

İstanbul Tabip Odası

2008-2009

Çalışma Raporu



Merkez Büro:

Türkocağı Caddesi, No: 17 Cağalolu / İstanbul

Tel: 0212 514 02 92 Faks: 0212 513 37 36

Web: www.istabip.org.tr E-Posta: istabip@istabip.org.tr

Kadıköy Büro:

Rıhtım Caddesi, Misakı Milli Sokak, İdil Han No: 4 Kat:3 Kadıköy

Tel: 0216 349 73 04 Faks: 0216 414 00 84

Baskı: Can Matbaacılık

YÖNETİM KURULU

Dr. A. Özdemir AKTAN
Dr. Hüseyin DEMİRDİZEN
Dr. Zeynep SOLAKOĞLU
Dr. Hasan OĞAN
Dr. Ayşegül BİLEN
Dr. Nazmi ALGAN
Dr. Ali KÜÇÜK

ONUR KURULU

Dr. Ali DEMİRCAN
Dr. Coşkun YORULMAZ
Dr. Nergis ERDOĞAN
Dr. Tayfun HAKAN
Dr. Yeşim İŞLEGEN

DENETLEME KURULU

Dr. Halil TOPLAMOĞLU
Dr. Mehmet UHRİ
Dr. Mete ÇEK

MERKEZ DELEGASYON

Dr. Ahmet TELLİOĞLU, Dr. Ali ÖZYURT, Dr. Arzu ÇERKEZOĞLU, Dr. Aysun ERBAHÇECİ,
Dr. Baki ARPACI, Dr. Berivan BİNGÖL, Dr. Coşkun ÖZDEMİR, Dr. Doğan YEŞİLBURSA,
Dr. Elif KIRTEKE, Dr. Erdoğan MAZMANOĞLU, Dr. Eylem ŞENGÜL, Dr. Ferit LAÇİN,
Dr. Fethi BOZÇALI, Dr. Güray KILIÇ, Dr. Gürcan BAHADIR, Dr. Huri ÖZDOĞAN,
Dr. Kemal BEHZATOĞLU, Dr. Lale TIRTİL, Dr. Medet YILMAZ, Dr. Muzaffer BAŞAK,
Dr. Nazmi TÜMERDEM, Dr. Nilüfer AYKAÇ, Dr. Osman ÖZTÜRK, Dr. Özdemir İLTER,
Dr. Özgür KASAPÇOPUR, Dr. Raşit TÜKEL, Dr. Selçuk EREZ, Dr. Serkan EROĞLU,
Dr. Sermet KOÇ, Dr. Şahika YÜKSEL, Dr. Şebnem KORUR, Dr. Şükrü GÜNER,
Dr. Taner GÖREN, Dr. Türkan SAYLAN, Dr. Veysi ÜLGEN, Dr. Zerrin ÖZGEN



2008 İTO seçimlerinde İstanbullu hekimlerin dörtte üçü, halen görevde olan yönetim kurulu ve diğer kurulları göreve getirdi. Bu seçim sonucu, ağırlıklı olarak bir önceki dönemin devamı niteliğindeki bu yönetim kuruluna verilmiş bir güvenoyu olarak algılandı ve yönetim kurulu adımlarını daha emin ve kuvvetli atmaya başladı. Türkiye'nin laik ve demokratik yapısının korunması yanında, ülkenin sağlık ortamı ve sağlık çalışanlarının özlük hakları ile çalışma koşulları için yapmış olduğu çalışmaların meslektaşlarımızın ve kamuoyunun desteğini almış olduğu görüldü.

2008 seçimlerinden sonraki bir yıl ise AKP hükümetinin Sağlıkta Dönüşüm Projesinin en aktif dönemi oldu. 22 Temmuz seçimlerinden hükümete verilen %47'lik destek, hükümetin bu projeyi ve sağlık alanında birçok uygulamayı cesurca ve kimseye danışmadan yapmasının yolunu açtı. Aile hekimliği pilot uygulaması yaygınlaştırıldı. Akademik unvanlı yüzlerce öğretim üyesinin üç büyük ildeki eğitim ve araştırma hastanelerine sınavsız şef ve şef yardımcısı olarak ataması yapıldı.

Geçtiğimiz yıla damgasını vuran olaylar ise gittikçe artan hekime ve diğer sağlık çalışanlarına yönelik şiddet idi. İTO bu durum karşısında bir "Hekime Şiddet Hattı" kurmak zorunda kaldı ve bu hatta yapılan başvuruların artış gösterdiği gözlemlendi. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin artmasında en önemli unsurun sağlığı piyasalaştıran Sağlıkta Dönüşüm Projesinin olduğu açıktır. Ayrıca aksayan her sağlık hizmetinin sorumlusu olarak hekimleri göstererek hekimlerle hastaları karşı karşıya bırakan yöneticilerin de bu şiddete katkıları çok önemlidir. Şiddetin en üzücü yanı ise kendisi de hekim olan bazı yöneticilerin hekimlere uyguladığı fiziki şiddet idi. Bu konudaki tek rahatlatıcı gelişme ise TTB ve İTO baskısı ile söz konusu başhekimin görevden alınmış olmasıdır.

Tam Gün Yasası ve Kamu Hastaneleri Birliği Yasası geçtiğimiz dönemde hep gündemde



olmasına rağmen TBMM genel kuruluna getirilememiştir. İTO hastaneleri dolaşarak hekimleri bilgilendirme, ortak bir görüş oluşturma, bunu kamuoyu ile paylaşma ve baskı oluşturma aşmalarını sürekli olarak yerine getirerek bu tasarıların tartışmasız olarak yasalaşmasına olanak vermemiştir.

Üniversitelerdeki hekimler ise Tam Gün Yasası yanında rotasyon uygulaması ile de huzursuz edilmişler ancak bu gelişme de TTB ile ortak çalışma ile en azından bu aşamada durdurulmuştur. Ayrıca bu uygulama ile tıp fakültesi bitirdiğinde, uzmanlık ve yan dal uzmanlık eğitimlerinden sonra ayrı ayrı mecburi hizmet yapan hekimlere uygulanacak yeni bir mecburi hizmet ile hükümetin hekimlere bakış açısını anlamaya ve anlatmaya yardımcı olmuştur.

İTO üyelerinin yarısından fazlası sadece özel sektörde çalışmaktadır. Bu kesimde çalışan meslektaşlarımızın sorunları ise artarak devam etmektedir. Özellikle yaşadığımız ekonomik kriz bu alanda çalışan meslektaşlarımızın özlük haklarında önemli kayıplar ortaya çıkarmış ve en önemlisi de bu alandaki hekimlerin, hastane patronları karşısında tamamen korumasız olduğunu ortaya koymuştur. İTO ilk aşamada ortak bir sözleşme ile hakların korunması yolunda kalıcı adımlar atma çabasındadır. Kamuda ve özel sektörde çalışan hekimler ortak mücadelenin tabip odaları üzerinden olması gerektiğini artık daha net olarak görmektedirler.

İTO tüm bu alanlarda aktif tutumunu tüm hekimlerin desteği ile sürdürme kararlılığındadır.



Dr. A. Özdemir AKTAN
İstanbul Tabip Odası
Yönetim Kurulu Başkanı



Değerli Meslektaşlarımız, değerli dostlarımız,

Bayram olarak göremediğimiz bir 14 Mart gününde daha, sizlerle birlikte mesleğimizin içine itildiği koşulları reddetmek, gerçek hekimlik değerlerini savunmak üzere Taksim Meydanı'ndayız.

Bizler, hekimler, hekimleri yetiştiren öğretim üyeleri, eczacılar, diş hekimleri, hemşireler, tüm sağlıkçılar, sağlık ortamının içine itildiği sağlıksız koşulları protesto etmek, mesleki ortamımızda can güvenliğimizi, iş güvencemizi talep etmek üzere buradayız.

Biz buradayız, çünkü yemin ettik: Yaşamımızı insan sağlığını korumaya adadık. Oysa bize sağlık hizmetini "satmamız gerektiği" söyleniyor. Sağlıkta Dönüşüm Programıyla mesleki gereklere değil ticaret kurallarına uygun hekimlik yapmamız isteniyor.





Biz buradayız çünkü sağlık hizmeti vermeye çalıştığımız kurumlarda kendi sağlığımızı kaybediyoruz. Hükümet yetkilileri tarafından sistematik biçimde hedef gösteriliyor, bu nedenle öldürülüyor, dövülüyor, hırpalanıyoruz.

Biz buradayız, çünkü meslek hastalıklarına karşı savunmasızız, iş güvenliğimiz yok. İşyerlerimiz olan hastanelerde, sağlık grup başkanlıklarında iş güvenliği birimlerinin kurulmasını, sağlıklı koşullarda hizmet edebilmemizin sağlanmasını talep ediyoruz.

Biz buradayız çünkü uzmanlık eğitimi sırasında haftada 110 saat çalışıp hastalarımıza yararlı olmamızı bekliyorlar. Nöbet tazminatlarımız, eğitim haklarımız hiçe sayılarak sadece hizmet üretmemiz bekleniyor. Uzmanlık eğitimi koşullarının uygun alt yapı ve uygun eğitim standartlarında uygulanmasını istiyoruz.

Biz buradayız çünkü özel hastanelerde çalışan meslektaşlarımız sözleşmesiz, kuralsız biçimde, hastane sahiplerinin iki dudağı arasındaki koşullara göre çalışmak durumundalar. Özel hastanelerde kölelik mantığıyla çalıştırılmanın durdurulmasını istiyoruz.

Biz buradayız çünkü hekim yetiştiren en köklü tıp fakültelerinden öğretim yılının tam ortasında tamamen plansız, gidilecek kuruma da hiçbir yararı olmayacak biçimde yapılan görevlendirmelerin durdurulmasını istiyoruz. YÖK'e ve Hükümet'e soruyoruz:

- Madem bu kurumlarda eğiticiye bu kadar gereksinim vardı, neden bu kurumlarda kadroya atanmış olan doçent ve profesörleri üç büyük kente şef-şef yardımcısı olarak atadınız?

- Madem bu kurumlarda eğitime ihtiyacınız var, neden temel bilimlerden üç beş ama klinik bilimlerden onlarca hekim istiyorsunuz?

Rotasyon adı altında yapılan seçim yatırımına alet olmayacağız. Bizler sağlık alanında çalışanlar, ülkemizin her yerinde hizmet verdik, pratisyen olarak, uzman olarak zorunlu hizmete gittik, yine gideriz, yine ülkemizin her yerinde hizmet sunarız. Ancak köklü eğitim kurumlarını cezalandırmaya dönüşen rotasyonların durdurulmasını istiyoruz.

Biz buradayız çünkü tazminatsız teminatsız, hekimlerin emeğini ucuzlatan ve bir tam gün değil, eğitim hizmetinin de dikkate alındığı, emekliliğimize yansıyan tazminatları içeren bir tam gün çalışma yasası istiyoruz.

Biz buradayız çünkü sağlık hizmeti alan yurttaşlarımızı uyarmak istiyoruz. Seçimin hemen ardından sigortası olanlardan alınan katkı payları artacak, devlet hastaneleri kamu hastaneleri birliği adı altında özelleştirilecek. Tüm hastaneler ticarethane mantığıyla çalışmaya başlayacak. Hekimlerimiz, sağlık çalışanlarımız tamamen iş güvencesiz sözleşmeli çalışanlar haline gelecek. Kamu Hastaneleri Birliği Yasa Tasarısı'nın durdurulmasını istiyoruz.

Buradayız ve uyarıyoruz, Türkiye'nin bugün en önde gelen halk sağlığı sorunu işsizliktir, yoksulluktur.

G\$\$ de prim ödeyemeyen işsizlerin hastalandıklarında gidebilecekleri tek yer acil'lerdir. Acil servislere 2008 yılı Kasım ayında 4 milyon 561 bin hasta müracaat etti, 2009 Ocak ayında ise bu sayı 822 bin arttı ve 5 milyon 383 bine çıktı, aman acil'lere dikkat!, diyoruz.

Bu nedenlerle de hükümetçe derhal "nüfus cüzdanı sağlık hizmeti için yeterlidir" açıklaması yapılsın istiyor; her türlü prim, katkı ve katılım payının kaldırılmasını talep ediyoruz.

Bizler, sağlık çalışanları buradayız, çünkü her gün, sağlık ocaklarında, dispanserlerde, ana çocuk sağlığı merkezlerinde, hastanelerde, laboratuvarlarda, ameliyathanelerde, muayenehanelerde, servislerde, acillerde, yoğun bakım birimlerinde, okullarda, köylerde, kentlerde, fabri-

kalarda ve yollarda bir milyon kişiye sağlık hizmeti veriyoruz, dertlerine derman olmaya çalışıyoruz.

Biz hep birlikte ayağa kalktığımızda bizi kimse görmezden gelemez, birlikte itiraz ettiğimizde bizi kimse susturamaz.

Biz buradayız ve bir kez daha sesleniyoruz: sağlık çalışanları için iş güvencesi istiyoruz, can güvenliği istiyoruz, mesleki bağımsızlık güvencesi istiyoruz.

Herkes için eşit ücretsiz sağlık güvencesi istiyoruz.

İstiyoruz, hakkımızı alacağımıza inanıyoruz. Birlikte başaracağız...

İSTANBUL TABİP ODASI • İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI
İSTANBUL ECZACI ODASI • İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI
SES İSTANBUL ŞUBELERİ • DEVRİMCİ SAĞLIK-İŞ



ODA FAALİYETLERİ

4 MAYIS 2008



ÜLKEMİZDE BİR DEMOKRASİ AYIBI DAHA: TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI PROF. DR. GENÇAY GÜRSOY GÖZALTINA ALINDI

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy'un Ankara Tabip Odası'nın Genel Kurulu'na katılmak üzere bulunduğu Ankara'da, Basın Kanunu'na muhalefet gerekçesiyle sabaha karşı gözaltına alınması büyük tepkiler doğurdu. Aynı gün Odamızda yapılan basın açıklamasına yönetim kurulumuzun yanı sıra Sağlık Meslek Odaları, demokratik kitle örgütleri, sivil toplum kuruluşları, sendika ve siyasi partilerden de çok sayıda temsilci katıldı. Yapılan açıklamada yaşanan gözaltının bir demokrasi ayıbı olduğu vurgulandı ve "Bu demokrasi utancını yaşatanlardan sorulacak bir hesabımızın olduğunun bilinmesini isteriz" denildi.



5 MAYIS 2008



İSTANBUL VALİLİĞİNİN ÇELENGE BİLE TAHAMMÜLÜ YOK

Prof. Dr. Gençay Gürsoy'un gözaltına alınmasını protesto için 5 Mayıs'ta Valilik önüne bir yürüyüş düzenlendi. Hekimlerin yanı sıra onlarca demokratik kitle örgütü, sivil toplum kuruluşu, emek ve meslek örgütünden yüzlerce kişinin katıldığı yürüyüş Odamız önünden başlayıp Valilik binasına dek "Gençay Gürsoy Onurumuzdur", "Polis Devleti Değil Demokrasi" sloganları eşliğinde sürdü. "Kınıyoruz" yazılı çelengin yürüyüş sonunda Valilik önüne bırakılmak istenmesi ise polis tarafından engellendi.

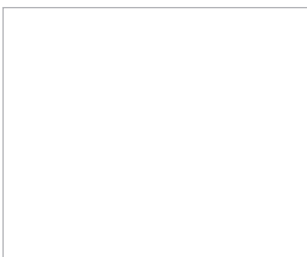
MAYIS 2008



"TAM GÜN" YASA TASLAĞINA İLİŞKİN GÖRÜŞLERİMİZİ TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ'NE İLETTİK

Sağlık Bakanlığı tarafından gündeme getirilen ve Türkiye'de kamu ve özel sağlık alanında hekimlerin çalışma düzeni ve ücretlendirme modelini belirleyen yasa taslağına karşı görüşlerimizi TTB'ye ilettik. Tam Gün tasarısının Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın temel ayaklarından biri olduğu ve hekimlere "kamu hastane işletmelerinde" ya da özelde tam gün kölelik düzenini dayattığını ifade ettiğimiz görüşlerimizi üyelerimizle de paylaştık.

24 MAYIS 2008



NASIL BİR SAĞLIK OCAĞI?

29 Ekim – 2 Kasım 2008 tarihleri arasında yapılacak olan 13. Pratisyen Hekimlik Kongresi'nin oturum başlıklarından biri olan "Nasıl Bir Sağlık Ocağı" oturumuna Pratisyen Hekimlerin bu konudaki düşüncelerini daha iyi taşıyabilmek amacıyla 24 Mayıs 2008 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda 1 günlük bir atölye çalışması düzenlendi.

27 MAYIS 2008

“TAM GÜN” YASASI İLE TIP EĞİTİMİNE DARBE VURULACAK

Tam Gün kölelik yasasının öğretim üyelerine yönelik olumsuz etkileri 27 Mayıs Salı günü Odamızda gerçekleştirilen bir basın toplantısıyla ele alındı. Basın toplantısına Odamız Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın yanı sıra İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Halil Yanardağ, Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Ceyhun Oral, İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu da katıldı. Toplantıda, bu düzenlemenin Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın özüne uygun yeni bir hekim istihdam ve ücretlendirme modeli olduğu, amacın gerek kamuda ve gerekse özel sağlık alanında piyasa kurallarına göre işleyen bir mekanizmada hekimlere daha düşük ücrete daha çok çalışma dayatılması olduğu vurgulandı. Eğitim kurumlarının ciddi zarar göreceği bu uygulamadan yol yakinken geri dönülmesi gerektiği ifade edildi.



12-13 MAYIS 2008

GENÇ MESLEKTAŞLARIMIZIN MEZUNİYET COŞKUSUNA ORTAK OLDUK

12 Mayıs Pazartesi günü AKM'de gerçekleştirilen İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi mezuniyet törenine ve 13 Mayıs Salı günü Maslak TİM'de gerçekleştirilen İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi mezuniyet törenlerinde yerimizi aldık ve genç meslektaşlarımızın mezuniyet coşkusuna ortak olduk. Gerçekleştirilen törenlerde genç hekimler her yıl olduğu gibi yine İstanbul Tabip Odası'nca hazırlanan "Hekimlik Andı"nı içtiller.



14 MAYIS 2008

ECZACI DOSTLARIMIZIN MÜCADELESİNE DESTEK VERDİK

Eczacılık alanında yaşanan sorunlara dikkat çekmek için eczane vitrinlerini karartan eczacılar talep ve tepkilerini kitlesel bir basın açıklamasıyla dile getirdiler. Dünya Eczacılık Günü sebebiyle 14 Mayıs günü gerçekleştirilen Taksim yürüyüşünde eczacı dostlarımızın yanında olduk.



16 MAYIS 2008

HASTANE KAPILARINDAN GERİ ÇEVİRİLEN BEBEKLER İFLAS EDEN SAĞLIK POLİTİKALARININ RESMİDİR

Mayıs ayının ilk günlerinde bir kaç gün arayla sıcak suyla yanan 8 ve 14 aylık iki bebeğin hastane kapılarından döndürülmesi üzerine Odamızca 16 Mayıs Cuma günü bir basın açıklaması yapıldı. Açıklamada yaşanan sorunların iflas eden sağlık politikalarının sonucu olduğu belirtildi ve Sağlık Bakanlığının bu sorunları suçu sağlık çalışanlarının üzerine atarak geçştiremeyeceği vurgulandı. Yapılan açıklamada kamu sağlık hizmetinin çöktüğü, kamu sağlık kurumlarının işletmeleştirildiği ve hizmet sunumunun piyasalaştırıldığı belirtildi. "Hükümetin mevcut programda ısrar etmesi durumunda önümüzdeki dönemde özel sağlık kuruluşlarının ve ticarileşen kamu sağlık kuruluşlarının maliyet hesaplarına kurban edilen vatandaşların hikâyelerini okumaya devam edeceğimizi üzümlerle belirtiyoruz," denildi.



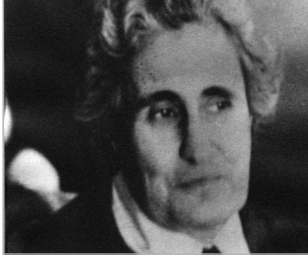
23 MAYIS 2008



TUZLA'DA YAŞANAN İŞ CİNAYETLERİNİ PROTESTO ETTİK

Tuzla Tersaneleri'nde yaşanan iş cinayetlerini protesto etmek ve Tuzla Tersaneleri'ne bir daha dikkat çekmek amaçlı basın toplantısı 23 Mayıs Cuma günü İstanbul Tabip Odası'nın toplantı salonunda, Limter-İş'in, Sağlık Meslek Odalarının, TMMOB İKK'nın, Hava-İş'in ve KESK Şubeler Platformu'nun da katılımıyla yapıldı. Yapılan açıklamada, Tuzla Tersaneleri'nde ölümlü sonuçlar yaratan ihmallerin ve vahşi çalışma ortamının devam ettirilmesi durumunda Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı hakkında suç duyurusunda bulunulacağı belirtildi. Bundan sonraki süreçte de konunun yakın takipçisi olunacağı dile getirildi.

23 MAYIS 2008



KARANLIK KURŞUNLAR SEVINÇ ÖZGÜNER'İ UNUTTURAMAZ

Sevinç Özgüner İnsan Hakları, Barış ve Demokrasi Ödülü her yıl olduğu gibi bu yıl da 23 Mayıs günü gerçekleştirilen bir törenle sahiplerine verildi. Bu yıl ödül, yaşam hakkının kutsallığına olan inancı ortaya koymak için, yaşanan iş cinayetleriyle gündemde olan Tuzla Tersane işçilerine ve barış mücadelesine olan katkıları sebebiyle Barış Annesi Peyruzhan Altoğ'a verildi.

20 MAYIS 2008



HEKİMLERE YÖNELİK SALDIRILAR SİSTEMLİ BİR HAL ALIYOR

İzmir Tepecik EA. Hastanesi'nde görevli meslektaşımız Dr. Deniz Yazıcı'nın bir polis grubu tarafından kimlik kontrolü sırasında önce alçaltıcı laflarla gözaltına alınması ve ardından ıssız bir yere götürülerek yarım saat süreyle dövülerek hastanelik edilmesi, 20 Mayıs günü Yönetim Kurulu'nca yapılan bir basın açıklamasıyla protesto edildi. Sistemli bir hale gelen bu türden şiddet olayların daha başlamadan önüne geçilecek caydırıcı önlemlerin ve yaklaşımların yerleşmesi gerektiği belirtildi.

24 MAYIS 2008



POS MAKİNASI ZORUNLULUĞU TEBLİĞİ DANIŞTAY ÖNÜNDE

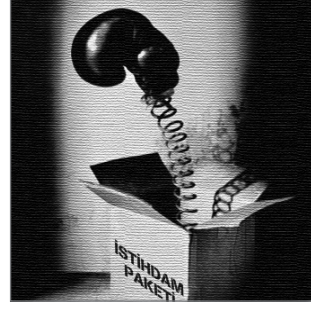
Serbest meslek faaliyeti icra eden bütün hekimlerin; iş yerlerinde POS makinesi bulundurmalarını ve kredi kartı ile yapılan ödemelerde bu cihazları kullanmalarını zorunlu hale getiren ve bu zorunluluğa uymayanlar için ceza öngören tebliğe karşı dava açıldı. Hukuk Büromuzca yapılan değerlendirmede, kanunda öngörülmemiş bir hususun idari kararla ceza konusu yapılmasının Anayasa'nın 38. maddesi ile öngörülen, "Suçun kanunla belirlenmesi" ve "İdari kararlar suç ihdasının mümkün bulunmadığı" yolundaki Anayasa kuralına aykırılık taşıdığı belirlendi ve İstanbul Tabip Odası adına dava açıldı.



MAYIS 2008

İŞYERİ HEKİMLİĞİNDE TAŞERONLAŞTIRMA

Mayıs ayının son haftasında hükümet; istihdamı teşvik adı altında bir "torba yasa"yı mecliste onayladı. İstihdamı teşvik adı altında işyeri hekimliği hizmetlerini taşeronlaştırmayı hedefleyen yasaya karşı İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu ve İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu olarak Mayıs ayında üyelerimize, milletvekillerine gönderilmek üzere TBMM'de görüşülmekte olan "İstihdam Yasası" ile ilgili kaygı ve tepkilerini iletebilecekleri bilgilendirme yazıları gönderildi ve bu yazılar üyelerimiz tarafından yoğun bir katılımıla milletvekillerine aktarıldı.



22 - 23 MART 2008

SU HAKKI İÇİN İSTANBUL DEKLARASYONU

22-23 Mart 2008 tarihlerinde Yıldız Teknik Üniversitesi'nde düzenlenen ve imzacısı olduğumuz "Kapitalizmin Kıskaçında Su" başlıklı Uluslar arası konferansın ardından, katılımcı kurumların imzaladığı "Su hakkı için İstanbul deklarasyonu" yayınlandı. Oda olarak platform toplantılarına düzenli olarak katılmayı sürdürdük.



MART 2008

HERKESE SAĞLIK, GÜVENLİ GELECEK PLATFORMU ÇALIŞMALARINI SÜRDÜRDÜK

Sendikalardan demokratik kitle örgütlerine, meslek örgütlerine, sivil toplum kuruluşlarına ve siyasi partilere dek onlarca kurumu bir birleşik mücadele zemininde bir araya getiren HSGG Platformu'nun çalışmaları devam ediyor. SSGSS Yasa Tasarısı Meclis'ten geçmiş olsa da kamuoyunu bilinçlendirme çalışmaları, değerlendirme toplantıları sürdürüldü.



1 HAZİRAN 2008

ONBİNLERİN BARIŞ TALEBİNE ORTAK OLDUK

Barış Meclisi'nin İstanbul Kadıköy'de düzenlediği "Artık yeter Kürt sorunda demokratik çözüm istiyoruz" mitingine katılan on binlerce kişi Kürt sorununda ölüm değil, çözüm istiyoruz dedi, demokratik çözüm talebini dilelendirdi. Hekimler olarak bizler de barış talebini dile getiren onbinlerin sesine ortak olduk.



HAZİRAN 2008

HEP BİRLİKTE YÖNETMEK İÇİN TEMSİLCİLERİMİZİ SEÇTİK

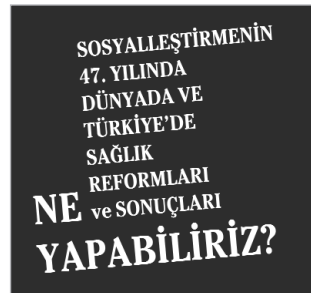
19-20 Nisan'da gerçekleştirdiğimiz seçimli genel kurulun ardından "Hep Birlikte Yönetmek İçin" Temsilciler Kurulumuzu yeniledik. Seçimli genel kurulun ardından hastanelerde temsilci seçimleri yapılmaya başlandı.



7-8 HAZİRAN 2008

TÜRKİYE'DE VE DÜNYADA SAĞLIK REFORMLARI

TTB tarafından düzenlenen "Sosyalleştirmenin 47. Yılında Dünyada ve Türkiye'de Sağlık Reformları ve Sonuçları" konulu toplantıya İstanbul Tabip Odası'ndan 20 hekim katıldı. Toplantıda gerek ülke gerekse dünyada gündeme gelen sağlık reformları, ülkedeki toplumsal gelişmeler ve Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın Türkiye'deki sağlık örgütlenmesi ve finansmanı üzerine etkileri değerlendirildi. Toplantının raporu hekim kamuoyuna sunulmak üzere İstanbul Tabip Odası'nca bir broşür haline getirildi.



HAZİRAN 2008



TAM GÜN YASA TASARISI VE ÖZEL HEKİMLİK

Kamuda olduğu kadar özel hekimlik alanında da kimi önemli değişiklikler öngören "Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışması ve Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Taslağı" ve Hükümet'in Sağlıkta Dönüşüm Programı dahilinde uygulamaya soktuğu ilgili yönetmelikler muayenehane hekimliği bağlamında gerek Odamızda gerekse Silivri Temsilciliğimizde yapılan toplantılarda değerlendirildi.

12 HAZİRAN 2008



KIRIM KONGO KANAMALI ATEŞİNDEN ÖLÜM KADER DEĞİLDİR

Odamız ve İstanbul Veteriner Hekimler Odası'nın ortaklaşa gerçekleştirdiği basın açıklamasıyla, son yıllarda artış gösteren Kırım Kongo Kanamalı Ateşi Hastalığına dikkat çekildi ve Sağlık Bakanlığı önlem almaya çağırıldı.

HAZİRAN 2008



YEMEK PARASI UYGULAMASINA KARŞI EYLEMLER BAŞLADI

Sağlık Bakanlığı'nın hastanelerde uygulanan ücretsiz yemek hizmetini Maliye Bakanlığı'nın Bütçe Uygulama Tebliği'ni gerekçe göstererek yemek parası haracına dönüştürmek istemesi Odamızca takibe alındı. Hastanelerde yürütülen uygulamaya dair bilgi toplanırken Hukuk Büromuzca konuyla ilgili dava açılmasına dair hazırlıklar sürdürülmektedir.

14 HAZİRAN 2008



UDEK ÇALIŞMA GRUPLARI 5. GENEL KURULU

TTB-UDEK Çalışma Grupları 5. Genel Kurulu 14 Haziran Cumartesi günü Odamızda gerçekleştirildi.

16 HAZİRAN 2008



TUZLA TERSANELERİNDE ÖLÜM DEĞİL, ÇÖZÜM

Tuzla Tersaneleri'nde ardı arkası kesilmeyen ölümlü işçi kazaları ve vahşi çalışma ortamına dikkat çekmek ve çözüm önerilerinin hayata geçirilmesini sağlamak amacıyla DISK/Limter-İş tarafından gerçekleştirilen bir günlük iş bırakma eyleminde işçilerin yanında olduk.

HAZİRAN 2008



TAM GÜN REFERANDUMU YAPILDI

Hekimlerin gerek kamu gerekse özel sağlık alanındaki çalışma düzeni ve ücretlendirme modelini belirleyen bir dizi düzenlemeyi içeren "Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına ve Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı"na dair Türk Tabipleri Birliği eliyle ülke çapında referandum başlatıldı. İlimizde de gerek İnternet üzerinden gerekse hastanelere kurulan sandıklar aracılığıyla oy kullanan hekimler söz konusu yasa tasarısına yönelik eğilimlerini ortaya koydular.



21 HAZİRAN 2008

HEKİMLERDEN SÖZDE TAM GÜN'E HAYIR

"Tam Gün" Yasa Tasarısı' referandumunun sonuçları 21 Haziran'da Taksim'de gerçekleştirilen basın açıklamasıyla kamuoyu ve basınla paylaşıldı. "Sağlığın Ticarileştirilmesine, Tam Gün Kölelik Düzenine Hayır" pankartının arkasında beyaz önlükleriyle bir araya gelen hekimler Galatasaray Lisesi önünden Taksim Meydanı'na dek yürüdüler. TTB Başkanı Prof. Dr. Gürsoy Sağlık Bakanlığı'nca gündeme getirilen sözde "Tam Gün" Yasası'yla hekimleri şirketleştirilmiş hastanelerde kölece çalışmaya mahkum edecek bir düzenlemeye gidildiğini belirtti. İTO Genel Sekreteri Dr. Hüseyin Demirdizen'in basın açıklamasını okumasının ardından etkinlik sona erdi.



21 HAZİRAN 2008

SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET PANELİ

Son yıllarda kaygı verici boyutlara ulaşan sağlık çalışanlarına yönelik şiddet İnsan Hakları Komisyonumuzun düzenlediği bir panelde ele alındı. Odamız yöneticilerinin yanı sıra farklı üniversitelerden öğretim görevlilerinin ve Odamız Hukuk Danışmanı'nın yer aldığı panelde sağlık çalışanlarına ve hekimlere yönelik şiddet olgusu değişik boyutlarıyla ele alındı, çözüm önerileri değerlendirildi.



25 HAZİRAN 2008

SAĞLIK BAKANLIĞI USULSÜZ ATAMALARDA ISRARLI

Sağlık Bakanlığı'nın Anayasa Mahkemesi, Danıştay ve İdare Mahkemelerinin iptal kararlarına rağmen Eğitim ve Araştırma Hastanelerine klinik şeffaflık yardımcı atama uygulamasına devam etmesi Odamızda yapılan bir basın açıklamasıyla kınandı. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy, Odamız Genel Sekreteri Dr. Hüseyin Demirdizen ve TTB UDEK Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel'in katıldığı basın toplantısında, nitelikli tıp uzmanı yetiştiren, eğitimcileri bilimsel ve şeffaf yöntemle seçilmiş, özerk eğitim hastaneleri talebi yinlendi.



HAZİRAN 2008

YENİLENEBİLİR ENERJİ KONULU ÇALIŞMALAR

Küresel iklim değişimini hızlandıran enerji kaynakları ve ülkemizi nükleer çöplüğe dönüştürecek nükleer enerji yerine doğayla uyumlu enerji kaynaklarından ülkemiz için kullanılabilir olanları öne çıkaracak çalışmalar düzenlemek; ülke enerji politikalarının bu doğrultuda oluşturulması için önerilerde bulunmak gibi amaçlarla, pek çok sivil toplum kuruluşu, meslek kuruluşunun bir araya gelmesiyle oluşturulan Temiz Enerji Platformu'nun dönem sekreteryası görevini Odamız üstlendi.



HAZİRAN 2008

OKKIR'IN ÖLÜMÜ BUZDAĞININ GÖRÜNEN KISMIDIR

TTB-İTO, Ergenekon soruşturması kapsamında tutuklanan Kuddisi Okkır'ın ölümü üzerine kamuoyu vicdanını yaralayan bu insanlık dramının uzun yıllardır yaşandığının bilinciyle "Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetimi ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Tüzük" ve konu ile ilgili uluslararası metinlerin ışığında cezaevleri sağlık koşullarının araştırılması, tutuklu ve hükümlülerin sağlık haklarının belirleneceği bir rapor hazırlamak için tıp, etik ve ceza hukuku alanında saygın öğretim üyelerinden oluşan bir bilimsel araştırma kurulu oluşturdu.



18 TEMMUZ 2008



CEZAEVLERİ VE SAĞLIK HAKKINA ERİŞİM

Kuddusi Okkır'ın ölümü cezaevlerinde yaşanan sağlık sorunlarını ve tutuklu/hükümlülerin sağlık hakkına erişimde yaşadıkları zorlukları açığa çıkartan trajik bir örnek oldu. Konu, cezaevleri ve sağlık hakkına erişim boyutuyla yapılan bir basın açıklamasında ele alındı. Yapılan açıklamada tutuklu ve hükümlülerin sağlık hakkından eşit yararlanma hakkının temel bir insan hakkı olduğu ve devlet güvencesi altında olduğu vurgulandı, konunun takipçisi olunacağı dile getirildi.

22 TEMMUZ 2008



YENİ RANT ALANLARI YARATILIYOR

Sulukule'de yürütülen kentsel dönüşüm projesinin sosyo-kültürel dokuda yarattığı tahribata ve yaşanan sağlık sorunlarına dikkat çekmek amacıyla Herkese Sağlık, Güvenli Gelecek Platformu olarak bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Açıklamada Sulukule'de salgın hastalıklardan ölümler meydana gelmeden önce başta barınma hakkı olmak üzere sağlıklı yaşama, beslenme, eğitim, sosyal-kültürel hakları için yöneticilerin güvence vermesi, tarihsel kültürel sosyal mirasa sahip çıkan yeni bir yaklaşım ile yeniden ele alınması gerektiği vurgulandı.

29 TEMMUZ 2008



BASIN KONSEYİ BAŞKANINI ZİYARET

Hürriyet Gazetesi Başyazarı Oktay Ekşi'yi hem gazeteci hem de Basın Konseyi Başkanı sıfatı ile gazetesinde ziyaret ettik. Ziyaret Odamız Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın katılımı ile gerçekleşti. Oktay Ekşi'ye gazeteci sıfatı ile İstihdam Paketi, Tam Gün Yasa Tasarısı gibi sorunlar hakkında Odamızın görüşlerini aktardık. Basın Konseyi Başkanı sıfatı ile ise basında hekimlerin hedef gösterilmeleri, hasta bilgilerinin deşifresi ve kirli sağlık bilgilerinin yer alması konuşuldu. Bu konularla ilgili ortak neler yapılabileceği tartışıldı.

21 TEMMUZ 2008



İL İNSAN HAKLARI KURULU ÇALIŞMALARI

Kentsel Dönüşüm Projesi kapsamında evlerinden çıkmaları için zorlanan Sulukule sakinlerinin yaşadığı sorunlar ve Tuzla Tersaneleri'nde yaşanan ölümlü işçi kazaları ve ağır çalışma koşulları gündemleriyle çalışmalar yürüten İl İnsan Hakları Kurulu toplantılarına Odamızı temsilen Genel Sekreter Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı.

23 TEMMUZ 2008



SAĞLIK MESLEK ODALARI KOORDİNASYON ÇALIŞMALARI

Odamızın yanı sıra, İstanbul Eczacılar Odası, İstanbul Dişhekimleri Odası ve İstanbul Veteriner Hekimler Odası'ndan oluşan Sağlık Meslek Odaları Koordinasyonu Kadıköy İrtibat Bürosu'nda bir araya geldi ve önümüzdeki dönem ortak çalışma ve mücadele başlıklarını ele aldı.



24 TEMMUZ 2008

İŞYERİ HEKİMLERİ SORUNLARINI TARTIŞTI

İşyeri hekimliği, iş sağlığı ve güvenliği alanında yapılan ve yapılması düşünülen yasal düzenlemeler, odamızda yüksek katılımıyla gerçekleştirilen bir toplantıda değerlendirildi. Toplantı sonunda, süreci yakından izlemek, yapılacakları planlamak ve gerek çevre illerdeki tabip odalarıyla gerekse ilgili meslek örgütü ve sendikalarla koordinasyonu gerçekleştirmek üzere bir çalışma grubu oluşturuldu.



TEMMUZ 2008

M.Ü. TIP FAKÜLTESİ MEZUNİYET TÖRENİNE KATILDIK

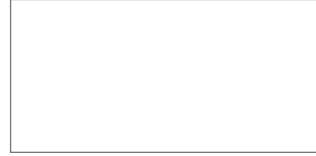
Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi mezuniyet törenine Odamız Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan katıldı. Dr. Aktan törende yaptığı konuşmada sağlık alanında genç hekim adaylarını bekleyen sorunlara dikkat çekti ve meslek ilkelerini, meslek ruhunu korumak için mücadele etmenin iyi hekimlik adına kaçınılmaz olduğunu vurguladı.



29 TEMMUZ 2008

İL HIFZISSIHA MECLİSİ TOPLANTILARI

"İl'in İçme ve Kullanma Suları, İl'in Genel Sağlık Durumu" gündemiyle toplanan İl Hıfzısıhha Meclisi aylık toplantısına Odamızı temsilen Dr. Murat Fırat katıldı.



30 TEMMUZ 2008

ASKOM TOPLANTILARI

"Özel Hastanelerin ASKOM Projesindeki Yeri ve acil vakaların SGK'daki ödemeleri ile ilgili konular" gündemli aylık Acil Sağlık Hizmetleri Koordinasyon Komisyonu toplantısına Odamızı temsilen Dr. Serkan Emre Eroğlu katıldı.



6 AĞUSTOS 2008

CEZAEVLERİNDE SAĞLIK HAKKINA ERİŞİM

Ergenekon soruşturması kapsamında tutuklanan Ferit İlsever'in cezaevinde yaşadığı sağlık problemleri vesilesiyle "Tutukluların Sağlık Hakkı" konulu bir basın açıklaması yapıldı. Açıklamada tutukluların sağlık hizmetlerinden yararlanmasının güvence altına alınmasının devletin asli görevlerinden olduğu, ancak Odamıza yapılan başvurulardan, halen çeşitli cezaevlerinde tutuklu olarak bulunan vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerine erişmekte sıkıntılar yaşadığının anlaşıldığı vurgulandı.



7 AĞUSTOS 2008

TAŞERON SAĞLIK İŞÇİLERİNİN SORUNLARI

İstanbul Üniversitesi'nde çalışan taşeron sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunlarla ilgili başlatılan ortak çalışma Ağustos ayında da sürdürüldü. Odamızın yanı sıra, Belediye-İş, Dev Sağlık-İş, SES ve Tez-Koop-İş Sendikalarından yöneticilerin katıldığı toplantıda üniversite bünyesinde çalışan taşeron işçileriyle maddi dayanışma kampanyası düzenlenmesi, Rektörlüğe sunulmak üzere, üniversite öğretim üyelerince imzaya açılacak bir kampanya başlatılması kararlaştırıldı. Konuyla ilgili olarak ilgili sendikalarca 7 Ağustos günü düzenlenen basın açıklamasına katıldı.



6 AĞUSTOS 2008



TÜRK-İŞ ŞUBELER PLATFORMU'NUN YANINDAYDIK

Ülkenin pek çok yerinde yaşanan işçi çıkartımları karşısında çeşitli sendikalarca yürütülen mücadelelere kamuoyunun dikkatini çekmek ve tüm sendika ve meslek örgütlerine ortak mücadele ve dayanışma çağrısı yapmak üzere Türk-İş İstanbul Şubeleri'nce yapılan basın açıklamasına katıldık. Odamızı temsilen Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan'ın katıldığı basın toplantısında emek ve meslek örgütlerinin sermayenin örgütlenme hakkına karşı giriştiği saldırıya karşı dayanışma içinde olacağı vurgulandı.

8 AĞUSTOS 2008



IRAK TABİPLER BİRLİĞİ'NİN ZİYARETİ

Irak Tabipleri Birliği (ITB) Başkanı Prof. Dr. Nadhim A. Kasım ve Dr. Waleed A. Al-Aubaedi Odamızı ziyaret ettiler. Misafirlerimizle yapılan ve yaklaşık iki saat süren görüşmede, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu ve İTO YK üyesi Prof. Dr. Zeynep Solakoğlu hazır bulundular.

12 AĞUSTOS 2008



İMOK TOPLANTISI

İstanbul Meslek Odaları Koordinasyon toplantısı, Mali Müşavirler Odası'nda gerçekleştirildi. Toplantıda 2009'un NATO'nun 60. yıl kuruluş yıldönümü olması sebebiyle NATO karşıtı bir ortak miting gerçekleştirilmesinin merkez örgütlere önerilmesi, 27 Eylül tarihinin Filistin'in İsrail tarafından işgali ve intifadanın 8. yıldönümü sebebiyle ortak bir basın açıklaması yapılması kararlaştırıldı. Türk-İş Şubeler Platformu'nun süren grevlerle ilgili basın açıklamasına destek verildi.

12 AĞUSTOS 2008



TUZLA TERSANELERİNDE İŞ CİNAYETLERİ DURMUYOR

Gisan Tersanesi'nde göz göre göre hayatını kaybeden 3 tersane işçisiyle birlikte, son dönemde tersanelerde hayatını kaybedenlerin sayısı 106'ya ulaşmış durumda. Adeta katliam boyutuna varan işçi ölümlerine karşı yetkilileri sorumlu davranmaya çağırmak üzere TMMOB ve DİSK Limter-İş Sendikası'yla ortak bir basın açıklaması Odamızda gerçekleştirildi.

12 AĞUSTOS 2008



TÜRKİYE BARIŞINI ARIYOR

1 Eylül Dünya Barış günü öncesinde, Türkiye Barış Meclisi'nin gerçekleştirilecek mitinge tüm barışseverleri çağırmak amacıyla DİSK Genel Merkezi'nde gerçekleştirdiği basın toplantısına katıldık.

13 AĞUSTOS 2008



GEÇİCİ GÖREVLENDİRME ADI ALTINDA SÜRGÜN

Denizli Tabip Odası Başkanı Dr. Ersin Çağırğan'ın geçici görevlendirmeyle görev yerinin defalarca değiştirilmesi tepki yarattı. İstanbul Tabip Odası olarak Denizli Valiliği'ne, İl Sağlık Müdürlüğü'ne ve Sağlık Bakanlığı'na tepkilerimizi yazılı olarak ilettik ve geçici görevlendirme adı altında yapılan sürgünlerin kabul edilemez olduğunu vurguladık.



16 AĞUSTOS 2008

DEPREM GERÇEĞİNİ UNUTMADIK, UNUTTURMAYACAĞIZ

Büyük Marmara Depremi'nin 9. yıldönümünde, deprem gerçeğine duyarlılık amacıyla İnşaat Mühendisleri Odası'nca düzenlenen yürüyüşe katıldık ve Gölcük'e anma törenleri için giden aktivistleri uğurladık.



18 AĞUSTOS 2008

HERKESE SAĞLIK GÜVENLİ GELECEK HAKKI MÜCADELESİ

18 Ağustos günü gerçekleştirilen ve 22 kurum temsilcisinin katıldığı HSGG Platform toplantısında, SSGSS Yasa Tasarısı'nda gelinen son durum, iş sağlığı ve güvenliği alanında Hükümet'in giriştiği yasal düzenlemeler başlıca gündemler oldu. Toplantıda Ekim ayında yürürlüğe girecek SSGSS yasınının teşhiri ve sağlık hakkının gaspıyla ilgili olarak Odamızca bir rapor hazırlanması, çalışanlar aleyhine pek çok olumsuzluk içeren "İşçi Sağlığı İş Güvenliği Yasa Taslağı" konusunda ortak bir çalışma ve mücadele yürütülmesi kararlaştırıldı.



22 AĞUSTOS 2008

HEKİMLERE YÖNELİK ŞİDDET DURMUYOR

Son yıllarda adeta hedef tahtası haline getirilen sağlık çalışanlarına, hekimlere yönelik şiddet durmuyor. Hasta yakınlarınca ağır bir şekilde darp edilen, Sultanbeyli Battalgazi Sağlık Ocağı'nda görevli Dr. Ahmet Şen hekimlere yönelik şiddet olaylarının son örneği oldu. İstanbul Tabip Odası olarak hekimlere yönelik şiddet olaylarının takipçisi olacağımızı bu vesileyle bir kez daha duyurduk, tek tesellimiz meslektaşımızın sağlığına tekrar kavuşacağını bilmek oldu.



25 AĞUSTOS 2008

ÖRGÜTLENME HAKKINI SONUNA KADAR SAVUNACAĞIZ

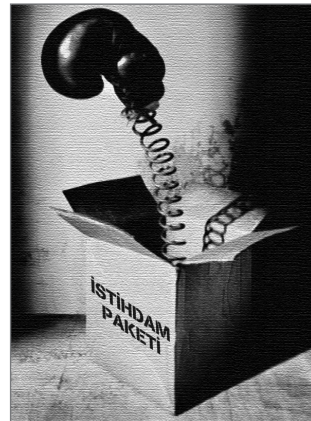
Sendikalaştıkları için işten atılan ve aylardır direnişte olan işçilerin yanında olduğumuzu ifade etmek ve konuyla ilgili yapılması planlanan etkinlikleri kamuoyuyla paylaşmak amacıyla HSGG Platformu olarak İstanbul Makine Mühendisleri Odası'nda bir basın toplantısı gerçekleştirildi. Odamızı Dr. Nazmi Algan'ın temsil ettiği toplantıda örgütlenme hakkının en temel haklardan biri olduğu vurgulandı. İşçi çıkartımlarının tesadüf olmadığı, işçi sağlığı, iş güvenliği ve çalışma alanında yapılan yasal düzenlemelerin sermayeye zemin hazırladığı ifade edilip söz konusu bu yasal düzenlemelere karşı ortak mücadelenin kararlılıkla sürdürüleceği vurgulandı.



26 AĞUSTOS 2008

İSTİHDAM PAKETİ TARTIŞILDI

Kamuoyunda İstihdam Paketi olarak bilinen İş Sağlığı ve Güvenliği alanındaki yeni düzenlemeler ile ilgili olarak Odamızda oluşturulan Çalışma Grubunun ilk toplantısı TTB, TMMOB, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, Eğitim-Sen temsilcileri ile Odamız Yönetim Kurulu üyelerinin katılımı ile yapıldı. Toplantıda Yasanın sadece İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği alanında değil tüm çalışma yaşamında çalışanların aleyhine düzenlemeler içerdiği ve çalışanların mevcut kazanımlarını ortadan kaldırdığı vurgulandı ve başta sendikalar olmak üzere tüm örgütleri ve çalışanları içine katacak bir mücadele sürecinin örgütlenmesi yönünde çalışılması, konunun tüm boyutlarıyla ele alınacağı bir Çalıştay düzenlenmesi kararlaştırıldı.



26 AĞUSTOS 2008



DİKİLİ'Yİ UNUTMADIK

Dikili Belediye Başkanı Osman Özgüven hakkında ücretsiz su kullandırdığı gerekçesiyle açılan kamu davası sonrasında Odamızca "Sağlık Hakkı" çerçevesinde başlatılan çalışma sürdürüldü. Dikili Belediyesi'nce 26 Ağustos-1 Eylül tarihleri arasında düzenlenen Dikili Festivali kapsamında gerçekleştirilen "Temiz, Sağlıklı Çevre ve Su" paneline katıldık, konuyla ilgili dayanışmamızı bir kez daha ifade ettik.

27 AĞUSTOS 2008



DİRENİŞTEKİ İŞÇİLERE DAYANIŞMA ZİYARETİ

Odamızın da içinde yer aldığı HSGG Platformu 27 Ağustos 2008 Çarşamba günü, sendikalaştıkları için işten çıkartılan ve direnişte olan tüm işçilere destek olmak amacıyla Gebze Unilever işçilerini ziyaret etti. Platform bileşeni meslek ve emek örgütlerinden yaklaşık 400 kişinin katıldığı eylemde TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu ve İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Hüseyin Demirdizen de yer aldılar.

31 AĞUSTOS 2008



BARIŞ MİTINGİ'NDE TÜM BARIŞSEVERLERLE BULUŞTUK

Türkiye Barış Meclisi'nin öncülüğünde Kadıköy'de düzenlenen Barış Mitingi'nde, tüm barışseverlerle bir araya geldik. Birlikte yaşam, birlikte demokrasi, özgürlük, eşitlik ve barış taleplerimizi dile getirdik.

AĞUSTOS 2008



SUYUN TİCARİLEŞTİRİLMESİNE HAYIR

Suyun bir piyasa malı gibi alınıp satılmasının yol açacağı sorunlara dikkat çekmek ve sağlıklı su hakkına sahip çıkmak amacıyla, içinde Odamızın da yer aldığı çeşitli meslek ve kitle örgütlerinin, sendikaların katılımıyla oluşturulan Alternatif Su Platformu'nun Çarşamba günleri TMMOB'da yapılan toplantılarına düzenli olarak katıldık.

1 EYLÜL 2008



BARIŞ DOLU BİR DÜNYA UMUDUMUZU KORUYORUZ

İnsan hayatının kutsallığına inanan bir mesleğin mensupları olarak, barış dolu, savaşların olmadığı bir dünya özlemimizi 1 Eylül Dünya Barış Günü'nde bir kez daha dile getirdik. Türkiye Barış Meclisi'nin çağrısıyla Kadıköy'de yapılan "Türkiye Barışı İçin Buluşuyor" mitinginde yerimizi aldık.

EYLÜL 2008



GENÇ MESLEKTAŞLARIMIZLA YENİ KAYIT GÜNLERİNDE BULUŞTUK

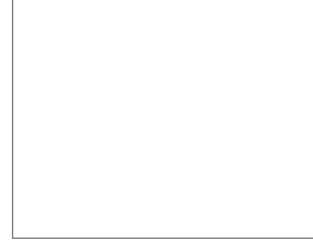
1-2 Eylül tarihlerinde İstanbul Üniversitesi Tıp Fakülteleri, 5 Eylül'de ise Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi yeni kayıt günlerinde İstanbul Tabip Odası standı açarak genç hekim adaylarıyla tanıştık, ilk önlüklerini hediye ettik.



26 AĞUSTOS 2008

ODA FAALİYETLERİNİN ENGELLENMESİ SORUNU VALİLİĞE TAŞINDI

Oda faaliyetlerimizin kimi zaman başhekimlikler kimi zamansa İl Sağlık Müdürlüğü eliyle engellenmesi, Odamız Kurul üyelerinin ve temsilcilerinin Oda faaliyetlerini yürütürken karşılaştıkları idari zorluklar Sağlıkta Sorumlu Vali Yardımcısı ile görüşüldü. Söz konusu sıkıntılara örnek teşkil eden yazışmaları ve bir meslek örgütü olarak hak ve yetkilerimizi ifade eden yazıları içeren bir dosya Oda Başkanımız Dr. Özdemir Aktan ve Genel Sekreterimiz Dr. Hüseyin Demirdizen tarafından Vali Yardımcısı Feyzullah Özcan'a sunuldu.



9 EYLÜL 2008

KUDDUSİ OKKIR ARAŞTIRMA KURULU RAPORU AÇIKLANDI

Ergenekon Soruşturması kapsamında gözaltına alınıp, 1 yıllık tutukluluk sürecinin sonunda hayatını kaybeden Kuddusi Okkır'ın ölümünü ve bu üzücü olay üzerinden cezaevlerinde sağlık hakkına erişim konusunda yaşanan kronikleşmiş sorunları ele almak üzere araştırma başlatan TTB Araştırma Kurulu çalışmalarını tamamladı. Hazırlanan rapor bir basın açıklamasıyla kamuoyuyla paylaşıldı.



13 EYLÜL 2008

TTB-UDEK YÜRÜTME KURULU TOPLANTISI YAPILDI

TTB-UDEK 2007-2009 dönemi Yürütme Kurulu'nun sekizinci toplantısı, 13 Eylül 2008 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda yapıldı.



14 EYLÜL 2008

SORUNLARIN TOHURLARI 12 EYLÜL DARBESİYLE ATILDI

12 Eylül darbesinin 28. yıldönümünde, 14 Eylül 2008 tarihinde Kadıköy Meydanında yapılan "12 Eylül'den Ergenekon'a: Kontrgerilla Dağıtılın, Darbeciler Yargılansın Mitingi"ne katıldık. İstanbul Tabip Odası pankartı altında buluşan hekimler 12 Eylül hukuksuzluğuyla yüzleşilmesi gerektiğini ve darbecilerinin yargılanması taleplerini dile getirdiler. Hekimler 12 Eylül'ün yıldönümünde bugün yaşadıkları sorunların tohumlarının 12 Eylül darbesiyle atılmış olduğunu ve 12 Eylül'ü unutmayacaklarını haykırdılar.



16 EYLÜL SALI

NÜKLEER SANTRALLAR VE ÇOCUKLUK ÇAĞI KANSERLERİ

TTB, Çevre İçin Hekimler Derneği ve International Physicians for the Prevention of Nuclear War (IPPNW) örgütlerinin ortaklaşa düzenlediği "Nükleer Santrallar Yakınında Çocukluk Çağı Kanserleri: Alman KIKK Araştırması" konulu bilimsel konferans 16 Eylül Salı günü Odamız Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.



17 EYLÜL ÇARŞAMBA



ACIL SERVİSLERDE ARTAN ŞİDDET OLAYLARI

Kartal Eğitim Araştırma Hastanesi'nde 13 Eylül gecesi bir grup hasta yakınının aldıkları hizmette öncelik aramaları ve yanıt alamamaları nedeniyle çıkan olaylar, hastanelerde, özellikle de acil servislerde yaşanan şiddet olaylarını bir kez daha gündeme taşıdı. Olay üzerine TTB ve İTO yöneticileri hastaneyi ziyaret ettiler. Ziyarete artan şiddet olaylarının pek çok etkene bağlı olarak geliştiği, sağlık çalışanlarının sağlık alanında yaşanan sorunların sorumlusu olarak, sistematik bir şekilde hedef haline getirildiği dile getirildi.

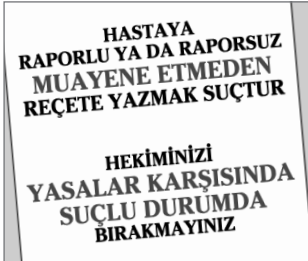
18 - 24 EYLÜL 2008



SAĞLIK VE EMEKLİLİK HAKKI İÇİN, GELECEĞİMİZ İÇİN MÜCADELEYE DEVAM

Odamızın da içinde yer aldığı Herkese Sağlık, Güvenli Gelecek Platformu (HSGGP) bileşenleri, 1 Ekim'de yürürlüğe giren Genel Sağlık Sigortası'na yönelik bir dizi etkinlik gerçekleştirdi: 18 Eylül Perşembe günü İstanbul'un üç merkezinde bildiriler dağıtıldı. 21 Eylül Pazar günü Petrol-İş Konferans Salonu'nda "SSGSS'li Bir Ülkede Emeklilik-Sağlık-Ücret ve Örgütlenme İçin Birleşik Mücadele" konulu bir panel-forum gerçekleştirildi. 24 Eylül'de İBBB önünde toplanan HSGG Platformu üyesi binlerce kişi Unkapanı SGK'ya yürüdü.

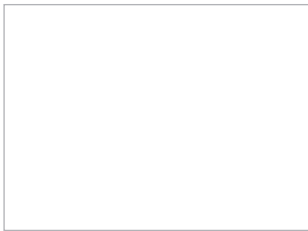
EYLÜL 2008



HEKİMLERE YÖNELİK SORUŞTIRMALAR

Meslektaşlarımızın bazı yanlış pratik uygulamalar nedeniyle idari ve yasal soruşturmalara uğraması üzerine konuyla ilgili olarak İstanbul Tabip Odası imzalı, bilgilendirici el ilanları ve afişler hazırlatıldı ve hastanelere dağıtımı yapıldı. El ilanlarında hastalara raporlu ya da raporsuz, muayene etmesizin reçete yazmanın sakıncaları anlatıldı, vatandaşlar da konuyla ilgili olarak uyarıldı.

21 TEMMUZ 2008



DÖNER SERMAYE ÖDEMELERİNE DAİR YARGI KARARI

İstanbul Üniversitesi'nin, kadrosu başka kurumlarda olan ve İ.Ü.'de yandal eğitimi alan hekimlere yüzde 10 oranında döner sermaye ödeme kararı Odamız Hukuk Bürosu'nun açtığı bir dizi dava sonucunda iptal edildi. Mahkeme kararı sonrasında yandal ihtisası yapan hekimlere; kendileri ile aynı statüde bulunan ve kadrosu bu üniversitede bulunan hekimlerden, daha düşük oranda döner sermaye payı ödenmesinin de herhangi bir dayanağı kalmadı.

25 EYLÜL 2008



ÇİÇEK ERADİKE EDİLDİ SIRA KÖTÜ YÖNETİMLERDE

Ankara Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde yaşanan 27 bebek ölümünün acısı dinmeden, İzmir Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi'nde yaşanan bebek ölümleri kanayan bir yarayı bir kez daha gündeme getirdi. Yıllardır yaşanan bebek ölümlerinin tesadüf ya da kader olmadığını ısrarla dile getiren İstanbul Tabip Odası Yönetimi, 25 Eylül günü yapılan basın açıklamasıyla yetkilileri bir kez daha acil bir eylem planı hazırlamaya çağırdı.



26 EYLÜL 2008

İLAÇ PROMOSYONU VE TÜKETİCİ MAĞDURİYETİ

Tüketici Dernekleri Federasyonu'nun (TÜDEF) bir Avrupa Birliği projesi olarak gündeme getirdiği, "Etik Olmayan İlaç Promosyonunun Engellenmesi ile Tüketici Mağduriyetinin Giderilmesi Projesi" başlıklı çalışma, düzenlenen bir toplantıyla kamuoyuna sunuldu. Toplantıya İstanbul Tabip Odası'nı temsilen Dr. Ayşegül Bilen katıldı.



EYLÜL 2008

ASİSTAN HEKİMLERE ASKERLİK YAŞI MÜJDESİ

İhtisasını yapan hekimler için askerlik tehir süresi 33 yaşından 35 yaşına yükseltildi. Bilindiği gibi tıpta uzmanlık eğitiminin kesintisiz olması gerektiğinden, 33 yaş sınırı nedeniyle ihtisas süreci parçalanmış/bölünen asistan hekim, eğitimine kaldığı yerden devam edememekte, bu da asistan hekimlerin haklı itirazlarına yol açmaktaydı. Bu nedenle meslek örgütümüz tarafından imza kampanyası başlatılmış, hekim milletvekillerine başvurularak kanun değişikliği hususunda teklif vermeleri istenmiş, bireysel davalara hukuki destek sunulmuş, bu mağduriyetin gündeme gelmesi/gündemde kalması için uğraş verilmişti.



EYLÜL 2008

İTO SU PLATFORMU YÜRÜTMESİNDE

2009 yılında İstanbul'da toplanacak olan ve suyun piyasalaştırılması sürecini hızlandırmayı amaçlayan 5. Dünya Su Forumuna karşı bir duruş geliştirmek amacıyla oluşturulan Su Platformu çalışmaları Eylül ayında da gerçekleştirilen toplantılarla, broşür çalışmalarıyla sürdürüldü. İstanbul Tabip Odası olarak Platform Yürütmesi'nde görev aldık.



EYLÜL 2008

MEDYADA YER ALAN SAĞLIK HABERLERİ NE KADAR SAĞLIKLI?

Sağlık alanında yapılan haberler, yayımlanan yazı ve röportajlarda karşılaştığımız sorunlu noktaları dile getirmek ve çözüm önerilerini görülebilmek amacıyla ilgili kurumlarla bir dizi görüşme gerçekleştirildi. Basın Konseyi Başkanı Oktay Ekşi ve Gazeteciler Cemiyeti Yönetimi bu görüşmeler kapsamında ziyaret edildi.



EYLÜL 2008

RESÜSİTASYON KİTABININ İKİNCİ BASKISI YAYIMLANDI

Odamız Acil Sağlık Hizmetleri Komisyonu'nca hazırlanan "Resüsitasyon ve Güncel Yaklaşımlar" kitabının ikinci baskısı yapıldı.



EYLÜL 2008

TOPLUM SAĞLIĞI KURULTAYI KİTABI YAYIMLANDI

Sağlık Meslek Odaları'nın geçtiğimiz yılın Kasım ayında ortaklaşa düzenlediği "Toplum Sağlığı Kurultayı"nda yapılan sunumlar kitap haline getirildi. Söz konusu yayın Odamızdan alınabileceği gibi internet sitemiz üzerinden de ulaşılabilir.



8 EKİM 2008



DÜNYA RUH SAĞLIĞI GÜNÜ'NDE BASIN TOPLANTISI

Dünya Ruh Sağlığı Günü sebebiyle, Ruh Sağlığı Platformu, Odamızda bir basın açıklaması gerçekleştirdi. Basın toplantısına Odamızı temsilen Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı. Yapılan açıklamada temel insan haklarından biri olan "ruhen ve bedenen tam bir iyilik hali içinde olma" ve sağlıklı yaşama hakkını kazanmak için her türlü çabanın gösterilmesi gerektiği vurgulandı.

9 EKİM 2008



İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ YASA TASLAĞI'NA İLİŞKİN ORTAK BASIN TOPLANTISI

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın hazırladığı, 'İş Sağlığı ve Güvenliği Yasa Taslağı' üzerine görüşlerini açıklayan DİSK, KESK, TMMOB ve TTB başkanları, taslağın işçi ve insan odaklı özelliklerinin olmadığını ve bu haliyle hazırlık sürecinden çekilebileceklerini açıkladılar.

9 EKİM 2008



TIP FAKÜLTESİ DEKANLARIYLA TOPLANTI

Marmara Bölgesi Tıp Fakültesi Dekanları TTB Merkez Konsey Üyesi Prof. Dr. İskender Sayek'in daveti üzerine İstanbul Tabip Odası'nın evsahipliğinde toplanarak tıp fakültelerinin güncel sorunlarını ve çözüm önerilerini tartıştılar. Toplantıya Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi yöneticileri ile Odamız Genel Sekreteri Dr. Hüseyin Demirdizen ve Yönetim Kurulu üyemiz Prof. Dr. Zeynep Solakoğlu katıldı.

9 EKİM 2008



KURUM HEKİMLERİNİN SORUNLARI TARTIŞILDI

9 Ekim 2008 tarihinde Odamızın çağrısı üzerine Kurum Hekimleri, bu alandaki son gelişmeleri değerlendirmek üzere bir toplantı yaptı. Odamız Yönetim Kurulu üyesi Dr. Hasan Oğan'ın yönettiği toplantıda, Hukuk Büro'muzdan Av. Meriç Eyüboğlu da hazır bulundu. Çeşitli belediyelerden, Sosyal Hizmetler Çocuk Esirgeme Kurumu'ndan, Medikososyal Merkezleri'nden, Emniyet Müdürlüğü Tabipliği'nden, Milli Saraylar Daire Başkanlığı'ndan ve İSKİ'den kurum hekimlerinin katıldıkları toplantıda, kurumların kendilerine özgü ve ortak sorunları tartışıldı.

15 EKİM 2008



İSTANBUL ÜNİVERSİTESİNDE TAŞERON İŞÇİLERİN MÜCADELESİ

İstanbul Üniversitesi'nde dört aydır süregelen mücadele, 15 Ekim 2008 tarihinde Belediye-İş ve SES' in ortak düzenledikleri bir basın açıklamasıyla yeniden kamuoyunun gündemine getirildi. Dört aydır direnen ve henüz işe geri alınmayan taşeron işçilerin bir an önce geri alınmasının talep edildiği basın açıklamasına İstanbul Üniversitesi'nde görevli hekimler ve Odamız Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Zeynep Solakoğlu katıldılar. İstanbul Tabip Odası'nın direnişin başından beri taşeron işçilerin yanında olduğu ve mücadelelerini sonuna kadar destekleyeceği dile getirildi.



17 EKİM 2008

GENEL SAĞLIK SİGORTASI YÜRÜRLÜĞE GİRDİ

1 Ekim'de yürürlüğe giren Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği'ne ilişkin olarak Şişli Etfal Hastanesi önünde, Herkese Sağlık Güvenli Gelecek Platformu'nca bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Açıklamada SUT'ta yer alan katılım payları, sevk zinciri, reçete kısıtlamaları, "istisnai" sağlık hizmetleri ve özel hastanelerde yeni "ilave ücret"ler, tıbbi tetkiklerde işlem tekrarı için süre sınırlaması gibi bir dizi düzenlemenin sağlık hizmetinden yararlanacak olan bütün yurttaşları olumsuz etkileyeceği dile getirildi. Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu, ilgili yönetmelikler ve Sağlık Uygulama Tebliğinde emekçiler aleyhine yapılan bütün düzenlemeler derhal geri çekilmelidir çağrısı yinelenildi.



17 EKİM 2008

İŞKENCE İNSANLIK SUÇUDUR

Engin Çeber'in tutuklu bulunduğu Metris Cezaevi'nde ölümü üzerine Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası olarak adli muayene ve tıbbi hizmetlerle ilgili inceleme başlatıldı ve süreci takip edecek bir komisyon oluşturuldu. Konuyla ilgili olarak 16 Ekim günü Odamızda yapılan basın toplantısında, işkenceyi uygulayanlar kadar sözleri, davranışları, eylemleriyle göz yumanlar, sessiz kalanların da sorumlu olduğu belirtildi ve olayın takipçisi olunacağı vurgulandı. Çağdaş Hukukçular Derneği tarafından aynı konuda Metris Cezaevi önünde yapılan basın açıklamasına Yönetim Kurulu'nu temsilen Dr. Ali Küçük katıldı.



21 EKİM 2008

SUYUMUZA SAHİP ÇIKIYORUZ

Odamızın da içinde yer aldığı Suyun Ticarileşmesine Hayır Platformu'nca Taksim'de bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Basın açıklamasında TBMM'de görüşülen ve suyumuzu şirketlerin emrine tahsis etmeyi hedefleyen yasa tasarısı görüşmeleri protesto edildi.



EKİM 2008

İŞYERİ HEKİMİ REÇETELERİNDEN KATKI PAYI ALIMI

Bilindiği gibi SSGSS'nin Ekim başında yürürlüğe girmesiyle birlikte SUT kapsamında İşyeri Hekimi reçetelerinden 3 YTL katkı payı alınmaya başlanmıştı. Bu uygulamanın haksız ve yersiz olduğunu düşünen Yönetim Kurulu'muz, konuyu TTB'ne iletmiş ve sorunun çözümü için çaba harcanmasını talep etmişti. TTB, yetkililerle görüşerek, sorunun çözümü için adım atılmasını sağlamıştı. Son olarak Bakanlık SUT'da değişiklik yapan bir tebliğ yayınlayarak, İşyeri Hekimi reçetelerinden katkı payı alımı uygulamasını tamamen durdurdu.

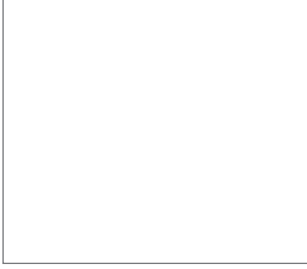
16 EKİM 2008

İŞTEN ATILAN KIZILAY ÇALIŞANLARINA DESTEK

Kızılay Genel Müdürlüğü tarafından 16 Ekim 2008 Perşembe günü 7 hemşire, 1 veznedar, 2 şoför ve 1 hizmetli personelin, sendikaya üye oldukları gerekçesiyle, Kızılay'a ait bir birimin dahi bulunmadığı Şırnak ve Ardahan illerine sürülen Kızılay çalışanlarına destek olduk. Konuya ilişkin Dev Sağlık-İş tarafından 24 Ekim 2008 tarihinde Oda'mızda Genel Sekreter Dr. Hüseyin Demirdizen'in de katıldığı bir basın toplantısı yapıldı.



22 EKİM 2008



HUKUK DIŞI ŞEF ATAMALARINA DAVA

TTB ve Odamız eliyle açılan davalar kazanıldığı ve daha önce yapılan atamalar iptal edildiği halde, Bakanlığın sınavsız şef atamalarında ısrar etmesi tepki yarattı. 22 Ekim tarihinde TTB eliyle yeni bir dava açıldı. İstanbul Tabip Odası olarak Cumhuriyet tarihinin bu en büyük kadrolaşma ve hukuk dışılık örneğine karşı geliştirilecek tavrı belirlemek üzere Kadıköy İrtibat Büromuzda ve Cağaloğlu binamızda bölge toplantıları gerçekleştirildi.

23 EKİM 2008



KADIKÖY'DE SİNEMA SÖYLEŞİLERİ

23 Ekim 2008 akşamı bir kez daha sinema ve edebiyatsever hekim meslektaşlarımız bir araya geldi. Kadıköy İrtibat Bürosu'nda gerçekleştirilen Ekim ayı sinema söyleşisinde "Üç Renk" üçlemesinden Mavi filminin gösterimi yapıldı ve Kieslowski sineması üzerine sohbet edildi.

29 EKİM - 2 KASIM 2008



13. PRATİSYEN HEKİMLİK KONGRESİ YAPILDI

13. Pratisyen Hekimlik Kongresi 29 Ekim – 2 Kasım tarihleri arasında; Mesleki Geleceğimiz ve Toplum Sağlığı İçin Genel Pratisyenlik temasıyla Antalya'da gerçekleştirildi. TTB Pratisyen Hekimler Kolu, TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü ve Pratisyen Hekimlik Derneği ile birlikte düzenlediği kongreye 55 ilden 1000'i aşkın hekim katıldı. Oda'mızın oldukça geniş bir katılımı ile yer aldığı Kongre'de, mesleki ve bilimsel konularda 29 oturum, 4 kurs, 31 serbest bildiri/poster sunumu yer aldı.

1 KASIM 2008



İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ YASA TASARISI PROTESTO EDİLDİ

Çalışma Bakanlığı'nın tamamen göstermelik, caydırıcı hiçbir yaptırım içermeyen "İş Sağlığı ve Güvenliği" (İSG) Yasa Tasarısı Odamızın da içinde yer aldığı Herkese Sağlık, Güvenli Gelecek Platformu'nca düzenlenen bir basın açıklamasıyla protesto edildi. Basın açıklaması, Çalışma Bakanlığı'nca düzenlenen 5. Uluslar arası İş Sağlığı ve Güvenliği Konferansı'nın yapıldığı Lütfi Kırdar Kongre ve Sergi Sarayı önünde gerçekleştirildi.

5 KASIM 2008



ÇOCUKLARI İSTİSMARDAN KORUMAK DEVLETİN GÖREVIDİR

SES İstanbul Şubeleri 5 Kasım 2008 günü gerçekleştirdikleri basın açıklamasında SHÇEK'te yaşanan sorunlara dikkat çektiler ve 14 yaşında bir çocuğun yaşadığı trajedi ortadayken Hüseyin Üzmez'in tahliye edilmesine yönelik tepkilerini ortaya koydular. Basın açıklamasına destek veren Odamızı Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ali Küçük temsil etti. Yapılan açıklamada çocukları her türlü ihmal ve istismardan korumanın devletin baş sorumluluğu olduğu hatırlatıldı ve SHÇEK yetkilileri, ilgili bakanlıklar sorumlu davranmaya davet edildi.



8 - 9 KASIM 2008

HEKİM EMEĞİ DEĞERLENDİRME ÇALIŞTAYI YAPILDI

İstanbul Tabip Odası Özel Hekimlik Komisyonu tarafından düzenlenen uluslar arası katılımlı Hekim Emeği Çalıştayı, 8-9 Kasım 2008 tarihlerinde Cerrahpaşa Çalıştay'ın ilk gününde, Türkiye'de ve dünyada hekim emeğinin değerlendirilmesine ilişkin sunumlar yapıldı. Çalıştay'ın ikinci gününde ise Serbest Bildiri sunumlarının ardından, hekim emeğinin değerlendirilmesinde hekim örgütlerinin rolünün tartışıldığı bir forum yer aldı.



8 - 9 KASIM 2008

SU YAŞAMDIR, SATILAMAZ

Oda'mızın yürütmesinde yer aldığı Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformu, 16-22 Mart 2009 tarihleri arasında İstanbul'da toplanacak olan ve Türkiye'de suyun ticarileştirilmesini hedefleyen Dünya Su Forumu'na alternatif bir Forum için, 8-9 Kasım 2008 tarihlerinde Taşkışla'da uluslar arası katılımlı bir Hazırlık Toplantısı yaptı. Toplantıda suyun ticarileştirilmesine karşı olan güçlerin, kendi özgün ajandaları, amaç ve hedefleri yanında, mücadelede sonuç alabilmek için, ortak bir ajanda oluşturmaları ve bu çerçevede birlikte davranmalarının gereğini vurgulandı.



10 KASIM 2008

ÇOCUKLARIN CİNSEL İSTİSMARI KONUSUNDAKİ BİLİRKİŞİLİK VE ADLİ TIP KURUMU RAPORU AÇIKLANDI

Kamuoyunda Hüseyin Üzmez olayı olarak bilinen dava kapsamında gündeme gelen Adli Tıp raporuna ilişkin TTB tarafından inceleme başlatıldı. Adli Tıp Uzmanları Derneği, Türk Pediatri Kurumu, Adolesan Sağlığı Derneği, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı Derneği, Türkiye Psikiyatri Derneği TTB'nin inceleme çağrısına uyararak Adli Tıp Kurumu'nun çocuk istismarı konusunda verdiği raporu uzmanlık alanlarının bilimsel yaklaşım ve iyi hekimlik uygulamaları yönünden değerlendirdi. Söz konusu değerlendirme raporu 10 Kasım günü Odamızda gerçekleştirilen bir basın toplantısıyla açıklandı.



KASIM 2008

ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ'NE BİR DARBE DAHA

15 Şubat 2008 tarihinde yürürlüğe giren Özel Hastaneler Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in çeşitli düzenlemelerine ilişkin açılan davalar bir bir sonuçlanıyor. Son olarak Danıştay tarafından söz konusu yönetmeliğin 6. Maddesinin 1. Fıkrasının yürütmesinin durdurulmasına karar verildi.

13 KASIM 2008

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ DÖNER SERMAYE EYLEMİ

İstanbul Üniversitesi'nde döner sermaye gelirlerinin dağıtımındaki adaletsizliklere karşı bir süredir çeşitli eylemler yaparak bu durumu protesto eden Sağlık Emekçileri Sendikası 13 Kasım 2008 tarihinde yaptığı eylemde rektörlüğü son kez uyardı. Üniversite bahçesinde yapılan eyleme Öğretim Üyeleri de destek verdiler.



13 KASIM 2008



SUT ENGELLİLERİN SAĞLIK HAKKINA ERİŞİMİNİ ENGELLİYOR

1 Ekim 2008 tarihinde Sağlık Uygulama Tebliği'nin (SUT) yürürlüğe girmesi ardından mağduriyetleri artıran engelliler konuyla ilgili olarak bir basın toplantısı gerçekleştirdiler. İstanbul Tabip Odası, Türkiye Sakatlar Derneği, İşitme Engelliler ve Aileleri Derneği, Altınokta Körler Derneği İstanbul Şubesi, ve Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği İstanbul Şubesi'nin gerçekleştirdiği açıklamada SUT'nin engelli yurttaşların önüne çıkarttığı engeller dile getirildi.

14 KASIM 2008



ADLİ TIP KURUMU YENİDEN YAPILANDIRILMALIDIR

Adli Tıp Kurumu'nun Hüseyin Üzmez'le ilgili ATK raporuna ilişkin TTB ve İTO'nun düzenlediği basın toplantısına katıldıkları gerekçesiyle üç adli tıp uzmanı hakkında soruşturma açması, basın toplantısıyla kınandı. TTB, Odamız ve Adli Tıp Uzmanları Derneği'nin ortak gerçekleştirdiği basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy, Odamız Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, Odamız Genel Sekreteri Dr. Hüseyin Demirdizen ve Adli Tıp Uzmanları Derneği'nden Prof. Dr. Ümit Biçer katıldılar.

14 KASIM 2008



ENGİN ÇEBER'İN İŞKENCEYLE ÖLDÜRÜLDÜĞÜ DOĞRULANDI

Adli Tıp Morg İhtisas Dairesi'nce verilen rapor Engin Çeber'in Metris Cezaevi'nde, 'kaba dayak' olarak nitelendirilen işkence sonucunda öldüğünü belgeledi. Çeber'in avukatları, sanıklar hakkında 'kasten yaralama' maddesinden işlem yapan savcılığın da bu rapor doğrultusunda, 'ağırlaştırılmış işkence' suçundan dava açmasını istedi. Raporu kamuoyuyla paylaşmak ve konuya ilişkin düşünce ve talepleri dile getirmek amacıyla İstanbul Barosu'nda bir basın toplantısı gerçekleştirildi.

17 KASIM 2008



DR. NEJAT YAZICIOĞLU'NU ANDIK

1981-1986 yıllarında İTO Genel Sekreterliği yapmış olan Dr. Nejat Yazıcıoğlu, ölümünün 14. yılında Zincirlikuyu'daki mezarı başında anıldı. Anmaya ailesi ve yakın dostlarının yanı sıra Odamızda katıldı.

19 KASIM 2008



KRİZİN BEDELİNİ ÖDEMEEYECİZ

TTB, Dev-Sağlık İş ve SES 19 Kasım'da Odamızda ortak bir basın toplantısı düzenleyerek, DİSK ve KESK'in İşsizliğe, Yoksulluğa ve Zamlara Karşı 29 Kasım'da Ankara'da gerçekleştireceği mitingde hep birlikte yer alacaklarını bildirdiler.



21 KASIM 2008

ÇOCUKLARDAN ACİL YARDIM SİNYALİ

Odamızın da içinde yer aldığı Çocuk İhmal ve İstismarını Önleme Platformu Dünya Çocuk Hakları Günü'nde Maçka Lunaparkı'nda bir basın açıklaması gerçekleştirdi. Odamızı Dr. Hasan Oğan'ın temsil ettiği açıklamada ülkemizde çocuklara yönelik hak ihlallerinin, istismar olaylarının kaygı verici durumda olduğu belirtildi. Türkiye'nin farklı illerinde, farklı koşullarda yaşayan çocukların hayatlarını, sağlıklarını, sağlıklı gelişme olanaklarını yitirdiği ve önlem almanın zorunluluk olduğu vurgulandı.



21 KASIM 2008

MAYINSIZ BİR DÜNYA TALEBİNİ YİNELEDİK

Mayınsız Bir Dünyaya Doğru 2008 Raporu'nun Birleşmiş Milletler'de açıklandığı gün, konuyla ilgili olarak çeşitli sivil toplum örgütleri tarafından Taksim Hill Otel'de bir basın toplantısı gerçekleştirildi. Odamızı Dr. Hüseyin Demirdizen'in temsil ettiği açıklamaya Mayınsız Türkiye Girişimi, TTB-İstanbul Tabip Odası, SODEV, Türkiye Sakatlar Derneği, Uluslar arası Af Örgütü Türkiye Şubesi, İnsan Hakları Derneği İstanbul Şubesi, Mazlum Der ve Göç Der katıldı.



KASIM 2008

TABİP ODALARININ BİLGİ EDİNME HAKKI

Ankara idare mahkemeleri; tabip odalarının bilgi edinme hakkı kanunu uyarınca istediği bilgileri vermeyen kamu kurumlarının hukuka aykırı davrandığına karar verdi. Söz konusu idare mahkemesi kararıyla, kamu kurumu niteliğindeki meslek örgütüne bilgi ve belge verilmemesinin, haklı ve hukuki bir yanının bulunmadığı yargı kararları ile de saptanmış oldu.



KASIM 2008

E-BÜLTEN YAYINIMIZ BAŞLADI

Hızla gelişen gündemi meslektaşlarımızla daha hızlı paylaşmak, Odamızı meslektaşlarımıza bilgisayarları kadar yakın tutmak amacıyla 15 günde bir yayımlanması gündeme gelen e-bülten yayını Kasım ayı içinde başladı. Üyelerimize e-posta yoluyla ve/ya İnternet sitemiz üzerinden ulaştırılacak olan e-bülten üzerinden sağlık gündemine ilişkin haberlere, kurul, komisyonlar ve bürolarımız eliyle yürütülen etkinliklere, Odamızın dahil olduğu platformlardan haberlere ulaşılabilir.



20 KASIM 2008

KADIKÖY SİNEMA BULUŞMALARI SÜRÜYOR

Kadıköy Büromuzda gerçekleştirilen Sinema Buluşmaları 20 Kasım 2008 tarihinde gerçekleştirilen Charlie Chaplin'in "Asri Zamanlar" filminin gösterimiyle devam etti.



15 ARALIK 2008



İNSAN HAKLARI PANELİ YAPILDI

İnsan Hakları Evrensel Beyannamesi'nin kabul edilmişinin 60. yılı sebebiyle İl İnsan Hakları Kurulu'nca bir panel gerçekleştirildi. 'İnsan Hakları ve Türkiye Paneli' konunun uzmanlarını bir araya getirdi. Panelde Odamızı açılış konuşmasını da yapan Dr. Hüseyin Demirdizen temsil etti.

16 ARALIK 2008



HEKİME YÖNELİK ŞİDDET DURMUYOR

Hekimlere yönelik şiddet olaylarına son örnek bir hasta yakınının saldırısına maruz kalan meslektaşımız Dr. Fatma Metin oldu. Zeynep Kamil Hastanesi doktorları arkası kesilmeyen şiddet olaylarına tepki olarak poliklinik hizmetlerini durdurdular. Yaşanan olayın ardından Oda Başkanımız Dr. Özdemir Aktan ve Genel Sekreterimiz Dr. Hüseyin Demirdizen tarafından hastane bahçesinde hekimler ve diğer sağlık çalışanlarının katıldığı bir basın açıklaması yapıldı. Açıklamanın ardından hastane bahçesinde sessiz bir protesto yürüyüşü gerçekleştirildi.

19 ARALIK 2008



SİGARASIZ ORTAM HEPİMİZİN HAKKI

Türkiye'de sigara yasağının kapsamının daraltılmasına ilişkin çabalar, Odamızda gerçekleştirilen ortak bir basın açıklamasıyla eleştirildi. Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi olarak yapılan açıklamada, söz konusu kanunun uygulanmasına itirazın hastalığın devamını istemek anlamını taşıdığı dile getirildi ve temiz hava solumanın herkesin en doğal hakkı olduğu vurgulandı. Basın toplantısında Odamızı Dr. A. Özdemir Aktan temsil etti.

20 ARALIK 2008



SİLİKOZİS SEBEPLİ ÖLÜMLER ARTIYOR

20 Aralık Cumartesi günü silikozis hastalığı sebebiyle yaşanan ölümlerle ilgili olarak Kot İşçileri Birliği'nce bir basın açıklaması düzenlendi. Açıklamaya Odamızı temsilen Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan katıldı.

20 ARALIK 2008



İNSANA KARŞI İŞLENEN SUÇLARDA ZAMAN AŞIMI OLMAZ

19 Aralık 2000'de Türkiye'nin 20 cezaevinde aynı anda gerçekleştirilen ve 30 tutuklunun devletin güvenlik güçleri tarafından öldürüldüğü yüzlerce yaralanıp sakat kaldığı "hayata dönüş" operasyonunun yıldönümünde Çağdaş Hukukçular Derneği'nce "İnsanlığa Karşı İşlenen Suçlarda Zaman Aşımı İşlemez" konulu bir panel düzenledi. Panele Odamızı temsilen Genel Sekreterimiz Dr. Hüseyin Demirdizen katıldı.



20 ARALIK 2008

KOT TAŞLAMA İŞÇİLERİNDE SİLİKOZİS SEBEPLİ ÖLÜMLER ARTIYOR

20 Aralık Cumartesi günü silikozis hastalığı sebebiyle yaşanan ölümlerle ilgili olarak Kot İşçileri Birliği'nce bir basın açıklaması düzenlendi. Açıklamaya Odamızı temsilen Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan katıldı.



21 ARALIK 2008

TÜRK ECZACILAR BİRİĞİNİN DÜZENLEDİĞİ MİTINGDE ECZACI DOSTLARIMIZLA YAN YANA OLDUK

Türk Eczacılar Birliği'nce Ankara'da gerçekleştirilen ve 30 bini aşkın kişinin katıldığı miting sağlık sistemini yıkıma uğratan IMF ve Dünya Bankası güdümlü politikalara, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yıkıcı etkilerine karşı ortak tepkinin ifade edildiği bir alana dönüştürüldü. İstanbul Tabip Odası olarak mitinge katıldık ve Eczacı dostlarımızla omuz omuza olduk.



17 ARALIK 2008

İSTANBUL TABİP ODASI TIP ÖĞRENCİLERİ KOMİSYONU TANIŞMA TOPLANTISI GERÇEKLEŞTİRİLDİ

Odamız Tıp Öğrencileri Komisyonu'nca düzenlenen toplantı ve ardından gerçekleştirilen kokteyle İstanbul'daki tıp fakültelerine bu yıl kayıt olan öğrenciler, hem birbirlerini hem de üst sınıflarda öğrenim gören tıp fakültesi öğrencilerini tanıma olanağı buldular. Yapılan toplantıda TÖK'ün önümüzdeki döneme dair gündem başlıkları da görüldü.



23 ARALIK 2008

ÖZEL HASTANELERDE ÇALIŞAN MESLEKTAŞLARIMIZIN SORUNLARI AĞIRLAŞTI

Özel hastanelerde kadrolu çalışan hekimlerin yaşadığı ve son günlerde giderek ağırlaşan sorunlara dikkat çekmek amacıyla Odamızda bir basın toplantısı gerçekleştirildi. Açıklamada, özel hastanelerde çalışan hekimlerin ücretlerinin azaltıldığı, çalışma koşullarının zorlaştırıldığı, işten atılma tehdidinin arttığı dile getirildi ve Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın açmazlarının, ekonomik hekimlerin haklarını budamaya gerekçe olamayacağı dile getirildi. İstanbul Tabip Odası olarak halkın nitelikli sağlık hizmeti alması ve bu hizmeti üreten hekimlerin hakları için mücadele etmekte kararlı olduğu vurgulandı. Basın toplantısında Sağlık Bakanlığı'nın Sağlıkta Dönüşüm Programı nedeniyle kamu ve özel sağlık ortamında yap-boz tahatasına çevirdiği uygulamalardan bir an önce vazgeçmesi çağrısı yineleni.



24 ARALIK 2006



KADIKÖY BELEDİYESİ'NDE İŞTEN ÇIKARMALAR

Kadıköy Belediyesi'nde çalışırken Dev Sağlık-İş bünyesindeki sendikal faaliyetleri sebebiyle işten atılan üeleriyle ilgili Kadıköy Belediyesi önünde ortak bir basın açıklaması düzenlendi. Açıklamaya Herkese Sağlık Güvenli Gelecek Platformu üyesi çeşitli demokratik kitle örgütü, parti ve sendika temsilcisi de destek verdi. İstanbul Tabip Odası adına Genel Sekreter Dr. Hüseyin Demirdizen ve Yönetim Kurulu üyesi Dr. Hasan Oğan'ın katıldığı açıklamada çalışanları işsiz bırakmanın, sendika karşıtı olmanın ağır bir sorumluluk olduğu belirtildi ve Kadıköy Belediye yönetimi sorumlu davranmaya çağırıldı.

25 ARALIK 2008



KADIKÖY'DE SINEMA GÖSTERİMİ VE HEKİM BULUŞMASI

Kadıköy Sinema Söyleşileri 25 Aralık 2008 akşamı gerçekleştirilen "Ben Küba'yım" adlı filmin gösterimi ve söyleşiyle devam ettirildi. Etkinlik yılın son sinema gösterimi olması sebebiyle geniş bir hekim kitlesini bir araya getiren bir yeni yıl etkinliğine dönüştürüldü.

26 ARALIK 2008



İŞİMİZE, İŞYERİMİZE, GELECEĞİMİZE SAHİP ÇIKACAĞIZ

İş güvencemizin olmadığı, alınan ücretlerin belirsizleştiği, sağlık alanında yaşanan tüm sorunların sorumlusu olarak görülüp hedef haline getirildiğimiz bu dönemde, hekimler olarak karşı çıkışımızı daha görünür kılmak, taleplerimizi, tepkilerimizi daha güçlü ifade etmek amacıyla TTB tarafından "İŞİMİZE, İŞYERİMİZE, GELECEĞİMİZE SAHİP ÇIKIYORUZ" başlıklı, Başbakanlığa yönelik bir imza kampanyası başlatıldı, konuya dikkat çeken afişler ve imza metinleri hazırlatıldı. Ocak ayı içinde gerçekleştirilecek hastane toplantıları ile imza kampanyasının en geniş hekim kitlesine ulaştırılması hedeflenmekte.

26 ARALIK 2008



SAĞLIK ALANINDA BİRLEŞİK MÜCADELE

Sağlık alanında Odamız yanı sıra mücadele yürüten; İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası İstanbul Şubeleri ve Dev Sağlık-İş Sendikası'nın oluşturduğu Sağlık Platformu 26 Aralık 2008 tarihinde Odamızda bir basın açıklaması gerçekleştirdi.

27 ARALIK 2008



EMEK ÖRGÜTLERİNDEN UYARI

Odamızın da aralarında yer aldığı emek ve meslek örgütleri, İstiklal Caddesi'nde geniş katılımlı ve görkemli bir yürüyüş gerçekleştirdiler. 27 Aralık Cumartesi akşamı ellerinde meşalelerle Taksim tramvay durağında toplanan hekimler ve emekçiler, hükümeti ekonomik krizin bedelini emekçilere ödetme politikalarına son vermeye çağırıldılar.



29 ARALIK 2008

HEKİME YÖNELİK ŞİDDET KONULU TOPLANTI

Son zamanlarda sağlık çalışanlarına, özelde hekimlere yönelik şiddette yaşanan kaygı verici artış Odamız Pratisyen Hekim Kolu toplantısına özel gündem oldu. 29 Aralık Pazartesi günü gerçekleştirilen toplantıda gündelik hayatın bir parçası haline gelen şiddet olayları ve çözüm önerileri ele alındı.



29 ARALIK 2008

İŞTEN ATILAN TIP ÖĞRENCİLERİ AÇLIK GREVİNDE

i.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi'nde yarı zamanlı çalışırken işten çıkartılan öğrenciler durumu protesto etmek amacıyla açlık grevi başlattılar. Öğrenciler yaptıkları açıklamada, okuyabilmek için çalışmak zorunda olan öğrencilerin SSGSS Yasası sebebiyle işten çıkartıldıklarını, 1 aylık maaşlarının gaspedildiğini belirttiler ve bu durumu protesto için açlık grevine başladılar.



30 ARALIK 2008

GAZZE'DE GİRİŞİLEN VAHŞETİ KINADIK

İsrail Hükümeti'nin Gazze'de yaşayan sivil halka yönelik başlattığı saldırıda, çoğu kadın ve çocuk olmak üzere 300'e yakın Filistinlinin ölmesi ve yüzlencesinin yaralanması hekim camiasında da derin bir üzüntüyle karşılandı. İsrail Hükümeti'nin savaş yanlısı bu tutumu 30 Aralık 2008 günü 12.30'da Haydarpaşa Numune Hastanesi bahçesinde Sağlık Meslek Odaları'nca gerçekleştirilen ortak bir basın açıklamasıyla protesto edildi.



31 ARALIK 2008

YENİ YILI BİRLİKTE KARŞILADIK

2008 yılı, yaşanan sorunlar kadar, taleplerimizi, kaygılarımızı, geleceğe yönelik beklentilerimizi dile getirdiğimiz etkinliklere ve mücadelelere de tanıklık etti. 2009'un taleplerimizin hayata geçtiği, geleceğimiz üzerindeki ipoteklerin kaldırıldığı, dünyada ve ülkemizde toplumsal barışın, demokrasi ve temel hakların geliştiği bir dönemin başlangıcı olmasını umut ederek karşıladık. Odamızda düzenlenen yılbaşı kokteylinde meslektaşlarımızla bir araya geldik ve 2009'a yönelik umut ve heyecanlarımızı paylaştık.



OCAK 2009

İŞİMİZ, İŞYERİMİZ, ÖZLÜK HAKLARIMIZ VE GELECEĞİMİZ İÇİN İMZA KAMPANYASI

Dünyanın ve ülkemizin içinde bulunduğu kriz ortamının faturasının çalışanlara çıkartılması, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yarattığı olumsuz sonuçların gün be gün ağırlaşmasına karşı "işimize, işyerimize, özlük haklarımıza ve geleceğimize sahip çıkıyoruz" çağrısıyla, ülke çapında başlatılan imza kampanyası Ocak ayı boyunca sürdürüldü. İmza kampanyası ilimizde, diğer sağlık meslek odalarının ve sendikaların da katılımıyla, Odamızda gerçekleştirilen bir basın toplantısıyla başlatıldı.



14 OCAK 2009

ADALET BAKANLIĞI'NA ÇAĞRI

Susurluk davası hükümlüsü ve Ergenekon davası tutuklusı İbrahim Şahin hakkında daha önce Adli Tıp Kurumu (ATK) 3. İhtisas Kurulu'nca verilen adli tıp raporunun kamuoyunda yaygın biçimde tartışılmasının ardından Odamızca bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Yapılan açıklamada Adalet Bakanlığı'nın söz konusu olayla ilgili soruşturma sürecini derhal başlatması gerektiği dile getirildi.



16 OCAK 2009

BAŞHEKİM'DEN HEKİME ŞİDDET

15 Ocak 2009 tarihinde sabah saatlerinde bir akıl tutulması yaşandı. Kartal Dr. Lütfü Kırdar EAH Başhekimini aynı kurumda görevli bir kadın meslektaşımıza sözlü ve fiziki şiddet uyguladı. Şiddetin bu kez bir hekimden gelmiş olması, son dönemde derinleşen şiddet ortamına yönelik kaygılarımızı daha da artırdı. Şiddete uğrayan meslektaşımıza destek olmak ve tepkilerimizi ifade etmek üzere Kartal EAH Başhekimliği önünde bir basın açıklaması gerçekleştirildi ve başhekim hakkında Hekimlik Uygulamaları Büromuzca işlem başlatıldı. Ayrıca TTB ve Odamız Yönetimi eliyle, başhekimin görevden alınması talebiyle Valilik ve İl Sağlık Müdürlüğü nezdinde girişimlerde bulunuldu. Odamız Kadın Komisyonu'nca başhekimin görevden alınması talebiyle bir imza kampanyası başlatıldı.



16 OCAK 2009

ÇAPALI ÖĞRENCİLER ZAFERLERİNİ KUTLADILAR

Aralık ayında SSGSS yasının yürürlüğe girmesiyle birlikte işlerini yitiren ve 1,5 aylık maaşlarını alamayan ve ardından durumu protesto etmek için açlık grevine başlayan üniversite öğrencilerinin mücadelesi başarıyla sonuçlandı. Taleplerinin kabul edilmesi üzerine açlık grevini sona erdiren İstanbul Tıp Fakültesi öğrenciler süreci Odamızda düzenlenen bir toplantıda değerlendirdiler ve ardından gerçekleştirilen kokteyl ile bir şölen havası yarattılar.



17 OCAK 2009

İŞİĞ PLATFORMU TANIŞMA TOPLANTISI YAPILDI

17 Ocak 2009 tarihinde aralarında Odamızın da yer aldığı bir dizi sendika ve meslek kuruluşunun oluşturduğu İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Platformu bir tanışma toplantısı yaptı. Petrol İş tesislerinde yapılan toplantının moderatörlüğünü İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu'muzdan Dr. Turabi Yerli yaptı.



19 OCAK 2009

BU KEZ ŞİDDET FATİH SAĞLIK OCAĞI'NDA

Son aylarda Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın doğal bir sonucu olarak artan hekime şiddet olaylarının bir örneği bu kez Fatih Uzun Yusuf Sağlık Ocağı'nda yaşandı. Meslektaşımız Dr. Tülay Karamahmut bir hasta yakınının sözlü ve fiili şiddetine maruz kaldı. 22 Ocak 2009 Perşembe günü Odamız Genel Sekreteri Dr. Hüseyin Demirdizen ve Pratisyen Hekim Komisyonu'muz üyeleri Dr. İfakat Kutluğ ve Dr. Akif Akalın Uzun Yusuf Sağlık Ocağı'mı ziyaret ederek Dr. Tülay Karamahmut'a geçmiş olsun dileklerini ilettiler ve sağlık çalışanlarına yönelen şiddetin son bulması için yetkililerin gerekli tedbirleri almasını istediler.



19 OCAK 2009



HRANT DINK İÇİN, ADALET İÇİN

Gazeteci Hrant Dink'in katledilişinin 2. yıldönümünde adalet arayışımızı yineledik. 19 Ocak 2009'da saat 3'te Hrant'ın vurulduğu yerde toplanan arkadaşları buradaki törenden sonra akşam da saat 20.30'da Lütfi Kırdar'da bir araya geldiler. Gerek gündüz yapılan törene ve gerekse gece düzenlenen 2. yıl anma toplantısına Odamızdan çok sayıda hekim ve Odamızın seçilmiş kurullarında yer alan yöneticiler katıldılar.

20 OCAK 2009



ENGİN ÇEBER DAVASINI YAKINDAN İZLİYORUZ

Gözaltında ve cezaevinde gördüğü işkence sebebiyle hayatını kaybeden Engin Çeber'le ilgili dava süreci 21 Ocak 2009'da görülen ilk duruşmayla başladı. Duruşmadan bir gün önce Odamızda, Odamız yöneticilerinin yanı sıra KESK ve TMMOB yöneticilerinin de katılımıyla gerçekleştirilen basın toplantısında, ülkemizde işkence sona erene dek bu insanlık suçuna karşı mücadeleye devam edileceği vurgulandı ve meslek örgütlerinin, sendikaların Engin Çeber davasının yakın takipçisi olacağı dile getirildi.

23 OCAK 2009



YEMEK HAKKIMIZ GASPEDİLEMEZ

Maliye Bakanlığı'nca başlatılan; kamu kurumlarında çalışanlardan yemek ücreti alınması uygulamasına yönelik tepkiler büyüyor. Üniversite hastanelerinden sonra devlet hastanelerinde de yemeklerden ücret alınmaya başlanması sağlık çalışanlarının ortak tepkisiyle karşılandı. Yemek Hakkımız Gaspedilemez diyen hekimler, hemşireler, memurlar; tüm sağlık çalışanları 15 Ocak Perşembe günü Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde, 23 Ocak Cuma günü ise Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde uygulamayı protesto ettiler, basın açıklamaları gerçekleştirdiler.

22 OCAK 2009



KADIKÖY'DE SİNEMA GÜNLERİ DEVAM EDİYOR

Kadıköy Sinema Söyleşileri 22 Ocak 2009 akşamı gerçekleştirilen "Özgürlüğün Hayaleti" adlı filmin gösterimi ve "Sürrealizm" konulu söyleşiyi devam ettirildi. Tıp Öğrencilerince "SinemaTÖK" adıyla sürdürülen film gösterim ve söyleşileri ise yine Kadıköy Büromuzda "Zabriskie Noktası" adlı filmin gösterimiyle devam etti.

24 OCAK 2009



SU PLATFORMU'NUN CUMARTESİ EYLEMLERİ

Odamızın yürütmesinde yer aldığı Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformu'nun Cumartesi etkinlikleri, 24 Ocak 2009 tarihinde Taksim'de bildiriyi dağıtılmasıyla sürdü.



OCAK 2009

BAŞHEKİM GÖREVDEN ALINANA MÜCADELEYE DEVAM

Kartal EAH Başhekimi'nin 15 Ocak 2009 tarihinde Dr. Dilek Argon'a sözlü ve fiziki şiddet uygulaması hekim kamuoyunda büyük infiale yol açtı. Konuyla ilgili çeşitli tarihlerde basın açıklamaları düzenlendi. Odamız Kadın Komisyonu eliyle "HEKİME, KADINA YÖNELİK ŞİDDETE HAYIR, BAŞHEKİM İSTİFA ETMELİDİR" çağrısıyla bir imza kampanyası başlatıldı.



OCAK 2009

ÖZEL SAĞLIK KURUMLARINDA SÖZLEŞME ÇALIŞMASI

Özel sağlık kurumlarında görev yapan meslektaşlarımızın, güvencesiz ortamlarda çalıştırılması, mağduriyetlerin artması karşısında bir çalışma başlatıldı. Bu çalışma doğrultusunda, sözleşme yapmanın önemine dikkat çekilen duyurular yapıldı ve ardından hekimlerin haklarını koruyan sözleşme örnekleri bastırılıp dağıtıldı.



5 ŞUBAT 2009

VALİDEBAĞ DEVLET HASTANESİ'NDE "YEMEK HAKKI" EYLEMİ VE TEMSİLCİMİZE ENGELLEME

Sağlık çalışanlarından yemek ücreti alınması uygulamasına karşı 5 Şubat Perşembe günü Validebağ Devlet Hastanesi'nde yemek boykotu ve basın açıklaması gerçekleştirildi. Sağlık çalışanlarının yoğun ilgi gösterdiği ve "Yemek Hakkımız Gasp edilemez" çağrısını güçlü bir şekilde dile getirdiği eylemin hemen ardından, hastane temsilcimiz Dr. Serdar Kaya'ya geçici görev süresinin sona erdiği, uzatılmayacağı bildirildi. Başhekimliğin bu tavrı temsilcimizin hastaneden uzaklaştırılmasına dönük bir adım olarak görüldü.



9 ŞUBAT 2009

ÜCRETSİZ YEMEK HAKKI MÜCADELESİ SES GETİRDİ

Sağlık çalışanlarından yemek ücreti alınmasına karşı yürütülen mücadele sonuç verdi. Maliye Bakanlığı 9 Şubat tarihinde Devlet Personel Dairesi Başkanlığı'na gönderdiği yazıyla yataklı tedavi kurumlarında yemeğin ücretsiz verilmesini sağlayacak yönetmelik değişikliği yapılmasını istedi. İstanbul Tabip Odası olarak konunun takipçisi olacağımızı duyurduk.



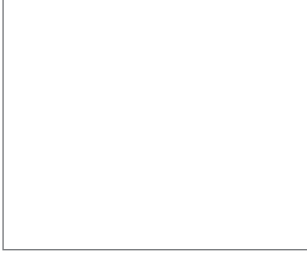
10 ŞUBAT 2009

ÇOCUKLAR İÇİN ADALET

Geçtiğimiz aylarda Diyarbakır ve çevre illerde gerçekleşen gösterilerde çıkan olaylar sırasında polise taş attığı öne sürülen çok sayıda çocuğun tutuklanması konusunda TTB tarafından Odamızda bir basın açıklaması gerçekleştirildi. TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy ve Merkez Konseyi Üyesi Dr. Elif Kirteke tarafından gerçekleştirilen açıklamada, "Ruhsal ve bedensel sağlıklarında onarılması güç yaralar açılacak olan çocukların 'çocuk' olduğunu bir kez daha hatırlatıyor, öncelikle ağır travmalarla sonuçlanması muhtemel 'tutukluluk halinin ve ağır ceza' yargılamasının zaman geçirmeden ortadan kaldırılacağını umuyoruz" denildi.



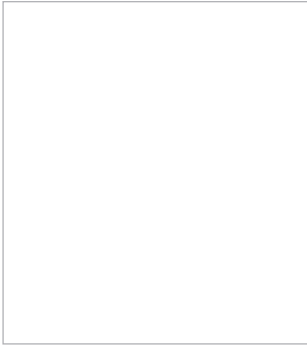
12 ŞUBAT 2009



İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ'NDE SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PANELİ

Eğitim-Sen'in daveti üzerine 12 Şubat 2009 tarihinde İstanbul Üniversitesi çalışanlarına yönelik olarak düzenlenen Sağlıkta Dönüşüm paneline Odamızı temsilen Dr. Akif Akalın katıldı. Akalın panelde "Sağlıkta Dönüşüm Programı"nın yarattığı ve yaratacağı yıkımlar üzerine bir sunum gerçekleştirdi. Sunumdan sonra yapılan tartışmalarda Sağlıkta Dönüşüm Programına karşı örgütlü mücadelenin önemi vurgulandı.

13 ŞUBAT 2009



İŞİMİZ, İŞYERİMİZ, ÖZLÜK HAKLARIMIZ VE GELECEĞİMİZ İÇİN ATTIĞIMIZ İMZALAR BAŞBAKANLIK'TA

Hekimler ve sağlık çalışanlarının özlük haklarına ilişkin taleplerini içeren, imzalı dilekçeler, TTB, Tabip Odası yöneticileri, Dev-Sağlık İş ve SES temsilcilerinden oluşan bir heyet tarafından Başbakan'a iletili. Çeşitli illerden yola çıkan hekimler ve sağlık çalışanlarından oluşan yaklaşık 500 kişilik bir grup, 13 Şubat günü Ankara'da TTB'de bir araya geldiler. Daha sonra Başbakanlığa doğru yürüyüşe geçen grup, burada bir basın açıklaması gerçekleştirdi. Basın açıklamasında sağlık çalışanlarının taleplerin takipçisi olacağı, işlerine, işyerlerine, geleceğine sahip çıkacakları dile getirildi. Basın açıklamasının ardından grup adına bir heyet, imza klasörlerini Başbakan'a iletilmek üzere Başbakanlığa teslim etti.

14 ŞUBAT 2009



HEKİME YÖNELİK ŞİDDET ÇALIŞTAYI

14 Şubat 2009 tarihinde gerçekleşen toplantıda şiddetin nedenleri yanı sıra şiddeti önlemek için nelerin yapılması gerektiği yönünde çalışmalar yapıldı ve şiddetin önlenmesine yönelik bir çalışma programı oluşturuldu. Toplumsal boyutta artan şiddetin sağlık sisteminde yaşanan olumsuzluklara bağlı olarak hekim ve sağlık çalışanlarına da yansıdığı ve bunun artmakta olduğunun altı çizildi. Çalıştayda şiddeti önlemenin mümkün olduğu, bunun için kurumların ve kişilerin üzerlerine düşenleri hayata geçirmesi gerektiği vurgulandı.

15 ŞUBAT 2009



KRİZİN FATURASINI EMEKÇİLER ÖDEMEEYECER MİTINGİ

DİSK, KESK ve Türk-İş'in çağrısıyla onlarca emek ve meslek örgütünün, demokratik kitle örgütü ve platformun, emekten yana siyasi partilerin katılımıyla gerçekleştirilen "İşsizliğe ve Yoksulluğa Karşı Birleşik Mücadele Emek ve Demokrasi Mitingi" 15 Şubat Pazar günü Kadıköy İskele Meydanı'nda gerçekleştirildi. Soğuk ve yağışlı havaya rağmen mitine genci yaşlısı, kadını erkeği, işçisi işsizi, kamu çalışanı, öğrencisiyle on binlerce kişi katıldı. İTO pankartı arkasında buluşan hekimler on binlerin "Krizin faturasını emekçiler ödemeyecek" çağrısına ses verdiler.



18 OCAK 2009

SİLİKOZİS KONULU SÖYLEŞİ

İşyeri Hekimleri Derneği ve Odamız İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından "Çevresel-Mesleki Akciğer Hastalıkları ve Silikozis" konularının ele alındığı bir söyleşi gerçekleştirildi. Söyleşiye, Prof. Dr. İzzettin Barış ve Prof. Dr. Zeki Kılıçarslan konuşmacı olarak katıldılar.



19 ŞUBAT 2009

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI GÖREVDEN ALINDI

Adli Tıp Kurumu'nun mevcut köhnemiş yapısının değişmesi gerektiğini yönündeki uğraşlarımız; yapılan basın açıklamaları, imza kampanyası ve konuyu sürekli kamuoyu gündeminde tutmamız sonuç verdi. Adli Tıp Kurumu Başkanı Dr. Kerametdin Kurt 19 Şubat akşamı görevden alındı. Adı Hüseyin Üzmez, İbrahim Şahin hakkında düzenlenen raporlarla anılan Dr. Kurt'un görevden alınmasına giden süreçte örgütlü mücadelemizin çok büyük katkısı oldu.



19 ŞUBAT 2009

HEKİME ŞİDDET SÜRÜYOR, KAYGIMIZ BÜYÜYOR

Kartal Dr. Lütfi Kırdar Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde 15 Ocak 2009'da yaşanan, başhekimin Dr. Dilek Argon'a yönelik şiddetinin izleri henüz belleklerimizden silinmemişken, bu kez Dilek Argon'un eşi Doç. Dr. Andaç Argon'un Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Polikliniği'nde 5 sopalı kişinin planlı saldırısına uğraması hekim kamuoyunda büyük kaygıya yol açtı. Hekime Şiddete Son demek ve sorumluları göreve çağırmak üzere 19 Şubat 2009 günü Şişli Etfal Hastanesi'nde TTB ve İTO bir basın açıklaması gerçekleştirdi. Açıklamanın ardından Şişli Cumhuriyet Savcılığı ve Valilik nezdinde görüşmeler yapıldı, kaygılarımız ve taleplerimiz dile getirildi.



20 ŞUBAT 2009

HÜKÜMET YALAN SÖYLÜYOR, İŞTE BORDROMUZ

Hükümetin hekim maaşlarının yüksek olduğuna dair yanıltıcı propagandasına karşı 18-19-20 Şubat tarihlerinde "İşte Bordrom: Temel Ücretlerimiz Artırılsın" etkinliği gerçekleştirildi. Etkinlik emekli ya da çalışan hekimlerin ücret bordrolarının hükümet yetkililerine ve köşe yazarlarına iletilmesi yoluyla gerçekleştirildi. 3 günlük etkinliğin son günü olan 20 Şubat Cuma günü, Haydarpaşa Numune Hastanesi Acil Servisi önünde bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Basın açıklamasında hekimlerin emekliliğe yansayan ücretlerinin son derece düşük olduğu belgeleriyle ortaya kondu ve güvenli ortamlarda güvenceli çalışma talebimiz yinelenildi.



3 MART 2009



OHSAD YÖNETİM KURULU'NUN ODAMIZI ZİYARETİ

Ekim 2008 tarihinde göreve başlayan OHSAD Yönetim Kurulu Dr. Reşat BAHAT Başkanlığında Odamıza ziyarette bulundu. Görüşmede, özel sağlık kurumlarındaki çalışma ortamına ilişkin olumsuz olaylarla karşılaştığı, çalışan hekimlerin sözleşmelerinin olmamasının büyük bir eksiklik olduğu belirtilerek, bunun giderilmesi yönünde İTO tarafından bir çalışma başlatıldığı belirtildi ve bu konuda OHSAD'dan destek istendi. Toplantı sonunda her iki kurumun komisyonlar düzeyinde ilişkilerini sürdürmesi ve geliştirmesi yönünde ortak karar alındı.

4 MART 2009



GÜVENLİ ORTAMLARDA GÜVENCELİ ÇALIŞMA İÇİN YÜRÜDÜK

Güvenli ortamlarda, güvenceli çalışma talebimizi gündemde tutmak ve yetkilileri somut adımlar atmaya zorlamak amacıyla "TIBBİ MASKEYLE ÇALIŞIYORUZ" etkinliği gerçekleştirildi. Bu konudaki taleplerimizi kamuoyuna güçlü bir şekilde duyurmak amacıyla İstanbul Tabip Odası, Devrimci Sağlık-İş Sendikası ve SES İstanbul Şubeleriyle ortak bir yürüyüş ve basın açıklaması gerçekleştirildi. 4 Mart Çarşamba günü 12:30'da Ayasofya Müzesi önünde bir araya gelen sağlık çalışanları tepkilerini gerçekleştirilen basın açıklaması ve yürüyüşle ifade ettiler.

5 MART 2009



YÖK'ÜN ROTASYON KARARINA TEPKİ

Yüksek Öğretim Kurulu'nun "mecburi hizmet" niteliği taşıyan rotasyon kararı, öğretim üyelerinin büyük tepkisiyle karşılandı. Konuya dair tepkiler, öneriler 5 Mart Perşembe günü 12.00'de İstanbul Tabip Odası'nda düzenlenen basın toplantısında kamuoyuyla paylaşıldı. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, TTB-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ve İstanbul Tabip Odası imzasıyla gerçekleştirilen basın toplantısına çok sayıda uzmanlık derneği temsilcisi katıldı.

5 MART 2009



HEKİME ŞİDDET DURMUYOR, BIÇAK KEMİĞE DAYANDI

Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları Hastanesi 4. Klinik Şefi Doç. Dr. Turan Karagöz'ün hasta yakınlarının saldırısına uğraması hekim kamuoyunda büyük tepki, kaygı ve üzüntüyle karşılandı. Hekimler ve sağlık çalışanları gerek Dr. Karagöz'e yapılan saldırıyı gerekse sağlıkta günden güne artan şiddet olaylarına tepkilerini, 5 Mart Çarşamba günü Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nde gerçekleştirilen basın açıklamasıyla gösterdiler.

5 MART 2009



BİLİM EMEKÇİLERİNİN YANINDAYDIK

5 Mart akşamı İstanbul Üniversitesi 12 Eylül sonrasının en katılımlı öğretim görevlisi eylemine sahne oldu. Neredeyse bütün yüksek lisans ve doktora öğrencisi bilim emekçilerinin katıldığı ve İstanbul Tabip Odası'nın da desteklediği eylem 6 Mart sabahına kadar sürdü.



6 MART 2009

DOKTOR ADAYLARINA MESLEK ÖRGÜTÜMÜZ TANITILDI

İstanbul Tıp Fakültesi öğrencilerine Halk Sağlığı dersi içinde verilen hekimlik mesleği ve meslek örgütlerinin rolü konulu sunum Odamız adına Dr. Mustafa Sülkü tarafından yapıldı.



6 MART 2009

SAĞLIK ÖRGÜTLERİNDEN ACİL EYLEM ÇAĞRISI

12 Mart Perşembe günü ülke çapında gerçekleştirilen Acil Eylem etkinliği öncesinde, TTB, SES ve Dev Sağlık-İş ortaklığıyla Odamızda bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Yapılan açıklamada, tüm sağlık çalışanları ve vatandaşlar Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın yıkıcı sonuçlarına karşı ortak mücadeleye çağırıldı.



9 MART 2009

SAĞLIK ORTAMI DEMOKRATİKLEŞTİRİLMELİDİR

8 Mart Dünya Kadınlar Günü sebebiyle, takip eden gün, 9 Mart Pazartesi günü Odamızda bir basın açıklaması düzenlendi. Odamız Kadın Komisyonu üyeleri, Dr. Dilek Argon'a şiddet uygulayan Kartal Lütfi Kırdar Hastanesi Başhekimisi Yusuf Özertürk'ün görevde tutulmasına karşı tepkilerini, düzenledikleri bir basın açıklamasıyla dile getirdiler. Yapılan açıklamada hekimlere yönelik şiddetin son bulması, bu konuda ciddi tedbirler alınması talebimiz yineleni ve sağlık ortamının demokratikleştirilmesi yönünde adımlar atılması istendi.



9 MART 2009

ÜREME TEKNOLOJİLERİ VE YENİ ANNELİKLER SEMPOZYUMU

İTO kadın komisyonu 8 mart etkinlikleri çerçevesinde Bioetik derneği ile birlikte "Yeni Üreme Teknolojileri ve Yeni Annelikler Sempozyumu" düzenledi. 9 martta odamız binasında gerçekleşen sempozyuma çok sayıda meslektaşımız katıldı.



9 MART 2009

RESİM SERGİSİ VE ÖDÜL TÖRENLERİ

Doktorlar ve Sağlık Resim Yarışması ve 14 Mart Tıp Haftası Fotoğraf Yarışması ödül törenleri 9 Mart 2009'da Basın Müzesi'nde yapıldı. Ayrıca Basın Müzesi'nde Hekimlerden Resim, Heykel ve Fotoğraf Sergisi açıldı. İlginin yoğun olduğu Ödül Törenleri ve Sergi açılışında İTO bir kokteyl verdi.



10 MART 2009

EMEK ÖRGÜTLERİNDEN ORTAK EYLEM ÇAĞRISI

Sağlık meslek odaları, işçi ve kamu çalışanı sendikaları 10 Mart Salı günü 12.00'da İstanbul Tabip Odası'nda "SAĞLIK İÇİN ACİL EYLEMDEYİZ" çağrısıyla ortak bir basın toplantısı gerçekleştirdiler. Basın toplantısında 12 Mart ve 14 Mart tarihlerinde "Tıp Haftası" kapsamında gerçekleştirilecek "Acil Eylem" ve "Sağlık Hakkı Yürüyüşü"nü çağrısı yapıldı ve tüm emek kesimleri eylemlere destek olmaya çağırıldı.



26 ŞUBAT - 10 MART 2009

ÖZEL SAĞLIK ÇALIŞANLARI VE EKONOMİK KRİZ ANKETİ

İstanbul Tabip Odası'nın 26 Şubat- 10 Mart 2009 tarihleri arasında yaptığı "Özel Sağlık Çalışanları ve Ekonomik Kriz" Başlıklı Anket Sonuçlandı. Anket sonuçlarına www.istabip.org.tr adresinden ulaşılabilir.

11 MART 2009

ŞİŞLİ ETFAL'DE YİNE HEKİME ŞİDDET

Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi 2. Ortopedi Kliniği asistanlarından Dr. Meriç Uğurlar 11 Mart 2009 Çarşamba günü hasta yakınlarının saldırısına uğradı. Olay, Dr. Uğurlar'ın Ortopedi Kliniği'nde görevli hemşirelerle tartışan hasta yakınlarını uyarması ve tartışmayı önlemek istemesi sonrasında yaşandı. Hasta yakınlarının saldırısına hedef olan hekim darp edildi ve rapor aldı. Olay sonrasında Odamız Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan ve Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan Ortopedi Klinik Şefliği'ni ve Başhekimliği ziyaret ettiler ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarının artmasına ilişkin kaygılarını, önlem alınması yönündeki taleplerini yinelediler ve yapılan saldırıyı kınadılar. Odamız Hukuk Bürosu ise olayla ilgili olarak gerekli girişimleri başlattı.



12 MART 2009

SİLİVRİ'DE ACİL EYLEM

Silivri Devlet Hastanesi hekimleri 12 Mart Acil Eylem'i için Hastane'nin acilinde bir araya geldi. İstanbul Tabip Odası Silivri Temsilciliği tarafından organize edilen eylem açıklamaların okunması ve basına verilen bilgilendirme açıklamasından sonra sonlandırıldı.

12 MART 2009

İŞ, CAN, GELİR VE MESLEKİ BAĞIMSIZLIK GÜVENCESİ...

TTB'nin çağrısıyla ülke genelinde yürütülen "İş, Can, Gelir ve Mesleki Bağımsızlık Güvencesi, Herkese Eşit, Ücretsiz Sağlık Güvencesi İçin Acil Eylemdeyiz" etkinliği İstanbul'da da pek çok sağlık kurumunda hayata geçirildi. Okmeydanı, Göztepe, Haseki, Bakırköy Ruh ve Sinir, Şişli Etfal Hastaneleri, İstanbul Tıp Fakültesi, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi ... Hekimler, hemşireler, eczacılar, dişhekimleri, veteriner hekimler, tüm sağlık çalışanları 12 Mart Perşembe sabahı 8'den itibaren çalıştıkları kurumların acil servisleri önlerinde, başhekimlik binası önlerinde toplanmaya başladılar. Ardından "Ümüğümüz Sıkılmadan Sağlık İçin Acil Eyleme" başlıklı, İstanbul Tabip Odası, SES İstanbul Şubeleri, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, İstanbul Dişhekimleri Odası ve Devrimci Sağlık-İş imzalı basın bildirisi okundu. İstanbul'daki etkinliklerin merkez noktası Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi oldu. Okmeydanı'ndaki "Acil Eylem"e, sendika, emek ve meslek örgütlerinin yöneticilerinin, sağlık çalışanlarının yanı sıra vatandaşlar da katıldı.

13 MART 2009

TIP HAFTASI ÖDÜLLERİ SAHİPLERİNİ BULDU

14 Mart Tıp Haftası çerçevesinde geleneksel olarak düzenlenen 14 Mart Ödül Töreni 13 Mart 2009 Cuma günü saat: 10:00 da Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Prof. Dr. Cem'i Demiroğlu Oditoryumunda yapıldı. TTB Başkanı Prof.Dr. Gencay Gürsoy'un açılışını yapmış olduğu törende İstanbul Tabip Odasının geleneksel Tıp Bilim Ödülü, Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Ödülü, Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Araştırma Ödülü, Cengiz Çetin Tez Yarışması Ödülü ve Basında Sağlık Ödülleri sahiplerini buldu.



13 MART 2009

KARDEŞ TÜRKÜLER KONSERİNDE BULUŞTUK

Tıp Haftası kapsamında gerçekleştirilen Kardeş Türküler Konseri ve BGST Dans Gösterisi büyük ilgiyle karşılandı. Konserde buluşan 5 bini aşkın sağlık çalışanı, ailesi, dostları Anadolu'nun dört bir yanından dile getirilen türkülerle coştular.



14 MART 2009

SAĞLIK HAKKI YÜRÜYÜŞÜ

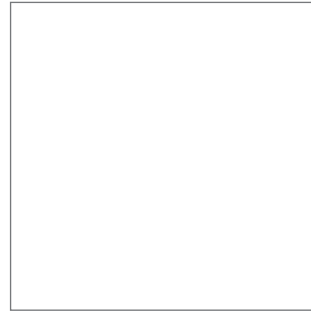
14 Mart Tıp Bayramı yürüyüşü, "Sağlık Hakkı" belgisi altında yapıldı. İTO üyesi hekimler dışında diğer sağlık çalışanları, sendika ve meslek odalarının da desteklediği yürüyüşe yaklaşık 500 kişi katıldı. Ağır yoğun altında yapılan yürüyüş, sağlık hakkına ilişkin sloganların yanı sıra, YÖK'ün öğretim üyelerine dayattığı zorunlu hizmete ilişkin sloganların da öne çıktığı bir eylem oldu. Yürüyüş Taksim Meydanı'nda sonlandı. Burada TTB MK Başkanı Dr. Gençay Gürsoy, SES Merkez Yönetim Kurulu üyesi Dr. Köksal Aydın ve Dev Sağlık İş Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu birer konuşma yaptılar. Eylem İTO YK üyesi Dr. Zeynep Solakoğlu'nun okuduğu 14 Mart Bildirgesi ile sona erdi.



14 MART 2009

SİLİVRİ'DE 14 MART ETKİNLİKLERİ

14 Mart Silivri Anıtsal töreni, Silivri'de Atatürk anıtı önünde bölge hekimlerinin katılımıyla gerçekleştirildi. Tören Silivri Temsilciliği ve diğer kurumların çelenklerini anıta koymaları, saygı duruşunda bulunulması ve İstiklal Marşı'nın okunmasıyla devam etti. Coşkulu geçen tören Silivri Temsilcimiz Dr. Fethi Bozçalı'nın 14 Mart Bildirgesi'ni okumasıyla sona erdi. 14 Mart 2009'da İstanbul Tabip Odası Silivri Temsilciliği tarafından organize edilen yemeğe, çoğunluğu bölge hekimlerinden oluşan 100'e yakın davetli katıldı. Yemekte hekim sorunları ve Odamızın son bir yıl içinde yaptığı etkinlikler dia gösterisi şeklinde Dr. Fethi Bozçalı tarafından sunuldu.



14 MART 2009

SUYUN TİCARİLEŞTİRİLMESİNE HAYIR MİTINGİ

Odamızın yürütmesinde bulunduğu Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformu 15 Mart 2009'da Kadıköy Meydanı'nda bir miting gerçekleştirdi. Aralarında sendikalar, meslek kuruluşları, demokratik kitle örgütleri ve siyasi partiler bulunan yüze yakın örgütün oluşturduğu platform, 16 - 22 Mart tarihlerinde İstanbul'da yapılacak olan Dünya Su Forumu'nun suyumuzu ticarileştirme girişimlerine karşı toplumu uyardı. Mitingde Odamız Genel Sekreteri Dr. Hüseyin Demirdizen bir konuşma yaptı.



15 MART 2009



HEKİMLER VE SENDİKAL ÖRGÜTLENME PANELİ

14 Mart etkinlikleri çerçevesinde Hekimler ve Sendikal Örgütlenme Paneli yapıldı. Panelde Dr. Güray Kılıç günümüzde neo-liberal politikaların ve bu politikaların bir ürünü olan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hekim emeği üzerine etkilerini değerlendirdi. Dr. Arzu Çerkezoğlu ise, Türkiye'de emekçilerin sendikalaşmalarına ilişkin mevzuat konusunda bilgi verdi. Dr. Köksal Aydın da, kamu sendikacılığını anlattı. Panelin öğleden sonraki bölümünde Avrupa Ücretli Hekimler Federasyonu Başkanı Dr. Claude Wetzel ve Fransa Uzman Hekimler Federasyonu'ndan Dr. Serdar Dalkılıç söz aldılar.

17-20 MART 2009



SUYUN TİCARİLEŞTİRİLMESİNE HAYIR PLATFORMU ATÖLYE ÇALIŞMALARI YAPILDI

Odamızın yürütmesinde bulunduğu Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformu'nun 5. Dünya Su Forumu'na alternatif Forum çalışmaları 17 Mart'ta başladı. Çalışmalar çok sayıda hekimin de katılımcı, konuşmacı ve moderatör olarak yer aldığı panel ve forumlarla devam etti.

20 MART 2009



SU VE SAĞLIK PANELİ

Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformu etkinlikleri içinde 20 Mart 2009 tarihinde Mustafa Kemal Kültür Merkezi'nde Su ve Sağlık paneli yapıldı. Dr. Akif Akalın'ın yönettiği panele Odamızı İl Hıfzıssıhha Kurulu'nda temsil eden Dr. Murat Fırat ve Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı ABD Öğretim Üyesi Doç. Dr. Ahmet Topuzoğlu katıldılar.

22 MART 2009



SU YAŞAMDIR SATILAMAZ

5. Dünya Su Forumu'na karşı çeşitli eylemler, atölye çalışmaları ve forumlar düzenleyen Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformu, Beşiktaş'ta yaptığı bir basın açıklamasıyla etkinliklerini kamuoyuna duyurdu.

26 MART 2009



ERGENEKON SANIKLARININ SEVK VE TEDAVİ İŞLEMLERİNDE HEKİM KUSURU YOKTUR

Ergenekon Davası kapsamında yargılanan bazı emekli askerlerin GATA'ya sevk ve tedavileriyle ilgili olarak, hekimler hakkında açılan soruşturmalar ve verilen cezalar konusunda Odamız Yönetim Kurulu'nca yürütülen incelemenin sonuçları 26.03.2009 tarihinde yapılan bir basın toplantısıyla kamuoyuna duyuruldu.



KOMİSYON ÇALIŞMALARI

14 Mart Tıp Haftası Komisyonu Çalışma Raporu



2002 yılında kurulan komisyonumuz bu yıl 14 Mart Tıp Haftası etkinliklerinin yedincisini gerçekleştirdi. Etkinlikler, sağlık ortamında ve tıp alanında yaşanan sorunları dile getirmeyi, çözüm önerileri üretmeyi; hekimler, tıp öğrencileri ve diğer sağlık çalışanları ile birlikte, bir arada olmanın ortak duygu ve coşkusunu paylaşımını hedefleyerek düzenlenmektedir.

Bilimsel olarak;

- Tıp Bilimi Ve İnsan Sağlığı Nereden Nereye
- Yeni Üreme Teknikleri - Yeni Annelikler
- Uzmanlık Eğitimi Veren Kurumlarda Eğitici, Eğitim Ortamı ve Eğitimciler
- Hekimler ve Sendikal Örgütlenme
- Pratisyen Hekimlikte Çalışma Ortamlarımız ve Mesleki Risklerimiz
- İntern Hekimlik İçin Çözümler tartışılan konular olmuştur.

Özel hekimlikte yaşanan gelişmeler açısından "Hekimler Ve Sendikal Örgütlenme" paneli için yurt dışından FEMS Başkanı ve Fransa Uzman Hekimler Federasyonu üyesi katılımcılar davet edilmiştir.

Gelenekselleşen;

- Tıp Bilim Ödülü / Tıp Hizmet Ödülü
- Prof. Dr. Nusret H. Fişek Halk Sağlığı Hizmet/Teşvik Ödülü
- Dr. Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Hizmet Ve Araştırma Ödülü

- Dişhekimisi Sevinç Özgüner İnsan Hakları, Barış Ve Demokrasi Ödülü

- As. Dr. Cengiz Çetin Tez Ödülü

- Basında Sağlık Ödülleri

- Fotoğraf Yarışması

- Doktorlar ve Sağlık ödülleri etkinliklerini artırmaya devam etmişlerdir.

Tıp fakülteleri fotoğrafçılık kolları ile birlikte iki yıldır gerçekleştirilen fotoğraf yarışması sürekli etkinlikler içinde yer almaya başlamıştır.

Yarışmalarda dereceye giren tüm görsel eserler, sanatçı hekimlerimizin eserlerinden oluşan Hekimlerden Resim – Heykel - Fotoğraf Sergisinde yer almışlardır.

Taksim yürüyüşü bu yıl üniversitelerde yaşanan sorunlarında dile getirildiği yoğun yağmura rağmen büyük bir katılımı ve coşkuyla gerçekleşmiştir.

Haftanın açılışı bu yıl İstanbul Tıp Fakültesi Korosu tarafından verilen Türk Sanat Müziği konseri ile yapılmıştır.

Açılış konserini 3.000 kişinin katılımı ile gerçekleşen "Kardeş Türküler" konseri ve hekim sanatçıların tanıtımına yönelik olarak gerçekleştirilen "Tayfun Hancılar" konseri izlemiştir.

Geçen yıl başlatılan ve tıp öğrencilerin katılımı ile gerçekleşen "Tıp Haftası Şenliğine" bu yıl halk türkülleri konseri de eklenmiştir. Bu konsere katılan sanatçı hekim arkadaşlar önümüzdeki yıl için "İTO Halk Müziği Korosu"nu kurma yönünde çalışmalarını şimdiden başlatmış bulunmaktadır.

Farklı çalışma alanlarına yönelik birim ziyaretleri yine haftanın etkinlikleri arasında yer almıştır.

İ.Ü. Spor Birliği ile birlikte sürdürülen spor etkinlikleri üçüncü yılını da doldurarak haftanın temel etkinlikleri arasında yerini almış bulunmaktadır.

25, 40, 50 ve 60. yıl Hizmet Plaket Töreni, 14 Mart Tıp Kokteyli beklenen etkinlikler olarak devam etmektedir.

Her geçen yıl programına yeni etkinlikler katan ve gittikçe büyüyen 14 Mart Tıp Haftası birçok tabip odası ve kuruma örnek olma çizgisini de sürdürmektedir.

Bu haftanın en önemli özelliği olan etkinlikler bitmeden yeni yıl etkinliklerinin belirlenmesi yaklaşımı, önümüzdeki yılın birçok etkinliğinin şimdiden belirlenmesine yol açmıştır.

Yeni 14 mart tıp haftası etkinliklerinde buluşmak dileği ile ...



İstanbul Tabip Odası Ödülleri

TIP BİLİM ÖDÜLÜ

Prof. Dr. Murat EMRE

Jüri Üyeleri: Prof. Dr. Semra Çalangu, Prof. Dr. Vedat Hamuryudan, Prof. Dr. Lütfi Telci, Dr. Berrak Yeğen , Prof. Dr. Me-
tin Çakmakçı, Doç. Dr. Acar Aren, Prof. Dr. Süleyman Özyalçın

PROF.DR. NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI HİZMET

1. Beyoğlu Merkez Sağlık Ocağı

2. Toplum Hekimliği Uygulama ve Araştırma Bölgesi

(İstanbul Üniversitesi – Silivri Sağlık Grup Başkanlığı)

Jüri Üyeleri: Savaş Başar Kartal, Dr. Muzaffer Saraç, Doç. Dr. Ethem Erginöz, Yrd.Doç.Dr. Ahmet Topuzoğlu, Prof.Dr. Nu-
ray Özgülner, Serpil Şahin, Veysel Öztürk, Durali Baki, Ecz.M.Turgay Korkmaz, Prof.Dr. Gülhan Türkay, Dt. Ayşe Songül
Yargıcı, Leyla Koç, Dr. Ali Demircan, Dr. Mustafa Sülkü

DR. NEJAT YAZICIOĞLU İŞÇİ SAĞLIĞI ARAŞTIRMA ÖDÜLÜ

1. Dr. H. Aslı Davas Aksan

2. Doç. Dr. Mustafa N. İlhan

Jüri Üyeleri: Dr. Nazif Yeşilleyen, Dr. Haldun Sirer, Dr. Cengiz Fatih Çelikkalkan, Prof.Dr. Zeki Kılıçarslan, Doç.Dr. Nadi Ba-
kırıcı, Dr. Mustafa Tamyürek, Dr. Nazmi Algan

DİŞHEKİMİ SEVİNÇ ÖZGÜNER İNSAN HAKLARI BARIŞ VE DEMOKRASİ ÖDÜLÜ

1 . Engin Çeber

2 . Emine Arslan

Jüri Üyeleri: İsmail Yurtseven, Yunus Öztürk, Tores Dinçöz, Ragıp Zarakolu, Fatma Balpetek, Dr. Servet Çolak, Dr. Ali Küçük

AS.DR. CENGİZ ÇETİN TEZ YARIŞMASI

1- Dr. Abdullah Kürşat CİNGÜ

İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi-Göz Hastalıkları Anabilim Dalı

Tez Konusu :Erken 1990'lı Ve Erken 2000'li Yıllarda Kliniğimize Başvuran Behçet Üveitli Türk Hasta-
ların Karşılaştırılması

Tez Danışmanı :Prof. Dr. İlknur TUĞAL TUTKUN

2- Dr. Gamze ÖZTÜRK

İ.Ü İstanbul Tıp Fakültesi- Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp Anabilim Dalı

Tez Konusu: Radyoterapi Uygulanmış Fibroblast Kültürlerinde Hiperbarik Oksijenin Etkilerinin Değer-
lendirilmesi

Tez Danışmanı : Doç. Dr. Salih AYDIN

3- J.Tbp.Yzb. Bülent UYSAL

Gülhane Askeri Tıp Akademisi-Askeri Tıp Fakültesi- Fizyoloji Anabilim Dalı

Tez Konusu : Hiperbarik Oksijen Uygulamasının Pinealektomili Şişanların Akciğer Dokusu Oksidatif
Parametreleri Üzerine Etkilerinin Araştırılması

Tez Danışmanı : Doç. Hv. Tbp. Bnb. Şükrü ÖTER

Jüri Üyeleri: Yrd. Doç. Dr. Hülya AKAN, Yrd. Doç. Dr. Arzu UZUNER , Yrd. Doç. Dr. Pemra ÜNALAN, Doç. Dr. Ziya KAPRAN,
Prof. Dr. Reşat Belger, Prof. Dr. Ufuk YİĞİTSUBAY, Prof. Dr. Emel BAŞAR, Doç. Dr. Ethem ERGİNÖZ, Doç. Dr. Sarper
ERDOĞAN , Yrd. Doç. Ahmet TOPUZOĞLU, Prof. Dr. Zeynep SOLAKOĞLU, Prof. Dr. Lütfi ÇAKAR, Prof. Dr. İnci ALICAN,
Prof. Dr. Seyhun SOLAKOĞLU, Doç. Dr. Bülent AHISHALI, Yrd. Doç. Oya AKÇIN, Prof. Dr. Hülya GÜNÖZ, Prof. Dr. Leyla
AĞAOĞLU, Prof. Dr. Yüksel YILMAZ, Prof. Dr. Emel GÜR, Prof. Dr. Özgür KASAPÇOPUR, Prof. Dr. İpek AKMAN, Prof. Dr.
Atilla ARINCI, Prof. Dr. Orhan ÇİZMECİ, Doç. Dr. Yağmur AYDIN, Prof. Dr. Cavit ÖZSOY, Prof. Dr. Haluk ANDER, Prof. Dr.
Ahmet ERÖZENCİ, Doç. Dr. Behiye ALYANAK, Prof. Dr. Levent KAYAALP, Prof. Dr. Ümran TÜZÜN, Doç. Dr. Mehmet Emin
ELBÜKE, Uzm. Dr. Ayça KURT



BASINDA SAĞLIK ÖDÜLLERİ

Yazılı Basın Haber	Sibel Bahçetepe (Cumhuriyet / En Hızlı Rapor H.Üzmez) Cem Türkel (Akşam / Bedava Zehir)
Yazılı Basın Araştırma	Meltem Yılmaz (Cumhuriyet / Türkiye'nin Uyuşturucu Gerçeği) İsmail Saymaz-Yonca Cingöz (Radikal/Devletin İşkence Günlüğü E.Çeber)
Karikatür	Selçuk Erdem (Penguen Dergisi)
Güncel Yazılar	Yılmaz Özdil (Koli)
TV Araştırma	Nihan Günay (CNN Türk / Silikozis Ölüm Hastalığı)
Dergi (Araştırma Haber)	Güzin Yıldızcan / (Hastane / Sağlık Çalışanları Meslek Kanunu İstiyor)
TV Programı	Esra Kazancıbaşı (Haber Türk)
Radio Programı	AÇIK RADYO
İnternet Gazeteciliği	Özgür Gürbüz
Jüri Özel Ödülü	Ali Tezel

Jüri Üyeleri: Sibel Güneş, Ziyeti Kocabıyık, Ahmet Tulgar, Şükran Özçakmak, Murat İnceoğlu, Dr. Ahmet Topuzoğlu, Dr. Ayşegül Bilen

FOTOĞRAF YARIŞMASI

RENKLİ BASKI

1. Çağrı Çalıcı 2. Süleyman Çam 3. Süleyman Çam

DİJİTAL BASKI

1. Göksel Turhal 2. Göksel Turhal 3. H.Bahar Kaleli

SİYAH BEYAZ BASKI

1. Süleyman Çam 2. Süleyman Çam 3. Yasin Ceylan

Jüri Üyeleri: Prof.Dr. Ahmet Erözenci, Prof. Dr. Fahri Öçer, Prof. Dr. Sezai Şahmay, Dr. Orhan Yayla, Dr. Hilmi OR, İnt.Dr. Beray Gelmez

DOKTORLAR VE SAĞLIK RESİM YARIŞMASI ÖDÜLLERİ

Anasınıfı

1. Mustafa Erdem Doğan 2. Batuhan Dübüş 3. Ayşe Sena Sağbaşı

1.-2.Sınıflar

1. Esra Gündem 2. Ilgaz Özer 3. Nazlı Birol

3.-4.Sınıflar

1. Dilara Alan 2. Damla Demirok 3. Zeynep Öğreten

5.-6.Sınıflar

1. Didem Özkan 2. Ömer Yasin Coşkun 3. Ada Erenel

7.-8.Sınıflar

1. Büşra Aldıkaçtı 2. Fırat Acar 3. Aslin Arakilyan

Jüri Üyeleri: Yrd. Doç. Murat Mete Ağyar, Sevda İpek, Dr. Hayri Davas, Dr. Canan Alkim, Coşkun Kargılı, Prof. Dr. Zeynep Olcay Solakoğlu



Temsilciler Kurulu Çalışma Raporu



Temsilciler Kurulu (TK), İstanbul Tabip Odasının Genel Kurlundan sonraki en yetkili karar organıdır. TK, etkin, katılımcı, karar ve yetkilerin paylaşılması, yönetsel yapıyı güçlendirmesi adına oldukça önemli bir işlev görmektedir.

TK yönergesi gereği kendi arasında 5 kişiden oluşan divan üyelerini seçer. Seçilen üyeler arasında bir başkan 2 sekreter belirlenir. Temsilciler Kurulu Divanı, her TK aylık toplantısından bir hafta önce toplanır. Divan bu toplantıda üye ve temsilcilerden gelen gündem önerilerini önem sırasına göre gündemleştirir, bu gündem önerileri için hazırlık yapar. TK aylık toplantı gündemi önceden temsilcilere elektronik posta yolu ile iletilir, toplantı başlangıcında ek gündem önerilerde dikkate alınarak gündemleştirilir. TK aylık toplantı sonrası, toplantıda konuşulan gündemler, alınan kararlar Web sitemizde yayınlanır, ayrıca temsilcilerimize elektronik postayla iletilir.

Her ay farklı gündemlerle toplanılır, konuşulan gündemlerin sonuçları veya gündemleşen konuyla ilgili gelişmeler bir sonraki toplantıda açıklanır. Yönetim Kurulu faaliyet raporu tüm üyelere önceden gönderilir, toplantıda ayrıca konuşulur.

Her ay odamızın katıldığı bir platform tanıtılır. Gündem konuları süre dikkate alınarak tartışılır ve somut bir sonuca bağlanmaya çalışılır. TK, her ayın ilk Salı günü saat 18:00 - 21:00 arasında toplanır.

TK toplantılarından bazı gündemler:

Malpraktis yasa tasarısı, Hekime yönelik Şiddet, Asistan Hekimlerin Sorunları, Üniversitelerde zorunlu rotasyonlar, Özel hekimlik alanında yapılacak sözleşmeler, Temsilcilik sisteminin aktifleşmesi, Temsilciler Kurulu Divan Seçimi, Hastanelerde yemeklerin ücretli olması, Döner Sermaye ve Hekim maaşları, Tam gün yasası, İşçi sağlığı iş güvenliği yasası ve ilgili sorunlar, Uzmanlık dernekleri ve asistanların ilişkileri, HSGG-ASKOM-Su Platform tanıtımları, 14 Mart Etkinlikleri

Etkinlikler

Sağlık birimlerine yapılacak ziyaretlerin organizasyonu, Hekimlerin çalışma koşulları ve özlük haklarını içeren Başbakan'a yönelik imza kampanyasının Organize edilmesi, Adli Tıp Kurumu Başkanının görevden alınmasına yönelik imza kampanyaları, İşsizliğe ve Yoksulluğa Hayır; Emek ve Demokrasi Miting Organizasyonu, 12 Mart Acil Eylem Organizasyonu, 14 Mart yürüyüşünün Organizasyonu, Temsilcilik birimlere Oda Panolarının asılması, Temsilcilere yönelik anket düzenlenmesi

Daha etkin bir TK için, tüm meslektaşlarımızın kendi birimlerinde oluşan gündemleri ve çözüm önerilerini odaya ulaştırması; yine buna karşı oluşturulacak politikaların belirlemede görev alınması, bu arada temsilcisi olmayan, temsilcisi aktif çalışmayan birim bırakmamak en önemli hedefimiz olmalıdır.

Birlikte yönetmek için birlikte üretmeliyiz.

TK Divan Üyeleri:

Dr. Fethi Bozçalı Dr. Arzu Denizbaşı Dr. Süheyla Ağkoç Dr. Kenan Demirkol Dr. İlker Kayı Dr. Didem Baskın Dr. Kemal Tuskan

Çocuk Hakları Komisyonu Çalışma Raporu

- 1- Hüseyin Üzmez davası nedeniyle yapılan çalışmalara katkı sunma
- 2- Yenidoğan ölümlerine ilişkin hazırlanan raporların irdelenmesi, çalışmaların takip edilip komisyon içinde değerlendirilmesi
- 3- Çocuk ihmali ve istismarını önleme platformunda İstanbul Tabip Odasının temsili
- 4- Komisyonun üye sayısını artırmaya yönelik çalışmalar
- 5- Gıda istismarı kitabının hazırlık çalışmalarına devam edildi.
- 6- Madde bağımlılığı ile ilgili metne son halinin verilmesi ve Hekim Forumu dergisine verilmek üzere hazırlanması



Özel Hekimlik Komisyonu Çalışma Raporu

30 Nisan 2008 toplantısı

Gündem: 2008-2009 dönemi çalışmalarının planlanması

Sonuç:

1. TTB'nin branşların uzmanlık alanlarının tanımlarında etkin olması gerektiği;
2. TTB AÜT'nin yeniden tesisi için çalışılmasına;
3. Tıp Merkezlerinin hekim ortaklığı olmaksızın açılması olasılıklarına karşın kontrolleri gerektiğine;
4. Özel tesislerde cerrahi ve girişimsel tıbbi işlemlerle ilgili tanımların TTB'ce yapılması gerektiğine; ortaklaşa karar verildi.

Ayrıca özel hekimlik komisyonunun önümüzdeki dönemde aşağıdaki konuları ele alması uygun görüldü:

1. Hekim emeği tanımı, birimlendirilmesi, TTB AÜT'nin ona göre uyarlanması
2. Tanıtım kılavuzları hazırlanması
3. Hekim dağılımı veritabanı hazırlanması
4. Kamuoyu çalışmaları yapılması, bunun için içerik ve hedef belirlenmesi
5. Usulsüzlüklere karşı tavır

28 Mayıs 2008 toplantısı

Gündem: Hekim emeği çalıştay hazırlıkları

Sonuç:

1. Çalıştayın amacı hekim emeğinin "dünya standartlarına uygun, objektif ölçütlerle belirlenmiş, kolay güncellenen, yeniliklere hızla uyum sağlayabilen, ülkeyi kapsayabilen, otomasyona elverişli, uygulamada kolaylık sağlayan, ayrıntılara kadar inilebilmiş, güncelleme ölçütleri-standardları iyi tanımlanmış, güncel etik değerlerle örtüşen" birimlerle ele alınabilmesidir. Hekim emeğinin tanımlanması yanısıra korunması adına da çalışılacak.
2. Sonraki aşamada ücretlendirme ele alınmalıdır.
3. Ayrıca hekimlerin vergilendirilmeleri ile ilgili sağlıklı ölçütler için de çalışılmalıdır.
4. Çalıştayın katılımcıları TTB, Sağlık Bakanlığı, UDEK, sağlık sendikaları, Amerika ve Avrupa Tabipleri Birlikleri, Maliye Bakanlığı, SGK'dan yetkililer, medyadan sağlık muhabirleri, ekonomistler, performans uzmanları olmalı.
5. Toplantı Ekim 2008'de, İstanbul Tabip Odası'nda(Cağaloğlu) yapılacaktır. Haftasonu 1-2 günlük bir etkinlik olarak planlanacaktır.

25 Haziran 2008 toplantısı

Gündem: Hekim emeği çalıştay hazırlıkları

Sonuç:

1. TTB Asgari Ücret Tarifesinin CPT(A.B.D.'de uygulanmakta olan güncel prosedür terminolojisi) ile bir araya getirilmesi sonucunda, (1)yeni oluşturulacak işlemler listesinin uygulamaya geçirilmesi için



TTB Genel Kurulu'nda tavsiye kararı alınması, (2)bu listenin güncelleme-yeni işlem ekleme standartlarının tanımlarının oluşturulmasına ve (3)listenin tamamının elektronik ortamlara uygun bir yazılıma dönüştürülerek uzmanlık derneklerine tavsiye edilmesine; bu arada bu konunun çalıştayın içinde yer almasına gerek olmadığına, çalıştaydan bağımsız olarak çözülebileceğine karar verildi.

2. Dr. Cengiz Ersezen'in "tanıtım kılavuzları" ile ilgili çalışmaları başlatmasına karar verildi.

3. Çalıştayın amacının aşağıdaki konular olduğuna karar verildi:

a) Hekim emeğinin değerlendirilmesi ölçütlerinin tespiti;

b) Belirlenecek ücretlerin hekimlik hizmetinin asgari ücreti olacağı;

c) Hekimlik hizmetinin gelişebilmesi, bu sayede tıbbi ilerlemenin olanaklılığı için hekimlerin önünü açacak, girişimciliği, innovasyonu, yaratıcılığı destekleyecek yolların oluşturulması;

4. Çalıştayın katılımcılarının TTB, Sağlık Bakanlığı, Ticaret Odaları, UDEK, sağlık sendikaları, Amerika ve Avrupa Tabipleri Birlikleri, Maliye Bakanlığı, SGK'dan yetkililer, medyadan sağlık muhabirleri, ekonomistler, Türk-İş-DİSK-Hak-İş, İSMMMO, performans uzmanları olması;

5. Çalıştayın giriş bölümünde Cumhuriyet tarihinde "kuruluştan bugüne hekim emeği" tarihçesi, ayrıca Avrupa ve ABD'den gelişmelerin özetlerinin yer alacağı, toplam bir saatlik sunuların yer alması;

6. Çalıştayın bir saatlik bölümünün 5'er dakikalık "serbest sunu"lara ayrılması;

7. Çalıştay ile ilgili geri kalan çalışmaların 16 Temmuz günü İstanbul Tabip Odası, Cağaloğlu'da, 19:00'daki toplantıyla sürdürülmesine karar verildi.

15 Temmuz 2008 toplantısı

Gündem: Hekim emeği çalıştayı hazırlıkları

Sonuç:

1. Çalıştayın amacı: Hekim emeğinin "HASTA HAKLARINI VE İNSANLIK YARARINI GÖZETEREK, DÜNYA STANDARDLARINA UYGUN, OBJEKTİF ÖLÇÜTLERLE BELİRLENMİŞ, KOLAY GÜNCELLENEN, YENİLİKLERE HIZLA UYUM SAĞLAYABİLEN, ÜLKEYİ KAPSAYABİLEN, OTOMASYONA ELVERİŞLİ, UYGULAMADA KOLAYLIK SAĞLAYAN, AYRINTILARA KADAR İNİLEBİLMİŞ, GÜNCELLEME ÖLÇÜTLERİ-STANDARDLARI İYİ TANIMLANMIŞ" şekilde ölçütlenebilir hale getirilmesi;

2. Davet mektubunun alt bölümünde İTO başkanının ve ÖHK başkanının imzalarının yer alması;

3. Düzenleme kurulunun aşağıdaki isimlerden oluşması: Dr. Arda Saygılı, Dr. Zeki Aydın, Dr. Cengiz Ersezen, Dr. Mehmet Sofu, Dr. Güray Kılıç, Dr. Hale Önür, Dr. Hilmi Or, Dr. Gazi Zorer, Dr. M. Mazhar Çelikoyar, Dr. Şükrü Güner, ve Dr. Hasan Oğan;

4. Ön çalışmalar olarak hekim dağılımı verilerine İTO ve Sağlık Bakanlığı sayfalarından ulaşılması, Prof. Dr. Kuvvet Lordoğlu ile görüşülmesi, anket hazırlıkları yapılması;

5. Çalıştayın programı: Açılış-Cumhuriyet tarihinde "kuruluştan bugüne hekim emeği" tarihçesi(30 dakika)-Çalıştay öncesi yapılmış çalışmalar(30 dakika)-Sağlıkta dönüşüm programının hekim emeğine etkileri (30 dakika)-ayrıca Avrupa ve/veya ABD'den gelişmeler(30 dakika)-serbest bildirimler(1 saat) şeklinde sabah oturumunun tamamlanması; öğleden sonraki oturumların panellerden oluşması;

6. Çalıştayın TTB Merkez Konseyi'ne bildirilmesi ve olur'larının alınması;

7. Çalıştayın TTB Merkez Konseyi etkinliği olması, ayrıca hekimlere yararlı olacak şekilde düzenlenmesinin çok önemli olduğu;

7. Çalıştay ile ilgili geri kalan çalışmaların 22 Temmuz günü İstanbul Tabip Odası, Cağaloğlu'da, 19:00'daki toplantıyla sürdürülmesine karar verildi.



22 Temmuz 2008 toplantısı

Gündem: Hekim Emeği Çalıştayı hazırlıkları

Sonuç:

1. Çalıştayı amacı: "Türkiye'de "HASTA HAKLARINI VE İNSANLIK YARARINI GÖZETEREK, HEKİMLİK ALANINDA DAHA NİTELİKLİ SAĞLIK HİZMETİ VERİLEBİLMESİ VE HEKİMİN HARCADIĞI EMEĞİN GERÇEK DEĞERİNİN BELİRLENEBİLMESİ İÇİN, ÜLKENİN MEVCUT SOSYO-EKONOMİK KOŞULLARINDA DÜNYA STANDARDLARININ DA DEĞERLENDİRİLDİĞİ, OBJEKTİF, KOLAY GÜNCELLENEBİLEN, OTOMASYONA UYGUN, UYGULANABİLİR HEKİM EMEĞİNİ" tanımlama ilke ve kriterlerini saptamak" olarak değiştirildi;

2. Düzenleme kuruluna Dr. Yeşim İşleğen ve Dr. Özgür Kasapçopur'un da katılması;

3. Ön çalışmalarda anketlerde Dr. Arda Saygılı'nın belirlediği çalışmaların başlatılması;

5. Çalıştayı programı ve tarihi: Açılış-Cumhuriyet tarihinde "kuruluştan bugüne hekim emeği" tarihçesi(30 dakika)-Çalıştay öncesi yapılmış çalışmalar(30 dakika)-Sağlıkta dönüşüm programının hekim emeğine etkileri(30 dakika)-ayrıca Avrupa ve/veya ABD'den gelişmeler(30 dakika)-serbest bildiriler(1 saat) şeklindeki sabah oturumunun içinde "Neoliberal uygulamaların hekim emeğine etkileri/yansımaları" başlıklı bir panelin katılması; öğleden sonraki oturumların panel olarak başlığının "Özel hekimlik alanında hekim emeği değerlendirmesinde tek liste ve birim uygulaması" şeklinde, uygulamaya yönelik olması, programın ertesi gün yarım gün daha sürdürülmesi, olası tarih olarak 18 Ekim ya da 12 Kasım'da yapılması;

6. Çalıştayı öngörülen karar önerilerinin

a) Hekim emeğinin değerlendirilmesinin kesinlikle TTB önderliğinde tabip odaları ve uzmanlık dernekleri tarafından yapılması;

b) Oluşturulacak olan değerlendirmenin yasal olarak uygulanması için her türlü hukuksal ve demokratik mücadelenin sürdürülmesi;

c) Hekim emeğinin değerlendirilmesinde birim işlemin temel alınması;

ç) Hekim emeğinin değerlendirmesini teknik olarak TTB adına yürütecek sürekli bir komisyonun niteliklerinin belirlenmesi ve oluşturulması;

7. Çalıştayla ilgili olarak TTB Merkez Konseyi üyelerinin davet edilerek sürece katılmalarının sağlanması;

8. Çalıştay katılımcılarının önceden kararlaştırılmış(25.06.08 tutanak) genişlikte olması;

9. Çalıştaya uzmanlık derneklerinin katılımlarını ve programın duyurulmasını, Oda yönetimine ve TTB'ye başvurulmasını sağlamak için önümüzdeki günlerde programın son halini almasını takiben hızla hareket edilmesi;

10. Çalıştay ile ilgili geri kalan çalışmaların 30 Temmuz günü İstanbul Tabip Odası, Cağaloğlu'da, 19:00'daki toplantıyla sürdürülmesine karar verildi.

30 Temmuz 2008 toplantısı

Gündem. Hekim emeği çalıştayı hazırlıkları

Sonuç:

1. Odamız Yönetim Kurulundan Hekim Emeği Çalıştayı için özet programın TTB MK'ne iletilmesinin talep edilmesine karar verildi

2 Hekimlerce kurulması gereken sağlık tesislerinin hekimlik dışı mesleklerden kişilerce kurulmalarına karşın etkinliklerde bulunulmasına karar verildi. Bu konuda Dr. Ali Şeker ve Dr. Veysel Kırcı'nın dinlenmek üzere kurul toplantısına çağrılmaları uygun olabilir.



7 Ağustos 2008 toplantısı

Gündem: Hekim Emeği Çalıştayı hazırlıkları

Sonuç:

1. Hekim Emeği Çalıştayı için özet programın son şekliyle Odamız Yönetim Kurulundan TTB MK'ne iletilmesinin talep edilmesine karar verildi;
2. Dr. Arda Saygılı tarafından önerilen, Fransa serbest çalışan hekimler birliği başkanı Dr. Serdar Dal-kılıç'ın konuşma yapmak üzere çalışmaya çağırılmasına karar verildi.
3. TTB MK'den gelen onayı takiben başta uzmanlık dernekleri olmak üzere uygun kanallardan duyuru-lmasına karar verildi.

27 Ağustos 2008 toplantısı

Gündem: Hekim emeği çalıştayı hazırlıkları, özel hekimlikte tanıtım, özel hekimlikte dinlenme izinleri

Sonuç:

1. Özel hekimlik komisyonu toplantıların sıklığının artırılması ve bunu izleyen ilk toplantınının 10 Eylül akşamı, örgütlenme ve tanıtım konularında yapılması;
2. Tanıtım konusunun üzerinde çalışılmasına devam edilmesine karar verildi.

10 Eylül 2008 toplantısı

Gündem: Örgütlenme, Hekimlik ve tanıtım

Sonuç:

1. Örgütlenme konusunda Dr. Taner Aksu, Dr. Gökmen İyigün, Dr. Meral Saklıyan, Dr. Sevim Nuran Kuşlu Çiçek, Dr. A. Emre İlhan, Dr. Bülent İnal, Dr. Kemal Tuskan ve Dr. Arda Saygılı'nın yeni çalış-malar başlatmaları;
2. Toplantılarda yönetim kurulundan bir kişinin bulunması;
3. Toplantılarda sekreterlik yardımının Oda'dan sağlanması;
4. Tanıtım konusunun üzerinde çalışılmaya devam edilmesine karar verildi.

24 Eylül 2008 toplantısı

Gündem: Tanıtım, POS makineleri, örgütlenme

Sonuç:

1. Toplantı tutanaklarından isimlerin çıkarılmasına gerek olmadığına, böyle bir talep olduğu takdirde ilgili kişinin doğrudan başvurabileceğine;
2. Özel hekimlik komisyonu yapılanmasında görev alacak hekimlerin toplantıda sözü edilen konula- rı ve iletişimi kurmak üzere ayrıca toplanmaları(Dr. Taner Aksu, Dr. Gökmen İyigün, Dr. Meral Saklı- yan, Dr. Sevim Nuran Kuşlu Çiçek, Dr. A. Emre İlhan, Dr. Bülent İnal, Dr. Kemal Tuskan ve Dr. Arda Saygılı'nın);
3. Toplantı sıklığının ayda bir olması;
4. SGK'nun muayenehaneler ve ayakta teşhis ve tedavi merkezleri ile anlaşma yapmamış olması ko- nusunun yargıya taşınmasına;
5. Tanıtım konusunun üzerinde çalışılmaya devam edilmesine karar verildi.





15 Ekim 2008 toplantısı

Gündem: Özel hastanelerde hekimlere uygulanan kesintiler

Sonuç:

1. Hekim hakları kılavuzu hazırlanması(Çalışırken-İş akdi feshi-Öncelikli durumlar);
 2. İTO YK'ca bir basın açıklaması yapılarak özel hastanelerde tek yanlı, hekim haklarını ve hasta yararını gözetmeyen uygulamaların keyfiyet içinde yapıldığı, konuya duyarsız kalınmayacağına belirtilmesi;
 3. Benzer bir yazının özel hastane başhekimliklerine gönderilmesi;
 4. Etkin bir web sayfası oluşturulması, sayfanın bir bölümünün interaktif olması, işten çıkarılan hekimlerle ilgili bir bilgi bankası oluşturulması ve aynı sayfada yer alması;
 5. Özel hekimlik komisyonu toplantılarının Pazartesi ya da Perşembe günlerinden birisine kaydırılması(daha yüksek katılım sağlanabilmesi açısından, Oda açısından uygun olan gün belirlenerek);
 6. Hekimlerin mağdur edildikleri hastanelere ziyaretlerin başlatılması;
 7. Sözleşme modellerinin geliştirilmesi ve çeşitlendirilmesi için çalışılması
- konularında oybirliğiyle karar verildi.

30 Ekim 2008 toplantısı

Gündem: Özel Hekimlik Komisyonu yeni yapılanması ve duyuruları, Katsayı önerileri, Hekimlikte tanıtım, Son zamanlarda özel hastanelerde yaşananlar

Sonuç:

1. Katsayının 3.30 olarak önerilmesine;
2. Her ayın son Çarşamba günü yapılmakta olan ÖHK toplantılarının aynı düzende sürdürülmesine;
3. "Kamuoyu etkinlikleri ve sorunlarda başvuru" konularında ÖHK adına yetkilendirilmiş olan Dr. Bülent İnal ve Dr. Mehmet Sofu'nun Oda'da başvuruları kabul etmeye başlamalarına ;
4. Kasım 2008 ÖHK toplantısının, izin alındığı takdirde, Acıbadem Hastanesi Kadıköy tesislerinde, Dr. Bülent Özşeker'in davetlisi olarak yapılmasına;
5. Basın bildirisinin ve başhekimliklere yazıların tamamlanmasından sonra, kısa zamanda bir basın bildirisinin ortak olarak belirlenen bir özel hastanenin önünde okunmasına karar verildi.

26 Kasım 2008 toplantısı

Gündem:

1. Özel Hekimlik Komisyonu Yönergesi oluşturulması
2. Basın bildirisi ve başhekimliklere yazılar
3. Web sayfası hk.

Sonuç:

1. Oda tarafından özel hastane başhekimlerine yazı gönderilmesi, bunun için ilişkide yer alan yazıya son şeklinin tarafınızca verilmiş olması;
2. Oda tarafından özel hastanelerdeki mağduriyetler nedeniyle bir basın açıklamasının, olanaklıysa bir özel hastane önünde, yapılması, bunun için ilişkide yer alan yazıya son şeklinin tarafınızca verilmiş olması;
3. Oda tarafından hekimlere, özellikle özel sektörde çalışan ve mağduriyet olasılığı olan hekimlere destek yazısının yapılması;
4. Özel hekimlik komisyonu(ÖHK)nun ilişkide yer alan yönerge usulünce çalışmalarını sürdürmesi;

5. Özel hekimlik komisyonunun bir sonraki toplantısının 24 Aralık'ta yapılması ve bu toplantıda yeni yönergeye göre görev alacak kişilerin seçimlerinin yapılması; ara dönemde konuyla ilgili duyuruların yapılmasına ortaklaşa karar verildi.

24 Aralık 2008 toplantısı

Gündem:

1. Temsilciler Kurulu Bilgilendirme (Dr. Kemal Tuskan)
2. Özel Hekimlik Komisyonu Web Sayfası (Dr. Kemal Tuskan)
3. TTB'nin Hekimlerin Özlük Hakları Konusundaki Çalışmaları Hakkında Bilgilendirme (Dr. Güray Kılıç)
4. Özel Hekimlik Komisyonu yönergesi ek maddesi hakkında tartışma ve ÖHK-YK seçimi

Sonuç:

1. Dr. Kemal Tuskan tarafından hazırlanmış olan, özel hekimlik komisyonu yeni web sayfası içeriğinin uygunluğuna ve yeni bir web sayfası oluşturulabilmesi için gerekenlerin Oda Yönetim Kurulu'na iletilmesine;
2. Dr. Güray Kılıç tarafından sunulmuş olan, hekimlerin bir deklarasyonlarının olması ve bunun için bir imza kampanyası oluşturulması adına Dr. Güray Kılıç, Dr. Zeki Aydın, Dr. Nevin Şimşek, Dr. Hal-dun Seyhan ve Dr. Baha Toygar'dan oluşan bir çalışma grubunun oluşturulmasına;
3. Dr. Hilmi Or tarafından hazırlanmış olan yönerge maddelerinin düzeltmelerle kabulüne;
4. Özel hekimlik komisyonu(ÖHK)nun kabul edilmiş olan yönerge usulünce yeni yürütme kurulunu seçmesine, bu doğrultuda bir divan oluşturulmasına, divan üyeliklerine Dr. Gazi Zorer(başkan), Dr. Hale Önür(sekreter) ve Dr. Zeki Aydın(oy sayıcı) olarak seçilmelerine oy birliği ile karar verilmiştir.

Teklif edilen adayların açık, pusulalarla kapalı oylama sonucunda yeni yürütme kurulunda görev alacak kişiler Dr. M. Mazhar Çelikoyar, Dr. Kemal Tuskan, Dr. Hilmi Or, Dr. Ulaş Can ve Dr. Taner Aksu beş asil üye olarak, Dr. Mehmet Sofu, Dr. Melike Gedar ve Dr. Şükrü Güner de yedek üye olarak seçildiler.

Özel Hekimlik Komisyonu Gündemi 28.01.2009

1. Sözleşmeler konusunda bilgilendirme, Dr. Hasan OĞAN, Av. Meriç EYÜBOĞLU
2. Malpraktis üzerine
3. Güncel sorunlar
4. Sorular.

Alınan Kararlar :

1. Sözleşmeler konusunda TTB'nin hekimin yanında taraf olduğu belirtildi. Bu konudaki kırmızı çizgilerin 1. Ücret ve ödeniş şekilleri 2. Çalışma gün ve saatleri 3.Yıllık ücretli izin 4.Mesleki bağımsızlık 5.Yeterli fiziki koşullarda çalışma 6. Sözleşme feshi 7.Sürekli mesleki eğitim olduğu belirtildi.
2. TTB sözleşmesi oluşturulup bu konuda faaliyete devam edilmesine karar verildi. TTB'nin bu süreçte ilgili kurumlar ile iletişime geçmesi onaylandı.
4. Malpraktis konusunda son gelişmelerin takip edilmesine karar verildi.

Özel Hekimlik Komisyonu Gündemi 25.02.2009

1. Dr. Şükrü Güner'in İstanbul Tabip Odasındaki Hekim Hakları faaliyetleri ile ilgili sunumu (Slayt Gösterimi)
2. Komisyonun geçmiş Ocak ayındaki çalışmalar ile ilgili bilgilendirilmesi (Dr. Kemal Tuskan)
3. Sendikalaşma ile ilgili çalışmalar ve sendikalaşma paneli hakkında komisyonun bilgilendirilmesi (Dr. Arda Saygılı)
4. Malpraktis hakkında TTB çalışmaları ve son gelişmeler (Dr. Güray Kılıç)





5. Gelecek ay yapılacak toplantı ile ilgili öneriler ve planlar (Dr. Mazhar Çelikoyar)

6. Sorular ve Güncel Sorunlar (Dr. Mazhar Çelikoyar)

Alınan Kararlar :

1. Tıpta yanlış uygulamalar(malpraktis) ile ilgili olarak bir çalışma gurubu oluşturulması ve bu grupta Dr. Hovsep Hazar ile Dr. Serkan Özkul'un yer alması;
2. Mart ayı içerisinde ev işyeri ve POS konuları üzerinde İTO YK, mali müşaviri, hukuk bürosu ile ÖHK YK'nun ortaklaşa çalışması sonucunda tavır belirlenmesi;
3. 25 Mart 2009'da yapılacak ÖHK toplantısında Hekimlerin vergilendirilmesi başlığında Defterdarlıktan bir kişinin çağrılmasının uygun olacağı;
4. Aynı toplantıda 15 Şubat 2008 tarihinde çıkmış olan Ayakta teşhis ve tedavi merkezleri hakkındaki yönetmeliğin son durumu hakkında aydınlatıcı bilgiler verilmesi;
5. ÖHK tarafından elde edilen bilgilerin mailler yoluyla hekimlere duyurulmasına ortaklaşa karar verildi.

Özel Hekimlik Komisyonu Gündemi 25.03.2009

18:30: Dr. Zeki AYDIN Slayt gösterisi "Hindistan/Nepal gezisi"

19:00:

1 - ÖHK tarafından gerçekleştirilmiş etkinlikler:

- İnternet sayfası (Dr. Kemal Tuskan),
- OHSAD Toplantısı ile ilgili bilgilendirme (Dr. Hasan Oğan),
- Ev/işyeri ve POS üzerine yapılan toplantının özeti

2 - Hekimler ve sendika paneli hakkında bilgilendirme (Dr. Arda Saygılı)

3 - Hekimlerin vergilendirilmesi. (Defterdarlık'tan iki yetkili)

4 - 15 Şubat Yönetmeliğinin son durumu.(Av. Meriç Eyüboğlu)

5 . Nisan ayında seçim yapılacağı duyurusu

6. Ek öneriler:

- a) Ekonomik kriz ve özel çalışan hekimlere yansımaları hakkındaki anket sonuçlarının sunumu
- b) Dr. Ahmet Ünel'in dilekçesi
- c) Dr. Mehmet Sofu'nun asgari maaş konusundaki önergesi

Alınan Kararlar :

1. Dr. Ahmet Ünel'in dilekçesi göz önüne alınarak, Hekim Emeği Çalıştayı sonuçları ışığında SGK-muayenehane anlaşmalarının yapılması için girişimlerde bulunmak;
2. Sendika panelinin Nisan toplantısında konu olması
3. İki hafta sonra yeni bir toplantı yapılması
4. Asgari maaş hakkında çalışmak üzere çalışma grubu oluşturulması
5. POS, ev/işyeri ve hekimlerin vergilendirilmeleri konularında panel vb. etkinliklerle çalışmaların sürdürülmesi

2008 yılında yürütülen diğer çalışmalar

- Önceki yıllarda yapılmış olan etkinliklere önem vererek ve komisyon toplantılarındaki olgun-saygı dolu-dostça ortamı korumaya özen gösterdik. Oda'ya gelen meslektaşlarımızın Oda'mızı daha fazla benimsemeleri için sürdürülebilir tarzı sürdürmeye çalıştık. Özel hastanelerdeki hekimler için sözleş-

meler hazırlanmış idi; yerlerini korumalarına baktık. Oda içindeki işleyiş ve iş akışı bize hazır sunulmuş şanslardı; çok yardımlarını aldık ve aynen korumaya baktık.

- Eylül 2007'den itibaren aylık toplantıların gündem maddeleriyle yapılması ve toplantı tutanaklarının yeni yapılmış özel hekimlik komisyonu(ÖHK) internet sayfasında yer almaya başlaması, bu sayede toplantılarda konuşulanların kayıtlara geçtiğinin bilinciyle ÖHK'na bağlılığın artması, ÖHK toplantı sonucunda bildireler oluşturulması ve İTO yönetim kuruluyla paylaşılması yaptıklarımızdandır.
- Her toplantı gündem maddeleriyle yapılmışsa da, o gün toplantıya gelenlerin önerileri-istekleri sorulmuş ve olanlar da gündem eklenmiştir.
- 15 Şubat 2008 hemen öncesi konuyla ilgili meslek örgütümüzün görüşleri sorulmuş idi ve 14 Şubat akşamı bu konuda bir komite olarak çalışılmıştır. Ancak ertesi günkü resmi gazetede yayınlanmış olan yönetmelik üzerine iki ayrı ÖHK toplantısı konuya ayrılmış, sonuçta İTO olarak ve bireysel olarak davalar açılmış, konu meslektaşlarımızla paylaşılmıştır.
- Hekim Forumu Şubat 2008 sayısında dosya konusu Özel Hekimlik olmuş; konuya dikkat çekilmeye çalışılmıştır.
- ÖHK adına e-mail(ohk@istabip.org.tr) oluşturulmuştur.
- ÖHK sorumlusu olarak ruhsatlandırma, biyolojik atık, ambulans gibi İl Sağlık Müdürlüğü'ndeki toplantılara İTO adına görevlendirilerek gittim.
- Nisan 2008'deki İTO genel kurulu'nu takiben ilk ÖHK toplantısında önümüzdeki iki yılın çalışma konuları belirlenmiştir. Bu konular:
 - Hekim emeği
 - Tanıtım kılavuzları hazırlanması
 - Hekim dağılımı-veritabanı
 - Kamuoyu çalışmaları
 - Usulsüzlüklere karşı tavrı'dır.
- İzleyen aylarda "Hekim Emeği" başlığıyla çalıştay yapılmasına karar verilmiş, bu amaçla düzenleme kurulu oluşturulmuş, konuyla ilgili kişilerin (Prof. Ayşe Buğra, Prof. Ömer Gökay, Prof. Kuvvet Lordoğlu, Yrd. Doç. Dr. Burçay Erus, Dr. Yılmaz Argüden) görüşlerine başvurulmuş, aramızda defalarca toplanılmış, yapılan etkinliklerin tamamı kurul üyeleriyle paylaşmış, birlikte kararlar alınarak program-konuşmacılar-ifade edeceklerimiz-karar önerileri oluşturulmuş, meslek örgütümüzün kaynaklarını akıllıca-savurgan olmaksızın-hedeflerimizin önemine yakışır şekilde kullanmış ve çalıştay gerçekleştirilmiştir.

• HEKİM EMEĞİ ÇALIŞTAYI

8-9 Kasım 2008 tarihlerinde, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Prof. Dr. Cem'i Demiroğlu Oditoryumu'nda uluslararası katılımlı bir çalıştay düzenlenmiş, 100'ü aşkın kişi tarafından izlenmiş ve hekim emeği konulu çalışmalara ışık tutacak bir kararlar dizisi oluşturulmuştur.

• HEKİMLER VE SENDİKAL ÖRGÜTLENME PANELİ

15 Mart 2009 tarihinde Odamızda 14 Mart etkinlikleri çerçevesinde Hekimler ve Sendikal Örgütlenme Paneli yapıldı.

Panelde Dr. Güray Kılıç günümüzde neo-liberal politikaların ve bu politikaların bir ürünü olan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın hekim emeği üzerine etkilerini değerlendirdi.

Daha sonra söz alan Dr. Arzu Çerkezoğlu Türkiye'de emekçilerin sendikalaşmalarına ilişkin mevzuat konusunda bilgi verdi. Dr. Köksal Aydın da, kamu sendikacılığını anlattı.

Panelin öğleden sonraki bölümünde Avrupa Ücretli Hekimler Federasyonu Başkanı Dr. Claude Wetzel ve Fransa Uzman Hekimler Federasyonu'ndan Dr. Serdar Dalkılıç söz aldılar.



İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Çalışma Raporu



30.10.2008 tarihli Toplantı Tutanağı:

1. İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Yasa Tasarısı Çalıştayı sonuçları değerlendirildi.
2. (TÜFE+ÜFE/2) + 1 veya 2 iyileştirme zammı olarak 2009 yılı asgari ücreti belirlendi.
3. 1-3 Kasım 2008 İstanbul'da düzenlenecek olan 5.Uluslararası İşçi Sağlığı Bölgesel Konferansı'na katılım ile ilgili organizasyon görüşüldü.

02.12.2008 tarihli Toplantı Tutanağı :

1. İstanbul'da 22-29 Kasım 2008 tarihinde yapılan İşyeri Hekimliği Temel Eğitim Sertifikası Kurs Programı ile ilgili görüşüldü.
2. Tuzla Tersane İşçileri Birliği tarafından tersanede çalışan ve bekar evleri denilen barınaklarda kalan işçilerin sağlık koşulları ile ilgili talepleri, Birlik'ten gelen yetkili ile değerlendirildi. Konunun Mesleki Hastalıklar Çalışma Grubu'nda görüşülmesi benimsendi.
3. İşyeri Sağlık ve Güvenlik Biriminin Çalışma Usul ve Esasları Hakkındaki Yönetmelik Taslağı tartışıldı. Komisyonun ve Oda'nın diğer birimlerinden geniş katımlı bir ortak görüş oluşturularak Türk Tabipleri Birliği'ne gönderilmesi kararlaştırıldı

30.12.2008 tarihli Toplantı Tutanağı :

1. İstanbul'da işyeri hekimlerine yönelik olarak 2009 yılı Şubat ayı başında "Çalışanların Sağlığının Korunması" 2009 Mart ayı başında "Radyoloji ve Solunum Fonksiyon Testi" konularında eğitim yapılmasına,
2. TTB tarafından açıklanan 2009 yılı işyeri hekimliği asgari sözleşme ücretleri değerlendirildi. TTB işyeri asgari ücretinin belirlenmesindeki veriler ile ilgili görüşlerimizin TTB ile paylaşılmasına karar verildi.

2009 yılında İstanbul'da düzenlenmesi düşünülen "İşçi Sağlığı Kongresi" ile ilgili olarak Dr. Mustafa Tamyürek, Dr. Turabi Yerli'nin yetkilendirilmesi için İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'na, Yönetim Kurulu'nca uygun görülmesi halinde ise Türk Tabipleri Birliği'ne sunulmasına karar verildi.

27.01.2009 tarihli Toplantı Tutanağı :

1. 17 Ocak 2009 tarihinde Petrol-İş sendikasında yapılan İşçi Sağlığı ve Güvenliği Platformu tanışma toplantısı değerlendirildi.
2. 28 Şubat-1 Mart 2009 tarihinde yapılması düşünülen "Çalışanların Sağlığının Korunması ve Geliştirilmesi" konulu eğitim ile ilgili görüşme yapıldı.
3. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Teftiş Kurulu Başkanlığı'ndan gelen yazı ile ilgili değerlendirme yapıldı.

24.02.2009 tarihli Toplantı Tutanağı :

1. Danıştay 10.Dairesi'nin 2006/817 e-2008/6567 K. Sayılı kararı uyarınca "Sosyal Güvenlik Kurumu 30 gün içinde hekim yetkisi verdiği kişilerin durumlarını inceleyerek tabip odası onayı bulunmayanların yetkilerini iptal etmek, bundan sonra verilecek hekim yetkilerinde ilgili tabip odası onayı aramak zorundadır." kararı ile ilgili Sosyal Güvenlik Kurumu, İşyeri Hekimleri ve İşyerlerine yazılacak yazılar hakkında İstanbul Tabip Odası Hukuk Bürosu ile birlikte görüş oluşturuldu.

2. T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü'nce hazırlanan "İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri Hakkında Yönetmelik Taslağı" ile ilgili olarak Türk Tabipleri Birliği'ne gönderilecek İstanbul Tabip Odası görüşü tartışıldı.

PERŞEMBE TOPLANTILARI :

İstanbul Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu ile Pratisyen Hekimlik Derneği İstanbul Şubesi tarafından ortak çalışma ile

- 22 Mayıs 2008 tarihinde "Büro Ergonomisi ve Kas İskelet Sistemi Hastalıkları"
- 27 Kasım 2008 tarihinde "1.Basamakta Radyolojinin Önemi ve Direkt Grafilerin Değerlendirilmesi" konulu eğitim toplantıları düzenlenerek meslektaşlarımıza bu konularda spesifik eğitim imkanı sunulmuştur.

DİĞER FAALİYETLER :

- 23 Mayıs 2008'de Tuzla Tersanelerinde yaşanan sorunlarla ilgili İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak basın açıklaması yapılmasına katkı sunulmuştur.
- 24 Temmuz 2008 tarihinde Odamızda İşyeri Hekimlerinin geniş katılımı ile İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Yasa Tasarısı ile ilgili bir toplantı yapılmış olup bu toplantı kararı gereği çalışma grubu oluşturulmuş, konu ile ilgili yapılan toplantılar sonucu oluşturulan görüşler Türk Tabipleri Birliği ile paylaşılmıştır.
- 18 Şubat 2009'da İşyeri Hekimleri Derneği ile İstanbul Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu olarak "Çevresel Meslek Akciğer Hastalıkları ve Silikozis" konulu eğitim toplantısı geniş bir hekim katılımıyla Tabip Odası'nda yapılmıştır.
- 28 Şubat – 1 Mart 2009 tarihinde komisyonumuz tarafından "Çalışan Sağlığının Korunması ve Geliştirilmesi" konulu eğitim Tabip Odası'nda yapılmıştır.
- İstanbul'da yapılacak olan "İşçi Sağlığı Kongresi" hazırlık çalışmaları TTB adına İstanbul Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından yürütülmektedir.
- İşçi Sağlığı ve Güvenliği Platformu'nun yürütmesi Komisyonumuzca sürdürülmektedir.
- Tabip Odamıza Bağlı Yalova İlinde Aile Hekimliğine geçilmesi nedeniyle İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği alanında oluşan yeni durum İstanbul Tabip Odası Yalova Temsilciliği ile birlikte değerlendirilmiştir.
- 1-3 Kasım 2008 tarihlerinde İstanbul'da Çalışma Bakanlığı'nca yapılan Uluslararası İşçi Sağlığı Bölgesel Konferansına komisyon olarak katılım sağlanmıştır.
- Sendikalar, İşveren, İşçi Birlikleri ve İşçi komitelerinden gelen işçi sağlığı ile ilgili eğitim talepleri değerlendirilmiştir.
- 17 Ocak 2009 tarihinde Petrol-İş Sendikası'nda yapılan İşçi Sağlığı ve Güvenliği Platformu'na örgütsel katılım sağlanmıştır.
- Türk Tabipler Birliği İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kolu'nun toplantılarına düzenli katılım sağlanmıştır.
- Türk Tabipler Birliği 2009 Asgari Ücretinin belirlenmesi, İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Yasa Tasarısı gibi önemli konularda işyeri hekimleri ile mini anketler yapılarak katılımcı görüşler oluşturulmuştur.
- 07.02.2009 tarihinde yaklaşık 200 hekimin katıldığı Temel Eğitim Sertifika Kursu ön test sınavı yapılmıştır.



Acil Sağlık Hizmetleri Komisyonu Çalışma Raporu

Acil Sağlık Hizmetleri Komisyonu 03.04.2007 tarihinde İstanbul Tabip Odası bünyesinde Dr Serkan Emre Eroğlu başkanlığında kurulmuştur. Komisyon başkanlığını yaptığım 10.9.2008 tarihinden itibaren Acil Sağlık Hizmetleri Komisyonu faaliyetleri devam etmektedir:

1. Komisyon acil servislerde çalışan hekimlere yönelik olarak mesleki zorluklar açısından karşılıklı soru cevap şeklinde görüşmeler düzenlemiştir. Bunun için iki Üniversitenin acil servisinde çalışan 21 ve üç Eğitim Araştırma Hastanesinin Acil servisinde 24 hekim ile karşılıklı görüşmeler yapılmıştır. Bulgular şöyledir;

- A. Toplam 45 hekim ile görüşme yapılmıştır.
- B. En önemli sorun olarak 25 hekim maddi sorunlar, 13 hekim eğitim sorunu, 5 hekim çalışma saatleri, 2 hekim sosyal sorunları göstermiştir.
- C. Acil serviste çalışan 38 hekim sözlü, 2 hekim fiziksel şiddet görmüştür.
- D. Toplam 31 hekim üstlerin baskısından şikayetçidir.
- E. Toplam 45 hekim acil mimarisinden ve fiziksel ortamdan şikayetçidir.
- F. Toplam 45 hekim kendini orta sınıf memur olarak tanımlamaktadır.
- G. Toplam 38 hekim acil hekimlerinin ikinci sınıf hekim muamelesi görmesinden şikayetçidir.
- H. 24 hekim performans sisteminden şikayetçidir. İçlerinde 18 hekim çalışma zamanı bulamamaktadır, 6 hekim hasta ile ilgilenecek yeteri kadar zaman bulamamaktadır. Kalan 21 hekim ise performans ile çalışmamaktadır.
- I. Hekimlerin ortalama ders çalışma saati sorulduğu zaman 26 hekimde haftada en az 3 saat, 15 hekimde en az 5 saattir. 4 hekim ise çalışmaya zaman bulamamaktadır.
- J. 38 hekim İstanbul Tabip Odasının çalışma ve sosyal şartlarına katkıda bulunabileceğine inanmaktadır.
- K. Hastane temsilcisini 37 hekim tanımamaktadır.

2. Aylık olarak İstanbul Sağlık Müdürlüğü'nün ASKOM toplantılarına katılım sağlandı. Bu faaliyetler ile ilgili olarak Temsilciler Kurulunda bir tanıtım toplantısı sunulmuştur. Toplantılarda içerik olarak Acil hastalarının hastane öncesi ve sonrasındaki koordinasyonuna yönelik çalışmalar yapıldı.

3. Türkiye Acil Tıp Derneğinin 8-10 Mayıs 2009 tarihleri arasında düzenlediği 1. İstanbul Acil Tıp Sempozyumuna aktif olarak katılma planlandı. Bu sempozyumda Acil sağlık Hizmetleri komisyonu olarak bir toplantı yapılacaktır. Amaçlarımız:

- A. Komisyonumuz faaliyetlerini tanıtmak
 - B. Acil çalışanlarımıza ortak platform hazırlamak
 - C. Acil tıp pratiğinde karşılaşılan sorunları çözmek için bilgi akışını sağlayan bir ağ kurmak
 - D. Yeni üyelerin katılımını sağlamak
 - E. Anket sonuçlarımız tartışmak
 - F. Katılımcıların İstanbul Tabip Odasından beklentilerini öğrenmek.
4. Planladığımız gelecek yıl faaliyetlerimiz arasında yeni bir toksikoloji kılavuzu hazırlamak vardır.
5. Aylık "zor vakaların tartışılması" amaçlı geniş tabanlı bir seminer ağı başlatmak vardır.
6. Acil Sağlık hizmetleri komisyonu olarak özellikle 14 Mart Tıp Bayramı haftası içinde olabilecek bir çalıştay hazırlanacaktır.



Pratisyen Hekim Komisyonu Çalışma Raporu

İTO Pratisyen Hekim Komisyonu yeni dönemde ayda 2-3 kez Pazartesi günleri toplanmış ve her ay Temsilciler Kurulu'nda yer almıştır.

Nisan 2007'deki İTO seçimli genel kurulu için bölgelerin büyük bölümünde birim ziyaretleri yapılarak birinci basamak hekimlerinin katılımı yönünde çaba sarf edilmiştir. Genel Kurul'dan sonra yapılan değerlendirmede hekimlerin çoğunlukla sağlık politikalarının yanlışlığını dile getirerek buna karşı uğraş verdiğimiz gördükleri, duruşumuzu destekledikleri saptaması yapılmıştır. Ülkenin sağlık ortamının büyük sorunlar içinde olduğu, hükümetin Sağlıkta Dönüşüm programının önemli oranda hayata geçirildiği, aile hekimliğine geçilen il sayısının arttığı, pratisyen hekimlerin çalışma alanlarına saldırıların ve hekimlere, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin yoğunlaştığı bu dönemde komisyonumuz çalışmalarını ve etkinliklerini sürdürmüştür. Bu etkinlikler Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu ve Pratisyen Hekimlik Derneği ile birlikte ilimizde ve diğer illerde yürütülmüştür.

İTO Temsilciler Kurulu Divanı'nda komisyonumuzdan Dr.Fethi Bozçalı yer almıştır. Silivri,Pendik,Kartal,Tuzla,Küçükçekmece,Güngören,Maltepe,Kadıköy,Beykoz ilçeleri birinci basamak temsilcileri Temsilciler Kurulu'na katılmışlardır.Silivri'de İTO temsilciliği çalışmalarını Silivri birinci basamak temsilcimiz Dr.Fethi Bozçalı yürütmektedir.

Nisan 2008'den bu yana 3 kez yapılan TTB Pratisyen Hekimler Kolu Toplantılarına komisyonumuzu temsilen 3-4 hekimle katılım sağlanmıştır. Kolun Yürütme Kurulu'na komisyonumuzu temsilen Dr.Naciye Demirel ve son dönemde Dr.Yeliz Mutlu katılmışlardır.

Odamızın 14 Mart Tıp Haftası'ndaki çeşitli etkinliklerine pratisyen hekimlerin katılımları sağlanmıştır.14 Mart Tıp Haftası Hazırlık Komisyonunda üyemiz Dr.Mustafa Sülkü görev almıştır.11 Mart 2009'da İTO Kadıköy bürosunda 60 hekimin katıldığı " Birinci basamakta çalışma ortamlarımız, mesleki risklerimiz " konulu forum yapılmıştır.

İstanbul Tabip Odası'nın genel etkinliklerine komisyonumuzdaki hekimler birinci basamaktan katkı ve katılım sağlamışlardır.

Birinci basamakta ve diğer kurumlarda çalışan pratisyen hekimlere değişik zamanlarda birim ziyaretleri yapılarak sorunları yerinde paylaşılmış, tam gün yasasıyla ilgili Referanduma katılımları sağlanmıştır.

Bileşenleri içinde odamızın yer aldığı Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformu'nun çeşitli etkinliklerine katılım sağlanmış, oturumlarında komisyonumuzdan Dr.Hüseyin Demirdizen ve Dr.Akif Akalın konuşmacı ve başkan olarak yer almışlardır.

AİLE HEKİMLİĞİ VE SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM

Hükümetin aile hekimliğini illerde yaygınlaştırmaya devam ettiği sırada sağlık ocaklarımıza sahip çıkmak, sağlık ocaklarının ülkenin sağlık ortamı için gerekliliğini ve vazgeçilemezliğini ortaya koymak amacıyla 13.Pratisyen Hekimlik Kongresi'nde yer alan

" Nasıl Bir Sağlık Ocağı " oturumuna hazırlık olarak İstanbul'da görev yapan pratisyen hekimlerin düşüncelerini yansıtan bir toplantı 24 Mayıs 2009'da İstanbul Tabip Odası'nda yapılmıştır.

Haziran 2008'de Ankara'da yapılan uluslararası katılımlı " Sosyalleştirme Genel Kurulu " 'na komisyonumuzdan katılım sağlanmıştır.



BİLİMSEL ÇALIŞMALAR, EĞİTİM ETKİNLİKLERİ

29 Ekim-2 Kasım 2008'de Antalya'da yapılan 13.Pratisyen Hekimlik Kongresi'nde komisyon üyelerimiz Düzenleme Kurulu, Bilim Kurulu ve sosyal komite üyesi, oturum başkanı, konuşmacı olarak yer almışlardır; serbest bildiri ve posterleri sunulmuştur .

28 Ekim – 1 Kasım 2009'da Antalya'da yapılacak olan 14.Pratisyen Hekimlik Kongresi için çalışmalar sürdürülmektedir.

TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü Genel Pratisyenlik Geçiş Dönemi Mesleki Eğitimlerine devam edilmiştir. İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binası ve Kadıköy bürosunda iki yeni eğitim grubunda merkezi kurslar biçiminde temel modül eğitimlerine başlanmış ve sürdürülmektedir. İlçelerde Kadıköy grubu temel modüllere, Maltepe grubu klinik modüllere devam etmektedir. Silivri grubunda klinik modüllere başlanmıştır.

İstanbul Bölgesi Eğitim Koordinatörleri Kurulu toplantıları yapılmış, TTB GPE Yönetim Kurulu, Eğitim Koordinatörleri Kurulu ve Bilim Kurulu toplantılarına ve 18 Ekim 2008'de

Ankara'da yapılan TTB GPE Genel Kurulu'na katılım olmuştur.

Pratisyen Hekimlik Derneği İstanbul şubesinin düzenlediği sürekte tıp eğitimi etkinliklerine ve 28 Mart 2009'da yapılan Genel Kurulu'na komisyonumuzdan katılım sağlanmıştır.

Komisyonunda görev alan hekimler: Başkan: Dr. Sevinç Özgen, Sekreter: Dr.Yeliz Mutlu, Dr. Naciye Demirel, Dr. Mustafa Sülkü, Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. İsmet Sayman, Dr. Erdoğan Mazmanoğlu, Dr. İfakat Kutluğ, Dr. Akif Akalın, Dr. Fethi Bozçalı, Dr. Selma Okkaoğlu, Dr. Canan Özel, Dr. Ali Demircan, Dr. Filiz Kurtoğlu, Dr. Gürcan Bahadır, Dr. Kübra Süer Öztürk, Dr.Mustafa Taş, Dr. Erkan Kapaklı, Dr.Yıldız Çay, Dr.Banu Eryaman, Dr. Rıdvan Yılmaz, Dr. Ferda Ereren, Dr. Turabi Yerli, Dr.Yılmaz Şahin, Dr. Mustafa Tamyürek, Dr. Çiğdem Kesimer, Dr. İrfan Alemdar, Dr. Serap Bıçak, Dr. Nihat Şahbaz, Dr. Kenan Karaman, Dr. Beyza Kutay, Dr. Mutlugül Yahyaoğlu, Dr. Hulusi Orhangazili, Dr. Zerrin Kurşun, Dr. Cahit Behrem



Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubu Çalışma Raporu

Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubu 2008 yaz döneminde verilen bir ara sonrasında yeni dönem için çalışmalarına başlamış ve grubun ilk toplantısı 16.10.2008'de yapılmıştır. Bu toplantıda 2008-2010 yılında görev yapacak olan grubun başkan (Prof.Dr.Tolga Dağlı) ve sekreter (Doç.Dr.Sibel Kalaça) seçimleri yapılmış ve 2008-2009 çalışma planı oluşturulmuştur.

Ekim 2008-Mart 2009'da UEÇG altı toplantı yapmıştır. Grubun bu dönemde yürüttüğü çalışmalar şunlardır:

- UEÇG üyeleri, 28.11.2008'de yapılan 14.Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayına (TUEK) panelist, oturma başkanı ve poster sunumu düzeyinde aktif olarak katılmıştır.
- UEÇG grubu üyeleri tarafından bütün uzmanlık öğrencileri için ortak olan, ancak genellikle ihmal edilen temel konulardaki bilgi, beceri ve tutum gereksinimini belirlemek amacıyla hazırlanan "Uzmanlıkta Eğitim Gereksiniminin Belirlenmesi" başlıklı anketin sonuçları Kurultayda poster olarak sunulmuştur. Küçük bir örnekleme yapılan bu tanımlayıcı araştırmanın sonuçları, bütün disiplinler için ortak olan konularda uzmanlık öğrencilerinin eğitim gereksiniminin yüksek olduğuna işaret etmektedir.
- Uzmanlık eğitiminde ortak olan konularda mezuniyet sonrası eğitim vermek için program geliştirmek ve oluşturulan programın etkili biçimde sunulması için gereken eğitim becerilerinin kazanılmasına destek olmak amacıyla İstanbul ili içinde bir eğitim programı yapılması planlanmış ve program taslağı hazırlanmıştır.
- 14 Mart 2009 Tıp Haftası kapsamında, UEÇG'nin önerisi ile "Uzmanlık Eğitimi veren Kurumlarda Eğitici, Eğitim Ortamı ve Eğitilenler" konulu bir panel yapılmıştır. 10.3.2009'da Marmara Üniversitesi Hastanesi Konferans Salonunda yapılan panele Dr.Sema Anak, Dr.M.Ali Gülpınar ve Dr.Sibel Kalaça konuşmacı, Dr. Ali Özyurt ve Dr. Tolga Dağlı moderatör olarak katılmıştır. Yaklaşık 80 kişinin izlediği panelde "ideal eğitim ortamı nasıl olmalıdır?", "eğitici nitelikleri nelerdir?", "eğitilenler nitelikli bir eğitim alabiliyorlar mı?" sorularına yanıtlar aranmıştır.
- Özellikle uzmanlık öğrencilerinin panele gösterdiği ilgi nedeniyle ve onların sürekli-etkin katılımını teşvik etmek amacıyla, 14 Nisan 2009'da yapılacak olan UEÇG'nin olağan toplantısına uzmanlık öğrencilerinin geniş katılımı için çağrıda bulunulmuş ve sorunların tartışılması için bir forum planlanmıştır.
- UEÇG, çalışmalarına belirlendiği program üzerinden devam etmektedir.



Olağandışı Durumlar ve Sağlık Hizmetleri Komisyonu Çalışma Raporu



İstanbul Tabip Odası- Olağandışı Durumlar ve Sağlık Hizmetleri Komisyonu, 6023 sayılı TTB hakkında kanununun 26, 27. maddeleri, 34. Büyük Kongre kararları (madde 11) ve 44. Büyük Kongre kararları (madde 22, 23, 31, 32 ve 33)'da dayanarak 28 Mart 2002'de İTO-Yönetim Kurulu'nda alınan kararlarla kurulmuştur.

Yönerge uyarınca İTO-ODSH Komisyonun amaçları şöyle tanımlanmaktadır:

Madde 4:

Komisyonun çalışma amaçları temel olarak, olağan dışı durumlarla ilgili olarak Oda'nın görev ve sorumluluklarını yerine getirebilmesi için, profesyonel çalışmaların yürütülmesidir. Çalışmanın hedefleri:

- a) Olağan dışı durumlar konusunda toplumsal ve mesleki duyarlılığı artırmak
- b) Olağan dışı durumlarla ilgili konularda Oda Yönetim Kuruluna danışmanlık yapmak, Yönetim Kurulunun bu konularda Oda işlevlerini yerine getirmesine destek olmak.
- c) Oda bünyesinde, olağan dışı durumlara hazırlıklılık ve müdahale konularındaki yaşanmış süreçlerin deneyimini sürdürmek ve çoğaltmak üzere arşivleme, eğitim, araştırma çalışmalarını gerçekleştirmek.
- d) Olağan dışı durumlara hazırlıklılık konusunda izleme, değerlendirme ve kamuoyunu uyarma yönünde çalışmalar yapmak, hekimleri, sağlık kuruluşlarını ve kamuoyunu uyarmak.
- e) Olağan dışı durumlarla ilgili olarak Oda'nın diğer tabip odaları, Türk Tabipleri Birliği organları, kamu ve sivil toplum kuruluşları ile ilişkilerinde Oda Yönetim Kuruluna bağlı olarak görev almak, Oda'yı temsil etmek.
- f) Olağan dışı durumlara hazırlıklılık ve müdahale konularında gerektiğinde kitap, broşür, el ilanı ve süreli yayın çıkartmak; bu konulardaki güncel yayınları ve toplantıları izlemek; toplantılar düzenlemek.
- g) TTB ODSH'nin merkezden yürüttüğü çalışmaları desteklemek, olağandışı durumların akut aşamasında Oda adına hızlı değerlendirme ve izleme çalışmalarını yürütmek (44. Büyük Kongre'de kabul edilen TTB organları çalışma yönergesininin 31, 32 ve 33. maddeleri uyarınca).

Nisan 2008- 2009 Çalışma Dönemi Çalışmalar ve Çalışma Hedefleri

- Komisyon başkanı Dr. Özlem Sarıkaya, aynı zamanda TTB- ODSH Kol Yürütme Kurulu üyeliği ve yine aynı kol faaliyetlerinden biri olan eğitim çalışmaları kapsamında 5-8 Şubat 2009'da Samsun Tabip Odası'nda düzenlenen "TTB- Olağandışı Durumlarda Hızlı Değerlendirme ve Müdahale Eğitiminde" eğitici olarak yer almıştır.
- İstanbul Tabip Odası, Komisyon başkanı Dr. Özlem Sarıkaya'nın eğitim danışmanı olduğu Uluslar arası SPHERE-Afete Müdahalede Asgari Standartlar-İnsani Yardım Sözleşmesi'nin İstanbul'da düzenlenecek ve meslek örgütleri ile diğer sivil toplum kuruluşlarından temsilcilerin katılacağı 23-24 Mayıs 2009'da 'Eğitici Eğitimi'ne ev sahipliği yapacaktır.

- Komisyonun hedeflediği çalışmalar:
 - 17 Ağustos 1999 Deprem'inin 10. yılı nedeniyle TTB-Olağandışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Kolu ile birlikte 'Sağlık Kuruluşlarının ve Sağlık Çalışanlarının Depreme Hazırlıklılığı' konulu değerlendirme raporunun hazırlanma çalışmasına katılmak
 - Olağandışı durumlara yönelik kamu kurum kuruluşlarında farkındalığı sürekli kılmak amacıyla odak konularında toplantı/sempozyum dizileri organize etmek
 - Sağlık kuruluşlarının depreme hazırlıklılığı ve sağlık çalışanlarının bilgilendirilmesi amacıyla kılavuzlar hazırlamak
 - Uluslar arası afet tıbbi ile ilgili projelerde sivil toplum kuruluşlarının katılımını sağlamak amaçlı toplantılarda organizasyon desteği sağlamak
 - Marmara Bölgesi tabip odaları ile eşgüdüm ve işbirliği çalışmaları yürütmek
 - İst. Valiliği Afet Koordinasyon Birimi ve İst. Büyükşehir Belediyesi Afet Koordinasyon Merkezi ile kurumsal iletişim kapsamında çalışmalarının izlem ve değerlendirilmesi.
 - TTB-ODSH Kol çalışmalarına katılım



Tıp Öğrencileri Komisyonları Çalışma Raporu

İstanbul Tıp Fakültesi

2008-2009 yılı Tıp Öğrencileri Komisyonu için yeniden bir yapılanma, ülkemizdeki diğer tıp fakültele-ri ile ortaklaşma ve bu ortaklaşma sonucu hareketimizin dinamizm kazandığı bir yıl oldu.

2008 14 Mart Haftasıyla ve Tuzla Tersanelerinde işçi kıyımlarına karşı toplumsal muhalefetin yüksel-mesine paralel olarak hareketlenmeye başlayan çalışmalarımız 1 Mayıs'ta işçi ve emekçilerle birlik-te Şişli Etfal Hastanesi'nin önünde yer almamızla ivme kazandı. Hekimlerin gün geçtikçe emek sömü-rüsüne ve hak gaspına daha fazla uğramaları, gün geçtikçe işçileştirilmeleri açısından üreten kesim-le birlikte saf tutmanın enerjisi mayıs ayındaki çalışmalarımıza da yansdı.

Mayısta Balıkesir Gönen'de tüm tıp fakültelerinden gelen tıp öğrencilerinin katılımıyla 2 günlük bir "Bahar Okulu" düzenledik. Yapılan panel ile SSGSS'yi farklı açılardan tartışma imkanı bulan tıp öğ-rencileri olarak "genel sağlıksızlık ve sigortasızlık yasası"nın karşısında durmamız ve mücadele etme-miz gerektiğini bir kez daha anladık. Her öğrencinin atölye çalışmalarında aktif yer aldığı, yaptıkları sunumlarla fikirlerini anlattığı ve tartıştığı, bir sonraki yıl yapılacak çalışmaların ana hattının çizildiği alabildiğine verimli ve eğlenceli bu bahar okuluyla çalışmalarımızı taçlandırdık.

Fakültemize döndüğümüzde ise çok yoğun bir Bahar Şenliği çalışmasının içerisinde bulduk kendimi-zi. Buhan Berken, Erdal Bayrakoğlu, Grup Vardiya, Erkan Çanakçı'nın katılımıyla gerçekleştirdiğimiz konserde yaklaşık 300 öğrenci eğlenip halaylar çektiler. Bahar şenliği kapsamında film gösterimi ve söyleşiler yaptık.

Yeni dönemin başlaması ile birlikte eylül ve ekim aylarında yaptığımız afiş ve toplantılarla TÖK'ü ta-nıtmaya çalıştık ve yeni arkadaşlarımızı bizlerle birlikte çalışma yapmaya davet ettik. "Paralı eğitime karşı dayanışıyoruz" kampanyasını başlattık. Üst devrelerden alt devrelere ders notu ve kitap aktarı-mı yapmamızı sağlayan bu kampanya ile her öğrenciye ucu dokunan bir sorunu çözmeye çalışan bir yerde bulunduk.

Okulumuzda grevde olan temizlik işçileri ile dayanışma haftası düzenledik. Tıp öğrencilerinin günde-mine bu sorunu sokabilmek için öğrencilerin arasında işçilerin neler yaşadıklarını kendi ağızlarından anlatmalarını istedik. Ardından yoğun ajitasyon çalışmasıyla işçiler için hazırladığımız materyalleri sa-tarak onlara madden bir nebze de olsa yardım ettik. Sağlığın bir ekip işi olduğunu vurguladığımız kampanya boyunca işçi-öğrenci dayanışmasının güzel bir örneğini sergiledik.

6 Kasımda eğitimimizin ve öğrenci örgütlememizin önündeki en büyük engellerden birisi olan ve üni-versitelerdeki durumun baş sorumlusu YÖK'ü protesto etmek için Beyazıt'daydık.

29 Kasım'da ve 15 Şubat'da "Emek Demokrasi ve Barış" mitinglerinde yer aldık.

SSGSS Yasası yüzünden işten çıkarılan yarı zamanlı çalışan öğrencilerin işe geri alınmaları ve öden-meyen maaşlarının ödenmesi için açlık grevi başlattık. Grev süresi boyunca İstanbul Tabip Odası'nı kalacağımız kurum olarak belirttik ve odamızın her türlü desteği bize sunmasıyla İstanbul Tıp Fakül-tesi bahçesinde adeta bir 68 havası yarattık. 11 gün süren açlık grevi sürecinin sonunda DTP millet-vekili Sebahat Tuncel'in yardımıyla Çalışma Bakanı Faruk Çelik ile bir görüşme yapmak üzere TBMM'ye gittik ve yasa değişikliği için söz aldık. Bu arada okulumuz dekanlığı ödenmeyen maaşları ödemeye başladı. Bugün yasa değişikliği yapılmış bulunmaktadır, öğrenciler işlerine geri alınmıştır.

Okulda kantinde elde ettiğimiz pano vasıtasıyla yaptığımız çalışmaları ve gündeme yönelik fikirlerimi-zi duyurmaya çalıştık.

8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü'nde TÖK kadınlarının öncülüğünde kurulmuş,TTB Kadın Komis-yonu'na organik bağı olan kadın çalışmaları topluluğu bir gazete çıkardı. Film gösterimleri ve panel



düzenleyen kadınlar 8 Mart haftasının coşkuyla kutladılar.

14 mart haftası etkinliklerini duyurmaya çalıştık. İtern sorununa dair yaptığımız panelde çözüm yollarını tartıştık.

Gündemde olan meslek hastalığı silikozise karşı duyarlılık yaratmak için film gösterimleri düzenledik. Çalışmalarımız dönemin kalan zamanında bu yıl da yoğunlaşarak devam edecek.

Cerrahpaşa Tıp Fakültesi

2008-2009 eğitim yılında TÖK'ün tıp öğrencileri arasında tanıtımını yapmak için sene başında yaptığımız toplantıda tanıtım masası açma kararı aldık. Bu doğrultuda fakültemize yeni gelen öğrencilere tabip odası ve TÖK' ü tanıtan broşürler dağıttık. Böylelikle CTF TÖK'ün yeni dönem çalışmaları başlamış oldu.

Merkez yürütme kurulu toplantısı

Tüm TÖK'lerin katılımıyla Ankara'da yapılan toplantıda yeni dönemde MYK üyeleri seçildi. Ayrıca yeni dönemle ilgili çalışma konuları belirlendi.

Tabip odasında açılış toplantısı ve kokteyli

17 aralık tarihinde İstanbul'daki TÖK'lerin katılımıyla bu seneki açılış toplantısını yaptık. Toplantıda TÖK'ü tanıtan ve önceki dönemde yapılan etkinliklerle ilgili slayt gösterisi yaptık. Daha sonra CTF Halkbilim kulübü müzik biriminden arkadaşlarımız kısa bir halk müziği dinletisi yaptı. Halaylarla ve hoş sohbetlerle geceyi bitirdik.

29 kasım emek ve demokrasi eylemi

Emek örgütleri ve çeşitli siyasi partilerin Ankara'da düzenlediği mitinge katıldık. Krizin bedelini emekçilere, işçilere ödetmek isteyenlere karşı biz de tıp öğrencileri olarak buradayız dedik. Demokrasi ve barış için Sıhhiye meydanındaydık.

Kulüplerin kapatılmasına karşı eylem

Dekanlığın, fakültemizde tek sosyal alanımız olan kulüplerimizi kapatma girişimine karşı kulüp üyeleri ve duyarlı arkadaşlarımızın katılımıyla bir eylem yaptık. Yemekhaneden dekanlık önüne kadar bir yürüyüş gerçekleştirip dekanlık önünde oturma eylemi yaptık. Bunun üzerine dekanlık kulüp temsilcileriyle görüşüp geri adım atmak zorunda kaldı.

Hekim forumu

Tabip odasının devamlı yayını hekim forumunun ocak-şubat sayısının dosyasını hazırladık. Dosya konusu olan Tıp Eğitimiyle ilgili hocalarımızın, yönetimin ve öğrenci arkadaşlarımızın görüşlerini aldık. Ülkemizde var olan eğitim sisteminin çarpıklığını ve olması gerekeni ortaya koymaya çalıştık.

Ders notu ve kitapları için imza kampanyası

Fakültemizde eğitimin önünde büyük bir engel olan ders notlarının düzensiz olması ve ders kitaplarının bulunmaması sebebiyle başlattığımız imza kampanyası başlattık. Yönetime verdiğimiz yüzlerce dilekçeyle isteklerimizi bildirdik.

14 Mart Tıp Bayramı

Tıp bayramı haftası dahilinde CTF oditoryumunda etkinlik düzenledik. Günün anlam ve önemi ile ilgili yapılan konuşmadan sonra halkoyunları gösterisi ve müzik dinletisi ile etkinlik sona erdi.

Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi

2006-2007 yıllarında yeniden yapılanmasını başlattığımız Marmara TÖK çatısı altında 2008-2009 süresince daha düzenli çalışmalarda bulunduk ve diğer fakültelerdeki TÖK'lerle olan iletişimimizi geliştirdik.





tirdik.

2-3 Nisan 2008'de Çukurova TÖK'ün düzenlediği Tıp Eğitimi Sempozyumu'na temsilci olarak bir arkadaşımız katıldı, sempozyumdaki konular hakkında arkadaşlarımıza bilgiler verdi.

6 Nisan günü SSGSS karşıtı mitingde İstanbul, Ankara ve Edirne'den katılan TÖK'lü arkadaşlarımızla birlikte yer aldık.

Devam eden süreçte yerelde çalışmalarımızı sürdürürken Nisan ayının son haftasında diğer fakültele birlikte 1 Mayıs'a katılımı planladıktan sonra okulumuzda bulunan kulüplerle birlikte 1 Mayıs'a çağrıda bulunduk. 1 Mayıs'ta İTO üyeleri ve TÖK'lü arkadaşlarla birlikte "Sağlık hakkı için, yaşasın 1 Mayıs" pankartıyla emekçilerin yanında Taksim'in 1 Mayıs alanı olduğunu dile getirdik.

10-11 Mayıs 2008'de Balıkesir Gönen'de düzenlenen Bahar Okulu'nun hazırlığında yer aldık ve katılım sağladık. Çeşitli illerden gelen TÖK'lülerle birlikte çalışmalar düzenledik ve ilişkilerimizi geliştirdik. Yapılan panellerden ve atölyelerden edindiğimiz bilgi ve deneyimleri arkadaşlarımızla paylaştık.

Okulumuzda düzenlenen Öğrenci Kongresi için iki konferans hazırladık. Bunlardan birincisi Prof. Dr. Afşar Timuçin'in konuşmacı olduğu "Tıp, Felsefe ve Sanat" konulu konferans, ikincisi ise Sunay Akın ve Akgün Akova'nın katıldığı "İki Şair Arasında İstanbul" konulu konferanstı.

Bu etkinliklerin yanında yerelde dönem sonuna kadar film gösterimlerimiz devam etti ve 1 Haziran günü Kadıköy'de düzenlenen Barış Mitingi, ardından "16 Haziran Tuzla Tersane Grevi"ne katılımıla dönemi tamamladık.

Yeni döneme okulumuzun açılmasıyla yerelde tanışma toplantımızı yaparak başladık ve çalışmalarımızı planladık.

Film gösterimlerimizi daha sistemli yürütebilmek için İTO-Sanat Komisyonu'yla iletişime geçtik. Bu komisyondan Dr. Abdul Lama ile birlikte bütün yılın planını yaptık ve gösterimlere birlikte başladık. Ülke sinemalarını tanımak ve bilgi edinebilmek amacıyla başladığımız çalışmamızın ilk ayağında İtalyan sinemasından 10 filmi izledik. Yeni gerçekçilik akımı üstüne çalıştık ve bu ülke sinemasından başka örnekleri izledik, yorumladık. Savaşın ve faşizmin İtalya üstündeki etkilerini ülkemiz üstüne de düşünerek tartışmalar gerçekleştirdik. Çalışmamızı Sovyet sineması ile devam ettirmekteyiz. Sovyetlerdeki yaşamı, ideoloji ve yönetimi izlenen filmlerle birlikte ele alıyoruz. Bunun yanında Alman faşizminin ve İkinci Dünya Savaşı'nın Sovyetler ve Dünya üzerindeki etkilerini izlediklerimiz paralelinde tartışmaya devam ediyoruz.

29 Kasım 2008'de "Kriz, İşsizliğe, Yoksulluğa ve Zamlara Karşı Emek, Barış ve Demokrasi Mitingi"nde çok sayıda arkadaşımızla birlikte Ankara'da alandaydık.

İstanbul Tabip Odası'nın düzenli yayını olan Hekim Forumu'nun Ocak-Şubat sayısının "Tıp Eğitimi" konulu dosyasını hazırlamayı diğer fakültelerle birlikte üstlendik ve 2 ay boyunca dosyanın hazırlanması için yoğun emek harcadık, yayın kurulu ile birlikte çalıştık.

2009 yılının başında İstanbul'daki tıp öğrencilerini bir araya getirebilmek için Çapa ve Cerrahpaşa'dan arkadaşlarımızla birlikte tanışma toplantısı düzenledik.

2009 yılı 14 Mart Tıp Bayramı etkinliklerin çoğunda yer aldık ve 14 Mart günü geleneksel olarak Taksim'de yapılan yürüyüşe katılarak etkinlikleri tamamlamış olduk.

Bunların yanında bu süreç boyunca bütün TÖK'lerin çalışmasıyla yayınlanan dergimiz "DOKU"ya elimizden gelen katkıyı sağladık ve katkı sağlamaya devam etmek için çalışmalarımızı yürütüyoruz.

Son dönemde ise okulumuzdaki diğer kulüplerle birlikte düzenleyeceğimiz Bahar Şenliği üzerinde çalışmalarımıza devam etmekteyiz. Çalışmalarımız dönemin geri kalanında da devam yoğun bir şekilde devam edecektir.

Silivri Temsilciliği Çalışma Raporu

İstanbul Tabip Odası Silivri Temsilciliği(İTOST) 04.01.2005 tarihinde alınan Yönetim Kurulu kararıyla Alibey Mah.Gülsor İş Merkezi Kat:2 No:51 Silivri adresinde Dr.Fethi Bozçalı'nın temsilciliğinde kurulmuş olup, hizmetlerini sürdürmeye devam etmektedir.

1.Türk Tabipleri Birliği Genel Pratisyenlik Enstitüsü Saha Eğitimleri: Toplam 6 temel modül eğitimleri Silivri bölgesinde tamamlanmıştır.4 Mart 2009 da Klinik modül eğitimi Geriatri modülü ile başlatılmıştır. Eğitimler, mesai saatleri dışında temsilciliğimizde binasında yapılmaktadır.

2.İş Yeri temsilci seçimleri: Silivri Devlet Hastanesi, Özel Kolan Hastanesi temsilci seçimleri 2008 Haziran ayında gerçekleştirilmiştir.

3.Bölgede çalışan hekimlerin yakıcı sorunlarından olan işyeri hekimliği ile ilgili sorunlar görüşülmüş, Odamızdan onay almadan bir çok yerde iş yeri hekimliği yapan hekimlere karşı önlem alınması için Silivri de bir pilot çalışma yapılması düşünülmüştü ancak yaşama geçirilememiştir.2009 yılı başında Yönetim Kurulu, Silivri bölge hekimlerinin bu konuda yazılı bilgilendirilip, bu koşullara uymayan meslektaşlarımız uyarılması kararlaştırılmıştır.

4.Temsilciliğimiz, üye aidatı, üyelik işlemleri, defter satımı, yayınların dağıtılması, eylemlerin durulması için etkinlik yürütmüş, Merkezle koordineli çalışmıştır.

5.Temsilciliğimiz, bölge hekimlerinin sosyal ve kültürel ihtiyaçlarına destek olmak için bazı haftalarda Cuma akşamları film gösterimi, şiiri dinletisi, sohbet amaçlı etkinlikler düzenlemiştir.

6.12 Mart 2009 da TTB tarafından başlatılan Acil Eylemi. Silivri Devlet Hastanesinde gerçekleştirilmiştir.

7.14 Mart 2009 tarihinde Silivri Temsilciliğimiz 14 Mart Sağlık Haftası için bir basın açıklaması yapmış, birçok yerel basın organlarında yer bulmuştur. Yine 14 Mart günü İTO ST'nin organize ettiği Anıtsal Törene Silivri bölgesinde hizmet veren hekimlerin katılımıyla Silivri Atatürk anıtı önünde gerçekleştirilmiştir. Törende Kurumsal çelenklerin anıta yerleştirilmesi, saygı duruşu ve sonrası istiklal marşı okunmuştur. Silivri temsilciliğimizin hazırladığı bildirge okunmuş, etkinlikler yerel basında yer almıştır.

8.14 Mart 2009 tarihinde Silivri de 14 Mart Tıp Yemeği düzenlenmiştir. İTO'nun son bir yıl içinde yaptıkları etkinlikler görsel olarak sunmuş ayrıca yemekte İTO Onur Kurulu üyesi Dr. Nergiz Erdoğan da bir konuşma yapmıştır.

9.Temsilciliğimiz, Silivri Belediyesinin Kent Meclisi, Engelliler ve Sağlık Komisyonu üyesi olarak etkinliklerini sürdürmüştür.

10.Silivri temsilcilik binası mevcut adresinden Piri Mehmet Paşa Mah.Mumhane Sok. No:15 Silivri adresine taşınmıştır.



Sağlık Politikaları Komisyonu



İTO Sağlık Politikaları Komisyonu, ülkemizde uygulanan neo-liberal politikalar, sağlık ve sosyal güvenlikte yaşanan hak kayıpları, kamusal alanın tasfiyesi ile ortaya çıkan yıkımlarla mücadele perspektifiyle İstanbul Tabip Odası'nın diğer kurul ve komisyonları, Türk Tabipleri Birliği ve diğer meslek ve emek örgütleri ile birlikte çeşitli çalışmalar yürütmüştür. Sağlık alanında yaşanan yıkım, hekimlerin çalışma koşullarında kötüleşme ve hak kayıpları yanında sağlık hakkı açısından da ciddi sorunları beraberinde getirmiştir. Sağlık Politikaları Komisyonu, bu alana bir bütün olarak bakmak ve mücadele çizgisini hem hekimler hem de toplumun çeşitli kesimlerini kapsayacak biçimde geliştirmek çabasında olmuştur.

Komisyonumuz, Sosyal Güven(siz)lik ve Genel Sağlık(sızlık) Sigortası yasaının getirdiği hak kayıpları konusunda İstanbul'da ve İstanbul dışında çeşitli bilgilendirme toplantılarına katılmış, diğer emek ve meslek örgütleri ile birlikte ortak etkinlikler düzenlenmiştir. Yine aynı başlıkta çeşitli radyo ve televizyon programlarına katılım olmuş, yazılı yayın organları için yazı dizisi ve TTB bünyesinde "sosyal güvenlikte hak kayıpları" başlıklı broşür hazırlanmıştır.

Sağlığa erişimde ciddi kısıtlamalar getiren Sağlık Uygulama Tebliği, komisyonumuz tarafından ele alınıp değerlendirilmiş; ancak bu konunun kamuoyu ile paylaşılması noktasında eksik kalmıştır.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın ciddi ayaklarından biri olan ve TBMM gündeminde de yer alan "Kamu Hastane Birlikleri Pilot Uygulaması Hakkında Kanun Tasarısı" Komisyonumuz tarafından ele alınmış, görüşlerimiz İstanbul'da ve İstanbul dışında çeşitli birimlerde, diğer emek örgütleriyle birlikte düzenlenen toplantılarda katılımcılarla paylaşılmıştır. Bu konuda çeşitli yazılı materyaller ve sunumlar hazırlanmış, röportajlar yapılmıştır.

Yaşanan ekonomik krizin gerek sağlık ortamında gerekse toplumsal yaşamda yarattığı durum ele alınmış, bu konuda İstanbul ve Ankara'da düzenlenen toplantı ve mitinglere katılım sağlanmıştır.

TTB tarafından düzenlenen imza kampanyası ve Acil Eylem'de komisyon üyelerimiz aktif rol almış; bu dönemde çeşitli birim ziyaretleri gerçekleştirilmiştir.

Komisyonumuz İstanbul Tabip Odası tarafından düzenlenen, İngiltere London Health Emergency hareketinin yöneticisi John Lister'in katıldığı "Bir Salgın Olarak Sağlık Reformları" konulu konferansın düzenlenmesinde görev almıştır.

Türkiye sağlık ortamı ve hekimlerin çalışma koşulları açısından yaşanan gelişmeler ve hak kayıpları yakından takip edilerek politikalar geliştirilmesine katkı sunulmuştur. 14 Mart Tıp haftası kapsamında gerçekleştirilen "Hekimler ve Sendikal Örgütlenme" konulu panelin düzenlenmesi ve yürütülmesine katkı sağlanmıştır.

Komisyonumuz Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformu tarafından düzenlenen Alternatif Su Forumu'nda atölye çalışmalarına katkı sunmuş, "su ve enerji" başlıklı atölye çalışmasına katılım sağlanmıştır.

Bir komisyon üyemiz Hekim Forumu Yayın Kurulu'nda yer almaktadır.

Kadın Komisyonu Çalışma Raporu

1. 29–30 Kasım kadına yönelik şiddet çalıştay yapıldı. PSİKİATRİ, ADLİ TIP, KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM, PRATİSYEN HEKİMLER VE Kadın çalışması yapan gruplarla gerçekleştirilen çalışmada ülke pratiğinde kadına yönelik şiddeti önlemeye dönük mekanizmalar işlevselliği açısından ele alındı. Tespit edilen eksikliklerin giderilmesi için alt çalışma grupları oluşturuldu.

2. TTB kadın hekimlik ve kadın sağlığı kolunun yürütmesinde yer alındı. Kadın hekim örgütlenmesinin ülke ölçeğinde yaygınlaştırılması, kadın hekimlere yönelik ayrımcılığın takibi konusunda çalışmalar yürütüldü. Dr. Venhar Onat, Dr. ın karşılaştıkları şiddet olayları takip edildi mahkeme süreçleri izleniyor.

3. Sendikalar, partiler, demokratik kitle örgütleri ve üniversitelerde kadın sağlığı ve şiddet konulu beş ayrı eğitim toplantısında yer alındı.

4. 9 Mart tarihinde Türkiye Bioetik Derneği ile birlikte Yeni Üreme Teknolojileri Yeni Annelikler Sempozyumu düzenlendi.

5. Kartal Eğitim Araştırma Hastanesi başhekimisi tarafından darp edilen meslektaşımız uzm.dr. Dilek Argonla ilgili başhekimin görevinden alınması ve gerekli yasal soruşturma sürecinin titizlikle yürütülmesi için imza kampanyası düzenlendi. Bu süreçte İÜ tıp fak ve Bakırköy ruh ve sinir hastalıkları hastanelerinde birer hafta süreyle imza stantları açıldı. Basın toplantıları, radyo programları düzenlendi.

6. Odamızda önümüzdeki güz yapılmak üzere toplumsal cinsiyet eğitimi planlandı

7. Sağlık Habercileri Derneği ile birlikte sağlık kadın haberciliği etik konusunda ortak bir eğitim ve çalışma planlandı.



Asistan Hekim Komisyonu Çalışma Raporu



Asistan hekimlerin örgütlenme, mecburi hizmet ve çalışma koşullarıyla ilgili veriler derlenerek Kasım 2008'de Uzmanlık Eğitimi Kurultayında sunuldu. Asistanların iş yükü, hizmete kilitlenilip eğitimin ihmal edilmesi ve kurum ziyaretleriyle akreditasyonun önemi vurgulandı.

Hukuk danışmanından Mecburi Hizmet uygulamaları ile ilgili bilgilendirici toplantı yapıldı.

Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki eğitim koşullarının yetersizliği konusunda yapılabilecekler değerlendirildi ve bu hastanedeki bazı asistanların Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubu ile iletişimi sağlandı.

Uzmanlık Eğitimi çalışma Grubu'nun Marmara Üniversitesi hastanesinde 10 Mart'ta yapmış olduğu panelin asistanlara duyurulmasında gruba birlikte çalışıldı.

Uzmanlık eğitimi çalışma grubunun asistan hekimlerinin eğitim gereksinimleri ile ilgili yapmış olduğu ankete katkı sağlandı.

Asistan hekimlerin yasal haklarıyla ilgili sıkça akla gelen soruların derlenip hukuk danışmanının yanıtlarının broşür haline getirilmesi projesi başlatıldı.

9 Eylül Üniversitesi'nde asistan hekimlerin "yardımcı öğretim üyesi" sıfatıyla öğretim üyeleri kadar döner sermaye alıyor olduğu teyit edilerek İstanbul'daki asistanlara duyurulması planlandı. (bordroyu gözümüzle göremedik. Zeynep hoca Murat'tan bordroyu alacaktı.)

Asistanların uzun çalışma saatleri ile ilgili hukuk danışmanının hazırladığı dava dosyası ile bir asistanın dava açmasını kolaylaştırmak amacıyla bazı bölümlerin öğretim üyeleriyle görüşmeler başlatıldı ve davayı olumlu karşılayacaklarına yönelik yanıtlar alındı.

Yabancı uyruklu asistan hekimlerin maaş, döner sermaye ve sağlık güvencesinden yararlanmaması Uzmanlık eğitimi Kurultayı'nda dile getirildi. Bazı hastanelerde çalışan yabancı uyruklu hekimlere konuyla ilgili açılacak davanın olumlu sonuçlanabileceği ile ilgili ön bilgi verildi Tabip Odasının olanakları tanıtıldı ve hukuki danışma süreci için yol gösterildi.

Sanat Komisyonu Çalışma Raporu

Sanatçı ve sanatsever hekimleri tanımak, tanıtmak eserleri ve etkinlikleri hakkında sağlık çalışanlarını bilgilendirmeyi görev edinen komisyon sanatla ilgili tüm alanlarda eser üreten, birikimi olan veya sanatsever hekimlerin sesi olmak ve haberleşmelerini sağlamak ve bu konuda platform görevi üstlenmek ilkesi ile hareket etmektedir.

KADIKÖY BÜRO SİNEMA GÜNLERİ

Sanat komisyonu 2008- 2009 döneminde Dr. Ali Özyurt ve bir sinema tutkunu olan Dr. Abdül Lama'nın kişisel gayretleri ile gerçekleşen Kadıköy Sinema günleri etkinliklerinde görev almıştır.

Her ayın son Perşembe akşamı düzenlenen etkinlikte sinema tarihinde yer almış önemli kültürel filmler gösterilmiştir. İstanbul Tabip Odası Kadıköy bürosunun sıcak ve olağanüstü manzaralı mekanında gösterimler öncesinde saydam eşliğinde çeşitli konularda sunumlar ve şiir okuma etkinlikleri düzenlenmiş gündeme dair konuların tartışıldığı kısa oturumlar yapılmıştır.

Kadıköy sinema günlerinde Kieslowsky'nin üçlemesinden "Üç renk Mavi", Charlie Chaplin' den "Modern Zamanlar", M.Kalatazov'dan "Ben Küba" Vittorio De Sica'dan "Umberto D." gibi sinema tarihinin önemli kilometre taşları irdelenmiştir.

Sürrealizm gündemiyle toplandığımız Ocak ayı oturumunda Luis Bunuel'den "The Phantom of the Liberty" filmi gösterime girmiş oturum öncesi Sanat komisyonu Moderatörü Dr. Mehmet Uhri Sürrealizm üzerine sunumda bulunmuştur. Kadıköy Sinema etkinliklerinde Dany Boyle'dan "Slumdog Millionaire" ve Marjane Satrapi'den "Persapolis" adlı güncel filmleri de gösterilmiştir.

Gösteriler öncesi Banu Engür'den "Kahve tadında bir dünya" ve Ali Öz'den "1982- 2007 Türkiye Politik Paroması" başlıklı sunumlar yapılmıştır. Kadıköy büro sinema günleri etkinlikleri meslektaşlarımızın gösterdiği ilgi ile her ayın son Perşembe günü düzenli olarak gerçekleştirmeye devam edecektir.

14 MART TIP HAFTASI ETKİNLİKLERİ

14 Mart tıp haftası içinde "Sanatçı hekimler karma resim sergisi" açılmıştır. Sergide Dr. Sami Sarıgül, Dr. Süleyman Çam, Dr. Çağrı Çalıcı, Dr. Yasin Ceylan, Dr. Perihan Sevim, Dr. Ayşegül Bilen ve Dr. Saadet Çalışkan' a ait resimler sergilenmiştir. Basın Müzesinde gerçekleşen resim sergisinin açılışında 9 Mart 2009 günü Doktorlar ve Sağlık Resim Yarışması ve 14 Mart Tıp Haftası Fotoğraf Yarışması ödül törenleri de gerçekleştirilmiştir.

SANATÇI HEKİMLER İLGİLİ TANITIM VE ETKİNLİKLER

Sanatçı hekimlerimizin ürünlerinin ve eserlerinin Tabip Odası web sitesi ana sayfa ve sanat komisyonu sayfasında tanıtılmaktadır. Hekim forumu yayın kurulu ile işbirliği yapan komisyonumuz sanatçı hekimlerimize hekim forumunda da yer vermektedir.

Sözlerini yazıp bestelediği eserleri ve kendine özgü icrası ile müzik camiasında yer edinen Dr. Ece Ülker ve yeni albümü "İnce Çizgilerde" nin tanıtımı gerçekleştirilmiştir.



Eli kalem tutan hekimlerimizin ürünlerini tanıtmak, meslektaşlarımıza duyurmak amacıyla yazar hekimlerimizin ürünleri yine hekim forumu aracılığıyla duyurulmaktadır. Bu amaçla Dr. Deniz Turhal'ın "Nuh Gemisini beklerken", Prof. Dr. Nejat Akar'ın "Bozkır Çocuklarına Bir Umut" Dr. Arif Çelebi'den "Bir Zamanlar Çapa Nöroloji" Dr. Mustafa Sütlaş'ın "Sağlık Reformu; Yanlış Yolda mı Gidiyoruz?" kitaplarının tanıtım ve yorum yazılarıyla hekim forumunda duyurulması sağlanmıştır. Yazar Dr. Kriton Dinçmen ile gerçekleştirmeyi planladığımız ve genç hekimlere yönelik "Hekimlik ve Ütopya" konulu etkinlik ise sayın Dinçmen'in 27 Ağustos 2008 de vefatı nedeniyle gerçekleştirilememiştir. Merhum Dinçmen "Hayatta tanıdığım herkese teşekkür ederim" yazan bir gazete ilanı vererek bizlere veda etmiştir.



İnsan Hakları Komisyonu Çalışma Raporu

- 2008 yılında Sevinç Özgüner İnsan Hakları ve Demokrasi ödülü Barış Annesi Peyruzhan Altoğ ve Tuzla işçilerine verildi. 23 Mayıs 2008 de ödül töreni ve anma toplantısı odamızda yapıldı.
- Haziran ayında hekimlere yönelik şiddete çalıştay yapıldı.
- 26 haziran dünya işkence mağdurlarıyla dayanışma günü sebebiyle İHD,TİHV,TOHAV,Mazlumder'in ortaklaşa yaptıkları basın açıklamasına katılım sağlandı.
- Üsküdar cezaevi izleme komisyonu çalışmalarına Oda adına komisyon üyesi Dr. Veysi Ülgen katıldı. Bu çerçevede Adalet Bakanlığının 2 günlük eğitimine katıldı.
- Tekirdağ cezaevinde uzun bir süre tutukluluk sonrası teşhis ve tedavi süreçlerindeki sorunlar nedeni ile yaşamını yitiren Kuddusi Okkır konusunda araştırma yapıldı.
- Engin Çeber'in işkence ve kötü muamele sonucu ölümü üzerine odamıza Avukatları tarafından yapılan başvuru değerlendirildi. Odamız adına ölü ve otopsi muayenesine katılmak üzere İstanbul Tıp Fakültesi'nden bir öğretin üyesi görevlendirildi.
- Meclis İnsan Hakları Başkanlığı tarafından hazırlanan 'Kayıp Çocukları Raporu' değerlendirilerek, görüş oluşturuldu.
- Ayazma mahallesi sakinlerinin başvurusu üzerine komisyon üyeleri Dr. Veysi Ülgen ve Dr. Süheyla Ağkoç bir ziyaret gerçekleştirdi. Sınırlı bir sağlık taraması ve bilgilendirme çalışması yapıldı. Ziyaret sonuçları rapor haline getirildi.
- Komisyon sekreterliğinin 1 Ocak 2009'dan itibaren üçer aylık periyodlarla dönüşümlü olarak yürütülmesi planlandı.
- Sevinç Özgüner İnsan Hakları ve Demokrasi ödülü 2009 yılında işkence ile yaşamını yitiren Engin Çeber ve DESA fabrikasında sendikaya üye olması nedeniyle işten atılan ve aylardır direnişini sürdüren Emine Arslan'a verildi.
- Gebze cezaevinde bulunan Sibel Kurt'un sağlık sorunları nedeni ile Avukatının başvurusu değerlendirilerek, Gebze cezaevi müdürlüğüne bir yazı gönderildi.
- Kot işçileri dayanışma platformuna Dr. Nevin Küçükçallı'nın katılması kararlaştırıldı. Bu konuda hekim forumunda yayınlanmak üzere Dr. Zeki Kılıçarslan ile bir röportaj yapıldı.
- Ergenekon davası tutuklularının sevk ve tedavi süreçlerinde hekimlerin kamuoyuna da yansıyan yaşadıkları sorunları incelemek üzere Silivri Devlet Hastanesi Dr. Ali Küçük ve Dr. Fethi Bozçalı tarafından ziyaret edilerek hekimlerle görüşüldü. Haseki EAH ve GATA EAH yönetim kurulu üyelerince ziyaret edildi. Hekimlerin hem tutuklular hem de Sağlık Bakanlığı tarafından baskı altına alındığı, teşhis tedavi ve karar alma süreçlerinde özgür iradeleriyle hareket etmekte sorun yaşadıklarına ilişkin bir ön rapor hazırlandı ve bir basın açıklaması yapıldı.
- 1 Nisan 2009 tarihinde çocuklar için adalet platformuna insan hakları komisyonu adına Dr. Veysi Ülgen katıldı.
- 2008-2009 döneminde odaya insan hakları ihlalleri ile ilgili yapılan başvurular takip edildi.
- Vakıf Gureba EAH de personel giriş ve çıkışlarında parmak izi uygulanmasına ilişkin odamız hukuk bürosu görüşü başhekimliğe iletildi.



Hekim Forumu ve Klinik Gelişim Çalışma Raporu

HEKİM FORUMU

İstanbul Tabip Odası yayın organı Hekim Forumu 1990 yılından beri yayınlanmakta olup, iki ayda bir ortalama 20.000 adet basılarak İTO üyesi meslektaşlarımıza ücretsiz olarak dağıtılmaktadır. Ülkemizdeki kendi alanında en büyük tiraja sahip dergilerden biri olan Hekim Forumu, gönüllü bir Yayın Kurulu faaliyetinin ürünüdür.



2008 – 2009 yayın döneminde Hekim Forumu Yayın Kurulu'nda Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Mahzar Çelikoyar, Dr. Mehmet Uhri, Dr. Nergis Erdoğan, Dr. Ali Küçük, Dr. Serkan Emre Eroğlu, Dr. Mehmet Sofu, Dr. Ebru Taştan, Dr. Kadircan Keskinbora, Dr. Ahmet Topuzoğlu, Dr. Süheyla Ağkoç, Dr. Süheyla Ekemen, Dr. İncilay Erdoğan, Dr. Şaban Öztürk, Dr. Veysi Ülgen ve Dr. Turabi Yerli görev almışlardır.

Her ayın 2. ve 4. Perşembe akşamları İTO Cağaloğlu bürosunda düzenli olarak toplanan Yayın Kurulu, esas olarak derginin dosya konusunu belirlemekte ve dosya editörü koordinasyonunda belirli bir konuyu hekimlerin gündemine taşımaktadır. Geçtiğimiz dönemin dosya konuları aşağıda sıralanmıştır:

- Mayıs – Haziran 2008 Hekim Emeği
- Temmuz - Ağustos 2008 Çalışma Ortamı
- Eylül – Ekim 2008 İstihdam Paketi
- Kasım – Aralık 2008 Acil Servis
- Ocak – Şubat 2009 Tıp Eğitimi
- Mart – Nisan 2009 Adli Tıp

Hekim Forumu pdf formatında İTO web sayfasında, elektronik ortamda yayınlanmakta ve arşivlenmektedir.

Geçtiğimiz dönemde ayrıca Hekim Forumu dergisi arşivinden iki seçki yayınlanmıştır:

- Türkiye'de Sağlık Politikaları Üzerine Yazılar (Derleyen: Dr. Muhammet Can)
- Türkiye'de Sağlık Politikaları Üzerine Yazılar – 2: Sağlıkta Dönüşüm (Derleyen: Dr. Hüseyin Demirdizen, Dr. Akif Akalın)

KLİNİK GELİŞİM

İstanbul Tabip Odası bilimsel yayın organı Klinik Gelişim 1987 yılından beri yayınlanmakta olup, üç ayda bir ortalama 1.000 adet basılarak İTO üyesi meslektaşlarımıza ve kütüphanelere ücretsiz olarak dağıtılmaktadır. Klinik Gelişim 32 hekimden oluşan gönüllü bir Yayın Kurulu faaliyetinin ürünüdür.

Geçtiğimiz dönem içinde yayınlanan Klinik Gelişim sayıları:

- Cilt 21, No: 2 İlaç Etkileşimleri
- Cilt 21, No: 3 Üroloji, Acil Tıp
- Cilt 21, No: 4 Adli Tıp
- Cilt 22. No: 1 Sporcu Sağlığı

İNTERNET ÜZERİNDEN YAYIN ÇALIŞMALARI

İstanbul Tabip Odası web sayfası (www.istabip.org.tr) yeni dönemde Oda etkinliklerini görünür kılmak perspektifiyle gözden geçirilmiş ve İstanbul'da hekimlerin ortalama yaşlarının 40'ın üzerinde olduğu dikkate alınarak, elden geldiğince sadeleştirilmeye çalışılmıştır.

Web sayfası esas olarak dört bölümden oluşmaktadır. Ana blok üzerinden Oda'nın seçilmiş organları ile kurul ve komisyon sayfaları ile büro bölümlerine ulaşılabilir. Bu sayfalarda kurul ve komisyon gündemleri ile toplantı tutanaklarına ulaşılabilir. Üyelerimiz her an Oda faaliyetlerini bu sayfalardan yakından izleyebilir ve katkıda bulunabilirler.

Büro sayfalarımız interaktif olup, üyelerimiz adres bilgilerini bu interaktif formlar aracılığı ile güncelleyip, işyeri hekimliği ve özel hekimlik alanlarına ilişkin uygulamalarımızı görebilir, müracaat formlarını Oda'ya gelmeden bu sayfalardan alabilirler.

Web sayfamızın diğer üç bölümünde güncel haberler, komisyon ve platform haberleri ile yayınlar yer almaktadır. Bu bölümlerde güncel Oda duyuruları yapılmakta ve sayfalarımız her gün düzenli olarak yenilenmektedir.

2009 Mart ayı itibariyle web sayfalarımıza günde ortalama 1600 değişik İP adresinden ulaşıldığı belirlenmiştir.

e-BÜLTEN

İstanbul Tabip Odası 1 Aralık 2008 tarihinden itibaren e-Bülten adı altında onbeş günlük bir elektronik bülten yayınlamaya başlamıştır. e-Bülten, üye kayıtlarımızda elektronik posta adresi bulunan 14.473 üyemize düzenli olarak elektronik ortamda iletilmektedir.

e-Bülten bir örgüt içi iletişim aracı olmanın yanı sıra, üyelerimize son onbeş gün içindeki haber ve faaliyetleri derli toplu sunma ve üyelerin gelişmeleri ve Oda etkinliklerini daha yakından izlemelerini sağlamalarını amaçlamaktadır.

ODA YAYINLARI

- İstanbul Tabip Odası Kısa Tarihi – Dr. Şükrü Güner
- Resüsitayson ve Güncel Yaklaşımlar – Dr. Serkan Eroğlu
- Rapor, Ne Yapabiliriz? – Dr. Akif Akalın
- 14 Mart Tıp Haftası Kitabı – 14 Mart Tıp Haftası Komisyonu



Etik Kurul Çalışma Raporu

İstanbul Tabip Odası (İTO) her ayın ikinci perşembe günü saat 18'de toplanmaktadır. Etik Kurul'un halen, Başkanlığını Dr. İmdat Elmas, Sekreterliğini Dr. Yıldız Ertuğ Ünder sürdürmektedir.

Etik Kurul;

Tıp Etiği'nin güncel sorunlarını ve ortaya çıkan olguları değerlendirmek, görüş oluşturmak, bu görüşü ilgili alanlara duyurmak ve kamuoyunda tartışılmasını sağlamak,

Tıp etiği alanında bilgilendirmeyi sağlamak amacıyla disiplinler arası işbirliği yapmak, eğitim amaçlı konferans seminer ve benzer etkinlikler düzenlemek,

Tıp alanında etik davranış modelleri geliştirmek, hekimlerdeki farkındalığı arttırmak ve ilgili konularda rehber kitaplar hazırlamak,

Tıp etiği ile hukuk felsefe ve sosyoloji arasındaki ilişkileri tanımlamak, bu alanlarda ortak çalışma ortamları yaratmak,

Güncellik kazanan etik sorunlar konusunda oluşturulan görüşleri TTB'ye iletmek ve TTB Etik Kurulu ile ortak çalışmalar yapmak,

Toplumun tıp etiği konularında bilgilendirilmesi, farkındalık düzeyinin artırılması için başta medya olmak üzere ilgili kişi kurum ve kuruluşlar arasında ortak çalışma alanları yaratmak amaçlarını hedefler.

Yapılan Çalışmalar

- İTO yayın organı olan "Hekim Forumu" dergisinde Etik Kurul'un Seçtikleri başlığı altında Doç. Dr. Yeşim Işıl Ülman'ın koordinatörlüğünde düzenli yazılar yayınlanmaya devam etmektedir.
- "Acil Hekimlik Uygulamalarında Etik Kurallar" konusunda rapor hazırlanmasına karar verildi.
- TTB tarafından düzenlenen "Tıp Etiği Çalıştayına" katılma kararı alındı.
- İTO Yönetim Kurulu tarafından güncelliği nedeniyle Etik Kurul'dan görüş istenen dosyalar, Dr. Yıldız Ertuğ Ünder tarafından incelenip üzerinde tartışıldı. Görüş oluşturularak Yönetim Kurulu'na iletili.
- Hekimlik Uygulamaları Bürosu'ndan yönlendirilen dosyalardaki etik ihlallerinin senaryolaştırılıp tartışılmasına ve eğitim amaçlı olarak yaygınlaştırılmasına karar verildi.
- Medyada yer alan sağlık haberleri ile ilgili olarak bir izleme komitesi oluşturulmasına, sağlık haberciliği konusunda farkındalığın artırılması için medya ile işbirliği içinde eğitim çalışmaları yapılması kararlaştırıldı.
- Etik Kurul üyelerinin web sayfasını daha etkin kullanması konusunda çaba gösterilmesi kararlaştırıldı.
- Etik Kurul'un daha etkin çalışması için TTB Etik Kurul İç Yönergesi gözetilerek, İTO Etik Kurul Yönergesi Taslağı hazırlandı. Yönetim Kurulu'na onaylanmak üzere sunuldu.
- Yeni çalışma döneminde Malpraktis Yasa Taslağı, Klinik Araştırmalar Yönetmeliği, organ nakilleri ile ilgili Etik Kurul Görüşü oluşturulmasına ve duyurulmasına karar verildi.
- Tüm uzmanlık alanlarında Tıp Etiği ile ilgili referans rehber kitapların oluşturulmasına çalışılması kararlaştırıldı.



BÜRO ÇALIŞMALARI

PERSONEL VE BÜROLAR

Dr. Akif Akalın	Yönetim Kurulu Danışmanı
Fusun Taş	Yönetici Sekreter
Gülşen Özdemir	Başvuru Bürosu
Nuray Eroğlu	Üyelik İşleri Bürosu
Gülseren Nak	Üyelik İşleri Bürosu
Şüheda Aslan	Üyelik İşleri Bürosu
Dr. Doğan Şahin	İşyeri Hekimliği Bürosu
Emel Karaman	İşyeri Hekimliği Bürosu
Dr. Celalettin Cengiz	Hekimlik Uygulamaları Bürosu
Dr. İlhan Doğan	Hekimlik Uygulamaları Bürosu
Cevdet Albayrak	Hekimlik Uygulamaları Bürosu
Özlem Öztürk	Hekimlik Uygulamaları Bürosu
Sevil Şen Top	Kütüphane, Arşiv Bürosu
Serap Şenyuva (Mali Müşavir)	Muhasebe Bürosu
Şule Şimşek	Muhasebe Bürosu
Pınar Bayhan	Basın Yayın ve Halkla İlişkiler Bürosu
Alaattin Timur	Masaüstü Yayıncılık
Sırma Doğru	Kadıköy İrtibat Bürosu
Mithat Hamarat	WEB Yayıncılık
Av. O. Meriç Eyüboğlu	Hukuk Bürosu
Av. Oya Öznur	Hukuk Bürosu
Ümran Harman	Yardımcı Personel
Süleyman Kopar	Yardımcı Personel
Adil Kartal	Yardımcı Personel
Osman Karaca	Yardımcı Personel
Ali Rıza Karlı	Yardımcı Personel



Üyelik İşleri Bürosu

İstanbul Tabip Odası Üyelik İşleri Bürosu hekimlerin odayla olan iletişimlerinde ilk başvuru bürosudur. Büroda 3 adet sekreter çalışmakta olup yapılan işlemler aşağıda maddeler halinde belirtilmiştir:
Sekreterler : Nuray EROĞLU, Gülseren NAK DOĞRU, Şüheda ARSLAN



- Yeni üyelerin kayıtları, kimlik tahsisi ve dağıtım işlemleri, eğer hekim bir başka ilden naklen geliyorsa yada başka bir ile kaydının naklinde nakil işlemleri ile ilgili görüşme ve yazışmalar ve üye dosyalarının klasmanı bu büroda yapılır.
- Üyelerimizin yazışma adresleri ve iletişim bilgilerindeki değişiklikler bilgisayar kayıtlarına işlenir. Aynı zamanda, farklı kriterlere göre protokol kayıtları tutularak yapılacak toplantı, duyuru, kutlama vb. etkinliklerde iletişim için yazışma etiketleri hazırlanır.
- Hekimlerin çeşitli nedenlerle (işe başlangıç, Sağlık Grup Başkanlığı kaydı, işyeri değişikliği, muayenehane nakli, vize vb.) nedenlerle ihtiyaç duyduğu Odaya üye olduklarına dair yazılar Büromuzda verilir. Belgelerin hazırlanması esnasında üye bilgilerinin güncelliği kontrol edilerek aidat tahsilatı gerçekleştirilir.
- Hekimlerin yıllık aidatları, işyeri hekimliği yetki ve kurs ücretleri, Onur Kurulu cezaları tahsili, salon kirası vb. tahsilatlar ile günlük gider ödemeleri ve masraf takibi yapılır. Ayrıca, TTB ve diğer kaynaklı kitaplar ile hekimlerin ihtiyaç duyduğu stok satışları (protokol defteri, serbest meslek makbuzu, muayene kartı, laboratuvar defteri vb.) gerçekleştirilir. Kredi kartı çekim ve kredi kartından sürekli ödeme talimatlarını içeren mail-order işlemleri Muhasebe Bürosu ile koordineli olarak yapılır.
- Çeşitli duyuru, toplantı, panel daveti, kimlik gönderimi vb. ile Hekim Forumu dergisinin üyelere dağıtımı ile ilgili dağıtım firması ile olan işlerin takibi yapılır.
- Üyelerimizle ilgili çeşitli kriterlerdeki raporlamalar ile toplu e-posta ve SMS gönderimleri gerçekleştirilir.
- Serbest çalışan hekimlerimizin Bağ-Kur ile ilgili işlemlerinde kullanılan formlar bu büroda doldurulur.
- Çeşitli nedenlerle mahkeme, icra daireleri vb. resmi kurumlardan gelen üyelerle ilgili hazırlanan cevabi yazılar Yönetim Kurulu gündemine sunulur.
- Kadıköy Büromuzdan gerçekleştirilen yeni kayıt, kimlik talebi, nakil, aidat tahsilatı vb. işlemlere ilişkin evrak kontrolü ve tasnifi yapılır.
- Üyelerimizle ilgili üniversitelerden ve hastanelerden gelen tez sunuş yazıları ve özlük bilgileri ile ilgili değişiklikler bilgisayar kayıtlarına ve dosyalarına işlenir.
- İl Sağlık Müdürlüğü'nden periyodik olarak gelen ve serbest çalışan hekimlerin muayenehane açma-kapama kayıtlarına ilişkin raporlar ve hekimlerin çalışma yeri değiştirdiklerinde Sağlık Grup Başkanlıklarından münferiden gelen kayıt kapama işlemleri bilgisayar kayıtlarına ve dosyalarına işlenir. (Nisan 2008 – Mart 2009 tarihleri arasında 2.801 üyenin muayenehane kapanışları ve/veya özel sağlık kuruluşlarından ayrılışı, 2.362 üyenin muayenehane açma ve/veya özel sağlık kuruluşlarında görev başlamaları işlenmiş ve dosyalarına belgeleri konulmuştur.)
- İl Sağlık Müdürlüğü'nden günlük olarak gelen kamuda çalışan ve/veya ayrılan ve hekimlerin çalış-

ma yeri değişikliklerinin bilgisayar kayıtlarına işlenmesi ve dosyalarına konulması.

Aktif üye sayısının 22.725 olduğu Odamızın Üyelik İşleri Bürosu'nda 01.04.2008 – 20.03.2009 döneminde yapılan işlemler ve bunlara ilişkin yazışma adetleri aşağıda belirtilmiştir. Kayıtlarımıza göre aynı dönemde 45 hekim vefat etmiş, 115 hekim de üyelikten istifa etmiştir. Ayrıca büromuzda üyelerimize 1219 adet kimlik kartı hazırlanmıştır.

Aşağıda anılan tarihlerde İstanbul Tabip Odası Üyelik İşleri Bürosu'nda hazırlanan belgelerin sayıları çıkartılmıştır.

01.04.2008 20.03.2009	YENİ YAPILAN KAYIT	NAKİL GELEN	NAKİL GİDEN	RESMİ KURUM YAZILARI	DIĞER YAZIŞMALAR	FAALİYET BELGESİ	TTB
TOPLAM	817	389	341	216	218	6677	57



Hukuk Bürosu

BÖLÜM I HUKUK BÜROSU FAALİYETLERİ

1- DAVALAR

Kasım 2008 tarihi itibarıyla Hukuk Büromuz tarafından, vekil olarak takip edilmeye devam edilen dava sayısı 191'dir. Hukuk Bürosu işleyişinde iş yükünün önemli bölümünü davalar oluşturmaktadır. Bu nedenle "davalar" başlığı sonraki bölümde daha ayrıntılı olarak aktarılacaktır.

2- HEKİM BAŞVURULARI VE HUKUKİ DANIŞMANLIK

Hukuki danışmanlık hizmeti, 2002 yılından beri düzenli olarak sürdürülmektedir. Hukuki danışmanlık hizmeti Oda merkezinde yapılan görüşmelerle sınırlı kalmamakta; haftanın diğer gün ve saatlerinde de telefonla danışmanlık hizmeti verilmektedir.

Görev sınırı her ne kadar, "hekim olmaktan ve mesleğin uygulanmasından kaynaklanan hukuki sorunlara danışmanlık yapmak" olarak tanımlanmış olsa da, geride bıraktığımız süre içerisinde başvuran hekimler adına çok sayıda savunma/ifade/itiraz ve dava dilekçesi hazırlanmıştır. Bu yöndeki çalışmaların sayısal karşılığını tespit etmek neredeyse imkansızdır.

Başvuru konuları ise, sağlık alanının bütün sorunlarını karşılayacak çeşitlilikte ve farklılıkta olmaktadır. Son dönem için; mesleki uygulama hatası, işyeri hekimliği, hasta şikayetleri, mecburi hizmet, stratejik personel, eş durumu atamaları nedeniyle yapılan başvuruların özel bir ağırlık taşıdığı söylenebilir.

3- TOPLANTILAR, SUNULAR, MÜTALAA VE DEĞERLENDİRME YAZILARI

Yönetim Kurulu ve Hukuk Bürosu ilişkilerinde koordinasyon ve bilgi akışının düzenli hale getirilmesi ve Yönetim Kurulu kararlarının oluşturulmasında ihtiyaç halinde hukuki destek sunulabilmesi amacıyla, toplantılara büromuz avukatı da katılmaktadır.

Yönetim Kurulu toplantılarının yanı sıra, sağlık alanını etkileyecek düzenlemeler/değişiklikler nedeniyle yazılı ve sözlü hukuki mütalaalar hazırlamak, keza Yönetim Kurulu ve/veya büro ve komisyonlarca düzenlenen toplantılarda sunular yapmak, Hukuk Bürosu'nun yerine getirdiği görevler arasındadır. Bu çerçevede Hastane, Üniversite ve Uzmanlık Derneği bünyesinde yapılan toplantılara da katılmaktadır.

Keza Oda'nın Hekimlik Uygulamaları ve İşyeri Hekimliği Büroları başta olmak üzere, büroların ihtiyaç ve talepleri doğrultusunda, kimi zaman hukuki görüş sunulmakta, kimi zaman da özellik arzeden başvuru dilekçeleri cevaplanmaktadır. İşyeri hekimliği sertifika programı çerçevesinde, hukuk derslerini planlamak ve ders anlatmak da görevlerimiz arasındadır.

Sadece Oda'nın değil, Han'ın da sorunları büromuzca takip edilmeye başlanmış, bu çerçevede Han kiracıları ile ilişkilerin düzenlenmesi, Han yönetiminin oluşturulması ve/veya hukuka uygun hale getirilmesi için adımlar atılmıştır. İlgili yönetim kurulu üyesi, yönetici sekreterlik ve muhasebe bürosuyla yapılan Han yönetimi konulu toplantıların yanı sıra, kiracılar ile yapılacak toplantılar da hukuk büromuz tarafından takip edilmektedir.

Büromuzun faaliyet alanları içerisinde önemli bir kategori ve iş yükü açısından ağırlıklı bir bölüm de, bu başlık altında özetlenmeye çalışılan hizmetlerdir.

4- WEB SİTESİNİN VE HEKİM FORUMU'NUN HUKUK SAYFALARI



Web sitesinin hukuk sayfaları hazırlanmakta, alanla ilgili yargı kararları duyurulmakta, değerlendirme yazıları, bilgi notları oluşturulmaktadır.

Hekim Forumu içine, güncel hukuk sayfaları ile yargı kararlarının duyurulmasına yönelik haberler hazırlanmaktadır.

5- İCRA TAKİPLERİ

-Onur Kurulu Kararları nedeniyle para cezası ve/veya yargılama giderine mahkum edilen ancak gerekli ödemeyi yapmamış olan hekimlere yönelik, uyarı ve ihtarlardan çözüm alınamaması halinde icra takibi yapılmaktadır.

-Oda aidatını ödemeyen üyelere yönelik, kampanya, uyarı ve ihtarlardan çözüm alınamaması halinde icra takibi yapılmaktadır.

BÖLÜM II

HUKUK BÜROSU TARAFINDAN TAKİP EDİLEN DAVALAR

A- GENEL BİLGİ

1- İstanbul Tabip Odası adına açılan davalar:

Meslek örgütünün; halk sağlığı, hekimlik mesleği ve hekimlerin korunmasına yönelik çalışmalarının doğal bir sonucu olarak açılan davalar, bu başlık altında sıralanabilir. Örneğin;

a- Haydarpaşa Numune Hastanesi'ni ortadan ikiye ayıran köprülü kavşak yapım inşaatının durdurulması ve ilgili 1/1000 ölçekli planın iptali.

Bilindiği gibi kamuoyunda sıkça tartışılan ve davalara konu olan "Haydarpaşa Port" projesi; Harem otogarı, Haydarpaşa Tren İstasyonu'nu, Selimiye Kışlası ile Haydarpaşa Numune Hastanesi'nin tam karşısında bulunan Marmara Üniversitesi'nin tarihi binasını kapsayacak bir alanda Haydarpaşa Port adıyla turizm ve ticaret merkezi yapılmasını amaçlamaktadır. Bunun için de Hastane'nin, Üniversite'nin, Gar'ın, yani hepsinin bölgeden taşınması gerekmektedir. Nitekim dava konusu kavşak inşaatı ve imar planı, Hastane'nin ortasından geçerek, Hastane'yi ortadan ikiye bölmekte ve böylece tüm hazırlıkları tamamlanan 400 yataklı yeni hastane alanını da işgal ederek, Hastane personeli ve hastaları depremde hasar görmüş binalara mahkum etmekte, kısacası Hastane'yi atıl ve taşınmak zorunda bırakır hale getirmektedir. Bu süreçte açılan iptal davasında yürütmeyi durdurma kararı alınmış, ancak idare tarafından görevli Koruma Kurulu derhal değiştirilmiş ve yeni Kurul tarafından tam aksi yönde/aleyhe bir karar oluşturulmuş ve bu karar da yargıya taşınmıştır. Bu kapsamda suç duyurulurunda da bulunulmuştur.

b- İstanbul Tabip Odası'na evrak vermeme işleminin iptali.

Bilindiği gibi hekimlere yönelik şikayetlere ilişkin bir değerlendirme yapılabilmesi ve ihlalin tespiti halinde disiplin soruşturması açılabilmesi için, çoğunlukla hasta dosyalarına gerek duyulmaktadır. İlgili dosya ve belgeler, Hekimlik Uygulama Bürosu tarafından, hastanın tedavi gördüğü Hastane'den istenmektedir. Ancak İl Sağlık Müdürlüğü, kamu hastanelerinin meslek örgütüne evrak ve bilgi aktarımını, bir süredir engellemektedir. Sorun yargıya taşınmıştır, dava devam etmektedir.

c- Kamu sağlık kuruluşlarında asli ve sürekli hizmetlerden olan, hekim ve diğer sağlık personeli tarafından görülen hizmetlerinin, satın alma yolu ile gördürülmesinin iptali.

Bilindiği gibi; "Sağlıkta Dönüşüm Programı" çerçevesinde 2004 Mayıs ayında yeni bir uygulamaya başlamış, sağlık ve yardımcı sağlık personeli tarafından yerine getirilen hizmetler satın alınmaya (taşeron kanalıyla gördürülmeye) başlanmıştır. Uygulamada ağırlıklı radyoloji ve laboratuvar hizmetlerine yönelik karşıma çıkan bu ihalelerin iptaline yönelik davalar açılmıştır.

d- Hekim olmadığı için Onur Kurulu tarafından işlem yapılamayan ve/veya hekim olmakla birlikte su-



çun niteliği nedeniyle ayrıca ilgili savcılığa da şikayetçi olunması gereken örneğin;

- Tıp eğitimi almadığı ve yetkisi olmadığı halde, kendisini hekim olarak tanıtır, tıp merkezi mesul müdürlüğü yapanlar,
- İnternet yolu ile aracılık yapıp, mevzuatta yasaklandığı şekilde hekimlere iş temin eden şirketler,
- Yabancı uyruklu olduğu ve/veya çalışma izni bulunmadığı için, kaçak olarak çalışan/çalıştırılan tıp fakültesi mezunları
- Hekim kaşesi yaptırıp, imzaları taklit ederek sürücü belgesi raporu düzenleyenler, aleyhinde şikayetçi olunmuştur. Davalar takip edilmektedir.



2- İstanbul Tabip Odası aleyhinde açılan davalar:

Bu davaların neredeyse tamamını, Onur Kurulu tarafından verilen disiplin cezalarının iptali için ilgili hekim tarafından açılmış davalar oluşturmaktadır. Bu davalar arasında en ağırlıklı bölümü ise, reklam yasağının ihlali nedeniyle Onur Kurulu tarafından verilen disiplin cezalarının iptali konulu davalar oluşturmaktadır.

3- İstanbul Tabip Odası yöneticisi, temsilcisi ve aktivistlerine karşı veya anılan kimseler adına açılan davalar:

- İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyeleri'nin faaliyet ve çalışmalarını nedeniyle karşı karşıya kaldığı soruşturmalar ve davalar,
 - Yine aynı faaliyetler esnasında Yönetim Kurulu Başkan ve Üyeleri'ne yönelik hak ihlalleri nedeniyle tarafımızdan açılan davalar,
 - Hastane temsilcisi veya aktivist olup; çalıştığı kurumda yürüttüğü faaliyetler ve/veya aldığı tutumlar nedeniyle hakkında işlem yapılan/ceza verilen/dava açılan hekimlerin davaları
- bu başlık altında sıralanabilir.

Bu davalar arasında disiplin cezaları ile cezalandırma/sürgün niteliğindeki görevlendirme işlemlerine karşı açılan davalar çoğunluktadır. Ayrıca basın yayın organlarında yer alan gerçeğe aykırı haberler ile hakaret vb. yayınlara karşı da ceza ve hukuk davaları takip edilmektedir.

4- Aynı konumdaki hekimleri ve mesleği etkileyen emsal nitelikteki davalar:

Bu kategorideki davalar, bir hekim adına üstlenilmiş olsa da, içeriği ve sonuçları itibarıyla aynı konumda bulunan çok sayıda hekimi ve mesleği etkileyen davalardır.

Bu başlıkta örneğin;

- Askerlik yaş sınırı nedeniyle asistanlıkla ilişik kesme,
- Yıllık izin ve/veya şua izni sürelerinde döner sermaye paylarının ödenmemesi,
- Başhekim ve döner sermaye komisyonu kararlarıyla, döner sermayeden yapılan kesintiler,
- İl içi ve il dışına yönelik geçici görevlendirmeler,
- Branş nöbetleri,
- "Stratejik personel" ve eş durumu atama-ma-ları,
- Muayenehanelerde POS cihazı bulundurma zorunluluğu,
- Hekim tabelalarına Belediyelerin müdahaleleri,
- İşyeri harcı istenmesi,
- Deontolojik kurallara ve meslek etik kurallarına uygun davrandığı halde, hakkında dava açılan ya

da hakaret vb. davranışlara maruz kalan hekimler adına takip edilen davalar sıralanabilir.

B- HUKUK BÜROSU TARAFINDAN TAKİP EDİLEN DAVALARIN KONU BAZINDA SİSTEMLEŞTİRİLMESİ VE SAYISAL DAĞILIM

1- Mecburi hizmet:

Hukuk Büromuz tarafından halen 6 mecburi hizmet dosyası takip edilmektedir. Başvurucuların mevcut durumları da, kişisel özellikleri de birbirinden farklı olduğu için, davalarda tartışılan kimi hususlar da farklılık göstermektedir. Yönetim Kurulu tarafından iç hukuk yolları tüketildikten sonra Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne başvurulması benimsenmiştir.

2- İşyeri hekimliği:

Hukuk Büromuzca işyeri hekimlerinin sözleşmelerinin haksız feshinden kaynaklanan tazminatlarının tahsil edilmesi talepli davaların yanı sıra, hekimlerin serbest meslek makbuzu keserek çalıştıkları döneme ilişkin işçilik hakları da dava konusu edilmektedir.

Öte yandan, sertifikasyon ve yetki başta olmak üzere, alanı düzenlemek ve meslek örgütünün etkinliğini kırmak amacıyla çıkarılan Genelge ve Yönetmeliklere ve uygulanmalarından kaynaklanan ihlallere ilişkin bireysel davalar da takip edilmektedir.

Ayrıca İş Kanunu'nun 81. maddesine eklenen ve kamu kurum ve kuruluşlarında çalışmakta olan hekimlere, aslî görevleri kapsamında, aynı kurumda çalışan işçilerin işyeri hekimliği hizmeti gördürmeyi düzenleyen fıkranın iptali ile bu fıkraya dayanılarak iş sözleşmeleri feshedilen hekimler için örnek davalar ikame edilmiştir.

İşyeri hekimliği alanında halen 8 dava takip edilmektedir.

3- Döner sermaye kesintileri:

'Performansa' dayalı döner sermaye sisteminin, ilgili düzenleyici işlemlerin ve/veya katsayı değişikliklerinin iptali talepli davaların yanı sıra ek ödemelerinden çeşitli nedenlerle kesinti yapılan hekimler adına da davalar açılmıştır. Bu kategoride 16 dava takip edilmektedir.

4- Hekime yönelik şiddet:

Yönetim Kurulu'nun 2002 yılında aldığı karar gereğince, şiddete maruz kalan hekimlerin davaları Hukuk Büromuz tarafından takip edilmektedir. Son dönemde hekimlerin bu yöndeki başvuruları artmıştır. Bu kapsamda hali hazırda 22 ceza davası takip edilmektedir.

5- Geçici görevlendirme:

İstanbul'da sıklıkla karşılaştığımız idarenin keyfi işlemlerinden biri de geçici görevlendirmelerdir. Öyle ki istisnai ve belli koşulların varlığı halinde kullanılacak bir yöntem olan geçici görevlendirmeler, nerdeyse esas atama yöntemi yerine kullanılmaya başlanmıştır. Ancak Danıştay 5. Dairesi'nin kararı sonrasında, bu nedenle açtığımız davalar ağırlıklı olumlu sonuçlanmaya başlamıştır. Geçici görevlendirme işleminin iptali talebiyle takip edilen dava sayısı hali hazırda 8'dir.

6- Naklen atama:

Naklen atama işleminin iptali talebiyle, hukuk büromuzca takip edilen derdest dosya sayısı 12'dir. (Mecburi hizmet dosyaları ayrı başlık altında yazılmış olup, bu sayıya dahil edilmemiştir.)

7- Tıpta uzmanlık eğitimi ve usulsüz ve sınavsız şef ve şef yardımcılığı atamaları:

2005 yılında yapılan 179 atamadan 86'sının iptali talebiyle davalar açılmıştır. Davaların önemli bölümünde yürütmeyi durdurma ve/veya iptal kararı alınmıştır. Bir kısmında gerekçeli karar beklenmekte olup, bir kısmı da temyiz aşamasındadır. Hali hazırda 26 dava takip edilmektedir.





2008 yılında yapılan atamalar için ise 15 hekim hukuki destek talebinde bulunmuş, davalar açılmaya başlanmıştır.

Öte yandan tıpta uzmanlık eğitimi ve eğitici kadrolara yönelik düzenleme ve işlemlere karşı açılan davaların yanı sıra, geçici görevle şeflik atamasından, asistanlık eğitimi devam ederken ilişik kesmeye, haftanın belli günleri klinik şefliği yapmak üzere yani part-time şef olarak görevlendirilmeye kadar değişik konularda 5 dava takip edilmektedir.

8- Özel hekimlik:

Belediyelerin hekim tabelalarına müdahaleleri, belediye harçları ile muayenehanelerde POS cihazı bulundurulması zorunluluğunu getiren düzenleyici işlemlerin iptali, 15 Şubat 2008 tarihinde yürürlüğe giren Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'in ilgili maddelerinin iptali talepli davalar takip edilmektedir. Yönetmeliğin muayenehanelere ilişkin düzenlemelerinin iptali talebiyle de, başvuru bir hekim adına bireysel dava açılmıştır. Hali hazırda 5 dava takip edilmektedir.

9- Yıllık izin:

Meslek örgütü faaliyetleri esnasında kullanılan izinlerin yıllık izinden mahsup edilmesi, keza bilimsel toplantılara katılma sürelerinin yıllık izinden mahsup edilmesi ve döner sermaye hesaplamasında şua izni ve yıllık izin dönemlerinin dikkate alınmaması konulu, 3 dava takip edilmektedir.

10- Meslek örgütü tarafından verilen disiplin cezaları:

Hali hazırda İstanbul Tabip Odası Onur Kurulu tarafından verilen disiplin cezalarının iptali talebiyle hekimler tarafından açılan 9 dava takip edilmektedir.

11- İdare tarafından verilen disiplin cezaları:

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyeleri, Hastane Temsilcileri ve aktivistlerin yürüttükleri faaliyetler nedeniyle almış oldukları disiplin cezalarının iptali talebiyle tarafımızdan 8 dava takip edilmektedir.

12- İstanbul Tabip Odası Yöneticisi, Temsilcisi ve aktivistlerine karşı ve onlar adına açılan davalar:

Hukuk büromuzca bu kategoride takip edilen dosya sayısı halen 24'dur.

13- Suç duyuruları:

1 Mayıs 2007 ve 1 Mayıs 2008 tarihlerinde yaşanan olaylar nedeniyle şikayetçi olunmuştur. İfadelerin verilmesi, takipsizlik ve/veya işleme konulmama kararlarına itiraz süreçleri, dosyaların bir bölümü için tamamlanmıştır. Halen farklı aşamalarda bulunan 5 tane 1 Mayıs dosyası takip edilmektedir. Keza bir dosyada Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'ne taşınmıştır.

Yanı sıra meslek örgütünün görev ve yetki alanında yaşanan ihlaller nedeniyle İstanbul Tabip Odası adına yaptığımız 4 ayrı şikayet, hazırlık soruşturması aşamasındadır.

Üyeler adına ise halen 3 suç duyurusu takip edilmektedir.

14- Diğer:

Yukarıda sistemleştirmeye çalışılanların dışında, hekimlerin özlük hakları ve sağlık alanı ile ilgili 32 dava takip edilmektedir. Bu çerçevede bankalarca ödenen promosyon ücretlerinin çalışanlara verilmemesi, 5283 sayılı Devir Kanunu sonrasında kadrosu Sağlık Bakanlığı'na devredilmeyen hekimler için açılan iptal davaları, 80 saate kadar ve 80 saatin üzerinde tutulan nöbetler nedeniyle ek ödeme yapılmaması, görev yolluğunun ödenmemesi gibi çeşitli işlemlerin iptali sıralanabilir.

Hekimlik Uygulamaları Bürosu

	Kapsadığı Doktor Sayısı	Dosya Sayısı
Dosya Açılmış Başvuru	524	370
İncelemede Olan Dosya	233	151
Soruşturmada Olan Dosya	104	74
Onur Kurulu'na Sevk Edilen Dosya	242	131
Onur Kurulu'nda Olan Dosya	225	109
O.K. İtiraz Süresi İçinde Olan Dosya	48	34
Verilen Onur Kurulu Kararı	228	146
Yüksek Onur Kurulu'na Sevk Edilen Dosya	94	63
Yüksek Onur Kurulu'nda Olan Dosya	45	36
Sonuçlanan Dosya	378	294
Dönem İçinde Başvurulan – Sonuçlanan	149	131
Acil Hastaya Bakmamak	YK. Bilgilendirme Yazısı	2
Acil Hastaya Bakmamak	YK. İşleme Gerek Yok	1
Acil Hastaya Bakmamak	YK. Yazılı Uyarı	1
Aracı Kullanmak	YK. Bilgilendirme Yazısı	4
Bildirimsiz Serbest Hekimlik Yapmak	OK. İşleme Gerek Yok	1
Bildirimsiz Serbest Hekimlik Yapmak	YOK. Uyarma Cezası	1
Bilim Dışı Aldatıcı Yöntemlerle Tanı ve Tedavi Yapmak	YK. Bilgilendirme Yazısı	1
Bilim Dışı Aldatıcı Yöntemlerle Tanı ve Tedavi Yapmak	YOK. Para Cezası	1
Bilirkişi Görüşü Talebi	Görüş Verildi	6
Birden Fazla Yerde Bildirimsiz Serbest Hekimlik Yapmak	YK. Bilgilendirme Yazısı	1
Birden Fazla Yerde Bildirimsiz Serbest Hekimlik Yapmak	OK. Uyarma Cezası	1
Birden Fazla Yerde Bildirimsiz Serbest Hekimlik Yapmak	YOK. Para Cezası	1
Birden Fazla Yerde Bildirimsiz Serbest Hekimlik Yapmak	YOK. 15 Gün Meslekten Men	1
Cinsel Taciz	YK. Bilgi Olarak Arşive	1
Çalışma İzni Olmayan Yabancı Hekim Çalıştırmak	OK. Uyarma Cezası	1
Deontoloji Kurallarına Uymamak	YK. Bilgilendirme Yazısı	2
Deontoloji Kurallarına Uymamak	YK. İşleme Gerek Yok	2
Deontoloji Kurallarına Uymamak	YK. Mahkeme Kararının Beklenmesine	2
Deontoloji Kurallarına Uymamak	YOK. İşleme Gerek Yok	1
Diğer (Hekim dışı)	YK. Bilgi Olarak Arşive	1
Diğer (Hekim dışı)	YK. Bilgilendirme Yazısı	3
Diğer (Hekim dışı)	YK. Diş Hekimleri Odasına Bilgi Verilmesine	1
Diğer (Hekim dışı)	YK. İl Sağlık Müdürlüğü'ne Bildirilmesine	1
Diğer (Hekim dışı)	HUB Büromuzu İlgilendiren Bir Şikayet Değil	4





Gerçek Dışı Rapor ve/veya Belge Düzenlemek	YK. Bilgilendirme Yazısı	7
Gerçek Dışı Rapor ve/veya Belge Düzenlemek	YK. İşleme Gerek Yok	2
Gerçek Dışı Rapor ve/veya Belge Düzenlemek	YK. Yazılı Uyarı	1
Gerçek Dışı Rapor ve/veya Belge Düzenlemek	YOK. İşleme Gerek Yok	1
Genel Görüş/Bilgi İstemi	YK. Adrli Makamların Değerlendirmesine	1
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	HUB Büromuzu İlgilendiren Bir Şikayet Değil	1
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YK. Bilgilendirme Yazısı	5
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YK. Dilekçe Usulüne Uygun Olmadığından İşlemden Kaldırılmasına	2
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YK. İl Sağlık Müdürlüğü'ne Bildirilmesine	2
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YK. İşleme Gerek Yok	17
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YK. Yazılı Uyarı	4
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YOK. Para Cezası	1
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YK. Bilgi Olarak Arşive	1
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YK. Bilgilendirme Yazısı	3
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YK. Delil Yetersizliğinden İşlemden Kaldırılmasına	1
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YK. İl Sağlık Müdürlüğü'ne Bildirilmesine	1
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	YK. Hekimlik Uygulaması İle İlgili Olmaması Nedeniyle Kapatılmasına	1
Hasta Sırlarını Açıklamak	YK. Bilgilendirme Yazısı	3
Hasta Yönlendirmek	YK. Bilgilendirme Yazısı	1
Hasta Yönlendirmek	YK. Şikayet Sahibinin İstenen Belgeleri Göndermemesi Nedeniyle Kapatılmasına	1
Hasta Yönlendirmek	YK. İşleme Gerek Yok	1
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	YK. Bilgilendirme Yazısı	18
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	YK. Bilgi Olarak Arşive	1
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	YK. Delil Yetersizliğinden İşlemden Kaldırılmasına	1
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	YK. Kocaeli Tabip Odası'na Sevk Edilmesine	1
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	YK. Adrli Makamların Değerlendirmesine	1
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	YK. İşleme Gerek Yok	6
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	YK. Yazılı Uyarı	1
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	OK. İşleme Gerek Yok	2
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	OK. Para Cezası	1
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	YOK. Para Cezası	1
Hastalardan Haksız Kazanç Sağlamak	YOK. 3 Ay Meslekten Men	1
Hekimliğe Yakışmayan Davranış	HUB Büromuzu İlgilendiren Bir Şikayet Değil	1
Hekimliğe Yakışmayan Davranış	YK. Hekimlik Uygulaması İle İlgili Olmaması Nedeniyle Kapatılmasına	1
Hekimliğe Yakışmayan Davranış	YK. Bilgilendirme Yazısı	7
Hekimliğe Yakışmayan Davranış	YK. Delil Yetersizliğinden İşlemden Kaldırılmasına	1
Hekimliğe Yakışmayan Davranış	YK. İşleme Gerek Yok	1
Hekimliğe Yakışmayan Davranış	YK. Şikayet Sahibinin İstenen Belgeleri Göndermemesi Nedeniyle Kapatılmasına	1
Hekimliğe Yakışmayan Davranış	YOK. İşleme Gerek Yok	1
Hekimliğe Yakışmayan Davranış	YOK. Uyarma Cezası	1
Meslektaşını Zemmetmek	YK. Bilgilendirme Yazısı	1
Meslektaşını Zemmetmek	YK. Daha Önceki Karara Binaen Kapatılmasına	2
Meslektaşını Zemmetmek	YK. İşleme Gerek Yok	4
Meslektaşını Zemmetmek	OK. Uyarma Cezası	1
Meslektaşlarına İyi Davranmamak	YK. Şikayet Geri Alındığından İşlemeden Kaldırılmasına	1
Meslektaşlarına İyi Davranmamak	YK. Şikayet Nedeni Ortadan Kalktığından İşlemden Kaldırılmasına	1
Meslektaşlarına İyi Davranmamak	YK. Bilgi Olarak Arşive	1
Meslektaşlarına İyi Davranmamak	YK. Delil Yetersizliğinden İşlemden Kaldırılmasına	1
Meslektaşlarına İyi Davranmamak	OK. Uyarma Cezası	1
Usulsüz/Gerçek Dışı Reçete Düzenlemek	YOK. İşleme Gerek Yok	3

Usulsüz/Gerçek Dışı Reçete Düzenlemek	YOK. 6 Ay Meslekten Men	1
Reklam	YK. Bilgilendirme Yazısı	2
Reklam	YK. İl Sağlık Müdürlüğü'ne Bildirilmesine	1
Reklam	YK. Yazılı Uyarı	6
Reklam	OK. İşleme Gerek Yok	16
Reklam	OK. Para Cezası	5
Reklam	YOK. Para Cezası	21
Asgari Ücret İhlali	YK. Bilgi Olarak Arşive	1
Asgari Ücret İhlali	OK. İşleme Gerek Yok	2
Asgari Ücret İhlali	YOK. Para Cezası	1
Tabela Yönetmeliğine Uymamak	YK. Yazılı Uyarı	1
Tabela Yönetmeliğine Uymamak	YOK. Para Cezası	2
Tıbbi Etik İhlali Yapmak	YK. Adrlı Makamların Değerlendirmesine	1
Tıbbi Etik İhlali Yapmak	YK. Bilgilendirme Yazısı	5
Tıbbi Etik İhlali Yapmak	YK. İşleme Gerek Yok	4
Tıbbi Etik İhlali Yapmak	YK. Yazılı Uyarı	1
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YK. Bilgi Olarak Arşive	1
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YK. Bilgilendirme Yazısı	22
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YK. Adrlı Makamların Değerlendirmesine	1
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YK. Bilirkişi Görüşü Velildi	2
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YK. GATA'ya Gönderilmesine	1
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YK. İl Sağlık Müdürlüğü'ne Bildirilmesine	2
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YK. Delil Yetersizliğinden İşlemden Kaldırılmasına	1
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YK. Şikayet Geri Alındığından İşlemeden Kaldırılmasına	4
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YK. İşleme Gerek Yok	42
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YK. Yazılı Uyarı	4
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	OK. İşleme Gerek Yok	16
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	OK. Uyarı Cezası	3
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	OK. Para Cezası	1
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YOK. İşleme Gerek Yok	10
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YOK. Para Cezası	4
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YOK. 15 Gün Meslekten Men	2
Tıbbi İhmal ve/veya Hata Yapmak	YOK. 1 Ay Meslekten Men	1
Usulsüz Adli Muayene ve Rapor Yazmak	YOK. İşleme Gerek Yok	2
Usulsüz Adli Muayene ve Rapor Yazmak	YOK. Para Cezası	1
Usulsüz Belge Düzenlemek	YK. Yazılı Uyarı	3
Usulsüz Belge Düzenlemek	OK. İşleme Gerek Yok	3
Usulsüz Belge Düzenlemek	YOK. 3 Ay Meslekten Men	1
Usulsüz Reçete ve Rapor Yazmak	YK. Bilgilendirme Yazısı	1
Usulsüz Reçete ve Rapor Yazmak	YOK. İşleme Gerek Yok	2
Uzmanlık Dışı Girişim ve Faaliyette Bulunmak	OK. İşleme Gerek Yok	2
Yasa Dışı Organ Nakli Yapmak	YOK. 6 Ay Meslekten Men	1
Yasa ve Tüzüklerin Verdiği Görevleri Yapmamak	OK. Para Cezası	1
Yasal Sürenin Üzerindeki Gebeliği Sonlandırmak	YK. İl Sağlık Müdürlüğü'ne Bildirilmesine	1
Yasal Sürenin Üzerindeki Gebeliği Sonlandırmak	YK. Dilekçe Usulüne Uygun Olmadığında İşlemden Kaldırılmasına	1
Yasalara Aykırı Davranış	HUB Büromuzu İlgilendiren Bir Şikayet Değil	1
Yasalara Aykırı Davranış	YK. Bilgilendirme Yazısı	3
Yasalara Aykırı Davranış	OK. Para Cezası	1
Yasalara Aykırı Davranış	YOK. Para Cezası	3
Yaşam ve Sağlığa Saygı ve/veya Özen Göstermemek	YK. Bilgilendirme Yazısı	1
Yaşam ve Sağlığa Saygı ve/veya Özen Göstermemek	YK. İşleme Gerek Yok	1



İşyeri Hekimliği Bürosu Çalışma Raporu

VERİLEN İŞYERİ HEKİMLİĞİ YETKİSİ VE FESİHLER

Mevcut dönemde verilen yetkilerin ve bildirilen işyeri fesihlerinin aylara göre dağılımı aşağıdaki gibidir.

AYLIK DÖNEM	YETKİ SAYISI	FESİH SAYISI
Mart 2008	23	45
Nisan 2008	23	26
Mayıs 2008	28	24
Haziran 2008	29	24
Temmuz 2008	18	35
Ağustos 2008	16	24
Eylül 2008	30	37
Ekim 2008	15	31
Kasım 2008	20	23
Aralık 2008	20	41
Ocak 2009	26	26
Şubat 2009	19	17
Mart 2009	22	21
TOPLAM :	289	374

İŞYERİ HEKİMİ TEMEL EĞİTİM SERTİFİKA KURSLARI

2007 yılından itibaren işyeri hekimliği kursları internet üzerinden ön eğitim ve katılımcı eğitim olarak iki aşamalı yapılmaya başlanmış ve bu içerikteki ilk kurs Haziran 2007 döneminde İstanbul'da gerçekleştirilmiştir. Anılan dönemde ise

İstanbul içi ve şehir dışından 5-12 Temmuz 2008 dönemindeki eğitime 77, 22-29 Kasım 2008 dönemindeki eğitime 69 hekim katılarak İşyeri Hekimliği Temel Eğitim Sertifikası almaya hak kazanmıştır.

KURS BAŞVURULARI

01.03.2008 – 31.03.2009 döneminde Odaya yapılan kurs başvuru sayıları ve toplam başvuru adetleri aşağıdaki gibidir.

YAZIŞMALAR

Anılan dönemde;

- 25 adet mahkeme ve resmi kurum yazışması cevaplanmıştır.

- 23 hekime bilgilendirici yada bilgi talep edilen yazı yazılmıştır.

- 8 firmadan yazılı olarak ücret bordrosu ve hekimin ücret düzeltilmesi talep edilmiş ve hekimlerle ilgili olarak firmalarla 17 yazışma yapılmıştır.

- İşyeri hekimi talep eden 38 işyerine hekim önerilmiş ve 11 hekim göreve başlamıştır.

- Hekimlerin ve büronun işlemleri gereği TTB ile 36 adet yazışma gerçekleştirilmiştir. İşyeri hekimliği sözleşmesi feshedilen birçok meslektaşımıza hukuk büromuz tarafından danışmanlık hizmeti sunulmuştur.

- SSK İstanbul Sağlık İşleri Müdürlüğü tarafından işyeri hekimliği yetkilerinin güncelleştirilmesi çerçevesinde birçok işyerinin unvan değişikliği ve yetki yenileme işlemleri yapılmıştır.

- Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Tabip Odasından yetki almadan reçete yazma yetkisi verilen hekimler ile ilgili olarak Odamız Hukuk Bürosu ile birlikte SGK, Çalışma İl Müdürlüğü ve Teftiş Kurulu nezdinde yapılan girişimler devam etmektedir.

- İşyeri Hekimleri tarafından telefon, e-posta, yazılı olarak veya bizzat Odamıza gelerek yaptıkları tıbbi, teknik, ve diğer konulardaki başvurularına cevap verilmeye çalışılmıştır.

- İşyeri Hekimliği Temel Eğitim, İleri Eğitim Kursları ile Perşembe toplantılarının organizasyonu İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu ile birlikte yapılmıştır.

KURS BAŞVURULARI	01.03.2008 - 31.03.2009 DÖNEMİ BAŞVURU ADEDİ	TOPLAM BAŞVURU ADEDİ
İşyeri Hekimliği	162	1666
Turizm Hekimliği	22	442
Spor Hekimliği	11	265

Danışma Bürosu

- Günlük yoğun telefon trafiği yürütülerek, çeşitli yazışmalar ve faks gönderimi yapılır.
- Gün içerisinde Oda'ya gelen üyeler taleplerine göre ilgili bürolara yönlendirilir.
- Oda'ya gelen evraklar, bilgisayara girilerek gelen evrak numarası verilip ilgili bürolara iletilir. 01.04.2008 – 20.03.2009 tarihleri arasında toplam 13.099 girişi yapılmıştır.
- Gerekli telefon bilgilerinin sürekli güncel tutulması (basın,dergi,radyo vs.)



Kütüphane



- İstanbul Tabip Odası Kütüphanesi'nde yaklaşık 6500 adet tez bulunmaktadır. Uzmanlık tezi ve Sağlık Politikaları ile ilgili yayınlar TTB ve İTO'nun eski ve yeni yayınları ile hizmettedir.
- Her yeni yayın ve tez gelişinde bu yayınların tüm bilgileri bilgisayar ortamında düzenlenerek kütüphaneye yerleşimi sağlanmaktadır.
- Tez hazırlığında olan öğrencilere kayıtlardaki tezlerden yararlanmaları konusunda yardım edilip fotokopi desteği sağlanmaktadır.
- Bürolardan gelen ve arşive kaldırılması gereken tüm evraklar bilgisayar ortamında sınıflandırılıp bar-kod numarası verilerek arşivlenmektedir.
- Oda avukatlarının, üyelerle telefonla veya yüzyüze randevularının takibi yapılır.

Masaüstü Yayıncılık

Masaüstü Yayıncılık Bürosu İstanbul Tabip Odası'nın mesleki, bilimsel ve sosyal etkinlikleriyle ilgili kitap, dergi, afiş, broşür, ilan gibi yayınlar üretir. 2008-2009 çalışma döneminde; Başta odanın periyodik yayını Hekim Forumu dergisi olmak üzere, 14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri, Hekim Emeği Çalıştayı, Hekime Yönelik Şiddet Çalıştayı gibi bilimsel toplantı, sempozyum ve kurultaylarla birlikte çeşitli sosyal-kültürel etkinliklere dair görsel materyaller üretilmiştir. Bu materyaller yıl içinde 166 bin adet dergi, 7 bin adet kitap, 142 bin adet broşür 16 bin adet afiş 71 bin adet el ilanı biçiminde basılarak dağıtılmıştır.



BASIN AÇIKLAMALARI

20.05.2008

İZMİR TEPECİK EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİNDE GÖREVLİ MESLEKTAŞIMIZ DR. DENİZ YAZICI'YA POLİS ŞİDDETİ

Bildiğiniz üzere, 15.05.2008 Perşembe günü, İzmir Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi'nde görevli meslektaşımız Dr. Deniz Yazıcı, bir polis grubu tarafından kimlik kontrolü sırasında önce alçaltıcı laflarla gözaltına alınmış, sonrasında da ıssız bir yere götürülerek yarım saat süreyle dövülerek hastanelik edilmiştir.

Doktor arkadaşımız, kimlik kontrolü sırasında "Doktorsun diye polisten dayak yemeyeceğini mi sanıyorsun?" ve 'Baran'ı (Baran Tursun) vuranlara ne oldu ki, bizlere de bir şey olsun?" şeklinde ki yaklaşıma maruz kalmıştır.

Hatırlanacağı üzere 1 Mayıs 2008 tarihinde, Taksim Şişli Etfal Hastanesi girişinde 1 Mayıs kutlamalarına katılmak üzere toplanan doktor ve doktor adaylarından oluşan TTB korteji, yoğun saldırılara maruz kalmış, yetmiyormuş gibi insanlar hastanenin içlerine kadar kovalanarak, Acil servise ve kantine gaz bombaları atılmış ve böylece yürüyüş "bertaraf edilmiştir". Bu olaylar birleştirilince, aklına estiği şekilde saldıran, döven, vuran ve hiçbir kovuşturmayla maruz kalmayan yönleriyle bir polis devletine doğru gidildiği yönündeki endişeler bir kat daha artmaktadır.

"Doktorsan dayak yemeyeceğini mi sanıyorsun?" yaklaşımı;

- İktidara gelince, satıp savan, özelleştiren ve "Doktorsan, herkese yaşattığım sefaletten ve acılardan kaçınacağını mı sanıyorsun?" deyip sağlık ortamını darmadağın eden ve sağlık çalışanlarını da sefaletle itmeye çalışan zihniyetle,

- Acil servis başta olmak üzere herhangi bir şekilde hastaneye başvurduğunda, doğru ya da yanlış en ufak bir olumsuzlukta karşısında doktoru gördüğü için "Doktorsan dayak yemeyeceğini mi sanıyorsun?" diyen şiddet düşkünü zihniyetle aynıdır. Bunlar birbirini besleyen yaklaşımlardır.

Bu olaylar "münferit vaka" olarak değerlendirilmenin ötesine geçmekte, sistemli bir saldırı haline dönüşmektedir. Bu olayların devamı, zaten uykusuz, yorgun ve özverili bir şekilde görevini yerine getirmeye çalışan meslektaşlarımızın can güvenliklerinin de kalmadığının en açık göstergesidir. Bir de güvenlik güçlerinin anlam veremediğimiz, pervasız saldırıları ile baş etmek durumunda kalmamız; yaşamamızı ve bağımsız mesleki etkinliklerimizi daha da zorlaştırmaktadır.

Ancak böyle bir durum, yalnızca sağlık çalışanlarının çalışma ortamını bozmakla kalmamakta, ülkemizdeki genel yaşamın da şiddete dayanmasına ve dolayısıyla herkesin tedirgin ve sürekli terörike olmuş bir şekilde yaşamasına yol açmaktadır.

Her ne kadar, olayın başrol oyuncularını olan polisler açığa alınmış olsalar da, bu olayların münferit olaylar olarak algılanmaması, daha başlamadan önüne geçilecek yaklaşımların yerleşmesi ve her ne şekilde olursa olsun, hak arama mücadelelerinin demokratik yaşamın bir parçası olduğu, anlamsız bir şiddetle bastırılacak yöntemler olmadığı yönünde bir anlayışın ülkedeki bütün yönetim kademelerinde yerleşmesi dileğiyle, hepinize saygılarımızı sunuyoruz.

İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

İSTANBUL TABİP ODASI İNSAN HAKLARI KOMİSYONU



27.05.2008

TAM GÜN KÖLELİK YASASI İLE TIP EĞİTİMİNE DARBE VURULMAKTADIR

Hazırlanan "Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına ve Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı Taslağı" nda Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu kurumlarında çalışan hekim ve diş hekimlerine serbest çalışma olanağı getiren 2368 sayılı Kanun ortadan kaldırılmaktadır. Yüksek Öğrenim Kanunu'na yapılan ek ile Tıp Fakültesi ve Diş Hekimliği Fakültesinde çalışan profesör ve doçentlerin kamu kurumları dışında çalışmaları yasaklanmaktadır. Haftalık çalışma süresi de 45 saatten 40 saate indirilmiştir. Aynı zamanda mesai dışı çalışma kavramı getirilmekte ve normal mesai dışı nöbet çalışmalardan söz edilmektedir.

Bu düzenleme ile:

a) Sağlık Bakanlığı, Üniversiteler ile Diğer Kamu Sağlık Kuruluşlarında çalışan hekimlerin ve dişhekimlerinin kamu sağlık kuruluşları dışında çalışmaları yasaklanmaktadır.

b) Üniversitelerde Öğretim üyelerinin özel hasta muayenesi ortadan kaldırılmaktadır.

c) Buna karşılık olarak kamu sağlık kurumlarında çalışmayı tercih eden hekimlere bu tercih karşılığında emekliliğe yansiyacak maaş artışı ortalama 500 YTL'dir. Üst sınır 750 YTL olup, yetki Bakanlar Kurulu'na bırakılmıştır. Bu artış döner sermayeden gelir elde etmeyen kurum hekimleri, belediye hekimleri, Tıp fakültelerinin temel tıp birimlerinde çalışan hekimleri de kapsamaktadır. Hekimlerin ücretlerinin iyileştirilmesinde için döner sermayeden performansla göre yapılacak ek ödeme devam etmektedir. Bu ek ücretlerde 2006 yılında 5. maddede tam gün çalışan pratisyen, uzman şef ve şef yardımcısı ve diğer personel için getirilen üst limit oranları aynen korunmaktadır.

d) Çalışma izni için "Türk olmak" koşulu kaldırılarak "ithal hekime" olanak sağlanmaktadır.

Bu ücretlendirme modeli ile sağlık çalışanlarının esas olarak gelirlerinin yaptıkları iş karşılığında Sosyal Güvenlik Kurumu'dan gelecek olan paraya bağlı olduğu anlaşılmaktadır.

Sonuç olarak:

Tam gün tasarısında yine mali hükümler döner sermaye ile ilgili düzenlemelerle sınırlı bulunmaktadır. Yine hekimlere emeklerine paralel ve (değişken olmayan) düzenli ücret ve/veya tazminat ödemesi düşünülmemektedir. Yine aylık ücrete ve emekliliğe yansımayan, her an değişebilir ve hatta tamamen ortadan kaldırılabilir bir "esneklik" ve "güvencesizlikte" olan, döner sermaye payından söz edilmektedir.

Bu uygulama ile Tıp ve uzmanlık eğitimi ciddi ölçüde zarar görecektir. Esas görevleri eğitim olan Tıp Fakültelerinde getirilmek istenen performans sistemi sadece hastaya hizmeti değerlendirmekte eğitim ve araştırma sistemde tamamen dışlanmaktadır.

Özel muayene ve ameliyatların kaldırılması tıp fakültesi döner sermayelerine ciddi bir darbe vuracak ve gelir azalmasına yol açacaktır. Halen tıp fakülteleri gelirlerinin %10-15 ini bu yoldan elde etmektedir. Bu sistemin kaldırılması hastanın hekim seçme özgürlüğünü de ortadan kaldırmaktadır.

"Türk olmak" koşulunun kaldırılarak ithal hekime yol açılması ile ilgili hiçbir düzenlemeye yer verilmekte, eğitimin niteliği, bu eğitim sonrası hangi belgelerin aranacağı, mesleğin icrasına yeter düzeyde Türkçe bilgisine sahip olup olmadıklarının nasıl ölçüleceği hususları yine yok sayılmaktadır.

Bu düzenlemenin Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın özüne uygun yeni bir hekim istihdam ve ücretlendirme modeli olduğu açıktır. Amacın gerek kamuda ve gerekse özel sağlık alanında piyasa kurallarına göre işleyen bir mekanizmada hekimlere daha düşük ücrete daha çok çalışma dayatılmaktır. Eğitim kurumlarımızın ciddi zarar göreceği bu uygulamadan yol yakinken geri dönülmelidir.



02.05.2008

1 MAYIS'TA YARATILAN KORKU VE ŞİDDETİN MİMARİ HÜKÜMET, VALİLİK VE EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜ'DÜR

1 MAYIS'TA YARATILAN KORKU VE ŞİDDET TABLOSUNUN MİMARLARI BAŞTA HÜKÜMET OLMAK ÜZERE, İSTANBUL VALİLİĞİ VE EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜ'DÜR

Dünyanın bütün uygar ülkelerinde coşkulu kutlamalarla geçen 1 Mayıs İşçi Bayramı, hükümetin, valiliğin, emniyet müdürlüğünün sağduyudan yoksun, körleşmiş tavrı sebebiyle, İstanbul halkına ve emekçilere adeta zehir edildi.

Daha 8 Nisan 2008 tarihinde Mecidiyeköy'den Taksim'e binlerce polisin katıldığı bir yürüyüş düzenleyen İstanbul Emniyet Müdürlüğü ve Valilik sıra emekçilere, sendikalara, meslek örgütlerine geldiğinde Taksim Alanı'nı, polis devletlerinde görülebilecek bir refleksle kuşatma altına aldı. Valilik ve Emniyet Taksim alanını ve çevresini 35 bin polis ve jandarmayla, onlarca panzer ve polis aracıyla, bariyerlerle kuşatmakla da yetinmeyip, emekçilere karşı bir taarruza girişti. Bu taarruz dün sabah 6.30 sularında DİSK binasına biber gazı sıkılarak, gaz bombaları atılarak, boyalı, tazyikli su sıkılarak başlatıldı ve gün boyu Taksim, Şişli, Mecidiyeköy civarında hemen her noktada sürdürüldü.

1 Mayıs sabahı Taksim Meydanı'nın emekçilere açılması girişimine destek vererek ellerinde karanfillerle Şişli Etfal Hastanesi önünde buluşan hekimler ve sağlık emekçileri de bu kontrolsüz, körleşmiş polis şiddetinin mağdurları oldular.

İstanbul Tabip Odası'na üye hekimler ve SES üyesi sağlık çalışanları 1 Mayıs'ı coşkuyla kutlamak için sabahın erken saatlerinde "Herkesin Sağlık Hakkı İçin Yaşasın 1 Mayıs" pankartı arkasında buluştular. Ancak Şişli ve Taksim bölgelerindeki pek çok noktada olduğu gibi Şişli Etfal Hastanesi önünde bir araya gelen katılımcılara da gaz bombaları ve biber gazıyla müdahale edildi. DİSK önüne ve bina içine yönelik saldırılarda yaralanan işçilerin tedavisiyle ilgilenen hekimler ve sağlık çalışanları kendilerini bir anda biber gazlı, gaz bombalı bir saldırının ortasında buldular. Şişli Etfal Acil Servisi'nde tedavi gören hastalar, hasta yakınları ve çevredeki vatandaşlar da ne yazık ki bu şiddet gösterisinin mağdurları oldular. Hasta yakınları ve hastalar tarafından da protesto edilen bu saldırıyı şiddetle kınıyoruz.

Bilindiği gibi Uluslar arası Savaş Hukuku, Dünya Sağlık Örgütü sözleşmeleri savaş ortamında dahi hastanelere, sağlık birimlerine saldırıyı yasaklamaktadır. İstanbul Valiliği ve emniyeti dün savaş ortamında dahi gerçekleşmeyecek bir olaya imza atmış ve hastaneyi, sağlık çalışanlarını, hastaları hedef alan korkunç bir tavrın sahipleri olmuşlardır. Vali Muammer Güler'in "Kazayla oldu" türündeki ciddiyetten ve samimiyetten uzak tavrı bu tüyler ürperten gerçeği unutturmaya yetmeyecektir.

İstanbul halkıyla alay edencesine "1 Mayıs'ta olumsuz bir olay yaşanmamıştır. Korkulan olmamıştır" diyen Emniyet Müdürü Celalettin Cerrah, İstanbul Valisi Muammer Güler ve vatandaşına, emek örgütlerine kulaklarını tıkayıp ortamı geren açıklamalar yapan Başbakan Erdoğan dün yaratılan korku ve şiddet tablosunun mimarları olarak hatırlanacaklardır.

Son zamanlarda toplumun karşısına özgürlükleri genişletme söylemiyle çıkan AKP hükümetinin özgürlük anlayışının türbana özgürlükle sınırlı olduğu, emekçilerin üzerindeyse baskı ve şiddet uygulamak anlamına geldiği atılan yüzlerce gaz bombası ile bir kere daha görülmüştür.

Binlerce emekçinin ve yurttaşımızın barış, demokrasi ve emeğe saygı talebiyle 1 Mayıs'ta Taksim'e çıkma isteğine karşı, "Kontrollü Güç" adı altında sergilenen bu şiddeti kınıyor ve tekrarlanmamasını ümit ediyoruz.

SAĞLIK EMEKÇİLERİ SENDİKASI İSTANBUL ŞUBELERİ / İSTANBUL TABİP ODASI



27.05.2008

TAM GÜN ÇALIŞMA VE SAĞLIKLA İLGİLİ BAZI KANUNLARDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI TASLAĞI...

"Hazırlanan "Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına ve Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı Taslağı"nda Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu kurumlarında çalışan hekim ve dış hekimlerine serbest çalışma olanağı getiren 2368 sayılı Kanun ortadan kaldırılmaktadır. Yüksek Öğrenim Kanunu'na yapılan ek ile Tıp Fakültesi ve Dış Hekimliği Fakültesinde çalışan profesör ve doçentlerin kamu kurumları dışında çalışmaları yasaklanmaktadır. Haftalık çalışma süresi de 45 saatten 40 saate indirilmiştir. Aynı zamanda mesai dışı çalışma kavramı getirilmekte ve normal mesai dışı nöbet çalışmalardan söz edilmektedir.

Bu düzenleme ile:

a) Sağlık Bakanlığı, Üniversiteler ile Diğer Kamu Sağlık Kuruluşlarında çalışan hekimlerin ve dışhekimlerinin kamu sağlık kuruluşları dışında çalışmaları yasaklanmaktadır.

b) Üniversitelerde Öğretim üyelerinin özel hasta muayenesi ortadan kaldırılmaktadır.

c) Buna karşılık olarak kamu sağlık kurumlarında çalışmayı tercih eden hekimlere bu tercih karşılığında emekliliğe yansıtacak maaş artışı ortalama 500 YTL'dir. Üst sınır 750 YTL olup, yetki Bakanlar Kurulu'na bırakılmıştır. Bu artış döner sermayeden gelir elde etmeyen kurum hekimleri, belediye hekimleri, Tıp fakültelerinin temel tıp birimlerinde çalışan hekimleri de kapsamaktadır. Hekimlerin ücretlerinin iyileştirilmesinde için döner sermayeden performans göre yapılacak ek ödeme devam etmektedir. Bu ek ücretlerde 2006 yılında 5. maddede tam gün çalışan pratisyen, uzman şef ve şef yardımcısı ve diğer personel için getirilen üst limit oranları aynen korunmaktadır.

d) Çalışma izni için "Türk olmak" koşulu kaldırılarak "ithal hekime" olanak sağlanmaktadır.

Bu ücretlendirme modeli ile sağlık çalışanlarının esas olarak gelirlerinin yaptıkları iş karşılığında Sosyal Güvenlik Kurumu'dan gelecek olan paraya bağlı olduğu anlaşılmaktadır.

Sonuç olarak:

Tam gün tasarısında yine mali hükümler döner sermaye ile ilgili düzenlemelerle sınırlı bulunmaktadır. Yine hekimlere emeklerine paralel ve (değişken olmayan) düzenli ücret ve/veya tazminat ödemesi düşünülmemektedir. Yine aylık ücrete ve emekliliğe yansımayan, her an değişebilir ve hatta tamamen ortadan kaldırılabilir bir "esneklik" ve "güvencesizlikte" olan, döner sermaye payından söz edilmektedir.

Bu uygulama ile Tıp ve uzmanlık eğitimi ciddi ölçüde zarar görecektir. Esas görevleri eğitim olan Tıp Fakültelerinde getirilmek istenen performans sistemi sadece hastaya hizmeti değerlendirmekte eğitim ve araştırma sistemde tamamen dışlanmaktadır.

Özel muayene ve ameliyatlara kaldırılması tıp fakültesi döner sermayelerine ciddi bir darbe vuracak ve gelir azalmasına yol açacaktır. Halen tıp fakülteleri gelirlerinin %10-15 ini bu yoldan elde etmektedir. Bu sistemin kaldırılması hastanın hekim seçme özgürlüğünü de ortadan kaldırmaktadır.

"Türk olmak" koşulunun kaldırılarak ithal hekime yol açılması ile ilgili hiçbir düzenlemeye yer verilmekte, eğitimin niteliği, bu eğitim sonrası hangi belgelerin aranacağı, mesleğin icrasına yeter düzeyde Türkçe bilgisine sahip olup olmadıklarının nasıl ölçüleceği hususları yine yok sayılmaktadır.

Bu düzenlemenin Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın özüne uygun yeni bir hekim istihdam ve ücretlendirme modeli olduğu açıktır. Amacın gerek kamuda ve gerekse özel sağlık alanında piyasa kurallarına göre işleyen bir mekanizmada hekimlere daha düşük ücrete daha çok çalışma dayatılmaktır. Eğitim kurumlarımızın ciddi zarar göreceği bu uygulamadan yol yakinken geri dönülmelidir."

İÜ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ / İÜ CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ / İSTANBUL TABİP ODASI



03.05.2008

DR. GENÇAY GÜRSOY'UN GÖZALTINA ALINMASI MESLEK ÖRGÜTÜMÜZE, TOPLUMSAL MUHALEFETE VE DEMOKRASİYE YÖNELİK BİR SALDIRIDIR!

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Başkanı Prof. Dr. Gencay Gürsoy, 3 Mayıs 2008 Cumartesi sabahı Saat: 05.00'de Ankara'da kaldığı otel odasında apar topar gözaltına alındı.

Gözaltına alınma gerekçesi olarak Beyoğlu 2. Asliye Ceza Mahkemesi'nin Basın Kanunu'na muhalefet iddiasıyla açtığı bir davayla ilgili yakalama emri gösterildi.

Söz konusu dava Prof. Dr. Gencay Gürsoy'un sahibi ve sorumlu yazı işleri müdürü olduğu "İstanbul Kültür ve Sanat Haritası" isimli derginin süresi içinde bildirimde bulunmadığı gerekçesiyle 2004 yılında açılmıştır ancak kendisine şimdiye kadar hiçbir tebligat yapılmamıştır.

O yıllarda İstanbul Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı'nda profesör olarak çalışmakta olan Dr. Gencay Gürsoy mahkeme ile emniyet müdürlüğü arasındaki yazışmalarda her nedense "İstanbul Tıp Fakültesi Kalp ve Damar Cerrahi bölümünde kayıt memuru" olarak gösterilmiştir. TTB Başkanı kimliğiyle sürekli olarak kamuoyu önünde bulunan, kimliği ve bütün açık adresleri bilinen Prof. Dr. Gencay Gürsoy her nasıl olmuşa emniyet kuvvetleri tarafından bulunamamış ve bu durum gerekçe gösterilerek yakalama emri çıkarılmıştır.

İstanbul Tabip Odası olarak TTB Başkanımızın, Basın Yasası'na muhalefet etmek gibi bir suç isnadından dolayı hiçbir haklı gerekçesi olmadan kaldığı otelde gözaltına alınmasını sadece adli bir gereklilik veya hata olarak kabul etmemiz mümkün değildir.

Prof. Dr. Gencay Gürsoy'a yönelik bu hukuk dışı ve anti-demokratik tutumu meslek örgütümüze yönelik bir saldırı olarak kabul ediyoruz.

Açık olarak görülmektedir ki; Adalet ve Kalkınma Partisi, kendisi hakkında açılan kapatılma davasının muhtemel sonuçlarını hesaplayarak iktidarını sürdürebilmek için bütün demokrasi dışı yollara başvurmaya karar vermiştir.

Her türlü toplumsal muhalefet örgütlerine yönelik baskıcı tutumlar, 1 Mayıs'ta İstanbul'da sendikalara, meslek örgütlerine, işçilere, yurttaşlara uygulanan vahşi şiddet AKP Hükümeti'nin bu yöneliminin sonuçlarıdır. Bu gözü dönmüş vahşet Şişli Etfal Hastanesi'ne gaz bombalarıyla saldırıya kadar pervasız boyutlara varmıştır.

Haklarında açılan kapatma davasını gerekçe göstererek "mağdur" postuna bürünmeye çalışan AKP'nin gerçek yüzü 1 Mayıs 2008 günü İstanbul'da ortaya çıkmıştır.

wÖte yandan; AKP'nin, Türk Tabipleri Birliği'nin sağlık alanında yürüttüğü muhalefetten duyduğu rahatsızlık ve her yolu deneyerek TTB'nin sesini susturma girişimleri kamuoyunun bilgisi dahilindedir.

Nitekim, Prof. Dr. Gencay Gürsoy'un gözaltına alınmasıyla ilgili zamanlamanın tesadüfi olmadığı görülmektedir.

Nisan ayı itibarıyla Türkiye'deki 64 tabip odasının seçimleri başlamış bulunmaktadır ve TTB seçimli Genel Kurulu 28-29 Haziran 2008 tarihinde yapılacaktır.

TTB Başkanımız'ın Ankara'da bulunma gerekçesi de 3 Mayıs 2008 günü yapılacak olan Ankara Tabip Odası seçimli Genel Kurulu'dur. 4 Mayıs 2008 günü yapılacak olan seçimlere üç grup katılacaktır ve bu gruplardan birinin mevcut siyasi iktidar ve Sağlık Bakanlığı yanlısı olduğu bütün hekimler tarafından bilinmektedir.



Haziran ayında yapılacak olan TTB seçimlerine de, daha önceki seçimlerde olduğu gibi, mevcut TTB yönetimine karşı benzer bir listenin hazırlanmakta olduğu bilgi dahilindedir.

İşte böylesi bir ortamda TTB Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy hiçbir inandırıcılığı olmayan bir gerekçeyle gözaltına alınarak meslek örgütümüze gözdağı verilmeye çalışılmaktadır.

AKP yetkililerine daha önce defalarca ifade ettiğimiz bir gerçeği bir kez daha hatırlatıyoruz:

TTB, gerek Türkiye’de mesleklerini yerine getirmekte olan bütün hekimlerin talepleri, gerekse “herkese sağlık, güvenli gelecek” talebiyle bütün toplumsal muhalefet örgütleriyle birlikte yürüttüğü mücadelede sonuna kadar gitmeye kararlıdır.

Ne TTB Başkanı’mız Prof. Dr. Gençay Gürsoy’un gerçek dışı hukuki gerekçelerle gözaltına alınması, ne de tabip odası ve TTB seçimlerinde baskılar ve ortaya sürülen iktidar güdümlü gruplarla TTB’nin bu onurlu mücadelesini durdurmak mümkün değildir.

TTB Başkanı’mız Prof. Dr. Gençay Gürsoy’un gözaltına alınmasına kadar varan, hiçbir demokratik ülkede karşılaşılmayacak türden demokrasi dışı baskılar bizleri yıldıramayacaktır.

Kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.

İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



16.05.2008

HASTANE KAPILARINDAN GERİ ÇEVİRİLEN BEBEKLERİMİZ AKP HÜKÜMETİNİN SAĞLIK ANLAYIŞININ RESMİDİR

“Sağlıkta Dönüşüm” Nereye?

HASTANE KAPILARINDAN GERİ ÇEVİRİLEN BEBEKLERİMİZ

AKP HÜKÜMETİNİN İFLAS EDEN SAĞLIK ANLAYIŞININ RESMİDİR,

HÜKÜMETİN AYIBIDIR



Sağlık sisteminin içine düştüğü çıkmazların ne kadar ciddi olduğunu görmemiz için yeni bir “skandalın” patlamasını beklememiz mi gerekiyor? Oysa TTB ve İstanbul Tabip Odası olarak yıllardır sağlık hizmetlerinin piyasalaştırılması ve ticarileştirilmesi ile birlikte bu ve benzeri olayların giderek artacağını ve önü alınmazsa münferit olaylardan ciddi halk sağlığı sorunlarına dönüşebileceğini her fırsatta dile getirdik.

Geçtiğimiz hafta bir kaç gün arayla 8 ve 14 aylık iki bebeğimizin ve ailesinin sıcak su yanığı nedeniyle yaşadığı sağlıksızlık ortamı Sağlık Bakanı’nın her zaman yaptığı gibi suçu sağlık çalışanlarının üzerine atarak geçiştirilemez.

Bebeklerimizin başına gelenler ülkemizin sağlık alanında kangren haline dönüşmüş iki sorunu bir kez daha gündeme taşımıştır:

Bunlardan birincisi kamu sağlık hizmetinin çökertilmesi, kamu sağlık kurumlarının işletmeleştirilmesi ve hizmet sunumunun piyasalaştırılmasıdır. İkincisi ise özel sağlık kuruluşlarının aşırı teşviki ve kar alanlarında yoğunlaşan teknoloji ve tedavi ağırlıklı hizmet sunumu gereği görece yüksek ücret ile kamu sağlık personelinin özel sektöre hızlı transferidir.

Her iki olayda da bebeklerimiz hastane kapılarından geri dönmüşlerdir. Hastaneler ya yanık ünitesi bulunmadığı ya da yanık ünitesinde boş yatak olmadığını gerekçe göstermişlerdir.

Sağlık Bakanlığı sorunun üzerine örtme çabaları yerine yanık şikâyeti ile hastaneye başvuran vatandaşlarımızın ihtiyacına neden cevap verilemediğini açıklamak zorundadır. Yıllardır sözü ediliyor olmasına rağmen İstanbul gibi bir kentte halen kamu adına sağlık hizmet sunumunda tekel konumuna gelmiş olan Sağlık Bakanlığı bir yanık tedavi merkezi kuramamıştır. Bu konuda ortaya çıkan ihtiyaç mevcut hastanelerin yanık tedavi ünitelerinin güçlendirilmesi veya yanık ünitesi olmayan hastanelere bu ünitenin eklenmesi için gerekli yatırımlar yapılarak giderilmesi gerekirken bu da tercih edilmemiştir.

Soruna biraz daha yakından bakıldığında;

1. Özel olarak yanık üniteleri, yanık yatakları, genel olarak yoğun bakım hizmetleri yetersizdir. Hem alt yapı hem de sağlık personeli sorunu vardır.
2. Yanık hastalarını genel yoğun bakım ünitelerinde tedavi etme ile ilgili tıbbi ve ekonomik sorunlar vardır.
3. Son yıllarda sağlık ortamında yapılan düzenlemeler (TCK, malpraktis tartışmaları vb.) ve hükümetin hekimleri hedef alan örseleyici saldırgan tutumu (şikâyet hatları, tüm sorunlar için hekimleri hedef gösteren söylem ve tutumları) hekimleri çekinik / defansif bir tıp uygulamasına yöneltmektedir.
4. Performans uygulaması kurumları ve kişileri riskli ve uzun süren tedavilerden kaçınma eğilimlerini beslemektedir. Hizmette kısa sürede çok işlem yapma ve çok para kazanma davranışları öne çıkmaktadır.

5. AKP hükümetinin sağlık hizmetlerini piyasalaştıran, ticarileştiren Sağlıkta Dönüşüm Programı sağlık hizmetlerinde yapısal ve organizasyonel değişikliklere yol açmıştır. Yüksek harcama ve uzun süre tıbbi bakımı gerektiren ancak performans karşılığı düşük olan hizmet alanlarına yatırım yapılmadığı gibi olanlar da tasfiye edilmiştir. (Heybeli Ada ve Beykoz Çocuk Hastanelerinin kapatılmaları gibi)

6. Sosyal Güvenlik Kurumu'nun hizmet satın alma tebliği (SUT) kamu kuruluşlarının bazı hizmetleri vermesini olanaksız hale getirmiştir. (Şubat genelgesiyle beyin ve ortopedi cerrahisi ameliyatlarının yapılamaması gibi)

7. Paket fiyat uygulaması fark alınamayan hizmetler için para kadar hizmete dönüşmüş, yada hizmetin verilmesinden kaçınmaya neden olmuştur.

4 Mart 2008 tarihinde Türkiye Acil Tıp Derneği ile ortak yaptığımız açıklamada Sağlık Bakanlığı verilerinin "Tüm sağlık hizmetlerinin dörtte birinin acil servislerde karşılandığı" bilgisini verdiğini, bu nedenle acil servis hizmetlerinin güçlendirilmesi gerektiğini dile getirmiş ve özellikle "Başta yoğun bakım ve yanık merezi olmak üzere tüm birimlerdeki yatak kapasitesi derhal arttırılmalıdır" önerisini somut pozisyondaki bürokrat ve siyasilere iletmiştik.

Ancak AKP'nin kamuyu sağıktan tasfiye etme politikaları içerisinde bu önerilerin bir yer bulması hayli zor görünüyor. Halkın sağlıklı yaşam hakkını ulusal ve uluslararası sermayenin para kazanma stratejilerine emanet eden bir anlayışın ülkemizde yaratacağı tahribat, sorunu sağlık alanının dışına taşıarak sosyal bir yara haline dönüştürmektedir.

Ticarileştirilen ve piyasalaştırılan "sağlık sektöründe" işletmeleştirilen Kamu sağlık kurumlarının ve özel sağlık kuruluşlarının sağlık konusuna ticari olarak yaklaştığı bilinmektedir. Yanık şikâyeti ile çocuğunu hastane kapısına getiren acılı bir babaya "boş senet" imzalatmanın yasal sorumlulukları bir yana "hekimlik mesleğini" ve "tıp etiğini" hekimlerin güvenilirliğini, saygınlığını aşındırdığı ve ticaret kuralları ve baskısı altındaki hekimleri zor durumda bıraktığı, örselediği, hasta hekim ilişkisini tahrip ettiği açıktır.

Hükümetin bu programda devam etmesi durumunda önümüzdeki dönemde özel sağlık kuruluşlarının ve ticarileşen kamu sağlık kuruluşlarının maliyet hesaplarına kurban edilen vatandaşlarımızın hikâyelerini okumaya giderek artan şekilde devam edeceğimizi üzümlerle belirtmek istiyoruz.

Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası olarak sağlık alanına ilişkin kamu yararını ve halkın sağlıklı yaşam hakkını savunan görüşlerimizi kamuoyuna iletmeye ve hükümeti bu doğrultudaki görüşlerimizle uyarmaya, mücadeleye deva edeceğiz.

İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



23.05.2008

TUZLA TERSANELERİNDE İŞ CİNAYETLERİ DEVAM EDİYOR

Ağır çalışma koşulları, fazla mesai, denetimsizlik, işçi sağlığı ve iş güvenliği tedbirlerinin yeterince alınmaması nedeniyle Tuzla Tersanelerinde iş kazaları can almaya devam ediyor. Bilindiği gibi, 16 Aralık 2007 tarihinde açıklamış olduğumuz Tuzla Tersaneler Gerçeği Raporu ile Tuzla'da yaşananlarla ilgili kamuoyuna sesimizi duyurmaya çalıştık. Raporda yapılan tespitlere rağmen o tarihten bu yana Tuzla'da yaşanan "iş kazaları" nedeniyle gerçekleşen ölümlerin sonu gelmiyor, getirilmiyor.

10 gün içinde iki işçinin hayatını kaybettiği Selah Tersanesi Vali Muammer Güler'in verdiği bilgiye göre 21 Mayıs 2008 günü kapatıldı. Bu tersaneyi kapatmanın gelecekte yaşanacağı ortada olan iş kazalarını önlemeye yetmeyeceği bellidir. Tersaneyi kapatmak caydırıcı olabilir fakat yapılması gereken bu değildir. Yetkililer göz boyama niteliğindeki adımlarla, ciddiyetten uzak açıklamalarla sorunu ört bas etmeye çalışmaktadır.

Çalışma Bakanı geçtiğimiz günlerde yaptığı açıklamada "20 tersane olması gereken yerde 50 tersane var, iş kazaları devam edecek..." itirafında bulunurken, İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Genel Müdürü Tuzla Tersanelerindeki iş kazalarının abartıldığını söyleyebilmektedir.

Konunun birinci derecedeki sorumluları bir yandan bu ibret verici sözleri sarf ederken, Hükümet İstihdam Paketi adı altında İş Kanunu'ndaki bazı maddeleri değiştirmek suretiyle işçi sağlığı ve iş güvenliğini satın alma yoluyla taşeron şirketlere vermektedir.

Meclis'te kabul edilen yeni düzenlemelere göre işçi sağlığı iş güvenliği hizmetleri ile işyeri hekimi, iş güvenliği uzmanı, işyeri hemşireliği hizmetleri hizmet satın alma ile karşılanacaktır. Ayrıca bu personelin eğitim hizmetlerinin Çalışma Bakanlığı'nca verilmesi öngörülmektedir. "İş Sağlığı ve Güvenliği Yasa Tasarısı"nın bütünlüğü bozularak iş sağlığı ve güvenliği hizmetleri işletmelerin dışına çıkarılıp taşeronlaştırma yaygınlaştırılmıştır.

Hükümet bu süreçte İş Sağlığı ve Güvenliği Yasa Tasarısı çalışmalarına dahil ettiği emek ve meslek örgütlerine haber vermemiş, niyetlerini gizlemiştir. Bakanlığın yetkilerinde yapılan değişiklik, TBMM Komisyon çalışması aşamasında dahil edilerek ilgili emek ve meslek örgütleri (TMMOB, TTB, Sendikalar) deyim yerindeyse atlatılmıştır. Her şeyden önce, etik olmayan yol ve yöntemlerle sosyal barışın sağlanamayacağı açıktır.

Tüm sağlık alanında olduğu gibi, işçi sağlığı ve iş güvenliği alanında da yapılan özelleştirmeler, taşeronlaştırma, kuralsızlık, denetimsizlik "Ben yaptım, oldu!" mantığı devam ettikçe bu iş cinayetleri devam edecektir.

Çalışma Bakanlığı başta olmak üzere Hükümeti bu cinayetlerin durması için öncelikle konunun tarafları ile bir araya gelmeye ve gerekli önlemleri almaya davet ediyoruz. Çalışma Bakanı yaşanan ölümlerden, işçilere dayatılan ağır çalışma koşullarından sorumlu olduğunu unutmamalı, sorumluluğunu yerine getirmek konusunda ciddi adımlar atmalı, aksi halde istifa etmelidir.

Bizler konunun hassasiyetine, ciddiyetine uygun adımlar atılmaması halinde Çalışma Bakanı hakkında suç duyurusunda bulunacağımızı siz değerli basın mensupları eliyle kamuoyuna duyurur, Tuzla Tersanelerinde yaşanan sorunlara dikkat çekmek amacıyla 16 Haziran günü gerçekleştirilecek eyleme destek verdiğimizizin bilinmesini isteriz.

Saygılarımızla,

KESK Şubeler Platformu / İstanbul Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası / TMMOB İİ Koordinasyon Kurulu / Limter-İş / İstanbul Tabip Odası / İstanbul Eczacı Odası / İstanbul Dişhekimleri Odası / İstanbul Veteriner Hekimler Odası



05.06.2008

TAM GÜN ÇALIŞMA VE SAĞLIKLA İLGİLİ BAZI KANUNLARDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TASARISI

Sağlık Bakanlığı, "Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına ve Sağlıkla İlgili Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı" nı kamuoyuna açıklamıştır. Geçtiğimiz hafta Türk Tabipleri Birliği, tasarı hakkındaki görüş ve düşüncelerini Başbakanlığa iletmıştır. Biz de İstanbul Tabip Odası olarak, tasarıya ilişkin görüşlerimizi ve tasarının yasalaşması halinde ortaya çıkabilecek olumsuzluklara ilişkin kaygılarımızı kamuoyu ile paylaşmak istiyoruz.

Sağlık Bakanlığı bu tasarıyı yasalaştırarak,

- Üniversiteler ve diğer kamu sağlık kuruluşlarında görev yapan hekimlerin, bu kurumlar dışında çalışmalarını,
- Muayenehanesi olan hekimlerin, Sosyal Güvenlik Kurumu ile sözleşmesi olan özel hastaneler ve tıp merkezlerinde çalışmalarını yasaklamak istemektedir. Bunların anlamı, muayenehanelerin fiilen kapatılmasıdır.
- Tasarı ile Türkiye’de hekimlerin çalışma alanları daraltılarak, hekimler tek bir kurumda çalışmaya zorlanarak, sahte bir "hekim kıtlığı" yaratılmak istenmektedir. Tasarı, kendi eliyle yarattığı bu sahte "hekim kıtlığını" gidermek üzere, yabancı hekimlerin ülkemizde kurlsız olarak çalışabilmelerine olanak sağlamaktadır. Önce sahte sorunlar yaratan, sonra bu sorunları "çözmek" için yabancı hekimlerden medet uman bu tasarı ile gerçekte neyin amaçlandığını anlayabilmek mümkün değildir.
- Tasarı kendi içinde çelişkilerle doludur. Bir tarafta Özel sağlık kurumlarındaki hekimlerin, birden fazla sağlık kuruluşunda çalışması yasaklanmakta, diğer tarafta ise Sağlık Bakanlığı'na sağlık tekellerinin gereksinimlerine göre hekimlerin aynı hastaneler zincirinin çeşitli halkalarında çalışabilmeleri için yönetmelik yapma yetkisi vermektedir.
- Hekimlerin çalışma olanaklarını, çalıştıkları kurumların SGK ile anlaşması olup olmamasına göre kısıtlayan tasarı, hem Tam Gün çalışma diyerek hekimlerin çalışma alanlarını daraltmakta, hem de sağlık tekellerinin gereksinimlerine göre bu hastanelerde çalışan hekimlere kısmi çalışma izni vererek kendi içinde çelişkiye düşmektedir.
- Sağlık Bakanlığı, ülkemizdeki 105 bin hekimin çalışma ve yaşam koşullarını böylesine olumsuz etkileyecek olan bu tasarı ile, anlaşılabilir bir biçimde, hekim ücretlerinin iyileştirileceğini iddia edebilmektedir. Oysa tasarı hekim ücretlerini iyileştirmek için kaynak olarak yalnızca döner sermaye gelirlerini göstermekle yetinmiştir. Döner sermaye geliri hekimler için kalıcı bir iyileştirme sağlamadığı gibi emekli aylıklarına da yansımamaktadır. Hekimlerin böyle bir aldatmacayı kabullenmeleri, kendilerinin ve ailelerinin geleceklerini döner sermaye gibi bugün var yarın yok bir kaynağa emanet etmeleri beklenemez.
- Her ne kadar adı Tam Gün Yasası olsa da, tasarı ile hekimlerin Tam Gün çalışması dışında da düzenlemeler getirilmekte, örneğin Radyasyon çalışanlarının mesai saatleri günde 5 saatten 8 saate yükseltilecek, bu çalışanların sağlığı tehlikeye atılmaktadır. Yine, Tam Gün adı altındaki bu yasa ile Sağlık Bakanlığı'na, hekimler üzerinde sınırsız yetkiler verilmekte, böylece zaten varolan kadrolaşmanın önü daha da açılmaktadır.

Sonuç olarak yasalaşması halinde bu tasarı, hekimlerin çalışma alanlarını kısıtlayıp, yalnızca hekim emeğini ucuzlatmakla kalmayacak, aynı zamanda Türkiye sağlık ortamında kelimenin tam anlamıyla bir altüst oluşa yol açarak, halk sağlığının da olumsuz etkilenmesine neden olacaktır. Bu nedenle biz, İstanbul Tabip Odası olarak, bu tasarının hemen Başbakanlıktan geri çekilmesini ve başta yasanın ta-



rafları olmak üzere Türkiye tıp ortamının bütün bileşenlerinin dahil olacağı bir tartışmaya açılmasını istiyoruz. Ancak böyle bir tartışma sürecinden geçen bir tasarı hekimlik ortamında bir iyileşme sağlayabilir. Hekimlerin düşünce ve görüşlerini dikkate almayan bir tasarinın, iddia edildiği gibi hekimlerin çalışma ve yaşam koşullarını iyileştirebilmesi mümkün değildir.

Türk Tabipleri Birliği ve Tabip Odaları, tasarinın bu haliyle yasalaşmaması için Haziran ayı içinde bir dizi etkinlik gerçekleştirme kararı almışlardır. Bu etkinliklerin amacı, Sağlık Bakanlığı'nın tasarıyı hazırlarken yapmadığını yapmak, yani hekimlerin Tam Gün Yasa Tasarisına ilişkin düşünce ve görüşlerini almaktır. Keşke bunu daha önce Sağlık Bakanlığımız yapsaydı. Ancak bizler yine de bunun için geç kalınmadığını düşünüyoruz.

Aşağıda sıraladığımız etkinliklerle Haziran ayı içinde hekimlerin Tam Gün Yasa Tasarisına ilişkin düşünce ve görüşlerini alacak ve daha sonra bunları yetkililerle ve kamuoyu ile paylaşacağız.

- Sağlık Bakanlığının hazırladığı bu tasarıyı, 9 – 13 Haziran tarihleri arasında, İstanbul'un bütün hastanelerinde, sağlık ocaklarında, tıp merkezlerinde, hekimlik yapılan bütün kurum ve kuruluşlarda çalışan meslektaşlarımızın oyuna sunacağız.
- 17 Haziran'da hekimlerin yasa tasarisına ilişkin oylama sonuçlarını TBMM'ne iletacağız.
- 21 Haziran'da kitlesel bir basın açıklaması ile hekimlerin oylama sonuçlarını ve Tam Gün Yasa Tasarisına ilişkin görüş ve önerilerimizi kamuoyu ile paylaşacağız.

Saygılarımızla kamuoyunun bilgisine sunarız.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
İSTANBUL TABİP ODASI



01.07.2008

HAK KAYIPLARININ VE MAĞDURİYETLERİN TAKİPÇİSİ OLACAĞIZ

1 Temmuz 2008 tarihinde yürürlüğe giren, özel sağlık kuruluşlarında yürütülen fark ücreti alınmasını düzenleyen ekteki genelge özel sağlık sektöründe yeni karmaşalara yol açacaktır.

Bu uygulamanın özel sağlık kuruluşunda çalışan hekimlerin özlük haklarının kaybı ve sağlık hizmeti kalitesinde gerilemelere ve mağduriyetlere yol açacağı endişesi taşımaktayız.

Dün yürürlüğe giren genelge ile yaşayacağımız süreç Odamızca dikkatle izlenecektir. Olası hak kayıplarına ve mağduriyetlere karşı İstanbul Tabip Odası olarak demokratik ve hukuksal her türlü mücadeleyi yürüteceğimizin bilinmesini isteriz. Odamız Hukuk Bürosu konuyla ilgili gözlem, düşünce ve deneyimlerinizi bizimle paylaşmanız durumunda hukuki desteği verecektir.

Saygılarımızla,

Dr. Hüseyin DEMİRDİZEN

Genel Sekreter

Yönetim Kurulu adına



18.07.2008

KUDDUSİ OKKIR'IN ÖLÜMÜ BUZDAĞININ GÖRÜNEN YÜZÜDÜR



Tutuklu ve hükümlülerin, insan olduğu için ve insanın onuru ve değerleriyle ilintili temel hakları vardır. İnsan hakları kavramına baktığımızda bunlar talepler olarak ta ele alınabilirler. Talepler aynı zamanda birer birey olan tutuklu ve hükümlüleri tek bir nedenle korurlar. O da onların insan olmalarıdır.

Örneğin hukuk kodları bir insanı köle olarak tanımlasa da kölenin de insan olmasından doğan temel hakları vardır.

İnsanlar tesadüf olarak şüpheli, tutuklu, hükümlü, katil ve terörist olabilirler. Fakat tesadüfen insan olarak doğmazlar. "İnsan değeri" diye bir kavram vardır. İnsan değeri ister tutuklu ister hükümlü olsun tüm insanlarda aynıdır.

Kalıcı çözümler üretilmediği sürece Kuddusi Okkır ne ilk ne de son olacaktır.

Basın açıklamamızın ve kurduğumuz bilimsel araştırma kurulumuzun öznesi olan Kuddisi Okkır, "Er-genekon Örgütü" soruşturması kapsamında 23 Haziran 2007 tarihinde tutuklanmış ve akciğer kanseri, beyin ve kemik metastazı olduğunu gösterir sağlık raporu dikkate alınarak 1 Temmuz 2008'de tahliye edilmiş ve tahliye edildikten 5 gün sonra 6 Temmuz 2008'de tedavisi gördüğü Trakya Üniversitesi Edirne Tıp Fakültesi Hastanesi Onkoloji Servisi'nde yaşamını yitirmiştir.

Ölüme 5 kala tahliye ve tahliyeyi bekleyen ölüme yatmış tutuklu ve hükümlüler

1 Temmuz'da yapılan tahliyenin "ölüme beş kala" yapıldığı kuşkusuna ne yazık ki 6 Temmuz tarihindeki ölümle de gerçeğe dönüşmüştür. Konu ile ilgili kurumların yaptıkları araştırmalara göre Kuddisi Okkır olayı ilk değildir.

Türkiye İnsan Hakları Vakfı'nın 2007 yılında hazırladığı Türkiye İnsan Hakları Raporu incelendiğinde 42 tutuklu ve hükümlünün ciddi sağlık sorunları nedeniyle yaşam savaşı vermekte oldukları anlaşılmaktadır.

Bunlardan en çarpıcılardan birisi Erol Zavar'dır. Ankara Sincan F Tipi Cezaevi'nde bulunan Odak Dergisi eski Yazı İşleri Müdürü Erol Zavar'a 1999 yılında mesane kanseri teşhisi kondu. Ankara DGM tarafından 2001 yılında müebbet hapis cezasına mahkûm edilen Zavar otuza yakın tıbbi müdahale ya da ameliyat geçirdi. Mart 2007'de safrakesesi alındı. Yapılan tüm başvurular rağmen Zavar'ın CMK 399. uyarınca tahliye olması ya da Cumhurbaşkanı tarafından affedilmesi mümkün olmadı.

Bir diğeri ise şizofren tedavisi gören Mesut Deniz'dir. Ankara Sincan F Tipi Cezaevi'ndeki Deniz'e Adli Tıp Kurumu tarafından "F tipi cezaevi koşullarında yaşamını sürdüremez" raporu verilmesine rağmen, F tipi cezaevinde tutulmaya devam ediliyor. İleri derece şizofren ve yaşamının en temel gereklerini dahi yerine getiremeyecek durumda olmasına karşın tek kişilik hücrede bulunan Deniz, yemek yemiyor, yataktan çıkmıyor.

Yukarıda adlarını verdiğimiz iki olgunun ve diğerlerinin sonlarının aşağıda anlatılan Murat Dil ve Şemsettin Kurt olgularındaki gibi ölümle sonuçlanmaması için yetkililer bir an önce harekete geçmelidir. Murat Dil isimli tutuklu karaciğer kanseri teşhisiyle Gebze Cezaevinde uzun süre tedavi edilmeden yaşamıştır. Adalet Bakanlığı ve Cumhurbaşkanlığı'na Ceza Muhakemeleri Kanunu'nun, "Sağlık koşulları nedeniyle tahliye edilmeyi" düzenleyen 399.maddesinden yararlanabilmek için yaptığı başvurusu kabul edildikten sonra 9 Haziran 2000'de tahliye olan Murat Dil yaklaşık bir ay yaşadıkten sonra ölmüştür.

2004'te üç aylık ömrü kaldığı söylenen tutuklu Şemsettin Kurt ise "Çocuklarımın yanında ölmek istiyorum" diyerek tahliyesini istemiştir. Ancak bu istek reddedilmiştir. 2005 Şubat'ında tutuksuz yargılanmak üzere serbest bırakıldığında ise çok geç kalındığı iki ay sonra kanserden öldüğünde anlaşılmalıdır.

Yaşama hakkı kutsaldır ve hekimler bunu korumaya ant içmişlerdir

Biz hekimler diplomamızı alırken herkesin yaşam hakkını korumaya ant içtik. İçtiğimiz ant tutukluların da hükümlülerin de sağlık hakkını kapsamaktadır. Koruyucu hizmetler, tanı ve tedavi süreçlerinde hekimler hakkaniyet prensipleri doğrultusunda tüm bireylere olduğu gibi tutuklu ve hükümlülerin de "tıbbi bakım alma hakları" olduğunun bilincindedirler. Zaten uluslararası metinler dikkate alınarak hazırlanan Hasta Hakları Yönetmeliği(1998) ile de bu haklar iç hukukumuzda da yerini almıştır.

Ancak sağlık hakkı iç hukukta yerini alsa da uygulama da sorunların devam ettiği gerçeği göz ardı edilemez.

Ülkenin sağlık sorunları cezaevlerinde katmerli olarak sürmektedir

Cezaevlerinde sağlık sorunlarının yaşandığı hepimizin bildiği bir gerçektir. Gerek koruyucu gerekse tedavi edici sağlık hizmetlerinin yeterince verilemediği bilinmektedir.

Cezaevlerinde yatan tutuklu ve hükümlülere pozitif ayrımcılık yapılması gerekirken tam aksi uygulamalar sık sık karşımıza çıkmaktadır.

Cezaevlerinde yaşanan sağlık sorunlarını hekimlere mal etmek kolaycılığa kaçmanın ötesinde bir anlam ifade etmemektedir. Hekimler tutuklu ve hükümlülere karşı bir yandan iyi hekimlik yapma savaşı verirken diğer yandan konan kurallar nedeniyle bu görevlerini yapmakta zorlanmakta, baskılara maruz kalmakta ve çoğu kez de yalnız kalmaktadır.

21. yüzyılda hak ve özgürlükleri kısıtlayıcı tüm engeller kaldırılmalı

İçinde bulunduğumuz 21. yüzyılda çağdaş ülkeler gibi hak ve özgürlüklerin önündeki tüm engellerin kaldırılmasını ve ifadesini anayasamızda bulan ancak uygulamalar da çoğu kez sözde kalan demokratik, laik ve sosyal bir hukuk devleti anlayışının pratiğe de yansımaları beklemek ve bu konu da mücadele etmek her bireyin vatandaşlık görevi olmalıdır.

"Kuddisi Okkır-Tutuklu ve Hükümlülerin Sağlık Hakları ve Devletin Kamusal Yükümlülükleri" konusunda rapor hazırlayacak olan TTB- Bilimsel Araştırma Kurulu'nun kurulma gerekçesi

Türk Tabipleri Birliği-İstanbul Tabip Odası, Kuddisi Okkır'ın ölümü üzerine kamuoyu vicdanını yaralayan bu insanlık dramının uzun yıllardır yaşandığının bilinciyle "Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetimi İle Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Tüzük" ve konu ile ilgili uluslararası metinlerin ışığında cezaevleri sağlık koşullarının araştırılması, tutuklu ve hükümlülerin sağlık haklarının belirleneceği bir rapor hazırlamak için tıp, etik ve ceza hukuku alanında saygın öğretim üyelerinden oluşan bir bilimsel araştırma kurulu kurmuştur.

En kısa sürede hazırlanması planlanan rapor, Hükümet, Adalet Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve ilgili diğer kurum ve kişilerin bilgisine sunulacaktır. Ayrıca rapor bir basın açıklaması ile kamuoyuyla da paylaşılacaktır.

TUTUKLU VE HÜKÜMLÜLERİN SAĞLIK HAKKINDAN EŞİT YARARLANMA HAKKI TEMEL BİR İNSAN HAKKI OLUP DEVLET GÜVENCESİ ALTINDADIR.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ / İSTANBUL TABİP ODASI



28.08.2008

BOMBALI SALDIRILAR TOPLUMSAL BARIŞ VE DEMOKRASİYE OLAN İNANCIMIZI ORTADAN KALDIRAMAYACAK

27 Temmuz 2008 pazar günü akşam saatlerinde Güngören’de meydana gelen ve çok sayıda vatandaşımızın ölümü ve yaralanmasıyla sonuçlanan bombalı saldırıları şiddetle kınıyor, lanetliyoruz.

Yaşam hakkının kutsallığını, dokunulmazlığını koşulsuz gözeten bir mesleğin mensupları olarak bu yüce değerın ortadan kaldırılmasının hiçbir gerekçeyle savunulamayacağına inanıyoruz. Unutulmalıdır ki terör bir insanlık suçudur ve haklı hiçbir gerekçesi olamaz.

Açıktır ki bu insanlıkdışı saldırıyı gerçekleştirenler, attıkları bombalarla ülkemizde demokrasi dışı eğilimlerin güçlenmesini, baskı ve şiddetin, korku ve kaosun toplumsal hayatımıza etkin kılınmasını, geleceğe olan umutlarımızın zayıflamasını amaçlamaktadırlar.

Ancak bilinmesini isteriz ki, şiddet ortamından medet umanlar büyük bir yanılgı içindedirler. Bombalı saldırılar, dökülen kan toplumsal barışa, demokrasiye, kardeşliğe olan inancımızı ortadan kaldırmayacak.

İstanbul Tabip Odası olarak barışın ve demokrasinin egemen olduğu, insanların kardeşçe, özgürce bir arada yaşadığı bir Türkiye’ye olan umudumuzu koruduğumuzu bir kez daha vurguluyor, saldırıganları şiddetle, nefretle kınarken saldırıda hayatını kaybeden vatandaşlarımızın yakınlarına başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyoruz.

İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



06.08.2008

TUTUKLULARIN SAĞLIK HİZMETLERİNDEN YARARLANMASININ GÜVENCE ALTINA ALINMASI DEVLETİN ASLİ GÖREVIDİR

Tutukluların sağlık hizmetlerinden yararlanmasının güvence altına alınması devletin asli görevlerinden olup, devlet tutukluların sağlığından birinci derecede sorumludur. Oysa Odamıza yapılan başvurulardan, halen çeşitli cezaevlerinde tutuklu olarak bulunan vatandaşlarımızın sağlık hizmetlerine erişmekte sıkıntılar yaşadıkları anlaşılmaktadır.

Halen Tekirdağ Cezaevinde tutuklu bulunan Ferit İlsever hakkında Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları Hastanesi 14 Temmuz 2008 tarihli raporunda hastanın sağ akciğerindeki kitlenin kansere dönüşme riskini belirtmektedir. 26 Temmuz 2008 tarihinde Tekirdağ Devlet Hastanesi'nde çekilen son tomografi raporunda, hastanın akciğerinde kitle ve etrafında lenf büyümelerinin artarak devam ettiği belirtilmektedir.

Bu raporlara rağmen gerekli tetkik ve tedavisinin yapılabilmesi için yaptığı tahliye talepleri reddedilen Ferit İlsever'in dün Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Ana Bilim Dalı'na yatırıldığını öğrendik. Ferit İlsever'in sağlığından derin endişe duymaktayız. Daha önce benzer olaylarda Kuddusi Okkır gibi vatandaşlarımızın salt tutuklulukları nedeniyle sağlık hizmetlerine zamanında erişememesi nedeniyle yaşamlarını yitirmiş olması kaygılarımızı daha da arttırmaktadır.

Cezaevi Savcılıklarının tutukluların "sağlık hakkını" kullanmalarını güvence altına almalarını, özellikle kanser gibi ölümcül sonuçları olabilecek hasta tutukluların bir an önce tahliye edilerek, bu vatandaşlarımızın cezaevi koşullarında olanaklı olmayan teşhis ve tedavilerini donanımlı hastanelerde sürdürmelerinin sağlanmasını talep ediyoruz.

Basına ve kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.

İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



10.08.2008

TUZLA TERSANELERİNDE İŞ CİNAYETLERİ DEVAM EDİYOR

Tuzla Tersanelerinde iş cinayetleri devam ediyor. Dün yaşanan iş cinayetinde yaşamını yitiren işçi arkadaşlarımızın ailelerine ve yakınlarına başsağlığı, yaralananlara acil şifalar diliyoruz. Tuzla'da faaliyet gösteren Gemi İnşa Sanayi ve Ticaret A.Ş. (GİSAN) Tersanesi'nde üç işçinin yaşamını yitirdiği bir iş cinayeti yaşandı. Daha geçtiğimiz hafta 2 kişinin yaşamını yitirdiği Tuzla Tersanelerinde, bu olayla birlikte son dönemde 106 işçi yaşanan kazalarda ölmüş oldu.



Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği İl Koordinasyon Kurulu, İstanbul Tabip Odası ve diğer meslek ve emek örgütleri tarafından yapılan uyarılara rağmen hala bu cinayet gibi kazaların yaşanıyor olması düşündürücüdür. Tuzla'da yaşanan ölümlere karşın hiç ders alınmadığını yine kaza ve ölümler ortaya koydu. Tersanede bir geminin kurtarma filikasını (CAN SALI)'nı test etmek için, kum torbaları yerine işçiler kullanıldı.

GİSAN Tersanesi'nde inşası tamamlanan 12500 gtonluk 'Panama' bandıralı TURQUOISE-T adlı tanker, denetimlerden sorumlu olan ve Fransız Loydu olarak bilinen Bureau Veritas firması tarafından test edilmekte idi. Bu testlerden biri olan kurtarma filikasının serbest düşme (free fall) testinde faci-a yaşandı. Kurtarma filikasının düzeneğindeki bir hatadan ötürü gemiye çarpması ve kontrolsüz düşmesi sonucu camları patladı ve içine su doldu.

İçinde test amaçlı ağırlık olarak kullanılmak üzere emniyet kemerleri bağlı halde oturan 19 işçiden 3'ü öldü, 16'sı yaralandı. Ağırlık testinin kum torbasına bağlı simülasyon düzenekli araçlarla yapılması gerekirken, insanların kum torbası olarak kullanılmaları ülkemizde insan hayatının ne kadar değersizleştirildiğini bir kez daha gözler önüne sermektedir.

Şimdiye kadar sürekli işçilerin eğitimsizliğini kazaların bahanesi olarak ileri süren tersane yöneticileri, bu kazanın hem de bir denetim ve test işlemi sırasında meydana gelmesini nasıl açıklayacaklar. Sorumlu yöneticilerimizin (Başbakan, Bakanlar, Denizcilik Müsteşarı) dünyada benzer örneklerinde yapılması gerektiği gibi sorumluluğu üstlenmesi ve en azından soruşturmanın ve gelecekteki düzenlemelerin selameti için istifa etmeleri gerektiği ortadadır. Tuzla Tersaneler bölgesinde, İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği konusunda ciddi bir yapılanma olmadığı, çalışma sistemindeki taşeronluk yapısı değişmediği, yöneticiler dahil tüm çalışanların bilinçleri artırılmadığı, bağımsız denetim kurumları oluşturulmadığı sürece ölümlerin önüne geçmek mümkün olmayacaktır.

Tuzla'da ve kaza riski yüksek tüm çalışma alanlarında Meslek Odalarının ve sendikaların içinde yer aldığı bağımsız ve yaptırım gücü olan denetim kurumları oluşturulmalıdır.

İşyerlerindeki işçi sağlığı ve iş güvenliği gereği yapılması gerekenler periyodik olarak bu bağımsız denetim kurumları tarafından denetlenmelidir.

TMMOB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu, İstanbul Tabip Odası ve DiSK Limter İş Sendikası olarak bu bağımsız denetim kurumlarında görev almaya hazırız.

Bir kez daha son iş cinayetinde yaşamını yitiren işçi arkadaşlarımızın ailelerine ve yakınlarına başsağlığı, yaralananlara acil şifalar diliyoruz.

Saygılarımızla

TMMOB İl Koordinasyon Kurulu / İstanbul Tabip Odası / DiSK Limter İş Sendikası

07.08.2008

BEBEK ÖLÜMLERİ KADER DEĞİLDİR**SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI GELECEĞİMİZİ KARARTMAYA DEVAM EDİYOR**

Geçtiğimiz günlerde Ankara'da Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde tedavi edilmekte olan bebeklerde yenidoğan ölümleri gerçekleşmiştir. Daha önceki yıllarda da farklı illerde yeni doğan yoğun bakım ünitelerinde bebek ölüm haberleri basına yansımıştı.

Bu gibi ardı sıra gelen ölümlerde ilk akla gelen bir hastane enfeksiyonu olup olmadığıdır. Bunu doğrulayıcı bir resmi açıklama yapılmamıştır. Ancak bazı şüpheler vardır. TTB ve ATO bu konuyu araştırmak için bir bilimsel araştırma kurulu kurmuştur.

2005 yılında benzer nedenlerle Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası'nca kurulan komisyonun raporuna aşağıdaki linkten ulaşabilirsiniz. Rapor incelendiğinde ölümlerin başlıca nedenlerinin yetersiz kuvöz sayısı, ünitelerin tam donanımlı olmaması, mamaların hazırlanış biçimi, el yıkama alışkanlığının gelişmemesi, eğitimsiz ve sık sık değişen taşeron yardımcı personel çalıştırma, uzman hekim azlığı, nitelikli yenidoğan hemşiresi azlığı, varolan hemşirelerin çok sayıda hastaya bakma zorunda kalmaları ve bunun sonucu ortaya çıkan yetersizlikler olduğu görülecektir.

Şimdi ki tabloya bakıldığında sorunların değişmediği görülecektir. Bu ölümlerde göstermektedir ki uluslararası standartlar getirilmedikçe, "Türkiye Şartları"nda ısrar edildiği sürece bu gibi istenmeyen olaylarla karşılaşmamız kaçınılmaz olacaktır.

Bu bir yazgı değildir. Sorunun çözümü vardır. Sağlık otoritesinin sağlıkta dönüşüm programından vazgeçip, hastaya müşteri gözüyle bakan bu neoliberal sağlık anlayışını terk ederek bir an önce insancıl yaklaşımlı sağlığı temel hak olarak gören sosyal devlet ilkesine uygun herkese eşit ve ücretsiz sağlık hizmetinin verildiği, finansmanın genel bütçeden karşılandığı, kaynakların dengeli kullanıldığı bir sisteme geçmelidir.

Kamuoyuna saygıyla duyurulur.

İstanbul Tabip Odası



01.09.2008**BARIŞ DOLU BİR ÜLKE VE DÜNYA UMUDUMUZU KORUYORUZ**

1 Eylül, Nazi ordularının Polonya'ya girdiği ve 2. Dünya Savaşı'nın, insanlık tarihinin en kanlı ve en yıkıcı savaşlarından birinin başladığı gün... 1 Eylül Savaşın yıkımı, barış içinde yaşamının insanlık için ne denli önemli olduğu unutulmasın diye tüm dünyada barış taleplerinin dile getirildiği, savaşların lanetlendiği bir gün olarak her yıl "Dünya Barış Günü" olarak anılmaktadır.



Ancak ne yazık ki İkinci Dünya Savaşı'nın başlangıcından bugüne geçen 69 yılın ardından savaş çığırtkanlığı ve emperyalistler arası paylaşım savaşları farklı görünen sebeplerle, farklı coğrafyalarda hala yaşanmaya devam etmektedir; ardında binlerce yıkılmış hayat, onlarca yıkılmış ülke, ölümler ve acı bırakarak.

Ülkemiz ise petrol ve enerji alanlarını paylaşma kavgaları sebebiyle sürekli bir istikrarsızlığın körüklendiği, savaş ve çatışmaların eksik olmadığı bir coğrafyada yer alıyor. Bu yüzden bu coğrafyada barışın savunucusu olmak her zamankinden daha fazla çabayı gerektiriyor.

Bizler, yaşama hakkının kutsallığına inanan bir mesleğin mensupları ve meslek örgütü olarak savaşız, sömürsüz, özgür, barış dolu bir ülke ve dünya özlemimizi her şeye rağmen koruyor ve insanların kardeşçe bir arada yaşadığı bir dünyanın kurulabileceğine olan inancımızı bu vesileyle bir kez daha dile getiriyoruz.

İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

25.09.2008

ÇİÇEK ERADİKE EDİLDİ, SIRA KÖTÜ YÖNETİMLERDE

Bebek ölümlerine seyirci mi kalacağız? Her ölen bebekle geleceğimiz biraz daha kararıyor. Siyasi iktidar "inceletiyoruz" demekle bebek ölümlerinden "AK"lanamaz.

"Mikroplar hastalık, kötü yönetim ve yoksulluk ölüm nedenidir."

Ticarethaneye dönüştürülen hastaneler, satılık sağlık ve sömürülen umutlar. İşte AKP iktidarının canla başla uygulamaya çalıştığı "Sağlıkta Dönüşüm Programı". Sonuç: Daha fazla rant uğruna artan hastalık, ölüm ve gözyaşı.

"...hastanelerin bu hale gelişinin nedeni siyasi iktidardır. Başbakanın talimatı ile hasta kapıdan çevrilmeyecek dendiği için kuvözlerde üç bebek birden yatıyor. O üç bebek birden yattığı için hastane enfeksiyonu 13 bebeği birden öldürebiliyor.

...dr. ları esnaflaştırdığı, hastaneleri ticarethaneye dönüştürdüğü için bebekler ölüyor. Başbakanımız kürsülerden 3 çocuk yapın gibi sorumsuz açıklamalar yaptığı için...

Bu hükümet doktorlara, bilime, üniversitelere aşıktan bir savaş başlattığı için, bütün bebeklerin akıbetini Allaha bıraktığı için... Dükkân haline getirilen hastanelerde bütün işler dayıoğlu, amca çocuğu taşeronlara yaptırıldığı için, AKP destekçileri sermayeyi ele geçireceğiz diye canhıraş çabaladığı, çabalar ken hırstan gözleri karardığı için bebekler ölüyor..."

Hükümetten sonra savcı da bebek ölümlerinde gerçek neden ve sorumluların sağlık çalışanları olduğunu düşünüyor olabilir mi?

Göztepe Eğitim Araştırma Hastanesi yenidoğan ünitesinde 2006 yılına 5 bebeğin ölümü ile ilgili olarak savcı sağlık çalışanları için taksirle adam öldürmek, fiili nedeni ile 3-15 yıl cezası istemi ile dava açılması için süreci başlattı.

Daha geçen ağustosta Ankara Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde yaşanan 27 bebek ölümünün acısı dinmeden, şimdide bebek ölüm haberlerinin İzmir'den Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi'nden geldi. Bir günde 13 bebek yaşamını yitirdi. Ölen bebeklerin yakınlarına baş sağlığı dileriz.

Sağlık Bakanlığı Bilimsel Kurulu bu kez kararını açıkladı. Bir salgın olduğu bu kez açıkça Sağlık Bakanlığı Bilimsel Kurulu tarafından kabullenildi. Ülkemizin en modern merkezlerinden birisinde bile salgın önlenemiyor. Bir gece ansızın gelebiliyor.

Gerek hekimler, gerekse hemşirelerin ve sağlık emekçilerinin bu ölümlerden ne kadar etkilendiklerinin farkındayız. Tükenmişlik sendromu yaşadıklarının iş doyumlarının kaybolduğunun tanıklarımız. Onlar ellerinden geleni yapmaya çalışıyor.

AKP iktidarının piyasa anlayışı, sağlığa esnaf zihniyeti ile yaklaşımı, hastaneleri tüccarlara yönetme sevdası ölümleri kaçınılmaz kılmıştır. AKP, BEBEK ÖLÜMLERİNİ incelemekle, bilimsel kurul kurmakla, müfettiş göndermekle, hekimler hakkında soruşturma açmakla "AK"lanamaz.

Biz bu resmi 2005 yılında Edirne'de, Kayseri'de, Manisa'da, Trabzon'da gördük. Sorunları, gerçek nedenleri, nasıl çözülebileceği ve öncelikli olarak nelerin yapılması gerektiği ile ilgili raporlar hazırlayarak kamuoyu ve Sağlık Bakanlığı ile paylaştık. Bakanlığın yaklaşımı, sağlıkta tahribatı tüm dünyada bilinen Sağlıkta Dönüşüm Programını hızlandırmak, sağlık çalışanları üzerindeki baskı ve tehtite devam etmek, vatandaşımızı çalışanlarımızın üzerine yönlendirmek oldu.

2007 yazında İstanbul'da benzer ölümler gerçekleşti. Bu yaz Ankara arkasından İzmir yarın hangi ilimizin hangi hastanesinden bebek ölüm haberi alacağımızı bilemiyoruz. Ancak bildiğimiz bir şey var ki bu ölümler son değildir.





Biz sağlık emekçileri olarak sağlık bakanlığından aşağıdaki soruların yanıtlarını açıklamasını istiyoruz:

- Yoğun bakım ünitesinde çalışan uzmanlar yenidoğan yoğun bakım eğitimi almışlar mıdır?
- Performans sisteminin kıskacına alınan hekimler, eğitim ve araştırmaya yeterli zaman ayırabilmekte mi? Eğitim öğlen yemek arasında mı verilmektedir?
- Eğitim ve araştırma yapacak nitelikli ve yeterli klinik şefi, şef yardımcısı, başasistan var mıdır? Şefleri atarken liyakati mi yoksa sadakati mi esas alıyorsunuz?
- Yoğun bakım ünitesinden çalışan hekim ve hemşireler hizmet içi eğitimden geçmişler midir? Yoğun bakım hemşirelerinin yenidoğan yoğun bakımda görev yapmaları için gerekli motivasyonları, eğitimleri, sertifikaları var mıdır? Yoksa başka servislerden getirilen eğitimsiz hemşirelerle mi hizmet veriyorsunuz?
- Üniteye çalışan hekim, hemşire ve temizlik elemanlarının sayısı güveli ve nitelikli hizmet vermek için yeterli midir? Gündüz ve gece aynı sayıda hemşire çalıştırabiliyor musunuz? Yoksa geceleri sayıları yarı yarıya azalan sağlık çalışanlarını bebeklerin ölümlerinden sorumlu tutmaya ve ölümleri seyretmeye devam mı ediyorsunuz?
- İllerdeki diğer yenidoğan üniteleri ile bir eşgüdüm var mıdır?
- Üniversite ve Eğitim Araştırma Hastanesi arasında afilyasyon yapılmış mıdır? Üniversitenin olanakları yetkin olarak kullanılabilen midir? Yoksa üniversiteyi karşı kamp olarak mı görüyorsunuz.
- Yandal uzman açığını gidermek için üniversite hastanelerine neden kadro açılmamaktadır? Bu bir cezalandırma yöntemi midir? Yoksa oralara alınacak yandal asistanlarını yandaşlarınızdan seçme hakkı mı size verilmiyor?
- Yenidoğan ünitelerinin standartları sağlanmış mıdır? Üniteler 1., 2. ve 3. düzey olarak ayrılmış mıdır?
- Kapasitenin üzerindeki başvurular için yönlendirilecek hastaneler belirlenmiş midir? Onlarla koordinasyon sağlanabilmekte midir?
- Temizlik işlerinin taşeron firma eliyle yapılması ve burada çalışan işçilerin sık sık değiştirilmesi ve hizmet içi eğitimden geçmemeleri nedeniyle gerekli hijyen koşullarının sağlanamaması hastane enfeksiyonlarının oluşmasında rolü var mıdır? Taşeronlaşmaya son vermeyi düşünüyor musunuz?
- Hastane enfeksiyonlarını önleme de en önemli noktayı oluşturan el hijyenini sağlamak için gerekli donanım ve malzeme (yeterli sayıda lavabo, kâğıt havlu, el antiseptiği) devamlılık arz eden bir şekilde üniteye temin edilmekte midir? Sağlık çalışanlarının hasta bakımı sırasında el hijyeni için yeterli zamanları var mıdır?
- Yatak ve insan gücü kapasitesinin üzerinde bebek alımı enfeksiyonların ortaya çıkmasında bir etken olabilir mi? Ne kadar donanımlı olursanız olun insan gücünün sınırlarının zorlaması sağlık çalışanlarında tükenmişlik ve iş doyumsuzluğuna yol açmaz mı? Bu da başlı başına çözülmesi gereken önemli bir sorun değil midir?

Bir kez daha sağlık bakanlığını aşağıdaki önlemleri biran önce almak üzere göreve çağırıyoruz.

- Sağlık personelinin kamu sağlık kurumlarından kaçışına yol açan sağlığı özelleştiren, piyasalaştıran politikalardan ve baskıcı yönetim anlayışından davranışlarından bir an önce vazgeçilmelidir.
- Tüm yenidoğan üniteleri özerk bir komisyon tarafından denetlenmelidir. Eğitim birimini değerlendirme komisyonu tarafından denetlenip onay alamayan birimlere yan dal eğitimi verilmelidir.
- Yandal eğitimi üniversitelerle işbirliği (afilyasyon) içinde verilmelidir.
- Yenidoğan uzmanı ve yenidoğan eğitimi almış hemşire açığı hızla giderilmelidir.
- Yenidoğan ünitelerinde çalışanların motivasyonları arttırılmalı, onlara özel hizmet tazminatları verilmelidir.

- Performans sistemi hemen kaldırılmalıdır,. Yerine genel bütçeden karşılanan hakça bir ödeme sisteme geçilmelidir.
- Ölümün geceleri yaşandığı dikkate alınarak gece vardiyası ile gündüz vardiyasındaki hemşire sayısı eşit tutulmalı, gecede yetişmiş yenidoğan uzmanları çalışmalıdır. Taşıma sistemle yenidoğan hizmetlerinin verilmeyeceği bu olaylarda da bir kez daha kanıtlanmıştır. O nedenle başka servilerden hemşire, doktor kaydırılması sorunları ötelemekten başka bir anlam ifade etmez.
- Prematür bebeklerin mamaları hazırlanırken çok özenli davranılmalı, elle temas en aza indirilmelidir.
- Hastane enfeksiyonu kontrol komitelerinin etkin çalışması sağlanmalı, sürekli ve düzenli surveyans yapılarak salgın gelmeden tespit edilmeye çalışılarak enfeksiyon kontrol önlemleri zamanında alınmalı ve böylece yaygın bebek ölümleri durdurulmalıdır. Üreme olduğu anda ivedilikle kaynak bulunup ortadan kaldırılmaya çalışılmalıdır.
- Sağlık Bakanlığı tarafında açıklanan 50 yenidoğan merkezi açığı süratle giderilmelidir. Ayrıca eksik olan 1200 yenidoğan yatağı tam donanımlı olarak ivedilikle yerine konmalıdır. Yine bakanlığın ifadesiyle insan gücü açığı olan 400 yenidoğan uzmanı ve 6000 yetişmiş yenidoğan hemşire açığı zaman kaybetmeksizin giderilmeye çalışılmalıdır. Bu hemşireler sertifika eğitiminden geçmeli ve yüksek lisans derecesinde olmalıdırlar.
- Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde şimdiki yasal mevzuata göre Pediatri uzmanı olmak yeterlidir. Oysa asla yenidoğan uzmanı olmadan bu ünitelere ruhsat verilmemelidir.
- Yenidoğan transportu ancak yenidoğan yoğun bakım eğitimi almış kişilerce yapılmalıdır.
- Yardımcı üreme teknikleri yağın merkezlerin kesinlikle yenidoğan üniteleri ile bağlantı kurmaları gerekmektedir.

Hastalıklarımızdan para kazanma – kazandırma anlayışı (sağlığın ticareti) yerine sağlığımıza yatırım yapılmasını istiyoruz.

Koruyucu sağlık hizmetlerine gerekli önem ve öncelik verilmeden, yeterli kamusal kaynak ayrılmadan ne bebek ölümleri önlenemez nede sağlıklı bebeklere, çocuklara sahip olabiliriz.

Bebek ölümlerinin önlenmesi, azaltılabilmesi sağlık ortamındaki güvene, huzura ve insana öncelik verilmesine, sağlık personelinin örselenmemesine bağlıdır. İdarecilerin çalışanlar üzerindeki baskı ve kötü yönetimler çalışanlarda motivasyon kaybına, sorunların artmasına yol açmaktadır.

Son söz olarak şunu söyleyebiliriz. Yaşanan peşi sıra ölümler tesadüf değildir. Bunların geleceği ve bundan sonra da devam edeceği bilim insanları tarafından sürekli tekrarlandı. TTB ve diğer kurumların önerdiği kalıcı önlemler alınmadığı sürece bu ölümler kaçınılmaz olacaktır. Yeterli eğitim kurumu bulunmayan, eğitici olanakları kısıtlı, yandal açığını kapatmak için üniversitelere yeterli kadro açmayan, enfeksiyon kontrol önlemlerinin tam olarak uygulanmasını sağlayamayan, kapasitesin üzerinde hasta yatışı yapan, sertifika eğitimi almış yeterli yenidoğan yoğun bakım hemşiresi sağlayamayan, performans sistemi nedeniyle hastaya müşteri gözüyle bakılan bir düzende Sağlıkta Dönüşüm Programı sonlandırılmadıkça ölümler süre gidecektir.

Biz buradan kamuoyuna açıklıyoruz. Bu ölümler tesadüf değildir, sorumluları sağlık çalışanları hiç değildir. Sorumlular ülkenin sağlık otoriteleri ve hükümettir. Hükümet sorumluluğunun gereğini yerine getirip ivedilikle meslek örgütleri, uzmanlık dernekleri, hemşirelik dernekleri ve üniversitelerle bir araya gelerek "Acil Eylem Planı" açıklamalı ve bebek ölümlerine dur demelidir.

Kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.



08.10.2008

2008 DÜNYA RUH SAĞLIĞI GÜNÜ

Ruh Sağlığı Platformu,

Dünya Ruh Sağlığı Federasyonu tarafından her yıl kutlanan 10 Ekim Dünya Ruh Sağlığı Günü'nde Ülkenin ve dünyanın önemli ruh sağlığı sorunlarını ve ilişkili konuları toplumun gündemine taşıma ve tartışma amaçındadır. Her yıl bir ana temanın işlendiği bu önemli günün bu yılki konusu "Ruh sağlığının tüm dünyada, tüm ülkelerde, toplumun tüm kesimlerinde öncelikli hale gelmesi"dir.

Ruh Sağlığı Platformu olarak bu önceliğin nasıl anlaşılması gerektiği konusunu önemsiyoruz. Ruh sağlığının tüm dünya için bir öncelik olmasını, bunun için de ülkelerin politik öncelikleri arasına girmesi gerektiğini düşünüyoruz.

Bu amaçla,

Sağlık, refah ve mutluluk sağlamak vaadiyle göreve gelen tüm yöneticilerimizi, ülkemiz insanının ruh sağlığına önem vermeye, ruh sağlığı hizmetlerine sağlık hizmetleri içinde "pozitif ayrımcılık" yapmaya;

Tüm yurttaşlarımızın temel insan haklarından olan "ruhça ve bedence tam bir iyilik hali olarak tanımlanan sağlığı" için, sağlıklı yaşama hakkını kazanmak için her türlü çabayı göstermeye çağırıyoruz.

- Toplum ve birey sağlığının ülkemizin bugünü ve geleceği için taşıdığı önemin ekonomik gelişmelerden daha önemsiz olmadığı gerçeğinden yola çıkarak bireylerin ve tüm toplumun ruh sağlığı düzeyinin yükseltilmesini,
- Ruh sağlığının bozulmasını engellemek için koruyucu ve önleyici uygulamalara ağırlık verilmesini,
- Ülkemizde var olan ruh sağlığı hizmetlerinin niteliğinin artırılması ve tüm ülkeye, toplumun tüm kesimlerine gereksinimleri çerçevesinde yaygınlaştırılmasını,
- Ülkede yaşayan tüm insanların bu hizmetlere kolaylıkla ve ücretsiz erişiminin sağlanmasını,
- Ruh sağlığı bozulmuş olan yurttaşlarımızın topluma yeniden uyum sağlaması ve rehabilite edilmesi önündeki tüm engellerin kaldırılmasını,
- Ruh sağlığı hizmetlerinin hastane ağırlıklı değil, toplum temelli hale dönüştürülmesini,
- Ruhsal sorunu olanların damgalanmasının, dışlanmasının önlenmesi için toplum olarak bilinçlenmeyi,
- Bu düzenlemelerin kalıcılığını sağlayacak, ülkemizin gereksinimlerine uygun biçimde düzenlenmiş bir "Ruh Sağlığı Yasası"nın bir an önce çıkarılmasını,
- Ülkemizde yaşayan tüm insanların ruh sağlığına ilişkin sorunların kalıcı bir politika ile ele alınmasını sağlayacak çalışmalarda bulunulmasını
- Bu çalışmaların ilgili tüm meslek örgütleri ve hasta dernekleri ile işbirliği ve dayanışma içinde sürdürülmesini talep ediyoruz.

Unutmayalım,

Sağlık bir bütündür. Sağlıklı toplumu sağlıklı bireyler oluşturur Ruh sağlığı olmadan sağlık, sağlık olmadan refah ve mutluluk olmaz.

RUH SAĞLIĞI PLATFORMU

16.10.2008

İŞKENCEYE SIFIR TOLERANS MI? ORANTILI GÜÇ KULLANIMI MI? ENGİN CEBER'İ HANGİSİ ÖLDÜRDÜ?

İnsan onurunu ayaklar altına alan, sağlığını ve yaşamını tehdit eden, ortadan kaldıran işkenceyi uygulayanlar kadar sözleri, davranışları, eylemleriyle göz yumanlar, sessiz kalanlar ve zaman zaman meşru ve hoş görenler de sorumludur. Önceki bir çok olguda olduğu gibi ne yazık ki Engin Ceber'in de elbirliğiyle öldürüldüğü anlaşılmaktadır. Gözaltına alınış anından başlayarak sorgulaması ve gözetim altında bulunduğu tüm süreç ve ortamlarda kötü muamele, hukuksuzluk ve ilgisizliğin birlikte olduğu görülmektedir. Bir insanlık suçu olan işkence ve kötü muameleye karşı gerekli siyasi kararlılığa, hukuki düzenlemelere ve etkin denetim ve cezalandırmaların yanı sıra demokratik açılım, toplumsal hoş görüye, barışa ve hukukun tüm kural ve kurumlarıyla adil ve adaletli bir yargılama sürecinin hazırlayacağı güven ortamına her zamankinden daha çok ihtiyacımız vardır.

Engin Ceber olayı bize bir kez daha göstermiştir ki, suç ya da suçlularla mücadele insanların vicdanlarının körleştiği, insana ve insani değerlere yabancılaştığı profesyonel, mesleki davranışlar yerine kendilerince düşman olarak tanımladıkları kişi ya da gruplara karşı öfke, kin ve öç alma duygularının toplumumuzun büyük bir bölümünü etki altına almaya başladığı, ötekileştirme ve linç kültürünün etkin olduğu bir davranışa dönüşmüştür.

Son bir yılda güvenlik güçlerinin sorumluluğunda gerçekleşen yaklaşık 170 ölüm olayının yanı sıra Sakarya, Trabzon, Mersin, Altınova, Adana' da yaşanan olaylar, sorunun boyutunu ve niteliğini göstermesi açısından da oldukça düşündürücü görünmektedir.

Siyasi ve askeri sorumluların eleştiriye tahammülsüzlükleri, öfke duygularını kontrol edememe, gerilim ve muhaliflerine saldırı siyaseti, son 1 Mayıs olaylarında görüldüğü gibi tüm toplumun ve medyanın gözü önünde doruğa ulaşmış, kapalı kapılar arkasında şiddet ve kötü muamelenin yaygınlaşmasına zemin hazırlamıştır.

Engin Ceber'in ölümü ile sonuçlanan olayda da güvenlik güçlerinin tutumları, sorgulama ve yargılama süreçleri ve bunların bir parçası olan adli muayene ve raporlama süreçlerinde hukuki düzenlemelere, insan haklarına ve mesleki etik değerlere aykırı sorunlar yaşanmıştır. Adli muayene ve raporlama ile sağlık bakım hizmetlerinin zamanında ve yeterli nitelikte verilememesinde zaman zaman meslektaşlarımızın özensizlik, korku ve prosedürlere ilişkin bilgi eksikliklerinin etkili olduğunu görmekteyiz. Yetkililerin açıklamalarından ve tanık ifadelerinden kamuoyuna yansıdığı kadarıyla burada da mesleki özerkliğin sağlanamamasının ve çalışma koşullarındaki yetersizliklerin ve olumsuzlukların da rolü olduğu anlaşılmaktadır.

Bu olumsuz olayın ortaya çıkmasından sonraki süreçte olumlu sayılabilecek davranış (bizce siyasi sorumluluğun gereğini tam olarak yerine getirmemekle birlikte) siyasi sorumluluğun kabul edilerek toplumdan özür dilenmesi ve süreçte sorumluluğu olduğu düşünülen kamu görevlilerinin açığa alınmış olmasıdır. Beklentimiz adil ve şeffaf bir soruşturma ve yargılama sürecinin hızla sonuçlandırılarak kamu vicdanının rahatlamasına ve mağdurların üzüntülerinin biraz da olsa azaltılmasına katkıda bulunmasıdır.

Ölen Ceber'in ailesinin ve avukatlarının başvurusu sonucu İstanbul Tabip Odası'ndan bağımsız bir bilirkişi istenmiş, saptanan bilirkişinin ölü muayenesi ve otopsi sürecinde hazır bulunması sağlanmıştır. Ölen kişinin tıbbi kayıtları, işkenceye tanıklık edenlerin ifadeleri ve ölü muayenesi ve ön otopsi bulguları birlikte değerlendirildiğinde ölüm olayının vücudun birçok yerine uygulanmış olan travmaya bağlı beyin kanaması sonucu olduğu anlaşılmaktadır.

Diğer sorunların çözümünde olduğu gibi işkence ve kötü muamelenin önlenmesi için de cezalandır-



manın tek başına yeterli olamayacağını farkında ve bilincinde olarak daha önceki pek çok olaydan sonra ifade ettiğimiz gibi, kuralların oluşturulmasında, uygulamanın gerçekleştirilmesinde, süreçlerin izlenmesinde ve denetlenmesinde, bağımsız özerk denetçilerin hazırladığı raporlamaların, hizmet sunucularının özlük haklarının ve çalışma koşullarının iyileştirilmesinin, sürekli hizmet içi eğitimlerinin sağlanmasının sorunların çözümünde önemli olanaklar sağladığı, çalışanları motive ettiği bilinmektedir.

Bu olayda da Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası olarak adli muayene ve tıbbi hizmetlerle ilgili inceleme başlatmış ve süreci takip edecek bir komisyon oluşturulmuştur. Kamuoyuna yansıyan ve adli muayene ve raporlamada kusuru olduğu iddia edilen meslektaşımızla ilgili soruşturma da başlatılmıştır.



Adli muayenelerin hangi koşullarda yapılacağı ve nasıl raporlandırılacağı Adalet Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Türk Tabipleri Birliği'nin taraf olduğu İstanbul Protokolü ile tanımlanarak uygulamaya sokulmuştur. Ancak uygulamada Kuddusi Okkır dosyasında olduğu gibi Engin Ceber olayında da güvenlik güçleri, sorgu ve yargı süreçleri ile muayene ve raporlandırma ile tıbbi hizmetlere ulaşma konularında sorunlar olduğu anlaşılmaktadır. İşkence sonucu ölen Engin Ceber ve arkadaşlarının kendilerine kötü muamele yapıldığı ve şiddet uygulandığı yönündeki başvurularına rağmen bundan önceki pek çok olayda olduğu gibi yetkililerin ve sorumluların görevlerinin gereğini yerine getirmedikleri izlenimi vardır.

Pek çok kamu hizmetinin sunumunda olduğu gibi yargı çalışanlarının ve sağlık çalışanlarının hizmet sunumu sırasında altyapı yetersizliği, kaynak yetersizliği, personel (nitelik ve nicelik olarak) yetersizliği, iş yüklerinin yoğunluğu gibi haklı nedenlerle görevlerini yerine getirirken mesleki etik değerlere yeterince özen göstermedikleri ya da gösteremedikleri görülmektedir. Sorunun nedenlerini bilmekle birlikte bu tür davranışları hoş görmemiz, sessiz kalmamız, kabul etmemiz mümkün değildir.

TTB olarak yıllardır işkenceye karşı verdiğimiz mücadele bilinmektedir. İnaniyoruz ki ülkemizde işkence ile etkin mücadelenin yollarından biri de işkence olguları ile karşılaşan hâkim, savcı ve doktorların eğitiminden geçmektedir. Bu amaçla Adalet Bakanlığı, Adli Tıp Kurumu ve Sağlık Bakanlığı ile birlikte 5500 hâkim savcı ve doktora işkencenin önlenmesinde İstanbul Protokolünün etkin kullanımına dair eğitim çalışmasını karşımıza çıkan birçok zorluğa rağmen sürdürmeye çalışıyoruz. Ancak bu eğitimin organizasyon sürecinde Adalet Bakanlığı'nı Ceber olayı vesilesiyle toplumdaki özür dilemesindeki samimiyeti açısından çalışmalarımızı kolaylaştırmaya davet ediyoruz.

Bir kez daha giderek ağırlaşan ekonomik sorunlar, artan işsizlik, yoksulluk, yolsuzluk ve derinleşen eşitsizlik nedeniyle artan demokratik talep ve isteklerin üzerine şiddeti, baskıyı öne çıkaran, kural ve hukuk tanımazlık, bireylerin ve toplumun adalet ve hakkaniyet duygularını örseleyen antidemokratik, baskıcı davranışların hakim olmasını istemiyoruz. Çözüm tüm süreçlerde demokrasinin ve hukukun başta özgürlükler ve temel haklar olmak üzere tüm kurum ve kurallarıyla etkin kılınmasıdır.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

İSTANBUL TABİP ODASI

31.10.2008**ÇOCUKLARIMIZ ÜZMEZ VE BENZERİ DAVALARA
KURBAN EDİLEMEZ**

Kamuoyuna Üzmez davası olarak yansıyan ve gündeme geldiği ortamlarda infial yaratan, 14 yaşındaki bir kız çocuğuna yönelik cinsel saldırı-cinsel istismar-pedofili-subyancılık olayı ile ilgili olarak; Adli Tıp Kurumu'nun vermiş olduğu rapor nedeniyle meslek örgütümüz olayı değerlendirmiştir.

Bu süreçte hekimler olarak kamuoyunu ve medyayı uyarmak istiyoruz.

Çocuk cinsel istismarı konusunda sürmekte olan bu davada sanığın açıklamaları, öncelikle dava nedeni ile ailesi ve toplumla karşı karşıya kalan mağdurenin defalarca örselenmesine neden olmakta, baskı altına almakta ve tüm çocukları da bu tanıklık yoluyla etkilemektedir. Sanığın serbest bırakılması ve olayın hızla gelişme süreci böyle bir travmaya maruz kalan tüm çocuklara bir gözdağı niteliğindedir. Yaşadıklarını anlatmakta zorlanan çocuklar, bu gibi olaylarla korkutulup sindirilmektedirler. Engin Ceber'in işkence ile ölümü olgusunda medyaya yayın yasağı getiren anlayış tüm toplumu ve özelde bütün çocukları etkileyen bu dehşet verici olayda sessiz kalmaktadır.

Türk Tabipleri Birliği, İstanbul Tabip Odası, Adli Tıp Uzmanları Derneği, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı Derneği, Adolesan Sağlığı Derneği, Türk Pediatri Kurumu raporun bilimsel incelemesini yapmak ve bir değerlendirme raporu oluşturmak üzere çalışmalara başlamıştır. Çalışma sonuçları kamuoyu ile paylaşılacaktır.

TTB ve İstanbul Tabip Odası ile ilgili Uzmanlık Dernekleri konuyu;

Adli Tıp raporunun bilimsel boyutu, hekimlik uygulamaları, bilirkişilik uygulamaları ve Türk Ceza Kanunu'nun 102 ve 103. maddesinin tıbbi bilgiye uygunluğu yönünden, çocuk hakları, insan hakları ve kadın ve hasta hakları açısından inceleyerek değerlendirme yapmaktadır.

Türk Ceza Kanunu'nda cinsel istismara uğrayan çocuklar için "beden ve ruh sağlığının bozulmuş olması" suçu ağırlaştırıcı bir unsur olarak yer almaktadır. Bu, sanki cinsel istismara uğrayan çocukların beden ve ruh sağlığının "bozulmayabileceği" olasılığının da var olduğu gibi bir anlam da içermektedir. Oysa biz hekimler cinsel istismarın kişinin ruhsal yapısında ağır bir hasara yol açtığını ve tedavi edilmezse yaşam boyu devam eden bir ruhsal yıkıma neden olduğunu, bu yıkımın belirtilerinin erken ya da geç dönemlerde ama mutlaka ortaya çıktığını biliyoruz. Bu maddelerin konunun uzmanlarına danışılarak gözden geçirilmesi gerektiğine inanıyoruz.

Tüm bunlar olurken, kamuoyu, cinsel istismar ve tecavüz suçlarının cezalarını hafifletici yasal değişiklik tasarıları ile adeta cinsel istismarı onaylayan değişikliklere hazırlanmaktadır.

Tüm uzmanlık alanlarına yeniden anımsatmak istiyoruz. Çocuk Hakları Sözleşmesi'nin tarafı olan Türkiye Cumhuriyeti Devleti yasal süreçlerde sözleşmeye göre yaptığı uygulamaları korumak zorundadır. Çocuklarımız, Üzmez ve benzeri davalara kurban edilemez.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ**İSTANBUL TABİP ODASI**

11.11.2008

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ HALKIN SAĞLIK HİZMETLERİNE ERİŞME HAKKINI ENGELLEMEKTEDİR



Ülkemizin sosyal güvenlik ve sağlık sistemi 1 Ekim'den başlayarak yürürlüğe giren 5510 sayılı Yasa ile tümüyle değiştirilmiştir. Gündeme geldiği tarihten itibaren Yasa'ya toplumun çeşitli kesimlerinden itirazlar yükselmiş, sendikalarımız, meslek örgütlerimiz, derneklerimizle sesimizi duyurmaya çalışmıştır. Yasa'nın genel sağlık sigortasının uygulanmasına yönelik olarak Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından bir tebliğ yayınlanmıştır. 11 Eylül 2008 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanarak uygulamaya konulan Sağlık Uygulama Tebliği ciddi sonuçlar doğuracak bir niteliğe sahiptir.

Sosyal devlet ilkesinden uzaklaşma

Kamu hizmeti temel olarak vatandaşlardan toplanan vergilerle sağlanmalıdır. En azından sosyal devlet anlayışı bunu gerektirmektedir. Oysa en temel kamu hizmetlerinden biri olan sağlık hizmeti için hem sigorta primi alınmakta hem de ek ücret talep edilmektedir. Gelirleri çoğaltmayı, giderleri azaltmayı temel alan mevcut uygulamayla sosyal devlet ilkesinden hızla uzaklaşmaktadır. Sağlık hizmeti ticarileştirilmekte, bir furya şeklinde uygulanan özelleştirme politikalarıyla içinden çıkılması zor yeni sorunlar yaratılmaktadır. Bir hizmet için iki ayrı ücret 5510 sayılı Yasa ve SUT'nin dikkat çeken en önemli bölümü vatandaşlarımıza ek bir maliyet yükü getirmesidir. Sağlık hizmetlerinden yararlanmak için 18 yaşını dolduran her vatandaşımızın genel sağlık sigortası primi ödemesi zorunlu kılınmıştır. Bu primlerin dışında da vatandaşlarımızdan katılım payı adı altında yeni ücretler istenmektedir. Aynı hizmet için çifte ücretlendirme yapılmakta, yani haksız kazanç elde edilerek vatandaşlar mağdur edilmektedir.

Hizmet talebinden caydırma

Katılım payı alınmasının genel gerekçesi gereksiz kullanımın önlenmesi olarak izah edilmektedir. Farklı bir ifade ile katılım payı "caydırıcı" bir önlem olarak karşımıza çıkarılmaktadır. Sağlık hizmetlerinin hemen tümü için istenilen ve 2008 yılı Sağlık Uygulama Tebliği ile artırılan katılım payları gerçekten caydırıcı bir etki yaratmaktadır. Bu caydırıcılık, gereksiz kullanımdan değil, sağlık hizmetlerinden yararlanmaktan caydırıcılık halini almıştır.

Engellilere ağır darbe

Kısaca SUT olarak anılan tebliğ, ülkemizde sağlık hizmetlerinden yararlanacak her vatandaşımızı, özel olarak engellileri ağır bir biçimde etkilemektedir. Ülkemizde engelliler yaklaşık 8,5 milyon kişiden oluşan büyük bir toplum kesimini oluşturmaktadır. Engelliler; görme, işitme, konuşma, bedensel, zihinsel yeti kaybı olanlardan ve sürekli bakım ve tedavi gerektiren sürekli hastalar olarak tanımlanmaktadır. Kısaca engelliler yaşamlarını herkesle eşit koşullarda sürdürebilmeleri için sürekli bir şekilde sağlık hizmetlerine bağımlı olan bir kesimdir. Bu özellikleri nedeniyle sağlık politikasındaki en küçük bir değişiklik engellileri öncelikle ve en ağır biçimiyle etkilemektedir. 5510 sayılı Yasa ve SUT ile birlikte engellilerin karşı karşıya olduğu sorunları şu şekilde sıralayabiliriz:

1- Katılım payı alınması ve bedelleri artırılması engelliler için taşınması zor, hatta olanaksız bir yük yaratmıştır.

Büyük çoğunluğu yoksul ve dar gelirlilerden oluşan engelliler için tedavi ve tıbbi malzeme katılım paylarını ödemek olanaksızdır. Birçok engelli bu nedenle reçetelerindeki ilaç veya tıbbi malzemeyi almaktan çekinmektedir.

2- Tedavileri uzun süren hastaların rapor ve reçete sürelerinin iki yıl ile sınırlandırılması engellilere büyük zorluk yaratmasının dışında sağlık kurullarının da iş yükünü artırmaktadır.

3- Birçok hastalığın tedavisi için gerekli olan fizik tedavi sürelerine ve miktarına da sınırlama getirmesi, fizik tedavi ve rehabilitasyon hizmetleri konusundaki kurulların değiştirilmesi bu hizmetten yararlanma yollarını da kapatmaktadır.

4- Tebliğ ile sağlanan tıbbi malzemelerin yenilenme süreleri uzatılmakta, bununla beraber verilen miktarlar azaltılmaktadır. Öte yandan tıbbi malzeme ve ilaçların liste bedelleri düşürülmekte ve üreticiler kalitesinden taviz verilmeye zorlanmaktadır. Kalitesi düşürülmüş bir tıbbi malzeme engellilerin ve hastaların tedavilerini de engellemektedir.

5- Özelleştirme politikasının bir sonucu olarak engelliler, hastalar ilaçtan, tıbbi malzemeye kadar birçok ürünü dışarıdan satın almak zorunda bırakılmıştır.

Hastanın önce tedavisi için harcamayı yapması, sonra kurumdan ödediği parayı tahsil etmesi istenmektedir. Kurumun ürün bedellerini vatandaşlara ödeme süresi ise aylar almaktadır.

Kimi ilaçlar ve tıbbi malzemenin bedeli, dar gelirli bir insanın aylık kazancının çok üzerindedir. Katkı bedelini bile karşılamaya gücü olmayan insanlar bunları satın alamayacaklardır.

6- Tebliğ uzman hekimin teşhis ve tedavi yetkisine de müdahale ederek, hastanın tedavisini önleyecek sonuçlara neden olmaktadır.

Sonuç itibariyle bugün yürürlükte olan sistem dar gelirli engellileri ve hastaları sağlığından eden bir şekilde işlemektedir.

Taleplerimiz;

Sağlığı bir hak olarak görüyor ve konularımız itibariyle bu hakkımızı savunmanın bizlerin en başta gelen görevi olarak görüyoruz.

Tespit ettiğimiz sorunları bir rapor halinde hükümete ve ilgili kurumlara ileterek, ilk adımda Sağlık Uygulama Tebliği'nin uygulamadan kaldırılmasını ve sağlıklı bir çözüm için demokratik mekanizmaların işletilmesini talep ediyoruz.

Sosyal devletin gereklerine uygun sağlık politikaları oluşturulması, herkese eşit ve ücretsiz sağlık hizmeti verilmesi hedefi doğrultusunda herkesi ortak bir mücadele hattında buluşmaya davet ediyoruz.

İstanbul Tabip Odası,

Türkiye Sakatlar Derneği,

İşitme Engelliler ve Aileleri Derneği,

Altınokta Körler Derneği İstanbul Şubesi,

Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği İstanbul Şubesi



14.11.2008

ADLİ TIP KURUMU TEPEDEN TIRNAĞA YENİDEN YAPILANDIRILMALIDIR.

“ATK ÜZMEZ’İ KORUYARAK KAMU VİCDANINI ÜZMEYE DEVAM EDİYOR.”

14 yaşındaki bir kız çocuğuna yönelik cinsel istismar-pedofili (sübyancılık) suçlamasıyla ilgili Adli Tıp Kurumu (ATK) tarafından düzenlenen raporla ilgili gelişmeleri hassasiyetle takip ediyor ve görüşlerimizi kamuoyuyla paylaşıyoruz.



Bu çerçevede 10 Kasım 2008 günü bir basın toplantısı düzenledik ve Adli Tıp Uzmanları Derneği, Türk Pediatri Kurumu, Adolesan Sağlığı Derneği, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı Derneği, Türkiye Psikiyatri Derneği ile birlikte hazırladığımız raporu açıkladık.

Bu rapordaki temel tespitimiz “mağdure B. Ç. Hakkında düzenlenen ve tutuklu sanık Hüseyin Üzmez’in tahliyesiyle sonuçlanan Adli Tıp Kurumu raporunun bilimsel olarak geçersiz ve hukuki olarak yok hükmünde olduğu” yönündeydi.

ATK yönetiminden beklentimiz ya verdikleri raporun bilimsel olarak doğruluğunu savunmaları ya da hatalarını kabul edip gereğini yerine getirmeleriydi.

ATK yönetimi ise gerçeklerin ortaya çıkmasından duyduğu rahatsızlığı hemen ertesi günü ortaya koydu:

Basın toplantımıza katılan meslektaşlarımız Uzman Dr. Elif Kırteke (Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi), Doç. Dr. Serhat Gürpınar (Adli Tıp Uzmanları Derneği Başkanı), Uzman Dr. Lale Tirtıl (Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongre Delegatesi ve İstanbul Tabip Odası Çocuk Komisyonu üyesi) hakkında ATK Başkan Yardımcısı Dr. Mustafa Okudan tarafından soruşturma açıldı.

ATK yönetimi bir taraftan bu baskıcı bürokratik refleksleri gösterirken bir taraftan da 6.İhtisas Kurulu’nun raporunun bilimsel bakımdan geçersiz olduğunu kanıtlayan değerlendirmemizi kabul ediyor ve Kurulun çocuk ruh sağlığı uzmanı atanmasına kadar faaliyetini durdurduğunu açıklıyordu. Böylece yapılan vahim yanlış kabulleniyordu.

Öncelikle meslek örgütümüzün faaliyetlerini engellemeye yönelik bu soruşturmayı şiddetle kınıyor ve derhal geri alınmasını talep ediyoruz.

Bu soruşturma, Türk Tabipleri Birliği ve ilgili meslek örgütlerinin adli tıpla ilgili hazırladıkları bilimsel bir rapora bile tahammül edilemediğini göstermektedir.

Verdikleri bilirkişi raporunu kendileri bile savunamayan ATK yöneticilerine hatırlatıyoruz; bu tür baskılarla ne meslek örgütümüzün sesini kısma ne de gerçekleri örtbas etmek mümkündür. Bizler her zaman olduğu gibi doğruları söylemeye ve ATK’yi izlemeye devam edeceğiz.

Kamuoyunda günlerdir süren tartışmalar şu gerçekleri açık olarak ortaya çıkartmıştır;

1- Türkiye’nin adli tıp alanındaki en büyük bilirkişilik kurumu ATK, bilirkişiliğin en öncelikli koşulu olan güvenilirliğini bütün toplum nezdinde kaybetmiştir. ATK tarafından hazırlanan bilirkişi raporlarına bugün artık hiçbir vatandaşın itimadı kalmamıştır.

2-6.İhtisas Kurulu’nun bugüne kadar çocuklar hakkında, çocuk ruh sağlığı uzmanı bulunmadan düzenlediği bilirkişi raporlarının geçersiz olması gerekir.

3-Adli Bilimlerin olmazsa olmaz kaynağı olan üniversitelerden, bilim insanlarından ve bilimsel incelemelerden destek almaksızın düzenlenen raporlar bilimsel ve hukuksal olarak kabul edilemez.

4-Bilirkişi ve bilirkişilik kurumlarının yeterlik ve yetkinliklerinin bağımsız kurumlar tarafından

değerlendirilmesi hukukun saygınlığı ve toplumun adalete güven duyması için önemlidir. ATK mevcut işleyiş içinde adeta tek başına hizmet vermekte ve denetimini de kendi kendine yapmaktadır. ATK'nın bu koşullarda bilirkişilik yapmaya devam etmesi hukuk sistemimize olan güveni de derinden sarsmaktadır.

5- Bu durum sürdürülebilir değildir ve Türkiye'deki adli tıp organizasyonunun hızla gözden geçirilmesi ve bilimsel veriler doğrultusunda yeniden yapılandırılmalıdır.

6-Mevcut haliyle tıbbın tüm bilgi ve uygulamalarına aykırı olan ATK'nın Adalet Bakanlığı'na bağlı olmaktan çıkarılarak kurumun özerk, bilimsel, objektif ve güvenilir bir yapıya kavuşturulması için gerekli düzenlemeler yapılmalıdır.

ATK, bilindiği gibi aynı zamanda ülkemizin en büyük adli tıp uzmanlık eğitim kurumudur ve halen ellinin üzerinde asistan hekim bu kurumda ihtisas yapmaktadır. Böyle bir kurumun hiçbir eğitici vasfı olmayan, üstelik her ikisi de sadece birer yıllık "hızlandırılmış" bir eğitim sonrasında uzmanlık payesini kazanmış olan kişiler tarafından yönetilmesi dünyanın hiçbir yerinde görülmemiş bir durumdur. Bu duruma son vermeden ATK'nın bilimsel bir yapıya kavuşması mümkün değildir.

ATK yönetiminin bütün icraatları; ATK çalışanlarını "kendilerinden olanlar ve olmayanlar" olarak tasnif etmek, "kendilerinden olmayanlar"ı soruşturmalar, cezalar, baskılar ve sürgünlerle sindirmek ve ATK'dan uzaklaştırmak ve böylece ATK'da bir "kışla disiplini" kurmak olmuştur.

Bütün mesailerini bu doğrultuda harcadıkları için ATK Kanunu'nun 11/c maddesinde tanımlanan "Kurumun verimli ve düzenli çalışmalarını sağlamak ve bu yolda uygun göreceği tedbirleri almak" görevini bile yerine getirmemişlerdir. Görevde buldukları beş buçuk yıl boyunca, yasal zorunluluğa rağmen, ATK'da bir çocuk psikiyatristinin çalışması için gerekli girişimleri bile yapmayarak ağır bir "görevi ihmal" suçu işlemişlerdir. Bu ihmalin nasıl trajik sonuçlara yol açtığı ise ortadadır.

Adalet Bakanı Sayın Mehmet Ali Şahin'i kamuoyu nezdinde onarılamaz derecede güven kaybına uğramış olan ATK'nın yönetim kadrosuyla birlikte bilimsel veriler doğrultusunda yeniden yapılandırılması için hızla harekete geçmeye davet ediyoruz.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

İSTANBUL TABİP ODASI

ADLİ TIP UZMANLARI DERNEĞİ



21.11.2008**MAYINSIZ BİR DÜNYAYA DOĞRU 2008 RAPORU
BASIN AÇIKLAMASI**

Uluslararası Mayın Yasaklama Kampanyası'nın bir birimi olan Mayın İzleme'nin (Landmine Monitor) Mayınsız Bir Dünyaya Doğru 2008 Raporu, bugün Birleşmiş Milletler'de açıklanıyor.

Mayınsız Bir Dünyaya Doğru 2008 Raporu, 121 ülke ve bölgede yasak politikası, mayından arındırma, ölüm ve yaralanma vakaları, risk eğitimi, kurban desteği ve mayın hareketine destek konularında, Mayın Yasaklama Anlaşması'nı imzalayan devletler ile sivil toplum kuruluşlarının ülkelerdeki son durumlara ilişkin araştırma sonuçlarının zengin bilgilerini içeriyor.

Sizlere raporu iki başlık altında sunacağız: Dünyadaki gelişmeler ve Türkiye'deki gelişmeler.

Dünyadaki gelişmeleri, Mayın Yasaklama Kampanyası'nın Türkiye'deki üyesi/destekçileri olarak, şu anda BM'de yapılan açıklamaya sadık kalarak özetleyeceğiz.

* Üç ülke kara mayınları stoklarını kendilerine verilen sürede imha etmeyerek Mayın Yasağı Anlaşması'nı ihlal etti: Türkiye, Yunanistan ve Belarus.

* Bir önceki Landmine Monitor raporunun yayınlanmasından bu yana Afganistan, Burundi ve Sudan stok imhalarını tamamladı ve 500.000 mayın imha edildi.

* Arazilerini temizlemek için 2009'a kadar süre verilen devletlerin üçte ikisi (15 devlet), yükümlülüklerini beklenen tarihlere kadar yerine getiremeyeceklerini açıklayarak ek süre talebinde bulundu.

* Mayıs 2007'den bu yana yetki ya da kontrolleri altındaki mayınlı arazileri antipersonel mayınlarından arındırma yükümlülüklerini yerine getirmiş olan ülkelerin sayısı 10'a yükseldi.

* Ancak 70'ten fazla ülkede ve uluslararası olarak tanınmayan 6 bölgede hala mayın bulunuyor.

* Sadece iki ülke hükümetinin ilk kez antipersonel mayın kullandığı belirlendi: Myanmar ve Rusya. Her iki ülke de Mayın Yasağı Anlaşması'nın dışında yer alıyor.

* Dokuz ülkede devlet dışı silahlı grupların mayın ve kurban tarafından harekete geçen patlayıcı kullandığı belirtildi; bu sayı bir önceki raporlama döneminde sekizdi.

* 2007 yılında, mayın/savaşta kalma patlayıcıların yol açtığı kayıtlı ölüm ya da yaralanma olaylarının, bir önceki yıla göre % 9 oranında azaldığı görüldü. Ancak yetersiz veri toplama nedeniyle bu sayının çok daha yüksek olduğu biliniyor. Hemen belirtmek gerekir ki; yüzbinlerce mayın ve savaşta kalma patlayıcı nedeniyle milyonlarca insan bu silahların yarattığı tehlikelerden ötürü tarlalarını sürememekte, okula gidememekte ya da temel gündelik aktivitelerini yerine getirememektedir. Ve önceki yıllarda olduğu gibi 2007 yılında da kaydedilen vakaların çoğu sivillerden ve bunların da yaklaşık yarısı çocuklardan oluşuyor.

* 2007-2008 döneminde Mayın/Savaşta Kalma Silahlar Üzerine Risk Eğitimi, 61 ülkede yaklaşık 8,4 milyon insana ulaştı; bu, Landmine Monitor tarafından kaydedilen en yüksek rakamdır.

* Ancak 2007 yılında kurban desteği büyük ölçüde yetersiz kaldı. Hizmetlere, özellikle de yaygın toplumsal rehabilitasyon (Community-based rehabilitation), akıl sağlığı ve ekonomik reentegrasyon programlarına erişim 2007'de de zayıf kaldı.

TÜRKİYE

Türkiye, Ottawa Sözleşmesi'ni 2003 yılında imzaladı ve 2004 yılında da Taraf Devlet oldu. Bunun anlamı şuydu: Türkiye 2008 yılı 1 Mart'ına kadar stoklarındaki mayınları imha edecek, 2014 yılına kadar da toprağa döşeli mayınları temizleyecek, kurbanlara yardım konusunda da gerekli adımları atacaktı.

Stokların imhası

Türkiye, ne yazık ki, şu anda stoklarındaki mayınların imhasını tamamlayamayan üç ülkeden birisidir. 2007 sonu itibariyle Türkiye'nin stoklarında 2 milyon 616 bin 770 mayın bulunuyor. 2008 yılının Haziran ayında Türkiye, Taraf Devletlere elinde kalan bütün mayınların füyelerinin çıkarıldığını bildirdi. Bu mayınların imha süreci içinde atılmış önemli ve geri dönüşü olmayan bir adımdır. Ancak, imha sürecinin tamamlanmamış olması ve buna ilişkin bir tarihin verilmeyişi bu konudaki kaygılarımızı sona erdirmiyor.

Araştırma ve Eğitim için Elde Bulundurulmuş Mayınlar

Türkiye, son Madde 7 raporunda elinde eğitim ve geliştirme amaçlı olarak 15 bin 150 antipersonel mayın bulunduğunu söyledi. Bu, Temmuz 2008'e kadar elinde en çok eğitim ve araştırma amaçlı mayın bulunduran Taraf Devlet'in Türkiye olduğunu gösteriyor.

Toprağa döşeli mayınlar ve mayın temizliği

Türkiye, 2007 yılı sonu itibariyle topraklarında toplam 982 bin 777 mayın bulunduğunu, bunun 818 bin 220'sinin antipersonel mayın ve 164 bin 497'sinin araç patlatan mayın olduğunu bildirdi.

Burada, kimi zaman sınır kapılarının değişikliği nedeniyle yapılan mayın temizliğini, Ottawa Sözleşmesi'nin yükümlülükleri çerçevesinde yapılması gereken mayın temizliği olarak algılanamayacağına belirtmeliyiz. Örneğin; Türkiye-Suriye sınırında bulunan mayınların temizliği ile ilgili yasanın komisyonlarda onaylanması ve Meclise gönderilmesi gibi. Bu yasaya göre, Türkiye-Suriye sınırındaki mayınlar en geç 5 yıl içinde temizlenecek. Ancak diğer alanların temizlenmesi için Türkiye'nin nasıl bir plana sahip olduğu bilinmiyor.

Mayın Eylem Programı

2007 Kasım ayında Türkiye, Başbakanlık altında ulusal bir mayın eylem merkezi kurma yönündeki çabalarının devam ettiğini söylemişti. Bugün Türkiye'de hala bir mayın eylem otoritesi ya da mayın eylem merkezi bulunmuyor.

Mayın temizleme

Türkiye'nin son Madde 7 raporunda, 2007 yılında 389 mayının temizlendiği söyleniyor. Temizlenen yerler ve bölgeler belirtilmiyor.

Akçakale ve Nusaybin sınır kapılarının değişikliği nedeniyle toplam 207 bin 175 metrekarelik bir alan mayınlardan temizlendi. (Akçakale'de 7 bin 175 m²; Nusaybin'de 200,000m² alan.)

Mayından etkilenen alanların işaretlenmesi ve etrafının çevirilmesi

Türkiye'nin Madde 7 raporları mayınlı alanların uluslararası ve NATO standartlarına uygun olarak işaretlendiği ve bu alanların etraflarının çevirildiği yönündedir. Fakat bu bilgilerin doğruluğu şüphelidir.

Karamayını/ERW/IED Kurbanları

Mayınsız Bir Türkiye Girişimi tarafından toplanan 2007'de medyada çıkan haberlerde mayın, ERW ve kurban tarafından harekete geçirilen IED'ler sonucunda 101 yeni kurbanın olduğu tespit edildi. Bunlardan 28'i yaşamını yitirdi, 73'ü ise yaralandı. Bunların 54'ü askeri personel, 36'sı sivil (24





yetişkin ve dokuz çocuk), 10'u köy korucusu ve bir tanesi güvenlik görevlisidir.

Mayınlar veya kurban tarafından patlatılan IED'ler sonucunda 93 ölü ve yaralı var ve bunlardan 35'i patlayıcının üzerine bastığı için öldü ya da yaralandı. ERW nedeniyle sekiz kişi zarar gördü; yedi çocuk oynarken ve bir yetişkin yakınından geçerken. 2006 yılında Mayısız Bir Türkiye Girişimi tarafından bildirilen mayın/ERW/kurban tarafından harekete geçirilen patlayıcı sonucunda ölen ya da yaralanan sayısında artış olduğunu gösteriyor (18 ölü ve 55 yaralı).

Türkiye medyası bölgede yükselen çatışmaya odaklanıyor fakat patlayıcı maddelerin nasıl patlatıldığına değinmiyor ve genellikle uzaktan kumanda ile patlatılan IED'leri mayın olarak bildiriyor. Bu haberlerde, Mayısız Bir Türkiye Girişimi, 2007'de, mayın patlası sonucu öldüğü ya da yaralandığı söylenen 199 kurban tespit etti (buna sekiz ERW kurbanı dahil değil) ve bunlardan 106'sının açıkça uzaktan kumandalı IED patlaması sonucunda olduğu söylenebilir.

Türkiye'nin 2007 Madde 7 Raporu 257 antipersonel mayın kurbanı olduğunu, 53'ünün ölü ve 204'ünün yaralı olduğunu bildirdi. Bu rakamlar uzaktan kumandalı aletleri de içeriyor gibi görünüyor, fakat bu aletler Mayın Yasaklama Anlaşması'ndaki antipersonel mayın tanımı çerçevesine girmiyor. Bunlardan kaçının sivil, kaçının köy korucusu ve kaçının asker olduğu belirtilmemiş.

2008'de ölü ve yaralılar bildirilmeye devam etti, Mayısız Bir Türkiye Girişimi 1 Ağustos'a kadar en az 19 mayın veya kurban tarafından harekete geçirilen IED kurbanı (12 ölü ve yedi yaralı) tespit etti. Bunların altısı sivil, 13'ü askerd. Medya haberlerinde, uzaktan kumanda ile patlatıldığı çok açık olan en az 18 tane daha karamayını kurbanı vardı.

Veri toplama

Türkiye'de kapsamlı bir veri toplama mekanizması yok. Hükümet yaralı ve ölü askerlerin kayıtlarını tutuyor ve sivil kurbanlar hakkında bazı bilgilere sahip gibi görünüyor. Mayısız Bir Türkiye Girişimi, ulusal medya haberlerinden ve mayınlı alanlardaki ortak çalıştığı organizasyonlar yardımıyla kurbanların sayısı hakkında bilgi toplamaya çalışıyor.

Mayınız Bir Türkiye Girişimi, 2006 yılından beri mayın, ERW, kurban tarafından harekete geçirilen ve uzaktan kumanda ile patlatılan patlayıcılar sonucunda ölen ve yaralananları ayrı ayrı sınıflandırmaya başladı. Fakat medyada çıkan haberler genellikle patlayıcının türü konusunda yeterli bilgi vermiyor. Mayısız Bir Türkiye Girişimi yeterli maddi kaynağa sahip olmadığı için 2007-2008 yılında veri ve ihtiyaç tespiti projesini yürütemedi, dolayısıyla bunlar sadece bilinen rakamlar. 2006'da, Mayısız Bir Türkiye Girişimi, Batman, Diyarbakır ve Mardin illerinde mayın ve ERW patlaması sonucunda 38 ölü ve 65 yaralı kaydetti.

2006'da Sağlık Bakanlığı, mayın/ERW kurbanlarının kayıtlarını tutmak için uluslararası yaralı gözetim sınıflandırmasını kullanmaya başladı. Fakat 2008'de, Sağlık Bakanlığı, bu sınıflandırmanın kullanılmasıyla ilgili herhangi bir belge ya da bilgiye sahip olmadığını söyledi.

Türkiye'deki toplam mayın kurbanı sayısı bilinmiyor.

Sakatlar konusunda yakın zamana ait kapsamlı bir istatistik yok ve 2007'deki nüfus sayımında sakatlara ilişkin sorular yok.

Karamayını/ERW Risk Eğitimi

Mayınız Bir Türkiye Girişimi'ne göre, 2007 yılında, risk gruplarına verilen bir mayın risk eğitimi yok. Kurbanların ortaya çıktığı Mayın/ERW'den etkilenmiş bölgelerde yaşayanlar, çatışma bölgelerine geri dönen yerinden edilmiş insanlar ve mayınlı alanların uygun bir şekilde işaretlenip etrafının çevirilmediği yerlerde yaşayanlar mayın risk eğitimi almadılar.

Türkiye'nin Madde 7 raporundaki Form I, 2006 yılındaki Form I ile aynı ve bu maddede "Mayınlı alanların çevresinde yaşayanlar yerel yetkililer yoluyla uyarılırlar. Mayın konusunda farkındalığı artırmak

için çeşitli faaliyetler devam ediyor” deniyor.

Suriye sınırındaki mayınlı alanların etrafındaki teller zarar görmüş durumda ve bazı alanlar işaretli değil. Bu bölgelere sürekli olarak çocuklar ve hayvanlar giriyor.

Kurbanlara Yardım

Türkiye’de mayın/ERW kurbanlarının ve diğer sakatların ulaşabileceği çok az kaynak var. Avrupa Komisyonu, 2007 için, “eğitim, sağlık, sosyal ve kamu hizmetlerine erişim konusunda sakatlar açısından hiçbir ilerleme yok” diyor.

Uygun acil servis araçları sadece şehirlerde var. Askeri yaralılar askeri hastanelere götürülüyorlar. Siviller genellikle daha büyük bir hastaneye götürülmeden önce yerel kliniğe götürülüyorlar; bazen doğrudan büyük şehirlerdeki hastanelere götürülüyorlar.

Türkiye’deki rehabilitasyon merkezleri yeterli değil.

Mayından etkilenmiş bölgelerde fiziksel destek sağlama kapasitesi çok sınırlı. Bir çok kurban bu hizmete ulaşamıyor ve destek ihtiyacı anlaşılmıyor.

Mayın/ERW/IED kurbanlarının en önemli sorunu işsizlik. Sakatların işsizlik oranı çok yüksek (2007 Haziran itibarıyla %78). Kadın sakatların iş bulması ise cinsiyet ayrımcılığının da devreye girmesinden dolayı daha da zor. İş kotasına göre, kamu sektöründe çalışanlarının yüzde 4’ünün, özel sektörde ise yüzde 3’ünün sakat olması gerekiyor. Fakat her iki kota da tam olarak uygulanmıyor.

Mayın/ERW/IED kurbanları Mayıs 2008’e kadar 5233 sayılı Yasa’ya göre tazminat alabiliyorlar. Askeri kurbanlar emekli oluyorlar ve peşin para, emekli maaşı, sosyal haklar ve iş bulma konusunda yardım alıyorlar. Ayrıca askeri rehabilitasyon merkezlerinden ömür boyu faydalanabiliyorlar.

Türkiye’nin sakatlara yönelik çıkardığı 5378 sayılı Yasa ve bu yasayla ilgili düzenlemeleri henüz tam olarak uygulanmıyor ve izlenmiyor. Kamu binalarına giriş olanağı olmaması hala bir sorun ve mevzuattaki düzenleme henüz tam olarak uygulanmıyor. 2828 sayılı Yasa’ya göre, sakatlara bakanlar evde bakım hizmeti yardım almalı, fakat Türkiye Sakatlar Derneği’nin temsilcisi bu paranın herkese ödenmediğini söyledi.

Sakatların sosyal yardım alma olanağı bu raporlama döneminde azaldı. 2007’de sakatlık için kriterlerin değişmesi daha az sayıda insanın yardım almasına ve yüzlercesinin haklarını kaybetmesine neden oldu. Sakat insanların yüzde 52’sinin sosyal güvenliği olmadığı ve bir tür sosyal güvenceye sahip olan sakatların yüzde 45’inin buna kendisi değil ailesi yoluyla sahip olduğu tahmin ediliyor.

30 Mart 2007’de, Türkiye BM’nin Sakat Hakları Sözleşmesi’ni imzaladı, fakat İsteğe Bağlı Protokolünü imzalamadı. 31 Temmuz 2008’e kadar Türkiye anlaşmayı onaylamadı. Haziran 2008’de “onaylama sürecinin devam etmekte olduğunu” bildirdi.

Türkiye’de, sakatların haklarını korumaktan Özürlüler İdaresi Başkanlığı sorumludur.

Yardım Faaliyetleri

Türkiye Madde 7 raporunda, 2007’de 66 mayın/ERW/IED kurbanının fiziksel rehabilitasyonunu tamamladığını bildirdi ve şu anda askeri merkezlerde 138 kişinin rehabilitasyonunun devam ettiğini söyledi. Bu kurbanlar içindeki sivil sayısı belirtilmedi.

Gülhane Askeri Tıp Akademisi ve Türk Silahlı Kuvvetleri Rehabilitasyon ve Tedavi Merkezi mayın/ERW/IED kurbanlarına uzman bakım ve tedavi sağlayabilecek ve mayın yaralanmaları konusunda araştırmalar yapabilecek modern tesislere sahip. Türkiye, bu merkezlerin yüzde 30’unun sivillere ayrıldığını ve eğer yerel hastaneler hastaların taleplerine cevap veremezse ek başvuruları da kabul ettiklerini bildirdi. ICBL’nin Mayıs 2008’de yaptığı ziyaret sırasında, bu merkezlerde 2001’den beri 616 kurbanın tedavi gördüğü bildirildi. Tedavi gören sivillerin sayısı bilinmiyor, fakat sivil kur-





banlara yönelik herhangi bir ayırım yapılmıyor. Landmine Monitor, bu merkezde geçen sene sadece beş sivilin tedavi gördüğünü tespit etti. Sivillerin Ankara'ya geliş masrafları ödenmiyor ve birçok sivil kurban bu maliyeti karşılayamıyor.

Fiziksel rehabilitasyon hizmetleri, protezlik hizmetleri (sadece diz altı) Ortopedik ve Travmatoloji Merkezi'nde ve Diyarbakır'daki Dicle Üniversitesi Araştırma Hastanesi'nde bulunuyor. 2007 yılında, hepsi erkek olan 20 mayın kurbanı Dicle Üniversitesi Hastanesi'nde tedavi edildi. Ortopedik ve Travmatoloji Merkezi'nin ürettiği protezlerin yüzde 20-30'u mayın/ERW/IED kurbanları tarafından kullanılıyor. Türkiye, Protezlik Merkezi'nde 2000 ve 2007 yılları arasında 95 mayın kurbanının tedavi edildiğini bildirdi. Bir çok mayın kurbanı Dicle Üniversitesi Hastanesi'nden Protezlik hizmeti alabileceğinden habersizdir. Sadece yeşil kart olarak bilinen spesifik devlet sağlık sigortasına sahip kurbanlar, hizmetlerden yararlanabiliyor.

Türkiye ayrıca Madde 7 raporunda, 2007 yılında, 127 askeri personelin tazminat aldığını, 43'ünün maaş aldığını ve 37'sine iş bulma konusunda yardım edildiğini bildirdi.

2007'de, Mayınsız Bir Türkiye Girişimi, maddi olanaksızlıklardan dolayı, 2006-2007'de ihtiyaçlarını belirlediği kurbanlara yardım edemedi. Mayınsız Bir Türkiye Girişimi, mayın/ERW/IED kurbanlarının ihtiyaçları konusunda farkındalığı artırdı ve parasızlığa rağmen Suruç Mayın Kurbanları örgütü ve diğer organizasyonlarla destek için bir çerçeve oluşturmak üzere birlikte çalıştı. 2008'de, Mayınsız Bir Türkiye Girişimi, Dicle Protezlik Merkezi'nde dört kurbanı protezlik hizmeti sağladı. Türkiye Sakatlar Derneği kurbanlara yardım konusunda farkındalığı artırma çalışmalarını destekledi.

Sonuç olarak

LM 2008 Türkiye Rapor bilgileri, Ottawa Sözleşmesi'nin de pek çok uluslararası sözleşmede olduğu gibi "kağıt üzerinde" kalma riski taşıdığını gösteriyor: Stoklardaki mayınlar imha edilmedi, toprağa döşeli mayınların temizliği için hala bir program açıklanmadı, elde tutulan mayınlarla dünya birincisiyiz, kurbanlara ilişkin veri tabanı bulunmuyor, hayatta kalan sivil kurbanların ihtiyaçları giderilmiyor.

Peki Ottawa Sözleşmesi'nin "kağıt üzerinde kalmasına" izin mi vereceğiz? Hayır. Ottawa Sözleşmesi'nin uygulanmasına ilişkin Taraf Devletleri (ve burada söz konusu olan Türkiye) gözlem altında tutmak en zorlu görevlerimizden birisi. Bu noktada, sivil toplum kuruluşlarının ve bu sorunu kamuya bildirmeleri açısından medya çalışanlarının desteğine her zamankinden daha fazla ihtiyaç var. Her üç günde bir, bir kişinin yaşamını yitirdiği veya sakatlandığı Türkiye'de zamanın akıp gitmesine izin veremeyiz. Ottawa Sözleşmesi'nin uygulanması konusunda kararlıyız ve bir kez daha hükümete sesleniyoruz:

- 1- Stoklardaki mayınlar hemen imha edilsin.
 - 2- Toprağa döşeli mayınların temizliği ile ilgili program açıklansın.
 - 3- Mayın/UXO patlamasından sağ kurtulanların ihtiyaçları giderilsin ve hakları yasal güvence altına alınsın.
 - 4- Acilen Mayın Eylem Merkezi kurulsun.
 - 5- Mayın/UXO patlamasından ölen ya da yaralananlara yönelik veri tabanı oluşturulsun.
- Toplantımıza katıldığınız için teşekkür ederiz.

Mayınsız Bir Türkiye Girişimi, TTB- İstanbul Tabip Odası, SODEV, Türkiye Sakatlar Derneği, Uluslararası Af Örgütü Türkiye Şubesi, İHD İstanbul Şubesi, Mazlumder, Göç Der.

26.11.2008

HASTANELERİN ÖZELLEŞTİRİLMESİNE ve İŞTEN ÇIKARMALARA KARŞI YÜRÜYORUZ

YÜRÜYORUZ,

Hastaneleri ticarethane, vatandaşları (hastaları) müşteri, sağlık emekçilerini sözleşmeli köle ve taşeron işçisi haline getiren "Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı"na karşı

YÜRÜYORUZ,

Hastaneleri A, B, C, D, E olarak sınıflandırarak; vatandaşı parası kadar hizmet almaya mahkum edecek ayrımcı yasa çıkarılmasına karşı YÜRÜYORUZ,

Krizi de bahane ederek sağlık hakkına, sağlık emekçilerinin işine, iş yerine ve ücretine göz koyanlara karşı YÜRÜYORUZ,

Emekçilerin örgütlenme ve sendikalaşma hakkının ortadan kaldırılmasına, sendika düşmanlığına karşı YÜRÜYORUZ,

Kapitalizmin krizine karşı emeğin taleplerini savunmak için YÜRÜYORUZ,

YÜRÜYORUZ;

IMF-Dünya Bankası bağımlılığının doğal sonucu olan Genel Sağlık Sigortası yasasıyla; muayenede, ilaçta, tetkikte, devlet hastanesinde, özel hastanede; sürekli katkı payı-ilave ücret ödemek zorunda bırakılanlarla YÜRÜYORUZ,

Mezarda emekliliğe mahkum edilenlerle YÜRÜYORUZ,

Emekli maaşları her geçen gün eritilmekte olanlarla YÜRÜYORUZ,

İşsiz olduğu için ne ücreti ne de sosyal güvencesi olmayanlarla YÜRÜYORUZ,

Kriz bahanesiyle kapı önüne konulanlarla YÜRÜYORUZ,

Sendikalaştıkları için işten atılan mağdurlarla YÜRÜYORUZ,

%82'lik doğalgaz zammı, dayanılmaz elektrik-su-telefon faturaları ile baş edemeyenlerle

YÜRÜYORUZ...

Hekimi, hemşiresi, ebesi, sağlık memuru, laborantı, teknisyeni, sekreteri, personeliyle sağlık hizmetini bir ekip hizmeti olarak; Devlet Hastanelerinde, Üniversite Hastanelerinde, Özel Hastanelerde, Kızılay dispanserlerinde, Vakıf-Belediye sağlık kurumlarında hizmet üreten biz sağlık çalışanları olarak;

Ücretimizden ve iş güvencemizden vazgeçmeyeceğimizi söylemek, çalışma koşullarımızın iyileştirilmesi, sağlığımızın korunması, sağlık ortamında şiddetin son bulması için YÜRÜYORUZ...

NE İSTİYORUZ!

- Sağlık ocaklarının "Aile Hekimliği İşletmeleri", Kamu Hastanelerinin "Kamu Hastane Birlikleri" adı altında parça parça satışa çıkarılmasından vazgeçilmesini,
- İşten çıkarmaların yasaklanmasını,
- Sağlık çalışanları ve tüm emekçilerin hak kayıplarına uğratılmamasını,
- Tüm çalışanlara güvenceli çalışma, sendikalaşma-örgütlenme özgürlüğü tanınmasını,
- Halkın eğitim, sağlık, su, ulaşım, konut, ısınma gibi temel haklarının yaşamsal ihtiyaçları ölçüsünde ücretsiz hale getirilerek güvence altına alınmasını,
- İnsanca yaşanacak bir ücretin tüm yurttaşlar için güvence altına alınmasını,
- Her türlü baskıya ve eşitsizliğe son verilmesini İSTİYORUZ.

Krizi Biz Yaratmadık, Faturasını Biz Ödemeyeceğiz!

Herkese Eşit, Ücretsiz, Nitelikli ve Ulaşılabilir Sağlık Hizmeti!

Sendikalı, Sigortalı, Güvenceli İş!

Türk Tabipleri Birliği / Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası / SES



19.11.2008

ANKARA MİTİNGİ'NDE ORTAK TALEPLERİMİZİ YÜKSELTECEĞİZ

Türkiye, IMF ile "stand by" da geçen yılların ardından, yeniden, Başbakan'ın ifadesiyle sıkması için "ümmüğünü" IMF'ye uzatmış durumda.

Bizler hemşire, hekim, eczacı, laborant, teknisyen, hastabakıcı, kısacası tüm sağlık çalışanları olarak yıllardır sağlık alanında yapılanların, yapılmak istenenlerin en yakın tanığıyız. İzlenen politikaların Türkiye insanının sağlığının korunması, geliştirilmesiyle değil, sağlık hizmetlerinin ticarileştirilmesi, piyasalaştırılmasıyla ilgili olduğunu biliyoruz, yaşıyoruz.

Şimdi bir krizin eşiğinde, içindeyiz. Biliyoruz, bu kapitalizmin krizi ve sorumlusu bizler değiliz. Ve yine biliyoruz ki bu süreçte birçok insan gibi sağlık çalışanları da işsiz kalma, zaten düşük olan gelirlerini yitirme, yarım yamalak da olsa güvencelerinden yoksun olma tehdidi ile karşı karşıyalar. Kamu' da çalışanlar, geçen hafta alelacele TBMM de komisyona getirilen Kamu Hastane Birlikleri yasa tasarısı kabul edilirse güvenceli çalışmalarını da kaybedecekler. Tüm toplum gibi sağlık çalışanları da bu süreçte daha da fakirleşecek, gelecekleri iyice güvensiz hale getirilecek, dahası sağlık hizmetleri alanında yaşanacak sorunların sorumlusu olarak gösterilerek suçlanacak.

Yüksek sesle söylemek istiyoruz:

-1 Ekim'de yürürlüğe giren Genel Sağlık Sigortası ile artık sağlık hizmetine ulaşmak daha da zorlaşmıştır ve kriz bahanesiyle doğacak ek olumsuzluklar da yaşanacaktır. Bunların sorumlusu biz değiliz.

Yüksek sesle söylemek istiyoruz:

-Kamu-özel bütün sağlık çalışanlarının hak kayıplarına uğratılmasına göz yummayacağız. TBMM de bütçe görüşülüyor ve bizi, çalışanları, toplumun geniş kesimlerini gözetemeyen taleplerimizin dikkate alınmasını istiyoruz ve bunun için mücadele edeceğiz.

-Özel olarak Kamu Hastane Birlikleri yasa tasarısının hızla TBMM de komisyona getirilmesindeki amacın geri ödemelerde yaşanacak sıkıntılar nedeniyle Sağlık Bakanlığı'nın hastaneleri yani çalışanları üzerinden atma girişimi olduğunu fark ediyoruz. Karşıyız, karşı duracağız.

Bizler hekim, hemşire, eczacı, laborant, teknisyen, hastabakıcı tüm sağlık çalışanlarının örgütleri olarak bu alanda emeği savunan bütün örgütlerin katılım ve katkısına açık olduğumuzu vurguluyoruz.

Emekten, çalışanlardan yana bir mücadele için dünden daha fazla bir araya geleceğiz, bir arada olacağız. Bu koşullardan haklarımızı koruyarak, geliştirerek ancak böyle çıkabiliriz, bunun bilincindeyiz.

Bu amaçla haklarımızı istemek, yüksek sesle dile getirmek için KESK-DİSK tarafından 29 Kasım 2008'de Ankara'da düzenlenen mitingde hep birlikte yer alacağız.

Elimizi elinize uzatıyoruz; bir arada olup kenetlenerek sesimizi yükselttiğimiz takdirde başarılı olacağımızı biliyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

DEVRİMCİ SAĞLIK İŞÇİLERİ SENDİKASI

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI



04.12.2008

ADLİ TIP KURUMU HATALARINI KABUL EDİP GEREĞİNİ YERİNE GETİRMELİDİR

Adli Tıp Kurumu (ATK) Başkanlığı'nca 3 Uzman Doktora Ceza Verilmesini Kınıyoruz!

T. C. Adalet Bakanı Sayın Mehmet Ali ŞAHİN'e sesleniyoruz:

Kamuoyunda "Üzmez Olayı" olarak bilinen ve tüm toplumda infial yaratan gelişmeyle ilgili olarak; Türk Tabipleri Birliği, İstanbul Tabip Odası, Adli Tıp Uzmanları Derneği, Türk Pediatri Kurumu, Adölesan Sağlığı Derneği, Çocuk ve Gençlik Ruh Sağlığı Derneği, Türkiye Psikiyatri Derneği; Adli Tıp Kurumu (ATK) raporunun bilimsel olarak geçersiz olduğunu saptamışlar; bunu birlikte yaptığı basın açıklamasında sizlere ve kamuoyuna duyurmuşlardır. ATK yönetiminden, hatalarını kabul edip gereğini yerine getirmelerini beklemekte iken; ATK yönetimi, ilk iş olarak basın toplantısına katılan Uzman Dr. Elif Kırteke (Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi), Doç. Dr. Serhat Gürpınar (Adli Tıp Uzmanları Derneği Başkanı), Uzman Dr. Lale Tırtıl (Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongre Delegatesi ve İstanbul Tabip Odası Çocuk Komisyonu üyesi) hakkında soruşturma açarak, ceza vermiş; gerçeklerin ortaya çıkmasından duyduğu rahatsızlığı ortaya koymuştur.

Bu antidemokratik baskıcı tutum meslek ve uzmanlık örgütlerimize; tüm hekimlere karşı bir "gözdağı" niteliği taşımaktadır. "Üzmez Olayı" ve onlarca benzerinde sorumlulukları olan, yıllardır çalışanları üzerinde bu tarz baskıcı yaklaşımları süreklilik kazanan ATK yöneticilerini ivedilikle görevden almanızı bekliyoruz. ATK tarafından Üzmez Olayı'nda düzenlenen ve hatalı olduğu sizler tarafından da kabul edilen rapor, bilimsel ve hukuksal olarak geçersizdir. Daha da vahimi, ATK tarafından verilen bu rapor bir istisna olmayıp; ATK'nın daha önce de benzeri onlarca raporunun varlığı yalnızca tıp ve hukuk çevrelerinde bilinen değil; giderek tüm toplum tarafından paylaşılan bir gerçektir.

Türkiye'nin adli tıp alanındaki en büyük bilirkişilik kurumu ATK, bilirkişiliğin en öncelikli koşulu olan güvenilirliğini bütün toplum kesimlerinde yitirmiştir. ATK tarafından hazırlanan bilirkişi raporlarına bugün artık hiçbir vatandaşın güveni kalmamıştır. Şöyle ki, Kurum, ATK Yasası'nın 23. Maddesinde yer alan "...tetkik edilecek konu, ilgili uzman üye hazır bulunmadıkça müzakere edilemez," hükmüne aykırı davranarak rapor hazırlama yoluna gitmiştir. Bu hata Kurum tarafından da itiraf edilmiş ve uzman psikolog bulundurulmayana değin rapor yazımının durdurulduğu kamuoyuna aktarılmıştır.

Bilirkişi ve bilirkişilik kurumlarının yeterlik ve yetkinliklerinin bağımsız kurumlar tarafından değerlendirilmesi, hukukun saygınlığı ve toplumun adalete güven duyması için önemlidir. ATK mevcut işleyiş içinde adeta tek başına hizmet vermekte ve denetimini de bizzat kendisi yapmaktadır. ATK'nın bu koşullarda bilirkişilik yapmaya devam etmesi hukuk sistemimize olan güveni derinden sarsmaktadır. Bu soruna en kısa sürede köklü bir çözüm bulunması zorunluluktur.

Sayın Bakan,

Adli Tıp Kurumu (ATK) Başkanlığı, bir an önce özerk bir yapıya kavuşturulmalıdır. Mevcut haliyle tıbbın tüm bilgi ve uygulamalarına aykırı olan ATK, Adalet Bakanlığı'na bağlı olmaktan çıkarılmalı, atamaları kurum özerk bir yapıya kavuştuktan sonra kendi içinde yapabilmeli, üniversiteler, meslek ve uzmanlık örgütlerinin görüşleri ışığında en kısa zamanda gerekli düzenlemeler yapılarak; özerk, bilimsel, objektif güvenilir bir yapıya kavuşturulmalıdır. Kamuoyu nezdinde onarılamaz derecede güven kaybına uğramış olan ATK'nın yönetim kadrosuyla birlikte bilimsel veriler doğrultusunda yeniden yapılandırılması için sizi biran önce harekete geçmeye; bu konu için gereğini yapmaya davet ediyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ / İSTANBUL TABİP ODASI / İSTANBUL BAROSU



17.12.2008**HEKİME YÖNELİK ŞİDDETE SESSİZ KALMAYACAĞIZ**

Son yıllarda giderek artan hekime yönelik şiddet olaylarına bir yenisi eklendi. Şiddet olaylarına son örnek 16 Aralık Salı günü Zeynep Kamil Hastanesi'nde poliklinik görevini yerine getirdiği sırada bir hasta yakınının yumruklu saldırısına, hakaretlerine maruz kalan meslektaşımız Dr. Fatma Metin oldu. Zeynep Kamil hastanesi doktorları arkası kesilmeyen şiddet olaylarına tepki olarak poliklinik hizmetlerini durdurdular.



Yaşanan olayın ardından tepki ve talepleri dile getirmek üzere, saat 12.00'de hastane bahçesinde hekimler ve diğer sağlık çalışanlarının katıldığı basın açıklaması yapıldı. Açıklamada, sağlık ortamının piyasalaştırılması, ticarileştirilmesi, başta Başbakan ve Sağlık Bakanı olmak üzere sağlık yöneticilerinin ve zaman zaman medyanın sağlık çalışanlarına karşı yargısız infaza giriştiği dile getirildi. Ayrıca hasta-hasta yakınlarını sağlık personeli ve hekimlere karşı kışkırtan, hizmet sırasındaki tüm aksaklıkları ve olumsuzlukları sağlık çalışanları üzerine fatura eden yaklaşımlar kınanarak yetkililerden sağlıklı piyasalaştıran ve hasta-hekim arasındaki iletişimi olumsuz etkileyen açıklama ve uygulamalardan vazgeçmeleri çağrısında bulunuldu.

Yüzlerce hastane çalışanın katılımıyla açıklama sonrası hastane bahçesinde sessiz bir protesto yürüyüşü gerçekleştirildi. Odamız Başkanı ve Genel Sekreteri hastane temsilcileriyle birlikte Başhekim'i ziyaret ederek çalışma koşullarının iyileştirilmesi ve özellikle acil hizmetler sırasında karşılaşılabilecek sorunların azaltılabilmesi için ek personel ve yeni düzenlemelerin yapılmasını talep ettiler. Ayrıca hastane yöneticilerinden kendi kurumlarıyla ilgili yaşadıkları sorunlar ve yetersizliklerle ilgili sağlık yöneticilerinden gerekli adımları atmaları, sorunların çözümünde tüm yükü kendi çalışanlarının üzerine yıkmamaları gerektiğini ifade ettiler.

Değerli arkadaşımıza yaşadığı bu olay sonrasında geçmiş olsun diyor, yetkililerin şiddet olaylarını son bulduracak etkili adımlar atmalarını bekliyoruz.

İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

24.12.2008

KADIKÖY BELEDİYESİNDE NE OLUYOR?

İşçileri atmak, işsiz bırakmak, sendika karşıtı olmak büyük sorumluluktur.

Kadıköy Belediyesi'ni sorumlu ve sağduyulu olmaya çağırıyoruz...

Kadıköy Belediyesi'ne bağlı sağlık birimlerinde, yıllardır binlerce kişiye onlarca sağlık çalışanının emeği ile sağlık hizmeti sunuluyor. Her şeyin tüketime dayalı, kar perspektifiyle piyasaya terk edildiği, Sağlık Bakanlığının kamu hastanelerini neredeyse satışa çıkardığı, AKP tarafından hastalara müşteri gözüyle bakılan bir sağlık sisteminin dayatıldığı bir ortamda; Kadıköy Belediyesi bağlı sağlık kurumlarında KASDAŞ adlı şirketi aracılığı ile başka bir perspektifle sağlık hizmeti sunulmakta idi. Ancak üretilen hizmetin niteliği bu hizmeti üretenlerin haklarının ne kadar korunduğu ve en doğal hakları olan sendikalaşma taleplerine saygı gösterilip gösterilmediği ile de doğrudan ilişkilidir.

Ne yazık ki Kadıköy Belediyesi kendi bünyesinde çalıştırdığı sağlık emekçilerinin sendikalaşma taleplerine gereksiz ve anlamsız bir biçimde ülkemizde yeterince yaygın olan "sendika fobisi" ile karşılık verdi. Kadıköy Belediyesi Sağlık Polikliniği'nde tamamına yakını DİSK'e bağlı Dev Sağlık -İş sendikasında örgütlenen sağlık çalışanlarına bayram hediyesi olarak işten çıkarma reva görüldü. İlk adımda biri Diş Hekimi olmak üzere dört sağlık personelinin görevine son verilip, ardından sürgünlerle birçoğunun işyerlerinin değiştirilmesi yoluna gidildi.

Her şeyin imajlardan ibaret olduğu bir çağda yaşıyoruz. Bu örnekte de olduğu gibi, bütün dünyada temel dayanağı örgütlü işçi kitleleri olan "sosyal demokrasi" bizim ülkemizde işçi çıkarmanın öncülüğüne kalkışabiliyor. Emekten yana olmak miting konuşmalarıyla, panellerle ya da kurultaylarla sınırlı kalabiliyor.

Emekten yana olmanın ya da "liberal, iş bitirici" olmanın ayrımı karşımıza çıkan sorunlara karşı bulduğumuz çözümlerde yer alır. Bu nedenle Kadıköy Belediyesi'nde yaşanmakta olan bu sorunun çözümünün de emekten yana olan tutumun samimiyetinde yattığını düşünüyoruz. CHP'li Kadıköy Belediyesi'nin sağlık kurumu olan KASDAŞ'tan sendikal faaliyetleri nedeniyle işten çıkarıldıkları açık olan sağlık çalışanlarının yeniden işe iade edilmesi ve demokrasi gelenekleri çerçevesinde çağdaş bir yaklaşımla Kadıköy Belediyesi yöneticilerinin sendika yöneticileri ile görüşmeler yapmasıyla bu sorunun çözülebileceğine inanıyoruz.

Sağlıkta Dönüşüm Programının sahibi olan AKP hükümetine karşı kararlılıkla Halkın sağlık hakkını ve çalışanların özlük haklarını koruma mücadelesini yürüten Sağlık Örgütleri olarak;

Sağlık çalışanlarının sendikalaşmalarının engellenmesine ve işsiz kalmalarına yol açacak girişimlere hangi kurum ya da kuruluştan gelirse gelsin kararlılıkla karşı duracağımızın ve tepkimizi göstereceğimizin Kadıköy Belediyesi tarafından bilinmesini istiyoruz.



DİSK Dev Sağlık-İş / SES Anadolu Yakası Şubesi / İstanbul Tabip Odası

İstanbul Dişhekimleri Odası / İstanbul Eczacı Odası

23.12.2008

ÖZEL HEKİMLERİN YANINDAYIZ

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın açmazları ve kriz özel hastanelerde hekimlerin haklarını budamaya gerekçe olamaz.

AKP Hükümeti'nin 2003'te ilan ettiği Sağlıkta Dönüşüm Programı özel hastanelerde tam süre kadrolu çalışan hekimlerin haklarının budanmasına, ücretlerinin bir kısmına el konulmasına ve çalışma koşullarının giderek kötüleşmesine yol açmaktadır.

İstanbul'da önemli özel hastanelerde hekimlerin ücretlerinde yaklaşık %30'a varan kesintiye gidilmiş ve çalışma süreleri uzatılmıştır. Bu oldubittiyi kabul etmek istemeyen hekimler işten atılma ile tehdit edilmiş ve bir kısım meslektaşımız işten ayrılmak zorunda kalmıştır. Birçok özel hastane ve tıp merkezinde meslektaşlarımız uzun süredir ücretlerini alamamakta ya da gecikmeli almaktadırlar.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın (SDP) açmazları özel hastanelerde hekimlerin haklarını budamaya gerekçe olamaz. SDP'nin en önemli bileşeni olan Genel Sağlık Sigortası 1 Ekim 2008'de yürürlüğe girmiştir. SGK ilk olarak katkı payları yoluyla finansman yapısını güçlendirme yoluna gitmiştir. SGK, doktor muayenelerine ilişkin katkı payı düzenlemesi ile 1.160 milyon YTL'lik bir kaynak yaratmıştır. Bunun 230 milyon YTL'lik bölümü özel hastanelere başvuran vatandaşların cebinden SGK'ya aktarılan paradır.

SGK, tanı ve tedavi hizmetlerinin fiyatını tek taraflı olarak belirlemektedir. Son yayınlanan Sağlık Uygulama Tebliği'nde (SUT) bu hizmetlere biçilen bedel ile nitelikli sağlık hizmeti üretmek ve bu hizmeti üreten hekimlerin emeğinin değerini korumak mümkün değildir. AKP Hükümeti SDP'nin ilk döneminde serbest bıraktığı fark ücretine şimdi kısıtlama getirmiştir.

Özel sağlık kurumlarına kamu kaynaklarından aktarılan bedel 2002'de 503 milyon TL iken 2007'de 3 milyar YTL'ye ulaşmıştır. Özel hastane sayısı son 4 yılda 308'e ulaşmış, sağlık çalışanı sayısı 60 bini geçmiştir. Bu sayının 9377'sini hekimler oluşturmaktadır.

SUT'deki fiyatların son derece düşük olması ve bunun üzerinden vatandaştan alınacak fark ücretinin sınırlandırılmış olması finansal yapısı zayıf hastaneleri zor duruma sokmaktadır. Bu hastanelerin büyük sağlık kuruluşları tarafından satın alınacağını ya da iflas durumu ile karşı karşıya kalacaklarını tahmin etmek güç değildir.

Özel sağlık kurumları kârlılıklarını düşürmemek için harcamalarını azaltmak yoluna gitmektedirler. Başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanlarının ücretlerini azaltmak ve çalışma sürelerini uzatmak ilk başvurulan yoldur. Sağlık Bakanlığı da bu uygulamaları desteklemekte ve özel hastanelerde hekimleri daha fazla sayıda hasta bakmaya zorlayarak "hekimlik hizmetlerini" ucuza mal etme yolunu seçmektedir. Bu zorlamalar hekimlerde "tükenmişlik sendromu"na yol açarak sağlık hizmetinin niteliğini düşürmektedir. Hekimler özel sektörde de olsa salt daha çok maddi kazanç değil, daha insani çalışma koşulları ve bilgi birikimlerinin karşılığı olan haklarını istemektedirler.

Özel hastanelerde çalışan, başta hekimler olmak üzere sağlık emekçilerinin büyük bir bölümü örgütlenmeden, sendikalaşmadan uzak durmaktadırlar. Örgütsüz sağlık emekçileri bu kriz sürecinde önemli mağduriyet yaşamaktadırlar.

Sağlık Bakanlığı ve SGK, gerek kamuda gerekse özelde piyasalaştırmanın bir aracı olarak kullandıkları SUT'deki fiyat tarifesini tek taraflı belirleyemez. Bedelin bu denli düşük tutulması hekim emeğinin ucuzlaşmasına ve sömürülmesine, sağlık hizmetlerinde suiistimal ve işlem sayısının artırılmasına, ya maliyetin yükselmesine ya da niteliğin düşürülmesine neden olmaktadır. Artan maliyet ilaç ve tek-



noloji ücreti olarak dışarıya transfer olmaktadır.

İstanbul Tabip Odası olarak halkın nitelikli sağlık hizmeti alması ve bu hizmeti üreten hekimlerin hakları için;

- 1-Sağlığın piyasaştırılması ve özelleştirilmesi uygulamalarına bir an önce son verilmesini,
- 2- Özel hastane patronlarının krizi ve Genel Sağlık Sigortası uygulamalarının sorunlarını gerekçe göstererek hekim ve diğer sağlık emekçilerinin ücretini azaltmalarına, ödemeleri geciktirmelerine ve çalışma sürelerini uzatma girişimlerine son vermesini,
- 3- Özel hastanelerde hekim ve diğer sağlık çalışanlarının örgütlenmelerinin önündeki engellerin kaldırılmasını,
- 4- Özel sağlık alanında asgari ücreti belirleme yetkisinin yeniden Türk Tabipleri Birliği'ne verilmesini ve SGK ve Sağlık Bakanlığı'nın tek taraflı belirlediği SUT'deki fiyat tarifesinin TTB ile işbirliği yapılarak hazırlanmasını,
- 5- Özel sağlık kuruluşlarının hekimler ile TTB'nin hazırlamış olduğu sözleşme örneğinde belirtilen koşulları içeren (ücretlerin miktarı ve ödenme şekilleri, günlük çalışma süresi, ücretli yıllık izin, hastalandığında dinlenme hakkı, kongre izinleri vs.) bir sözleşme yapmalarını ve tabip odalarının bu sözleşmede taraf olmasını,
- 6- Sağlık Bakanlığı'nın Sağlıkta Dönüşüm Programı nedeniyle kamu ve özel sağlık ortamında yap-boz tahtasına çevirdiği uygulamalardan bir an önce vazgeçmesini talep ediyoruz.

İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU



26.12.2008

İŞİMİZ, ÖZLÜK HAKLARIMIZ, GELECEĞİMİZ İÇİN BİRLEŞİK MÜCADELEYE DEVAM

Derinleşen kriz, piyasalaştırılan sağlık ortamında yeni sorunlara yol açmaktadır.

Gasp edilen haklarımız ve emeğimizdir.

Kriz bahanesi ile geleceğimizin karartılmasına izin vermeyeceğiz.

İş güvencemizin, sağlık hakkımızın ve sosyal haklarımızın elimizden alınmasına sessiz kalmayacağız.

"Dünyanın ve ülkemizin içinde bulunduğu kriz ve talan ortamından, Sağlıkta Dönüşüm"ün geldiği noktadan eczacısından hemşiresine, hekiminden teknisyenine, veteriner hekimlerden, dişhekimine, taşeron sağlık çalışanlarına kadar hepimiz rahatsız ve geleceğimizden endişe duyarak yaşamak istemiyoruz.

İktidarlar yıllardır sermayenin talepleri doğrultusunda sosyal hakların kapsamını daraltan, emeğin değerini düşüren, çalışanları ve geniş toplum kesimlerini yoksullaştıran, örgütsüzleştiren piyasacı/özelleştirme neo-liberal politikalarla, yaratılan zenginliğe el koydular, hakları gasp ettiler. Baskının, şiddetin, savaşların, çatışmaların olağan hale geldiği bir sürecin sonunda küresel krizle dünyayı bir yangın yerine çevirdiler.

Krizin sağlık alanına etkileri değerlendirildiğinde;

Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde Genel Sağlık Sigortası primini ve katkı paylarını öde(ye)meyenlerin hizmete ulaşamayacağı düşünülürse krizin yarattığı işsizlik ve yoksulluğun sonucunda sağlık hakkına ulaşım her geçen gün daha da zorlaşmaktadır.

Sağlık hakkının yanı sıra eczaneler eczane zincirlerine, hekim, diş hekimi ve veteriner hekim muayenehaneleri de hastane zincirlerine feda ediliyor. Bu yolla bir taraftan ulusal ve uluslar arası hastane-eczane zincirlerine alan açılırken, diğer taraftan sağlık çalışanlarının emeğinin ucuzlatılmasına yönelik düzenlemeler ve uygulamalar yaygınlaştırılmaktadır.

Parasal değeri olmadığı için koruyucu sağlık hizmetleri göz ardı edilmekte, bunun bir sonucu olarak toplumun ağız ve diş sağlığı göstergeleri daha da kötüleşmektedir.

Ağız ve diş sağlığı bir sağlık sorunu olarak değerlendirilmediği için, ağız-diş sağlığı hizmetinin %75'ini veren diş hekimlerinin muayenehanelerinde işsizliğin büyümesine seyirci kalınmaktadır. Bu durum kamunun iş yükünün daha da artmasına, hem özelde hem de kamuda emeğinin hakkını alamayan hekimlerin mağduriyetine neden olmaktadır.

Piyasaya terk edilen/ticarileştirilen sağlık ve veterinerlik hizmetlerinin en karakteristik özelliklerinden biri de kriz dönemlerinde genel olarak sağlık sorunlarında özel olarak da bulaşıcı hastalıklarda, özellikle (zoonoz) hayvanlardan ve hayvansal kaynaklı ürünlerden bulaşabilen hastalıklarda artıştır. Bu tür bulaşıcı, viral hastalıklar; kamusal ödeneklerin kesilmesi, koruyucu sağlık hizmetlerini ihmal eden hükümet ve yerel yönetimlerin kontrolsüz ve bilim dışı uygulamaları, özel veteriner kliniklerinin kapanması, hayvan sahiplerinin koruyucu aşılamalardan kaçınmaları vb. nedenlerle toplum sağlığını tehdit edecek düzeyde artmaktadır. Özellikle büyük şehirlerin banliyölerinde başıboş hayvanlar sağlık tehlikesi yaratmaktadır. Bu dönemlerde maliyet düşürücü uygulamalar nedeniyle (kalitesiz malzeme, ucuz/niteliksiz iş gücü ve yeterince kontrol edilmemesi) ucuz gıdaların tüketicilere ulaşma olasılığı da artmakta ve böylece gıda, su ve çevresel kaynaklı enfeksiyonlarda da artış gözlenmektedir. Tüberküloz, brusella, ekinokok gibi tehlikeli enfeksiyonlar toplumu daha fazla tehdit eder hale gelmektedir.

Ülke çapında krize bağlı koruyucu sağlık hizmetlerindeki aksamalar (veteriner hekimlerin kamudan



uzaklaştırılmaları, koruyucu-önleyici sağlık hizmetlerindeki görev ve yetkilerin kurumlar arasında parçalanarak etkisizleştirilmesi vb.); özellikle yakın zamanda ortaya çıkan kuş gribi, Kırım Kongo Kanamalı Ateşi hastalığı, Malatya, Şırnak, Aksaray gibi illerimizde yaşanan kent ishalleri gibi, toplum sağlığını büyük ölçüde tehdit eden enfeksiyonlar açısından ayrı bir tehlike oluşturmaktadır.

30 bin eczacının katılımı ile gerçekleştirilen Ankara mitinginde de bir kez daha görüldüğü üzere, eczacıların bugün karşı karşıya oldukları sorunlar ve talepler tüm sağlık ortamı ve sağlık çalışanları için ortaktır:

İş ve gelir kaybı, gelecek güvencesizliği, yaşam ve çalışma koşullarında kötüleşme ile sağlık ortamının tahribatı ve mesleki değerlerimizde erozyon. Taşeronlaşmanın, güvencesiz çalışmanın, işten çıkartılmaların yaygınlaştırılması, "kamu hastane birlikleri " ve aile doktorluğu uygulaması ile sağlık hizmetlerini birinci basamaktan üçüncü basamağa dek piyasalaştırmak, ticarileştirmek ve çalışanları güvencesiz çalışmaya zorlamak.

Yapılanların ve yapılmaya çalışılanların farkında olarak;

HERKESE SAĞLIK, GÜVENLİ GELECEK İÇİN, TALEPLERİMİZİ GERÇEKLEŞTİRMEK İÇİN BİRLEŞİK MÜCADELEYE DEVAM DİYORUZ

Bize dayatılanlara sessiz kalmak; sağlık çalışanları yani eczacısı, hemşiresi, teknisyeni, güvencesiz-taşeron sağlık işçisi, hekimi, diş hekimi, veteriner hekimi için güvencesiz koşullarda, bugün ve gelecek endişesi içerisinde ve daha düşük ücretler ve gelir karşılığında çalışmak demektir.

Bu tablo karşısında sağlıkta dönüşüm uygulamasını durdurmanın bizler de dahil hizmet alanlar için bir zorunluluk olduğunu biliyoruz:

- Öncelikle herkesin ücretsiz sağlık hizmetine ulaşmasının güvence altına alınmasını ve bir ilk adım olarak katkı payı başta olmak üzere hizmete ulaşmayı engelleyen her türlü ödemenin kaldırılmasını bekliyoruz.
- Sağlıkçılar olarak sağlık hizmetlerini ticarileştiren ve güvencesiz çalışmayı içeren aile hekimliği ve Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı'nın durdurulmasını, işten çıkarmaların engellenmesini, bütün çalışanların güvenceli bir çalışma rejiminde istihdamını, temel ücretlerde emekliliğe yansıyan iyileştirmeyi talep ediyoruz.
- İfade ettiğimiz isteklerimizin gerçekleşmesi için bu toplantıda yer alan örgütler olarak ve önümüzdeki günlerde yukarıda dile getirdiklerimize katılanlarla birlikte giderek daha fazla bir arada olacağımızı bildiriyoruz. Hükümetin önümüzdeki günlerde taleplerimize yönelik adım atmaması durumunda bugüne kadar olduğu gibi sonuç alma yolunda her türlü etkinliği kararlılıkla gündemimize alacağımızı vurguluyoruz.
- Bu perspektifle; sağlık çalışanları olarak hem meslektaşlarımızla sorunları paylaşmak hem de kamuoyunda farkındalık yaratmak için 26 Aralık 2008 ile 16 Ocak 2009 tarihleri arasında birim ziyaretleri, toplantılar ve yürüteceğimiz imza kampanyası ile taleplerimizi dile getireceğiz. Toplanan imzalar 16 Ocak 2009 tarihinde örgüt yöneticilerinin katılacağı etkinliklerle hem kamuoyu ile paylaşılacak hem de Meclis ziyaret edilerek Hükümet'e iletilecektir. Beklentimiz iktidarın bizlerin ve toplumun yaşamsal sıkıntılarının farkında olarak sesimize kulak vermesidir.



İSTANBUL TABİP ODASI / İSTANBUL ECZACI ODASI

İSTANBUL DIŞHEKİMLERİ ODASI / İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI - İSTANBUL ŞUBELERİ

DEVİRİMCİ SAĞLIK-İŞ

25.12.2008

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ VE ANKARA TABİP ODASI'NIN, BARIŞIN VE KARDEŞLİĞİN YANINDAYIZ



Son dönemlerde Türk Tabipleri Birliği'nin izlediği savaş karşıtı, barıştan yana ve halkların kardeşliğini savunan çizgisine karşı saldırılar yoğunlaşmış durumdadır. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlık çalışanlarına yaşattığı kaosa ve yurttaşların sağlık hakkına dönük hak kayıplarına sesini çıkarmayan; sağıktaki neo-liberal, piyasacı girişimlere karşı durmayanlar, bu alanda yürüttüğü mücadele ile iktidarın hedefinde olan TTB'ne yönelik gerici, mesnetsiz iftiralarını artırmış bulunmaktalar.

"Ulusal Hekim Birliği", "Türkiye Hekim Platformu" ve Ankara Tabip Odası'nın bazı yönetim kurulu üyeleri tarafından yapılan; "Kürt" ve "Ermeni" sorunlarında son dönemlerdeki gelişmelerle ilgili açıklamaları, TTB ve Merkez Konsey Başkanımızı kınama yarışını ibretle izliyoruz.

Ankara'da yapılan Genel Yönetim Kurulu toplantısında cevabı verilen iddiaları sürekli gündeme taşımamanın ve TTB MK Başkanı ve Genel Sekreteri üzerinden Merkez Konseyi yıpratmaya çalışmanın zamanlaması ise ayrıca dikkat çekicidir.

Genel Yönetim Kurulu toplantısında Kamu Hastane Birlikleri Yasası, Tam Gün Yasası, İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Yasası gibi hekimleri doğrudan ilgilendiren; kamu hastanelerini ve iş güvenceli çalışma düzenini yok edecek tasarımlara karşı bir mücadele programını örgütleme görevi Merkez Konseyi'ne verilmiştir. Şimdi Tabip Odalarının ve hekimlerin bu çalışmalara destek verme zamanıdır.

Dünyada ve ülkemizde kapitalizmin krizinin derinleştiği, eşitsizliğin, yoksulluğun, işsizliğin arttığı; toplumsal barışın, temel hakların tehdit altında olduğu bir dönemden geçmekteyiz. Şovenizmin, ırkçılığın, düşmanlığın tırmandırıldığı bir ortamda barış ve kardeşlik çağrılarına en çok biz hekimler sahip çıkmalıyız. Her şeyin paraya, ticarete tahvil edildiği, vicdanların köreltildiği bir dünyada; geçmişte yaşanan felaketselere, haksızlıklara duyarsız kalmamak, acıları paylaşmak bir erdemdir.

Silahların sustuğu, akan kanın durduğu, annelerin gencecik evlatları için ağlamadığı bir ülke istiyoruz. "Kürt sorunu" nun barışçıl çözümü için çaba gösterilmesi gerektiğini bir kez daha vurguluyor, TTB Merkez Konseyi'nin, Başkanımız Gençay Gürsoy'un ve Ankara Tabip Odası'nın yanında olduğumuzu duyuruyoruz.

İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

30.12.2008

GAZZE'DE CAN ÇEKİŞEN İNSANLIKTIR

Aylardır ambargo altında, aç, susuz, elektriksiz, ilaçsız yaşayan Gazzelilerin üzerine İsrail'in acımasızca saldırması ile tam bir katliam yaşanıyor. İsrail saldırısını çocukların okuldan çıktıkları bir zamanda yapıyor ve halen insafsızca, utanmazca terörist hedeflerin vurulduğunu iddia ediyor. Kendi varlığını yaşatabilmek için tankların üzerine taş atan çocuklara terörist diyor İsrail, sırf kendisi devlet ve güçlü olduğu için.

İkinci dünya savaşında faşist Nazilerin oluşturdukları toplama kamplarında soykırıma maruz kalanların torunları bugün kendileri Gazze'de soykırım yapıyorlar. Dün mazlum olan, bugün en zalime dönüşmüş, acımasızca, masum sivillerin üzerine saldırıyor. Kimliğini, özgürlüğünü, onurunu var etmeye çalışmayı suç sayıyor. Sivil yerleşim bölgelerinin üzerine bir dakikada otuz füze atıp, tarihin tank olduğu en acımasız katliamlardan birini gerçekleştirerek, kendince suçlu gördüklerini cezalandırıyor.

Nazi toplama kamplarında yaşananları görmeyenler bugünde Gazze'de, Filistin de yaşananları görmüyorlar. ABD, İngiltere, AB ne kadar vicdansızca açıklamalar yapıyorlar. Utanmadan kendini korumaya çalışan Filistin halkını suçlu ilan edip, İsrail'i ise sadece orantısız güç kullanmakla itham ediyorlar. Kendilerinin Bosna da, Irak ta, Sudan da yaptıklarını meşrulaştırmaya çalışıyorlar adeta. Emperyalizmin tam anlamıyla güdümünde olan Türkiye egemenleri ise izin almadan bu yaşananları kınayamıyor bile. İsrail'le onca askeri anlaşma yapanlar, barış için arabuluculuğa soyunup poz verenler şimdi susuyorlar, sorumluluklarını hiç hatırlamıyorlar. İki gün sonra BM Güvenlik Konseyi üyesi olacak bir ülkenin Başbakanı, medya aracılığı ile Birleşmiş Milletleri göreve çağırıyor. Sorumluluklarını geçiştirmek için uğraşıyorlar.

Katliam görüntüleri televizyon ekranlarından tüm dünyaya yayılıyor. İnsanlar evlerinde otururken bu görüntüleri izliyorlar, ardından politikacıların birkaç kuru sözü veya "timsah gözyaşları" görülüyor. Sonra unutulmaya bırakılıyor tüm bu görüntüler. Oysa Gazze'de tüm insanlık ölüyor, eğer bu kıyıma sessiz kalınır, dur denilemezse sadece Gazzeliler değil, tüm insanlık ölecek. Adorno ünlü Nazi toplama kampında yaşananların ardından "Auchwitz'den sonra şiir yazılamaz" demişti. Gazze'de yaşananlara seyirci kalınırsa sadece şiirden değil, insan olmanın en temel göstergelerinden söz edilemeyecek. Bundan sonra konuşmayacak, direnmeyecek, düşünmeyecek insanlık. Sadece güçlü olanın, silahı olanın yaptığını onaylayacak.

Bizler susmayacağız, terörist İsrail'i, destek veren emperyalistleri var gücümüzle kınamaya devam edeceğiz. Filistin halkını yalnız bırakmayacağız, elimizdeki tüm imkânları Gazze için seferber edeceğiz. Bu acıların dinmesi, Siyonist saldırganlığın son bulması, sorumlularının "insanlığa karşı işlenen suçlardan" dolayı yargılanmaları için, geleceğimiz, insanlığımız için elimizden geleni yapacağız. Ağlama Filistin, bil ki yalnız değilsin.

**İSTANBUL TABİP ODASI****İSTANBUL ECZACI ODASI****İSTANBUL DIŞHEKİMLERİ ODASI****İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI****SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI İSTANBUL ŞUBELERİ****DEVİRİMCİ SAĞLIK-İŞ**

10.01.2009

İSRAİL'İN UYGULADIĞI KATLİAM DURDURULMALIDIR!

Biz bu insanlık suçuna ortak olmak istemiyoruz

Bir halk katlediliyor. Günlerdir Gazze'yi havadan, karadan, denizden kuşatan ve bombalayan İsrail Devleti soykırım uyguluyor, uluslararası hukuğu ihlal ediyor ve insanlık suçu işliyor. Gazze'de öldürülen çocukların dünyaya yansıyan görüntüleri yüreğimizi yakıyor, uykularımızı bölüyor. ABD yönetimi destekli İsrail Devleti'nin savaş makinesi pervasızca ölüm kusuyor.

Bizler, bu ülkenin insanları; kadını erkeğiyle, işçisi işsiziyle, köylüsü, memuru, esnafı, tüccarı, işvereni, sanatçısı, yazarı, aydınıyla, dünyayı yönetenlerin duyarsızlığına isyan ediyoruz. Vicdanımızın gözüyle görüp vicdanımızın sesiyle haykırıyoruz: Her türlü şiddete ama'sız karşıyız. Çocukların ölü bedenleri üzerinde yükselecek her türlü zaferi lanetliyoruz. Ve biz biliyoruz ki İsrail Devleti'nin hukuksuz, ölçüsüz, ahlak dışı şiddeti, karşı şiddeti körüklüyor.

Biz Türkiye halkı, Büyük Millet Meclisi'ne, Hükümete, partilere sesleniyoruz: Artık sözler ve nutuklar yeter. Artık böyle bir insanlık suçu karşısında iç siyaset hesapları yeter. Ülkemizi yönetenlerin harekete geçmesi için daha ne kadar bebek ölümü, ne kadar sivil kayıp, ne kadar acı, ne kadar kan ve gözyaşı gerekiyor size? Biz, "artık yeter" diyoruz.

- Hükümeti ve bütün siyasal partileri BM Güvenlik Konseyi'nde varlık göstermeye çağırıyoruz.
- Derhal ateşkes sağlanması için, Türkiye'nin Hamas dahil bütün taraflarla ilişkiyi geçmesini,
- Türkiye'nin içinde yer alacağı bir barış gücünün hemen bölgeye gönderilmesini,
- Gazze'ye ambargonun hemen kaldırılmasını ve insani yardımın en geniş ölçülerde hemen ulaştırılmasını,
- ve somut bir yaptırım olarak İsrail'le bütün askeri işbirliği anlaşmalarının ve askeri ihalelerin iptal edilmesini talep ediyoruz

Bugün hepimiz Filistinliyiz. Ölü bebeğini ağlayarak kucağında taşıyan babayız, çocuğunu yitiren anneyiz, bir gençkızın doyamadan yitirdiği sevgilisiyiz, savaşta doğup savaşta büyüyen Gazzeli çocuğuz. Ve biz bugün, kendi devletinin uyguladığı şiddetin suçunu ve lanetini taşımak zorunda bırakılan, devletin zulmüne karşı sesini yükselten cesur ve barışçı Yahudiyiz.

BİZLER BU İNSANLIK SUÇUNA ORTAK OLMAK İSTEMEYEN HERKESİ

KATLİAM DURUNCAYA KADAR HERGÜN SAAT TAM 18:00'DE 3 DAKİKA SÜREYLE

FİLİSTİN İÇİN SES VERMEYE ÇAĞIRIYORUZ.

HERGÜN SAAT TAM 18:00'DE FİLİSTİN İÇİN SES VER. BAĞIR, KORNA ÇAL, SİREN ÇAL, DÜDÜK ÇAL, ÇAN ÇAL. KATLİAM DURUNCAYA KADAR.

DISK / KESK / TMMOB / TTB / TÜRMOB / TÜRKİYE BAROLAR BİRLİĞİ

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ / TÜRK DIŞ HEKİMLERİ BİRLİĞİ

TÜDEF / ÇİFTÇİ SENDİKALARI KONFEDERASYONU



02.01.2009

ADLİ TIP KURUMU'NDA DEĞİŞEN BİR ŞEY YOK**Adalet Bakanlığı, Adli Tıp Kurumu Başkanı'nı ve Kurum'daki Bozuk Düzeni Koruyor...**

Üzmez vakası olarak hafızalarımıza kazınan, 14 yaşındaki bir kız çocuğuna 76 yaşındaki bir erkeğin cinsel istismarı olgusuna gerekli ve yeterli inceleme yapılmadan rapor düzenlenmesi, o güne kadar kapalı kutu olan Adli Tıp Kurumunu kamuoyunun gündemine taşımış; kurumların, yasaların ve uygulamaların yetersizliği görülmüştür.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi konuyu yakından izlemiş, ilgili uzmanlık dernekleri ile birlikte ayrıntılı bilimsel inceleme raporu düzenlemişti. Adli Tıp Kurumunun "üzmez" raporunu eleştiren bilimsel inceleme raporumuzda; Adli Tıp hizmetlerinde bilimselliğin, bağımsız ve özerk yapılanmanın bilirkişiliğin ayrılmaz parçaları olduğu bildirilmiş, su yüzüne çıkan sorunların, kurumun idari yapısı, işleyişi ve atama mekanizmalarıyla doğrudan ilintili olduğu, AKP döneminde yapılan kadrolaşmanın, atanan kurum başkanı ve kurul üyelerinin bu süreçlerde sorumlu oldukları, ülkemizin Adli Tıp hizmetlerinin yeniden ve kökten yapılandırılması gerektiği görüşü kamuoyu ile paylaşılmıştı.

Adli Tıp Kurumuna "Üzmez" uyarı

Son gelişmeler karşısında, Adalet Bakanı Sayın Mehmet Ali Şahin tarafından ATK 6. İhtisas Kurulu Başkanı uzman doktorun başka bir kurula gönderilmesi, çocuk psikiyatrisi atanması Adli Tıptaki sorunlara çözüm olarak yansıtılmıştır. Bakanın "kamuoyundaki tartışmalar gözetilerek atama yapıldığı, yeni oluşturulan kurulun kamuoyu desteğini alacağı, halkımıza bundan böyle daha iyi adli tıp hizmeti verileceği" söylemi, başka bir açıdan sorunu daha da belirginleştirmiştir. Bağımsız ve etkilenmeden uzak olması gereken bir yere yapılan atamaların yapılış şekli ve buna ilişkin yapılan açıklamalar bilimsellik ve tarafsızlıktan çok uzaktır. Bu tutumun göstermelik olduğu ve adli tıp alanında bugüne kadar sürgit devam eden siyasi erke bağlı bozuk yapının sürdürülmesinden başka bir şey ifade etmeyeceği görülmektedir.

Kamuoyu vicdanı ancak, yasal zorunluluğa rağmen kurula çocuk psikiyatrisi alınması için gerekli işlemleri yapmayan, haklı eleştiri getirenlere sürgünler, idari cezalar ve para cezaları ile yanıt veren ATK Başkanı Dr. Keramettin Kurt ve yardımcısı Dr. Mustafa Okudan'ın görevden alınmasıyla rahatlatılabilir. Ardından köklü bir Adli Tıp reformuyla birlikte bağımsız ve bilimsel bir bilirkişilik kurumu oluşturulması öncelenmelidir.

Raporları düzenleyenlere değil bilimsel eleştiri getirenlere ceza

"Üzmez" olayı olarak kamuoyunun gündemine giren bu tartışmalar sonrasında Adalet Bakanlığı ve Adli Tıp Kurumu ülkemizdeki geleneksel refleksi göstermiş ve bilimsel eleştiri getiren kişi ve kuruluşları hedef almıştır. Adli Tıp Uzmanları adına konuya ilişkin bilimsel açıklamalar yapan Adli Tıp Uzmanları Derneği Başkanı Doç.Dr. Serhat Gürpınar'a kurumda çalışıyor olduğundan yönetim tarafından kınama cezaları verilmiş, ardından Bakanlık tarafından geçen hafta Başkanı olduğu 1. İhtisas kurulu görevinden alınmış ve uzman statüsünde kurum merkezinden uzaklaştırılarak Gaziosmanpaşa şubesine "sürgün" edilmiştir. Aynı süreçte yine Türk Tabipleri Birliği adına açıklamalara katılan Bir TTB Merkez Konsey üyesi ve delegeesi yine Adli Tıp Kurumunda çalışıyor olduklarından kurum başkanlığı tarafından idari cezalara tabi tutulmuştur. Sonuçta "Üzmez" tartışmaları sonrasında soruşturmaya uğrayıp mağdur edilenler yalnızca sorunu açığa çıkaranlar olmuştur. Bu süreçlere ilişkin hukuksal süreçler işletilmekle birlikte, bu anlayışa sahip yöneticilerle ne kadar demokratikleşebileceği kamuoyunun takdirindedir.

Özellikle son beş yıldır ATK yönetimi "kendilerinden olanlar ile olmayanları " tasnif etmiş, onlarca



uzman hekimi " ihtiyaca binaen" gerekçesi ile sürgüne göndermiştir. İl içi görev yerleri değiştirilmiş, adli tıp uzmanlığı eğitimi yarıda bırakılmış, uzmanlık alanını değiştirmek zorunda bırakılmış, istifalar yaşatılmıştır. Bu nedenle Adli Tıp ile ilgili skandalların ortaya çıkması kimseyi şaşırtmamaktadır.

köhneleşmiş, hastalıklı "adli tıp" sistemi sürdürülerek, siyasi otoritenin anlayışı ve hesapları doğrultusunda yapılan uygulamaların; soruna köklü bir çözüm getirmesi beklenmemelidir. Evrensel normlara uygun, toplumumuza yakışan "adli tıp bilirkişilik" sistemi yaratılmalıdır.

Sempozyum: Bilirkişilik ve Türkiye’de Adli Tıp Kurumu’nun Durumu

Adli Tıp hizmetlerindeki bu yapısal sorunları tartışmaya açmak üzere, Türk Tabipleri Birliği ve Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu olarak "Bilirkişilik ve Türkiye’de Adli Tıp Kurumu’nun durumu" konulu bir sempozyum düzenleme kararı alınmıştır. Başta Barolar olmak üzere konunun muhatabı kişi ve kurumların katılımıyla 25 Ocak 2009 tarihinde gerçekleştireceğimiz sempozyuma herkesi davet ediyoruz.

Ülkemizde bilimsel, bağımsız ve özerk yapılanmaya sahip bir Adli Tıp Kurumu oluşturuluncaya ya da adli tıp hizmetlerinde evrensel değerlere uygun bir mekanizma kuruluncaya kadar sorunun takipçisi olacağımızı, çözüm konusunda önerilerimizi iletmeye devam edeceğimizi bir kez daha kamuoyu ile paylaşır, saygılarımızı sunarız.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

TTB-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu

İstanbul Tabip Odası



16.01.2009

ŞİDDET, BASKI VE KORKU BİR YÖNETİM BİÇİMİ OLARAK KABUL EDİLEMEZ. HEKİMLİK MESLEĞİ VE ETİK DEĞERLERİMİZ İLE BAĞDAŞTIRILAMAZ

Meslektaşımız Dr. Dilek Argon dün sabah hastane başhekimini Dr. Yusuf Özertürk tarafından, meslektaşlarımız ve sağlık çalışanlarının gözü önünde saldırıya uğramış ve darp edilmiştir.

Yıllardır pek çok sağlık çalışanına yönelik hasta, hasta yakınları, zaman zamansa diğer çalışma arkadaşlarımız tarafından sözlü-fiziki saldırılar gerçekleştirildiğine, bu olayların sağlık çalışanları için önemli bir mesleki risk olacak kadar yaygınlaşmasına tanıklık ediyoruz. Saldırıları anlamaya, anlamlandırmaya çalışıyor ve bunların hangi nedenlerle yapıldığını araştırarak, sorguluyor ve çözüm olanakları arıyoruz. Ancak yöneticilerin çalışanlar üzerinde baskı, korku ve şiddet uygulamasını herhangi bir gerekçeyle kabul etmemiz mümkün değildir.

Korku, baskı ve şiddet bir yönetim biçimi olarak kabul edilemez, herhangi bir gerekçe ile mazur gösterilemez. Meslektaşımıza yönelik saldırıyı kınıyor ve olaylardan, sağlık ortamlarımıza evrensel insani değerler ile mesleki etik değerler yerine ticaretin kurallarını ve ticaretin dilini yerleştiren, sağlık kuruluşlarını ticaret arenasına çeviren AKP Hükümeti ve sağlık yöneticilerinin sorumlu olduğunu hatırlatıyoruz.

Hastaları müşteri, hastaneleri ticarethane, sağlık hizmetlerini alınıp satılan bir meta, mal haline getiren, sağlık çalışanlarını bir birbirine rakip kılan, çıkar çatışması içine sokan, sürekli rekabet içinde daha çok çalışan sanayi işçisine dönüştürerek mesleğine, meslektaşlarına, hastalarına yabancılaştıran hükümet eseriyle ne kadar övünse azdır. Yaşayarak bir kez daha üzüntü ile görüyoruz ki aynı tarafta olması beklenen hastalarla, sağlık çalışanlarını karşı karşıya getirerek hasta-hasta yakınlarını sağlık çalışanlarına karşı kıskırtmak, çalışanları birbirine düşürmek, bölmek yöneticilerle çalışanlar arasında çatışma, gerilim çıkararak, baskı, korku ve şiddeti esas alan yönetim anlayışı ile çalışanları susturmak, baskı altında tutmaya çalışmak, sağlık alanının sorunlarını çalışanlara fatura etmeye çalışmak pek alamümkündür. Bu durumu kabullenmemiz, sessiz kalmamız mümkün değildir.

Sağlık mesleği sorunların üstesinden gelmek için çabaların ve arayışın sınırının olamayacağını, durumu sessizce kabul edemeyeceğimizi öğrendiğimiz bir meslektir. Sağlık ortamında var olan sorunların farkında olarak üstesinden gelmek için her türlü mücadele olanağını kullanmaya devam etmeliyiz, edeceğiz. Biz aynı zamanda sorunların daha fazla artmaması, sağlık çalışanlarının özlük haklarının, çalışma koşullarının ve çalışma barışının iyileştirilmesi, çalışanlarda giderek artan geleceğe ilişkin endişe ve kaygılarını giderecek uygulamalarla ilgili olarak Hükümet'ten, Sağlık Bakanı'ndan sorumluluklarının gereğini yerine getirmelerini bekliyoruz.

Dr. Dilek Argon 2003 yılında Sağlık Bakanlığı'nın İstanbul'daki ilk hematoloji yan dal uzmanı olarak Şişli Etfal Hastanesi'nde göreve başlamış, tek başına tüm İstanbul ve Anadolu'dan sevkli olan ve fakültelere sevk edilemeyen yeşil kart ve Bağ-kurlu hematoloji hastalarına hiçbir merkeze sevk yetkisi olmaksızın bakmıştır. Kendine tahsis edilen 17 yatakta tüm İstanbul ve çevre illerden sevkli gelen sadece akut lösemileri yatırırken haftada 2 gün poliklinik 2 gün de biyopsi işlemlerini yürütmek durumunda kalmıştır.

SSK ile birleşme sonrasında bugün hematoloji uzmanı sayısı 5 olup nüfusa ve hastanelerin ihtiyaçlarını karşılayamaz durumdadır.



2007'den itibaren Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde, Anadolu yakasında görev yapan 2 hematolog çalışmaya başlamış, onların çalışmaları ile birlikte hastaneye sevk edilen hematoloji hastası sayısı aşırı derecede artmış, hastanedeki servis yatakları, lösemiler için ayrılan 6 yatak ve acil yatak kapasitelerini aşmıştır. Bu göz önünde bulundurulmaksızın hasta sevkleri hızla artmakta çevre eğitim hastanelerinde eskiden yapılan destek tedavileri bile artık yapılmaksızın, hematoloji uzmanı var denilerek, hastalar değerlendirilmeden, basit sebeplerle bile Kartal Eğitim Hastanesi'ne sevk edilmektedir. Meslektaşlarımız ayrıca diğer hastanelerin konsültasyon isteklerini de karşılamaktadır.

Buradan bir kez daha yineliyoruz ki; sağlık sorunlarını hekimler ve sağlık çalışanları üzerinden çözme anlayışına, nitelik yerine niceliği esas alan bir yaklaşıma bir an önce son verilmelidir.



İSTANBUL TABİP ODASI / SES İSTANBUL ŞUBELERİ

20.01.2009

İŞKENCEYE KARŞI MÜCADELEDE İLERİ BİR ADIM OLMASI İÇİN ENGİN ÇEBER DAVASINA MÜDAHİLİZ

İşkence insan yaşamına, onuruna, değerlerine yönelik bir saldırı ve insanlık suçudur.

İşkenceye Karşı Mücadelede İleri Bir Adım Olması İçin

Engin Çeber Davasına Müdahiliz!

Ölümlü sonuçlanan yeni bir işkence davası sebebiyle basınla toplantısı düzenlemiş olmaktan üzüntü-lüyüz. Türkiye siyasi hayatından "insanlık suçu" olan işkenceyi söküp atmak doğrultusunda bir katkı yapmak isteğiyle bu basın toplantısını düzenledik. Bu davanın herkesin davası olduğuna inanıyoruz.

Değerli Basın Emekçileri,

Engin Çeber, 28 Eylül 2008'de İstanbul'da yapılan bir basın açıklaması sırasında gözaltına alındı. Bu basın açıklaması da yasal bir derginin dağıtım sırasında polis tarafından sırtından vurularak felç ol-masına sebep olunan Ferhat Gerçek'in uğradığı saldırıyı kınamayı amaçlıyordu. Ferhat Gerçek gibi Engin Çeber de polis eliyle benzer bir uygulamaya hedef oldu. Önce götürüldüğü karakolda işkence-ye uğrayan Engin, "polise mukavemet etmek" iddiasıyla tutuklandı.

Bu tutuklama sırasında kendisine "işkence" yapıldığını söylemesine rağmen, bu iddiası araştırılmadı bile.

İşkence ise, tutuklamadan sonra da bitmedi. Metris Cezaevi'ne gönderilmesiyle birlikte işkence tek-rar başlar. Engin, bu kez jandarma ve gardiyanlar tarafından işkenceye uğrar. Bu kez işkence yakla-şık 10 gün sürer. Ailesi ve avukatıyla; gözaltına alındığı diğer arkadaşlarıyla görüştürülmeyen Engin Çeber, 10 Ekim'de hastaneye kaldırılır. İşkence sonucu hayatı sona erer.

Otopsi raporları 28 Eylül – 7 Ekim arasında "kesintisiz işkence" gördüğünü ispatlamıştır.

Somut olarak işkenceyle öldüğü sabit olan bir olayın üstünün örtülmemesi için, delillerin karartılma-ması, açık bir yargılamanın yapılması gerekir.

Hukuk sistemi ne yazık ki işkenceye "sıfır tolerans" fikrinden çok uzaktadır. Savcının, soruşturma dos-yasına "gizlilik kararı" koyması ardından da "yayın yasağı" konulması işkencenin üzerine gidilecek bir yargılamanın baştan engellemelerle yürüdüğünü ortaya koydu.

Kamuoyundan gelen tepkiler sebebiyle işkencecilere dokunulmak zorunda kalındı. Başlayan soruşturma sonunda toplam 60 sanıklı (39 infaz koruma memuru, 3 müdür, 13 polis, 4 jandarma ve 1 dok-tor) "işkence sonucu adam öldürmek" iddiasıyla bir dava açıldı.

Dava daha sonra daraltıldı, 4 kişi hakkında "işkence sonucu adam öldürmek"ten, diğerleri hakkında ise, "eziyet ve kasten yaralama" suçundan davalara dönüştürüldü. "İşkence" suçu açılan davalarda son derece sınırlanmış ve gizlenmiştir. Açılan davanın sanıklarının çoğunluğu (56'sı) dava sonucu ce-za alsalar bile, bu cezalar "ertelenecek ceza" kapsamındadır.

İşkence insanlığa karşı işlenmiş suç kapsamında olmalıdır. AKP Hükümeti'nin sözde kalan açıklama-larına, imzalanan uluslararası sözleşmelere rağmen Türkiye'de işkence fiili olarak devam etmektedir.

Daha da vahimi işkenceye uğrayan ilk örnek ve bu işkence sonucu ölen ilk gencimiz Engin Çeber de-ğildir. Türkiye siyasi tarihinin neredeyse tamamında ilerici, demokrat, devrimci, sosyalist aydınlara, ya-



zarlara, sendikacılara, işçilere, kadınlara, gençlere yönelik olarak işkence bir sorgu, sindirme, baskı ve caydırma yöntemi olarak uygulanmıştır.

Türk burjuva siyasal sistemi resmi ideolojinin dışında görüş ileri sürmeye tahammül edemiyor. Burjuvazi yoksullar, işçiler, emekçiler arasında örgütlenmeyi, hak aramayı, özgürlüklere sahip çıkmayı cezalandırmak için işkenceyi kullanıyor, işkenceciyi kolluyor. Gençlerin soldan, emekten yana muhalif siyasal eğilimlere ilgi duymasını önlemek için işkence yapılıyor.

Değerli Basın Emekçileri,

Yarın başlayacak olan Engin Çeber davasına müdahil olacağız. Bu müdahaleyi işkenceye karşı çıkmamızın sadece "insanlık onuru" olmasından değil, aynı zamanda sendikaların, meslek odalarının birer sınıf örgütü olması sebebiyle de yapacağız. Sermaye sınıfının emekçilere, gençlere yönelik korku siyasetine karşı durmak görevimizdir. Baskı ve sömürü düzenine isyan edenlere de destek vermek sorumluluğumuzdur.

Yarın genel başkanlarımızın da katılımıyla Bakırköy 14'üncü Ağır Ceza Mahkemesi'nin önünde olacağız. İşkencecilerin yargılanmasını; Engin Ceber cinayetini işleyenlerin cezalandırılmasını talep edeceğiz. İşkenceyi ve işkenceciyi koruyanlar da bilmelidir ki, sendikalar ve meslek odaları bu insanlık suçu sona erene kadar mücadelede kararlıdır; bu davanın takipçisi olacaktır.

İstanbul Tabip Odası

KESK İstanbul Şubeler Platformu

TMMOB İKK



23.01.2009

HAYDARPAŞA NUMUNE ÇALIŞANLARI: "YEMEK HAKKIMIZ GASPEDİLEMEZ"

Biz Haydarpaşa Numune çalışanları tüm diğer sağlık çalışanları gibi çalışma koşullarının her geçen gün ağırlaştığı bu ortamda fedakarca çalışarak kesintisiz sağlık hizmeti vermekteyiz. Hükümet ise ekonomik krizi de gerekçe göstererek haklarımızı gasp etmekle meşgul. Doğalgaz, elektrik, ulaşım ve temel gıda maddelerine arka arkaya zam yaptılar. Emekliliğimize yansiyacak maaşımıza ise çok düşük artışı uygun gördüler. Bizleri her ay alıp alamayacağımız belli olmayan döner sermaye gelirin mahkum ettiler.

Maliye Bakanlığı yayınladığı bir düzenleme ile kamu kurumlarında çalışanlardan yemek ücreti alınması uygulamasını başlattı. Önce üniversite hastanelerinde başlayan paralı yemek uygulaması devlet hastanelerinde de yaygınlaştırılıyor.

24 saat hizmet sunan hastanelerde hizmetin sürekliliğini sağlamak amacıyla çalışanlara ücretsiz yemek verilmektedir. Önceleri tamamen genel bütçeden karşılanan yemek bedelleri bu hizmetin taşeronla verilmesi ile döner sermaye gelirinden karşılanır hale gelmiştir. Şimdi yemek masrafları için ayrıca ücret ödememizi istiyorlar.

AŞİMIZA EKMEĞİMİZE GÖZ KOYANLARA DİYORUZ Kİ!

Hastalara daha fazla zaman ayırmak için öğle iznini kullanmayan, haftalık çalışma süresi 45 saat olan biz sağlık emekçileri sağli hizmeti sunumunu gereği olarak işyerinde yemek yemek durumundayız!

Çalışanların işverence karşılanan beslenme ihtiyacının çalışanların sırtına yüklenmesini kabul etmiyoruz. Bizlerin beslenme ihtiyacımızı bizlere sormadan seçeneksiz ve dayatılmış bir şekilde sunulmasını, üstüne üstlük parasının da bize ödetilmesini kabul etmiyoruz.

Ekonomik krizin bedelini emekçilere ödetme doğrultusunda atılan bu adımı ve atılacak hiçbir adımı kabul etmiyoruz.

Bugün yemek hakkımız yarın diğer haklarımız... Haklarımızın gasp edilmesini seyretmeyeceğiz. Hekimi – hemşiresi – memuru – taşeron çalışanı, 4-B'lisi, 4-C'lisi yani sağlık hizmeti sunan hepimiz hep birlikte hareket edersek kazanabiliriz.

Yemek Hakkımız Gaspedilemez!

Yemeklerin Paralı Hale Getirilmesini Kabul Etmeyeceğiz!

İstanbul Tabip Odası

Haydarpaşa Numune Hastanesi Çalışanları



14.01.2009

IMF-DÜNYA BANKASI REÇETELERİNE BOYUN EĞMEK PARAN KADAR SAĞLIK ANLAYIŞINA MAHKUM OLMAKTIR

Değerli basın mensupları, sağlık çalışanları ve halkımız,

Dünyanın ve ülkemizin içinde bulunduğu kriz ve talan ortamından, Sağlıkta Dönüşüm'ün geldiği noktadan; eczacısından hemşiresine, hekiminden teknisyenine, veteriner hekimlerden, dişhekimine, taşeron sağlık çalışanlarına kadar hepimiz rahatsız ve geleceğimizden endişe duyarak yaşamak istemiyoruz.

Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde Genel Sağlık Sigortası primini ve katkı paylarını öde(ye)meyenler sağlık hizmetlerine ulaşamayacak. Krizin derinleştirdiği işsizlik ve yoksulluk ortamında sağlık hakkına erişim daha da zorlaşacak.

Eczaneler eczane zincirlerine, hekim, diş hekimi ve veteriner hekim muayenehaneleri de hastane zincirlerine feda edilmektedir. Bu yolla bir taraftan ulusal ve uluslar arası sağlık tekellerine alan açılmakta, diğer yandan sağlık çalışanlarına ücretli kölelik düzeni dayatılmaktadır.

Parasal değeri olmadığı için koruyucu sağlık hizmetleri göz ardı edilmekte, bunun bir sonucu olarak toplumun ağız ve diş sağlığı sorunu gün geçtikçe büyümektedir.

Veterinerlik hizmetleri piyasanın insafına terk edilmekte, ticarileştirilmekte, önleyici, koruyucu hizmetler gözardı edilmekte, bunun bir sonucu olarak kuş gribi, Kırım Kongo Kanamalı Ateşi hastalığı, toplu kent ishalleri gibi, toplum sağlığını büyük ölçüde tehdit eden enfeksiyonlar, salgın hastalıklar yaşanmaktadır.

Sağlıkta Dönüşüm Programı adı altındaki uygulamalar, ekonomik kriz bahanesiyle bizlere dayatılanlar göstermektedir ki; bu yaşananlara sessiz kalmak; bütün çalışanların güvencesiz koşullarda, bugün ve gelecek endişesi içerisinde ve daha düşük ücretler ve gelir karşılığında çalışması demektir. Hükümet eliyle dayatılan IMF-Dünya Bankası "reçeteleri"ne boyun eğmek; paran kadar sağlık anlayışına mahkum olmak demektir.

Bu tablo karşısında sağlıkta dönüşüm uygulamasını durdurmanın tüm çalışanlar ve yurttaşlar için bir zorunluluk olduğunu biliyoruz ve diyoruz ki:

- Öncelikle herkesin ücretsiz sağlık hizmetine ulaşmasının güvence altına alınmasını ve bir ilk adım olarak eczanelerde tahsil edilen muayene katkı payları başta olmak üzere hizmete ulaşmayı engelleyen her türlü ödemenin kaldırılmasını bekliyoruz.
- Sağlıkçılar olarak sağlık hizmetlerini ticarileştiren ve güvencesiz çalışmayı içeren aile hekimliği ve Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı'nın durdurulmasını, işten çıkarmaların engellenmesini, bütün çalışanların güvenceli bir çalışma rejiminde istihdamını, temel ücretlerde emekliliğe yansıyan iyileştirmeyi talep ediyoruz.
- Hükümet'in önümüzdeki günlerde taleplerimize yönelik adım atmaması durumunda bugüne kadar olduğu gibi, sonuç alma yolunda her türlü etkinliği kararlılıkla gündemimize alacağımızı vurguluyoruz.
- Bu perspektifle; sağlık çalışanları olarak meslektaşlarımız ve yurttaşlarımızla sorunları paylaşmak için 26 Aralık 2008'de başlattığımız imza kampanyasını 31 Ocak 2009'a dek, birim ziyaretleri, toplantılar, basın açıklamaları beraberinde sürdüreceğiz ve taleplerimizi dile getireceğiz. Toplanan imzalar örgüt yöneticilerinin katılacağı etkinliklerle hem kamuoyu ile paylaşılacak hem de Meclis ziyaret



edilerek Hükümet'e iletilecektir. Beklentimiz iktidarın bizlerin ve toplumun yaşamsal sıkıntılarının farkında olarak sesimize kulak vermesidir.

KRİZ BAHANESİ İLE GELECEĞİMİZİN KARARTILMASINA İZİN VERMEYECEĞİZ. İŞ GÜVENCEMİZİN, SAĞLIK HAKKIMIZIN VE SOSYAL HAKLARIMIZIN ELİMİZDEN ALINMASINA SESSİZ KALMAYACAĞIZ!

HERKESE SAĞLIK, GÜVENLİ GELECEK MÜCADELESİNİ SÜRDÜRMEKTE KARARLIYIZ! GELECEĞİNİN KARARTILMASINA İZİN VERMEK İSTEMEYEN HERKESİ YÜRÜTTÜĞÜMÜZ BU ORTAK MÜCADELEYE KATILMAYA ÇAĞIRIYORUZ.

İSTANBUL TABİP ODASI

İSTANBUL ECZACI ODASI

İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI

İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI

SES İSTANBUL ŞUBELERİ

DEVİRİMCİ SAĞLIK-İŞ SENDİKASI



14.01.2009

ADALET BAKANLIĞI DA İBRAHİM ŞAHİN'LE İLGİLİ ADLİ TIP RAPORU HAKKINDA DERHAL SORUŞTURMA SÜRECİNİ BAŞLATMALIDIR

Susurluk davası hükümlüsü ve Ergenekon davası tutuklusı İbrahim Şahin hakkında daha önce Adli Tıp Kurumu (ATK) 3. İhtisas Kurulu'nca verilen adli tıp raporu kamuoyunda yaygın olarak tartışılıyor.

Basında yer alan bilgilere göre rapor "sürekli hastalık" teşhisiyle düzenlenmiş ve bilindiği gibi İbrahim Şahin'in cezasının affedilmesine neden olmuştu. Ergenekon davasında yaşanan son gelişmeler raporun gerçekleri yansıtmadığına dair kamuoyunda haklı olarak yoğun ve ciddi kuşkulara yol açmıştır.

Üstelik raporu düzenleyen ATK 3. İhtisas Kurulu'nun birçok üyesi hakkında daha önce de defalarca "gerçeğe aykırı rapor düzenlemek" iddiaları ortaya atılmış ve İstanbul Tabip Odası tarafından yapılan soruşturmalarda iddialar sabit görülmüştü. Bu nedenle kendilerine verilen "meslekten men" cezaları ise Adli Tıp Kurumu tarafından ısrarla uygulanmamaktadır ve halen "icraat"larına devam etmektedirler. Bu durum da kuşkuları daha da "derin"leştirmektedir.

İbrahim Şahin hakkında düzenlendiği bilinen ATK 3. İhtisas Kurulu raporu yürütülmekte olan Ergenekon soruşturması açısından fevkalade büyük bir önem taşımaktadır.

ATK 3. İhtisas Kurulu basında yer aldığı gibi İbrahim Şahin hakkında "sürekli hastalık" tanısıyla rapor düzenlediyse ve eğer bu rapor gerçeği yansıtıyorsa İbrahim Şahin'in aynı rapora dayanarak bir kez daha tahliye edilmesi gündeme gelebilecektir. Yok eğer rapor gerçekleri yansıtmıyor ise bilimsel ve hukuki hiçbir geçerliliği olmayacaktır.

Bu nedenle İbrahim Şahin hakkında ATK 3. İhtisas Kurulu tarafından düzenlenen raporun gerçeği yansıtıp yansıtmadığı bir an önce açığa çıkarılmalıdır.

İstanbul Tabip Odası iddialar basına yansır yansımaz konuyu değerlendirmiş ve soruşturma açısından inceleme başlatılmasına karar vermiştir. İlgili rapor Adli Tıp Kurumu'ndan istenecek ve bilimsel ve tarafsız olarak değerlendirilecektir.

Öte yandan konunun öncelikli muhatabı raporu hazırlayan doktorların mensubu oldukları Adalet Bakanlığı'dır ve süratle harekete geçmesi gerekmektedir.

Adalet Bakanlığı, ATK 3. İhtisas Kurulu tarafından İbrahim Şahin hakkında düzenlenen raporun gerçeği yansıtıp yansıtmadığıyla ilgili soruşturma sürecini hızla başlatmalı ve gerçeğin açıklığa kavuşturulması konusunda sorumluluğunu gereğini yerine getirmelidir. Aksi bir durum yürütülmekte olan soruşturma açısından telafisi imkânsız gelişmelere yol açabilecektir.

Adalet Bakanlığı, aynı zamanda basında ve kamuoyunda derin şüphelere ve tartışmalara yol açan söz konusu raporu da derhal kamuoyuna açıklamalıdır. İbrahim Şahin hakkındaki raporun verildiği Susurluk davası sonuçlanmış olup raporun herhangi bir gizliliği bulunmamaktadır. Buna rağmen raporun açıklanmaması doğal olarak değişik spekülasyonlara neden olmaya devam edecektir.

Kamuoyuna saygılarımızla duyururuz.

İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

05.02.2009

YEMEK HAKKIMIZ GASPEDİLEMEZ

Her gün artan enflasyon oranına rağmen her geçen gün yoksullaşan emekçilere %3,9 ücret artışını reva görenler şimdi de yemeğimize göz dikti. Yataklı Tedavi Kurumları Yönetmeliğine göre çalışanlara yiyecek yardımı "yemek verme" şeklinde uygulanır. Çalışanlar bu yardım karşılığında nakden (ücretli) bir ödemede bulunmaz. Yataklı Tedavi Kurumlarında ve çalışma süresi 40 saati aşmayan yerlerde çalışanlara öğle yemeği şeklinde verilir. Günün yirmidört saati devamlılık gösteren yerlerde görevinin devam etmesi durumunda üç öğüne kadar yemek verilebilir denmektedir. Bu yönetmeliği hiçe sayarak yayınlanan, Maliye Bakanlığının genelgesi üzerine sendikamız SES'in açtığı dava henüz daha sonuçlanmamışken, hastane başhekimliklerinin hemen tüm kurumlarda farklı farklı yol ve yöntemler kullanarak başlattığı bu ücret kesintisi ve yemeklerin ücretlendirilmesi, yasalara aykırılığı bir yana insanca bir uygulama da değildir.

Hastanemizde geçmişe dönük öğle yemeği bedeli kesilmeye başlanmıştır. Maliye Bakanlığının genelgesi gerekçe gösterilerek yapılan geriye dönük kesintiler ve yemeklerin ücretlendirilmesi bir hak gaspidir. Yapılan bu uygulamanın hukuki ve fiili olarak her zaman karşısında olacağız. Bugün sadece yemeğimize göz koyanlara karşı mücadele etmiyoruz. Biz sağlık emekçileri olarak iş güvencesiz çalıştırılmaya, işsizliğe, kamu hastaneleri birliği uygulamasına, çalışanlar arasında yaratılmak istenen rekabet ortamına karşı da, sağlık kurumlarından binbir çileyle hizmet almaya çalışan hastalarımıza yapılan haksızlıklara karşı da mücadele ediyoruz.

Bizler Validebağ Devlet Hastanesi'nde çalışan sağlık emekçileri olarak bugün dünyada ve Türkiye'de yaşanan gelişmeleri takip ediyor ve insanlığın geleceğini tehdit eden savaşlara, krize ve diğer gelişmelere karşı, örgütlü bir duruşun parçası olmaya çalışıyoruz. Tüm dünyada işçilerin çalışma ve yaşam koşullarına dönük ciddi saldırılar var. Bunlara karşı da hemen her yerde işçi ve emekçiler mücadele etmeye ve kazanımlarının gasp edilmesine karşı durmaya çalışıyor. Bizler de bugün burada, tüm Türkiye'de sağlık kuruluşlarında gece gündüz demeden fedakarca çalışan sağlık emekçilerinin yemek hakkını gasp etmeye çalışan bir zihniyetle mücadele etmekteyiz.

Maliye bakanlığının yayınladığı genelge gerekçe gösterilerek bizlerin ücretlerinden geriye

dönük bir yıllık yemek ücreti kesintisini yapılmaya başlanmıştır. Nerdeyse tamamına yakın çalışanın ücretsiz yemek hakkı talebini hastane yönetimine yazılı ve sözlü olarak iletmıştır. Bu talepleri görmezden gelen yönetim, hastane çalışanlarını Pazartesi gününden bu yana aç bırakarak sağlık hizmeti vermeye mahkûm etmiştir. Bu uygulama henüz pek çok hastanede devreye sokulmamışken, hastanemizde yöneticilerin çalışanını mağdur etmedeki bu aceleci davranışları da bizlere ders olmalıdır.

Validebağ Devlet Hastanesi yönetimi sadece yemeklerin ücretlendirilmesi ve geriye dönük

ücret kesintilerinin yapılmasıyla da yetinmemiştir. Uzun yıllardır birlikte ve uyum içerisinde çalışan hastane personeli bir süredir Validebağ Devlet Hastanesi Başhekiminin katı, despotik tutum ve davranışlarına maruz kalmaktadır. Birçok arkadaşımızın kurumdan ayrılmasına, emekli olmaya zorlanmasına sebep olmuş bu tutumlar giderek birçok arkadaşımızın kimi açık kimi üstü örtülü bir şekilde sürülmeyle tehdit edilmesine dönüşmüştür. Hastane yönetimi en ufak bir muhalefete, sendikal afişlerin ve yazıların varlığına bile tahammülsüz davranmaktadır.

Kalite belgeleri alabilmek için sağlık çalışanından çok evrak takipçilerine dönüştürülen ve en ufak bir aksaklıkta döner sermaye gelirinin düşeceği ile tehdit edilerek terbiye edilen biz örgütlü bir biçimde mücadele ederek elde edebilir ve koruyabiliriz. En temel insan hakkı olan sağlık hizmeti talebine "parası olana sağlık" cevabını veren siyasilerin sağlık emekçilerine cevabı da "parası olana yemek, parası



olmayan aç kalsın" olmuştur.

Sonuç olarak bizler bugün Türkiye'nin her yerinde sağlık emekçilerini mağdur eden ücretli yemek uygulamasının geri çekilmesini, Hastane yöneticilerinin keyfi ve yasadışı uygulamalarının durdurulmasını istiyoruz. Kazanılmış haklarımızı gasp etmeye dönük kamu hastaneleri birliği gibi uygulamalarla sağlık hizmeti veren kurumların ticarethanelere dönüştürülmesine de karşı çıkıyoruz. Bütün bunları durduracak olanın, tüm çalışanların örgütlü ve birlikte mücadelesi olacağının bilincindeyiz ve örgütlülüğümüzü dolayısıyla gücümüzü artırarak mücadeleye devam edeceğiz.

Bugün bizleri mücadelemizde yalnız bırakmayıp destekleyen Validebağ Gönüllüleri Derneğine, hasta ve yakınlarımıza ve dostlarımıza da teşekkür ediyoruz.



Örgütlüysek her şeyiz, örgütsüzsek hiçbir şey!

Yaşasın örgütlü mücadelemiz!

İstanbul Tabip Odası / SES Anadolu Şubesi İşyeri Temsilcilikleri

19.02.2009

HİÇBİR GEREKÇE ŞİDDETİ HAKLI GÖSTEREMEZ!**ŞİDDET SAĞLIĞA ZARARLIDIR VE ŞİDDETİN KANIKSANMASINA İZİN VERMEYECEĞİZ!**

Sağlık ortamında şiddet durmak bilmiyor. Her geçen gün çeşitli şekillerde karşımıza çıkmaya devam ediyor. Sağlık ortamında şiddet bu kez de çirkin yüzünü S.B Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Medikal Onkoloji polikliniğinde göstermiş ve meslektaşımız Doç. Dr. Andaç Argon dün saat 10'da görevi başında darp edilmiştir. Meslektaşımız daha önce tanımadığı 5 kişinin sopalı saldırısına maruz kalmış ve baş, göğüs ve sırt bölgesine darbeler alarak yaralanmıştır. Sopalı saldırganlar elleri kollarını sallayarak girdikleri hastaneden güvenlik personelinin seyirci kalması sonucu rahatlıkla kaçmışlardır. Şu ana kadar failer yakalanmamıştır. Saldırıya uğrayan meslektaşımıza künt kafa travması ve yaygın yumuşak doku travması nedeniyle 20 günlük rapor verilmiştir. Bu olayda pek çok sorun ve soru işareti vardır.

- Saldırganlar (şehir eşkıyaları) ellerinde sopalarla hiçbir engelle karşılaşmadan meslektaşımızın muayene odasına kadar girerek meslektaşımıza hunharca saldırmışlardır.
- Olay sırasında özel güvenlik personeli olması gereken yerde olmadığından meslektaşımız kişisel çabaları ile saldırganlardan kaçabilmiş, dışarıda da yardım edecek kimse bulunamamış, onlarca hasta ve hasta yakını seyretmiştir.
- Saldırganlar özel güvenlik şirketinde çalışan güvenlik personelinin önünden geçerek hiç bir şey olmamış gibi rahatça hastaneyi terk edebilmişlerdir.
- Olayın kimler tarafından hangi gerekçeyle yapıldığı anlaşılamadığı, failer yakalanamadığı halde hastane başhekimisi meslektaşımıza "geçmiş olsun diyemeden!" saldırganların muayenehaneye çağrılan bir hastanın yakınları tarafından gerçekleştirilmiş olabileceği açıklamasını yapmıştır. O halde failer bellidir, ya da başhekim tahmin etmektedir, bilmektedir.
- Olay sonrası emniyet yetkililerinin yaptığı kontrollerde güvenlik kameralarının olay anı ile ilgili kayıtlarının silinmiş olduğu tespit edilmiştir.

Kartal Dr. Lütfi Kırdar Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde 15 Ocak 2009'da yaşanan, başhekimin hekime şiddetinin izleri henüz belleklerimizden silinmemiş ve sorumlular görevden alınmamışken bizlerin farklı yorumlar yapmaması, akıl yürüterek bazı sonuçlara varmak durumunda bırakılmamamız için bu durumun acilen açıklığa kavuşması, sorumlularının biran önce bulunması ve gereğinin yapılması zorunludur.

AKP Hükümeti Sağlıkta Dönüşüm Programı ile sağlık ortamını ticarileştirerek hastaları müşteri, hastaneleri ticarethane, sağlık hizmetlerini alınıp satılan bir meta haline getirerek sağlık ortamında olması gereken güven ve işbirliği ilişkisini, çatışma ilişkisine dönüştürerek bizleri mesleklerimize, değerlerimize, hastalarımızı ve toplumu da bize yabancılaştırmış, şiddeti içselleştirmiştir.

Aynı anlayış bir diğer kamusal hizmet olan güvenlik hizmetlerini de özel şirketlerden satın alma yoluna gitmiştir. Yeterli mesleki bilgisi olmayan, iletişim becerileri gelişmemiş ve bu konuda eğitim almamış, ucuz insan gücü politikası nedeniyle çok uzun saatler çalışan, sürekli işe girip çıkan, yerleri sık sık değiştirilen güvenlik görevlilerinin güvenlik sağlamak yerine özellikle iş yükünün yoğun olduğu aciller ve polikliniklerde bizzat şiddete neden olmaya başlamışlardır.

Sağlık ortamının sistemden kaynaklanan ve giderek artan sorunları ile yöneticilerin sağlık çalışanlarını hedef göstermesi, toplumda yükselen şiddet eğilimi ile birleşerek çalışma ortamlarımızda bizi bulmaktadır. Şiddete kimi zaman ağır hakaretlere maruz kalarak, kimi zaman darp edilerek, kimi zaman



da canımıza kast eden saldırılara maruz kalarak tanıklık ediyor, hayatlarımızdan, geleceğimizden endişe ediyoruz.

Üzülerek görüyoruz ve biliyoruz ki yıllardır Başbakan Recep Tayip Erdoğan da, Sağlık Bakanı da, Sağlık Müdürü de, Müdür Yardımcıları da, pek çok başhekim de hekime yönelik şiddet olaylarına yeterli bir duyarlılık göstermemişler, aksine her fırsatta bireyleri ve kamuoyunu sağlık çalışanlarına karşı kışkırtmışlardır.

Bir yanda piyasalaştırılan sağlık ortamında yaşanan sorunlar, artan iş yükü, erozyona uğrayan, aşınan güven ilişkisi, diğer yanda artan yoksulluk, işsizlik ve eşitsizlik toplumda marjinalleşme, ötekileştirme, öfke ve saldırganlık eğilimlerinin davranışlarının yaygınlaşmasına, şiddetin bir sorun çözme yöntemi olarak adaletin, hukukun yerine geçmesine yol açmaktadır.

Çalışma koşullarının ve çalışma barışının iyileştirilmesi, sağlık çalışanlarının özlük haklarının çalışanlar da giderek artan geleceğe ilişkin endişe ve kaygılarını giderecek şekilde iyileştirilmesi için Hükümet'ten, Sağlık Bakanı'ndan sorumluluklarının gereğini yerine getirmelerini istedik ve istemeye devam edeceğiz.

Giderek mesleki ve gündelik yaşantımızın bir parçası haline gelmeye başlayan sağlık ortamındaki "şiddet" bizleri endişelendirmekte ve mesleğimizi uygulayamama noktasına doğru sürüklemektedir.

Fiziksel, psikolojik, sosyal, toplumsal, ekonomik, idari, siyasi pek çok düzlemde gündeme getirilen şiddet ve şiddet içerikli yönetim anlayışları ile baskı ve korku olağanlaştırılırken çalışanların ve kişilerin öz saygılarının ve kendine güvenlerinin örşelenmesi, toplumsal muhalefetin etkisizleştirilmesi, pasifize edilmesi hedeflenmektedir.

Başta mesleki bağımsızlığımızı ve can güvenliğimizi tehdit eden şiddet, sağlığımızı bozan çalışma ortamlarımızın riskleri, çalışma koşulları, süresi, mesleki hastalıklar ve diğer sorunlarımıza kamuoyunun dikkatini çekmek ve hükümeti bir kez daha uyarmak, taleplerimizi dile getirmek için 4 Mart 2009 Çarşamba günü tüm sağlık çalışanları olarak "maskelerimizle" çalışıyoruz.

Hükümetin taleplerimizi dikkate almaması, görmezlikten gelmesi halinde 14 Mart haftası içerisinde anlaşılır bir dil ve eylem ile bir kez daha "görev"imizin başında olacağımızın bilinmesini istiyoruz.

TÜRK TABİBLERİ BİRLİĞİ

İSTANBUL TABİP ODASI



20.02.2009

HÜKÜMET KAMUOYUNU ALDATIYOR, İŞTE BORDROMUZ!

Güvenli ortamlarda güvenceli çalışmak istiyoruz

Sağlık çalışanlarının örgütleri ve sağlık çalışanları olarak sağlık ortamında yaşanan sorunlara dikkat çekmek, giderek artan güvencesizlik, belirsizlik ve gerilim ortamında sağlık hizmetlerine ulaşmanın güçlüklerine, ortaya çıkardığı ve yaratacağı sorunlar ile sağlık çalışanlarının bugünlerine ve geleceklere ilişkin içinde buldukları durumu anlatabilmek için 20 binin üzerinde sağlık emekçisinin imzalarını Başbakan'a iletmiştik. Mektupta kısaca;

Sayın Başbakan,

"Bugünümüzden, geleceğimizden kaygı duyuyoruz, mesleki etik değerlerimiz ile ticaretin rekabetin piyasasının kuralları, düzenlemeleri ve ihtiyaçları arasında sıkışıp kalmak istemiyoruz. Vatandaşlarımıza işletmenin ve ticaretin sınırlılıkları ya da beklentileri ile değil sağlıklı bir hak sağlık hizmetini de tüm vatandaşlarımıza eşit, adil, nitelikli ve ulaşılabilir şekilde sunulması gereken bir kamusal hizmet olarak görüyor ve bu anlayışın gereklerine uygun olarak çalışmak istiyoruz..." diyerek taleplerimizi dile getirmiştik.

Sayın Başbakan başta siz olmak üzere Sağlık Bakanı ve diğer hükümet yetkililerinin kamuoyuna yaptığınız açıklamalarda başta sağlık çalışanları ve hekimlerin ekonomik durumları olmak üzere sağlık ortamının bugünü, geleceği ile ortaya çıkması beklenen hedeflenen durumlar hakkında eksik, yanıltıcı gerçekleri yansıtmayan görüşler dile getirilmektedir.

Hekimlerin ortalama 6-8 bin TL ücret aldıkları, sağlık alanındaki sorunlardan hekimleri ve diğer sağlık çalışanlarını sorumlu tutan tutum ve davranışlarınız vatandaşlarımızın sağlık çalışanlarına olan güvenlerinin azalmasına, öfkelerinin, kızgınlıklarının şiddet olarak sağlık çalışanlarına yönelmesine yol açmaktadır.

Oysa gerçekler maaş bordrolarında oldukça yalın olarak görülmektedir. Açlık sınırının 900 bin TL, yoksulluk sınırının yaklaşık iki bin TL olduğu ülkemizde başta emekli hekimlerimiz olmak üzere hekimlerin büyük çoğunluğu açlık sınırında değilse de yoksulluk sınırının içinde kalmaktadırlar ve durumdan çıkabilmek için ikinci, üçüncü işlerin peşinde koşmaktan mesleklerini, kendilerini geliştirmeye, dinlenmeye, eğlenmeye, araştırmaya hatta evlerine, eşlerine, çocuklarına ayıracak zaman bulamamaktadırlar. Ağır çalışma tempoları mesleki riskleri ve olumsuzlukları artırdığından gergin, gerilimli ve mutsuz olmaktadır. Giderek artan iş yükü, baskıcı ve kıymet bilmez sağlık yöneticilerinin tutumu ücret ve çalışma güvencesizliği, belirsizliği ile can güvenliği, mesleki riskler ve sorunlar bizleri mesleğimiz, geleceğimiz ve bugünümüz endişelendirmekte, umutsuzluğa itmekte mesleki değerlerimize yabancılaştırmaktadır. Oysa bizler; iyi ve onurlu hekimlik yapmak, güvenli ortamlarda güvenceli çalışmak istiyoruz.

Bu nedenle;

Emeklilikte aç ya da yoksul yaşamak istemiyoruz. Gelir güvencesi, mesleki bağımsızlık istiyoruz.

Performansımızın, takatımızın sınındığı bir çalışma düzeniy istemiyoruz.

İnsani ve mesleki ilişkilerimizi rekabete, ticarete feda etmek istemiyoruz.

Ortamlarımızda; Müşteri tüccar ilişkisi değil hasta hekim, vatandaş sağlıkçı ilişkisi istiyoruz.

Ticarethanede, işletmede kar-karlılık unsuru değil, sağlık kurumlarında sağlık hizmeti sunmak için varız.

Belirsiz, güvencesiz çalışabildiğimiz kadar gelir, insanca çalışmayı güvenceli ücret istiyoruz.

Rekabet içinde çatışma değil, dayanışma içinde ekip olarak çalışmak istiyoruz.

Ekonomik, yönetsel, idari keyfiyete, baskıya, şiddete hayır diyoruz.

İstanbul Tabip Odası

03.03.2009

HEKİMLERE KAÇINCI ZORUNLU HİZMET?

Yüksek Öğretim Kurulu'nun 26.2.2009 tarihinde Yürütme Kurulu kararı ile ağırlıklı olarak İstanbul, Ankara, Gazi, Ege, Hacettepe, Dokuz Eylül, Çukurova ve Akdeniz üniversitelerinden olmak üzere toplam 27 tıp fakültesinden 250'yi aşkın öğretim üyesinin, 13 tıp fakültesinin öğretim üyesi ihtiyacının karşılanması için 2009–2010 ders yılı sonuna kadar en az 1 yıl süreyle görevlendirileceği öğrenilmiştir.

Biz Türk Tabipleri Birliği olarak özellikle gelişmekte olan ve gelişmiş tıp fakültelerinde tüm olumsuzluklara rağmen görev yapan meslektaşlarımızın emek ve çabalarını büyük bir takdirle karşılıyoruz. Türkiye'de tıp eğitimine katkı sunan her öğretim üyesinin eğitime destek vermek isteyeceğini bilerek bu görevlendirme sisteminin haksız ve adaletsiz olduğunu belirtmek istiyoruz. YÖK'ün bu uygulamada amacının ne olduğu anlaşılammıştır. Hatta uygulama ilgili önceki deneyimlerimiz nedeniyle kaygılanmamıza yol açmıştır.

Bilindiği gibi üniversitelerin profesör, doçent ve yardımcı doçent kadrolarını dengeli bir oranda tespit etmek görevi Yükseköğretim Kurulu'na aittir. Bu alanda yıllardır planlama yapılmaksızın neredeyse her ilimizde popülist kaygılarla ve altyapı hazırlıkları olmaksızın yeni tıp fakülteleri ve/veya eğitim hastaneleri açılmıştır. Daha önce defalarca belirttiğimiz gibi bu durum, alt yapıları tamamlanmadan ve eğitici insan gücü yetiştirilmeden tıp fakültelerinin açılması sonucudur. Özellikle de çoğu mezun vermiş bu tıp fakültelerinin taleplerinin temel tıp bilimleri ve klinik bilimleri ana dallarında bu denli eksikleri olması eğitim çıktıları açısından kaygı vericidir. Ayrıca muhtemeldir ki bu fakültelerin bugüne kadar yapmış oldukları kadro talepleri de karşılanamamıştır.

13 üniversitenin ihtiyaç bildirdiği ana dallarda öğretim üyesi görevlendirmesi yanı sıra yan dallarda veya yan dal olmayan bazı bilim dallarında görevlendirme istenmesi tıp fakültelerinin önemli işlevi olan eğitimden çok, hizmetin ön planda tutulduğunu düşündürmektedir.

Görevlendirme yapılması planlanan tıp fakültelerinden farklı illerdeki eğitim hastanelerine 130'dan fazla sınavsız ve önemli bir kısmı hukuk dışı bir biçimde şef ve şef yardımcısı atamaları yapılmıştır. Bu yolla gelişmekte olan üniversitelerden çoğunluğu üç büyük kente tersine göçle ciddi bir kan kaybı söz konusu olmuştur. Şimdi bir yanlış uygulama başka bir yanlış uygulamayla telafi edilmeye çalışılmaktadır.

Son 10 yıl içinde Sağlık Bakanlığı'na bağlı Eğitim ve Araştırma Hastanelerine tıpta uzmanlık eğiticilerini hastane kadrolarından sağlayan sınav sistemi uygulanmamış bunun yerine öğretim üyesi sıkıntısı çekilen tıp fakültelerinin doçent ve profesörlerinden çok sayıda atama yolu ile klinik şefi görevlendirilmiştir. Sadece 2008 yılında, tıp fakültelerinden Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim ve araştırma hastanelerine şef ve şef yardımcısı olarak atanan profesör ve doçentlerden bilgisine ulaşılabilen öğretim üyelerinin listesi incelendiğinde, klinik şefliklerine öğretim üyesi gönderen 12 üniversitenin bugün ihtiyaç bildiren 13 üniversite arasında yer aldığı görülmektedir.

Bu geçici görevlendirmeler öğretim üyelerinin aile bütünlüklerini göz ardı etmektedir. Ayrıca görevlendirme talep edilen fakültelerdeki hizmetlerin de aksayacağı kesindir. Altyapı olanakları göreceli olarak kısıtlı bu tıp fakültelerinin bazılarında üst düzey teknoloji gerektiren dallarda geçici bir süre görevlendirme istenmesi bu görevlendirmelerin veriminin pek de iyi olamayacağını düşündürmektedir. Bu tür zorunlu görevlendirmelerle verim alınması oldukça güçtür.

Örnek Bir Tıp Fakültesi



Bu fakültelerden sadece birisine 37 Anabilim ve Bilim Dalı için 100'e yakın görevlendirme yapılması planlanmaktadır. Bu fakülte 2000 yılında kurulmuş ve 2003 yılında öğrenci almaya başlamış ve 2004 yılında YÖK tarafından Anabilim Dallarının kuruluş izni verilmiştir. Biyokimya, Histoloji, Anatomi, Tıbbi Biyoloji, Mikrobiyoloji gibi Temel Tıp Bilimleri Anabilim Dallarının bile kurulmadan bir tıp Fakültesinin kurulmuş olması ve öğrenci alması kabul edilemez bir gerçektir. Bugün bu fakültenin sadece 16 öğretim üyesi vardır, bunların ikisi profesör, kalanları yardımcı doçenttir. İlginçtir ki bu iki profesör şu anda Ankara'da bir eğitim hastanesinde şef olarak görevlidir. Kadrosunda bulunan iki profesörün (Kulak Burun Boğaz ve Kardiyoloji), Ankara Atatürk Eğitim Hastanesi'nde görevlendirildiği bilinmektedir. Şimdi bu üniversiteye başka üniversitelerden bu alanlarda da görevlendirme istenmektedir.



Önerilerimiz:

- Yeni tıp fakültesi açılmamasını,
- Alt yapısı tamamlanmamış tıp fakültelerinin değerlendirilerek öğrenci almasının durdurulmasını,
- Görevlendirmelerin zorunlu değil gönüllü olmasını,
- Gelişmekte olan üniversitelerde öğretim üyelerinin özlük haklarının iyileştirilmesini ve buralarda görev yapmanın özendirilmesini,
- Öğretim üyelerine bu üniversitelerde daha iyi sosyal bir ortam yaratılmasını,
- Bu fakültelerde alt yapı olanaklarının iyileştirilmesini,
- Öğretim üyesi yetiştirme programları çerçevesinde kalıcı eğitici kadro yetiştirilmesini,
- Mevcut zorunlu hizmet uygulamasından bu tıp fakültelerine kadro verilmesini ve
- Bu uygulamanın başlatılmadan durdurulmasını, gerçekçi bir planlamayla eğitici yetiştirilerek toplum sağlığı açısından kalıcı bir yarar sağlanmasını bekliyoruz.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ

TTB-UZMANLIK DERNEKLERİ EŞGÜDÜM KURULU

İSTANBUL TABİP ODASI

05.03.2009

HÜKÜMET SAĞLIK ÇALIŞANLARIYLA VATANDAŞI KARŞI KARŞIYA GETİREN UYGULAMALARA İMZA ATIYOR

Bizler sağlık çalışanları olarak sağlıkta dönüşüm adı altında 2003 senesinden bugüne kadar olan sağlıkta dönüşüm değil sağlıkta yıkıma kendi özverili çalışmalarımızla direniyoruz. Mevcut hükümet sağlıkta dönüşümle hak olan sağlığı piyasalaşan sağlığa, kamusal sağlık hizmetini özel sağlık hizmetine, ücretsiz sağlık hizmeti alan vatandaşı para karşılığı sağlık hizmeti alan vatandaşa, sosyal ve özlük hakkı korunmuş sağlık personelini iş güvencesiz çalıştırmaya, özetle sosyal devleti piyasacı devlete dönüştürmeye çalışmaktadır. Tüm bu sözde sağlık politikalarını uygularken de hiçbir zaman bunu kendi üstünden yapmamakta sürekli olarak sağlıkçılarla vatandaşı karşı karşıya getirmektedir.

Hastanelere hizmet kalitenizi yükseltin derken hiçbir şekilde maddi imkan sağlamazken kaliteli bir çalışma ortamı için gerekli personel de vermemektedir. Sağlıkta dönüşüm ve döner sermaye uygulamasının da ana temeli budur. Tüm bunların bilincinde olan sağlık personeli yine de en kaliteli hizmeti sunabilmek için gösterebilecekleri en üst düzey özveri ile işlerini en iyi şekilde yapmakta, yaşantısının çoğunu ailesiyle değil hastanede hasta başında geçirmektedir. Bu şartlarda dahi öncelikle hastalarımıza en iyi hizmeti vermeye çalışırken bir çok da sorunla karşılaşmaktayız. Son zamanlarda bilinçsiz hasta ve hasta yakınlarından görmüş olduğumuz haksız davranışlar yerini artık hemşiremize, doktorumuza, klinik şefimize, personelimize darpa kadar vardırırmıştır.

Bizler hastalarımıza kendi ailemizden bireyler gibi bakarken onlara en iyi ve kaliteli sağlık hizmetini vermeye çalışırken en ufak sorunlarda dahi hedef tahtası olmaktan üzüntü duyuyoruz. Hasta ve hasta yakınlarına en kaliteli hizmeti vermeye çalışırken hiçbir hakkımız olmamakla birlikte son yaşanan olaylarla çalışma ortamımızda can güvenliğimizin dahi bulunmadığı kanısına varmaktayız. Sağlık çalışanları olarak yaptığımız işimizde daha güvenli bir ortamda kendimizi değil hastalarımızı düşünerek çalışmak istiyoruz.

Buradan tüm sağlık çalışanları olarak Sağlık Bakanlığı'na, İl Sağlık Müdürlüğü'ne ve Başhekimliğimize sesleniyoruz ki; daha huzurlu ve güvenli ortamda kendimizin güvenliğini değil hastalarımızın sağlığını düşünmek istiyoruz. Hastanemizdeki sağlık çalışanlarına yapılan darpların önüne geçilmesi için gerekli tedbir ve önlemlerin acilen alınmasını, alınmadığı takdirde eylemlerimizin artarak devam edeceğini tüm basın ve kamuoyu önünde bildiriyoruz.

İSTANBUL TABİP ODASI

SES - İSTANBUL ŞUBELERİ



04.03.2009

SAĞLIK EMEKÇİLERİNE YÖNELİK ŞİDDETE, BASKILARA SON VERİLSİN!

Sağlık hakkı yok edilirken, sağlıkçılara yönelik şiddet ve baskılar artıyor. Sağlıkta dönüşüm programı ile hız kazanan sağlıkta özelleştirme; SS ve GSS yasaı ile artan kısıtlamalarla, kamu sağlık kurumları personel ve kaynak aktarılmayarak, çökertilerek devam ediyor.

Aynı dönemde, sağlık hizmetlerinin %15-20'sini veren özel sağlık kurumları teşvik edilerek; hizmet alımı yoluyla, sosyal güvenlik kurumlarından aktarılan kaynak 14 kat, ilaç harcamaları 2,5 kat arttı. Onlarla ifade edilen özel hastane sayısı, 2008'de 387'ye çıktı. Şimdi de TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda bulunan Kamu Hastane Birlikleri Pilot Yasası ile, 800 kamu sağlık kurumunun 400'ünün özelleştirilmesi ve arazileri, binaları, teçhizatı ile birlikte satılması, kiralanması, kapatılması hazırlıkları yapılıyor. Böylece, halkın vergisi ve SSK'nın primleri ile kurulan kamu sağlık kurumları peşkeş çekilip-yok edilerek; özel sağlık kurumlarının fiyat artırması önündeki engeller kaldırılmak isteniyor.

Sunulan pembe tablolara rağmen; kamu sağlık kurumlarında yoğun bakımda yer olmadığı için geri çevrilen hasta yakınlarının, sosyal güvencesi de olsa katkı payı ödemek zorunda kalan, parası olmadığı için hizmet alamayan hastaların öfkesinin hedefi sağlık emekçileri oluyor. Sağlık emekçileri, yalnızca sağlık sisteminin mağduru olan hastaların değil; aynı zamanda bu sistemi uygulamaya çalışan yöneticilerinin de şiddetinin ve baskı yıldırma politikalarının hedefi oluyor. Hastaları geri çevirmeyeceksiniz diye baskı altına alınan, yer olmadığı için, aynı kuvözde iki bebek yatırmaya zorlanan sağlık emekçileri, bu nedenle gelişen enfeksiyon nedeni ile yaşanan bebek ölümlerinden de sorumlu tutuluyor. Günah keçisi haline getiriliyor.

Artan iş yükü, performans dayalı döner sermaye uygulaması ile, 4-B, 4-C, vekil-taşeron adı altında aynı iş yaptığı halde farklı statülerde ve iş güvencesi olmayan çalışanlarla yürütülen sağlık hizmetinde ekip hizmeti anlayışı yok edilerek; sağlık emekçileri dayanışma yerine rekabete zorlanıyor.

Sağlık ortamı tahrip ediliyor, gerilim ve çatışma egemen kılınıyor. Sağlık emekçilerinin insan olduğu ve insana hizmet verdiği unutulmuş, seri üretim yapan makinenin dışı muamelesi yapılıyor. Sorunların çözümü için verilen mücadeleyi engellemek için; sürgün ve baskı ile psikolojik şiddet yaygınlaştırılıyor. Yönetici şiddeti, kimi zaman fiziksel şiddete kadar uzanabiliyor. Artık kamu sağlık kurumlarındaki görevlendirme ve atamalara liyakat değil, "herkes kendi ekibi ile çalışmak ister" söylemi ile, siyasi yakınlık ve torpil meşrulaştırılıyor.

İstanbul Sağlık Müdürlüğü, ele geçirip-ehliştiremediği, sağlıkta özelleştirme hedefi önünde engel olarak gördüğü sendikalarımıza ve meslek örgütlerimize yönelik baskılarını pervasızca sürdürüyor. SES Şube Başkanı hakkında, kendilerinden onay ve izin almadan basın açıklaması yaptığı, sendika görevini yerine getirdiği, uygulamalara muhalefet ettiği, çalışanların tepkisini örgütlediği için soruşturma açıp-ceza verecek kadar, pervasızlaşmış durumda. Bir yandan sadece uygulanan politikayı meşrulaştırmak ve sağlık emekçilerinin tepkisini engellemekle görevlendirilen sözde sendika örgütlenirken, temsilcilerine makam-mevki verilerek; çalışanların bu sendikalara üye olması teşvik ediliyor.

Sağlık hakkı ve mesleki güvencemizi geleceğimizi tehdit eden, vahşi piyasacı sağlık ortamını/ilişkisini kabul etmiyoruz, etmeyeceğiz.

Güvenli ortamda, güvenceli çalışmak, iş-ücret-meslek ve gelecek güvencesi istiyoruz. Giderek artan mesleki risklerimizin ve çalışma ortamındaki gerilimlerin ve çatışmaların engellenmesi için; tırmandırılan şiddet sarmalına neden olan yönetici şiddetine son verilmesini; uzun ve yoğun çalışma koşullarının iyi ve insani bir hizmet ihtiyacı ile yeniden düzenlenmesini; işsizlik ve taşeron, 4-A, 4-B vb. adlar altında güvencesiz çalışmanın engellenerek, bu personelin kadroya alınmasını; başta bulaşıcı



hastalıklar, radyasyon ve anestezi maddelere bağlı maddeler ve sağlık ortamında yaşanan şiddet ve gerilim nedeniyle ortaya çıkan sağlık sorunları olmak üzere sorunların çözümü için etkin tedbirler alınmasını istiyoruz.

Bugün, yetkililere sorumluluklarını hatırlatıyor, sağlık ortamında yaşanan sorunlar çözülmediği takdirde nitelikli bir sağlık hizmetinin verilmesinin de koşullarının ortadan kalkacağı unutulmamasını istiyor; sendikalarımızı, meslek örgütlerimizi idarelerin değil, üyelerinin yöneteceğinin bilinmesini istiyor, uyarıyoruz.

Sorunlarımız çözülene, herkese eşit-ücretsiz-nitelikli ve ulaşılabilir bir sağlık hizmeti için mücadelemiz sürecek. Tıp Haftası nedeni ile, 12 Mart Perşembe günü sorunlarımızı halkla paylaşmak için işe geç başlayacağız, 14 Mart günü Taksim Anıtı önünde olacağız.

SES İSTANBUL ŞUBELERİ

İSTANBUL TABİP ODASI

DEVİRİMCİ SAĞLIK-İŞ SENDİKASI



10.03.2009

12 MART 2009 GÜNÜ SAĞLIK İÇİN HEP BİRLİKTE ACİL EYLEMDEYİZ

Kamu Çalışanları, İşçiler, Eczacılar, Diş Hekimleri, Veterinerler, Avukatlar, Mimarlar, Mühendisler, Serbest Muhasebeci Ve Mali Müşavirler, Sağlık Çalışanları, Hekimler ...

12 MART 2009 GÜNÜ SAĞLIK İÇİN HEP BİRLİKTE ACİL EYLEMDEYİZ

Türkiye’de 2008 Kasım ile 2009 Şubat ayları arasında 883 bin kişi sosyal güvencesini kaybetti.

Sağlık Bakanlığı’na bağlı hastanelerin acil servislerine 2008 yılı Kasım ayında 4 milyon 561 bin hasta müracaat etti. 2009 Ocak ayında ise bu sayı 822 bin arttı ve 5 milyon 383 bine çıktı.

Bu iki rakam arasındaki büyük benzerlik bir tesadüf değil.

Ekonomik kriz ve işten çıkarmalar nedeniyle sosyal güvencesini kaybeden yurttaşlarımız sağlık hakkını da kaybediyor. Bu durumda, 1 Ekim 2008’de yürürlüğe giren Genel Sağlık(sızlık) Sigortası (G\$\$) nedeniyle, şimdilik ücretsiz olarak muayene olabileceği tek yer olan acil servislere müracaat ediyor. Dolayısıyla acil servislere başvurular her geçen gün hızla artıyor.

Sadece bu iki istatistiki veri artışı bile yaşanan ekonomik krizin sağlık hakkımızı nasıl kötü etkilediğini açık olarak gösteriyor. G\$\$’yle birlikte muayene ücretlerine yüzde 400 zam yapılması... Yeni getirilen katılım payları... Aynı branşta 10 gün süreyle ikinci muayene kısıtlaması... Sosyal Güvenlik Kurumu’na sağlık hizmetlerinin sayısında, süresinde ve çeşidinde sınırlama yapma yetkisinin verilmesi... AKP Hükümeti döneminde özel hastanelere giden sigortalıların ödemek zorunda kaldıkları, miktarı milyarlarca lirayı bulan “ilave ücret”ler... IMF’nin kamu sağlık harcamalarının düşürülmesi baskısı... Daha stand-by anlaşması imzalanmadan Sağlık Bakanlığı bütçesinde yapılan kısıtlama... TBMM’den geçtiği takdirde kamu hastanelerini kârlılık esasına göre çalışan işletmelere dönüştürecek olan Kamu Hastane Birlikleri Kanun Tasarısı...

Sadece bu düzenlemeler göz önüne alındığında bile 29 Mart seçimlerinden sonra tablonun çok daha kötüleşeceği görülüyor. Sağlık çalışanları, sağlık alanında yaşanan bu erozyona, yıkıma, olumsuz gidişe dur demek için “İş Güvencesi/Can Güvencesi/Gelir Güvencesi/Mesleki Bağımsızlık Güvencesi/Herkese Eşit, Ücretsiz Sağlık Güvencesi” talepleriyle eyleme geçiyor. 12 Mart 2009 Perşembe günü tüm ülkede, bütün sağlık kurumlarında işe 2 saat geç başlayacak; 08.00-10.00 saatleri arasında acil servislerin önünde toplanarak görüşlerini, tepkilerini, taleplerini hastalarla ve kamuoyuyla paylaşacaklar.

Haklarımız ve geleceğimiz için birleşik mücadelenin önemine ve gerekliliğine inanan örgütler olarak, kriz bahanesiyle ümüğümüzün sıkılmasına, işimizin, umutlarımızın ve geleceğimizin elimizden alınmasına, haklarımızın tırpanlanmasına ve faturanın çalışanlara ve yoksul, işsiz toplum kesimlerine çıkartılmasına sessiz kalmayacağız, izin vermeyeceğiz.

12 Mart 2009 Perşembe günü saat 08.00 -10.00 arasında sağlık hakkı için hep birlikte eylemde olacak, 14 Mart 2009 günü Taksim’de yapılacak olan Sağlık Hakkı Yürüyüşü’ne katılacağız.

NOT: DİSK, KESK ve TTB’nin sağlık alanındaki örgütlenmeleriyle ülkenin bütün sağlık kurumlarında aktif yer alacakları bu eylemliliklere;TMMOB İstanbul il Koordinasyon Kurulu, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Barosu ve İstanbul Serbest Muhasebeciler Mali Müşavirler Odası ve Türk-İş İstanbul Şubeler Platformu İstanbul düzeyinde düzenlenecek eylemliliklere destek vererek katılacaktır.



12 Mart 2009 "Acil" Eylemde özen gösterilecek kurallar:

Tüm hekimler ve sağlık çalışanları eylem 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 sağlık çalışanları eylem boyunca hasta ve yakınlarına eylemin amacını açıklamalıdır.

V- Bu hususlar TTB, SES ve Dev Sağlık-İş yöneticileri ve her birimdeki temsilcileri tarafından denetlenecek ve belirtilen çerçevede gerçekleşmesi sağlanacaktır.

DİSK/KESK/TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ / TÜRK-İŞ İSTANBUL ŞUBELER PLATFORMU

SES İSTANBUL ŞUBELERİ / DEV SAĞLIK-İŞ / İSTANBUL TABİP ODASI

İSTANBUL ECZACI ODASI / İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI

İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI / İSTANBUL BAROSU

İSTANBUL TMMOB İL KOORDİNASYON KURULU

İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİ VE MALİ MÜŞAVİRLER ODASI



09.03.2009

DR. DİLEK ARGON'A ŞİDDET UYGULAYAN BAŞHEKİM YUSUF ÖZERTÜRK'ÜN HALA GÖREVDE TUTULMASINI KINIYORUZ

BİZ KADIN HEKİMLER SAĞLIK ORTAMININ DEMOKRATİKLEŞMESİNİ İSTİYORUZ

134 yıl önce çalışma yaşamının insanca düzenlenmesi için mücadele eden işçilere, polisin saldırması sonucunda büyük bölümü kadın olan işçiler öldürüldüler. Tarih 8 Mart 1875'ti. Üç yarım asır sonra bugün, kadınlara yönelik şiddet giderek tırmanmakta, buna çalışma yaşamında ayrımcılık ve insanlık dışı koşullar eşlik etmektedir. Evli iki kadından birinin şiddet gördüğü, üç kadından birinin çocukluğunda cinsel tacize maruz kaldığı, iki bin kadından birinin tecavüze uğradığı dünyada küresel düzeyde yoksulların sayısı tırmanırken, bunların büyük bir kısmını kadınlar oluşturmaktadır. Giderek artan kadın yoksulluğu, yalnızca sermaye hareketlerini gözetken, insan emeğini koşulsuz yok sayan küresel ekonomi yönlendiricilerinin marifetidir. Dünya ekonomisinin patronu emperyalist ülkeler, nasıl topraklarımızı ve insani kaynaklarımızı yağmalayarak bizi ve bizim gibi ülkeleri yoksullaştırarak iradesizleştiriyorsa, kadınlara da dünya ölçeğinde aynısını yapmaktadır. Bu toplumdan, insandan, emekten yana olmayan politikalar kadın emeğini köle emeği düzeyine indirmiş durumdadır. Ülkemizde çalışabilir kadın nüfusunun yalnızca yüzde 23'ü istihdam edilmektedir. Çalışan kadınların çok büyük bölümünü oluşturan tekstil, sağlık, eğitim sektörlerinde kadınlar sendikasız ve cinsiyet ayrımcı ortamlarda çalışmaktadır. Yine ev içi, parça başı çalışma sistemi kadınlar arasında giderek yaygınlaşan ve çalışanın hiçbir şekilde söz sahibi olmadığı, yoğun sömürüye dayalı bir sistemdir. Ülkeyi yönetenlerin küresel ekonomi patronlarının eliyle ekonomiyi örgütlemesinin sonucunda artan yoksulluk bu insanlık dışı şartlara rağmen, toplumumuzun bu işleri bulmuş olmaya bile şükreden bir iradesizlik noktasına doğru evrilmesine neden olmuştur. Emeği konusunda irade gösterenleri yüreklendirmek yerine cezalandıran yapı çalışan üreten insanların işinin içine şiddeti doğrudan sokmuştur. Çalışma yaşamının emeğin aleyhine olan doğası çalışanların sırtında büyük bir yükken, performans sistemi, müşteri memnuniyeti gibi kavramları çalışanın aleyhine kullananlar, aslında sistemin yetersizliğinden kaynaklı saldırganlaşan insanların çalışanlara şiddet uygulamasına da kapıyı tümüyle açmıştır. Biz kadınlar hiçbir yerde ve çalışma ortamımızda da şiddet görmek, şiddete tanıklık etmek istemiyoruz. Çünkü biliyoruz ki bu şiddetten en çok zarar gören kadınlar olacaktır.

Sağlık hizmetleri çalışanlarının yüzde ellisini kadınlar oluşturmaktadır. Çok uzun yıllardır hemşire kadınlara yönelik saygısızlıkla bütünleşik şiddet, neoliberal sağlık sisteminin ürettiği yeni sorunlar sonucunda hekimleri de içine alan bir sarmala dönüşmüştür. Son bir yılda çok sayıda meslektaşımız saldırıya uğramıştır. Bunların önemli bir kısmını da kadın meslektaşlarımız oluşturmaktadır. Saldırıya uğrayan arkadaşlarımızın yaşadığı ciddi travmalar sağlıklılık hallerinin sarsılmasına neden olmuştur. Artmakta olan saldırgan şiddet yerinde gözleme imkanına sahip Sağlık Bakanlığı, bu gelişmeleri halk sağlığı anlamında olumsuz gösterge olarak kavrayıp, hükümeti halkın rahatlatılması için kamusal önlemler almaya yöneltme sorumluluğuna rağmen, çalışanları günah keçisi ilan ederek, sorumluluğundan kaçınıyor. Yetkililer adeta biz her şeyi mükemmel yaptık, ama bir de şu çalışanlar olmasa der gibi. Ekonomik krizin giderek artan etkisi yeni şiddet olaylarına gebedir. Bu nedenle, yetkilileri uyarma sorumluluğu taşıyoruz. Acilen, ekonomik krizin bedelini halka ödetmek yerine halkı, çalışanları koruyan kamusal önlemler alınmalıdır. Krizin şiddeti besleyeceği barizken önlem almamak kamusal bir suçun konusu olacaktır. Biz kadın hekimler sağlık ortamının demokratikleşmesini istiyoruz. Şiddet üreten bir sağlık sistemi iyileştirici, onarıcı olamaz. İyileştirici olmayan bir sistem bizlerin barışıklığını zedeler.

Durum bizim açımızdan böyle görünürken, yetkililer sesimize kulaklarını tıkamakta ısrar ediyor. Acil servislerinde biber gazı kullanılan ülkemizin hastanelerinde yaşanan şiddet sanki görünmez bir şey, doğal bir olguymuş gibi gösterilmeye çalışılıyor. Görevleri kapsamında şiddeti önlemek de bulunan



yetkili kişiler, bu görevlerinin aksine kadın doktor dövüyorlar. Bu davranış yeni saldırılara davetiye çıkarmaktır. 15 Ocak'ta Kartal Eğitim Araştırma Hastanesi'nde Başhekim Yusuf Özertürk'ün kadın meslektaşımız Dr. Dilek Argon'a saldırarak kendisini darp etmesinin üzerinden yaklaşık iki ay geçmesine rağmen hala hakkında karara bağlanmış bir soruşturma olmaması ve hala görevinden alınmamış olması yetkililerin demokratik eğilimler ve şiddet karşısında etik bir tutum alma konusunda zaafiyet içinde olduğunu göstermektedir. Sağlık ortamını zedeleyen bu tutumu, Başhekim Yusuf Özertürk görevden alınana kadar protesto etmeye devam edeceğiz. Kadın döven yönetici istemiyoruz. Demokratik bir devlette büyük bir skandal sayılacak bir olayın görmezden gelinerek devamına geçit verilmesini kabul etmiyoruz.

**İSTANBUL TABİP ODASI
KADIN KOMİSYONU**



06.03.2009

ÜMÜĞÜMÜZ SIKILMADAN SAĞLIK İÇİN ACİL EYLEME!

14 Mart Tıp Haftası'nda sağlık hizmetlerinin ve sağlık çalışanlarının sorunlarına dikkat çekmek, başta "Sağlık Hakkı", "İnsani Çalışma Koşulları", "Güvenceli İş, Güvenceli Ücret", "Meslek ve Gelecek Güvencesi" olmak üzere taleplerimizi dile getirmek için;

12 Mart Perşembe günü işe 2 saat geç başlayacağız!

Çünkü biliyoruz ki seçim sonrasında sağlıkta yıkımla karşı karşıya kalacağız!

AKP Hükümeti'nin, popülist bir söylemle pembe tablolar çizerek uyguladığı Sağlıkta Dönüşüm Programı'nda balayı dönemi sona ermek üzeredir. Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası'nın, Aile Hekimliği Yasası'nın birçok hükmünün uygulanması, IMF'yle anlaşma imzalanması seçim sonrasında ertelenmiştir.

Belli ki "ümüğümüzün sıkılması" yerel seçim sonrasına bırakılmıştır.

1 Nisan'dan itibaren, aynı branştaki hekime 10 gün içinde ikinci kez başvurduğumuzda; muayene, tahlil, ilaç vb. tüm giderleri cepten ödememiz istenecektir.

Bugüne kadar, kamu kaynaklarıyla sağlık piyasasını şişiren, özel hastane zincirleri oluşturan hükümet sağlık ortamını kuralızsılaştırmış ve gerilim-çatışma ortamı yaratılmasına katkıda bulunmuş, sağlık talebini kıskırtmıştır.

Bugün ise kriz de bahane edilerek kamusal kaynaklar kısıtlanacak, fatura bizlere ve vatandaşlarımızıza kesilecektir.

- Katılım payı, eşdeğer ilaç uygulamaları ile yaşanan kısıtlamalar, sigorta kapsamında verilen sağlık hizmetlerinin sayısında, süresinde ve çeşidindeki sınırlamalarla daha da artacaktır. Katkı payları yükselecektir.

- Kriz gerekçesi ile her geçen gün sayısı artan işsizler ve aileleri, sigorta prim borcu olanlar, sağlık hizmeti alamayacaktır.

- Kamu Hastane Birlikleri Yasası ile halkın vergisi ve SSK'lının primleri ile kurulan 800 kamu sağlık kurumundan, performansı yüksek (kâr edebilecek, donanımı iyi) olan 400'ü il düzeyinde birleştirilerek, Hastane Birlikleri oluşturulacak, bu birlikler küresel-yandaş sermayeye pazarlanacaktır.

TBMM'de bekleyen bu yasa tasarısına göre hastane Birliklerini (şirketlerini), 6'sı atanmış bürokrat, 1'i Ticaret ve Sanayi Odası temsilcisi olan 7 kişilik Yönetim Kurulu yönetecektir.

Yönetim Kurulu, birliğe ait bir birimi ya da hastaneyi ya da birliğe bağlı tüm sağlık kurumlarını, arazileri, binaları, teçhizatı ile satma, kiralama, kapatma yetkisine sahip olacaktır.

- 1 yıllık sözleşme ile çalıştırılacak personelin ücretlerini, devlet değil, Hastane (şirket) Birliği ödeyecek, kârı azalan, kapatılan, devredilen, satılan birimlerde çalışan personelin sözleşmesi; 1 yıl dolmamış olsa da feshedilecek.

- Böylece, nitelikli kamu sağlık kurumu kalmayacak; tekelleşen özel hastanelere gitmek zorunda bırakılacağımız için, bu hastaneler istedikleri gibi fiyat belirleyecektir. Sağlık hizmetleri daha da pahalılaşacak, harcamaların azaltılması için, sigorta kapsamında verilen hizmetler daha da sınırlanacaktır.

Ancak bu durum kaçınılmaz, süreç değiştirilemez değildir. Kapitalizmin küresel kriz ortamında özelleştirmeci, piyasacı, neoliberal politikalarının ve uygulamalarının sorunların çözümünde etkili olmasını bırakın, daha fazla kâr ve rant uğruna tüm dünyayı yeni bir felaketin içine sürüklediği anlaşılıyor,



neoliberal küreselleşme ideoloji ölmüştür.

Bugün haklılığımız çok daha açık bir şekilde ortadadır. Birlikte daha iyi bir gelecek, daha insancıl bir sağlık ortamı, daha demokratik, eşitlikçi, barış içinde bir toplum olarak yaşama mücadelesine katkı sunabiliriz.

Bu nedenle sağlık çalışanları olarak;

- Uzun ve yoğun çalışma koşullarının, iyi ve insani bir hizmet ihtiyacı ile yeniden düzenlenmesini,
- Mesleki risklerimizi artıran ortam ve hizmet koşullarının iyileştirilmesini,
- Çalışma ortamlarımızdaki gerilimlerin ve çatışmaların ortadan kaldırılmasını, gerilim ve çatışmaları artıran yönetici söylem ve eylemlerinin son bulmasını,

“Güvenli ortamlarda güvenceli çalışmak, iyi ve nitelikli hizmet sunmak istiyoruz!”

- Taşeron, 4-A, 4-B vb. adlar altında, güvencesiz çalışmaya son verilmesini; personel eksikliğinin kadrolu personel alımı ile giderilmesini; iş- meslek ve gelecek güvencemizi istiyoruz!
- Emeğimiz karşılığında, performansa dayalı ücret yerine; maaşa-emekliliğe yansıyan güvenceli ve insanca yaşayabileceğimiz ücret istiyoruz!
- Sağlıkta katkı payı vb. adlar altında ücret alınmasına; sigorta kapsamındaki hizmetlerin kısıtlanmasına son verilmesini istiyoruz!

Bu nedenle Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası ile Aile Hekimliği Yasası'nın İPTAL EDİLMESİNİ, Kamu Hastane Birlikleri Yasası'nın GERİ ÇEKİLMESİNİ istiyoruz!

Vergi adaleti sağlanarak, sağlık harcamalarının bütçeden karşılanmasını ve herkese eşit-ücretsiz-nitelikli-ulaşılabilir ve kamu eliyle sunulan bir sağlık hizmeti istiyoruz!

Tüm vatandaşlarımızdan bu taleplere sahip çıkmalarını, sağlık çalışanlarına destek vermelerini istiyoruz.

BİLİYORUZ, MÜCADELE EDENLER HEP KAZANAMAZLAR; AMA KAZANANLAR HEP MÜCADELE EDENLERDİR!

İSTANBUL TABİP ODASI / SES İSTANBUL ŞUBELERİ / İSTANBUL ECZACI ODASI / İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI / İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI / DEVRİMCİ SAĞLIK-İŞ



15.07.2008

SU YAŞAMDIR. YAŞAMLARIMIZ SATILIK DEĞİLDİR

Emperyalizmin pazar kavgası-arayışı, son 30 yılda eğitimden sağlığa, doğal varlıklara, sosyal güvenliğe, ulaşımdan, posta hizmetlerine kadar uzanmış ve insanlığın, yeryüzünün ve doğanın bütün değerlerini hızla metalaştırmaya başlamıştır.

Krizin şiddetlenmesiyle, başta Orta Doğu olmak üzere bütün doğal enerji koridorları emperyalistler arası paylaşımın konusu haline getirilirken; dünyamızda canlı hayatın sürmesinin en temel unsuru olan su bile alınıp satılan bir piyasa malı haline getirilmiştir.

Biz, aşağıda imzası bulunan kurum ve örgütler suyun bir piyasa malı gibi alınıp satılmasının yol açacağı belli başlı ve bugün öngörülebilir şu sorunlar üzerinde ortaklaştığımızı kamuoyuna duyuruyoruz:

- İçme ve sulama suyu şirketlerinin yanı sıra inşaat, enerji, maden, gıda, kimya, metal, tarım- gıda ve daha pek çok endüstride faal olan tekeller ve onlarla işbirliği yapan yerel yönetimler, su çıkarma, dağıtım, sulama sistemleri, hidroelektrik santraller ve baraj yapımı ihalelerinde hak talep etmeye başlamıştır.

- Daha şimdiden dünyanın pek çok yerinde içme sularının dağıtımı özelleşmiş ve yoksul halkların ciddi tepkileriyle karşılaşmıştır. Ülkemizde de bir kaç ilin su dağıtım şebekeleri özelleştirilmiş, Edirne örneğinde olduğu gibi paylaşım kavgaları artık gizlenemez hale gelmiş, Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanı ırmakların bile kullanımının özel şirketlere devredileceğini açıklamakta sakınca görmemiştir.

- Öte yandan suyun ticarileştirilmesi, özelleştirilmesi, metalaştırılması çabaları yalnızca yoksulların temiz suya erişim hakkını tehdit etmekle de kalmamakta, yeni baraj ve santral inşaatları yüzünden dünya halklarını ve gelecek nesilleri mevcut su havzalarının tümüyle kaybedilmesi, havzalardaki canlı yaşamın ve gen kaynaklarının tahrip edilerek ekosistemlerin sona ermesi, tarihi ve kültürel mirasın yok edilmesi gibi telafisi mümkün olmayan tehlikelerle karşı karşıya bırakmaktadır.

- Suyun piyasaya açılmasının, ayrıca, bugüne kadar başta belediyeler olmak üzere su dağıtımında çalışan bütün ücretlilerin istihdamını ve çalışma güvencesini tehdit eden bir gelişme olacağı, dünyadaki su özelleştirme örneklerinden bilinmektedir.

- Ayrıca, tarımdaki hızlı kapitalistleşme sürecinde tohum, gübre, akaryakıt vs. zorunlu ihtiyaçlarını temin etme gücü bile kalmamış olan ve geçimlik tarımla yaşamını sürdürmeye çalışan milyonlarca köylünün tarımdan tamamen koparılması anlamına gelecek olan suyun ticarileşmesinin diğer dolaysız ve dolaylı etkilerinin neler olacağı henüz tam olarak öngörülememektedir.

- Suyu satın almaya gücü yetmeyen milyonlarca köylü ve çiftçinin topraklarından koparılarak büyük kentlere zorla göç ettirilmesinin sonuçları, yığınsal işsizliğin ve sefaletin doruğa çıkması, çarpık kentleşmenin en uç noktaya ulaşması ve dolayısıyla kentlerin gecekondu mahallelerinde daha da çekilmez boyutlara erişecek olan suya erişim hakkı ihalleriyle özetlenemeyecek kadar ağır ve yıkıcı olacaktır.

- Su, özelleştirildiğinde sermayenin aşırı kar hırsından dolayı mevcut durumundan daha da sağlıksız hale gelecektir. Birçok hastalıkta aşırı artış olacaktır. Dünyada bu durumun birçok örneği ile karşılaşılmaktadır.

- Su forumlarında; su kaynaklarının yönetimi için sorumlulukların geliştirilmesi ve sürdürülebilir uygulamalar vurgulanmakta, suyun ticarileştirilmesi konularında siyasi taahhüt teşvik edilmekte ve özellikle Bakanlar konferansı aracılığıyla su konusunun siyasi gündemin üst sırasına taşınmasının hede-



flendiği bilinmektedir. Bugün petrol yüzünden savaşlar yapılmaktadır, yarın su savaş sebebi olacaktır. Dünya halklarının ortak malı olan su ve su kaynaklarının talan edilmesine ve sermayeye peşkeş çekilmesine izin verilemez.

- Su kaynakları halkın malıdır. Alınıp satılamaz, ticarileştirilemez, halkın su kullanım hakkı engellenemez.

- Birleşmiş Milletler 1977 yılında suyun insan hakkı olduğu kararı almış, 1992 yılında suyun alınıp satılabilen bir meta olduğuna karar vermiştir. 1996 yılında oluşturulan Dünya Su Konseyi aracılığıyla çok uluslu şirketler ve özel sektör temsilcilerinin ülke politikacıları ve yerel yöneticileri ile işbirliği sonucu 'su' bütün dünyada talana açılmıştır. Dünya Su Konseyinin gerçekleştirdiği Dünya Su forumlarının hepsinde Dünya Su Konseyinin amacı tüm dünyada ve ülkemizde tüm suların (su kaynaklarının, akarsuların, göllerin, barajların, şehirlerin su dağıtımının) özelleştirilmesini amaçlamaktadır. Dünyadaki ve ülkemizdeki su politikalarının iyi izlenmesi ve gündemde olan özelleştirmelere tavır alınması amacındayız. 2009 yılında ülkemizde yapılacak olan Dünya Su Forumunu platform olarak teşhir ve protesto ederek özelleştirmeleri durdurmalıyız. Bunun için güç birliği yaparak mücadele etmeliyiz.

Yukarıda aktarılan nedenlerden ötürü önümüzdeki dönemde en önemli toplumsal mücadele konularından birinin "suyun özelleştirilmesi, ticarileştirilmesi ve metalaştırılması" konusu olacağı açık şekilde görülmektedir. 2009 yılının Mart ayında İstanbul'da toplanacak olan ve suyun piyasalaştırılması sürecini hızlandırmayı amaçlayan 5. Dünya Su Forumuna karşı gereken cevabı vermek, ülke ölçeğinde güçlü ve kararlı bir birliktelikle mümkün olacaktır. Yine aynı nedenlerden ötürü biz, aşağıda imzası bulunan kuruluşlar ve örgütler suyun özelleştirilmesine ve Dünya Su Forumunun Mart-2009'da İstanbul'da bu süreci daha da hızlandırmak amacıyla düzenleyeceği toplantılara karşı birlikte mücadele etmek için bir araya geldiğimizi duyuruyoruz.

DİSK / KESK / TMMOB / İSTANBUL TABİP ODASI / İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİLER VE MALİ MÜŞAVİRLER ODASI / İSTANBUL BAROSU / İSTANBUL ECZACI ODASI / İSTANBUL DIŞ HEKİMLERİ ODASI / İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI / CHP İSTANBUL İL ÖRGÜTÜ / EMEK PARTİSİ İSTANBUL İL ÖRGÜTÜ / ÖDP İSTANBUL İL ÖRGÜTÜ / SHP İSTANBUL İL ÖRGÜTÜ / TKP İSTANBUL İL ÖRGÜTÜ / SU POLİTİK / ALİNERİ / MUNZURU KORUMA KURULU / SODAP / ÇORLU SU YAŞAMDİR PLATFORMU / GDO'YA HAYIR PLATFORMU / HALKEVLERİ İSTANBUL ŞUBELERİ / ÖĞRENCİ KOLLEKTİFLERİ / ESP / TEMEL HALKLAR FEDERASYONU VE İDİL KÜLTÜR MERKEZİ / TÜRKİYE SOSYAL FORUMU / HALK CEPHESİ / BİRLEŞİK METAL İŞ SENDİKASI / ENERJİ YAPI YOL SEN / TÜMBEL SEN 1 NOLU ŞUBE / TÜM BEL SEN 4 NOLU ŞUBE / EĞİTİM SEN / TARIM ORKAM SEN / YAPI YOL SEN / ÇEVRE HUKUKU DERNEĞİ / ÜNİVERSİTE ÖĞRETİM ÜYELERİ DERNEĞİ / VETERİNER HALK SAĞLIĞI DERNEĞİ / KALDIRAÇ DERGİSİ / İVME DERGİSİ / İŞÇİ GAZETESİ



PLATFORM AÇIKLAMALARI

22.07.2008

TARİH VE KÜLTÜRÜ YOK ETME PAHASINA YENİ RANT ALANLARI YARATILIYOR

“Bizi komşularımızdan, arkadaşlarımızdan, dostlarımızdan ayırıyorlar. Evimizden koparıyorlar, kültürümüzden ayırıyorlar, asimile ediyorlar, soykırım yapıyorlar.”

KENTSEL (RANTSAL) DÖNÜŞÜM PROJELERİ BÖLGE İNSANLARINA YENİ SORUNLAR ÇIKARARAK MAĞDURİYETLERİNİ ARTIRIYOR.

“Sulukule”: Roma, Bizans, Osmanlı dönemlerine ait Yer altı ve üstü tarihi mirası ve özellikleri ile sit alanı ve koruma kapsamında (yer altı su kanalları, surları, bölgede tescil edilmiş konutlar ve diğer yapılar, sokaklar vb.) ve özgün bir tarihsel-kültürel dokuya sahiptir.”

Semt sakinlerinin geçmiş yıllardan bu yana temel sorunu “yoksulluk, işsizlik, sağlıklı alt yapı ve üst yapı olanaklarına sahip olamamak, sağlık hizmeti ve eğitime” ulaşamamak iken, “kentsel yenileme” süreci neticesinde bu sorunlara bir de “barınma, sağlıklı yaşama, sosyal-kültürel değerlerini yitirme ve yok olma sorunu” eklenmiş bulunmaktadır. Bu mahallede insanların hayatının iyileştirilmesi için bu konularda eşzamanlı önlemler alınmasına, çözümler geliştirilmesine ihtiyaç vardır. Bu sorunlardan her biri diğerini karşılıklı olarak tetikliyor ve daha da ağır hale getiriyor. Şöyle ki; “Kentsel yenileme” uygulamaları sonucunda barınaksız kalma ve kültürlerini yitirme, yok olma tehdidiyle karşı karşıya kalan semt insanları adeta “deprem sonrası travma” durumunu yaşamaktadır. Duygularını ve ruh hallerini yansıtmaları açısından bir cümlelerini sizlerle paylaşmak istiyoruz.

“Bizi komşularımızdan, arkadaşlarımızdan, dostlarımızdan ayırıyorlar. Köyümüzden koparıyorlar, kültürümüzden ayırıyorlar, asimile ediyorlar, soykırım yapıyorlar.”

Yaptığımız değerlendirme sonucunda bir kere daha görülmektedir ki:

Sulukule’de hala büyük çoğunluk son derece ağır koşullarda yaşamaya devam etmektedir. Evlerde tekrar oturmayı olanaksız kılmak için, evlerin ya camları kırılmış yada çatılar yarım yıkılmıştır. Buna rağmen bu koşullarda dahi gelir düzeyi son derece düşük olan bu aileler bu evlerde barınmaya devam etmektedir. Bunun dışında evleri yıkılan aileler yaşamlarını yakınlarının evinde geçirmekten dolayı yaşam koşulları daha da zorlaşmıştır.

Sulukule halk sağlığını direk olarak etkileyen ve salgın hastalıkların en önemli etkeni olan susuzlukla baş başa bırakılmıştır Sulukule’nin suları hiçbir gerekçe göstermeden kesilmekte, borçları olan aileler ise borçlarını ödeseler bile sularının açılmayacağı açıkça söylenmektedir. Dolayısıyla halk, su ihtiyaçlarını kaynağı belirsiz yerlerden karşılamaktadır.

Ayrıca bu kentsel dönüşüm projesinin ortaya çıkışından itibaren Sulukule’nin kanalizasyonları düzenli olarak tıkanmakta ve belediye bu konuya kayıtsız kalmaya devam etmektedir. Bazı evlerin kanalizasyon gider borularını sokağa vermek zorunda olması susuzlukla birleşince halk sağlığını ciddi bir biçimde tehdit etmektedir.

Sulukule’de yürütülen bu kentsel dönüşüm projesi kelimenin tek anlamıyla kentsel ölüm projesi haline dönüşmüştür. Gerçekleştirilen yıkımların ortadan kaldırılmaması ve molozların çocukların oyun alanı haline gelmesi orada yaşayan ve oynayan çocukların fiziki yaralanmalarına olanak tanıyacak ortamı yaratmaktadır.

Unutmamak gerekir ki barınma duygusu, kişinin gelişim çağında en önemli unsurlardan biridir. Dolayısıyla yapılan bu çalışma orada yaşayan gelişim çağında olan gençlerin endişe duygusunu artırmakta ve güven duygusunun oluşmasını engellemektedir.





Sonuç olarak, mevcut sosyal, tarihsel ve kültürel dokuyu yok sayarak kenti pazarlanabilir bir mal haline getiren kentsel dönüşüm projeleri toplumsal travmalara yol açmaktadır.

Bu projelerde bir tarafın rantı için diğer taraf görmezden gelinmekte ve hatta sağlıklarını ciddi bir şekilde tehdit edecek kadar ileri gidilmektedir.

Temel sorunlar:

1- Dünya kültür mirası listesinde yer alan; Kentsel ve Tarihi Sit, Kentsel ve Arkeolojik Sit ve 1. Derece Arkeolojik Sit alanı olan Tarihi Yarımada Koruma Amaçlı Nazım İmar Planı kapsamında bulunan bölge; evrensel koruma ve kuralları ile Anayasaya aykırılıklar taşıyan 5366 sayılı yasa kapsamında Bakanlar Kurulu kararı ile yenileme alanı ilan edilmiş ve yine Bakanlar Kurulu kararı ile acele kamulaştırma kapsamına alınmıştır. İlgili tüm toplum kesimlerinin, meslek odalarının sivil toplum örgütlerinin bilim ve akademik çevrelerin, UNESCO /İCOMOS ve Sulukule halkının tüm uyarı, çaba ve açılan davalara rağmen evrensel tüm koruma ve yenileme kurallarına ve koruma amaçlı imar planına aykırı bulunan Sulukule Yenileme Projesi; Kültür ve Turizm Bakanlığı İstanbul Yenileme Alanları Kültür ve Tabiat Varlıklarını Koruma Bölge Kurulu'nun 2.11.2007 tarih 20 sayılı kararı ve Fatih Belediyesi'nin 10.12.2007 tarih ve 2007/156 sayılı Meclis Kararı ile onaylanmıştır.

- Koruma Kurulu kararları beklenilmeden Tescilli yaklaşık 25 (2 tanesi belgelenmiş) evle birlikte çok sayıda evin yıkılmış olduğu,
- Bölgede yaşayan vatandaşların son yıllarda giderek artan oranda yaşam biçimlerine, kültürel ve sosyal alışkanlıklarına müdahale edildiği, temel çalışma ortamları olan müzik ve eğlence mekanlarının kapatıldığı, çalışma haklarına müdahale edildiği, koşullarının güçleştirildiği, ayrımcılığa tabi tutuldukları, örselendikleri dışlandıkları, bazı müzisyenlerin yıllardır işlerini yapamadıkları anlaşılmıştır.

Ayrıca;

- Son aylarda pek çok vatandaşın belediye görevlileri ve bazı çevrelerin (ayrımcı / ticari maksatlı) çıkar beklentisi doğrultusunda mağdur edildiklerine ilişkin yakınmaların olduğu,
- Bölgenin Kamulaştırılacağı söylenerek (belediye mahallede 500 lira /m2 önermiş. Ancak 2.-3. kişiler 1000-1500 lira/m2 vererek bazı binaları satın almışlar. Sonra belediyeye 50 liraya devrederek yeni projeden hak sahibi olmuşlar) evlerin bir an önce satılması, elden çıkarılması için kendilerine baskı yapıldığı,
- Bu el değiştirmeler sonucu bazı insanlara haksız kazanç sağlandığı, tapu kayıtlarının incelenmesi sonucu bu durumun açık olarak görülebileceği iddiaları dile getirildi,

Yeni projeden; -Bazı AKP Belediye Meclis üyeleri, AKP İlçe Yönetimi üyelerinin-Bazı Holdinglerin, bazı ünlü / tanınmış kişilerin birden çok dükkan ya da konut aldıkları iddia edilmektedir.

Yeni tapu sahiplerinin, proje ortaklarının Plan/proje üzerinden aldıkları işyeri ve konutları şimdiden 10-15 kat farkla ilan yoluyla satışa çıkardıkları iddia edilmektedir.

Uygulamanın devam etmesi durumunda:

- Kiracılara yapılan boşaltma ihbarnamesi ile pek çok ailenin mağdur olacağı,
- Mahallede yaşayanların keyfiyetin durdurulmaması durumunda zorunlu olarak yerlerinden ayrılacakları, kendilerine gösterilen yerlere gidecekleri, ancak orada yaşamalarının ve geçinmelerinin mümkün olamayacağı -çadıra çıkanların olduğu, ailelerin parçalanacağı ile ilgili yaygın bir endişe olduğu ve bu durumun insanların ruh sağlığını bozduğu,
- Mahallede yaşayan bazı vatandaşların el arabalarına, at arabalarına el konulması, kırılması sonucu aylardır çalışmadıkları için ekonomik ve sosyal sorunlarının artacağı,
- Bölgede yaşayanların; yıkımlar, göçe zorlamalar, mahallede yaşayanlara baskılar ve alt yapının

tahrip edilmesi, yeterli ve sağlıklı içme suyu, besin bulunamaması, sağlık hizmetlerine ulaşamaması ve yaz dönemi olması nedeniyle toplum sağlığını olumsuz etkileyebilecek başta bulaşıcı hastalıklar ve travmaya bağlı ruh sağlığı sorunları olmak üzere önemli sağlık sorunları yaşayabilecekleri anlaşılmaktadır.

2- İstanbul'un dünya mirası listesinde yer alan Bizans ve Osmanlı zamanlarında çok önemli bir yerleşim alanı olduğu bilinen ve kuzey sınırlarında Arteus açık sarnıcı ve Kariye gibi önemli Bizans yapılarının bulunduğu ve 569-570 yıllarında inşa edilen Deuteron Sarayı'nın bulunma olasılığı çok yüksek olan Sulukule'de hiç bir ciddi bir arkeolojik kazı ve araştırma yapmadan tüm alanı lüks konutlar ve onların yer altı otoparkı haline getiren ve halen ilgili meslek odalarımızca yargıya götürülmüş bulunan yenileme/dönüşüm projesi; bu konuda mevcut bulunan ulusal ve uluslararası bilimsel ve hukuksal kurallara ve sözleşmelere de aykırı bulunmaktadır.

Bütün bu gerçeklere, yapılan tüm uyarılara ve toplumsal tepkilere rağmen halen inatla sürdürülen yargı kararları dahi beklenmeden top yekün yıkımlara girişilen, acele kamulaştırma adı altında kamu otoritesini ve yetkisini kötüye kullanarak bölge yaşayanlarını korkutarak tüm varlıklarını yok pahasına elden çıkartması esasına dayanan bu rant projesinin asıl amacının; yoksul ve yoksun insanları binlerce yıllık bir kültürü yaşattıkları yaşam alanlarından kopartmaya yönelik bir insanlık ve kent suçu olan soyulaştırma operasyonu olduğu gerçeği son Unesco raporları ile de bir kez daha belirtilmiştir.

Bölge sadece alt yapı ve üst yapı tarihsel varlıkları açısından değil aynı zamanda yaklaşık 1000 yıllık kültürel, ekonomik, sosyal özellikleri ve kamuya mal olmuş otantik özgün renkleri nedeniyle de yaşayan insanlarla bütünleşmiş tarihi, kültürel ve toplumsal bir mirastır. Bölge insanının oradan ayrılmak durumunda bırakılması ya da uzaklaştırılması bu tarihsel-kültürel dokunun ve yaşayan canlı özgün kültürel varlığın da yitirilmesi riskini güçlendirmektedir.

Bu açıdan telafisi olanaksız mağduriyetlerin olabileceği, kentsel dönüşüm projesi ile sadece alt ve üst yapının değil kültürel değerlerinde sönmüneceği ve yok olacağı anlaşılmaktadır.

Dolayısıyla Sulukule'de salgın hastalıklardan ölümler meydana gelmeden önce başta barınma hakkı olmak üzere sağlıklı yaşama, beslenme, eğitim, sosyal-kültürel hakları için yöneticiler güvence vermeli, proje bu haliyle bir an önce durdurulmalı, tarihsel kültürel sosyal mirasa sahip çıkan yeni bir yaklaşım ile yeniden ele alınmalıdır.

HERKESE SAĞLIK VE GÜVENLİ GELECEK PLATFORMU



25.08.2008

HERKESE SAĞLIK GÜVENLİ GELECEK İÇİN MÜCADELE EDENLER SENDİKALAŞTIKLARI İÇİN ATILAN İŞÇİLERİN VE GREVDEKİ SENDİKALARIN SESİ OLACAĞIZ



Bilindiği gibi yıllardır bir yandan ülke değerlerini satmak, diğer yandan başta sağlık, sosyal güvenlik olmak üzere tüm hizmet alanlarını sermayeye kar alanı olarak hazırlamakla "görevlendirilmiş" olan AKP Hükümeti, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortasını (SSGSS) tüm tepkilere rağmen yasalaştırdı. 1 Ekim tarihinde yürürlüğe girmesi beklenen bu yıkım yasasına karşı etkin ve bir mücadele yürüten Herkese Sağlık Güvenli Gelecek Platformu AKP Hükümeti'nin peşini bırakmamakta kararlıdır. Onlarca sendika, meslek odası, parti, dernek ve inisiyatiften oluşan HSGG Platformu olarak; emekli maaşlarını düşürme, emekliliği zorlaştırma ve sağlık hizmetini piyasalaştırmayı hedef alan bu yasa tasarısına karşı 1 Ekim tarihine kadar tepkimizi sürdüreceğimiz ve 1 Ekim sonrasında bu yasanın yürürlüğe girmesi halinde yaşanacak her mağduriyetin hesabını başta AKP Hükümeti olmak üzere bu sürecin sorunlarından soracağımız bilinmelidir.

Güvenli gelecek talebi bilindiği gibi yalnızca emekli maaşlarına ya da emeklilik yaşına yönelen saldırılara karşı mücadele etmekle sınırlanamaz. İnsanların emekli olma yaşı, ya da prim gün sayısını tartışabilmeleri için öncelikle bir işe sahip olmaları gerekiyor. Çalışma haklarına saygı gösterilerek işten atılmamaları gerekiyor. En temel hakları olan örgütlenme, sendikalaşma haklarına saygı gösterilmesi gerekiyor.

Oysa demokrat olduğuna dair "efsaneler" yaratan AKP Hükümeti'nin "demokratlığı" işçiler karşısında, sendikalar karşısında aniden buharlaşıyor. İnsanlık dışı çalışma koşullarını görmezden gelen, ölümler karşısında denetimler yerine patronları teşvik eden hükümet üyeleri, işçilerin örgütlenme taleplerine saldırgan uygulamalar ve işten atmalarla yanıt veren patronlar karşısında safını açık olarak belli ediyor. İşçilerin çalışma, örgütlenme ve grev hakları ellerinden alınabiliyor.

İnsanca yaşam talepleri kamuoyundan gizleniyor. Sanki işinden atılan, en temel talepleri karşılanmadığı için greve gitmeye zorlanan binlerce işçi bu ülkede yaşamıyormuş gibi davranılıyor.

Unilever'de, Desa'da, E-Kart'ta, Yör-San'da, Arkas'ta, Tega'da, Nergis Holding'de, Menderes Tekstil'de, Sarıyer ve Bursa Belediyelerinde, Kocaeli ve İstanbul Üniversite hastanelerinde binlerce işçinin mağduriyeti görmezden geliniyor. İstanbul'daki belediye işçilerinin en temel talepleri kabul edilmeyecek greve zorlanıyor.

Onlarca şehirde aynı anda yaşanan bu hak gaspları medya tarafından görülüyor. Başbakanın derdi olmuyor. Bakanlar eylemlere biber gazı ve tazyikli su sıkılması talimatı vererek işçilere verdikleri önemi(!) belli ediyor. Milyonlarca kamu emekçisini "toplu görüşme" adlı ortaoyunu ile oyalamaları bu yaklaşımı bir başka pencereden hepimize gösteriyor.

Ancak bizler çok iyi biliyoruz ki; şu an direnişte olan binlerce işçinin ve sendikalarının yalnız kalması ve yenilmesi durumunda kaybeden yalnızca bu işçiler olmayacak. İnsanca bir yaşam talebini dillendiren, ücret artışı ve özlük haklarının iyileştirilmesini isteyen, sendikalaşan herkese aynı muamele uygulanacak. Örgütsüz, sendikasız milyonlarca işçinin güvenli bir gelecek talebi patronların iki dudağı arasında kalacak. Bu nedenle Herkese Sağlık Güvenli Gelecek Platformu olarak; Sağlığımızdan ve güven-

li gelecek talebimizden vazgeçmeyeceğiz. Birleşik mücadeleyi bugün direnişlere zorlanmış olan işçiler ve sendikalarıyla büyütmeye çalışacağız. Örgütlenmenin, sendikalaşmanın, hakkını aramanın doğal ve insani bir talep olduğunu herkese göstermeye çalışacağız. Bildirilerimizle, toplantılarımız, panellerimiz ve eylemlerimizle işçilerle birlikte güvenli gelecek talebini yükselteceğiz.

Bu doğrultuda, Herkese Sağlık Güvenli Gelecek Platformu'nu oluşturan tüm sendika, meslek odası, siyasi parti, dernek ve inisiyatifler olarak;

1. 27 Ağustos 2008 Çarşamba günü saat 14.00'te tüm direnişlerle dayanışmamızı göstermek üzere aylardır Gebze'de direnen Unilever işçilerini topluca ziyaret edecek ve basın açıklaması yapacağız;
2. Türk-İş İstanbul şubelerinin başlattığı "direnişteki işçilerle 5 liranı paylaş" kampanyasını destekleyeceğiz,
3. 1 Ekim'e kadar SSGSS Yasası'na karşı tepkimizi sürdürürken, İstanbul'un her yanında işçi direnişleriyle dayanışmamızı da eylemlerimizle sokakta göstereceğiz.

HERKESE SAĞLIK GÜVENLİ GELECEK PLATFORMU



17.10.2008

GENEL SAĞLIK SİGORTASI YÜRÜRLÜĞE GİRDİ**DAHA İLK GÜNDEN KATILIM PAYLARININ KAPSAMI GENİŞLETİLİP MİKTARI ARTTIRILDI!**

2008 Yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği 1 Ekim’de yürürlüğe girdi.

Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan katılım payları, sevk zinciri, reçete kısıtlamaları, “istisnai” sağlık hizmetleri ve özel hastanelerde yeni “ilave ücret”ler, tıbbi tetkiklerde işlem tekrarı için süre sınırlaması gibi bir dizi düzenleme sağlık hizmetinden yararlanacak olan bütün yurttaşları yakından ilgilendiriyor.

İlk dikkat çekici değişiklik ise poliklinik muayene katılım paylarında yapıldı. Bu değişikliği ekteki tabloda bilgilerinize sunuyoruz.

Tabloda görüldüğü gibi daha önceki yıllarda muayene ücreti ödemeyen SSK’lı aktif çalışanlar, yeşil kartlılar, kamu çalışanları ve emeklileri ile aile bireyleri bundan sonra ücret ödemek zorundalar.

Öte yandan, şimdye kadar olan uygulamada sigortalıların ödediği muayene ücreti standart iken, 1 Ekim 2008’den itibaren ikinci basamak resmi sağlık kurumlarında 3 YTL, eğitim ve araştırma hastanelerinde 4 YTL, üniversite hastanelerinde 6 YTL, özel sağlık kurum ve kuruluşlarında 10 YTL oldu. Birinci basamak resmi sağlık kuruluşlarında yapılan muayene ile uygulamaya geçilen illerde aile hekimi muayenelerinden katılım payı alınmayacak. Ancak gerçekte birinci basamak sağlık hizmeti veren işyeri hekimlerinin yazdığı reçetelerden de 3 YTL alınacak.

Böylece Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan sadece bu iki “küçük” düzenleme ile vatandaşlara yıllık toplamı milyarlarca YTL’yi bulan ek bir mali yük getirildi.

1 Ekim’de başlayan uygulama hastaların büyük tepkisine neden oluyor. Muayene ücretlerinin Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından tahsilatı eczaneler kanalıyla yapılıyor. Eczaneye ilacını almak için gelen hastadan muayene ücretini de almak durumunda olan eczacılar, bu uygulamaya karşı çıkıyor ancak hastalara durumu anlatmakta güçlük çekiyor.

Genel Sağlık Sigortası’nın yürürlüğe girdiği daha ilk günden katılım paylarının kapsamının genişletilip miktarının artırılması önümüzdeki dönemde ne kadar büyük bir tehditle karşı karşıya olduğumuzu açık olarak göstermektedir.

Herkese Sağlık/Güvenli Gelecek Platformu olarak bütün emekçileri, bir kez daha, sağlık ve sosyal güvenlik hakkı için yürüttüğümüz mücadeleye katılmaya davet ediyoruz;

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu, ilgili yönetmelikler ve Sağlık Uygulama Tebliğinde emekçiler aleyhine yapılan bütün düzenlemeler derhal geri çekilmelidir.

HERKESE SAĞLIK/GÜVENLİ GELECEK PLATFORMU- İSTANBUL

21.10.2008

SUYUN ÖZELLEŞTİRİLMESİNE KARŞI HEP BİRLİKTE MÜCADELEYE

Suyun Ticarileşmesine Hayır Platformunun bileşenleri olarak TBMM’de devam eden ve en temel yaşam hakkı olan suyumuzu şirketlerin emrine tahsis etmeyi hedefleyen yasa tasarısı görüşmelerini protesto ediyor ve;

- 1- Suyun sadece paraya ve güce sahip olanlar tarafından ulaşılabilecek, alınıp satılabilen bir mal haline getirilmesine
- 2- Bu nedenle, evlerimize kontrollü su sayaçları takılmasına ya da suya erişimin piyasa fiyatlarına endekslenmesine
- 3- Su havzalarına yapılaşma izni verilmesine
- 4- İnsani ihtiyaçları gidermek için gerekenden daha fazla su ve enerji kullanımı adına nehirlerimiz üzerine yüzlerce baraj yapılmasına
- 5- Geçimlik tarımla uğraşan milyonlarca küçük çiftçinin tohum, gübre, mazotun ardından şimdi de suyu piyasa fiyatları üzerinden satın almak zorunda bırakılmasına
- 6- Ve; sularımızı kirleterek ülkede ve dünyada temiz su kıtlığına yol açan şirketlerin kıtlığın bedelini halklara yüklemeye kalkışmalarına izin vermeyeceğimizi ve karşı mücadelemizin geniş halk kesimlerini kucaklayarak devam edeceğini kamu oyuna duyuruyoruz.

TBMM’de devam eden görüşmelerin yaşam hakkımıza nasıl ve neden göz diktiğini merak eden yurttaşlarımızı, Platformumuz tarafından 8-9 Kasım tarihlerinde İTÜ-Taşkışla’da düzenlenecek uluslararası konferansa katılmaya çağırıyoruz. “Gelin hep birlikte suyun özelleştirildiği diğer ülkelerde yaşanan yıkıcı gelişmeler ile dünyada ve ülkemizde bu saldırılara karşı örgütlenen toplumsal direnişleri birebir mücadeleyi yürüten hareketlerin kendilerinden öğrenelim” diyoruz.

Bizler, başta, Hükümetler, Dünya Su Konseyi ve onun Forumu, Dünya Ticaret Örgütü ve Dünya Bankası ardından da suyu bir insan hakkı olarak tanıdığını ve herkesin suya erişim hakkına sahip olduğunu sürekli tekrarladığı halde bu hakkın nasıl kullanılacağına hiç değinmeyerek dünya halklarını yanıltmaya çalışan Birleşmiş Milletler üzere sularımız üzerinde hak iddia eden bütün şirketleri ve kurumları uyarıyoruz:

“Küresel ısınma ve iklim değişikliğini bahane ederek su üzerinde oynamakta olduğunuz bu oyuna daha fazla izin vermeyeceğiz” Dünyada su hakkı için mücadele eden diğer örgütlerin sesleriyle dünya ölçeğinde genişleyerek devam eden “Mavi Ekim” zincirinde buluşan sesimiz, şimdi, eskisinden çok daha güc; Gücümüz, ülke ve dünya düzeyindeki birliğimizden ötürü artık çok daha kararlı ve dinamik.

Mavi Ekim hareketi ilk kez Uruguay halkının 31 Ekim 2004’te anayasa değişikliği için sandık başına gitmesiyle başladı. Halkın ezici çoğunluğunun oyları sonucunda Uruguay anayasası, suyun bütün ülke halkına temel kamusal bir hak olarak sağlanmasını ve halka su dağıtımının hiçbir koşulda şirketlere devredilmemesini güvence altına alacak şekilde değiştirildi. Türkiye Suyun Ticarileşmesine Hayır Platformu olarak bizler, ülkemiz ve dünya halklarını temel haklar etrafında birleşik bir mücadele örgütlemeye, Mavi Ekim’i Türkiye’de de başarmaya çağırıyoruz.

Mavi Ekim Uruguay’dır, Çin’dir, Ekuador’dur, İspanya’dır, G.Afrika’dır, Mavi Ekim Türkiye’dir, Mavi Ekim bütün dünyadır...

SUYUN TİCARİLEŞTİRİLMESİNE HAYIR PLATFORMU



01.11.2008

HERKESE SAĞLIK GÜVENLİ GELECEK İÇİN**“İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ YASA TASARISI” GERİ ÇEKİLSİN!**

Nereye kadar?

Her şeyi satmayı, bu ülkeyi tüm değerleri ile pazarlamayı marifet sananlar, “ekmeğimize aşımıza”, suyumuz, elektriğimize, barınma hakkımıza göz koyanlar bu pervasızlığı nereye kadar sürdürebilir?

Çıkardıkları Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası ile sağlık ve emeklilik hakkını çalan; sağlık ve emeklilik hizmetlerini sermaye odaklı hale getirenler, emekli maaşlarını kademeli olarak düşürüp, katkı payları ile sağlık hizmetinde cebimize göz dikenler daha neleri satışa çıkarabilir?

AKP Hükümeti sömürü ve tüketim sarmalıyla işsizlik ve yoksulluğu artıran kapitalizmin krizleri karşısında emekçileri koruyacak tedbirleri almak yerine şimdi de işçi sağlığı ve iş güvenliği alanını taşeron devredecek düzenlemelerde bulunuyor.

Çalışma Bakanlığı'nın tamamen göstermelik, caydırıcı hiçbir yaptırım içermeyen “İş Sağlığı ve Güvenliği” (İSG) Yasa Tasarısı; İşçi Sağlığı ve Güvenliği hizmetlerinin taşeron devredilmesini ve işyeri hekimlerini esnek çalıştırmayı “Reform” diye yutturmaya çalışıyor.

Oysa İşçi Sağlığı ve Güvenliği kavramında, çalışanlar aileleri ile birlikte ve yaşamlarındaki tüm koşullar düşünülerek değerlendirilmelidir. Fiziksel ve ruhsal olarak asgari koşullara sahip olmayan bir insanın sağlıklı olmasından bahsedilemez. Kendisini güvende hissetmesi beklenemez. Bu nedenle başta düşük ücret ve esnek çalışma olmak üzere, düzensiz üretimin ve taşeronlaştırmanın asıl çalıştırma biçimi haline getirildiği bir ortamda İşçi Sağlığı ve Güvenliğinden bahsetmek laf cambazlığından başka bir şey değildir. Yoğun sömürü, düşük ücretler, yoksulluk ve artan sürekli işsizliğin belirgin olduğu ülkemizde tek başına teknik düzenlemeler içeren; patronlara karşı yaptırım olmayan bir yasanın hiçbir işe yaramayacağı bilinmelidir.

Ülkemizde her yıl yaklaşık kayıtlı 80 bin iş kazası bildirimi yapılmakta ve bunların sonucunda bin 600 kişi maalesef ki yaşamını yitirmektedir. Yani ülkemizde her 5 dakikada bir iş kazası yaşanmaktadır. Ne acıdır ki AKP Hükümeti rakamlara yansıyan bu kara tabloyu düzelterek çabalar yerine, mevcut durumu daha da geriye götürecek girişimler peşindedir. Üstelik bu girişimler yeni rant kapıları içermektedir. Yaklaşık 2 yıldır tartışmaları sürmekte olan ve işçi sendikalarının, ilgili meslek örgütlerinin olumlu katkı sunma çabaları dikkate alınmadan Çalışma Bakanlığınca son hali verilmeye çalışılan İSG yasa tasarısı, işçi ve emekçilerin beklentilerini karşılamaktan çok uzaktır.

Ülkemizde Tuzla örneği hala sıcaklığını korurken, yaz dönemi başta TOKİ olmak üzere inşaat sektöründe, maden ve ulaşım iş kolunda yüzlerce işçi iş kazalarından dolayı yaşamını yitirmişken, Davutpaşa'da 22 işçi havai fişeklerle parçalanmışken, yakın zamanda slikozis (kot taşlaması) nedeniyle 18 yaşındaki 2 genç işçimiz yaşamını yitirmişken, bu yasa tasarısına karşı alınacak tutum daha da büyük önem kazanmaktadır.

Bu yasanın tartışması tek başına teknik ve hukuki bir düzenlemenin ötesinde, siyasi tercih ve bu tercihe bağlı ortaya çıkacak “vicdani” bir hesaplaşmayı içermektedir. Başta işçi sağlığı ve güvenliği olmak üzere çalışma yaşamının her aşamasında sendikal örgütlülüğü esas almayan bir anlayışın kabul edilmesi mümkün değildir. Bu nedenle sendikalaşmanın önündeki engelleri kaldırma yönelimi olmayan hiçbir çabanın işçilerin lehine olması beklenemez.

En belirgin güvencesiz çalıştırma biçimi olan taşeronlaştırmayı ve yarattığı tahribatı dikkate almayan, ağır ve tehlikeli işler için patronlara ciddi yaptırımlar getirmeyen bu yasayla ne yazık ki iş kazaları ve meslek hastalıkları azalmayacak, her yıl iş kazalarında kaybettiğimiz işçi kardeşlerimiz yüreğimizi yak-



maya devam edecektir. Meslek hastalıklarından dolayı genç yaşta yaşamını kaybeden, maluliyete uğrayan işçilerin kabul edilemez çalışma koşulları devam edecek ve geriye sadece bu alan için çıkarılmış göstermelik bir yasa kalacaktır.

Bu yasa tasarısı ile;

- İş kazaları ÖNLENEMEZ!
- Meslek hastalıklarının önüne geçilemez veya GİZLENİR!
- İşe ve çalışma ortamına bağlı hastalıklar ARTAR!
- İşyerlerindeki sağlıksız ve güvensiz çalışma ortamları DÜZELTİLEMEZ!
- Çalışanların her türlü kişisel ve sağlıkla ilgili bilgileri, işverenlerin hizmet satın aldığı şirket yetkililerine verilerek kişisel mahremiyet ihlalleri ÇOĞALIR!
- Bu yasa ile işyerlerinde sağlıklı ve güvenli çalışma ZORLAŞIR!

DİSK-KESK-TMMOB ve TTB'nin yerel temsilcileri başta olmak üzere Türk-İş Şubeler Platformu, bağımsız sendika, siyasi parti ve derneklerin oluşturduğu İstanbul Herkese Sağlık Güvenli Gelecek Platformu olarak; işimize, sağlığımıza, iş güvenliğimize sahip çıkacağız. İşçi ve emekçilere gereken önemi vermeyen hükümetin, emek dünyasının aleyhine yasalaştırmayı tasarladığı İş Sağlığı ve Güvenliği Yasa Tasarısını geri çekmesini, işçi sendikaları ve meslek örgütlerinin görüş ve önerileri alınmaksızın yasa tasarısına son halinin verilmemesini istiyoruz.

Hükümet Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasasını dayattığı gibi bu yasayı da dayatacak olursa, sendikalı sendikasız bütün işçi ve emekçilerin; demokratik kitle örgütlerinin, emekten yana siyasi partilerin, sağlık ve meslek odalarının 13-14 Mart'ta olduğundan daha etkin biçimde hep birlikte Türkiye genelinde eylem ve etkinliklere geçeceğinden kimsenin kuşkusu olmasın.

EMEK DÜNYASININ ONAYLAMADIĞI YASA TASARISI GERİ ÇEKİLSİN!

SAĞLIĞIMIZDAN- İŞ GÜVENLİĞİMİZDEN

HAKLI MÜCADELEMİZDEN VAZGEÇMEYECEĞİZ!

PATRONLARA DEĞİL İŞÇİYE İŞ GÜVENLİĞİ!

HERKESE SAĞLIK GÜVENLİ GELECEK PLATFORMU / İSTANBUL



10.11.2008

SU YAŞAMDIR, SATILAMAZ ORTAK DEKLARASYON



Bizler, Türkiye’de ve dünyanın çeşitli ülkelerinde suyun ticarileşmesine karşı mücadeleler yürüten örgütler olarak, Mart ayında İstanbul’da yapılacağı duyurulan 5. Dünya Su Forumuna karşı eylem ve etkinliklerimizi ortaklaştırmak için ikinci kez 8-9 Kasım 2008 tarihlerinde İstanbul’da bir araya geldik.

Toplumsal yaşamın ayrılmaz bir bileşeni olarak su, kapitalist devletler de dahil olmak üzere hiç kimsenin ya da kurumun mülkiyetine terk edilemez. Bilinmesi gerekir ki su, insanlığın da parçası olduğu doğaya aittir. Aynı nedenden ötürü, bizler, suyun bitkiler, hayvanlar ve insanlar tarafından nasıl ve hangi koşullar altında kullanılacağına “seçilmişler” ya da “özel çıkar sahipleri” ya da suyu sermaye birikimi için talep edenler tarafından değil, yalnızca yaşamak için savunanlar tarafından belirlenmesini talep ediyoruz.

Yine bu nedenle bize göre su konusunda hak ve söz sahibi olanlar:

- Para ve güç sahipleri ile suyu alıp satılabilir bir mal olarak görenler değil; suyu beslenme, temizlik ve hijyen gibi temel yaşamsal ihtiyaçları için talep eden, Türkiye ve dünyada temiz suya erişimi olmayan İstanbul’da Maden mahallesi, Urfa’da Suruç ve İstanbul’daki Küçük Armutlu vb. yerlerde yaşayan mily-onlarca insan;
- Suyun şebekeler üzerinden dağıtımını işinde çalışan ücretliler ve onların sendikaları, meslek örgütleri
- Binlerce dekar arazide endüstriyel tarımla sermaye birikimlerini hızlandıranlar değil; doğayla barışık, toprağı tüketmeden tarım yapanlar;
- Binlerce ton temiz suyu üretim süreçlerinde kirllettikten sonra atıklarını doğaya boşaltarak bütün su kaynaklarını tehdit edenler değil,
 - toplumsal ihtiyaçları gidermek için kullanım değerleri üretecek,
 - üretiminde ihtiyaç duyduğu suyun süreç içinde kirlenmemesi için gerekli bütün önlemleri alacak
 - üretim süreci sonunda ortaya çıkan atıkları doğayı ve yaşamı gözetecek şekilde kontrol altına alacak
 - kuruluş aşamasından başlayarak bütün aşamaları yalnızca ve doğrudan ilgili halkların demokratik yönetim, gözetim ve denetiminde olacak toplumsal üretimin gerçek sahipleri;
- Kapitalist üretim modelinin dayattığı enerji yoğun üretim teknolojileri aşılmadıkça, iletim ve dağıtımda alınacak önlemlerle kayıp ve kaçaklar ortadan kaldırılmadıkça enerji darboğazı içinde bulunduğu aldatmacasıyla, başta sınır aşan nehirler olmak üzere, bütün akarsularımızı enerji üretmek bahanesiyle barajlarla doldurmaya kalkışanlar değil;
- Öncelikle Munzur, Hasankeyf ve Karadeniz dereleri olmak üzere bütün akarsularımızın -sınırın hangi tarafında olursa olsun- akışı boyunca beslediği topraklarda ve sular altında bırakılıp yok edilmek istenen tarihsel mirasımız Allinoi’ de on yıllardan beri doğaya zarar vermeden yaşamayı başarmış halklardır.

Yukarıda sayılan nedenlerden ötürü bizler,

- Bütün dünyanın derin ve etkilerinin yıllarca devam edeceği belirtilen bir ekonomik bunalımdan geçtiği bugünlerde, Türkiye Hükümetinin Mart 2009’da yapılacak 5. Dünya Su Forumu toplantıları için 17.5 milyon Euro bütçe ayırmasını kabul etmiyor, bunu düzenleyen yasanın derhal iptal edilmesi için sonuna kadar mücadele edeceğimizi duyuruyoruz. Mali disiplinden ve krizden dem vurup her zaman

20.12.2008

KAPİTALİZMİN YOL AÇTIĞI KRİZİN BEDELİNİ ÖDEMEMEYECEĞİZ

Herkese iş, iş güvencesi, yeterli ücret!

Değerli basın emekçileri,

Aç gözlü Sermaye sınıfının kâr ekonomisi, işçi ve emekçileri mağdur ederek bir kez daha yeni felaketlere yol açmıştır. Sayıları yüz binlerle ifade edilen ve giderek artan işsizlerin yanı sıra, ücretsiz izinler de yaygınlaşmaktadır.

Patronlar sefalet ücreti olan asgari ücretin bile düşürülmesini beklemektedirler. Patron örgütleri "Bölgesel Asgari Ücret" adı altında asgari ücreti daha da geriletmek istemektedir. Hızla yayılmakta olan ise, işçilerin sigorta primlerinin aylık 30 gün yerine 15 gün yatırılması uygulamasıdır.

Bugün ekonomik krizin bir mağdur kesimi varsa o da işçi ve emekçi sınıflarıdır.

Hal böyleyken, bütün dünyada olduğu gibi Türkiye’de de hükümetler bankaları ve patronları "kurtarma" operasyonları için planlar yapıyor. Kurtarma planı adı altında bankalara ve sermaye sınıfına halkın vergilerinden oluşan bütçe kaynakları aktarılıyor. İşsizlik fonunu ve kamu kaynakları işsizliği ve ücret kaybını önlemek için değil, sermayenin kârlarının düşüşünü engellemek için kullanılıyor.

Bir yandan bunlar yapılırken diğer yandan TÜSİAD patronları IMF ile anlaşma yapılarak kendileri için kullanacakları kredinin bir an önce alınmasını istiyorlar.

AKP hükümeti ise bir yandan patronların her söylediğini emir kabul ederek yaparken, işçi ve emekçilere gelince ise işsizliği yoksulluğu reva görmektedir.

İşçi ve emekçi kitleler böylece hem krizin hem de burjuva hükümetlerin kurtarma planıyla bir kez daha mağdur ediliyor.

Bu gidişi durdurmalıyız; durdurabiliriz!

Milyonlarca işçinin, işsiz, emeklinin "birleşik mücadele"si kapitalist sistemin yol açtığı işsizliği ve yoksulluğu önleyebilir.

Emekçi kitlelerin harekete geçmesinde önemli rolleri olan sendikalara ve meslek örgütlerine görev ve sorumluluk düşüyor.

Kriz gerekçesi ile bir yandan yoksulluk artarken diğer yandan işten çıkarmalar, düşük ücret teklifi, esnek çalışma koşullarının dayatılmasına rağmen sendikal konfederasyon ve genel merkezlerde ise bugüne kadar istenilen düzeyde mücadele kararlılığı gözlenmemektedir, yeterli mücadele edilmemektedir. Yapılanlar ise sadece günü geçiştirmek adına yapılmaktadır.

Oysa bu kadar kapsamlı saldırılara karşı başta sendikal konfederasyonlar ve emek örgütleri olmak üzere krize karşı mücadele içinde olması gereken tüm toplumsal örgütleri ortak mücadele programı etrafında bir araya gelmelidirler, birlikte yürümelidirler. Bunun için HERKESE SAĞLIK GÜVENLİ GELECEK PLATFORMU olarak krizin faturasını ödemeyeceğiz ile başlayan mücadele süreci, 29 Kasım Ankara Mitingiyle ortaya konulan kitesellik, bugün daha güçlü sürekli ve birleşik mücadele programı ile mücadelesini yürütecektir.

Dün Genel Sağlık Sigortası Yasasının meclisten geçiş sürecinde olduğu gibi, Emek Platformu bileşenlerinin kararları işçi ve emekçilerden gereken desteği bulmuştur. İşçi ve emekçilerin desteği bugün daha da güçlü biçimde mücadeleye öncülük edecek sendika ve meslek örgütlerinin arkasında olacaktır.

Değerli basın emekçileri,



Kapitalist ekonominin krizi Türkiye ile sınırlı değil, mücadelemizin de Türkiye ile sınırlı olmadığını bilincindeyiz. İşçi sınıfının uluslararası mücadelesinin günleri de uzak değil.

Bu açıdan Genel Sağlık Sigortası Yasasına karşı yürüttüğümüz mücadelenin uluslararası deneyimini de paylaşacağımız 10-11 Ocak'ta gerçekleştireceğimiz sempozyum sağlık ve sosyal güvenlik hakkı için yürütülen birleşik mücadele deneyimlerini somut bir mücadele programı ve talepler biçiminde ortaya koymamıza, aynı zamanda ekonomik krize karşı yürüteceğimiz mücadelenin yeniden değerlendirilmesine de katkıda bulunacaktır.

Kapitalizmin krizine ve onun bir yansıması olan devlet terörüne karşı diğer ülkelerde gerçekleşecek mücadelelerle de dayanışma içinde olacağız. Bu bakımdan Yunanistan'da başlayan gençlik, işçi ve emekçilerin devlet terörüne karşı isyanını sendika ve emek örgütlerinin yıkım politikalarına karşı grev ve eylemlerini meşru görüyor, mücadelelerini destekliyoruz.

Değerli basın emekçileri,

Krizin bedelini, ekonomik krizin sorumlusu olan patronlara ödetecek birleşik bir mücadele için Herkese Sağlık Güvenli Gelecek Platformu olarak geçmiş deneyimlerimizin ışığında önümüzdeki günlerde de birleşik mücadelemizi sürdürüp ilerletmekte kararlıyız. Bunun için kriz gerekçesi ile işten çıkartmalar, işyeri kapatmalarına karşı eylem, direniş ve her türlü meşru mücadeleyi birlikte yürüteceğiz.

1 Ocak'ta yürürlüğü girecek Asgari Ücret, insanca yaşanacak ücret seviyesine çıkarılmalıdır.

Buradan bir kez daha emek ve meslek örgütleri gibi, emekten yana bütün siyasi partileri, kitle örgütlerini yan yana gelmeye, işyerlerinden, mahallelerden başlayarak birleşik mücadeleyi örgütmeye çağırıyoruz.

HERKESE SAĞLIK GÜVENLİ GELECEK PLATFORMU İSTANBUL



22.03.2008

KAPİTALİZMİN DOYMAK BİLMEZ KAR HIRSINA KARŞI TÜM CANLI YAŞAMIN HAKKINI SAVUNUYORUZ

Bundan tam 17 yıl önce, suyun ilk kez alınıp satılabilen bir mal yerine konduğu Birleşmiş Milletler Rio Konferansında, dünya halklarının ve tüm canlıların su hakkına göz dikenler 22 Mart tarihini "Dünya Su Günü" olarak ilan ettiler.

22 Mart'ın dünya su günü olduğunu ilan edenler, bugün Sütlüce'deki kongre binasında 5. Dünya Su Forumu adı altında toplantılar düzenleyenlerdir.

Onlar, 16 Mart'ta Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformunun Sütlüce Kongre Merkezi önünde basın açıklaması yapmasını biber gazıyla, plastik mermiyle ve göz altılarla engelleyenlerdir.

Onlar, Türkiye ve dünyadaki tekeller ile ülkemizdeki işbirlikçileridir.

Onlar, son bir haftadır yaptıkları toplantıların sonunda:

Evlerimize kontrollü su sayaçlarının takılması, suyun piyasada fiyatlandırılması, tarlaların bile kontrollü sayaçlardan geçen su ile sulanması, nehirlerin üzerine onlarca baraj inşa edilmesi, tamamen kurumaları pahasına da olsa derelerin, akarsuların yollarının değiştirilmesi, yer üstündeki bütün su kaynaklarının depolanabilir hale getirilmesi, yer altı sularının kullanıma açılması, doğanın kendi çevriminin geri dönüşsüz bir şekilde bozulmasına yol açacak alt yapıların inşa edilmesi, dere, göl, lagün ve yer altı akiferlerinden oluşturdukları su depolarına su transferi yapılması, su alt yapı yatırımlarının hızlandırılması için dış borçlanma kanallarının daha da açılması, IMF ve Dünya Bankası gibi tefeci kurumlara verilen tavizlerin daha da arttırılması, "kirleten öder" prensibiyle, doğa katliamlarının meşrulaştırılması, sermayenin krizinin, tüm canlıların suyunu satışa çıkararak aşılması, kararlarını alanlardır.

Bu nedenle bizim, Suyun Ticarileşmesine Hayır Platformunun bileşenleri olarak bugün burada toplanmamızın nedeni 22 Mart Dünya Su Günü'nü kutlamak değildir. Çünkü biz, suyumuzu satmaya çalışanların süslü sözlerinin, ilan ettikleri bu özel günlerinin arkasındaki hesapları biliyoruz. Bu hesapları, bu oyunu bozmak için buradayız.

Dünya Su Konseyini ve Dünya Su Forumunu kara listeye alırken; Birleşmiş Milletleri su sorununa ev sahipliği yapmaya çağırarlara da bir çift sözümüz var. Biz, Dünya Su Konseyini kuran ve yaşatanın Birleşmiş Milletler olduğunu da; bu çağırıcı yapanların oynadığı oyuna "tavşana kaç, taziye tut" denildiğini de biliyoruz.

Dünya Su Günü adı altında halkları ve tüm canlıları susuz bırakmanın planlarını yapanlar, bu yılki 22 Mart'ı "Sınır aşan sulara" adadıklarını söylüyorlar.

Onlara göre sınırlar meşru, dereler ise gayri meşrudur.

Onlara göre, sular, sınır aşmakla suç işlemektedir.

Biz, Suyun Ticarileştirilmesine Hayır Platformu olarak, suların sınırları değil, sınırların suların akışını ihlal ettiğini söylüyoruz.

Dünya Su Günü'nüz sizin olsun,

Biz, kapitalizmin doymak bilmez kar hırsına karşı tüm canlı yaşamın hakkını savunuyoruz. Bu mücadelemiz asla tek bir günle ya da bir haftayla sınırlı kalmayacak, toprağımız, ekmeğimiz, emeğimiz ve sularımız özgürleşene kadar devam edecektir.

SUYUN TİCARİLEŞTİRİLMESİNE HAYIR PLATFORMU



