

BEYAZ EYLEM TAKVİMİ

- 1 Beyaz Çağrı (Sağlık Ocaklarımıza Sahip Çıkıyoruz) :**
1 Mart 2007 Perşembe günü Tabip Odaları kendi tespit edecekleri bir sağlık ocağının önünde hekimler ve sağlık çalışanlarıyla birlikte kitlesel basın açıklaması yapacaklar ve tüm halkımız sağlık hakkına, kamu sağlık kurumlarına, sağlık ocaklarına sahip çıkarak hekimleri ve sağlık çalışanlarını desteklemeye davet edilecektir.
- 2 Beyaz Referandum (Nabız sayımı) : 5-9 Mart 2007**
Pazartesi-Cuma günleri boyunca tüm sağlık kurumlarında gerçekleştireceğimiz Beyaz Referandum ile dört yıldır uygulanmakta olan sağlık politikaları konusunda hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yükselen "**nabzını sayacağız**".
- 3 Beyaz MİTING : 11 Mart 2007** Pazar günü Ankara Sıhhiye'de Sağlık Bakanlığı önünde bütün illerden gelecek hekimlerle gerçekleştirilecek mitingde Beyaz Referandum'dan çıkan Nabız sayımının sonuçları açıklanacak ve Türkiye sağlık ortamına yönelik görüşlerimiz kamuoyuna duyurulacaktır.
- 4 Beyaz GÖREV :** Türkiye'de modern tıp eğitiminin başladığı ve uzun yıllardır Tıp Bayramı olarak kutladığımız **14 Mart 2007** Çarşamba günü bütün sağlık birimlerinde GÖREVde olacağız. GÖREV etkinliğimiz sırasında sağlık hizmetlerinin ticarileştirilmesi politikalarına yönelik itirazlarımızın yanı sıra TTB'nin yıllar içerisinde biriktirdiği değerlerden oluşacak pozitif çözüm önerilerimizi kamuoyuna açıklayacağız.
- 5 Dr. Füsün Sayek 2. Eğitim Hastaneleri Kurultayı:**
23-24 Mart 2007 tarihlerinde Sağlık Bakanlığı'nın eğitim hastanelerini arka bahçesine çevirme girişimlerine karşı ülkemizde uzmanlık eğitiminde eğitim hastanelerinin yeri, önemi ve sorunlarını bu alanın gerçek sahipleri ile birlikte tartışacağımız kurultayı gerçekleştireceğiz.

GÖREV EYLEMLERİNDE ÖZEN GÖSTERİLECEK KURALLAR

Tüm hekimler bu eylemlilikler süresince her yaştaki acil hastalar ve çocukların tıbbi zarar görmemeleri için özel önem göstermelidir. Bu amaçla:

I-Birinci basamak sağlık hizmeti sunan birimler dahil olmak üzere, acil tanı ve tedavi endikasyonu olan hastaların bakımı aksatılmayacaktır. Acil servisler eylem süresince polikliniklerde görevli hekimlerce takviye edilecektir.

II-Çocukların, hamilelerin, diyaliz hastalarının, yoğun bakım hastalarının ve kanserli hastaların acil olmasa bile her türlü tıbbi tedavisi aksatılmadan sürdürülecektir.

III-Servislerde yatarak tedavi görmekte olan hastaların her türlü tıbbi işleminin aksatılmadan yürütülmesini sağlayabilecek sayıda sağlık personeli, mesai dışı sürelerde (gece ve hafta sonu nöbetleri, vb.) olduğu gibi servislerde hazır bulunacaktır.

IV-Bütün hekimler eylem boyunca hasta ve yakınlarına eylemin amacını açıklamalıdır.

V-Hastane bahçesi ve binasında hastaların üzüntülerine hürmet etmeyen (davul, zurna, halay gibi) davranışlarda bulunulmamasına özen gösterilmelidir.

VI-Bu hususlar Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ve her birimdeki Tabip Odası Temsilcileri tarafından denetlenecek ve belirtilen çerçevede gerçekleştirilmesi sağlanacaktır.

Değerli meslektaşımız,

Dört yılı aşkın süredir uygulanmakta olan Sağlıkta "Dönüşüm" Programı'yla yapboz tahtasına dönen ülkemiz sağlık alanında bugünlerde yine önemli gelişmeler yaşanıyor. Uyguladıkları politikalarla sağlık ve hekimlik ortamımızın hiçbir sorununu çözmeyi başaramayanlar gene o bildik eski senaryoyu hayata geçirmeye çalışıyorlar. Sağlık sistemindeki bütün sorunların sorumlusu olarak hekimleri gösteriyorlar. IMF ve Dünya Bankası'ndan ithal ettikleri programlarıyla sorunları daha da içinden çıkılmaz hale getirenler şimdilerde hekim ithal ederek çözüm vaadinde bulunuyorlar.

İthal hekim çalıştırmanın yasal altyapısını hazırlayan, tüm hekimlere zorunlu mali sorumluluk sigortası getiren, eğitim hastanelerinde şef ve şef yardımcılarının Sağlık Bakanı tarafından atanmasına olanak veren, Tıpta Uzmanlık Kurulu'nu danışma organı olarak Sağlık Bakanlığı'nın güdümüne sokan, tıpta uzmanlık eğitiminin tüzükle değil yönetmelikle düzenlenmesini sağlayan, mecburi hizmet yapan hekimleri istekleri dışında aile hekimliği yapmaya zorlayan, radyasyonla çalışan sağlıkçıların haklarını kısıtlayan, anestezi teknisyenlerine anestezi uzmanı olmaksızın hasta uyutma yetkisi veren "Torba Yasa"yı hekimlerin ve meslek örgütümüzün bütün itirazlarına rağmen TBMM'den geçirenler hekimlerin taleplerine karşı ne kadar duyarsız olduklarını bir kez daha gösterdiler. Ülkemizin kırk yıllık birikimi ve toplum sağlığının koruyucusu olan sağlık ocaklarını savunan ve aile hekimi olmak istemeyen meslektaşlarımız Denizli'de sürgüne uğruyor; Samsun'da polis kordonu altında sözleşme imzalatılıyor.

"Sağlıkta norm ve standart birliği" gerekçesiyle çıkarılan ve Anayasa Mahkemesi'nin verdiği iptal kararıyla uygulanma şansı kalmayan Genel Sağlık(sızlık) Sigortası 1 Temmuz 2007'de tekrar yürürlüğe sokulmak isteniyor.

Hastayı "müşteri"; hastalığı ve hasta tedavisini, dev boyutlu "bilboard"larda reklamı yapılan "mal ve hizmet" malzemesi olarak görenler büyük bir yetmezlik içine sürükledikleri kamu sağlık kurumlarını kademeli olarak özelleştirmeye hazırlanıyorlar. Gerek kamuda gerekse özelde emeğiyle çalışan hekimlerin ücret ve özlük haklarını güvencesiz-geleceksiz kılmanın altyapısını oluşturdular.

Bu koşullarda, 10 Şubat 2007 günü Ankara'da toplanan TTB Genel Yönetim Kurulu Türkiye sağlık ortamı, Sağlıkta "Dönüşüm" Programı'nın geldiği aşama, TTB'nin önümüzdeki dönem önceliklerini ve güncel gelişmeleri değerlendirmiştir. Toplantıda Türkiye sağlık ve hekimlik ortamını tahrip eden bu politikalara karşı bir dizi eylem ve etkinlik yapılması kararlaştırılmıştır. Mart ayı boyunca gerçekleştireceğimiz Beyaz Eylemler ile sesimizi bütün kamuoyuna ve siyasi yetkililere duyurmayı, çözüm önerilerimizi hep birlikte tartışmayı ve sağlıktaki bu olumsuz gelişmeleri durdurmayı amaçlıyoruz.

KATILIMINIZ GÜCÜMÜZDÜR!

Saygılarımızla.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

İTHAL HEKİM, AİLE HEKİMLİĞİ KANDIRMACASI, GENEL SAĞLIK(SIZLIK) SİGORTASI, HEKİM EMERİNİN UCUZLATILMASI, MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTA KISKACI, TIP FAKÜLTELERİNİN ÇÖKERTİLMESİ, HASTANELERİN ÖZELLEŞTİRİLMESİ, LİYAKATE DEĞİL, SADAKATE GÖRE ATAMA, REÇETE KISITLAMALARI, MECBURİ HİZMET, YETERSİZ ÜCRET, HEKİME YÖNELİK ŞİDDET, ÖZELDE/KAMUDA GÜVENCESİZ ÇALIŞMA

ARTIK YETER

SAĞLIK HAKKI, ÖZLÜK HAKKIMIZ, İŞ GÜVENCEMİZ, MESLEKİ ONURUMUZ İÇİN

BEYAZ EYLEMLER

Beyaz Çağrı: 1 Mart 2007

Sağlık ocaklarımıza sahip çıkıyoruz

Beyaz Referandum: 5-9 Mart 2007

Beyaz Miting: 11 Mart 2007

Beyaz GÖREV: 14 Mart 2007

Dr. Füsün Sayek 2. Eğitim Hastaneleri Kurultayı: 23-24 Mart 2007



T Ü R K T A B İ P L E R İ B İ R L İ Ğ İ

1- İthal Hekim



Yurtdışından hekim ithalatının amacı uluslararası deneyim ve bilgiden faydalanmak değil, sağlık piyasasına ucuz işgücü oluşturmak, yedek işsiz hekim ordusu yaratmaktır. Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın "Türki Cumhuriyetlerde aylık 100- 150 dolara çalışacak yabancı hekimler var" sözleri Hükümet'in hedefini açıkça ortaya koymaktadır.

2- Aile Hekimliği Kandırmacısı

Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinin ticarileştirilmesini hedefleyen Aile Hekimliği Uygulaması ile Türkiye'nin 40 yıllık birikimi olan sağlık ocakları kapatılarak tasfiye ediliyor, aile hekimi olmak istemeyen pratisyen hekimler idari baskılara maruz kalıyor. Sağlık Bakanlığı, Aile Hekimliğinin olmazsa olmaz koşulu sevk zincirini ise bir türlü hayata geçirmiyor.



3- Genel sağlık(sızlık) sigortası



Sağlık hizmetini bir hak olmaktan çıkarıp parası olana, parası kadar sağlık hizmetini amaçlayan Genel Sağlık(sızlık) Sigortası'nın hukuki altyapısı Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararından sonra çöktü. Sağlıkta "Dönüşüm" Programı'nın da hiçbir geleceği kalmadı. Hükümet ise uluslararası finans kurumlarının ve TÜSİAD, TİSK, vb. sermaye örgütlerinin ısrarları doğrultusunda uygulamaya 1 Temmuz 2007 tarihinde başlamak için ısrarını sürdürüyor.

4- Üniversite hastanelerinin çökertilmesi

Maliye Bakanlığı'nın işlem başına ödemedemeden vaka başına ödemeye geçmeyi öngören 1 Temmuz 2006 Genelgesi Danıştay'dan döndü. Buna rağmen siyasi iktidarın üniversitelere karşı hasmane tutumu, sosyal güvenlik kurumlarından alacaklarının ödenmemesi nedeniyle üniversite hastaneleri büyük mali sıkıntılar yaşıyor, sağlık hizmeti vermekte zorlanıyorlar.



5- Devlet hastanelerinin özelleştirilmesi



Büyük zorluklar içinde sağlık hizmeti vermeye çalışan devlet hastaneleri yok edilmek isteniyor. Sağlık İşletmeleri Kanun Tasarısı'nda kamu hastanelerinin işletmelere dönüştürülüp kademeli olarak özelleştirilmesi hedefi açık olarak ifade ediliyor. Kamu mallarını "babalar gibi" satmakla övünen Maliye Bakanı da 17 Şubat günü yaptığı konuşmada "Sağlık Bakanı bir, iki hastane verse de özelleştirecek" sözleriyle Hükümet'in niyetini ifşa etti.

6- Tıp eğitiminde tahribat



Yargı organlarının aksi yöndeki bir dizi kararına rağmen siyasi iktidar eğitim hastanelerinde artık bir işgal hareketine dönüşmüş olan şef, şef yardımcılığındaki kadrolaşma uygulamalarını devam ettirmek istemektedir. Siyasetin her türlü müdahalesinden uzak olması gereken eğitici kadrolarına liyakata değil sadakata dayalı olarak kendi yandaşlarını atamanın yollarını, hukuku dolanarak bulmaya çalışmaktadır.

7- Mesleki sorumluluk sigortası kısıkaç

Sağlık Bakanlığı sağlık ortamındaki yetersizlikleri gidermek yerine bu yetersizlikler üzerinden sigorta kuruluşlarının fonlarına katkı sağlamayı düşünmekte ve hekimleri potansiyel suçlu olarak görmektedir. "Zorunlu mali sorumluluk sigortası" ile hekimlere ek bir gider yaratılırken yapılacak devasa sigorta anlaşmalarıyla sağlık ortamı piyasa ile baş başa bırakılmaktadır.



8- Mecburi hizmet



12 Eylül askeri döneminin ürünü Mecburi Hizmet, 2003 yılında "hekimlerin yurt sathında dengeli ve adil dağılımının zorlamaları sağlanamayacağı" gerekçesiyle kaldırılmıştı. Bu gerekçenin altında imzası olan siyasi yetkililerin iki yıl sonra tekrar başlattığı uygulama hem tıp fakültesi öğrencilerinin, hem de asistan hekimlerin başında Demokles'in kılıcı gibi sallanmaya devam ediyor, diplomalarımız rehin tutuluyor.

9- Reçete kısıtlamaları

Sürekli olarak değiştirilen Maliye Bakanlığı genelgesi ile reçeteler yazılacak ilaç kalemi ve süreleri sınırlanmakta, bir dizi ilaç geri ödeme listelerinden çıkarılmaktadır. "Sağlıkta tasarruf" gerekçesiyle yapılan düzenlemelerle hastaların ilaca ulaşma hakkı engellenmekte, hekimlerin reçete yazma hakkı kısıtlanmakta; mesleki bağımsızlığımız yok edilmeye çalışılmaktadır.



10- Hekim emeğinin ucuzlatılması



Sağlık Bakanı Dr. Recep Akdağ, Bakanlık koltuğuna oturduktan dört yıl sonra sağlık sistemimizin en büyük sorununun "hekim yetersizliği" olduğunu keşfetti(!). Hekim istihdamı konusunda gerçekçi tedbirler yerine ucuz popülist çözümler arıyor. Bir yandan hekim ithalatı yoluyla, diğer yandan altyapısı yetersiz yeni tıp fakülteleri açarak hekim emeğini ucuzlatmaya çalışıyor.

11- IMF-Dünya Bankası kısıkaçında sağlık



IMF'ye kamu sağlık harcamalarının kontrol altına alınacağı sözü veren Hükümet, alacağı kredinin karşılığında yetmiş milyon insanımızın sağlığını ve sosyal güvenliğini ipotek etmektedir. Bu ülkenin sağlık politikaları artık ne yazık ki, Ankara'dan değil, Washington'daki uluslararası finans kurumları tarafından belirlenmektedir. IMF ve Dünya Bankası patentli bu politikaların esasını sağlık hizmetlerinin ticarileştirilmesi, özelleştirilmesi oluşturuyor.

12- Sağlıkta uluslararası "pazar"

"İthal hekim"lerin Türkiye'de çalışabilmesine imkan sağlayan düzenlemenin bir diğer hedefi sağlık "pazarı"nı uluslararası sermayeye açmaktır. Hükümet'in amacı hiçbir şekilde Türkiye sağlık sisteminin sorunlarını çözmek değil, başta Dubai şeyhi El Maktum olmak üzere uluslararası sağlık patronlarına kârlılık alanları yaratmaktır.



13- Özel ve işyeri hekimliğinde kaos



Özel sağlık kurumlarında ücretli çalışan, işyeri hekimliği yapan ve muayenehanesinde hizmet veren hekimleri sıkıntılı günler bekliyor. İktidarın işveren patron örgütlerinin taleplerini önceleyen tutumunu engelleyemezsek, işyeri hekimleri işsizliğe, özde çalışanlar güvencesiz sözleşmelere muayenehaneler ise sağlık tekellerine teslim edilecek.

14- Sevgisiz, hürmetsiz, değer bilmez tutumlar

Hekimlere yönelik sevgisiz, hürmetsiz ve değer bilmez tutumlar alışkanlık haline getirildi. "Hekimlerin eli hastaların cebinde", "hastayı rehin alan doktoru ben de rehin alırım", "doktorlar iğne yapmayı bile bilmez" ve benzeri haksız, mesnetsiz suçlamalarla hekimler hedef gösteriliyor. Hekimler üzerindeki idari baskılar, soruşturmalar, cezalar, sürgünler artarak devam ediyor.



15- Hekime yönelik şiddet



Mesleğini layıkıyla yapmaya, hastalarına özenle hizmet etmeye çalışan hekimler hemen her gün acil servislerde, polikliniklerde, hastane bahçelerinde saldırıya uğruyor. Toplumda giderek yaygınlaşan şiddet atmosferi, sağlıkla ilgili her türlü sorunda hekimlerin hedef gösterilmesi, hastaları hekimlere karşı kıskırtan yaklaşımlar hekimleri şiddetin hedefi haline getiriyor.