



**2010 - 2012**

# **İZMİR TABİP ODASI**

## **ÇALIŞMA RAPORU**

**İZMİR TABİP ODASI**  
**2010 - 2012**  
**GENEL KURUL**  
**ÇALIŞMA RAPORU**

**İzmir - Nisan 2012**

**Tasarım**

**Özgür SABIRLAR**

**İzmir Tabip Odası**

**Prof. Dr. Nusret Fisek Caddesi No: 5 Alsancak İzmir**

**Tel: 0.232. 463 11 33 (pbx) Faks: 0.232. 421 70 51**

**[www.izmirtabip.org.tr](http://www.izmirtabip.org.tr) - [info@izmirtabip.org.tr](mailto:info@izmirtabip.org.tr)**

**[www.tibbiyeli.tv](http://www.tibbiyeli.tv)**

## İzmir Tabip Odası Kurulları

### Yönetim Kurulu

Dr.Erdener ÖZER  
(Başkan)

Dr.Ceyhun BALCI  
(Genel Sekreter)

Dr.Ertan CAN  
(Muhasip)

Dr.Taşkın ALTAY  
(Veznedar)

Dr.Sibel ALPER  
(Üye)

Dr.Ercüment TARCAN  
(Üye)

Dr.Faik Ali GÜL  
(Üye)

### Onur Kurulu

Dr.İsmail AKKOL  
Dr.Ekin Özgür AKTAŞ  
Dr.B.Oya İTİL  
Dr.Nurettin ÜNAL  
Dr.Fusün ÖZER

### Denetleme Kurulu

Dr.Sait EĞRİLMEZ  
Dr. Mustafa OLGUNER  
Dr.H.Merih HANHAN

### Büyük Kongre Delegeleri

Dr. H.Kazım Önal  
Dr. Uğur Koca  
DR.C.Alper Kırçıl  
Dr. Hüseyin Çetinel  
Dr. Ahmet Nart  
Dr. Fatih Sürenkök  
Dr. Ruşen Aydın  
Dr. Suat Kaptaner  
Dr. A.Ömer Özütemiz  
Dr. Abdullah Sayıner  
Dr. Ramazan İnci  
Dr. Ali Ağzıtemiz  
Dr. Mert Özbakkaloğlu  
Dr. Mete Güzelant  
Dr.Sabri Dereli

## İzmir Tabip Odası Çalışanları

### Büromuz Personeli

Av.Mithat KARA  
(Genel Yönetmen, Hukuk Danışmanı)

Özlem YEDEKKESİCİ  
(Etik)

Nazlı ALPTEKİN AKKAŞ  
(İşyeri Hekimliği)

İlginç ÖZCAN  
(Üyelik)

Canan ÖZLÜK  
(Muhasebe)

Arzu ERGÜNAL  
(Üyelik Güncelleme, Komisyonlar)

Mesut BİÇER  
(Teknik Eleman-Arşiv-İYEM)

Mustafa DİNÇAY  
(Büro Personeli)

Özgür SABIRLAR  
(Bilgi İşlem Sorumlusu-Masaüstü Yayıncılık)

---

### İlkyardım Eğitim Merkezi Personeli

Dr.Hadi SAĞIN  
(Sorumlu Müdür)

---

Av. Abdullah HIZAL  
(Hukuk Danışmanı)

Avni ÖZEN  
(Mali Danışman)

Asuman ABACIOĞLU  
(Basın Danışmanı)

## Sunuş

Saygıdeğer Meslektaşlarım,

İzmir Tabip Odası çatısı altında tamamladığım dört yıl bana çok şey öğretti. Ataol Behramoğlu'nun ağzından dökülen mısralar hala kulaklarımda:

*Yaşadıklarımın öğrendiğim bir şey var:  
Yaşadın mı büyük yaşayacaksın, ırmaklara, göğe,  
bütün evrene karışırasına  
Çünkü ömür dediğimiz şey, hayata sunulmuş bir  
armağandır  
Ve hayat, sunulmuş bir armağandır insana.*

Evet, İzmir Tabip Odası dört yıllık bir armağan sundu. İnsan olmayı, hekim olmayı, kardeş olmayı öğretti; ortak yaşamayı, dinlemeyi, anlamayı, mücadele etmeyi, sorumluluk almayı ve daha pek çok şeyi.

Görev aldığım ilk günlerden beri aklımda dolaşıp duran Şeyh Edebalî'nin Osman Bey'e verdiği şu nasihatlar oldu:

*Ey Oğul!  
Beysin! Bundan sonra öfke bize; uysallık sana...  
Güceniklik bize; gönül almak sana.. Suçlamak bize;  
katlanmak sana.. Acizlik bize, yanılğı bize; hoş  
görmek sana.. Geçimsizlikler, çatışmalar, uyum-  
suzluklar, anlaşmazlıklar bize; adalet sana.. Kötü  
göz, şom ağız, haksız yorum bize; bağışlama sana...  
Bundan sonra bölmek bize; bütünlemek sana..  
Üşengeçlik bize; uyarmak, gayretlendirmek, şekil-  
lendirmek sana..*

Bu nedenledir ki, ilk işimiz Hekim Meclisi'ni kurmak oldu. Hekimlerimizin nabzını tutmaya çalıştık ki, hekimlerimizin yürekleri nerede olursa, biz orada olalım. O yürekler nerede ise, biz orada olduk. O yürekler bizim mücadele ışığımız oldu.

Elbette ki mücadelede önceliklerimiz oldu. Hekim hakları ve hekimlik değerleri için mücadele ettik. Zalimliği önleyemesek bile, durdurmayı başardık. Cumhuriyetimiz için mücadele ettik. Karanlığı yok edemesek bile, mumlar ve meşaller yaktık.

Yalnızlık korkanadır. Toprağın ekim zamanını bilen çiftçi, başkasına danışmaz. Yalnız başına kalsa da! Yeter ki, toprağın tavda olduğunu bilebilsin. Sevgi davanın esası olmalıdır. Sevmek ise, sessizliktedir. Bağırarak sevilmez. Görünerek de sevilmez!..



Bu nedenledir ki, insanı sevdik. Haklar için mücadele ederken, dikleşmeden dik durmayı, dik başlı olmadan müzakere etmeyi, inandıklarımızı savunurken bile ortak akli aramayı tercih ettik.

Kişinin gücü, günün birinde tükenir, ama bilgi yaşar. Bilginin ışığı, kapalı gözlerden bile içeri sızar, aydınlığa kavuşturur. Hayvan ölür, semeri kalır; insan ölür eseri kalır. Gidenin değil, bırakanın ardından ağlamalı... Bırakanın da bıraktığı yerden devam etmeli.

Bir şeyler bıraktık biz de geride. Yere düşürmeden bir bayrak bırakıyoruz. Birileri bu bayrağı yakalayacak ve taşıyacak. Tarihe düşülen notlar hatırlanacak. Eserlerin kıymeti varsa yaşatılacak. Umarım...

Prof.Dr.Erdener ÖZER  
2010-2012 Dönemi  
İzmir Tabip Odası Başkanı

## İçindekiler

Sunuş.....	5
Etkinliklerimiz.....	7
Anket Çalışmaları.....	53
İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyon Raporu.....	57
Hukuk Bürosu Çalışmaları.....	65
Onur Kurulu Çalışmaları.....	87
Hekim Hakları, Özlük ve Hukuk Komisyonu .....	89
Kurum Hekimliği Komisyonu.....	91
Hekim Meclisi Çalışmaları.....	94
Asistan Hekim Komisyonu Çalışmaları.....	101
Halk Sağlığı Komisyon Çalışmaları.....	104
Bergama Elele Çalışmaları.....	109
Aile Hekimliği Komisyonu Çalışmaları.....	111
Ege Bölgesi Tabip Odaları ve SAMOP Toplantıları.....	113
Üyelik Güncelleme Çalışmaları.....	116
İlk Yardım Eğitim Merkezi Çalışmaları.....	118
Basın Açıklamaları.....	121
Denetleme Kurulu Raporları- Gelir Gider ve Bilanço.....	166



# ETKİNLİKLERİMİZ

10.05.2010

TOPLANTI

KONU: "PDC"

PROF.DR. ERDENER ÖZER, DR. CEYHUN BALCI, DR. ALİ GÜL,  
AV. MİTHAT KARA



12.05.2010

TV PROGRAMI (SKY TV)

"İZMİR'DE GÜNDEM"

PROF.DR. ERDENER ÖZER

13.05.2010

ZİYARET

İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DR. MEHMET ÖZKAN'A NEZAKET ZİYARETİ.

PROF.DR. ERDENER ÖZER, OP. DR. CEYHUN BALCI, DOÇ. DR.TAŞKIN ALTAY, DOÇ.  
DR.ERCÜMENT TARCAN

18.05.2010

ZİYARETÇİ

KONAK NEVVAR-SALİH İŞGÖREN İLKÖĞRETİM OKULU MÜDÜRÜ ERDAL BAYHAN'IN YÖNE-  
TİM KURULU'NU ZİYARETİ

25.05.2010

ZİYARET

İZMİR TİCARET ODASI BAŞKANI EKREM DEMİRTAŞ'A NEZAKET ZİYARETİ

PROF.DR. ERDENER ÖZER, OP. DR. CEYHUN BALCI, DOÇ. DR.TAŞKIN ALTAY, DR. ERTAN CAN

25.05.2010

ZİYARET

EMNİYET MÜDÜRÜ ERCÜMENT YILMAZ'A NEZAKET VE HEKİMLERİN GÜVENLİĞİNE İLİŞ-  
KİN BİLGİLENDİRME ZİYARETİ

PROF.DR. ERDENER ÖZER, OP. DR. CEYHUN BALCI, DOÇ.DR.TAŞKIN ALTAY, DR. ERTAN CAN



25.05.2010

ZİYARETÇİ

İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DR. MEHMET ÖZKAN'IN  
YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ

01.06.2010

ZİYARETÇİ

İZMİR AİLE HEKİMLERİ DERNEĞİ'NİN (İZAHED) YÖ-  
NETİM KURULU'NU ZİYARETİ

01.06.2010

TOPLANTI

DR. GÜLSİM DOLGUN VE LABORATUVAR HEKİMLERİ İLE TOPLANTI

PROF. DR. ERDENER ÖZER



01.06.2010  
TOPLANTI  
TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ (TSM) HEKİMLERİ İLE TOPLANTI



02.06.2010  
ZİYARETÇİ  
İŞÇİ PARTİSİ İZMİR İL YÖNETİCİLERİNİN YÖNETİM KURULU'NU  
ZİYARETİ

02.06.2010  
ZİYARETÇİ  
EGE SAĞLIK KURULUŞLARI DERNEĞİ'NİN (ESKD) YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ

03.06.2010  
ZİYARETÇİ  
EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ (EÜTF) DEKANI PROF. DR.  
SERHAT BOR'UN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ



04.06.2010  
BASIN TOPLANTISI  
KONU: "DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ"  
PROF. DR. ERDENER ÖZER  
DR. OYA OTYILDIZ

10.06.2010  
ZİYARETÇİ  
İZMİR BAROSU YÖNETİM KURULU'NUN YÖNETİM  
KURULU'NU ZİYARETİ



10.06.2010  
LABORATUVAR HEKİMLERİ TANIŞMA KOKTEYLİ

15.06.2010  
ZİYARET  
ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ BAŞHEKİMİ DR. GALİP AKHAN'A ZİYARET  
PROF. DR. ERDENER ÖZER, DOÇ. DR. ERCÜMENT TARCAN

15.06.2010  
ZİYARETÇİ  
EĞİTİM İŞ SENDİKASI YÖNETİM KURULU'NUN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ

16.06.2010  
TOPLANTI  
KURUM HEKİMLİĞİ KOMİSYON TOPLANTISI



21.06.2010  
BASIN AÇIKLAMASI  
CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ TOPLANTISI  
YER: İZMİR BAROSU  
OP. DR. CEYHUN BALCI

21.06.2010

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ (DEÜTF) MEZUNİYET TÖRENİ  
PROF. DR. ERDENER ÖZER

22.06.2010

ZİYARET  
İZMİR BAROSU YÖNETİM KURULU'NU ZİYARET.  
PROF.DR. ERDENER ÖZER, OP. DR. CEYHUN BALCI

22.06.2010

TOPLANTI  
SOSYAL ETKİNLİK KOMİSYONU TOPLANTISI

24.06.2010

TOPLANTI  
SAĞLIK VE EĞİTİM MUHABİRLERİ TOPLANTISI

24.06.2010

SAĞLIK VE EĞİTİM MUHABİRLERİ KOKTEYLİ

29.06.2010

TOPLANTI  
SAĞLIK MESLEK ODALARI PLATFORMU (SAMOP) TOPLANTISI  
YER: İZMİR TABİP ODASI



30.06.2010

ZİYARET ETTİKLERİMİZ  
İZMİR BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANI AZİZ KOCAOĞLU'NU ZİYARET.

30.06.2010

TOPLANTI  
KURUM HEKİMLERİ KOMİSYON TOPLANTISI  
DR. CEYHUN BALCI, DR. TAŞKIN ALTAY

05.07.2010

TOPLANTI  
AİLE HEKİMLİĞİ KOMİSYON TOPLANTISI

05.07.2010

TOPLANTI  
TIP EĞİTİMİ KOMİSYON TOPLANTISI

06.07.2010

TOPLANTI  
İŞYERİ VE KURUM HEKİMLERİ TOPLANTISI  
DR. HAKAN TOKSÖZ



07.07.2010

ZİYARET

BOZYAKA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ BAŞHEKİMİ DR. YÜKSEL YILMAZ'I ZİYARET  
DR. CEYHUN BALCI, DR. TAŞKIN ALTAY

08.07.2010

TOPLANTI

BERGAMA ELELE TOPLANTISI  
DR. OYA OTYILDIZ

08.07.2010

TOPLANTI

KADIN HEKİMLER KOMİSYON TOPLANTISI



09.07.2010

BASIN AÇIKLAMASI

İZMİR TABİP ODASI VE KAMU-SEN ORTAK BASIN AÇIKLAMASI  
SGK HEKİMİNİN HAKSIZ YERE SÜRGÜNÜ HAKKINDA  
YER : KONAK SGK ÖNÜ

13.07.2010

BASIN TOPLANTISI

KONU:"HEKİMLERİN GÖZÜ, KULAĞI ANAYASA MAHKEMESİNDE"

13.07.2010

ZİYARETÇİ

SAĞLIK-SEN İZMİR ŞUBE BAŞKANI HİKMET GÜLER'İN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.

15.07.2010

TOPLANTI

KURUM HEKİMLERİ İLE TOPLANTI

16.07.2010

ZİYARET

KONAK BELEDİYE BAŞKANI HAKAN TARTAN'I ZİYARET  
PROF. DR. ERDENER ÖZER, DOÇ. DR. TAŞKIN ALTAY, OP. DR. CEYHUN BALCI

21.07.2010

ZİYARETÇİ

CHP KONAK KADIN KOLLARI BAŞKANI NAİME YAPRAK'IN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ  
PROF. DR. SİBEL ALPER

22.07.2010

BASIN AÇIKLAMASI

KONU:"MİLLETİMİZE DİYECEĞİMİZ VAR"

28.07.2010

BASIN TOPLANTISI

KONU:"SAĞLIK BAKANI PROF.DR. RECEP AKDAĞ'I HEKİMLERE YÖNELİK TUTUMUNU  
DÜZELTMEYE DAVET EDİYORUZ"

26.07.2010  
TOPLANTI  
KONU:”TAM GÜN”

27.07.2010  
SKY TV CANLI YAYIN  
KONU “TAM GÜN”

28.07.2010  
ZİYARET  
DEÜTF DEKANI PROF DR TÜLAY CANDA'YI ZİYARET.

26.07.2010  
ZİYARET  
BUCA KIRIKLAR F TİPİ CEZAEVİ  
DOÇ. DR. EKİN ÖZGÜR AKTAŞ

29.07.2010  
TOPLANTI  
İNSAN HAKLARI İL KURULU  
DOÇ. DR. EKİN ÖZGÜR AKTAŞ

12.08.2010  
BASIN AÇIKLAMASI  
KONU:”SAĞLIK PERSONELİ ÇALIŞMA SAATLERİ”

26.08.2010  
BASIN AÇIKLAMASI  
KONU: “SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI”

01.09.2010  
“TIBBİYELİ” YAYIN YAŞAMINA BAŞLADI

04.09.2010  
BASIN AÇIKLAMASI VE ÇELENK KOYMA  
KONU:”CUMHURİYETE SAHİP ÇIKIYORUZ, REFERAN-  
DUMDA HAYIR DİYORUZ”  
DÜZENLEYEN: CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ  
KATILIMCILAR: İZMİR BAROSU-İZMİR TABİP ODASI-Dİ-  
ĞER MESLEK KURULUŞLARI-EĞİTİM-İŞ SENDİLASI-YEREL  
İŞ SENDİKASI TÜRK KADINLAR BİRLİĞİ-TOBAV-CUMHU-  
RİYET KADINLARI DERNEKLERİ-CUMHURİYETÇİ AVU-  
KATLAR DERNEĞİ-HEKİM GÜÇBİRLİĞİ-ULUSAL EĞİTİM  
DERNEĞİ-ÇAĞDAŞ ECAZACILAR DERNEĞİ-BİZ KAÇ  
KİŞİYİZ DERNEĞİ-TGB (TÜRKİYE GENÇLİK DERNEĞİ)-TALATPAŞA KOMİTESİ-ATAK İZMİR  
DERNEĞİ



16.09.2010

SÖYLEŞİ

KONU:”MALPRAKTİS SİGORTASI DIŞ HEKİMLERİNİ GERÇEKTEN KORUYOR MU?”

KONUŞMACILAR: DOÇ.DR. EKİN ÖZGÜR AKTAŞ, AV. MİTHAT KARA

YER: İZMİR DİŞHEKİMLERİ ODASI

21.09.2010

TOPLANTI

SOSYAL ETKİNLİKLER KOMİSYON TOPLANTISI

27.09.2010

TOPLANTI

TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ (TSM) HEKİMLERİ İLE TOPLANTI

YER: İZMİR TABİP ODASI

28.09.2010

ZİYARET

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ (DEÜTF) HASTANESİ BAŞHEKİMİ PROF. DR.

EYÜP HAZAN İLE GÖRÜŞME

KONU:”TAM GÜN VE ÜNİVERSİTEYE YANSIMASI”

28.09.2010

BASIN AÇIKLAMASI

DR.BEHÇET UZ ÇOCUK HASTANESİ'NDE HEKİME YÖNELİK FİZİKSEL ŞİDDET.

KONU: “HEKİME YÖNELİK ŞİDDETİ KINIYORUZ”

30.09.2010

BASIN TOPLANTISI

KONU: “TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZLERİNİN (TSM) KAPATILMASI”

30.09.2010

TOPLANTI

KURUM HEKİMLERİ İLE TOPLANTI

04.10.2010

TÜRK SANAT MÜZİĞİ KORO ÇALIŞMASI

05.11.2010

TOPLANTI

KONU: “1. ULUSAL TIP GÜNLERİ SEMPOZYUMU” HAZIRLIK TOPLANTISI

DR. UĞUR KOCA, DR. ÇİMEN OLGUNER

07.10.2010

YÜRÜYÜŞ

“DÜNYA RUH SAĞLIĞI GÜNÜ” YÜRÜYÜŞÜNE KATILIM

UZ. DR. METE GÜZELANT

12.11.2010

TOPLANTI

SOSYAL ETKİNLİKLER KOMİSYONU TOPLANTISI





14.10.2010

YAZAR HEKİMLER SESLENİYOR KONFERANS DİZİSİ-1

KONUŞMACI: PROF. DR. YAMAN ÖRS

KONU: ATATÜRK, FELSEFE VE YAŞAM

16.10.2010

SEMPOZYUM

“MOBBİNG : İŞYERİNDE PSİKOLOJİK ŞİDDET SEMPOZYUMU”

YER : E.Ü. ATATÜRK KÜLTÜR MERKEZİ

17.10.2010

PANEL

KONU:“DÜNYA GIDA GÜNÜ”

DESEM BORDO SALON

PROF DR KENAN DEMİRKOL, PROF DR TAYFUN ÖZKAYA,

PROF DR NAFİZ DELER, UZ DR İSABEL RAİKA DURUSOY

ONMUŞ, ÖĞR. GÖREVLİSİ İŞİL ERGİN, PROF DR ŞÜKRAN

ÇAKLI



20.10.2010

BİRİM TOPLANTISI

KONU: “ZORUNLU MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI”

YER: BOZYAKA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

01.11.2010

TÜRK SANAT MÜZİĞİ KORO ÇALIŞMASI

02.11.2010

ZİYARET

BORNOVA BELEDİYE BAŞKANI PROF. DR. KAMİL OKYAY

SINDIR'I ZİYARET

KONU:”SAĞLIKLI KENT İZMİR PROJESİ” TANITIMI

PROF. DR. ERDENER ÖZER, DR. HADİ SAĞIN



3.11.2010

ZİYARET

KARŞIYAKA BELEDİYE BAŞKANI CEVAT DURAK'I ZİYARET

KONU:”SAĞLIKLI KENT İZMİR PROJESİ” TANITIMI

PROF. DR. ERDENER ÖZER, DR. HADİ SAĞIN

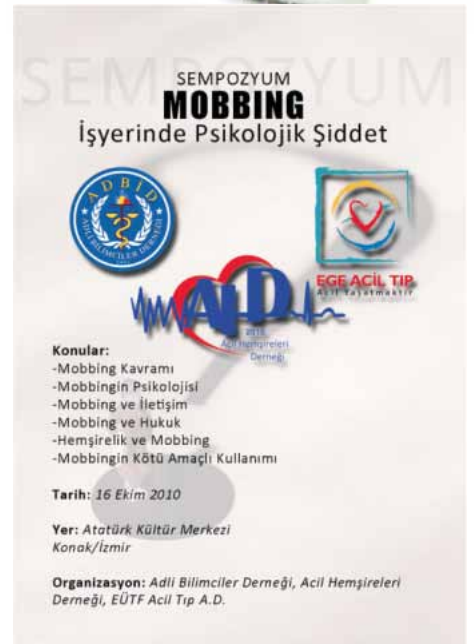
04.11.2010

TOPLANTI

KADIN HEKİMLİK KOMİSYONU TOPLANTISI

08.11.2010

TÜRK SANAT MÜZİĞİ KORO ÇALIŞMASI



10.11.2010

ZİYARET

İZMİR ECZACI ODASI'NA NEZAKET ZİYARETİ

PROF DR. ERDENER ÖZER, OP. DR. CEYHUN BALCI, DOÇ.  
DR TAŞKIN ALTAY



10.11.2010

TOPLANTI

İZMİR TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ AÇILIŞ TOPLANTISI VE  
KOKTEYLİ

YER : DESEM BORDO SALON

11.11.2010

ZİYARET

İZMİR BAROSU YÖNETİM KURULU'NA NEZAKET ZİYARETİ

PROF. DR. ERDENER ÖZER, OP. DR. CEYHUN BALCI



11.11.2010

TOPLANTI

TIP EĞİTİMİ KOMİSYONU TOPLANTISI

15.11.2010

TÜRK SANAT MÜZİĞİ KORO ÇALIŞMASI

22.11.2010

TÜRK SANAT MÜZİĞİ KORO ÇALIŞMASI

23.11.2010

ZİYARET

ÇİĞLİ BELEDİYE BAŞKANI AV. METİN SOLAK'I ZİYARET

KONU:"SAĞLIKLI KENT İZMİR PROJESİ" TANITIMI

PROF. DR. ERDENER ÖZER, DR. HADİ SAĞIN

24.11.2010

YAZAR HEKİMLER SESLENİYOR KONFERANS DİZİSİ-2

KONUŞMACI: DR. İ.EREN AKÇİÇEK

KONU: ATATÜRK KİTAPLARIM

25.11.2010

TOPLANTI

İZMİR SAĞLIK MESLEK ODALARI PALTFORMU (SAMOP) TOPLANTISI

YER: İZMİR TABİP ODASI

29.11.2010

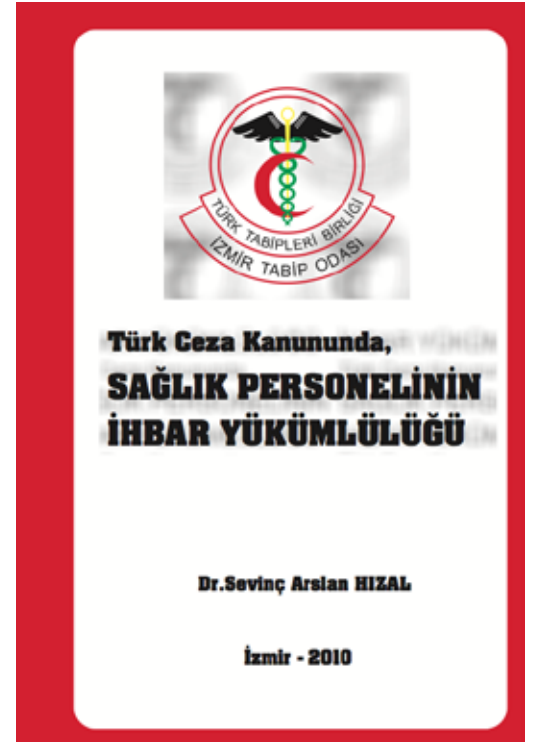
ZİYARET

EŞREFFAŞA BELEDİYE HASTANESİ BAŞHEKİMİ DR. BORA İRER'İ ZİYARET.

29.11.2010

BASIN DUYURUSU

KONU: "NE OLACAK BU ÜNİVERSİTELERİN HALİ"



01.12.2010

ZİYARET

CUMHURİYET GAZETESİ EGE BÖLGE TEMSİLCİSİ SERDAR KIZIK'I ZİYARET  
PROF.DR. ERDENER ÖZER, DR. CEYHUN BALCI

01.12.2010

ZİYARET

ANADOLU AJANSI İZMİR BÖLGE MÜDÜRÜ MUAMMER BAŞKAN'I ZİYARET.  
PROF.DR. ERDENER ÖZER, DR. CEYHUN BALCI

02.12.2010

Panel "NE OLACAK BU ÜNİVERSİTE HASTANELERİNİN DURUMU"

EGE ÜNİVERSİTESİ MUHİTTİN EREL AMFİSİ

YÖNETEN : PROF.DR.ÜLKÜ BAYINDIR

(EGE ÜNİVERSİTESİ ÖNCEKİ DÖNEM REKTÖRÜ)

KONUŞMACILAR:

PROF.DR.OSMAN İNCİ

(TRAKYA ÜNİVERSİTESİ ÖNCEKİ DÖNEM REKTÖRÜ)

PROF.DR.ÖZDEMİR AKTAN

(MARMARA ÜNİ.TIP FAK. TTB 2. BAŞKANI)



04-05.12.2010

KURS

KONU: "1. ACİL HEKİMLERİ MEZUNİYET SONRASI EĞİTİM PROGRAMI"

DÜZENLEYEN:İZMİR TABİP ODASI

07.12.2010

TOPLANTI

ÖZEL HEKİMLİK KOMİSYONU TOPLANTISI

KONU: "3 AĞUSTOS 2010 MUAYENEHANE YÖNETMELİĞİ"

09.12.2010

TOPLANTI

"MESLEK TANITIM GÜNLERİ"

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK YÜKSEK OKULU

DR. ZAFER ŞİŞLİ

09.12.2010

TOPLANTI

HEKİM HAKLARI-HUKUK VE ÖZLÜK KOMİSYONU

14.12.2010

ZİYARETÇİ

DEMOKRAT RADYO PROGRAM YAPIMCISI DR. İZGE GÜNAL VE GENEL YAYIN KOORDİNATÖRÜ KADİR AKTAŞ YÖNETİMKURULUMUZU ZİYARET ETTİ.

14.12.2010

TOPLANTI



HEKİM MECLİSİ DİVAN TOPLANTISI  
DR. SEVİNÇ HIZAL, DR. ABDULLAH SAYINER, DR. AYDIN TAŞ-  
DÖĞEN  
16.12.2010  
MESLEK TANITIM GÜNLERİ  
KARABAĞLAR NEVVAR SALİH İŞGÖREN İLKÖRETİM OKULU  
DOÇ.DR. TAŞKIN ALTAY

17.12.2010  
BASIN TOPLANTISI  
“TAM GÜN”

18-19.12.2010  
SEMPOZYUM  
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ VE  
İZMİR TABİP ODASI ORTAK ETKİNLİK  
1. ULUSAL TIP GÜNLERİ SEMPOZYUMU  
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ SABANCI KÜLTÜR SARAYI

20.12.2010  
ZİYARET  
KONAK BELEDİYE BAŞKANI HAKAN TARTAN'A ZİYARET.  
PROF. DR. ERDENER ÖZER, DOÇ.DR. TAŞKIN ALTAY, OP. DR. CEYHUN BALCI, DR. BEKİR HADİ  
SAĞIN

20.12.2010  
TÜRK SANAT MÜZİĞİ KORO ÇALIŞMASI

23.12.2010  
TOPLANTI  
İŞYERİ HEKİMLERİ İLE YÖNETMELİK HAKKINDA BİLGİLENDİRME.

29.12.2010  
TOPLANTI  
İZMİR TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ 2. TOPLANTISI

29.12.2010  
ZİYARETÇİ  
TMMOB İKK'NİN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.  
06.01.2011

ZİYARET  
EGE ÜNİVERSİTESİ (EÜ) REKTÖRÜ PROF. DR. CANDEĞER YILMAZ'I ZİYARET

06.01.2011  
ZİYARET  
CHP MYK ÜYESİ ALAATTİN YÜKSELİ ZİYARET

06.01.2011  
TÜRK SANAT MÜZİĞİ KORO ÇALIŞMASI



07.01.2011

ELELE KOKTEYLİ

07.01.2011

TOPLANTI

SAĞLIK MESLEK ODALARI PLATFORMU (SAMOP) TOPLANTISI

07.01.2011

ZİYARET

KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ (KÇÜ) REKTÖRÜ PROF. DR. GALİP AKHAN'I ZİYARET

11.01.2011

ZİYARET

NTV İZMİR BÜRO ŞEFİ MERİH AK'I ZİYARET

PROF. DR. ERDENER ÖZER, ASUMAN ABACIOĞLU

11.01.2011

ZİYARET

İZMİR GAZETECİLER CEMİYETİ'NE ZİYARET

11.01.2011

ZİYARET

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ (DEÜ) REKTÖRÜ PROF. DR. MEHMET FÜZÜN'Ü ZİYARET

11.01.2011

ZİYARET

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU (SGK) İZMİR BÖLGE MÜDÜRÜ MUSTAFA KESKİN'I ZİYARET

PROF DR ERDENER ÖZER, OP. DR. CEYHUN BALCI

12.01.2011

TOPLANTI

HEKİM MECLİSİ 3. TOPLANTISI

15.01.2011

ZİYARETÇİ

AKP İZMİR MİLLETVEKİLİ NÜKHET HOTAR GÖKSEL'İN YÖNETİM KURULU'NA ZİYARETİ.

PROF DR ERDENER ÖZER, OP. DR. CEYHUN BALCI

15-16.01.2011

BİLİM VE ÜTOPYA TARİH KURSU

17.01.2011

TOPLANTI

KURUM HEKİMLERİ TOPLANTISI

18.01.2011

TV PROGRAMI

SKY TÜRK TV CANLI YAYIN



“SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI”

PROF. DR. ERDENER ÖZER

18.01.2011

BİRİM TOPLANTISI

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KONU:”TAM GÜN”

18.01.2011

ZİYARETÇİ

MHP İZMİR MİLLETVEKİLİ ŞENOL BALIN YÖNETİM KURULU’NU ZİYARETİ

PROF DR ERDENER ÖZER

18.01.2011

ZİYARET

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU (SGK) İL MÜDÜRÜ MUSTAFA KESKİN’İ ZİYARET

18.01.2011

DR. GÖKHAN KERCİ İLE İZMİR SUAT SEREN GÖĞÜS HASTALIKLARI HASTANESİ’NDE KATARAKT AMELİYATLARI SONRASINDA YAŞANAN KOMPLİKASYONLAR KONUSUNDA YÖNETİM KURULU’NUN GÖRÜŞMESİ

19.01.2011

ZİYARET

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ (DEÜ) REKTÖRÜ PROF. DR. MEHMET FÜZÜN’Ü ZİYARET

PROF DR ERDENER ÖZER

19.01.2011

TOPLANTI

ASİSTAN HEKİMLER KOMİSYONU TOPLANTISI

20.01.2011

BİRİM TOPLANTISI

EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

KONU: “TAM GÜN”

PROF DR ERDENER ÖZER, PROF DR SİBEL ALPER, OP. DR. CEYHUN BALCI

20.01.2011

TOPLANTI

KONU: “HERŞEYE RAĞMEN ETİK”

YER: BOZYAKA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

DOÇ.DR. ÇAĞATAY ÜSTÜN (EÜTF TIP TARİHİ VE ETİK ANABİLİM DALI BAŞKANI)

20.01.2011

TOPLANTI

HEKİM HAKLARI, HUKUK VE ÖZLÜK KOMİSYONU TOPLANTISI

21.01.2011

ZİYARETÇİ

CHP İZMİR MİLLETVEKİLİ OĞUZ OYAN’IN YÖNETİM KURULUMUZU ZİYARETİ

KONU:”SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI”  
PROF DR ERDENER ÖZER, OP DR CEYHUN BALCI

22.01.2011  
TTB GYK TOPLANTISI-ANKARA

24.01.2011  
BASIN AÇIKLAMASI  
DR. ADNAN YAMANOĞLU’NUN HASTA YAKINI TA-  
RAFINDAN ŞİDDETE UĞRAMASI.  
DOÇ. DR. TAŞKIN ALTAY  
YER: BOZYAKA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

25.01.2011  
TOPLANTI  
İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOMİSYON TOPLANTISI

26.01.2011  
BASIN AÇIKLAMASI  
ÜNİVERSİTE ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KATILIMIYLA  
“TAM GÜN”  
YER: CUMHURİYET MEYDANI



26.01.2011  
TOPLANTI  
İZMİR EKONOMİK KALKINMA KOORDİNASYON KURULU SAĞLIK TURİZMİ PLATFORMU  
OLUŞUM TOPLANTISI  
YER: TARİHİ HAVAGAZI FABRİKASI  
DR. HAKAN TOKSÖZ-DR. HÜRÇAN GİRGİN

26.01.2011  
TOPLANTI  
KADIN HEKİMLER KOMİSYON TOPLANTISI

27.01.2011  
YAZAR HEKİMLER SESLENİYOR -3  
KONUŞMACI: PROF. DR. BİNGÜR SÖNMEZ  
KONU:”1914-1915 SARIKAMIŞ HAREKATI”

27.01.2011  
TOPLANTI  
BERGAMA ELELE TOPLANTISI

28.01.2011  
BASIN AÇIKLAMASI  
KONU:”SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI”  
İZMİR TABİP ODASI

31.01.2011  
BASIN AÇIKLAMASI  
KONU:”PERFORMANS”

EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIK ÖNÜ

31.01.2011

TÜRK SANAT MÜZİĞİ KORO ÇALIŞMASI

02.02.2011

TOPLANTI

ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU TOPLANTISI

02.02.2011

TOPLANTI

LABORATUVAR HEKİMLERİ TOPLANTISI

05.02.2011

TOPLANTI

KADIN HEKİMLİK KOMİSYON TOPLANTISI

07.02.2011

TOPLANTI

SAĞLIK MESLEK ODALARI PLATFORMU (SAMOP) TOPLANTISI

07.02.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "DİFTERİ HORTLUYOR MU?"

İZMİR TABİP ODASI

08.02.2011

ZİYARETÇİ

EĞİTİM İŞ BAŞKANI, ADD İZMİR-MANİSA BAŞKAN'LARININ

YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ

DR. ALİ GÜL, DR. CEYHUN BALCI

09.02.2011

TOPLANTI

ÖZEL HEKİMLİK KOMİSYON TOPLANTISI

09.02.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "HEKİME YÖNELİK ŞİDDET"

DR. BANU ÜZBEK'E FİZİKSEL SALDIRI

İZMİR TABİP ODASI

10.02.2011

BASIN AÇIKLAMASI

İZMİR'DEKİ TIP FAKÜLTELERİ ÖĞRETİM ÜYELERİ VE ASİSTANLARI'IN ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI"

10.02.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: “ŞEKER HASTALARININ ŞEKER ÇUBUĞU SORUNU HÂLÂ ÇÖZÜLMEDİ”



“HASTALAR MAĞDUR”

İZMİR TABİP ODASI

13.02.2011

EYLEM

ASİSTAN HEKİMLER YÜRÜYÜŞÜ

“MESAİ SAATLERİ”

KIBRIS ŞEHİTLERİ CADDESİ TANSAŞ ÖNÜNDEN

SEVİNÇ PASTANESİNE YÜRÜYÜŞ

14.02.2011

ORTAK BASIN TOPLANTISI

KONU: “HÜKÜMETİN İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜ-

VENLİĞİ POLİTİKALARI OSTİM VE İVEDİK’TE PATLAYARAK İFLAS ETMİŞTİR”

KATILIMCILAR: İZMİR TABİP ODASI, TÜRK-İŞ BÖLGE TEMSİLCİLİĞİ, DİSK BÖLGE TEMSİLCİ-

LİĞİ, TMMOB İZMİR İL KOORDİNASYON KURULU (İKK) , İZMİR BAROSU

15.02.2011

BASIN TOPLANTISI

KONU: ERZURUM’DA FİZİKSEL SALDIRIYA UĞRAYAN DR. UMUT KIRLI’NIN KATILIMIYLA

KINAMA AMAÇLI BASIN AÇIKLAMASI

İZMİR TABİP ODASI

OP DR CEYHUN BALCI, DR UMUT KIRLI

15.02.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: “SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI”

YER: İZMİR TEPECİK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

OP. DR. ERTAN CAN

15.02.2011

ZİYARETÇİ

CHP İZMİR MİLLETVEKİLİ ADAYI AV. PINAR SUSMUŞ’UN YÖNETİM KURULU’NA ZİYARETİ

DR. CEYHUN BALCI

15.02.2011

TOPLANTI

KONU“SAĞLIKTA DÖNÜŞÜMDE SON DURUM”

DÜZENLEYEN: EGE ÜNİVERSİTESİ TIP ÖĞRENCİLERİ KOLU

YER: EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ MUHİTTİN EREL ANFİSİ

16.02.2011

TOPLANTI

CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ TOPLANTISI

16.02.2011

TOPLANTI

HEKİM HAKLARI, ÖZLÜK VE HUKUK KOMİSYONU TOPLANTISI

17.02.2011

TOPLANTI

SAĞLIK MESLEK ODALARI PLATFORMU (SAMOP) TOPLANTISI

22.02.2011

ORTAK BASIN TOPLANTISI

KONU: "FRUKTOZ (NBŞ) KOTASI DÜŞÜRÜLMELİDİR"

DÜZENLEYENLER: İZMİR TABİP ODASI, ZIRAAT MÜHENDİSLERİ ODASI, GIDA MÜHENDİSLERİ ODASI ORTAKLIĞIYLA

YER: İZMİR TABİP ODASI

22.02.2011

ZİYARETÇİ

CHP İL YÖNETİMİ SİVİL TOPLUM KURULUŞLARI SORUMLUSU METİN GÜRER'İN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ

23.02.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI"

YER: İZMİR ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

23.02.2011

ZİYARETÇİ

MHP İZMİR MİLLETVEKİLİ KAMİL ERDAL SİPAHİ'NİN YÖNETİM KURULU'NA ZİYARETİ

PROF DR ERDENER ÖZER

23.02.2011

TOPLANTI

FİZİK TEDAVİ UZMANLARI İLE SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN HAZIRLAMAKTA OLDUĞU YENŞİ YÖNETMELİĞE İLİŞKİN TOPLANTI

DR. CEYHUN BALCI

23.02.2011

TOPLANTI

KONU:"AKADEMİK MESLEK ODALARI PLATFORMU"

YER: İZMİR ZIRAAT MÜHENDİSLERİ ODASI

DR. CEYHUN BALCI

24.02.2011

ZİYARET

NARLIDERE BELEDİYE BAŞKANI ABDÜL BATUR'A ZİYARET

PROF DR ERDENER ÖZER, DR HADİ SAĞIN

24.02.2011

TOPLANTI



**BERGAMA ELELE TOPLANTISI  
İZMİR TABİP ODASI**

24.02.2011

**YAZAR HEKİMLER SESLENİYOR -4  
KONUŞMACI: DR. LEVENT SEÇKİN  
KONU:”POSTMODERNİTE VE SAĞLIK”  
İZMİR TABİP ODASI**

02.03.2011

**TOPLANTI  
HEKİM MECLİSİ TOPLANTISI**

03.03.2011

**TOPLANTI  
KONU: HERŞEYE RAĞMEN ETİK”  
YER: TEPECİK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTA-  
NESİ  
KONUŞMACI: DOÇ.DR. ÇAĞATAY ÜSTÜN (EÜTF  
TIP TARİHİ VE ETİK ANABİLİM DALI BAŞKANI)**

03.03.2011

**TOPLANTI  
ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU TOPLANTISI**

05.03.2011

**“İZMİR’İN SU SORUNU VE POLİTİK YAKLAŞIMLAR SEMPOZYUMU”  
EÜ ATATÜRK KÜLTÜR MERKEZİ  
İZMİR TABİP ODASI-İZMİR BAROSU-TMMOB İKK-EGE ÜNİVERSİTESİ**

07.03.2011

**14 MART TIP HAFTASI ETKİNLİKLERİ  
SEMPOZYUM  
KONU:” TIBBİ UYGULAMA HATALARI SEMPOZYUMU”  
“PROF. DR. ALİ YEMİŞCİGİL ANISINA  
YER: DESEM BORDO SALON  
İZMİR TABİP ODASI, DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ , TÜRK JİNEKOLOJİ VE  
OBSTETRİK DERNEĞİ (TJOD)**

11.03.2011

**BASIN AÇIKLAMASI  
KONU: “13 MART MİTİNGİ”  
İZMİR TABİP ODASI**

11.03.2011

**14 MART TIP HAFTASI ETKİNLİKLERİ  
KONSER  
İZMİR TABİP ODASI TÜRK SANAT MÜZİĞİ KOROSU KONSERİ  
YER: ATATÜRK KÜLTÜR MERKEZİ**





12.03.2011  
BASIN AÇIKLAMASI  
CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ BASIN AÇIKLA-  
MASI

13 MART 2011  
“ÇOK SES, TEK YÜREK” ANKARA SIHHİYE MİTINGİ

14.03.2011  
14 MART RESMİ TÖREN  
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KU-  
RUCU ÖĞRETİM ÜYELERİ KONFERANS SALONU

15.03.2011  
“TÜRKÜLERLE HEKİMLİK”  
DOÇ.DR. SAİT EĞRİLMEZ  
DR. BEHÇET UZ ÇOCUK HASTANESİ

15.03.2011  
ZİYARET EDENLER  
CHP İZMİR MİLLETVEKİLİ ADAY ADAYI HATİCE TATLI’NIN YÖNETİM KURULU’NA ZİYARETİ

15.03.2011  
ZİYARETÇİ  
CHP İZMİR MİLLETVEKİLİ ADAY ADAYI DR. ÜLKÜMEN RODOPLU’NUN YÖNETİM  
KURULU’NA ZİYARETİ.

16.03.2011  
TOPLANTI  
CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ

17.03.2011  
TOPLANTI  
KONU: “HERŞEYE RAĞMEN ETİK”  
YER: ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
DOÇ.DR. ÇAĞATAY ÜSTÜN (EÜTF TIP TARİHİ VE ETİK ANABİLİM DALI BAŞKANI)

17.03.2011  
ÖDÜL TÖRENİ  
14 MART TIP HAFTASI ETKİNLİKLERİ KAPSAMINDA DÜZENLENEN TENİS TURNUVASI VE  
FOTOMARATON YARIŞMASI ÖDÜL TÖRENİ  
YER: EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TENİS CAFE  
PROF. DR. SİBEL ALPER

21.03.2011  
TOPLANTI  
İŞÇİ SAĞLIĞI İŞ GÜVENLİĞİ PLATFORMU TOPLANTISI



22.03.2011

TOPLANTI

POZİTİF YAŞAM DERNEĞİ “HİV/AIDS İLE YAŞAYANLARIN HAKLARINA YÖNELİK FARKINDALIK VE SAVUNUCULUK PROJESİ, YASAL ÇERÇEVE OLUŞTURMADA İŞBİRLİĞİ ARAMA TOPLANTISI”

YER: KAYA PRESTİJ OTELİ  
PROF. DR. RAMAZAN İNCİ

22.03.2011

ZİYARET

ŞİFA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRÜ PROF. DR. YUSUF ERDOĞAN’I ZİYARET.  
PROF. DR. ERDENER ÖZER, DR. TAŞKIN ALTAY, DR. ERCÜMENT TARCAN

22.03.2011

TOPLANTI

MUAYENEHANE HEKİMLERİ TOPLANTISI

23.03.2011

TOPLANTI

ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU TOPLANTISI

23.03.2011

CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ TOPLANTISI

24.03.2011

CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ BASIN AÇIKLAMASI

24.03.2011

TOPLANTI

BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI

24.03.2011

YAZAR HEKİMLER SESLENİYOR -5

KONUŞMACI: DR. EROL ÖZMEN

KONU:”BİR PSİKİYATRİSTİN GÖZÜYLE TÜRK İNSANI”

İZMİR TABİP ODASI

26.03.2011

SEMPOZYUM

KONU:” ULUSAL SAĞLIK POLİTİKALARI SEMPOZYUMU” “SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM VE GERÇEKLER”

AÇILIŞ KONUŞMALARI:

PROF. DR. ERDENER ÖZER

(İzmir Tabip Odası Başkanı)

AZİZ KOCAOĞLU

(İzmir Büyükşehir Belediye Başkanı)



**YÖNETİCİ :**

Op. Dr. Suat KAPTANER

**KONUŞMACILAR:**

Mustafa SÖNMEZ (İktisatçı-Gazeteci)

(Türkiye'de Sağlıkta Piyasalaşma, Ticarileşme)

Prof. Dr. Nurettin ABACIOĞLU (Ankara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Öğretim Üyesi)

(İlaç Endüstrisi ve Sağlık Politikaları)

Uzm. Dr. Engin AYTAN (İzmir Ticaret Odası Meclis Üyesi)

(Özel Sektör ve Sağlık Politikaları)

Prof. Dr. Recep AKDUR (Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD Öğretim Üyesi)

(Türkiye'de Sağlık Hakkı)

Uzm. Dr. Ülkümen RODOPLU (Herkes İçin Sağlık Derneği-HİASD Başkanı)

(Sağlık Hizmeti Sunumunda Sorunlar ve Öneriler)

Prof. Dr. Erdener ÖZER (İzmir Tabip Odası Başkanı)

(Hekim Hakları)

Prof. Dr. Hülya GÜVEN (Dokuz Eylül Üniversitesi Farmakoloji AD Öğretim Üyesi)

(Siyasetin Sağlığa Bakışı)

Op. Dr. Ceyhun BALCI (Kapanış Bildirgesi)

YER: İSMET İNÖNÜ KÜLTÜR MERKEZİ

26.03.2011

**YÜRÜYÜŞ**

VATANSEVERLERE ÖZGÜRLÜK YÜRÜYÜŞÜ

DÜZENLEYEN: CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ VE VARDİYA BİZDE PLATFORMU

YER: KIBRIS ŞEHİTLERİ CADDESİ

28.03.2011

**TOPLANTI**

ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU TOPLANTISI

28.03.2011

**TOPLANTI**

İZMİR TABİP ODASI KOMİSYON BAŞKANLARI İLE TOPLANTI

28.03.2011

**TOPLANTI**

İZMİR AKADEMİK MESLEK ODALARI PLATFORMU TOPLANTISI

KONU: "TORBA YASA'DAKİ BAZI ALACAKLARIN YENİDEN YAPILANDIRILMASINA İLİŞKİN VERGİ"

YER: TEPEKULE İŞMERKEZİ ANADOLU SALONU BAYRAKLI-İZMİR

22.03.2011

**ZİYARETÇİ**

CHP İZMİR MİLLETVEKİLİ ADAY ADAYI DR. İDRİS YAVUZ YILMAZ'IN YÖNETİM KURULUNA ZİYARETİ.

29.03.2011

**ZİYARETÇİ**

CHP İZMİR MİLLETEVKİLİ ADAY ADAYI PROF. DR. AKIN KAPUBAĞLI'NIN YÖNETİM

KURULUN'U ZİYARETİ.

31.03.2011

TOPLANTI

CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ TOPLANTISI

31.03.2011

TOPLANTI

ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU TOPLANTISI

04.04.2011

TOPLANTI

KURUM HEKİMLERİ TOPLANTISI

04.04.2011

GEREV

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ ASİSTAN GREVİ



05.04.2011

SAĞLIK BAKANI PROF. DR. RE-  
CEP AKDAĞ İLE GÖRÜŞME

05.04.2011

ZİYARETÇİ

CHP İZMİR MİLLETVEKİLİ  
ADAY ADAYI DR. NAİL

YÜCE'NİN

YÖNETİM KURULU'NU ZİYA-  
RETİ.

06.04.2011

İZMİR TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ TOPLANTISI

07.04.2011

TOPLANTI

HEKİM HAKLARI, ÖZLÜK VE HUKUK KOMİSYONU TOPLANTISI

07.04.2011

ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU TOPLANTISI

07.04.2011

TOPLANTI

NÜKLEER KARŞITI PLATFORM TOPLANTISI

DR. ŞEYMA GÜMÜŞTÜS

09.04.2011

SEMPOZYUM

KONU : "NÜKLEER ENERJİ Mİ?, NÜKLEER MACERA MI; DÜNYA VE TÜRKİYE"

YER: FUAR GENÇLİK TİYATROSU  
İZMİR TABİP ODASI -EGE ÜNİVERSİTESİ ÖĞRETİM ELE-  
MANLARI DERNEĞİ (EGÖDER)

11.04.2011  
BASIN AÇIKLAMASI  
İZMİR TABİP ODASI ASİSTAN KOMİSYONU VE ASİSTAN  
HEKİMLERLE  
ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

11.04.2011  
TOPLANTI  
AİLE HEKİMLİĞİ KOMİSYONU TOPLANTISI

11.04.2011  
TOPLANTI  
ÜNİVERSİTE ÖĞRETİM ÜYELERİ TOPLANTISI

11.04.2011  
TOPLANTI  
SAĞLIK MESLEK ODALARI PLATFORMU (SAMOP) TOP-  
LANTISI  
İZMİR TABİP ODASI-İZMİR ECZACILAR ODASI-İZMİR DİŞHEKİMLERİ ODASI-İZMİR VETERİ-  
NER HEKİMLER ODASI-TÜRK SAĞLIK SEN-SES İZMİR ŞUBESİ-GENEL SAĞLIK İŞ SENDİKASI

11.04.2011  
ZİYARET  
İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DR. MEHMET ÖZKAN'I ZİYARET

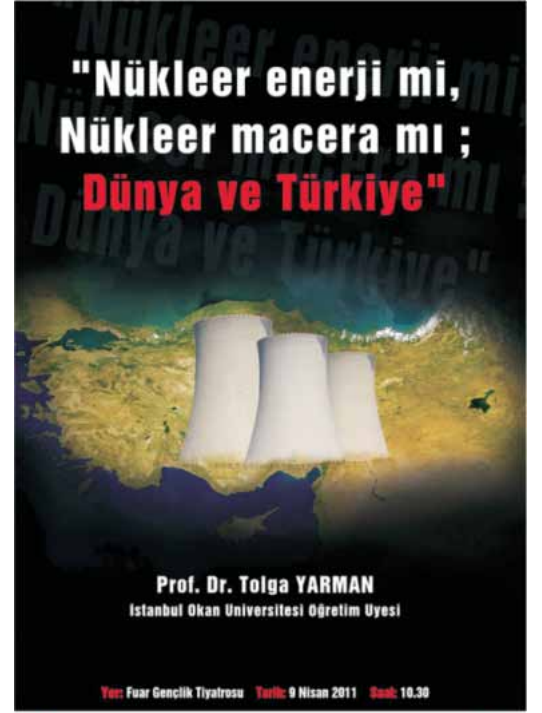
12.04.2011  
BASIN AÇIKLAMASI  
KURUM HEKİMLERİ İLE KATILIMIYLA

12.04.2011  
TOPLANTI  
19-20 NİSAN HEKİM GREVİ İLE İLGİLİ YÜRÜTME KURULU HAZIRLIK TOPLANTISI

13.04.2011  
TOPLANTI  
KONU: "HERŞEYE RAĞMEN ETİK"  
YER: DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ DERSLİKLER  
KONUŞMACI: DOÇ.DR. ÇAĞATAY ÜSTÜN (EÜTF TIP TARİHİ VE ETİK ANABİLİM DALI)

13.04.2011  
TOPLANTI  
AKADEMİK MESLEK ODALARI PLATFORMU TOPLANTISI

16-24.04.2011  
STAND  
16. TÜYAP İZMİR KİTAP FUARI' NA KATILIM



Ege Öğretim Elemanları Derneği - İzmir Tabip Odası Ortak Etkinliğidir.





17.04.2011  
SÖYLEŞİ  
“DÜNYADA VE TÜRKİYE’ DE SAĞLIĞIN  
TİCARİLEŞMESİ”  
FUAR 2 NOLU KONFERANS SALONU  
MUSTAFA SÖNMEZ  
DR.CEYHUN BALCI

20.04.2011  
“KAPİTALİZMİN YIYECEKLERLE KURDUĞU  
TUZAKLAR”  
FUAR 3 NOLU KONFERANS SALONU  
PROF.DR. KENAN DEMİRKOL  
PROF.DR.OSMAN ŞADİ YENEN

21.04.2011  
YAZAR HEKİMLER SESLENİYOR -6  
KONUŞMACI: DR. NEJAT AKAR  
KONU:”ECKSTEİN’DEN DURLUPINARA”  
İZMİR TABİP ODASI

29.04.2011  
TOPLANTI  
ASİSTAN HEKİMLER KOMİSYONU TOPLAN-  
TISI

30.04.2011  
İZMİR TABİP ODASI  
ARA GENEL KURULU

02.05.2011  
TOPLANTI  
KADIN HEKİM KOMİSYONU TOPLANTISI

03.05.2011  
ZİYARETÇİ  
CHP MİLLETVEKİLİ ADAY ADAYLARI ALAATTİN  
YÜKSEL, PROF DR. HÜLYA GÜVEN VE DR. ÜLKÜMEN  
RODOPLU’NUN YÖNETİM KURULU’NA ZİYARETİ.

04.05.2011  
TOPLANTI  
ACİL SERVİS HEKİMLERİ TOPLANTISI

04.05.2011  
TOPLANTI  
EMEKLİ HEKİMLER KOMİSYONU TOPANTISI

05.05.2011

**16-24 Nisan 2011**  
**xvi. İzmir Kitap Fuarı**  
**İzmir Tabip Odası**  
TÜYAP Kitap Fuarı'nda



**KATILIMCI YAZARLAR**  
PROF. DR. NEJAT AKAR (AKARAK)  
PROF. DR. EREN AKCICEK (AKCICEK)  
DR. YUSUF ALPER (ALPER)  
DR. ERDAL ATABEK (ATABEK)  
DOÇ DR. CAN CEYLAN (CEYLAN)  
PROF. DR. NESRİN COBANOGU (COBANOGU)  
PROF. DR. KENAN DEMİRKOL (DEMİRKOL)  
DR. GÜLDEN DİNİZ (DİNİZ)  
DR. BİRSEN FERANLI (FERANLI)  
DR. ALPER KAYA (KAYA)  
DR. MEHMET MARUFİHAH (MARUFİHAH)  
DR. İLGIN OLUT (OLUT)  
DT YENER ORUC (ORUC)  
PROF. DR. YAMAN ÖRS (ORS)  
PROF. DR. COSKUN ÖZDEMİR (ÖZDEMİR)  
DT. AHMET ÖZDİKMENLİ (ÖZDİKMENLİ)  
DR. METİN ÖZER (ÖZER)  
DR. MELİH ÖZEREN (ÖZEREN)  
PROF. DR. EROL ÖZMEN (ÖZMEN)  
PROF. DR. TUĞRUL PIRNAR (PIRNAR)  
DR. ÜLKÜMEN RODOPLU (RODOPLU)  
DR. HÜSEYİN SAKLAMAZ (SAKLAMAZ)  
DR. SULEH SARIOĞLU (SARIOĞLU)  
DR. LEVENT SECKİN (SECKİN)  
DR. YELDA SÖRGÜC (SÖRGÜC)  
PROF. DR. BİNGÜR SÖNMEZ (SÖNMEZ)  
MUSTAFA SÖNMEZ (SÖNMEZ)  
PROF. DR. BAHAR TANELİ (TANELİ)  
PROF. DR. NEVBAHAR TANELİ (TANELİ)  
DR. M. CENGİZ TÜMER (TÜMER)  
DOÇ DR. CAGATAY USTUN (USTUN)  
PROF. DR. ESİN EMİN USTUN (USTUN)



TOPLANTI

“GENÇ TIBBİYELİ” TOPLANTISI  
GENÇ TIBBİYELİ GAZETEMİZİN YAYIN YAŞAMINA  
BAŞLAMASI

05.05.2011

TOPLANTI

ASİSTAN HEKİMLER KOMİSYONU TOPLANTISI

06-07.05.2011

TÜRK YUNAN GÜNLERİ  
İZMİR TABİP ODASI ETKİNLİĞİ

10.05.2011

ZİYARETÇİ

CHP MİLLETVEKİLİ ADAY ADAYI DR. AYDUN  
ÇIRAY’IN YÖNETİM KURULU’NA ZİYARETİ.

10.05.2011

TOPLANTI

YÖNETİM KURULU’NUN BASINLA SOHBET TOP-  
LANTISI

11.05.2011

BASIN AÇIKLAMASI

ACİL HEKİMLER BASIN AÇIKLAMASI  
KONU: ACİL SERVİS HEKİMLERİ MAĞDUR  
EDİLMESİN!

11.05.2011

TOPLANTI

İZMİR AKADEMİK MESLEK ODALARI PLAT-  
FORMU TOPLANTISI

12.05.2012

TOPLANTI

HEKİM HAKLARI, ÖZLÜK VE HUKUK KOMİS-  
YONU TOPLANTISI

13.05.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: UYUMA İZMİR! İNTERNETTE SANSÜRE KARŞI BİRLİKTE YÜRÜYORUZ!

16.05.2011

TOPLANTI

HEKİM MECLİSİ TOPLANTISI

17.05.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: “SAĞLIK BAKANI ENGELLİ-ENGELSİZ TÜM ÇALIŞANLARDAN ÖZÜR DİLEMELİDİR”  
DÜZENLEYEN: İZMİR TABİP ODASI-GENEL SAĞLIK-İŞ SENDİKASI



17.05.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "ASİSTAN HEKİM SORUNLARI"

YER: TEPECİK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

18.05.2011

ZİYARETÇİ

İZMİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMU İL BAŞKANI DR. MUSTAFA KESKİN'İN

YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.

20.05.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: TIBBİYELİ BAHAR ŞENLİĞİ

20.05.2011

ZİYARET

YÖNETİM KURULU'NUN İZMİR BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANI AZİZ KOCAOĞLU'NU ZİYARETİ.

24.05.2011

ZİYARETÇİ

İZMİR MİLLETVEKİLİ ADAY ADAYI YAŞAR MÜJDECİ VE ŞULE PERİNÇEK'İN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.

25.05.2011

BASIN AÇILAMASI

KONU: "HEKİME ŞİDDET BU KEZ KARŞILIKSIZ KALMADI! SALDIRGAN TUTUKLANDI!"

25.05.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "ÖNUR'UMUZA SAHİP ÇIKIYORUZ!"

DÜZENLEYEN: İZMİR TABİP ODASI, EGEÇEP, EĞİTİM-SEN 3 NOLU ŞUBE, HASUDER, VE ÇEVRE SAĞLIĞI KOMİSYONU, SES, ÜNİVERSİTE KONSEYLERİ DERNEĞİ

25.05.2011

TOPLANTI

CHP MİLLETVEKİLİ ADAY ADAYLARI'NIN İZMİR SAĞLIK MESLEK ODALARI YÖNETİCİLERİ İLE SOHBETİ.

26.05.2011

BİRİM TOPLANTISI

İZMİR BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ EŞREFFAŞA HASTANESİ

KONU: "HEKİMLERİN HUKUKİ SORUNLARI"

AV. MİTHAT KARA

26.05.2011

YAZAR HEKİMLER SESLENİYOR -7

KONUŞMACI: DR. LEVENT METE

KONU: "YARATICILIK"



27.05.2011

“TIBBİYELİ BAHAR ŞENLİĞİ”

YER: ARENA

28.05.2011

TOPLANTI-ANKARA

ÖZEL HEKİMLİK TOPLANTISI

YER: TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZİ - ANKARA  
DR. LÜTFİ ARIKAN, AV. MİTHAT KARA



31.05.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: “İTİRAZIMIZ VAR!”

01.06.2011

TOPLANTI

KONU: EXPO 2020 HAZIRLIKLARI

YER: İZMİR TİCARET ODASI

PROF. DR. ERDENER ÖZER

01.06.2011

TOPLANTI

EMEKLİ HEKİMLER KOMİSYONU TOPLANTISI

08.06.2011

ZİYARET

YÖNETİM KURULU’NUN KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ (KÇÜ) DEKANI PROF. DR. MEHMET ALİ MALAS’I ZİYARETİ.

PROF. DR. ERDENER ÖZER, DOÇ. DR. ERCÜMENT TARCAN

08.06.2011

TOPLANTI

EMEKLİ HEKİMLER KOMİSYONU TOPLANTISI

20.07.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: “HEKİME ŞİDDET BU KEZ CEZASINI BULDU!”

24.06.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: “MUAYENEHANELER VE LABORATUVARLAR KAPATILMAK İSTENİYOR!”

25.06.2011

TOPLANTI

PRATİSYEN HEKİMLER KOL YÜRÜTME KURULU TOPLANTISI

12.07.2011

ZİYARETÇİ

İZMİR BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANI AZİZ KOCAOĞLU’NUN YÖNETİM KURULU’NU

ZİYARETİ.

26.07.2011

TOPLANTI

CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ TOPLANTISI

02.08.2011

ZİYARET

ESHOT GENEL MÜDÜRÜ FARUK AKÇELİK'İ ZİYARETİMİZ.

KONU : SAĞLIKLI KENT İZMİR

PROF. DR. ERDENER ÖZER, DR. HADİ SAĞIN, DR. İRFAN EKER

03.08.2011

TOPLANTI

EMEKLİ HEKİMLER KOMİSYONU TOPLANTISI

09.08.2011

ZİYARET

İZMİR VALİSİ MUSTAFA CAHİT KIRAÇ'I ZİYARETİMİZ.

KONU : SAĞLIKLI KENT İZMİR

PROF. DR. ERDENER ÖZER, DR. HADİ SAĞIN

17.08.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "ÖLMEMİZ Mİ BEKLENİYOR!"

İZMİR TABİP ODASI-GENEL SAĞLIK-İŞ SENDİKASI ORTAKLIĞIYLA.

18.08.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "ASKERLERİMİZE YÖNELİK TERÖRİST SALDIRILARI KINAMA"

DÜZENLEYEN CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ PLATFORMU

22.08.2011

ZİYARET

ULUSAL KANAL VE AYDINLIK GAZETESİ'NE YÖNETİM KURULU ADINA DESTEK ZİYARETİ

DR. ALİ GÜL, DR. CEYHUN BALCI

24.08.2011

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ İNTÖRNLERİNİN ODA'MIZI ZİYARETİ.

PROF. DR. ALP ERGÖR

25.08.2011

TOPLANTI

BERGAMA ELELE TOPLANTISI

07.09.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK SALDIRIYI PROTESTO"

07.09.2011

TOPLANTI

EMEKLİ HEKİMLER KOMİSYONU TOPLANTISI

08.09.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "HİÇ OLMAZSA NEZAKET... ARTIK YETER!

DÜZENLEYEN: İZMİR TABİP ODASI-GENEL SAĞLIK-İŞ SENDİKASI-TÜRK SAĞLIK-SEN SENDİKASI ORTAKLIĞIYLA

09.09.2011

TOPLANTI

EGE BÖLGESİ TABİP ODALARI (EBTO) TOPLANTISI

YER: İZMİR TABİP ODASI

13.09.2011

İZMİR TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ DİVAN KURULU'NUN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.

22.09.2011

ZİYARET

YÖNETİM KURULU'NUN BALÇOVA BELEDİYE BAŞKANI MEHMET ALİ ÇALKAYA'YA ZİYARETİ.  
PROF. DR. ERDENER ÖZER

22.09.2011

TOPLANTI

CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ PLATFORM TOPLANTISI

27.09.2011

ZİYARET

YÖNETİM KURULU'NUN İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DR. MEHMET ÖZKAN'I ZİYARETİ.

28.09.2011

TOPLANTI

İZMİR TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ TOPLANTISI

28.09.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "TAM GÜN" YASASI KAYNAKLI HASTA HAKLARI SORUNLARI"

İZMİR TABİP ODASI-İZMİR SAĞLIK VE HASTA HAKLARI DERNEĞİ

29.09.2011

ZİYARET

BALÇOVA BELEDİYESİ SOSYAL İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ'NÜ ZİYARET

PROF. DR. ERDENER ÖZER, DR. ALİ GÜL, DR. HADİ SAĞIN

03.10.2011

TÜRK SANAT MÜZİĞİ KORO ÇALIŞMASI

04.10.2011

ZİYARETÇİ

MEDICALPARK İZMİR HASTANESİ GENEL KOORDİNATÖRÜ DR. ZAFER BEKEN'İN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.

04.10.2011

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

05.10.2011

TOPLANTI

EMEKLİ HEKİMLER KOMİSYONU TOPLANTISI

10.10.2011

İZMİR TABİP ODASI TÜRK SANAT MÜZİĞİ KOROSU

11.10.2011

BASIN TOPLANTISI

CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ PLATFORMU BASIN TOPLANTISI

DR. ALİ GÜL

11.10.2011

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

13.10.2011

TOPLANTI

BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI

17.10.2011

TOPLANTI

AİLE HEKİMLERİ KOMİSYON TOPLANTISI

18.10.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ÖNDERLİĞİ İLE DÜZENLENEN “MALPRAKTİS VE ADLİ TIP SEMPOZYUMU” AFİŞİNDE YER ALAN VE HEKİMLERİ KÜÇÜK DÜŞÜREN GÖRSELİ KINAMA AMAÇLI.

İZMİR TABİP ODASI, GENEL SAĞLIK-İŞ SENDİKASI,  
TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ İZMİR ŞUBESİ

18.10.2011

TOPLANTI

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

19.10.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: “DAHA FAZLA İNCİTİLMEK İSTEMİYORUZ!”

24.10.2011

ZİYARETÇİ

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ İNTÖRNLERİNİN ODA'MIZA ZİYARETİ.

PROF. DR. ALP ERGÖR

25.10.2011

TOPLANTI

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

26.10.2011

TOPLANTI

EMEKLİ HEKİMLER KOMİSYONU TOPLANTISI

27.10.2011

TOPLANTI

BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI

02.11.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "HASTANELERİMİZ DEPREME HAZIRLANIYOR"

İZMİR TABİP ODASI-HERKES İÇİN ACİL SAĞLIK DERNEĞİ (HİASD)

03.11.2011

ZİYARET

İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRÜ DR. MEHMET ÖZKAN'I HAP 2011 KONFERANSI'NA DAVET AMAÇLI ZİYARETİMİZ.

KONU: "HASTANE AFET PLANI"

DR. CEYHUN BALCI, DR. ÜLKÜMEN RODOPLU (HİASD)

06.11.2011

ZİYARET

YÖNETİM KURULU ADINA OP DR CEYHUN BALCI VE HİASD BAŞKANI UZ. DR ÜLKÜMEN RODOPLU'NUN ERCİŞ'TE GÖREVLİ MESLEKTAŞLARIMIZA BAYRAM ZİYARETİ.

08.11.2011

TOPLANTI

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI  
(AİLE HEKİMLERİ)

14.11.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU:"KANUN HÜKMÜNDE KARARNAME'Yİ PROTESTO"

YER: DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

15.11.2011

RÖPORTAJ-HABER EKSPRES

PROF. DR. ERDENER ÖZER

15.11.2011

TOPLANTI

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

19.11.2011

EMEKLİ HEKİMLER DERNEĞİ OLAĞANÜSTÜ GENEL KURULU



21.11.2011

TOPLANTI

KONU: "DEPREM BÖLGESİNDEKİ HEKİMLER"

OP. DR. CEYHUN BALCI VE DEPREM BÖLGESİNDE GÖREV YAPAN HEKİMLER TOPLANTISI.

22.11.2011

ZİYARETÇİ

SAĞLIK-SEN İZMİR ŞUBE BAŞKANI DR. RECEP ATÇI'NIN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ

22.11.2011

TOPLANTI

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

23.11.2011

BİRİM TOPLANTISI

YER: KONAK DOĞUMEVİ (GÖRSEL KOYALIM)

DR. ALİ GÜL

23.11.2011

ZİYARET

YÖNETİM KURULU ADINA EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ (EÜTF) DEKANI PROF. DR. KAMİL KUMANLIOĞLU'NU ZİYARETİMİZ.

23.11.2011

TOPLANTI

SAĞLIK MESLEK ODALARI PLATFORMU'NUN (SAMOP) SAĞLIK İŞ KOLUNDAKİ SENDİKALARIN DA KATILIMI İLE TOPLANTISI.

24.11.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "HASTANE, İŞYERLERİ VE FABRİKALAR DEPREME HAZIRLANIYOR"

İZMİR TABİP ODASI-HERKES İÇİN ACİL SAĞLIK DERNEĞİ (HİASD)

24.11.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "663 SAYILI KHK"

EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ (EÜTF) HASTANESİ

PROF DR SİBEL ALPER, DR ALİ GÜL

24.11.2011

TOPLANTI

BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI

25-26.11.2011

KONFERANS

KONU: "HASTANE AFET PLANI"

YER:DESEM

25.11.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "663 SAYILI KHK"

YER: BORNOVA TÜRKAN ÖZİLHAN DEVLET HASTANESİ  
OP. DR. CEYHUN BALCI

29.11.2011

ZİYARETÇİ

MENEMEN DEVLET HASTANESİ HEKİMLERİ DR SAİT ALMIŞ VE DR HÜSEYİN GÜVEN'İN YÖ-  
NETİM KURULU'NA ZİYARETİ.

29.11.2011

TOPLANTI

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

30.11.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "663 SAYILI KHK"

DR. BEHÇET UZ ÇOCUK HASTANESİ

PROF DR NURETTİN ÜNAL, DR ALİ GÜL

30.11.2011

HASTANE BİRİM TOPLANTISI

KONU: "663 SAYILI KHK"

ALSANCAK DEVLET HASTANESİ

DR. ALİ GÜL

30.11.2011

ZİYARETÇİ

TÜRK SAĞLIK SEN YÖNETİCİSİ YASEMİN ZENGİN'N PROF. DR. ERDENER ÖZER'İ ZİYARETİ.

30.11.2011

İZMİR TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ TOPLANTISI

01.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "663 SAYILI KHK"

GÖĞÜS HASTALIKLARI HASTANESİ

DR ALİ GÜL

01.12.2011

TOPLANTI

CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ TOPLANTISI

02.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "663 SAYILI KHK"

ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

DOÇ.DR. ERCÜMENT TARCAN

02.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "663 SAYILI KHK"  
TİRE DEVLET HASTANESİ  
OP. DR. CEYHUN BALCI, AV. ABDULLAH HIZAL

05.12.2011  
BİRİM TOPLANTISI  
KONU: "663 sayılı KHK"  
İZMİR BOZYAKA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
DOÇ DR TAŞKIN ALTAY

05.12.2011  
BİRİM TOPLANTISI  
KONU: "663 SAYILI KHK"  
BAYINDIR DEVLET HASTANESİ  
OP. DR. CEYHUN BALCI, AV MİTHAT KARA

05.12.2011  
BİRİM TOPLANTISI  
KONU: "663 SAYILI KHK"  
ÖDEMİŞ DEVLET HASTANESİ  
OP DR CEYHUN BALCI, AV MİTHAT KARA

06.12.2011  
BİRİM TOPLANTISI  
KONU: "663 SAYILI KHK"  
İZMİR BOZYAKA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
DOÇ DR. TAŞKIN ALTAY, AV MİTHAT KARA

06.12.2011  
TOPLANTI  
DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

07.12.2011  
BİRİM TOPLANTISI  
KONU: "663 SAYILI KHK"  
BUCA SEYFİ DEMİRSOY DEVLET HASTANESİ  
OP DR CEYHUN BALCI, DR ALİ GÜL, AV MİTHAT KARA

07.12.2011  
TOPLANTI  
İZMİR SAĞLIK MESLEK ODALARI PLATFORM (SAMOP) TOPLANTISI

08.12.2011  
BİRİM TOPLANTISI  
KONU: "663 SAYILI KHK"  
MENEMEN DEVLET HASTANESİ  
DR ALİ GÜL, AV MİTHAT KARA

12.12.2011  
BASIN AÇIKLAMASI



KONU:” SAĞLIKÇILAR ÜRETİMDEN GELEN GÜCÜNÜ SOKAĞA TAŞIYOR”  
DÜZENLEYEN:İZMİR SAĞLIK ÇALIŞANLARI PLATFORMU.

13.12.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: “663 SAYILI KHK”YE KARŞI ORTAK BİR MÜCADELE”

DÜZENLEYEN: İZMİR SAĞLIK ÇALIŞANLARI PLATFORMU

13.12.2011

TOPLANTI

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

14.12.2011

TOPLANTI

İZMİR TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ TOPLANTISI

14.12.2011

TOPANTI

İZMİR SAĞLIK MESLEK ODALARI PLATFORMU (SAMOP) TOPLANTISI

15.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: “663 SAYILI KHK”

BERGAMA DEVLET HASTANESİ

OP DR CEYHUN BALCI, AV MİTHAT KARA

15.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: “663 SAYILI KHK”

DİKİLİ DEVLET HASTANESİ

OP DR CEYHUN BALCI, AV MİTHAT KARA

16.12.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU:” 21 ARALIK’TA İZMİR SAĞLIK ÇALIŞANLARI MECLİSİ’Nİ KURUYORUZ”

İZMİR TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ

19.12.2011

ZİYARETÇİ

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ İNTÖRNLERİNİN ODA’MIZI ZİYARETİ.

PROF. DR. ALP ERGÖR

19.12.2011

TOPLANTI

KLİNİK ŞEF VE ŞEF YARDIMCILARI TOPLANTISI

PROF DR ERDENER ÖZER, DOP DR CEYHUN BALCI, AV MİTHAT KARA

20.12.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: “SAĞLIK ÇALIŞANLARI ÜRETİMDEN GELEN GÜCÜNÜ KULLANIYOR”

DÜZENLEYEN: İZMİR TABİP ODASI,DIŞ HEKİMLERİ ODASI,İZMİR ECZACI ODASI,VETERİNER HEKİMLER ODASI,T.HEMŞİRELER DERNEĞİ İZMİR ŞB.,SES, GENEL SAĞLIK-İŞ GENEL MERKEZİ,TÜRK SAĞLIK-SEN İZMİR ŞUBELERİ (İZMİR SAĞLIK ÇALIŞANLARI PLATFORMU)

20.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: “663 SAYILI KHK”

TEPECİK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

DR ERTAN CAN, AV MİTHAT KARA

20.12.2011

TOPLANTI

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

21.12.2011

21 ARALIK GÖREVDEYİZ EYLEMİ

İZMİR SAĞLIK ÇALIŞANLARI PLATFORMU

21.12.2011

RÖPORTAJ

21 ARALIK EYLEMİ VE SAĞLIKTA GÜNCEL DURUM

RADYO EGE KAMPÜS

DR.CEYHUN BALCI



22.12.2011

TOPLANTI

BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI

22.12.2011

TOPLANTISI

HEKİM HAKLARI, ÖZLÜK VE HUKUK KOMİSYONU

TOPLANTISI

23.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: “663 SAYILI KHK”

ÇEŞME DEVLET HASTANESİ

OP DR CEYHUN BALCI, AV ABDULLAH HIZAL



23.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: “663 SAYILI KHK”

SEFERİHİSAR DEVLET HASTANESİ

OP DR CEYHUN BALCI, AV ABDULLAH HIZAL

26.12.2011

HASTANE BİRİM TOPLANTISI

KONU: “663 SAYILI KHK”

TORBALI DEVLET HASTANESİ

DR ALİ GÜL, AV MİTHAT KARA

26.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "663 SAYILI KHK"

SELÇUK DEVLET HASTANESİ

DR ALİ GÜL, AV MİTHAT KARA

27.12.2011

TOPLANTI

DOKTORLAR TİYATRO ATÖLYESİ ÇALIŞMASI (AİLE HEKİMLERİ)

28.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "KHK"

EŞREFFAŞA BELEDİYE HASTANESİ

OP DR CEYHUN BALCI, AV MİTHAT KARA

29.12.2011

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "663 SAYILI KHK"

KIRAZ DEVLET HASTANESİ

OP DR CEYHUN BALCI, AV ABDULLAH HIZAL

30.12.2011

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "YENİ YILA GİRERKEN..."

02.01.2012

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "HEKİME ŞİDDET VATANDAŞIN SAĞLIK HAKKINA DA DARBEDİR"

04.01.2012

TOPLANTI

CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ TOPLANTISI

06.01.2012

TOPLANTI

ASİSTAN HEKİMLER KOMİSYONU TOPLANTISI

10.01.2012

ZİYARETÇİ

EGE TIP FAKÜLTESİ TÖK ÜYELERİNİN YÖNETİM KURULU'NA ZİYARETİ.

11.01.2012

ZİYARET

YÖNETİM KURULU'NUN İZMİR ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.

11.01.2012

ZİYARET

İZMİR SAĞLIK MESLEK ODALARI PLATFORMU (SAMOP) TOPLANTISI

12.01.2012

TOPLANTI

BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI

17.01.2012

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "ALİAĞA'DA SAĞLIKÇIYA ŞİDDET"

DÜZENLEYEN: İZMİR TABİP ODASI,DIŞ HEKİMLERİ ODASI,İZMİR ECZACI ODASI,VETERİNER HEKİMLER ODASI,T.HEMŞİRELER DERNEĞİ İZMİR ŞB.,SES, GENEL SAĞLIK-İŞ GENEL MERKEZİ,TÜRK SAĞLIK-SEN İZMİR ŞUBELERİ (İZMİR SAĞLIK ÇALIŞANLARI PLATFORMU)

17.01.2012

ZİYARETÇİ

HASAN ALİ KIZILIRMAK (TALATPAŞA KOMİTESİ BAŞKANI)'IN YÖNETİM KURULU'NU FRAN-SIZ PARLAMENTOSU'NUN ERMENİ SOYKIRIMI YASA TASARISI HAKKINDA ZİYARETİ.

17.01.2012

ZİYARETÇİ

PETROL-İŞ SENDİKASI ALİAĞA ŞUBESİ YÖNETİM KURULU'NUN YÖNETİM KURULU'NU ZİYA-RETİ. PETKİM İŞYERİNDE ARTAN KANSER OLGULARI KONUSUNDA BİLİMSEL DESTEK İSTE-Ğİ.

18.01.2012

TOPLANTI

CUMHURİYET İÇİN GÜÇBİRLİĞİ PLATFORMU

24.01.2012

TOPLANTI

İŞYERİ HEKİMLERİ İLE TOPLANTI

25.01.2012

ZİYARET

EGE ÜNİVERSİTESİ DEKANI PROF. DR. KAMİL KUMANLIOĞLU'NUN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.

26.01.2012

ZİYARET

TÜRK-İŞ BÖLGE TEMSİLCİSİ MUSTAFA KUNDAKÇI'YI İŞYERİ HEKİMLERİNİN YETKİLENDİ-RİLMİŞ AİLE HEKİMLİĞİ YETKİSİ EDİNMESİ ZORUNLULUĞU HAKKINDA BİLGİLENDİRME ZİYARETİMİZ.

DR. CEYHUN BALCI, DR. HAKAN TOKSÖZ, DR. EROL AKGÜN

26.01.2012

TOPLANTI

İŞYERİ HEKİMLİĞİ VE KURUM HEKİMLERİ TOPLANTISI

27.01.2012

TOPLANTI

BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI

27.01.2012

KONSER

İZMİR TABİP ODASI TÜRK SANAT MÜZİĞİ KOROSU KONSERİ

YER: SELAHATTİN AKÇİÇEK KÜLTÜR VE SANAT MERKEZİ (GÖRSEL KOYALIM)

31.01.2012

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "SAĞLIK ALANINDA SON GELİŞMELER"

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR ERİŞ BİLALOĞLU KATILIMI İLE.

YER: TEPECİK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

31.01.2012

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "SAĞLIK ALANINDA SON GELİŞMELER"

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR ERİŞ BİLALOĞLU KATILIMI İLE.

YER: EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ (GÖRSEL KOYALIM)

01.02.2012

BİRİM TOPLANTISI

KONU: "SAĞLIK ALANINDA SON GELİŞMELER"

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR ERİŞ BİLALOĞLU KATILIMI İLE

YER: ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

01.02.2012

HASTANE BİRİM TOPLANTISI

KONU: "SAĞLIK ALANINDA SON GELİŞMELER"

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR ERİŞ BİLALOĞLU KATILIMI İLE

YER: DOKUZ EYLÜL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

01.02.2012

ZİYARETÇİ

TTB MERKEZ KONSEYİ BAŞKANI DR ERİŞ BİLALOĞLU VE GENEL SEKRETERİ PROF DR FERİDE AKSU TANIK'IN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.

02.02.2012

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "FİZİKSEL ŞİDDETE UĞRAMIŞ DR RAHİME KAYALI'NIN DURUŞMASINA KATILIM"

PROF DR ERDENER ÖZER, DR CEYHUN BALCI, DR ALİ GÜL, DR SUAT KAPTANER, DR AYŞİN ZEYTİNOĞLU, PROF DR RAMAZAN İNCİ, PROF DR EKİN ÖZGÜR AKTAŞ.

03.02.2012

CHP İZMİR MİLLETVEKİLİ PROF DR NURETTİN DEMİR'İN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.

03.02.2012

MENEMEN DEVLET HASTANESİ BAŞHEKİMİ DR NUSRET AYAZ'IN YÖNETİM KURULU'NU ZİYARETİ.

07.02.2012

**BASIN AÇIKLAMASI**

**KONU: "HAKLARIMIZI İSTİYORUZ, EYLEMLİLİKTE KARARLIYIZ"**

08.02.2012

**AİLE HEKİMLERİ TOPLANTISI**

09.02.2012

**BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI**

13.02.2012

**ZİYARETÇİ**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ İNTÖRNLERİNİN ODA'MIZA ZİYARETİ.  
PROF. DR. ALP ERGÖR**

14.02.2012

**RÖPORTAJ-TİCARET GAZETESİ**

**PROF. DR. ERDENER ÖZER**

16.02.2012

**BASIN AÇIKLAMASI**

**KONU: "HEKİMLER ALARM VERİYOR!"**

17.02.2012

**BASIN AÇIKLAMASI**

**KONU: "DR.RİFAT MUTLU'NUN "BİRİLERİ" KARİKATÜR SERGİSİ.**

17.02.2012

**ZİYARETÇİ**

**PETROL-İŞ ALİAĞA ŞUBESİ BAŞKANI İSMAİL DOĞAN'IN ODA'MIZI  
ZİYARETİ.**

**PROF. DR. ALP ERGÖR, DR. CEYHUN BALCI, DR. ALİ GÜL**

17.02.2012

**RESİM SERGİSİ**

**DR. RIFAT MUTLU'NUN RESİM SERGİSİ AÇILIŞI VE KOKTEYİ**

22.02.2012

**ZİYARET**

**İZMİR TİCARET ODASI BAŞKANI EKREM DEMİRTAŞ'I ZİYARETİMİZ.**

**KONU: "İŞYERİ HEKİMLİĞİ ALANINDAKİ OLUMSUZ GELİŞMELER"**

**DR. CEYHUN BALCI, DR. HAKAN TOKSÖZ, DR HÜRÇAN GİRGİN**

23.02.2012

**TOPLANTI**

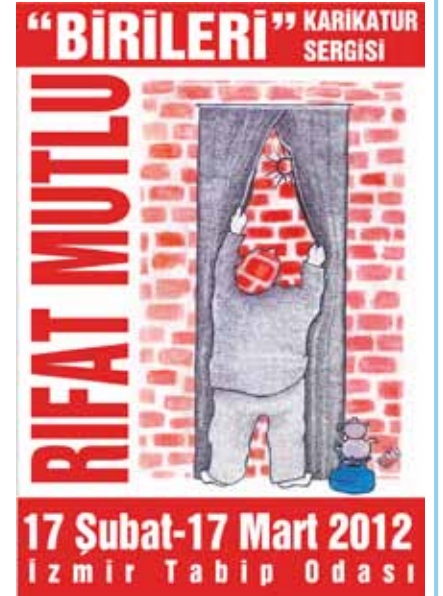
**BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI**

24.02.2012

**BASIN AÇIKLAMASI**

**KONU: "KASDER'E KIYMAYIN!"**

**DR CEYHUN BALCI**





İZMİR TABİP ODASI-KASDER İZMİR ŞUBE ORTAKLIĞI VE ALS HASTASI DR ALPER KAYA'NIN GÖRÜNTÜLÜ KATILIMIYLA.

24.02.2012

ZİYARET

İZMİR TİCARET ODASI BAŞKANI ENDER YORGANCILAR'I ZİYARETİMİZ.

KONU: "İŞYERİ HEKİMLİĞİ ALANINDAKİ OLUMSUZ GELİŞMELER"

DR ERDENER ÖZER, DR HAKAN TOKSÖZ

24.02.2012

ZİYARET

İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜR DR. MEHMET ÖZKAN'I ZİYARETİMİZ.

KONU:İŞYERİ HEKİMLİĞİ ALANINDAKİ OLUMSUZ GELİŞMELER"

DOÇ DR TAŞKIN ALTAY, DR. HAKAN TOKSÖZ, DR. EROL AKGÜN, AV. MİTHAT KARA

24.02.2012

TOPLANTI

ÖZEL HEKİMLİK KOMİSYONU TOPLANTISI

24.02.2012

TOPLANTI

ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU TOPLANTISI

29.02.2012

PANEL

KONU: "HALK SAĞLIĞI BİLİMİ AÇISINDAN İŞÇİ SAĞLIĞI VE YETKİLENDİRİLMİŞ AİLE HEKİMLİĞİ"

DR. HAKAN TOKSÖZ-YRD DOÇ DR MERAL TÜRK SOYER-AV MİTHAT KARA

01.03.2012

BASIN TOPLANTISI

14 MART ETKİNLİKLERİ TANITIMI BASIN TOPLANTISI

KATILIMCILAR: EÜTF, DEÜTF, İZMİR TABİP ODASI, İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ, KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ, ŞİFA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

03.03.2012

TOPLANTI

KONU: İZMİR SAĞLIK HAKKI MECLİSİ

YER: İSMET İNÖNÜ KÜLTÜR VE SANAT MERKEZİ

SUNUM : GSS – DOÇ DR BÜLENT KILIÇ (DEÜTF HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI ÖĞRETİM ÜYESİ)

07.03.2012

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: "HEKİME ŞİDDETE HAYIR!"

YER: İZMİR ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ AMATEM BİNASI ÖNÜNDE

İZMİR TABİP ODASI-İZMİR TABİP ODASI ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU-SES ORTAKLIĞIYLA



09.03.2012  
TOPLANTI  
BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI VE KOKTEYL

10.03.2012  
BASIN AÇIKLAMASI  
KONU: “14 MART TIP HAFTASI ETKİNLİKLERİ”

13.03.2012  
ZİYARET  
İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜR DR. MEHMET ÖZKAN’I ZİYARETİMİZ  
KONU: İŞYERİ HEKİMLERİNİN YETKİLENDİRİLMİŞ AİLE HEKİMLİĞİ BELGESİ ALMAYA ZORLANMASI  
DR. HAKAN TOKSÖZ, DR. EROL AKGÜN, AV. MİTHAT KARA

14.03.2012  
14 MART TIP BAYRAMI RESMİ TÖRENİ  
YER: ATATÜRK KÜLTÜR MERKEZİ

14.03.2012  
MEŞALELİ TIBBİYELİ YÜRÜYÜŞÜ  
YER: KIBRIS ŞEHİTLERİ CADDESİ’İNDE GÜNDOĞDU MEYDANI’NA

14.03.2012  
14 MART KOKTEYLİ VE BASIN ÖDÜLLERİ DAĞITIMI  
YER: İZMİR TABİP ODASI

14.03.2012  
RADYO PROGRAMI  
TRT İZMİR RADYOSU “GECENİN İÇİNDEN” PROGRAMI  
KONU: 14 MART TIP BAYRAMI  
KONUK: PROF. DR. ERDENER ÖZER

15.03.2012  
SÖYLEŞİ  
ATAOL BEHRAMOĞLU  
KONU: “ŞAİRİN VE HEKİMİN AYDIN SORUMLULUĞU”  
YER: DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

15.03.2011  
KONFERANS-DİNLETİ  
ÇAĞLAR BOYUNCA MÜZİK TEDAVİSİ VE KALP DAMAR CERRAHİSİ YOĞUN BAKIMLARINDA MÜZİKLE TEDAVİ VE NEY DİNLETİSİ  
PROF DR BİNGÜR SÖNMEZ, UZ DR EROL CAN



16.03.2012

SÖYLEŞİ

ATAOL BEHRAMOĞLU

KONU: KONU: “ŞAİRİN VE HEKİMİN AYDIN SORUMLULUĞU”

YER: İZMİR TEPECİK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

20.03.2012

ZİYARET

İZMİR TATAÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ BAŞHEKİMİ PROF. DR. BEHZAT ÖZKAN'I ZİYARETİMİZ.

PROF DR ERDENER ÖZER, DR. CEYHUN BALCI, DR. ERCÜMENT TARCAN,

DR. NURETTİN ÜNAL

22.03.2012

ZİYARET

İZMİR ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ –MEDİCAL-PARK- DEKANI PROF DR EYÜP HAZAN'I ZİYARETİMİZ.

PROF DR ERDENER ÖZER, DOÇ DR TAŞKIN ALTAY, DR CEYHUN BALCI VE AV MİTHAT KARA.

22.03.2012

BERGAMA ELELE HAREKETİ TOPLANTISI

26.03.2012

TOPLANTI

KURUM HEKİMLİĞİ KOMİSYONU TOPLANTISI

23.03.2012

HASTANE BİRİM TOPLANTISI

KONU: “SAĞLIK ALANINDA SON GELİŞMELER”

YER: ÖZEL GAZİ HASTANESİ

26.03.2012

TOPLANTI

KURUM HEKİMLİĞİ KOMİSYONU TOPLANTISI

27.03.2012

BASIN AÇIKLAMASI

KONU: “HEKİME ŞİDDETE HAYIR!”

YER: BOZYAKA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ BAHÇESİ

27.03.2012

TOPLANTI

ÖZEL HEKİMLİK KOMİSYONU TOPLANTISI

28.03.2012

HASTANE BİRİM TOPLANTISI

KONU: “SAĞLIK ALANINDA SON GELİŞMELER”

YER: ÖZEL EGE SAĞLIK HASTANESİ



28.03.2012

TOPLANTI

HALK SAĞLIĞI KOMİSYONU TOPLANTISI

SUNUM: ÇEVRE

04.04.2012

TOPLANTI

HALK SAĞLIĞI KOMİSYONU TOPLANTISI

SUNUM: İZMİR'DE KENTSEL DÖNÜŞÜM

09.04.2012

TOPLANTI

ÖZEL HEKİMLİK KOMİSYONU TOPLANTISI

11.04.2012

TOPLANTI

HALK SAĞLIĞI KOMİSYONU TOPLANTISI

14-22.04.2012

TÜYAP KİTAP FUARI

16.04.2012

ZİYARET ETTİKLERİMİZ

İZMİR TİCARET ODASI BAŞKANI'NI ZİYARET

16.04.2012

ZİYARET ETTİKLERİMİZ

İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRÜ'NÜ ZİYARET

18.04.2012

TOPLANTI

HALK SAĞLIĞI KOMİSYONU TOPLANTISI

14 - 22 Nisan 2012

XVII.

# İzmir Tabip Odası

TÜYAP Kitap Fuarı'nda

## İmza Günleri

14.04.2012 Cumartesi Saat 15:00-17:00  
**Prof. Dr. Can CEYLAN**  
(*Al Buyur Canımdan Yak Akıl Çelinmeleri*)

15.04.2012 Pazar Saat 14:00 -15:00  
**Doç. Dr. Levent METE**  
(*Şizofreni Müzesi*)

15.04.2012 Pazar Saat : 15:00 -17:00  
**Dr. Tülay GÜZELER**  
(*Dar Koridor*)

20.04.2012 Cuma Saat 15:00-16:00  
**Doç. Dr. Çağatay ÜSTÜN**  
(*Herşeye Rağmen Etik*)

20.04.2012 Cuma Saat 15:00-16:00  
**Uz. Dr. Yılmaz OKYAY**  
(*İpe Tirmanan Keman Sesi*)

21.04.2012 Cumartesi Saat 12:00-13:00  
**Uz. Dr. Yelda SORGUÇ**  
(*Küçük Dünyalar, İçimdeki Rüzgar*)

21.04.2012 Cumartesi Saat 15:00-16:00  
**Prof. Dr. Esin Emin ÜSTÜN**  
(*Sonsuza Kadar*)

21.04.2012 Cumartesi Saat 16:30-18:00  
**Uz. Dr. Ülkümen RODOPLU**  
(*Herkes İçin Resimli İlk Yardım Kitabı*)

22.04.2012 Pazar Saat : 15:00-16:00  
**Prof. Dr. Suat ÇAĞLAYAN**  
(*Büyük Kanatlı Mavi Kelebek, Umut*)

**Stand No  
701 B**



## Söyleşiler

**Konferans Salonu I**  
**19.04.2012 Perşembe Saat 18:30**  
**"Hekimler Köy Enstitüsü Ailelerini Anlatıyor"**

**Yöneten**  
Prof.Dr. Kemal KOCABAŞ  
(YKKED Başkanı)  
**Konuşmacılar**  
Uz. Dr.Yavuz UÇAR,  
Prof. Dr Ulus Ali ŞANLI

*İzmir Tabip Odası ve YKKED Ortak Etkinliği*

**Konferans Salonu II**  
**22.04.2012 Pazar Saat 13:00**  
**"Genç Tıbbiyeliler Ne Yapıyor"**

**Yöneten**  
Prof. Dr. Erdener Özer  
**Konuşmacılar**

*Dr. Anıl Tanburoğlu, Dr. Sinan Özçelik, Dr.Onur Keskin,  
Ukte Cengiz, Burcu Gülşen, Esra Ece*

*İzmir Tabip Odası Etkinliği*



# ANKET ÇALIŞMALARI



## HEKİMLİK ALARM VERİYOR!

İzmir Tabip Odası olarak geçtiğimiz günlerde yaptığımız anket, hekimlerin mutsuz, yorgun ve bıkkın oldukları sonucunu ortaya çıkardı.

İzmir Tabip Odası'nın Ocak 2012 tarihinde gerçekleştirdiği ankete katılan 817 hekimin yüzde 43.4'ü "Hekim olmaktan mutlu musunuz?" sorusuna olumsuz yanıt verdi.

Hekimlerin yüzde 65'i, mesleklerinin kendilerini en mutlu eden yönü olarak "Hekimlik onuru"nu ilk sırada işaretledi; sadece yüzde 10.8'i, "maddi gelir" seçeneğini ilk sıraya yerleştirdi. Bu oran, hekimlerin mutlu olmak için maddi geliri daha az ön planda tuttuklarını gösterdi.

Hekimlerin yaklaşık yüzde 40'ı "Hekimlik yaparken sizi en mutsuz eden nedir?" sorusunda "şiddet görme" seçeneğini işaretledi. Hekimler, kendilerini en mutsuz eden bir diğer neden olarak yüzde 38.9 oranında "Mesleki bağımsızlığın olmayışı"nı gösterdi. Mutsuzluk nedenlerinden "Hor görülme", "güvencesiz ücret" ve "güvencesiz iş" seçenekleri de hekimler tarafından yüzde 20'li oranlarda işaretlendi.

Tabip odalarının yapması gerekli eylem biçimleriyle ilgili soruda hekimler yaklaşık yüzde 46 oranında, "süresiz grev" seçeneğini işaretlediler.

Öte yandan hekimlerin çalıştıkları kurumlara ve statülerine göre anket sorularına verdikleri yanıtlarda farklılıklar ortaya çıktı. Örneğin üniversite hastanelerinde çalışan öğretim üyelerinin yüzde 73'ü "Hekim olmaktan mutlu musunuz?" sorusuna "evet" yanıtını verdiler. Burada çalışan hekimlerin eylem biçimi olarak süresiz grev tercihinde oran yüzde 55.5'e yükseldi.

Sağlık Bakanlığı hastanelerindeki hekimlerin yüzde 61'i ise hekim olmaktan "mutlu olmadıklarını" belirttiler. Bu hastanelerde hekimlerin yüzde 55'i tabip odalarının eylem biçimi olarak süresiz grev seçeneğini işaretledi.

Aile hekimlerinin yüzde 49.5'i "hekim olmaktan mutlu musunuz?" sorusuna "hayır", yüzde 50.5'i ise "evet" yanıtı verdiler. Aile hekimleri tabip odalarının eylem biçimi olarak basın açıklaması yapmasını yüzde 63 oranında benimserken, süresiz grev seçeneğini yüzde 25 oranında işaretlediler.

Özel hastane çalışanı olan hekimlerin yüzde 55'i hekim olmaktan mutlu olduklarını, yüzde 45'i ise mutlu olmadıklarını bildirdiler.

Üniversite hastaneleri ile Sağlık Bakanlığı Eğitim Araştırma Hastanelerinde asistan olarak görev yapan hekimlerin sorulara verdikleri yanıtların oranlarında belirgin farklılıklar gözlemlendi. Asistanlar "hekim olmaktan mutlu musunuz?" sorusuna yüzde 51 oranında olumlu yanıt verdiler. Kendilerini en mutlu eden seçenekler arasında "hekimlik onurunu" yüzde 40 oranında tercih eden asistanlar, "maddi gelir" seçeneğini de yüzde 20 oranında işaretlediler. Asistanlar, tabip odasının eylem biçimi olarak "süresiz grev" seçeneğini yüzde 81.3 oranında işaretlediler. Asistanlarla ilgili bir diğer çarpıcı sonuç ise çalıştıkları kurumlara göre ortaya çıktı. Üniversite hastanelerindeki asistanların yüzde 62.5'si hekim oldukları için mutlu iken, Sağlık Bakanlığı Eğitim Araştırma Hastanelerinde çalışan asistanların yüzde 61.5'i hekim olmaktan dolayı "mutsuz" olduklarını belirttiler.

Sağlık Bakanlığı Eğitim Araştırma Hastanelerindeki asistanların mutsuzluk nedeni olarak en çok "şiddet görme"yi işaretlemeleri dikkat çekti. "Güvencesiz ücret" ile "hor görülme" seçenekleri de bu hastanelerdeki asistanların en çok şikayet ettikleri konular arasında yer aldı.

## DEĞERLENDİRME

İzmir Tabip Odası olarak gerçekleştirdiğimiz ankete katılanların yarıya yakını hekimlik yaparken mutsuz olduklarını ifade etmektedir. Hekimlerimizin başlıca mesleki mutsuzluk kaynağının fiziksel ve sözel şiddet görmek ile mesleki baskıya uğramak olduğu anlaşılmıştır. Bunun yanı sıra güvencesiz gelir ve iş, kaygı verici düzeydedir. Geleceğin uzman doktorları olan asistan hekimlerimiz en mutsuz grupta yer almaktadır.

Hekimlerimizin çoğunluğu kamuoyunun düşündüğünün aksine, mesleklerini yaparken maddi gelirden ziyade, mesleki onuru ön planda benimsemektedir. Bu durum özel çalışan ve öğretim üyesi olan hekimlerimiz için de geçerlidir.

Hekimlik alanındaki olumsuzluklar karşısında, hekimlerimiz örgütsel mücadelede süresiz grev seçeneğini ilk sırada benimsemektedirler. Hekimlerimiz bu kararlı tutumlarının yanı sıra, basın açıklamaları

ve muayene süresinin en az 20 dakikaya çıkarılmasının da etkin bir mücadele yöntemi olacağını düşünmektedir.

Söz konusu anketin verileri ışığında mücadelemiz, taleplerimiz karşılanana kadar "süresiz grev" kararlılığı ile sürecektir. Taleplerimizi bir kere daha tekrar ediyoruz:

- 1- Kamuda tamgün çalışmaya evet, ama mesai sonrası serbest çalışma hakkı
- 2- Hekime yönelik şiddet ile ilgili, hakim ve savcılara olan kadar ceza verilebilecek yasal düzenleme
- 3- Emekliliğe yansıyan, adil ve güvenceli mesleki gelir
- 4- Kamuda çalışan hekimler için güvenceli kadro

Saygılarımızla

## İZMİR TABİP ODASI ANKETİ

### SAĞLIK SİSTEMİ VATANDAŞLARI DA MUTSUZ EDİYOR VATANDAŞ ALDIĞI SAĞLIK HİZMETİNE GEÇER NOT VERMEDİ

İzmir Tabip Odası tarafından 1-15 Nisan 2012 tarihleri arasında, İzmir kentinin değişik bölgelerinde yüz yüze yapılan anket çalışmasında, toplam bin 639 kişiye sağlık hizmeti ve hekimlik ile ilgili 25 soru yöneltildi.

Anket sonuçlarına göre, soru yöneltilen vatandaşların yüzde 75'i aldığı sağlık hizmetini kaliteli bulmuyor; yüzde 71'i aldığı sağlık hizmetinden memnun değil; yüzde 70'i hekim-hasta iletişimde sorun olduğunu düşünüyor; yüzde 78'i hekimleri sağlık sistemindeki sorunlardan dolayı suçlu görmüyor; yüzde 74'ü muayene süresini yetersiz buluyor; yüzde 64'ü ise hekimlerin mutsuz olduğunu düşünüyor.

Anketin en çarpıcı sonucu ise katılım paylarıyla ilgili ortaya çıktı; ankete katılan vatandaşların yüzde 92'si tedavisi sırasında katılım payı adı altında ödeme yapmaktan memnun olmadığını dile getirdi. Bu sonuç, vatandaşların sağlık hizmetini devletin karşılaması gereken bir hak olarak gördüğünü ortaya koyuyor.

Vatandaşlardan, aldığı sağlık hizmeti ile ilgili memnuniyetini düşükten yükseğe 1 ile 10 arasında derecelendirmesi istendiğinde not ortalaması 4.2 olarak belirlendi. Bu oran kadınlarda ve kentte yaşayan yüksek eğitimli grupta 4'e iniyor.

Anket sonuçlarıyla ilgili ayrıntılı bilgi ve İzmir Tabip Odası'nın bu sonuçlarla ilgili yorumu şöyle:

### DEMOGRAFİK VERİLER

Katılımcıların %92'si 18-65 yaş, %4'ü 18 yaşından genç, kalanı 65 yaşı üzerinde.

Ankete katılanların %56'sı erkek, %44'ü kadın.

Eğitim durumu bakımından %59'u yüksek okul, %19'u lise, %12'si ilköğretim, %8'i ortaokul mezunu.

Katılımcıların %62'si orta gelir, %32'si düşük gelir, %5'i yüksek gelir grubunda.

Ankete katılanların %61'i kentte, %34'ü ilçelerde, %3'ü beldelede , %2'si köyde yaşıyor.

**VATANDAŞ ALDIĞI SAĞLIK HİZMETİ İÇİN NE DÜŞÜNÜYOR?**

Vatandaşın %92'si tedavisi için katılım payı adı altında ödeme yapmaktan memnun değil.

Bu oran aktif çalışan yaş grubunda ve daha küçük nüfuslu yerlerde yaşayanlarda daha da yükseliyor.

Yorum: Vatandaş sağlık hizmetini devletin karşılaması gereken bir hak olarak görüyor.

Vatandaşın %44'ü eskiye oranla daha fazla hastalandığını düşünüyor.

Ancak bu oran 65 yaşın üstünde %63'e, yüksek eğitim düzeyinde %71'e yükseliyor.

Yorum: Kronik hastalıkların daha sık görüldüğü yaşlı grupta ve daha fazla sağlık bilinci olan yüksek eğitimli grupta koruyucu hekimliğin yetersiz kaldığına dair kaygılar var.

Vatandaşın %33'ü gereksiz ilaç yazıldığını düşünüyor.

Bu oran 65 yaşın üstünde ve yüksek eğitimli grupta 10 puan kadar yükseliyor.

Yorum: Vatandaşımız ilaç yazılmasını olumlu bir sağlık hizmeti olarak görüyor. İzmir Tabip Odası olarak hastalarımızın bu beklentisi ile sıklıkla karşılaşmaktayız. Hatta kimi zaman bu beklenti muayene ve tanı sürecindeki hasta ile olan iletişime engel olmaktadır.

Vatandaşın %32'si gereksiz tıbbi inceleme yapıldığını düşünüyor.

Bu oran sadece yüksek eğitimli grupta 10 puan kadar yükseliyor.

Yorum: Vatandaşımız ilaç yazılmasına benzer olarak, fazla tetkik yapılmasını olumlu bir sağlık hizmeti olarak görüyor. Biz bunun sağlıkta bir tüketim stratejisi ve işletmecî mantığının sonucu olduğunu düşünüyoruz.

Vatandaşın %55'i ameliyatlarda ucuz malzeme kullanıldığını düşünüyor.

Bu oran düşük gelir düzeyinde ve küçük nüfuslu yerlerde yaşayanlarda daha da yükseliyor.

Yorum: Vatandaşımız "paran kadar sağlık" döneminin en büyük etkisini ameliyat malzemelerinde yaşıyor

Vatandaşın %74'ü doktorun kendisi için yeterli muayene zamanı ayırmadığını düşünüyor.

Yorum: Vatandaşımızın bu kanısının yaş, cinsiyet, gelir durumu, eğitim ve yaşadığı yere göre farklılaşmadığını düşünüyoruz. Performans sistemi ile muayene arka plana atılmış, tetkik isteme ve ilaç yazma gibi kısa süreli süreçler ön plana çıkmıştır. Halkımız bunun farkındadır, ancak ilaç kullanımına da koşullanmıştır.

Vatandaşın %77'i acil servislerde aldığı hizmeti yeterli bulmuyor.

Yorum: Vatandaşımızın bu kanısının yine yaş, cinsiyet, gelir durumu, eğitim düzeyine göre farklılaşmadığını düşünüyoruz.

Vatandaşın %58'i yoğun bakımlarda aldığı hizmeti yeterli bulmuyor.

Bu oran orta yaş grubunda ve yüksek eğitimli grupta 10 puan kadar daha da yükseliyor.

Yorum: İzmir Tabip Odası olarak acil servisler ve yoğun bakımlarda nitelikli sağlık hizmeti yönünden sorunlar olduğunu, bu alanların iyi organize edilmediğini ve vatandaşların mağdur olduğunu düşünüyoruz.

Vatandaşın %60'ı tamgün yasının sonuçlarından memnun.

Yorum: İzmir Tabip Odası olarak hekimliğin tam zamanlı yapılmasını her zaman savunduk. Bu nedenle yasanın bu sonucuna karşı değiliz. Vatandaş bu konuda anlatmak isteğimiz talep, bu yasa ile yasaklanan; tamgün çalıştıktan sonra, etik ve iyi hekimlik kurallarına uyma koşulu ile serbest çalışma hakkımızın geri verilmesidir.

Vatandaşın %61'i Genel Sağlık Sigortası uygulamasından memnun değil.

Bu oran prim ödeyecek olan orta yaşta ve yüksek eğitim düzeyinde daha da yükseliyor.

Yorum: Vatandaş sağlık hizmetini sigorta sistemi dışında devletin karşılaması gereken bir hak olarak görüyor.

Vatandaşın %71'i aldığı sağlık hizmetinden genel

olarak mutlu değil.

Yorum: Vatandaşımızın bu kanısı yaş, cinsiyet, gelir ve eğitim düzeyine göre değişmiyor. .

Vatandaşın %75'i aldığı sağlık hizmetini kaliteli bulmuyor.

Bu oran şehirde yaşayan dar gelirli vatandaşlarda daha da yükseliyor.

Yorum: Vatandaşımızın bu kanısı yaş, cinsiyet ve eğitim düzeyine göre değişmiyor; gelir düzeyi ve yaşadığı yere göre memnuniyetsizliği artıyor.

Vatandaş aldığı sağlık hizmeti ile ilgili memnuniyetini düşükten yükseğe 1-10 arası derecelendirdiğinde, not ortalaması 4.2 olarak belirleniyor. .

Bu oran kadın vatandaşlarımızda ve kentte yaşayan yüksek eğitilmiş grupta 4.0'a kadar düşmektedir.

Yorum: Sağlık Bakanlığının söyleminin aksine vatandaşımız aldığı sağlık hizmetine geçer not vermemiştir. Vatandaşın memnuniyeti hizmete ulaşmak-taki kolaylıktan kaynaklanmakta, ancak vatandaş aldığı sağlık hizmetinin nitelikli olmadığını farkındadır.

#### VATANDAŞ HEKİMLER İÇİN NE DÜŞÜNÜYOR?

Vatandaşın %69'u hekim-hasta iletişimde sorun olduğunu düşünüyor.

Yorum: Bu düşüncenin genel bir kanı olduğu anlaşılıyor. Mesleki açıdan mutsuzluğumuz, sağlık otoritesinin bizleri değersizleştirme söylemleri, karşılıklı olarak bu iletişimin gelişmesine engel teşkil ediyor.

Vatandaşın %62'si hekimleri "paracı" meslek mensubu olarak görüyor.

Yorum: Bu görüşün ne yazık ki geçmişten gelen bir belleğe dayandığının farkındayız. Ancak sağlık otoritesinin son yıllarda bu görüşü kışkırtıcı bir şekilde algı yönetiminde kullanması, geçmişten farklı olarak hekim-hasta iletişimini bozmakta ve hastayı hekime karşı olumsuz davranışa yöneltmektedir.

Vatandaşın %78'i hekimleri sağlık sistemindeki sorunlardan dolayı suçlu görmüyor.

Yorum: Bu görüşün genel bir görüş olduğu anlaşılıyor. Bu nedenle İzmir Tabip Odası olarak halkımı-

zın sağduyusuna güveniyoruz. Karşılıklı güven ortamının sağlandığı bir durumda sağlık hizmetinin daha verimli yürütüleceğine inanıyoruz.

Vatandaşın %64'ü hekimlerin mesleklerini icra ederken mutsuz olduğunu düşünüyor.

Yorum: Bu görüşün genel bir görüş olması, sağlık otoritesinin haklı taleplerimizi siyaseten dikkate alacağına dair umutlarımızı arttırıyor.

Vatandaşın %53'ü son yıllarda hekimlere karşı şiddetin arttığını düşünüyor.

Yorum: İzmir Tabip Odası olarak hekimlere karşı şiddetin son yıllarda arttığını net olarak biliyoruz. Ancak bu durumun yazılı ve görüntülü basında yeteri kadar yer almadığından dolayı vatandaşımızın gözünden kaçtığını düşünüyoruz. Elbette ki bu konuda yasal süreçlerin yetersiz cezalandırma ile sonuçlanması kaygılarımızı arttırmaktadır.

Vatandaşın %63'ü yabancı hekime muayene olmak istemiyor.

Bu oran 65 yaş üstü vatandaşlarımızda, düşük gelir ve eğitim düzeyli grupta %70'in üzerinde görülüyor. Yorum: İzmir Tabip Odası olarak yabancı hekim çalıştırmanın özel sağlık kuruluşlarının yararına bir operasyon olduğunu, ucuz ve niteliksiz hekim emeğini hedef aldığını düşünüyoruz..

Vatandaşın %65'i hekimlerin haklarını aramak amacıyla grev yapmasını doğru bulmuyor.

Yorum: İzmir Tabip Odası olarak hekimlik haklarımızı ve kazanımlarımızı geri almak için en son çare olarak grev seçeneğini kararlılıkla taşımaktayız. Bu konuda halkımızın çekincelerini anlıyoruz. Ancak halkımız bize güvensin. Biz hekimliği ve insanlığı her zaman ve her durumda üst seviyede vermek zorunda olan bir meslek grubuyuz.

BU ANKETE KATILAN VATANDAŞLARIMIZA TEŞEKKÜR EDER, TÜM HALKIMIZA SAĞLIKLI VE HUZURLU GÜNLER DİLERİZ.

İZMİR TABİP ODASI  
2010-2012 YÖNETİM KURULU



# İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOMİSYONU ÇALIŞMALARI



## İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOMİSYONU ÇALIŞMA RAPORU

22.12.2010

İZMİR TABİP ODASINDA İŞYERİ HEKİMLERİYLE TOPLANTI

“İŞYERİ HEKİMLİĞİ ALANINDA SON DÜZENLEMELER TOPLANTISI”

İŞYERİ HEKİMLİĞİ ALANINDAKİ GELİŞMELER KONUSUNDA BİLGİLENDİRME TOPLANTISI YAPILDI: Komisyonumuzca düzenlenen “İşyeri Hekimliği Alanında Son Düzenlemeler” toplantısı son yasal düzenlemeler ve yargı kararları sonucu işyeri hekimliği alanında ortaya çıkan güncel durumu değerlendirmek ve hekimleri bilgilendirmek amacıyla 22.12.2010 tarihinde İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda hekimlerin yoğun katılımıyla bir toplantı yapılmıştır. İzmir’de değişik işyerlerinde çalışan 55 işyeri hekiminin katıldığı toplantıda işyeri hekimliği alanında yaşanan son gelişmeler tartışıldı.



25.01.2011

İZMİR TABİP ODASINDA İŞYERİ HEKİMLERİYLE TOPLANTI

“TAM GÜN KARARI VE SON DÜZENLEMELERİN

İŞYERİ HEKİMLİĞİ UYGULAMALARINA ETKİSİ TOPLANTISI”

DANIŞTAY TAM GÜN KARARI SONRASI İŞYERİ HEKİMLİĞİ ALANINDAKİ GELİŞMELER KONUSUNDA BİLGİLENDİRME TOPLANTISI YAPILDI: Komisyonumuzca düzenlenen “Tam Gün Kararı ve Son Düzenlemelerin İşyeri Hekimliği Uygulamalarına Etkisi ” toplantısı, önceki ay düzenlediğimiz toplantıdan sonra İşyeri hekimlerinden gelen yoğun talep üzerine, işyeri hekimliği alanındaki yeni yönetmelikler ve Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu’nun Tam Gün ile ilgili verdiği kararın işyeri hekimliği uygulamalarına etkisi hakkında işyeri hekimlerinin bilgilendirilmesi amacıyla yapıldı. 25.01.2011 tarihinde İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda 38 hekimin katılımıyla yapılan toplantıda Danıştay kararı sonrası ortaya çıkan durum önce bir sunumla aktarıldı daha sonra ayrıntılı olarak tartışıldı.

28/29.08.2010

ANTALYA TABİP ODASINDA TOPLANTI

“EBTO- EGE BÖLGESİ TABİP ODALARI TOPLANTISINA KATILIM”

TORBA YASA SONRASI İŞYERİ HEKİMLİĞİ UYGULAMALARI SUNUMU: Antalya Tabip Odasında 28- 29 Ağustos 2010 tarihinde yapılan toplantıya İzmir Tabip Odası Yönetim kurulunu temsilen komisyonumuz üyesi Dr. Hakan TOKSÖZ katılarak katkıda bulunmuş, Ege Bölgesi Tabip Odaları temsilcilerine “torba yasa sonrası işyeri hekimliği uygulamaları” konulu sunum yapmıştır.

27/28.11.2010

“İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ STRATEJİ ÇALIŞTAYI”

ANTALYA’DA ÇALIŞMA BAKANLIĞI TARAFINDAN DÜZENLENEN ÇALIŞTAYA KATILIM: Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından 27- 28 Kasım 2010 tarihinde Antalyada düzenlenen çalıştaya komisyonumuz üyesi Dr. Hakan Toksöz TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Yürütme Kurulu üyesi olarak TTB yi temsilen katılmıştır. Bu çalıştayda “kurumsal yapının değerlendirilmesi” başlıklı bölüme katılarak çalıştay raporlarının oluşumuna katkıda bulunmuştur.

18.12.2010

“İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ STRATEJİ ÇALIŞTAYI DEĞERLENDİRME RAPORU”

ÇALIŞMA BAKANLIĞI TARAFINDAN DÜZENLENEN ÇALIŞTAYIN DEĞERLENDİRİLMESİ: Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından 27- 28 Kasım 2010 tarihinde Antalyada düzenlenen çalıştaya



komisyonumuz üyesi Dr. Hakan Toksöz TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Yürütme Kurulu üyesi olarak TTB yi temsilen katılmıştır. Bu çalıştayın ayrıntılı değerlendirildiği 35 sayfalık rapor hazırlanarak TTB ye iletilmiştir.

14.02.2011

**“SİVİL TOPLUM ÖRGÜTLERİYLE BİRLİKTE BASIN AÇIKLAMASI”**

**OSTİM VE İVEDİK İŞ KAZALARI ÜZERİNE İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ POLİTİKALARI ÜZERİNE BASIN AÇIKLAMASI:** İzmir Tabip Odası'nda gerçekleştirilen açıklamaya; TMMOB İzmir İKK Sekreteri Ferdan Çiftçi, İzmir Tabip Odası Temsilcisi- komisyonumuz üyesi Dr. Hakan Toksöz, DİSK Temsilcisi Ali Çeltek, İzmir Barosu Başkanı Sema Pektaş ve Türk-İş Temsilcisi Tuncay Kireçkaya katıldılar. Basın açıklamasında ucuz işgücü ve ucuz maliyete dayalı esnek, güvencesiz çalışmanın artması, özelleştirme, sendikalaştırma, taşeronlaştırmanın yaygınlaşması, denetimlerin yetersizliğinin giderilmediği; Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği, Türk Tabipleri Birliği, sendikalar ve üniversitelerin görüşleri kamu ve özel sektörde dikkate alınmadığı sürece iş kazalarının devam edeceği vurgulandı.

21.03.2011

**“İZMİR İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ PLATFORMU KURULMASI”**

**PLATFORM KURULUŞ TOPLANTILARI:** İzmir Tabip Odası'nda gerçekleştirilen toplantılara meslek odaları, sendika temsilcileri (TMMOB, Baro, DİSK, TÜRK-İŞ) katılarak platformun oluşturulması için çalışmalarında bulunuyorlar. Bu toplantılara komisyonumuz üyesi Dr. Hakan Toksöz katılarak katkıda bulunmaktadır. Bu platformun İzmirdeki işçi sağlığı ve iş güvenliği ortamını izlemesi, iş kazalarını önlemek için çalışmalar yapması amaçlanıyor.

15.12.2010

**“İZMİR TİCARET ODASI ZİYARETİ”**

**İŞÇİ SAĞLIĞININ TAŞERONLAŞTIRILMASINA KARŞI İŞVERENLERİN BİLGİLENDİRİLMESİ:** İzmir Tabip Odası yönetim kurulu üyeleri ve komisyonumuz üyeleri Dr. Hakan Toksöz ve Dr. Hürcan Girgin in katılımıyla İzmir Ticaret Odasına yapılan ziyarette işçi sağlığı alanında kurulan kar amaçlı şirketler ve olması gereken işyeri hekimliği uygulamaları konusunda işverenler bilgilendirilmiştir.

05.12.2010

**“İŞVEREN BİLGİLENDİRME POSTERLERİ”**

**İŞÇİ SAĞLIĞININ TAŞERONLAŞTIRILMASINA KARŞI İŞVERENLERİN BİLGİLENDİRİLMESİ:** Çalışma bakanlığının yayınladığı yönetmelikler ile birlikte getirdiği taşeron şirketler olan OSGB lere karşı işverenleri uyarmak amacıyla hazırlanan posterler dağıtılıp web sitesinde yayınlandı.

21.09.2010

**“TORBA YASA DEĞERLENDİRME RAPORU”**

**BAŞLANGICINDAN BUGÜNE TORBA YASAYLA BİRLİKTE İSİG HİZMETLERİNİN ÖZELLEŞTİRİLMESİ SÜRECİ RAPORU YAYINLANMASI:** 01 Ağustos 2010 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren torba yasa ile ilgili kamuoyunu ve işyeri hekimlerini bilgilendirmek amacıyla hazırlanan 43 sayfalık rapor yayınlanıp İzmir işyeri hekimlerine e-mail olarak gönderildi ayrıca web sitesinde yayınlandı. Ayrıca ülke çapında konuyla ilgili mail gruplarına iletilmiştir. TTB İSİH kol toplantıları için bastırılıp diğer illerin tabip odası temsilcilerine dağıtılmıştır

21.08.2010

**“İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU TASARISI TASLAĞI RAPORU”**

**MADDELERE GÖRE DEĞERLENDİRME RAPORU YAYINLANMASI:** Ülkemizde çalışanların sağlık ve güvenliklerinin korunması, mesleki risklerin önlenmesi, risk ve kaza faktörlerinin ortadan kaldırılması ile

işyerlerinde sağlık ve güvenlik şartlarının sürekli olarak iyileştirilmesi için alınacak önlemleri ve bu konulardaki görev, yetki, yükümlülük ve sorumlulukları düzenlemek amacıyla ilk olarak Ocak 2007 de Çalışma Bakanlığınca sosyal taraflara iletilen İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU TASARISI TASLAĞI'nın son versiyonu hakkında kamuoyunu ve işyeri hekimlerini bilgilendirmek amacıyla hazırlanan rapor yayınlanıp İzmir işyeri hekimlerine e-mail olarak gönderildi ayrıca web sitesinde yayınlandı. Ayrıca ülke çapında konuyla ilgili mail gruplarına iletilmiştir.

22.12.2010- 2011

## “ASGARİ SÖZLEŞME ÜCRETLERİ ÇALIŞMALARI”

**TTB İŞYERİ HEKİMLİĞİ ASGARİ SÖZLEŞME ÜCRETLERİ ÇALIŞMASI:** Bu konuda enflasyon verileri, TEFE, TUFİ ve alandaki uygulamalara göre çalışma yapıp 2011 ve 2012 yılları için liste hazırlanmış ve TTB İSİH kol yürütme kuruluna iletilmiştir.



## TTB KOL TOPLANTILARI

**TTB İŞÇİ SAĞLIĞI İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOL TOPLANTILARINA KATILIM:** Ankara'da Türk Tabipleri Birliğinde belli periyotlarda yapılan İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği kol toplantılarına İzmir Tabip Odası İSİH komisyonu adına Dr. Hakan Toksöz değişik tarihlerde kol toplantılarına katılarak değişik konularda sunumlar yaparak katkıda bulundu.

18.09.2010

## TTB KOL YÜRÜTME KURULUNDA GÖREV ALMA

**TTB KOL YÜRÜTME KURULU SEÇİMİ :** 18 Eylül 2010 tarihinde Ankara'da TTB genel merkezinde yapılan İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği kol toplantısında değişik illerden gelen İSİH kol temsilcilerinin katılımıyla yapılan “TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Yürütme Kurulu” seçimi sonucunda İzmir Tabip Odası adına toplantıya katılan Dr. Hakan Toksöz'ün tekrar yürütme kurulunda görev almasına karar verildi. Dr. Hakan Toksöz geçtiğimiz dönemki kol yürütme kurulunda da aktif görev almış idi. TTB İSİH Kol Yürütme Kurulu, ülkemizdeki işçi sağlığı ve işyeri hekimliği ortamını iyileştiren tüm konularda TTB'nin görüş, öneri ve politikaların oluşturulmasına katkıda bulunarak bu konularda toplantı, çalıştaylar düzenleyip raporlar hazırlıyor, ulusal ve uluslararası tüm toplantılara katılıyor, bu alanı ilgilendiren tüm yasal düzenlemelerde görüş oluşturup hukuksal süreçlere katkıda bulunuyor.

## TURİZM HEKİMLİĞİ KOMİSYONU KURULUŞUNA KATKI

**TURİZM HEKİMLİĞİ ÇALIŞMALARI:** Komisyonumuzda turizm hekimliği alanında çalışan işyeri hekimlerinin katkılarıyla turizm hekimliği komisyonu kuruldu. Turizm hekimliği kursu duyuruları yapıldı.

## DESTEK HİZMETLERİ

**İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ DANIŞMANLIĞI:** Komisyonumuza başvuran ve gelen işyeri hekimliği konusundaki çok sayıdaki yazılı ve sözlü bilgi isteği, birçok konudaki destek talepleri yerine getirilmiştir.

## GÖRÜŞ BELİRTME

**SORUŞTURMA DOSYALARINA GÖRÜŞ BELİRTME:** İzmir'de İşyeri hekimliği konusundaki soruşturmalar hakkında birçok konuda görüş yazılmış ve ilgili kurullara iletilmiştir.

24 Ocak 2012

## ORTAK GENİŞLETİLMİŞ KOMİSYON TOPLANTISI

**İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOMİSYONU- KURUM HEKİMLİĞİ KOMİSYONU ORTAK TOPLANTISI (YETKİLENDİRİLMİŞ AİLE HEKİMLİĞİ KONUSU)**

İzmir İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yapılan duyuru üzerine, İzmir Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu ile Kurum Hekimliği Komisyonu tarafından 24 Ocak Salı günü ortak genişletilmiş komisyon toplantısı yapılmıştır.

Toplantıda, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr. Hakan Toksöz, Kurum Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr.Erol Akgün, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu üyesi Dr.Hürcan Girgin, İl Sağlık Müdürlüğünde yapılan toplantıda tartışılan konular hakkında bilgiler vermiştir.

Toplantıda Oda Başkanı Prof Dr Erdener ÖZER, Genel Sekreter Dr Ceyhun BALCI, Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ali GÜL ve Oda avukatımız Mithat KARA katılmıştır.

26 Ocak 2012 Perşembe

**İŞYERİ HEKİMLERİ- KURUM HEKİMLERİ “YETKİLENDİRİLMİŞ AİLE HEKİMLİĞİ” BİLGİLENDİRME TOPLANTISI YAPILDI**

İzmir’de çeşitli kurum ve işyerlerinde çalışan işyeri hekimleri ve kurum hekimlerinin yoğun ilgi göstererek katıldığı toplantı İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda yapıldı.

Toplantıda, İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr. Hakan Toksöz, Kurum Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr.Erol Akgün, İşyeri hekimi Çağrı Ekmekçi , İl Sağlık Müdürlüğünde yapılan toplantıda tartışılan konular hakkında bilgiler vermiştir.

Toplantıya Oda Genel Sekreteri Dr Ceyhun BALCI ve Oda avukatımız Mithat KARA katılarak konu hakkında ayrıntılı bilgiler verdiler.

12 Şubat 2012

**İŞYERİ HEKİMLİĞİNDE İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ’NÜN “YETKİLENDİRİLMİŞ AİLE HEKİMLİĞİ” UYGULAMALARI DEĞERLENDİRME RAPORU YAYINLANDI**

İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği komisyonu tarafından hazırlanan 84 sayfalık raporda İzmir’de 2007 yılından beri devam eden Yetkilendirilmiş Aile Hekimliği uygulamaları ile ilgili tüm bilgi, belge ve dökümanlar yer alıyor. Bu rapor konuyla ilgili mail gruplarına, tüm tabip odalarına ve sivil toplum örgütlerine gönderildi. Web sayfasında yayınlandı.



29 Şubat 2012

**HALK SAĞLIĞI BİLİMİ AÇISINDAN İŞÇİ SAĞLIĞI VE YETKİLENDİRİLMİŞ AİLE HEKİMLİĞİ PANELE DÜZENLENDİ**

İzmir Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından 29 Şubat 2012 tarihinde düzenlenen ve İzmir Tabip Odası Orhan Süren Toplantı salonunda yapılan toplantıya ilgi oldukça fazlaydı.

İzmir’de değişik kurum ve işyerlerinde çalışan 70 işyeri hekimi ve kurum hekimi toplantıya katılarak İzmir İl Sağlık Müdürlüğü’nün İzmir’de uygulamaya çalıştığı yetkilendirilmiş aile hekimliğinin işyeri hekimliğine entegrasyonu konusuna bilimsel bakış hakkında İzmirdeki üniversitelerin halk sağlığı öğretim üyelerinden bilgiler aldılar ve çalışma alanlarındaki deneyimlerini- görüşlerini aktardılar.

Toplantıda Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD Öğretim üyesi Doç. Dr. Meral Türk Halk sağlığı bakışıyla- işçi sağlığı hizmetlerinin çözümlenmesi konulu konuşmasını yaptı. Daha sonra Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD Öğretim üyesi Prof. Dr. Alp Ergör Temel İş sağlığı hizmetlerinin temel ilke ve bileşenleri konulu konuşmasını yaptı.

### İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ İLE YETKİLENDİRİLMİŞ AİLE HEKİMLİĞİ KONUSUNDA GÖRÜŞME VE ZİYARETLER

İzmir Tabip Odası yönetim kurulu üyeleri, kurum hekimleri komisyonu üyeleri ve İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu olarak İzmir İl Sağlık Müdürlüğüne ziyaretler yapılarak İzmir İl Sağlık Müdürü Op.Dr.Mehmet Özkan'a yetkilendirilmiş aile hekimliği konusundaki görüşlerimiz aktarılmış, önerilerde bulunulmuştur.

### EBSO (EGE BÖLGESİ SANAYİ ODASI)NA İŞYERİ HEKİMLİĞİ KONUSUNDA ZİYARET VE GÖRÜŞME

İzmir Tabip Odası yönetim kurulu üyeleri ve İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu üyeleri olarak Ege Bölgesi Sanayi Odası (EBSO) Başkanı Ender Yorgancılar'a ziyaret yapılarak işyeri hekimliği konusundaki görüşlerimiz aktarılmıştır.



### İZMİR TİCARET ODASINA İŞYERİ HEKİMLİĞİ KONUSUNDA ZİYARET VE GÖRÜŞME

İzmir Tabip Odası yönetim kurulu üyeleri ve İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu üyeleri olarak İzmir Ticaret Odası (İTO) Başkanı Ekrem Demirtaş'a ziyaret yapılarak işyeri hekimliği konusundaki görüşlerimiz aktarılmıştır.

### TÜRK-İŞ BÖLGE TEMSİLCİLİĞİNE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KONUSUNDA ZİYARET VE GÖRÜŞME

İzmir Tabip Odası yönetim kurulu üyeleri, kurum hekimleri komisyonu üyeleri ve İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu olarak Türk-İş Bölge Temsilcisi Mustafa Kundakçıya işyeri hekimliği konusundaki görüşlerimiz aktarılmış, önerilerde bulunulmuştur.

28.10.2011

### “İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU TASARISI TASLAĞI RAPORU”



MADDELERE GÖRE DEĞERLENDİRME RAPORU-1 YAYINLANMASI: ilk olarak Ocak 2007 de Çalışma Bakanlığınca sosyal taraflara iletilen İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU TASARISI TASLAĞI nın son versiyonu (24 Ekim 2011 tarihli) hakkında kamuoyunu ve işyeri hekimlerini bilgilendirmek amacıyla hazırlanan rapor yayınlanıp İzmir işyeri hekimlerine e-mail olarak gönderildi ayrıca web sitesinde yayınlandı. Ayrıca ülke çapında konuyla ilgili mail gruplarına iletilmiştir.

16.11.2011

### “İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU TASARISI TASLAĞI RAPORU”

MADDELERE GÖRE DEĞERLENDİRME RAPORU-2 YAYINLANMASI: ilk olarak Ocak 2007 de Çalışma Bakanlığınca sosyal taraflara iletilen İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU TASARISI TASLAĞI nın son versiyonu (24 Ekim 2011 tarihli) hakkında kamuoyunu ve işyeri hekimlerini bilgilendirmek amacıyla hazırlanan raporun 2. Bölümü (60 sayfa) yayınlanıp İzmir işyeri hekimlerine e-mail olarak gönderildi ayrıca web sitesinde yayınlandı. Ayrıca ülke çapında konuyla ilgili mail gruplarına iletilmiştir.

**İŞYERİ HEKİMLİĞİ İLK YETKİ VE YETKİ YENİLEME DOSYA İNCELEME ÇALIŞMALARI:**  
Komisyonumuz Dosya inceleme birimi her hafta salı günleri ilk yetki ve yetki yenileme dosyalarını inceleyerek aşağıdaki gibi çok sayıda yetkiyi sonuçlandırmıştır.



**İZMİR İSİH KOMİSYONU ÜYELERİ:**

Dr. Hakan Toksöz, Dr. Osman Bölükbaş, Dr. Serdar Özgüç, Dr. Şeyma Gümüştüs, Dr. Hürcan Girgin





# HUKUK BÜROSU ÇALIŞMALARI



## HUKUK BÜROSU ÇALIŞMA RAPORU

İzmir Tabip Odası Hukuk Bürosu çalışmaları, Av. Mithat KARA ve Av. Abdullah HIZAL tarafından yürütülmektedir. Hukuk Bürosu çalışmaları çerçevesinde, hekimlere gün boyu hukuksal danışmanlık hizmeti verilmekte, hekimlerin meslek uygulaması sırasında karşılaştığı güncel ve acil sorunlara olabildiğince hızlı müdahale edilmektedir. Hekime yönelik şiddet olgularında, hekimin yanında hukuksal sürece müdahale edilmektedir.

Dava dosyaları, İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu adına yürütülen davalar ile Yönetim Kurulu'nun hukuksal destek verme kararı aldığı hekimler adına yürütülen davalardan oluşmaktadır.

İzmir Tabip Odası Hukuk Bürosu Çalışmaları Şu Şekilde Sınıflandırılmıştır.

- 1-) Hukuk Bürosu Genel Çalışmaları
- 2-) Hekime Yönelik Şiddet
- 3-) Atama, Geçici Görevlendirme, Yolluk
- 4-) Tam Gün Yasası Uygulamasından Kaynaklanan Kamuda ve Özelde Çalışan Hekimler Adına Açılan Davalar
- 5-) Tıpta Uzmanlık Eğitiminden ve Birlikte Kullanım Protokolünden Kaynaklanan Davalar,
- 6-) Özel Hekimlik,
- 7-) Döner Sermaye Ek Ödemeleri,
- 8-) İşyeri Hekimliği,
- 9-) Aile Hekimliği,
- 10-) Onur Kurulu Kararları'na Karşı Açılan Davalar,
- 11-) Düzenleyici İşlemlere Karşı Açılan Davalar,
- 12-) Diğer Davalar,

### **I-) Hukuk Bürosu Genel Çalışmaları**

#### **a-) Sözlü ve Yazılı Danışmanlık,**

Hekimlerin karşılaştıkları günlük sorunlarda gereksinim duydukları hukuki yardım talebi gün boyunca yazılı ve sözlü olarak karşılanmaktadır.

Sağlık alanındaki güncel gelişmeler veya mevzuat değişikliklerine bağlı olarak, birebir görüşme ve telefonla sözlü danışma hizmeti verilen hekim sayısı günlük 25-30 dolaylarındadır. Olağan koşullarda, karşılıklı görüşme veya telefonla danışma yoluyla danışmanlık sunulan hekim sayısı günlük 10-15 dolayındadır.

Hekimlerin adli veya idari makamlar nezdinde yaşadıkları sorunlar nedeniyle yazılması gereken dilekçeleri

konusunda hekimlere yardımcı olunmakta ve hekimler adına dilekçeler hazırlanmaktadır.

b-) Oda, Hastane ve Birim Toplantıları

Yönetim Kurulu tarafından güncel sağlık politikalarına ve mesleki çalışmalara bağlı olarak, hastanelerde, diğer birimlerde ve Tabip Odası'nda düzenlenen toplantılara Hukuk Bürosu olarak katkı sağlanmaktadır.

c-) Diğer Toplantılar

Uzmanlık dernekleri, meslek örgütleri ve siyasi partiler tarafından düzenlenen "sağlık alanına ve hekimlik gündemine" ilişkin toplantılarda sunumlar yapılmaktadır.

d-) TTB - Tabip Odaları Hukuk Büroları Toplantıları

29.01.2011 tarihinde düzenlenen, TTB Merkez Konseyi ve Tabip Odaları Hukuk Büroları toplantısına İzmir Tabip Odası Hukuk Bürosu olarak katılım sağlanmış ve çalışma raporları sunulmuştur.

e-) İntörn Ziyaretleri

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi son sınıf öğrencilerinin meslek örgütü ve faaliyetlerini tanıma etkinlikleri çerçevesinde İzmir Tabip Odasına yaptığı ziyaretlerde, son sınıf öğrencilerine, "Devlet hizmeti yükümlülüğü, devlet memuriyeti, tıpta uzmanlık eğitimi, mesleki hak ve sorumluklar, hekimin hukuki sorumluluğu vb." konularda bilgilendirme yapılmaktadır.

## II- Hekime Yönelik Şiddet

Hekime yönelik şiddet olgularında, ACİL DURUM HATTI aracılığı ile yapılan başvurularda, hekimlere öncelikle olay sonrasında neler yapmaları gerektiği anlatılmakta; olayın gerçekleşme zamanına bağlı olarak olay yerine gidilerek kolluk ve savcılık aşamasında hekimle birlikte hukuksal sürece müdahil olunmaktadır. Hekime yönelik şiddet olguları nedeniyle bu dönem takip edilmekte olan hukuksal süreçler aşağıda özetlenmiştir.

1-) Bayındır Devlet Hastanesi acil servisinde görevli iken hasta ve hasta yakınları tarafından tehdit edilen ve hakaretlere maruz kalan hekimin şikayeti üzerine, sanıklar hakkında Bayındır Sulh Ceza Mahkemesi 2012-37 E. sayılı dosyası ile dava açılmıştır. Yargılama devam etmektedir.

2-) Özel Tınaztepe Hastanesi acil servisinde görevli iken hasta yakını tarafından tehdit edilen aile hekimi uzmanı hekimin şikayeti üzerine sanık hakkında İzmir 1. Sulh Ceza Mahkemesi 2012-264 E. sayılı dosyası ile dava açılmıştır. Yargılama devam etmektedir.

3-) Dr.Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi acil servisinde görevli iken hasta yakını tarafından tehdit edilen sanık hakkında İzmir 13.Sulh Ceza Mahkemesi 2011-910 E. sayılı dosyası ile dava açılmıştır. Yargılama devam etmektedir.

4-) Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bir hekimin çocuk istismarı şüphesi üzerine bir hasta ile ilgili yaptığı işlemlerin, basında farklı şekilde yansıtılması ve hekimin rencide edilmesi üzerine Yeni Asır Gazetesi ve haberi yapan muhabir aleyhine 10.000,00 TL talepli manevi tazminat davası açılmıştır. Yargılama, İzmir 9. Asliye Hukuk Mahkemesi 2011 - 510 E. sayılı dosyasında devam etmektedir.

5-) Dr. Behçet Uz Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli bir hekimin hasta yakını tarafından darp edilmesi ve kolunun kırılması üzerine adli makamlara başvuru yapılmış, emniyet ve savcılık aşamasında hekime hukuki destek verilmiştir. Hekime şiddet uygulayan sanık hakkında, İzmir 3. Asliye Ceza Mahkemesi 2011-39 E. sayılı dosyası ile kamu davası açılmış olup sanığın yaralama suçundan cezalandırılmasına karar verilmiştir.

6-) Buca Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi Acil Servisi'nde görev yapmakta iken hasta yakını tarafından darp ve tehdit edilen hekimin şikayeti üzerine İzmir 6. Asliye Ceza Mahkemesi 2011-380 E. sayılı dosyası ile sanık hakkında dava açılmıştır. Yargılama sonucunda, sanığın yaralama ve tehdit suçundan cezalandırılmasına karar verilmiştir.

7-) Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji Bilim Dalı'nda görevli iken hasta yakınları tarafından hakaret ve tehdit edilen uzman hekimin şikayeti üzerine sanıklar hakkında İzmir 11. Sulh Ceza Mahkemesi 2010/1954 E. Sayılı dosyası ile kamu davası açılmıştır. Yargılama sonunda, bir sanık tehdit ve hakaret suçundan cezalandırılmış, bir sanık delil yetersizliğinden beraat etmiştir. Sanığın beraatına yönelik karar temyiz edilmiştir.

8-) Aliğa Devlet Hastanesi'nde görevli iken hasta yakını tarafından darp edilen Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanı hekimin şikayeti üzerine Aliğa Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından başlatılan soruşturma devam etmektedir.

9-) Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde poliklinikte görevli iken hasta tarafından darp ve tehdit edilen Genel Cerrahi Asistanı hekimin şikayeti üzerine İzmir Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından başlatılan soruşturma devam etmektedir.

10-) Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyasyon Onkolojisi servisinde görevli asistan bir hekimin hasta yakını tarafından silahla tehdit ve darp edilmesi üzerine başlatılan Cumhuriyet Başsavcılığı soruşturmasında hekime hukuki destek verilmiş olup saldırgan hakkında İzmir 18. Asliye Ceza Mahkemesi'nin 2008/121 E. sayılı dosyası ile silahla tehdit ve hakaret suçundan kamu davası açılmıştır. Yargılama sonucunda, hekimi silahla tehdit eden ve darp eden sanığın , darp eylemi nedeniyle 10 ay hapis, silahlı tehdit eylemi nedeniyle 1 yıl 8 ay hapis cezası ile cezalandırılmasına karar verilmiştir. Karar taraflarca temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi devam etmektedir.

11-) Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyasyon Onkolojisi servisinde görevli asistan hekimin hasta yakını tarafından silahla tehdit ve darp edilmesi nedeniyle, hekim adına 20.000,00-TL talepli manevi tazminat davası açılmıştır. Dava, İzmir 4. Asliye Hukuk Mahkemesi'nin 2009/207 E. Sayılı dosyası ile devam etmekte olup ceza dosyasının kesinleşmesi beklenmektedir.

12-) Muayenehanesinde görev yapmakta iken hasta yakını tarafından ölümle tehdit edilen hekimin şikayetçi olması üzerine İzmir 12. Sulh Ceza Mahkemesi'nin 2009/2630 E. Sayılı dosyasında açılan davada, sanığın cezalandırılmasına karar verilmiştir.

13-) Bergama Devlet Hastanesi'nde görev yapmakta olan bir hekim hakkında, hastanın verdiği şikayet dilekçesinin asılsız olması, hakaret ve iftira içermesi nedeniyle, 6023 sayılı yasanın 1. ve 4. maddeleri uyarınca, İzmir Tabip Odası adına Bergama Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurunda bulunulmuştur. Bergama Cumhuriyet Başsavcılığı'nın 2010-1080 Hz. sayılı dosyası ile yapılan soruşturmada, iftira suçunun yasal unsurları oluşmadığı gerekçesiyle kovuşturmayaya yer olmadığı kararı verilmiştir. Bu karara itiraz edilmiş olup, itiraz Akhisar Ağır Ceza Mahkemesi tarafından reddedilmiştir.

14-) İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesinde görevli bir asistanın hasta yakınının fiili saldırısına uğraması nedeniyle Boğaziçi Karakolu'nda hekimle birlikte ifadede hazır bulunulmuştur. İzmir 9. Sulh Ceza Mahkemesi'nin 2010/1462 E. sayılı dosyası ile açılan kamu davasında, sanığın yaralama suçundan cezalandırılmasına, tehdit suçundan beraatine karar verilmiştir. Sanığın tehdit suçundan beraatine dair karar tarafımızca temyiz edilmiştir.

15-) İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli iki asistan hekimin hasta yakınlarının fiili ve sözlü saldırısına uğraması üzerine İzmir 3. Sulh Ceza Mahkemesi'nin 2009-1398 E. sayılı dosyasında kamu davası açılmıştır. İzmir 3. Sulh Ceza Mahkemesi eylemin birden fazla kamu görevlisine yönelik hakaret ve yaralama niteliğinde olduğu gerekçesiyle görevsizlik kararı vermiştir. İzmir 24. Asliye Ceza Mahkemesi'nin 2010/485 E. sayılı dosyasında devam eden yargılamada, hekimlerin beraatine, hekimlere saldıran ve hakaret eden sanıkların cezalandırılmasına karar verilmiştir

16-) İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği asistanı hekimin acil serviste görevli olduğu sırada, hasta yakınları tarafından fiili ve sözlü saldırıya uğraması üzerine olaya müdahale edilmiş, Basın Sitesi Karakolu'nda saldırganlar hakkında şikayetçi olunmuş ve hekimle birlikte ifadede hazır bulunulmuştur. Saldırganlar hakkında, İzmir 11. Sulh Ceza Mahkemesi'nin 2009/ 477 E. sayılı dosyasında açılan kamu davasında, sanıkların kamu görevlisine karşı işlenen yaralama suçu nedeniyle cezalandırılmasına karar verilmiştir. Karar sanıklar tarafından temyiz edilmiştir.

17-) Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli bir asistanın, hastane dışında, emniyet görevlileri tarafından darp edilmesi ve hakarete maruz kalması üzerine soruşturma aşamasında hekime hukuki destek verilmiştir. Emniyet mensupları hakkında, İzmir 1. Sulh Ceza Mahkemesi'nin 2008/ 675 E. Sayılı dosyası ile kasten yaralama suçu nedeniyle kamu davası açılmış olup İzmir 4. Asliye Ceza Mahkemesi'nin 2008/334 E.-2009/316 K. sayılı dosyası ile hekim hakkında açılan ve hekimin beraat ettiği dosyanın kesinleşmesi beklenmektedir.

18-) Bir devlet hastanesi acil servisinde görevli hekimin, görevi başında, bir siyasi partinin İl Genel Meclisi üyesi tarafından tehdit edilmesi ve hakaretlere maruz kalması nedeniyle, hekim adına, Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulunulmuştur. Şahıs hakkında, kamu görevlisine hakaret eylemi nedeniyle Kiraz Sulh Ceza Mahkemesi'nin 2009/ 176 E. Sayılı dosyası ile açılan kamu davasında sanığın cezalandırılmasına karar verilmiştir.

19-) İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği asistanı hekimin acil serviste görevli olduğu sırada, hasta yakını tarafından ölümle tehdit edilmesi üzerine olaya müdahale edilmiş, Basın Sitesi Karakolu'nda şikayetçi olunmuş ve hekimle birlikte ifadede hazır bulunulmuştur. İzmir 13. Sulh Ceza Mahkemesi'nin 2009/ 830 E. sayılı dosyası ile açılan kamu davasında hekimi ölümle tehdit eden sanığın cezalandırılmasına karar verilmiştir.

20-) Çandarlı Nöbet Ekibi'nde görev yapmakta iken hasta yakınları tarafından tehdit edilen ve hakarete maruz kalan bir hekimin şikayetçi olması üzerine, kişiler hakkında Dikili Sulh Ceza Mahkemesi'nin 2009/426 E. Sayılı dosyası ile kamu görevlisine hakaret ve tehdit suçu nedeniyle kamu davası açılmıştır. Davada, sanıkların kamu görevlisine hakaret suçundan cezalandırılmalarına, yaralama suçundan beraatlerine karar verilmiştir. Sanıkların beraatine yönelik karar temyiz edilmiştir.

21-) İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli acil tıp uzmanı ile hasta yakınları arasında geçen diyalog üzerine, hekim ve hasta yakınları hakkında hakaret iddiasıyla İzmir 14. Sulh Ceza Mahkemesi 2010-1350 E. sayılı dosyasında kamu davası açılmıştır. Yargılama sonucunda hekimin beraatine, sanığın cezalandırılmasına karar verilmiştir.

22-) Bornova Türkan Özilhan Devlet Hastanesi acil servisinde görevli bir pratisyen hekimin, polis olan hasta yakını tarafından tehdit edilmesi üzerine İzmir 23. Asliye Ceza Mahkemesi'nde 2010-690 E. sayılı dosya ile kamu davası açılmıştır. Yargılama sonucunda sanığın cezalandırılmasına karar verilmiştir.

### III-Atama, Geçici Görevlendirme, Yolluk

1-) Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliği'nin 28. maddesi uyarınca Personel Dağılım Cetveline (PDC) göre ihtiyaç fazlası olan kurumdan kadro ihtiyacı olan kurumlara resen yapılan atama işlemlerine karşı açılan davalar ;

a-) Konak Toplum Sağlığı Merkezi'nde pratisyen hekim olarak görev yapmakta iken Çeşme Devlet Hastanesi'ne re'sen atanan hekim adına açılan dava İzmir 1. İdare Mahkemesi'nin 2011/1527 E sayılı dosyasında görülmüştür. Mahkemece davacının eşinin Ege Üniversitesi'nde hemşire olarak görev yaptığı ve bu atama ile aile bütünlüğünün bozulmuş olduğu gerekçesiyle önce yürütmenin durdurulmasına devamında da işlemin iptaline karar verilmiştir.

b-) İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde pratisyen hekim olarak görev yapmakta iken Kiraz Devlet Hastanesi'ne re'sen atanan hekim adına açılan dava İzmir 3. İdare Mahkemesi'nin 2011/1539 E sayılı dosyasında görülmektedir. Hekimin eşinin İzmir Karabağlar'da aile hekimi olarak görev yaptığı, hekimin eşi ile birlikte Karabağlar'da ikamet ettiği, Kiraz ilçesinin İzmir'e 140 Km. mesafede olduğu, aile bütünlüğünün bozulduğu gerekçesiyle atama işleminin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Yargılama devam etmektedir.

c-) İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde pratisyen hekim olarak görev yapmakta iken Dikili Devlet Hastanesi'ne re'sen atanan hekim adına açılan dava İzmir 4. İdare Mahkemesi'nin 2011/1500 E sayılı dosyasında görülmektedir. Hekimin eşinin sağlık mazereti olduğu ve davacı hekimin refakatine ihtiyacı olduğu gerekçesiyle atama işleminin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Yargılama devam etmektedir.

d-) Buca Seyfi Demirsoy Devlet Hastanesi'nde beyin ve sinir cerrahisi uzmanı olarak görev yapmakta iken Bergama Devlet Hastanesine resen ataması yapılan hekim adına açılan dava İzmir 4. İdare Mahkemesi 2010 – 863 E. sayılı dosyasında görülmüştür. Hastanede beyin ve sinir cerrahisi uzmanı fazlası olmadığı, başhekim yardımcısının PDC'nin belirlenmesinde dikkate alınmaması gerektiği gerekçesiyle atama işleminin iptaline karar verilmiştir.

e-) İzmir Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde radyoloji uzmanı olarak görev yapmakta iken Bergama Devlet Hastanesi'ne re'sen ataması yapılan hekim adına açılan dava İzmir 3. İdare Mahkemesi 2010 – 903 E. sayılı dosyasında görülmüştür. Birden fazla hastanede radyoloji uzmanı PDC fazlalığı olmasına rağmen bir hastanedeki hekimin atama işleminin yapılmasının ve diğer hastanelerdeki PDC fazlalığının devam ediyor olmasının hizmetin gereklerine ve kamu yararına uygun olmadığı gerekçesiyle atama işleminin iptaline karar verilmiştir.

f-) Bornova Türkan Özilhan Devlet Hastanesi'nde çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı olarak görev yapmakta iken Bergama Devlet Hastanesi'ne re'sen ataması yapılan hekim adına açılan dava İzmir 4. İdare Mahkemesi 2010 – 898 E. sayılı dosyasında görülmüştür. Mahkeme İzmir merkezdeki hastanelerde boş çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı hekim kadrosu varken, merkez dışındaki hastaneye atama yapılmasının Yönetmeliğin 28. maddesinin 1. fıkrasına aykırı olduğu gerekçesiyle işlemin iptaline karar verilmiştir.

g-) Dr.Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı olarak görev yapmakta iken Dikili Devlet Hastanesi'ne re'sen ataması yapılan hekim adına açılan dava İzmir 4. İdare Mahkemesi 2010 – 936 E. sayılı dosyasında görülmüştür. Hekimin atama işleminin önce hastaneye başka bir hekimin atamasının yapılmış olması nedeniyle dava konusu atama işleminin yürütmesinin durdurulmasına ve işlemin iptaline karar verilmiştir.

h-) Menemen Devlet Hastanesi'nde çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı olarak görev yapmakta iken Bergama Devlet Hastanesi'ne resen ataması yapılan hekim adına açılan dava İzmir 4. İdare Mahkemesi 2010 – 955 E. sayılı dosyasında görülmüştür. Oyçokluğu ile davanın reddine karar verilmiş olup karar temyiz edilmiştir.

ı-) Bornova Türkan Özilhan Devlet Hastanesi'nde patoloji uzmanı olarak görev yapmakta iken Bergama Devlet Hastanesi'ne re'sen ataması yapılan hekim adına açılan dava İzmir 1. İdare Mahkemesi 2010 – 983 E. sayılı dosyasında görülmüştür. Mahkeme atama işleminin Yönetmeliğin 28. maddesinin 2. fıkrasına göre yapıldığı ve işlemde hukuka aykırılık bulunmadığı gerekçesiyle reddine karar vermiştir. Dosya temyiz aşamasındadır.

i-) Bornova Türkan Özilhan Devlet Hastanesi'nde Anesteziyoloji ve Reanimasyon uzmanı olarak görev yapmakta iken Bayındır Devlet Hastanesi'ne re'sen ataması yapılan hekim adına açılan dava İzmir 3. İdare Mahkemesi 2011 – 750 E. sayılı dosyasında görülmüştür. Mahkemece, İzmir merkezdeki hastanelerde boş anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı hekim kadrosu varken, merkez dışındaki hastaneye atama yapılmasının Yönetmeliğin 28. maddesinin 1. fıkrasına aykırı olduğu gerekçesiyle işlemin yürütmesinin durdurulmasına ve iptaline karar verilmiştir.

j-) Ege Doğumevi Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde pratisyen hekim olarak görev yapmakta iken Ödemiş Toplum Sağlığı Merkezi'ne re'sen ataması yapılan hekim adına açılan İzmir 2. İdare Mahkemesi 2010 – 1185 E. sayılı dosyasında açılan davada, hekimin annesinin İzmir merkezde tedavi edilebileceği, sağlık mazeretinin kabul edilmesi gerekirken atamaya tabi tutulmasının hukuka aykırı olduğu gerekçesiyle işlemin iptaline karar verilmiştir.

2-) İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde pratisyen hekim olarak görev yapmakta iken Rize İkizdere Toplum Sağlığı Merkezi'ne 1 ay süre ile geçici görevlendirilen hekim adına İzmir 2. İdare Mahkemesi'nin 2011/947 E sayılı dosyası ile açılan davada işlemin iptaline karar verilmiştir. Karar gerekçesi beklenmektedir.

3-) İzmir merkezden Bergama Devlet Hastanesi'ne geçici görevlendirilen hekimlerin icap nöbet listesine dahil edilmesi işleminin iptali için açılan dava İzmir 4. İdare Mahkemesi'nin 2010/1530 E. Sayılı dosyasında görülmüştür. Mahkeme davanın reddine karar vermiştir. Karar temyiz edilmiş olup Danıştay kararı beklenmektedir.

4-) İzmir merkezden Bergama Devlet Hastanesi'ne geçici görevlendirilen bir hekimin geçici görev yolluğunun geçici görev bitmesinden itibaren 6 ay geçmesine rağmen ödenmemesi işleminin iptali için İzmir 3. İdare Mahkemesi'nin 2010/2179 E. Sayılı dosyasında açılan davada, geçici görev yolluğunun yargılamanın devamı sırasında ödenmiş olması gerekçesiyle, davanın esası hakkında karar verilmesine yer olmadığına karar verilmiştir.

5-) SGK İzmir İl Müdürlüğünde görevli bir hekimin SGK Başkanlığına bağlı olarak diğer illerde yeni kurulan sosyal güvenlik merkezlerinde birden fazla geçici görevlendirmesinin ardından son defa Şanlıurfa Sosyal Güvenlik İl Merkezi'ne geçici görevlendirilmesine ilişkin işlemin iptali istemiyle İzmir 1. İdare Mah-



kemesi 2010-2087 E. sayılı dosyası ile açılan davada idarenin yeni teşkilatlanması çerçevesinde hizmetleri geçici görevlendirmeye yürütmesinde hukuka aykırılık olmadığı gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup Danıştay kararı beklenmektedir.

6-) Ödemiş Devlet Hastanesi'nde Göz Hastalıkları uzmanı olarak görev yapmakta iken sağlık sorunları nedeniyle hastanede ameliyat yapamayan hekimin ameliyat yapmadığı gerekçesiyle İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Semt Polikliniği'ne atanmasına dair işlemin iptali için İzmir 3. İdare Mahkemesi 2010 / 863 E. sayılı dosyasında açılan davada, davanın reddine karar verilmiştir. Hekimin talimatı üzerine karar temyiz edilmemiştir.

7-) Kadrosu İzmir Hıfzısıhha Enstitüsü Müdürlüğü'nde olup 2. görev ile İzmir İl Sağlık Müdür yardımcısı olarak görev yapmakta olan bir hekimin 2. görevinin iptali ile Müdür Yardımcılığı görevinden alınmasına dair işlemin iptali için açılan dava, İzmir 3. İdare Mahkemesi'nin 2009/911 E. Sayılı dosyasında görülmüştür. Mahkeme, görevden alma işleminin hukuka uygun olduğu gerekçesiyle davanın reddine karar vermiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi beklenmektedir.

8-) Çiğli Devlet Hastanesi'nde Başhekim Yardımcısı olarak görev yapan bir hekimin Başhekim Yardımcılığı görevinden alınmasına dair işlemin iptali istemiyle açılan dava, İzmir 3. İdare Mahkemesi'nin 2009/730 E.-2010/198 K. Sayılı kararı ile, görevden almanın idarenin takdir yetkisinde olduğu belirtilerek reddedilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi beklenmektedir.

9-) SGK Başkanlığı'nın il dışına geçici görevlendirme yapılması şeklindeki genel yazısı uyarınca SGK İzmir İl Müdürlüğünde görevli hekimlerden, annesinin sağlık mazeretini gerekçe göstererek geçici görevlendirilmeden muaf tutulması talebi reddedilen bir hekim adına, İzmir 1. İdare Mahkemesi'nin 2009/515 E. sayılı dosyası ile açılan iptal davasında, hekimin mazeretinin kabul edilmemesinin mevzuata aykırı olduğu belirtilerek işlemin iptaline karar verilmiştir. Dosya temyiz incelemesindedir.

10-) Mesleki yeterlilikler, yurtiçi ve yurtdışı yayınlar ile lisans üstü eğitim gibi mesleki çalışmalar için verilen hizmet puanlarının, hizmet puanlaması hesaplamasında dikkate alınmayacağına ilişkin 05.07.2007 günlü Atama ve Nakil Yönetmeliği değişikliğinin bazı maddelerinin iptali istemi ile Oda ve bir hekim adına açılan dava Danıştay Beşinci Dairesi'nin 2007/5625E.-2008/5080 K. sayılı dosyasında karara bağlanmıştır. Kararda, hizmet puanlarının belirlenmesinde, mesleki yeterlilikler, yurtiçi ve yurtdışı yayınlar ile lisansüstü eğitim gibi mesleki çalışmaların hizmet puanı değerlendirme ölçütlerinden çıkarılmasının mevzuata aykırı olmadığı belirtilerek davanın reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz sonucu beklenmektedir.

11-) Sağlık Bakanlığı Atama Nakil Yönetmeliği'nde değişiklik yapan 13.04.2007 tarihli yönetmeliğin 1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,13,14,20. maddelerinin iptali istemi ile açılan dava, Danıştay 5. Dairesi 2007/4224 E.-2008/5079 K. sayılı dosyası ile karara bağlanmıştır. 22.10.2008 günlü karar ile, 13.04.2007 tarihli yönetmelik değişikliğinin bir kısım maddelerinin iptaline, bir kısım maddeleri hakkında yeniden karar verilmesine yer olmadığına, bir kısım maddelerinin iptali talebinin reddine karar verilmiştir. Redde ilişkin kısım temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi devam etmektedir.

#### **IV-) Tam Gün Yasası Uygulamasından Kaynaklanan Kamuda ve Özelde Çalışan Hekimler Adına Açılan Davalar**

1-) ÖZel bir diyaliz merkezinde çalışmakta iken Tam Gün yasası nedeniyle işyerinden ayrılmak zorunda kalan hekimin kıdem ve sair işçilik haklarının tahsili için pilot bir dava açılmıştır.

Bir devlet hastanesinde çalışan aynı zamanda özel diyaliz merkezinde çalışan hekimin, Tam Gün yasasının yürürlüğe gireceği 30.07.2010 tarihinden önce ihbar süresi içinde yasal zorunluluk nedeniyle 30.07.2010 tarihinde işyerinden ayrılmak zorunda kalacağını işverene bildirmesi, Anayasa Mahkemesi ve Danıştay'ın kamuda çalışan hekimlerin serbest meslek faaliyeti yürütebileceğine dair kararı üzerine 30.07.2010 tarihinde önce işverene başvurarak çalışmaya 30.07.2010 tarihinden itibaren devam edeceğini bildirmiş olmasına rağmen işverenin hekimi işe başlatmaması ve işçilik haklarını ödememesi üzerine, hekimin işçilik haklarının tahsili için Karşyaka 2. İş Mahkemesi 2010 / 718 E. Sayılı dosyası ile dava açılmıştır. Mahkeme, işverene yapılan bildirim tek taraflı fesih ( İstifa) niteliğini taşıdığı, Tam Gün yasasından doğan zorunluluğun işçi lehine kıdem tazminatına hak vermeyeceği değerlendirilmiştir. Bu karar tarafımızca temyiz edilmiştir.

Bir hekimin kendi adına açtığı ve İzmir İş Mahkemesi'nde görülen başka bir davada ise, Tam Gün yasasının getirdiği zorunluluğun işçi açısından zorunluluk hali olarak değerlendirilmesi gerektiği ve işçinin kıdem tazminatının ödenmesi gerektiğine hükmedilmiştir. Bu karar da işveren tarafından temyiz edilmiştir.

Tam Gün Yasası nedeniyle çalıştığı işyerinden ayrılmak zorunda kalan hekimlerin kıdem tazminatına hak kazanıp kazanamayacağı konusunda iki ayrı yargı kararı oluşmuştur. Kararların her ikisi de temyiz edilmiş olup temyiz aşamasında Yargıtay'ın konu ile ilgili bir içtihat oluşturması beklenmektedir. Hukuksal sürecin hekimler lehine sonuçlanması halinde, bu kararın doğurduğu sonuçtan Tam Gün yasası nedeniyle işyeri hekimliğini bırakmak zorunda kalan hekimler de faydalanabilecektir.

2-) 26.08.2011 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan 650 sayılı KHK ile Devlet Memurları Kanunu'nun 28.maddesinde yapılan değişiklik ile kamuda görevli hekimlerin serbest meslek faaliyeti kısıtlanmıştır. Bu kısıtlama üzerine, İzmir İl Sağlık Müdürlüğü'nün kamuda çalışan ve muayenehanesi olan hekimlerin muayenehanelerini kapatması yönünde tesis ettiği işlemlerin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Bu davalarda, işlemlerin dayanağı olan 650 sayılı KHK'nin 38.maddesi ile değişik 657 sayılı DMK'nun 28.maddesinin 1. fıkrası ile, 650 sayılı KHK'nin 36.maddesi ile 1219 sayılı Kanun'un 12.maddesinin 2. fıkrasının dayanak yetki yasasına, yetki yasası olan 6223 sayılı yasanın da Anayasaya aykırılığı iddiası ile iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurma talebimiz sunulmuştur.

Devlet Hastanelerinde çalışan ve aynı zamanda muayenehanesi olan iki hekim adına açılan davalar, İzmir 2. İdare Mahkemesi 2011-2262 E. ve 2011-2093 E. sayılı dosyaları ile devam etmektedir.

3-) Tam Gün Yasası ile hekimlere getirilen çalışma kısıtlamalarını düzenleyen 1219 sayılı yasanın 12. maddesindeki ibarenin Anayasa Mahkemesi tarafından iptali üzerine kamuda çalışan hekimlerin serbest meslek faaliyetine yönelik kısıtlamalar kalkmıştır. Bunun üzerine, 6111 sayılı Torba Yasa ile 209 sayılı Kanuna eklenen bir düzenleme ile Sağlık Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlarda görevli hekimlerden serbest meslek faaliyeti yürüten hekimlere döner sermaye ek ödemesi yapılmayacağı düzenlenmiştir.

Kamu görevi yanında muayenehane faaliyeti yürüten ve bu nedenle döner sermaye ek ödemesi alamayan bir hekim adına, eksik ödeme işleminin iptali ile işlemin dayanağı olan 6111 sayılı yasa ile değişik 209 sayılı Kanun'un 5.maddesinin 3. fıkrasındaki "ancak ilgili kanunları uyarınca mesai saatleri dışında özelde çalışma hakkı bulunanlardan bu hakkı kullananlara bu kanunun ek 3.maddesine göre yapılan ödemeden başka ek ödeme yapılmaz" ibaresinin Anayasa aykırılığı iddiamızın kabul edilerek iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle İzmir 3.İdare Mahkemesi 2011-750 E. sayılı dosyası ile dava açılmıştır. Karar beklenmektedir.

4-) Tam Gün Yasası ile hekimlere getirilen çalışma kısıtlamalarını düzenleyen 1219 sayılı yasanın 12. maddesindeki ibarenin Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmesine rağmen Anayasa Mahkemesi kararı-

nın Sağlık Bakanlığı'na bağlı kurum ve kuruluşlarda çalışan hekimleri kapsamadığı gerekçesiyle Sağlık Bakanlığı'na bağlı çalışan hekimlerin serbest meslek faaliyeti yürütemeyeceğine yönelik Bakanlık talimatı üzerine İzmir İl Sağlık Müdürlüğü muayenehanelerde denetim yaparak muayenehane faaliyetinin sonlandırılmasını istemiştir.

Sağlık Bakanlığına bağlı bir hastanede çalışan ve muayenehanesi olan bir hekim adına İzmir 2. İdare Mahkemesi'nin 2011-723 E. sayılı dosyası ile açılan davada, Anayasa Mahkemesi ve Danıştay 5. Dairesi'nin Tam gün yasasının uygulamasına yönelik yaptığı değerlendirmelere atıf yapılarak İzmir İl Sağlık Müdürlüğü'nün hekimden muayenehane faaliyetini sonlandırmasını istemesinin hukuka aykırı olduğu kararı verilmiş ve işlem iptal edilmiştir. Karar Sağlık Bakanlığı tarafından temyiz edilmiştir.

Sağlık Bakanlığı'na bağlı bir hastanede çalışan ve muayenehanesi olan başka bir hekim adına İzmir 3. İdare Mahkemesi'nin 2011-754 E. sayılı dosyası ile açılan davada ise Anayasa Mahkemesi ve Danıştay 5. Dairesi'nin Tam gün yasasının uygulamasına yönelik yaptığı değerlendirmelere atıf yapılarak İzmir İl Sağlık Müdürlüğü'nün hekimden muayenehane faaliyetini sonlandırmasını istemesinin hukuka aykırı olduğu kararı verilmiş ancak İzmir İl Sağlık Müdürlüğü tarafından tesis edilen işlemin muayenehane kapatma şeklinde yaptırım içermediği, bildirim niteliğinde olduğu, bu nedenle yürütülmesi zorunlu kesin ve icrai işlem olmadığı gerekçesiyle davanın esasının incelenmesine olanak olmadığı kararı verilmiştir.

#### 5-) Tam Gün Yasası'nın Özel Sağlık Kuruluşlarında Çalışmaya Etkisi

a-) Kamu görevi olmayan, muayenehane faaliyeti yanında SGK ile anlaşmalı özel hastanede görev yapan hekimlerin, 1219 sayılı yasanın 2. ve 3. maddeleri gereği özel hastanede çalışamayacağına, bu hekimlerin muayenehanesini kapatması veya özel hastaneden ayrılması yönünde tesis edilen işlemlere karşı;

I-) İzmir 4. İdare Mahkemesi 2011-2383 E. sayılı

II-) İzmir 4. İdare Mahkemesi 2011-2384 E. sayılı

III-) İzmir 3. İdare Mahkemesi 2011-2472 E. sayılı

IV-) Ankara 15.İdare Mahkemesi 2011-1900 E. sayılı dosyaları ile açılan davalarda, Anayasa Mahkemesi ve Danıştay 5. Dairesi kararlarına atıf yapılarak, Anayasa Mahkemesi'nin hekimlerin her bir bent kapsamında çalışmayı kısıtlayan düzenlemeyi iptal ettiği, bu nedenle muayenehanesi olan bir hekimin SGK anlaşmalı bir hastanede çalışmasında hukuken bir engel bulunmadığı gerekçesiyle yürütmenin durdurulması kararları verilmiştir.

V-) İzmir 1. İdare Mahkemesi 2012-677 E. sayılı

VI-) İzmir 3. İdare Mahkemesi 2012-545 E. sayılı dosyaları ile açılan davalarda davalı idarenin savunması beklenmektedir.

b-) Kamu görevi olmayan, cerrahi branşta olup özel poliklinikte tam gün çalışan ve muayenehanesi olmadığı için özel poliklinikte takip ettiği hastalarını özel hastanede ameliyat yapmasına izin verilmeyen hekimler adına açılan davalar,

I-) İzmir 4.İdare Mahkemesi 2012-632 E. sayılı,

II-) İzmir 1. İdare Mahkemesi 2012—543 E. sayılı dosyaları ile devam etmekte olup davalı idarenin savunmaları beklenmektedir.

c-) Kamu görevi olmayan, bir işyerinde işyeri hekimi olarak çalışmakta iken SGK ile anlaşması olmayan bir özel hastanede çalışmak için başvuru yapan hekimin başvurusunun, işyeri hekimlerinin SGK adına reçete yazdığı, 1219 sayılı Kanun'un 12.maddesi gereği bir hekimin SGK ile anlaşmalı özel sağlık kuruluşu ile SGK ile anlaşmalı olmayan özel sağlık kuruluşunda aynı zamanda çalışamayacağı gerekçesiyle reddedilmesi üzerine, bu işlemin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle İzmir 2.İdare Mahkemesi 2012-476 E. sayılı

dosyası ile dava açılmıştır. Davalı idarenin savunması beklenmektedir.

### **V-) Tıpta Uzmanlık Eğitiminden ve Birlikte Kullanım Protokolünden Kaynaklanan Davalar,**

1-) 26.04.2011 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan 6225 sayılı Kanun ile 1219 sayılı yasada değişiklik yapılarak tıpta uzmanlık eğitimi süreleri yeniden belirlenmiş ve Danıştay tarafından hukuka aykırı bulunan tıpta uzmanlık süreleri bu defa kanun metni olarak düzenlenmiştir.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan 25.05.2011 tarihli genelge ile, uzmanlık eğitimi devam etmekte olan tüm uzmanlık öğrencilerinin kanunla belirlenen uzmanlık eğitimi sürelerinde uzmanlık eğitimini tamamlayacakları duyurulmuştur. Bu çerçevede, Dokuz Eylül Tıp Fakültesi Dekanlığı tarafından anabilim dallarına yazılan yazı ile uzmanlık öğrencilerinin eğitimlerinin planlanarak kısaltılan sürelere göre tez ve sınav işlemlerinin tamamlanması istenmiştir.

Dokuz Eylül Üniversitesi Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum AD'da görevli asistanlar adına, Tıp Fakültesi Dekanlığı'nın yazısı ile yazının dayanağı olan Sağlık Bakanlığı genelgesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle,

a-) Danıştay 8.Dairesi 2011-6917 E. sayılı

b-) Danıştay 8.Dairesi 2011-6918 E. sayılı dosyaları ile dava açılmıştır. Her iki dosyada da, her iki işlemin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Karar gerekçesinde, kanunun yürürlüğe girdiği tarihten önce uzmanlık eğitimine başlayan hekimlerin haklarının kanunla saklı tutulduğu belirtilerek hekimlerin kısaltılmış uzmanlık eğitimi süresine göre uzmanlık eğitimini tamamlamaya zorlanamayacağı ifade edilmiştir.

2-) İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin birlikte kullanımına yönelik imzalanan 31.03.2011 tarihli protokole karşı açılan davalar;

a-) İzmir Tabip Odası adına Danıştay 10.Dairesi 2011-8099 E. sayılı dosyası ile protokol ile protokolün dayanağı 18.02.2011 tarihli yönetmeliğin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle açılan davada, yönetmeliğin dayanağı olan 3359 sayılı Kanun'un ek 9.maddesinin anayasaya aykırılığı gerekçesiyle Anayasa Mahkemesine başvuru yapıldığı, anayasaya aykırı olduğu sonucuna varılan kanuna bağlı olarak yayınlanan yönetmeliğin birlikte kullanıma ilişkin 4.maddesinin ( c ), ( ç ) bentlerinin, 5.maddesinin a, b, c, d bentlerinin, 7.maddesinin 1. ve 2. fıkrasının, 8.maddesinin 1, 2, 3, 4, 5 ve 6. fıkralarının ve 9.maddesinin hukuka aykırı olduğu belirtilerek bu maddelerin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir.

Yönetmeliğin birlikte kullanıma ilişkin bütün maddelerinin yürütmesinin durdurulmasına rağmen bu maddelere bağlı olarak yapılan 31.03.2011 tarihli protokolün yürütmesinin durdurulması talebi kabul edilmiş, İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin 2011-2012 döneminde öğrenci olarak eğitim ve sağlık hizmeti vermeye başladığı, dava konusu protokolün hastane yönetiminin bilimsel özerkliğine sahip üniversite tarafından yürütülmesine olanak sağlayacak şekilde yeniden düzenlenmesi gerekeceği gerekçesine yer verilmiştir. Karara itiraz edilmiş olup itiraz sonucu beklenmektedir.

b-) Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli bir klinik şefi ve bir klinik şef yardımcısı adına Danıştay 10.Dairesi 2011-8100 E. sayılı dosyası ile protokol ile protokolün dayanağı 18.02.2011 tarihli yönetmeliğin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle açılan davada davalı idarelerin savunmaları gelmiştir. Yürütmenin durdurulması konusunda henüz bir karar verilmemiştir.

c-I) Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli bir klinik şefi adına 31.03.2011 tarihli protokolün

yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle İzmir 2. İdare Mahkemesi 2011-1283 E. sayılı,

c-II) Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli 2 klinik şefi adına 31.03.2011 tarihli protokolün yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle İzmir 2. İdare Mahkemesi 2011-1567 E. sayılı,

c-III) Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli 17 klinik şefi ve şef yardımcısı adına 31.03.2011 tarihli protokolün yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle İzmir 2. İdare Mahkemesi 2011-1564 E. sayılı,

c-IV) Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli 61 başasistan, uzman ve asistan hekim adına 31.03.2011 tarihli protokolün yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle İzmir 2. İdare Mahkemesi 2011-1418 E. sayılı, dosyaları ile davalar açılmış, bağlantı nedeniyle bütün davaların İzmir 2. İdare Mahkemesi tarafından yürütülmesine karar verilmiştir. Yürütmenin durdurulması talebinin reddi kararı verilen dosyalara yapılan itirazlarda, Danıştay 10.Dairesinde görülmekte olan dava ile bu davalar arasındaki bağlantının incelendikten sonra yeniden karar verilmek üzere dosyaların İzmir 2. İdare Mahkemesi'ne iadesine karar verilmiştir.

3-) 663 sayılı KHK sonrası eğitim yetkisi kısıtlanan klinik şefi ve şef yardımcılarını adına açılan davalarda, klinik şef ve şef yardımcılarının kliniği bilimsel ve idari olarak yönetme yetkilerinin kısıtlanması, yetkisiz kişilerce kliniğe eğitim sorumlusu atanması, eğitim sorumlusu atanmasında herhangi bir kriter gözetilmemesi işlemlerinin yürütülmesinin durdurulması ve iptali ile işlemlerin dayanağı olan 663 sayılı KHK'nin ilgili maddelerinin anayasaya aykırılığı iddialarımızın kabul edilerek iptali için Anayasa Mahkemesine başvurulması taleplerimiz Mahkemelere sunulmuştur.

a-) İzmir 4.İdare Mahkemesi 2012-162 E. sayılı,

b-) İzmir 1.İdare Mahkemesi 2012-190 E. sayılı,

c-) İzmir 3.İdare Mahkemesi 2012-181 E. sayılı,

d-) İzmir 2.İdare Mahkemesi 2012-189 E. sayılı,

e-) İzmir 3.İdare Mahkemesi 2012-179 E. sayılı,

f-) İzmir 1.İdare Mahkemesi 2012-236 E. sayılı,

g-) İzmir 4.İdare Mahkemesi 2012-163 E. sayılı dosyaları ile açılan davalarda yargılama devam etmektedir.

4-) İzmir'de bir Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde "koordinatör şef" olarak görev yapan klinik şefi adına, klinikler arasında çalışma barışını ve iş dağılımını bozan Hastane Başhekimliği'nin görev dağılımına karşı İzmir 1. İdare Mahkemesi'nin 2009/ 823 E. Sayılı dosyası ile dava açılmıştır. İzmir 1. İdare Mahkemesi, koordinatör şefin tıpta uzmanlık mevzuatı ve Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'ndeki konumuna vurgu yaparak koordinatör şefin klinikler arasındaki iş ve görev dağılımı konusundaki taleplerinin haklı bir gerekçe olmaksızın kabul edilmemesini hukuka aykırı bulmuştur. Karar davalı idare tarafından temyiz edilmiştir. Danıştay, dava konusu işlemin kesin ve yürütülmesi zorunlu icrai bir işlem olmadığı gerekçesiyle kararın bozulmasına karar verilmiştir. Danıştay'ın bozma kararına karşı karar düzeltme talebinde bulunulmuştur.

5-) Klinik şefi, şef yardımcısı, başasistan ve asistanların Valiliklerce geçici görevlendirilmesini düzenleyen Sağlık Bakanlığı Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü'nün "Eğitim Personelinin Geçici Görevlendirilmesi" konulu Genelgesi'nin iptali istemi ile açılan davada, Danıştay 5. Dairesi'nin 2007/168 E.sayılı dosyası ile, 06.02.2007 günlü kararı ile genelgenin yürütmenin durdurulmasına karar verilmiştir. Valilerin il memurlarının atama ve görevlendirilmeleri konusunda yetkilerini düzenleyen 5442 sayılı İl İdaresi Kanunu 8. maddesinde, tıpta uzmanlıkta görevli eğitim personeli olan klinik şefi, şef yardımcısı ve başasistanlarla ilgili geçici görevlendirme yetkisinin düzenlenmemiş olması ve tıpta uzmanlık öğrencisi asistanların ise,



eğitimleri kapsamında geçici görevlendirilmelerinin hukuksal dayanağı bulunmadığı gerekçeleri ile anılan Genelgenin yürütmesi durdurulmasına ilişkin karar, Sağlık Bakanlığı'nın itirazı sonucu Danıştay İdari Dava Daireleri tarafından kaldırılmıştır. Yargılama devam etmektedir.

6-) Klinik şeflerinin yetkilerini kısıtlayan ve asistanların üst düzenleyici işlemlere aykırı şekilde kliniklerde rotasyonunu düzenleyen Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü'nün 19.12.2007 günlü Tıpta Uzmanlık Genelgesinin iptali istemi ile, klinik şefi bir hekim ve Oda adına açılan davada, Danıştay 5. Daire 2008/2470 E. sayılı dosyası ile yürütmenin durdurulması talebi reddedilmiş, karara yapılan itiraz kabul edilmemiştir. Yargılama devam etmektedir.

7-) İzmir'de bir eğitim hastanesinin klinik şefi olan ve "koordinatör şef" olarak görevlendirilen bir hekim adına, hastanede aynı uzmanlık dalında oluşturulan 2. Kliniğe 21 aydır şef atanmamış olması sebebi ile, Tababet Uzmanlık Yönetmeliği 62. maddesi 3. fıkrası gereği ikinci kliniğin eğitim yetkisinin kaldırılması ve bir şef atanıncaya kadar asistanların eğitimlerinin şef olduğu klinik bünyesinde sürdürülmesi istemi ile yaptığı başvurusunun zımnen reddi işleminin iptali istemi ile Sağlık Bakanlığı'na karşı açılan dava, Ankara 14.İdare Mahkemesi 2007/181 E.-2008/913 K.sayılı kararı ile reddedilmiş, bu karar temyiz edilmiş olup temyiz sonucu beklenmektedir.

8-) İzmir'de bir Eğitim ve Araştırma Hastanesinde "koordinatör şef" olarak görev yapan klinik şefinin görev dağılımındaki eşitsizliğe vurgu yaparak açtığı dava sonucunda mahkeme tarafından verilen iptal kararının hukuki sonuçlarının yerine getirilerek oluşan döner sermaye ek ödeme eşitsizliğinin giderilmesi için davalı idareye yaptığı başvurusunun reddi üzerine bu işlemin iptali için dava açılmıştır. İzmir 4. İdare Mahkemesi'nin 2010/1933 E. Sayılı dosyasında görülen davada, davaya dayanak yapılan mahkeme kararının Danıştay tarafından bozulduğu gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. Karar tarafımızca temyiz edilmiştir.

## VI- Özel Hekimlik

1-) Muayenehanelerin fiziksel ve teknik koşullarını ağırlaştırarak muayenehane açılmasını zorlaştıran, 03.08.2010 tarihinden önce açılan muayenehanelerin 03.08.2011 tarihine kadar yeni koşullara uyum sağlamasını düzenleyen 03.08.2010 tarihli Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik değişikliğinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Dairesi'nin 2010-11950 E. sayılı dosyası ile açılan davada, muayenehaneler için getirilen kullanım alanı, kapı, asansör, merdiven, rampa gibi koşulların yürütmesinin durdurulmasına, bir kısım maddelerin YD talebi reddedilmiştir. Reddedilen hükümlere karşı DİDDK nezdinde itiraz edilmiştir.DİDDK, davaya konu yönetmelik değişikliklerinin 03.08.2011 tarihli yönetmelik ile değiştirildiğini vurgulayarak YD hakkında yeni bir karar verilmesine yer olmadığı kararı vermiştir. Yargılama devam etmektedir.

2-) Danıştay 10.Dairesi kararına rağmen kararda yer verilen gerekçelere aykırı şekilde muayenehaneler için ek koşullar getiren 07.04.2011 tarihli Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik değişikliğinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 10.Dairesi'nin 2011-6866 E. sayılı dosyası ile açılan davada, muayenehanelerde yapılacak işlemlerin minimum seviyede tutulduğu, genellikle acil ve sedye ile hasta başvurusunun olmadığı, muayenehanelerin doktorun hastasının bulunduğu yere çağrılabilirdiği bir yer olduğu, asansör, merdiven ve kapılar için yönetmelikte aranan fiziki şartların hizmet gereği asgari standartları aşar şekilde belirlendiği, doktorluk mesleğinin serbest icra edildiği, serbest meslek sunumu koşullarını ağırlaştırarak asgari standart belirlenemeyeceği, çalışma hakkı ve özel girişim özgürlüğüne ağır müdahale olduğu gerekçeleriyle asansör, kapı ve merdivenlere ilişkin düzenlemelerin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Yürütmesinin durdurulması talebi reddedilen diğer maddelerle ilgili itiraz edilmiştir.



3-) Poliklinikte çalışan ve başka bir yerde mesleki faaliyeti olmayan kadın doğum uzmanı hekimin, takip ettiği hastalarının doğum ve ameliyatlarını özel hastanelerde yapması nedeniyle İzmir İl Sağlık Müdürlüğü tarafından verilen para cezalarına itiraz edilmiştir. Kısa süre önce yapılan itirazlarla ilgili hukuksal süreç devam etmektedir.

4-) SSK emeklisi olup 65 yaşını dolduran kulak burun uzmanı bir hekimin Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin ek 1.maddesinin ( h ) bendinde yer alan düzenlemeden faydalanarak kadro dışı geçici çalışma izni verilmesi talebinin İzmir İl Sağlık Müdürlüğü tarafından hekimin kamudan emekli olmadığı gerekçesiyle reddi üzerine, ret işleminin yürütmesinin durdurulması ve iptali için dava açılmıştır. İzmir 4.İdare Mahkemesi'nin 2011-2235 E. sayılı dosyasında yapılan yargılamada, yürütmenin durdurulması talebi kabul edilmemiş, bu karara yapılan itiraz reddedilmiştir. Yargılama devam etmektedir.

5-) Dahiliye ve kardiyojoloji uzmanı olmak üzere iki ayrı uzmanlığı olan bir hekimin, özel hastanede dahiliye uzmanı olarak çalışmak üzere yaptığı başvurunun, hekimin iki ayrı uzmanlığı olduğu, yerine başlayacağı hekimin sadece dahiliye uzmanı olduğu, planlama kapsamında iki uzmanlığı olan hekimin tek uzmanlığı olan hekim yerine göreve başlamasının mümkün olmadığına dair Sağlık Bakanlığı genel yazısının yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle açılan dava Danıştay 10.Dairesi 2011-10716 E. sayılı dosyasında devam etmektedir. YD talebimiz hakkında karar verilmesi beklenmektedir.

6-) Muayenehane açılışına ilişkin başvurusunu Tabip Odası'na, vergi dairesine ve Konak Sağlık Grup Başkanlığına 03.08.2010 tarihli Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik değişikliğinden önce yapan çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bir hekimin, muayenehane açma başvurusunun yeni yönetmeliğe göre yapılması gerektiği yönündeki İzmir İl Sağlık Müdürlüğü işlemine karşı İzmir 1.İdare Mahkemesi'nin 2011-1916 E. sayılı dosyası ile dava açılmıştır. Hekimin muayenehane açılış başvurusunun yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten önce yapılmış olması nedeniyle yeni yönetmeliğe uygun başvuru yapılması zorunluluğu olmadığı gerekçesiyle işlemin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Yargılama devam etmektedir.

7-) 15.02.2008 tarihinde yürürlüğe giren "Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik" in, hekimler aleyhine hükümlerinin iptali için açılan dava sonucunda, Danıştay 10.Dairesi 2008/2902 E.sayılı dosyasında, 7.madde 2.fıkrasının, 24.madde 1.ve3.fıkrasının, 25.madde 1. ve 2.fıkrasının, 31.madde 1.fıkra j bendinin, 38.madde ve geçici 2.madde 2.fıkrasının yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Duruşma günü belirlenen davada duruşma yapılması beklenmektedir.

8-) 11.03.2009 tarihli Ayakta Teshis ve Tedavi Yapılan Özel sağlık Kuruluşları hakkında Yönetmelik Değişikliği ile yapılan düzenleme uyarınca, yaş haddi nedeniyle emekli olması nedeniyle kadro ilavesi yoluyla bir tıp merkezinde çalışma imkanına kavuşan bir hekimin çalışma izin belgesi talebinin, Sağlık bakanlığı İstihdam ve Planlama Komisyonu kararı gerekçe gösterilerek reddedilmesine ilişkin işlemin iptali istemiyle açılan davada, İzmir 1. İdare Mahkemesi'nin 2009/ 1317 E. sayılı dosyası ile, alt düzenleyici bir işleme yönetmeliğe aykırı işlem tesis edilemeyeceği belirtilerek dava konusu işlemin iptaline karar verilmiştir.

## **VII- Döner Sermaye Ek Ödemeleri, Nöbet Ücretleri**

1-) Kadrosu Sağlık Bakanlığında olup Sağlık Bakanlığı adına DEÜ Tıp Fakültesinde uzmanlık eğitimi alan asistanların döner sermaye ek ödemesine esas katsayılarının emsali üniversite kadrosundaki asistanlar yerine devlet memuru statüsündeki diğer yardımcı sağlık personeli katsayısı üzerinden hesaplanması işlemine karşı asistan hekimler adına,

- a-) İzmir 1.İdare Mahkemesi 2012-627 E. sayılı
- b-) İzmir 2. İdare Mahkemesi 2012-605 E. sayılı
- c-) İzmir 3. İdare Mahkemesi, 2012-570 E., 2012/572 E. sayılı;
- d-)İzmir 4. İdare Mahkemesi 2012-575 E. sayılı dosyaları ile dava açılmıştır. Yargılamalar devam etmektedir.

2-) Maliye Bakanlığı'nın yıllık izin, şua izni ve döner sermaye faaliyeti nedeniyle yapılan geçici görevlendirmeler dışında fiilen çalışılmayan dönemler için üniversitede görevli personele döner sermaye ek ödemesi yapılmayacağına ilişkin 18 sıra no'lu Yükseköğretim Personel Kanunu Genel Tebliği'nin 15. maddesi Danıştay 8. Dairesi tarafından iptal edilmesine rağmen doğum izni, hastalık izni gibi nedenlerle görevde olmadığı dönemde döner sermaye ek ödeme yapılmayan DEÜ Tıp Fakültesi'nde görevli hekimler adına açılan davalar;

a-) İzmir 2. İdare Mahkemesi'nin 2010/1037 E., 2010/1051 E., 2010/1088 E., 2011/346 E.; İzmir 4. İdare Mahkemesi'nin 2010-1112, 2010-2061, 2011-341 E.; İzmir 3. İdare Mahkemesi'nin 2011-135 E., İzmir 1. İdare Mahkemesi'nin 2011-352 E., sayılı dosyaları ile açılan davalarda, sağlık raporlu olduğu dönemlerde hekimlere ek ödeme yapılmamasının hukuka aykırı olduğuna karar verilmiştir.

b-) İzmir 3. İdare Mahkemesi'nin 2011/346 E., İzmir 1. İdare Mahkemesi'nin 2011/352 E. Sayılı dosyası ile açılan davalarda, zamanaşımı nedeniyle davanın reddine karar verilmiştir.

c-) İzmir 4.İdare Mahkemesi'nin 2011-2109 E. sayılı dosyası ile açılan davada yargılama devam etmektedir.

3-) Devlet hastanesi-eğitim ve araştırma hastanelerinde görevli pratisyen hekimler ile birinci basamakta görevli pratisyen hekimler arasında döner sermaye ek ödemesine esas katsayının hastanede görevli hekimler aleyhine düşük düzenlenmesine ilişkin 30.07.2010 tarihli yönetmelik değişikliğinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 11. Dairesi'nin 2010 / 8363 E. Sayılı dosyasında açılan davada yürütmenin durdurulması talebi reddedilmiştir. Karara yapılan itiraz reddedilmiştir. Yargılama devam etmektedir.

4-) Ege Üniversitesi Tıp Fakültende 2547 sayılı Kanuna tabi uzman hekim statüsünde çalışan ve tutulan nöbetler karşılığında nöbet ücreti ödemesi yapılmayan uzman hekimler adına İzmir 1.İdare Mahkemesi 2011-1946 E, 2011-2427 E.; İzmir 2. İdare Mahkemesi 2012-2056 E. sayılı dosyaları ile davalar açılmıştır. Yargılamalar devam etmektedir.

5-) Dahili branşlarda görevli uzman tabiilerin ek ödemelerinin belirlenmesinde yatan hasta toplam vizit puanını temel alan ve hastaneye yeterli hasta yatırılmaması halinde ek ödemenin düşük belirlenmesine neden olan 03.05.2011 tarihli "İkinci Basamak Sağlık Kurumlarında Görevli Personele Birim Performan Katsayısının Uygulanmasına Dair Yönerge"nin ilgili maddelerinin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle dava açılmıştır. Alsancak Devlet Hastanesi'nde görevli nöroloji uzmanı bir hekim adına Danıştay 11. Dairesi 2011-5370 E. sayılı dosyası ile açılan davada yürütmenin durdurulması talebi reddedilmiştir.

6-) Bir eğitim ve araştırma hastanesi çocuk sağlığı ve hastalıkları kliniğinde klinik şef yardımcısı olarak görev yaparken çocuk nefrolojisi yan dal uzmanlık eğitimini tamamlayan ve ihtiyaç nedeniyle aynı hastaneye devlet hizmeti yükümlülüğünü yerine getirmek üzere atanan hekimin ek ödemesinin klinik şef yardımcısı kadrosu yerine yan dal uzmanlık statüsü üzerinden yapılması işleminin iptali istemiyle İzmir 2. İdare Mahkemesi'nin 2011/143 E. Sayılı dosyası ile açılan davada, davanın reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiştir.

7-) DEÜ Tıp Fakültesi Radyoloji AD'da görevli bir öğretim üyesi adına, şua izninde olduğu süre içinde dö-

ner sermaye ek ödemesi yapılmaması işleminin iptali için İzmir 1. İdare Mahkemesi'nin 2011-2235 E. sayılı dosyası ile dava açılmıştır. Yargılama devam etmektedir.

8-) Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı olarak görev yapan hekimlerin döner sermaye ek ödeme katsayısının belirlenmesinde hastane kadro yatak sayısının belirleyici olması, aynı hastanede başhekim olarak görev yapan enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı hekimin bölene dahil edilmesi nedeniyle diğer hekimlerin ek ödemelerinin düşmesi üzerine, başhekimin bölene dahil edilmesi işleminin mevzuata aykırı olduğu gerekçesiyle Karşıyaka Devlet Hastanesi'nde görevli bir hekim adına İzmir 3.İdare Mahkemesi 2010-1067 E. Sayılı dosyasında açılan davada, başhekimin bölene dahil edilme işleminin mevzuata uygun olduğu gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiştir.

9-) Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı olarak görev yapan hekimlerin döner sermaye ek ödeme katsayısının belirlenmesinde hastane kadro yatak sayısının belirleyici olması, aynı hastanede başhekim olarak görev yapan enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı hekimin bölene dahil edilmesi nedeniyle diğer hekimlerin ek ödemelerinin düşmesi üzerine, başhekimin bölene dahil edilmesi işleminin mevzuata aykırı olduğu gerekçesiyle Karşıyaka Devlet Hastanesi'nde görevli bir hekim adına İzmir 2.İdare Mahkemesi 2010-1038 E. Sayılı dosyasında açılan davada, başhekimin bölene dahil edilme işleminin mevzuata uygun olduğu gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiştir.

10-) Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı olarak görev yapan hekimlerin döner sermaye ek ödeme katsayısının belirlenmesinde hastane kadro yatak sayısının belirleyici olması, aynı hastanede başhekim olarak görev yapan enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı hekimin bölene dahil edilmesi nedeniyle diğer hekimlerin ek ödemelerinin düşmesi üzerine, başhekimin bölene dahil edilmesi işleminin mevzuata aykırı olduğu gerekçesiyle Karşıyaka Devlet Hastanesinde görevli bir hekim adına İzmir 3.İdare Mahkemesi 2010-1068 E. Sayılı dosyasında açılan davada, başhekimin bölene dahil edilme işleminin mevzuata uygun olduğu gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. Hekimin talimatı üzerine karar temyiz edilmemiştir

11-) Ege Doğumevi ve Kadın Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde kadın hastalıkları ve doğum uzmanı olarak görev yapmakta olan bir hekimin idari izin kapsamında aldığı saatlik izinlerin Başhekimlikçe ay sonunda toplanıp toplam saat üzerinden döner sermaye ek ödemesinin kesilmesine ilişkin işlemin iptali ve kesintilerin iadesi için İzmir 3. İdare Mahkemesi'nin 2009/1125 E. Sayılı dosyasında açılan davada, saatlik izinlerin toplanarak görevde olmayan sürelerle karşılık gelene döner sermaye ek ödemesi kesilmesinin hukuka aykırı olduğu belirtilerek kesinti işleminin iptaline karar verilmiştir.

12-) Konak Doğumevi'nde laboratuvar branşında görevli bir hekimin ek ödeme katsayısının düşük hesaplanması nedeniyle eksik ödeme yapılması işleminin iptali için İzmir 3.İdare Mahkemesi'nin 2009/370 E.-2009/ 1839 K. sayılı dosyası ile açılan davada, eksik ödeme işleminin yönetmeliğe uygun olduğu gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz sonucu beklenmektedir.

13-) Disiplin cezası nedeniyle ek ödeme ve ikramiye kesintisi yapılan hekimle ilgili olarak, yapılan kesinti ile birlikte kesinti işleminin dayanağı olan SGK'nın 14.12.2006 gün ve 969597 sayılı Fazla Çalışma ve İkramiye Konulu Genel yazı eki "SGK İkramiye Usul ve Esasları"nın 10. maddesinin iptali ile eksik ödenen döner sermaye primlerinin ödettirilmesi istemi ile Danıştay 12. Dairesi 2008/1392 E.sayılı dosyası ile görülen davada, davanın reddine karar verilmiştir. Hekimin talimatı üzerine karar temyiz edilmemiştir.

14-) Kadrosu İzmir Hıfzısıhha Enstitüsü Müdürlüğü'nde olup 2. görev ile İzmir İl Sağlık Müdür Yardımcısı olarak görev yapmakta olan bir hekime yapılan döner sermaye ek ödemelerinin, yönetmeliğe aykırı yapıldığından bahisle iadesi için hekime karşı İzmir 9. Asliye Hukuk Mahkemesi 'nin 2008/ 453 E. Sayılı dosya-

sında açılan davada, İdare Mahkemesi kararlarının kesinleşmesi beklenmektedir.

15-) Kadrosu İzmir Hıfzısıhha Enstitüsü Müdürlüğü'nde olup 2. görev ile İzmir İl Sağlık Müdür Yardımcısı olarak görev yapmakta olan bir hekime yapılan döner sermaye ek ödemelerinin geri istenilmesine ilişkin işlemin iptali için İzmir 2. İdare Mahkemesi'nin 2008/1163 E.-2009/236 E. Sayılı dosyası ile açılan davada, ek ödemelerin asıl kadrosunun bulunduğu kurumdan yapılması gerektiği, fazla ödemenin geri istenilmesine ilişkin işlemin kesin ve yürütülmesi zorunlu bir işlem olmadığı belirtilerek davanın reddine karar verilmiştir. Kararın temyizi üzerine Danıştay 11. Dairesi tarafından verilen bozma kararında, hekime yapılan ek ödemenin kesilmesine ilişkin işlemin iptali ile 01.04.2008 tarihinden itibaren ödenmeyen ek ödeme tutarının yasal faizi ile birlikte ödenmesi isteminin reddi yolundaki karar bozulmuş, bozma kararı uyarınca eksik yapılan ödemeler hekime ödenmiştir. Davalı idare, karar düzeltme talebinde bulunmuş olup karar beklenmektedir.

### VIII-İşyeri Hekimliği

1-) İşyeri hekimlerinin işyerilerindeki işçilere reçete yazması ve iki güne kadar istirahat raporu verme yetkisini yetkilendirilmiş aile hekimliği belgesi alma şartına bağlayan SGK'nun 19.03.2007 tarihli "Hekim Yetkilendirme Sistemi" konulu genelgesi ile genelgenin dayanağı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yönetmelik'in 26.maddesinin iptali istemiyle açılan dava, Danıştay 10.Dairesi 2007/7233 E. sayılı dosyası ile görülmüştür. Danıştay, 03.05.2011 tarihinde verdiği kararda, aile hekimliği uygulamalarına yönelik mevzuat hükümlerine atıf yapılarak dava konusu düzenlemelerle işyeri hekimliği ile aile hekimliği arasında optimal düzeyde bütünlüğün sağlanmasının amaçlandığı, aile hekimlerinin birinci basamakta bütün işler konusunda görevli ve yetkili kılındığı, SGK adına reçete yazma ve iki güne kadar rapor verme işleminin de birinci basamak sağlık hizmetleri kapsamında olduğu gerekçeleri ile davanın reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi devam etmektedir.

2-) TEKELE ait bir işletmede işyeri hekimi olarak çalışan hekimin iş akdinin işyerinin kapanması nedeniyle feshi sonucunda işyeri hekiminin işçilik haklarının tahsili için İzmir 8. İş Mahkemesi 2010 / 147 E. Sayılı dosyası ile dava açılmıştır. İzmir 8. İş Mahkemesi, işverenin kamu kurumu olması ve uyuşmazlığın idari yargıda çözülmesi gerektiği şeklinde iş hukukunun temel felsefesine aykırı bir gerekçe ile görevsizlik kararı vermiştir. Karar temyiz edilmiş görevsizlik kararı onanmıştır. Onama kararı üzerine idari yargıda açılan davada, idari yargının görevsiz olduğu iddia edilerek olumsuz görev uyuşmazlığı kararı verilmesi talep edilmiştir. İzmir 1. İdare Mahkemesi tarafından da görevsizlik kararı verilmesine talebimiz üzerine dosya Uyuşmazlık Mahkemesi'ne gönderilmiştir.

3-) TEKELE ait bir işletmede işyeri hekimi olarak çalışan hekimin iş akdinin işyerinin kapanması nedeniyle feshi sonucunda işyeri hekiminin işçilik haklarının tahsili için İzmir 7. İş Mahkemesi 2010/ 130 E. Sayılı dosyası ile dava açılmıştır. İzmir 7. İş Mahkemesi, hekime kıdem, ihbar tazminatları ile yıllık izin ücretlerinin ödenmesine karar vermiştir. Karar işveren tarafından temyiz edilmiştir. Temyiz sonucu beklenmektedir.

4-) İşyeri hekimi olarak görev yapan bir hekimin iş akdinin devamsızlık yaptığı gerekçesiyle feshedilmesi üzerine İzmir 5. İş Mahkemesi 2009/ 861 E. Sayılı dosyası ile dava açılmıştır. Mahkeme, fesih işleminin haksızlığına karar vererek hekimin kıdem, ihbar tazminatları ile TTB Tarifesine göre son yılda eksik ödenen ücretleri ile yıllık izin ücretlerinin ödenmesine karar vermiştir. Karar işveren tarafından temyiz edilmiştir. Temyiz sonucu beklenmektedir.

5-) Haklı bir gerekçe olmaksızın iş akdi feshedilen hekimin işçilik haklarının tahsili için İzmir 6. İş Mahkemesi 2010/117 E. Sayılı dosyası ile açılan davada, hekimin kıdem, ihbar tazminatı ile son ayki ücretinin tahsiline karar verilmiştir.

6-) İş akdi devamsızlık yaptığı gerekçesiyle feshedilen bir hekimin işçilik haklarının tahsili için açılan dava Karşıyaka 1. İş Mahkemesi'nin 2011 / 108 E. Sayılı dosyası ile devam etmektedir.

7-) Özel bir üniversitenin işyeri hekimi olarak görev yapan hekimin iş akdinin kendisi ile ilgisi olmayan başka bir soruşturmanın sonucu olarak feshedilmesi nedeniyle haksız feshin geçersizliğinin tespiti ve işe iade istemli olarak açılan davada, İzmir 7. İş Mahkemesi'nin 2010/465 E. Sayılı dosyası ile feshin geçersizliğine ve hekimin işe iadesine karar verilmiştir. Karar ilgili rektörlük tarafından temyiz edilmiş olup temyiz sonucu beklenmektedir.

8-) İşyerindeki işçi sayısının azaldığı gerekçesiyle iş akdi feshedilen işyeri hekiminin işçilik haklarının tahsili için Karşıyaka 3. İş Mahkemesi'nin 2010/1 E. Sayılı dosyası ile dava açılmış olup yargılama sonucunda kıdem ve ihbar tazminatının ödenmesine karar verilmiştir.

### **IX-Aile Hekimliği**

1-) 25.05.2010 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'ndeki; Toplum Sağlığı Merkezi hekimlerinin reçete yazma hakkını sınırlayan 24.maddesinin 4. ve 5. fıkrasındaki ibarelerin; Yetkilendirilmiş aile hekimleri başlıklı 25. maddenin 5. fıkrasındaki yetkilendirilmiş aile hekimi belgesi almayan kurum ve işyeri hekimlerinin acil haller dışında hastaya reçete, rapor düzenlenemeyeceğine dair ibarelerin; mesai saatleri içinde yerinde otopsi hizmetlerinin Toplum Sağlığı Merkezi hekimleri tarafından yapılacağına dair 10. maddenin 5. fıkrasındaki ilgili ibarenin yürütmesinin durdurulması ve iptali için dava açılmıştır. Danıştay 12. Dairesi'nin 2010/5864 E. Sayılı dosyasında görülen davada yürütmenin durdurulması talebi reddedilmiş, bu karara yapılan itiraz da reddedilmiştir. Yargılama devam etmektedir.

2-) Aile Hekimliği'nin Pilot Uygulandığı İllerde Toplum Sağlığı Merkezlerinin Kurulması ve Çalıştırılmasına Dair Yönerge'de yapılan 21.09.2010 tarihli değişiklik ile her ilçede ve Büyükşehir Belediyesi Kanununa tabi olmayan illerde bir toplum sağlığı merkezi kurulması; birden fazla TSM kurulmuş olan ilçelerde Müdürlükçe uygun görülen dışındaki TSM'lerin bir ay içinde kapatılacağı düzenlenmiştir. Bu düzenlemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle Danıştay 5. Dairesi'nin 2010/7750 E. Sayılı dosyası ile açılan davada söz konusu düzenlemelerin yönerge ile yapılamayacağı ve yönergenin hukuki dayanağı olmadığı gerekçesiyle yürütmenin durdurulması kararı verilmiştir. Yargılama devam etmektedir.

3-) 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun'un Anayasa'ya aykırılığı iddiası ile, İzmir ilinin Pilot il olarak belirlenmesi işlemi ile buna bağlı uygulanması öngörülen Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yönetmelik bir kısım maddelerinin, bu maddelerin iptali halinde tamamı uygulanamaz hale geleceğinden tüm hükümleri ile iptalleri istemi ile açılan dava, Danıştay 5. Dairesi'nin 2006/5139 E – 2009/2345 K. Sayılı, 06.05.2009 tarihli kararı ile sonuçlanmıştır. Danıştay 5. Dairesi kararında, Anayasa Mahkemesi tarafından, 5258 sayılı yasanın iptali istenen hükümlerinden yalnızca 3. maddesinin son fıkrasındaki bir ibarenin iptaline karar verilmiş olması, diğer maddelere yönelik anayasaya aykırılık iddialarının ciddi bulunmaması nedeniyle, Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararı doğrultusunda, davanın kısmen kabulüne, kısmen reddine karar verilmiştir. Bu karar ile, Anayasa Mahkemesi kararı doğrultusunda, Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yönetmeliğin 14. maddesinin 1. ve 2. fıkrasında yer alan ve aile hekimlerinin performans değerlendirmesinde sevk oranlarını kriter olarak belirleyen maddedeki "sevk oranları" ibarelerinin iptaline, yönetmeliğin diğer maddelerinin iptali talebinin reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz incelemesinin sonucu beklenmektedir.

4-) 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun'un Anayasa'ya aykırılığı iddiası ile ve her durumda özlük haklarına ilişkin düzenlemelerin hukuka aykırılığına dayanılarak, İzmir ilinin Pilot



il olarak belirlenmesi işlemi ile buna bağlı uygulanması öngörülen Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ve Sözleşme Şartları hakkında Yönetmelik'in bir kısım maddelerinin, bu maddelerin iptali halinde tamamı uygulanamaz hale geleceğinden tüm hükümleri ile iptalleri istemi ile açılan dava Danıştay 5. Dairesi'nin 2007/6860 E. -2009/2011 K. Sayılı, 15.04.2009 tarihli kararı ile sonuçlanmıştır. Danıştay 5. Dairesi kararında, Anayasa Mahkemesi tarafından, 5258 sayılı yasanın iptali istenen hükümlerinden yalnızca 3. maddesinin son fıkrasındaki bir ibarenin iptaline karar verilmiş olması, diğer maddelere yönelik anayasaya aykırılık iddialarının ciddi bulunmaması nedeniyle, Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararı doğrultusunda, davanın kısmen kabulüne, kısmen reddine karar verilmiştir. Bu karar ile, Anayasa Mahkemesi kararı doğrultusunda, Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ve Sözleşme Şartları hakkında Yönetmelik'in sevk oranlarının belirlenen kriterleri geçmesi halinde ücretten kesinti yapılmasını düzenleyen 18/A maddesinin iptaline, diğer maddelerin iptali talebinin reddine karar verilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz incelemesinin sonucu beklenmektedir

5-) Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yönetmelik'te 05.12.2006 günlü Resmi Gazetede yayımlanarak değişiklik yapılması ile, sözleşmeli çalışmak için yeterli başvuru olmadığında, kamu görevlisi olmayan hekimlerin ve diğer illerden hekimlerin, sözleşmeli çalıştırılmak üzere istihdam edilebilmesine olanak sağlanması ile "Aile hekimliği birinci aşama uyum eğitimi veren" hekimlere fahiş hizmet puanları eklenmesine ilişkin düzenlemelere karşı açılan dava, Danıştay 5.Dairesi 2007/1041 E.-2009/2348 K. Sayılı, 06.05.2009 tarihli kararı ile sonuçlanmıştır.

Aile hekimliği eğitici eğitimlerinde görev alan hekimlere fahiş hizmet puanı verilmesine ilişkin düzenlemenin iptal talebi, " aile hekimliği eğitimlerinde eğitici olarak görev yapanların Bakanlık tarafından belirlenmeyip, bu kısa süreli eğitimi yöneten 30'un üzerindeki akademik personel tarafından seçildiği ve eğitimciler verilen ek puanların sadece ilk aile hekimliği yerleştirmelerinde geçerli sayıldığı, naklen atamalarda bu puanların ilgililer lehine bir durum yaratmasının söz konusu olmadığı, öte yandan aile hekimliği eğitimcilerine verilen ek puanların çan eğrisi modeliyle uygulanan ve idarenin takdir yetkisi kapsamında belirlenen puanlar olduğu anlaşıldığından, yeni bir model olarak yürürlüğe konulan ve kimi illerde pilot uygulama aşamasında bulunan aile hekimliğinin yaygınlaştırılması, aile hekimliği eğitimi alacakların sayısının artırılması ve bu eğitimi katılımcı olarak aldıktan sonra eğitici olmanın özendirilmesi amacıyla, idarenin takdir hakkı yetkisi kapsamında belli ek puanların sadece ilk yerleştirme işlemlerinde dikkate alınmak üzere eğitimcilerin hizmet puanlarına eklenmesinde hizmet gereklerine aykırılık bulunmamaktadır" şeklinde bir gerekçe ile ve oyçokluğu ile reddedilmiştir.

Karşı oy gerekçelerinde ise, aile hekimliği eğitimlerinde eğitici olarak görev yapanlara yüksek ek puanlar verilmesinin aile hekimliği ilk yerleştirmelerinde hizmet puanları esas alınarak yapılan sıralamayı önemli ölçüde etkilediği, SB Atama ve Nakil Yönetmeliği'ndeki ek hizmet puanlarına ilişkin düzenlemenin kaldırıldığı, sadece aile hekimliği eğitimlerinde eğitici olarak görev yapan yapanların ek puandan yararlandırıldığı, master, doktora, bilimsel yayın yapanlara ek puan verilmekten vazgeçilir iken 7-10 gün gibi kısa süreli eğitim için yüksek puanlar verilmesinin hukuka ve hizmetin gereklerine aykırı olduğu belirtilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz sonucu beklenmektedir.

6-) Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yönetmelik'te 24.03.2007 günlü Resmi Gazetede yayımlanarak değişiklik yapılması ile, sözleşmeli pozisyonundan memuriyete geri dönen personelin, 30 gün içinde il içinde yer değiştirme suretiyle atamasının yapılabileceği, daha sonra Bakanlık atama ve nakil mevzuatına tabi tutulacağına ilişkin, yine aile hekimliği uyum eğitimi verenlere fahiş hizmet puanları eklenmesi ile sözleşmeli başvuru yeterli olmadığında, görevlendirme yerine kamu görevlisi olmayan ve başka illerden hekimler ile pozisyonların doldurulmasına ilişkin haksız yerleştirme düzenlemelerine karşı açılan dava, Danıştay 5.Dairesi'nin 2007/2113 E.-2009/2349 K. sayılı, 06.05.2009 tarihli kararı ile sonuçlanmıştır. Aile hekimliği eğitimlerinde eğitici olarak görev yapan hekimlere fahiş hizmet puanı verilmesini düzenleyen değişiklik maddelerine ilişkin iptal talebi, Danıştay 5.Dairesi 2007/1041 E.-2009/2348 K. Sayılı, 06.05.2009



tarihli kararında belirtilen gerekçelerle, oyçokluğu ile reddedilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz sonucu beklenmektedir.

### **X-Onur Kurulu Kararları Nedeniyle Açılan Davalar**

1-) İzmir Tabip Odası Onur Kurulu kararı ile para cezası ile cezalandırılan bir hekimin Ankara 17. İdare Mahkemesi'nin 2011/2763 E. Sayılı dosyası ile açtığı dava devam etmektedir.

2-) İzmir Tabip Odası Onur Kurulu kararı ile 15 gün geçici meslekten alıkoyma cezası ile cezalandırılan bir hekimin Ankara 14. İdare Mahkemesi'nin 2009/1065 E. Sayılı dosyası ile açtığı davada, İzmir Tabip Odası Onur Kurulu kararının hukuka uygun olduğu gerekçesiyle davanın reddine karar vermiştir.

3-) İzmir Tabip Odası Onur Kurulu kararı ile para cezası ile cezalandırılan bir hekimin Ankara 2. İdare Mahkemesi'nin 2010/339 E. Sayılı dosyası ile açtığı davada, davanın süresinde açılmadığı gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir.

4-) İzmir Tabip Odası Onur Kurulu kararı ile para cezası ile cezalandırılan bir hekimin İzmir 1. İdare Mahkemesi 2010-998 E. Sayılı dosyasında açtığı davada, yetkisizlik kararı verilerek dosya Ankara İdare Mahkemesi'ne gönderilmiştir.

5-) İzmir Tabip Odası Onur Kurulu'nun hekim hakkında verdiği para cezasının iptali istemiyle Ankara 3. İdare Mahkemesi'nin 2010/1852 Sayılı dosyası ile İzmir Tabip Odasına karşı açılan davada, verilen cezanın hukuka uygun olduğu gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir.

6-) İzmir Tabip Odası Onur Kurulu kararı ile para cezası ile cezalandırılan bir hekimin Ankara 13. İdare Mahkemesi 2010-2471 E. Sayılı dosyasında açtığı davada, davacı hekimin yürütmenin durdurulması talebi reddedilmiştir. Dava devam etmektedir.

7-) İzmir Tabip Odası Onur Kurulu kararı ile para cezası ile cezalandırılan bir hekimin İzmir 3. İdare Mahkemesi 2011-834 E. Sayılı dosyasında açtığı davada, davanın süresinde açılmadığı gerekçesiyle reddine karar verilmiştir.

8-) İzmir Tabip Odası Onur Kurulu kararı ile para cezası ile cezalandırılan bir hekimin İzmir 3. İdare Mahkemesi 2011-798 E. Sayılı dosyasında açtığı davada, para cezasının TTB Yüksek Onur Kurulu kararı ile onanarak kesinleşmesine rağmen İzmir Tabip Odası Onur Kuruluna karşı açılan davada, kesin ve yürütülmesi zorunlu bir idari işlem olmadığı gerekçesiyle davanın reddine karar verilmiştir.

9-) İzmir Tabip Odası Onur Kurulu kararı ile 15 gün süre ile meslekten geçici men cezası alan bir hekimin açtığı iptal davası, Ankara 7. İdare Mahkemesi'nin 2008/1654 E.-2009/366 K. sayılı dosyası ile karara bağlanmış, mahkeme kararı ile meslekten men cezası iptal edilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz incelemesi beklenmektedir.

### **XI- Diğer Genel Düzenleyici İşlemlere Karşı Açılan Davalar**

1-) 16.10.2009 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'in Acil Servis Nöbetleri başlıklı 12. maddesi ile getirilen, müstakil acil branş nöbeti, branş nöbeti, dahili ve cerrahi branş havuz nöbeti, icap nöbeti gibi düzenlemelerin, üst düzenleyici işlemlere aykırı olması, farklı kurumlarda farklı uygulamalar doğuracak olması, hekimlerin özlük haklarını ihlal eder nitelikte olması nedeniyle tebliğin 12. maddesinin 3,4,5,7,8,9,10,11,12. fıkraları-

nın yürütmesinin durdurulması ve iptali için dava açılmıştır. Danıştay 10.Dairesi'nin 2009/16075 E. sayılı dosyasında görülmekte olan davada, yürütmenin durdurulması talebi reddedilmiştir. Karara yapılan itiraz reddedilmiştir. Yargılama devam etmektedir.

2-) Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği'nde 15.03.2007 tarihinde yapılan değişiklik ile, "hekimlerin görev yapmadığı acil istasyonların düzenlenmesi ve hekim olmayan sağlık personeline sadece hekimlerin yapabileceği tıbbi uygulamaları yapma yetkisinin verilmesi"ne dair yönetmelik maddelerinin iptali için açılan dava Danıştay 10. Dairesinin 2007/3836 E. sayılı dosyasında reddedilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz sonucu beklenmektedir.

3-) "Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları ile Muayenelerine Dair Yönetmelik" in, "Sürücü Olur Raporu" nun verilmesinde Sağlık Kurulu yerine tek hekim raporunun yeterli kılınmasına ve kapsamına ilişkin 4. maddenin 1. fıkrasının kısmen, 2.,3.,4. fıkralarının tamamının iptali istemi ile 2918 sayılı yasanın 41-c maddesinde değişiklik yapan 5537 sayılı yasanın 1. maddesinin Anayasa'ya aykırılığı ileri sürülerek Anayasa Mahkemesine başvurulması istemli dava Danıştay 8. Dairesi 2006/6382 E.-2008/2403 K. sayılı dosyası ile reddedilmiştir. Karar temyiz edilmiş olup temyiz sonucu beklenmektedir.

4-) 18.09.2009 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan 12 sıra no'lu Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğ'in 14. maddesi ile tebliğ kapsamında bulunan kamu görevlileri ve ilgili kişilerin birinci basamak sağlık kuruluşları ve aile hekimliği muayenelerinde 2-TL, 2. ve 3. basamak resmi sağlık kuruluşlarında 8-TL, özel sağlık kurumlarında 15-TL katılım payı alınması ve tahsiline ilişkin düzenlemeler getirilmiştir. Bu düzenlemelerin, Danıştay kararlarını etkisiz kılmaya yönelik olması, birinci basamakta katılım payı alınmasının yasal düzenlemelere aykırı olması, koruyucu sağlık hizmetlerini olumsuz etkileyecek olması, katılım payı uygulamasının sağlık hizmetlerini kademeli olarak paralı hale getirerek sağlık hizmetine ulaşımı engellemesi, kamu görevlilerinin özlük haklarının kanunla düzenlenmesine gerektiği gibi nedenlerle sosyal devlet ilkesine, anayasaya, yargı kararlarına aykırı olduğu gerekçesiyle yürütmesinin durdurulması ve iptali ile tebliğin dayanağı olan 178 sayılı KHK Geçici 8. ve 9. maddelerinin anayasaya aykırılığı gerekçesiyle Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 10.Dairesi'nin 2009/15342 E. sayılı dosyası ile, aile hekimliği muayenelerinde 2-TL katılım payı alınmasının 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun hükümlerine aykırı olduğu gerekçesiyle yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Diğer maddelerin YD talebi reddedilmiştir. Karara yapılan itirazlar DİDDK tarafından reddedilmiş olup karar beklenmektedir.

5-) 18.09.2009 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan 2008 yılı Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ'in 1. ve 2. maddeleri ile getirilen birinci basamak sağlık kuruluşları ve aile hekimliği muayenelerinde 2-TL, 2. ve 3. basamak resmi sağlık kuruluşlarında 8-TL, özel sağlık kurumlarında 15-TL katılım payı alınması ve tahsiline ilişkin düzenlemeler getirilmiştir. Bu düzenlemelerin, Danıştay kararlarını etkisiz kılmaya yönelik olması, birinci basamakta katılım payı alınmasının yasal düzenlemelere aykırı olması, koruyucu sağlık hizmetlerini olumsuz etkileyecek olması, katılım payı uygulamasının sağlık hizmetlerini kademeli olarak paralı hale getirerek sağlık hizmetine ulaşımı engellemesi gibi nedenlerle sosyal devlet ilkesine, anayasaya, yargı kararlarına aykırı olduğu gerekçesiyle yürütmesinin durdurulması ve iptali ile tebliğin dayanağı olan 5510 sayılı yasanın 68. maddesinin 2.ve 7. fıkralarının anayasaya aykırılığı gerekçesiyle Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 10.Dairesi'nin 2009/15278 E. sayılı dosyasında devam eden davada, aile hekimliği muayenelerinden 2-TL katılım payı alınmasına ilişkin düzenlemenin yasal dayanağı olmadığı gerekçesiyle yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Karara yapılan itirazlar DİDDK tarafından reddedilmiş olup karar beklenmektedir.

6-) 31.12.2008 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan Tedavi Katılım Payının Uygulanması Hakkında Tebliğ'in 12 maddeden ibaret bütün maddeleri ile getirilen tebliğ kapsamındaki kamu görevlileri ve ilgili kişilerin sağlık hizmetlerinde katılım payı ödemesi zorunluluğu getirilmesinin hukuka ve anayasa aykırı olduğu ifa-

de edilerek tebliğin dayanağı olarak gösterilen 31.12.2009 tarihli Resmi Gazete'de 2009 yılı Merkezi Yönetim Bütçe Kanunu'nun 28.maddesinin, Anayasa'nın 161. maddesine ve Anayasa Mahkemesi kararlarına aykırı olması nedeniyle Anayasa Mahkemesine başvurulması istemiyle dava açılmıştır. Danıştay 10.Dairesi'nin 2009/1944 E. sayılı dosyası ile dava konusu tebliğin farkı sağlık kurumlarında, özel veya kamu kurumlarında farklı katılım payı alınmasına dair 6. maddesinin yasal dayanağının olmadığı belirtilerek bu maddenin yürütmesinin durdurulmasına, diğer maddelerin yürütmesinin durdurulması talebinin reddine karar verilmiştir. DİDDK'na Maliye Bakanlığı tarafından yapılan itiraz üzerine, yürütmenin durdurulması kaldırılmıştır. Karar beklenmektedir.

## **XII-) Diğer Davalar**

1-) Yanında çalıştığı hekimin yazı ve imzasını taklit etmek, kaşesini kullanmak suretiyle belge düzenlenmesine sebep olan bir şahıs hakkında, evrakta sahtecilik suçu nedeniyle İzmir Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulmuştur. Soruşturma sonucunda kişi hakkında, İzmir 7. Asliye Ceza Mahkemesi 2012-195 E. sayılı dosyası ile dava açılmıştır.Odamız tarafından davaya müdahil olunmuştur. Yargılama devam etmektedir.

2-) Bir eğitim ve araştırma hastanesinde acil tıp asistanı ve dahiliye asistanı 2 hekim hakkında, TCK 280. maddesi uyarınca, sağlık personelinin ihbar yükümlülüğüne uymadığı gerekçesiyle İzmir 8. Sulh Ceza Mahkemesinin 2012-286 E. sayılı dosyasında kamu davası açılmıştır. Bu davada, düzenlemenin Anayasa'ya aykırılığı iddiamız ileri sürülmektedir.

3-) Bir devlet hastanesinde görevli radyoloji teknisyenleri tarafından İzmir Valiliği aleyhine İzmir 4. İdare Mahkemesi 2011-1594 E. sayılı dosyası ile açılan davada, teknisyenlerin ameliyathanede skopi cihazını kullanmak üzere görevlendirilmesi işleminin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmiştir. Bu uygulamanın bilimsel gereklere ve hekimlik uygulamalarına aykırı yönleri nedeniyle, bu hastanede görevli radyoloji uzmanı hekimler adına, davalı İzmir Valiliği yanında davaya müdahale talebinde bulunulmuştur. Yargılama devam etmektedir.

4-) İzmir Tabip Odası tarafından İzmir İl Sağlık Müdürlüğü'ne yapılan bilgi edinme başvurusunun reddine üzerine İzmir 3. İdare Mahkemesi 2007-1706 E. sayılı dosyası ile açılan davada, davanın reddine karar verilmiştir. Kararın Oda'mız adına temyizi üzerine, karar hukuka aykırı olduğu gerekçesiyle Danıştay 10. Dairesi tarafından bozulmuştur. Bozma kararı üzerine İzmir 3. İdare Mahkemesi'nin kararı beklenmektedir.

5-) Efemçukuru köyünde özel bir şirkete 10 yıl süreli altın ve gümüş madeni işletme ruhsatı verilmesi işleminin İzmir'in su kaynaklarının kirletilmesine, çevreye ve sağlığa zarar verecek olması nedeniyle, işletme ruhsatı verilmesi işleminin iptali istemiyle Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanlığına karşı açılan davaya müdahil olunmuştur. Davanın reddine karar verilmiş olup karar Oda'mız adına temyiz edilmiştir.

6-) Efemçukuru köyünde özel bir şirkete altın ve gümüş madeni işletmesi için 1 yıl süreli deneme izni verilmesi işleminin yürütmesinin durdurulması ve iptali istemiyle İzmir 1. İdare Mahkemesi'nin 2011-1664 E. sayılı dosyasında, diğer meslek örgütleri ile birlikte açılan davada, işlemin yürütmesinin durdurulması talebi reddedilmiştir. Yargılama devam etmektedir.

7-) Hekim olmayan bir şahıs adına üyelik belgesi düzenlendiği için şahsın çalıştığı sağlık kurumunun zarar ettiği iddiasıyla İzmir Tabip Odası aleyhine açılan maddi ve manevi tazminat davası, İzmir 2. İdare Mahkemesi'nin 2007/1344 E.-2009/ 2060 K. sayılı kararı ile reddedilmiştir. Karar temyiz aşamasındadır.



# ONUR KURULU ÇALIŞMALARI

## İZMİR TABİP ODASI ONUR KURULU ÇALIŞMA RAPORU

İzmir Tabip Odası 2010–2012 dönemi Onur Kurulu, 25 Mayıs 2010’da ilk toplantısını yapmış ve Dr.İsmail Akkol başkanlığa oybirliği ile seçilmiştir. Diğer Kurul üyeleri; Dr.B. Oya İtil, Dr.Fusun Özer, Dr.Nurettin Ünal ve Dr.Ekin Özgür Aktaş’tır.

Kurul, iki yıllık dönem içinde 15 gün ara ile toplam 37 toplantı yapmıştır. İki yıllık dönem (2010 Mayıs–2012 Nisan) içinde Onur Kurulu gündemine alınan 129 dosyadan 52’si yeni açılan dosyalardan oluşmuştur.

Kurul çalışmaları sırasında Oda Avukatımız Mithat Kara ve Onur Kurulu sekreteri Özlem Yedekkesici çalışmalarını ile kurulun işleyişine önemli katkıda bulunmuşlardır.

Bu dönemde İzmir Tabip Odası Onur Kurulu’nun dosyalar konusunda verdiği kararlar şöyledir;

Ceza verilmesine yer olmayan: 42

Ceza işlemi gerektiren: 48

TTB Disiplin Yönetmeliği ilgili maddelerine göre ceza verilen dosya sayıları;

Uyarı cezası: 16

Para cezası: 23

Meslekten men cezası: 9

Türk Tabipleri Birliği Yüksek Onur Kurulu’nun dosyalarla ilgili olarak tekrar değerlendirilmesi yönündeki kararı gereği 9 dosya İzmir Tabip Odası’na geri gelmiştir. 9 dosya Yüksek Onur Kurulu’nun bozma gerekçeleri göz önünde bulundurularak yeniden değerlendirilmiştir.

Soruşturma açılması ile ilgili temel ana başlıklar şöyledir;

Hatalı ya da özensiz mesleki uygulamalar

Usulüne uygun aydınlatılmış onam alınmaması

Gerçeğe uymayan rapor ve belge düzenlenmesi

7 Mart 2011’de Dokuz Eylül Üniversitesi DESEM Salonlarında yapılan “Tıbbi Uygulama Hataları” konulu sempozyuma katılmış, Onur Kurulumuzun çalışma esasları anlatılmıştır.

Onur Kurulu çalışmaları sırasında en büyük sıkıntının soruşturmacıların teknik yetersizliklerinden ve usul hatalarından kaynaklandığı anlaşılmıştır. Bunun aşılması için bir “Tıp Hukuku Atölye Çalışması” planlanabilir.

Ayrıca soruşturmacıların soruşturulan hekim ile aynı branştan seçilmemesi, mutlaka sözlü ifade alınmasına özen gösterilmesi, teknik yönden yetişmiş soruşturmacıların gerekirse o branştan bilirkişi ile karar vermesinin sağlanmasının daha sağlıklı olacağı düşünülmüştür.

## HEKİMLİK UYGULAMALARI VE ETİK

Soruşturma açılan dosya sayısı	: 77
Hakkında soruşturma açılan hekim sayısı	: 123
Soruşturma aşamasında olan dosya sayısı	: 64
Soruşturma açılmasına gerek olmayan dosya sayısı	: 290
Soruşturma açılmasına gerek olmayan dosyalardan	
Onur Kurulu nezdinde itiraz edilen başvuru sayısı	: 48
Onur Kurulu'na sevk edilen dosya sayısı	: 32
Soruşturma açılmış olup Onur Kurulu'na sevk edilmeyen dosya sayısı	: 17
Onur Kuruluna sevk edilmeyen dosyalardan Onur Kurulu nezdinde itiraz edilen başvuru sayısı	: 6
Onur Kurulunda sonuçlanan dosya sayısı	: 86
Yüksek Onur Kurulu tarafından sonuçlanan dosya sayısı	: 16





# HEKİM HAKLARI, ÖZLÜK VE HUKUK KOMİSYONU ÇALIŞMALARI

## HEKİM HAKLARI ,ÖZLÜK VE HUKUK KOMİSYONU ÇALIŞMALARI

Komisyonumuz 09.12.10 – 03.11.11 tarihleri arasında 7 kez toplanmıştır. Bu toplantılarda;

-Hasta hakları kurullarına hekim temsilcisi olarak tabip odası üyesinin katılmasının gerekliliği vurgulanarak yönetmelik değişikliği için Sağlık Bakanlığına talep yapılması

- SGK itiraz komisyonlarında Tabip Odası temsilcisi gerekliliği,

- Asılsız ihbarlar ile hasta hakları kurullarında taciz edilen hekimlerin bilinçlendirilerek, istekleri halinde açacakları karşı tazminat davalarında hukuki destek verilmesi,

- “Hasta hakları yönetmelik taslağı” incelenerek yapılması uygun görülen değişiklikler rapor halinde yönetim kuruluna sunulması,

- TTB 19-20 nisan etkinliklerinin desteklenmesi, aile hekimlerinin katılımının sağlanması için hukuki zemin araştırılması,

- Hukuki sürecin sonuçlanmasını beklemeden hekimlerin muayenehanelerini kapattıran il sağlık müdürünün bu hekimlerin zararına neden olduğu,zararlarını tazmin etmek isteyen hekimlere hukuki destek verilmesinin yönetim kuruluna önerilmesi,

- Muayenehane yönetmeliğinde yapılan değişikliklerin incelenmesi

Kanun Hükmündeki Kararname'nin (KHK) eğitim hastaneleri ile sağlık uygulamalarına olası etkileri tartışıldı.

Alınan öneri kararları Yönetim Kuruluna iletmiştir.





# KURUM HEKİMLİĞİ KOMİSYONU ÇALIŞMALARI

## Kurum Hekimliği Komisyonu Çalışmaları

İzmir Kurum Hekimliği Komisyonu, İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun Kurum Hekimliği Komisyonu kurulması yönündeki kararı üzerine 16 Haziran 2010 tarihinde oluşturulmuş ve 2011 yılı içinde de çalışmalarına devam etmiştir.

Kurum hekimleri başta özlük sorunları olmak üzere yaşadıkları problemleri 2011 yılı Mart ayı toplantısında İzmir Yönetim Kurulu Üyelerine aktarmışlardır. İzmir Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Erdener ÖZER' gelir düzeyi açısından hekim sıralamasında kurum hekimlerinin en alt sırada olduğunu, bunun aşılması için Oda olarak bundan sonra daha etkin destek olacaklarını söylemiştir. İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu'na desteklerinden dolayı teşekkür eden kurum hekimliği komisyonu, Türk Tabipleri Birliği'nin de kendilerine daha etkin olarak destek olması gerektiğini ve hekimlerle ilgili açıklamalarında 'kurum hekimleri' ibaresini görmek istediklerini ifade etmişlerdir.

Bu toplantının akabinde 12 Nisan 2012 tarihinde basın açıklaması yapılarak kurum hekimlerinin mağduriyetleri kamuoyu ile paylaşılmıştır. İzmir Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Erdener ÖZER, Sağlık Bakanlığı'nda aynı unvan ve görevdeki meslektaşlarına oranla oldukça düşük ücret aldıklarını, halen gelir düzeyi açısından hekim sıralamasında kurum hekimlerinin en alt sırada olduğunu, kadrolarının farklı yerlerde bulunduğu gerekçesiyle kurum hekimleri ve yerel yönetimlerde çalışan hekimlerin düşük ücretler almalarının ivedilikle giderilmesi gereken bir eşitsizlik olduğunu ifade etmiştir. Basın açıklaması yerel ve ulusal medyada geniş şekilde yer almıştır.

2 Kasım 2011 tarih ve 28103 Sayılı (Mükerrer) Resmi Gazete'de yayımlanan Kanun Hükmünde Kararname ile kurum hekimlerinin ek ödemelerine getirilen bir miktar artış bu çalışmaların sonucunda gerçekleşmiştir. 399 Sayılı Yasa'ya tabi kurum hekimlerini kapsamayan bu artışın onlara ve emekliliğe de yansıtılması için faaliyetlerimiz devam edecektir.

Kurum Hekimliği Komisyonu ayrıca SGK ve SUT uygulamaları, Sağlık Müdürlüğü ve yetkilendirilmiş aile hekimliği uygulamaları, işyeri hekimliği ve kurum hekimlerinin istihdamı gibi temel konuların yanı sıra işyeri hekimliği yenileme eğitimleri, oda üyelik aidatları gibi güncel konuları görüşmüş ve tartışmıştır.

Komisyonumuz faaliyetlerini kurum hekimleri mail grubuyla paylaşarak diğer illerdeki kurum hekimleriyle koordinasyon yapmaya devam etmektedir.

Bundan sonra da, kurum hekimlerini ilgilendiren her konuda komisyonumuz İzmir Tabip Odası çatısı altında çalışmalarını sürdürecektir.

Sorunlarımıza sahip çıkan İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu'na, her toplantımıza katılarak hukuksal desteğini sürdüren İzmir Tabip Odası Avukatı Mithat Kara'ya ve çalışmalarımızı kolaylaştıran İzmir Tabip Odası çalışanlarına teşekkür ediyoruz.

İzmir Tabip Odası Kurum Hekimliği Komisyonu



# HEKİM MECLİSİ ÇALIŞMALARI



Seçimle belirlenen 100 kişiden oluşan 6. Dönem İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi, ilk toplantısını 10 Kasım 2010 Çarşamba günü saat 18.00'de DEÜ Rektörlüğü DESEM Mavi Salon'da gerçekleştirdi.

Hekim Meclisi'nin ilk toplantısında, açılış töreninden sonra toplantıya katılan üyelerin dilek ve temennilerini içeren konuşmalar yapıldı. Daha sonra Hekim Meclisi Divan Başkanlığı seçimi yapıldı. Divan Başkanlığı seçimi sonucunda, divan başkanlığına Konak Toplum Sağlığı Merkezi'nde görevli Dr.Sevinç Arslan HIZAL, divan üyeliğine DEÜ Tıp Fakültesi öğretim üyesi Yrd.Doç.Dr.Aydın TAŞDÖĞEN ve Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyesi Prof.Dr.Abdullah SAYINER seçildi.

Meclisin ilk toplantısında şu konular dile getirildi:

1-) Hekim Meclisi, hekimlik sorunlarını çözmeye odaklanan, hekimler arasında iletişimi sağlayan, kutuplaşmayı önleyen, sade bir temsiliyetin ötesinde, dinamik projeler üreten bir yapıda olmalıdır.

2-) Ülkemizde yıllardır uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programının iyi hekimlik üzerindeki olumsuz etkilerine karşı farkındalık yaratmak, hekimleri halkımızın gözünde itibarsızlaştırma çabalarına karşı güçlü bir tepki göstermek, stratejik analizler ve hedeflere yönelik planlar yapmak, Hekim Meclisinin temel vizyonudur.

3-) Yaşanan olumsuz ortamdaki çıkmak için, hekimlerin güçlü bir birlik sağlayan örgüt yapısına ihtiyacı vardır.

4-) Üniversite ve Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Asistan Hekimlerin eğitim ve hizmet ile ilgili sorunlarının çözümü için, asistan hekimliği de içselleştiren örgütsel bir yapılanma başlatılmalıdır.

5-) Sağlık alanı ile ilgili hukuk ve etik konularında sürekli eğitim etkinliklerine ihtiyaç vardır.

6-) Hekim örgütlerinin toplum sağlığı ve çevre sağlığı gibi konularda etkin çaba harcaması gerekmektedir. Hekim Meclisinin bu ilk toplantısının ardından Aralık ayında yapılacak toplantının tarihini ve gündemini belirlemek üzere Hekim Meclisi Divanı, 30 Kasım ve 14 Aralık tarihlerinde olmak üzere iki kez toplandı. Divan, 30 Kasım'daki toplantısında, Hekim Meclisi üyelerinin öncelik verdikleri konuları belirleyerek her üyenin önereceği beş konu arasından en fazla tercih edilenleri gündeme almayı kararlaştırdı. Bu amaçla Hekim Meclisi üyelerine duyuru yapıldı ve 14 Aralık'ta yapılan toplantıda Divan, gelen önerileri değerlendirerek, Hekim Meclisinin Aralık ayı toplantısının 29 Aralık Çarşamba günü İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda gerçekleştirilmesine karar verdi.

Hekim Meclisinin Aralık ayı toplantısı 29.12.2010 tarihinde İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda 18.00-20.00 saatleri arasında gerçekleştirildi.

Meclisin 2. toplantısında şu konular dile getirildi:

1-) Prof.Dr.Erdener ÖZER toplantının 1. gündem maddesi ile ilgili olarak, 4-5 Aralık 2010 tarihinde Denizli'de gerçekleşen, Ege Bölgesi Tabip Odaları toplantısı ile ilgili bilgi verdi. Toplantıya kendisinin ve yönetim kurulu üyesi Dr. Ali Gül'ün katıldığını belirtti. TTB nin Eylem Planına ilişkin bilgi verdi.

2-) Tam Gün Yasa Tasarısı hakkında üyelerin görüşleri alındı. Bu konuda nasıl bir eylem planı oluşturulacağı tartışıldı.

3-) Dr.Ali İhsan UYSAL 10-12 Aralık 2010 tarihinde gerçekleştirilen XVI. Tıpta Uzmanlık Eğitim Kurultayı hakkında bilgilendirme yaptı.

4-) Hekim meclisi içinden 1.2. ve 3. basamak çalışma grupları oluşturulmasının sorunların ortaya konması açısından Tabip Odası'na katkı sağlayıp sağlamayacağı ve bu konuda nasıl bir yöntem izlenmesi gerektiği tartışıldı.

Meclisin 2. toplantısında şu kararlar alındı:

1) Hekim Meclisinin Şubat ayı toplantısının 12 Şubat Çarşamba günü yapılmasına ve Tam Gün Yasa Tasarısı ve TTB nin eylem planı hakkında bilgi vermek üzere TTB Başkanı Eriş BİLALOĞLU'nun bu toplantıya davet edilmesine karar verildi.

2) Üç önemli konu ile ilgili çalışma grupları oluşturulmasına karar verildi:

a) Halka yönelik olarak iyi hekimlik değerlerini vurgulamak üzere hekimlerin ne gibi işler yaptığını, örneğin poliklinik muayenesi, ameliyat, yoğun bakım ya da servislerde yatan hasta, kornea, kemik iliği, böbrek, karaciğer, pankreas, kalp nakli, yapılan tahlil, yazılan rapor (patoloji, radyoloji...) tutulan nöbet, çalışan hekim vb. sayıları ortaya koyacak bir çalışma grubu oluşturulması ve bu grubun İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr.Ceyhun BALCI ile birlikte çalışmalarını sürdürmesi,

b) Halka yönelik olarak sağlıkta dönüşüm sürecinin onlara nasıl yansıtılacağını ortaya koymak ve programın olumsuz yanlarını vurgulamak üzere bir çalışma grubu oluşturulması ve bu grubun İzmir Tabip Odası Başkanı Prof.Dr.Erdener ÖZER ile birlikte çalışmalarını sürdürmesi,

c) Halka yönelik olarak Tam Gün Yasasının olumsuz sonuçlarını vurgulamak üzere, hekimlerin neden tam gün çalışmayı istedikleri halde Tam Gün Yasası' na karşı çıktıklarını ortaya koymak üzere bir çalışma grubu oluşturulması ve bu grubun İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr.Ali GÜL ile birlikte çalışmalarını sürdürmesi kararlaştırıldı.

Hekim Meclisinin Ocak ayı toplantısı 12.01.2011 tarihinde İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda 18.30-20.30 saatleri arasında gerçekleştirildi.

Meclisin 3. toplantısında şu konular dile getirildi:

1-) TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr.Eriş BİLALOĞLU, TTB nin Eylem Planına ilişkin bilgi verdi. Ay ay farklı illerde yapılan toplantılardan ve konuşulan konulardan bahsetti. Tam Gün ve Zorunlu Mesleki Sorumluluk Sigortası, Sağlıkta Dönüm Programı ve aile hekimliğine ilişkin konularda toplantılar yapıldığını belirterek Ocak ayı içinde TTB nin hazırladığı eylem planını anlattı. Bu planın aslında kısa bir plan olduğunu, eylemlerin diğer aylarda da devam edeceğini, bu konuda öneriler varsa bunları da değerlendirerek Tabip Odaları ile birlikte geniş bir plan yapabileceklerini söyledi.

2-) Hekim Meclisi üyeleri söz alarak TTB nin eylem planı ve gündemdeki konulara ilişkin görüşlerini söyleyerek önerilerde bulundular.

Meclisin 3. toplantısında şu kararlar alındı:

1-) Etkin eylemler yapmak, Öğretim Üyelerinin, uzman hekimlerin, tıp öğrencilerinin, aile hekimlerinin, TSM hekimlerinin, ebe ve hemşirelerin de içinde olduğu geniş katılımlı eylemlerle tüm hekimlerin ve sağlık personelinin birlik ve beraberlik içinde olduğunu belirten mesajlar vermek, gazete ilanları ve medya

aracılığı ile bunları halka duyurmak, sağlıkta dönüşüm projesinin olumsuzluklarını ortaya koyan raporlar sunmak, gerekirse örneğin Nisan ayında TTB tarafından 9 günlük tatil de ilan ederek halkın dikkatini bu noktaya çekmek, hekimlik değerlerinden şaşmadan hekim haklarını savunabilmek için çalışma yaparak kamuoyu oluşturmak gibi görüşler dile getirildi.

2-) 2. gündem maddesi olan çalışma grupları konusunun bir sonraki toplantıda görüşülmesine karar verilerek toplantı sonlandırıldı.

Hekim Meclisinin Mart ayı toplantısı 02.03.2011 tarihinde İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda 18.30-20.30 saatleri arasında gerçekleştirildi.

Meclisin 4. toplantısında şu konular dile getirildi:

1-) Prof.Dr.Erdener ÖZER Hekim Meclisinin Ocak ayı toplantısından sonra yapılan hastane birim toplantıları, EBTO toplantısı, asistan hekim komisyonu toplantısı, etkinlikler ve diğer gelişmeler hakkında bilgi verdi.

2-) 13 Mart Mitingi için yapılan hazırlıkların değerlendirildi.

Meclisin 4. toplantısında şu kararlar alındı:

1-) 13 Mart Mitingine gitmek üzere İzmir Tabip Odası tarafından farklı noktalardan kaldırılacak otobüslerin organizasyonunun yapılması, öğrenciler, asistanlar ve sağlık çalışanları için ücretsiz otobüs kaldırılması,

2-) 13 Mart Mitingi için Uzmanlık Derneklerine de duyuru yapılması,

3-) Katılımın artırılması için stantlar açılması, pankartlar ve el ilanları hazırlanması, cep mesajlarının sıklaştırılması, belediyeler ve basın ile işbirliği yapılması,

4-) Bağış için banka hesap numarasının bildirilmesine karar verilerek toplantı sonlandırıldı.

Hekim Meclisinin Nisan ayı toplantısı 06.04.2011 tarihinde İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda 18.30-20.30 saatleri arasında gerçekleştirildi.

Meclisin 5. toplantısında şu konular dile getirildi:

1-) Tabip Odası Başkanı Prof.Dr.Erdener Özer 13 Mart Mitingi ve Asistan Hekimlerin grevi ile ilgili son gelişmeleri aktararak TTB nin 19-20 Nisan'da iki günlük grev yapılması kararı ile ilgili bilgi verdi.

2-) "Greve Hazırlık" sürecinde yapılacak hazırlıkların değerlendirildi.

Meclisin 5. toplantısında şu kararlar alındı:

1-) "Grev Hazırlık ve Yürütme Kurulu"na Mustafa VATANSEVER, Mete GÜZELANT, Aysin ZEYTİNOĞLU, Murat ARGON, Çimen OLGUNER, Zeynep TEKBAŞ, Haldun ÖNİZ, Nezaket KAYA, Zafer KEMENT, Tuğrul ŞAHBAZ, Ali GÜL ve Fehmi ÜNAL seçildi.

2-) 19-20 Nisan tarihlerinde yapılacak olan 2 günlük iş bırakma eylemine devlet hastanelerinin yanında

üniversite hastanelerinin, serbest hekimlerin, özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin, emekli hekimlerin, sendikaların, diğer sağlık çalışanlarının, eczacıların, diş hekimlerinin ve diğer meslek odalarının da katılımının ve desteğinin sağlanması için geniş çaplı duyuru yapılmasına,

3-) Grev süresince sağlık çalışanlarının taleplerinin kısa ve net bir şekilde dile getirileceği afiş, broşür, pankart ve el ilanlarının hazırlanmasına, özellikle halkın mağdur olduğu alanların vurgulanmasına, eczanelere ve muayenehanelere 19-20 Nisan'da Grev olduğuna dair afişler asılmasına,

4-) Grev öncesinde basın açıklamaları yapılarak kitle iletişim araçları vasıtasıyla da halka Grevin duyurulmasına,

5-) İzmir'in belirli noktalarında stantlar açarak Grev hakkında duyuru yapılmasına,

6-) Kokartlar hazırlanarak, özellikle acil sağlık hizmetleri sundukları için greve katılamayacak olan acil servis ve 112 hekimlerinin ve aile hekimlerinin bu kokartları takarak eyleme destek vermelerine ve halkı bilgilendirmelerine,

7-) Hastane birim toplantıları yapılarak hukuksal açıdan sorun olabileceği kaygısını taşıyan hekimlerin bilgilendirilmesine ve greve katılımlarının sağlanmasına karar verilerek toplantı sonlandırıldı.

Hekim Meclisinin Mayıs ayı toplantısı 16.05.2011 tarihinde İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda 18.30-20.30 saatleri arasında gerçekleştirildi.

Meclisin 6. toplantısında şu konular dile getirildi:

1-) Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Erdener ÖZER 19-20 Nisan tarihlerinde gerçekleştirilen grevle ilgili genel bir bilgi verdikten sonra, Hekim Meclisi üyeleri söz alarak grevi değerlendirdiler. Yapılan grevin beklenenin çok üzerinde ses getirdiği ancak Bakan tarafından sorunun sanki asistanlarla hocaları arasındaymış gibi gösterildiği ve bundan sonraki grevlerde neler yapılabileceği, nasıl daha iyi organize olunabileceği konuşuldu.

2-) Hekime yönelik şiddet ile ilgili olarak şiddet gören meslektaşlara destek olmak için duruşmalara gidilmesi gerektiği, bu konuda Tabip Odası hukuk bürosunun hekimlere tam destek verdiği, kazanılan bir davanın da olduğu, sağlık çalışanlarının haklarının çok ihlal edildiği, ancak bu haberlerin basında çok yer almadığı konuşuldu.

Meclisin 6. toplantısında şu karar alındı:

1-) Şiddet gören hekimlere destek olmak amacıyla duruşmalara katılınması ve şiddetin boyutlarına ilişkin incelemeler yapılmasına karar verildi.

Hekim Meclisinin Eylül ayı toplantısı 28.09.2011 tarihinde İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda 18.30-20.00 saatleri arasında gerçekleştirildi.

Meclisin 7. toplantısında şu konular dile getirildi:

1-) Toplantıya katılımın çok az olması sebebiyle sıkıntılar yaşandığı, Hekim Meclisi İçtüzüğü'nün 8. maddesinin (üst üste 3 toplantıya mazeretsiz katılmayan temsilcinin üyeliği düşer. Yerine aynı bölge ve birimdeki

yedek üye çağrılır) hekim meclisi üyelerine hatırlatılması, seçim öncesi istifaların ve ayrılmaların usulünün tüzükte düzenlenmesi ve İç Tüzük değişikliğinin konuşulması gerektiği belirtildi.

2-) Hekim Meclisi üyeleri söz alarak meclise katılımın azlığının sebepleri, işyeri hekimliği ile ilgili sorunlar, hekime yönelik şiddet ve gündemdeki konulara ilişkin görüşlerini söyleyerek önerilerde bulundular.

Meclisin 7. toplantısında şu kararlar alındı:

1-) “Hekime yönelik şiddeti protesto etmek için eylem yapılması” önerisi oybirliği ile kabul edilerek, İzmir Tabip Odası ve Hekim Meclisi olarak “Hekime yönelik şiddet” i protesto etmek amacıyla basın açıklaması yapılmasına karar verildi.

2-) 2. gündem maddesi olan İçtüzüğün değerlendirilmesi konusunun bir sonraki toplantıda görüşülmesine karar verilerek toplantı sonlandırıldı.

Hekim Meclisinin Kasım ayı toplantısı 30.11.2011 tarihinde İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda 18.30-20.00 saatleri arasında gerçekleştirildi.

Meclisin 8. toplantısında şu konular dile getirildi:

1) Dr.Ceyhun BALCI deprem sonrası Van Tabip Odası ile yapılan görüşmeler, deprem bölgesinde yapılan incelemeler neticesinde ihtiyaç duyulan tıbbi malzemelerin deprem bölgesine ulaştırılması, deprem bölgesindeki organizasyon bozukluklarının neden olduğu sorunlar ve hekimlerin çok kötü şartlarda kaldıklarına dair bilgiler verdi.

2) Şiddete maruz kalmış olan Göğüs Hastalıkları Hastanesi hekimi Dr. Rahime AYDIN KAYALI maruz kaldığı şiddet ve sonrasında yaşadığı sıkıntıları anlattı.

3) Dr.Erdener ÖZER 663 sayılı KHK'nın yayınlandığı tarihten itibaren İzmir Tabip Odasının hazırladığı rapor, yapılan birim toplantıları ve diğer odalar ve sendikalarla birlikte yaptıkları toplantılar hakkında bilgi vererek TTB nin 21 Aralıkta G(ö)REV etkinliği gerçekleştirilmesi konusunda karar aldığını, bu konuyu hekim meclisinin görüşlerine açtığını söyledi.

Meclisin 8. toplantısında şu kararlar alındı:

1) Şiddete maruz kalan Dr.Rahime AYDIN KAYALI'ya Şubat 2012 deki duruşmasında destek vermeleri için bütün hastanelerdeki hekimlere duruşma tarihini duyurmak ve büyük bir katılımı adliye de basın açıklaması yapma kararı oybirliği ile alındı.

2) Başhekimliklere, İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu tarafından yazı yazılarak, şiddete uğrayan personele yardım sağlanması ile ilgili Sağlık Bakanlığı genelgesi doğrultusunda acil düzenleme yapmaları konusunda çağrıda bulunulmasına oybirliği ile karar verildi.

3) TTB'nin planladığı 21 Aralık eyleminin desteklenmesine, 7 Aralık'ta diğer meslek örgütleri ile bu kararın paylaşılmasına ve birim toplantıları tamamladıktan sonra Hekim Meclisinin 14 Aralıkta yeniden toplanmasına oybirliği ile karar verildi.

Hekim Meclisinin Aralık ayı toplantısı 14.12.2011 tarihinde İzmir Tabip Odası Orhan Süren salonunda

18.30-20.30 saatleri arasında gerçekleştirildi.

Meclisin 9. toplantısında şu konular dile getirildi:

1) Dr. Erdener ÖZER Ankara'da yapılan Türkiye Büyük Hekim Meclisinin toplantısında 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin hükümsüz ilan edildiğini ve 21 Aralıkta eylem yapma kararı alındığını belirtti. 663 sayılı KHK ile ilgili olarak İzmir Tabip Odasının Hastanelerde Birim Toplantıları yaptığını, İzmir Sağlık Meslek Odaları Platformu ile görüşmeler yaptıklarını, Sağlık-Sen dışında tüm örgütlerle birlikte basın açıklaması yaptıklarını söyledi.

2) Hekim Meclisi üyeleri süresiz grev yapılması, yürüyüşler yapılması, hasta bakma sürelerinin 20 dakikaya çıkarılması ve bu esnada kamuoyu ve medyanın desteğinin alınması, halkın afişlerle bilgilendirilmesi, sanatçı hekimlerin yapıtlarıyla bilgilendirmenin artırılması ve yapılacak eylemlerin bir an önce organize edilmesi yönünde görüşlerini belirttiler.

3) Dr. Ali GÜL Sağlık Meslek Odaları Toplantısında alınan kararları anlattı. Sağlık Sen dışında tüm örgütlerin katıldığını, bu örgütlerin tamamının uzun süren bir mücadeleden yana olduklarını, 21 Aralık eyleminin de bu sürece olumlu etkileri olacağını düşündüklerini, 5 büyük hastanede çadır kurulmasına ve tüm örgütlerin temsilcilerinin çadırlarda görev yapmalarına karar verildiğini, basının, eylemin en güçlü olduğu hastaneye çağırılmasına ve vatandaşlara yönelik broşür basılmasına karar verildiğini belirtti.

Meclisin 9. toplantısında şu kararlar alındı:

1) 663 sayılı KHK oylamaya sunuldu ve Hekim Meclisi üyeleri tarafından oy birliği ile reddedilerek hükümsüz sayıldı.

2) 21 Aralık 2011 tarihinde GÖREVDEYİZ eyleminin tüm birimlerde gerçekleştirilmesine karar verildi.

01.02.2012 tarihinde Çarşamba günü saat 17.00 da DEÜTF Eski Derslikler Konferans salonunda Sağlıkçılar Meclisi ve Genişletilmiş Hekim Meclisi toplantısı gerçekleştirildi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr.Eriş BİLALOĞLU konuşmacı olarak katıldığı toplantıda hekimlerin, hemşirelerin, ebelerin, diş hekimlerinin, eczacıların, radyoloji teknisyenlerinin, diyetisyenlerin, taşeron sağlık işçilerinin bir arada olduğu "sağlıkçılar meclisinin" oluşturulmasının önemli olduğunu, ayrıca buna paralel olarak yürütülecek herkesin temsil hakkının bulunacağı Sağlık Hakkı Meclislerinin de çalışmalarının kritik öneme sahip olduğunu belirtti. 663 sayılı KHK ve 21 Aralık'ta tüm ülkede Tabip Odalarının aldığı karar sonrası yapılan bir günlük GREV eylemi değerlendirildi.

Hekim Meclisi Divan Başkanlığı tarafından 27.02.2012 tarihinde Hekim Meclisi üyelerine:

TTB'nin gönderdiği yazı gereği; İzmir Tabip Odası ve SES İzmir Şubesi Başkanlarının, CHP İl Başkanlığını ziyaret ederek 3 Mart 2012 tarihinde İsmet İnönü Kültür Merkezi'nde 12:00-14:00 saatleri arasında İl Sağlık Hakkı Meclisi kurulması konusunda işbirliği anlaşmasına vardıkları, bu etkinlikte genel sağlık sigortasının tartışılacağı, bildirge hazırlanacağı ve 11 Mart 2012 de Ankara'da toplanacak Türkiye Meclisi'ne ilimizden katılım sağlanmaya çalışılacağı bildirilerek,

Hekim Meclisi Üyeleri, temsilcisi buldukları Hastane ve Kurumlardaki Sağlık Hakkı Meclisi Üyeleri ile birlikte toplantıya davet edildiler.





# ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU ÇALIŞMALARI

İlk toplantısını 19 ocak 2011'de yapan komisyonun, bu toplantı ardından mail ve sosyal medyada paylaşım grupları oluşturulmuştur. Asistan hekim sorunlarının konuşulduğu bu toplantı sonrasında bu sorunlara farkındalık yaratmak amacıyla 13 şubat 2011'de bir basın açıklaması yapılması planlanmıştır. Bu eylemin duyurusu için İzmir'de çalışmakta olan tüm asistan hekimlere birer mektup yazılmıştır. 13 şubat 2011'de Alsancak Kıbrıs Şehitleri'nde geniş katımlı yürüyüş yapılarak basın açıklaması ile eylem sonlandırılmıştır.

20 şubat 2011 tarihinde yapılan 2. Toplantıda 25 şubat 2011'de Hacettepe Üniversitesi'nde yapılan iş bırakma eylemine bir destek metni yazılması kararlaştırılmıştır.

3 mart 2011'de yapılan toplantıda 13 mart Ankara mitingi'ne katılımın örgütlenmesi konusunda tartışmalar yapılmış ve 13 mart 2011 Ankara Çok Ses Tek Yürek mitingine 1 asistan hekim otobüsü ile katılım sağlanmıştır. Bu süreçte İstanbul ve Ankara'daki asistan hekimler ile bağlantı kurularak asistan hekimlerin tek pankart altında birleşmesi sağlanmış ve miting sonrası Hacettepe Üniversitesinde İzmir, İstanbul ve Ankara Asistan hekim komisyonlarının bulunduğu bir asistan hekim toplantısı yapılmıştır. Bu toplantı ardından daha kapsayıcı mail ve sosyal medyada paylaşım grupları oluşturulmuştur.

23 mart ve 28 mart 2011 tarihinde yapılan toplantılarda miting değerlendirilmesi ve grev kararı ile ilgili tartışmalar yapılmıştır.

31 mart 2011 tarihindeki toplantıda DEÜTF asistan hekim grevi için yazılı materyaller hazırlanmış (hastalara ve asistan hekimlere dağıtılacak bildiriler ) ve ilk günün organizasyonu yapılmıştır. 6 nisan 2011 tarihindeki toplantıda DEÜTF asistan hekim grevinin ve sürecin değerlendirilmesi yapılmıştır.

18 nisan 2011 günü yapılan toplantı ile 19-20 nisan grevlerine dair değerlendirme yapılmış olup bütün hastanelerden katılımın nasıl sağlanacağına dair planlar üretilmiş ve görev paylaşımı yapılmıştır.

19-20 nisan 2011 günlerinde asistan hekim komisyonu pankartı ile eylemlere kitlesel olarak katılmıştır. 29 nisan 2011 günü DR. Bahar Tekin 'e Diyarbakır'da kaymakam tarafından uygulanan şiddet komisyon tarafından protesto edilmiştir.

29 nisanda yapılan toplantıda alınan kararlar ile deütf ve iaeah de asistan temsilcilerinin seçimler ile belirlenmesine karar verilmiş ve 1 MAYIS 'da asistan hekim komisyonu pankartı ile alana katılmıştır.

10 mayıs 2011 günü Bozyaka EAH'de şiddete yönelik baret eylemi ve Aydın Adnan Menderes Üniversitesi asistan eylemine ziyaret gerçekleştirilmiştir.

13 mayıs 2011 günü İzmir Atatürk Eğitim Hastanesi ve Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde seçimler yapıp her iki hastaneden 5'er temsilci belirlenmiştir.

14 mayıs 2011 günü Ankara'da AHEK toplantısına katılım sağlanmıştır ve başlaması planlanan Çukurova üniversitesi grevi ile ilgili temsilciler ile toplantı yapılmıştır.

15 mayıs 2011günü daha önce hazırlıkları komisyonca yürütülen internette sansür eylemi organize edilmiştir.

18 mayıs 2011günü sürmekte olan Çukurova Üniversitesi asistan eylemine temsilci gönderilmiştir.

27 mayıs 2011 günü Tıbbiyeli Şenliği organizasyonu Leman Sam konseri olarak İzmir Arena 'da 1. Asistan şenliği olarak kutlanmış ve 14 şehirden asistan temsilcilerinin katılımı sağlanmıştır.

28 mayıs 2011 günü şenliğe katılan temsilciler ile kahvaltılı toplantı yapılmıştır.(Tutanak ektedir)

18-19 haziran 2011 günü Ankara'da yapılan asistan hekim okuluna katılım sağlanmıştır.

15-16 ekim 2011 günü İstanbul'da yapılan asistan hekim kurultayına katılım sağlanmıştır.

12 kasım 2011 günü Ankara'da TTB'nin çağrısı ile toplanan hekim meclisine komisyon adına bir temsilci katılmıştır.

21 aralık 2011 günü İzmir’de tüm hastanelerde bulunan asistan hekimlerin bir araya gelmesi sağlanmış eylemin DEUTF de temsili cenaze kaldırılması ve lokma dökülmesi ile basına yansması için organizasyon yapılmıştır.

2 ocak 2012 günü İzmir Atatürk Eğitim Hastanesi’nde de hekime yönelik şiddet asistan hekim komisyonu adına basın açıklaması ile protesto edilmiştir.

7 mart 2012 günü İzmir Atatürk Eğitim Hastanesi’nde hekime yönelik şiddet asistan hekim komisyonu adına basın açıklaması ile protest edilmiştir.

14 mart 2012 günü TIP bayramı etkinlikleri kapsamında meşaleli yürüyüş organize edilmiş ve Gündoğdu meydanına “YETER” yazısı yazılarak basında görünürlük ve hekim kamuoyunda farkındalık yaratılmıştır.

5 nisan 2010 günü Asistan hekim günü olması dolayısıyla Asistan Şenliği olarak kutlanmış ve 2. Şenlik yapılarak İzmir Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu’nun önderliğinde yapılan mücadelenin İzmir’de gelenekselleşmesi amaçlanmıştır.

19 nisan 2012 günü DR. Ersin Arslan’ın katledilmesi nedeniyle yapılan genel İŞ BIRAKMA’ya katılım gösterilmiştir.

20 nisan 2012 günü Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi’nde Asistan hekimlerin öncülüğünde grev uzatılması konusunda destek verilmiş ve basın ve kamuoyunun şiddet eylemlerine yönelik ilgisini çekmek amacıyla Dr. Ersin Arslan adına anıt taş dikilmesi konusunda Dokuz Eylül asistanlarına destek verilmiştir. Asistan hekim komisyonu, ilk toplantısından bu yana gönüllülük üzerinden çalışmakta olup, komisyon başkanı vb bulunmamaktadır.

Ek:

28 MAYIS 2011

#### İZMİR TABİP ODASI ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU’NDA YAPILAN ASİSTAN HEKİM TEMSİLCİLERİ TOPLANTISI TUTANAĞI

İzmir Tabip Odası’nda 28 Mayıs 2011 tarihinde yapılan toplantıda Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi’ndeki grev süreci, Türkiye’deki asistan hekim hareketi hakkında genel değerlendirme ve önümüzdeki süreçte neler yapabileceğimiz gündemleri üzerinde fikir alışverişinde bulunuldu. Toplantıya Adana, Ankara, Bursa, Denizli İzmir, Manisa ve Mersin Tabip Odalarından 19 temsilci katıldı.

Öncelikle Çukurova Üniversitesi’nde grev süreci tartışıldı. Çukurova Üniversitesi adına söz alan asistan hekim temsilcileri, ÇÜTF’de asistan hekimleri greve yönelten ana konunun mobbing olduğunu ifade etti. Grev öncesi dönemde asistan hekim temsilcileri seçtiklerini ve 10 maddeden oluşan bir talep listesini başhekimlik ve dekanlığa ilettiklerini bu talepler çerçevesinde olumlu bir yanıt alamayınca greve gitmeye karar verdiklerini belirttiler. Hocalar da bu sürece asistan hekimlerin önderliğinde destek verse de esas önemli noktanın asistan-hoca-sendika birlikteliğinin sergilenebilmiş olması olduğunun altı çizildi. Toplantıya katılan herkes ÇÜTF grevinin daha ilerici bir noktada olduğu konusunda hemfikirdi.

Bu bağlamda asistan hekimlerin bu sürecin merkezinde yer alması gereği ve sürece sonradan diğer grupların eklenmesi modelinin izlenmesi daha doğru bir yaklaşım olarak kabul edildi. Ancak bu noktada hoca- asistan hekim, sendikalar- asistan hekim ilişkileri nasıl olmalıdır sorunsalının çözülemediği ifade edildi.

Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi ile ilgili olarak bugüne kadar haberdar olunmayan bir mücadele örneğini asistan hekim temsilcisi paylaştı.



# HALK SAĞLIĞI KOMİSYONU ÇALIMALARI

## Halk Sağlığı Komisyonu Çalışma Raporu

Komisyon yürütmesinde görev alanlar:

Komisyon Başkanı: Nurcan Çakır

Komisyon Sekreteri: Seyfi Durmaz

Komisyonumuz TTB Halk Sağlığı Kolu Yürütme Grubuna üç üye ile katılmaktadır:

Reyhan Uçku

Zeliha Öcek

Nurcan Çakır

Toplantılarımız halk sağlığı alanında çalışan tüm katılımcılara açıktır. Toplantı katılımcıları devamlılık gösterenlerin yanısıra geçici görevlendirmeler ya da başka görevleri gibi nedenlerle zaman zaman toplantılarımıza katılabilen sağlık çalışanlarından oluşmaktadır. Geçtiğimiz yıl içinde komisyonumuz şu katılımcılarla çalışmalarını yürütmüştür:

Ali Osman Karababa, Aslı Davas, Ata Soyer, Aysun Ekşioğlu, Banu Döner, Duygu Durmaz, Esin Çeber, Gülden Aykanat, Hür Hassoy, Işıl Ergin, Mahide Demirelöz, Meltem Çiçeklioğlu, Meral Türk, Murat Aysin, Nurcan Çakır, Nuri Şafak, Recı Meseri, Reyhan Uçku, Selcen Manavgat, Seyfi Durmaz, Şafak Taner, Ummahan Yücel, Zeliha Öcek, Cüneyt Özboyacı, Hatice Şahin, Semiha Çelik, Yasemin Öz.

Komisyon çalışmalarının temelini Sağlıkta Dönüşüm süreci içinde yaşananların Halk Sağlığına ve sağlık çalışanlarına etkilerinin değerlendirilmesi oluşturmaktadır. Bu amaçla gündem izlenmekte, mevzuat takibi yapılarak yeni uygulamaların sonuçları tartışılmaktadır. TTB Halk Sağlığı Kolu ile birlikte çalışılarak Halk Sağlığı alanında yaşanan sorunların ve etkilerinin değerlendirmesi yapılmakta, ilgili açıklamalara katkı sağlanmaktadır.

Komisyonun halka ve sağlık çalışanlarına yönelik katkıda bulunulan ya da gerçekleştirilen etkinlikler ikinci sayfada sunulmuştur.

Komisyonumuz, her hafta Çarşamba günleri, İzmir Tabip Odası'nda toplanmayı sürdürmektedir.

Halk Sağlığı Komisyonu Çalışma Raporu

Halk Sağlığı Komisyonutarafından halka ve sağlık çalışanlarına yönelik katkıda bulunulan ya da gerçekleştirilen etkinlikler

2011

16 Ocak

Ekoloji, Tarım ve Gıda Paneli”

Su, Tarım ve Gıda Güvenliği

Prof. Dr. Ali Osman Karababa

23 Ocak

Bor Sempozyumu

Bor ve Sağlık

Prof. Dr. Ali Osman Karababa

29 Ocak

Diyarbakır Ekolojik Kolektifi

Barajlar ve Sağlık

Prof. Dr. Ali Osman Karababa

6 Şubat

Temiz Enerji Platformu

Kirli Teknolojilerin Sağlığa Etkileri

Prof. Dr. Ali Osman Karababa

10 Şubat

Kömüre Dayalı Termik Santrallere Hayır

Termik Santrallerin Sağlık Etkileri

Uzm. Dr.Raika DURUSOY

5 Mart Uluslararası Su Politikaları SempozyumuSu ve SağlıkProf. Dr. Ali Osman Karababa5 Mart

Sosyalleştirmenin Elli Yılı ve Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinin Geleceği Sempozyumu-TTB

Sosyalleştirmeden Aile Hekimliğine İki Sistemin Karşılaştırılması

Doç. Dr. Zeliha Öcek

3 Mart

Gültepe Halkevi

Toplumsal Cinsiyet

Doç. Dr. Meltem Çiçeklioğlu

8 Mart

Eskişehir Tabip Odası

Sağlık Reformlarının Kadın Sağlığına Etkisi

Doç. Dr. Meltem Çiçeklioğlu

10 Mart

Gültepe Halkevi

Kadına Yönelik Şiddetin Sağlık Etkileri

Öğr. Grv. Dr. Aslı Davas



## Halk Sağlığı Komisyonu Çalışma Raporu

16 Mart  
Muğla Tabip Odası  
Sağlık Reformlarının Kadın Sağlığına Etkisi  
Doç. Dr. Meltem Çiçeklioğlu

27 Mart  
Muhabbet Kralı-Okan Bayülgen TV prg.  
Nükleer Zirvesi Tartışması  
Prof. Dr. Ali Osman Karababa

15 Mayıs  
Kavacık Köyü Halkı  
Efem Çukuru Altın Madeni Sağlık Etkileri  
Prof. Dr. Ali Osman Karababa

23 Ağustos  
Nükleersiz yaşam şenliği ve gençlik kampı  
Madenler, Termik ve Nükleer Santrallerin Sağlığa Etkileri  
Prof. Dr. Ali Osman Karababa

13 Ekim  
Kanal 35-Ekonomi Masası  
Plastik Gıda Kapları ve Sağlık  
Uzm. Dr.Raika Durusoy

17 Ekim  
İTO; TMMOB Gıda ve Sağlık Paneli  
Plastik Gıda Kapları ve Sağlık  
Uzm. Dr.Raika Durusoy

17 Ekim  
İTO; TMMOB Gıda ve Sağlık Paneli  
GDO Egemenliği  
Uzm. Dr. Işıl ERGİN

19 Ekim  
Halk eğitimi  
İklim Değişikliği ve Sağlık  
Prof. Dr. Ali Osman Karababa

26-30 Ekim  
16. Güz Okulu  
Toplumsal Yeniden Üretim Sürecinde Sağlık  
Tüm Komisyon

3 Kasım  
Manisa Kent Sempozyumu  
Madenler ve Sağlık  
Prof. Dr. Ali Osman Karababa

23 Kasım  
Çevre ve Halk Sağlığı Sorunları Karşısında Bilim İnsanın Sorumluluğu  
TTB Dil Ovası Raporu ilk Sunumu, Sanayileşmenin Çevre ve Toplum Sağlık Üzerine Etkileri  
Doç. Dr. Zeliha Öcek, Prof. Dr. Ali Osman Karababa

30 Kasım  
Konak Halkevi  
Baz İstasyonları ve Sağlık  
Uzm. Dr.Raika Durusoy

3 Aralık  
Yüzey Aktif Maddeler, Sabun ve Deterjan Sempozyumu  
Hastanelerde Kullanılan Temizlik Maddelerinin Çevre ve Sağlık Etkileri  
Uzm. Dr. Hür Hassoy

25 Aralık  
Muğla Tabip Odası  
Çevre ve Hukuk İhlalleri  
Prof. Dr. Ali Osman Karababa

Aralık  
TTB Dilovası Raporunun yayınlanması

TTB Feride Aksu, Ahmet Soysal, Ali Osman Karababa, Aslı Davas Aksan, Hür Hassoy, Işıl Ergin, Meltem Çiçeklioğlu, Meral Türk, Raika Durusoy, Reyhan Uçku, Seyfi Durmaz, Şafak Taner, Zeliha Öcek

2012

19 Ocak  
İzmir’li Doktorlardan Van Depremi Değerlendirmesi  
TTB Van Depremi Sunumu, Fotoğraf Gösterisi ve Deneyimler  
Prof. Dr. Zuhul Okuyan, Yrd. Doç. Dr. Kevser Vatansever, Mustafa Vatansever, Reyhan Uçku, Zuhul Okuyan, Ali Osman Karababa, Meltem Çiçeklioğlu, Nur Engindeniz, Hür Hassoy, Cüneyt Özboyacı, Seyfi Durmaz ve Gülbiye Dinç

8 Şubat

Onur'umuzu, Akademik Özgürlüğümüzü, Meslek  
Etiğimizi Savunuyoruz!

Dilovası Raporu İzmir sunumu

Onur Hamza

Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, Prof. Dr. Cem Terzi,

Doç. Dr. Zeliha Öcek

2 Mart

ÇEKEV-Halk Eğitimi

GSS'nin kadınlara getirdikleri, götürdükleri

Öğr. Grv. Aslı Davas,

7 Mart

Van Depremi ve Kızılay Çalışmaları

İzmir Bölge Müdürlüğü

Prof Dr. Aslı Özer, Prof. Dr. Reyhan Uçku

28 Mart

İzmir Termik Santral İstemiyor!

Çevre etkileri, Sağlık Etkileri

Hukuksal boyut

Ali Osman Karababa Ahmet Soysal Arif Ali Cangı



# BERGAMA ELELE ÇALIŞMA RAPORU

## Bergama Elele Çalışma Raporu

\*Efemçukuru acele kamulaştırma davasında mahkeme Danıştay'dan gelecek sonucu bekliyor. Danıştayın iptali davanın lehimize sonuçlanmasını sağlayabilir.

\*Karşıyaka Arapdağı'ndaki madencilik faaliyeti için yürütmeyi durdurma kararı çıktıktan sonra İl Özel İdareye olayı takip edip etmediği soruldu. Verilen yanıtta bölgede madencilik faaliyetinin yapılmadığı ve şirkete kararın tebliğ edildiği yönünde oldu.

\*Kavacık Köyü Kalkınma Koop.nin talebiyle 15.Mayıs.2011 de yapılan bilgilendirme toplantısı maden çalışanları tarafından provake edilmek istendi. Tüm olumsuzluklara karşın Ali Osman Bey ve Savaş Bey sunumlarını tamamlayıp yöre halkının dikkatini çekebildiler.

\*Kitap Fuarında Efemçukuru için hazırlanan broşür İTO,TEMA ve ÇYDD standtlarında dağıtıldı.

\*KOZA A.Ş. nin basın açıklaması yapan arkadaşlarımız hakkında açtığı tazminat davası devam ediyor.Olumlu gelişme davanın İstanbul'dan İzmir'e alınması oldu.

\*Devam eden bir diğer dava 5.Haziran.2005 Çevre gününde Bergama'da arkadaşlarımızın uğradığı taşlı-yumurtalı saldırı.Olayların başında bulunan Akın İpek hukukçu arkadaşlarımızın uğraşları sonucu ifade vermeye çağrıldı.Ankara'da ki avukat dostlarımız bu ifade sırasında bulunacaklar.

Dikili Panel Baskını davası da halen sürmekte

\*Kütahya/Gümüşköy'de yıkılan Siyanür havuzu sonrasında ortaya çıkan çevre yıkımını takip için kurulan izleme komitesinde Elele Hareketi temsilcisi de görev aldı.

\*Eşme Kilim Festivalinin sponsoru yine TÜPRAG oldu.Belediye Başkanına ve Festivalin konuklarına telefon,mail ve sempatik kanallardan ulaşılarak olay protesto edildi ancak katılım engellenemedi.

\*Ovacık madeni için 18.05.2006 tarihli 10 sayılı GSM ruhsatının iptali kararı geldi,konuyla ilgili basın bülteni yayınlandı.

\*NTV "Yeşil Kürsü" programı için Efemçukuru'nun yanısıra konuyla ilgili arkadaşlarımızında çekimleri yapıldı.Ancak tümüyle madeni olumlayan bir program olarak sunuldu.Grubumuzla yapılan çekimler ya hiç yayınlanmadı yada kopuk ve anlamsız cümleler olarak verildi.Yapımcılara gönderilen protestolara yanıt gelmedi.

\*Grubumuza Befresim Der. ve İZÇEV bileşen olarak katıldı.

\*Efemçukurunda TÜPRAG'a verilen deneme izni-

nin iptali için açılan dava basın açıklaması ile duyuruldu.

\*Harekette gözlemlenen durgunluk nedeniyle 30.Eylül.2011 de Bileşenler Buluşması toplantısı yapıldı.Çoğunluk Elele Hareketinin devam etmesini istedi.Ancak o zamandan beri dönem sözcülüğü ve sekreteryaya ile ilgili yaşanan sıkıntı aşılamadı.

\*24.Aralık.2011 de Kemeraltı girişinde "Efemçukuru/İzmir Suyuna Sahip Çık" konulu basın açıklaması yapıldı,broşür dağıtılıp imza kampanyası başlatıldı.İZÇEV tarafından devam ettirilen imza kampanyası sonunda toplanan imzalar önümüzdeki günlerde il Özel İdare'ye teslim edilecek.

\*28.Şubat.2012 de Kozak'ta yapılacak kapasite artımı ÇED keşfi için geniş katılım sağlamak amacıyla tüm bileşenlerimizle çalışmalar yapıldı.

\*Efemçukuru kitapçığı basıma hazır hale getirildi. Toplantıda alınan karar doğrultusunda dağıtımı yapıldı.

\*Muammer Sakaryalı ve Özer Akdemir'in siyanürlü altın madenciliği ile ilgili yazdıkları kitaplar için 9.Mart.2012 de İTO da tanıtım ve imza kokteyli düzenlendi.

.



# AİLE HEKİMLİĞİ KOMİSYONU ÇALIŞMA RAPORU

## AİLE HEKİMLİĞİ KOMİSYONU ÇALIŞMA RAPORU

Aile hekimliği komisyonu 05.07.2010 tarihi itibarıyla İzmir Tabip Odası bünyesinde ilk toplantısını yapmıştır.

Türk Tabipleri Birliği bünyesinde aile hekimliği komisyonu kolu açılması için çalışma başlatılacaktır. Aile hekimlerinin sorunları ve İzmir Tabip Odası ile beraber görüş alışverişinde bulunup çözüm yolları oluşturulması kararlaştırıldı.

Aile hekimleriyle ilgili basında yanlış yönlendirmeler ve haberler üzerinde halkın aydınlatılması tartışıldı.

İzmir Tabip Odası aile hekimliği komisyonunun bu konuda çalışmalar yapması kararlaştırıldı.





# EGE BÖLGESİ TABİP ODALARI VE SAĞLIK MESLEK ODALARI TOPLANTILARI

## EGE BÖLGESİ TABİP ODALARI TOPLANTILARI

13 Haziran 2010 İzmir

Gündem: Tanışma, Meslek örgütümüz ve güncel sorunlar, TTB seçimlerinden beklentilerimiz. Ne yapmalı? Dilekler-öneriler, Bir sonraki toplantının ev sahibinin belirlenmesi

28-29 Ağustos 2010 Antalya

Dr.Hakan Toksöz

Gündem: Anayasa Mahkemesi ve Danıştay kararlarının ardından sağlık politikalarında meydana gelen değişikliklerin değerlendirilmesi,

Tam Gün Yasası

Zorunlu Mesleki Sorumluluk Sigortası Tebliği,

Muayenehaneler Yönetmeliği,

Mesai Saatleri Genelgesi,

Adli vaka muayenelerinde yaşanan sorunlar,

Torba Yasa ile değişen işyeri hekimliği, işçi sağlığı ve iş güvenliği konularındaki belirsizlikler,

Referandum sürecinde tabip odaları

4-5 Aralık 2010 Denizli

5-6 Şubat 2011 Aydın

Gündem:

Tabip Odalarının Yapmış olduğu faaliyetler (Aralık-Ocak)

Aydın Tabip Odası, Aydın ili Hekimlerinin Aydın Tabip Odası Hakkında Düşünce ve Beklentileri Anketi sunumu

İyi hekimlik, Nitelikli Sağlık Hizmeti Mücadele Kampanyası Takvimi, iş bırakma, Tam Gün, Performans Yönetmeliği

14 Mart Tıp Haftası

Bölgesel ortak etkinlikler

İşyeri Hekimliği

Aile Hekimliği

25-26 Haziran 2011 Manisa

Gündem:

EBTO'nun son toplantısından sonra yapmış olduğu oda etkinliklerinin değerlendirilmesi

Aile Hekimlerinin Hukuksal ve Sosyal konularının/durumlarının değerlendirilmesi

Seçim öncesi siyasi partilerle yapılan toplantıların değerlendirilmesi

Seçim sonrası-  
nın değerlendirilmesi

Asistan Hekim Komisyonunun çalışmalarının değerlendirilmesi

TTB Merkez Konseyi 2

Temmuz'da yapılacak olan Ara Genel Kurul öncesi paylaşılması,

Odalardan gelecek ek öneriler

9 Eylül 2011 İzmir

Gündem:

Sağlık alanında yapılan son düzenlemeler

Tamgün ile ilgili Kanun Hükmünde Kararname (KHK)

1-2 Ekim 2011 İzmir

Gündem:

Hekime Yönelik Şiddet

650 sayılı KHK ve sonrası

Sağlık Bakanlığı teşkilat mevzuatında değişiklik hazırlıkları

Kamu Hastane birlikleri yasa tasarısı ve yabancı hekim çalıştırılması

Aile hekimlerinin aidatları

İşyeri hekimliği sorunları

SGK'nın muayenehanelerden hizmet satın alması

Asistan hekimlik ve aile hekimliği sorunları

Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerde mesai saatleri

14-15 Ocak 2012 Denizli

Gündem:

21 Aralık 2011 eyleminin değerlendirilmesi

2012 yılı 14 Mart Tıp Haftası gündemlerinin değerlendirilmesi ve üç aylık dönemde yapılacakların planlanması

2012 yılı Oda genel kurullarının değerlendirilmesi

61.Olağanüstü Genel Kurulun sonuçlarının değerlendirilmesi

Turizm hekimliğinde son durum

Üye aidatları hakkında yapılan yeni düzenleme



## SAĞLIK MESLEK ODALARI TOPLANTILARI

07.02.2011 Tarihli Toplantı

17.02.2011 Tarihli Toplantı

11.04.2011 Tarihli Toplantı

### İZMİR AKADEMİK MESLEK ODALARI PLATFORMU TOPLANTILARI

23.02.2011 Ziraat Mühendisleri Odası'nda

09.03.2011 Serbest Muhasebeci ve Mali Müşavirler Odası'nda

28.03.2011 Tepekule Kongre Sergi Merkezi'nde

13.04.2011 İzmir Tabip Odası'nda



# ÜYELİK GÜNCELLEME

## İZMİR TABİP ODASI ÜYELİK GÜNCELLEME ÇALIŞMALARI

15.06.2010 tarihinde başlanılan çalışmalarda bu tarih itibariyle 8723 üyemiz bulunduğu saptanmış olup, üyelerin önemli bir kısmının bilgilerinin yeterli olmaması nedeniyle güncelleme çalışmalarına başlanılmıştır.

Bu çalışmalar sonucunda 31.12.2010 tarihi itibariyle bilgilerine ulaşılan üye sayımız 7346 olup 1317 üyeye hiçbir şekilde ulaşılamamış, 60 üyenin ise vefat ve istifa nedeniyle üyeliğimizden düşmüş olduğu saptanmıştır.

Söz konusu çalışmanın raporu 25.01.2011 tarihinde İzmir Tabip Odası Yönetim Kuruluna arz edilmiştir.

23.03.2012 itibariyle üye sayımız 8775 olup, üyelerimizden 7090'ı İzmir'de (aktif ve pasif) olup, 583'ü İzmir dışında bulunmaktadır.

Kendilerinin bilgilerine hiçbir şekilde ulaşılamayan üye sayımız ise 995 olarak saptanmıştır.



# İLK YARDIM EĞİTİM MERKEZİ



## İZMİR TABİP ODASI İLK YARDIM EĞİTİM MERKEZİ ÇALIŞMALARI



Konak Belediyesi işbirliği ile “Ev Kazaları ve İlk Yardım Seminerleri” 2011 yılı içerisinde toplam 36 toplantı yapıldı.

Konak belediyesi ile “Sağlıkla buluşma günleri” kapsamında konuşmacılarını bizim sağladığımız toplantılar yapıldı.

Halka yönelik bir kitap yayınlandı “Doktor Gelene Kadar”, belediyelere toplu satış yaparak halka dağıtılması için çalışmalar sürüyor.

İzmir Ticaret Odası desteği ve İzmir Valiliği Afet ve Acil Durum İl Müdürlüğü işbirliği ile “EXPO’ya hazırlık kapsamında İzmir’e Sertifikalı Gönüllü İlk Yardım Ekibi oluşturma” isimli proje başlatıldı, 2011 yılı için 125 afet gönüllüsü eğitildi, 2012 için de 125 gönüllü eğitimleri başladı.



# BASIN AÇIKLAMALARI

02.05.2010 Genel Kurul seçim sonuçları	30.09.2010 Toplum Sağlığından Vaz mı Geçiliyor?
20.05.2010 İçimiz Yanıyor! Siyasi iktidarın maden kazası bölgesinde sergilediği tutum,timsah gözlaşları dökmekten ibarettir”	13.10.2010 Sempozyum “İşyerinde Psikolojik Şiddet’MOBBING
21.05.2010 21 Mayıs Dünya Süt Günü “Süt”	13.10.2010 “Yazar Hekimler Sesleniyor” Dr.Yaman Örs
04.06.2010 “5 Haziran” “Dünya Çevre Günü”	09.11.2010 İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi Açılıyor
08.07.2010 Hukuksuzluğa Karşı Yargı (TSM hekimlerinin geçici görevlendirmesi hk)	11.11.2010 İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi Açıldı
09.07.2010 Hekimlerin Gözü, Kulağı Anayasa Mahkemesinde (*) (Tam gün yasası hk)	29.11.2010 Ne Olacak Bu Üniversite Hastanelerinin Hali?
13.07.2010 “Tam gün” yasa tasarısına itiraz	03.12.2010 I.Acil Hekimleri Mezuniyet Sonrası Eğitim Programı
21.07.2010 Millete Diyeceğimiz Var (Sağlık Bakanı'nın hekimler hakkında söylediklerine karşı)	07.12.2010 Afyon'daki Sağlık Skandalının Ardındaki Gerçekler
23.07.2010 Basın Bayramınız kutlu olsun...	09.12.2010 10 Aralık İnsan Hakları Gününde Sağlık Hakkı
29.07.2010 Sağlık Bakanı Prof.Dr.Recek Akdağ'ı,Hekimleri Yönelik tutumunu Düzeltmeye Davet Ediyoruz	15.12.2010 1.Ulusal Tıp Günleri Sempozyumu
12.08.2010 “Sağlık Personeli Çalışma Saatleri”	15.12.2010 Anayasa Mahkemesi Kararına Rağmen “Tam Gün Yasası” Yeniden Hortlatılıyor
26.08.2010 Bir Kere Daha İşin Aslını Söyleyelim Size... (Sağlıkta dönüşüm)	17.12.2010 Hekimlik Alanı Kısıtlanamaz, Hekimler Kısıtlanmaz!
04/092010 Ege Bölgesi Tabip Odaları Birliğinin Referandumla İlgili Ortak görüşünü açıklama	10.01.2011 10 Ocak Çalışan Gazeteciler Gününüz Kutlu Olsun
29.09.2010 Hekime Yönelik Şiddet Bitsin Artık!	11.01.2011 Özlük Haklarımızın Geriye Götürülmesini Kabul Etmiyoruz. Diğer Mesleklerde Olmayan Ceza Puanı Sisteminin Aile Hekimlerine Uygulanmasını Haklı Bulmuyoruz.

BASIN AÇIKLAMALARI

12.01.2011  
Haberal'ın Doktoru!

22.01.2011  
Zavallı Devlet İstemiyoruz! (şeker çubuklarının ödenmemesine ilişkin)

24.01.2011  
Sağlık Bakanına Açık Çağrı (İzmir Bozyaka Eğitim Hastanesinde hekime yönelik şiddet hk)

25.01.2011  
Öğretim Üyesi Hekimlerden Kitlesele Basın Açıklaması (Performansa dayalı sağlık hizmeti hk)

26.01.2011  
"Yazar Hekimler Sesleniyor" Prof.Dr.Bingür Sönmez "1914-1915 Sarıkamış Harekati"

28.01.2011  
"Sağlıkta dönüşüm" (üniversitelerdeki performans uygulaması hk)

31.01.2011  
"Performans" uygulaması hakkında EÜTF ve DEÜTF'nin açıklaması

07.02.2011  
Dikkat Difteri Hortladı!..

07.02.2011  
Sağlıkta Meslek Kuruluşlarının İşbirliği

09.02.2011  
Hekime Yönelik Şiddet Devam Ediyor

10.02.2011  
Hekimler Eylemde (İzmir Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonunca düzenlenen)

11.02.2011  
Şeker Ölçüm Çubukları

13.02.2011  
Asistan Hekimler Eylemde Asistan Hekimler, Aralıksız 33 Saat Çalışma Sürelerine Karşı, Nöbet sonrası izin hakkı için

14.02.2011  
Hükümetin İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Politikaları OSTİM ve İVEDİK'te Patlayarak İflas Etmiştir.

15.02.2011  
Hekime Şiddet Bitmiyor

22.02.2011  
Sağlıklı Bir Toplum ve Bağımsız Tarım İçin Fruktoz (NBS) Kotası Düşürülmelidir!

24.02.2011  
Hekimler Baskı Altında, Hekimler Şiddete Uğruyor!

03.03.2011  
İzmir'in Suyu İçin (EÜ,Baro,İzmir Tabip Odası,TMMOB İl Koordinasyon Kurulu)

04.03.2011  
Tıbbi Uygulama Hataları Sempozyumu

07.03.2011  
Basın Özgürlüğü Yok Ediliyor

11.03.2011  
Büyük Miting İçin Ankara'ya Gidiyoruz!

18.03.2011  
Nükleer ve Sağlık

24.03.2011  
Ulusal Sağlık Politikaları Sempozyumu

30.03.2011  
Greve Hazırlanıyoruz!

04.04.2011  
Libya'daki Siyasal Durum ve İzmir Tabip Odası'nın Görüşü

05.04.2011  
1.Türk Yunan Tıp Günleri, 6-9 Mayıs 2011

06.04.2011  
Asistan Hekimler Başardı

07.04.2011  
"Nükleer Enerji mi, Nükleer Macera mı: Dünya ve Türkiye"

## BASIN AÇIKLAMALARI

- 09.04.2011  
Nükleer Enerji mi, Nükleer Macera mı
- 09.04.2011  
Asistan Hekimlerin performans sistemine karşı basın açıklaması-EÜTF önünde İTO AHK ve Asistan Hekimler
- 11.04.2011  
Asistan hekim haklarını vurgulamak ve performans sistemine karşı duruşları duyurmak izmir Tabip Odası, Asistan Hekim Komisyonu
- 11.04.2011  
Danıştay kararı üzerine Basının Doktorlara YönelikTavri İncitici
- 11.04.2011  
Basının Doktorlara Yönelik Tavri İncitici
- 12.04.2011  
Kurum hekimleri maaşlarının düşük olması nedeniyle eşitsizliğin düzeltilmesini istiyorlar
- 12.04.2011  
“Kurum Hekimleri” (mağduriyet ve özlük haklarına yönelik)
- 13.04.2011  
Libyalı Savaş Yaralıları
- 13.04.2011  
İzmir Tabip Odası Kitap Fuarında
- 13.04.2011  
Libyalı Savaş Yaralıları
- 13.04.2011  
İzmir Tabip Odası Kitap Fuarında
- 14.04.2011  
Sağlık Çalışanlarının Halkımıza Çağrısıdır 19-20 Nisan'da Sağlık Hizmeti Sunamayacağız İzmir Tabip Odası  
Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası  
İzmir Şubesi  
İzmir Diş Hekimleri Odası
- 14.04.2011  
19 Nisan Salı ve 20 Nisan Çarşamba G(ö)rev Yapacağız!
- 15.04.2011  
Sağlık Çalışanlarının Halkımıza Çağrısıdır 19-20 Nisan'da Sağlık Hizmeti Sunamayacağız
- 18.04.2011  
İzmir Tabip Odası G(ö)revdeyiz Programı
- 18.04.2011  
İzmir Tabip Odası G(ö)revdeyiz Programı (İTO-TTB)
- 19.04.2011  
19-20 Nisan 2011 Grev Eylemi-İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Sağlık Çalışanları
- 22.04.2011  
Yurttaşlara (Grev süresince verilen rahatsızlıklar gereği)
- 26.04.2011  
Hekime Saldırı
- 28.04.2011  
Üzgünüz, Öfkeliyiz.. Kadın Hekime Yönelik Bu Şiddeti Kınıyoruz.
- 29.04.2011  
Asistan hekimlerin basın açıklaması (Diyarbakır'daki kadın hekimin kaymakam tarafından darp edilmesi)
- 04.05.2011  
Meslektaşlarımıza Yönelik Saldırımı Kınıyoruz İzmir Tabip Odası, Genel Sağlık-İş Sendikası
- 05.05.2011  
1.Türk Yunan Tıp Günleri
- 09.05.2011  
Sağlık alanındaki son gelişmeler
- 10.05.2011  
İki asistan hekime yönelik yapılan şiddete karşı tepki İzmir Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu

BASIN AÇIKLAMALARI

- 10.05.2011  
Acil Servis Hekimleri Mağdur Edilmesin!
- 10.05.2011  
Hekimlere Yönelik Şiddet hk. (İzmir Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu)
- 10.05.2011  
Sağlık Bakanlığı'nın yayınladığı "Sağlık Reformunun Doğru Yapılması" ile ilgili
- 11.05.2011  
Acil Servis Hekimleri Mağdur Edilmesin!
- 13.05.2011  
Uyuma İzmir! İnternette Sansüre Karşı Birlikte Yürüyoruz!
- 17.05.2011  
Sağlık Bakanı Engelli-Engelsiz Tüm Çalışanlardan Özür Dilemelidir İzmir Tabip Odası, Genel Sağlık-İş Sendikası
- 17.05.2011  
Sağlık Bakanı Engelli-Engelsiz Tüm Çalışanlardan Özür Dilemelidir (İTO-Genel Sağlık İş Sendikası)
- 20.05.2011  
Tıbbiyeli Bahar Şenliği
- 20.05.2011  
Tıbbiyeli Bahar Şenliği
- 25.05.2011  
Hekime Şiddet Bu defa Karşılıksız Kalmadı.Saldırgan Tutuklandı.
- 25.05.2011  
Onur'umuza Sahip Çıkıyoruz!  
EGEÇEP, Eğitim-Sen 3 Nolu Şube,HASUDER, İzmir Tabip Odası YK ve Çevre Sağlığı Komisyonu, SES, Üniversite Konseyleri Derneği
- 30.05.2011  
İtirazımız Var!
- 24.06.2011  
Muayenehaneler ve Laboratuvarlar Kapatılmak İsteniyor!
- 20.07.2011  
Hekime Yönelik
- 20.07.2011  
Hekime Şiddet Bu Sefer Cezasını Buldu!
- 17.08.2011  
Ölmemiz mi Bekleniyor! İzmir Tabip Odası, Genel Sağlık-İş Sendikası
- 18.08.2011  
Askerlerimize yönelik saldırıları kınama Cumhuriyet için Güçbirliği Platformu
- 07.09.2011  
Sağlık çalışanlarına yönelik saldırıyı protesto
- 08.09.2011  
Hiç Olmazsa Nezaket...
- 08.09.2011  
Artık Yeter! İzmir Tabip Odası, Genel Sağlık-İş Sendikası, Türk Sağlık-Sen Sendikası
- 28.09.2011  
"Tam Gün" yasası sonucu hasta hakları ile ortaya çıkan sonuçlara dikkat çekmek İzmir Tabip Odası, İzmir Sağlık ve Hasta Hakları Derneği
- 18.10.2011  
Malpraktis ve Adli Tıp Sempozyumu İzmir Tabip Odası, Genel Sağlık-İş Sendikası, Türk Hemşireler Derneği İzmir Şubesi
- 19.10.2011  
Daha Fazla İncitilmek İstemiyoruz!
- 02.11.2011  
Hastanelerimiz Depreme Hazırlanıyor İzmir Tabip Odası, Herkes için Acil Sağlık Derneği
- 14.11.2011  
Kanun Hükmünde Kararnameyi DEÜTF' de protesto

BASIN AÇIKLAMALARI

24.11.2011

Hastane, İşyerleri ve Fabrikalar Depreme Hazırlanıyor İzmir Tabip Odası, Herkes için Acil Sağlık Derneği

12.12.2011

Sağlıkçılar Üretimden Gelen Gücünü Sokağa Taşıyor İzmir Sağlık Meslek Odaları ve Sendikaları Platformu

13.12.2011

KHK"ye karşı ortak bir mücadele İzmir Sağlık Çalışanları Örgütleri Platformu

16.12.2011

21 Aralık'ta İzmir Sağlık Çalışanları Meclisi'ni kuruyoruz İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi

20.12.2011

Sağlık Çalışanları Üretimden Gelen Gücünü Kullanıyor İzmir Tabip Odası,Diş Hekimleri Odası,İzmir Eczacı Odası,Veteriner Hekimler Odası,  
T.Hemşireler Derneği İzmir Şb.,SES, Genel Sağlık-İş Genel Merkezi,Türk Sağlık-Sen İzmir Şubeleri

30.12.2011

Yeni Yıla Girerken...

02.01.2012

Hekime Şiddet Vatandaşın Sağlık Hakkına da Darbedir

17.01.2012

Aliağada Sağlıkçıya Şiddet İzmir Tabip Odası,Diş Hekimleri Odası,İzmir Eczacı Odası,Veteriner Hekimler Odası,  
T.Hemşireler Derneği İzmir Şb.,SES, Genel Sağlık-İş Genel Merkezi,Türk Sağlık-Sen İzmir Şubeleri

02.02.2012

Hekime yönelik şiddete karşı duruşmaya destek

07.02.2012

Haklarımızı istiyoruz, eylemlilikte kararlıyız

16.02.2012

Hekimler Alarm Veriyor!

17.02.2012

Dr.Rifat Mutlu'nun "Birileri" adlı karikatür sergisi

24.02.2012

KASDER'e kıymayın!

01.03.2012

İzmir Sağlık Hakkı Meclisi

07.03.2012

Hekime Şiddete Hayır!

10.03.2012

14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri



Sayı : 2010 - 18  
Tarih: 20.05.2010

### İÇİMİZ YANIYOR!

Siyasi İktidarın Maden Kazası Bölgesinde Sergilediği Tutum, Timsah Gözyaşları Dökmekten İbaretir !

Ölümlerin Gerçek Sorumlusu, İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Alanında Her Türlü Denetimsizliği ve Taşeronlaşmayı Yasal Kılıflara Sokmaya Çalışanlardır !

O kadar sık yaşanır oldu ki, neredeyse değişmez bir yazgıya dönüştü. Kömür madenlerinde yaşanan ölümlü kazalar (!) kanıksanmış gibidir !

Her şeyden önce, bir insan olarak, ekmeğinin peşine düşmüş olan emekçilerimizin yaşadıkları içimizi yakıyor. Bu çağda, bu türden insan yitimlerini “yazgı” ile açıklamayı insanım diyene yakıştıramadığımızı vurgulamakta yarar görüyoruz.

Ülkemizde işçi sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili yanlış yaklaşımların sonuçları sadece madenlerimizde değil Tuzla tersanelerindeki iş kazalarından, kot taşlama işçilerindeki silikozis vakalarına kadar birçok alana uzanmaktadır.

“İşçi sağlığı ve iş güvenliği alanı”, ehil ve iyi niyetli olmayan ellerde, bugün giderek derinleşen, bilimsellikten uzak eğilimlerin de etkisiyle daha da olumsuz bir yöne gitmektedir.

İSTİHDAM AÇILIMI (!) ile işverenlerin üzerindeki yükü azaltmak adına, işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetlerini taşeronlaştırmaya açan, işverenleri güç durumda bırakmamak ve işverenlere sorumluluk yüklememek adına denetimsiz bir çalışma ortamı yaratan politikaların doğal sonucu, madencilerin, tersane işçilerinin, kot taşlama işçilerinin ölümü, binlerce işçinin sakat kalmasıdır.

Türk Tabipleri Birliği ve İzmir Tabip Odasının tüm itirazlarına rağmen, Çalışma Bakanlığı tarafından 15 Ağustos 2009 tarihinde yayınlanan yönetmelik ile (İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri hakkında Yönetmelik) işyeri hekimliği ve iş güvenliği hizmetleri piyasaya açılmış, iş güvenliği ve işçi sağlığı hizmetleri yeni bir pazar haline getirilmiştir.

15.08.2009 tarihli yönetmeliğin yürütmesi Danıştay 10. Dairesi tarafından henüz 1 ay önce durdurulmuştur. Danıştay 10. Dairesi kararının ne kadar isabetli olduğunu, Zonguldak'ta yaşanan acı olay bir kez daha (maalesef) göstermiştir.

Siyasi iktidarın bakış açısı ile hedef tahtasındaki yargı organının bakış açısı arasındaki fark, Zonguldak'ta yitirilen maden işçileri, Tuzla'da ölen tersane işçileri, İstanbul'da ölen kot taşlama işçileridir.

Her kaza sonrasında buğulu gözlerle yapılan duygusal açıklamalar ve peşi bırakılan hesap sorma süreçleri, ne ilk ne de son olan bu kaza görünümümlü cinayetleri çözmeye yetmiyor.

Sağlık alanında terk edilen koruyucu, sosyal ve gereksinime dayalı anlayışların, işçi sağlığı ve iş güvenliği alanına da yansdığı çok açıktır.

Halkımızın, Tekel işçilerinin eylemiyle tanışmış olduğu 4-C olgusunun bu olaydaki rolü de araştırılmalıdır. Son maden göçüğünün yaşandığı yer, bir kamu kurumu olmakla birlikte, günümüzün bulaşıcı hastalığı “taşeronlaşma” izleri burada da sürülmelidir. Bu önemli durum gözden kaçırılmamalıdır.

Ülkemizdeki iş kazalarına ilişkin veriler de, işçi sağlığı ve iş güvenliği alanında alınan önlemlerin ne kadar yetersiz olduğunu göstermektedir.

- 2007 yılı SGK istatistiklerine göre Türkiye'de 80.602 iş kazası, 1208 meslek hastalığı olgusuyla karşılaşılmış , bunların 1.044'ü ölümlü sonuçlanmıştır.
- SGK istatistiklerine göre 2007 yılı içinde karşılaşılan iş kazalarının % 32.4'ü 1- 9 işçi çalıştıran işyerlerinde, % 29'u 10-49 işçi çalıştıran işyerlerinde, % 21.3'ü 50-250 işçi çalıştıran işyerlerinde yani iş kazalarının toplam olarak %82.7'si KOBİ'lerde meydana gelmektedir.
- Son SGK istatistiklerine göre halen kayıtlı 1.036.000 (bir milyon otuzaltı bin) işyerinin %97'si 1-49 arasında işçinin çalıştığı yerler olup, ölümcül iş kazalarının % 98'i ve meslek hastalıklarının %82'si bu tür küçük ve orta ölçekli işletmelerde meydana gelmektedir. Bu işyerleri ise tüm çalışanların %62'ni oluşturmaktadır.
- Ayrıca bu rakamlara göre işyeri hekimi bulundurma zorunluluğu olan yaklaşık 23 bin işyeri mevcut iken, halen işyeri hekimliği yapan hekim sayısı 8 bin civarındadır.15 bin civarında işyeri, yasal olarak hekim bulundurma zorunluluğu olduğu halde işyeri hekimi istihdam etmemektedir.

- TÜİK istatistiklerine göre ülkemizdeki 22 milyon iş gücünün yarısı kayıt dışı koşullarda çalışmakta ve işyerlerinin ancak %5'i denetlenmektedir.

- Yapılan araştırmalar iş kazalarının %98'nin önlenemez nedenlerle gerçekleştiğini göstermekte olup, bu nedenlerin başlıca sebebi işverenlerin kural ve sınır tanımaz kar hırsı, kayıt dışı işçi çalıştırma ve taşeron çalışmanın esas hale getirilmesi ve kamu hizmetleri çerçevesindeki denetim görevinin yerine getirilememesidir.

- Milli Prodüktivite Merkezi'nin 2008 raporuna göre, Tuzla'da gerçekleşen ölümlü iş kazalarının önüne geçmek, taşeron çalışmanın önlenmesi ve sendikalar örgütlenme hakkının sağlanması ile başarılabilecektir.

Ölümlü, yaralanmalarla, sakat kalmalarla sonuçlanan acı olayların, iş kazalarının ülkemizde bir daha yaşanmaması için;

\*İşçi sağlığı ve iş güvenliği alanının “kamu hizmeti” anlayışıyla yeniden ele alınması;

\*Yasal düzenlemelerin meslek örgütleri, üniversiteler ve sendikaların katılımıyla oluşturulması;

\*Denetim açısından yasal alt yapı ve insan gücü gereksinimlerinin ivedilikle çözüme kavuşturulması zorunludur.

Yalnız biz hekimleri değil ulusumuzu da sıkça üzüntüye sokan maden göçüklerinin hiç olmazsa bu sıklıkta yaşanmaması dilekleri ve yakarılarından çok akılcı yaklaşımlarla olanaklı olacaktır düşüncesindeyiz!

Bu üzücü olaydan çıkartılacak ders ile “iş ve işçi sağlığı, işyeri güvenliği” alanının piyasa koşullarına teslim edilmemesi gereğini ilgili ve yetkililere bir kez daha anımsatmayı, bu alanda sorumluluk sahibi hekimler olarak görev biliyoruz!

İZMİR TABİP ODASI

Sayı : 2010 - 19  
Tarih: 21.05.2010

## 21 MAYIS DÜNYA SÜT GÜNÜ

### “SÜT”

Hekim örgütünün “süt” konusuna ilgisi tuhaf karşılanmasın! Derinlemesine düşünüldüğünde “süt” ve “süt tüketimi” olgusunun hekimleri de hekimliği de ilgilendirdiği anlaşılacaktır!

İnsan yavrusu dünyaya merhaba dediğinde haftalar boyunca süt dışında bir besinle beslenemiyor! Başlangıçtaki bu çok özel “ana sütü” gereksinimi ilerleyen zamanlarda ancak başka türlerin sütü ile gidebilebilir!

Süt içerdiği protein, karbonhidrat ve yağların yanı sıra varıl mineral ve vitamin içeriği ile de insan beslenmesinin vazgeçilmez temel taşlarından!

Anımsayacağız! Geçtiğimiz haftalarda bir ilçemizde üreticiler sütlerini halka ücretsiz dağıtmışlardı. Amaç, ürünlerini değerine satamıyor oluşlarına kamuoyunun ilgisini çekmekti.

Biraz da ülkemizdeki süt tüketimine göz atmakta yarar var!

Kişi başına yılda 100litre tüketimin gelişmişlik sayıldığı günümüzde şimdilerde giderek öyle olmaktan uzaklaştığımız tarım-hayvancılık ülkesi kimliğimize karşın Türkiye’deki tüketim yılda kişi başına 25 litreyi zor bulmakta.

Her ne kadar günümüzde çeşitli etkenlerin baskısıyla koruyucu, sosyal ve gereksinime dayalı tipten uzaklaşıyorsak da, uzaklaştığımız ilkeler aklın gereği olmayı sürdürüyorlar.

Bu bakımdan, beslenmeye bağlı koruyuculuk ve sağlıklılık da bir başka önemli durumu simgeliyor.

Başka önemli ve gerekli besinlerin yanı sıra sütü de yeterince tüketmeyen bir toplumun büyüme, gelişme ve yaşam boyu sağlıklı olma adına ortaya koyabileceği bir olumluluktan söz edilebilir mi?

Daha çok sosyal ve ekonomik kökenli yetersizliklerin etkisi ile tüketimi gerilerde kalan sütün toplumu sağlık sorunlarından koruyan ve sağlıklı sürekli kılan işlevinden yararlanılamamış olunuyor!

“Dünya Süt Günü”nde söylevler verileceğini öngörerek biz hekimler kısa ve öz şekilde bu konudaki görüşümüzü paylaşmak istiyoruz : Fiziksel ve ruhsal bakımdan sağlıklı bir toplumun yaratılması ve olumsuz sonuçlardan kaynaklanan umarsızlıklardan uzak durulabilmesi adına yönetenlerimizin ülkemiz insanının daha fazla süt tüketebilmesi için gereğini yapmalarını diliyoruz !

Sayı : 2010 - 20  
Tarih: 04.06.2010

### “5 HAZİRAN”; “DÜNYA ÇEVRE GÜNÜ”

Bilindiği gibi 5 Haziran 1972 tarihinde Stockholm’de toplanan “Birleşmiş Milletler Çevre ve İnsan Konferansı”nda, “temiz ve sağlıklı bir çevrede yaşamın temel bir insan hakkı olduğu” karar altına almıştır. Bu konferansta alınan kararların bir anlamda çevre koruma alanında bir başlangıç olması gerçeğinden hareketle, konferansın

toplandığı tarih, “Dünya Çevre Günü” olarak duyurulmuştur.

Sağlıklı bir çevre olmadan sağlıklı yaşam da olası değildir. “Sağlıklı Çevrede Yaşama Hakkı” bütün insanların yanı sıra diğer canlıların da en doğal hakkıdır. Yaşamın sürmesi de ekolojik dengenin korunduğu sağlıklı bir çevrede olanaklıdır.

Çevre Hakkının savunulması bilinci doğal ve kültürel varlıkları, yaşama alanlarını kirleten, yok eden unsurların görülmesi, bu kirletici ve sömürücü unsurlara karşı savaşım verilmesiyle olasıdır.

Bu nedenle, Dünya Çevre Günü’nde, İzmir’in Suyunu Kirletecek Efemçukuru Altın Madenine Dikkat Çekmek İstiyoruz.

Efemçukuru Altın Madeni İzmir’in içme suyu havzası ve dolayısı ile de İzmir için yaşamsal risk oluşturmaktadır. Bölgede siyanür kullanılmayacağı, siyanürleme işleminin Kışladağ’da yapılacağı belirtilmektedir. Ancak bu bölgedeki kayaç arsenikten çok zengindir. Kazıldığında milyonlarca yıldır doğayla barışık halde yaşayan arsenik başta olmak üzere ağır metaller hareketlenecek, yeraltı sularına ve Tahtalı Barajı başta olmak üzere yöredeki barajların suyuna karışabileceklerdir. Arsenik DSÖ (Dünya Sağlık Örgütü) tarafından kanserojen olduğu belirlenmiş bir maddedir. Daha dün, 03.06.2010 tarihinde, Efemçukuru Altın Madeni’nin İşletme Ruhsatı’nın (izininin) iptali davasının keşfinde hazır bulunduk. 2002 yılında madenin işletme ruhsatının iptali için Oda’mızın da müdahil olduğu dava açılmıştı. Bu dava son derece önemlidir. Zira bu ruhsat, Efemçukuru Altın madeni için verilen ilk izindir. Bu izinin iptal edilmesi bundan sonraki izinleri dayanaksız bırakacak ve böylelikle İzmir’in içme suyu havzasının korunması için önemli bir iş başarılmış olacaktır. İzmir’imizin kanser kenti olmaması için madenin çalışmasına kesinlikle izin verilmemelidir.

Siyanür lüvi yöntemiyle çalışan altın madeni işletmelerinin toprağı, suyu ve havayı kirlettiği pek çok bilimsel çalışmayla da kanıtlanmıştır. Bu nedenle çevre kirlenmesine yol açmayacak, ekolojik dengeyi bozmayacak yeni bir yöntem geliştirilip uygulanıncaya kadar, altın madenciliklerinden vazgeçilmelidir. Bergama-Ovacık, Uşak-Eşme Kışladağ Altın Madeni işletmeleri kapatılmalıdır! Avrupa Birliği Parlamentosu 05.05.2010 tarihli kararıyla su kaynaklarını ve biyolojik çeşitliliği korumak amacıyla, Komisyon’un Avrupa Birliği’nde siyanürlü madencilik teknolojilerini 2011’in sonuna kadar tümüyle yasaklamasını istemiştir. Avrupa Parlamentosu üyeleri komisyon ve üye ülkelerin “yasak yürürlüğe girinceye kadar, doğrudan ve dolaylı olarak Avrupa Birliği’nde ve başka ülkelerde, siyanür teknolojisi kullanılan hiç bir madencilik projesini desteklememelerini” istemiştir.

Avrupa’da durum bu iken bizde TBMM Madencilik Komisyonunda yeni kabul edilen ve yakında TBMM Genel Kurul gündemine gelmesi beklenen madencilik yasa değişikliği ile zeytincilik alanları bile siyanürlü altın işletmeciliğine açılmış olacaktır. Bu yasa değişikliğinin gerçekleşmesi halinde, İzmir’in içme suyu havzası içindeki Efemçukuru Altın madeninin işletilmesinin önü de açılacaktır. Bu yasayla madencilikle ilgili Gayrisihhi Müessese Ruhsatını verme ve bu işletmeleri denetleme yetkisi belediyelerin elinden alınmakta, bu alandaki tüm yetki siyasi iktidarın tekelinde toplanmış olacaktır.

Su havzaları ve kaynaklarının bulunduğu yerlerde veya onları kirletebilecek alanlarda, hiçbir şekilde madencilik ve taşocağı işletmesi açılmasına izin verilmemelidir. Temiz su bir haktır, herkes bu haktan eşit yararlanabilmeli, sular kesinlikle özelleştirilmemelidir. En son yapılan açıklamalara göre, dünyada 1,5 milyar kişi temiz içme suyunu ulaşamıyor, 3 milyar insan güvenli arıtma tesisinden yoksundur. Bu nedenle her gün büyük çoğunluğu çocuk 35 bin kişi ölüyor. Susuz yaşam olamayacağına göre yurttaşlara temiz içilebilir su sağlamak

devletin görevidir. Tüm canlılar için bir hak olan suyun, sağlıklı ve yeterli miktarının herkese ücretsiz ulaşmasının önündeki bütün engeller kaldırılmalıdır.

Akarsularımız, tümüyle kirlenmiştir. İvedilikle temizlenmeli ve tüm kirleticilerden korunmalı, halkın ve tarımın hizmetine sunulmalıdır.

Aliğa'da ithal kömüre dayalı termik santral kurulmak istenmektedir. Aliğa'da kirlilik, şimdiden en üst düzeydedir. Termik santral hava, su ve toprak kirliliğine neden olacaktır. Hava kirliliği nedeniyle solunum sistemi ve alerjik hastalıklar artacaktır. Bu nedenle, Aliğa'da termik santral istemiyoruz!

Uzun süredir kentin içerisinde kalmış olan çimento fabrikaları ve onlara malzeme sağlayan taş ocakları ivedilikle kapatılmalı ve yerleşim alanlarının en az 3 km. uzağında, bilim insanların çevreye zarar vermeyeceğini onaylayacakları yerlere taşınmalıdır.

Katı atıkların ortadan kaldırılması için gereken her türlü teknoloji kullanılmalıdır. Ortadan kaldırma gerçekleşinceye kadar, çöp depolama alanları yerleşim yerlerinden çok uzakta, doğal kaynaklara zarar vermeyecek biçimde kurulmalıdır. Çöp üretiminin azaltılması ve ayrıştırma işlemi için gereken bilgilendirme yapılmalı, bu koşulları sağlayacak düzenlemeler yaratılmalıdır.

Bizler doğru bir çevre bilincinin tarihi mirası korumakla başarabileceğinin bilinci ile bölgemizde bulunan Alliano Antik sağlık yurdunun bir sulama barajı altına kalmasını değil, 2000 yıllık bu kültür hazinesinin korunmasını istiyoruz.

Dünyamız hızla kirleniyor, "kirlenen öder" yerine, "kirlenmenin önlenmesi" politikaları üretilmelidir. Kirletmenin ve doğal dengeyi bozmanın bahanesi haline almış olan "Sürdürülebilir Kalkınma" yerine, "Sürdürülebilir Yaşam" ilkesi belirlenmelidir.

"Çevre Hakkı", doğal dengenin korunduğu bir ortamda tüm canlıların yaşam hakkıdır.

"Tıbbiyeli" bilinciyle çevre hakkını savunmak, yaşamı savunmanın ta kendisidir diyoruz.

Sayı : 2010 - 21  
Tarih: 08.07.2010

## HUKUKSUZLUĞA KARŞI YARGI

Yaz gelince her yıl olduğu gibi ilimizdeki tatil beldelerinde yaşayanların sayısı katlandı. Bir yörede sürekli yaşayan nüfusa dayalı olarak tasarlanan aile hekimliği modeli de her yaz döneminde olduğu gibi bu kez de yetersiz kalmış oldu.

Bu yetersizliğin giderilmesi adına hekimlik yapma hakları ellerinden alınmış olan TSM (Toplum Sağlığı Merkezi) hekimleri anımsanmış oldu. Tatil beldelerindeki hekim ihtiyacı bu yolla giderilmeye çalışılıyor. Her ne kadar tatsız bir durum olsa da, TSM hekimleri hekimlik yapma fırsatı yakaladıklarını sanıyorlar.

Oysa, Aile Hekimliği sisteminden ödün vermek istemeyen yönetim TSM hekimlerine bir yandan hekimlik yaptırırken diğer yandan da hekimliklerinin doğal gereği olan reçete yazımı gibi temel etkinliklerini engelliyor.

Bu durum, tıp fakültesi mezunu olan hekimlerin, dayanağını 1219 sayılı yasanın alan hekimlik yapma yetkilerinin ellerinden alınması anlamı ile açıkça hukuka aykırıdır. Hekimler (sistem gereği) istemleri dışında mesleklerinden uzak tutulurlarken, zorunluluktan kaynaklanan durumlarda bile eylemli hekimliklerinin gereklerinden yoksun

birakılmaları anlaşılır gibi değildir.

Bu anlaşılabilir ve hukuki dayanaktan yoksun uygulamanın hasta-hekim ilişkilerinde yol açması olası sakıncaların da göz ardı edilmesi gerektiği düşüncesindeyiz.

Yukarıda kısaca sıraladığımız kaygılar gereğince; İzmir Tabip Odası hekim hak ve yetkileri konusunda daha öncekilerde olduğu gibi hukuksuzluk gördüğü bu konuda da hukuki mücadeleye karar vermiştir. Başvuru hazırlıkları tamamlanmak üzeredir.

Bilgilerinize sunarız...

Sayı : 2010 - 22  
Tarih: 09.07.2010

## HEKİMLERİN GÖZÜ, KULAĞI ANAYASA MAHKEMESİNDE (\*)

Yargı hemen her yurttışı ilgilendiren bir gereklilik. Ancak, "Tam Gün" yasasının Anayasa Mahkemesi'ne götürülüşünden bu yana hekimlerin yargıya artan ilgisi ve oradan gelecek karara kulak kesilmiş olması yaşamaya alışkın olduğumuz bir durum değil.

"Tam Gün" sanıldığı ya da kamuoyuna belletilmeye çalışıldığı gibi hekimin kamu ya da özel çalışma alanlarından birini seçmesinden ibaret bir yol ayrımı değildir. Resmin bütünü görüldüğünde, "Tam Gün" yasasının gerçekte yakın gelecekte gündemde yerini alacak olan "Kamu Hastane Birlikleri" düzenlemesinin kilidi olacağını kestirmek de güç olmasa gerektir.

Tüm hekimler için olmasa da aile hekimliği sistemi dışında kalmış olan pratisyen hekimler için "olmak ya da olmamak" sorunu ile de özdeşleştirilebilir bir duruma denk düşmektedir "Tam Gün" yasası ile karşımıza çıkan ikilem.

Yüksek yargının inceleme ve değerlendirme süreci sonundaki olasılıklar üzerinden örnekleme yapılırsa konunun çok daha iyi anlaşılması söz konusu olabilecektir.

Diyelim ki, yargı süreci uzadı ve Anayasa Mahkemesi 5947 sayılı yasanın yürürlüğe gireceği tarih olan 31.07.2010 tarihine kadar herhangi bir karar vermedi. Sağlık Bakanlığı çalışmaları hekimler de kamu ya da özel seçimlerini sonuçlandırdılar. (Bu seçimi yapmaktan kaçınmak söz konusu olamayacağına göre) Hekim kamuda kalıp özel çalışmasına son verdiğinde yalnızca muayenehanesini değil edinmiş olduğu işyeri hekimliğini de bırakmış olacaktır. Bu durumda ilerleyen süreçte yasanın iptali söz konusu olursa bu örnekteki hekim onarılması olanaksız kayıplar yaşamış olmayacak mıdır?

Ya da tersi durumda kamudan ayrıldığında, yasanın iptali durumunda hekimin yitirmiş olduğu kamu görevine geri dönüşü söz konusu olabilecek midir?

Bu durumda, hekimlerin duyarlılığı ve neredeyse mahkeme kararına yoğunlaşmış olmaları daha iyi anlaşılabilir mi?

Böylesi bir ikilem içine düşmüş olan hekimlerin huzur bulması, işlerine güçlerine odaklanmaları söz konusu olabilir mi? Tüm Türkiye'de olduğu gibi İzmir'li hekimler de Anayasa Mahkemesi'nden, haklarını ortadan kaldıran bu yasa ile ilgili olarak adaletin tecelli etmesini sağlayacak kararı hukuka ve yargıya güven ilkesi gereğince beklemektedirler.

Korkarız ki; bugün için yalnızca hekimleri ve hekimlerin içinde de belirli kesimleri etkileyecekmiş gibi görünen "Tam Gün Yasası" orta ve uzak erimde tüm toplumu olumsuz yönde etkileme potansiyeline sahip bir gelişmeye de yol açmış olacaktır.

Hekimin seçeneksizleştirilerek bir bakıma köleleştirildiği ortamda hastanın ve dolayısı ile de tüm toplumun bu olumsuzluktan etkilenmemesi söz konusu olabilir mi?

"Geç gelen adalet adalet değildir." sözünün bir kez daha acı gerçeğimize olmaması adına durumu kamuoyunun ve yüksek yargının bilgisine sunuyoruz. Saygılarımızla

İZMİR TABİP ODASI

(\*) Anayasa Mahkemesi'nin 14 Temmuz günü için Türk Tabipleri

Birliği yöneticilerine randevu vermiş olduğu haberi bu sürecin ivedilikle sonuçlandırılacağı umutlarımızı biraz olsun yeşertmiştir.

Sayı : 2010 - 23  
Tarih: 13.07.2010

Değerli Basın Mensupları,

Anayasa Mahkemesi, "tam gün" yasası ile ilgili olarak CHP'nin açtığı davada konu hakkında bilgi almak üzere, TTB Merkez Konseyi Başkanı ve yöneticilerini 14 Temmuz Çarşamba günü sözlü açıklama için çağırdı.

15 Temmuz Perşembe günü saat 9.30' da yapılacak mahkeme toplantısının gündeminde de bu konu yer alıyor ve olasılıkla aynı gün içerisinde hekimlerimizi ve sağlık sistemini etkileyecek önemli bir karar çıkacak.

Bu nedenle Türk Tabipleri Birliği, Tabip Odaları, Hekimler neden bu yasa tasarısına itiraz ediyoruz? Bir kez daha bunu sizlere açıklamak istiyoruz.

Bu yasa ile ilgili Hükümetin, Sağlık Bakan'ının kamuoyuna söylediklerinin doğru olmadığını, gerçeği yansıtmadığını, aldatmaca olduğunu biliyoruz.

1. Hükümet sürekli olarak yanıltıcı beyanlarla hekim ücretlerine yönelik açıklamalar yapmakta ve hekimleri hedef tahtası haline getirmektedir. Biliyoruz ki global bütçeye geçildiği, Kamu Hastane Birlikleri kurularak maaşların da döner sermayeden ödeneceği koşullarda şu andaki ücretleri almak bile hayal olacaktır. Çünkü Kamu Hastane Birliği işletmesi kurulduğunda devletin maaş ödemesi ortadan kalkacak elde edilen gelir ölçüsünde para ödenecektir. Ayrıca hekimlerce yine çok iyi bilinmektedir ki Sağlık Bakanı ve Başbakan'ın kamuoyuna duyurduğu ücretler kağıt üzerinde olup tavan rakamları yansıtmaktadır. Bu yasa ile hekim emeği ucuzlaştırılmaktadır. Bizler emekliliğe yansyan, sabit ve gelir getirici bir ücret artışı talep ediyoruz.

2.Yasa araştırma ve sağlık hizmeti açısından da eğitimcilere, öğretim üyelerine daha iyi bir ortam sağlamamaktadır. Hekimleri güvensiz bir ortamda çalışmaya iten bu anlayış, hekimlerin gelirini performans sistemiyle hastaların cebinden alınacak paraya, daha fazla ve niteliksiz hasta bakmaya endekslemiştir. Bizler eğitim ve araştırma faaliyetlerinin de performans kadar değerli olacak bir ücret artışı talep ediyoruz.

3. Yasa tam zamanlı çalışan hekimlerin mesai sonrası özel muayenelerinde çalışma hakkını ellerinden almaktadır. Bizler tam gün çalışmaya, hastalarımıza tam zamanlı mesai içerisinde yeterli sağlık hizmeti sunmaya karşı değiliz. Ancak mesai sonrası kazanılmış hak olan özel hekimlik yapabilme hakkımızı da talep ediyoruz.

4. Aynı yasada geçen zorunlu mesleki sorumluluk sigortası sistemi ise, sağlık hizmet sunumunda zarar gören vatandaşı, eğer parası varsa, hastane kapılarında bekleyen sigorta avukatlarının eline düşürürken, yıllarca mahkemelerde süründürmeye mahkum etmekte, hekimleri içine itildiği daha fazla mesleki hata yapma riski taşıyan uzun ve olumsuz çalışma koşullarında sigorta avukatları ile baş edebilmek için ücretlerinden prim kesilmesi nedeni ile mağdur duruma düşürmektedir. Hekimlerin içine çekildiği bu güvensiz ve saygın olmayan durum, sürekli suçlu ilan edilen hekimleri şiddete maruz bırakmaktadır. Bizler hata yapma riskinin azaldığı uygun çalışma koşulları, primleri ücretlerimizden karşılanmayan bir mesleki sorumluluk sigortası talep ediyoruz.

Yasa tasarı halindeyken uyarılmıştık, yine uyarıyoruz: "Tam Gün" adıyla bilinen yasa ile sağlık ortamında telafisi mümkün olmayan sakıncalar doğacaktır:

Hastane gelirlerinin artırılması temel hedef olurken, nitelikli hasta bakımı, eğitim ve araştırma bugünkünden daha da geri plana itilecek, Zor ve zaman harcanması gereken hastalardan uzak durularak, sadece "bakılan" hasta sayısının artırılmasına çalışılacak; Öğretim üyesinden sağlık ocağı hekimine tüm sağlık çalışanları, emekliliğe yansımayan düşük bir temel ücrete mahkum edilerek, daha fazla hasta bakıp daha fazla kazanç elde etmeye yönlendirilecektir.

Sonuç olarak verilen sağlık hizmeti her alanda giderek kötüleşecektir. Biz; Hekimlerin iş güvencesi başta olmak üzere, özlük haklarının kalıcı bir şekilde düzeltilmesini, Hekimlerin, iyi ve nitelikli hizmet üretecekleri, işsizlik kaygısı duymayacakları ve emekliliklerinde geçinebilecekleri düzenlemelerin acilen yapılmasını bir kez daha talep ediyoruz.

Buradan Anayasa Mahkemesine sesleniyoruz:

Bu yasa basit bir "çalışma alanı" düzenlemesi değildir. Bu yasa sağlık alanında hekim iş gücü piyasası düzenlemesidir.

Neredeyse 7 gün 24 saat çalışmayı dayatan, hizmetin niteliğini daha fazla tehlikeye sokan, bütün sağlık çalışanları ile birlikte halkın sağlığını tehdit eden bir düzenlemedir.

Anayasa Mahkemesinden; sadece bizlerin değil, gelecek nesillerimizin de sağlık hakkını gasp eden uygulamaların bir parçası olan bu yasayla ilgili yürürlüğü durdurma ve iptal kararı vermelerini talep ediyoruz.

Sayı : 10 - 24  
Tarih : 21.07.2010

MİLLETİMİZE DİYECEĞİMİZ VAR

Fatma Bacı,  
Ayşe Nine,  
Ali Dayı,  
Mehmet Amca,  
Bir de bizi dinleyin.

Bizler, sizlerin hekimleriyiz.  
Bizler, bu ülkenin bağrından çıkan,  
Sizin evlatlarınız, sizin yeğenleriniziz.

Bizim de anamız, babamız, çocuğumuz hastalanıyor,  
Biz de hastalanıyoruz.  
Hastanın can derdi nedir, çok iyi biliyoruz.

Yıllarca okuduk ettik.  
Anamızın, babamızın, öğretmenlerimizin,  
bu ülkenin üzerimizde emeği büyük.

Canımız çıktı hekim olmak için.  
Onurlu, saygın, iyi hekimlik için.  
Cumhuriyetimizi terk etmedik.  
İçimiz dop dolu.  
Vatan sevgisi, insan sevgisi, Allah sevgisi.

Size diyeceğimiz var. Bir de bizi dinleyin.



Biz, Sağlık Bakanı Dr.Recep Bey'den şikayetçiyiz.

O, size bizim hakkımızda doğruları söylemiyor.

Dr. Recep Bey, bizim için "paragöz bunlar" diyor.

"Ellerimizin sizin cebinizde" olduğunu söylüyor.

Biz onurlu insanlarız, bu sözler gücümüze gidiyor.

Biz sadece ailemizi insanca yaşatmak için, emekliliğe yansıyan güvenceli ücret artışı istiyoruz.

Hastalarımız ve kendimiz için, hepimiz için sağlık alanında hak ve hukuk istiyoruz.

Dr. Recep Bey biliyor mu acaba, sayesinde hekim olmak artık ne kadar zor.

Çalışma koşullarınız bu kadar olumsuz hale gelirse, hata yapma korkusunu o kadar taşırsınız.

Şikayet edilmeniz bu kadar teşvik edilirse, şiddete o kadar sık maruz kalırsınız.

Özlük haklarınız bu kadar kısıtlanırsa, iş güvencesi korkusunu o kadar duyarsınız.

Emeğiniz bu kadar ucuzlatılırsa, mesai sonrası o kadar ikinci iş ararsınız.

Şimdi Dr.Recep Bey "Tam Gün" derdinde.

Aslında derdi daha büyük, size söyleyemiyor. Hayırlıysa yakında referandum var ya, sandığı düşünüyor.

Bakin biz söylüyoruz; Kurdukları, kurdurtulan sağlık sistemi çöküyor.

Bilin. Yakın zamanda, Hastane kapılarında cebinizden daha fazla para çıkacak, Bilin ki, ameliyat olmak için aylarca sıra bekleyeceksiniz.

Bir sözümlü de, Dr.Recep Bey'e:

İnat etmeyin doktor bey, Hak ve hukuka güvenin.

Ayıp etmeyin bize, Üstelik hekimsiniz, yemin ettiniz "hekimler kardeşlerimdir" diye. Unutmayın, bu ülkede hastaların olduğu kadar, hekimlerin de Sağlık Bakanı'sınız.

Sayı : 10 - 25  
Tarih : 23.07.2010

Basın Bayramınız kutlu olsun...

Türk basınında sansürün kaldırılışının 102. yıldönümünde, yazılı ve görsel medyada görev alan gazetecileri, tüm olumsuz ve engelleyici koşullara karşın kamuoyunun aydınlanması, halkın gerçeklere ve bilgiye ulaşması yolunda gösterdikleri çaba için kutluyoruz.

Cezaevlerinde 70'e yakın gazetecinin bulunduğu, yüzlerce gazeteci hakkında hapis cezası istemi ile açılmış davaların sürdüğü bu koşullarda, siyasi iktidarın birçok olayın sorumlusu olarak basın kuruluşlarını gösterip, tehdit ettiği günümüzde gazeteciliğin ne kadar büyük bir sorumluluk ve özveri gerektirdiğinin farkındayız.

Çalışma koşullarının zorlaştığı, yasal haklarının giderek tırpanlandığı gazetecilik mesleğini, saygınlığını ve onurunu kaybetmeden yürüten; her türlü baskıya ve ekonomik zorluğa karşın özgürlüğünden ve bağımsızlığından ödün vermeyen gazetecilerin basın bayramını kutluyoruz.

Sayı : 10 - 26  
Tarih : 29.07.2010

SAĞLIK BAKANI  
PROF.DR.RECEP AKDAĞ'I, HEKİMLERE YÖNELİK TUTUMUNU DÜZELTMEMEYE DAVET EDİYORUZ

Bir "tam gün" tartışmasıdır süregeliyor! Herkes konuşuyor. Sizlere şu deniyor, bu deniyor. Kafanızı karıştırıyorlar.

Biz hekimler size işin doğrusunu anlatalım öyleyse. İşin özü şu: Sağlık Bakanlığı kazdığı kuyuya düştü bu sefer. Hekim örgütü bir zafer mi kazandı? Sağlık Bakanlığı mı kaybetti? Asla! Bizler ve sizler yıllardır kaybediyoruz aslında.

"Sağlıkta dönüşüm programı sağlığa zararlıdır."

Önce yalancı bir bahar yaşattılar sizlere ve bizlere. Yeşil kartlar dağıttılar, özel hastaneleri adres gösterdiler sizlere. Hükümetim bin yaşa! Şimdi ise değirmenin suyu kesildi artık. Deniz bitti. Bir reçete, on para...

"Performans iyi hekimliğe zararlıdır"

Bizi de kandırdılar biliyor musunuz? Performans, ne güzel balık börek, haydi aile hekimi olalım dedik. Ama bizim için de deniz bitti. Ne kadar para kazandığımı bir sorun bakalım bana.

Oturdular, kurdular. Ucuz hekim emeği pek de güzel olur. Özlük, hak hukuk bir yana. Bu hekimler de kim oluyor? Vurun kahpeye, günde rin oraya buraya, sizi gidi tuzu kurular, yaşasın yönetmelikler!

Dönelim "tam gün" olayına. Bir yasa çıkardılar biliyorsunuz. Size dediler ki; artık cebinizde hekimin eli olmayacak, muayenelerinde sürünmeyeceksiniz. Sonra döndüler bize, "siz de oturun oturduğunuz yerde, biz yaparız, biz yakarız."

Biz dedik ki bu "tam gün" değil, "tam gün", "tam kölelik". "İşte Halep, işte arşın." Gelin bizi dinleyin dedik, "biz de tam gün çalışalım isteriz". Yeter ki emeğimizin karşılığı olan ücreti bize verin.

Uyardık: kazanılmış haklarımızı elimizden almayın, hukuksuz iş yapmayın.

"Hukuk herkes içindir. Halk aleyhine hekim lehine hukuk olmaz"

Keser döner, sap döner bir gün de hesap döner. Anayasa Mahkemesi

“tam gün” gerekçesi ile hekimlerin köleleştirilmesi ve Cumhuriyet’in kuruluşu ile

hekimlerin kazanmış oldukları kimi hakların ortadan kaldırılması girişimlerine geçit vermedi.

Anayasa Mahkemesi bu kararı ile birlikte hekimler için “tam gün” kavramına da açıklık getirdi. Bundan böyle tüm hekimler ister üniversite, isterse Sağlık Bakanlığı kurumlarında çalışıyor olsunlar, haftalık 40, günlük 8 saatlik çalışma sürelerini eksiksiz yerine getireceklerdir. Bundan böyle bu çalışma süresinin yerine getirilmemesi ya da esnetilmesi gibi girişimler söz konusu olamayacaktır. “Tam gün” çalışma konusundaki kuralın titizlikle uygulanması konusunda, bir hekim örgütü olan İzmir Tabip Odası da gereken duyarlılığın gösterilmesini üyelerine tavsiye etmektedir. Bizler hukuksal düzenlemelere saygılıyız.

Hekimlerin yasa ile belirlenen tam zamanlı çalışma süresinden arta kalan zamanlarında, yerine getirecekleri “özel hekimlik” çalışmalarının önünde hukuksal bir engel bulunmamaktadır. Hekimlik ticari bir faaliyet değildir. Sağlık otoritesinin, Danıştay kararına rağmen bu faaliyeti engelleyici idari girişimde bulunmayacağını umuyoruz.

“Tıbbiyeli olmak bir yaşam tarzıdır, hekimlik onurlu olmayı gerektirir”

Saygıdeğer Vatandaşlarımız,

Sağlık hizmetinin öznesi ve vazgeçilmez unsuru olan biz hekimler bu süreçte çok incitildik. Bizler için yakıştırılan “paracı” ve “tuzu kuru” sıfatlarını kabullenmemiz olanaklı değildir. İçimizdeki barınma fırsatı bulan az sayıda olumsuz örnekten yola çıkılarak, yukarıda andığımız sıfatlarla yaftalandık. Bu denli incinen, bu denli morali bozulan bir meslek grubu bundan böyle nasıl olup da işine odaklanıp, insanlara şifa dağıtabilecektir?

Tüm bu olumsuzluklara karşılık, biz hekimler tıbbiyeli olmanın bilgelik dolu rehberini takip edeceğiz. “Onurumuz incitilse de, yılmadan iyi hekimlik yapmakta kararlıyız!” Bu yaklaşımımızın sizlerle dertleşmemize engel oluşturmayacağını düşünüyoruz. Hekiminize bir kez olsun sorun lütfen, “bu ülkede hekim olmak nasıl bir şey?” diye.

İzmir Tabip Odası olarak her ne kadar hekim örgütü olsak da, hekimlerin ve hekimliğin sorunlarını öncelese de; hekimlerin ve toplumun çıkarlarının ortak olduğu bilincindeyiz.

Bizlere “paracı” ya da “tuzu kuru” sıfatlarını yakıştıranların ellerinin, siz yurttaşlarımızın sağlık ortamında attığı her adımda ceplerinizden çıkmadığını da anımsatmak isteriz! Karar sizlerindir! Gerçekten paracı olan biz hekimler midir, yoksa sosyal ve toplumsal olması gerekirken, her türlü bahaneyle sağlık hizmetini parayla satmaya başlayanlar mı?

Saygıdeğer yurttaşlarımız!

“Tam Gün Yasası” içerisindeki bazı maddelerin hukuka aykırı olduğu yönünde yapılmış olan itiraz, Anayasa Mahkemesi tarafından karara bağlanmış olup; bu karar konusundaki belirsizlik ve karmaşa Danıştay’ın 22 Temmuz tarihli kararıyla açıklığa kavuşturulmuş durumdadır.

Gerek bu yasayı hazırlayanların gerek biz hekimlerin ve gerekse hizmet sunduğumuz yurttaşlarımızın bu karar konusunda kimi çekince ve hoşnutsuzlukları olabilir. Aslında bu yasa, ülkemizde

gittikçe olumsuzlukları görülmeye başlayan “Sağlıkta Dönüşüm Programı”nın kopan bir halkasıdır. Çıkarılan pek çok yönetmelik ve torba yasanın yanısıra, sırada bekleyen “Kamu Hastaneleri Birliği Yasası” gibi hukuksal düzenlemeler ile hedeflenen sağlığın tekelleştirilmesi ve özelleştirilmesidir.

Biz “Sağlıkta Dönüşüm Programı”na bir kere daha HAYIR diyoruz.

Halkımıza sunacağımız iyi sağlık hizmetinin önünde duran bu düzene HAYIR diyoruz.

Hekim emeğini ucuzlatan; sabit, emekliliğe yansıyan bir ücret artışı yerine, hastaları ve hekimleri özel çalışma alanlarına iten, hekimleri köle, hastaları müşteri gibi gören yasal düzenlemelere HAYIR diyoruz.

Yasa yapma ve yürütme gücünün, yargı üzerindeki etkinliğinin artması sonucu, ulusal sağlık sistemini bozmaya yönelik, halkımızın sağlığını olumsuz etkileyen dış kaynaklı programların varlığına olanak tanıyan yasal düzenlemelere HAYIR diyoruz.

Saygılarımızla...

Sayı:10-27

Tarih: 12. 08. 2010

## “SAĞLIK PERSONELİ ÇALIŞMA SAATLERİ”

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI TEDAVİ HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ KAYNAKLI 03/08/2010 TARİHLİ “SAĞLIK PERSONELİ ÇALIŞMA SAATLERİ” KONUSU GENELGE (2010/55) BAŞTA HEKİMLER OLMAK ÜZERE TÜM SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA HOŞNUTSUZLUĞA NEDEN OLMUŞTUR.

BİR YANDAN “TAM GÜN YASASI” GEREĞİNCE 40 SAATE DÜŞTÜĞÜ VARSAYILAN ÇALIŞMA SÜRELERİNDEN SÖZ EDİLİRKEN DİĞER YANDAN DA GENELGEDE YER ALAN İFADELER ARACILIĞI İLE 45 SAATLİK ÇALIŞMA SÜRESİNİN KORUNMAYA ÇALIŞILDIĞI İZLENİMİ EDİNİLMEKTEDİR.

ÖZELLİKLE SAĞLIK HİZMETİNİN KESİNTİSİZLİĞİ İLKESİYLE ÇELİŞEN YÖNLERİ VE ÇALIŞANLARA DİNLENME OLANAĞINDAN SÖZ EDİLİRKEN, HER AN GÖREVE HAZIR OLMA GEREĞİ GENELGENİN ÖNDE GELEN ÇELİŞKİLERİNDENDİR. HUKUK BÜROMUZ BU ÇELİŞKİLERİN YARGI DÜZLEMİNE TAŞINMASI GEREĞİNDEN HAREKETLE GENELGEYİ DANIŞTAYDA AÇILACAK BİR DAVAYA KONU ETME KARARI ALMIŞTIR.

Sayı: 10-28

26 Ağustos 2010

## BASIN AÇIKLAMASI

BİR KERE DAHA İŞİN ASLINI SÖYLEYELİM SİZE...

Değerli Basın Mensupları,

Bildiğiniz üzere Sayın Sağlık Bakanımız geçen hafta ilimizi ziyaret etti. Bir zamanların muayenehane hekimi, hekim yetiştiren hocası,

Sayın meslektaşımız basın önünde sağlık ve hekimlik hakkında seçme sözler söyledi.

Biz bu sözleri duyduk, okuduk, kırdık, gücendik. Anladık ki, yine bir kandırmaca var ortada. BİR KERE DAHA İŞİN ASLINI SÖYLE-YELİM SİZE diyoruz.

Sağlık Bakanı demiş ki;  
“Hastane donanımlarının sadece satın alarak değil, hizmet alımlarıyla elde edildiği, çalışanların motivasyonlarının performansla arttığı bir sistem gerekiyor”

Kulağımıza hoş gelebilir bu sistem. Aslında bu durum vatandaşın sağlık hakkının taşeron sağlık hizmeti ile özel sektöre yedirilmesidir; halkımızın hak ettiği sağlık hizmetinin piyasalaştırılmasıdır. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın özü budur.

Halkımızın, “reçete yazdırıp katkı ödemesi, özele gidip fark ödemesi”dir.

Vatandaşımıza soruyoruz:  
Bir hekimin tek bir günlük çalışması süresince 100. hastası olarak muayene olmak ister misiniz?  
Bir ameliyat masasında hekimin tek bir günlük çalışma süresi içinde 20. hastası olarak ameliyat olmak ister misiniz?

Hekimlerimize soruyoruz:  
Körü körüne mesleki risk almak ister misiniz?  
Körü körüne sigorta davalarına yem olmak ister misiniz?

Performansa dayalı sistem, “Kısa tut işi; bir tık tık, bol tetkik; gelsin sıradaki” diye özetlenebilir.

Sağlık Bakanı demiş ki;  
“Beni de fişlemişler, sabahtan akşama kadar hasta baktım diye”

Sayın Bakanımız için üzüldük. Acaba kendisi de biz, meslektaşları için üzüyor müdür?  
Çünkü biz de artık hasta bakarken sabahtan akşama takip ediyoruz. Üstelik dokuz saat hastanede kalıp, sekiz saat çalışmış sayılıyorz .

Sağlık Bakanımız, “Maaşınız arttı dedi” , sevindik. Baktık ki, performans ödemesinde kesinti yapmışlar. Cebimizdeki parayı alıp, diğer cebimize koymuşlar. Sonuç; sıfıra sıfır, elde var sıfır.

Hekime, “Muayenehaneye gitme, mesai sonrası hastanede kal ve hasta bak” dediler. Ancak hastanın hastanelerde muayene olabilmemesinin koşulları ortadan kaldırıldı. Baktık ki;

Bekle de hasta gelsin.  
Bekle de hemşire kalsın.  
Bekle de üç beş kuruş kazanasın.

Uygulamada, hiçbir şey gösterildiği gibi gerçekleşmedi.

Hasta yok mu diye düşünebilirsiniz. Hasta nerede? Derdi acil olsun, olmasın, binlerce hasta acil servislerde muayene olmaya çalışıyor. Neden mi? Çünkü hizmet ücretsiz, sınırsız, ambulansına varıncaya kadar.

Hasta vatandaş haklı, ne yapasın?  
İş yok, sosyal güvence yok.  
Seçim yok, yeşil kart yok.

Sağlık Bakanı demiş ki;

“Vatandaşı muayenehanelere yem etmeyeceğiz”

Sayın Bakan,

Muayenehanede çalışan meslektaşlarımızın onuru ile oynamayın lütfen. Siz de bir zamanlar muayenehane hekimliği yapmıştınız, hatırlayın. İyi hekimlik muayenehanede de yapılabilir. Üstelik çıkardığınız yönetmelik ile hangi muayenehane açılabilir? Bu koşulları kim yerine getirebilir?

Sıkıysa aç muayenehaneyi,  
Lebi derya olmalı.  
Kapıda müfettiş  
Var mı 25 kuruşa simit

SON SÖZ OLARAK  
BİR KERE DAHA İŞİN ASLINI SÖYLEYELİM SİZE ...

Sağlıkta Dönüşüm'ün özü, “hekimlik sanatını esnaflık” olarak görmektir. Vatandaşın iyi hekimliği muayenehanelerde bulabilmesini engellemektir. Hekimleri, küresel sermayeye yem etmektir.

İşin sonu,  
Hekimleri kamu hastaneleri birliklerine, özel sağlık işletmelerine tam gün köle etmektir. Hekimleri çaresiz, emeği ucuzlaşmış sözleşmeli işçilere dönüştürmektir.

“Sağlıkta Dönüşüm” hekimler için de, hastalar için de bir fiyaskodur.

Sayı : 10-29  
Tarih: 29.09.2010

HEKİME YÖNELİK ŞİDDET BİTSİN ARTIK!

Bu yıl onlarca hekim, Türkiye'nin doğusu batısı, kenti kasabası fark etmeden şiddet gördü.

Daha birkaç gün önce Urfa'da bir kadın hekim, uğradığı şiddet sonrası yaşamsal tehlike atlattı. Dün ise İzmir'de, Dr. Behçet Uz Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde genç bir hekim, bir hasta yakını tarafından darp edildi.

İzmir'in göbeğindeki bir hastanede, darp edilen ve kırılan sadece bir hekimin kolu değildi; hekimlik onuru, geleceğe yönelik mesleki umutları da parça parça oldu.

Her yıl hekime yönelik şiddetin arttığı ülkemizde, yöneticilerden önlem almalarını bekliyoruz. Şiddetin önlenmesi için bir hekimin canını yitirmesi mi gerekiyor?

Sizler, başta Sayın Başbakan ve Sağlık Bakanı, sağlık alanındaki yöneticiler, hekimlerin onuruyla oynamayınız; başarısız olduğunuz bu sağlık sisteminin faturasını hekimlere çıkarmak, kendinize gelmesi gereken tepkiyi savuşturmak için hekimleri hedef göstermeyiniz.

Biz hekimler, bu soruna acilen çözüm bulunmasını, hekime yönelik şiddetin durmasını istiyoruz. Devletin hekimin can güvenliğini acilen sağlamasını istiyoruz. Hasta hakları kadar, hekim haklarına da özen gösterilmesini talep ediyoruz.

Can güvenliğimiz için tıp eğitiminde savunma teknikleri mi öğretilmeli? Başhekimlikler polikliniklerde zırh mı dağıtmalı?

Bu devlet, hastasına olduğu kadar, hekimine de sahip çıkmalı. Bu



hekimlere bu ülkenin ihtiyacı olduğu unutulmasın. Biz İzmir Tabip Odası olarak, her zaman olduğu gibi hekimlerimize sahip çıkacağız; hukuki sürecin de mutlaka takipçisi olacağız.

Sayı : 10-30  
Tarih: 30.09.2010

## TOPLUM SAĞLIĞINDAN VAZ MI GEÇİLİYOR?

Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, 21 Eylül 2010 tarihli yönerge değişikliği ile her ilçede bir Toplum Sağlığı Merkezi (TSM) kalmasını ve fazla olanların kapatılmasını kararlaştırmıştır. Buna göre Konak, Bornova, Karabağlar, Buca ve Bayraklı'da bulunan TSM'ler kapatılacaktır. Bu uygulamayı anlamamız ve kabul etmemiz olanaksızdır. Toplum sağlığını ilgilendiren hangi konu ortadan kalkmıştır? Hangi konu sorun olmaktan çıkmıştır? Bölge nüfuslarında azalma mı olmuştur? Yeni atamalarla kadrolar mı şişmiştir? Eğer 10000 nüfuslu bir ilçe ile 400000 nüfuslu bir ilçenin sorun ve çözümlerini aynılaştırırsanız bunu insanlara açıklamamız zor olacaktır!

Toplum Sağlığı Merkezi'nde görevli olan meslektaşlarımız bu güne değin büyük bir özveriyle çalışmışlardır. Hiçbir hekimimiz böylesi bir belirsizlik, gelecek kaygısı, huzursuzluk ve ne olacağım endişesi ile yaşamayı hak etmemektedir. Bu uygulama ile birlikte hekimlerimizin yaptığı işe saygısının azalması, kuruma karşı güvensizliğinin artması ve iş veriminin düşmesi şimdiden öngörebileceğimiz sonuçlardır. Yoksa, artık aile hekimliğini seçme sürecinde kaldığımız sandığımız bu tercihleri bir kez daha mı anımsanmaktadır? Orantısız güç kullanımı anlamına da gelecek bu uygulamayı kabul etmiyoruz!

Önümüzdeki dönemde çevre sağlığı hizmetlerinin aksamaması, aile hekimliği denetimlerinin eksik kalması, aşılama hizmetlerinde aksaklıkların yaşanması, bulaşıcı hastalık izlemlerinin zorlaşması ortaya çıkması olası sonuçlar olarak karşımıza çıkacaktır. Tam da bu noktada, aklımıza "Toplum Sağlığından Vaz mı Geçiliyor?" sorusu gelmektedir. Uyarıyoruz! Yerinde çalışma ve denetlemelerin merkezden yürütülmesinin bu tür sakıncalara yol açması kimseyi şaşırtmamalıdır.

Eş zamanlı olarak alınan bir başka karar ile hastane acil servislerine geçici görevlendirmeler başlayacaktır. TSM kadrolarının bu şekilde eritilmesi ya da hekimleri bir şekilde aile hekimliğini seçmeye zorlanması mı amaçlanmaktadır? Bu görevlendirmelerin gönüllülüğe dayandırılmasını istemekteyiz. Gönüllülük yoluyla giderilemeyen gereksinimin karşılanmasında ise hizmet puanına dayalı eşitlikçi, adaletli, şeffaf ve hakkaniyetli bir yöntemin uygulanmasını istemek en doğal hakkımız olsa gerektir. Yine, acil servislerde görevlendirilecek hekimlere, göreve başlamazdan önce, bu yeni görevlerine yönelik acil uyum eğitimi verilmesini istiyoruz. Ancak, böylesi bir hizmet içi eğitimi izleyerek yapılacak görevlendirmelerin hem hekimler, hem de hastalar için daha olumlu sonuçlar doğuracağıın altını çizmek istiyoruz.

Hekimler, hemen her gün gelecek kaygısı yaşamak istemiyorlar. İnsanlar toplum sağlığının önemsenmediği bir ortamda yaşamak istemiyorlar. Sağlık Müdürlüğü yetkililerini bu sese kulak vermeye çağırıyoruz. Bu sese kulak verilmeksizin oldu bittiye getirilen; aklın ve bilimin gerekleriyle bağdaşmayan uygulamalar konusunda odamız tarafından gerekli hukuksal girişimlerde bulunulacak ve gelişmeler yakından izlenecektir. Saygılarımızla.

Sayı : 10-31  
Tarih: 13.10.2010

## BASINA DAVET

Dünya Gıda Günü nedeniyle Ziraat Mühendisleri Odası İzmir Şubesi ve İzmir Tabip Odası tarafından ortak bir etkinlik gerçekleştirilecektir.

DEÜ Rektörlüğü DESEM Bordo Salon'da 17 Ekim 2010 Pazar günü 13.00-18.00 saatleri arasında gerçekleştirilecek etkinlik kapsamında Genetiği Değiştirilmiş Ürünler, Plastik Kaplar ve Gıda, Türkiye Tarımı ve Hayvancılığının Durumu, Tarım İlaçları ve Sağlık, Su Ürünleri gibi konular, uzmanları tarafından tartışılacaktır. Günümüzde dünyanın en önemli gündem maddesini oluşturan ve toplumun tüm kesimlerini ilgilendiren gıda konusundaki bu etkinliğin duyurulmasına katkınızı ve katılımınızı rica ederiz.

Sayı : 10-32  
Tarih: 13.10.2010

## BASINA DUYURU

Türkiye'de kavram olarak yakın bir zamanda gündemimize giren İşyerinde Psikolojik Şiddet konusu, düzenlenen bir sempozyumda tartışılacak.

Konak Atatürk Kültür Merkezi'nde 16 Ekim 2010 Cumartesi günü gerçekleştirilecek olan "Mobbing: İşyerinde Psikolojik Şiddet Sempozyumu", Adi Bilimciler Derneği, Acil Hemşireleri Derneği ve EÜ Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı tarafından düzenlendi.

Mobbing ve Hukuk, Mobbing Psikolojisi, Hemşirelik ve Mobbing, Mobbing ve İletişim, Mobbingin Kötü Amaçlı Kullanımı gibi konuların ele alınacağı sempozyumun programı ektedir. Duyurulmasına katkınızı ve katılımınızı rica ederiz.

Sayı : 10-33  
Tarih: 13.10.2010

## BASINA DAVET

İzmir Tabip Odası olarak, "Yazar Hekimler Sesleniyor" başlıklı söyleşiler dizisi planlanmıştır.

Söyleşi dizisinin ilk programı, Dr. Yaman Örs'ün "Atatürk Felsefe ve Yaşam" konulu söyleşisi ile başlayacaktır.

Söyleşi 14 Ekim 2010 Perşembe günü saat 18:30'da, İzmir Tabip Odası Orhan Süren Konferans salonunda gerçekleşecektir.

Söyleşiler dizisine ilişkin program ekte gönderilmiştir.

Sayı : 10-34  
Tarih: 04.11.2010

BASINA DAVET

İZMİR TABİP ODASI  
HEKİM MECLİSİ AÇILIYOR

5 Kasım 2010 Cuma günü 10 büyük hastanede İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi Temsilcileri seçiliyor.

Değerli basın mensuplarının katılımını dileriz.

TARİH : 5 KASIM 2010 CUMA  
OY KULLANMA SAATİ: 11:30 - 13:30  
YER :

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ  
EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ  
İZMİR ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
TEPECİK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
İZMİR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
DR.BEHÇET UZ ÇOCUK HASTALIKLARI EĞT. VE ARAŞ.HAS-  
TANESİ  
DR.SUAT SEREN GÖĞÜS HASTALIKLARI HASTANESİ  
EGE DOĞUMEVİ VE KADIN HASTALIKLARI EĞT.AR. HASTA-  
NESİ  
ALSANCAK DEVLET HASTANESİ  
BORNOVA DEVLET HASTANESİ

Sayı : 10-35  
Tarih: 09.11.2010

BASINA DUYURU

İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi Açılıyor

İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi, dört yıllık bir aradan sonra 1-5 Kasım 2010 tarihleri arasında yapılan seçimlerin sonucunda yeniden oluşturuldu. Seçimle belirlenen 100 kişiden oluşan 6. Dönem İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi, ilk toplantısını 10 Kasım 2010 Çarşamba günü saat 18.00'de DEÜ Rektörlüğü DESEM Mavi Salon'da gerçekleştirecek.

İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Prof.Dr. Erdener Özer, Hekim Meclisi'nin geçmişine ilişkin şu bilgileri verdi:

"1980'li yılların sonunda İzmir Tabip Odası içerisinde filizlenen güçlü pratisyen hekim örgütlenmesinin sonucunda 1991 yılında kurulan Pratisyen Hekim Meclisi ile sürecin başladığını söyleyebiliriz. Bu süreçte 1995 yılına gelindiğinde, bildiğimiz anlamda ilk İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi, yine bir kasım ayında ilk toplantısını gerçekleştirdi. Bu gelişme ülkemizdeki hekim örgütlenmesi açısından tarihe düşülen önemli bir not ve bir ilk olarak değerlendirilmelidir. 1995 yılından 2006 yılına kadar beş farklı meclis dönemi ile bu süreç devam etti. Dört yıllık bir aradan sonra, günümüze gelindiğinde, 6. Dönem İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi kapılarını saygıdeğer üyelerine yeniden açıyor."

Hekim Meclisi çalışmalarının başlamasıyla birlikte meslektaşlarıyla daha yakından ve birebir ilişki kurabileceklerini vurgulayan

Prof.Dr. Özer, "Özellikle İzmir'in ilçelerinde yer alan birimlerde çalışan hekimlerin temsilcileri aracılığıyla sorunlarını zaman yitirmeksizin yönetime ulaştırmaları, yönetimin de bu sorunlar karşısında ivedi ve etkin tepkiler göstermesi daha olanaklı hale gelecektir" dedi.

İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi'nin görev ve yetkileri şöyle sıralanabilir:

Temsilciler, birim veya bölgedeki hekimler ile oda arasındaki iletişimi sağlar.

Temsilciler, birimindeki hekimleri Tabip Odası'nda temsil eder, onların sorun, talep ve katkılarını Tabip Odası kurullarına aktarır.

Temsilciler, Meclis kararları doğrultusunda yapılacak etkinlikler hakkında meslektaşlarını bilgilendirir, yönlendirir.

Temsilciler, Tabip Odası'nın örgütsel etkinliği için, birimde hekimlerin sorunlarını izler, toplantı yapar, gelişen olaylar ve etkinlikler ile ilgili Oda Yönetimini haberdar eder.

Sayı : 10-36  
Tarih: 11.11.2010

BASINA DUYURU  
İzmir Tabip Odası  
Hekim Meclisi Açıldı

İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi, yeni dönem üyelerinin katılımı ile ilk toplantısını 10.11.2010 tarihinde DEÜ Rektörlüğü DESEM Mavi Salon'da gerçekleştirdi.

Hekim Meclisi üyeleri ilk toplantılarında, ülkemizde uygulamaya konulan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın "iyi hekimlik" üzerindeki olumsuz etkilerine dikkat çekerek, bu konuda toplumun bilgilendirilmesine yönelik çalışmalar yapmayı hedef olarak belirlediler. Hekim Meclisi'nin diğer bir hedefini de, "Hekimleri halkın gözünde itibarsızlaştırma" çabalarına karşı güçlü bir tepki göstermek oluşturdu. Hekim Meclisi'nin ilk toplantısında, açılış töreninden sonra toplantıya katılan üyelerin dilek ve temennilerini içeren konuşmalar yapıldı. Daha sonra Hekim Meclisi Divan Başkanlığı seçimi yapıldı. Divan Başkanlığı seçimi sonucunda, divan başkanlığına Konak Toplum Sağlığı Merkezi'nde görevli Dr.Sevinç Arslan HIZAL, divan üyeliğine DEÜ Tıp Fakültesi öğretim üyesi Dr.Aydın TAŞDÖĞEN ve Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi öğretim üyesi Dr.Abdullah SAYINER seçildi. İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi, İzmir'de görev yapan değişik birim ve

hizmet alanlarından seçilen 100 hekimden oluşuyor. Yoğun gündemi nedeniyle her ay toplanması planlanan meclisin ilk toplantısında şu konular dile getirildi:

1-) Hekim Meclisi, hekimlik sorunlarını çözmeye odaklanan, hekimler arasında iletişimi sağlayan, kutuplaşmayı önleyen, sade bir temsilin ötesinde, dinamik projeler üreten bir yapıda olmalıdır.

2-) Ülkemizde yıllardır uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programının iyi hekimlik üzerindeki olumsuz etkilerine karşı farkındalık yaratmak, hekimleri halkımızın gözünde itibarsızlaştırma çabalarına karşı güçlü bir tepki göstermek, stratejik analizler ve hedeflere yönelik planlar yapmak, Hekim Meclisinin temel vizyonudur.

3-)Yaşanan olumsuz ortamdan çıkmak için, hekimlerin güçlü bir birlik sağlayan örgüt yapısına ihtiyacı vardır.

4-) Üniversite ve Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Asistan Hekimlerin eğitim ve hizmet ile ilgili sorunlarının çözümü için, asistan

hekimliği de içselleştiren örgütsel bir yapılanma başlatılmalıdır.

5-) Sağlık alanı ile ilgili hukuk ve etik konularında sürekli eğitim etkinliklerine ihtiyaç vardır.

6-) Hekim örgütlerinin toplum sağlığı ve çevre sağlığı gibi konularda etkin çaba harcaması gerekmektedir.

Hekim Meclisi'nin ikinci toplantısı Aralık ayında gerçekleştirilecek.

Sayı : 10-37

Tarih: 29.11.2010

## BASIN DUYURUSU

NE OLACAK

BU ÜNİVERSİTE HASTANELERİNİN HALİ?

Sağlıkta Dönüşüm, her kurumun kapısını çalıyor. Sırada üniversite hastaneleri var. Sağlıkta Dönüşüm sürecinin doğal bir sonucu olarak işletmeye dönüştürülen hastaneler zor durumda. Asıl işlevleri para kazanmak olmayan ama güncel düzenlemeler ve zorunluluklar gereği ticari kazancı öncelemeye zorlanan üniversite hastaneleri çok daha zor durumda. Borç sarmalına yakalanan üniversite hastanelerine Sağlık Bakanlığı'na "can simidi" atılıyor. İlk bakışta çekici görünen bu kurtarma girişimi derinlemesine irdelendiğinde başka ve çok daha derin sorunların kapıda olduğunu anlamak zor değil.

Önümüzdeki aylarda gündemin üst sıralarına çıkacak olan bu konuyu ele almak üzere İzmir Tabip Odası ile Ege Öğretim Elemanları Derneği'nce, "Ne Olacak Bu Üniversite Hastanelerinin Hali?" adlı bir panel düzenlendi. 2 Aralık 2010 Perşembe günü 11.00-12.30 saatleri arasında EÜ Tıp Fakültesi Muhittin Erel Anfisi'nde gerçekleştirilecek paneli Ege Üniversitesi'nin önceki dönem Rektörü Prof.Dr. Ülkü Bayındır yönetecek. Paneli konuşmacı olarak Trakya Üniversitesi'nin önceki dönem Rektörü Prof.Dr. Osman İnci ile Sağlık Bakanlığı'na devredilen ilk üniversite hastanesine sahip olması bakımından önem taşıyan Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Öğretim üyesi ve Türk Tabipleri Birliği ikinci Başkanı Prof.Dr. Özdemir Aktan katılıyorlar.

Panelin duyurusunda desteğinizi ve katılımınızı rica ederiz.

Sayı : 10-39

Tarih: 07.12.2010

## BASIN DUYURUSU

AFYON'DAKİ

SAĞLIK SKANDALININ ARDINDAKİ GERÇEKLER

Afyon'da özel bir sağlık merkezinde yapılan katarakt ameliyatları sonrası oluşan görme kayıpları, ülkemizde uygulanmakta olan "sağlıkta dönüşüm" politikalarının bir sonucudur ve bu politikalardan kaynaklanan benzer sorunlar, sadece özel kurumlarda değil, devlet kurumlarında da artarak yaygınlık kazanacaktır.

Öncelikle şunu vurgulamak gerekir; ne söylenirse söylesin, hiçbir gerekçe zarar görmüş hastaların yitirdikleri görme duyusu karşısında hafifletici ya da olayın vahametini silen bir gerekçe değildir. Hekimlik mesleğinde, gereken en yüksek özen ve tedbirler ile mesleki tecrübeye dayalı en yüksek kalitede tıbbi uygulama zorunludur. Bu açıklama ile amaçlanan, ülkemizde sayısı giderek artan bu tür sağlık sorunlarının, neden yaygınlık kazandığı konusunda kamuoyunu aydınlatıcı, genel bir yaklaşım yapmaktır.

Tıbbi açıdan bakıldığında olaydaki görme kayıplarının nedeni, her-

hangi bir göz içi cerrahisi sonrası ortaya çıkabilen, göz içi iltihaplanması yani " endoftalmi" komplikasyon olarak değerlendirilebilir. Bu komplikasyon, sadece ülkemizde değil tüm dünyada önemli bir sorundur, ayrıca sadece özel kurumların değil, kamu kurumlarının da sorunudur. Bu son olaylarda sorunun kamuoyunun gündemine gelmesinin nedeni, ardı sıra olgularda olması, hastaların birbirini tanıyacak şekilde aynı yerleşim yerinden gelmesi ve olayın bir "özel" kurumda meydana gelmesidir.

Ülkemizde SGK, katarakt ameliyatı için 420 lira brüt ödeme yapmaktadır. Sadece özel kurumlar değil, devlet kurumları da giderlerini aşağıya çekmeye çalışmakta, bu konuda maksimum tasarruf yapmaya zorlanmaktadır. Maksimum tasarruf demek, olabildiğince az ve ucuz malzeme ile olabildiğince çok ameliyat yapmak demektir. Katarakt ameliyatlarında sadece 300 liraya hem işletme, hem personel, hem de malzeme karşılanmaktadır. ABD'de aynı katarakt ameliyatına on katı ücret, yani 3000 lira ödeme yapılmaktadır.

Özel Sağlık Kurumları, başlangıçta kurulması devlet tarafından teşvik edilen kurumlar iken, zaman içerisinde yine Devlet tarafından çıkarılan yönetmelikler ile köşeye sıkıştırılmış kurumlar olmuştur. Bu kurumların işletme giderleri olağanüstü yüksektir. Bu konuda kurumların kullanabileceği hiçbir insiyatif yoktur. Geriye, kısıllacak kalem olarak, malzeme ve hekim giderleri kalmaktadır. Birçok yerde hekimler, resmi muayene parasına ameliyat yapmaya zorlanmaktadır. Kurumlar üçüncü kalem olarak da malzeme giderlerini aşağı çekmeye çalışmaktadırlar. Bunun anlamı, olabildiğince az ve ucuz malzeme ile olabildiğince çok ameliyat yapmaya zorlanmaktadır.

Hastalar olağan bir katarakt ameliyatının, hangi emek ve gerçek maliyet ile gerçekleştirildiği konusunda bilgi sahibi değildirlir. SGK, ameliyat için ödeme yaptığı hastalardan, hem muayene ücretinin alınmamasını, tüm tetkiklerin bu ücretin içinde olmasını, hem de hastadan "vermek istemez ise" ek hiçbir ücret alınmadan ameliyat yapılması gerektiğini, tek taraflı "kelepçe" sözleşmelerine kaydetmiştir. Hastalar, kendilerine herhangi bir şekilde bir ameliyat önerildiğinde, "ücretsiz" olmak koşulu ile başka hiçbir soru sormadan ve bilgi almaya gerek duymadan ameliyat olmayı kabul eder hale getirilmişlerdir ve bunun bir hizmet olduğunu düşünmektedirler.

Ülkemizde hekimlik, şimdiye kadar piyasalaşma olgusuna karşı bir direnç göstererek olabildiğince etik sınırlar içinde yapılarak devam edegelmiştir. Ancak, Sağlıkta Dönüşüm Projesi, esasta toplumu ön planda tutan bir proje değildir. Toplumun, sanki hizmet veriliyormuş gibi gözünü boyamaya yönelik bir projedir. Temeli de hekimlik mesleğinin maddi ve manevi olarak değersizleştirilmesi ve sağlığın piyasalaşması esasından hareket etmektedir.

Ne yazık ki bu projede, senaryoyu sahneye koyma işlemini Sağlık Bakanlığı, yapımcılığı da SGK yapmaktadır. Sahnedeki oyuncular ise hangi kurumda çalışırsa çalışsın hekimler ve hastalardır. Sahnede işlerin iyi gitmediği anlarda, senarist ve yapımcılar rolünü "kötü adam" olarak belirledikleri hekimleri suçlayıvermektedirler.

Halkımızın ve kamuoyunun, Afyon'da gerçekleşen olayları bu yönüyle değerlendirmesini, gerçek aktörleri ve suçluları kendilerinin takdir etmesini diliyoruz.

Saygılarımızla.

Sayı : 10-40

Tarih: 09.12.2010

## BASIN DUYURUSU

10 ARALIK İNSAN HAKLARI GÜNÜNDE SAĞLIK HAKKI

Uluslar arası platformda 10 Aralık 1948'de onaylanan Evrensel İnsan

Hakları Bildirgesi, "Herkesin kendisi ve ailesi için yiyecek, giyecek, konut, sağlıksal bakım, gerekli toplumsal hizmetler de içinde olmak üzere sağlığına ve esenliğine uygun bir yaşam düzeyine" erişme hakkı olduğunu vurgular. Yine aynı bildirgeye göre, herkesin, işsizlik, hastalık, sakatlık, dulluk, yaşlılık ya da geçim olanaklarından kendi iradesi dışında yoksul kaldığı başka durumlarda güvenliğe hakkı vardır. Türkiye Cumhuriyeti Anayasası'na göre de devlet, herkesin beden ve ruh sağlığı içinde yaşayabilmesini sağlamakla görevlidir. Anayasamıza göre herkes sağlıklı ve dengeli bir çevrede yaşama hakkına sahiptir. Devlet, vatandaşlarına "sosyal devlet" anlayışı çerçevesinde "toplumcu-koruyucu, parasız, erişilebilir, gereksinime dayalı, akılcı ve bilimsel" sağlık hizmeti sunmakla yükümlüdür. Oysa son yıllarda uygulamaya konulan "sağlıkta dönüşüm" programı, "sosyal hizmetin" yerine "ticari" olanı, "koruyucu çalışmaların" yerine "sağaltıcı"yı, "toplumculuğun" yerine "bireyciliği" ve "parasız sağlık hizmeti" yerine "paralı"yı koymaktadır.

Son günlerde gündemi meşgul eden iki olay sağlıkta dönüşüm programının olumsuz sonuçlarını ortaya koymaktadır. Afyon'da yaşanan trajedi, sağlık hizmetinin devlet tarafından özel bir kurumdan gerçek maliyetinden düşük bir bedele satın alınmasından kaynaklanmıştır. İkinci olguda ise kansere yakalanan sözleşmeli öğretmen tedavisi sırasında önce işini sonra da yaşamını kaybetmiştir. Birinci olguda sağlığın ticarileştirilmesi, ikinci olguda ise sosyal devletin tarihe gömülmesi söz konusudur. Sağlığın ticarileştirilmesinden ve sosyal devlet olgusunun yok edilmesi sürecinden vazgeçilmesi gerekmektedir.

İnsan hakkından söz edebilmek için öncelikle insan sağlığının bir gereklilik olduğu akıldan çıkarılmamalıdır.

Sayı : 10 – 42  
Tarih: 17.12.2010

**HEKİMLİK ALANI KISITLANAMAZ,  
HEKİMLER KISTIRILAMAZ!**

Tam Gün Yasası'nın bazı maddelerinin Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmesine dayanak teşkil eden gerekçelerin açıklanmasını takiben, "Torba Yasa Tasarısı" kapsamında hazırlanan iki maddelik yasa teklifi ile "Tam Gün" tartışması yeniden hortlatılmıştır.

Sağlık Bakanlığı tarafından görüşülmek üzere siyasi parti grup başkanvekillerine sunulan bu yasa teklifi taslağının yasallaşması durumunda kamuda çalışan hiçbir hekimin muayenehane açması mümkün olamayacaktır. Kamuda çalışan hekimlerin mesai sonrası mesleklerini serbest olarak icra etmesi olanağı kısıtlanarak, bu hak sadece iki yıldan fazla profesör ünvanı olan az sayıda hekime verilmiştir. Bu durumda halkımızın istediği hekime ulaşması da kısıtlanmaktadır. Oysa söylenenlerin aksine, hastalarımızın kendi istekleri ile muayenehane hekimlerini tercih ettikleri bir gerçektir. Hekimlik alanlarının pek çoğunda olduğu gibi, hastalarımızın muayenehanelerde de şifa bulduğu çok sayıda örnek olay söylenebilir. Muayenehaneleri kısıtlayarak hekimlerin hakkını da elinden almak hasta yararına değildir. Hekimlik, zaman ve mekan ile kısıtlanamaz. Hekimler mesleğine küstürülemez.

"Tam Gün" yasası, "Sağlıkta Dönüşüm" zincirinin önemli ve vazgeçilmez bir halkasıdır. Sayın Bakan'ın belletmeye çalıştığı gibi, "Tam Gün" içeriğinde, sadece birkaç bin hekimin özel çalışma olanağını yitirmesi sorunu yoktur. "Tam Gün" yasasının Anayasa Mahkemesi (AYM) kararıyla tökezlemesi sonrasında, Kamu Hastane Birlikleri Yasası'na ilişkin bir gelişme sağlanamamıştır. "Tam Gün" yasasının içerdiği tuzaklar tamamlanmadan, başka deyişle hekimin elindeki değerli bir güvence ortadan kaldırılmadan yollarına devam edememektedirler.

Halkımız gerçekleri bilmelidir. Yalnızca hekimler değil, bu karşı duruşa halkımız da eklenmelidir. Önce hekimlik hakkı, sonra da halkın sağlık hakkı zarar görecektir.

İçinde bulunduğumuz yılda, kamunun sağlık harcamalarında bir önceki yıla göre azalma olması yanıltıcıdır; sağlığa harcanan para azalmamıştır. Anayasal güvencelerle halka sosyal ve toplumcu anlayışla ulaştırılması gereken sağlık hizmeti, hemen herkese ayrıcalıksız şekilde "parayla satılır" olmuştur. Devlet aradan çekilmiş, fatura sağlık çalışanlarının ücretlerine ve hastaların katılım paylarına bindirilmiştir. Halkın sağlık hizmetleri konusundaki yanılısamadan kurtarılması ve toz pembe düşlü uykudan uyandırılması gerekmektedir.

Öte yandan, Torba Yasada "vergi affı, yolsuzluk affı, silahlanma ve tam gün" tasarılarını bir araya getiren anlayışı da irdelemekte yarar var. Bu tasarıların ortak noktası her birinin de kamu vicdanını yaralamasıdır. "Yeni Tam Gün" tasarısındaki ucubeliği bir yana bırakırsak; hem hekimliği hem de toplumu yakından ilgilendiren bir önemli düzenlemenin, toplumu aptal yerine koyan "vergi affı", bürokratik çürümeyi teşvik eden "ceza indirimleri" ve toplumsal silahlanma ve şiddeti özendirilecek "silah yasa tasarısı" ile aynı torbada buluşturulması, biz hekimleri oldukça rahatsız etmiştir. Biz hekimler bu tasarılar da karşıyız. Çünkü kamudan yanayız, halktan yanayız, halkın bir parçasıyız.

Sayı : 11 – 01  
Tarih: 10.01.2011

**10 OCAK  
ÇALIŞAN GAZETECİLER GÜNÜNÜZ  
KUTLU OLSUN**

Değerli basın çalışanları,

Basın ve medya üzerindeki baskının giderek ağırlaştığı, ifade özgürlüğünün yok edildiği, cezaevlerinde tutuklu ve hükümlü çok sayıda basın emekçisinin bulunduğu, birçok gazeteci ve medya kuruluşu hakkında hapis veya para cezası istemiyle açılmış binin üzerinde davanın mahkemelerde görüldüğü şu günlerde İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu olarak dayanışma ve destek duygularımızı iletmek isteriz. 10 Ocak 1961 tarihinde kendilerine verilen hakların birçoğu ellerinden alınan, sendikal haklarını ve iş güvencelerini kaybeden basın emekçileri için bugünün anlam ve öneminin her zamankinden çok daha fazla olduğuna inanıyoruz.

Kamuoyunun doğru bilgiye ve gerçeklere ulaşması için var güçleriyle çalışan gazetecilerin, insanca koşullarda, işten atılma korkusu duymadan, özgürce yazabilecekleri bir ülkede yaşamalarını diliyoruz.

Sayı : 11-2  
Tarih: 11. 01. 2011

**ÖZLÜK HAKLARIMIZIN GERİYE GÖTÜRÜLMESİNİ  
KABUL ETMİYORUZ.**

**DİĞER MESLEKLERDE OLMAYAN CEZA PUANI SİSTEMİNİN  
AİLE HEKİMLERİNE UYGULANMASINI HAKLI BULMUYO-  
RUZ.**



HERKESE EŞİT SAĞLIK HİZMETİ VERİLMELİDİR. GETİRİLEN SINIFLANDIRMA BUNU OLANAKSIZ KILMAKTADIR.

Sayı : 11-3  
Tarih: 12. 01. 2011

Değerli Basın Emekçileri,

Aile Hekimlerini nelerin beklediğini 30 Aralık 2010 tarihli Resmi Gazete’de yayınlanan, yeni Aile Hekimliği Yönetmeliği açıklamaktadır. Halka ve bize söylenen Aile Hekimliğinden çok farklı bir Aile Hekimliği sisteminin amaçlandığı bu yönetmelik ile ortaya çıkmıştır. Bu sistemin uygulanması durumunda, yalnızca hekimlerin hekimlik mesleğinden doğan kazanılmış hakları değil, temel insan hakları da zarar görecektir.

Yeni yönetmelik ile idarecilere çok fazla ve subjektif değerlendirmelere açık yetkiler verilmektedir; Aile Hekimi ve Aile Sağlığı Elemanlarının izin süreleri gasp edilmekte; hatta hastalanmaları bile yasaklanmaktadır.

Bu yönetmeliğin getirdiği düzenleme ile, Aile Hekimleri ve Aile Sağlığı Elemanları, iş güvencesi açısından İş Kanunu’na göre çalışan işçilerin çok gerisine götürülmektedir.

Örneğin, asılsız bir ihbar ile 8 haftadan fazla tutuklu kalınması, yargılanma sonucu suçsuzluğunuz kanıtlanırsa bile işsiz kalmanıza yol açacaktır. Eşantiyon kalem ya da takvim kullanmanızı sözleşmenin feshini getirebilir. Bir ilaç mümessili arkadaşımızın bizi ziyaret etmesi fesih nedeni sayılmaktadır. Esnek çalışma saatleri uygulamamız istenmekte ama normal mesai saatine uymamak ve geç gelmek fesih nedenleri arasında sayılmaktadır. Aynı ASM de çalışan iki hekim, yukarıda sayılan suçları (!) aynı anda işlerse, sözleşmelerinin fesih edilip edilmemesi Sağlık Müdürünün yetkisindedir. İşten atılmanın bu kadar kolay olduğu başka hiçbir meslek yoktur. Bu yönetmelikte egemen olan “ceza ile terbiye etme” mantığını kabul etmiyoruz.

2011 yılından itibaren uygulanacak bu yönetmelik ile sağlık hizmeti verdiğimiz Aile Sağlığı Merkezleri A-B-C-D şeklinde sınıflandırılmaktadır. Bu uygulama ile Aile Sağlığı Merkezlerindeki hizmetin sunumunda ve kalitesinde farklılıklar oluşacak, herkes eşit şekilde hizmet alamayacaktır. Bu da, anayasal bir hak olan herkese eşit sağlık hizmeti ilkesine aykırı olacaktır. Aile Hekimliği hizmetine başlarken bize devredilen Sağlık Ocaklarına devlet yıllarca el atmamış ve kötü hizmet alanları olarak kullanılmasına neden olmuştur. Daha sonra A-B-C-D ölçütleri getirilerek almamız gereken ücretlerin düşürülmesi sağlanmıştır. Yine Sağlık Bakanlığı’nın, uygulaması gereken kayıt bilgilerini ve ilaç bilgilerini uygulamaması, çeşitli olumsuzlukların yaşanmasına neden olmaktadır.

Hükümetin uyguladığı sağlık politikaları çalışanları iş güvencesiz, sözleşmeli çalıştırmayı hedeflemekte, sağlık hizmetini ise tüketim metası haline getirmektedir. Sağlık tüketiminin artması sonucu, tüm sağlık çalışanlarının iş yükü çok artmıştır. Artan iş yükü ve nüfusa karşın, Aile Hekimlerinin, verilen gider yardımı gerekçe gösterilerek, birçok ek görevi yapmaları da istenmektedir. Aile Hekimleri bir halk sağlığı, toplum sağlığı, vergi mükellefi, idareci, şoför, sekreter, tımarci, müteahhit, taşıyıcı kargo elemanı, eğitmen; elemanı izne çıktığında yerine kimse verilmediği için hemşire, ebe, laborant ve sekreter olarak da çalışmaktadırlar. Diğer sağlık çalışanlarının gelirlerinin arttırılması gerekirken, Aile Hekimlerinin gelirlerine göz dikilmesi kabul edilemez.

Tüm bu gelişmeler karşısında, İzmir Tabip Odası olarak, Aile Hekimlerinin yanında olacağımızı, halkın en iyi şekilde sağlık hizmeti almasını sağlamak için gerekli tüm yasal girişimleri yapacağımızı duyuruyoruz.

HABERAL’IN DOKTORU !

Türkiye’de hekimlik bir ateşten gömleğe dönüştü. Geçmişte az sayıda olan hekime yönelik saldırılar artık neredeyse sıradanlaştı. Ancak, hekimlerin bu güçlüğüne bir başka durum daha eklendi; Mehmet Haberal’ın doktoru olmak da suç sayılmaya başlandı 2011 Türkiye’sinde!

Bugün adımı belki de ilk kez duyduğumuz, daha önceden tanımadığımız bir meslektaşımız, sıra dışı bir nedenle demir parmaklıkların arkası ile tanışmıştır. Suçu mu? “Hekim olmak!” demek yeterince açıklayıcı olmayabilir. “Mehmet Haberal’ın doktoru olmak!” dersek belki biraz daha anlatabilmiş oluruz!

Mehmet Haberal’ı anlatmaya gerek yok; Türkiye’de ilklerin adıdır. O ilkleri saymaya kalksak ne zamanımız, ne de yerimiz yeter. Haberal da hemen her yurttaş gibi sanık olabilir. Meclisimizin yarından çoğu da sanık değil mi? Soruşturuluyorlar bile.

Haberal’ın ayrıcalık beklentisi yok. Ancak, rahatsızlığı var. Doğal olarak tedavi görmek durumunda. Ülkemizin yüz akı Haberal’ın başına gelen yetmiyormuş gibi onun hekimi olanlara da yönelen anlaşılmaz tutum, bir meslektaşımızın özgürlüğünü yitirmesiyle sonuçlandı. Çok üzüntülüüz, çok tepkiliyiz ve bu yaklaşımı kabul edilemez buluyoruz !

Hele hele seri katillerin aramıza karıştığı bugünlerde meslektaşımızın başına gelen bu abartılı uygulamayı olağan karşılamamız olası değil !

İzmir Tabip Odası olarak bir meslektaşımızın başına gelen bu olumsuzluğu kınıyor, bu anlamsız ve olumsuz uygulamanın bir an önce sonlandırılması gerekliliğine vurgu yapıyoruz.

Saygılarımızla

Sayı : 11-4  
Tarih: 12. 01. 2011

BASINA DAVET

İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi’nin Ocak ayı toplantısı 12 Ocak 2011 Çarşamba günü (bugün) 18:30-20:00 saatleri arasında İzmir Tabip Odası’nın Orhan Süren salonunda yapılacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu’nun da katılacağı Hekim Meclisi’nin üçüncü toplantısında Tam Gün Yasa Tasarısı ve TTB’nin eylem planı tartışılacaktır.

İzlemek isteyen basın çalışanlarına duyurulur.

Sayı : 11-5  
Tarih : 22. 01. 2011

## BASIN AÇIKLAMASI ZAVALLI DEVLET İSTEMİYORUZ!

Piyasacı sağlık anlayışının son zamanlarda giderek daha fazla öne çıkan saldırgan yaklaşımı geri dönüşü olanaksız hasarlara yol açmaktadır!

Yeri gelince "var olmayan" bir domuz gribi salgını aşısına ya da "ortada olmayan" bir düşmana yönelik füze kalkanına milyon dolarları bulmakta zorlanmayan Türkiye, sıra şeker hastaları için yaşamsal önem taşıyan "şeker çubukları"na gelince para bulamıyor mu?

Toplumun ağızına "toplumsal olmayan" tercihlerle bal çalmayı alışkanlık edinilenlerin böylesine toplumsal bir olgudaki parasalcı davranışları sorgulanmalıdır.

Devletimiz gücünü başka birçok alanda olduğu gibi sağlık ortamında da ortaya koymalıdır.

Sağlık ortamında son zamanlarda kendini göstermeye başlayan kısır çıkarıcı anlayışın yine o anlayış çerçevesinde irdelenmesinde yarar vardır.

Şeker çubuğundan esirgenen parayla tasarruf sağlanacağını zanneden anlayış, bu tasarruf sonucunda kamuoyunu fazlasıyla parasal ve manevi zarara uğratacağının farkında değil midir?

SGK zahmet edip açıkladı da öğrendik! Meğer bu kabul edilemez yaklaşımın sorumlusu da Danıştay'mış! Verdiği bir kararla bu karmaşanın ortaya çıkmasına neden olmuş!

Etkili ve yetkililerimizi uyarıyoruz!

Yönetmelikte olmak bahane değil çözüm üretmeyi gerektirir!

Siz yeter ki toplumcu ve sosyal sağlıktan yana olun! Yeter ki, çoğu zaman dilinize doladığımız ama gerçekleştirilmekten kaçındığımız halktan yana çözümleri yaşama geçirin!

Bu vebalin altından kalkamazsınız!

Unutmayınız ki; zavallı devlet, zavallı yönetim demektir!

Yol yakınken geri dönünüz!

Sayı : 11-6  
Tarih: 24. 01. 2011

## SAĞLIK BAKANINA AÇIK ÇAĞRI

Sayın Bakan!

Biz sayamaz olduk, kim bilir kaçınıcı kez başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanlarına saldırılıyor. Şanslı sayılırız!

Bu kez ne yaşamsal tehlike geçirmiş ne de bir yerimiz kırılmış değil! İçinde bulunduğumuz ve söylendiğine göre de toplumun geniş kesimlerinin hoşnut olduğu sağlık uygulamaları sürecinde biz hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelen saldırılardaki artış rastlantı mıdır?

Sayın Bakan!

Öncelikle ülkemizin sağlık düzeneğinin başındasınız! Ama, aynı zamanda da meslektaşımızsınız!

Başka birçok alandaki sorunlarımızı size anlatmakta güçlük çekiyoruz!

Hiç olmazsa bu yaşamsal sorunu anlatabilmeyi istiyoruz. Aslına bakılırsa bunu biz değil hekimlere ve sağlık çalışanlarına kalkan eller başarıyor!

Bir kez olsun bizi anlamaya çalışsanız da bu önemli konuda yanımız-

da olsanız diye çağrıda bulunuyoruz!

Sayın Bakan!

Unutmamanızı dilediğimiz önemli bir ayrıntı var!

Sizlerin var gücünüzle ve hızınızla yaşama geçirmekte olduğunuz "sağlıkta dönüşüm" biz hekimleri mutsuz etmiştir.

Bellidir ki, halkımızı da mutsuz etmektedir her geçen gün! Çok iyi biliriz ki; insanımız hiç olmazsa kutsal değerler konusunda duyarlı ve ölçülüdür!

Şifa vermek ve yaşam kurtarmak gibi kutsal bir uğraşın öznelere olan bizlere kalkan eller toplumun da hoşnutsuzluğunun göstergesi sayılabilecektir!

Sayın Bakan !

Mutsuz hekim toplumun orantısız olarak önemli sayılabilecek bir kesimini oluşturamaz! Ama, unutulmamalıdır ki; sağlık hizmeti hekimler ve sağlık çalışanları dışında bir özneye sürdürülemez!

Mutsuz hekimler ve sağlık çalışanlarının verimli, yararlı ve hastalara şifa dağıtan bir yöneliş içinde olmaları olanaksızdır!

Sayın Bakan !

Başında bulunduğunuz sağlık hizmetlerinin daha iyi, nitelikli ve düzenli verilebilmesi adına bir avuç da olsa hekimlere yani meslektaşlarınıza kulak veriniz!

Hiç olmazsa bu kez onların yanında yer alınız! Bizi de yitirirseniz eğer; zaten toplumcu ve sosyal olmaktan çıkartılmış sağlık ortamında tutunacak dalınız kalmayacağına üzülenek anımsatırız!

Saygılarımızla

Sayı : 11-7  
Tarih: 26. 01. 2011

## ÜNİVERSİTE HASTANELERİNDE ÇALIŞAN ÖĞRETİM ELEMANLARINDAN KAMUOYUNA DUYURU

ÜNİVERSİTE HASTANELERİNDE TIP EĞİTİMİNE VE BİLİME  
ZARAR VERECEK BİR DÖNEM BAŞLIYOR.

BU ÜLKEDE ARTIK İYİ HEKİM YETİŞEMEYECEK.

Üniversite tıp fakültelerine bağlı hastaneler, öncelikle tıp alanında eğitim ve araştırma amacına hizmet etmek için kurulmuşlardır. Bu nedenle Üniversite Hastaneleri "Eğitim ve Araştırma Hastanesi" olarak isimlendirilmektedir.

Üçüncü basamakta yer alan bu hastanelerde tanısı ve tedavisi zor karmaşık hastalara hizmet verilmektedir.

Üniversite hastanelerinde 31 Ocak 2011 tarihinden itibaren, öncelikli çalışma ilkeleri olan eğitim ve araştırma göz ardı edilerek, performans dayalı sağlık hizmeti modeline geçilecektir.

Bu durumda;

üniversite hastanelerinde sağlık hizmeti ve eğitimin kalitesi düşecek, öğretim üyeleri asıl görevleri olan eğitime daha az zaman ayırmak zorunda kalacak,

hastaların nitelikli sağlık hizmetine ulaşımı ortadan kalkacak,

hastaların hekimine ulaşma talebi karşılık bulamayacaktır.

Çünkü performans dayalı sağlık hizmeti kalitesiz sağlık hizmetidir; bu sağlık hizmetinde önemli olan, ne kadar çok hasta bakıldığı ve ne

kadar çok ameliyat yapıldığıdır.

Performansa dayalı sağlık sisteminin yıllardır uygulanmakta olduğu Sağlık Bakanlığı hastanelerinde kısa sürede çok sayıda hasta bakımının sonuçları ortadadır. Çalışma barışı ve hizmet kalitesi bozulmuştur. Bu sistemin sonucu, hastane enfeksiyonlarına bağlı kör olan hastalardır; ucuz protez kullanımına bağlı sakat kalan hastalardır. Uyarıyoruz! 31 Ocak'tan sonra, üniversite hastanelerinde performansa dayalı sağlık hizmeti başlarsa, kaybeden sadece hekimler değil, geleceğin hekimleri ve hastalar olacaktır.

Bizler iyi hekimlikten ödün vermeyi reddediyoruz. Hasta başına 5-6 dakikayla sınırlı muayeneleri, kısa sürede çok sayıda ameliyat yapmak zorunda bırakılmayı kabul etmiyoruz.

Bu ülkenin sağlığı gecekondulu tıp fakültelerine, ithal hekimlere emanet edilemez. Hastaneler özelleştirilemez, sağlık çalışanları sözleşmeli personel olamaz.

Taleplerimiz var!

Bizler tam zamanlı mesaimizde, iyi hekim yetiştirmek, kaliteli hizmet sunmak istiyoruz. Üniversite hastanelerinde mali ve idari özerklik istiyoruz.

Biz Sağlık Bakanlığı'nın dayatmasının aksine, hastalarımıza polikliniklerde ve ameliyathanelerde yeterli zamanı ayıracağız. İyi hekim yetiştirmek için tam zamanlı çalışacağız.

Halkımıza sesleniyoruz!

Sizler birer sayı, birer puan değilsiniz.

Kaliteli sağlık hizmeti alma hakkına sahipsiniz.

Bir hekimin aynı gün içinde 70. hastası olarak muayene olmayı, 7. hastası olarak ameliyat edilmeyi kabullenmeyin.

Sağlık alanındaki haklarınıza, iyi hekimlerinize sahip çıkın.

Sağlığınızın performans denen sistemde bozulmasına karşı çıkın.

Sonuç olarak; bizler, tıp fakültelerinde çalışan öğretim üyesi ve asistan tüm hekimler, ülkemizin tüm sağlık kurumlarında olduğu gibi, şimdi üniversite hastanelerinde dayatılmak istenen performans sistemiyle:

- Öncelikle Tıp eğitiminin ciddi yara alacağını ve bilimin geri kalacağını,
- Sağlık hizmetinin, bir sosyal devlet görevinden çok, piyasa ortamında yerine getirileceğini,
- Halkımıza sunduğumuz sağlık hizmetinin niteliğinin azalacağını ve hizmetin sürdürülemez biçime dönüşeceğini düşünüyoruz.

Bu durumu, tüm açıklığı ile kamuoyu ile paylaşıyor ve geri dönülmez bir noktaya gelmeden, sağlık alanında gerekli düzenlemelerin yapılması için yetkilileri son kez uyarıyoruz.

Eğitim hakkını da, sağlık hakkını da, hekimlik hakkını da sonuna kadar savunacağız.

Üretimden ve örgütlenmeden gelen gücümüzü sonuna kadar kullanacağız.

Sayı : 11- 8

Tarih: 26. 01. 2011

BASINA DAVET

“Yazar Hekimler Sesleniyor”

Söyleşiler Dizisi – 3

Prof.Dr. Bingür Sönmez

“1914-1915 Sarıkamış Harekatı”

Dünyaca ünlü Kalp Damar Cerrahisi Uzmanı Prof.Dr. Bingür Sönmez'in katılacağı “1914-1915 Sarıkamış Harekatı” konulu söyleşi, 27 Ocak 2011 Perşembe günü saat 18:30'da, İzmir Tabip Odası Orhan Süren Konferans salonunda gerçekleşecektir.

Değerli basın mensuplarının katılımını rica ederiz.

TARİH : 27 Ocak 2011 PERŞEMBE

SAAT : 18:30

YER : İZMİR TABİP ODASI ORHAN SÜREN TOPLANTI SALONU

Sayı : 11-9

Tarih: 28. 01. 2011

Değerli basın mensupları,

Daha önce de duyurulduğu ve paylaşıldığı gibi 31 Ocak'tan başlayarak tıp fakültesi hastanelerimiz de performans uygulaması ile tanışmış olacaktır.

Tıp fakülteleri gibi hekim yetiştiren ve buna bağlı olarak da eğitim-öğretim işlevleri öne çıkan kurumlarda performans uygulaması aracılığı ile eğitim kalitesinin aşınması, çalışma barışının bozulması ve gelirleri performansa dayandırılan başta öğretim üyeleri olmak üzere tüm hekimlerin yoğunlaşma sorunu yaşamaları kaçınılmaz olacaktır.

Performans uygulaması başlamadan önce birçok kez dile getirmiş olduğumuz uyarı ve önerilerimizin dikkate alınmadığını üzülenek izlemektediriz.

Yukarıda anılan sakıncaların farkında olan İzmir'deki tıp fakültelerinin çalışanları her kesimden hekim ve diğer sağlık çalışanlarının da katılımıyla; İzmir Tabip Odası'nın öncülüğünde 26 Ocak'ta Cumhuriyet Alanı'nda toplanarak bu uygulamaya ilişkin tepkilerini yaptıkları bir basın açıklaması ile kamuoyuna yansıtılmışlardır.

Bu eylemlilik süreci uygulamanın başlayacağı 31 Ocak'ta yeni bir boyut kazanacak ve bu kez hem Dokuz Eylül hem de Ege Tıp fakültelerimizde eğitim ve öğretim etkinliklerinin öne çıkartılmasıyla tepkinin giderek yükselen perdeden sürdürülmesi amaçlanacaktır.

Değerli basın mensupları,

“Sağlıkta Dönüşüm” uygulandığı her ortam ve zeminde geri dönüşü güç zararlara yol açmakla birlikte; tıp fakültelerimizdeki performans uygulaması eğitim ve öğretim etkinliklerini de olumsuz yönde etkilemesi ve buna bağlı olarak tıp eğitimini niteliksizleştirilmesi bakımından da yaşamsal sorunlara yol açacak olması önde gelen kaygımızdır.



Bu kaygımızın gereği olarak 31 Ocak'ta İzmir'deki tıp fakültelerinde yürüyüş, basın açıklaması ve acil durumlar dışında hekimlik hizmetinin verilmemesi gibi eylemlerin yaşama geçirileceği bilgisini paylaşmak isteriz.

Önümüzdeki dönemde hem İzmir'deki hem de ülkemizin diğer kentlerindeki tıp fakültelerinde kendini gösterecek olan bu eylemlilik sürecinde meslektaşlarımızın bu haklı savaşımının yanında olacağımızı duyururuz.

Saygılarımızla

Sayı : 11- 10  
Tarih: 31. 01. 2011

## BASINA DUYURU

Ege ve Dokuz Eylül üniversiteleri Tıp Fakülteleri'nde görevli öğretim üyeleri ve asistanlar, 31 Ocak 2011 Pazartesi günü her iki fakültenin bahçesinde yapacakları bir eylemle "Performans Uygulaması"na karşı tepkilerini göstereceklerdir. Öğretim üyesi hekimlerin cübbeleriyle katılacağı eyleme sağlık çalışanları ve öğrenciler de destek vereceklerdir. İzmir'deki bu eylem, Türkiye genelinde üniversite hastanelerindeki genel protesto eylemlerinin bir parçası olarak düzenleniyor. Öğretim üyeleri, üniversitelerin tıp fakülteleri hastanelerinde 31 Ocak 2011 tarihinde başlayacak Performans Uygulaması'nın tıp eğitimi ve bilimsel araştırma çalışmalarına zarar vereceği, sağlık hizmetinin kalitesini düşüreceği için bu sisteme karşı çıkıyorlar. Ege ve Dokuz Eylül üniversiteleri Tıp Fakülteleri'ndeki öğretim üyesi hekimlerin eylemi nedeniyle 31 Ocak Pazartesi günü hastanelerin bazı servislerindeki sağlık hizmetinin aksayabileceği belirtiliyor. Tıp Fakültesi Öğretim Elemanları Girişimi'nce düzenlenen, İzmir Tabip Odası'nın da destek verdiği eylem saat 11.00'de dekanlık binaları önünde öğretim üyelerinin toplanmasıyla başlayacak; saat 12.00'de ortak basın açıklaması okunacaktır. Değerli basın çalışanlarının katılımını rica ederiz.

Sayı : 11- 11  
Tarih: 07. 02. 2011

## DİKKAT DİFTERİ HORTLADI !..

Ankara'da ölümlerle sonuçlanan difteri olgusu, "koruyucu hekimlik" uygulamalarını ortadan kaldıran ve aşılama programlarını göz ardı eden "Sağlıkta Dönüşüm" sürecinin sonuçlarından biridir. "Hastalan da gel!" diyen bu sağlık sisteminin önemli halk sağlığı sorunlarına yol açmasını beklemekte ve bundan kaygı duymaktaydık. Sağlık Bakanlığı'nı bir kez daha uarmayı görev biliyoruz. Yitirilen olgunun erişkin olduğunu göz önünde tutarak difteri ve tetanoz gibi hastalıkların aşılama programlarının erişkin yaşlarda göz ardı edildiğini görmekteyiz. Uydurma domuz gribi için milyonlarca doz aşı bağlantısı yapan ve tümünü kullanmasa da azımsanmayacak bir bölümünün parasını ödemek durumunda kalan Türkiye artık rutin olması gereken difteri, tetanoz aşılama programını nasıl olur da göz ardı eder? Oysa Türkiye, dünyada çiçek, kuduz, verem, boğmaca, difteri, tetanoz, tifo, tifüs ve kolera gibi bakteriyel aşılarda ilk üreten ve toplumuna da büyük başarı ile uygulayan bir ülkedir. Cumhuriyet'ten önceki savaş yıllarında ve Cumhuriyet ile birlikte aşı

üretimi konusunda becerili ve başarılı olan Türkiye'nin elindeki bu üretim olanaklarını tasfiye ediyor oluşu üzücü olduğu kadar düşündürücüdür de!

Umarız ve dileriz ki Ankara'da yaşanan difteriye bağlı ölüm tekil bir olgu olsun. Ancak, artık rastlanılması neredeyse olanaksız gibi görülüyor ama 2011 yılında can alan bu olgunun bir uyarı olarak da algılanması gereğini kamuoyu ile paylaşmayı görev biliyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nı uyarıyoruz!

"Sağlıkta Dönüşüm" ile birlikte göz ardı edilen koruyucu hekimlik uygulamaları zaman yitirilmeksizin canlandırılmalıdır. Bu canlandırmanın önemli bir ayağı da koruyucu hekimliğin olmazsa olmaz ögesi olan aşı üretimidir. Geçmişte başarılı ve belirli bir deneyime erişen aşı üretiminde "aşı üretici kurum" olan Hıfzıssıhha'nın tasfiyesinden ve edilgenleştirilmesinden ivedilikle vazgeçilmelidir!

Sağlık Bakanlığı artık geçen yüzyılda kalmış olması gereken difteri gibi bir hastalıktan 2011'de Türkiye'de can yitiriliyor oluşunu ciddiye almalı ve harekete geçmelidir.

Saygılarımızla

Sayı : 11- 12  
Tarih: 07. 02. 2011

## BASINA DUYURU

### SAĞLIKTA MESLEK KURULUŞLARININ İŞBİRLİĞİ

İzmir Sağlık Meslek Odaları Platformu (SAMOP), bu dönemdeki ilk toplantısını İzmir Tabip Odası'nda 7 Şubat 2011'de gerçekleştirdi. Toplantıda "Sağlıkta Dönüşüm"ün olumsuz sonuçlarına ilişkin kamuoyunun uyarılmasında ortak çalışma ve işbirliği kararı alındı. Toplantıya İzmir Eczacı Odası Genel Sekreteri Aylin Yalçınkaya, Türk Hemşireler Derneği İzmir Şube Başkanı Samiye Mete, Türk Hemşireler Derneği İzmir Şube 2. Başkanı Süheyla Nergiz, İzmir Veteriner Hekimler Odası Başkanı Suat Çelikel, İzmir Tabip Odası önceki Başkanı Suat Kaptaner, İzmir Tabip Odası Başkanı Erdener Özer ve İzmir Tabip Odası Genel Sekreteri Ceyhan Balcı katıldı. İzmir Diş Hekimleri Odası Başkanı Turgan ÜLKER, toplantıda hazır bulunamamasına karşın alınacak kararlara katılacağını bildirdi. Toplantıda, RTÜK tarafından alınan "ilaç reklamlarını serbest bırakma" yönündeki kararın sakinlerinin halka ortak bir açıklamayla duyurulmasına karar verildi.

Öte yandan şeker hastaları için yaşamsal önem taşıyan ve kan şekeri düzeylerini kendilerinin belirleyerek diyet ve ilaçlarını ayarlamalarında vazgeçilmez gereç olan "Şeker Çubukları" geri ödemesindeki sorunların, SGK kaynaklı açıklamaların tersine, sürdürüğü bilgisi paylaşıldı. Bu konuda İzmir Tabip Odası, İzmir Eczacı Odası ve Türk Hemşireler Derneği'nin işbirliği ile ortak mücadele edilmesi düşüncesi benimsendi.

Sağlık ortamında bugünlerde daha çok işitilmeye başlanan "evde bakım" konusunda da Türk Hemşireler Derneği İzmir Şubesi ve İzmir Tabip Odası işbirliğiyle çalışma yapılmasının yararlı olacağı kararlaştırıldı.

"Sağlıkta Dönüşüm"ün yol açtığı olumsuzlukların vurgulanması bakımından SAMOP bileşenlerinin işbirliğiyle bir çalıştay düzenlenmesine karar verildi. Veteriner Hekimler Odası'nın yanı sıra, "sağlıklı gıda ve insan sağlığı" arasındaki ilişkiden yola çıkılarak bu çalıştayda Ziraat Mühendisleri Odası İzmir Şubesi ile de işbirliği yapılması görüşü benimsendi.

Bir sonraki toplantı 17 Şubat 2011 saat 17.30'da İzmir Tabip Odası'nda gerçekleştirilecek.

Değerli basın mensuplarına duyurulur.

Sayı : 11- 13  
Tarih: 09. 02. 2011

## BASINA DUYURU

### HEKİMLER EYLEMDE

İzmir'deki Tıp Fakülteleri öğretim üyeleri ve asistan hekimler, sağlık alanındaki olumsuzlukları kamuoyuna aktarmak amacıyla eylemlerine devam ediyorlar. Tıp Fakülteleri Öğretim Üyeleri Girişimi'nce 10 Şubat 2011 Perşembe günü (yarın) saat 11.00'de Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi 20 Mayıs Amfisi'nde bir basın açıklaması yapılacak. Açıklamada Türkiye'de hekimlerin bir günde 100 hastaya bakmak zorunda bırakıldığı vurgulanarak, halkı bilgilendirici istatistik rakamlara yer verilecek.

Öte yandan asistan hekimler, 13 Şubat 2011 Pazar günü saat 13.00'de Alsancak Kıbrıs Şehitleri Tansaş önünde toplanarak Sevinç Pastanesi'ne kadar yürüyecekler. İzmir Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu'nca düzenlenen etkinlikte asistan hekimler, "mesai saatlerini geçmeyen çalışma süreleri; meslek ahlakı içerisinde hekimlik yapabilmek ve daha iyi eğitim almanın şartı olan nöbet ertesi izin hakkı" için yürüyeceklerini bildirdiler.

Saygıdeğer basın mensuplarına duyurulur.

### BASIN AÇIKLAMASI:

Tarih : 10 Şubat 2011 Perşembe  
Saat : 11.00  
Yer : Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi 20 Mayıs Amfisi  
Sayı : 11-14

Tarih: 09. 02. 2011

## BASINA DUYURU

### HEKİME YÖNELİK ŞİDDET DEVAM EDİYOR

İzmir'de dün (8 Şubat 2011 Salı günü) farklı kurumlarda görev yapan iki hekim daha hasta yakınları tarafından saldırıya uğradı.

Gaziemir'de Aile Hekimi olarak görev yapan Dr. Banu Üzbek, akıl sağlığı yerindedir raporu almak isteyen 67 yaşındaki bir hastanın damadı tarafından yumruklanarak hakarete uğradı. Darp raporu alan Dr. Üzbek, saldırgan hakkında yasal işlem başlattı. Can güvenliği olmadığı gerekçesiyle adını açıklamak istemeyen diğer hekim, dün öğleden sonra bir hastanenin koroner yoğun bakım bölümüne getirilen hastanın yaşamını yitirmesi üzerine hasta yakınlarınca yumruklandı. Hastaneye bilinci kapalı olarak getirilen hastaya yaklaşık iki saat süresince kalp masajı yapıldığını, hastanın kritik olduğunu yakınlarınca bilindiğini belirten hekim, buna karşın hastanın kaybedilmesinden kendisini sorumlu tutan yaklaşık 20 hasta yakını tarafından "itilip kakılma, çekiştirilme, yumruklanma ve tehdit" biçiminde şiddet gördü.

Her iki meslektaşımızın haklarının korunması için gerekli hukuki yollara başvuracağımızı, giderek tırmanan hekime şiddet olaylarının önlenmesi konusunda Sağlık Bakanlığınca gereğinin yapılmasını beklediğimizi kamuoyuna duyuruyoruz.

Sayı: 11-15  
11.02.2011

## ŞEKER ÖLÇÜM ÇUBUKLARI

Değerli basın mensupları,

Şeker hastalığı yaşam boyu çekilen bir sorun olarak, hastalık olmanın ötesinde bir yaşam biçiminin de adıdır.

Son çalışmalara göre ülkemizdeki Şeker hastası sayısının 8 milyon dolayındadır. Bu sayının çok daha fazlası ise şeker hastalığına adaydır.

Şeker hastalığında sağlık çalışanı ve hasta iletişiminin önemi hiç bir tartışmaya yer bırakmayacak kadar açıktır.

Şeker ölçüm çubuklarının ödenmesiyle ilgili uygulama diyabetli bireylere çok fazla yük getirecektir. Bu bakımdan 3 aylık olarak reçete edilen şeker ölçüm çubuklarının yaratacağı parasal külfet göz ardı edilmemelidir. Diyabetlilerin çoğu bunu cebinden ödemekte ya da gerektiğinde ölçüm yapmaktan vazgeçmektedir.

Unutulmamalıdır ki, milyonlarca kişinin açlık ya da yoksulluk sınırında olduğu Türkiye'de sonradan geri ödeme yapılsa bile birçok hastanın şeker ölçüm çubuklarına kaynak ayırması önemli bir sorundur. Bu uygulamayı izleyerek, Şeker Hastalığı'nın tedavi ve izleminde önemli bir öge olan hastanın kendi kendisinin şeker düzeyini izlemesi bakımından çok önemli aksaklıkların yaşanması şaşırtıcı olmayacaktır.

Bu uygulama özendirici ve destekleyici olmaktan çok caydırıcı ve motivasyon bozucu olacaktır. Başta ekonomik olmak üzere çeşitli nedenlerle ortaya çıkacak olan Şeker Hastalığı'na ilişkin komplikasyon ve olumsuzlukların hastanın yaşam kalitesini bozması kaçınılmazdır. Diğer taraftan, kan şeker düzeyinin yakından izlenememesi ve buna bağlı olarak da hastalığın tedavisinin bozulması yalnızca hastalar için değil sağlık çalışanları için de bir dizi olumsuzluğa kaynaklık edecektir. Hastalığın tedavisi ve denetim altına alınması güçleşecek, ortaya çıkan ek sorunlar hastaya üzüntü vereceği gibi tedaviyle ilgili sağlık personelinin de daha fazla enerji harcamasıyla sonuçlanacaktır. Böylece hizmet almak için bekleyen hastaların sağlık personeline ulaşımı güçleşecektir.

Komplikasyon tedavisinin daha pahalı ve uğraştırıcı olduğu düşünüldüğünde sıkı izlem ve şeker düzeyi ölçümünün önemi daha iyi anlaşılabilir.

"Şeker ölçüm çubukları" ile ilgili bu tutum "sağlıkta dönüşüm programı"nın sağlık hizmetlerine bakışını özetlemektedir. Sağlıkta "Büyük" Dönüşüm aslında yurttaşlara yaşatılan küçük küçük hak kayıplarının toplamından oluşmaktadır. Şeker ölçüm çubuklarının yurttaşlara ödetilmeye kalkışılması sadece küçük bir örnektir.

Değerli basın mensupları,

Anayasamızda da açıkça belirtildiği gibi devlet yurttaşlarının beden ve ruh sağlığını korumakla görevlidir.

Bu anayasal görevden hareketle, şeker hastalarının kaliteli yaşamının korunması ve sağlıklı yaşam yıllarının uzatılması adına başta SGK yetkilileri olmak üzere tüm yetkilileri uyarmayı görev biliyoruz.

Saygılarımızla

İZMİR ECZACI ODASI  
TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ  
İZMİR TABİP ODASI  
DİYABET HEMŞİRELERİ DERNEĞİ

Sayı: 11-16  
14.02.2011

## ORTAK BASIN AÇIKLAMASI

Hükümetin İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Politikaları OSTİM ve İVEDİK' te Patlayarak İflas Etmıştır.

3 Şubat 2011 tarihinde Ankara OSTİM'de bir iş merkezi ile İvedik OSB'de yer alan işyerlerinde meydana gelen, 18 çalışanın ölümüne ve onlarca kişinin yaralanmasına yol açan patlamalarda yaşamını kaybedenlerin yakınlarına başsağlığı, yaralılara acil şifalar diliyor, kamuoyunun üzüntüsünü paylaşıyoruz.

Meslek Odalarımız ve sendikalarımız; bu kazalarla birlikte, son yıllarda iş sağlığı ve güvenliği önlemlerinin alınmaması ve yeterli denetimlerin yapılmamasından kaynaklanan bu "iş cinayetleri" ile ilgili, yıllardan beri ciddi uyarılarda bulunmakta, sürekli olarak çalışma yaşamına ilişkin yapısal sorunlar ve yanlış uygulamalara işaret etmekte, yargıya başvurmakta fakat siyasal iktidar bildiğini yapmaya devam etmektedir.

### Son mevzuat düzenlemeleri sorunludur

Örneğin, İş Yasasınının 78. maddesinde işyerlerinin kurulması aşamasında işyeri koşullarının iş sağlığı ve güvenliği önlemlerine uygun olmasını teşvik eden uygulama, 2008 yılında 5763 sayılı, "Torba Yasa" ile değiştirilmiş ve 04.12.2009 tarihli "İşletme Belgesi Alınması Hakkında Yönetmelik"le ortadan kaldırılmıştır. Böylece 50'den az işçi çalıştıran işyerlerinin İşletme Belgesi alması zorunluluğu ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın (ÇSGB) işyerlerine yönelik denetimi ve yol göstericiliği yok edilmiştir. Bu nedenle bugün Türkiye' de imalat sektöründe çalışan 600.000 işletme denetim dışıdır, bu rakam İzmir için 40.000 işletmedir.

15.08.2009 tarihli "İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri Hakkında Yönetmelik" ise 50 ve üzerinde işçinin çalıştığı işyerlerinde geçerlidir. Ancak 09.12.2009 tarihli "İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri Hakkında Yönetmeliğin Uygulanmasına Dair Tebliğ" ile ana işverenleri, işyerlerini küçük parçalara ayırarak yükümlülüklerinden kurtarmaya yönelik bir düzenleme yapılmıştır.

### Denetimler yetersiz

İşyeri denetimleri ve dolayısıyla iş sağlığı ve güvenliği önlemleri Türkiye'deki sanayi işletmelerinin ancak yüzde 1,6'sında geçerlidir. 700-800 civarındaki İş Müfettişlerinin sayısı çok yetersizdir. Bu sayı örneğin; Ülkemizle eşdeğer işyeri sayısına sahip Almanya' da 3900 civarındadır. Çalışma yaşamıyla ilgili mevzuat yalnızca başlıca "sanayi ve ticaret" işlerini kapsamakta, tarım sektörünün tamamı, hizmet sektörünün bir bölümü ile KOBİ'lerin çok büyük bir bölümü kapsam dışında bırakılmaktadır. Özetle, bugün Türkiye' de 10 milyon kişiyi bulan kayıt dışı istihdamı teşvik eder tarzda bir 'iş sağlığı ve güvenliği' politikası söz konusudur. İşte bu nedenle, Dünya Sağlık Örgütü (WHO) ve Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) verilerine göre Türkiye; iş kazalarında Dünya' da üçüncü, Avrupa' da birinci sıradadır. Diğer yandan TMMOB Makina Mühendisleri Odası uzmanlık alanlarına giren konulardan biri olan basınçlı kaplar ve bu kapsamdaki endüstriyel oksijen tüpleri ile ilgili sorunlar, insan yaşamını hiçe sayan rantçı yaklaşımlar, yasal boşluklar ve ilgili meslek odaları tarafından yapılması gereken mesleki denetimlere engel oluşturulmasından kaynaklanmaktadır. Kâr güdüsüyle hareket edildiği için ilk tasarruf edilen konu periyodik denetimler olmaktadır. Bu tip yoğun risk barındıran işletmeler kamu kurum ve kuruluşları ile ilgili meslek odaları tarafından mutlaka denetime tabi tutulmalıdır.

Küçük ve orta ölçekli işletmeler ile çalışanları kuşatan bu sorunları aşmak; çalışma yaşamının insanca, iş güvenceli, örgütlü, toplu söz-

leşme ve grev hakları ve işçi ve iş sağlığı ve güvenliğine dayalı bir istihdamı esas alan, iş kazalarını en aza indirecek şekilde örgütlenmesi pekâlâ olanaklıdır.

Ucuz işgücü ve ucuz maliyete dayalı esnek, güvencesiz çalışmanın artması, özelleştirme, sendikasızlaştırma, taşeronlaştırmanın yaygınlaşması, denetimlerin yetersizliği ve/veya yokluğu giderilmediği; Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği, Türk Tabipleri Birliği, sendikalar ve üniversitelerin görüşleri kamu ve özel sektöre dikkate alınmadığı müddetçe ne yazık ki benzeri olaylar sürecektir.

## TMMOB İL KOORDİNASYON KURULU

Sayı : 11- 17  
Tarih: 14. 02. 2011

### BASINA DUYURU

### HEKİME ŞİDDET BİTMİYOR

Bir haftada 3 meslektaşımız fiili ve sözlü saldırıya uğradı.

Saldırı sağlık sisteminin sahibi Sağlık Bakanının memleketinde ve tüm dünyanın izlediği olimpiyatlarının yapıldığı Erzurum'da gerçekleşti.

Ancak Sağlık Bakanı meslektaşına ve personeline sahip çıkmadı.

Şiddetin mağduru meslektaşımız saldırı anını ve yaşadığı çaresizliği sizlerle ve kamuoyu ile paylaşacaktır.

Şiddet mağduru bir hekimin de görüşlerini paylaşacağı basın açıklamasına katılımınızı dileriz.

Sayı : 11- 18  
Tarih: 22. 02. 2011

### Sağlıklı Bir Toplum ve Bağımsız Tarım için FRUKTOZ (NBŞ) KOTASI DÜŞÜRÜLMELİDİR!

Değerli basın mensupları,

Bugünlerde hepimizin kulağına çalınan bir tartışma var!

FRUKTOZ /Nişasta Bazlı Şeker (NBŞ)

Bizler Ziraat Mühendisleri Odası İzmir Şubesi, Gıda Mühendisleri Odası Ege Bölge Şubesi ve İzmir Tabip Odası olarak gündeme oturan bu konuda kamuoyunu aydınlatma görevini yerine getiriyoruz!

Mısır Şurubu" veya "Yüksek Fruktozlu Mısır Şurubu" bir şekerdir. Fruktoz, meyvelerde bulunan doğal şekerdir. Çay şekeri ya da 'beyaz şeker' olarak bilinen sakkarozu oluşturan iki temel yapıdan birisidir (diğeri glikozdur). Ticari fruktoz üretiminde hammadde olarak nişasta kullanılmaktadır. Ülkemiz gıda mevzuatına (ve AB gıda mevzuatına) göre de, yüksek fruktozlu mısır şurubu "şeker" kapsamı içerisinde. Katkı maddesi veya yapay bir kimyasal değildir.

Hekimlerin penceresinden bakıldığında artan fruktoz kotalarının artırılması ve buna bağlı olarak da fruktoz tüketiminin patlaması hiç de uzak olmayan bir gelecekte önemli sağlık sorunlarına yol açma potansiyeli taşımaktadır.

Her ne kadar pancar şekeri de fruktoz içermekteyse de, NBS olan mısır şurubu kökenli fruktozun önde gelen sakıncası sindirim sistemi yoluyla hızla emilmesi; ani ve aşırı bir insülin salgısına yol açmasıdır. Kana karışan gıdaların insülin üzerindeki etkisini “glisemik indeks” olarak nitelendirmekteyiz. Glisemik indeksleri yükseldikçe gıdaların sağlığa zararlı olmaya başladığından da söz edebiliriz.

Bugünkü verilere göre ülkemizde 8 milyon kadar şeker (diyabet) hastası vardır. Glisemik indeksi yüksek gıdaların tüketiminin artması bu 8 milyona yenilerinin eklenmesi olasılığını da artırmaktadır. Fruktoz, karbonhidrat olarak depolanmaktan çok yağa dönüştürülerek depolanabilen bir şeker türü olarak “obezite” sorununa da fazlasıyla yol açmış olacaktır.

Hastalıkların ortaya çıkmasının önlenmesi; böylelikle de, zaman ve para kaybının önüne geçilmesi bakımından da mısır şurubu kaynaklı fruktoz tüketiminin özendirilmesinden kaçınılmalıdır.

Mısır şurubunun şeker kaynağı olarak kullanımının bir başka sakıncası da GDO bakımındandır. Bilindiği gibi mısır, soya, pamuk ve kanola ile birlikte GDO olma potansiyeli yüksek bitkilerden birisidir. Ülkemizde yaygın olarak tarımı yapılan ve üretiminde dünya dördüncüsü olduğumuz şeker pancarında ise GDO riski yok gibidir.

Şeker pancarı üretimindeki ve yine o şeker pancarını işleme konusundaki becerimiz uzun yıllara dayanmaktadır. Durum bu denli ortadayken, şeker pancarı üretimi konusunda Türkiye'nin çok gerisinde olan AB ülkelerinde 2010/2011 dönemi için planlanan NBS kotalarının % 6.5 ile Türkiye'nin oldukça altında kalmış olması da irdelenmesi gereken bir başka noktadır. Ülkemizdeki şeker pancarı üretimine karşılık Şeker Yasası ile şeker üretiminin % 10'u NBS'e ayrılmış durumdadır. Bu kota sürekli artırılmış ve bugün % 15'e erişmiştir.

Bu kota Almanya'da % 2.5, Polonya'da % 3.9, İtalya'da % 7.8, İspanya'da % 12.6, Belçika'da % 18.4, Slovakya'da % 44.7, Portekiz'de % 62.6 ve Macaristan'da % 73.6'dır. Bu derin farklılıklar ülkelerin şeker pancarı üretimindeki yeterlilikleriyle de yakından ilintilidir. Bir bakıma yeterince şeker pancarı üretmiyor oluşunuz NBS'e bağımlılık yaratıyor da denilebilir.

Şeker pancarı üretimi konusunda en küçük bir sorunu olmaması gereken Türkiye şeker pancarını tümüyle iç üretimle sağlayabilirken NBS için gereksindiği 500 bin- 1 milyon ton mısırı dışalım yoluyla edinmek durumundadır. Gerçek bu denli ortadayken Türkiye gibi bir ülkenin giderek artan NBS kotası uygulamasını akıl ve mantıkla açıklamak olanağı yoktur.

Özetle, yaşamın olağan akışıyla açıklanması olanaksız olan fruktoz kotası artırımları bir yandan toplum sağlığını olumsuz yönde etkilerken diğer yandan da ülkemizde önemli bir geçim kaynağı olan şeker pancarı tarımının geriletilmesi anlamına da gelmiş olmaktadır. Bir tarım ve endüstri kolu olmanın yanı sıra kurulduğu yörelere önemli bir kültür aşısı da yapan şeker endüstrisinin zayıflatılarak ortadan kaldırılması ülkemiz insanın sağlığına da, ekonomisine de zarar vermiş olacaktır.

İzmir Tabip Odası  
Ziraat Mühendisleri Odası  
İzmir Şubesi  
Gıda Mühendisleri  
Ege Bölge Şube

Sayı : 11- 19  
Tarih: 24. 02. 2011

## HEKİMLER BASKI ALTINDA, HEKİMLER ŞİDDETE UĞRUYOR!

İzmir Tabip Odası olarak şiddete uğrayan meslektaşlarımızla ilgili etkin bir tutum içinde olma ve kamuoyundaki duyarlılığı diri tutma çabası içindeyiz.

Mayıs ayından bu yana hem ulusal hem de yerel ölçekte fiziksel şiddete uğrayan meslektaşlarımızın sayısını bir çırpıda anımsayamaz olduk. Şu anda odamız hukuk bürosunun takibi altında 30 dolayında “hekime fiziksel şiddet” dosyası bulunmaktadır.

Bizler başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanlarına yönelen şiddetteki artış “sağlıkta dönüşüm” ile ilişkilendiriyoruz.

Hekim-hasta ilişkisinin, esnaf-müşteri ilişkisine ve sağlığın bir temel sosyal hak olmaktan çıkartılıp parası karşılığı alınıp, satılan bir meta-ya dönüştürülüyor oluşu, hekime yönelen şiddetin temel nedenidir.

Yönetenlerin bu konudaki suskunluklarını, “suçluluklarının” ve “sorumluluklarının” göstergesi sayıyoruz.

Bu olumsuzlukta dikkatimizi çeken bir başka önemli nokta da, şiddete uğrayarak mağdur konumuna düşen hekimlerin haklarını arama ve kamuoyu önünde uğradıkları bu durumu paylaşma konusundaki çekingenlikleridir. Bu son derece haklı durumda gösterilen çekingenlik, hekimlerin aynı zamanda büyük bir baskı altında olduğunu da ortaya koymaktadır.

Hekime yönelik şiddeti ve demokratik hak arayışı üzerindeki baskı ortamını knıyor, bu arayışta meslektaşlarımızın yanında olacağımızın bilinmesini istiyoruz.

Sayı : 11- 20  
Tarih: 02. 03. 2011

## BASINA DUYURU

İzmir Tabip Odası, Ege Üniversitesi, İzmir Barosu ve TMMOB İl Koordinasyon Kurulu tarafından ortaklaşa düzenlenen “İzmir'in Su Sorunu ve Politik Yaklaşımlar” konulu sempozyum hakkında basın ve kamuoyunu bilgilendirmek amacıyla basın toplantısı düzenlenmiştir. Değerli basın mensuplarının katılımını rica ederiz.

Sayı : 11- 21  
Tarih: 04. 03. 2011

## BASINA DUYURU

İzmir Tabip Odası'nın 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında düzenlediği Tıbbi Uygulama Hataları Sempozyumu 7 Mart 2011 Pazartesi günü DEÜ Rektörlük binasında bulunan DESEM'de gerçekleştirilecektir.

Saat 9.00'da açılış konuşmalarıyla başlayacak olan sempozyumda tıbbi uygulama hatalarına hukuksal yaklaşım, adli tıp yaklaşımı, Tabip Odası'nın yaklaşımı ve medyanın yaklaşımı konuları tartışılacak; adli tıp muayene raporlarının nasıl olması gerektiği, zorunlu mali sorumluluk sigortası konuları ele alınacaktır.

Sempozyum programı ekte sunulmuş olup, katılımınızı rica ederiz.

Sayı : 11- 22  
Tarih: 07. 03. 2011

## BASINA DUYURU

### BASIN ÖZGÜRLÜĞÜ YOK EDİLİYOR

Gazetecilerin gözetimine alınmasına ilişkin son dalga, ülkemizde basına yönelik baskı ve yıldırma uygulamalarının devam ettiğini göstermektedir. Cezaevindeki gazetecilerin tutukluluk sürelerinin uzunluğu, çok sayıda gazeteci hakkında açılan ceza ve tazminat davaları, belirsiz nedenlerle gazetecilerin evlerinin aranması ve gözetimine alınmaları, Türkiye'de basın özgürlüğünün ortadan kaldırıldığına ilişkin kaygılarımızı derinleştirmektedir.

Yaratılan korku ve baskı ortamı, gazetecileri mesleklerini özgürce yapamaz duruma getirmektedir. Onların ifade özgürlüğünün yok edilmesi, kamuoyunun doğru haber alabilme hakkını engellemekte, bu da ülkemiz demokrasisi için bir tehlike oluşturmaktadır.

İzmir Tabip Odası olarak basın üzerindeki baskıyı ortadan kaldırarak gazetecilerin özgürce yazı yazabilmelerini sağlayacak yasal değişikliklerin bir an önce yapılmasını, cezaevlerindeki gazetecilerin tutuksuz ve adil yargılanmalarını istiyoruz.

Bizler, İzmir Tabip Odası yöneticileri olarak, ifade özgürlüğü ve demokratik hakları için yürüttükleri mücadelede gazetecilerin yanında olduğumuzu bildiriyoruz.

Sayı : 11- 23  
Tarih: 11. 03. 2011

## BÜYÜK MİTİNG İÇİN ANKARA'YA GİDİYORUZ!

Değerli basın mensupları,

Bir süredir dillendirdiğimiz, gerekçelerini kamuoyu ile paylaşmaya çalıştığımız Oda'mızın bir etkinliğini sizler aracılığı ile bir kez daha duyurmak istiyoruz!

13 Mart Pazar günü, TTB (Türk Tabipleri Birliği)'nin çağrısı ile

Türkiye'nin her köşesinden hekimler ve onlara destek veren, başta sağlık alanından olmak üzere, her meslek grubundan emekçiler Ankara'da buluşacaklar!

Yaşamın her alanında hemen her şeyin "özelleştirildiği" günümüzde, sıra hekim emeğine geldi! "Sağlıkta Dönüşüm"ün son noktaya varabilmesi için hekimin değersizleştirilmesi, ucuzlaştırılması ve çaresizleştirilmesi gerekiyor anlaşılın.

İşte bu kritik noktada biz hekimler "Emeğimiz, Haklarımız ve Onurumuz için Ankara'ya gidiyoruz!"

İlk bakışta bizlerin bu eylemliliğinin salt hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının haklarını korumayı amaçladığı gibi bir algı oluşsa da; bu eylemimizle gerçekte toplumun en temel hakkı olan "sağlık hakkı"nın korunması ve yine bu bağlamda en temel insanlık hakkının yok edilmesinin önüne geçmeye çalıştığımızın bilinmesini istiyoruz!

Değerli basın mensupları,

Bilindiği gibi en temel haklardan olması gereken "sağlık hizmeti" günümüzde artık parayla alınıp satılan bir metaya dönüştürülmüştür. Bu çarpıklığın doğal sonucu olarak da sağlık her geçen gün ticarileşmektedir. Böylelikle piyasalaştırılan sağlığa erişim görüldüğünün tersine güçleşmekte ve "paran kadar sağlık" anlayışı giderek yerleşmektedir.

Biz hekimler sağlığın içine düşürüldüğü bu durumdan hoşnut değiliz.

Bu hoşnutsuzluğumuzu;

"Sağlıkta Ticarileşmeye Hayır!"

"Sağlık Haktır Satılamaz!"

sözlerimizle dile getiriyoruz!

"Sağlıkta Dönüşüm" ile gelinen noktada hekimler mutsuzdur! Bunun yanı sıra, artık sözde olumlulukların hastaları da mutlu edemediğine yakından tanıklık etmekteyiz.

Bu eylemimizin hekimler ve sağlık çalışanlarının yanı sıra halkımızın "sağlık hakkını" da gözeten bir eylem olduğunun altını çizmek isteriz. İlimiz İzmir'den Ankara'daki bu eyleme ağırlıklı olarak hekimler olmak üzere diğer sağlık çalışanlarının da yığınsal şekilde katılacağını kivançla paylaşıyoruz.

Eylemimizin başta diğer sağlık meslek odaları olmak üzere İzmir'deki tüm meslek odalarınca da desteklendiğini vurgulamak isteriz.

Bu coşkuyla;

"Hekimler Köle, Hastalar Müşteri Olmayacak!"

"Tıbbiyeli Boyun Eğmeyecek!" diyoruz.

Saygılarımızla...

Sayı : 11- 24  
Tarih : 18. 03. 2011

## NÜKLEER VE SAĞLIK

Japonya'da meydana gelen deprem, tsunami ve nükleer sızıntı felaketleri, Türkiye'de yapılması düşünülen nükleer santral yatırımlarının durdurulması için önemli bir uyarı niteliğindedir.

Japonya örneği, her türlü önlemin alınması durumunda bile öngörülemez doğa olaylarının etkisiyle meydana gelebilecek bir nükleer sızıntının milyonlarca kişinin sağlığını tehlikeye sokacak, sınır tanımayan olumsuz sonuçların yaşanabileceğini ortaya koymuştur.



Uzmanların verdiği bilgiye göre, Japonya'daki nükleer felaketin parasal karşılığı 10 milyar dolardır ve bir o kadar harcamanın da enkazın ortadan kaldırılması için yapılacağı öngörülmektedir. Nükleer felaketi, eski teknolojiye bağlama yönündeki girişimlerin gerçeği yansıtmadığı, ortada bir teknolojik zafiyetin bulunmadığı, tersine söz konusu Japon nükleer teknolojisinin "dönemin doruğunda" olduğu yine uzmanlar tarafından vurgulanmaktadır.

Buna karşın, hükümet yetkililerinin Akkuyu'da Rusya ile birlikte yapılacak dört ünitelik nükleer santral için proje şirketinin kurulduğunu ve 2-3 ay içerisinde şantiyede ciddi çalışmaların başlayacağını; Karadeniz'de de koşullar oluşursa Japonya ile birlikte nükleer santral yapılacağını bildirmesi, akıl dışı bir aymazlık örneğidir. Başbakan Tayyip Erdoğan'ın "Riski olmayan yatırım yoktur. O zaman evinize tüp de koymamak gerekir, doğalgaz hattı da çekmemek gerekir" yolundaki sözleri, en basitinden nükleer faciayı hafife almak demektir.

Toplum sağlığını ve ekolojik yaşamı tehdit eden bu felaketler karşısında ülkemizde yapılması planlanan nükleer yatırımlar durdurulmalıdır. "Nükleer enerjinin Türkiye için vazgeçilmez olduğu" savı karşısında, bizler de "Nükleer enerjinin çok pahalı ve riskli olduğunu, nükleer atıklara çare bulunamadığını, terör ve doğa olayları karşısında kırılabilir olduğunu, kamu sağlığı açısından Çernobil gibi sabıkasının bulunduğunu, rüzgar-güneş gibi alternatif enerji kaynakları üzerinde durularak enerji verimliliği politikasının etkinleştirilmesi gerekliliğini" savunuyoruz.

Hükümet, nükleer enerji konusunda ısrar etmek yerine Türkiye'nin enerji politikasını masaya yatırmalı ve bu konuda tüm kurum ve kuruluşların görüşlerine kulak vermelidir.

## İZMİR TABİP ODASI

Not : Bu konuyla ilgili olarak yurttaşlarımız arasında farkındalık yaratılmasına yönelik olarak Nükleer Fizikçi Prof.Dr. Tolga YARMAN'ın konuşmacı olacağı bir etkinliğin İzmir Tabip Odası önderliğinde düzenlenmesi için çalışmalar sürdürülmektedir. Bu etkinliği 9 Nisan 2011 günü gerçekleştirilmesi planlanmaktadır. Konuyla ilgili yarınlar daha sonra paylaşılacaktır.

Sayı : 11- 25  
Tarih: 24. 03. 2011

## BASINA DUYURU

Tabip Odası'nca düzenlenen "Ulusal Sağlık Politikaları Sempozyumu" 26 Mart 2011 Cumartesi günü İsmet İnönü Kültür Merkezi'nde yapılacaktır.

İzmir Tabip Odası Başkanı Prof.Dr. Erdener Özer ve İzmir Büyükşehir Belediyesi Başkanı Aziz Kocaoğlu'nun saat 8.30'daki açılış konuşmalarıyla başlayacak olan sempozyumda sağlıkta piyasalaşma, ticarileşme, ilaç endüstrisi ve sağlık politikaları, özel sektör ve sağlık politikaları, sağlık hakkı, hizmet sunumunda sorunlar, hekim hakları ve siyasetin sağlığa bakışı konuları ele alınacak.

Sempozyuma konuşmacı olarak Mustafa Sönmez, Prof.Dr. Nurettin Abacıoğlu, Dr. Engin Aytan, Prof.Dr. Recep Baydur, Dr. Ülkümen Rodoplu, Prof.Dr. Erdener Özer ile Prof.Dr. Hülya Güven katılacaklar.

Katılımınız dileğiyle ekte sempozyum programı bilginize sunulmaktadır.

Sayı : 11- 26  
Tarih: 30. 03. 2011

## GREVE HAZIRLANIYORUZ !

Bilindiği üzere 13 Mart 2011 tarihinde yapılan Ankara Mitingi'nde hekimler olarak mesleğimizin onurunu inciten, emeğimizi köleleştiren, halkın sağlık hakkını ticari bir mala dönüştüren uygulamalara karşı tepkilerimizi dile getirdik! Taleplerimizi, alanlara dökülen binlerce hekimin haykırışıyla seslendirdik; halkı uyanık olmaya çağırdık. Ancak taleplerimiz karşılık bulamadı, bulamayacak anlaşılan. Öyleyse eylemlilik sürecektir ve bu kez eylemliliğin adı "grev" olacak! İzmir Tabip Odası olarak bu önemli sürece yönelik hazırlıkları başlattık.

Birinci adım olarak, İzmir Tabip Odası'nın "Eylem Hazırlık ve Eşgüdüm Kurulu", ilk toplantısını gerçekleştirdi. Bu ilk toplantıda farklı alanlardaki hekimlerin eğilimlerinin belirlenmesi ve greve bakışları irdelenmeye çalışıldı.

Bu hafta sonu TTB'nin Ankara'daki toplantısına katılacağız. Oluşturduğumuz görüş ve öneriler ışığında, eylemlilik süreci ile ilgili düşüncelerimizi diğer Odalar ile paylaşacağız. Sağlık alanındaki diğer emek örgütleri ile eşgüdümü sağlayacağız. Ayrıca taleplerimizi ve eylem gerekçelerimizi halkımıza açık bir dille anlatacağız. Gelecek haftadan başlayarak "Nisan ayı sonuna" kadar bu süreci tamamlayacağız.

Bu günden itibaren değerli meslektaşlarımıza ve kamuoyuna duyururuz ki, İzmir Tabip Odası olarak "GREVE HAZIRLANIYORUZ". Saygılarımızla

Sayı :11- 27  
Tarih: 04. 04. 2011

## LİBYA'DAKİ SİYASAL DURUM VE İZMİR TABİP ODASI'NIN GÖRÜŞÜ

Değerli Basınıımız,  
Libya'da çeşitli gerekçelerle BM destekli ve NATO önderlikli bir savaş yaşamaya başlanmıştır.

Öncelikle yurttaş kimliğimizle ama aynı zamanda da yaşamın kutsallığına inanan hekimler olarak "Tıbbiyeli" köklerimizimizin duyarlılığına da dayanarak komşu Libya'da sahnelenen kanlı oyunu onaylamıyoruz.

Bunun da ötesinde bu kanlı oyunda ülkemizin önde gelen bir rolde olması kabullenebileceğimiz bir durum değildir.

Bu bağlamda kentimiz İzmir'in bu haksız ve bizim olmayan savaşta yönetim merkezi olarak seçilmiş olması da tepkimizin bir başka kaynağıdır.

Diğer yandan aldığımız bilgilere göre, Libya'daki savaştan etkilenen ve yaralananlar, deniz yoluyla Çeşme'den girişle İzmir'e getirileceklerdir. Çeşme'de karşılama amaçlı bir Sahra Hastanesi kurulmuş olup; Çeşme, Seferihisar ve Urla devlet hastaneleri bu yaralı akışına hazırlıklı duruma getirilmektedir.

Bazı uzmanlık dallarında gereksinim olması durumunda söz konusu ilçe hastanelerine geçici görevlendirmeler gerekebileceği de aldığımız bilgiler arasındadır.

Bu noktada, ilk bölümde ortaya koymaya çalıştığımız çekinceleri bir yana bırakmak durumundayız. Onaylamasak da, uygun görmesek de yanı başımızdaki bir savaşın mağdurları ile karşı karşıya gelmemiz güçlü bir olasılıktır.

İçtiğimiz Hipokrat Andı ve bağlı bulunduğumuz evrensel ilkeler gereğince biz Türk hekimleri dil, din, ırk ve ulus ayrımı gözetmeksizin

ülkemize ve kentimize gelmesi olası yaralı ya da hastalar konusunda hiçbir ikileme yer vermeyecek bir duyarlılık içinde olacağız. Ülkemiz adına yürütülen kimi politikaları acımasızca eleştirsek de, söz konusu insan olduğunda ilgimizi esirgemeyeceğimizin ve elimizden gelen hekimlik hizmetini sunacağımızın da bilinmesini isteriz. Saygılarımızla

Sayı : 11- 28  
Tarih: 06. 04. 2011

## BASINA DUYURU

### ASİSTAN HEKİMLER BAŞARDI

Bilindiği gibi 1 Nisan'dan bu yana Asistan Hekimler öncülüğünde Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde başlatılan bir eylemlilik (iş bırakma) söz konusuydu. Hekimlerin iş ve ücret güvencesi ve özlük hakları için yürüttüğü her eylemin, Türkiye Cumhuriyeti tarafından kabul edilen uluslararası sözleşmelere bağlı olarak ve daha önce sonuçlanan dava kararlarından kaynaklanan yasal dayanağı vardır. İzmir Tabip Odası olarak bu anlamlı ve haklı hekim eyleminin yakından destekçisi ve takipçisi olduk. Bununla beraber sağlık kurumu ve kurum yöneticisi meslektaşlarımızı karalayıcı hiçbir provakatif olayda rol alınmamıştır.

Gözlemlerimize göre bu süreç içerisinde acil hastaların, kanser gibi özellikli hastaların bakımında bir aksama olmamış, servis ve yoğun bakımlarda hasta hizmeti sürmüştür. Sadece acil sağlık hizmeti ihtiyacı olmayan, poliklinik ve cerrahi hastaların işlemleri ertelenmiştir. Bu nedenle eylemlerde etik olmayan bir durum yaşanmamıştır.

Yaşanan süreçte asistan hekimlerimizin haklı talepleri şunlardır:  
- Performansa dayalı ek ödeme sistemine karşı kurumsal tavır alınması

- Asistan hekimlerin özlük ve eğitim hak kayıplarının, olumsuz çalışma koşullarının düzeltilmesi
- Asistan hekimlerin yürüttüğü bu eyleme idari yaklaşımın hukuksal açıdan güvenceli olması
- Performansa dayalı ek ödemeye bağlı yaşanan kayıpların giderilmesi

Asistan eylem süreci, taleplerin karşılanmaması nedeni ile 5 Nisan 2011 Salı gününe kadar sürmüş, dün akşam saatlerinde DEÜ Rektörü Prof Dr Mehmet FÜZÜN'ün çağırısı ile Sağlık Bakanı Recep AKDAĞ, bu eylemi gerçekleştiren Asistan Hekim Temsilcilerini dinlemiştir. Bu toplantıya, İzmir Tabip Odası Başkanı Prof Dr Erdener ÖZER ve İzmir Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu'ndan Dr.Gülen Gül Niflioğlu, Dr. Anıl TANBUROĞLU ve Dr.Özgür Niflioğlu katılmıştır. Ayrıca toplantıda İzmir Valisi, İzmir Emniyet Müdürü, İzmir İl Sağlık Müdürü yanısıra, DEÜTF Hastanesi Başhekim Prof.Dr. Eyüp Hazan ve Başhekim Yardımcıları bulunmuştur.

Bu toplantıda asistan hekimlerin eylemlerine gerekçe olan talepleri değerlendirilmiş ve toplantı sonunda tüm taleplerin haklı olduğu benimsenmiş ve karşılanması kararlaştırılmıştır. Asistan hekimlerimizin katkıları ile bu kazanımların aynı zamanda tüm sağlık çalışanları için de geçerli olması sağlanmıştır.

Bu olumlu ve anlamlı sonucu önemsiyor ve hekimlik ortamımızda kalıcı olmasını diliyoruz. Bu olumlu sonuca erişilmesinde önemli payı olan Asistan Hekimlerimizin kararlılığı ve meslek örgütleri ile olan dayanışmasıdır. Bu nedenle zafer öncelikle onlara aittir. İzmir Tabip Odası olarak kendilerini kutluyoruz.

Bu vesile ile süreç boyunca destek sağlayan tüm meslektaşlarımıza, bu olumlu gelişmesinde katkısı olan yöneticilere teşekkür ediyor, olumlu durumun devamının takipçisi olacağımızı kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Sayı : 11- 29  
Tarih: 07. 04. 2011

## BASINA DUYURU

İzmir Tabip Odası ve Ege Öğretim Elemanları Derneği'nce 9 Nisan 2011 Cumartesi günü Saat 10.30 da, "Nükleer Enerji mi, Nükleer Macera mı : Dünya ve Türkiye" konulu bir etkinlik gerçekleştirilecektir.

Etkinliğe konuşmacı olarak İstanbul Okan Üniversitesi Öğretim Üyesi Prof.Dr. Tolga Yarman katılacaktır.

Fuar Gençlik Tiyatrosu'nda yapılacak etkinliğin duyurulması ve katılımınız konusunda ilginizi rica ederiz.

Sayı : 11- 31  
Tarih: 11. 04. 2011

## DANIŞTAY KARARI ÜZERİNE

### BASININ DOKTORLARA YÖNELİK TAVRINI İNCİTİCİ

Danıştay 5. Daire'nin "Kamuda çalışan hekimler de muayenehane açabilir, ancak özel sağlık kuruluşlarında çalışamaz" diyen son kararı, bazı basın organlarının manşetlerinde "Yargıdan doktorlara kıyak!" biçiminde yer aldı. Bu açıdan bakıldığında, Danıştay İDDK da Sağlık Bakanlığı'na mı "kıyak" yapmış oluyordu?

Kuşkusuz hayır! Türkiye'de bir yerlerde hukukun kırıntısı kalmışsa eğer, o yerlerin başında Danıştay ve Yargıtay gelir. Yargı kararlarını beğenelim ya da beğenmeyelim o kararlara olan saygımız hiç değişmemiştir.

Yargı, Sağlık Bakanlığı'nın istediği türden karar verince aşağılanmaz iken, hekimler ya da bir başka kesimin hoşuna gidecek türden kararlar verdiğinde, bu kararı "kıyak" biçiminde yaftalamak, basınımızın bir kesimince benimsenmiş olan ve hiçbir şekilde onaylanamayacak bir yaklaşımdır.

Bu yolla hem yüksek yargının hem de hekimlerin aşağılandığı ve incitildiği düşüncesindeyiz.

Yargı kararlarının kuşkuyla karşılanmasına yol açabilecek nitelermelerde bulunan basınımızın, yargı sürecine ve kararlarına saygı gösterilmediği durumlarda da duyarlılık içinde olmasını diliyoruz.

Örneğin, Danıştay 5. Daire'nin son kararından sonra, hoşuna gitmeyen durumu kendi istediği yola yöneltme amacıyla başvuru bir yönetmelik aldatmacası basında yer bulmamıştır. Daha önce, maddelerinin önemli çoğunluğu yine Danıştay tarafından iptal edilen "Muayenehane Yönetmeliği", hukuk tanımazlık kokan bir anlayışla bir kez daha yayımlanmış ve uygulamaya konulmuştur. "Muayenehane Yönetmeliği" kisvesi arkasındaki anlayış, yargı kararları ile güvence altına alındığı sanılan bir hakkın kullanımını hukuk devletinde yeri olmayan yollar kullanılarak engellemektedir.

Anımsanacak olursa, Anayasa Mahkemesi kararı aracılığı ile güvence altına alınmış olan ek ödemeye ilişkin eksiksiz ödeme de Torba Yasa'ya eklenen bir madde aracılığı ile sıfırlanarak ortadan kaldırılmıştır.

Bunca hak gaspı ve hukuksuzluk ortadayken yargıyı da hekimleri de inciten ve aşağılayan gazetecilik anlayışını görmezden gelemiyoruz.



Sayı : 11- 32  
Tarih: 12. 04. 2011

Değerli Basın Mensupları,

Kurum hekimleri, belediyelerden üniversite medikolarına, Devlet Su İşleri'nden Karayolları'na, Adliyelerden Orman Bölge Müdürlüklerine kadar birçok kamu kurum ve kuruluşlarında görev yapan, kurum personeline yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak ayaktan teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetleri veren hekimlerdir.

2008 yılında İş Kanunu'nun ilgili maddesi değiştirilerek, kamu kurumlarında çalışan işçilerin işyeri hekimliği hizmetleri de kurum hekimlerinin asli görevlerinden sayılmıştır. Hiçbir ücret verilmeden yaptırılan bu görev, Anayasa'ya göre angaryadır.

Döner sermaye uygulaması olmayan kurumlarda çalışan bu hekimlerimiz, Sağlık Bakanlığı'nda aynı unvan ve görevdeki meslektaşlarına oranla oldukça düşük ücret almaktadırlar. Maaşlarında emekliliklerine de yansiyacak şekilde bir iyileştirme yapılmadığı takdirde, şimdi olduğu gibi emekliliklerinde de düşük maaş almaya devam edeceklerdir.

Sadece, kadrolarının farklı yerlerde bulunduğu gerekçesiyle kurum hekimleri ve yerel yönetimlerde çalışan hekimlerin düşük ücretler almaları, ivedilikle giderilmesi gereken bir eşitsizliktir.

Türkiye'de Haziran 2010 itibariyle 1300 civarında kadrolu ve sözleşmeli kurum hekimi olduğu bilinmektedir. Bu hekimlerden kurumsal ek ödemesi olmayanların halen aldıkları net ücret bin 952 TL'dir.

Fakirlik sınırının altında olan bu ücretler, emekliliğe de yansiyacak şekilde ve hekim olmanın gerektirdiği sosyal statüye uygun bir seviyeye yükseltilmelidir. Sağlık Bakanı eşit işe eşit ücret felsefesinden hareketle, bu adaletsizliği düzelterek adımı bir an önce atmalıdır.

Kurum hekimleri arasında da maaş farklılıkları bulunmaktadır. Bu durum kurumsal ek ödemeler arasındaki farklılıklardan kaynaklanmaktadır. Devlet Su İşleri gibi kurumsal ek ödemesi olmayan bazı kurumların hekimleri ise maaşlarının dışında hiçbir ek ödeme almamaktadır.

Kurum hekimlerinin diğer hekimlere oranla oldukça düşük ücret aldığı Tam Gün Yasası olarak bilinen yasanın 7. maddesinin son fıkrası ile de tespit edilmiş, ancak mağduriyet giderilmemiştir.

Bu fıkra da kurum hekimlerinin kurumdaki normal mesailerinin dışında işyeri hekimliği yapıp ek gelir elde etmeleri yönünde bir özel düzenleme yapılmıştır.

Oysa bu hekimlerin mesai saatleri sonrasında hekimlik yapmalarına olanak sağlayacak çalışma düzeni olan işyeri bulunmamaktadır. Bulunsa dahi buralardan elde edilen kazanç cüzi miktarlarda olup, emekliliğe yansiyen bir gelir değildir.

Sağlık Bakanlığının hekimlere yönelik yaptırımları kendilerine de uygulanan ama iyileştirmelerden faydalandırılmayan kurum hekimlerinin bir elinde mağduriyetlerinin belgesi olan bordroları, diğerinde ise Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları olduklarını gösteren nüfus cüzdanları bulunmaktadır.

Sayın Sağlık Bakanı sadece Sağlık Bakanlığınca bağlı hekimlerin değil, kurum hekimlerinin de Bakanı olmak zorundadır.

Sağlık Bakanlığında aynı unvan ve görevdeki meslektaşlarının normal mesai karşılığında emekliliklerine yansiyen, ek ödemeler dahil aldıkları ücretler ile kurum hekimlerinin ücretleri emekliliklerine de yansiyacak şekilde eşitlenmelidir. Bu amaçla gerekli yasal düzenlemelerin yapılmasını bekliyoruz.

Sayı : 11- 33  
Tarih: 13. 04. 2011  
LİBYALI SAVAŞ YARALILARI

İzmir'deki hekimler 5 Nisan 2011 tarihinden itibaren Libyalı yaralılarla karşılaşmaya başladılar. Bu çerçevede, gemide tedavisi yapılan ve bakımları sürdürülenlerin yanı sıra cerrahi girişimleri henüz yapılmamış yaralıların da eğitim ve araştırma hastanelerine yönlendirildiğini gözlemliyoruz.

Ülkemize getirilen Libyalıların ezici çoğunluğu savaş yaralıdır.

Savaş yaralanmalarının dünyamızdaki yaygınlığının tersine savaş cerrahisi deneyimi pek yaygınlık göstermemektedir.

İnsani yardımın, deneyimli ellerce verilmesi gereği ortadadır. Çünkü savaş yaralanması gibi sıra dışı bir sorunla karşı karşıya kalmış olan bu hastaların birden fazla şansları yoktur.

Savaş cerrahisi gibi yaygın olmayan bir deneyimin askeri hekimlik alanında birikmiş olması da olgunun doğası gereğidir.

Libyalı yaralılara yönelik tıbbi ve cerrahi yardımın, konuyla ilgili deneyimleri tartışmasız olanlarca verilmesi, aklın ve bilimin vazgeçilmez gereğidir.

Savaş cerrahisi deneyiminin ülkemizdeki adresi ise bellidir.

Libyalı savaş yaralılarına yaklaşımda bu deneyime sahip kimselerin önderliği, rehberliği ve yönetiminden yararlanılması çok önemli bir gerekliliktir.

Savaş yaralanmaları gibi olağandışı tıp olgularının bu konuda deneyimi hiçe yakın olan olağan tıp anlayışı içinde verilmesinin yararlı mı yoksa zararlı mı sonuçlanacağı da iyice hesap edilmelidir.

Bu güncel durumla ilgili olarak ilgililere, bilgililere ve yetkililere sorularımız şöyledir:

- Savaş yaralılarına insani yardım sürecinde bu konudaki deneyimleri herkesçe bilinen kurumların danışmanlığı ya da yönetim yeteneğinden yararlanılmış mıdır? Ya da böyle bir seçenek akla getirilmiş midir? Bu soruyu, bu yönde bir belirti görememiş olduğumuz için seslendiriyoruz.

- Bu süreçte İzmir'in batısında ve merkezinde yoğunlaşmış sağlık kurumlarında söz konusu olan olağanüstü durum ortamında o kurumlardan yararlanması olası yurttaşların mağduriyeti söz konusu olmuş mudur? Böyle bir durum için seçenekler oluşturulmuş mudur? Bu konuyla ilgili olarak da kimi duyumlar almakta olduğumuzun bilinmesini isteriz.

- Yine bu olağanüstü durum sürecinde hastaların tedavileri uygun şekilde planlanmış mıdır? Örneğin, tedavi için seçilen kurumlardaki her türlü olanak ve yeterlilik konusunda önceden hazırlık yapılmış mıdır? Bu konuda da kuşkuya düşmek için yeterince nedenimiz vardır.

- Savaş yaralılarının tedavisi gibi alışılmamış bu süreçte başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanları bu ortama yönelik olarak yeterince bilgilendirilip hazırlanmışlar mıdır? Türkiye Cumhuriyeti yurttaşı olmayan yaralıların tedavisi öncesinde meslektaşlarımızın yeterince bilgilendirilmiş olduklarını bizlere yönelttilen sorulardan anlıyoruz.

Yukarıda bir kaçını paylaştığımız sorular ve yanıtları son derece önemlidir.

Bu süreçte kuşkuya yol açan kimi noktaların aydınlatılması bakımından yukarıdaki soruların yanıtlarına ivedilikle gereksinim olduğunun altını çizmek isteriz.

Sorularımızın muhatabı Sağlık Bakanlığınca ve ilimizdeki uzantısı İl Sağlık Müdürlüğüdür!

Saygılarımızla

Sayı : 11- 34  
Tarih: 13. 04. 2011

## İZMİR TABİP ODASI KİTAP FUARINDA

İzmir Tabip Odası, 16-24 Nisan 2011 tarihleri arasında kapılarını kitapseverlere açacak olan XVI. TÜYAP İzmir Kitap Fuarı'na katılacak. İzmir Tabip Odası bu katılım aracılığı ile topluma iletişim kurma ve hekimlerin 19-20 Nisan'da gerçekleştireceği grevin de arasında bulunduğu eylemlerinin gerekçelerini halka anlatabilmeyi hedefliyor. Diğer yandan İzmir Tabip Odası'nın fuar alanındaki standında yazar hekimlerin kitaplarının sergilenmesi, tanıtımı ve satışı amaçlanıyor. TÜYAP İzmir Kitap Fuarı'nda İzmir Tabip Odası'nca söyleşi ve konferans etkinliklerinin yanı sıra imza günlerine de yer verilecek. Bu çerçevede, 17 Nisan 2011 Pazar günü 15.30-16.30 saatleri arasında 2 No'lu konferans salonunda Dünyada ve Türkiye'de Sağlığın Ticarileşmesi konulu bir konferans gerçekleştirilecek. Konferansa konuşmacı olarak Mustafa Sönmez ve Dr. Ceyhun Balcı katılacak. Etkinlik Yordam Kitabevi işbirliği ile düzenlenecek.

Kapitalizmin Yiyeceklerle Kurduğu Tuzaklar konulu söyleşi ise 20 Nisan 2011 Çarşamba günü 13.15-14.15 saatleri arasında yapılacaktır. 3 No'lu konferans salonundaki söyleşiye konuşmacı olarak Prof. Dr. Kenan Demirkol ile Prof. Dr. Osman Şadi Yenen katılacaklardır. Duyurulması dileğiyle bilginize sunuyoruz.

Saygılarımızla

Sayı : 11- 35  
Tarih: 15. 04. 2011

## Sağlık Çalışanlarının Halkımıza Çağrısıdır

### 19-20 Nisan'da SAĞLIK HİZMETİ SUNAMAYACAĞIZ

Biz sağlık çalışanları, kendimizin de bir parçası olduğu "halkımızın sağlığından" endişeliyiz. "Sağlıkta Dönüşüm Programı"nın, sağlık hizmetini üreten biz çalışanları da, hizmetten yararlanan halkımızı da mağdur etmesini istemiyoruz.

Halkımız için taleplerimiz çok somut ve net:

Her vatandaşımızın onurlu çalışacağı, herkesin bir işinin olacağı, yaralanma, sakat kalma ve ölümlerle sonuçlanan iş kazalarının yaşanmadığı, işsizlik tehdidi olmayan "Güvenceli Çalışma" yaşamı istiyoruz. Taşeronlaşma, sözleşmeli çalışma gibi güvencesiz çalışma biçimlerini reddediyoruz.

Tüm vatandaşlarımız için kendisine ve çocuklarına insanca yaşam koşulları sağlayacak bir Güvenceli Gelir talep ediyoruz. İstiyoruz ki bugün emeğiyle üretenler emekli olabilsinler; yaşlandıklarında kimseye muhtaç olmadan yaşayabilsinler.

Tüm vatandaşlarımızın katkı ve katılım payı ödemededen erişebilecekleri, ek ücret ödemelerini gerektirmeyen "Eşit, Ücretsiz, Nitelikli Sağlık Hizmeti" sunmak istiyoruz.

Ne yazık ki işi olmayan, aşı olmayan, sağlıklı koşullarda barınamayan insanlar sürekli hastalanırlar ve biz hekimler, onların sorunlarını çözmede çaresiz kalırız. Bizler sağlıklı yaşamın ön şartı olan, "herkese güvenceli iş, güvenceli gelir" in yanı sıra, sağlık hizmetine ulaşmanın önündeki bütün engellerin kaldırılmasını istiyoruz. Bizler halkımıza daha iyi ve nitelikli sağlık hizmeti sunmayı istiyoruz.

Bu nedenle halkımızdan, yukarıda sıraladığımız taleplere sahip çıkmak ve bizi desteklemek için 19-20 Nisan tarihlerinde, "acil durumlar dışında" sağlık kuruluşlarına gelmemesini, tüm illerde gerçekleştirilecek etkinliklere katılmasını bekliyoruz.

ÇOK SES TEK YÜREK

BİZ SAĞLIK ÇALIŞANLARI OLARAK HALKIN SAĞLIK HAKKINI VE TALEPLERİMİZİ DAHA GÜÇLÜ HAYKIRMAK VE ISRARLI TAKİPÇİSİ OLMAK İÇİN BİR ARAYA GELDİK.

Sağlık hizmeti, bir ekip hizmetidir. Laborant, hizmetli, radyoloji teknisyeni/teknikeri, sağlık teknisyeni/sağlık teknikeri, hemşire, diş hekimi, fizyoterapist, biyolog, hekim, ebe, çevre sağlığı teknisyeni, eczacı, paramedik, sosyal hizmet uzmanı, diyetisyen, psikolog, sağlık memuru, acil tıp teknisyeni, ambulans şoförü; hepsi bu ekibin bir parçasıdır. Her biri olmazsa olmazdır, her biri nitelikli sağlık hizmeti üretimi için çok değerlidir.

SAĞLIK HİZMETİNİ ÜRETEEN BİZ SAĞLIK ÇALIŞANLARI "SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM PROGRAMI" NIN MAĞDURU OLMAK İSTEMİYORUZ!

Sağlık çalışanı olarak bizler, 4/b, 4/c, 4924, sözleşmeli, taşeron, vekil gibi statülerde adaletsiz ve güvencesiz ücret ile çalıştırılmak istemiyoruz. Emekliliğe dahi yansımayan, iş barışımızı tehdit eden döner sermaye uygulamasına mahkûm edilmek istemiyoruz.

İŞ GÜVENCESİ İSTİYORUZ!

Tüm sağlık çalışanlarının görev, yetki ve sorumluluklarının tanımlanmasını

Her meslek grubuna öz denetimini sağlama imkânı verilmesini, mesleki bağımsızlığımızı

EMEĞİMİZİN KARŞILIĞI OLAN KALICI VE GÜVENCELİ, YAŞAMIMIZI İNSANCA SÜRDÜREBİLECEĞİMİZ ÜCRETİ VE ÖZLÜK HAKLARINI İSTİYORUZ.

Sağlık hizmetini üreten sağlık çalışanları olarak, fazla iş yükü ile yıpranmak, olması gerekenden uzun saatler çalışmak, bulaşıcı hastalıklar ve benzeri nedenlerle sağlığımızı ve hayatımızı kaybetmek istemiyoruz.

Toplumun hakkaniyet ilkeleri doğrultusunda, ihtiyacı olduğu zamanda ihtiyacı olduğu kadar nitelikli, eşit, ücretsiz, yaygın ve ulaşılabilir sağlık hizmeti almasını istiyoruz.

SAĞLIKLI VE GÜVENLİ ÇALIŞMA ORTAMI İSTİYORUZ!

TOPLUMA EŞİT, ÜCRETSİZ, NİTELİKLİ SAĞLIK HİZMETİ SUNMAK İSTİYORUZ!

BİZ, SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET ÇALIŞANLARI ÖRGÜTLERİ OLARAK; İNSANCA ÇALIŞMAK, İNSANCA YAŞAMAK İSTİYORUZ.

İZMİR TABİP ODASI

SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ

İZMİR DİŞ HEKİMLERİ ODASI

SENDİKASI İZMİR ŞUBESİ

DESTEKLEYEN KURULUŞLAR:

VETERİNER HEKİMLER ODASI İZMİR ŞUBESİ

TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ İZMİR ŞUBESİ

GENEL SAĞLIK-İŞ SENDİKASI

Sayı : 11- 36  
Tarih: 18. 04. 2011

## İZMİR TABİP ODASI

### G(ö)REVDEYİZ PROGRAMI

Değerli basın mensupları,  
İzmir'de hekimlerin, tüm sağlık çalışanlarıyla birlikte 19-20 Nisan 2011 tarihlerinde gerçekleştireceği grevin programı aşağıdaki gibidir.  
19 NİSAN SALI G(ö)REVDEYİZ.  
Saat 9:00'dan itibaren Hastane Bahçelerinde toplanıyoruz. Kokartlarımızı takıyoruz. Polikliniklerde hasta bakmıyoruz, elektif hasta ameliyata almıyoruz. Bayram tatillerinde kurumlarda ne yapıyoruz onu yapıyoruz.  
Saat 11:00 de beş büyük hastaneden Oda'nın kaldıracığı otobüsler ile Cumhuriyet Meydanı'nda toplanıyor, tüm sağlık çalışanları ile birlikte Sağlık Müdürlüğü'ne yürüyerek, orada açıklama yapıyoruz.  
Saat 14:00 da otobüsler ile G(ö)REV alanlarımıza dönüyoruz.  
Saat 17:30'da İzmir'deki tüm hekimler Dokuz Eylül Üniversite Hastanesi G(ö)REV alanında toplanıyoruz.  
20 NİSAN ÇARŞAMBA YİNE G(ö)REVDEYİZ.  
Saat 9:00'dan itibaren Hastane Bahçelerinde toplanıyoruz. G(ö)REVimize devam ediyoruz.  
Saat 14:00 Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi'nde toplanacak olan Asistan Hekimlere katılıyoruz.  
Saat 17:00'da Kıbrıs Şehitleri'nde (Tansaş önünde) buluşuyoruz. Cumhuriyet Meydanı'na yürüyerek, bildiriler dağıtarak G(ö)REVimizi tamamlıyoruz.

Sayı : 11- 37  
Tarih: 22. 04. 2011

## YURTTAŞLARA

Saygıdeğer yurttaşlar,  
Güvenceli iş, güvenceli ücret, mesleki bağımsızlık, daha nitelikli sağlık hizmeti ve can güvenli çalışma ortamı istemlerimizle 19-20 Nisan tarihlerinde gerçekleştirdiğimiz grevi başarıyla tamamladık. Sağlık gibi duyarlı bir alanda Türkiye tarihinde ilk kez yapılmış olan iki günlük grev süresince biz üzerimize düşen sorumluluğu yerine getirdik.  
Acil servis, yoğun bakım ve diyaliz üniteleri başta olmak üzere birçok ortamda hizmet kesintisiz olarak sürdürüldü ve aksamaya fırsat verilmemesi için gereken çaba gösterildi.  
İki günlük haklı grevimiz sırasında siz saygıdeğer yurttaşlarımız anlayışlı ve dayanışmacı bir yaklaşım sergilediniz.  
Bu nedenle sizlere şükran borçluyuz!  
Dile getirdiğimiz istemlerin gerçekleşmesi durumunda sizler daha iyi sağlık hizmeti alabileceksiniz.  
İki günlük grevimiz boyunca yaratmış olabileceğimiz rahatsızlıklar için sizlerden özür diliyor, hoşgörünüze sığınıyoruz!  
Saygılarımızla

Sayı : 11- 38  
Tarih: 26. 04. 2011

## HEKİME SALDIRI

Aliğa Devlet Hastanesi'nde bebeğini ölü olarak acile getiren bir baba acil serviste uzman hekime çocuğunu kurtaramadığı gerekçesiyle saldırıda bulundu. Biz bu konuda tepki ve açıklama hazırlığındayken bir başka hekime saldırı haberi Diyarbakır'dan geldi.

Diyarbakır'da kapısında kendisini bekleyen hastalarını bırakıp ev hastasına gitmediği için bir kadın meslektaşımız hem de kaymakam tarafından darp edildi.  
Emir kaymakamdan da gelse beklemekte olan hastalarını bırakıp görev yerini terk etmeyen genç meslektaşımızı kutluyoruz!  
Sağlıkta dönüşüm ile birlikte boy hedefine dönüştürülen başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanlarının bu türden olaylarla her geçen gün daha fazla karşılaşacaklarını her fırsatta dile getirdik.  
Ne yazık ki, bu öngörümüz yoğunlaşan saldırılarla doğrulanmış olmaktadır.  
Bu son olayın insanın kanını donduran bir başka özelliği de şiddeti önlemekle, ortaya çıkmasını engellemekle ödevli bir kamu çalışanından kaynaklanmış olmasıdır.  
Şiddet uygulayan kamu çalışanı bir de o ilçenin kaymakamıysa eğer sözün bittiği noktadayız demektir.  
Bizler yanı başımızdaki Aliğa'da ve biraz uzağında olsak da, Diyarbakır'da fiziksel şiddete uğramış olan meslektaşlarımızın yanında olduğumuzu kamuoyuna duyuruyoruz.  
Kendilerine geçmiş olsun dilekelerimizi iletirken; aynı dilekelerin ilgililerce de dile getirilmesini beklediğimizin altını çiziyoruz.  
Bu son olaylar geçen haftaki grev eylemimizin gerekçelerinden biri olan "can güvenli çalışma ortamı" istemimizin de ne denli yerinde olduğunu bir kez daha ortaya koymuştur.  
İlgilileri, yetkilileri ve etkilileri ivedilikle göreve çağırıyoruz!

Sayı : 11- 39  
Tarih: 28. 04. 2011

## ÜZGÜNÜZ, ÖFKELİYİZ.. KADIN HEKİME YÖNELİK BU ŞİDDETİ KINIYORUZ.

Öfkeliyiz çünkü,  
Kocaköy Sağlık Ocağı hekimi Bahar Tekin görevi başında, üstelik devlet görevlisi bir kaymakam tarafından darp edildi.

Kadın hekim arkadaşımız, kaymakamlık yazı işleri müdürünün hasta babasına, evine giderek bakmadığı gerekçesiyle İlçe Kaymakamı Muhammet Gürbüz'ün hakaretine maruz kaldı, tokatlandı ve tekme lendi.  
Hırsını alamayan kaymakam tarafından açığa alındı.  
Öfkeliyiz çünkü,  
Suçu görevi başından ayrılamayarak kendisini bekleyen acil hastalara bakmak olan kadın hekim arkadaşımızın uğradığı şiddet, hekimlerin maruz kaldıkları şiddetin ne ölçüde pervasızlaştığını, sakinmasızlaştığını, keyfileştiğini göstermesi bakımından örnektir.  
Öfkeliyiz çünkü,  
Görevi, hekime yönelik şiddete karşı önlem almakla yükümlü bir devlet görevlisi, görevini hiçe sayarak bir kadın hekime böylesi bir şiddetle saldırılabilmektedir. Bu kabul edilemezdir.  
Öfkeliyiz çünkü,  
Bu şiddetin hepimize, tüm hekimlere yönelik olduğunu biliyoruz. Sağlıktaki aksaklıkların sorumlusu olarak sağlık çalışanlarını işaret eden, yaşanan tüm aksaklıkların sorumluluğunu hekimlere yıkmakta sakınca görmeyen yöneticiler, hekimlere yönelik şiddetin sorumlusudurlar.  
Yapılan çalışmalar, bir yıl içinde çalıştıkları kurumda şiddete maruz kalan sağlık çalışanı oranının % 45 olduğunu göstermektedir. En fazla şiddete uğrayan grup ise bu örnekte görüldüğü gibi kadın pratisyen hekimlerdir.  
Şiddetin, %14 oranında sağlık yöneticileri ve idare tarafından uygulandığının saptanması, hekimler üzerindeki idari baskıyı göstermesi açısından önemlidir. Yöneticilerin beyaz gömüğümüzün yakasına yapışmaları uyguladıkları sağlık politikalarının iflasının

göstergesidir.

ELİNİZİ ÜZERİMİZDEN, BEYAZ GÖMLEĞİMİZDEN ÇEKİN!

Biz kadın hekimler, sağlıkta yaşanan olumsuzlukların hedef tahtası, günah keçisi olmayı reddediyoruz.

Arkadaşımızın maruz kaldığı erkek devlet şiddetini kınıyor, hekim arkadaşımızdan özür dilenene ve görevini kötüye kullanan ilçe kaymakamı görevden alınana kadar bu olayın takipçisi olacağımızı bir kere daha tekrarlıyoruz.

İZMİR TABİP ODASI  
KADIN HEKİM VE KADIN SAĞLIĞI KOMİSYONU

Sayı: 11-40  
İzmir, 04.05.2011

MESLEKTAŞIMIZA YÖNELİK SALDIRIYI KINIYORUZ

Diyarbakır'da bir kadın doktorumuza kaymakam tarafından şiddet uygulamasının üzüntüsünü yaşarken bu kez de İzmir Bozyaka Eğitim Araştırma Hastanesinde dün gece bir saldırı gerçekleştirildi. Acil serviste görevli bir doktorumuz hasta yakınlarının saldırısına uğradı. Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İzmir'de acil hizmetlerinin en yoğun verildiği hastanelerimizin başında gelen kuruluşlardandır. Tüm çalışanlarımız büyük iş yükünü büyük bir özveri ile karşılamaktadırlar.

Hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırıları lanetliyoruz. Saldırıların cezalandırılmasını talep ediyor ve bu işin takipçisi olduğumuzu bütün kamuoyuna duyuruyoruz. Meslektaşımıza hukuki ve manevi her türlü desteği vereceğiz.

Sağlık hizmeti kamusal ve halkçı bir anlayışla sunulurken bir hekimin, bir ebenin, bir sağlık memurunun toplumdaki saygınlığı üst düzeyde idi. Çünkü halkın sağlığı için elinden geleni yapıyordu, kutsal ve yerine başka şey konulamaz bir hizmet üretiyordu.

Ne zaman ki sağlık piyasaya düştü, alınır satılır bir meta'ya dönüştürüldü, o zaman sağlık çalışanlarının ürettiği hizmet de değersizleştirildi. Sözel ve fiziksel şiddet günlük uygulama haline geldi.

Birçok zorluklarla uğraşan, zor ve yoğun çalışma koşullarında nitelikli sağlık hizmetleri vermeye çalışan sağlık çalışanları bu davranışları hak etmediklerini düşünüyorlar. Meslekten uzaklaşma eğilimi giderek artıyor. Buna dur demenin zamanı gelmedi mi?

Hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olgularında timsah gözyaşları dökken idarecilere sesleniyoruz.

Yaptığımız açıklamalarla ve uygulamalarla sağlık çalışanlarını boy hedefi getiren siz idareciler, mutlu musunuz?

"Sağlık çalışanlarının şiddete uğramasını kabullenmiyoruz" açıklaması yapan ancak hiçbir önlem almayan idareciler, ne kadar samimisiniz?

Meslek örgütünün önerilerine, sağlık çalışanlarına şiddete karşı hazırlanan yasa tasarılarına niçin kulağınızı tıkıyorsunuz?

Hekime şiddetin faili, bu saldırılara karşı hiçbir idari ve hukuki önlem almayan, hastaları sağlık çalışanlarına yönelik kışkırtan idarecilerdir.

Bizler, sağlık çalışanları ve sağlık çalışanlarının temsilcileri, hastalarımıza sahip çıkmaya, sağlık hizmeti sunmaya devam edeceğiz. Ancak sağlık çalışanına yönelik şiddete ve şiddete iştirak eden idarecilerin tutumlarına karşı mücadeleye devam edeceğiz.

İZMİR TABİP ODASI  
GENEL SAĞLIK İŞ SENDİKASI

Sayı : 11- 41  
Tarih: 05. 05. 2011

BASINA DUYURU

Değerli Basın Mensupları,

Mezuniyet Sonrası Sürekli Tıp Eğitimi'ne verdiğimiz önem çerçevesinde Ege'nin iki yakasını buluşturan bir etkinliği duyurmak istiyoruz sizlere.

İzmir Tabip Odası ve Yunan Tıp Eğitimi Akademisi ile birlikte düzenlediğimiz 1. Türk Yunan Tıp Günleri, 6-9 Mayıs tarihleri arasında İzmir'de Crowne Plaza Otel'de gerçekleştirilecektir.

Yunan meslektaşlarımızın 150 kişi ile yoğun bir katılım göstereceği bu etkinlikte, Yunanistan'ın İzmir Konsolosu'nu da misafir etmekten büyük onur duyacağız. Etkinliğin Yunan meslektaşlarımız tarafından canlı yayın ile takip edilecek olması ve kendilerinin etkinliğe olan yoğun ilgisi bizi mutlu etmektedir.

Bu etkinliğin Türk-Yunan dostluğuna, tıp alanındaki bilimsel işbirliğine ve hekimler arasında bölgesel dayanışmaya büyük katkı sağlayacağını düşünmekteyiz.

6 Mayıs 2011 Cuma günü Saat 20.30 da Crowne Plaza Otelde Açılış Kokteyli yapılacaktır.

Etkinlik ile ilgili detaylı bilgi Oda'mız internet sayfasında yer almaktadır.

Saygılarımızla

Sayı : 11- 42  
Tarih: 09. 05. 2011

BASINA DUYURU

Değerli basın mensupları,

İzmir Tabip Odası yöneticilerinin sağlık alanındaki son gelişmeleri paylaşacağı, özellikle de Sağlık Bakanlığı'nca yayınlanan ve sağlık çalışanlarının sorunlarının medyada yer almasını engellemeye yönelik bir belgeyi ele alacağı "basınla sohbet" toplantısı gerçekleştirilecektir. İzmir Tabip Odası'nda 10 Mayıs 2011 Salı günü (yarın) saat 12.30'da başlayacak bu toplantıya kurumunuzdan bir muhabir arkadaşımızın katılımını rica ederiz.

BASINA VE KAMUOYUNA

Geçen hafta gerçekleşen iki asistan hekim arkadaşımıza yönelmiş olan şiddete karşı tepkimizi ortaya koymak için buradayız. İş güvenliğimizin olmadığı; özellikle acil servislerde çalışan arkadaşlarımızın can güvenliğinin tehlikede olduğu defalarca yaşanan üzücü örnekler ile açık bir şekilde ortaya çıkmıştır.

Hekimlere yönelen şiddet olayları hasta yakınları eli ile olduğu gibi



kaymakamların eli ile de gerçekleşmiştir. Bu noktada şiddet olaylarına tepkimizi ortaya koymak, bir sonra yaşanabilecek, başka bir hekim arkadaşımızın başına gelebilecek en ufak bir hamleyi önlemek için zorunludur.

Olağan hale geldiği düşünölmeye başlanan hekime yönelik şiddete karşı her durumda tepki üreteceğimizi buradan herkese duyurmak isteriz. Asla kabullenilemeyecek bu olaylar karşısında susmamız imkansızdır.

Hekime yönelen şiddetin mimarları bugün ölkemizde kelimenin tam anlamıyla "canla" başla çalışan hekimlere çekin gidin diyebilecek kadar pervasız davrandıkça, bu şiddetin bitmeyeceği açıktır. Meslek örgütlerimiz kanalı ile bu yöneticilere hiçbir yere gitmeyeceğimizi, Hipokrat ve Galenden beri bu topraklarda insanları sağlığına kavuşturmak için bulunduğumuzu belirttik. Şimdi bir kere daha belirtiyoruz; bizler burada olmaya devam edeceğiz, bizleri görmek istemeyenler, hastanelerimizi kime satmayı planlıyorlarsa onların yanına çekip gidebilirler.

İşimizi yaparken her mesleğe mensup kişi gibi iş güvenliğimizin sağlanması yöneticilerin sorumluluğundadır. Herhangi bir hekim arkadaşımıza yönelen şiddetten, şiddeti uygulayan kadar bunu engelleme görevi olan yöneticilerde sorumludur.

Halkımızı kendisini iyi eden, sağlığına kavuşturan doktora karşı şiddet uygulama noktasına getiren, sağlık sisteminin yanlışlıklarla dolu olması ve bu sistemi yaratanların hekimleri açık hedef haline getirmesidir.

Hastalarımıza sizi memnun edecek bir sistem getirdik diye yalan söyleyenlere karşı g(ö)rev eylemleri ile gerçeği anlatmaya çalıştık. Bu sistem ile sizi rahatça muayene edemeyiz, size yeteri kadar vakit ayıramayız dedik. Bundan bakanlık sorumludur dedik. Şimdi sistemin yanlışlığı sebebiyle öfke duyan herkesi, tek derdi hastasını sağlığına kavuşturmak olan hekimine karşı değil, sizlere vakit ayırmamıza müsaade etmeyen Bakanlığa karşı öfkesini dile getirmeye davet ediyoruz.

Biz asistan hekimler olarak, acillerde çalışan meslektaşlarımızdan başlamak üzere, baretless çalışma koşulu kalmamış diğer hekim arkadaşlara bu tepkiyi ortaya koymak için baret dağıtma eylemi başlattığımızı duyuruyoruz.

Hekimlere yönelen şiddete karşı bundan yöneticileri sorumlu tutacağımızı belirttik. Bir daha yaşanacak çirkin bir saldırı durumunda tepkimizin çok daha büyük olacağını bildiriyoruz. 10.05.2011

SaygılarımızLA

İZMİR TABİP ODASI ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU

Sayı : 11- 44

Tarih: 11. 05. 2011

**ACİL SERVİS HEKİMLERİ MAĞDUR EDİLMESİN!**

Değerli basın mensupları,  
Hemen her fırsatta sağlık ortamındaki aksaklık ve sorunlarla ilgili yakınmalarımızı dile getiriyoruz!  
Yetkililerin tersini söylemesine karşılık bugün sizlere duyuracağımız

sorun somut bir yaşam gerçeğidir!

Bilindiği gibi, hekimlerin parasal kazançları performansa dayandırılmıştır! Performans sisteminin yanlışlığı bir yana; acil servis hekimleri yaptıkları işin yoruculuğu ve risklerine karşılık ödüllendirilmek bir yana cezalandırılmaktadırlar!

Mantığını ve nedenini anlayamadığımız bir kat sayı oyunuyla maaşa yansıyan sabit döner sermayeye ek olarak ödeme alamaz duruma getirilmişlerdir.

Acil servislerde çalışmakta olan meslektaşlarımızın döner sermayeye ödemesine esas olacak çarpanlarının 1.1 olarak belirlenmiş olması sorunun nedenini oluşturmaktadır.

Aynı konumdaki diğer 1.basamak hekimlerine 2.1 çarpanla döner sermaye dağıtılırken, yaptıkları işin meşakkati ve güçlüğü de göz önüne alındığında; acil servis hekimlerine reva görülen bu uygulamayı insafsızlık, eşitsizlik ve akıl dışılıkla açıklamaktan başka yol bulamıyoruz!

Yöneticiler hekimlere 10.000-15.000 TL döner sermaye ödemesi yaptıklarını belirtmektedirler. Vatandaşların yanıltılarak tepkilerinin hekimlere yöneltilmesinin nedenlerinden birisi de budur. Buradaki arkadaşlarımız aylık ortalama 40-50 TL döner sermaye almaktadırlar. Bu durumu kamuoyunun ve sağlık çalışanlarının bilgisine sunuyoruz.

Olağanüstü çalışma temposu içindeki meslektaşlarımıza bu anlamsız ve dayanaksız uygulama ile bir de geçim sıkıntısı yaşatmaya hakkı olmamalıdır yönetenlerimizin!

Değerli basın mensupları,

Huzurlarınızda etkili ve yetkililerimize sesleniyoruz!

Bu mağdur edici ve sıkıntıya sokucu uygulamaya bir an önce son verilmelidir! Bu sorunun giderilmesi konusunda yetki sizlerin elindedir!

Bu anlamsız ve insafsız uygulama acil servis hekimi meslektaşlarımızın bir yandan motivasyonunu ve özen gerektiren işlerine yoğunlaşmayı olumsuz yönde etkilerken diğer yandan da çalışma barışını tehlikeye düşüren bir unsura dönüşmüş durumdadır!

Acil servis hekimlerimizin verimliliği ve motivasyonu dolayısıyla ile de hastalarımızın daha iyi hizmet alması adına bu yanlışlıktan vazgeçilmesini talep ediyoruz.

Döner sermaye ödemeleri genelgelerle sürekli değişmekte çalışanları mağduriyetlerine yol açmakta, geleceklarini görmelerine engel olmaktadır.

Bir kez daha yineliyoruz, Döner Sermaye, Performans, Ek Ödeme değil, emekliliğimize yansiyacak sabit ücret istiyoruz!

Saygılarımızla

Sayı: 11-45

İzmir, 17.05.2011

**SAĞLIK BAKANI ENGELLİ – ENGELSİZ TÜM ÇALIŞANLARDAN ÖZÜR DİLEMELİDİR**

**HERKESE İŞ GÜVENCESİ İSTİYORUZ.**

**ENGELLİLERE ÇALIŞMA YAŞAMINDA GEREKEN YASAL DÜZENLEMELERİ İSTİYORUZ.**

**SAĞLIK BAKANI'NA HEKİM OLDUĞUNU ANIMSATIYORUZ.**

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Batman Bölge Devlet Hastanesi'nde ziyareti sırasında çalışanların sorunlarını dinledi. Görme engelli bir çalışanın asgari ücretle çalıştıklarını ve koşullarının iyileştirilmesi talebi üzerine bizleri hayrete düşüren, duyduklarımıza inanmadığımız bir tepki gösterdi. Gözlerin görmediği halde sana iş vermişiz. Para kazanıyorsun değil mi? diyen bakan iş güvencesi talep eden çalışana azarladı.

Öncelikli olarak bakanın da bir hekim olduğunu sizlere anımsatmak

isteriz. Bir hekimin engelli bir yurttaşta böyle davranması kabul edebileceğimiz bir davranış olamaz. Engelli olmak bir tercih değildir, bir durumdur. Herkes her an engelli olabilir. Bir toplumun gelişmişlik düzeyinin ölçütlerinden birisi de engelli yurttaşlarına sağladığı yaşamı kolaylaştıran şeylerin toplamıdır. Bir hekim ise engelli birisine, engelini bir kusurmuş gibi gösterecek davranışlardan her zaman kaçınır. Sağlık bakanına mesleğini, ettiği yemini anımsatmak isteriz. Sosyal bir devlet engelli yurttaşlarının toplumsal yaşama katılmalarını kolaylaştıracak yasal düzenlemeleri yapmak zorundadır. Bu bir lütuf değil yönetenlerin yapmakla yükümlü oldukları bir görevdir. Çalışma yasalarımızdaki engelli yurttaşların kazanımlarının teker teker ellerinden alınması ise vahşi kapitalizmin yalnızca kar güdüsüyle hareket eden yöneticilerinin başarısı olabilir. Tüm engelli yurttaşlarımıza gereken kolaylıklar ve yasal düzenlemeler bir an önce yapılmalıdır. Yöneticileri görevlerini yerine getirmeye çağırıyoruz. Engelli çalışanın taşeron yerine iş güvencesi istemesi azar ışıması için yeterli bir gerekçe olabiliyor. İnsan ilişkilerinde azarın yerinin olmadığı gerçeğini bir kenara koyarak, sağlık bakanının çalışma hayatına bakışını göstermesi açısından önemli bir tavır diye değerlendiriyoruz. İş güvenceli bir çalışma hepimizin temel taleplerinden birisidir ve bunu talep etmek te son derece insancıl bir istemdir. Sağlıkta dönüşüm programı tüm çalışanları sözleşmeli çalışmaya zorladığı için bakanın tepkisini anlıyoruz ama şiddetle karşı çıkıyoruz. Güvenceli çalışma hakkımızdır ve bunu her koşulda seslendireceğimizden kimsenin kuşkusu olmasın.

Referandum sürecinde anayasal değişikliklerinin kabul edilmesiyle engelli yurttaşlara pozitif ayrımcılık olacağını propaganda edildiğini hoş bir anı olarak anımsıyoruz. Sağlık bakanının pozitif ayrımcılığını görünce gölge etmeyin yeter diyoruz. Hükümetin engelli yurttaşlarımıza nasıl baktığını gösterdiği için teşekkür ediyoruz.

## İZMİR TABİP ODASI GENEL SAĞLIK İŞ SENDİKASI

Sayı : 11- 46  
Tarih: 20. 05. 2011

### BAHAR ŞENLİĞİ

Değerli basın mensupları,  
Hekimler, eylemlerle geçen bir sürecin ardından yorgunluklarını TIBBİYELİ BAHAR ŞENLİĞİ ile atacaklar. İzmir Tabip Odası'nca 27 Mayıs 2011 Cuma günü gerçekleştirilecek Tıbbiyeli Bahar Şenliği'nde hekimler ve tıp öğrencileri bir araya gelerek eğlenirken, Asistan Hekimler Günü'nü de kutlayacaklar.  
İzmir Arenada saat 18.00'de başlayacak şenlik programında çeşitli müzik grupları ve sürpriz etkinliklerin yanı sıra saat 22.00'de Leman Sam konseri yer alıyor.  
Basınıımızın değerli üyelerinden şenliğimizin duyurusuna katkılarını beklerken, şenlik sırasında da kendilerini aramızda görmekten mutlu olacağız.

Sayı : 11- 47  
Tarih: 25. 05. 2011

### HEKİME ŞİDDET BU DEFA KARŞILIKSIZ KALMADI. SALDIRGAN TUTUKLANDI.

Sağlık çalışanlarının karşılaştığı şiddet olaylarının artmasında "sağlıkta dönüşüm" programının yol açtığı olumsuzluklar kadar, şiddet uygulayanların etkili bir yaptırımla karşılaşmıyor oluşlarının da etki-

si büyük olmuştur. Ancak bu kez farklı bir durum yaşandı; savcılık tarafından tutuklama istemiyle sevk edilen saldırgan, nöbetçi mahkeme tarafından tutuklandı.

Buca Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi'nde 22 Mayıs 2011 Pazar günü bir acil hekimi, hasta yakınının saldırısına uğradı. Acil serviste sıra bekleyen hasta yakını, gecikme nedeniyle sözlü sataşmada bulunduğu meslektaşımızı daha sonra ağır küfürlerle birlikte darp etti. İzmir Tabip Odası Hukuk Bürosu'nun yönlendirmesiyle meslektaşımız saldırgandan şikayetçi oldu. Savcılık tarafından tutuklama istemiyle sevk edilen saldırgan, nöbetçi mahkemece tutuklandı. Benzer şiddet olaylarında ilk kez yaşanan bu gelişme, hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırıların önünün alınması adına çok önemlidir.

Kamu görevlilerine yönelen fiziksel ve hatta sözel saldırıların bile hürriyeti bağlayıcı bir önlemlerle cezalandırılmasına karşın özveriyle çalışan ve şifa dağıtan hekimlerin uğradığı saldırılar, bugüne kadar her nedense tutuklamayı gerektirmeyen olgular olarak görülüyordu. Hekime saldırıyı özendirdiğini düşündüğümüz bu eksikliğin giderilmesi adına, bu alışılmadık gelişmeyi önemseyeceğimizin altını çiziyoruz.

Odamız, hukuksal süreci meslektaşımızla birlikte takip etmektedir. Önümüzdeki süreçte de meslektaşımıza hukuksal destek verilecektir.

Sayı: 11-48  
26.05.2011

### ONUR'UMUZA SAHİP ÇIKIYORUZ!

Bizler bilime ve akademik özgürlüğe inanan, halkımızın sağlığına duyarlı insanlarız. Anlaşılan odur ki, mevcut iktidar ve onun iradesine girmiş kurumlar, bu haklı duruşumuza karşı devamlı olarak olumsuz anlamda asimetric güç kullanmakta, akademik, bilimsel ve etik değerleri çiğnemektedir. Bu olumsuzluğun en güncel örneği Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Öğretim üyesi Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu'dur.

Prof.Dr.Onur Hamzaoğlu, geçtiğimiz dönemde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ile Tıbbi Genetik Anabilim dallarında görev yapan meslektaşları ile birlikte, Kocaeli Dilovası yöresini kapsayan çevre sağlığına yönelik bir araştırma gerçekleştirmiştir. Kocaeli Üniversitesi Rektörlüğü araştırma fonu tarafından da desteklenen araştırmada, çevre kirliliğine bağlı olarak annelerin ilk sütünde ve bebeklerin ilk dışkılarında bazı ağır metaller ve eser elementler saptanmıştır.

Prof.Dr. Onur Hamzaoğlu, yürütücüsü olduğu bu araştırmanın sonuçlarını basın yoluyla kamuoyuna sunmuş, ancak basın açıklaması sonrasında Büyükşehir Belediye Başkanı ve Dilovası Belediye Başkanı tarafından Kocaeli Cumhuriyet Savcılığı'na şikayet edilmiştir. Şikayet gerekçesi olarak ise Prof.Dr. Hamzaoğlu'nun "Kan ve dışkıları bırakın, doğum yapıp çocuk emziren annelerin sütünde bile çinko, demir, alüminyum, kurşun, kadmiyum tespit ettik, tehlike büyük" şeklindeki görüşlerini basın yoluyla paylaşması ve bu nedenle halkı paniğe sürüklemesi olarak gösterilmiştir. Savcılık da hazırladığı dosyayı, söz konusu fiilin incelenmesi amacıyla Kocaeli Üniversitesi Rektörlüğü'ne göndermiştir. Üniversite Rektörlüğü izin verdiğinde, Prof. Dr. Hamzaoğlu, TCK'nin 213. maddesi uyarınca 2 ila 4 yıl arasında hapis istemiyle yargılanacaktır.

Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, akademisyen olmanın getirdiği toplumsal sorumlulukla hareket etmiş ve Dilovası'nda yaşayan anne ve çocuklara sahip çıkmıştır. Kendisine yönelik açılacak herhangi bir soruşturma, "annelerimiz ve çocuklarımızın göz göre göre ölüme



mahkum edildiği” bilimsel gerçeğine karşı açılmış sayılacaktır.

Kocaeli Üniversitesi Rektörlüğü, üniversite sorumluluğuyla hareket etmeli, soruşturmaya izin vermemeli ve Dilovası’nda yaşayan annelerimiz ve çocuklarımızın sağlık hakkına sahip çıkmalıdır.

Ülkemizin üniversiteleri AKP ve YÖK eliyle yapılandırılırken, “yandaş” akademisyen yaratılmak istenmektedir. Onların görüşlerine göre akademisyenler, yandaşlara rant sağlayacak çılgın projeleri onaylamalı, HES’lere karşı çıkmamalı, bilimsel aşırma yapmalı, merkezi sınavlarda kopya çekilmesine sessiz kalmalı, çevre talanına yönelik projecilik peşinde koşmalı, GDO şirketlerine ve uluslararası ilaç şirketlerine danışmanlık için sıraya girmeli, ülkenin kamu kaynakları satılmalı demelidir.

Bu nedenle Prof.Dr.Onur Hamzaoğlu’nun bilimsel ve akademik haklarına yapılan saldırı bilimsel bilgi üretmeye çalışan, topluma karşı sorumluluk duyan, boyun eğmeyen akademisyenlerin tümüne yapılan bir saldırdır. Ancak ülkenin onurlu akademisyenleri bu sürece boyun eğmeyecektir. Bizler, herkesi bilime ve toplumsal sorumluluğa sahip çıkmaya ve Onur Hamzaoğlu’na destek olmak için hazırlanan imza kampanyasına katılmaya çağırıyoruz.

İZMİR TABİP ODASI  
SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI  
HALK SAĞLIĞI UZMANLARI DERNEĞİ  
ÜNİVERSİTE KONSEYLERİ DERNEĞİ  
EGEÇEP (EGE ÇEVRE VE KÜLTÜR PLATFORMU)  
EĞİTİM-SEN 3 NOLU ŞUBE

Sayı : 11- 49  
Tarih: 30. 05. 2011

**İTİRAZIMIZ VAR!**

Değerli basın mensupları,

İzmir Tabip Odası’nın bileşenlerinden biri olduğu İzmir Akademik Meslek Odaları Platformu’nca (İMOP) yayınlanan “Eşit, Özgür, Demokratik Bir Türkiye İçin Görüş ve Öneriler” başlıklı kitapçıkta yer alan bazı saptama ve görüşlere katılmamaktayız.

Yılbaşından bu yana yeniden etkinleştirilmiş olan İMOP (İzmir Akademik Meslek Odaları Platformu) seçime giden süreçte herhangi bir siyasi partiyi işaret etmeyen ancak daha iyi bir Türkiye için istemleri ve gereklilikleri içeren “Nasıl Bir Türkiye İstiyoruz?” adlı bir bildirgeyi kamuoyu ile paylaşmıştır.

İzmir Tabip Odası olarak bu bildirgenin “Sağlık” başlıklı bölümünü hazırlamış olmakla birlikte bildirgenin bütünü de bizi ilgilendirmektedir. Bu çerçevede İMOP tarafından yayınlanan “Eşit, Özgür, Demokratik Bir Türkiye İçin Görüş ve Öneriler” başlıklı kitapçıkta yer alan bazı saptama ve görüşlere itirazımız bulunmaktadır. Kitapçıkta yer alan “anadilde eğitim” istemi konusuna şiddetle itiraz ediyoruz. Bu başlığın İzmir Tabip Odası’nın da altında imzasının bulunduğu bir bildirgede yer alması kabul etmiyoruz!

Bu ve karşı çıktığımız diğer konularla ilgili başlıklara ilişkin olarak hiçbir şekilde ne görüşümüz, ne de onayımız alınmıştır.

İçinde onayladığımız görüşler bulursa da, kırmızı çizgilerimizi aşan

önemli saptama ve görüşler içerdiği için söz konusu belgeye itirazımızı paylaşma gereği duyduk. Belgenin altındaki İzmir Tabip Odası imzasının kaldırılması istemimizi İMOP yürütme kurulu ve bileşenlerine de iletmış bulunmaktayız.

Saygılarımızla.

Sayı : 11- 50  
Tarih: 24. 06. 2011

**MUAYENEHANELER VE LABORATUVARLAR  
KAPATILMAK İSTENİYOR!**

“Aradığımız doktora şu anda ulaşamıyor, lütfen daha sonra bir hastaneyi arayınız”

Kısa bir süre sonra özel doktorunuzun telefonundan bu mesajı duyacaksınız; çünkü doktorunuzun muayenehanesi kapatılmış olacak. 3 Ağustos 2011 tarihinde yürürlüğe girecek olan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik’te yapılan değişiklikle getirilen fiziki koşulları büyük bir olasılıkla hiçbir özel muayenehane karşılayamayacak.

Özel muayenehaneler ve laboratuvarlar yasal, şeffaf, denetlenebilir ve Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmış, aynı zamanda Türk Tabipler Birliği tarafından da mesleki olarak denetlenen ve hatta yargılanan özel sağlık hizmetinin verildiği yerlerdir.

Hekimlik bir kamu hizmeti olduğu kadar aynı zamanda hayat kurtarıcı bir sanattır. İster siyasetçi, ister işadamı, ister basın mensubu, ister emekli ve hatta isterse hekim olsun bir gün bir yerde “hayata devam edebilmek için” herkes bu sanata ihtiyaç duyabilir. Unutulmamalı ki bazı sağlık ihtiyaçları kurumsal bazda, bazıları ise “bire bir sanatsal bazda” karşılanması gereken niteliktedir.

Hemen herkes ciddi bir sağlık problemi yaşadığında “bu problemi en iyi çözecek” hekimi arar. Bildiğiniz gibi bunun en iyi örneklerini de imkanları sınırsız olduğundan “yurt içi ya da yurt dışında” siyasetçilerde, üst düzey kamu görevlilerinde ve iş dünyasında görürsünüz.

Özel muayenehaneler ve laboratuvarlar bu hizmeti tüm vatandaşlara sunan yerlerdir ve hepimiz bir gün buralara imkânlarımız ölçüsünde muhtaç kalabiliriz.

Ancak Sağlık Bakanlığı arka arkaya çıkardığı yönetmeliklerle bu kuruluşları fiilen kapanma ve yenisinin açılmaması noktasına getirmiştir. Muayenehaneler ve laboratuvarlar için saptanan bazı fiziki şartların uygulanabilmesi fiilen mümkün değildir.

Tüm hekimler ve TTB, hekimlerin kamu hastanelerinde ve özel hastanelerde “tam zamanlı çalışmasını” desteklemektedir. TTB, uluslar arası ve uzmanlık dernekleri tarafından saptanan bilimsel nitelikteki uygulanabilir tüm fiziksel geliştirme şartlarını desteklemektedir.

TTB bu konuda ilgili tüm resmi ve özel kuruluşlarla iş birliğine hazırdır.

Muayenehane hekimliğinin ve özel tıbbi ve görüntüleme laboratuvarlarının bakanlık, uzmanlık dernekleri ve TTB kriterleri altında çalışma ve vatandaşın da bu hizmetten yararlanma hakkı vardır. Getirilen yönetmeliklerin düzenleyici değil kapatıcı bir niyet taşıdığından hiç kuşumuz yoktur.

## ÖNERİLERİMİZ

1-İlgili yönetmelikler “bürokratlar” tarafından değil, TTB ve uzmanlık derneklerinin katılımı ile “uzmanlık dalına” göre ortak bir anlayışla düzenlenmelidir. Örneğin bir patoloji laboratuvarının “tekerlekli sandalye girişine müsait asansöre” asla ihtiyacı yoktur. Bu örnekleri çoğaltmak mümkündür.

2-Tam zamanlı çalışma saati dışında hekimler kendi muayenehane ve laboratuvarlarında serbestçe çalışmalı ve yenilerinin açılmasına engel "kadro sistemi" terk edilmelidir. Devlet, hiçbir maddi yükümlük altına girmediği tam tersine vergi aldığı bir kuruma "657" benzeri bir kadro tahsisi ve kısıtlaması yapamaz.

3-SGK tüm özel muayenehaneler ve laboratuvarlarla "medulla" sistemi üzerinden tıpkı özel hastanelerle yaptığı gibi anlaşma yapmalı ve bu hizmetin tüm vatandaşların hakkı olduğu bilinci ile topluma yaymalıdır. Bu, hekimin, vatandaşın hakkı ve devletin de sosyal bir görevidir.

Sayı : 11- 51

Tarih: 20. 07. 2011

## HEKİME YÖNELİK ŞİDDETE HAPİS CEZASI

Değerli basın mensupları,

Dr. Behçet Uz Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde asistan olarak görev yapan bir meslektaşımıza yönelik gerçekleştirilen saldırıdan sorumlu olan hasta yakını saldırgan, hapis cezasıyla cezalandırıldı.

Geçen yıl 28 Eylül tarihinde hasta yakınları tarafından görevi başında saldırıya uğrayan meslektaşımızla ilgili soruşturma ve kovuşturma aşamasında Oda'mız avukatları tarafından hukuki destek verildi ve yargılama yakından takip edildi.

Olay ile ilgili olarak yapılan yargılamada İzmir 3. Asliye Ceza Mahkemesi'nin 19.07.2011 tarihindeki duruşmasında, sanığın hekime saldırısı mahkeme tarafından, "kamu görevlisini kasten yaralama" olarak kabul edildi. Sonuçta sanığa toplam 1 yıl 18 ay hapis cezası verildi; sanığın duruşmadaki iyi hali nedeniyle cezasında indirim yapılarak sanık hakkında 1 yıl 13 ay (25 ay) hapis cezasına hükmedildi. .

Sanığa verilen cezanın süresi dikkate alınarak cezasında başkaca herhangi bir yaptırım (erteleme, paraya çevirme, hükmün açıklanmasının geri bırakılması gibi) uygulanmadı.

Meslektaşımızın bu şiddet olgusuna ilişkin mahkeme kararı özetle şu şöyledir: :

"Olay ile ilgili olarak yapılan yargılamada İzmir 3. Asliye Ceza Mahkemesi'nin 19.07.2011 tarihindeki duruşmasında, sanığın hekime saldırısı Mahkemece, kamu görevlisini kasten yaralama olarak kabul edilmiştir. Sonuçta sanığa toplam 1 yıl 18 ay hapis cezası verilmiş, sanığın duruşmadaki iyi hali nedeniyle cezasında indirim yapılarak neticeten sanık hakkında 1 yıl 13 ay hapis cezasına hükmedilmiştir.

Sanığa verilen cezanın süresi dikkate alınarak cezasında başkaca herhangi bir yaptırım (erteleme, paraya çevirme, hükmün açıklanmasının geri bırakılması gibi) uygulanmamıştır."

"Sağlıkta Dönüşüm" süreciyle birlikte tırmanış gösteren hekimlere yönelik her türden saldırının önüne geçilmesi ve saldırganları caydırması doğrultusunda önemseydiğimiz bu kararı sizlerle paylaşırken; İzmir Tabip Odası'nın her koşulda meslektaşlarımızın yanında oldu-

ğunu bir kez daha anımsatıyoruz.

İzmir Tabip Odası olarak hekime karşı şiddeti bir kez daha kınıyor; saldırıya uğrayan meslektaşlarımızın bu gibi durumlarda karşısında sessiz kalmamaları gerektiğini vurgulamak istiyoruz.

Bu kararın örnek olması dileğiyle bugüne dek yaşanan hekime yönelik şiddet olgularındaki üzüntümüzü biraz olsun hafifletebileceği ve yeni saldırıların caydırılmasında önemli bir köşe taşı olacağı kanısındayız.

Saygılarımızla

Sayı : 11- 52

Tarih: 20. 07. 2011

## HEKİME ŞİDDET BU SEFER CEZASINI BULDU!

İzmir Tabip Odası olarak, son yıllarda doktorlarımıza ve diğer sağlık çalışanlarına yönelik çok sayıda sözel ve fiziksel içerikli şiddet olayını, ne yazık ki kamuoyu ile paylaşmak zorunda kalmıştık.

Bugün ise, hekimlere yönelik her türden saldırının önüne geçilmesi ve saldırganların caydırılması doğrultusunda önemseydiğimiz bir yargı kararını sizlerle paylaşırken; ülkemizde son yıllarda uygulanmakta olan "Sağlıkta Dönüşüm" süreciyle birlikte, hekimlik onurunu kırıcı bu tip olayların tırmanış gösterdiğine bir kez daha vurgu yapmak istiyoruz.

Oluşturulan sağlık sistemi içerisinde, sağlık hizmetine erişmesi kolaylaşmasına rağmen, ne yazık ki sistemin olumsuzluğu nedeni ile, nitelikli sağlık hizmeti alamayan vatandaşlarımız, hayal kırıklığının acısını kimi zaman sağlık personelimizden çıkartmaya çalışmaktadır. Ne yazık ki yöneticiler tarafından da, bu olayları kışkırtan talihsiz açıklamalar yapılmaktadır.

Bir kez daha anımsatmakta yarar görüyoruz: Hiçbir gerekçe ya da açıklama, onur ve özveri ile çalışan hekimlerimize yapılan saldırıları hoş görmemizi ve kabullenmemizi gerektirmez!

İzmir Tabip Odası olarak her koşulda meslektaşlarımızın yanında olduk ve olacağız. Hekimlerimize yönelik şiddet olgularında, Odamız "Acil Durum Hattı" aracılığı ile yapılan başvurularda, öncelikle olay sonrasında neler yapmaları gerektiği anlatılmakta, olay yerine gidilerek hukuksal sürece müdahil olunmaktadır.

Hekime yönelik şiddet olguları nedeniyle hukuksal süreçleri takip etmekte olduğumuz yirmiye yakın dava bulunmaktadır. Bu davalar arasında yer alan, geçen yıl Eylül ayında gerçekleşen, bir asistan hekim meslektaşımızın kolunun kırılması ile sonuçlanan olay ile ilişkin mahkeme kararı özetle şu şekildedir :

"Olay ile ilgili olarak, İzmir 3. Asliye Ceza Mahkemesi'nin 19.07.2011 tarihindeki yapılan duruşmada, sanığın hekime saldırısı Mahkemece, kamu görevlisini kasten yaralama olarak kabul edilmiştir. Sonuçta sanığa toplam 1 yıl 18 ay hapis cezası verilmiş, sanığın duruşmadaki iyi hali nedeniyle cezasında indirim yapılarak neticeten sanık hakkında 1 yıl 13 ay hapis cezasına hükmedilmiştir. Sanığa verilen cezanın süresi dikkate alınarak cezasında başkaca herhangi bir yaptırım (erteleme, paraya çevirme, hükmün açıklanmasının geri bırakılması gibi) uygulanmamıştır."

Bu kararın hekime yönelik şiddet olaylarının karşılıksız kalmayacağına dair bir örnek teşkil edeceği ve yeni saldırıların caydırılmasında önemli bir uyarı olacağı kanısındayız.

Saygılarımızla

Prof.Dr.Erdener ÖZER  
İzmir Tabip Odası Başkanı

Sayı : 11- 53  
Tarih: 18. 08. 2011

## ÖLMEMİZ Mİ BEKLENİYOR!

Alsancak Devlet Hastanesi'nde 16.08.2011 tarihinde acil serviste bir sağlık çalışanı şiddete uğradı. Büyük bir özveri ile görevini yapmaya çalışan hemşire arkadaşımız hasta yakınlarının saldırısı ile karşılaştı. Bıçak çekilen, tekmeli tokatlı fiziksel saldırıya uğrayan arkadaşımızın bir dişi kırılmış ve vücudunun çeşitli yerlerinde yumuşak doku ezilmesi oluşmuştur. Bir hafta rapor alan arkadaşımız benzer saldırılara uğramış olan diğer sağlık çalışanları gibi büyük üzüntü içindedir. Bir hafta önce yine Alsancak Devlet Hastanesi'nde psikiyatri uzmanı arkadaşımız kendi odasında sözel şiddete uğramış ve tehdit edilmiştir. Aynı hastanede bu kadar kısa arayla iki şiddet olayının meydana gelmesi, İzmir'in göbeğinde bu tür saldırıların yaşanabiliyor olması bir hayli düşündürücüdür.

Gece gündüz demeden özveriyle insanlara yardım etmeye çalışan sağlıkçıların bu tür davranışlarla giderek artan bir sıklıkla karşılaşılıyor olması mesleğimize ve geleceğimize olan güvenimizi sarsıyor. Bırakınız sağlık çalışanlarını hiçbir insan bu tür davranışı hak etmiyor. Şiddetle kınıyoruz!

Sağlık Bakanlığı "Sağlıkçıya Şiddete Sıfır Tolerans" kampanyası başlatarak şiddetin önlenmesine yönelik yasal düzenleme yapacağını ilan ettiğinde biraz olsun umutlanmak istemiştik. Ancak şu bir gerçek ki, şiddetin nedenlerinin başında "Sağlıkta Dönüşüm Programı" gelmektedir. Sağlıkın parayla alınır satılır bir metaya dönüştürülmüş olması sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin başlıca nedenidir.

İnsanlar kendilerine kamusal hizmet olarak sunulan sağlık hizmetini ve sağlık çalışanını saygın bir yere koyarken; parayla ilişkilendirilen sağlık hizmeti sunanları farklı şekilde değerlendirmektedir. Uygulanan sağlık politikaları sağlık tüketimini artırmış ancak sağlık sorunlarının çözümüne katkı koymamıştır. Biriken sağlık sorunları ve artan talep, toplumda egemen kılan şiddet ortamı ile birleştiğinde saldırı için uygun zemin oluşmuştur. Hükümet ve Bakanlık yetkililerinin, sorunların nedeni sanki sağlıkçıları gibi bizleri hedef göstermesi de saldırılara açık davetiye çıkartmıştır. "Elleri cebinizde, gözleri paranızda, yalnızca para düşünen insanlar" şeklindeki suçlayıcı benzetmelerin bizleri yönetenlerce hemen her gün seslendirildiğine üzülerken tanıklık etmekteyiz. Bunların toplamı, sağlık çalışanlarına şiddet olarak geri dönmektedir.

Yöneticilerimize yönelik çağrımızı buradan bir kez daha yineliyoruz; şiddeti önlemek sizin görevinizdir! Görevinizi yerine getiriniz! Sorunların nedeni olarak bizleri göstermeyiniz. Gerekli güvenlik önlemlerini alınız! Sorumluları cezalandırınız! Sağlık Bakanı'na sesleniyoruz; bir kez olsun yanımıza geliniz, şiddeti kınayınız! Siz aynı zamanda sağlık çalışanlarının da bakanısınız. Hasta hakları kadar sağlıkçıların haklarını da gözetiniz. En önemlisi; sorunların temelinde yatan "sağlıkta dönüşüm programı"ndan vazgeçiniz. Saygılarımızla.

İZMİR TABİP ODASI  
GENEL SAĞLIK-İŞ SENDİKASI

Sayı : 11- 54  
Tarih: 18. 08. 2011

## BASINA DAVET

İzmir Tabip Odası'nın da bileşenlerinden biri olduğu Cumhuriyet için Güçbirliği Platformu tarafından bugün (18.08.2011 Perşembe) saat 18.00'de Cumhuriyet Meydanı'nda askerlerimize yönelik hain saldırılar ile ilgili bir basın açıklaması yapılacaktır. Katılımınızı rica ederiz.

Sayı : 11- 55  
Tarih: 08. 09. 2011

## ARTIK YETER!

Basınımızın değerli mensupları,  
Sevgili sağlık çalışanları!

Şu anda bulunduğumuz hastanede mesleğine ve hastalarına özeninden kuşku duymadığımız bir meslektaşımız artık sayısını unuttuğumuz bir başka fiziksel saldırının hedefi olmuştur. Bundan önce de birçok kez vurguladığımız gibi sağlık ortamında hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelen ve her geçen gün tırmanan fiziksel şiddetin durmasına yönelik umudumuzu yitirmiş bulunmaktayız.

Çok iyi biliyoruz ki bu şiddeti, hekimi ve sağlık çalışanını değersizleştiren, sağlık gibi kutsal bir hizmeti parayla alınıp satılan bir mala dönüştüren, adına "sağlıkta dönüşüm" denilen anlayış tetiklemede ve trmandırmaktadır.

Etkili ve yetkililerimizin birkaç beylik sözden öte bu önemli konuya duyarlı olmadıklarını üzülerken izliyoruz. Hatta şiddete uğradığı için meslek örgütünün düzenlediği basın açıklamasına katılan bir meslektaşımızın disiplini cezasına çarptırıldığını biliyoruz! Şiddete uğradığımız için arkamızda durulması bir yana hakkımızı aradığımız için cezalandırılmaktayız!

Görüyoruz ki bizlere sahip çıkması gereken etkili ve yetkililer tam tersine "bir darbe de biz vuralım, sindirelim" anlayışını benimsemektedirler!

Sahip çıkmaları ve destek olmaları bir yana yetkililerin, sağlık çalışanlarının çalışma ortamlarında can güvenliklerinin sağlanması konusunda bile zafiyet içinde olduklarını şaşırarak izlemektediriz!

Sizlerin huzurunda bizleri yönetenlere sesleniyoruz!

Sağlık hizmetleri sağlık çalışanlarının özverili çabaları sonucu ortaya çıkmaktadır! Biliniz ki bu hizmetlerin öznesi bizleriz!

Sağlık çalışanları olmadan ne sağlık hizmeti üretmek, ne can kurtarmak ne de şifa vermek söz konusu olabilir.

Bizleri kaybetmeyi göze almayınız!

Yönetenlerin desteğini bekliyor, hakkımızı aramamıza engel olmalarını diliyoruz. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddete ARTIK YETER DİYORUZ!

İZMİR TABİP ODASI  
GENEL SAĞLIK İŞ SENDİKASI  
TÜRK SAĞLIK-SEN SENDİKASI

Sayı : 11- 56

Tarih: 30. 09. 2011

## BASIN AÇIKLAMASI

İZMİR TABİP ODASI olarak ne yazık ki toplumumuzun "hekimin sadece hekimi koruyacağına" dair bir yanılsama içinde olduğunu görüyoruz. Ancak biz hekimler, yeminimiz gereği öncelikle insan sağlığına değer veriyoruz. Bu nedenle bugün burada, sağlık sisteminde yapılan yeni düzenlemelerden kaynaklanan kendi mağduriyetimizi bir kenara bırakarak hastalarımızın nasıl mağdur edildiğini konuşacağız.

Bu mağduriyette gerekirse hekimden kaynaklanan sıkıntılarla ilgili özelleştirmeyi yapmaktan kaçınmayız. Her meslekte olduğu gibi hekimlik mesleğini yanlış uygulayanlar bulunabilir ancak bilinmelidir ki, öz denetim mekanizmasını en iyi çalıştıran meslek grubu hekimlerdir. Bu nedenle sağlık hakkının ihlalinden ve sağlık sisteminin aksaklıklarından tek başına hekimlerin sorumlu gösterilmesi büyük bir hata ve kabul edilemez bir haksızlıktır.

Asıl eleştirilmesi gereken, sağlık sisteminin vatandaşı nasıl mağdur ettiği olmalıdır. Bu gün zarar gören sağlık hakkı, yani insanlık hakkıdır. Ne yazık ki bu önemli hak, sadece hekim ile hasta arasına sıkıştırılmış bir hasta hakları kavramına indirgenerek basitleştirilmektedir. Hekim olarak hastalarımızla aramızda bir iletişimsizlik duvarı oluşturmamaya özen

göstermeliyiz. Hekim ve hasta arasındaki sağlam ilişkinin kurulmasında iyi hekimlik kadar, iyi insanlık da önemlidir. Hekim ile hasta arasında ticari ilişki olmamalı, "hekim ile hasta iletişimi" en iyi düzeyde sağlanmalıdır. Kötü iletişim ve kötü insanlığın bugünkü en çarpıcı ve acı sonucu "hekime yönelik şiddettir".

Bu ülkede hastalar eskiye nazaran hekime ve ilaca daha rahat ulaşmaktadır. Ancak vatandaşın kolay ulaştığı sağlık hizmeti artık niteliksiz bir hizmet olmaktadır. Hastalarımız kandırılmakta, gerçekle yüz yüze geldiklerinde suçlu olarak sadece hekimi görmektedirler. Özellikle acil servislerde hekimlerin şiddete maruz kalmalarının nedeni de budur. Günde 500 hasta bakan, aralıksız 32 saat çalışan bir acil servis hekiminden beklenen hizmetin kalitesi ne kadar yüksek olabilir?

Bu sistemde hem hekimler, hem hastalar mağdurdur. Zaman, gerçekleri görme zamanıdır.

İZMİR SAĞLIK VE HASTA HAKLARI DERNEĞİ olarak hekimin, sağlık sisteminin vazgeçilemeyecek temel unsuru olduğunu düşünüyoruz. Bu nedenle son dönemlerde hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet vakalarının artmasından kaygılıyız. Hasta hakları kavramının tam anlaşılmasında, yanlış yorumlanması, hekimle hasta arasında bir rakip olma duygusu yaratmaktadır. Hasta hakları kavramının yozlaşmasıyla hekime yönelik şiddet artmaktadır.

Tamgün sonrası kamu ve üniversite hastanelerinde gerçekleşen uzman hekim sayısındaki azalma, polikliniklerde zaten var olan yoğunluğu daha da artırarak hastaların bekleme süresini uzatmaktadır. Hastalar polikliniklerde beklememek ve 8 liralık katkı payı ödemek için acil servislere başvurmayı tercih etmektedirler. Sağlık Bakanlığı'nın 2010 yılı verilerine göre acil servislere gelen hastaların neredeyse üçte ikisinin durumu acil değildir.

Acillerdeki yoğunluk, gerçekten aciliyet taşıyan hastalar için bırakın hasta hakkını, yaşam hakkını tehdit edecek nitelikte bir soruna yol açmaktadır. Bu sadece hasta hakkını değil, yaşam hakkını ihlal etmektedir.

Acillerdeki aşırı yoğunlaşma, hem hasta hem de hekim açısından ortamı germektedir. Acil servislerde sırada bekleyen her hasta olay çıkarmaya hazır durumda olup hepsi de kendi durumunun herkesten

daha acil olduğunu düşünmektedir. Özellikle acil servislerdeki hekimlerin şiddete maruz kalmalarının nedeni budur. Hekimler, günde 500 hasta bakıp, aralıksız 32 saat çalışmaktan dolayı en az hastalar kadar mağdur olmaktadır.

Aile hekimliği sistemine geçiş ve özel sağlık kuruluşlarındaki kadro kısıtlaması nedeniyle acil servis hekimini bulma olanakları neredeyse sıfırlanmış durumdadır. Pek çok özel sağlık kuruluşunun kısmi zamanlı acil hekim kadroları iptal edilmiştir. Kadrosu olanlar da acil servislerde çalıştırabilecek hekim bulamaz hale gelmiştir. Oysa kamu hastanelerinin acillerinde yaşanan yığılmayı azaltmak için özel sağlık kuruluşlarının önemi büyüktür. Son dönemde yönetmelikler ile yok edilmeye çalışılan küçük ölçekli sağlık işletmeleri (Özel poliklinik, dal merkezi, tıp merkezi) bu anlamda önemli katkı vermektedir.

## Önerilerimiz:

Bakanlık sağlık sistemindeki tüm sorunlarda hekimleri suçlayan ve hedef gösteren yaklaşımından vazgeçmelidir.

Hekim ile hasta arasında ticari ilişki olmamalı, hekim ile hasta iletişimi en iyi düzeyde sağlanmalıdır.

Sağlık Bakanlığı'nın gerçekten acil sağlık sorunu olmayan hastaların acil servislere başvurmamaları için bir eğitim programı yürütmesi, acil servislerdeki şiddet olaylarını azaltabileceği gibi, hasta kayıp ve mağduriyetlerinin de önüne geçebilecek bir adımdır. Bu amaçla her türlü katkı payı da kaldırılmalıdır.

Hekimlerin hastaya yeterli süre ayırabilmesi için düzenleme yapılmalıdır. Hekimlerin hastalarına az zaman ayırmasının en önemli nedeni olan çok sayıda hasta bakma dayatmasına son verilmelidir.

Kısmi zamanlı acil hekim kadroları iptal edilenlere öncelik tanınacak şekilde özel sağlık kuruluşlarına acil hekim kadroları verilmelidir.

Küçük ve orta ölçekli özel sağlık kuruluşlarını yok edici düzenlemelerden vazgeçilmelidir.

## İZMİR TABİP ODASI

İZMİR SAĞLIK VE HASTA HAKLARI DERNEĞİ

DESTEKLEYEN KURULUŞLAR:

HERKES İÇİN ACİL SAĞLIK DERNEĞİ

EGE SAĞLIK KURULUŞLARI DERNEĞİ

Sayı : 11- 57

Tarih: 19. 10. 2011

## DAHA FAZLA İNCİTİLMEK İSTEMİYORUZ!

Değerli basın mensupları ve yurttaşlar,

Bu açıklamayla aşağıda imzası bulunan kurumların üyelerinin ortak tepkisini dile getirmiş oluyoruz!

Sağlık ortamımız her geçen gün ticarileştirilmekte ve buna bağlı olarak da acımasızlaşmaktadır.

Son olarak, aile hekimliğinin de paralı alan yapılması tasarlanmakta bununla da yetinilmeyerek acil servislerin bile paralaştırılması düşününcesi kamuoyu ile paylaşılmaktadır.

Adeta paran kadar sağlıklı kal, paran kadar yaşa anlayışı topluma dayatılmaktadır.

Başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanları bu olumsuz ortamda günah keçisi yapılmak istenmekte ve boy hedefi olmaları için gereken ne varsa yapılmaktadır.

Bu önceden tasarlı anlayışın son ürünü kendisini İzmir İl Sağlık Müdürlüğü'nün düzenleyicisi olduğu "Malpraktis" konulu etkinliğin tanıtım afişinde göstermektedir. Burada yer alan kadın sağlık çalışanı görüntüsü "yüz kızartıcı" suç işlemiş bir insan manzarasını çağırıştırılmaktadır. Bu yorum kesinlikle yalnızca aşağıda imzası yer alan örgütlerin yönetim kadrolarına ait değildir. Bu konuyla ilgili olarak son günlerde bizlere yansıyan ve üyelerimizin tepkilerini içeren geri



bildirimlerden yola çıkarak bu konudaki algının çok daha yığınsal olduğunu söyleyebilmekteyiz.

Söz konusu görselin incitciliğinin yanı sıra bizlere yönelik şiddete davetiye çıkartacağından da kaygı duymaktayız.

Toplumu ezen, onları paraları kadar sağlığa mahkûm eden sisteme ilişkin olumsuzlukları üstlenmek istemeyen Sağlık Bakanlığı yetkililerini hekimleri ve sağlık çalışanlarını aşağılama, incitme ve boy hedefi durumuna getirme kötü alışkanlığından vazgeçmeye çağırıyoruz!

Malpraktis etkinliği tanıtım afişinde yer alan sağlıkçı görselinin bizleri fazlasıyla incittiğini, aşağıladığını ve toplum nezdindeki saygılığımızı yaraladığını düşünüyoruz!

Bu olumsuz durumu aşağıda imzası bulunan örgütler olarak tüm üyelerimiz adına kınıyor; bu türden olumsuzlukların yinelenmemesi adına yetkilileri özenli olmaya çağırıyoruz!

Yetkililerimizi uyarıyoruz!

Her türlü olumsuz koşula rağmen sağlık hizmetleri bu alanın öznesi olan biz sağlık çalışanlarının özverisiyle verilmektedir.

Bizi kaybederseniz, kaybedenin siz olacağını hiç aklınızdan çıkartmamanızı dileriz!

Saygılarımızla

İZMİR TABİP ODASI

GENEL SAĞLIK-İŞ SENDİKASI

TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ (THD) İZMİR ŞUBESİ

HASTANELERİMİZ DEPREME HAZIRLANIYOR

ÖNCE MARMARA.

SONRA SEFERİHİSAR,

ŞİMAV.

ŞİMDİ VAN

YARIN ???

Afet, hastanelerimizin kapasitesini aşan sayıda hasta ya da yaralının hastaneye herhangi bir nedenle aniden ve aynı zamanda başvurmamasına neden olan olaylardır. Bu, bazen bir deprem, sel gibi büyük bir doğal afet olabilir. Bazen de hastaneye yakın bir yerde olan trafik kazası veya yangın nedeniyle aynı anda onlarca yaralının getirilmesi nedeniyle de olabilir.

Hastane Afet Planı - HAP, afet sırasında süratle olaya müdahale eden, belirli bir sistem içinde olaya yaklaşan, müdahale eden kişilerin görevlerinin çok iyi tanımlandığı düzenli kayıtların tutulduğu ve her alanda ortak dilin kullanıldığı afetle mücadele sistemidir. Bu sisteme göre afet haberi alınır alınmaz, hastane afet komuta merkezi kurulur; acil servis ve hastanenin tüm birimleri plana göre harekete geçirilir; hastane içi araç ve insan trafiği güvenlik ekiplerince kontrol altında tutulur; medya ve hasta yakınları için özel bölümler kurulur; uygun bir haberleşme ağı sağlanır; şehir afet komuta merkezi ile sürekli koordinasyon sağlanır ve bu işle ilgili bir kişi görevlendirilir.

Yukarıda kısa bir örneği anlatılan Hastane Afet Planı – HAP konusunda, 25-26 Kasım 2011 tarihlerinde Herkes İçin Acil Sağlık Derneği ve İzmir Tabip Odası işbirliğiyle, İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Sürekli Eğitim Merkezi Konferans Salonlarında ABD’nden davet edilen Dr. Donald Walsh, Dr.Jeffrey Arnold adlı uzmanların katılımıyla konferans ve tatbikatlar düzenlenecektir. 02.11.2011

İZMİR TABİP ODASI

HERKES İÇİN ACİL SAĞLIK DERNEĞİ

Sayı: 11-59

24.11.2011

HASTANE, İŞYERLERİ VE FABRİKALAR  
DEPREME HAZIRLANIYOR

Değerli basın mensupları,

Hastane Afet Planı (HAP) ve Kurum Afet Planı (KAP) konusunda, 25-26 Kasım 2011 tarihlerinde Herkes İçin Acil Sağlık Derneği ve İzmir Tabip Odası işbirliğiyle, Dokuz Eylül Üniversitesi Sürekli Eğitim Merkezi Konferans Salonlarında ABD’den davet edilen Dr. Donald Walsh ile Dr.Jeffrey Arnold adlı uzmanların katılımıyla konferans ve tatbikatlar düzenlenecektir.

Toplantının programı ekte yer almaktadır.

Bilginize sunar, katılımınızı rica ederiz

İZMİR TABİP ODASI

HERKES İÇİN ACİL SAĞLIK DERNEĞİ

13.12.2011

KAMUOYUNA DUYURU !

Bizler aşağıda adları yazılı olan İzmir Sağlık Çalışanları Örgütleri Platformu bileşenleri olarak, siyasi duruş ve örgütsel duyarlılığımızın ne olursa olsun, 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname’nin (KHK) karşısında olduğumuzu ve bu kararnamenin “yok hükmünde” olduğu görüşümüzü kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Çok iyi biliyoruz ki, bu KHK nedeni ile yakın gelecekte karşımıza çıkacak olumsuzluklar, siyasi düşüncemize ve dünya görüşümüze bağlı olmaksızın ayrımsız hepimizi, tüm sağlık çalışanlarını ve toplumu etkileyecektir.

Sağlık ortamının tüm bileşenleriyle bir bütün olduğu gerçeğine dayanarak bu olumsuzluklara karşı “birlik ve bütünlük” içinde olunmasını önemsiyoruz. Bu düşünce ile sağlık alanında örgütlü meslek odaları, dernekler ve sendikalar olarak 663 sayılı KHK’ye karşı ortak bir mücadele yürütmek üzere yola çıkıyoruz.

KHK Kapsamında Neler Var?

Sağlık çalışanları için sözleşmeli, esnek ve güvencesiz çalışma,

Sağlık alanında sermayeyi yöneten kamu özel ortaklığı,

Devlet hastanelerinin de özel hastaneler gibi sınıflandırılması, hastanelerin şirket gibi yönetilmesi,

Hastane, sağlık kuruluşu, “belirli bir alanda sağlık hizmet sunumu” lisanslarının açık arttırmayla satılması,

Serbest sağlık bölgeleri oluşturulması,

Sağlık Bakanlığı tarafından üniversite hastanelerine “işbirliği” adı altında el konulması,

Yabancı hekim-hemşire çalıştırılmasının önünün açılması,

İlaçta tüketimi kısırtıcı reklamların serbest bırakılması

Sağlık meslek mensuplarının mesleki yeterliliğini denetlemek ve etik ilkeleri belirlemekten, meslekten çıkarma yaptırımının uygulanmasına kadar tüm yetkilerin, meslek odaları devreden çıkarılarak Sağlık Bakanlığında toplanması,

Sağlık hizmetlerinin gönüllü sağlık kuruluşlarınca verilmesi.

663 sayılı KHK’nin sağlık alanında yukarıda sıralanan sayısız olumsuzluklar içermesinin yanı sıra, bırakın biz sağlık çalışanlarını temsil eden örgütleri, milletin iradesini temsil eden TBMM’nin görüşü alınmadan çıkarılması da demokrasi adına kabul edilemez bir uygulamadır.

Bu antidemokratik mevzuatın omurgasını Kamu Hastane

Birlikleri'nin (KHB) kurulması maddesi oluşturmaktadır. KHB'nin oluşturulması ile sağlık hizmeti sunma işlevinin kamusal alandan çıkıp, kamu/özel ortaklıklarına devredilmesinin yasal zemini hazırlanmıştır. Bu durum sağlık çalışanları için;

- Emeğin değersizleştirilmesi
- Sözleşmeliliğin ve taşeronlaşmanın önünün açılması demektir.

Bununla birlikte ne yazık ki, 663 sayılı KHK, "sağlığın ticaretleştirilmesi" ve halkımız için "paran kadar sağlık" anlamına gelmektedir. Bu nedenle sadece biz çalışanlar özlük haklarını değil; halkımız da eşit, kamusal sağlık hakkını kaybetmektedir.

Bundan böyle ülkemizde sağlık alanında;

- Bu KHK ile devlet kamusal alandan elini çekmiştir. Sağlık alanında otorite artık devlet değil, donatılmış yetkileri olan, şirket "CEO'larını" anımsatan profesyonel yöneticilerdir. Bu kişiler tek otorite olarak, çalışanların özlük haklarına, iş güvencesine, ücret güvencesine diledikleri gibi, sınırsızca müdahale edebilecektir. Bunun adı sağlık çalışanları için köleliktir.

- Bu KHK sayesinde oluşturulan yeni kurullar ile yıllardır var olan meslek örgütlerinin kamu yararına çalışma özelliği, mesleki denetleme yetkileri ellerinden alınmaktadır. Bu da sağlık çalışanları için kölelik anlamına gelmektedir.

- Bu KHK ile kamu arazileri, "serbest sağlık bölgeleri" adı altında uluslararası sermayeye peşkeş çekilecek; yabancı sağlık personelinin çalıştırılması yoluyla çalışanların emekleri ucuzlatılacak ve yabancı sermaye vergi vermeden bu ülke insanının sağlık hakkını sömürecektir.

Oysa biz SAMOP bileşeni kuruluşlar olarak;

- . Sağlığın en temel insan hakkı olduğu,
  - . Herkese eşit ve ücretsiz sunulması gerektiği,
  - . Sağlık hizmeti sunulurken öncelikle sağlığın korunması, geliştirilmesi; sağlığın bozulduğu durumlarda da hastalıkların erken dönemde tanınması, hastalığın en uygun ve nitelikli bir şekilde tedavi edilmesi anlayışına göre planlanması,
  - . Bakım ve tedavinin her aşamasında hizmet veren sağlık çalışanlarının bu hizmeti sunarken, insanlık onuruna yakışır bir yaşam sürebilecek bir gelire, iş güvencesine, esnek olmayan çalışma saatlerine sahip olması gerektiği inancındayız.
- 663 sayılı KHK, yukarıda sıralanan ilkelerin tümü ile çelişmektedir. Bu nedenle biz SAMOP bileşenleri için bu KHK, hükümsüzdür. 663 sayılı KHK'nın yürürlüğünün kaldırılmasını talep ediyor ve bu amaçla ortak hareket etme kararlılığımızı dile getiriyoruz.
- Aksi durumda kölelik düzenine boyun eğmeyeceğimizi, üretimden gelen gücümüzü kullanacağımızı, çalışanın emeğini, halkın sağlık hakkını sonuna kadar savunacağımızı kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Biz sağlık emekçileri;

- insanca yaşayabileceğimiz ücret güvencesi,
- can güvencesi,
- eşit ücretsiz, nitelikli bir sağlık sistemi istiyoruz.

Bu amaçla 21 Aralık'ta, sorunlarımızı dile getirmek üzere İzmir Sağlık Çalışanları Meclisi'ni kuruyoruz.

İZMİR TABİP ODASI  
İZMİR DİŞ HEKİMLERİ ODASI  
İZMİR ECZACI ODASI  
İZMİR VETERİNER HEKİMLER ODASI  
TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ İZMİR ŞUBESİ  
SES (SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI)  
GENEL SAĞLIK- İŞ GENEL MERKEZİ  
TÜRK SAĞLIK- SEN İZMİR ŞUBELERİ

Sayı : 11- 61

Tarih: 16. 12. 2011

KAMUOYUNA DUYURU !

İzmir'deki hastanelerde görev yapan bütün hekimlerin temsilcileri tarafından oluşturulan İzmir Tabip Odası Hekim Meclisi olarak, 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin (KHK) karşısında durma ve bu kararnameyi "yok hükmünde" sayma kararı aldığımızı kamuoyuna duyuruyoruz.

Çok iyi biliyoruz ki bu KHK, sağlık alanında kamu ya da özelde çalışan doktorları, hemşireleri, tekniker ve teknisyenleri ile tüm sağlık çalışanlarını ve halkımızı olumsuz olarak etkileyecektir.

663 sayılı KHK ile hastaneler "işletme", çalışanlar "sözleşmeli", hastalarımız "müşteri" durumuna gelmektedir. Bu KHK'nın, sağlık alanında sayısız olumsuzluklar içermesinin yanı sıra, bırakın sağlık çalışanlarını temsil eden örgütlerin, milletin iradesini temsil eden TBMM'nin görüşü alınmadan çıkarılması da demokrasi adına kabul edilemez bir uygulamadır.

Bu antidemokratik mevzuatın omurgasını, Kamu Hastane Birlikleri'nin (KHB) kurulması maddesi oluşturmaktadır. KHB'nin oluşturulması ile sağlık hizmeti sunma işlevinin kamusal alandan çıkarılıp, kamu/özel ortaklıklarına devredilmesinin yasal zemini hazırlanmıştır.

Bununla birlikte, 663 sayılı KHK, "sağlığın ticaretleştirilmesi" ve halkımız için "paran kadar sağlık" anlamına gelmektedir. Bu nedenle sadece biz çalışanlar özlük haklarını değil; halkımız da eşit, kamusal sağlık hakkını kaybetmektedir.

Biz Hekim Meclisi Üyeleri olarak;

- Sağlığın en temel insan hakkı olduğu,
- Herkese eşit ve ücretsiz sunulması gerektiği,
- Sağlık hizmeti sunulurken öncelikle sağlığın korunması, geliştirilmesi; sağlığın bozulduğu durumlarda da hastalıkların erken dönemde tanınması, hastalığın en uygun ve nitelikli bir şekilde tedavi edilmesi anlayışına göre planlanması,
- Bakım ve tedavinin her aşamasında hizmet veren sağlık çalışanlarının bu hizmeti sunarken, insanlık onuruna yakışır bir yaşam sürebilecek bir gelire, iş güvencesine, esnek olmayan çalışma saatlerine sahip olması gerektiği inancındayız.

663 sayılı KHK yukarıda sıralanan ilkelerin tümü ile çelişmektedir. 663 sayılı KHK'nın yürürlüğünün kaldırılmasını talep ediyoruz. Aksi durumda kölelik düzenine boyun eğmeyeceğimizi, üretimden gelen gücümüzü kullanacağımızı, çalışanın emeğini, halkın sağlık hakkını sonuna kadar savunacağımızı kamuoyu ile paylaşıyoruz. Biz sağlık emekçileri, insanca yaşayabileceğimiz ücret güvencesi, can güvencesi, eşit, ücretsiz, nitelikli bir sağlık sistemi istiyoruz. Bu amaçla; 21 Aralık'ta sorunlarımızı dile getirmek üzere İzmir Sağlık Çalışanları Meclisi'ni kuruyoruz.

İZMİR TABİP ODASI HEKİM MECLİSİ



Sayı: 11-62  
20.12.2011

## BASINA DUYURU

### SAĞLIK ÇALIŞANLARI ÜRETİMDEN GELEN GÜCÜNÜ KULLANIYOR

Türkiye genelinde olduğu gibi İzmir’de de tüm sağlık çalışanları 21 Aralık 2011 Çarşamba günü, sağlıktaki dönüşümü ve 663 sayılı KHK’yı protesto etmek amacıyla iş bırakacaklar. İş bırakma eylemi, “acil servisleri, acil ameliyathaneleri, onkoloji poliklinikleri ve tedavi ünitelerini, diyaliz bölümünü, kan bankasını, yoğun bakım ünitelerini ve yataklı servisleri” kapsamayacak.

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi’nde sabah saat 07.00’den itibaren polikliniklerde ve laboratuvarlarda dağıtılacak bildirilerle gelen hastalar bilgilendirilecek.

Çalışanlar 8.30’dan itibaren hastanenin yataklı servisler girişi önünde toplanacaklar ve 9.30’da Eski Derslikler Binası’na yürüyüşe geçecekler.

Eski Derslikler Binası’nda saat 10.00’da İzmir Tabip Odası Başkanı Prof.Dr. Erdener Özer’in açılış konuşması ile program başlamış olacak; ardından DEÜ Tıp Fakültesi Sağlık Çalışanları Platformu’na bir video gösterisi gerçekleştirilecek.

Platformu oluşturan sendikalar, dernekler ve Asistan temsilcileri 663 sayılı KHK hakkında konuşmalar yapacaklar ve ardından DEÜ Tıp Fakültesi Sağlık Çalışanları Meclisi’nde KHK oylanacak.

Etkinlikler hastane önünde gün boyu devam edecek; asistanlar tarafından sağlık sisteminin cenazesinin kaldırılışı mizansenli düzenlenecek ve lokma dökülecek.

İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde saat 07.00’den itibaren halka yönelik bildirimlerin dağıtımına başlayacak olan program, daha sonraki saatlerde Sağlık Çalışanları Meclisi’nin kurulması ve serbest kürsü konuşmaları ile sürecek.

İzmir Sağlık Çalışanları Platformu bileşenleri temsilcilerinin kısa konuşmalarından sonra 663 sayılı KHK’nin oylanması gerçekleştirilecek.

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi’nde de sağlık çalışanları 9.30’da poliklinikler önünde toplanacaklar. 9.30-11.00 saatleri arasında Muhittin Erel Anfisi’nde “Sağlıkçılar Meclisi” kurulacak; forumda bulunanlara söz verilecek. Son olarak TTB’nin KHK raporu okunacak ve oylama yapılacak.

11.00-12.30 arasında hastane bahçesinde halkı aydınlatmaya yönelik broşür dağıtılacak.

Bilginize sunar katılımınızı rica ederiz.

İZMİR TABİP ODASI  
İZMİR DİŞ HEKİMLERİ ODASI  
İZMİR ECZACI ODASI  
İZMİR VETERİNER HEKİMLER ODASI  
TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ İZMİR ŞUBESİ  
SES (SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI)

GENEL SAĞLIK- İŞ GENEL MERKEZİ  
TÜRK SAĞLIK- SEN İZMİR ŞUBELERİ

Sayı : 11- 63  
Tarih: 30. 12. 2011

## YENİ YILA GİRERKEN...

Değerli basın mensupları,

Her yılın sonunda yeni yılı karşılarken, bir yandan geride bırakılan yılın değerlendirmesi yapılır, diğer yandan gelecek yıla ilişkin beklentiler paylaşılır.

Doğal olarak bizler de sağlık alanına ilişkin değerlendirmelerde bulunacağız!

Öncelikle yeni yılın tüm halkımıza ve meslektaşlarımıza iyilikler getirmesini dileriz. Yeni yılın iyilikler getirmesi üzerine vurgumuzun, 2011 yılının götürdüğü onca olumluluktan kaynaklandığını bilmenizi isteriz.

2011 yılını özetlemek gerekirse; ülkemizdeki sağlık sistemi, hem sağlık çalışanlarımız, hem de hastalarımız için yıkım etkisi yaratacak bir duruma gelmiştir.

Hastalar ve hastalıklar üzerinden para kazanmanın tüm olanakları sağlanmıştır. Hastalar açıkça ve resmen müşteri olarak kabul edildiklerinden, sağlık sisteminde başarı, insanların sağlık hizmetini ne kadar fazla tükettikleri üzerinden değerlendirilmiştir. Başarının gizli ölçütü, kalite ve verimlilik ile makyajlanan kârlılık olmuştur.

Sağlık hizmeti bireyselleştirilmiş; vatandaşları hastalıktan korumak yerine, hasta olduklarına inandırmak, hastalıkları kışkırtmak, hastayı ilaca ve tetkike kolay ve hızlı ulaştırmak temel hedef olmuştur. Vatandaşlarımız bütün bu “yalancı” olumlulukların bedelini niteliksiz, eşitsiz ve kamusal olmayan bir sağlık sisteminde kaybolarak ödemiştir.

Sağlık otoriteleri tarafından yapılan yasal düzenlemelerdeki haksızlık, hoyratlık, ben bilirimcilik ve başkalarının görüşlerini hiçe sayma geçtiğimiz yılın hemen her gününde yaşanmıştır!

Otoriter anlayış çoğulculuk değil, ama çoğunlukçuluk kalkana ardına gizlenerek “halkın yararına” paradigması ile sağlık ortamını birbirine katmış durumdadır!

Başta hekimler olmak üzere, tüm sağlık çalışanlarına yönelik baskıcı, kuşatıcı ve zorlayıcı anlayış mesleki bağımsızlığı, güvenceli bir çalışma ortamını ve insanca yaşamaya yetecek ücret hakkını çok görmüştür. Özellikle yıpratıcı ve yorucu bir çalışma yaşamı demek olan hekimliğin ardından huzurlu bir emeklilik bizler için hayal olmuştur! TBMM üyeliğinde iki yılı dolduranların emekliliğe hak kazandığı ve bununla da kalmayıp aylıklarına bol kepçe zam yapmada sınırların zorlandığı günümüzde, hekimlik gibi kutsal bir işin emeklilikte 1500 TL aylıkla cezalandırıldığı gerçeği önümüzde durmaktadır!

Bu süreçte sürekli baskı gören hekimlerin ve hekimlik mesleğinin bilinçli ve sistemli bir yıpratma, ucuzlaştırma, değersizleştirme kurusuyla da baş başa olduklarını görmezden gelemeziz.

Ne yazık ki, sayın Sağlık Bakanı’nın son talihsiz açıklamaları bizlerin ne demek istediğinin anlaşılmasını kolaylaştırmış oluyor. Sayın bakan diyor ki; “Doktor hastanın tahlil sonuçlarına bakarak kalbinden ameliyat edilmesi kararı veriyse hasta bu sonuçları alıp başka doktorlara da göstermesi gerekir. Bugün bir elbise alırken bile mağaza mağaza dolaşıyoruz. Kalbini emanet etmeden önce elbette on yere soracaksınız! Bu kültürün oluşması lâzım. Çünkü, şifayı Allah verir, hekim vermez hekimi sadece vesile eder!”

Bu açıklamanın, toplumun hekime duyduğu güveni olumsuz etkilemeye yönelik olduğu ortadadır. Bu açıklama kendi içinde çelişkiler de taşımaktadır. Şifa Allah tarafından verilmekte ise, hasta şifa bulmadığında sorumlu kimdir? Bakanın söylediğine göre hekim değildir. Öyleyse hekimler neden şiddet görmektedir? Neden her yıl mesleki sorumluluk sigortası ödemektedir?

Her şey bir yana, bu açıklamanın ana fikri hekimi ve hekimliği değersizleştirmektir! Değersizleştirilen bir varlığın şiddetten, saygısız yaklaşımdan, umursamaz anlayıştan uzak tutulması mümkün olabilir mi?

Bu aymazlığa karşı bir çift sözümüz var! Başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanları sağlık hizmetinin öznelidir. Başka deyişle olmazsa olmazlarıdır!

Peki hekimlerimiz ne düşünüyor?

İzmir Tabip Odası olarak son dönemde, İzmir ilindeki sağlık kuruluşlarına pek çok ziyaret gerçekleştirdik. Sağlık ortamına ilişkin olarak hekimlerimizi ve ilgi duyan sağlık çalışanlarını bilgilendirdik ve görüşlerini aldık. Bu ziyaretlerden çıkardığımız temel sonuç, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının mutsuz, umutsuz ve tükenmiş olduklarıdır!

Akıldan çıkartılmamalıdır ki, mutsuz sağlık çalışanı verimli ve yararlı olamaz! Halkı memnun etme gerekçesine sığınanların dikkate alınması gereken çok önemli bir gerçeği sizlerle paylaşmayı görev biliyoruz; Sağlık ortamına her geçen gün egemen olan baskıcı, kuşatıcı ve dayatıcı tutum bir etki olarak tepkisini oluşturacaktır. Bu tepkinin odağı da, her zaman olduğu gibi İzmir Tabip Odası olacaktır. Bu nedenle her nerede çalışıyorsa çalışsın tüm hekimlerimiz için güzel bir gelecek adına, 2012 yılına direnme, dayanışma ve mücadele ruhuyla giriyoruz!

Her şeye rağmen bizim umutsuz olma hakkımızın olmadığını biliyoruz. Yeni yılın ülkemiz ve insanımız için nitelikli sağlık ve kalıcı mutluluk, hekimlerimiz ve çalışanlarımız için insanca yaşam getirmesini diliyoruz.

Saygılarımızla,

Sayı : 12- 01

Tarih: 02. 01. 2012

## HEKİME ŞİDDET SORUNUNUN ÇÖZÜLMESİ İÇİN ŞEHİT Mİ VERMEMİZ GEREKİYOR?

Bugün burada, talihsiz bir olayı sizlerle paylaşmak için bir araya gelmiş bulunuyoruz.

Ne yazık ki, görevi şifa dağıtmak olan biz hekimler, 30 Aralık 2011 Cuma günü yaşanan üzücü bir saldırı sonucunda gönülden yaralanmışlardır. Yeni Yıla, yine hekime şiddet olayı ile giriyoruz.

İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi polikliniğinde görev yapan meslektaşımız Dr.Turan Acar, 30 Aralık Cuma günü poliklinikte hasta muayene ederken darp edilmiştir.

Bu darp olayı asistan hekim arkadaşımızın, bizzat ameliyat ettiği ve iyileştirdiği hasta tarafından gerçekleştirilmiştir.

Bu şiddet olayı, sadece hekim arkadaşımızın sağlık hizmeti sunmasını değil, aynı zamanda sağlık hizmeti almak için sıra bekleyen vatandaşlarımızın "sağlık hakkına" da engel olmuştur. Hekime şiddet, hekimlik onuruna olduğu gibi vatandaşların sağlık hakkına da bir saldırdır.

Bugün, Dr. Turan Acar'a atılan yumruk, tüm sağlık çalışanlarına atılan yumruktur. Bugün, hekim arkadaşımızın yüzündeki morluk, hepimizin utancıdır.

İnsanlığa hizmet etmeyi görev bilen biz hekimler, sağlıkta şiddeti asla ve asla kabul etmiyoruz.

Şiddete uğrayan, ağır hakaretlere maruz kalan, darp edilen ve bazen da canına kast eden saldırılar nedeniyle biz hekimler, hayatımızdan ve geleceğimizden endişe ediyoruz.

Sağlık Bakanlığının hekime yönelik şiddet konusunda daha fazla adım atmasını ve sorumluların daha ağır bir şekilde cezalandırılmasını istiyoruz. Sağlık hizmeti sunumunu engelleyen ve halkın sağlık hakkını gasp eden bu fütursuz zihniyeti esfle kınıyoruz.

Ve soruyoruz !

Bu sorunun çözülmesi için bir sağlık şehidi mi vermemiz gerekiyor? Bizler, yani bu acıyı yaşayan hekimler; sorunun değil, çözümün bir parçası olmak istiyoruz.

Hekimi hedef gösteren sağlık ortamından duyduğumuz rahatsızlığı bir kez daha yüksek sesle haykırıyoruz.

Yüreğimizdeki acıyı sizlerle paylaşıyor ve artık, şiddete yeter diyoruz.

İZMİR TABİP ODASI

TÜRK CERRAHİ DERNEĞİ

İZMİR TABİP ODASI ASİSTAN HEKİM KOMİSYONU

17.01.2012

BASINA VE KAMUOYUNA

ALİAĞA'DA SAĞLIKÇIYA ŞİDDET

Değerli basın mensupları,

Sevgili sağlık çalışanları ve yurttaşlar,

Yurt genelinde sağlıkçılara yönelen şiddet geçtiğimiz Cuma günü Aliağada bir kez daha sahne aldı!

Kendilerince yarattıkları gerekçelere sığınarak hekimlere ve sağlık çalışanlarına el kaldıran kendini bilmezlere bir çift sözümüz var!

İki elimiz yakanızda olacaktır!

Asıl sözümüz bu şiddeti özendirenlere ve sessiz kalmayı sürdürenleredir.

Aliağada hekimlere yönelen fiziksel şiddet sonrasında işitme kaybı yaşayan hekim arkadaşımıza geçmiş olsun diyoruz. Bir an önce sağlığına kavuşmasını diliyoruz!

Görme ve işitme duyusunu kalıcı olarak yitirdiği anlaşılın karar alıcı ve uygulayıcılara sesleniyoruz!

Bu sözlerimizi okuyamayabilir ya da işitemeyebilirler!

Bir şekilde haberdar olacaklarından kuşku duymuyoruz!

Sağlık ortamını dönüştürenlerin şapkalarını önlerine koyup düşünceleri zamanı gelmiştir, geçmektedir!

Sağlıkta Dönüşüm ile değersizleştirilen, ucuzlaştırılan, aşağılanan; sözel ve fiziksel şiddete uğrayan bir sağlık çalışanı nasıl verimli ve yararlı olacaktır?

Hiç unutulmamalıdır ki; güvenliği sağlanamayan bir sağlık çalışmasının nitelikli sağlık hizmeti vermesi mümkün değildir. Sağlık çalışmasının güvenliğinin olmadığı bir ortamda sağlık hizmetinden söz etmek mümkün değildir.

Bizlerin güvencesini ortadan kaldıran iktidar, her ne hikmetse;

2 Kasım tarihli 663 sayılı KHK'ye şiddete uğrayan sağlık çalışanlarına hukuksal yardım yapılmasını da kararnameye eklemiştir!

Bu ne yaman bir çelişkidir?

Sağlık çalışanlarına şiddete 0 (sıfır) tolerans derken halkımızın sağlığına erişimini zorlaştırarak sağlık çalışanlarıyla yüz yüze getirmeleri açıklanmaya muhtaç bir durum değil midir?

Beylik sözleri bir yana bırakarak bu sözlerini yerine getirmeye çağırıyoruz bizleri yönetenleri.

1 Ocak 2012'de uygulamaya konan GSS ile halkımızın, yeşil kartlılarımızın, yoksullarımızın, sağlık çalışanlarımızın, sosyal güvenlik ve sağlık hakkı ellerinden alınacaktır. Böylelikle özellikle yoksul insanların sağlık hizmetlerine erişimi daha da zorlaşacak hatta olanaksızlaşacaktır!

Bu sorun halkımızın olduğu kadar biz bu hizmeti üretenlerin de sorunudur!

Sağlık hakkı doğuştan kazanılan en temel insan hakkıdır!

Herkese eşit, ücretsiz, ulaşılabilir ve nitelikli bir sağlık hizmetinin mümkün olduğunu biliyoruz.

Ancak!

Sağlık hakkı mücadelesinin yalnızca sağlık çalışanlarının çabası ile başarıya ulaşma şansı yoktur. Bu mücadele ancak hizmet alanların ve bu hizmeti verenlerin, mağdurların yani tüm toplumun sağlık hakkına sahip çıkmasıyla başarıya ulaşacaktır.

Bu sorunla başa çıkmanın yolu hep birlikte; ÜCRETSİZ, NİTELİKLİ ve ULAŞILABİLİR bir sağlık hakkı mücadelesi vermekten geçiyor!

Bu açıklamayı gerçekleştiren İzmir Sağlık Çalışanları Platformu'nun bileşenleri olarak şiddete uğrayan sağlık çalışanlarının her koşulda yanında olduğumuzu bir kez daha dile getiriyoruz.

Aynı duyarlılığı bizleri yönetenlerden de bekliyoruz!

Uygulamalarıyla sağlık çalışanlarını hedef tahtasına dönüştüren yöneticileri sağduyuya ve sağlık çalışanlarına sahip çıkmaya çağırıyoruz!

Son sözümüz yurttaşlarımızla!

Sağlık hizmeti alan sizleri de bu önemli soruna duyarlı olmaya çağırıyoruz!

Unutmayınız ki, bizlere vereceğiniz destekle ücretsiz, erişilebilir ve nitelikli sağlık hakkınıza da sahip çıkmış olacaksınız!

Saygılarımızla

İZMİR TABİP ODASI  
İZMİR DIŞ HEKİMLERİ ODASI  
İZMİR ECZACI ODASI  
İZMİR VETERİNER HEKİMLER ODASI  
TÜRK HEMŞİRELER DERNEĞİ İZMİR ŞUBESİ  
SES (SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ SENDİKASI)  
GENEL SAĞLIK- İŞ GENEL MERKEZİ  
TÜRK SAĞLIK- SEN İZMİR ŞUBELERİ

Sayı : 12- 03  
Tarih: 01. 02. 2012

BASINA ÇAĞRI

Değerli basın mensupları,

İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri şiddet gören bir hekimin yarın yapılacak duruşmasına destek amacıyla katılacaklar ve duruşma öncesinde basına bir açıklamada bulunacaklardır.

İzmir Dr.Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli Asistan Doktor Rahime Kayalı geçtiğimiz aylarda acil serviste bir hasta yakını tarafından saldırıya uğramış ve saldırgan hakkında dava açılmıştı.

Dr. Kayalı'nın ilk duruşması yarın Bayraklı Adliyesi'nde, İzmir 13.Sulh Ceza Mahkemesi'nde Saat 09.15'de başlayacaktır.

İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile bir grup hekim, meslektaşlarına destek amacıyla duruşmaya katılacaklar ve duruşma öncesi saat 9.00'da adliye girişinde basına açıklama yapacaklar. Bilginize sunar katılımınızı rica ederiz.

Sayı : 12- 04  
Tarih: 07. 02. 2012

HAKLARIMIZI İSTİYORUZ,  
EYLEMLİLİKTE KARARLIYIZ

Kamuoyunun dikkatine!

Hekimler ve hekimlik mesleği yaşadığımız dönemde fazlasıyla incitildi ve örselendi.

Hekimlerin sabrı taşmıştır!

Önümüzdeki günler, tüm sağlık çalışanları ve halkımız ile birlikte tepkimizi söyleme dökeceğimiz ve eyleme dönüştüreceklerimiz bir dönem olacaktır.

Acil ve somut taleplerimiz için her türlü söylem ve eylem içinde olacağız!

“Olmazsa olmaz” üç talebimiz var! Sözü dolaştırmadan, açık ve net olarak bu taleplerimizi ortaya koyuyoruz!

Güvenceli gelir sahibi olmak istiyoruz!

Şu anda elde ettiğimiz gelirin en az %75'lik bölümünün genel bütçeden sağlanan ve emekliliğe yansıyan sabit bir gelir olmasını talep ediyoruz!

İnsanca yaşayacağımız bir emeklilik geliri istiyoruz.

Emekli bir hekimin maaşının, aynı kıdemde, geliri en üst düzeyde olan emekli memur maaşı ile eşitlenmesini talep ediyoruz.

Sözleşme baskısının olmadığı bir ortam, iş güvencesi istiyoruz!

Kamuda çalışan hiçbir hekimin gelecekte sözleşmeli olma dayatması ile karşı karşıya kalmayacağı garantisini istiyoruz!

Bu taleplerimizin yerine getirilmesi için, kararlılıkla her türlü eylemlilik içerisinde olacağımızın herkes tarafından bilinmesinde yarar görüyoruz!

Sayı : 12- 05

Tarih: 16. 02. 2012

## BASINA ÇAĞRI

Değerli basın mensupları,

İzmir Tabip Odası üyesi Dr. Rifat Mutlu'nun "Birileri" adlı karikatür sergisi 17 Şubat 2012 Cuma günü İzmir Tabip Odası Orhan Süren Salonu'nda izleyicilerin ziyaretine açılacaktır. Sergi 17 Mart 2012 tarihine kadar gezilebilecektir. Serginin 17 Şubat Cuma günü saat 18.00'de yapılacak açılış kokteyline davetlisiniz.

Ekte serginin afişi yer almaktadır. Değerlendirmeniz ricasıyla bilgimize sunar açılışa katılımınızı bekleriz.

Saygılarımızla,

Sayı : 12- 06

Tarih: 16. 02. 2012

## BASINA DUYURU

Değerli basın mensupları,

İzmir Tabip Odası'nca Ocak 2012 tarihinde gerçekleştirilen anket, hekimler ile ilgili çarpıcı sonuçlar ortaya koydu. Üniversiteler, kamu ve özel kurumlar ile muayenehanelerde çalışan 800'ü aşkın hekim arasında yapılan ankete göre hekimlerin yaklaşık yarısı hekim olmaktan mutlu olmadıklarını bildirdi.

Hekimlerin mutluluk ve mutsuzluk nedenlerinin yanı sıra mesleki hakları için yürütülmesi gereken eylem biçimi tercihlerini belirleyen anketin ayrıntılı sonuçları ekteki dosyada yer almaktadır.

Değerlendirmeniz dileğiyle bilgimize sunuyoruz.

Sayı : 12- 07

Tarih: 24. 02. 2012

## KASDER'E KIYMAYIN!

Basınıımızın değerli temsilcileri,

İnsanlar farklı düşüncelere, farklı inançlara ve farklı dünya görüşlerine sahip olabilirler.

Tüm bu farklılıklarına karşın insanlar hastalandıklarında ortak paydada buluşurlar.

Yaşamda insanların adlarının önünde taşıdıkları sıfatlar hekim, bilim insanı, öğretmen, mühendis, hukukçu, emekçi ya da başka bir şey olabilir.

Türkiye Kas Hastalıkları Derneği (KASDER) hekimlerin öncülük ettiği ama hastaların katılımıyla oluşmuş bir dernektir. Kuruluş amacı, her ne konuda olurlarsa olsunlar kas hastalarının dayanışma, yardımlaşma ve iletişimine katkıda bulunmanın yanı sıra; kas hastalarının rehabilitasyonu, yaşam niteliklerinin iyileştirilmesi ve yaşam haklarının kazandırılmasıdır.

Merkezi İstanbul'da olan KASDER'in yurdun farklı yerlerinde şubeleri ve üyeleri vardır.

Bu bağlamda, olumlu ayrımcılık ve destek görmesi gereken KASDER ne yazık ki olumsuz ayrımcılıkla karşı karşıya kalmıştır!

İstanbul Yeşilköy'de mülkiyeti İstanbul Büyükşehir Belediyesi'ne ait bir arsada, kas hastaları ve engelliler için tamamı derneğin üyeleri ve duyarlı dostları tarafından yapılmış olan binada var olma savaşı vermektedir.

İnanması güç bir zorlukla karşı karşıyadır KASDER! İstanbul Büyükşehir Belediyesi kaynaklı bir bildirimle faaliyet gösterdikleri yapıyı 27 Şubat'a kadar boşaltmaları istenmektedir.

Akla, mantığa ve vicdana sığdırılması güç olan bu karar karşısında isyan ediyoruz!

İzmir Tabip Odası olarak KASDER'in karşı karşıya kaldığı bu anlamsız ve insafsız davranışı kınıyoruz.

Değerli basın mensupları,

Sizler aracılığı ile İstanbul Büyükşehir Belediyesi'ne sesleniyoruz! Bu kararı bir kez daha gözden geçirmelisiniz!

Yüzlerce üyesiyle yalnızca hastalara değil, hasta yakınlarına da yol gösteren, onları doğrulara yönelten, yanlışlardan uzak tutan, kamu yararına olduğu tartışmasız olan KASDER için atılmış olduğunuz bu olumsuz imzayı geri çekmenizi ve yanlıştan dönmenizi bekliyoruz!

İzmir Tabip Odası olarak "Tıbbiyeli" sorumluluğumuz gereğince mesleğimize sahip çıktığımız gibi hastalarımıza da sahip çıkmanın önde gelen görevimiz olduğunu; bu açıklamayı hastalarımıza sahip çıkma kapsamında gerçekleştirdiğimizi kamuoyu ile paylaşıyoruz.

Saygılarımızla  
İZMİR TABİP ODASI  
TÜRKİYE KAS HASTALIKLARI DERNEĞİ

Sayı: 12-08

01.03.2012

## BASINA DUYURU

Değerli basın mensupları,

Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında yılbaşından itibaren başlayan Genel Sağlık Sigortası (GSS) uygulamaları, toplumdaki hoşnutsuzluğu artırmaktadır. Başta hekimler olmak üzere tüm sağlık çalışanlarının sağlık alanındaki olumsuzluklara karşı başlattıkları mücadeleye toplumun katılımının sağlanması amacıyla 3 Mart 2012 Cumartesi günü İzmir Sağlık Hakkı Meclisi toplanacaktır.

Fuar İsmet İnönü Kültür Merkezi'nde 12.00-14.00 saatleri arasında toplanacak İzmir Sağlık Hakkı Meclisi'ne sağlık alanında faaliyet gösteren sendikalar, dernekler ve meslek örgütleri ile siyasi partiler, hasta hakları dernekleri, demokratik kitle örgütleri de çağrılıdır.

Genel Sağlık Sigortası ve Paran Kadar Sağlık konusunun tartışılacağı İzmir Sağlık Hakkı Meclisi'ne tüm halkımız davetlidir.

Duyurulması ve katılımınız konusunda desteğinizi bekler, bilgilerinize sunarız.

Saygılarımızla

Sayı : 12- 09  
Tarih: 07. 03. 2012

## HEKİME ŞİDDETE HAYIR!

Değerli basın mensupları,  
Ne yazık ki bir kez daha hekimlere yönelen şiddet nedeniyle karşınızdayız. Önceliklerde olduğu gibi bu olayda da "ne olmuş, neden olmuş" demeden bu kutsal mesleği özveriyle yerine getirme çabasından başka niyeti olmayan biz hekimlere kalkan elleri şiddetle kınıyoruz. Her zaman olduğu gibi bu kez de "hekimlerin neden olmadığı" bir sonuçla karşı karşıya olduğumuzun altını çizmek istiyoruz. Biliyoruz ki, nedensellik ilişkisi kurulmadıkça, nedenler algılanmadıkça önümüzdeki süreçte de bu tür kınama açıklamaları ile sizlere ve aracılığınızla da kamuoyuna seslenmeyi sürdüreceğiz.

Bu kurumda iki gün önce yaşanan menfur saldırganlığın hasta-hekim arasındaki olumsuz iletişimden kaynaklanmış tekil bir olgu olmadığına iyi bilinmesini istiyoruz. Sorun, sistemden kaynaklanmaktadır. Kuşkusuz birileri, başkalarına "gidin de bu doktorlara, hemşirelere ya da diğer sağlık çalışanlarına hadlerini bildirin" demiyor. Ancak, bu tür olaylara davetiye çıkartıldığı da artık kuşku götürmez bir gerçektir.

Bu olayları yaşamamızın nedenleri, kutsal hekimliğin beyazına sıçratan kara lekelerdir. Hasta-hekim ilişkisinden parayı çıkartacaklarını söyleyenler, söylemlerinin tersine, parayı sağlık ortamında aklınıza gelebilecek her yere taşımışlardır.

Ayrıca, sayılarla yaldızlanmış sağlık verileri hem hizmetin hem de sağlıkta kullanılan araç ve gerecin kalitesini dipler çekmiştir. Bütünsel olmayan, toplumun eksiksiz tüm bireylerini kapsamayan sözde sağlık hizmeti aynı zamanda parayla alınır satılır hale getirilmiş ve kalitesi de kabul edilebilir olmaktan çıkartılmıştır. Bu durum, yurttaşlarımızın sınırlarını bozmuş, gerginliğini artırmıştır.

Değerli yurttaşlar,  
Bunca olumsuzluktan sonra sizlerin gerginliğine ve öfkesine şaşırıyoruz. Öfkenizde ve tepkinizde haklı olmakla birlikte bize göre bir yanlısınız vardır! Hem tepki gösterme biçiminiz hem de tepkinizi yönelttiğiniz adres yanlıştır.

Bu ülkede yaşayan hiç bir yurttaş kızdığı, öfkelendiği ya da tepki göstermek istediği kişi ya da kuruma karşı şiddet sergilememelidir.

Değerli yurttaşlar,  
Size "Paran Kadar Sağlık", "Kalitesiz Sağlık", "Kapsamsız Sağlık" olarak dönen sözde hizmete en az sizler kadar biz hekimler de karşıyız. Çünkü, çok iyi biliyoruz ki günün birinde hekim de olsak biz de hastalanacağız. O gün geldiğinde yıllarca prim ödediğimiz sağlık güvencemizin bizi korumasız bırakmasını istemiyoruz.

Size hatırlatmak isteriz ki bu yanlılıkların ve kabul edilemez olan durumun sorumluları, bu hizmeti tüm olumsuzluklara karşın verme çabası içinde olan biz hekimler değiliz. Sizi öfkeliendirenler, genelde ülkemizi, özelde sağlık ortamını yönetenlerdir.

Bu nedenle bize yönelttiğiniz kem sözlerinizi, yumruklarınızı, tekme ve tokatlarınızı kabul etmiyoruz. Bu türden kabul edilemez saldırganlıklar az sayıda yurttaşımızdan kaynaklanmaktadır. Yine de iki elimizin onların yakasında olacağımın ve adli düzlemde kendileriyle mücadeleleyi sonuna dek sürdüreceğimizin bilinmesini istiyoruz.

İZMİR TABİP ODASI  
YÖNETİM KURULU  
AŞİSTAN HEKİM KOMİSYONU

Sayı : 12- 10  
Tarih: 10. 03. 2012

## BASINA DUYURU

Değerli basın mensupları,

İzmir Tabip Odası'nın 14 Mart Tıp Bayramı nedeniyle katılımcı ve düzenleyici olduğu etkinlikler şöyledir:

12 Mart Pazartesi günü 17.00-17.45 saatleri arasında Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Muhiddin Erel Amfisi'nde gerçekleştirilecek "Tıbbiyeli Olmak" konulu konferansa İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ceyhun Balcı, konuşmacı olarak katılacak.

14 Mart Çarşamba günü saat 9.00'da Cumhuriyet Alanı'nda yapılacak çelenk koyma törenine İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri de katılacaklar.

14 Mart Çarşamba günü akşamı İzmir Tabip Odası'nca hekimlerin katılımıyla "Meşaleli Yürüyüş" gerçekleştirilecek. 14 Mart Tıp Bayramı'nın, "İstanbul'un işgal altında olduğu koşullarda bir direniş ve başkaldırı simgesi" olarak ortaya çıkmasına dayanılarak düzenlenen yürüyüş, 18.30'da Kıbrıs Şehitleri Caddesi'ndeki Tansaş önünden başlayarak Gündoğdu'da sona erecek.

Yürüyüşün ardından saat 20.00'de İzmir Tabip Odası'nda yapılacak kokteyl ile birlikte sağlık alanındaki sorunların kamuoyuna duyurulmasındaki katkılarından dolayı basın kuruluşları temsilcileri ve sağlık muhabirlerine teşekkür plaketi ve teşekkür belgesi verilecek.

15 Mart Perşembe günü 12.30-13.30 saatleri arasında DEÜ Tıp Fakültesi Kurucu Öğretim Üyeleri Konferans Salonu'ndaki "Şairin ve Hekimin Aydın Sorumluluğu" konulu söyleşiye Ataoğ Behramoğlu katılacak.

16 Mart Cuma günü 12.30-13.30 saatleri arasında Ataoğ Behramoğlu aynı konudaki söyleşisini Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Konferans Salonu'nda gerçekleştirecek.

Etkinliklere katılımınız ve kamuoyuna duyurulmasına desteğiniz dileğiyle bilgilerinize sunarız.

Sayı : 12- 11  
Tarih: 26. 03. 2012

## BASINA DAVET

Değerli basın mensupları

Ardı arkası kesilmek bilmeyen hekime ve sağlık çalışanına yönelik şiddet olgularına bir yenisi eklenmiştir.

23.03.2012 Cuma günü İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çalışan bir hekim fiziksel saldırıya uğramıştır.

İzmir Tabip Odası olarak yargı sürecinde saldırganların gereken cezaı alması için gereken her şeyi yapacağız.

Bu saldırıyı kınamak amacıyla İzmir Tabip Odası tarafından basın açıklaması gerçekleştirilecektir.

Katılımınızı rica ederiz.



Sayı : 12- 12

Tarih: 28. 03. 2012

## 11 İŞÇİNİN YANARAK ÖLDÜĞÜ ŞANTIYE'DE RİSK ANALİZİ ÇALIŞMASINI SANAL OLARAK YAPTIK;

SONUÇ; BU ÇALIŞMA DAHA ÖNCE YAPILSAYDI ÖLÜMLER ÖNLENEBİLİRDİ

11 Mart 2012 günü, İstanbul Esenyurt'ta bir AVM inşaatının şantiyesinde işçilerin yatakhane olarak kullandıkları 3 çadırda yangın çıkması ve 11 işçinin yanarak hayatını kaybetmesi ülkemizde yeniden işçi sağlığı iş güvenliği uygulamalarını gözden geçirmemize yol açtı. İzmir Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu olarak 11 işçinin yanarak öldüğü Esenyurt AVM şantiyesindeki çadırlarda daha önce yapılmayacağı yaptık. İşçi sağlığı ve iş güvenliği açısından en önemli çalışmalardan biri olan risk analizi çalışmasını sanal olarak yaparak tehlikeleri ve yapılması gerekenleri teknik olarak listeledik. Bu çalışmayı yapmaktaki amacımız; risk analizi çalışmasıyla iş kazalarının nasıl önlenebileceğini yaşanan bu acı olay üzerinde somut olarak gösterebilmektir. Eğer bu çalışma Esenyurt AVM şantiyesinde yapılmış olsaydı ve analiz sonuçlarına göre işveren düzeltici- önleyici faaliyetlerini yapsaydı bu kaza yaşanmayacaktı. Kamuoyunu risk analizi konusunda bilgilendirmek için bu çalışmayı sunuyoruz.

Risk analizi ekibini nasıl oluşturduk ?, Çalışmayı nasıl yaptık ?

Bir iş güvenliği uzmanı, bir işyeri hekimi ve şantiye sorumlusu olarak belirlediğimiz bir kişi ile risk analizi ekibi oluşturduk. Ekip olarak yangının olduğu şantiyeyi ayrıntısıyla inceleyerek paysaları (çadırları) yangın öncesi sanal olarak birlikte dolaştık ve tehlikeleri teknik olarak belirledik, risk puanlamasını yaptık. (ekte)

Risk analizi çalışmasının amacı nedir ?

Risk Analizi çalışmalarının amacı işletme içinde meslek hastalıklarına veya iş kazalarına sebep olacak tehlikeleri bulmak, bu tehlikelerin riskli hallere dönüşmemesi için sorumluluk tayin etmek ve belli süreler dahilinde bu tehlikeleri ortadan kaldıracak veya tehlikelerin gerçekleşme olasılıklarını azaltıcı düzenleyici, önleyici faaliyetleri başlatmaktır.

Risk analizi çalışmasında puanlama nasıl yapıldı ?

Yapılan risk analizi çalışmasında seçilen metoda göre, tespit edilen riskler, yaratacakları risk sonuç derecesi ve olasılıklara göre puanlanmıştır. Örneğin elektrik tesisatından kaynaklı yangın tehlikesinde risk sonuç derecesi 5 üzerinden 5 olarak değerlendirilmiş (yaşanırsa sonucunda birden fazla ölüm, sürekli iş göremezlik ve/veya eski haline döndürülemeyen çevre sonuç derecesi), gerçekleşme olasılığı ise 5 üzerinden 3 (ayda veya 3 ayda bir olması muhtemel olasılık) olarak değerlendirilerek "risk puanı" 15 olarak bulunmuştur. Bu sonuca göre 1-6 arası risk puanı kabul edilebilir risk, 8-12 arası mümkün olduğunca erken müdahale edilmesi gereken risk, 15-25 arası risk derhal müdahale edilmesi gereken riskler olarak değerlendirilir. Özellikle yüksek puanlı riskler iş ortamında yapılacak risk analizlerinde tespit edilip gerekli önlemler acilen alınmalı veya risk tamamen tehlikeye dönüşmeden bertaraf edilmelidir.

Bu çalışmada (Esenyurt AVM) faaliyete göre risk puanları 15- 20 arası değişmektedir. (çalışmada kırmızı renkte gösterilmiştir) . Buna göre gerekli önlemler acilen alınmalı veya risk tamamen tehlikeye dönüşmeden bertaraf edilmelidir sonucu çıkmaktadır.

Bu ölümlerin sorumluları:

- Başta işveren olmak üzere,
- İşçi sağlığı ve iş güvenliği alanını yıllardır dene-timsiz bırakan, bu alanda çalışan meslek örgütlerinin etkinliğini kaldırmaya çalışan, işçi sağlığı ve iş güvenliği alanına bilimsel esaslarla

yaklaşmayan ve alandaki hizmetleri taşeronlaştırmaya çalışan siyasi iktidarlardır.

İş kazalarının kader olmadığını ve önlenebilir olduğunu anlamak ve bu anlayışı tüm çalışan kesimlere ve kamuoyuna anlatmak görevimizdir.

Ekte: Esenyurt şantiye sanal risk analizi tablosu

## İZMİR TABİP ODASI İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞYERİ HEKİMLİĞİ KOMİSYONU

Sayı : 12- 13

Tarih: 29. 03. 2012

### BASIN AÇIKLAMASI

Kamuoyuna

4+4+4 olarak bilinen ve eğitim sistemini kökünden değiştirme potansiyeli taşıyan yasal düzenlemenin TBMM'deki komisyon görüşmeleri de olaylı olmuştur.

Bu yasal düzenleme sürecinde komisyonda yaşananlar, daha sonra yaşanacakların habercisi gibiydi. Daha o günden şiddet ve kaba güç olgusunun ülkeye egemen olacağı algısı doğmuştu.

Çocuk işçi olgusunu kolaylaştırması ve çocuk gelinlerin sayısını katlaması olası bu düzenlemenin eğitimciler tarafından tartışılması ve demokratik tepkilerin ortaya konmasından daha doğal ne olabilirdi?

Kaldı ki konu, eğitimcilerin yanı sıra çocuğu olan herkesi ve dolayısı ile bütün toplumu ilgilendirmekteydi.

28 Mart'ta başkent Ankara ve İzmir'de kent meydanlarının savaş alanına dönüşmüş olması kabul edilebilir değildir. Tepkilerini ortaya koymak üzere Ankara'ya gitmek isteyen KESK üyelerinin engellenmiş olması, bir şekilde oraya varabilenlerin de polisin ölçsüz güç kullanımı ile karşılaşması, demokrasinin ilerlediği ve özgürlüklerin geliştiği savlarının gerçeklikten uzaklığının belgesi olmuştur.

Demokratik ve asgari özgürlüklerin var olduğu toplumlarda eğitim gibi önemli bir konuda tartışma yapılmasından ve şiddetten yoksun tepkiler gösterilmesinden daha doğal ne olabilir?

4+4+4 yasaının TBMM'de görüşülme sürecinde kitlelerin sendikalar ve demokratik kitle örgütleri önderliğinde alanlara inmesi karşısında gösterilen tutumu kabul etmediğimiz ve kınadığımızın bilmesini istiyoruz.

Sayı : 12- 13

Tarih: 29. 03. 2012

### BASIN AÇIKLAMASI

Kamuoyuna

4+4+4 olarak bilinen ve eğitim sistemini kökünden değiştirme potansiyeli taşıyan yasal düzenlemenin TBMM'deki komisyon görüşmeleri de olaylı olmuştur.



Bu yasal düzenleme sürecinde komisyonda yaşananlar, daha sonra yaşanacakların habercisi gibiydi. Daha o günden şiddet ve kaba güç olgusunun ülkeye egemen olacağı algısı doğmuştu.

Çocuk işçi olgusunu kolaylaştırması ve çocuk gelinlerin sayısını katlaması olası bu düzenlemenin eğitimciler tarafından tartışılması ve demokratik tepkilerin ortaya konmasından daha doğal ne olabilirdi?

Kaldı ki konu, eğitimcilerin yanı sıra çocuğu olan herkesi ve dolayısı ile bütün toplumu ilgilendirmekteydi.

28 Mart'ta başkent Ankara ve İzmir'de kent meydanlarının savaş alanına dönüşmüş olması kabul edilebilir değildir. Tepkilerini ortaya koymak üzere Ankara'ya gitmek isteyen KESK üyelerinin engellenmiş olması, bir şekilde oraya varabilenlerin de polislin ölçsüz güç kullanımı ile karşılaşması, demokrasinin ilerlediği ve özgürlüklerin geliştiği savlarının gerçeklikten uzaklığının belgesi olmuştur.

Demokratik ve asgari özgürlüklerin var olduğu toplumlarda eğitim gibi önemli bir konuda tartışma yapılmasından ve şiddetten yoksun tepkiler gösterilmesinden daha doğal ne olabilir?

4+4+4 yasaının TBMM'de görüşülme sürecinde kitlelerin sendikalar ve demokratik kitle örgütleri önderliğinde alanlara inmesi karşısında gösterilen tutumu kabul etmediğimiz ve kınadığımızın bilinmesini istiyoruz.

İZMİR TABİP ODASI

Sayı : 12- 14

Tarih: 16. 04. 2012

**HEKİME (SIRADIŞI) SALDIRIYI KINIYORUZ!**

Hekimlere yönelik hasta ve hasta yakını saldırıları gündelik yaşamın olağan bir ögesine dönüşüyor!

İstanbul'da Haseki Eğitim ve araştırma Hastanesi'nde görevli bir asistan meslektaşımız 12 Nisan 2012 tarihinde sabaha karşı bir hastanın saldırısına uğramıştır.

Bu saldırı öncelikle benzemekle birlikte onu diğerlerinden ayıran önemli bir özelliği var! Saldırgan, güvenlik güçleri eşliğinde hastaneye getirilmiş olan bir tutukludur.

Uluslararası kurallar gereğince muayene sırasında güvenlik önlemlerinin gevşetilmesini fırsat bilerek hekime saldırmıştır.

Bu saldırıda kesici alet kullanan ve güvenlik güçlerinin denetiminde olduğu var sayılan kişinin bu aletleri nasıl edindiği, nasıl yanında taşıyabildiği ve saldırı sırasında kullanabildiği merak konusudur.

Bu merakımızın güvenlik birimlerince giderilmesini bekliyoruz.

Ne yazık ki Türkiye'de hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırının kod adı "Hasta Hakları"dır. Dayanaksız, mantıksız ve tutarsız suçlamaların hasta hakları birimlerinde işleme konduğu ülkemizde ne yazık ki hekime yönelik saldırıları önleme ve caydırma doğrultusunda en küçük bir çaba gösterilmemektedir.

Canımızı kurtarıp yaralandığımızda ya da ağız dolusu sövgü ve aşağılamaya uğradığımızda bizleri koruyacak Hekim Hakları biriminin olmayışı bir yana; çoğu zaman yönetenlerimizin de ilgisiz ve duyarsız tutumu üzüntümüzü katlamaktadır.

Bugüne değin saldırıya uğrayan hekimlere, tabip odaları dışında herhangi bir kurum tarafından hukuksal yardım sunulmuş mudur?

Olumsuzluklarla dolu 663 sayılı KHK'de bu tür durumlarda hekim ya da sağlık çalışanına hukuksal destek verilmesi konusu da yer almıştır.

Ancak 663 sayılı KHK'nin yürürlüğe girmesinin üzerinden aylar geçmesine karşın bu hüküm yaşama geçirilmemiştir.

Hekimlerin, hekimliğin ve kutsal sağlık hizmetinin aşağılandığı, değersizleştirildiği ve sıradanlaştırıldığı bu günlerde biz hekimlerin önde gelen kaygısı, canımızı ve vücut bütünlüğümüzü korumaktır. Kaygularımızla...

İZMİR TABİP ODASI



# **DENETLEME KURULU RAPORU, GELİR GİDER VE BİLANÇO**

01.04.2011

İZMİR TABİP ODASI  
01.04.2010 - 31.03.2011 DÖNEMİNE AİT  
DENETLEME KURULU RAPORU

01.04.2010-31.03.2011 tarihleri arasındaki Oda'mız faaliyetlerinin evrak üzerinde yapılan incelemeleri sonucunda hazırlanan Denetleme Kurulu raporumuz aşağıdadır.

1-) Tutulması zorunlu olan defterler zamanında ve düzenli olarak tutulmuş, noter onayları zamanında yapılmıştır.

2-) Yönetim Kurulu toplantıları zamanında yapılmış, faaliyet ve harcamalarla ilgili kararlar alınmış ve karar defterine yazılmıştır.

3-) Oda gelir ve giderleri zamanında ve eksiksiz olarak, usulüne uygun bir şekilde muhasebeleştirilmiştir.

4-) 31.03.2011 tarihi itibarıyla, İzmir Tabip Odası kasasında 9.742,01 TL; İş Bankası Vadesiz hesabında 444,44 TL; TC.Ziraat Bankası Fon Hesabında 20.573,14 TL; TC.Ziraat Bankası Vadesiz Hesabında 6.540,45 TL; TC.Ziraat Bankası Vadeli Hesabında 123.247,87 TL; olmak üzere toplam 160.547,91 TL olduğu tespit edilmiştir.

5-) İzmir Tabip Odası İlk Yardım Eğitim Merkezi çalışmaları ve gelir-gider kalemleri ile ilgili yapılan incelemede, 1 yıllık dönemde yapılan çalışmaların İlk Yardım Eğitim Merkezinin gelirlerinde artış sağladığı, bu artışta merkezin yeni yapılanmasının katkısının olduğu değerlendirilmiştir. İlk Yardım Eğitim Merkezi gelir-gider dengesinin büyük oranda sağlandığı görülmüştür. İlk Yardım Eğitim Merkezi'nin gelirlerinin artırılması ve merkez faaliyetlerinin daha verimli olması için yapılan olumlu çalışmaların devamlılığının sağlanması gerektiği değerlendirilmiştir.

6-) Üyelik aidatlarının toplanması konusunda başarılı bir çalışma yapıldığı, önemli oranda aidat toplandığı görülmüştür. Bu çalışmaları nedeniyle Oda Yönetim Kurulu'na teşekkür ederiz.

Üyelik aidatlarının yeniden yapılandırılmasına yönelik 6111 sayılı yasa hakkında hekimlerin yaygın bir şekilde bilgilendirilmesi ve birikmiş aidatların tahsili için yöntemler geliştirilmesi için Yönetim Kurulu'na önerilerde bulunulmasına karar verilmiştir.

7-) Özverili çalışmalarını için Yönetim Kurulu'na teşekkürlerimizi sunarız.

Prof.Dr.Mustafa OLGUNER

Doç.Dr. Sait EĞRİLMEZ

Op.Dr.H.Merih HANHAN

**İZMİR TABİP ODASI**  
**01.04.2011 - 31.03.2012 DÖNEMİNE AİT**  
**DENETLEME KURULU RAPORU**

01.04.2011-31.03.2012 tarihleri arasındaki Oda'mız faaliyetlerinin evrak üzerinde yapılan incelemeleri sonucunda hazırlanan Denetleme Kurulu raporumuz aşağıdadır.

- 1-) Tutulması zorunlu olan defterler zamanında ve düzenli olarak tutulmuş, noter onayları zamanında yapılmıştır.
- 2-) Yönetim Kurulu toplantıları zamanında yapılmış, faaliyet ve harcamalarla ilgili kararlar alınmış ve karar defterine yazılmıştır.
- 3-) Oda gelir ve giderleri zamanında ve eksiksiz olarak, usulüne uygun bir şekilde muhasebeleştirilmiştir.
- 4-) 31.03.2012 tarihi itibarıyla, İzmir Tabip Odası kasasında 5.589,58 TL; İş Bankası Vadesiz hesabında 8.516,09 TL; TC.Ziraat Bankası Fon Hesabında 80.429,65 TL; TC.Ziraat Bankası Vadesiz Hesabında 778,39 TL; TC.Ziraat Bankası Vadeli Hesabında 151.594,80 TL; olmak üzere toplam 246.908,51 TL olduğu tespit edilmiştir.
- 5-) İzmir Tabip Odası İlk Yardım Eğitim Merkezi çalışmaları ve gelir-gider kalemleri ile ilgili yapılan incelemede, son 1 yıllık dönemde yapılan çalışmaların İlk Yardım Eğitim Merkezi gelirlerinde anlamlı düzeyde artış sağladığı, bu artışın İlk Yardım Eğitim Merkezi gelir-gider dengesini iyileştirdiği görülmüştür. Bu olumlu çalışmaların devamlılığının sağlanması gerektiği değerlendirilmiştir.
- 6-) Üyelik aidatlarının toplanması konusunda başarılı bir çalışma yapıldığı, önemli oranda aidat toplandığı görülmüştür. Bu çalışmaları nedeniyle Oda Yönetim Kurulu'na teşekkür ederiz.
- 7-) Özverili çalışmaları için Yönetim Kurulu'na teşekkürlerimizi sunarız.

Prof.Dr.Mustafa OLGUNER

Prof.Dr. Sait EĞRİLMEZ

Op.Dr.H.Merih HANHAN

01.04.2010-31.03.2011 DÖNEM GELİR /GİDER TABLOSU			
GİDER		GELİR	
<b>İŞÇİ ÜCRET VE GİDERLERİ</b>	<b>394.550,21</b>	<b>ÜYE AIDATLARI</b>	<b>750.443,38</b>
<b>AVUKATLIK DANIŞMANLIK HİZMET GİDERLERİ</b>	<b>19.708,80</b>	<b>İŞYERİ HEKİMLİĞİ DOSYA GELİRLERİ</b>	<b>6.439,25</b>
<b>BASIN YAYIN DANIŞMANLIK HİZMET GİDERLERİ</b>	<b>6.686,66</b>	<b>İŞYERİ HEK. DOSYA GELİRLERİ</b>	2.646,75
<b>DIŞARDAN SAĞLANAN FAYDA VE HİZMETLER</b>	<b>118.033,22</b>	<b>KLUBS GELİRLERİ</b>	250,00
BANKA VE ÖZELİM GİDERLERİ	5.485,90	<b>ACİL KLUBU</b>	1.500,00
WEB MASAĞI VE DİĞERLERİ	3.000,00	<b>PUL SATIŞ GELİRLERİ</b>	242,50
BAK VE REKLAM GİDERLERİ	20.082,14	<b>SOSYAL FAALİYET GELİRLERİ</b>	<b>33.623,10</b>
DIŞARDAN SAĞLANAN FAYDA VE HİZMETLER	41,20	<b>ÖZEL GELİRLER</b>	364,00
ELEKTRİK GİDERLİ	8.403,13	<b>TEFTİŞ DEFTERİ</b>	1.365,00
SU GİDERLİ	2.125,39	<b>FOTOGRAF GELİRLERİ</b>	73,50
ETİ GİDERLERİ	8.045,24	<b>İNTERNET SMS SPONSORLUK GELİRLERİ</b>	21.500,00
TELEFON GİDERLERİ	2.178,00	<b>İŞYERİ HEKİMLİĞİ BELGE GELİRLERİ</b>	<b>54.173,43</b>
KARGO GİDERLERİ	2.060,91	<b>KİRA GELİRLERİ</b>	<b>18.695,00</b>
İNTERNET İMGE	46.120,43	<b>FAİZ GELİRLERİ</b>	<b>6.713,31</b>
MEDIA TAMP GİDERLERİ	1.011,42	<b>SAİR GELİRLER</b>	<b>23.411,25</b>
MATBAH GİDERLERİ	28.353,72	<b>ÖNÜR KURULU GEZESİ</b>	6.647,50
<b>Diğer çeşitli giderler</b>	<b>264.852,22</b>	<b>RAŞİF</b>	17.381,75
TP BAĞIYAMI	6.635,98	<b>TTB KİMLİK, PROTOKOL, ASGARİ ÜCRET, GELİRLERİ</b>	<b>13.013,00</b>
BOY TAMP ODALAR GİDERLİ	512,50	<b>KOMİK DELİRLER</b>	2.728,00
<b>İZMİR BİRİGAMA, İZMİR SİYERİSİYERİ ÇİĞNE HARAKETİ</b>	<b>210,00</b>	<b>PROTOKOL DEFTERİ STİP GELİRLERİ</b>	2.500,00
GYE-MYK	5.622,03	<b>KİTAPLAR</b>	40,00
AKADRE	6.377,68	<b>ASGARİ ÜCRET NİTARI</b>	1.256,00
MİTİNG	29.606,80	<b>KİTAP ÜZEL SAĞLIK İZLETMENİNİN PERSONEL İSTİHDAM</b>	1.085,00
ACIZM MECLİSİ	2.076,50		
ADLİ TOPLANTILAR	5.614,00		
<b>SOSYAL FAALİYET GİDERLERİ</b>	<b>20.012,04</b>		
SEMPZYUM	8.805,21		
<b>ACİL AYRINTI GİDERLERİ</b>	<b>340,15</b>		
YEMEK İÇECEK GİDERLERİ	30.896,52		
TEMZLİK	6.254,15		
GAZETE GİDERLERİ	1.285,44		
GİDEK	6.517,20		
İNANISMAN GİDERLERİ	1.895,50		
PERSONEL YEMEK GİDERLERİ	20.845,00		
ÖNÜR KURULU SONLIST MALİYATLARI	5.080,00		
AMMÜ MÜŞAVİRLİK HİZMETLERİ	6.208,40		
SOL FİNANSLER KDM	220,00		
SENDİRMA AİDATI	1.238,37		
ARTIRIŞ GİDERLERİ	25.491,91		
KİRA VE MAHKEME GİDERLİ	3.190,40		
YOL GİDERLERİ	5.682,62		
GEZEL KURUL GİDERLERİ	12.466,10		
BİHAYIN SİGORTAR	1.055,59		
NOTER GİDERLERİ	625,08		
KİTAP	627,00		
KIRLIK	2.000,00		
TTB 2009 AKDARI	65.507,39		
KİTAP	30.971,68		
<b>VERGİ RESİM VE HARÇLAR</b>	<b>2.833,72</b>		
<b>CARİ DÖNEM GELİR FAZLASI</b>	<b>108.787,89</b>		
<b>TOPLAM</b>	<b>915.411,72</b>	<b>TOPLAM</b>	<b>915.411,72</b>

# İzmir Tabip Odası 2010 - 2012 Genel Kurul Çalışma Raporu

İZMİR TABİP ODASI			
01.04.2011-31.03.2012 DÖNEMİ GELİR/GİDER TABLOSU			
GİDER		GELİR	
<b>İŞÇİ ÜCRET VE GİDERLERİ</b>	<b>485.591,47</b>	<b>ÜYE AIDATLARI</b>	<b>1.058.328,48</b>
AVUKATLIK DANIŞMANLIK HİZMET GİDERLERİ	19.903,90	İŞYERİ HEKİMLİĞİ DOSYA GELİRLERİ	18.640,62
BASIN YAYIN DANIŞMANLIK HİZMET GİDERLERİ	14.533,31	İŞYERİ HEKİMLİĞİ GELİRLERİ	10.997,00
DIŞARDAN SAĞLANAN FAYDA VE HİZMETLER	195.152,97	HASTANE AFET PLANI KURSU	2.543,62
BAKIM VE ONARIM GİDERLERİ	24.908,47	<b>SOSYAL FAALİYET GELİRLERİ</b>	<b>25.431,80</b>
İLAN VE REKLAM GİDERLERİ	7.448,50	CEZARI GELİRLERİ	146,00
DIŞARDAN SAĞLANAN FAYDA VE HİZMETLER	12.784,55	TEFTİŞ DEFTERİ	1.075,00
ELEKTRİK GİDERL.	8.181,00	FOTOKOPİ GELİRLERİ	230,00
SU GİDERL.	2.892,49	İNTERNET-SMS-SPONSORLUK GELİRLERİ	24.000,00
PTT GİDERLERİ	9.163,65	<b>İŞYERİ HEKİMLİĞİ BELGE GELİRLERİ</b>	<b>18.704,70</b>
TELEFON GİDERLERİ	10.852,87	<b>KİRA GELİRLERİ</b>	<b>19.550,00</b>
KARŞI GİDERLERİ	20.788,95	<b>FAİZ GELİRLERİ</b>	<b>13.444,81</b>
İNTERNET	42.124,51	<b>SAİR GELİRLER</b>	<b>10.486,01</b>
MADEKARİ GİDERLERİ	1.889,00	ONUR KURULU CEZASI	5.830,00
MATBAHA GİDERLERİ	38.284,84	İCRA MAHREME GELİRLERİ	2.230,32
ARŞİV, PANKART, BROŞÜR, DL İLANLARI VE GİDERLER	18.252,14	İADİŞ	530,89
<b>DİĞER ÇEŞİTLİ GİDERLER</b>	<b>327.203,17</b>	<b>SMS GELİRLERİ</b>	<b>10.320,00</b>
TIY BAĞRANI	12.178,64	<b>TTB KİMLİK, PROTOKOL, AŞGARI ÜCRET, GELİRLERİ</b>	<b>17.102,75</b>
GEZİ GİDERLERİ	200,00	KİMLİK GELİRLERİ	2.968,00
İŞE TABİP ODALARI GİDERL.	3.689,85	PROTOKOL DEFTERİ STJ GELİRLERİ	2.985,00
<b>İZMİR BERGAMALISME SİVRİHİGAR ELELE HAREKETİ</b>	<b>1.200,00</b>	<b>KİTAPLAR</b>	<b>4.029,75</b>
GİYİM-MAK	1.755,00	AŞGARI ÜCRET OTAKI	2.230,00
KONGRE	4.667,99		
Miting	23.918,62		
KOL TOPLANTILARI	3.956,00		
PRATİK İKİM TOP-KONGRE	1.889,00		
<b>SOSYAL FAALİYET GİDERLERİ</b>	<b>27.916,43</b>		
SİMPOZYUM	1.415,37		
<b>HASTANE AFET PLANI KURSU</b>	<b>14.860,75</b>		
YEMEK İÇECEK GİDERLERİ	15.580,84		
TEMİZLİK	8.193,53		
GAZLİYE GİDERLERİ	1.708,90		
ÇİÇEK	4.586,75		
KİMANMAN GİDERLERİ	1.889,01		
<b>PERSONEL YEMEK GİDERLERİ</b>	<b>25.410,25</b>		
ONUR KURULU SEVİST. MASRAFLARI	6.782,75		
<b>MALİ MÜSAHİRİK HİZMETLERİ</b>	<b>6.817,43</b>		
KURTARICI GİDERLERİ	14.008,89		
İCRA VE MAHREME GİDERL.	7.567,11		
MOK GİDERLERİ	15.818,44		
GENEL KURUL GİDERLERİ	2.136,80		
SİGORTA	980,51		
NOTER GİDERLERİ	602,61		
KİMLİK	5.377,00		
PROTOKOL DEFTERİ	8.920,00		
TTD ZORU A'DATI	66.302,16		
KİTAP	12.744,76		
<b>VERGİ RESİM VE HARÇLAR</b>	<b>381,48</b>		
<b>CARİ DÖNEM GELİR FAZLASI</b>	<b>146.861,24</b>		
<b>TOPLAM</b>	<b>1.189.587,15</b>	<b>TOPLAM</b>	<b>1.189.587,15</b>

























