek ve demokrasi mücadelesine adanmış onlarca ilerici hekimin, gazetecinin, sanatçının alıkonulduğu bir "cadı avı"na dönüştürülüyor; işkence ve kötü muamele uygulamaları iktidar eliyle basına servis ediliyor.

Bitmiyor, çocuklarımız gerici örgütlerin yurtlarında, göçmen kamplarında, çadırlarda şiddete ve tecavüze uğruyor, tüm adalet arayışlarının kapıları kapalı tutuluyor.

Bitmiyor, her gün ülkemizin çeşitli yerlerinde iş cinayetleri nedeniyle emekçiler katlediliyor, tüm hesap sorma kanalları tıkatılıyor.

Bitmiyor, demokratik yollarla çözümünün mümkün olduğu tarihsel süreçte farklı toplumlardaki örnekleriyle de bilinen Kürt sorunu kanla, talanla, işkence ve kötü muameleyle derinleştiriliyor. Onlarca kentimiz yıkıntı haline getiriliyor, yüzlerce sivil yurttaşımız katlediliyor, binlerce yoksul insan göçe zorlanıyor.

Bitmiyor, iktidarın ve emperyalist güçlerin akıl almaz Suriye politikası nedeniyle ci-hatçı çetelerin taşeronluğunda kana bulandırdığı Suriye'den ülkemize göç eden 4 milyona yakın göçmen insanlık dışı koşullarda yaşamaya mahkum ediliyor, insan yaşamı vize pazarlıklarında hiçe sayılıyor.

Bitmiyor, demokrasiyi lağveden OHAL ve KHK'lar ile emekçiler her geçen gün yoksullaştırılıyor, doğal kaynaklarımız ve kentlerimiz ranta feda ediliyor.

Bitmiyor... Bitmeyecek de; bizler, emekçiler, barıştan yana saf tutanlar, gericiğe baş kaldıranlar, bu kan siyasetine "hayır!" diyenler bir araya gelip sözlerini haykırmadıkça bitmeyecek.

Gerek ülkemiz içinde, gerekse sınırlarımızın dışında toplumsal ve evrensel barışı ayakları altına alan bu kan siyasetine karşı sesimizi yükseltmek, bir canımızı, evladımızı, kardeşimizi daha bu kan siyasetine kurban etmemek, bir Dünya Barış Günü'nü daha acılar içinde karşılamamak için tüm halkımızı sesimize güç vermeye, Emek ve Demokrasi Güç Birliği'ne katılmaya davet ediyoruz.

Biliyoruz, her türlü emeği sarf etmeye de varız: BU TOPRAKLARDA EŞİTLİK VE BARIŞ İÇİNDE YAŞAMAMIZ ÇOK MÜMKÜN!

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

PROF. DR. BAHAR GÖKLER'E ULUSLARARASI BİLİM İNSANI ÖDÜLÜ



Amerikan Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Akademisi Uluslararası Bilim İnsanı Ödülü, 2000-2008 yılları arasında üç dönem TTB Yüksek Onur Kurulu üyeliği yapan Prof. Dr. Bahar Gökler'e verildi.

Amerikan Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Akademisi Dr. Ülkü Ülgür Uluslararası Bilim İnsanı Ödülü'ne (American Academy of Child and Adolescent Psychiatry Ülkü Ülgür, MD., International Scholar Award) bu yıl Türkiye'den Prof. Dr. Bahar Gökler uygun görüldü.

Amerikan Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Akademisi'nin ilk uluslararası ödülü olan ve iki yılda bir verilen "Dr. Ülkü Ülgür Uluslararası Bilim İnsanı" ödülü, elli yılı aşkın süredir ABD'de çocuk ve ergen psikiyatrisi alanında çalışmalarını sürdüren ve bu alanda uluslararası bir lider olarak tanınan Dr. Ülkü Ülgür öncülüğünde başlatılmıştı. Ödül, dünyanın çeşitli ülkelerinde çocuk ve ergen ruh sağlığı alanına önemli katkılar sağlamış olan çocuk ve ergen psikiyatristlerine veriliyor.

“Çocuk psikiyatrisinde örnek alınacak uluslararası bir lider”

"Çocuk psikiyatrisinde örnek alınacak uluslararası bir lider" olarak bu yılki ödüle layık görülen Prof. Dr. Bahar Gökler, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Psikiyatrisi Anabilim Dalı emekli öğretim üyesi. 1995-2011 yılları arasında Anabilim Dalı Başkanlığı görevini yürüten Gökler, Türkiye'de çocuk ve ergen psikiyatrisinin ayrı bir uzmanlık alanı olarak tanınması ve üniversitelerde özerk bir anabilim dalı haline gelmesine öncülük etti. Gökler, Türkiye'de Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi Yeterlilik Kurulu'nun kurulmasını sağladı ve Çocuk ve Gençlik Ruh Sağlığı Derneği Yeterlilik Kurulu'nun ve bu kurula bağlı Eğitim Komisyonu'nun iki dönem başkanlığını yaptı.

2000-2008 yılları arasında üç dönem Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu üyeliği yapan Prof. Dr. Bahar Gökler, iki dönem boyunca Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS) Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi / Psikoterapisi Birimi'nin Türkiye temsilciliğini yürüttü. Gökler, Türkiye Çocuk İstismarını ve İhmalini Önleme Derneği ve Ankara Psikodrama Derneği gibi çeşitli meslek örgütlerinde başkanlık yapıyor.

Türk Tabipleri Birliği olarak, Prof. Dr. Bahar Gökler'i kutluyoruz. (19.10.2016)

26 EKİM HASTA HAKLARI GÜNÜ

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, 26 Ekim Hasta Hakları Günü dolayısıyla yazılı açıklama yaptı.

26 Ekim Hasta Hakları Günü

Bugün 26 Ekim Hasta Hakları Günü. Hasta Hakları ilk kez 1981 yılında Lizbon'da yapılan 34. Dünya Tabipler Birliği Genel Kurulu'nda yayımlanan Lizbon Bildirgesi ile benimsenmiştir. Daha sonra 47. Dünya Tabipler Birliği Kurultayında (Bali, Eylül 1995) değişikliğe uğramış, 171. Konsey Oturumu'nda (Şili, Ekim 2005) gözden geçirilip düzeltilmiştir. Ulusal düzeydeki yasal düzenleme Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi, Hasta Hakları Yönetmeliği, İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesi gibi mevzuatlarda yer almaktadır. Ülkemizde 1998'de, 26 Ekim "Hasta Hakları Günü" olarak kabul edilmiştir.

Bildirge, uygulamaya yönelik, ahlaki ve yasal güçlüklerin var olabileceğini göz önüne almakla birlikte hekimin, her zaman için hem kendi vicdanına göre, hem de hastanın en çok yararına olacak şekilde davranmasını şart koşmaktadır. Yasal durum ya da hükümetin tutumu hastaların bu haklarını göz ardı ediyorsa, hekimler bu hakların elde edilmesi ya da onarılması için yollar aramalıdır. Bildirge aşağıdaki konuları kapsamaktadır:

- Nitelikli tıbbi bakım hakkı
- Seçim yapma özgürlüğü
- Kendi kaderini belirleme hakkı
- Bilinci kapalı hasta
- Yasal ehliyeti olmayan hasta
- Hastanın isteğine karşın yapılan girişimler
- Bilgilendirilme hakkı
- Gizlilik hakkı
- Sağlık eğitimi hakkı
- Onuruna ve özel yaşamına saygı talep etme hakkı
- Dini destek alma hakkı

Hasta hakları, iyi hekimlik ve temel insan haklarından ayrı tutulamaz. Sağlık alanında yaşanan olumsuz gelişmeler nitelikli sağlık hizmetine ulaşmadaki eşitsizlikleri gidererek artırmakta, hastaların sık sık mağdur durumlara düşmesine neden olmaktadır. Hükümetin "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adı altında yaşama geçirdiği politikalar, "özendirici ifadelerle" sunularının aksine, sağlık birimini işletme, hastayı müşteri olarak görmektedir. Hasta haklarına uyuyormuş gibi yapılan düzenlemeler bu nedenle göstermelik olmaktan öteye gidememektedir. Sağlığı kar edilen bir alana, sağlık hizmetini alınan satılan bir metaya dönüştürmek hasta haklarına aykırıdır.

Hastaların nitelikli sağlık hizmeti alabilmesinin uygulanan sağlık politikalarının değişmesinden geçtiğini düşünen Türk Tabipleri Birliği, hasta haklarının tam olarak

gerçekleşebilmesi için “herkes için eşit, nitelikli, ulaşılabilir ve ücretsiz sağlık hakkı” talebini yinelemekten vazgeçmeyecektir.

Ekte sunduğumuz bildirge, tıp mesleğinin hastalarına sağlamaya çalıştığı kimi temel hakları dile getirmektedir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB'DEN CUMHURİYET BAYRAMI MESAJI

93 yıl önce bugün, demokrasinin üzerinde yükselen, eşit yurttaşlık ve adaleti garanti altına alan, laik ve bağımsız bir ülkenin olmazsa olmazı olan Cumhuriyet ilan edildi. 93 yıl boyunca ülkemiz nice acılar yaşadı, nice zorluklardan geçti. Bunun yanında, Cumhuriyetimizin, demokrasinin, eşitliğin, özgürlüğün, adaletin ve laikliğin son dönemde aldığı darbelerin Cumhuriyet tarihimizde eşi benzeri olmadığını söyleyebiliriz.

Cumhuriyetin gerekleri olan demokratik, laik, eşit, özgür, adil, bağımsız ve barış içinde bir geleceğe hep birlikte yürüyeceğimize dair inancımızla Cumhuriyet Bayramı'mızı kutluyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

ELEKTRİK VE İNTERNET KESİNTİLERİ SAĞLIK HAKKI İHLALLERİNE NEDEN OLUYOR!

TTB Merkez Konseyi, Güneydoğu illerinde yaşanan elektrik ve internet kesintileriyle ilgili açıklama yaptı. (02.11.2016)

Elektrik ve İnternet Kesintileri Sağlık Hakkı İhlallerine Neden Oluyor!

Bilindiği gibi, son bir haftadır Güneydoğu illerimizde bazı günler tamamen, bazı günlerde kısmen olmak üzere elektrik ve internet kesintileri uygulanmaktadır. Bölgede görevli meslektaşlarımızdan aldığımız verilere göre, uygulanan elektrik ve internet kesintilerinin sağlık hizmet sunumu ve yurttaşların sağlık hizmetlerine erişim hakkı üzerindeki olumsuz etkileri kabul edilemez boyutlara ulaşmıştır.

Edindiğimiz bilgilere göre;

- Aile Sağlığı Merkezlerinin çoğunda bilgi sistemi çalışmamakta, bu nedenle aile hekimleri e-reçete düzenleyememektedir.
- Hastane bilgi sistemleri kısmen çalışmakla birlikte, eczanelerde kullanılan bilgi sisteminin sıkça kesintiye uğraması nedeniyle eczanelerden ilaç temini ciddi derecede sorunlu hale gelmiştir. Hekimler hastaları kağıt reçete ile eczanelere yönlendirirken, eczacıların kendi inisiyatifleri ve yardımseverliği ile hastalara ilaç temin edilmeye çalışılmaktadır.
- Elektrik kesintisi olan bölgelerde ise hem hastaneler hem de eczanelerde hizmet sunumu ciddi derecede etkilenmektedir. Elektrik kesintileri, başta aile sağlığı merkezlerinde olmak üzere, gerekli hallerde ilgili tetkiklerin yapılmasını olanaksız kılmaktadır.
- Elektrik kesintileri, soğuk zincirde muhafaza edilen önemli ilaç ve aşılardan güvenliği açısından ciddi derecede risk teşkil etmektedir.
- Hem elektrik hem de internet kesintileri aşı takip sistemini de ciddi derecede etkilenmiş durumdadır. Toplum sağlığı açısından can damarı niteliğindeki aşı uygulamaları ve takip sistemindeki aksaklıklar, hem iç hem de dış göçün yoğun olduğu bölgeler olan bu illerimizde halk sağlığı açısından ciddi derecede kaygı uyandırmaktadır.

Her ne gerekçe ile olursa olsun, nitelikli sağlık hizmet sunumu ve halkın nitelikli sağlık hizmetlerine erişim hakkının önünde ciddi engeller teşkil eden bu elektrik ve internet kesintilerinin bir an evvel sonlandırılması için tüm yetkili kişi ve kurumları sorumluluk almaya davet ediyoruz.

**Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi**

AMBULANSLARIN BOMBALI SALDIRILARDA KULLANILMASINI KINIYORUZ!

TTB Merkez Konseyi, Irak'ın Tikrit ve Samarra kentlerinde ambulansların intihar saldırılarında kullanılmasıyla ilgili açıklama yaptı.

07.11.2016

Ambulansların bombalı saldırılarda kullanılmasını kınıyoruz!

6 Kasım 2016 tarihinde uluslararası basına yansıyan bilgilere göre, Irak'ın Tikrit ve Samarra kentlerinde bomba yüklü ambulanslarla intihar saldırıları düzenlendiği ve bu saldırılarda onlarca kişinin hayatını kaybettiğini üzülen öğrenmiş bulunuyoruz.

Sağlık hizmetlerinin, kurumlarının ve çalışanlarının çatışma ortamlarında hedef alınmayacağı ve sağlık kurum ve araçlarının şiddet amacıyla kötüye kullanılmayacağı onlarca uluslararası sözleşme ile garanti altına alınmışken, bugün sağlık hizmetleri hem hedef alınarak hem de kötüye kullanılarak bu sözleşmeler ayaklar altına alınmakta, yüzlerce yıldır insanlığın ortak birikimi olan insan hakları değerleri ile adeta dalga geçilmektedir.

Sağlık hizmetlerinin kötüye kullanımının şakasının olmadığını tarih onlarca kez göstermiştir. CIA'nin, Mart 2011'de Usame Bin Ladin'in yerini saptamak üzere yürüttüğü operasyonda Pakistanlı Doktor Shakil Afridi ve ekibini aktif olarak kötüye kullanımından bugüne, sağlık hizmetlerinin ve çalışanlarının en çok ve sık hedef alındığı ülkenin Pakistan olması kuşkusuz tesadüf değildir. Bugün Pakistan ve Afganistan'da aşısıyla önlenilebilir bir hastalık olan çocuk felci için yürütülen aşı kampanyaları onlarca kez silahlı saldırıların hedefi olmuştur. Yine bölgedeki onlarca hastane gerek kara, gerekse hava saldırılarının hedefi olmuş, çok yakın geçmişte Sınır Tanımayan Doktorların hastanelerinin hava saldırıları ile hedef alınmasıyla onlarca sağlık çalışanı ve hasta hayatını kaybetmiştir.

Suriye ve Irak'ta da durum ne yazık ki farklı değildir. Gerek hava, gerekse kara saldırıları sağlık hizmetlerini defalarca hedef almış, yine Sınır Tanımayan Doktorların hastanelerinde çalışan sağlık görevlileri ve tedavisi süren onlarca hasta hayatını kaybetmiştir. 6 Kasım itibariyle bölgede gelinen nokta ise, çatışma koşullarında güvenliği garanti altına alınması gereken ambulansların kötüye kullanılarak, bombalı saldırı düzeneklerinin aracı haline getirilmeleridir.

Dünyanın dört bir yanında artan şiddet ve çatışmalarda sağlık hizmetlerinin hedef alınması ve kötüye kullanılmasına adeta yeni bir "savaş stratejisi" olarak başvurulmakta, insanlığın yüzlerce yıllık mücadeleleri ve birikimi ile edinilmiş uluslararası hak ve güvenceler hiçe sayılmaktadır.

Sağlık hizmetlerini hedef alan ve/veya kötüye kullanan her türlü girişimi kınıyoruz. Bunun yanında, başta süren tüm çatışmaların sonlandırılmasını ve süren çatışma koşullarında sağlık hizmetlerinin güvenliğini garanti altına alan tüm sözleşme ve yaptırımların işler hale getirilmesini sağlamak için dünya sağlık ve insan hakları örgütlerini görev ve sorumluluk almaya davet ederiz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

MUSTAFA KEMAL ATATÜRK'Ü SAYGIYLA ANIYORUZ



Ölümünün 78. yıl dönümünde Cumhuriyetimizin kurucusu Mustafa Kemal Atatürk'ü saygıyla anıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

İSTANBUL'DAKİ TERÖR SALDIRISINI LANETLİYORUZ!

Ülkemiz yangın yeri; bir Dünya İnsan Hakları Günü'nde, 10 Ekim Katliamının 14. ayında, 10 Aralık 2016'da bu kez İstanbul'u vurdu terör. Nice gencecik insanımız hayatını kaybetti, nicele-rinin tedavisi devam ediyor.

Hayatını kaybeden yurttaşların ve polislerin ailelerine ve yakınlarına başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Bir terör saldırısının acısı henüz soğumadan başka bir terör saldırısının yaşanır olduğu ülkemi-zin sürüklenmek istendiği şiddet ve kaosa teslim olmayacağız. Toplumsal barış ve huzur içinde yaşama talebimizden, yaşam hakkı savunumuzdan vazgeçmeyeceğiz. Bir insanımızı dahi teröre kurban vermeyeceğimiz huzurlu günleri hep birlikte öreceğiz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB VE İSTANBUL TABİP ODASI HEYETİ YARALILARI ZİYARET ETTİ

10 Aralık 2016 akşamı İstanbul Beşiktaş'ta yaşanan bombalı saldırıda hayatını kaybeden ve yaralanan vatandaşlarımızla ilgili bilgi almak ve yürütülen sağlık çalışmalarını görüşmek üzere Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası yöneticilerinden oluşan bir heyet Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimliği'ni ziyaret etti.

Heyette; TTB Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi Üyesi Prof. Dr. Taner Gören, İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç ile Yönetim Kurulu Üyesi Doç. Dr. Muzaffer Başak hazır bulundular.

11 Aralık 2016 günü gerçekleştirilen ziyarette Kamu Hastaneleri Birliği Beyoğlu Genel Sekreteri Prof. Dr. Erol Kısmet ile Hastane Başhekim Prof. Dr. Abdülkadir Ünsal'la görüşüldü, saldırı karşısında yaşanan üzüntü ve geçmiş olsun dilekleri paylaşıldı.

Yapılan görüşmede yaralıların durumuyla ilgili bilgi alındı. Başhekim Dr. Ünsal olay sonrası sadece Şişli Etfal EAH'ye 100'e yakın yaralının getirildiği, 12 yaralının tedavisinin ise yoğun bakım ünitesinde sürdürüldüğü bilgisini verdi. Yaralıların büyük kısmının tedavisinin sürdüğü Şişli Etfal Hastanesi'nde başta hekimler olmak üzere tüm sağlık personelinin büyük bir özveriyle, kesintisiz sağlık hizmeti verdiği dile getirildi.

TTB Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel görüşmede tüm yaralılara acil şifa diledi. Başta Şişli Etfal EAH personeli olmak üzere sağlık çalışanlarına özverili çalışmalarından ötürü teşekkür ettiklerini ilettiler. Dr. Tükel gerek TTB gerekse İstanbul Tabip Odası'nın süreç içinde doğabilecek tüm ihtiyaçlarda desteğe ve yardıma hazır olduğunu da vurguladı.

Görüşmenin ardından Hastane Başhekim Yardımcısı Dr. Savaş Özdemir refakatinde yaralılar ziyaret edildi. Hem yaralıların durumlarıyla ilgili yerinde bilgi alındı hem de yaralı vatandaşlara ve yakınlarına geçmiş olsun dilekleri iletildi.

KAYSERİ KATLIAMINI LANETLİYORUZ. KARANLIĞA TESLİM OLMAYACAĞIZ!

Katliam yüzünü bu kez Kayseri'de gösterdi.

Beşiktaş katliamının acısı henüz çok tazeyken, yaralarını sarmaya, toplumsal etkileriyle başetmeye çalışırken, güne yeni bir katliamın haberiyle başladık. Katliamlar ülkesi olmak, her hafta yeni acılarla yaşamak istemiyoruz. Kayseri'de gerçekleştirilen terör saldırısını lanetliyor, barış içinde yaşama talebimizden, yaşam hakkı savunumuzdan vazgeçmeyeceğimizi bir kez daha belirtiyoruz. Hayatını kaybeden askerlerin ailelerine ve yakınlarına başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

Karanlığa teslim olmayacağız!

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(17.12.2016)

RUH SAĞLIĞI SORUNLARI RUH SAĞLIĞI PROFESYONELLERİNCE ELE ALINMALIDIR

Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği ortak basın açıklaması yaparak, ruh sağlığı sorunlarının ruh sağlığı profesyonellerince ele alınması gerektiğini bildirdi.

Açıklamada, hekim olmayan kişilerin, ruhsal sorunları ya da rahatsızlıkları olan kişileri muayene, tanı ve tedavi girişimlerine ilişkin haberlerin son zamanlarda giderek arttığı belirtilerek, bu kişilerin "danışmanlık", "yaşam koçluğu", "NLP", stresle başa çıkma" gibi isimler altında, yasal yetkileri olmadığı halde, rahatsızlıkları nedeniyle zor durumda olan kişilerin zarar görmelerine yol açabildikleri kaydedildi.

Açıklamada, ruhsal sorun ve rahatsızlığı olan vatandaşların ve aile yakınlarının yasa ve yönetmelikte tanımlanan ruh sağlığı çalışanları dışındaki kişilere başvurmaktan kaçınmaları vurgulanırken, Sağlık Bakanlığı da uygulamadaki sorunları tespit ederek, gerekli yaptırımları uygulamaya çağrıldı.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ - TÜRKİYE PSİKİYATRİ DERNEĞİ ORTAK BASIN AÇIKLAMASI “RUH SAĞLIĞI SORUNLARI RUH SAĞLIĞI PROFESYONELLERİNCE ELE ALINMALIDIR”

23.12.2016

Son günlerde yazılı ve görsel medya kuruluşlarında B.İ.E.’nin vefatı ile ilgili bilgiler yer almaktadır. B.İ.E.’nin ilgili haberlerde yazar ve yaşam koçu olarak tanıtıldığı görülmektedir. Kişinin web sayfasına bakıldığında ise, kendisini melek koçu, yaşam koçu olarak tanıttığı ve “meleklerle geçmişi şifalandırma” yöntemi ile şifa (tedavi) yaptığını belirtmektedir.

Bir kadın tarafından öldürülen B.İ.E.’nin ailesine ve yakınlarına başsağlığı diliyoruz. Bu elim olay sonrasında ruh sağlığı alanı ile ilgili sınırların belirlenmesi amacıyla yürüttüğümüz çalışmalara bir kez daha değinme ve halkımız ile yetkili makamları bilgilendirme gereği hissediyoruz.

Hekim olmayan kişilerin, ruhsal sorunları ya da rahatsızlıkları olan kişileri muayene ettikleri, tanı koydukları ve tedavi etmeye giriştiklerine dair haberler son zamanlarda giderek artmaktadır.

Bu kişiler “danışmanlık merkezleri”, “yaşam koçluğu”, “NLP”, “stresle başa çıkma”, “eğitim” vb. isimler altında ve çoğunlukla kurdukları şirketlerinde, dan panik bozukluğuna, fobilerden aile sorunlarına, cinsel işlev bozukluklarından şizofreniye dek birçok ruhsal sorun ya da rahatsızlığı kısa sürelerde düzelttiklerini öne sürmekte, gazetelerde, internet sitelerinde ve televizyon programlarında açıkça ya da dolaylı olarak reklamlarını yapmakta, yasal yetkileri olmadığı halde rahatsızlıkları nedeniyle zor durumda olan insanlarımızın zarar görmelerine ve yanlış uygulamalar ile rahatsızlıklarının alevlenmelerine neden olmaktadır.

Bu kişiler, “reytingi yüksek sansasyonel yayın” peşinde olan birçok televizyon kanalında, haber programlarında, kadın programlarında hatta sağlık programlarında yer alarak, telefonla hiç görmedikleri kişilerin hastalıkları ya da sorunları hakkında tanı koymakta ve bilimsel gerçeklere uygun olmayan çözüm yolları ya da tedaviler önermektedirler.

Halkımızın acı ve sıkıntılarını kötüye kullanan bu kişilerin çoğunluğu tıbbi, psikiyatriyi ve psikiyatristleri kötülemekte ve etkinliği yüzlerce bilimsel araştırmalarla kanıtlanmış tıbbi tedavileri küçümsemekte ya da zararlıymış gibi göstermekteyken; bir bölümü ise hekim olmadıkları halde kendilerine başvuran insanlara ilaç önerebilmektedirler.

Resmi ya da özel hastanelerin psikiyatri polikliniklerine ve muayenehanelere bu yasadışı uygulamalardan zarar görmüş sayısız vatandaşımız başvurmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği olarak son 10 yıldır ruh sağlığı alanında meslek tanımlarının yasal mevzuata girmesi konusunda sayısız girişimimiz olmuştur. Bu çabalarımızın sonucunda önce 1219 sayılı kanunda değişiklik yapılmıştır. Sonrasında sağlık meslek mensupları görev tanımlamaları ile ilgili yönetmelik yayımlanmıştır. Bu yasa ve yönetmelikte tanımlandığı şekilde ruh sağlığı çalışanları; psikiyatri hekimi, klinik psikolog, psikolog, sosyal hizmet uzmanı, psikolojik danışmanlardır. Ruh sağlığı ile ilgili sorun yaşayan kişiler nereye başvuracakları hususunda kararsızlık yaşamaktadır. Ruh sağlığı hizmeti bir ekip çalışması içerisinde yürütülmelidir.

Ruhsal sağlığı ile ilgili sorunu olan kişilerin önce psikiyatri hekimine gitmeleri gerekmektedir.

Ülkemizde rahatsızlıkları muayene etme ve tedavi yapma yetkisi yasalarla sadece hekimlere tanınmıştır. Bu nedenle yukarıda örneklerini verdiğimiz uygulamalar yasa dışıdır ve suçtur. Buna rağmen gerek Sağlık Bakanlığı gerekse il ve ilçeler düzeyinde Sağlık Müdürlüklerinin yetersiz denetimi nedeniyle bu tür şirketler çalışmalarını sürdürebilmekte, metro, belediye otobüsü gibi yerlerde ve web sitelerinde açıkça reklamlarını yapabilmektedirler.

Son yıllarda bir halk sağlığı sorunu olarak gördüğümüz, ruhsal sorunların ruh sağlığı ekibi dışında değerlendirilmesi ile ilgili sayısız hukuki ve idari girişimimiz olmuştur. 2014 yılında Mesleki Yeterlik Kurumu'na yapmış olduğumuz başvurularda da “yaşam koçluğu” diye meslek tanımlanmasının yaratacağı sorunlar tanımlanmış ve engellenmesi gerektiği belirtilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği ve Türkiye Psikiyatri Derneği olarak yaşanan bu son olaydan sonra;

Ruhsal sorun ve rahatsızlığı olan vatandaşlarımızın ve aile yakınlarının yasa ve yönetmelikte tanımlanan ruh sağlığı çalışanları dışındaki kişilere başvurmadan kaçınmaları,

Yazılı ve görsel basının, taşıdıkları sorumlulukların bilincinde olarak, ruhsal sorunların çözümünde ruh sağlığı çalışanları dışındaki kişilere programlarında yer vermekten ve dolaylı reklamlarını yapmaktan kaçınmaları,

Sağlık Bakanlığının ve diğer yetkili kurumların yasa dışı ve yetkisiz olarak çalışan bu tür kişilerin çalışmalarını önlemeleri, çalışanları tespit ederek gerekli yaptırımları uygulamaları,

konusunda kamuoyunu bilgilendirme sorumluluğu duymaktayız.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

Türkiye Psikiyatri Derneği Merkez Yönetim Kurulu

PSİKOSOSYAL DAYANIŞMA AĞI'NDAN BEŞİKTAŞ VE KAYSERİ SALDIRILARINDAN ETKİLENENLERE PSİKOSOSYAL DESTEK AÇIKLAMASI

Türkiye İnsan Hakları Vakfı İstanbul Temsilciliği, Türkiye Psikiyatri Derneği, Türk Psikologlar Derneği İstanbul Şubesi, Toplumsal Dayanışma için Psikologlar Derneği İstanbul, Türk Tabipleri Birliği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği İstanbul Şubesi, Travma Çalışmaları Derneği ile Çift ve Aile Terapileri Derneği tarafından, Suruç Katliamı sonrasında, saldırı ve patlamalarda tanıklık eden, yaralanan kişiler ile hayatını kaybedenlerin ve yaralananların yakınlarına psikososyal destek vermek üzere bir araya gelen Psikososyal Dayanışma Ağı (PDA), Beşiktaş ve Kayseri saldırılarıyla ilgili bir açıklama yaptı.

Suruç, Ankara ve İstanbul katliamlarının ardından gereksinim duyan kişilere ev ve kurum ziyareti yapan, kişileri ruhsal travma ve sonrası oluşabilecekler ile ilgili bilgilendiren, bireysel ve grup psikoterapileri yapan PDA İstanbul, Beşiktaş ve Kayseri'de yapılan saldırıların ardından da yaralılar, yakınlarını kaybedenler ve saldırıdan etkilenenlerle dayanışma içinde olacaklarını açıkladı.

PDA İstanbul'dan yapılan açıklamada, iletişim koordinasyonunun İstanbul Tabip Odası tarafından sağlanacağı, Beşiktaş ve Kayseri saldırılarından etkilenenlerin aşağıdaki iletişim bilgilerini kullanarak dayanışma ağına ulaşabilecekleri belirtildi:

Telefon: 0212 5140292 Dahili hat 114

Email: pdastanbul@gmail.com

Facebook: [facebook.com/ pdaistanbul](https://www.facebook.com/pdaistanbul)

Twitter: [twitter.com/ PdaIstanbul](https://twitter.com/PdaIstanbul)

(23.12.2016)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI'NIN YENİ YIL MESAJI

Sevgili Meslektaşım,

Yeni bir yıla girerken geleceğe dair iyi dileklerde bulunmakta zorlanıyoruz. Kötülük sanki her yanı sarmış; iyilik neredeyse görünmez, sözü bile edilmez olmuş. Kötülük ülkeye, sağlık ortamına, işyerlerimize, baskıyla, antidemokratik uygulamalarla, hekimlik değerlerini hiçe sayarak hâkim olmuş.

Kötülüğün karşısında iyilik, içimizde büyüteceğimiz umudumuz, geleceğimiz olsun.

Yeni bir yıla girerken iyi şeylere, gerçekten iyiliğe her zamankinden çok daha fazla ihtiyacımız var. Bütün bir toplum olarak kötüyü, kötülüğü iyilikten ayırmak gerekiyor; yüzümüz, kalbimiz ve aklımızla iyiye dönmeliyiz. Çünkü, tartışmasız, hepimiz bu günlerin sona ermesini içtenlikle diliyoruz.

Ama biliyoruz ki bizim çabamız olmadan da olmaz.

O nedenle öncelikle hekimliğimizi en iyi şekilde yapmak istiyoruz; en büyük katkımızın bu olduğunu, olacağını bilerek.

Yine biliyoruz ki bütün meslektaşlarımız 2016 yılını da ellerinden gelenin en iyisini yapmaya çalışarak geçirdi. Kuşkusuz eksiklerimiz vardır; ama bunların sorumlusu sadece biz hekimler miyiz? TTB olarak geçtiğimiz yıl boyunca çabamızın önemli bir kısmını tüm muhataplarımıza bunu anlatarak geçirdik. Ne kadar başarılı olduk?

Hem kişisel hem kurumsal olarak değerlendirmelerimizi yaparken çok sayıda farklı, her biri kıymetli görüşün ortaklaştığı nokta şu oldu:

Mesleğimizi iyi uygulama konusunda bütün çabamıza rağmen;
yaygın ve yoğun bir şiddete maruz kalıyorsak,
yetkililerce, çalışma koşullarımızdan emekliliğimize,
gelecek güvencemize,
yıpranma hakkımıza kadar sorun çözücü adımlar atılmıyorsa...

Tek tek bireyleri, hastalarımızı ve nihayetinde bütün bir toplumu; "**karşısında nasıl bir hekim görmek istediği**" konusunda bir değerlendirmeye davet ediyoruz..

Ne yazık ki, nitelikli sağlık hizmeti sunmanın yetersiz koşullarında (özlük haklarından çalışma ortamlarımıza ve nihayet ülkenin sosyal iyilik haline), ellerinden gelenin en iyisini yapmaya çalışıyor hekimler. Daha iyi hekimlik, bu koşulların iyileştirilmesi ile mümkün olabilir ancak.

2017'de, hekim olarak her birimizin yapacağı iç değerlendirmelerin toplamının ışığında, hep beraber bir kez daha, birlikte sağlık ve hekimlik ortamının gerçek sorunlarına kamuoyunun dikkatini çeken canlı, enerjik, görünür, hissedilir bir çabaya gireceğiz.

Ülkenin hemen bütün sorunlarının yumak haline dönüştüğünün farkında olarak dün olduğu gibi bugün de her işin başı sağlık diyeceğiz ve hekimler olarak taleplerimizi sağlığın olmazsa olmazlarıyla birlikte dile getireceğiz.

Sağlık için, umut, çatışmasızlık, barış, yaşanabilir bir doğa, eşitlik ve iyi hekimlik için, daha çok çaba gösterme sözüyle hepinize iyilik; dostluk ve dayanışma içinde bir yıl diliyorum.

Prof. Dr. Raşit Tükel

Türk Tabipleri Birliği Başkanı

(31.12.2016)

PSİKOSOSYAL DAYANIŞMA AĞI İSTANBUL'DAN AÇIKLAMA

Psikososyal Dayanışma Ağı İstanbul (PSDA-İst) bileşenleri bir basın açıklaması yaparak, İstanbul-Ortaköy'de bir gece kulübünü hedef alan terör saldırısını kınadı. Açıklamada, saldırıdan ruhsal olarak etkilenmiş olan tüm kişilerin PSDA-İst ile iletişime geçebileceği belirtildi. (02.01.2017)

Açıklamanın tam metni aşağıdadır:

Basına ve kamuoyuna,

2016 tüm dünya için zor ve kötülüklerin sıkça yaşandığı bir yıl oldu. Nefret ve çatışma ikliminin giderek arttığı ülkemizde de, son bir buçuk yılda 24 terör saldırısı yaşandı.

Dün gece 2017'ye eğlenerek girmeyi isteyen ve bu nedenle Ortaköy'de bir gece kulübünde olan kişilere yönelik bir terör saldırısı gerçekleştirildi.

Kendi gibi olmayana, kendi gibi düşünmeyene tahammülsüz ve derin bir nefret söylemi içeren politikaların, toplumu çok tehlikeli noktalara götürdüğünün artık farkına varılması gerektiğini, buradan bir kez daha dile getiriyoruz.

Bizler Psikososyal Dayanışma Ağı-İstanbul bileşenleri olarak, dün geceki saldırıda hayatını kaybedenlerin ailelerine başsağlığı diliyor, yaralananların hızla sağlıklarına kavuşmalarını temenni ediyoruz.

Bu saldırıdan ruhsal olarak etkilenmiş olan tüm kişiler aşağıda belirttiğimiz iletişim kanalları üzerinden bizlere ulaşabilir.

Unutmamalıyız ki savaş ve çatışma ortamı ve bunun üzerinden oluşturulan politikalar, insanların ve toplumun sağlığını ciddi biçimde bozar. Sağlıklı olabilmenin, yaşama dair umudumuzu yeşertmenin yolu ise, nefret içeren, toplumu kutuplaştıran dil ve söylemlerden uzaklaşmaktan, barış iklimini yeniden oluşturmaktan geçmektedir.

Psikososyal Dayanışma Ağı İstanbul (PSDA-İst)

Türk Tabipleri Birliği - İstanbul Tabip Odası (İTO)

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUDER)

Toplumsal Dayanışma için Psikologlar Derneği (TODAP)

Travma Çalışmaları Derneği (TÇD)

Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV)

Türkiye Psikiyatri Derneği (TPD)

Türk Psikologlar Derneği (TPD)

Çift ve Aile Terapileri Derneği (ÇATED)

İSTANBUL'DAKİ TERÖR SALDIRISINI LANETLİYORUZ!

Geleceğe dair iyi dileklerde bulunmakta zorlandığımız şu günlerde, yeni yıla “sağlık için, umut, çatışmasızlık, barış, yaşanabilir bir doğa, eşitlik, iyi hekimlik, iyilik, dostluk ve dayanışma” dileklerimizle girmiştik; hepsi için daha fazla çaba harcama sözümüzü yinelemiştik.

Yaşam hakkını, farklı yaşam tarzlarını, farklı kültür ve inançları hiçe sayan mutlak kötülük yine boş durmadı; İstanbul'da bir eğlence merkezine yönelik düzenledikleri saldırıda 39 insanımız katledildi, onlarcası yaralanarak hayatta kalabildi. Hayatını kaybedenlerin yakınlarına başsağlığı, yaralılara ise acil şifalar diliyoruz.

Bu katliamların önlenmesi için failleri ve azmettiricileri bir an önce bulunarak yargılanmalıdır. Kendi gibi olmayana, kendi gibi düşünmeyene tahammülsüz ve derin bir nefret söylemi içeren politikaların, toplumu bölüp ayrıştırdığı, bu gidişatın hepimizi çok tehlikeli noktalara götürdüğünün artık farkına varılmalı ve buna son verilmelidir.

Son 18 aydır ülkemizi kana bulayan katliamlar ve kan siyaseti silsilesiyle mücadele etmekten ödün vermeyeceğimizi, demokrasi mücadelemizden vazgeçmeyeceğimizi, hekimler olarak yaşam hakkı başta olmak üzere evrensel insan hakları ve değerlerinin öncü savunucuları olmaya devam edeceğimizi bir kez daha duyuruyoruz.

Bu kan siyasetine, ayrımcılığa, tahammülsüzlüğe, katliamlara, mutlak kötülük ve karanlığa teslim olmayacağız. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in meslektaşlarımız için kaleme aldığı yeni yıl mektubunda altını çizdiği üzere; “Kötülüğün karşısında iyilik, içimizde büyüteceğimiz umudumuz, geleceğimiz” olacak.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(02.01.2017)

KORKMUYORUZ, VAZGEÇMİYORUZ!



Yılbaşı gecesi Reina'da 39 kişinin yaşamını yitirdiği katliamı protesto etmek, toplumsal barış talebini yinelemek ve yaşanan acıyı ifade etmek üzere İstanbul Emek ve Meslek Örgütleri ortak bir anma etkinliği gerçekleştirdi. İstanbul Tabip Odası, İstanbul Barosu, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Serbest Muhasebeciler ve Mali Müşavirler Odası, İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, TMMOB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu, DİSK İstanbul Temsilciliği ve KESK İstanbul Şubeleri'nin çağrısıyla 3 Ocak 2017 günü 18.00'da bir araya gelen emek meslek örgütü yönetici ve üyeleri Tarihi Mimar Sinan Hamamı Önü'nde toplanarak "Korkmuyoruz, Karanlığa Teslim Olmayacağız" pankartı açtılar.

Kalabalık kortej "Faşizme Karşı Omuz Omuza", "Katliamlar Ülkesi Olmayacağız", "Susma Haykır, Savaşa Hayır" sloganları eşliğinde katliamın yapıldığı Reina önüne dek yürüdü. Reina önüne gelindiğinde, katliamda hayatını kaybeden insanlar için 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirildi. Ardından kurumlar adına ortak basın açıklamasını İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Samet Mengüç okudu. Açıklamada; "Toplum kutuplaştırarak, nefret dilini siyasete hakim kılarak, her türlü eleştiriye ve muhalefeti suç sayarak bu ülke yönetilememektedir. Bu akıl tutulmasına bir an önce son vermek gerekmektedir. Eşitliğin, özgürlüğün, laikliğin, demokrasinin ve barışın yokluğunda memleketimizin nasıl bir tehdit altında olduğu ortadadır. O halde bu tehdide karşı eşitlik, özgürlük, laiklik, demokrasi ve barış için birlik olmalıyız" denildi.

Basın açıklamasının okunması ardından çağrıcı kurum başkanları birer konuşma yaptılar. TTB Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel de yaptığı konuşmada; nefret söyleminin, farklı inanç ve kültürlerle tahammülsüzlüğün artması nedeniyle toplumun tehlikeli bir noktaya sürüklendiğine dikkat çekti ve "Savaş ve çatışma ortamındaki politikalar nedeniyle bu katliamlar doğar ve ölümlere sebep olur. Kötülüğün karşısında iyiliği savunacağız" dedi.

Konuşmaların ardından Reina önüne karanfiller bırakıldı ve kurum yöneticilerinden oluşan bir heyet olay yerine giderek ilgililere taziye dileklerini ilettiler.

BAŞKA ACILAR YAŞAMAK İSTEMİYORUZ!

İzmir’de gerçekleştirilen terör saldırısını lanetliyor; barış, özgürlük, laiklik ve demokrasi taleplerimizden vazgeçmiyoruz. Karanlığın karşısında aydınlığı, yaşamı savunmaya devam edeceğiz.

Saldırıların olmadığı, bombaların patlamadığı bir ülkede barış içinde yaşamak istiyoruz. Başta hayatını kaybeden biri polis diğeri adliye memuru iki yurttaşımızın yakınları olmak üzere tüm halkımıza başsağlığı, yaralılara ise acil şifalar diliyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(06.01.2017)

SÖYLEYECEK SÖZÜMÜZ, BÜYÜTECEK UMUDUMUZ VAR... REFERANDUMDA HAYIR DİYORUZ!



Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Nisan ayında yapılacağı açıklanan, Anayasa değişikliğinin oylanacağı referandumda HAYIR diyeceklerini açıkladı.

TTB Merkez Konseyi'nce 10 Şubat 2017 günü TTB toplantı salonunda düzenlenen basın toplantısında referandum hakkındaki görüş ve tutum kamuoyuna duyuruldu. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konsey üyeleri Dr. Selma Güngör, Dr. Şeyhmus Gökalp, Prof. Dr. Taner Gören, Prof. Dr. Funda Obuz, Dr. Yaşar Ulutaş ve Dr. Bülent Nazım Yılmaz katıldılar.

Basın açıklamasını okuyan Prof. Dr. Raşit Tükel, yıllardır ülkede huzursuzluk yaratan, halkı yoksullaştıran, haklarımızı gasp eden, toplumsal sağlığımızı bozan anlayıştan kurtulmak için adım atma zamanı geldiğini belirterek, "Sağlık hakkımız; hekimlik değerlerimiz; toplumsal iyilik halinin ülkemizde ancak demokratik bir ortamın oluşması ile mümkün olacağından hareketle toplumsal sağlığımız için; Anayasa değişiklik teklifine HAYIR diyoruz" dedi.

10.02.2017

BASIN AÇIKLAMASI

**SÖYLEYECEK SÖZÜMÜZ, BÜYÜTECEK UMUDUMUZ VAR...
REFERANDUMDA HAYIR DİYORUZ!**

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olarak, “Türkiye Cumhuriyeti Anayasasında Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Teklifi” referandumu hakkındaki görüş ve tutumumuzu kamuoyuyla paylaşmak istiyoruz.

Yıllardır ülkeyi yönetenlerin ülkemize huzur, mutluluk, iyilik getirmedikleri, aksine ülkenin her alanında kavgaya, çatışmalara neden oldukları, kendi iktidarlarını kalıcı kılmak istedikleri, yoksulluğu artırdıkları gün gibi ortadadır.

Gelinen bu noktada, toplumun bilgisinden uzak tutulmuş, Mecliste tartışılması engellenmiş bir Anayasa değişikliği ile karşı karşıyayız. Anayasa değişikliği teklifinin kabul edilmesiyle, evrensel hukukun ve demokratik ilkelerin temel yaklaşımı olan kuvvetler ayrılığı ilkesi ortadan kaldırılıp yasama, yürütme ve yargı tek elde toplanacak, insan hak ve özgürlük alanları daha da daraltılarak demokrasiden tümüyle uzaklaşılacak, ülkemizin her alandaki sorunları ağırlaşacaktır. Sınırsız yetkilerle donatılmış, denetim mekanizmaları yok denecek kadar az olan bir gücün, tek bir kişide toplanmasını sağlayacak bir tekliftir, önümüze getirilen. Meclis oylamalarının gizli oy, açık sayım ilkesinin ihlal edilerek yapıldığı, hükümetin giderek yetkisini genişlettiği ve muhalefeti baskı altına aldığı OHAL rejiminde onayımıza sunulacak olan Anayasa değişikliği teklifi, meşru değildir.

Oysa ki, toplum olarak ihtiyacımız; çoğulculuğu zenginlik olarak gören, din, dil, ırk, etnisite, cinsiyet, sınıf ayrımcılığına dayanmayan, gücün tek bir kişi ya da merkezde toplanmadığı, en geniş şekliyle halkla paylaşıldığı, denetime açık, şeffaf ve toplumsal eşitliği esas alan laik, demokratik bir sosyal hukuk devletinin çerçevesini oluşturan bir Anayasa’dır.

Bizler bu ülkede, yılın 365 günü alın teri dökenleriz, üretenleriz. Emeğiyle, aklıyla, kalbiyle hayata dokunarak var olanlarız. Bizler bu ülke için söyleyecek sözü, büyütecek umudu olanlarız. Bizler bu toplumun hekimleri, emekçileri, kadınları, gençleri olarak, biliyoruz ki HAYIR dersek, bu referandum kendi yaşamımızı ve ülkemizin geleceğini yeniden kurma yönünde karar hakkımızı kullandığımız önemli bir fırsat olacaktır. Bu fırsatı iyi kullanmamız, kendi geleceğimizi belirlememiz; yoksulluk, mutsuzluk, kötülükten kurtulmamız; geleceğimizi, halkları birbirine düşman etmeyen, barış içinde yaşamı ve eşit yurttaşlığı temel alan bir yaklaşım üzerine kurmamız demektir.

Şimdi bu huzursuzluk yaratan, yoksullaştıran, haklarımızı gasp eden, toplumsal sağlığımızı bozan anlayıştan kurtulmak için adım atma zamanıdır.

Gerici, piyasacı sağlık politikalarına son vermek, bilimsel ve toplumcu sağlık anlayışını hayata geçirmek için;

Haksız ve hukuksuz biçimde ihraç edilen hekimlerin görevlerine iade edilmeleri; nitelikli tıp eğitimi, iyi hekimlik, hastaya yeterli süre ayırabilme; çalışırken ve emeklilikte insanca ücret ödenmesi; sağlıkta şiddetin sona ermesi için;

Akademisyenlerin kıyımına uğratılmasına, akademik değerlerin yok edilmek istenmesine karşı, özgür, demokratik ve özerk üniversite için;

Bu ülkenin yurttaşları olarak, ırk, dil, din, inanç, cinsiyet, etnisite gözetmeksizin düşüncelerimizi özgürce ifade edebilmek için;

Kadınlar, gençler olarak, özgürce yaşamak, kendi hayatımız üzerinde söz sahibi olabilmek için;

İşçiler, emekçiler, emeğiyle geçinenler olarak, dişimizle, tırnağımızla, bin bir emek ve mücadeleyle elde ettiğimiz kazanımlarımıza sahip çıkmak, yeni kazanımlar elde etmek için;

Ülkemizde yağmanın, talanın değil adaletin, savaşın değil barışın, baskıların değil özgürlüğün, karanlığın değil aydınlığın, ayrımcılığın değil eşitliğin, yalanın değil hakikatin egemen olması için;

Darbelere, OHAL'e, diktatörlüğe ve antidemokratik düzene karşı laik ve demokratik bir ülkede yaşamak için;

Sağlık hakkımız; hekimlik değerlerimiz; toplumsal iyilik halinin ülkemizde ancak demokratik bir ortamın oluşması ile mümkün olacağından hareketle toplumsal sağlığımız için;

Anayasa değişikliği teklifine HAYIR diyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

İDLİB'DEKİ KİMYASAL SİLAH KULLANIMINI KINIYORUZ!

Suriye'nin İdlib kentinde kimyasal silah kullanımı sonucunda en az 100 kişinin yaşamını yitirdiği, onlarcasının ağır olarak yaralandığını tarifsiz bir üzüntü ile öğrenmiş bulunuyoruz.

Ortadoğu'yu kan gölüne çeviren, bugüne dek milyonlarca insanın zorunlu göç etmesi, yüz binlerce insanın katledilmesi, bir o kadarının ağır fiziksel ve ruhsal hasarlarla hayatına devam etmek zorunda kalmasına neden olan bu savaş ve çatışma ortamının insanlık değerlerine verdiği hasar onarılması güç boyutlara erişmiştir. Onlarca sözleşme ile garanti altına alınan nice hak ve değerlerin hiçe sayıldığı, sivil yurttaşların yaşam hakkının gözetilmediği, sağlık hizmetlerinin korunmadığı, işkence ve kötü muamelenin adeta olağan haline geldiği, insanlık tarihinin güzide eserlerinin ve doğanın talan edildiği bu şiddet sarmalının geldiği nokta, kimyasal silah kullanımı olmuştur.

Bu katliam nedeniyle tarifsiz bir üzüntü; insanlık onurunun ayaklar altına alındığı bu savaş ve şiddet ortamına tanıklık etmekten de büyük bir utanç duyduğumuzu paylaşmak isteriz. Bu insanlık suçunun ardında her kim varsa, dünya kamuoyuna ve insanlığa karşı suçlu ve sorumlu olduğunu vurgular, tüm sorumluların uluslararası ve bağımsız yargı mekanizmalarının önünde yargılanması gerektiğini bildiririz.

Türk Tabipleri Birliği, tüm savaş ve çatışma ortamlarına karşı yaşam hakkını ve yaşatmayı savunmaktan vazgeçmeyecektir.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(05.04.2017)

23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI KUTLU OLSUN!

Türkiye Büyük Millet Meclisi 97 yıl önce bugün kuruldu. 23 Nisan 1920, ülkemizde çoğulcu ve katılımcı demokrasi kültürünün doğduğu gün iken, ne yazık ki 97 yıl sonra bugün, demokrasiyi ortadan kaldırmak için elden gelenin ardına konmadığı bir siyasi iklimde yaşıyoruz. 16 Nisan 2017 referandumu sürecinde yaşanan hukuksuzlukları da bu bağlamda değerlendirmek yanlış olmaz.

23 Nisan, demokrasi kültürünün filizlenmesinin tarihi olduğu kadar, dünyadaki ilk Çocuk Bayramı olmasıyla da özel bir gündür. Bugüne geldiğimizde ise, çocuklarımızın; çocuk cesetlerinin kıyılarına vurduğu, çocuk tecavüzünün aklanmak istendiği, her geçen gün artan sayıdaki çocuğumuzun yoğun emek sömürsü altında çalıştırılırken iş cinayetlerine kurban gittiği, yaşam haklarının güvence altında olmadığı, eğitim ve sağlık haklarının önünde sayısız engellerin çıkarıldığı bir ortamda yaşadığını görüyoruz.

23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramını demokrasiyi ve çocuklarımızı çepeçevre saran bu karanlık ortamda kutlama inadımız; emek, barış ve demokrasi ısrarımızın ve çocuklarımızı bu karanlıktan çıkarmak üzere verdiğimiz ve asla vazgeçmeyeceğimiz mücadelemizin sözüdür. KUTLU OLSUN!

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

PROF. DR. TÜRKAN SAYLAN'I SAYGI VE ÖZLEMLE ANIYORUZ



Hayatını bilimin ışığında üretmeye adanmış üstün nitelikli bilim insanı, değerli Hocamız Prof. Dr. Türkan Saylan'ı aramızdan ayrılışının 8. yılında saygı ve özlemle anıyoruz.

Hocamızın yokluğunu her gün daha çok hissediyoruz...

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

(18 Mayıs 2017)

19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI'NI KUTLARIZ

Emperyalizme karşı kurtuluş mücadelemizin başlangıcının 98. yıldönümünde, başta geleceğimiz olan gençlerimiz olmak üzere tüm yurttaşlarımızın 19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı'nı kutlarız.

Türk Tabipleri Birliğı Merkez Konseyi

3.EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ İLE İLİŞKİLER

Bu dönemde TTB, DİSK, KESK, TMMOB olarak ülkenin; OHAL dönemi ve KHK'lar sonrası işten ihraç edilme, açığa alınma, her türlü hak gaspına karşı, toplumsal barış, çalışma koşulları, taşeronlaştırma, iş ve işçi sağlığı, kadın, eğitim gibi temel konuları gündemine alan, emek ve meslek örgütlerine yönelik artan baskılarla ortak mücadele yürütmelerini sağlayacak bir iletişim ve dayanışma zemini oluşturmayı hedefleyen toplantılar gerçekleştirilmiştir.

AZİZ SANCAR'IN NOBEL ÖDÜLÜ ALMASI YETMEZ, 'AKADEMİK VE MESLEKİ YETERLİLİĞİ'NİN ADALET BAKANLIĞI'NCA TANINMASI GEREKİR(!)

TTB ve TMMOB, TBMM Adalet Komisyonu'nda kabul edilen "Bilirkişilik Kanun Tasarısı" ile ilgili olarak 9 Haziran 2016 tarihinde ortak basın açıklaması yaptı.

AZİZ SANCAR'IN NOBEL ÖDÜLÜ ALMASI YETMEZ, AKADEMİK VE MESLEKİ YETERLİLİĞİ'NİN ADALET BAKANLIĞI'NCA TANINMASI GEREKİR(!)

Bu başlık, kimilerine abartı gelebilir ama bu yönde bir yasa tasarısı TBMM Adalet Komisyonu'nda kabul edilmiştir. Tasarının adı "Bilirkişilik Kanun Tasarısı"dır. Bu tasarı, Adalet Bakanlığınca hazırlanmış, Hükümetçe de teklif olarak TBMM'ye sunulmuştur.

Anayasa'nın 138. maddesinin "Hakimler görevlerinde bağımsızdırlar. Anayasa'ya, kanuna ve hukuka uygun olarak vicdani kanaatlerine göre karar verirler" hükmü, hakime, "Anayasa'ya, kanuna ve hukuka uygun olarak, bu sınırlar içinde nihai takdir hakkı senindir" demektedir. Hüküm verme, hukuku uygulama hakime ait olup, yargılama sürecine kimse karıştırılmaz ve bu hak da devredilemez.

Hakimin bağımsızlığı Anayasal düzeyde teminat altına alınmış ise, hakim bir uyuşmazlıkta, uyuşmazlık konusu vakianın anlaşılması noktasında bilirkişiye başvururken ve bilirkişiyi seçerken de bağımsız olmak durumundadır.

Gerek Ceza gerekse Hukuk Muhakemeleri Kanunu bilirkişide aranacak kriterleri ortaya koymuştur. 1- Özel teknik bilgiye sahip olacak 2- Hakim ya da savcı tarafından görevlendirilecek 3- Tarafsız olacak. Bilirkişinin tarafsızlığını ortadan kaldıracak bir müdahale, adil yargılanma hakkını ve maddi gerçeğe ulaşmayı da önleyecektir.

Bu temel ilkeleri ortaya koyduktan sonra, TBMM'de Adalet Komisyonu toplantılarında ileri sürülen tüm itirazlara karşın kabul edilen Bilirkişilik Kanun Tasarısı'na ilişkin tespitlerimiz şunlardır.

- 1.) Tasarıda Bilirkişilik Kurumu, Adalet Bakanlığı bünyesinde, Adalet Bakanlığı Müsteşarının Başkanlığında Daire Başkanlığı'na teslim edilmiştir. Bilirkişilerin, sicil, denetim, performans ölçümü Adalet Bakanlığınca yapılacaktır.
- 2.) Bilirkişinin uzman ve özel teknik bilgiye sahip olup olmadığını Adalet Bakanlığı (Bilirkişilik Daire Başkanlığı) belirleyecektir.

- 3.) Bakanlık temel ve alt uzmanlık alanlarını belirleyecek, bünyesinde Bilim Komisyonu dahi kuracaktır. Daire Başkanlığı, üniversite ve meslek kuruluşlarının görevlerini üstlenmiş, yayın, bilimsel çalışmaları teşvik, ulusal, uluslararası kongre, sempozyum ve panel düzenlemek gibi binlerce uzmanlık alanında görev üstlenmiş ve kendini yetkilendirmiştir.
 - 4.) Bilirkişiler, bakanlığın usul ve esaslarını belirlediği temel eğitim ve bu eğitimi verecek kurumlarda eğitim almak zorundadırlar.
 - 5.) Bilirkişilerin uzmanlıkları ve mesleki yeterlilikleri ve etik ilkeleri Adalet Bakanlığı'nca belirlenecektir.
 - 6.) Özel hukuk tüzel kişileri istihdam ettikleri kişiler eliyle bilirkişilik yapabileceklerdir.
 - 7.) Bilirkişiler, usul ve esasları bakanlığın belirlediği biçimde Bölge Kurullarınca denetlenecektir. Raporların içeriği denetlenmeyecek deniyor ama denetim neye göre olacak bir ölçüt getirilmemiştir.
 - 8.) Performans değerlendirmesi getirilmekte ve bu değerlendirme sonucu Bölge Kurulunca yeterli görülmeyenler idari yaptırımla karşı karşıya kalmaktadır. Üstelik performans değerlendirmesinin de bir ölçütü yasal düzeyde bulunmamaktadır.
 - 9.) Denetim ve performans değerlendirmesi sonucu Bölge Kurulları, uyarma, bir yıla kadar listeden çıkarma gibi yaptırım uygularken, bu cezalara karşı itiraz mercii yine cezayı veren Bölge Kurulları olarak düzenlenmiştir.
 - 10.) Bölge Kurullarınca verilmiş cezalarda Adalet Bakanlığı taraf, cezayı veren Bölge Kurulu, işlemi dava edecek kişi ise bilirkişi.
 - 11.) İdare Mahkemelerinin görevlendireceği bilirkişiler de resmi bilirkişiler olacağına göre tarafsız ve nesnel davranacak bilirkişi bulmak mümkün olmayacaktır.
 - 12.) Yasa tasarısında sık kullanılan kavramlar "etkin, verimli ve hızlı". Adil yargılanma, maddi gerçeğe ulaşma, hakimin takdir hakkı gibi kavramlar yasanın ruhunda yer bulamamışlardır.
- Hukuk fakültelerinde öğrencilere öğretilen ilk konulardan biri, soyut bir yasa normunun nasıl değerlendirileceğidir. Önce lafzına bakacaksınız, kural lafzından anlaşılıyor yorsa ruhuna bakmak gerekecektir. Bu tasarının lafzı ve ruhu, yargılama faaliyetine müdahaledir. Çünkü sonuç şudur:
- 1.) Bilirkişilik bir meslektir,
 - 2.) Bilirkişilik listesi resmidir.
 - 3.) Bilirkişilerin amiri Bakanlıktır.
 - 4.) Hakimin liste dışından bilirkişi seçme şansı yoktur. Taraflar uzlaşsalar dahi listede dışından bilirkişi önerme hakları bulunmamaktadır,
 - 5.) Hakim kurallara uymazsa, HSYK tarafından cezalandırılacaktır.
 - 6.) Bilirkişilerin uzman ve tüzel ve teknik bilgiye sahip olmadıkları ön kabuldür. Çünkü mutlaka eğitime katılıp, sertifika almak durumundadırlar.
 - 7.) Bir işveren az gelmiş olmalı ki, bilirkişiler şirket bünyesinde ikinci bir işverene bağlı olarak adalete hizmet edeceklerdir.

Son söz, başlıkta zikrettiğimiz Aziz Sancar, alanında uzman olan kişiler ve öğretim üyeleri Adalet Bakanlığı'nın memuru olmayı reddedip listeye yazılmak istemediklerinde ve alan bilirkişilik şirketlerine kaldığında kazanan ADALET mi olacaktır?

Türk Tabipleri Birliği

Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği

ARZU ÇERKEZOĞLU'NUN GÖZALTINA ALINMASI KABUL EDİLEMEZ!

TTB Merkez Konseyi, DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu'nun gözaltına alınmasıyla ilgili yazılı açıklama yaptı.

Arzu Çerkezoğlu'nun gözaltına alınması kabul edilemez!

DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu, 31 Ağustos 2015 tarihinde Diyarbakır'da sağlık çalışanlarının barış çağrısı yapan ortak basın açıklaması gerekçe gösterilerek 17 Haziran 2016 tarihinde havaalanından gözaltına alınmış ve ifadesinin alınması sonrasında serbest bırakılmıştır.

Dr. Arzu Çerkezoğlu'nun ortak basın açıklamasında sarf ettiği sözleri nedeniyle gözaltına alınması en temel haklardan ifade özgürlüğünün ayaklar altına alınması, demokratik emek ve meslek örgütlerinin susturulması çabası bağlamında kabul edilemez bir durumdur. Bu durum, ülkemizde her geçen gün artan baskı ve şiddet ortamından, toplumsal huzur ve barışa çeşitli manipülasyonlarla yapılan saldırılardan bağımsız değildir.

Yetkililerin dikkatini, çocuklarımıza tecavüz edilen kurumlar, komşu ülkelere silah taşıyanlar, hepimizin ortak mülkü olan devlet hazinesini boşaltanlar, her türlü yargı kararına rağmen çevre katliamlarını sürdüren şirketler, her geçen gün artan iş cinayetlerinin gerçek sorumluları benzeri insanlık suçu işleyen ve işleten mercilere yönelmelerini bekler, Dr. Arzu Çerkezoğlu nezdinde düşüncelerini hür bir şekilde ifade eden insanları, demokratik emek ve meslek örgütlerini hedef alan tutumlarından bir an evvel vaz geçmelerini dileriz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'DEN ORTAK MÜCADELE ÇAĞRISI



TTB, DİSK, KESK ve TMMOB, "Faşizme Karşı Demokrasi Cephesinde Ortak Mücadeleye Çağır" başlığı altında 28.06.2016 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda bir basın açıklaması gerçekleştirdi.

DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel tarafından düzenlenen basın toplantısına, bir çok demokratik kitle örgütünün temsilcileri de katıldı.

Kurumlar adına ortak açıklamayı Prof. Dr. Raşit Tükel okudu. Tükel "Ülkemizin bir bölümünde her gün bombalar yağıyor, insanlar ölüyor, analar ağlıyor, doğa talan ediliyor, asırlık kentler harap oluyor. Yargıyı kontrolüne almış iktidar ülkemizi cezaevine dönüştürmeye devam ediyor. Bunlar da yetmezmiş gibi halkın seçtiği vekillerin dokunulmazlıkları kaldırılırken askere dokunulmazlık getiriliyor. Halkın iradesine ve dolayısıyla Meclis'e darbe yapılıyor" diye konuştu.

Son yaşanan olayların demokrasinin en basit ilkelerinin dahi rafa kaldırıldığını gösterdiğini belirten Tükel, "Faşizmin paralı sivil militanları gece vakti mekan basarken, ertesi gün resmi üniformalı güçler bütün bir sokağı gaza boğarak saldırıyı sürdürmektedir. Gökkuşağının tüm renkleri düşman ilan edilmekte, basın ve ifade özgürlüğü tamamen yok edilmekte, ülkemiz topyekun karanlığa boğulmak istenmektedir" dedi.

Bu gidişin başta emekçileri tehdit ettiğini belirten Tükel, ırkçı-gerici-ayırıcı politikalarla bölünen, baskıcı politikalarla susturulan bir toplumda emeğin haklarının her gün daha fazla tehdit altında olacağını kaydetti. Tükel, "Üstelik siyasi iktidar, bu toprakları daha güvencesiz, daha ucuz, kölece çalışacak kölelerin yaşadığı bir emek cehennemi haline getirdikçe çeşitli sermaye kesimlerinden aldığı desteği de sürdürmektedir" diye konuştu.

FAŞİZME KARŞI DEMOKRASİ CEPHESİNDE

ORTAK MÜCADELEYE ÇAĞRI

Varlığını ülkeyi kutuplaştırıp, düşmanlaştırarak sağlayan iktidar, bugün kendi iktidarı karşısında gördüğü her kesime savaş açmıştır. Ülkemiz her geçen gün daha fazla uçuruma sürüklenmektedir.

İktidar fiili olarak uygulamaya soktuğu “Başkanlık” sistemini bir anayasa değişikliği ile güvence altına almak için her yolu kendisine mubah görmektedir.

Ülkemizin bir bölümünde her gün bombalar yağıyor, insanlar ölüyor, analar ağlıyor, doğa talan ediliyor, asırlık kentler harap oluyor. Yargıyı kontrolüne almış iktidar ülkemizi cezaevine dönüştürmeye devam ediyor. Bunlar da yetmezmiş gibi halkın seçtiği Vekillerin dokunulmazlıkları kaldırılırken askere dokunulmazlık getiriliyor. Halkın iradesine ve dolayısıyla Meclis’e darbe yapılıyor.

Son yaşanan olaylar da göstermektedir ki demokrasinin en basit ilkeleri dahi rafa kaldırılmıştır.

Faşizmin paralı sivil militanları gece vakti mekan basarken, ertesi gün resmi üniformalı güçler bütün bir sokağı gaza boğarak saldırıyı sürdürmektedir. Gökkuşağının tüm renkleri düşman ilan edilmekte, basın ve ifade özgürlüğü tamamen yok edilmekte, ülkemiz topyekun karanlığa boğulmak istenmektedir.

Bu gidişat başta emekçileri tehdit etmektedir. İrkçı-gerici ayrımcı politikalarla bölünen, baskıcı politikalarla susturulan bir toplumda emeğin hakları her gün daha fazla tehdit altında olacaktır. Üstelik siyasi iktidar, bu toprakları daha güvencesiz, daha ucuz çalışacak kölelerin yaşadığı bir emek cehennemi haline getirdikçe, çeşitli sermaye kesimlerinden aldığı desteği de sürdürmektedir.

İktidar tüm gücüyle yoksul halka, emekçilere, işçilere saldırmayı sürdürmektedir. Demokrasi düşmanlığı emek saldırısıyla birlikte gelmektedir. Savaş koşullarının etkisiyle derinleşen ekonomik kriz, artan emek sömürüsü ile aşılmaya çalışılmaktadır. Emekçilerin en demokratik hak arama talepleri ortadan kaldırılmak istenmektedir.

Emek ve meslek örgütlerinin büyük bir baskı altına alındığı, örgütlenmenin, sendika üyesi olmanın suç sayıldığı, grev yapmanın ve meydanlara çıkmanın fiilen yasaklandığı bir ülkede emeğin haklarını savunabilmesi ve bu hakların kazanılabilmesi için demokrasinin kazanılması gerekmektedir.

Kadınların ve çocukların bedenleri eril istismar ve şiddete maruz kalmakta, hayatın her alanında kadınlara yönelik saldırılar iktidar tarafından körüklenmektedir. Kaç çocuk doğuracakları, ne giyecekleri, nasıl yaşayacakları iktidar tarafından belirlenmeye çalışılan kadınlar, yeni yasal düzenlemelerde evden, yarı-zamanlı çalıştırılacak ucuz ve güvencesiz işgücü olarak görülmektedir.

İktidar, “tek din, tek inanç” politikalarıyla ortaya koyduğu tutumla başta Alevi yurttaşlar olmak üzere toplumdaki farklı inanç gruplarını ötekileştirmeye ve baskı altında tutmaya devam etmektedir.

İktidar cephesinin attığı her adım, laik yaşamın tümünden tasfiyesini hedeflemektedir.

Otoriter ve baskıcı iktidar ayakta kalabilmek için demokrasi adına ortaya çıkan bütün evrensel değerlerin içini boşaltmakta, ihtiyacı olan finansı da en kolay doğaya ve emeğe saldırarak yaratmaktadır. Bugün siyasi iktidar doğanın ve kentlerin talanının

önünü açarak yaşam alanlarımıza saldırmaktadır. Yer altı kaynakları kar hırsıyla talan edilirken doğa, ağacı, kurdu kuşu, börtü böceğiyle yok edilmektedir.

Savaş çığırkanlığı yapıp barış şansını bu toplumun elinden alanlar, insanlığın, işçinin, doğanın, kadının, çocukların, hayvanların, kentlerin düşmanıdır.

Bu koşullar altında toplumsal muhalefetin bütünlüğünü sağlayarak onu harekete geçirmeyi sağlayacak, karanlığa karşı “işaret fişeği” olacak bir demokrasi cephesi acil olarak kurulmalıdır. Böylesi bir kuruluş sürecinde biz emek ve meslek örgütleri olarak üzerimize düşen sorumluluğu üstleneceğimizi burada hep beraber beyan ediyoruz.

Ülkemiz yurttaşlarını felaketin kıyısına sürükleyen bu vahim ve karanlık gidişat karşısında emekten, demokrasi ve barıştan yana mücadele eden tüm kurumların, sendikaların, meslek odalarının içinde yer alabileceği bir demokrasi cephesi, bu iktidarın karşısına dikilecek cürete sahip olacaktır.

İktidarın “düşman” ilan ettiklerini, yani kardeşlerimizi, dostlarımızı, yoldaşlarımızı, diline Nazım'ın şiirlerini dolayanları, barış türkülerini ezberleyenleri omuz omuza vermeye, Türkiye'nin giderek ağırlaşan koşulları altında, ülkenin kaderini değiştirmeye çağırıyoruz.

Demokrasi için verilecek emeğimiz, uğruna direnilecek memleketimiz, faşizme ve diktatörlüğe teslim edilmeyecek düşlerimiz var!

DİSK-KESK-TMMOB-TTB

KESK'İN 15 EKİM MİTINGİ'NE TTB'DEN DESTEK



Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu'nun (KESK), "İşimize, Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz! Bu Ağır Saldırığı da Püskürteceğiz" sloganıyla düzenlediği mitingi, Ankara Valiliği'nin yasak kararına karşın 15 Ekim 2016 Cumartesi günü Ankara'da gerçekleştirildi. Türk Tabipleri Birliği'nin de desteklediği mitinge, TTB adına Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş katıldı.

Van-Diyarbakır, İzmir ve İstanbul'dan yola çıkan yürüyüş kollarının Ankara'ya ulaşmasının ardından, Sakarya Caddesi'nde bir araya gelen KESK üyeleri ve mitingi destekleyen emek ve meslek örgütleri ile siyasi parti temsilcileri, burada bir basın açıklaması ve oturma eylemi gerçekleştirdiler.

Basın açıklaması öncesinde, Barış İçin Akademisyenler'den (BAK) Adnan Menderes Üniversitesi Eski Rektörü Prof. Şükrü Boylu, DİSK Genel Başkanı Kani Beko, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz, TTB Merkez Konsey üyesi Dr. Yaşar Ulutaş, HDP Milletvekili Ayhan Erol, CHP Milletvekili Necati Yılmaz kısa birer açıklama yaparak emek ve demokrasi alanında yaşanan saldırılara dikkat çekerek, KESK ile dayanışma içinde olduklarını vurguladılar.

Konuşmaların ardından basın açıklamasını KESK Eş Genel Başkanı Şaziye Köse yaptı.

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB HEYETİNDEN ŞİRVAN ZİYARETİ



TTB, DİSK, KESK ve TMMOB başkanları ve yöneticilerinden oluşan bir heyet, 23 Kasım 2016 tarihinde, göçük nedeniyle 16 işçinin toprak altında kaldığı Siirt'in Şirvan ilçesindeki bakır madenine bir ziyaret gerçekleştirdi. Heyette TTB'yi temsilen TTB Başkanı Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, Siirt Tabip Odası Başkanı Dr. Ekrem Bilek yer aldı.

Heyet, toprak altında kalan ve arama çalışmaları sürdürülen maden işçilerinin aileleri, AFAD başkanı Mehmet Halis Bilden, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakan Yardımcısı Orhan Yeğin ve Ciner Grup yetkilisi ile görüşmeler yaptı.

Arama ve kurtarma çalışmaları sırasında, o ana kadar, 7 işçinin cansız bedenine ulaşılmıştı. Madende toprak altında kalan 9 işçi için ise arama çalışmaları devam ediyordu.

Yapılan incelemelerde madende üretimin kurallara uygun yapılmadığı yönünde bir izlenim elde edildi. Siirt Tabip Odası'nın konuyla ilgili rapor çalışması devam ediyor. TTB, DİSK, KESK ve TMMOB tarafından hazırlanacak ortak rapor ise, önümüzdeki günlerde kamuoyuyla paylaşılacak.

Göçük bölgesinde yapılan incelemelerin ardından, TTB ve KESK başkanları ve ri maden göçüğünde yaşamını yitiren 19 yaşındaki Sedat Bulut'un Siirt'te taziye evine ziyarette bulundu.

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'DAN ALADAĞ AÇIKLAMASI



TTB, DİSK, KESK ve TMMOB Adana'nın Aladağ ilçesinde bir cemaat yurdunda meydana gelen yangın faciasında 11 çocuğun ve bir yurt çalışanının yaşamını yitirmesini bir basın açıklamasıyla protesto etti. Açıklamada, "Aladağ yurt yangını cinayettir, tarikat ve cemaat yurtları kapatılsın. Çocuklarımızın yaşamlarını tarikatlara, cemaatlere teslim etmeyeceğiz" denildi.

DİSK Ankara Bölge Temsilciliği, KESK Ankara Şubeler Platformu, TMMOB Ankara İl Koordinasyon Kurulu, Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası temsilcilerinin katılımıyla 1 Aralık 2016 günü saat 17.30'da Ankara'da Yüksel Caddesi'nde bir basın açıklaması gerçekleştirildi.

Açıklamaya TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör, Ankara Tabip Odası (ATO) Genel Sekreteri Dr. Mine Önal ve ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Zafer Çelik katıldılar.

Açıklamada, çelişkili açıklamalar, sansürler ve yayın yasağıyla bir "Yeni Türkiye" klasiği yaşandığı belirtilirken, kazaların olağanlığından bahsetmeye başlayan yetkililerin akıl almaz sorumluluğuna tepki gösterildi:

"Ülkemizde çocuklar ya illegal yurtlarda istismara, tacize ve tecavüze maruz kalmakta ya da yine buralarda ölüme teslim edilmektedirler. Geçtiğimiz yıllarda Konya'da yine Süleymancılar Tarikatı'na ait illegal bir yurt binasının çökmesi sonucu onlarca çocuğumuz hayatını kaybetmiş, dün Ensar Vakfı'nın kaçak yurdunda çocuklarımız tecavüze uğramıştı.

Devlet, bizleri yoksullukla, çaresizlikle terbiye edip, çocuklarımızı tarikatlara, cemaatlere mecbur bırakıyor. Özel Öğrenci Yurtları Yönetmeliği açıktır, ilköğretim düzeyinde hiçbir çocuk

yurtlarda kalamaz, hiçbir kişi veya tüzel kişi ilköğretim ve öncesi çağdaki öğrenciler için yurt açamaz. Özellikle çocuk yaşlardaki eğitim, ailelerin yanında sürdürülmelidir, devlet bu hakkı tüm vatandaşlarına teslim etmelidir.

Ülkemizde insan yaşamına dönük tüm ihmaller, yetkililer tarafından olağan karşılanıyor. Tüm aksaklıklar açıkça bilinmesine rağmen hepsinin üzeri örtülüyor. Tarikatlarla, cemaatlerle kol kola yol yürüyerek, insanca yaşam için tüm umutlarımız çöpe atan AKP iktidarı tüm günahlarının bedelini bizlere ve çocuklarımıza ödetiyor.

Bizler çocuklarımızın onurlu geleceği için, yaşam hakkımız için direnmeye, doğruları söylemeye ve çocuklarımıza sahip çıkmaya devam edeceğiz!

Ne çocuklarımızı, ne okullarımızı, ne emeğimizi, ne yarınlarımızı kirli düzeninize, kanlı iktidarınıza, karanlık hırslarınıza teslim etmeyeceğiz. Laikliğin, eşitliğin, özgürlüğün ve çocukların ülkesini hep beraber kuracağız.”

ŞİRVAN MADEN FACİASI ÖN İNCELEME RAPORU AÇIKLANDI



DİSK, KESK, TMMOB ve TTB başkanları Siirt'in Şirvan ilçesine bağlı Madenköy'de açık işletme yöntemi ile işletilen bakır madeninde, 17 Kasım 2016 tarihinde meydana gelen ve 16 kişinin yaşamını yitirdiği faciayla ilgili olarak bölgede yapılan inceleme sonrası oluşturulan ön inceleme raporunu kamuoyuyla paylaştı.

TMMOB'de 9 Aralık 2016 tarihinde düzenlenen basın toplantısına DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel katıldı.

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB heyetinin 23 Kasım 2016 tarihinde facia bölgesinde yaptığı incelemeler sonrası oluşturulan raporu TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz sundu.

Raporda, facia bölgesinde çıplak gözle dahi büyük sorunlar olduğunun gözlemlenebildiğine dikkat çekilerek, "Facianın büyük ve önemli ihmaller nedeniyle meydana geldiği kesindir" denildi. Raporda, emniyet tedbirlerinin gerektiği gibi alınmadığı, basamakların açılarının ve yüksekliklerinin doğru belirlenmediği, üretim hızını artırmak için işçilerin hayatının tehlikeye atıldığı vurgulandı.

ŞİRVAN MADEN FACİASI ÖN İNCELEME RAPORU (9 Aralık 2016)

Siirt'in Şirvan ilçesine bağlı Madenköy'de açık işletme yöntemi ile işletilen bakır madeninde,

17.11.2016 tarihinde meydana gelen basamak kayması sonucu 16 işçi yaklaşık 1,2-1,5 milyon ton malzemenin altında kalarak yaşamını yitirmiştir. Facia sonrası yapılan

arama çalışmaları yetersiz kalmış, maden işçilerinin bedenlerine günlerce ulaşılammıştır. Halen 2 işçi toprak altındadır. Öncelikle yaşamını yitiren maden emekçilerinin yakınlarına baş sağlığı diliyoruz.

Faciadan sonrası 23 Kasım 2016 tarihinde Türkiye Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), Türk Mühendis ve Mimarı Odaları Birliği (TMMOB) ve Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) oluşturduğu heyet, facia bölgesine giderek yerinde incelemelerde bulunmuştur.

2004 yılında yapılan özelleştirme ile söz konusu maden, Ciner Grubu bünyesinde faaliyet gösteren Park Elektrik Üretim Madencilik Sanayi ve Ticaret AŞ'ne devredilmiştir. 2006 yılı Haziran ayında bakır cevheri zenginleştirme tesisinin devreye alınmasıyla üretim faaliyetlerine başlanılan, halen açık işletme yöntemi ile bakır cevheri üretilen ve vardiya usulü çalışılan işletmede, 800'ün üzerinde işçi çalışmakta olup, faaliyetler dört ayrı taşeron firma eliyle yürütülmektedir.

Yapılan ön incelemede, işletmede 25 Temmuz 2016 tarihinde benzer bir kaymanın daha meydana geldiği ve bu olayda can kaybı yaşanmadığı, ancak iş makineleri ve kamyonların göçük altında kaldığı öğrenilmiştir. Ülkemizdeki iş kazaları, can kayıpları olmadığında genellikle gizli kalmaktadır. Olası daha büyük felaketlerin önlenmesine yönelik çalışmaların yapılabilmesi için iş cinayetlerinin ve kazaların sadece can kaybı veya yaralanmalar olması halinde değil, her hâlükârda meydana geliş ve nedenleriyle birlikte ilgili kurumlara bildirilmesi önemli ve gereklidir. Ülkemizde ise özelleştirme uygulamaları ve taşeronluk sistemi nedeniyle işçi sağlığı ve iş güvenliği alanında önleyici faaliyetlere gerekli önem verilmemekte ve çalışanlar hayatlarını iş cinayetlerinde kaybetmektedir.

Sahada yapılan gözlemlerde, maden sahasında alttan üste doğru bazalt, yeşil renkli kilaşı ve kireçtaşı birimleri tespit edilmiştir. Sahada çok eski tarihlerde, maden sahası işletmeye açılmadan önce bir heyelan meydana geldiği gözlemlenmiş, bu heyelanın en üstteki zayıf birimlerde oluştuğu tespit edilmiştir.

Faciaya neden olan kaymanın, saha üzerinde bulunan eski heyelan içerisindeki birimlere doğru yapılan genişleme kazıları sonucu meydana geldiği; yapılan genişleme kazılarının zayıf birimlerde basamak açmak amacıyla yapıldığı, ancak bu kazıların bölgedeki dengeyi bozduğu tespit edilmiştir. Bozulan denge nedeniyle, çalışma basamaklarının üzerinde oluşan çatlakların kopması nedeniyle kaymanın yaşandığı gözlenmiştir. Bu olay, zayıf zeminde kontrolsüz ve hızlı yapılan genişleme çalışmaları nedeniyle meydana gelmiştir. Hızlı ve yeterli etüt yapılmayan çalışma biçimi, özel sektör için yüksek kâr anlamına gelmekte ve tüm faaliyetler bu eğilimle gerçekleştirilmektedir.

Heyetin yaptığı bilgi alışverişinde; olay bölgesinin üst kesimlerinde ve kaymanın gerçekleştiği bölgede denetimlerde rahatça görülebilecek, kaymanın habercisi olan çatlakların gözlemlendiği bilgisine ulaşılmıştır. Ocak içerisinde, kayma öncesi oluşan çatlakların kil ile doldurulduğu ve meydana gelen çatlakların önemsenmediği öğrenilmiştir. Bu bilgiler, şirket tarafından yapılan gözlem ve denetimlerin doğruluğu ve niteliği hakkında soru işaretleri oluşturmuştur.

Facia bölgesinde çıplak gözle dahi büyük sorunlar olduğu gözlemlenebilmektedir. Uzmanlık alanlarımıza yönelik yaptığımız gözlemler ve incelemeler sonucu, bu facianın büyük ve önemli ihmaller nedeniyle meydana geldiği kesindir. Emniyet tedbirleri gerektiği gibi alınmamış, basamakların açıları ve yükseklikleri doğru belirlenmemiş, üretim hızını artırmak için işçilerin hayatı tehlikeye atılmıştır.

İşveren yetkilileri ve ilgili bakanlıklar yaşanan facianın öngörülme- yen doğal etkenlere bağlı olduğu algısını yaratmaya çalışmaktadır. Bu ön gözlem aşamasında dahi, ka- zanın kamuoyuna sunulduğu gibi doğal afet olmadığını söylemek mümkündür. Ocak içerisinde yapılan hareket izleme çalışmalarında, altı dakikada bir ölçüm alındığı söylenmektedir. Eğer zeminde hareket tespit edilememişse ya ölçüm aleti arızalıdır ya da alınan ölçümler doğru değerlendirilmemiştir. Çünkü işletmede yapılan görüşmel- erde kaza öncesinde ocakta ve yakın çevresinde çıplak gözle dahi rahatça görülebilen çatlak oluşumlarının gerçekleştiği bilgisi alınmıştır.

Yapılan gözlem ve alınan bilgiler ışığında acilen cevaplanması gereken sorular bulunmaktadır:

1. İlk çatlak oluşumları ne zaman gözlenmiştir?
2. Hareket izleme ölçüm aleti kalibre edilmekte midir?
3. Gözlenen çatlak oluşumları için ne tür önlemler alınmıştır?
4. Çatlak oluşumlarının gözlenmesi sonrasında deneyimli bir ekip tarafından şev stabilitesi (duraylılığı) çalışmaları yapılmış/yaptırılmış mıdır?
5. Eğer bu çalışmalar yapılmışsa,
 - a) Eski heyelan malzemesinin varlığı saptanmış mıdır?
 - i. Eski heyelan malzemesi tespit edilmiş ise bu malzeme içinde oluşturulacak işletme basamaklarının şev açıları, basamak yükseklikleri ve basamak genişlikleri için neler önerilmiştir?
 - ii. Bu tür zayıf malzemelerde ilk çalışmalara eski heyelandan oluşan zayıf malzemenin topuğundan değil üst kotlardan başlanması gerektiği önerilmiş midir?
 - b) Olası kayma mekanizmaları incelenmiş midir?
 - i. Kaymanın sadece heyelan malzemesinin içinde mi olduğu ve/veya kayma olayında alttaki yeşil kil taşının da bir rolü olup olmadığı araştırılmış mıdır?
6. Bilimsel ve teknik veriler toplanmadan, yapılan ölçümler ve arazi gözlemleri uzman gözüyle değerlendirilmeden madende çalışma yapılmasına neden izin verilmiştir?
7. Daha önce yer altı işletme yöntemi ile çalışan sonra açık işletmeye dö- nüştürülen ocağın işletme projesi uygun mudur?
8. Eğer uygun ise projeye uygun çalışılmakta mıdır?
9. Hazırlanan ÇED raporunda; yer altı suyu, yağış miktarı, kayaç yapısı, topoğrafik durum vb. gibi parametreler dikkate alınmış mıdır?
10. Temmuz ayındaki basamak kaymasında zemin hareketlerini (kayma, çatlak) ölçen cihaz raporları detaylı incelenmiş midir?
11. İncelendi ise buna uygun tedbirler alınmış mıdır?
12. Olay günü saat 16.00'da zemin hareketlerini ölçen cihazın uyarı verdiği doğru mudur?

13. Doğru ise olayın olduğu saat 20.30'a kadar ne gibi önlemler alınmıştır?
14. Ocakta en son ne zaman müfettiş denetimi yapılmıştır. Denetim raporlarında bu durumlar belirtilmiş midir?
15. Olayın gerçek sorumluları araştırılacak mıdır, yoksa geçmiş olaylarda yaşandığı gibi mühendisler günah keçisi ilan edilerek bu olay da kapatılacak mıdır?

Yıllardır uygulanan ve AKP hükümetleri eliyle daha da yaygınlaştırılan özelleştirme, taşeronlaşma, rodövans vb. gibi yöntemler; kamu madenciliğini küçültmüş, kamu kurum ve kuruluşlarında uzun yıllar sonucu elde edilmiş olan madencilik bilgi ve deneyim birikimini dağıtmıştır. Üretimin kapsamlı birikim ve deneyime sahip olan kurum ve kuruluşlar yerine teknik ve alt yapı olarak yetersiz, deneyim ve uzmanlaşmanın olmadığı taşeron firmalara bırakılması, buna ek olarak kamusal denetimin de yeterli ve etkin bir biçimde yapılamaması ve kâr öncelikli uygulamalar sektördeki iş cinayetlerinin giderek artmasına neden olmaktadır.

Yaşananlar bize açıkça göstermektedir ki; Soma, Ermenek, Çöllolar, Zonguldak ve benzer diğer toplu cinayetlerin nedeni, özelleştirmeye bağlı hizmet alımı ve/veya taşeronlaştırma uygulamalarıdır.

Facianın sorumlusunun, diğer facialarda ve iş cinayetlerinde olduğu gibi çalışan birkaç mühendise yıkılması doğru değildir. Yaşanan faciada; işletmenin sorumluluğu kadar, Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığı (ETKB), Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı (ÇSGB) dolayısı ile siyasi iktidarın sorumluluğu vardır.

Bu kazaların önlenmesi için sektör, sendika, üniversite, meslek odalarının görüşleri doğrultusunda bir ulusal madencilik politikası oluşturulmalı; madencilik hizmetleri mühendislik bilim ve tekniğine uygun olarak planlanmalı ve bu planlamalara uygun üretim yapılmalıdır.

Diğer yandan, Soma ve Ermenek maden facialarındaki kurtarma faaliyetleri sırasında yaşanan organizasyon ve koordinasyon sorunları bu faciada da gözlenmiştir. Kurtarma faaliyetlerinin sağlıklı yürütülememesinin en önemli nedeni, kadrosunda yeterli sayıda ve uzman mühendis bulunmayan AFAD'dır. Adı Afet ve Acil Durum Yönetimi olan bir kurum maden kazalarındaki kurtarma operasyonlarında yetkin ve yeterli olamamaktadır. AFAD bu anlamda hızla yeniden yapılandırılmalıdır.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığı'nın kendi denetim elemanları tarafından yaptırımları gereken denetimin güçlendirilmesi gerekirken, çıkarılan yönetmeliklerle bu alan özelleştirilmekte ve ticarileştirilmektedir. Denetim işinin piyasalaşması ve özel sektöre devredilmesi de iş cinayetlerinin artmasının bir nedenidir. Bu durum, AKP iktidarının yeni liberal ekonomi politikalarının açık ve net bir sonucudur. Mücadele edilmesi gereken, çalışma yaşamında bu politikalar ve tüm uygulamalarıdır.

İşçi sağlığı ve iş güvenliği konusunda atılacak her adım köklü ve bütünlüklü bir mücadeleyi gerektirmektedir. İşçi sağlığı ve iş güvenliğinin temel amacı, işyerinde çalışan tüm işçilerin hiçbir koşulda kazaya uğramayacağı bir ortamın yaratılmasını ve kazaya neden olabilecek tüm koşulların iş ortamından bertaraf edilmesini sağlamaktır. Türkiye'de işçi sağlığı ve iş güvenliği sisteminin yaşama geçirilmesi için oluşturulmuş olan mevzuat, sistemsel sorunları çözecek yeterlilikte ve nitelikte değildir. 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ile işverene sağlanan sağlık ve güvenlik hizmetlerini ortak sağlık ve güvenlik birimi (OSGB) adı verilen şirketlerden satın ala-

bilme hakkı, özünde işçi sağlığı ve güvenliği sisteminin de taşeronlaştırılması demektir.

Ölümlere, yaralanmalara ve maddi kayıplara neden olan kazaların, faciaların ve meslek hastalıklarının önlenmesi amacıyla, gerekli olan düzenleme, araştırma ve geliştirme programlarının doğru şekilde yapılandırılabilmesi için, ilgili bakanlıkların, madencilik kurum ve kuruluşlarının, üniversitelerin, sendikaların ve madencilik sektörünün, bilgi ve birikimini bünyesinde taşıyan Ulusal İşçi Sağlığı ve Güvenliği Kurumu kurulmalıdır.

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB insani gerekleri sağlayan bir çalışma yaşamı oluşturulması için yasal düzenlemelerde yapılacak iyileştirme ve önleme çalışmalarında aktif olarak yer almaya devam edecek; iş cinayetlerinin önlenmesi için, büyük maddi zararların önüne geçilmesi için, özel şirketlerin değil kamu yararının gözetilmesi için, sürdürdüğü mücadelesine devam edecektir.

TÜRKİYE DEVRİMCİ İŞÇİ SENDİKALARI KONFERANSYONU - KAMU EMEKÇİLERİ SENDİKALARI

KONFEDERASYONU - TÜRK MÜHENDİS VE MİMAR ODALARI BİRLİĞİ - TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

TTB'DEN 'EMEKÇİ YÜRÜYÜŞÜ'NE DESTEK



Kamu Emekçileri Sendikası Konfederasyonunun (KESK) "işimi, ekmeğimi istiyorum" diyerek kamunun tasfiyesine karşı, iş güvencesine sahip çıkmak için 21 Aralık'ta başlatmış ğu Emekçi Yürüyüşünü Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi olarak destekliyor; tüm emek ve demokrasi mücadelelerinde olduğu gibi bu yürüyüşte de dayanışma duygularımızı iletiyoruz.

**Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi**

PROVOKASYONLARA KARŞI TMMOB'NİN YANINDAYIZ

Bazı resmi kurumların yöneticilerinin yönlendirmesiyle, TMMOB'nin Anayasa değişikliği referandumu konusunda almış olduğu HAYIR kararını protesto etme bahanesi ile 22 Mart 2017 günü TMMOB önünde yapılan provokatif eylemi kınıyoruz.

Referanduma ilişkin görüş bildirmek demokratik bir haktır. Bu hakkın sadece HAYIR diyenlere yönelik olarak bizzat iktidar eliyle gasp edilmeye çalışılması, HAYIR diyenlerin baskı altına alınması, saldırıya uğramaları kabul edilemez.

TMMOB önünde gerçekleştirilmeye çalışılan provokatif eyleme karşı, örgütlülük bilinci ve sağduyuyu iile hareket ederek, bu provokasyona geçit vermeyen mühendis ve mimar dostlarımızı selamlıyor, emek mücadelemizde her zaman yan yana durduğumuz TMMOB'nin yanında olduğumuzu tüm kamuoyuna duyuruyoruz.

Saygılarımızla,

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

HAYIR'INI AL DA GEL: EMEK, BARIŞ, DEMOKRASİ İÇİN YAŞASIN 1 MAYIS!



DİSK, KESK, TMMOB ve TTB, DİSK Genel Merkezi'nde gerçekleştirdikleri basın toplantısıyla (26.04.2017) 1 Mayıs gündemlerini ve programlarını açıkladılar.

Basın toplantısına DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen, TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu, DİSK Yönetim Kurulu üyesi Kanber Saygılı, DİSK üyesi sendikaların merkez ve şube yöneticileri ve işçiler katıldı.

DİSK Genel Başkanı Kani Beko'nun okuduğu ortak açıklamada, 2017 1 Mayıs'ının, hile-hurda ile dayatılan tek adam rejimine karşı demokrasi için, giderek derinleştirilen ve ülkeyi Ortadoğu'daki çatışmaların ateşine sürükleyen savaş politikalarına karşı barış için, giderek pervasızlaşan emek düşmanlığına karşı emeğin hakları için, **MİLYONLARIN 'HAYIR'LI BULUŞMALARI** olarak örgütleneceği duyuruldu.

Kani Beko dört emek ve meslek örgütü başta olmak üzere, dost kurumlarla beraber, İstanbul'da Bakırköy Halk Pazarı başta olmak üzere, Türkiye'nin her yerinde olabildiğince yaygın, kitlesel, coşkulu ve 'HAYIR'LI 1 Mayıs buluşmalarını birlik içerisinde örgütlemeye karar verdiklerini söyledi.

Açıklamanın tam metni şöyle:

'HAYIR'INI AL DA GEL!

EMEK BARIŞ DEMOKRASİ İÇİN YAŞASIN 1 MAYIS!

Dünyanın dört bir yanındaki milyarlarca işçi için, emekçi için, tüm ezilenler ve yok sayılanlar için her 1 Mayıs, birliğin-mücadelenin ve dayanışmanın gücüyle umudun büyütüldüğü gündür.

Yok sayılan emeğin, dünyanın dört bir yanında görkemli bir biçimde varlığını gösterdiği gündür 1 Mayıs. Dünyanın her yerinde en merkezi ve en büyük meydanlar, emeğin bu görkemli buluşmasına tanıklık eder. İşçiler özlemlerini, umutlarını, taleplerini istedikleri meydanlarda özgürce ifade eder.

Türkiye’de ise maalesef 1 Mayıs’lar iktidarlar getirdiği yasaklar ve devlet şiddetinin gölgesi altında kutlanmaktadır. 365 gün bu ülkenin tüm değerlerini ve güzelliklerini üretenlere bir gün dahi saygı gösterilmemektedir. Siyasi iktidar bir gün için dahi işçilerin taleplerine kulak vermemekte, yıllardır 1 Mayıs mitinginin kendi istediği yerde yapılmasını dayatmaktadır. “Ayaklar baş olursa kıyamet kopar” diye açıklanan bu tutum, 2017 yılında da devam etmektedir.

1 Mayıs 1977’deki kontrgerilla katliamının 40’inci yılında da bu dayatmanın sürdürülmüş olması ölenlere ve işçi sınıfına saygısızlık olarak tarihe geçecektir. 15 Temmuz darbe girişimine karşı, bizler de dahil olmak üzere, yurttaşların bulunduğu Taksim alanı ne yazık ki yeniden yasaklı meydan haline getirilmiştir.

Bizler dört emek ve meslek örgütü olarak, ulusal ve uluslararası mahkemelerin verdiği yargı kararlarını tanımayarak hukuksuz bir yasakta ısrar edenlerin er ya da geç bu tutumlarının hesabını vereceklerinin altını bir kez daha çizmek istiyoruz.

Hukuku, demokrasiyi, evrensel temel hak ve özgürlükleri yok saymayı bir rejim biçimi olarak benimsemiş anlayışa karşı, bu yıl her zamankinden çok daha yaygın, kitlesel ve coşkulu bir biçimde buluşmayı görev biliyoruz.

Bilindiği gibi, emekçilerin haklarını geliştirmeyen, aksine zarar veren ve tek adam rejimini dayatan bir anayasa için referanduma gidildi. Devletin tüm olanaklarının kullanılmasına, tek sesli medyaya, hayır diyenlerin engellenmesine rağmen yurttaşların en az yarısı HAYIR dedi. Böyle bir anayasa değişikliği ile ülke huzur, barış ve istikrar bulamayacaktır. Türkiye’nin acil ve yaşamsal ihtiyacı eşitlikçi, özgürlükçü, laik ve sosyal bir Anayasadır.

Ancak ülkeyi yönetenler bu gerçeklere gözünü kapatmakta, Türkiye’ye tek adam rejimi dayatmaktadır. Halkın en az yarısının HAYIR dediği bir rejim değişikliğini, cebren ve hile ile meşrulaştırma girişimlerine karşı 2017 1 MAYIS’ı çok daha anlamlı ve önemli hale gelmiştir.

2017 1 Mayıs’ı, hile-hurda ile dayatılan tek adam rejimine karşı demokrasi için, giderek derinleştirilen ve bizi Ortadoğu’daki çatışmaların ateşine sürükleyen savaş politikalarına karşı barış için, giderek pervasızlaşan emek düşmanlığına karşı emeğin hakları için, MİLYONLARIN HAYIR’LI BULUŞMALARI olarak örgütlenecektir!

Bizler dört emek ve meslek örgütü başta olmak üzere, dost kurumlarla beraber, İstanbul’da Bakırköy Halk Pazarı başta olmak üzere, Türkiye’nin her yerinde olabildiğince yaygın, kitlesel, coşkulu ve HAYIR’LI 1 Mayıs buluşmalarını birlik içerisinde örgütleyeceğimizi ilan etmek istiyoruz.

Olağanüstü Hal’e, Kanun Hükmünde Kararnamelere ve tek adam rejimine HAYIR demek için 1 MAYIS’TA ALANLARA!

Darbe girişimine karşı ilan edildiği iddia edilen Olağanüstü Hal ile hukukun ayaklar altına alındığı, yurttaşların temel hak ve özgürlüklerinin keyfi biçimde gasp edildiği bir rejim kalıcı hale getirilmek istenmektedir. Yüz binin üzerinde kamu emekçisini ve işçiyi, haklarında hiçbir yargı kararı bulunmadan işinden eden Kanun Hükmünde

Kararnamelere, OHAL fermanlarına HAYIR demek için 1 MAYIS'ta alanlarda olacağız. Sendikal örgütlenme hakkını KHK ile ortadan kaldıran, kamu emekçilerinin toplu iş sözleşmesi hakkını ve kazanımlarını yok sayan antidemokratik uygulamalara teslim olmayacağız. Halkın seçtiği vekillerinin yaptığı Seçim Yasası'nı yok saymayı marifet bilen YSK örneğinde olduğu gibi, adaletin çivisinin çıktığı, meclisin tamamen yok sayıldığı tek adam rejimine 1 MAYIS meydanlarında tüm gücümüzle HAYIR diyeceğiz!

Kıdem tazminatının gaspına HAYIR demek için 1 MAYIS'TA ALANLARA!

Referandum öncesinde defalarca dile getirdiğimiz gibi, 16 Nisan'ın ardından ilk işleri kıdem tazminatına göz dikmek oldu. Patronlar “yük” olarak görüyor diye işçi sınıfının ve bütün çalışanların 80 yıllık kazanımına göz dikenlere “HAYIR” demek için 1 MAYIS ALANLARINDA OLACAĞIZ. Emekçilerin iş güvencesi, işsiz kaldığında kara gün dostu olan kıdem tazminatından nemalanmak isteyenleri, İşsizlik Sigortası Fonu'nu yağmalamalarından tanıyoruz. Tüm emekçileri yağmaya ve talana HAYIR demeye, 1 MAYIS ALANLARINA çağırıyoruz.

Taşeron köleliğine ve kamu emekçilerinin iş güvencesinin kaldırılmasına HAYIR demek için 1 MAYIS'TA ALANLARA!

Milyonlarca taşeron işçisinin umutlarını yıllardır aldatmacalarla sömürenlere, 1 Kasım 2015 seçimlerinden önce “taşerona kadro” vaat edip sözünde durmayanlara HAYIR demek için 1 MAYIS ALANLARINDA olacağız. Taşeron işçilerin mücadele ederek ve mahkemelerde kazandıkları kadro hakkını tanımadığı gibi taşeron düzenini bile aratacak “kiralık işçilik” uygulamasını, işçi simsarlığını yasal hale getirmek isteyenlere 1 MAYIS ALANLARINDAN HAYIR diyeceğiz! Taşeron işçilerine kadro vaadini tutmadığı gibi kamu emekçilerinin 657 sayılı yasadaki kaynaklanan iş güvencelerini ortadan kaldıracaklarını açıklayanlara, milyonlarca kamu emekçisine güvencesiz çalışmayı dayatanlara omuz omuza HAYIR diyeceğiz!

'HAYIR'INI AL DA GEL!

Bu topraklarda emeğiyle, onuruyla yaşayan hemen herkesin HAYIR dediği o kadar çok şey var ki! 1 MAYIS ALANLARI herkesin 'HAYIR'INI alıp geldiği rengarenk ve apaydınlık meydanlar olacak. İşsizliğe HAYIR, kiralık işçiliğe HAYIR, iş cinayetlerine HAYIR, krize HAYIR, yoksulluğa HAYIR, zamlara HAYIR, içeride ve dışarıda savaşa HAYIR, kentlerin ve doğanın yağmasına HAYIR, kutuplaşmaya HAYIR, kadın cinayetlerine HAYIR, çocuk istismarına HAYIR, cinsiyetçiliğe HAYIR, kamu hizmetlerinin ticarileşmesine HAYIR, gazetecilerin, siyasetçilerin, gençlerin hapisanelere doldurulmasına HAYIR, akademinin ve bilimin bitirilmesine HAYIR, sömürüye HAYIR, diktaya HAYIR gibi milyonlarca HAYIR'lı çılgılık 1 MAYIS ALANLARINDA buluşacak!

Haydi, hep beraber, birlik olarak, dayanışmamızı güçlendirerek, mücadelemizi büyütmek için 1 MAYIS ALANLARINA!

Yaşasın İşçilerin Birliği, Halkların Kardeşliği

Yaşasın İşçi Sınıfının Uluslararası Birlik ve Dayanışması!

YAŞASIN 1 MAYIS!

301 MADENCİ KATLIAMIN ÜÇÜNCÜ YILINDA SOMA'DA ANILDI



Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Soma Katliamı'nın üçüncü yılı dolayısıyla Soma'da Madenci Anıtı önünde bir basın açıklaması yaptı. 13 Mayıs 2017 Cumartesi günü gerçekleştirilen açıklamaya TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Funda Obuz katıldı.

Maden Mühendisleri Odası Genel Başkanı Ayhan Yüksel'in basın açıklamasını okumasının ardından, TMMOB Yönetim Kurulu üyesi Niyazi Karadeniz ve TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Funda Obuz birer konuşma yaptılar.

Prof. Dr. Funda Obuz konuşmasında şunları söyledi:

"TTB Merkez Konseyi olarak bugüne kadar iş kazası ve meslek hastalığı nedeni ile yaşamını yitiren tüm emekçileri saygıyla anıyoruz.

Soma'da, 13 Mayıs 2014 tarihinde yüzyılın en büyük iş faciasında 301 canımızı yitirdik.

TMMOB ve TTB heyetlerinin 15 Aralık 2015 tarihinde yaptıkları inceleme sonucunda, bu faciyanın önceden öngörülebileceği ve gerekli önlemler alınarak önlenilebileceği anlaşılmaktadır. Ancak sistemsiz hatalar ve uygulamalar ile facia yaşanmıştır.

Soma A.Ş. Eynez kömür madeninde işyeri sağlık biriminin çalışmaları incelenmişse de kaza sonrası işletme içindeki yapılanma ve görev değişiklikleri, devam eden mahkeme süreci nedeniyle, eksiksiz bir inceleme yapmak mümkün olamamıştır.

İncelememiz sonucunda Soma Eynez maden ocağında işyeri sağlık birimi ve personelinin kömür madenciliğine yönelik özel, programlı, süreklilik arz eden, gerek ulusal-uluslararası mevzuat ve gerekse de bilimsel gerçeklere uygun, yapılandırılmış bir sağlık gözetim programının olmadığı gözlenmiştir.

Kazadan hemen sonra yapılan ve yayımlanan iki bilimsel çalışma ile Soma Eynez Linyit Madeni Ocağında çalışan neredeyse her dört işçiden birinde solunumsal hastalıkların olduğu, her üç işçiden birinde de pnömokonyoz (akciğerin mesleki toz hastalığı) tanısının bulunduğu kanıtlanmıştır. Ne var ki bu kişilerin hiçbirinin işletmede kaydı oluşturulmamış, nitelsiz sağlık gözetimi ve tetkikler yapılması yolu ile işçiden ve kamudan bilgi saklanmıştır. İşçi sağlığı yönünden yetersiz nitelikteki kamusal denetimlerle de bu durum göz ardı edilmiştir.

Bu faciyanın asıl sorumluları ve asli kusurluları yargı önünde hesap vermelidir.

Biz meslek örgütlerinin gösterdiği bu çabaların tek amacı vardır:

Bu faciaların bir kez daha yaşanmaması için gerekli önlemler alınsın, dersler çıkarılsın.

Yeni acılar yaşanmasın, yeni ölümler olmasın, yeni cinayetler işlenmesin."

Basın açıklamasının ardından emek ve meslek örgütleri, siyasi partiler ve sivil toplum kuruluşlarının katıldığı anma töreni, yürüyüş ve bir miting gerçekleştirildi.

L.BAKANLIKLARLA VE DİĞER KURUMLARLA İLİŞKİLER

1- BAKANLIKLARLA GÖRÜŞMELER

A)SAĞLIK BAKANLIĞI

TTB HEYETİ SAĞLIK BAKANI AKDAĞ İLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Heyeti 25 Ocak 2017 günü Türkiye sağlık ortamında öne çıkan konuları görüşmek üzere Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ'ı Sağlık Bakanlığı'nda ziyaret etti.

TTB Heyetinde TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB Genel Sekreteri Uzm. Dr. Sezai Berber yer aldı. Görüşmede Sağlık Bakanı Akdağ'a, Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Uzm. Dr. İsmail Demirtaş, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanı Prof. Dr. İrfan Şencan, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Prof. Dr. Nurullah Okumuş, Sağlıkın Geliştirilmesi Genel Müdürü İbrahim Barbaros Akçakaya ve Bakan Danışmanı Dr. Halil Ekinci eşlik etti.

Görüşmede, Sağlık Bakanlığı'nın yeni başlattığı akılcı antibiyotik kullanımı kampanyası ve Türkiye hekimlik ve sağlık ortamında yaşanan sorunlar ele alındı. TTB Heyeti hekimleri, sağlık çalışanlarını ve aldıkları sağlık hizmeti yönünden yurttaşları ilgilendiren çeşitli konulardaki görüş ve değerlendirmelerini sözel olarak ve bir dosya şeklinde Bakanlığa sundu. Toplantıda, önümüzde dönemde karşılıklı görüş alışverişinin sürmesi ve belirli konularda ortak çalışma yapılması yönünde fikir birliği oluştu.

Görüşmede ele alınan ve karşılıklı değerlendirmelerde bulunan konuların başlıkları şu şekildedeydi:

- Akılcı antibiyotik kullanımı
- Sağlık Bilimleri Üniversitesi kadro ilanları
- İhraç edilen hekimlerin durumu
- Kamu görevinden ihraç edilen uzmanlık öğrencilerinin eğitim hakları
 - İhraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmaları
- OHAL döneminde istifa eden hekimlerin bekleme süreleri
- Devlet hizmeti yükümlülüğü atamalarında gecikmeler
- Aile hekimleri ile sözleşme yapılırken tabip odası üyeliğinin istenmesi
- Kişisel sağlık verilerinin korunması
- Zorunlu aşı uygulaması
- Eşi kamuda çalışmayan hekimlerin eş mazeretinden yararlanma hakkı
- Sıfır nüfusla aile hekimleri birimleri
- Suriyeli sağlık personelinin istihdamı ve Suriyeli hekimlerin mesleki yeterliliklerinin değerlendirilmesi
- Yaşam koçluğu olarak tanımlanan uygulamaların yarattığı sorunlar
- Fiili hizmet süresi zammı
- Emekli hekim ve hekim ücreti artışı
- Türk ceza kanununa sağlıkta şiddetin önlenmesine yönelik ek madde önerisi
- Muayene süreleri
- Şehir hastaneleri

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ULUSAL AIDS KOMİSYONU TOPLANTILARI

TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından 25 Temmuz 2016 tarihinde “2016-2020 HIV/AIDS Ulusal Strateji Planı Toplantısı” ve 1 Aralık 2016 tarihinde “1 Aralık Dünya AIDS Günü” Etkinlikleri gerçekleştirildi. Toplantılara Türk Tabipleri Birliği adına Prof. Dr. Serhat Ünal katıldı.

SAĞLIK BAKANLIĞI TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU ÇOK PAYDAŞLI SAĞLIK SORUMLULUĞU GELİŞTİRME PROGRAMI TOPLANTILARI

Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumunun toplantılarına Türk Tabipleri Birliği adına Dr. Arzu Erbilici katıldı.

Toplantılarda Dünya Sağlık Örgütü'nün desteklediği bir proje bağlamında 10 Mayıs Dünya Hareket Günü için etkinlikler yapılması ve yaygınlaştırılması görüşüldü.

<http://fizikselaktivite.gov.tr/tr/fiziksel-aktivite-dunya-saglik-orgutu-2015/>

SAĞLIK MESLEKLERİ KURULU

1 Haziran 2016-31 Mayıs 2017 döneminde 18 Mayıs 2017 tarihinde 6. Sağlık Meslekleri Kurulu toplantısı gerçekleştirilmiş olup, Türk Tabipleri Birliği temsilcisi Dr. Eriş Bilaloğlu toplantıya katılım sağlamıştır. Bu dönemde de TTB temsilcisi olarak Dr. Eriş Bilaloğlu görevine devam edecektir.

B)DİĞER BAKANLIKLAR

ORMAN VE SU İŞLERİ BAKANLIĞI HAYVAN DENEYLERİ MERKEZİ ETİK KURULU

TC Orman ve Su İşleri Bakanlığı Hayvan Deneyleri Merkezi Etik Kurulu Türkiye’de Hayvan Deneyleri’nin etik açıdan değerlendirildiği bir kuruldur. Merkezi Etik Kurulun toplantılarına Türk Tabipleri Birliği adına Prof. Dr. Gülriz Erişgen katılmıştır. Kurulun periyodik olarak iki ayda bir toplantıları gerçekleşmiştir.

TTB'DEN EKONOMİ BAKANLIĞI AB GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE 'GÜMRÜK BİRLİĞİ'NİN GÜNCELLENMESİ'NE İLİŞKİN DEĞERLENDİRME NOTU

Türk Tabipleri Birliği, "Gümrük Birliği'nin Güncellenmesi-Hizmet Sunumu ve İş Kurma Hakkı Başlığında Türk Tabipleri Birliği'nin Kısa Değerlendirme ve Öneri Notu"nu talebi üzerine Ekonomi Bakanlığı Avrupa Birliği Genel Müdürlüğü'ne gönderdi.

Ekonomi Bakanlığı Avrupa Birliği Genel Müdürlüğü'nün 24 Haziran 2016 tarihli yazısıyla birlikte ilettiği "Gümrük Birliği'nin Güncellenmesi Kapsamında Hizmetler Alanında Avrupa Birliği ile Entegrasyonun Değerlendirilmesi Rapor" doğrultusunda mevzuata ilişkin görüş bildirilmesi talebi üzerine hazırlanan özet değerlendirme, 30 Haziran 2016 günü Genel Müdürlüğe iletildi.

Gümrük Birliği'nin Güncellenmesi-Hizmet Sunumu ve İş Kurma Hakkı Başlığında Türk Tabipleri Birliği'nin Kısa Değerlendirme ve Öneri Notu

-Kamu sağlık hizmeti TTIP ve TISA dışında tutulmalıdır

Rapor'da da belirtildiği gibi Fransa tarafından konan çekince ile bu ülkenin işitsel görsel hizmetleri başta sinema sektörü olmak üzere görüşme kapsamından çıkarılmıştır. İngiliz Tabip Birliği (BMA) tarafından yapılan başvuruya TTIP AB Müzakerecisi Cecilia Malmström tarafından verilen yanıtta “kamu sağlık hizmetlerinin kesinlikle TTIP kapsamında olmayacağı” söylenmiştir.

AB ülkelerindeki kamu sendikalarının üst örgütü olan Public Services International (PSI) tarafından hazırlanan raporda da kamu hizmetlerinin (sosyal güvenlik dahil) zorunlu özelleştirmelerine neden olacak yükümlülükler alınmaması gerektiği belirtilmiştir.³⁵ TISA metinlerinde açıkça “sağlık” başlığı yer almadığı belirtilmekle birlikte “sigortayla ilintili alanlar” altında sağlık hizmetleri de düzenlenmektedir.

Dolayısıyla kamu sağlık hizmetlerine erişimi kısıtlayacak, kamu sağlığı açısından koruyucu ve geliştirici önlemlerin uygulanmasını önleyecek, Türkiye vatandaşı kamu çalışanlarının çalışma alanlarını kısıtlayacak uygulamalara olanak sağlayacak hükümlere onay verilmemesi gerekmektedir.

³⁵PSI Special Report(2014) TISA versusPublic Services, TheTrade in Services Agreementandthecorporateagenda, Public Services International<http://www.world-psi.org/>

TTIP ve TISA müzakereleri uluslararası sağlık örgütlerinin de uzun süredir gündemindedir. Konuyla ilgili Dünya Tabipler Birliği ve Avrupa Hekimler Daimi Komitesi ile Sınır Tanımayan Doktorlar çalışma yaparak tutum belgeleri açıklamışlardır. Yine bu kapsamda kamu hizmetleri çalışanlarının uluslararası birlikleri ve Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) de çalışanların haklarının şirketlerin serbest dolaşımı karşısında feda edilmemesi gereğine dikkat çekerek çalışanların zorunlu göçüne neden olabilecek düzenlemeler içermesi nedeniyle Sözleşmeleri eleştirmektedir.

Dünya Tabipler Birliği³⁶

Dünya Tabipleri Birliği'nin (DTB) Nisan 2015'te Oslo'da düzenlenen Genel Kurulu'nda bu ticari sözleşmelere ilişkin bir karar önerisi kabul edildi (WMA Council Resolution on TradeAgreementsandPublicHealth).

Karar önerisinde şu hususlara yer verildi:

Ticari sözleşmeler ekonomik kar sağlamayı amaçlarlar. Bu görüşmeleri yapan taraflar, herhangi bir ekonomik çıkarın sağlık hizmetlerine zarar verecek olmasının kabul edilebilir olmadığını göz önünde bulundurmalıdır. Taraflar, halk sağlığını her türlü çıkarın üzerinde tutmak zorundadır.

TTIP, TPP, TISA ve CETA görüşmelerinin kısıtlı bir katılımcı grubu ile kamuoyundan gizlenerek yürütülmesi anti-demokratik olması bakımından kaygı vericidir.

Ülkelerin/devletlerin sağlık sistemleri ile ilgili ihtiyaçları, denetlemeleri ve düzenlemeleri engelleyen ISDS sistemi halk sağlığı için bir tehdittir.

Erişilebilir uygun fiyatlı ilaçların kullanımının fiyatlandırma ve patent engelleri ile yasaklanması özellikle yoksul ülkeler için ağır bir darbe olacaktır.

Tıp eğitiminin ticarileştirilmesinin önünü açan yaptırımlara karşı çıkılmalıdır.

Avrupa Hekimler Daimi Komitesi'nin görüşü³⁷

Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME) TTIP ve TISA'ya ilişkin hazırladığı görüş metinlerinde açık bir şekilde "Sağlık hizmetlerinin TTIP kapsamından çıkartılması gerekmektedir. Sağlık dahil olmak üzere genel kamu yararı sağlayan hizmetlerin anlaşma kapsamı dışında tutulması" çağrısı yapmıştır. (CPME policy on theTransatlanticTradeandInvestmentPartnershipAgreement).

CPME bu çağrıyla yaparken sunduğu gerekçeleri ise şöyle sıralıyor:

Ülkelerin halk sağlığı yararına düzenleme yapma hakları, ilgili kararları sorgulayıp bunlara karşı çıkan özel yatırımcıların tehditleriyle engellenemez.

İlaçlar ve tıbbi aygıtlarda planlanan düzenlemeler ülkelerin ihtiyaçlarını değil, yatırımcıların çıkarlarını gözetecek olması bakımından kabul edilemez.

CPME yapılan görüşmelerde mümkün olan en ileri düzeyde saydamlığı kuvvetle desteklemektedir ve anlaşmanın nihai metninin kamuoyunun görüşlerine sunulması çağrısında bulunmaktadır.

Sınır Tanımayan Doktorlar'ın görüşü³⁸

³⁶WMA CouncilResolution on TradeAgreementsandPublicHealth http://www.wma.net/en/30publications/10policies/30council/cr_20/

³⁷ CPME policy on theTransatlanticTradeandInvestmentPartnershipAgreement (TTIP) <http://www.cpme.eu/cpme-policy-on-the-transatlantic-trade-and-partnership-agreement-ttip/>

³⁸MSF'sSpotlight on Trans-Pacific PartnershipAgreement <http://www.msfaaccess.org/spotlight-on/trans-pacific-partnership-agreement>

Sınır Tanımayan Doktorlar (MedecinsSansFrontieres-MSF), 2013 yılından beri TPP'ye karşı bir kampanya yürütüyorlar (MSF'sSpotlight on Trans-Pacific PartnershipAgreement).MSF'nin TPP karşıtı kampanya temasında ve basın açıklamalarında öne çıkan maddeler şöyle:

MSF, halk sağlığını tehlikeye atabilecek kararların alındığı ve en az beş yıldır kamuoyuna kapalı, gizli bir şekilde yürütülen bu görüşmelerden son derecede kaygılıdır.

MSF, kabul edilmesi halinde, milyonlarca insanın erişilebilir ilaçlardan mahrum bırakacak olan bu sözleşmelerle ilgili derin kaygılar beslemektedir. ABD'nin yayınladığı metinlerde görüldüğü üzere, yoksul ülkelerin uygun fiyatlı jenerik ilaçları edinmeleri yasaklanmaktadır. İlaç fiyatlarının da yükselecek olması ile birlikte bu yasaklamalar, dünyada ve hatta ABD'nin kendisinde de milyonlarca yoksul insanı son derece olumsuz etkileyecektir.

Kabul edilmesi halinde, TPP'nin tarafı olan ülkeler ilaç ve tıbbi malzeme konusunda kendi ihtiyaçlarını belirleyemeyecek, kendi iç düzenlemelerini ve denetimlerini yapamayacaktır. MSF, TPP'ye taraf olan ülkelerin sözleşmelerde sağlık hizmetlerini ilgilendiren bu maddeleri yeniden yapılandırmaya veya topyekun reddetmeye çağırır.

Özetlenmeye çalışılan çerçevede, kamu sağlık hizmetlerinin hizmet ticareti ya da hizmet ihracı kapsamında girmesinin önünü açacak yükümlülükler alınmaması, ülke pozisyonunda buna yönelik kısıtların korunması gerektiği açıktır.

-Yabancı hekimlerin çalışmasına dair kurallar ve mevzuat düzenlemesi yetersizdir

Rapor'da sağlık alanında yabancı hekimlerin Türkiye'de vatandaşlık koşulu kaldırılması nedeniyle, sadece özel sağlık kuruluşlarında -muayenehaneler hariç- olmak üzere çalışabileceği belirtilmektedir. Özel sağlık kuruluşlarında da yabancı hekimlerin sorumlu hekim olamayacağı belirtilmektedir. Sağlık Bakanlığı tarafından çıkarılan ikincil düzenlemeler konuya ilişkin belirleyici, kapsayıcı, hukuksal belirlilik ölçütüne uygun kural getirmemektedir. Yabancı sağlık çalışanlarının Türkiye'de çalışmalarının önü açılırken hedeflenen amacın ne olduğu belirlenmiş ve/veya açıklanmış değildir. Türkiye'de hekim sayısında bir yetersizlik olmadığı uzun vadede de olmayacağı Sağlık Bakanlığı yetkililerince açıklanmıştır.

Sağlık turizmi açısından Türkiye'de yabancı sağlık çalışanı bulundurulması gerektiğine dair somut veri bulunmadığı gibi öncelikle Türkiye vatandaşı çalışanların korunması gereken alanlardan biri olan sağlık hizmetlerinde yabancı çalışanlara yönelme çabasının yabancıların Türkiye'de çalışmalarına ilişkin mevzuatta belirlenen çerçeve içinde kalmadığı da görülmektedir.

Yabancı hekimlerin Türkiye'de sadece özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarına izin veren Yönetmelik düzenlemesinde bu kişilerin tabip odalarına üye olma zorunluluğu getirilmeyerek eksik düzenleme yapılmıştır.

Rapor'da hekimlerin AB ülkelerinde çalışmaları konusunda karşılaştırmalı mevzuat taraması yapılmadan hazırlandığı görülmektedir. Türkiye'den yurtdışına gitmek isteyen hekimlerin Türk Tabipleri Birliği'nden "goodstanding" iyi hal belgesi alması zorunludur, bu belge olmaksızın gidecekleri ülkelerde hekimlik icra etmeleri mümkün değildir. İngiltere, Almanya başta olmak üzere ülkelerin hekim meslek örgütlerinin hekimlik uygulaması, tıp eğitimi, tıpta uzmanlık eğitimi ve hekimlik meslek etiği denetimlerinde yasalarla tanımlanmış önemli hakimiyetleri bulunmaktadır.

Sağlık hizmetinin kendine özgü koşulları, sağlık hizmetinin yaşam hakkıyla bütünleşik yapısı nedenleri başta olmak üzere hekimlerin mesleki denetimlerinin ve geçmiş iyi hal belgelerinin meslek örgütleri arasında sağlanmasının hayati önemde olduğu gözetilmelidir. AB ülkelerinde hekim meslek örgütlerinin hak ve yetkilerinin değerlendirilerek yabancı hekimlerin tabip odalarına kayıt yaptıırma zorunluluğunun mevzuatla tanımlanması gerekmektedir.

Diğer yandan Türkiye’de tıp eğitimi başta İngilizce olmak üzere AB üyesi ülkelerde konuşulan dillerin bir kısmıyla verilmektedir. Yine ortaöğretimde İngilizce, Fransızca, Almanca, İtalyanca eğitim yapılmaktadır. Dolayısıyla Türkiye’de yetişen hekimlerin yurtdışında çalışırken yada Türkiye’ye gelen yabancı hastalarla çalışırken daha az zorluk çekeceği açıktır. Ancak Türkiye’ye gelen yabancı hekimlerin Türkçe öğrenmelerinin hayati önemi gözetilmeksizin üstelik bu kişilerden istenecek dil seviyesinin de oldukça düşük olduğu göz önüne alındığında yabancı sağlık çalışanlarının Türkiye’de istenen seviyede hekimlik faaliyeti yürütmesinin olanaklı olmadığı görülecektir.

Yabancı hekimlerin Türkiye’de çalışmasına neden gerek görüldüğü, hangi alanlarda çalışacağı, bu alanların teknoloji transferi ve yatırımlarla bağlantısı açıklanmaksızın, nitelik ve denetim ölçütleri belirlenmeksizin yapılan mevzuat düzenlemelerinin alanın sorunlarını çözemeyeceği aksine orta ve uzun vadede sorun yaratacağı açıktır.

-Kişisel sağlık verileri AB mevzuatı ve Dijital Tek Pazar kurallarıyla uyumlu değildir Rapor’da kişisel veriler başlığı kısıtlı bir değerlendirmeye ele alınmıştır. Kişisel sağlık verileri tek başına bir başlık olarak değerlendirilmemiş, AB tarafından kabul edilen yeni Yönetmeliğin(Regülasyon) düzenleme ayrıntıları ele alınmamıştır. AB tarafından kabul edilen Dijital Tek Pazar çerçevesiyle uyum amacıyla hazırlanan düzenlemede sağlık verileri hassas veri olması nedeniyle özel olarak ele alınmıştır. Örneğin “Sınır aşan sağlık verileri” özel bir başlık olarak hem sağlık hizmeti sunumunda hem de sigortacılık alanında uyulması gereken kuralları belirlemiştir. Bu kapsamda sağlık verilerinin kişinin belirlenmesine kesinlikle olanak vermeyecek biçimde örneğin özel bir işaret olarak gösterilmesi, gönderici kurum tarafından şifrelenerek ancak alıcı kurum tarafından erişilebilmesi biçiminde düzenlenmiştir. Avrupa Adalet Divanı tarafından verilen SafeHarbour kararında, ABD merkezli şirketlerin kişisel verileri izinsiz toplaması nedeniyle sözleşmenin iptalinin gerektiği belirtilmiştir.

Avrupa düzeyinde 1970’li yıllarda çalışmaları başlayan 1981 yılında ilk düzenleme yapılmasının ardından 1995 ve son olarak 2016 düzenlemelerinde kişilerin kamu otoriteleri ve yanı sıra şirketlere karşı da korunmasız bırakılmaması esas alınmaktadır.

Türkiye’de Kişisel Verilerin Korunması Kanunu özet olarak açıkça karşı çıkılmayan tüm hallerde kişisel verilerin toplanması ve işlenmesini kabul etmektedir. Böylelikle Türkiye 25 sene sonra iç hukuku haline getirdiği Sözleşme’nin ve sonraki düzenlemelerin ana kabulüne aykırı bir temel yasa yapmıştır. Yasanın TBMM’deki görüşmeleri sırasında öneriler ve eleştiriler dikkate alınmamıştır. Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu’na kişisel sağlık verilerine dair verilen yetkiler pek çok yargı kararıyla iptal edilmesine karşın uyum sağlanması hedeflenen AB düzenlemelerinin aksi yönünde yasalaşma süreci yaşanmıştır.

Hizmetler ticareti bağlamında Türkiye’nin sağlık turizminde “hizmet ticareti” alanı yaratabilmesinde de belirtilen eksik düzenlemeler istenen sonuca ulaşılmasını engelleyecektir. Dijital Tek Pazar yaklaşımında, belirlenen kurallara uyum sağlamayan ülkelere veri transferi yapılması yasaklanmaktadır. Dolayısıyla sağlık turizmi başlığı altında kişilerin sağlık verileri hem sağlık hizmet sunucuları hem de sigorta şirketleri tara-

findan Türkiye'ye aktarılamayacağından hedeflenen gelişmenin sağlanması mümkün olmayacaktır.

Veri madenciliği, dijital kütüphaneler, Big Data³⁹ (Büyük Veri) uygulamaları ve bunlarla birlikte kişi mahremiyetinin nasıl sağlanacağı dünyadaki güncel tartışma başlıkları arasındadır. Büyük veri;⁴⁰ türlü kaynaklar yoluyla edinilen çok sayıdaki verinin işlenebilir hale dönüştürülen biçimi anlamına gelmekte ve kişilerin davranışlarını analiz etmede kullanılmaktadır. Bu kaynaklar yoluyla elde edilen veriler kişilerin sosyal medya paylaşımları, kredi kartları ile yaptıkları alışverişlerin dökümleri, internet üzerinde ziyaret ettikleri sayfalar ve hastane kayıtları ile sağlık harcamalarına ilişkin bilgiler olabilmektedir. Büyük veri, sigorta şirketlerinin müşteri profili belirleme, müşteri ile olan münasebetlerinin kayıt altına alınması ve incelenmesi yoluyla müşteri deneyimini iyileştirme amaçlarına hizmet ettiği gibi aynı zamanda risk analizi yapma ve haklarında veri toplanan müşterilerin hileli davranışlarda bulunup bulunmadığının tespiti konularında da yaygın olarak kullanılmaktadır.⁴¹

Günümüzde sağlık sigortası teminatı sağlayan sigorta şirketleri, büyük veri kullanımı yoluyla müşterileri hakkında edindikleri bilgilere göre müşterilerinin gelecekte ne zaman ve ne tür bir hastalık geçirebileceklerini öngörebilmektedirler. Böyle bir durumda sigorta sözleşmesi gereği riziko gerçekleştiğinde tazminat ödemek zorunda kalacaklarından müşterilerinin sağlıklarını geliştirebilecek önlemler alınmasına çalışmakta ve böylelikle olası bir ödemeyi bertaraf etme yoluna gitmektedirler.⁴²

Büyük veri sigorta sektörünü dönüştürürken aynı zamanda sigorta hukukunun da bu gelişmelere ayak uydurması, sigorta sözleşmeleri ve sigorta müesseseleri hukuku açısından dönüşen teknoloji ile uyumlu kuralların da mevzuatta yer alması gerekecektir. Aksi takdirde, mevcut hukuk kuralları çıkan hukuki uyumsuzluklarda işlevsel ve adil bir çözüm sunmaktan uzak kalacaktır.

Dünya'da bazı sigorta şirketleri mevcut veya potansiyel müşterilerinin hangi mağazalardan alışveriş yaptığı, hangi ürünleri ne sıklıkla satın aldığı, hangi hastanelere hangi şikâyetler nedeniyle ne sıklıkta başvurduğu bilgisine ve hatta bu müşterilerin gen bilgilerine dahi ulaşabilmektedir.⁴³ Akıllı telefonların bazı özelliklerinin topladığı fiziksel faaliyetlere ilişkin veriler de (örneğin belirli bir gün, hafta veya ay içinde kaç kilometre yürüdüğü, kaç kat merdiven çıktığı) bu şirketler tarafından toplanabilmekte ve sigorta ettirenlerin sağlık durumlarına ilişkin veri teşkil edebilmektedir. Özet olarak aktarılan konular sağlık hizmeti alacak kişilerin mahremiyet alanıdır ve mahremiyeti korumak hekimlik mesleğinin en temel kurallarındandır. Bu açıdan, sağlık verilerine erişebilen ve bu veriyi oluşturan kişiler olarak hekimlerin hak ve yükümlülüklerinin etik bildireler çerçevesinde korunması gerekir. Diğer yandan yakın zamanda Sağlık Bakanlığı'na yönelik siber saldırıda hastalar kadar hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının da verileri çalınmıştır. Siber güvenlik altyapısı ülke gereklerine uygun olarak sağlanmadan kişisel verilerin toplanması, işlenmesi uygulamasının vereceği zararları göstermesi açısından yaşanan olumsuzluk bir örnektir.

TTIP ve TISA çerçeve metinlerinde kişisel verilerin anonimleştirilmesi hedeflenmektedir. Sözleşmelerde e-ticaret ana başlık olarak açıklanmakla birlikte, tüm kişisel verilerin bankacılık, finans, sağlık dahil olmak üzere şirketlere açık olması ve burada

³⁹ Koç Üniversitesi Hukuk Fakültesi Yrd. Doç. Dr. Ayşegül Buğra'nın çalışmasından alınmıştır.

⁴⁰ Yabancı literatürde "bigdata" olarak geçmektedir.

⁴¹ Lloyd's Emerging Risk Report 2015 Innovation Series, Emerging Liability Risks, Harnessing Big Data Analytics, s.11

⁴² Insurers Using your Personal Data to Nudge you to Better Health, <http://www.statnews.com/2015/12/15/insurance-big-data/>

⁴³ Bazı ülkeler sağlık sigortası yapan şirketlerin müşterilerinin gen bilgilerine erişimini mevzuat ile kısıtlama yoluna gitmiştir, bu kısıtlama PEICL'in Kasım 2015'de yayınlanan versiyonunda da md.1:208'de yer almaktadır.

kamusal kısıtlamalara gidilmesinin önlenmesi istenmektedir. Sağlık teknolojileri, ilaç ve sağlık sigortacılığı sektörlerinin dünya çapında sermaye büyüklükleri göz önüne alındığında, kişisel sağlık verilerinin şirketlerce erişilebilir hale getirilmesinin kamu sağlığı açısından denetimsizlik yaratacağı da kabul edilmelidir.

Kişisel sağlık verileri kişilerin en mahrem bilgileri arasındadır toplanması ve işlenmesi temel olarak yasaktır. Bu ilkesel tutumla mevzuatın yenilenmesi gerekmektedir.

-Kamusal gereklere ilişkin egemenlik hakkı korunmalıdır

TTIP ve TISA belgelerinde sözleşmelerin yürürlüğe girmesinin ardından 50 yıl yeni-den kamulaştırma kararı alınamayacağı belirtilmektedir. Burada “kamulaştırma” ile kast edilen bedeli mukabilinde bir tesisin yada hizmetin yeniden kamuya geçmesi anlamıyla sınırlı değildir. Kamusal çıkar gözetilerek herhangi bir müdahaleden söz edilmektedir. Sağlık alanında bu yaklaşımın olası zararları Avrupa ülkelerinin tıp alanındaki akademisyenleri tarafından ele alınmıştır.

Avrupa Halk Sağlığı Birliği'nin yanısıra (EuropeanPublicHealthAlliance) alkol, diyabet, kanser, karaciğer hastalıklarının yanısıra alkol ve sigarayla mücadele alanında çalışan birlik ve derneklerin katkılarıyla hazırlanan TTIP Uluslararası Ticaret Hukuku, Sağlık Sistemi ve Halk Sağlığı Raporu London School of Economicstarafından hazırlandı.⁴⁴ (TheTransatlanticTradeAndInvestmentPartnership:InternationalTradeLaw, HealthSystemsAndPublicHealth) Raporda, serbest ticaret anlaşmalarıyla oluşturulan yeni hukuk düzeninin yapısı anlatıldıktan sonra TTIP ile gelecek düzene dair somut örnekler yer verilmiştir. Örneğin sigara paketlerinin tümüyle siyah olmasına dair Uruguay'da yapılan düzenleme bir sigara şirketi tarafından rekabet kurallarına aykırılık nedeniyle tahkime konu oldu. Yine büyük zincir gıda firmalarının denetlenmesi, obeziteyle mücadele kapsamında kurallar getirilmesi, alkol kullanımına bağlı hastalıklarla mücadele kapsamında alınacak önlemler, konulacak kurallar yada yasaklar da yine rekabet kuralları çerçevesinde değerlendirilerek ülkelerin sözleşmeye aykırılığı nedeniyle dava edilmesine yol açacaktır. Yakın zamanda ABD merkezli bir tıbbi marihuana şirketinin Kanada'nın yasak kararına karşı açtığı davada “rekabetin kamusal kararlarla kısıtlanamayacağı” belirtilmiştir.

Özetlenmeye çalışıldığı gibi halk sağlığı alanında koruyucu tedbirlerin ve uygulamaların “piyasa rekabet kurallarına” terk edilmesine, kamu müdahalesinin imkansızlaşmasına neden olacak düzenlemelere karşı geniş katılımlı toplantılarla pozisyon belirlenmesinin uzun vadede yaşanacak olumsuzlukların önüne geçmekte yararlı olacağı düşünülmektedir.

-Yatırımla birlikte hizmet alımı alanı düzenlemeleri eksiktir

TTIP ile belirlenen yatırım modelleri çerçevesinde, kamu-özel ortaklığı ve benzeri modellerin esas alınması benimsenmektedir. Bu yolla kamu hizmetlerinin yatırım marifetiyle özelleştirilmesi de benimsenmektedir. TTIP ayrıca yatırımlarda, yerli ve yabancı şirketlerin kamu ihalelerinde tümüyle eşitsayılmasını; yerli şirket, malzeme, çalışan gibi kotaların tümüyle kaldırılmasını da dayatmaktadır. Ancak ABD ile AB arasındaki görüşmelerde, AB tarafından da dile getirilen itirazlardan biri ABD'nin 1936 yılında kabul edilen Kamu İhale Mevzuatı uyarınca yabancı yatırımcılara yerli malzeme kullanma zorunluluğundan vazgeçmemesidir. TTIP'in taraf devletlere bir diğer yaptırımı ise yatırımcı şirketlerin kendi çalışanlarına yönelik vize muafiyetinin

⁴⁴EuropeanPublicHealthAlliance (EPHA) Erişim tarihi: 26 Nisan 2016 <http://epha.org/a/6278> **London School of Economics** (2015), TheTransatlanticTradeAndInvestmentPartnership: InternationalTradeLaw, HealthSystemsAndPublicHealth

yanında çalışma izni gibi alanlarda da kolaylık sağlanması, muhasebeci, mimar, mühendis gibi çalışanlar için tümüyle kolaylık getirilmesidir. Dolayısıyla kamu hizmetleri yatırımlarında ulusal koruma sağlayan tüm kotaların kaldırılması, vergi dahil tüm alanlarda tam bir eşitlik sağlanması hedeflenmektedir. Dolayısıyla kamu alımlarında (yatırımlar ve hizmetler dahil) ülkesel kotaların, ülkesel koruma başlıklarının belirlenmesi zorunludur.

Türkiye’de ilk yasal düzenlemesi 2005 yılında yapılan sağlık alanında kamu-özel ortaklığı uygulaması 10 yılı geride bırakmıştır. Yasa yapımı başta olmak üzere ikincil mevzuat hazırlıkları, ihale süreçleridahilbir bütün olarak uygulamanın Avrupa Konseyi’nin temel metni olan Yeşil Kitap başta olmak üzere OECD ve Dünya Bankası kurallarına da aykırı yürütüldüğü söylenebilir. AB İlerleme Raporlarında da bu alanda temel bir şemsiye kanun olmaması, ihalelerin şeffaf yürütülmemesi eleştiriler arasındadır.

Alana özgü çıkarılan ve sıklıkla değişiklik yapılan 6428 sayılı Yasa belirsiz tanımlar içermektedir. Yatırımla birlikte hizmet satın alınabilecek alanlar “ileri teknoloji ve yüksek mali kaynak gerektiren” alanlar olarak tanımlanmıştır. Ancak tıbbi teknolojinin ulaştığı aşamayla birlikte ele alındığında, bu kapsama girmesi mümkün olan ve olmayan sağlık hizmetlerinin sınıflandırılması kolay değildir. Bu belirsizlik TTIP ile getirilmek istenen “kamulaştırma yasağı” başlığı açısından büyük risk taşımaktadır.

Yine Dünya Bankası bünyesindeki yatırım politik risk sigorta birimi olan MIGA’yahalihazırda üç şehir hastanesi için (Adana, Elazığ, Yozgat) yatırımcı şirketler politik risk sigortası yaptırmıştır. Bilindiği gibi sigorta edilen riskin karşılanması halinde MIGA tarafından bedel ödenmekte ve yine Dünya Bankası’nın tahkim birimi olan ICSID kapsamında yapılan değerlendirme neticesinde bu bedel ülkeden tahsil edilmektedir.

Tüm bunların kamu-özel ortaklığının sağlık alanındaki uygulamaları açısından yeterli yasal altyapı olmadan, fizibilite analizleri yeterli olmadan, görüş alınmaksızın başlatılan yatırım süreçlerinde orta ve uzun vadede sorunlar yaratabileceği açıktır. Sağlık çalışanlarının çalışma koşulları, sağlık çalışanlarının gelirleri, sağlık hizmetinin sunum koşullarının belirlenmesi, sağlık hizmeti alacak kişilerin hizmete erişimlerinin sağlanması, sağlık hizmetinin finansmanı bütüncül bir başlık olarak kamu sağlık hizmetinin de tüm bu alanları bir arada ele alan bir yaklaşımla değerlendirilmesi sayesinde ülkesel pozisyonun belirlenmesi gerektiği açıktır.

-Yatırım tahkimi zorunluluğu kabul edilmemelidir

TTIP kapsamında ISDS (yatırımcı-devlet anlaşmazlık çözümü) mekanizmasının zorunlu tutulması yargılama erkinin ülkelerin elinden alınması olarak değerlendirilmektedir. Tahkim süreçlerine dair yargılama maliyeti başta olmak üzere, kamusal yarar gözetken kurguya sahip olmaması nedeniyle de eleştirilmektedir. Son olarak Almanya Yargıçlar Birliği ISDS dayatmasının ulusal egemenlik ihlali sayılması nedeniyle kabul edilemez olduğunu açıklamıştır.

TTB HEYETİ, TBMM PLAN VE BÜTÇE KOMİSYONU'NDA “TORBA YASA” GÖRÜŞMELERİNİ İZLEDİ



TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Verda Ersoy'dan oluşan heyet, TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda 10 Ağustos 2016 günü gerçekleştirilen Torba Yasa Tasarısı görüşmelerini izledi. Heyet, tasarıdaki sağlık alanıyla ilgili maddelere ilişkin bilgilendirme yaparak, TTB görüşlerini aktardı.

TTB HEYETİ 6639 SAYILI YASA İLE İLGİLİ OLARAK AYM'YE GÖRÜŞ SUNDU



TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, Ankara Tabip Odası önceki dönem başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Ziynet Özçelik'ten oluşan heyet, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kuruluş ve işleyişine ilişkin düzenlemeleri de içeren 6639 Sayılı Kanun'la ilgili olarak Anayasa Mahkemesi'ne (AYM) görüş sundu. TTB Heyeti, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kuruluşunun Anayasa'ya aykırı olduğunu, böyle bir üniversite yapılanmasının tıp eğitimi açısından ciddi sakıncalar içerdiğini bildirdi.

20 Ekim 2016 tarihinde gerçekleştirilen görüşmede, AYM Başkan ve üyeleri Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Eyüp Gümüş ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörü Cevdet Erdöl'ün ardından TTB Heyetinin sözlü açıklamalarını dinledi.

TTB Heyeti adına ilk sözü alan TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, 6639 sayılı yasa henüz tasarı halindeyken konuyla ilgili uyarıları ve bilgilendirmeyi yaptıklarını hatırlattı. Adıyaman, dünya ile kıyaslandığında nüfusa göre en fazla tıp fakültesinin olduğu ülkenin Türkiye olduğunu, şu anda özel üniversitelere ve devlet üniversitelerine bağlı olarak 100'e yakın tıp fakültesi bulunduğunu kaydetti. Bunlar arasında altyapısı iyi olmayan tıp fakülteleri bulunduğuna dikkat çeken Adıyaman, bu durumun burada yetişen öğrencileri olumsuz etkilediğini ve tıp eğitiminin niteliğini düşürdüğünü vurguladı.

Prof. Dr. Çetin Atasoy, Sağlık Bilimleri Üniversitesinin kuruluşunun sakıncalarını, akademik süreçlerin yerine getirilmediğini anlatarak, tıp eğitiminde çeşitli illere dağılmış bir yapılanmanın tıp öğrencilerinin eğitiminde de, asistan eğitiminde de çok sakıncalı olduğunu vurguladı.

Av. Ziynet Özçelik de, sürecin hukuki boyutuna ilişkin olarak yaptığı sunumunda, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kuruluşunun niçin Anayasa'ya aykırı olduğunu açıkladı.

ULUSAL İSTİHDAM STRATEJİSİ EYLEM PLANI 2017-2019 ÇALIŞTAYLARI TAMAMLANDI



Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı koordinasyonunda hazırlanan ve 06.05.2014 tarihinde Yüksek Planlama Kurulu tarafından kabul edilen Ulusal İstihdam Stratejisi (2014-2023) ve Eylem Planları (2014-2016), 30.05.2014 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanmıştır.

Ulusal İstihdam Stratejisi 4 temel eksen ve 7 sektöre ilişkin stratejilerin belirlenmesinden oluşmaktadır.

Temel Eksenler;

1. Eğitim-İstihdam ilişkisinin güçlendirilmesi,
2. İşgücü piyasasında güvence ve esnekliğin sağlanması,
3. Özel politika gerektiren grupların istihdamının artırılması,
4. İstihdam ve sosyal koruma ilişkisinin güçlendirilmesi.

Sektörler ise;

Bilişim, Finans, İnşaat, Sağlık, Tarım , Turizm, Tekstil ve Hazır Giyimdir.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ve ilgili bakanlıklar tarafından sektörlerle ilişkin olarak hazırlanan “mevcut durum raporunun sunumu ve değerlendirilmesi, eksenler ve sektörler kapsamında mevcut eylemlerin uygulanmasında yaşanan problemlerin tespit edilmesi ve yeni eylem örneklerinin geliştirilmesi” amacıyla 23-24 Eylül 2016 tarihinde I. Ulusal İstihdam Stratejisi Eylem Planı Çalıştayı yapıldı.

I. Çalıştay sonrası, “ortaya çıkan eylemlerin tartışılması ve değerlendirilmesi” amacıyla da 21-22 Ekim 2016 tarihinde II. Ulusal İstihdam Stratejisi Eylem Planı Çalıştayı yapıldı.

Her ne kadar “İşgücü piyasasının yapısal sorunlarını çözmek, orta ve uzun vadede büyümenin istihdama katkısını arttırmak ve işsizlik sorununa kalıcı çözümler getirmek amacıyla” hazırlandığı söylene de, Eylem Planı, “Özel istihdam büroları” kurulmasında olduğu gibi, çalışma yaşamına getireceği değişiklikler bakımından, neoliberal politikaların uygulanmasında ivme kazandıracaktır.

Sağlık alanında uygulanacak ulusal istihdam strateji ve politikalarının belirlenmesi öncelikle doğru bir şekilde “ihtiyaç analizi”ni gerektirmektedir.

Sağlıkta Dönüşüm Programıyla Ulusal Sağlık Politikalarındaki yanlış strateji ve uygulamalar ülkemizde sağlık hizmetlerine giderek artan bir talep yaratmaktadır. Bu talep artışında, talebin dışarıdan “uyarılması”nın da payı olduğu, belki de en önemlisi sağlık hizmetlerinin bir tüketim ögesi haline getirilmesi ve kâr elde etme alanına dönüştürülmesinin de önemli bir etken olduğu göz önünde bulundurulmalıdır.

Ülkemizin sağlık hizmetlerinin sürdürülebilir bir şekilde geliştirilmesi için, insan kaynaklarının doğru planlanması, sağlık personelinin yeterli ve dengeli dağılımı ve mutlaka hizmetin nitelik yönünün geliştirilmesi gereklidir. Sağlık alanındaki insan gücünün yeni atanmasında veya bölgeler arasındaki dengeli dağılımının sağlanmasında hakkaniyet, eşitlik ve adalet ilkesine mutlak biçimde uyulmalıdır.

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği hizmetlerinin sunumunda özel sektörün kâr etme güdüsüyle hareket edeceği unutulmamalı, mevzuatın doğurduğu sorunlar giderilmeli, etkili bir denetim mekanizması kurularak hızla hayata geçirilmelidir.

Koruyucu sağlık hizmetlerinin her yönüyle geliştirilmesi, bu alanda bağışıklama başta olmak üzere ulusal ölçekte kendine yeterliliğin oluşabilmesi, dışa bağımlılığın sonlanması için buralarda yeni istihdam alanları düşünülmelidir.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), bir insan hakkı olmasından hareketle; herkesin “nitelikli, erişilebilir, ücretsiz ve eşit biçimde” yararlanabildiği bir sağlık hizmeti sunumundan yanadır; bu alandaki istihdam planlamasında da bu ilkelerin gözetilmesini savunur.

Bu iki çalıştaya TTB adına Merkez Konseyi Üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp ve Hukuk Bürosundan Av. Mustafa Güler katıldılar. Çalıştaylarda, TTB’nin belirtilen ilke ve yaklaşımları paylaşarak eylem planı önerileri arasında yer alması sağlandı.

Bu çalıştaylarda hazırlanan eylem planlarına 02-06 Kasım 2016 tarihinde kamu kurumlarından temsilciler ve ilgili bakanların katılımıyla yapılacak nihai toplantılarda son şekli verilmesi, ardından da Ekonomi Koordinasyon Kurulu ile Yüksek Planlama Kurulu’nun onayından geçecek olan yeni Eylem Planınının 2017 Ocak ayı itibarıyla yürürlüğe girmesi öngörülmektedir.

TTB HEYETİ ÖSYM BAŞKANI PROF. DR. ÖMER DEMİR İLE GÖRÜŞTÜ



Türk Tabipleri Birliği (TTB) İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB Hukuk Bürosundan Av. Mustafa Güler, Sonbahar dönemi Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) sonuçlarının, bazı soruların iptali için açılan davalar sebebiyle halen açıklanmamış olmasının yarattığı sorun ve çözüm önerilerini ÖSYM Başkanı Prof. Dr. Ömer Demir ile paylaştı.

TTB, 20 Eylül 2016 tarihinde yapılan TUS sonuçlarının açıklanmamış olması sebebiyle, 1 Kasım 2016 tarihinde ÖSYM'ye yazılı başvuruda bulunarak, sonuçların bir an önce açıklanmasını talep etmiş, bunu sağlayabilmek için yapılabilecek katkıları paylaşmak üzere, ÖSYM Başkanı Demir'den randevu talebinde bulunmuştu.

Konuyla ilgili olarak ÖSYM Başkanı Prof. Dr. Ömer Demir ile 17 Kasım 2016 tarihinde bir görüşme yapan TTB Heyeti, adayların uzmanlık eğitimine başlamalarının gecikmesinin öğrenim hakkını ihlal etmesinin yanı sıra, tıpta uzmanlık eğitiminin uygulama içinde yapılması sebebiyle, eğitim ve hizmet sunumunda da aksamalara sebep olduğunu bildirdi.

İtiraza uğrayan soruların bilimsel değerlendirmesinde TTB'nin, uzmanlık dernekleriyle birlikte sahip olduğu bilimsel bilgi birikimiyle hızlı bir şekilde destek olabileceği ifade edilirken, sekiz soru ile ilgili olarak açılan davaların, bilimsel bilgiye uygun bir kararla ve bir an önce sonuçlanması için TTB'nin yapabileceği katkılar aktarıldı.

ÖSYM Başkanı Demir, ivedi yargılama usulünün yarattığı olanaklarla kısa zamanda karar verilmesi için çaba gösterdiklerini, bu konuda TTB'nin katkılarını da memnuniyetle karşıladıklarını ifade etti.

TUS sonuçlarının açıklanabilmesi için gerekli girişimler TTB tarafından devam edecek; gelişmeler meslektaşlarımızla paylaşılacaktır.

TC SGK BAŞKANLIĞI STRATEJİ GELİŞTİRME BAŞKANLIĞI AVRUPA BİRLİĞİ VE DIŞ İLİŞKİLER DAİRE BAŞKANLIĞI “SOSYAL GÜVENLİK VERİLERİNİN KORUNMASI” TAIEX ÇALIŞTAYI



Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından 27 – 28 Eylül 2016 tarihinde Ankara’da gerçekleştirilen “Sosyal Güvenlik Verilerinin Korunması Çalıştayına” Dr. Hasan Ogan katıldı.

Bu Çalıştayda SGK’nun verileri üçüncü kişilerle paylaşımı ve kimlik tespitinde avuç içi tarama uygulamalarına yönelik görüşler dile getirildi. Yine bu Çalıştayda Sağlık Bakanlığının SGK verilerini herhangi bir yasal mevzuat olmadan kullandığı, e nabız projesine işlediğinin de altı çizildi.

T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI ÜİSGK ÇALIŞMA GRUBU “HASTANELERİN RADYOLOJİ BİRİMLERİNDEN ÇALIŞANLARIN İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KOŞULLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ TOPLANTISI

20 Ekim 2016 tarihinde yapılan toplantıya Türk Tabipleri Birliği adına Radyoloji Uzmanı Dr. Gökçe Kaan Ataç katılmıştır. Toplantıya davet edilen çeşitli devlet kurumları ile sendika ve sivil toplum kuruluş temsilcileri iştirak etti. Toplantının ana gündemi, 9 Haziran 2016 tarihinde Kayseri Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji AD da rahatsızlıkları belirlenen çalışanlar ve bu çerçevede Radyoloji Birimlerinde yapılması gerekenler idi.

Radyoloji Uzmanı olarak, radyasyonun olası zararlı etkileri, alınması gereken önlemler, güvenlik kültürünün yerleştirilmesi ihtiyacı ve tüm düzeylerde Radyasyon çalışanlarını hasta ve çalışan güvenliği için sürekli eğitimin gerekliliği TTB temsilcisi tarafından belirtildi.

GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI GIDA VE KONTROL GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TÜRKİYE ZOONUZ MİLLİ KOMİTESİ TOPLANTILARI

29 Aralık 2016 tarihinde gerçekleştirilen “Türkiye Zoonoz Milli Komitesi 2016 Yılı I. Olağan Toplantısına Türk Tabipleri Birliğini temsilen Prof. Dr. Özlem Azap, 25 Mayıs 2017 tarihinde gerçekleştirilen “Zoonotik Hastalıklar Mücadele ve Kontrolü Toplantısı”na Türk Tabipleri Birliği’ni temsilen Prof. Dr. Gülriz Erişgen katılmıştır.

T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ TEHLİKE SINIFLARI KOMİSYONU TOPLANTISI

İşyeri Tehlike Sınıfları Komisyonu, tebliğe uygun olarak tehlike sınıfları ile ilgili itirazların değerlendirilmesi, sınıflamaya yeni eklenen kodların tehlike sınıflarının belirlenmesi ve alınan kararlar doğrultusunda söz konusu listenin güncellenmesi amacıyla 11-12.01.2017 tarihlerinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nda, aralarında Dr. Arif Müezzinoğlu ve Dr. Sedat Abbasoğlu'nun da olduğu yasada belirlenen üyelerin katılımıyla toplanmıştır. Toplantının birçok açıdan en dikkati çeken teklifi, 'Çağrı Merkezlerinin Faaliyetleri' işkolunda, işveren örgütünün 'tehlikeli'den, 'az tehlikeli'ye düşürülmesi teklifi, görüşlerin ifade edilmesinden sonra yapılan oylamada 6-6 eşitlikle sonuçlanmış, kurulun başkanı İSG Genel Müdürünün oyunun tarafı itibarıyla 'az tehlikeli'ye düşürülmüştür. Genel olarak işveren temsilcilerinin tehlike sınıflarının düşürülmesi, işçi örgütlerinin de tehlike sınıflarının arttırılmasına yönelik teklifleri görüşülmüş ve sonuçları bir tutanak ile yayınlanmıştır.

TTB HEYETİ ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI MÜŞTEŞARI İLE GÖRÜŞTÜ

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Heyeti 25 Ocak 2017 günü Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde yaşanan hekimlik uygulamalarıyla ilgili sorunları görüşmek üzere Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı Ahmet Erdem'i makamında ziyaret etti.

TTB Heyetinde TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Genel Sekreteri Uzm. Dr. Sezai Berber ve TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör yer aldı.

Görüşmede ilk olarak; Kanun Hükmünde Kararnameler (KHK) ile kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışabilmeleri için gerekli olan, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından medulla sistemine kaydetme ve provizyon verme konusunda yaşanan sorunlar ele alındı. İkinci olarak, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde çalışırken, KHK ile kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin durumları değerlendirildi. Görüşmede son olarak, özel sağlık kurum ve kuruluşlarında ulusal bayram ve genel tatil günlerinde rutin poliklinik hizmeti verilmesine olanak sağlayan provizyon verme uygulamasının sonlandırılması ve hekimlerin dinlenme hakkının korunmasına yönelik düzenleme yapılması konusu ele alındı. Görüşme, karşılıklı görüş alışverişi ve sorunların çözümüne yönelik değerlendirmelerle sona erdi.

TC SOSYAL GÜVENLİK KURUMU YÜKSEK DANIŞMA KURULU TOPLANTISI

Sosyal Güvenlik Kurumunca (SGK) her yıl mart ayında düzenlenen "Sosyal Güvenlik Kurumu Yüksek Danışma Kurulu" toplantısı 15 Mart 2017 tarihinde "Kayıt dışı istihdamla mücadele kapsamında kamu kurum ve kuruluşları, sivil toplum örgütleri, bankalar ve toplumun diğer ilgili kesimleri ile iş birliği bilincinin yaygınlaştırılması" gündemiyle toplandı. Toplantıya Kurulun doğal üyesi olarak* TTB de katılım sağladı.

Çalışma Bakanı toplantıda konuşmasında işverenlerin / sermaye sahiplerinin yükünü hafifletmeye yönelik siyasal iktidarın yaptıklarını bir propaganda malzemesi olarak sunarken siyasal iktidarın yönelimini de açıkça dile getirmiş oldu.

Toplantıya TTB adına katılan İşçi sağlığı işyeri hekimliği Kol Başkanı Sedat Abbasoğlu'nun konuşma metni ;

KAYIT DIŞI ÇALIŞMA – ÖNLEMLER - İŞÇİ SAĞLIĞINA ETKİLERİ

Sayın Başkan, değerli katılımcılar, Türk Tabipleri Birliği adına hepinizi saygıyla selamlıyorum. Bugün burada çeşitli toplumsal kesimlerden, (işçi sendikaları, işveren örgütleri, çeşitli Bakanlık temsilcileri , Meslek Birlikleri) katılım ile kayıt dışı çalışma ve bunun yol açtığı olumsuzluklar ,nasıl mücadele edileceği ile ilgili önlemleri vb. değerlendirip, düşüncelerimizi ifade edeceğiz. Buranın karar alıcı bir organ veya toplantı olmadığını biliyoruz, ancak ifade edeceğimiz görüşlerimizin siyasal iktidarın alacağı kararlar ve uygulamalarına, mevzuat düzenlemelerine ışık tutacağını bekliyor ve dikkate alınacağını düşünüyoruz.

Türk Tabipleri Birliği adına yapacağım kısa değerlendirmede kayıt dışı çalışmanın işçi sağlığına yani iş kazaları ve meslek hastalıklarına olası etkilerini irdelemeye çalışacağım. Çünkü Soma'da yaşanan maden cinayetinde kaybettiğimiz 301 madencimizin acısını halen yüreğimizde hissediyoruz. Torunlar inşaatda asansör kazası diye kayıtlara geçen işçi cinayetinde kaybettiğimiz işçilerimizin ,Ermenek'te maden kazasında kaybettiklerimizin,Ostim- İvedikte ,Siirt Şirvan'da yaşamlarını kaybeden emekçilerin halen yasını tutuyoruz. Öte yandan kot kumlama işinde kayıt dışı çalışıp (işçilerin patronları bile bulunamamıştı) silikozis nedeni ile (silikozis hastalığı o işte çalışmayanlarda görülmesi mümkün olmayan ölümcül bir meslek hastalığıdır) yaşamlarını yitiren ve bir o kadar da ölümü bekleyen silikozisli işçiyi anmadan geçemeyeceğim. Biz hekimler, mesleki ve vicdani sorumluluğumuz gereği olarak bir kişinin bile yaşamını ne kadar uzatabilirizin gayreti içindeyiz.

Sizleri rakamlara boğmak istemiyorum, ancak işçi sağlığı ile ilgili birkaç hatırlatma yapmadan geçemeyeceğim.2016 yılında 1970 işçimizi işçi cinayetlerinde kaybettik. Meslek hastalıklarından ölümlerin işçi cinayetlerinden ölümlerin 6 kat fazla olması gerektiğini epidemiyoloji bilimi bizlere söylüyor. Bir diğer bilimsel tespit ise kanserden ölümlerin % 10'unun meslek hastalıkları kaynaklı olduğu. Çalışma Bakanlığının çıkardığı yayınlardan "Meslek Hastalıkları Tanı Rehberi " broşüründe 2014 yılında 494 meslek hastalığı tespit edildiği, oysa beklenen meslek hastalığı sayısının 52 bin – 108 bin olması gerektiği söylenmekte. (Bunu şu şekilde de okumamız gerekiyor. Aslında bu kadar meslek hastalığı meydana gelmiş ve bu sadece kayıt altına alınmamıştır. Bunlardan kaçının yaşamını yitirdiğini ise maalesef bilmiyoruz).

Gelişmiş kapitalist ülkelerde 1970'li yıllarda başlayan, Türkiye'de ise 24 Ocak kararları ile tanıtığımız ve uygulanması 12 Eylül Askeri darbesi sonrası yaşam bulan ve adına neoliberal ekonomik politikalar denen devletin, ekonominin yeniden yapılandırıldığı bir süreci yaşamaktayız. Ekonominin yeniden yapılandırıldığı bir dönemde sağlıktan, sosyal güvenliğe doğal olarak çalışma yaşamı ve çalışma ilişkilerinin de yeniden yapılandırılması gerekiyordu. Adım adım bu düzenlemeler fiili olarak devreye sokuldu ve derken hukuksal üst yapısı da bir bir oluşturuldu / oluşturulmakta. Daha önce çalışma yaşamında hiç tanışmadığımız çalışma biçimleri ile karşılaşır olduk. Kiralık işçilik, iş sözleşmesinin devri, çağrı üzerine çalışma, evde çalışma (kibar olsun diye home ofis diyorlar) , telafi çalışması vb. birçok çalışma biçimi çalışma yaşamına girdi. Standart istihdam biçimi veya tipik istihdam biçiminin yerini atipik istihdam biçimi aldı. Ve atipik istihdam / çalışma ilişkileri asıl çalışma biçimi haline geldi. İşverenlerin / sermaye sahiplerinin katı dedikleri mevzuat ve çalışma ilişkilerinin "esnetilmesi" i ile birlikte esnek çalışmanın her versiyonu (sayısal esneklik, ücret esnekliği, yapısal esneklik/ taşeronlaşma vb.) çalışma yaşamında bir bir uygulamaya konuldu. Beraberinde her çıkan yasa , tüzük ve yönetmelik işçi sınıfının çalışma ve istihdam koşullarını kuralısızlaştırdı.

Kuralsız, güvencesiz , belirsizlik içeren esnek çalışma ilişkilerinin yaşama geçirilmesi sürecinde işverenlerin söylemi hep aynı oldu , " küresel rekabet koşullarına ayak uydurabilmek, emek piyasasını daha rekabetçi bir yapıya kavuşturmak." Güzel, kulağa hoş gelen, masumane söylemlerle de süslenmeye çalışıldı. Sürdürülebilirlik, sürdürülebilir büyüme, istikrarlı bir çalışma yaşamı vb. Ulusal istihdam projeleri , toplum yararına çalışma programı gibi ilk etapta işçilerin çalışma ve yaşam koşullarını düzelteceği, meslek hastalıkları ve iş kazalarını azaltacağını beklediğimiz programlarla karşılaşır olduk. Hani aynı gemideyiz ya !!! Ama gördük ki bu proje ve programlar hiç de masumane değilmiş. Amaç işverenlerin karlarına hanel gelmesin, daha fazla kar elde edebilsinler ve küresel rekabet koşullarına ayak uydurabilsinlermiş. Tüm esneklik uygulamaları, güvencesiz, kuralsızlaştırılmış çalışma biçimleri sonucunda ücretler baskılandı, emek yoğunluğu arttırıldı, işgünü uzatıldı, işçiler örgütsüzleştirildi. Bu süreci iktisat teorisyenleri emek sömürsünün emek yağmasına dönüşümü olarak adlandırıyorlar.

Kayıt dışı çalışma da yukarıda kısaca değinmeye çalıştığımız çalışma biçimlerinden bir tanesi ve belki de işçiler açısından en kötüsü. Resmi rakamlar kayıt dışı çalışmanın tüm istihdam içinde % 40 lar düzeyinde olduğunu söylüyor. Sayın Bakan konuşmasında bu oranı % 33'lere indirdiklerini ifade etmiş oldu. Siyasal iktidar gerçekten kayıt dışı çalışmayı önlemek istemekte midir? Bu sorunun yanıtını vermeden önce tam adı " İş Kanunu ile Türkiye İş Kurumu Kanununda değişiklik yapılmasına dair Kanun " olan , "Kiralık İşçilik Yasası" olarak adlandırılan ve 20 Mayıs 2016 tarihinde resmi gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren yasadaki birkaç cümle ile bahsetmek gerekecektir. Bu düzenleme taşeron çalışmaya bile rahmet okutacak, adeta taşeron çalışmaya işçileri razı edecek içeriktedir. Bu yasa ile işçilerin yıllık izin hakkı, örgütlenme hakkı, kıdem tazminatı, iş güvencesi vb. tüm işçilik hakları yok edilmektedir. Önümüzdeki aylar ve yıllarda kiralık işçiliğin çalışma yaşamının temel çalışma biçimi haline geleceğini şimdiden söyleyebiliriz. Bu yargıya kiralık işçilik düzenlemesinin uygulamaya girdiği diğer ülke deneyimlerine dayanarak söylüyoruz. Bu nedenle yukarıda sorduğumuz soruyu, yani siyasal iktidar gerçekten kayıt dışı çalışmayı önlemek istiyor mu? sorusuna pozitif bir yanıt veremiyoruz.

Kayıt dışı çalışma, güvencesizlik, esnek ve kuralsız çalışma işçilerin sağlığını nasıl etkiliyor. İş kazaları, işçi cinayetleri azalacak mı ?, meslek hastalıkları ne olacak ? Biz bu soruların yanıtlarını öğrenmek ve irdelemek istiyoruz. Bilinen o ki yukarıda bahsettiğimiz çalışma koşulları işçilerin sağlığını olumsuz yönde etkilemektedir. İş güvencesizliği, işini kaybetme kaygısı, düşük ücretler nedeni ile yetersiz ve dengesiz beslenme, psikososyal stresler, meslek hastalıkları, iş kazaları vb.

Esneklik işçinin korunmasını yok edip, işverenin işgücü üzerindeki denetimini en az maliyetle en üst düzeye çıkartmanın aracıdır. Bu nedenle esnekliğin uygulandığı bir çalışma yaşamında iş kazaları ve meslek hastalıklarına bağlı ölümler artarak devam edecektir. Ve biz işçilerimizin yasını tutmaya devam edeceğiz.

Yarınlarını feda ederek kayıt dışı çalışma koşullarını niçin işçiler kabul etmektedirler. Bilinmektedir ki kayıt dışı çalışma, esnekleşme, güvencesiz çalışma işçinin beden bütünlüğüne bir saldırı, beden bütünlüğünü yok edip, Peki işçiler neden böyle bir çalışma koşulunu kabul ediyorlar. Yedek emek ordusunun resmi rakamlarla % 12'ler (bu sabah itibarı ile işsizlik oranı % 12.7 düzeyine çıktığı açıklandı) gerçek rakamlarla %20'lerde olduğu bir çalışma yaşamında başka bir seçenekleri olmasa gerek.

Kayıt dışı çalışmanın ortadan kaldırılmasının çözümü yapısalıdır. Esnek çalışmanın , taşeronlaşmanın, işsizliğin, örgütsüzlüğün olduğu bir çalışma düzeninde niyetlerden bağımsız olarak kayıt dışı çalışma da olacaktır. Sorunun yapısal olması sistem sorununun tartışılmasını da beraberinde getirmektedir. Üretimin toplumsal , temellükün bireysel olduğu bir üretim sürecinde kayıt dışılık da, esneklik de devam edecektir düşüncesindeyiz.

Kayıt dışı çalışmayı kayıt altına almak siyasal iktidarın niyeti ve isteği ile ilgilidir. Sorunun asli sahibi siyasal iktidardır.

*Sosyal Güvenlik Kurumu Yüksek Danışma Kurulu; Bakanın başkanlığında; Kurum Başkanından, Millî Savunma Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşarlığı ve Hazine Müsteşarlığı tarafından, en az genel müdür düzeyinde görevlendirilecek birer temsilciden, Türkiye İş Kurumu Genel Müdürü, Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürü ile Özürlüler İdaresi Başkanından, Üniversitelerarası Kurul tarafından fakültelerin çalışma ekonomisi, sosyal güvenlik ve/veya iş hukuku bilim dallarından seçilecek bir öğretim üyesinden, Sosyal Güvenlik Kurumu Genel Kuruluna üye gönderen kuruluşların başkanlarından, Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği, Türk Tabipleri Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği, Türk Eczacılar Birliği, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği, Türkiye Serbest Muhasebeci Malî Müşavirler ve Yeminli Malî Müşavirler Odaları Birliği başkanlarından, Bakan tarafından uygun görülecek kişilerden oluşmaktadır. Kurulun görevi sosyal güvenlik politikaları ve uygulamaları konularında görüş bildirmekle sınırlanmıştır. Karar alıcı bir organ değildir.

SGK BAŞKAN YARDIMCISI TTB'Yİ ZİYARET ETTİ



Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) Başkan Yardımcısı Dr. Orhan Koç, Sosyal Güvenlik Haftası dolayısıyla, 17 Mayıs 2017 tarihinde Türk Tabipleri Birliği'ni ziyaret etti. Görüşmede, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Başkanı Dr. Sedat Abbasoğlu ve TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler yer aldı.

Yaklaşık bir saat süren görüşmede, kişisel sağlık verilerinin korunması, KHK ile ihraç edilen hekimlere provizyon verilmemesi, resmi tatillerde provizyon verilmesi, iflas eden hastanelerde hekimlerin maaş ve tazminatlarını alamaması, 2008'den bu yana SUT fiyatlarının artmaması, üniversitelerin ekonomik sorunları, sağlık hizmetini nitelik yönden değerlendirecek altyapının olmaması, Çalışma Bakanlığı'nın işyeri hekimlerinin listesini vermemesi ve SGK'nin istatistiksel veri paylaşmaması konuları ele alındı.

Görüşme, karşılıklı iletişim ve bilgi paylaşımının artırılması dileğiyle son buldu.

TTB'DEN EKONOMİ BAKANLIĞI ANLAŞMALAR GENEL MÜDÜRLÜĞÜ “TÜRKİYE-JAPONYA EKONOMİK ORTAKLIK ANLAŞMASI SAĞLIK HİZMETLERİ SEKTÖRÜ İLE İLGİLİ OLUŞTURULAN DEĞERLENDİRME

Türkiye-Japonya Ekonomik Ortaklık Anlaşması'nın Kapsamı

Japonya'nın tarafı olduğu Transpasifik Anlaşması'nın (TPP) Amerika Birleşik Devletleri tarafından askıya alınmasının ardından, Japonya geniş kapsamlı iki farklı serbest ticaret anlaşmasının görüşmelerine ağırlık vermiştir.⁴⁵ Bunlar RCEP, ASEAN'dır. Bunun yanında Japonya ile Avrupa Birliği arasında da serbest ticaret anlaşma görüşmeleri devam etmektedir.⁴⁶ Türkiye'nin tarafı olmadığı, ABD ile AB arasında görüşmeleri sürerken yine ABD tarafından askıya alınan Transatlantik Ticaret ve Yatırım Ortaklığı (TTIP) anlaşmasında da hizmet ticareti, kişisel veriler, e-ticaret başlıkları yer almış ve kamu hizmet sektörlerinin tümüyle şirketlerin katılıma açık hale getirilmesi öngörülmüştür. Yine Dünya Ticaret Örgütü (DTÖ) bünyesinde görüşmeleri devam eden Hizmetleri Ticareti Anlaşması (TISA) kapsamında da ülkesel kısıtların kaldırılması, tam vergi ve sigorta muafiyetleri, gümrüklerin sonlandırılması ve kamu hizmetlerine şirketlerin herhangi bir sınır olmaksızın katılımı öngörülmektedir.

Türkiye ile Japonya arasında görüşmeleri devam eden Ekonomik Ortaklık Anlaşması (EOA) içeriğine bakıldığında, hizmet ticaretinin yanında kamu ihaleleri de bulunmaktadır.⁴⁷ Görüşmelerin altıncı turu 23-26 Ocak 2017'de yapılmış ve genel hükümler, mal ticareti, menşe kuralları, hizmet ticareti, gümrük işlemleri, fikri mülkiyet hakları, yatırım, kamu ihaleleri, rekabet ve anlaşmazlıkların çözümü konuları ele alınmıştır.

Sağlık hizmetlerinin yaşam hakkıyla doğrudan ilişkisi, insan yaşamının temini açısından vazgeçilmezliği ve devletin fonksiyonları arasında ertelenemez, vazgeçilemez niteliği, hizmetlerin satın alma yöntemiyle karşılanmasının kamu hizmetinin sunulması anlamına gelebileceğini netleştirmektedir. Sağlık hizmeti, devlet eliyle verilmelidir ve bu bakış açısı Birleşmiş Milletler (BM) kadar Dünya Bankası (DB) metinlerinde de kabul edilmektedir. Sonuç olarak özelleştirmelerin sağlık hizmetlerine erişimi güçleştirmesinin insan hakkı ihlali olduğuna dair her iki kurum tarafından da açıklama yapılmıştır.

Türkiye-Japonya EOA çerçevesine dair tarafımıza iletilen bilgi çerçevesinde, sağlık hizmetlerinin teçhizatla yada altyapıyla birlikte satın alma konusu yapılmasının ülkeler arası mütekabiliyet kurallarına terk edilemeyecek önemde olduğunun vurgulanması zorunludur. Hizmetin sunumu, geri ödeme mekanizması, erişilebilirliği, olası hatalarda sorumluluğun belirlenmesi, yargılama makamının ve hukukun belirlenmesi başlı başına temel bir belirsizliktir. Bilgi notuna göre internet üzerinden danışmanlık benzeri hizmet satın almaları dair bir çerçeve çizildiği anlaşılacakla birlikte, sayılan belirsizliklere sınır aşan kişisel sağlık verilerinin transferi ve bunun güvenliği gibi çok önemli bir risk daha eklenmektedir. Kaldı ki yukarıda sayılan serbest ticaret anlaşmaları kapsamında yapılan değerlendirmelerde, ulusal sınırların, gümrük, tarife, mesleki

⁴⁵<http://www.mofa.go.jp/policy/economy/fta/>

⁴⁶<http://www.mofa.go.jp/files/000013835.pdf>, http://www.mofa.go.jp/policy/economy/page2e_000001.html

⁴⁷http://www.mofa.go.jp/press/release/press4e_001456.html

korunma, yargılama gibi yetkilerin ticaret anlaşmalarıyla işlevsizleştirilmesinin uzun vadede şirketler ile devletin eşitlenmesi ve hatta devletlerin kural koyucu vasfının yanında yargılama yetkisini de elinden alacağı değerlendirilmektedir. TTIP görüşmeleri döneminde Alman Yargıçlar Birliği'nin yaptığı açıklamanın anımsatılması yeterli olacaktır.

Aşağıda sağlık hizmetine dair güncel ve pratik sorun alanları özetlenmeye çalışılacaktır.

Sosyal Güvenlik ve Geri Ödeme

Japonya, tüm nüfusunu tam sigorta kapsamına almıştır.⁴⁸ Bunun dışında sağlık turizmi dahil tüm turistler kamusal sigorta sistemiyle ilişkilendirilmektedir.⁴⁹ Nüfusu giderek yaşlanmakta olan Japonya'da sağlık hizmetinin yanında bakım hizmetleri için de bir yeniden yapılanma hedeflendiği belirtilmektedir.

Hizmet ticareti ve özellikle sağlık hizmetlerinin sunumunda en önemli başlıklardan biri geri ödeme mekanizmasıdır. Bu noktada sadece ülkelerin kamusal sigortacılık mevzuatlarında yapılacak düzenlemelerin yeterli olmadığı, konunun güncel tartışmalarında kişisel verilerin sınır aşan transferlerinde yapılan uluslararası düzenlemelerin de bağlayıcı olacağı bilinmektedir. Özellikle özel sağlık sigortası kuruluşlarının da kişisel sağlık verilerinin transferi, güvenliği ve transfer koşulları konusunda gerek üst birlikleri gerekse uluslararası mevzuat açısından düzenlemelere uyum sağladığı görülmektedir. AB düzeyinde oluşturulan son düzenleyici işlemler, sınır aşan sağlık verilerini özel olarak düzenlemekte, hedef ülkenin mevzuatı uyumlu değilse geri ödeme yapmayı reddetmektedir. Bu kapsamda, Japonya ile Türkiye arasında yapılacak anlaşmanın geri ödemeye ilişkin süreci tek başına belirleme olanağı olmadığı açıktır. Sosyal güvenlik kapsamında, kamu sosyal sigorta kuruluşları arasında yapılacak anlaşma çerçevesinde ve belirlenecek ölçülerde geri ödeme olanağı olacağı, bunun da ancak hizmet satın alınması yada hizmet satılması hallerinde işlevsel olacağı öngörülmelidir.

Diğer yandan özellikle internet üzerinden alınacak hizmetlerin nitelendirilmesi, bunun hizmet ihracı/ithali olup olamayacağı, Sağlık Bakanlığı'nın mevzuatı ile uyumu belirsizdir. Türkiye'de değil Japonya'dan internet üzerinden verilecek hizmeti sunacak sağlık hizmet sunucusunun Sağlık Bakanlığı'nın denetimi (teçhizat, kadro, uygulama) açısından nasıl niteleneceğine dair mevcut mevzuatta bir kural yoktur. Mevzuat yokluğunun Türkiye'nin pozisyonunun belirlenmesinde yaratacağı etkinin ötesinde hizmet satın alacaklar ve geri ödeme açısından belirsizliği de büyük bir risktir.

Kişisel Sağlık Verileri

Özellikle internet üzerinden sağlık hizmeti satın alınmasını öngören anlaşma çerçevesinde kişisel sağlık verilerinin en önemli başlıklardan biri olması gerektiği düşünülmektedir. Kişisel sağlık verileri an itibarıyla farklı boyutlarıyla ele alınmaktadır. Kişi mahremiyeti açısından önemi ve kişisel sağlık verilerinin niteliğinin ticari bir veçhe kazanıp kazanmayacağı tüm dünyada tartışılmaktadır.

Ancak BM düzeyinde kabul edilen yakın tarihli metinlerde de insan onuruyla doğrudan ilintili bu verilerin kamusal niteliğinin korunması gereği vurgulanmıştır. Yapılacak bir ticari anlaşmanın, özellikle sağlık verilerinin internet üzerinden naklini de konu alması nedeniyle, özel sektöre ve özel sektör tarafından biçimlendirilen bir ölçüye ta-

⁴⁸http://www.meti.go.jp/english/press/2017/0118_001.html

⁴⁹<http://japanhealthinfo.com/japanese-healthcare-services/japanese-health-insurance/>

bi olmaması, uygulamanın kamusal denetiminin, ölçütlerinin, koruma mekanizmalarının oluşturulması ve belirlenmesi gerekmektedir.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, AB ölçütleriyle uyumlu olmadığı gibi aslen yasak olan kişisel verilerin işlenmesine onay veren, kişinin rızası hilafına işlem yapılmasını sağlayan bir yasal düzenleme olmuştur. Sağlık verilerine dair Sağlık Bakanlığı'nın Yönetmeliği de aynı niteliktedir ve an itibarıyla Türkiye'de kişisel sağlık verilerinin "veri sorumlusunun" kim yada kimler olduğu, idarenin uyması gereken ölçütün ne olduğu, ihlal durumunda ve genel olarak işleyişin denetiminin nasıl sağlanacağı gibi kritik alanların tümünde fiili düzenleme boşluğu vardır.

Gelinen aşamada, sağlık verilerinin korunmasına dair altyapı, yazılım, sistem kuramamış ülkelere hasta fiziki olarak gelse bile hasta dosyaları transfer edilmemekte, geri ödeme kuruluşları da ödeme yapmamaktadır.

Kişisel sağlık verileri tek başına bir başlık olarak değerlendirilmemiş, AB tarafından kabul edilen yeni Yönetmeliğin (Regülasyon) düzenleme ayrıntıları ele alınmamıştır. AB tarafından kabul edilen Dijital Tek Pazar çerçevesiyle uyum amacıyla hazırlanan düzenlemede sağlık verileri hassas veri olması nedeniyle özel olarak ele alınmıştır. Örneğin "Sınır aşan sağlık verileri" özel bir başlık olarak hem sağlık hizmeti sunumunda hem de sigortacılık alanında uyulması gereken kuralları belirlemiştir. Bu kapsamda sağlık verilerinin kişinin belirlenmesine kesinlikle olanak vermeyecek biçimde örneğin özel bir işaret olarak gösterilmesi, gönderici kurum tarafından şifrelenerek ancak onayla alıcı kurum tarafından erişilebilmesi biçiminde düzenlenmiştir. Avrupa Adalet Divanı tarafından verilen SafeHarbour kararında, ABD merkezli şirketlerin kişisel verileri izinsiz toplaması nedeniyle sözleşmenin iptalinin gerektiği belirtilmiştir.

Avrupa düzeyinde 1970'li yıllarda çalışmalarını başlatan 1981 yılında ilk düzenleme yapılmasının ardından 1995 ve son olarak 2016 düzenlemelerinde kişilerin kamu otoriteleri ve yanı sıra şirketlere karşı da korunmasız bırakılmaması esas alınmaktadır.

Türkiye'de Kişisel Verilerin Korunması Kanunu özet olarak açıkça karşı çıkılmayan tüm hallerde kişisel verilerin toplanması ve işlenmesini kabul etmektedir. Böylelikle Türkiye 25 sene sonra iç hukuku haline getirdiği Sözleşme'nin ve sonraki düzenlemelerin ana kabulüne aykırı bir temel yasa yapmıştır. Yasanın TBMM'deki görüşmeleri sırasında öneriler ve eleştiriler dikkate alınmamıştır. Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu'na kişisel sağlık verilerine dair verilen yetkiler pek çok yargı kararıyla iptal edilmesine karşın uyum sağlanması hedeflenen AB düzenlemelerinin aksi yönünde yasalaşma süreci yaşanmıştır.

Hizmetler ticareti bağlamında Türkiye'nin sağlık turizminde "hizmet ticareti" alanı yaratabilmesinde de belirtilen eksik düzenlemeler istenen sonuca ulaşılmasını engelleyecektir. Dijital Tek Pazar yaklaşımında, belirlenen kurallara uyum sağlamayan ülkelere veri transferi yapılması yasaklanmaktadır. Dolayısıyla sağlık turizmi başlığı altında kişilerin sağlık verileri hem sağlık hizmet sunucuları hem de sigorta şirketleri tarafından Türkiye'ye aktarılamayacağından hedeflenen gelişmenin sağlanması mümkün olamayacaktır.

Veri madenciliği, dijital kütüphaneler, Big Data⁵⁰ (Büyük Veri) uygulamaları ve bunlarla birlikte kişi mahremiyetinin nasıl sağlanacağı dünyadaki güncel tartışma başlıkları arasındadır. Büyük veri;⁵¹ türlü kaynaklar yoluyla edinilen çok sayıda verinin

⁵⁰ Koç Üniversitesi Hukuk Fakültesi Öğretim Üyesi Yrd. Doç. Dr. Ayşegül Buğra'nın çalışmasından alınmıştır.

⁵¹ Yabancı literatürde "bigdata" olarak geçmektedir.

işlenebilir hale dönüştürülen biçimi anlamına gelmekte ve kişilerin davranışlarını analiz etmede kullanılmaktadır. Bu kaynaklar yoluyla elde edilen veriler kişilerin sosyal medya paylaşımları, kredi kartları ile yaptıkları alışverişlerin dökümleri, internet üzerinde ziyaret ettikleri sayfalar ve hastane kayıtları ile sağlık harcamalarına ilişkin bilgiler olabilmektedir. Büyük veri, sigorta şirketlerinin müşteri profili belirleme, müşteri ile olan münasebetlerinin kayıt altına alınması ve incelenmesi yoluyla müşteri deneyimini iyileştirme amaçlarına hizmet ettiği gibi aynı zamanda risk analizi yapma ve haklarında veri toplanan müşterilerin hileli davranışlarda bulunup bulunmadığının tespiti konularında da yaygın olarak kullanılmaktadır.⁵²

Günümüzde sağlık sigortası teminatı sağlayan sigorta şirketleri, büyük veri kullanımı yoluyla müşterileri hakkında edindikleri bilgilere göre müşterilerinin gelecekte ne zaman ve ne tür bir hastalık geçirebileceklerini öngörebilmektedirler. Böyle bir durumda sigorta sözleşmesi gereği riziko gerçekleştiğinde tazminat ödemek zorunda kalacaklarından müşterilerinin sağlıklarını geliştirebilecek önlemler alınmasına çalışmakta ve böylelikle olası bir ödemeyi bertaraf etme yoluna gitmektedirler.⁵³

Büyük veri sigorta sektörünü dönüştürürken aynı zamanda sigorta hukukunun da bu gelişmelere ayak uydurması, sigorta sözleşmeleri ve sigorta müesseseleri hukuku açısından dönüşen teknoloji ile uyumlu kuralların da mevzuatta yer alması gerekecektir. Aksi takdirde, mevcut hukuk kuralları çıkan hukuki uyumsuzluklarda işlevsel ve adil bir çözüm sunmaktan uzak kalacaktır.

Dünya’da bazı sigorta şirketleri mevcut veya potansiyel müşterilerinin hangi mağazalardan alışveriş yaptığı, hangi ürünleri ne sıklıkla satın aldığı, hangi hastanelere hangi şikâyetler nedeniyle ne sıklıkta başvurduğu bilgisine ve hatta bu müşterilerin gen bilgilerine dahi ulaşabilmektedir.⁵⁴ Akıllı telefonların bazı özelliklerinin topladığı fiziksel faaliyetlere ilişkin veriler de (örneğin belirli bir gün, hafta veya ay içinde kaç kilometre yürüdüğü, kaç kat merdiven çıktığı) bu şirketler tarafından toplanabilmekte ve sigorta ettirenlerin sağlık durumlarına ilişkin veri teşkil edebilmektedir. Özet olarak aktarılan konular sağlık hizmeti alacak kişilerin mahremiyet alanıdır ve mahremiyeti korumak hekimlik mesleğinin en temel kurallarındandır. Bu açıdan, sağlık verilerine erişebilen ve bu veriyi oluşturan kişiler olarak hekimlerin hak ve yükümlülüklerinin etik bildireler çerçevesinde korunması gerekir. Diğer yandan yakın zamanda Sağlık Bakanlığı’na yönelik siber saldırıda hastalar kadar hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının da verileri çalınmıştır. Siber güvenlik altyapısı ülke gereklerine uygun olarak sağlanmadan kişisel verilerin toplanması, işlenmesi uygulamasının vereceği zararları göstermesi açısından yaşanan olumsuzluk bir örnektir.

Kişisel sağlık verileri kişilerin en mahrem bilgileri arasındadır toplanması ve işlenmesi temel olarak yasaktır. Bu ilkesel tutumla mevzuatın yenilenmesi gerekmektedir. Kişisel sağlık verilerinin niteliği gözetilerek yapılacak mevzuat düzenlemeleri Türkiye’deki herkes için olduğu kadar uzun vadede serbest ticaret anlaşması kapsamında olası anlaşmazlıkların önüne geçilmesi için de elzemdir.

Sağlık Çalışanı İşsizliği Riski

Teknolojideki gelişmeler vesilesiyle oluşacak işsizlikle mücadele ülkeler için önem kazanmaktadır. ABD’de yayınlanan önümüzdeki döneme dair planlamaya benzer bir

⁵²Lloyd’s Emerging Risk Report 2015 Innovation Series, Emerging Liability Risks, Harnessing Big Data Analytics, s.11

⁵³Insurers Using your Personal Data to Nudge you to Better Health, <http://www.statnews.com/2015/12/15/insurance-big-data/>

⁵⁴ Bazı ülkeler sağlık sigortası yapan şirketlerin müşterilerinin gen bilgilerine erişimini mevzuat ile kısıtlama yoluna gitmiştir, bu kısıtlama PEICL’in Kasım 2015’de yayınlanan versiyonunda da md.1:208’de yer almaktadır.

yaklaşım Japonya tarafından da açıklanmıştır.⁵⁵ Bu metinde hedefler gözden geçirilmiş, yaşam süresinin uzaması nedeniyle özellikle yaşlı bakımı, hemşirelik hizmetlerinin yeniden şekillendirilmesi önemsenmiştir. Bunun yanısıra teknoloji nedeniyle oluşacak işsizlikle mücadele başlığı da ele alınmıştır. Japonya'nın 2020 hedefleri olarak belirlenen metinde robot teknolojisinin, sağlık, bakım, hemşirelik yanında tarım ve diğer alanlardaki insan eliyle yapılan hizmetleri de dönüştüreceği, bu alanda öncü bir ülke olan Japonya'nın robot teknolojisiyle diğer ülke pazarlarına açılacağı ve kendi üretim açığını da kapatacağı söylenmektedir.

Dolayısıyla Japonya ile yapılacak sağlık hizmet alımı anlaşmasında, Japonya'da oluşacak işsizliğin Türkiye'de istihdamına olanak sağlanmaması, Türkiye'de yeni işsizliğin oluşmasına neden olunmaması gerekmektedir. Sağlık hizmeti alanının kamusal niteliğinin korunması, yabancı sağlık çalışanlarının sayı ve alan olarak belirli alanlarda istihdamına dair yada benzeri kısıtların ve kuralların korunması, sağlık hizmetinin niteliği ve stratejik önemi açısından ele alınmalıdır. Türkiye'de halihazırda istihdam zorluğu yaşayan sağlık meslek mensupları bulunmaktadır. Bunların teknoloji transferi nedeniyle sayısının artabileceği de öngörülmektedir. Başbakanlık Genelgesi'nde bu çalışanların eğitimi için işsizlik sigortası fonundan harcama yapılması kabul edilmekle birlikte sektörel bazda hangi alanlarda istihdam yaratmaya yönelik girişimlerde bulunulacağı belirlenmiş değildir.

Açıklanan çerçevede, hizmet satın alınmasıyla beklenen fayda ile sağlık hizmetine ve sağlık çalışanlarına yönelik zararın dengesinin gözetilmesi gerektiği açıktır.

Hekim İstihdamı

Japonya'da yaklaşık 300 bin hekim bulunmaktadır ve bunların yüzde 70'e yakını Japon Tabipleri Birliği (JTB) üyesidir.⁵⁶ JTB, sağlık politikalarının belirlenmesinde büyük ağırlığa sahip olup ülkenin en büyük meslek örgütlerindedir. JTB'nin yaklaşımı ülkede yabancı hekim istihdamına karşıdır. Genel olarak Japonya'da yakın zamana kadar araştırma ve eğitim faaliyetleri dışında yabancı hekim istihdamına olanak sağlanmadığı da bilinmektedir. Kaldı ki bu kişilerin de Japonya'da tıp eğitimi almamaları halinde hiçbir biçimde hizmet sunamadığı kaydedilmektedir.

Özel bir sağlık kuruluşunda özel bir izinle beş adet yabancı hekim istihdamına devlet izni verildiği, bu kişilerin de sadece kendi vatandaşlarına ve cepten ödeme ile hizmet verebileceği belirlenmiştir.⁵⁷ Bu sürecin Olimpiyat Oyunları kapsamında kaldığı da belirtilmektedir.

Yine Japonya'da tıp eğitiminde Türkiye'de de kullanılan Latince temelli eğitim verilmediği, tıbbi terimlerin Japonca verildiği bu nedenle orada hizmet verecek hekimler için de Japon hekimlerin yurtdışında vereceği hizmet için de önemli bir zorluk yaratacağı belirtilmektedir. Dolayısıyla sağlık hizmetinin en önemli gereklerinden olan iletişimin sağlanmasında pratik zorluklar bulunmaktadır.

Diğer yandan anlaşmanın çerçevesinde teçhizatla birlikte eğitim, teknik destek ve tıbbi hizmet sunumunun birlikte ticarete konu olabileceği de belirtilmektedir. Bu kapsamda, teknolojiyi ülkeye transfer etmeksizin bulunduğu yerde internet üzerinden sadece hizmeti satın almak yada bir bütün olarak temini durumunda da Türkiye'nin sağlayacağı yararın, sağlık çalışanlarının işsizliğine neden olmayacak, eğitim ve ge-

⁵⁵ <http://www.kantei.go.jp/jp/singji/keizaisaisei/pdf/honbunEN.pdf>

⁵⁶ <https://www.med.or.jp/english/>

⁵⁷ <http://www.japantimes.co.jp/news/2015/07/19/national/science-health/tokyo-hospitals-add-five-foreign-doctors-expats/>

lişmelerine olanak sağlayacak biçimde belirlenmesi, özellikle tıp eğitimi ile ilişkisinin belirlenerek kurulması gerekmektedir.

Meslek Örgütüne Üyelik

Yabancı hekimlerin Türkiye’de sadece özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarına izin veren Yönetmelik düzenlemesinde bu kişilerin tabip odalarına üye olma zorunluluğu getirilmeyerek eksik düzenleme yapılmıştır. Ayrıca Yabancıların İstihdamına Dair Kanun içeriği çelişkili olup kimi alanlarda meslek örgütüne üyelik kabul edilirken kimi alanlar için buradaki ülkesel koruma kaldırılmıştır. Oysa dünya uygulamaları özellikle hekimlik alanında meslek örgütüne üyeliği salt bir protokol olarak değil hekimlik yapabilmenin koşulu, etik denetimin olmazsa olmaz unsuru olarak görmektedir.

Japonya’da hekimlerin çalışma koşullarının da karşılıklılık açısından değerlendirilmesi zorunludur. Türkiye’den yurtdışına gitmek isteyen hekimlerin Türk Tabipleri Birliği’nden “goodstanding” iyi hal belgesi alması zorunludur, bu belge olmaksızın gidecekleri ülkelerde hekimlik icra etmeleri mümkün değildir. İngiltere, Almanya başta olmak üzere ülkelerin hekim meslek örgütlerinin hekimlik uygulaması, tıp eğitimi, tıpta uzmanlık eğitimi ve hekimlik meslek etiği denetimlerinde yasalarla tanımlanmış önemli hakimiyetleri bulunmaktadır.

Sağlık hizmetinin kendine özgü koşulları, sağlık hizmetinin yaşam hakkıyla bütünleşik yapısı nedenleri başta olmak üzere hekimlerin mesleki denetimlerinin ve geçmiş iyi hal belgelerinin meslek örgütleri arasında sağlanmasının hayati önemde olduğu gözetilmelidir. AB ülkelerinde hekim meslek örgütlerinin hak ve yetkilerinin değerlendirilerek yabancı hekimlerin tabip odalarına kayıt yaptırma zorunluluğunun mevzuatla tanımlanması gerekmektedir.

BİLİM SANAYİ VE TEKNOLOJİ BAKANLIĞI SANAYİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ İLAÇ SANAYİ TEKNİK KOMİTESİ (İLAÇTEK) TOPLANTISI

“Türkiye İlaç Sektörü politikasının günün koşullarına ve teknolojinin gereklerine göre saptanmasına yardımcı olmak, kalkınma plan ve programlarında yer alan ilke ve hedefler doğrultusunda sanayinin dengeli ve hızlı gelişmesini sağlamak ve ilaç sektörünü teşvik etmek amacıyla yapılacak çalışmalarda ilgili kamu kurum ve kuruluşları ile üniversiteler ve özel sektör temsilcilerine büyük görev düştüğü” saptamasından hareketle hazırlanan; sektörün mevzuat ve sorunlarının tartışılıp çözüme ulaştırılmasına yönelik olarak ilgili kamu kurum ve kuruluşları, üniversiteler ile özel sektör temsilcilerinden oluşan İlaç Sanayi Teknik Komitesi ile ilgili “İlaç Sanayi Teknik Komitesinin Oluşumu ve Görevlerine Dair Tebliğ (SGM: 2013/19)” 25 Ekim 2013 tarihli ve 28802 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Bu komitenin çalışmalarından sorumlu kuruluş Bilim Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı Sanayi Genel Müdürlüğü’dür. Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Farmakoloji Ab.D. Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ersin Yarış, 35 resmi üyesi olan bu komitede Türk Tabipleri Birliği temsilcisi olarak yer almaktadır.

Komite, 2016 yılının ilk toplantısını 02 Mayıs 2016 tarihinde Ankara’da yapmıştır. Toplantıda kısaca “AR-GE paketi” diye tanımlanan AR-GE konusundaki çeşitli yönetsel ve hukuksal düzenlemeler konusunda katılımcılara bilgi verilmiştir. AR-GE yapan kuruluşlara yönelik teşvikler, projelerde görev alan öğretim üyelerine yönelik teşvik ya da döner sermaye üzerinden yapılan ödemelerin oranları, doktorasını ya da yüksek lisansını tamamlamış araştırmacıların kullanılmasını artırmaya yönelik destekler gündeme getirildi. Ancak asıl sorunun tam zamanlı araştırmacı sayısındaki eksiklik olduğu ve Avrupa standartlarının altında kaldığı vurgulandı.

Bu noktada TTB temsilcisi söz alarak tam zamanlı araştırmacı tanımının aslında Türkiye’de üniversitelerin “araştırma görevlileri”ne uygun olduğunu belirtti. Ancak özellikle Sağlık Bilimleri Enstitü (SBE)’lerinde doktora eğitimi almakta olan kişilerin çok azının kadro karşılığında çalıştığının, gelirleri ve sosyal güvencelerinin olmadığı, bir takım araştırma projelerinde görev alma şansı bulurlarsa verilen ödemelerle ancak yaşamlarını sürdürmeye çalıştıklarının ve bu çalışmanın emekliliklerine sayılmadığının altı çizildi. Toplantıda bulunan bir üniversitenin SBE Müdürü, doktora öğrencilerinin ancak %10 kadarının kadrolu olduğunu, yüksek lisansta durumun daha da kötü olduğunu ifade etti. Benzer bir sıkıntının tıp fakültelerindeki ve eğitim hastanelerindeki uzmanlık öğrencisi araştırma görevlileri için de olduğu, bunların sayılarının iyice azaltıldığı, normal klinik işleyiş için bile yetersiz olan sayıların araştırma etkinlikleri için büyük sıkıntı yarattığı söylendi.

Bu tartışmaların sonucunda TTB temsilcisi, SBE bünyesinde doktora ve yüksek lisans eğitimi alan kişilerin tıpkı uzmanlık eğitiminde olduğu gibi kadro karşılığı çalıştırılmalarının sağlanmasını, tıp fakülteleri ve eğitim hastanelerindeki uzmanlık öğrencisi araştırma görevlilerinin sayılarının artırılmasını karar altına almayı önerdi. Bu öneri komitede kabul edildi. Bu yolla, ileride kamuda ya da özel sektörde AR-GE çalışmalarında çalışacak “tam zamanlı araştırmacı” sayısının istenen düzeye yaklaşabileceği karara bir gerekçe olarak vurgulandı.

İLAÇTEK Üyeleri

Bilim Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı

Maliye Bakanlığı

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı

Sağlık Bakanlığı
Gümrük ve Ticaret Bakanlığı
Ekonomi Bakanlığı
Milli Savunma Bakanlığı
Hazine Müsteşarlığı
Sosyal Güvenlik Kurumu
Kamu İhale Kurumu
Küçük ve Orta Ölçekli Sanayi Geliştirme ve Destekleme İdaresi Başkanlığı
Türk Standartları Enstitüsü
Türk Patent Enstitüsü
Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumu
Yüksek Öğretim Kurumu
Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği
Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği
İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası
Türkiye İlaç Sanayi Derneği
Türk Eczacıları Birliği
Türk Tabipleri Birliği
Tüm Eczacı Kooperatifleri Birliği
Türk Farmakoloji Derneği
Kanıtı Dayalı Tıp Derneği
Klinik Araştırmalar Derneği
Sözleşmeli Araştırma Kuruluşları Derneği

BİLİRKİŞİLİK DANIŞMA KURULU TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ TEMSİLİYETİ

03.11.2016 tarihli ve 6754 sayılı Bilirkişilik Kanunu, 24.11.2016 tarihli ve 29898 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Bilirkişilik hizmetlerinin etkin, düzenli ve verimli bir şekilde yürütülmesini sağlamak amacıyla Kanunun 6. maddesinin birinci fıkrası uyarınca Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Genel Müdürlüğü bünyesinde "Bilirkişilik Daire Başkanlığı" kurulmuştur.

Kanunun 4. maddesinin birinci fıkrası uyarınca, bilirkişilikle ilgili tavsiye niteliğinde karar almak üzere oluşturulan ve yüksek yargı organları, ilk derece mahkemeleri, üniversiteler, meslek odaları ve meslek birliklerinden temsilcilerin yer aldığı 28 kişiden müteşekkil ve başkanlığını Adalet Bakanlığı Müsteşarının yapmakta olduğu "Bilirkişilik Danışma Kurulu" kurulmuş olup bu kurulda Türk Tabipleri Birliği'ni Dr. Aysun Balseven Odabaşı temsil etmektedir.

6754 sayılı Bilirkişilik Kanununun 4 üncü maddesinin yedinci fıkrası hükmü uyarınca Bilirkişilik Danışma Kurulu'nun ilk toplantısı 24 Ocak 2017 tarihinde gerçekleştirilmiştir. Toplantıda Bilirkişilik Daire Başkanlığı tarafından kurul üyelerine Bilirkişilik Kanunu, yapılmakta olan çalışmalar ve planlanan faaliyetlere ilişkin bilgilendirme sunumu yapılmıştır. Kurul üyeleri Bilirkişilik Kanununun yürürlüğü ve uygulanmasına ilişkin görüş ve önerilerini dile getirmişlerdir.

Bilirkişilik Danışma Kurulunun ikinci toplantısı 28 Mart 2017 tarihinde gerçekleştirilmiştir. Bilirkişilik Bölge Kurulları Başkanlarının da katılımı ile gerçekleştirilen ikinci toplantıda Bilirkişilik Daire Başkanlığı tarafından kurul üyelerine ilk toplantı sonrasında gerçekleştirilen faaliyetler, Bilirkişilik Yönetmeliği Taslağı ve Bilirkişilik Daire Başkanlığının 2017 yılı Eylem Planı hakkında bilgilendirme sunumu yapılmıştır. Ayrıca kurul üyelerinin Bilirkişilik Yönetmeliği Taslağı hakkında görüş ve önerileri alınmıştır.

Türk Tabipleri Birliği Temsilcisi Yönetmelik Taslağı hakkında Türk Tabipleri Birliği görüşlerini sözlü olarak dile getirmiş ayrıca Yönetmelik Taslağı hakkında Türk Tabipleri Birliği görüşü yazılı olarak iletilmiştir.

Bu süreçte meslek gruplarının uzmanlık ve alt uzmanlık alanlarının belirlenmesi için bir komisyon kurulmuş olup bu komisyonda da Türk Tabipleri Birliği temsilcisi yer almıştır. Komisyon tarafından 4 ayrı toplantı gerçekleştirilmiş olup bilirkişilerin uzmanlık ve alt uzmanlıklarının tanımlanacağı tebliğde yer alacak olan uzmanlık ve yan dal uzmanlık alanları listeleri ve bu konudaki Türk Tabipleri Birliği görüşü komisyonla paylaşılmıştır.

Tıp Doktorluğu Alanı İle İlgili Alt Uzmanlık Alanlarının Belirlenmesine İlişkin Normlar Ve Ölçütler:

Tıp Doktorlarının uzmanlık alanları ile ilgili konularda bilirkişi olarak görevlendirilmelerinde uzmanlık ve alt uzmanlık alanlarının belirlenmesinde aşağıdaki hukuki düzenlemeler ve ölçütler önem taşımaktadır.

Tıp Doktorlarının görev ve yetkileri ile uzmanlık ve yandal uzmanlık alanları 1219 Sayılı Tababet Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'da düzenlenmiştir.

1219 Sayılı Kanunun 8. Maddesi uyarınca tıp fakültesi mezunu ve Türkiye'de hekimlik yapmaya yetkili olan hekimlerin genel olarak hastalıkları tedavi yetkisi bulunmakla birlikte uzmanlık gerektiren işler, yalnızca uzmanlık belgesine sahip olan hekimler tarafından yapılabilir.

1219 Sayılı Kanunun Ek 14. maddesi uyarınca tıpta uzmanlık ana dalları EK-1 sayılı çizelgede belirtilmiş olup 43 farklı uzmanlık dalı bulunmaktadır. Tıpta uzmanlık yan dalları, bağlı ana dalları da EK-3 sayılı çizelgede belirtilmiş olup 45 farklı yan dal uzmanlık alanı bulunmaktadır. Bazı yan dal uzmanlık alanları ise birden fazla ana dala bağlı ortak yan dal uzmanlık alanlarıdır.

1219 Sayılı Kanunun 11. maddesinde, mahkemelerin tıp alanındaki uzmanlık bilgisi gerektiren uyuşmazlıklarla ilgili bilirkişi olarak, 1219 sayılı Kanun kapsamında hekimlik mesleğini icra etmeye yetkili olan hekimlere müracaat edecekleri düzenlenmiştir.

Hekimler yönünden uzmanlık ve alt uzmanlık alanlarınının 1219 sayılı Kanunda yukarıda belirtilen kurallara uygun olarak düzenlenmesi bir zorunluluktur. Bununla birlikte tıp alanında dinamik, sürekli gelişen ve genişleyen bir bilgi birikimine ve deneyimine gereksinim duyulmaktadır. Yanı sıra aynı ana dal uzmanlığı ya da yan dal uzmanlığı alanında olmakla birlikte; o dalın belirli bölümlerinde daha da derinleşen mesleki uygulama ve çalışmalar yürüten hekimler de bulunmaktadır. Dolayısıyla aynı uzmanlık ya da yan dal uzmanlık belgesine sahip olmakla birlikte spesifik konularda farklı bilgi, beceri ve deneyim birikimine sahip uzmanlar bulunmaktadır. Bu nedenle mahkemelerin ve tarafların dava konusu uyuşmazlıkların gerektirdiği niteliklere sahip uzman bilirkişilere ulaşabilmeleri adaletin gerçekleştirilmesi için büyük önem taşımaktadır. Bu noktada mahkemeler tarafından aşağıdaki ölçütler dikkate alınarak bilirkişiler için alt uzmanlık alanları belirleyebilecekleri bu niteliğe sahip kişileri bilirkişi olarak görevlendirebilecekleri düşünülmektedir. Bunlar:

Yan dal ya da uzmanlık ana dal eğitimi ile edinilen bilgi ve becerilerin gerekli olduğu bir uyuşmazlık için uzmanlık ya da yan dal uzmanlık eğitimi almadan bir sertifika ve benzeri belgeye sahip olan hekimler arasından bilirkişi görevlendirilemez.

Dava konusu uyuşmazlıkla ilgili bilirkişilik yapabilmek için o alanda uzmanlık sonrası spesifik mesleki uygulama, bilgi ve beceri gereksinimi olduğunun düşünülmesi halinde uzmanlık veya yan dal uzmanlık belgesinin yanı sıra;

O alanda mesleki uygulama yapmış olma,

Yurt dışı ya da yurt içinde o konuya özgü ileri eğitim almış olma,

mesleki uygulamalara dayalı bilimsel araştırma, yayın yapmış olma

koşullarından biri ya da birkaçı birlikte aranabilir.

Birden fazla uzmanlık alanını ya da yan dal alanını ilgilendiren konularda her bir alandan en az iki uzmanın bilirkişi heyetinde yer alması sağlanmalıdır.

Tıpta Uzmanlık Ana Dallar ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Ana Dallar	Eğitim Süreleri	
1- Acil Tıp	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 2 yıl
2- Adli Tıp	4 yıl	Patoloji uzmanları için 2 yıl
3- Ağız, Yüz ve Çene Cerrahisi	5 yıl	Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları uzmanları için 2 yıl Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi uzmanları için 2 yıl
4- Aile Hekimliği	3 yıl	
5- Anatomi	3 yıl	
6- Anesteziyoloji ve Reanimasyon	4 yıl	
7- Askeri Sağlık Hizmetleri *	3 yıl	
8- Beyin ve Sinir Cerrahisi	5 yıl	
9- Çocuk Cerrahisi	5 yıl	
10- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	
11- Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzmanları için 2 yıl
12- Deri ve Zührevi Hastalıkları	4 yıl	
13- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	5 yıl	Tıbbi Mikrobiyoloji uzmanı tabipler için 3 yıl
14- Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	4 yıl	
15- Fizyoloji	3 yıl	
16- Genel Cerrahi	5 yıl	
17- Göğüs Cerrahisi	5 yıl	Kalp ve Damar Cerrahisi uzmanları için 2 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
18- Göğüs Hastalıkları	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl
19- Göz Hastalıkları	4 yıl	
20- Halk Sağlığı	4 yıl	
21- Hava ve Uzay Hekimliği	3 yıl	

22- Histoloji ve Embriyoloji	3 yıl	
23- İç Hastalıkları	4 yıl	
24- Kadın Hastalıkları ve Doğum	4 yıl	
25- Kalp ve Damar Cerrahisi	5 yıl	Göğüs Cerrahisi uzmanları için 3 yıl Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
26- Kardiyoloji	4 yıl	İç Hastalıkları uzmanları için 2 yıl
27- Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	4 yıl	
28- Nöroloji	4 yıl	
29- Nükleer Tıp	4 yıl	
30- Ortopedi ve Travmatoloji	5 yıl	
31- Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	5 yıl	Genel Cerrahi uzmanları için 3 yıl
32- Radyasyon Onkolojisi	4 yıl	
33- Radyoloji	4 yıl	
34- Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	4 yıl	
35- Spor Hekimliği	4 yıl	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzmanları için 2 yıl Ortopedi ve Travmatoloji uzmanları için 2 yıl
36- Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp	3 yıl	
37- Tıbbi Biyokimya	4 yıl	
38- Tıbbi Ekoloji ve Hidroklimatoloji	3 yıl	
39- Tıbbi Farmakoloji	4 yıl	
40- Tıbbi Genetik	4 yıl	
41- Tıbbi Mikrobiyoloji	4 yıl	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanları için 2 yıl
42- Tıbbi Patoloji	4 yıl	
43- Üroloji	5 yıl	

Tıpta Uzmanlık Yan Dallarını, Bağlı Ana Dallarını ve Eğitim Sürelerine Dair Çizelge

Yan Dallar	Bağlı Ana Dallar	Eğitim Süreleri
1- Algoloji	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Nöroloji Anesteziyoloji ve Reanimasyon	2 yıl 2 yıl 2 yıl
2- Askeri Psikiyatri *	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	2 yıl
3- Cerrahi Onkoloji	Genel Cerrahi	2 yıl
4- Çevre Sağlığı	Halk Sağlığı	2 yıl
5- Çocuk Acil	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
6- Çocuk Endokrinolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
7- Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
8- Çocuk Gastroenterolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
9- Çocuk Genetik Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
10- Çocuk Göğüs Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
11- Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
12- Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
13- Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	Kalp ve Damar Cerrahisi	2 yıl
14- Çocuk Kardiyolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
15- Çocuk Metabolizma Hastalıkları	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
16- Çocuk Nefrolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
17- Çocuk Nörolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
18- Çocuk Radyolojisi	Radyoloji	2 yıl
19- Çocuk Romatolojisi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
20- Çocuk Ürolojisi	Üroloji Çocuk Cerrahisi	3 yıl 3 yıl
21- Çocuk Yoğun Bakımı	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
22- El Cerrahisi	Genel Cerrahi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Ortopedi ve Travmatoloji	2 yıl 2 yıl 2 yıl
23- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	İç Hastalıkları	3 yıl
24- Epidemiyoloji	Halk Sağlığı Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	2 yıl 2 yıl
25- Gastroenteroloji	İç Hastalıkları	3 yıl

26 - Gastroenteroloji Cerrahisi	Genel Cerrahi	2 yıl
27- Geriatri	İç Hastalıkları	3 yıl
28- Harp Cerrahisi *	Genel Cerrahi	2 yıl
29- Hematoloji	İç Hastalıkları	3 yıl
30- İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları	İç Hastalıkları	3 yıl
	Göğüs Hastalıkları	3 yıl
	Deri ve Zührevi Hastalıkları	3 yıl
31- İş ve Meslek Hastalıkları	Göğüs Hastalıkları	3 yıl
	Halk sağlığı	3 yıl
	İç Hastalıkları	3 yıl
32- Jinekolojik Onkoloji Cerrahisi	Kadın Hastalıkları ve Doğum	3 yıl
33- Klinik Nörofizyoloji	Nöroloji	2 yıl
34- Nefroloji	İç Hastalıkları	3 yıl
35- Neonatoloji	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl
36- Perinatoloji	Kadın Hastalıkları ve Doğum	3 yıl
37- Romatoloji	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	3 yıl
	İç Hastalıkları	3 yıl
38- Sitopatoloji	Tıbbi Patoloji	2 yıl
39- Temel İmmünoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	2 yıl
40- Tıbbi Mikoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
41- Tıbbi Onkoloji	İç Hastalıkları	3 yıl
42- Tıbbi Parazitoloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
43- Tıbbi Viroloji	Tıbbi Mikrobiyoloji	2 yıl
44- Yoğun Bakım	Anesteziyoloji ve Reanimasyon	3 yıl
	Genel Cerrahi	3 yıl
	Göğüs Hastalıkları	3 yıl
	İç Hastalıkları	3 yıl
	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	3 yıl
	Nöroloji	3 yıl
45- Gelişimsel Pediatri	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	3 yıl

2- DİĞER KURUMSAL TEMASLAR

Türk Tabipler Birliği sağlık alanı ve sağlığın olmazsa olmaz bileşenleri ile ilgili kurumlar, siyasi partiler ve örgütlerle görüş alışverişinde bulunmaya ve iletişimi sürdürmeye özen göstermiştir. Kurumların gerçekleştirdiği toplantılara katılarak ya da raporlar düzenleyerek meslek örgütünün görüşleri iletilmiştir. TTB görüşünün oluşturulmasında birikimlerini paylaşan, toplantılara katılan ve alana çok önemli katkıları olan raporların hazırlanmasında emek veren meslektaşlarımızıza teşekkür ederiz.

TÜKETİCİ KONSEYİ

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun'un 64'üncü maddesi uyarınca düzenlenmekte olan 21. Tüketici Konseyi 17 Mayıs 2017 tarihinde Ankara'da toplanmıştır. 21. Tüketici Konseyi toplantısına, TTB Merkez Konseyi adına Dr. Hakan Giritlioğlu katılmıştır.

Tüketici Konseyinde, Sosyal Mühendislik Dolandırıcılığı Vakaları(Kredi Kartı dolandırıcılıkları vb.)Emniyet Genel Müdürlüğü Siber Suçlar Dairesi tarafından bir sunum yapılmış olup, ardından Tüketici Federasyonları ve Tüketici Dernekleri tarafından tüketici sorunları hakkında değerlendirme konuşmaları yapılmıştır.

Tüketici Konseyinin bu yılki gündeminde önümüzdeki dönemin Reklam Kurulundaki tüketici örgütleri temsilcisi seçimi vardı. Ancak bu yıl yapılan tüketici konseyinde yaşanan ilkler nedeniyle yapılan seçim çeşitli tartışmalara yol açmıştır. Divan başkanlığı bakan veya bakanın belirlediği müsteşar veya müsteşar yardımcısı tarafından yapılmakta olup, açış konuşmalarından sonra divan, toplantının sonuna kadar divan başkan yardımcısı tarafından yönetilirdi. Ancak bu yıl Reklam Kurulu seçimlerinde aday olan üye divan başkan yardımcısı olmuş ve başkanlık görevini sürdüren müsteşar yardımcısı seçimlerin yapılacağı bölüm hariç divanı yönetmemekle birlikte toplantıda kalmıştır. Seçimler sırasında divan başkan yardımcısı divandan kalkıp yerini divan başkanına bırakmıştır. Açık oylamayla yapılan seçimlerde başkan olan müsteşar yardımcısı ve ilgili genel müdür tercihlerini açıkça göstermiş ve divan başkan yardımcısı tüketici örgütü temsilcisi olarak üç yıllığına Reklam Kurulu üyesi olarak seçilmiştir.

Bakanlık bürokratları yapılan seçimim yasalara uygun olduğunu söylemelerine karşın, tüketici örgütü temsilcileri ve TTB temsilcisi tarafından yapılan konuşmalarda yapılan seçimin bugüne kadar yapılan uygulamalardan farklı olduğu ve etik olarak uygun bulmadıklarını ifade etmişlerdir. Ardından TTB temsilcisi ve büyük tüketici örgütleri toplantıyı terk etmiştir.

Toplantının devamında gündemde bulunan; Güncel Tüketici Sorunları, Elektronik Ticaret ve Mesafeli Satışlarda Tüketicinin Korunması, Tüketicinin Sağlık ve Güvenliği çalışmaları için gruplar toplanamamış ve çalıştaylar yapılamamıştır. Toplantı kamu temsilcileri ve birkaç tüketici örgütü temsilcisinin kalması nedeniyle gündem maddeleri tamamlanamadan kapatılmıştır.

TÜRK PATENT ENSTİTÜSÜ DANIŞMA KURULU

Türk Patent Enstitüsü Danışma Kurulu, Türk Patent Enstitüsü'ne faaliyetleri çerçevesinde yardımcı olmak maksadıyla; Türkiye'nin teknolojik gelişimine, sınaî mülkiyet haklarının etkin biçimde korunmasına, rekabet ortamının yaratılmasına ilişkin, Enstitünün çalışma ilkeleri, faaliyet raporu, bütçe ve çalışma programları hakkında düşünce bildirmek ve tavsiyelerde bulunmak üzere kurulmuştur.

Türk Tabipleri Birliği de yasa gereği bir üyeyle temsil edilmekte olup, TTB adına Kurul üyesi olarak Dr. Hakan Giritlioğlu görev yapmaktadır.

Türk Patent Enstitüsü Danışma Kurulu 16.12.2016 tarihinde 22. Toplantısını yapmıştır.

Toplantıda;

- Türk Patent Enstitüsü 2016 yılı faaliyetlerinin değerlendirilmesi,
- Ülkemizin ekonomik gelişimine katkı sağlayacak coğrafi işaretlerin belirlenmesi konuları görüşülmüştür.

TÜRKİYE İŞ BANKASI TTB PLATİNUM KREDİ KARTI



Türkiye İş Bankası ile yaptığımız işbirliği doğrultusunda, yalnızca TTB üyelerine verilen TTB Platinum Kredi Kartı anlaşmamız, katılımı her geçen gün artarak devam etmektedir.

Türk Tabipleri Birliği'ne özel tasarlanan temassız özellikli TTB Platinum Kredi Kartı, Türk Tabipleri Birliği üyelerine birçok ayrıcalık sunuyor.

Tüm Türk Tabipleri Birliği üyelerinin başvurusuna açık olan TTB Platinum Kredi Kartı, Maximum dünyasının sunduğu tüm MaxiPuan, taksit ve ödeme avantajlarının

yanı sıra Müzekart özelliği, İstanbul Atatürk, Ankara Esenboğa ve İzmir Adnan Menderes havalimanlarındaki Millennium Lounge'lardan ücretsiz faydalanabilme, İstanbul Atatürk ve Ankara Esenboğa Havalimanlarında otopark indirim, indirimli havaalanı transfer hizmetleri, seçkin restoranlarda ve spor merkezlerinde ayrıcalıklar, yurtiçi ve yurtdışında pek çok sigorta ve ek hizmet ayrıcalığını da TTB üyelerine sunuyor.



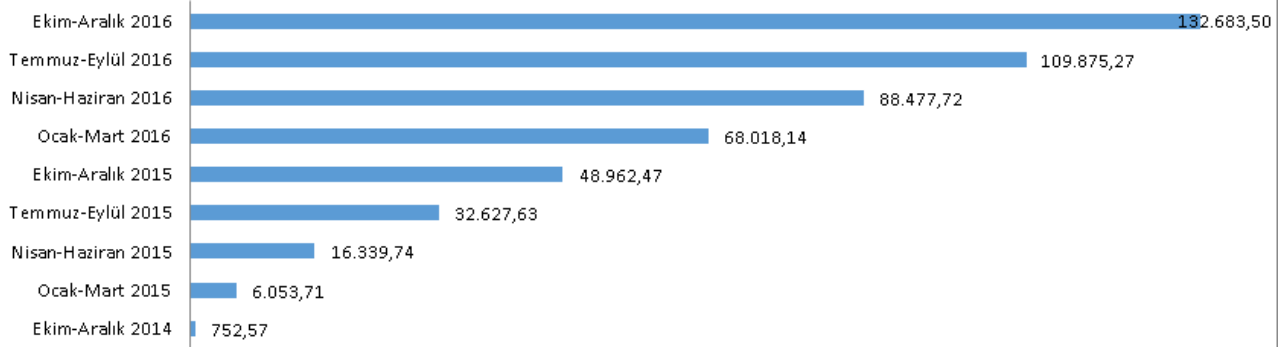
Bu karta sahip olmak isteyen üyelerimiz, tüm İş Bankası Şubelerinden veya "TTB" boşluk Kimlik Numaralarını (TCKN) yazıp 4402'ye SMS göndererek başvurabiliyor. Ayrıca banka yetkilileri tarafından arzu eden üyelerimize ulaşılmaktadır. Üyelik bilgileri kontrol edildikten sonra bankacılık usullerine göre kredi kartı verilmektedir.

TTB üyeleri bu kart ile yaptıkları her harcamada ayrıca Türk Tabipleri Birliği'ne katkıda bulunmuş oluyor.

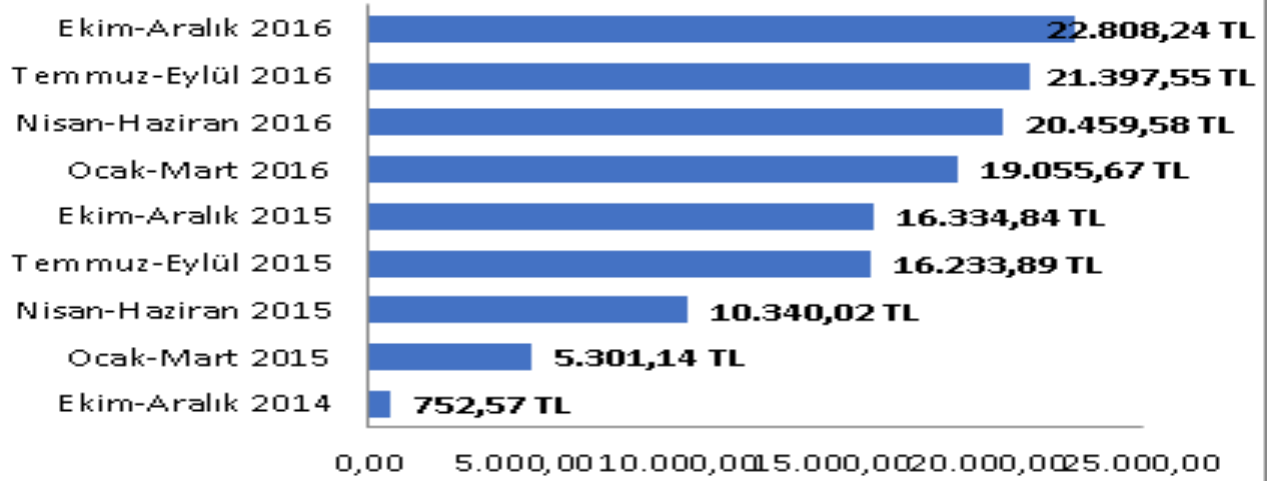
TTB Platinum Kartının özellikleri, yurt içi ve yurt dışı ek hizmetleri ve sigorta bilgilerine, <https://www.maximum.com.tr/TR/kartlar/turk-tabipleri-birligi-platinum-kart/Sayfalar/turk-tabipleri-birligi-platinum-kart.aspx> adresinden ulaşılabilmektedir.

TTB Platinum Kart'a Ekim 2014 – Aralık 2016 döneminde başvurarak kartını teslim alan üyelerimizin, bu dönemde yaptıkları harcama toplamı **10.136.993,83TL** olup, söz konusu tutar üzerinden %0,225 oranında hesaplanan ve protokolümüz gereği ödenen prim tutarı **22.808,23 TL**'dir. Bugüne kadar TTB Platinum kart ile **58.970.445 TL** harcama yapılmış olup, yapılan harcamalar nedeniyle tarafımıza ödenen prim tutarı **132.683,50 TL**'ye ulaşmıştır.

Ödenen Kümülatif Prim Tutarı (TL)



Dönemsel Ödenen Prim (TL)



TTB -PETROL OFİSİ “POSITIVECARD” İŞBİRLİĞİ ANLAŞMASI

Petrol Ofisi ile yapılan “PositiveCard” işbirliği anlaşması sonucu, Türk Tabipleri Birliği üyelerine, akaryakıt alımında indirim uygulanmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği ile Petrol Ofisi arasında yapılan anlaşma sonucunda talep eden tüm üyelerimiz, Türk Tabipleri Birliğine özel hazırlanmış Türk Tabipleri Birliği armalı “PositiveCard” sahibi olabileceklerdir.

Aktive edilmiş olan PositiveCard’lar ile PositiveCard üyesi PETROL OFİSİ istasyonlarında yapılacak akaryakıt alışverişlerinde, akaryakıt pompa litre satış fiyatı üzerinden indirim oranı, %5 olarak devam etmektedir.

Daha önce TTB logolu PositiveCard almamış olup, şimdi kullanmak isteyen üyelerimizin, ttb@ttb.org.tr adresine, Tabip Odası üye numarası ve iletişim adreslerini bildirmeleri halinde, kart kargo ile gönderilmeye devam edilmektedir.





SİZİ **DAHA** İLERİ TAŞIR.

BİRLİKTE KUVVET DOĞAR.

Petrol Ofisi'nden Türk Tabipleri Birliği üyelerine özel akaryakıtta

%5 indirim fırsatı!

Petrol Ofisi'nden Türk Tabipleri Birliği logolu Positive Card ile yaptığınız her akaryakıt alışverişinde ***%5 indirim kazanın!**



Türk Tabipleri Birliği logolu Positive Card'ınız yoksa, **Türk Tabipleri Birliği, Tabip Odası** ve ttb@ttb.org.tr adresinden kart talebinde bulunabilirsiniz.



Bir SMS yeter!

Türk Tabipleri Birliği logolu Positive Card'ınızı aktif hale getirmek için **AKTIF** yazın, bir boşluk bıraktıktan sonra Türk Tabipleri Birliği logolu Positive Card üzerinde yer alan **16 haneli kart numarasını, AD ve SOYADINIZI** aralarında birer boşluk bırakarak **7627** ye kısa mesaj olarak gönderin.

Tüm operatörler için 1 kısa mesaj bedeli olarak ücretlendirilecektir. Örneğin mesaj: "AKTIF 7000190070001900 MEHMET YILMAZ"

* Türk Tabipleri Birliği'ne özel Yaz Kampanyası, mevcut banka kampanyalarına ek olarak uygulanacak olup 31.07.2015 tarihinde sona erecektir.

Ayrıntılı bilgi için: www.petrolofisi.com.tr / 0800 211 02 29

REKLAM KURULU

Reklam Kurulunun yapısını belirleyen 4077 sayılı kanun,28 Mayıs 2014 dedeğiştirilmiş ve 6502sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanunyürürlüğe girmiştir.

Yasa değişikliğinin her aşamada yaptığımız etkin müdahaleler sonucunda TTB ile birlikte, TDB, TEB ve Barolar Birliği tekrar Reklam Kuruluna dahil edilmiştir. Diğer eklemelerle birlikte temsiliyet sorunu tam olarak giderilememiş olsa da son taslağa göre tüketiciden yana temsiliyet biraz daha genişletilmiş ve 19 üyeden oluşan yeni bir Reklam Kurulu oluşturulmuştur. Haksız ticari uygulamalar da kurulun görev alanına eklenmiştir.

Türk Tabipleri Birliğini temsilen Ekim 1995 den beri Reklam Kurulu üyesi olarak görev yapmakta olan Dr. Hakan Giritlioğlu yeni yasa döneminde de Reklam Kurulu üyesi olarak çalışmaya devam etmektedir.

6502 sayılı yasanın Reklam Kurulu başlıklı 63. Maddesi gereğince; Reklam Kurulu, Ticari reklamlarda uyulması gereken ilkeleri belirleme ve haksız ticari uygulamalara karşı tüketiciyi korumaya yönelik düzenlemeleri yapma, bu hususlar çerçevesinde inceleme ve gerektiğinde denetim yapma, inceleme ve denetim sonucuna göre durdurma veya aynı yöntemle düzeltme veya idari para cezası veya gerekli görülen hâllerde de üç aya kadar tedbiren durdurma cezası verme hususlarında görevlendirilmiştir.

Reklam Kurulu,2016 yılında 12 toplantı yapmıştır.

2016 yılında;

- 5121 yeni başvuru yapılmıştır.
- 3362 dosya gündeme alınarak karara bağlamıştır.
- 2478 başvuru için incelemeye alınmama kararı verilmiştir.
- İncelemeye alınarak görüşülen 882dosyadan;
 - 102 dosya yasaya aykırı bulunmamıştır.
 - Yasaya aykırı bulunan 780 dosyadan;
 - 645 dosyada “Durdurma”,
 - 135 dosyada“İdari Para Cezası + Durdurma” verilmiştir.
 - Ayrıca bu dönem içinde 2 dosyada Tedbiren Durdurma kararı alınmıştır.

Gündeme alınarak görüşülen dosyalardan;

- 169 dosya “sağlık” alanındadır (%21)
- 241 dosya “gıda” alanında olup, % 87 si (210 dosya) Gıda Takviyeleriyle ilgilidir (%26)
- 119dosya “kozmetik/ temizlik ürünleri” alanında olup, %78 i (93 dosya) Kozmetik Sağlık Beyanı içermektedir (% 11)

Kurul tarafından gündeme alınarak görüşülen gıda ve kozmetik/temizlik ürünleri başlığındaki dosyaların, yukarda sayı ve oranları verildiği üzere çoğunluğunun sağlıkla ilgili dosyalar olduğu görülmektedir.Örülü reklamlarda da sağlık sektörünü sık karşılaşılan başlıklardan birini oluşturmaktadır.

2016 yılında da,Reklam Kurulunun göreve başladığı 1995 yılından beri verilen cezaların anlamlı çoğunluğunun sağlık veya sağlık beyanlarıyla ilgili olduğunu görmekteyiz.

- Bu yıl gündeme alınarak görüşülen dosyaların %58 inin,
- Verilen cezaların da %56 sınınsağlık veya sağlık alanıyla ilgili olması,

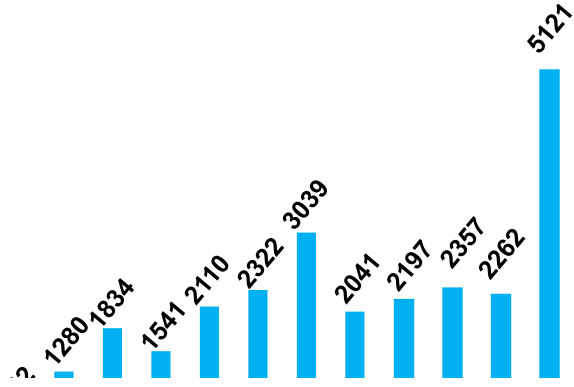
üzerinde düşünülmesi ve değerlendirilerek müdahale edilmesi gereken önemli bir başlıklar olarak görülmektedir.

67. Büyük Kongremizde oy birliği ile kabul edilen “Hekimler ile Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Elektronik Ortamlardaki Paylaşımına İlişkin Kılavuz”, Reklam Kurulu üyeleriyle de paylaşılmış olup karar aşamasında kılavuzumuzdan yararlanılmaktadır. Son dönemlerde özellikle sanal ortamda çok yoğun olarak karşılaştığımız ihlallerle ilgili olarak Kurul gündemine çok sayıda başvuru gelmektedir. Gelen dosyalar titizlikle değerlendirilmekte olup ihlalin yaygınlığı nedeniyle kurulda görevli tüketici uzmanları tarafından özel olarak takip edilerek raporlandırılması kararı alınmıştır.

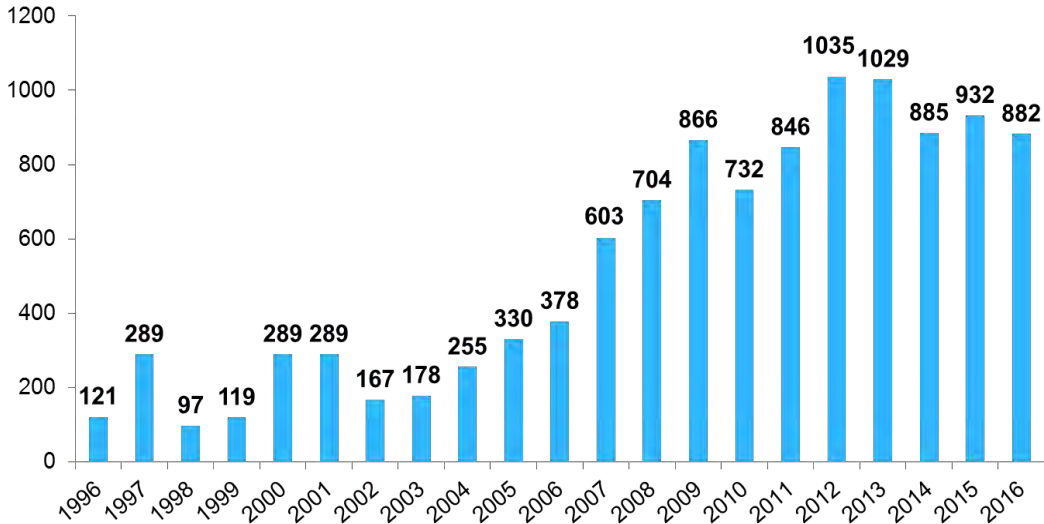
Sağlık alanının piyasalaşması sonucu kaçınılmaz olarak oluşan bu tablo her geçen yıl ağırlığını daha da artırmaktadır. Hem hekimleri ve tüm sağlık çalışanlarını hem de halkımızı yakından ilgilendiren bu kararlar, kurula yansıyan dosyalarla sınırlı olup, gerçek durumun çok daha vahim olduğu kuşkusuzdur.

2016 yılına ait Reklam Kurulu çalışmalarına ilişkin tablolar aşağıda sunulmuştur;

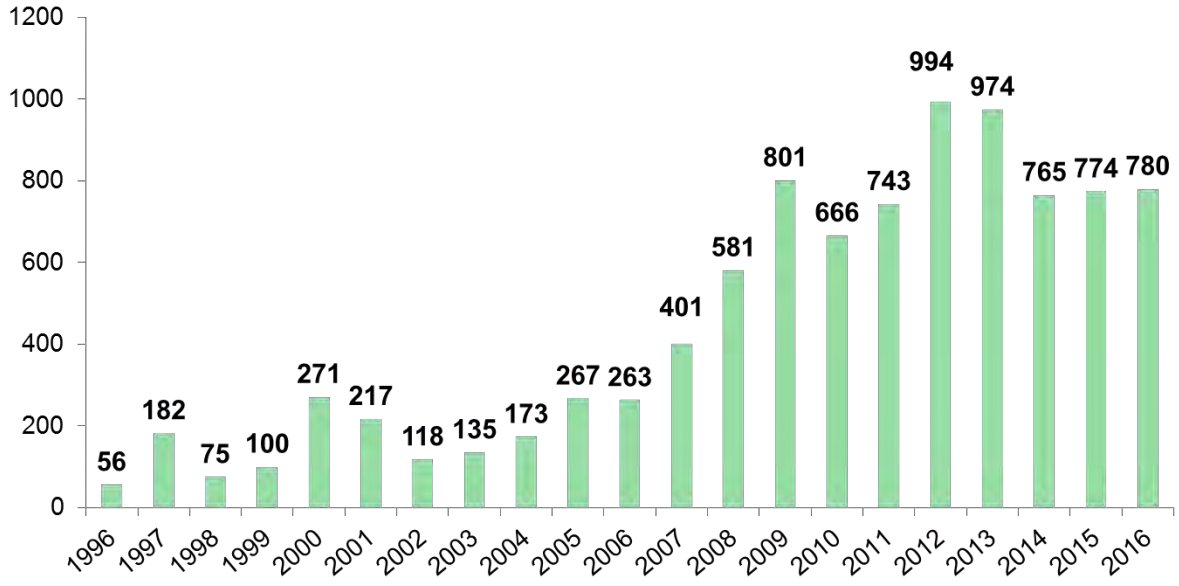
AR İTİBARI İLE REKLAM KURULUNA YAPILAN BAŞVURU SAYISI



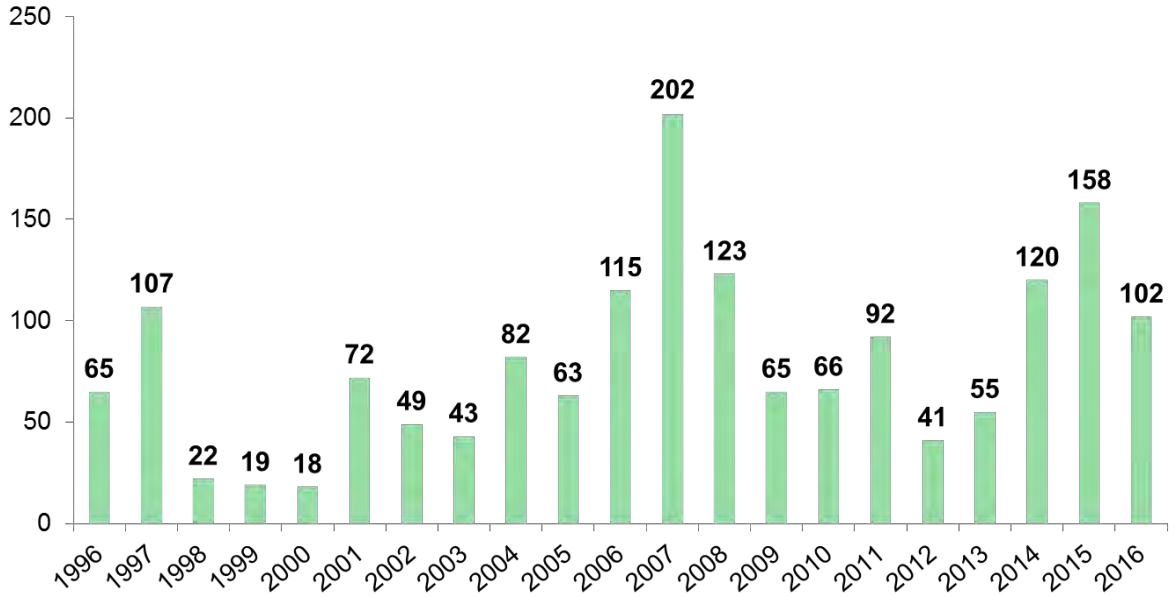
YILLAR İTİBARI İLE REKLAM KURULUNCA GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN DOSYA SAYISI



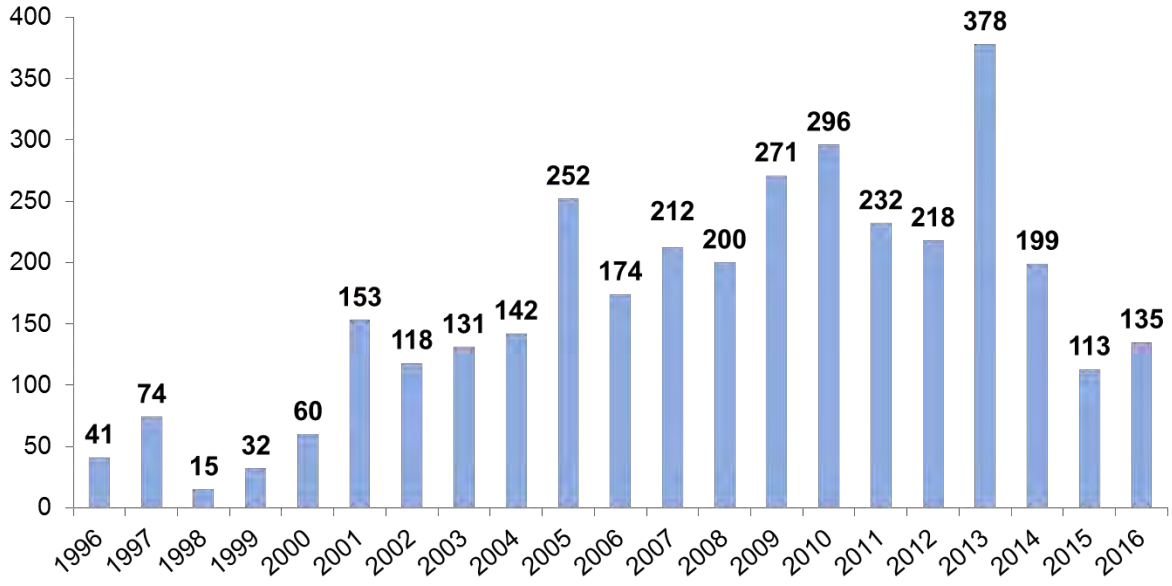
YILLAR İTİBARI İLE REKLAM KURULU TARAFINDAN YASAYA AYKIRI BULUNAN DOSYA SAYISI



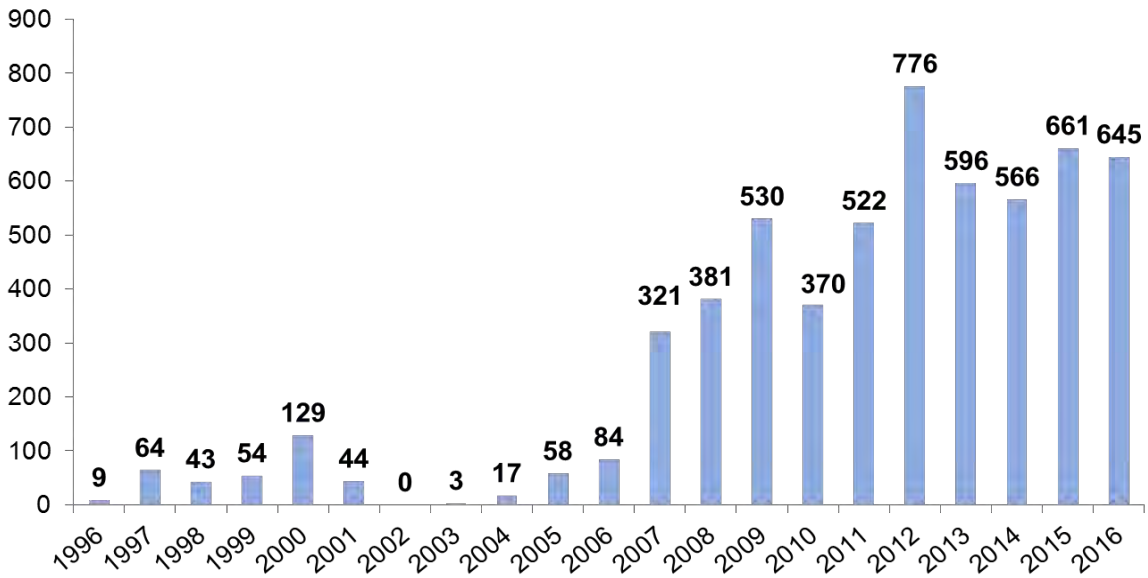
YILLAR İTİBARI İLE REKLAM KURULU TARAFINDAN YASAYA AYKIRI BULUNMAYAN DOSYA SAYISI



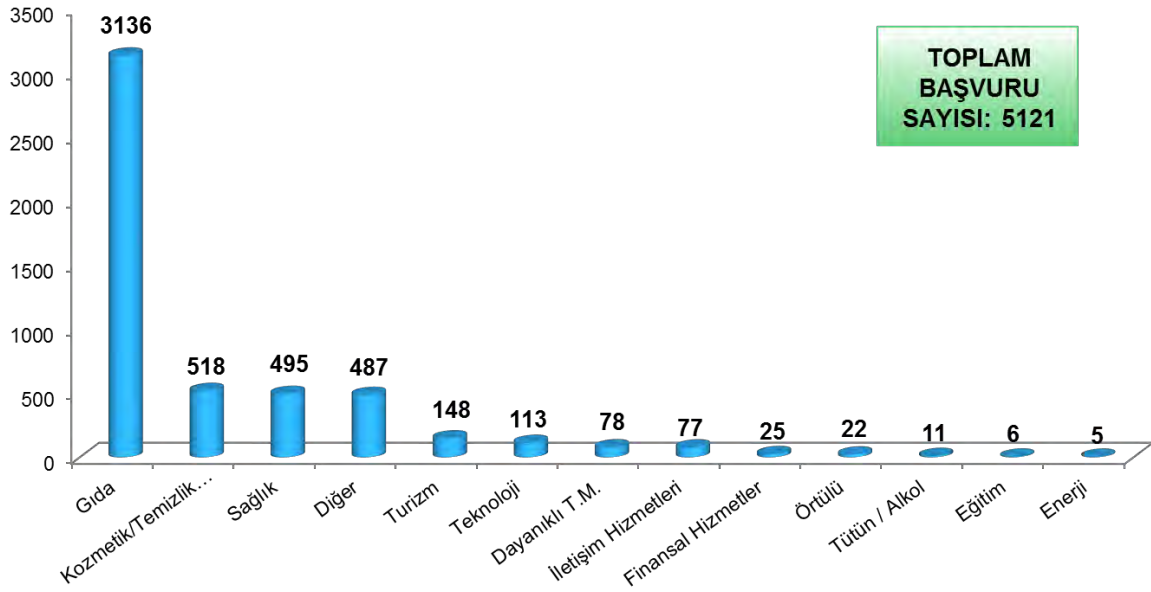
YILLAR İTİBARIYLA REKLAM KURULU TARAFINDAN VERİLEN İDARİ PARA CEZASI



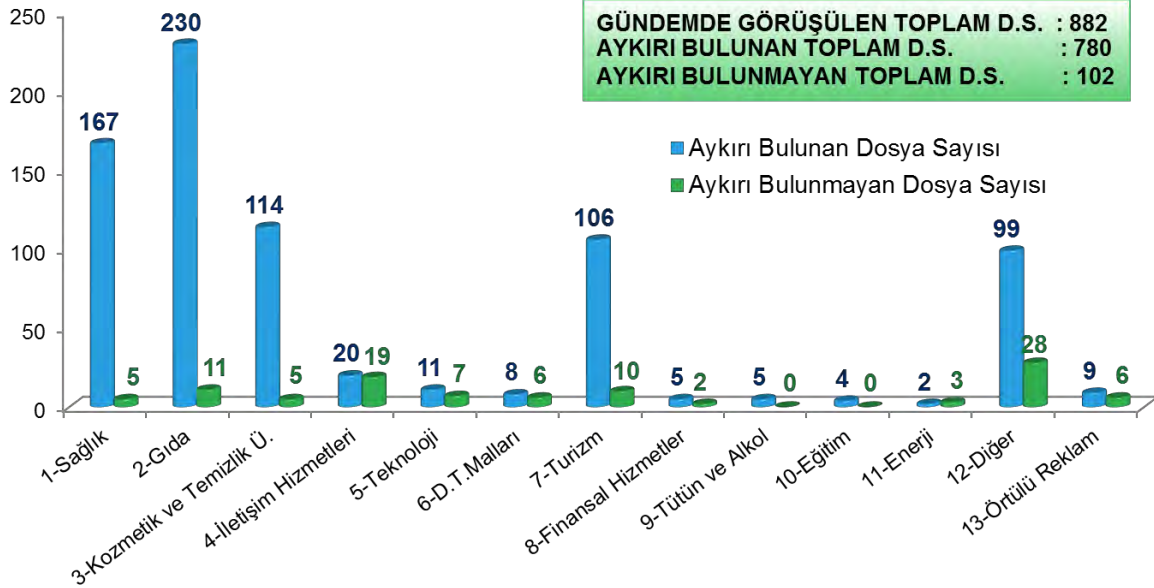
YILLAR İTİBARIYLA REKLAM KURULU TARAFINDAN VERİLEN DURDURMA CEZASI



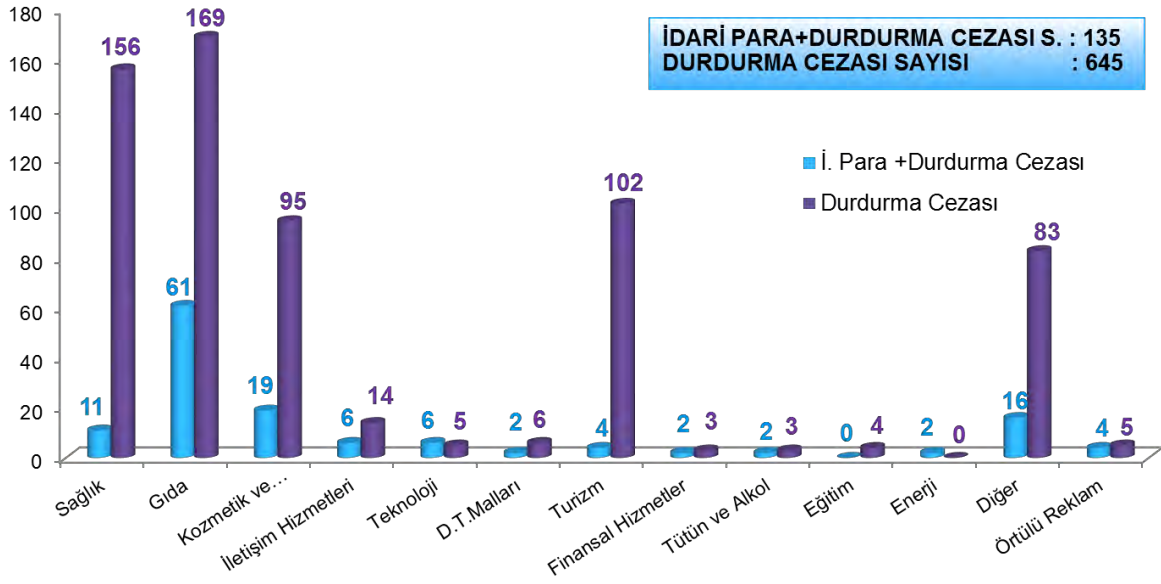
2016 YILI BAŞVURULARININ SEKTÖREL DAĞILIMI



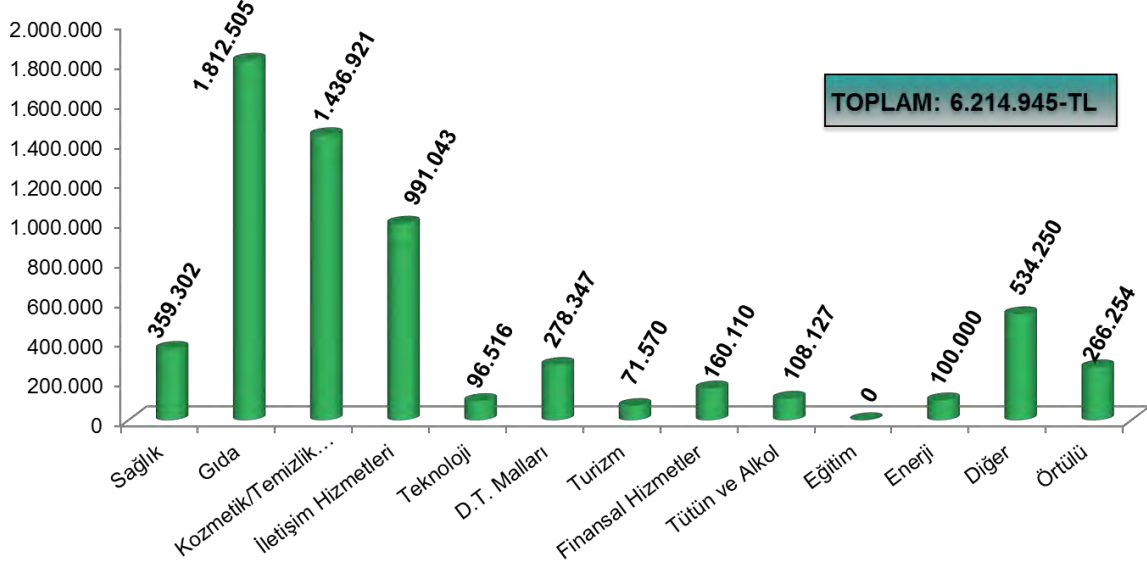
GÜNDEMDE GÖRÜŞÜLEN DOSYALARIN SEKTÖREL BAZDA AYKIRILIK DAĞILIMI

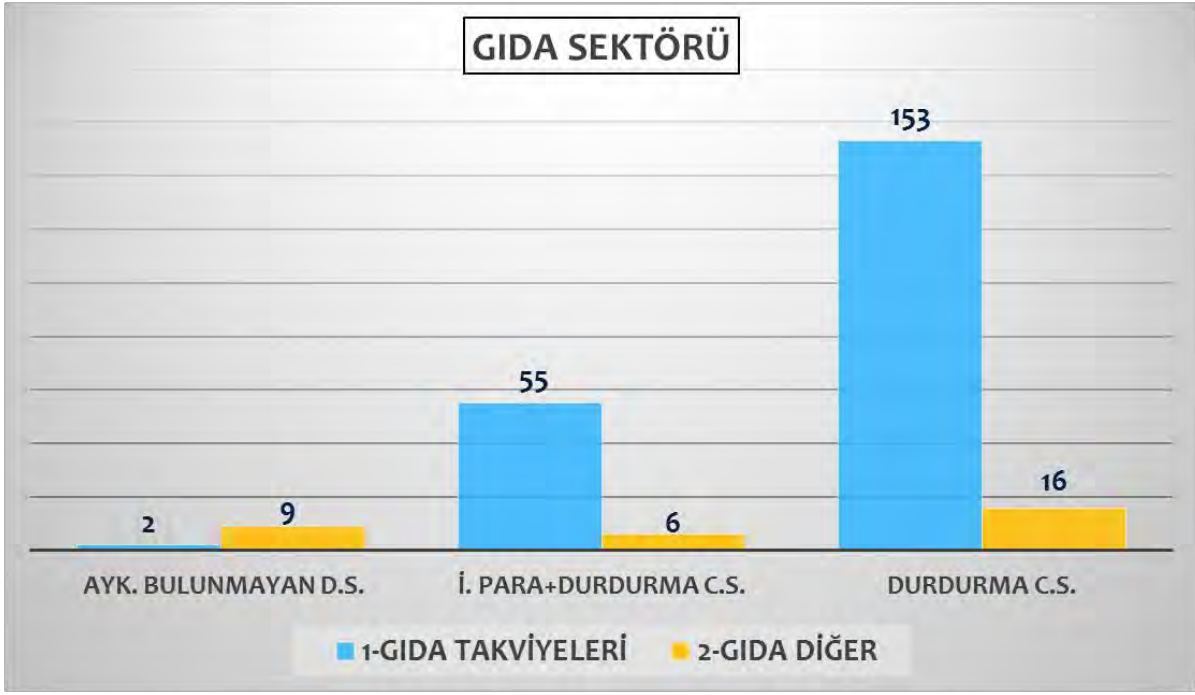


2016 YILINDA UYGULANAN YAPTIRIMLARIN SEKTÖREL DAĞILIMI



2016 YILINDA UYGULANAN İDARİ PARA CEZALARININ SEKTÖREL DAĞILIMI (TL)





CHP HEYETİ TTB'Yİ ZİYARET ETTİ



Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Genel Başkan Yardımcısı Çetin Osman Budak, CHP Edirne Milletvekili Doç. Dr. Okan Gaytancıoğlu ve CHP Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir'den oluşan CHP Heyeti, 22 Temmuz 2016 tarihinde Türk Tabipleri Birliği'ni ziyaret etti.

CHP Heyetinin ziyaretinde gündemdeki sıcak gelişmeler ve sağlık ortamında öne çıkan sorunlar tartışılırken, Türk Tabipleri Birliği 24 Temmuz 2016 tarihinde Taksim'de düzenlenecek olan "Cumhuriyet ve Demokrasi Buluşması"na davet edildi.

Toplantıya Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Mehmet Sezai Berber ve Merkez Konseyi Üyeleri Bülent Nazım Yılmaz, Hande Arpat ve Selma Güngör katıldılar.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

TTB, DİSK, KESK VE TMMOB'DEN CHP'YE ZİYARET



TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, DİSK Genel Başkanı Kani Beko, KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen ve TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı Emin Koramaz'dan oluşan heyet, 6 Mayıs 2017 Cumartesi günü CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu'nu ziyaret etti.

Ankara'da, CHP Genel Merkezi'nde gerçekleşen ve yaklaşık 1 saat süren ziyarette Genel Başkan Yardımcıları Veli Ağbaba, Bülent Tezcan, Ankara milletvekilleri Necati Yılmaz ve Şenal Sarıhan da hazır bulundu.

Görüşmede, referandum süreci ve sonuçları değerlendirildi. Prof. Dr. Rasit Tükel, burada yaptığı konuşmada, TTB'nin sağlık alanına bakışını ve bu alana ilişkin taleplerini aktararak, demokrasi mücadelesinin toplumsal sağlık açısından önemini dile getirdi.

KURUMLARLA GÖRÜŞMELER

TARİH	AÇIKLAMA
1 Haziran	TBMM Adalet Komisyonu “Bilirkişilik Kanun Tasarısı” Toplantısı (Av.Z.Özçelik)
3 Haziran	T.C. Mesleki Yeterlilik Kurumu “Türkiye Referanslama Raporu Taslağı Tanıtım Toplantısı” (M.Güler)
8 Haziran	İsveç Büyükelçiliği ile İnsan Hakları Hakkında Görüşme (B.İlhan, H. Arpat, D. Erdoğan)
18 Haziran	CHP Sağlık Komisyonu Antalya Bölge Buluşması (F. Sürenkök)
21 Haziran	TİHV Başkanı Ş. K. Fincancı, A. Nesin, E. Önderoğlu Serbest Bırakılsın Basın Açıklaması (S. Berber)
22 Haziran	HDP Ziyareti (Fatma Kurtulan- Ali Ürküt) (S. Berber, S. Adıyaman, S. Güngör, H. Arpat)
22 Haziran	CHP Sağlık Komisyonu Ziyaret (Ali Şeker, Ceyhun İrgil, Nurettin Demir) (S. Berber, S. Adıyaman, S. Güngör, H.Arpat)
22 Haziran	İHD Genel Merkezi Basın Açıklaması Hk. (S. Güngör)
22 Haziran	TİHV- SES- ATUD ve Diğer Meslek Öğütleri İle Basın Açıklaması (F.Obuz)
24 Haziran	Pir Sultan Abdal 2 Temmuz Çağrı Basın Açıklaması (S.Güngör)
28 Haziran	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyon Top. “Uluslararası İşgücü Kanun Tasarısı” (Av. M. Güler- S. Adıyaman)
12 Temmuz	YÖK Başkanı ile görüşme (R. Tükel, S.Adıyaman, B.N. Yılmaz, S. Berber)
12 Temmuz	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
12 Temmuz	Avrupa Birliği Bakanlığı Ekonomik ve Mali Politikalar Başkanlığı “Hizmetler Direktifi ve Mesleki Yeterliliklerin Karşılıklı Tanınması Teknik Destek ve Yatırım Analizi Çalışmayı (S.Adıyaman)
12 Temmuz	Halkevleri İle “Yaz Okulu” Hakkında Görüşme (S.Güngör)
22 Temmuz	CHP Genel Başkan Yardımcısı Çetin Osman Budak, Murat Emir ve Okan Gaytancıoğlu ile “24 Temmuz CHP’nin Düzenleyeceği Demokrasi Mitingi” Hakkında Görüşme (S.Berber, H.Arpat, S.Güngör, B.N.Yılmaz)
22 Temmuz	Af Örgütü Yöneticilerinden Andrew Gardner ile Görüşme (S.Adıyaman, B.N.Yılmaz, S.Berber, H.Arpat, S.Güngör)
25-26 Temmuz	TC SB Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı “2016-2020 HIV/AIDS Ulusal Strateji Planı Toplantısı (S.Ünal)
01 Ağustos	Kadın Cinayetlerini Durduracağız Derneği ile görüşme (S. Güngör)
03 Ağustos	Mardin Valisi, İl Sağlık Müdürü ve Halk Sağlığı Müdürü ile görüşme (Ş. Gökalp)

08 Ağustos	TTB, DİSK, KESK, TMMOB Başkanları CHP Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu ile görüşme (R.Tükel)
09 -10 Ağustos	TBMM Plan ve Bütçe Komisyon Toplantısı (S.Adıyaman, V. Ersoy, S.Güngör)
16 Ağustos	HDP Kadın Komisyonu Ziyareti (S.Güngör, H.Arpat, D.Erdoğan)
17 Ağustos	Dr. Elif Turan ile İlgili Silvan Devlet Hastanesi doktorları ve Başhekimini ile Görüşme (Ş.Gökalp)
18 Ağustos	Adalet Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Selahattin Mentеш İle Görüşme (R.Tükel, H.Giritlioğlu, S.Berber, S.Güngör)
24 Ağustos	Mardin Midyat Kaymakamı, Devlet Hastanesi Başhekimini ile Tutuklanan Hekimler Hakkında Görüşme (Ş.Gökalp)
2 Eylül	CHP Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir İle Röportaj (H.Arpat)
20 Eylül	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
23 Eylül	TORAKS Derneği İle Görüşme (F.Obuz, S.Berber, B.N.Yılmaz, T.Gören, Ş.Gökalp)
24 Eylül	TC ÇSGB Çalışma Genel Müdürlüğü “UİS Sağlık Sektörü Çalıştayı” (Ş.Gökalp, M.Güler)
25 Eylül	Türk Eczacıları Birliği Eczacılık Günü Ödül Töreni ve Resepsiyonu (S.Berber)
26 Eylül	Türk Eczacıları Birliği “Reçetesiz İlaçlara Sektörel Bakış” Paneli (E.Yarış)
27-28 Eylül	TC SGK Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Daire Başkanlığı “Sosyal Güvenlik Verilerinin Korunması” TAİEX Çalıştayı (H.Ogan)
29-30 Eylül	TUK Toplantısı (D.Aslan)
1 Ekim	FKF ve CHP Gençlik Kolları “Aydınlanma ve Gericilik” Paneli (H.Arpat)
5 Ekim	Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Metin Doğan ile Görevden Uzaklaştırılan Dr. Benan Koyuncu Hakkında Görüşme (S.Adıyaman, S.Berber)
10 Ekim	CHP 10 Ekim Anması “Baba Ben de Gideyim” Filmi Galası (S.Berber, S.Güngör)
15 Ekim	TÜRMOB 22. Genel Kurulu (S.Adıyaman)
15 Ekim	Sosyal Haklar Derneği “Sosyal Mücadeleler Forumu” (H.Arpat)
17 Ekim	Ankara Cumhuriyet Başsavcısı Mehmet Taştan İle Görüşme (R.Tükel, Av.M.Güler, Av.Z.Özçelik)
20 Ekim	Anayasa Mahkemesi 6639 Sayılı Yasa Sözlü Açıklaması (S.Adıyaman, Av.Z.Özçelik, Ç.Atasoy)
20 Ekim	TC ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü “UİSGK Çalışma Grubu “Hastanelerin Radyoloji Birimlerinden Çalışanların İş Sağlığı ve Güvenliği Koşullarının Değerlendirilmesi” Toplantısı (G.K. Ataç)

21 Ekim	TÇ ÇSGB Çalışma Genel Müdürlüğü “UİS 2. Çalıştay” (Ş.Gökalp, Av.M.Güler)
22 Ekim	CHP Prof. Dr. Nurettin Demir Samsun Toplantısı (Y.Ulutaş)
31 Ekim	Cumhuriyet Gazetesine Yönelik Operasyonla İlgili Ankara ve İstanbul Gazete Ziyareti (R.Tükel, S.Berber, H.Arpat)
5 Kasım	Cumhuriyet Gazetesi’ne Destek Ziyareti (H.Arpat)
5 Kasım	İlerici Kadınlar Meclisi Toplantısı (H.Arpat)
6 Kasım	Cumhuriyet Gazetesi’ne Destek Ziyareti (H.Arpat)
7 Kasım	CHP ve HDP Grup Toplantısı (H.Arpat)
8 Kasım	Reklam Kurulu Toplantısı (H.Giritlioğlu)
17 Kasım	ÖSYM Başkanı Prof. Dr. Ömer Demir ile TUS Hakkında Görüşme (S.Adıyaman, Av.M.Güler)
17 Kasım	Kalkınma Atölyesi Kooperatifi “Türkiye’nin Güneyindeki Suriyelilerin ve Göçmenlerin Korunma ve Sağlık Koşullarının İyileştirilmesi Projesi (İstanbul, N.Etiler)
19 Kasım	Sosyal Politikalar Cinsiyet Kimliği ve Cinsel Yönelim Çalışmaları Derneği (SPoD) “Trans Geçiş Süreci Yuvarlak Masa Toplantısı (İ.Erdoğan)
24 Kasım	Avrupa Birliği İnsani Yardım Fonu/Kalkınma Atölyesi Kooperatifi “Türkiye’nin Güneyindeki Suriyelilerin ve Göçmenlerin Korunma ve Sağlık Koşullarının İyileştirilmesi Projesi (H.Arpat, Y.Ulutaş)
26 Kasım	Türkiye Aile Sağlığı ve Planlaması Vakfı, Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu Türkiye Temsilciliği ve Nüfusbilim Derneği işbirliği “Cinsel Haklar ve Doğurganlığın Düzenlenmesi Toplantısı (H.Arpat)
28 Kasım	İlerici Kadınlar Meclisi & Nar Kadın Dayanışması “Kadınlar Yaşam ve Özgürlük İçin Buluşuyor” Paneli (H.Arpat)
1 Aralık	SB Türkiye Halk Sağlığı Kurumu “1 Aralık Dünya AIDS Günü” Etkinlikleri (S.Ünal)
3 Aralık	KAOSGL Ölüm ve Sonrası Gömülme Hakkı Çalıştay (H.Arpat)
6 Aralık	Avrupa Birliği Türkiye Sivil Toplum Karma istişare Komitesi AB Heyeti Toplantısı (S. Berber)
6 Aralık	İstanbul Bilgi Üniversitesi Göç Çalışmaları Uygulama ve Araştırma Merkezi “Adana’da Mevsimlik Gezici Tarım İşçilerinin Çocuklarının Yaşam Koşullarının Çocuğun İyi Olma Hali Perspektifinden İyileştirilmesi” konulu proje Toplantısı (İstanbul, N.Etiler)
13 Aralık	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
16 Aralık	Türk Patent Enstitüsü Danışma Kurulu (H.Giritlioğlu)
17 Aralık	Türk Ceza Hukuk Derneği “Göçmen, Mülteci, Sığınmacı-Yasal Süreçler, Sorunlar ve Çözüm Önerileri” Çalıştay (H.Arpat)
24 Aralık	Türk Eczacıları Birliği ve İstanbul Eczacı Odası 13. Türkiye Eczacılık Kong-

	resi “Göç ve Ekolojik Felaket ve Sağlık Paneli” (İstanbul, H.Arpat)
27 Aralık	TC Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı Sanayi Genel Müdürlüğü “İlaç Sanayi Teknik Komitesi (İLAÇTEK)” Toplantısı (E.Yarış)
29 Aralık	Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü “Türkiye Zoonoz Milli Komitesi 2016 Yılı I.Olağan Toplantısı (Ö.Azap)
29 Aralık	ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü “25. Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi” (Ş.Gökalp, S.Abbasoğlu, A.Müezzinoğlu)
11-12 Ocak	ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü “Tehlike Sınıfları Komisyon Toplantısı” (S.Abbasoğlu, A.Müezzinoğlu)
13 Ocak	Önce Demokrasi ve Anayasa Hukuku Araştırmaları Derneği “Anayasa Değişikliği Teklifi Değerlendirmesi” Toplantısı (R.Tükel)
17 Ocak	HTKP Başkanı Erkan Baş İle Görüşme (R.Tükel)
17 Ocak	HDP Kadın Meclisi İle Görüşme (S.Güngör)
18 Ocak	Türk Eczacıları Birliği İle Eczacılıkta Uzmanlık Yönetmeliği (EUK) ile ilgili Görüşme (S.Berber, S.Adıyaman, D.Aslan, E.Yarış)
21-22 Ocak	Ankara İşçi Hakları Derneği “İşçi Buluşması Sempozyumu” (Ş.Gökalp, S.Güngör)
24 Ocak	Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Genel Müdürlüğü “Bilirkişilik Danışma Kurulu” (A.B. Odabaşı)
25 Ocak	TC Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ ile Görüşme (R.Tükel, S.Adıyaman,S.Berber)
25 Ocak	Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı Ahmet Erdem İle Görüşme (R.Tükel, S.Berber, S.Güngör)
31 Ocak	Halkevleri İle Şubat Ayı Kuruluş Etkinlikleri Hakkında Görüşme (S.Berber)
8 Şubat	ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü “Tehlike Sınıfı Belirleme Komisyonu” Toplantısı (A.Müezzinoğlu)
11-12 Şubat	Çanakkale Küçükkuşu Belediyesi “7. Zeytin Kurtuluş Şenlikleri-Göç – Ege Denizin de Ölen Mültecilere Ağlayan Bin Yıllık Zeytin Ağaçları” (H.Arpat)
18 Şubat	Halkevleri Ödül Töreni (S.Güngör)
21 Şubat	AP Türkiye Ropörtörü Kati Piri İle İstişare Toplantısı (S.Adıyaman)
9 Mart	TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu “ÇPSSGB Bulaşıcı Olmayan Hastalıkların Risk Faktörlerinin Azaltılması Alt Çalışma Grubu (A.Erbilici)
10 Mart	TC Orman ve Su İşleri Bakanlığı HADMEK Toplantısı (G.Erişgen)
15 Mart	TC ÇSGB Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı “2017 Yılı Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu” (S.Abbasoğlu)
16 Mart	TC Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Genel Müdürlüğü Bilirkişilik Daire Başkanlığı “Temel ve Alt Uzmanlık Alanlarının Belirlenmesine İlişkin Çalışma Grubuna” (A. Odabaşı)

20 Mart	Türk Dişhekimleri Birliği “20 Mart Dünya Ağız Sağlığı Günü ve III. Ağız-Diş Sağlığı Parlamentosu” (S.Berber)
22 Mart	TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu “ÇPSSGB Bulaşıcı Olmayan Hastalıkların Risk Faktörlerinin Azaltılması Alt Çalışma Grubu (A.Erbilici)
23 Mart	AB Türkiye Delegasyonu “İnsan Hakları Savunucularına Yönelik Bilgilendirme Toplantısı (S.Adıyaman)
28 Mart	TC Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Genel Müdürlüğü Bilirkişilik Daire Başkanlığı Bilirkişilik Danışma Kurulu (A.Odabaşı)
31 Mart	HDP Milletvekili Burcu Çelik “Açlık Grevleri Toplantısı” (S.Güngör)
5 Nisan	ÇGSB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdür Vekili İsmail Gerim İle Görüşme (S.Berber, S.Abbasoğlu, M.Güler)
19 Nisan	TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu “ÇPSSGB Bulaşıcı Olmayan Hastalıkların Risk Faktörlerinin Azaltılması Alt Çalışma Grubu (A.Erbilici)
21 Nisan	Bahçeşehir Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Bahçeşehir Üniversitesi Hukuk Kulübü “Sağlık Hukuk Sempozyumu” (Dr. Y. Ertuğ Ünder)
26 Nisan	Çankaya Belediyesi “Yerel Eşitlik Eylem Planı Toplantısı” (D.Erdoğdu)
27-28 Nisan	Kıbrıs Türk Amme Memurları Sendikası “Sağlıkta Döner Sermaye ve Dönüşüm” Toplantısı (B.N.Yılmaz)
2 Mayıs	CHP Genel Başkan Yardımcısı Veli Ağbaba ve milletvekilleri Şanal Saruhan ve Necati Yılmaz İle Görüşme (S.Adıyaman, S.Berber, S.Güngör)
6 Mayıs	DİSK, KESK, TTB, TMMOB ile CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu Ziyareti (R.Tükel)
6 Mayıs	İTO Genel Kurulu (T.Gören, S.Güngör, Y.Ulutaş, Ş.Gökçalp)
8 Mayıs	KHK ile İhraç Edilen Mahmut Konuk’a Destek Eylemi (S.Güngör)
8 Mayıs	KHK ile İhraç Edilen Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Yakup Altaş İle İlgili Basın Açıklaması (R.Tükel, Ş.Gökçalp)
9 Mayıs	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
9 Mayıs	Adalet Bakanlığı Bilirkişilik Alt Uzmanlık Toplantısı (Ö. Kurtaş)
9 Mayıs	10 Ekim Ankara Katliamı Nedeniyle Bildiri Dağıtan Bartın Tabip Odası Yönetim Kurulu Doktorları Duruşması (S.Berber, Av.M.Güler)
9 Mayıs	2016 yılı 1 Mayıs Yürütmesindeki Görevleri İle İlgili Dava Açılan Eskişehir Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. H. Güçlüer ve Dr. M.Akif Aladağ Duruşması (B.N.Yılmaz)
9 Mayıs	İstanbul Tabip Odası Kapatılma Davası ve Basın Açıklaması (R.Tükel)
9 Mayıs	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
10 Mayıs	İHD, TİHV, ÇHD, TTB OHAL KHK ile İhraç Edilen Nuriye Gülmen ve Semih Özakça Açlık Grevi Eylemi Değerlendirme Toplantısı (S.Berber)

11 Mayıs	Dr. Ulaş Yılmaz Duruşması (Z. Özçelik)
12 Mayıs	Türk Hemşireler Derneği Dünya Hemşireler Günü Etkinlikleri (S.Berber)
12 Mayıs	Cinsiyet Eşitliği İzleme Derneği “Türkiye’de Katılımcı Demokrasinin Güçlendirilmesi Toplumsal Cinsiyet Eşitliğinin İzlenmesi Projesi (F.Ak)
12 Mayıs	Şehir Hastaneleri İzleme Grubu Toplantısı (R.Tükel, Y.Ulutaş, S.Adıyaman, Av.Ö.Erbaş)
12 Mayıs	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri KHK ile İhraç Edilen Nuriye Gülmen ve Semih Özakça Açlık Grevi Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel, S.Adıyaman, B.N.Yılmaz, S.Berber)
13 Mayıs	TTB PHK Kol Toplantısı (A. Horasan)
13 Mayıs	Balıkesir Tabip Odası 3. Hekim Meclisi Körfez Buluşması (S.Adıyaman)
13 Mayıs	Türkiye Barolar Birliği 34. Olağan Genel Kurulu (S.Berber)
13 Mayıs	Soma Maden Faciası Anma (F.Obuz)
13 Mayıs	PHK-AHK-GPE Kongre Toplantısı (A.Horasan)
17 Mayıs	KHK ile İhraç Edilen Dr. Mehmet Zencir’e Destek Basın Açıklaması (R.Tükel, F.Obuz, A.Horasan)
17 Mayıs	TC Gümrük ve Ticaret Bakanlığı “21.Tüketici Konseyi” (H.Giritlioğlu)
17 Mayıs	SGK Başkan Yardımcısı Dr. O. Koç İle Görüşme (S.Adıyaman, S.Berber, Av.M.Güler, S.Abbasoğlu)
17 Mayıs	TTB-UDEK EUK Fitofarmasi Toplantısı (S.Berber)
18 Mayıs	Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü “6. Sağlık Meslekleri Kurulu Toplantısı” (E.Bilaloğlu)
24 Mayıs	Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı “Zoonotik Hastalıklar Mücadele ve Kontrolü Toplantısı” (G.Erişgen)
26 Mayıs	Orman ve Su İşleri Bakanlığı “Hayvan Deneyleleri Merkezi Etik Kurulu” (G.Erişgen)
30 Mayıs	Ekonomik Bakanlığı “Gümrük Birliği’nin Güncellenmesi Meslek Hizmetler Çalıştayı” (Ö.Erbaş)
31 Mayıs	CHP Genel Başkanı Yardımcısı Yasemin Öney Cankurtaran ile Şehir Hastaneleri Hakkında Görüşme (S.Adıyaman, Av.Ö.Erbaş, B.İlhan)

M.DIŞ İLİŞKİLER

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

ULUSLARARASI HEKİM ÖRGÜTLERİYLE İLİŞKİLER

Dünya Tabipler Birliği

Türk Tabipleri Birliği 2016-2017 döneminde Dünya Tabipler Birliği'nin genel kurul ve konsey toplantılarına katılmaya ve somut katkılarda bulunmaya devam etti.19-22 Ekim 2016 tarihleri arasındaTaipei'de gerçekleştirilen Genel Kurul Toplantısı'na Türk Tabipleri Birliği adına Merkez Konseyi Başkanı Dr. Raşit Tükel, 20-22 Nisan 2017 tarihleri arasında Livingstone'da düzenlenen 206. Konsey toplantısına ise Dış İlişkiler Bürosu Koordinatörü Dr. Murat Civaner katıldılar. Bu toplantılarda 'Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi'nin güncellenmesi', 'Hak savunuculuğu', 'Sağlık çalışanlarına yönelen şiddet', 'Çevre sağlığı', 'Silahlı çatışmalarda hekim tutumu' gibi çeşitli konularda çalışma gruplarına katkı sağlandı; yeni tutum belgeleri önerildi;'DTB Malta Bildirgesi' ve 'DTB Sağlık Hizmetlerine Erişim Bildirgesi' gibi iki temel bildirgenin güncellenmesi için raportör olarak görev alındı;başka tabip birliklerince önerilen belgelerin geliştirilmesi ve eski belgelerin güncellenmesi çalışmalarına katkıda bulunuldu. Ayrıca çeşitli konularda konsey kararları alınması ve basın açıklamaları yapılması sağlandı.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Tükel DTB Genel Kurulu'na katıldı

Dünya Tabipler Birliği (DTB) Genel Kurulu 19-22 Ekim 2016 tarihlerinde Tayvan'ın başkenti Taipei'de yapıldı. DTB üyesi 51 ulusal tabip birliğinden temsilcilerin katıldığı DTB Genel Kurulu'nda Türk Tabipleri Birliği'ni Dr. Raşit Tükel temsil etti.



ToplantıdaTürk Tabipleri Birliği'nin göçmenler ve mülteciler ile ilgili önergesi, Dünya Tabipler Birliği'nce kabul edildi.26-27 Şubat 2016 tarihlerinde Dünya Tabipler Birliği (DTB), Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapılan Savaş, Göç ve Sağlık

Sempozyumu'nun sonuç bildirgesinden yararlanılarak hazırlanan ve TTB tarafından DTB'ye karar önerisi olarak sunulan metin, 28-30 Nisan 2016 tarihlerinde Buenos Aires'te yapılan DTB 203. Konsey Toplantısı'nda Tutum Belgesi olarak onanmıştır. Aynı metin DTB'nin 19-22 Ekim 2016 tarihlerinde Tayvan'ın Taipei kentinde düzenlenen 67. Genel Kurulu'nda "Göçmenler ve Mülteciler İle İlgili Tutum Belgesi" olarak kabul edildi.

Dünya Tabipler Birliği Göçmenler ve Mülteciler İle İlgili Tutum Belgesi

Dünya Tabipler Birliği 67. Genel Kurulu'nda kabul edilmiştir

Taipei, Ekim 2016

Giriş

Halen, mülteci ve/ya da sığınmacı konumunda çok sayıda insan vardır; bunlardan kimileri savaşın ya da başka çatışmaların sürdüğü bölgelerden kaçarken diğerleri zihinsel ve fiziksel sağlık açısından büyük zararları olabilecek ağır yoksulluktan, şiddetten, diğer adaletsizlik ve istismar durumlarından kurtulma amacındadır.

Uluslararası toplum ise, bu durumdaki insanların sağlık alanındaki ihtiyaçları dahil olmak üzere mülteci krizine gerekli hazırlıklar olmadan yakalanmıştır.

DTB, insanlar göreceli barış ve güvenlik ortamlarında, kendilerini ve ailelerini geçindirme, ekonomik alanda iyileşme dahil çeşitli alanlarda fırsatlar görüp kendi ülkelerinde kalma kararını veremedikleri sürece kitlesel göçlerin süreceği görüşündedir. Uluslararası toplumun, en yoksul ekonomilere sahip ülkelerde başka sorunlarla birlikte yaşayanlar dahil tüm nüfus kesimlerinin durumlarını iyileştirmenin yollarını arama sorumluluğu vardır. Sürdürülebilir kalkınma tüm nüfus kesimlerine daha güvenli ortamlarda yaşama imkânları ve ekonomik seçenekler sunacaktır.

DTB savaşın, iç gerilim, huzursuzluk ve şiddet dahil silahlı çatışmaların insanları kaçınılmaz olarak buldukları yerleri terk etmeye zorlayacağını görmektedir. Çatışmalar ne kadar şiddetlenirse bu yöreleri terk etmek isteyen insan oranı da o kadar artacaktır. Uluslararası toplumun, özellikle siyasal liderlerin, barış ve ihtilafların çözümüne yönelik çalışmalarını destekleme sorumlulukları vardır.

DTB, insanlık dışı, durdurulması gereken bir olgu olarak zorla göç ettirme uygulamalarını görmekte, bunları kınamaktadır. Bu tür durumların Uluslararası Ceza Mahkemesi'ne sevkini düşünülmesi gerekir.

İlkeler

DTB, ilk kez 1998 yılında Ottawa, Kanada'da benimsenen Mültecilere Yönelik Sağlık Hizmetleri Açıklaması'nı bu vesileyle bir kez daha dile getirir:

- Hekimlerin, hastanın sivil ya da siyasal statüsü ne olursa olsun bu kişiye gerekli hizmeti sunma görevleri vardır ve hükümetlerin hastaların bu haklarını ihlal etmemesi, hekimlerin tedaviyi salt klinik ihtiyaçlar temelinde yürütme yükümlülüklerine müdahaleden kaçınması gerekir.
-
- Hekimler, iltica talebinde bulunanlar, iltica talepleri reddedilenler, belgesi bulunmayan göçmenler ya da kendi ülkelerinde yerlerinden olmuş kişiler dahil mültecilerle ilgili cezalandırıcı ya da yargısal işlemlerde yer almaya; örneğin bir ülkeden sınır dışı etme ya da yer değiştirme gibi işlemleri kolaylaştırma adına yatıştırıcı verme gibi tıbben gerekçesi olmayan teşhis veya tedavi işlemlerine zorlanamazlar.

- Hekimlere, mültecilerin fiziksel ve psikolojik durumlarını değerlendirmeye yönelik yeterli zaman ve kaynaklar sağlanmalıdır.
- Ulusal Tabip Birlikleri ve hekimler, salt klinik ihtiyaçlar temelinde olmak üzere herkesin sağlık hizmeti alma hakkını aktif olarak destekleyip geliştirmeli, bu temel hakka aykırı yasal düzenlemelere ve uygulamalara karşı çıkmalıdır.
- DTB hükümetlere ve yerel yetkililere, hukuksal statüleri ne olursa olsun herkese sağlık hizmetlerine, güvenli ve yeterli yaşam koşullarına erişim sağlamaları çağrısında bulunmaktadır.

Toplantıda ayrıca çeşitli konularda tutum belgeleri görüşülerek kabul edildi:

• Suriye’de Sağlık Tesislerinin ve Personelinin Korunmasıyla ilgili DTB Kararı

DTB Genel Kurulu'nca kabul edilen "Suriye’de Sağlık Tesislerinin ve Personelinin Korunmasıyla ilgili Tutum Belgesi"nde; DTB’nin başta Halep olmak üzere Suriye’de sağlık tesislerine, personeline ve hastalara yönelik, son dönemde meydana gelen ve sıkça yinelenen saldırıları büyük bir kaygıyla karşıladığı belirtilerek, uluslararası hukuka göre sağlık tesislerinin ve personelinin çatışmanın tüm taraflarınca her durumda korunması gerektiği hatırlatıldı.

• DTB fosil yakıtlardan vazgeçilmesini istedi

DTB konuyla ilgili tutum belgesinde, dünyadaki tüm hekimlerin fosil yakıtların yol açtığı hava kirliliğinin dünyada milyonlarca insanın yaşam kalitesini azalttığının, önemli bir hastalık yükü getirip ekonomik kayıplara ve sağlık sistemleri açısından maliyetlere yol açtığının bilincinde olduğu belirtilerek, sera gazı emisyonlarının azaltılmasının sağlık açısından getireceği yararlar konusunda sağlık bilimcilerin, iş çevrelerinin, sivil toplumun ve hükümetlerin eğitilmesine devam edilmesi ve sağlık etkisi değerlendirmelerinin hükümetlerin ekonomik politikalara içselleştirilmesinin savunulması istendi.

• Çocuk İstismar ve İhmaliyle ilgili DTB Açıklaması

DTB, çocuğa kötü muamelenin dünya ölçeğinde bir sağlık sorunu olduğu kabulüyle, ulusal tabip birliklerine ve hekimlere çocuk istismarı ve ihmalinin belirlenmesi ve önlenmesi yönünde bir dizi öneride bulundu. Çocuk istismarının tanımının kültürden kültüre farklılık gösterdiğine dikkat çekilen DTB açıklamasında, ne yazık ki çocuklara yönelik zararlı davranışların herhangi bir istismar ve zarar içermediğinin kültürel gerekçelerle kolaylıkla kabul edilebildiği belirtildi. Açıklamada, hekimlerin, istismara maruz kalmış çocukları ve sorunlu ailelerini belirlemede ve onlara yardımcı olmada rolleri bulunduğu vurgulandı.

• Hekimler ve Halk Sağlığıyla İlgili DTB Açıklaması

DTB konuyla ilgili tutum belgesinde, belirli bir nüfusun sağlığının hastalıkların geleneksel olarak bilinen nedenlerinin ötesinde çeşitli etmenler tarafından belirlendiğine dikkat çekerek, “sağlığın sosyal belirleyeni”ne vurgu yaptı. Ayrıca, halk sağlığı alanının nüfusun belirlenmiş ihtiyaçlarının karşılanmasını hedefleyen çeşitli programların ve etkinliklerin izlenmesini, değerlendirilmesini ve planlanmasını öngördüğü belirtildi. Hekimlerin ve meslek örgütlerinin, her durumda hastalarının yüksek yararına hareket etme yönünde etik ve mesleki bir sorumlulukları olduğunu hatırlatan DTB, bunun da birey olarak hastalara verilen sağlık hizmetinin halk sağlığını geliştirici yaklaşımlarla bütünleştirilmesini gerektirdiğini vurguladı.

Halk sağlığı alanının iyileştirilip geliştirilmesinde hekimler ve meslek örgütlerine önemli roller düşüğüne yer verilen açıklamada, önerilenlerden bazıları şöyle:

- Temel halk sağlığı hizmetlerinin yeterince sağlanamadığı bölgelerde hekim meslek örgütleri diğer sağlık kuruluşları ve gruplarıyla birlikte çalışmalıdır.
- Ekonomik hassasiyetlerin halk sağlığı programlarının önüne geçmesi engellenmelidir.
- Hekimler ve örgütleri “sağlık eğitimi” çerçevesinde medyayı özendirmede ilgili kuruluşlarla ortak çalışmalar içinde yer almalıdır.
- Meslek örgütleri, üyelerini halk sağlığı hizmetlerinin varlığı konusunda hastalarını bilgilendirmeye yönlendirmelidir.

• Sağlık Veritabanları ve Biyobankalarla İlgili Etik Kaygılar Üzerine Bildirge

DTB Genel Kurulu’nda güncellenerek kabul edilen “Sağlık Veritabanları ve Biyobankalarla İlgili Etik Kaygılar Üzerine Bildirge”de, kimliği belirlenebilir verilerin ve biyolojik materyalin, hastalara sunulan bireysel hizmetin ötesinde toplanması, saklanması ve kullanılması konuları ele alındı. DTB’nin görevi bağlamında en başta hekimlere yönelik olarak hazırlanan bildirmede birey onuru, gizlilik ve özel yaşama saygı, özerklik, toplum yararı gibi etik ilkeler üzerinde duruldu. Ayrıca, ilgili mercilere sağlık verilerinin ve biyolojik materyalin bildirmede ortaya konulan ilkelere uygun biçimde korunmasını sağlayacak politikaları ve yasal düzenlemeleri hazırlamaları çağrısında bulunuldu.

• DTB Tokyo Bildirgesi'nin güncellenmesi

“Tokyo Bildirgesi” olarak bilinen, “Gözetim ve Mahkumiyette İşkence ve Diğer Zalimane, İnsanlık Dışı ya da Aşağılayıcı Muamele veya Cezalar Konusunda Hekimler İçin Kılavuz”, DTB Genel Kurulu’nda gözden geçirildi. Hekimin, işkence ya da zalimane, insanlık dışı veya aşağılayıcı uygulamaları kolaylaştıracak ya da mağdurun bu tür işlemlere karşı direncini azaltacak herhangi bir imkân, araç, madde ya da bilgi sağlamayacağı vurgulandığı bildirmede, “Hekimin temel görevi, insanların sıkıntılarını gidermek ve hafifletmektir ve kişisel, kolektif ya da siyasal nitelikteki hiçbir gerekçe bu üst ilkeye üstün gelemez” vurgusu yapıldı. DTB, bildirge ile ulusal tabip birliklerini de üyeleri olan hekimleri insan hakları alanındaki mesleki eğitimlerine devam etmeye özendirmeleri çağrısında bulundu.

• Mahkumlarda beden aramalarıyla ilgili DTB açıklaması

DTB mahkumlarda beden aramalarına ilişkin açıklamasını güncelledi ve mesleğin etik standartlarını ihlal etme olasılığını içeren hassas bir konuma taşıdığı için, hekimlerin mahkumların beden arama işlemlerinden mümkün olduğunca uzak kalması gerektiğini bildirdi. DTB’nin, üyelerine yönelik kılavuzlar oluştururken, ulusal tabip birliklerine yol göstermek amacıyla benimsediği açıklamada, güvenlik gerekçesiyle yapılan ve tıbbi ya da sağlıkla ilgili bir gerekçesi bulunmayan beden aramalarının, olağandışı ve çok özel durumlar dışında hekimler tarafından yapılmaması gerektiği vurgulandı. Hekimlerin ancak tıbbi gereksinim olduğu durumlarda beden aramalarına katılabileceğinin ve bu durumun da mutlaka mahkuma açıklanması gerektiğinin belirtildiği açıklamada, beden aramasını yapan hekimin, bu işlemten sonra mahkûma sağlık hizmeti sunacak hekimlerden biri olmaması gerektiğinin altı çizildi.

Açıklamada, tüm hükümetlere ve kamu güvenliğinden sorumlu mercilere, aşırı rahatsızlık yaratan aramaların kişi mahremiyetine ve onuruna yönelik ciddi ihlal anlamı taşıdığı, fiziksel ve psikolojik hasar riski de barındırdığı belirtilerek, beden aramalarına yönelik önerilerde bulunuldu. Mahkumların rutin aramalarında ultrason ve diğer taramalar dahil alternatif yöntemler kullanılması, beden boşluğu aramalarına yalnızca son çare olarak başvurulması, mahkumun taleplerinin dikkate alınması DTB’nin önerileri arasında yer aldı.

Dünya Tabipler Birliği Genel Kurulu'nda ayrıca, DTB Genel Kurulu'nun 2019 yılında İstanbul'da yapılmasına yönelik Konsey kararı gündeme alınarak onaylandı. Böylece toplantının İstanbul'da yapılması kararı kesinleşmiş oldu.

DTB 206. Konsey toplantısına katılım

Dünya Tabipler Birliği 206. Konsey Toplantısı, 19-22 Nisan 2017 tarihleri arasında Zambiya'nın Livingstone kentinde yapıldı. Türk Tabipleri Birliği'ni Dış İlişkiler Bürosu Koordinatörü Dr. Murat Civaner'in temsil ettiği toplantıda, hekimlik uygulamaları ve toplum sağlığı ile ilgili pek çok önemli konuda kararlar alındı.

Konsey toplantısı öncesinde çalışma gruplarına ayrılan program çerçevesinde, DTB Cenevre Bildirgesi / Hekimlik Andı'nı güncelleme çalışmaları için toplantı düzenlendi. Diğer beş ülke tabip birliği ile birlikte Hekimlik Andı'nı güncellemek üzere seçilen Türk Tabipleri Birliği; gerek Hipokrat Yemini, gerekse de internetten erişilen keyfi düzenlenmiş yemin metinlerinden farkının vurgulanması için DTB Cenevre Bildirgesi'ne "Hekimlik Andı" biçiminde bir altbaşlık eklenmesini önerdi ve bu öneri kabul gördü. TTB ayrıca;

- Cinsiyet, politik görüş, milliyet, etnik köken gibi tıbbi olmayan ölçütlere göre ayırım yapmama yükümlülüğünden söz eden ifadeye "ödeme gücü" ölçütünün de eklenmesi,
- Kişi özerkliğine saygı gösterme yükümlülüğünün And'a eklenmesi,

gibi öneriler getirerek çalışma grubunun gündemine sundu. DTB Cenevre Bildirgesi'nde grupça yapılan değişikliklerin Mayıs ayı içinde DTB sayfasından yayımlanarak tüm dünyadan görüş ve katkılara açılmasına karar verildi.



Konsey toplantısının ilk gününde, Şırnak Tabip Odası eski başkanı ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı Cizre temsilcisi Dr. Serdar Küni'nin aylardır süren tutukluluğu üzerine alınan acil kararda; konuyla ilgili ve Türkiye'nin de taraf olduğu uluslararası sözleşme ve kararlar hatırlatılırken, bir hekimin hastalara yardım ettiği için cezalandırılmasının uluslararası insani hukuk ve insan hakları standartlarının ve tıbbi etiğin açık ihlali olarak değerlendirildiği kaydedildi.

DÜNYA TABİPLER BİRLİĞİ'NDEN DR. SERDAR KÜNİ'YE DESTEK KARARI

DTB 206. Konsey Oturumunda Benimsenmiştir, Livingstone, Nisan 2017

Dünya Tabipler Birliği, Türkiye İnsan Hakları Vakfı Cizre temsilcisi ve Şırnak Tabip Odası eski başkanı Dr. Serdar Küni'nin silahlı Kürt gruplara mensup oldukları iddia edilen kişilere tıbbi tedavi sağladığı gerekçesiyle 6 aydır süren tutukluluk durumundan ciddi kaygı duymaktadır.

Dr. Küni'nin durumu, ülkenin güneydoğusunda gerilimlerin başladığı Temmuz 2015'ten bu yana hekimlere ve diğer sağlık çalışanlarına yönelik olarak sürüp gitmekte olan çok sayıda gözaltı, tutuklama ve işten çıkarma olaylarından biridir.

DTB, hekimlerin güvenliğini ve sağlık hizmetleri sunumunu ağır biçimde tehdit eden bu tür uygulamaları kınar. Sağlık çalışanlarının korunması temel önemdedir; sağlıkçılar ancak bu durumda kimlik, bağlantı ya da siyasal görüş gibi hususları gözetmeksizin ihtiyacı olan herkese hizmet verme görevlerini yerine getirebilirler.

DTB, uluslararası insan hakları hukuku standartlarını, bu arada özellikle Türkiye tarafından da onaylanan İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'ni (1948) ve Uluslararası Medeni ve Siyasal Haklar Sözleşmesi'ni (1966) hatırlatmak ister. Bu belgelerden sonuncusu, 12. maddede "herkesin mümkün olan en yüksek fiziksel ve zihinsel sağlık standardından yararlanma hakkını" güvence altına alır. Bu da, işleyen bir sağlık sistemiyle ve sağlık alanında çalışanlara sağlanacak güvenli koşullarla desteklenmek üzere kaliteli sağlık hizmetlerine erişimin güvence altına alınması anlamına gelir.

DTB ayrıca uluslararası insani hukuk standartlarıyla birlikte Silahlı Çatışma Ortamlarında Sağlık Hizmetleriyle ilgili S/RES/2286 sayılı BM Güvenlik Konseyi Kararını hatırlatır. BM kararı, devletlere, tıbbi etikle bağdaşır tıbbi çalışmalarını nedeniyle tıp personeli cezalandırma ya da tıbbi personeli bu standartlara aykırı iş ve işlemlere zorlamama yükümlülüğü getirir.

Dahası, DTB tıbbi etik ilkelerini bir kez daha teyit eder. Bunların arasında, ICRC, sivil ve askeri sağlık kuruluşları tarafından onaylanan Silahlı Çatışma ve Diğer Şiddet Ortamlarında WMA Yönetmelikleri ile birlikte Silahlı Çatışma ve Diğer Olağanüstü Durumlarda Sağlık Hizmetleriyle ilgili Etik İlkeler belgeleri de yer almaktadır.

DTB, bir hastaya yardım ettiği için bir hekimin cezalandırılmasını uluslararası insani hukuk ve insan hakları standartlarının, ayrıca tıbbi etiğin açık ihlali olarak değerlendirir. Böyle bir uygulama sonuçta, insanlık onurunun korunmasını zorunlu kılan insanîyet ilkesine de ters düşer.

Dolayısıyla, Dr. Küni ile ilgili olarak 24 Nisan'da Şırnak 2. Ağır Ceza Mahkemesinde gerçekleştirilecek duruşma açısından DTB, tüm ulusal tabip odalarını ve uluslararası sağlık camiasını Dr. Serdar Küni'nin hemen serbest bırakılması, hakkındaki suçlamaların da hemen ve koşulsuz olarak düşürülmesi için harekete geçmeye ve destek olmaya çağırır.

DTB ayrıca tüm ülkelerdeki tabip odalarına ve uluslararası sağlık camiasına aşağıdaki konularda tanıtım-savunu çalışmaları yapmaları çağrısında bulunur:

- Sağlık, örgütlenme, düşünceleri serbestçe ifade ve adil yargılanma hak ve özgürlükleri dahil olmak üzere Türkiye'nin insani ve insan haklarına ilişkin yükümlülüklerine tam saygı göstermesi;
- Keyfi gözaltı ve tutuklama mağdurlarına gerekli tazminat ve haklarının iadesi.

Toplantıda alınan önemli kararlardan biri, Türk Tabipleri Birliği'nin de katkılarıyla güncellenen DTB Malta Bildirgesi'nin kabul edilerek Genel Kurul onayına iletilmesiydi. Açlık grevlerinde hekim tutumuyla ilgili dünya çapındaki temel metin olan Bildirge'de yapılan revizyon ile, hekimlerin karar verme yeterliği olan açlık grevcilerini zorla beslememe, buna yardım etmeme ve önermeme yükümlülükleri olduğu, yeterliğini yitirmiş grevcilerin daha önceden verdikleri kararlara saygı gösterilmesi gerektiği bir kez daha ve açıkça vurgulanmış oldu.

TTB'nin revizyon çalışmalarına katıldığı bir diğer belge, DTB Sağlık Hizmetlerine Erişim Bildirgesi idi. Bildirge metninde bulunan QALY ve DALY gibi maliyet-etkinlik ölçütlerinin kaynak dağıtımında kullanılabileceğine ilişkin ifadeler, TTB'nin 'maliyet-etkinliğe dayalı politikaların gereksinime dayalı erişimi azalttığı' biçimindeki itirazının da etkisiyle metinden çıkarıldı. Yanı sıra;

- toplumun, ödeme gücünden bağımsız olarak tüm üyelerine uygun düzeyde sağlık hizmeti sağlama yükümlülüğü olduğu,
- ülkelerin, toplumda eşitsizlikleri artırdıkları için, cepten harcamaları ve özel sağlık sigortalarını gereksiz kılacak geri ödeme sistemleri geliştirmeleri gerektiği,
- hekimlerin sağlık sisteminin bilgisine sahip olmalarının, kendilerine, bireysel olarak ya da ulusal tabip birlikleri aracılığı ile sağlığın toplumsal belirleyenleri ve sağlık hizmetlerine erişim konusunda toplumsal açıdan bilinçli bir rol oynama sorumluluğu yüklediği

Bildirge'nin içeriğine eklendi.

TTB'nin revizyon çalışmalarına katkı sunduğu başka bir belge, DTB Silahlı Çatışmalar Üzerine Açıklama idi. Çalışma grubunda Kore Tabip Birliği'nin başkanlığında TTB, yanı sıra İngiltere, Rusya, Polonya, Hindistan Tabip Birlikleri vardı. Savaş ve silahlı çatışmaların doğrudan ve dolaylı çok ciddi sağlık sorunları olduğu belirtilen metinde, çatışan tarafların sağlık kurumlarını üs olarak kullanmamaları, sağlık çalışanlarının, kurumlarının ve araçlarının hedef alınmaması gerektiği vurgulandı.

Ayrıca; TTB'nin önerdiği "Tıp eğitimi içinde temel tıbbi bilimlerin de merkezi öneme sahip olduğu" vurgusunu içeren 'DTB Tıp Eğitimi üzerine Açıklama' ile TTB'nin önerdiği "Suyun ticarileştirilmesinin önemli olumsuz etkileri olabileceği" ifadesini içeren 'DTB Su ve Sağlık üzerine Açıklama' Konsey'ce kabul edilen tutum belgeleri oldu. DTB bu belgelerin yanı sıra; 'Bulaşıcı hastalık salgınları', 'Boks', 'Esrarın tıbbi amaçlı kullanımı', 'Uçak yolculuğunda tıbbi yardım', 'Alkol kullanımı', 'Su çiçeği', 'Olagandışı durumlar', 'HIV', 'Zorla anal muayene', 'Akran şiddeti ve taciz' konularında tutum belgelerini görüşerek kabul etti.

'Sağlık ve iklim değişikliği', 'Tıpta kadın', 'Tıbbi ürünlerin adil ticareti', 'Plastik torbalar', 'Kişi-merkezli tıp uygulamaları', 'Çocukların suistimal edilmesi', 'Organ ve doku aktarımı', 'Sağlık turizmi' ve 'Hekimlerin evlat edinme' işlemlerinde suistimalleri önleme rolü konulu belgeler ise yeterli derecede olgunlaştırılmamış noktalar içerdiği gerekçesiyle ilgili çalışma gruplarına ve tüm üye tabip birliklerine tekrar gönderilmesine karar verildi.

Avrupa Hekimler Daimi Komitesi (CPME)

Genel Kurul toplantısına katılım / 18-19 Kasım 2016

Avrupalı Hekimler Daimi Komitesi (AHDK) (theStandingCommittee of EuropeanDoctors - CPME) Genel Kurulu Avrupa ülkelerinin Tabip Birliklerinin katılımı ile 18-19 Kasım 2017 tarihlerinde Tel Aviv'de düzenlendi. Genel Kurul'a Türk Tabipleri Birliği adına TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hande Arpat katıldı.



AHDK Genel Kurulu'nda hekimlerin çalışma koşulları, serbest ticaret anlaşmalarının sağlık üzerine etkisi, obezite sorunu, mobil uygulamaların sağlık üzerine etkisi ve hekimlerin medikal şirketlerle ilişkisi konuları tartışıldı. Genel Kurulda tartışılan konular arasında Türkiye Büyük Millet Meclisi'nde görüşülmekte olan, çocuk yaşta evliliklerin önünü açarak çocuk istismarının cezasız kalması ile sonuçlanabilecek yasa tasarısı da yer aldı. Söz konusu yasa tasarısı Genel Kurulda temsil edilen Tabip Birlikleri ve hekimlerin ciddi derecede tepkisini topladı.

Genel Kurul toplantısına katılım / 7-8 Nisan 2017

Türk Tabipleri Birliği, Avrupa Hekimleri Daimi Komitesi (The Standing Committee of European Doctors; CPME) tarafından 7 ve 8 Nisan 2017 tarihlerinde Litvanya'nın Vilnius kentinde düzenlenen toplantıya katılım sağladı. Toplantıya, Komite'nin gözlemci üyesi olan Türk Tabipleri Birliği (TTB) adına Dr. Dilek Aslan katılmıştır.



Toplantının ilk gününde dört çalışma grubu çalışmalarını sürdürmüştür ve TTB, “e-Sağlık” ve “Beslenme ve Fiziksel Aktivite” çalışma gruplarına aktif katılım sağlamıştır.

Toplantının ikinci gününde Genel Kurul toplantısı yapılmıştır. Toplantıya TTB gözlemci üye (associate member) statüsünde katılmıştır. Genel kurul genel hatlarıyla aşağıdaki gündemle ilerlemiştir:

1. Açılış ve gündemin onaylanması
- 2.Genel Kurul çalışmalarının onaylanması
- 3.CPME işleri ile ilgili bilgilendirme
- 4.CPME üyesi diğer organizasyonların raporları/görüşleri
- 5.Üyelerin raporlarının paylaşılması
- 6.Uluslararası ajandanın paylaşılması
- 7.İleriki dönem toplantıların duyurusu
- 8.Diğer konular

Türk Tabipleri Birliği, toplantı sürecinde halen katkı sunduğu başlıkların yanı sıra Komitenin süregelen kimi çalışmalarına katılma konusunda girişimlerde bulunmuştur. Bu bağlamda; TTB, Mülteciler ve Sağlık çalışma grubuna dahil olmuş ve konuya ilişkin bilimsel ve diğer konularda katkı sunma başlıklarını sözel olarak paylaşmıştır.

Toplantı sırasında görüşülen ve karara bağlanan bazı dokümanlara CPME resmi web sayfasından ulaşılabilmektedir. Bu dokümanlar arasında “sağlık veri tabanı ve biyobanka”, “şişmanlık ve önleme”, “medikal ürünler ve kapalı etiket kullanımı” gibi konularda oluşturulan CPME görüşleri yer almaktadır. Görüşler <http://www.cpme.eu/news/> adresinde yer almaktadır.

Avrupa Genç Hekimler (EJD)

EJD,Avrupa genelinde 300,000'den fazla genç doktoru temsil etmektedir. Öncelikli hedefleri, çalışma koşullarını iyileştirmek, Avrupa içindeki mesleki hareketliliği geliştirmek, tıpta uzmanlık eğitiminin kalitesi ile ilgili standartları belirleyerek Avrupa'daki genç doktorların çıkarlarını korumayı kapsamaktadır.

Altı ayda bir toplanan EJD (European Junior Doctors) Daimi Çalışma Grubunun Rotterdam/Hollanda'daki genel kuruluna (EJD General Assembly) Türkiye delegesi olarak Dr. Olgu Nur Dereci katıldı.Toplantı raporu aşağıdadır:

“On yedi Avrupa ülkesinden delegelerin katıldığı toplantı iki gün sürdü.

"Medical Leadership" konusunda yarım günlük bir çalışmayı takiben EJD'nin Sağlık Çalışanları ve Tıpta Uzmanlık Eğitimi komitelerine ait çalışma grupları yuvarlak masa toplantıları gerçekleştirdi:

- Gebelik ve ebeveynlik dönemindeki genç doktorların korunması ve haklarına ilişkin bildiri politika ve öneriler başlığı altında kabul edildi. Bu bildirin hazırlanması aşamasında çalışma grubuna katıldığımız son iki toplantıda Türkiye delegasyonu olarak dahil olduk ve katkı sunduk.
- Doktorların sağlığı çalışma grubu tarafından genç doktorlarda tükenmişlik konusunu ele alan bir anket çalışmasının başlatılacağı açıklandı. Genç hekimlerde tükenmişlik durumunu saptamak, önlemek, erken tanımak ve müdahale etmek bu çalışmanın temel amaçları olacak.
- Avrupa sınırları içinde doktor hareketliliği konusunu yasal yönleriyle ele alan diğer çalışma grubu olan çalışma hareketliliği grubu gelecek altı ay içinde üye ülkelerin uzman-

lık eğitimleri ve uzmanlık sonrasına ilişkin bir anket planlıyor. Böylece ülkeler arasında uygulamaların ortak ve farklı yönleri tespit edilecek.

- o Medical Leadership çalışma grubu bu genel kurulda gündeme geldi ve ilk kez toplanmış oldu. Avrupa'da yalnızca dört ülkede bu konunun uzmanlık eğitimine dahil olduğu belirtildi. Üye ülkelerde ne gibi uygulamalar olduğunu saptamak ilk hedef olarak belirlendi.

EJD tüzüğünde bazı maddelerin değiştirilmesine ilişkin gündemde ülkeler arasında uzlaşmaya varılamadığından bir sonraki toplantıya ertelendi. "Veto hakkı" maddesi en çok tartışılan madde oldu. Üye ülkelerden herhangi birisinin genel kuruldaki oylamaları veto edebileceği anlamına gelen bu maddenin demokratik olmadığı gerekçesiyle tüzükten çıkarılması önerilmişti.

Ülkelerin altı aylık raporları sunuldu. Türkiye'de uzmanlık eğitimi sürerken farklı KHK'lar ile çalışmalarına son verilen asistan hekimlerin uzmanlık eğitimini tamamlama hakları konusunda bir destek mesajı yayınlanması konusu Türkiye raporunun ardından konuşuldu ve oylamaya sunuldu, kabul edildi. Gelecek günlerde EJD internet sayfasında bu destek mesajının yayınlanmasını bekliyoruz.

UEMS

TTB UDEK ATUB Temsilcisi Dr. M. Umut Akyol'un UEMS etkinliklerine katılıma dair raporu aşağıdadır:

"TTB UDEK olarak üyesi olduğumuz Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS) ile ilişkilerimiz devam etmektedir. Geçtiğimiz bir yıl içerisinde ATUB'un yılda iki kez yapılan genel kurul toplantılarından birisine katılma fırsatı bulduk. Ancak toplantılara bizzat katılmadığımız durumlarda da elektronik ortamdan ilişkilerimizi düzenli olarak sürdürmeye ve ilerletmeye özen gösteriyoruz.

ATUB son yıllarda yapısında bazı değişikliklere giderek daha verimli ve etkili bir kuruluş olma yolunda ilerlemekte. Avrupa Birliği'nde tıp alanında en eski ve kapsamlı birlik olarak bu değişim gereksinimi, ATUB'un son yıllarda artan bir oranda Avrupa Parlamentosu ve Avrupa'daki politikacılar ve yöneticiler nezdinde güvenilir bir danışman olarak görülmesi ve serbest dolaşımı, Avrupa iş saatleri direktifi gibi mesleğimiz üzerinde eğitim ve uygulamada direkt etkileri olan alanlarda interaktif olarak lobi faaliyetlerini sürdürmek zorunda kalmasından da kaynaklanıyor. Bu arada son dönemlerdeki yönetimlerin ATUB'u eski hantal yapısından kurtarıp ciddi olarak olumlu anlamda kurumsallaşmasını sağlamada çok etkisi oldu. Bunun paralelinde ATUB Brüksel'de aldığı ve "Domus Medika" tıp evi olarak düzenlediği bir binanın da uzun ve sancılı bir süreç sonrası çalışmaya başlamasını sağlayarak uzun yıllar sonra ilk kez maddi olarak da artıya geçmiş durumda. Genel kurulda üye ülkelerin temsilcilerinin yanında uzmanlık alanlarının temsilcilerinin de direkt olarak yer almaya başlamaları organizasyonun tabana yayılması ve demokratik işleyişine katkı yapmak amacıyla yürürlüğe konan yeni uygulamalardan birisi.

Eğitim başta olmak üzere sınavlar, ziyaretler bazında üye derneklerimizin ATUB içerisindeki aktif faaliyetlerini desteklemeye devam ediyoruz. Bu konuda iyi bir yerde olduğumuzu memnuniyetle söyleyebiliriz.

ATUB içerisinde her ay bir yeni alanda eklenen eğitim gereksinimlerinin ayrıntılı olarak belirtildiği "Training requirements" kitaplarının oluşturulmasında meslektaşlarımızın katkıları oluyor. Bunların ve oluşturulması ile ilgili yayınlanan prensiplerin ve şablonların üye derneklerimize iletilmesive bu çalışmaların yurdumuza da olumlu yansımaları olması için yayılması çalışmalarımıza devam edeceğiz.

ATUB'un ve CESMA (Tıp eğitimi değerlendirilmesi çalışma grubu) toplantılarının zamanında yurdumuzda gerçekleştirilmiş olmasının yansımaları kısmen unutulmakla birlikte ilişkilerimizde

hala olumlu etkisini sürdürmekte. Bu ve benzeri toplantıların yurdumuzda yapılmasının teşvik edilmesinin önem taşıdığını düşünmekteyiz.”

HEAL toplantısına katılım

Sağlık ve Çevre Birliği (Health and Environment Alliance, HEAL) yıllık toplantısı ve Çalıştayı 19-20 Ekim 2016 tarihlerinde Brüksel’de düzenlendi; toplantı ve Çalıştaya davetli olarak TTB adına Prof.Dr.Kayıhan Pala katıldı.

Toplantıda TTB adına yapılan konuşmada hava kirliliğinin Türkiye’de önemli bir halk sağlığı sorunu olduğu, sorunun son on yılda giderek büyüdüğü, bu büyümenin Hükümetlerin enerji politikaları ve kömür teşvikleriyle doğrudan ilişkili olduğu dile getirildi.

Çalıştayda her bir ülke için fosil yakıtlar, kömür ve kömürlü termik santrallerle ilgili zorluklar, fırsatlar ve mücadele olanakları konuşuldu. TTB adına yapılan değerlendirmede hava kirliliği sınır değeri olarak DSÖ rehberinde yer alan sınır değerlerin kullanılması, Türkiye’de yeni kömürlü termik santral yapılmaması ve endüstri tesislerinin kurulmasından önce yalnızca ÇED değil, bunun yanı sıra Sağlık Etki Değerlendirmesinin (SED) de yapılması gerektiği vurgulandı.

COP22’ye gözlemci olarak katılım

Birleşmiş Milletler İklim Değişikliği Çerçeve Sözleşmesi (United Nations Framework Convention on Climate Change) 22. Taraflar Konferansı (Conference of the Parties, COP22) 7-18 Kasım 2016 tarihlerinde Marakeş’te gerçekleştirildi. COP22’ye Sağlık ve Çevre Birliği’nin (Health and Environmental Alliance, HEAL) daveti üzerine, gözlemci olarak, 8-10 Kasım tarihlerinde Türk Tabipleri Birliği adına Prof.Dr.Kayıhan Pala katıldı.

Küresel ısınma temel olarak bir "Halk sağlığı" sorunu olduğu halde, COP22'nin programında sağlığa sınırlı sayıda oturum ayrılması dikkat çekti. Konferansta endüstrinin etkisi yoğun olarak gözlemlendi. Örneğin küresel ısınma ve eylem planı önerileri ağırlıklı olarak "Karbon bütçesi" ve "Karbon piyasası" üzerinden tartışılmaya zorlandı.

Türkiye’nin ağırlıklı olarak fosil yakıtlara dayanan enerji politikası üç gün boyunca TTB tarafından çeşitli oturumlarda ve aralarda katılımcılarla paylaşıldı. Türkiye’de 80’nin üzerinde yeni kömürlü termik santral yapılmasının planlanması ve bunların hükümetler tarafından özellikle teşviklerle desteklenmesi hayretle karşılandı.

ULUSAL TABİP BİRLİKLERİYLE İLİŞKİLER

KKTB Genel Kurulu'na katılım

Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği'nin Seçimli Genel Kurulu 22 Ekim 2016 tarihinde Girne'de gerçekleştirildi. Türk Tabipleri Birliği'ni İkinci Başkan Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve Genel Sekreter Dr. Sezai Berber'in temsil ettiği Genel Kurula KKTC Sağlık Bakanı Faiz Sucuoğlu, Milli Eğitim ve Kültür Bakanı Özdemir Berova ve Meclis Başkanı Sibel Siber katıldılar.

Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Sezai Berber, burada yaptığı konuşmada, Dünya Tabipleri Birliği Genel Kurulu'nun 2019 yılında Türkiye'de yapılacağını belirterek, bunun bir ilk olduğunu kaydetti. Berber, Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği ile Genel Kurul'da birlikte olmaktan mutluluk duyacaklarını söyledi.



Türkiye'de sağlık ortamının durumu hakkında bilgi veren Berber, sistemin ciddi bir tahribat içinde bulunduğunu kaydetti. Berber, 15 Temmuz darbe girişiminin ardından bu tahribatın daha da belirginleştiğini belirtti.

Sezai Berber konuşmasında, iki kurumun dayanışma içinde çalışmasının önemine vurgu yaptı.

Genel Kurul'da, KTTB'nin yeni başkanlığına Dr. Kenan Arifoğlu seçildi. Arifoğlu görevi eski başkan Dt. Filiz Besim'den devraldı.

İsrail Tabipler Birliği

Türk Tabipleri Birliği, 9 Mayıs 2017'de İsrail Tabipler Birliği'ne bir mektup yazarak, açlık grevindeki Filistinlileri zorla beslemek için ülke dışından hekim getirme uygulaması karşısında yanlarında olduğunu belirtti. İsrail Tabipler Birliği'nin zorla beslemenin meslek ahlakına aykırı olduğu ve hiçbir üyesinin bu işlemi yapmayacağını açıklaması üzerine gündeme getirilen bu politikaya ilişkin olarak kaleme alınan mektubun tam metni aşağıdadır:

Sayın Başkan Dr. Eidelman,

Açlık grevcilerini zorla beslemek için ülke dışından hekim getirileceğine ilişkin haberleri büyük bir kaygı ile izlemekteyiz.

Türk Tabipleri Birliği bu uygulamanın ciddi derecede sorunlu olduğunu ve Dünya Tabipler Birliği Malta Bildirgesi başta olmak üzere uluslararası düzenlemelere aykırı olduğunu düşünmektedir.

Yanı sıra, bu türden bir uygulama, İsrail Tabipler Birliği üzerindeki politik baskının açık bir örneğidir.

Bu nedenlerle Türk Tabipleri Birliği;

- İsrail Tabipler Birliği'ni hasta hakları ve mesleki değerleri korumakta gösterdiği kararlı tutum için kutlar,
- İsraili yetkilileri hasta haklarına, hekimlerin ve onların örgütlerinin mesleki bağımsızlığına saygı göstermeye çağırır,
- Dünya Tabipler Birliği'ne 'tüm dünyadaki hekimlere, aydınlatılmış onam alınmadan zorla besleme uygulamasında bulunmanın meslek ahlakına aykırı olduğu' biçiminde bir anımsatmada bulunması için ortak çağrıda bulunmayı önerir.

Türk Tabipleri Birliği olarak; İsrail Tabipler Birliği'ne bu konuda yapılacak her türlü girişimde olanaklar elverdiğince destek olacağımızı belirtmek isteriz.

Saygılarımızla,

Dr. M. Raşit Tükel

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi Başkanı

İsrail Tabipler Birliği Başkanı Dr. L. Eidelman imzasıyla iletilen yanıt mektubu ise şöyledir:

Sayın Dr. Tükel,

Açlık grevcilerinin zorla beslenmesi uygulamasına karşı İsrail Tabipler Birliği'nin yürüttüğü çabalara verdiğiniz destek için teşekkür ederiz.

DTB Malta ve Tokyo Bildirgelerinde belirtilen etik ilkelerine sıkı biçimde bağlıyız ve bu pozisyonu hekimlerimizle her aşamada paylaşıyoruz.

Söz konusu uygulamanın yasallaşmasından sonra İsrail Yüksek Mahkemesi'ne iptal için başvurduk. Mahkeme yasayı iptal etmemekle birlikte, bunun son çare olarak uygulanması gerektiği yönünde bir karar aldı. Bunun üzerine hekimlere zorla besleme uygulamasında bulunmamaları gerektiğini bir kez daha anımsattık.

Hükümetin zorla besleme için ithal hekim uygulamasına gidiyor olması, İsraili hekimlerin meslek ahlakı yükümlülüklerinin farkında olduklarını bir göstergesidir. Bu direniş yetkililerin büyük baskısına rağmen sürecektir. Etik ilkelerine bağlı kalan ve bizim talimatlarımızı dikkate alan hekimlerimizle gurur duyuyoruz.

Konu hakkında Kızıl Haç ve DTB ile sürekli olarak görüş alışverişinde bulunuyoruz. Eğer hükümet zorla besleme için gerçekten yurtdışından hekim getirecek olursa, DTB kaygılarını dünya çapında duyuracağını ve hekimlere Malta ve Tokyo Bildirgelerine uymaları yönünde çağrıda bulunacağını belirtmiştir.

Türk Tabipleri Birliği'nin bu zor zamanlarda sunduğu destek için teşekkür ederiz.

Orlando'da LGBTİ bireyleri hedef alan terör saldırısı hakkında açıklama

TTB Merkez Konseyi, 12 Haziran 2016 tarihinde ABD'nin Orlando kentinde meydana gelen saldırıyı kınadı.

Orlando'da LGBTİ bireyleri hedef alan terör saldırısını lanetliyoruz!

Terör bu kez 12 Haziran 2016 tarihinde Amerika Birleşik Devletleri'nin Orlando kentinde LGBTİ bireyleri hedef almış ve onlarca LGBTİ bireyi katletmiştir.

Tüm dünyada artan şiddet ve çatışma ortamı, kontrolsüz silahlanma, uluslararası hukukun çiğnenmesi, taşeron silahlı örgütlerin devletlerce desteklenmesi sonucunda oluşan şiddet kaosu sonucu milyonlarca sivil insan yerinden yurdundan edilmiş, bir o kadar sivil de katledilmiştir. Bu şiddet sarmalında ardı arkası kesilmeyen katliamların bugüne değin en yaygın sözde gerekçeleri etnisite ve mezhep olmuşken, gelinen nokta insanların cinsel yönelimleri nedeniyle topluca katledilmeleri olmuştur.

Başta Orlando'da katledilen LGBTİ bireylerin yakınları olmak üzere, dünya LGBTİ kamuoyuna başsağlığı diler, katledilen LGBTİ bireylerin ise huzur içinde uyumasını ümit ederiz.

İnsanlığın yüzlerce yıllık ilerici birikimini hiçe sayan bu terör ortamını ve tüm destekçilerini lanetliyoruz. En büyük mağdurların siviller olduğu bu kan siyasetine bir son verilmesi için tüm devletleri yaşam hakkını önceleyen gerçekçi sorumluluklar almaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

Merkez Konseyi

Fransız Tabipleri Birliği'nden TTB'ye taziye mesajı

Fransız Tabip Birliği Başkanı Dr. Patrick Bouet, İstanbul Atatürk Havaalanı'nda meydana gelen saldırının ardından Türk Tabipleri Birliği'ne taziye mesajı gönderdi.

Paris saldırısı sonrası TTB'nin destek ve dayanışmasının anımsatıldığı mesajda, "Düşüncelerimiz, sevdiklerini yitirenler ve Türk halkıyla birliktedir. Fransa Tıp Konseyi ve Fransız hekim topluluğu adına içten başsağlığı dileklerimiz kabulünü dileriz" denildi.

29 Haziran 2016, Paris

Değerli meslektaşlar ve dostlar,

Dün İstanbul'da meydana gelen trajik olaydan derin bir üzüntü duyduk. Masum insanları hedef alan bu anlamsız cinayet bize Paris'teki saldırıları ve Türk Tabipleri Birliği'nin o güç döneminde nasıl bizim yanımızda durduğunu anımsattı.

Böylesine zorlu bir dönemde dünyadaki sağlıkçılar misyonlarına sadık kalmalı, yurttaşlarının yanında olmalıdır.

Düşüncelerimiz, sevdiklerini yitirenler ve Türk halkıyla birliktedir. Fransa Tıp Konseyi ve Fransız hekim topluluğu adına içten başsağlığı dileklerimizizin kabulünü diliyoruz.

Saygılarımızla,

Dr. Patrick Bouet

TTB, İtalya Tabipler Birliği'ne taziye mektubu gönderdi

İtalya'da yaşanan ve çokça insanın can kaybı ve yaralanmasına neden olan deprem nedeniyle Türk Tabipleri Birliği Başkanı Prof. Dr. M. Raşit Tükel İtalya Tabipler Birliği Başkanı'na 26.08.2016 tarihinde bir mektup göndererek taziye ve dayanışma dileklerini ilettiler.

Avrupa'da Tıp Eğitiminin Durumu Toplantısı Kos'ta yapıldı

Yunanistan Tabipler Birliği tarafından düzenlenen Avrupa'da Tıp Eğitiminin Durumu toplantısı 24 Eylül 2016'da Kos Adası'nda yapıldı. Toplantıya önceki dönem Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan panelist olarak katıldı.

Dr. İlhan konuşmasında Türkiye'de mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimi ile sürekli tıp eğitimi konularındaki durumu aktardı. Dr. İlhan son yıllarda birbiri ardına açılan yeni tıp fakültelerindeki tıp eğitimine, köklü tıp fakültelerinde artan kontenjanlar nedeniyle yaşanan güçlüklerle değindi. Yıllık toplam öğrenci sayısının "Türkiye'de yeterli sayıda hekim bulunmadığı" argümanı üzerinden sürekli artırıldığını ancak gelinen noktada gerekli olandan fazla öğrenci alınmakta olduğunun artık Sağlık Bakanlığı raporlarına da yansımalarını belirtti.



Dr. İlhan sağlıkta piyasalaşmanın tıp eğitimine olumsuz örneklerini aktardı. Kışkırtılmış sağlık hizmeti tüketimine ve performans sisteminden kaynaklı sorunlara değinen İlhan “artık genç hekimler hastanın müşteri haline geldiği bir ortamda tıp eğitimi alıyorlar” dedi.

Kayırmacılık, akademik yükselmelerde liyakata dikkat edilmemesi, adrese teslim atamalar ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin doğurmaya başladığı sorunlara değinen İlhan, son yaşanan darbe girişimi sonrası TTB'nin yıllardır özellikle vurguladığı akademik yükselmelerde ve atamalarda liyakat konusunun ne kadar hayati olduğunun ortaya çıktığını, bu kez de kapatılan üniversiteler, sağlık kurumları, görevden alınan akademisyenler ve hekimlerle tam anlamıyla bir kısır döngüye girildiğini belirtti.

Dr. İlhan mezuniyet öncesi ve sonrası tıp eğitimi ile sürekli tıp eğitimi alanlarında TTB'nin çalışmalarını örnekleriyle aktardı. Nitelikli tıp eğitimi ve halkın sağlık hakkı adına uzmanlık dernekleri ile birlikte yürütülen çalışmaları belirtti. Hekimler ve yurttaşlar için tıp eğitiminin geliştirilmesi konusunda üzerimize düşen sorumlulukları alma kararlılığımız aktarıldı.

Toplantı sonrası Hipokrat'ın Adası Kos'un antik Asklepion alanına geçildi. Burada düzenlenen törende Yunanistan'daki yedi tıp fakültesini birincilikle bitiren genç hekimler Hipokrat Andı içtiler ve ödülleri verildi. Törende Yunanistan Tabipler Birliği tarafından Hipokrat Andı Türkçe olarak da dağıtıldı.

TTB'den Küba Büyükelçiliği'ne başsağlığı mesajı

Türk Tabipleri Birliği, Fidel Castro'nun vefatıyla ilgili olarak Türkiye'nin Küba Büyükelçiliği'ne bir başsağlığı mesajı gönderdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in imzasıyla Küba Büyükelçisi Alberto GonzalezCasals'a gönderilen başsağlığı mesajında, Fidel Castro'nun yalnızca Küba Devrimi'nin değil, aynı zamanda Kübalı doktorların ve sağlık çalışanlarının toplum sağlığında gerçekleştirdiği devrimin de mimarı olan, unutulmayacak bir lider olduğu belirtildi.

TTB'den Rusya Tabipler Birliği'ne taziye mesajı

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Rusya Büyükelçisi Andrey Karlov'un katledilmesinin ardından, Rusya Tabipler Birliği'ne 21.12.2016 tarihli bir taziye mesajı gönderdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel imzasıyla, Rusya Tabipler Birliği Başkanı Vladimir Parshin'e gönderilen mesajda, Karlov'un katledilmesinden duyulan üzüntü ve dayanışma duyguları dile getirildi.

Sayın Başkan,

Rusya Büyükelçisi Sayın Andrey Karlov'un katledilmesi karşısında derin üzüntü içerisindeyiz. Halklarımızın bir arada yaşama iradesi, ülkelerimizde ve tüm dünyada barış arzumuz ve savaşların olmadığı bir dünyayı inşa etmek için verdiğimiz mücadele bugün her zamankinden daha anlamlı.

Rusyalı meslektaşlarımız başta olmak üzere tüm Rusya halkına başsağlığı diler, acınızı paylaştığımızı bilmenizi isteriz.

Derin saygılarımızla,

Prof. Dr. Raşit Tükel

ULUSLARARASI DERGİLERDE TTB

- 2008-2010 dönemi TTB İkinci Başkanı ve 2010-2012 dönemi TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Feride Aksu Tanık'ın, "İstatistiklerin Ötesinde Göçte Kadınlar" başlıklı makalesi, Dünya Tabipler Birliği'nin yayın organı World Medical Journal'da (WMJ) yayımlandı. Dr. Feride Aksu Tanık'ın WMJ Ekim-2016 sayısında yer alan makalesinde, göç süreçlerinden kadınların nasıl etkilendikleri ele alındı. Sağlıkın sosyal belirleyicilerinin göç söz konusu olduğunda daha da önem kazandığının ifade edildiği makalede Tanık, kadınların bir yandan fiziksel ve cinsel şiddetin hedefi olduklarını, istismar edildiklerini, kendilerine özgü sağlık sorunlarının hizmete erişimin kısıtlı olduğu göç koşullarında daha da kötüleştiğini, öte yandan çocukların ve ailelerin bakım sorumluluğunu yürütmeye çalıştıklarını belirtmektedir. Yazıda sayıların, istatistiksel verilerin arkasında bir insanlık dramının yaşandığını vurgulanmaktadır.
- İngiltere'de yayımlanan haftalık tıp dergisi The Lancet, 26 Kasım 2016 tarihli sayısında, 15 Temmuz'dan sonra Türkiye'de ve sağlık ortamında yaşananları içeren bir makaleye yer ayırdı. Sharmila Devi imzasını taşıyan makalede 2012-2014 dönemi TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın da değerlendirmelerine yer verildi. Türkiye'de sağlık hizmetlerinin durumunu değerlendiren Aktan, tıp fakültelerinin sayılarındaki artışın tıp eğitiminin niteliğini etkilediğini, performans ücretlendirmesi dolayısıyla kimi kliniklerde hekim başına hasta sayısının 100'ü aşabildiğini, bunun da muayene sürelerinin kısalmasına yol açtığını söyledi. Aktan, 15 Temmuz sonrasında sağlık alanında da yoğun bir şekilde süren işten çıkarma ve açığa almalarla ilgili kaygılarını da dile getirdi. Makalede ayrıca, 2006-2008 dönemi TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın da değerlendirmelerine yer verildi. Fincancı, Türkiye'de her şeyin birbirine karışmış durumda olduğunu ve sürüp giden bu gözaltıların nasıl sonuçlanacağını bilmediğini kaydetti.
- TTB Dış İlişkiler Bürosu'ndan Prof. Dr. Özdemir Aktan ve Dr. Bayazıt İlhan Dünya Tabipler Birliği'nin dergisi World Medical Journal'ın Mart 2017 sayısında Türkiye'de sürmekte olan sağlıkta dönüşüm programı ve sağlık reformlarına dair kısa bir değerlendirme yazısı yayınladılar (<http://lab.arstubiadriba.lv/wmj/vol63/march-2017/>). Yazıda özellikle Lancet ve NEJM dergilerinde Türkiye'deki Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın övgüsü niteliğinde yayınlanan yazıların öne çıkardığı temaları değerlendirdiler. Bu dergilerin Sağlık Bakanlığı görüşüne göre yayınlanan makalelere yönelik itiraz yazılarına yer vermekteki isteksizliğini eleştirdiler. Yazıda Dr. Aktan ve Dr. İlhan Türkiye'de söz konusu reformlarla artış gösteren özelleştirmelere, artan muayene ve ameliyat sayılarına, tıp eğitiminin içine düştüğü sorunlu duruma, prim borçları nedeniyle sağlık güvencesinden yoksun yaklaşık 5 milyon yurttaşın varlığına, söz konusu makalelerde bebek ölüm hızları konusundaki çelişkili rakamlara ve performans sisteminin getirdiği sorunlara değindiler.

- Türkiye'deki sağlıkta dönüşümün ne durumda olduğunu araştırmak üzere Lancet bir makale yayınladı (Lancet 389; May 6, 2017). Hatırlanacağı gibi 2013 de Türkiye'deki sağlık reformunun mükemmelliği üzerine 33 sayfalık bir makale Lancet'te yayınlanmıştı. TTB görüşü için Dr.Özdemir Aktan görüştü. Yazıda barış sürecinin sona ermesi ve darbe girişimi sonrası Türkiye'de politik ve ekonomik stabilitenin bozulduğu, 130 000 kişinin kamu görevinden alındığı ve 50 000 civarında tutuklamanın olduğu belirtilmekte. TTB olarak görevden alınan sağlıkçıların sayısının çokluğuna ve haksızlığına dikkat çekildi. Serdar Kuni'nin yaralıları tedavi ettiği için tutuklu olduğu ve diğer hekimlerin de devletin uygun görmediği yaralıları tedavi etmemek üzere baskı altında tutulduğu vurgulandı. Suriyeli göçmenlerin sağlık sistemine etkileri ve günlük 50-100 hasta bakmak zorunda kalan hekimlerin durumu da yazıda incelendi. Yazıda Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın da görüşlerine de yer verilmekle birlikte Türkiye'nin sağlık sistemini düzeltmesi için daha uzun bir çabaya ihtiyaç olduğu vurgulanarak yazı sonlandırıldı.

DÜZENLENEN TOPLANTILAR

Ticarileşme, Sağlık Hizmetleri ve Akademik Özgürlük Çalıştayı İstanbul'da yapıldı

Avrupa Uluslararası Sağlık Politikası Birliği (The International Association of Health Policy Europe - IAHPPE) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından düzenlenen "Ticarileşme, Sağlık Hizmetleri ve Akademik Özgürlük" temalı toplantı, 14-15 Ocak 2017 tarihlerinde İstanbul Tabip Odası toplantı salonunda yapıldı.

Beş oturum ve bir forumdan oluşan toplantının her bir oturumuna sağlık çalışanlarından ve sosyal bilimcilerden 100'ü aşkın kişi katıldı. IAHPPE Dönem Başkanı Feride AksuTanık, Başkan Yardımcısı Alexis Benos, İstanbul Tabip Odası Başkanı Selçuk Erez ve TTB Merkez Konseyi Başkanı Raşit Tükel'in açılış konuşmalarında, uluslararası dayanışmanın önemi ve sürdürülmesi için neler yapılması gerektiği, Türkiye'de 15 Temmuz askeri kalkışma sonrasında mevcut KHK'lerle kamudan ihraç edilen sağlık çalışanı sayısının fazlalığı ve onun olumsuz sonuçlarına vurgu yapıldı.

TTB Genel Sekreteri Sezai Berber yürütücülüğünde gerçekleşen ilk oturumda, Özgür Öztürk, metalaşma, piyasalaşma ve ticarileşmenin kavramsal çerçevesini çizip, metalaşmanın bir sonuç değil, ticarileşmenin ve piyasalaşmanın öncülü olduğunu, metalaşmanın kapitalizm ile birlikte başladığını, Kurtar Tanyılmaz ise kapitalizmin üçüncü büyük yapısal kriziyle-1970- sonrasında neoliberal ekonomik politikaların uygulandığı dönemde metalaşmanın, piyasalaşmanın ve ticarileşmenin dünyadaki ve Türkiye'deki işleyişini ele aldı. Bu oturum, toplantının teorik arka planını oluşturdu ve sağlık sistemi ve kapitalizm ilişkisinin dinamiklerinin önünü açtı.



İkinci oturumda, Onur Hamzaoğlu sağlık reformlarının kapitalizm ile ilişkisini, sermaye sınıfı için nasıl ve hangi mekanizmalarla yatırım alanına dönüştüğünü, sağlık reformların özünde Dünya Bankası laboratuvarlarında üretilen bir biyolojik savaş aracı olduğunu ifade etti. Londra Queen Mary Üniversitesi'nden katılan Elias Kondilis, Transatlantik Ticaret ve Yatırım Ortaklığı Anlaşması (TTIP) üzerinden sağlığın uluslararası ticarileşmesinin ve piyasalaşmanın dinamiklerini anlattı. TTIP'nin 2013 yılında başladığını, amacının yatırımcıları korumak ve onları güvence altına almak olduğunu belirtti. Özlem Özkan, sağlıkta ticarileşme mekanizmalarını, sağlık-emek-gücünün hangi mekanizmalarla ticaretin bir parçası olduğunu, Feride Aksu Tanık ise öznelik, kendi yaşamında söz sahibi olma, biriciklik, birliktelik, anlam ifade etme, kişisel yolculuk, aidiyet duygusu ve vücut bulma bileşenlerinden oluşan insancillaştırılmış sağlık hizmetlerinin metalaşmayla nasıl tersine bir özellikle karşımıza çıktığını ifade etti.

Birinci günün son oturumunda, Alexis Benos Yunanistan, Jonathan Philippon İngiltere ve Kayıhan Pala, Türkiye'deki sağlık reformu süreçleri ve sonuçları tarihsel bir bağlam ile aldı. Üç ülkedeki ortak özellik; mevcut sağlık reformlarının sağlıkta eşitsizliklere yol açtığı, kişilerin cipten ödemelerini artırdığı, çokuluslu şirketlerin giderek belirleyici olduğu; ancak onu savunanların bu gerçekleri nasıl gizlediklerini kanıtlarla ortaya koydular.

İkinci günün ilk oturumunda, Taner Timur üniversitelerin ortaçağda kurulmaya başladığını, ancak evrensel değerlere sahip üniversitelerin ancak 1800'lü yıllarla beraber temellerinin atıldığını, akademik özgürlüğün kilometre taşının 1810'da Humboldt üniversitesinin kurulması olduğunu ifade etti. İzge Günal, üniversitelerin şirketleşmesinin dinamiklerini ve günümüze yansımalarını, özellikle ABD tipi şirketleşme modellerinin çok sayıda ülkede kopyalanması sonucunda beklenen olumsuz sonuçlarını, Alaeddin Şenel ise üniversitelerin var olmasının YÖK olmasının ve yok olmasının koşullarını tarihsel ve toplumsal bağlamla ele aldı. İkinci oturumda ülkemizdeki üniversitelerde akademik özgürlük mücadele deneyimleri tartışıldı.

İkinci oturumda, Gencay Gürsoy, 1983 yılında sıkıyönetim komutanlığınca çıkarılan 1402 sayılı yasa ile kendisi dahil akademisyenlerin tasfiyesi ile kamuya tekrar geri dönünceye kadar ki, mesleki, gündelik ve siyasal yaşama değindi. Ömer Furkan Özdemir, İstanbul Üniversitesi'nden başlayan daha sonra Türkiye'de çok sayıda yayımlanmış araştırma görevlisi ya da asistan mücadelesini, günümüzde özellikle KHK'ler ile ÖYP'li araştırma görevlilerinin nasıl güvencesiz istihdamla karşı karşıya kaldığını belirtti. Aslı Odman, 2012 yılında kurulan Barış İçin Akademisyenler (BAK) yapısının o günden bu yana serüvenini analiz ederek sundu. Yücel Demirel, 672 sayılı KHK ile ihraç edilen Kocaeli Üniversitesi'nin 19 akademisyeninin 28 Eylül'de açılış töreniyle kurduğu Kocaeli Dayanışma Akademisi'nin serüvenini anlattı. Tül Akbal-Süalp toplam akademik özgürlüğün, nasıl tehdit altında olduğuna ve bunun karşısında kamudan ihraç edilen akademisyenlerin on ilde kurduğu dayanışma akademilerinin önemine işaret etti.

Forumda ise Melda Yaman yürütücülüğünde anahtar bir sunum yapıldıktan sonra, akademik özgürlük için nasıl mücadele edilmeli? sorusuna interaktif bir biçimde katılımcılarla yanıt aranmaya çalışıldı. Özellikle genç akademisyenlerin desteklenmesi ve dayanışmada öncelenmesi, akademilerin çalışmalarına devam etmesi, ihraç edilen muhalif akademisyenlerin akademik üretimlerini sürdürmesi ve bunun için uluslararası ve ulusal düzeydeki koşulların elverişli hale getirilmesi vb. öneriler dile getirildi. Oturum özetleri ile forum sonuçları katılımcılara iletilecek olup, IAHP'nin web sayfasında da (<http://www.healthp.org/>) kısa süre içinde paylaşılacaktır.

TİCARİLEŞME, SAĞLIK HİZMETLERİ VE AKADEMİK ÖZGÜRLÜK

COMMERCIALIZATION, HEALTH SERVICES AND ACADEMIC FREEDOM

SAĞLIKTA
TİCARET ÖLÜM
DEMektİR

OUR HEALTH
IS NOT
FOR SALE

IAHPE ve
TTB Ortak Etkinliği
Pre-Conference
Workshop of
IAHPE in Collaboration
with TMA

14-15 JANUARY
OCAK 14-15
2017 2017

Akademi
Bial Etmez
Barrs İcin Akademisyener - Mersin

Yer / Venue

İstanbul Tabip Odası
Chamber of Medicine of Istanbul
Türkocağı Cad. No: 19 Cağaloğlu-İstanbul



iahpeistanbul2017@gmail.com



www.iahpeistanbul2017.org

III.YÜKSEK ONUR KURULU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Tabip Odası Onur Kurulu kararlarına yapılan itirazları ve geçici süre ile meslekten men kararlarını re'sen inceleyen Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu, Haziran 2016– Haziran 2017 Dönemi'nde;23-25 Eylül 2016, 18-20 Kasım 2016, 13-15 Ocak 2017 ve 31 Mart-02 Nisan 2017 tarihlerinde toplam 4 kez toplandı. Toplantılar 3'er günlük olarak gerçekleştirildi. Genellikle toplantının bir günü sözlü savunma / açıklama istemlerine ayrıldı.

Yüksek Onur Kurulu TTB' ye gelen dosyaları önündeki ilk toplantı gündemine alabilmekte, gecikmeksizin karara bağlayabilmektedir.

Yüksek Onur Kuruluna gelen dosyaların tabip odalarına göre dağılımı **Tablo 1**'de gösterilmiştir.

Tablo 1: YOK'a Gelen Dosyaların Tabip Odalarına Göre Dağılımı

Tabip Odası	Sayı
İstanbul	65
İzmir	33
Ankara	20
Bursa	7
Antalya	6
Mersin	4
Konya	4
Muğla	3
Kayseri	3
Kocaeli	3
Manisa	3
Adana	2
Balıkesir	1
Uşak	1
Isparta-Burdur	1
Aydın	1
Osmaniye	1
Kırklareli	1
Toplam	159

TTB Yüksek Onur Kurulu'na gönderilen dosyalarda yapılan işlem ve verilen kararların dağılımı **Tablo 2**'de belirtilmiştir.

Tablo 2. Yüksek Onur Kurulu kararları dağılımı

Karar Türü	Sayı
Onama	99
Bozma	46
Kısmen Onama-Kısmen Bozma	2
Karar tesisi	4
Bilirkişi istemi	3
İncelemeye yer yok	3
Sözlü savunmaya davet	3
Karar yeter sayı sağlanamama	2
Toplam	162

Ayrıca Yüksek Onur Kurulu, bir dosyanın incelenmesi sırasında soruşturulması gerektiğini düşündüğü hususları TTB Merkez Konseyi aracılığıyla ilgili Tabip Odasına bildirmiştir. 24 hekim veya şikayetçi sözlü savunma veya açıklama yapmak üzere Yüksek Onur Kurulunda dinlenmiştir.

TTB Yüksek Onur Kurulu aldığı 162 karar içerisinde 101'inde tabip odası onur kurullarının kararlarını onadığı görülmektedir. Bu kararların dağılımı **Tablo 3**'de görülmektedir.

Tablo 3: Yüksek Onur Kurulu'nun Kesinleşmiş Kararlarının Dağılımı

Karar	Hekim Sayısı*
Soruşturmaya gerek yok	18
Kovuşturmaya gerek yok	1
Ceza yok	16
Uyarı cezası	28
Para cezası	31
15 gün men	8
15 gün men+Uyarı	2
1 ay men	3
2 ay men	1
Toplam	108

*Bazı hekimler yönünden farklı eylemleri nedeniyle verilen birden çok disiplin cezası bulunduğu ya da aynı dosya içerisinde birden fazla hekim hakkında karar verildiğinden, bir dos-

yaya ilişkin kimi zaman birden fazla karar alındığından (Merkez Konseye, Tabip Odası'na bilgi verme vb.) karar sayıları ve yüzdelerde farklılıklar tablolar arasında görülebilmektedir.

10 karar oyçokluğu ile alınmış, diğer tüm kararlarda oybirliği sağlanmıştır.

Tablo 4: Bozma Kararlarının Odalara Göre Dağılımı

Tabip Odası	Sayı	Bozma	%
İstanbul	65	9	13.8
İzmir	33	8	24.2
Ankara	20	6	30.0
Bursa	7	3	42.8
Antalya	6	6	100
Mersin	4	1	25.0
Konya	4	3	75.0

Yüksek Onur Kurulu disiplin işlemleri konusunda eğitim talebinde bulunan odaların ihtiyacını karşılamaya hazırdır.

Tablo 5:Yüksek Onur Kurulunun Bozma Gerekçelerinin Dağılımı

Gerekçe	Sayı
Usul	21
Esas	9
Eksik İnceleme	8
Soruşturulmaya Gerek Var	9
TOPLAM	47

IV. KOLLAR, ÇALIŞMA GRUPLARI

TTB HUKUK BÜROSU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

I. YÜRÜTÜLEN DAVALAR

A) Olağanüstü Hal Uygulamaları Hakkında Hazırlanan ve Yürütülen Davalar

1. Olağanüstü Hal Kanun Hükmünde Kararnameleri ile haklarında adil bir soruşturma yürütülmeksizin savunma hakları kullandırılmaksızın kamu görevinden çıkarılan hekimlerin çalıştıkları kurumlara göre, kamu görevinden çıkarma işlemi ile terör örgütleri ile irtibatlı sayılma işlemlerine karşı idari yargıda açabilecekleri iptal davalarına ilişkin örnek dava dilekçeleri hazırlanmıştır. Bu kapsamda örnek niteliğinde 43 adet dava açılmış ve yürütülmektedir.
2. Olağanüstü Hal Kanun Hükmünde Kararnameleri ile haklarında adil bir soruşturma yürütülmeksizin savunma hakları kullandırılmaksızın kamu görevinden çıkarılan hekimlerin terör örgütleri ile irtibatlı sayılma işlemlerine ilişkin bilgi ve belgelerin verilmesi için idarelere başvuru yapılmış, verilmemesi üzerine Bilgi Edinme Üst Kuruluna başvuru yapılmış, Kurulun bu talebi reddetmesi üzerine bir örnek dava dilekçesi hazırlığı yapılmaktadır.
3. KHK ile ihraç edilen hekimlerden doçentlik sınav başvurusu yapmış olup da dosyaları değerlendirme aşamasında olanlar hakkında önce YÖK sonrasında KHK hükmü ile yapılan başvuru iptal işlemleri ve dayanağı olan KHK hükmüne karşı Anayasaya aykırılık itirazı ile iptal davası dilekçe örneği hazırlanmış, 3 örnek dava yürütülmektedir.
4. KHK ile ihraç edilen hekimlerin yurtdışına seyahat yasağı getirilerek pasaportlarının iptal edilmesi işlemine karşı iptal davası dilekçesi örneği hazırlanmış, 2 adet örnek dava yürütülmektedir.
5. KHK ile ihraç edilen hekimlerin güvenlik soruşturması nedeniyle kamu görevine başlatılmaması veya güvenlik soruşturmalarının uzatılması işlemlerine karşı 2 farklı örnek dava dilekçesi hazırlanmıştır.
6. KHK ile ihraç edilen hekimlerden emeklilik için gerekli koşulları taşıyanlardan emekli sandığı dışında sosyal sigortası bulunduğu gerekçesi ile emekli ikramiyesi ödenmemesi işlemine karşı örnek dava dilekçesi hazırlanmış olup 1 adet dava yürütülmektedir.
7. Diyarbakır Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliğinin OHAL'de düzenlenecek adli raporlar hakkındaki genel yazısının iptali istemiyle dava açıldı. Mahkemenin davamızın reddine dair verdiği karara karşı istinaf yoluna başvuruldu.

B) Nöbet, Çalışma Süresi, Çalışma Koşulları Hakkında Davalar,

8. SB TKHK Hastane Hizmetleri Başkan Yardımcılığı'nın 17.01.2013 tarih ve 400/415 sayılı genel yazısı ile sağlık kuruluşlarında çalışan radyoloji uzmanlarının iyonlaştırıcı radyasyona maruz kalma riski nedeniyle tanınan haklardan yararlanabilmesini "Denetimli alanlar-

da çalışma ile iyonlaştırıcı radyasyon kaynaklarıyla sürekli ve fiilen çalışma” koşuluyla sınırlandıran işlemin iptali istemiyle Danıştay 11.Daire’sinin E.2013/1274 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Dosya Danıştay Daireleri arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle 5.Daire E.2013/5439 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. 17.9.2013 tarihli kararla Daire iptali istenen genel yazının, Radyoloji uzmanlarının ve çalışma saatlerinin tespitine yönelik olduğu ve hazırlık işlemi niteliği taşıdığı gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. Bu karar 12.12.2013 tarihinde temyiz edilmiş olup Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu, 17.2.2016 tarih ve 2016/285 K. Sayılı kararla aleyhe olan Daire kararını bozmuştur. Danıştay 5. Dairesi’nin esas hakkında karar vermesi beklenmektedir.

9. **4.1.2012 tarih ve 28163 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı İdari ve Hizmet Birimleri Kadro Standartları Yönetmeliği’nin** “İl ve İlçe Sağlık Müdürlüklerinin Nüfuslara Göre Kadro Standartları” başlıklı Ek-1’de yer alan “İl Sağlık Müdürlüğü, İlçe Sağlık Müdürlüğü, Sağlık Grup Başkanlığı ve Acil Sağlık Hizmetleri kurumlarındaki diğer personelin kadro standardı ile Şube Müdürlüklerinin birim adları yönerge ile belirlenir.” şeklindeki not ve aynı ekteki (1) ve (2) numaralı notların İl Sağlık Müdürü ile İl Sağlık Müdür Yardımcısının tabip olacağına ilişkin koşulu içermemesi sebebiyle yürütmesinin durdurulması ve iptaline karar verilmesi istemiyle açılan dava 15.10.2014 tarihli kararla reddedilmiştir. Karar tarafımızdan temyiz edilerek bozulması talep edilmiştir. Temyiz talebi henüz karara bağlanmamıştır. (Danıştay 5.Daire 2012/1480 E. 2014/6765 K.)
10. Türk Tabipleri Birliği ve Türk Dişhekimleri Birliği tarafından ortaklaşa açılan bir dava ile **Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinde Görevli Personele Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** birim performans katsayısından, mesai dışı çalışmaya, hekim emeğinden bağımsız katsayı belirlenmesinden disiplin cezasının ek ödemeye etkisine, inceleme heyetlerinin daha da alt düzenleme ile belirleneceğine ilişkin atıftan döner sermaye komisyonuna katılacak hekim üyenin başhekim tarafından atanmasına kadar Yönetmelikte yer alan pek çok düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali istendi. Danıştay 11. Dairesi tarafından verilen yürütmenin durdurulması kararıyla mesai dışı çalışma, inceleme heyetlerinin yönerge ile düzenlenmesi, disiplin cezası alanlara ek ödeme yapılmaması, sendika yöneticilerine düşük ek ödeme yapılması, döner sermaye komisyonunda görev yapacak hekim üyelerin başhekim tarafından belirlenmesine ilişkin kuralların yürütmesi durduruldu. Bu karara yapılan itirazlar Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından incelenerek; Döner Sermaye Komisyonunun demokratik oluşumunu engelleyen hükümlerin ve disiplin cezası alanlara döner sermaye ödenmesini sınırlayan hükümlerin yürütmesinin durdurulması yerine bulundu. Ancak mesai dışı çalışmaya izin tanımlanmamış olmasının da içinde bulunduğu diğer hususlardaki yürütmenin durdurulması kararı ise kaldırıldı. Davanın duruşması yapıldı, esasına ilişkin karar Danıştay 11. Daire tarafından verilecektir. (Danıştay 11. Dairesi 2013/1812)
11. 16.10.2009 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan **“Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ”**in 12. maddesi ile dayanağı olan Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği’nin 15. maddesinin iptali istemiyle açılan davada Danıştay 10. Dairesi tarafından verilen davanın reddine ilişkin karar temyiz edilmiştir. Temyiz istemimizin reddi üzerine karar düzeltme dilekçesi hazırlanmış, ayrıca bu konuda Kamu Denetçiliği Kurumu tarafından hazırlanan bir rapor da sunulmuştur. Karar beklenmektedir. (Danıştay 5. Dairesi 2013/1630 E.)
12. Aynı görevi yapan **kurum hekimlerinin çalıştıkları kuruma bağlı olarak aldıkları ücretler arasındaki farkın** ortadan kaldırılması amacına yönelik olarak bir hekim tara-

findan açılan davaya hukuksal destek verilmiş, yapılan eksik ödeme işleminin iptali talebi ile birlikte bu işlemin dayanağı olan 375 sayılı KHK'nin Ek 3. Maddesinin noksan düzenleme nedeniyle Anayasa'ya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak bu hükmün iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istenmiştir. Dava Mahkeme tarafından reddedilmiş, temyiz yoluna gidilmiştir. Danıştay 11. Dairesi tek hakimle karar verilmesi gerekeceği gerekçesiyle Mahkeme kararını bozmuştur. Bozma üzerine Ankara 11. İdare Mahkemesi tek hakimle önceki gibi karar vermiştir. Bu kararı temyiz istemimizin reddi üzerine karar düzeltme dilekçesi hazırlandı. (Ankara 11. İdare Mahkemesi 2015/2441 E.)

C) Atama Nakil - Geçici Görevlendirme İle İlgili Davalar

13. 26 Mart 2013 gün ve 28599 Sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin, yer değiştirme işlemlerine hekimler aleyhine keyfi sınırlama getiren, aile birliğini gözetmeyen, eğitim araştırma hastanelerindeki uzmanları kapsama alan hükümleri başta olmak üzere pek çok hükmünün iptali için dava açılmıştır. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 5. Dairesi tarafından dosya incelenerek E.2016/1485, K.2016/3924 sayılı kararla Yönetmeliğin 16. maddesindeki yer değiştirme suretiyle atama talebinde bulunan personelin görev yaptığı ilde hizmetlerin aksamaması için Bakanlık veya bağlı kuruluşlarca sınırlama getirilebilir." hükmü yönünden iptaline, diğer maddeler yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. Karar 1.9.2016 tarihinde temyiz edilmiş, davalı idarenin temyiz istemine yanıtlar sunulmuştur.
14. SB tarafından 17.01.2012 gün ve 28176 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Atama ve Nakil Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin dağılım cetveli fazlası personel resen il dışına atanmasına olanak tanıyan, eğitim ve araştırma hastanelerindeki uzman hekim kadrolarını Yönetmelik kapsamına alan, eğitim ve araştırma hastanelerine uzman hekimlerin atanmasında başasistanlığa atanma şartlarını belgeleme koşulunu getiren, bir başka ilde geçici görevlendirme korumasını boşanma aşamasında şiddete maruz kalma ile sınırlı tutan hükümlerin iptali istemiyle Danıştay 5. Daire'sinin E.2012/2407 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 4.6.2014 tarihinde konusu kalmayan dava hakkında karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. İdare 18.7.2014 tarihinde temyiz dilekçesi sunmuştur. Tarafımızca da 03.09.2014 tarihinde temyiz ve temyiz cevap dilekçesi sunulmuştur.
15. Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'te, 30.09.2016 tarih ve 29843 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan yönetmelikle yapılan değişikliklerden stratejik personel tanımı ile eşî kamu görevlisi olmayan hekimlerin eş mazeretinden yararlanmasını engelleyen kuralların iptali için dava açıldı. Yürütmenin durdurulması ile ilgili karar verilmesi beklenmektedir. (D.2 – 2016/14873)
16. **Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşları Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğininde 4.4.2015 tarih ve 29316 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Yönetmelikle yapılan değişikliklerden**, hekimlerin aile birliğini engelleyen, keyfi görevlendirmelere maruz bırakan, atandıktan sonra bile ayrılmasını engelleyen kuralları da içeren bir kısım hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istenmiştir. Danıştay 16. Daire, hekimlerin eş durumu mazeretinden yararlanmalarında stratejik personel kısıtlamasına tabi tutulmalarını hukuka aykırı bularak Yönetmeliğin 20. maddesinin son fıkrasının yürütmesini durdurmuş ise de itiraz üzerine İdari Dava Daireleri Kurulu bu kararı kaldırmıştır. Diğer yandan, tarafımızdan yapılan itirazı da değerlendiren İDDK, Sağlık Bakanlığı idari yöne-

tim kadrolarında yer alanlara tanınan nakil ayrıcalığının yürütmesinin durdurulmasına karar vermiştir. Davanın esasına ilişkin inceleme, dosya devirleri sebebiyle Danıştay 2. Daire'de sürmektedir (D. 16. D. 2015/18634 E.)

17. 22.10.2009 tarih ve 27384 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan **Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Bu davada iptal istemimiz, özellikle hekimlerin eş durumu mazeretleri bakımından, 4/5 oyçokluğuyla reddedilmiştir. Karar tarafımızdan ve Sağlık Bakanlığı tarafından temyiz edilmiş, bizim temyiz istemimiz kısmen kabul edilerek Yönetmeliğin 21. maddesine eklenen onikinci fıkra yönünden hüküm kurulmaması ile Yönetmeliğin 25. maddesindeki yöneticilerin bir süre sonra istedikleri yere atanabilmesine ilişkin kural yönünden davanın reddine ilişkin kısmının bozulmasına karar verilmiştir. Bu Karara karşı, Sağlık Bakanlığı karar düzeltme isteminde bulunmuştur. Dosya halen İDDK'da inceleme için beklenmektedir (Danıştay 5.Daire 2009/7695)

D) Sır Saklama-Mahremiyet Hakkı, Hekimlik Etik İlkelerinin Savunulması İle İlgili Davalar,

18. Sağlık Bakanlığı, "hukuka aykırı yetkisiz ve kontrolsüz, revir adı altında sağlık hizmet birimleri oluşturarak amaçları dışında faaliyet gösterdikleri" iddiası ile Türk Tabipleri Birliği'ne bağlı Ankara Tabip Odası'nın organlarında görev yapan hekimlerin görevine son verilmesi talebi ile Ankara 23. Asliye Ceza Mahkemesi'nin E.2014/64 sayılı dosyasında açtığı davaya 26.3.2014 tarihinde yanıt verilmiştir. Davanın 30.9.2014, 28.9.2014, 20.2.2015 tarihlerindeki duruşmaları vekil olarak takip edilmiştir. 26.3.2014 tarihinde cevap dilekçesi, 14.10.2014 tarihinde ise beyan dilekçesi sunulmuştur. 20.02.2015 tarihinde davanın reddine karar verilmiştir. Karar Sağlık Bakanlığı tarafından temyiz edilmiştir.
19. Kamuoyunda "Gezi Parkı Eylemleri" olarak bilinen toplantı ve gösteri yürüyüşü hakkını kullanan yurttaşlara polisin hukuka aykırı müdahalesi sonucunda yaralananlara tıbbi yardımda bulunan hekimlere açılan ve "Camii Davası" olarak bilinen davada 7.5.2014 tarihinde yapılan duruşmaya İstanbul Tabip Odası Hukuk Bürosu ile birlikte katılmış, sunulan yazılı beyana katkı sağlanmıştır. Hekimler hakkında ibadethaneyi kirletmekten hapis cezası ve 1 yıl süreyle denetimli serbestlik tedbiri uygulanmasına karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi henüz sonuçlanmamıştır.
20. Taksim Dayanışması Platformu'na, sağlık hakkı kapsamında kentin kararlarına halkın katılımı kapsamında Tabip Odası adına katılan ve geçtiğimiz dönemde İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri olan Dr. Ali Çerkezoğlu ile içlerinde pek çoğu değişik meslek örgütü yöneticisi olan kişiler hakkında suç işlemek için örgüt kurmak, yasadışı toplantı ve gösteri için kışkırtmak ve yasadışı toplantıya katılmak suçlaması ile İstanbul 33. Asliye Ceza Mahkemesinde açılan davanın hukuki çalışmalarına İstanbul Tabip Odası Hukuk Bürosu ile birlikte katkı sunulmuştur. Mahkeme tüm yargılananlar hakkında beraat kararı vermiştir.
21. SB Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğünün 17.11.2012 tarihli Sağlık Net 2 Veri Gönderimi konulu yazısının iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15.Dairesi'nin E.2013/2084 sayılı dosyasında 20.4.2016 tarihinde işlemin iptaline karar verilmiştir. Davalı idare kararı temyiz etmiş olup temyiz istemine yanıt verilmiştir.

22. 11.07.2012 tarih ve 28350 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan 'Genel Sağlık Sigortası Verilerinin Güvenliği ve Paylaşımına İlişkin Yönetmelik'in bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/6174 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya 15. Dairenin E.2013/5986 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. Daire Yönetmeliğin dayanağı olan Yasa maddesinin Anayasaya aykırı olduğu sonucuna vararak Anayasa Mahkemesi'ne başvuruda bulunmuştur. Daire 13.3.2015 tarihinde Yönetmeliğin ilgili maddeleri hakkında yürütmeyi durdurma kararı vermiştir. Davalı idarelerin bu karara yaptığı itiraz da İDDK'nın 14.9.2015 günlü kararıyla reddedilmiştir. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.
23. Bir öğretim üyesinin cinsel istismar mağduru 3 çocuğu rıza vermedikleri nedeniyle "zorla muayene" yapmadığı için hakkında adli görevi ihmal ederek görevi kötüye kullanma suçunu işlediği gerekçesiyle Edirne 1. Sulh Ceza Mahkemesi'nin E.2013/144 sayılı dosyasında kayıtlı ceza davasında iddianameye beyan dilekçesi hazırlanmış, duruşmaya girilerek sözlü savunma yapılmıştır. Dosyada 24.05.2013 tarihinde son duruşma yapılmış, mağdurların zorla muayene edilemeyeceğine, hekimlerin muayeneye ikna etmek gibi bir görevinin bulunmadığına, muayeneyi kabul eden mağdurların yargı tarafından muayeneye gönderme kararı verilmesi gerektiğine, mağdurun muayene etmeden önce aydınlatan ve rızası olmadığı için muayene etmeyen öğretim üyesinin özenli bir biçimde görevini yerine getirdiği belirtilerek beraat kararı verilmiştir.Söz konusu karar Cumhuriyet savcısı tarafından temyiz edilmiş, tarafımızca 10.6.2013 tarihinde temyize yanıt verilmiştir. Temyiz incelemesi sürmektedir.
24. Bir öğretim üyesi ile iki asistan hekim hakkında nitelikli cinsel istismara teşebbüs ve kişiyi hürriyetinden yoksun kılma suçları nedeniyle açılan kamu davasında Mahkemece iç beden muayenesi amacıyla gönderilen mağdurun iç beden muayenesinin, mağdurun muayeneyi kabul etmemesi nedeniyle yapılmaması, nedeniyle adil yargılanma hakkı kapsamında yargılamanın bir an önce bitirilip sürüncemede kalmaması hakkının ihlali suretiyle görevi kötüye kullanma suçunu işlediği gerekçesiyle Edirne 6. Asliye Ceza Mahkemesi'nin E.2016/477 sayılı dosyasında kayıtlı ceza davasında iddianameye beyan dilekçesi hazırlanmış, duruşmaya girilerek sözlü savunma yapılmıştır. Dosyada 24.11.2016 tarihinde mağdurun ellerinin ve ayaklarının tutularak zorla genital muayeneye tabi tutulmasının Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi kapsamında onur kırıcı muamele teşkil edeceği, tıbbi zorunluluklar ve kanunda yazılı haller dışında kişinin vücut bütünlüğüne dokunulamaz, rızası olmadan bilimsel ve tıbbi deneylere tabii tutulamaz açıklamaları ışığında hekimlerin beraatine karar verilmiştir. Bu karara karşı 26.12.2016 tarihinde Cumhuriyet Savcısı tarafından istinaf yoluna başvurulmuştur. İstinaf istemine yanıt verilmiştir. İstinaf incelemesini gerçekleştiren İstanbul Bölge Adliye Mahkemesi 13. Ceza Dairesi, E.2017/77, K.2017/78 sayılı kararlar suça teşebbüsten açılan davada mağdurun muayene edilmesinin temel hak ve özgürlüklere aykırı olduğu, muayenenin kabul edilmemesinin haklı olduğu, 18 yaşından küçük mağdurun rızasına aykırı olarak muayenesinin Anayasa ve AİHS'de belirtilen özel hayatın gizliliği, onur kırıcı muamele, kişi dokunulmazlığı, kişinin maddi ve manevi varlığı ilkelerine aykırı olacağı gerekçesiyle istinaf isteminin esastan reddine karar vermiştir.
25. 20.10.2016 tarihinde 29863 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik'in iptali için dava açıldı. Davada, yürütmenin durdurulması isteğiyle ilgili karar verilmesi beklenmektedir.
26. Sağlık Bakanlığı tarafından 5 Şubat 2015 tarihinde, 2015/5 sayılı, "e-Nabız Projesi" konulu olarak yayınlanan; Sağlık Net Online Sistemi kurulduğu ve muayenehaneler de da-

hil olmak üzere bütün sağlık kurum ve kuruluşlarından hastaların 1.1.2015 tarihinden itibaren tutulan bütün kayıtlarının elektronik ağa gönderilmesini zorunlu tutan Genelge'nin yürütmesinin durdurulması ve iptali için açılan davada Danıştay tarafından,25.11.2015 tarihinde, Genelge'nin yasal bir dayanağı olmadığı belirtilerek yürütmenin durdurulmasına karar verilmiştir. Bu Karar'a Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan itiraz da reddedilmiştir. (Danıştay 15. Daire 2015/2900 E.)

27. Sağlık Bakanlığı'nın 7.7.2015 tarihinde yayımladığı 2015/17 sayılı "Sağlık Bilgi Sistemleri Uygulamaları" konulu Genelge'nin de iptali istendi. Davada henüz karar verilmedi. (Danıştay 15. Daire 2015/6641 E.)
28. Sosyal Güvenlik Kurumu Yönetim Kurulu'nun 9.7.2015 tarih ve 263 sayılı Yönetim Kurulu Kararı eki olarak çıkartılan Sosyal Güvenlik Kurumu Verilerinin Kullanımına, Paylaşılmasına ve Korunmasına İlişkin Usul ve Esaslar'ın yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açıldı. Davada, bu tür bir işlemin Resmi Gazete'de yayımlanmadan yürürlüğe giremeyeceği gerekçesiyle dava konusu genel düzenlemenin yürütmesi bütünüyle durduruldu. (Danıştay 10. Daire 2016/572 E.)
29. Üçlü Protokol düzenlemesinin yarattığı çatışma, Diyarbakır'da Devlet Hastanesinde görevli bir hekimin, jandarmanın muayene odasından çıkmaması üzerine hastayı muayene edemeyerek sevk etmiş olması sebebiyle 2 ay 15 gün hapis cezasıyla cezalandırılmasına sebep olmuştur. Son duruşmasından önce olaydan haberdar olan Hukuk Bürosu, olayın genel olarak hekimlik hizmetinin sunulmasına ilişkin etik standartlar ile sağlık hakkına olası etkilerini gözeterek hekim ile temasa geçerek savunmanın yapılmasında ve kararın temyizinde gerekli hukuksal destek sunulmuştur. Yargıtay S avcılık tarafından kararın onanmasını isteyen görüşüne karşı beyanda bulunulmuştur. Yargıtayın karar vermesini bekliyoruz. (Diyarbakır 5. Sulh Ceza 2012/486)

E) Grev, Toplantı, Gösteri, Düşünce ve İfade Özgürlüğü, Mesleki ve Akademik Bağımsızlık ile İlgili Davalar

30. Barış İçin Akademisyenler Bildirisini imzalayan öğretim üyesi hekimler ve diğer öğretim üyeleri hakkında açılan disiplin ve ceza soruşturmaları için dilekçe hazırlığı yapılmış, kimi soruşturmalarda hazır bulunularak hukuki destek verilmiştir.
31. 10 Ekim 2015 Ankara Katliamını gerçekleştiren bir kısım sanıklar hakkında Ankara 4. Ağır Ceza Mahkemesinin 2016/232 esasında açılan ceza davasına TTB adına müdahale talebinde bulunulmuş, katılma talebi kabul edilmiştir. TTB ve tüm müşterikleri temsilen yargılamaya katılmaktadır.
32. 10 Ekim 2015 Ankara Katliamı sırasında sorumluluklarını yerine getirmeyen kamu görevlileri hakkında verilen suç duyurusunda bulunulmuş, bazı kamu görevlileri hakkında suç duyurusunun işleme konulmamasına ilişkin verilen karara Danıştay'ta itiraz edilmiş, Mit Müsteşarı hakkında Başbakanlık soruşturma izni vermemiş, bu karara karşı öngözülen itiraz yoluna başvurulmuş, diğer kamu görevlileri hakkında işleme koymama kararına karşı Danıştay'ın itirazı reddetmesi üzerine Anayasa Mahkemesine TTB tüzel kişiliği ve TTB Merkez Konseyi Başkanı adına bireysel başvuruda bulunulmuştur. Bireysel Başvuru hakkında suçtan zarar görülmediği gerekçesi ile verilen kabul edilemezlik kararına karşı Avrupa İnsan Hakları Mahkemesine başvurmak üzere hazırlık yapılmaktadır.
33. Bir hekim hakkında İzmir Valiliği İl Disiplin Kurulu'nun 2016-132 sayılı ve 24.08.2016 tarihli 'Brüt Aylığının ¼'ünün kesilmesi' cezası ile cezalandırılmasına ilişkin işlemin iptali

istemiyile dava açılmıştır. Sendika temsilcisi tarafından da dava açılmış olması nedeniyle derdestlik nedeniyle davanın incelenmeksizin reddine karar verilmiştir.

34. Emek, Barış ve Demokrasi başlığıyla Ankara'da 10 Ekim 2015' te yapılması planlanan miting başlamadan önce Tren Garı önünde toplanan kitlenin içerisinde patlayan canlı bombalar nedeniyle yaşamını kaybeden için ilan edilen üç günlük yas ve iki günlük greve katılan bir hekim hakkında 1/8 oranında aylıktan kesme cezası verilmesine ilişkin işlemin iptali istemiyile Aydın 2. İdare Mahkemesi'nin E.2016/168 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Mahkemesi K.2016/1180 sayılı 1.12.2016 tarihli kararlar grev kararının mesleki haklarının korunmasına veya mesleki faaliyete yönelik olmadığı gerekçesiyle davanın reddine karar vermiştir. Bu karara karşı istinaf yoluna başvurulmuş olup sonuç beklenmektedir.
35. 10 Ekim Ankara Katliamı sonrasında Merkez Konsey'in de katkısıyla hazırlanan merkezi bildiriye dağıtan iki hekim ve iki sağlık çalışanı hakkında Cumhurbaşkanına hakaret suçlamasıyla açılan davada ilgili Asliye Ceza Mahkemesinde mahkumiyet kararı verilmiştir. Kararın Ankara Bölge Adliye Mahkemesindeki duruşmasına katılarak savunma yapılmıştır. Ceza Kararı istinaf incelemesinde de kaldırılmamıştır. Bu Karara itiraz edilmesi, Anayasa Mahkemesine bireysel başvuru da dahil olmak üzere diğer başvuruları ayrıca yapacaktır.
36. 20 Temmuz 2015 günü Suruç'ta intihar bombacısının saldırısı sonucu ülkenin dört bir yanından gelen 33 kişinin öldürülmesinden bir gün sonra 21 Temmuz 2015 günü mesai saati bitiminde yapılan basın açıklamasına katıldığı gerekçesiyle bir hekim hakkında başlatılan disiplin soruşturması sonucunda devlet memurluğundan çıkarma cezası ile cezalandırılmasının istenmesi üzerine Yüksek Disiplin Kurulu'ndaki duruşmaya katılmış, sözlü savunma yapılmıştır. Ayrıca dosyaya savunma dilekçeleri sunulmuştur. Soruşturma sonucunda hekim hakkında verilen devlet memurluğundan çıkarma cezasının iptali istemiyile Antalya İdare Mahkemesi'nde iptal davası açılmıştır. Antalya 1. İdare Mahkemesi'nin 16.8.2016 tarihli kararıyla dava konusu işlemin yürütmesinin durdurulmasına karar vermiştir. Bu karar Konya Bölge İdare Mahkemesi Konya 3. İdari Dava Dairesi'nin YD İtiraz No: 2016/144 sayılı ve 9.11.2016 tarihli kararı ile hekim hakkında açılan ceza davasının sonucunun beklenmesi gerektiği gerekçesiyle kaldırılmıştır. Dosyaya Ağır Ceza Mahkemesinin Beraat kararı sunulmuş, esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir.
37. Aynı hekim hakkında aynı basın açıklaması nedeniyle silahlı terör örgütüne üye olmakla birlikte örgüt adına suç işleme, kanuna aykırı toplantı ve yürüyüşlere silahsız olarak katılarak ihtara rağmen kendiliğinden dağılmama suçunu işlediği iddiasıyla Ağrı Ağır Ceza Mahkemesi'nde açılan davanın duruşmalarına katılmıştır. Ağrı Ağır Ceza Mahkemesi E.2015/195 sayılı 11.5.2017 tarihli kararlar hekim hakkında beraat kararı verilmiştir.
38. 8 Mayıs 2014 günü 28994 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Yönetmeliğin Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 9 uncu maddesi ile yeniden düzenlenen Hasta Hakları Yönetmeliği'nin 42/B maddesinin 1 inci fıkrasının noksan düzenleme nedeniyle 4 üncü fıkrasının hukuka aykırı düzenleme içermesi nedeniyle iptali istemiyile dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairenin 2014/5345 E. sayılı dosyasında görülmekte olan davada 27.4.2016 tarihinde yapılan duruşmaya katılmıştır. Daire 27.4.2016 tarihinde Yönetmeliğin 4. fıkrasını iptal etmiş, böylece hasta hakları kurullarında hekimleri temsilen tabip odası temsilcisine yer verilmesi gerektiği buna aykırı yapılanmanın hukuka aykırı olduğu saptanmıştır. 42/B maddesinin 1. fıkrası yönünden davanın reddine karar verilmiştir. Karara karşı temyiz yoluna başvurulmuştur. Son olarak 16.12.2016 tarihinde idarenin temyiz istemine yanıtlar sunulmuştur.

39. Yabancı hekimlere çalışma belgesi verilirken, tabip odasına kayıtlı olduklarını gösterir üyelik belgesinin istenmesine yönelik başvurumuzun reddine ilişkin Sağlık Bakanlığı'nın 73686883 sayılı işlemin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle 22.10.2014 tarihinde dava açılmıştır. Ankara 12. İdare Mahkemesi'nin E.2014/1845 sayılı dosyasında görülen davada 28.5.2015 tarihinde dosyanın duruşmasına katılmıştır. Mahkeme 29.5.2015 tarihinde görev yönünden davanın reddine karar vermiştir. Söz konusu karar temyiz edilmiş olup Danıştay 8. Dairesi'nin E.2015/8529 sayılı dosyasına kayıtlı olarak görüşülmeyi beklemektedir.
40. Kırklareli Tabip Odası Başkanı, Yönetim Kurulu üyeleri ve çalışanı hakkında Kırklareli ilinde düzenlenen Gezi Eylemlerine katıldıkları gerekçesiyle açılan toplam 15 davaya ilişkin çeşitli aşamalarda dilekçeler hazırlanıp, sunulmuş, duruşmalara katılmıştır. Birçok dosyada beraat kararı verilmiştir. Dosyalar Av. Hatice Özgün Duman ile birlikte izlenmeye devam edilmektedir. Kırklareli 2. Asliye Ceza Mahkemesinde 2014/166 E. sayı ile görülmekte olan davada beraat kararı verilmiş olmakla birlikte, karar gerekçesinde sanıkların barışçıl biçimde sürdürdükleri eylemlerin 'Yasa Dışı' olarak nitelendirilmesi nedeniyle gerekçe yönünden bozma talebinde bulunulmuştur. Ayrıca aynı dilekçede temyize yanıtlarımız da sunulmuştur.
41. Bir hekime "*Tıp Fakültesinde ikinci bir mescit açılmasına karşı olunan eylemde yer almak, e grup aracılığı ile öğretim üyelerini eyleme/ toplantıya çağırarak, öğrencilerin imza örgütlenmesinden haberdar olmak, öğretim üyelerinin imza eylemine bizzat katılmak, öğretim üyelerini idareye karşı kışkırtma çabası içerisinde olmak, böylece dini vecibelerini öğrenim gördükleri okulda yerine getirmek isteyen öğrencilerin ibadet özgürlüğünü engellemeyi istemek*" gerekçesiyle açılan soruşturma ile ilgili savunma dilekçeleri, suç duyurusu, basın açıklaması metinleri hazırlanmıştır. Hukuki Süreç takip edilmektedir. Soruşturma sonucunda verilen disiplin cezalarının iptali istemiyle 06.09.2013 tarihinde tarafımızca dava açılmıştır. 5.3.2014 tarihinde verilen disiplin cezası hukuka aykırı bulunarak iptal kararı verilmiştir. 09.05.2014 tarihinde davalı idare kararı temyiz etmiştir. 30.06.2014 tarihinde temyiz cevap dilekçesi sunulmuştur.
42. Bir hekimin yürüttüğü bir proje kapsamında TÜBİTAK Bursa Test Ve Analiz Laboratuvarının bebeklerin ilk kakaları ile annelerin ilk sütlerinde ağır metaller bulunduğuna ilişkin sonuçları kamuoyu ile paylaşmasını ardından Kocaeli Büyükşehir Belediye Başkanı tarafından kendisine hakaret edilmesi üzerine açılan kamu davasına yazılı savunma sunulmuş, duruşmalara katılmıştır. 15.03.2012 tarihinde sanığın üzerine atılı suçtan cezalandırılmasına karar verilmiştir. Bu karar haksız tahrik hükümlerinin uygulanarak cezadan indirim yapılması nedeniyle 04.04.2012 tarihinde temyiz edilmiştir. Yargıtay Cumhuriyet Başsavcılığı'nın 22.12.2013 tarihli yazısı ile 6352 sayılı Kanun hükümleri uyarınca inceleme yapılması istemiyle temyiz incelemesi gerçekleştirilmeksizin dosya yerel mahkemeye gönderilmiştir. 3.4.2014 tarihinde Mahkemeye sanığın işlediği suçun 6352 sayılı Yasa kapsamında değerlendirilemeyeceğine ilişkin beyan sunulmuştur. Kocaeli 2. Asliye Ceza Mahkemesi 10.4.2014 tarih ve 2013/651 E. sayılı kararı ile kovuşturmanın ertelenmesine karar vermiştir. Bu karara karşı 13.5.2014 tarihinde itiraz yoluna başvurulmuş, ancak itirazımız reddedilmiştir. Bunun üzerine 11.07.2014 tarihinde Anayasa Mahkemesine bireysel başvuru yapılmıştır. Mahkeme 5.11.2014 tarihinde başvurumuzun kabul edilemez olduğuna karar vermiştir. Bunun üzerine 29.4.2015 tarihinde Kocaeli 2. Ağır Ceza Mahkemesi 2014/817 değişik iş numaralı ve 15.5.2014 tarihli kararı ile kesinleşen yargı sürecinde, müvekkilin bilim insanı olarak yaptığı açıklamaların haksız fiil olarak nitelendirilmesinin AİHS'nin 10. maddesinde güvence altına alınan 'İfade Özgürlüğü'nü ihlal ettiği gerekçesi ile AİHM'ne başvurulmuştur.

43. Kocaeli Üniversitesi Etik Kurulu'nun bir hekimin henüz tamamlanmamış bir çalışmanın/araştırmanın kısmi bulgularına dayanan bilgileri medya aracılığıyla toplumla paylaşmasının; konunun yerel ve küresel duyarlılık gerektiren bir konu olması nedeniyle etik açıdan gerekli özenin gösterilmediği sonucunu ortaya koyduğuna ilişkin kararının iptali istemiyle Kocaeli 2. İdare Mahkemesinin 2011/1270 E sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Mahkeme sözlü savunma hakkı tanınmaksızın ya da bu konuda bildirimde bulunmaksızın karar verilmiş olması nedeniyle kararı iptal etmiştir. Üniversite kararı temyiz etmiş, 6.5.2013 tarihinde temyiz yanıt verilmiştir. Temyiz incelemesi Danıştay 8. Dairesi'nin E.2013/4599 sayılı dosyasında sürmektedir.
44. Geçen dönem Merkez Konseyi üyesi olan Dr.FatihSürenkök'ün, bu sıfatla İzmir'de katıldığı bir basın açıklaması sebebiyle açığa alınmasına ilişkin işlemin iptali için açılan dava reddedildi. Kara itirazımız İzmir Bölge Adliye Mahkemesinde incelenmektedir. (İzmir 2.İdare Mahkemesi **2016/588 E.**)
45. **Ağırlıklı olarak tıp fakültesi öğrencilerinden oluşan 59 kişinin** “terör örgütüne üye olmak” ya da “**terör örgütü propagandasını yapmak**” suçlamasıyla gözaltına alınması ve bunlardan 13'ünün tutuklanmasıyla başlayan süreçte; yöneltelen suçlamaların tamamının mesleki eğitim kapsamındaki iş ve işlemler olduğu anlaşılmış; buna göre öğrencilerin eğitimlerinin aksamaması/yıl ya da dönem kayıplarının olmaması için bir takım girişimlerde bulunulmuş, hukuki işlemlerine destek olunmuştur. Toplam 43 kişi hakkında açılan davanın ilk duruşmasında tutuklu olanların tamamı serbest bırakılmış, ikinci duruşmada da yurtdışı çıkış yasağı gibi kısıtlamaların tamamı kaldırılmıştır. Değişen kanunlar ve kaldırılıp yerlerine yenileri kurulan mahkemelerde öğrencilerin yargılaması sürmektedir.
46. Bir **sosyal paylaşım sitesinde paylaştığı fotoğraflar sebebiyle Cumhurbaşkanı'na hakaret ettiği iddiasıyla** memuriyetten men cezası istemiyle soruşturulan bir aile hekiminin Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Yüksek Disiplin Kurulundaki savunmasına hukuksal destek verilmiş; Yüksek Disiplin Kurulu memuriyetten men cezası verilmesi teklifini önce reddetmiş daha sonra yapılan soruşturma sonucunda düzenlenen aynı rapor üzerine hekimin Devlet memurluğundan çıkartılmasına karar vermiştir. Bu kararın iptali için açılan dava hekimin kişisel avukatının takibinde sürmekte; tarafımızdan gerektiğinde hukuksal destek verilmektedir. Hekim hakkında açılan ceza davasında beraat kararı verilmiştir, idari dava ise sürmektedir.
47. Yeni Akit gazetesin 19.12.2015 günlü sayısındaki “Beşli Çete İyice Kudurdu” başlıklı haber nedeniyle Türk Tabipleri Birliği ve Dr. Bayazıt İlhan'ın şahsı adına Ankara 16. Asliye Hukuk Mahkemesinde manevi tazminat davası açıldı. Davalıların hakimi reddetmeleri üzerine yeni hakim görevlendirildi. 2015/995)

F) Hekimlik Mesleğinin Serbest İcrası, Çalışma hakkı, Özel Sağlık Kuruluşları, Mecburi hizmet İle İlgili Davalar

48. SB tarafından 16.06.2016 tarih ve 29744 sayılı ResmiGazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye'de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in bazı maddelerinin YD'si ve iptali istemiyle Danıştay 15.Dairesi'nin E2016/8152 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 14.2.2017 tarihinde YD kararı verilmiştir. 26.4.2017 tarihinde cevaba cevap dilekçesi sunulmuştur.

49. Sağlık Bakanlığı ile Sağlık Bilimleri Üniversitesi arasında imzalanan "Afiliasyonprotokolu"nın bir örneğinin Bilgi Edinme Hakkı Kanunu uyarınca tarafımıza verilmesi istemimizin zimnen reddine ilişkin işlemin iptali istemiyle Ankara 15. İdare Mahkemesi'nin E.2016/1242 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 28.3.2016 tarihinde dilekçe red kararı verilmiştir. Dilekçenin yenilerek dosya E.2016/1776 sayılı dosyaya kayıtlanmıştır. Mahkeme 24.2.2017 tarihinde kurum içi mahiyette düzenlemenin Bilgi Edinme Hakkı Kanunu çerçevesinde talep edilemeyeceği gerekçesiyle davanın reddine karar vermiştir. Bu karara karşı 9.5.2017 tarihinde istinaf yoluna başvurulmuştur.
50. Sağlık Bakanlığı tarafından 23.1.2015 tarihli ve 29245 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairesi E.2015/4886 sayılı dosyada 23.12.2015 tarihinde TTB temsilcisine Planlama ve İstihdam Komisyonu'nda yer verilmemesine ilişkin düzenlemenin yürütmesinin durdurulmasına diğer istemler yönünden ise istemin reddine karar verilmiştir. İstem reddine karar verilen maddeler yönünden itiraz edilmiştir. İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından Bakanlığın Yönetmeliği Türk Tabipleri Birliği'ne Planlama ve İstihdam Komisyonunda yer verilmemesine ilişkin hükmü yönünden YD kararı verilmesine ilişkin itiraz kabul edilerek yürütmeyi durdurma kararı verilmiş, diğer maddeler yönünden itiraz istemi reddedilmiştir. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.
51. Sağlık Bakanlığı tarafından 30.1.2015 tarihli ve 29252 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin YD'si ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairesi'nin E.2015/3765 sayılı dosyada 3.11.2015 tarihinde YD isteminin reddine karar vermiştir. Bu karara karşı itirazımızı inceleyen İDDK istemi reddetmiştir. Dosyada esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir.
52. SB tarafından 3.7.2014 tarihli ve 29049 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairenin E.2014/9330 sayılı dosyasında görülmekte olan davada 26.5.2015 tarihinde Daire YD isteminin reddine karar vermiştir. İtiraz istemini inceleyen İDDK tarafından Yönetmeliğin idarenin denetleme yetkisinin sıklığı, denetimlerde görev alacak personelin niteliği ve sayısı, kullanılacak denetim formlarına ilişkin hususların düzenlenmemiş olması nedeniyle yürütmenin durdurulması isteminin kabulüne, diğer maddeler yönünden ise reddine karar vermiştir. Duruşma günü verilmesi beklenmektedir.
53. 21.03.2014 tarihli ve 28948 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin tıbbi verilerin korunmasını sağlamayan, sağlık çalışanlarının çalışma biçimlerini sınırlandıran, çalışma zorunluluğu getiren, hasta haklarını ihlal eden, tanıtım ve bilgilendirme kurallarını hukuka aykırı olarak değiştiren düzenlemelerin iptali istemiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2014/3859 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 17.2.2016 tarihinde çalışma biçimlerini sınırlandıran düzenlemelerin iptaline, diğer maddeler yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. Karar 6.9.2016 tarihinde temyiz edilmiş, idarenin temyiz dilekçesine yanıtlar sunulmuştur.
54. 21.3.2014 tarihli ve 28948 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin hekimlerin çalışma haklarını sınırlayan düzenlemelerinin iptali istemiyle 15. Daire'nin E.2014/3860 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 17.2.2016 tarihinde Yönetmelik değişikliklerinin kimi maddeleri yönünden iptal; kimi maddeleri yönünden ise davanın

reddine karar verilmiştir. Kararın reddine ilişkin kısımları yönünden temyiz yoluna başvurulmuş, davalının temyiz istemine cevap verilmiştir.

55. 11.7.2013 tarihli ve 28704 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğinin sağlık hizmetinin niteliği ile ilgili olmayan düzenlemelerin iptali istemiyle dava açılmıştı. Danıştay 15.Dairesi'nin E.2013/11447 sayılı dosyada görülen davada özel hastanelere bu hastanede çalışan hekimlerin faaliyet gösterebileceği şekilde hastane binasının dışında "muayene ve kontrol birimi" adı altında sağlık kuruluşu açma yetkisi veren düzenlemeler yönünden iptal kararı verilmiş, diğer maddeler yönünden davanın reddine karar verilmiştir. 1.9.2016 tarihinde temyiz dilekçesi ile birlikte temyize yanıtlar sunulmuştur.
56. 11.7.2013 tarihli ve 28704 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin hekim olmayan kişilere sağlık kuruluşu açma yetkisi tanıyan, sağlık kuruluşları için hukuka aykırı kısıtlamalar getiren, yaptırımları etkisiz hale getiren hükümlerinin iptali istemiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/11450 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 17.2.2016 tarihinde kimi maddeler yönünden iptal, kimi maddeler yönünden ise davanın reddine karar vermiştir. Karar 6.9.2016 tarihinde temyiz edilmiştir.
57. 16.07.2013 tarih ve 28709 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye'de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul Ve Esaslarına Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin Türkçe Dil bilgisi düzeyini düşük belirleyen, dil yeterlilik belgesi olmadan bir yıl süreyle çalışmaya izin veren hükümlerin iptali istemiyle dava açılmıştır. 15. Daire E.2013/11585 sayılı dosyada 27.4.2016 tarihinde yabancı sağlık meslek mensuplarının barınma merkezlerinde çalıştıkları gerekçesiyle davanın reddine karar vermiştir. Karara karşı 1.9.2016 tarihinde temyiz yoluna başvurulmuştur.
58. Sağlık Bakanlığı tarafından 11.02.2012 tarih ve 28201 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin yan dal uzmanlığı bulunanların o yan dal uzmanlığında kadrosu bulunması halinde çalışabileceğine ilişkin hükmün iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/2318 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır.Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosyayı inceleyen Danıştay 15. Dairesi E.2013/10321 sayılı ve 28.1.2016 tarihli kararla iptal kararı vermiştir. İdarenin temyiz istemine yanıt verilmiştir.
59. Sağlık Bakanlığı tarafından 22.02.2012 tarih ve 28212 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Yabancı Sağlık Meslek Mensuplarının Türkiye'de Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmeliğin yabancı hekimlerin mesleki yeterliliğinin ölçülmesine ilişkin, meslek kurallarına aykırı davranışının bulunup bulunmadığını aramayan düzenlemelerin iptali ile dayanağı 663 sayılı KHK maddesinin Anayasa'ya aykırı olduğu gerekçesiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/2650 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır.Daireler arasındaki işbölümü değişikliğiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/10307 sayılı dosyasında görülen davada 27.4.2016 tarihinde bir kısım maddeler yönünden iptal, bir kısım maddeler yönünden davanın reddine karar verilmiştir. Temyiz ve temyize yanıt dilekçeleri sunulmuştur.
60. 27.05.2012 tarihli ve 28305 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hk.Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemi ile açılan dava Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/5792 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. Yan dal veya iki ayrı uzmanlığı bulunan hekimlerin kadrolu çalıştıkları

uzmanlık dalı dışındaki uzmanlık dalında çalışmasının yasaklanması, tıp merkezindeki uzman hekimin ayrılması halinde, ayrılan kadroya hekim başlayışının bir yıl süreyle Bakanlıkça durdurulabileceğine ilişkin düzenleme, Emekli olan hekimlere tıp merkezinde çalışma izni verilirken polikliniklerde kadro dışı çalışmalarının engellenmesi gibi hekimlerin çalışma hakkını sınırlandıran kimi maddeler yönünden iptal kararı verilmiş, kimi maddeler yönünden ise dava reddedilmiştir. 12.10.2015 tarihinde davanın reddine karar verilen hükümler yönünden karar temyiz edilmiş, 7.1.2016 tarihinde idarenin temyiz dilekçesine yanıtlar sunulmuştur.

61. 27.05.2012 tarihli ve 28305 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/10414 sayılı dosyasına kayıtlı dava açılmıştır. 27.1.2016 tarihinde davanın kısmen iptaline, kısmen reddine karar vermiştir. Karara karşı temyiz yoluna başvurulmuş, idarenin temyiz istemi yanıtlanmıştır.
62. 30.11.2012 tarih ve 28483 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Sağlık Hizmetleri Lisans Yönetmeliğinin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15.Dairesi'nin E.2013/515 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Dava açıldıktan sonra yönetmeliğin yürürlükten kaldırılmış olması nedeniyle 8.3.2017 tarihinde karar verilmesine yer olmadığı kararı verilmiştir. Davalı idare tarafından yargılama giderleri yönünden temyiz yoluna başvurulmuş, 8.5.2017 tarihinde temyize yanıtlar dosyaya sunulmuştur.
63. Sağlık Bakanlığı tarafından 24.06.2011 tarihli ve 27974 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin özel hastanelerin kiralama veya satın alma yoluyla konaklama tesislerinde hastaneye bağlı ayaktan tedavi hizmetlerinin verebileceği sağlık kuruluşları açmasını, konaklama tesisleri işletenlerin de tesislerinde sağlık birimi açmasını öngören düzenlemelerinin iptali istemiyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/6247 sayılı dosyasına kayıtlı dava açılmıştır. Daire kimi maddeler yönünden iptal, kimi maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. 3.10.2016 tarihinde temyiz dilekçesi dosyaya sunulmuş, idarenin temyiz istemi yanıtlanmıştır.
64. Sağlık Bakanlığı tarafından 03.08.2011 tarih ve 28014 sayılı; 28.09.2011 tarih ve 2868 sayılı RG'de yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Hizmeti Verilen Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliklerin muayenehanelerin açılma ve faaliyet yürütme koşullarını zorlaştıran, kamu kurum ve kuruluşlarında görev yapan hekimlerin yönetmelik kapsamındaki özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarını yaptırma bağlayan Yönetmelik kapsamındaki sağlık kuruluşlarında görev yapan hekimlerin işten ayrılışlarını 30 gün önceden İl Sağlık Müdürlüğüne bildirmesi zorunluluğu getiren düzenlemelerinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2011/10118 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/7898 sayılı dosyasında incelenmiş ve 26.12.2013 tarihinde kimi maddeler yönünden değişikliğe uğramaları nedeniyle karar verilmesine yer olmadığına, kimi maddeler yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. Temyiz incelemesini gerçekleştiren İDDK 18.12.2014 günlü kararlar özel sağlık kuruluşlarına muayenehane açma yetkisi veren düzenleme yönünden temyiz isteminin kabulüne karar vermiş, diğer maddeler yönünden ise istemi reddetmiştir. Bu karara karşı 14.10.2015 tarihinde KD yoluna başvurulmuştur. 8.12.2015 tarihinde idarenin KD istemine yanıtlar sunulmuştur.
65. Sağlık Bakanlığı tarafından 07.04.2011 tarih ve 278989 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin çalışma sınırlamaları içeren ve hekimlerin kendi adlarına bağımsız olarak açtıkları sağlık kuruluşlarında mesleki faaliyette bulunmasını zorlaştıran bazı

- maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2011/7101 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/5965 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.12.2013 tarihli duruşmasına katılmıştır. Daire 26.12.2013 tarihinde kimi maddeler yönünden iptal kimi maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. İDDK tarafından temyiz istemi reddedilerek Daire kararı onanmıştır. Bu karara karşı 3.8.2015 tarihinde KD isteminde bulunulmuştur.
66. Sağlık Bakanlığı tarafından 25.09.2010 tarih ve 27710 sayılı R.G.'de yayımlanan ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/15006 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2805 sayılı dosyasına kayıtlanan davada 26.9.2013 tarihinde bir madde yönünden karar verilmesine yer olmadığına, kimi maddeler yönünden iptal kimi maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. İDDK tarafından 18.12.2014 tarihli kararlar idare tarafından oluşturulan komisyonun niteliği ve komisyon tarafından alınan kararlar da dikkate alınarak tıbbi işlemler listesi ve ilgili düzenlemeler yönünden yeniden karar vermek üzere dosya bozulmuştur. Bu karara karşı 22.10.2015 tarihinde KD yoluna başvurulmuştur.
67. 23.09.2010 gün ve 27708 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe giren Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/15103 sayılı dosyasındaki davaisbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/8797 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. 27.1.2016 tarihinde kısmen iptal kısmen red kararı verilmiştir. Temyiz isteminde bulunmuş, temyiz dilekçesi yanıtlanmıştır.
68. Sağlık Bakanlığı tarafından 06.01.2011 tarihli ve 27807 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, ATTY Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2011/1481 sayılı dosyasındaki davaisbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/6241 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. 26.12.2013 tarihinde dava konusuna işlemin kısmen iptaline ve kısmen reddine karar verilmiştir.08.09.2014 tarihinde temyiz dilekçesi sunulmuştur. 27.10.2014 tarihinde Bakanlık tarafından sunulan temyiz dilekçesine cevap dilekçesi sunulmuştur.
69. Sağlık Bakanlığı tarafından 14.01.2011 tarihli ve 27815 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin, bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10. Daire'sinin E.2011/1487 sayılı dosyasında kayıtlı görülmekte olan davaisbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin 2013/6223 sayılı esasına kayıtlanmış olup 28.1.2016 tarihinde dava konusu işlemlerin iptaline karar verilmiştir.6.9.2016 tarihinde davalının temyiz istemi yanıtlanmıştır.
70. SB tarafından 03.08.2010 tarih ve 27661 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan ve muayenehane açma ve faaliyet yürütme koşullarını yeniden düzenleyen Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/11735 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 11.03.2011 tarihinde bazı hükümler yönünden YD isteminin kabulüne, bazı hükümler yönünden karar verilmesine yer olmadığına ve geriye kalan maddeler yönünde de YD isteminin reddine karar verilmiştir. 11.04.2011 tarihinde tarafımızca kararın aleyhe olan kısmı yönünden itirazda bulunulmuştur. İtirazı inceleyen İDDK 29.09.2011 tarihinde tarafımızın itirazını reddetmiş, davalı idarenin itirazını kabul ederek Dairenin yürütmeyi dur-

durma kararını kaldırmıştır. 7.9.2013 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin beyanda bulunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2795 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.9.2013 tarihli duruşmasına katılmıştır. Daire 26.9.2013 tarihinde kimi maddeler yönünden karar verilmesine yer olmadığına, kimi maddeler yönünden iptal kimi maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. Karar 2.6.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.18.07.2014 tarihinde ise idarenin temyizine yanıt verilmiştir. 18.12.2014 tarihinde İDDK her iki tarafında da temyiz istemini reddetmiştir. 14.10.2015 tarihinde KD isteminde bulunulmuş, 27.11.2015 tarihinde idarenin KD istemine yanıt verilmiştir.

71. Sağlık Bakanlığı'nın,16 Temmuz 2010 tarihli işlemi ile 30 Temmuz 2010 tarihinden itibaren öğretim üyeleri hariç olmak üzere kamuda çalışan tüm hekimlerin, kamu kurum ve kuruluşları dışında çalışmalarını yasaklama işleminin yürütmesinin durdurulması ve iptaline karar verilmesi istemiyle dava açılmıştır. 17.08.2010 tarihinde dava konusu işlemin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir.13.01.2011 tarihinde davalı idarenin itirazının kabulüne, Danıştay 5.Daire'si E.2010/4406 sayılı dosyası adına Danıştay Nöbetçi Dairesince verilen YD kararının kaldırılmasına ve YD isteminin reddine karar verilmiştir.10.03.2011 tarihinde tarafımızca Anayasa'ya aykırılık itirazında bulunulmuştur.06.04.2011 tarihinde dava konusu işlemin, kamuda görevli hekimlerin muayenehane açamayacaklarına ilişkin bölümünün iptaline, davanın kamuda görevli hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarının mümkün olmadığına ilişkin bölümünün iptali istemine ilişkin kısmının ise reddine karar verilmiştir. TTB ve Sağlık Bakanlığı tarafından karar yürütmeyi durdurma istemli olarak temyiz edilmiş olup, 14.05.2014 tarihinde davalı idarenin temyiz isteminin kabulü ile Danıştay 5.Dairesinin iptale yönelik kısmının bozulmasına, tarafımızın temyiz isteminin reddine karar verilmiştir. Dosya daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 16. Dairesi'nin E.2015/12149 sayılı dosyasına kayıtlanmıştır. Daire 2.11.2015 tarihinde davanın reddine karar vermiştir. Hukuki yarar görülmediğinden karar temyiz edilmemiştir.
72. 10.03.2010 tarihli ve 27517 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğinin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/6004 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 22.11.2010 tarihinde davalı idarenin iddialarına yanıt verilmiştir. 26.05.2014 tarihinde savcı düşüncesi beyan dilekçesi sunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2802 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.6.2014 tarihinde duruşmasına girilmiştir. Danıştay 15.Dairesinin E.2013/2802, K.2014/5735 sayılı ve 25.6.2014 tarihli kararıyla iptal istemimiz reddedilmiş, bu karar 3.11.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.
73. 31.12.2009 gün ve 27449 (5.Mükerrer) sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin 3.maddesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/2497 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 29.07.2010 tarihinde yürütmenin durdurulması istemimiz reddedilmiş, bu karara karşı yaptığımız itiraz da İDDK tarafından 05.05.2011 tarihinde reddedilmiştir. 26.05.2014 tarihinde savcı düşüncesi beyan dilekçesi sunulmuştur. 7.9.2013 tarihinde Savcı düşüncesine ilişkin beyanda bulunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle dosya Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2801 sayılı dosyasına kayıtlanan davanın 25.6.2014 tarihinde dosyanın duruşmasına katılmıştır. 25.06.2014 tarihinde Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2801, K.2014/5731 sayılı ve 25.6.2014 günlü kararıyla davanın reddine karar verilmiştir.Karar 10.11.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.

74. 11.03.2009 gün ve 27166 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin kimi maddelerinin iptali istemi ile Danıştay 10.Daire E.2009/6271 sayılı dosyasında kayıtlıken Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2786 sayılı dosyasına aktarılan davada 26.9.2013 tarihinde Daire kimi maddeler yönünden karar verilmesine yer olmadığına, kimi maddeler yönünden iptaline, kimi maddeler yönünden ise davanın reddine karar vermiştir. Temyiz istemini inceleyen İDDK tarafından 17.12.2014 tarihinde tarafların temyiz istemi reddedilerek karar onanmıştır. İDDK 24.3.2016 tarihinde KD istemini reddetmiştir.
75. 11.03.2009 gün ve 27166 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Daire Yönetmeliğin kimi maddelerinin iptali için Danıştay 10.Daire'si E.2009/6273 sayılı dosyasında kayıtlıkenişbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2276 sayılı dosyasına kayıtlanan davada 28.1.2016 tarihinde kısmen iptal, kısmen davanın reddi, kısmen karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir. Davalı idare ve tarafımızca temyiz yoluna başvurulmuştur.
76. 15.02.2008 gün ve 26788 Sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Daire Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemi ile Danıştay 10 Dairesi E.2008/9015 sayılı dosyasında açılan davada 5.12.2012 günlü karar ile düzenlemelerin kısmen iptaline, kısmen reddine karar vermiştir. Karar, istemin reddine ilişkin bölüm ve davalı idare lehine vekalet ücretine hükmedilmesi yönlerinden 30.04.2013 tarihinde temyiz edilmiştir. 14.11.2013 tarihinde temyiz isteminin reddine kararın onanmasına karar verilmiştir. 16.2.2017 tarihinde karar düzeltme istemi reddedilmiştir.
77. 15.02.2008 gün ve 26788 Sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Ayakta Teşhis Ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemi ile açılan davada Danıştay 10. Dairesi E.2008/2745 kimi maddeler yönünden iptal isteminin kabulüne, kimi maddeler yönünden yürürlükten kaldırıldıkları gerekçesiyle karar verilmesine yer olmadığına, kimi maddeler yönünden ise davanın reddine karar vermiştir. Karar davanın reddi nedeniyle davalı idare lehine vekalet ücretine hükmedilmesi nedeniyle temyiz edilmiş, bu kararın dayanağı olan Yasa hükmünün Anayasa'ya aykırı olduğuna ilişkin iddialarımızın ciddiliği göz önünde bulundurularak dosyanın Anayasa Mahkemesi'ne gönderilmesine karar verilmesi istenmiştir. İDDK tarafından temyiz istemi reddedilmiş olup 8.12.2015 tarihinde karar düzeltme isteminde bulunulmuştur.
78. Üniversite Tıp Fakültesi'ne Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı olarak mecburi hizmetini yapmak üzere atanan hekimin **uzman tabip yerine uzman kadrosunda gösterilmesi** ilişkin işlemin, üniversitede mecburi hizmetini yapmakta olan pek çok hekimin ortak sorunu olduğundan, iptali için İdare Mahkemesinde dava açılmıştır. Davada işlemin iptaline karar verilmiş; bu karar Danıştay tarafından onanmış; karar düzeltme istemi de reddedilerek karar kesinleşmiştir. Bu kararlar, uzman hekimlerin mecburi hizmet için atandıkları üniversite hastanelerinde uzman kadrosunda istihdam edilerek hak kayıplarına uğratılmalarının hukuka aykırı olduğu tespit edilmiştir. (Denizli İdare Mahkemesi, 2014/1479 E.; 2014/1202 K.; Danıştay 5. Daire 2015/1123 E. 2015/6595 K.)
79. 6645 sayılı torba Yasa ile 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasasına eklenen ve SGK ile anlaşmalı özel hastanelerde çalışan hekimlerden hizmet alınabilmesine (taşeronlaştırma) ilişkin maddenin uygulamasına yönelik açıklamalar içeren bir Genelge SGK tarafından yayınlanmış; ancak, çalışanlar ve kamu aleyhine, **yasal düzenlemeyi de aşan** kurallar tanımlamış olmakla, anılan düzenlemelerin yürütmesinin dur-

durulması ve iptali istenmiştir. Yürütmenin durdurulması istemi kabul edilmemesine ilişkin Karara tarafımızdan itiraz edilmiştir. İtiraz incelemesi sürmektedir. (Danıştay 15. Daire 2015/7543)

80. Devlet Hava Meydanları tarafından işletilen 33 **havaalanı/hava meydanında verilmesi gereken sağlık hizmetlerinin, hizmet satın alma yöntemiyle -28,5 aylığına- özel bir kuruluştan satın alınmasına** ilişkin ihale işleminin iptali istemiyle açılan davanın reddi kararı tarafımızdan temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi sürmektedir. (Ankara 7. İdare Mahkemesi 30.11.2010 tarih ve 2009/1950 E. 2010/2013 K.; Danıştay 13. Daire 2011/2131 E.)
81. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan **14.11.2012 tarih ve 30185 sayılı, sağlık kuruluşlarının yurtdışına yönelik reklam yapabileceklerine ilişkin Genelge hükmünün** yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle 27 Şubat 2013 tarihinde dava açıldı. Dava, reklamın yurtdışına yönelik yapıldığı gerekçesiyle reddedildi. Karar tarafımızdan temyiz edildi. Temyiz incelemesi sürmektedir (Danıştay 15. Daire 2013/5558 E. 2015/7300 K.)

G) Tıp ve Tıpta Uzmanlık Eğitimi- Eğiticileri, Öğretim Üyeleri İle İlgili Davalar

82. SB tarafından 16.6.2016 gün ve 29744 sayılı R.G.'de yayımlanan Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarına Ait Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15.Dairesi'nin E.2016/8173 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 9.1.2017 tarihinde YD istemli cevap dilekçesi sunulmuştur.
83. Beyin ve Sinir Cerrahisi uzmanlık öğrencilerinin bir başka eğitim kurumuna nakledilmesine ilişkin TUK kararının uygulanması istemiyle yapılan başvurunun reddine ilişkin işlemin YD ve iptali istemiyle Ankara 1. İdare Mahkemesi'nin E.2016/57 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 15.2.2016 tarihinde cevap dilekçesi sunulmuştur. Mahkeme 23.3.2016 tarihli kararla başvurunun uygulanması istemiyle tesis edilmiş bir işlem olmadığından davanın incelenmeksizin reddine karar verilmiştir. Karara karşı 18.5.2016 tarihinde temyiz yoluna başvurulmuştur.
84. 27.10.2014 tarih ve 29158 sayılı R.G.'de yayımlanan Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği'nin 1'den 22'ye kadar olan bütün maddelerinin ve Yönetmeliğe ekli düzenlemelerin tamamının hukuka aykırı olması nedeniyle yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15.Daire'nin E.2014/10178 sayılı dosyasında görülmekte olan davada, 23.10.2015 tarihinde hastaların bilgilerinin gizliliğini ihlal eden madde yönünden yürütmenin durdurulmasına diğer maddeler yönünden ise YD isteminin reddine karar vermiştir. 2.2.2016 tarihli itiraz reddedilmiştir.
85. Sağlık Bakanlığı tarafından 26.4.2014 gün ve 28983 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Tıpta ve Dış Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nin bir kısım hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 8. Dairenin 2014/5992 E. sayılı dosyasında görülmekte olan davada Daire, 21.01.2015 tarihinde YD isteminin reddine karar vermiştir. 7.5.2015 tarihinde İDDK tarafından YD İtiraz istemi reddedilmiştir. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.
86. Sağlık Bakanlığı tarafından 3.5.2014 gün ve 28989 sayılı R.G.'de yayımlanan Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarına Ait Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin bir kısım hükümlerinin iptali istemiyle Danıştay 15. Dairenin 2014/5234 E. sayılı dosyasında görülmekte olan

davada 6.4.2015 tarihinde YD isteminin kısmen kabulüne kısmen reddine karar vermiştir. İtiraz sonucunda İDDK Yükseköğretim olan tıp ve tıpta uzmanlık eğitimini doğrudan etkileyen bu düzenlemenin Yükseköğretim kurumu ile müştereken hazırlanması gerektiğini, buna uygun düzenleme yapılmamasının hukuka aykırı olduğunu saptayarak Yönetmeliğin bir bütün olarak yürütmesinin durdurulmasına karar vermiştir. 8.5.2017 tarihinde savcı düşüncesine beyanlar sunulmuştur.

87. Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyelerinin acil serviste nöbet tutmalarına yönelik 28 Nisan 2015 tarihli uygulama işlemi ve dayanağı olan Yönerge hükümlerinin iptali için öğretim üyeleri adına toplu olarak üç adet yürütmeyi durdurma istemli iptal davası dava açılmıştır. Zonguldak İdare Mahkemesinde bu dosyalarda 29.12.2015 tarihinde duruşma yapılmıştır. Mahkeme öğretim üyelerinin acil serviste görevlendirmeleri yönünden dava konusu işlemlerin iptaline karar vermiştir. 22.4.2016 tarihinde davalı idarenin temyiz istemine yanıt verilmiştir.
88. Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyelerinden biri hakkında acil servis nöbetine katılmadığı için başlatılan soruşturmaya ilişkin olarak ttb.org.tr adresinde yapılan haber nedeniyle adı geçen Üniversite Rektörlüğü'nün suç duyurusu üzerine TTB Başkanı Bayazıt İlhan hakkında başlatılan soruşturma kapsamında yazılı beyan hazırlanmış, ifadeye katılmıştır. Zonguldak Cumhuriyet Başsavcılığı'nın 2.8.2016 günlü kararıyla kovuşturmaya yer olmadığı kararı verilmiştir.
89. 4.2.2014 gün ve 28903 sayılı R.G.'de yayımlanan Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği'nin tüm süreçlerde Sağlık Bakanlığını yetkili kılan, alt düzenleyici işlemlere atıfla hukuki güvenlik ilkesini ihlal eden düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairesi'nin E.2014/5898 sayılı ve 5.3.2015 tarihli kararıyla yürütmeyi durdurma istemimizi reddetmiştir. YD kararına itiraz istemi İDDK tarafından 6.7.2015 tarihinde reddedilmiştir. Dosyaya öncelikle inceleme istemiyle dilekçe sunulmuş olup duruşma günü verilmesi beklenmektedir.
90. 21.08.2010 tarih ve 27679 sayılı R.G.'de yayımlanan Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Sağlık Bakanlığına karşı Danıştay 10. Daire 'sinin E.2010/15458 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/11778 sayılı dosyasında görülen davada 2.12.2015 tarihinde yapılan duruşma sonrasında idarenin yasanın uygulanmasını gösterme kabiliyetine haiz olmayan Yönetmelik hükümlerinin iptaline karar verilmiştir. İdare kararı temyiz etmiş, buna ilişkin yanıtlar sunulmuştur.
91. 18.07.2009 gün ve 27292 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Tıpta ve Dış Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nin kimi maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 8.Daire'sinin E.2009/10046 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 25.9.2013 tarihli kararlar yürürlükten kaldırılan maddeler yönünden karar verilmesine yer olmadığına, diğer maddeler yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. İDDK tarafından 20.3.2017 tarihinde temyiz istemi reddedilerek karar onanmıştır. KD yoluna başvuru yönünden dosya değerlendirilecektir.
92. Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Derneği tarafından TTB-UDEK'teki gözlemci üyeliğin askıya alınmasına yönelik 19.12.2015 tarihli TTB-UDEK Genel Kurul kararının 8.maddesinin 1.fıkrasının iptali istemiyle Ankara 6.İdare Mahkemesi'nin E.2016/1317 sayılı dosyasında açılan davaya yanıtlar sunulmuştur. Duruşma günü verilmesi beklenmektedir.
93. Sağlık Bakanlığı ve YÖK tarafından 6.12.2008 tarihinde yapılması planlanan **Yan Dal** Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavına İlişkin Kılavuz'da **bir kısım kadroların** sadece Sağlık

Bakanlığı adına yan dal uzmanlık eğitimi yapacak, sınav tarihinde **Sağlık Bakanlığında kadrolu olarak görev yapan uzman tabiplere tahsis edilmiş olması** işleminin yürütmesinin durdurulması ile iptali talep edilmiştir. Danıştay 8.Dairesi davanın reddine karar vermiş, Temyiz talebimiz de kabul edilmemiş olmakla son bir yol olarak karar düzeltme talebinde bulunulmuştur. (Danıştay 8.Daire 2008/11112 E. 2010/2959 K.)

94. **6 Kasım 2010 tarih ve 27751 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Yurtdışı Yükseköğretim Diplomaları Denklik Yönetmeliği’nin** 7. maddesinin ikinci fıkrasının “Komisyon tarafından yapılan inceleme sonucu hazırlanan rapor Yükseköğretim Yürütme Kurulunda görüşülerek karara bağlanır.” şeklindeki son cümlesi, 9. maddesinin birinci fıkrasının “Mezun olunan lisans programının eğitim düzeyi ve içeriğinin yeterli bulunmaması durumunda, başvuru sahibi usul ve esasları Kurul tarafından belirlenen seviye tespit sınavına tabi tutulur.” şeklindeki (ç) bendi ile bu bendin (2) numaralı alt bendinde geçen “...tıp doktorluğu...” ibaresinin yürütmesinin durdurulmasıyla iptali istenmiştir. Dairenin 23.3.2011 tarihli kararıyla “otomatik denklik” verilmesine ilişkin kuralın yürütmesi durdurulmuştur. Bu kararda, yürütmesi durdurulmayan hükümlerle ilgili olarak tarafımızdan yürütmesi durdurulan hükümle ilgili olarak da YÖK tarafından itiraz edilmiştir. Danıştay İDDK 8.12.2011 tarihli kararıyla itirazımızın reddine, YÖK’ün itirazının kabulüne karar vererek yürütmenin durdurulmasına ilişkin kararı kaldırmıştır.Daire tarafından esasa ilişkin verilen kararda davanın bütünüyle reddine karar verilmiştir. Karar tarafımızdan temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi sürmektedir (Danıştay 8. Daire 2011/103 E. 2015/12462 K.)
95. **Sınava giren hekimlerden bir kısmının %2 puan kesintisine tabi olduğu ve uzmanlık öğrenciliği kadrolarının %10’undan fazlasının yabancı uyruklulara ayrılmasına ilişkin TUS 2011 Sonbahar Dönemi Kılavuz hükümlerinin** mevcut düzenlemelere aykırı olduğu ÖSYM ve Sağlık Bakanlığına bildirilerek ivedilikle kaldırılması ve bu durumun ilan edilmesi istenmiştir. Gerekli düzeltme yapılmadığı için söz konusu hükümlerin iptali için dava açılmıştır. Dava açıldıktan sonra her iki hüküm de Sağlık Bakanlığı ve ÖSYM tarafından düzeltilerek ilan edilmiştir. Ancak bütün bu süreç bilgisine karşın oyçokluğuyla davanın reddine karar verilmiştir. Anılan karar tarafımızdan temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi henüz sonuçlanmamıştır. (Danıştay 8. Daire 2011/6461)
96. 25.06.2014 tarih ve 29041 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan **Klinik Araştırmalar Hakkında Yönetmeliğin**, klinik araştırmaların ticari amaçlı özel sağlık kuruluşlarında olanak tanıyan düzenlemesi ile araştırmaların güvenliği ve gönüllülerin korunmasına ilişkin diğer bazı düzenlemelerin iptali ve yürütmesinin durdurulması, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun Ek 10.maddesinin ikinci fıkrasına 6514 sayılı Kanunun 45.maddesi ile eklenen “Bu merkezler ve hastanelerde yapılan klinik araştırmalara gereğinde bu merkezlerin ve hastanelerin koordinatörlüğünde veya idari sorumluluğunda olmak kaydı ile belirtilen nitelikleri haiz diğer sağlık kurum ve kuruluşları da dahil edilebilir” hükmünün Anayasaya aykırı olduğu iddiamız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle açılan davada cevaba cevap verildi. (Danıştay 15. Dairesi 2014/9560 E.)
97. 19.08.2011 tarih ve 28030 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren **Klinik Araştırmalar Hakkında Yönetmeliğin** etik kurulların oluşumuna ve üniversitelerle meslek kuruluşlarının görev ve yetkilerini ortadan kaldıran hükümlerinin iptali istemiyle açtığımız davada verilen karar temyiz edilmiştir. (Danıştay 10. Dairesi 2011/10455 E.)
98. Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu’nun Türkiye genelinde eğitim ve araştırma hastaneleri kliniklerinde hukuka aykırı şekilde “vekaleten” eğitim görevlisi görevlendirilmesi işlem-

lerinin geri alınması istemiyle yapmış olduğumuz başvurunun zımnen reddine ilişkin işlemin iptali istemiyle Danıştay nezdinde dava açılmıştır. Danıştay 8. Dairesi'nin 2015/7850 E. sayılı görevsizlik kararı üzerine dava Ankara 12. İdare Mahkemesi'nde görülmeye başlanmıştır. Duruşması yapılan davada karar beklenmektedir. (Ankara 12. İdare Mahkemesi'nin 2016/323 E.)

H) Sağlık Kuruluşlarının Standartları-Teşkilatı ile Taşeronlaştırma / Hizmet Satın Alma İle İlgili Davalar

99. Sağlık Bakanlığı Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'nun "Hizmet alımlarının tanımı ve konusuna göre çalıştırılacak işçi sayısı oranı" konulu 4.9.2015 tarihli ve 36385208/010.07/5461.1853 sayılı Genelgesi'nin A-Hizmet Alımının Tanımı ve Konusu'nun 7.maddesi ile B-Hizmet Tanımlarına ilişkin Detaylar'ın 6.maddesinin YD'si ve iptali istemiyle Danıştay 13. Dairesi'nin E.2016/376 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 1.11.2016 tarihinde YD isteminin reddine karar verilmiş, bu karara karşı itiraz edilmiştir. 30.12.2016 tarihinde idarenin cevap dilekçesi yanıtlanmıştır.
100. Sağlık Bakanlığı tarafından 7.3.2012 tarih ve 28226 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Sağlık Bakanlığı Bağlı Kuruluşları Hizmet Birimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin çok sayıda maddesinin iptali ile dayanak 663 sayılı KHK hükümlerinin Anayasa'ya aykırı olduğu gerekçesiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/2975 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 5.10.2012 tarihinde YD isteminin reddine karar verilmiştir. 16.5.2013 tarihli kararlar İDDK itiraz istemini reddetmiştir. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.
101. 9 Ekim 2013 tarihinde yürürlüğe giren Tıbbi Laboratuvarlar Yönetmeliğinin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulmasıyla iptali için Danıştay'da dava açıldı. Danıştay 15. Daire, Yönetmeliğin "Tıbbi laboratuvarların görevleri" başlıklı 11. maddesinin 5. fıkrasındaki "**Test bazında referans yetkili laboratuvar olabilme ölçütleri ve görevleri Bakanlıkça belirlenir.**" cümlesi ve "**Gerekli hallerde yapısı ve görevleri Bakanlık tarafından belirlenen ulusal tıbbi laboratuvar ağı oluşturulabilir.**" şeklindeki 7. fıkrası ile "**Test bazında referans yetkili laboratuvar başvurusu ve belgelendirilmesi**" başlıklı 21. maddesinin 1. fıkrasında yer alan "**Bakanlıkça belirlenen ölçütlere uygunluk açısından değerlendirir**" cümlesinin yürütmesini durdurmuştur. Yürütmenin durdurulması istemimizin kabul edilmediği hükümlerle ilgili olarak Danıştay İdari Dava Daireleri Kuruluna yaptığımız itiraz üzerine Sağlık Bakanlığının istediği verilerin tıbbi laboratuvarlar tarafından Bakanlığa gönderilmesini zorunlu kılan düzenlemenin de yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Davanın duruşmasına girilmiş, esas hakkında karar verilmesi beklenmektedir.(Danıştay 15. Daire 2013/14089 E.)

İ) Sağlık Uygulama Tebliği -Sağlık Hizmetlerine Erişimin Kısıtlanması İle İlgili Davalar

102. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 18.4.2014 gün ve 28976 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, Genel Sağlık Sigortası Uygulamaları Yönetmeliği'nin bir kısım maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairenin 2014/4689 E. sayılı dosyasında görülmekte olan davada, 27.2.2015 tarihinde Yönetmeliğin dayanağı olan 5510 sayılı Yasanın 78. maddesinin 2.fıkrasının iki ve son cümlesinin Anayasa Mahkemesi kararıyla iptal edilmesi nedeniyle Yönetmeliğin kimi

maddelerinin hukuksal dayanağı kalmadığından YD isteminin kabulüne kimi maddeleri yönünden ise YD isteminin reddine karar verilmiştir. Bu karara karşı 2.7.2015 tarihinde itiraz edilmiş, itirazı inceleyen İDDK 14.9.2015 tarihli kararıyla tarafların itirazının reddine karar vermiştir. İdarenin cevap dilekçesine yanıtlar sunulmuştur.

103. 29.11.2013 tarihli Genel Sağlık Sigortası MEDULA Web Servisleri Kullanım Kılavuzu'nun 4.sayfasında yer alan ve özel sağlık kuruluşlarına başvuran hastaların parmak izi ya da avuç içi tarama yöntemi kullanmasını zorunlu kılan aksi halde sağlık hizmeti alınamayacağı düzenleyen bölümlerinin iptali istemiyle Danıştay 15. Daire'de 2014/4555 E. numarası ile görülmekte olan davada kanun maddesinin uygulanmasına yönelik düzenlemeler içeren yönetmelik hükümlerinin hukuka uygun olduğu gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. 3.10.2016 tarihinde karara karşı temyiz isteminde bulunulmuştur.
104. 29.02.2012 gün ve 28219 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan SGK Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin katılım paylarını arttıran, acile başvuran kimi hastaların katılım payı alınmasını öngören, sağlık hizmetine erişimi zorlaştıran hükümlerinin iptali istemiyle Danıştay 15. Daire'sinin E.2013/13723 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır.8.3.2017 tarihinde davanın kısmen iptaline, kısmen reddine karar verilmiştir.Reddedilen kısımlar yönünden temyiz istemine başvuru açısından değerlendirme yapılacaktır.
105. 25.03.2010 gün ve 27532 Sayılı mükerrer R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'nin bazı maddelerinin yürütmesinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/6584 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15.Dairesi'nin E.2013/2596 sayılı dosyasına kayıtlanan davada16.3.2016 tarihinde davanın kısmen reddine, kısmen iptaline karar verilmiştir. Kararın kısmen reddine ilişkin kısımlar yönünden temyiz yoluna başvurulmuştur.
106. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 18.09.2009 gün ve 27353 Sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan, 2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin katılım payı alınmasına ilişkin hükümlerinin iptali ve dayanak Yasa maddesinin iptali istemiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2009/13940 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Tebliğin aile hekimliği yönünden katılım payı alınmasına ilişkin hükümlerin yürütmesinin durdurulmasına düzenlemelerin diğer bölümleri yönünden ise istemin reddine karar verilmiştir. Bu karara istemin reddine ilişkin kısım yönünden itiraz edilmiş, ancak itirazımız 10.06.2010 tarihinde reddedilmiştir. Dosyanın duruşmasına girilmiştir. Davada kısmen iptal kısmen reddine karar verilmiştir. Karar tarafımızca 5.11.2014 tarihinde temyiz edilmiştir. Davalı tarafından sunulan temyiz dilekçesine 14.01.2015 tarihinde yanıt dilekçesi sunulmuştur.
107. Maliye Bakanlığı tarafından, 18.09.2009 gün ve 27353 Sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğin katılım payı alınmasına ilişkin hükümlerinin iptali ve dayanak Yasa maddesinin iptali istemiyle Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2009/14151 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 20.11.2013 tarihinde kısmen iptal kısmen ret kararı verilmiştir.11.06.2014 tarihinde temyiz dilekçesi sunulmuştur.Davalı Maliye Bakanlığı 26.05.2014 tarihinde temyiz dilekçesi sunmuştur.03.09.2014 tarihinde temyiz cevap dilekçesi sunulmuştur.
108. Maliye Bakanlığı tarafından 23.10.2008 gün ve 27033 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliğinin kimi maddelerinin iptali is-

temi ile Danıştay 2.Daire'sinin E.2008/7965 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 26.12.2011 tarihinde kimi maddeler yönünden iptal kararı verilmiş, kimi maddeler yönünden ehliyetin bulunmaması nedeniyle red kararı, kimi maddeler yönünden ise esaslan red kararı verilmiştir. Kararın reddedilen bölümleri ile davalı idare lehine vekalet ücretine hükmedilmesine ilişkin bölümü temyiz edilmiştir. Bir reçetede en fazla 4 kalem ilaç yazılabileceğine ilişkin kural, dava açma ehliyetinin bulunmadığına ilişkin kısımlar yönünden İDDK tarafından 18.6.2015 tarihinde Daire kararı bozulmuştur. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından KD isteminde bulunulmuştur.

109. SGK tarafından 29.09.2008 gün ve 27012 sayılı 1. mükerrer RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan 2008 Sağlık Uygulama Tebliği'nin kimi maddelerinin iptali istemi ile Danıştay 11.Daire'sinin E.2008/15831 sayılı dosyasında dava açılmıştır. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2586 sayılı dosyada görülmeye başlayan davada ayakta yapılan tedavilerde bir reçeteye en fazla 4 kalem ilaç yazılabileceğine ve her kalem ilaçtan bir kutunun bedelinin ödeneceğine ilişkin kural ile SGK'lı olmayanlara doku ve organ nakli yapılması halinde bedellerin karşılanmayacağına ilişkin kurallar ile ortez, protez bedellerinin karşılanmasına ilişkin hükümler yönünden dava konusu işlemin iptaline kimi hükümler yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. Davanın reddedilen kısımları yönünden temyiz yoluna başvurulmuştur.
110. 28.08.2008 gün ve 26981 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren **Genel Sağlık Sigortası İşlemleri Yönetmeliği**'nin bazı hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali ile bu düzenlemelerin dayanağını oluşturan 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun bazı hükümlerinin iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle açılan davada Danıştay 10. Dairesi yürütmeyi durdurma istemimizi kısmen kabul etmiştir. Reddedilen hükümler yönünden karara itiraz edilmiştir. Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu 2009/907 E. sayılı kararı ile itirazımızın reddine karar vermiştir. Danıştay Savcısının düşüncesine karşı beyanda bulunulmuş olup dosyanın devredildiği Danıştay 15. Dairesi tarafından davanın esasına ilişkin bir karar henüz verilmemiştir. (Danıştay 15. Dairesi 2013/2572)
111. **Maliye Bakanlığı tarafından 23.10.2008 gün ve 27033 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği'nin** kimi maddelerinin YD si ve iptali istemi ile Danıştay 2.Daire'sinin E.2008/7965 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 12.11.2010 tarihinde Tebliğin işitme cihazlarının bedellerinin belirlendiği hükümleri yönünden YD istemi hakkında karar verilmesine yer olmadığına, diğer hükümleri ile ilgili YD isteminin ise reddine karar verilmiştir. 28.02.2011 tarihinde tarafımızca cevap dilekçesi sunulmuştur. 26.12.2011 tarihinde kimi maddeler yönünden iptal kararı verilmiş, kimi maddeler yönünden ehliyetin bulunmaması nedeniyle red kararı, kimi maddeler yönünden ise esaslan red kararı verilmiştir. Kararın reddedilen bölümleri ile davalı idare lehine vekalet ücretine hükmedilmesine ilişkin bölümü temyiz edilmiştir. İdarenin temyiz istemine 26.09.2012 tarihinde cevap verilmiştir. Bir reçetede en fazla 4 kalem ilaç yazılabileceğine ilişkin kural, dava açma ehliyetinin bulunmadığına ilişkin kısımlar yönünden İDDK tarafından 18.6.2015 tarihinde Daire kararı bozulmuştur. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından KD isteminde bulunulmuştur.
112. **SGK tarafından 29.09.2008 gün ve 27012 sayılı 1. mükerrer RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan 2008 Sağlık Uygulama Tebliği'nin** kimi maddelerinin iptali istemi ile Danıştay 11.Daire'sinin E.2008/15831 sayılı dosyasında dava açılmıştır. 14.05.2010 tarihinde yaşam hakkını ihlal eden, kontak lens ve tekerlekli sandalye bedellerinin karşılanmayacağına ilişkin düzenlemelerin yürütmesi durdurulmuştur. Davalı idare tarafından bu karara yapılan itiraz İDDK tarafından 07.10.2010 tarihinde reddedilmiştir.

22.03.2010 tarihinde cevap dilekçesi sunulmuştur. Daireler arasındaki işbölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2586 sayılı dosyada görülmeye başlayan davada 6.7.2015 tarihinde savcı düşüncesine ilişkin beyanda bulunulmuştur. Dosyanın 7.10.2015 tarihinde yapılan duruşmasına katılmış olup ayakta yapılan tedavilerde bir reçeteye en fazla 4 kalem ilaç yazılabileceğine ve her kalem ilaçtan bir kutunun bedelinin ödeneceğine ilişkin kural ile SGK'lı olmayanlara doku ve organ nakli yapılması halinde bedellerin karşılanmayacağına ilişkin kurallar ile ortez, protez bedellerinin karşılanmasına ilişkin hükümler yönünden dava konusu işlemin iptaline kimi hükümler yönünden ise davanın reddine karar verilmiştir. Davanın reddedilen kısımları yönünden temyiz yoluna başvurulmuştur.

113. Resmi Gazete'nin **25.05.2007 tarih ve 26532** (mükerrer) sayılı nüshasında yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan **Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği'nin** bazı hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması istemiyle açılan davada davanın tümüyle reddine karar verilmiştir. Danıştay'ın bu alandaki içtihadının tümüyle dışında bir şekilde; Maliye Bakanlığı tarafından çıkartılan 2007 yılı Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği'nin kimi hükümlerinin iptali istemiyle açılan davada; Bakanlığın bu düzenlemeyi yapmaya yetkisi bulunduğu, sevk zinciri sisteminin bu Tebliğ ile uygulanmayacağına belirtilmesinin geçiş sürecinde karşılaşılan bazı zorlukların giderilmesi ve hasta mağduriyetinin önlenmesi amacıyla yapıldığı, reçetelerde tam teşhis yazılmasının hasta mahremiyetine aykırı olmadığı, doktorların yazabilecekleri ilaçlar ile dozlarında getirilen kısıtlamanın akılcı ilaç kullanımı ile sistemin sürdürülebilirliğinin sağlanması amacıyla yapıldığı, laboratuvar hizmetlerinin dışarıdan hizmet alımı şeklinde yapılmasının hasta mağduriyetinin önlenmesi amacıyla tesis edildiği ve bir kısım ilaçların pratisyen hekimler tarafından reçete edilmesinin engellenmesinin de en az bedelle en iyi tedavinin sağlanmasının amaçlandığı belirtilerek bütün bunların kamu yararı ve hizmet gerekli ile uyumlu olduğu gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. Karar tarafımızdan temyiz edilmiş, İDDK tarafından reçetelere yazılabilecek ilaç miktarına getirilen dört kalem sınırlaması yönünden kısmen bozulmuştur. Kurulun bu bozma kararına karşı Maliye Bakanlığı Karar Düzeltme isteminde bulunmuştur. önünde inceleme sırasını beklemektedir. (Danıştay 2.Daire / 2007/2434 E. 2011/7402 K.; İDDK:2012/2510 E. 2015/2765 K.)
114. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından hazırlanarak 24.03.2013 tarih ve 28597 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan **Sağlık Uygulama Tebliğinin**, sağlık hizmetine ulaşma, sağlık hizmetini zamanında ve gerektiği kadar alma hakkının özünü zedeleyen, başta katılım payı, ilave ücret, yeşil alan uygulaması, acil tedavi giderlerinin hasta tarafından ödenmesi ve hekimin tedavi yetkisinin kısıtlanması sonucunu doğuran düzenlemelerinin yanı sıra hasta mahremiyetinin ihlali anlamına gelen reçetede teşhis yazılmasına ve diğer bazı düzenlemelerinin iptali istemiyle dava açılmıştır. İptali istenen bazı maddelerin dayanağını oluşturan 5510 sayılı Yasanın kimi hükümlerinin Anayasaya aykırılığına ilişkin gerekçelerimizin ciddiliği göz önünde tutularak iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulmasına karar verilmesi istemiyle açılan davada Savcı düşüncesine karşı beyanda bulunuldu. (Danıştay 15. Dairesi 2013/8367 E.)
115. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından hazırlanarak 01.03.2011 tarih ve 27861 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan **Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin** bazı hükümlerinin iptali istemiyle açılan davada verilen karara karşı temyiz dilekçesi hazırlandı. (Danıştay 15. Daire 2014/424 E.)

J) Halk Sağlığı, Çevre, Gıda Sağlığı, İşyeri Hekimliği İle İlgili Davalar

116. Reklam Kurulu'nun 11.08.2015 gün ve 239 sayılı toplantısında alınan Akkuyu Nükleer Güç Santrali A. Ş'nin muhtelif mecralarda yayınlanan reklamlarının 6502 sayılı Kanun Kapsamına girmediğine ve aynı Kanununun 61. Maddesinde düzenlenen ticari reklam kurallarına aykırılık teşkil etmediğine ilişkin kararlarının iptali istemiyle Ankara 3. İdare Mahkemesi'nin E.2015/2872 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 15.6.2016 tarihinde işlemin iptaline karar verilmiştir. Karar idarenin temyiz istemine yanıtla birlikte gerekçe yönünden temyiz edilmiştir.
117. TMMOB ile birlikte Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından, Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği ile Türk Tabipleri Birliği tarafından alanla ilgili uzmanlardan oluşturulacak bir heyete, Manisa İli, Soma İlçesi Eynez mevkiinde bulunan yeraltı kömür ocağında, 13 Mayıs 2014 Salı günü yaşanan facianın neden analizinin yapılarak rapor hazırlanması için gerekli olanağın sağlanması talebinin reddine ilişkin işlemin iptali istemiyle 22.9.2014 tarihinde dava açılmıştır. Ankara 12.İdare Mahkemesi E.2014/1716 K. 2015/188 sayılı ve 11.3.2015 tarihli kararıyla dava konusu işlemin iptaline karar vermiştir. Davalı idare tarafından karar YD istemli olarak temyiz edilmiş, Danıştay 10. Dairesi tarafından E.2015/2664 sayılı ve 30.9.2015 günlü kararla YD istemi reddedilmiştir. Dosyada temyiz incelemesi devam etmektedir.
118. Yine, TMMOB ve TBB ile birlikte Mersin İli Gülnar İlçesi Büyükeceli Beldesi'nde Akkuyu NGS Elektrik Üretim A.Ş.tarafından yapılması planlanan Akkuyu Nükleer Güç Santrali Projesi (Nükleer Güç Santrali, Radyoaktif Atık Depolama Tesisi, Rıhtım, Deniz Dolgu Alanı Ve Yaşam Merkezi) hakkında **Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'nın 01.12.2014 tarih ve 3688 sayılı işlemleriyle verilen ÇED OLUMLU KARARI** ile anılan işleme **dayanak** 25.11.2014 tarih ve 29186 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe giren **ÇEVRESEL ETKİ DEĞERLENDİRMESİ Yönetmeliği'nin lehe olan hükümlerinin uygulanmasını sağlayan Geçiş Süreci başlıklı Geçici 1. Maddesinin "**Bu Yönetmeliğin Lehte Olan Hükümleri Ve/Veya" İbaresinin** yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 14.Dairenin E.2014/11695 sayılı dosyasında görülmekte olan davada, 30.04.2015 tarihinde dosyanın keşif ve bilirkişi incelemesine karar verilmiştir.30.04.2015 tarihinde YD isteminin keşif ve bilirkişi incelemesi yapıldıktan sonra incelenmesine karar verilmiştir.15.2.2017 tarihinde yapılan keşfe katılmıştır. Keşif sonrasında hazırlanan 15.2.2017 tarihli bilirkişi raporuna itiraz edilmiştir.**
119. TMMOB ve TBB ile birlikte Çevre ve Şehircilik Bakanlığı tarafından 25.11.2014 tarih ve 29186 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe giren,Çevresel Etki Değerlendirme Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 14.Daire E.2015/592 sayılı dosyada Daire 2.2.2016 tarihinde Yönetmeliğin kimi maddeleri yönünden YD isteminin kabulüne, kimi maddeleri yönünden ise YD isteminin reddine karar verilmiştir. YD istemi reddedilen maddeler yönünden 30.3.2016 tarihinde yaptığımız itirazın kısmen kabulüne, kısmen reddine karar verilmiştir. Dosyada duruşma günü verilmesi beklenmektedir.
120. Sağlık Bakanlığı tarafından 22.02.2012 tarihli ve 28212 sayılı RG'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Genetik Yapısı Değiştirilmiş Organizmalar ve Ürünlerine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin antibiyotiklere karşı direnç genleri içeren GDO ve ürünlerinin ülkemize girişine izin veren düzenlemelerin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2012/2649 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 23.2.2016 tarihinde davanın reddine karar vermiş, bu karara karşı 27.6.2016 tarihinde temyiz yoluna başvurulmuştur.

121. Tarım ve Köyişleri Bakanlığı tarafından 13.08.2010 tarih ve 27671 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Biyogüvenlik Kurulu ve Komitelerinin Çalışma usul ve Esaslarına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/13446 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 30.12.2013 tarihinde davanın reddine karar verilmiş, bu karar 2.6.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.
122. Tarım ve Köyişleri Bakanlığı tarafından 13.08.2010 tarih ve 27671 sayılı R.G.'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Genetik Yapısı Değiştirilmiş Organizmalar ve Ürünlerine Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/13445 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 30.12.2013 tarihinde davanın reddine karar verilmiş, bu karar 2.6.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.
123. İşyeri hekimliği belgelerinin belli aralıklarda vize ettirilmesine ilişkin bir zorunluluk bulunmamasına karşın 7.3.2016 tarih ve 29646 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe giren Yönetmelik'te yer alan geçici maddeyle, işyeri hekimlerinden vize süresi dolanların 6 Mayıs 2016 tarihine kadar vize işlemini tamamlamaları, aksi takdirde bu işlem tamamlanana kadar işyeri hekimliği belgelerinin askıya alınacağı düzenlenmiştir. Hukuka aykırı olan bu düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali istenmiştir. Yürütmenin durdurulması isteğimizin reddine karar verilmiştir. Karara itirazımız İdari Dava Daireleri Kurulunda incelenmektedir. (Danıştay 10. Daire 2016/1887)
124. İşyeri hekimlerinin bilgilerinin Türk Tabipleri Birliği ile paylaşılması isteğinin reddi üzerine Ankara İdare Mahkemesinde yürütmenin durdurulması ve iptal istemli dava açıldı.
125. SSK Başkanlığı Sigorta İşleri Genel Müdürlüğü tarafından hazırlanarak yürürlüğe konulan **02.01.2006 tarih ve 3-255 Ek** sayılı "**Hekimlerin İşyeri Sigortalılarına Kurum Adına Reçete Yazma ve İki Güne Kadar İstirahat Vermesi**" konulu genelge uyarınca *Emekli hekimlerin herhangi bir işyerinde çalışmadığına dair kendilerinden alınacak taahhütname ile hekimin vergi mükellefi olmadığını belgeleyen vergi dairelerinden alınacak yazı istenmesi sebebiyle bir hekim adına Danıştay'da açılan davada, dava sürecinde Genelge yürürlükten kalktığından karar verilmesine yer olmadığına karar verildi. Kararı SGK yargılama giderleri yönünden temyiz etti. Temyiz incelemesi henüz sonuçlanmadı.* (Danıştay 15. Daire 2013/3837 E.2015/6309)
126. 27.11.2010 tarih ve 27768 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan **İşyeri Hekimlerinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelik**'in bir kısım hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali talep edilmiştir. Yönetmeliğin Danıştay kararlarıyla geçerli olmadığı kabul edilen önceki sertifikaları geçerli kabul eden hükümlerinin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiş; 8.1.2015 tarihli kararlar bu hükümler iptal edilmiştir. Karar, hem Türk Tabipleri Birliği hem de Çalışma Bakanlığı tarafından temyiz edilmiştir. (Danıştay 10. Daire 2010/16631 E. 2015/6 K.)
127. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının resmi internet sitesinde yayınlanan Genel Duyuru'da, tedavi edici hizmet sunacak **işyeri hekimlerinden istenen belgeler arasında tabip odası onayını gösteren bir belgenin aranmamasına** ilişkin işlem ile işyeri hekimliği yapacak hekimlerin döner sermaye ek ödemesi almadıklarına dair resmi yazı istenmesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle açılan davada birinci basamak tedavi hizmeti sunacak işyeri hekimleri için tabip odası onayına ilişkin belge aranmamasına ilişkin kısmının iptaline karar verildi. Karar Bakanlık tarafından temyiz edildi. Temyiz sonucu beklenmektedir. (Danıştay 10. Daire 2011/735 E. 2015/2068 K.)
128. **TTB tarafından düzenlenen işyeri hekimliği temel sertifika kursuna katılıp sertifikasına alan iki işyeri hekimine SSK tarafından hekim yetkisi verilmesi** işlemlerine karşı iptal davası açılmış her iki davada da iptal kararı verilmiştir. Danış-

tay 10. Dairesi E.2007/1089 sayılı dosyasında İşyeri Sağlık Birimleri ve İşyeri hekimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği 16.12.2003 tarihinden sonra TTB tarafından düzenlenen kursa katılarak edinilen sertifikanın hukuken geçerli olmayacağı gerekçesiyle iptal kararları bozulmuştur. Bu kararlara karşı karar düzeltme isteminde bulunulmuş, ancak 30.04.2014 tarihinde karar düzeltme isteminin reddine karar verilmiştir. Yerel mahkemenin Danıştay'ın bozma kararına uyarak davaların reddine ve davalı idare vekili lehine vekalet ücretine hükmetmesi üzerine, tarafımızca kararlar 15.12.2014 tarihinde vekalet ücreti yönünden temyiz edilmiştir. Temyiz istemimizde ayrıca idare lehine vekalet ücretine hükmedilmesinin hukuksal dayanağı oluşturan 659 sayılı KHK 14. maddesinin 1. fıkrasındaki 've idare' ibaresinin Anayasaya aykırılığı iddiamızın ciddi görülerek dosyanın Anayasa Mahkemesine gönderilmesi talep edilmiştir.

129. İşyeri hekimliği belgelerinin belli aralıklarda vize ettirilmesine ilişkin bir zorunluluk bulunmamasına karşın 7.3.2016 tarih ve 29646 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe giren Yönetmelik'te yer alan geçici maddeyle, işyeri hekimlerinden vize süresi dolanların 6 Mayıs 2016 tarihine kadar vize işlemini tamamlamaları, aksi takdirde bu işlem tamamlanana kadar işyeri hekimliği belgelerinin askıya alınacağı düzenlenmiştir. Hukuka aykırı olan bu düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali istenmiştir. Yürütmenin durdurulması isteminin reddine karar verilmiş, bu karara karşı tarafımızdan itiraz edilmiştir. Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından incelemededir. (Danıştay 10. Daire 2016/1887)
130. Belgede sahtecilik yaparak gerçeğe aykırı diploma, uzmanlık belgesi ve işyeri hekimliği belgesi düzenleyen Burak UYSAL isimli şahıs hakkında suç duyurularında bulunulmuş, Ankara Ağır Ceza Mahkemesinde dava açılması sağlanmıştır. Dava sürmektedir

K) Mesleki Sorumluluk ve Performansa Dayalı Ödeme, Aylıklar ile İlgili Davalar

131. 28.08.2012 gün ve 28395 sayılı RG'de yayımlanan Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına ilişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliğ'de Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliği'nin 1.madesi ile değiştirilen Tıbbi Kötü Uygulamaya İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları'nın bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15.Daire'sinin E.2013/3790 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 16.3.2016 tarihinde davanın reddine karar verilmiştir. Son olarak temyiz isteminde bulunulmuştur.
132. 14.12.2012 tarih ve 28497 sayılı R.G.'de yayımlanan Sağlık Meslekleri Kurulu Yönetmeliği'nin; bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 15.Daire'sinin E.2013/5313 sayılı dosyasına kayıtlı dava açılmıştır. 2.12.2015 tarihinde yapılan duruşma sonrasında Daire davanın reddine karar vermiştir. 29.4.2016 tarihinde temyiz yoluna başvurulmuştur.
133. 19.09.2012 gün ve 28416 sayılı RG'de yayımlanan Yüksek Öğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak Usul ve Esaslara ilişkin Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 8.Daire'sinin E.2012/10475 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. 9.5.2016 tarihinde bir madde yönünden iptal, diğer maddeler yönünden davanın reddine karar verilmiştir. 7.9.2016 tarihinde reddedilen kısımlar yönünden temyiz isteminde bulunulmuştur.
134. Sağlık Bakanlığının 15.04.2011 gün ve 2011/32 sayılı Genelgesi'nin mesai sonrası kamu kurumu dışında çalışan hekimlere döner sermaye ek ödemesi yapılmayacağına ilişkin

- 1.maddesinin ilk cümlesinin iptali ile işlemin dayanağı olan 6111 sayılı Bazı Alacakların Yeniden Yapılandırılması ile Sosyal Sigortalar Ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu Ve Diğer Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun'un 190.maddesi ile değişik 209 sayılı Yasa'nın 5.maddesinin 3.fikrasındaki ibarenin Anayasa'ya aykırılığı ve dosyanın Anayasa Mahkemesine gönderilmesi istemiyle Danıştay 11.Daire'sinin E.2011/4171 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire tarafından dava reddedilmiş, 25.4.2014 tarihinde karar temyiz edilmiştir.
135. Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı tarafından 18.02.2011 gün ve 27850 sayılı R.G.'deyayımlanan Yüksek Öğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak Usul ve Esaslara ilişkin Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 8. Daire'sinin E.2011/5504 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire Yönetmeliğin serbest çalışan hekimlere döner sermaye ek ödemesi yapılmamasına ilişkin hükmünün iptaline diğer maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. Bu karar 1.11.2013 tarihinde temyiz edilmiş, 9.1.2014 tarihinde temyize yanıt verilmiştir. Karar İDDK tarafından 21.12.2015 tarihinde onanmıştır.Kurul tarafından KD istemi de 19.1.2017 tarihli kararla reddedilmiştir.
136. 534 Öğretim üyesi adına Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı tarafından 18.02.2011 gün ve 27850 sayılı R.G.'deyayımlanan Yüksek Öğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak Usul ve Esaslara ilişkin Yönetmeliği'nin bazı maddelerinin iptali istemiyle Danıştay 8. Daire'sinin E.2011/5505 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır. Daire 19.2.2014 tarihli kararıyla Yönetmeliğin serbest çalışan hekimlere döner sermaye ek ödemesi yapılmamasına ilişkin hükmünün iptaline diğer maddeler yönünden davanın reddine karar vermiştir. Bu karar 23.06.2014 tarihinde temyiz edilmiştir.
137. 21.07.2010 gün ve 27648 sayılı R.G.'deyayımlanan Tıbbi Kötü Uygulamalarına ilişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasına Kurum Katkısına ilişkin Usul ve Esaslara Dair Tebliği'nin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Sağlık Bakanlığı ve Başbakanlık aleyhine Danıştay 10.Daire'sinin E.2010/11948 sayılı dosyasında kayıtlı dava açılmıştır.İş bölümü değişikliği nedeniyle Danıştay 15. Dairesi'nin E.2013/2799 sayılı dosyasına kayıtlanan davada, K.2014/3695 sayılı ve 14.05.2014 günlü kararla bir kısım hükümler yönünden iptal kararı verilmiş, diğer kısımlar yönünden ise davanın reddine ve karar verilmesine yer olmadığına karar vermiştir. Bu kararın aleyhe bölümleri tarafımızca 13.3.2015 tarihinde temyiz edilmiştir. Lehe kısımlar için de bakanlık temyiz başvurusunda bulunmuş, 21.5.2015 tarihinde de temyize yanıt verilmiştir.
138. Zorunlu Mesleki Sorumluluk Sigortası tebliğinde yapılan değişikliklerle sigortalıların/hekimlerin avukat seçme hakkına getirilen kısıtlamayla, hak arama özgürlüklerinin sınırlandırılması kurallarının iptali için dava açıldı. Yürütmenin durdurulması istemi reddedildi. İtirazımız üzerine İdari Dava Daireleri Kurulu, sigortalının avukat seçme hakkının sınırlandırılmasının ancak yasal düzenleme ile yapılabileceği ve bu tür davalarda sigortacı ile sigortalının menfaatlerinin çatışabileceği, bu bakımdan sigortalının avukatının sigortacı tarafından belirlenmesinin ve sigortalının bu avukata vekalet vermesi halinde yargılama giderlerinin ödeneceği yolundaki düzenlemenin hukuka aykırı olduğunu saptayarak yürütmenin durdurulmasına karar verdi. (D.15 - **2016/5597**)

L) Sağlıkta Şiddet İle İlgili Davalar

139. Ağrı Devlet Hastanesi nöroloji uzman Dr. Nevroz Ünlü'ye saldırarak yaralayan hasta yakını hakkında Ağrı 2.Sulh Ceza Mahkemesi'nin E.2013/37 sayılı dosyasında kayıtlı dava-

ya TTB adına katılma isteminde bulunulmuştur. Mahkeme TTB'nin davaya katılma istemini kabul etmiştir. Hekime yönelik saldırının yaralanmanın basit tıbbi müdahale ile giderilebilecek nitelikte olmadığına bilirkişi raporu ile tespit edilmesi üzerine görevsizlik kararı vermiştir. Dosya Ağrı 1.Asliye Ceza Mahkemesi'nin E.2013/249 sayılı dosyasına kayıtlı olarak görülürken Mahkeme TTB'nin davaya katılmasına ilişkin kararı kaldırmıştır. 18.2.2014 tarihinde sanığın kasten yaralama suçundan 1 yıl 8 hapis cezası ile cezalandırılmasına, bu cezanın ertelenmesine, hakaret suçunda ise para cezası ile cezalandırılmasına karar verilmiştir. Hakaret suçu yönünden ağırlaştırıcı nedenin uygulanmaması, hatalı bir biçimde cezadan indirim uygulanması, kasten yaralama suçu yönünden ertelemeye karar verilmiş olması, takdiri indirim nedenlerinin uygulanması gerekçeleriyle karar temyiz edilmiştir. 26.10.2015 tarihinde Yargıtay 3. Ceza Dairesi tarafından karar taleplerimiz doğrultusunda bozulmuştur. Bozma kararı doğrultusunda yeni bir karar verilmesi için mahkemesine gönderilmiştir.

140. Ersin Arslan'ın kamu görevini yerine getirirken bir hasta yakını tarafından öldürülmesi üzerine ilgili kişi hakkında Gaziantep 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nin E.2012/357 sayılı dosyasında kayıtlı davaya TTB adına katılma isteminde bulunulmuştur. 17.10.2012 günlü duruşmada katılma isteminin kabulüne karar verilmiştir. Duruşmalara katılım sağlanmış ve 14.1.2014 tarihinde sanığın olay tarihinde 16 yaşında olması nedeniyle 24 yıl hapis cezası ile 1.800,00 TL para cezası cezalandırılmasına karar verilmiştir. Karar sanık vekili tarafından temyiz edilmiş, temyiz talebi reddilerek karar onanmıştır.
141. Dr. Kâmil Furtun'un 29 Mayıs 2015 tarihinde Samsun Göğüs Hastalıkları Hastanesinde görev başındayken İsmail Koyun isimli bir kişi tarafından öldürülmesi üzerine Samsun ağır Ceza Mahkemesinde açılan davaya Türk Tabipleri Birliği adına katılarak sanığın cezalandırılması istenmiştir. Davada Türk Tabipleri Birliği'nin katılma talebi kabul edildiği gibi 24.11.2015 tarihli duruşmada sanığın ağırlaştırılmış müebbet hapis cezasıyla cezalandırılmasına da karar verilmiştir. Karar sanık tarafından temyiz edilmiş olup henüz Yargıtay incelemesi tamamlanmamıştır. (Samsun Ağır Ceza Mahkemesi 2015/320 E.)

M) Aile Hekimliği

142. Sağlık Bakanlığı tarafından 26.01.2010 tarihli ve 2365 sayılı Makam Onayı ile yürürlüğe konulan **Aile Hekimliğinin Pilot Uygulandığı İllerde Toplum Sağlığı Merkezleri Kurulması ve Çalıştırılmasına Dair Yönergede Değişiklik** yapan 21.09.2010 tarihli Yönergenin, bir ilçede birden fazla TSM kurulmasını engelleyici düzenlemelerinin iptali istemiyle açılan davada, Danıştay 10. Dairesi tarafından söz konusu düzenlemelerin Yönerge ile yapılamayacağından bahisle dava konusu düzenlemelerin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiş; daha sonra da aynı gerekçeyle düzenleyici işlemin iptaline karar verilmiştir. Bu Karar davalı Sağlık Bakanlığı tarafından temyiz edilmiş, tarafımızdan temyize cevap verilmiştir. Temyiz incelemesi henüz sonuçlanmamıştır. (Danıştay 15. Daire 2013/2820 E. 2014/4379 K.)
143. Sağlık Bakanlığı tarafından 26.01.2010 tarihli ve 2365 sayılı Makam Onayı ile yürürlüğe konulan **Aile Hekimliğinin Pilot Uygulandığı İllerde Toplum Sağlığı Merkezleri Kurulması ve Çalıştırılmasına Dair Yönergede Değişiklik** yapan 21.09.2010 tarihli Yönergenin, bir ilçede birden fazla TSM kurulmasını engelleyici düzenlemelerinin iptali istemiyle açılan davada Danıştay 15. Dairesi, 5258 sayılı Yasa uyarınca Yönetmelik ile düzenleme yapılması gerekirken konunun Yönerge ile düzenlenmesine hukuken olanak bulunmadığı gerekçeyle dava konusu düzenlemelerin iptaline karar vermiştir. Da-

vali idare kararı temyiz etmiştir. Temyiz dilekçesine yanıt verilmiş, olup inceleme henüz sonuçlanmamıştır. (Danıştay 15. Dairesi 2013/2812 E.)

144. 3.8.2011 tarihinde, önceki ile hemen hemen aynı şekilde çıkartılan **TSM Yönergesi** ile ilgili olarak Türk Tabipleri Birliği tarafından açılan davada, Toplum Sağlığı Merkezlerinin ortak sağlık ve güvenliği birimi kurarak ya da hizmet satın alarak iş sağlığı ve güvenliği hizmeti sunabileceğine ilişkin düzenleme ile AÇSAP, dispanserler ve benzer birinci basamak sağlık kuruluşları ile halk sağlığı laboratuvarlarının TSM'lere bağlı birer birim haline getirilmesine yönelik düzenlemelerin yürütmesinin durdurulmasına karar verildi. 27.4.2016 tarihinde duruşması yapılan davada hukuki dayanağı bulunmayan ve sonradan çıkartılan düzenlemelerle hukuki dayanak oluşturulması da mümkün olmayan yönergenin İPTALİNE karar verildi. (Danıştay 15. Daire 2013/5847 K. – 2016/2956 K.)
145. Dayanağı Yasa'nın Anayasaya aykırı olması ve bazı maddelerinin ayrıca, toplum sağlığı açısından kamu yararı ve hizmetin gereklerine aykırı düzenlemeler içermesi nedeniyle 05.02.2015 tarih, 29258 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliği'nin ve bu Yönetmeliğin yollaması ile 25.01.2013 tarihli ve 28539 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nin ilgili hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali, Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliği'nin dayanağı olan 5258 sayılı Yasanın 5. maddesinin Anayasaya aykırı olması sebebiyle yürütmesinin durdurulması ve iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 15. Dairesi, TSM'lerin veri toplamasına ilişkin 10.maddesinin 1.fıkrasının /a) bendinin yürütmesinin durdurulmasına, diğer maddeler yönünden ise bu istemimizin reddine karar vermiştir. Bu karara itiraz edilmiştir. İtiraz henüz karara bağlanmamıştır. (Danıştay 5. Daire 2015/1520 E.- Devir nedeniyle Danıştay 15. Daire 2015/6279 E.)
146. Dayanağı Yasa'nın Anayasaya aykırı olması ve bazı maddelerinin ayrıca, toplum sağlığı açısından kamu yararı ve hizmetin gereklerine aykırı düzenlemeler içermesi nedeniyle 05.02.2015 tarih, 29258 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliği'nin ve bu Yönetmeliğin yollaması ile 25.01.2013 tarihli ve 28539 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nin ilgili hükümlerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali, Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliği'nin dayanağı olan 5258 sayılı Yasanın 5. maddesinin Anayasaya aykırı olması sebebiyle yürütmesinin durdurulması ve iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle açılan davada cevaba cevap dilekçesi hazırlandı. (Danıştay 5. Daire 2015/1520 E.- Devir nedeniyle Danıştay 15. Daire 2015/6279 E.)
147. 16.04.2015 tarih ve 29328 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan **Aile Hekimliği Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personelle Yapılacak Ödemeler ile Sözleşme Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin** kimi hükümlerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması ile 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun'un 3. Maddesinin sözleşmenin feshi düzenlenmemiş olmakla noksan düzenleme içerdiği ve 5.maddesinin 1.fıkrasında yer alan "aralıksız iki ayı aşmayan süreyle kayıtlı kişi sayısı binden az olabilir ibaresinin" Anayasaya aykırı olduğu iddiamız ciddi bulunarak iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması istemiyle açtığımız davada cevaba cevap verildi. (Danıştay 5. Dairesi 2015/4143 E.)
148. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu tarafından 81 il valiliğine gönderilen 09.12.2014 tarihli "Aile hekimi ve aile sağlığı elemanlarının hastane nöbetleri" konulu Genelgesinin

iptali ve yürütmesinin durdurulması ile bunun dayanağı olan 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu hükmünün Anayasaya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle açılan davada Savcı mütalaasına beyanda bulunuldu. (Danıştay 5. Dairesi 2012/9597)

149. 19.07.2013 gün ve 28712 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe konulan **Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik**, aile hekimlerinin nöbet tutmasını düzenleyen maddelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulması ile dayanağı olan 5258 sayılı Yasanın 3.maddesinin 5. Fıkrası hükmünün Anayasaya aykırılığı iddiamız ciddi bulunarak iptali istemiyle Anayasa Mahkemesine başvurulmasına karar verilmesi ve ayrıca aile sağlığı merkezlerinin sonradan getirilen fiziki şartlara uygun hale getirilmesine ilişkin düzenlemenin de iptali istemiyle açılan davada verilen karara karşı temyiz dilekçesi hazırlandı. (Danıştay 5. Dairesi 2013/8173 E.)
150. Mersin'de aile hekimliği sözleşmesi feshedilen bir hekimin Vali tarafından sözleşmesinin feshi üzerine açılan iptal davasının duruşmasına girildi. Davamızın kabulüne dair verilen kararın temyiz edilmesi üzerine yanıt dilekçesi hazırlandı (Mersin 1. İdare Mahkemesi'nin 2016/203 E.)
151. Mersin'de aile hekimliği sözleşmesi feshedilen hekimin Vali Yardımcısı tarafından sözleşmesinin feshi üzerine iptal davası açılmıştır. Dava konusu işlemin iptali üzerine idarenin yaptığı temyiz başvurusuna yanıt dilekçesi hazırlandı. (Mersin 2. İdare Mahkemesi'nin 2016/143 E.)
152. Aile hekimlerinin görev tanımlarının genişletilmesi ve nöbet görevi yüklenmesi nedeniyle başlatılan bir günlük iş bırakma eylemlerine katıldığı gerekçesiyle **ihhtar puanı verilen** hekime hukuki destek verilmiş, ihhtar puanlarının iptali istemiyle açılan 8 ayrı davaya yürütmenin durdurulması istemimiz reddi üzerine itiraz, cevaba cevap, istinaf başvurusu, istinaf başvurusuna yanıt gibi dilekçeler hazırlanmıştır.

N) Kamu Özel Ortaklığı

153. Kayseri ihalesine ilişkin sözleşme 10 Ağustos 2011'de imzalandı. Bu işlemin iptali talebiyle açılan davada sözleşmenin özel hukuk hükümlerine tabi olduğu gerekçesiyle öncelikle dilekçenin reddine, ardından davanın reddine karar verildi. Tarafımızdan temyiz edilen karar Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu tarafından talebin kabulüyle bozuldu, Sağlık Bakanlığı tarafından kararın düzeltilmesi talep edildi, talep reddedildi. Dosya Danıştay 13. Daire Başkanlığına gönderildi.(2012/123E.-2012/330K.)
154. Ankara-Etlik ihalesinin iptali talebiyle açılan davada Danıştay 13. Daire Başkanlığı 6428 sayılı Yasada yapılan değişikliği gerekçe göstererek davanın reddine karar verdi, karar tarafımızdan temyiz edildi. (2011/3392 E.)
155. Ankara-Bilkent ihalesinin iptali talebiyle açılan davada Danıştay 13. Daire Başkanlığı 6428 sayılı Yasada yapılan değişikliği gerekçe göstererek davanın reddine karar verdi, karar tarafımızdan temyiz edildi. (2011/4558 E.)
156. Elazığ ihalesinin iptali talebiyle açılan davada Danıştay 13. Daire Başkanlığı 6428 sayılı Yasada yapılan değişikliği gerekçe göstererek davanın reddine karar verdi, karar tarafımızdan temyiz edildi.(2011/4233 E.)
157. Ankara-Etlik ihalesine ilişkin dava dosyasına gelen idari işlem dosyasında Etlik İhalesi Genel Şartnamesinde Ankara'daki mevcut 11 hastanenin ihaleyi alan şirketlere devrinin öngörülmesi nedeniyle şartnamenin iptali talebiyle açılan davada Ankara 3. İdare Mah-

- kemesi 6428 sayılı Yasayla yapılan değişikliği gerekçe göstererek davanın reddine karar verdi, karar tarafımızdan temyiz edildi. (2012/1637E.)
158. Manisa ihalesinin iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2011/4523E.)
 159. Yozgat ihalesinin iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2012/1687E.)
 160. İstanbul-İkitelli ihalesinin iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2012/1687E.)
 161. Konya-Karatay ihalesinin iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2012/878E.)
 162. Mersin ihalesinin iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2012/2330E.)
 163. Adana ihalesinin iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor. (2012/3762E.)
 164. İzmir-Bayraklı ihalesinin iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, buna ilişkin itiraz da reddedildi. Davaya ilişkin Danıştay Savcısı düşüncesine beyan yazıldı, karar verilmesi bekleniyor.(2013/300E.)
 165. Gaziantep ihalesinin iptali talebiyle açılan davada yürütmeyi durdurma talebine ilişkin henüz bir karar verilmedi. (2012/3979E.)
 166. Fizik Tedavi Rehabilitasyon-Psikiyatri-Yüksek Güvenlikli Adli Psikiyatri hastaneleri ihalesinin iptaline ilişkin davada yürütmeyi durdurma talebi İYUK 20/A maddesi uyarınca reddedildi. (2013/299E.)
 167. Isparta ihalesinin iptaline ilişkin davada yürütmeyi durdurma talebine ilişkin henüz bir karar verilmedi.(2013/1016)
 168. Kocaeli ihalesinin iptaline ilişkin davada yürütmeyi durdurma talebi reddedildi, karara itiraz edildi, inceleme sürüyor. (2013/2096)
 169. Eskişehir ihalesinin iptali için açılan davada yürütmenin durdurulması isteminin görüşülmesi için gereken belgeler davalılar tarafından henüz sunulmadı. Davanın süre aşımından reddine karar verildi, karar temyiz edildi.(2015/785)
 170. Tekirdağ ihalesinin iptali için açılan davada yürütmenin durdurulması isteminin görüşülmesi için gereken belgeler davalılar tarafından henüz sunulmadı. (2015/3370)
 171. Şanlıurfa ihalesinin iptali için açılan davada yürütmenin durdurulması istemi İYUK 20/A maddesi uyarınca reddedildi.(2015/3368)
 172. 4749 sayılı Yasanın 8/A maddesine dayalı olarak çıkarılan YİD ve KÖO Modeliyle Yapılacak Kimi Yatırımlara Hazine Tarafından Borç Üstlenimi Yapılmasına Dair Yönetmeliğin kimi hükümlerinin iptali ve dayanak Yasanın Anayasaya aykırılığı itirazıyla açılan davada

dayanak Yasanın Anayasa Mahkemesinin 2013/150 Esas sayılı dosyasından görüşmelerinin sürmesi nedeniyle yürütmeyi durdurma talebinin reddine karar verildi.

173. Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Tesis Yapıtırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınmasına Dair Uygulama Yönetmeliğinin kimi hükümlerinin iptali ve dayanak Yasanın Anayasaya aykırılığı itirazıyla açılan davada Sağlık Bakanlığı'nın Yönetmelik hazırlıkları aşamasında ilgili bakanlıklardan görüş alıp almadığının bildirilmesine dair ara kararının takibi yapılıyor.
174. Bilkent entegre sağlık kampüsü için ihaleyi alan şirket tarafından başlatılan Çevre Kanunu uyarınca Çevresel Etki Değerlendirme sürecinin takibi yapılıyor.
175. Sağlık Bakanlığı'nın Bilkent Şehir Hastanesi Paranın Değeri Analizi Yaklaşımı belgesi hakkında değerlendirme yazıldı.

II. YAPILAN ÇALIŞMALAR VE HAZIRLANAN GÖRÜŞLER

1. TTB temsilcisi tarafından yürütülen Tıpta Uzmanlık Kurulu çalışmalarına ilişkin yazılı ve sözlü danışmanlık verilmiştir
2. TTB tarafından oluşturulan kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin sorunları ile ilgili oluşturulan komisyon çalışmalarına katkı verilmektedir.
3. Bilirkişilik Kanununun çıkarılmasından sonra başlatılan adli bilirkişilik yönetmelik taslağına, alt uzmanlık alanlarının belirlenmesine ve konuya ilişkin diğer çalışmaları yürüten komisyon çalışmalarına katkı verilmektedir.
4. Türkiye Barolar Birliği Çevre ve Kent Hukuku Komisyonu toplantılarına TTB adına katılıp ilgili konularda katkı verilmiştir.
5. Türk Tabipleri Birliği'nin de düzenleyicileri arasında bulunduğu 10 Ekim 2015 Emek, Demokrasi ve Barış Mitingine yönelik bombalı saldırıdan sorumlu olanların ortaya çıkarılması ve gerekli yaptırımların uygulanması amacı ile oluşturulan 10 Ekim Davası Avukat Komisyonu tarafından yürütülen çalışmalara katkı verilmektedir.
6. Avrupa Birliğine üyelik başvurusu kapsamında hizmetlerin serbest dolaşımı, iş kurma ve mesleki yeterlikler direktifleri ile uyumlu mevzuat hazırlıkları kapsamında TTB adına yürütülen çalışmalara katkı verilmiştir.
7. Ayaktan Teşhis Ve Özel Hastaneler Yönetmeliklerinde her yıl çok sayıda değişiklik yapılması ve bir kısım değişiklikler nedeniyle yargıya başvurulması sonrası çıkan yargı kararları ve uygulamaya etkileri konusunda bilgilendirici yazı hazırlanmıştır.
8. 16.06.2016 günü yeniden düzenlenmiş hali Resmi Gazetede yayımlanan Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarına Ait Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik ile daha önce çıkarılan yönetmelik ve verilen yargı kararları hakkında bilgilendirici yazı hazırlanmıştır.
9. Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Kurumu, Ankara, İzmir ve İstanbul Kamu Hastaneleri Birliklerine gönderdiği 22 Ağustos 2016 tarihli "Suriyeli Sağlık Personeli İstihdamı" konulu kamu- özel bütün sağlık kuruluşlarında Türkiye'nin Yasal standartlarına göre tıp uzmanı olmayan kişileri 3 aylık eğitimle uzman hekim olarak çalıştırma yazısına ilişkin bilgilendirme ve bu uygulamanın yapılmaması gerektiğine ilişkin hukuki bilgilendirme yazısı hazırlanmıştır.

10. 15 Temmuz 2017 günü yaşanan darbe girişimi sonrasında ilan edilen olağanüstü halin Uzmanlık Derneklerine hukuki etkileri konusunda bilgilendirici yazı hazırlanmıştır.
11. KHK'lar ile ihraç edilen hekimlerin kamu dışında çalışabilme, sağlık sigortasından yararlanma, emeklilik gibi sosyal haklarına ilişkin bilgilendirme yazısı hazırlanmıştır.
12. Olağanüstü Hal Kanun Hükmünde Kararnalari ile kapatılan üniversitelerin işsiz kalan öğretim üyelerinin haklarının korunabilmesi için Yükseköğretim Kurumuna başvuru hazırlığı yapılmıştır.
13. Türk Tabipleri Birliği tarafından diğer Sağlık Meslek Örgütleri ile birlikte Başbakanlığa iletilen, 685 Sayılı KHK ile kurulan Başvuru Komisyonunun adil yargılanma hakkına uygun bir oluşuma, işleyişe sahip olabilmesi, böylece haksız ve hukuka aykırı bir biçimde işinden atılan kamu çalışanlarının işlerine dönebilecekleri adil bir inceleme sürecinin başlatılabilmesi için yapılması gereken değişiklikler ve ilave düzenlemelere dair talep metnine hukuki olarak katkıda bulunulmuştur.
14. Olağanüstü Hal sırasında verilen sağlık hizmetlerinde hekim tutumuna ilişkin yapılan çalışmalara katkı verilmiştir.
15. Mesleki ve demokratik çalışmalar sırasında örgütlenme, toplanma, ifade özgürlüklerini kullandıkları, mesleki etik ilkelere sahip çıktıkları için haklarında soruşturma açılan hekimlerle ilgili savunma örnekleri hazırlanmış, gerekli hukuki katkılar yapılmıştır.
16. Sağlıkta şiddetin önlenmesi kapsamında TTB tarafından daha önce hazırlanan madde önerisi gözden geçirilerek yeniden düzenlenmiştir.
17. Farklı alanlarda çalışan bütün hekimleri kapsayacak bir biçimde adil ve güvenceli ücret taleplerine yönelik hukuki çalışmalar yapılmıştır.
18. Yeni Akit Gazetesinin TTB'ni hedef alan haksız ve hukuka aykırı yayınları hakkında kamuoyunu bilgilendirici yazılara hukuki katkı verilmiştir.
19. Barış için akademisyenler bildirisi imzacısı olan akademisyenler hakkında bazı Üniversite Rektörlüklerinin “ Devlet Memurluğundan Çıkarma, Cezası” teklifini görüşülmek üzere Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı'na göndermesi işlemi ile bu teklifin Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı tarafından “Yüksek Disiplin Kurulu” sıfatı ile 20 Temmuz 2016 günü görüşmeye karar vermesine ilişkin işlemin iptaline için örnek dava dilekçesi hazırlanmıştır.
20. Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği tarafından düzenlenen Kongre'de Asistan ve Uzman Hekimlerin Yasal Hak ve Sorumlulukları başlıklı sunum yapılmıştır.
21. 10 Ekim 2015 günü Türk Tabipleri Birliği'nin de düzenleyiciler içinde yer aldığı Emek, Barış ve Demokrasi mitinginin toplanma alanı olan Ankara Garı önündeki patlamalarla yaratılan Katliamı protesto toplantısına katıldığı için soruşturulan ve memuriyetten çıkarılması istenen Mardin Tabip Odası Başkanı Dr.KamiranYILDIRIM'ın THSK Yüksek Disiplin Kurulunda savunması yapılmıştır.(23 Haziran 2016, 4 Ağustos 2016)
22. “İş Kurma Hakkı ve Hizmet Sunumu Serbestisi Faslında AB Müktesebatıyla Uyumlaştırma Konusunda Ulusal Strateji Hazırlanması için Teknik Yardım Projesi” (Hizmetler Projesi) kapsamında yürütölen toplantılara katılmış, görüş oluşturulmasına katkıda bulunulmuştur.
23. Bolu - Düzce Tabip Odası'na bir çalışma ziyareti gerçekleştirildi; mevcut kurulların görevden ayrılması sebebiyle yedeklerden göreve gelen üyelerle Oda yönetim ve denetimiyle ilgili paylaşımında bulunulmuştur.(7 Eylül 2016)

24. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından düzenlenen İstihdam Çalıştayına katılarak sağlıklı ve güvenli çalışmaya vurgu yapılan bir rapor hazırlanması için çalışılmıştır. (24 Eylül 2016)
25. Kişisel Sağlık Verileri Yürütme Kurulu toplantısına katılarak süreç planlamasına katkıda bulunulmuştur (1 Ekim 2016)
26. Aydın Tabip Odası ile Aydın Barosu Tarafından ortaklaşa düzenlenen “Malpraktis” konulu toplantıya katılarak sunum yapılmıştır (3 Aralık 2016)
27. Allianz Sigorta yetkilileri ile yapılan ve HUV uygulamalarıyla ilgili görüş alışverişinde bulunan toplantıya katılmıştır (17 Mart 2017)
28. ODTÜ Enformatik Enstitüsünde, yüksek lisans ve doktora öğrencilerini katıldığı, sağlık verilerinin önem ve değerine ilişkin sunuma katkıda bulunulmuştur (3 Nisan 2017)
29. TTB internet sayfasında yer alan, mecburi hizmet ile ilgili soru ve yanıtlar güncellenmiştir. (12 Nisan 2017)
30. Bir hekimin başvurusu üzerine, mecburi hizmette Devlet memuru olma şartlarının kaybedilmesi halinde yapılabileceklerle ilişkin görüş hazırlandı. (16 Mayıs 2017)
31. Hekimlerin birden çok yerde/ilde çalışmasıyla ilgili genelgenin gözden geçirilip yayınlanmasına ilişkin taslak çalışması yapıldı (16.5.2017)
32. Açığa alınan veya KHK ile kamu görevinden çıkartılan bir hekimin TTB temsilcisi olarak görev yaptığı resmi kurul üyeliğinin devam etmesi gerektiğine ilişkin görüş hazırlandı. (15.3.2017 - 12.5.2017)
33. Olağanüstü hal dönemindeki kısıtlayıcı kural ve uygulamalar ile özellikle istifa hakkının sınırlandırılmasıyla ilgili olarak hekimlerden gelen çok sayıda başvuruya yanıtlar hazırlandı.
34. Olağanüstü hal sonrasında çıkarılan güvenlik soruşturmaları ve Milli Savunma Bakanlığına atanan hekimlerin göreve başlayamamalarına ilişkin olarak hekimlerden gelen çok sayıda başvuruya yanıtlar hazırlandı.
35. KHK ile kamu görevinden çıkartılan hekimlerin karşılaştığı sorunlar ve özellikle mecburi hizmetle ilgili olarak görüş oluşturuldu.(1.11.2016)
36. OHAL KHK'sı ile kamu görevinden çıkartılan hekimin mecburi hizmet yükümlülüğünün de ortadan kalktığı, bu yükümlülüğü yerine getirmemiş olsa da mesleğini icra edebileceğine ilişkin görüş hazırlandı. (1.11.2016)
37. Odalar arası üyelik nakillerinin herhangi bir ücrete tabi olmadığına ilişkin görüş hazırlandı, ilgili oda olan Denizli Tabip Odası ile başvuruyu yapan hekime bilgi verildi 16.11.2016
38. BİMER'den yönlendirilen bir hekim başvurusu üzerine, özel çalışan hekimin odaya üye olmak ve aidat ödemek zorunda olduğu yasal dayanağı ile birlikte açıklandı.16.11.2016
39. 2005-2006 tarihlerindeki üye aidatlarının miktarı ve dayanağına ilişkin bilginin bir Tabip Odası ile yazılı olarak paylaşılabilmesi için hazırlık yapıldı. 21.11.2016
40. Hekimin OHAL KHK'ları ile kamu görevinden çıkartılmasının oda üyeliğine etkisiyle ilgili bir Tabip Odasına bilgi verilmesi için yazı hazırlandı.28.11.2016
41. Kişisel sağlık verilerinin toplanmasıyla ilgili olarak İzmir İl Sağlık Müdürlüğü yazısıyla ilgili yapılabilecekler hakkında İzmir Tabip Odasına yazılı bilgi verildi; bütün odalara durum aktarılarak bölgelerindeki gelişmelerin ve buna karşı yapılabileceklerle ilişkin önerilerin paylaşılmasını isteyen Genelge taslağı hazırlandı.1.12.2016KHK ile kamu görevinden çıkartılmış

- olan hekimlerin mesleklerini icra edebilme yetkileri ile bu kişilerin oda organlarındaki görevlerinin sürdüğüne ilişkin görüş yazısı hazırlandı. (30.11.2016)
42. Bir Mahkeme tarafından sorulması üzerine özel sektörde çalışan bir hekimin kendi nam ve hesabına ticarethane (terzi dükkanı) açarak işletmesinin mesleki mevzuata uygun olmadığına ilişkin görüş hazırlandı. (26.4.2017)
 43. Tıbbi uygulamalar ve bunların ücretlendirilmesiyle ilgili olarak gelen sorulara HUV bağlamında hazırlanan görüşler gözden geçirildi.
 44. Hekimlerin, diyetisyenlerle veya estetik merkezi, güzellik salonu gibi ticari faaliyet gösteren kimi yerlerle aynı fiziksel mekanı paylaşmalarının uygun olmadığına ilişkin görüş yazısı hazırlandı. (27.3.2017)
 45. Sağlık mazeretinin ve engelli olma halinin mecburi hizmet atamasında değerlendirilmesine ilişkin olarak bir hekim tarafından sorulan soruya yanıt olmak üzere görüş hazırlandı (3.2.2017)
 46. Bir hekimin başvurusu üzerine, aile hekimi olarak görev yapan hekimin oda üyeliğinden ayrılma talebinin kabul edilemeyeceğine ilişkin görüş yazısı hazırlandı. (3.2.2017)
 47. Ulusal sağlık sistemine veri gönderimlerinin çoğaltılması isteğini içeren Sağlık Bakanlığı genelgesi üzerine yürütmesi durdurulan bir genelgeye dayanılarak veri toplanmasının hukuka aykırı olduğu; hasta bilgilerinin, kişisel verilerden arındırılarak, Sağlık Bakanlığı ile istatistiki veri niteliğinde paylaşılmasının ise mümkün bulunduğuna ilişkin genelge taslağı hazırlandı. (1.2.2017)
 48. Sağlık Bakanlığı tarafından özel sağlık kuruluşları ücret tarifelerinin Bakanlık tarafından onaylanması talebini içeren yazı üzerine, bu durumun hukuksal dayanağının olmadığına ilişkin olarak Bakanlığa yazılacak yazı ile odalara gönderilecek genelge taslağı hazırlandı (31.1.2017)
 49. Hasta bilgilerinin toplanmasına ilişkin olarak Sağlık Bakanlığının talebi üzerine tutum önerilerini ifade eden genele taslağı hazırlandı (30.11.2016)
 50. 2005-2006 yıllarında geçerli üye aidatları ile dayanaklarına ilişkin görüş yazısı hazırlandı. (21.11.2016)
 51. İşyeri hekiminin odaya üyeliğini sürdürmek zorunda olduğuna ilişkin görüş yazısı hazırlandı. (16.11.2016)
 52. Oda üyeliği devam eden üyenin herhangi bir dönemde oda bölgesinde bulunmaması, bir başka oda bölgesinde mesleki faaliyetini sürdürmüş olması gibi sebeplerle üyelik aidatının ilgili dönem için tahakkuk ettirilmesinden kaçınılamayacağına ilişkin görüş hazırlandı (19.10.2016)
 53. Bir kısım oda üyeliklerinde eksik belgeler bulunması ve kayıt ücretinin de alınmadığının anlaşıldığı anlaşılması üzerine yapılabilecek iş ve işlemlerle ilgili olarak görüş hazırlandı (11.7.2016)
 54. Bir Oda Genel Kurulunda alınan **Oda'nın gelirlerinden Merkez Konsey'e ödenmesi gereken payın %5'e düşürülmesine ve geçmiş döneme ait faizlerin silinmesine ve bir sonraki genel kurulun odanın merkezinin bulunduğu il haricinde bir ilde yapılmasına ilişkin karar hakkında** görüş yazısı hazırlandı. (27.7.2016)
 55. Bir hekimin başvurusu üzerine her ikisi de hekim olan ve mecburi hizmete tabi olan eşlerin atamasında uygulanacak kurallara ilişkin bilgi verildi (27.7.2016)

56. Cezaevlerinden gelen ve çeşitli hak ihlallerine ilişkin şikayetlere ilişkin mektuplara verilecek yanıtlar ile bu ihlal iddialarının değerlendirilebileceği birimlere yazılacak yazıların hazırlanmasına destek olundu.
57. Kapatılan bir özel hastanenin çalışanı hekimlerin haklarının korunması için yapılabileceklerle ilişkin bilgi notu hazırlandı (19.9.2016)
58. TUS sorularının açıklanmasının gecikmesi üzerine, bir an önce açıklanması için ÖSYM Başkanlığına yönelik çeşitli yazılar hazırlandı, ÖSYM Başkanı ile yapılan görüşmeye katılarak soruların iptali için açılan davaların bir an önce sonuçlanması için yapılabilecekler konusunda paylaşımda bulunuldu.
59. OHAL KHK”sı ile kamu görevinden çıkartılan bir hekimin bilimsel dernek yönetimindeki görevine son verildiğine ilişkin yakınması üzerine KHK ile kamu görevinden çıkartılmış olan hekimlerin mesleklerini icra edebilme yetkilerinin sürdüğü ve uzmanlık derneklerindeki üyeliklerinin ve/veya ilgili komisyonlardaki görevlerinin sona erdirilmesini zorunlu kılan yasal bir sebep bulunmadığına ilişkin görüş hazırlandı.(11.11.2016)
60. Odaların Merkez Konsey”e olan borçlarının yapılandırılmasına ilişkin Merkez Konseyi tarafından yapılan çalışmaya katkıda bulunuldu (25.11.2016)
61. Üniversite Hastaneleri Kurumu Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Tasarısı Taslağı hakkında ön değerlendirme hazırlandı (22.12.2016)
62. Aidat ve para cezalarının yeniden değerlendirilme oranının göre güncellenmesiyle ilgili genelge hazırlığı yapıldı (26.12.2016)
63. Olağanüstü hal döneminde memuriyetten istifanın sınırlamalarına ilişkin genel bilgilendirme yazısı ile çok sayıda başvuruya ayrı ayrı yanıt hazırlandı.
64. Bir hekimin başvurusu üzerine, mecburi hizmette karşılıklı yer değiştirme (becayış) ile ilgili kural ve uygulama hakkında bilgi yazısı hazırlandı.(14.2.2017)
65. Hekimlik Uygulamaları Veritabanı bilgilerine ilişkin soruların yanıtlanmasına katkıda bulunuldu.
66. Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu çalışmaları ve bu kapsamda 3-4 Haziran 2017 tarihinde İstanbul’da yapılacak olan 2. Ulusal Kongre ile ilgili çeşitli çalışmalar yapılmaktadır.
67. Yeni Akit isimli yayının çeşitli nüshalarındaki yayınlarla ilgili olarak hukuksal girişimlerde bulunuldu.
68. Hekim olmadığı halde hekimlikle ilgili faaliyette bulunduğu ilişkin yayınlar üzerine bu yayınların durdurulması ve ilgilerin cezalandırılması istemiyle hukuksal başvurular yapıldı.
69. Sağlık çalışanlarına ve özellikle de hekimleri yönelik şiddeti kışkırtan yayınlar üzerine ilgiler hakkında suç duyuruları yapıldı.
70. Yaşanan hukuka aykırılıklara karşı emek ve meslek örgütlerinin güçlerini birleştirme çabasını ifade eden bir basın açıklaması üzerine Merkez Konsey’in görevden alınması için dava açılması isteğine karşı ilgili Cumhuriyet Savcısı ile görüşmeler yapılmış, savunma hazırlanarak paylaşılmıştır.
71. Süt izninde döner sermayeden ek ödeme yapılmayacağına ilişkin işlemlerin iptali için dava açıldı. Davada, yürütmenin durdurulması istemi kabul edilmedi. Bu karara tarafımızdan yapılan itiraz Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulunda incelenmektedir. (D.11 - **2016/4431 E.**)

72. Ankara Tabip Odası ve Mimarlar Odası Ankara Şubesi tarafından düzenlenen Şehir Hastaneleri sempozyumunun düzenleme kurulunda yer alındı ve bu kapsamda gerekli işler yapıldı.
73. Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'na dair Çevresel ve Sosyal Etki Değerlendirme başvurusuna görüş yazıldı.
74. Ekonomi Bakanlığı'nın isteği üzerine AB-ABD arasında yürütülen TTIP ve Türkiye-AB Gümrük Birliği'nin güncellenmesi hakkında görüş yazıldı.
75. Ekonomi Bakanlığı'nın isteği üzerine Japonya-Türkiye Ekonomik Ortaklık Anlaşması Sağlık Sektörü hakkında görüş yazıldı.
76. Ekonomi Bakanlığı'nın isteği üzerine Gümrük Birliği'nin güncellenmesi ve Dünya Ticaret Örgütü bünyesinde yürütülen TISA hakkında görüş yazıldı.
77. Trabzon Tabip Odası tarafından düzenlenen Şehir Hastaneleri Sempozyumu hazırlıklarına katkı sunuldu ve bu kapsamda gerekli işler yapıldı.
78. Kişisel Sağlık Verileri Kongresi'nde "şehir hastaneleri ve kişisel sağlık verileri" konulu sözlü bildiri yapıldı.
79. Ortadoğu Teknik Üniversitesi Enformatik Enstitüsü'nün daveti üzerine tıbbi bilişim alanındaki yüksek lisans ve doktora öğrencilerine sunum yapıldı.
80. Sağlık Meslek Birlikleri toplantısında şehir hastaneleri hakkında sunum yapıldı.
81. Bilkent şehir hastanesi içine kurulacak trijenerasyon ünitesi hakkında Ankara Tabip Odası, Mimarlar Odası Ankara Şubesi, Elektrik Mühendisleri Odası temsilcileriyle toplantı yapıldı.
82. TTB Şehir Hastaneleri İzleme Gurubu çalışmalarına dair hazırlık yapıldı.
83. Elektrik Mühendisleri Odası'nın talebi üzerine şehir hastaneleri sürecine dair bilgilendirme yapıldı.
84. BİA haber portalına şehir hastaneleri ve TTB çalışmalarına dair yazılar yazıldı.
85. Toplum ve Hekim Dergisi için sağlık turizmi mevzuatı derlemesi hazırlandı.
86. Tıp Dünyası Gazetesi yayın kurulu toplantılarına katılım sağlandı ve haber yazıldı.
87. Yeni Akit gazetesinin 3.1.2017 günlü nüshasındaki "Kandil'in sesi tabip odası kapatılsın" başlıklı haber için Basın Konseyi'ne yapılan başvuru sonucunda kınama cezası verildi.
88. Tıp fakültesi diplomalarına unvan yazılmayacağına dair duyuru üzerine YÖK'e yapılan başvuru neticesinde, Sağlık Bakanlığı ve tıp fakültelerine diplomalara tıp doktoru unvanı yazılacağı belirtildi.
89. Yüksek Onur Kurulu dosyalarına ilişkin bilgi edinme başvurusu süreci takip edildi ve Kamu Denetçiliği Kurumu'na yapılan başvuruya yanıt verildi.
90. KHK ile ihraç edilen asistan hekimlerin eğitim haklarının korunmasına dair görüş hazırlandı. Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından yasal değişiklikle sorunun çözülebileceğine dair yanıt verildi.
91. KHK ile ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında çalışmalarına dair Sosyal Güvenlik Kurumu'na, Sağlık Bakanlığı'na ve tabip odalarına yazı hazırlandı.
92. KHK ile kapatılan kurum ve kuruluşlardan alacağı olan kişiler için bilgi notu hazırlandı.
93. Mahkeme ve icra dairelerinin müzekkerelerine yanıt yazıldı.

94. RTÜK'e Anne dizisindeki hekime yönelik şiddet içeriği nedeniyle başvuru yapıldı.
95. Yeni Akit gazetesini temsil eden Av. Ali Pacci'nin hakim reddi talebinde TBB Disiplin Yönetmeliğine aykırı beyanları nedeniyle İstanbul Barosu'na şikayet başvurusu yapıldı.
96. -Dr. Eriş Bilaloğlu'nun yargılandığı davada müdafii olarak görev yapıldı, beraat kararı verildi.
97. -Sağlık Bakanlığı Atama Nakil Yönetmeliği hakkında dava süreci Av. Mustafa Güler ile yürütüldü.
98. -Süt izni kullanan hekimlerin döner sermaye ek ödemelerinden yapılan kesintinin kaynağı olan düzelemeye karşı dava süreci yürütüldü.
99. -Sağlık Bakanlığı'nın Kişisel Sağlık Verileri Yönetmeliği hakkında dava süreci yürütüldü.
100. -Diyarbakır'da polis aracında adli muayene yapmaya zorlanan hekim hakkında açılan soruşturmada savunma hazırlandı, hekim hakkında takipsizlik kararı verildi.
101. -ÖSYM tarafından 2017 yılı TUS Başvuru ücretinin 300 TL olarak belirlenmesinin iptali için yapılan başvurunun reddi üzerine dava açıldı.
102. -Ülke logosuyla yayın yapan televizyon kanalında yayınlanan 7.1.2016 günlü En Sıradışı programında Türk Tabipleri Birliği'ne yönelik, yayın ilkelerinin ihlali niteliğindeki ifadeler kullanılması nedeniyle RTÜK'e yapılan başvuru sonucunda televizyon kanalına para cezası verildi.
103. Bir hekim tarafından disiplin işleminin iptali ile birlikte TTB Disiplin Yönetmeliği'nin de iptali istemiyle açılan davada Danıştay Savcısının düşüncesine karşı beyanda bulunuldu. Hekim tarafından açılan davanın reddine karar verildi.
104. Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu'nun **disiplin işlemlerinin iptali istemiyle açılan** ve halen çeşitli aşamalarda görülmekte olan davaların 123'üne yanıt, ara karar yanıtı, beyan, temyiz, temyize yanıt, karar düzeltme ve karar düzeltmeye yanıt dilekçeleri hazırlanmıştır.
105. 23-24-25 Eylül 2016, 18-19-20 Kasım 2016, 13-14-15 Ocak 2015, 31 Mart-01-02 Nisan 2017 tarihlerinde yapılan Yüksek Onur Kurulu toplantılarında hukuksal destek verildi.
106. 02 Aralık 2016 tarihinde yapılan aile hekimlerinin sürücü olur belgesi düzenlemesi konulu çalışmaya katılındı.
107. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi 3. Dönem öğrencilerine Türk Tabipleri Birliği ve mesleki denetim konusunda sunum yapıldı.
108. Show TV'de yayınlanan Cesur Yürek adlı dizinin sağlık çalışanına yönelik şiddet içerikli olması nedeniyle RTÜK'e başvuru, TV kanalına, izleyici temsilcisine ve dizi yapımcısına yazılar hazırlandı.
109. "Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddet" konusunda 12.02.2017 tarihinde yapılan toplantıya ve 28.05.2017 tarihinde yapılan aynı konulu çalışmaya katılındı.
110. Çeşitli kişi ve kurumlar ile tabip odalarından gelen değişik konularda hukuki görüş yazıları yazılmasının yanı sıra çeşitli kişi ve kurumlarla yapılacak yazışmaların oluşturulmasında da Merkez Konsey'e hukuksal destek verildi.

TTB İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

ÇALIŞMA YAŞAMI VE İŞÇİ SAĞLIĞI

64. Davutoğlu Hükümet programı ve eylem planı, uygulanmakta olan neoliberal ekonomik politikalara uyum göstereceğini ve sürmekte olan uyum programını kesintisiz olarak devam ettireceğini açıklamıştı. “İstikrarlı ve güçlü ekonomi” başlığı altında “...geçmiş hükümetlerimiz döneminde uyguladığımız politikalarla ülkemizi hem yerli hem uluslararası yatırımcı için cazip bir ortam haline getirdik ve uluslararası sermaye girişinde büyük artışlar sağladık. 64. Hükümet döneminde de ekonomik büyümeyi bu anlayışımızdan taviz vermeden sağlayacağız.” diyerek izleyecekleri politikayı belirlemişlerdi. Özellikle işçilerin çalışma koşullarını yakından ilgilendiren “önceliklerini” sıralamışlardı. “Çalışma hayatına güvenceli esneklik sağlayacak düzenlemeler yapılacak” diyerek taşeron çalışmaya rahmet okutacak kiralık işçilik yasınınin haberini vermişlerdi. Patronların yıllardır gündeminde olan kıdem tazminatı sorununu da “Kıdem tazminatı sisteminde yaşanan sorunların çözümü amacıyla ilgili sosyal taraflarla istişare içinde gerekli mevzuat düzenlemesi yapılacak” diyerek bu konuda da adım atacaklarının ifade etmişlerdi (Mayıs 2017 tarihi itibarı ile kıdem tazminatının fona devri ile ilgili çalışmaların son aşamasına gelindiği ve en kısa zamanda yasalaşarak yürürlüğe gireceği Çalışma Bakanı Mehmet Müezzinoğlu tarafından dile getirilmiştir). Ahmet Davutoğlu’nun görevden alınması ve yerine Binali Yıldırımın Başbakan olması ile Mayıs 2016 yılında kurulan 65. Hükümet de çalışma yaşamı ile ilgili hedeflerini bir önceki dönemde kaldıkları yerden devam ettireceklerini programlarına yazdılar.

15 Temmuz 2016 darbe girişimi sonrası OHAL’li bir dönemi yaşamaya başladık. Peş peşe yayınlanan KHK’lar ile on binlerce kamu çalışanı, akademisyen hiçbir yasal süreç işletilmeden işlerinden oldular. Kamudan ihraç edildiler. Getirilen kısıtlamalar ile adeta açlığa mahkum edildiler.İşsizler ordusuna dahil edildiler.

TÜİK’in Mart 2017 verilerine göre işsizlik ülke tarihinin en üst seviyesine ulaştı (% 12.7). Gerçek işsizliğin ise % 20’ler düzeyinde olduğu bilinen bir gerçek.

2008 yılında başlayan ve tüm dünyada kendini hissettiren ve sürmekte olan kapitalizmin krizinin üstüne ülkedeki siyasal istikrarsızlık da eklenince işçilerin sağları da buna paralel olarak bozuldu / bozulmaya devam ediyor. İşçi sağlığı ve İş Güvenliği Meclisinin verilerine göre 2016 yılında işçi cinayetlerinde 1970 işçi yaşamını yitirdi.

6331 sayılı yasa ile birlikte işçi sağlığı hizmetlerinin özelleştirilmesi, piyasaya sunulması ve işçi sağlığında hizmet modeli olarak OSGB’lerin (Ortak Sağlık Güvenlik Birimi) yaşama geçmesi sonrası işyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanları , işyeri hemşiresi ve işyeri sağlık memurları da birer taşeron işçi konumuna geldiler. Çalışma Bakanlığı’nın Aralık 2016 verilerine göre 2.287 OSGB hizmet vermekte. İSG Katip sistemi üzerinden sözleşme yapmış 13.583 işyeri hekimi mevcut (Aralık 2016 verileri).13.583 hekim,İSG Katip sistemi üzerinden 365.057 sözleşme yapmışlar. İşyeri hekimlerinin % 90’ı OSGB’lerde çalışıyor. OSGB’lerde çalışan işyeri hekimleri piyasanın rekabet koşullarında çok düşük ücretlerle çalışmaktalar. Onlarca işyeri ile sözleşme imzalamış olan işyeri hekimleri işçi sağlığı hizmeti sunabilecek çalışma olanaklarından yoksunlar. OSGB işyeri hekimlerinin yaşadıkları en önemli sorun iş güvencelerinin olmaması, düşük ücretlerle çalışmak durumunda olmaları, mesleki bağımsızlıklarının olmaması olarak öne çıkmakta.

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOL ÇALIŞMALARI ; KOL TOPLANTILARI ;

İşçi sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu yeni dönemde ilk toplantısını 19.11.2016 tarihinde , 16 Tabip Odasından 27 katılımcı ile, aşağıdaki gündem ile gerçekleştirdi.

- Geçmiş dönem çalışmalarını değerlendirmek,
- Önümüzdeki döneme ilişkin perspektif ve önerileri tartışmak,
- Yeni dönemin Yürütme Kurulu üyelerini seçmek.

Merkez Konseyi Üyesi Şeyhmus Gökalp'in ülke gündemi ve sağıktaki son gelişmeleri değerlendirmesi, MK'nin gündemi ile ilgili bilgi aktarımı sonrası geçen dönem Kol Başkanı Nazmi Algan son iki yılın çalışma raporunu paylaştı ve raporla ilgili açıklamalarda bulundu. Daha sonra illerden gelen Komisyon temsilcileri kendi Tabip Odaları bünyesindeki işçi sağlığı işyeri hekimliği faaliyetleri ile ilgili bilgi aktarımında bulundular. Konuşmacılar 2 yılın çalışmaları ile ilgili görüş ve eleştirilerinin yanında, ağırlıklı olarak OSGB'lerde çalışan işyeri Hekimlerinin çalışma koşullarını dile getirdiler. Bir diğer paylaşılan konu ise TTB'nin işçi sağlığı eğitim faaliyetlerine ağırlık vermesi şeklinde oldu.

Gündemin son maddesi yeni dönemin Yürütme Heyetinin belirlenmesi idi. Yapılan seçim sonrasında ;

Sedat Abbasoğlu (Ankara), Zuhale Akgün (Bursa), İsmail Bulca (Adana), Hürcan Girgin (İzmir), Nevruz Gürceğiz (Diyarbakır), Ahmet Tellioğlu (İstanbul), Hakkı Uysal (Kocaeli) İşçi Sağlığı Kol Yürütme Heyetine seçildiler.

Bu dönemde işçi sağlığı işyeri hekimliği Kolu aşağıdaki gündem ile 2. toplantısını 26.03.2017 tarihinde Ankara'da yaptı. Toplantıya 10 Tabip Odası Komisyon temsilcileri ,Yürütme Heyeti ve MK temsilcisi ile birlikte 28 kişi katıldı. (Adana, Ankara, Bursa, Diyarbakır, Eskişehir, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Manisa, Mersin Tabip Odasından Komisyon temsilcileri)

Kol Toplantı Gündemi ;

- 1- Çalışma yaşamı ve işçi sağlığı alanında güncel gelişmeler,
- 2- TTB Bilim Eğitim Kurulunun aktif hale getirilmesi,
- 3- MSG (Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi) ile kolun ilişkisinin değerlendirilmesi,
- 4- Bilirkişilik müessesesinin tartışılması,

Gündem maddeleri üzerine yapılan tartışmalar ve görüş bildirimleri üzerine aşağıdaki kararlar alındı ;

- BEK'in yeniden faaliyete başlaması uygun görüldü,
- İleri eğitimlerin güncellenerek sahada işyeri hekimleri ile buluşmanın yararlı olacağı ve bu konuda BEK'in bilgilendirilmesi,
- Yılda bir veya iki kez verilecek olan Temel Eğitimlerle ilgili olarak BEK'e öneri götürülmesi

KOL YÜRÜTME KURULU TOPLANTILARI ;

Kol Yürütme Kurulu ilk toplantısını 10 Aralık 2016 tarihinde yaptı. Kol yürütme kurulu kendi içinde yaptığı seçimde yeni dönem Kol Başkanlığı görevinin Sedat Abbasoğlu, Kol sekreterliği görevinin de Ahmet Tellioğlu tarafından yürütülmesine karar verdi (Ahmet Tellioğlu

lu'nun 18.02.2017 tarihinde Kol sekreterliğinden istifa etmesi üzerine 25.03.2017 tarihinde gerçekleştirilen Yürütme Kurulu toplantısında yapılan seçimde Nevruz Gürceğiz Kol sekreterliğine seçildi.). Kol Yürütme Heyeti ilk toplantısında geçen dönem yapılan / yapılmayan çalışmalar ile ilgili bir değerlendirme yaptı. Geçen dönem planlanan ancak yaşama geçirilemeyen en önemli konunun TTB işçi sağlığı eğitimleri olduğu konusunda hemfikir olundu. Ayrıca Yürütme Kurulu üyeleri işçi sağlığı alanına bakışlarını / alan ile ilgili değerlendirmelerini yaptılar. Yapılan değerlendirme ve öneriler sonrası yeni dönemde Kol Yürütmesinin gündem yapacağı ve kola sunacağı başlıklar aşağıdaki şekilde belirlendi ;

- Yeni dönemde eğitimlerle ilgili faaliyetlerin (ileri eğitimler, temel eğitimler ve işçi sağlığı eğitimleri, mezuniyet öncesi, mezuniyet sonrası birinci basamak ve ikinci basamaktaki yeri vb.)değerlendirilmesi,
- 2011 yılından beri toplanmayan / toplanamayan Bilim Eğitim Kurulu'nun Merkez Konseyi tarafından oluşturularak tekrar toplanması ve TTB işçi sağlığı eğitimlerini mevcut verili durumu ile değerlendirmesi (BEK'in yönergesinde üzerine düşen görevleri yaşama geçirmesi).
- Siyasal iktidara karşı ortak tutum sergileyen DİSK, KESK, TMMOB ve TTB heyetlerinin işçi sağlığı alanında da belirlenmiş periyotlarda toplantılar yapması için çaba sarf etmek ve bunu kurumsallaştırmak,
- İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği alanında siyasal iktidarın sermaye yanlısı politikalarına karşı izlenecek politik hattın belirlenmesi, Çalışma Bakanlığı ile sürdürülecek ilişkiler,
- Meslek Hastalıklarının(tanı, tespit, önlenmesi vb.) bu dönemde de gündemimizde olması,
- İşyeri Hekimlerinin çalışma koşulları, ücretleri, özlük hakları vb. konularını kolda gündem yapmak,
- Odalarımızda işçi sağlığı ve işyeri hekimliği Komisyonlarımızı aktif hale getirebilecek faaliyetleri örgütlemek,
- Önceki kol çalışma döneminde bilirkişilik eğitimleri de gündem yapılmış ancak yaşama geçirilememiştir. Bu dönemde işçi sağlığı alanında bilirkişilik eğitimleri de Kol Yürütme Heyetinin gündemine alındı.
- BEK'e öneri götürmek ve eğitimler ile ilgili bir çalışmayı yaşama geçirmek
- İşçi sağlığının öznesi olan işçilerle (örgütlü / örgütsüz) temas yüzeyinin sağlanması
- Tabip Odalarımızın İşçi Sağlığı Komisyonlarının mevcut durumunu belirlemek amacı ile (Komisyon var mı? Varsa hangi sıklıkla toplanıyor vb.) Tabip Odalarımızdan bilgi istenmesine karar verildi.

Kol Yürütme Kurulu'nun olağanüstü bir durum gelişmedikçe her ay toplanma kararı gereğince Yürütme Kurulu 07.01.2017, 11.02.2017, 25.03.2017 tarihlerinde toplandı ve yapılması planlanan faaliyetlerin ayrıntıları konuşuldu ve karar altına alındı.

Merkez Konseyine BEK oluşturulması konusunda öneri götürülmesi kararlaştırıldı. Bu öneri doğrultusunda Merkez Konseyi "TTB İşçi Sağlığı Bilim Eğitim Kurulu'nu" belirledi (MK, Kol Başkanı - Sedat Abbasoğlu, Arif Müezzinoğlu, Levent Koşar, İbrahim Akkurt, Celal Emiroğlu, Özcan Baripoğlu, Mustafa Tamyürek, Emek Göncü, Özkan Kaan Karadağ, Bülent Aslanhan, Kayıhan Pala, Peri Arbak, Yücel Demiral, Meral Türk, Nilay Etiler).

- Bilirkişilik eğitimleri konusunda ön hazırlık yapmak üzere öncelikle konunun hukuki boyutu, verilecek eğitimin içeriği konusunda Dr. Özkan Kaan Karadağ ve Avukat Murat Özveri ile bağlantı kurulmasına ve bir hazırlık başlatılmasına karar verildi.
- Tabip Odalarımızdan İşçi Sağlığı Komisyonları ile ilgili gelen bilgiler değerlendirildi. Birçok Tabip Odamızda İşçi Sağlığı Komisyonlarının olmadığı tespitinden hareketle bölgesel toplantılar yapmanın yararlı olacağına karar verildi. (Yazımıza yanıt veren Tabip Odalarımızdan Adana, Ankara, Balıkesir, Bursa, Eskişehir, Gaziantep –Kilis, İstanbul, Kocaeli, Manisa, Mersin, Tekirdağ Tabip Odalarımızda rutin toplantıların yapıldığı, yazımıza yanıt veren Çanakkale, Isparta- Burdur, Kastamonu ve Osmaniye Tabip odalarında rutin toplanan İşçi sağlığı Komisyonunun olmadığı anlaşıldı)
- Çalışma Bakanlığının İSG Katip sisteminde yapılması düşünülen revizyon ile ilgili olarak ileteceğimiz öneriler konuşuldu.
- TTB WEB sayfasında işçi sağlığı ile ilgili bölümün güncellenerek işlevsel hale getirilmesi planlandı.
- İşyeri Hekimleri ve işçilere yönelik olarak sağlık gözetimi ve sağlığın korunması çerçevesinde rehber hazırlanması konusunda görüş alış verişinde bulunuldu.

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Bilim Eğitim Kurulu (BEK) Toplantısı ;

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Bilim Eğitim Kurulu (BEK)Nisan 2011'den beri toplanmamış / toplanamamıştı. Kol Yürütmesinin İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği eğitimlerini gündemine alması sonrası Merkez Konseyi BEK'i oluşturdu. BEK ilk toplantısını 28 Mayıs 2017 tarihinde Ankara'da gerçekleştirdi.

Toplantı gündemi ;

- 1 – Başlangıcından günümüze TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Eğitimlerinin (Temel eğitimler- ileri eğitimler – işçi eğitimleri) değerlendirilmesi,
- 2 – İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği eğitimleri ile ilgili politikamızın değerlendirilmesi,
- 3 – Önümüzdeki dönem İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği eğitimlerinin planlanması

Katılımcılar Özel Eğitim Kurumları tarafından verilen İşyeri Hekimliği sertifika eğitimlerinin yetersizliği konusunda hemfikir oldular. Son yıllarda işyeri hekimliğine talebin arttığı ve birincil iş olarak yapılmaya başlandığı vurgusu yapıldı. TTB'nin yıllar içerisinde işçi sağlığı alanında çok ciddi bir bilgi biriminin olduğu , alana hakimiyetimizin tekrar sağlanması açısından yapılacak olan işyeri hekimliği eğitimlerin vurgulandı ve işçi sağlığı alanına pozitif katkısının tartışılmaz olduğu dile getirildi. Bu nedenle TTB tarafından verilecek olan eğitimlere ivedilikle başlanması kararlaştırıldı.

Geçmiş yıllarda hazırlanmış olan modüllerin aradan geçen zaman da göz önüne alınarak gözden geçirilmesi / revize edilmesi kararlaştırıldı.

Bu başlık altında;

- 1 – Mesleki Dermatolojiler,
- 2 _ Mesleki Solunum Sistemi Hastalıkları,
- 3- İşyerlerinde Gürültü ve İşitmenin korunması,
- 4 – Risk Değerlendirmesi,
- 5 – Kas İskelet Sistemi Hastalıkları
- 6 – İşçi Eğitimleri

modüllerinin hazırlığı ile ilgili olarak görev paylaşımı yapıldı. Eylül – Ekim ayı ile birlikte belirlenen modüllerle ilgili eğitimlere başlanması takvime bağlandı.

OSGB’lerde çalışan hekimlerin çalışma ilişkileri açısından taşeron işçisi konumuna geldikleri vurgusu yapıldı. En sık karşılaştıkları sorunlar olarak özlük hakları, çalışma koşulları vb. konularda işyeri hekimlerinin bilgi eksikliği olduğundan hareketle bu konuları içeren bir dersin her modülde bulunmasına karar verildi. .

Eğitimlerde görev alan eğitici havuzunun zenginleştirilmesi ve değişik Tabip Odası çevresinde eğitimlerin verilebilmesinin önünü açılmasının yararlı olacağı konusunda ortaklaşıldı ve bu çerçevede eğitici havuzunun zenginleştirilmesi konusunda da adım atılmasına karar verildi.

Bir sonraki BEK toplantısı 9 Temmuz 2017 tarihi olarak kararlaştırıldı

ÇALIŞMA BAKANLIĞI İLE YAPILAN GÖRÜŞMELER ;

Çalışma Bakanlığınca her yıl Haziran ve Aralık aylarında yapılmakta olan “Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konsey” toplantısına katılım sağlandı. Toplantıda aşağıdaki konular ve öneriler sunuldu ;

OSGB’lerde çalışan işyeri hekimlerinin sorunları dile getirildi (özlük hakları, ücretleri, çok fazla işyerinin sorumluluğunu üstlenmeleri vb.)

- İşyeri Hekimlerinin Tabip Odalarına üye olmak zorunda olduklarını oysa İSG Katip sisteminin buna uygun olmadığı ve Tabip Odasına üye olmadan işyeri Hekimliği yapmakta olan hekimlerin bulunduğu,

İSG Katip sisteminin mutlaka revize edilmesi gerektiği,

Çalışma yaşamındaki yapısal problemler (esnekleşme, güvencesiz çalışma vb) dile getirilerek çalışma yaşamında yaşanan bu olumsuzlukların işçilerin sağlığını bozduğu,

DİSK temsilcisinin “diş teknisyenlerinin çalışma koşullarından kaynaklanan silikozis hastalığının yaygınlaştığı ve silikozisin işyeri dışında oluşması mümkün olmadığı ve bu konuda adımların atılması ve silikozisin önlenmesi” önerisine destek verildi.

“İşyeri Tehlike Sınıfı Tespit Komisyonunun çalışmalarına katılım sağlandı.

Sosyal Güvenlik Kurumunca (SGK) her yıl Mart ayında düzenlenen "Sosyal Güvenlik Kurumu Yüksek Danışma Kurulu" toplantısı 15 Mart 2017 tarihinde "Kayıt dışı istihdamla mücadele kapsamında kamu kurum ve kuruluşları, sivil toplum örgütleri, bankalar ve toplumun diğer ilgili kesimleri ile iş birliği bilincinin yaygınlaştırılması" gündemiyle toplandı. Toplantıya Kurulun doğal üyesi olarak TTB de katılım sağladı.

. Toplantıya TTB’yi temsilen katılan İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Kol Başkanı Sedat Abbasoğlu; “ Çalışma Bakanının açıklamalarında % 33’ler düzeyine indirildiği söylenen kayıt dışı çalışmanın gerçekte % 50’ler düzeyindedir. İşsizliğin % 20’ler düzeyinde olduğu bir çalışma yaşamında işçiler başka seçenekleri olmadığından beden bütünselliklerini yok eden bu çalışma biçimini zorunlu olarak kabul etmektedirler. Kayıt dışı çalışmanın ortadan kaldırılmasının çözümü yapısaldır. Esnek çalışmanın , taşeronlaşmanın, işsizliğin, örgütsüzlüğün olduğu bir çalışma düzeyinde niyetlerden bağımsız olarak kayıt dışı çalışma da olacaktır. Kayıt dışı çalışma bir sistem sorunudur. Üretimin toplumsal , temellükün bireysel olduğu bir üretim sürecinde kayıt dışılık da, esneklik de devam edecektir. Kayıt dışı çalışmayı kayıt altına almak siyasal iktidarın niyeti ve isteği ile ilgilidir. Sorunun asli sahibi siyasal iktidardır” saptamalarını toplantıda dile getirdi.

Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konsey toplantısında alınan karar gereğince İSG Katip sistemi üzerinde yapılması düşünülen revizyona ilişkin TTB / Kol görüşleri Çalışma Bakanlığı'na iletildi.

Türk Tabipleri Birliği'nin İSG Katip sisteminde yapılacak revizyona ilişkin önerileri ;

1 – İSG Katip üzerinden yapılacak işyeri hekimi sözleşme onaylarında işyeri hekiminin tabip odasına üyeliğinin aranması / Tabip Odası üyeliğinin olduğuna dair Tabip Odasının onay vermesi sağlanmalıdır (İşyeri Hekimliği yapacak olan Hekimlerin bağlı oldukları Tabip Odalarına üye olmak zorunda olduklarına dair Danıştay 10. Dairesinin 28. Nisan. 2015 tarih ve 2011 / 735 esas, 2015 / 268 nolu kararı).

2 – İşyeri Hekiminin gözlemediği ve tespit ettiği eksiklikleri noter imzalı deftere yazarken benzer şekilde elektronik ortamda İSG Katip sistemine de yazabilmeli ve bu eksikliklerin iş müfettişleri tarafından istenildiğinde / anında görülebilmesi sağlanmalıdır.(Bu öneri 25. Ulusal İş Sağlığı Konsey toplantısında TTB ve TMMOB katılımcıları tarafından dile getirildi ve üzerinde çalışılacağı söylendi.)

3 - İşyeri Hekiminin yolda geçen süreleri çalışmadan sayıldığından yapılacak olan her işyeri sözleşmesi için 15 – 20 dakikalık sürenin çalışmadan sayılarak süre hesaplamasının yapılması

4 – Kamuda çalışan hekimlerin ayda 30 saat işyeri hekimi yapabilecekleri öngörülmüşken bu süreyi aşan sözleşmelerin olduğu bilinmektedir. İSG Katip üzerinden yapılacak sözleşmelerde hekimin kamuda çalışıp çalışmadığının sorgulanmasına yönelik bir bölüm olmalıdır.

5 - İSG Katip sisteminde İşyeri Hekimlerinin yapabilecekleri sözleşme sayısına bir sınırlama getirilmelidir. Bu konu 25. Ulusal İş Sağlığı Konsey toplantısında da hem TTB ve TMMOB hem de İş Müfettişleri temsilcileri tarafından önerildi ve konuya sıcak bakıldığı dile getirildi. Benzer durum iş güvenliği uzmanları için de geçerlidir. Aksi takdirde onlarca işyeri ile sözleşme imzalanması gündeme gelmekte ve fiili olarak işyeri hekimliği hizmetinin yapılamaması gündeme gelmekte işlemler kağıt üzerinde yapılmaktadır.

6 - Sözleşme yapılan yerler hekimin çalıştığı ilin dışında da olabilmekte ve hekim çok uzak illere gidebilmektedir. Bu durumu işyeri hekimliği hizmetinin aksamasına / verilemesine neden olmaktadır.

7 - Kamuda çalışan hekimlerin de madde 5'deki gibi uzak illerdeki işyerleri için sözleşmesine İSG Katip sistemi üzerinden onay verildiği bilinmektedir. Her gün kamuda işine gitmek durumunda olan bir hekimin bu uzak illere nasıl gidip geldiği (doğal olarak gitmediği) sorgulanmalıdır.

İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürü ile yapılan görüşme ;

İSG Katip sistemi üzerinden sözleşme imzalamış olan işyeri hekimlerinin listelerinin TTB ve ilgili Tabip odalarına verilmesi talebi ve gündemiyle İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürü ile bir görüşme gerçekleştirildi. Görüşmeye TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, İşçi Sağlığı Kol Başkanı Dr. Sedat Abbasoğlu ve Hukuk Danışmanı Av.Mustafa Güler katıldı. İSG Katip sistemi üzerinden sözleşme imzalamış olan işyeri hekimlerinin listelerinin Tabip odalarına verilmesi ve işyeri Hekimliği yapan hekimlerin Tabip Odalarına üye olmak zorunlulukları ile ilgili alınmış yargı kararları Çalışma Bakanlığına iletilmiş olmasına karşın Çalışma Bakanlığı bu konuda bir adım atmamış aksine listeleri veremeyeceklerini yazılı olarak TTB'ye iletmişlerdir. Genel Müdür ile yapılan görüşmede yargı kararları hatırlatılmış ve işyeri hekimlerinin listeleri tekrar talep edilmiştir. Toplantıda Genel Müdür tarafından net bir cevap verilmemiş

olmakla birlikte Merkez Konseyi ve Tabip Odalarımız tarafından İş Sağlığı Genel Müdürlüğüne İşyeri Hekimlerinin listeleri ile ilgili yazılan yazıya olumsuz yanıt verilmiştir.

İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğünün olumsuz yanıtı nedeni ile süreç Mayıs ayı itibarı ile yargıya taşınmış bulunmaktadır.

SIIRT – ŞİRVAN MADEN FACİASI

Bu dönemde yaşanan işçi cinayetleri hız kesmedi. Soma'da, Ermenek'te yaşanan facialar / cinayetlere bir yenisi eklendi. Siirt'in Şirvan ilçesine bağlı Madenköy'de açık işletme yöntemi ile işletilen bakır madeninde, 17 Kasım 2016 tarihinde meydana gelen basamak kayması sonrası 16 işçi yaklaşık 1.2 – 1.5 milyon ton malzeme altında kalarak yaşamını yitirdi. Yaşanan işçi cinayeti sonrası TTB, DİSK, KESK, TMMOB heyetleri bölgeye giderek incelemelerde bulundular. İnceleme sonucu işverenin işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili ciddi ihmallerinin olduğunu gösteriyordu. Sermayenin daha fazla üretimi, daha fazla karı uğruna işçi sağlığı önlemleri hiçe sayılmış ve 16 işçi yaşamını yitirmişti.

TTB EMEKLİ HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)



- 1- TTB Emekli Hekimler Kol üyeleri, kurulduğu günden beri yurt genelinde faaliyetlerine devam etmektedir. Bu dönem içinde 13-14 Şubat 2016'da **Mersin**, 5-6 Kasım'da **Bursa**, 17-18 Aralık'ta **Kocaeli** ve son olarak da 22-23 Nisan'da **Tekirdağ** Tabip Odalarının ev sahipliğinde toplanmıştır.

Bu toplantılarda gerek Tabip Odası Yönetim Kurulları ile gerekse o ildeki emekli hekimlerle bir araya gelinerek, emekli hekimlerin sorunları ve çözüm önerileri üzerinde konuşulmuştur. Bursa toplantısına katılan TTB Merkez Konsey üyesi Prof. Dr. Taner Gören'in sorunlarımıza sahip çıkan konuşması takdirle izlenmiştir.

Toplantılara, mevsim şartları dikkate alınarak devam edilecektir. Tarihi bilahere belirlenecek ilk toplantı Çanakkale Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapılacaktır.

- 2- TTB Emekli Hekim Kolu Başkanı yıl içinde yapılan TTB Genel Kurulu'na ve ayrıca GYK Kurullarına katılarak emekli hekimlerin sorunlarını dile getirmiştir.
- 3- Emekli hekimlere verilecek kimlik kartlarından ücret alınmaması talebimiz TTB'e iletilmiş ve Genel Kurul kararıyla onay verilmişti. Ancak, kimlik kartının üzerinde "emekli" ibaresi yer almadığından müze, tiyatro, sinema... gibi yerlerdeki avatajlardan faydalanmak mümkün olmuyordu. Bu konuda yeniden yaptığımız başvuru TTB tarafından olumlu karşılanmış ve Konsey kararıyla uygulamaya geçilmiştir. Dileyen emekli hekimlerin bir fotoğraf ve kimlikleriyle Tabip Odası'na başvurmaları yeterlidir.
- 4- Özel Hastanelerde emekli hekimlere indirim yapılması hakkındaki yazımız TTB tarafından olumlu karşılanmış ve gereği için başta OHSAD başta olmak üzere ilgili yerlere yazılar yazılmıştır. Ne yazık ki TTB'nin 10 Mart 2016 tarihinde yazdığı yazıların cevabı şu ana kadar gelmemiştir. Konu üzerinde hassasiyetle duran Emekli Hekimler Kolu, OHSAD Başkanı Dr. Reşat Bahat'ı İstanbul'da ziyaret etmiş, söz al-

mış ama onların Özel hastanelerin Yönetim kademeleriyle yaptıkları temaslar devam etmekte olduğundan şu ana kadar olumlu bir sonuç alınamamıştır.

- 5- İstanbul'da Emekli Hekimler Komisyonu üyesi bir arkadaşımızın geçirdiği kalp krizi sonrası 112'nin geç gelmesi ve içinde hem doktor ve hem de gerekli donanım olmaması nedeniyle kaybedilmesi üzerine, özel ambulans şirketleriyle temasa geçtik. Med-Line'dan alınan teklifte, aslında bir kişi için yıllık ücret 250 lira iken, TTB olarak Kurumsal sözleşme yapıldığı takdirde, 50.000 kişi için 365 gün 7/24 saat Acil ambulans hizmetinin sadece 3 (üç) liraya verilebileceği ifade edildi. TTB'nin bu konunun üzerinde duracağını umud ediyoruz.

- 6- Kendi imkanlarımızla Huzurevi sahibi olamadığımız için, mevcut huzurevlerinden kontenjan alabilmek amacıyla Kartal Belediyesi ile temasımız devam etmiş ve Yaka-cık'ta bulunan tesisten yararlanma çareleri aranmıştır. Ancak huzurevi arazisinin Milli Emlak'a ait olması ve Kartal Belediyesi'nin CHP'li olması nedeniyle Ankara'nın çı-kardığı engeller henüz çözülememiştir.

Bununla beraber, 15 senedir boş durduğu ve depremzedeler barındırıldığı için yıpranan bina, Kartal Belediyesince yeniden onarılmış olup, Başkan Op. Dr. Altınok Öz, işletmeye açıldığında emekli hekimlere sosyal dayanışma çerçevesinde bir kolaylık gösterileceğine söz vermiştir.

Bunun dışında, Adana Tabip Odası Emekli Hekimler Komisyonu, Çukurova Belediyesi ile yaptığı temaslar sonunda, Huzurevi yapımı için 2 dönümlük bir arsa sözü almış bulunmaktadır. Arsanın Milli Emlak'a ait olması sebebiyle temaslar devam etmektedir.

- 7- Genç hekimlerce Deontoloji esaslarının dikkate alınmadığı ve bunun da hastanelere başvuran emekli hekimlerde derin üzüntülere sebep olduğu dikkate alınarak, Tıp Tarihi ve Etik kürsülerindeki hocalarla temasa geçilmiştir. Tıp Fakültesi öğrencileri ile kıdemli hekimlerin bir araya gelebileceği toplantıların faydalı olacağı düşüncesiyle, ilk defa olarak İstanbul'da Yeditepe Üniversitesi Tıp Fakültesinde, Dekanın da hazır bulunduğu "Fidanlarla Çınarlar Elele" konulu toplantı büyük ilgi görmüştür. Bu toplantıların ikincisi, İ.Ü Tıp Fakültesinde yapılacak olup, temaslarımız devam etmektedir.

- 8- İstanbul'da yapılan SAYED toplantısına iştirak edilerek, Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Prof. Eyüp Gümüş ve Müsteşar Yardımcıları ile temas sağlanarak emekli hekimlerin maaş ve huzurevi sorunları dile getirilmiştir.

- 9- 14 Mart 2017 Tıp Haftası etkinliklerinde emekli hekimlerin sorunlarının dile getirildiği toplantılar düzenlenmiş ve 14 Mart yürüyüşüne katılmıştır.

TTB Emekli Hekimler Kol Sekreteri Dr. Ümit Deniz Keskinler itibariyle görevinden istifa etmiştir.

TTB İNSAN HAKLARI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

15 Temmuz Darbe girişimi ile birlikte ilan edilen OHAL uygulamalarıyla birlikte pek çok insan hakkı ihlalleri gündeme gelmeye başladı. İşkence iddiaları, hekimlerin gözaltına alınmaları İstanbul protokolüne uygun olmayan koşullarda yapmaya zorlanmaları ile ilgili olarak hükümete ve kamuoyuna bu uygulamaları kabul etmediğimizi bildiren açıklamalar yapıldı.

Cezaevlerinden TTB'ye yapılan insan hakları ihlalleri ve sağlık hakkı ihlalleri OHAL ilanından sonra artmıştır.

Bu başvurularla ilgili olarak

1. Kolda alınan karar gereği TTB ye gelen cezaevi mektuplarının, hekimlerle ilgili yapılan başvurular yanı sıra sağlık hakkı ihlalleri ile ilgili başvuruların da değerlendirilmek üzere odalara gönderilmesini ve odalara bu çalışmalarında destek verilmesi kararlaştırıldı.
2. TTB MK Çeşitli cezaevlerinde kalan tutuklu ve hükümlülerin TTB'ye gelen başvuruları doğrultusunda kelepçeli muayene yapıldığına yönelik şikayetlerin arttığını değerlendiren TTB Merkez Konseyi, hekimlerin tutuklu ve hükümlü muayenelerini hasta-hekim ilişkisi etik ilkelerine ve hekimlik değerlerine bağlı, insan haklarına saygılı bir biçimde yapmalarının önemine dikkat çekerek, yetkililere bu konudaki yükümlülüklerin yerine getirilmesi çağrısında bulundu. TTB tutum belgesini kamuoyuna bir kez daha deklare ederek hatırlattı **08.8.2016 açıklaması**
3. Kol toplantısında alınan karara bağlı olarak Ankara'da Hastane mahkum koşulları denetlendi.
4. Gelişen açlık grevlerine üzerine Ankara/sincan, İzmir/Şakran cezaevi kampüs hekimleri ziyaret edildi.
5. TTB nin hazırladığı açlık grevinde hekim tutumu ve açlık grevini bırakanların beslenmesi ile ilgili dokümanlar açlık grevi sürecinde ve açlık grevleri bitirildiğinde Adalet Bakanlığına, Ceza ve Tevkif Evleri genel müdürlüğü ne, açlık grevi yapılan cezaevlerinin yetkililerine, odalar aracılığıyla cezaevi hekimlerine iletildi.
6. OHAL de kamu görevinden ihraç edilen kamu çalışanlarının işe geri dönmeleri için girişimler ve mücadele ve yaşamaları için dayanışma sürüyor.
7. OHAL de kamu görevinden ihraç edilen kamu çalışanlarından Nuriye Gülmen ve Semih Özakça'nın işe geri dönmeleri için yaptıkları açlık grevinde, ihtiyaç duyduklarında kendilerine sağlık hizmeti verildi. Açlık grevinde gelinin kritik aşamada oluşabilecek risklere dikkat çeken açıklama yapıldı.

11 Aralık 2016 - Ankara

İnsan Hakları Kolu toplantısı yapıldı. Toplantıda kol yürütmesi seçildi.

Kol toplantısında onur kurulu başvurusuna dönüşmüş sağlık hakkı ihlallerinde hekim sorumluluğunun azaltılması için yapılabilecekleri konuşuldu, sonuç TTB ile paylaşıldı.

Kolda alınan karar gereği TTB ye gelen cezaevi mektuplarının, hekimlerle ilgili yapılan başvurular yanı sıra sağlık hakkı ihlalleri ile ilgili başvuruların da değerlendirilmek üzere odalara gönderilmesini ve odalara bu çalışmalarında destek verilmesi kararlaştırıldı.

ETKİNLİKLER:

2016 Yılında 10 Aralık İnsan Hakları Günü ,

İnsan Hakları İhlalleri ve Hekimliksempozyumu yapıldı. 2016 yılında yaşanan sağlık hakkını, mesleğimizi ve hekimleri etkileyen insan hakları ihlallerini konuştuğumuz sempozyumda

Tecavüz edenlerin kastrasyonla cezalandırılması,

Güney Doğu Anadolu'da yaşanan sokağa çıkma yasakları ve çatışmalı ortamında yaşanan insan hakları ihlalleri ve sağlık hakkına etkileri

15 Temmuz darbe girişimi sonrasında meydana gelen işkence iddiaları,

OHAL uygulamaları kapsamında yaşanan kamudan ihraç edilme konuları ele alınarak tartışıldı.

Etkinliğin kitabı hazırlanıyor

2016 YILINDA İNSAN HAKLARI İHLALLERİ VE HEKİMLİK

10 ARALIK 2016 • CUMARTESİ

Türk Tabipleri Birliği GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok.
No: 2 / 17-23, Maltepe - Ankara



İNSAN
HAKLARI
KOLU

10.00 - AÇILIŞ

10:15 - 11:30 - I. Oturum:

Beden Bütünlüğü / Medikal kastrasyon (Hadım cezası)

Oturum Başkanı: Dr. Vedat Bulut

Dr. Koray Başar: Cinsel suç ruhsal bozukluk mudur? Psikiyatrik tedavinin suçun yinelemesine etkisi olur mu?

Dr. Nüket Örnek - Büken: Kişinin bedenine dokunulabilir mi?

Dr. Lale Tirtil: Tecavüz / cinsel suçlar bir şiddet mi yoksa hormonal hastalık mı?

11.30 - 12.30 - II. Oturum:

OHAL'de öğrenim ve çalışma hakkı ihlalleri

Oturum başkanı: Dr. Taha Karaman

Dr. Mihriban Yıldırım: Yaşanmış örnek üzerinden eğitim hakkının ihlali

Dr. Kerem Altıparmak: OHAL hukuku ve eğitim ve çalışma hakkının ihlal edilmesi

13.30 - 15.15 - III. Oturum:

Olağanüstü hallerde insan hakları ihlalleri

Oturum başkanı: Dr. Halis Yerlikaya

Dr. Cem Kaptanoğlu: İşkence nedir, insanı nasıl etkiler

Dr. Ayşe Uğurlu: İstanbul Protokolü'nün uygulanması

Dr. İbrahim Halil Mert: Sokağa çıkma yasaklarında insan hakları ihlalleri

Dr. Kamran Yıldırım: Cizre'de yaşanan insan hakları ihlalleri

Av. Gülseren Yoleri: 10 Aralık 2015-10 Aralık 2016 tarihleri arasında Türkiye'de yaşanan insan hakları ihlalleri

15.30 - 17.00 - IV. Oturum:

İnsan Hakları İhlalleri ile Mücadele

Oturum Başkanı: Dr. Deniz Erdoğan

Dr. Taha Karaman: Travma ile baş etme

Dr. Ümit Biçer: TİHV'de işkenceyi raporlama ve tedavinin planlanması

Av. Gülseren Yoleri: Raporların değerlendirilmesi ve insan hakları mücadelesi

3 Nisan 2017:

Sağlığa Giden Yol Barıştan Geçer paneli yapıldı.

Kolombiya Büyükelçiliği Politika ve İşbirliği ataşesi Jhanny Marcelo Macedo Rizo "İyi Bir Örnek Olarak Kolombiya'da Barış Süreci"

Prof Dr. Şebnem Korur Fincancı "Süreğen Travma Barış ve Sağlık" üzerine konuştular.

SAĞLIĞA GİDEN YOL BARIŞTAN GEÇER



Kolaylaştırıcı

Prof. Dr. Sibel Perçinel
Barış İçin Akademisyenler

İyi Bir Örnek Olarak Kolombiya'da Barış Süreci

Dr. Jhany Marcelo Macedo Rizo
Kolombiya Büyükelçiliği
Politika ve İşbirliği İlişkileri Ataşesi

Süreğen Travma, Barış ve Sağlık

Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı
TİHV Başkanı
İstanbul Üniversitesi Adli Tıp A.D.

Konferans Salonu

Petrol-İş Sendikası
Konferans Salonu

Adakale Sok. No:6 5.Kat
Kızılay /ANKARA

Tarih ve Saat

03 Nisan 2017 Pazartesi
18.30



Türk Tabipleri Birliği
İnsan Hakları Kolu

İnsan Yaşamının Korunması ve Yaşamın Sağlıklı Sürdürülmesi En Temel Mesleki Sorumluluğumuzdur!

Ülkemizde çeşitli sorunlar ve hak ihlallerinin gündeme geldiği cezaevlerinde, Olağanüstü Hal uygulamalarıyla birlikte koşullar daha da ağırlaşmıştır. Bu dönemde, adil yargılanma hakkı başta olmak üzere, insan hakları alanındaki ihlaller ve buna bağlı olarak cezaevlerinde tutuklu ve hükümlü sayısında ciddi artışlar gözlenmiştir. Yine bu dönemde, bu gelişmelerin bir yansıması olarak, Türk Tabipleri Birliği'ne ve odalarımıza cezaevlerinden insan hakları, mahpus hakları ve sağlık ihlalleri ile ilgili başvurularda artış görülmüştür. Söz konusu başvurularda, cezaevi yönetimine iletilen sorunların çözülmediği, çözülmesi yönünde gerekli çabaların gösterilmediği ileri sürülmektedir.

Açlık grevleri, cezaevlerinde sorunların ağırlaştığının bir göstergesi olarak görülebilir. Cezaevlerindeki sorunların çözümü için atılacak adımlar, cezaevlerindeki koşulların iyileştirilmesi, açlık grevlerinin sonlandırılmasına da önemli katkı sağlayacaktır.

Türk Tabipleri Birliği olarak, insanın en yüce değer olduğunu, insan yaşamının korunması ve yaşamın sağlıklı sürdürülmesinin ve insanların kendileri ile ilgili kararları almasının en önemli mesleki sorumluluklarımızdan olduğunu kabul ediyoruz. Bu konuda oluşturduğumuz evrensel mesleki etik ilkelerimiz, Dünya Tabipleri Birliği Malta ve Tokyo Bildirgeleri bize yol göstermektedir.

Dünya Tabipler Birliği - Tokyo Bildirgesi 1975–2006

Madde 6. Bir mahpusun beslenmeyi reddetmesi durumunda, eğer hekim, beslenmeyi gönüllü olarak reddetmenin yol açacağı sonuçları üzerindeki kişinin tam ve doğru bir yargıya varabilecek durumda olduğu kanaatine sahipse, bu kişiye başka yoldan beslemeyecektir. Mahpusun böyle bir yargıya varma yeterliliğiyle ilgili karar, en azından başka bir bağımsız hekimce onaylanmalıdır. Beslenmeyi reddetmenin yol açacağı sonuçlar hekim tarafından anlatılmalıdır.

Dünya Tabipler Birliği - Malta Bildirgesi 1991–2006

Madde 18. Kişiyle görüşme hiçbir şekilde mümkün olmamışsa ve önceden verilen hiçbir talimat yoksa hekimler kişinin çıkarlarına en uygun olanın ne olduğu yönündeki yargılarına uygun olarak hareket etmelidirler. Bu, fiziksel sağlığının yanı sıra açlık grevcisinin önceden ifade ettiği isteklerini, kişisel ve kültürel değerlerini dikkate alınması anlamına gelir. Açlık grevcilerinin önceki isteklerinin ne olduğuna dair hiçbir kanıt yoksa hekimler, üçüncü tarafların müdahalesi olmaksızın, besleyip beslememe karar vermelidir.

Hekimlik ilkelerimiz ve mesleki yaklaşımımız gereği, açlık grevlerini hiçbir koşulda önermiyoruz. Ancak, açlık grevlerine girenlerin açlık grevlerini sonlandırıp sonlandırmama hakkının kendilerinde olduğunu, hiç kimsenin zorla tedavi edilemeyeceğini, kişi hakları, hasta hakları ve etik ilkelerimiz uyarınca kabul ediyoruz. Bu nedenle, cezaevinde çalışan hekimler ve açlık grevi ile ilgilenmek üzere görevlendirilmiş hekimlerin açlık grevi yapanlara zorla müdahale etmeleri, etik olarak doğru değildir ve bu tür müdahale hiçbir merci tarafından yapılmamalı ya da yapılması istenmemelidir.

Açlık grevinde olanların yaşamlarının korunması için tıbbi olarak yapılacak olanlar şu şekilde özetlenebilir:

- Açlık grevi yapanların günlük olarak minimum 5 büyük bardağı su, 2 çay kaşığı tuz, 5 yemek kaşığı şeker, 1 tatlı kaşığı karbonat ve 500 mg B1 vitamini alması sağlanmalıdır.
- B1 vitamininin temin edilmesi ve açlık grevi yapanlara ulaştırılması sağlanmalıdır.

- Açlık grevi sırasında, açlık grevi yapanların başka koşullardan kaynaklanan sağlık riskleri ortadan kaldırılmalıdır. Kullanılan malzemelerin temizliği ve sağlığa uygunluğu sağlanmalıdır. Bu kişilerin ılık ve nemli bir ortamda, fazla fiziksel aktiviteye maruz bırakılmaksızın bulunmaları sağlanmalıdır.
- Açlık grevindeki var olan hastalıkları nedeniyle kullandıkları ilaçlara nasıl devam edecekleri konusunda bilgi verilmelidir.
- Açlık grevi yapanlara yardımcı olan, bakımlarını sağlayanlara gerekli bilgi ve olanaklar sağlanmalıdır. Bu nedenle tarafımızdan hazırlanmış “Açlık Grevi Sırasında Dikkat Edilmesi Gereken Konular” adlı bilgi notu, bu kişilere ve açlık grevi yapanlara iletilmelidir.
- Kişiler, açlık grevine başladıkları andan itibaren, müdahalesini kabul ettikleri hekim gözetiminde tutulmalı ve kendi sağlık durumları hakkında her gün hekimleri tarafından bilgilendirilmelidirler.
- Açlık grevinin kişinin kendi iradesiyle sonlandırıldığı, tedavi ve beslenmeye geçiş aşamasında, TTB'nin daha önceki açlık grevlerine katılmış olanların beslenmeye geçiş, eksikleri yerine koyma ve ortaya çıkan hastalık ve rahatsızlıkların tedavileri üzerine yapılmış olan araştırmalara bağlı olarak hazırladığı “Açlık Grevi Yapmış Hastada Tedavi Bakım Protokolü” uygulanmalıdır.
- Hastaneye sevkler ve tedavi; kusma ve bası yarasına yol açabileceğinden kelepçeli yapılmamalıdır.
- Açlık grevi bittikten sonra yerine koyma ve beslenmeye geçiş aşamasında, ihtiyaç duyulabilecek hekim ve sağlık çalışanı daha önceden belirlenmeli, bu kişilere tedavi ile ilgili gerekli bilgiler verilmelidir.
- TTB ve tabip odaları ve insan hakları örgütlerinin oluşturduğu Bağımsız Tıbbi İzlem Heyetlerinin cezaevi ziyaretleri ve denetimleri, tedavilerin yapılması ve komplikasyonların azaltılması açısından önemlidir. Bu heyetlerin cezaevlerine girmesi için gerekli kolaylıklar sağlanmalıdır. (03.04.2017)

Açlık grevi yapanların yeniden beslenmeye geçişinde dikkat edilmesi gerekenler

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi (TTB), cezaevlerinde sürdürülen açlık grevlerinin sonlandırılmasının ardından, açlık grevini bırakanların yeniden beslenmeye geçişinde dikkat edilmesi gereken hususları açıkladı.

TTB'den yapılan açıklamada, açlık grevini bırakanların kaybettikleri besin maddelerinin yerine konması ve sağlıklı bir biçimde normal beslenmeye geçmesinin belirli kuralları gerektirdiği hatırlatılarak, ilgili belgelerin tabip odaları aracılığıyla açlık grevlerinin yapıldığı cezaevlerine gönderildiği belirtildi.

Açıklamada, cezaevi yönetimlerinin, beslenme ve tedavi protokollerini içeren belgelerdeki yaklaşımın hayata geçirilmesi için cezaevi hekimiyle işbirliği içinde olmasının ve beslenmeye uygun gıdaları temin etmesinin önemli olduğu vurgulandı.

TTB Merkez Konseyi'nin açıklaması aşağıdadır:

Kamuoyuna,

Bugün itibarıyla cezaevlerinde sürdürülen açlık grevlerinin sonlandırıldığı öğrenilmiştir. Açlık grevlerini bırakanların kaybettikleri besin maddelerinin yerine konması ve sağlıklı bir biçimde normal beslenmeye geçiş belli kuralları gerektirmektedir. Türk Tabipleri Birliği olarak, açlık gre-

vi yapanlarda yeniden beslenmeye geçişte dikkat edilmesi gereken özellikleri içeren belgeleri cezaevlerine ve mahpusların sevk edildikleri hastanelere odalarımız aracılığıyla gönderdik.

Cezaevi yönetimlerinin, beslenme ve tedavi protokollerini içeren belgelerdeki yaklaşımın hayata geçirilmesi için cezaevi hekimleriyle işbirliği içinde olması ve beslenmeye uygun gıdaları temin etmesi önemlidir. 19.04.2017 15:12:55

Söz konusu belgelere aşağıdaki bağlantılardan da ulaşılabilir.

Kamuoyuna saygıyla duyururuz.

1. Açlık Grevi Sonlandırma Tedavisi Önerileri Basit Algoritma

AÇLIK GREVİ SONLANDIRMA TEDAVİSİ ÖNERİLERİBASİT ALGORİTMA

RİSKLER...

Refeeding Sendromu: Enerji fazlalığı----Hipokalemi, Hipofosfatemi, Hipomagnesemi, Tiamin eksikliği, Su ve sodyum retansiyonu----Ödem---Kardiyopulmoner yetersizlik, konvülsiyonlar-----koma = Ölüm

Tıbbi Uygulama Hataları: Özellikle yeterli B 1 vitamini eklenmemiş Dextroz uygulanması sık rastlanan tıbbi uygulama hatalarındandır. Yine diğer bir hata % 5'ten daha yoğun Dextroz kullanımıdır.

WernickeAnsefalopatisi/Wernicke-Korsakoff Sendromu: Hiperglisemi (özellikle yeterince tiamin içermeyen İV dekstroz uygulamasına bağlı)-----Tiamin rezervinin tükenmesi-----Santral hasar = Kalıcı Nörolojik Sekel

TEDAVİ ÖNERİLERİ...

Sıvı-Elektrolit Takibi :

Sıvı-elektrolit ve kalori düzenlenmesinde “Düşük başla, yavaş yavaş arttır” kuralı unutulmamalıdır.

İlk günlerde; 1500 -2000ml sıvı ve 1000 kaloriyi geçmemeye çalışınız.

İdame mayii İsolayte olabilir (İsolayte M değil). Tüm elektrolitleri idame sıvısına ekleyebilirsiniz. replasmanı için %0.09 İzotonik Sodyum Klorür kullanabilirsiniz.

Potasyum, Magnezyum, Fosfat, Sodyum, Kalsiyum başlangıç değerlerini hemen elde ediniz.

Potasyum, Magnezyum ve Fosfat düzeyleri yeniden beslenme ve sıvı elektrolit dengesi takibinde en önemli takip değerleriniz olacaktır. Potasyum ve magnezyumu normal değerlerin üst sınırında tutunuz. Fosfat düşüklüğünü dikkatli takip ediniz.

Potasyum; 2,5-5 ampul /gün replasmanı gerekebilir. Yeniden beslenmeyle birlikte ihtiyaç artacaktır. (Renal bozukluk yoksa)

Magnezyum; değerini elde edemezseniz bile 2 ampul/gün ekleyiniz (Renal bozukluk yoksa)

Fosfat; serum düzeyi 1-1,5 mg/dL (0.3-0.5 mmol/L) altına düşerse kardiyak aritmi, solunum yetmezliği, konfüzyon gelişir. Ölçemiyorsanız hastanızda solunum sıkıntısı başlamışsa ilk olarak fosfat düşüklüğü akla gelmelidir. Enerji fazlalığı vardır. Hemen kalori ve sıvıyı kısıtlayınız.

Sodyum;hipo ve hipernatremi olabilir. Tedavi süresince hipernatremi gelişme riski daha fazladır. Hiponatremide açlık metabolizmasını düşünerek düşük başla, yavaş arttır kuralını unutmayınız. Hipernatremide en uygun tedavi NG/oral su verilmesidir.

Kalsiyum; mutlaka iyonize kalsiyum veya düzeltilmiş kalsiyum değerlerine göre replasman yapınız.

WernickeAnsefalopatisi/WernickeKorsakoff Sendromu Gelişmemesi İçin:

Başlangıçta tiamin 1 gr (1000 miligram)/gün replasmanını yapınız. Oral/NG alabiliyorsa Apikobal, Benexol ve eşdeğerlerinden tablet olarak Tiaminin bir bölümünü enteral yoldan veriniz. (Anılan vitamin tabletlerinde 250 miligram B1 bulunmaktadır. Ampul formları içinde en yüksek B1 ise Bemiks ampulde olup her ampulde 25 mgr B1 bulunuyor.)

Ancak dikkat edilmesi gereken husus İV dekstroz uygulaması olacaktır.

Eğer % 5 dekstroz kullanıyorsanız (NG, oral alımı sağlanamayan hastalarda) her 1 ml % 5dekstroz için 1 mg tiamin ekleyiniz. (500 ml % 5 dekstroz içine 20 – yirmi- adet Bemiks ampul).

Yeniden beslenme, enerjinin düzenlenmesi:

Kalori ve protein düşük başlanır. Ortalama 10 günde tam kalori ve beslenmeye ulaşılmalıdır (Bu yaklaşım ayakta AG bitirenler dahil tüm uzun süreli AG katılımcılarında uygulanmalıdır).

15-20 kcal/gün başlangıç kalori değeridir. Yaklaşık 1000 kcal olan bu değere K, Mg ve Fosfor değerleri uygunsuzsa yavaş arttırılarak 3-5 günde ulaşılmalıdır.

Enteral beslenme oligopeptid (semielemental) diyetle başlanmalıdır (Tüm uzun AG katılımcıları için geçerlidir)

Beslenmenin ilk günü Oligopeptid diyet olan Peptisorb 500 ml (yarıyarıya sulandırılmış) 250 kcal/gün ile beslenme başlatılır. Sıvı elektrolit dengesi olumlu seyrederse ikinci gün Peptisorb 500 ml(500 kcal) verilir.

Peptisorb hiç bulunamazsa; Osmolite 250 ml (yarıyarıya sulandırılmış) 125 kcal/gün verilir. Ek olarak %5 dekstroz verilebilir. İzleyen günlerde yavaş arttırılır.

“HASTALIK YOK HASTA VARDIR”unutulmamalıdır.

2. Açlık Grevi Yapmış Hastada Tedavi Yaklaşım Protokolü

ÖNSÖZ

Başlangıcı tıbbi bir nedene dayanmasa da sonuçları tıbbi boyut kazanan açlık grevleri mevcut tıp müfredatında “uzamış açlık halleri” bahsinin yüzeyselliği nedeni ile açlık grevi epidemilerinde tedavi/izlem boyutu ile hekimler adına malpraktise meyil yaratmaktadır.

Ne üzücüdür ki dünyada en büyük tekrarlayan epidemiler ülkemizde yaşanmaktadır. Geçmişte salt tıbbi boyutu ile değil etik çerçevede de sorunlar izlenmişti. Aydınlatılmış onam alınmadan hekimlere tedaviye başlamaları yönündeki baskılar yerleşik tıbbi etik kurallar ile uyusmamaktadır.

Bilindiği üzere açlık grevi (AG); katılımcıların bir duruma dikkat çekmek veya protesto etmek, bir takım taleplerini dile getirmek için beslenmeyi reddetmesidir. Değişen miktarlarda su, tuz, şeker ve vitamin alımını içeren bu süreç çeşitli nedenlerle farklılıklar gösterebilmekte; misal kimi zaman cezaevi yönetimlerince vitamin alımı tıbbi bir müdahale olarak engellenebilmektedir.

DTB Malta Bildirgesi’nde (1991) açlık grevi; "zihinsel olarak ehliyetli ve kendi iradesiyle açlık grevine karar vermiş kimsenin belirli bir zaman için yiyecek ve/veya sıvı almayı reddetmesi" şeklinde tanımlanmıştır. Süreli ya da süresiz olabilmektedir.

AG genellikle tutuklu ve hükümlüler tarafından cezaevi koşullarında yapıldığı için tıbbi takip ve dökümantasyon zorluğu içermektedir. Ülkemizde yapılan gerek 1996 gerekse 2000–2001 AG ve ölüm orucu verileri ciddi tıbbi deneyimsağlamış olsa da her yönüyle tam bir tedavi protokolü oluşturmada yetersizdir. Açlık süresince yeterli dökümantasyonunun olmaması ve her açlık grevinde değişen koşulların varlığı bu yetersizlikte etkindir.

1996 Bayrampaşa Cezaevi AG+ÖO katılımcılarının tümünü içeren 1 yıllık takipli tez çalışması İÜ Tıp Fakültesinde multidisipliner yapılmıştır. Alanında en kapsamlı dökümantasyon olan bu çalışma temel alınarak, 2000 dönemi açlık grevi deneyimlerinin de eklenmesiyle elinizdeki dökümantasyon oluşturuldu. Bu çalışmada her iki epidemide gerek TTB tarafından oluşturulan bağımsız izlem heyetlerinin gerekse üyesi hekimlerin bilgi ve deneyimlerinden de yararlanılmıştır.

Hipokrat’tan miras “hastalık yok, hasta vardır” sözünden hareketle; Çıkış noktası “muhtemelen deneyimsiz olduğunuz bu alanda” sizleri yönlendirmek değil, yardımcı olabilmektir. Daha önce bunları deneyimlemiş meslektaşlarınız ile sizler de deneyimlerinizi paylaşıp; gerektiğinde yardım isteyebilirsiniz. TTB her koşulda yanınızda olmaya çalışacaktır.

Ortak amacımız tıp tarihinin derinliklerinden geliyor:

“Primum nihil nocere”

“Önce zarar verme”

KLİNİK YAKLAŞIM

I. ANAMNEZ ÖZELLİKLERİ (AÇLIK GREVİ SÜRESİNCE KLİNİK SEYİR)

Açlık süreci ile ilgili yeterli anamnez alma zorluğunuzun olacağını düşündüğümüz için daha önceki dönem deneyimlerden olan AG süreci klinik seyrini özetledik. Dr. Gök-

men !996 AG tez çalışması; 69 günlük, 67 olguluk bir çalışmadır. AG süreci anamnezi için günümüzdeki ile benzer koşulları olduğunu varsayarak 96 çalışmasının bulgularını veriyoruz. Yazı itibarıyla cezaevlerinden ulaşan bilgiler B vitamini alımının olmadığı veya yetersiz alındığı yönündedir. 2000–2001 döneminde AG süresince baştan itibaren B vitamini alınmıştır. 1996 AG ile dikkat çekici olan farklılığı açlık süresince olan yakınmalar ve ölümler daha uzun açlık döneminde (100'lü günlerde) ortaya çıkmıştır. Malnütriyon daha derin olmakla birlikte klinik seyir ve sekeller daha ılımlı seyretmiştir.

İlk karşılaştığınız hasta açlık grevine devam ediyor veya sonlandırmış olabilir. Bilinç düzeyi ve aynı anda birçok hastanın acil ünitenize getirilmesi nedeniyle anamnezde bazı hususlar gözünüzden kaçabilir.

Anamnezde Önemli Hususlar

Açlığın kaçınıcı gününde olduğu, sürekli mi yoksa aralıklı mı yapıldığı

AG'ni nasıl sürdürdüğü (aldığı sıvı, tuz, şeker ve vitamin içeriği; miktarı ve sürekliliği)

AG'nin nasıl sonlandırıldığı(özellikle sizden önce İV uygulama yapılmış mı?)

AG öncesi geçirilmiş hastalıklar, kullandığı ilaçlar, ilaçlarına ara verip vermediği ve tıbbi öykü (Hipertansiyon,D.Mellitus,Hipoglisemi, Tiroid hastalıkları, Kalp damar hastalıkları, Epilepsi vb.)

Deneyimlerin İzinde Anamneze Dair İpuçları

Tansiyon-Nabız: 1996 katılımcılarının hepsi az veya çok halsizlikten yakınmaktadır. Açlığın 3. haftasından itibaren ortostatik hipotansiyon bulguları meydana gelmektedir; buna bağlı olarak 3 katılımcıda ani ayağa kalkışla senkop gelişmişti. Taşikardi ise 2. ayın ortalarında hemen hepsinde gelişmiştir. Özellikle B1 almayan olgularda ileri dönemlerde bradikardi gelişebilmektedir.

Bulantı-kusma-hıçkırık:Kırkı günlerde yatağa bağımlı hale gelen 3 katılımcıdan ikisi altmışlı günlerde yaşamını kaybetmişti. Bu katılımcılar aynı zamanda kırklı günlerde kusmaları başlayanlardı. Ellili günlerde hepsinde belirli dönemlerde kusmalar olmakta ve yaklaşık yarısında sürekli hale gelmektedir.

%30'u ellili günlerde sıvı alamaz hale gelmektedir. %20'sinde ise sıvı alımı belirgin azalmaktadır. %10'unda gözle görülebilen GIS ve üriner sistem kanaması gelişmiştir. % 5'inde ise sıkıntı yaratacak düzeyde hıçkırık mevcuttur.

Beş Duyu: Duysal irritabilite ve kayıplar ön planda seyretmektedir. Yine kırklı günlerde ışık, ses ve koku hassasiyeti başlamakta ve giderek artmaktadır. En önemlisi %80'ninde gelişen koku hassasiyetidir.

Ağır vakalar: Tümünde tipik seyir tekrarlayan kusmalar, sıvı alamama, yatağa bağımlı hale gelme, bilincin kapanması ve tedavi yapılmadığında ölümdür.

Pnömoni:Otopsielerde hepsinde ortak neden olarak pnömoni dikkat çekicidir. Aspirasyonun kolaylaştırdığı akciğer enfeksiyonu ve potasyum benzeri elektrolitlerin eksikliğine bağlı solunum kaslarındaki zayıflamanın süreci hızlandırdığı söylenebilir.

WernickeAnsefolapatisi (WA): AG süresince WA ile ilişkilendirilebilecek bilinç bozuklukları, diplopi, ataksi bulguları %30 olguda ılımlı mevcuttur. Özellikle 60'lı günlerde açlık süresince hiç B1 vitamini (tiamin) alınmamışsa depoların alınan şekerle tükenmeye başladığını ve bulgularının başlayabileceğini unutmamalıyız.

Malnütrisyon: AG süresince gözle görülür ağırlık kaybı gelişmektedir. AG süresince neredeyse hiç şikayeti olmayanlarla, yaşamını kaybeden veya ağır tabloda açlığı sonlandıranlar % 15 gibi eşit oranda iki uçta yer almaktaydı. BMI (vücut kitle indeksi) üzerinden yapılan değerlendirmelerde her iki grupta istatistiksel anlamlı bir farklılık yoktu.

II. İLK MUAYENE BULGULARI

Sistemik Muayene Bulguları (96 hastane kayıtları baz alınmıştır)

Karşımıza gelen hastada belirgin malnütrisyon ve dehidratasyon bulguları dikkat çekici olacaktır. Beraberinde vitamin eksikliği bulguları da tabloya eklenecektir. Bu dönemde hastalar tek veya birkaç kişinin bulunduğu odalarda yardım almadan AG yaptıkları için özbakımları da kötü olabilir. Deride dehidratasyon bulguları yanı sıra özellikle yatağa bağımlı olanlarda dekübitis yaraları olabilir. Fiziki muayenede özellikle akciğer enfeksiyonları nedeniyle dinleme sesleri önemlidir.

Enfeksiyon gelişmişse ateş olabilir. Ancak ağır vakalarda tam tersine nadiren hipotermi gelişebileceği unutulmamalıdır.

Hipotansiyon, bradikardi ve ortostatik hipotansiyon hepsinde mevcuttur. Özellikle Tiamin eksikliğinin tetiklediği bu bulgular, yeterli Tiaminreplasmanı ile hızla düzelmektedir. 1996 Dr. Gökmen tezinde ayrıntılı kardiyolojik takip ve değerlendirmelerinde kalp kas kitlesi vücuda paralel azalmış olsa da kalbin fonksiyonlarının korunduğu görülmüştü.

Giriş Biokimya Bulguları:

Serum elektrolitleri Na,K,Cl,Ca,Mg düşüktür (kusmalar nedeniyle özellikle Cl düşüklüğü beklenir). BUN ve kreatinin düşük bulunabilir. Serum albumin, total protein ve globulin değerleri düşüktür. Hafif düzeyde anemi beklenir.

Nörolojik Muayene Bulguları

1996 AG+ÖO hastalarından nörolojik muayene bulguları olanların tümünün öyküsündeki kırklı ve ellili günlerde ileri derecede ışık, ses, koku hassasiyetinin ve kayıpların diğer açlık grevcilere oranla daha ön planda başlamış olması dikkat çekiciydi. Siyah bantla gözünü kapatacak kadar fotofobi gelişebiliyordu. Görmede azalma ve bulanık görme, ileri görme kaybı çoğunluğunda mevcuttu. Koku hassasiyeti, parosmi belirgindi. Nadiren koku duyusu azalmıştı. Seshassasiyeti, işitme azalması, uğultu-motor çalışması tarzında tinnitus mevcuttu. Pozisyonelvertigo gelişebiliyordu. Hastalar ekstremitelerde uyuşma, karıncalanma, ağrı ve kramplar ile migren tarzı ağrı ve oksipital nevrâlji tanımlamaktaydılar.

Bilinç ve mental durum değerlendirmesinde; 1996'da hastanede izlenenlerde stupor, sommolans ve belirgin konfüzyonel durumlar görülmüştür. İlerleyen günlerde uyanıklık kusuru ve mental bozukluk saptanmıştır. Bu hastalarda başlangıçta tiamin eklenmemiş IV dektroz uygulaması yapıldığı ve WA, WKS tablolarının geliştiği unutulmamalıdır. Biriken deneyimler sonrası böylesine bir hata günümüzde tekrarlanmayacağı için sizin hastalarınızda bu denli olumsuz bilinç bozuklukları beklenmemektedir. Açlık süresince B vitamini almamış hastalarınızda nadiren WA bulgusu olarak konfüzyonel bir tablo ile karşılaşabilirsiniz. Karşılaşacağınız bilinç bozuklukları büyük olasılıkla dehidratasyon, enfeksiyon ve genel durumun bozulmasına sekonder gelişmiş olacaktır.

Göz muayenesinde; WA gelişmiş ise oftalmoparezi, nistagmusgörülebilir. Başlangıçta görme kaybı belirgindi. Kseroftalmi olabilir. Çoğunluğunda az veya çok gece körlüğü bulguları olabilir. Fundoskopide çoğunluğunda optik disk soluktu,, nadiren retinal kanama mevcuttu.

Eğer WA gelişmişse gövde ve ekstremitataksisi bulguları saptanabilir. Ayrıca pozisyonelvertigo da gelişebilir. Nadiren Rhomberg (+) olabilir.

Nöromuskuler muayenede ekstremita kaslarında 2-4/5 düzeyinde kas zaafi gelişmişti. Derin tendon reflekslerinde azalma mevcuttu. Paresteziler tanımlamalarına rağmen yüzeysel duyu normaldi. Derin duyu kısmen bozulmuştu.

İlerleyen günlerde uykuya eğilim azalmış hastalarda konfüzyonel durum devam etse-deamnestik durumları açık olarak gözlemlenmeye başlamıştı. Korsakoff Sendromu olan bu amnestik durum sizin hastalarınızda beklenmemektedir. Çünkü açlık sonlandırılmasını müteakip yapılan tiamin içermeyen dekstroz uygulaması sonucunda gelişmiş tablolarıdır.

Başlangıçta ağır psikotik içerikli major depresyon, major depresyon, hafif öfori ve disinhibe davranışlar, püerildavranışlardikkat çekiciydi. Hastanede izlenen hastaların neredeyse tümünde gelişen psikiyatrik tablolar “Korsakoff Psikoza” na ait nöropsikiyatrik gösterimler olarak değerlendirilmiştir.

III. TEDAVİ (İlk 10 gün içindir)

İlk olarak hasta size İV mayii ile gelmişse sonlandırınız (eklenen içerik karışıklığı olabilir) ve İsolayte ile değiştiriniz. İsolayte özellikle K, Mg benzeri eklemeler için uygundur, bu nedenden dolayı büyük damar yolu tercih edilir. Biokimya değerleri acilen alınmalıdır. Biokimya değerleri; başlangıç tedavisi ve günlük takiplerde, sıvı ve elektrolit replasmanyanı sıra yeniden beslenmenin takibinde de önemli yol gösterici olacaktır.

Başlangıçta öncelikli istenecek laboratuvar tetkikleri: Elektrolitler (Na, K, Ca, Cl, Fosfor), CK, BUN, Kreatinin, Total protein, Albumin, Globulin, Karaciğer enzimleri, Hemogram, Sedimantasyon, Kan Şekeri, TİT, mümkünse vitamin düzeyleri.

Akciğer grafisi öncelikli olabilir. Ancak özellikle solunum sesleri kabalaşmışsa akciğer enfeksiyonun beklenen sonuç olduğunu unutmayınız. Uygun antibiyoterapi uygulanması gerekebilir.

EKG’de ST-T değişiklikleri tiamin eksikliği veya hipopotasemi bulgusu olarak gelişebilir.

Eğer hastada idrar çıkışı yoksa deneyimler dehidratasyona bağlı olduğu yönündedir. Hastanın AG öncesi böbrek hastalığı yoksa, uzun süreli açlıkta böbrek fonksiyonları genelde korunmuştur. Rehidratasyonu takiben idrar çıkışı başlayacaktır.

Açlığın sonlandırılmasında iki grup hastayla karşılaşılacaktır. Bilinci açık ve oral beslenebilenler ile bilinç durumu oral beslenmeye uygun olmayan hastalar. Her iki grup hastada da malnütrisyon ve dehidratasyon beklenen sistemik tablolarıdır. Önemli bir husus her iki durumda da hızlı yüklemelerden kaçınmamız gerektiğidir. Açlık süresince metabolizmanın adaptif yetileriyle küçüldüğü unutulmamalıdır. Minimal ölçekte başlanıp süreç içinde yavaş artışlar yapılmalıdır.

Başlangıçta toplam günlük sıvı miktarının 1500- 2000 ml kadar olması planlanmalıdır (Parenteral+enteral). Ortalama 50-60 kg bir hasta için bu miktarın yeterli olaca-

ğini düşünüyoruz. Ancak ekstra bir kayıp (diare, kanama, poliüriyd) varsa üzerine eklenmelidir.

İlk seçeneğimiz İzolayte olmalıdır (İzotoniğe göre vücut fizyolojisine daha uygundur). Yine idame sıvısı İzolayte olarak seçilmeli, yine ek replasman gerekirse %0.09 İzotonik Sodyum Klorür kullanılmalıdır. Hipertonik solüsyonlardan özenle kaçınılmalıdır.

Bu hasta grubunda başlangıçta tam kalori verilemeyeceği unutulmamalıdır. Ortalama günlük 1000 kalori ile başlanmalı, 15-20 cal/kg/gün geçilmemelidir. Günlük protein miktarı başlangıçta 20-25 gr/gün olmalıdır.

İlk günlerde elektrolit replasmanı gerekli olacaktır. Ayrıca oral alım başlamadığı için vitamin replasmanı da gerekebilir. Oral veya NG alım başladığında vitaminler rutin İV mayiden çıkarılabilir.

Elektrolitler:

Potasyum:0.5-1 mEq/kg/24 h olarak düşünülürse 50 kg bir hasta için günlük 2.5-5 ampul eklenebilir. Uzun açlık sonrasında yeniden beslenme süreciyle birlikte potasyum replasmanı ihtiyacı fazla olacaktır. Bu nedenle günde iki defa kan düzeyinin bakılması önerilir.

Magnezyum: 1000 ml İV solüsyona 1-2 ampul eklenmelidir. Serum magnezyum düzeyi normalin üst sınırı olan 2.6 mg/dl, 2.2 mEq/l, 1.1 mmol/l değerlerine yakın tutulmalıdır. Magnezyum tetkikini her zaman laboratuvarından elde edemeyebilirsiniz. Yeniden beslenme süresince önemi ve gerekliliği yüksektir. Magnezyumu ölçemesenizde günde 2 ampul magnezyum replasmanının sakıncası yoktur. Ancak hastada renal problem olmamalıdır.

1996 olgularında uzun süreli açlıkta böbrek fonksiyonları korunmuştu. Ancak eğer hastanın açlık öncesi öyküsünde veya mevcut durumda renal problem varsa K ve Mg için özellikle dikkatli olunmalıdır.

Mg ve K yeniden beslenmenin değerlendirilmesinde çok önemlidir. Mümkün olduğu kadar normal aralığın üst sınırında tutulmalıdır. O nedenle K için 5 ampul, Mg için 2 ampul ile başlayıp günlük takiplerde ihtiyaca göre miktarlar arttırılabilir veya azaltılabilir.

Sodyum: Hiponatremi beklenmekle birlikte başlangıçta hipernatremi de görülebilir. Başlangıç sodyum değeri 130-145 mEq/lt değerlerinin dışındaysa tedavi önerilir. 130 mEq/lt altındaysa replasman önerilir. Replasman yapılırken önerilen idame mayilerin sodyum içerdiği ve bu hastalarda toleransın azaldığı da unutulmamalıdır. Sodyum takibi gerektiren hastalarda saatlik takipte 0.5-1 mEq/lt değerini, toplam 24 saatlik takipte ise 10 mEq/lt değerini aşan artış veya düşüşlerin olmamasına dikkat edilmelidir. Hiponatremi ve hipernatreminin ciddi sorunlar yaratabileceği unutulmamalıdır. Hiponatremide yavaş replasman önerilir. Bu olgularda hipernatremide ise en uygun ve hızlı tedavi içme suyuyla sağlanabilir. NG yoluyla veya hasta rahat alıyorsa oral su içirilmelidir. İV dekstroz benzeri sıvılar vermek yerine mamanın yanında su vermek daha hızlı ve etkili olarak sodyumu düşürür. Durum stabilize oluncaya kadar 4 saat aralıklı ölçümler yapılmalıdır. (İlerleyen günlerde İV yüklenme sonucu oluşabilecek hipernatremiye de dikkat etmek gerekir. 2000 yılı AG sürecinde bir hastada aşırı sodyum yüklenmesine bağlı santral pontinmyelinozis gelişmişti).

Kalsiyum: Mutlaka iyonize kalsiyum bakılmalıdır. Uzamış açlıkta albumin düzeyi düşüktür. Laboratuvar sonucunda düşük bulunan kalsiyum gerçekte albuminin düşük-

lüğünün göstergesi olabilir. Eğer replasman yapılacaksa iyonize kalsiyum düşük bulunmalıdır veya düzeltilmiş kalsiyum normalin altında kalıyorsa replasman yapılmalıdır.

Düzeltilmiş Ca: Ölçülen total Ca + [0.8 x (4.5 – albumin düzeyi)]

Albumin: Serum değeri 2.5 g/dl altına düşmeden ve semptomatikdeğilsedışarıdanalbumin vermeye gidilmesi önerilmez.

Fosfor: Yeniden beslenmenin takibinde önemlidir. Düşük bulunduğu replasman önerilmez. Eğer fosfor düşük ise enerji fazla yüklenmiştir. Bu durumda kalori ve sıvı kısıtlamasına gidiniz. Eğer fosfor düzeyini ölçemiyorsanız hastada yeniden beslenme süresince gelişen solunum yetmezliği bulguları kalori açısından fazla yüklendiğinizin göstergesi olarak yorumlanabilir. Bu durumda öncelikli olarak kalori ve sıvı kısıtlayınız. (daha önce de belirttiğimiz üze uzamış açlıklarda kalbin kendisinden kaynaklı yetmezlik bulguları gözlemlenmemiştir).

Vitaminler:

B1 vitamini (Tiamin): En önemli replasman gerektiren vitamindir. İlk 3 günde 1gr/gün verilmelidir. Piyasada Bemiksampul 25 mg/amp içeriğiyle en fazla B1 içeren preparattır. Eğer % 5 dekstroz veriliyorsa 1 ml dekstroz, 1 mg tiamin içermelidir (Örneğin; 500 cc % 5 dekstroza 20 ampul Bemiks eklenmelidir). Dekstroz içinde verilen B1 miktarı düşüldükten sonra kalanı İsolayte idame sıvısına eklenmelidir.

İlk 3 günden sonrasında oral/NG alıma geçildiğinden tabletle devam edilir. 250 mg tiamin içeren B1+B6+B12 kombine preparatları 2x1 kullanılmalıdır (Apikobaltab, Benexol-B12 tab, Nerox-B12, Bevitab-B12 tab). Eğer İV dekstroz verilmesi gerekirse de aynı şekilde 1ml dekstroz/ 1mg tiamin içermelidir.

Eğer WernickeAnsefalopatisi veya Wernicke-Korsakoff Sendromu gelişmişse 1 gr/gün tiamine daha uzun süre devam edilmelidir.

C vitamini:Redoxan ampul (2 amp/gün)

K vitamini:Libavit-K 1 ampul/gün (semptomları varsa veya INR yüksekse ihtiyaç halinde eklenebilir)

Karnitin: CK yüksek hastalarda özellikle olmak üzere, tüm hastalara karnitin verilebilir. Karnitine 500 mg/gün yeterlidir. (Carnitene ampul 1x1/2 ampul)

B12vitamini: Eğer açlık süresince vitamin almadıysa Dodex ampul İM 1x1 (1 hafta süreyle)

E vitamini: Evigen ampul İM 1x1 olabilir.

A vitamini ve Folikasiti oral vermek durumundayız.

A vitamini:Avigen forte dr 2x1 drj/gün

Folikasit:Folbioltab 1x1 tab/gün

Hasta oral/NG ile beslenemiyor ve sadece İV mayii veriliyorsa; yoğun bakım üniteniz varsa ilgili hekimden destek almanız önerilir. Koşul sağlanabiliyorsa bu hastalarda total parenteralnutrisyonla (TPN) desteği ve oligopepetid diyetle beslenme başlanabilir.

Çoğunlukla bu koşul sağlanamayacağı için bu hastalarda 1000 ml İsolayte + 1000 ml % 5 dekstroz başlangıçta uygulanabilir. Bu grup hastada da en kısa sürede NG ile enteral beslenmeye geçilmelidir. Dekstroz veriliyorsa mutlaka her 1 ml dekstroz için 1mg tiamin içermesine dikkat edilmelidir ve potasyum mutlaka eklenmelidir.

İV rehidratasyonda en önemli husus hiç bir zaman yeterince tiamin içermeyen dekstroz içeriğinin verilmemesidir. Tiamin depoları ya tükenmiştir ya da tükenmek üzeredir. Bu durumda verilecek dekstroz doğrudan santral sinir sistemi hasarı oluşturacaktır. WA ve WKS gelişiminin nedenidir. 1996'daki WKS olguları bu şekilde olmuştur. 1996 ve 2000 deneyimlerinden sonra ülkemizde halen WKS tanısı alan hasta olması mazur görülemez. Doğrudan hekimin ihmali ve suç unsuru taşımaktadır. WA ve WKS gelişimini engellemek için her 500 cc % 5 dekstroz içine 20 ampul Bemiks ekleyiniz. (Bemiks ampulde 25 mg, Becozyme ampulde 20 mg tiamin vardır.) Günlük 1 gr tiamin ilk günlerde mutlaka gereklidir.

Hasta enteral alabiliyorsa ideali 1000 ml İV+1000 ml enteral beslenme mayii ile başlanmasıdır. Uzun süreli açlığa maruz kalan hastalarda subtotalvillözatrofiv malabsorbsiyona yol açan barsak mukoza değişiklikleri gelişmektedir. Otopsillerdeki sindirim sistemi bulguları da bu durumu göstermektedir. Bu nedenle yeniden beslenmeye enteral yoldan oligopeptid diyetle başlanmalıdır. İdeali bu diyetle adapte olana kadar periferikparsiyel TPN (total parenteralnutrisyon) desteği ve oligopeptid diyet uygulamasıdır. 1996 AG hastalarında uygun koşullarda TPN ve oligopeptid diyet uygulamasına rağmen 6. günde karoten düzeyi düşük bulunmuştu. Karoten düşüklüğü intestinalabsorbsiyonun 1. haftada halen sağlanmadığını göstermekteydi. Takipte mukozal bütünlüğün sağlanmasının geç olacağını bilmek açısından önemlidir.

Hastanızda beklenen laboratuvar bulguları:

Açlığın uzamasıyla organizma küçülmekte ve azot kaybını minimizeetmektedir. Bundan dolayı serum BUN ve kreatinin değerleri genellikle düşüktür, az sayıda 4 olguda yüksektir. Rehidratasyonu takiben düşecektir.

Metabolizma geliştirdiği adaptasyonlar nedeniyle kas yıkımını minimize eder, eğer yüksek serum CK düzeyi varsa adaptasyonun aşıldığının göstergesidir.

Serum protein ve albumin oranları malnütrisyonla orantılı düşük olacaktır.

Hafif anemi olguların tümünde saptanabilir.

Vitamin düzeyleri beklendiği gibi düşük olacaktır. A vitamini düşüktü. Bir detay olarak A vitamini düşüklüğü ilgili çalışmada kseroftalmi, konjuktivit ve gece körlüğü olarak klinikte de belirgin olarak gözlenmişti.

Uzun süreli açlığa maruz kalmış hastada ilk ulaşılması hedeflenen enerji düzeyi yaklaşık 1000 kcal/gün olmalıdır. Bu hedefe oral/NG ile beslenmede, 3-4 gün gibi bir süreyle yavaş ulaşılmalıdır. Çok yavaş artırılarak yaklaşık 10 gün gibi bir sürede günlük ihtiyacın tamamının karşılanması hedeflenmelidir. Diyetin içeriğinin glutensiz ve laktozsuz olması önerilir. Uzun süreli açlıktan sonra yeniden beslenmeye oligopeptid (semi elemental) diyetle geçilmesi gereklidir. Ülkemizde bunu karşılayabilecek şu andaki tek ürün Peptisorb 500ml olarak mevcuttur.

Yeniden beslenme ve metabolik cevabın izlenmesinde biokimya çok yardımcı olacaktır. En önemli izlenecekler K, Mg ve Fosfor olacaktır. K ve Mg normalin üst sınırında tutulmalıdır.

Yeniden beslenme sürecinde Fosfor düşerse enerji fazlalığı var demektir. Bu durumda enerji ve sıvı kısıtlaması yapılmalıdır.

Fosfor ve Potasyum normal seyrediyorsa miktarda yavaş yavaş artışlar yapılmalıdır.

Beslenme durumunun takip ve planlanmasında diyetisyen ile birlikte çalışmayı tercih ediniz.

Enteral Beslenme Materyali Önerileri

Peptisorb:Oligopeptid (semi elemental) bir içeriği mevcuttur. 1mililitresi 1 kcal içerir. Osmolitesi düşüktür. Oral/NG beslenmenin ilk gününde 500 ml Peptisorbyarıya ya sulandırılır. 500 ml/gün (250 kcal/gün) ile beslenme başlatılır. Biokimya takibiyle ılımlı arttırmalar yapılmalıdır. NG' den beslenenlerde infüzyon tercih edilmelidir. Oligopeptid diyetin (Biosorb) oral alımı tadı nedeniyle zordur.

Damar yolu açık olan hastalarda ilk 2-3 gün içerisinde ek olarak %5 Dekstroz 500 ml verilebilir. (İlk gün toplam sıvı alımı: İsolayte 1000ml+Sulandırılmış Peptisorb 500 ml+ % 5 Dekstroz 500 ml=2000 ml olabilir)

Osmolite:Oligopeptid değildir. Ancak laktoz ve gluten içermemesi ve osmolaritesinin düşük olması nedeniyle oligopeptid ürün bulunamazsa tercih edilebilir. Yine 1mililitresi 1 kcal içerir. Osmolite 250 ml yarıya sulandırılıp elde edilen 500 ml mamanın yarısı ile başlanır. İzleyen günlerde yavaş yavaş miktar artırılır.

Oligopeptid diyet ile adaptasyon sağlandıktan sonra ilerleyen günlerde Osmolite ile devam edilebilir. Osmolite oral alımı Peptisorba göre daha kolaydır.

Hospitalize Edilmeyen Hastalarda İlk 10 Gün İçin Beslenme Önerileri

Hasta hospitalize edilmemiş olsa da yeniden beslenmeye oligopeptid diyetle (Biosorb) başlaması sonrasında normal gıdalara geçmesi önerilir. Bu sırada beslenme ürünü olarak Osmolite kullanılabilir.

Basit şekerlerden uzak durulmalıdır (limonata, çay şekeri gibi). Yağlardan kaçınılmalıdır. Sindirimi zor ve posalı (kepekli, kuru baklagiller, çiğ sebzeler, bulgur, süt gibi) yiyecekler tüketilmemelidir. Baharatlı, salçalı, salamura ve konserve yiyecekler kullanılmamalıdır. Buğulama ve haşlama pişirme biçimi olarak tercih edilmelidir. Yumurta akı sindirebilirliği en yüksek proteindir unutulmamalıdır.

Tüm Olgular İçin Oral Vitamin Önerileri

B1+B6+B12 vitamini:Apikobaltab, Benexol-B12 tab, Nerox-B12, Bevitab-B12tab veya eşdeğerleri; 2x1 tab/gün

B kompleks vitamini:Becozyme-C Forte Lak tab, Bemiks film tab, Becovital-C yumuşak kapsül veya eşdeğerleri: 2x1 tab/gün

C vitamini ve Kalsiyum için:CalciumSandoz+Vit C efervesantab 1x1 efitab/gün

E vitamini:Evicap forte yumuşak kapsül, Ephynal yumuşak jelatin kapsül veya eşdeğerleri: 2x1 kapsül/gün

A vitamini:Avigen forte drj 2x1 drj/gün

Polivitamin: Bir multivitamin tablet 1x1 kullanılabilir.

B12 vitamini: Mümkünse serum B12 düzeyi ve folat bakılmalı, eksikliğinde veya açlık süresince hiç vitamin almamışsa kan düzeyine bakılmaksızın Dodex ampul 1x1 İM bir hafta süresince ba bakılarak ihtiyaç halinde başlanmalı. Dodex ampul İM/gün (1 hafta)

Karnitin:Carnitene tablet 1x1 tab/gün

Folik asit:Folbioltab 1x1 tab/gün

Yaklaşık 10 günde yeterli oral beslenmeye geçilmesi planlanmaktadır. Komplikeyonlu bazı hastalarda bu süre uzayabilir. Oral tam beslenmeye geçildiğinde

B1+B6+B12 vit preparatları 2x1 tab/gün, B kompleks 2x1/gün ve multivitamin preparatı 1x1 tab/gün ile devam edilebilir. Beslenmede mutfak yiyeceklerine destek olarak Osmolite kullanılabilir.

Sorularınız için e-mail: emel@emelgokmen.com

TTB UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU (TTB-UDEK) FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) 19.12.2015 tarihinde Ankara'da yapılan Olağan Seçimli Genel Kurulu'nda Yürütme Kurulu üyeliklerine Dr. Tunçalp Demir, Dr. Muzaffer Başak, Dr. Bülent Erbil, Dr. Bülent Atilla, Dr. Ertan Yılmaz, Dr. Meram Can Saka, Dr. Bülent Önal ve Dr. Orhan Odabaşı, Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) Temsilciği'ne Dr. Umut Akyol seçildi.

Yürütme Kurulu Üyeleri

Yeni seçilen TTB-UDEK Yürütme Kurulu 19.12.2015 tarihinde görev dağılımı yaptı: Dr. Tunçalp Demir (Başkan), Dr. Muzaffer Başak (II. Başkan), Dr. Orhan Odabaşı (Genel Sekreter), Dr. Bülent Erbil (Muhasip Üye), Dr. Bülent Atilla (Üye), Dr. Bülent Önal (Üye), Dr. Umut Akyol (Üye), Dr. Ertan Yılmaz (Üye), Dr. Meram Can Saka (Üye).

Yürütme Kurulu Üyelerinin Toplantıları

Bu dönem içerisinde her ay düzenli toplantılar yapıldı. İlk Yürütme Kurulu 19 Aralık 2015 tarihinde Genel Kurul sonrası yapıldı.

31 Mayıs 2017 tarihine kadar 5 Yürütme Kurulu toplantısı (19.12.2015, 27.01.2016, 24.02.2016, 30.03.2016, 04.05.2016, 01.10.2016, 28.02.2017, 11.04.2017 ve 04.05.2017 tarihlerinde) yapıldı. 04 Mayıs 2017 tarihinde yapılan toplantı İstanbul'da İstanbul Tabip Odası'nın ev sahipliğinde yapıldı. Diğer toplantıların hepsi Ankara'da TTB Merkez Konseyi'nde gerçekleştirildi.

Çalışma ve Görev Grupları Çalışmaları

Türk Tabipleri Birliği – Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu Çalışma Grupları Yönergesi'ne göre Çalışma Grupları, sağlıkta insangücü planlaması, toplum sağlığını geliştirme, etik, sürekli tıp eğitimi-sürekli mesleki gelişim, bilimsel araştırma, sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi, ilaç ve teknoloji, e-sağlık, vb. alanlarda oluşturulan, uzmanlık derneklerinin çalışma yapılan alanla ilgili temsilcilerinin katıldığı yapıları temsil etmektedir.

UDEK Çalışma Gruplarının çalışmalarının sürdürülmesi için 30 Ocak 2014 tarihinde uzmanlık derneklerine gönderilen form ile TTB-UDEK Çalışma Grupları'na bir asil bir yedek üyenin isim ve iletişim bilgilerini istendi. Aynı yazışmada uzmanlık derneklerindeki etkin çalışma gruplarının da durumu hakkında bilgi istendi.

Uzmanlık derneklerinde etkin çalışan gruplar öncelikli olarak çalışmaların sürekliliğinin sağlanması ve ortaklaştırılması için bir takvim çıkarıldı.

Bu dönem içerisinde dahili bilimler, cerrahi bilimler, temel bilimler uzmanlık alanlarının bir araya gelmesi öngörüldü. İlk toplantı 03 Haziran 2016 tarihinde temel bilimler alanında yapıldı.

Etkin İletişim Ağı Oluşturma

TTB – Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu çalışmalarımızın etkinliği, iletişim olanaklarını verimli kullanmamız, geliştirilecek tutum ve alınacak kararlarda en geniş katılımı sağlamakla olanaklıdır. Bu amaçla TTB UDEK web sayfamızda uzmanlık derneklerinin verilerini güncel tuta-

bilecekleri bir site tasarlandı. Bilgilerin güncellenmesi için gerekli kullanıcı adı ve şifre bilgileri için TTB – UDEK Sekreteryasına (udek@ttb.org.tr) istemlerin iletilebileceği bilgisi verildi.

Dernek ve yönetim kurulu üyelerinin bilgilerini güncellemek amacıyla hazırlanan form uzmanlık derneklerine iletildi. Form daha sonra iletilemeyen derneklere yeniden gönderilmesine karşın bilgileri güncel olmayan derneklerimiz bulunmaktadır. Bu konunun önemi ortadadır. Doğru, etkin kullanılabilir ve güncellenebilir bir iletişim ağının kurulması için çalışmalar yürütülmektedir.

TTB-UDEK Sekreteryası ile uzmanlık dernekleri arasında iletişim için UDEK e-posta adresi (udek@ttb.org.tr) kullanılmaya başlandı.

Dönem içerisinde yeniden düzenlenen TTB UDEK web sayfası ile uzmanlık derneklerinin verilerinin güncel tutulabilmesi için uzmanlık derneklerine kullanıcı adı ve şifresi verilerek daha dinamik ve güncel bir yapı oluşturuldu (http://www.ttb.org.tr/udek/dernek_login_form.php)

Uzmanlık dernekleri ile tüm iletişim elektronik ortam üzerinden yapılmaktadır. Bu nedenle gönderilen toplu iletilerin uzmanlık derneklerine ulaşım ulaşılmadığının, geri dönüşlerin izlenmesi için bir program yapılandırıldı.



UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU
TTB-UDEK

Sayı :	UDEK/B-05	12.02.2015
Konu :	TTB Hekimlik Uygulamaları Veritabanı Çalışma Grubu 07 Mart 2015 tarihli Toplantısı	
Sayın «Unvan» «AdSoyad»		
«DernekAdi» «Gorev»		
Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Çalışma Grubu Toplantısı 07 Mart		

Dernek bilgilerini güncelleme için yapılandırılmış olan sistemin güncellenmesi için ortak çabaya gereksinim vardır:

http://www.ttb.org.tr/udek/index.php?option=com_wrapper&view=wrapper&Itemid=176

Eposta üzerinden yapılan yazışmaların izlemi ve gerektiğinde çeşitli nedenlerle yaşanan erişim sorunlarının giderilmesi için yapılan yazışmalar bilgisi TTB UDEK web sayfasında yer almaktadır. Sıra sayısı üzerinden varsa eksik yazışmalar saptanıp TTB UDEK sekreteryası ile iletişime geçilerek eksiklikler giderilebilmektedir (http://www.ttb.org.tr/udek/icerik_goster.php?Id=261)

Güncel gelişmelerin derneklere duyurulması

TTB UDEK gündemi yanı sıra meslek örgütümüzün güncel gelişmeleri derneklere duyurulması konusunda bir önceki dönem oluşturulan ağı geliştirilerek kullanılması için dernek yöneticilerinin eposta adresleri güncellendi.

Uzmanlık dernekleri ile ilgili yazışmalar dernek tercihlerine yönetim kurulu başkanı, genel sekreteri ya da dernek kurumsal adreslerine iletilirken web haber başlığında güncel gelişmeler tüm yürütme kurulu üyelerine iletilmektedir.

Bu dönem başında TTB UDEK amblemi geliştirilerek tüm yazışmalarda ve elektronik iletilerde kullanılmaktadır.

Harmonizasyon Kurulu toplantısı

Dönem içerisinde ilgili uzmanlık derneklerinin istemi sonrasında bir araya gelinmiş hukuksal mevzuat çerçevesinde sürece olumlu katkı sunulmaya çalışıldı.

Avrupa Tıp Uzmanları Birliği ile İlişkiler

Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) ile ilişkiler bu dönemde de sürdürüldü. Özellikle uzmanlık derneklerimiz ve yeterlik kurulları, yeterlik sınavları süreçlerinde yürütülen ortak çalışmalar tüm uzmanlık alanları için son derece önemli birikimler sağlamaktadır. Yapılan deneyim paylaşımı toplantılarında konunun önemi bir kez daha fark edildi.

06.04.2016 tarihli yazışma ile uzmanlık derneklerinin Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) temsilyetleri bilgileri uzmanlık derneklerinden istendi. Bu bilgiler TTB UDEK üye sorumluluklarını yerine getirme durumları da gözetilerek TTB UDEK Avrupa Tıp Uzmanları Birliği temsilcisi aracılığı ile iletilmesine karar verildi. Bu bilgiler her dönem düzenli derlenip TTB UDEK web sayfasından da yayınlanacak.

Web Sayfası ile ilgili Çalışmalar

TTB web ana sayfasında UDEK sekmesinden UDEK çalışmalarına geçmişe göre daha kolay ulaşılmaktadır. TTB-UDEK üyesi dernekler UDEK web sayfasında yer alan kendilerine ait bilgileri güncellemektedirler. Bunun için her derneğin iletişim kurulan kişisine özel şifre TTB-UDEK tarafından iletilmektedir. TTB-UDEK web sayfasında derneklerin ilettiği duyuruların paylaşılabilmesi için DUYURULAR PENCERESİ bulunmaktadır. Bu dönem içerisinde TTB-UDEK web sayfası güncellenerek kullanıma açıldı.

Sitenin tasarımında dahili bilimler, cerrahi bilimler ve temel bilimler alt başlıkları üzerinden bir sınıflama yapıldı.

Mali Konularda Çalışmalar

Düzenli olarak UDEK katkı payını ödeyen uzmanlık derneklerimiz yanı sıra ödemeleri aksatan uzmanlık dernekleri ile ilgili mevzuat düzenlemesi yapılmış olup gerektiğinde üyeliğin askıya alınması ve genel kurul kararı ile üyeliğin düşürülmesi öngörüldü.

“Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulunun Kuruluşu Ve Çalışma Yöntemi Hakkında Yönetmelik” Madde 8- (9) Uzmanlık derneklerinin ödeyecekleri yıllık katkı payı dernekler tarafından TTB-UDEK’e bildirilen uzman üye sayısına göre her yılın ilk Genel Kurulu’nda belirlenir. Belirlenen katkı payı izleyen yıl içinde ödenir. Katkı payını ödeyemeyen dernekler iki kez uyarılmalarına rağmen borçlarını ödemedikleri takdirde üyelikleri iki yıl süreyle askıya alınır. Bu süre içinde de yükümlülük yerine getirilmediği takdirde üyelik Genel Kurul kararıyla düşürülür.

Kurultaylar

XXII. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı

XXII. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (TUEK) 10 Aralık 2016 tarihinde İstanbul Tabip Odası ev sahipliğinde ve işbirliğinde İstanbul'da gerçekleştirildi. Kurultay kapsamında, eş zamanlı olarak altı Çalışma Grubu etkinliği çerçevesinde XIV. Çalışma Grupları Genel Kurulu da tamamlandı.

Kurultayda "Türkiye Sağlık Ortamı ve TTB Gündemi (2016)" başlığında TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Rasit Tükelaçılış konferansı verdi.

İlaç ve Teknoloji Çalışma Grubu: **Esdeğer İlaçlar ve Türkiye,**

Toplum Sağlığını Geliştirme Çalışma Grubu: **Hava Kirliliği ve İklim Değişiklikleri,**

Sürekli Tıp Eğitimi / Sürekli Mesleki Gelişim Çalışma Grubu: **Uzmanlık Derneklerinin Beklentileri,**

Asistan ve Genç Uzman Hekimler Çalışma Grubu: **"Eğitim İçin diyalog: Hak bilinci ve kültürü için iletişim ve örgütlenme stratejileri",**

Etik Çalışma Grubu: **Etik Boyutu ile Hekimlik Uygulamaları,**

ATUB TTB Temsilciliği ve Uzmanlık Dernekleri ATUB Temsilcileri Toplantısı,

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu:

Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grupları toplantıları yapıldı.

"**Dünyada Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Yeni Düzenlemeler ve Uygulamalar**" başlığında Dr. Melih Elçin konferans verdi.

"Uzmanlık Eğitiminin Niteliği ve Çalışma Koşulları" anket paylaşımı yapıldı.

TTB-UDEK Üyesi Derneklerin "**İyi Uygulama Örnekleri**" ardından Çalışma Grupları Yol Haritalarının Paylaşımı ve Kapanış Oturumu gerçekleştirildi.



Güncel Konulara Yönelik Çalışmalar

1.Sağlıkta Şiddet

Sağlık alanında yaşanan şiddetin sıradanlaşmasına, hayatımızın bir parçası haline gelmesine izin vermemek, kamuoyu ve yetkilileri bu konuda bir kez daha uyarmak için Dr. Ersin Aslan'ın ölüm yıldönümünde bir dizi eylem gerçekleştirdik.

Dr. Ersin Aslan ile ilgili acımız taze iken bu kez Samsun Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nde görevli Göğüs Cerrahisi Uzmanı Operatör Doktor Kamil Furtun'u silahlı bir saldırı sonucu öldürdüler.

Sağlıkta şiddet konusunda derlenen rakamlar buz dağının sadece görünen yüzü. Bildirmeyenleri, bildiremeyenleri bilemiyoruz. Konunun önemi biliniyor, yapılması gerekenler ortada, öneriler iletildi. Yapması gerekenler beklemeye, geciktirmeye devam ettikçe ne yazık ki şiddet daha çok gündem olacak.

Bu dönem içerisinde sağlıkta şiddetin önlenmesi ve yaşananlar konusunda farkındalık yaratmak için Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi öncülüğünde çeşitli etkinlikler düzenlendi. Bu çalışmalara katılım yanısıra Uzmanlık Dernekleri üzerinden hekimlere bilgi iletildi, ortak tutum geliştirilmesi için çağrılarda bulunuldu.

Bu konu tüm sorunlarımızın önünde. Hep birlikte, en geniş katılımı ortak tutum geliştirmeye gereksinim var.

2.Geleneksel, Tamamlayıcı, Alternatif Tıp Uygulamaları

Sağlık Bakanlığı tarafından "Geleneksel, Tamamlayıcı, Alternatif Tıp Uygulamaları Yönetmelik Taslağı" içerisinde kupa terapisi, hacamat, sülük, refleksoloji, homeopati gibi uygulamaların Sağlık kuruluşlarında hekimler tarafından uygulanmasına ilişkin kurallara yer verildi. Türk Tabipleri Birliği, söz konusu düzenlemenin önümüzdeki yıllarda, hekimlik mesleğini, tıpta uzmanlık alanlarını, bilimsel tıbbın gelişimini, sağlık ve sağlık hizmetine erişim hakkını ciddi bir biçimde etkileyeceğini öngörmektedir.

Türk Tabipleri Birliği'nin "geleneksel, tamamlayıcı ve alternatif" (GTA) olarak adlandırılan uygulamalara genel yaklaşımı, bu tür yöntemleri otomatik olarak geçersiz kabul etmek yerine, bilimsel yöntemlerle geçerlilikleri gösterilene dek kullanılmamasını savunmak yönündedir. Bu savundaki kaygı, etkinlik ve güvenliği üzerine güvenilir bilgi olmayan uygulamaların toplum sağlığını önemli derecede tehlikeye atma olasılığıdır.

Türk Tabipleri Birliği, bu uygulamaların geçerliliğini gösterecek bilimsel çalışmaların yürütülmesi gerektiğini her platformda dile getirmektedir. Bu etkinlik ve güvenilirlik çalışmalarının, toplum sağlığını korumak adına bir kamu hizmeti olarak devletçe organize edilmesi ve desteklenmesi gerektiği açıktır.

Türk Tabipleri Birliği bu tür çalışmalara katkıda bulunmak adına, hali hazırda yapılmış bulunan geçerlilik çalışmalarının literatürden derlenmesi ve GTA uygulamaları üzerine elde edilen bilimsel bilginin bir araya getirilerek bu tür uygulamalar karşısında bilimsel bilgiye dayanan tutum oluşturulması amacıyla bir çalışma yürütmektedir.

3.“TTB – UDEK Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Usülleri Hakkında Yönetmelik” ile ilgili çalışmalar

“Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Usülleri Hakkında Yönetmelik”

“Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Usülleri Hakkında Yönetmelik” 04 Temmuz 2015 tarihinde yapılan Türk Tabipleri Birliği Genel Kuru-

lu'na sunuldu. Yönetmelik yayınlanarak yürürlüğe girdi. Bu yönetmeliğe bağlı düzenlenen yönergelerin gereksinimler doğrultusunda güncellenmesi çalışmaları sürdürülmektedir.

4. Temel Tıp Bilimleri Alanı Çalışması

UDEK Yürütme Kurulu kendi alanlarına özgü sorunların çözümünde Temel Bilimler, Cerrahi Bilimler ve Dahili Bilimler çalışma gruplarının oluşturulması kapsamında ilk çalışma grubunun Temel Bilimler başlığında yapılandırıldı.

Temel tıp bilimleri uzmanlık alanına ilişkin bir alt çalışma grubu kurulması kararı üzerine 03 Haziran 2016 tarihinde ilgili uzmanlık dernekleri toplantıya çağrıldı.

Çalışma grubunda temel tıp bilimleri uzmanlık alanına özgü araştırma görevlilerinin eğitim programına kabullerinden, farklı disiplinlerden öğretim üyeleri ve uzmanların bulunmasına, uzmanlık alanı yeterlik sınav ve belgelerinin düzenlenmesinden kurum ziyaretlerine deneyimlerin paylaşılması, olumlu örneklerin yaygınlaştırılması, ortak sorunlara çözümler üretilmesi hedeflenmektedir.

5. Asistan Hekimler – Eylemlilik süreci

TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu temsilcisi ile yapılan toplantı son derece yararlı geçti. Özellikle uzmanlık derneklerinde genç hekim ve asistan hekimlerin sorunlarının gündem olması için yapılabilecekler değerlendirildi. Var olan durumu saptamak ve görünür kılmak için TTB- UDEK üyesi uzmanlık derneklerimizin araştırma görevlisi (asistan) etkinliklerinin derlenmesi ve değerlendirilmesi amacıyla Bilgi Formu iletildi.

Asistan ve Genç Uzman Hekim sorunlarının geldiği aşamanın farkında olarak bir yürütme kurulu üyesinin görevlendirilmesi ve belirli aralıklarla ortak toplantıların yapılmasına karar verildi.

Ziyaret Programları

Tarih	Kurum	UDEK Üye	Yer
29.09.2016	Gazi Üni. Tıp Fak. Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD.	Dr. Meram Can Saka	Ankara
14.10.2016	Ankara Üni. Tıp Fak. Çocuk Nefroloji AD.	Dr. Bülent Atilla	Ankara
01.11.2016	Ege Üni. Tıp Fak. Tıbbi Mikrobiyoloji AD.	Dr. Oya Bayındır	İzmir
12.01.2016	İstanbul Üni. İstanbul Tıp Fak. Radyasyon Onkolojisi	Dr. Ali Özyurt	İstanbul
07.03.2017	Marmara Üni. Tıp Fak. Göğüs Hast. AD.	Dr. Özdemir Aktan	İstanbul
16.03.2017	Ankara Üni. Tıp Fak. Algoloji AD.	Dr. Meram Can Saka	Ankara
08.06.2017	Osmangazi Üni. Tıp Fak. Psikiyatri AD.	Dr. Ertan Yılmaz	Eskişehir

Türk Tabipleri Birliği Bütününde Yürütülen Etkinlikler

1.Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (TTB HUV) Çalışmaları

TTB Asgari Ücret konusunda 2014 yılında yoğun yürütülen çalışmalar 2015 yılında ilgili tarafların özellikle uzmanlık derneklerinin katkısı ile arzu edilen noktaya ulaştı. Bu amaçla yapılan toplantılara UDEK Yürütme Kurulu adına bir temsilcimiz katılıp toplantılarda etkin rol aldı.

07 Mart 2015 tarihinde uzmanlık dernekleri katılımı ile alanın diğer bileşenleri ile ilk çalışma grubu toplantısı düzenlendi.

Bu dönem içerisinde de yapılan TTB HUV Danışma Kurulu ve TTB HUV Çalışma Grubu toplantılarına TTB UDEK Yürütme Kurulu olarak katılım sağlandı.

TTB UDEK Üyesi uzmanlık derneklerinden Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (TTB-HUV) Danışma Kurulu'nun yılda iki kez yapılan toplantılarına katılabilecek, uzmanlık alanı ile ilgili çalışmalara katkı sunacak, TTB –HUV Birimine iletilen soru ve çeşitli olgularda çoğunlukla elektronik ortamdan, gerektiğinde TTB-HUV Çalışma Grubu Toplantısına katılarak görüş verebilecek iki üye istemi yapıldı. Bildirilen üyeler 01 Haziran 2016 tarihinden başlayarak 1 (bir) yıl süreyle kurulda görev alacaklar. Bu kurulda nitelikli sağlık hizmeti sunumu ve meslektaşlarımızın emeğinin korunması konusunda çalışmalarımıza son derece değerli katkı sunacaktır.

2.TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu Çalışmaları

TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu ile özellikle yeniden belgelendirme sürecinde kullanılabilecek TTB STE Kredi puanları ve son dönemde yaygınlaşan uzaktan öğrenme akreditasyon kriterleri konusunda emek yoğun bir dönem geçirildi. TTB UDEK olarak TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu ile daha yakın işbirliği ile çalışılması konusunda karar alındı.

TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme web yapısı UDEK Yürütme Kurulu ve UYEK Yürütme Kurulu üyelerine tanıtımı Mayıs 2015 içerisinde yapıldı.

TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu üyeleri TTB UDEK toplantılarında özellikle Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultaylarında Sürekli Tıp Eğitimi Çalışma Gruplarında etkin görev alarak sürece katkı sundular.

3.Uzmanlık Eğitimi Çalışması

TTB Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporu 2014 hazırlıkları yapılmasına karşın tıp fakülteleri katılımında yaşanan sorunlar nedeniyle güncellenemedi. 2016 yılında yapılan çalışma ile rapor elektronik ortama taşındı. Oluşturulan veri tabanının uzmanlık eğitimine transfer edilebileceği tüm eğitim kurumlarının altyapı, eğitim olanakları ve öğretim üyesi olanaklarının ortaya konulabileceği bir çalışmanın uzmanlık alanlarına göre uzmanlık dernekleri işbirliği ile yapılması için girişimlerde bulunmaktadır.

4.Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Kongre Kitabı

16-17 Kasım 2013 tarihinde yapılan Sağlık Çalışanlarının Sağlığı 4. Ulusal Kongre Kitapçığı uzmanlık derneklerimize iletildi.

<http://www.saglikcalisanisaqliqi.org/>

31 Mayıs 2016 – 31 Mayıs 2017 Dönemi Yazışmalar*

TARİH	KONU
22.06.2016	TTB UDEK Katkı Payı
22.06.2016	ATUB Temsilci Listesi
28.06.2016	Tütün Kontrol Yasa Teklifi
30.06.2016	Tütün Kontrol Yasa Teklifi Basın Açıklaması
20.07.2016	Sağlık Sektöründe Sağlık Çalışanlarının Sağlığı ve Güvenliği Sempozyumu
29.07.2016	Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu Raporu
12.08.2016	UYEK Bilgi Formu 2016
05.09.2016	Suriyeli Hekimler
07.09.2016	Nefes Alamıyoruz! Hava Kirliliği İklim Değişikliği ve Sağlık Sempozyumu
16.09.2016	Asistan Hekim Kol Toplantısı
12.10.2016	Fitofarmasi
25.10.2016	Sağlık Çalışanlarının Sağlığı
25.10.2016	Doktora, Uzmanlık Eğitimi
16.11.2016	UDEK Genel Kurul
16.11.2016	TUEK
16.11.2016	HUV Danışma Kurulu Toplantısı
21.11.2016	Tıpta bazı uzmanlık eğitimlerinin doktora kaydırılması
21.11.2016	Fitofarmasi
02.12.2016	<i>TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu Tıpta Uzmanlık Eğitimi Anketi</i>
02.12.2016	<i>“2016 Yılında İnsan Hakları İhlalleri ve Hekimlik” Sempozyumu</i>
02.12.2016	<i>Çalışma Grupları Toplantıları</i>
03.12.2016	İyi Uygulama Örnekleri
03.12.2016	XXII. TUEK
14.12.2016	Kişisel Veri Güvenliği Kongresi
14.12.2016	TEGED Ulusal Tıp Eğitimi Sempozyumu
16.12.2016	UDEK Genel Kurul Kararları

16.12.2016	KHK Dernek Faaliyetlerine Etkileri
23.12.2016	<i>“Ticarileşme, Sağlık Hizmetleri ve Akademik Özgürlük” Konulu Etkinlik</i>
16.01.2017	Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu
30.01.2017	Aşı ile ilgili çalışmalar
05.04.2017	Şiddet Çalıştayı
05.04.2017	Yeterli Süre
06.04.2017	UDEK Katkı Payı
17.04.2017	Bilirkişilik
17.05.2017	E-Öğrenme Kurs

*Genel dışında kalan özel, bir uzmanlık alanına ilişkin yazışmalar listede yer almamıştır.

TTB – UDEK – UYEK (ULUSAL YETERLİK KURULU)

2014-2016, TTB-UDEK-UYEK 6. Dönem

21.12.2014 tarihinde gerçekleştirilen TTB-UDEK-UYEK Genel Kurulu sonrası oluşan yürütme kurulu Dr. Volkan Öztuna (Başkan), Dr. Orhan Odabaşı (Genel Sekreter), Dr. Seher Demirer (Üye), Dr. Dilek Aslan (Üye) Dr. Fuat Kalyoncu (Üye).

Bu dönem içerisinde UYEK Yürütme 21.01.2015, 28.03.2015, 10.06.2015, 17.10.2015, 27.01.2016, 24.02.2016, 15.04.2016 ve 28.05.2016 tarihlerinde olmak üzere sekiz toplantı yaptı.

21 Ocak 2015 tarihli TTB UDEK UYEK Toplantısı gündemi Deneyim Paylaşımı Programları kapsamında Yeterlik Sınavları (özellikle Avrupa ile ortak yapılan sınavlar deneyimi) ve Kurum Ziyaretleri olarak belirlenmiş. UYEK web sayfası güncelleme – düzenlemesi ile TTB UDEK ile eşgüdüm değerlendirildi.

1. “Uzmanlık Derneklerinin Yeterlik Sınavları” Çalıştayı

TTB-UDEK-UYEK tarafından 28 Mart 2015 tarihinde yapılan “Uzmanlık Derneklerinin Yeterlik Sınavları” Çalıştaya 29 uzmanlık alanından 51 yeterlik kurulu ve/veya uzmanlık derneği temsilcisi katıldı.



Öne çıkan konular

1. Yeterlik sınavlarının birinci aşaması için soru hazırlığı, soru bankası oluşturulması, duyarların nasıl yapıldığı, sınav takvimlerinin nasıl belirlendiği, sınavda geçme notlarının nasıl hesaplandığı ve sınav maliyetleri konularında ayrıntılı olarak deneyimleri paylaşmıştır. İkinci basamak sınavı için özellikle becerinin ölçüldüğü istasyonlarda derneklerin farklı uygulamalar ile değerlendirmeler yaptığı, sınav öncesi hazırlanan kontrol listeleri ve puantaj tablolarının önemi vurgulanmıştır.

2. Sunumlar sırasında yeterlik sınavlarıyla ilişkili olarak yapılan eğitim etkinliklerinden, sınav hazırlık kurslarından ve hatta bu yeterlik belgesinin verilmesi sonrasında başlayan yeniden belgelendirme süreci konusundaki stratejilerden söz edilmiştir.
3. Uzmanlık derneklerinin yeterlik kurullarının, asistan eğitimindeki tüm ayrıntılara ve mezuniyet sonrası eğitimde çok önemli olan STE-SMG kavramına hakim oldukları görülmüştür.
4. Yeterlik Kurulları temsilcilerinin sunumları kapsamında aşağıdaki konular öne çıkmıştır:
 - a. Göğüs Hastalıkları, Genel Cerrahi, Ortopedi ve Travmatoloji Derneklerinin yaptıkları asistan sınavları hakkındaki deneyimleri aktarmışlardır.
 - b. Anestezi ve Reanimasyon Derneği'nin yeterlik sınavının 1. test aşamasını Avrupa Derneği ile işbirliği içinde yaptığı, Türkçe yapılan bu sınavın Avrupa Board Sınavı eşdeğeri olduğu ve Türkiye'de Ankara ve İstanbul'un Avrupa Sınavı Merkezi şeklinde çalıştığı anlatılmıştır. Özellikle CESMA Başkanı'nın anestezi uzmanı olması ile bu işbirliğinin kuvvetlendirildiğinden söz edilmiştir.
 - c. Yeni hedefin CESMA ilişkileri üzerinde gidilerek Türkiye'de yapılan 2. aşamanın da Avrupa sınavı eşdeğeri olmasını sağlamak olabileceği konuşulmuştur.
 - d. Radyoloji, Ortopedi ve Travmatoloji gibi bazı derneklerin ise Avrupa'da yapılan sınavlara sınav yapıcı bazında katkı sunduğu iletilmiştir.
 - e. Avrupa dernekleri ile bu seviyede temas sağlayan derneklerin aynı şekilde CESMA ile iletişime geçmesi önerilmiştir.
 - f. Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği'nin yeterlik belgesi vermek için sadece yeterlik sınavı uygulaması yapmadığı ve belli eğitim faaliyetlerini içeren bir kişisel gelişim dosyası ile de başvuru kabul ettiği paylaşılmıştır.
5. Yeterlik sınavına katılımın artırılması için yapılması gereken çalışmaların ayrıntıları paylaşılmıştır. Ödüllendirme, vb. konuları üzerinde görüş alışverişinde bulunulmuştur.
6. Öneriler bölümünde ise aşağıdaki konular öne çıkmıştır:
 - a. Çalıştay'da paylaşılan ayrıntıların yer aldığı "bülten/rapor" hazırlanması kararlaştırılmıştır.
 - b. Türk Tabipleri Birliği'nin derneklerin de katkı ve işbirliği ile "ölçme-değerlendirme" merkezi kurması konusunun gündeme taşınabileceği paylaşılmıştır.
 - c. Yeterlik Kurullarının YÖK tarafından tanınırlığı için çalışmaların yapılabilmesi konuşulmuştur.

2. "Uzmanlık Derneklerinin Yeniden Belgelendirme Faaliyetleri" Çalıştayı

TTB UDEK UYEK işbirliği ile 10 Haziran 2015 tarihinde yapılan "Uzmanlık Derneklerinin Yeniden Belgelendirme Faaliyetleri" çalıştayı yapıldı.

Bu çalıştayı açılış konuşmalarını, yeniden belgelendirme konusunda tecrübesi olan Türk Cerrahi Derneği, Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği (TOTBİD) ve Türk Kulak Burun Boğaz Derneği temsilcileri yapmıştır. Yeniden belgelendirmede karşılaşılan sorunlar, STE-SMG ilkelerine uygun olacak şekilde ölçütlerin belirlenmesi, yeniden belgelendirilecek adayların bilgilendirilmesi, yönlendirilmesi ve belgelendirme sürecinin yönetilmesi gibi konularda ayrıntılı olarak tecrübeler paylaşıldı.

İnternet üzerinden pratik uygulamalar yaparak "TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Sistemi" tanıtıldı. Eş zamanlı olarak da hekimlerin STE-SMG kapsamındaki eğitim faaliyetlerini sisteme nasıl kayıt edebileceklerini ve katıldıkları toplantıların kredi puanlarını nasıl işleyebileceklerini ayrıntıları ile gösterildi.



Toplantı sürecinde aşağıdaki konular öne çıkmıştır:

1. Günümüzde gelinen noktada uzmanlık derneklerinin yeterlik kurullarının mezuniyet sonrası eğitimde çok önemli olan STE-SMG kavramına hakimlerdir.
2. Uzmanlık dernekleri yeterlik sınavı ve yeniden belgelendirme konularında farklı düzeylerde deneyimlere sahiptirler.
3. Bazı derneklerin yeniden belgelendirme için 5 yıllık süreler belirlemişler, ancak sürece ilişkin kimi zorluklar nedeni ile uygulamada 10 yıllık dönemleri tercih etmektedirler.
4. Daha önceden yeterlik belgesi almış olan kişilerin belgenin sürdürülmesi (Maintenance of Certificate) için nasıl teşvik edileceği konusu tartışılmıştır. Yeterlik Belgesi olan hekimlerin kongre katılım ücretlerinde belirli indirimlerin yapılabileceği, kurum içi akademik performansın değerlendirilmesi sırasında “yeterlik belgesi” olanlara teşvik niteliği taşıyan bir finansal katkının verilmesi gibi farklı konular konuşulmuştur.
5. Yeterlik belgesi almış olan hekimlerin bunu belirten (board certified member) bir unvan kullanmasının önerilmesine karar verildi.
6. Yeterlik belgesinin, doçentlik başvuruları için bir önkoşul olması konusunda tavsiye kararı alınabileceği vurgulandı.

Deneyimlere ilişkin olarak aşağıdaki konular gündeme taşınmıştır:

1. Yeniden belgelendirme için kullanılacak puanlama sisteminde “kongre ve toplantı katılım belgelerinden” farklı olarak Türk Cerrahi Derneği’nin yeniden belgelendirme için belli cerrahi işlemleri puanladığı, KBB ve TOTBİD’in tıp fakültesi staj derslerini puanladığı öğrenildi. Dergilerde yapılan hakemliklerin ve belli kalitedeki e-öğrenme modüllerinin (video ve yazılı metinleri ile kaliteli şekilde yapılandırılmış) puanlanabileceği konuşuldu.
2. Tüm eğitim kurumlarında, öğretim üyelerinin akademik faaliyet raporları istenirken “yeterlik (board) belgesi” olup olmadığı şeklinde bir sorunun eklenmesinin önemli olacağı konuşuldu.

TTB UDEK UYEK işbirliği ile 10.06.2015 tarihinde yapılan “Uzmanlık Derneklerinin Yeniden Belgelendirme Faaliyetleri” çalıştayının ikincisi 28.05.2016 tarihinde 31 kişinin katılımı ile gerçekleştirildi.

Bu toplantıda uzmanlık derneklerinin deneyimleri alındıktan sonra sorunlara üretilebilecek çözümler üzerine odaklanıldı.

TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu Yönergesi katılımcıların dikkatine sunulmuş, yeniden belgelendirme sürecinde gelişim dosyalarının kullanımı için yapılabilecekler tartışıldı.

Yeterlik belgelerinin düzenlenmesi konusunda bir standart belirlemenin gerekliliği, belgelerde TTB UDEK UYEK onayının bulunması konusunda bir çalışmanın sürdürülmesinin yararı paylaşıldı.

Yeterlik belgesinin alınması ve yaygınlaştırılması için özendirici çalışmaların örneklerinin sonuç raporu ile uzmanlık derneklerine iletilmesinin gerekliliği katılımcılar tarafından vurgulandı.

Bülten Çalışması

TTB-UDEK-UYEK Bülteni kuruluşunun 10. Yılında 2. Sayısını yayınladı. Sürece katkı sunan geçmişte TTB UDEK ve TTB UDEK UYEK Yürütme Kurullarında görev üstlenen değerli meslektaşlarımızın katkısı ve TTB UDEK UYEK Yürütme Kurulu üyemiz Dr. Dilek Aslan'ın özel çabası ile yayınladı. Bülten tarihe özel bir tanıklık olarak TTB Arşivimizde yerini aldı. http://www.ttb.org.tr/udek/images/stories/file/uyekbulten/uyekbulten_2.pdf



2016-2018, TTB-UDEK-UYEK 7. Dönem

Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu – Ulusal Yeterlik Kurulu Genel Kurulu 17 Aralık 2016 tarihinde yapıldı. Yürütme kurulu görev dağılımı Dr. Utku Şenol (Başkan), Dr. Orhan Odabaşı (genel Sekreter), Dr. Oya İtil, Dr. Faik Özçelik, Dr. Volkan Öztunaoluşturdu.

Bu dönem içerisinde UYEK Yürütme 17.12.2016, 17.03.2017 ve 14.04.2017 tarihlerinde olmak üzere üç toplantı yaptı.

Bu dönem içerisinde çalışma başlıkları arasında TTB UYEK Tıp Uzmanlık Yeterlik Belgesi Standartlarının belirlenmesi, TTB UYEK Tıp Uzmanlık Yeterlik Belgelerinin görünür kılınması yer almaktadır. Bu konuda ilgili birimlerle çalışmalar yürütülmektedir.

Eğitim Kurum Ziyaretleri Belgelerinin görünür kılınması konusunda uzmanlık dernekleri ve yeterlik kurullarının görüşleri yapılan toplantılarda alındı. Başta web sayfasında olmak üzere belge alan eğitim kurumları ve tıpta uzmanlık yeterlik belgesi olan hekimlerin bilgilerinin görünür olması için TTB Bilişim Grubu ile birlikte çalışılmaktadır.

Yeterlik Kurulu olmayan tıp ana ve yan dal uzmanlık alanlarını bilgilendirmek için 02 Haziran 2017 tarihinde bir toplantı düzenlendi. Bu toplantıda deneyimler paylaşılacak ve yeterlik kurullarının kurulması özendirilecek.

TTB STE – SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu ve TTB Kredi Puanlarının etkin kullanımı, E-öğrenme ölçütlerinin kullanımı, II Grup etkinliklerin kullanımı (Kişisel Gelişim Dosyası) konularında ortak çalışmalar yürütülmektedir. E-öğrenme başlığında uzmanlık dernekleri ile düzenlenen 02 Haziran 2017 tarihindeki kurs ile E-öğrenme ortamlarının niteliğinin artırılması hedeflenmektedir.

“Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Usülleri Hakkında Yönetmelik” 04 Temmuz 2015 tarihinde yapılan Türk Tabipleri Birliği Genel Kurulu’na sunuldu. Yönetmelik yayınlanarak yürürlüğe girdi. Bu yönetmeliğe bağlı düzenlenen yönergelerin gereksinimler doğrultusunda güncellenmesi çalışmaları sürdürülmektedir. Ulusal Yeterlik Kurulu mevzuat çalışmaları değişen yönetmelik ve gereksinimler doğrultusunda güncellenmektedir.

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

DEFİN RUHSATLARI İÇİNDEN ÇIKILMAZ BİR HAL ALDI

(15.07.2016)

Sağlık Bakanlığı, birinci basamak sağlık hizmetlerini kamusal hizmet alanından çıkarıp, kar alanına dönüştürmek amacıyla, Aile Hekimliğini 2005 yılında Düzce ilinde pilot uygulama olarak başlatmıştı.

Aile hekimliği sistemine geçilirken, belediyeler dâhil tüm kurum hekimleri ile birinci basamak ve diğer sağlık kurumlarında çalışan hekim kadroları daraltılmış, buralarda çalışan meslektaşlarımız aile hekimi olmaları için özendirilmiş, bir anlamda mecbur edilmiş, kurum hekimlikleri adeta tasfiye edilmişti...

Aile hekimliği sistemiyle birlikte, birinci basamak sağlık çalışanları, sözleşmeli olarak, iş güvencesinden yoksun, keyfi ceza puanı sistemiyle; mesleki bağımsızlığını ve çalışma barışını ortadan kaldıran performans kriterlerine dayalı çalışmaya; kendi görev ve sorumlulukları kapsamında olmayan “ölü muayeneleri” ve “adli bilirkişi” nöbetleri tutmaya zorlandılar ve zorlanıyorlar.

1930 yılında düzenlenen **Umumi Hıfzıssıhha Kanunu** ile “ölü muayeneleri” ve “ölüm belgesi” nin düzenlenmesi görevi belediye hekimlerine verilmişken, Sağlık Bakanlığı, yasayı hiçe sayarak, bu görevi yıllarca Toplum Sağlığı Merkezlerinde (TSM) çalışan hekimlere ve aile hekimlerine angarya şekliyle dayatmıştı.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), tabip odalarımız, birinci basamakta örgütlü dernek ve sendikalar; tıpkı aile hekimlerinden haksız ve hukuksuzca alınan sözleşme vergisinin yargı yoluyla iptali, zorunlu mesleki sorumluluk sigortasının tümünün aile hekimlerinden alınmasını öngören yasal düzenlemenin yargıya taşınıp kazanılması gibi, “ölü muayenesi” ile ilgili hukuksuzluğu da yargıya taşımıştı. Antalya Tabip Odası tarafından açılan davada Danıştay, 17. Dairesi, 28.01.2016 tarih, 2015/10968 E., 2016/445 K. sayılı kararı ile Umumi Hıfzıssıhha Kanununu da dikkate alarak, “ölüm belgesi” düzenleme işinin aile hekimlerinin görevi olmadığına hükmetmiştir. Danıştay 17. Dairesi 2015/11772 E., 2016/453 K. sayılı kararı da aynı doğrultudadır. Bu kararlarda belirtilen gerekçe ve Cenaze Nakil Ve Defin İşlemleri Hakkında Yönetmeliğin 16. maddesinin 2., 3. ve 4. fıkralarının iptal edilmesi karşısında ölüm belgelerini düzenleme görevinin TSM hekimlerine ait olduğunu söylemeye de olanak bulunmamaktadır.

Sağlık Bakanlığı Danıştay kararları üzerine bir genelge yayımlamak zorunda kalmıştır. Ancak

Sağlık Bakanlığı'nın, hukuku dikkate almayan, ertelemeci, dayatmacı, sorunun çözümünü sadece belediye yönetimlerine bırakan tavrı, ardından da belediye yönetimlerinin sorunu çözmek yerine kurum hekimlerine havale etmesi, belediyelerde az sayıda kalan kurum hekimlerini ve TSM'de çalışan hekimleri zor durumda bırakmıştır. Böylece, ölüm belgesini düzenleyecek hekimin belirlenmesindeki kargaşa, sağlık hizmetlerinin yürütülmesinde yaşanan krizin en son örneklerinden birini oluşturmuştur.

Bir yanda, 86 yıl önceki koşullara göre hazırlanmış yasalarla sağlığı yönetme inadı, öte yandan yıllardır aile hekimlerine dayatılan angarya defin nöbetleri ve belediyelerde az sayıda kalmış kurum hekimleri ile yetersiz kadroyla çalışan TSM hekimleri... Kısaca, hekimleri mağdur eden yönetsel kriz devam etmektedir...

Bu krizin sorumlusu kimdir?

Şüphesiz, Sağlık Bakanlığı ile belediyelerin bağlı bulunduğu İçişleri Bakanlığı'dır...

TTB, yıllar önce bu krize dikkat çekmek, çözüm yolları bulmak amacıyla İstanbul Tabip Odası'nın önderliğinde, Sağlık Bakanlığı temsilcileri ve belediyelerle görüşmeler yapmış, önerilerini sıralamış, çalıştay düzenlemiş ve bir rapor yayımlamıştır; fakat maalesef yetkililer duyarsız kalmıştır. (*çalıştay raporu için aşağıdaki linki tıklayınız)

Bizler, sağlık hizmetinin bir parçası olan, özen ve sorumluluk gerektiren "ölüm belgesi" düzenlenmesi ve bununla ilgili yasal düzenlemelerin; TTB ve birinci basamak sağlık çalışanlarının örgütlü olduğu dernek ve sendikalarla birlikte hazırlanması, çözümün birlikte üretilerek, halkı ve hekimleri mağdur etmeden bir an önce hayata geçirilmesi gerektiğini düşünüyoruz.

Şayet mevcut yasal düzenleme devam edecekse, sorun, belediyelerde çalışan kurum hekimlerini mağdur etmeden, yerel idarelerce iş güvenceli, insani çalışma koşulları sağlanarak, gerekli eğitimlerden geçirilmiş, hak ettikleri ücret karşılığında istihdam edilen hekimler ve diğer sağlık çalışanlarının da içinde yer aldığı sağlık ekipleriyle çözümlenmelidir.

TTB olarak, aile hekimleri, TSM ve belediye hekimleri ve halkımızın bu sorun nedeniyle yaşayacağı mağduriyetler karşısında sessiz kalmayacağımızı, konunun takipçisi olacağımızı bir kez daha hatırlatıyoruz.

Saygılarımızla,

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

SIFIR NÜFUSLU AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMLERİ ÇALIŞMA BARIŞINI BOZUYOR!

Sağlık Bakanlığı yetkilileri tarafından değişik ortamlarda, aile hekimlerinin iş yükünün fazla olduğu kabulünden yola çıkılarak aile hekimi başına düşen nüfusun azaltılmasının planlandığı dile getirilmektedir. Çeşitli illerde bu amaçla sıfır nüfuslu (yeni ihdas) aile hekimliği birimlerinin açıldığı görülmektedir.

Yeni kurulan aile hekimliği birimlerinde göreve başlayacak aile hekimlerine bir yıl içerisinde 1000 nüfus üzerinden ücretlendirme yapılacaktır. Bu nedenle yeni başlayan aile hekimlerinin bir yıl içinde kendilerine kayıtlı nüfus sayısını 1000 kişiye çıkarmaları gerekmektedir. Aksi takdirde sözleşmeleri feshedilecektir. Yeni açılan birimler genellikle göç alan, nüfusu artan bölgeler değildir; aile hekimleri o bölgede çalışan aile hekimlerinin kayıtlı hastalarından kendine kayıt yapmak durumundadırlar. Bu durum aile hekimleri arasındaki çalışma barışını ve ilişkilerini bozucu etki yapacaktır.

Açılacak yeni birimlerin kayıta başlamasıyla, o coğrafyada halen aile hekimliği yapmakta olan meslektaşlarımızın kesin kayıtlı kişi sayıları hızla azalmaya başlayacaktır. Yeni bir ödeme yönetmeliği çıkarılmadan, katsayılar düzeltilmeden hasta sayısının düşürülmesi nedeniyle aile hekimlerinin ücretlerinde ciddi azalmalar ve hak kayıpları oluşacaktır. Oysa hepimiz biliyoruz ki, aile hekiminin nüfusunun azaltılması, aile hekimliği uygulamasının gerektirdiği iş yükünü karşılamak içindir. İş yükünü karşılayacak düzenlemeler yapılırken ücretlerin düşürülmesi hakkaniyetli değildir. Ayrıca, aile hekimliği sistemine geçilen ilk günlerle kıyaslandığında; daha önce yapılan katsayı düşüşleri, ücretlere yapılan çok düşük düzeydeki artışlar, enflasyona bağlı olarak genel giderlerdeki artışlar gibi nedenlerle aile hekimlerinin ücretleri ve alım gücünde ciddi azalmalar meydana gelmiştir.

İllerde sıfır nüfuslu yeni ihdas ve binası olmayan aile hekimliği birimleri oluşturmak yerine, ücret kaybı yaratmayacak şekilde, katsayılar ve azami nüfuslar belirlendikten sonra, çalışan her hekimden alınan azami nüfus fazlasıyla, yeni, diğer aile hekimlerinin nüfuslarına yakın nüfusu olan birimler oluşturulmalıdır. Atanan aile hekimi hasta aramak yerine aile hekimliğinin gerektirdiği çalışmayı yapmalıdır.

TTB olarak, Sağlık Bakanlığı'nı, hekimler arasında çalışma barışının bozulmaması konusunda hassas davranarak, aile hekimliği birimlerinin nüfuslarının azaltılması, ücretlerin korunması ve iş yükünün eşit paylaştırılması için gerekli adımları atmaya davet ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği

(15.08.2016)

AİLE HEKİMLERİ ZORUNLU NÖBET DAYATMASINA KARŞI SÜRDÜRDÜKLERİ MÜCADELEYİ KAZANDI!

Sağlık Bakanlığı'nın, birinci basamak sağlık çalışanlarına Aile Sağlığı Merkezleri (ASM) ve Toplum Sağlığı Merkezlerinde (TSM) Cumartesi günleri fazladan çalışma dayatmalarında; aile hekimleri ve diğer ASM çalışanlarının iki yıla yakın bir zamandır sürdürdükleri kararlı mücadelelerinin sonucunda, Türkiye Büyük Millet Meclisi'nin "ASM çalışanlarına asgari 8 saat zorunlu nöbet" uygulamasını kaldırmasıyla önemli bir aşamaya gelinmiştir.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile birinci basamak sağlık hizmet alanında örgütlü dernek ve sendikaların öncülüğünde, aile hekimleri ve diğer ASM çalışanlarının fazla ve esnek çalışma dayatmalarına karşı haklı ve meşru bir zeminde sürdürdükleri "Cumartesi nöbet eylemi"nin başarıya ulaşmasıyla, tüm çalışanların hak arama ve emek mücadelesi adına önemli bir kazanım elde edilmiştir.

Bu gelişmelerin yanı sıra, Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık çalışanlarına, görev ve sorumluluğu dışında fazladan esnek, angarya çalışma dayatmalarına olanak veren düzenlemeleri terk etmediği, çalışma haklarını kısıtlayan, iş güvencesini ortadan kaldıran antidemokratik yasa ve yönetmeliklerin yürürlükte olduğunun farkındayız. Özlük haklarımız için gerekli olan mücadelenin geçmişte olduğu gibi gelecekte de sürdürüleceğine inanıyoruz.

TTB olarak, birinci basamak sağlık çalışanlarını, "Cumartesi günleri fazla ve esnek çalışma"ya karşı sürdürdükleri kararlı mücadele ve kazanımları için kutluyoruz. Geçmişte olduğu gibi gelecekte de özlük haklarımız, bilimsel ve iyi hekimlik, eşit, ücretsiz, nitelikli ve toplumcu bir sağlık sistemi için mücadelemizi sürdürmeye devam edeceğimizi bildiriyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Merkez Konseyi

(19.08.2016)

AİLE HEKİMLERİNİN ASIL İŞİ NÖBET DEĞİL, KORUYUCU SAĞLIK HİZMETLERİNİN GÜÇLENDİRİLMESİDİR

TTB Merkez Konseyi ve TTB Aile Hekimliği Kolu, Sağlık Bakanlığı tarafından 21 Eylül 2016 tarihinde mesai saatleri dışı nöbet uygulaması ile ilgili olarak yayımlanan genelgeye ilişkin açıklama yaptı. Açıklamada, aile hekimlerinin asıl işinin nöbet değil, koruyucu sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi olduğu vurgulandı.(30.09.2016)

AİLE HEKİMLERİNİN ASIL İŞİ NÖBET DEĞİL KORUYUCU SAĞLIK HİZMETLERİNİN GÜÇLENDİRİLMESİDİR...

Sağlık Bakanlığı'nın 1 Ocak 2015 tarihinden başlayarak birinci basamak sağlık çalışanlarına yönelik olarak yürürlüğe koyduğu Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) Cumartesi günleri zorunlu nöbet uygulaması, aile hekimlerinin ve diğer ASM sağlık çalışanlarının 22 ay süren haklı mücadelesi sonucunda, 7 Eylül 2016 tarihinde 5258 sayılı aile hekimliği yasasında yapılan değişiklikle son bulmuştur.

Aile hekimleri ve diğer ASM sağlık çalışanları, hiçbir toplumsal ihtiyaca karşılık gelmeyen, dinlenme hakkının gasp edildiği, ASM çalışanlarına fazla ve esnek çalışma dayatması niteliğindeki Cumartesi günleri zorunlu nöbetlerin kaldırılması için kazanılmış insani çalışma haklarının korunması,uzun soluklu, kararlı, başarıyla sonuçlanan bir mücadele yürütmüşlerdir. (<http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/ahek-6252.html>)

Sağlık Bakanlığı'nın ASM sağlık çalışanlarına uyguladığı Cumartesi günleri zorunlu nöbet uygulamasından vazgeçmesi tüm sağlık çalışanları tarafından olumlu karşılanmıştır.

Ancak, birinci basamak sağlık hizmetlerinde yaşanan birçok sorun ortada duruyorken,Sağlık Bakanlığı birinci basamak sağlık çalışanlarının nöbet hizmetlerini nasıl yürüteceklerini belirleyen genelgeyi 21 Eylül 2016 tarihinde yayımlayarak, mesai saatleri dışı nöbet uygulamasını aile hekimlerinin ve diğer birinci basamak sağlık çalışanlarının önüne getirmiştir.

Sağlık Bakanlığı'nın, Şanlıurfa ilimizde anne ve çocuk ölümlerinde artışın önlenmesi amacıyla Ağustos ayında başlattığı ve Ekim ayına dek sürdüreceğini ilan ettiği çalışmalar, ülkemizde koruyucu sağlık hizmetlerinin daha da sıkıntılı dönemlere girdiğinin göstergesidir.

Birinci basamak sağlık hizmetleri; aile hekimlerine kayıtlı nüfusun aşırı yoğunluğu, az sayıda yardımcı sağlık çalışanıyla hizmet sunmak zorunda kalınması, performansa dayalı çalışmanın getirdiği hekimler arasında yaşanan çatışmalar, binası olmayan ASM'ler, basamaklar arasında düzgün bir işleyişin olmaması gibi Aile Hekimliği alanına ilişkin bir çok sorunlar çözülememiş iken, bu alanda hizmet veren sağlık çalışanlarının diğer sağlık hizmet alanlarındaki aksaklıklar için adeta bir yama gibi kullanılmasının başta koruyucu hizmetler olmak üzere birinci basamak sağlık hizmetlerini daha da zayıflatacağı bir gerçektir.

Koruyucu sağlık hizmetlerinin öne çıkartıldığı, toplumun ihtiyaçlarının esas alındığı, ekip hizmetine dayalı, bütüncül, kamu eliyle sürdürülen, çalışanların dayanışma içinde olduğu güçlü bir birinci basamak sağlık sisteminden yanayız. ASM sağlığı çalışanlarının sadece birinci basamakta sağlık hizmeti vermesi gerektiğini düşünüyor ve bunun için ısrar ediyoruz.

Türk Tabipleri Birliği, birinci basamak sağlık çalışanlarının hakları için sürdürdüğü mücadeleye destek vermeye ve sağlık çalışanlarının bu alandaki kazanımlarının artırmaya destek çıkacak; başta koruyucu sağlık hizmetleri olmak üzere herkes için eşit, ücretsiz, ulaşılabilir bir sağlık hizmetinin iyi hekimlik değerleriyle sunulması için çabalarını sürdürecektir.

Saygılarımızla.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Aile Hekimliği Kolu

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI TÜKEL'DEN AİLE HEKİMLERİNE KUTLAMA



İstanbul Tabip Odası Aile Hekimleri Komisyonu, yeni nöbet genelgeleri, yeni açılacak aile hekimliği birimleri, kanser taramaları, temsilci seçimleri, TTB Aile Hekimliği Kolu toplantı hazırlıkları gündemiyle, 11 Ekim 2016 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda bir araya geldi.

Komisyon üyeleri, toplantı öncesi Türk Tabipleri Birliği, tabip odaları, aile hekimleri dernekleri ve sendikalar öncülüğünde zorunlu 'Cumartesi nöbetleri' ne karşı sürdürülen ve 21 ay süren haklı mücadelenin birinci basamak sağlık çalışanlarının lehine sonuçlanması nedeniyle, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu ve çalışanlarına, Türk Tabipleri Birliği'ne mücadele boyunca verdikleri destekten dolayı teşekkür ettiler.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri, TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Fethi Bozçalı ve komisyon üyelerinin katıldığı teşekkür bölümünde söz alan Tükel ve Erez: "Yaklaşık 2 yıldır aile hekimlerinin fazla ve esnek çalışma dayatmasına karşı oldukça zorlu, uzun soluklu, önemli bir mücadele yürüttüklerini, mücadele sonucunda zorunlu nöbet uygulamasını kaldıran aile hekimlerini kutladıklarını; TTB Aile Hekimliği Kolumuzun, İstanbul Tabip Odası Aile Hekimleri Komisyonumuzun bu başarıda oldukça önemli sorumluluk üstlendiğini, komisyon ve kolumuz içinde emek veren tüm aile hekimlerini ayrıca kutladıklarını" belirttiler.

Komisyon Eş Başkanı Dr. Hatıra Topaklı'nın yönettiği toplantıda görüşülen gündemler ve alınan kararlar:

- Yeni nöbet genelgeleri değerlendirildi: TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Üyesi Dr. Recep Koç konuyla ilgili bilgilendirme yaparak, önümüzdeki süreçte bizi bekleyen sorunları dile getirdi.
- Yeni açılan aile hekimliği birimleri ile olası ücret düşüşleri, sahada yaratacağı sorunlar tartışıldı. Sürecin yakından izlenmesi kararı alındı.
- İstanbul'daki TSM'lere yeni atanan hekimlerle iletişim kurulması, Oda ile ilişki kurmalarında destek olunmasına karar verildi.
- Birinci basamakta yapılan Kanser taramaları ile ilgili bir çok sorunun olduğu, ASM sağlık çalışanlarının bu nedenle bir çok sıkıntı yaşadığı, ceza puanları aldığı dile getirildi.

- Birinci basamakta devam eden kanser taramalarının gerekliliği, yararlılığı, bilimsel değeri, uygulama şekli gibi bir çok bakımdan değerlendirilmesi amacıyla bir panel ya da alıştay düzenlenmesine karar verildi
- İstanbul Tabip Odası birinci basamak temsilci seçimleri ile ilgili hazırlık yapıldı. Secim yöntemi ile ilgili bilgi verildi. Komisyon yeleri seçimlerin organizasyonu ile ilgili ilçeleri blşlerek planlama yapıldı.
- 15-16 Ekim 2016 tarihinde Ankara'da yapılacak olan TTB Aile Hekimliği Kolu toplantısı için hazırlıklar gözden geçirildi.

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU YÜRÜTME KURULU SEÇİMLERİ YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu, birinci basamak sağlık hizmet alanında yaşanan öncelikli sorunları ve çözüm yollarını görüşmek, taleplerini yenilemek, programını oluşturmak, yürütme üyelerini yenilemek amacıyla 15-16 Ekim 2016 tarihin de Ankara'da iki gün süren bir toplantı gerçekleştirdi.

Katılan Tabip Odaları:

İstanbul, Ankara, İzmir, Antalya, Bursa, Adana, Mersin, Hatay, Muğla, Manisa, Eskişehir, Çanakkale, Diyarbakır, Batman, Tekirdağ, Kocaeli, Gaziantep tabip odalarını temsilen aile hekimleri katıldı.

Toplantıyı kolaylaştırıcı olarak, İstanbul Tabip Odasından Dr. Hakkın Hekimoğlu, Dr. Evren Süvari, Ankara Tabip Odasından Dr. Ebru Basa katılımcıların onayıyla divan heyeti olarak belirlendi.

Toplantının sabah bölümünde, TTB MK üyesi ve TTB AHK sekreteri Dr. Yaşar Ulutaş kolun faaliyetlerini özetleyen bir sunumu katılımcılarla paylaştı.

Sonrasında aşağıdaki gündemler katılımcılar tarafından değerlendirildi:

1. Sağlık Bakanlığının, fazla, esnek ve angarya çalışma dayatmalarına karşı birinci basamak sağlık çalışanlarının 21 ay soluksuz sürdürdüğü direniş sayesinde 'Zorunlu Cumartesi nöbetlerinin kaldırılmasının yarattığı moral ve motivasyonun önümüzdeki dönem örgütlü ortak mücadeleye önemli katkı sağlayacağı, tüm örgütlerin birlikte mücadele sürdürmesinin önemi vurgulandı.

2. Sıfır nüfuslu, binası, aleti-teçhizatı-yardımcı sağlık personeli bulunmayan, plansız- programsız aile hekimliği birimlerinin oluşturulmasıyla mevcut sorunların daha da ağırlaştığı; bu durumun hizmeti niteliksiz hale getirip zayıflatacağı, hekim emeğini ucuzlatacağı dile getirildi. Sıfır nüfuslu yeni ihdas aile sağlığı birimleri konusunda özel bir çalışma gurubu oluşturulması kararlaştırıldı.

3. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin, başta Suriye den gelen savaş mağduru insanlara ve toplumun bazı kesimine ulaşamadığı, yeterli koruyucu sağlık hizmetin sunumunda ciddi sorunlar yaşandığı, bu durumun gündeme getirilerek, özel bir çalışma gurubunun oluşturulması kararlaştırıldı.

4.TTB AHK Sürücü olur raporlarıyla ilgili yapacağı çalıştayın hazırlık süreci ile ilgili bilgilendirme yapılarak çalışma grubu oluşturuldu.

5.Aile Hekimlerinin verdiği raporlarla ilgili kargaşanın ve sorunların devam ettiği, bu nedenle sağlık çalışanlarının şiddet gördüğü bu konuyla ilgili ayrıca bir çalışma grubunun oluşturulması kararlaştırıldı.

6.Birinci basamakta uygulanan kanser taramaları ile ilgili soruların ve sorunların giderek arttığı, kanser taramalarının yararlılığı, bilimsel değeri, uygulama biçimi gibi birçok boyutuyla tartışılması için hazırlıkların yapılması ortak görüş olarak benimsendi.

7.Defin ve adli nöbetlerde yaşanan kargaşanın ve sorunların gündemleştirilmesi, her boyutuyla tartışılması amacıyla ayrı bir çalışma grubunun oluşturulması benimsendi.

8.Aile hekimlerinin mesleki eğitimlerinin çok farklı biçimler de yürütüldüğü ancak birçok konuda belirsizliklerin sürdüğü, sorunların çözülemediği, mesleki eğitimle ilgili sorunların gündemleştirilip başta TTB nin birikimlerinden faydalanılarak çözüm önerilerinin oluşturulması ve yaşama geçirilmesi için çaba sarf etmenin gerekliliği ortak görüş olarak benimsendi.

Toplantının öğleden sonra ki bölümünde 22 maddeden oluşan talepler belirlendi, taleplerimizin tartışmalarla olgunlaştırılarak kısa bir süre içinde web sitemizde ilan edilmesi kararlaştırıldı.

Buluşmanın ikinci günü ilk gün görüşülen sorunların gündemleştirilip, taleplerin yaşam bulması için yapılacaklar somut önerilerle dile getirilerek, çalışma grupları ve bu grupta sorumluluk alacak hekimler belirlendi.

Toplantının son bölümünde AHK Yürütme Kurulu üyelerini belirlemek amacıyla seçim yapıldı. Hemen arkasından yapılan TTB AHK Yürütme Kurulu toplantısında görev paylaşımı yapıldı.

TTB AHK Yürütme Kurulu Üyeleri:

Dr. Fethi Bozçalı - Kol Başkanı-İstanbul

Dr. Filiz Ünal - Kol Sekreteri-Ankara

Dr. Erhan Özeren - Adana

Dr. Ersan Taşçı - Bursa

Dr. Hülya Görgün - Çanakkale

Dr. İbrahim Çelik - Antalya

Dr. Mehmet Akarca - Muğla

Dr. Nuri Seha Yüksel - İzmir

Dr. Recep Koç - İstanbul

Dr. Selahattin Oğuz - Batman

Dr. Sinan Gülşen - Diyarbakır

AİLE HEKİMLERİ SÖZLEŞME TALEPLERİNİ BELİRLEDİ

Emeğimizin ucuzlatılmasına, halkın sağlık hakkının kısıtlanmasına izin vermeyeceğiz!

Son zamanlarda aile hekimlerinden yaptıkları işle ilgili duygu ve düşüncelerini ifade ederken şu cümleleri sıkça duyar olduk:

“Halka hizmet verme motivasyonumuz birçok nedenden dolayı oldukça azalmış durumdadır.”

“İş yükümüzün artması, mesleki saygınlığımızı yitirmiş olmamız, kışkırtılmış sağlık talebi, idari baskı, sürekli şiddet ve performans baskısı altında çalışmak, çalışma azmimizi her gün daha da azaltmaktadır.”.

”Performansı yakalamak dışında, asıl işimiz olan koruyucu sağlık hizmetlerini yeterince sunmıyoruz.”

Peki, Aile Hekimleri ve TTB Aile Hekimliği Kolu ne istiyor?

TTB Aile Hekimliği Kolu tarafından hazırlanan aşağıda bağlantısını verdiğimiz 25 maddelik öncelikli taleplerimiz bu konuda yol gösterici olacaktır. (01.11.2016)

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

SÖZLEŞME DÖNEMİNE İLİŞKİN TALEPLERİMİZ 2016-2018

1. Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) çalışan hekim ve diğer sağlık çalışanlarına, kamu görevlisi statüsünde, toplu sözleşme ve grev hakkı içeren güvenceli/güvenli iş ve çalışma hakkı; mesleki özerklik ve bağımsızlığı koruyan, dayanışmaya dayalı çalışma ortamının sağlanmasını talep ediyoruz;

Bilindiği gibi sağlık hizmetleri, nitelikleri gereği diğer kamu hizmetlerinden farklı, ertelenemez, ikame edilemez, sürekli, olarak herkese eşit ve nitelikli olarak verilmesi gereken bir kamu hizmetidir. Bu nedenle de, Anayasanın 2. maddesindeki sosyal hukuk devleti ilkesinden ve devletin bu alandaki sosyal ödevlerinden bağımsız düşünülemez. Bir başka ifadeyle, bu kamu hizmetinin devlet tarafından sunulması, ödevlerinin de bir gereği ve doğal sonucudur. Anayasa'nın 128. maddesinde de, “Devletin, kamu iktisadi teşebbüsleri ve diğer kamu tüzel kişilerinin genel idare esaslarına göre yürütmekle yükümlü oldukları kamu hizmetlerinin gerektirdiği asli ve sürekli görevler, memurlar ve diğer kamu görevlileri eliyle görülür” hükmü yer almaktadır.

Bu nedenle temel kural, “asli ve sürekli görevlerin, memurlar ve diğer kamu görevlileri eliyle gördürülmesi” olduğundan, ASM’lerde verilen kamu hizmetinin de kamu görevlisi statüsündeki çalışanlar eliyle yürütülmesini gerektirir.

2. Birinci basamak sağlık hizmetleri; koruyucu hizmetlerin öncelendiği, toplumun ihtiyacı kadar, herkese, bölge tabanlı, eşit, ulaşılabilir, tamamen ücretsiz, yeterli ve nitelikli insan gücüyle, ikinci basamak kurumlarıyla iş birliği içinde, etkin bir şekilde sunulmalıdır.

2.1 Aile hekimlerinin, kendi ASM’lerinin çalışma programlarını -tanımlanmış görev, yetki ve sorumluluklar çerçevesinde- günlük çalışma saatlerinin yarısını izlem, değerlendirme, eğitim, saha çalışması gibi koruyucu sağlık hizmetlerini etkin – kesintisiz,

nitelikli olarak yapmasına yetecek zaman ayırabileceği ve poliklinik başvuru saatlerini kendilerinin planlayacağı şekilde yapması sağlanmalıdır.

Tarafımızca yapılan koruyucu sağlık hizmetlerine ait iş yükü analizi de; asıl ve öncelikli görevimiz olan koruyucu sağlık hizmetlerine mesai içinde ayrı, programlı ve yeterli zamanı ayırmak zorunda olduğumuzu göstermektedir. Ancak başvuru sahiplerinin ısrarcı talepleri ve idarenin bu konuda poliklinik odaklı çalışmaya zorlayan tutumu, koruyucu sağlık hizmetlerinin ikinci plana itilmesine, yetersiz ve niteliksiz olmasına yol açmaktadır.

Ayrıca, 2016 yılı Ekim ayında Tayvan'da düzenlenen 67. Dünya Tabipler Birliği Genel Kurul'unda kabul edilen "Mesleksi ve Çevresel Sağlık ve Güvenlik Üzerine Tutum Belgesi" nin 15. Maddesinde; "Hekimler, bir işverene hizmet sunduklarında işverenlerin, özellikle bu tür standartlar ulusal mevzuatta belirlenmemişse, işyerinde Uluslararası Çalışma Örgütü'nün (ILO) asgari mesleksi standartlarını sağlamalarını savunmalıdır. Hekimler, işverenler karşısında mesleki özerkliklerini ve bağımsızlıklarını korumalıdır." denilmektedir.

2.2. Birinci basamak sağlık hizmetinin; çeşitli nedenlerden dolayı Aile Hekimlerine kayıtlı olmayan kişilere (sığınmacı, mevsimlik işçi, kimliksizlere vs) misafir nüfusa da, çalışanların emeğinin karşılanması koşuluyla sunulmasını; hekim başına düşen nüfusun, hekimin aldığı ücreti değiştirmeyecek biçimde azaltılmasını talep ediyoruz.

"Halen, mülteci ve/ya da sığınmacı konumunda çok sayıda insan vardır; bunlardan kimileri savaşın ya da başka çatışmaların sürdüğü bölgelerden kaçarken diğerleri zihinsel ve fiziksel sağlık açısından büyük zararları olabilecek ağır yoksulluktan, şiddetten, diğer adaletsizlik ve istismar durumlarından kurtulma amacındadır." 67. DTB Genel Kurulunda kabul edilen "Dünya Tabipler Birliği Göçmenler ve Mülteciler Üzerine Tutum Belgesi"nde de belirtildiği gibi bu durumdaki insanların yaşadıkları Ülkeler, sağlık alanındaki ihtiyaçları karşılamakla yükümlüdür.

2.3. Bebek-çocuk aşıları ile bebek-çocuk, gebe ve 15-49 izlemlerinin tam yapılabilmesi, gerekli eğitim ve bilgilendirmelere yeterli zaman ayrılabilmesi için ek hemşire kadrosu verilmelidir. Ayrıca sadece hastalara ulaşma-bilgilendirme-ASM' ye çağırma-randevu verme gibi işlemlerle ilgilenecek tıbbi sekreter istihdam edilmelidir.

2.4. ASM ve Toplum Sağlığı Merkezi(TSM)'ler arasındaki ilişki, denetleyici, otoriter değil, eşit, iş birliğine açık, hizmetin bütünlüklü sunulmasına katkı sağlayıcı nitelikte olmalıdır. Birinci basamakla ikinci basamak sağlık hizmet sunan kurumlar arasında karşılıklı diyalogun olacağı bir sistemin hayata geçirilmesini; koruyucu sağlık hizmet sunumunda sağlık çalışanları üzerindeki tek taraflı sorumluluğun hizmeti yetersiz kılması nedeniyle, hasta sorumluluğunun da olması için gerekli düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.

Ayrıca, Anayasa Mahkemesi kararının işaret ettiği gibi; Sağlık Bakanlığının, toplum yararını önceleyen çocukluk çağı aşıları ile ilgili yasa önerisini, hazırlık sürecinde TTB'den de destek alarak, aşıyla ilgili hiçbir şüpheye olanak vermeyecek şekilde bir an önce TBMM'ye sunması gerekmektedir.

2.5. Negatif performansın kaldırılmasını ve aşı-izlem-tarama gibi işlemlere katılma ya da katılmama konusunda vatandaşlara, anne-babalara da yasal sorumluluklar verilmesini talep ediyoruz.

3.ASM' lerinin standart projeler dâhilinde kamu binalarında hizmet vermesi, or tak kullanılacak demirbaş ve tıbbi malzemele- rin sağlanması, yenilenmesi, binaların her türlü bakım onarım ihtiyacının zama nında ve tam olarak Sağ- lık Bakanlığı tarafından karşılanması için gerekli yasal düzenlenmelerin ivedilikle yapılmasını talep ediyoruz.

'İster kamu ister özel isterse belediye binası olsun çoğunlukla binaların amaca uygun binalar olmaması nedeniyle fiziki koşulları sağlık hizmeti vermeye uygun değildir, hatta bazen sağlığı bozucu olabilecek fiziki koşullar bile mevcuttur.'

'Çalıştığımız binalarda yaşanabilecek her türlü sorunun çözümü, binaların yıllık ba- kımları, genişletme vs gibi her türlü işlemin masrafı için aile hekimlerinin cari gider yardımını kullanması beklenmektedir. Bu da kiracı olunan mekâna yatırım yapılma- masını getirmekte, var olan yetersiz fiziki koşullar giderek daha da kötüleştirmektedir.'

Mevcut ASM'lerin fiziki koşulları yeni binalar yapılanaya kadar acilen iyileştirilmelidir. ASM nin coğrafi yerleşimi iyi planlanmalı ve peyzajının yapılarak yeterli otoparklar inşa edilmelidir.

TSM binaları, donanım ve araçlarının yeterli düzeyde olmadığı bilinmektedir. Kısa vadede var olan TSM binalarının sorunları çözülmeli, donanımları tam olarak sağla- nıp, araç/gereç ihtiyaçları giderilmeli; uzun vadede amaca uygun TSM binaları ba- kanlık tarafından inşa edilmelidir.

4. Birinci basamak sağlık hizmetleri ile ilgili alınacak kararlara katılmayı talep ediyoruz.

Sağlık hizmetleri gibi yüksek beklentili, ertelenemez ve stres düzeyi son derece yük- sek bir işi yaparken; amaçlar, beklentiler, hedefler ve sorumluluk sürecinde alınan kararlar dışında kalınması ve buna bağlı çalışma düzeni ve şartlarındaki uyumsuzluk- lar sağlık çalışanlarında tükenmişlik duygusu yaşatmaktadır. Çalışanların kendileri ile ilgili kararlara katılmaları en doğal haklarıdır.

5.Haftalık çalışma süresinin en fazla 40 saat olarak belirlenmesini ve bu süreyi aşmayacak şekilde düzenleme yapılmasını, nöbet adı altında veya başka isimlerle esnek ve fazla mesai uygulamalarına son verilmesini talep ediyoru- z.

Bilindiği gibi 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 99. maddesinde; "Memurların haftalık çalışma süresi genel olarak 40 saattir" denilmektedir. İşvereni devlet veya özel sektör olsa bile, ücretli olarak çalışanlara ilişkin uluslararası sözleşmeler düzen- leyen Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO)'nün Türkiye tarafından da imzalanmış olan;

· 1935 tarihli 47 No.lu Sözleşme "40 Saatlik Çalışma Haftası Sözleşmesi" adını ta- şımakta ve çalışanların haftalık çalışma saatlerini 40 saat olarak belirlemektedir.

· 1977 tarihli ve 149 sayılı Sağlık Çalışanları Sözleşmesi'nin 6. maddesinin referan- sına göre de sağlık çalışanları açısından haftalık çalışma saati 40 saat olarak belirlen- miştir.

· Avrupa Birliği Parlamentosu 1993 yılında yayınladığı 104/EC sayılı direktif, hekim- lerin haftalık çalışma süresinin 40 saat olduğunu saptamıştır. Adı geçen direktif 2003 senesinde 88/EC sayılı direktif ile revize edilmiştir. Bu direktife göre de, haftalık ça- lışma saati 40 saati aşmayacaktır. Hekimlerin günlük çalışma süresi de 8 saat ile sınır- lanacak ve zorunlu durumlarda en çok 10 saate çıkarılabilecektir. Ancak bu durumda

bile yılda en az 24 hafta ortalama 8 saatlik çalışma süresinin tutturulması zorunlu kılınmıştır.

Sayılan ulusal ve uluslararası mevzuat ışığında, sağlık hizmetinin sürdürüldüğü ASM'lerde görev yapan çalışanların haftalık çalışma süresinin 40 saat olarak belirlenmesi gerekir.

6- ASM çalışanlarına yılda 30 gün ücretli izin haklarının hiçbir koşulda kısıtlanmamasını, yıllık izinlerin 657 sayılı yasada da yer aldığı gibi ertesi yıla devredilebilmesini, sözleşme feshine neden olacak istirahat izin sürelerini kısıtlayan düzenlemelerin kaldırılmasını talep ediyoruz.

Birinci Basamak Sağlık Çalışanları Hastalanmaları durumunda dahi yerlerine vekalet edecek bir arkadaşlarını bulamadıkları sürece ücret kaybına uğramaktadır. Bu durum aile sağlığı merkezinde çalışanların iş göremez duruma düştüklerinde bile istirahat hakkının aslında fiilen mevcut olmadığına göstergesidir.

ASM çalışanlarının, yerlerine vekâlet eden bir meslektaş bulma zorunluluğu olmadan ve ücret kesintisi yapılmadan 657 sayılı yasadaki haklara eşdeğer hastalık izni ve refakat izni hakkı olmalıdır.

Eğitim toplantıları ve kongrelere için yerlerine vekil bulmadan 10 gün idari izin hakları olmalıdır. Çalışanlar bu toplantılara katıldıklarında ücretli izinli sayılmalıdır.

Oda, sendika, mesleki derneklerde yönetici olan hekimler, görevlerini yerine getirirken yasal izin kullanma hakkına sahip olmalıdır.

Bilindiği gibi yıllık izin; belirli bir süre çalışılmasının karşılığı olarak verilen dinlenme hakkıdır. Nitekim Anayasa'nın 50. maddesi ile bir hak olarak tanımlanmış ve güvenceye alınmıştır;

“MADDE 50- Kimse, yaşına, cinsiyetine ve gücüne uymayan işlerde çalıştırılmaz.

Küçükler ve kadınlar ile bedenî ve ruhî yetersizliği olanlar çalışma şartları bakımından özel olarak korunurlar.

Dinlenmek, çalışanların hakkıdır.”

657 sayılı Devlet Mamurları Kanunu'nun 102. ve 103. maddelerinde de “yıllık izin” ve “izinlerin kullanılışı”, 104. maddede “mazeret izni”, 105. maddede “hastalık ve refakat izni” düzenlenmiştir. Bu maddelerde; yıllık, mazeret veya hastalık izinleri sırasında memura, kendi yerine görev yapacak başka bir kişi bulması zorunluluğu getirilmemiştir.

Keza “Birbirini izleyen iki yılın izni bir arada verilebilir.” denilerek, hakkın belirli bir süreye kadar korunması amaçlanmıştır.

Yine, “Yıllık izin ve mazeret izinleri sırasında fiili çalışmaya bağlı her türlü ödemeler hariç malî haklar ile sosyal yardımlara dokunulmaz.” cümlesi ve “Memura, aylık ve özlük hakları korunarak, verilecek raporda gösterilecek lüzum üzerine, kanser, virem ve akıl hastalığı gibi uzun süreli bir tedaviye ihtiyaç gösteren hastalığı hâlinde onsekiz aya kadar, diğer hastalık hâllerinde ise oniki aya kadar izin verilir.” ibaresi ile memurun aylık ve özlük hakları saklı tutulmuştur. Maddede belirtilen sürelerde iyileşemeyen memur hakkında “emeklilik hükümlerinin uygulanacağı” belirtilerek, hastalığın devamı halinde güvence sağlanmaya çalışılmıştır.

4857 sayılı İş Kanunu'nun 53 ve devamı maddelerinde de yıllık ücretli izin hakkı ve uygulaması düzenlenmiş; yıllık ücretli izin hakkından vazgeçilemeyeceği, yıllık izin

süresinde ücretin kesilemeyeceği, yıllık iznin işveren tarafından bölünemeyeceği... güvence altına alınmıştır.

Dolayısıyla aile hekimliği uygulamasında da çalışanın “dinlenme hakkı”nın güvenceye alınması, yıllık ve hastalık izinleri süresince ücret ve sosyal haklarda herhangi bir kesinti yapılmaması, çalışana kendi yerine çalışacak kişiyi bulma yükümlülüğü getirilmemesi ve yıllık izin tarihlerinin çalışanlar tarafından belirlenmesine olanak tanınması gerekir.

7- ASM çalışanlarına, (yasalarda tarif edilmiş olağanüstü durumlar hariç) kendisine bağlı nüfusa birinci basamak sağlık hizmet sunumunu içeren görev ve sorumluluklar dışında, nöbet ve benzeri isimler altında ek görev ve sorumluluk verilmemesini talep ediyoruz.

Bilindiği gibi Anayasa'nın 18. maddesinde, “Hiç kimse zorla çalıştırılmaz. Angarya yasaktır.” denilmiştir. Bu nedenle yalnızca aile hekimliği hizmetinin gerektirdiği, bu hizmetin getirilme amacına uygun nitelikte ve birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunulması çerçevesinde düzenlemeler yapılmalıdır.

Bu çerçevede aile hekimliği hizmetinin zorunlu bir unsuru olmayan hizmetlerin (defin, adli, acil nöbetleri vs gibi) talep edilmesini mevzuatın zorunlu kılmadığı, bu ve benzeri hizmetlerin “uygulama” adı altında dayatılmasını, hekim ihtiyacının olduğu her yere oldubitti madde değişiklikleriyle aile hekimlerinin görevlendirilmek istenmesini kabul etmek mümkün değildir.

8- Yukarıdaki açıklama doğrultusunda; cezaevleri, kreş, bakımevleri ve askeri birlikler gibi özel hizmet gerektiren gruplara sunulacak birinci basamak sağlık hizmetlerinin, ihtiyaca uygun düzenlenmiş kurum hekimlikleri tarafından verilmesini talep ediyoruz.

9- Aile hekimlerinden, yasal dayanağı ve belirli standartları olan raporlar dışında kalan rapor düzenleme istemlerinin önüne geçilmesini, standart raporlar için kılavuz/rehberler çıkarılmasını talep ediyoruz.

10- Sağlık hizmetinin sürekliliğinin sağlanması ve niteliğinin artırılabilmesi için mobil hizmetlerde; ulaşım ve sağlık hizmeti verilecek mekan, yardımcı personel, donanım, ve benzeri ihtiyaçların, hekimlerin aldıkları ücretlerde kısıtlama yapılmaksızın Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanmasını talep ediyoruz.

11- ASM'lerde aile hekimleriyle birlikte hizmet veren hemşire, ebe, sağlık memuru, ATT gibi sağlık çalışanlarının, mesleki unvanları olmadan ‘eleman’ olarak adlandırılmasından vazgeçilmesini, mesleki itibarlarını koruyan unvanlarının kullanılmasını talep ediyoruz.

12- ASM'de çalışan hekimlere, sendikalar tarafından belirlenen yoksulluk sınırı rakamlarının en az 2 katı kadar net temel ücret ve buna ek olarak temel ücretin % 20 oranını geçmeyecek miktarlarda performans ödemesinin aylık yapılmasını, ücretlerden her ne ad altında olursa olsun kesinti yapılmamasını, altı ayda bir düzenlenmesini talep ediyoruz.

Bilindiği gibi Anayasa'nın 55. maddesinde “Ücrette adalet sağlanması” hükmü düzenlenmiş olup,

“MADDE 55. – Ücret emeğin karşılığıdır.

Devlet, çalışanların yaptıkları işe uygun adaletli bir ücret elde etmeleri ve diğer sosyal yardımlardan yararlanmaları için gerekli tedbirleri alır.”denilmiştir.

657 sayılı Kanun'un 146 ve devamı maddelerinde, devlet memurlarının mali hakları, 187 ve devamı maddelerinde ise sosyal hakları düzenlenmiş ve güvenceye alınmıştır. 4857 sayılı Kanun'un 32 ve devamı maddelerinde de ücret ve ücretin ödenmesi usulü düzenlenmiştir.

Sayılan mevzuat çerçevesinde, ASM' de görev yapan hekimlerin yaptıkları işe uygun adaletli bir ücret elde etmeleri, yine adaletli bir artış oranı belirlenmesi ve tüm ücretin emekliliğe yansıtılması gereklidir.

13- Aile hekimliği hizmetine olumlu katkısı olmayan, keyfiliğe açık nitelikteki ceza puanı ve negatif performans uygulamalarının tamamen kaldırılmasını talep ediyoruz.

AH'ndeki negatif performans, ne kamu kurumlarında ne de diğer özel kuruluşlarda uygulanmayan bir yöntemdir. Çalışanların kendi sorumluluklarını yerine getirmesine rağmen elinde olmayan olumsuz şartlardan kaynaklanan sorunlar karşısında haksız cezalandırmalara gidilmektedir. Sözleşmeli güvencesiz çalışma çalışanların kaygılarını artırmakta, çalışma şevkini / motivasyonunu olumsuz etkilenmektedir.

14- Denetim kriterlerinin belirlenmesinde ve uygulanmasında, Türk Tabipleri Birliği ile ilgili derneklerin, sendikaların görüş ve önerilerinin alınmasını, ayrıca denetleme mekanizmasında yer almalarının sağlanması için gerekli yasal düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.

Denetimler ,hizmeti geliştirmek yerine ceza vermeyi hedefleyen prosedür ve uygulamalar içermekte, bu da çalışma huzurunu bozmaktadır. ASM ve TSM personeli arasında olması gereken işbirliğine değil düşmanlıklara yol açmaktadır. Denetimlerde aslında uzlaşmayla çözümlenebilecek konular nerdeyse her zaman denetimcilerin kararı yönünde sona ermektedir.

15- Aile hekimlerinin, mevzuatta tanımlanan “hastayı reddetme” ve “tedaviyi bitirmeden bırakma” haklarını kullanabilmesinin önündeki engellerin kaldırılmasını ve konunun ivedilikle değerlendirilip yerine getirilmesini talep ediyoruz.

Bilindiği gibi Tıbbi Deontoloji Tüzüğü'nün 18. maddesinde,

“Tabip ve dış tabibi, âcil yardım, resmî veya insani vazifenin ifası halleri hariç olmak üzere, meslekî veya şahsi sebeplerle hastaya bakmayı reddedebilir.” denilmiş,

19. maddesinde ise;

“Tabip ve dış tabibi meslekî veya şahsi sebeplerle, tedaviyi bitirmeden hastasını bırakabilir. Ancak, bu gibi hallerde, diğer bir meslektaşın tedavi veya müdahalesine imkân verecek zamanı evvelden hesaplayarak hastayı vaktinde haberdar etmesi şarttır. Hastanın bırakılması halinde hayatının tehlikeye düşmesi veya sıhhatinin zarara uğraması muhtemel ise, diğer bir meslektaş temin edilmedikçe, hastayı terk edemez. Hastayı bu suretle terk eden tabip veya dış tabibi, lüzum gördüğü veya hasta tarafından talep edildiği takdirde, tedavi zamanına ait müşahede notlarını verir.”denilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği'nin 47. Genel Kurulu'nda kabul edilerek, 10-11 Ekim 1998 tarihinde yürürlüğe giren “Hekimlik Meslek Etiği Kuralları”nın 25. maddesinde de “Tedaviyi Üstlenmeme veya Yarıda Bırakma Hakkı” düzenlenmiştir. Buna göre;

“Hekim, ancak tıbbi bilgisini gerektiği gibi uygulayamayacağına karar verdiğinde ve hastasının başvurabileceği başka bir hekim bulunduğu durumlarda, hastanın bakımını ve tedavisini üstlenmeyebilir veya tedaviyi yarım bırakabilir. Yukarıdaki koşullarda tedaviyi bırakacak hekim, bu durumu ve hastanın sağlığının tehlikeye düşmeyeceğini hastaya veya yakınlarına anlatır ve onları tıbbi yardımla ilgili başka olanaklar ko-

nusunda bilgilendirir. İkinci hekim bulunmadan hekim hastasını bırakamaz. Hekim, tedaviyi üstlenen meslektaşına hasta hakkındaki tüm bilgileri aktarmakla yükümlüdür”

Görüldüğü üzere, mevzuatta belirtilen şartlar çerçevesinde hekim hastayı reddedebilir veya tedaviyi yarıda bırakabilir. Fakat TSM personeline ikamethanelerine gidilip tespit edilmesine rağmen başka illere taşınan hastalar hekimlerin nüfuslarından düşürülmemektedir.

16- Hizmetin esası performansa dayalı olmamalıdır, güven esas alınmalıdır.

Performans, hekimler arasında ücret eşitsizliği, sağlığı metalaştırması, hekimlerin emeğinin karşılığının verilmemesi, mesleki bağımsızlığın zedelenmesi, tanı ve uygulamalarda tıbbi endikasyonların genişletilmesine yol açmaktadır.

17- Aile hekimliği sistemine ilişkin eski ve yeni düzenleyici işlemler ve/veya değişiklikler yapılması aşamalarında Türk Tabipleri Birliği ve ilgili dernek temsilcilerinin, sendikaların görüşlerinin alınmasını, düzenlemelerin/değişikliklerin bu görüşler dikkate alınarak yapılmasını, bu işleyişin yasal güvenceye kavuşturulmasını talep ediyoruz.

18-Kısa vadede AHBS şirketlerinin bilgi güvenliği politikaları ve pratikleri çok sıkı denetlenmelidir. Uzun vadede bakanlık düzeyinde, dünyadaki iyi örnekler göz önüne alınarak bir AHBS yazılımı ve ekibi oluşturulmalı ve tüm birinci basamakta aynı sistem kullanılmalıdır. Bu sistem birinci basamakta koordinasyon görevini yerine getirebilmesi için ikinci ve üçüncü basamakla da entegre hale getirilmelidir

19- Sağlık çalışanlarına yönelik artan şiddet olaylarına karşı ASM düzeyinde önleyici, caydırıcı tedbirlerin alınmasını, TTB'nin sağlık çalışanlarına şiddeti önlemeye yönelik yasa tasarısı önerisinin hayata geçirilmesini, ASM'lerin güvenliğinin Sağlık Bakanlığı tarafından ivedilikle sağlanmasını talep ediyoruz.

20- Hekimlik mesleğinin riskli meslek grubu içinde değerlendirilerek, mesleki yıpranma ve görev tazminatının ödenmesi için gerekli yasal düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.

21- Mesleki eğitimlerin planlamasında ve uygulamasında; Türk Tabipleri Birliği'nin belirleyici bir görev alabilmesinin sağlanması ve bu eğitim süreçlerinde ilgili sendika ve dernek temsilcileri ile ASM çalışanlarının aktif olarak yer alacağı çalışma gruplarının oluşturulabilmesi için gerekli yasal düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.

Ayrıca, aile hekimliği uzmanlık eğitimi süresinin, birinci basamak sağlık hizmetinde geçirilmiş süre ve deneyimlerin dikkate alınarak belirlenmesini talep ediyoruz.

AHUZEM'le ilgili sertifikasyonun bir an önce tamamlanmasını istiyoruz.

22- ASM çalışanlarının toplam ücreti üzerinden SGK primlerinin ödenmesini ve ele geçen ücretlerin tamamının emekliliğe yansımını talep ediyoruz. Emekli hekimlerin almakta oldukları emekli aylıklarının açlık sınırına dayanmış olması nedeniyle ve mevcut emekli hekimlerin gelirlerinde insanca yaşayabilecekleri bir iyileştirme sağlanması amacıyla Türk Tabipleri Birliği tarafından, emeklilik ücretinin artırılması için hazırlanan “emekli hekim acil ücret artışı önerisi”nin bir an önce hayata geçirilmesini talep ediyoruz.

657 sayılı Kanun ve 5510 sayılı Kanunun mevcut sistematığı içinde, derhal yapılabilir acil bir ön çözüm önerisi geliştirilmiştir. Acil ön çözüm önerisinin yasallaşması halinde 1, 2 ya da 3. basamak sağlık kuruluşu, kurum hekimi ayrımı olmaksızın bütün emekli hekimlerin aylıklarında yasa teklifindeki artışların yapılabilmesi mümkündür. İlgili ya-

sa teklifine aşağıdaki linkten ulaşılabilir.

http://www.ttb.org.tr/images/stories/haberler/2016/guvenceli_ucret_yasa_teklifi.pdf

23- Aile Hekimliği Sistemine geçilmesiyle kapatılan “Adli Tıp Birim”lerinin, illerin nüfuslarına göre yeniden oluşturularak adli raporların ve defin ruhsatlarının verilmesi işinin bu konuda eğitim almış, bilgi, beceri ve deneyim sahibi hekimlerce yapılması için gerekli düzenlemelerin yapılmasını talep ediyoruz.

24- Toplum sağlığının geliştirilmesi açısından; bulaşıcı hastalıklar, bağışıklama (okul aşılı) ve salgın kontrolü (filiasyon), okul taramaları, adli tıbbi hizmetler ve ölüm kayıt hizmetleri, çevre sağlığı hizmetleri, evde sağlık hizmetleri, ağız ve diş sağlığı hizmetleri gibi kendilerine verilen görevleri yerine getirebilmesinin sağlanması için TSM kadrolarının güçlendirilmesini talep ediyoruz.

25- Tüm kanser taramalarının bilimsel geçerliliği, toplum sağlığına sağladığı fayda ve uygulama şeklinin titizlikle gözden geçirilmesini talep ediyoruz.

Talebe dayalı ya da ASM ye gelenler üzerinden değil de gerçek anlamda toplum tabanlı kanser taramalarının daha yararlı olduğunu düşünüyoruz. Kanser taramalarında, Kanser Erken Teşhis Tarama ve Eğitim Merkezlerinin (KETEM) yeterli insan gücüne ve donanımına kavuşturulmasını, hedef nüfusa çeşitli iletişim olanaklarıyla ulaşılarak tarama programları hakkında bilgilendirilme yapılmasını, KETEM’lerine ya da ASM’lerine davet edilmesini, KETEM lerin ASM çalışanlarıyla yakın işbirliği içinde çalışmasının olanaklarının oluşturulmasını gerekli görüyoruz.

Türk Tabipleri Birliği
Aile Hekimliği Kolu

ÂİLE HEKİMLERİNE BUGÜNE KADAR VERİLEN NÖBET CEZALARI İPTAL EDİLDİ

Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik 17 Kasım 2016 tarihli ve 29891 sayılı Resmî Gazete'de yayımlandı.

Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarının 21 ay süren esnek, angarya çalışmaya hayır eylemleri “zorunlu nöbetlerin” torba yasayla kaldırılmasıyla son bulmuştu. 21 ay boyunca savunmalar, cezalar, mahkeme süreçleri yaşandı. Sözleşmeleri fesih edilen hemşireler ve hekimler oldu. Her şeye rağmen direniş devam etti. Nihayet ceza verenler vermekten vazgeçti. Yeni yönetmelik gereği mazeretsiz olarak cumartesi nöbetlerine gitmeyen aile sağlığı merkezi çalışanlarına verilen cezalar, yönetmelikte yer alan sözleşme feshi için gereken iki yüz puandan sayılmayacak.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Aile Hekimliği Kolu

ÂİLE HEKİMLİĞİ ÖDEME VE SÖZLEŞME YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK

MADDE 1- 24/12/2010 tarihli ve 2010/1237 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliğine aşağıdaki geçici madde eklenmiştir.

"İhtar puanı uygulaması

GEÇİCİ MADDE 5- (1) Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce, Kanunun 3 üncü maddesinin beşinci fıkrasının 6745 sayılı Kanunla değiştirilmeden önceki ikinci cümlesi kapsamında aylık /orunlu sekiz saat nöbet görevi verilenlerden, bu görevi mazeretsiz olarak yerine getirmeyenler hakkında Ek (2)'de yer alan Cetvele göre uygulanan ihtar puanları bu Yönetmeliğin 14 üncü maddesinin üçüncü fıkrasında yer alan iki yüz puan hesabına dahil edilmez. (2) Bu maddenin yürürlüğe girdiği tarihten önce sözleşmesi feshedilerek aile hekimi ve aile sağlığı elemanı görevinden ayrılanlar hakkında birinci fıkra hükmü uygulanmaz."

MADDE 2- Sayıştayın görüşü alınarak hazırlanan bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer. MADDE 3- Bu Yönetmelik hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

SÜRÜCÜ ADAYLARI VE SÜRÜCÜLERDE ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI ÇALIŞTAYI

25.11.2016



Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHK) tarafından düzenlenen "Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları Çalıştayı" 2 Aralık 2016 Cuma günü TTB'de gerçekleştirilecek. Saat 09.00'da başlayıp, 17.30'da sona erecek çalıştaya aile hekimlerinin yanı sıra ilgili branşlardan uzmanlık dernekleri temsilcileri katılacak. Sigorta şirketleri ve Sağlık Bakanlığı temsilcileri de çalıştaya davet edildi.

Çalıştayda sürücü raporlarıyla ilgili olarak 1 Ocak 2016 tarihinde yürürlüğe giren "Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları ile Muayenelerine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" in yol açtığı aksaklıklar ele alınacak.

Trafik kazaları oranlarının ve bu kazalara bağlı ölüm-yaralanmaların son derece yüksek olduğu Türkiye'de, kazalara neden olan kusurlar içerisinde yüzde 88,6 ile ilk sırada olan sürücü kusurlarının sağlık ile ilgili boyutlarının değerlendirilmesi de çalıştayda ele alınacak konular arasında bulunuyor.

TTB SÜRÜCÜ VE ADAYLARINDA ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI ÇALIŞTAYI YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği'nce (TTB) ülkemizde giderek artan trafik kazalarının azaltılmasına katkı sağlamak, sürücü sağlık belgelerinde yaşanan sorunlara dikkat çekmek amacıyla düzenlenen "Sürücü ve Adaylarında Aranacak Sağlık Şartları Çalıştayı" 2 Aralık 2016 Cuma günü TTB toplantı salonunda gerçekleştirildi.

ERDAL TOSUN'LAR ÖLMESİN!...

TRAFİK KAZALARINDA SÜRÜCÜ HATALARI NASIL AZALTILIR?...

TTB SÜRÜCÜ SAĞLIK BELGESİ ÇALIŞTAYI

Ülkemizde sürücü belgesine sahip kişi sayısı 29 milyonu geçti.

İstanbul'da 545 tane sürücü kursu varken dünya başkentlerindeki sürücü kurslarının sayısı bir elin parmaklarını geçmiyor...

Her yıl 1 milyon 200 kazada ortalama 3 bin yurttaşımız yaşamını yitiriyor...

Bu kazaların ve ölümlerin %88 inden sürücüler sorumlu...

Türk Tabipleri Birliği (TTB), ülkemizde giderek artan trafik kazalarının azaltılmasına katkı sağlamak, sürücü sağlık belgelerinde yaşanan sorunlara dikkat çekmek amacıyla, "Sürücü ve Adaylarında Aranacak Sağlık Şartları" adıyla 2 Aralık 2016 tarihinde Ankara'da bir çalıştay gerçekleştirdi.

TTB Aile Hekimliği Kolu'nun TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (UDEK) ile birlikte düzenlediği çalıştaya, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Yaşar Ulutaş, Dr. Selma Güngör, TTB Aile Hekimliği Kolu (AHK) Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Türkiye Sigortalar Birliği, Türkiye Trafik Kazalarını Önleme Derneği temsilcileri, nöroloji, psikiyatri, kardiyoloji, ortopedi uzmanlık dernek temsilcileri, TTB AHK Yürütme Kurulu üyeleri ve tabip odalarından temsilciler katıldı.

Çalıştayın açılışında konuşan TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, trafik kazaları sonucu yaşamını yitiren pek çok yurttaş gibi, tiyatro sanatçısı Erdal Tosun'un da birkaç gün önce bir trafik kazasında yaşamını yitirdiğini belirterek, bu ölümlerin, yaralanmaların önlenmesi için yapılacak her türlü çalışmaya katkı sunmaya hazır olduklarını, hekimlerin bu konuda duyarlı olduklarını, sürücü sağlık belgelerinde yaşanan sorunları gidermesinde TTB'nin her zaman hekimlerin yanında yer alacağını belirtti.

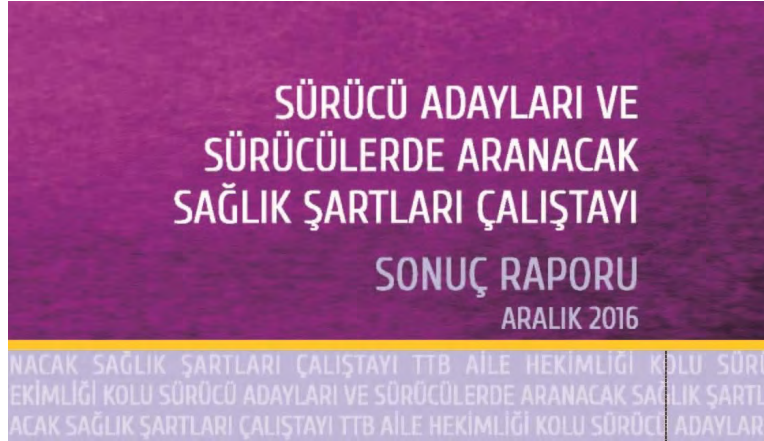
Çalıştayın ilk bölümü TTB AHK Sekreteri Dr. Filiz Ünal'ın sunumuyla başladı.

Sunumların ardından, ikinci bölümde "Yönetmelik ve Hukuki Değerlendirme Grubu", "Göz Muayeneleri Grubu", "İç Hastalıkları, Kardiyoloji, Göğüs Muayeneleri Grubu", "Psikiyatri, Nöroloji Muayene Grubu", "Ortopedi-KBB Muayene Grubu" olmak üzere 5 ayrı çalışma grubu oluşturuldu. Her başlıkla ilgili sorunlar ve çözüm yolları ayrıntılı olarak görüşüldü, varılan görüş ve öneriler tüm katılımcılarla paylaşarak değerlendirildi.

Çalıştayla ilgili değerlendirme, tespit ve öneriler ayrıntılı rapor halinde önümüzdeki günlerde kamuoyu ile paylaşılacak.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

“SÜRÜCÜ ADAYLARI VE SÜRÜCÜLERDE ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI “ ÇALIŞTAYI’NIN SONUÇ RAPORU KİTAPLAŞTIRILDI



Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHK) tarafından 2 Aralık 2016 tarihinde Ankara’da gerçekleştirilen "Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları Çalıştayı"nın sonuç raporu kitaplaştırıldı.

Çalıştayda sürücü raporlarıyla ilgili olarak 1 Ocak 2016 tarihinde yürürlüğe giren “Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları ile Muayenelerine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik”in yol açtığı aksaklıklar ve trafik kazalarının nedenleri arasında önemli bir yer tutan sürücü kusurlarının sağlıkla ilgili boyutları ele alınmıştır.

Sonuç raporunda, sürücü olur raporlarının hekimle hastayı karşı karşıya getirmeden, sürücü sağlık raporunun önemi ve yaşamsal değeri göz ardı edilmeden düzenlenmesine olanak sağlanması gerektiği vurgulanıyor. (10.03.2017)

SAĞLIK ALANINDA ŞİDDETİN DURMASI İÇİN, KAÇ ÖLÜM, KAÇ YARALI GEREKİYOR?

01 EYLÜL 2016

Türk Tabipleri Birliği, Sakarya Yazlık Aile Sağlığı Merkezi'nde görev yapan Dr. Fikret Öztürk'ün görevi başında hastası tarafından ciddi düzeyde yaralanmasıyla ilgili açıklama yaptı. TTB Merkez Konseyi ve TTB Aile Hekimliği Kolu tarafından yapılan açıklamada, sağlık alanında şiddetin önlenmesi için Sağlık Bakanlığı'na bir kez daha çağrıda bulunularak, "Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin durması için kaç ölüm, kaç yaralı gerekiyor" diye soruldu.

Sağlık Çalışanlarına Şiddetin Durması İçin

Kaç Ölüm, Kaç Yaralı Gerekliyor?

Kışkırtılmış sağlık hizmeti talebi ile hasta değil müşteri yaklaşımı içinde tıp etiğine uygun olmayan taleplerle sağlık merkezlerine başvurular bir araya gelince gün geçmiyor ki bir sağlık çalışanını darp edilmesin, şiddete maruz kalmasın. Maalesef, 31 Ağustos 2016 Çarşamba günü Sakarya ili Yazlık Aile Sağlığı Merkezi'nde hizmet sunan meslektaşımız Dr. Fikret Öztürk, görevi başında hastası tarafından kesici, delici aletle ciddi düzeyde yaralanmıştır.

Karnından ve kasiğinden bıçak darbesiyle yaralanan meslektaşımız Dr. Fikret Öztürk, acilen hastanede kaldırılmış, tedavisi yapılarak gözetim altına alınmıştır. Şiddet sonrası tek tesellimiz, arkadaşımızın hayatta kalması olmuştur.

Öncelikle, arkadaşımıza acil şifalar diliyor, meslektaşımıza uygun olmayan sürücü raporunu vermesi için dayatan, kabul ettiremeyince ağır yaralayan şahsın tutuklanarak yargılanmasını talep ediyoruz. Konunun takipçisi olacağız.

Sakarya Tabip Odası, olay sonrası mağdur olan meslektaşımızın yanında yer alarak gerekli desteği sağlamıştır. Türk Tabipleri Birliği, gerek Dr. Fikret Öztürk gerekse Sakarya Tabip Odası Başkanı Dr. Fırat Karadeniz ile görüşerek meslektaşımızın sağlığı ve olayla ilgili gelişmeleri yakından takip etmektedir.

Sağlık çalışanlarına şiddetin durdurulması için, TTB'nin Sağlık Bakanlığı'na ilettiği görüş ve öneriler ivedilikle hayata geçirilmelidir. Bu konuda Sağlık Bakanı ile acil görüşme talep ettiğimizi, ancak karşılık alamadığımızı bir kez daha kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Aile Hekimleri Kolu

BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK ÖRGÜTLERİ TOPLANTISI YAPILDI



Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) çağrısıyla, birinci basamak sağlık alanında örgütlü bulunan Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu, Aile Sağlığı Elemanları Dernekleri Federasyonu, Türkiye Aile Hekimi Uzmanları Derneği, Türk Hemşireler Derneği, Birinci Basamak Sağlık alanında örgütlü bulunan, Birinci Basamak Birlik Dayanışma Sendikası ve Genel Sağlık İş Sendikası temsilcilerinin katılımıyla Birinci Basamak Sağlık Örgütleri Toplantısı 3 Aralık 2016 Cumartesi günü TTB toplantı salonunda gerçekleştirildi.

Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimliği alanında yapmaya hazırlandığı kamuoyuna yansıyan değişikliklerin tartışılması ve yeni sözleşme döneminin değerlendirilmesi amacıyla düzenlenen toplantıda şu başlıklar ele alındı:

1. Sağlık Bakanlığının Aile Hekimliği yönetmelik değişikliği hazırlıkları neleri içeriyor?
2. Sağlık çalışanları bundan nasıl etkilenecek? Ne istiyoruz, ne yapmalıyız?
3. Yeni Sözleşme döneminde ne yapıyoruz? Neler yapacağız?
4. Örgütlerin birlikte davranma, mücadele etme sürecinin değerlendirilmesi.

TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Selma Güngör'ün, açış konuşmasıyla başlayan toplantıda; TTB Aile Hekimliği Kolu Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, "Sağlık Bakanlığı'nın Aile Hekimliği yönetmeliklerinde bazı değişiklikler için hazırlık yaptığı; bu hazırlıkların başında, birim başına kayıtlı nüfusun düşürülmesi, kronik hastalık takibi ve kanser tarama-izleme uygulamalarının performans tabi kılınması gibi konuların olduğu" bilgisini paylaştı.

AİLE HEKİMLİĞİ YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİĞİ ÖNCESİ SAĞLIK BAKANLIĞI'NA AÇIK ÇAĞRI

Birinci basamak sağlık alanında örgütlü sendika ve dernek temsilcileri, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimliği yönetmeliklerinde çalışanların temel haklarıyla ilgili bir takım değişiklikler yapılacağı bilgisinin yansımaları üzerine, Sağlık Bakanlığı'na açık çağrıda bulundu.

SAĞLIK BAKANLIĞI'NA 'YENİ AİLE HEKİMLİĞİ YÖNETMELİK DEĞİŞİKLİĞİ' ÖNCESİ

AÇIK ÇAĞRI

Sağlık Bakanlığı tarafından 'aile hekimliği yönetmeliklerinde', koruyucu sağlık hizmetlerinde ve çalışanların temel haklarıyla ilgili bir takım değişiklikler yapılacağı bilgisi üzerine; Türk Tabipleri

Birliğin çağrısıyla, birinci basamak sağlık alanında örgütlü sendika ve dernek temsilcileri ile 3 Aralık 2016 tarihinde Ankara’da bir araya gelinmiştir.

Koruyucu sağlık hizmetlerinin önemli parçalarından olan, “Kronik hastalıkların takibi ile kanser erken tanı tarama ve tüm izlem hizmetlerinin” performansa dayalı olarak sunulması, vatandaşa sorumluluk verilmemesi, hizmet verilen nüfusun çok olması sebebiyle başarılı olamayacağını, aksine hizmetin değerini düşürüp, niteliğini azaltacağını düşünüyoruz.

Zira bu hizmetlerin, birinci basamak sağlık çalışanlarının asli görev ve sorumluluğu kapsamında yer aldığını biliyor, gereğini yapmaya çalıştığımızı hatırlatıyoruz.

Aile sağlığı merkezlerinde iş yükü ağırlığının en önemli nedenlerinden birinin “birim başına kayıtlı nüfus sayısının fazlalığı” olduğunu biliyor, birim başına düşen nüfusun azaltılmasının koruyucu sağlık hizmetlerinde niteliği arttıracığını düşünüyoruz.

Ancak, birim başına düşen nüfusun azaltılması ile aile sağlığı merkezi sağlık çalışanlarının ücret kayıpları yaşayacağından endişe duyduğumuzu da belirtmek istiyoruz.

Sağlık Bakanlığı tarafından plansız, programsız, bölgenin demografik yapısı dikkate alınmadan, binası, nüfusu, hemşiresi, donanımı sağlanmadan, aile hekimleri tarafından finanse edilmesi beklenen yeni aile hekimliği birimlerinin açılmak istenmesinin, hizmetin niteliğini ve çalışanlar arasında çalışma barışını olumsuz etkileyeceğini öngörüyoruz.

Sağlık Bakanlığı’na çağırımız; aile hekimliği yönetmelik değişikliği öncesi aile sağlığı merkezi sağlık çalışanlarının örgütlü olduğu meslek birliği ve tüm sendika, dernek temsilcilerinin görüş ve önerilerinin dikkate alınması, bu amaçla ivedilikle bir araya gelinmesi, birinci basamak sağlık hizmetlerinde ortak çözüm yollarının birlikte üretilmesidir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

AİLE HEKİMLERİNE YENİ BİRİM BASKISI

Sağlık Bakanlığı yanlış politikalarında ısrar ederek, Aile hekimlerini mevcut ASM’leri içinde yeni aile hekimliği birimi açmaya zorlayarak baskı kuruyor.

Sağlık Bakanlığı, Aile hekimi başına düşen nüfusu ortalama 3500-4000 kişiden 2017 yılında 2900’e indirmek istiyor. Bu amaçla açılan yeni aile hekimi birimleri için, ne çalışılacak bina, demirbaş ve tıbbi malzeme, ne hemşire, ne de kayıtlı hasta bulunuyor.

Mevcut yönetmeliğe göre ASM’lere yeni birim açmaya uygun olmayan, Aile hekimlerine istekleri dışında dayatma biçimiyle ‘karar defterlerine’ yeni birim açılmasına onay veren kararların alınmasını zorlayan benzer baskılara izin vermeyeceğiz.

Bu baskı ve dayatmalara maruz kalan aile hekimlerinin Tabip Odalarına başvurmalarını rica ediyoruz.

DEFİN RUHSATLARI YUVARLAK MASA TOPLANTISI

Ölüm belgesinin kimin tarafından, nasıl düzenleneceği başat olarak İçişleri ve Sağlık Bakanlığı'na ait bir görev olmasına rağmen Türk Tabipleri Birliği, aile hekimleri, toplum sağlığı merkezi ve belediyelerde çalışan hekimlerin de sorunu haline gelmiş durumdadır. Yayımlanan son yönetmelik de sorunun çözümü olamamıştır ve sorun her gün büyüyerek daha da kötüye gitmektedir. Bu nedenle Türk Tabipleri Birliği olarak sorunun çözümüne yönelik çalışmalar yapılması gereği ortaya çıkmıştır. Bu amaçla, Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolunun çağrısı ile Adli Tıp Uzmanları Derneği, TTB Aile Hekimliği Kolu ve TTB Pratisyen Hekimlik Kolu 25 Mart 2017 tarihinde Ankara'da TTB binasında bir araya gelerek Defin Ruhsatı düzenlenmesi işini yuvarlak masa toplantısında tartışmışlardır. Rapor en kısa sürede kamuoyuyla paylaşılacaktır.

BİRİNCİ BASAMAKTA DEFİN RUHSATLARI DÜZENLENMESİNDE KARŞILAŞILAN SORUNLAR



**Aile Hekimliği Kolu
Pratisyen Hekimlik Kolu
Adli Tıp Uzmanları Derneği**

**YUVARLAK MASA
TOPLANTISI** **25 Mart 2017
10:00-16:00**



Yer: Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok.
No: 2 / 18, Maltepe - Ankara

TTB AİLE HEKİMLİĞİ KOLU:**GÖREVİMİZ TOPLUM SAĞLIĞI; TELEFON NÖBETİ DEĞİL!**

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Aile Hekimliği Kolu (AHK), Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın "ikinci basamak acillerde yaşanan yığılmaları azaltmak için aile hekimlerine 'telefon nöbeti' getirileceği" yönündeki açıklamalarına tepki gösterdi.

TTB AHK, Akdağ'ın söz konusu açıklamalarıyla ilgili olarak 3 Şubat 2016 tarihinde bir açıklama yayımladı. "Görevimiz toplumun hasta olmasını önlemek, hastalanınca telefonla yönlendirmek değil" denilen açıklamada, aile hekimlerinin kendi alanlarıyla ilgisi olmayan yeni görev ve sorumluluklardan bıktıkları dile getirildi.

Açıklamada şöyle denildi:

"Sağlık hizmetlerini tüketime dayalı ticari bir alan olarak belirleyip piyasanın insafına terk ederek, hastane polikliniklerinde hastalara muayene süresini 5 dakikanın altına indirerek, hastaların 'psikolojisine iyi gelsin' diye aile hekimlerine telefon nöbeti koyarak, giderek büyüyen bu soruna çözüm bulamazsınız.

Günümüz sağlık hizmetlerinde her geçen gün artan hasta yoğunluğunu gidermenin yolu toplumun hasta olmasını önlemektir. Bunun içinde birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerini güçlendirerek toplumun ihtiyacı oranında sağlık hizmetini herkese ücretsiz, nitelikli bir biçimde sunmak gerekir."

AİLEHEKİMLERİNE BUSE FERDE TELEFON NÖBETİ...

Görevimiz toplumun hasta olmasını önlemek, hastalanınca telefonla yönlendirmek değil!

Aile hekimlerinin sıradan birinci basamak hekim oldukları, bu alanın güçlendirilmesi gerektiği haykırışları hiçesayılıyor. Basılı medyada yer alan, Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanan ikinci basamak acillerinde yaşanan yığılmaları azaltmak için aile hekimlerine 'Telefon nöbeti' getirileceği yönündeki haberler endişe yaratmaktadır.

Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ'ın "Vatandaşlarına aile hekimleri ile telefonda görüşebilecekleri, uygulamayı buyün ilk bayii içerisinde hayat geçirmeyi planladıkları, telefonda bir hastalığa teşhis konupte tedavi yapılmasının mümkün olmadığı, aile hekimlerinin burada bir yönlendirmeyapacağı, uygulamanın dainsanları psikolojik olarak rahatlatacağını" belirten basın açıklaması, aile hekimleri tarafından şaşkınlıkla karşılanmıştır.

Aile hekimleri, kendi alanlarıyla ilgisi olmayan yeni görev ve sorumluluklardan bıktıklarını belirttiklerini görüldüğü gibi sosyal medya ortamlarında paylaşmışlardır.

Birinci basamak sağlık hizmet alanında yaşanan sorunları giderek artıyor:

TÜİK verilerine göre bebek ölüm hızı binde 11'lerdedir. Şanlıurfa gibi bazı bölgelerimizde anne ölümlerinde artışlar sürmekte, nüfusumuzun önemli bir kesimi halihazırda birinci basamak sağlık hizmetini alamamaktadır. 2011 yılında, yıllar ve hizmet kapsamına göre birinci basamak hekimin emüracaat sayısının oranı %40'larda iken 2015 yılında %33'lerde düşmüştür.

Basamaklararasısevksistemihalakurulamamıştır.Binası,donanımı,alet-ede-
vati,hemşiresihattanüfusuolmayanailehekimliğibirimlerihekimlertarafındantercihedilm
iyor;bukadrolarbirtürlüoldurulamıyor.Ailehekimlerinebaskıkurularakdoğrudürüsthiz
metvermey-
eçalışanASM'lerinmutfaklarınabileyeniailehekimliğibirimleriaçılmayaçalışılıyor.

Hekimbaşınadüşennüfus

4binleriaşmışhaldeyken,kronikhastatakibivekansertaramalarıperformansatabitutulma
ya-

çalışılıyor.Meslekibağımsızlığımızedeleyenperformansadayalıücretlendirme,işgüvenc
esinden yok-

sunsözleşmeliçalışma,dünyadaeşibenzerigörülmemişcezapuanıuygulamaları,

bütünlüklüveekiphizmetininyerineyalıtılmışbirey-

selleştirilmişçalışma,ağırlıklıolaraktedaviedicihekimlik,birincibasamaksağlık hizmetlerin

ibaşarısızkılıyor.Ailehekimlerininönünde bekleyen onlarca sorunyıllardır giderilemem-

işken,hastaneacilleriönündeki yığılmaları birincibasamakhekimlerineyeni görevvesorum

luklaryükleyerekçözmekdoğru olmadığıbimükündedeğild-

ir.Birincibasamağigüçlendirmeden,birincibasamağıntemelsorunlarını gidermedeninsa

nların hastanelerinacil kapıları önündeyığılmalarına engel olunamaz.

Ülkemizde2015yılındakişiibaşihekimebaşvurusayı

8,4ikenOECDülkelerindebusayıortalaması6.8

olmuştur.Hekimebaşvurankişisayısındaheryıllartansayılar,kontrolsüzçoğalanhabishücr

elerebenzemektedir.Ülkemizde115 milyonacilservisbaşvurusuna karşılık,İngiltere'nin

50milyonluknüfusunarağmenancak 20 milyonacilservisbaşvurusu bulunmaktadır.

Sağlık hizmetlerini tüketimedayalıtıcı bir alan olarak belirleyip pi-

yasanın insafınaterkederek,hastanepolikliniklerinde hastalaramuayenesüresini

5dakikanıaltına indirerek, has-

taların 'psikolojisineiyigelsin' diye ailehekimlerine telefon nöbeti koyarak,giderek büyüyen

busoruna çözüm bulamazsınız.

Günümüzsağlık hizmetlerinde hergeçgünartanhastayoğunluğunugider-

meninyol toplumun hasta olmasını önlemek-

tir.Bununiçinde birincibasamak koruyucusasağlık hizmetlerinin güçlendirerek toplumu nihtiy

acıoranın dasağlık hizmetini herkese ücretsiz, nitelikli bir biçimde sunmak gerekir.

Saygılarımızla

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu

AİLE HEKİMLERİNDEN 'İKİNCİ FAZ' İÇİN UYARILAR



Tabip odaları aile hekimliği komisyonları Ankara'da toplanarak Sağlık Bakanlığı'nın 'ikinci dönem' hazırlıklarını, kendi hakları ve toplumun sağlık hakkı çerçevesinde değerlendirdi.

Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu (TTB AHK) genişletilmiş toplantısı 22 Nisan 2017 tarihinde Ankara'da TTB binasında gerçekleştirildi. Toplantıya; Ankara, İstanbul, İzmir, Manisa, Muğla, Aydın, Kocaeli, Çanakkale, Trabzon, Diyarbakır, Batman, Konya, Adana, Mersin, Hatay, Gaziantep tabip odalarından aile hekimliği komisyonu temsilcileri katıldı.

Toplantı, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Yaşar Ulutaş'ın açılış konuşması ardından divan seçimine geçildi. Divan heyetine, TTB Aile Hekimliği Kol Sekreteri Dr. Filiz Ünal, kol yürütme üyelerinden Dr. Sinan Gülşen ve Gaziantep Tabip Odası Aile Hekimliği Komisyonundan Dr. Doğan Eroğulları'nın seçildi.

Aile Hekimliği Kol Başkanı Dr. Fethi Bozçalı, Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmet alanında yapmayı hedeflediği değişiklikleri ve TTB AHK'nin yürüttüğü etkinlikleri özetleyen bir sunum gerçekleştirdi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel ve Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Taner Gören katılımcıları selamladı. Tükel söz alarak, AHK'nin sürdürdüğü başarılı çalışmaları ve çabaları için TTB Merkez Konseyi adına teşekkür etti.

Sağlık Bakanlığı'nın birinci basamak sağlık hizmetlerinde yapmayı düşündüğü değişiklikler ve bunun için yaptığı hazırlıklar kamuoyuna yansıdığı kadarıyla değerlendirilerek bu konuda görüş oluşturuldu, yapılacakların çerçevesi belirlendi.

Birinci basamakta örgütlü dernek ve sendikalarla olan ilişkiler değerlendirilerek, şimdiye kadar olduğu gibi sağlık çalışanlarının sorunlarını ortaklaştırıp birlikte tutum almaları, çözüm yolları geliştirmelerinin önemi dile getirildi. Ortaklaşıl konularda örgütler arasındaki diyalogun daha da geliştirilerek artırılmasının gerekliliği öne çıktı.

Defin raporları, sporcu sağlığı raporları, kronik hasta takibi ve kanser taramaları için başlatılan çalışma gruplarının şu ana dek yaptıkları değerlendirildi.

KHK ile ihraç edilen aile hekimleri ve diğer sağlık çalışanlarıyla ilgili bilgiler paylaşılarak, sağlık çalışanlarının endişe içinde olduğu; ihraçlar yüzünden bazı polikliniklerin kapanması üzerine halkın mağduriyet yaşadığı dile getirildi. Bu ortamın hızla düzelmesinin, hiçbir yasal soruştur-

maya uğramayan, kanıtlanmış bir suçu bulunmayan, işinden atılan meslektaşların durumlarının takipçisi olunacağı vurgulandı.

Toplantı ile ilgili ayrıntılı rapor kısa bir süre sonra yayınlanacaktır.

SESSİZ KALMAYACAĞIZ, ALIŞMAYACAĞIZ!

02 NİSAN 2017

Aksaray'ın Eskil ilçesi Bozcamahmut köyü Aile Sağlığı Merkezi hekimi Hüseyin Ağır'ın, görevi başında öldürülmesi sağlık çalışanlarının büyük tepkisine yol açtı. TTB Merkez Konseyi ve TTB Aile Hekimliği kolu, Dr. Hüseyin Ağır'ın katledilmesini protesto etmek amacıyla 2 Nisan 2017 Pazar günü TTB'de basın toplantısı düzenledi. Basın toplantısında, hekimlerin öldürülmesine ortam yaratanlara, hekimler katledilirken seyirci kalanlara "Sizleri harekete geçirmek için daha kaç ölüm gerekecek" diye soruldu. Toplantıya TTB Merkez Konseyi ve TTB Aile Hekimliği Kolu üyelerinin yanı sıra tabip odalarından temsilciler katıldı.

Basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, Aksaray'ın Bozcamahmut köyü Aile Sağlığı Merkezinde çalışan aile hekimi Hüseyin Ağır'ın, görevi başında daha önce aynı Aile Sağlığı Merkezinde çalışan hemşirenin emekli polis eşi tarafından 29 Mart 2017 tarihinde kurşunlanarak öldürüldüğünü ve ikisi küçük yaşta, biri henüz doğmamış çocuklarının babasız kaldığını söyledi.

Aile Sağlığı Merkezlerinde, iş güvencesinden yoksun, sözleşmeli, performans kriterlerine dayalı, güvenli ortamlarda hizmet vermeye çalışan sağlık emekçilerinin, dayanışmanın, dostluğun, paylaşımın, iş barışının yok edildiği, rekabete dayalı sistemde maalesef hayatları pahasına çalışmaya devam etmek zorunda kaldıklarını belirten Tükel, TTB olarak sağlıkta şiddetin önlenmesi için yıllardır mücadele ettiklerini kaydetti. Tükel son olarak, 14 Mart haftası boyunca "Sağlıkta Şiddet Sona Ersin", "Çalışırken ölmek de, öldürülmek de istemiyoruz!" diyerek taleplerini dile getirdiklerini ve Türk Ceza Kanunu'na bu konu ile ilgili bir madde eklenmesini içeren "Sağlıkta Şiddet Yasa Tasarısı" önerisini TBMM'de yaptığımız bir basın açıklaması ile duyurduklarını hatırlattı.

Sağlıkta şiddet dur durak bilmiyor

Tükel, 2012 yılında Dr. Ersin Arslan, 2015 yılında Dr. Kamil Furtun ve Dr. Aynur Dağdemir'i çalıştıkları sağlık ortamında uğradıkları saldırı nedeniyle, 2012 yılında Dr. Melike Erdem'i ise SABİM hattı üzerinden oluşturulan şiddetin yoğun psikolojik baskısı sonucu kaybetmenin acısı henüz dinmemişken, Mart ayı başında Dr. Metin Güneş'in otomobili ile seyir halindeyken uğradığı silahlı saldırı, geçtiğimiz günlerde de Dr. Hüseyin Ağır'ın çalıştığı Aile Sağlığı Merkezinde görevi başında yine bir silahlı saldırı sonucu kaybedildiğini, aynı gün Sinop Atatürk Devlet Hastanesi'nde Genel Cerrahi Uzmanı olarak görev yapan Dr. Mustafa Erdem'in önünün bir hastasının yakınları tarafından kesilerek ağır şekilde darp edildiğini ve ölüm tehdidi aldığını aktardı.

Ölümlere alışmayacağız

Resmi verilere göre ülkemizde her gün en az 31 sağlık çalışanının şiddete maruz kaldığını belirten Tükel, "Sağlık çalışanına şiddet olağan bir hale getiriliyor, bizlerden ölümlere alışmamız bekleniyor. Ama biz, ne sağlık çalışanlarının şiddet görmesine, ne de ölümlerine alışmayacağız!" diye konuştu.

Tükel, sağlık alanının ticarileştiren, sağlık çalışanlarını iş güvencesinden yoksun, güvenli ortamlarda, performansa dayalı, gece gündüz demeden çalıştırıp hastalarının her türlü şiddetine maruz bırakanların artık bu politikalarından vazgeçmesi gerektiğini söyledi.

Tükel, Dr. Hüseyin Ağır'ın kaybindan duydukları üzüntüyü ve taziye dileklerini bir kez daha dile getirirken, "Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odalarımızın öncelikli gündemi olan sağlık çalışanlarına şiddetin son bulması için her türlü mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi bir kez daha hatırlatıyor, Şiddet Yasa Tasarısı'nın bir an önce yasalaşmasını talep ediyoruz. Sağlık çalışanlarının şiddet görmesine, öldürülmesine sessiz kalınmaması için tüm kamuoyunu duyarlı davranmaya, sağlık çalışanlarıyla dayanışma göstermeye davet ediyoruz" diye konuştu.

Dr. Tükel, son olarak, 5 Nisan 2017 Çarşamba günü sağlık birimlerinde, Dr. Hüseyin Ağır'ın öldürüldüğü saat olan 10.30'da, 5 dakika süreyle anma yapılacağı, aynı gün çeşitli illerde 12.30'da tabip odalarının belirleyeceği yerlerde basın açıklaması yapılacağı bilgisini paylaştı.

MESLEKTAŞLARI DR. HÜSEYİN AĞIR'I ANDI

05 NİSAN 2017

Aksaray'ın Eski İlçesi Bozcamaahmut Köyü Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan Dr. Hüseyin Ağır'ın, 29 Mart 2017 tarihinde görevi başında uğradığı silahlı saldırı sonucu hayatını kaybetmesi, ülke genelinde Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla tabip odalarınca düzenlenen anma etkinlikleri ve basın açıklamalarıyla protesto edildi.

Dr. Hüseyin Ağır'ın aramızdan ayrılışının birinci haftası dolayısıyla düzenlenen anma etkinlikleri, 5 Nisan 2017 Çarşamba günü, sabah saatlerinden itibaren başladı. Hekimler ve sağlık çalışanları, görev yaptıkları kurumlarda Dr. Ağır'ın fotoğrafının yer aldığı kokartları gün boyunca yakalarında taşıdılar, Dr. Ağır'ın öldürüldüğü saat olan 10.30'da, buldukları sağlık kurumlarının önünde 5 dakika süreyle anma etkinliği gerçekleştirdiler.

Anma ve protesto etkinlikleri kapsamında ayrıca tabip odalarının organizasyonlarıyla öğle saatlerinde basın açıklamaları gerçekleştirildi. "Sessiz kalmayacağız, alışmayacağız" denilen basın açıklamalarında yetkililere "Sizleri harekete geçirmek için daha kaç ölüm gerekiyor" diye soruldu.





AİLE HEKİMLİĞİNDE YENİ YÖNETMELİK, YENİ SORUNLAR...

18 MAYIS 2017

Sağlık Bakanlığı tarafından, aylardır hazırlığı yapılan, "Aile hekimliğinde ikinci faz" olarak adlandırılan sürecin yasal alt yapısının önemli bir parçası olan "Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" 16 Mayıs 2017 tarihinde ve 30068 sayılı Resmî Gazete'de yayımlandı.

Toplam 11 maddeden oluşan uygulama yönetmelik değişikliği ile, birinci basamak sağlık hizmetinin kurtarıcısı olarak kamuoyuna sunulan 'Aile Hekimliği' sisteminin 'yamalarla' bile yürütülemeyeceği Resmi Gazeteden ilan edilmiş oldu.

İlan edilenler nelerdir?

Hekimler, onlarca yerleştirme ilanlarına rağmen boş kalan aile hekimliği birimlerine, yönetmelik değişikliğinin 3. maddesine göre mecburi hizmetle atanabilecek.

Yönetmelik değişikliğinin birinci maddesi ile vatandaş, aile hekiminin bilgisi ve rızası olmadan, ('Daha önceden darp ettiği' aile hekimi olsa dahi), istediği aile hekimine elektronik ortamda kayıt olabilecek; hekim hastayı görmeden/tanımadan, kronik hastalığını, allerjisini, kullandığı ilaçları, özel durumunu, gebeliğini, aşısını bilmeden kişinin aile hekimi olacak; kişi uygunsuz taleplerini karşılamayan hekimden kaydını silebilecek.

A ve B sınıfı olan Aile Sağlığı Merkezlerinde Rahim İçi Araç Uygulanması zorunluluğu kriteri kaldırılarak 'Aile Planlaması' politikaları yerine 'beş çocuk' hedefleri gündeme getirilecek.

Aylardır yapılan yerleştirmelerde, binası, donanımı, hemşiresi hatta kayıtlı nüfusu olmayan birimlerin tercih edilmemesiyle birinci basamak sağlık hizmetlerinin, kiralanmış derme çatma binalarda değil, belli standartlara sahip kamu binalarında sunulmasının önemi ortaya çıkmıştı. Buna rağmen son yönetmelik değişikliğinin 6. maddesinde ifade edildiği gibi 'Sağlık Müdürlüklerinin kiralayacağı binalarla' soruna geçici çözümler üretilmektedir.

Birinci basamak sağlık hizmetlerini diğer sağlık hizmet alanlarında yaşanan sorunları gidermek için yama yapmak, bu amaçla birinci basamak sağlık çalışanlarını hastane acillerinde çalıştırma ısrarını yönetmelik değişikliğinin ikinci maddesine yerleştirmek, birinci basamak sağlık hizmetlerine verilen önemi ortaya koymaktadır.

Birinci basamak sağlık hizmetlerini, kamusal hizmet alanından çıkarmaya yönelik tercih, performansa dayalı sözleşmeli çalışma dayatmasıyla, ekip hizmetinden mahrum, mesleki bağımsızlığı zedeleyen, çalışanları rekabet içinde, ceza puanlarıyla baskılayan sistem can çekişmektedir.

Bu son yönetmelik değişikliği ile mevcut sistemin iflas ettiği bunun hem toplum hem de sağlık çalışanları açısından ağır bedelleri olacağı görülmektedir.

Toplumun birinci basamak sağlık hizmeti ihtiyacı belirlenerek, koruyucu sağlık hizmetlerinin öncelendiği, herkesin ayırmsız, hiçbir ücret ödmeden hizmet alabileceği, kamu olanaklarıyla verilecek bir birinci basamak sağlık hizmeti mümkündür.

Sağlık çalışanlarının; iş güvenceli ve güvenli ortamlarda, mesleki bağımsızlıklarını koruyabilecekleri, emekliliğe yansıyan insani bir ücretle, çalışma arkadaşlarıyla dayanışma ve barış içinde iyi hekimlik yapma isteklerini bir kez daha duyuruyor, mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğimizi hatırlatıyoruz.

Saygılarımızla,

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ AİLE HEKİMLİĞİ KOLU

TTB GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Genel Pratisyenlik / Aile Hekimliği (GP / AH) eğitiminin süreçleri, tıbbın her alanında olduğu gibi mezuniyet öncesi, mezuniyet sonrası uzmanlık ve sürekli tıp eğitimi aşamalarından oluşur.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) örgütsel yapısı içinde 1989 yılında kurulan Pratisyen Hekimler Kurulu'nda (PHK) bir araya gelen pratisyen hekimler, pratisyen hekimlik alanında başarılı olmuş ülke örneklerini inceleyerek ve ülkenin var olan bilgi birikimini özümseyerek, Türkiye'ye uygun bir pratisyen hekim eğitimini somutlaştırma çabasına girmişlerdir. Söz konusu çabalar olgunlaşmış ve kurumsallaşma gereksinimi ile Temmuz 1998'de Türk Tabipleri Genel Pratisyenlik Enstitüsü (TTB GPE) çatısı altında çalışmalarına devam etmiştir.

Türk Tabipleri Genel Pratisyenlik Enstitüsü'nün kuruluş amacı; birinci basamak hekimlerinin mezuniyet sonrası mesleki eğitimlerini ve sürekli mesleki gelişimini gerçekleştirmektir. TTB'nin örgütsel sorumluluğunda özerk bir iç işleyişi olan bir eğitim kurumu olarak; genel pratisyenliğin bir tıp disiplini olarak yaşama geçirilmesi için mesleki eğitim programının oluşturulması; eğitici genel pratisyenlerin yetiştirilmesi amacıyla eğitici eğitimi programlarının belirlenmesi ve başlatılması; eğitim ortamlarının standartlarının saptanması; mesleki eğitimin sertifikalandırılması; bu alanda yürütülecek araştırmaların özendirilmesi ve desteklenmesi; akademik kariyer yapısının oluşturulması; yayın, arşiv ve dokümantasyon çalışmalarının merkezileştirilmesi, bu alandaki uluslararası ilişkilerin yürütülmesi, tıp fakülteleri ve Sağlık Bakanlığı arasında koordinasyonu üstlenmesi gibi rolleri bulunmaktadır.

Meslek eğitiminin amacı, eğitime katılan hekimlerin nitelikli bir birinci basamak hekiminin sahip olması gereken genel pratisyenlik mesleki bilgi, beceri ve tutum kazanmalarındır. Eğitici genel pratisyenlerin koordinatörlüğünde, soruna dayalı, eğitilene esas alan, küçük grup dinamiğine göre yapılandırılmış, sürekli eğitim anlayışı ile yürütülen, katılımlı eğitim yöntemleri ile yerinde uygulanan bir modüler eğitim programıdır.

Mesleki eğitim programı 6 temel, 12 klinik modülden oluşmaktadır:

Temel Modüller: Genel Pratisyenliğin Felsefesi ve Temel Özellikleri, Eğitim Becerileri, İletişim Becerileri, Birinci Basamakta Bilgisayar Kullanımı, Birinci Basamakta Epidemiyoloji, Birinci Basamakta Sağlık Yönetimi,

Klinik Modüller: Acil Tıp, Adli Tıp, Bulaşıcı Hastalıklar ve Kontrolü, Çalışanların Sağlığı, Çevre Sağlığı, Çocuk Sağlığı, Geriatri, Kronik Hastalıklar, Küçük Cerrahi Girişimler, Birinci Basamakta Laboratuvar Kullanımı, Ruh Sağlığı ve Üreme Sağlığı'dır

Türk Tabipleri Birliği Genel Pratisyenlik Enstitüsü 1998 – 2000, 2000 – 2002, 2002 – 2004, 2006 – 2008 Çalışma Raporları, Genel Pratisyenlik Meslek Eğitimi Temel Modüller Eğitim programı kitaplaştırılmış, Hollanda Ulusal Genel Pratisyenler Birliği tarafından yayımlanan "Genel Pratisyenin Temel İş Tanımı" İstanbul Tabip Odası tarafından Türkçeye çevrilerek 1996 yılında yayımlanmış, 2007 yılında TTB GPE tarafından ikinci baskısı yayımlanmıştır. 2012 – 2014 Yönetim Kurulu hedeflerinden biri olan alanındaki özgün eğitim programı olarak "Genel Pratisyenlik Enstitüsü Genel Pratisyenlik Meslek Eğitimi 1998 – 2014 I. Gelişim II. Program" isimli kitap Nisan 2015'te yayımlanmıştır.

01 Mayıs 2016 - 15 Mayıs 2017 Çalışma Dönemi TTB GPE Etkinlikleri:

TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü 5. Genel Kurulu'nu 19 Mayıs 2015 tarihinde İstanbul Tabip Odası (İTO)'nın ev sahipliğinde İTO Toplantı Salonu'nda gerçekleştirilmiştir. Yönetim Kurulu 2015 - 2017 çalışma dönemi için Özen AŞUT Yönetim Kurulu Başkanlığı'na, Aylin Sena BELİNER Yönetim Kurulu Genel Sekreterliği'ne oybirliği ile seçilmiş ve Yönetim Kurulu görev dağılımı yaparak çalışmalarına başlamıştır (Ek 1, 2). Yüzyüze Yönetim Kurulu toplantısı 5 Kasım 2016 (Ek 3) tarihinde gerçekleştirilmiş, öncesi ve sonrasında iletişim yöntemi olarak eposta kullanılmıştır. Geçiş Dönemi Meslek Eğitiminin . alan deneyimlerinin paylaşıldığı süreci içeren kitap sonlandırılmak üzeredir. Hedeflerden olan, Bilim Kurulu'nu ve eğitimleri aktifleştirme süreci beklenen sürede gerçekleştirilememiştir.

Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu, Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu, Türk Tabipleri Birliği Genel Pratisyenlik Enstitüsü ve Pratisyen Hekimlik Derneği tarafından düzenlenen 20. Pratisyen Hekimlik Kongresi hazırlıkları kapsamında çalışmalar yürütülmüş ve 3-6 Kasım 2016 tarihlerinde gerçekleşen Kongremize GPE Yönetim Kurulu üyeleri ve Eğitim Koordinatörleri Kongre Düzenleme Kurulu, Bilim Kurulu ve oturumlarında görev almışlardır. Kongre Sonuç Bildirgesi'nde "10 yılı aşkın süre önce Aile Hekimliği Sistemi tanımlanırken tarif edilmesine rağmen alanımıza özgün bilimsel bir mesleki eğitim uygulaması hayata geçirilememiştir. Yeni yeni tanımlamalar yapılmakta, uygulamaları birbirinden çok farklı olan, eğitici kriteri belli olmayan, eşit fırsat yaratmayan, çalışma barışını bozan ve bu haliyle sürdürülebilirliği olmayan mesleki eğitim adlı uygulamalardan derhal vazgeçilmelidir. 1990'lardan günümüze büyük bir emekle özgün bir mezuniyet sonrası birinci basamak mesleki eğitimi inşa eden TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü mesleki eğitim programının hayata geçirilmesi için mücadelemiz sürecektir" denilerek meslek eğitimine yönelik sorun ve çözüm önerisi vurgulanmıştır.

"Sağlık Çalışanlarının Sağlığı" grubunun sağlıkta şiddet konulu Çalıştay hazırlıklarında Bilim Kurulumuz yer almıştır.

Pratisyen Hekimler Kolu'nun 13 Mayıs 2107 tarihinde gerçekleşen toplantısında 21. Pratisyen Hekimlik Kongresinin Mart – Nisan 2018 tarihlerinde yapılması ilke olarak benimsendi.

Hedeflerden olan, Bilim Kurulu'nu ve eğitimleri aktifleştirme süreci için çalışmalar devam etmektedir.

EKLER:

Ek 1. TTB GPE 2015 – 2017 Çalışma Dönemi Yönetim Kurulu Üyeleri

- Özen AŞUT (YK Başkanı)
- Aylin Sena BELİNER (G. Sekreter)
- Alper BÜYÜKAKKUŞ
- Serdar ÖZDEMİR
- A. Hisar ALTUNOL
- Zafer ÇELİK
- Ümit Kağan ARPACI
- Figen ŞAHPAZ
- T. C. Sağlık Bakanlığı temsilcisi

Ek 2. Temel ve Klinik Modüllerin Modül Sorumlusu – Bilim Kurulu Üyesi ve Yönetim Kurulu Adına Sorumlu Üyesi

Modül Adı	Modül Sorumlusu	Bilim Kurulu Üyesi	Yönetim Kurulu Üyesi
Genel Pratisyenliğin Felsefesi ve Temel Özellikleri	Mustafa SÜLKÜ, Hüseyin DEMİRDİZEN	Hüseyin DEMİRDİZEN	Aylin Sena BELİNER
Sağlık Yönetimi	Naciye DEMİREL, İbrahim PADIR	Naciye DEMİREL	Alper BÜYÜKAKKUŞ
İletişim Becerileri	Özen AŞUT, Hüseyin DEMİRDİZEN, Tuğrul ERBAYDAR	Ö. Sürel KARABİLGİN	Özen AŞUT
Epidemiyoloji	Zerrin KURŞUN	Zerrin KURŞUN	Alper BÜYÜKAKKUŞ
Birinci Basamakta Bilgisayar Kullanımı	Hakan ŞEN	Hakan ŞEN	A. Hisar ALTUNOL
Eğitim Becerileri	Serdar ÖZDEMİR	Serdar ÖZDEMİR	Aylin Sena BELİNER
Çevre Sağlığı	Mustafa SÜLKÜ	Mustafa SÜLKÜ	Serdar ÖZDEMİR
Ruh Sağlığı	Alper BÜYÜKAKKUŞ, Suat YALÇINSOY	Alper BÜYÜKAKKUŞ	Alper BÜYÜKAKKUŞ
Birinci Basamakta Laboratuvar Kullanımı	İbrahim PADIR	İbrahim PADIR	Ümit Kağan ARPACI
Adli Tıp	İsmail AYHAN	Durmuş EVCÜMAN	Figen ŞAHPAZ
Bulaşıcı Hastalıklar ve Kontrolü	Naciye DEMİREL	Fatih Şua TAPAR	Zafer ÇELİK
Acil Tıp	Ümit Kağan ARPACI	Riyat KIRMIZIOĞLU	Ümit Kağan ARPACI
Çalışanların Sağlığı	Hüseyin DEMİRDİZEN	Hüseyin DEMİRDİZEN	Serdar ÖZDEMİR
Küçük Cerrahi Girişimler	Figen ŞAHPAZ	Figen ŞAHPAZ	Figen ŞAHPAZ
Çocuk Sağlığı	A. Hisar ALTUNOL	A. Hisar ALTUNOL	A. Hisar ALTUNOL
Üreme Sağlığı	Lale TUNA	Lale TUNA	Aylin Sena BELİNER
Kronik Hastalıklar	Özen AŞUT, Aylin Sena BELİNER	Özen AŞUT	Özen AŞUT
Geriatri	Özen AŞUT	Özen AŞUT	Aylin Sena BELİNER
Bilim Kurulu TTB STED temsilcisi		Orhan ODABAŞI	
Bilim Kurulu PHD temsilcisi		Hakan ŞEN	

Ek 3. Yönetim Kurulu Toplantısı
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ
YÖNETİM KURULU TOPLANTISI

TARİH: 05.11.2016

YER: 20. Pratisyen Hekimlik Kongresi - Antalya

KATILIMCILAR: FİLİZ ÜNAL, ÖZEN AŞUT, ZAFER ÇELİK, ALPER BÜYÜKAKKUŞ, FİGEN ŞAHPAZ, AYLİN SENA BELİNER

GÜNDEM ve KARARLAR:

1. 2015 – 2017 çalışma dönemi TTB GPE Yönetim Kurulu çalışma planının gözden geçirilmesi:
 - 20. Pratisyen Hekimlik Kongresi'nde TTB GPE adına Birinci Basamak Meslek Eğitimi temalı oturumda oturum başkanı olarak Özen Aşut, konuşmacı olarak Aylın Sena Beliner görev almıştır. Kongre'nin gerek bilimsel gerek ise sosyal bölümlerine TTB GPE adına katkıda bulunulmuştur.
 - Geçmişte büyük bir özveri ile gerçekleştirilen temel ve klinik modüllerin alan eğitimlerini kitaplaştırma hazırlıkları devam etmektedir.
 - Ulusal ve uluslararası kongrelerde serbest bildirimler ile katılım ile verilmiş emeklerin paylaşımını sağlama ile ilgili 2017 yılında gerçekleştirilecek tema olarak uygun kongreler takip edilecektir.
 - GPE Bilim Kurulu'nu aktif hale getirmek:
 - Yönetim Kurulu'ndan modül adına sorumlular modül sorumluları ile **25 Kasım'a** kadar iletişime geçecektir.
 - Modül sorumluları **25 Kasım 2016 tarihine kadar** Hülya Yüksel'e modülün Bilim Kurulu sorumlusunu iletceklerdir. Geri dönüş olmadığında Hülya Yüksel 25 Kasım 2016 tarihinde modül sorumlularından telefon ile isim alacaktır.
 - Modül sorumluları Düzce Çalıştayı'nda görev alan (Ek 1), geçmiş yıllarda süreç içinde yer alan (Ek 2-4) ve ek olarak önereceği GPE Koordinatörlerinden oluşan modül çalışma grubu ile **üç ay içinde** modül içi toplantıları gerçekleştirerek Bilim Kurulu'na sunulacak şekilde güncellemeleri yapacaktır.
 - Ocak – Şubat 2017'de GPE Bilim Kurulu toplantısı gerçekleştirilecektir.
2. TTB Birinci Basamak Okulu: Sürekli mesleki gelişim algısı oluşturduğu geribildirimleri kapsamında Birinci Basamak Okulu yerine lisans üstü eğitim formatında bir eğitim süreci için hazırlıkların yürütülmesi kararı verilmiştir. Eylül ayında duyurusunun yapılacağı lisans üstü eğitim formatında bir eğitim süreci ilk GPE Bilim Kurulu Toplantısında gündeme alınacaktır.
3. Diğer: Modül adına Yönetim Kurulu temsilcilerinde iş yükü açısından yeniden düzenleme yapılmıştır (Ek 5).
4. **EKLER:**

Ek 1. Düzce Çalıştayı Çalışma Grupları**Temel Modüller:**

1. Bilgisayar Modülü: Hakan Şen, A. Hisar Altunol
2. Eğitim Becerileri: Serdar Özdemir, Aylin Sena Beliner
3. Epidemiyoloji: İbrahim Padır, Zerrin Kurşun, Naciye Demirel
4. Genel Pratisyenliğin Felsefesi ve Temel Özellikleri: Mustafa Sülkü, Selma Okkaoğlu, Mutlu, Filiz Ünal İncekara, Sevinç Özgen
5. İletişim Becerileri: Hüseyin Demirdizen, Özen Aşut
6. Sağlık Yönetimi: Naciye Demirel, İbrahim Padır, Zerrin Kurşun

Klinik Modüller:

1. Acil Tıp: Ümit Kağan Arpacı, Filiz Kurtoğlu, Figen Şahpaz, Emel Demir
2. Adli Tıp: Durmuş Evcüman, İsmail Ayhan, Aylin Sena Beliner
3. Bulaşıcı Hastalıklar: Naciye Demirel, Zerrin Kurşun, Selma Okkaoğlu Mutlu
4. Çalışanların Sağlığı: Hüseyin Demirdizen, Özen Aşut
5. Çevre Sağlığı: Mustafa Sülkü, Sevinç Özgen
6. Çocuk Sağlığı: Ömer Önal, Filiz Ünal İncekara, A. Hisar Altunol
7. Geriatri: Hüseyin Demirdizen, Özen Aşut
8. Kronik Hastalıklar: Özen Aşut, Aylin Sena Beliner
9. Küçük Cerrahi Girişimler: Figen Şahpaz, Ümit Kağan Arpacı, Filiz Kurtoğlu, Emel Demir
10. Laboratuvar ve Radyoloji Kullanımı: İbrahim Padır, Aylin Sena Beliner
11. Ruh Sağlığı: Alper Büyükkakuş
12. Üreme Sağlığı: Lale Tuna

Ek 2. Modül Geliştirici Ekipler (GPE Genel Pratisyenlik Meslek Eğitimi Kitabı - 2015)**Temel Modüller:**

1. Bilgisayar Modülü: Hakan Şen, Şamih Demli, A. Hisar Altunol, Ümit Kağan Arpacı, Hasan Değirmenci, Aylin Sena Beliner
2. Eğitim Becerileri: Nihat Şahbaz, Şanda Çalı, Özlem Sarıkaya, Havva Özden, Alper Büyükkakuş, Sema İlhan Akalın, İsfendiyar Eyyüboğlu, Aylin Sena Beliner, Ahmet Batu, Hüseyin Darıcı, Mahmut Akdağ, Serdar Özdemir, Hayati Çakır, Sevinç Özgen, Canan Özel, Ercan Tanrikulu, İbrahim Şapçılı, Gülden Aykanat, Erkan Kapaklı
3. Epidemiyoloji: Mustafa Vatansever, Onur Hamzaoğlu, Feride Saçaklıoğlu, Şafak Taner Gürsoy, Meral Türk, Ali Osman Karababa, İsfendiyar Eyyüboğlu, Nejat Uysal, Hasan Değirmenci, Hülya Ellidokuz, Nadi Bakırcı, Hatice Şahin, Reyhan Uçku, Meltem Çiçeklioğlu, Asuman F. Güzelant.
4. Genel Pratisyenliğin Felsefesi ve Temel Özellikleri: Mustafa Sülkü, Hüseyin Demirdizen, Muharrem Baytemür, Mustafa Vatansever, Kevser Vatansever, Aylin Sena Beliner, Lale Tuna, Melek Karademir, Selma Okkaoğlu, İbrahim Oktay, Ata Soyer, Özen Aşut, Onur Hamzaoğlu, Şanda Çalı, Erdoğan Mazmanoğlu, Mahmut Akdağ

5. İletişim Becerileri: Tuğrul Erbaydar, Özen Aşut, Hüseyin Demirdizen, Adile Öniz Tınç, Hakan Şen, Derya Karakaya, Nevruz Gürceğiz, Nilgün Arpacı, Hatice Birgün Uz, Perihan Etiz, Sürel Karabilgin, Beyza Kutay, Gülden Aykanat

6. Sağlık Yönetimi: Hamdi Aytekin, Şanda Çalı, Nadi Bakırcı, Dilşad Save, Sema İlhan, Mithat Kıyak, Naciye Demirel, Alper Büyükakkuş, Nevruz Gürceğiz, Filiz G. Kurtoğlu, Havva Özden, Yalçın Ertaş, Mehmet Özen, Alfert Sağdıç, Mustafa Esim, Zeynep Gürışık, Arif Süer

Klinik Modüller:

1. Acil Tıp: Ümit Kağan Arpacı, Dr. Kevser Vatansever ve Dr. Aylin Sena Beliner
2. Adli Tıp: Dr. Nihat Şahbaz, Dr. İsmail Ayhan, Dr. Serdar Özdemir, Dr. Durmuş Evcüman, Dr. Aylin Sena Beliner
3. Bulaşıcı Hastalıklar: Dr. Akif Akalın, Dr. Serhat Ünal, Dr. Nuray Yolsal, Dr. Arsen Fırat Olgun, Dr. Hüseyin Nantu, Dr. Naciye Demirel, Dr. Nevruz Gürceğiz, Dr. İsmail Ayhan, Dr. Muzaffer Eskiocak, Dr. Fatih Şua Tapar
4. Çalışanların Sağlığı: Hüseyin Demirdizen, Prof. Dr. Sudi Bülbül, Dr. Celal Emiroğlu, Dr. Aylin Sena Beliner, Dr. Haldun Sirer
5. Çevre Sağlığı: Dr. Mustafa Sülkü, Dr. Ali Osman Karababa, Dr. Cavit Olgun, Dr. Ahmet Levent Okurer, Dr. Oytun Çalışkan, Dr. Alper Büyükakkuş, Dr. Nejat Uysal, Dr. Hülya Biriken, Dr. Erdoğan Mazmanoğlu. (Ahmet Levent Okurer daha sonraki çalışmalara katılmamıştır)
6. Çocuk Sağlığı: Dr. Havva Özden, Prof. Dr. Songül Yalçın, Dr. Hatice Birgün Uz
7. Geriatri: Dr. R. Şamih Demli, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Şanda Çalı, Dr. Şengül Gülaçtı
8. Kronik Hastalıklar: Dr. Sema İlhan Akalın, Dr. Sevtap Kocasarı, Dr. Volkan Çilingiroğlu, Dr. Aylin Sena Beliner, Dr. Özen Aşut, Dr. Ekrem Kutbay.
9. Küçük Cerrahi Girişimler: Dr. Filiz G. Kurtoğlu, Dr. Figen Şahpaz, Dr. Hakan Şen, Dr. Ümit Kağan Arpacı, Dr. Emel Demir, Dr. Gülden Aykanat
10. Laboratuvar ve Radyoloji Kullanımı: Dr. Nihat Şahbaz, Dr. Mahmut Akdağ, Dr. Gülden Karataş, Dr. Sevgi Eskiocak, Dr. Erdoğan Mazmanoğlu, Dr. Müşerref Tatman-Otkun, Dr. Şaban Gürcan, Dr. N. Göl, Dr. İbrahim Padır
11. Ruh Sağlığı: Dr. Kültegin Ögel, Dr. Gazi Alataş, Dr. Suat Yalçınsoy, Dr. Alper Büyükakkuş, Dr. Beyza Çelenligil Kutay, Dr. Turabi Yerli
12. Üreme Sağlığı: Dr. Muharrem Baytemür'un modül sorumluluğunda Dr. Sevtap Kocasarı, Dr. Lale Tuna, Dr. Şanda Çalı, Dr. Özden Tunç oluşturmuştur. Dr. Lale Tuna, Dr. Sevtap Kocasarı ve Dr. Levent Korkmaz

Ek 3. Temel Modüller Çekirdek Grupları (1998)

1. Genel Pratisyenliğin Felsefesi Ve Temel Özellikleri: Şanda Çalı, Mustafa Sülkü, Orhan Odabaşı, İbrahim Oktay, Erdoğan Mazmanoğlu, Akif Akalın, Mahmut Akdağ
2. Birinci Basamakta Bilgisayar Kullanımı: Tacettin İnandı, Mustafa Vatansever, Hakan Şen, Musa Uğur
3. Genel Pratisyenler İçin Eğitim Becerileri: Hüseyin Demirdizen, Naciye Demirel, Nihat Şahpaz, Sema İlhan Akalın, M. Engin Çelikoğlu, Sibel Kalaça
4. Birinci Basamak Sağlık Hizmetinde Epidemiyoloji: Filiz Kurtoğlu, Şengül Evcüman, Onur Hamzaoğlu, Zuhale Amato, Turabi Yerli, Mahmut Yardım

5. Birinci Basamakta Sağlık Yönetimi: Özen Aşut, İlknur Uçar, Sedat Sağır, Havva Özden
6. Genel Pratisyenler İçin İletişim Beceriler: Muharrem Baytemür, Suat Yalçınsoy, Mustafa Vatansever, Fatih Tapan, Necla Aytekin

Ek 4. Klinik Modüller Çekirdek Grupları (2003)

1. Çevre Sağlığı: Mustafa Sülkü, Hülya Biriken, Alper Büyükakkuş, Erdoğan Mazmanoğlu, Nejat Uysal, Ahmet Levent Okurer
2. Ruh Sağlığı: Alper Büyükakkuş, Suat Yalçınsoy, Ercan Tanrıku
3. Laboratuvar: Erdoğan Mazmanoğlu, Nihat Şahbaz, Mahmut Akdağ, Gülden Karataş
4. Adli Tıp: Nihat Şahbaz, Gülden Aykanat, İsfendiyar Eyüboğlu, İsmail Ayhan
5. Bulaşıcı Hastalıklar: Naciye Demirel, Nevruz Gürceğiz, Hayati Çakır, Erkan Kapaklı
6. Acil Tıp: Ümit Kağan Arpacı, Mehmet Derviş, Cumhur Çetin, Aylin Sena Beliner
7. Çalışanların Sağlığı: Hüseyin Demirdizen, Hakan Şen, Özen Aşut, Şanda Çalı, A. Hisar Altunol, Hasan Değirmenci.
8. Küçük Cerrahi: Gülden Aykanat, Ümit Kağan Arpacı, Figen Şahpaz, Aydan Sargon
9. Çocuk Sağlığı: Havva Özden, H. Birgün Uz, Birgül Öztürk, Şamih Demli.
10. Üreme Sağlığı: Muharrem Baytemür, Sevtap Kocasarı, Lale Tuna, Şanda Çalı, Özden Tunç
11. Kronik Hastalıklar: Özen Aşut, Sema İlhan Akalın, Aylin Sena Beliner, Ekrem Kutbay, Sevtap Kocasarı, Hayati Çakır
12. Geriatri: Şamih Demli, Hüseyin Demirdizen, Şanda Çalı

Ek 5. Klinik Modül Çalıştay 2005

1. Çevre Sağlığı: H. Değirmenci, H. Biriken, E. Mazmanoğlu, N. Uysal, A. L. Okurer, M. Sülkü, A. O. Karababa
2. Ruh Sağlığı: A. Büyükakkuş, S. Yalçınsoy, T. Yerli, B. Kutay
3. Laboratuvar: N. Şahbaz, M. Akdağ, E. Mazmanoğlu, S. Eskiocak, M. Okutan
4. Adli Tıp: G. Aykanat, İ. Eyyüboğlu, İ. Ayhan
5. Bulaşıcı Hastalıklar: N. Demirel, N. Gürceğiz, H. Çakır, E. Kapaklı, F. Şua Tapar, H. Nantu, M. Eskiocak
6. Acil Tıp: Ü. K. Arpacı, M. Derviş, C. Çetin, A. S. Beliner, K. Vatansever, İ. Oktay, Ö. Minareci, H. Çakır, B. Önder
7. Çalışanların Sağlığı: H. Demirdizen, H. Altunol, C. Emiroğlu, A. S. Beliner, S. Bülbül, H. Sirer
8. Küçük Cerrahi: G. Aykanat, Ü. K. Arpacı, F. Şahpaz, H. Şen, Y. Özbek
9. Çocuk Sağlığı: H. Özden, B. Öztürk, A. Işlak, A. Sargon, S. Yalçın, B. Eminoğlu
10. Üreme Sağlığı: M. Baytemür, S. Kocasarı, L. Tuna, Ş. Çalı, Ö. Tunç, A. Akın, D. Bediz, S. Yeltekin
11. Kronik Hastalıklar: Ö. Aşut, S. İlhan Akalın, E. Kutbay, S. Kocasarı, B. Başaran, C. Özböyacı
12. Geriatri: R. Ş. Demli, H. Demirdizen, Ş. Çalı, F. G. Kurtoğlu, N. Sökeli, Ş. Gülaçtı

Ek 6. Temel ve Klinik Modüllerin Modül Sorumlusu – Bilim Kurulu Üyesi ve Yönetim Kurulu Adına Sorumlu Üyesi

Modül Adı	Modül Sorumlusu	Bilim Kurulu Üyesi	Yönetim Kurulu Üyesi
Genel Pratisyenliğin Felsefesi ve Temel Özellikleri	Mustafa SÜLKÜ, Hüseyin DEMİRDİZEN	Hüseyin DEMİRDİZEN	Aylin Sena BELİNER
Sağlık Yönetimi	Naciye DEMİREL, İbrahim PADIR	Naciye DEMİREL	Alper BÜYÜKAKKUŞ
İletişim Becerileri	Özen AŞUT, Hüseyin DEMİRDİZEN, Tuğrul ERBAYDAR	Ö. Sürel KARABİLGİN	Özen AŞUT
Epidemiyoloji	Zerrin KURŞUN	Zerrin KURŞUN	Alper BÜYÜKAKKUŞ
Birinci Basamakta Bilgisayar Kullanımı	Hakan ŞEN	Hakan ŞEN	A. Hisar ALTUNOL
Eğitim Becerileri	Serdar ÖZDEMİR	Serdar ÖZDEMİR	Aylin Sena BELİNER
Çevre Sağlığı	Mustafa SÜLKÜ	Mustafa SÜLKÜ	Serdar ÖZDEMİR
Ruh Sağlığı	Alper BÜYÜKAKKUŞ, Suat YALÇINSOY	Alper BÜYÜKAKKUŞ	Alper BÜYÜKAKKUŞ
Birinci Basamakta Laboratuvar Kullanımı	İbrahim PADIR	İbrahim PADIR	Ümit Kağan ARPACI
Adli Tıp	İsmail AYHAN	Durmuş EVCÜMAN	Figen ŞAHPAZ
Bulaşıcı Hastalıklar ve Kontrolü	Naciye DEMİREL	Fatih Şua TAPAR	Zafer ÇELİK
Acil Tıp	Ümit Kağan ARPACI	Riyat KIRMIZIOĞLU	Ümit Kağan ARPACI
Çalışanların Sağlığı	Hüseyin DEMİRDİZEN	Hüseyin DEMİRDİZEN	Serdar ÖZDEMİR
Küçük Cerrahi Girişimler	Figen ŞAHPAZ	Figen ŞAHPAZ	Figen ŞAHPAZ
Çocuk Sağlığı	A. Hisar ALTUNOL	A. Hisar ALTUNOL	A. Hisar ALTUNOL
Üreme Sağlığı	Lale TUNA	Lale TUNA	Aylin Sena BELİNER
Kronik Hastalıklar	Özen AŞUT, Aylin Sena BELİNER	Özen AŞUT	Özen AŞUT
Geriatri	Özen AŞUT	Özen AŞUT	Aylin Sena BELİNER
Bilim Kurulu TTB STED temsilcisi		Orhan ODABAŞI	
Bilim Kurulu PHD temsilcisi		Hakan ŞEN	

TTB HALK SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

TTB Halk Sağlığı Kolu, 1989 yılında etkinliklerine başlamıştır. Halk Sağlığı Kolu'nun amaçları ve çalışma alanları kısaca dört başlık altında toplanabilir. Bunlar;

1. Halk sağlığını olumsuz yönde etkileyen nedenler ve etmenleri saptayıp, bu olumsuzlukları ortadan kaldıracak çalışma ve yöntemleri geliştirmek, bu amaçla ilgili çalışmalara yapan diğer kurum ve kuruluşların çalışmalarına katılmak, onlarla yardımlaşmak, gereklenlere yol göstermek,
2. Sağlık ile ilgili yeni uygulamaları ve sağlık politikalarını izlemek,
3. Halk sağlığı biliminin mezuniyet öncesi ve sonrası düzeyde eğitim, yöntem ve durumlarının geliştirilmesine katkıda bulunmak, “halk sağlığı uzmanları” ile doktora ve master derecesi olanların eğitim, görevlendirme ve özlük hakları konularındaki sorunlarını ortaya çıkarmak, çözümler geliştirip önermek, sürekli eğitimlerine katkıda bulunmak,
4. Halk sağlığı alanındaki ulusal ve uluslararası gelişmeleri izlemek, halk sağlığı konularında ilgilileri ve kamuoyunu aydınlatmaktır.

TTB Halk Sağlığı Kolu, yukarıda dört madde ile özetlenen çalışmalarını kol yürütme kurulu ile sürdürmektedir. Kol yürütme kurulu, TTB Halk Sağlığı Kolu çalışmalarını yapmak üzere 26 Kasım 2016 tarihinde yeniden oluşturulmuştur.

Kol Yürütme Kurulu Üyeleri:

Nilay Etiler (Başkan)

Mehtap Türkay (Sekreter)

Murat Erkan (Medya Sorumlusu)

Emel İrgil

Ahmet Soysal

Serpil Tütüncü

Beyhan Özyurt

Yeşim Yasin

Deniz Mardin

Çalışmaları

1) Sağlık Politikaları

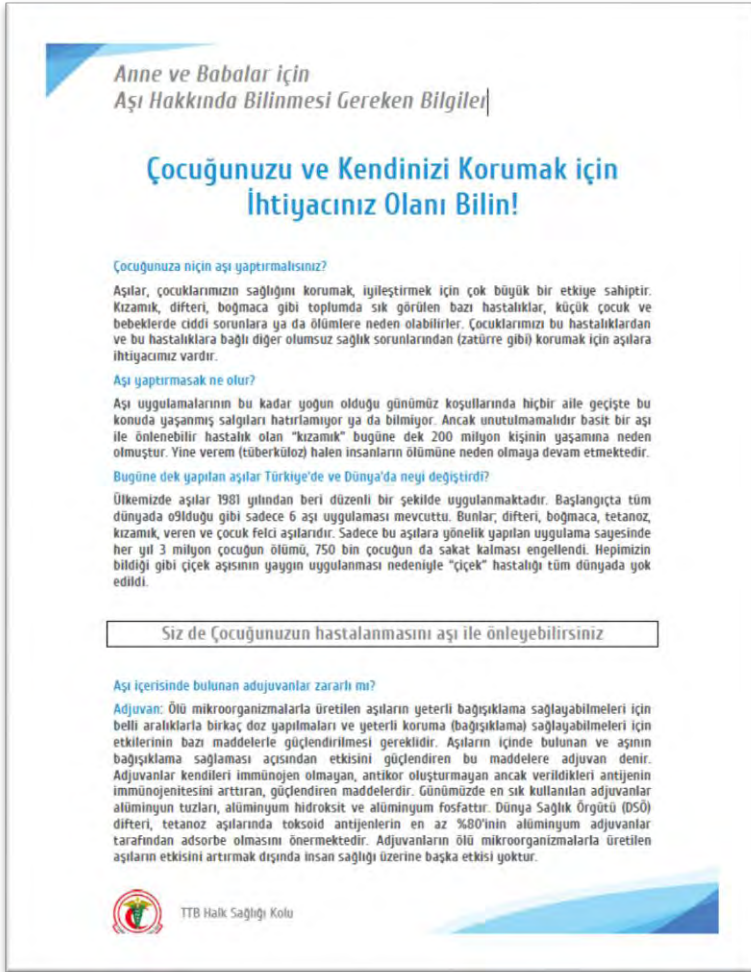
Kol Yürütme Kurulu, öncelikli olarak Türkiye sağlık bütçesi değerlendirmesini yapmak için bir toplantı planladı ve bu toplantıya Prof. Dr. Korkut Boratav çağrıldı. TTB merkez Konsey Toplantı Salonunda 6 Ocak 2017 tarihinde Korkut Boratav ile “Türkiye'nin Ekonomisi” tartışması yapıldı.

Bir ülkenin ekonomik ve toplumsal yapısı sağlığın temel belirleyicilerinden biridir. Türkiye’de artan sağlıktaki eşitsizlikler, bireysel özgürlüğün gasp edilmesi, toplumsal şiddet, akademiye saldırı ve de son olarak yaşanan referandum sonrasında kol yürütme kurulu, Demokrasi ve Sağlık konusunu işlemeyi öncelendi. Bu konuda bir kitap hazırlığı içindedir.

Türkiye’de çocuklarına aşı yaptırmak istemeyen bir çiftin olayı mahkemeye taşınması ile aşı reddinin tartışmaya açılması bu konu üzerinde Anayasa Mahkemesi'nin, aşılmasının yapılması

ebeveyni tarafından istenmeyen çocuk ile ilgili, mahkemece sağlık tedbiri uygulanmasına karar verilmesini 'hak ihlali' sayan gerekçeli kararı nedeniyle “aşı uygulamaları” politik çerçevede izlenmeye alınmıştır. Çünkü aşı karşıtlığı, bilimsel ve biyomedikal gerçekleri reddeder ve hatta aşı karşıtlığını savunanlar bilimsel ve biyomedikal tartışmaları, kendi yorumlarının (postmodern) lehine olacak şekilde kullanır. Bu nedenle TTB Halk Sağlığı Kolu, ailelere yönelik bir aşı broşürü (Şekil 1) oluşturmuştur.

Şekil 1: Anne ve Babalar için Aşı Hakkında Bilinmesi Gereken Bilgiler



HSK'nun hazırladığı broşürde aşağıdaki soru başlıklarına yanıtlar verilmiştir.

- 1) Niçin aşı yaptırıyoruz?
- 2) Aşı yaptırmamak ne olur?
- 3) Bugüne dek yapılan aşılar Türkiye ve Dünya'da neyi değiştirdi?
- 4) Aşı içerisinde bulunan adjuvanlar zararlı mı?
- 5) Aşılar çinko, cıva içeriyor mu?
- 6) Aşılar kanser yapar mı?
- 7) Otizm ile aşıların bir ilgisi var mı?
- 8) Aşılar kısırlık yapar mı?

Aşı konusunda ayrıca hekimlere yönelik bir rehber hazırlama aşamasındadır.

- 2) **Halk Sağlığı ile İlgili Güncel Gelişmelerin İzlenmesi ve Yanıt Verilmesi**
 - a) **6 Mart 2017 tarihinde,**
Sağlıklı Et ve Et Ürünlerinin Temini Konusunda basın açıklaması yapmıştır.

b) 27 Nisan 2017 tarihinde,

24-30 Nisan Bağışıklama Haftası Mesajı

3) Çevre Sağlığı

- a) Temiz Hava Hakkı Platformu için TTB'yi temsil etme görevi halen devam etmektedir.
- b) Ankara kent merkezinde bulunan Havagazı Fabrikasının Büyükşehir Belediyesi tarafından yıkımına başlanmasının ardından kamuoyuna yansıyan asbestin çevre ve sağlık tehdidine yönelik 6 Mart 2017 tarihinde bir basın açıklaması yapılmıştır.
- c) 22 Mart Dünya Su Günü ile ilgili "Sularımız kirleniyor, atık suların %80'i artılmıyor" başlıklı bir basın açıklaması yapılmıştır.
- d) 26 Nisan 2017 tarihinde Çernobil'in 31. yıl dönümünde "Nükleer Santrale bir kez daha hayır diyoruz!" başlıklı bir basın açıklaması yapılmıştır.

4) Halk Sağlığı Eğitimine Katkı

Gezici Eğitim Semineri: Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu tarafından her yıl düzenlenen Halk Sağlığı Gezici Eğitim Semineri'nin (GES) 28.'cisi 26 Eylül- 2 Ekim 2016 tarihleri arasında 'Marmara Bölgesi Çevre Sorunları ve Çevre Mücadelesi' başlığında İstanbul, Tekirdağ, Edirne, Çanakkale, Bursa ve Balıkesir illerinde gerçekleştirilmiştir. Gezide Doç. Dr. Seval Alkoy ile Öğretim Görevlisi Dr. Ahmet Soysal eğitici olarak görev almış GES'e 20 halk sağlığı araştırma görevlisi katılmıştır.

TTB Halk Sağlığı Kolu Halk Sağlığı Asistan Kursu: Kurs, bu yıl 05 Mayıs 2017 tarihinde "Sağlığın Sosyal Belirleyicileri" başlığı ile Ankara'da yapılmıştır.

Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, Doç. Dr. Emel İrgil ve Yrd. Doç. Dr. Mehtap Türkay Kursda eğitici olarak görev almıştır.

Bu kursta, halk sağlığı asistanlarının sağlık hizmetlerinin ekonomi politiği, sağlığın sosyal belirleyicileri ve kent sağlık göstergeleri hakkında bilgi sahibi olması amaçlanmıştır. Ayrıca bu kurs içerisinde asistanlardan daha önce belediyeler tarafından hazırlanmış olan kent sağlık profilleri kullanılarak, kentlerin sağlık sorunlarını saptamaları, bu sorunları raporlamaları ve çözüm önerileri geliştirmeleri istenmiştir.

5) Anma Etkinlikleri

Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu:Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu'nunbirlikte düzenlediği sempozyum 25 Mart Cumartesi günü Ankara'da yapıldı. Bu yıl 16'cısı düzenlenen sempozyumda "Bir Sistem Sorunu Olarak Aşı" konusu işlendi.

6) Diğer**a) Sağlık Reformları Bibliyografya**

TTB arşivine kazandırılmak üzere, sağlıkta dönüşüm programı çıktılarının yer aldığı, sağlık sisteminin içinde bulunduğu durum gibi başlıklar üzerinden yapılmış çalışmaların toplanması HSK'u gündemine alındı.

b) GATT Kitap hazırlığı

Geleneksel alternatif ve tamamlayıcı tıp tıbbın alternatifi olmaz başlıklı sempozyumun kitap hazırlığı halen sürmektedir.

TTB ÖZEL HEKİMLİK KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)



2016-2018 dönemi için malesef yeni bir görev dağılımı yapılmamış olup 2014-16 dönemindeki şekliyle aynen devam etmiştir.

1-Sağlık alanındaki özellikle sanal ortamlardakiler olmak üzere reklam ve haksız rekabet koşullarıyla ilgili çalışmalar devam etmiş ve kurallara bağlanması konusu üzerinde çalışılmıştır. Son zamanlarda özellikle dijital ortamlarda çok yaygın olarak yaşanmakta olan etik ihlallerin engellenmesine yönelik, TTB Özel Hekimlik Kolu içerisinde TTB Hukuk Bürosu ile koordineli çalışan bir Tıbbi Etik Çalışma Grubu tarafından hazırlanan ve bu doğrultuda Aralık 2015'de TTB tarafından yayınlanan "Sağlıkta Reklam Genelgesi" nin duyurulması ve etkileri gözlenmiştir..

2- HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİ TABANI (HUV): konusunda bilgilendirmeler ve yeniden değerlendirmeleri yapılmıştır.

3- TTB Özel Hekimlik Kolu tarafından, özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin rehber asgari ücretini belirlemeye yönelik geniş katımlı anket çalışması sonrasında bu alanda oluşturulacak emsal rehber ücretleri için öneriler yapılmıştır.

4-Fusun Sayek Anma etkinliğine katılmıştır.

5-Adana Tabip Odasının istediği görüş doğrultusunda;

"TTB İşyeri Hekimleri'ne yönelik her yıl bir referans asgari ücret belirlemektedir. İşyeri hekimliği ünvanı, pratisyen hekimlerin 1 aylık bir sertifikasyon programı sonrası Çalışma Bakanlığı'nın açmış olduğu yeterlilik sınavı geçilerek kazanılmaktadır. TTB'nin tam gün çalışan bir İşyeri Hekimi için 2016 yılı itibariyle belirlediği asgari sözleşme ücreti 11.968 TL'dir. Özel Sağlık Kurum ve Kuruluşlarında çalışmakta olan hekimlere yönelik belirlenecek bir asgari ücretin, TTB'nin işyeri hekimleri için belirlediği referans asgari ücret kadar olması uygundur."

kol görüşü olarak bildirilmiştir..

TTB SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

“Sağlık alanında yaşanan köklü değişimlerin toplumsal dinamiklerle dolaysız ilişkisinin farkında olarak, bu değişimleri daha derinlemesine irdelemek, bu değişimlere karşı örgütün verdiği tepkileri koordine etmek, değişim-dinamikler-tepkiler ilişkisinin daha fazla görünür hale gelmesini sağlamak ve bunu örgütün en uç noktalarına taşımak/paylaşmak” amacı ile oluşturulan “Sağlık ve Politika Çalışma Grubu” 2016-2017 döneminde de çalışmalarını sürdürmüştür. Bu dönem çalışmaları Dr.Sadık Çayan Mulamahmutoğlu başkanlığında, Dr.Mehmet Zencir’in sekreterliğinde yürütülmüştür. Çalışma grubunun dönem içerisinde faaliyetleri şunlardır:

A. ÇALIŞMALARDA VE TOPLANTILARDA ELE ALINAN KONULAR:

1. Kapitalizmin krizi ve çıkış arayışları
2. Kapitalizmin krizi ve sağlık hizmetleri
3. Kapitalizmin yeniden yapılanması ve devletin yeniden yapılanması bağlamında TTB muhalefeti, sağlık muhalefeti
4. Sağlıkta mücadele geleneği
5. Siyasetin yeniden yapılanması ve sağlık-sağlıkta dönüşüm programının geleceği
6. Ortadoğu, Savaş, Barış – Sağlık
7. Topluma Dayalı Sağlıkçı Yetiştirme-Eğitim Programı Geliştirme
8. İşçi Sağlığı

B. DÜZENLENEN ETKİNLİKLER

1. Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumları-4 (Barış Mücadelesinde Sağlık ve Yaşam Hakkı-SORUMLULUKLARIMIZ, 24 Aralık 2016, Ankara)

Açılış konuşmaları: TTB, SES, Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu, Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları Derneği

Birinci oturum

Moderatör: Zeki Gül (Ata Soyer SPAD)

İNSAN HAKLARI- ETİK-HUKUK

Suç ve Ceza (Onur Naci Karahancı-Ankara T.O)

Yaşama Geçmeyen Belgeler: Uluslararası Belgelerin Sınırlılıkları (Serap Şahinoğlu)

İnsanlık Suçları ve Hukuk (Kerem Altıparmak)

İkinci oturum:

Moderatör: İbrahim Kara (SES-KESK)

İNSANLIK SUÇU VE SAĞLIKÇILAR

Tanıklıklarımız (Şebnem Korur Fincancı, Mehmet Şerif Demir, Selma Atabey)

Üçüncü oturum:

Moderatör: Raşit Tükel (TTB)

TOPLUMSAL SORUMLULUK OLARAK BARIŞ SÖYLEMLERİ

- Düşünce ve ifade özgürlüğü bağlamında barışı dile getirmek (Seçuk Erez)
- Akademik özgürlükler ve barış söylemi (Özlem Özkan)
- Barış mücadelesi ve aydın sorumluluğu (Yasemin Özgün)
- Barış mücadelesinde sağlık, yaşam hakkı ve sorumluluklarımız (Sadık Çayan)

Dördüncü oturum:

Moderatör: Vedat Bulut, Öykü İskenderoğlu (Ankara T.O., Ata Soyer SPO)

Savaşın Kirli Yüzü İnsanlık Suçları ve Toplumsal Barışın İnşasında Sağlık Örgütleri olarak NE YAPMALI, NASIL YAPMALI

Mihriban Yıldırım (TTB-Asistan Hekimlik Komisyonu)
TÖK –SES Öğrenci Komisyonu

2. Ata Soyer ile Buluşma (19 Mart 2017-Diyarbakır)

SAĞLIKTA MÜCADELE GELENEĞİ

Barış Mücadelesi ve Sağlıkçılar (Taner Gören, TTB-MK)

Toplumsal Sağlık Geleneği (Menderes Tutuş, Dev Sağlık İş)

Kadın Sağlıkçı Geleneği (Şilan Seki, Ata Soyer SPO)

Sağlıkçıların Mücadele Geleneğinde Ata Soyer (Fikret Çalağan, SES MYK)

Sağlık ve Politika Çalışma Grubu Toplantısı 25 Aralık 2016

1. Neoliberalizmin krizi, sermayenin çıkış arayışları (Mustafa Kemal Çoşkun)
 - Neoliberalizmin krizi, sermayenin çıkış arayışları sağlık hizmetini ve sağlık emekçilerini nasıl etkiler
 - Neoliberalizmin krizi, sermayenin çıkış arayışlarına yönelik sağlık muhalefeti/örgütleri ne yapmalı? Nasıl mücadele etmeli?
2. Ortadoğu'da savaş ve Türkiye'de artan çatışma ortamı
 - sağlık/sağlık hizmetleri/sağlık emekçilerini nasıl etkiliyor,
 - sağlık muhalefeti/örgütlerinin mücadelesi

Sağlık ve politika grubunun önümüzdeki dönem çalışma programının oluşturulması

C. DESTEK VERİLEN TOPLANTILAR, EĞİTİMLER

1. “Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Stratejik Bir Mücadele Alanı mıdır? SES Eğitimleri, Ankara, 20-21 Ağustos 2016
2. “Ergonomik Tehlikeler, *Nasıl ele almalı... Nasıl mücadele etmeli...*”, SES Eğitimleri, Ankara, 20-21 Ağustos 2016
3. “Kapitalizm-Sağlık Hizmeti Geç Kapitalistleşen Ülke Örneği: Türkiye”, SES-Eğitimsel Eğitim, Yaz Kampı, Şirince 26 Eylül 2016
4. “Sağlık emek gücünün güvencesizleştirilmesi ” Genç Sağlıkçılar Toplantısı, SES, PSI, Dev Sağlık İş, İstanbul, 22 Ekim 2016

5. **“Olgular Tartışmaları ile Sağlık Nasıl Ele Alınmalı, Nasıl Mücadele Edilmeli”**, TÖK-Güz Okulu, 11-12 Kasım 2016
6. **“SAVAŞ-ŞOVENİZM KISKACINDA İŞÇİ SAĞLIĞI”**, Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları Derneği, İzmir Buluşmaları, 25 Kasım 2016
7. **“Güvencesizleştirme”**, SES Öğrenci Komisyonu, Ankara, 26 Kasım 2016
8. **“Topluma Dayalı Sağlıkçı Yetiştirme-Eğitim Programı Geliştirme Hazırlıkları”**, Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu, Ankara, 26 Kasım 2016
9. **“Güvencesiz Toplum & Güvencesiz Sağlık Emek Gücü”**, Güvencesizleştirme ve Sağlık Paneli, İstanbul, 11 Aralık 2016
10. **“Topluma Dayalı Sağlıkçı Yetiştirme-Eğitim Programı Geliştirme Hazırlıkları”**, Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu, İstanbul, 11 Aralık 2016
11. **“Sağlık ve Politika”**, Diyarbakır Tabip Odası, 6 Ocak 2017
12. **“Dış Teknisyenlerinin Karşılaştıkları Mesleki Riskler”**, Dış Protez teknisyenlerinin Meslek Hastalıkları Çalıştayı, İzmir, 15 Ocak 2017
13. **“İŞÇİ SAĞLIĞI ve İŞÇİ DENETİMLERİ”**, 1.İşçi Buluşması Sempozyumu, Ankara, 21 Ocak 2017
14. **“Topluma Dayalı Sağlıkçı Müfredat Çalışması Atölyesi”**, Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu, İstanbul, 11-12 Şubat 2017
15. **“Sağlığın Sosyal Belirleyicilerikte Dönüşüm”**, TÖK-Diyarbakır Tabip Odası, 24 Şubat 2017
16. **“Olgular Üzerinden Sağlık Tartışması-Çarpıtılmış Sağlık Algısı/Çarpıtılmış Sağlık Hizmeti”**, TÖK-Diyarbakır Tabip Odası, SES-SÖK, 24 Şubat 2017
17. **“Barış Epidemiyolojisi”**, 19.Ulusal Halk Sağlığı Kongresi, Antalya, 12-16 Mart 2017
18. **“Sağlıkta İktidarı Dağıtmak”**, Ankara Dayanışma Akademisi, 25 mart 2017
19. **“Sağlıkta Mücadele Geleneği”**, TÖK Bahar Okulu, Balıkesir-Ören, 19-21 Mayıs 2017

D. DESTEK VERİLEN ÇALIŞMALAR

- Meslek Sağlık ve Güvenlik Dergisi
- SES Eğitim Komisyonu-Sendika Okulu Çalışmaları (Sağlık Çalışanlarının Sağlığı ve Sağlık Politikaları modüllerine katkı)
- TTB-Tıp Öğrenci Kolu çalışmaları
- SES Sağlık Öğrencileri Komisyonu çalışmaları
- Topluma Dayalı Sağlıkçı Yetiştirme (Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu)

TTB SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

27 Kasım 2010 tarihinde İstanbul'da gerçekleştirilen “Sağlık Hizmetinin Üretildiği Alanlarda İşçi Sağlığı Ve İş Güvenliği Çalıştayı” kapsamında alınan kararlar gereği oluşturulan “Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Gurubu” 16 Ocak 2011 tarihinden itibaren Türk Tabipleri Birliği sekreterliğinde çalışmalarını sürdürmektedir.

Bugüne dek her iki yılda bir olmak üzere üç adet “Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Ulusal Kongresi” düzenlenmiş olup dördüncüsü ise 21 – 22 Ekim 2017 tarihinde Ankara'da gerçekleştirilecektir.



21-22
EKİM
2017
ANKARA



SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU

ANESTEZİ TEKNİSYENLERİ VE TEKNİKLERİ DERNEĞİ • DEV SAĞLIK İŞ • SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI • TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
TÜRK EBELER DERNEĞİ • TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ • TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ • TÜRK MEDİKAL RADYOTEKNOLOJİ DERNEĞİ • TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

www.saglikcalisanisagligi.org

Yine her iki yılda bir İstanbul'da "İstanbul Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Meclisi" ile birlikte yapılan Sempozyum sonuncusu "**Sağlık Hizmetinde Sağlık Çalışanlarının Sağlığı ve Güvenliği**" Sempozyumu 08 – 09 Ekim 2016 tarihinde İstanbul'da gerçekleşmiş ve Sempozyum içeriği kitap olarak basılarak dağıtımı yapılmıştır.



Çalışma Grubu tarafından Eylül 2015 tarihinde yeniden düzenlenerek III. Baskısı yapılan "Şiddetle Başa Çıkmak" broşürünün ardından 12 Şubat 2017 tarihinde yapılan genişletilmiş üye toplantısında alınan karar gereğince 28 Mayıs 2017 tarihinde "**Her Yönüyle Şiddet**" başlıklı çalıştay yapılmıştır. Çalıştayda şiddetin genel değerlendirilmesinin yanı sıra şiddete karşı yapılması gerekenler ve mücadele yöntemlerinin ortaya konması hedeflenmiştir.

Çalıştay, 24 Haziran 2016 tarihinde katledilen Eczacı Gürsu Ulaşan, Eczacı Hikmet Türk, Eczacı İlknur Yüce, Eczacı Özler Kiriş ve diğer kaybettiğimiz sağlık çalışanları anısına düzenlenmiştir.

Prof. Dr. Aylin Görgün Baran, Prof. Dr. Harun Tepe ve Prof. Dr. Cem Kaptanoğlu'nun konuşmacı olarak katıldığı çalıştayda şiddet konusu; birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetleri ve hukuksal mücadele bağlamında değerlendirildi ve yapılması gerekenler paylaşıldı.



Ülkemizde iş kazaları ve meslek hastalıklarında yaşanan olumsuzluklar kapsamında oluşturulan alt çalışma grubu **“Sağlık Çalışanlarında İş Kazası ve İşe Bağlı Hastalıklara Yaklaşım”** içerikli bir rapor hazırlamış ve rapor Temmuz 2016 tarihinde yayınlanmıştır.

Sağlık çalışanlarının sağlığı ve güvenliği konusunun uzmanlık derneklerinin de önemli çalışma alanlarından biri olduğu gerçeğinden hareketle ilk kez **XXII. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı** içerisinde bir çalışma grubu oluşturulmuş ve 02 Aralık 2016 tarihinde yapılan bu Kurultayda birçok uzmanlık derneğinin katılımı ile oluşturulan bir rapor yayınlamıştır. Ayrıca bu çalışma grubunu Kurultaylarda sürekliliğin sağlanması konusunda da karar alınmıştır.

Sağlık hizmetinin diğer sektörlerden farklı olarak kendine özgü özelliklere sahip olması nedeniyle sağlık hizmetinde iş sağlığı ve güvenliği uygulamalarının uygun, doğru ve tam yapılabilmesi için “Sağlık Hizmetinde Sağlık Çalışanlarının Sağlığı ve Güvenliği” sempozyumunda alınan karar gereği sağlık hizmetinde iş sağlığı ve güvenliği kapsamında görev alan tüm sorumluları kapsayan bir eğitim çalışması planlanmış ve bununla ilgili olarak 22 Ocak 2017 tarihinde İzmir’de bir toplantı gerçekleştirilmiştir. Ancak yaşanan akademik sorunlar ve gündemin yoğunluğu nedeniyle bu çalışma şu anda bekletilmektedir.

Yukarıda sayılan temel çalışmaların yanı sıra yürütülen birçok çalışma bulunmakta ve çalışma grubunun kurulduğu günden itibaren güncelliği sürekli korunarak sürdürülen www.saglikcalisanisagligi.org adresli web sayfası da devam etmektedir.

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin esas nedeninin uygulanan sağlık sisteminden kaynaklandığı vurgusu yapılan çalıştayda, ayrıca, yönetsel/idari şiddet uygulamalarının da dikkate alınması ve buna karşı da mücadele yürütülmesi gerektiği belirtildi.

Çalıştay raporu en kısa sürede paylaşılacak; ayrıca sunumlar ve tüm konuşmalar kitap olarak yayımlanacaktır.

TTB ŞİDDETE SIFIR TOLERANS ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

2008 yılında sağlık meslek gruplarının temsiliyeti sağlanarak kurulan şiddete sıfır tolerans grubu sağlıkta şiddet olgusunu neden ve sonuçları ile izlemek ve incelemek işlevini sürdürmektedir. TTB ve dernekler bünyesindeki başvurularla Sağlık Bakanlığı Beyaz Kod verileri izlenerek raporlanmaktadır. Tabip odalarının, uzmanlık derneklerinin toplantı, kongre, çalıştaylarına katılarak bu veriler ve değerlendirmeler sunulmuştur.

Şiddete sıfır tolerans grubu TTB temsilcileri tabip odalarının kendi bünyelerinde komisyon kurması ve illerde etkin takip için öneride bulunmuştur.

TTB KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Yürütme Kurulu:

Dr.Emel İrgil (Bursa), Dr.Nilay Etiler (Kocaeli), Dr.Neşe Yılmaz (Eskişehir), Dr.Hafize Türkmen (Antalya), Dr.Deniz Erdoğan (Ankara), Dr.Çiğdem Tektaş (Hatay), Dr. Münevver Hacıoğlu (İstanbul), Dr.Selma Güngör (MK)

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu (KHKSK) 2007 tarihinde kurulmuştur. Kolun on yılı aşan faaliyetleri şu amaçlar doğrultusunda gerçekleşmektedir:

1. Kadın hekimlik ve kadın sağlığı ile ilgili politikaların sağlık politikalarına entegrasyonunu sağlamak, konuyla ilgili olarak TTB görüşü ve birikimini oluşturmak;
2. Kadın hekimlerin TTB'ye üyeliklerini, etkinliklere katılımlarını, TTB organlarında temsilyetlerini arttırmak;
3. Kadın hekimlerin mesleki faaliyetlerini yürütürken karşılaştıkları cinsiyet ayrımcı uygulamaları tanımlamak ve bunlarla mücadele etmek;
4. Ülkemizde önemli kadın sağlığı sorunlarından olan, ancak tıp eğitimi ve mesleği içinde yeterince ele alınmayan, kadına yönelik şiddet, cinsel taciz ve istismar, namus adına işlenen cinayetler gibi konuları birer sağlık sorunu olarak tanımlamak ve bunlarla mücadele etmek;
5. Kadın sağlığı ile ilgili diğer konularda çalışmalar yapmak;
6. Kadın hekimlerin güçlenmeleri ve toplumsal cinsiyet duyarlılığı kazanmaları için eğitimler düzenlemek;
7. Tüm hekimlerin toplumsal cinsiyet duyarlılığı kazanmaları için eğitimler düzenlemek;
8. TTB içinde kadın üyeler, delegeler, yöneticiler ve aktivistler arası iletişim, işbirliği, deneyim aktarımı ve dayanışmayı sağlamak;
9. Tabip Odaları ve TTB seçimlerinde kadın aday sayısını arttırmak için çalışmalar yapmak; kadın adayları belirlemek ve kadınlarla ilgili konularda öneriler hazırlamak.

Ülkemizde geçmişten beri var olan toplumsal cinsiyet eşitsizliklerinin son yıllarda giderek artması, bu eşitsizliği ortadan kaldırmayı hedefleyen politikaların yetersizliği, tüm bunların üzerine kadın düşmanlığının giderek artışı KHKSK'nunbu dönemdeki en temel gündemi olmuştur. Kolumuz, sadece kadın sağlığı konularını değil kadın sağlığının bir belirleyicisi olan toplumsal cinsiyet konularını da izlemektedir.

Geçtiğimiz dönemde, KHKSK iki toplantı gerçekleştirdi.Toplantılardan ilki 7.10.2016 tarihinde Mersin'de Kol Toplantısı olarak yapılmış olup yeni dönemin Yürütme kurulu seçilmiştir.İkinci toplantı 11.2.2017'de İstanbul'da yapılan Yürütme Kurulu toplantısıdır.

KHKSK'nun başlıca etkinliği, kadın sağlığı konularında yaşanan sorunlar ve kadın sağlığını olumsuz etkileyen politikaların/uygulamaları konuların basın açıklamaları yapmak, böylece kamuoyunun bilgilendirilmesi yanında kamuoyu oluşturulmasıdır.Diğer yandan ülkemizdeki kadın örgütlerinin doğal bir destekçisidir ve eylemlerinin katılımcısıdır.

Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü, görevi başında katledilen arkadaşımız Dr. Aynur Dağdemir'i anmak için 25 Kasım 2016'da pek çok ilden kadın hekimler olarak Samsun'da toplandık.

Bu dönemde şu başlıklarla basın açıklamaları yapılmıştır:

I- BASIN AÇIKLAMALARI / YAZILI AÇIKLAMALAR

1. Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın "üreme sağlığı" konusundaki açıklamaları ve TTB'ye yönelik ifadeleri ile ilgili yazılı açıklama: Suç işliyorsunuz!
2. Sağlık Bakanlığı'nın yayınladığı bir genelge üzerine basın açıklaması:Süt İzni Bebeklerimizin En Temel Sağlık Hakkıdır!
3. Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın "doğum kontrolü kavramının tarihin çöplüğüne atıldığı, sezaryenin Türkiye'de bir çılgınlık halini aldığı ve bu konuda yeni bir eylem planları bulunduğu" yönündeki açıklamalarına karşı basın açıklaması: Kadınların bedenleri üzerindeki karar haklarını engelleyen sağlık politikaları kabul edilemez!
4. Hükümet tarafından TBMM Genel Kurulu'na getirilen "... mağdurla failin evlenmesi durumunda, ceza açıklanmasının geri bırakılmasına, hüküm verilmiş ise cezanın infazının ertelenmesine karar verilir..." şeklindeki düzenleme üzerine basın açıklaması: Tecavüz-cüleri değil, çocukları koruyun!
5. 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü dolayısıyla açıklama: Eşit haklar ve özgürlük isteğimize yönelen şiddete hayır diyoruz!

II- 8 MART ETKİNLİKLERİ

II-a. Panel: "Mesleğimizde Kadın Olmak"

Bu kapsamda 6 Mart tarihinde Moderatörlüğünü Derya Öztürk'ün yaptığı, "Mesleğimizde Kadın Olmak" konulu bir panel gerçekleştirildi. Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ile Devrimci Sağlık İş Sendikası'ndan (Dev-Sağlık İş) kadınlar, TDB toplantı salonunda bulunduğu bu panelde TDB adına Nil Altay, TTB adına Selma Güngör ve SES adına Aylin Akçay konuşmacı olarak katıldılar.

Meslek eğitimi sırasında ve mesleği icra ederken karşılaşılan cinsiyetçilik ve bununla mücadele üzerine yapılan konuşmalar, çalışma yaşamında kadınların karşılaştıkları ayrımcılık ve hükümetin kadınların hak kayıplarına yol açan uygulamalarından örneklerin konuşulması ile devam etti. Panelin sonunda gerçekleştirilen kokteyl ise kadınların referandumda ne yapacaklarını paylaştıkları bir zemin oldu.



II.b. Dünya Emekçi Kadınlar Günü Bülteni

Sağlık alanında çalışan kadınlar 8 Mart dolayısıyla “Kadınlar Elele” başlıklı bülten yayımlandı. Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ile Devrimci Sağlık İş Sendikası'ndan (Dev-Sağlık İş) kadınlar 8 Mart dolayısıyla hazırladıkları bülten ile “Her gün 8 Mart” diye seslendiler.

Kadınlar bültende, “Toplumsal yaşama katılmamızın engellenmesine, kadınların bedenlerine yaşamlarına müdahale edilmesine hayır diyoruz. Eşitsizliğe, güvencesizliğe, taciz ve tecavüzlere karşı itirazlarımızı; eşitlik, iş güvencesi, yaşam güvencesi, çalışma hakkı, örgütlenme hakkı ve özgürlüğümüz için taleplerimizi, yalnız 8 Mart ve 14 Mart'ta değil, her an her yerde dile getireceğiz” mesajını verdiler. (07.03.2017)

Her gün 8 Mart!



II.c. 8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü Açıklaması

TTB KHKSH olarak 8 Mart dolayısıyla yaptığımız açıklamada kadınların, eşit ve özgür insanlar oluncaya kadar mücadelelerini sürdürecekleri belirtilerek, “Mücadele etmemizi, haklarımızı ge-

liştirmemizi engelleyen her şeye “hayır” dedik ve “hayır” demeye devam edeceğiz” mesajı verilmiştir.

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'ndan 8 Mart Açıklaması

BASKIYA,

SÖMÜRÜYE,

İKİNCİ SINIF İNSAN MUAMELESİNE,

KARARLARIMIZIN SORGULANMASINA

HAYIR!

8 Mart, kadınların bin yıllardır süregelen eşitlik ve özgürlük direnişinin sembolleştiği bir gün. 1857 yılının 8 Mart'ında New York' da kırk bin dokuma işçisi kadın, kendilerine dayatılan daha düşük ücretlerle daha uzun süre çalışmaya karşı grev ilan ettiler; polislerin kendilerine saldırması sonucu çıkan yangın nedeniyle 120 kadın grevci hayatını kaybetti. Bu olayda ölen tekstil işçilerinin anısına 1910 yılında 8 Mart günü, Dünya Kadınlar Günü olarak kabul edildi. Her 8 Mart'ta olduğu gibi bu gün de, eşitlik ve özgürlük mücadelesinde kaybettiğimiz tüm kadınları saygıyla anıyoruz.

Geride bıraktığımız yıllar, ülkemizde yükselen kadın hakları mücadelesiyle elde edilen kazanımların giderek aşındırıldığı ve hatta açıkça tehdit altına alındığı bir dönem oldu.

Kadınlar olarak yaşamımız siyasal iktidarın dile getirdiği eril söyleme ve bu söylemden güç alan erkek saldırılarına maruz kaldı. Kıyafetimize, parkta spor yapmamıza, kahkaha-mıza, gebeliğimize, kamusal yaşam içindeki her türlü var oluşumuza karışıldı. Evden so-kağa, otobüsten iş yerlerine her yer şiddete uğradığımız, varlığımızın yok edildiği, tehdit edildiği yerlere dönüştü. Çoğu kez yaygın tepkilerimizle faillerin cezalandırılmasını sağ-lamış olsak da, siyasal iktidar mırıldanmayı sürdürerek şiddeti meşrulaştırmaya devam etti.

Çalışma hakkımız bir yandan annelik gerekçesiyle sınırlandırılırken, bir yandan da kısmi süreli çalışma yasalaştırılarak emeğimizin katmerli sömürüsü olanaklı kılındı. Devlet eliyle yok edilen kreş hakkımız nedeniyle kreşlerimiz kapatıldı; çocuklarımız ninelerine mecbur kaldı; o ninelerden çok azına da bir süre için ücret vaat edildi.

Doğurganlığımız ve can vererek doğurduğumuz çocuklarımız, bedenlerimizin ve yaşamlarımızın denetlenmesinin nedeni haline getirildi; bu süreçlere ilişkin kararlarımız her fırsatta sorgulanır kılındı.

Yakın tarihte gündeme gelen ve yaygın bir infiale yol açan, çocukluğumuza, bedenimize, geleceğimize el koyan tecavüzcülerin evlendirilerek cezasız bırakılması girişimleri, kazanımlarımızı korumak için sürekli çaba göstermemiz gerektiğini bir kez daha ortaya koydu. Bu bağlamda son olarak 8 Mart mitinglerinin adeta bir zorbalık içinde yasaklanması da, haklarını talep eden ve kadın olarak varoluşunu savunan kadınlara yönelik geniş kapsamlı saldırının bir parçasıdır.

Ancak bugün kadınlar olarak yeni bir saldırı ile daha karşı karşıyayız. Milletvekillerinin yalnızca %15'inin, belediye başkanlarının yalnızca %3'ünün kadınlardan oluştuğu, yani kadınların karar alma mekanizmalarından sistemli olarak dışlandığı bu ülkede, önümüzdeki ay yapılacak yeni anayasa / düzen değişikliği referandumu ile tüm yurttaşların demokratik katılımı tek bir başkanın iradesine bağlanıyor.

Bu öyle bir değişiklik ki, bir kez cumhurbaşkanı olanın ölene kadar cumhurbaşkanı kalmasını olanaklı hale getiriyor. Siyasete katılmayı cumhurbaşkanına onay vermeye indirgeyen, KHK çıkartma yetkisiyle hukuk dışı uygulamalara ve hak gasplarına zemin hazırlayan bu anayasa değişikliği, hiç kuşku yok ki kadınların siyasete katılımını da yalnızca cumhurbaşkanının kararlarını onaylamaya dönüştürecektir. Geçtiğimiz yıllarda kadınları

eşit görmediğinden başlayarak, en mahrem konulardaki kararlarımıza kadar yaşamın her alanında kısıtlama getiren, kadın düşmanı tutum ve davranışları sergilemekte sakınca görmeyen bir iktidardan başkanlık sistemine geçilmesi kadınlara umut değil, ceza olacaktır.

Tarih boyunca hiçbir hakkımız bize bahşedilmedi. Biz kadınlar tüm haklarımızı mücadele ederek kazandık; ancak eril iktidarlar tarafından yok sayıldı, gasp edildi, sınırlandı, geri alındı. Bize dayatılan yasakları ve sınırları bu güne kadar kabul etmedik, bundan sonra da kabul etmeyeceğiz!

Eşit ve özgür insanlar oluncaya kadar mücadelemizi sürdüreceğiz!

Mücadele etmemizi, haklarımızı geliştirmemizi engelleyen her şeye “hayır” dedik ve “hayır” demeye devam edeceğiz!

Bu yıl Arjantin’den İrlanda’ya, İtalya’dan Güney Kore’ye tüm dünyadaki kadınların “Hayatı İstiyoruz” şiarıyla 8 Mart günü yapacağı Uluslararası Kadın Grevini destekliyoruz ve olduğumuz her yerde mor siyah kurdeleler takarak, kadınların sözünü dillendirerek greve katılıyoruz.

YAŞASIN KADIN DAYANIŞMASI! TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU

II.d. 8 Mart Kadın Grevi'ne destek

Bu yıl Arjantin’den İrlanda’ya, İtalya’dan Güney Kore’ye tüm dünyadaki kadınların “Hayatı İstiyoruz” şiarıyla 8 Mart günü yapacağı Uluslararası Kadın Grevi TTB KHKSŞK tarafından da desteklenmiştir. Bu kapsamda bir açıklama yapılmıştır, ayrıca her yerde mor siyah kurdeleler takarak, kadınların sözünü dillendirerek greve katıldıklarını açıklanmıştır.

8 Mart 2017, 40'tan fazla ülkede Uluslararası Kadın Grevi günü olarak tarihe geçiyor. Tarihe tanıklık ediyoruz.

Biz de burada 8 Mart'ta birlikte güçlü olduğumuzu göstermek için:

- 1** Sosyal medya profillerimizi 'grevleyerek' bu fotoğrafı profillerimize giydirek uluslararası çağrıya ses veriyoruz!
- 2** Gün boyu siyah-mor kurdele taşıyoruz!
- 3** Yapılan tüm 8 Mart eylemlerinde ve faaliyetlerinde greve ses veren metnimizi okuyoruz!
- 4** Bunun videolarını, ya da metinden bir cümleyle veya grev görseliyle çektiğimiz fotoğrafları #8Mart ve #KadınGrevi hashtagleriyle paylaşıyoruz!

ULUSLARARASI KADIN GREVI
Yaşasın Kadın Dayanışması

Tek başına olmaz #hayır, 8 Mart'a doğru,
KADINLAR BİRLİKTE GÜÇLÜ
Kampanya Grubu

f KadınlarBirlikteGuclu 8MarttaDogru

#8M #KadınGrevi #Hayatİstiyoruz

Arjantin, Şili, Ekvador, Almanya, Kuzey İrlanda, İrlanda, İsrail, İtalya, Meksika, Peru, Uruguay, Polonya, Rusya, Salvador, İskoçya, Güney Kore, İsveç ve daha birçok ülkeden kadınların sesine ses oluyoruz!

Erkek şiddetinin her türlüsüne karşı,

Bedenimiz ve cinselliğimizle ilgili seçimlerimizin yok sayılmasına karşı,

Kürtaja erişimimize, çocuk doğurup doğurmama kararımıza müdahalelere karşı,

Hayat tarzlarımız, seçimlerimizin, arzularımızın marjinalize edilmesine karşı,

Güvencesiz ve geleceksiz emek dayatmasına, yoksullaştırmalara karşı,

Savaşlara, sınır ötesi operasyonlara, hayatların yerinden edilmesine, bedenlerimizin savaş alanı haline getirilmesine, desteklenen silahlı örgütlere,

İrkçi, cinsiyetçi, homofobik, transfobik, İslamcı, İslamofobik yerel ve küresel her türlü düşmanlaştırıcı siyasete karşı,

Bizi şiddet politikalarıyla, ülkenin bugünü ve geleceğine dair umutsuzluk, çaresizlik ve inançsızlığa sürükleyenlere, evlere, bireyci yaşam tarzlarına kapatmaya çalışanlara karşı,

Biz Türkiye'den kadınlar da, dünyada yükselen bu sese ses veriyoruz!

8 Mart 2017, 40'tan fazla ülkede **Uluslararası Kadın Grevi** günü olarak tarihe geçiyor. Tarihe tanıklık ediyoruz.

#Hayatİstiyoruz demek için,

#BirKişiDahaEksilmeyeceğiz demek için,

Seçimlerimiz, kararlarımız bizindir demek için,

Kutuplaşan dünyada **en büyük dayanağımız dayanışmamızdır** demek için,

Önümüzdeki hayata **umutsuzluğumuzu birlikte güçlenerek yeneceğiz** demek için,

8 Mart 2017'de Uluslararası Kadın Grevi'ne ses veriyoruz!

Evlerde, iş yerlerimizde, sokaklarda, toplantılarda, dükkanlarda, toplu taşıma araçlarında yanı başımızdaki arkadaşlarımızla, sosyal medyada bir adım uzağımızda olanlarla, yan yana yol gittiklerimizle, yüz yüze bir hayat geçirdiklerimizle, **#Hayatİstiyoruz** diyebileceğimiz, erişebileceğimiz herkesle,

Tek Başına Olmaz #hayır, 8 Mart'a doğru Kadınlar Birlikte Güçlü diyoruz!

Ülkede ve dünyada bir dönüm noktasında olduğumuzu haykırıyoruz: biz #Hayatİstiyoruz! Bunun için:

8 Mart 2017'de biz kadınlar **sosyal medya profillerimizi 'grevleyerek'**, gün boyu **siyah-mor kurdele taşıyarak**, yaptığımız tüm 8 Mart eylemlerinde ve faaliyetlerinde **greve ses veren metnimizi okuyarak**, yaptıklarımızı ve fotoğraflarımızı sosyal medyada **#8Mart** ve **#KadınGrevi**hashtagleriyle dolaşıma sokarak uluslararası greve ses veriyoruz!

**Tek başına olmaz #hayır, 8 Mart'a Doğru Kadınlar Birlikte Güçlü
Kampanya Grubu**

[@8MartaDogru](https://www.facebook.com/KadinlarBirlikteGuclu/)

<https://www.facebook.com/KadinlarBirlikteGuclu/>

III- KONGRE

4. Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi 6-8 Ekim 2016 tarihlerinde Mersin’de yapılmıştır. Kadın ve Savaş başlığı ile gerçekleştirilen kongrede sosyal bilimcilerin de katkısıyla oldukça zengin konuşmalar ve tartışmalar yapıldı. Ardından Kongre Sonuç Bildirgesi, bir basın açıklamasıyla yerel ve ulusal kamuoyuyla paylaşılmıştır.

4 KADIN HEKİMLİK ve KADIN SAĞLIĞI KONGRESİ
KADIN ve SAVAŞ 6-8 Ekim 2016 - Mersin

Program

6 Ekim 2016
09.00-09.30 Açılış konuşmaları
09.30-11.00 Tarihten Bugüne Sınırlar ve Göçler
11.00-11.30 ARA
11.30-13.00 Göç Eden Kadın Gözüyle Savaş
13.00-14.00 ÖĞLE YEMEĞİ
14.00-15.30 Uluslararası Örgütler Gözüyle Göç
15.30-16.00 ARA
16.00-17.30 Göç ve Kadın Sağlığı

7 Ekim 2016
09.00-09.30 Film gösterimi
09.30-11.00 Savaşın Cinsiyeti
11.00-11.30 ARA
11.30-13.00 Sosyo-Ekonomik Boyutuyla Savaş ve Kadın
13.00-14.00 ÖĞLE YEMEĞİ
14.00-15.30 Savaşa İçerden Bakmak
15.30-16.00 ARA
16.00-17.30 Savaş Ortamında Ruh Sağlığı

8 Ekim 2016
09.00-09.30 Deneyim Aktarımı
09.30-11.00 Savaş, Mültecilik ve Kadın
11.00-11.30 ARA
11.30-13.00 Hukuki Boyutuyla Savaş ve Kadın
13.00-14.00 ÖĞLE YEMEĞİ
14.00-17.30 TARSUS GEZİSİ

www.kadinhekim2016.org

Kongre Başkanlarının Mesajları

Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak kuruluşundan itibaren iki yılda bir yaptığımız kadın kongrelerinde her seferinde biz kadınların yaşamlarını etkileyen önemli konuları ele alıyoruz. Bu yıl 6-8 Ekim günlerinde dördüncüsünü yaptığımız kongremizin konusu “Kadın ve Savaş”. Yıllardır, ülkemizde ve bölgemizde süren çatışmalarda, savaşlarda bizimden, kemiğimizden, canımızdan vererek bu dünyaya getirdiğimiz çocuklarımız ölüyor. Hayatlarımız alt üst oluyor, sağlıktan yaşam hakkına, haklarımızı gerçekleştirebileceğimiz zeminler ortadan kalkıyor. Yaşadığımız evler, mahalleler, kentler yıkılırken geçmişimizi, dayanışma ilişkilerimizi, olanaklarımızı da kaybediyoruz.

Göç edip geldiğimiz yerlerde hayata tutunmaya çalışıyoruz ama barınmadan, beslenmeden, güvenliğe her şey çok zor. Savaştan kaçmak şiddetten kurtulmak anlamına gelmiyor, taciz, tecavüz ve şiddet katmerlenerek devam ediyor.

Savaşların kadınlara etkilerini, savaş nedeniyle ortaya çıkan ya da yoğunlaşan sağlık sorunlarını konuşmayı, bilgi ve deneyimlerimizi ortaklaştırarak bir çözüm bulmayı ve umut

yaratabilmeyi hedeflediğimiz Kadın ve Savaş kongremize katılımınızı bekliyoruz.

Selma Güngör, TTB Merkez Konsey Üyesi

Değerli Meslektaşlarımız ve Değerli Katılımcılar,

Toplulukların buldukları yerlerden farklı yönlerde hareketliliği, beklenmedik biçimde ve zorunlu olarak gerçekleştiğinde pek çok sağlık sorununu da beraberinde getirmektedir. Yaşamın zorlaştığı bu olağan dışı durumlarda, kadınlar toplumsal konumları nedeniyle ciddi zararlara uğramaktadır. Sağlıksız yaşam koşulları başta bulaşıcı hastalıklara davet çıkarmakta, doğumların uygun olmayan şartlarda gerçekleşmesine, gebe ve lohusa takiplerinin aksamasına ve dolayısıyla anne ve bebek ölümlerinde artışlara neden olmaktadır. Toplumsal cinsiyete dayalı şiddetin, yerinden edilme ve savaş ortamlarında arttığı bilinen en yakıcı gerçeklerden biridir ve kadın sağlığı açısından büyük tehdit oluşturmaktadır.

Kongremizin amacı; kadının sağlığını, savaş durumunda ve birlikte gelişen zorunlu göçün yarattığı sorunlar içerisinde değerlendirmektir. Bu toplantıyla; tarihten bugüne göç sorununu gözden geçirerek, göç edenlerin yorumunu alarak, ruh sağlığına etkisini ortaya koyarak, ulusal ve uluslararası deneyimleri paylaşarak, olayın sosyo-ekonomik ve hukuksal boyutunu inceleyerek yeni öneriler geliştirme düşüncesindeyiz.

Bu düşünceyle üniversitelerden, sivil toplum kuruluşlarından, ulusal ve uluslararası yardım kuruluşlarından konusunda uzman kişiler ile göçü birebir yaşayan kadınların bizlere bilgi ve deneyimlerini aktaracakları bir ortam yaratmaya çalıştık. Göçün bütün yönleriyle ele alınacağı bu toplantıda, yorumlarınız çözümlere katkı sunacaktır.

Sizleri aramızda görmeyi umuyor ve saygılar sunuyorum.

Dr. Ful Uğurhan, Mersin Tabip Odası Başkan





TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 4. KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KONGRESİ SONUÇ BİLDİRGESİ

Türk Tabipleri Birliği Kadın Sağlığı ve Kadın Hekimlik Kolu olarak bu yılki kongremiz, “Kadın ve Savaş” konusu ile 6-8 Ekim 2016 tarihlerinde Mersin’de yapılmıştır. Savaşın nedenleri, araçları, kadınlara ve kadın sağlığına etkilerini her boyutuyla konuştuğumuz kongremizde aşağıdaki sonuçlara varılmıştır.

Savaşlar, insanların ayrıcalık oluşturmak ya da bunları korumak, iktidar olmak ya da yer yüzündeki kaynaklara el koymak için ürettikleri şiddetin en örgütlü biçimidir. Kapitalist sistem, kar etmek, karını artırmak ve yapısal krizini çözmek için zaman zaman savaşları araç olarak kullanmaktadır. Dünya üretiminin üçte birini oluşturan silah üretimi de, savaşları kışkırtan ve bitmesini engelleyen bir diğer etken durumundadır.

Kadınlar, savaşların öznesi olmadığı halde sıklıkla nesnesi olmakta, kadın bedenine yönelen şiddet savaş silahı olmakta, kadın bedeni fethedilmesi gereken topraklar gibi taciz, tecavüz ve her türlü şiddetin hedefi olmaktadır.

Ülke sınırlarının geçirgenliğinin artmasıyla gerek devlet gerekse toplumdaki insanlar düzeyinde siyasal, fiziksel ve düşünsel sınırlar güçlenmekte, duvarlar kalınlaşmaktadır. Bu sınırlar, ayrımcılık, ötekileştirme ve sömürü üretmektedir. Biz kadın hekimler, savaştan kaçan insanlar için yüreklerimizdeki ve zihinlerimizdeki sınırları kaldırıyoruz. Mülteci, sığınmacı, göçmen, yerinden edilmiş kadınlarla kucaklaştığımız daha sıkı bağlar kurma kararındayız. Çünkü “İnsanlar arasındaki duygusal bağları güçlendiren her şey savaşa karşıdır”. Bu bağlamda kongremiz aşağıdaki sonuçlara varmıştır.

1- Savaşların son bulması tüm dünyada ırk, milliyet, dil, din, kültür farkı gözetmeden eşitler arasında, bir arada yaşamamızla mümkün olacaktır. Ama en önemlisi ilk ve en yaygın ve en eski ayrımcılık olarak cinsiyetçiliğin, patriarkanın son bulmasıdır. Kadınlar olarak bizler, sadece doğal olarak değil iradi olarak savaşa karşıyız.

2- Biz kadın hekimler olarak hiç bir militarist söylemin yanında olmama hatta karşısında olma konusunda irademizi beyan ediyoruz.

3- Sığınmacıların ayrımcılığa maruz kalması, daha çok sömürüye ve cinsel istismara maruz kalmaları kabul edilemez. Kapsamlı, insan haklarına saygılı, kültürel değerleri gözetten bir entegrasyon programı, en kısa sürede ulusal düzeyde hayata geçirilmelidir.

4- Toplumların kültürel değerlerine saygılı olmakla birlikte, çocuk yaşta evlilikler “çocukların cinsel istismarı” olarak ele alınmalıdır. 18 yaş altındaki evliliklerin ulusal yasalar ve

evrensel değerler doğrultusunda ele alınmalıdır.

5- Savaşta zarar gören kadınlar ve çocuklar için önlemler alınması konusunda dünya kamuoyunu konuya duyarlı ve aktif olmaya çağırıyoruz. Türkiye’de de İstanbul Protokolü’nün uygulanarak savaştan zarar gören kadın ve çocukların özel olarak korunması sağlanmalıdır.

6- Üreme sağlığı hizmetleri başta olmak üzere tüm sağlık hizmetlerinin çok dilli, kültüre duyarlı bir bakış açısıyla sunulması sağlanmalıdır. Bu kapsamda özellikle birinci basamak sağlık çalışanları, hizmet içi eğitimler ile desteklenmelidir.

7- Suriye savaşına müdahil olan tüm tarafları Suriye’de savaşın bitmesi için acil adım atmaya çağırıyoruz.

8- Ülkemizdeki sorunların çözümü için silahların kullanılmasına son verilmesini istiyor, barış talebimizde ısrar ediyoruz.

IV- KONFERANS/ PANELLER

IV.A. KONFERANS: ÜREME SAĞLIĞINDA DENEYİMLER

Sosyalizasyonle birlikte her birköye, mahalleye, mezraya ulaşmaya çalışan sağlık çalışanlarının bu topraklarda yarattığı anaveçocuk sağlığı yaklaşımını, kadınların, hekimlerin hizmetlere katılımının konu edinildiği konferans Prof. Dr. Ayşen Bulut tarafından verildi.

**ÜREME SAĞLIĞINDA
DENEYİMLER**

**KONFERANS
PROF. DR. AYŞEN BULUT**

**KOLAYLAŞTIRICI
DR. IRMAK SARAÇ**

31 MAYIS ÇARŞAMBA
19.00
İSTANBUL TABİP ODASI CAĞALOĞLU

**İSTANBUL TABİP ODASI
KADIN KOMİSYONU**

V. YAYINLAR

Bu dönemde KHKS olarak, 2012 yılında sosyal politikaları konusunda yapılmış olan “Kadını Görmeyen Aile ve Sosyal Politikaları” temalı 3. kongrenin kitabı basılmıştır. Kitabın tam metnine <http://www.ttb.org.tr/kutuphane/kadinhek3.pdf> ulaşılabilir.



EK-1. BASIN AÇIKLAMALARI / YAZILI AÇIKLAMALAR

1- Suç işliyorsunuz! [02.06.2016]

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın "üreme sağlığı" konusundaki açıklamaları ve TTB'ye yönelik ifadeleri ile ilgili yazılı açıklama yaptı.

SUÇ İŞLİYORSUNUZ!

Yıllar önce devletin en yüksek katlarından dillendirilen ve absürd -bir o kadar da ironik-biçimde kürtaşı Uludere ile eşitleyen yaklaşım, aradan geçen zaman içinde geliştirilen eril iktidar söylemleri ve pratikleriyle pekiştirildi. Kadın bedeni ve emeğine yönelik üretilen cinsiyetçi politikalar, kadını toplumsal yaşamda ikincilleştirme ve kadın bedeni üzerinden hayal edilen yeni toplumu inşa etme hedefine yönelik olarak sürdürüldü.

Bu politikanın en somut örneklerine çalışma yaşamını ilgilendiren yasalarda, sağlık ve eğitim alanındaki düzenlemelerde, özellikle kadına yönelik şiddet ve kadın cinayetlerine ilişkin hukuksal metinlerde tanık olduk. Kadın cinayetlerinde hakim karşısına kravatla çıkılmasının, “ya benim ya kara toprağın” denilmesinin, mini etekle tahrik olunmasının ve tecavüz edilmesinin haksız- hukuksuz bir şekilde ceza indirimi ya da cezasızlıkla sonuçlandırıldığının sayısız örnekleriyle karşılaştık. Cennetin anaların ayaklarının altında olduğunu her fırsatta vaaz eden bu söylem, adında kadın kavramının geçmesine bile tahammül gösteremeyen Bakanlığın geçtiğimiz günlerde kamuoyunda gündeme gelen “Boşanma Komisyonu” raporlarında, kadının doğurduğu çocuk üzerindeki velayetini kaldırmaya dönük teklifiyle aslında anneliğe ilişkin ne kadar cüretkar olabildiğini dile getirmiş oldu. Aynı rapor, kız çocuklarının tecavüzcüyle evlendirilmesi gibi korkunç bir öneriyle “mutlu evlilik” kisvesi altında evlilik yaşını yasa ve ahlak dışı bir şekilde 15’e indirme girişiminde herhangi bir beis görmedi. “Boşanma Komisyonu” raporunda, tecavüz olaylarında haksız ceza indirimleri yerine yürürlükteki yasaları uygulamak varken insan haklarına aykırı hadım tartışmalarıyla, amaçlanan şer’i düzenin düşünsel zemini tohumlanmaya çalışılıyor. Söz konusu raporun kamuoyunda gündeme gelmesinin hemen ardından yine devletin yüksek katlarından yükselen “aile planlaması, doğum kontrolü İslama aykırıdır, Peygamberimiz ne dediyse ona uyarız” yönündeki açıklamalar, hedeflenen toplumun kadın bedeni üzerinden nasıl inşa edilmek istendiğinin en somut ifadesi olsa gerektir.

Defalarca aynı bakanlığa getirildiği için artık çiçeği burnunda diyemeyeceğimiz Sağlık Bakanı'nın, konuya ilişkin açıklamasında fırsattan istifade TTB'yi cehaletle suçlarken, “artık aile planlaması, doğum kontrolü kavramlarının tarihe karıştığını, moda terimin üreme sağlığı olduğunu” dillendirmesi ise kimin açıklamasını eleştirdiği, polemikte nerede durduğu konusunda soru işaretleri yaratacak niteliktedir. Bu noktada cehaletle suçladığı TTB'nin Kadın Kolu tarafından konunun bilimsel ve hukuksal bağlamda aslının ne olduğuna ilişkin bir açıklama yapmak boynumuzun borcu olmuştur. Buyrun;

İstenmeyen gebelikler kadın ve erkek ilişkilerinin tarihi kadar eskidir. Yüzyıllardır sürdürülen insan hakları ve kadın hakları mücadeleleri, insanların birey olarak temel haklarını ve kadın haklarını bir dizi uluslar arası sözleşme ve ulusal yasal düzenlemelerle güvence altına almıştır. 1948 tarihli İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin 25. Maddesi, koruyucu, tedavi edici ve esenlendirici hizmetleri içeren sağlığın bireyler için bir hak, Türkiye'nin de içinde bulunduğu taraf devletler için bir yükümlülük olduğunu dile getirmektedir. Siyasal bağlayıcılığı olan ve taraf ülke anayasalarında yer alan bildirgenin bu içeriği, sosyal devlet paradigması çerçevesinde ülkemizde de Anayasa'nın 56. Maddesinde yasal güvence altına alınmıştır. Benzer olarak Anayasa'nın 41. Maddesi de; "Devlet, ailenin huzur ve refahı ile, özellikle ananın ve çocukların korunması ve aile planlamasının öğretimi ile uygulan-

masını sağlamak için gerekli tedbirleri alır, teşkilatı kurar" şeklinde düzenlenmiştir. Çetin tartışmalar sonrasında 1983 yılında kabul edilen Nüfus Planlaması Kanununda, bireylerin istedikleri sayıda ve istedikleri zaman çocuk sahibi olmaları dile getirilmiş, ardından yürürlüğe giren Rahim Tahliyesi ve Sterilizasyon Hizmetlerinin Yürütülmesi ve Denetlenmesine İlişkin Tüzük ile isteğe bağlı kürtajın uygulanması koşulları hükme bağlanmıştır.

Tüm dünyada 1990'lara kadar geçerli olan ve sadece doğurgan çağdaki kadına odaklanan "aile planlaması" yaklaşımı, 1994'te toplanan Uluslararası Nüfus ve Kalkınma Konferansı'nda (ICPD) terk edilmiş ve yerine aile planlaması/doğum kontrolünü de içeren çok kapsamlı bir yaklaşım olarak "üreme sağlığı" kavramı tanımlanmıştır. Üreme ve cinsel haklara ilişkin olan ICPD kodları, bireylerin yaşama hakkı başta olmak üzere, sağlık bakımı alma ve sağlığın korunması, eşitlik, özgürlük, mahremiyet, evlenme ve aile kurmada seçim yapma haklarını dile getirmesinin yanı sıra "çocuk sahibi olup olmama veya ne zaman olacağına karar verme hakkı" konusunu da ayrıntılı olarak şu şekilde ele almıştır;

- Her insan güvenilir ve etkin aile planlaması yöntemlerine ulaşma hakkına sahiptir.
- Kadın ya da erkek her insan, istediği çocuk sayısını belirleme ve hangi aralıklarla çocuk sahibi olacağına karar verme hakkına sahiptir.
- Çocuk sayısına özgürce ve sorumluluklar göz önünde bulundurularak karar verilmelidir.
- Çocukların yaşam kalitesi için en iyi yaşam koşullarının sağlanması düşünülmelidir

Öte yandan biyoloji ve tıbbın uygulanmasına ilişkin Biyotıp Sözleşmesi (1997), tıbbi uygulamaların insan onurunu koruma ve adalet ilkeleri temelinde, insan hakları ve kadın hakları düzenlemeleriyle uyumlu olarak yürütülmesini konu edinmektedir. Türkiye Devletinin de imzaladığı bu sözleşme, insanların kendi bedenleri üzerindeki her kararının kişinin özgür iradesine dayandırılmasını esas almaktadır.

Yukarıda dile getirilen uluslararası ve ulusal düzenlemelere, 2013 Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması verilerinin doğurgan çağdaki 3 kadından birinin (%31) "yüksek riskli kategori"nde olduğunu belirlediğini, bunun da tıbbi literatürde çok erken (18 yaş altı), çok geç (35 yaş üzeri), çok sık (2 yıldan sık doğum) veya çok fazla (5 ve üzeri doğum) anlamına geldiğini eklersek, üreme ve cinsel haklara ilişkin ülkemizdeki tablonun vehameti görünür hale gelmektedir. Hakların kullanılmasına karşı dile getirilen her tür söylem ve uygulamada önüne çekilen her tür duvar, önlenbilir anne ve bebek ölümleri, kadın ve çocuk hastalıkları olarak karşımıza çıkmaktadır. Unutulmamalıdır ki, ülkemizde 80'li yıllardan başlayarak gebelik ve doğuma bağlı anne ve bebek ölümlerinin azalmış olmasında en temel etken, etkin aile planlaması hizmetleriyle istenmeyen gebeliklerin önlenmiş olması ve kürtajın yasal düzenlemeyle kamusal bir hizmet olarak sunulmasıdır.

Hal böyleyken, ülkemizin kanayan yaraları olan kadınların ve çocukların şiddetten, savaştan, erişkin erkeklerden korunamaması sorunu karşısında otoritelerin çözüm getirmek yerine, sürekli olarak ilgilerini kürtaj ve sezeryana odaklamaları düşündürücüdür.

Bilinmelidir ki; kadınlar kaç çocuk doğuracaklarına karar vermek için bir otoriteye ihtiyaç duymazlar, ancak çocukları onları popüler kisveler altında vakıflarda, yurtlarda, hapishanelerde, evlerinde, okulda cinsel haz olarak kullanan koyun postuna sarılmış kurtlar ile onları açıktan ya da gizliden koruyanları alt edecek otoritelere ihtiyaç duyarlar.

Sağlık Bakanı üreme sağlığı, nüfus planlaması, doğum kontrolü terimlerinin içeriklerini dikkate almaksızın kavram karmaşası yaratarak konuyu saptırmak ya da yapay gündem yaratmak yerine, anayasal hakkı olan gebelikten korunma ve istenmeyen gebelikleri son-

landırma hizmetlerinden yararlanamayıp merdivenaltı koşullarda kürtaja başvurmak zoruunda kalan kadınların yaşadıkları sağlık sorunlarını ortadan kaldırma görevini hatırlamalıdır. Üreme hakları kavramının “çok çocuk doğurun, durmadan dinlenmeden üreyin!” anlamına gelmediğini öğrenmeli, uluslararası ve ulusal düzenlemelerle anayasal koruma altına alınan üreme haklarının Sağlık Uygulama Tebliği ile engellenmesinin hukuk devleti anlayışıyla ne kadar bağdaştığının hesabını vermelidir.

Tüm yetkililerin bilgisini rica ederiz.

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

2- Süt İzni Bebeklerimizin En Temel Sağlık Hakkıdır! [11.06.2016]

Sağlık Bakanlığı, yayımladığı bir genelge ile Sağlık Bakanlığı'na bağlı olarak kamuda görev yapan kadın çalışanların süt izinlerini kullanmaları halinde döner sermaye gelirlerinin kesileceğini duyurdu.

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, yasal hak olan ücretsiz süt iznini sonlandıran genelgeye tepki göstermek amacıyla, 11 Haziran 2016 tarihinde, Türk Tabipleri Birliği'nin 67. Genel Kurulu'nun yapıldığı Devlet Su İşleri Genel Müdürlüğü Konferans Salonu önünde basın açıklaması düzenledi.

Açıklama öncesi kısa bir konuşma yapan TTB Merkez Konseyi üyesi Doç. Dr. Deniz Erdoğan, kadın hekimler olarak yasal bir hak olan süt izninin gasp edilmesini kabul edemeyeceklerini söyledi. "Kadını işsiz, bebeği sütsüz bırakıyorlar" yazılı pankart taşıyan kadın hekimler adına açıklamayı Dr. Hafize Türkmen okudu.

Süt izninin yıllar süren mücadelenin sonunda kazanılmış yasal bir hak olduğunun vurgulandığı açıklamada, bu hakkın 657 sayılı kanununun 104. maddesinin (D) fıkrasında, "Kadın memura, çocuğunu emzirmesi için doğum sonrası analık izni süresinin bitim tarihinden itibaren ilk altı ayda günde üç saat, ikinci altı ayda günde bir buçuk saat süt izni verilir. Süt izninin hangi saatler arasında ve günde kaç kez kullanılacağı hususunda, kadın memurun tercihi esastır" hükmüyle tanımlandığını hatırlatıldı.

Açıklamada, "Bebekler için anne sütünün ne kadar yaşamsal olduğunu her anneye özenle anlatan, emzirmeyi teşvik eden biz kadın hekimler, ne takip ettiğimiz bebekler ne de kendi bebeklerimiz için süt izni hakkımızın gasp edilmesini kabul etmiyoruz" denildi.



SÜT İZİNİ BEBEKLERİMİZİN EN TEMEL İNSANLIK HAKKIDIR

AKP hükümetinin gündeme getirdiği “Ailenin Ve Dinamik Nüfusun Korunması Programı” yaklaşık bir yıllık tartışma sürecinin ardından geçtiğimiz Şubat ayında Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Kadınların çalışma yaşamında yer almasını teşvik etme amacı taşıdığı dillendirilen bu yasal düzenlemenin, çalışma yaşamındaki fiili karşılığı ne yazık ki “kadının yeri evidir”e denk gelmektedir.

Sigortalı çalışan kadınlar, mevcut düzende analık izni sonrasında, ücretsiz izin, süt izni gibi haklarını kullanmakta sorun yaşıyor, gebelik ve sonrasındaki izinleri nedeniyle uzun süre işyerinden uzakta kaldıkları gerekçesiyle işini kaybetme riski taşıyorken, yasal düzenlemelerle “yarı zamanlı çalışma”yı dayatmak, kadınlara “evinde otur, çocuğuna bak, çalışma!” demekten başka bir şey değildir. Nihayet bu anlayışın son örneği olan genelge ile yarı zamanlı çalışan kadının süt izni hakkı iptal edilmiştir.

“En az üç çocuk” söylemiyle başlayan, kadını ailede kutsayarak, annelikle özdeşleştiren, giydiğinden gezdiğine, kahkahasından eteğinin boyuna kadar akıl almaz sözlere ve uygulamalara imza atan mevcut iktidar son olarak çalışan kadının süt iznine gözünü dikmiştir.

Geçtiğimiz günlerde Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü, 81 ilin Sağlık Müdürlüklerine “3710678 sayılı 6 no’lu Kamu Personeli Genel Tebliği” başlıklı bir genelge gönderdi. Genelgede süt izni kullanan kadınların bu saatlerinin “çalışmadığı saat” olarak işlenmesi ve döner sermaye ek göstergelerinin buna göre hesaplanması istenmiştir. Bu demektir ki genelgeyle kadın memurların süt izninde geçen süreleri, döner sermaye gelirlerinden kesilecektir.

Oysa süt izni yıllar süren mücadelenin sonunda kazanılmış yasal bir haktır ve 657 sayılı kanununun 104 üncü maddesinin (D) fıkrasında, "Kadın memura, çocuğunu emzirmesi için doğum sonrası analık izni süresinin bitim tarihinden itibaren ilk altı ayda günde üç saat, ikinci altı ayda günde bir buçuk saat süt izni verilir. Süt izninin hangi saatler arasında ve günde kaç kez kullanılacağı hususunda, kadın memurun tercihi esastır" hükmüyle tanımlanmıştır.

Süt izninin “çalışmadığı süre” olarak sayılması ve döner sermayeden kesilmesi, kadınların

çocuklarını emzirmek, beslemek için para ödemesi anlamına gelmektedir. Zaten yoksulluk sınırında olan maaşlar ile yaşamak zorunda olan kadınlar gelirlerinden kesinti yapılmasını istemedikleri durumda süt izni kullanamayacaklardır. Bu da bebeklerin sağlıklı büyümesi için en temel gereksinimleri olan anne sütünden mahrum kalmaları anlamına gelecektir. “En az üç çocuk” istemi, “çalışan kadının anneliği eksik, yarımdır” sözlerinin ardından yapılan bu düzenleme ile amaç kadınların istihdam edilme koşullarının zora sokularak çalışma yaşamından dışlanması, eve hapsedilmesi, hayatlarının doğurma ve çocuk bakımı ile sınırlandırılarak kuluçka makinesine dönüştürülmesinden başka bir şey değildir.

Bebekler için anne sütünün ne kadar yaşamsal olduğunu her anneye özenle anlatan, emzirmeyi teşvik eden biz kadın hekimler, ne takip ettiğimiz bebekler ne de kendi bebeklerimiz için süt izni hakkımızın gasp edilmesini kabul etmiyoruz.

BEBEKLERİN ANNE SÜTÜNDEN YOKSUN BIRAKILMASINA, ANNELERİN İŞSİZ KALMASINA İZİN VERMEYECEĞİZ!

YARIM AKLINIZA BİAT ETMEYECEĞİZ!

GENELGENİN DERHAL GERİ ÇEKİLMESİNİ İSTİYORUZ!

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KOLU

3. Kadınların bedenleri üzerindeki karar haklarını engelleyen sağlık politikaları kabul edilemez! [01.09.2016]

TTB Merkez Konseyi, Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın "doğum kontrolü kavramının tarihin çöplüğüne atıldığı, sezaryenin Türkiye'de bir çılgınlık halini aldığı ve bu konuda yeni bir eylem planları bulunduğu" yönündeki açıklamalarına tepki gösterdi. TTB Merkez Konseyi'nden yapılan açıklamada, "Kadınların bedenleri üzerindeki karar haklarını engelleyen sağlık politikaları kabul edilemez" denildi.

BİR KEZ DAHA AÇIKLIYORUZ:

KADINLARIN BEDENLERİ ÜZERİNDEKİ KARAR HAKLARINI ENGELLEYEN SAĞLIK POLİTİKALARI KABUL EDİLEMEZ

Sağlık Bakanı Recep Akdağ geçtiğimiz hafta bir kez daha “doğum karşıtı bir politikanın ürünü olan ‘doğum kontrolü’ kavramının tarihin çöplüğüne atıldığını, Türkiye’de de devletin yıllarca doğum karşıtı politika izlediğini” ileri sürdü. Akdağ, ayrıca "Sezaryen Türkiye’de bir çılgınlık halini almış durumda. Özel hastanelerde yüzde 70’in üzerinde, yüzde 75’ler civarında sezaryen oranları var. Bu hususta yeni bir eylem planımız var" diye konuştu.

Sezaryen doğum, normal doğumun anne ya da çocuk için riskli olduğu durumlarda kasık ve rahim duvarının cerrahi olarak kesilerek çocuğun alınması ve sonra rahim ve kasiğin tekrar kapatılması işlemidir. Hem çocuk hem anne için hayat kurtarıcıdır. Normal doğumla karşılaştırıldığında iyileşme süreci daha uzun bir girişimdir. Sosyal güvenlik kurumları sezaryen maliyetini ancak tıbbi gereklilik olduğunda karşılamaktadır. 2011 yılında dönemin Başbakanı ve Sağlık Bakanı Recep Akdağ, doğum sayısını azalttığı gerekçesiyle sezaryeni suçlayan açıklamalar yapmışlardır. Sezaryen karşıtı bu açıklamalardan sonra sezaryenle doğum girişimleri çok sıkı takibe alınmış, baskı ve yaratılan korku gereklilik olduğunda bile sezaryenden kaçınmaya yol açmıştır. Bu durum, zor doğum nedeniyle bebeklerde oksijensiz kalmaya bağlı kalıcı sağlık sorunlarına neden olabilirken, annelerin ölümüyle sonuçlanan doğumlar yaşanmıştır. Kadınların yaşam haklarını engelleyen sağlık

politikaları kabul edilemez.

2 Haziran 2016'da TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun "Suç İşliyorsunuz" adlı açıklamasında dile getirdiği görüşleri, Sağlık Bakanı'nın konuyu aynı şekilde yeniden gündeme getirmesi nedeniyle bir kez daha paylaşıyoruz:

İstenmeyen gebelikler kadın ve erkek ilişkilerinin tarihi kadar eskidir. Yüzyıllardır sürdürülen insan hakları ve kadın hakları mücadeleleri, insanların birey olarak temel haklarını ve kadın haklarını bir dizi uluslararası sözleşme ve ulusal yasal düzenlemelerle güvence altına almıştır. 1948 tarihli İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin 25. maddesi, koruyucu, tedavi edici ve esenlendirici hizmetleri içeren sağlığın bireyler için bir hak, Türkiye'nin de içinde bulunduğu taraf devletler için bir yükümlülük olduğunu dile getirmektedir. Siyasal bağlayıcılığı olan ve taraf ülke anayasalarında yer alan bildirgenin bu içeriği, sosyal devlet paradigması çerçevesinde ülkemizde de Anayasa'nın 56. maddesinde yasal güvence altına alınmıştır. Benzer olarak, Anayasa'nın 41. maddesi de; "Devlet, ailenin huzur ve refahı ile özellikle ananın ve çocukların korunması ve aile planlamasının öğretimi ile uygulanmasını sağlamak için gerekli tedbirleri alır, teşkilatı kurar" şeklinde düzenlenmiştir. Çetin tartışmalar sonrasında 1983 yılında kabul edilen Nüfus Planlaması Kanununda, bireylerin istedikleri sayıda ve istedikleri zaman çocuk sahibi olmaları dile getirilmiş, ardından yürürlüğe giren Rahim Tahliyesi ve Sterilizasyon Hizmetlerinin Yürütülmesi ve Denetlenmesine İlişkin Tüzük ile isteğe bağlı kürtajın uygulanması koşulları hükme bağlanmıştır.

Tüm dünyada 1990'lara kadar geçerli olan ve sadece doğurgan çağdaki kadına odaklanan "aile planlaması" yaklaşımı, 1994'te toplanan Uluslararası Nüfus ve Kalkınma Konferansı'nda (ICPD) terk edilmiş ve yerine aile planlaması/doğum kontrolünü de içeren çok kapsamlı bir yaklaşım olarak "üreme sağlığı" kavramı tanımlanmıştır. Üreme ve cinsel haklara ilişkin olan ICPD kodları, bireylerin yaşama hakkı başta olmak üzere, sağlık bakımı alma ve sağlığın korunması, eşitlik, özgürlük, mahremiyet, evlenme ve aile kurmada seçim yapma haklarını dile getirmesinin yanı sıra "çocuk sahibi olup olmama veya ne zaman olacağına karar verme hakkı" konusunu da ayrıntılı olarak şu şekilde ele almıştır:

- Her insan güvenilir ve etkin aile planlaması yöntemlerine ulaşma hakkına sahiptir.
- Kadın ya da erkek her insan, istediği çocuk sayısını belirleme ve hangi aralıklarla çocuk sahibi olacağına karar verme hakkına sahiptir.
- Çocuk sayısına özgürce ve sorumluluklar göz önünde bulundurularak karar verilmelidir.
- Çocukların yaşam kalitesi için en iyi yaşam koşullarının sağlanması düşünülmelidir

Öte yandan, biyoloji ve tıbbın uygulanmasına ilişkin Biyotıp Sözleşmesi (1997), tıbbi uygulamaların insan onurunu koruma ve adalet ilkeleri temelinde, insan hakları ve kadın hakları düzenlemeleriyle uyumlu olarak yürütülmesini konu edinmektedir. Türkiye Devletinin de imzaladığı bu sözleşme, insanların kendi bedenleri üzerindeki her kararının kişinin özgür iradesine dayandırılmasını esas almaktadır.

Yukarıda dile getirilen uluslararası ve ulusal düzenlemelere, 2013 Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması verilerinin doğurgan çağdaki 3 kadından birinin (%31) "yüksek riskli kategori"nde olduğunu belirlediğini, bunun da tıbbi literatürde çok erken (18 yaş altı), çok geç (35 yaş üzeri), çok sık (2 yıldan sık doğum) veya çok fazla (5 ve üzeri doğum) anlamına geldiğini eklersek, üreme ve cinsel haklara ilişkin ülkemizdeki tablonun vahameti görünür hale gelmektedir. Hakların kullanılmasına karşı dile getirilen söylem ve uygulamaların önüne çekilen her tür duvar, önlenebilir anne ve bebek ölümleri, kadın ve çocuk hastalıkları olarak karşımıza çıkmaktadır. Unutulmamalıdır ki, ülkemizde 80'li yıllardan başlaya-

rak gebelik ve doğuma bağlı anne ve bebek ölümlerinin azalmış olmasında en temel etken, etkin aile planlaması hizmetleriyle istenmeyen gebeliklerin önlenmiş olması ve kürtajın yasal düzenlemeyle kamusal bir hizmet olarak sunulmasıdır.

Hal böyleyken ülkemizin kanayan yaraları olan kadınların ve çocukların şiddetten, savaştan, erişkin erkeklerden korunamaması sorunu karşısında otoritelerin çözüm getirmek yerine, sürekli olarak ilgilerini kürtaj ve sezaryene odaklamaları düşündürücüdür.

Sağlık Bakanı üreme sağlığı, nüfus planlaması, doğum kontrolü terimlerinin içeriklerini dikkate almaksızın kavram karmaşası yaratarak konuyu saptırmak ya da yapay gündem yaratmak yerine, anayasal hakkı olan gebelikten korunma ve istenmeyen gebelikleri sonlandırma hizmetlerinden yararlanamayıp merdiven altı koşullarda kürtaja başvurmak zorunda kalan kadınların yaşadıkları sağlık sorunlarını ortadan kaldırma görevini hatırlamalıdır. Üreme hakları kavramının “çok çocuk doğurun, durmadan dinlenmeden üreyin!” anlamına gelmediğini öğrenmeli, uluslararası ve ulusal düzenlemelerle anayasal koruma altına alınan üreme haklarının Sağlık Uygulama Tebliği ile engellenmesinin, hukuk devleti anlayışıyla ne kadar bağdaştığının hesabını vermelidir.

TTB Merkez Konseyi

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

IV. Tecavüzcüleri değil, çocukları koruyun!

TTB Merkez Konseyi ve TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, Hükümet tarafından TBMM Genel Kurulu'na getirilen "Cebir, tehdit, hile veya iradeyi etkileyen başka bir neden olmaksızın 16/11/2016 tarihine kadar işlenen cinsel istismar suçundan, mağdurla failin evlenmesi durumunda, ceza açıklanmasının geri bırakılmasına, hüküm verilmiş ise cezanın infazının ertelenmesine karar verilir..." önergesinin derhal geri çekilmesini istedi.

TECAVÜZCÜLERİ DEĞİL ÇOCUKLARI KORUYUN!

Hükümet tarafından TBMM Genel Kurulu'na getirilen "Cebir, tehdit, hile veya iradeyi etkileyen başka bir neden olmaksızın 16/11/2016 tarihine kadar işlenen cinsel istismar suçundan, mağdurla failin evlenmesi durumunda, ceza açıklanmasının geri bırakılmasına, hüküm verilmiş ise cezanın infazının ertelenmesine karar verilir..." önergesi derhal geri çekilmelidir.

Kız çocuğunu cinsel nesne olarak gören ve erken evlendirilerek eğitim başta olmak üzere yaşamın olanaklarından mahrum bırakan bu düzenleme kadın-erkek eşitliğine darbe niteliğindedir.

Bu yasanın kabul edilmesi çocuk tecavüzcülerinin aklanmasına, tecavüzcüsüyle evlendirilen çocuğun ise her gün tecavüzü yaşamasına yol açacak, yaşamlarını söndürecektir.

İnsan haklarına, çocuk haklarına açıkça aykırı olduğu görülen bu düzenleme, çocukları istismardan korumak amacıyla imza verdiğimiz uluslararası sözleşmeler ve bu sözleşmelere bağlı olarak ulusal hukukumuzda gerçekleştirilen değişikliklere de aykırıdır.

Başta Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı ve Adalet Bakanlığı olmak üzere Çocuk Hakları doğrultusunda çalışmalar yapan ve sorumluluğu olan tüm kurum ve kuruluşları; tecavüzcüleri değil, çocuklara kıyan anne babaları değil, çocukları korumaya çağırıyoruz.

Bu önergeyi hazırlayan ve onay verecek olan tüm milletvekillerine, bu ülkenin hekimleri, çocuk hakları ve kadın hakları savunucuları olarak insani ve vicdani sorumluluklarını ha-

tırlatmak istiyoruz.

Kamuoyuna çağrımızdır:

Cinsel saldırıları “kutsal aile” söylemleriyle örtmeye çalışan bu önergeye ülkemizin onurlu ve vicdan sahibi yurttaşları olarak sessiz kalmayalım. Önerge bir an önce geri çekilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

V. Eşit haklar ve özgürlük isteğimize yönelen şiddete hayır diyoruz!

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu, 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü dolayısıyla açıklama yaptı.

Açıklamada, 2016'nın ilk 10 ayında bilinebildiği kadarıyla en az 220 kadının erkekler tarafından öldürüldüğü, en az 352 kız çocuğuna cinsel istismarda bulunduğu, yalnızca bir ayda işsiz bırakılan kadın sayısının 13 bini aştığı belirtilerek, ölümle sonuçlanmayan fiziksel ve cinsel şiddet olaylarının dökümünün ise henüz bilinemediği vurgulandı.

19 Kasım 2015 tarihinde birlikte çalıştığı sağlık çalışanını eşinin şiddetinden korumak isterken öldürülen Dr. Aynur Dağdemir'in de anıldığı açıklamada, şöyle denildi:

"Yaşamlarımıza kast eden şiddete, katilleri kollayan hukuka, cinsel istismarın meşrulaştırılmasına, kadını eve hapsedmeye çalışan politikalara, hayatımızı daraltmayı amaçlayan muhafazakarlığa, neoliberal politikaların emeğimize, barış çılgınlığımıza, yaşam alanlarımıza, ormanımıza, suyumuz, sağlığımıza kast eden talanına karşı 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü'nde bütün dünya kadınları ile birlikte biz kadın hekimler de ataerkil şiddet düzenine karşı ortak bir dünyada, eşit ve özgür yaşamak için insanın insanı sömürsü son bulana dek mücadele edeceğimizi bildiriyoruz."

25 Kasım 2016 Cuma günü İstanbul'da Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Şişli Etfal EAH, Bakırköy Ruh Sinir EAH, Bakırköy Sadi Konuk EAH ve Erenköy Ruh Sinir EAH'de İstanbul Tabip Odası ve SES İstanbul Şubeleri imzasıyla eş zamanlı basın açıklamaları yapıldı.

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları EAH'de yapılan basın açıklamasına İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. İncilay Erdoğan, Şişli Etfal EAH'de yapılan basın açıklamasına ise İstanbul Tabip Odası Kadın Komisyonu'ndan Dr. Lale Tırtıl katıldı. TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nca hazırlanan metin basın açıklamalarında ortak olarak paylaşıldı.



VI. Eşit Haklar ve Özgürlük İsteğimize Yönelen Şiddete Hayır Diyoruz!

Bu gün 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü...

Eşit haklar ve özgürlük isteğimize karşı eril iktidarın hayatımıza, sağlığımıza, bedenlerimize, kimliğimize yönelen şiddeti altında yaşıyoruz.

Bildiğimiz kadarıyla; 2016'nın ilk 10 ayında erkekler en az 220 kadını öldürdü. 220 kadını boşanma hakkını kullandığı, kendisiyle ilgili kararları verdiği için, kadınları erkek şiddetinden korumaya çalıştığı için öldürdü, 352 kız çocuğuna cinsel istismarda bulundu; ve yalnızca bir ayda işsiz bırakılan kadın sayısı 13.000'i aştı. Ölümle sonuçlanmayan fiziksel, cinsel şiddet olaylarının dökümünü ise henüz bilmiyoruz. Kadınların yaşamları ve bedenlerinin devlet tarafından korunmaması yetmiyormuş gibi erkek şiddetine karşı mücadeleden eden kadın örgütleri kapatıldı.

İçinde yaşadığımız bu şiddet iklimi yalnızca tek tek erkek bireylerin kadınlara uyguladığı münferit olaylar değildir. Bizler biliyoruz ki cinsiyetçi bir üstünlük, eril iktidar toplumun her hücresinde varlığını korumak için çaba gösteriyor.

Kadınlar yüzyıllardır eşit haklar, eşit ücret ve bağımsızlık için mücadele ederek kazanımlar elde ettiler. Bu kazanımlar uluslararası sözleşmelerle korunmaya alındı. Ancak eril iktidar üstün olma tutkusundan vazgeçmiyor. Kadınların kendi kararlarına uygun yaşamalarını, haklarını kullanmalarını, iş güvencesiyle çalışmalarını, birbirleriyle dayanışmalarını, haklarını örgütlenerek geliştirmelerini yasaklarla, kapatmalarla adaletsizlikle engelliyor.

Devlet eril iktidarın en güçlü aygıtı olmaya devam ediyor. Kadınlar tüm yönetim kademelerine ancak eril akla biat ederlerse ulaşabiliyorlar. Kadınların kendileri ile ilgili kararları alması engelleniyor.

Muhafazakarlık eril iktidarın sürdürülmesi yolunda kadınları eve kapatmak, kadın muhalefetini bastırmak için kullanılan değerlerle karşımızda; tüm toplumdan itaat etmesi, kadınların da erkeklere biat etmesi isteniyor. Bu aklın engel tanımayan iştahı çocukları da ne pahasına olursa olsun kendi tahakkümünün bir parçası olmaya zorluyor.

Muhafazakarlığın kutsal ailesi, içinde kadına zorbalığı, çocuk istismarını barındırıyor; eril iktidarın hüküm sürdüğü haneler fiziksel, cinsel şiddetin uygulandığı, çocuklara yönelik istismarın gizlendiği alanlar olmaya devam ediyor.

Kadınlar ucuz, güvencesiz, esnek, yarı zamanlı işlerde çalışmaya zorlanıyor. Biliyoruz ki bu düzenlemelerle kadınlar; evlere, aileye, kocaya, patronlara mahkum ediliyor.

Devlet, aile, erkek kutsal ittifakı; kadın katillerini takım elbiseleri içinde “iyi halli” bularak kolluyor. Çocukları korumak yerine çocuk istismarcılarına “evlilik” hediye ediyor. Zarar gören çocukların ücretsiz tedavisi yerine toplumu cinsel istismarcıların hasta olduğuna inandırmaya çağırıyor, bu uydurulmuş hastalık fikri nedeniyle sözüm ona tedavi yapmaya çalışıyor. Öte yandan devlete eliyle “çocuk” tanımını değiştiriliyor. Kadınların çocuk olabilmeye bile izin verilmiyor. Kız çocukları resmen evlendirilemeyince imam nikahı imdada yetişiyor; çocuklara evlilik adı altında cinsel istismar olağanlaştırılmaya çalışılıyor.

Şiddet iklimine karşı insanlığın barış ve huzurunu savunmak suç haline getiriliyor. Oysa savaş, kadınların erkek şiddeti dünyasında yaşadığı acıların katmerlenmesidir. Savaş ve göç, kadınları ucuz iş gücü haline getiriyor, tecavüz ve şiddetin kolay hedefi yapıyor.

Erkek iktidarın transfobisi sadece kadını değil, tüm cinsel yönelimleri düşman kabul ediyor. LGBTİ bireylere yönelik nefret suçları cezasız kalıyor.

Bu 25 Kasım'da da biz kadınlar:

Yaşamlarımıza kast eden şiddete, katilleri kollayan hukuka, cinsel istismarın meşrulaştırılmasına,

Kadını eve hapsetmeye çalışan politikalara, hayatımızı daraltmayı amaçlayan muhafazakarlığa,

Neoliberal politikaların emeğimize, barış çılgınlığımıza, yaşam alanlarımıza, ormanımıza, suyumuzla, sağlığınıza kast eden talanına karşı

25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü'nde bütün dünya kadınları ile birlikte biz kadın hekimler de ataerkil şiddet düzenine karşı ortak bir dünyada, eşit ve özgür yaşamak için insanın insanı sömürsü son bulana dek mücadeleye edeceğimizi bildiriyoruz.

Bugün, aynı zamanda 19 Kasım 2015 tarihinde çalıştığı hastanede birlikte çalıştığı bir kadını eşinin şiddetine karşı korumak isterken öldürülen arkadaşımız, meslektaşımız Dr. Aynur Dağdemir'i de anıyoruz. Kadına karşı şiddeti engellemek için hayatı pahasına gösterdiği duyarlılık ve cesaret hepimize örnek oluyor, olacak. Aynur, sana söz veriyoruz. Bu şiddet sona erecek.

Yaşasın kadın dayanışması!

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın sağlığı Kolu

İSTANBUL TABİP ODASI KADIN HEKİMLİK KOMİSYONU 2016-2017 DÖNEM ETKİNLİKLERİ



Dönem etkinlikleri;

1- Komisyonumuzun 2016 yılı etkinliklerinde Dr. Lale Tırtıl yürütücü olmuş , 2017 yılından itibaren Dr. Münevver Yıldırım yürütücülüğünde etkinliklere devam edilmiştir. Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu içinde Dr. Lale Tırtıl ve Dr. Münevver Yıldırım tarafından temsil edilmektedir.

3- Haziran/2016

3.1

TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu kurucularından Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı Hocamızın basın özgürlüğü kapsamında verdiği destek nedeniyle tutuklanması nedeniyle ; İstanbul Tabip Odası üyesi kadın hekimler tutuklu bulunan Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya destek amacıyla Bakırköy Kadın Cezaevi önünde dayanışma eylemi gerçekleştirdi.

23 Haziran 2016 Perşembe günü 18.00'da Bakırköy Kadın Cezaevi önünde toplanan kadın hekimler "Kadın, Yaşam, Özgürlük! Jin, Jiyan, Azadi! #ŞebnemKorurFincancıYalnızDeğildir" pankartı açtılar.

Açılan pankartın arkasında bir araya gelen onlarca kadın hekim Nazım Hikmet'in "O duvar, o duvarınız... Vız gelir bize vız" şiirini topluca okuyarak Dr. Şebnem Korur Fincancı'ya desteklerini haykırdılar. Türküler eşliğinde halaylar çeken kadın hekimler eylem sonunda ellerindeki beyaz balonları uçurarak barış, özgürlük, demokrasi taleplerini dile getirdiler. Kadın hekimler Dr. Şebnem Korur Fincancı, Ahmet Nesin ve Erol Önderoğlu özgürlüklerine kavuşana dek özgürlük nöbetini sürdüreceklerini ilan ettiler.



5.2 19 Kasım 2016

19 Kasım 2015 tarihinde Samsun'da görev yaptığı hastanede, birlikte çalıştığı sağlık çalışanını eşinin şiddetinden korumak isterken öldürülen Dr. Aynur Dağdemir, ölüm yıldönümü dolay-

sıyla Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Samsun Tabip Odası (STO) tarafından düzenlenen etkinliklerle anıldı. Etkinliğe Kadın Komisyonumuz adına Dr. Lale Tırtıl katıldı.

5.3 22 Kasım 2016

Cinsel istismar yasa tasarısı (TCK 103 MD) 22 Kasım 2016 tarihinde TBMM'nde görüşülme aşamasına gelmişti. Yasa tasarısı çocukların sağlığına değil istismar edilen çocuğun yaşına göre cezai işlemleri değişmesini öngörüyordu. Bu konuda tasarı aşamasında TTB ve uzmanlık derneklerinin hazırladığı raporların dikkate alınmadığı izlenmişti. Bu nedenle toplumsal tepki konusunda bileşeni olduğumuz Kadın Cinayetlerine Karşı Acil Önlem Grubu ile birlikte #TecavüzMeşrulaştırılmaz ve #SiyahProtesto başlıkları ile sosyal medya eylemi yapıldı.

Salı günü, yani yarın bizler için siyah bir gün;
istismarcıların, tecavüzcülerin evlilik yoluyla affedilmesinin
Meclis'te görüşüleceği gün.

Siyah giyiyoruz, pencerelerimizden siyah kumaş
sarkıtıyoruz, siyah kurdele takıyoruz ve sosyal medya
profillerimizi siyaha çeviriyoruz.

22 Kasım Salı akşamı (YARIN) saat 18.00'de
Beşiktaş'ta Hakan Pastanesi yanında buluşuyoruz.
Sessiz #SiyahProtesto'muzla sokakları kaplıyoruz,
karartıyoruz.

5.4 25 Kasım 2016

Komisyonumuzun önerisiyle SES İstanbul Şubeleri ile birlikte 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Mücadele Günü için hastanelerde etkinlikler düzenledi.

Basın Açıklamasına Çağrı 24.11.2016

ATAERKİL DÜZENİN CİNSİYETÇİ UYGULAMALARINA, KADINA YÖNELİK AYRIMCILIĞA
TESLİM OLMAYACAĞIZ

İstanbul Tabip Odası ile SES İstanbul Şubeleri olarak 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Mücadele Günü'nde ataerkil düzenin cinsiyetçi uygulamalarına, kadına yönelik ayrımcılığa teslim olmayacağımızı tüm dünya kadınları ile birlikte haykıracağız. 25 Kasım Cuma günü 12.30'da kadın hekimler ve sağlık çalışanları olarak ayrı hastanede basın açıklaması yapıyoruz.





5.5

26 Kasım 2016 tarihinde Türkiye Aile Sağlığı ve Planlaması Vakfı'nın "Cinsel Haklar ve Doğurganlığın Düzenlenmesi Konferansı"na Komisyonumuz adına Dr. Lale Tırtıl katılmıştır. İstanbul'da kürtaj ve doğum kontrol hizmetlerinde Sağlık Bakanlığı tarafından sürdürülen kısıtlamaların tarihsel olarak anlatılmıştır. Türkiye Aile Sağlığı ve Planlaması Vakfı uzun yıllardır erişkin ve ergen kadın sağlığı konusunda çalışmalar yapmakta olup toplantıda Üreme Sağlığı politikalarının güncel durumu müyönleriyle ele alınmıştır.

Cinsel Haklar ve Doğurganlığın Düzenlenmesi Konferansı

Türkiye Aile Sağlığı ve Planlaması Vakfı

Tarih: 26 Kasım 2016 Cumartesi

Yer: Radisson Blu Şişli Otel, 19 Mayıs Cad. No 2 Şişli İstanbul

9.30-9.40 Açılış

9.40-11.00

1. Sağlık hizmetleri ve doğurganlığın düzenlenmesi

Üreme Sağlığında Küresel Politikalar ve Eğilimler-Gökhan Yıldırım / UNFPA Türkiye Ofisi

Geçmişten Günümüze Ülkemizde Doğurganlığın Düzenlenmesi - Alanur Çavlin / Tuğba Adalı / Nüfusbilim Derneği

Sağlık Kuruluşlarında Gebeliği Önleyici Yöntem ve İsteğe Bağlı Düşük Hizmeti Sunumu; Sağlık Personeli Gözünden İstanbul'da Son Durum Ceren Topgül / Nüfusbilim Derneği

11.00-11.20 Ara

11.20- 12.40

2. Kadın hakları ve doğurganlık

Sürdürülebilir Kalkınma Hedefleri'nde Kadın Hakları ve Doğurganlık – Şehnaz Kıymaz/Kadının İnsan hakları ve Yeni Çözümler Derneği

Yasa ve Uygulamada Üreme Hakları ve Üreme Hakları Savunuculuğu – Deniz Bayram/Mor Çatı Kadın Sığınağı Vakfı Gönüllü Avukatı

Cinsel Haklar Yaklaşımı ve Sağlık Politikaları - Volkan Yılmaz / Boğaziçi Üniversitesi

12.40 – 14.00 Öğle Yemeği

14.00 – 15.20

3. Kamu Hizmet Politikaları ve Doğurganlık

Cinsel sağlığa kamusal sınırlama- Dr. Lale Tırtıl / TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu

Kadın Emeği ve Doğurganlık Politikaları – Gülnur Elçik / KEİG Kadın Emeği ve İstihdamı Girişimi

Cinsiyet Geçiş Süreçleri ve Trans Üreme Sağlığı– Dr. Seven Kaptan/ Cinsel Eğitim Tedavi ve Araştırma Derneği

5.6

Kadın Komisyonumuz 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü etkinlikleri çerçevesinde **Tıbbi Ve Hukuki Yönleriyle Kastrasyon (Hadım) Konusunda Panel –Forum düzenledi.** Cinsel saldırı suçundan hükümlü kişilere tedavi uygulanmasını zorlayan Temmuz 2016 tarihli yönetmelik yürürlüğe girdi. Cinsel saldırı suçunu işleyenler "Hasta" mıdır? Cinsel saldırı suçluları "tedavi" edilebilir mi? Kastrasyon bir "tedavi" midir? Hükümlüler tıbbi girişime zorlanabilir mi? Hekimler zorla tıbbi girişim yapılabilir mi? soruları Yönetmelikte tanımlanan uzmanlık alanlarından meslektaşlarımızın katılımıyla değerlendirildi.

PANEL | FORUM

**TIBBİ VE HUKUKİ YÖNLERİYLE
KASTRASYON (HADİM)**

Moderatör:
Dr. Ümit Ünüvar

Dr. Aytül Gürbüz Tükel
CETAD Yönetim Kurulu

Dr. Abdullah Armağan
Androloji Derneği Yönetim Kurulu

Dr. Lale Tirtil
Adli Tıp Uzmanları Derneği

Avukat Deniz Bayram
Mor Çatı Kadın Sığınağı Vakfı
Gönüllü Avukatı

26 26 KASIM 2016, CUMARTESİ **17.00**

İSTANBUL TABİP ODASI, CAĞALOĞLU

**İSTANBUL TABİP ODASI
KADIN KOMİSYONU**

6- Ocak 2017

22 Ocak 2016 tarihinde Cinsel saldırılar karşısında İstanbul Tabip Odası'nın nasıl tavır alması gerektiğini, cinsel saldırılarla nasıl mücadele edilebileceğini değerlendirmek üzere Odamız Kadın Hekim Komisyonu'nca düzenlenen çalıştay Cağaloğlu binamızda gerçekleştirildi.

Cinsel saldırılara karşı bir tutum metni oluşturmanın amaçlandığı çalıştayda hem saldırılar olmadan önce alınabilecek önlemler hem de cinsel saldırı nedeni ile bir başvuru oluştuğunda izlenmesi gereken adımlar konuşuldu.

Daha önce cinsel saldırı metni oluşturmuş ve uygulamada aktif olarak cinsel saldırı başvurularına özel tutum geliştirmiş olan iki kurumdan deneyimlerle ilgili bilgi aktarımı oldu. Boğaziçi Üniversitesi'nden Cemre Baytok, Sabancı Üniversitesi'nden Hatice Güneş bu alanda uygulamaları ve uygulamalar sırasında yaşadıkları sorunları paylaştı. Morçatı gönüllü avukatı Deniz Bayram ise cinsel saldırıların hukuki boyutunu anlattı.

Aktarımların sonrasında yürütülen atölye çalışmasında cinsel saldırılar konusunda işleyişte yaşanan zorluklar, cinsel saldırıyı anlama, adlandırmadaki zorluklar konuşuldu ve cinsel saldırılara karşı alınacak önlemlerin yer aldığı bir taslak metin oluştu. İhtiyaçlar doğrultusunda şekillendirilecek yeni çalıştaylarla metin oluşturma ve farkındalık çalışmalarının sürmesi planlandı.

7- Şubat 2017

9 Şubat 2017 tarihinde bileseni olduğumuz İstanbul Emek Örgütleri Kadınları ile KHK ile görevinden ihraç edilen ve bireysel olarak Kadıköy'de budurumunu protesto eden Sendika Temsilcisi Betül Celep'izi ziyaret ettik.



8- Mart 2017

8.1

4 Mart 2017 tarihinde 8 Mart Dünya Kadınlar Günü için meslektaşlarımıza çağrıda bulunduk.

8 Mart Dünya Kadınlar Günü'nde erkek iktidarın kadınların yaşam hakkını, sağlık hakkını yok saymasını, özgür ve barış içinde yaşamasını engelleyen politikalarına HAYIR demek; Emegimiz, bedenimiz ve özgürlüğümüz için;

5 MART PAZAR günü 15.00'da BAKIRKÖY ÖZGÜRLÜK MEYDANI'nda yapılacak mitingde olacağız.

İSTANBUL TABİP ODASI KADIN KOMİSYONU

5 Mart 2017 tarihinde Emek meslek Örgütleri ve çok sayıda örgütün katılımıyla oluşan 8 Mart Platformu tarafından düzenlenen Kadın Mitingi öncesinde Valilik tarafından izin verilmeyeceği bildirilince tüm kadınlarla birlikte sosyal medya etkinliği yaparak mitingin engellenmesi protesto edildi. Ardından Valilikçe miting yapılmasına izin verildi.



8 MART MİTINGİ

**YAŞAM HAKKIMIZ, ÖZGÜRLÜĞÜMÜZ,
BEDENİMİZ, EMEĞİMİZ İÇİN HAYIR!**

5 Mart Pazar
Buluşma: 11:00 Dikilitaş
Miting : 13:00 Bakırköy Özgürlük Meydanı

8 MART KADIN PLATFORMU

5 Mart 2017 tarihinde Bakırköy’de komisyonumuz TTB Mor flaması ve Çocuk İstismarna HAYIR, Eşitsiz Yaşama HAYIR, Kreşlerin Kapatılmasına HAYIR, Süt İzninin çalınmasına HAYIR, Kadına şiddete HAYIR sözleriyle yürüyüşe katılmış ve Bakırköy Özgürlük Meydanında gerçekleştirilen mitingde yerini almıştır.







İstanbul Eczacı Odası

8 Mart Dünya Kadınlar Günü Etkinliği

Moderatör:
Ecz. Sibel Özkan Tarım

Panelistler:
Ecz. L. Nihal Öztörün Kızıl
(CYDD Genel Başkan Yardımcısı)
Demokrasi, Laiklik ve Kadın Hakları

Av. Nazan Moroğlu
(İstanbul Kadın Kuruluşları Birliği Koordinatörü)
Anayasada, Yasalarda ve Yaşamda Kadın Hakları

Panel:
Dr. Lale Tirtli
(İstanbul Tabip Odası Kadın Komisyonu)
Sağlık Ortamında Kadın Sağlığı

Belgesel Gösterimi

SON DİZESİZ SİRLER
Belgesel

07 Mart 2017 | Salı

Kokteyl 19.00-20.00

Panel 20.00-22.00

Belgesel Gösterimi
Son Dizisiz Sırlar 22.00-23.00

Yunus Emre Kültür Merkezi
Turhan Tuucu Sahnesi / Ataköy

İSTANBUL ECZACI ODASI

8.3

8 Mart 2017

8 Mart Kadınların Uluslararası Birlik, Mücadele ve Dayanışma Günü İstanbul'da kadın sağlık çalışanlarının gerçekleştirdiği basın açıklamaları ve buluşmalarla kutlandı.

8 Mart 2017, Çarşamba günü 12.30'da; Bakırköy Sadi Konuk EAH, Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları EAH, Okmeydanı EAH ve Şişli Etfal EAH'de bir araya gelen kadınlar basın açıklamaları gerçekleştirdiler.

8 Mart'ta Her Yerdeyiz!

Bakırköy'de yapılan ve Sadi Konuk EAH ile Ruh Sinir Hastalıkları EAH çalışanlarının ortak gerçekleştirdiği basın açıklamasına Yönetim Kurulu Üyemiz Dr. İncilay Erdoğan da katıldı. Sadi Konuk EAH E Blok girişinde toplanan kadınlar "Emeğimiz, Bedenimiz, Özgürlüğümüz İçin, Susmuyoruz, Korkmuyoruz, Alanlardayız" pankartı açtılar. SES Bakırköy Şubesi ve İstanbul Tabip Odası adına ortak açıklamayı SES Bakırköy Şube Başkanı Nuran Güngör okudu.

İşimize, Emeğimize, Geleceğimize Sahip Çıkıyoruz.

Okmeydanı EAH'de ise Eski Başhekimlik binası önünde toplanıldı ve "Karanlığa Hayır, 8 Mart'ın Aydınlığında Buluşuyoruz" pankartı açıldı. Basın açıklamasına Odamız Kadın Hekim Komisyonu adına Dr. Pınar Bekdemir katıldı. SES Şişli Şubesi, İstanbul Tabip Odası ve DİSK Genel-İş imzasıyla yapılan ortak basın açıklamasını SES hastane temsilcisi Fadime Kavak okudu.

Her iki hastanede yapılan basın açıklamalarında; "Haklılığımızdan ve mücadelemizden aldığımız güçle taleplerimizi bir kez daha buradan ifade ediyoruz: OHAL ve KHK rejimi son bulmalı, haksız hukuksuz yere işten atılan binlerce emekçi görevine iade edilmelidir. Esnek, güvencesiz, kayıt dışı çalışmaya son verilmeli, güvenceli ve insana yakışır çalışma koşulları sağlanmalıdır. Kadın istihdamının önündeki en büyük engel olan bakım sorumluluğunun erkek-devlet ve işveren tarafından paylaşılmasını sağlayan yasal düzenlemeler hayata geçirilmelidir. Başkanlık dayatmalarından vazgeçilerek tüm kesimlerin hak ve taleplerinin yer aldığı, her türlü ayrımcılığa son verecek, eşitlikçi, özgürlükçü ve demokratik bir anayasa toplumsal mutabakatla hazırlanmalıdır. İçeride ve dışarıda yürütülen savaş politikalarından vazgeçilerek halkların bir arada ve eşit yaşadığı barış koşulları oluşturulmalıdır" denildi.

8 Mart 2017'de Uluslararası Kadın Grevi'ne ses veriyoruz

Şişli Etfal EAH'de ise önce yemekhanede konuşmalar yapıldı. SES işyeri temsilcisi Mehriban Emek 8 Mart'ın bir kutlama günü olmadığını, kadınlar arasında dayanışma ve örgütlenmenin yükseltilmesi gereken bir gün olduğunu belirtti. 8 Mart'ın tarihçesinden bahsederek 160 yıl önce Amerika Birleşik Devletleri'nde, grev yaptıkları fabrikada çıkan yangında hayatını kaybeden kadınları hatırlattı. Kadınların yüzyıllardır gericiliğe, ırkçılığa, güvencesizliğe, yoksulluğa, işsizliğe, savaşa ve şiddete karşı mücadele verdiğini ifade eden Emek; şiddetin en ağır biçimlerini kadınların yaşadığından bahsetti. Son yıllarda kadına yönelik artan şiddete, tecavüzlere ve kadın cinayetlerine dikkati çeken Mehriban Emek 2016 yılında 328 kadının, 2017 yılının Ocak ayında 37 kadının, 2017 Şubat ayında 30 kadının erkekler tarafından öldürüldüğünü ifade etti. Yemekhane konuşmasının ardından, hastane Konferans Salonu önünde bir araya gelen kadınlar Etfal'li Kadınlar imzasıyla "Karanlığa İnat, Yaşam Hakkımız, Özgürlüğümüz, Bedenimiz ve Emeğimiz İçin Direniyoruz" pankartı açtılar. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, İstanbul Tabip Odası ve DİSK/Genel-İş'in katılımıyla düzenlenen basın açıklamasında; Ankara'da 8 Mart etkinliğini kutlamaya giderken trafik kazasında hayatını kaybeden Türk Metal Sendikası üyesi kadınların anılması ve 1 dakikalık saygı duruşunun ardından SES Şişli Şube

Kadın Sekreteri İpek Deniz, KESK adına basın açıklamasını okudu. Yapılan basın açıklamasında “Eşitlik ve özgürlük mücadelemizi her yerde sürdüreceğiz. Tacizcileri, tecavüzcüleri ve kadın katillerini kollayanlara, çocuk istismarını yasalastırmaya çalışanlara, ‘Boşanırsan öldürürüm’ diyen erkek akla, kadını ‘son bir kez’ affetmeye zorlayan devletin en küçük birimi olan aileye, kadını eş-çocuk-ev üçgeninde boğmaya çalışan devlete ve emeğimizi sömüren sermayeye teslim olmayacağız” denildi.

Basın açıklamasına Odamız Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Melahat Cengiz de katıldı. Dr. Melahat Cengiz kadınlara işgüvencesinin sağlanmasının öneminden ve esnek çalışma koşullarının verdiği zarardan bahsederek, kadınlara yönelik mobbingin engellenmesi için etkin önlemler alınması ve disiplin kurullarında kadın çalışanların sayısının artması gerektiğini belirtti. Karar mekanizmalarında kadınların artmasının önemini anlatan Dr. Cengiz; süt izni ve ücretli gebelik izinlerinin 2 yıla çıkarılması gerektiğinden bahsetti. TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu olarak da destek verilen ve “Hayatı İstiyoruz” şiarıyla duyurulan Uluslararası Kadın Grevine ilişkin metin Odamız hastane temsilcilerinden Dr. Deniz Türkyılmaz tarafından okundu. Açıklamada; “Arjantin, Şili, Ekvador, Almanya, Kuzey İrlanda, İrlanda, İsrail, İtalya, Meksika, Peru, Uruguay, Polonya, Rusya, Salvador, İskoçya, Güney Kore, İsveç ve daha birçok ülkeden kadınların sesine ses oluyoruz! Erkek şiddetinin her türlüsüne karşı, Bedenimiz ve cinselliğimizle ilgili seçimlerimizin yok sayılmasına karşı, Kürtaja erişimimize, çocuk doğurup doğurmama kararımıza müdahalelere karşı, Hayat tarzlarımız, seçimlerimizin, arzularımızın marjinalize edilmesine karşı, Güvencesiz ve geleceksiz emek dayatmasına, yoksullaştırmalara karşı, Savaşlara, sınır ötesi operasyonlara, hayatların yerinden edilmesine, bedenlerimizin savaş alanı haline getirilmesine, desteklenen silahlı örgütlere, İrkçı, cinsiyetçi, homofobik, transfobik, İslamcı, İslamofobik yerel ve küresel her türlü düşmanlaştırıcı siyasete karşı, Bizi şiddet politikalarıyla, ülkenin bugünü ve geleceğine dair umutsuzluk, çaresizlik ve inançsızlığa sürükleyenlere, evlere, bireyci yaşam tarzlarına kapatmaya çalışanlara karşı, Biz Türkiye’den kadınlar da, dünyada yükselen bu sese ses veriyoruz!” denildi.





TTB PRATİSYEN HEKİMLER KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

20. Pratisyen Hekimlik Kongresi

3 - 6 Kasım 2016 - Antalya



TTB Genel Pratisyenlik
Enstitüsü



Pratisyen Hekimlik
Derneği



TTB Aile
Hekimliği Kolu



TTB Pratisyen
Hekimler Kolu



TTB Pratisyen Hekimler Kolu toplantısı Ankara'da yapıldı



Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu toplantısı, 24 Eylül 2016 Cumartesi günü, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Ayfer Horasan'ın da katılımıyla Ankara Tabip Odası Toplantı Salonu'nda yapıldı.

Toplantıya, Ankara, İstanbul, Van, Mardin, Muğla, Adana, Gaziantep, Eskişehir, Bursa, Antalya, Mersin illerinden gelen temsilciler katıldı.

Toplantıda, çeşitli illerden gelen temsilcilerin kendi bölgelerinin sorunlarını ve çalışmalarını aktarmasından sonra, Pratisyen Hekimlerin çeşitli alandaki sorunlarının tartışılmasına geçildi.

70. Devlet Hizmet Yükümlülüğü kurası yerleştirmesi ile atanan pratisyen hekimlerin çalışma yer ve alanlarına dair illerde İl Halk Sağlığı Müdürlüğü yönetimleri başta olmak üzere atanan hekimlerle iletişime geçilmesi kararlaştırıldı.

Tıp Fakültesi son sınıf öğrencilerine yıl içinde yapılacak sunumlar ile mezuniyet sonrası Pratisyen Hekimlik hareketi ile iletişimin artırılmasının sağlanabileceği görüşü paylaşıldı.

2 ayda bir yapılan devlet hizmet yükümlülüğü kurası başta olmak üzere yapılan atamaların Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ile paylaşılarak illerde Tabip Odası yönetimlerine listelerin dağıtılmasının sağlanması ile mesleğe yeni başlayan hekimlerle iletişimin artırılması hedeflendi.

Pratisyen Hekimlerin çalışma alanları (kurum hekimliği, acil hekimliği, işyeri hekimliği, cezaevi hekimliği, aile hekimliği vb.) ile ilgili alanlarda çalışan Pratisyen Hekimlerin çalışma koşullarındaki son durumlarının tespit edilmesi konusunda çalışmalar yapılması kararlaştırıldı.

2016-2018 TTB PHK Yürütmesi şu isimlerden oluştu:

Dr. Kamiran Yıldırım (Başkan)

Dr. Onur Çeçen (Sekreter)

Dr. Arzu Kellecioğlu (Üye)

Dr. Nevzat Duman (Üye)

Dr. Zafer Çelik (Üye)

Dr. İsmail Bulca (Üye)

Dr. Çağlayan Üçpınar (Üye)

Kol yürütmesi, torba yasa ile çıkan nöbet düzenlemesi ve sonrasında çıkan nöbet genelgesinin büyükşehirler dışında hak kazanımı sağlamadığı düşüncesiyle belediyelerin hekim istihdamı başta olmak hekim istihdamının arttırılması ile hekimlerin azami haftalık 40 saat çalışmalarına yönelik düzenlemelerin yapılması için çaba sarfetmek üzere karar aldı.

2004 yılında çıkan Aile Hekimliği pilot kanunundan bu yana yeni açılan aile sağlığı merkezlerine dair bina ve bina içi demirbaş ve sarf malzemelerinin sözleşme imzalayan hekim tarafından temini sebebiyle yaşanan yeni aile sağlığı merkezi birimlerinin açılmaması ve açıldığı zaman da sıfır nüfus ile plansız bir şekilde kurulması konusundaki sıkıntılarla ilgili çalışma yürütülmesi için karar alındı.

Toplantı sonunda, 20. Pratisyen Hekimlik Kongresi hakkında Kongre sekreterleri, Dr. Rıdvan Yılmaz ve Dr. İsmet Sayman bilgilendirmede bulundular. Kol temsilcileri tarafından, 25. yılını dolduran Pratisyen Hekimlik Kongresi'nin önemi vurgulanarak katılımın güçlendirilmesi çağrısında bulunuldu. (29.09.2016)

20. Pratisyen Hekimlik Kongresi sonuç bildirgesi açıklandı



Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu, Türk Tabipleri Birliği Aile Hekimliği Kolu, Türk Tabipleri Birliği Genel Pratisyenlik Enstitüsü ve Pratisyen Hekimlik Derneği tarafından düzenlenen 20. Pratisyen Hekimlik Kongresi 3-6 Kasım 2016 tarihlerinde Antalya'da yapıldı.

Kongrenin sonuç bildirgesi aşağıdadır:

20. PRATİSYEN HEKİMLİK KONGRESİ SONUÇ BİLDİRGESİ

1990 yılında ilki gerçekleştirilen Pratisyen Hekimlik Kongresinin 20.sini 03 – 06 Kasım 2016 tarihleri arasında Antalya’da gerçekleştirdik. Çeyrek asırlık birikimimizle “Barış ve Yaşam Hakkı İçin, Toplum Sağlığı İçin, Yaşanabilir Çevre ve Doğa için, İyi Hekimlik İçin Mücadelemiz Sürüyor” ana temasıyla ülkemizin birçok ilinden gelen pratisyen hekimlerle birlikte gerçekleşen kongremizde; iki kurs ve 21 oturum yer aldı.

Kongrelerimiz tüm birinci basamak hekimlerini bir araya getirme özelliği yanında sürekli mesleki gelişimin gereği olarak önemli bir yer tutmaktadır.

Kongremizde hipertansiyon, diyabet, kusan bebek, ürinerinkontinans, acil müdahale protokolleri gibi yaygın görülen klinik konular yanında bağışıklamada yaşanan sorunlar, sağlık raporları gibi mesleki alanımıza ilişkin güncel konu başlıkları yer aldı. Ayrıca işyeri hekimliğinin ve cezaevi hekimliğinin sorunlarını da tartışma imkanı bulduk.

Gerek yurt içinde gerekse hemen yanı başımızdaki komşu ülkelerde yaşanan baskı ve savaş ortamı halkın sağlığını olumsuz etkilediği, tüm sağlık çalışanlarıyla birlikte birinci basamak hekimlerinin önemli sorunlar yaşadığı bu dönemde davetlerimize rağmen Sağlık Bakanı ve yetkilileri kongremize katılmama geleneğini sürdürmüştür.

Mesleki bağımsızlık, nitelikli ve iyi hekimlik uygulamalarının yapılmasında vazgeçilmez koşuldur. Sağlık hizmetleri her alanda ticari bir meta haline getirilmiştir. Bir çok yöntemle bilimsel ve mesleki özerkliğimize sürekli müdahale edilmektedir. Sağlıkla ilgili istatistikler propaganda amacıyla çarpıtılmaktadır. Bu kongremizde en temel halk sağlığı göstergeleri açısından Sağlıkta Dönüşüm Programının başarısızlığı tıbbi bilimsel kanıtlarıyla bir kez daha ortaya konmuştur.

Biz pratisyen hekimler insanların sağlıklı bir çevrede yaşama hakkını savunuyoruz. Sürekli arttığı söylenen enerji ihtiyacı yatırımları, önu kesilemeyen tüketim mekanizmasının sürdürülebilirliği için dayatılmaktadır. Oysa enerjinin satılmasına değil akıllı kullanılmasına ihtiyaç vardır. Tercih edilen tüm enerji üretim mekanizmaları doğada ekolojik dengiyi bozmakta ve geriye dönüşümü olmayan ciddi zararlar vermektedir. Yenilenebilir temiz enerji kaynaklarına yönelmeli ve doğayı tahrip eden uygulamalardan derhal vazgeçilmelidir.

Halkın sağlık algısına da çok farklı yöntemlerle müdahale edilmektedir. Gündelik yaşam tıbbileştirilmekte ve sorumluluk bireye verilmektedir. Saygın ve güçlü görünüm veren bilim aracılığıyla bireysel sağlık ve yaşam kalitesi konusunda karşılanması güç bir beklenti yaratılmakta, hastalıkların hiç mevcut olmadığı bir hayata dair illüzyon oluşturulmaktadır.

Bireyin sorumluluğuna bırakılan sistemde toplum sağlığı göz ardı edilmektedir. Toplum Sağlığı Merkezleri, mevzuatında tarif edilen görev tanımında yer alan gerçek işlevlerini yerine getiremeyecek şekilde çalıştırılmaktadır. Alışa geldiğimiz üzere toplumun yararına sunulacak hizmetlerin aksamasından doğacak sorunların suçlusu olarak bakanlığın değil TSM lerin gösterileceği endişesindeyiz.

10. yılını tamamlayan Aile Hekimliği uygulaması sorunlar yumağı haline dönüşmüştür. Halkımıza birinci basamak sağlık hizmetini daha iyi vermek için birim başı nüfusu düşürmek ihtiyacını belirleyen sağlık bakanlığı bu ihtiyacı karşılamak için yeri ve nüfusu tanımlanmamış yeni birimler açtırma planını yaygınlaştırmıştır. Rekabeti, iş güvencesiz çalışmayı, esnek çalışmayı, iyi hekimliği ve mesleki bağımsızlığı etkileyecek piyasa koşullarını başka tercih bırakmaksızın dayatmayı sürdürmektedir. İhtiyaç belirleyip ilan edilen bu birimlerin aylarca boş kalıp tercih edilmemesini ise umursamamakta, sistemin ve piyasa koşullarının gereği olarak değerlendirmektedir.

10 yılı aşkın süre önce Aile Hekimliği Sistemi tanımlanırken tarif edilmesine rağmen alanımıza özgün bilimsel bir mesleki eğitim uygulaması hayata geçirilememiştir. Yeni yeni tanımlamalar yapılmakta, uygulamaları birbirinden çok farklı olan, eğitici kriteri belli olmayan, eşit fırsat yaratmayan, çalışma barışını bozan ve bu haliyle sürdürülebilirliği olmayan mesleki eğitim adlı uygulamalardan derhal vazgeçilmelidir. 1990 lardan günümüze büyük bir emekle özgün bir mezuniyet sonrası birinci basamak mesleki eğitimi inşa eden TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü mesleki eğitim programının hayata geçirilmesi için mücadelemiz sürecektir.

Birinci basamak sağlık hizmetleri koruyucu hizmetlerin öncelendiği, toplumun ihtiyacı kadar, herkese, bölge tabanlı, eşit, ulaşılabilir, tamamen ücretsiz, yeterli ve nitelikli insan gücüyle, ikinci basamak kurumlarıyla işbirliği içinde, etkin bir şekilde sunulmalıdır.

Bu kongreyi düzenleyen Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu, Aile Hekimliği Kolu, Genel Pratisyenlik Enstitüsü ve Pratisyen Hekimlik Derneği olarak emeğin ucuzlatılmasına ve halkın sağlık hakkının gaspına izin vermeyeceğiz.

Şiddet yaşamımızın her alanına girmiş bulunmaktadır. Giderek tırmandırılan savaş ve şiddet ortamı, nefret söylemi toplumun sağlığını ve geleceğini tehdit etmektedir. Politik söylemler ile hekim hasta ile karşı karşıya bırakılmaktadır. “Şiddete sıfır tolerans” kapsamında müdahaleler hızla devreye sokulmalıdır ve devamlılığı sağlanmalıdır.

Sağlık çalışanları olarak sağlığımızı etkileyen olumsuz çalışma koşulları ve ortamlarının düzeltilmesi ve buna bağlı tazminat taleplerimizin takipçisi olacağız.

Biliyoruz ki savaşlar, silahlı çatışmalar, insan hakları ihlalleri insan göçünü arttırmaktadır. Yanı başımızda yaşanan savaş ve buna bağlı göçler en çok yaşlı çocuk ve kadınları olumsuz etkilemektedir. Bireye yönelik sıkıntılarla birlikte ciddi halk sağlığı sorunları oluşabilmektedir. Bu nedenle hekimler olarak ısrarla dile getirdiğimiz barış talebini bir kez daha yineliyoruz.

Bağışıklama oranlarının giderek düştüğü bir ortamda ulusal aşı programlarının tartışılır hale getirilmesinin ciddi bir halk sağlığı sorunu oluşturacağına dikkat ruz. Aşı reddi bilimsel değil politik bir tutumdur. Bilimsel tıbbı bir saldırıdır. Dünya Sağlık Örgütü “Her çocuğun aşı ile önlenbilir hastalıklardan arınmış bir ortamda büyümek hakkıdır. Görevlisi de devlettir.” demektedir. Tüm yaşam boyu bağışıklama gereksinimi karşılanmalıdır.

BİZ PRATİSYEN HEKİMLER,

BUGÜNE KADAR OLDUĞU GİBİ BUNDAN SONRA DA ÖRGÜTÜMÜZE, EMEĞİMİZE, MESLEĞİMİZE, GELECEĞİMİZE VE EĞİTİM HAKKIMIZA SAHİP ÇIKACAĞIZ.

Barış ve Yaşam Hakkı İçin,

Toplum Sağlığı İçin,

Yaşanabilir Çevre ve Doğa için,

İyi Hekimlik İçin

Mücadelemiz Sürüyor ve Sürecek.

SAYGILARIMIZLA,

- Pratisyen Hekimlik Derneği
- TTB Aile Hekimliği Kolu
- TTB Pratisyen Hekimler Kolu
- TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü

PHK Kol Yürütmesi toplantıları:

1. 24 Eylül 2016 Seçimli Kol toplantısı sonrası ilk YK toplantısı
2. 3-6 Kasım 2016 tarihleri arasından düzenlenen 20. Pratisyen Hekimlik Kongresi'nde yapılan YK toplantısı
3. 11 Aralık 2016 YK toplantısı
4. 15 Ocak 2017 Genişletilmiş YK toplantısı (İstanbul)
5. 12 Şubat 2017 YK toplantısı
6. 1 Nisan 2017 YK toplantısı (Defin hizmetlerine dair toplantıya da katılım sağlandı)
7. 13 Mayıs 2017 YK toplantısı

PHK Kol Toplantıları

- 1.24 Eylül 2016
2. 12 Şubat 2017
3. 13 Mayıs 2017

24 Eylül 2016, ANKARA PHK Kol Toplantısı

24 Eylül 2016 Cumartesi Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kol toplantısı Ankara, İstanbul, Van, Mardin, Muğla, Adana, Gaziantep, Eskişehir, Bursa, Antalya, Mersin illerinden temsilcilerin katılımı ile Ankara Tabip Odası Toplantı Salonunda yapıldı.

20. Pratisyen Hekimlik Kongresi hakkında Rıdvan Yılmaz ve İsmet Sayman bilgilendirmede bulundular.

70. Devlet Hizmet Yükümlülüğü kurası yerleştirmesi ile atanan pratisyen hekimlerin çalışma yer ve alanlarına dair illerde İl Halk Sağlığı Müdürlüğü yönetimleri başta olmak üzere atanan hekimlerle iletişime geçilmesi kararlaştırıldı.

Tıp Fakültesi son sınıf öğrencilerine yıl içinde yapılacak sunumlar ile mezuniyet sonrası Pratisyen Hekimlik hareketi ile iletişimin artırılması sağlanabileceği görüşü paylaşıldı.

2 ayda bir yapılan devlet hizmet yükümlülüğü kurası başta olmak üzere yapılan atamaların Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ile paylaşılarak illerde Tabip Odası yönetimlerine listelerin dağıtılmasının sağlanması ile mesleğe yeni başlayan hekimlerle iletişimin artırılması hedeflendi.

Pratisyen Hekimlerin çalışma alanları ile ilgili (kurum hekimliği, acil hekimliği, işyeri hekimliği, cezaevi hekimliği, aile hekimliği vb) çalışmalar yapılması kararlaştırıldı.

Kol yürütmesi seçimi yapıldı.

Dr. Kamiran Yıldırım Kol Başkanlığı ve Dr. Onur Çeçen Kol Sekreterliğinde Arzu Kellecioğlu, Nevzat Duman, Zafer Çelik, İsmail Bulca, Çağlayan Üçpınar'dan oluşan 2016-2018 Pratisyen Hekimlik Kolu yürütmesi seçildi.

Kol yürütmesi torba yasa ile çıkan nöbet düzenlemesi ve sonrasında çıkan nöbet genelgesinin büyükşehirler dışında hak kazanımı sağlamadığı düşüncesiyle belediyelerin hekim istihdamı başta olmak hekim istihdamının artırılması ile hekimlerin azami haftalık 40 saat çalışmalarına yönelik düzenlemelerin yapılması için çaba sarf etmek üzere karar aldı.

2004 yılında çıkan Aile Hekimliği pilot kanunundan bu yana yeni açılan aile sağlığı merkezlerine dair bina ve bina içi demirbaş ve sarf malzemelerinin sözleşme imzalayan hekim tarafından temini sebebiyle yaşanan yeni aile sağlığı merkezi birimlerinin açılmaması ve açıldığı zaman da sıfır nüfus ile plansız bir şekilde kurulmasına dair çalışma yürütülmesi için karar alındı.

TTB PHK YÜRÜTME TOPLANTISI, 15 Ocak 2017

İSTANBUL

Gündem

1. Yürütme Kurulu Üyelerinin kendi bölge ve genel durum değerlendirmeleri.
2. 28 Ocak 2017 tarihinde yapılacak olan TTB Genel Yönetim Kurulu toplantısına Kolu adına yapılacak katılım, gündemlere yönelik kol yürütme önerilerinin tespiti, 12 Şubat 2017 şiddet Çalıştayı, Şubat başında toplanacak olan Defin Raporları
3. 20. PHK Kongresi Değerlendirmesi ve 21. PHK Kongresi Hazırlıkları
4. Pratisyen hekimlik alanı
5. Gelecek Kol Toplantı gündem ve tarih tespiti
6. Diğer

Toplantı saat 10:00 da İstanbul Tabip Odası Komisyonlar salonunda başladı.

Katılımcılar :

1. Dr Kamiran YILDIRIM
2. Dr Onur ÇEÇEN
3. Dr Ayfer HORASAN
4. Dr İsmail BULCA
5. Dr Zafer ÇELİK
6. Dr Çağlayan ÜÇPINAR
7. Dr Nevzat DUMAN
8. Dr Arzu KELLEÇİOĞLU

Yanı sıra İstanbul Tabip Odası PH Komisyonundan, Dr İsmet SAYMAN, Dr Selma OKKAOĞLU, Dr Zerrin KURŞUN, Dr Nilüfer YALÇIN katıldılar.

1. Genel değerlendirmeler yapıldı. Özellikle pratisyen hekimlik alanı sorunları masaya yatırıldı. Genel anlamda sorunlar ortak olduğu, Aile Hekimliğinin hayata geçirilmesi il her ne kadar 1. Basamağın sorunları bu alana, ASM, TSM ve Halk Sağlığı Kurumu alanlarında görülse de Acil Hekimleri, 2. – 3. Basamak pratisyen çalışanların da çözüm bekleyen sıkıntıları ele alındı. Kurum hekimlerinin özellikle belediye hekimliğinin güçlendirilmesi, bu kurumlar da olan kadroların doldurulması görüşü öne çıktı. Gelecek kol toplantısında ele alınması kararı verildi.
2. TTB GYK Dr Kamiran YILDIRIM katılması,
3. Şubat başı Defin Ruhsatları ortak toplantıya kol adına Dr Kamiran YILDIRIM katılması,
4. 12 Şubat Sağlıkta şiddet hazırlık toplantısına Dr Kamiran YILDIRIM katılmasına,
5. 20. Kongre değerlendirildi. Önümüzdeki kol toplantısında hem 20. Hem de 21. PH Kongresinin değerlendirilmesine karar verildi.
6. PH Kol + PHK Yürütme toplantıları 11 Şubat 2017 Ankara yapılması kararı alındı.
- 7.



TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ PRATİSYEN HEKİMLER KOLU TOPLANTISI

11.02.2017- ANKARA

Toplantı yönetmek üzere Dr. İsmail Bulca(Adana) ve Dr. Arzu Kellecioğlu (İstanbul) oybirliği ile belirlendi.

Toplantı kol başkanı Dr. Kamiran Yıldırım (Mardin) tarafından açıldı.

TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber TTB gündemi Sağlık Bakanlığı ve Çalışma Bakanlığı ile yapılan görüşmeler, 14 Mart Sağlık haftasında yapılacaklar (özlük hakları talebi, iyi hekimlik, sağlıkta şiddet), KHK ile görevlerinden uzaklaştırılan hekimler, akademisyenlere yönelik etkinliklerin oluşturduğunu dile getirdi.

TTB Merkez Konseyi'nin Pratisyen Hekimler Kolu çalışmalarını önemseydiğini ve Kol'un çalışmalarına Konsey olarak her zaman katkıda bulunacaklarını dile getirdi.

Birinci basamakta yürürlükte olan sağlık politikaları ve uygulamaların geçmişte olduğu gibi günümüzde de Pratisyen Hekimler Kolu tarafından izlenerek TTB'nin bu alandaki görüşlerini oluşturulmasında önemli katkısı olacağını dile getirdi.

Sağlık Bakanlığı ile akılcı antibiyotik kullanımı uygulamasına destek amacıyla yapılan görüşmesinde 25 madde üzerinde görüşme yapıldığı Bakanlığın neredeyse 20 madde konusunda birlikte çalışma yapılabileceğini dile getirdiğini belirtti.

Birinci basamakta defin ruhsatı konusunda bir tabip odasına bir belediye bu hizmeti OSBG aracılığı ile hizmet alım sözleşmesi ile ihale dileceği konusunda görüş sorduğunu ve ilgili odanın da TTB'den görüş talebinde bulunduğunu dile getirdi.

KHK ile görevlerinden uzaklaştırılan hekimlerin medula sistemi ile bağlantıları ve reçetelerinin SGK'dan karşılanmasında sorunlar yaşandığını ve bunun giderilmesi gerektiğinin dile getirildiği

Ülke düzeyinde yaşanan sorunlarla ilgili olarak TMMOB / KESK / DİSK ile, sağlık meslek örgütlerinin oluşturduğu platform ile ortak etkinlikler yapıldığı belirtildi.

20.Pratisyen Hekimlik Kongresi'nin düzenlenmesinde emeği geçenlere teşekkürlerini dile getirdi.

TTB Pratisyen Hekimler Kol Başkanı 24 Eylül 2017'de yapılan Kol toplantısında önümüzdeki dönem Kol Başkan ve Yürütmesinin belirlendiğini, ardından 20. Pratisyen Hekimlik Kongresi çalışmalarına ağırlık verilerek biri Kongre sırasında olmak üzere 3 kez yürütme toplantısı yapıldığını, 17.01.2017 tarihinde TTB GYK toplantısında Kolun temsil edildiğini belirtti.

TTB Genel Sekreteri ve Kol Başkanının konuşmalarının ardından Komisyonları temsilen katılanlar komisyonlarındaki çalışmalarını aktardılar.

İstanbul Tabip Odası Pratisyen Hekim Komisyonu tüm gündemlere ilişkin görüşlerini yazılı olarak Kol sekreteriyasına bıraktı. Geçtiğimiz dönemde aşağıdaki konularda çalışmalar yaptıklarını belirtti.

- *İstanbul özelini gerek Türkiye genelini ilgilendiren konuları gündemimize alarak tartışmakta ve buna yönelik*
- *Alanımızla ilgili yaşananlara ilişkin görüş bildiren yazılar, basın açıklamaları*
- *Eylül 2016'da 1000 yeni mezun hekimin TSM'lere zorunlu hizmet kapsamında yollanması ile yaptığımız bir dizi toplantı ve sorunlarını Oda Yönetimi ile ve Halk Sağlığı Müdürlüğü ile görüşmeler*
- *Odanın genel çalışmalarına(temsilciler kurulu çalışmaları, 14 Mart, diğer komisyonlarla çalışmalar vb.) katkı*

- *PHD genel merkezinin ve PHD İstanbul Şubenin düzenlediği eğitim etkinliklerine destek*
- *ASM merkezlerindeki nöbet uygulamalarına yönelik değerlendirmeler*
- *Birinci basamak hekimlerinin mesleki eğitimleri ile ilgili düzenlemeler, gelişmeler,*
- *TSM'lerinde yaşanan sorunlar*
- *HASAM kuruluş çalışmaları*
- *Pratisyen Hekimlik Kongre organizasyon ve bilimsel program hazırlıkları*
- *Bağışıklamada yaşanan sorunlar, aşı kampanyaları*
- *TTB Pratisyen Hekimler Kolu ve Yürütme Kurulu çalışmalarına destek*
- *STED çalışmalarına sınırlı da olsa katkımızı sürdürdük.*

Ankara Tabip Odası Pratisyen Hekim Komisyonu çalışmalarına katılım sorunu dile getirildi.

Adana, Muğla, Gaziantep, Osmaniye, Samsun'da da benzer güçlükler yaşandığı Mardin, Diyarbakır odalarında sadece pratisyen hekim komisyonu değil diğer komisyonların daha doğrusu odaların genel çalışmalarını yürütmede olağanüstü hal, savaş ve göçlerin etkileri, çatışma ortamı nedeniyle zorluklar yaşandığı belirtildi.

İstanbul dışındaki illerde pratisyen hekim komisyonlarının çoğu zaman kağıt üzerinde yer aldığı daha çok aile hekimliği komisyonu ile birlikte ya da yönetim kurulu düzeyinde çalışmaların yürütüldüğü aktarıldı.

Çalışmalara hekim katılımında yaşanan güçlüğü hekimlere yönelik baskılardan kaynaklandığı Samsun'da mecburi hizmet sonrası tayinde yıllar önce yapılan basın açıklamasına katılımın gerekçe olarak gösterilerek tayin yapılmadığı buna örnek olarak aktarıldı.

Güneydoğudaki odaların ve pratisyen hekimlerin durumunu aktarmak üzere Merkez Konsey Üyesi ve Diyarbakır Tabip Odası üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp aktardı. Dr Gökalp ülkenin siyasal atmosferinden bölge odalarının daha çok etkilendiğini, Diyarbakır Pratisyen Hekim Komisyonu Başkanı Dr. Civan Gökalp'in KHK ile ihraç edildiğini, çalışmalarını daha çok olağandışı durumlarda hekimlikte yoğunlaştığını batı illeri tabip odalarında baskı olarak hissedilenin bölgede baskı+düşmanca tutum olarak yaşandığının altını çizdi.

Kol toplantısında pratisyen hekim komisyon ve kolunun sadece ASM/TSM de çalışan hekimleri değil diğer alanlarda (112 acil, hastana acil, kurum vd.) uzman olamayan hekimlerin de sorunlarıyla ilgilenmesi üzerinde duruldu.

Kol çalışmalarına katılım ve ilginin yükseltilmesi, komisyon çalışmalarının aktifleştirilmesi için yürütme kurulunun etkili çalışmalar yapması kararlaştırıldı.

ASM ve TSM'ler düzeyinde özlük hakları ile sınırlı olmayan aile hekimliği sisteminin İç basamakta hizmet sunumu, organizasyonu ve finansmanı alanlarında yarattığı sorunlara yönelik çalışmalar yürütülmesi dile getirildi.

Kol adına 12.02.2017 günü yapılacak "Sağlık Çalışanlarının Sağlığı" grubunda görüşülecek sağlıkta şiddet konulu Çalıştay hazırlıklarına katılacak temsilcimizin birinci basamakta şiddeti doğuran aşağıdaki başlıklar halinde toplantıya iletilmesine karar verildi

- *Birinci basamak sağlık kuruluşlarında güvenlik görevlisi bulunmasının uygun olmayacağı*
- *Her hekimin özel bir kurum gibi davranıp beğenmiyorsa başkasına git tutumunu benimsemesinin başvurulara uygun davranış olarak görülmemesi*
- *Katkı ve katılım paylarının(hizmetin ücretli olmasının) başvuranı müşteri gibi hissederek abartılmış beklenti içine girmesi*
- *ASM'lerin çekim alanı yaratan bina ve olanaklara sahip olmaması*

- Hasta-hekim hekim-hekim ve hekim-sağlık çalışanı arasındaki iletişim sorunları
- Hekimlerin sağlık hizmeti dışındaki iş yükü(işletmecilik, kayıt vd) artması
- Başvuranlardaki sağlık algısının değişmesi sigortamı ödüyorum karşılığını isterim anlayışı
- Hekimi değersizleştiren teknikleştiren politikalar
- Sağlık alanında kışkırtılmış başvuru ve gereksiz hizmet talebine yol açan anlayışlar
- Hekim seçme özgürlüğü adı altında bu yaklaşımın özü ile ilgisi olmayan uygulamalar

Pratisyen Hekimlik Kongresi ve 20. Kongre değerlendirmesi ile ilgili katılan komisyon temsilcileri söz alarak görüşlerini iletiler. Kongrenin devam ettirilmesi tarih yer ve içeriğinin TTB GPE, PHD ve TTB AHK'nin temsilcilerinin katılacağı toplantıda netleştirilmesi kararlaştırıldı.

Genel sağlık göstergeleri ışığında pratisyen hekimlik çalışma alanlarında yaşanan sorunların tanımlanması birinci basamak sağlık hizmetlerinde geline durumun değerlendirilmesi gündeminde hem kol çalışmaları başta ASM ve TSM'ler olmak üzere tüm çalışma alanlarında yaşananlar konuşuldu. İstanbul Tabip Odası Komisyonun yazılı olarak kol sekreterliğine bıraktığı değerlendirmelere genel olarak diğer illerinde katıldığı görüldü.

Son olarak defin ruhsatları konusu ele alındı. Bu konuda katılım komisyon temsilcileri arasında bir görüş birliği sağlanamadı. Bazı komisyonlar bu konunun belediyelerin işi olduğu belirtilerek belediye hekimleri tarafından yerine getirilmesi vurgulanırken, bazıları da torba yasalarla ile bu konunun sadece belediyelerin işi olmaktan çıkarıldığı belirtilerek sadece belediye hekimleri tarafından yürütülmesinin o alanda çalışan hekimlere haksızlık olacağı ve bunun paylaşılmasının doğru olacağı ASM hekimlerinin bu raporları ya da başka raporları **"bizim işimiz değil"** mantığıyla reddetmesinin pratisyen hekimin uluslararası tanımlarında yer alan yetki ve sorumluluklarının daraltılmasına yol açan gelişmeler yol açacağı vurgulandı.

13 Mayıs 2017, Pratisyen Hekimler Kol Toplantı Tutanakları

TTB Pratisyen Hekimler Kol Toplantısı 13 Mayıs 2017 tarihinde Ankara'da yapıldı. Toplantı TTB MK Temsilcisi ile Ankara, İstanbul, Adana, Muğla, Manisa, İzmir, Van ve Mardin'den 12 temsilcinin katılımı ile gerçekleştirildi.

Toplantı aşağıdaki gündem ile gerçekleştirildi.

GÜNDEM :

- 1 – Açılış ve divan seçimi,
- 2 – PHK Yürütme Kurulu ve TTB Merkez tarafından süreç değerlendirilmesi,
- 3 – İllerden gelen Komisyon ve Temsilcilerin değerlendirmeleri
- 4 –21. Pratisyen Hekimlik Kongre sürecinin değerlendirilmesi
- 5 – AH Uygulama Yönetmeliği değişiklikleri ve çalışma koşulları, yeni yönetmelik çalışmaları
- 6 – OHAL ve KHK'ların, açlık grevleri ve mağduriyetler...

Toplantı Pratisyen Hekimler Kol Başkanı Dr. Kamiran Yıldırım Başkanlığında ve Kol Genel Sekreteri Dr. Onur Çeçen yazmanlığı ile gerçekleştirildi.

Açılış Dr. Kamiran Yıldırım tarafından yapıldı ve 3 aylık süreçte yapılanların kısa bir özeti anlatıldı. Kol adına TTB Genel Yönetim Kuruluna, Sağlıkta Şiddet Çalıştayına, TTB İnsan Hakları Sempozyumuna, OHAL İhraçları Çalıştayına, Defin Ruhsatları ortak toplantısına katılımları ve yapılan temsil faaliyetler paylaşıldı.

TTB MK, Konseyin gündemini paylaştı.

İl Temsilcileri, sağlık alanına olan saldırıların çok boyutlu halde artarak sürdüğü, bu saldırılar karşısında daha çok örgütlenmek gerektiği, daha çok oda komisyonlarının aktifleştirmek gereği dile getirildi.

21. Pratisyen Hekimlik Kongresinin yapılmasına, güçlü katılım olması için sıkı bir çalışma başlatılması gereği dile getirildi. Pratisyen Hekimlik Kongresinin Mart – Nisan 2018 tarihlerinde yapılması ilke olarak benimsendi. Pratisyen Hekimlik Kongre Paydaşlarımız TTB Aile Hekimleri Kolu, TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü ve Pratisyen Hekimlik Derneğine önerilmesine karar verildi.

21. Pratisyen Hekimlik Kongre Sosyal Kurul ve Bilim Kurullarına temsilci belirlemesi için PHK Yürütmesi yetkilendirildi.

TTB ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİM KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

- Türk Tabipler Birliği seçimlerinde pek çok ilden asistan hekimler delege oldular. Bazı yerlerde yönetim kurullarına seçildiler.
- 24-25 Eylül de asistan ve genç uzman hekim kolu (AGUH) genel kurulu yapıldı. Uzman dernekleri temsilcileri (asistan ve genç uzmanlar) davet edildi. Uzmanlık dernekleriyle iletişim içinde çalışmanın yolları tartışıldı. Uzmanlık derneklerine genç hekim komisyonu kurulması önerildi. Çalışma grupları belirlendi.
- Önümüzdeki günlerde hedeflerimiz : # Sosyal medyanın daha aktif kullanılması # web sitesinin güncellenmesi ve takipçi sayısının artırılması # illerde ve hastanelerde asistan komisyonlarının yaygınlaştırılması # haklarımız ve sorumluluklarımız ile ilgili sık sorulan sorular ve bunların cevaplarından oluşan bir kitapçık hazırlanması kararlaştırıldı. Ardından mecburi hizmet ile ilgili TTB Hukuk Bürosu Mecburi hizmetle ilgili sık sorulan sorular kitapçığı hazırlandı.
- 2 asistan hekim arkadaşımız sağlık çalışanına yönelik şiddet ile ilgili uzmanlık tezlerini tamamladı.
 - 1.si: İstanbulda belirlenen bir bölgede toplam 12 hastanede son 3 yıl içerisinde yaşanan 886 olayın geriye dönük değerlendirilmesi yapıldı.
 2. si: Aydında hasta ve hasta yakınları ile yapılan anket çalışması . Acil serviste hasta ve hasta yakınlarına göre sağlıkta şiddet araştırıldı.
- 2016 yılı başlarında İngiltere'de başlayan asistan eylemi için Türkiyeli asistan hekimler olarak mücadelelerini selamlayan bir açıklama yayınlandı.
- 15 temmuz Türkiye'deki darbe girişimi bahane edilerek AGUH yürütme kurulu üyesi ve Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi iki asistan arkadaşımız başta olmak üzere pek çok muhalif isim görevden uzaklaştırıldı ya da memuriyetten çıkarıldı. AGUH basın açıklaması ile ve mahkeme süreçlerinin takibinde arkadaşlarının yanında oldu.
- Asistan hekimlerin eğitim ve teknik koşullar ile ilgili mevcut durumunu saptamak ve sorunları görünür kılmak adına asistan hekimlere yönelik anket düzenlendi.
- Mart 2017, TUK üyesi Dr. Dilek Aslan ve TTB MK üyesi Dr. Funda Obuz'un katılımıyla tıpta uzmanlık eğitiminde yaşanan sorunlar ve TUK'a başvuru süreçleri konularını konuşulan bir toplantı gerçekleştirildi.
- Mart 2017, 10 Aralık İnsan Hakları Gününde İstanbul'da gerçekleşen bombalı saldırıda kaybettiğimiz Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisi Berkay Akbaş'ınısına "Hayaller Yarım Kalmasın Fotoğraf Sergisi"ni düzenlendi. Ailesi, hocaları ve öğrencilerin de katılımıyla 14 Mart Tıp Bayramı Etkinlikleri kapsamında serginin açılışı yapıldı.
- Uzmanlık eğitimindeki sorunların çözümü konusunda İstanbul'da düzenlenen UDEK toplantısına AGUH kolu temsilcileri katılarak anket sonuçlarını paylaştı ve asistan eğitiminde kendi görüşlerini dile getirdi.

- Tıpta uzmanlık eğitiminde karşılaşılan sorunlar anketinin de sonuçlarını içeren "14 Mart'ta Asistan Hekimlerin Talepleri Var" broşürünü hazırlanıp ülke genelindeki kol temsilcilerine dağıtım yapıldı.
- 5 Nisan Asistan Hekimler Gününde Basın Açıklaması yapıldı.
- 2 ay aralıklarla Yürütme Kurulu toplantısı yapıldı.
- 1 Mayıs 2016, alanlarda kol olarak yer alıp nitelikli uzmanlık eğitimi talebimiz dile getirildi.
- 12-13 Mayıs'ta AGUH kolunu temsilen Olgu Nur Dereci EuropeanJuniorDoctors genel kuruluna katıldı.

TTB EĞİTİM KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Türk Tabipleri Birliği, tıp eğitimi triolojisinin, mezuniyet öncesi, uzmanlık eğitimi ve sürekli mesleki gelişim - sürekli tıp eğitimi bütününe yakından izlenmesi ve niteliğinin artırılması için çalışmalar yapılması nitelikli sağlık hizmet verilmesinin temel öncüllerinden biri olduğunun farkındadır.

Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporları 1997 yılından bu yana fakülte dekanlarının bildirimleri ile hazırlanmakta olup var olan durumu görünür kılmayı hedeflemektedir. Alt yapı olanakları, öğretim üyesi kadrosu, öğrenci nitelikleri, seçilen eğitim - öğretim tercihleri üzerinden ortak deneyimlerin paylaşıldığı son rapor 2010 yılında yayınlanmıştır. Bu raporun veri toplama süreci tüm olumsuzluklara karşın daha nitelikli bir tıp eğitimi vermenin çabasını gösteren tıp fakülteleri ile birlikte olumlu örnekleri görünür kılıp çoğaltmak, eleştirirken olanaklı olanı, olması gerekeni göstermek açısından gün geçtikçe tıp fakültesi dekanları ile birlikte yürüttüğümüz bu ortak çalışmamız daha da önem kazanmaktadır. 2012 yılında ve sonrasında sayıları hızla artan tıp fakültelerinden veri toplama güçleşmiş, düzenli veri gönderen, anketlere yanıt veren tıp fakülteleri olduğu kadar tüm yazışmalarımıza rağmen veri alamadığımız fakültelerde bulunmaktadır. 2017 yılı içinde son beş yıl içerisindeki değişim ve gelişmeleri de görünür kılacak bir raporun hazırlıkları sürmektedir.

Sayıları 97'e erişen tıp fakültelerinden TTB Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporu için veri toplamak oldukça güçleşti. Bu amaçla alternatif, güncelliği daha sık sağlanabilen bir elektronik model üzerinde çalışılmaktadır. Türk Tabipleri Birliği Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporlarına www.ttb.org.tr adresinden ulaşılabilmektedir.

Türkiye'de ilk kez Türk Tabipleri Birliği tarafından gündem yapılan, ilgili çevrelerde dillendirilen mezuniyet öncesi tıp eğitiminin niteliğini yükseltmede ve gelişimin desteklenmesinde eğitimin akreditasyon edilmesi çok önemli aşamalar kaydetti. Akreditasyon süreci fakültelerin "Özdeğerlendirme" yapması ile başlamakta, sonrasında hazırlanan rapor ve ziyaret programları ile sürdürmektedir. Gönüllülük ile başlayan akreditasyon "dışarıdan bir göz" nesnelliği ile gelişkin ve geliştirilmesi gerekli yönlerin saptanmasında farkındalığın artırılmasında olanaklar sunmaktadır. Bu sürecin önemli bileşenlerinden Türk Tabipleri Birliği, Türkiye tıp ortamının geleceği açısından son derece önemlidir. 2013 yılı itibarı ile akreditasyon sürecinin ulusal tanınırlığı yanı sıra uluslararası akreditasyon birimleri ile ilişkiler somutlandı.

İlk akredite olan tıp fakültelerinin ara değerlendirmeleri 2013 yılı içerisinde yaptı. Bu süreç tüm tıp fakülteleri için dışardan bir değerlendirenden daha çok, daha nitelikli bir eğitim için destek - işbirliği fırsatı olarak değerlendirilmektedir.

Türk Tabipleri Birliği içerisinde yıllar önce konuşulup tartışılan, tüm güçlüklerine karşın gereksinimi gözetilerek her ortamda dillendirilip - savunulan akreditasyon çalışmalarının geldiği aşama ve tıp eğitiminin gündem olması memnuniyet yaratmaktadır.

2002-2007 döneminde, Tıp Sağlık Bilimleri Eğitim Komisyonundaki çalışmalara, YÖDEK tarafından getirilen öneriler dikkate alınarak ve mühendislik fakültelerindeki örnek kullanılarak Tıp Dekanları Konseyi inisiyatifinde Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon Kurulu (UTEAK) 2008'de kuruldu ve çalışmaları sürdürüldü. Tıp Eğitimi Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği ve UTEAK'ın amaç ve hedefleri toplumun sağlık düzeyinin yükseltilmesi için tıp fakültelerinde verilen tıp eğitim ve öğretiminin geliştirilmesi ve niteliğinin iyileştirilmesi, kurumlara yol göstermek, gelişimlerini desteklemek, işleyiş ve sürekliliğini izlemektir. Bu amaç ve hedeflerin karşılanmasında değerlendirme aracı akreditasyon sürecidir. Akreditasyon için en önemli araç

ulusal standartlardır. Tıp eğitimin ulusal standartlarını uzun bir çalışmadan sonra oluşturdu ve 2009 yılında yayınladı. Çalışma yönergeleri, akreditasyon süreç planları, ilgili formlar ve kılavuzları çalışmalarını tamamladı ve 2009 Haziran ayında başvuru kabulüne başladı.

YÖK'ün önerisi ile bağımsız bir kurum olması için Tıp Eğitimi Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) kuruldu. TEPDAD, bağımsız bir akreditasyon kuruluşu olarak tanınma ve "kalite değerlendirme belgesi" almak üzere YÖK'e başvurdu ve Kasım 2011'de bu başvurusu kabul edildi. UTEAK ve Ziyaret Komitelerinde 40'a yakın fakülteden 150'ye yakın öğretim üyesi görev almaktadır. 2008'den bu yana bir ya da iki günlük 22 çalışma toplantısı ve eğitim gerçekleştirilmiştir. Temel amacı tıp eğitimi akreditasyonunda bir araç olarak kullanılacak bu standartlar evrensel ilkeleri kapsayarak ulusal koşulları karşılamaktadır.

"Dünya Tıp Eğitimi Federasyonu Tıp Eğitiminde Niteliğin Geliştirilmesi İçin Evrensel Standartlar Avrupa Spesifikasyonları" Mart 2010'da çevirisi yapılarak yayınlanmıştı. UTEAK mezuniyet öncesi tıp eğitimi ulusal standartlarını ülke gereksinimleri üzerinden güncelleyerek, bir bakıma akreditasyon çalışması üzerinden kullanıma sundu. Uzmanlık eğitimi standartları UDEK çatısı altında yeniden gözden geçirildi. Yine sürekli tıp eğitimi - sürekli mesleki gelişim standartları ilgili uzmanlık derneklerinin ve TTB bileşenlerinin katılımı ile güncellendi. TTB çatısı altında yapılan toplantıda hekim yeterlikleri UDEK koordinasyonunda bir çalıştay ile gündem yapıldı. Bu çalışma sonrasında uzmanlık alanları kendi özgün yeterlik çalışmalarını sürdürmektedirler.

"Sağlıkta Dönüşüm" sağlıkta özelleştirme – piyasalaştırma süreci yıllardır TTB tarafından önerilen – savunulan "Tam zamanlı çalışma" örneğinde olduğu gibi kavramların içeriğini boşaltan, üstelik kavramlardan yarar sağlayarak savunulanı tahrip eden, içeriğini boşaltan bir biçim aldı. Performans uygulaması Sağlık Bakanlığı hastanelerinden sonra iyi yönetilmedikleri – zarar ettikleri iddiası ile üniversite hastanelerinde de uygulanmaya sokuldu – zorlandı. Sağlık Bakanlığı'nın kısa erimli çözüm önerileri - yasal düzenlemeleri tıp fakültelerinde her düzeyde eğitimi olumsuz etkiledi, etkilemeye devam etmektedir. Tüm bu süreçlerde TTB ilgili kurulları ile başta fakülte öğretim üyeleri ve uzmanlık dernekleri ile etkin olarak var olmaya, müdahil olmaya gayret etti, geniş kesimleri olanlar ve olacaklar konusunda bilgilendirmeye katkı sunmaya çaba gösterdi. Hukuksal mücadelede TTB Hukuk Bürosu ilgili birimler ve uzmanlık dernekleri ile birlikte çalışarak önemli katkılar sundu.

Tıp fakültelerinde eğitimini olumsuz etkileyen diğer bir öğe tıp fakültelerinin içerisine sokulduğu ekonomik kriz ve sonrasında Sağlık Bakanlığı'nın akademik özerkliğe uygun olmayan müdahaleleri bu dönemde yoğun yaşandı yaşanmaya devam etmektedir. Tıp fakültelerinin hem mezuniyet öncesi hem de uzmanlık ve yan dal eğitim önceliği göz ardı edilerek, hizmet önceliği olana hizmet hastaneleri ile performans karşılaştırılması yapılmakta öğretim üyelerinin araştırma ve eğitim sorumlulukları hizmet işlevlerinin önünde ve tek belirleyen olarak görünmekte ve işlem yapılmaktadır. Bu özellikle klinik eğitim açısından çok önemli sorunlara yol açmakta nitelikli eğitime zarar vermektedir.

Uluslararası uzmanlık eğitiminde "Denklik" konusunda yaşanan ilgili uzmanlık dernekleri başta uzun erimde toplum sağlığına da zarar verecek denklik konusunda yapılan değişiklikler zamanında yapılan müdahalelerle hızı kesildi. Ancak bu konu başta olmak üzere sağlık Bakanlığı'nın alana bakışı tüm taraflarda kaygı yarattı. Bir bakıma tehdit unsuru ve daha ucuz işgücü olarak "yabancı hekim – sağlık çalışanları" bu dönem de gündemde öncelikli yerini korumaktadır.

Türk Tabipleri Birliği'nin pek çok tabip odası ve biriminde Türk Tabipleri Birliği ilkeleri ile uyumlu sürekli eğitim etkinlikleri yürütülmektedir. Bunlar arasında siyasi iktidarın engellemeleri ile işyeri hekimliği temel eğitimlerinde süreç özelleştirildi.

Genel pratisyen hekimliğin modüler eğitimleri, çocuk istismarı ve ihmali duyarlılık eğitimi, turizm sağlığı, takım hekimliği eğitim programları istemler doğrultusunda sürdürülmektedir.

Ankara Pratisyen Hekim Eğitim Günleri (APHEG), Tekirdağ Birinci Basamak Eğitim günleri gibi bölgesel sempozyumlar tabip odalarımızın düzenlediği etkinlikler içinde dikkat çekmektedir.

Türk Tabipleri Birliği'nin Dr. Füsun Sayek adına düzenlediği "Tıp Eğitimi Buluşmaları"nın 2017 yılı içerisinde "Sürekli Mesleki Gelişim" konusunda Tıp Eğitimi Buluşması düzenlenmesi için hazırlıklar sürmektedir.

Tıp Eğitimi Kolu, Sayek Ailesi tarafından Ağustos ayı içerisinde Arsuz'da gerçekleştirilen "Füsun Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri" kapsamında her yıl bir etkinlikle katılmayı sürdürmektedir. Burada tıp eğitimi ile ilgili oluşturulan görüş ve sonuçlar TTB etkinliklerinde dile getirilmekte çalışmalara eklenmektedir. Bu çalışmalara bölgede yer alan tıp fakültelerinden öğrenci ve öğretim üyelerinin katılımı bizleri çok mutlu etmektedir.

TTB STE/SMG AKREDİTASYON- KREDİLENDİRME KURULU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Hekimler tarafından sunulan sağlık hizmetlerinin niteliğini sürekli tıp eğitimi, sürekli mesleki gelişim etkinlikleri etkilemektedir. Hekimlerin sürekli mesleki gelişimlerini hizmet - çalışma saatleri dışında ve ikincil gören anlayış ve yaklaşımlar sağlık hizmetinin niteliğini bozmakta doğrudan insanların sağlığını olumsuz etkilemektedir.

TTB STE-SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu hekimlerin gereksinimlerini karşılayacak daha nitelikli daha çok sayıda sürekli eğitim almaları için yönergesini gözden geçirdi. Özellikle e-öğrenme başlığını gündemine alındı. Tüm çalışmalarda uzmanlık dernekleri ve son dönem uzmanlık alanları yeterli kurulları ile yakın işbirliği ile çalışmalar yürütmektedir.

Kurul, STE/SMG etkinliklerinin gereksinim analizinden, düzenlenmesine, ekonomik katkı alınmasından, hekimlerin erişimine, düzenlenen etkinliklerin değerlendirilmesinden katılımcıların kredi puanlarının derlenmesine çok yönlü tartışma ve değerlendirmelerini sürdürmektedir. Kredilendirme etkinliklerinin ilk yapıldığı 1994 yılından bu yana STE etkinliklerinin gösterdiği gelişim bu çabaların karşılıksız kalmadığını göstermektedir.

Son yıllarda bilişim olanaklarının da kullanımı ile etkinlik bilgilerinin web tabanlı alınması ve değerlendirilmesi yapılmaya başlandı. TTB web sayfası üzerinden verilen kullanıcı adı ve şifre ile sürekli tıp eğitimi - mesleki gelişim etkinliği düzenleyici yapılar etkinlikleri ile ilgili tüm bilgileri girebilmektedirler. Başlangıçta kongre düzenleyen yapıların kullanımına sunulan bu yapı 2013 yılı içerisinde tüm düzenleyicilerin kullanımına açıldı. Bu aşamada Web erişiminde yaşanabilecek yoğunluk ve tıkanmalar için önlemler alındı.

TTB STE/SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu hekimler için her yıl toplanmasını önerdiği toplam kredi puanını izlemek ve hekimlerin dikkatine sunmak için Türk Tabipleri Birliği Kimlik Kartı ile kredilendirme kartını bu dönem içerisinde bir araya getirmeyi önerdi. Bu öneri Merkez Konseyi tarafından uygun görülerek gerekli işlemler gerçekleştirildi. Geline aşamada barkod sistemi ile birlikte etkinlik düzenleyici birimler, hekimlerin katıldıkları etkinlikleri kolaylıkla sisteme girebilmektedirler. Hekimlerin kişisel Web sayfalarına güvenli erişimleri sağlandıktan sonra katıldıkları tüm etkinlikleri görebilmeleri, katıldıkları etkinlikleri beyan ederek TTB STE/SMG Kredi Puanı almaları sağlandı. Uzmanlık derneklerinin 2013 yılında bu yana yeniden sertifikasyon süreci kredilendirme etkinliklerini son derece olumlu etkilendi. 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 Kredilendirme Kurulu'nun da katılımı ile STE / SMG Standartları çalışması uzmanlık derneklerinin geniş katılımı ve desteği ile sonuçlandı. Standartların ortaya konması STE -SMG etkinliklerinin niteliğini yükseltecek, farklı kredilendirme sistem ve olanakları (Web tabanlı STE gibi) hekimlerin kullanımına sunulacaktır. 02 Haziran 2017 tarihinde ilgili düzenleyicilerin isteği de dikkate alınarak e-öğrenme etkinlikleri için bir çalıştay düzenlenecektir.

TTB Kredilendirme Kurulu 2011 içerisinde uzun süreli bir çalışma sonucunda Yönergesi'ni gereksinimler üzerinden gözden geçirdi. Kurul öncelikle etkinliklerin STE/SMG açısından uygun bulunma sürecini yeniden tanımladı. Yönerge'de bulunan Danışma Kurulu'nu uzmanlık derneklerinden 1 asil 1 yedek üye isteyerek çalıştırmaya başladı.

TTB STE-SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu TTB UDEK ile birlikte 7 Mayıs 2016 tarihinde uzaktan eğitim konulu bir çalıştay düzenledi. Bu toplantıda “e-öğrenme” akreditasyon kriterleri gündem oldu. Çalışmaya son biçimi verildikten sonra ölçütler Eylül 2017 tarihinden itibaren kullanılmaya başlanılacaktır.

2016-2017 Dönemi

Tablo 1. Kredilendirme etkinliğinin daha önceki yıllar ortalaması ile karşılaştırılması.

	2015-2016	2016-2017
Etkinlik Sayısı	606	404
Toplam Kredi	6571	10347
Etkinlik Başına Kredi	10,8	25,61

Tablo 2. Etkinlik kapsamı

Kapsam	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Ulusal	359	8212	22,87
Uluslararası	16	395	24,69
Uluslararası Katılımlı	29	1739,5	59,98
Toplam	404	10346,5	107,54

Tablo 3. Kredi puanlarının etkinliklerin kurumlara dağılımı

Düzenleyici	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Üniversite	70	715,00	10,21
Dernek	257	9171,50	35,68
Hastane	20	106,50	5,30
Tabip Odası	33	117,00	3,55
İlaç Firması	6	32,00	5,33
Diğer	21	468,00	22,29
Toplam	407	10610	82,36

Tablo 4. Etkinliğin yapıldığı illere göre etkinlik, kredi dağılımı

Kent	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Adana	8	119,50	14,94
Afyonkarahisar	1	16,00	16,00
Ankara	91	1375,50	15,12
Antalya	75	4921,00	65,61
Balıkesir	1	7,00	7,00
Bolu	2	9,00	4,50
Bursa	33	143,50	4,35
Düzce	1	24,50	24,50
Edirne	2	20,00	10,00
Elazığ	2	9,50	4,75
Erzurum	2	21,00	10,50
Eskişehir	4	92,00	23,00
Hatay	1	11,00	11,00
Isparta	2	24,00	12,00
İstanbul	99	1604,50	16,21
İzmir	36	924,00	25,67
Karabük	1	10,50	10,50
Kayseri	2	48,00	24,00
KKTC	12	409,50	34,13
Kocaeli	2	10,50	5,25
Konya	3	97,00	32,33
Kütahya	1	14,00	14,00
Malatya	2	10,50	5,25
Muğla	5	149,00	29,80
Ordu	2	10,50	5,25
Sakarya	3	140,00	46,67
Samsun	1	4,00	4,00
Sivas	1	16,50	16,50
Tekirdağ	4	28,00	7,00
Trabzon	3	15,00	5,00
Yurtdışı	1	47,00	47,00
Zonguldak	1	14,50	14,50
Genel Toplam	404	10346,5	566,33

Tablo 5. Kredi puanlarının etkinliklerin uzmanlık alanlarına göre dağılımı

Uzmanlık	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Acil Tıp	5	189,00	37,80
Adli Tıp	3	76,50	25,33
Aile Hekimliği Uzmanlığı	10	210,00	21,00
Anatomi	3	29,50	9,67
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	31	450,50	14,52
Anesteziyoloji ve Reanimasyon • Algoloji	8	208,50	26,00
Beyin ve Sinir Cerrahisi	4	175,50	43,75
Çocuk Cerrahisi	1	16,00	16,00
Çocuk Cerrahisi • Çocuk Ürolojisi	2	62,00	31,00
Çocuk Psikiyatrisi	4	233,00	58,25
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	13	353,00	27,15
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk Alerjisi	3	94,00	31,33
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk Endokrinolojisi	3	35,50	11,67
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	4	132,50	33,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk Gastroenteroloji, Hepatoloji ve Beslenmesi	4	103,00	25,75
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk Göğüs Hastalıkları	4	530,00	132,50
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk Hematolojisi	4	28,50	7,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk İmmünolojisi	6	190,00	31,67
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk Kardiyolojisi	2	54,00	27,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk Metabolizma Hastalıkları	2	71,50	35,50
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk Nefrolojisi	3	149,00	49,67
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Çocuk	5	120,50	24,00

Nörolojisi			
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Genetik	1	25,00	25,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Neonatoloji	1	103,00	103,00
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları • Yoğun Bakım	4	119,50	29,75
Dermatoloji	16	337,50	21,06
Enfeksiyon Hastalıkları	11	223,50	20,27
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	10	302,00	30,20
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon • Romatoloji	5	74,00	14,80
Fizyoloji	1	24,50	24,00
Genel Cerrahi	29	718,50	24,76
Genel Cerrahi • Gastroenteroloji Cerrahisi	6	149,00	24,83
Genel Pratisyenlik	18	125,50	6,94
Genel Pratisyenlik • Aile Hekimliği	15	75,50	5,00
Göğüs Cerrahisi	7	985,50	140,71
Göğüs Hastalıkları	23	1097,50	47,70
Göğüs Hastalıkları • Alerjik Göğüs Hastalıkları	4	389,00	97,25
Göğüs Hastalıkları • Yoğun Bakım	9	461,00	51,22
Göz Hastalıkları	14	254,00	18,14
Halk Sağlığı	27	338,00	12,52
Halk Sağlığı • Çevre Sağlığı	1	7,50	7,00
Halk Sağlığı • İşyeri Hekimliği	12	45,50	3,75
İç Hastalıkları	32	548,50	17,13
İç Hastalıkları • Alerji Hastalıkları	1	20,00	20,00
İç Hastalıkları • Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	14	220,50	15,71
İç Hastalıkları • Gastroenteroloji	10	320,00	32,00
İç Hastalıkları • Geriatri	1	37,00	37,00
İç Hastalıkları • Hematoloji	7	161,50	23,00
İç Hastalıkları • İmmünoloji	3	137,00	45,67
İç Hastalıkları • Nefroloji	4	110,50	27,50

İç Hastalıkları • Romatoloji	6	106,50	17,67
İç Hastalıkları • Tıbbi Onkoloji	13	406,50	31,23
İç Hastalıkları • Yoğun Bakım	6	108,00	18,00
Kadın Hastalıkları ve Doğum	7	295,00	42,14
Kadın Hastalıkları ve Doğum • Perinatoloji	2	130,00	65,00
Kadın Hastalıkları ve Doğum • Üreme Endokrinolojisi ve İnfertilite	3	166,00	55,33
Kalp ve Damar Cerrahisi	3	94,00	31,33
Kalp ve Damar Cerrahisi • Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	4	252,00	63,00
Kardiyoloji	16	670,50	41,88
Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları	19	723,50	38,05
Nöroloji	25	641,00	25,64
Nükleer Tıp	4	96,50	24,00
Ortopedi ve Travmatoloji	29	542,00	18,69
Ortopedi ve Travmatoloji • El Cerrahisi	1	17,50	17,00
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	11	187,50	17,00
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi • El Cerrahisi	1	17,50	17,00
Psikiyatri	25	516,00	20,64
Radyasyon Onkolojisi	14	415,00	29,64
Radyoloji	8	306,00	38,25
Radyoloji • Girişimsel Radyoloji	2	66,00	33,00
Radyoloji • Nöroradyoloji	6	132,00	22,00
Radyoloji • Pediyatrik Radyoloji	1	49,00	49,00
Spor Hekimliği	2	63,50	31,50
Tıbbi Genetik	4	65,00	16,25
Tıbbi Genetik • Klinik Genetik	1	23,00	23,00
Tıbbi Genetik • Klinik Moleküler Genetik	1	23,00	23,00
Tıbbi Genetik • Klinik Sitogenetik	1	23,00	23,00
Tıbbi Mikrobiyoloji	4	138,50	34,50
Tıbbi Mikrobiyoloji • İmmünoloji	3	139,00	46,33

Tıbbi Mikrobiyoloji • Mikoloji	1	60,00	60,00
Tıbbi Mikrobiyoloji • Tıbbi Parazitoloji	1	60,00	60,00
Tıbbi Mikrobiyoloji • Viroloji	1	60,00	60,00
Tıbbi Patoloji	10	384,50	38,40
Tıbbi Patoloji • Dermatopatoloji	1	19,50	19,00
Tıbbi Patoloji • Sitopatoloji	1	107,50	107,00
Tıp Eğitimi	6	87,00	14,50
Tıp Tarihi ve Etik	2	15,50	7,50
Üroloji	9	213,00	23,67
Üroloji • Androloji	5	113,00	22,60
Üroloji • Çocuk Ürolojisi	3	196,00	65,33
TOPLAM	672	18651,5	3036,54

Tablo 6. Kredi puanlarının etkinlik türlerine göre dağılımı

Tür	Etkinlik Sayısı	Toplam Kredi	Etkinlik Başına Kredi
Atölye Çalışması	5	36,50	7,30
Çalıştay	8	77,50	9,69
Diğer	5	12,50	2,50
Eğitim	53	286,00	5,40
İnternet	10	11,50	1,15
Konferans	5	68,50	13,70
Kongre	131	7314,00	55,83
Kurs	105	1513,50	14,41
Panel	2	5,50	2,75
Seminer	11	72,50	6,59
Sempozyum	69	948,50	13,75
TOPLAM	404	10346,5	133,07

TTB BİLİŞİM ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

TTB Bilişim Çalışma Grubu bu dönem içerisinde de çalışmalarını yoğun bir biçimde yürüttü. Planlı işler yanı sıra günlük gereksinimler de karşılanmaya çalışıldı.

TTB - TABİP ODALARI AÇIK BİLGİ SİSTEMİ (ABİS)

TTB Merkez Konseyi ve tabip odaları arasında elektronik ortamda belge erişimi sağlanması amacıyla Açık Bilgi Sistemi alt yapısı tamamlanıp tabip odası çalışanlarının eğitimleri geçen dönem yapıldı.

Tabip odaları için tasarlanıp yaşama geçirilen program yalnızca bir ileti (posta) sistemi olmayıp tüm belgeler için sistematik, zengin bir arşiv oluşturma özelliği de bulunmaktadır. Tabip odalarının gereksinim duydukları belgelere hızlı ulaşabilecekleri bir yapısı da bulunmaktadır.

Hemen hemen evlerimizde var olan bir bilişim alt yapısı ile gerçekleştirilecek bu sistem tabip odalarımıza posta giderleri açısından da önemli katkı sunacak, zaman kazandıracaktır. Kırtasiye giderlerinde de azalma olacaktır. Tabip odalarına gelen - giden belge trafiğini yönetmede, yanıt vermede olanaklar sunacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi tarafından 2003 yılından bu yana kullanılan ABİS'in tabip odalarının kullanımına sunulması ve kullanılması konusunda yeniden yoğun bir ısrara gereksinim bulunmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu 2008 yılından bu yana ABİS veri tabanını etkin kullanarak kullanmaktadır. Kurul üyeleri dosyalara web üzerinden güvenlik önlemleri içerisinde erişmekte olup binlerce sayfayı dijital ortamda değerlendirebilmektedir. 2014 yılından bu yana tabip odalarımız onur kurulu kararlarını kargo ile göndermek yerine sisteme verilen kullanıcı adı ve şifre ile taranmış dosyaları girebilmektedirler (İstanbul Tabip Odası).

Tabip odaları üyeleri için tasarlanan heKİMLİK üye kayıt programı bu dönem bilişim çalışma grubunun öncelikli çalışması oldu. heKİMLİK programı TTB bütününde bir ortak hekim kayıt sistemi olmakla birlikte aynı zamanda tüm üye işlemlerinin tabip odaları tarafından yapılabileceği bir programdır. Özellikle İstanbul Tabip Odası'nın geniş üye sayısı ve işlem boyutu temel alınarak program geliştirilmeye ve deneme sürümleri kullanılmaya başlandı. İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun desteği ve özellikle oda çalışanlarımızın gereksinimlerini dile getirmeleri ve yazılımı değerlendirmeleri sürece son derece olumlu katkı sağlandı. Ankara Tabip Odası 2012 yılı içinde heKİMLİK programını kullanmaya başladı. Diğer tabip odalarında veri aktarımı sürdürülmektedir. heKİMLİK programı etkin olarak kullanıma açıldığında başta TTB ABİS (Açık Bilgi Sistemi), akreditasyon - kredilendirme programı gibi temeli üye bilgilerine ve erişimine dayalı çok sayıda program yaşama geçecektir.

dr.tr alan adı

Orta Doğu Teknik Üniversitesi koordinatörlüğünde hekimlere adsoyadı.dr.tr uzantılı adreslerin TTB tarafından verilmesi sürdürülmektedir. Hekimlere yönelik bu olanağın kullanımı istenen aşamaya gelmemekle birlikte dr.tr uzantılı adres için başvurular yapılmaktadır.

Bu alan adının kullanımı güvenilir sitelerin halk sağlığı adına kullanımında önemli bir olanak yaratabilir. Görsel basın kadar web ortamında da sağlık alanında bilgi - bilgisizlik kirliliğinin, sömü-

rüsünün yaşandığı bir dönemde bu konuda daha yaygın ve ısrarlı bir tanıtım işlevine gereksinim bulunmaktadır.



ÖNEMLİ AÇIKLAMA

Bu formu doldurup bilgilerinizi gönderdikten sonraki gelecek sayfadaki TTB - [dr.tr] ALT ALAN ADI TAHSİS VE KULLANIM TAAHHÜTNAMESİ yazısından çıkartıp her sayfayı imzalanacak ve bağlı olduğunuz tabip odasından alacağınız "Borcun Yoktur" yazısı ile birlikte posta yoluyla Türk Tabipleri Birliği'ne yollanacaktır. Eğer Doktorluk Ortaklığı adına başvuru yapıldıysa, bağlı olan diğer tüm doktorların da taahhütnameye imza atması ve "Borcun Yoktur" yazısı göndermesi gerekmektedir.

İLETİŞİM
TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ dr.tr TAHSİS BİRİMİ
GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunali Sok. No: 2 Kat: 4,
06570 Maltape - ANKARA / TÜRKİYE
Telefon: (0 312) 231 31 79 (pbx) Faks: (0 312) 231 19 52-53
e-posta: dr@ttb.org.tr

İstenen alan Adı	www. .dr.tr
Başvuru Sahibinin	
Başvuru İzlesi No	(Dikkat! Başvuru No'ya ODTÜ-İmmunoloji'den almış olabilirsiniz. Serümlü Kuda yazılmıyacaktır...)
Alan Adı Tahsis Süresi	1 Yıl
Başvuru Tipi (kimisi adına alınacağı)	<input type="radio"/> Şahıs <input type="radio"/> Doktor Ortaklığı <input type="radio"/> Hastane <input type="radio"/> Sağlık Ocağı
Doktor Sayısı	Doktor Ortaklığı'na bağlı siz dahil toplam kaç doktor var? 1 (Başvuru doktor ortaklığı ise)
Adı	
Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	

Tıpta İnsan Bilimleri

Tıpta İnsan Bilimleri tıp sanat, tarih, ekonomi, sosyal bilimler, teknoloji, ilaç vb. konularda özgün çalışmaların yer aldığı Türkiye için özgün bir internet sitesidir. Bu konuda hazırlanan site özellikle heKİMLİK programının önceliği nedeniyle askıya alınmış durumdadır. İlk fırsatta hekimlerin katkısına - kullanımına sunulacaktır.

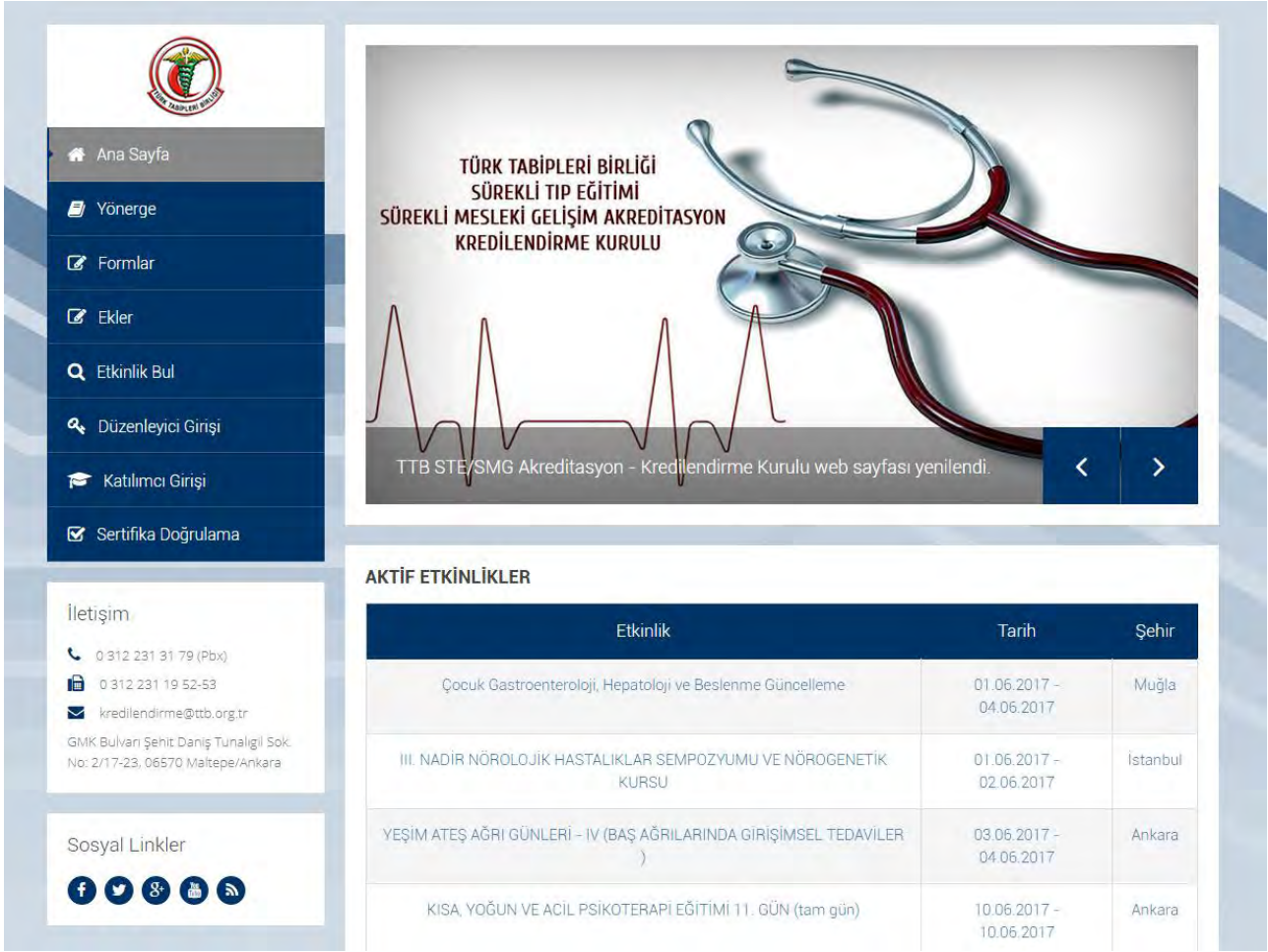
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalı tarafından 2017 yılında 13. sü düzenlenen Tıpta İnsan Bilimleri Kongresi ile ortak çalışma yürütülmesi için çalışmalar sürdürülmektedir.

STE-SMG Akreditasyon - Kredilendirme

Bilişim Çalışma Grubu Kredilendirme ile ilgili 'barkod' sistemini hazırladı. Bu sistemin altyapısının hazırlanması ve hekimlerin kullanımına açılması heKİMLİK programı ile yakından ilgilidir. Bilişim Çalışma Grubu bu dönem içerisinde Kredilendirme Web sayfasını yeniden yapılandırıp düzenleyici firmaların kullandığı program girişi tüm kullanıcıların yararlanabileceği biçimde yeniden yapılandırıldı. Bu aşama STE/SMG etkinliklerinin "akreditasyonu" ile ilgilidir. "Kredilendirme" boyutu, etkinliklere katılan hekimlerin katıldıkları programları beyan edecekleri sayfaların tasarımı da tamamlandı. Sistem hekimlerin TC kimlik numaraları, TTB STE/SMG numaraları ve doğrulanmış - güvenli bir eposta adresi üzerinden çalışmaktadır. Tabip odalarına ve uzmanlık derneklerine üye olan hekimler için sistem üye olmayanlara göre olanaklar sunmakta üyeliği özendirme amaçlamaktadır.

2015 yılı içerisinde program yazılımı güncellendi.

7 Mayıs 2016 tarihinde yapılan "e-Öğrenme STE SMG Akreditasyon Ölçütleri" ve 28 Mayıs 2016 tarihinde gerçekleştirilen "Yeniden Belgelendirme" Çalıştaylarında alınan kararlar doğrultusunda II. Grup etkinliklerinde sisteme girilmesi kararı alındı. Bu doğrultuda çalışmalar sürdürmektedir.



**TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ
SÜREKLİ MESLEKİ GELİŞİM AKREDİTASYON
KREDİLENDİRME KURULU**

TTB STE/SMG Akreditasyon - Kredilendirme Kurulu web sayfası yenilendi.

AKTİF ETKİNLİKLER

Etkinlik	Tarih	Şehir
Çocuk Gastroenteroloji, Hepatoloji ve Beslenme Güncelleme	01.06.2017 - 04.06.2017	Muğla
III. NADİR NÖROLOJİK HASTALIKLAR SEMPOZYUMU VE NÖROGENETİK KURSU	01.06.2017 - 02.06.2017	İstanbul
YEŞİM ATEŞ AĞRI GÜNLERİ - IV (BAŞ AĞRILARINDA GİRİŞİMSSEL TEDAVİLER)	03.06.2017 - 04.06.2017	Ankara
KISA, YOĞUN VE ACIL PSIKOTERAPİ EĞİTİMİ 11. GÜN (tam gün)	10.06.2017 - 10.06.2017	Ankara

TTB STE SMG Akreditasyon Kredilendirme Kurulu web sayfası (<https://kredilendirme.ttb.dr.tr>)

TTB Kütüphane

Bilişim grubunun geçen dönem iş yoğunluğu nedeniyle bir süre ertelediği bir diğer önemli proje ise TTB Kütüphanesidir. Türk Tabipleri Birliği'nin tüm süreli yayınları elektronik ortama daha önce aktarıldı. Bu yayınların diğer görsel ve yazılı belgelerle birlikte hekimlerin ve toplumun kullanımına sunulması yakın zaman planlanması içerisinde yer almaktadır.

TTB Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTH-HUV)

Türk Tabipleri Birliği Asgari Ücret Tarifesi 2014 yılında Hekimlik Uygulamaları Veritabanı olarak internet ortamında hizmete sunulmuştu. TTB-HUV 2016 yılında altyapı ve program yazılımını değiştirilerek, daha güvenli ve kullanıcı dostu bir yapı haline getirilmiştir.

TTB-HUV Tarifesi Nedir? TTB Katsayı Nedir? SSS Hesaplama

TTB-HUV TARİFESİ NEDİR?

Hekimlerimizin sunduğu sağlık hizmetlerinin tanınımı, uygulama şekillerini ve karşılığı olan ücretleri belirleyen Asgari Ücret Tarifesi, Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından, **6023 sayılı TTB Kuruluş Yasası** ile kendisine verilen yetki kapsamında hazırlanmaktadır. Bu amaçla başlangıcından bu yana, Asgari Ücret Tarifesi (AUT), iki veya üç yılda bir olmak üzere TTB tarafından kitap şeklinde hazırlanmış ve yayımlanmıştır. En son kitap şeklinde yayınlanması ise 2008 yılında olmuştur.

Değişen dünya ve ülke koşulları, elektronik iletişim olanaklarının ve bilgiye erişim isteklerinin artması, hızla yeni bilgilerin ortaya çıkması ve bu nedenle mevcut bilgi birikimlerinin çok hızlı değişime uğraması gibi nedenler, kitap şeklinde hazırlanan asgari ücret tarifesinin kullanımı pratik olmaktan çıkarmıştır.

Diğer taraftan, 2006 yılında çıkarılan **5477 sayılı kanunla** 6023 sayılı TTB Kanununun 28. maddesinde değişikliğe gidilerek, TTB Asgari Ücret Tarifesinde (AUT) bulunan asgari ücret tanımı yerine rehber ücret tanımı getirilmiştir. Böylece TTB Asgari Ücret Tarifesi, TTB Referans Ücret Tarifesine dönüşmüştür.

Bu nedenle, Türk Tabipleri Birliği (TTB), daha önce uygulanmakta olan ve **TTB Asgari Ücret Tarifesi (AUT)** adıyla bilinen hekimlik uygulamaları ücret tarifesinin adına da değişikliğe giderek, günün değişen koşullarına uygun şekilde güncelleyerek, eksiklerini tamamlayarak ve 5846 Sayılı Yasada belirlenen kuralları da dikkate alarak **TTB Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV)** Tarifesi adıyla yeni bir liste hazırlamış, **01 Ocak 2015** tarihinden geçerli olacak şekilde bu listeyi uygulamaya koymuştur. Bu bakımdan, **TTB-HUV Tarifesi**, aslında eski TTB-AUT'den bağımsız ve ondan ayrı bir liste değildir. TTB tarafından

HUV Kullanıcı Girişi

Sisteme abone değilseniz aşağıdaki "Yeni Abone" butonuna basarak üyelik işlemlerinizi başlatabilirsiniz.

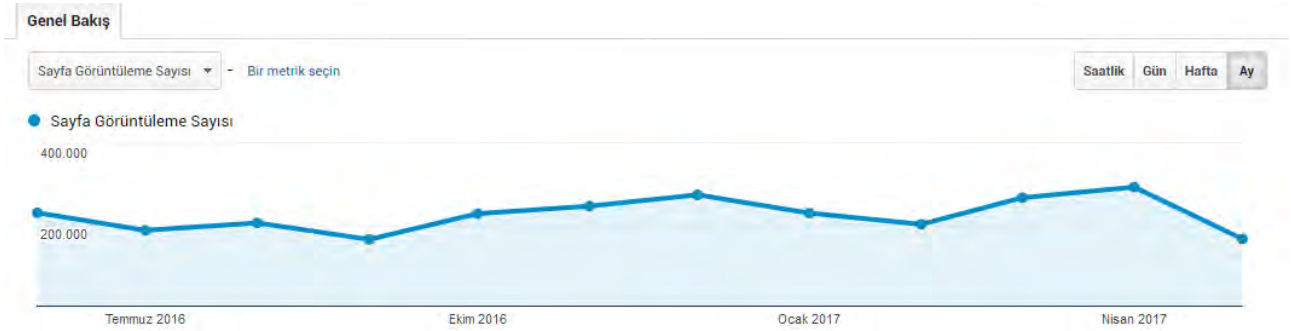
E-Posta Adresiniz: HUV Sifreniz:

Yeni Abone | Şifremi Unuttum | Giriş

Copyright © Türk Tabipleri Birliği 2017

TTB Web Sayfası Verileri

Türk Tabipleri Birliği 2016-2017 döneminde günlük ortalama yaklaşık 7.450 sayfa görüntülenmektedir. Bu dönem içerisinde toplam 2.675.985 sayfa görüntülenmiştir.



Haziran 2016-Mayıs 2017 tarihleri arasında 1.393.689 kişi TTB web sitesini ziyaret etmiştir. Ortalama günlük 3.900 kişi siteme girişi yapmıştır.

Genel Bakış

Sayfa Görüntüleme Sayısı - Bir metrik seçin

Saatlik Gün Hafta Ay

● Sayfa Görüntüleme Sayısı

400.000



Oturum

1.839.199

Kullanıcılar

1.393.689

Sayfa Görüntüleme Sayısı

2.675.985

Sayfa / Oturum

1,45

Ort. Oturum Süresi

00:01:02

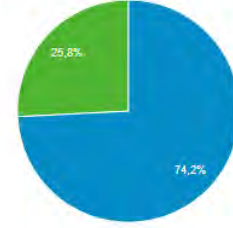
Hemen Çıkma Oranı

%82,34

Yeni Oturumların Yüzdesi

%74,15

■ New Visitor ■ Returning Visitor

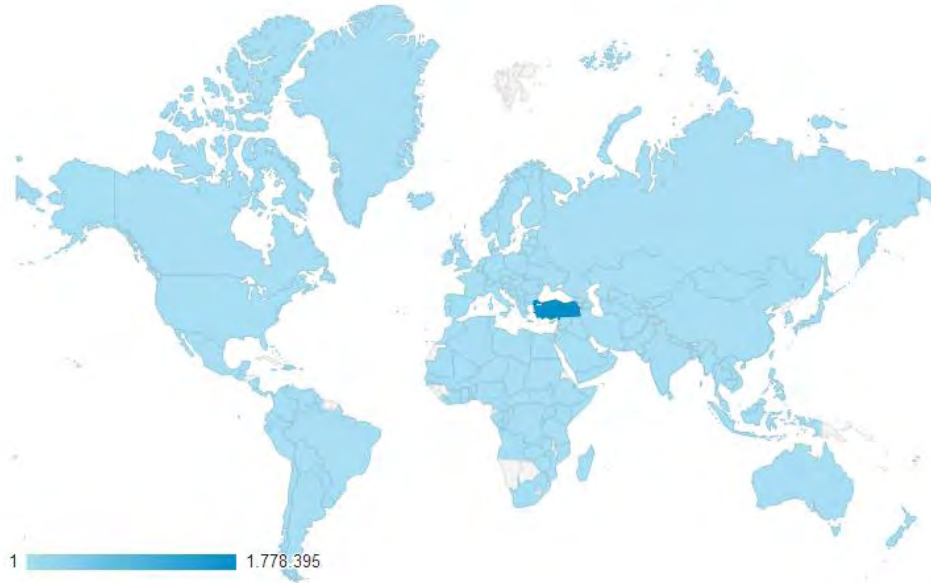


Trafik Kaynakları Büyük çoğunluğunu arama motorları oluşturmaktadır.

Yönlendirme ayrıntıları için ayrıca aşağıda “En Sık Yönlendiren Siteler” başlığına bakınız.

Ülkeler Üzerinden Ziyaret (Türkiye Dışı İlk 9 Ülke)

2016-2017 arasında 165 ülkeden (Türkiye hariç) günlük yaklaşık 175 erişim yapılmaktadır.



Ülke	Edinme			Davranış		
	Oturum	Yeni Oturumların Yüzdesi	Yeni Kullanıcılar	Hemen Çıkma Oranı	Sayfa / Oturum	Ort. Oturum Süresi
	1.839.199 Toplam Yüzdesi: %100,00 (1.839.199)	%74,20 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: %74,15 (%0,06)	1.364.601 Toplam Yüzdesi: %100,06 (1.363.792)	%82,34 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: %82,34 (%0,00)	1,45 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: 1,45 (%0,00)	00:01:02 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: 00:01:02 (%0,00)
1. Turkey	1.778.395 (%96,69)	%73,99	1.315.882 (%96,43)	%82,43	1,45	00:01:02
2. (not set)	10.706 (%0,58)	%74,19	7.943 (%0,58)	%81,02	1,47	00:01:04
3. United States	10.683 (%0,58)	%84,23	8.998 (%0,66)	%86,81	1,34	00:00:42
4. Germany	7.587 (%0,41)	%80,52	6.109 (%0,45)	%84,10	1,39	00:00:53
5. Cyprus	4.351 (%0,24)	%80,81	3.516 (%0,26)	%83,45	1,43	00:01:04
6. Russia	4.294 (%0,23)	%82,07	3.524 (%0,26)	%31,25	1,81	00:02:06
7. United Kingdom	3.781 (%0,21)	%78,15	2.955 (%0,22)	%77,41	1,56	00:00:51
8. Netherlands	1.842 (%0,10)	%81,11	1.494 (%0,11)	%83,77	1,47	00:00:51
9. France	1.740 (%0,09)	%79,60	1.385 (%0,10)	%85,52	1,36	00:00:43
10. Azerbaijan	1.378 (%0,07)	%89,55	1.234 (%0,09)	%87,23	1,32	00:00:46

En Sık Yönlendiren Siteler

Kaynak	Edinme			Davranış		
	Oturum	Yeni Oturumların Yüzdesi	Yeni Kullanıcılar	Hemen Çıkma Oranı	Sayfa / Oturum	Ort. Oturum Süresi
	156.732 Toplam Yüzdesi: %8,52 (1.839.199)	%66,58 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: %74,15 (-%10,21)	104.358 Toplam Yüzdesi: %7,65 (1.363.792)	%85,51 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: %82,34 (%3,85)	1,34 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: 1,45 (-%8,02)	00:00:36 Görüntüleme İçin Ortalama Metrik Değeri: 00:01:02 (-%42,64)
1. m.facebook.com	82.888 (%52,89)	%73,63	61.033 (%58,48)	%92,75	1,10	00:00:12
2. facebook.com	18.398 (%11,74)	%61,12	11.245 (%10,78)	%84,69	1,50	00:00:52
3. t.co	16.404 (%10,47)	%57,92	9.502 (%9,11)	%88,30	1,27	00:00:34
4. l.facebook.com	3.410 (%2,18)	%61,26	2.089 (%2,00)	%84,69	1,41	00:00:53
5. outlook.live.com	3.141 (%2,00)	%49,00	1.539 (%1,47)	%72,14	1,59	00:01:22
6. lm.facebook.com	3.031 (%1,93)	%60,87	1.845 (%1,77)	%90,43	1,15	00:00:24
7. drtus.com	2.795 (%1,78)	%59,93	1.675 (%1,61)	%80,82	1,48	00:01:08
8. istabip.org.tr	1.989 (%1,27)	%43,74	870 (%0,83)	%49,87	3,09	00:02:05
9. totbid.org.tr	1.332 (%0,85)	%13,21	176 (%0,17)	%80,03	1,42	00:00:28
10. samsung.tr.searchturbo.com	1.213 (%0,77)	%84,34	1.023 (%0,98)	%88,95	1,18	00:00:35

TTB ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

"Türk Tabipleri Birliği Çocuk İstismarı ve İhmali Duyarlılık Grubu'nun amacı ülkemizde önemli "Türk Tabipleri Birliği Çocuk İstismarı ve İhmali Duyarlılık Grubu'nun amacı ülkemizde önemli bir psikososyal sorun olan çocuk istismarı ve ihmali saptamak, erken tanı ve uygun yaklaşım yöntemlerini belirleyerek konuyu ele alabilmek için gerekli bilgi, beceri ve tutumları oluşturmak; dolayısıyla da bu yönde hekimlerin kullanabileceği uygun bir mesleki gelişim rehberi hazırlamaktır." Bu yaklaşımla kurulan Grubumuz çalışmalarını bu dönem içerisinde de sürdürdü.

www.ttb.org.tr/ME adresinde Web tabanlı eğitim hekimlerin kullanımına açıktır.

Geçen dönemlerde eğitici eğitimi verilen hekimlere ve farklı illerde iki günlük eğitimlere katılan katılımcılara erişilerek geçen süre içerisinde aldıkları eğitimlerin etkinliği üzerine bir çalışma yapılması Grubumuz tarafından planlandı. Bu dönem içerisinde bu çalışmanın yapılarak, gereksinimler doğrultusunda çalışmaların yoğunlaştırılması düşünülmektedir.

Çalışmaların sürdürülmesi için uluslararası bir proje desteği için çabalarımız sürmektedir.

Site hekimlerin kullanımı için tasarlanmış olup çocuk istismarı ve ihmalden kuşkulandığında hastalarınızı yönlendirebileceğiniz, iletişim kurabileceğiniz kişi ve kurum (en yakın anabilim dallarının iletişim bilgilerine) Başvuru Merkezleri bilgileri sitede yer almaktadır.



TTB-KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

“Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu” 18 Ağustos 2013 tarihinde Türk Tabipleri Birliği, Türk Eczacıları Birliği, Türk Dişhekimleri Birliği ve Türkiye Barolar Birliği önderliğinde kurulmuş ve bugüne dek gerçekleştirdiği tüm çalışmalar birçok demokratik kitle örgütü tarafından desteklenmekte, çalışmalar birlikte, ortaklaşa yürütülmektedir.

Çalışma grubu daha önce yaptığı çalıştay, kongre gibi etkinliklerinin yanı sıra 07 Nisan 2016 tarihinde yayınlanan 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun yayınlanmasının ardından 15 Mayıs 2016 tarihinde İstanbul’da “**Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) Bilgilendirme-Değerlendirme Toplantısını**” İstanbul Tabip Odası’nda gerçekleştirildi.



Toplantıda yıllarca bekletilen Kanun’un komisyonlarda iyice değerlendirilmeden hızlıca çıkarıldığı, kişisel verilerin (hakların) özellikle de sağlık verilerinin korunması yönünde önemli eksiklikler içerdiği ve onam (açık rıza) konusunun da yeterince açıklanmadığı dile getirildi.



Daha sonra Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından 27 – 28 Eylül 2016 tarihinde Ankara’da gerçekleştirilen “Sosyal Güvenlik Verilerinin Korunması Çalıştayına” katılım sağlandı.



Bu çalıştayda SGK'nun verileri üçüncü kişilerle paylaşımı ve kimlik tespitinde avuç içi tarama uygulamalarına yönelik görüşler dile getirildi. Yine bu çalıştayda Sağlık Bakanlığının SGK verilerini herhangi bir yasal mevzuat olmadan kullandığı, e nabız projesine işlediğinin de altı çizildi.

Kişisel verilere (sağlık) yönelik gerek 6698 sayılı KVKK'nun çıkması gerekse de Sağlık Bakanlığı ve SGK'nın yönetmeliklerle uygulamalara geçmesi konunun birçok açıdan tartışılmasını ve kamuoyunun bilgilendirilmesini zorunlu kılmıştır.

Bu nedenle Çalışma Grubu 03 – 04 Haziran 2017 tarihinde **“Kişisel Sağlık Verileri II. Ulusal Kongresini”** yapma kararı alarak kongre ile ilgili tüm hazırlıkları tamamlamış ve kongre belirtilen tarihte İstanbul'da gerçekleştirilecektir.



Çalışma grubunun diğer etkinlikleri ve gruba özgü oluşturulan (www.kisisel saglik verileri.org) web sayfası güncelliği korunarak sürdürölmektedir.

TTB-HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)



TTB-HUV Tarifesi Nedir?

Ücret Tarifesi, Türk Tabipleri Birliği tarafından 6023 sayılı TTB Kuruluş Yasası kapsamında hazırlanan, özel hekimlerimizin sunduğu sağlık hizmetlerinin tanımları, kuralları, uygulama şekilleri ve karşılığı olan ücretlerin hesaplanmasını sağlayan birimleri gösteren bir listedir. İlk uygulama tarihinden 2006 yılına kadar kullanılan ve TTB Asgari Ücret Tarifesi (TTB-AÜT) adıyla bilinen ve yayımlanan bu liste, 2006 yılında çıkarılan 5477 sayılı yasanın yaptığı değişiklikle **TTB Referans Ücret Tarifesi** adını almıştır. Hızla değişen dünya ve ülke koşulları dikkate alınarak duruma uyum sağlamak amacıyla bu liste güncelleme sürecinde elektronik ortama taşınmış ve bu aşamada **TTB Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (TTB-HUV) Tarifesi** adını almıştır.

TTB-HUV Tarifesi, aslında daha önce uygulamada bulunan TTB-AÜT'nden tamamen ayrı ve bağımsız bir liste değildir. Kullanımda bulunan Asgari Ücret Tarifemizde bulunan çelişki ve eksiklerin giderilerek güncellenmiş ve elektronik ortamında sunulmak suretiyle günümüzün kullanım koşullarına uygun hale getirilmiş ve **01.Ocak.2015 tarihinde** uygulamaya konulmuş olan yeni halidir. Elektronik ortamda hizmete sunduğumuz bu liste, TTB-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 oradaki formunun doldurularak sisteme kayıt olunması gerekmektedir.

Yeni HUV Listemizde bulunan işlemlerin her biri ilk defa bağımsız bir kod ile tanımlanmış ve böylece listede yaklaşık **8400 kod** oluşturulmuştur. Listemizi güncel tutmak amacıyla Türk Tabipleri Birliği'nde, liste henüz oluşmadan önce AÜT'nin yerini alacak olan Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) sisteminin işleyişiyle ilgili çeşitli kararlar alınmıştır. Bu amaçla HUV Koordinatörünün başkanlığında, Listesinin rutin işleyişini sağlayacak olan **HUV Çalışma Grubu**'nun ve ondan daha geniş bir katılımcı ile oluşan **HUV Danışma Kurulu**'nun oluşturulmasına ve bu kurulun yılda iki kez toplanmasına karar verilmiştir. HUV Listemiz, günün hızlı değişen koşullarına uyum sağlamak amacıyla, tıpta uzmanlık dernekleri, özel sağlık sektörü ve özel sağlık sigorta temsilcilerinin de katılımı ve iş birliği ile sürekli olarak güncellenmektedir.

Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) Listemizin aktif hale gelmesiyle, özel hekimlik uygulamaları ile ilgili işlemlerin bulunduğu ve en son 2008 yılında çıkarılan TTB Asgari Ücret Tarifesi Kitabı uygulamadan kaldırılmıştır. Elektronik ortamda hizmete sunulan HUV Listesinin, ihtiyaç duyan kurumların bilgisayar sistemlerine entegre edilebilmesi ve orada tanımlı işlemlerin varsa SUT eşdeğerlerinin listede görülebilmesi sağlanmıştır. HUV Listesinde güncellenmesine ihtiyaç duyulan konu veya işlemler, TTB HUV Çalışma Grubu tarafından listelenerek HUV Danışma Kurulunun bilgisine sunulmakta ve böylece yılda iki kez güncellenerek ilan edilmektedir. HUV listesinde güncelleme ile yapılan değişiklik ve düzenlemeler abonelerimize mail yoluyla anında iletilmektedir.

TTB HUV 2017 Katsayı Listesi Belirlendi ;

TTB, HUV Listemizin uygulamaya girdiği 2015 yılından itibaren yıllık katsayı belirleme yönteminde de değişikliğe gitmiştir. Bu bakımdan 2015 yılında uygulamaya koyduğumuz yıllık katsayı belirleme yöntemi ve ayrıntıları hakkında biraz bilgi vermek doğru olacaktır. Bilindiği gibi, Türk Tabipleri Birliği 6023 sayılı yasasının kendisine verdiği yetki çerçevesinde her yıl geçerli olacak katsayıları illere göre belirlemektedir. 2015 Yılı öncesinde TTB bu amaçla tabip odaları ile görüşmeler sonucu ve geçen yılın ülke yıllık enflasyon oranı ile kendi bölgelerindeki il veya illerin sosyo-ekonomik gelişmişlik düzeylerini dikkate alarak ilgili yıla ait katsayı önerilerini toplamakta ve onların bilgileri dahilinde iller arasında uyumu sağlayacak katsayıları ilan etmekte idi.

Geçen yılların uygulamalarına bakıldığında uygulamaların düşünüldüğü gibi olmadığı görülmüş ve her yıl tekrarlanan bu süreçte istenmeyen sıkıntılar yaşanmıştır. TTB Merkez Konseyi, geçmişteki bu deneyimlerini göz önüne alarak, kronikleşmiş yıllık katsayı belirleme sorununu çözme konusunda, T.C. Kalkınma Bakanlığı'nın illerin ve bölgelerin, sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasını belirleyen araştırmasının (SEGE) kullanılmasının kendisine yarar sağlayacağını ve ayrıca böyle tarafsız bir verinin daha sağlıklı olacağını düşünmüştür. T.C. Kalkınma Bakanlığı'nın ilgili araştırmasında iller, sosyo-ekonomik gelişmişlik sıralamasında etken olduğuna inanılan idari, sosyal, kültürel, ekonomik durumu belirleyen 50 kriter kullanılarak Türkiye 6 bölgeye ayrılmaktadır. Katsayıların bu araştırmadan faydalanarak tespit edilmesinin, bu amaçlara hizmet için kurulmuş, objektif, tarafsız ve bilimsel milli bir kurumun gruplandırmasının kullanılmasının, katsayı üzerindeki tartışmaları önleneceği ve böylece güveni artırarak onu daha kabul edilir kılacağı düşünülmüştür.

TTB HUV Danışma Kurulu Toplantısı Yapıldı ;

TTB-HUV Çalışma Grubu, yıllık düzenli faaliyetlerinden birisi olan 2016 yılı HUV Danışma Kurulu toplantısının ikincisini, **25.11.2016** tarihinde gerçekleştirmiştir. Toplantı gündeminde, HUV Listesi 2016 yılı güncellemelerinin ikincisinin görüşülmesi ile 2017 katsayılarının belirlenmesi yer almıştır. TTB HUV Çalışma Grubu, 2017 katsayıları belirlenmesinin geçmiş iki yılda olduğu gibi, yine aynı yöntemle belirlenmesinin uygun olacağına yönelik görüşünü açıklamış ve konu tüm katılımcıların katkı ve görüşleriyle ayrıntılı bir şekilde tekrar tartışılmıştır. So-

nuçta TTB HUV Çalışma Grubu'nun katsayı belirlenmesine yönelik bu önerisi, büyük bir çoğunlukla benimsenmiş ve kabul görmüştür. Yeni katsayı belirlenmesi yöntemi gereği, yıllık enflasyon oranının 1.Bölge illeri dikkate alınarak yapılması, 2015 öncesi yıllarda katsayı artış oranlarının illere göre eşitsiz ve orantısız bir şekilde uygulanması ve uygulamanın henüz yeni olması gibi nedenlerle yeni tespit edilen il katsayılarında 1.bölge dışındaki kalan illerin bazılarında yıllık enflasyonun altında, bazılarında ise yıllık enflasyonun üzerinde bir artış gerçekleşmişti. 2017 Yılı katsayıları belirlenirken, geçen iki yılda ortaya çıkan bu eşitsiz ve dengesiz katsayı varlığı da sona ermiştir. Yalnız 2015 ve 2016 yıllarına has olarak ortaya çıkan bu geçici durum, 2017 yılından itibaren bir sorun olmaktan çıkmıştır. Geçen yıllardan sonra yapılan bu yeni düzenleme ile aynı bölgede bulunan illerin katsayılarında hedeflendiği şekilde eşitlik gerçekleşmiştir. Bu yıl düzenleme yapılırken her ilde aynı oranda artış yapıldığında, aynı bölgede bulunan illerde eşit katsayı dışında her hangi bir rakam oluşmamıştır. Bu nedenle, bu yıl katsayılarında yapılan artış dışında, fazladan artırma veya eksiltme şeklinde bir ek düzenlemeye gereksinim duyulmamıştır. 2017 yılı için yapılan düzenlemede geçen yıl uygulamaya başladığımız şekilde, katsayılarda virgülden sonra iki hane uygulamasına devam edilecektir.

2017 yılında uygulanacak TTB-Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı (HUV) katsayı listesi tabip odalarının önerileri ve 25.11.2016 tarihinde gerçekleştirilen TTB-HUV Danışma Kurulu toplantısında ileri sürülen görüşler dikkate alınarak TTB Merkez Konseyi tarafından belirlenmiştir.

25.11.2016 tarihli HUV Danışma Kurulu toplantısında ikinci gündem maddesi olarak 2016 yılı güncellemelerinin ikincisi ele alınmış ve katılımcıların önerileri doğrultusunda bazı küçük değişiklikler yapılarak teklifimiz tümüyle kabul görmüştür. Bu güncelleme ile, Anesteziyoloji ve Reanimasyon, Genel Cerrahi, Genel İlkeler+Muayene, Göğüs Hastalıkları, İç Hastalıkları, Kardiyoloji, Kulak Burun Boğaz, Kardiyovasküler Cerrahi, Laboratuvar, Nöroloji, Nöroşirürji, Nükleer Tıp, Ortopedi ve Travmatoloji, Patoloji, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi, Radyoloji, Tıbbi Genetik ve Üroloji olmak üzere toplam 18 branşta 240 adet düzenleme veya yeni işlem tanımı yapılmıştır. Oldukça kapsamlı olan bu güncelleme çalışması ile, şikayete konu olan HUV Listesi sorularının çoğu cevaplanmış bulunmaktadır.

TTB HUV Koordinatörü Türk Nöroşirürji Kurultayına Katıldı ;

21-22.Ocak.2017 tarihinde Türk Nöroşirürji Derneği tarafından İzmir'de gerçekleştirilen Türk Nöroşirürji Kurultayı Toplantısında, Birliğimizden bir yetkilinin HUV Tarifesi hakkında bir sunum yapması ve katılımcıların soru ve sorunlarını cevaplaması isteminde bulunmuştur. Bu amaçla HUV Çalışma Grubu koordinatörü Dr. Raif Kaya toplantıya katılmış ve **“AÜT ve Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanına Geçiş”** isimli bir sunum yapmıştır. Dr. Raif Kaya bu kurultayda, HUV Listesinin 01.01.2015 tarihinde uygulamaya başlanmasından bu güne kadar olan uygulanma şekli, sonuçları, aksaklıkları, hekim uygulama işlemlerinde güncelleme kuralları ve sıklığı, abone kayıt işleminde yaşanan sorunlar, abonelerin uygulamayla ilgili şikayet ve beklentileri gibi konularda kongre katılımcılarına geniş bir sunum yapmış ve karşılıklı konuşmalarla katılımcıların bu konulardaki eleştirisi, görüş, öneri ve katkıları alınmış, kendisine iletilen soru ve yaşanan sorunları ayrıntılı bir şekilde cevaplandırmıştır. Kurultay katılımcılarının Türk Nöroşirürji Derneği'nden alamadıklarını belirttikleri cevaplar böylece bu toplantı ile tamamen cevaplanmış bulunmaktadır. Bu samimi ve özverili katkımız Türk Nöroşirürji Derneği'nde büyük bir memnuniyete sebep olmuştur.

TTB HUV çalışma gurubu yıllık düzenli faaliyetinin yanında, ayrıca vatandaşlardan, resmi kurum ve kuruluşlardan, mahkemelerden, doktorlardan, özel sağlık kurumlarından, özel sağlık sigortalarından ve özel sağlık yardım sandıkları gibi TTB HUV aboneleri olan tüm üyelerimizden gelen her türlü günlük soru ve sorunları yakından izlemekte ve olabildiğince hızlı bir şekilde sorularını cevaplandırmaya çalışmaktadır.

TTB-HUV tarifesi mevzuata girdi ;

1 Ocak 2015 tarihinden bu yana uygulamada bulunan Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı Listesi (TTB-HUV Tarifesi), 5 Kasım 2016 tarihli ve 29879 sayılı Resmi Gazete’de yer alan **“Milletvekillere, Yasama Organı Eski Üyelerine, Dışarıdan Atandıkları Bakanlık Görevi Sona Erenlere Tedavi Yardımı Yapılmasına Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik”** ile mevzuata girmiş bulunmaktadır. Buna göre, yönetmelik kapsamına giren kişilerle ilgili uygulamalar bundan böyle TTB HUV Tarifesi ve fiyatları üzerinden yapılacaktır.

Bu vesileyle yönetmeliğe konu olan TTB-HUV Tarifemiz üzerine kısa bir açıklama yapmayı da gerekli buluyoruz.

Kararlaştırıldığı şekilde bir plan çerçevesinde ve düzenli olarak çalışmalarını sürdüren HUV Çalışma Grubumuz, TTB-HUV Sistemi ve Listesinin, hekimlerin, özel sağlık kuruluşlarının, özel sağlık sigortalarının ve özetle listemizi kullanan tüm abonelerimizin beklenti ve gereksinimlerini karşılayacak bir liste halini alarak, ilgi, güven ve kabul görerek yaygın bir şekilde kullanılması ve yerleşik bir liste haline gelmesi için çalışmalarını etik, objektif ve bilimsellikten uzaklaşmadan aralıksız olarak sürdürmeye devam edecektir.

TTB-TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

TÖK olarak bu sene başında her zaman üzerinde durduğumuz önemli konulardan olan örgütlenme ve eğitim için yoğun çaba sarf etme kararı aldık. Bunlardan ilki Ankara'da 13.11.2016 tarihinde Ankara SES Genel Merkezi'nin Konferans Salonu'nda Ankara ve diğer birçok yerelle birlikte Güz Okulu etkinliği gerçekleştirildi. Etkinlikte TÖK'ün neler yaptığı, MYK değerlendirmesi, Kapitalizmde Sağlık, Sendikal Mücadele, Sağlık Hakkı Mücadelesi konuları işlendi. Etkinliğin sonunda Güz Okuluna benzer çalışmaların bölgesel olarak düzenlenmesi kararı ve TÖK Genel Yönetim Kurulu toplantısının 03.12.2016 tarihinde Ankara'da yapılması kararı alındı.

03.12.2016 tarihinde Ankara'da gerçekleştirilen Genel Yönetim Kurulu'nda MYK seçimi, yerellerin aktarımları ve gündem değerlendirilmesi yapıldı. MYK seçiminde Özlem Ayık, Baran Kılıç, Ozan Kayhan, Ferhat Arik, Hazal Böcü, Haşim Bilgiç ve Zeynep Balsu adlı tıp öğrencileri seçildi.

18.02.2017 tarihinde İzmir'de gerçekleştirdiğimiz Genel Yönetim Kurulu'nda TÖK'ün bu dönem içi yapacağı pratiklerin somutlaştırılması kararı alındı. Seçim çalışmalarına ağırlık verme, yerelerde örgütlenmeyi ilerletme, bölge okulları, bahar okulu etkinlikleri ve Doku Dergisi için hazırlıklara başlama kararı alındı.

01-02.04.2017 tarihinde Çukurova Bölgesi'nin düzenlemiş olduğu Çukurova Bölge Okulu etkinliği Hatay Tabip Odası'nda düzenlendi. Etkinlikte Savaş, Göç ve Sağlık, Kapitalizm Krizi ve Sağlık, Homofobi ve Cinsel Yönelimler, Bir Sağlıklı Referandumda Neden Hayır Der konu başlıklı sunumlar ve konuşmalar gerçekleştirildi.



22-23 Nisan 2017 tarihlerinde Ege Bölge Okulu Muğla Tabip Odası'nın ev sahipliğinde Gümüşlük Akademi-Bodrum/Muğla'da gerçekleştirildi. Etkinlikte Toplumsal Cinsiyet Eşitsizliği, Neden Evrimi Savunuyoruz?, Evrimsel Tıp, Şehir Hastaneleri ve Sağlıkta Dönüşüm, Kütüphane'deki Beden/Edebiyatta Tıp-Tıpta Edebiyat, Dünya Sistemi Krizinin Ülkemize Yansımaları, Sağlık Sistemleri Karşılaştırılması başlıklı sunumlar ve konuşmalar gerçekleştirildi.



19-20-21 Mayıs 2017 tarihlerinde Balıkesir Ören'de her sene düzenlenen bahar okulu etkinliğini gerçekleştirdik. Birçok yerelden katılan tıp öğrencileriyle birlikte 3 günlük olan etkinlikte Hayvan hakları, Tıp Eğitim Modelleri, Sağlıkta Mücadele Atölyesi, Evrime Dayalı Tıp Eğitimi, Sağlıkçıların Sağlığı, Savaş ve Sağlık, Şehir Hastaneleri, Sağlık Piyasalaşması konu başlıklı sunumlar gerçekleştirildi.



Senelik ıkartılan TÖK Dergisi olan Doku Dergisi bu sene de çıkarılma kararı alındı. Yazılar hazırlandı veTTB MYK'sının onayı alındıktan sonra basımı yapıp dağıtımını gerçekleştirecek.

TTB TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Bu kısa/özet rapor içeriğinde Türk Tabipleri Birliği (TTB) tütün kontrolü çalışmalarının 1 Haziran 2016 ve 31 Mayıs 2017 dönemi ayrıntıları yer almaktadır.

1. Bilimsel yayınları izlemek ve TTB adresli bilimsel dergilerde güncel bilgilere yer vermek

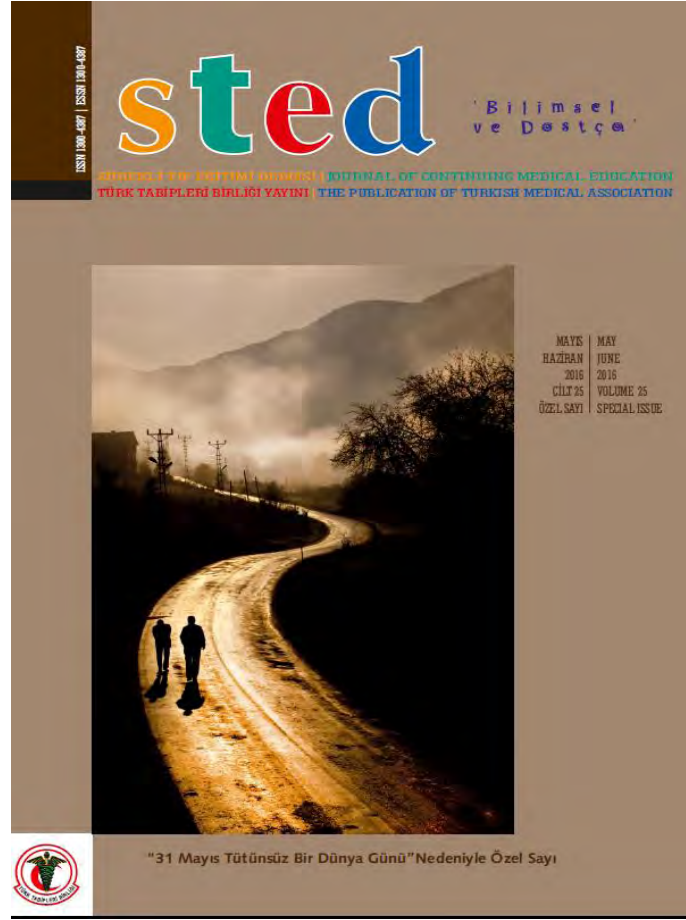
Bu amaç doğrultusunda Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi (STED) 31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü Özel sayısının 2017 yılı için hazırlığı Şubat-Mayıs 2017 döneminde tamamlanmıştır. Bu hazırlık kapsamında aşağıdaki konular yer almıştır:

- Tütün kontrolü terminolojisinde değişiklik
- Gençler arasında tütün kullanımı
- Elektronik sigara
- Tütün Kontrolü Çerçeve Sözleşmesi uygulamaları ile çakışan kimi alanlar
- Tütün kontrolünde güncel hukuksal gelişmeler/çalışmalar
- İnsan hakları ve tütün kontrolü değerlendirilmesi
- Tütün kontrolüne proaktif politikalar

Kapak sayfası aşağıda yer alan dergi 1 Haziran 2017 tarihinde web sayfasına yerleştirilmiştir.



Türk Tabipleri Birliği iletişim ağı üzerinden, yıl boyunca, bir önceki yıl için hazırlanmış olan 31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü-2016 Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi Özel Sayısı da elektronik ortamda paylaşılmıştır.



http://www.ttb.org.tr/sted/images/files/dergi/2016/2016_ozel.pdf

2. Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi Başkanlığı görevini sürdürmek

Genişletilmiş yürütme kurulu toplantılarında tütün kontrolü konusunda üyesi olan kurumsal kurumlarla iletişim içinde olarak çalışmalarını sürdürülmüştür. Düzenlenen çalıştaylara/toplantılara katılım sağlamıştır.

Bazı basın bildirimlerinin hazırlığı ve topluma iletilmesi konusunda çalışmalarını sürdürmüştür. Formata dair bir örnek aşağıda sunulmuştur.

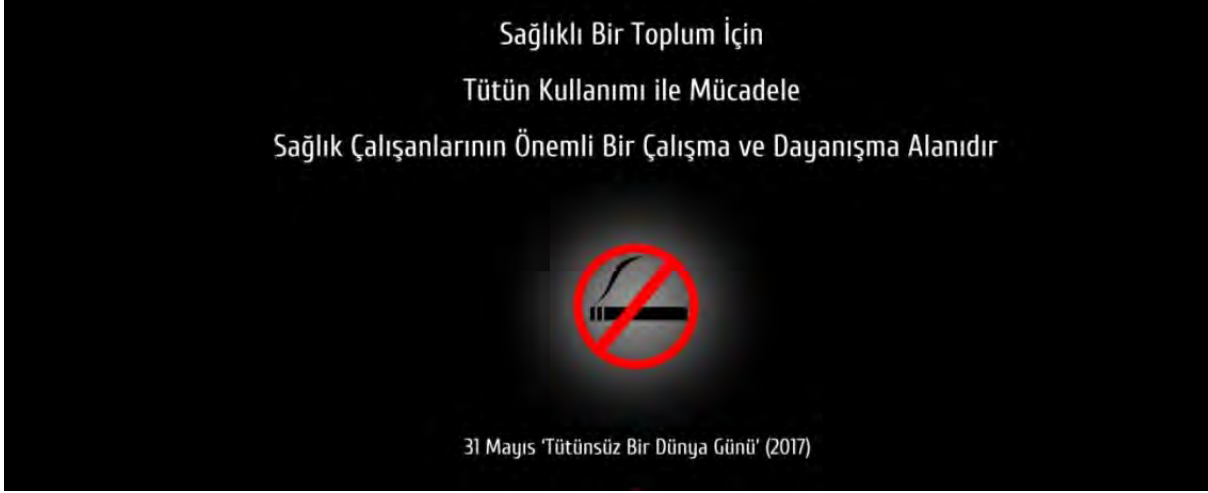
http://www.ssuk.org.tr/savefiles/SSUK_e_sigara.pdf

<p>Dönem Başkanı Doç. Dr. Özen Aşut Türk Tabipleri Birliği</p> <p>SSUK Asli Üyeler</p> <ul style="list-style-type: none"> • Çocuk Göğüs Hastalıkları Derneği • Çocuk Solunum Yolu Hastalıkları ve Kistik Fibrozis Derneği • Dikkat Çocuk Var Derneği • Genç Binkim Derneği • Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER) • Kamu İşletmeciliğini Geliştirme Merkezi (KİGEM) • Millî Pediatri Derneği • Pratisyen Hekimlik Derneği • Sağlık Enstitüsü Derneği (SED) • Temiz Nefes Sigarasız Yaşam Derneği • Tıp Hukuku Derneği 	 <p>SİGARA ve SAĞLIK ULUSAL KOMİTESİ</p> <p>ELEKTRONİK SİGARA (e-sigara) ile İLGİLİ BİLİNMESİ GEREKENLER¹</p> <p>Elektronik sigara nikotin salıveren bir üründür. Dumanlı bir tütün ürünüdür. Bu ürünler, sıvı nikotini ve diğer aroma ve katkı maddelerini içeren bir püskürtücü içerirler, batarya ile çalışırlar. E-sigara solüsyonundaki nikotin konsantrasyonu 0 mg/mL'den 36 mg/mL'ye kadar değişebilir. E-sigara içinde bulunan karsinojenik maddeler arasında anti-friz, dietilen glikol ve nitrozaminler sayılabilir. Bu ürünler halen satılmaktadır.² Amerika Birleşik Devletleri'nde e-sigara popülerliği giderek artmaktadır; 2015'te 3,5 milyar doları aşan e-sigara satışı olmuştur.³</p>
--	--

Türk Tabipleri Birliği ayrıca; tütün kontrolü ile ilgili tespit ettiği aksaklıkların Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) üyeleri tarafından gündeme taşınması konusunda da çalışmaları sürdürmektedir.

Düz paket konusunda kamuoyu farkındalık çalışmalarına ağırlık verilmiştir.

Kurum içi farkındalık çalışmaları kapsamında özel günlerde çeşitli uyarılar geliştirmeyi sürdürmüştür. Örneğin, 31 Mayıs 2017 tarihinde TR ve ING web sayfalarında aşağıdaki görseller “intro” olarak kullanılmıştır.



3. Türk Tabipleri Birliği Hukuk Bürosu ile işbirliği içinde çalışmalar yapmak

Tütün kontrolü çalışmaları kapsamında daha önceki dönemde kurulmuş olan Hukuk Bürosu işbirliği sürdürülmüştür.

4. Geleceğe dair planlamalar yapmak

Bu başlıkta yapılan çalışmalar süreklilik içinde devam etmektedir.

TTB KÜLTÜR VE SANAT ÇALIŞMA GRUBU FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

TTB Edebiyat Matineleri (7 Kent, 7 Matine)

Amaç:

- Edebiyat alanında yazarların, eleştirmenlerin, yayın yönetmenlerinin hekimlerle buluşabildiği, yapıtlar ve edebiyat üzerine düşüncelerin tartışılabildiği özgür bir forum oluşturmak.
- Hekimlerle edebiyatçılar arasında kültürel bir köprü oluşturmak.
- Hekimlerin bulunduğu platformlarda Türkiye ve Dünya edebiyatını tanıtmak.
- Sivil toplum faaliyetlerinin kültür yoluyla da etkinleştirilmesini sağlamak, bu konuda çalışan kuruluşlara destek vermek.
- Farklı kentlerdeki hekimler arası iletişim ve dayanışmayı güçlendirmek.
- Edebiyatın gücüyle hekimler arası farklılıklardan doğan zenginliği ortaya çıkarmak ve birlikte çalışma idealine dönüştürmek.

Etkinliğin Niteliği:

Ayda 1, tercihen ayın 3. ya da 4. haftasonu, cumartesi ya da pazar günü konuk olarak davet edilecek bir yazarla söyleşi, imza günü.

(Mayıs 2016-Haziran 2017)

Çalışma Konu ve Biçimleri:

- Etkinliğin gerçekleştirilmesi ve geliştirilmesi için davet edilecek yazarlar ve yapıtları hakkında araştırmalar yapmak.
- Etkinliğin gerçekleştirilmesi için davet edilecek yazarları tespit etmek ve çağırmak.
- Amacın gerçekleştirilmesi için gerekli her türlü bilgi, belge ve yayınları temin etmek.
- Amacın gerçekleştirilmesi için uygun söyleşi ortamını sağlamak.
- Amacı gerçekleştirmek üzere, derneklerden ve mesleki kuruluşlardan destek almak.

Etkinliğin Hazırlanması;

Etkinlik Danışma Kurulu: Prof. Dr. Selçuk Erez

Etkinlik Koordinasyon Kurulu: Prof. Dr. Taner Gören, Prof. Dr. Hande Arpat, Dr. Ali Çerkezoğlu

Etkinlik Yürütücüleri: Dr. Ayşegül Tözeren ve Dr. Ali Özyurt

Etkinlik danışma kurulu, koordinasyon kurulu ve yürütücülerin temsil edildiği heyet, 8-9 Ekim'de Gümüşlük Akademisi'nde kentlerin Tabip Odası temsilcileriyle edebiyat Matineleri'nin hangi ay, hangi kentte yapılacağı ile ilgili bir çalıştay gerçekleştirdi.

Etkinlik için TTB Merkez Konseyi tarafından Tabip Odalarına yazılı başvuruda bulunularak, varsa kültür sanat komisyonu başkanları ya da kültür sanattan sorumlu yönetim kurulu üyesi temsilci olarak çağrıldı. Çalıştayda yedi coğrafi bölgeden gelecek temsilcilerle bölgelerde hangi kentte hangi tarihte etkinlik yapılacağına karar verildi.

TTB Edebiyat Matineleri Çalıştayı:

Türk Tabipler Birliği Kültür Sanat Çalışma Grubu Çalıştayı 8-9 Ekim 2016 Cumartesi ve Pazar günlerinde Bodrum Gümüşlük Akademisinde yapıldı. Çalıştaya Adana, Ankara, Aydın, Bursa, Gaziantep, İstanbul, Manisa ve Muğla Tabip Odaları'ndan temsilciler katıldı.

Katılımcıların kendilerini tanıtımalarının ardından çalışma grubu yönergesi kapsamında edebiyat matinelерinin yapılaş amacı, önümüzdeki dönemde de planlanacak matinelere ışık tutması öngörülerek tekrarlandı.

Öncelikle geçtiğimiz yıl ilki yapılan Gümüşlük Akademisi Çalıştayı'nda gerçekleştirilen 7 Bölge 7 Matine programı gözden geçirilerek 2017 yılı programı belirlendi.

Bu program doğrultusunda, edebiyat matinelерinin buldukları şehirlerde yapılmasını talep eden Tabip Odalarına öncelik verilerek yedi bölgeden birer Tabip Odası seçildi:

- Marmara Bölgesi Balıkesir Tabip Odası
- Doğu Anadolu Bölgesi Van Tabip Odası (Yaşar Kemal anması, Zülfü Livaneli ve Nebil Özgentürk'ün davet edilmesi planlandı.)
- Akdeniz Bölgesi Hatay Tabip Odası
- Ege Bölgesi Isparta-Burdur Tabip Odası
- İç Anadolu Bölgesi Yozgat Tabip Odası
- Karadeniz Bölgesi Trabzon Tabip Odası
- Güney Doğu Anadolu Bölgesi Batman Tabip Odası

Ayrıca geçen dönemden kalan Ankara, Bursa ve Gaziantep'te yapılması planlanan edebiyat matinelерinin de gerçekleştirilmesi kararlaştırıldı.

Ankara Etkinliği:

Ataol Behramoğlu'nun konuşmacı olarak katıldığı etkinlik 22 Ekim Cumartesi günü ODTÜ Vişnelik tesislerinde yapıldı. Çok sayıda hekim ve edebiyatseverin katıldığı Edebiyat Matineleri'nin açış konuşmasını ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Önal yaptı. TTB önceki dönem Başkanı Dr. Bayazıt İlhan da kısa bir konuşma yaparak Ataol Behramoğlu'nu ve konukları selamladı.

Ataol Behramoğlu, söyleşinin ardından konuklardan gelen soruları cevapladı. Edebiyatseverler için kitaplarını da imzalayan Ataol Behramoğlu'na etkinlik sonunda Edebiyat Matineleri'nin afişi anı olarak ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Emel Bayrak tarafından takdim edildi.

Bursa Etkinliği:

Yazar Seray Şahiner, 10 Aralık 2016 Cumartesi günü Bursa Tabip Odası'nın ev sahipliğinde düzenlenen Türk Tabipleri Birliği Edebiyat Matineleri'nin konuğu oldu.

Etkinlik saat 14.00'de BAOB ortak toplantı salonunda Dr. İsmail Şeker'in "İpekböceğinin Yaşam Öyküsü" sunumu ile başladı. Ardından Dr. Ayşegül Tözeren'in kolaylaştırıcılığında Seray Şahiner ile kitapları üzerine söyleşi yapıldı.

Katılımcıların yazara kitapları imzalatmasından sonra etkinlik son buldu.

Gaziantep Etkinliği:

Gaziantep'te 21-22 Ocak'ta bir otelde düzenlenen etkinliğe Gaziantep-Kilis Tabipler Odası Başkanı Hamza Ağca, Adnan Özyalçiner, Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi Üyesi Yaşar Ulutaş ve çok sayıda davetli katıldı. Etkinlikte konuşan Hamza Ağca ve Yaşar Ulutaş, hekimler için kültür ve sanatın önemini vurguladı.

Konuşmaların ardından yazar Adnan Özyalçiner ile Onat Kutlar anısına söyleşi gerçekleştirildi.

Üç etkinliğin ardından planlanan Balıkesir etkinliği, Türkiye'deki sosyal ve siyasal gelişmelerin yoğunluğundan dolayı Haziran ayında yapılması planlanarak, 3 aylık bir ara verildi.

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ (STED) FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Bu dönem içerisinde de bilimselliğimizden ödün vermeden dostluğumuzu esirgemedен, iki ayda bir sınımsız bir merhaba ile yayın yaşamımızı sürdürdük.

Dergimiz Türk Tıp Dizini ve Türkiye Atıf Dizini içinde yer almaktadır.

Amacımız her bir sayıda yer alan özgün makale sayısını da artırmak. Bu konuda dergimizin gerçek sahipleri birinci basamak sağlık çalışanlarının çalışmalarını bekliyoruz. Dergimize uygun araştırma yazısı bulmakta geçen yıllarda yaşadığımız güçlüğü bu dönemde de yaşadık. Dergimizin Türk Tıp Dizini içerisinde yer alması ve Üniversiteler Arası Kurul'un aldığı karar gereği akademik yükseltmelerde Türk Tıp Dizini içerisindeki dergilerin puan alması gelen yazı sayısı ve niteliğinde bir artışa neden oldu. Ancak belirtmek isteriz ki arzu ettiğimiz birinci basamak ile doğrudan ilgili araştırma bulmakta yaşadığımız güçlük sürmekte.

31 Mayıs 2016 tarihinde olduğu gibi 31 Mayıs 2017 tarihinde de "31 Mayıs Tütünsüz Bir Dünya Günü" STED Özel Sayısını bu yıl da hazırlanıp okurların dikkatine sunduk. Bu sayıda emeği geçen tüm yazarlarımıza özel bir teşekkür etmek istiyoruz.

Birinci basamak sağlık alanının dergisi olmanın sorumluluğunu taşıyarak daha iyisi - gelişimini ve gereksinimlere yanıt vermek için her türlü katkıya açığız, sizlerle konuşmak, paylaşmak istiyoruz.

Çalışmalarını dergimize gönderen değerli yazarlarımızı bir kez daha teşekkür ediyoruz.

Dergimizi sponsor desteği ile 2010 yılından bu yana 1500 adet basıyorduk, 2013 yılından sonra baskı sayımızı 3000'e çıkartmanın mutluluğunu yaşıyoruz.

Dergimize gönderilen yazıları 2016 yılından başlayarak Ulakbim Dergipark üzerinden kabul etmeye başladık (<http://dergipark.gov.tr/sted>). Yayın bilimsel danışma kurulu yönetimini de Dergipark üzerine taşıdık. Bu çalışmalarla uluslararası indekslere başvuru açısından önemli bir aşama kaydettik.

Dergimize Ulakbim üzerinden erişilebilmekte. Aynı zamanda www.ttb.org.tr/STED adresinden de okurlarımıza dergimizi sunmayı sürdürüyoruz.

sted Bilimsel ve Dostça Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi

Ana Sayfa Hoş Geldiniz! Eski Sayılar Yazarlara Bilgi Fotoğraf Yarışması İletişim

Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi (STED)

Tümü 2017 2016 2015 2014 2013 2012 2011 2010 2009 2008 2007 Sırala Başlık Tarih Karışık

<p>Ocak-Şubat 2017</p> <p>2017</p>	<p>Kasım-Aralık 2016</p> <p>2016</p>	<p>Eylül-Ekim 2016</p> <p>2016</p>	<p>Temmuz-Ağustos 2016</p> <p>2016</p>
<p>2017</p>	<p>2017</p>	<p>2017</p>	<p>2017</p>

STED erişim <http://www.ttb.org.tr/STED/>

Bilimsel ve dostça kalın ...

TOPLUM VE HEKİM DERGİSİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

(1 Mayıs 2016 – 15 Mayıs 2017)

Türk Tabipleri Birliği tarafından 1978 yılından bu yana yayımlanmakta olan Toplum ve Hekim dergisi, 2016-2017 çalışma döneminde yayın faaliyetini sürdürmüştür. Toplum ve Hekim, 2011 yılından bu yana TÜBİTAK – ULAKBİM (Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumu - Ulusal Akademik Ağ ve Bilgi Merkezi) Sosyal ve Beşeri Bilimler Veri Tabanı'nda yer almakta ve bu veri tabanı tarafından dizinlenmektedir.

Bu dizine ek olarak 2016-2017 çalışma döneminde Index Copernicus International tarafından oluşturulan ICI Journal Master List 2015 dergi listesine kabul edilmiş ve 22 Kasım 2016 tarihinde TTB sayfasından duyurulmuştur (<http://www.ttb.org.tr/index.php/Haberler/kopernikindeksi-6412.html>). Bilim insanları tarafından oluşturulan ve bilimsel dergilerin kalitelerini değerlendiren bir sistem olan ve “Index Copernicus International” tarafından oluşturulan liste, beş kriter üzerinden değerlendirme yapılarak belirlenmektedir. Bu beş kriter, “bilimsel kalite, editöryal kalite, teknik kalite, uluslararası ulaşılabilirlik ve yayınlanma sıklığı-devamlılık” olarak ifade edilmektedir.

Toplum ve Hekim Dergisi arşivinin kullanımı sürmektedir. Kullanıma açıldığı tarih itibarı ile 2532 yazının yer aldığı arşivde son yıllara dek çıkmış olan tüm sayıların eksiksiz dökümüne ve son dönem dışındaki yazıların tam metinlerine ücretsiz olarak ulaşılabilir (http://www.ttb.org.tr/th/).

2016-2017 çalışma döneminde altı Hakem Kurulu toplantısı gerçekleştirilmiş, beş sayı yayımlanmıştır.

Toplum ve Hekim Hakem Kurulu toplantıları

Toplum ve Hekim Hakem Kurulu çalışma dönemi içinde altı kez toplanmıştır. Toplantılar “Dünya, Türkiye, TTB ve sağlıkta gündem” başlığı ile açılmış ve son sayının, eldeki yazıların değerlendirildiği, gelecek sayıların planlandığı, dosya hazırlıklarının ve planlarının görüşüldüğü, toplantı başında gündeme alınması önerilen konuların tartışıldığı toplantılar olarak düzenlenmiştir.

Toplantılar aşağıdaki tarihlerde gerçekleştirilmiştir:

- 28 Mayıs 2016
- 6 Ağustos 2016
- 24 Eylül 2016
- 12 Kasım 2016
- 21 Ocak 2017
- 6 Mayıs 2017

2016-2017 Çalışma döneminde yayımlanan Toplum ve Hekim sayıları

Çalışma döneminde derginin 31 ve 32. ciltlerinde yer alan toplam beş sayı yayımlanmıştır. Yayımlanan sayılar aşağıda sunulmuştur:

Cilt 31

- **Sayı 3 (Mayıs-Haziran 2016)** : “Enerji ve Sağlık” dosyası yazıları yer almıştır.

- **Sayı 4 (Temmuz-Ağustos 2016)** : “Evrimsel Tıp-I” dosyasının birinci bölümü yazıları yer almıştır.
- **Sayı 5 (Eylül-Ekim 2016)** : “Evrimsel Tıp-II” dosyasının ikinci bölümü yazıları yer almıştır.
- **Sayı 6 (Kasım-Aralık 2016)** : “Yuvarlak Masa”, “Evde Sağlık Hizmetleri”, “TTB” “Kitap” “Dizin” başlıklı yazılar yer almıştır.

Cilt 32

- **Sayı 1 (Ocak-Şubat 2017)** : “Geleneksel Tamamlayıcı Alternatif Tıp Uygulamaları” dosyası yazıları yer almıştır.

Hazırlıkları tamamlan ve dizgi aşamasında olan sayılar

- **Sayı 2 (Mart-Nisan 2017)** : “Korku” başlıklı dosya yazıları yer almaktadır.
- **Sayı 3 (Mayıs-Haziran 2017)** : “Doğa İçin Mücadele” başlıklı dosya yazıları yer almaktadır.

TOPLUM. VE HEKİM	
COMMUNITY AND PHYSICIAN TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ YAYINI A JOURNAL OF TURKISH MEDICAL ASSOCIATION	
1	Hakem Kurulu'ndan
	GELENEKSEL TAMAMLAYICI VE ALTERNATİF TIP UYGULAMALARI
3	Dosya Editörü'nden Osman ÖZTÜRK, Nilay ETİLER, M. Murat CİVANER
5	Gericilik Döneminde Tıbbi “Alternatif” Dayatması İlker BELEK
9	Hekimin Modern Tıp Dışı Yöntemlere Yaklaşımı Nasıl Olmalı? M. Murat CİVANER
14	Molekülden İlaça Ama Bitkiden Nereye? Ersin YARIŞ
18	Bilime Karşı Yalancı Bilim (Pseudobilim) Örneği: Homeopati Alper B. İSKİT
21	Sağlık Antropolojisi Açısından Geleneksel Tedavi Uygulamaları Nuran ELMACI
29	Halk Hekimliği ve Tamamlayıcı Alternatif Tıp Üzerine Bir Değerlendirme H. Hüseyin POLAT
38	Gericiliğin Kıskaçında Sağlık Hande ARPAT
47	Ziya Özel/Zakkum Olayı: Yazışmalardan TTB ve Merkezi Otorite Tutumu Eriş BİLALOĞLU
51	Avrupalı Hekimler Daimi Komitesi (CPME) Tamamlayıcı ve Alternatif Uygulamalar Üzerine Tutum Belgesi Avrupalı Hekimler Komitesi Çeviren: M. Murat CİVANER
53	Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliğine İlişkin TTB Tarafından Açılan Davanın Başvuru Metni
62	Tıpta Uzmanlık Derneklerinin Geleneksel ve Alternatif Tıp Yönetmeliği Taslağı Hakkındaki Görüşleri

OCAK
ŞUBAT
2017
CİLT 32

I

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK DERGİSİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Editörler: Dr. Levent KOŞAR, Dr. Celal EMİROĞLU

Yayın Kurulu: Dr. Sedat ABBASOĞLU, Onur BAKIR, Dr. Nilay ETİLER, Denizcan KUTLU, Dr. Meral TÜRK, Dr. Gültekin AKARCA, Dr. Mehmet ZENCİR

Yayın Sekreteri: Yeter CANBULAT



Mart 1992 tarihinde “İş Hekimliği Dergisi” ve ardı sıra Ekim 1995 tarihinde de “Bülten” olarak TTB-İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği çalışmaları yayın hayatı ile zenginleştirilmeye çalışılırken; TTB'nin bu her iki yayınından da tarihsel mirası olarak ve mevcut birikimleri aşarak 2000 yılında Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi yayın hayatına adım atmıştır.

İşçi sağlığı alanı doğurgandır, diğer alanları ve öznelirini birleştiricidir. Bununla birlikte sadece mesleki sağlık ve güvenlik alanlarından doğan sorunları birleştiren; bu nedenle alanın öznelirinin değme noktalarını yaratan değil, buradan doğan sentezlerin siyasi süreçleri sorguladığı ve buna karşı ortak tepkilerin doğacağı bir alandır. Alanın öznelirinin buluşturulması, ortak dile de ihtiyaç duyduğu için dergimizin dili mesleki terminolojiden uzak, "teknisizmi" içermeyen, daha çok "vulgarize" edilmiş; bu nedenle 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, aslolanın 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 öznelirinin değişimini ve bu değişimle nesnellığe 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; 2017 yılında iki Editör ve yedi Yayın Kurulu aktivisti ile işçi sağlığı alanına yönelik etkinliğini sürdürmektedir.

2000 yılı Ocak ayı ilk sayısı “SUNU” yazısında; “Eğer, özellikli bir alandan sözediliyorsa; bu bile böyle bir yayın için önemli gerekçedir. Şimdiye dek yürütülen çalışmaları taçlandırarak bu

yayınla; çalışanların sağlığı alanına katkıda bulunacağız. Yalnızca eğitimle değil, örgütlenmeye de yardımcı olacak dergi alanda çalışanların dayanışmasını da artıracaktır.” sözleriyle bu günlerimizin yolunu açan Dr. Füsün 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 değiştiriyor-duk; Beklentimiz de zaten birlikte çoğalmak ve yol almaktır... 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 olabilmemesinin 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 17 yıl önce daha birinci sayısında “farklı düşüncelerin” olabileceğini ancak tüm bu farklılıkların birleştirici ortak noktasının “işçi sağlığı yaklaşımında sınıfsal bağlam” olduğunun altını bugün de çizmektedir.

“Çalışanların sağlığına yönelik onları saran reellikler ve uygulamalar üzerine sıkıştırılmış tartışmaların bu alanın yaratıcı özünün oluşturulmasında işe yaramamış olması görülürken bundan sonraki çıkışın bir ‘hassasiyet’ sorunu olduğunu kabul etmek gerekir.” diyen MSG “ÇIKARKEN” yazısında altını çizdiği gibi “reelliklere” teslim olmamış ve reel aklın sıkışıklığını sınıfsal perspektifle aşmaya çalışmıştır. Kapitalist aklın akademisinde üretilen kavram setlerini, bu kavramlardan doğru üretilen teorileri ve yine bunların yön verdiği politikaları işçi sınıfının gözlüğünden eleştiriye tabi tutmuş ve tarihsel-toplumsal sınıf bilincinden doğru işçi sağlığı üzerine yazılımlarına önem vermiştir. 17 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 ruhu-na denk gelen bir hatta öncelikle akli örgütleyen çizgisiyle alanın referansı olmayı bu dönemde de sürdürmüştür. İşçi sağlığında “mantıksal” ve “teknik” çözümlerden ziyade neden-sonuç diyalektiği içerisinde yaklaşım sergileyen haliyle; “sonuçlar üzerinden politika yapma”nın korporasyon anlayışına su taşıyacağına bilincinde olarak “nedenler üzerinden politika yapma”nın çizgisini korumuştur.

MSG Dergisi’nin “arkeolojik kazısı” yapıldığında bu faaliyet raporunda belirtilen bir hatta olduğu net bir biçimde görülecektir. Bu hat eksenine bağlı olarak sürdürülen yayın hayatının; geçirdiğimiz bu dönemde de içeriğini MSG’de görmek mümkündür. Dönemi 58-59-60-61-62-63 üncü sayılarıyla tamamlayan Dergimiz MSG, bu sayılarında: Kriz-Savaşlar ve İşçi Sağlığı; Sağlık Çalışanlarının Sağlığı; Çocuk İşçilik ve Çocuk İşçi Sağlığı izlekli konuları işledi.

Dergi yayın politikasına bağlı olarak sürdürülen üretimin daha zengin bir biçimde devamı için; Dr. Coşkun Canıvar ve Dr. Aslı Davas Yayın Kurulu’na davet edildi.

TTB FÜSUN SAYEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Türk Tabipleri Birliği, Merkez Konseyi Başkanlarımızdan Dr. Füsün Sayek adına "*Kendisini anmanın ürettiklerimizle olacağı*" düşüncesiyle her yıl 16 Ekim tarihinde etkinlikler düzenlemektedir. "Türk Tabipleri Birliği Füsün Sayek Raporları/Kitapları" hazırlanmakta kamuoyu ile paylaşılmaktadır.

TTB Merkez Konseyi Başkanlarından Dr. Füsün Sayek, aramızdan ayrılışının onuncu yılı dolayısıyla TTB'de düzenlenen etkinlikle anıldı.

Türk Tabipleri Birliği Başkanlarından Dr. Füsün Sayek, vefatının 10. yılında Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen etkinlikle anıldı.

18 Ekim 2016 Salı akşamı TTB'de gerçekleştirilen etkinlik kapsamında Prof. Dr. Emre Kongar, "**Toplumsal Dayanışma ve Meslek Ahlakı**" başlıklı bir konferans verdi.

Etkinliğe Sayek ailesi, yakınları, TTB ve Ankara Tabip Odası yöneticileri, hekimler ve çok sayıda konuk katıldı.

Sayek ailesi tarafından Sevgili Füsün Sayek'in doğum günü haftasında Dr. Füsün Sayek'i anmak amacıyla her yıl düzenlenen *Füsün Sayek Sağlık ve Kültür Etkinlikleri*'nin onuncusu, 1-31 Ağustos 2016'da, Arsuz - Hatay'da İskender Sayek Evi'nde gerçekleşti. Bu programa TTB Eğitim Kolu çalışanları ve bölge tıp fakültelerinden öğrenci ve öğretim üyeleri katıldı.

Sevgili Füsün Sayek'in aramızdan ayrılışının 10. Yılında Türk Tabipleri Birliği'nde birlikte çalışan arkadaşları, dostları olarak 20 Ağustos 2016 Cumartesi günü Arsuz'da buluşup "Füsün Ablamızı" konuştuk.

Türk Tabipleri Birliği Füsün Ablası'nı konuşuyor



Türk Tabipleri Birliği eski başkanlarından Dr. Füsün Sayek anısına her yıl doğum gününü içeren Ağustos ayı boyunca Hatay'ın Arsuz ilçesinde düzenlenen etkinlikler kapsamında bu yıl Türk Tabipleri Birliği'nce "Türk Tabipleri Birliği Füsün Ablasını Konuşuyor" başlıklı anı-sohbet etkinliği gerçekleştirilecek.

20 Ağustos 2016 tarihinde Arsuz'da İskender Sayek Kültür Evi'nde gerçekleştirilecek etkinlik saat 16.30'da başlayacak. Füsün Sayek ile ilgili anı, duygu ve düşünceleriyle katılmak isteyen herkese açık olan etkinlik "Füsün Sayek Anısına Konser: 100 Yılın Şarkıları" konseriyle devam edecek.

TTB'den Füsun Ablaya, sevgi, saygı ve özlem seli



TTB Merkez Konseyi Başkanlarından Dr. Füsun Sayek anısına doğum gününün olduğu Ağustos ayı boyunca Arsuz'da gerçekleştirilen etkinlikler kapsamında, 20 Ağustos 2016 Cumartesi günü "TTB Füsun Ablasını Konuşuyor" başlıklı etkinlik yapıldı.

İskender Sayek Kültür Evi'nde 18.00-19.30 saatleri arasında gerçekleştirilen etkinliğe TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, TTB Merkez Konseyi üyeleri Dr. Selma Güngör, Dr. Şeyhmus Gökalp, Dr. Bülent Nazım Yılmaz, Dr. Yaşar Ulutaş ve Prof. Dr. Taner Gören, eski TTB Merkez Konseyi Başkanları Dr. Eriş Bilaloğlu ve Dr. Bayazıt İlhan, eski TTB Merkez Konseyi üyeleri, TTB aktivistleri ve TTB çalışanları, bölge tabip odalarından yöneticiler ve hekimler, DİSK Genel Sekreteri Dr. Arzu Çerkezoğlu, başta eşi Prof. Dr. İskender Sayek, kızları Selin Sayek Böke ve Aylın Sayek olmak üzere Dr. Füsun Sayek'in ailesi ve Arsuzlular katıldı.

Dr. Eriş Bilaloğlu'nun kolaylaştırıcılığında gerçekleştirilen etkinlik kapsamında, Dr. Füsun Sayek ile TTB çatısı altında çeşitli zamanlarda biraraya gelmiş, beraber çalışmış isimler Sayek'i ve onun TTB'ye kattıklarını anlattılar. Kimi şiir sevgisinden bahsetti Füsun Sayek'in, kimi renkli kişiliğinden... Kimi müzik zevkinin geniş yelpazesinden söz etti, kimi anaçlığından, tüm ortamları birleştirme özelliğinden, kimi eşi İskender Sayek'e duyduğu büyük aşktan... Tüm konuşmalarda Füsun Sayek'e duyulan sevgi, saygı ve özlem vurgulandı.

Toplantının sonunda duygularını dile getiren Dr. Füsun Sayek'in kızı Selin Sayek Böke de, tüm paylaşılanlar için konuşmacılara ve katılımcılara teşekkür etti.

Toplantının ardından, Dr. Zafer Mutlu ve besteci-orkestra şefi Musa Göçmen tarafından hazırlanan "Yüzyılın Şarkıları" başlıklı konser gerçekleştirildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, konser öncesinde yaptığı konuşmada, Füsun Sayek'in TTB için çok özel bir anlamı bulunduğunu belirterek, tüm katılımcılara teşekkür etti.

Yüzyılın en etkileyici şarkılarından oluşan seçkilerini Dr. Füsun Sayek için seslendiren Mutlu ve Göçmen, dinleyicilerin büyük beğenisini kazandı.

Etkinlik, Prof. Dr. İskender Sayek'in, başta etkinliği düzenleyen TTB'ye, tüm konuşmacılara ve katılımcılara teşekkür eden konuşmasının ardından sona erdi.

Dr. Füsun Sayek anıldı



Türk Tabipleri Birliği Başkanlarından Dr. Füsun Sayek, vefatının 10. yılında Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen etkinlikte anıldı.

18 Ekim 2016 Salı akşamı TTB’de gerçekleştirilen etkinlik kapsamında Prof. Dr. Emre Kongar, “Toplumsal Dayanışma ve Meslek Ahlakı” başlıklı bir konferans verdi.

Etkinliğe Dr. Füsun Sayek’in eşi Prof. Dr. İskender Sayek, kızı CHP Genel Başkan Yardımcısı Selin Sayek Böke, ailesi, yakınları, eski milletvekili Uluç Gürkan, TTB ve Ankara Tabip Odası yöneticileri, hekimler ve çok sayıda konuk katıldı.

Adıyaman: Füsun Sayek’in mücadelesi her zaman TTB’ye ışık tutacak

Etkinlik, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman’ın açış konuşmasıyla başladı. Dr. Füsun Sayek’in bir hekim ve meslek örgütü başkanı olarak yürüttüğü mücadelenin TTB’ye her zaman ışık tuttuğunu, onur verdiğini belirten Adıyaman, tüm konuklara katılımları teşekkür etti.

Ardından, Sayek Ailesi tarafından Füsun Sayek’in anısına, doğum gününün olduğu Ağustos ayı boyunca Arsuz’da her yıl gerçekleştirilen etkinliklerden, 2016 Ağustos’una ait özetin yer aldığı bir video sunumu yapıldı.

Kongar: Türkiye’de anomi yaşanıyor

Sunumun ardından Prof. Dr. Emre Kongar’ın konferansına geçildi. Sosyoloji ve tarihin iç içe geçtiği konuşmasında Kongar, tarihsel süreç içerisinde toplumların gelişim evrelerini ve tüm bu süreçler yönünden Türkiye’nin durumunu anlattı.

Toplumsal gelişim evrelerini, “toplayıcılık-avcılık”, “tarım devrimi”, “sanayi devrimi” ve “bilim devrimi” olarak dört bölüme ayıran Kongar, Türkiye’de tüm bu süreçlerin bir arada yaşandığını kaydetti. Kongar, “Bu açıdan Türkiye’de yaşanan bir anomi durumudur” dedi.

Anomi durumunda her tür ahlakın kaybolduğunu belirten Kongar, Türkiye’de de bir ahlak erozyonu yaşandığını söyledi. Kongar, “Bu ahlak erozyonunun yaşandığı ortamda, Füsun gibiler, Türk Tabipleri Birliği gibi meslek örgütleri meslek ahlakını ve toplumsal dayanışmayı öne çıkarmak için mücadele etmektedirler. Bu her tür övgünün üzerindedir” diye konuştu.

Böke: Büyük ailemize, küçük ailem adına teşekkür ederim

Dr. Füsun Sayek’in kızı CHP Genel Başkan Yardımcısı Selin Sayek Böke de, toplantı sonunda ailesi adına bir teşekkür konuşması yaptı.

“Büyük ailemize, küçük ailem adına teşekkür ederim. Böyle bir etkinliğin on yıl boyunca sürdürülmesi çok büyük şey” diyen Böke, kız kardeşi Aylin Sayek’in anneleri için yazdığı bir şiiri okudu.

PROF. DR. NUSRET FİŞEK ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)

Nusret Fişek Ödülleri



Türk Tabipleri Birliği, 1991 yılından bu yana, Türkiye’de halk sağlığı disiplininin gelişiminde öncü bir yeri olan ve Türk Tabipleri Birliği önceki başkanlarından Prof. Dr. Nusret Fişek anısına çeşitli kategorilerde “Nusret Fişek Ödülleri” vermektedir.

Bu kapsamda 2016 yılı için “Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü” başta genç araştırmacıların yürütücüsü oldukları olmak üzere, halk sağlığı alanında yapılmış özgün araştırmalara ve incelemelere verilecektir.

Bireysel ya da ekip olarak ödül başvurusunda bulunanlar yönergede belirtilen dokümanları ve başvuru formunu eksiksiz tamamlamak durumundadır. Ödül yönergesi ve başvuru formuna aşağıdaki linkten ulaşabilirsiniz. 2016 yılı itibariyle yönergenin 10.Maddesindeki duyuru süreci Ağustos ayı olarak belirlenmiş, başvuru ve öneri tarihi 15 Eylül 2016 olarak uzatılmıştır. 11. Maddede yer alan jüri belirleme süreci de Ağustos ayı içerisinde gerçekleşecektir. Öneride bulunacak kurum ve kuruluşlar, önerdikleri araştırma ya da inceleme ile ilgili bilgileri ve ödüle aday gösterilmesinin gerekçesini en geç **15 Eylül 2016** tarihine kadar TTB Merkez Konseyi Başkanlığı’na bildirirler.

Yönergede amacı “Türkiye’de halk sağlığı alanındaki bilimsel gelişmelere katkıda bulunan ya da toplumsal sorunların çözümüne yeni ve önemli katkılar sağlayan bilimsel ve özgün çalışmaları ve onların yürütücülerini ödüllendirerek, başta genç araştırmacılar olmak üzere halk sağlığı

disiplini ile ilgili çalışmalar yürütenleri halk sağlığı alanında araştırma yapmak için güdülemek ve halk sağlığının gelişmesine katkıda bulunmak” olarak belirtilen ödüle, son üç yıl içerisinde yayımlanmış araştırmalar, teslim edilmiş tezler (yüksek lisans/ doktora/uzmanlık tezleri), incelemeler (ele aldığı konuyu analitik ve güncel bir bakış açısıyla inceleyen kapsamlı derleme, gözden geçirme vb. çalışmalar) ve yayımlanmış kitaplar aday olabiliyor ya da gösterilebiliyor.

Ödül için başvuru ya da aday gösterme **15 Eylül 2016** tarihine kadar devam edecek. (29.07.2016)

Prof. Dr. Nusret Fişek anıldı



Türk Tabipleri Birliği eski başkanlarından, halk sağlığı önderi Prof. Dr. Nusret Fişek, doğumunun 102. ve ölümünün 26. yılında, 3 Kasım 2016 Perşembe günü düzenlenen çeşitli etkinliklerle anıldı.

İlk etkinlik, saat 13.30'da Hacettepe Üniversitesi Kültür Merkezi R Salonu'nda Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi (HÜTF) Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Hakan Altıntaş, TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber, HÜTF Dekanı Prof. Dr. Bülent Altun ve Hacettepe Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Haluk Özen'in açış konuşmalarıyla başladı.

Konuşmalarda, Prof. Dr. Nusret Fişek'in ülkemizde özellikle halk sağlığı alanına ve Sosyalizasyon Yasası'nın çıkartılması ile sağlık alanına yapmış olduğu katkılar ve hizmetleri ile örnek kişiliği üzerinde duruldu.

Nusret Fişek'in öğrencisi olan TTB Genel Sekreteri Dr. Sezai Berber de, Fişek'in örnek bir hoca olduğunu, onun ilkelerinin hala sağlık alanına ışık tuttuğunu belirtti. Prof. Dr. Nusret Fişek'in, insan hakları ve demokrasi mücadelesine yaptığı katkılardan söz eden Berber, TTB Merkez Konseyi Başkanı olduğu dönemde idam cezasına karşı çıktığı için yargılandığını anımsattı. Berber, Fişek'in 1983-1990 yılları arasında TTB Merkez Konseyi Başkanlığı'na yaptığını belirterek, TTB'ye yaptığı katkılarını anlattı.

Prof. Dr. Nusret Fişek'in özgeçmişinin aktarıldığı ve “Görsellerle Prof. Dr. Nusret Fişek” başlıklı sunumun yapıldığı etkinlikte daha sonra, Prof. Dr. İskender Sayek'in konuşmacı olduğu “Topluma Dayalı Tıp Eğitimi” başlıklı konferansa geçildi.

Etkinlikler, saat 18.00'de Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde devam etti. Prof. Dr. Nusret Fişek'in torunu Başak Çetin'in “Bir Tavşanın Peşinde” başlıklı fotoğraf sergisinin ardından, Prof. Dr. Nusret Fişek anısına Fişek Enstitüsü Çalışan Çocuklar Bilim ve Eylem Merkezi Vakfı tarafından ve-

rilen “Çocuğun İnsan Hakları Ödülü” ile TTB tarafından verilen “Prof. Dr. Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma-İnceleme-Özendirme Ödülü” törenine geçildi.

Fişek Enstitüsü tarafından 5 yıldır verilen “Çocuğun İnsan Hakları Ödülü” bu yıl, tarımda çalışan çocukların sorunları üzerine araştırmalar yapan ve tarımda çocuk işçiliği ile mücadele eden Kalkınma Atölyesi’ne verildi. Ödülü, Kalkınma Atölyesi Genel Sekreteri Ertan Karabıyık’a Vakıf Başkanı Oya Fişek tarafından verildi.

TTB tarafından 25 yıldır verilen Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma-İnceleme-Özendirme Ödülü’nü de Dr. Utku Urgan, Dr. Özlem Onat, Dr. Seher Palanbek ve Dr. Çiğdem Çağlayan kazandı. Ödülü almak üzere törene katılan Urgan ve Çağlayan’a ödülü TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman tarafından verildi.

Etkinlikler, Sevda Cenap And Müzik Vakfı tarafından düzenlenen ve Devanimler Yaşama Sevinci Dans Topluluğu, Platform Dans Tiyatrosu ve Ankara Üniversitesi “ADA” Kültür ve Sanat Öğrenci Topluluğu tarafından sunulan dans gösterisinin ardından sona erdi.

Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü 2017 Yılı başvuru süreci başladı

Türk Tabipleri Birliği, 1991 yılından bu yana Türkiye’de halk sağlığı disiplininin gelişiminde önemli bir yeri olan TTB eski başkanı Prof. Dr. Nusret Fişek anısına “Nusret Fişek Ödülleri” kapsamında “Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü” ve “Nusret Fişek Halk Sağlığı Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü” vermektedir. Bu ödüller, 2011 yılında ödül yönergelerinde yapılan değişiklik nedeniyle her yıl dönüşümlü olarak verilmektedir.

Bu yıl Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü verilecektir. Ödül için başvurular Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Yönergesi esaslarına göre yapılmaktadır. Yönergeye göre belirlenen jüriler, başvuruları değerlendirerek ödül almaya hak kazanan kişi ya da grupları belirlemektedir. (17 Mayıs 2017)

DR. ATA SOYER ETKİNLİKLERİ FAALİYET RAPORU

(1 Haziran 2016 – 31 Mayıs 2017)



Türkiye’de toplumcu sağlık hareketinin öncülerinden Dr. Ata Soyer, aramızdan ayrılışının dördüncü yılında çeşitli etkinliklerle anıldı.

Soyer için ilk etkinlik 19 Mart 2017 Pazar günü saat 12.30’da Ankara-Karşıyaka Mezarlığı’ndaki kabri başında gerçekleştirildi. Anmaya Dr. Ata Soyer’in annesi Sıdıka Soyer, babası Mustafa Soyer, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, Ankara Tabip Odası (ATO) Başkanı Dr. Vedat Bulut ve ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Onur Naci Karahancı, Soyer’in yakınları, hekimler ve sağlık çalışanları katıldılar.

Katılımcıların Soyer ile duygularını, anılarını paylaştıkları konuşmaların ardından anma töreni sona erdi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Diyarbakır Tabip Odası ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) tarafından düzenlenen “Ata Soyer’le Buluşma” etkinliği de aynı gün Diyarbakır’da gerçekleştirildi.

TTB Merkez Konseyi üyesi Prof. Dr. Taner Gören, Dev-Sağlık İş’ten Menderes Tutuş, Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu’ndan Arzu Türkmen ve SES MYK üyesi Fikret Çalağan’ın konuşmacı olduğu etkinlikte, sağlıkçıların mücadele geleneği çeşitli boyutlarıyla ele alındı.

ATA SOYER SAĞLIK VE POLİTİKA SEMPOZYUMLARI-4

Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumu-4 24 Aralık 2014 tarihinde Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nde aşağıdaki programla gerçekleştirildi.

ATA SOYER SAĞLIK VE POLİTİKA SEMPOZYUMLARI-4

Barış Mücadelesinde Sağlık, Yaşam Hakkı ve Sorumluluklarımız



**24.12.2016 CUMARTESİ
09:45-17:30**

Düzenleyen Kuruluşlar:
TTB (Sağlık ve Politika Çalışma grubu)
SES (Sağlık Politikaları komisyonu)
Ata Soyer Sağlık ve Politika Okulu
Ata Soyer Sağlık ve Politika Araştırmaları Derneği

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi
GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No: 2 / 17-23 Maltepe-Ankara

Açılış Konuşmaları (9.45-10.15)
TTB, SES, Ata Soyer SPAD, Ata Soyer SPO

Birinci Oturum (10.15-11.30)
İNSAN HAKLARI-ETİK-HUKUK
Moderatör: Zeki Gül - *Ata Soyer SPAD*
Suç ve Ceza: Onur Naci Karahancı
Yaşama geçmeyen belgeler: Uluslararası belgelerin sınırlılıkları: Serap Şahinoğlu
İnsanlık Suçları ve Hukuk: Kerem Altıparmak

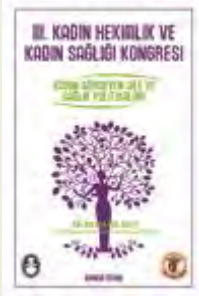
İkinci Oturum (11.45-13.00)
İNSANLIK SUÇU VE SAĞLIKÇILAR
Tanıklıklarımız...
Moderatör: İbrahim Kara - *SES-MYK*
Şebnem Korur Fincancı, Mehmet Şerif Demir, Selma Atabey

Üçüncü Oturum (14.00-15.45)
TOPLUMSAL SORUMLULUK OLARAK BARIŞ SÖYLEMLERİ
Moderatör: Raşit Tükel - *TTB-MK*
Düşünce ve ifade özgürlüğü bağlamında barışı dile getirmek: Selçuk Erez
Akademik özgürlükler ve barış söylemi: Özlem Özkan
Barış mücadelesi ve aydın sorumluluğu:
Sadık Çayan, Yasemin Özgün

Dördüncü Oturum (16.00-17.30)
Savaşın Kirliliği İnsanlık Suçları ve Toplumsal Barışın İnşasında Sağlık Örgütleri Olarak NE YAPMALI, NASIL YAPMALI?
Moderatör: Vedat Bulut - *ATD*, Öykü İskenderoğlu - *Ata Soyer SPO*
Mihriban Yıldırım - *TTB-Asistan Komisyonu*, TÖK, SES Öğrenci Komisyonu

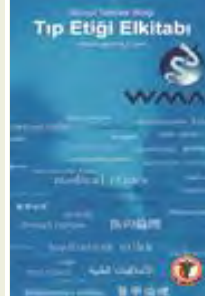


V. YAYINLAR



III. KADIN HEKİMLİK VE KADIN SAĞLIĞI KONGRESİ - KADINI GÖRMEYEN AİLE VE SAĞLIK POLİTİKALARI

Mayıs 2017



TIP ETİĞİ ELKİTABI

Mart 2017





SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA İŞ KAZALARI VE MESLEK HASTALIKLARINA YAKLAŞIM SEMPOZYUMU

Şubat 2017



SÜRÜCÜ ADAYLARI VE SÜRÜCÜLERDE ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI ÇALIŞTAYI SONUÇ RAPORU

Şubat 2017

VI. ÖDÜLLER

TTB BEHÇET AYSAN ŞİİR ÖDÜLÜ

2016 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Başvuruları Başladı



Türk Tabipleri Birliği'nce düzenlenen Behçet Aysan Şiir Ödülü başvuruları başladı. Başvuru koşulları TTB Merkez Konseyi tarafından yapılan basın açıklaması ile duyuruldu.

12.01.2017

BASIN AÇIKLAMASI

2016 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Başvuruları Başladı

Türk Tabipleri Birliği 2 Temmuz 1993'te Sivas'ta yitirdiğimiz Şair Dr. Behçet Aysan ve 36 insanımızın anısına Şiir Ödülü vermektedir. Türk Tabipleri Birliği Behçet Aysan Şiir Ödülü 21. kez düzenlenecektir.

Ödül Seçici Kurulu, Doğan Hızlan, Cevat Çapan, Ahmet Telli, Orhan Koçak, Semih Gümüş, Ali Cengizkan, Turgay Fişekçi'den oluşmaktadır.

Ödül için başvuru koşulları şöyledir:

Ödüle 2016 yılı Ocak ayından sonra yayımlanmış bir kitap ya da yayına hazır bir kitap dosyası ile aday olunabilir. (Yayımlanmamış yapıtların A4 dosya kâğıdına çift aralıklı yazılmış olması gereklidir.)

Ödüle son katılma tarihi 1 Nisan 2017'dir.

Ödüle kişiler kitap ve dosya ile kendileri doğrudan katılabilir ya da yayımlanmış şiir kitaplarını sivil toplum örgütleri, yayınevleri ve üçüncü kişiler, şairin onayı alınmak koşuluyla önerebilirler.

Ödüle aday olacak şairler; adı, açık adresi ve kısa yaşam öyküsüyle birlikte kitaplarını (8 adet) ya da şiir dosyalarını (8 adet) TTB Merkez Konseyi GMK Bulvarı Şehit Daniş Tunalıgil Sok. No:2 Kat:4, 06570 Maltepe-ANKARA adresine göndermelidir.

Ödül için gönderilen yapıtlar açıklanmaz, yalnızca ödül kazanan duyurulur.

Ödül kazanan yapıt 2017 yılı Mayıs ayında açıklanır.

Ödüle başvurular ilan edilen tüm koşulları, kabul etmiş sayılır.

Ödül tek yapıta verilecektir. Seçici Kurul uygun görürse ödül paylaşılabilir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ

ANA SAYFA HAKKINDA ADAY OLMA KOŞULLARI ÖDÜL SEÇİCİ KURULU İLETİŞİM

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
**BEHÇET AYSAN
ŞİİR ÖDÜLÜ**

Türk Tabipleri Birliği 2 Temmuz 1993'te Sivas'ta yitirdiğimiz Şair Doktor Behçet Aysan ve 36 insanımızın anısına Şiir Ödülü vermektedir. Türk Tabipleri Birliği Behçet Aysan Şiir Ödülü 21. kez düzenlenmektedir.

2014 yılı Türk Tabipleri Birliği Behçet Aysan Şiir Ödüllü Alper Beşe'nin "Put" adlı kitabına verildi.

ÖDÜL HAKKINDA

Devamı >

TTB STED FOTOĞRAF YARIŞMASI

STED Fotoğraf Yarışması Büyük Ödülü “Mısır Öğütme”ye...



Türk Tabipleri Birliği'nce düzenlenen Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi (STED) Fotoğraf Yarışması Büyük Ödülünü “Mısır Öğütme” adlı eseriyle anestezi teknisyeni Fatma Küçükşahin kazandı.

Fotoğraf sanatçısı İbrahim Demirel, yapımcı-yönetmen Dr. Mehmet Gökağaç, Prof. Dr. Mehmet Beyazova, Prof. Dr. Ufuk Beyazova ve Doç. Dr. Orhan Odabaşı'nda oluşan Seçici Kurul, 17 Şubat 2017 tarihinde TTB'de biraraya gelerek yaptığı değerlendirmede, 2016 - TTB STED Fotoğraf Yarışması'nı sonuçlandırdı.

Buna göre, yarışmaya başvuran 16 kişiye ait toplam 79 eser değerlendirilerek 40 fotoğraf sergilenmeye değer bulundu. Daha sonra bu 40 fotoğraf içerisinden Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin 2017 yılı kapak resmi olarak 6 fotoğraf seçildi. Bunlar arasında ödüle değer görülenler şöyle:

- Fatma Küçükşahin'in “Mısır Öğütme” adlı eseri; Büyük Ödül
- Salih Topçu'nun “Kuşların Dansı” adlı eseri; Başarı Ödülü
- Kamile Kurt'un “Turuncu” adlı eseri; Başarı Ödülü
- Caner Keleş'in “Köpek ve Adam” adlı eseri; Başarı Ödülü
- Burçin Yücel'in “Değirmen” adlı eseri; Jüri Özel Ödülü
- Gülay Çeliker'in “Umut” adlı eseri; Galeri Sanat Yapım Ödülü

VII. ETKİNLİK TAKVİMİ

TARİH	AÇIKLAMA
1 Haziran	TBMM Adalet Komisyonu “Bilirkişilik Kanun Tasarısı” Toplantısı (Av.Z.Özçelik)
2 Haziran	Ali İsmail Korkmaz Anması (Eskişehir, B.İlhan, D.Erdoğdu, F.Ünal)
3-4 Haziran	UTEAK (İzmir)
3 Haziran	TTB-UDEK-UYEK “Temel Bilimler Çalıştayı”
3 Haziran	T.C. Mesleki Yeterlilik Kurumu “Türkiye Referanslama Raporu Taslağı Tanıtım Toplantısı” (M.Güler)
4-5 Haziran	TTB Edebiyat Matinesi (Manisa, H.Arpat)
6 Haziran	Pir Sultan Abdal Kültür Derneği İle Görüşme (B.İlhan)
7 Haziran	TTB-UDEK Yürütme Kurulu
8 Haziran	İsveç Büyükelçiliği ile İnsan Hakları Hakkında Görüşme (B.İlhan, H. Arpat, D. Erdoğan)
10-11-12 Haziran	67. Büyük Kongre (Seçimli)
14 Haziran	Dr. Abdullah Koçeroğlu İle Görüşme (H.Arpat)
18 Haziran	CHP Sağlık Komisyonu Antalya Bölge Buluşması (F. Sürenkök)
19 Haziran	İlhan Diken Anması (B.N. Yılmaz, S.Adıyaman, Ş.Gökalp, H.Arpat)
21 Haziran	Sağlık Meslek Birlikleri Toplantısı (H. Arpat, S. Güngör, S. Berber)
21 Haziran	İstanbul Tabip Odası Gezi Direnişi Davası (R. Tükel. T. Gören)
21 Haziran	TİHV Başkanı Ş. K. Fincancı, A. Nesin, E. Önderoğlu Serbest Bırakılsın Basın Açıklaması (S. Berber)
22 Haziran	HDP Ziyareti (Fatma Kurtulan- Ali Ürküt) (S. Berber, S. Adıyaman, S. Güngür, H. Arpat)
22 Haziran	CHP Sağlık Komisyonu Ziyaret (Ali Şeker, Ceyhun İrgil, Nurettin Demir) (S. Berber, S. Adıyaman, S. Güngör, H.Arpat)
22 Haziran	İHD Genel Merkezi Basın Açıklaması Hk. (S. Güngör)
22 Haziran	Bakırköy Cezaevi Önü “Özgürlük Nöbeti” (R. Tükel, T. Gören)
22 Haziran	Diyarbakır Ş. K. Fincancı, A. Nesin, E. Önderoğlu Basın Açıklaması (Ş.Gökalp)
22 Haziran	Adana Adliye Binası önünde Ş. K. Fincancı, A. Nesin, E. Önderoğlu Basın Açıklaması (Y.Ulutaş)
22 Haziran	TİHV- SES- ATUD ve Diğer Meslek Öğütleri İle Basın Açıklaması (F.Obuz)

24 Haziran	Pir Sultan Abdal 2 Temmuz Çağrı Basın Açıklaması (S.Güngör)
27 Haziran	Ş. Korur Fincancı ile Cezaevinde Görüşme (S.Berber)
28 Haziran	TBMM Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyon Top. “Uluslararası İşgücü Kanun Tasarısı” (Av. M. Güler- S. Adıyaman)
28 Haziran	TTB, DİSK, TMMOB, KESK “Faşizme Karşı” Mücadele Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel)
29 Haziran	Eğitim Sen 20 Temmuz Akademisyenlere ilişkin Top. (S. Berber- B.N. Yılmaz)
29 Haziran	Eğitim –Sen Forum”Ege ve Dokuz Eylül Üni. Rektörlük Seçimleri”(R.Tükel)
29 Haziran	Teröre Lanet Basın Açıklaması (Adana- Y. Ulutaş)
29 Haziran	Adana Tabip Odası Ş. K. Fincancı, A. Nesin, E. Önderoğlu için Dayanışma Açıklaması (Y. Ulutaş)
01 Temmuz	10 Ekim Barış ve Dayanışma Derneği, DİSK, KESK, TMMOB, TTB (10 Ekim İddianamesine ilişkin basın açıklaması) (S. Berber-S.Güngör)
02 Temmuz	Madımak Katliamı Basın Açıklaması (S. Güngör)
10-11 Temmuz	Mersin Akkuyu Nükleer Santrali Keşif (A. O. Karababa-Av. Z. Özçelik)
12 Temmuz	YÖK Başkanı ile görüşme (R. Tükel, S.Adıyaman, B.N. Yılmaz, S. Berber)
12 Temmuz	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
12 Temmuz	Avrupa Birliği Bakanlığı Ekonomik ve Mali Politikalar Başkanlığı “Hizmetler Direktifi ve Mesleki Yeterliliklerin Karşılıklı Tanınması Teknik Destek ve Yatırım Analizi Çalıştayı (S.Adıyaman)
12 Temmuz	Akkuyu Nükleer Santrali ÇED Keşif (A.O.Karababa, Z.Özçelik)
12 Temmuz	Halkevleri İle “Yaz Okulu” Hakkında Görüşme (S.Güngör)
12 Temmuz	Barış için Akademisyenler Basın Açıklaması (Mersin, Y.Ulutaş)
12 Temmuz	Yine Aynı Tarihte Yapılan Ve Değişik İllerden Gelen 50 Kadar Akademisyenle Birlikte 20 Temmuz’da YÖK Önünde Yapılacak Eylemle İlgili Toplantı (Y.Ulutaş)
12 Temmuz	Mersin Üniversitesindeki İmzacı 4 Akademisyenin Duruşmasına Katılım (Y.Ulutaş)
13 Temmuz	Temiz Hava Hakkı Platformu Toplantısı (K.Pala)
13 Temmuz	Barış İçin Akademisyenler Toplantısı (Eğitim Sen, S.Berber, Av.Z.Özçelik)
13 Temmuz	YÖK Yasa Değişikliği Bilgilendirme Toplantısı (S.Berber)
13 Temmuz	DİSK Emekli-Sen Başkanı Veli Beysülen ile Görüşme (S.Berber)
13 Temmuz	İÜ’de Sürgün Edilen SES İşyeri Temsicisi Güneş Cengiz için İTF’de Yapılan Basın Açıklaması (R.Tükel)
13 Temmuz	Okmeydanı EAH Acil Servis Önünde Acil Servislerle İlgili Basın Açıkla-

	ması (R.Tükel)
14 Temmuz	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Cezaevi'nde tutuklu 60 Gündür Ölüm Orucunda Olan Ali Şimşek'in Ablası Hatice Kara ile Görüşme (H.Arpat, S.Güngör)
15 Temmuz	TMMOB, DİSK, KESK, TTB "Uluslararası İşgücü Kanun Tasarısı" Toplantısı (15.07.2016, S.Adıyaman)
18 Temmuz	DİSK, KESK, TMMOB, TTB, 10 Ekim-Der "10 Ekim Katliamında Yitirdiklerimizin Anısına Yapılan Saldırığı Lanetliyoruz" Ortak Basın Açıklaması (S.Berber, S.Güngör)
18 Temmuz	DİSK, KESK, TMMOB, TTB, 10 Ekim-Der "Gar Önü 10 Ekim Anıtı " Basın Açıklaması Değerlendirme Toplantısı (S.Güngör)
19 Temmuz	DİSK, KESK, TMMOB, TTB Diğer Bileşenlerle Toplantı (R. Tükel, S. Berber, S. Adıyaman, S.Güngör)
20 Temmuz	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu)
22 Temmuz	CHP Genel Başkan Yardımcısı Çetin Osman Budak, Murat Emir ve Okan Gaytancıoğlu ile "24 Temmuz CHP'nin Düzenleyeceği Demokrasi Mitingi" Hakkında Görüşme (S.Berber, H.Arpat, S.Güngör, B.N.Yılmaz)
22 Temmuz	Af Örgütü Yöneticilerinden Andrew Gardner ile Görüşme (S.Adıyaman, B.N.Yılmaz, S.Berber, H.Arpat, S.Güngör)
23 Temmuz	TTB-TÖK MYK (S.Adıyaman)
23 Temmuz	DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve Diğer Kurumlarla "Ne Asker, Ne Sivil Darbe, Ne Olağanüstü Hal! Acil Demokrasi" Ortak Basın Açıklaması (Mülkiyeliler Birliği, S.Adıyaman)
25-26 Temmuz	TC SB Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı "2016-2020 HIV/AIDS Ulusal Strateji Planı Toplantısı (S.Ünal)
26 Temmuz	DİSK, KESK, TMMOB, TTB Başkanlar Toplantısı (R.Tükel)
29 Temmuz	İHD, ÇHD, ÖHD, TİHV ve TTB "OHAL ve KHK" Değerlendirme Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
30 Temmuz	SES "20. Kuruluş Yıldönümü Etkinlikleri" (AÜTF, S.Adıyaman)
01 Ağustos	10 Ekim Platformu "10 Ağustos Eylem Çağrısı" (S.Güngör)
01 Ağustos	Kadın Cinayetlerini Durduracağız Derneği ile görüşme (S. Güngör)
02 Ağustos	DİSK, KESK, TMMOB, TTB Diğer Bileşenlerle Toplantı (R.Tükel)
03 Ağustos	Mardin Valisi, İl Sağlık Müdürü ve Halk Sağlığı Müdürü ile görüşme (Ş. Gökalp)
06 Ağustos	Toplum ve Hekim Dergisi Hakem Kurulu (H. Arpat)
07 Ağustos	Temiz Hava Hakkı Platformu Toplantısı (K. Pala)
08 Ağustos	TTB, DİSK, KESK, TMMOB Başkanları CHP Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu ile görüşme (R.Tükel)
08 Ağustos	Evrensel Gazetesi ile Röportaj (S. Berber)
08 Ağustos	İnsan Hakları İzleme Heyeti ile görüşme (S. Berber, S. Güngör)

09 Ağustos	Basın Açıklaması (R. Tükel) (Hekim Tutum Belgesi, İstanbul)
09 Ağustos	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S. Berber, S. Güngör)
09 -10 Ağustos	TBMM Plan ve Bütçe Komisyon Toplantısı (S.Adıyaman, V. Ersoy, S.Güngör)
10 Ağustos	Cezaevlerinden Gelen Mektupların Değerlendirilme Toplantısı (S.Güngör)
10 Ağustos	10 Ekim Barış Şehitleri 10 . Ay Anma etkinlikleri (Ankara) (S.Güngör-S.Berber)
10 Ağustos	10 Ekim Barış Şehitleri 10. Ay anma etkinlikleri Adana (Y.Ulutaş)
11 Ağustos	Emek ve Demokrasi için Güç Birliği Toplantısı (R. Tükel, S.Adıyaman, S. Güngör , S. Berber, B. N.Yılmaz)
11 Ağustos	Basın Açıklaması (OHAL'e karşı güçbirliği TTB, DİSK, KESK, TMMOB) (R. Tükel, B.N. Yılmaz , S. Adıyaman)
11 Ağustos	BAAS Haber Ajansına görüş (S. Güngör)
15 Ağustos	TTB, Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği, TPD, ATUD "Çocuk Hakları" Toplantısı (N.Etiler)
16 Ağustos	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
16 Ağustos	HDP Kadın Komisyonu Ziyareti (S.Güngör, H.Arpat, D.Erdoğan)
17 Ağustos	TTB, ATO Cezaevleri Toplantısı
17 Ağustos	TTB, Çanakkale Tabip Odası Dr. Şenay Balam Yıldırım'ın gözaltına alınması ile ilgili basın açıklaması (B.N.Yılmaz,
17 Ağustos	Dr. Elif Turan ile İlgili Silvan Devlet Hastanesi doktorları ve Başhekimisi ile Görüşme (Ş.Gökalp)
18 Ağustos	Adalet Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Selahattin Menteş İle Görüşme (R.Tükel, H.Giritlioğlu, S.Berber, S.Güngör)
18 Ağustos	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği Toplantısı (R.Tükel, S.Güngör)
20 Ağustos	10. Füsün Sayek Kültür ve Sanat Etkinlikleri (R.Tükel, Ş.Gökalp, B.Nazım Yılmaz, S.Adıyaman, Y.Ulutaş, S.Güngör, S. Berber, T.Gören)
20 Ağustos	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (GİTO) (Arsuz, Hatay) (R.Tükel, Ş.Gökalp, B.N.Yılmaz, S.Adıyaman, Y.Ulutaş, S.Güngör, S. Berber, T.Gören)
21 Ağustos	Gaziantep Patlaması Ziyareti (S.Berber, S.Güngör, Y.Ulutaş)
22 Ağustos	Adana Güçbirliği Basın Açıklaması (Y.Ulutaş)
23 Ağustos	Barış İçin İmza Ver Akademisyenler Duruşması (R.Tükel, Z.Özçelik)
23 Ağustos	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
24 Ağustos	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu)
24 Ağustos	Mardin Midyat Kaymakamı, Devlet Hastanesi Başhekimisi ile Tutuklanan Hekimler Hakkında Görüşme (Ş.Gökalp)
29 Ağustos	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)

29 Ağustos	Ankara Katliamını Protesto Etkinliğine Katıldığı İçin Aile Hekimliği Sözleşmesi Feshedilen Dr. Kamiran Yıldırım'a Destek Ziyareti ve Basın Açıklaması (S.Adıyaman, Ş.Gökalp)
30 Ağustos	DİSK, KESK, TMMOB, TTB Başkanlar Toplantısı (R.Tükel)
31 Ağustos-4 Eylül	11. Karaburun Bilim Kongresi (S.Berber, S.Adıyaman, F.Obuz)
1 Eylül	1 Eylül Dünya Barış Günü Güçbirliği Mitingi (Y.Ulutaş)
1 Eylül	#Barış İstiyoruz Sosyal Medya Kampanyası (H.Arpat)
1 Eylül	ÇHD "Yeni Bir Mücadele Yılı İçin Çağrımızdır" Toplantısı (S.Berber)
1 Eylül	KESK, DİSK, TMMOB, TTB Başkanları İstanbul Valisi ile 1 Eylül Hakkında Görüşme (R.Tükel)
2 Eylül	CHP Ankara Milletvekili Dr. Murat Emir İle Röportaj (H.Arpat)
3 Eylül	Medya Çalışma Grubu Toplantısı (İstanbul, H.Arpat)
6 Eylül	TTB, Eğitim-Sen, SES, TİHV "Darbe Fırsatçılığının Türkiye'nin Geleceğini Karartmasına İzin Vermeyeceğiz" Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel)
6 Eylül	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
7 Eylül	AÜTF İntörn Toplantısı (E. Bilaloğlu)
7 Eylül	Sağlık Emek Meslek Birlikleri "Tüm Meslektaşlarımızı Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmalarına Bekliyoruz" Ortak Basın Açıklaması (S.Berber, H.Arpat, S.Güngör)
7 Eylül	Bolu Tabip Odası Ziyareti (S.Berber, H.Arpat, Av.M.Güler)
9 Eylül	TTB MK Danışmanlarla Toplantı
11-13 Eylül	CPME PACT Sofya Toplantısı (H.Arpat)
20 Eylül	Samsun Tabip Odası Ziyareti, Dekan, Rektör Görüşmesi ve Hekimlerle Görüşme (S.Adıyaman, B.N.Yılmaz)
20 Eylül	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
20 Eylül	KESK, DİSK, TTB, TMMOB Başkanlar Toplantısı (R.Tükel)
20 Eylül	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği Toplantısı (R.Tükel, H.Arpat)
22 Eylül	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
22 Eylül	Eğitim-Sen , Barış İçin Akademisyenler Basın Açıklaması "KHK'ler, Haksız İhraçlar ve ÖYP Düzenlemesi YÖK Önünde Protesto Edildi" Ortak Basın Açıklaması (S.Adıyaman)
22 Eylül	Nusret Fişek Etkinlikleri ile ilgili Oya Fişek ile Görüşme (S.Berber)
22 Eylül	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
23 Eylül	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği "Halksızlığa, Hukuksuzluğa, OHAL'e Karşı Direnmek Haktır"! Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel, H.Arpat, S.Güngör)
23-25 Eylül	Yüksek Onur Kurulu (YOK)

23 Eylül	10 Ekim Derneği Toplantısı (R.Tükel, H.Arpat, S.Güngör)
23 Eylül	TORAKS Derneği İle Görüşme (F.Obuz, S.Berber, B.N.Yılmaz, T.Gören, Ş.Gökçalp)
23 Eylül	Av.Mustafa Güler Büro Açılışı (MK)
24 Eylül	Avrupa’da Tıp Eğitiminin Durumu Toplantısı (KOS, B.İlhan)
24 Eylül	TC ÇSGB Çalışma Genel Müdürlüğü “ÜİS Sağlık Sektörü Çalıştayı” (Ş.Gökçalp, M.Güler)
24 Eylül	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (H.Arpat, B.N.Yılmaz)
24 Eylül	Toplum ve Hekim Yuvarlak Masa Danışma Kurulu (H.Arpat, B.N.Yılmaz)
24 Eylül	TTB Pratisyen Hekimlik Kol Toplantısı (A.Horasan, Ş.Gökçalp, Y.Ulutaş)
24 Eylül	Pratisyen Hekimlik Kongre Bilim Kurulu (Y.Ulutaş)
24 Eylül	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (S.Güngör)
24 Eylül	Medya Çalışma Grubu (H.Arpat)
24-25 Eylül	TTB Asistan Hekim Kol Toplantısı (R.Tükel, T. Gören, F.Obuz)
25 Eylül	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (İstanbul) (Ş.Gökçalp)
25 Eylül	Türk Eczacıları Birliği Eczacılık Günü Ödül Töreni ve Resepsiyonu (S.Berber)
26 Eylül-2 Ekim	TTB Halk Sağlığı Kolu Gezici Eğitim Semineri (A.Soysal, S.Alkoy)
26 Eylül	Türk Eczacıları Birliği “Reçetesiz İlaçlara Sektörel Bakış” Paneli (E.Yarış)
26 Eylül	10 Ekim Anma Hazırlık Toplantısı (10 Ekim Der, H.Arpat)
27-28 Eylül	TC SGK Başkanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığı Avrupa Birliği ve Dış İlişkiler Daire Başkanlığı “Sosyal Güvenlik Verilerinin Korunması” TAIEX Çalıştayı (H.Ogan)
27 Eylül	Dr. Mihriban Yıldırım Hakkındaki Yakalama Kararı Hukuksuzdur Basın Açıklaması (Trabzon)
27 Eylül	SES, TTB “Haksız, Hukuksuz Açığa Alma ve İhraçlara Son Verilsin” Ortak Basın Açıklaması (S.Berber, S.Güngör)
29-30 Eylül	TUK Toplantısı (D.Aslan)
29 Eylül	ATUD, TTB “Adli Tıp Kurumu’na Uzmanlık Eğitimi İçin Hekim Alımı Mülakatsız Yapılmalıdır” Ortak Basın Açıklaması hk.
29 Eylül	Deco Kurumsal Proje Yöneticisi Anıl Bayar ile Görüşme (S.Berber, S.Güngör)
29 Eylül	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
29 Eylül	Cezaevlerinden Gelen Mektupların Değerlendirilmesi Toplantısı (S.Güngör, S.Berber)
30 Eylül	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği Toplantısı (R.Tükel, S.Güngör, S.Berber)

30 Eylül	İTO, TTB “Tükeniyoruz, Hor Görülüyoruz, Öldürülüyoruz... Artık Yeter” Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel)
1 Ekim	TTB-UDEK Yürütme Kurulu
1-2 Ekim	İTO Güz Okulu (İstanbul)
1 Ekim	TTB, ATO, SES, TMMOB Dr. Benan Koyuncu Yalnız Değildir” Ortak Basın Açıklaması (S.Güngör)
1 Ekim	FKF ve CHP Gençlik Kolları “Aydınlanma ve Gericilik” Paneli (H.Arpat)
4 Ekim	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
5 Ekim	ODTÜ Mezunları Derneği Başkanı Himmet Şahin’in Cenaze Törenine Katılım (S.Berber)
5 Ekim	Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Metin Doğan ile Görevden Uzaklaştırılan Dr. Benan Koyuncu Hakkında Görüşme (S.Adıyaman, S.Berber)
5 Ekim	10 Ekim Anma Komisyon Toplantısı (H.Arpat)
6-8 Ekim	4. Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi (Mersin, S.Güngör, F.Obuz, A.Horasan, Y.Ulutaş)
6 Ekim	#10EkimdeAnkaradayız Sosyal Medya Çalışması
7 Ekim	#10EkimBirYılOldu Sosyal Medya Çalışması
7 Ekim	TTB-UDEK-UYEK Yürütme Kurulu
7 Ekim	Dr. Benan Koyuncu İle İlgili Basın Açıklaması (S.Adıyaman)
7 Ekim	Demokrasi İçin Birlik Hazırlık Koordinasyon Toplantısı (S.Berber)
7 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı (S.Güngör, A.Horasan, F.Obuz)
8-9 Ekim	Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu “Sağlık Sektöründe Sağlık Çalışanların Sağlığı ve Güvenliği Sempozyumu” (R.Tükel, B.N.Yılmaz)
8-9 Ekim	TTB Edebiyat Matinesi Gümüşlük Toplantısı
8 Ekim	DİSK, KESK, TMMOB, TTB, 10 Ekim Der “10 Ekim’de Tren Garı Önünde Olacağız ve Kaybettiklerimizi Anacağız Ortak Basın Açıklaması
8 Ekim	10 Ekim Anma Komisyonu Toplantısı (H.Arpat)
9 Ekim	Genel Yönetim Kurulu (GYK) (TTB MK)
9 Ekim	10 Ekim Anma (Mezarlık Ziyareti (H.Arpat) ve Birinci Yılında On Ekim’in Ardından Paneli) (R.Tükel, H.Arpat, S.Adıyaman, S.Berber, B.N.Yılmaz, S.Güngör)
10 Ekim	10 Ekim Katliamı İllerde Anma ve Panellere Katılım (TTB MK)
10 Ekim	TMMOB, DİSK, KESK, TTB 10 Ekim Anması Ortak Basın Açıklaması ve Fotoğraf Sergisi (R.Tükel, B.N.Yılmaz, H.Arpat)
10 Ekim	CHP 10 Ekim Anması “Baba Ben de Gideyim” Filmi Galası (S.Berber, S.Güngör)
12 Ekim	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu)

13 Ekim	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri “Sağlıklıardan Demokrasi İçin Emek Buluşmaları” Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel)
15 Ekim	Nefes Alamıyoruz! Hava Kirliliği İklim Değişikliği ve Sağlık Sempozyumu (İstanbul, R.Tükel, B.N.Yılmaz, T.Gören)
15-16 Ekim	TTB Aile Hekimliği Kol Toplantısı (Y. Ulutaş)
15 Ekim	TÜRMOB 22. Genel Kurulu (S.Adıyaman)
15 Ekim	Sosyal Haklar Derneği “Sosyal Mücadeleler Forumu” (H.Arpat)
15 Ekim	KESK “Görevden Uzaklaştırılan” Öğretmenler Hakkında Basın Açıklaması (Y.Ulutaş)
16 Ekim	İSİG Meclisi İle Görüşme (H.Arpat)
17 Ekim	TTB Nusret Fişek Jüri Toplantısı (S.Berber)
17 Ekim	Ankara Cumhuriyet Başsavcısı Mehmet Taştan İle Görüşme (R.Tükel, Av.M.Güler, Av.Z.Özçelik)
18-23 Ekim	Dünya Tabipleri Birliği (DTB) Genel Kurulu (R.Tükel)
18-21 Ekim	HEAL Toplantısı (Brüksel, K.Pala)
18 Ekim	İTO Başkanı S. Erez İstanbul Cumhuriyet Başsavcısına İfade Verme (S.Berber)
18 Ekim	Dr. Füsün Sayek Anma Etkinlikleri (S.Adıyaman, H.Arpat, S.Güngör)
19 Ekim	TTB İnsan Hakları Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (S.Güngör)
20 Ekim	Anayasa Mahkemesi 6639 Sayılı Yasa Sözlü Açıklaması (S.Adıyaman, Av.Z.Özçelik, Ç.Atasoy)
20 Ekim	TC ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü “ÜİSGK Çalışma Grubu “Hastanelerin Radyoloji Birimlerinden Çalışanların İş Sağlığı ve Güvenliği Koşullarının Değerlendirilmesi” Toplantısı (G.K. Ataç)
21 Ekim	TÇ ÇSGB Çalışma Genel Müdürlüğü “ÜİS 2. Çalıştay” (Ş.Gökalp, Av.M.Güler)
21 Ekim	İHD,ÇHD, ÖHD, TİHV ve TTB “OHAL ve KHK” ile İlgili Ortak Toplantısı (S.Güngör)
21 Ekim	Eğitim Sen 2 Nolu Şube ile Dayanışma Konseri Hakkında Görüşme (S.Berber)
21 Ekim	Birinci Basamak Birlik ve Dayanışma Sendikası Yönetim Kurulu Ziyareti (S.Berber, F.Ünal)
22 Ekim	Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği 21. Olağan Genel Kurulu (S.Adıyaman, S.Berber)
22 Ekim	TTB Edebiyat Matinesi (Ankara)
22 Ekim	MSG Yayın Kurulu (S.Güngör)
22-23 Ekim	İTO Yönetim Kurulu Program Çalıştay (T.Gören, H.Arpat)
22 Ekim	CHP Prof. Dr. Nurettin Demir Samsun Toplantısı (Y.Ulutaş)
23 Ekim	Demokrasi İçin Güç Birliği Toplantısı (R.Tükel, H.Demirdizen)

25 Ekim	TTB ve ATO “Tabip Odalarına Baskılar/Dr. S. Erez ve Dr. B. Koyuncu” Ortak Basın Açıklaması (TTB MK)
25 Ekim	#DrSerdarKüniye Özgürlük Sosyal Medya Çalışması (H.Arpat)
26 Ekim	Demokrasi İçin Emek Buluşması (Van, A.Horasan, B.N.Yılmaz)
26 Ekim	TTB, TMMOB, DİSK, KESK, 10 Ekim Der “7 Kasım- 10 Ekim Katliamı Duruşması Hazırlık Toplantısı” (S.Güngör)
26 Ekim	Eğitim-Sen Dayanışma Konseri (S.Berber)
27 Ekim	TTB ve İTO “Sağlığa Giden Yol Barış ve Demokrasiden Geçer” Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel, T.Gören)
30 Ekim	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
30 Ekim	TTB-TİHV Dr. Serdar Küni’nin Tutuklanması Nedeniyle Mardin ve Cizre Ziyareti (R.Tükel, Ş.Gökalg, A.Horasan)
31 Ekim	TTB-TİHV Dr. Serdar Küni’nin Tutuklanması Nedeniyle Cizre Cumhuriyet Başsavcısı ve Cizre Devlet Hastanesi Başhekimi İle Görüşme (A.Horasan)
31 Ekim	Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesi Yeni Çıkan KHK İle İlgili Sağlık Meslek Birlikleri Basın Açıklaması (Ş.Gökalg)
31 Ekim	Cumhuriyet Gazetesine Yönelik Operasyonla İlgili Ankara ve İstanbul Gazete Ziyareti (R.Tükel, S.Berber, H.Arpat)
31 Ekim	#teslimolmayız Sosyal Medya Çalışması (H.Arpat)
1 Kasım	Diyarbakır Kadın Doğum Hastanesi Yeni Çıkan KHK İle İlgili Sağlık Meslek Birlikleri Basın Açıklaması (Ş.Gökalg)
1 Kasım	ATO ve SES’den Sağlık Alanındaki İhraçlara tepki Ortak Basın Açıklaması (S.Güngör)
1 Kasım	Kişisel Sağlık Verileri Çalışma Grubu Toplantısı (İstanbul)
1 Kasım	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
2 Kasım	TTB, TMMOB, DİSK, KESK, 10 Ekim Der “7 Kasım -10 Ekim Katliamı Duruşması” İle İlgili Başkanlar Toplantısı (R.Tükel)
2 Kasım	TTB, TMMOB, DİSK, KESK, 10 Ekim Der “7 Kasım- 10 Ekim Katliamı Duruşması” İle İlgili İçişleri Bakanı Süleyman Soylu İle Görüşme (R.Tükel)
2 Kasım	TTB, TMMOB, DİSK, KESK, 10 Ekim Der “7 Kasım -10 Ekim Katliamı Duruşması” İle İlgili Ankara Valisi Ercan Topaca İle Görüşme (R.Tükel)
2 Kasım	#madde80hukuksuzdur Sosyal Medya Kampanyası (H.Arpat)
2 Kasım	TTB, TMMOB, DİSK, KESK, 10 Ekim Der “7 Kasım 10 Ekim Katliamı Duruşması Hazırlık Toplantısı” (S.Güngör, R.Tükel, H.Arpat)
3-6 Kasım	20.PHK Kongresi (Antalya, R.Tükel, S.Berber, Ş.Gökalg, Y.Ulutaş)
3 Kasım	TTB Nusret Fişek Anma Etkinlikleri (S.Berber, S.Adıyaman, S.Güngör)
3 Kasım	#mutlakakazanacağız Sosyal Medya Kampanyası (H.Arpat)

4 Kasım	Türk Dişhekimleri Birliği 16. Olağan Genel Kurulu (S.Berber)
4 Kasım	TTB Başkanlar Toplantısı (TTB MK)
4 Kasım	TTB-UDEK-UYEK Toplantısı
4 Kasım	TTB, TMMOB, DİSK, KESK, 10 Ekim Der “7 Kasım -10 Ekim Katliamı Duruşması” Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel, B.N.Yılmaz,Ş.Gökalp)
4 Kasım	TMMOB, KESK, DİSK, TTB “HDP Eş Başkanları ve Milletvekillerinin Tutuklanması” ile İlgili Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel, B.N.Yılmaz,Ş.Gökalp)
4 Kasım	TTB-UDEK “Fitofarmasi Uzmanlığı” Toplantısı
4 Kasım	Ovacık’tan Dilovası’na Paneli (S.Adıyaman, S.Güngör, T.Gören, B.N.Yılmaz, A.Horasan)
4 Kasım	Aşılarla İlgili Sosyal Medya Çalışması (H.Arpat)
5 Kasım	Cumhuriyet Gazetesi’ne Destek Ziyareti (H.Arpat)
5 Kasım	İlerici Kadınlar Meclisi Toplantısı (H.Arpat)
5-6 Kasım	TTB Emekli Hekim Kol Toplantısı (Bursa)
5-6 Kasım	İHD 18. Olağan Genel Kurulu (S.Güngör)
6 Kasım	Cumhuriyet Gazetesi’ne Destek Ziyareti (H.Arpat)
6 Kasım	Medya Çalışma Grubu Toplantısı (H.Arpat)
7 Kasım- 11 Kasım	10 Ekim Katliamı Duruşması ve Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel, S.Göngör, S.Berber, B.N.Yılmaz)
7 Kasım	Çocuk İstismarı Çalışma Grubu Toplantısı
7 Kasım	CHP ve HDP Grup Toplantısı (H.Arpat)
8 Kasım	Adana Tabip Odası “Acil Demokrasi İstiyoruz” Basın Açıklaması (Y.Ulutaş)
8 Kasım	Adalet ve Özgürlük İçin Uluslararası Forumu (R.Tükel)
8 Kasım	Reklam Kurulu Toplantısı (H.Giritlioğlu)
8 Kasım	Prof. Dr. Ş. K. Fincancı, E.Önderoğlu ve A.N. Duruşması (R.Tükel)
9 Kasım	Tıbbi Genetik Derneği Başkanı S. Ceylaner ile HUV görüşmesi (S.Berber, R.Kaya)
9 Kasım	HeKİMLİK İle İlgili Bilgisayar Programcısı Y. Karlıkaya ile Görüşme (S.Berber)
11 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu Sporcu Yaralanmaları Toplantısı (Y.Ulutaş, F.Ünal)
12 Kasım	Toplum ve Hekim Dergisi Hakem Kurulu (H.Arpat)
12 Kasım	Güney İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (GİTO, Adana, R.Tükel, Y.Ulutaş, A.Horasan)
12 Kasım	İç Anadolu Tabip Odaları Bölge Toplantısı (B.N.Yılmaz, S.Güngör, S.Adıyaman, F.Obuz, T.Gören, Ş.Gökalp)

12-13 Kasım	TTB TÖK Güz Okulu (SES)
15 Kasım	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
17 Kasım	ÖSYM Başkanı Prof. Dr. Ömer Demir ile TUS Hakkında Görüşme (S.Adıyaman, Av.M.Güler)
17 Kasım	Kalkınma Atölyesi Kooperatifi “Türkiye’nin Güneyindeki Suriyelilerin ve Göçmenlerin Korunma ve Sağlık Koşullarının İyileştirilmesi Projesi (İstanbul, N.Etiler)
18-19 Kasım	CPME Genel Kurulu (İsrail, Telaviv, H.Arpat)
18-19 Kasım	UTEAK Toplantısı (İzmir)
18-20 Kasım	Yüksek Onur Kurulu (YOK) (S.Berber)
19 Kasım	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı (Ş.Gökalp)
19 Kasım	Dr. Aynur Dağdemir Anma Basın Açıklaması ve Panel (Samsun, R.Tükel, T.Gören, S.Güngör, A.Horasan, F.Obuz, Y.Ulutaş, B.N.Yılmaz)
19 Kasım	Sosyal Politikalar Cinsiyet Kimliği ve Cinsel Yönelim Çalışmaları Derneği (SPoD) “Trans Geçiş Süreci Yuvarlak Masa Toplantısı (İ.Erdoğan)
20 Kasım	Karadeniz İleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (Samsun, R.Tükel, T.Gören, S.Güngör, F.Obuz, Y.Ulutaş, B.N.Yılmaz)
20 Kasım	SÇS Kurullar Toplantısı
21 Kasım	Dev Sağlık-İş “Çalışırken Ölmek Kader”imiz Değildir Basın Açıklaması (İzmir, F.Obuz)
22 Kasım	Alevi Dernekleri İle Görüşme (S.Adıyaman, S.Berber, S.Güngör)
22 Kasım	HUV Yürütme Kurulu (S.Adıyaman, S.Berber)
22 Kasım	Sağlık Meslek Birlikleri
23 Kasım	TTB, KESK, DİSK, TMMOB Başkanları Siirt Bakır Madeni Ziyareti (R.Tükel, Ş.Gökalp)
23 Kasım	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu)
24 Kasım	Prof. Dr. Gürcan Altun Duruşması (Av.Z.Özçelik)
24 Kasım	Avrupa Birliği İnsani Yardım Fonu/Kalkınma Atölyesi Kooperatifi “Türkiye’nin Güneyindeki Suriyelilerin ve Göçmenlerin Korunma ve Sağlık Koşullarının İyileştirilmesi Projesi (H.Arpat, Y.Ulutaş)
24 Kasım	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
25 Kasım	TTB HUV Danışma Kurulu (S.Adıyaman)
26 Kasım	TTB Halk Sağlığı Kol Toplantısı (Ş. Gökalp, B.N.Yılmaz)
26 Kasım	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (Ş.Gökalp)
26 Kasım	Eğitim-Sen “OHAL ve KHK’ler Demokrasi Mücadelesi Sempozyumu” (R.Tükel)
26 Kasım	Türkiye Aile Sağlığı ve Planlaması Vakfı, Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu Türkiye Temsilciliği ve Nüfusbilim Derneği işbirliği “Cinsel Haklar ve Doğurganlığın Düzenlenmesi Toplantısı (H.Arpat)

26-27 Kasım	DİSK 1.Uluslararası İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Konferansı (26-27.11.2016, N.Algan)
28 Kasım	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri “OHAL Sağlığa Zararlıdır” Ortak Basın Açıklaması (S.Berber, S.Güngör)
28 Kasım	DRD Filo Kiralama Satış Müdürü ve Ürün Müdürü ile Görüşme (R.Tükel)
28 Kasım	İlerici Kadınlar Meclisi & Nar Kadın Dayanışması “Kadınlar Yaşam ve Özgürlük İçin Buluşuyor” Paneli (H.Arpat)
30 Kasım	KESK Ziyareti (S.Adıyaman, S.Güngör, S.Berber)
30 Kasım	İTO, SES (Aksaray Şubeleri), İstanbul (Samatya) Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çalışanları “ Dr. Melike Erdem’i Unutmadık, Unutturmayacağız!” Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel)
1 Aralık	SB Türkiye Halk Sağlığı Kurumu “1 Aralık Dünya AIDS Günü” Etkinlikleri (S.Ünal)
1 Aralık	Dr. Azad Günderci Duruşması (Aydın, S.Demir)
1 Aralık	DİSK, KESK, TMMOB, ATO; TTB “Aladağ Katliamı” ile ilgili Ortak Basın Açıklaması (S. Adıyaman, S.Güngör)
2 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu “Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları” Çalıştayı (Y. Ulutaş)
2 Aralık	Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde Şiddete Uğrayan Dr. Oğuz Hasdemir’i ziyaret ve Hastane Yetkilileri İle Görüşme (S.Berber)
3 Aralık	TTB-UDEK Genel Kurulu (S.Adıyaman)
3-4 Aralık	Doğu ve Güneydoğu Anadolu İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (R. Tükel, F.Obuz, Y.Ulutaş, B.N.Yılmaz, Ş.Gökalp, A.Horasan)
3 Aralık	KAOSGL Ölüm ve Sonrası Gömülme Hakkı Çalıştayı (H.Arpat)
3 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı
3 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu Sendikalar, Dernekler “Aile Hekimliği Yönetmelik Toplantısı” (S.Güngör)
3 Aralık	TTB TÖK Genel Yürütme Kurulu Toplantısı
3 Aralık	SES, TTB, Dev Sağlık-İş “Emeğimize ve Geleceğimize Sahip Çıkmaz İçin Herkesi Bekliyoruz” Eylemi ve Basın Açıklaması (T.Gören)
6 Aralık	Avrupa Birliği Türkiye Sivil Toplum Karma İstişare Komitesi AB Heyeti Toplantısı (S. Berber)
6 Aralık	İstanbul Bilgi Üniversitesi Göç Çalışmaları Uygulama ve Araştırma Merkezi “Adana’da Mevsimlik Gezici Tarım İşçilerinin Çocuklarının Yaşam Koşullarının Çocuğun İyi Olma Hali Perspektifinden İyileştirilmesi” konulu proje Toplantısı (İstanbul, N.Etiler)
6 Aralık	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
7 Aralık	KHK ile Görevden Uzaklaştırılan Antalya Tabip Odası Üyeleri ve TTB Yüksek Onur Kurulu Üyelerine Destek Basın Açıklaması (R.Tükel,

	B.N.Yılmaz)
7 Aralık	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği Toplantısı (S.Adıyaman)
7 Aralık	ATO Sağlık Politikaları Komisyonu “Sağlık ve Politika” Paneli (S.Berber, S.Güngör)
8 Aralık	KESK 21. Kuruluş Yıldönümü “ Dünden Bugüne Direnenler Buluşuyor” (S.Adıyaman)
8 Aralık	OHAL ve KHK ile İlgili Atılan Bütün Akademisyenler Dönsün Eylemi (T.Gören)
9 Aralık	TTB, TMMOB, DİSK, KESK “Siirt Şirvan Madenköy Faciası Ön İnceleme Raporu Açıklama” Ortak Basın Açıklaması (TMMOB, R.Tükel, B.N.Yılmaz)
9 Aralık	14 Mart Hazırlık Çalışma Grubu
10 Aralık	Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı (R.Tükel, S.Berber, F.Obuz, T.Gören)
10 Aralık	TTB İnsan Hakları Kolu İnsan Hakları İhlalleri ve Hekimlik Çalıştayı (S.Güngör, Ş.Gökalp, Y.Ulutaş, A.Horasan)
10 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Toplantısı (Ş.Gökalp)
10 Aralık	TTB Edebiyat Matinesi (Bursa)
10 Aralık	Beşiktaş Patlaması Yaralı Ziyaretleri (R.Tükel, T.Gören)
11 Aralık	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı (S.Güngör)
11 Aralık	TTB PHK Yürütme Kurulu (A.Horasan)
12 Aralık	Adana Tabip Odası, TMMOB, DİSK, KESK, Baro, Adana Veteriner Hekimleri “Beşiktaş Patlaması” Ortak Basın Açıklaması (Y.Ulutaş)
13 Aralık	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
13 Aralık	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
14 Aralık	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği Toplantısı (KESK, S.Adıyaman, B.N.Yılmaz, S.Güngör)
16 Aralık	Türk Patent Enstitüsü Danışma Kurulu (H.Giritlioğlu)
17 Aralık	Türk Ceza Hukuk Derneği “Göçmen, Mülteci, Sığınmacı-Yasal Süreçler, Sorunlar ve Çözüm Önerileri” Çalıştayı (H.Arpat)
17 Aralık	TTB-UDEK-UYEK Genel Kurulu (S.Berber)
17-18 Aralık	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı (Kocaeli)
18 Aralık	MSG Yayın Kurulu (S.Güngör)
21 Aralık	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu)
22-23 Aralık	UTEAK (Av.V.Ersoy)
23 Aralık	TTB Aile Hekimliği Kolu “Sporcu Sağlığı Toplantısı”
24 Aralık	Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumu-4 (R.Tükel, T.Gören, Y.Ulutaş, S.Güngör, S.Berber, Ş.Gökalp)

24 Aralık	Türk Eczacıları Birliği ve İstanbul Eczacı Odası 13. Türkiye Eczacılık Kongresi “Göç ve Ekolojik Felaket ve Sağlık Paneli” (İstanbul, H.Arpat)
24 Aralık	Ege İlleri Tabip Odaları Bölge Toplantısı (24.12.2016, S.Adıyaman, B.N.Yılmaz, F.Obuz, A.Horasan)
24 Aralık	Temiz Hava Hakkı Platformu Toplantısı (İstanbul, G.V.Saraçoğlu)
25 Aralık	Sosyal Politika Çalışma Grubu Toplantısı (S.Güngör)
27 Aralık	TC Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı Sanayi Genel Müdürlüğü “İlaç Sanayi Teknik Komitesi (İLAÇTEK)” Toplantısı (E.Yarış)
28 Aralık	Yılbaşı Kokteyli (Ş.Gökalg, S. Adıyaman, S.Güngör)
29 Aralık	Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü “Türkiye Zoonoz Milli Komitesi 2016 Yılı I.Olağan Toplantısı (Ö.Azap)
29 Aralık	ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü “25. Ulusal İş Sağlığı ve Güvenliği Konseyi” (Ş.Gökalg, S.Abbasoğlu, A.Müezzinoğlu)
3 Ocak	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
3 Ocak	İstanbul Emek ve Meslek Örgütleri “Korkmuyoruz, Karanlığa Teslim Olmayacağız” Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel,
4 Ocak	KTÜ Rektörlüğü Tarafından Görevinden Uzaklaştırılan Dr. Mihriban Yıldırım İle İlgili Basın Açıklaması (B.N.Yılmaz)
6 Ocak	TTB Halk Sağlığı Kolu “Türkiye’de ve Dünya’da Ekonomik Görünüm” Paneli
7 Ocak	TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (Ş.Gökalg)
7 Ocak	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu (Ş.Gökalg)
7 Ocak	Sağlık Bilimleri Üniversitesi Toplantısı (R.Tükel, S.Berber, T.Gören)
9 Ocak	İhraç Edilen Akademisyenler İle İlgili Basın Açıklaması (İzmir, S.Berber, F.Obuz)
9 Ocak	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği “Yeni Anayasaya Hayır” Basın Açıklaması (S.Adıyaman)
11 Ocak	Dr. Şebnem Korur Fincancı, Erol Önderoğlu ve Ahmet Nesin Duruşması (R.Tükel)
11 Ocak	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği Toplantısı (S.Güngör)
12 Ocak	Kadın Cinayetlerini Durduracağız Derneği ile Görüşme (S.Güngör)
11-12 Ocak	ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü “Tehlike Sınıfları Komisyon Toplantısı” (S.Abbasoğlu, A.Müezzinoğlu)
13-14-15 Ocak	Yüksek Onur Kurulu (YOK) (S.Berber)
13 Ocak	Önce Demokrasi ve Anayasa Hukuku Araştırmaları Derneği “Anayasa Değişikliği Teklifi Değerlendirmesi” Toplantısı (R.Tükel)
14-15 Ocak	IAHPE Toplantısı (İstanbul, R.Tükel, T.Gören, S.Berber, B.N.Yılmaz, S.Güngör, A.Horasan, Y.Ulutaş, F.Obuz)
15 Ocak	Dev Sağlık-İş “Diş Protez Teknisyenleri” Çalıştayı (M.Türk)

15 Ocak	TTB PHK Yürütme Kurulu (İstanbul, A.Horasan)
17 Ocak	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği Grubu HDP ve CHP Grup Başkanvekilleri ile Yeni Anayasa Hakkında Görüşme (S.Güngör)
17 Ocak	HTKP Başkanı Erkan Baş İle Görüşme (R.Tükel)
17 Ocak	HDP Kadın Meclisi İle Görüşme (S.Güngör)
17 Ocak	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
18 Ocak	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği Toplantısı Mektup Gönderme Etkinliği (S. Adıyaman)
18 Ocak	Ege Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Doktora Öğrencileri İle Görüşme (S.Berber)
18 Ocak	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu)
18 Ocak	Türk Eczacıları Birliği İle Eczacılıkta Uzmanlık Yönetmeliği (EUK) ile ilgili Görüşme (S.Berber, S.Adıyaman, D.Aslan, E.Yarış)
21 Ocak	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu
21 Ocak	SÇS Düzenleme Kurulu Toplantısı (İzmir)
21-22 Ocak	Ankara İşçi Hakları Derneği “İşçi Buluşması Sempozyumu” (Ş.Gökalp, S.Güngör)
21-22 Ocak	TTB Edebiyat Matinesi (Gaziantep)
24 Ocak	Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Genel Müdürlüğü “Bilirkişilik Danışma Kurulu” (A.B. Odabaşı)
24 Ocak	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
25 Ocak	TC Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ ile Görüşme (R.Tükel, S.Adıyaman,S.Berber)
25 Ocak	Emek ve Demokrasi İçin Güç Birliği Toplantısı (CHP, R.Tükel)
25 Ocak	OHAL ve KHK Toplantısı (Av.Z.Özçelik, Av.Ö. Erbaş)
25 Ocak	Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı Ahmet Erdem İle Görüşme (R.Tükel, S.Berber, S.Güngör)
27 Ocak	Dr. Emre Işık ile Yurtdışından Mezun Olup Denklik Alamayan Mağdur Doktorlar Hakkında Görüşme (S.Berber)
27 Ocak	TTB-UDEK Merkez Laboratuvar Uygulamalarının Uzmanlık Eğitimine Katkısı Toplantısı
27 Ocak	Emek ve Demokrasi İçin Güç Birliği Toplantısı (KESK, R.Tükel)
28 Ocak	Genel Yönetim Kurulu (GYK) (TTB MK)
29 Ocak	OHAL Sürecinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayı (TTB MK)
31 Ocak	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
31 Ocak	Halkevleri İle Şubat Ayı Kuruluş Etkinlikleri Hakkında Görüşme (S.Berber)

1 Şubat	TTB, TMMOB, KESK, DİSK, 10 Ekim-Der “10 Ekim Duruşması” Hazırlık Toplantısı (S.Güngör)
3 Şubat	TTB, TMMOB, KESK, DİSK, 10 Ekim-Der “10 Ekim Duruşması” Çağrı Ortak Basın Açıklaması (S.Güngör)
3 Şubat	TTB, TMMOB, KESK, DİSK, 10 Ekim-Der “10 Ekim Duruşması” Hazırlık Toplantısı (S.Güngör)
6-10 Şubat	10 Ekim Katliamı Duruşması (S.Güngör, S.Berber)
7 Şubat	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
8 Şubat	ÇSGB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü “Tehlike Sınıfı Belirleme Komisyonu” Toplantısı (A.Müezzinoğlu)
9 Şubat	DİSK, KESK, TMMOB, TTB “Tek Adamlık Rejimine, Dikta Anayasasına Hayır” Ortak Basın Açıklaması (S.Adıyaman)
9 Şubat	DİSK, KESK, TMMOB, TTB Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği Toplantısı (S.Güngör)
10 Şubat	Söyleyecek Sözümüz, Büyütecek Umudumuz Var... Referandumda Hayır Diyoruz! Basın Açıklaması (TTB MK)
11 Şubat	Balikesir Tabip Odası Hekim Meclisi Toplantısı (B.N.Yılmaz)
12 Şubat	Bursa Tabip Odası Hekimlerle Buluşma (R.Tükel, B.N.Yılmaz)
11 Şubat	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu (Ş. Gökalp)
11 Şubat	TTB PHK Kol Toplantısı (S.Berber)
11 Şubat	TTB Asistan Hekim Kolu Yürütme Kurulu (F.Obuz)
11 Şubat	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Yürütme Kurulu (İTO, S.Güngör)
11-12 Şubat	Çanakkale Küçükkuşu Belediyesi “7. Zeytin Kurtuluş Şenlikleri-Göç – Ege Denizin de Ölen Mültecilere Ağlayan Bin Yıllık Zeytin Ağaçları” (H.Arpat)
12 Şubat	SÇS Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı (Y.Ulutaş)
13 Şubat	Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim Üyeleri KHK İle İhraç Edilen Akademisyenlere “Hocama Dokunma” Eylemi (S.Adıyaman, S.Berber, S.Güngör)
13 Şubat	DİSK 50.Yıl Kutlaması (R.Tükel)
14 Şubat	ATO ve SES Yenimahalle Devlet Hastanesi’nde Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddet İle İlgili Basın Açıklaması (S.Güngör)
14 Şubat	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
16 Şubat	Emekli-Sen “Referandum” Basın Açıklaması (S.Güngör)
17 Şubat	STED Fotoğraf Yarışması Jüri Toplantısı (S.Berber)
17 Şubat	TTB Dış İlişkiler Büro Toplantısı (S.Berber, S.Adıyaman)
18 Şubat	TTB TÖK II. Genel Yürütme Kurulu Toplantısı (İzmir, F.Obuz)
18 Şubat	14 Mart Çalışma Grubu Toplantısı (R.Tükel, B.N.Yılmaz, S.Güngör)

18 Şubat	Birinci Basamak Sağlık Örgütleri Toplantısı (Y.Ulutaş, S.Adıyaman)
18 Şubat	Halkevleri Ödül Töreni (S.Güngör)
19 Şubat	14 Mart Eskişehir Tabip Odası Ziyareti (R.Tükel, S.Adıyaman, B.N.Yılmaz)
19 Şubat	14 Mart Kırklareli-Edirne ve Tekirdağ Tabip Odası Ziyareti (S.Güngör, Y.Ulutaş, S.Berber)
21 Şubat	Dr. Hasan Orhan Çetin Cenaze Töreni (Antalya, F.Obuz)
21 Şubat	AP Türkiye Ropörtörü Kati Piri İle İstişare Toplantısı (S.Adıyaman)
21 Şubat	KHK İle Görevinden Uzaklaştırılan Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın Marmara Üniversitesindeki Geçici Ayrılış Töreni(R.Tükel, B.N.Yılmaz, T.Gören)
21 Şubat	14 Mart İstanbul Tabip Odası Ziyareti ve “Sağlık Politikaları ve Eğitim” Paneli (R.Tükel, T.Gören, B.N.Yılmaz)
22 Şubat	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu)
25 Şubat	MSG Yayın Kurulu Toplantısı (İzmir)
25 Şubat	Denetleme Kurulu (H.Arpat)
25 Şubat	14 Mart Diyarbakır Tabip Odası Ziyareti ve Hekim Buluşmaları (R.Tükel, S.Güngör, Ş.Gökalp)
25 Şubat	14 Mart Van Tabip Odası Ziyareti ve Hekim Buluşmaları (S.Adıyaman, A.Horasan)
28 Şubat	14 Mart Samsun Tabip Odası Ziyareti ve Hekim Buluşmaları (S.Berber)
28 Şubat	TTB-UDEK Yürütme Kurulu (S.Berber)
28 Şubat	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Güngör)
2 Mart	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Toplantısı (F.Obuz)
2 Mart	İstanbul Tabip Odası “Bir Kamu-Özel Ortaklığı Modeli: Şehir Hastaneleri” Paneli (R.Tükel)
3-4 Mart	14 Mart Adana, Hatay Tabip Odası Ziyareti ve Hekim Buluşmaları ve Duruşmaya katılım (R.Tükel, Y.Ulutaş)
4 Mart	İHD “OHAL’de Kadınlar Söyleşi” (S.Güngör)
6 Mart	14 Mart İzmir Tabip Odası Ziyareti ve Hekim Buluşmaları (R.Tükel, F.Obuz, S.Berber)
6 Mart	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri “8 Mart Dünya Kadınlar Günü: Mesleğimizde Kadın Olmak” Paneli (S.Güngör)
7 Mart	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber)
8 Mart	Dünya Kadınlar Günü Etkinlikleri (S.Güngör)
9 Mart	14 Mart Kocaeli Tabip Odası Ziyareti ve Hekim Buluşmaları (R.Tükel, B.N.Yılmaz)
9 Mart	TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu “ÇPSSGB Bulaşıcı Olmayan Hastalıkların Risk Faktörlerinin Azaltılması Alt Çalışma Grubu (A.Erbilici)

9 Mart	TTB-İTO Sağlıkta Şiddet Son Ersin Basın Açıklaması (R.Tükel, T.Gören)
10 Mart	TC Orman ve Su İşleri Bakanlığı HADMEK Toplantısı (G.Erişgen)
11 Mart	14 Mart Balıkesir Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (F.Obuz)
11 Mart	14 Mart Ankara Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (S.Berber, S.Güngör)
11 Mart	14 Mart Muğla Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (R.Tükel, B.N.Yılmaz)
12 Mart	14 Mart Diyarbakır Tabip Odası Barış Dostluk Ödül Töreni ve Panel (S.Berber, F.Obuz, Ş.Gökçalp)
13 Mart	Dr. Serdar Küni Duruşması (Şırnak, Ş.Gökçalp, S.Berber)
14 Mart	İstanbul Tabip Odası 14 Mart Etkinlikleri (14.03.2017, R.Tükel)
14 Mart	Ankara Tabip Odası 14 Mart Etkinlikleri (14.03.2017, S.Adıyaman, S.Berber, S.Güngör, H.Arpat)
14 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Basın Açıklaması ve Etkinlikleri (TTB MK)
14 Mart	14 Mart Şanlıurfa Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (14.03.2017 B.N.Yılmaz, Ş.Gökçalp)
15 Mart	14 Mart Osmaniye ve K.maraş Tabip Odası Ziyaretleri (Y.Ulutaş)
15 Mart	14 Mart Tıp Haftası “14 Mart’ta 4 Talebimiz Var” Basın Açıklaması (TBMM, R.Tükel, S.Adıyaman, Y.Ulutaş, S.Berber)
15 Mart	TC ÇSGB Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı “2017 Yılı Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu” (S.Abbasoğlu)
15 Mart	STED Fotoğraf Yarışması Ödül Töreni (ÇSM, S.Berber)
16 Mart	TTB-UDEK-UYEK YK (Antalya)
16 Mart	TC Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Genel Müdürlüğü Bilirkişilik Daire Başkanlığı “Temel ve Alt Uzmanlık Alanlarının Belirlenmesine İlişkin Çalışma Grubuna” (A. Odabaşı)
16-17 Mart	14 Mart Gaziantep ve Mersin Tabip Odası Ziyareti ve Hekimlerle Buluşma (S.Adıyaman, Y.Ulutaş)
17 Mart	Ankara Tabip Odası 14 Mart Töreni (S.Berber, S.Güngör)
17 Mart	Allianz Sigorta ile HUV İle İlgili Görüşme (S.Berber, M.Güler, R.Kaya)
18 Mart	TTB Etik Kurul Toplantısı (S.Berber)
18-19 Mart	İstanbul Tabip Odası 14 Mart Etkinlikleri ve Yürüyüş (R.Tükel, T.Gören)
19 Mart	Dr. Ata Soyer Buluşma Etkinliği (D.Bakır, T.Gören, Ş.Gökçalp)
19 Mart	Dr. Ata Soyer Mezarı Başında Anma (S.Adıyaman)
20 Mart	Türk Dişhekimleri Birliği “20 Mart Dünya Ağız Sağlığı Günü ve III. Ağız-Diş Sağlığı Parlamentosu” (S.Berber)
21 Mart	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
22 Mart	TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu “ÇPSSGB Bulaşıcı

	Olmayan Hastalıkların Risk Faktörlerinin Azaltılması Alt Çalışma Grubu (A.Erbilici)
22 Mart	Bilirkişilik Eğitimleri İle İlgili Dr. A. Odabaşı İle Görüşme (S.Berber)
23 Mart	AB Türkiye Delegasyonu “İnsan Hakları Savunucularına Yönelik Bilgilendirme Toplantısı (S.Adıyaman)
24 Mart	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri “Referandum” Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel, T.Gören, F.Obuz, S.Berber, S.Adıyaman, B.N.Yılmaz)
24 Mart	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu)
25 Mart	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Yürütme Kurulu Toplantısı (Ş.Gökçalp)
25-26 Mart	Psikososyal Dayanışma Ağı Çalıştayı (Ankara, S.Güngör)
25 Mart	TMMOB 2.Bilirkişilik Çalıştayı (A.Odabaşı)
26 Mart	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı (Ş.Gökçalp)
27 Mart	TTB Çocuk İstismarı Çalışma Grubu Yürütme Kurulu (S.Güngör)
28 Mart	TC Adalet Bakanlığı Hukuk İşleri Genel Müdürlüğü Bilirkişilik Daire Başkanlığı Bilirkişilik Danışma Kurulu (A.Odabaşı)
28 Mart	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber)
29 Mart	Aksaray’da Öldürülen Dr. Hüseyin Ağır’ın Ailesini Ziyaret (Y.Ulutaş)
30 Mart	Aksaray’da Öldürülen Dr. Hüseyin Ağır’ın Cenaze Törenine Katılım (S.Berber)
30 Mart	İHD Açlık Grevleri Toplantısı (N.Bulut)
31 Mart-2 Nisan	Yüksek Onur Kurulu (YOK, S.Berber)
31 Mart	HDP Milletvekili Burcu Çelik “Açlık Grevleri Toplantısı” (S.Güngör)
1 Nisan	TTB PHK Yürütme Kurulu (A.Horasan)
1-2 Nisan	TTB TÖK Çukurova Bölge Okulu (Hatay, Ş.Gökçalp)
1 Nisan	TTB Aile Hekimliği Kolu “Defin Ruhsatları Yuvarlak Masa Toplantısı (Y.Ulutaş)
1 Nisan	KESK “OHAL, KHK Rejimi ve İhraçlar Kurultayı” (İMO, S.Berber)
2 Nisan	TTB, TTB Aile Hekimliği Kolu “Hekimlerin Öldürülmesine Ortam Yaratınlara Sesleniyoruz: “Sizleri Harekete Geçirmek İçin Daha Kaç Ölüm Olacak” Basın Açıklaması (R. Tükel, S.Berber, S.Güngör, F.Obuz, A.Horasan, Y.Ulutaş)
3 Nisan	Sağlığa Giden Yol Barıştan Geçer Paneli (Petrol-İş, S.Güngör)
5 Nisan	ÇGSB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdür Vekili İsmail Gerim İle Görüşme (S.Berber, S.Abbasoğlu, M.Güler)
5 Nisan	Güçbirliği Toplantısı (S.Berber)
6-8 Nisan	CPME Toplantısı (6-8.04.2017, D.Aslan)
8 Nisan	KHK İhraç Komisyonu Toplantısı (S.Güngör, Ş.Gökçalp)

10 Nisan	Dr. Mihriban Yıldırım Duruşması (Trabzon, B.N.Yılmaz)
11 Nisan	TTB UDEK Yürütme Kurulu
13 Nisan	İşçi Filmleri Festivali ile İlgili Koray Özbal İle Görüşme (S.Güngör)
13 Nisan	Dr. Bedri Bilge'nin Cenaze Törenine Katılım (Dr. F.Obuz)
14 Nisan	TTB UDEK-UYEK Yürütme Kurulu (S.Berber)
18 Nisan	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
19 Nisan	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu)
19 Nisan	TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu "ÇPSSGB Bulaşıcı Olmayan Hastalıkların Risk Faktörlerinin Azaltılması Alt Çalışma Grubu (A.Erbilici)
19 Nisan	İHD, ÇHD, TİHV, TTB "Açlık Grevleri" Toplantısı (S.Güngör)
20-22 Nisan	WMA 206. Konsey Toplantısı (Zambiya, M.Civaner)
20 Nisan	TTB, TMMOB, DİSK, KESK Başkanları "1 Mayıs" Toplantısı (R.Tükel)
21 Nisan	SES Genel Kurulu (S.Adıyaman)
21 Nisan	Bahçeşehir Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Bahçeşehir Üniversitesi Hukuk Kulübü "Sağlık Hukuk Sempozyumu" (Dr. Y. Ertuğ Ünder)
22-23 Nisan	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı (Tekirdağ)
22 Nisan	TTB Aile Hekimliği Genişletilmiş Yürütme Kurulu (Y.Ulutaş)
22-23 Nisan	TTB TÖK Ege Bölge Okulu (Bodrum, Ş.Gökçalp)
22 Nisan	MSG Yayın Kurulu (S.Güngör)
22 Nisan	Ankara Tabip Odası Genel Kurulu (R.Tükel, B.N.Yılmaz)
24 Nisan	Dr. Serdar Küni Duruşması (S.Adıyaman, A.Horasan)
24 Nisan	TTB, DİSK, KESK, TMMOB Başkanları "1 Mayıs İle İlgili İçişleri Bakanı Süleyman Soylu ile Görüşme (R.Tükel)
24 Nisan	TTB, DİSK, KESK, TMMOB Başkanları "1 Mayıs İle İlgili" İstanbul Valisi Vasip Şahin İle Görüşme (R.Tükel)
26 Nisan	TTB, DİSK, KESK, TMMOB "Hayır'ını Al Da Gel! Emek Barış Demokrasi İçin Yaşasın 1 Mayıs" Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel)
26 Nisan	Çankaya Belediyesi "Yerel Eşitlik Eylem Planı Toplantısı" (D.Erdoğdu)
27 Nisan	Dr. Ulaş Yılmaz Duruşması (Ağrı, Z.Özçelik, A.Horasan)
27-28 Nisan	Kıbrıs Türk Amme Memurları Sendikası "Sağlıkta Döner Sermaye ve Dönüşüm" Toplantısı (B.N.Yılmaz)
27 Nisan	Emek ve Meslek Örgütleri Güçbirliği Toplantısı (S.Adıyaman)
29 Nisan	Trabzon Tabip Odası Şehir Hastanesi Sempozyumu (Ö.Erbaş)
29 Nisan	TTB, DİSK, KESK, TMMOB Başkanları "1 Mayıs Mücadele Birlik Dayanışma Günü Şehitlerini Anma" (R.Tükel)
29 Nisan	DTO, TMMOB, DİSK Dünya İşçi Sağlığı Günü ile Panel (Ş.Gökçalp)

30 Nisan	DTO ve TİHV İstanbul Protokolü Toplantısı (Ş.Gökalp)
1 Mayıs	1 Mayıs Mücaedele Birlik Dayanışma Günü (TTB MK)
2-3-4 Mayıs	10 Ekim Duruşması (S.Güngör)
2 Mayıs	CHP Genel Başkan Yardımcısı Veli Ağbaba ve milletvekilleri Şanal Saruhan ve Necati Yılmaz İle Görüşme (S.Adıyaman, S.Berber, S.Güngör)
2 Mayıs	KHK İle Görevinden Uzaklaştırılan Dr. Yakup Altaş'ın Geçici Ayrılış Töreni (S.Gökalp)
4 Mayıs	TTB UDEK Yürütme Kurulu (04.05.2017,İstanbul)
4 Mayıs	Suruç Duruşması (04.05.2017, Ş.Gökalp)
5 Mayıs	TTB Halk Sağlığı Kolu "Halk Sağlığı Asistanları" Kursu
6 Mayıs	Toplum ve Hekim Hakem Kurulu (S.Berber)
6 Mayıs	DİSK, KESK, TTB, TMMOB ile CHP Genel Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu Ziyareti (R.Tükel)
6 Mayıs	İTO Genel Kurulu (T.Gören, S.Güngör, Y.Ulutaş, Ş.Gökalp)
8 Mayıs	KHK ile İhraç Edilen Mahmut Konuk'a Destek Eylemi (S.Güngör)
8 Mayıs	KHK ile İhraç Edilen Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Yakup Altaş İle İlgili Basın Açıklaması (R.Tükel, Ş.Gökalp)
9 Mayıs	Reklam Kurulu (H.Giritlioğlu)
9 Mayıs	Adalet Bakanlığı Bilirkişilik Alt Uzmanlık Toplantısı (Ö. Kurtaş)
9 Mayıs	10 Ekim Ankara Katliamı Nedeniyle Bildiri Dağıtan Bartın Tabip Odası Yönetim Kurulu Doktorları Duruşması (S.Berber, Av.M.Güler)
9 Mayıs	2016 yılı 1 Mayıs Yürütmesindeki Görevleri İle İlgili Dava Açılan Eskişehir Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. H. Güçlüer ve Dr. M.Akif Aladağ Duruşması (B.N.Yılmaz)
9 Mayıs	İstanbul Tabip Odası Kapatılma Davası ve Basın Açıklaması (R.Tükel)
9 Mayıs	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Toplantısı (S.Berber, S.Güngör)
10 Mayıs	İHD, TİHV, ÇHD, TTB OHAL KHK ile İhraç Edilen Nuriye Gülmen ve Semih Özakça Açlık Grevi Eylemi Değerlendirme Toplantısı (S.Berber)
11 Mayıs	Dr. Ulaş Yılmaz Duruşması (Z. Özçelik)
12 Mayıs	Türk Hemşireler Derneği Dünya Hemşireler Günü Etkinlikleri (S.Berber)
12 Mayıs	Cinsiyet Eşitliği İzleme Derneği "Türkiye'de Katılımcı Demokrasinin Güçlendirilmesi Toplumsal Cinsiyet Eşitliğinin İzlenmesi Projesi (F.Ak)
12 Mayıs	Şehir Hastaneleri İzleme Grubu Toplantısı (R.Tükel, Y.Ulutaş, S.Adıyaman, Av.Ö.Erbaş)
12 Mayıs	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri KHK ile İhraç Edilen Nuriye Gülmen ve Semih Özakça Açlık Grevi Ortak Basın Açıklaması (R.Tükel, S.Adıyaman, B.N.Yılmaz, S.Berber)
13 Mayıs	TTB PHK Kol Toplantısı (A. Horasan)

13 Mayıs	Balıkesir Tabip Odası 3. Hekim Meclisi Körfez Buluşması (S.Adıyaman)
13 Mayıs	Türkiye Barolar Birliği 34. Olağan Genel Kurulu (S.Berber)
13 Mayıs	Soma Maden Faciası Anma (F.Obuz)
13 Mayıs	PHK-AHK-GPE Kongre Toplantısı (A.Horasan)
17 Mayıs	KHK ile İhraç Edilen Dr. Mehmet Zencir'e Destek Basın Açıklaması (R.Tükel, F.Obuz, A.Horasan)
17 Mayıs	TC Gümrük ve Ticaret Bakanlığı "21.Tüketici Konseyi" (H.Giritlioğlu)
17 Mayıs	SGK Başkan Yardımcısı Dr. O. Koç İle Görüşme (S.Adıyaman, S.Berber, Av.M.Güler, S.Abbasoğlu)
17 Mayıs	TTB-UDEK EUK Fitofarmasi Toplantısı (S.Berber)
18 Mayıs	Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü "6. Sağlık Meslekleri Kurulu Toplantısı" (E.Bilaloğlu)
19-21 Mayıs	TTB TÖK Bahar Okulu (Balıkesir, Ören)
23 Mayıs	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Yönetim Kurulu Ziyareti (S.Berber, S.Güngör)
24 Mayıs	Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı "Zoonotik Hastalıklar Mücadele ve Kontrolü Toplantısı" (G.Erişgen)
24 Mayıs	AÜTF İntörn Toplantısı (E.Bilaloğlu)
24 Mayıs	Temiz Hava Hakkı Platformu "Çanakkale'deki Kömür Santrali Projelerinden Vazgeçin!" Basın Açıklaması (N.Etiler)
26 Mayıs	TTB Halk Sağlığı Yürütme Kurulu
26 Mayıs	Eğitim-Sen 10. Olağan Genel Kurulu (S.Berber)
26 Mayıs	Orman ve Su İşleri Bakanlığı "Hayvan Deneyleri Merkezi Etik Kurulu" (G.Erişgen)
27 Mayıs	KHK İhraç Komisyonu Toplantısı (S.Güngör)
27 Mayıs	TİMSAH Oyunu (T.Gören, S. Güngör, H.Arpat, R.Tükel)
28 Mayıs	TTB SÇS "Şiddet Çalıştayı" (B. N. Yılmaz, S. Berber)
28 Mayıs	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Bilim Eğitim Kurulu (Ş.Gökcalp)
29-31 Mayıs	UTEAK Toplantısı
29 Mayıs	Dr. Kamil Furtun Anma Etkinlikleri, Samsun Cumhuriyet Başsavcısı ile görüşme ve Basın Açıklaması (R.Tükel)
30 Mayıs	DTO "Elazığ'da öldürülen Prof. Dr. Muhammed Said BERİLGİN'in silahlı saldırı sonucu yaşamını yitirmesi" İle İlgili Basın Açıklaması (Ş.Gökcalp)
30 Mayıs	Ekonomik Bakanlığı "Gümrük Birliği'nin Güncellenmesi Meslek Hizmetler Çalıştayı" (Ö.Erbaş)
31 Mayıs	CHP Genel Başkanı Yardımcısı Yasemin Öney Cankurtaran ile Şehir Hastaneleri Hakkında Görüşme (S.Adıyaman, Av.Ö.Erbaş, B.İlhan)

31 Mayıs	İHD ve Diyarbakır Tabip Odası Sur'da Yaşayan Aileler Ziyareti (Ş.Gökalp)
31 Mayıs	Diyarbakır Valisi Hüseyin Aksoy İlgili Görüşme (Ş.Gökalp)
31 Mayıs	İHD ve DD Sur'daki Ailelere Ziyaret" (Ş.Gökalp)
31 Mayıs	Diyarbakır Valisi Hüseyin Aksoy İle Görüşme (Ş.Gökalp)

VIII. GENELGELER

TARİH	AÇIKLAMA
3 Haziran	TTB MK 2014-2016 Çalışma Raporu ve Karar Önerileri hk.
3 Haziran	TTB MK 2014-2016 Çalışma Raporu ve Karar Önerileri hk.
17 Haziran	2016-2018 TTB MK Görev Bölüşümü hk.
17 Haziran	67. Büyük Kongre Kararları hk.
17 Haziran	Fusun Sayek Kültür ve Sağlık Etkinlikleri hk.
13 Temmuz	SÇS “Sağlık Sektöründe Sağlık Çalışanlarının Sağlığı ve Güvenliği” Sempozyumu Duyurusu hk.
22 Temmuz	SÇS “Sağlık Çalışanlarında İş Kazası ve İş Bağlı Hastalıklara Yaklaşım” Raporu hk.
29 Temmuz	Nusret Fişek Araştırma İnceleme Özendirme Ödülü Duyurusu hk.
04 Ağustos	Aile Hekimlerinin Cumartesi Nöbeti Hk.
02 Ağustos	OHAL ve KHK Bilgi Notu
15 Ağustos	İşyeri Hekimliğinde Üyelik, Onay ve Ücretler hk.
24 Ağustos	TTB PHK Kol Toplantısı hk.
31 Ağustos	TTB Kültür Sanat Çalışma Grubu Gümüşlük Çalıştayı hk.
31 Ağustos	TTB Yönetici Rehberi hk.
6 Eylül	Nefes Alamıyoruz Sempozyumu hk.
8 Eylül	20. PHK Kongresi hk.
9 Eylül	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kol Toplantısı hk.
9 Eylül	Genel Yönetim Kurulu (GYK) hk.
9 Eylül	4. Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kongresi hk.
27 Eylül	TTB Aile Hekimliği Kol Toplantısı hk.
27 Eylül	15 Temmuz Sonrası OHAL ve KHK Hekimlerin Durumları hk.
29 Eylül	Nefes Alamıyoruz Sempozyumu 2.Duyuru hk.
3 Ekim	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kol Toplantısı Duyurusu hk.
5 Ekim	Disiplin İşlemlerinde Dikkate Alınması Gereken Hususlar hk.
7 Ekim	TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Duyurusu hk.
7 Ekim	10 Ekim Ankara Katliamı Basın Açıklaması Metni hk.

12 Ekim	TTB Ankara Edebiyat Matinesi Çağrısı hk.
18 Ekim	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri “Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmaları” Duyurusu hk. (Diyarbakır, İzmir, Adana, Samsun, Mersin, Van ve Ankara Tabip Odaları)
20 Ekim	Tabip Odaları Aile Hekimliği Komisyon Bilgileri hk.
20 Ekim	TTB Halk Sağlığı Kol Toplantısı Duyurusu hk.
20 Ekim	GYK Toplantı Tutanakları hk.
1 Kasım	İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Toplantısı Tarihi Değişikliği hk.
1 Kasım	TTB Başkanlar Toplantısı hk.
2 Kasım	TTB-TÖK Güz Okulu hk.
3 Kasım	Dr. Aynur Dağdemir Anma hk.
7 Kasım	Dr. Mustafa Ufuk Markopcuoğlu 6 Ay Süre İle Doktorluk Mesleğinin İcrasında Yaşaklanma Tedbiri hk.
14 Kasım	Kanun Hükmünde Kararname İle Görevden Çıkarılan Kişilerin İzleyebilecekleri Hukuki Başvuru Yolları hk.
14 Kasım	Türk Eğitim Vakfı Yurtdışı Bursları Duyurusu hk.
18 Kasım	Dr. Aynur Dağdemir Anma Basın Açıklaması Metni Gönderimi hk.
21 Kasım	17-18 Aralık 2016 Kocaeli TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı Duyurusu hk.
25 Kasım	TTB Aile Hekimliği Kolu “Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları” Çalıştayı hk.
28 Kasım	Sağlık Hizmeti Sunumunda Reklam ve Tanıtım hk.
30 Kasım	TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu Tıpta Uzmanlık Eğitimi Anketi hk.
30 Kasım	TTB İnsan Hakları Kolu Çalıştayı ve İnsan Hakları Kol Toplantısı hk.
30 Kasım	TTB TÖK Genel Yürütme Kurulu Toplantısı hk.
1 Aralık	Hasta Bilgilerinin Toplantısı Talebi ve Tutum Önerileri hk.
5 Aralık	TTB Bursa Edebiyat Matinesi Duyurusu hk.
7 Aralık	2017 Yılı Uygulanacak HUV Katsayı Listesi hk.
12 Aralık	Kişisel Sağlık Verileri II. Ulusal Kongresi Duyurusu hk.
12 Aralık	2017 Yılı İşyeri Hekimliği Asgari Sözleşme Ücretleri hk.
12 Aralık	Ata Soyer Sağlık ve Politika Sempozyumu-4 “Barış Mücadelesinde Sağlık, Yaşam Hakkı ve Sorumluluklarımız” hk.
15 Aralık	İhraç Edilen Hekimlerin Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışmaları hk.
16 Aralık	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu Faaliyetleri hk.
20 Aralık	TTB-IAHPE Toplantısı hk.
26 Aralık	2017 Yılında Uygulanacak Kayıt Ücreti, Aidat, Para Cezası ve Belge Ücretleri

	hk.
26 Aralık	Basılı Belge ve Kimlik Kartı Ücretleri hk.
2 Ocak	Bilgi Edinme Hakkı İle İlgili Yıllık Rapor hk.
2 Ocak	Üye Listelerinin Gönderilmesi hk.
3 Ocak	Genel Yönetim Kurulu (GYK) hk.
10 Ocak	SÇS Şiddet Çalışma Grubu Toplantısı hk.
12 Ocak	OHAL Çalıştayı hk.
16 Ocak	Gaziantep Edebiyat Matinesi hk.
20 Ocak	TTB PHK Kol Toplantısı Duyurusu hk.
23 Ocak	OHAL Sürecinde İşten Atılan Hekimler; Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayı hk.
31 Ocak	Özel Sağlık Kuruluşları Ücret Tarifelerinin Sağlık Bakanlığı Tarafından Onaylanması Talebi hk.
02 Şubat	Ulusal Sağlık Sistemine Veri Gönderilerinin Çoğaltılması İsteği hk.
6 Şubat	GYK Toplantı Raporu ve 14 Mart Programı hk.
9 Şubat	TTB İnsan Hakları Kol Toplantısı Tutanakları hk.
15 Şubat	Asistan Hekim Komisyonları Bilgileri hk.
15 Şubat	Hekimler İle Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Elektronik Ortamlardaki Paylaşımlarına İlişkin Kılavuz hk.
16 Şubat	Hekimlere Sicil Belgesi (goodstanding) Verilmesi hk.
20 Şubat	Hastaya Yeterli Süre ve İyi Hekimlik hk.
27 Şubat	Hekimler Talep Ediyor! İyi Hekimlik İçin Olumlu Çalışma Koşulları ve Yeterli Ücret Eylem ve Etkinlikleri hk.
1 Mart	OHAL Sürecinde İşten Atılan Hekimler: Kurumsal ve Mesleki Sorumluluklarımız Çalıştayı Sonuç Bildirgesi hk.
1 Mart	14 Mart Rozetler hk.
3 Mart	TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı hk.
6 Mart	Sağlıkta Şiddetin Sona Ermesi Eylem ve Etkinlikleri hk.
7 Mart	SÇS “Sağlık Çalışanlarına Yönelik Her Boyutuyla Şiddet” Çalıştayı Duyurusu hk.
7 Mart	Kişisel Sağlık Verileri II. Ulusal Kongresi Duyurusu hk.
8 Mart	TTB TÖK Bölge Okulu (Hatay) Duyurusu hk.
13 Mart	14 Mart Basın Açıklaması Metni hk.
24 Mart	22-23 Nisan 2017 TTB Emekli Hekimler Kol Toplantısı hk.
28 Mart	TTB Aile Hekimliği Kolu Genişletilmiş Yürütme Kurulu Duyurusu hk.

31 Mart	Oda Bölgelerinde Çalışan İşyeri Hekimlerinin Listelerinin İstenmesi hk.
3 Nisan	Aksaray’da Görevi Başında Öldürülen Dr. Hüseyin Ağır Anma Etkinlikleri hk.
7 Nisan	TTB Kimlik Kartları Emekli Hekim hk.
14 Nisan	Adalet Bakanlığı İzmir Denetimli Serbestlik Müdürlüğü Dr. Mustafa Nuri Alihanoğlu Yazısı hk.
18 Nisan	Bilanço İstemi hk.
3 Mayıs	TTB Pratisyen Hekimler Kolu Toplantı Çağrısı hk.
9 Mayıs	68. Büyük Kongre Karar Önerileri hk.
9 Mayıs	68. Büyük Kongre Çağrısı hk.
9 Mayıs	Vakıf Üniversitesinde Görev Yapan Hekimlerin Tabip Odasına Üyelikleri hk.
10 Mayıs	KHK İle İhraç Edilen Hekimler hk.
16 Mayıs	Birden Çok İlde Yürütülecek Mesleki Faaliyet hk.
16 Mayıs	Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik Görüş hk.
17 Mayıs	Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü Duyurusu hk.

IX. BASIN AÇIKLAMALARI

TARİH	AÇIKLAMA
2 Haziran	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu “Üreme Sağlığı” hk.
9 Haziran	TTB ve TMMOB Adalet Komisyonu tarafından Kabul Edilen Bilirkişilik Kanun Tasarısı Ortak Basın Açıklaması hk.
11 Haziran	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu “Süt İzni Bebeklerimizin En Temel İnsanlık Hakkıdır” hk.
20 Haziran	Dünya Mülteciler Günü Açıklaması Hk.
20 Haziran	Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı'nın tutuklanması hk.
28 Haziran	TTB DİSK TMMOB KESK “Faşizme Karşı” Mücadele Ortak Basın Açıklaması
12 Temmuz	Soruyoruz: Başbakan'ın Ülkesinin “Acil” Sağlık Ortamından Haberi Var mı? hk.
16 Temmuz	Demokrasiden Vazgeçilemez hk.
18 Temmuz	DİSK, KESK, TMMOB, TTB, 10 Ekim-Der “10 Ekim Katliamında Yitirdiklerimizin Anısına Yapılan Saldırıyı Lanetliyoruz” Ortak Basın Açıklaması hk.
23 Temmuz	DİSK, KESK, TMMOB, TTB ve Diğer Kurumlarla “Ne Asker, Ne Sivil Darbe, Ne Olağanüstü Hal! Acil Demokrasi” Ortak Basın Açıklaması hk.
07 Ağustos	Gökhan Açıkkolu hk.
08 Ağustos	Cinsel Saldırı Bir Hastalık Değil Suçtur hk.
09 Ağustos	TTB ATUD ve TİHV “Hekim Tutum Belgesi” hk.
11 Ağustos	OHAL'e karşı güçbirliği hk.
17 Ağustos	TTB, Çanakkale Tabip Odası Dr. Şenay Balam Yıldırım'ın gözaltına alınması ile ilgili basın açıklaması hk.
29 Ağustos	Ankara Katliamını Protesto Etkinliğine Katıldığı İçin Aile Hekimliği Sözleşmesi Feshedilen Dr. Kamiran Yıldırım'a Destek Basın Açıklaması hk.
1 Eylül	Bir Kez Daha Açıkıyoruz: Kadınların Bedenleri Üzerindeki Karar Haklarını Engelleyen Sağlık Politikaları Kabul Edilemez hk.
1 Eylül	Bu Topraklarda Eşitlik ve Barış İçinde Yaşamamız Çok Mümkün hk.
6 Eylül	TTB, Eğitim-Sen, SES; TİHV “Darbe Fırsatçılığının Türkiye'nin Geleceğini Karartmasına İzin Vermeyeceğiz” Ortak Basın Açıklaması hk.
7 Eylül	Sağlık Emek Meslek Birlikleri “Tüm Meslektaşlarımızı Sağlıkçılardan De-

	mokrazi için Emek Buluşmalarına Bekliyoruz” Ortak Basın Açıklaması hk.
22 Eylül	Eğitim-Sen , Barış İçin Akademisyenler Basın Açıklaması “KHK’ler, Haksız İhraçlar ve ÖYP Düzenlemesi YÖK Önünde Protesto Edildi” Ortak Basın Açıklaması hk.
23 Eylül	Emek ve Demokrasi İçin Güçbirliği “Halksızlığa, Hukuksuzluğa, OHAL’e Karşı Direnmek Haktır”! Ortak Basın Açıklaması hk.
10 Ekim	TTB, DİSK, KESK, TMMOB “10 Ekim Katliamı`nın birinci yılında katliamda yitirdiklerimizi anmak için Gar önünde toplanmak isteyen kitleye yönelik polisin saldırısı ve gözaltılara ilişkin” Ortak basın Açıklaması hk.
27 Eylül	Dr. Mihriban Yıldırım hakkındaki yakalama kararı hukuksuzdur hk.
27 Eylül	SES, TTB “Haksız, Hukuksuz Açığa Alma ve İhraçlara Son Verilsin” Ortak Basın Açıklaması hk.
29 Eylül	ATUD, TTB “Adli Tıp Kurumu’na Uzmanlık Eğitimi İçin Hekim Alımı Mülakatsiz Yapılmalıdır” Ortak Basın Açıklaması hk.
30 Eylül	Tükeniyoruz, Hor Görülüyoruz, Öldürülüyoruz... Artık Yeter hk.
1 Ekim	TTB, ATO, SES, TMMOB Dr. B. Koyuncu Yalnız Değildir” Ortak Basın Açıklaması hk.
7 Ekim	TTB, ATO Dr. B. Koyuncu Yalnız Değildir Ortak Basın Açıklaması hk.
8 Ekim	DİSK, KESK, TMMOB, TTB, 10 Ekim Der “10 Ekim’de Tren Garı Önünde Olacağız ve Kaybettiklerimizi Anacağız Ortak Basın Açıklaması hk.
8 Ekim	4. TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu “Kadın ve Savaş” Kongresi Sonuç Bildirgesi Basın Açıklaması hk.
10 Ekim	TTB, DİSK, KESK, TMMOB “10 Ekim Katliamı`nın birinci yılında katliamda yitirdiklerimizi anmak için Gar önünde toplanmak isteyen kitleye yönelik polisin saldırısı ve gözaltılara ilişkin” Ortak basın açıklaması hk.
10 Ekim	Psikososyal Dayanışma Ağı (PSDA) “10 Ekim Katliamı Yıldönümü” Basın Açıklaması hk.
13 Ekim	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri “Sağlıkçılardan Demokrasi İçin Emek Buluşmaları” Ortak Basın Açıklaması hk.
14 Ekim	TTB ve TTB Halk Sağlığı Kolu “Yeni Hepatit C Salgınları Olmasın” Ortak Basın Açıklaması hk.
24 Ekim	TTB ve TTB Halk Sağlığı Kolu “Sakarya’da Radyoaktif Madde İle İlgili İddialar İncelenmelidir” Ortak Basın Açıklaması hk.
25 Ekim	TTB ve ATO “Tabip Odalarına Baskılar/Dr. S. Erez ve Dr. B. Koyuncu” Ortak Basın Açıklaması hk.
25 Ekim	Gülhane’nin Devri İptal Edilmelidir! hk.
26 Ekim	26 Ekim Hasta Hakları Günü hk.
27 Ekim	TTB ve İTO “Sağlığa Giden Yol Barış ve Demokrasiden Geçer” Ortak Basın Açıklaması hk.

27 Ekim	TTB ve TTB Halk Sağlığı Kolu “Zorunlu Aşı Sorunu; Yeniden” Ortak Basın Açıklaması hk.
28 Ekim	Temiz Hava Hakkı Platformu “Musul’daki Sülfürdioksit Kirliliği Hızla Türkiye’ye Doğru İlerliyor” Basın Açıklaması hk.
30 Ekim	Cadı Avı Devam Ediyor! Kamudan Bir Gecede Yapılan Hukuksuz İhraçları Kabul Etmiyoruz! hk.
2 Kasım	Elektrik ve İnternet Kesintileri Sağlık Hakkı İhlallerine Neden Oluyor! hk.
3 Kasım	TTB-TÖK “KHK’ler İle Yapılan Cadı Avına Karşı: Ya Hep Beraber Ya Hiç-birimiz” Basın Açıklaması hk.
4 Kasım	TTB, TMMOB, DİSK, KESK, 10 Ekim Der “7 Kasım 10 Ekim Katliamı Duruşması” Ortak Basın Açıklaması hk.
4 Kasım	TMMOB, KESK, DİSK, TTB “HDP Eş Başkanları ve Milletvekillerinin Tutuklanması” ile İlgili Ortak Basın Açıklaması hk.
7 Kasım	Ambulanların Bombalı Saldırılarda Kullanılmasını Kınıyoruz! hk.
18 Kasım	TTB ve TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu “Tecavüzcüleri Değil Çocukları Koruyun” hk.
19 Kasım	TTB ve TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu “Sevgili Aynur, Söz Veriyoruz; bu Şiddet Sona Erecek” hk.
25 Kasım	TTB ve TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu “Eşit Haklar ve Özgürlük İsteğimize Yönelen Şiddete Hayır Diyoruz!” hk.
28 Kasım	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri “OHAL Sağlığa Zararlıdır” Ortak Basın Açıklaması hk.
1 Aralık	DİSK, KESK, TMMOB, ATO; TTB “Aladağ Katliamı” ile ilgili Ortak Basın Açıklaması hk.
3 Aralık	SES, TTB, Dev Sağlık-İş “Emeğimize ve Geleceğimize Sahip Çıkmaz İçin Herkesi Bekliyoruz” Eylemi ve Basın Açıklaması hk.
7 Aralık	KHK ile Görevden Uzaklaştırılan Antalya Tabip Odası Üyeleri ve TTB Yüksek Onur Kurulu Üyelerine Destek Basın Açıklaması hk.
9 Aralık	TTB, TMMOB, DİSK, KESK “Siirt Şirvan Madenköy Faciası Ön İnceleme Raporu Açıklama” Ortak Basın Açıklaması hk.
23 Aralık	TTB-TPD “Ruh Sağlığı Sorunları Ruh Sağlığı Profesyonellerince Ele Alınmalıdır” Ortak Basın Açıklaması hk.
23 Aralık	Psikososyal Dayanışma Ağı’ndan Beşiktaş ve Kayseri Saldırılarından Etkilenenlere Psikososyal Destek Açıklaması hk.
2 Ocak	Psikososyal Dayanışma Ağı (PSDA-İst) İstanbul Ortaköy Saldırısından Etkilenenlere Psikososyal Destek Açıklaması hk.
3 Ocak	İstanbul Emek ve Meslek Örgütleri “Korkmuyoruz, Karanlığa Teslim Olmayacağız” Ortak Basın Açıklaması hk.
4 Ocak	KTÜ Rektörlüğü Tarafından Görevinden Uzaklaştırılan Dr. M. Yıldırım İle

	İlgili Basın Açıklaması hk.
9 Ocak	Türk Tabipleri Birliği Hekimliği Sesidir! hk.
12 Ocak	2016 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Başvuruları Başladı hk.
13 Ocak	TTB Yüksek Onur Kurulu “Tarihe Not Düşüyoruz!” hk.
16 Ocak	Türk Tabipleri Birliği (TTB), Halk Sağlığı Uzmanları Derneği (HASUDER), Çevre için Hekimler Derneği, Türk Nöroloji Derneği, Pratisyen Hekimlik Derneği, Greenpeace Akdeniz, Türkiye Erozyonla Mücadele, Ağaçlandırma ve Doğal Varlıkları Koruma Vakfı (TEMA), Health and Environment Alliance (HEAL), Yuva Derneği, Yeşil Barış Hukuk Derneği ve Yeşil Düşünce Derneği “Kazdağı Hepimizin! Takipteyiz!” Ortak Basın Açıklaması hk.
3 Şubat	TTB Aile Hekimliği Kolu: Görevimiz Toplum Sağlığı; Telefon Nöbeti Değil! hk.
3 Şubat	TTB, TMMOB, KESK, DİSK, 10 Ekim-Der “10 Ekim Duruşması” Çağrı Ortak Basın Açıklaması hk.
9 Şubat	DİSK, KESK, TMMOB, TTB “Tek Adamlık Rejimine, Dikta Anayasasına Hayır” Ortak Basın Açıklaması hk.
10 Şubat	Söyleyecek Sözümüz, Büyütecek Umudumuz Var... Referandumda Hayır Diyoruz! Basın Açıklaması hk.
3 Mart	TTB Halk Sağlığı Kolu “Sağlıklı Et ve Et Ürünlerinin Temini Konusunda” Açıklaması hk.
6 Mart	Bina Yıkımları İle Ortaya Çıkan Asbest ve Sağlık Sonuçları Açıklaması hk.
8 Mart	TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Baskıya, Sömürüye, İkinci Sınıf İnsan Muamelesine, Kararlarımızın Sorgulanmasına Hayır! Basın Açıklaması hk.
9 Mart	TTB-İTO Sağlıkta Şiddet Son Ersin Basın Açıklaması hk.
14 Mart	14 Mart Tıp Bayramı Basın Açıklaması hk.
15 Mart	14 Mart Tıp Haftası “14 Mart’ta 4 Talebimiz Var” Basın Açıklaması hk.
16 Mart	TTB ve GTO “Sağlık Şiddet Sona Ersin” Basın Açıklaması hk.
22 Mart	Dünya Su Günü Mesajı: Sularımız Kirleniyor, Atık Suların %80’ni Arıtılmıyor! hk.
23 Mart	2016 TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü Başvuruları İçin Son Tarih 1 Mayıs hk.
24 Mart	Sağlık Emek ve Meslek Birlikleri “Referandum” Ortak Basın Açıklaması hk.
2 Nisan	TTB, TTB Aile Hekimliği Kolu “Hekimlerin Öldürülmesine Ortam Yaratarlara Sesleniyoruz: “Sizleri Harekete Geçirmek İçin Daha Kaç Ölüm Olacak” Basın Açıklaması hk.
26 Nisan	TTB Halk Sağlığı Kolu Çernobil Nükleer Faciası 31. Yıldönümü Basın Açıklaması hk.
26 Nisan	TTB, DİSK, KESK, TMMOB “Hayır’ını Al Da Gel! Emek Barış Demokrasi İçin Yaşasın 1 Mayıs” Ortak Basın Açıklaması hk.

27 Nisan	TTB Halk Sağlığı Kolu “24-30 Nisan Bağışıklama Haftası” Basın Açıklaması hk.
2 Nisan	TTB, DİSK, KESK, TMMOB ve 10 Ekim Der “10 Ekim Duruşması “Ortak Basın Açıklaması hk.
8 Mayıs	KHK ile İhraç Edilen Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Yakup Altaş İle İlgili Basın Açıklaması hk.
9 Mayıs	Barış Talebi Yargılanamaz, Tabip Odası Susturulamaz hk.
12 Mayıs	Sağlık Emek ve Meslek Örgütleri KHK ile İhraç Edilen Nuriye Gülmen ve Semih Özakça Açlık Grevi Ortak Basın Açıklaması hk.
17 Mayıs	KHK ile İhraç Edilen Dr. Mehmet Zencir’e Destek Basın Açıklaması hk.
24 Mayıs	Temiz Hava Hakkı Platformu “Çanakkale’deki Kömür Santrali Projelerinden Vazgeçin!” Basın Açıklaması hk.
29 Mayıs	Dr. Kamil Furtun’un Öldürülmesi ve Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddet hk.
29 Mayıs	TTB ve TTB Halk Sağlığı Kolu “Askerin Sağlığı Hangi Kuruma Emanet?” hk.

X. BASINDA TTB

1 Haziran 2016-31 Mayıs 2017 tarihleri arasında yazılı, görsel ve internet medyasında Türk Tabipleri Birliği ile ilgili olarak 2792 adet yazılı, 490 adet TV ve 7873 adet internet olmak üzere toplam 11155 haber ve makale yer almıştır. Çok yer kapladığı için doğrudan bu bölüme yerleştirilmemiştir. Aşağıdaki bağlantıyı tıklayarak haber başlıklarına ve yine ilgili bağlantıyı tıklayarak detayına ulaşabilirsiniz.

[2016-2017 Basında TTB dosyası için tıklayınız...](#)

XI. DENETLEME KURULU RAPORU

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ
Denetleme Kurulu Raporu
(01.06.2016-31.05.2017)

Denetleme Kurulu Dr.Mustafa Karakuş, Dr.Gamze Varol Saraçoğlu ve Dr.Dilek Yıldırım'ın katılımlarıyla 03.06.2017 tarihinde Merkez Konseyi binasında toplandı.

Denetleme Kurulu 01.06.2016-31.05.2017 tarihli Mizan ve Gelir –Gider Tablosu ve Konsey'e ait tüm yazılı evrak ve defterleri inceleyerek aşağıdaki raporu düzenlemiştir.

İDARİ DENETİM

TTB Merkez Konseyi Yönetim Kurulu'nun;
 -Düzenli olarak haftalık toplantılarını yaptığı, bu süre içinde 28 kez toplandığı,
 -Toplantıların yeterli üye katılımı ile yapıldığı,
 -Karar Defteri'nin düzenli olarak tutulduğu, kararların toplantıya katılanların oy birliği ile alındığı görüldü.

MALİ DENETİM

Konsey'e ait mali, yazılı ve basılı evraklar incelendi. Defterlerin günlük bilgisayar ortamında vergi usul kanunu ve muhasebe yönetmeliğine uygun düzenli tutulduğu görüldü.

01.06.2016-31.05.2017 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.(03.06.2017).

Dr.Mustafa KARAKUŞ

Dr.Gamze VAROL SARAÇOĞLU

Dr.Dilek YILDIRIM



XII. BİLANÇO

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ			
01-06-2016 - 31-05-2017 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
VARLIK		KAYNAK	
KASA	2.783,03	SATICILAR VE DİĞER MALİ BORÇLAR	89.258,96
POSTA ÇEKİ HESABI	6,29	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	14.219,86
BANKALAR	336.063,97	ÖDENECEK SOSYAL GÜVENLİK KESİNTİSİ	25.054,14
DİĞER HAZİR DEĞERLER	3.310,00	YENİDEN DEĞERLEME FONU	12.681,67
ODALARDAN ALACAKLAR	3.247.662,97	DEMİRBAŞ ÖZEL FONU	40.697,15
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	22.853,44	SERMAYE	4.170.552,86
TTB İKTİSADİ İŞLETMEDEN ALACAKLAR	113.233,29	DÖNEM GELİR FAZLASI	148.928,56
GELECEK AYLARA AİT GİDERLER	641,66		
İŞ AVANSLARI	30.992,55		
VERİLEN DEPOZİTO VE TEMİNATLAR	6.288,38		
BİNALAR	183.250,00		
TAŞITLAR	43.880,00		
DEMİRBAŞLAR	305.236,76		
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	177.334,08		
KDV VERGİ ALACAĞI	27.155,37		
GELECEK AYLARA AİT GİDERLER	701,41		
GENEL TOPLAM	4.501.393,20	GENEL TOPLAM	4.501.393,20

Dr.Mustafa KARAKUŞ



Dr.Gamze Varol SARAÇOĞLU



Dr.Dilek YILDIRIM




TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ			
01-06-2016 - 31-05-2017 DÖNEMİ			
BİLANÇOSU			
KASA	8,71	TTB MERKEZ KONSEY'E BORÇ	108.181,50
BANKALAR	0,80	SATICILAR	0,18
DEMİRBAŞLAR	1.547,86	ÖDENECEK VERGİ VE FONLAR	2.879,78
DİĞER MADDİ DURAN VARLIKLAR	50,76	SERMAYE	5.000,00
ALICILAR	12.085,66	GEÇMİŞ YILLAR KARLARI	21.211,13
VERİLEN SİPARİŞ AVANSLARI	1,57	DÖNEM KARI	7.533,98
GEÇMİŞ YILLAR ZARARLARI	131.110,21		
GENEL TOPLAM	144.805,57	GENEL TOPLAM	144.805,57

Dr.Mustafa KARAKUŞ

Dr.Gamze Varol SARAÇOĞLU

Dr.Dilek YILDIRIM



XIV. BELGELER

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 64. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI

28 Haziran 2014

1. Üye sayısının oda kurmak için gerekli sayının çok altına düşmüş olması sebebiyle Bilecik Tabip Odası'nın kapatılmasına; Oda'nın bütün varlık, alacak ve borçlarının Eskişehir Tabip Odası'na aidiyetine; Bilecik Tabip Odası'nın 6023 sayılı Yasa'nın 10. Maddesi uyarınca Merkez Konseyi'ne göndermesi gereken 17.097,34 TL'nin tahsilinden vazgeçilmesine; Bilecik ilinin Eskişehir Tabip Odası'na bağlanmasına ve Eskişehir Tabip Odası'nın adının "**Eskişehir-Bilecik Tabip Odası**" olarak değiştirilmesine oybirliğiyle karar verildi.
2. Hekimlik andının ülke çapında aynılaştırılması ve Dünya Tabipler Birliği Cenevre Bildirgesi Mesleki Bağlılık Yemini'nin hekimlik andı olarak kullanılmasının sağlanmasına yönelik olarak Merkez Konsey'in gerekli girişimlerde bulunmasına oyçokluğuyla[1] karar verildi.
3. Divana iletilen diğer karar önerilerinin kararlar genel kurulu düzenlenerek değerlendirilmesi için Merkez Konseyi'ne görev verilmesine oybirliğiyle karar verildi.

[1] Bir delege, böylesine önemli bir kararın yeterince tartışılmadan alındığı gerekçesiyle muhalif olduğunu belirtmiştir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 65. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI

01.11.2014

1. a) Üye aidatlarının 2015 yılında, 2014 yılı için belirlenen rakamların Vergi Usul Yasası 298 inci maddesi uyarınca belirlenen yeniden değerlendirme oranına göre artırılarak belirlenmesine;
- b. 2016 yılında ödenecek üye aidatlarına ilişkin yeni bir karar alınmaması halinde, 2015 yılı için belirlenen rakamların Vergi Usul Yasası 298 inci maddesi uyarınca belirlenen yeniden değerlendirme oranına göre artırılarak belirlenmesine;
- c. Aidatların ait olduğu yıl içinde ödenebilmesine imkan veren biçimde taksitlendirilerek tahsiline ilişkin işlem yapılması (kredi kartına taksit, maaş hesabına talimat, vb.) halinde ilgili aidattan herhangi bir faiz alınmamasına,
- d. Tıpta uzmanlık ana dal asistanlarından, Türk Tabipleri Birliği Yasasının 7. maddesinin ikinci fıkrasına göre odaya üye olmak zorunda olmadığı halde üye olan tabipler için belirlenen aidatın yarısının alınmasına,
- e. Yeniden değerlendirme oranına göre arttırılan aidat miktarının yıllık tutarı, aşağıya doğru beş liranın katlarına yuvarlanmasına ilişkin olarak Merkez Konsey'e yetki verilmesine, ilişkin karar önerisi oybirliğiyle kabul edildi.

2-Ülkemizde mesleğini uygulayan bütün hekimlerin tabip odasına üye olmasını zorunlu tutan Anayasal değişiklik yapılmasını talep eden önergeler birleştirilerek bu konuda Merkez Konseyi'nin çalışma yapmasına oybirliğiyle karar verildi.

3- 01.02.1999 tarihli Hekimlik Meslek Etiği Kuralları'nın Hekimler Arası İlişkiler başlıklı 3.bölümüne 17 maddeden sonra gelmek üzere aşağıdaki maddenin eklenmesine ve bu maddenin kabul tarihinden itibaren yürürlüğe girmesine oybirliğiyle karar verilmiştir:

Eğitim Hakkının Korunması

Madde 18/A-Tıp eğitimi, meslekte gerekli yetkinliğe erişme süreci olarak mesleğin değerlerinin korunmasının temel bir bileşenidir. Eğitimden konumundaki her hekim sorumluluğundaki bir meslektaşının kazanılmış eğitim hakkını engelleyen ve niteliğini düşüren davranışlardan kaçınır, bu tür uygulamaların parçası olmaktan sakınır.

4-Nobel Barış Ödülü sahibi, insan hakları savunucusu Adolfo Perez Esquivel ve Amerikalı ünlü filozof ve dilbilimci Noam Chomsky'nin de aralarında olduğu, dünya çapında tanınan çok sayıda kişinin çağrısı ile ilan edilmiş olan 1 Kasım Dünya Kobani günü kapsamında, pek çok ülkede olduğu gibi ülkemizde de IŞİD vahşetine karşı direnmeye çalışan Kobani halkıyla dayanışma duygularının paylaşıldığı yürüyüşlerin yapılmakta olduğu; Büyük Kongremiz ile aynı güne denk gelen bu yürüyüşlerden Ankara'da yapılan Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongresini temsilen katılmaya ilişkin önerge oyçokluğuyla kabul edildi.

5-Genel Kurul'un resmi dilinin Türkçe olduğu kürsüde yapılacak konuşmaların simultane çeviri ile Genel Kurul'a aktarılması gerektiğine ilişkin önerge bu hususta kuralların mevcut olduğu ek bir karar alınmasına gerek olmadığına ilişkin görüşler sonucunda oy çokluğu ile red edildi.

6- Büyük Kongre Yönetmeliği hazırlanmasına ilişkin önerge, bu konuda mevcut kuralların bulunduğuyla ilişkin görüşler sonucunda oy çokluğu ile red edildi.

7- Hekimlik Uygulamaları Veritabanının hekimlere ücretsiz verilmesine ilişkin önerge Veritabanının oluşturulması ve güncel biçimde sürdürülmesinin önemli bir maliyetinin bulunduğu Türk Tabipleri Birliği'nin içinde bulunduğu mali durumun anılan maliyeti bütünüyle karşılamaya imkan vermediğine ilişkin açıklamalar sonrasında oy çokluğu ile red edildi.

8-Tıp eğitiminde ve tıpta uzmanlık eğitiminin niteliğinin artırılmasını sağlayabilmek için Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarının daha etkin çalışma yapmasına oybirliğiyle karar verildi.

9-İşyeri hekimliği alanındaki sorunlara ilişkin önergeler birleştirilerek, bu alandaki sorunları çözülebilmek için gerekli çalışmanın yapılması hususunda Merkez Konseyinin çalışma yapmasına oybirliğiyle karar verildi.

10-Aile hekimliği alanındaki sorunlara ilişkin çeşitli önergeler birleştirilerek aile hekimlerinin kamu görevlisi, aile sağlığı merkezlerinin de kamu kuruluşu olarak düzenlenmesi için Merkez Konseyi'nin gerekli çalışmayı yapmasına oy çokluğuyla karar verildi.

11-Trafik kazalarında ölen ve yaralanan insanların sayısındaki artış dikkate alınarak bunun önlenmesi için yapılması gerekenlerin saptanmasıyla ilgili Merkez Konseyi'nin çalışma yapmasına oybirliğiyle karar verildi.

12-Özel hekimliğin sorunları ile ilgili verilen önergeler birleştirilerek, bu sorunlara ilişkin Merkez Konseyi'nin çalışma yapmasına oy çokluğuyla karar verildi.

13-Kamu görevi yapan hekimlerin geçici görevlendirmeleri de dahil olmak üzere maruz kaldıkları haksız uygulamaların önlenmesi için gerekli çalışmanın Merkez Konseyi tarafından yapılmasına oybirliğiyle karar verildi.

14-Emekli hekimlerin sorunları ile ilgili verilen önergeler birleştirilerek Merkez Konseyi'nin bu sorunların çözümü ile ilgili çalışma yapmasına oy birliğiyle karar verildi.

15-Sağlık çalışanlarına yıpranma payı verilmesi, hekimin hastada suç emaresini gördüğünde bildirim mecburiyetine ilişkin Türk Ceza Yasası hükmü ve taşeronlaşmanın çalışma yaşamında ortaya çıkardığı sorunların çözümüne ilişkin olarak Merkez Konseyi'nin gerekli çalışmaları yapmasına oy çokluğuyla karar verildi.

16-Kamu sağlık hizmetlerinde çalışanların performans dayalı ücretlendirilmesinde sabit oranın artırılması için gerekli çalışmaları yapması konusunda Merkez Konseyi'ne görev verilmesine oy çokluğuyla karar verildi.

17-Oda seçimlerinde birden çok merkezde sandık kurularak seçim yapılabilmesi için Merkez Konseyi'nin gerekli çalışmayı yapmasına oy çokluğuyla karar verildi.

18-Ülkemizde demokratik kitle örgütleri ve sendikaların toplumsal etkilerinin artırılmasına yönelik bir çalıştay düzenlenmesi konusunda Merkez Konseyi'ne görev verilmesine oy birliğiyle karar verildi.

19-Olağandışı durumlarda sağlık hizmetlerinin sunulması ile ilgili sorunlar ve bunların çözümü konusunda çalışma yapması için Merkez Konseyi'nin görevlendirilmesine oy birliğiyle karar verildi.

20-Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarının bütün kurullarında cinsiyet kotası uygulanması ve her cinsten en az %40 temsiliyetin sağlanmasına çaba gösterilmesi hususunda oybirliğiyle karar verildi.

21-LGBTİ bireylerin yaşadığı sorunlar ile ilgili olarak gerekli çalışmanın yapılması konusunda Merkez Konseyi'nin görevlendirilmesine oybirliğiyle karar verildi.

22- Göç ve mültecilerin sorunları ile mültecilere sunulan sağlık hizmetleri ve diğer hizmetler ile ilgili olarak ayrımcılık yapılmaması gerektiğine oybirliğiyle karar verildi.

23-Her odanın Genel Pratisyenlik Enstitüsü'nde en az 1 üye ile temsilinin sağlanması konusunda çaba gösterilmesinin uygun olacağına karar verildi.

24-Cezaevi hekimliğinin aile hekimliğinden ayrılarak ayrı bir çalışma alanı olarak belirlenmesi konusunda Merkez Konseyi'nin gerekli çalışmayı yapmasına oybirliğiyle karar verildi.

25-Anadilde sağlık hizmeti verilmesi ve hekimlerin ülkemizde yaygın konuşulan dilleri öğrenmesi ile ilgili kursların desteklenmesi gerektiğine oy çokluğuyla kabul edildi.

26-Sağlıkta şiddetin ortadan kaldırılması ile ilgili çalışmaların geliştirilerek sürdürülmesi konusunda Merkez Konseyi'nin görevlendirilmesine oy birliğiyle karar verildi.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 66. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI

04.07.2015

1. Hekimlik Meslek Etiği Kuralları'nın 7. Maddesine cinsiyet kelimesinden sonra “**cinsiyet kimliği ve cinsel yönelim**” ibaresinin eklenmesine oybirliği,
2. Türk Tabipleri Birliği-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulunun Kuruluşu ve Çalışma Yöntemi Hakkında Yönetmelik'in kabul edilmesine (yönetmelik metni divan tutanağına eklidir) oybirliği,
3. İşyeri hekimliği asgari ücret tarifesi belirlenmesinde kullanılacak ölçütlerin, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu'nun bu konuda hazırlayacağı rapor da gözetilerek Merkez Konseyi tarafından saptanması ve tarifenin düzenlenmesine oybirliği ile karar verilmiştir.

Merkez Konseyi'ne gönderilen ve kongre günü Divan'a iletilen sağlıkta artan şiddet, hekimlerin özlük hakları, Türk Tabipleri Birliği ve tabip odalarının etkinliğinin artırılması, emekli hekimlerin sorunları ile tıp fakültelerinin hazırlık sınıfının kapatılmasının yarattığı sorunlar ve benzeri alanlardaki öneriler Merkez Konseyi'nin önümüzdeki dönem çalışmalarında gözetilmesi gereken öneriler olarak değerlendirilmiştir.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ 67. BÜYÜK KONGRESİ KARARLARI

10-11 Haziran 2016

1-“Büyük Kongre’de görüşülecek karar önerileri, en geç Mayıs ayının sonuna kadar Merkez Konsey’e iletilir.

Karar önerilerinin, örneği Merkez Konsey tarafından hazırlanan forma uygun olarak düzenlenmesi gereklidir.

Belirtilen zamandan sonra gelen veya içeriği ilgili forma uygun olmayan önergeler ancak Büyük Kongre’nin alacağı kararlar gündeme alınıp görüşülebilir.

Merkez Konsey, bu Karara uygun olarak karar önerisi formunu hazırlar ve Türk Tabipleri Birliği Organları Çalışma Yönergesinde gerekli düzenlemeyi üç ay içinde yapar.”

2-Tabip odası aidatları kayıt ücreti, belge ücreti ve Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) Uygulamaları ücretlerine ilişkin olarak;

a. Üye aidatlarının 2017 yılında, 2016 yılı için belirlenen rakamların Vergi Usul Yasası 298 inci maddesi uyarınca 2016 yılında açıklanan yeniden değerlendirme oranına göre artırılarak belirlenmesine;

b. 2018 yılında ödenecek üye aidatları, kayıt ücreti ve belge ücretlerine ilişkin yeni bir karar alınmaması halinde, 2017 yılı için saptanan rakamların Vergi Usul Yasası 298 inci maddesi uyarınca 2017 yılında açıklanan yeniden değerlendirme oranına göre artırılarak belirlenmesine;

c. Aidatların ait olduğu yıl içinde ödenebilmesine imkan veren biçimde taksitlendirilerek tahsiline ilişkin işlem yapılması (kredi kartına taksit, maaş hesabına talimat, vb.) halinde ilgili aidattan herhangi bir faiz alınmamasına,

d. Tıpta uzmanlık ana dal asistanlarından, Türk Tabipleri Birliği Yasasının 7. maddesinin ikinci fıkrasına göre odaya üye olmak zorunda olmadığı halde üye olan tabipler için belirlenen aidatın yarısının alınmasına,

e. Üye aidatlarının yılbaşında ve o andaki statüye göre belirlenmesine, hekimin statüsünde yıl içindeki değişimlerin dikkate alınmamasına,

f.Hekimlik Uygulamaları Veritabanı uygulamaları bağlamında, haricen yapılması istenen hesaplamalar ve değerlendirmeler için, işin niteliği ile harcanacak emeğin niteliği gözetilerek belge ücretinin 100 katına kadar ücret belirlemeye ilişkin olarak Merkez Konsey’e yetki verilmesine,

g.Yeniden değerlendirme oranına göre arttırılan aidat miktarının yıllık tutarının gerektiğinde aşağıya doğru beş liranın katlarına yuvarlanmasına ilişkin olarak Merkez Konsey’e yetki verilmesine, ” oybirliğiyle karar verildi.

3-“65 yaşından büyük ve emekli olan üyeye düzenlenen kimlik kartlarından ücret alınmamasına,

Bu kartların Merkez Konseyi tarafından ücretsiz olarak düzenlenmesine oybirliğiyle karar verildi.

4-“Yeni kayıt olan hekime verilen kimlik kartından ücret alınmamasına ve bu kartlar için Merkez Konsey’e ödenecek ücretin ilgili oda tarafından karşılanmasına oyçokluğu ile karar verildi.

5-“Hekimler İle Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Elektronik Ortamlardaki Paylaşımına İlişkin Kılavuz”un kabul edilmesine oybirliğiyle karar verildi.

6-“Üye sayısını 01.06.2017 tarihine kadar yüzün üzerine çıkartamayan odaların tüzel kişiliğinin kaldırılmasıyla yakın bir odaya bağlanması hususunun 2017 yılında yapılacak Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongresinde görüşülmesine oyçokluğu ile karar verildi.”

7- Hekimlik Meslek Etiği Kurallarının gözden geçirilmesiyle güncellenmesi gereken hükümlerin bulunması halinde yapılacak hazırlığın Büyük Kongre’ye sunulması için Merkez Konseyin görevlendirilmesine oybirliğiyle karar verildi.

8-Odaların Merkez Konseyine birikmiş borçlarının ödenmesi ile ilgili olarak ilgili odaların da katkı ve katılımıyla yapılacak çalışma sonucu tespit edilecek çözüm önerisinin bir sonraki Büyük Kongre’ye sunulmasına oybirliğiyle karar verildi.

9- Eski Aile ve Sosyal Politikalar Bakanı’nın bir vakıfta meydana gelen ve çocukların cinsel istismara uğradığına ilişkin iddialarla ilgili olarak ”Buna bir kere rastlanmış olması hizmetleri ile ön plana çıkmış bir kurumumuzu karalamak için gerekçe olamaz. Biz E..... Vakfı’nı da tanıyoruz, hizmetlerini de takdir ediyoruz, ama öteki taraftan bunu yapan kişi için de sıfır toleransla hukuki açıdan bütün takibimizi yapıyoruz" demek suretiyle; yaşanan ağır suçu ve mağdur çocukların yaşadıkları travmaları önemsiz göstermeye yönelik söylem ve tutumu sebebiyle , Dr. Sema Ramazanoğlu’nun kınanmasına oyçokluğu ile karar verildi.

10-Divana iletilen diğer karar önerileri, dilek ve temenni niteliğinde olduğu anlaşılacakla okunmak suretiyle, oylanmaksızın Büyük Kongre’nin bilgisine sunuldu. Bu öneriler değerlendirilmek üzere Divan Tutanağı ekinde Merkez Konseyi’ne teslim edilmesine karar verildi.

Ek: Hekimler İle Sağlık Kurum ve Kuruluşlarının Elektronik Ortamlardaki Paylaşımlarına İlişkin Kılavuz

HEKİMLER İLE SAĞLIK KURUM VE KURULUŞLARININ ELEKTRONİK ORTAMLARDAKİ PAYLAŞIMLARINA İLİŞKİN KILAVUZ

1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun, 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu, Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi, Hekimlik Meslek Etiği Kuralları başta olmak üzere mevzuatın sağlık hizmetlerinde tanıtımın sınırlandırılmasına ilişkin düzenlemeleri gözetilerek aşağıdaki uygulama esasları belirlenmiştir.

Tüm sağlık kurum ve kuruluşları ile bütün hekimler bu ortamın kullanımında sağlık hizmetinin özelliği ve tıp mesleğinin saygınlığını dikkate alarak kendilerini bu ilke ve kurullarla bağlı sayarlar.

1. Hekimler, yürüttükleri mesleki faaliyete, sağlık kurum ve kuruluşları da sundukları sağlık hizmetine ilişkin tıbbi deontoloji ve meslek etiği kurallarına uygun biçimde internet ortamında yer alabilirler. Bu konuda sosyal medya mecralarının kullanımını da aynı ilkelere tabidir.
2. Hekimler internet sitelerinde ad, soyad, adres, iletişim bilgileri, çalışma saatleri, 1219 sayılı Yasada belirlenmiş uzmanlık, yan dal uzmanlığı ve üniversite dışında kullanma hakkına sahip olduğu akademik unvan dışında bir isim ya da ibare kullanamazlar.
3. Sağlık kurum ve kuruluşları, ruhsatında kayıtlı isim dışında herhangi bir isim ya da ibareye yer veremez. Hangi branşlarda hizmet verildiğini, adresini, iletişim bilgilerini, çalışma saatlerini ve sağlık personelinin adını, soyadını, 1219 sayılı Yasada

belirlenmiş uzmanlık, yan dal uzmanlığını ve üniversite dışında kullanma hakkına sahip olduğu akademik unvanını belirtebilirler.

4. Hekimler, internet sitelerinde “kişisel bilgiler” başlığı altında, aldığı eğitimlere, 1219 sayılı Yasada belirlenen uzmanlık alanında kazanılmış uluslararası yeterliliklerine/unvanlarına, bilimsel yayınlarına, bilimsel toplantılardaki konuşmalarına, düzenlediği toplantılara, ödüllere, yerli ve yabancı uzmanlık dernek ve kuruluşlarına üyeliklerine, idari ve danışmanlık görevlerine yer verebilirler.

Hekimler, meslek uygulamaları ile ilişkilendirmeksizin mesleki olmayan etkinliklerine de yer verebilirler.

5. Sağlığı koruyucu ve geliştirici nitelikte, toplumu bilgilendirmeye yönelik içerik paylaşılabılır. Doğruluğu bilimsel olarak kanıtlanmamış bilgilere yer verilemez. Verilen bilginin kaynağı ve son güncelleme tarihi belirtilmelidir.

6. Her bilgilendirme sayfasının altında "Sayfa içeriği sadece bilgilendirme amaçlıdır, tanı ve tedavi için mutlaka doktorunuza başvurunuz." ifadesi, en az diğer yazılarla aynı puntoda ve kolaylıkla fark edilebilir biçimde yer almalıdır. Günümüzde bilim çevrelerince kabul edilmiş bilgilere aykırı, hatalı ya da doğruluğu bilimsel olarak kanıtlanmamış bilgilere yer verilemez.

7. Tedavi edici sağlık hizmetine yönelik bilgiler içeren (ifade, yazı, fotoğraf, video, röportaj, haber vb.) öğelere hiçbir şekilde yer verilemez.

8. Hastaların sır kapsamındaki bilgileri hiçbir biçimde paylaşamaz. Hasta mahremiyetinin korunması için her türlü önlem alınır.

9. Hastaların tedavi öncesi ve/veya sonrasına ait görüntülerine ya da ifadelerine hiçbir şekilde yer verilemez. Ayrıca bu nitelikteki yayınlara link verilerek yönlendirme de yapılamaz.

10. Sağlık çalışanlarının, tedavi öncesi, sırası ve sonrasında hasta ve hasta yakınları ile birlikte görüntülerine yer verilemez.

11. Deontoloji kurallarına ve hasta haklarına uymayan, abartılı, insanları yanıltıcı, korku veya paniğe düşürücü, yanlış yönlendirici, gerçeğe aykırı ifadeler kullanılamaz.

12. Meslektaşlar ve/veya sağlık kurum ve kuruluşları arasında rekabete yol açan, hekimliğe ve sağlık kuruluşlarına ticari bir görünüm veren, reklam niteliğinde, kendilerini, sundukları hizmeti ya da sağlık kurum ve kuruluşunu öven, ön plana çıkaran, diğer sağlık kurum ve kuruluşları ile hekimleri kötüleyen ibarelere yer verilemez.

13. Hekim hakkında veya sağlık kurum ve kuruluşu ile burada görev yapan sağlık personeli hakkında, hastalara ait değerlendirmelere, görüş bildirimine, teşekkür ilanlarına yer verilemez.

14. Mesleki birlikler ve dernekler, bilimsel dergiler ile diğer mesleki kuruluşlara ait sitelere yönelik olanlar dışında yönlendirici link verilemez.

15. Muayenehane ve diğer sağlık kurum ve kuruluşlarının fiziki ortamı ile tıbbi cihaz veya donanımlara ilişkin ifade ve görüntüler kullanılamaz.

16. İnternet ortamında hasta bizzat muayene edilmeden, yöneltilen soruların yanıtlanması suretiyle tedavi önerilerinde bulunulamaz. Bu yolla hasta, belirli bir hekim ya da sağlık kuruluşuna yönlendirilemez.

17. İnternet ortamındaki siteler/forumlar kullanılarak hasta yönlendirilemez, aracılık faaliyeti yapmakta olan sitelere üye olunamaz, ticari kuruluşlardan bu nitelikte bir hizmet alınmaz.
18. Arama motorlarında internet sitesinin bulunabilir olması için hekimin veya sağlık kurum ve kuruluşunun ruhsatında yer alan bilgiler dışında anahtar kelimelere yer verilemez.
19. Herhangi bir ücret, kampanya ya da indirim bilgisine veya hizmetin ücretsiz olduğuna ilişkin ifadelere yer verilemez.
20. Tüm kurallar internet sitesinin yabancı dillerdeki görünümü için de geçerlidir.
21. Bu kılavuzda yer almayan durumlar, 1219 sayılı Kanun, Tıbbi Deontoloji Tüzüğü, Hekimlik Meslek Etiği Kuralları, Türk Tabipleri Birliği Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre değerlendirilir.
22. Burada belirtilen kuralların ihlal edilmesi halinde ilgili mevzuat doğrultusunda gerekli işlemler yapılır.

KOLLAR VE ÇALIŞMA GRUPLARININ YÜRÜTME KURULLARI

OLAĞANDIŞI DURUMLARDA SAĞLIK HİZMETLERİ

- Dr. Nilay Etiler
- Dr. Şeyhmus Gökçalp
- Dr. Serkan Yılmaz
- Dr. Heja Sarıyıldız
- Dr. Bülent Aslanhan
- Dr. Serdar İskit
- Dr. Eyüp Ozan Toraman
- Dr. Kevser Vatansever

HALK SAĞLIĞI

- Dr. Nilay Etiler
- Dr. Ahmet Soysal
- Dr. Murat Erkan
- Dr. Emel İrgil
- Dr. Mehtap Türkay
- Dr. Serpil Tütüncü
- Dr. Yeşim Yasin
- Dr. Beyhan Özyurt
- Dr. Deniz Mardin
- Dr. Şeyhmus Gökçalp
- Dr. Hande Arpat

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ

- Dr. Sedat Abbasoğlu
- Dr. Ahmet Tellioğlu
- Dr. İsmail Bulca
- Dr. Hürcan Girgin
- Dr. Nevruz Gürceğiz

- Dr. Zühal Akgün
- Dr. Hakkı Uysal
- Dr. Şeyhmus Gökâlþ
- Dr. Bülent Nazım Yılmaz
- Dr. Sezai Berber

İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ BİLİM EĞİTİM KURULU

- Dr. Şeyhmus Gökâlþ
- Dr. Sedat Abbasoğlu
- Dr. Celal Emiroğlu
- Dr. Levent Koşar
- Dr. Meral Türk
- Dr. İbrahim Akkurt
- Dr. Bülent Aslanhan
- Dr. Arif Müezzinoğlu
- Dr. Nilay Etiler
- Dr. Peri Arbak
- Dr. Emek Göncü
- Dr. Nadi Bakırcı
- Dr. Mustafa Tamyürek
- Dr. Özcan Baripoğlu
- Dr. Ö.Kaan Karadağ
- Dr. Yücel Demiral
- Dr. Kayıhan Pala

EĞİTİM

- Dr.Alper Büyükakkuş
- Dr.Cem Terzi
- Dr.Faruk Gökgöz
- Dr.Ferda Topal
- Dr.Feride Aksu Tanık
- Dr.Harun Balcıoğlu
- Dr.İskender Sayek
- Dr.Kemal Bakır

- Dr.Nural Kiper
- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr.Sabri Kemahlı
- Dr.Sedef Tunaoglu
- Dr.Şükrü Hatun
- Dr.Yaprak Karakoç

STE-SMG AKREDİTASYON KREDİLENDİRME KURULU

- Dr.Ayşegül Tokatlı
- Dr.Ferda Özyurda
- Dr.İlhan Tezcan
- Dr.İskender Sayek
- Dr.Nural Kiper
- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr.Umut Akyol
- Dr.Emel Gönen

ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ DUYARLILIK GRUBU

- Dr.Aysun Balseven Odabaşı
- Dr.Bahar Gökler
- Dr.Selma Güngör
- Dr.Dilşad Foto Özdemir
- Dr.Figen Şahin
- Dr.Orhan Odabaşı
- Dr.S.Songül Yalçın
- Dr.Ufuk Beyazova
- Dr. Ece Abay

BİLİŞİM GRUBU

- Dr.Orhan Odabaşı

SAĞLIK VE POLİTİKA ÇALIŞMA GRUBU

- Dr.Altan Ayaz
- Dr.Gültekin Akarca
- Dr.Ceren Göker

- Dr.Deniz Erdoğan
- Dr.Ercan Yazvuz
- Dr.Halis Yerlikaya
- Dr.Hülya Biriken
- Dr.Mehmet Zencir
- Dr.Muharrem Baytemür
- Dr.Nadir Sevinç
- Dr.Önder Okay
- Dr.Sadık Çayan Mullamahmutoğlu
- Dr.Vahide Bilir
- Dr.Raşit Tükel
- Dr.Binali Çatak
- Dr.İbrahim Fuat Akgül
- Dr.Levent Koşar
- Dr.Sedat Abbaoglu
- Dr.Erkan Şimşek
- Dr.Ahmet Demirel

KADIN HEKİM KADIN SAĞLIĞI KOLU

- Dr. Emel İrgil
- Dr. Nilay Etiler
- Dr. Neşe Yılmaz
- Dr. Hafize Öztürk Türkmen
- Dr. Deniz Erdoğan
- Dr. Çiğdem Tektaş
- Dr. Selma Güngör
- Dr. Münevver Hacıoğlu
- Dr. Hande Arpat
- Dr. Ayfer Horasan

UDEK (Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu)

- Dr. Tunçalp Demir
- Dr. Umut Akyol
- Dr. Bülent Önal

- Dr. Bülent Erbil
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Muzaffer Başak
- Dr. Ertan Yılmaz
- Dr. Meram Can Saka
- Dr. Bülent Atilla
- Dr.Umut Akyol (UEMS Temsilcisi)

AİLE HEKİMLİĞİ

- Dr. Fethi Bozçalı
- Dr. Filiz Ünal
- Dr. Selahattin Oğuz
- Dr. İbrahim Çelik
- Dr. Recep Koç
- Dr. Hülya Görgün
- Dr. Nuri Seha Yüksel
- Dr. Ersan Taşçı
- Dr. Sinan Gülşen
- Dr. Mehmet Akarca
- Dr. Erhan Özeren
- Dr. D. Yaşar Ulutaş

ASİSTAN VE GENÇ UZMAN HEKİMLER

- Mihriban Yıldırım
- Sinem Özşahin Kılıç
- Ebru Yılmaz
- Süleyman Koyunsever
- Pınar İçel Çepe
- Veli Mutlu
- Yenal Karakoç

PRATİSYEN HEKİMLER

- Dr.Kamiran Yıldırım
- Dr. Zafer Çelik
- Dr. Arzu Kellecioğlu

- Dr. Onur Çeçen
- Dr. İsmail Bulca
- Dr. Çağlayan Üçpınar
- Dr. Nevzat Duman
- Dr. Ayfer Horasan

TÜTÜN KONTROLÜ ÇALIŞMA GRUBU

- Dr.Özen Aşut
- Dr.Dilek Aslan
- Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu
- Aile Hekimliği Kolu
- Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu
- Pratisyen Hekimlik Kolu
- Halk Sağlığı Kolu
- İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu

EMEKLİ HEKİMLER KOLU

- Erdiñ Köksal
- Ülkü Sema Aydın
- Turhan Karadan
- Derman Boztok
- Utku Özcan
- Alper Pişkin
- Salim Canalıoğulları
- Müberra Kılıç
- Nejat Ergün
- Engin Olgay
- Birsen Avcıoğlu
- Erdal Baççioğlu
- Bekir Ceylan
- Emel Öçal
- Kubilay Gürcan Civaner
- İsmail Sancak
- Abdullah Yeniocak

- Halil İşçi
- Ahmet Uğurlu
- Ahmet Durukan
- İdris Emir
- Yılmaz Aclan Celep
- Yılmaz Başer

İNSAN HAKLARI

- Dr. Feray Kaya
- Dr. Ali Tezel Erol
- Dr. Aysel Ülker
- Dr. Tufan Kaan
- Dr. Sabiha Ercan
- Dr. Fırat Kaya
- Dr. İbrahim Halil Mert
- Dr. Hasan Metin Öztürk
- Dr. Selma Güngör

GENEL PRATİSYENLİK ENSTİTÜSÜ

- Dr.Özen Aşut
- Dr. Alper Büyükakkuş
- Dr. Figen Şahpaz
- Dr. Serdar Özdemir
- Dr. A. Hisar Altunol
- Dr. Hakan Şen
- Dr. Ümit Kağan Arpacı
- Dr. Aylin Sena Beliner
- Dr. Zafer Çelik

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI ÇALIŞMA GRUBU

- Anestezi Teknisyenleri Ve Teknikerleri Derneği
- Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası
- Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Derneği
- Türk Dişhekimleri Birliği
- Türk Ebeler Derneği
- Türk Eczacıları Birliği
- Türk Hemşireler Derneği
- Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği
- Türk Tabipleri Birliği

TIP DÜNYASI

- Dr. Hande Arpat
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Av. Özgür Erbaş
- Dr. Deniz Erdoğan
- Dr. Selma Güngör
- Dr. Yaşar Ulutaş
- Dr. Cavit Işık Yavuz
- Dr. Bülent Nazım Yılmaz

ŞİDDETE SIFIR TOLERANS ÇALIŞMA GRUBU

- Dr.Mine Önal
- Dr.Ozan Uzkut
- Dr.Tufan Kumaş
- Dr.Eda Uslu
- Hem.Duygu Hiçdurmaz
- Dr.Özden Şener
- Dr.Burhanettin Kaya
- Dr.Gülriş Erişgen
- Dr. Emel Atik

ÖZEL HEKİMLİK

- Dr.Cemil Tugay
- Dr.Atilla Ilıman
- Dr. Ümit Şen
- Dr.Abdullah Yeniocak
- Dr.Erdem Birgül
- Dr.İsmet Aktaş
- Dr. H. Özcan Çakmak
- Dr. Halil Duran
- Dr. Ekrem Lütfü Duman
- Dr. Kemal Özay
- Dr. Ergun Çil
- Dr. Güray Kılıç
- Dr. Leyla Özer

SÜREKLİ TIP EĞİTİMİ DERGİSİ

Kurucu Yayın Yönetmenleri

- Dr. Füsün Sayek
- Prof. Dr. Şükrü Hatun

Yayın Yönetmenleri

- Doç. Dr. Orhan Odabaşı
- Doç. Dr. Özen Aşut

Yardımcı Yayın Yönetmenleri

- Prof. Dr. Aysun Balseven Odabaşı

Bilimsel Danışma Kurulu

Acil Tıp

- Doç. Dr. Bülent Erbil

Adli Tıp

- Prof. Dr. Ümit Biçer
- Prof. Dr. Hamit Hancı

Aile Hekimliği

- Dr. Mehmet Özen

Beslenme ve Diyetetik

- Prof. Dr. Gülden Pekcan

Çocuk Cerrahisi

- Prof. Dr. Onur Özen

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

- Prof. Dr. Ufuk Beyazova
- Dr. Ali Süha Çalikoğlu
- Prof. Dr. Şükrü Hatun
- Prof. Dr. Nural Kiper
- Prof. Dr. Serdar Kula
- Prof. Dr. Figen Şahin
- Prof. Dr. S. Songül Yalçın
- Dr. Adnan Yüce

Çocuk Ruh Sağlığı ve Hastalıkları

- Prof. Dr. Bahar Gökler
- Doç. Dr. Dilşat Foto Özdemir

Deri Hastalıkları

- Prof. Dr. Ertan Yılmaz

Tıp Tarihi ve Etik

- Prof. Dr. Berna Arda
- Prof. Dr. Nüket Örnek Büken

Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon

- Doç. Dr. Deniz Erdoğan
- Prof. Dr. Yeşim Gökçe Kutsal

Genel Cerrahi

- Prof. Dr. Osman Abbasoğlu
- Prof. Dr. Semih Başkan
- Prof. Dr. İskender Sayek
- Prof. Dr. Cem Terzi

Genel Pratisyenlik

- Dr. Binnaz Başaran
- Dr. Remzi Karşı
- Dr. Alfert Sağdıç
- Dr. Mustafa Sülkü
- Dr. Figen Şahpaz
- Dr. Hakan Şen
- Dr. Emrah Şeyhoğlu
- Dr. Fatih Şua Tapar

- Dr. Yılmaz Yıldız

Halk Sağlığı

- Prof. Dr. Gazanfer Aksakoğlu
- Prof. Dr. Dilek Aslan
- Prof. Dr. Deniz Çalışkan
- Prof. Dr. Muzaffer Eskiocak
- Prof. Dr. Sibel Sakarya
- Prof. Dr. Şevkat Bahar Özvarış
- Doç. Dr. Özlem Sarıkaya

İç Hastalıkları

- Prof. Dr. Erdal Akalın
- Prof. Dr. Murat Akova
- Prof. Dr. Önder Ergönül
- Prof. Dr. Çetin Turgan
- Prof. Dr. Serhat Ünal

Kadın Hastalıkları ve Doğum

- Doç. Dr. Polat Dursun
- Prof. Dr. Haldun Güner

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları

- Doç. Dr. Orhan Yılmaz

Nöroloji

- Prof. Dr. Özden Şener

Ortopedi ve Travmatoloji

- Prof. Dr. Sinan Adıyaman
- Prof. Dr. Muharrem Yazıcı

Psikiyatri

- Prof. Dr. Berna Uluğ
- Prof. Dr. Aylin Uluşahin

Tıbbi Farmakoloji

- Prof. Dr. Alper İskit

Tıp Bilişimi

- Dr. Arif Onan

Tıp Eğitimi

- Prof. Dr. Melih Elçin

Tıp Hukuku

- Av. Mustafa Güler

TOPLUM VE HEKİM**Editör**

- Dr. Onur Hamzaoğlu

Yardımcı Editör

- Dr. Cavit Işık Yavuz

Hakem Kurulu

- Dr. Hande Arpat
- Dr. Harun Balcıoğlu
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Murat Civaner
- Dr. Aslı Davas
- Dr. Osman Öztürk
- Dr. Cegergun Polat
- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. Hakan Tüzün
- Dr. Yavuz Üçkuyu
- Dr. Melike Yavuz
- Dr. Halis Yerlikaya
- Dr. Eftal Yıldırım
- Dr. Bülent N. Yılmaz

Araştırma Danışma Kurulu

- Dr. Gazanfer Aksakoğlu
- Dr. Hamdi Aytakin
- Dr. Necati Dedeoğlu
- Dr. Nimet Karataş
- Dr. Ferit Koçoğlu
- Dr. Mahir Ulusoy

Danışma Kurulu

- Yüksel Akkaya
- Aydın Çubukçu
- Metin Çulhaoğlu
- Özgür Müftüoğlu

- Cem Somel
- Tülin Öngen

MESLEKİ SAĞLIK VE GÜVENLİK

Editörler

- Celal EMİROĞLU
- Levent KOŞAR

Yayın Kurulu

- Sedat ABBASOĞLU
- Gültekin AKARCA
- Onur BAKIR
- Nilay ETİLER
- Denizcan KUTLU
- Meral TÜRK
- Mehmet ZENCİR

Danışma Kurulu

- Prof. Dr. İbrahim AKKURT
- Prof. Dr. Gazanfer AKSAKOĞLU
- Prof. Dr. Remzi AYGÜN
- Prof. Dr. Nadi BAKIRCI
- Prof. Dr. Yasemin BEYHAN
- Dr. Yıldız BİLGİN
- Dr. Nihal COŞKUN
- Prof. Dr. Yücel DEMİRAL
- Doç. Dr. Mustafa DURMUŞ
- Av. Hacer EŞİTGEN
- Prof. Dr. Çağatay GÜLER
- Av. Mustafa GÜLER
- Dr. Ö. Kaan KARADAĞ
- İsmail Hakkı KURT
- Prof. Dr. Mustafa KURT
- Prof. Dr. Nergis MÜTEVELLİOĞLU
- Fiz. Müh. Haluk ORHUN
- Prof. Dr. Güzin ÖZARMAĞAN

- Prof. Dr. Gamze YÜCESAN ÖZDEMİR
- Av. Dr. Murat ÖZVERİ
- Prof. Dr. Kayıhan PALA
- Prof. Dr. Ahmet SALTİK
- Psik. Dr. Nazlı Yaşar SPOR
- Kim. Müh. Mustafa TAŞYÜREK
- Prof. Dr. Nevin VURAL

HUKUK BÜROSU

- Av. Mustafa Güler
- Av. Ziyet Özçelik
- Av. L. Verda Ersoy
- Av. Özgür Erbaş
- Dr. Hakan Giritlioğlu
(Şubat 2017 tarihine kadar olan çalışmalarından dolayı teşekkür ederiz)

DIŞ İLİŞKİLER BÜROSU

- Dr. Özdemir Aktan
- Dr. Cavit Işık Yavuz
- Dr. Dilek Aslan
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. Gülriz Erişgen
- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Murat Civaner
- Av. Ziyet Özçelik
- Dr. Raşit Tükel
- Dr. Sezai Berber
- Dr. Sinan Adıyaman

TTB ÖĞRENCİLERİ KOLU

- Kübra Özlem Ayık (Muğla)
- Ozan Kayhan (İstanbul)
- Baran Kılıç (Ankara)
- Hazal Aybüke Böcü (Ankara)
- Zeynep Balsu (Ankara)
- Haşim Bilgiç (Diyarbakır)
- Ferhat Arik (Gaziantep)

TTB ARŞİV, VERİ, ARAŞTIRMA, STRATEJİ (TTB-AVAS) BİRİMİ

- Dr.Orhan Odabaşı

TTB HEKİMLİK UYGULAMALARI VERİTABANI ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Bayazıt İlhan
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Dr. Orhan Odabaşı
- Dr. Sezai Berber
- Dr. Sinan Adıyaman
- Dr. Raif Kaya

TTB KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ ÇALIŞMA GRUBU

- Hasan Oğan (Türk Tabipleri Birliği)
- Arman Üney (Türk Eczacıları Birliği)
- Serdar Sütçü (Türk Dişhekimleri Birliği)
- Elif Küzeci (Türkiye Barolar Birliği)
- Mustafa Sercan (Türk Nöropsikiyatri Derneği)
- Melih Kırıldıoğ (Alternatif Bileşim Derneği)
- Ayşegül Aksakal (İTO Özel Hekimlik Komisyonu)
- Onur Çeçen (Türkiye Biyoetik Derneği)

TTB KÜLTÜR VE SANAT ÇALIŞMA GRUBU

- Dr. Ali Özyurt
- Dr. Ayşegül Tözeren

TTB ETİK KURULU

- Dr. Cumhuri İzgi
- Dr. Ümit Biçer
- Dr. Serdar Ceylaner
- Dr. Tuğrul Katoğlu
- Dr. İskender Sayek
- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. Harun Tepe
- Dr. Gülriz Erişgen
- Dr. Sezai Berber

TTB ŞEHİR HASTANELERİ İZLEME GRUBU

- Dr. Bayazıt İlhan
- Av. Özgür Erbaş
- Dr. Kayıhan Pala
- Dr. Sinan Adıyaman
- Dr. Raşit Tükel
- Dr. Yaşar Ulutaş
- Dr. Güray Kılıç

TTB KHK İHRAÇ KOMİSYONU

- Dr. Feride Aksu Tanık
- Dr. Mihriban Yıldırım
- Dr. Mehtap Türkay
- Dr. Mustafa Karakuş
- Dr. Hafize Öztürk Türkmen
- Dr. Şeyhmus Gökalp
- Dr. Selma Güngör
- Av. Ziyet Özçelik
- Dr. Özdemir Aktan
- Dr. Onur Hamzaoğlu
- Dr. Mehmet Antmen
- Dr. Asuman Doğan
- Dr. Kasım Çelik
- Dr. Birhan Şimşek

MERKEZİ BÜRO ÇALIŞANLARI

- Abdüllatif Kutlutürk
- Bora Reis Öztürk
- Fevziye Şahin
- Hülya Yüksel
- İkbal Solmaz
- İsmail Hasta
- Mutlu Sereli (Basın Danışmanı)
- Özkan Aslan
- Sinan Solmaz
- Yeter Canbulat
- Zerrin Yurdağül (Mali Müşavir)