

## 14 Mart Tıp Haftası Hizmet Plaket Töreni meslektaşlarımızın yoğun katılımıyla yapıldı

İstanbul Tabip Odası'nın her yıl 14 Mart Tıp Haftası'nda geleneksel olarak düzenlediği meslekte 70, 65, 60, 50, 40 ve 25 yılını doldurmuş hekimlere Hizmet Plaket Töreni bu yıl 17 Mart 2024 Pazar günü İstanbul Kültür Üniversitesi'nin Bakırköy yerleşkesindeki Ataköy binasında gerçekleştirildi.



► SF14



İSTANBUL  
TABİP ODASI

# Hekim Sözü

İSTANBUL TABİP ODASI YAYIN ORGANI • SAYI: 26 • OCAK-MAYIS 2024



05

### Depremde acil tıp uygulamaları

"Depremde Acil Tıp Uygulamaları: Depreme Özgü Sorunlar Ve Olası Çözümler" sempozyumunun ikincisi, 9 Mart Cumartesi günü İstanbul Tabip Odası binasında düzenlendi.

06

### Huzurevlerindeki meslektaşlarımızla buluştuk

İstanbul Tabip Odası Emekli Hekimler Komisyonu ve Tıp Öğrencileri Kolu 14 Mart Tıp Haftası kapsamında yaşamlarını huzurevlerinde sürdüren meslektaşlarımızı unutmadı.

36

### Hekim-Endüstri ilişkisi bildirgesi

TTB II. Etik Bildirge-ler Çalıştayı"nda güncellenerek TTB 58. Büyük Kongre'sinde kabul edilen bildirge hekimlerin endüstri ile ilişkilerinde uyması gereken temel ilkeleri belirliyor.



DOSYA:

İSTANBUL TABİP ODASI SEÇİMLERİ

► SF20



# İSTANBUL TABİP ODASI EĞİTİM BURSU



BAŞVURU TARİHİ: 15 EYLÜL - 15 EKİM 2023



HEKİMLİĞE GİDEN YOLDA

MESLEK ODAN YANINDA



**İSTANBUL  
TABİP ODASI**

ISTANBUL MEDICAL CHAMBER



**AYRINTILI BİLGİ**

0 212 514 02 92-126 • 0 549 806 62 14

[burs@istabip.org.tr](mailto:burs@istabip.org.tr)

[www.istabip.org.tr/burs](http://www.istabip.org.tr/burs)



# Seçimlere giderken...

**H**ekim Sözü'nün bu sayısı geçtiğimiz üç ay ile birlikte İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun 2022-2024 dönemini de kapsıyor. Odamız 4 Mayıs'ta yapılacak Genel Kurul ve 5 Mayıs'ta yapılacak seçimin ardından yeni bir yönetim kurulu ile çalışmalarına devam edecek.

Bir önceki dönem pandeminin etkisiyle tüm dünyada büyük sosyal ve ekonomik değişimler oldu. Dünya ekonomisi daraldı bu durum yoksulların, emekçilerin yaşamlarında ve sağlıklarında olumsuz etkilere yol açtı. Siyasal olarak otoriter, totaliter rejimlerin güçlenmesiyle de devam etti. Bu dönemde ülke, dünya tarihinde örneğine nadir rastlanan, ülke nüfusunun ve yüzölçümünün ciddi bir kısmını etkileyen 6 Şubat depremleriyle sarsıldı ve biri genel diğeri yerel iki seçim yaşandı. 6 Şubat depreminin beklenen İstanbul depreminin vahametini bir kez daha hatırlatması ile "İstanbul Depremine Yönelik Sağlık Hizmetinin Yapılanması Çalışma Grubu" oluşturuldu. Dr. Hasan Ogan başkanlığında yönergesi hazırlanan grup Marmara bölgesi tabip odalarını da kapsayan her düzeyde kongreler, sempozyumlar ve toplantılarla çalışmalarına devam ediyor.

Hastane temsilci seçimlerimiz ve her ayın ilk salı günü yapılan temsilciler kurulu toplantılarında meslektaşlarımızın iletmiş sorunlar üzerinden hekim tabanımızla ilişkilerimiz devam etti. Temsilciler kurulu divanımıza kurul başkanı Dr. Yavuz Altunkaynak nezdinde teşekkürü borç biliyoruz.

Muayenehane hekimlerinin özel hastanelerde çalışmalarını kısıtlayan yönetmeliğe karşı birçok ilden meslektaşımızın kitlesel katılımıyla yaptığımız toplantılar, basın açıklamalarımız ciddi ses getirdi bu alanda yeterli olmasa da kazanımlar elde edildi.

Ülkemizde görülen kızamık vakalarını gündeme taşıyan birinci basamak sağlık hizmeti alanındaki aile hekimi meslektaşlarımız İstanbul Tabip Odasının "Gazeteciler Cemiyeti Sağlıkta Basın

Ödülü" almasına vesile oldular. Aile Hekimi meslektaşlarımız aynı zamanda "Vergide Adalet istiyoruz" temalı basın açıklamalarını halen sürmekte olan uzun soluklu, yaratıcı bir eyleme dönüştürerek bu alanda bir ilke imza attılar.

Tıp öğrencileri ve meslektaşlarımızın yararlanabileceği, çalışabileceği bir kütüphane kurmuş olmak, dijital alt yapımızda, basın yayın alanında insan gücü ve ekipman açısından gelişmeler sağlamak bu dönemin yine önemli gelişmeleriydi. Bunlar sayesinde önümüzdeki dönemde İstanbul Tabip Odasına e imza ile online üyelik mümkün hale gelecek.

Heybeliada Sanatoryumu gibi sağlıktan koparılmaya çalışılan olağanüstü kıymetli bir mekanın yeniden kazanımı konusunda ada halkı ile birlikte adımlar atmak, sürekli gündemde tutmak ve kalıcı hale getirmek için yaptığımız toplantıların sanatsal açıdan da önemli bir yapıt olan "Heybeliada Sanatoryumu" belgeseli ile sonuçlanması da basın yayın alanında yaptığımız yerinde girişimin önemli bir sonucu oldu.

Geçtiğimiz yıl depremin gölgesinde buruk yaşadığımız 14 Mart tıp haftamız bu yıl baştan sona ziyaretler, kongreler, toplantılar, yarışmalar, konserlerle son derece dolu ve coşkulu geçti. Haftanın en anlamlı günü ise çeşitli alanlarda verdiğimiz ödüllerin sahiplerini bulduğu ve meslekte 25, 40, 50, 60, 65 ve 70. yılını dolduran meslektaşlarımıza plaketlerinin sunulduğu 17 Mart Pazar günüydü.

İki yılda yapılan yüzlerce çalışmayı burada anlatmak elbette mümkün değil ancak her alanda çalışmaların sürdüğünü ve bundan böyle de süreceğini söylemek mümkün. Önemli olan İstanbul Tabip Odası gibi köktü gelenekte, dalları gelecekte bir kurumun varlığını dayanışmayla, dostlukla sürdürebilmekte. Bu nedenle nerede ve hangi görüşte olursa olsunlar tüm meslektaşlarımızı 5 Mayıs'ta yapılacak İstanbul Tabip Odası seçimlerine katılmaya oy kullanmaya davet ediyoruz.



## Hekim Sözü

İki ayda bir yayınlanır.  
Yıl:5 • Sayı: 26 • Ocak-Mart 2024

İstanbul Tabip Odası'nın  
bilimsel, kültürel, aktüel yayın organıdır.

İstanbul Tabip Odası  
Yönetim Kurulu Adına İmtiyaz Sahibi:  
Dr. Cegergun Polat

Sorumlu Müdür:  
Dr. Ertugrul Oruç

Sayı Editörü:  
Dr. Yasemin Demirci

Yayın Kurulu:  
Dr. Süheyla Ağkoç  
Dr. Ali Çerkezoğlu  
Dr. Yasemin Demirci  
Dr. Süheyla Ekemen  
Dr. İsmail Gönen  
Dr. Ekim Nehir  
Dr. Ertugrul Oruç  
Dr. Osman Öztürk  
Dr. Cegergun Polat  
Dr. Okan Toygar

Basın Bürosu:  
Adnan Payaşlı

Sayfa Tasarımı:  
Alaattin Timur

İletişim Adresi:  
Türkocağı Cd. No: 9, 34440  
Cağaloğlu, İstanbul  
Tel: 0212 514 02 92  
Faks: 0212 513 37 36

E-posta:  
hekimsozu@istabip.org.tr

Web:  
www.istabip.org.tr

Basım Yeri:  
MN BASIM VE REKLAMCILIK SAN.  
DIŞ. TIC. LTD. ŞTİ.  
Maltepe Mahallesi Litros Yolu Sokak  
2. Matbaacılar Sitesi No:2/4, Dükkan No: 1NC3  
Zeytinburnu-İstanbul  
0212 481 17 19  
www.mnbasim.com

İmzalı yazıların düşünsel sorumluluğu  
yazarına aittir.

Bu dergideki ilan ve reklamlardaki sözü edilen  
ürün ve hizmetlerin etkinliği veya niteliği İstanbul  
Tabip Odası'nın garantisini altında değildir.

Hekim Sözü dergisi talep halinde  
okurlarımızın posta adresine karşı ödemesiz  
kargo ile gönderilmektedir.  
Talepleriniz için:  
0212 514 02 92  
numaralı telefondan iletişim kurabilirsiniz.

# Yayın Kurulu'ndan...

Hekimlik güzel olduğu kadar meşakkatli bir meslek...hele bizim ülkemizde... Sağlıkta şiddet yasası hala çıkarılmış değil. Sağlık Bakanlığı yan dal uzmanlarının anadal kadrosunda çalışmasına izin vermiyor. Artan enflasyon ve vergi dilimleri ile aydan aya maaşlar eriyor. Çalışma karşılığında alınan bu ücretlerin emekliliğe yansımaması ayrı bir sorun olarak devam ediyor. Nöbet ertesini izinler, bazı kliniklerde yöneticilerin insafına kalmış durumda. Özellerde güvencesiz ve özlük haklarından muaf çalışma koşulları dayatılıyor. Dokunulmadık bir muayenehaneler var derken ona da 2022 yılından beri nasıl kısıtlama getireceklerini bir türlü karar veremediler. Mobbing, şiddet ve geçim sıkıntısı sarmalında hepimiz hayatta kalmaya çalışıyoruz. Karamsarlıkla başladığımız çalışma hayatlarımızı içeren bu kesitten sonra yerel seçim sonuçları ile eş zamanlı olarak memleketimize bahar geldi. Pablo Neruda'nın dediği gibi; "Bütün çiçekleri koparabilirsiniz, ama baharın gelişini engelleyemezsiniz".

2024 yılının ilk sayısı olan ve Ocak-Şubat-Mart aylarını kapsayan bu sayımızda; daha çok 6 Şubat depremlerinin ikinci yılı, 8 Mart, 14 Mart etkinlikleri, TTB-Aile Hekimliği Kolu'nun başlattığı Vergide Adalet Eylemleri 7. Haftası ve diğer odamızdan haberlerini ilk sayfalarda bulabilirsiniz.

2024-2026 dönemi için oda seçimleri yaklaşırken dosya konusu olarak; seçime girecek grupları sizlere tanıtmayı amaçlayan röportajlar yaptık. Bu kapsamda İstanbul Tabip Odası yönetimine aday dört grup ile yayın kurumumuzca ortaklaşa biçimde hazırlanan soruları yazılı olarak paylaştık. Bu gruplardan biri hariç diğer üçü sorularımızı belirtilen süre içinde istenilen karakter sayısına uygun biçimde yanıtladı. Umarız dosya içeriğimiz oda seçimleri öncesi meslektaşlarımıza karar verme süreçlerinde yardımcı olur.

Kadın sayfasında, sevgili Pınar Bekdemir'in güzellik ideolojisi yazısını bulacaksınız. Etik sayfalarında; Hekim-endüstri ilişkisi bildirgesini bulacaksınız. Kültür-sanat bölümünde Haydar Can Dokuyan "Kuru Otlar Üstünde" filmini bizler için kaleme aldı. Güray Kılıç ise dostumuz, yoldaşımız, meslektaşımız Ergün Demir ile birlikte yazdıkları "Gerçekler ve Haklarımız" kitabını tanıtan yazısını bulacaksınız. Ergün Demir'i maalesef bu kitabın basım aşamasında kaybettik ama onun mücadeleci ve inatçı ruhu bizimle var olmaya devam edecek.

Keyifli okumalar dileriz.

**04** ODAMIZDAN  
YAN DAL UZMANI HEKİMLER ÖZEL  
SAĞLIK KURULUŞLARINDA ANA  
BRANŞINDA ÇALIŞMIYOR

**05** ODAMIZDAN  
DEPREMDE ACİL TIP  
UYGULAMALARI SEMPOZYUMU

**06** ODAMIZDAN  
HUZUREVLERİNDEKİ  
MESLEKTAŞLARIMIZLA BULUŞTUK

**07** ODAMIZDAN  
14 MART BİRİM ZİYARETLERİ

**08** ODAMIZDAN  
14 MART TAKSİM ANIT TÖRENİ

**10** ODAMIZDAN  
BÜYÜK HEKİM YÜRÜYÜŞÜ YAPILDI

**14** ODAMIZDAN  
14 MART TIP HAFTASI  
ÖDÜL VE HİZMET PLAKET TÖRENİ

**18** ODAMIZDAN  
14 MART TIP HAFTASI  
KÜLTÜR-SANAT ETKİNLİKLERİ

**20** ODAMIZDAN  
DEPREMİ UNUTMADIK!

**36** ETİK  
HEKİM-ENDÜSTRİ İLİŞKİSİ  
BİLDİRGESİ

**46** TABİP ODASI'NDAN HABERLER

## DOSYA

### İSTANBUL TABİP ODASI SEÇİMLERİ

20

KADIN 38

GÜZELLİK İDEOLOJİSİ:

GÜZELLİK  
BAKAN GÖZÜN  
EGEMENLİĞİNDEDİR

SİNEMA 40

KURU OTLAR  
ÜSTÜNE

KİTAP 43

SAĞLIKTA DÖNÜŞÜMÜN  
20. YILINDA SAĞLIK  
HİZMETLERİNDEN  
YARARLANMA ŞARTLARI

GERÇEKLER VE  
HAKLARIMIZ





İSTANBUL  
TİP ODASI  
CHAMBER

# Yan dal uzmanı hekimler özel sağlık kuruluşlarında ana branşında çalışmıyor

İstanbul Tabip Odası (İTO) olarak 26 Mart Salı günü, İTO Cağaloğlu binasında düzenlediğimiz basın toplantısıyla yan dal uzmanı hekimlerin özel sağlık kuruluşlarında ana branşlarında çalışmaması sorununa dikkat çektik.

Toplantının açılış konuşmasını yapan İTO Başkanı Dr. Nergis Erdoğan, Türkiye’de geçtiğimiz 20 yılda yaşananların hekimlerin özlük haklarında, çalışma koşullarında olduğu kadar tıp eğitiminin niteliğinde de önemli bozulmalara yol açtığını söyledi. Dr. Erdoğan, “Tıp eğitimin-den başlayarak uzmanlık eğitimine, yan dallara kadar çok fazla sorunla karşı karşıyayız. Liyakatsizlikle, planlamadaki eksikliklerle çok ciddi sorunlar yaşıyoruz” diyerek sözü İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Cegergün Polat’a bıraktı.

## ANKET SONUÇLAR PAYLAŞILDI

Dr. Cegergün Polat, yan dal uzmanlarının özel sağlık kuruluşlarında ana dalda çalışma hakları ile ilgili İTO’nun 1712 hekimle yaptığı anketin sonuçlarını kamuoyu ile paylaştı. Dr. Polat, yan dal uzmanlarının ankete katılım oranının yüzde 70 olduğu bilgisini verdi. Ankete katılanların ayrıca yüzde 67 ile ağırlıklı kamu sağlık kurum ve kuruluşlarında görev yapan hekimler olduğunu belirtti.

## “YAN DALLARA GİRMENİN ÖZENDİRİLMESİ GEREKİYOR”

Toplantıda konuşan Türk Pediatri Kurumu- Çocuk Romatoloji Derneği’nden Prof. Dr. Özgür Kasapçopur,

*Yan dal uzmanı iseniz ve hâlihazırda bir özel sağlık kuruluşunda görev yapıyorsanız, anadaldaki çalışma hakkına sahip misiniz?*

Kategori	Sayı	Yüzde oranı
Evet (%)	218	52.72%
Hayır (%)	194	47.27%
Yanıt yok	0	0.00%
Belirtilmemiş	0	0.00%



*Yan dal uzmanlarına getirilen bu kısıtlamayı bilmek, yan dal uzmanlık eğitimi yapma isteğinizi olumsuz etkiler mi/etkiler miydi?*

Kategori	Sayı	Yüzde oranı
Evet (%)	1198	69.98%
Hayır (%)	514	30.02%
Yanıt yok	0	0.00%
Belirtilmemiş	0	0.00%



birçok bilimsel araştırmanın yan dal uzmanlıklarıyla birlikte mümkün olduğunu ifade ederek “bilime katkı artıracak bilimsel veriler yan dallarda yapılan bilimsel çalışmalarla mümkün oluyor. Yan dallara girmenin özendirilmesi gerekiyor” dedi. Özellikle iç hastalıkları, çocuk sağlığı hastalıkları, genel cerrahi ve kadın doğumda yan dal kadrosunun boş kaldığını söyleyen Prof. Dr. Özgür Kasapçopur, yan dalların özendirilerek artırılması gerektiğinin altını çizdi.

Toplantı İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Esin Tuncay’ın basın açıklamasını okumasıyla sona erdi. Açıklamada “Tıp fakültesi eğitimi gibi yan dal uzmanlık eğitimi de popülist politikaların kuşatması altından çıkarılmalı, yan dal uzmanlarının çalışma koşulları için yaratılan “keyfiyet”, “serbest çalışma hakkı kısıtlaması” kaldırılmalı, yan dal uzmanlarını mesleki yığınlığa sürükleyen “zorunlu hizmetin zorunlu hizmeti” bir an önce kaldırılmalı, hekimler yaşam koşullarını görmezden gelen zorunluluklara maruz bırakılmamalıdır” vurgusu yapıldı.

## DEPREME ÖZGÜ SORUNLAR VE OLASI ÇÖZÜMLER SEMPOZYUMUNUN İKİNCİSİ DÜZENLENDİ

# Depremde acil tıp uygulamaları

Birincisi 23 Aralık 2023 tarihinde yapılan “Depremde Acil Tıp Uygulamaları: Depreme Özgü Sorunlar Ve Olası Çözümler” sempozyumunun ikincisi, 9 Mart Cumartesi günü İstanbul Tabip Odası (İTO) Çağaloğlu binasında düzenlendi.

İstanbul Depremine Yönelik Sağlık Hizmetinin Yapılanması Çalışma Grubu'nun 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında düzenlendiği sempozyumda, afet tıbbında karşılaşılan sorunlar ve uygulanabilecek tedaviler konuşuldu.

İTO Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç'un açılış konuşmasının ardından başlayan ilk oturumun başkanlığını Türk Cerrahi Derneği'nden Prof. Dr. Ahmet Serdar Karaca yaptı. “Depremde Triyaj ve Acil Müdahale” başlıklı panelde; Türkiye Acil Tıp Derneği'nden Prof. Dr. Serkan Yılmaz “Trijaj II: 4N1K (Nerede, Nasıl, Neden, Ne Zaman ve Kim)” sunumunu, Türk Cerrahi Derneği'nden Doç. Dr. Ahmet Deniz Uçar “Deprem Sonrası Cerrahi Ekip Nasıl Oluşturulmalı Çalışma Şartları Nasıl Olmalı?” sunumunu, Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği'nden Doç. Dr. Ahmet Kemalettin Koltka “İstemsiz Hipotermi Tanısı, Önemi ve Tedavisi” sunumunu, Sualtı ve Hiperbarik Tıp Derneği'nden Prof. Dr. Şamil Aktaş “Depremde Hiperbarik Oksijen Tedavisi” sunumunu yaptı.

“İhmal Edilen Konular” başlıklı ikinci panelin oturum başkanlığını İTO Kadın Komisyonu'ndan Uzm. Dr. Aytül Gürbüz Tükel yaptı. Panelde ilk sözü Halk Sağlığı Uzmanları Derneği'nden Prof. Dr. Türkan Günay aldı. Günay, “Afetlerde Üreme Sağlığını Korumak İçin Nasıl Hazırlanmalıyız, Afetin Erken Döneminde Yapılması Gerekenler”i anlattı. Türkiye Psikiyatri Derneği'nden Dr. Rümeyza Taşdelen



“Psikiyatrik Olguların Takip ve Tedavisi Nasıl Olmalı?” sunumuyla devam eden panel, Dr. Öğr. Üyesi Filiz Demirdağ'ın “Afetlerde Yaşlı Dostu Yaklaşım ve Yaşlı Bireylerin Değerlendirilmesinde Dikkat Edilmesi Gerekenler” sunumuyla sona erdi.

Oturum Başkanlığını İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Aysen Yavru'nun yaptığı üçüncü panelde “Depremde Obstetrik Sorunlar ve Çözüm Önerileri” konuşuldu. Panelin ilk konuşmacısı Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği'nden Doç. Dr. Oya Soyulu Karapınar, “Depremde Gebe Takibi ve Normal Doğum Koşulları” nı anlattı. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Prof. Dr. Nejat Narlı “Deprem ve Afet Koşullarında Yenidoğan Takibi ve Tedavisi” sunumunu, Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği'nden Prof. Dr. Mukadder Orhan Sungur “Doğum

Analjezisi ve Sezaryen Gereken Olgularda Anestezi Yönetimi” sunumunu yaptı.

Sempozyum, “Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Perspektifinden Deprem” başlıklı panelle son buldu. Doç. Dr. Nilüfer Aykaç'ın oturum başkanı olarak yönettiği panelde, Türk Toraks Derneği'nden Prof. Dr. Çağlar Çuhadaroğlu, “Türk Toraks Derneği Gözlemler ve Deneyim Paylaşımı” sunumunu gerçekleştirdi. Doç. Dr. Haluk Çaltışır'ın “Depremde Akciğer Sağlığına Akut Dönemdeki Etkileri”ni, Prof. Dr. Hasan Bayram'ın “Depremde Akciğer Sağlığına Uzun Dönemdeki Etkileri”ni anlattığı panel, Türk Göğüs Cerrahisi Derneği'nden Uzman Dr. Selime Kahraman'ın “Depremde Göğüs Acilleri, Gözlem ve Deneyim Paylaşımı” sunumuyla sona erdi.



# Huzurevlerindeki meslektaşlarımızla buluştuk

İstanbul Tabip Odası Emekli Hekimler Komisyonu ve Tıp Öğrencileri Kolu 14 Mart Tıp Haftası kapsamında yaşamlarını huzurevlerinde sürdüren meslektaşlarımızı unutmadı. Heyetimiz, huzurevi sakinleriyle yaptıkları sohbetlerde emekli hekimlerin sorunlarını gündeme taşımaya ve takipçisi olmaya devam edeceğini bildirdi.

14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında huzurevi ziyaretleri her yıl olduğu gibi bu yıl da devam etti.

Daha sonra, Darülfakih'in Yakacık Huzurevinde kalmakta olan 93 yaşındaki Nöro-psikiyatri Uzmanı Dr. Ulviye Etaner ile Dahilye Uzmanı 83 yaşındaki Dr. Seyyan Özayman, hastalığı sebebiyle Maltape Akasya Huzureviden Akasya Ataşehir Bakımevine nakledilen Prof. Dr. Kut Sarpyener, Darülfakih'in Şenesenevler Huzurevinde kalmakta olan 73 yaşındaki Jinekolog Dr. Ender Dölen ve 66 yaşındaki Çene Cerrahisi Dr. Süha Gürkan ziyaret edildi.

Tuzla'da bulunan KASEV Huzurevi ve Milli Savunma Bakanlığının Çamlıca'da bulunan MSB Huzurevi ziyaretleri 15 Mart Cuma günü yapıldı. Prof. Dr. Haldun Güner, Op. Dr. Atilla Ongan, Uz. Dr. Ülkü Sema Aydın ve Dr. Erdiç Köksal tarafından Vakıf Başkanı ve Yöneticisi olan Dr. Kamil Çetin Oraler ve KBB. Uzmanı Dr. Cengiz Ataman ziyaret edildi. Huzurevi sakinleriyle sohbet edildi. MSB Çamlıca Askeri Bakımevi'nde yaşamlarını sürdüren Em. Tbb. Alb. Özel Dursun, Tuğay Akmut ve Diş Tabibi Sevil Erkal Hanım ve ülkemizin ilk askeri tabibi unvanını taşıyan Dr. Ülkü Sema Aydın odasında ziyaret edildi. Meslektaşları-

mıza Odamızın iyi dilekleri sunuldu.

Ziyarette meslektaşlarımıza Odamız adına hazırlanan çiçekler ve yayınlarımızın bulunduğu çantalar hediye edildi. Meslektaşlarımız İstanbul Tabip Odası heyeti tarafından ziyaret edilmekten son derece mutlu olduklarını, bu ziyaretlerin sürdürülmesini dilediklerini belirttiler.

İstanbul Tabip Odası olarak yaşamlarını huzurevlerinde sürdüren meslektaşlarımızı unutmayacak, kendilerini ziyaret etmeyi sürdüreceğiz ve emekli hekimlerin sorunlarını gündeme taşımaya, takipçisi olmaya devam edeceğiz.





# 14 Mart Tıp Haftası birim ziyaretleri gerçekleştirildi

“

14 Mart Tıp Haftası'nda meslektaşlarımızla görüş alışverişinde bulunmak için İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi, İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi ve Balat Hastanesi, Şehit Prof. Dr. İlhan Varank Sancaktepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Şişli İlçe Sağlık Müdürlüğü ve Mahmut Şevket Paşa Aile Sağlığı Merkezi'ni ziyaret ettik.

”

**Z**iyaretlerin ilkinin 12 Mart 2024, Salı günü İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi, İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi ve Balat Hastanesi'ne düzenledik.

İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Dr. Nergis Erdoğan ile Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Ayşen Yavru, Dr. Esin Tuncay ve Dr. Cegergün Polat'tan oluşan heyetimizin meslektaşlarımızı ziyaretleri sıcak, dostça buluşmalara, verimli sohbetlere sahne oldu.

İTO heyeti klinikleri gezerek hekimler ve asistanlarla sohbet etti, karanfil ve kokart dağıtan heyetimiz güler yüz ve ilgiyle karşılandı.

## SANCAKTEPE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ'Nİ ZİYARET ETTİK

İstanbul Tabip Odası (İTO) Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç ve İTO Temsilciler Kurulu Divan Başkanı Dr. Yavuz Altunkaynak, 13 Mart 2024 Çarşamba günü Şehit Prof. Dr. İlhan Varank Sancaktepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni ziyaret etti. Heyetimize, hastanenin patoloji bölümünden Uzman Dr. Vildan Elibol da eşlik etti.

Başhekim Yardımcısı Op. Dr. İrfan Fırat'la görüşen İTO heyeti daha sonra klinikleri gezerek hekimler ve asistanlarla sohbet etti. Karanfil ve kokart dağıtan heyetimiz güler yüz ve ilgiyle karşılandı.

Heyetimizin meslektaşlarımızı ziyaretleri sıcak, dostça buluşmalara, verimli sohbetlere sahne oldu.

## ŞİŞLİ İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NÜ VE ŞİŞLİ MAHMUT ŞEVKET PAŞA ASM'Yİ ZİYARET ETTİK

İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Dr. Nergis Erdoğan, İTO Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Esin Tuncay ve Dr. Saffet Ercan'dan oluşan heyetimiz 14 Mart Tıp Haftası kapsamında Şişli'de İlçe Sağlık Müdürlüğü ve Mahmut Şevket Paşa Aile Sağlığı Merkezi'ni (ASM) ziyaret etti. 13 Mart 2024 Çarşamba günü gerçekleştirilen ziyarette heyetimiz önce Şişli İlçe Sağlık Müdürü Dr. Akansu Çiğdem Gür ile görüştü.



İTO heyeti daha sonra Şişli Mahmut Şevket Paşa ASM'ye giderek meslektaşlarımızın Tıp Bayramını kutladı, karanfil ve kokart dağıttı.

İTO heyeti ziyaretin ardından "vergide adalet" sloganıyla süresiz çarşamba eylemlerine başlayan aile hekimliği çalışanlarının ASM önündeki basın açıklamasına katıldı.





# 14 Mart Taksim Anıt Töreni

İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu; eski yöneticileri ve başkanlarıyla birlikte bu yıl da her yıl olduğu gibi 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında, Taksim’de Cumhuriyet Anıtı önündeydi. Ellerinde çelenkler ve karanfillerle, Cumhuriyet Anıtı’na yürüyüşe geçen heyet, çelengi anıta bıraktıktan sonra bir dakikalık saygı duruşunda bulundu.

İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu; üyeleri, eski yöneticileri ve başkanlarıyla birlikte bu yıl da her yıl olduğu gibi 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında, 14 Mart 2024 Perşembe günü, Taksim’de Cumhuriyet Anıtı önündeydi. Ellerinde çelenkler ve karanfillerle, Cumhuriyet Anıtı’na yürüyüşe geçen heyet, çelengi anıta bıraktıktan sonra bir dakikalık saygı duruşunda bulundu.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı törende yaptığı konuşmada, “Sağlık bir hak, bu hakkın da erişilebilir olmasında meslektaşlarımızın emekleri,

özverileri çok değerli. Bu özveriye bu emeği her gün şiddetle burun buruna yaşamak zorunda kalarak vermeleri ise ne yazık ki bu toprakların utançlarından. Ama kıskırılmış sağlık talebi ile beraber değersizleştirildiğimiz, mesleğimizin itibarsızlaştırıldığı koşullarda biz halkın sağlık hakkı için, sağlığa erişim hakkı için emek vermeye ve haklarımız için meslektaşlarımızla tüm çalışma arkadaşlarımızla birlikte mücadele etmeye söz vermiştik ve bu sözümüz bakidir” dedi.

İTO Başkanı Dr. Nergis Erdoğan da “Biz meslektaşlarımızın, halkımızın sağlık açısından içinde bulunduğu

koşulları çok iyi biliyoruz. Karşılıklı büyük bir güçlük içindeyiz. Ama umutsuz değiliz. Bizim gücümüz toplumuzdan tankımızdan değil, bizim gücümüz dayanışmadan, örgütlülüğümüzden, dostluğumuzdan geliyor. Eninde sonunda hem halkımızın sağlığı hem de meslektaşlarımızın, sağlık çalışanlarının yaşam koşulları açısından çok büyük değişimlere yol açacağına inanıyorum” diye konuştu.

Basın açıklamasını İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Saffet Ercan okudu. Açıklama şöyle:

## ŞİDDETSİZ, GÜVENLİ, GÜVENCELİ, DEMOKRATİK BİR SAĞLIK ORTAMI

Zor zamanlardan çıkamadık. Geçen yıl bugün sizlere Adıyaman Saat Kulesinin altında, saat 04:17'de durmuşken, bir mendil niye kanar diye sormuştuk Cansever'ce. Şimdiyse, yönetilemeyen, kısmen ertelenen ekonomik krizin ayak sesleri yükselip, üzerinden bir yıldan fazla zaman geçen depremin toplum sağlığına dönük etkileri hafifletilemez, pandeminin artçı etkileri sürüp, insanlarımız pek çok kronik sağlık sorunu ile kalakalmış, yoksulluk daha da derinleşmişken, demokrasi, hukuk, insan hakları ve ifade özgürlüğü her geçen gün ağır darbeler alıyor. Peki biz hekimler; yok sayıldığımız, tüketim nesnesine dönüştürülen sağlığın araçları olarak tepe tepe kullanıldığımız, ölümüne çalıştırıldığımız, emeğimizin değersizleştirildiği koşullarda neler yapabiliriz, bu zorlukların üstesinden birlikte gelebilir miyiz?

Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'ya, sık sık sağlık çalışanlarının özlük haklarıyla ilgili söz verdikleri ancak yapamadıkları bazı konular olduğunu ifade etmekle yetinemediklerini bu 14 Martta bir kez daha hatırlatalım o halde!

Halk sağlığına zararlı ne varsa torbaya atıp çıkarıverdikleri bir kanunla, sağlık emekçilerini de köleleştiren bir düzeni yerleşik hale getirme çabaları hız kesmezken, Türk Tabipleri Birliği olarak son yıllarda hazırladığımız sağlıkta şiddet, çalışma koşullarının iyileştirilmesi, fiili hizmet süresi zammı, öğrencilerin özlük hakları düzenlemeleri, tüm ücretlerin emekliliğe yansımaları, 7600 ek gösterge, emekli sandığı, SSK ve Bağ-Kur emeklilerinin aylıklarında iyileştirme yapılması gibi kanun tekliflerini ısrarla Meclis'teki partilere sunduk ancak ne yazık ki Meclis'te gündeme dahi alınmadı. Elbette bu torbanın içinde bütün toplumun sağlık hakkını yok sayan ve bizleri aba altından artık çıkardıkları sopalarla tehdit eden tüm maddelerin Anayasa Mahkemesi'ne götürülmesi için de elimizden geleni yaptık.

Şimdi de 14 Mart'a giderken 14 talebimizle yeniden hatırlatıyoruz:

1. TTB'nin sağlıkta şiddet yasa teklifi, şiddetsiz, güvenli çalışma ortamları için mekânsal önlem önerileri kabul edilmelidir. Güvenli çalışma ortamlarının sağlanması idarecilerin sorumluluğundadır. Şiddet olaylarında idarecilerin sorumluluğu öncelikli olarak dikkate alınmalıdır.
2. Hekimlerin/sağlık emekçilerinin dinlenme koşulları, sağlık hizmetinde hataya sevk etmeyecek şekilde yeniden düzenlenmelidir. Doktor dinlenme odaları, emzirme odaları, kreş her sağlık kurumunda yeterli sayıda sağlanmalıdır. Nöbet ertesi izin, idarecilerin insafına bırakılmamalıdır.
3. Pandemilerde, pandemiye yol açan hastalık, sağlık emekçileri için illiyet bağı aranmadan meslek hastalığı kabul edilmelidir.
4. Sağlık emekçileri için fiili hizmet süresi zammı 120 gün olmalıdır.
5. Hekimlerde ek gösterge üst sınırı 7600'e yükseltilmelidir.
6. Tüm sağlık emekçilerine hakları olan, hiçbir koşuldan negatif etkilenmeyen, emekliliğe yansıyan, gerçek enflasyona uygun, insanca yaşayabilecekleri tek kalem maaş verilmelidir.
7. Emekli sandığı, SSK, Bağ-Kur emekli aylıkları arasındaki uçurum giderilmeli, tüm emekli hekim aylıkları yoksulluk sınırının üzerine çıkarılmalı, tüm hekimler emeklerinin hakkı ölçüsünde emekli ikramiyesi alabilmelidir.
8. Vergide adalet istiyoruz! Vergi dilimi üst sınırı %15 olmalıdır.
9. Muayene süreleri, bilimsel ve nitelikli sağlık hizmeti gözetilerek düzenlenmelidir.
10. Acil servislerde yeşil alan kaldırılmalı, poliklinik hizmeti verilmemelidir.
11. Sağlık ortamına dair düzenlemeler, TTB ve ilgili sağlık emek-meslek örgütlerinin görüşleriyle yapılmalıdır.
12. Atamalar bilimsel ölçütlere ve liyakate dayalı olmalıdır.
13. Tıp fakültesi ve tıpta uzmanlık eğitimi kontenjanları, eğitimin niteliği gözetilerek azaltılmalıdır.
14. Koruyucu sağlık sisteminin öncelendiği, güçlü ve bölge tabanlı birinci basamak, basamaklandırılmış ve parasız bir sağlık sistemi inşa edilmelidir.

Bu 14 Mart'ta da mücadelemiz için 14 talebimizi sizlerle paylaştık, birlikte seslenmeye, eylemeye devam edeceğiz. Halk sağlığının duayenlerinden Çağatay Güler hocamızın yazdığı o güzelim şiirlerinden birinin son dizelerini hatırlayalım mı?

"... Meslektaşlarımızın değerini hiç bilmeyin!...

Siz bilmeyin ki başkaları hiç ama hiç bilmesinler!...

Kimseye ışık yakmayın!...

Kimseye kapı açmayın!...

Dama çıkın merdiveni çekin!... "

TTB meslektaşlarımızın değerini bilen, duyuran meslek örgütünüz olarak bütün ışıkları, kapıları ardına kadar açık tutup, merdivenlerden el ele tırmanacağımız günlerde birlikte, dayanışma içinde mücadeleyi büyütmek için var.

Gelin şiddetsiz, güvenli, güvenceli ve demokratik bir yaşamı hep birlikte örelim.





## 14 MART TIP HAFTASI

# Büyük hekim yürüyüşü yapıldı

“

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) çağrısıyla her yıl 14 Mart Tıp Bayramı Haftası'nda yapılan Büyük Hekim Yürüyüşü, bu yıl 16 Mart 2024 Cumartesi günü ülkenin dört bir yanından gelen yüzlerce hekimin ve sağlık emekçisinin katılımıyla düzenlendi.

”

**H**aydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde bir araya gelen hekimler Kadıköy İskele Meydanı'na yürüdü.

Hekimlere ve sağlık emekçilerine, emek-meslek örgütlerinin, demokratik kitle örgütlerinin, siyasi partilerin temsilcileri ile milletvekilleri destek verdi.

Yürüyüşte “Hekimlerin 14 Acil Talebi”nin yazılı olduğu dövizler taşınırken; “Susmuyoruz, korkmuyoruz, hiçbir yere gitmiyoruz”, “Yaşamak,



yaşatmak istiyoruz”, “Sarayın hekimi olmayacağız”, “Sağlıkta ticaret ölüm demektir”, “Hastaneler halkındır, satılamaz”, “Parasız eğitim, parasız sağlık”, “Sağlıkta şiddet sona ersin”, “Asistan hekim köle değildir”, “Ver-gide adalet istiyoruz”, “Saraya değil, sağlığa bütçe” ve “Yaşasın örgütlü mücadelelerimiz” sloganları atıldı.

Kadıköy İskele Meydanı’ndaki basın açıklaması, pandemide ve 6 Şubat dep-

remlerinde yaşamını yitiren hekimler ve sağlık emekçileri ve tüm canlar için bir dakikalık saygı duruşuyla başladı.

Saygı duruşunun ardından konuşan İTO Genel Sekreteri Dr. Ertuğrul Oruç, 20 yıldır devam eden sağlıkta dönüşüm programının sağlığı alınır satılır bir meta haline getirdiğine dikkat çekti. Dr. Ertuğrul Oruç, yurttaşların hastanelerde ve polikliniklerde randevu bulamadığını, iktidarın söylemiyle

mükemmel bir sağlık hizmeti alma isteğiyle polikliniğe gelen yurttaşların gördüğü manzarının bambaşka olduğunu bu durumun da hekime, sağlık emekçisine şiddet olarak geri döndüğünü söyledi. Sağlık ocaklarının kapatılmasıyla birlikte aile hekimlerinin sözleşmeli olarak çalışmaya başladığını, aile hekimlerinin binalarının kamu binaları olmadığını, hekimlerin sözleşme yaparak kendilerinin tuttıkları



binalar olduğunu vurgulayan Dr. Oruç, TTB gibi muhalif örgütleri susturmak için hekimlerin önüne büyük engeller çıkarılan bir sağlık ortamıyla karşı karşıya olduğunu belirtti.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı da "Bu 14 Mart'ta bir söz verelim: 14 Martları sadece hekimler için değil, tüm sağlık emekçileri ve insanlar için bayram kılabilmek için birlikte mücadele edelim. Çünkü sağlık hepimizin" diyerek söze başlayan Korur Fincancı; pandemi, Şubat 2023 depremlerinde, "Emek Bizim Söz Bizim" eylem sürecinde yürütülen ortak mücadeleleri anımsattı. Cumhurbaşkanı Tayyip

Erdoğan'ın "Sağlık altyapısında elimize kimse su dökemez" sözlerine tepki gösteren Korur Fincancı; bebek ölümlerindeki artışa, bölgeler arası eşitsizliklere, sağlığın ticarileştirilmesine, koruyucu sağlık hizmetlerinin geliştirilememesine, sağlıkta şiddetin tırmanmasına, beş dakikada muayene dayatmalarına ve tüm bunlara bağlı olarak hekimlerdeki tükenmişliğe dikkat çekti. Korur Fincancı sözlerini şöyle noktaladı:

"TTB ve tabip odaları olarak, hekimlerin, sağlık emekçilerinin sermayeye teslim edilmemesi için mücadele ediyoruz. Ama yalnızca hekimlerin, sağlık emekçilerinin hakları için değil, halkın sağlık hakkını

“

Yurttaşlar hastanelerde randevu bulamıyor. İktidarın söylemiyle 'mükemmel bir sağlık hizmeti' almaya gelen yurttaşlar manzaranın bambaşka olduğunu görüyor ve bu durum hekime şiddet olarak geri dönüyor”

”



“

Dr. Şebnem Korur Fincancı: Bu 14 Mart'ta bir söz verelim: 14 Martları sadece hekimler için değil, tüm sağlık emekçileri ve insanlar için bayram kılabilmek için birlikte mücadele edelim. Çünkü sağlık hepimizin

”

koruma mücadelesi de veriyoruz. Dahası yalnızca bu sınırlar içindeki halkların değil, dünyanın dört bir yanındaki halkların sağlık hakkını koruma mücadelesi de veriyoruz. Filistin'de ağır bir işgal ve bombalamalar altında mücadele veren sağlık emekçileri ile dayanışmayı sürdürüyoruz. Biz birlikte varız, birlikte güçlüyüz. Buradan bir kez daha söz veriyoruz: 14 Martları tüm dünya halkları, tüm hekimler ve sağlık emekçileri için bayram kılana kadar mücadelemizi sürdüreceğiz!”

Eylemde söz alan İTO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Nergis Erdoğan hekimlerin, sağlık emekçilerinin son derece haklı, basit, uygulanabilir talepleri olduğunu fakat

bu taleplerin hayata geçirilmemesinin bir siyasi tercih olduğunu ifade etti. Bu siyasi tercihin örneklerinin sağlığın özelleştirilmesinde, vergilerdeki adaletsizlikte, deprem politikalarında görülebildiğini kaydeden Erdoğan, “Tercih kendimizden yana döndürebilmek için güçlü olmaya, birlikte hareket etmeye ihtiyacımız var. Hep birlikte bu tercihleri değiştireceğiz, karar masalarına oturacağımız günlere olan inancımızla 14 Mart Tıp Haftamızı kutluyorum” dedi.

İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Saffet Ercan'ın “Hekimlerin 14 Acil Talebi”ni içeren basın açıklaması metnini okumasının ardından eylem sona erdi.





# 14 Mart Tıp Haftası Ödül ve Hizmet Plaket Töreni

“

İstanbul Tabip Odası'nın her yıl 14 Mart Tıp Haftası'nda geleneksel olarak düzenlediği meslekte 70, 65, 60, 50, 40 ve 25 yılını doldurmuş hekimlere Hizmet Plaket Töreni bu yıl 17 Mart 2024 Pazar günü İstanbul Kültür Üniversitesi'nin Bakırköy yerleşkesindeki Ataköy binasında gerçekleştirildi.

”

**S**abahın erken saatlerinden itibaren törene katılan yüzlerce hekim meslekte onlarca yılı geride bırakmanın gurur ve mutluluğunun yanında, dönem ve sınıf arkadaşlarıyla buluşmanın coşkusu yaşadı.

Sabah saatlerinde yapılan 70. 65. ve 60. yıl hizmet plaket töreninin ardından 14 Mart Tıp Haftası Ödül Töreni'ne geçildi.

Ödül Töreni'nin bitimiyle birlikte

meslekte 50. 40. ve 25. yılını dolduran meslektaşlarımız hizmet plaketlerini, Yönetim Kurulu üyelerimiz ve seçilmiş kurullarda görev alan hekimlerimizden aldılar.

İstanbul Tabip Odası'nın her yıl düzenlediği 14 Mart Tıp Haftası Ödül Töreni bu yıl İstanbul Kültür Üniversitesi'nin Bakırköy yerleşkesindeki Ataköy binasında gerçekleştirildi.

Sabah saatlerinde yapılan 70. 65. ve

60. yıl hizmet plaket töreninin ardından geçilen 14 Mart Tıp Haftası Ödül Töreni'nde kategoriler ve ödül alanlar şu şekilde:

## **TÜRKAN SAYLAN TIP BİLİMİ VE TIP HİZMET ÖDÜLÜ**

2024 Tıp Bilim Ödülü'nün sahibi Göğüs Hastalıkları alanında yapmış olduğu ulusal ve uluslararası yayınların bilimsel niteliği, bu yayınlara yapılan atıfların yoğunluğu nedeniyle Prof. Dr. Arzu Yorgancıoğlu oldu.





### TÜRKAN SAYLAN TIP HİZMET ÖDÜLÜ

Ödül, Sualtı ve Hiperbarik Tıp Derneği'nin önerileriyle, sualtı hekimliği ve hiperbarik tıp alanında yaptığı değerli ve öncü çalışmalar nedeniyle Prof.Dr. Maide Çimşit ve halk sağlığı ve özellikle çevre sağlığı alanında yapmış olduğu değerli çalışmalar nedeniyle Prof. Dr. Çağatay Güler'e verildi.

### NUSRET FİŞEK HALK SAĞLIĞI HİZMET/TEŞVİK ÖDÜLÜ

Ödül, meslek hayatı boyunca halk sağlığına verdiği değerli katkıların yanı sıra geçtiğimiz yıl deprem bölgesinde halk sağlığı hizmetlerine, içinde bulunduğu çeşitli kuruluşlar aracılığıyla verdiği destek, özellikle, depremden etkilenen çocukların sağlık hakkına erişimlerinin desteklenmesi adına yaptığı katkılar nedeniyle Prof. Dr. Zeki Kılıçaslan'a, 6 Şubat depremleri deprem sonrası etkilenen bölgenin çevre sağlığı sorunlarına ve özellikle asbest riskine dikkat çeken ve bu kapsamda Hatay ilinde kalıntılar üzerinde asbest incelemesi yapan, bu çalışmayı, "Deprem Sonrası İnşaat ve Yıkıntı Atıklarında Asbestin İncelenmesi: Hatay Örneği" adlı rapor ile kamuoyuna sunan TMMOB Çevre Mühendisleri Odası İstanbul Şubesi'ne ve 6 Şubat depremleri sonrası, depremden etkilenen bölgelerde, depremle ilişkili ikincil afetler ve hava kirliliği sorununa dikkat çeken, bu kapsamda depremden etkilenen bölgeler için önemli bir halk sağlığı tehlikesi ihtiva eden asbest riskine de dikkat çekerek bölgede asbest varlığını tespit etmek adına TTB ile ortak bir çalışma yürüten ve Ekim 2023'te sonuçları bir rapor ile kamuoyunun ve yetkililerin dikkatine sunan Temiz Hava Hakkı Platformu'na verildi.



*Sualtı hekimliği ve hiperbarik tıp alanında yapılan değerli çalışmalar ödüllendirildi.*



*Halk ve çevre sağlığı alanında yapmış olduğu çalışmalar nedeniyle Prof. Dr. Çağatay Güler, Türkan Saylan Tıp Hizmet Ödülü'ne layık görüldü.*





*Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet Teşvik Ödülü sahiplerini buldu.*



*Dr. Cengiz Çetin Tez Ödülleri birincilik ödülü Dr. Meltem İnci Talibov ile Dr. Yusuf Yeşil'e verildi.*



*Prof. Dr. Zeki Kılıçaslan'a Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet ödülü.*

## **NEJAT YAZICIOĞLU İŞÇİ SAĞLIĞI HİZMET VE ARAŞTIRMA ÖDÜLÜ**

Araştırma ödülünün sahibi, "Sağlık çalışanlarında mesleki radyasyon maruziyeti hematolojik parametreleri etkiler mi?" çalışmasıyla Göğüs Hastalıkları Uzmanı/ İş ve Meslek Hastalıkları Uzmanı İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi Dr. Nejdiye Güngördü olurken, Hizmet Ödülü Türk Toraks Derneği'nin Mesleksel Akciğer Hastalıkları Çalışma Grubu'na verildi.

## **DR. CENGİZ ÇETİN TEZ ÖDÜLLERİ**

Birincilik ödülü, "Diabetes Mellitus Tanılı Çocuk Ve Adölesanlarda Elektrofizyolojik İncelemeler: Polinöropatiyi Gösterebilecek Elektrofizyolojik Belirteçlerin Saptanması" başlıklı tezi ile Dr. Meltem İnci Talibov'a ve "Yapay Zeka Kullanılarak Klinik Tanının Öngörülmesinde Biyokimyasal Test Sonuçlarının Rolünün Araştırılması" başlıklı tezi ile Dr. Yusuf Yeşil'e verildi.

İkincilik ödülünü "Fetal Supraventriküler Taşiaritmide Transplental Antiaritmik İlaç Tedavisinde Kullanılan İlaçların Perinatal Sonuçlarının İncelenmesi" başlıklı tezi ile Dr. Nihat Demirkol aldı.

Üçüncülük ödülünü ise "Yuvarlak Hücreli Sarkomların İmmünohistokimyasal Belirteçlerle Güncel Sınıflandırılması" başlıklı tezi ile Dr. Sırma Çetin ve "Angle Sınıflaması Sınıf 2 Ve Sınıf 3 Maloklüzyon Hastalarındaki Ortognatik Cerrahi Sırasında Uygulanan Maksilla Hareketlerinin Nazal Hava Akımı, Hava Akım Hızları, Nazal Hava Volümü Ve Hava Akım Direnci Üzerine Olan Etkilerini Değerlendirme" başlıklı tezi ile Dr. Hüseyin Can Yücel aldı.

## **DR. ALİ ÖZYURT BASINDA SAĞLIK ÖDÜLLERİ**

Dr. Ali Özyurt anısına düzenlenen Basında Sağlık Ödülleri'nde kazananlar plaketlerini Yönetim Kurulu üyelerimiz ve seçilmiş kurullarda görev alan hekimlerimizin elinden aldılar. Gazete Haber-Araştırma Ödülünü "Hastanemetre İşliyor"

Türk Toraks Derneği Mesleki Akciğer Hastalıkları Çalışma Grubu'nun temel çalışma başlıkları olan; asbest ve ilişkili hastalıklar, mesleki astım ve diğer mesleki havayolu hastalıkları, pnömokonyozlar ve diğer parankimal mesleki akciğer hastalıkları, toksik inhalasyonlar ve göğüs hastalıkları alanlarında;

mevcut durumun tespit edilmesi, hastaların yaşadığı sorunların çözümü için sistemli sağlık hizmetleri, tıbbi ve sosyal desteklerin sağlanması ve tıbbi ve sosyal desteklerin artırılması amaçlanmaktadır. Bu kapsamda, 2023 yılında düzenlenen sempozyum ve konferanslar, bilimsel çalışmaların yaygınlaştırılması için kitapçıklar hazırlanmıştır.

İstanbul



haberi ile Birgün Gazetesi'nden Sibel Bahçetepe, TV Haber-Araştırma Ödülünü "Aile Hekimine %17,5'lük Ödenek Artışı" haberi ile Now TV'den Şule Öztürk İnce ve Kameraman Ferhan Güler, TV Haber Ödülünü "Hastalar Tedavi Olmak İçin Krediyeye Başvuruyor" haberi ile Sözcü TV'den Kardelen Kocatürk ve Kameraman İsmail Bayraktar, İnternet Haber-Araştırma Ödülünü "İki Yeni Yerleşke Bir Eski Cerrahpaşa Etmiyor" haberi ile Diken'den Mesude Erşan, İnternet Haber Ödülünü "Almanya'da Artık Her Hastanede Türkçe Konuşan Doktor Bulabiliyoruz" haberi ile Medyascope'tan Ruşen Çakır, TV Program Ödülünü Artı TV'de ekrana gelen "Ekolojik Odak" programı ile Pelin Cengiz, Köşe Yazısı Ödülünü "Cumhuriyet'in Sanatoryumu Nasıl Swiss Otel Oldu?" yazısı ile Gazete Duvar'dan Bahadır Özgür, Dergi Haber Araştırma Ödülünü "6 Şubat Depremi- Antakya'daki Arama Kurtarma Çalışmalarından İzlenimler Ses Vere Vere, Bekleyerek Öldüler" haberi ile 1+1 Express'ten Siren İdemen, Radyo Programı Ödülünü Dünya Mirası Adalar Programı ile Açık Radyo'dan Derya Tolgay-Nevin Sungur, Karikatür Ödülünü "Ben Kayyumum Doktor Değil" karikatürü ile Evrensel Gazetesi'nden Sefer Selvi aldı.

İnternet Programı Ödülü "Son 11 Yılın En Yüksek Hekim Göçü Yaşanıyor!" programı nedeniyle Birgün TV'den Asena Tunca'ya, Gazete Haber-Araştırma Övgüye Değer Haber Jüri Özel Ödülü "Pediatri ve Cerrahide Doktor Açığı Alarm Veriyor" haberi nedeniyle Oksijen Gazetesi'nden Baran Can Sayın'a verildi.

İnternet Haber-Araştırma Övgüye Değer Haber Jüri Özel Ödülünün sahibi "Asbest Tehlikesi" araştırma haber dizisi ile Deutsche Welle'den Pelin Ünker ve Serdar Vardar oldu.

İnternet Haber Övgüye Değer Haber Jüri Özel Ödülünün sahibi ise "İsimsiz, Evsiz ya da Ailesiz: Depremzede Bebeklerle Bir Gün" haberi ile Nevşin Mengü YouTube Kanalı'ndan Cansu Şimşek oldu.



Deprem bölgesindeki asbest tehlikesine dikkat çeken TM-MOB Çevre Mühendisleri Odası İstanbul Şubesi'ne ödül.



Gazeteci Pelin Ünker ve Serdar Vardar İnternet Haber-Araştırma Övgüye Değer Haber Jüri Özel Ödülü'nün sahibi oldu.



Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Araştırma Ödülü'ne Dr. Nejdîye Güngördü layık görüldü.





# 14 Mart Tıp Haftası Kültür-Sanat Etkinlikleri

“

İstanbul Tabip Odası Türk Müziği Korosu, Kord Vokal ve Develer müzik grupları 14 Mart Tıp haftası kapsamında konser verdi. Etkinlikler çerçevesinde Heybeliada Sanatoryumu'yla ilgili odamızın hazırladığı belgeselin de gösterimi yapıldı.

”



## İSTANBUL TABİP ODASI TÜRK MÜZİĞİ KOROSU 14 MART TIP HAFTASI'NDA SAHNE ALDI

İstanbul Tabip Odası (İTO) Türk Müziği Korosu'nun 14 Mart Tıp Haftası Konseri 13 Mart 2024, Çarşamba akşamı Şişli Nazım Hikmet Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi. Konserin açılış konuşmasını İTO Başkanı Dr. Nergis Erdoğan yaptı.

Meslektaşlarımızın her yıl ilgiyle takip ettiği korumuz, Suat Güney şefliğinde Türk Sanat Müziğinin unutulmaz eserlerini seslendirdi. Korumuzun seslendirdiği eserler büyük beğeni topladı.

## 14 MART TIP HAFTASI KONSERİ VE BELGESEL GÖSTERİMİ

İTO tarafından, 14 Mart Tıp Haftası programı çerçevesinde 15 Mart Cuma günü, Şişli Cemil Candaş Kent Kültür Merkezi'nde belgesel gösterimi ve konser düzenlendi.



İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Cegergün Polat'ın koordinatörlüğünde hazırlanan, yönetmenliğini Alaattin Timur ve Adnan Payaslı'nın yaptığı "Sağlıkta Hafıza Mekanları; Heybeliada Sanatoryumu" belgeselinin gösteriminin ardından sahneye Develer Grubu çıktı. Grup, belgeselin de müziği olarak kullanılan, ilk albümlerinden "Sanatorium" da dahil birçok eski ve yeni bestesini seslendirdi. İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Hacer Ayşen Yavru konserin ardından grup üyelerine çiçek takdim ederek teşekkür etti. Büyük beğeni toplayan müzik ziyafetinden sonra sahneye beş hekimden oluşan Kord Vokal grubu çıktı.

Konsere katılanlar Kord Vokal'in etkileyici sahne performansıyla müziğe doydukları ve doyasıya dans ettikleri bir akşam yaşadılar.



## 6 ŞUBAT DEPREMİNİN YIL DÖNÜMÜNDE İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ ÖNÜNDEYDİK

# Depremi Unutmadık!

“İstanbul Tabip Odası ve SES İstanbul Şubeleri, 6 Şubat depreminin 1. yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünde basın açıklaması yaptı. “Depremi Unutmadık” pankartı açılan eylemde konuşan İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Saffet Ercan, İTO olarak depremin ilk günlerinde bölgeye ulaştıklarını söyledi.”

İstanbul Tabip Odası (İTO) ile Sağlık ve Sosyal Hizmetler Emekçileri Sendikası (SES), 6 Şubat depreminin 1. yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi önünde basın açıklaması yaptı. “Depremi Unutmadık” pankartı açılan eylemde konuşan İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Saffet Ercan, İTO olarak depremin ilk günlerinde bölgeye ulaştıklarını söyledi. Depremde yıkılan İskenderun Devlet Hastanesi’ni örnek gösteren Dr. Ercan, İstanbul depreminde sağlık kurumlarının yıkılmaması için bir an önce önlem alınması çağrısı yaptı. Basın açıklamasını SES Şişli Şube Eşbaşkanı Fadime Kavak Sevim okudu. Açıklama şöyle; Takvimler bugün 6 Şubatı, bir yıl önce hepimizi yasa boğan bir acıyı gösteriyor.

Ne yazık ki yaşadığımız bu coğrafyanın tarihi her zaman acıların, yıkımların, felaketlerin tarihi oldu. Yeri geldi, felaketin adı Erzurum Horasan oldu.

Yeri geldi Erzincan oldu.

Yeri geldi, yıkımın adı Muş Varto oldu, Bingöl oldu.

Yeri geldi acının adı Elâzığ, Lice, Gediz oldu. Yeri geldi gözyaşlarımız Dinar, İzmir, Kocaeli, Adapazarı, İstanbul, Ağrı, Denizli için aktı.

Acının merkez üssü; 1999’da Gölçük ve Düzce, 2003’te Bingöl, 2011’de Van, 2020’de İzmir Seferihisar oldu.

Bundan bir yıl önce, 6 Şubat 2023 ise hepimizin yüreğine kordan bir ateş düştü.

Sadece Kahramanmaraş, Hatay, Adıyaman, Malatya, Adana, Osmaniye, Gaziantep, Şanlıurfa, Kilis, Elâzığ ve Diyarbakır değil, hepimiz derin bir acıyla sarsıldık, yıkıldık.

Şaibeli resmi rakamlara göre 53 binin üzerinde canımız 6 Şubat depremi ile aramızdan koparıldı. Başta yıkımın yaşandığı 11 kentimizde yaşayanalar

olmak üzere kimimiz eşini, annesini, babasını, kimimiz çocuklarını, yakınlarını, dostlarını kaybetti. Onlarca kişinin cenazesi hala bulunamadı, akıbetleri meçhul.

Yaşadığımız felaketi anlatmaya sözcüklerin yetmediği günler, aylar yaşadık. Haftalarca “Ben iyiyim ama” diye başlayıp gerisi boğazımızda düğümlenen cümleler kurduk.

Aradan bir yıl geçse de ne yasımız bitti. Ne acımız ne de öfkemiz dindi.

Bu ülkede onlarca deprem, yıkım, felaket yaşadık. Ama hepimiz biliyoruz ki bu afetler yaşanmadan yıllar önce bilim insanları, meslek odaları defalarca kez uyarıda bulundu, raporlar hazırladılar.

Sadece bilim insanlarının, meslek odalarının değil, devletin hazırladığı resmi raporlarda da hep aynı şeylerin altı çizildi.

Hatırlayalım, on binlerce sayfalık o



raporlarda ne denildi?

- “Deprem öngörülemez, bilinemez bir doğa olayı değil, ülkemizin bir gerçeği” denildi.
- “Deprem öldürmez kötü yapılaşma öldürür” denildi
- “Deprem kaçınılmaz ancak depremin ağır sonuçlarından kaçınmak mümkün” denildi.
- “Depremle baş etmek için gerekli bilğimiz, insan kaynağımız, hukukumuz, kurumsal yapılarımız var, yeter ki bunları işlevli hale getirelim, gecikmeden derhal önlem alalım” denildi.

1999 Marmara depreminin ardından dönemin Cumhurbaşkanı Demirel “Altımız çürüktür, ama yine de bu altın üstünde yaşamaya mecburuz. Bu depremden çok şey öğrendik.” demişti.

24 yıl sonra gerçekleşen 6 Şubat depremi ise üstümüzün yani mevcut devlet organizasyonunun altımızdan çok daha çürük olduğunu gösterdi.

Japonya’da yaşandığında can kaybı üç beş kişiyi geçmeyen bir deprem bizde on binlerce vatandaşı hayatından eden, kentleri yerle bir eden bir felakete dönüşmüştür.

Bu büyük yıkımın sorumluluğu, kâr hırsıyla başı dönen, her karış toprağı ranta çevirmeye çalışan müteahhitlere de yıkılmaz yalnızca. Çünkü asıl sorumlu bu sorumsuz müteahhitleri usulsüz halelerle besleyen, onları denetlemeyen ve imar afları gibi akıl almaz uygulamalarla bu korkunç düzeyi yaratan siyasi iradedir.

Unutmadık:

- Yakınlarımızdan haber almak için çırpınırken devreye konulan bant daraltmalarını, internet kesintilerini unutmadık.
- Depremi yaşadığı illerde daha 24 saat geçmeden OHAL ilan edenleri, çaresizlikle kıvranan, derdine derman arayan depremliler “kimse kalkanları kaldırmayacağımızı zannetmesin” tehdidiyle susturmak isteyenleri unutmadık.
- Yüzlerce gönüllümüzle deprem bölgesine gitmeye çalışırken ön-

müze konulan engelleri, sadece bizim değil muhalefet partilerinin, STK’ların yardımlarının depremlilerde ulaşılmasına engel olanları unutmadık.

- Kızılay’ın çadır satmasından, yardımları zimmetine geçiren yetkililere kadar uzanan rezaletler zincirini unutmadık.
- Aradan koca bir yıl geçmesine rağmen hala cadırlarda yaşayan insanlarımızı unutmadık.
- Okurken bile kanımızı donduran kayıp çocuklarımızı ve bu konuda resmi makamların duyarsızlığını unutmadık
- Kisin dondurucu ayazından, yazın kavurucu sıcakından yaşam mücadelesi veren insanlarımızı unutmadık..

Aradan bir değil, yüz yıl da geçse bu acıları bizlere yaşatanları unutmaya-çağız.

6 Şubat depreminde hayatını kaybeden tüm yurttaşlarımızı özlemle anıyor, yakınlarını kaybedenlere bir kez daha başsağlığı diliyoruz.

Ve buradan bir kez daha iktidara sesleniyoruz:

Depremden sonra Milli Dayanışma Paketi çıkardınız.

Ek Motorlu Taşıtlar Vergisi topladınız

Yetmedi.. 2023 Temmuz’unda 762 milyar lirası depremle ilgili harcamalara ayrılmak üzere 1 Trilyon 120 Milyarlık Ek bütçe yaptınız.

Bu da yetmedi... 2024 bütçesinde yine halktan, çalışanlardan alınan vergileri bir yıl öncesine göre ikiye katladınız.

Ama aradan geçen bir yıla rağmen deprem bölgesinde hala tek bir çivinin çakılmadığı, molozların dahi kaldırılmadığı yerler var. Milyonlarca insan adeta devasa bir konteyner kente, çadır kente dönüşmüş şehirlerde kaderlerine terk edilmiş durumdadalar.

Barınma, sağlıklı beslenme ve eğitim sorunları başta olmak üzere, en temel ihtiyaçların karşılanmasında yaşanan sorunlar sürüyor.

Soruyoruz: Nereye gitti peki bu bizlerden topladığınız vergiler?



- Milyonlarca insan sizden, resmi törenler düzenleyip, nutuklar atmanızı değil, başını sokacak bir çatı istiyor.
- Milyonlar sizden, yaşadığı acıları istismar etmenizi, yerel seçim yatırımı olarak kullanmanızı değil, temiz su, temiz gıda, sağlık ve eğitim kurumları istiyor.
- Yoksulluk ve çaresizlik kıskacındaki milyonlar sizden “rezerv alan” adı altında arsalarına çökmenizi, yüzlerce yıllık zeytinliklerine binalar dikmenizi değil, depremden etkilenen evlerinin onarım masraflarını karşılanmasını istiyor.
- Milyonlar sizden, 6 Şubat depremini “asrın felaketi” deyip “kader” olarak göstermeye çalışmaktan artık vazgeçmenizi, olası depremlere karşı bir önlem almanızı bekliyor.

Son söz olarak buradan depremliler başta olmak üzere tüm halkımıza sesleniyoruz:

Depremlerin, sellerin, doğa olaylarının binlercemizi yaşamdan koparan birer felakete dönüştürüldüğü,

Ekmeğimizin, satın alma gücümüzün her geçen gün küçüldüğü,

Haklarımızın, özgürlüklerimizin ortadan kaldırıldığı bu bozuk düzen bizim düzenimiz değildir.

İnsana, emeğe, doğaya düşman bu bozuk düzene, köhne sisteme karşı emek ve demokrasi mücadelemizi kararlılıkla sürdüreceğiz.

Depremde kardeşlerimizle 6 Şubat depreminin ilk gününden itibaren başlattığımız dayanışmamızı büyütme, acılarımızı paylaşmaya, yaralarımızı hep birlikte sarmaya devam edeceğiz.

DOSYA



DOSYA EDITÖRÜ:  
YASEMİN DEMİRCİ

# İstanbul Tabip Odası Seçimleri

HALIÇ KONGRE MERKEZİ

## SANDIK DAĞILIMI



İSTANBUL  
TABİP ODASI

SANDIK NO	SIRA NO	ÜYE NO
1	1 - 1003	2529 - 10116
2	1004 - 2006	10118 - 13088
3	2007 - 3009	13089 - 15995
4	3010 - 4012	15997 - 18905
5	4013 - 5015	18907 - 20910
6		20911 - 21280
7		21281 - 21669
8		21670 - 22062
9		22063 - 22427
10		22428 - 22795
11		22796 - 23189
12		23190 - 23595
13		23596 - 23982
14		23983 - 24331
15		24332 - 24700
16		24701 - 25100
17		25101 - 25500

DOSYA İÇERİĞİ

23 ÇAĞDAŞ HEKİMLER BİRLİĞİ

32 DEMOKRATİK KATILIM GRUBU

32 TÜRK HEKİMLERİ BİRLİĞİ



# SAĞ TARAF

## SALON ADI

HALIÇ FUAYE  
HALIÇ FUAYE  
HALIÇ FUAYE  
HALIÇ FUAYE  
HALIÇ FUAYE  
HALIÇ FUAYE  
HALIÇ FUAYE  
HALIÇ FUAYE  
HALIÇ FUAYE

**B**u sayımızın dosya konusu olarak 4-5 Mayıs 2024 tarihlerinde yapılacak olan İstanbul Tabip Odası seçimli genel kuruluna hazırlanırken seçime girecek 4 grupta röportaj yapmayı ve grupları sizlere tanıtmayı hedefledik. Bu amaçla yayın kurulu olarak belirlediğimiz soruları, tüm gruplara yazılı olarak ilettik. Tüm gruplar seçim öncesi kendilerini tanıtmaya fırsatı yaratmamız sebebiyle memnuniyetlerini ifade ettiler. Cevaplarını belirtilen süreye ve karakter sayısına uygun biçimde gönderdiler. Sadece Değişim Grubu ve grubu temsilen Dr. Ahmet Erçek, soruları grup tanıtımına uygun bulmadığını ifade ederek cevaplamak istemedi. Bu sebeple bu sayımızın dosyası olarak seçime girecek 4 grubun 3 ü ile yaptığımız röportajları sizlerle paylaşıyoruz.

Kuşkusuz birkaç soru ile seçime girecek grupları tam anlamıyla tanımak mümkün olamazdı. Bu sebeple en objektif şekilde ve kısa yoldan grupların Türkiye sağlık ortamında yaşanan sorunlara dair bakış açılarını ve çözüm önerilerini öğrenmek istedik. Yine bu grupların yönetime talip olurken kadın temsiliyetini ne kadar gözettiklerini irdelemek istedik. Hekim göçünün her geçen gün giderek arttığı, hekimlerin itibarsızlaştırıldığı ve hiç olmadığı kadar değersizleştirildiği bir dönemden geçiyoruz. Bizzat 'Giderlerse gitsinler' söylemi ile bu gerçeğin somutlaştığı şu günlerde grupların bu konuya dair görüşlerini öğrenmek istedik.

Hacamat ve sülük gibi geleneksel tamamlayıcı tıp uygulamalarının giderek arttığını ve özellikle Sağlık Bakanlığı eliyle sertifikasyon programlarının giderek yaygınlaştığını görmekteyiz. Bu noktada grupların geleneksel tamamlayıcı tıp ile kanıta dayalı tıbbı karşı mesafelerini ve yaklaşımlarını öğrenmek istedik.

Tabip odalarının bütçeleri denetlemeye tabiidir ve çok iyi biliyoruz ki grubunuz oda yönetiminde dahi olsa seçim çalışmalarını yürütürken bunu kendi kaynakların ile yapmak zorundadır. Şeffaflık ve denetlenebilirlik gereği seçime katılan tüm grupların bütçelerini ve bütçelerinin kaynağını sorgulamak istedik. Zira grupların bu konudaki hassasiyetleri aynı zamanda seçimi kazandıkları takdirde, odayı birilerinin bürosu haline getirmeyeceklerinin de önemli bir göstergesidir.

NDIK NUMARANIZI  
ÖĞRENMEK İÇİN

QR KODU  
ELEFONUNUZA  
OKUTUN!

# Çağdaş Hekimler Birliği

Gazi Zorer\*

Çağdaş Hekimler Birliği grubumuz; hekimlik mücadelesinde; emeği merkeze alan, katılımcı ve kapsayıcı, demokratik, laik, sosyal hukuk devletine sahip çıkan bir anlayışa sahiptir. Meslek odamızın siyasal olarak bağımsızlığını savunuyoruz.

**G**rubunuzu ve kendinizi bize tanıtır mısınız?

Çağdaş Hekimler Birliği grubumuz; hekimlik mücadelesinde; emeği merkeze alan, katılımcı ve kapsayıcı, demokratik, laik, sosyal hukuk devletine sahip çıkan bir anlayışa sahiptir. Meslek odamızın siyasal olarak bağımsızlığını savunuyoruz. Hekim hakları ve toplum sağlığı için etkili politikalar üretmeyi hedefliyoruz. Güçlü bir meslek birliği olabilmemiz için tüm hekimlerin tabip odalarına üye olmalarını başarmalıyız. Bunun için, hekimleri aktif katılım sağlayarak, emeğine, meslek odasına ve ülkesine sahip çıkmaya çağırıyoruz.

Odalarımızda uygulanan kimlikçi siyaset tarzını, bir siyasi partinin arka bahçesi olma anlayışını reddediyoruz. Bunun yanı sıra “yandaş oda” hedefleyen siyasi iktidar destekçilerine şiddetle karşı çıkıyoruz. Hekim haklarının korunmasının olmazsa olmaz şartı bağımsızlığımızdır. Hiçbir siyasi yapıya yandaşlık kabul edilemez.

Tabip odalarının artık hekimlerin acil sorunlarına odaklanması gerektiğini, hekim sorunlarının çözümü için emek eksikli olarak tüm hekim kategorilerinde

mevcut hekim sendikaları ve derneklerini bir araya getirmenin şart olduğunu vurguluyoruz.

Cumhuriyet değerlerine sahip çıkan, bilim karşıtı tutum ve uygulamalara karşı duracak çağdaş bir tabip odası için bir araya gelmiş bulunuyoruz. Tüm hekimlik kategorilerini temsil eden birliğimizi “Hekimlerin İstanbul İttifakı” olarak tanımlıyoruz.

Hekim sorunları için bugüne kadar yapılan reaktif mücadele tarzını kökten değiştireceğiz. Proaktif yönetim tarzına geçeceğiz. Bu ne demek? Mevcut sorunlarımız ve çözümler için yapabileceklerimize dair proje bazlı derinlemesine çalışmalar yapacak çalışma gruplarımız olacak. Bu gruplar gerekli verilere bilimsel yöntemlerle ulaşacak, swot analizlerini yapacak. Çözüme yönelik yol haritalarını tespit edecek ve yönetim kurulu kararı ile çalışmalarını başlatacağız. Gündelik olarak bizim dışımızda gelişen nesnel sağlık ortamında uğradığımız her türlü saldırılara karşı tabii ki kendimizi savunmaya devam edeceğiz. Ancak esas çalışma aksımızı biz belirleyeceğiz. Ana stratejimize uygun eş zamanlı çalışmalarını kendi irademizle yürüteceğiz.

Esas hedefimiz güçlü bir tabip oda-



sıdır. Odanın gücü iki temel faktöre bağlıdır. Birincisi hekimleri ne kadar kapsadığı (halen %50 civarında üyeye sahibiz, hedef %100 olmalı) ve ne kadar üyenin aktif desteğini alabiliyoruz. Bunun da kanıtı seçimlere katılan üye yüzdesi. Halen %11’lerde olan bu oranı giderek en az %50’lere çıkarabilmeliyiz. Bu rakamlara ulaşamadığımızda kamu otoritesinin bizi dikkate alacağını sanmıyoruz. Zaten onların da istediği bu. Zayıf toplumsal gruplardan oluşan bir toplumu yönetmek daha kolay. Meslek kuruluşumuzun kimi söylemleri ve katılımsız eylemleri de “marjinal” olarak tanımlanıp göz ardı edilebilir algısının yerleştirebilmesine kolaylık sağlıyor.

\* Prof. Dr., Çağdaş Hekimler Birliği



## ÇAĞDAŞ HEKİMLER BİRLİĞİ



İkincisi alanımızda gerçekten bilimsel verilere dayanan objektif bilgiyi üretmek ve kamuoyu desteğini sağlamaktır. Toplumda saygın bir kuruluş olarak yer almaktır. Bunun kısmen pandemi sürecinde yapılabildiğini gördük. Tabip odaları ve Türk Tabipleri Birliği toplumda en güvenilir ve saygınlığı olan bir kuruluş haline gelmelidir ve öyle kalmalıdır. İnsanların hayatlarını emanet ettiği hekimlerin meslek kuruluşu rakipsiz birinci sırada olmalıdır.

“Çağdaş Hekimler Birliği” mizin temel değerleri şunlardır:

- Emekten yana olmak. Hekimler emeklerinin gerçek karşılığını

almalıdır. Çağdaş Hekimler Birliği kamuda, özelde ya da bağımsız çalışma halinde, eğitim aşamasında, aktif çalışırken ve emeklilikte hekimlerin yeterli ekonomik şartlara sahip olmaları için mücadele eder. Başta sağlık çalışanları olmak üzere tüm emekçiler ile dayanışma içinde olur.

- Hekimlerin çalışma özgürlüklerini savunmak. Çağdaş Hekimler Birliği hekimlerin bağımsız çalışabilmeleri için, tıbbi karar almada bağımsız davranmalarına karşı hekimler üzerinde kurulmak istenen her türlü baskıya karşıdır. Kamuda ve özelde idari baskılara, ciro baskılarına, malpraktis, taz-

minat tehditlerine karşı mücadele eder.

- Eşitlik : Çağdaş Hekimler Birliği adil bir sağlık sistemini savunur. Hekimler arasında fırsat eşitliği, liyakata dayalı objektif görevlendirme ve yükseltme kriterlerinin uygulanması, her düzeyde haksız rekabetin önlenmesini ister. Hastalara eşit davranmayı, hizmet sunumunda tıbbi temelli eşit yaklaşımı savunur. Koruyucu, tedavi edici ve esenlendirici tıp hizmetlerinde halka yeterli düzeyde sağlık hizmetinin ulaşılabilir, nitelikli, eşit bir şekilde verilmesini talep eder.



- Dayanışma. Çağdaş Hekimler Birliği "Çağdaş Hekimlik Değerleri" çerçevesinde tüm hekimleri bir araya getirmeyi hedefler. Uzmanlık dernekleri, hekim sendikaları, sağlık alanındaki paydaş örgütlenmeler ve meslek kuruluşları ile birlikte olmaya çalışır.
- Nitelikli, bilimsel tıp eğitimi ve uygulamalarını sahiplenmek. Çağdaş Hekimler Birliği ülkemizde tıp eğitiminin kalitesinin yükseltilmesini, yeterli olmayan tıp fakültelerinde eğitimin durdurulmasını, yetersiz eğitim hastanelerinde uzmanlık eğitimi yapılmamasını savunur. Bilim dışı uygulamaların gerek eğitim kurumlarında yer almasına, gerekse sağlık hizmetlerinde kullanılmasına karşı çıkar. Tıp eğitiminde ve sağlık hizmeti sunumunda bilimi ve bilimsel uygulamaları ödünstüz savunur.
- Toplumsal Sorumluluk. Çağdaş Hekimler Birliği halk sağlığına, koruyucu hekimliğe ve kamusal sağlık sistemine sahip çıkar. Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ün kurduğu Cumhuriyetimizin temel değerlerinden ödün vermez, ulusal birlik ve kardeşlik, eşitlik, özgürlük, dayanışma ideallerini savunur.
- Demokrasiden yana olmak. Çağdaş Hekimler Birliği; güçler ayrılığını, katılımcılığı ve şeffaflığı, hesap verilebilirlik ve liyakate dayalı objektif görevlendirme ve yükseltmeyi, basın ve ifade özgürlüğünü, laik, sosyal hukuk devletini, anayasal demokratik parlamenter sistemi savunur.



Grubun sözcüsü olarak, Prof. Dr. Gazi Zorer; İstanbul Tıp Fakültesi üçüncü sınıf öğrencisi olduğu 1978 yılında

Türk Tabipleri Birliği merkez konseyi İstanbul'da iken işçi sağlığı komisyonu çalışmalarına katılarak başladım. 43 yıllık meslek hayatımda kesintisiz olarak İstanbul Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği nezdinde sürekli aktiviteler içerisinde bulundum, çok sayıda görevler aldım. Mesleki olarak her aşamada görevler yaptım. Kamuda, özel sektörde eğitici, yönetici, uzmanlık dernekleri, hekim dernekleri ve vakıflarda çeşitli kuruculuk, yöneticilik görevleri üstlendim. Lisans düzeyinde sosyoloji eğitimi dahi aldım. Tüm birikimlerimi ve deneyimlerimi mesleğimize ve topluma yararlı olmak için paylaşmaya devam ediyorum.

Her zaman, hekimlerin tabip odalarından uzak durmasını

problem eden bu sorunu aşmaya yönelik yaklaşımları olan meslektaşlarımız ile birlikte oluşturduğumuz gruplarla seçimlere katılım gösterdim. 1986-1990 döneminde

Prof. Dr. Nusret Fişek TTB başkanı iken İstanbul delegesi olarak katıldım.

2006-2008 döneminde İTO Onur Kurulu üyesi olarak çalıştım. 2010'larda Özel Hekimlik Komisyonu çalışmalarında muayenehanelere getirilen kısıtlamalara karşı serbest hekimlerin yürüttüğü kampanyada düzenleyiciler arasında yer aldım. Danıştay nezdinde yürüttüğümüz hukuksal mücadelede aktif katılımı bulduk. Getirilen kısıtlamaların önemli ölçüde azaltılmasını sağladık. Ancak çalışma özgürlüklerimiz kısıtlanmaya devam ediyor. Geçen yıl tekrar yeni kısıtlamalarla karşılaştık. Yine tepkimizi gösterdik, ancak ülkedeki demokratik standartlar aşağı çekildikçe, otoriterlik attıkça özellikle hukuksal mücadelelerde sonuç almak zorlaşıyor.

Geniş hekim kitlesinin tabip odalarından uzak durmasından hep rahatsızlık duydum ve katılımı artıracak politikalar üzerinde fikir geliştiren tarafta oldum. İstanbul Tabip Odamızın son

seçimlerine katılımın %11 kadar olması hepimizin ayıbıdır. Ancak büyük ölçüde bunun sorumlusunun geçmiş yönetimlerin uygulamaları sonucunda ortaya çıkan algı olduğunu söyleyebiliriz. Aynı şeyleri yaparak farklı sonuçlar alınamayacağı bilinci ile söylüyoruz. Radikal bir eleştiriye ve köklü bir politika yenilenmesine ihtiyaç var. Bunun için yönetime adayız.

**S**ızca Türkiye sağlık sisteminin ana sorunları neler? Sizin bu sorunlar için çözüm önerileriniz neler? Hekimler özelinde talepleriniz neler? Bu taleplerinizi kamuoyu ile hangi araçları kullanarak paylaşacaksınız? Taleplerinizi Sağlık Bakanlığı'na ve hükümete nasıl ve hangi araçları kullanarak iletmeyi düşünüyorsunuz?

Ana sorunların temeli neoliberal ekonomik uygulamalardır. Ülkemizde sağlığın korunması ve geliştirilmesi için gerekli olanlar yapılmayıp, sağlığı hastaların tedavisi üzerinden yapılanıran, bir yandan özel sağlık sektörüne kaynak aktarmaya çalışırken, diğer taraftan halkın cebinden her geçen gün daha çok harcama yapmasına yol açan bir sorunlar yumağı mevcut.

Bu süreçte meslektaşlarımızın emeğinin her geçen gün değersizleştirildiğini, çalışma özgürlüklerinin kısıtlandığını görüyoruz. Sistemdeki sorunların sebebi imişiz gibi popülist söylemlerle halkın önüne atıldığımız ve şiddete maruz bırakıldığımız bir durum mevcut. Üzerimizde yönetsel baskılar, malpraktis uygulamaları, ağır tazminat tehditlerinin bulunduğu, ciro baskısı altında olduğumuz bir ortamla karşı karşıyayız. Bu sorunların çözümüne katkı verebilmemiz için öncelikle hekimler arasında gerçek anlamda bir birlik oluşturmamız, toplumsal baskı grubu olmamız, aynı zamanda hep birlikte davranabilme yeteneğini kazanmamız gerekiyor. Ana stratejimizin bu olması lazım.

Tüm bu sorunlara yönelik taleplerimiz, öncelikle can güvenliğinden başlayarak, hastalara gerekli zamanı ayırabileceğimiz uygun koşulların yaratılması, ekonomik şartlarımızın iyileştirilmesi, idari zorlamalar ve ciro

baskılarından kurtulmamız, hekimlerin bağımsız karar almasının önündeki engellerin kaldırılması, malpraktis yasaasının hiçbir hekimin kasti kötü uygulama yapmayacağından hareketle düzenlenmesi, aşırı, ölçsüz tazminat hesaplamalarının gerçekçi bir şekilde yapılması, serbest çalışan hekimlere yapılan aşırı müdahalelerin kaldırılması, mesleki eğitim haklarımızın tanımlanması gibi daha pek çok taleplerimiz mevcut.

- TTB yasaasının değiştirilerek Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde hekimlik yapabilmek için tüm hekimlerin tabip odalarına kayıtlı olmaları zorunlu hale getirilmiştir.
- Özellikle hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddete karşı TCK'da yapılacak düzenlemeler ile caydırıcı yaptırımlar getirilmiştir.
- Kamuda hekimlerin ücret ve hak edişleri ile ilgili yasal düzenlemelerin yapılması, temel ücretlerin en azından hakimler düzeyine çıkarılması, elde edilen gelirin emeklilik sistemine yansıtılması gereklidir. Aile hekimlerinin ücretlerinin, sözleşme şartlarının, izin, görev, yetki ve sorumluluklarının belirtildiği bir aile hekimliği kanunu çıkarılmalıdır. Aile hekimliği birimi başına düşen kişi sayısı maddi kayıpların önüne geçilerek azaltılmalı, cari gider ödeneklerine geçmiş kayıplar göz önüne alınarak yüzde yüz artış yapılmalıdır.
- Halk sağlığı, koruyucu hekimlik ve kamusal sağlık sisteminin iyileştirilmesi için 1.basamak işlevselliği artırılmalı, sevk zinciri sistemi kademeli bir şekilde hayata geçirilmelidir.
- Serbest çalışan hekimlerin de çalışmalarını kısıtlayan yasalar kaldırılmalıdır. Muayenehanelerde yazılan reçetelerin SGK hakkı olanlar için ödenmeli, verilen raporların tüm resmi kurum ve işyerlerinde geçerli olmalıdır.

Bu taleplerimizi çağdaş, bilimsel iletişim yöntemleri ile kamuoyu ile paylaşmalı, toplumun örgütlü kesimlerini öncelikle bilgilendirmeli, onların da yardımını alarak etkili bir şekilde kamuoyunun desteğini yanımıza alabiliriz. Hekimlerin talepleri ile halkın sağlık hakkından yararlanma taleplerinin uyumlu olduğu düşüncesindeyiz.

Taleplerimizi Sağlık Bakanlığı ve hükümete, bizlerde kamu kurumu niteliğinde anayasal bir meslek kuruluşu olarak düzenli bir şekilde iletebiliriz.



Cumhuriyet değerlerine sahip çıkan, bilim karşıtı tutum ve uygulamalara karşı duracak çağdaş bir tabip odası için bir araya gelmiş bulunuyoruz. Tüm hekimlik kategorilerini temsil eden birliğimizi "Hekimlerin İstanbul İttifakı" olarak tanımlıyoruz.



meliyiz. Aynı zamanda bu talepler kamuoyu ile de paylaşılmalıdır. Ancak unutulmaması gereken hakların verilmesi değil, alınması gerçeğidir. Bunu başarmak için ise önce hekimlerin birliği tam olarak sağlanmalı, sonrasında sağlık alanımızda diğer yapılanmalar olan sendikalar, dernekler ve meslek kuruluşları ile geniş bir dayanışmayı gerçekleştirmek ve hep birlikte hareket etmeyi sağlamaktır. Tabii ki kamuoyu desteği ile. Başka bir yol olduğunu düşünmüyoruz.

**Cinsiyet kotamız var mı? Kurullarımızda kaç kadın var?**

Cinsiyet kotasından ziyade, eşit temsilli hedef alıyoruz. Hekimlerin cinsiyet oranına yakın bir temsil oluşturmaya çalıştık. İstanbul Tabip Odasının 2022 istatistiğinde %38 kadın üye, %62 erkek üyemiz mevcut. Kadınların

katılımı için gösterdiğimiz pozitif ayrımcılığa rağmen daha fazla katılımı da zorlandığımızı da paylaşmalıyız.

**"Giderlerse gitsinler" sözü için ne düşünüyorsunuz?**

"Giderlerse gitsinler" sözü, aslında ülkemizdeki 215.000 meslektaşımızı yaralayan negatif bir söylem. Kamu otoritesinin yaklaşımı, daha uzlaşmacı, kapsayıcı ve çözüme yönelik olmalı. Ülkemizin, tek bir hekimin dahi yurtdışına kalıcı olarak gitmesine göz yumma lüksü yok. Üstelik OECD ülkelerine kıyasla hala ciddi sayıda hekim açığı olan ülkemizde yönetimlerden beklenen nitelikli insan gücü kaybının nedenlerini araştırmak, sorunları ortaya koymak ve çözüm yollarını çizmek olmalıdır. Bunun en sağlıklı yolu da başta TTB olmak üzere hekim örgütleri ile birlikte bu çalışmayı yürütmek olmalıydı. Atatürk'e atfen "Beni Türk Hekimlerine Emanet Ediniz" özdeyişini ile yetişmiş meslektaşlarımız için, bu onurlandırıcı deyişle kıyasla çok talihsiz bir söylem.

**Ülkemizde son zamanlarda baccamat, sülük gibi geleneksel tamamlayıcı tıp uygulamaları hakkında ne düşünüyorsunuz?**

Tıp uygulamaları ancak bilimin rehberliğinde olur. Bilim dışı uygulamalar halk sağlığı için zararlı ve istismar edicidir. Bilimsel standartları karşılamayan hiçbir tıp uygulaması kabul edilebilir değildir.

**Seçim çalışmaları için neler yaptınız? Ne kadar bütçe ayırdınız ve kaynağı nedir?**

Seçim çalışmaları için hekimler ile yapılan yüz yüze temaslar, baskılı materyallerin dağıtımı ve sosyal medya çalışmaları yapıyoruz. Büyük bütçeli toplantılar, ikramlar, promosyon malzememiz yok. Kaynağımız imece usulü dayanışmamız, kendi katkılarımızdır.





# Demokratik Katılım Grubu

Osman Küçükosmanoğlu\*

“

Sağlık sisteminde yaşanan sorunların sorumlusu olarak hekimleri göstermekten çekinmeyen siyasi iktidarın temsilcileri ise “Giderlerse gitsinler”, “Doktor efendi dönemi bitti”, “Paracı doktorlar gürültü çıkarıyor” şeklinde kışkırtıcı söylemler ile hasta ile hekimleri karşı karşıya getirmekte, bunun sonucunda sağlıkta şiddet dayanılmaz boyutlara ulaşmaktadır.

”

**G**rubunuzu ve kendinizi bize tanıtır mısınız?

Demokratik katılım grubu İstanbul Tabip Odası içinde yaklaşık 30 yıldır

\* Prof. Dr., Demokratik Katılım Grubu

faaliyet gösteren ve 25 yıldır İstanbul Tabip Odası yönetimini sürdüren bir gruptur. Odanın meslek örgütü olma özelliği yanında demokratik kitle örgütü olduğu bilinci ile hem Anayasa ve yasalarda belirtilen görev ve so-

rumlulukların yerine getirilmesi, hem meslektaşların haklarının korunması ve iyileştirilmesi, hem de sağlığın sosyal belirleyicilerini göz önünde tutarak toplumun sağlık hakkının savunulmasını hedefleyen toplumcu



hekimlerin oluşturduğu bir gruptur. Laik, demokratik bir ülkede iyi hekimlik yapmak isteyen tüm hekimlerin katılımına açıktır. Tıp öğrencileri, asistan hekimler yanında akademisyen meslektaşlarımızın, kamuda çalışan hekimlerle, özelde çalışan hekimlerin, emekli meslektaşlarımızın omuz omuza, “gelenekten geleceğe” şiarıyla laik ve demokratik bir ülkede huzur ve barış içinde iyi hekimlik yapma mücadelesini sürdürdüğü bir grubuz.

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesinden 1988 yılında mezun oldum. Hacettepe Tıp Fakültesinde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık eğitimimi 1993 yılında tamamladım. Çocuk Kardiyolojisi yan dal uzmanlık eğitimimi 1997 yılında Çukurova Tıp Fakültesinde tamamladım. Halen Başkent Üni-

versitesi İstanbul Hastanesinde Çocuk Kardiyolojisi bölümünde çalışmaktayım. 2004-2008 yılları arasında Adana Tabip Odası yönetim kurulu başkanı, 2018-2022 yılları arasında İstanbul Tabip Odası yönetim kurulu üyesi olarak görev yaptım. Halen İstanbul Tabip Odası, insan hakları komisyonu ve sağlık politikaları komisyonunda yer alıyorum. 5 Mayıs'ta yapılacak seçimde, arkadaşlarımız ile birlikte 2024-2026 dönemi için İstanbul Tabip Odası yönetim kuruluna Demokratik Katılım Grubu adına adayız.

**S**özce Türkiye sağlık sisteminin ana sorunları neler? Sizin bu sorunlar için çözüm önerileriniz neler? Hekimler özelinde talepleriniz neler? Bu taleplerinizi kamuoyu ile hangi araçları kullanarak paylaşacaksınız? Taleplerinizi Sağlık Bakanlığı'na ve hükümete nasıl ve hangi araçları kullanarak iletmeyi düşünüyorsunuz?

Türkiye sağlık sisteminin ana sorunu ülkede 1980 darbesi sonrasında uygulanmaya başlanan neoliberal politikalar ve buna bağlı olarak uygulanmakta olan “sağlıkta dönüşüm” projesidir. Bu politikalar sonucunda sağlığın bir kamu hizmeti olmaktan çıkarılması, üniversite hastaneleri dâhil olmak üzere kamu sağlık kuruluşlarının çöktürülmesi, koruyucu hekimlik yerine daha çok kâr getirecek tedavi edici uygulamaları önceleyen performans sistemi ile kamusal sağlık hizmeti nitelik kaybına uğramış, parası olanın faydalanabildiği özel sağlık kuruluşlarının önü, alabildiğine açılmıştır. Özel sağlık sermayesi sürekli büyürken kamuda ve özelde hekimler önemli gelir ve hak kaybı yaşamaktadırlar. Emekli hekimlerin büyük çoğunluğu oldukça düşük emekli maaşı ile geçinemediği için çalışmaya devam etmek zorunda kalmışlardır. Sağlık sisteminin diğer önemli sorunları arasında tıp eğitimi, uzmanlık eğitimi ve akademik yükselme alanlarında yaşanan nitelik kaybı, liyakatsiz yöneticiler, usulsüz atamalar, yöneticilerin mobbing ve angarya uygulamaları sayılabilir. Sağlık sisteminde yaşanan sorunların sorumlusu olarak hekimleri göstermekten çekinmeyen siyasi iktidarın temsilcileri

ise “Giderlerse gitsinler”, “Doktor efendi dönemi bitti”, “Paracı doktorlar gürlüdü çıkarıyor” şeklinde kışkırtıcı söylemler ile hasta ile hekimleri karşı karşıya getirmekte, bunun sonucunda sağlıkta şiddet dayanılmaz boyutlara ulaşmaktadır.

Özellikle genç hekimler yaşanan bu sorunlar nedeniyle çareyi ülkeyi terk ederek yurtdışında çalışmakta aramaktadırlar.

Türk Tabipleri Birliği'nin bu yıl 14 Martta ilan ettiği talepler öncelikli taleplerimizdir.

- TTB'nin sağlıkta şiddet yasa teklifi, şiddetsiz, güvenli çalışma ortamları için mekânsal önlem önerileri kabul edilmelidir. Güvenli çalışma ortamlarının sağlanması idarecilerin sorumluluğundadır. Şiddet olaylarında idarecilerin sorumluluğu öncelikli olarak dikkate alınmalıdır.
- Hekimlerin dinlenme koşulları, sağlık hizmetinde hataya mahal vermeyecek şekilde yeniden düzenlenmelidir. Doktor dinlenme odaları, emzirme odaları, kreş her sağlık kurumunda yeterli sayıda sağlanmalıdır. Nöbet ertesi izin, idarecilerin insafına bırakılmamalıdır.
- Emekliliğe yansıyan, gerçek enflasyona uygun, insanca yaşayabilecekleri tek kalem maaş verilmelidir.
- Emekli sandığı, SSK, Bağ-Kur emekli aylıkları arasındaki uçurum giderilmeli, tüm emekli hekim aylıkları yoksulluk sınırının üzerine çıkarılmalı, tüm hekimler emeklerinin hakkı ölçüsünde emekli ikramiyesi alabilmelidir.
- Vergide adalet istiyoruz! Ücretli çalışanların vergi dilimi üst sınırı %15 olmalıdır.
- Muayene süreleri, bilimsel ve nitelikli sağlık hizmeti gözetilerek düzenlenmelidir.
- Acil servislerde yeşil alan kaldırılmalı, poliklinik hizmeti verilmemelidir.





“

Hacamat, sülük gibi “geleneksel” olarak adlandırılan yöntemler yanında bitkisel tedavi, mucize yöntem v.b adlar adı altında bazı “yeni /modern” uygulamalar özellikle sosyal medya aracılığı ile topluma duyulmakta ve geniş uygulama alanı bulmaktadır. Bu uygulamaların hastalara hatta bazen sağlam kişilere yarardan daha zarar çok verme potansiyeli olduğunu biliyoruz.

”

- Sağlık ortamına dair düzenlemeler, TTB ve ilgili sağlık emek-meslek örgütlerinin görüşleriyle yapılmalıdır.
- Atamalar bilimsel ölçütlere ve liyakate dayalı olmalıdır.
- Tıp fakültesi ve tıpta uzmanlık eğitimi kontenjanları, eğitimin niteliği gözetilerek azaltılmalıdır.
- Koruyucu sağlık sisteminin öncelendiği, güçlü ve bölge tabanlı birinci basamak ile basamaklandırılmış ve parasız bir sağlık sistemi inşa edilmelidir.

Bu taleplerimizi tüm mecralarda dile getiriyoruz. 4-5 Mayıs'ta yapılacak olan seçimli genel kurulda bir kez daha tekrarlayacağız. Üyemiz olan hekim milletvekillerine ve Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'ya bir kez de buradan sesleniyor, Genel Kurul'umuza katılmaya hekimlerin sözüne kulak vermeye davet ediyoruz. Taleplerimiz karşılıklı bulmadığı takdirde g(Ö) rev etkinliği dâhil olmak üzere her türlü mücadele yöntemini kullanmaya devam edeceğiz.

**C**insiyet kotanız var mı? Kurullarınızda kaç kadın var?

Toplumsal cinsiyet eşitliği için mücadele Demokratik Katılım Grubu'nun temel ilkelerinden birisidir. Toplumsal cinsiyet eşitliğinin sağlanması tıbbın, tıp eğitiminin ve sağlık hizmetinin önceliklerinden biri olmalıdır. Geleneksel kültürel kalıplardan ve eğitimde fırsat eşitsizliğinden beslenen sorunlar, tıbbın erkek egemen yapısı içinde katmerleşerek artmakta; mesleki-akademik yükselmelerde, işe alım süreçlerinde ve karar mekanizmalarında yer alışı dinamiklerinde kadın hekimler dâhil tüm kadın sağlık çalışanları ayrımcılık ve önlenemeyen bir eşitsizlik yaşamaktadır. Hekimlik ve sağlık ortamında kadın emeğinin yoğun olması, sorunun büyüklüğünü daha da çarpıcı hale getirmektedir. Demokratik Katılım Grubu olarak katıldığımız seçimlerde tüm kurullarda en az yüzde 30 cinsiyet kotası uyguluyoruz. Bu dönem yönetim kurulu, denetleme kurulu, onur kurulu ve merkez delegasyon için listelerimizde toplam 55 adayımızın 24'ü kadın adaylardır.

“Giderlerse gitsinler” sözü için ne düşünüyorsunuz?

“Giderlerse gitsinler” sözü bugünlerde nasıl bir ülkede yaşadığımızı,



hangi zihniyette kişiler tarafından yönetildiğimizi sonraki nesillere en iyi anlatacak anekdotlardan birisidir. Önünde uzatarak söylenen “varsın” ile birlikte değerlendirildiğinde sadece genç hekimlerin değil tüm gençlerin bu ülkeden, gelecekte umudunu azaltan, öfkelerini büyüten, unutulması ve unutturulması mümkün olmayan bir nefret söylemidir. Bu nefretin yarattığı umutsuzluk ortamını terk etmek isteyen genç meslektaşlarımızın duygularını anlıyoruz ancak her şeye rağmen bu ülkede kalıp kararlılıkla mücadeleyi sürdürmeyi tercih ediyoruz. Gelecek bizim ellerimizdedir. Bu memleket bizim. Hiçbir yere gitmiyoruz.

**Ülkemizde son zamanlarda hacamat, sülük gibi geleneksel tamamlayıcı tıp uygulamaları hakkında ne düşünüyorsunuz?**

Günümüzde dünya ölçeğinde kabul gören bilimsel yöntem “kanıta dayalı tıp” uygulamalarıdır.

Tüm mesleki uygulamalarda olduğu gibi tıp alanındaki uygulamaların da kanıta dayalı olması ilkesi temel alınmaktadır. Çağdaş tıp uygulamaları

bilimsel yöntemlerle yapılmış gözlem ve deney sonuçlarına göre en uygun ve geçerli kanıtlara dayanır. Faydalı olduğuna ilişkin yeterli kanıt olmaksızın hatta tam tersine olumsuz etkilerine ait gözlem ve kanıtlar bulunmasına rağmen birçok uygulamanın yaygın olarak kullanılmakta olduğunu görüyoruz. Bunlar arasında hacamat, sülük gibi “geleneksel” olarak adlandırılan yöntemler yanında bitkisel tedavi, mucize yöntem v.b adlar adı altında bazı “yeni/modern” uygulamalar özellikle sosyal medya aracılığı ile topluma duyulmakta ve geniş uygulama alanı bulmaktadır. Bu uygulamaların hastalara hatta bazen sağlam kişilere yarardan daha zarar çok verme potansiyeli olduğunu biliyoruz. Primum non nocere, “Önce, zarar verme!” tıp fakültelerinde öğrencilere ilk olarak öğretilen ana kullardan birisidir. Hekime her şeyden önce herhangi bir tıbbi müdahalenin yol açabileceği olası zararları hatırlatma vurgusu taşır. Aşikâr bir zarar riski barındırıp daha düşük bir fayda şansı taşıyan tıbbi müdahaleler tartışılırken kullanılır. Bu tür uygulamalar çok sınırlı bir şekilde hastalara doğru bilgiler

aktararak zarar verme potansiyeli olmayacak şekilde kullanılmalı, sağlık otoritesi tarafından çok yakından izlenmelidir.

**Seçim çalışmaları için neler yaptınız? Ne kadar bütçe ayırdınız ve kaynağı nedir?**

6Seçim çalışmalarımız için önce grup toplantıları yaptık. Ne yapmalı, nasıl yapmalı tartıştık. Bu dönem kurullarımızda görev almaya aday göstereceğimiz arkadaşlarımızı belirledik. Basın toplantısı ile adaylarımızı ve programımızı açıkladık. Geçmiş dönemlerdeki deneyimlerimize ek olarak bu dönemde sosyal medya kullanımının önemini göz önüne alarak bu alana ağırlık vermeye karar verdik. Demokratik katılım grubu olarak seçim dönemlerinde ulaşabileceğimiz tüm meslektaşlarımıza ulaşmaya, basılı broşürlerimizi elden vermeye çalıştık.

Seçim bütçemiz 125 bin TL'dir.

Tamamı grup üyesi meslektaşlarımızın gönüllü katkısı ile toplanmıştır. En büyük gider kalemini basılı materyaller için yapılan harcama oluşturmuştur.

“

Toplumsal cinsiyet eşitliği için mücadele Demokratik Katılım Grubu'nun temel ilkelerinden birisidir. Demokratik Katılım Grubu olarak katıldığımız seçimlerde tüm kurullarda en az yüzde 30 cinsiyet kotası uyguluyoruz. Bu dönem yönetim kurulu, denetleme kurulu, onur kurulu ve merkez delegasyon için listelerimizde toplam 55 adayımızın 24'ü kadın adaylardır.

”

# Türk Hekimleri Birliği

Salih Aydın\*

“En sade haliyle bizler; mesleğini yaparken diğer tüm meslektaşları gibi her aşamada türlü sorunlarla karşılaşan, işlemeyen sağlık sistemi karşısında yalnız ve rahatsız hisseden, nihayetinde bu rahatsızlık halinin bir araya gelmeye ve eyleme geçmeye zorladığı hekimleriz.”

## Grubunuzu ve kendinizi bize tanıtır mısınız?

Merhaba, ben Salih Aydın. 2003 yılında İstanbul Tıp Fakültesinden mezun oldum. 2009 senesinde mezun olduğum fakültede Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzmanlık eğitimimi tamamladım. 2019 yılından bu yana İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalında görev yapmaktayım. Öncelikle Hekim Sözü dergisinde kendimizi, kim olduğumuzu tanıtmaya fırsatı sunduğunuz için teşekkür ederim.

Türk Hekimleri Birliğini, ailemizi size ve okuyucularımıza tanıtmak benim için de ayrıca bir onur olacak.

Grubumuzu burada, bir röportajda, birkaç kelime ile anlatmak ve tanıtmak elbette yetmeyecektir. Ancak en sade haliyle bizler; mesleğini yaparken diğer tüm meslektaşları gibi her aşamada türlü sorunlarla karşılaşan, işlemeyen sağlık sistemi karşısında yalnız ve rahatsız hisseden, nihayetinde bu rahatsızlık halinin bir araya gelmeye ve eyleme geçmeye zorladığı hekimleriz. Türk Hekimleri Birliğinin, bu isimle, on yıla yakın bir mazisi bulunmakta. Yaklaşık on yıldır Türkiye'nin dört bir köşesinde, her ilinde temsilcilerimiz ve meslektaşlarımızla bir araya gelerek daha iyi şartlarda çalışmanın yollarını

arıyor, hep birlikte sorunlarımıza çözüm önerileri üretmeye çalışıyoruz.

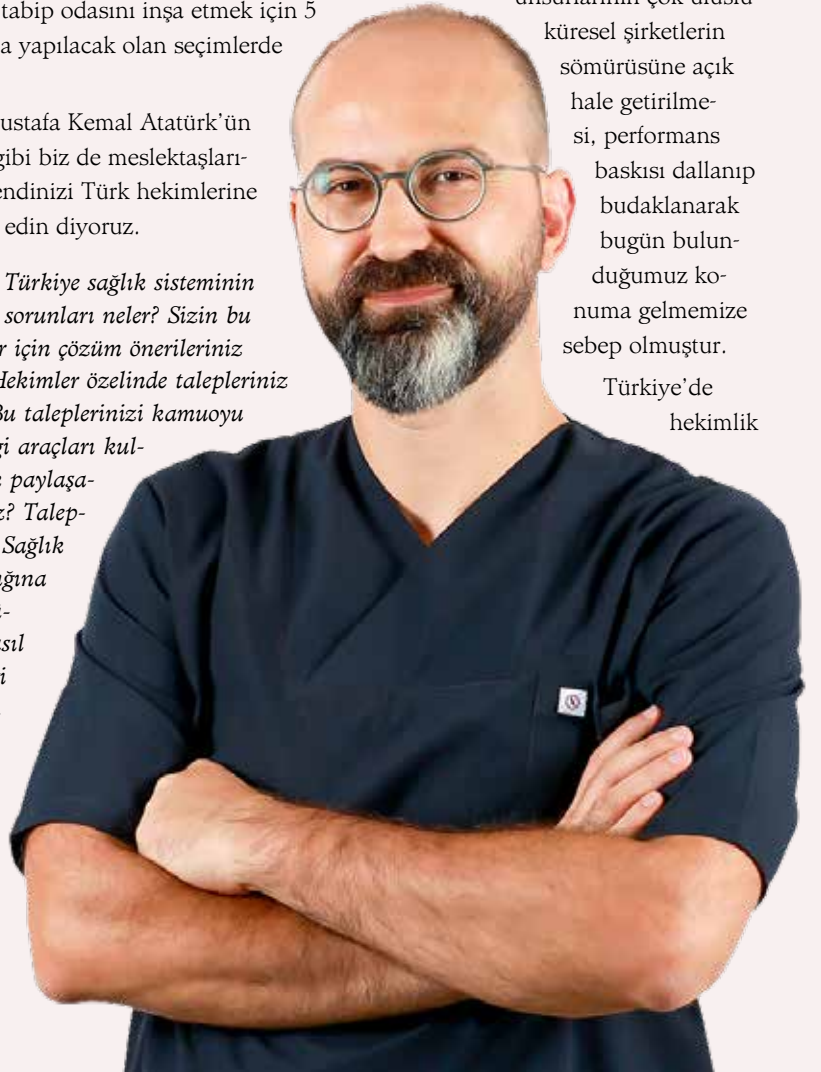
Özetle; sorunlarımızı dinleyecek ve “sesimiz” olacak, özlük haklarımızı savunacak, temiz ve saygın bir tabip odası hayaliyle yola çıkmış hekimleriz. İstanbul'da da meslektaşlarımızın layık olduğu tabip odasını inşa etmek için 5 Mayıs'ta yapılacak olan seçimlerde adayız.

Gazi Mustafa Kemal Atatürk'ün dediği gibi biz de meslektaşlarımıza kendinizi Türk hekimlerine emanet edin diyoruz.

**S**izce Türkiye sağlık sisteminin Sana sorunları neler? Sizin bu sorunlar için çözüm önerileriniz neler? Hekimler özelinde talepleriniz neler? Bu taleplerinizi kamuoyu ile hangi araçları kullanarak paylaşacaksınız? Taleplerinizi Sağlık Bakanlığına ve hükümete nasıl ve hangi araçları kullanarak iletmeyi düşünüyorsunuz?

Sağlık sistemimiz maalesef baştan aşağı sorun. Biz, bugünkü ana sorunlarımızın pek çoğunun miladını 2003 yılına, “Sağlıkta Dönüşüm Programı” denilen uygulamalara dayandırıyoruz. Birinci basamağın ve koruyucu sağlık hizmetlerinin işlevsizleştirilmesi, sağlık sisteminin hekim ve hasta dahil tüm unsurlarının çok uluslu küresel şirketlerin sömürüsüne açık hale getirilmesi, performans baskısı dallanıp budaklanarak bugün bulunduğumuz konuma gelmemize sebep olmuştur.

Türkiye’de hekimlik



\* Prof. Dr., Türk Hekimleri Birliği

mesleği bir darboğazda, bir çıkmazın eşiğindedir. Her gün yurdumuzun dört bir tarafında meslektaşlarımızın şiddet mağduru olduğunu görüyor; "mobbing" çığıklarını duyuyor; umudun başka ülkelerde, "gurbette" arandığına şahit oluyoruz. Ne yazık ki meslektaşlarımız mutsuz, umutsuz ve hatta insani olmayan şartlarda mesleklerini icra ediyorlar.

Sağlık sistemi günbegün dökülmekte ve bu enkaz omuzlarına terk edilen hekimler acilerde,

servislerde, polikliniklerde, ameliyathanelerde sistemin yükü altında ezilmektedir.

Sağlık politikaları ve kısırtılmış sağlık talebi karşısında, ana akım basın ve medya karşısında, sağlık sisteminin diğer bileşenleri karşısında ve hatta bazen kanunlar karşısında hekimler yalnızlaştırılmıştır.

Önceden belirttiğim gibi, bizim sağlık sistemimizde maalesef sorunları sıralamak hiç zor değil. Ancak ana başlıklar halinde söylemek gerekirse en önemli ve ivedi çözümler gerektiren sorunumuzun sağlıkta şiddet olduğunu düşünüyoruz. 2020 yılındaki "Sağlıkta Şiddet Yasası" ve 2022'deki kanun düzenlenmeleri kadük kalmıştır, etkin değildir. Sağlıkta şiddeti önleyememiştir. Bunun haricinde, biz sağlıkta şiddeti cezalandırmanın yanı sıra önüne geçmenin gerektiği kanaatindeyiz. Şiddeti besleyen söylem ve şartları ortadan kaldırmayı hedeflemekteyiz. Bu suretle, İstanbul Tabip Odası bünyesinde "Sağlıkta Şiddeti Önleme Komisyonu" kurulacaktır. Beyaz kod uygulaması bugün için yeterli değildir, hekimler beyaz kod süreciyle kelimenin tam anlamıyla "uğraşmak" zorundadırlar. İstanbul Tabip Odası bünyesinde "Hukuk Komisyonu"nu işlevsel hale getirerek sağlıkta şiddet, malpraktis ve idari meseleler ile özel olarak ilgilenmeyi, meslektaşlarımızın bu süreçleri rahat atlatmasını planlıyoruz.

Diğer bir ana başlık tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin sorunlarıdır. Eğitimin niteliğini yitirdiği aşikardır. Üçüncü basamağın en önemli unsurlarından biri olan asistan hekimler uzun çalışma saatleriyle, "mobbing" ile, nöbet ertesi izin engelleriyle,

kontrolsüz açılan kadrolarla, yetersiz nöbet ücretleriyle karşı karşıya uzmanlık eğitimi almaya çalışmaktadır. Türk Hekimleri Birliği olarak asistan hekimlerin bu sistemin en önemli unsurlarından biri olduğunun bilincindeyiz ve asistan hekimleri yalnız bırakmayacağız. Tıp eğitimi ile ilgili daha elle tutulur bir vaat olarak, oda gelirlerinin en az %15'lik kısmını asistan hekimlerin yurtdışı eğitim desteği ve tıp öğrencisi eğitim bursu fonlarına ayırmayı planlıyoruz.

Yine tıpta uzmanlık eğitiminin niteliği ve branş-spesifik sorunların çözülmesinde branş dernekleri ile iletişimi artırmayı, derneklerden "Tabip Odası Branş Temsilcisi" talep etmeyi düşünüyoruz.

Karakter sınırlaması olduğu için diğer ana başlıkları arka arkaya sıralamak durumundayım. Özel sektörde çalışan hekimlere kerhen şirket kurdurulması, muayenehane hekimliğine yönelik keyfi müdahaleler ve sınırlamalar, sağlıkta tanıtım ve reklam yasağının makul bir zeminde olmaması, hekimlerin emeklilik koşulları ve maaş yetersizliği, liyakatsiz ve ehliyetsiz sağlık idarecileri, yan dal uzmanlarının ana dallarında çalışma durumları, hastanelerin fiziki koşulları, yetersiz ekipman ve yardımcı personeller, hekim hedef tahtası yerine koyan şikayet hatları, işletme muamelesi gören aile sağlık merkezleri, cari gider ödenekleri ve vergi kesintisi hesapları yapmak zorunda kalan aile hekimleri, toplum sağlığını tehdit eden afetlere ve olası İstanbul depremine hazırlıksız olmak gibi birçok çözüm bekleyen sorunumuz mevcut.

Türk Hekimleri Birliği olarak, yukarıda yazdığım tüm başlıklara yönelik çözüm önerilerimizi hazırladık. Tabip odalarının bu sorunları çözmekte başat faktör olduğunu düşünüyoruz. Tabip odaları hekimleri temsiliyet hakkını ideolojik ajandasına kurban etmemeli, hiçbir siyasi görüş ve partinin arka bahçesi olmamalıdır. Ancak bu şekilde kamuoyu oluşturabilir. Hekimlerin, sağlık yöneticilerinin, bakanlığın, hükümetin ve vatandaşın nazarında gündemi yalnızca hekimler olan, ilgisini

“

Önceden belirttiğim gibi, bizim sağlık sistemimizde maalesef sorunları sıralamak hiç zor değil. Ancak ana başlıklar halinde söylemek gerekirse en önemli ve ivedi çözümler gerektiren sorunumuzun sağlıkta şiddet olduğunu düşünüyoruz. 2020 yılındaki "Sağlıkta Şiddet Yasası" ve 2022'deki kanun düzenlenmeleri kadük kalmıştır, etkin değildir.

”



“

Giderlerse gitsinler. sözünü söyleyenler Türk hekimlerini tanımamaktadır. Türk hekimleri kendisine parmak sallayanlara, kapıyı gösterenlere inat güzel yarınlar için mücadelesine devam etmektedir, edecektir

”

ve mesaisini hekimlere harcayan, hiçbir efendisi ve sahibi olmayan tabip odasının sözü etkilidir. Tabip odaları yürüyüşlerle, basın açıklamalarıyla, eylemlerle, ziyaretlerle, grevlerle meslektaşlarının hakkını savunmalı ve “kazanım” elde etmelidir. Kazanım hedeflemeyen, göstermelik, yalnızca taraf olma ve “birilerine hoş görünme” gayesindeki eylemler, amiyane tabirle, hekimlere destek değil köstek olmaktadır.

İşte Türk Hekimleri Birliği böyle bir tabip odası vaat ediyor. Hekimleri bölecek, parçalayacak, itibarını zedeleyecek her tutum ve davranışın karşısında olan, gündemine yalnızca meslektaşlarını alan, efendisi ve sahibi olmayan, temiz, saygın, etkili bir tabip odası.

**C**insiyet kotanız var mı? Kurullarımızda kaç kadın var?

Bir cinsiyet kotamız veya ayırımımız yok. Hastanelerde kadın hekim ve sağlık çalışanlarının yukarıda anlattığımız sorunları daha fazla yaşadığını, şiddete daha fazla maruz kaldığını biliyoruz. Bu durumun aksine temsil makamlarında kadın yöneticilerin sayısı çok az. Kadın meslektaşlarımızın temsil ve idare makamlarında varlığını önemsemekle birlikte aynı zamanda bunun bir ihtiyaç olduğunu düşünüyoruz. Toplumumuzdan kurumlarımıza sirayet eden kadına yönelik şiddet ve ayrımcılığın engellenmesi, kadınların sağlık hizmetlerine erişimdeki zorluklarının aşılması elbette yine kadın hekimlerimiz eliyle olacaktır. Halihazırda başkan adayı haricindeki yönetim kurulu adaylarımızın üçü kadın, üçü erkek. Bir-



Tabip odalarının takınması gereken tavır bilimsel olmalıdır, anane düşmanlığına ve despotluğa varmamalıdır. Diğer yandan bu uygulamalar yapılacaksa da toplumsal sağlığı tehdit edecek yönde olmaması adına denetlenmelidir.



liğimizin alt çalışma grupları da benzer şekilde. Bu dengeyi diğer kurullarda da gözetmeye çalışıyoruz.

“Giderlerse gitsinle” sözü için ne düşünüyorsunuz?

Buna tıbbiyeli mücadelesinin tarihinden, yaklaşık yüz yıl öncesinden bir örnekle cevap vereyim. İstanbul’da İngilizlerin fakültelerini işgaline karşı bayrak açan tıbbiyelilerin lideri Hikmet Boran Sivas Kongresine katıldığı anda manda ve himaye tartışmasında Gazi Mustafa Kemal Atatürk’e hitaben şunları söyler: “Paşam, temsilcisi olduğum tıbbiyeliler beni buraya istiklal davamızı başarma yolundaki mesaiye katılmak üzere gönderdiler, mandayı kabul edemem. Eğer kabul edecek olanlar varsa, bunlar her kim olurlarsa

olsunlar şiddetle red ve takbih ederiz. Farzımuhal manda fikrini siz kabul ederseniz sizi de reddeder, Mustafa Kemal’i vatan kurtarıcısı değil, vatan batırıcısı olarak adlandırır ve tel’in ederiz.”

Şimdi, aradan bir asırdan fazla zaman geçtikten sonra dahi bu sözlerdeki inancı, sebatı görebiliyoruz. Biz, Türk Hekimleri, Tıbbiyeli Hikmetlerin mücadelesinin mirasçısıyız. “Giderlerse gitsinler.” sözünü söyleyenler Türk hekimlerini tanımamaktadır. Türk hekimleri kendisine parmak sallayanlara, kapıyı gösterenlere inat güzel yarınlar için mücadelesine devam etmektedir, edecektir.

Ancak şu sorunun da farkına varmak ve gerçekçi çözüm önerileri sunmak elzemdir. Özellikle genç meslektaşlarımız yurtdışında hekimlik fikrine sıcak bakmakta, başka ülkelerde hekimlik yapan meslektaşlarımızın sayısı gitgide artmaktadır. Tıp öğrencileri ve asistan hekimler arasında yapılan anketlerde yurtdışında çalışma düşüncesi olanların oranının %70’lere, bunun için bir çaba sarf edenlerin oranının ise neredeyse %50’lere ulaştığını görüyoruz. Ankete katılanlar motivasyonlar arasında ilk olarak gelecek kaygısını, mevcut çalışma koşullarını, ekonomik durumu ve sağlıkta şiddet gerçeğini belirtiyor.

Bugün bu mesleği icra edenler olarak yarınki meslektaşlarımıza iyi koşullarda hekimlik yapma mücadelesini borçluyuz.

O yüzden biz hiçbir yere gitmiyoruz, buradayız.

**Ülkemizde son zamanlarda hacamat, süslük gibi geleneksel tamamlayıcı tıp uygulamaları hakkında ne düşünüyorsunuz?**

Tabip odası seçimleri aday tanıtımı için yapılan bir mülakatın altı ana başlığını temsil eden altı sorudan birisinin bu olmasına şaşırımdım. ‘Sağlıkta şiddet yasası hakkında ne düşünüyorsunuz? Yurtdışına hekim göçleri hakkında ne düşünüyorsunuz? Bir iş kolu haline gelen malpraktis davaları ile ilgili ne düşünüyorsunuz?’ gibi sorular yokken var olan bu pejoratif sorunun muhata-

bı muhtemelen Türk Hekimleri Birliği değil ama yine de cevap verelim.

Biz aklın ve bilimin ışığında çalışan Türk hekimleriyiz. Sırf geleneksel diye bir tedavi yöntemi makul ve makbul kabul edilemez. Kanıta dayalı tıp gereğince bir tedavi yöntemi bilimsel olarak ortaya konmuş, objektif ve güvenilir olmalıdır. Bu tedaviyi uygulayıcıların bağlı olduğu bir standart, bir lege artis lazımdır. Bu geleneksel yöntemler, modern tıba yardımcı olması açısından incelenebilir, faydalı olup olmadığı yine bilimsel olarak tartışılabilir. Bunun için Sağlık Bakanlığının da tabip odalarının da “Sağlıkta Geleneksel, Alternatif, Tamamlayıcı Sağlık Uygulamaları” başlığı adı altında çalışma grupları mevcut Tabip odalarının takınması gereken tavır bilimsel olmalıdır, anane düşmanlığına ve despotluğa varmamalıdır. Diğer yandan bu uygulamalar yapılacaksa da toplumsal sağlığı tehdit edecek yönde olmaması adına denetlenmelidir.

**Seçim çalışmaları için neler yaptınız? Ne kadar bütçe ayırdınız ve kaynağı nedir?**

Seçim çalışmaları için meslektaşlarımızla genel olarak yüz yüze konuşmayı, bizzat tanışmayı denedik. Hastane ziyaretleri yaparak tabip odasından beklentilerini dinledik. Onun haricinde sosyal medyanın önemi malum. Sosyal medya üzerinden meslektaşlarımıza ulaşmaya, onlara tabip odalarının önemini anlatmaya ve özellikle odaya üye olmaya davet ettik. Oda üyeliği sürecinin tabip odasına aktif katılıma büyük engel teşkil ettiğini gördük. Tarafınıza ilettiğimiz broşürlerle vaatlerimizi, kim olduğumuzu anlatmaya çalıştık.

Türk Hekimleri Birliği olarak bizim halihazırda bir tabip odası bütçemiz veya herhangi bir vakıf, sendika kaynaklı gelirimiz yok. Seçimlere yönelik ayırdığımız net bir meblağ yok. Seçimlere hazırlanırken ortaya çıkan giderlerimizi Türk Hekimleri Birliğinin diğer üyeleri sayesinde, kendi öz kaynaklarımızla karşılıyoruz.



# Hekim-Endüstri İlişkisi Bildirgesi

“

4-5 Nisan 2008 tarihlerinde “TTB Etik Bildirgeler Çalıştayı”nda geliştirilmiş,  
20 Haziran 2009 tarihinde “ ,  
26 Haziran 2009 tarihinde TTB 58. Büyük Kongre’inde kabul edilmiştir.

”

**H**ekim-endüstri (ilaç ve tıbbi teknoloji) ilişkisinin etik kurallar çerçevesinde yürütülmesinin, sağlık hizmetlerinin geliştirilmesine ve özellikle akılcı ilaç kullanımına yarar sağladığı bilinmektedir. Öte yandan hekim-endüstri ilişkisi ticari boyutundan dolayı iyi hekimlik uygulamalarına olumsuz yansiyabilecek kimi sakıncalar içerebilir. İyi hekimlik uygulamalarının endikasyon ve sınırları, kanıta dayalı tıp uygulaması çerçevesinde belirlenmelidir. Hekim ile endüstri temsilcisi arasında “karşılık verme duygusu” içeren bir davranış ve yükümlülüğün doğmasından kesinlikle kaçınmak gerekir. Hekimlerin reçeteleme biçimleri ve tanı/tedavi uygulamaları güncel bilimsel verilerle yönlendirilmeli, akılcı ilaç kullanma ve iyi hekimlik ilkelerine uyulmalıdır.

Sürekli tıp eğitimi (STE) ve sürekli mesleki gelişim (SMG) etkinlikleri bağlamında yapılan eğitim etkinliklerine endüstri katkısı için bilimsel ve etik standartlar dik- katle belirlenmelidir. Hekim-endüstri ilişkisinde şeffaflık ve çıkar çatışması olmaması ve olmadığının beyanı, temeldir. Hekim-endüstri ilişkisinin sağlıklı bir çerçeve içerisinde yürütülmesini sağlamak amacıyla, STE/SMG etkinliklerine katılımın kamusal kaynaklardan karşılanmasına yönelik finansman modeli geliştirilmelidir.

Türk Tabipleri Birliği hekimlerin endüstri ile ilişkilerinde uyması gereken temel ilkeleri aşağıdaki biçimde belirlemiştir:

- Hekimlerde hem tıp eğitimleri, hem de mezuniyet sonrası STE/SMG etkinlikleri sırasında, endüstri temsilcileriyle ilişkilerin doğasında yatan sakıncalar konusunda farkındalık yaratılmalıdır.



- Hekimlere akılcı ilaç ve uygun teknoloji kullanım ilkeleri konusunda yeterli ve sürekli bilgilendirme yapılmalıdır.
- Bilimsel araştırmalar için bağımsız kaynakların temini sağlanmalıdır.
- Tanıtım (promosyon) etkinlikleri hekimlerin eğitimine ve hasta bakımına katkı sağlayacak şekilde olmalı ve hekimin endüstri ve temsilcisine karşı bir yükümlülük duymasına yol açmayacak biçimde açık olarak yapılmalıdır.
- Endüstri desteğinin bilimsel/egitsel etkinliklere destek sağlamak amacıyla kurumsal araçlarla yapılması teşvik edilmelidir.
- Bilimsel ve eğitsel toplantılara endüstri desteği şeffaf olmalı ve karşılıksız olduğu açıkça belirtilmelidir.
- Bu katkılar meslek kuruluşları, uzmanlık dernekleri ya da ilgili akademik bölümler gibi kar amacı gütmeyen kuruluşlar aracılığıyla yönlendirilmeli ve denetlenmelidir. Bütün aşamalarda şeffaflık esastır. Aracı olarak işlev görece kuruluşun da etik sorumlulukları önemle vurgulanmalıdır.
- Hekimlerin kabul edeceği tanıtım malzemeleri, bilimsel toplantılara davet ve bu toplantılarla ilişkili ağırlamalar eğitsel, bilimsel işlevli veya mesleki uygulamalarla ilintili olmalı ve makul bir değeri aşmamalıdır. Hekimler tanıtım yapılırken herhangi bir donanım katkısı ve parasal avantaj sağlanmasına, teklif edilmesine veya ima edilmesine kesinlikle izin vermemelidir. Hekimler yukarıda belirtilenlerin aksine herhangi bir teşviki ya da hediye kabul ya da talep etmemelidir.
- Hekimleri hastalarında belli bir ilacın kullanmaları konusunda yönlendirmek ya da bu ilacın hastane ilaç listesine eklenmesini teşvik etmek amacıyla, bilimsel amaca hizmet etmeyen, salt ticari amaçlı çalışmalar tez çalışmaları da dahil yapılmamalıdır.
- Hekimler, endüstriden danışman, eğitmen, konuşmacı, hisse sahibi olarak aldıkları gelirleri veya bilimsel araştırma için aldıkları fonları ilgili etkinlikler sırasında açıklamalıdır.
- Tanıtım etkinlikleri belli kurallar dahilinde olmalıdır. Endüstri temsilcilerinin ziyaretlerinin sıklığı ve süresi, hekimin hastalarına ve diğer çalışmalarına ayracağı zamanı etkilemeyecek şekilde çalıştığı sağlık kuruluşu tarafından standardize edilmelidir.
- Kongre ve bilimsel toplantılar toplantının bilimsel yönünü vurgulayacak mekanlarda yapılmalı, turistik amaç haline getirilmemeli ve katılımcıların mali gücü dikkate alınarak seçilmelidir. Bu tip etkinliklerin akademik veya kamu kurumlarında yapılması özendirilmelidir.
- STE/SMG etkinliklerinin yapıldığı salonlarda endüstri tanıtım materyali bulunmamalıdır.
- Kongre katılım ücretlerinin üst sınırı düzenli aralıklarla hekim örgütleri tarafından belirlenmeli ve bu sınırı geçen kongreler kredilendirme açısından değerlendirilmelidir.
- Bilimsel etkinliklerde endüstri tarafından yapılacak ağırlama makul düzeyde ve toplantının asıl amacına göre ikincil önemde olmalı ve abartılı olmamalıdır; endüstrinin katkısı ulaşım, yemekler, konaklama, kayıt ücreti ile kısıtlandırılmalıdır. Hekimler eş, çocuk ve yakınlarının refakatçi katılım ücretlerini endüstriden talep etmemeli, bu yöndeki teklifleri geri çevirmeli ve böyle davrananları meslek örgütlerine bildirmelidir.
- Endüstri destekli araştırmalarda araştırmacıya yapılan ödeme şeffaf olmalı ve kurumsal kurallara uygun olmalıdır.

“

Bilimsel etkinliklerde endüstri tarafından yapılacak ağırlama makul düzeyde ve toplantının asıl amacına göre ikincil önemde olmalı ve abartılı olmamalıdır; endüstrinin katkısı ulaşım, yemekler, konaklama, kayıt ücreti ile kısıtlandırılmalıdır.

”

”



## GÜZELLİK İDEOLOJİSİ:

## Güzellik bakan gözün egemenliğindedir

Pınar Bekdemir\*

Kadınlar ve kadın örgütleri, Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun da içinde olduğu Eşitlik İçin Kadın Platformunu oluşturarak iki yılı aşan bir süredir mücadele ve direnişlerini sürdürüyor.

Hiçbir beden salt doğal değildir. Zaman ve mekâna bağımlı, boyalar, dövmeler, sünnet ve benzeri izlerle, nasıl yürüdüğümüz, nasıl yediğimiz, nasıl konuştuğumuzla şekillenen sosyal bedenlerdir. Ama yine de kadın bedeni doğayla daha ilişkili bulunmuştur. Erkeklerin akıl, fikir ve eylemle; kadınlarınsa beden ve duygularla eşleştirildiğini biliyoruz. İlk bakışta regl olan, hamilelik ve doğum yaşayan kadınların doğayı bedenlerinde daha görünür bir şekilde taşıdığı düşünülse de, erkeklerin hareketli bir cinsel organları olmasının, boşalmalarının, ses değişikliğinin, saç dökülmesinin onları nasıl doğal beden olmaktan uzaklaştırmış olduğunu anlayamayız. Eski Yunan'da erkekler için de güzellik standartları olsa da, günümüzde güzellik hemen hemen tüm kadınlar için bir baskı aracı olurken, erkekler için zeka sapyoseksüel teriminde ifade bulan birincil cinsel çekici özellik olabilmektedir.

Güzellik algısal haz uyandıran bir duyum olarak tanımlanır. Tabiatın güzelliği evrimsel açıdan amaçlı bulunurken, sanatın güzelliği amaçsız bulunmuş, sevdiğin şeyin mi, iyi olanın mı güzel, güzel olanın mı iyi ve sevilir olduğu tartışılmalıdır.

Kadın güzelliğine ilişkin kriterlerin de tıpkı çiçekler ve kuşlarda olduğu gibi evrimsel açıdan faydalı olduğu, sağ kalmaya yardımcı olacak özelliklerin cinsel istek uyandırdığı iddia edilmiş, seçici erkeklerin doğurgan, sağlıklı dişileri bu özellikleri sayesinde ayırt edebildiği öne sürülmüştür. Kadınlarda kılsızlık beklentisinin örneğin yoğun çaba gerektirdiği ve evrimsel

Güzellik standartlarına ilişkin aristokrasinin bilgisi zamanında tablolara ulaşamayan halka fotoğraflar, dergiler ve televizyon yoluyla aktarılmış, günümüzde sosyal medya ile aktarım süreklilik kazanmıştır

hiçbir fayda sağlamadığı ve gerçek, doğal bedenlerle uyum sağlamadığı aşikâr. Erkeklerin bu evrimsel fayda güden güzellik kriterlerini hala benimsiyor olmalarına karşın, kadınların neden erkekleri sağlıklı ve üretken erkek kriterlerine göre seçmeyip zekâyâ önem verdiklerini bilmiyoruz. Evrimde

büyük bir kırılma değilse bu, güzellik kriterlerinin zamana ve mekana bağlı olmuş olduğunu hatırlayabilir ve kadınları baskı altında tutan araçlardan biri olduğunu görebiliriz.

Güzellik standartları kadınlar için zaman içinde şişman, yuvarlak hatlardan uzun ve ne kadar zayıf o kadar iyiye; ince kaş, ince dudaktan kalın kaş ve kalın dudaklara, küçük memelerden büyük memelere, dar kalçalardan geniş kalçalara, bebek surattan ince bir yüze değişip durmuştur. Günümüzde ise küreselleşmiş dünyada güzellik kriterleri standardize olmuştur. İdeal kadın bedeni uzun boylu, çok zayıf ama büyük memeli ve geniş kalçalı, beyaz tenli ama kalın kaşlı ve tabii kılsız, kalın dudaklı ama ince yüzlü olarak tarif edilmekte ve doğal güzellikten, hatta doğal duran güzellikten doğal olarak sahip olunamayacak bir bedene işaret etmeye evrilmektedir. Doğal olmayan ve gerçek bedenlerle örtüşmeyen bu ideale erişim bu iş için zaman ve para ayrabilecek ve kendisini alt sınıftan görünür işaretlerle ayırmak isteyen üst sınıf için mümkündür. Sosyal statüsünü yükseltmek, kariyerde ilerlemek isteyen alt-orta sınıf ise güzelliğin hayalini kurabilir, zaman zaman iki işte birden çalışarak cerrahi işlemlerin ucuz olduğu ülkelerde güzelliği satın alabilir.

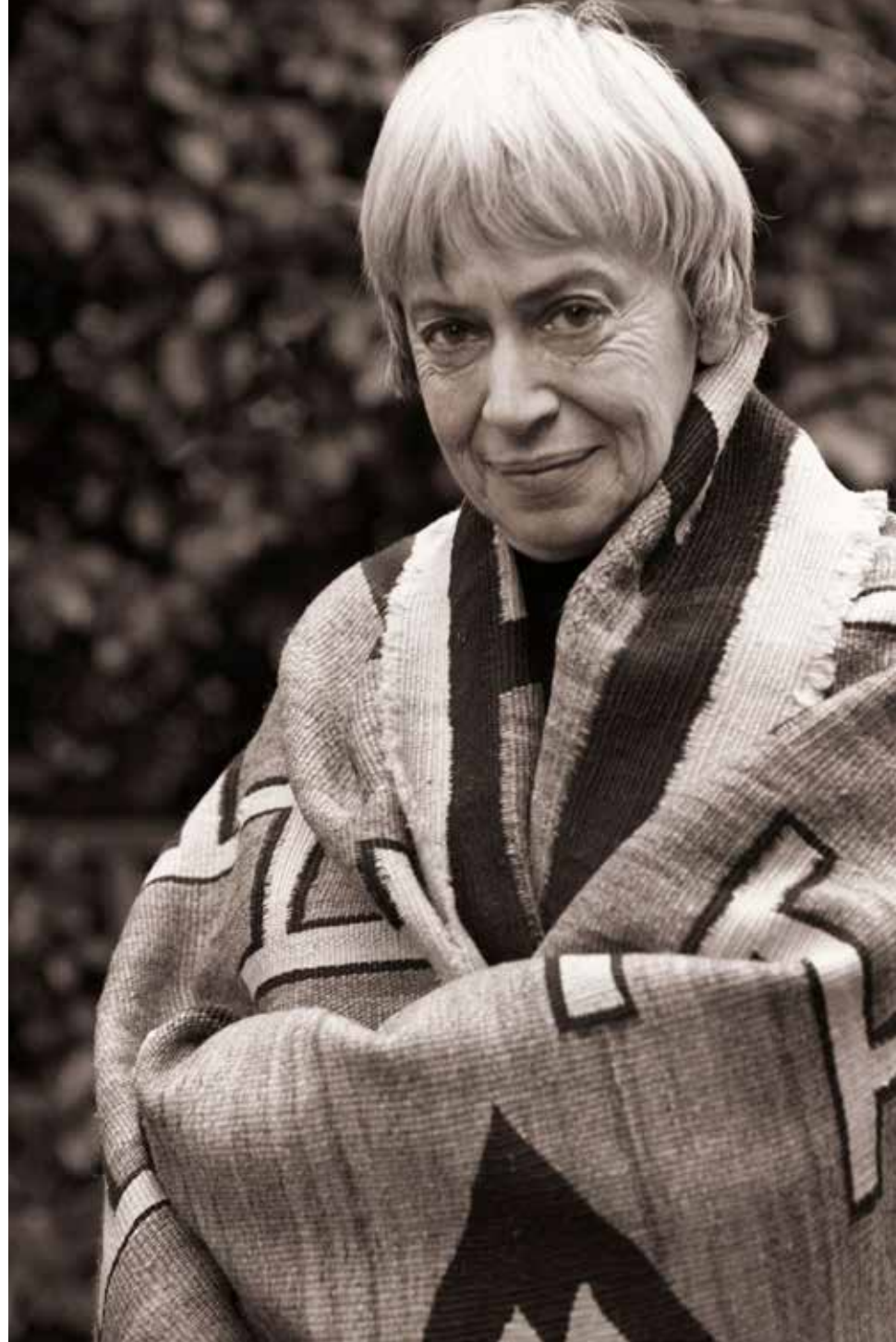
\* Hekim Sözü Yayın Kurulu Üyesi



Güzellik standartları üst sınıfın sahip olduğu ayrıcalıklar üzerine inşa edilmiştir. Alt sınıf açlıktan bir deri bir kemikse şişman olmak, hatta karnında yastıkla tablonu yaptırmak, alt sınıf kötü beslenmeden şişmansa spora giderek, özel diyetler yaparak zayıf kalabilmek, alt sınıf güneşte çalışmaktan yanık tenliyse evden çıkmaya hiç ihtiyaç duymayarak soluk tenli olabilmek, ama alt sınıf solgunsa o zaman da tatillerde bronzlaşmak gibi üst sınıfın sahip olduğu imtiyazlara göre standartlar şekillenmiştir. Yani kısacası güzel olan yoksul olmayandır.

Güzellik standartlarına ilişkin aristokrasinin bilgisi zamanında tablolara ulaşamayan halka fotoğraflar, dergiler ve televizyon yoluyla aktarılmış, günümüzde sosyal medya ile aktarım süreklilik kazanmıştır. Bir hegemonya, ideoloji olarak güzellik cinsiyet ve sınıfın yanı sıra yaş ve ırk ayrımcıdır. Hindistan'da yaygın olan cilt beyazlatma, siyah kadınların saç düzleştirmeleri, Çin'de göz kapağı ve çene ameliyatları ve her ülkede artık sağlık piyasasında hatırı sayılır bir yeri olan yaşlanma karşıtı uygulamalar, meme büyütme, kalça estetiği, vajina estetiği, karın yağlarını aldırma kadınların beyaz batılı görünümüne kavuşmak için başvurduğu işlemlerdir. Sosyal medyada çok tutmuş "aslında çirkin değilim, sadece yoksulum" ifadesine gerçekten çirkin değilim sadece biraz yaşlıyım veya Asyalıyım, Ortadoğuluyum veya Afrikalıyım benzeri açıklamaları ekleyebiliriz. Ayrımcılıkları piyasadan satın aldığımız işlemlerle bireysel olarak yok edebileceğimiz hayali belki de satılan en başarılı üründür.

Biz kadınların hangi meslekten olursa olsun kamusal alanda değer görebilmelerinin yollarından biri güzellik yatırımlarıdır. Sadece cinsel açıdan çekici bulunarak partner seçmede avantajlı olmak değil, kendine saygı duymanın, kendine bakmanın kadınlarda kıllarını almak, makyaj yapmak, yaşlılığın izlerini silmek, zayıf olmak benzeri görünümleri vardır. Güney Kore'de bir otobüsteki reklam "Sizin dışınızda herkes yaptırdı" sözleriyle kadınlara sesleniyor. Neyi yaptırdıklarını tam olarak bilmiyoruz ama değerli bulunmayı değerli görünerek satın almak gerektiğini biliyoruz.



Gezegelimizde bir gözlemci olarak bulunmadığımız için ne güzellik baskısının tam olarak dışında kalabiliriz, ne de kriterlere uyararak daha çok sevilebileceğimize, daha mutlu olabileceğimize inanabiliriz. Ne doğal olmanın ahlaki baskısı, ne de piyasanın dolandırıcılığı! Klişe ama kadınlarda da güzellik tıpkı erkeklerde olduğuna inanıldığı gibi:) içle ilgili, içeriden gelen, dışarıya yansıyan ve bedenlerimizi bir yolculuk olarak yaşamamıza izin verecek açıklık ve güvenle ilgili. Ursula K. Le Guin'in güzelliğin cilt düzeyinde değil de, kemiklerle ilgili olduğu, insanın kim olduğuyla ilgili olduğu kavrayışı bizlere umut ve güven versin dilerim.

“

Ayrımcılıkları piyasadan satın aldığımız işlemlerle bireysel olarak yok edebileceğimiz hayali belki de satılan en başarılı üründür.

”



# Kuru Otlar Üstüne...

Haydar Can Dokuyan\*

“Nuri Bilge Ceylan yine bir taşra filmi ile karşımıza çıkıyor. Film neredeyse sonuna kadar kar teması altında işleniyor. Daha önceki filmlerinde olduğu gibi bu filmde de defalarca izlenebilecek ve her izleyişte farklı yanları ile tesir edebilecek bir eser yaratmış NBC. Yine taşra, taşradaki yalınlık ve yalnız karakterler baş rolde.”

Taşranın zorlu coğrafyası ve insanları birbirine mahkum eden yapısı yine filmin ana hatlarını oluşturuyor. Belki daha doğru bir söylemle insanın aslında her yerde olduğu gibi diğer insanlara mahkum, bağımlı yapısını işlemek ve belki bunu gösterebilmek taşrada çok daha kolay. Taşra tercihinin zamanın akışının daha pürüzsüz ve yavaş çekim bir halini sergilemek ve bunu daha sanatsal bir ifadeye büründürmek için bir yönetmen seçimi olduğunu söylemek herhalde Kış Uykusu, Bir Zamanlar Anadolu'da

gibi filmlerden sonra mümkündür.

Filmin oldukça gerçek bir hikaye ve sağlam bir kurgu ile ilerlediğini görüyoruz. Hayatın oldukça içinden karakterler ve doğru diyaloglar NBC filmlerinin klasiği haline gelen ikili diyaloglar ve birbirini yermeye ve cevap vermeye çalışan manifesto benzeri konuşmalar yine izleyiciyi filmde tutuyor. Her NBC filminde olduğu gibi filmdeki tüm karakterler adeta bir roman karakterini andırıyor ve film sanki bir roman okuyormuş hissi veriyor.

Diğer filmlere göre görselliğin daha fazla öne çıktığını iddia edersek herhalde yanlış söylemiş olmayız. Baş

karakter Samet'in fotoğrafçılığa olan ilgisi ile filmle bütünleşmiş portreler ve görselliğini yukarıya taşıyan çok sayıda manzarayı izlemeye fırsat buluyoruz. Kış temasının bu görsel şölene katkısı da yadsınamaz. Uzak ve Kış Uykusu filmlerinde de olduğu gibi NBC için kış teması da bariz bir yönetmen tercihi olarak karşımıza çıkıyor. Bir röportajında soğuşun ve kışın; insanı dinç tuttuğundan bahsederek, bu zorluğa alışan insanın da hem ruhunda hem karakterinde bu alışkanlıktan izler taşıdığını düşünen ünlü yönetmen, kendisiyle vakit geçirmeyi seven, sanata meyli olan insanlarda bu duruma

\* Hekim Sözü Yayın Kurulu Üyesi



sıkça tanık olunduğunu düşündüğünü belirtmiş.

Baş karakter Samet insana ait ihtirasları ve marazları ile sergileniyor. Yaşama dair tutkusu, sevmeye duyduğu açlık, şehvet, aşkın kırıntısının bile ne kadar kıymetli olduğunu bilmesi onu diğer karakterlerden ayırıyor. Diğer insanlar ve toplum ile olan ilişkilerini toplumsal normlara herkesin sığındığı 'iyilik' kavramına dayandırmıyor mesela. 'Kötü' olmayı dert etmiyor. Bu noktada Sevim karakteri ile yaşadığı mektup sahnesi herhalde filmin en vurucu noktalarından biridir. Kendisine yazılan aşk mektubunu belki de

hayatla olan tek bağı ya da en kuvvetli bağı-kanıtı saydığından olsa gerek (ya da aşk hayattaki en zor bulunan en nadide şey olduğundandır) öyle iştahla koruyup okumaya çalışıyor ki aslında bu sahnede karakterin asıl açıklığının neye olduğunu anlıyoruz. Belki de tüm kusurlarımızla hepimizin en çok ihtiyaç duyduğu, aradığı, hayatın amacı kadar değerli bir duyguyu; aşkı cebine saklıyor karakter. Aşkın gerçek sahibi ise duygularının ele geçmesinden muzdarip çaresizce geri istiyor mektubunu. Utandığından mı yoksa sahip olduğu duygunun naifliğinin hoyratça açığa çıkarılması mı Sevim'i bu kadar kırıyor anlamak güç. Ancak

mektubun yırtılıp atılmadığına bu kadar emin oluşu ve duygularının hiçe sayılarak ortaya dökülmesi film için önemli bir kırılma anını oluşturuyor. Samet karakteri de kibriyle, tutkusuyla, ihanetiyle ve egosantrik karakteri ile sürüklemeye devam ediyor. Samet'in yanı başında yer alsada dahi bir türlü ulaşamadığı sevgi-aşk ve ulaşamadığında sergilediği kin ise aslında olay örgüsünü oluşturuyor ve Samet'in motivasyonunu anlamamızı sağlıyor.

En sık eleştirilerden bir tanesi filmin politik konuları oldukça 'Fransız' bir bakış açısıyla incelemesi ve yeterince politik bulunmayışı idi. Filmin



herhangi bir politik mesaj verme ya da bir mesajı işleme kaygısı gütmeye başladığı açık. Ancak ülke gerçeğine sırt çevirdiğini söylemek de haksızlık olacaktır. Üstelik bazen bir mesajı göze sokmak yerine hayat akışı içindeki yerinde görmek çok daha incelikli olabilir. Ülke gerçekliği subjektif bir yorum ile de olsa diyaloglar ve insan halleri ile yeterince başarılı

yordur. Kendini nerede konumlandığı dünyaya nasıl bir katkı sunduğu sorulan Samet karakterinin örgütlü toplumu küçümseyen, yaftalayan ve özgürlüğün bireycilikten geçtiğini iddia eden tavrı ve hiçbir şey yapmazken yapanları yaftalaması Nuray karakterinin ağırlığına gidiyor ve şarap eşliğinde güzel bir sohbet seyirciye aktarılıyor. Samet karakterinin; 'İdeolojik güdülerle bir araya gelmiş o insanların her bir şeylerine sinen o kör ahlaklarına, birbiriyle hemfikir oldukları için yaşadıkları mutluluğa, hak edilmemiş güvenlerine sinir olmadan duramıyorum....' diye devam eden tiradı Nuray karakterinin ' Bir insanın ister yüce bir amaç , dava uğruna olsun ister başka bir sebeple kendini feda edebilme cesareti göstermesinin hiç önemi yok mu? Senin o aşağıladığın insanlar sadece ortak aydınlık idealler- sorunlar nedeniyle bir araya gelmiş olamazlar mı? Sadece birlik olarak senin bilmediğin dayanışma ile aşılabilecek belirli kötülükler ve engeller yok mu yani dünyada?' sorusu ile devam eden diyalog kişisel bir alana kayarak devam ediyor filmde. Samet ve Nuray'ın yemek sahnesinde aslında Nuray karakterinin acılar içinde olduğunu ve kendine tekrardan dünyasında bir yer arayışı içinde olduğunu anlıyoruz. Nuray karakterinin söylediği 'Dünyada güzel olan her şey daha insana ulaşmadan insanın kendi ördüğü ağlara takılıp kalıyor.' cümlesi de karakteri yansıtırken aslında hepimizin gerçekliğini göz önüne seriyor.

Film, diyaloglar, karakterler hakkında yazılacak-söylenecek çok şey var. Elbette bu filmde herkes kendine bir ana fikir çıkarabilir. Tabii ki bir mesaj -ana fikir olmak zorunda da değil. Ancak sonuç olarak yalnızlığı ve sevgiye olan açlığı, sevgiyi bilmeme hali ve bunun yarattığı kını ve öfkesi ile işlenen Samet karakterinin bireyciliği aslında günümüz insanını yansıtmaya açısından şapka çıkartılacak bir projeksiyon sunuyor hepimize. Günümüz insanının giderek bireyselleşen, yalnızlaşan, bencilleşen yapısı Samet karakteri ile ete kemiğe bürünüyor. Belki de bu yüzden Samet karakteri film içinde bir film setinden geçirilerek aslında rol yaptığı, samimi bir hisse duyguya -sevgiye sahip olmadığı metaforik olarak anlatılıyor. Dünyada güzel olan her şeyin hepimize ulaşması dileğiyle... İyi seyirler.

“

Sonuç olarak yalnızlığı ve sevgiye olan açlığı, sevgiyi bilmeme hali ve bunun yarattığı kını ve öfkesi ile işlenen Samet karakterinin bireyciliği aslında günümüz insanını yansıtmaya açısından şapka çıkartılacak bir projeksiyon sunuyor hepimize.

”

şekilde verilmiş. Yoksulluğu, sınıf farkını, çatışma ortamını, kimliksizleştirmeyi gayet yerinde işlemiş film. Filmde inandıkları uğruna bedel ödemiş karakterler, 7 yaşındaki çocuğunun gözü önünde sabah asker tarafından götürülerek kaybedilmiş babalar, yüreği ağzında çocuklarını bekleyen anneler diyaloglar ile işleniyor. Belki bunların sadece sözlü metinler ile işleniş ve her birinin ayrı birer karakter olarak göz önüne serilememesi bu eleştirilere kaynaklık ediyor olabilir. Ya da alışageldiğimiz üzere acıların üzerinde tepinmeyen, ağıt yakmayan, acıyla yoğrulmuş ancak acıdan ibaret olmayan karakterler ve karakterlerin sundukları bizlere yeterli gelmemiş olabilir. Ancak acının kutsanmadığı bir akış olması filme hiçbir şey kaybettirmemiş de denebilir.

Öte yandan filmin ilerleyen kısımlarında Nuray ve Samet'in yemek sahnesi belki bu eleştirileri değerlendirmek için daha doğru bir nokta olabilir. Günümüz dünyasının en büyük açmazlarından biri olan toplumculuk ve bireycilik karakterler arasındaki müthiş diyalog ile işleniyor. İşte tam bu noktada insanın aklına acaba NBC kendini bir miktar Samet karakteri ile ekrana yansıtıyor olabilir mi sorusu akla geliyor. Belki tam olarak olmasa bile NBC de kendinde Samet'ten parçalar taşı-

# Gerçekler ve haklarımız

Güray Kılıç\*

“

Ergün Demir'in sıkı mevzuat takipçiliğini yansıtan, muktedirlerin karmaşık yasal düzenlemeler arkasına gizledikleri 'tuzakları' açığa çıkarmayı hedefleyen bu kitapçık dileriz hedefine ulaşır ve eşit, nitelikli ve ücretsiz sağlık hizmeti mücadelesine katkı sağlar.

”

**A**KP iktidarının, Dünya Bankasının bizim gibi ülkelere dayattığı ve ülkemizde adına sağlıkta dönüşüm denilen programı uygulamaya başlamasından bu yana 22 yıl geçti. Sağlık hizmetine erişimde gelinen tablo ortada. Kamu sağlık kurumlarını giderek güçsüzleştirilmiş, özel sağlık kurumları kontrolsüz biçimde giderek büyümüş ve tekelleşmiş, yurttaşlar kamu sağlık hizmetlerine erişemez durumda; çaresiz öze yönelme durumunda kalmış ve medikal yoksulluk tuzağında çırpınmakta. Sağlıkta şiddet, güvencesiz ücret ve ağırlaşan çalışma koşulları nedeniyle başta hekimler olmak üzere sağlık çalışanları mutsuz.

Bu kitapçıkta sağlıkta dönüşüm programının temel unsurlarından finansman ele alındı. Prime dayalı finansman modeli olan Genel Sağlık Sigortasının yasal çerçevesinin yalın mevzuat bilgisinin aktarılması, Sosyal Güvenlik Kurumunun finansman yapısı, kamu/özel sağlık kurumlarıyla ilişkisi ve sağlık hizmetlerinin hangi araç ve yöntemlerle fiyatlandırıldığı bilgisinin derlenmesi hedeflendi.

\* Dr., Ergün Demir'in arkadaşı, yoldaşı.



Yurttaşların mevcut mevzuat çerçevesinde hakları ve yükümlülükleri, SGK ve Sağlık Bakanlığının denetim konusundaki sorumluluklarına değinildi.

Temel hedefinin sağlıkta piyasalaşmayı düzenlemek ve teşvik etmek olan bu finansman modelinin mevzuat/yasal kurullarla nasıl bir sömürü, sermaye birikimi ve kaynak aktarma aracı haline geldiğinin altı çizildi.

Kamu sağlık kurumlarını sağlık piyasasının bir aparatına dönüştüren ve finansal olarak güçsüzleştiren bu model, yurttaşı kamudan alamadığı sağlık hizmeti için zorunlu olarak özel sağlık kurumlarına yöneltti ve medikal

yoksulluk tuzağına düşürdü.

Kontrolsüz ve denetlenmeyen 'ilave ücret' yöntemiyle yurttaşlar özel sağlık sermayesinin insafına terk edildi. İlaç ve tıbbi malzemede 'fark ücreti' ve 'katılım payı' yöntemiyle de özellikle dar gelirli, emekli vatandaş SGK'ya prim dışında ek kaynak yarattı.

Bu kitapçığın yazarı Ergün Demir'i maalesef basım aşamasında kaybettik. Sabırlı ve titiz bir araştırmacıyı; samimi, içten, vazgeçmeyen, inatçı bir mücadele insanını kaybettik.

Türkiye'nin yoksulları, yaşlıları, yoksunları, hak kaybına uğrayanları, emekçileri onlarla dertlenen, onların sorunlarını sürekli izleyen, kamuya yansıtan en yakın destekçilerini kaybettiler.

Umulur ki Ergün Demir'in sıkı mevzuat takipçiliğini yansıtan, muktedirlerin karmaşık yasal düzenlemeler arkasına gizledikleri 'tuzakları' açığa çıkarmayı hedefleyen bu kitapçık hedefine ulaşır ve eşit, nitelikli ve ücretsiz sağlık hizmeti mücadelesine katkı sağlar.

## SAĞLIKTA HAFIZA MEKANLARI: BELGESEL GÖSTERİMİ VE PANEL YAPILDI



İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) hazırladığı, İÜ İstanbul Tıp Fakültesi, İÜ. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Şişli Etfal ve Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni anlatan "Sağlıkta Hafıza Mekanları; Yıkıma Direnen Hafıza" belgeselinin 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri

kapsamında gösterimi yapıldı.

12 Mart Salı günü İTO Cağaloğlu binasında yapılan gösterimin ardından "Sağlıkta Hafıza Mekanları" paneli düzenlendi. Prof. Dr. Gülten Dinç, Prof. Dr. Raşit Tükel ve Mimar Gül Köksal'ın katıldığı panelin oturma başkanlığını Prof. Dr. Betül Yalçın'ın yaptı.

## 14 MART TIP HAFTASI FOTOĞRAF YARIŞMASI ÖDÜL TÖRENİ VE SERGİ AÇILIŞLARI YAPILDI



14 Mart Tıp Haftası kapsamında Odamızca her yıl düzenlenen; "Çocuk Gözüyle Doktorlar ve Sağlık Resim Yarışması" ödül töreni ile hekimlerin eserlerinden oluşan "Fotoğraf Sergisi", "Resim ve Heykel Sergisi" açılış törenleri 11 Mart 2024, Pazartesi günü Basın Müzesi'nde yapıldı.

"Çocuk Gözüyle Doktorlar ve Sağlık Resim Yarışması"nda 5 kategoride belirlenen birinci, ikinci ve

üçüncüler ile mansiyona layık görülen öğrencilere ödülleri, İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Dr. Nergis Erdoğan ve İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ayşen Yavru verdi.

Çeşitli yaş gruplarından onlarca çocuk hem resimlerinin sergilenmesinin heyecan ve coşkusunu hem de ödül almanın mutluluğunu yaşadı.

## İSTANBUL TABİP ODASI'NDA STAND-UP GÖSTERİSİ

Komedyen Cem Eroğlu, 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında 10 Mart 2024 Pazartesi günü İstanbul Tabip Odası (İTO) Çağaloğlu binasında sahneye çıktı. Katılımın yoğun olduğu etkinlik İTO Başkanı Dr. Nergis Erdoğan'ın açılış konuşmasıyla başladı. Cem Eroğlu'nun "Doktor Bişidicem" isimli interaktif stand-up gösterisi katılımcılara eğlenceli dakikalar yaşattı.



## SİLİVRİ'DE 14 MART ANIT TÖRENİ

İstanbul Tabip Odası (İTO) Silivri Temsilciliği tarafından 14 Mart Tıp Haftası kapsamında 14 Mart 2024, Perşembe günü 12.30'da Silivri Atatürk Anıtı önünde tören düzenlendi. Hekimlerin, sağlık çalışanlarının ve sivil toplum kuruluşları temsilcilerinin katıldığı tören Atatürk Anıtı'na çelenk konulması ve İstiklal Marşı'nın okunmasıyla başladı. İTO Silivri Temsilcisi Dr. Fethi Bozçalı'nın yaptığı konuşmanın ardından 14 Mart Tıp Bildirgesi okundu.

## FİDANLAR VE ÇINARLAR BULUŞTU



İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) her yıl 14 Tıp Haftası programı çerçevesinde düzenlediği "Fidanlarla Çınarlar El Ele" toplantısı bu yıl 13 Mart 2024 Çarşamba günü saat 13.00'te Biruni Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde yapıldı.

Fakülte konferans salonunda düzenlenen etkinliğe İTO Başkanı Başkan Prof. Dr. Nergis Erdoğan, Biruni

Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Adnan Yüksel, Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Dilek Sema Arıcı, Halk Sağlığı Anabilim Başkanı Prof. Dr. Seva Öner ve tıp öğrencileri katıldı.

İTO Emekli Hekimler Komisyonu Başkanı Dr. Erdiğ Köksal'ın moderatörlüğündeki panel müzik dinletisiyle son buldu



## AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞANLARI VERGİ ADALETİ İÇİN SÜRESİZ ÇARŞAMBA EYLEMLERİNE BAŞLADI



**A**ile hekimliği çalışanları “vergide adalet istiyoruz” sloganıyla 21 Şubat Çarşamba günü, İstanbul Küçükçekmece Atatürk Aile Sağlığı Merkezi önünde basın açıklaması düzenledi. Eylemde konuşan İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu üyesi Dr. Saffet Ercan “Yüzde 35'lere varan oranların

yüzde 15'te sabitlenip tüm yıla yayılması için aile hekimliği çalışanları olarak her çarşamba Aile Sağlığı Merkezlerinde eylemler yapacağız. Bu sorunu görünür hale getirmek için Türkiye'nin dört bir yanında eylemler yapılacak. Umarım başarıya ulaşır ve vergi adaletsizliğine son veririz” dedi.

### 14 MART TIP HAFTASI KAPSAMINDA MUAYENEHANE ZİYARETİ YAPILDI

**B**u yıl Tıp Haftası Programı çerçevesinde 15 Mart 2024 Cuma günü Estetik, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Uzmanı Op Dr. İlhan Serdaroğlu'nun muayenehanesinin ziyareti de gerçekleştirildi. Ziyarete, İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Dr. Nergis Erdoğan ve bir önceki dönem İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Rukiye Eker yer aldı.



### “SAĞLIKTA KADIN PLATFORMU” KURULDU



**İ**stanbul Tabip Odası Kadın Komisyonu olarak, sağlık meslek alanında çalışan kadınları buluşturmak amacıyla 10 Şubat 2024 Cumartesi günü kokteyl ve forum etkinliği düzenledik. Odamızın Çağaloğlu binasındaki etkinlikte “Sağlıkta Kadın Platformu”nu kurduk.



## TIP HAFTASI KOKTEYLİ

14 Mart Tıp Haftası Kokteyli, 14 Mart 2024 Perşembe günü, Kadıköy Kalamış'ta düzenlendi. Kokteyl, Dr. Erdinç Köksal'ın açılış konuşmasıyla başladı. İstanbul Tabip Odası Başkanı Dr. Nergis Erdoğan'ın konuşma yaptığı etkinlikte birçok meslektaşımız söz alarak anılarını anlattı, duygu ve düşüncelerini ifade etti. Şiirlerin okunduğu, şarkıların söylendiği etkinlik müzik eşliğinde verilen kokteyllle son buldu.



## ÖZEL HASTANELERDE ÇALIŞAN HEKİMLERİN SORUNLARI PAYLAŞILDI



İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Dr. Nergis Erdoğan, İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Cegerçun Polat ve İTO Hukuk Bürosu'ndan Av. Oya Öznur, Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OH-SAD) Genel Başkanı Dr. Reşat Bahat ve OHSAD Genel Sekreteri Dr. Uğur Baran'la görüştü. Görüşmede özel hastane hekimlerinin iş güvencesi sorunları konuşuldu ve artan enflasyon karşısında yıldan yıla eriyen hekim ücretlerinin günün koşullarına uygun hale getirilmesi gerektiği vurgulandı.

## ETKİNLİK TAKVİMİ

### 05 OCAK 2023

İstanbul'da yaşanan yoğun bakım krizi ile ilgili basın toplantısı düzenledik.

### 09 OCAK 2024

"Herkes Toprağa Gömülür Ben Suyu" Belgeselinin gösterimini yaptık.

### 14 OCAK 2024

"Sağlıkta Hafıza Mekanları, Heybeliada Sanatoryumu" belgeselinin Büyükkada'da gösterimini gerçekleştirdik.

### 16 OCAK 2024

Hastane ziyaretlerimiz Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu Şehir Hastanesi ile devam etti.

### 27 OCAK 2024

"Kadınların Beden Algısı ve Müdahaleler" toplantısını yaptık.

### 09 ŞUBAT 2024

"Duvarsız Odalar, Dayanışmadan Süzülen Umut" belgeselinin gösterimini yaptık.

### 13 ŞUBAT 2024

İstanbul depremi için birinci basamak çalışmalarına yönelik toplantı düzenledik.

### 15 ŞUBAT 2024

İliç'te yaşanan maden katliamı Kadıköy'de protesto ettik.

### 22 ŞUBAT 2024

İstanbul depremi ve çalışan sağlığına yönelik toplantı gerçekleştirdik.

### 09 MART 2024

Silivri temsilciliğimizin düzenlediği geleneksel 14 Mart Tıp Haftası yemeğinde buluştuk.

### 16 MART 2024

İstanbul Tabi 10. Bireysel Satranç Turnuvasını düzenledik.

### 23 MART 2024

Marmara Bölgesinde bulunan ve İstanbul depreminden bir şekilde etkilenen tabip odalarına yönelik toplantı gerçekleştirdik.



## “SAĞLIK KRİZİ VE ACİL SERVİSLER; NEDENLER VE SONUÇLAR” SEMPOZYUMU DÜZENLENDİ



“Sağlık Krizi ve Acil Servisler; Nedenler ve Sonuçlar” sempozyumu 24 Şubat 2024 Cumartesi günü, İstanbul Tabip Odası (İTO) Çağaloğlu binasında düzenlendi. Sempozyumda son dönemde katmerleşerek artan acil servis başvuru yoğunluğunun nedenleri tartışıldı, nelerin yapılabileceği konuşuldu.

Sempozyumun açılış konuşmalarını İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Ayşen Yavru, İTO Acil Hekimlik Komisyonu’ndan Dr. Merve Yıldırım, SES Şişli Şube’den Fadime Kavak Sevim ve Adli Tıp Uzmanları Derneği’nden Dr. Nadir Arıcan yaptı. Sempozyumun çerçeve sunumunu Taksim Eğitim Araştırma Hastanesi’nden Dr. Özgür Karcıoğlu gerçekleştirdi.

### GÖZTEPE ŞEHİR HASTANESİ’NDE “8 MART BULUŞMASI”

İstanbul Tabip Odası (İTO) Kadın Komisyonu, 8 Mart Dünya Kadınlar Günü’nde Göztepe Şehir Hastanesi’nde “8 Mart Buluşması” düzenledi. Hastane hekimleriyle gerçekleştirilen buluşmada; kadın yönetici olmak, kadın akademisyen olmak ve kadın hekim olmak üzerine konuşmalar yapıldı. İTO Kadın Komisyonu’ndan Dr. Feray Kaya’nın açılış konuşmasının ardından İTO Başkanı Dr. Nergis Erdoğan katılımcıların kadınlar gününü kutladı. Buluşmada Başhekim Yardımcısı Dr. Kıvanç Eskiil, Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı Dr. Çiğdem Ulukaya Durakbaşa, Adli Tıp Uzmanı Meltem Günbeği konuşma yaptı.



### ÖNCELİKLİ BİR HALK SAĞLIĞI SORUNU, İSTANBUL - MARMARA DEPREMİ KONGRESİ YAPILDI



İstanbul Tabip Odası ve İstanbul Depremine Yönelik Sağlık Hizmetinin Yapılanması Çalışma Grubu’nun İstanbul Barosu ile beraber düzenlediği “Öncelikli Bir Halk Sağlığı Sorunu İstanbul-Marmara Depremi” kongresi 20-21 Ocak 2024 tarihinde gerçekleştirildi. İstanbul Barosu Orhan Apaydın Konferans Salonu’nda düzenlenen kongrede beklenen İstanbul- Marmara depreminin yaratacağı yıkımın azaltılması ve önlenmesine yönelik sunumlar gerçekleştirildi.

# DÜZENLEDİĞİMİZ BİR SEMPOZYUMU DAHA KİTAPLIĞIMIZA EKLEDİK

SEMPÖZYUM

## SAĞLIK KRİZİ VE ACİL SERVİSLER: NEDENLER VE SONUÇLAR

Sağlık hizmetlerini değerlendirirken tedavi edici ve koruyucu sağlık hizmetleri kadar ekonomik durum ve toplumsal eşitsizliklerin boyutu da dikkate alınmalıdır. Kapitalist ekonominin yarattığı eşitsizlik ortamında, sermaye birikiminin öncelikleri sağlık hizmetlerinin erişilebilirliği ve niteliğini önemli oranda geriletmıştır. Sağlıkta Dönüşüm Programı ile tedavi edici sağlık hizmetlerinin kısırtılmış talebi, polikliniklerde ortaya çıkan tıkanmayı hastane acil servislerine kadar taşımıştır. Sağlıkta şiddet başta olmak üzere acil servisler sağlık emekçileri için çalışmaz, hastalar için nitelikli sağlık hizmeti almamaz hale getirilmiştir.



# İSTANBUL TABİP ODASI SEÇİMLİ GENEL KURULU



## GENEL KURUL

04 MAYIS 2024, CUMARTESİ

🕒 13.00 - 19.00

MÜZE GAZHANE

PROF. DR. SEVDA ŞENER

Hasanpaşa, İkbaliye Sk. No:39, Kadıköy/İstanbul



## SEÇİM

05 MAYIS 2024, PAZAR

🕒 09.00 - 17.00

NESLİŞAH KIZ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ

Karagümrük, Keçeci Meydanı Sk. Pk:34091, Fatih

ALPARSLAN MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ

Karagümrük, Adnan Menderes Blv. No:84, 34087, Fatih

### ÖNEMLİ DUYURU!



Seçimlerde TC kimlik numarası olan resmi bir kimlikle (nüfus cüzdanı, ehliyet, pasaport, TTB kimlik kartı vb.) oy kullanılacaktır.



Aidat borcunuzun olması seçimde oy kullanmanıza engel değildir.



MTA MIB

M1A: YENİKAPI - ATATÜRK HAVALİMANI  
M1B: KIRAZLI - YENİKAPI



İSTANBUL  
TABİP ODASI



www.istabip.org.tr

İstabip İstanbulTabipodası İstanbulTabipodası