



## RAPOR

### GEREKÇE VE AMAÇ

Bu raporun hazırlanış gerekçesi; İzmir Tabip Odası'nın 24.06.2014 tarih ve 16 sayılı kararıyla, Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi çalışanlarının, tespit, görüş ve önerilerini içeren bir rapor hazırlanması isteğidir.

### TANIMSAL YAKLAŞIM

Son zamanlarda sağlık kuruluşları ile üniversitelerin afiliasyonu tartışmaları sürdürülmektedir. Her kurumun ve hatta her fikir sahibi olanın başka bir afiliasyon hayal etmesinden dolayı ortak bir dil kullanmak ve uzlaşmak mümkün olamamaktadır.

Türk Dil Kurumu Büyük Türkçe Sözlükte, iş birliğinin anlamı, “amaç ve çıkarları bir olanların oluşturdukları çalışma ortaklığı, teşrikimesai; bir işin çeşitli kişilerce yapılması” olarak yer almaktadır. Ortak amaç ve çıkarılara yönelik oluşturulan birliktelik, bir anlamda olumlu bir bağlılık ilişkisini yansıtmaktadır. İş birliğini “olumlu bağlılık” temelinde oluşturulan bir “resmi birliktelik” olarak algılamamız gerekmektedir. Ağırlık derecesine göre başlıca ilişki-birliktelik çeşitlerini sıralayalım:

- İki yönlü yardımlaşma,
- Eşit şartlarda ortaklık, güç birliği,
- Asimetrik kaynakların birleştirilmesi ile güç birliği,
- Muhatabından programlı, tanımlanmış yardım ve destek alma,
- Muhatabının danışmanlığı ve gözetimi altında çalışma,
- Muhatabına üyelik, çalışan, dal, alt birim ilişkisi ile bağlı olma,
- Kendi özerk yapısını koruyarak bir üst birime bağlanma, bağlantılı olma.

Yukarıdaki şekilde geniş bir anlam kazandırılan” iş birliği”, farklı ağırlık derecelerinin yanında, iş birliğine esas teşkil eden konunun mahiyeti bakımından da farklılık arz edecektir. İş birliğinin sosyal, profesyonel, idari, akademik, teknik vb. alanlardaki bağlılıklara göre farklı nitelenmesi gerekecektir. Böylece “sosyal iş birliği”, “profesyonel iş birliği”, “idari iş birliği”, “akademik iş birliği” ve “teknik(alt yapı) iş birliği” gibi alt başlıklardan söz edebilir<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Sağlık Düşüncesi ve Tıp Kültürü Dergisi. Prof. Dr. Sabahattin Aydın. 18. Sayı. Mart-Nisan-Mayıs 2011.



**İZMİR TABİP ODASI**  
Chamber of Medicine of İZMİR

Bu tanımsal çerçeve kapsamında afiliasyonun hangi amaçla yapıldığı net bir şekilde belirlenmelidir. Elimizde bulunan Rektörlüğün hazırladığı protokolde amaç İzmir Katip Çelebi Üniversitesi'nin eğitim, araştırma ve uygulama hizmetlerinin sürdürülebilmesi olarak belirtilmiştir. Yani buradaki işbirliği, belirtilen amaca göre akademik, teknik yardımlaşma tanımına uymaktadır. Ancak aşağıda da yapılan tespitlerden daha iyi anlaşılacağı üzere bir afiliasyona değil asimilasyona tanık olmaktadır.

## TARİHÇE

Ülkemizde afiliasyon, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'na 2010 yılında 5947 Sayılı Üniversite ve Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un 11. maddesi ile eklenen Ek-9 madde ile yasal zeminini bulmuştur. Bu Kanun'un Ek-9. maddesi, 2011 yılında 663 sayılı KHK'nın 58. maddesi ve Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un 8. maddesi ile değiştirilmiştir.

Bilindiği gibi, 18.02.2011 tarihli Resmi Gazete'de "Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik" yayınlanmış ve hemen ardından İzmir Valiliği ile Katip Çelebi Üniversitesi Rektörlüğü arasında yapılan 31.03.2011 tarihli Protokolle, usul ve esaslar belirlenmiştir.

Bu Protokol hakkında açılan davalarda Danıştay Protokolün yürütmesini durdurmuş ve Protokolün dayandırıldığı yönetmeliğin de Anayasa'ya aykırı hususlar içerdiği düşüncesiyle Anayasa Mahkemesine göndermiştir. Yürütmeyi durdurma kararı Hastane tarafından uygulanmamıştır.

En nihayet 4 Nisan 2014 te Danıştay 15. Dairesinin Protokolü iptal etmesi ve yönetmeliği yürürlükten kaldırması kararını vermiştir.

Üç sene süreyle uygulanan bu Protokol, raporun ilerleyen bölümlerinde birkaç örnekle de belirtileceği gibi, çalışma barışını bozan, çalışanların bir şeyler yapma ve üretme isteklerini kıran bir hukuksuzluklar zinciri haline gelmiş ve en nihayet bunların çözümü amacıyla, Danıştay'ın iptal kararından 3 gün sonra, 7 Nisan 2014 tarihinde Katip Çelebi Üniversitesi tarafından "Birlikte Kullanım ve İşbirliğinde Güncel Yaklaşımlar Sempozyumu" düzenlenmiştir.



**İZMİR TABİP ODASI**  
Chamber of Medicine of İZMİR

Sempozyuma katılanların hepsi, Protokolün hastanemizde uygulanmasının huzursuzluk ve problemlere sebep olduğu konusunda fikir birliğine varmış ve Sağlık Bakanlığı'nın yeni yönetmelik oluştururken bu sıkıntıları ortadan kaldıracak düzenlemelere ağırlık vermesi gerektiğini vurgulamışlardır.

22 Nisan 2014 tarihinde, yeni yönetmelik ve ona uygun protokol yayınlanana kadar geçecek süre içinde uygulamada olacak şekilde geçici protokol imzalanmış, ardından 3 Mayıs 2014 tarihinde yeni Birlikte Kullanım Protokolü Yönetmeliği Resmi Gazetede yayınlanmış ve bu yönetmeliğe uygun olarak 3 ay içinde yeni protokol oluşturulacağı belirtilmiştir. Yeni yönetmeliğin hazırlanmasında 7 Nisan 2014 tarihli sempozyumda üretilen ortak görüşlerden hiç faydalanılmadığı ilk gözlemimiz olmuştur.

12.5.2014 ve 19.6.2014 tarihli iki yazı ile Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hastane yöneticiliği, tüm birimlerdeki eğitim görevlilerinden, protokolde yer almasını istedikleri görüş ve önerileri bildirmesini istemiş, ancak yöneticiliğin bu yazısı birimlerin çoğunda, eğitim görevlilerine gösterilmeden dosyalanmış ve olabilecek önerilerin yöneticiliğe gitmesi bu şekilde engellenmiştir.

24.6.2014 tarihinde ise bu iletişim kopukluğuna kurumsal çözüm sağlamak amacıyla, İzmir Tabip Odası bir çalışma grubu oluşturarak, konuyla ilgili bir rapor hazırlamakla görevlendirmiştir.

## MEVCUT DURUM

### A) UYGULAMANIN YASAL ARKA PLANI

- 1) Yukarıda tarihçe bölümünde anlatıldığı gibi, önceki yönetmelik ve o yönetmeliğe göre hazırlanan protokol, hukuka aykırılığı nedeniyle Danıştay tarafından iptal edilmiştir. Yeni hazırlanan yönetmelikte ise, “*önceki yönetmeliğe göre hazırlanan birlikte kullanım protokollerinin devam edeceği*” belirtilmiştir. Sadece bu ifade bile hukuksuzluğun üstüne hukuk inşa etmeye çalışılması ya da hukukun arkasından dolaşılması izlenimini oluşturmaktadır.
- 2) 663 sayılı KHK’da belirtildiği şekilde Sağlık Bakanlığı sadece denetleme görevinde kalıp, hizmet sunumu ve eğitim görevinden çekileceği net bir şekilde belirtilmeli, oluşturulacak-oluşturulan politikalar çalışanlarla paylaşılmalıdır. Bütçe kısıncı altında bulunan Üniversiteleri, Sağlık Bakanlığı’na mecbur etmek, bilimsel özgürlük ve özerkliklerini daha da işlevsizleştirmek, Üniversiteleri ele geçirmek adına atılan adımlardan biri olarak görülebilir. Ayrıca klinik şef, şef yardımcılığı ve baş asistan kadroları ile Sağlık Bakanlığı yapılanmasında eğitim görevini de yerine getiren hastanelerde 663 sayılı KHK çerçevesinde bu kadroları da boşa çıkartmaktadır.



**İZMİR TABİP ODASI**  
Chamber of Medicine of İZMİR

Özetlersek, siyasi gücün güdümünde olan kişilerin, ister Sağlık Bakanlığı, ister Üniversite kadrosunda olsun hangi tarafa mensupsa onun baskınlığını oluşturacak bir yapılanmaya neden olacağı kesindir.

- 3) Tıpta Uzmanlık Kurulunun, birlikte kullanımın uygulandığı hastanelerde EPK seçilmeyeceği konusundaki, TUK tarafından 13.02.2014 tarihinde yayınlanan yönerge de hukuka aykırıdır. Çünkü; temel kural, hiçbir kanun anayasaya, hiçbir yönetmelik kanuna, hiç bir tüzük veya yönerge de yönetmeliğe ve kanuna aykırı hükümler içeremez. Yataklı Tedavi Kurumları Yönetmeliği halen yürürlükteyken yönergeyle EPK seçimi engellenemez.
- 4) Benzer şekilde; 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname, klinik şef ve şef yardımcılarının tüm kazanılmış hak ve yetkileriyle eğitim görevlisi kadrosuna geçirileceğine hükmetmektedir. Diğer Eğitim ve Araştırma Hastanelerindeki EPK seçimleri yapılmaktayken, yönergeyle bu hastanedeki eğitim görevlilerinin EPK seçiminde oy verme ve seçilme haklarının engellenmesi, bireysel hak kaybı davalarının açılmasına yol açacaktır.
- 5) Bu yönetmelik, Madde 5, a bendinde olduğu gibi, nüfusu 750000 ve daha az olan yerleşim birimleri için uygulanmaya müsaittir. Çünkü bu gibi yerlerde köklü Eğitim ve Araştırma Hastaneleri yoktur. Bu nedenle sanki "Buyurun siz yönetin ve işletin." mantığıyla Kamu Hastanesinin Üniversite Uygulama Merkezine sunulması halinde ancak D grubu hastanelerde çalışma barışını ve işleyişi bozmayacak bir çalışma söz konusu olabilecektir.
- 6) 18 Şubat 2011 tarih 27850 sayılı Resmi Gazete’ de yayınlanan “afiliasyon” (Sağlık Bakanlığı Hastaneleri ve Üniversiteler Arasında İşbirliği) Yönetmeliği’nin 6.maddesi; asistan eğitimlerinden bakanlık kadrosundaki asistan hekimler dahil dekanlık sorumludur, 7. maddesi; sağlık hizmeti sunumundan üniversite kadrosundaki personel dahil başhekim sorumludur şeklinde belirtilmiştir. Sağlık Bakanlığı Hastanelerinde sağlık hizmeti sunumunu eğitimden ayrı düşünmek ve uygulamada bu şekilde davranmak çok olanaklı değildir. Bu durum da hizmet sunumunda karmaşaya neden olmaktadır.
- 7) Afiliasyon, kaynak israfını önlemek, personel azlığı sorununu çözmek, bilimsel etkileşimi artırmak ve iyi hizmet üretmek için günümüzde uygulanan sağlık politikalarında vazgeçilmez yöntemlerden biridir. Uzlaşmanın olmadığı, liyakata önem verilmediği ve çalışma barışının bozulduğu bir ortamda afiliasyondan istenilen sonucu almak çok zor olacaktır.



**İZMİR TABİP ODASI**  
Chamber of Medicine of İZMİR

8) Protokol incelendiğinde sadece eğitim görevlilerinden bahsedilmektedir. Bilindiği gibi sağlık hizmetleri, Eğitim Hastaneleri ve Üniversite Uygulama Merkezleri de dahil olmak üzere tüm sağlık kurumlarında eğitim görevlileri, uzman hekimler, hekimler, diş hekimleri, eczacılar, hekim dışı sağlık personeli, diğer idari ve destek hizmetleri personeli ile verilen bütüncül bir hizmettir. Tüm personeli kapsayacak bir protokol hazırlanması daha gerçekçi ve geniş katılımı da sağlayan bir uygulama olacaktır.

## **B) UYGULAMANIN MORAL SONUÇLARI**

- 1) İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi gibi 163 yıllık bir eğitim geleneği olan, bilimsel çıktısı (SCI ve SCI exp. da yayınlanan makale, kongre tebliği, klinik ve deneysel araştırmalar, akademik unvana dışardan başvuruya hak kazanan eğitim görevlilerinin sayısı vs) çevresindeki 5 ildeki yeni Tıp Fakültelerinin toplamı kadar olan, uzmanlık eğitimi verdiği uzman hekimlerin ülkemizin her köşesindeki devlet hastanelerinde ve öğretim üyesi olarak bir çok Üniversite Uygulama Merkezinde takdir toplayacak çalışmalarını sürdürmüş ve halen sürdürmekte olduğu ve uzmanlık dernekleri tarafından yapılan mesleki yeterlilik sınavlarında üstün başarıya imza attığı bir hastane için, senelerden beri bu görevi üniversitelerdeki meslektaşlarının aksine unvan beklemeden, olağanüstü fedakarlık gerektiren iş yüküne rağmen yürüten eğitim görevlilerine "Bundan sonra sizi, yeni kurulan fakültenin anabilim dalı başkanları ve dekanı yönetecek." denmesi, - en hafif tabiriyle - çalışma barışını bozacak ana faktörlerden birisidir.
- 2) Geçiş dönemi için Bakanlığımızca hazırlanıp gönderilen protokolün başlığında İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesini adının bile zikredilmesine gerek görülmemiş, içeriğinde nasıl çalışanları yok sayıldıysa, başlığında da kendisi yok sayılmıştır. Bu da çalışanların moral ve motivasyonu üzerine olumsuz etkilidir.
- 3) Birlikte kullanım protokolünün 4 yıldan beri uygulanmakta olduğu şekliyle, hastanedeki çalışma barışını ve iç huzuru ne kadar bozduğu bir çok klinik ve laboratuvarındaki yaşananlardan, tutanaklardan ve yasal yollara başvuranların çokluğundan, hastane bahçesine taşan davullu zurnalı iş bırakma eylemlerinden bellidir.
- 4) Dışardan gelerek hastanede çalışmakta olan eğitim görevlilerini yönetmekle görevlendirilen öğretim üyesi meslektaşlarımızın, hastanemiz gelenek ve çalışma koşullarına, temel etik ve deontoloji kurallarına uygun olmayan, hatta zaman zaman mobbing olarak bile değerlendirilmesi mümkün olan bazı davranışları kliniklerdeki çalışma huzurunu bozmuştur.



**İZMİR TABİP ODASI**  
Chamber of Medicine of İZMİR

Buna;

- Nöroşirürji kliniğinden bir eğitim görevlisinin, hastanemize bir kilometre mesafede bir başka Eğitim Hastanesine nakil istemesi,
- Üroloji kliniğinden bir eğitim görevlisinin emekli olması ve bunun sonucu hastanemizde radikal onkolojik cerrahilerin artık yapılamaması,
- KBB kliniğine alınan bir öğretim üyesinin alınma kararı yargı tarafından iptal edildikten sonra daha hastanemizden ilişik kesmeden eski çalıştığı yerden tekrar geçici görevlendirme almasının yarattığı huzursuzluk ve geldikten hemen sonra kliniğin – tedavisinde sorumluluk almadığı- geçmiş 10 yıllık olgularından hazırlanan tebliğ adını koydurup, asıl sorumlu eğitim görevlisinin adını koydurmaması,
- Anesteziyoloji departmanı ve yoğun bakım ünitelerinde yaşananlar,
- Patoloji laboratuvarında yaşananlar, bunlardan sadece birkaçıdır.

Klinik ve laboratuvarlar tarafsız bir gözlemci tarafından dolaşıldığında yukarıda sayılanlara benzer pek çok örneğe rastlanacaktır.

- 5) Aynı mekanı paylaşarak bir şeyler üretebilmek için motive olabilmenin temel şartı iki tarafın birbirine karşılıklı güven duymasıdır. Şu andaki tablosu itibarıyla İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi çalışanlarının, Katip Çelebi Üniversitesi kadrolarının hakkaniyetli, ortak akılla bir şeyler üretmeye yönelen, gizli gündemlerle afilyasyon yerine tam anlamıyla asimilasyona yönelik çalışmayan iyi niyetli meslektaşlarımız olduğu konusunda güveni kalmamış, Eğitim ve Araştırma Hastanelerinin dikey hiyerarşisi, etik ve deontolojiye hassasiyetle bağlı anlayışı içinde hayret ve ibretle seyrettiğimiz çevre üniversitelerdeki rektör, dekan seçimleri esnasında yaşanan tıbbi etik dışı olayları sanki hastanemiz içine ithal etmiş olduğumuz karamsarlığı herkesi sarmıştır.
- 6) Üniversite, Birlikte Kullanım Protokolünün yürürlüğe girdiği günden bu güne kadar yaptığı öğretim üyesi ve öğretim görevlisi alımlarıyla, henüz Tıp Fakültesi öğrencilerinin klinik stajlarının bile başlamadığı bir fakülte için oldukça yüksek sayıda bir kadroya ulaşmıştır ki bu alımların amacının afilyasyondan çok bir asimilasyon olduğunu EK-1 deki tablo açıkça ortaya koymaktadır. Örneğin, Cambridge Üniversitesi hazırladığı “web” sayfasında “Afilyasyon”u şu şekilde özetlemektedir : “Bir enstitüyü veya onun dallarını veya departmanlarını afiliye etmek, o kurumların seçilmiş bazı öğretim üyelerini üniversitemiz öğretim üyesi olarak kabul etmek onları üniversitemiz ayrıcalıklarından yararlandırmak zaman zaman üniversitemizce denetlenmek ve yönlendirmek şartıyla, o kurumlarda uygulanan çalışma programlarını üniversitemiz programı





**İZMİR TABİP ODASI**  
Chamber of Medicine of İZMİR

olarak kabul etmektir. Bu konudaki politikamız, uygun akademik vasıftaki akademik kuruluşlarla yakın ilişkiler kurarak üniversitemizin akademik yapısını bu görüşlerin de ışığında genişletmektir. “Afiliasyon”, üniversite gibi yaşayan kurumlar için bire bir ilişkide vazgeçilmez bir ögedir ve ortak programların ve çalışmaların yapılabilmesinde tartışılmaz bir önemi vardır.” Görüldüğü gibi “Afiliasyon” tek yönlü bir “asimilasyon” değil, günümüzün en önemli gereksinimi “ortaklaşmanın vazgeçilmez bir yöntemidir”.

- 7) Asistan sayılarını benzer nitelikte Eğitim ve Araştırma Hastanelerindekilere kıyasla çok azaltan temel faktör, Üniversitenin zorlamayla şişirilmiş öğretim üyesi sayılarına rağmen, asistan eğitimi için gereken sayının altında kalmasıdır ki bu sayı Eğitim ve Araştırma Hastanesi eğitim görevlileri baz alınarak hesaplanmaya devam edilse kat kat daha fazla olabilecektir. Asistan eğitimlerinin, daha sistematik ve kontrollü, belli bir müfredat dahilinde, standart yapılması gereklidir. Bu konuda hangi kurumların nasıl rol alacağı, üst otoritelerce mi, yoksa bizzat kurumlar arasında mı belirleneceği ayrı bir çalışma konusu olmalıdır.
- 8) Üniversitenin kuruluş ve yönetiminde görev alan ve birlikte kullanım fikrinin de kanaat önderi olan değerli meslektaşlarımızdan bazılarının; kendilerinin, önemli görevlerde bulunan devlet yöneticilerinin ve birinci derece yakınlarının tedavisini üstlenmelerini isteyecek kadar bilgisine, yeteneğine, tecrübesine ve insani değerlerine güvendikleri eğitim görevlilerine, hastanede birimlerinde sorumluluk verecek kadar güvenmedikleri, olayın siyasi boyutunu ortaya koyan bir ironidir.
- 9) Üniversitede doğrudan eğitim ve/veya idari sorumlu olarak ta görevlendirilecek olan ana bilim dalı başkanı seçimleri demokratik olarak yapılmakta, ancak bu meslektaşlarımızın sorumlu olarak yönetecekleri Eğitim ve Araştırma Hastanesi eğitim görevlilerinin ve başasistanlarının bu seçimde söz hakkı bulunmamaktadır.
- 10) Eğitim ve Araştırma Hastanesi başasistan alabilmek için 20 yıldan beri engellemelerle karşılaşırken, Üniversite “yardımcı doçent” adıyla sınavsız uzman alımı yapmakta ve bazı birimlerde, kendilerinden daha kıdemli ve doçent unvanına sahip başasistan varken eğitim sorumlusu olarak görevlendirilebilmektedir. (Örnek endokrinoloji)
- 11) Üniversite yardımcı doçentleri ile Eğitim Araştırma Hastanesi başasistanları fonksiyon olarak aynı düzeydeyken aralarında yan ödeme katsayısı yönünden bir uçurum olması bir diğer huzursuzluk kaynağıdır. Her iki kurumun döner sermaye mevzuatının farklı olması (Üniversiteler 2547 sayılı Kanun 58. Madde. Sağlık Bakanlığı Hastaneleri 209 sayılı Kanun 5. Madde.), çalışanlar arasında



**İZMİR TABİP ODASI**  
Chamber of Medicine of İZMİR

şüpheye ve ekonomik olarak mağdur edildiklerine dair bir düşünceye neden olmaktadır. Afiliye edilen kurumların döner sermaye mevzuatlarının ortaklaştırılması ve aynı kriterlere göre ödeme yapılması önemlidir.

- 12) Doçent unvanı olan başasistanlar varken, henüz doçentlik sınavına girmeyi hayal bile edemeyen uzmanların yardımcı doçent unvanıyla onları yönetmekle görevlendirilmesi, iki kurumun bir arada çalışmasının moral engellerinden biridir.
- 13) Eğitim Araştırma Hastanesi çalışanlarının hastaneye giriş çıkış saatleri, kart basma sistemiyle kontrol altındayken, teorik olarak Hastane Yöneticiliği emrine verilmiş olan Fakülte Öğretim Üyelerine böyle bir devam kontrolü uygulanmıyor olması da eşitsizlik vasıtasıyla oluşturulan bir mobbing yöntemi izlenimi vermektedir. Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi çalışanları da en az Üniversite kadrosundaki meslektaşları kadar görev bilinci sahibi olduklarını 163 yıldır kanıtlamışlardır.

### **SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN BEKLENTİLER**

- 1) Bu tür bir işbirliğinde Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, birlikte kullanım protokolüne konu olan Üniversite Uygulama Merkeziyle eşit ağırlıkta ortaklar olarak protokol yapmak üzere masaya oturmalıdır. Yukarıda saydığımız özellikleriyle, Ege bölgesindeki iki köklü eğitim kuruluşu olan Ege Üniversitesi ve Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakülteleriyle bilimsel eşdeğerliğini kanıtlayan ve ortak toplantılarda temsil eden eğitim görevlileriyle bu üniversitelerde görev yapan öğretim üyelerinden saygı gören hastanemizi, böyle bir protokol hazırlanırken, daha kuruluşunun 5. yılını tamamlamamış olan bir Tıp Fakültesiyle eşit koşullarda masaya oturtmak bile aslında yeni kurulan fakültemize itibar kazandırmak olacaktır.
- 2) İki güzide eğitim kurumunun ortak akılla birlikte mükemmele ulaşmak için yapacakları çalışmalar, kuracakları ortak komisyonlar, birlikte yapacakları projeler yerine, İzmir Katip Çelebi Üniversitesi yöneticilerini, Müstemleke Valisi pozisyonuna düşüren, onur kırıcı protokollerle devam edilmeye çalışılmasından vazgeçilmesi gerekmektedir. İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi, böyle bir protokolü Buca Seyfi Demirsoy Hastanesiyle problemsiz yürütebilirdi. Ancak İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesine böylesi bir protokol dar ve sıkı gelmektedir.





**İZMİR TABİP ODASI**  
Chamber of Medicine of İZMİR

- 3) Sağlık Bakanlığı tarafından protokolle ilgili yazışmaların doğrudan Rektörlükle değil, Kamu Hastaneleri Kurumu, İzmir Güney Bölge Sekreterliği ve Hastane Yöneticiliğiyle yaptığı takdirde, Eğitim Araştırma Hastanesi çalışanları, kendilerini Sağlık Bakanlığı tarafından Üniversite kullanımına tahsis edilmiş gibi hissetmeyeceklerdir.

## SONUÇ ve ÖNERİLER

- 1) TUK tarafından 13.02.2014 tarihinde yayınlanan EPK seçimleri ile ilgili yönerge, yürürlükten kaldırılarak, hastanemizde EPK seçimleri yapılmalıdır. EPK ve Fakülte Akademik Kurulu, eşit ve eşdeğer kuruluşlar olarak hastanemizin geleceğine birlikte yön vermesini sağlayacaktır.
- 2) Bundan sonraki aşamada, yayınlanan yönetmeliğin tekrar gözden geçirilmesi ve iki tarafın eşitliği temelinde yapılacak bir protokole izin verecek şekilde düzeltilmesi uygun olacaktır. O zamana kadar geçen süre içinde mevcut yönetmeliğin 10. maddesinin 1. bendine uygun şekilde hazırlanan bir protokol taslağı Ek-2 de sunulmuştur.
- 3) Afiliasyonla ilgili yapılacak çalışmalar şu şekilde sıralanabilir.
  - Ülkemizde “Afiliasyon” konusunda standardizasyon sağlayabilmek için gerekli olacak şekilde, farklı kurumların alt yapı, insan gücü ve araç-gereç alt yapıları saptanmalı,
  - Farklı kurumların fizik alt yapı, insan gücü ve bilimsel alt yapıları konusunda pilot bir çalışmayla ve örneklemeler yapılarak bugünkü stratejiler konusunda bilgi edinilmeli,
  - Tüm sağlık kurumlarında eğitimcilerin ve eğitilenlerin konuya bakış açıları belirlenmeli,
  - Bugün yürürlükte olan yasalar çerçevesinde olabirlikler ve olanaksızlıklar gözden geçirilmeli,
  - Konunun farklı alt başlıklar içermesi göz önüne alınarak, her biri konusunda bugünkü durumlar saptanarak, küçük çaplı da olsa halen yapılan uygulamalar irdelenerek ve neler yapılabileceği araştırılmalı,
  - Ulusal ve uluslararası uygulamalar konusunda bilgi edinilerek ve bu örneklere dayanarak uygulama stratejileri saptanmalı,



**İZMİR TABİP ODASI**  
Chamber of Medicine of İZMİR

- Saptanan stratejilerin uygulamaları konusunda değişik kurumlarda çalışan sağlık personelinin görüşleri ele alınmalı,
  - Sonuçta belirlenen ilkeler bugün için konuyu yönlendirmekle görevli yöneticilere iletilerek çözüm önerileri araştırılmalıdır<sup>2</sup>.
- 4) Katip Çelebi Üniversitesi çalışanlarının da afilyasyonla ilgili bir taslak çalışma ve beklentileri hazırlamaları, bu çalışma ile birlikte onların oluşturduğu çalışmanın her iki kurumun çalışma grupları tarafından tartışılması uygun olacaktır.

## **EKLER**

1. Hastanede görevli Üniversite Öğretim Üyeleri, Öğretim Görevlileri, Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi, Eğitim Görevlileri, Başasistanları, Doçentleri dağılımı tablosu
2. Protokol Taslağı

---

<sup>2</sup> Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu XII. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı. Türk Tabipleri Birliği Yayınları.1. Baskı. Kasım. 2006.Ankara. Afilyasyon Projesi: Sağlık Kurumları Arasında İdeal Bir "Afilyasyon Programı" Nasıl Olmalı? İstanbul Tabip Odası Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubu. s. 48.