



**İSTANBUL
TABİP ODASI**

ÇALIŞMA RAPORU

2020-2021



İstanbul Tabip Odası

2020-2021

Çalışma Raporu



Merkez Büro:

Türkocağı Cad. No: 9 Cağaloğlu / İstanbul, Tel: 0212 514 02 92 Faks: 0212 513 37 36

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

Kadıköy Büro:

Rıhtım Cad. Ülsel İş Merkezi No: 18 Kat: 4 Daire: 8 Kadıköy / İstanbul, Tel: 0216 349 73 04 Faks: 0216 414 00 84

COVID-19

Utırdıklarımız





DR. FEVZİ AKSOY
DR. CEMİL TAŞÇIOĞLU
DR. FERİHA ÖZ
DR. NURETTİN MUTLUERGİL
DR. ALİ İHSAN BULUT
DR. MEHMET ULUSOY
DR. SİNAN KAKI
DR. MOHAMAD ŞAMAA
DR. SEDAT TELLALOĞLU
DR. YAVUZ KALAYCI
DR. MURAT DİLMENER
DR. TAHİR BABABEYLİ
DR. UĞUR ERTUĞRUL
DR. SALİH CENAP ÇEVLİ
DR. İBRAHİM ÖRNEK
DR. AHMET AKBAŞ
DR. RECEP ALİ KÖSEOĞLU
DR. SALİH KANLI
DR. ENGİN TÜRKMEN
DR. YALÇIN ÖZDEMİR
DR. MESUT CEM İLKİN
DR. FEVZİ MACİT
DR. ASIM CENANİ
DR. MEHMET KARAKUM
DR. FERRUH İLTER
DR. AHMET ZARE
DR. AHMET OĞUZ TEZCANLI

DR. ÜMİT ERDEM
DR. ADNAN ÇETİN
DR. MUHAMMET MUSTAFA KARTAL
DR. YUSUF DUMAN
DR. ERÇİN ÖZÜNTÜRK
DR. ERTAÇ ALTUNER
DR. ORHAN CAŞKURLU
DR. NİMETULLAH REŞİDİ
DR. TAHİR GÜNGÖR İNCE
DR. İLHAN DOĞAN
DR. YAVUZ ERYILMAZ
DR. HASAN ERDOĞAN
DR. CENGİZ ASLAN
DR. ŞENER KARAKIŞ
DR. KAYA KILIÇ
DR. HALİL ONALT
DR. EŞSİZ ÇINAROĞLU
DR. ALİ RIZA ŞAHAP BARLAS
DR. MEHMET ÜMİT ERGENOĞLU
DR. MEHMET KADİR GÖKTÜRK
DR. VEHBİ DEMİRKOL
DR. ÖZER ARSLAN
DR. NURETTİN KAYA
DR. SABAHATTİN GÜL
DR. SÜREYYA SALİHUSTAOĞLU
DR. OSMAN ARIKAN
DR. AHMET SALİH ARSLAN

Sergi, saygı ve özlemle...

YÖNETİM KURULU

Dr. Pınar Saip
Dr. Osman Küçükosmanoğlu
Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu
Dr. Güray Kılıç
Dr. Murat Ekmez
Dr. Recep Koç
Dr. Osman Öztürk

ONUR KURULU

Dr. Süheyla Ekemen
Dr. Lütfi Telci
Dr. Yavuz Ceylan
Dr. Gökhan Ersoy
Dr. Şadiye Çetintaş

DENETLEME KURULU

Dr. Nazmi Algan
Dr. Zeynep Solakoğlu
Dr. Alper Döventaş

MERKEZ DELEGASYON

Dr. Ahmet İrdem, Dr. Ali Çerkezoğlu, Dr. Aytül Gürbüz Tükel, Dr. Betül Kaygusuz,
Dr. Beyza Kutay, Dr. Bülent Önal, Dr. Çağla Pınar Taştan, Dr. Çiğdem Arslan,
Dr. Esin Tuncay, Dr. Ezel Yıldırım, Dr. Feray Kaya Kalafat, Dr. Fikret Çalıkoğlu,
Dr. Gazihan Çağlar, Dr. Gizem Akça, Dr. Hatıra Topaklı, Dr. Hazan Özyurt,
Dr. Huri Özdoğan, Dr. Melahat Cengiz, Dr. Okan Toygar, Dr. Onur Hamzaoğlu,
Dr. Orhan Korkmaz, Dr. Özdemir Aktan, Dr. Özgür Şeşeoğulları, Dr. Özgür Karcioğlu,
Dr. Raşit Tükel, Dr. Samet Mengüç, Dr. Selçuk Erez, Dr. Süheyla Ağkoç,
Dr. Şebnem Korur Fincancı, Dr. Tahsin Çınar, Dr. Taner Gören, Dr. Tülay Erkan,
Dr. Tülin Sevim, Dr. Yavuz Altunkaynak, Dr. Yelda Emek, Dr. Yusuf Kul



Olağan Olmayan Koşullarda “Olağan Genel Kurul Toplantısı”

Yasal olarak nisan ayı içinde yapmamız gereken genel kurul toplantımızı COVID-19 salgını nedeniyle alınan tedbirler çerçevesinde iki aylık bir gecikme ile yapabiliyoruz.

Geçen yıl, yine salgın kısıtlamaları nedeniyle 15-16 Ağustos 2020’de gerçekleştirebildiğimiz seçimli genel kurulumuzda, kullanılan oyların %70’ini alarak ikinci dönem için de göreve getirildik. Yürüttüğümüz bütün çalışmalarda meslektaşlarımızın bizlere duyduğu güvenin ve omuzlarımıza yüklediği sorumluluğun farkında olarak adım attık.

Geride bıraktığımız süreçte sağlık ve ülke ortamını etkileyen birçok önemli gündemimiz oldu.

TTB 72. Büyük Kongresi öncesi iktidar ortağı bir parti tarafından dile getirilen “TTB kapatılsın” çağrısı hekimlerin ve toplumun geniş kesimleri tarafından tepki ile karşılandı. “Salgınlara ve Savaşa Karşı Mücadeleye Devam” sloganının öne çıktığı Büyük Kongre, 26 Haziran 2020 Cumartesi günü Bilkent Oteli bahçesinde düzenlendi. Türkiye’nin dört bir yanından gelen tabip odaları delegelerinin katılımıyla gerçekleşen kongrede, COVID-19 salgını önemli gündemimiz oldu. Kongre salonuna asılan, salgında yaşamını yitiren hekim ve sağlık çalışanlarının fotoğrafları, bu gündemin ne denli hayati, ne denli yakıcı olduğunu hatırlattı herkese. Öte yandan, kongrede kadın hekimler alkışlarla bir araya gelerek

kadına yönelik şiddete karşı İstanbul Sözleşmesi'nin uygulanması talebini dile getirdiler.

Geçen 10 aylık sürede ana gündemimiz COVID-19 salgını olmaya devam etti, TTB'nin öncülüğünde tüm tabip odalarının katılımı ile COVID-19'un sağlık çalışanları için meslek hastalığı sayılması için yasa çıkarılması talebiyle kampanya gerçekleştirildi. Kampanya kapsamında gazete ilanı, afiş çalışması, sosyal medya çalışmaları, basın açıklamaları gerçekleştirildi.

Salgında hayatını kaybeden her bir üyemiz için saygı duruşu ve anma etkinlikleri gerçekleştirdik. Her etkinlikte "Yaşamak ve yaşatmak istiyoruz! Ölümle durdurun!" çağrısını yükselttik.

İstanbul'da Korona Günlerinde Sağlık raporlarını aylık olarak oluşturmaya, yayınlamaya devam ettik. Salgının seyrini, sonuçlarını, yarattığı sorunları, çözüm önerilerimizi sistematik biçimde kamuoyunun ve yetkililerin dikkatine sunduk.

Siyasi iktidar Eylül ayından itibaren yeniden artmaya başlayan COVID-19 vaka sayısına karşı uyarılarımıza rağmen herhangi bir önlem almadı. Ancak, Kasım-Aralık 2020'de ortaya çıkan; hastaların acil servislerde sedye üzerinde boş yatak beklediği, yoğun bakımlarda yer bulunamadığı korkutucu tablo karşısında gecikmeyle de olsa toplumsal hareketliliği kısıtlayan bazı önlemleri almak zorunda kaldı. Yeterli sosyal ve ekonomik destekler sağlanmadan alınan bu kısıtlama önlemleri ile vaka sayılarında yavaş da olsa azalma sağlanırken, büyük bir kesim iş ve gelir kaybı nedeniyle daha zor durumda kaldı.

COVID-19'a karşı geliştirilen aşılarda yapılan etkinlik ve güvenilirlik çalışmalarının sonuçları 2020'nin son aylarında bilimsel dergilerde art arda yayınlandı. Farklı aşılarda için ülkelerin sağlık otoriteleri ve Dünya Sağlık Örgütü tarafından acil kullanım onayları çıktı. Sağlık Bakanlığı Çin'de üretilen inaktif aşı için anlaşma yapıldığını, Aralık ortasında ülkeye geleceğini söylemesine rağmen, ülkemizde aşılamaya 13 Ocak 2021'de başlayabildi. Öncelikle sağlık çalışanları ve 65 yaş üzeri yurttaşların aşılanacağı daha sonra düzenlenen öncelik sırasına göre birkaç ay içerisinde toplum bağışıklığını sağlayacak oranda yurttaşın aşılanacağı belirtildi. Sağlık çalışanlarının aşılanması sırasında önemli sorunlar yaşanmadı ancak 65 yaş üzeri için randevu ile aşı yapılması aşılamının beklenen hızda yapılamamasına neden oldu. Asıl sorun ise Sağlık çalışanları ve 65 yaş üzeri gruptan sonra 2. Grubun aşılanmaya başlaması ile ortaya çıktı. Elde yeterli aşı yoktu, aşılama hızı düştü, bazı gruplar öne alındı, öğretmenlerin yaygın aşılanması sağlanamadı.

Mart ayı başında müjde verilerek başlatılan ve "kademeli normalleşme dönemi " adı verilen kontROLSÜZ açılma ile vaka sayılarında çok hızlı bir artış yaşandı, kasım-aralık aylarında yaşanan ölüm sayıları aşıldı, Nisan 2021 en çok COVID-19 vakası ve ölüm görülen ay oldu.

Sağlık çalışanlarına yapılan döner sermaye ödemeleri ve COVID-19 salgını nedeniyle yapılan ek ödemelerde gecikmeler, adaletsizlikler bu dönemde de artarak devam etti. "Kâr etmediği" gerekçesi ile aylarca ödeme yapmayan hastaneler oldu. Performansa dayalı döner sermaye yerine emekliliğe yansıyan tek kalem maaş talebimizin ne kadar önemli olduğu bugünlerde daha iyi anlaşıldı.

Özel hastane patronları COVID-19 nedeniyle başvuran hastalardan fahiş fark ücretleri talep ederek salgın nedeniyle ortaya çıkan krizi fırsata çevirmekte tereddüt etmezken, özel hastanelerde çalışan hekimler bu dönemde önemli gelir kaybı yaşadı.

Tıp eğitimi ile ilgili sorunlar yaşandı, yüz yüze eğitime uzun süre ara verildi. Asistan hekimlerin eğitimi aksadı, geçici görevler ve nöbetlerin yanı sıra mobbing şikâyetleri artış gösterdi. Yabancı uyruklu asistan hekimlerin sağlık sigortası bile olmadan düşük ücretlerle çalıştırılması gündeme geldi.

Kanal İstanbul'a karşı tüm toplum kesimleri ile birlikte mücadeleye katkı sunuldu.

Şişli Etfal Hastanesi'nin yerinde yeniden yapılandırılması için yürütülen kampanyaya etkin biçimde destek vermeyi sürdürdük.

Temsilciler kurulu ve komisyon çalışmalarının yüz yüze yerine çevrimiçi toplantılar ile yürütüldüğü bu dönemde İngilizce kursları, kültür gezileri, felsefe toplantıları da sanal ortamda sürdürüldü.

Bir sonraki genel kurula kadar önümüzde bulunan 10 ay içerisinde mesleki ve toplumsal sorunlar ile mücadeleyi daha katılımcı ve güçlü bir şekilde sürdürme kararlılığımızı iletiyor ve emek veren tüm meslektaşlarımıza, özveri ile çalışan Oda emekçilerine teşekkür ediyoruz.

**İstanbul Tabip Odası
Yönetim Kurulu**

14 Mart 2021 Tıp Bildirgesi



Pandemide Kaybettiğimiz Sağlık Emekçilerini Saygı ve Özlemle Anıyor, Toplumsal Sağlık İçin Demokrasi ve Adalet İstiyoruz!

14 Mart Tıp Haftasını ne yazık ki pandemi sürecinin yükü omuzlarımızda, kayıplarımızın acısı yüreklerimizde karşılıyoruz.

Geçtiğimiz 1 yıl boyunca iyi yönetilemeyen COVID-19 pandemisinde onbinlerce yurttaşımızı, yüzlerce sağlık emekçisini, hekimi kaybettik. Meslektaşlarımızın, yurttaşlarımızın önemli bir kısmı önlenemez bir hastalık sebebiyle yaşamını yitirdi; bu yüzden üzgünüz ve öfkeliyiz.

Haksızlıkların, eşitsizlik ve adaletsizliğin derinleştiği bu dönemde insanlarımızı kaybederken, sağlık emekçileri yaşatma çabasını canlarıyla ödedi. Siyasal iktidar ise “duyarlılığını” salgını değil algıyı yöneterek; genelgelerle cezalar yağdırıp insanları açlığa mahkûm ederken, bir yandan da lebalep dolu parti kongreleriyle gösterdi. Bizler kaybettiğimiz insanlarımızın cenazelerini bir avuç yakınımızla defnedip yasımızı yüreğimize gömerken, pandeminin başlangıcında semptom olmadan da test yaptı-

rabilen “ayrıcalıklı zümre” kalabalık cenaze törenlerinde nutuklar attı.

Sağlık emek ve meslek örgütlerinin, yerel yönetimlerin, toplumun katılımı sağlanmadan pandemi ile mücadelenin başarılı bir şekilde yürütülemeyeceğini, salgının ilk gününden itibaren gizlenen gerçeklerin can kayıplarını artıracaklarını söyleyip, hakikatin peşine düştüğümüz için meslek örgütümüz hedef gösterildi; soruşturmalara ve davalarla boğuştuk, görevlerimizden alındık. Tüm baskılara, gözdağı ve suçlu kılma çabalarına rağmen pandemi gerçeklerinin sözcüsü, bilimsel tutumun onurlu simgesi olmaya devam ettik. İktidarın unuttuğu önemli bir nokta vardı; “Gerçeklerin er ya da geç, ortaya çıkmak gibi bir huyu vardır” ve haklı olduğumuz ortaya çıktı.

Pandemi sürecinde sağlık emekçilerine “Hakkınız ödenmez” diyenler o hakkı ölümlerle, hastalıkla, bizleri tükenmişlikle baş başa bırakarak ödediler. Sağlık emekçilerine iş güvencelerini ellerinden

alan sözleşmeler, uzun çalışma saatleri dayatıldı, izin, emeklilik ve istifa hakları ellerinden alındı. COVID-19’dan zarar gören, ölen sağlık emekçilerine illiyet bağı dayatan yasaları övüp, COVID-19 için meslek hastalığı yasası çıkarmamakta direttiler. Sağlık çalışanları, çıkar-dıklarını iddia ettikleri kırılmış Sağlıkta Şiddet Yasası’nın sonuçlarını da yaşamaya devam etti. Güvensiz ortamlarda çalışmak zorunda bırakıldık.

Akademisyenlere, asistanlara “Eğitimi boş verin, nitelikli olması önemli değil, önce hastanelerde köle gibi çalışıp kıskırttığımız talebi karşılayın” denilerek güvencesiz çalışma dayatıldı. Pandemiye fırsat bilip birçok üniversitede kadrolara haksız, hukuksuz, liyakatsiz atamalar yapıldı. Bir günde açılan tıp fakülteleri, haksız kadrolar, denetimsiz eğitim programları ile tıp eğitimi daha da niteliksizleştirildi.

Tıp eğitimi başta olmak üzere eğitimi niteliksiz-





leştirenlere; yanlış politikalar sonucunda toplum sağlığını bozanlara; bir avuç yandaşı zenginleştirirken, derinleşen ekonomik krizin bedelini sağlık çalışanlarına ve topluma ödetenlere; demokrasinin en temel değeri olan ifade özgürlüğünü yok sayan, cezaevlerinde hukuksuz, dayanaksız ve hiçbir suç kanıtı olmadan binlerce kişinin eza çekmesine yol açan, ülkemizde hukukun üstünlüğünü yok sayan anlayışa karşı mücadele etmeye devam edeceğiz. Toplumsal sorunlar da dahil,

hastalıklara neden olan bütün etkenlerle mücadele ederken, dün olduğu gibi bugün de hakikatin ve bilimin ışığında, korkmadan, hekimlik değerlerinin bize yüklediği sorumlulukla Toplum Sağlığı için Demokrasi ve Adaleti savunmaya devam edeceğiz.

Bu 14 Mart'ta Taleplerimiz:

- COVID-19 meslek hastalığıdır, önerdiğimiz yasa tasarısı kabul edilsin.
- Toplumsal sağlık için güçlü ve etkin birinci basamak sağlık örgütlenmesi sağlansın.
- Şiddetsiz bir sağlık ortamında çalışabilmek için yeni ve etkili "Sağlıkta Şiddet Yasası" çıkarılsın.
- Emekliliğimize de yansıyacak temel ücret ile ekonomik ve özlük haklarımız iyileştirilsin.
- Özgür ve bilimsel çalışma ortamı için meslek örgütleri üzerindeki baskılara son verilsin.
- Liyakatsiz atamalar, tıp sözleşme dayatmaları, tıp eğitimi niteliksizleştiren, altyapısı uygun olmayan tıp fakültelerinin açılması durdurulsun.

Türk Tabipleri Birliği, tabip odaları ve hekimler olarak 14 Mart Tıp Haftası'nda sağlık ortamının tüm olumsuzluklarına rağmen düzenlediğimiz eylem ve etkinliklerle "Yitirdiklerimiz gönlümüzde, taleplerimiz dilimizde" diyeceğiz...

Bir kez daha pandemide kaybettiğimiz sağlık emekçilerini saygı ve özlemle anıyor; hekimlik değerlerinden aldığımız güçle Toplumsal Sağlık İçin Demokrasi ve Adalet talep ediyoruz.

İstanbul Tabip Odası Çalışmaları

20 AĞUSTOS 2020

YENİ DÖNEMİN İLK YÖNETİM KURULU TOPLANTISI YAPILDI



İstanbul Tabip Odası'nın 16 Ağustos 2020 tarihinde yapılan seçiminde tekrar göreve gelen Yönetim Kurulu ilk toplantısını 19 Ağustos 2020, Çarşamba akşamı Odamız Çağaloğlu binasında gerçekleştirdi. Yapılan görev dağılımı şu şekilde oldu: Dr. Pınar Saip (Başkan), Dr. Osman Küçükosmanoğlu (Genel Sekreter), Dr. Güray Kılıç (Sayman Üye), Dr. Murat Ekmez (Veznedar Üye), Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu (Üye), Dr. Osman Öztürk (Üye), Dr. Recep Koç (Üye).

20 AĞUSTOS 2020

HASTA BİLGİLERİNİN PAYLAŞILMASI HAKKINDA BİLGİLENDİRME



Hastaların kişisel sağlık verilerinin Muayene Bilgi Yönetim Sistemi (MBYS) üzerinden Sağlık Bakanlığı'na gönderilmesinin istenmesine karşı üyelerimize bilgilendirme yazısı gönderildi. Yazıda söz konusu uygulamanın hem hukuka hem de etik değerlere aykırı olduğu belirtilerek, konuyla ilgili olarak ilçe sağlık müdürlüklerine verilecek dilekçe örneği paylaşıldı.

21 AĞUSTOS 2020

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ ENERJİSİ VE SABRI TÜKENİYOR



COVID-19 pandemisi bütün ağırlığıyla devam ederken, hekimler ve sağlık çalışanlarının artan işyükü, yıpranmışlığı, hak kayıpları konusunda yaşanan sıkıntıları dile getirmek üzere bir basın toplantısı düzenlendi. Yapılan açıklamada; "TTB ve tabip odaları olarak pandeminin ilk günlerinde yaptığımız uyarıyı bir kez daha tekrarlıyoruz: Hekimleri ve sağlık çalışanlarını korumayı başaramaz, maddi ve manevi desteği sağlayamazsanız, toplumu hiç koruyamazsınız." denildi.

25 AĞUSTOS 2020

HASTANEDE POLİS ABLUKASINA DAİR AÇIKLAMA



Adli Tıp Kurumu'nun "cezaevinde kalamazlar" raporuna rağmen Bakırköy Dr. Sadi Konuk EAH'de tutulan Av. Ebru Timtik ve Kanuni Sultan Süleyman EAH'de tutulan Av. Aytaç Ünsal'ın durumuna ilişkin basın açıklaması yapıldı. Açıklamada hastanelerin çevresindeki polis ablukasının kaldırılması ve ölüm sınırındaki Ebru Timtik ve Aytaç Ünsal acilen tahliye edilmesi talebi dile getirildi.

27 AĞUSTOS 2020

AÇIKLAMA: PANDEMİDE HEKİM ÖLÜMLERİ KAYGI VERİYOR



Ağustos ayının son haftasında ülke genelinde 5 hekimin pandemi sebebiyle birbiri ardına vefat etmesi üzerine bir açıklama yayınlandı. Açıklamada "Ülkenin dört bir yanında hekim ölümleri dur durak bilmiyor, hekimler ve sağlık çalışanları tükeniyor. Bütün olumsuzluklara rağmen pandemiyle savaşın ön safında mücadeleyi bırakmıyor. Ancak uygulanan yanlış politikalarla ne yazık ki en başa dönülüyor." denildi.

29 AĞUSTOS 2020

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ZİYARET EDİLDİ



İstanbul Tabip Odası yeni görev dönemi başlangıcında yapmayı planladığı kurum ziyaretlerine İl Sağlık Müdürlüğü ile başladı. 26 Ağustos'ta Başkan Dr. Pınar Saip ve Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Dr. Rukiye Ömeroğlu ve Dr. Recep Koç'tan oluşan Tabip Odası heyeti, İl Sağlık Müdürlüğü merkez binasında İstanbul Sağlık Müdürü Dr. Kemal Memişoğlu ile görüştü. Toplantıda İstanbul Tabip Odası Genel Kurulu ve pandemi döneminde hekimlerin yaşadığı sorunlar hakkında konuşuldu. Tabip Odası ile İl Sağlık Müdürlüğü arasında iletişimin önemi vurgulandı.

30 AĞUSTOS 2020

AÇIKLAMA: 30 AĞUSTOS ZAFER BAYRAMI KUTLU OLSUN

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu 30 Ağustos Zafer Bayramı sebebiyle yayınladığı mesajda şunları dile getirdi: Emperyalizme karşı verilen bağımsızlık mücadelemizin yıldönümü olan 30 Ağustos Zafer Bayramı'nın 98. yıldönümünü barış, kardeşlik, savaşırsız bir Türkiye ve dünya dilekleriyle kutluyor, bağımsızlık mücadelemizin ruhundan ve onun taçlandığı cumhuriyet kazanımlarından vazgeçmeyeceğimizi bir kez daha hatırlatıyoruz.

6 EYLÜL 2020

EK ÖDEME COVID-19 HASTA SAYISINA BAĞLANAMAZ

Aile Hekimlerine ek ödemenin COVID-19 hasta sayısına bağlanmasına karşı açıklama yapıldı. Açıklamada; "COVID-19 hastası çok olana, çok izlem yapana, kişi sayısına göre ödemenin yapılması, iyi hekimlik anlayışımız ile bağdaşmayan performans uygulaması kabul edilebilir bir yöntem değildir. Aylardır koruyucu sağlık hizmetlerinde kendilerine düşen görevi gereği gibi yerine getirmeye çalışan, hiçbir karşılık beklemeden, hastalanmayı ve hatta ölümü göze alarak halkın sağlığını önceleyen, emek harcayan, aile hekimliği çalışanlarına ek ödeme vermeyi performansa bağlayan, sınır ve süre koyan Sağlık Bakanlığını onaylamamız düşünülemez." denildi.

8 EYLÜL 2020

HEYBELİADA SANATORYUMU SAĞLIK KURUMU OLARAK KALMALIDIR

Heybeliada Sanatoryumu'nun Diyanet İşleri Başkanlığı'na devredileceği haberleri üzerine İTO Yönetim Kurulu bir açıklama yayınladı. Açıklamada "Heybeliada Sanatoryum binası, ülkemizin eşsiz bir kültürel mirasıdır, bu mirasın yapılış fonksiyonu ile korunması, yaşatılması tarihsel sorumluluktur. Özellikle günümüzü derinden etkileyen COVID-19 salgını sırasında binanın özellikleri nedeniyle önemi daha anlam kazanmaktadır. Heybeliada Sanatoryumu sağlık ile ilgili değişik fonksiyonları yerine getirmek üzere yeniden yapılandırılarak korunmalıdır." denildi.

9 EYLÜL 2020

İSTANBUL VALİSİ ALİ YERLİKAYA ZİYARET EDİLDİ



İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Pınar Saip ve İTO Genel Sekreteri Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu İstanbul Valisi Ali Yerlikaya ile valilik makamında bir görüşme gerçekleştirdi. Görüşmede koronavirüs pandemisi nedeniyle sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunlar ve bu konudaki önerilerimiz iletildi. İstanbul Tabip Odası olarak İl Pandemi Kurulu ve İl Hıfzıssıhha Kurulu'nda temsilci bulundurmamak istediğimiz belirtildi. Heybeliada Sanatoryumu'nun sağlık tesisi olarak korunması ve hizmete açılması isteğimiz dile getirildi.

13 EYLÜL 2020

HEYBELİADA SANATORYUMU YAŞATILMALIDIR



Türkiye'nin ilk verem hastanesi olan Heybeliada Sanatoryumu'nun Diyanet İşleri Başkanlığı'na devredilmesine karşı sanatoryumun bir sağlık kuruluşu olarak yeniden yapılandırılması, Sağlık Bakanlığı'nın hastaneye sahip çıkması talebiyle ortak bir basın açıklaması gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası (İTO), Türk Toks Derneği İstanbul Şubesi ve TMMOB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu'nca 12 Eylül 2020, Cumartesi günü Heybeliada'da gerçekleştirilen basın açıklamasına çağrıcı kurum yöneticileri, TTB 2. Başkanı Dr. Ali Çerkezoğlu, Adalar Belediye Başkanı Erdem Gül, sanatoryumun eski çalışanları, Adalar Kent Konseyi, Ada halkı, Validebağ Savunması katıldı.

15 EYLÜL 2020

YÖNETEMİYORSUNUZ! ÖLÜYOR, TÜKENİYORUZ!



COVID-19 salgınında gelineen durumu, hekimler ve sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunları, talep ve beklentilerimizi dile getirmek, artan vaka ve ölüm sayılarına dikkat çekmek üzere TTB'nin çağrısıyla ülke çapında "Yönetemiyorsunuz! Ölüyor, Tükeniyoruz!" başlıklı basın açıklamaları gerçekleştirildi. İstanbul'daki eylem 15 Eylül 2020, Salı günü 12.30'da İstanbul Tıp Fakültesi (İTF) önünde yapıldı. Açıklamada; "Ülkenin en önemli ve gerçek gündeminin COVID-19 salgını olduğunun kabul edilmesini ve ülkeyi yönetenler başta olmak üzere tüm kişi ve kurumların bu gerçekliğe uygun tutum almasını istiyoruz." denildi.

17 EYLÜL 2020

PANDEMİDE KAYBETTİĞİMİZ MESLEKTAŞLARIMIZ İÇİN ANMA TÖRENİ YAPILDI



Giderek şiddetlenen ve binlerce insanımızın, onlarca hekim ile sağlık çalışanının ölümüne neden olan COVID-19 salgınında hekimler ve sağlık çalışanlarının yaşadığı ağır sorunlara ve tükenmişliğe dikkat çekmek, kaybettiklerimizi saygıyla anmak üzere tüm ülkede olduğu gibi İstanbul'da da anma etkinlikleri ve basın açıklamaları gerçekleştirildi. Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) "Yönetemiyorsunuz! Ölüyor, Tükeniyoruz!" çağrısıyla 17 Eylül 2020'de yapılan etkinliklerde İstanbul'daki merkezi açıklama 12.30'da Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde gerçekleştirildi.

25 EYLÜL 2020

DÜNYA ECZACILIK GÜNÜ KUTLAMA MESAJI



İTO Yönetim Kurulu yayınladığı mesajla Dünya Eczacılık Günü'nü kutladı. Mesajda; "Halkın sağlıklı bir hayat sürmesi için gece gündüz özveriyle çalışan, özellikle COVID-19 pandemisi sürecinde büyük bir sorumluluğu yüklenen eczacı dostlarımızın 25 Eylül Dünya Eczacılık Günü'nü kutluyoruz. Bu vesileyle pandemi mücadelesinde yitirdiğimiz eczacılarımızı sevgi ve saygıyla anıyoruz." denildi.

25 EYLÜL 2020

SANATÇI RUTKAY AZİZ, ALTIN KOZA ONUR ÖDÜLÜ'NÜ TTB'YE VERDİ



27. Adana Altın Koza Film Festivali'nde aldığı Yaşam Boyu Onur Ödülü'nü, Türk Tabipleri Birliği'ne (TTB) ve tüm sağlık emekçilerine adayan değerli sanatçı Rutkay Aziz'e teşekkür etmek amacıyla bir tören düzenlendi. 24 Eylül 2020 tarihinde İstanbul Tabip Odası'nda gerçekleştirilen tören, pandemi koşulları gözetenilerek bina önündeki açık alanda ve temsili bir hekim heyetinin katılımıyla yapıldı.

28 EYLÜL 2020

İBB SAĞLIK KART UYGULAMASINA İLİŞKİN BAŞVURULARIMIZ SONUÇLANDI



İstanbul Büyükşehir Belediyesi'nin (İBB) sağlık çalışanlarına ücretsiz ulaşım ve otopark hizmeti sağlayan Sağlık Kart uygulamasından yararlanamayan işyeri ve muayenehane hekimlerine ilişkin başvurularımız sonuçlandı. Yürütülen görüşmeler sonucunda İTO üyesi işyeri hekimlerinin ve muayenehane hekimlerinin de Sağlık Kart edinebilmesi sağlandı.

1 EKİM 2020

DR. FİKRET HACIOSMAN CİNAYETİ DAVASININ YENİ DURUŞMASI GÖRÜLDÜ



2 Ekim 2018 günü çalıştığı özel hastanede öldürülen meslektaşımız Dr. Fikret Haciosman cinayeti davasının yeni duruşması 1 Ekim 2020, Perşembe günü Bakırköy Adliyesi'nde görüldü. Karar aşamasına gelen davada duruşmaya 'tasarlayarak kasten öldürme' suçundan tutuklu bulunan Serhat Tunçdemir, bir süredir hastanede tutulduğundan getirilemedi ve duruşma 30 Kasım 2020'ye ertelendi.

1 EKİM 2020

SES İSTANBUL ŞUBE YÖNETİCİLERİNDEN YÖNETİM KURULUMUZA ZİYARET



Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) İstanbul Şubeleri Yönetim Kurulumuzu ziyaret etti. 29 Eylül 2020 tarihinde gerçekleşen görüşmede SES heyeti yönetim kurulumuzu yeniden göreve seçilmeleri sebebiyle tebrik etti, dayanışma mesajlarını iletti ve pandemi başta olmak üzere ortak gündemler konusunda neler yapılabileceği görüşüldü.

2 EKİM 2020

DR. FİKRET HACIOSMAN'I SEVGİ VE ÖZLEMLE ANIYORUZ



Görev yaptığı hastanede katledilen Dr. Fikret Haciosman'ın ölüm yıldönümünde Yönetim Kurulumuz bir açıklama yaptı. Açıklamada; "İstanbul Tabip Odası olarak, sevgili meslektaşımızın aramızdan kopartılışının 2. yılında bir kez daha söz veriyoruz: Hem Dr. Fikret Haciosman hem de kaybettiğimiz diğer meslektaşlarımızın anısına sahip çıkmak, sağlıkta şiddetin en ağır şekilde cezalandırılmasını sağlamak için bu davanın da sonuna kadar takipçisi olmayı sürdüreceğiz." Denildi.

4-11 EKİM 2020

ÜYELERİMİZE ÖZEL SANAT TARİHİ SEMİNERLERİ



Sanat tarihi uzmanı Nihal Elvan Erturan'ın sunumuyla 4 ve 11 Ekim 2020 tarihlerinde "Leonardo" ve "Michelangelo" konulu seminerler çevrimiçi olarak düzenlendi. Üyelerimiz Rönesans ile özdeşleşmiş bu iki ismi dönemsel bağlantıları ile birlikte bir sanat tarihçisinin gözünden tanıma ve anlama olanağına sahip oldu.

5 EKİM 2020

BAŞAKŞEHİR ÇAM VE SAKURA ŞEHİR HASTANESİ'NDEKİ HEKİMLER EK ÖDEME ADALETSİZLİĞİNİ PROTESTO ETTİ



Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nde yaşanan sorunlara karşı hekimler bir protesto yürüyüşü gerçekleştirdi. 5 Ekim 2020, Pazartesi günü 12.30'da B Blok önünde bir araya gelen yaklaşık 100 hekim hastane içinde bir yürüyüş yaptı. Yürüyüşün ardından yapılan açıklamada; Haziran ve Temmuz aylarında hiç ek ödeme yapılmadığı, Ağustos-Eylül-Ekim aylarında verilen performans ücretlerinin yetersiz olduğu, Kasım sonrasına dair de bir güvence verilmediği dile getirildi. Hastane yönetiminin geçmiş aylarda yapılmayan ek ödemelerle ilgili garanti veremediği, Kasım ayından sonra da bir belirsizliğe mahkum edilmeye çalışıldıklarını belirten hekimler haklarının sonuna kadar takipçisi olacaklarını vurguladılar. Protesto eylemleri 6 Ekim 2020, Salı günü de devam etti.

7 EKİM 2020

AİLE HEKİMİ YERLEŞTİRMELERİNDEKİ SORUNLARLA İLGİLİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE YAZI GÖNDERİLDİ



Aile Hekimliği 125. Ek Tercih ve Yerleştirme işlemleri sürecinde yaşanan usul hataları ve bu durumun yarattığı mağduriyetlerle ilgili Odamıza yapılan başvurular üzerine konuyu İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne bir yazıyla ilettik.

8 EKİM 2020

EMEKLİ HEKİMLERİN ÖZEL SEKTÖRDE ÇALIŞMALARINA DAİR BİLGİLENDİRME



Emekli hekimlerin 60 yaş şartına bağlı olmaksızın özel sağlık kuruluşlarında kadro dışı geçici çalışma hakkı olup olmadığı yönünde çok sayıda başvuru almamız sonrasında konuyla ilgili bir bilgilendirme yazısı oluşturuldu ve üyelerimize gönderildi. Yazıda; konuyla ilgili yürütülen hukuki mücadele süreci hakkında bilgi verildi ve hukuka aykırı olduğu saptanan yaşa bağlı ayrımcılık içeren maddenin halen yürürlükte olduğu, Danıştay 10. Dairesi'nin DİDDK kararına uygun olarak iptal kararını vermesi ve Sağlık Bakanlığı'nın Yönetmelik'te yeniden düzenleme yapmasının beklendiği duyuruldu.

9 EKİM 2020

DR. AHMET AKBAŞ VE DR. RECEP ALİ KÖSEOĞLU İÇİN SAYGI DURUŞU GERÇEKLEŞTİRDİK



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyelerimiz Beyin Sinir Cerrahisi Uzmanı Dr. Ahmet Akbaş (30) ile Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı Dr. Recep Ali Köseoğlu (58) için Taksim EAH önünde İstanbul Tabip Odası'nın çağrısıyla saygı duruşu gerçekleştirildi.

14 EKİM 2020

HEYBELİADA SANATORYUMU'NU DİYANET İŞLERİ BAŞKANLIĞI'NA DEVREDEN KARARIN İPTALİ İÇİN DAVA



Heybeliada Sanatoryumu'nun bulunduğu alanın, Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından Diyanet İşleri Başkanlığına tahsisine ilişkin işlemin ve bu işlemin uygun olduğu yönünde tesis edilen İstanbul V No.lu Kültür ve Tabiat Varlıklarını Koruma Bölge Kurulu'nun 20.04.2011 tarih ve 3308 sayılı kararının iptali ve telafisi güç zararlar doğabileceği için öncelikle yürütmesinin durdurulması talebiyle dava açtık. Söz konusu dava İstanbul Tabip Odası, TMMOB Mimarlar Odası İstanbul Büyükkent Şubesi, TMMOB Şehir Plancıları Odası İstanbul Şubesi, İstanbul Barosu ve Türk Toraks Derneği İstanbul Şubesi ile birlikte açıldı.

16 EKİM 2020

AYDIN TABİP ODASI BAŞKANI DR. ESAT ÜLKÜ VE COVID-19 KAYIPLARIMIZ İÇİN SAYGI DURUŞU



Aydın Tabip Odası Başkanı Dr. Esat Ülkü'nün COVID-19 sebebiyle vefatı sonrasında, pandemi sürecinde hayatını kaybeden sağlık çalışanları anısına TTB'nin çağrısıyla tüm ülkede olduğu gibi İstanbul'da da saygı duruşu etkinliği gerçekleştirildi. Hekimler bulundukları sağlık kurumlarında saygı duruşu gerçekleştirirken İstanbul'daki merkezi etkinlik Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde yapıldı.

20 EKİM 2020

COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİĞİMİZ DR. SALİH KANLI İÇİN SAYGI DURUŞU



COVID-19 sebebiyle hayatını kaybeden üyemiz Dr. Salih Kanlı için 20 Ekim 2020, Salı günü saygı duruşunda bulunduk. Saygı duruşunda "Onlar Başarı Hikayesi Anlatadursun, Biz Ölüyoruz" yazılı pankart ve Dr. Salih Kanlı'nın fotoğrafları taşındı.

23 EKİM 2020

“PANDEMİ KURULU” MU, “PANDOMİM KURULU” MU?



İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu bir yazılı açıklama yaparak İstanbul'da toplandığı açıklanan Pandemi Kurulu'na yönelik eleştirilerini dile getirdi. Açıklamada; “Türkiye’de sürdürülen COVID-19 pandemisi ile mücadeleyi tehdit eden en önemli unsur demokratik olmayan yönetim zihniyetidir.” denildi.

26 EKİM 2020

PROF. DR. MURAT DİLMENER ACİL DURUM HASTANESİ ZİYARET EDİLDİ



İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç Prof. Dr. Murat Dilmener Acil Durum Hastanesi’ni ziyaret etti ve pandemi sürecinin merkezlerinden biri haline gelen hastanede çalışan hekimler ve sağlık çalışanlarından yaşanan sorunlar ve taleplerle ilgili bilgi aldı. Aynı gün Başhekim Yardımcısı Doç. Dr. Ekrem Güner’le de bir görüşme gerçekleştiren İTO heyeti pandemi sürecinde hastanenin taşıdığı yük ve yürütülen çalışmalarla ilgili görüştü. Pandemi süreciyle ilgili olarak İstanbul Tabip Odası’nın değerlendirme ve önerileri paylaşıldı.

27 EKİM 2020

KORONA GÜNLERİNDE İSTANBUL’DA SAĞLIK-9 RAPORU



İTO Yönetim Kurulu ve İTO COVID-19 İzleme Grubu’nca hazırlanan “Korona Günlerinde İstanbul’da Sağlık Raporları-9/Ekim Ayı” raporu da kamuoyuyla paylaşıldı. Raporda; 18 Ekim 2020 itibarıyla Türkiye’deki tüm vakaların %38.8’inin İstanbul’da olduğu, rakamların sadece hastanede yatan vatandaşların sayısını içerdiği belirtildi. İstanbul’daki hızlı artışa karşı etkili, yerinde önlemler alınmazsa bir kaos tablosuyla karşı karşıya kalınacağı uyarısı yapıldı. Raporda pandemi sürecinde sağlık çalışanlarının yaşadığı tükenmişliğe, sorunlara da dikkat çekildi.

27 EKİM 2020

CUMHURİYET BAYRAMI KUTLAMA MESAJI



İTO Yönetim Kurulu yazılı bir mesaj yayınlayarak Cumhuriyet Bayramını kutladı. Açıklamada; "Kuruluşunda önderimiz Gazi Mustafa Kemal'in yanındaydık. Kurduğu laik, demokratik, sosyal Türkiye Cumhuriyeti'nin sonsuza dek yaşatılması için de görevdeyiz." denildi.

27 EKİM 2020

İSTANBUL'DA AİLE HEKİMLERİNİN TAKİP ETTİĞİ COVID-19 VAKALARINDA ARTIŞ İKİ KATINA ÇIKTI



İTO Aile Hekimleri Komisyonu gerçekleştirdiği çevrimiçi toplantıda COVID-19 pandemi durumunu değerlendirdi. Toplantıda, pandemide gelinen aşamayı değerlendirmek için Aile Hekimlerinin katıldığı Ekim ayı ikinci anket sonuçları değerlendirildi. COVID-19 salgınının ülke genelinde yayılım hızının arttığı, katılımcıların da İstanbul'da çalıştıkları bölgelerde PCR + vaka ve temaslı sayıların arttığı değerlendirildi.

28 EKİM 2020

İZİN İSTİFA EMEKLİLİK HAKLARIMIZI YASAKLAYACAĞINIZA HEKİM/SAĞLIKÇI KIYIMINI DURDURUN



İTO Yönetim Kurulu, Sağlık Bakanlığı'nın yayınladığı genelgeyle sağlık çalışanlarının izin, istifa ve emeklilik haklarını yasaklamasına ilişkin açıklama yaptı. Açıklamada; "Biz hekimler, sağlık çalışanları salgının başladığı günden bu yana olağanüstü koşullarda, fedakarca çalışıyoruz. On binlercemiz bu nedenle hastalandı; on yedisi İstanbul'dan olmak üzere elli iki hekim, toplam yüz yirmi beş sağlık çalışanı kötü yönetim ve kötü çalışma koşulları yüzünden hayatını kaybetti. İzin istifa emeklilik haklarımızı yasaklayacağınıza hekim/sağlıkçı kıyımını durdurun!" denildi.

28 EKİM 2020

SABİM VE CİMER ŞİKAYETLERİ HAKKINDA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE YAZI GÖNDERİLDİ



Uzun zamandır hekimler ve sağlık çalışanları üzerinde bir baskı, yıldırma uygulaması haline dönüşen, meslektaşlarımızın çalışma şevkini kıran ALO 184 SABİM Hattı ve CİMER uygulaması konusundaki sorunlara dikkat çekmek ve çözüm için adım atılmasını istemek için İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne yazıyla başvurduk. İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip imzalı yazıda; vatandaşların bilgi edinmesi ve şikayet iletmesi amacıyla başlatılan bu uygulamaların hekimler ve sağlık çalışanları üzerinde bir baskı, cezalandırma aracı haline geldiğine, bu durumun çalışma şevkini kirdiğine dikkat çekildi.

30 EKİM 2020

COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİĞİMİZ ÜYEMİZ DR. ENGİN TÜRKMEN'İN GÖREV YAPTIĞI HASTANEYE ZİYARET



COVID-19 sebebiyle 29 Ekim 2020, Perşembe günü kaybettiğimiz Dr. Engin Türkmen'in çalıştığı hastaneyi ziyaret ettik. İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç ve İTO Temsilciler Kurulu Divan Başkanı Dr. Süheyla Ağkoç'tan oluşan heyet önce poliklinikleri dolaşarak Dr. Engin Türkmen'in mesai arkadaşlarıyla görüştü, üzüntülerini ilettiler ve İstanbul Tabip Odası'nın her türlü soruna karşı hekimlerin yanında olduğunu belirtti. Ardından Dr. Güray Kılıç, Hastane Başhekimliği Op. Dr. İsmail Akdemir'i ziyaret ederek süreçle ilgili bilgi aldı ve tüm sağlık camiasını yasa boğan bu kayıp karşısında İstanbul Tabip Odası'nın taziyelerini bildirdi.

3 KASIM 2020

DR. ENGİN TÜRKMEN İÇİN SAYGI DURUŞU



COVID-19 sebebiyle üyemiz, Dahiliye Uzmanı Dr. Engin Türkmen için saygı duruşu etkinliği gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası tarafından düzenlenen saygı duruşu, 3 Kasım 2020, Salı günü 13.00'de Dr. Engin Türkmen'in vefatına dek başhekim yardımcısı olarak çalıştığı Medical Park Bahçelievler Hastanesi önünde yapıldı.

7 KASIM 2020

İZMİR'DE DEPREM BÖLGESİNDE GÖZLEM VE ZİYARETLER



TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı ile İstanbul, İzmir, Ankara, Diyarbakır, Manisa ve Urfa Tabip Odalarından yöneticilerden oluşan heyet depremde eşi ve iki evladını kaybeden İzmir Tabip Odası Genel Sekreteri ve TTB Aile Hekimliği Kolu Sekreteri Dr. Nuri Seha Yüksel'e taziye ziyareti gerçekleştirdi. 7 Kasım 2020, Cumartesi günü yapılan ziyarette İstanbul Tabip Odası'nı temsilen Yönetim Kurulu Üyemiz Dr. Recep Koç ile İTO Aile Hekimliği Komisyonu EşBaşkanı Dr. Hakkan Hekimoğlu yer aldı. Heyet aynı gün geçici barınma merkezlerini de ziyaret ederek vatandaşlarla, hekimler ve sağlık çalışanlarıyla da görüşmeler yaptı. Heyetin gözlem ve önerilerinden oluşan ayrıntılı raporun daha sonra kamuoyuyla paylaşılacağı bildirildi.

9 KASIM 2020

BAŞAKŞEHİR ÇAM VE SAKURA ŞEHİR HASTANESİ'NDEKİ SORUNLARA KARŞI HEKİMLERİN TEPKİSİ DEVAM ETTİ



Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nde çözülmeyen sorunlara, aylardır eksik yapılan ek ödeme sorununa karşı protesto eylemi gerçekleştirdi. Daha önce defalarca hastane içinde yürüyüş ve alkışlı protesto eylemi gerçekleştiren hekimler son olarak 9 Kasım 2020, Pazartesi günü 12.30'da Başhekimlik binası önünde toplanan hekimler alkışlı protesto eylemi düzenleyerek biriken sorunlara dikkat çektiler ve çözüm talep ettiler. Hekimler talepleri karşılanana kadar her pazartesi 12.30'da alkışlı protesto eylemi yapacaklarını da duyurdular.

9 KASIM 2020

HEKİMLER SAĞLIKLI, GÜVENLİ, ŞİDDETSİZ BİR DÜNYA İÇİN KOŞTU



Pandemi koşulları sebebiyle bu yıl ilk kez Avrupa Yakası'ndan başlayıp Anadolu Yakası'na doğru koşulan ve dünyanın kıtalararası tek maratonu olan İstanbul Maratonu'nun kırk ikincisi 8 Kasım 2020, Pazar günü gerçekleştirildi. Hekimler maratona "Sağlıklı, Güvenli, Şiddetsiz Bir Ülke ve Dünya" çağrısıyla katıldı. COVID-19 pandemisi sebebiyle bu yıl kontenjan sınırlamasının getirildiği maratonda sporseverlere sanal koşu seçeneği sunuldu. Bir grup hekim Yenikapı Etkinlik alanından başlayıp Anadolu Yakasına devam eden parkura katılırken, bir grup hekim de "Tek Başına Bizimle Koş!" sloganıyla 5, 10, 15 km. kategorilerinde düzenlenen sanal koşuda yer aldı.

10 KASIM 2020

COVID-19 SEBEBİYLE VEFAT EDEN DR. YALÇIN ÖZDEMİR VE DR. MESUT CEM İLKİN İÇİN SAYGI DURUŞU



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyelerimiz Dr. Yalçın Özdemir ve Dr. Mesut Cem İlkın için Odamız Çağaloğlu binasında saygı duruşu yapıldı. 10 Kasım 2020, Salı günü gerçekleştirilen saygı duruşu ardından Türkiye’de ve İstanbul’da kırmızı alarm durumuna geçen pandemi süreciyle ilgili tespit ve alınması gereken önlemleri paylaşmak üzere İTO Yönetim Kurulu’nca bir basın toplantısı da gerçekleştirildi.

11 KASIM 2020

PROF. DR. GÖKSEL KALAYCI’NIN ÖLÜM YILDÖNÜMÜNDE AÇIKLAMA: SAĞLIKTA ŞİDDET SON BULSUN



Prof. Dr. Göksel Kalaycı’nın hunharca bir cinayetle aramızdan kopartılışının yıldönümünde İTO Yönetim Kurulu yazılı bir açıklama yaptı. Açıklamada; “Yıllar kaybımızın acısını hiç hafifletmedi ve ne yazık ki onun katledilişinin ardından onlarca meslektaşımız daha sağlıkta şiddet sonucu hayatlarını kaybetti. Hekimler ve sağlık çalışanları olarak can güvenliğimizin olmadığı ortamlarda sağlık dağıtmaya, hayat kurtarmaya çalışır hale getirildik. Sevgili Göksel Hocamızı saygıyla, özlemle anarken, başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere yetkilileri acilen hekimlerin ve tüm sağlık çalışanlarının can güvenliğini sağlamak konusundaki sorumluluğunu yerine getirmeye bir kez daha davet ediyoruz.” denildi.

16 KASIM 2020

DR. NEJAT YAZICIOĞLU’NU SEVGİ, SAYGI VE ÖZLEMLE ANDIK



İstanbul Tabip Odası Eski Genel Sekreterlerinden ve işçi sağlığı alanının duayen isimlerinden Dr. Nejat Yazıcıoğlu’nu aramızdan ayrılışının 26. yılında sevgi, saygı ve özlemle andık. Dr. Nejat Yazıcıoğlu’nun eşi Hatice Yazıcıoğlu’nun da hazır bulunduğu anmaya Odamızı temsilen İstanbul Tabip Odası İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Komisyonu Başkanı Dr. Nazmi Algan ve Türkiye İşçi Partisi’nden mücadele arkadaşları katıldılar. Zincirlikuyu’daki mezarı başında yapılan anmada yapılan konuşmalarda Dr. Nejat Yazıcıoğlu’nun işçi sağlığı ve güvenliği alanına ve sosyalist mücadeleye sunduğu katkıları, İstanbul Tabip Odası’ndaki çalışmaları paylaşıldı.

16 KASIM 2020

TOPLUM AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HAFTASI ETKİNLİKLERİ



İstanbul Dişhekimleri Odası, “Dişhekimliği Günü ve Toplum Ağız Diş Sağlığı Haftası” etkinliklerine, 16 Kasım 2020 tarihinde gerçekleştirilen bir basın açıklaması ve Taksim Anıtı önünde yapılan törenle başladı. Her iki etkinliğe de İstanbul Tabip Odası’nı temsilen Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç katıldı. Pandemi koşulları sebebiyle İstanbul Dişhekimleri Odası’nın Harbiye’deki binası önünde yapılan basın açıklaması “Tükendik! COVID-19 Meslek Hastalığı Olarak Kabul Edilmelidir!” başlığıyla gerçekleştirildi.

18 KASIM 2020

AİLE SAĞLIĞI MERKEZLERİ DEPREM GÜVENLİĞİ ANKETİ



İstanbul Tabip Odası Aile Hekimleri Komisyonu tarafından İstanbul’daki Aile Sağlığı Merkezi (ASM) binalarının deprem güvenliğini ölçmek amacıyla yapılan anket çalışması ürkütücü bir tabloyu açığa çıkardı. Yapılan ankete göre, ASM’lerin %32’sinin 1999 İstanbul depremi öncesinde inşa edilmiş binalarda hizmet verdiği, %89’unun deprem dayanıklılık testi olmadığı ve test yapılanlar arasında güvenli olarak geçen bina oranının sadece %10 olduğu belirlendi. Konuyla ilgili olarak İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü’ne bir yazı yazarak, yapılması gereken çalışmalarla ilgili öneri ve talepler iletili.

20 KASIM 2020

ÇAM VE SAKURA ŞEHİR HASTANESİ’NDE TEMSİLCİ SEÇİMİ



19 Kasım 2020, Perşembe günü 12.00-14.00 saatleri arasında Başhekimlik Fuaye Alanında yapılan seçimlerde İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Osman Öztürk ve İTO Türk Tabipleri Birliği Delegesi Dr. Yavuz Altunkaynak da hazır bulundu. Yapılan seçimler sonucunda 6 asil, 2 yedek olmak üzere 8 üyemiz göreve seçildi.

20 KASIM 2020

SAĞLIK ÇALIŞANLARINA SAYGI ANITI AÇILIŞINA KATILDIK



COVID-19'a karşı verilen mücadelede yaşamını yitiren sağlık çalışanlarının anısına Bakırköy Belediyesi'nce yaptırılan "Sağlık Çalışanlarına Saygı Anıtı" açılış töreni 20 Kasım 2020, Cuma günü 14.00'de gerçekleştirildi. Sağlık meslek örgütlerinden temsilcilerin ve yerel yöneticilerin yer aldığı törende İstanbul Tabip Odası'nı (İTO) Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu ile İTO Denetleme Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan temsil etti.

25 KASIM 2020

KADINA YÖNELİK ŞİDDETE KARŞI MÜCADELE GÜNÜ



TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu ve İstanbul Tabip Odası Kadın Hekimlik Komisyonu 25 Kasım Kadına Yönelik Şiddete Karşı Uluslararası Dayanışma ve Mücadele Günü'nde yazılı bir açıklama yaptı. Açıklamada; "Mirabel Kardeşler'den Dr. Aynur Dağdemir'e Mücadele Eden Tüm Kadınlardan Aldığımız Cesaretle Kadına Yönelik Şiddete Karşı Susmuyoruz!" denildi.

25 KASIM 2020

"COVID-19 SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN MESLEK HASTALIĞI KABUL EDİLSİN" AFİŞLERİMİZ İSTANBUL'UN HER YERİNDE



TTB'nin ülke çapında başlattığı "COVID-19'un Sağlık Çalışanları İçin Meslek Hastalığı Kabul Edilmesi" kampanyası kapsamında İstanbul'daki merkezi noktalara afişler astırıldı. İstanbul Tabip Odası'nın Büyükşehir Belediyesi'ne yapmış olduğu başvuru sonucunda COVID-19'un sağlık çalışanları için meslek hastalığı sayılması talebini içeren afişler birçok noktadaki billboardlara asıldı.

25 KASIM 2020

COVID-19 VE AŞI ÇALIŞMALARI KONULU WEB SEMİNER



Dünyada, ülkemizde ve İstanbul'da etkisini artırarak sürdüren COVID-19 salgınına karşı geliştirilen aşı çalışmaları ile ilgili İstanbul Tabip Odası (İTO) tarafından 25 Kasım Çarşamba günü düzenlenen web seminer büyük ilgi gördü. "COVID-19 ve Aşı Çalışmaları" başlıklı web seminerin moderatörlüğünü İTO COVID-19 İzleme Grubu Üyesi Dr. Melahat Cengiz yaparken, konuşmacılar Hacettepe Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD Öğretim Üyesi Prof. Dr. Murat Akova ile İstanbul Tıp Fakültesi Tıbbi Farmakoloji AD Öğretim Üyesi ve İTF Klinik Araştırmalar Etik Kurulu üyesi Prof. Dr. Yağiz Üresin oldu.

26 KASIM 2020

ÖZEL HASTANELERE RUHSAT DIŞINDA YOĞUN BAKIM SAYISINI ARTIRMA İZNİ VERİLMESİNE KARŞI AÇIKLAMA



Sağlık Bakanlığı'nın illere gönderdiği yazı ile özel hastanelere ruhsat dışında yoğun bakım yataklarını arttırma izni vermesi üzerine İTO Yönetim Kurulu yazılı bir açıklama yaptı. Açıklamada; "Sorumlulara sesleniyoruz; salgınla mücadele hastanelerde, yoğun bakımlarda değil sahada kazanılır. Henüz etkili bir tedavisi bulunmayan bir hastalığı insanları hastaneye yatırarak değil salgının yayılmasını önleyecek etkili tedbirlerle kontrol altına alabilirsiniz. Türkiye'de salgının kontrol altına alınamamasının sorumlusu kuşkusuz bu süreçten gerçektir bir "başarı hikayesi" çıkarmaya çalışan mevcut siyasi iktidardır." denildi.

26 KASIM 2020

"BAŞARI HİKAYESİ" UĞRUNA ON BİNLERCE YURTTAŞ HAYATINI KAYBETTİ BÜTÜN ANLATILAN KOCA BİR YALAN



Kasım sonu itibariyle Türkiye'nin günlük vaka sayısındaki artışla Avrupa'da birinciliğe, dünyada ise üçüncülüğe yükselmesi üzerine İTO Yönetim Kurulu yazılı açıklama yaptı. Açıklamada; "Salgının (pandeminin) başından bu yana aklın ve bilimin ışığında bütünlüklü bir salgın politikası yürütemedi, eksik/yanlış/tutarsız uygulamalarla günü kurtarmaya çalıştı. Salgını değil, kontrolü altındaki medya aracılığı toplumsal algıyı yönetmeye girişti. Sonuçta, bu algı yönetimi ile salgından bir "başarı hikayesi" çıkarmayı hedefledi ve krizi fırsata çevirerek salgından siyasi rant elde etmeyi amaçladı." denildi.

26 KASIM 2020

İŞYERİNDE PANDEMİ YÖNETİMİ WEB SEMİNERİ YAPILDI



İstanbul Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu'nca gerçekleştirilen aylık eğitim toplantıları pandemi sebebiyle kesintiye uğramıştı. Meslektaşlarımızın yoğun ilgi gösterdiği eğitimler Kasım ayı itibarıyla web seminer formatında tekrar başladı. 26 Kasım 2020 günü yapılan "İşyerinde Pandemi Yönetimi (COVID-19 Örneğinde)" başlıklı web seminerin moderatörlüğünü İTO İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Komisyonu'ndan Dr. Nazmi Algan yaptı. Konuşmacı ise alanın duayen isimlerinden İş Sağlığı Bilim Uzmanı ve halen İBB İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü görevini yürüten Dr. Özkan Kaan Karadağ oldu.

30 KASIM 2020

DR. MELİKE ERDEM'İ UNUTMAYACAĞIZ!



Yaşadığı soruşturma baskısı sonrası çalıştığı hastanenin 6. Katından atlayarak yaşamına son veren Dr. Melike Erdem'in ölüm yıldönümünde yazılı bir açıklama yapıldı. Açıklamada; "Onu kaybedeli 8 yıl oldu. Bütün çabalarımıza karşı, ülkeyi yönetenlerin sağlık çalışanlarına yaklaşımlarında hiçbir değişim olmadı. İçinde bulunduğumuz ağır korona virüs pandemisinde bile insanüstü mücadele veren hekimler ve sağlık çalışanlarına fiziksel şiddet ve yönetici bezdirileri aynın devam ediyor. Tükendik." denildi.

1 ARALIK 2020

YARIM DEĞİL TAM KAPANMA ŞART



Kontrol altına alınamayan ve Kasım ayında daha da hız kazanan COVID-19 pandemisine ilişkin gelineen noktayı, İstanbul'da sağlık hizmetlerinin durumunu, yaşanan sorunları ve çözüm önerilerini paylaşmak üzere bir basın toplantısı düzenlendi. Toplantıda İTO COVID-19 İzleme Grubu tarafından hazırlanan "İstanbul-COVID-19 Kasım ayı raporu" da kamuoyuyla paylaşıldı.

30 KASIM 2020

DR. FİKRET HACIOSMAN CİNAYETİ DAVASI



2 Ekim 2018 günü çalıştığı özel hastanede öldürülen meslektaşımız Dr. Fikret Haciosman cinayeti davasının duruşması 30 Kasım 2020, Pazartesi günü Bakırköy 18. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görüldü. Duruşmaya Dr. Fikret Haciosman'ın eşi Psikolog Mutlu Haciosman, İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç, Av. Hazal Pekşen Demirhan ve Av. Meriç Eyüboğlu katıldı. 'Tasarlayarak kasten öldürme' suçundan tutuklu bulunan Serhat Tunçdemir, hastanede psikiyatrik tedavi gördüğü gerekçesiyle duruşmaya getirilmedi. Sanığın tutukluluğunun devamına hükmeden mahkeme, eksikliklerin giderilmesi için duruşmayı 8 Şubat 2021 tarihine erteledi.

2 ARALIK 2020

SANAL TURLAR GÖBEKLİTEPE GEZİSİ'YLE BAŞLADI



COVID-19 pandemisi sebebiyle seyahat olanaklarının kısıtlandığı, hekimlerin zorlu çalışma koşulları nedeniyle kendilerine zaman ayırmakta sıkıntı yaşadığı bir dönemde İstanbul Tabip Odası olarak düzenlediğimiz E-Tur Düş Gezileri kapsamındaki ilk gezimiz "Göbeklitepe" ile başladı. 2 Aralık 2020, Çarşamba akşamı gerçekleştirilen geziye üyelerimiz yoğun ilgi gösterdi. Rehber Hakkı Kaya Ocakaçan anlatımı ile dinlediğimiz Göbeklitepe'nin hikayesini geçmişten günümüze bir akış ile izledik.

4 ARALIK 2020

BİR GÜN İÇİNDE KAYBETTİĞİMİZ 5 MESLEKTAŞIMIZ İÇİN SAYGI DURUŞU



Beş meslektaşımızı; İstanbul'dan Dr. Ahmet Oğuz Tezcanlı, Dr. Mehmet Karakum, Dr. Ahmet Zare ve Dr. Rıza Ferruh İlter ile İzmir'den Dr. Mustafa Selek'i COVID-19 sebebiyle aynı gün içinde kaybetmenin büyük acısı içindeyiz. Sevgili meslektaşlarımız için Dr. R. Ferruh İlter'in görev yaptığı Mecidiyeköy Özel Çevre Hastanesi önünde bir saygı duruşu etkinliği gerçekleştirdik.

5 ARALIK 2020

İŞYERİ HEKİMLERİNİN COVID-19 PANDEMİSİNDEKİ ETKİNLİĞİ ANKETİ DÜZENLENDİ



İstanbul'da çok yaygınlaşan ve işyerlerinde, işçi mahallelerinde hızlı artış gösteren COVID-19 pandemisine yönelik bir anket, İTO İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu'nca düzenlendi. İstanbul'daki verili durumu saptamanın, destek yolları oluşturabilmenin amaçlandığı anket İstanbul'da işyeri hekimliği yapmakta olan üyelerimize gönderildi.

8 ARALIK 2020

COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİĞİMİZ ÜYEMİZ DR. ÜMİT ERDEM İÇİN SAYGI DURUŞU



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz, İstanbul Büyükşehir Belediyesi (İBB) işyeri hekimlerinden Dr. Ümit Erdem için 8 Aralık 2020, Salı günü 10.30'da İBB Şehzadebaşı Tıp Merkezi önünde bir saygı duruşu gerçekleştirildi. "Artık Yeter! Ölümleri Durdurmak İçin Tam Kapanma Şart!" yazılı pankartın ve Dr. Ümit Erdem'in fotoğraflarının taşındığı törende İBB Başkanı Ekrem İmamoğlu, İBB Sağlık Daire Başkanlığı yetkilileri, MESKA (Meslek Hastalıkları-İş Kazaları Araştırma ve Önleme Vakfı) yöneticileri, Dr. Ümit Erdem'in ailesi, çalışma arkadaşları hazır ve İstanbul Tabip Odası yöneticileri bulundu.

8 ARALIK 2020

COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİĞİMİZ DR. ADNAN ÇETİN İÇİN TÜM ENGELLEMELERE RAĞMEN SAYGI DURUŞUNDAYDIK



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz Dr. Adnan Çetin için çalıştığı kurum olan Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nde 8 Aralık 2020, Salı günü bir saygı duruşu etkinliği gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası'nca düzenlenen tören için İTO yöneticileri, İTO hastane temsilcileri ve hastanede çalışan hekimler 12.30'da hastane başhekimlik binası önünde bir araya geldiler. Ancak pandemi sürecinde hayatını kaybeden bütün hekimlerin anısına çalıştıkları kurumların önünde saygı duruşu etkinliği gerçekleştirilmişken bu kez polisin ve özel güvenlik firmasının engellemesiyle karşılaşıldı. Yaşanan tartışmaların ardından Yönetim Kurulu üyelerimizin kararlı duruşu sonuç getirdi ve tören gerçekleştirildi.

9 ARALIK 2020

KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİNİN AKTARIMI KONUSUNDA BİLGİLENDİRME YAZISI GÖNDERİLDİ



İl Sağlık Müdürlüğü'nce muayenehane hekimlerine gönderilen ve kişisel sağlık verilerini aktarmaları istenen yazıyla ilgili üyelerimize bilgilendirme yapıldı. İl Sağlık Müdürlüğü yazısına nasıl itiraz edeceklerine yönelik örnek dilekçe de paylaşıldı.

10 ARALIK 2020

HEKİMLERİN VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ COVID-19 AŞILAMASI İLE İLGİLİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE YAZI



Aşılama konusuyla ilgili üyelerimizden gelen talepler, İstanbul'daki salgının yükü, hekim sayısı ve hekimlerin heterojen dağılımı göz önüne alınarak kamu hastanelerinde ve aile hekimliklerinde görevli hekim/sağlık çalışanlarının aşılama ile birlikte; Özel hastane ve diğer özel sağlık kuruluşlarında (tıp merkezi, poliklinik, laboratuvar, diyaliz merkezi vb.) görev yapan hekim ve sağlık çalışanlarına, işyeri hekimliği yapan hekimlere ve yanlarında çalışan sağlık çalışanlarına, muayenehanelerinde serbest hekimlik yapan meslektaşlarımıza ve çalışanlarına da aşılama programında öncelik verilmesi talebimizi içeren yazı İstanbul Sağlık Müdürlüğü'ne gönderildi.

10 ARALIK 2020

COVID-19 VE FİLYASYON ÇALIŞMALARI WEB SEMİNERİ



İstanbul Tabip Odası'nca düzenlenen "COVID-19 ve Filyasyon Çalışmaları" başlıklı web seminer 10 Aralık 2020, Perşembe günü gerçekleştirildi. Meslektaşlarımızın ve sağlık çalışanlarının yoğun ilgisiyle karşılanan web seminerde pandeminin kontrol altına alınmasında önemli bir etkinlik olarak öne çıkan filyasyon çalışmalarının işlevi ve birinci basamak sağlık hizmetlerindeki yeri ele alındı. Web seminer'in moderatörlüğünü İTO Covid İzleme Grubu Üyesi Prof. Dr. Nilay Etiler yaparken Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD Öğretim Üyesi Prof. Dr. Raika Durusoy konuşmacı oldu.

11 ARALIK 2020

COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİĞİMİZ DR. MUSTAFA KARTAL İÇİN SAYGI DURUŞU



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyemiz Dr. M. Mustafa Kartal için 11 Aralık 2020, Cuma günü 11.00'da çalıştığı Özel Medivia Hastanesi önünde bir saygı duruşu gerçekleştirildi. Törene Medivia Hastanesi çalışanı hekimler ve sağlık çalışanları, Başhekim Op. Dr. Serpil Özen, İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Güray Kılıç, Dr. Osman Öztürk, İTO Temsilciler Kurulu Divan Başkanı Dr. Süheyla Ağkoç ve İTO Denetleme Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan katıldı.

11 ARALIK 2020

İSTANBUL EMEK, BARIŞ, DEMOKRASİ GÜÇLERİ'NDEN "TAM KAPANMA" ÇAĞRISI



İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) bileşenleri arasında yer aldığı İstanbul Emek, Barış ve Demokrasi Güçleri "Ölümleri Durdurmak İçin Tam Kapanma, Tam Ücret, Sosyal Bütçe Sosyal Devlet" çağrısıyla bir basın açıklaması gerçekleştirdi. 11 Aralık 2020, Cuma günü 13.00'da Kadıköy İskele Meydanı'nda yapılan basın açıklamasına DİSK İstanbul Bölge Temsilciliği, TMMOB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu, KESK İstanbul Şubeler Platformu'ndan yönetici ve üyeler katılırken, Odamızı temsilen İTO Yönetim Kurulu Üyeleri Dr. Osman Öztürk, Dr. Güray Kılıç, İTO Denetleme Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan ve TTB Merkez Delegatesi Dr. Ali Çerkezoğlu yer aldı.

15 ARALIK 2020

DR. YUSUF DUMAN, DR. ERÇİN ÖZÜNTÜRK, DR. ERTAÇ ALTUNER İÇİN SAYGI DURUŞU



COVID-19 sebebiyle birbiri ardına kaybettiğimiz Dr. Yusuf Duman, Dr. Erçin Özüntürk ve Dr. Ertaç Altuner için İstanbul Tabip Odası'nca (İTO) bir saygı duruşu gerçekleştirildi. 15 Aralık 2020, Salı günü 11.00'de (Dr. Yusuf Duman'ın görev yaptığı) Özel Pendik Bölge Hastanesi toplantı salonunda gerçekleştirilen törene hastanede görevli çok sayıda hekim ve sağlık çalışanı, Özel Pendik Bölge Hastanesi Başhekimi Dr. Abidin Özçelik, Özel Ataköy Hastanesi Başhekimi Dr. Erol Görgeç, İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç, İTO Denetleme Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan, TTB Merkez Delegatesi Dr. Ali Çerkezoğlu ve İTO Kartal 1. Bölge Temsilcisi Dr. Gürcan Bahadır katıldı.

16 ARALIK 2020

AİLE HEKİMİ ÜYELERİMİZE BİLGİLENDİRME YAPILDI



Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimlerinden 'kendilerine ait olmayan binalardan ve geçmişe yönelik' kira istemesine karşı üyelerimize hukuki haklarını ve itiraz yollarını açıklayan bir bilgilendirme yazısı gönderildi.

16 ARALIK 2020

COVID-19 PANDEMİSİ HEKİM ANKETİ YAYINLANDI



Hekimlerin COVID-19 geçirme durumlarını tespit etmek, soru, sorunları ortaya çıkarmak ve dayanışma ihtiyacı duyan meslektaşlarımıza ulaşmak amacıyla hekimlere yönelik bir anket çalışması yapıldı.

16 ARALIK 2020

HEKİMLERİN TÜKENMİŞLİK DURUMU ANKETİ



16 Ocak 2020'de kaybettiğimiz Dr. Ali Özyurt'un anısını yaşatmak, tükenmişlik ile ilgili çalışmalarını sürdürmek için Türk Tabipleri Birliği tarafından oluşturulan "HEKİMLERİN TÜKENMİŞLİK DURUMU" Veri Toplama Formu İstanbul'daki hekimlerle paylaşıldı.

17 ARALIK 2020

E-TUR DÜŞ GEZİLERİ’NİN İKİNCİSİNDE AFRODISİAS KENTİNİ GEZDİK



Üyelerimize sanal ortamda turlara katılma imkanı sunan E-Tur Düş Gezileri kapsamındaki ikinci gezi 16 Aralık 2020, Çarşamba akşamı gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası üyesi hekimlere ücretsiz olarak düzenlenen gezilerin ikincisinde Anadolu’nun en önemli antik kentlerinden biri olan Afrodisias tanıtıldı.

22 ARALIK 2020

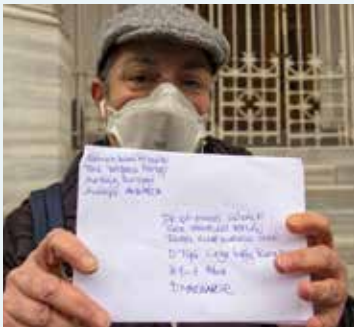
TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN



Bir itirafçının yalanları bahane edilerek 23 Kasım 2020’de tutuklanan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp’in serbest bırakılması talebiyle bir basın toplantısı düzenlendi. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Çiğdem Arslan, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Osman Öztürk, Dr. Güray Kılıç, TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri Prof. Dr. Taner Gören, Dr. Lale Tırtıl, Dr. Irmak Bircan ve İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan, Toplum ve Hekim Dergisi Editörü Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu katıldı.

23 ARALIK 2020

TUTUKLU BULUNAN DR. ŞEYHMUS GÖKALP’E DAYANIŞMA KARTI GÖNDERİLDİ



Bir itirafçının yalanları bahane edilerek tutuklanan ve halen Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi’nde bulunan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp’le dayanışmak için toplu kart gönderimi gerçekleştirildi. 22 Aralık 2020, Salı günü Sirkeci Postanesi’nde bir araya gelen TTB ve İTO yöneticileri Dr. Şeyhmus Gökalp’e dayanışma, destek mesajlarını içeren kartpostallar gönderdiler, bu haksız tutukluluk sürecinde yanında olduklarını ifade ettiler.

23 ARALIK 2020

İSTANBUL VERGİ DAİRESİ BAŞKANI'YLA GÖRÜŞME GERÇEKLEŞTİRDİK



Vergi denetimleri konusunda üyelerimizin ilettiği şikayetleri aktarmak ve önerilerimizi görüşmek üzere İstanbul Vergi Dairesi Başkanı Rıza Bilgiç'i makamında ziyaret ettik. 22 Aralık 2020, Salı günü gerçekleştirilen ziyarette İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip ve İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç yer aldı.

24 ARALIK 2020

COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİĞİMİZ DR. ORHAN ÇAŞKURLU İÇİN SAYGI DURUŞUNDAYDIK



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyemiz, İç Hastalıkları Uzmanı Dr. Orhan Çaşkurlu için saygı duruşu etkinliği gerçekleştirdik. 24 Aralık 2020, Perşembe günü 12.00'de Dr. Orhan Çaşkurlu'nun son görev yeri olan Central Hospital önünde gerçekleştirilen törene hem hastaneden çalışma arkadaşları, hem de çevre hastanelerden üyelerimiz katılırken, İstanbul Tabip Odası'nı (İTO) temsilen İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç, İTO Denetleme Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan, İTO eski Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Hasan Oğan, Dr. Haydar Durak hazır bulundu.

26 ARALIK 2020

İŞLETMELERDE PANDEMİ ÖNLEMLERİ İZLEM VE DEĞERLENDİRMELER WEB SEMİNERİ GERÇEKLEŞTİRİLDİ



İstanbul Tabip Odası (İTO) İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Komisyonu aylık eğitim seminerleri devam ediyor. 26 Aralık 2020, Cumartesi günü 20.00'de web seminer formatında gerçekleştirilen son toplantının konusu "İşletmelerde Pandemi Önlemleri İzlem ve Değerlendirmeler" oldu. Moderatörlüğü İTO İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu adına Dr. Nazmi Algan'ın yaptığı toplantıda İşyeri hekimi Dr. Suat Sarp özellikle büyük işletmelerdeki olumlu örnekleri ve yeni çözüm arayışlarını aktardı. Dr. Suat Sarp uluslararası bir denetim belgelendirme kuruluşu için, büyük kurumsal işyerlerinde yürüttüğü, izlem ve değerlendirmelerini içeren bir çalışmayı ve sonuçlarını katılımcılarla paylaştı.

22 ARALIK 2020

TTB YÜKSEK ONUR KURULU ÜYESİ DR. ŞEYHMUS GÖKALP SERBEST BIRAKILSIN



TTB Yüksek Onur Kurulu üyesi ve 2014-2018 dönemi Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökarp'ın serbest bırakılması talebiyle bir basın toplantısı düzenlendi. İstanbul Tabip Odası (İTO) tarafından 22 Aralık 2020, Salı günü gerçekleştirilen basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Çiğdem Arslan, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Osman Öztürk, Dr. Güray Kılıç, TTB Yüksek Onur Kurulu üyeleri Prof. Dr. Taner Gören, Dr. Lale Tirtıl, Dr. Irmak Bircan ve İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan, Toplum ve Hekim Dergisi Editörü Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu katıldı.

28 ARALIK 2020

TIP ÖĞRENCİLERİYLE FELSEFE BULUŞMALARI



İstanbul Tabip Odası (İTO) Felsefe etkinlikleri kapsamında düzenlenen "Tıp Öğrencileriyle Felsefe Toplantıları"nın ikincisi 28 Aralık 2020, Pazartesi akşamı yapıldı. Pandemi koşulları sebebiyle zoom üzerinden gerçekleştirilen toplantının konusu "Evrimsel Tıp ve Felsefe Açısından Stres" oldu.

30 ARALIK 2020

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ AŞILANMASI KONUSUNUN TAKİPÇİSİYİZ



COVID-19 aşılmasının tüm hekimleri kapsayacak şekilde yapılması gerektiği konusundaki talebimizi İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne Aralık ayı başında bildirdik. Yazımızda tüm hekim ve sağlık çalışanlarının pandeminin yarattığı risk altında görev yaptığı ve aşılama planlamasının kamu ve aile hekimliklerinin yanı sıra tüm özel çalışma alanlarını (muayenehane, işyeri hekimliği, tıp merkezi, laboratuvar, diyaliz merkezi vb.) kapsayacak şekilde gerçekleştirilmesi gerektiğini belirttik. Bu süreçte sağlık çalışanlarının konuyla ilgili olarak ilçe sağlık müdürlüklerine başvurmaları yönünde örnek dilekçeleri de üyelerimizle paylaştık.

30 ARALIK 2020

BİRLİKTE KULLANIM PROTOKOLÜ HAKKINDA ÜYELERİMİZE BİLGİLENDİRME YAPILDI



Sağlık Bakanlığı ile “Birlikte Kullanım Protokolü” imzalayan Devlet Üniversitelerinin Tıp Fakültesi Öğretim Üyelerine İmzalatılmak İstenen “Tıp Hizmet Sözleşmesi” ile ilgili olarak Odamız Hukuk Bürosu’nca hazırlanan görüş ve itiraz dilekçesini üyelerimizle paylaştık.

30 ARALIK 2020

SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ORTAK HAYKIRIŞ: YAŞAMAK VE YAŞATMAK İSTİYORUZ!



COVID-19 pandemisinin ağır yüküyle ve tükenmişlikle bir yılı geride bırakan sağlık çalışanları yaptıkları basın açıklamalarıyla “Yaşamak ve Yaşatmak İstiyoruz” talebini dile getirdiler. Türk Tabipleri Birliği’nin (TTB) çağrısıyla 30 Aralık 2020, Çarşamba günü tüm ülkede olduğu gibi İstanbul’da da basın açıklaması yapıldı. İstanbul Tabip Odası (İTO), İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) İstanbul Şubeleri, Devrimci Sağlık-İş, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği’nin çağrısıyla gerçekleştirilen basın açıklaması İstanbul Tıp Fakültesi önünde yapıldı.

5 OCAK 2021

DR. İLHAN DOĞAN, DR. TAHİR GÜNGÖR İNCE, DR. NİMETULLAH REŞİDİ, DR. YAVUZ ERYILMAZ İÇİN SAYGI DURUŞU



COVID-19 salgını sebebiyle bir biri ardına kaybettiğimiz 4 meslektaşımız için saygı duruşu gerçekleştirdik. Saygı duruşu, kaybettiğimiz hekimler arasında yer alan Dr. İlhan Doğan’ın uzun yıllar İstanbul Tabip Odası’nda (İTO) danışman hekim olarak çalışması sebebiyle 5 Ocak 2021, Salı günü Çağaloğlu binamız önünde yapıldı. Törene Dr. İlhan Doğan’ın eşi Atike Doğan, kızı Özlem Doğan, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, İTO Yönetim Kurulu üyeleri, İTO Hekimlik Uygulamaları Bürosu eski danışman hekimlerinden Dr. Nedim Şendağ ve İTO personeli katıldı.

6 OCAK 2021

YAPILMAYAN EK ÖDEMELERLE İLGİLİ AÇIKLAMA YAPILDI



Yapılmayan, eksik yapılan ek ödemelerle ilgili olarak İstanbul Tabip Odası'nca bir açıklama yayınlandı. Açıklamada; "Çok açık ki maaşlarımızın dağıtımı ile ilgili bütün süreçler şeffaflıktan uzak ve keyfi biçimde sürdürülmektedir. Bizlerden "verilene" razı olmamız istenmektedir. Bizler toplum sağlığı için çalışan sağlık emekçileri olarak; emekliliğe yansıyan, insanca yaşama yetecek, performansa dayanmayan bir maaş istiyoruz" denildi.

6 OCAK 2021

DÜŞ GEZİLERİNİN YENİ DURAĞI EFES KENTİ OLDU



Üyelerimize sanal ortamda turlara katılma imkanı sunan E-Tur Düş Gezileri kapsamındaki üçüncü gezi 6 Ocak 2021, Çarşamba akşamı gerçekleştirildi. Üyelerimiz gerçekleştirilen sanal turda profesyonel turist rehberi ve yazar Nükhet Everi ile Efes'i gezdiler, Efes'in binlerce yıllık tarihi, gezilen ören yerinin öncesi ve sonrasını dinledikten sonra Efes üst kapıdan başlayarak tek tek tüm yapıları, eserleri inceleyerek alt kapıdan ören yerinden ayrıldılar.

7 OCAK 2021

COVID-19 MİKROBİYOLOJİK TANISINDA GÜNCEL YAKLAŞIMLAR WEB SEMİNERİ GERÇEKLEŞTİRİLDİ



İstanbul Tabip Odası'nca düzenlenen "COVID-19 Mikrobiyolojik Tanısında Güncel Yaklaşımlar" başlıklı web seminer 7 Ocak 2021, Perşembe günü gerçekleştirildi. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının yoğun ilgisiyle karşılanan web seminerde COVID-19 mikrobiyolojik tanısında güncel gelişmeler ele alındı, tanı testleri ve klinik uygulamaları ayrıntılı olarak değerlendirildi. Web seminer'in moderatörlüğünü İTO Covid İzleme Grubu Üyesi Prof. Dr. Özgür Karcioğlu yaparken İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Tıbbi Mikrobiyoloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Gökhan Aygün konuşmacı oldu.

10 OCAK 2021

TOPLANTI DİZİSİ: BAŞKA BİR TIP EĞİTİMİ MÜMKÜN MÜ?



İstanbul Tabip Odası (İTO) Tıp Öğrencileri Komisyonu tarafından düzenlenen "Başka Bir Tıp Eğitimi Mümkün mü?" başlıklı toplantı dizisinin ilki 10 Ocak 2021, Pazar günü zoom üzerinden yapıldı. İlk toplantının konusu "Tıp Eğitiminde Tarihsel Süreç ve Dönüm Noktaları" olurken, konuşmacı Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Üyesi Dr. Onur Naci Karahancı oldu. Tıp öğrencilerinin yoğun ilgi gösterdiği ve canlı bir katılım sağladığı toplantı interaktif bir tarzda gerçekleşti. Toplantıda tıp eğitiminin tarihsel gelişim süreci değerlendirildi. Toplantı tıp öğrencilerinin soruları ve katkılarıyla ilerledi.

12 OCAK 2021

SAĞLIK ÇALIŞANLARI SORUYOR: EK ÖDEME NEREDE?



COVID-19 pandemisine karşı zorlu bir mücadele yürüten sağlık çalışanlarının yaşadığı sorunlara yapılmayan ek ödemeler eklendi. Kasım ve Aralık ayı maaşlarını eksik alan sağlık çalışanları son günlerde gerçekleştirdikleri basın açıklamalarıyla "Ek Ödemeler Nerede?" diye sordu. Son olarak 12 Ocak 2021, Salı günü 13.00'de İstanbul Tabip Odası (İTO) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde ortak bir basın açıklaması gerçekleştirdi. Etkinliğe DİSK Devrimci Sağlık-İş Sendikası da destek verdi.

12 OCAK 2021

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRÜ ZİYARET EDİLDİ



İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu tıpta uzmanlık eğitimiyle ilgili sorunları görüşmek üzere Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) Rektörü Prof. Dr. Cevdet Erdöl'ü ziyaret etti. 12 Ocak 2021'de Sağlık Bilimleri Üniversitesi Haydarpaşa Kampüsü'nde yapılan görüşmeye İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Üyesi Dr. Çiğdem Arslan, İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç ve İTO Asistan ve Genç Uzman Hekim Komisyonu Başkanı Dr. Fikret Çalikoğlu katıldı. Görüşmede SBÜ heyetinde ise Rektör Prof. Dr. Cevdet Erdöl, Rektör Yardımcıları Prof. Dr. Murat Elevli, Prof. Dr. Yunus Karakoç, Hamidiye Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Erdoğan Çetinkaya ile SBÜ Genel Sekreteri Dr. Öner Güner yer aldı.

12 OCAK 2021

CİNSEL ŞİDDET SONRASI SUSKUNLUK DUVARINI AŞMAK



İstanbul Tabip Odası Kadın Komisyonu tarafından düzenlenen “Cinsel Şiddet Sonrasında Suskunluk Duvarını Aşmak: İfşa” konulu web seminer 12 Ocak 2021, Salı günü gerçekleştirildi. Web seminerin moderatörlüğünü Psikiyatri Uzmanı Prof. Dr. Şahika Yüksel yaparken konuşmacılar Gazeteci Melis Alphan ve Feminist, Avukat Meriç Eyüboğlu ve Psikiyatrist Dr. Özlem Altuntaş oldu.

14 OCAK 2021

YAPILMAYAN EK ÖDEMELERE TEPKİLER SÜRDÜ



Yapılmayan ek ödemeler sorununa karşı sağlık çalışanlarının tepkisi büyüyor. Son olarak 14 Ocak 2021, Perşembe günü Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde “Ek Ödeme Değil Tek Ödeme” çağrısıyla ortak bir basın açıklaması gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası (İTO) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) tarafından düzenlenen basın açıklamasına hekimler ve sağlık çalışanları yoğun ilgi gösterdi. Etkinliğe İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Murat Ekmez, İTO Denetleme Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan, İTO Hastane Temsilcisi Dr. Deniz Türkyılmaz, SES Şişli Şube Eş Başkanı Abuzer Aslan katıldı.

14 OCAK 2021

TEMSİLCİLER KURULU OCAK AYI TOPLANTISI YAPILDI



Temsilciler Kurulu Ocak ayı toplantısı 14 Ocak 2021, Perşembe akşamı zoom üzerinden yapıldı. Odamız Hukuk Bürosu avukatlarından Hazal Pekşen’in de katıldığı toplantı, İTO Başkanı Dr. Pınar Saip’in Yönetim Kurulu faaliyetlerini sunumu ile başladı. Toplantıda; ek ödemelerde yaşanan aksamalar, performans sisteminin yarattığı sıkıntılar, muayenehane hekimlerine getirilen ek vergi yükü ve sağlık çalışanlarının aşılması konuları ele alındı.

15 OCAK 2021

DR. HASAN ERDOĞAN İÇİN SAYGI DURUŞUNDAYDIK



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyemiz Yenibosna Aile Sağlığı Merkezi hekimlerinden Dr. Hasan Erdoğan için saygı duruşundaydık. İstanbul Tabip Odası'nın çağrısıyla 15 Ocak 2021, Cuma günü 12.30'da Yenibosna ASM önünde gerçekleştirilen saygı duruşu etkinliğine gerek çalıştığı ASM'den, gerekse bölgedeki diğer ASM'lerden çok sayıda hekim ve sağlık çalışanı katıldı. Törende İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Recep Koç, Dr. Murat Ekmez, İTO Denetleme Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan, İSTAHED Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Selçuk Yılmaz da yer aldı.

15 OCAK 2021

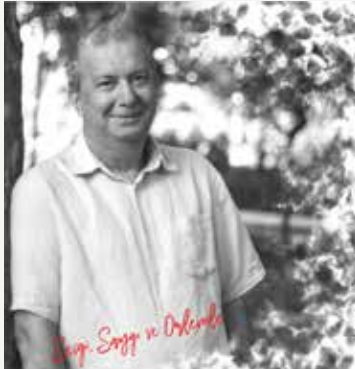
SAĞLIK ÇALIŞANLARINDAN ORTAK AÇIKLAMA: GÜVENCELİ, TEK ÜCRET İSTİYORUZ!



Ek ödemelerin 20 günü aşkın süredir yapılmaması, yetersiz maaş zammına karşı sağlık çalışanları tepkilerini düzenledikleri basın açıklamalarıyla dile getirdi. 15 Ocak 2021, Cuma günü İstanbul Tabip Odası (İTO) ile Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) tarafından Kartal'da ve Bakırköy'de ortak basın açıklamaları gerçekleştirildi. Açıklamalarda performansa dayalı, miktarı, ne zaman ödeneceği belirsiz ücretler değil, insanca yaşamaya yetecek güvenceli, temel ücret talebi dile getirildi.

16 OCAK 2021

DR. ALİ ÖZYURT'U SEVGİ, SAYGI, ÖZLEMLE ANIYORUZ



İstanbul Tabip Odası eski yönetim kurulu üyesi Dr. Ali Özyurt'un aramızdan ayrılışının birinci yıldönümünde yazılı bir açıklama yapıldı. Açıklamada; "Sevgili Ali Özyurt, Bilesin ki, bu ülkede demokratik hekim hareketi var olduğu sürece; hekimler yoksul halkın, mağdurların, ötekileştirilenlerin, ezilenlerin, yanında saf tuttuğu sürece; Tabip Odaları emekten, demokrasiden, özgürlükten ve barıştan yana tutum almaya devam ettiği sürece bu mücadelenin bir yerinde sen de olacaksın" denildi.

18 OCAK 2021

PANDEMİDE TIP EĞİTİMİ KONULU TOPLANTI YAPILDI



İstanbul Tabip Odası (İTO) Tıp Öğrencileri Komisyonu tarafından düzenlenen "Başka Bir Tıp Eğitimi Mümkün mü?" başlıklı toplantı dizisinin ikincisi 18 Ocak 2021, Pazartesi günü zoom üzerinden yapıldı. "Pandemide Tıp Eğitimi" başlıklı ikinci toplantının konuşmacısı İstanbul Tabip Odası Denetleme Kurulu üyesi ve İstanbul Tıp Fakültesi öğretim üyesi Prof. Dr. Zeynep Solakoğlu oldu. Tıp öğrencilerinin yoğun ilgi gösterdiği toplantı ilkinde olduğu gibi yine interaktif bir tarzda gerçekleşti.

19 OCAK 2021

ESENYURT 44 NOLU ASM ÖNÜNDE BASIN AÇIKLAMASI



İstanbul Tabip Odası (İTO) bazı Aile Sağlığı Merkezlerinin (ASM) yetersiz, uygun olmayan binalarda, yardımcı sağlık çalışanlarından yoksun çalışmak zorunda bırakılmasına dikkat çekmek, taleplerimizi dile getirmek üzere bir basın açıklaması gerçekleştirdi. Basın açıklaması 19 Ocak 2021, Salı günü 12.30'da hemşire ekisiyle çalışmak zorunda bırakılan Esenyurt 44 Nolu ASM önünde yapıldı. Açıklamaya 44 Nolu ASM'de ve bölgedeki diğer ASM'lerde görevli hekimler ve sağlık çalışanları ile İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO YK Üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Recep Koç, İTO Silivri Bölge Temsilcisi Dr. Fethi Bozçalı katıldı.

19 OCAK 2021

SAĞLIK TURİZMİ KONULU WEB SEMİNER YAPILDI



Özel Hekimlik Komisyonu'nun düzenlediği "Sağlık Turizmi: Getirdikleri, Götürdükleri" konulu web seminer 19 Ocak 2021 tarihinde zoom üzerinden gerçekleştirildi. Toplantı, Genel Sekreterimiz Dr. Osman Küçükosmanoğlu ve Türk Tabipleri Birliği Özel Hekimlik Kolu Koordinatörü Dr. Özcan Çakmak'ın moderatörlüğünde gerçekleştirildi. Toplantının konuşmacıları Sağlık Bakanlığı Sağlık Turizmi Daire Başkanlığı Birim Sorumlusu Dr. Ebru Aydın, Sağlık Turizmi Aracı Kuruluş Yetkilisi İnan Yaşar Türksoy, Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği Etik Kurul Üyesi ve Tıp Hukuku Uzmanı Dr. Rifat Atilla Arıncı, Ticaret Bakanlığı Reklam Kurulu Üyesi ve TTB Temsilcisi Dr. Hakan Giritlioğlu oldu.

20 OCAK 2021

DÜŞ GEZİLERİNİN DURAĞI ANI HARABELERİ OLDU



İstanbul Tabip Odası üyelerine özel olarak 14 günde bir gerçekleştirilen sanal turların yeni durağı Ani Harabeleri oldu. 20 Ocak 2021, Çarşamba akşamı profesyonel turist rehberi ve yazar Nükhet Everi'nin sunumuyla gerçekleştirilen tura 700'ü aşkın hekim katıldı. Nükhet Everi tura başlarken Kars şehrinin 50 km kuzeybatısında bulunan Ani'yi gezmeden önce Kars'ın tarihinde Ani'nin önemine değindi ve Ani'nin tarihini, hakkında yanlış bilinenleri, zaman içerisinde yapılan restorasyon çalışmalarını, günümüzdeki çalışmaları aktardı.

21 OCAK 2021

KAYYUMA HAYIR, ÜNİVERSİTE İRADESİNE EVET



Boğaziçi Üniversitesi'ne demokratik seçme hakkı ve seçmen iradesi yok sayılarak kayyum rektör atanmasına karşı İstanbul Üniversitesi Demokratik Üniversite Girişimi (İÜDÜG) 21 Ocak 2021, Perşembe günü 12.30'da İstanbul Üniversitesi ana kapısı önünde basın açıklaması gerçekleştirdi. "Kayyuma Hayır, Üniversite İradesine Evet!" çağrısıyla gerçekleştirilen basın açıklamasına İstanbul Üniversitesi'nden öğretim üyeleri, İTO Bşk. Dr. Pınar Saip, Öğretim Üyeleri Derneği Başkanı Prof. Gülhan Hoştürk, Eğitim-Sen 6 Nolu Şube Başkanı Beyzade Sayın, Boğaziçi Üniversitesi öğretim üyesi Doç. Zeynep Kadirbeyoğlu, İTO YK üyeleri Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Murat Ekmez, İTO Denetleme Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan ve eski TTB başkanlarından Prof. Dr. Raşit Tükel de katıldı.

22 OCAK 2021

CUMHURİYET DÖNEMİ BULAŞICI HASTALIK MÜCADELESİ KONULU WEB SEMİNER YAPILDI



İstanbul Tabip Odası'nca (İTO) düzenlenen "Cumhuriyet Dönemi Bulaşıcı Hastalık Mücadelesi" başlıklı web seminer 22 Ocak 2021, Cuma günü gerçekleştirildi. 1473 kişinin izlediği web seminerin moderasyonunu İTO COVID-19 İzleme Grubu üyesi Dr. Melike Yavuz yaparken konuşmacı meslek hayatının önemli bir bölümünü bulaşıcı hastalık mücadelesiyle geçiren Halk Sağlığı Uzmanı, emekli öğretim üyesi Prof. Dr. Necati Dedeoğlu oldu.

24 OCAK 2021

ÖĞRENCİLER TIP EĞİTİMİ NASIL OLMALI? SORUSUNA CEVAP ARADI



İstanbul Tabip Odası (İTO) Tıp Öğrencileri Komisyonu tarafından düzenlenen “Başka Bir Tıp Eğitimi Mümkün mü?” başlıklı toplantı dizisinin sonuncusu 24 Ocak 2021, Pazar günü zoom üzerinden yapıldı. “Tıp Eğitimi Nasıl Olmalı?” başlıklı üçüncü toplantı öğrenci ve öğretim üyelerinin katkı ve tartışmalarıyla ilerledi.

26 OCAK 2021

KORONAVİRÜS SALGININDA İSTANBUL’DA FİLYASYON ÇALIŞMALARI BAŞLIKLİ RAPOR AÇIKLANDI



İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu ile İTO Halk Sağlığı ve Çevre Komisyonu tarafından hazırlanan “Koronavirüs Salgınında İstanbul’da Filyasyon Çalışmaları” başlıklı rapor düzenlenen bir basın toplantısıyla kamuoyuna açıklandı. Basın toplantısına İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu ve İTO Halk Sağlığı ve Çevre Komisyonu üyesi Dr. Deniz Mardin katıldı.

28 OCAK 2021

PANDEMİNİN PSİKOSOSYAL ETKİLERİ VE BAŞA ÇIKMA YOLLARI WEB SEMİNERİ YAPILDI



İstanbul Tabip Odası (İTO) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından düzenlenen aylık eğitim toplantılarının sonuncusu 28 Ocak 2021, Perşembe akşamı gerçekleştirildi. Komisyon adına Dr. Nazmi Algan’ın moderasyonunda yapılan seminerde konuşmacı TTB eski başkanı, İstanbul Tıp Fakültesi Psikiyatri AD öğretim üyesi Prof. Dr. Raşit Tükel oldu.

29 OCAK 2021

PERFORMANS BELİRSİZLİĞİNE, GÜVENCESİZ ÇALIŞTIRILMAYA SON!



Sağlık çalışanları COVID-19 pandemisi sürecinde ağırlaşan çalışma koşullarına, artan vaka ve vefat sayılarına dikkat çekmek için ortak bir basın açıklaması gerçekleştirdi. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Bakırköy Şubesi ile İstanbul Tabip Odası (İTO) tarafından düzenlenen basın açıklaması 29 Ocak 2021, Cuma günü 12.30'da Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Sağlık Anıtı önünde yapıldı.

3 ŞUBAT 2021

TROYA ANTİK KENTİNİ SANAL ORTAMDA GEZDİK



İstanbul Tabip Odası'nca düzenlenen Düş Gezileri E-Turlar kapsamında, 3 Şubat 2021, Çarşamba akşamı İlyada'yı kaleme alan oza-nımız Homeros'un anlattıklarından yola çıkarak Troya antik kentini sanal ortamda gezdik. 900'ü aşkın hekimin katıldığı sanal gezide rehberlik yapan Hakkı Kaya Ocakaçan İlyada'da geçen olayları özetledi ve Troya antik kentinin kuruluşunu, Troya'nın önemini anlattı.

3 ŞUBAT 2021

BOĞAZİÇİ ÜNİVERSİTESİ'NE DESTEK EYLEMİ YAPILDI



Kayyum rektör atamasına karşı İstanbul Emek, Barış ve Demokrasi Güçlerinin çağrısıyla Kadıköy'de gerçekleştirilen basın açıklamasına polislerin sert müdahalesi ardından İTO Yönetim Kurulu'nca yazılı bir açıklama yapıldı. Açıklamada; "SARS CoV-2'de Beyazıt'ta bulaşmayıp Kadıköy'de bulaşan, kapalı salonlarda bulaşmayıp açık alanlarda bulaşan, AKP kongrelerinde bulaşmayıp AKP karşıtı protestolarda bulaşan tehlikeli bir mutasyon mu tespit ettiniz? Uyarıyoruz: Pandemiyle Mücadeleyi Baskı Politikalarınıza, İstibdat Emellerinize Alet Etmeyin!" denildi.

8 ŞUBAT 2021

DR. FİKRET HACIOSMAN'IN KATİLİNE MÜEBBET HAPİS CEZASI VERİLDİ



2 Ekim 2018 günü çalıştığı özel hastanede bir hastası tarafından öldürülen meslektaşımız Dr. Fikret Haciosman cinayeti davasında müebbet hapis kararı verildi. 8 Şubat 2021, Pazartesi günü Bakırköy 18. Ağır Ceza Mahkemesi'nde görülen karar duruşmasına İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Güray Kılıç, Dr. Fikret Haciosman'ın eşi Psikolog Mutlu Haciosman ve Avukat Meriç Eyüboğlu katıldı. Odamızın da müdahil olduğu davada karar verilmesi sonrasında Bakırköy Adliyesi önünde İstanbul Tabip Odası'nca bir basın açıklaması yapılarak verilmiş olan kararın yerinde olduğu ama sağlıkta şiddete karşı mücadele-nin kararlılıkla devam edeceği vurgulandı.

8 ŞUBAT 2021

DR. ŞEYHMUS GÖKALP'İN TUTUKLULUĞUNA SON VERİLMELİDİR



Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp'in tutuklu olarak yargılandığı davanın 10 Şubat 2021'de görülecek duruşması öncesinde Türk Tabipleri Birliği'nce bir basın toplantısı gerçekleştirildi ve Dr. Şeyhmus Gökalp'in haksız-hukuk-suz tutukluluğuna bir an önce son verilmesi istendi. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Murat Ekmez, TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Prof. Dr. Taner Gören ve TTB 2016-18 dönemi başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel katıldı.

12 ŞUBAT 2021

DR. ŞENER KARAKIŞ VE DR. CENGİZ ASLAN'A SAYGI DURUŞU



COVID-19 sebebiyle 31 Ocak 2021 tarihinde kaybettiğimiz üyeleri-miz Dr. Cengiz Aslan ve Dr. Şener Karakış için saygı duruşunday-dık. İstanbul Tabip Odası'nın çağrısıyla 11 Şubat 2021, Perşembe günü 13.00'da Özel Bayrampaşa Kolan Hospital Hastanesi önünde gerçekleştirilen saygı duruşu etkinliğine çok sayıda hekim, sağlık çalışanı, çevre esnafı ve vatandaş katıldı. Törende İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Osman Öztürk, Dr. Güray Kılıç ve Dr. Recep Koç, İstanbul Tabip Odası Denetleme Kurulu Üyesi Dr. Nazmi Algan da yer aldı.

12 ŞUBAT 2021

PANDEMİDE ÇOCUK VE ERGEN RUH SAĞLIĞI WEB SEMİNERİ



İstanbul Tabip Odası (İTO) Çocuk Hakları Komisyonu'nca düzenlenen "Pandemide Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı" başlıklı web seminer 12 Şubat 2021, Çarşamba günü gerçekleştirildi. Web seminerin moderasyonunu İTO Çocuk Hakları Komisyon üyesi Prof. Dr. Işıl Pakiç yaparken konuşmacılar Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi uzmanları Uz. Dr. Zerrin Topçu Bilgen ve Doç. Dr. Sevcan Karakoç Demirkaya oldu.

12 ŞUBAT 2021

EVİRİMSSEL PSİKİYATRİ PENCERESİNDEN DÜŞÜNEN İNSANIN ÖYKÜSÜ WEB SEMİNERİ YAPILDI



İstanbul Tabip Odası (İTO) Felsefe etkinlikleri kapsamında düzenlenen "Tıp Öğrencileriyle Felsefe Toplantıları"nın üçüncüsü 12 Şubat 2021, Cuma akşamı yapıldı. Web seminer formatında gerçekleştirilen toplantının konusu "Evrimsel Psikiyatri Penceresinden Düşünen İnsanın Öyküsü" oldu. Toplantının moderatörlüğünü Cerrahpaşa Tıp Fakültesi 2020 yılı mezunlarından Dr. Yasir Çatal yaparken konuşmacılar Psikiyatri Uzmanı Prof. Dr. Ejder Akgün Yıldırım ile Psikiyatri Uzmanı Dr. İlker Küçükparlak oldu.

15 ŞUBAT 2021

ÖZEL HEKİMLİKTE VERGİ UYGULAMALARI KONULU WEB SEMİNER YAPILDI



TTB Özel Hekimlik Kolu ve İstanbul Tabip Odası'nın düzenlediği Özel Hekimlikte Vergi Uygulamaları (Denetimler, Cezalar, Yaşanan Sıkıntılar) konulu web seminer 15 Şubat 2021 Pazartesi akşamı yapıldı. Moderatörlüğünü İstanbul Tabip Odası adına Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç'ın yaptığı toplantıda açılışın ardından TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı Koordinatörü Dr. Raif Kaya; asgari ücret tarifesinden referans bir tarife olan HUV sistemine geçiş süreci, yapılan çalışmalar, özel hekimlikle ilgili TTB'ye ulaşan vergi denetim yazılarına verilen cevaplar, hekimlerden bu konuda gelen talepler hakkında bilgi verdi.

16 ŞUBAT 2021

DR. KAYA KILIÇ İÇİN HAYDARPAŞA NUMUNE EAH'DE ANMA TÖRENİ



COVID-19 sebebiyle tedavi gördüğü hastanede 14 Şubat 2021 günü hayatını kaybeden, Beyin Sinir Cerrahisi Uzmanı Prof. Dr. Kaya Kılıç için uzun yıllar görev yaptığı Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde başhekimlik tarafından anma töreni gerçekleştirildi. 16 Şubat 2021, Salı günü 12.30'da hastane bahçesinde düzenlenen törene Dr. Kaya Kılıç'ın ailesi, Haydarpaşa Numune EAH hekimleri, sağlık çalışanları katıldı. Törende İstanbul Tabip Odası'nı Yönetim Kurulu üyemiz Dr. Güray Kılıç temsil etti.

16 ŞUBAT 2021

TEMSİLCİLER KURULU ŞUBAT AYI TOPLANTISI YAPILDI



Temsilciler Kurulu Şubat ayı toplantısı, 16 Şubat 2021, Salı akşamı zoom üzerinden yapıldı. Yönetim Kurulu faaliyetlerinin sunulmasının ardından İstanbul'daki fiyasyon çalışmaları hakkında bilgi verildi. İstanbul ve Türkiye genelinde vaka sayıları, aşı temininde yaşanacak olası sorunlar, aşılama takviminin net olmaması, aile sağlığı merkezlerinde aşı uygulamalarında yaşanan sıkıntılar konuşuldu. Son olarak üniversitelerde rektör seçimi/atamalar konusunda yapılan yasal düzenlemeler ve bunların ışığında yaşananlar tartışıldı. Üniversitelerin sermayenin, her hangi bir çevrenin, hükümetin etkilerinden uzak, bilimi önceleyen, gerçek anlamda özerk ve özgür olmalarının önemine vurgu yapıldı.

18 ŞUBAT 2021

POSTCOVID TAKİPLERİ BAŞLIKLIL WEB SEMİNER YAPILDI



İstanbul Tabip Odası'nca (İTO) düzenlenen "Postcovid Takipleri" başlıklı web seminer 18 Şubat 2021, Perşembe günü gerçekleştirildi. 2500'e yakın kişinin izlediği web seminerin moderasyonunu İTO COVID-19 İzleme Grubu üyesi, Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği 2017-19 dönemi Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Önder Ergönül Yavuz yaparken konuşmacılar Göğüs Hastalıkları Uzmanı Prof. Dr. Abdullah Sayiner ile Kardiyoloji Uzmanı Prof. Dr. Taner Ulus oldu.

23 ŞUBAT 2021

ASİSTAN HEKİMLERİN ÇALIŞMA VE EĞİTİM KOŞULLARI



Asistan hekimlerin yaşadığı ve pandemi sürecinde ağırlaşan sorunları, öneri ve talepleri dile getirmek üzere İstanbul Tabip Odası (İTO) ve Asistan ve Genç Hekim Komisyonu tarafından bir basın toplantısı düzenlendi. 23 Şubat 2021, Salı günü 12.30'da İTO Çağaloğlu binasında gerçekleştirilen "Asistan Hekimler Tükeniyor, Çalışma ve Eğitim Koşullarının İyileştirilmesini Talep Ediyoruz" başlıklı basın toplantısına İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, İTO Asistan ve Genç Uzman Hekim Komisyonu üyeleri Dr. Betül Kaygusuz, Dr. Merve Yıldırım ve Dr. Fikret Çalıkoğlu katıldı.

23 ŞUBAT 2021

İBB SAĞLIK DAİRE VE SOSYAL HİZMETLER DAİRE BAŞKANLARI ODAMIZI ZİYARET ETTİ



İstanbul Büyükşehir Belediyesi (İBB) Sağlık Daire Başkanı Dr. Önder Yüksel Eryiğit ile Sosyal Hizmetler Daire Başkanı Yavuz Saltık İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu'nu ziyaret etti. Ziyarete İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç ve İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan hazır bulundu. Ziyarete sağlık ve sosyal hizmet alanlarında belediyenin yürüttüğü faaliyetler hakkında bilgi verildi ve İBB ile İstanbul Tabip Odası'nın yürütebileceği ortak faaliyetler hakkında konuşuldu.

23 ŞUBAT 2021

DR. HALİL ONALT VE DR. KAYA KILIÇ İÇİN SAYGI DURUŞU



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyelerimiz Dr. Halil Onalt ve Dr. Kaya Kılıç için saygı duruşu gerçekleştirildi. 23 Şubat 2021, Salı günü İstanbul Tabip Odası Çağaloğlu binası önünde yapılan saygı duruşuna Türk Tabipleri Birliği Başkanı Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç, Dr. Osman Öztürk, Dr. Recep Koç ve İTO Denetleme Kurulu Dr. Nazmi Algan katıldı. "Yaşamak ve Yaşatmak İstiyoruz" pankartının açıldığı etkinlikte Dr. Halil Onalt ve Dr. Kaya Kılıç'ın fotoğrafları taşındı, 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirildi.

23 ŞUBAT 2021

KIRILGANLIĞIN DÜNYASI KONULU WEB SEMİNER YAPILDI



İstanbul Tabip Odası'nca düzenlenen felsefe toplantılarının ellincisi 23 Şubat 2021, Salı günü İstanbul Tabip Odası web seminer sistemi üzerinden gerçekleştirildi. "Kırılğanlığın Dünyası" konulu 50. toplantının moderatörlüğünü değerli felsefeci Zeynep Talay Turner yaparken konuşmacılar Elif Demirkaya ve Osman Elbek oldu.

24 ŞUBAT 2021

MİMAR SİNAN VE İSTANBUL ESERLERİ SANAL TURU



Odamız üyelerine yönelik düzenlediğimiz Düş Gezilerinde Hakkı Kaya Ocakaçan'ın rehberliğinde başladığımız "Mimar Sinan ve İstanbul Eserleri" sanal turu ikinci bölümüyle devam etti. E-turda Üsküdar ve Edirnekapı Mihrimah Sultan camilerini ve Mimar Sinan'ın İstanbul'da yaptığı son külliye olan Atik Valide Sultan Külliyesi'ni gezerek hem kadın sultanların yaşamlarını Hakkı Kaya Ocakaçan'ın anlatımıyla dinledik hem de rehberliğinin yanında Mimar Sinan uzmanlık sertifikasına da sahip olan Ocakaçan bizlere Sinan'ın İstanbul'unu gezdirmeye devam etti.

26 ŞUBAT 2021

ÖĞRETİM ÜYELERİNİN SERBEST ÇALIŞMA HAKKI VE DANIŞTAY KARARLARINA İLİŞKİN BİLGİ NOTU



Danıştay 10. Dairesi'nin üniversite öğretim üyelerinin mesai saatleri sonrasında mesleklerini serbest olarak icra etme haklarına yönelik kararları Hukuk Büromuzla paylaşılmış ve bu kararlara ilişkin sorular gelmiştir. İstanbul Tabip Odası Hukuk Bürosu'nun bu nedenle yapmış olduğu kısa bir bilgilendirme üyelerimizle paylaşılmıştır. Bilindiği üzere 2010 yılında getirilen "tam gün" düzenlemeleri kapsamında öğretim üyelerinin mesai saatleri dışında serbest çalışma hakkı ortadan kaldırılmış; Anayasa Mahkemesi ise bu yasağa ilişkin maddeleri iptal etmiştir.

26 ŞUBAT 2021

YABANCI UYRUKLU ASİSTAN HEKİMLERİN SORUNLARIN



Ülkemizde çalışan yabancı uyruklu asistan hekimlerin yaşadığı sorunları, öneri ve talepleri dile getirmek üzere İstanbul Tabip Odası (İTO) ve Asistan ve Genç Hekim Komisyonu tarafından bir basın toplantısı düzenlendi. 26 Şubat 2021, Cuma günü 12.30'da İTO Çağaloğlu binasında gerçekleştirilen "Uzmanlık Eğitimi İçin Türkiye'ye Gelen Hekimlerin Emeğine Saygı Gösterilmelidir" başlıklı basın toplantısına İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Genel Sekreteri Osman Küçükosmanoğlu, İTO Asistan ve Genç Uzman Hekim Komisyonu üyeleri Dr. Merve Yıldırım, Dr. Fikret Çalıkoğlu ve çeşitli hastanelerde çalışan çok sayıda yabancı uyruklu asistan hekim katıldı.

25 ŞUBAT 2021

COVID-19 VE İŞÇİLER WEB SEMİNERİ YAPILDI



İstanbul Tabip Odası İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Komisyonu'nun aylık eğitim seminerleri "COVID-19 ve İşçiler" başlığıyla gerçekleştirildi. 25 Şubat 2021, Perşembe akşamı yapılan ve İstanbul Tabip Odası'nın sosyal medya hesaplarından canlı yayınlanan programda sosyal politikalar uzmanı Doç. Dr. Serkan Öngel konuşmacıydı.

1 MART 2021

İŞYERİ HEKİMLERİNİN COVID-19 PANDEMİSİNDEKİ ETKİNLİĞİ ANKETİ DEĞERLENDİRİLDİ



İstanbul Tabip Odası İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından Kasım-Aralık aylarında gerçekleştirilen anketin sonuçları değerlendirilerek üyelerimizle paylaşıldı. Yapılan değerlendirmede şu konulara yer verildi: "COVID-19'a yakalanan hastaların tespiti, izolasyonu; temaslı ve yakın temaslı takibi, karantina uygulaması, sağlık kuruluşlarıyla yaşanabilen iletişim sorunlarına rağmen büyük oranda başarılıdır. Eğitim, bilgilendirme yapılması, kişisel koruyucu donanım ve dezenfektan sağlanması konularında önemli bir başarı sağlandığı görülmektedir. Yaşanan en büyük sorunun sağlık raporu düzenlenmesinde olduğu izlenmiştir.

3 MART 2021

MİMAR SİNAN'IN İSTANBUL ESERLERİ GEZİSİ ÜÇÜNCÜ TURUYLA SONA ERDİ



İstanbul Tabip Odası'nın üyelerine özel düzenlediği Düş Gezileri'nin "Mimar Sinan ve İstanbul Eserleri" gezisi, 3 Mart 2021, Çarşamba akşamı gerçekleştirilen üçüncü turla sonlandı. Üçüncü bölümde Mimar Sinan'ın İstanbul'unu yine Hakkı Kaya Ocakaçan'ın rehberliğinde gezdik. Onun muhteşem eserleri olan Kırkçeşme Su Yolları üzerindeki Uzun Kemer, Paşa Kemer, Kovuk (Eğri) Kemer, Güzelce Kemer ve başlı başına bir şaheser olan Mağlova Kemer'i'ni keşfetme şansı bulduk. Daha sonra Mimar Sinan'ın 'kalfalık dönemi yapıtı' dediği Süleymaniye Külliyesi'ni detaylı olarak gezip inşa süreci ve dönemin olayları hakkında bilgi aldık.

5 MART 2021

GEREKSİZ İNCELEME VE SORUŞTIRMALARA KARŞI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE YAZI GÖNDERDİK



Aile hekimleri ve aile sağlığı merkezi çalışanları tarafından; hastanın istediği kan tetkiklerini yaptırmadığı, önüne konan ilaçları yazmadığı, reçetesiz enjeksiyon uygulamadığı, aile sağlığı merkezine maskesiz giren hastayı uyardığı vb. gerekçelerle yapılan şikayetlere incelemeci atamaları yapılması, savunma istenmesi konusunda İl Sağlık Müdürlüğü'ne ve Valiliğe yazı gönderildi. Dr. Pınar Saip imzalı yazıda; "hekimler ve sağlık çalışanları hakkında açılacak gereksiz soruşturmalar, başka kurumlara ifadeye çağırımlar, verilecek haksız cezalar motivasyonlarını bozabileceği gibi, mesleki bıkkınlık yaratacağından psikolojik sonuçları da olacaktır." denildi.

5 MART 2021

VİTAMİN, MİNERAL VE GIDA TAKVİYELERİNİN KONTROLSÜZ KULLANIMIYLA İLGİLİ AÇIKLAMA YAPILDI



Vitamin, mineral ve gıda takviyelerinin kontrolsüz kullanımıyla ilgili olarak İTO Yönetim Kurulu'nca yazılı açıklama yapıldı. Açıklamada; "Pandemi nedeniyle gerek internet yoluyla gerekse marketlerde ve aktarlarda mineral, vitamin ve gıda takviyelerine yönelimde büyük bir artış yaşanmaktadır. Ticari amaçlarla kısırlatılan bu talebin bazı hastalıklar dışında sağlığa bir katkısı yoktur, hatta bilinçsizce kullanım sağlığa zararlıdır" denildi.

5 MART 2021

VERİ SORUMLULARI SİCİL BİLGİ SİSTEMİ WEB SEMİNERİ



İstanbul Tabip Odası Özel Hekimlik Komisyonu tarafından düzenlenen Veri Sorumluları Sicil Bilgi Sistemi konulu web seminer 5 Mart 2021 Cuma akşamı yoğun bir katılımı ile gerçekleştirildi. Moderatörlüğünü İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç'ın yaptığı ve konuşmacı olarak İstanbul Tabip Odası Hukuk Bürosu avukatlarından Av. Oya Öznur'un yer aldığı seminerde; VERBİS ile ilgili hukuki dayanak, süreç, işleyiş ile serbest çalışan hekimlerin idari ve mali bir yaptırımla karşılaşmaması için son kayıt tarihi olan 31 Mart 2021 öncesi yapması gerekenler vb. bilgilerin detaylı olarak aktarıldığı sunumun ardından meslektaşlarımızdan konu ile ilgili gelen çok sayıda soru cevaplandı.

5 MART 2021

ŞİŞLİ ETFAL YERİNDE YAPILANDIRILSIN



İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) da bileşenleri arasında yer aldığı Şişli Etfal Dayanışması "Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin Yerinde Yapılandırılması" talebiyle bir basın açıklaması gerçekleştirdi. Hastane giriş kapısı önünde yapılan ve sağlık çalışanlarının yanı sıra Şişli'de yaşayan vatandaşların yoğun ilgi gösterdiği basın açıklamasına Odamızı temsilen İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan ve İTO İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu'ndan Dr. Mustafa Sülkü katıldı.

5 MART 2021

TIP HAFTASI PROGRAMI AÇIKLANDI



2021 yılı Tıp Haftası programı açıklandı. İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu imzalı açıklamada şunlar ifade edildi?

"2021 yılı Tıp Haftasını pandemi koşulları altında karşılıyoruz.

Fiziken yan yana olamasa da Tıp Haftası süresince gerçekleştireceğimiz etkinliklerde hayallerimizi, umutlarımızı buluşturacağımızı, birbirimizin varlığıyla güç bulacağımızı, tek yürek olacağımızı biliyoruz. İyi hekimlik değerlerinin gözetildiği, emeğimizin karşılığını alarak çalışacağımız, şiddetten arınmış bir sağlık ortamını hep birlikte sağlayacağımıza olan inançla 14 Mart Tıp Haftanızı kutluyoruz."

8 MART 2021

DÜNYA KADINLAR GÜNÜ KUTLANDI



8 Mart Dünya Kadınlar Günü sebebiyle İTO Kadın Hekimlik Komisyonu tarafından bir açıklama yapıldı. Açıklamada özetle şu görüşler dile getirildi:

- Sağlık çalışanı kadınlar için toplumsal cinsiyet eşitsizliğine karşı kadınların mücadele gücünü ve bilincini yükseltelim.
- Kadınlar olarak etkileşim ve dayanışmayı artırmak için, var olan platformları güçlendirelim, kadın sağlık çalışanları olarak dayanışma içinde kalalım.
- Çalışma ortamlarımızda eril dil kullanan, cinsiyetçi ayrımcı yaklaşımda bulunanları uyaralım.
- Toplumsal cinsiyet eşitliği önce kendi dilimizde başlar, kendi yaklaşımımızda yapacağımız bir değişiklik çevremizdekileri de değiştirecektir.
- Yönetime daha çok katılalım. Daha fazla kadın meslektaşımızın yönetici olmasını destekleyelim, koşulların yaratılmasına katkıda bulunalım.
- Kadın sağlık çalışanlarına yönelik her türlü ayrımcı, eşitsiz yaklaşım ve sözel, fiziksel şiddet ile cinsel taciz durumunda kadınların yanında olmaktan, onlara dayanışma göstermekten vazgeçmeyelim.
- Kadınların güvenli ve ücretsiz kürtaja erişimine engel olmak, bir sağlık hakkı ihlalidir.
- Ayrımcılık kötüdür, en iyi biz biliriz, her türlü ayrımcılığa karşı sevginin sınırsızlığında buluşalım. Renklerimiz, seslerimiz, şarkılarımız, danslarımız kardeştir, dünya hepimizle güzel olacak."

8 MART 2021

DR. CENGİZ ÇETİN TEZ YARIŞMASI SONUÇLANDI



İstanbul Tabip Odası tarafından 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri çerçevesinde düzenlenen As. Dr. Cengiz Çetin Tez Yarışması sonuçları belli oldu. 27 Temmuz 1998 yılında İstanbul Tıp Fakültesi Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp Anabilim Dalı'nda çalışması sırasında meydana gelen kazada yaşamını yitiren meslektaşımız Asistan Dr. Cengiz Çetin'in anısına düzenlenen yarışmada Dr. Merve Akarsu birinci, Dr. Erdi Şahin ikinci, Dr. Ece Karaca üçüncü oldu.

8 MART 2021

HASTANELERDE BASIN AÇIKLAMALARI: YAŞASIN 8 MART, YAŞASIN KADIN DAYANIŞMASI!



8 Mart Dünya Kadınlar Günü'nde sağlık çalışanı kadınlar ortak basın açıklamaları gerçekleştirdiler. DİSK Kadın Komisyonu, KESK Kadın Meclisi, TMMOB Kadın Çalışma Grubu ve TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu'nun ortak çağrısıyla tüm ülkede olduğu gibi İstanbul'da da etkinlikler yapıldı. 8 Mart 2021, Pazartesi günü 12.30'da eşzamanlı olarak; İstanbul Tıp Fakültesi'nde, Şişli Etfal EAH'de ve Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları EAH'de basın açıklamaları gerçekleştirildi.

9 MART 2021

CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ DEKANI ZİYARET EDİLDİ



İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu 14 Mart Tıp Haftasını kutlamak üzere İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'ne bir ziyaret gerçekleştirdi. Heyette İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç, İTO Denetleme Kurulu üyeleri Dr. Nazmi Algan ve Prof. Dr. Alper Döventaş, İTO TTB Delegesi Prof. Dr. Bülent Önal, İTO Hastane Temsilcisi Dr. Ahmet Gürbüz yer aldı.

9 MART 2021

DR. EŞSİZ ÇINAROĞLU VE DR. ALİ RIZA ŞAHAP BARLAS İÇİN SAYGI DURUŞU YAPILDI



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyelerimiz Dr. Eşsiz Çınaroğlu ve Dr. Ali Rıza Şahap Barlas için saygı duruşu gerçekleştirildi. 9 Mart 2021, Salı günü İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binası önünde yapılan saygı duruşuna İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç, Dr. Osman Öztürk, Dr. Recep Koç, Dr. Murat Ekmez, İTO Temsilciler Kurulu Divan Başkanı Dr. Süheyla Ağkoç ve İTO Denetleme Kurulu Dr. Nazmi Algan katıldı. "Yaşamak ve Yaşatmak İstiyoruz" pankartının açıldığı etkinlikte Dr. Eşsiz Çınaroğlu ve Dr. Ali Rıza Şahap Barlas'ın fotoğrafları taşındı, 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirildi.

11 MART 2021

PANDEMİNİN BİRİNCİ YILINDA ORTAK AÇIKLAMA



COVID-19 pandemisinin birinci yılında, Türk Tabipleri Birliği (TTB), İstanbul Tabip Odası (İTO), İstanbul Dışhekimleri Odası, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, Devrimci Sağlık-İş, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) İstanbul Şubeleri ve Tüm Rad-Der'in çağrısıyla İstanbul'da ortak bir saygı duruşu ve basın açıklaması gerçekleştirildi. Açıklamada; "Türkiye'nin bu süreçte bu kadar ağır bedel ödemesinin ve hala ödüyor olmasının sorumlusu on binlerce yurttaşımızın hayatına mal olan COVID-19 pandeminden "başarı hikayesi" çıkarmaya, salgından siyasi rant sağlamaya çalışan AKP zihniyetidir." denildi.

12 MART 2021

SAĞLIK ÇALIŞANLARI ANIT PARK PROJESİ



Türk Tabipleri Birliği (TTB), İstanbul Tabip Odası (İTO) ve İstanbul Büyükşehir Belediyesi (İBB) 14 Mart Tıp Haftası kapsamında 12 Mart 2021 günü İBB'nin Saraçhane yerleşkesinde bir etkinlik düzenledi. Etkinliğe TTB Merkez Konseyi üyeleri, İTO Yönetim Kurulu üyeleri, İBB Başkanı Ekrem İmamoğlu, İBB yöneticileri, İTO-İBB Bilimsel Danışma Kurulu üyeleri ile sağlık çalışanları katıldı. Etkinlikte; İBB tarafından Şişli'de "Sağlık Çalışanları Parkı" yapılacağı ve COVID-19 ile mücadelede yaşamını yitiren sağlık çalışanları adına bir anıt projesine başlanacağı duyuruldu.

13 MART 2021

TAKSİM ANIT TÖRENİ GERÇEKLEŞTİRİLDİ



14 Mart Taksim Anıt Töreni etkinliği, 13 Mart 2021, Cumartesi günü 13.00'de gerçekleştirildi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve İstanbul Tabip Odası yönetici ve üyeleri Taksim Atatürk Anıtı önünde toplanarak, anıt önüne çelenk bıraktılar. Törene Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi üyeleri Doç. Dr. Deniz Erdoğan, Dr. Çiğdem Arslan, Dr. Kazım Doğan Eroğulları, İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Dr. Güray Kılıç, Dr. Osman Öztürk, Dr. Murat Ekmez, Dr. Recep Koç, TTB (2016-18 dönemi) başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan ile Odamız komisyonlarından hekimler katıldı.

13 MART 2021

TIP HAFTASI ÖDÜL TÖRENLERİ GERÇEKLEŞTİRİLDİ



İstanbul Tabip Odası 14 Mart etkinlikleri kapsamında her yıl düzenlenen ödüllere ilişkin tören, 13 Mart 2021, Cumartesi günü Cemal Reşit Rey Konser Salonu'nda gerçekleştirildi. Törende Dr. Türkan Saylan Tıp Bilim ve Tıp Hizmet Ödülleri, Dr. Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet/Tevşik Ödülleri, Dr. Cengiz Çetin Tez Yarışması Ödülleri, Dr. Ali Özyurt Basında Sağlık Ödülleri, Dr. Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Hizmet ve Araştırma Ödülleri, Fotoğraf Yarışması Ödülleri sahiplerine takdim edildi.

13 MART 2021

MOĞOLLAR GRUBU SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN SAHNE ALDI



İstanbul Tabip Odası (İTO) Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında Moğollar Grubu sağlık çalışanları için sahne aldı. İBB Cemal Reşit Rey Konser Salonu'nda pandemi önlemleri sebebiyle seyircisiz, sınırlı sayıda katılımla gerçekleşen Moğollar Konseri İstanbul Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği sosyal medya hesaplarından canlı yayınlandı. Büyük ilgi gören konseri yaklaşık 20 bin kişi izledi. Moğollar Grubu unutulmaz, kalplere kazınmış şarkılarını seslendirdi. Pandemi sürecinde hayatını kaybeden sağlık çalışanlarına ithaf ettikleri parçaları da izleyenleri duygulandırdı.

16 MART 2021

DR. MEHMET ÜMİT ERGENOĞLU İÇİN SAYGI DURUŞU



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyemiz Prof. Dr. Mehmet Ümit Ergenoğlu için saygı duruşu gerçekleştirildi. 16 Mart 2021, Salı günü İstanbul Tabip Odası (İTO) Cağaloğlu binası önünde yapılan saygı duruşuna Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeleri Dr. Çiğdem Arslan, Dr. Onur Naci Karahancı, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç, Dr. Osman Öztürk, Dr. Recep Koç, Dr. Murat Ekmez, İTO Denetleme Kurulu Dr. Nazmi Algan ve üyelerimiz katıldı.

17 MART 2021

DÜŞ GEZİLERİNİN YENİ DURAĞI ZEUGMA OLDU



Üyelerimize özel düzenlediğimiz E-Tur Düş Gezilerinin yeni durağı “Zeugma” oldu. 17 Mart 2021, Çarşamba akşamı, Hakkı Kaya Ocakaçan rehberliğinde Zeugma gerçekleşen gezeide Zeugma Müzesi’nin mozaiklerini gezdik. Hakkı Kaya Ocakaçan; Zeugma Müzesi’nin 2011 yılında sadece Zeugma Antik kentinde yapılan kurtarma kazılarında çıkartılan mozaiklerin sergilenmesine ayrıldığını, mozaiklerin belli bir bütünlük içinde, hemen hemen mitolojinin tüm konularını içerdiğini aktardı. Ardından mozaiklerin nasıl yapıldığı, nasıl bulunduğu ve nasıl taşındığından bahsederken aynı zamanda burada anlatılan mitolojik hikayeleri de özetledi.

18 MART 2021

DR. ÖMER GERGERLIOĞLU YALNIZ DEĞİLDİR!



HDP Milletvekili Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu’nun milletvekilliğinin düşürülmesi üzerine İTO Yönetim Kurulu’nca yazılı bir açıklama yapıldı. Açıklamada; “Bu yapılan hepimize, hepimizin demokratik haklarına yönelik saldırıdır. İkinci İstibdat Rejimi hayali kuranlar ne yaparlarsa yapsınlar başaramayacaklar. Biz hekimler tıbbiyeli öncülerimizden aldığımız mücadele mirasına sahip çıkacağız; inadına demokrasiyi, inadına özgürlükleri, inadına insan haklarını savunmaya devam edeceğiz” denildi.

19 MART 2021

İHD EŞ BAŞKANI AV. ÖZTÜRK TÜRKDOĞAN’A DESTEK AÇIKLAMASI



Türkiye’nin uluslararası saygınlığa sahip, en köklü ve kitlesel insan hakları örgütü olan İnsan Hakları Derneği Eş Başkanı Av. Öztürk Türkdoğan evi basılarak gözaltına alınması üzerine İTO Yönetim Kurulu’nca yazılı bir açıklama yapıldı. Açıklamada; “İnsan Hakları Eylem Planı’nın gösterişli bir şekilde kamuoyu ile paylaşılmasının üzerinden henüz iki hafta geçmişken gerçekleşen bu gözaltı hiç bir şekilde kabul edilemez. Bu baskıların topluma korku salmak, muhalefeti yıldırmak, sindirmek, susturmak için yapıldığını biliyoruz. Giderek artan bu baskıları sonuçsuz bırakmak amacıyla demokrasiye, özgürlüğe, insan haklarına her zamankinden daha fazla sahip çıkmak gerektiğine inanıyoruz” denildi.

19 MART 2021

ŞİŞLİ ETFAL KAPATILMASIN, YERİNDE YAPILANDIRILSIN



Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin kapatılmaması, yerinde yapılandırılarak hizmete devam etmesi talebiyle ortak basın açıklaması gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası (İTO), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) İstanbul Şubeleri, Devrimci Sağlık-İş, İstanbul Dişhekimleri Odası ve İstanbul Eczacı Odası tarafından gerçekleştirilen basın açıklamasına Şişli Etfal Dayanışması da katıldı. 19 Mart 2021, Cuma günü 12.30'da Şişli Etfal EAH Konferans Salonu önünde toplanan kurum temsilcileri "Nitelikli, Ulaşılabilir Sağlık Hizmeti İçin Şişli Etfal Yerinde Kalsın" pankartı açtılar. İstanbul Tabip Odası'nı Başkanımız Prof. Dr. Pınar Saip ve İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan temsil etti.

23 MART 2021

PANDEMİNİN BİRİNCİ YILI RAPORU AÇIKLANDI



İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu (İTO) COVID-19 İzleme Grubu tarafından hazırlanan "Türkiye'nin Wuhan'ı İstanbul'da Pandemi-nin Bir Yılı" başlıklı raporu 23 Mart 2021 Salı günü İstanbul Tabip Odası'nda düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuyla paylaşıldı. Yapılan açıklamada; "Nisan ayı sonlarına doğru Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca İstanbul'u 'Türkiye'nin Wuhan'ı' olarak tanımladığında toplam yüzde 60'ı İstanbul'da idi. İstanbul'daki olgu sayıları Ağustos ayında toplam sayının yüzde 10'una kadar düştü. Ancak sonbahar aylarında yeniden artmaya başladı. İstanbul pandemisinin bir yılı boyunca birden çok kez salgının başkenti oldu" denildi ve alınması gereken önlemler bir kez daha dile getirildi.

23 MART 2021

COVID-19 ÖLÜM VE YAS WEB SEMİNERİ YAPILDI



İstanbul Tabip Odası'nca düzenlenen felsefe toplantılarının ellibirincisi 23 Mart 2021, Salı günü İstanbul Tabip Odası web seminer sistemi üzerinden gerçekleştirildi. "COVID-19 Ölüm ve Yas" konulu toplantının moderatörlüğünü değerli felsefeci Ferda Keskin yaparken konuşmacılar yazınbilimci, sanat kuramcısı, öğretim üyesi Zeynep Sayın ile psikanalist, psikiyatrist Özgür Ögütçen oldu. Toplantıda COVID-19 pandemisiyle derinleşen ölüm ve yas travması felsefi ve psikolojik yönleriyle ele alındı.

24 MART 2021

İTO AİLE HEKİMLERİ KOMİSYON TOPLANTISINDA SORUNLAR ELE ALINDI



İstanbul Tabip Odası Aile Hekimleri Komisyonu, TTB Aile Hekimliği Kolu'nun "Aile Sağlığı Merkezi Mekânları İçin Harekete Geçiyoruz" başlığıyla hazırladığı programı, pandemi raporunu, ASM COVID-19 aşılama sürecini görüşmek, yeni sözcülerini belirlemek amacıyla 24 Mart 2021 tarihinde çevrimiçi toplandı. Toplantıda; Ocak ayından beri ağırlıklı olarak Aile Sağlığı Merkezlerinde uygulanan Sinovac aşılarının, önceden ilan edilen programın çok gerisinde kaldığı, kronik hastalığı olan kişilere, belli risk grubu meslek mensuplarına dahi aşının yapılmaya başlanmadığı dile getirildi.

25 MART 2021

ERGONOMİNİN TEMEL İLKELERİ WEB SEMİNERİ YAPILDI



İstanbul Tabip Odası (İTO) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından düzenlenen aylık eğitimler 25 Mart 2021 tarihinde düzenlenen "Ergonominin Temel İlkeleri" toplantısıyla devam etti. "Ergonominin Temel İlkeleri" başlıklı web seminerde moderasyonu komisyon adına Dr. Mustafa Sülkü yaparken konuşmacı/eğitici ergonomi konusunda çok önemli çalışmaları olan Prof. Dr. Çağatay Güler oldu. Dr. Güler sunumunda işyeri hekimliğinde ergonomi konusuna yaklaşımda temel ilkelere, işyeri hekiminin yetki ve sorumluluklarına, ergonominin dünyada ve ülkemizde tarihsel gelişim sürecine, hangi bilim dalları ile ilişkili olduğuna ve ergonomi ile ilgili temel kavramlara yer verdi.

26 MART 2021

DR. MEHMET KADİR GÖKTÜRK İÇİN SAYGI DURUŞU YAPILDI



24 Mart 2021 tarihinde kaybettiğimiz, İstanbul'da COVID-19 sebebiyle vefat eden 47. hekim olan Dr. Mehmet Kadir Göktürk için görev yaptığı Medica Çamlıca Hastanesi önünde saygı duruşu gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) çağrısıyla 26 Mart 2021, Cuma günü 12.30'da yapılan saygı duruşuna Medica Çamlıca Hastanesi'nde görevli hekimler ve sağlık çalışanları, Başhekim Dr. Cüneyt Aydemir, İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Güray Kılıç, Dr. Osman Öztürk, İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan ve İTO aktivistleri katıldı.

29 MART 2021

SAĞLIK/TIP EĞİTİMİNİN LAİK VE BİLİMSEL ESASLARINDAN VAZGEÇİLEMEZ



Sağlık Bakanlığı'na bağlı Sağlık Bilimleri Üniversitesi ebelik bölümünde seçmeli ders olarak okutulan "Toplumsal Cinsiyet Eşitliği" ders içeriğine yönelik olarak fakülte dekanlığına inceleme ve soruşturma başlatılması üzerine İTO Yönetim Kurulu yazılı bir açıklama yayınladı. Açıklamada; "Ne meslek ilkelerimizden ne de Cumhuriyetin en temel ilkesi olan laiklik ilkesinden asla vaz geçmeyeceğimizi ve bu ilkeleri ayaklar altına almaya niyetli olan zihniyete asla ve kata boyun eğmeyeceğimizi kamuoyuna duyururuz" denildi.

31 MART 2021

COMMAGENE NEMRUT DAĞI SANAL GEZİSİ YAPILDI



Üyelerimize özel düzenlediğimiz sanal turlar "Commagene Nemrut Dağı" gezisiyle devam etti. 31 Mart 2021, Çarşamba akşamı, deneyimli rehber Hakkı Kaya Ocakaçan bu kez bizlere Nemrut dağının tepesinde yer alan, Commagene kralı I. Antiokos'un yaptırmış olduğu devasa tanrı heykellerinin bulunduğu tapınak alanını tanıttı. Sanal turda tapınağın yanındaki; Commagene Kraliyet ailesine mensup dört kadının mezarının yer aldığı Karakuş Tümülüsünü ve Commagene'nin tarihine ışık tutan yazıtların yer aldığı Arsimia kentini gezdik.

1 NİSAN 2021

PANDEMİ SÜRECİNDE KAYBETTİĞİMİZ SAĞLIK ÇALIŞANLARINI SAYGIYLA, MİNNETLE, ÖZLEMLE ANIYORUZ



COVID-19 salgınında aktif hekimlik yaparken hastalığa yakalanan ve tedavi sürecinde yaşamını yitiren Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu'nun ölüm yıldönümünde, 1 Nisan günü pandemi sürecinde hayatını kaybeden tüm sağlık çalışanları için saygı duruşu ve anma törenleri gerçekleştirildi. TTB'nin çağrısıyla ülke çapında olduğu gibi İstanbul'da da sağlık kurumlarında anma törenleri yapıldı. 1 Nisan 2021, Perşembe günü 12.30'da çalıştıkları kurumlarda bir araya gelen sağlık çalışanları kaybettikleri meslektaşları için saygı duruşu gerçekleştirilirken İstanbul'daki merkezi etkinlik İstanbul Tıp Fakültesi girişi önünde yüksek bir katılımı yapıldı.

2 NİSAN 2021

HEKİMLERİN EŞLERİNE DE YAŞ SINIRI GÖZETİLMESİZİN COVID-19 AŞISI YAPILMALIDIR



COVID-19 aşısı sisteme tanımlanmış olan 60 yaş üzeri vatandaşların eşleriyle birlikte randevu alarak aşılarını olabileceğinin Sağlık Bakanlığı'nca açıklanması üzerine, hekimlerin eşlerinin de (yaş sınırı gözetilmeksizin) aşı olabilmesi talebiyle İl Sağlık Müdürlüğü'ne yazı gönderildi. İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Osman Küçükosmanoğlu imzalı yazıda; hekimlerin ve sağlık çalışanlarının pandemi sürecinde en fazla risk üstlenen meslek grubu olduğu, dolayısıyla ailelerinin de risk altında olduğu hatırlatıldı ve konuyla ilgili gerekli düzenlemenin ivedilikle yapılması gerektiği belirtildi.

2 NİSAN 2021

14 MART TEMALI HATIRA PULU BASTIRILDI



İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun PTT'ye yapmış olduğu başvuru sonucunda "Korona Günlerinde Hekimlik" temalı 14 Mart pulları bastırıldı. Bastırılan bu hatıra pullarının; içinden geçmekte olduğumuz pandemi sürecinde hekimlerin fedakarca çabasının bir izi ve tarihe düşülen bir not olarak geleceğe kalacağına inanıyoruz.

6 NİSAN 2021

COVID-19 PANDEMİSİNE KARŞI: İSTANBUL'DA 5 ACİL TEDBİR



COVID-19'un en çok etkilediği, en çok vaka ve ölümün gerçekleştiği il olan İstanbul için alınması gereken acil tedbirler düzenlenen bir basın toplantısıyla ele alındı. İstanbul Tabip Odası (İTO) tarafından "Daha Fazla Gecikmeden! İstanbul İçin Beş Acil Tedbir" başlığıyla düzenlenen basın toplantısı 6 Nisan 2021'de İTO Çağaloğlu binasında gerçekleştirildi. Toplantıya İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Osman Öztürk, , Dr. Güray Kılıç ve Dr. Murat Ekmez katıldı.

9 NİSAN 2021

PANDEMİDE ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLERLE İLGİLİ BAŞHEKİMLİKLERE YAZI GÖNDERİLDİ



Türkiye’de bir yılını geride bırakan COVID-19 pandemisinde hastanelerde acilen atılması gereken adımlarla ilgili önerilerimizi iletmek üzere tüm başhekimliklere yazı gönderildi. İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip imzalı yazıda şunlar dile getirildi: “Hekimlerin ve sağlık personelinin korunması çerçevesinde, sağlık kurumu yöneticilerinin gerekli koruyucu ekipmanların temini, hastanelerin yükünün azaltılması, hasta yoğunluğunun düşürülmesi, çok gerekli ve acil olmayan hastaların tetkik ve tedavilerinin ve takip hastalarının kontrol tarihlerinin ertelenmesi gibi önlemlerle hasta-lıkla maruziyeti azaltması önemlidir.

9 NİSAN 2021

İSTANBUL SAĞLIK MESLEK ODALARINDAN ORTAK AÇIKLAMA: ÖLÜMLERİ DURDURUN



İstanbul Sağlık Meslek Odaları yazılı bir açıklama yayınlarak COVID-19 pandemisinde geline kaygı verici duruma ilişkin görüşlerini ve taleplerini duyurdu. Yapılan açıklamada; en az 28 günlük “ekonomik-sosyal destekli kapanma”, acil, zorunlu, yaşamsal önemdeki sektörler hariç olmak üzere tüm işyerlerinde çalışmanın durdurulması, çalışmanın sürdürüldüğü sektörlerde mesai saatlerinin kısaltılması, güvenli çalışma ortamı sağlanması, kapanmanın “açılma” sürecinin de kademeli, kontrollü bir şekilde uygulanması gerektiği belirtildi. Açıklamada ayrıca ücretsiz, güvenli ve etkili aşı-nın her yurttaşın en doğal hakkı olduğu dile getirildi.

15 NİSAN 2021

ORTAK HAYKIRIŞ: YAŞAM HAKKIMIZDAN VAZGEÇMİYORUZ! ÖLÜMLERİ DURDURUN!



COVID-19 pandemisinin ulaştığı kaygı verici noktayı, uygulanan yanlış politikaları dile getirmek üzere TTB ve sağlık meslek örgütlerinin ortak çağrısıyla tüm ülkede basın açıklamaları gerçekleştirildi. 15 Nisan 2021, Perşembe günü 12.30’da İstanbul sağlık meslek örgütlerinin İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü önünde yapacağı basın açıklaması engellenmeye çalışıldı. İstanbul Tabip Odası, İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, SES İstanbul Şubeleri, Dev Sağlık-İş ve TümRad-Der’in çağrısıyla bir araya gelen sağlık çalışanları polisin ‘dağılın’ uyarısı ve müdahalesine rağmen basın açıklamasını gerçekleştirdi.

16 NİSAN 2021

SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI MÜCADELE GÜNÜNDE BASIN AÇIKLAMASI YAPILDI



Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümü olan 17 Nisan TTB tarafından "Sağlıkta Şiddete Karşı Mücadele Günü" ilan edilmişti. Bu kapsamda, sağlıkta şiddet sonucu aramızdan kopartılan sağlık çalışanlarını anmak, sağlıkta şiddetin son bulması çağrımızı yinelemek üzere İstanbul'da da basın açıklaması yapıldı. İstanbul Tabip Odası (İTO) ve SES İstanbul Şubelerinin ortak çağrısıyla 16 Nisan 2021, Cuma günü 12.30'da Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Havuzbaşında yapılan basın açıklaması, pandemi koşulları sebebiyle temsili katılımı gerçekleştirildi.

16 NİSAN 2021

ETFAL ŞİŞLİ'NİNDİR, ŞİŞLİ'DE KALMALIDIR



İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) da bileşenleri arasında yer aldığı Şişli Etfal Dayanışması "Şişli Etfal Kapatılmasının, Yerinde Yapılansın" talebiyle bir basın açıklaması düzenledi. Şişli Etfal Dayanışması'nın bileşenleri, sağlık çalışanları, esnaf ve vatandaşlar basın açıklaması için 16 Nisan 2021, Cuma günü 12.30'da Şişli Etfal EAH Konferans Salonu önünde buluştular. Etkinlikte "Şişli Etfal Kapatılmasının" çağrısıyla başlatılan imza kampanyasının sonuçları da kamuoyuyla paylaşıldı, kurum temsilcileri Şişli Etfal EAH'nin yerinde yapılandırılması talebini dile getiren konuşmalar yaptılar. Etkinlikte İstanbul Tabip Odası'nı Denetleme Kurulu üyemiz Dr. Nazmi Algan temsil etti.

20 NİSAN 2021

ÖZEL HASTANELERDE PANDEMİ SÜRESİNCE COVID-19 HASTALARINDAN ÜCRET ALINAMAZ!



Ülkemizde pandeminin kötü yönetilmesine ve yeterli aşılama yapılmamasına bağlı olarak COVID-19 pandemisinin kontrolden çıktığı bugünlerde özel hastanelerin COVID-19 hastalarından fahiş ücretler talep etmesi, vatandaşların çaresiz bırakılması sorununa dikkat çekmek ve taleplerimizi dile getirmek üzere bir basın toplantısı yapıldı. İstanbul Tabip Odası tarafından düzenlenen basın toplantısı 20 Nisan 2021, Salı günü 12.30'da gerçekleştirildi. Toplantıya İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Güray Kılıç ve Dr. Osman Öztürk katıldı.

20 NİSAN 2021

DR. MELİH AKTAN VE DR. VEHBİ DEMİRKOL İÇİN SAYGI DURUŞU



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyelerimiz Dr. Melih Aktan ve Dr. Vehbi Demirkol için saygı duruşu gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binası önünde yapılan saygı duruşuna İstanbul Tabip Odası (İTO) Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Güray Kılıç, Dr. Murat Ekmez, Dr. Osman Öztürk, Dr. Recep Koç, İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan katıldı. "Ölümleri Durdurun!" pankartının açıldığı etkinlikte Dr. Melih Aktan ve Dr. Vehbi Demirkol'un fotoğrafları taşındı, 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirildi.

20 NİSAN 2021

TIP ÖĞRENCİLERİYLE FELSEFE: BİZ NEYİZ? BEYİN, PSİKANALİZ VE İNSAN KÜLTÜRLERİ



İstanbul Tabip Odası'nca düzenlenen Tıp Öğrencileriyle Felsefe Toplantıları "Biz Neyiz? Beyin, Psikanaliz ve İnsan Kültürleri" başlıklı toplantıyla devam etti. Toplantının moderatörlüğünü Dr. İlhan Sesi-güzel yaparken konuşmacı özellikle bilinç felsefesi alanında çalışmaları olan Dr. Saffet Murat Tura oldu. Toplantıda kartezyen bir özne anlayışının aksine dilsellik içerisinde uzlaşımsal bir kavram olarak öznenin kuruluşu ve kültür içerisinde insanın öznellik inancı, insan yavrusunun kültür içinde gelişen nöroplastisitesi ve bunun biyokimyasal/nöroanatomik temelleri ele alındı; fiziksel bir evrende psikolojik/fenomenal yaşantıların konumu multidisipliner bir yaklaşımla incelendi.

27 NİSAN 2021

EKONOMİK SOSYAL DESTEKSİZ TAM KAPANMA OLMAZ



Cumhurbaşkanı tarafından açıklanan ve İçişleri Bakanlığı tarafından yayınlanan genelgeyle 29 Nisan-17 Mayıs 2021 tarihleri arasında "tam kapanma" uygulamasına geçildiğinin duyurulması üzerine İstanbul Tabip Odası'nca (İTO) bir basın toplantısı düzenlendi. "Ekonomik Sosyal Desteksiz Tam Kapanma Olmaz" çağrısıyla 27 Nisan 2021, Salı günü 13.00'de İTO Cağaloğlu binasında gerçekleştirilen basın toplantısında "tam kapanma" olarak duyurulan tedbirlerin ekonomik, sosyal bir destek programıyla birlikte düzenlenmedikçe yeterli olmayacağı vurgulandı.

28 NİSAN 2021

COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİĞİMİZ ÜYEMİZ DR. ÖZER ARSLAN İÇİN SAYGI DURUŞUNDAYDIK



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyemiz, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı, İstanbul Tıp Fakültesi emekli öğretim üyelerinden Dr. Özer Arslan için saygı duruşu gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası Çağaloğlu binası önünde yapılan saygı duruşuna İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç, Dr. Murat Ekmez, Dr. Osman Öztürk, Dr. Recep Koç, İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan katıldı. “Ölümleri Durdurun!” pankartının açıldığı etkinlikte Dr. Özer Arslan’ın fotoğrafları taşındı, 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirildi.

28 NİSAN 2021

AİLE HEKİMLERİ KOMİSYONU PANDEMİ SÜRECİNDE ACİL TALEPLERİ GÖRÜŞTÜ



İstanbul Tabip Odası (İTO) Aile Hekimleri Komisyonu, Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) pandemiye karşı yürütülen mücadeleyi, COVID-19 aşılama sürecini, 29 Nisan-17 Mayıs 2021 kapanma kararlarını, TTB Aile Hekimliği Kolu’nun 6 Nisan 2021 tarihinde “Aile Sağlığı Merkezi Mekânları İçin Harekete Geçiyoruz” adıyla başlattığı kampanyayı, ASM’lerde pandemi sürecinde aksayan kadın cinsel sağlığını koruyucu, gebeliği önleyici yöntem ve hizmetleri değerlendirmek amacıyla 26 Nisan 2021 tarihinde çevrimiçi toplandı. Komisyon eş başkanlarından Dr. Saffet Ercan’ın kolaylaştırıcılığında yapılan toplantıya İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Recep Koç ile komisyon üyeleri katıldı.

28 NİSAN 2021

ASM BİNALARININ SORUNLARIYLA İLGİLİ OLARAK İSTANBUL BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ’YLE GÖRÜŞTÜK



TTB Aile Hekimliği Kolu’nun 6 Nisan 2021 tarihli basın açıklamasıyla başlattığı “Aile Sağlığı Merkezi Mekânları İçin Harekete Geçiyoruz!” kampanyası çerçevesinde İstanbul Büyükşehir Belediyesi (İBB) Sağlık Daire Başkanı Dr. Önder Yüksel Eryiğit’i ziyaret ettik. Ziyarette İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Recep Koç ile İTO Aile Hekimleri Komisyonumuzdan Dr. Hakkan Hekimoğlu ve Dr. Emrah Kırımlı hazır bulundu. Ziyarette pandemi döneminde iyice belirginleşen Aile Sağlığı Merkezi (ASM) binaları başta olmak üzere birinci basamak sağlık hizmetlerinde yaşanan sorunlar görüşülerek, İBB’den destek talep edildi.

28 NİSAN 2021

DÜŞ GEZİLERİ BERGAMA, KOS, EPİDAUROS TURU



COVID-19 pandemisi sebebiyle seyahat olanaklarının kısıtlandığı, hekimlerin zorlu çalışma koşulları nedeniyle kendilerine zaman ayırmakta sıkıntı yaşadığı bu dönemde İstanbul Tabip Odası olarak düzenlediğimiz E-Tur Düş Gezileri yeni tur programlarıyla devam ediyor. Üyelerimiz son olarak 28 Nisan 2021, Çarşamba akşamı deneyimli rehber Hakkı Kaya Ocakaçan'ın sunumuyla Bergama, Kos ve Epidauros'u tanıma şansı buldular.

29 NİSAN 2021

COVID-19 TEDAVİSİNDE İLAVE ÜCRET ALINMASI SORUNUNU İLGİLİ KURUMLARA YAZIYLA BİLDİRDİK



Özel sağlık kuruluşlarının COVID-19 tedavisi için vatandaşlardan ilave ücret istemesi sorununa karşı İl Sağlık Müdürlüğü'ne ve SGK İl Müdürlüğü'ne yazı gönderdik. İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Osman Küçükosmanoğlu imzalı yazıda; tüm yasal düzenlemelere karşın özel sağlık kuruluşlarının hastalığın teşhisi ve tedavisi için ilave ücret talep etmeye devam ettiği belirtildi ve bu konuda gerekli denetleme yapılması ve ihlal tespitinde müeyyide uygulanması talep edildi.

29 NİSAN 2021

“ŞİŞLİ ETFAL KAPATILMASIN” TALEBİNİN TAKİPÇİSİYİZ



İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) da bileşenleri arasında yer aldığı Şişli Etfal Dayanışması "Şişli Etfal Kapatılmasın, Yerinde Yapılsın" talebiyle yeni bir basın açıklaması düzenledi. Şişli Etfal Dayanışması bileşenleri, sağlık çalışanları, esnaf ve vatandaşların katılımıyla 29 Nisan 2021, Perşembe günü Şişli Etfal EAH Konferans Salonu önünde yapılan basın açıklamasına Şişli Belediye Başkanı Muammer Keskin ve İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan da katıldı.

29 NİSAN 2021ö

1 MAYIS BİRLİK, MÜCADELE, DAYANIŞMA GÜNÜNDE YİTİRDİKLERİMİZİ ANDIK



1 Mayıs Birlik, Mücadele ve Dayanışma Günü etkinlikleri bu yıl pandemi koşulları sebebiyle kısıtlı katılımlarla gerçekleştiriliyor. DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin çağrısıyla her yıl düzenlenen anma törenleri bu yıl 29 Nisan 2021, Perşembe günü yapıldı. Kazancı Yokuşu'nda yapılan anma törenine İstanbul Tabip Odası'nı (İTO) temsilen İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan ve TTB Merkez Delegatesi Dr. Ali Çerkezoğlu katılırken, Kadıköy'de yapılan törende İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu yer aldı. Anma törenlerinde, 1 Mayıs'ta kaybettiğimiz işçi ve emekçiler anıldı, karanfiller bırakıldı.

1 MAYIS 2021

MÜCADELE, BİRLİK, DAYANIŞMA GÜNÜNDE YAN YANAYDIK



1 Mayıs Mücadele, Birlik, Dayanışma gününde DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin çağrısıyla emek, barış, demokrasi güçlerini temsil eden bir heyet Taksim'de "Umut Yan Yana" çağrısıyla bir tören düzenlendi. Pandemi kısıtlamaları sebebiyle temsili katılımı gerçekleştiren törende İstanbul Tabip Odası'nı temsilen Başkanımız Prof. Dr. Pınar Saip, Genel Sekreterimiz Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu yer aldı.

4 MAYIS 2021

COVID-19 NİSAN AYI RAPORU AÇIKLANDI: BÖYLE KAPANMA OLMAZ!



İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu ve İTO COVID-19 İzleme Grubu tarafından hazırlanan Nisan ayı raporu düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuyla paylaşıldı. Basın toplantısında ülkemizde pandeminin geldiği noktanın son derece kaygı verici olduğu dile getirildi. Milyonlarca işçi çalışmak zorunda bırakılırken iktidarın yarım tedbirler, eksik önlemlerle günü kurtarmaya çalıştığı belirtildi. Ekonomik sosyal destek olmadan yapılan bir kapanmanın etkili olmayacağı vurgulanırken aşılama çalışmalarının yaygın ve hızlı şekilde yapılması gerektiği belirtildi.

4 MAYIS 2021

SOKAĞA ÇIKMA YASAĞINDA HEKİMLERDEN “GÖREV BELGESİ” İSTENMEMESİ TALEBİMİZ KABUL EDİLDİ



29 Nisan 2021 tarihinde başlatılan kapanma sürecinin geçtiğimiz birkaç gününde sağlık çalışanlarının kolluk kuvvetlerince yapılan denetimlerde çeşitli sorunlarla karşılaşması üzerine İstanbul Valiliği'ne yazıyla başvurduk. Yazıda sağlık hizmetlerinin kısıtlama döneminde muafiyet tanınan sektörlerden farklı olduğu, bu sektörlerdeki gibi isteğe bağlı bir çalışmanın söz konusu olmadığı, tam tersine salgınla mücadele kapsamında sağlık çalışanlarının görev ve sorumluluklarının arttığı vurgulandı ve yapılacak denetimlerde sağlık çalışanı olduğunu gösterir belge ve/veya Türk Tabipleri Birliği kimlik kartının gösterilmesinin yeterli olması gerektiği iletili.

4 MAYIS 2021

TEMSİLCİLER KURULU MAYIS AYI TOPLANTI NOTLARI



İstanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu Mayıs ayı toplantısı, 4 Mayıs 2021 Salı günü, Saat 20:00'da çevrimiçi olarak yapıldı. Toplantıda 1 Nisan'da gerçekleştirilen "COVID-19 nedeniyle kaybettiklerimizi anma etkinliği" değerlendirildi. Ardından pandemide gelinen aşamada; hekimler ve sağlık çalışanlarının yaşadığı güçlükler, hastanelerin durumu, salgın yönetimindeki zaafılar ve aşı tedarikindeki sorunlar tartışıldı. Son olarak da asistan hekim sorunları ele alındı.

4 MAYIS 2021

COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİĞİMİZ ÜYEMİZ DR. NURETTİN KAYA İÇİN SAYGI DURUŞUNDAYDIK



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz Cerrahpaşa Tıp Fakültesi 1980 yılı mezunlarından, Bayrampaşa Ulubatlı Hasan Aile Sağlığı Merkezi hekimlerinden üyemiz Dr. Nurettin Kaya için saygı duruşu gerçekleştirildi. İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binası önünde yapılan saygı duruşuna İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç ve Dr. Murat Ekmez katıldı. "Ölümleri Durdurun!" pankartının açıldığı etkinlikte Dr. Özer Arslan'ın fotoğrafları taşındı, 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirildi.

9 MAYIS 2021

COVID-19 AŞISI SONRASI SAĞLIK ÇALIŞANLARININ DURUMUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ İLE İLGİLİ ANKET



Sağlık çalışanlarının büyük bir kısmının 14 Ocak 2021 tarihinden itibaren aşılama programına alınması, COVID-19 aşılarının uygulanmasıyla sağlık çalışanları arasında ciddi enfeksiyon ve buna bağlı kayıpların azaldığı gözlenmesi sonrasında aşılama sonrası sağlık çalışanlarının durumunun değerlendirilmesi amacıyla İstanbul Tabip Odası'nca bir anket çalışması gerçekleştirildi.

11 MAYIS 2021

COVID'DEN KORUNURKEN CİLDİMİZ KONULU WEB SEMİNER



İstanbul Tabip Odası (İTO) İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından düzenlenen aylık eğitimler 11 Mayıs 2021 tarihinde düzenlenen "COVID'den Korunurken Cildimiz" toplantısıyla devam etti. Web seminerde konuşmacı Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji AD öğretim üyesi Doç. Dr. Emek Kocatürk Göncü olurken moderatörlüğü komisyon adına Dr. Celal Mestçioğlu yaptı. Dr. Emek Kocatürk Göncü sunumunda maskeler, kişisel koruyucular, dezenfektanların cildimizde yarattığı olumsuz durumları, korunma yollarını ve destek tedavileri anlattı.

16 MAYIS 2021

İŞGALCİ İSRAİL DEVLETİNE KARŞI, FİLİSTİN HALKININ YANINDAYIZ



İsrail Devleti tarafından işgal altında tutulan Doğu Kudüs'ün Şeyh Cerrah mahallesinde yaşayan Filistinlilerin evlerinin boşaltılmak istenmesi sürecinde yaşanan olaylar üzerine İstanbul Tabip Odası'nca bir açıklama yapıldı. Açıklamada; "Filistin halkının işgale karşı verdiği bu haklı ve meşru mücadele İsrail devletinin ve başta ABD olmak üzere onu destekleyen emperyalizminin kaba kuvveti ile engellenemez. Geçmişte olduğu gibi bugün de Doğu Kudüs'te, Gazze'de savunmasız halka saldıran ve onları öldüren işgalci İsrail, Filistin topraklarında kendi meşruiyetini sağlayamayacaktır." denildi.

17 MAYIS 2021

İSRAİL DEVLETİNİ İŞLEDİĞİ İNSANLIK SUÇU NEDENİYLE KINIYORUZ!



İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu (İMOK) tarafından 17 Mayıs 2021 tarihinde İsrail Devleti'nin Filistin'e yönelik başlattığı operasyon ve saldırıları kınayan bir açıklama yayınladı. İstanbul Barosu, İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası, İstanbul Tabip Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası ve TMMOB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu'nun oluşturduğu İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu (İMOK) yaptığı açıklama ile İsrail Devleti'nin vahşetini kınayarak direnen Filistin halkının yanında olduklarını belirtti.

18 MAYIS 2021

PROF. DR. TÜRKAN SAYLAN'I SEVGİ VE ÖZLEMLE ANIYORUZ



Prof. Dr. Türkan Saylan'ın aramızdan ayrılışının 12. Yılında İstanbul Tabip Odası'nca bir mesaj yayınlandı. Mesajda; "Sevgili Türkan Saylan, Cumhuriyet sayesinde elde ettiğimiz haklarımıza karşı saldırılar kardelenlerini hiç yıldırmayacak, mücadelemizde ışığın yolumuzu aydınlatmaya devam edecek. Rahat uyu" denildi.

19 MAYIS 2021

19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA, GENÇLİK VE SPOR BAYRAMI KUTLU OLSUN



19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı'nda İstanbul Tabip Odası'nca bir mesaj yayınlandı. Mesajda; "Seni anmak demek, akıl demek, bilim demek, cesaret demek, azim demek, mücadele demek. Genç olmak ve hep genç kalmak demek. 19 Mayıs Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı kutlu olsun" denildi.

18 MAYIS 2021

DR. SÜREYYA SALİHUSTAOĞLU VE DR. SABAHATTİN GÜL İÇİN SAYGI DURUŞUNDAYDIK



COVID-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyelerimiz Dr. Süreyya Salihustaoğlu ve Dr. Sabahattin Gül için saygı duruşu gerçekleştirildi. 18 Mayıs 2021, Salı günü İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binası önünde yapılan saygı duruşuna İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç, Dr. Recep Koç ve Dr. Murat Ekmez katıldı. "Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz! Ölümleri Durdurun!" pankartının açıldığı etkinlikte Dr. Salihustaoğlu ve Dr. Gül'ün fotoğrafları taşındı, 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirildi.

21 MAYIS 2021

DUYGU, DUYGULANIM VE EMEK KONULU FELSEFE TOPLANTISI YAPILDI



İstanbul Tabip Odası'nca düzenlenen felsefe toplantılarının ellikinci 21 Mayıs 2021, Cuma günü İstanbul Tabip Odası web seminer sistemi üzerinden gerçekleştirildi. Duygu, Duygulanım ve Emek" konulu toplantının moderatörlüğünü Zeynep Talay Turner yaparken konuşmacılar Ayşe Uslu ve Yağmur Nurhat oldu. Toplantıda zihin-beden karşıtlığı; bir bedenin ne yapabileceği, neye muktedir olduğu, bedenle zihnin, duyguyla bilişselin nasıl ilişkilendiği değerlendirildi.

25 MAYIS 2021

COVID-19 SEBEBİYLE KAYBETTİĞİMİZ ÜYEMİZ DR. OSMAN ARIKAN İÇİN SAYGI DURUŞUNDAYDIK



Covid-19 sebebiyle kaybettiğimiz üyemiz Dr. Osman Arıkan için saygı duruşu gerçekleştirildi. 25 Mayıs 2021, Salı günü İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu binası önünde yapılan saygı duruşuna İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Genel Sekreteri Prof. Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu, Dr. Güray Kılıç, Dr. Osman Öztürk, Dr. Recep Koç ve Dr. Murat Ekmez katıldı. "Yaşam Hakkımızdan Vazgeçmiyoruz! Ölümleri Durdurun!" pankartının açıldığı etkinlikte Dr. Salihustaoğlu ve Dr. Gül'ün fotoğrafları taşındı, 1 dakikalık saygı duruşu gerçekleştirildi.

25 MAYIS 2021

YÖNETİM KURULUMUZ EYÜP SULTAN DEVLET HASTANESİ'Nİ ZİYARET ETTİ



Performans sisteminin yarattığı gelir güvencesizliği, ek ödemelerin yapılmayışı konularında artan hekim şikayetleri üzerine İstanbul Tabip Odası (İTO) Yönetim Kurulu Eyüpsultan Devlet Hastanesi'ni ziyaret etti. Ziyarette İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Güray Kılıç ve Dr. Murat Ekmez'den oluşan heyet hastanede çalışan hekimlerle bir araya gelerek yaşanan sorunlara, hekimlerin taleplerine ilişkin bilgi aldı.

26 MAYIS 2021

SEVİNÇ ÖZGÜNER İNSAN HAKLARI, BARIŞ VE DEMOKRASİ ÖDÜLÜ DR. ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU'NA VERİLDİ



İstanbul Tabip Odası'nca (İTO) her yıl düzenlenen "Dışhekim Sevinç Özgüner İnsan Hakları, Barış ve Demokrasi Ödül ve Anma Töreni" pandemi koşulları sebebiyle bu yıl da çevrimiçi olarak gerçekleştirildi. İTO, İstanbul Dışhekimleri Odası (İDO), DİSK, KESK, TMMOB, İnsan Hakları Derneği (İHD) ve Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) temsilcilerinden oluşan ödül jürisi bu yılın ödülünü, uzun yıllardır kesintisiz bir şekilde insan hakları mücadelesi yürüten, HDP milletvekiliyken milletvekilliği keyfi bir şekilde düşürülen ve halen tutuklu bulunan meslektaşımız Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu'na verdi.

28 MAYIS 2021

BASIN AÇIKLAMASI: ŞİŞLİ ETFAL YENİLENSİN, ŞİŞLİ'DE KALSIN!



28 Mayıs 2021, Perşembe günü 12.30'da "Şişli Etfal Yenilensin, Şişli'de Kalsın" çağrısıyla bir basın açıklaması gerçekleştirildi. Şişli Etfal EAH Konferans Salonu önünde yapılan basın açıklamasına İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip ve İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan da katıldı. Dr. Saip etkinlikte yaptığı konuşmada Şişli Etfal Hastanesi'nin tarihsel önemi ve yarattığı birikimden bahsetti. Hastanenin tarihi boyunca yüzlerce hekim için bir eğitim yuvası olduğunu, bölge ve İstanbul halkı için vazgeçilmez bir yeri olduğunu vurguladı. Hastanenin depreme dayanıklı kılınması, yerinde yapılan- dırılarak sağlık hizmeti vermeye devam etmesi gerektiğini söyledi ve İstanbul Tabip Odası olarak sürecin takipçisi olduklarını belirtti.

28 MAYIS 2021

SAĞLIK ÇALIŞANLARI PERFORMANS SİSTEMİNİN YARATTIĞI GÜVENCESİZLİĞE TEPKİLİ



Performans sistemine dayalı ödeme sistemine dayalı ek ödemelerin uzun süredir yapılmaması, eksik yapılması, geleceğin belirsiz bırakılmasına karşı basın açıklaması gerçekleştirildi. Bakırköy Sadi Konuk EAH önünde yapılan ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Bakırköy Şubesi ile İstanbul Tabip Odası'nın birlikte gerçekleştirdiği "Tükeniyoruz, Sessiz Kalma" başlıklı açıklamada Odamızı Yönetim Kurulu üyemiz Dr. Murat Ekmez temsil etti.

3 HAZİRAN 2021

MESLEK HASTALIKLARINDA TEMEL KAVRAMLAR WEB SEMİNERİ YAPILDI



3 Haziran 2021, Perşembe akşamı "Meslek Hastalıklarında Temel Kavramlar" konulu toplantı gerçekleştirildi. İç Hastalıkları ve İş/Meslek Hastalıkları Uzmanı Dr. Mehmet Erdem Alagüney'in konuşmacı olduğu toplantının moderatörlüğünü İşyeri Hekimliği Komisyonu adına Dr. Nazmi Algan yaptı. Web seminerde işçi sağlığı alanının özellikle ülkemizde en sorunlu konusu olan meslek hastalıklarında tespit, sevk, hastane ve kurul aşamaları detaylı olarak değerlendirildi ve sonrasında çok sayıda soru cevaplandı.

5 HAZİRAN 2021

BASIN AÇIKLAMASI: İSTANBUL'U SEVİYORUZ. KANALI İSTEMİYORUZ



İstanbul Tabip Odası'nın (İTO) da bileşenleri arasında yer aldığı Ya Kanal Ya İstanbul Koordinasyonu, 5 Haziran Dünya Çevre Günü'nde kanal projesine karşı bir etkinlik gerçekleştirdi. 5 Haziran 2021, Cumartesi günü 16.00'da Bisikletleriyle Avcılar sahilinde buluşan vatandaşlar, Küçükçekmece'deki tarihi Mimar Sinan Köprüsü'ne kadar pedal çevirdi. Ardından tarihi köprü üzerinde Ya Kanal Ya İstanbul Koordinasyonu tarafından basın açıklaması yapıldı. Etkinlikte İTO YK üyesi Dr. Osman Öztürk, İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan, İTO Aile Hekimleri Komisyonu Eş Başkanı Dr. Saffet Ercan da yer aldı.

8 HAZİRAN 2021

YEDİKULE GÖĞÜS HASTALIKLARI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ'NDE TEMSİLCİ SEÇİMLERİNİ GERÇEKLEŞTİRDİK



Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki İstanbul Tabip Odası (İTO) temsilci seçimi, 8 Haziran 2021, Salı günü gerçekleştirildi. Temsilci seçimi öncesinde, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip, İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Güray Kılıç, İTO eski Yönetim Kurulu üyesi Dr. Dilek Kanmaz ve temsilcilerimizden oluşan heyet hastanede görevli meslektaşlarımızı ziyaret etti, İTO çalışmalarını anlatan broşür ile Hekim Sözü Dergisi'ni dağıttı. Daha sonra temsilci seçimi için hastane bahçesinde yer alan Reçete Cafe'de bir araya gelindi. 38 hekimin katılımıyla yapılan seçim sonucunda Dr. Yasemin Özel ve Dr. Mustafa Ersözlü yeni dönem hastane temsilcisi seçildi.

9 HAZİRAN 2021

EMEK-MESLEK ÖRGÜTLERİNDEN ORTAK AÇIKLAMA: BASKI, SÖMÜRÜ, MAFYA DÜZENİNE TESLİM OLMAYACAĞIZ!



KESK İstanbul Şubeler Platformu, DİSK İstanbul Bölge Temsilciliği, TMMOB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu ve İstanbul Tabip Odası (İTO) "Baskı, sömürü ve mafya düzenine teslim olmayacağız" çağrısıyla ortak bir basın açıklaması düzenledi. Çok sayıda meslek örgütü, sendika ve siyasi parti temsilcisinin katıldığı basın açıklamasında Odamızı temsilen İTO Genel Sekreteri Dr. Osman Küçükosmanoğlu, İTO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Güray Kılıç, İTO Denetleme Kurulu üyesi Dr. Nazmi Algan ve Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi Dr. Meltem Günbeği yer aldı.

15 HAZİRAN 2021

M.Ü.PENDİK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ'NDEKİ MESLEKTAŞLARIMIZI ZİYARET ETTİK



İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip ve İTO Temsilciler Kurulu Divan Başkanı Dr. Süheyla Ağkoç'tan oluşan heyet Marmara Üniversitesi İstanbul Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni ziyaret ederek meslektaşlarımızla bir araya geldi. Hastane Başhekimisi Prof. Dr. İsmail Cinel ile makamında yapılan görüşme sonrasında kliniklerde görev yapan hekimler ziyaret edildi. Öğretim üyeleri, uzman hekim ve asistan hekim meslektaşlarımız ile hekimlik ortamı, pandemi ve çalışma koşulları gibi birçok konuda görüş alışverişinde bulunuldu. Hastane temsilcilerinin seçilmesine yönelik planlama yapıldı, hekimler olarak dayanışma içinde ve örgütlü hareket etmenin önemine bir kez daha dikkat çekildi.

**Korona
Günlerinde
İstanbul'da
Sağlık
Raporları**

KORONA GÜNLERİNDE İSTANBUL'DA SAĞLIK-IX

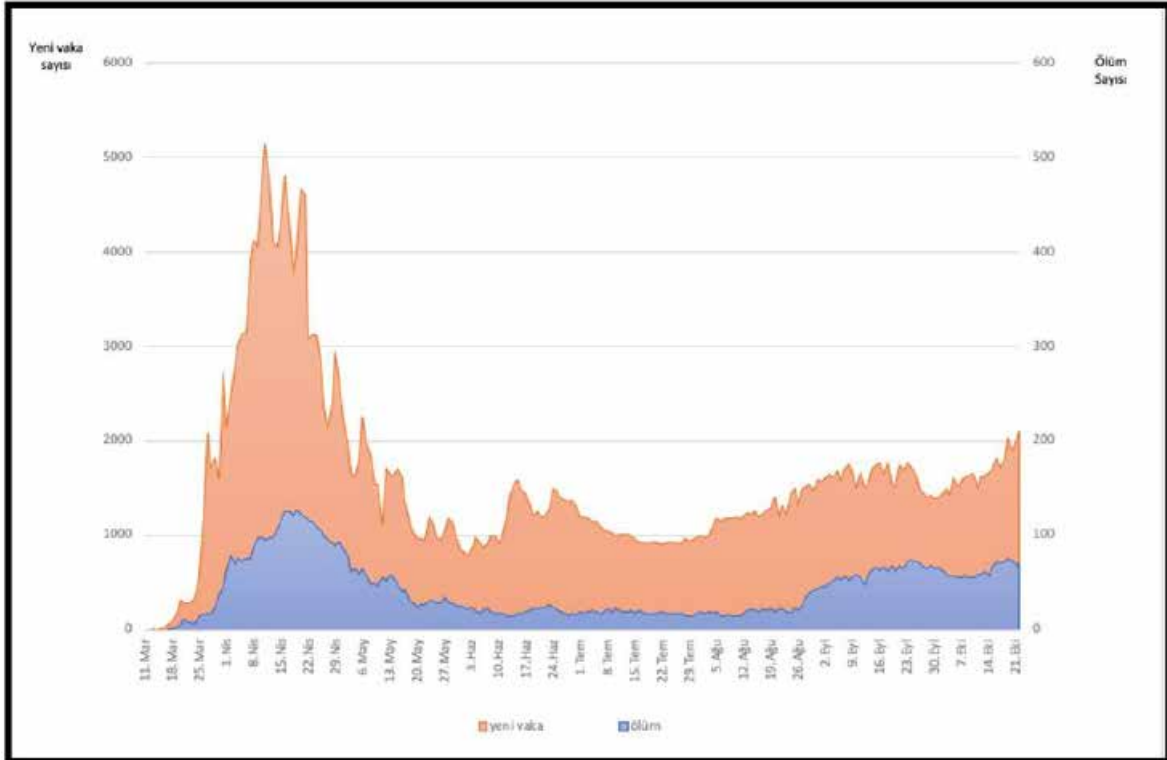
Ekim Ayı Raporu

İstanbul'da Artan Vaka Artışları Alarm Vermektedir!

I- SAĞLIK BAKANLIĞI VERİLERİ NE SÖYLÜYOR?

Hem Türkiye'de hem de dünyada Yeni Koronavirüs Hastalığı (COVID-19) pandemisinin önemli bir dönemecinden geçiyoruz. Salgın eğrisine baktığımızda ise Türkiye'nin salgının birinci dalgasını bile baskılayamadan mevsimsel grip dönemine yüksek bir hasta yüküyle girdiğini görmekteyiz. Dünya genelinde de benzer bir durum söz konusu olup salgının giderek artışı özellikle Avrupa kıtasında yeniden kapanmaları gündeme getirmiştir. Türkiye'de ve özellikle İstanbul'da salgın Nisan ayında en büyük pikini göstermiş, sonrasında Haziran'da vaka sayıları azalmış, ancak yaşamın hızla "normalleşmeye" geçirilmesi ile vaka sayıları tekrar artmış, Ekim ayında 1. dalganın ikinci büyük pik dönemi ne girmiştir (Şekil 1).

Şekil 1: Türkiye'deki Sağlık Bakanlığı verilerine salgın eğrisi. Mavi eğri Türkiye'deki ölümleri, turuncu renk ise vaka sayısını göstermektedir.



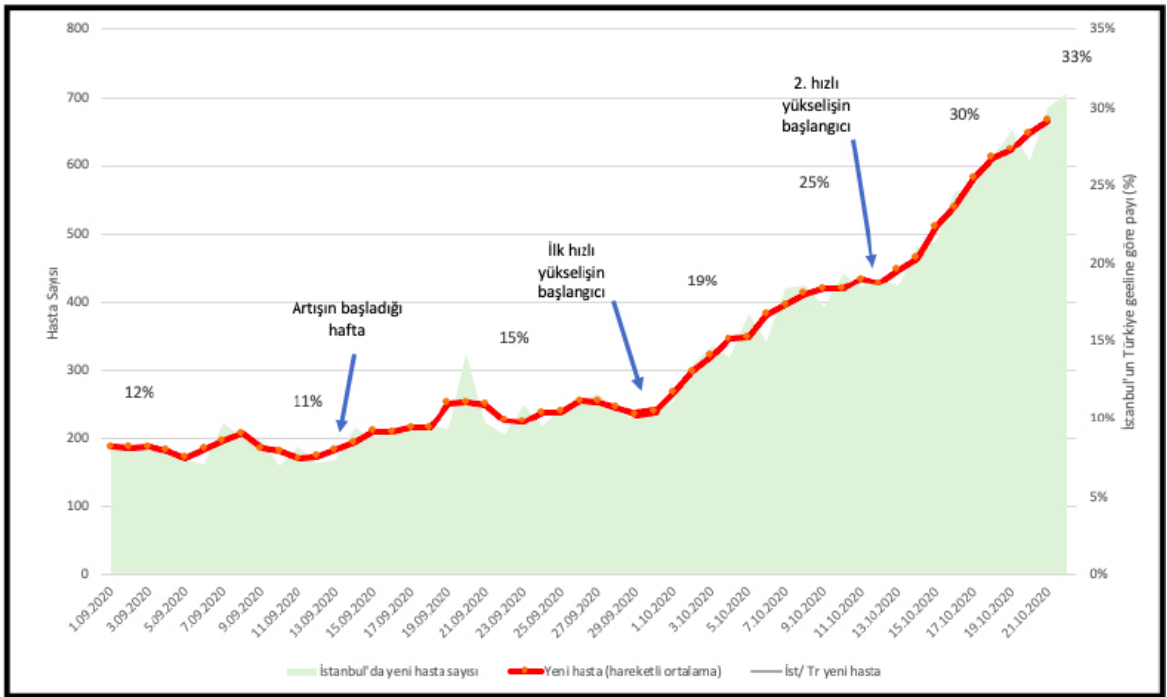
Sağlık Bakanlığı'nın bölgelere göre açıkladığı resmi rakamlara bakıldığında, 18 Ekim 2020 itibarıyla Türkiye'deki 348.493 COVID-19 hastasının 135.268'i İstanbul'dadır. Bu rakamlar salgının başladığı Mart ayından beri tüm vakaların %38.8'inin İstanbul'da olduğunu ifade etmektedir. Rakamların sadece hastanede yatanları verdiği, evde tedavi edilen ve PCR testi negatif çıkan hastalar bu rakamlar içinde olmadığına göre gerçek sayının bu rakamın çok üstünde olduğunu söyleyebiliriz.

İstanbul en fazla hasta sayısına sahip olmanın yanı sıra nüfus başına hasta sayısının da en yüksek olduğu bölgedir, ülke genelinde yüz bin kişide 419,1 hasta varken İstanbul'da bu rakam 871,6 ile ülke ortalamasının iki katından da fazladır. Son yedi günde tanı konulan hastalar yönünden bakıldığında Türkiye genelinde her 100 bin kişinin 14 'ü iken İstanbul'da 23'dür. Başka bir ifadeyle İstanbul'un bulaş hızı Türkiye ortalamasından daha fazladır.

Salgının ilk ayında Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'nın sözel olarak ifade ettiği gibi İstanbul, Türkiye'nin Wuhan'ı iken aylar içinde vakaların ülke geneline yayılmasıyla İstanbul'un payının azaldığı görülmüştür. Sağlık Bakanlığı'nın istatistiklerinden anlaşıldığı kadarıyla, İstanbul'da hasta sayısındaki artış 14 Eylül haftasında başlamakta ve düzenli bir biçimde artmaktadır (COVID19.saglik.gov.tr). Grafikte de görüldüğü gibi, 14 Eylül haftasında artışa geçen hasta sayısında 30 Eylül'den sonra hızlı birinci yükseliş, 12 Ekim tarihinden sonra ise ikinci hızlı yükseliş gözlenmektedir (Şekil 2).

Gelinen noktada, Türkiye nüfusunun %18,7'sini oluşturan İstanbul, ülke genelinde tanı konan her üç hastadan birine ev sahipliği yapmaktadır. İstanbul nüfusunun kalabalık olmasının yanı sıra nüfus yoğunluğunun fazla olması ve aktif nüfus oranının yüksek olması İstanbul'da salgının katlanarak artmasına neden olmaktadır.

Şekil 2: İstanbul 'da salgın eğrisi 1 Eylül-22 Ekim 2020, Sağlık Bakanlığı.

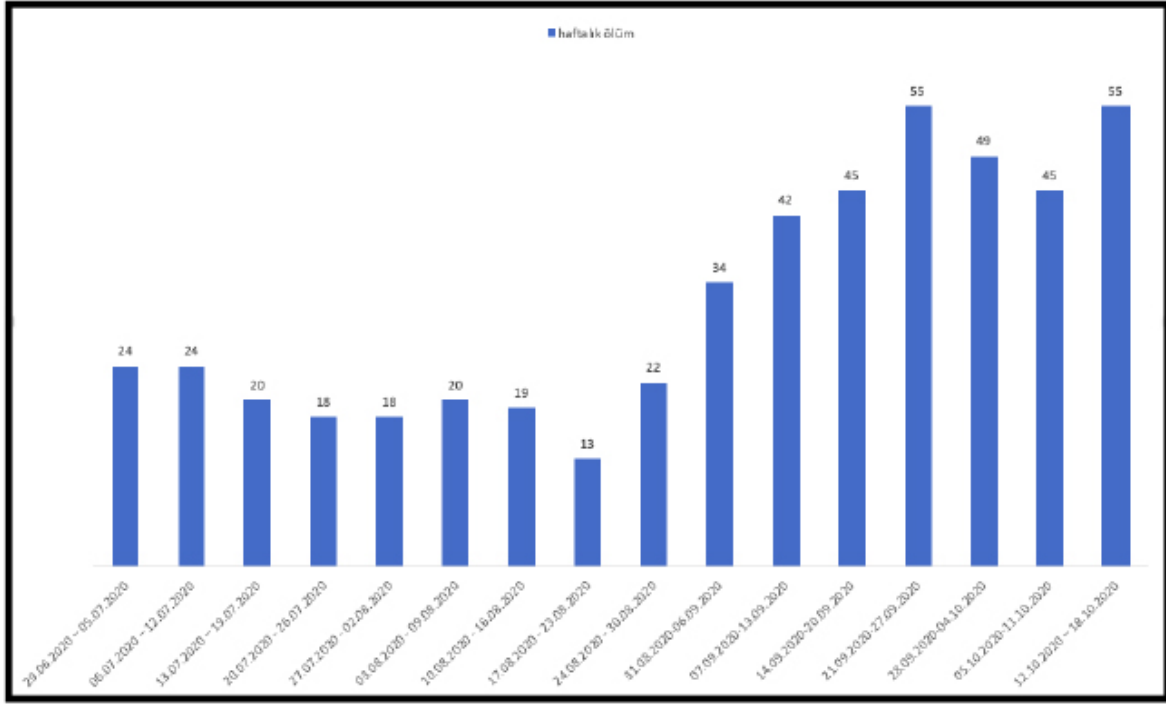


Sağlık Bakanlığı istatistiklerine göre salgının başlangıcından itibaren İstanbul'da 3190 kişi yaşamını kaybetmiştir. Son dönemde İstanbul'da ölümlerde de hızlı bir artış olmuş ancak bu artış hasta sayısı artışından önce 24 Ağustos tarihinden itibaren başlamıştır. Haftalık ölüm sayısının en yüksek düzeyine ulaştığı geçtiğimiz haftada İstanbul'da 55 kişinin salgın nedeniyle vefat ettiği görülmektedir. Bu sayının gerçekleşen COVID-19 ölüm sayısının altında olduğunu tahmin etmekteyiz. Çünkü Sağlık Bakanlığı'nın ölüm sayısı PCR testi pozitif olup belirti gösteren COVID-19 vakalarını kapsamaktadır. Dünya Sağlık Örgütü'nün "olası vaka" olarak tanımladığı PCR testi negatif olup COVID-19 tedavisi verilen ölümlerin bu sayı içinde olmadığı bilinmektedir.

Sağlık Bakanlığı COVID-19 verilerinde dikkat çeken diğer bir nokta, 31 Ağustos ile 18 Ekim 2020 arasında günlük olarak açıklanan verilerde İstanbul'da toplam 3117 yeni hastane yatışı olduğu,

2311 taburcu olduğu belirtilmektedir. Aynı tarihleri kapsayan Sağlık Bakanlığı haftalık raporlarında İstanbul'da toplam ölüm sayısı ise 325'tir (Şekil 3). Hastaneye yatıp taburcu olmayan 806 kişiden vefat ettiği bildirilen 325'i dışında kalanlarının (481 kişi) akıbeti merak konusudur. Az sayıda hastanın belirtilen iki aya yakın süreden daha uzun yattığını kabul ettiğimizde bile bu sayının 481 olmayacağı açıktır. Bu durum açıklığa kavuşturulmalıdır.

Şekil 3: İstanbul'da haftalara göre COVID-19 ölüm sayısı (16 Haziran-22 Ekim 2020, SB).



Önümüzdeki Dönemin Getireceği Sorunlar Süreci Zorlaştıracaktır.

Sonbahar kış mevsiminde kapalı ortamlarda toplanan insanların hastalık bulaşları kontrolsüz hale gelerek artmakta, çeşitli üst ve alt solunum yolu hastalıkları COVID-19 ile karışabilmekte, bu hastalıkların tanımlanmasında çeşitli zorluklar ortaya çıkmaktadır. Özellikle influenzanın (gribin) başlaması COVID-19'deki benzer klinik, radyolojik bulgularının olması nedeniyle tanı ve tedavi zorluklarını beraberinde getirecektir. Bu durum sağlık kuruluşlarının ve tükenmişlik sınırında olan sağlık çalışanlarının zaten varolan yükünü daha da artıracaktır. Bu dönemde bilimsel olarak önerilen grip aşısının yeterli miktarda ithal edilememesinden dolayı risk gruplarına bile yapılamayacak olması ayrı bir sorun olarak önümüzde durmaktadır.

II- SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN TEDAVİ PROTOKOLÜ BİLİMSEL BİR TEMELE OTURTULMALIDIR.

Sağlık Bakanlığı'nın 9 Ekim 2020 tarihinde yayımlanan yeni erişkin hasta rehberinde COVID-19'un asemptomatik, hafif, orta, ağır formlarının tedavisinde halen hidroklorokin önerilmektedir. Güncel klinik öncesi ve klinik çalışmalar, ayaktan veya yatan, hafif/orta/ağır seyirli COVID-19 olgularının tedavisinde hidroklorokin (HK) etkili olmadığını göstermiştir. Bu konuda Türk Tabipleri Birliği, Türk Toraks ve Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Derneklerinin görüşleri HK'nin verilmemesi yönündedir. Bu nedenle Sağlık Bakanlığı'nın tedavi rehberlerinde halen dünya standartları içinde yer almayan tedavinin veriliyor olması hem tıbbi hem de toplumsal anlamda ciddi bir sorundur.

III- PANDEMİ SÜRECİNDE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ DURUMU

COVID-19 pandemisinin başlangıcından beri pandeminin yükü sağlık çalışanlarının üstündedir ve

çalışma koşulları giderek ağırlaşmaktadır. Gerek koruyucu, gerek tanı gerekse de tedavi hizmetlerinde görev yapan sağlık çalışanlarının sağlığı yeterince korunmamıştır. 14 Ekim 2020 tarihi itibarıyla Sağlık Bakanlığı'nın verilerine göre 40 bini aşkın sağlık çalışanı (tüm vakaların %12'si) COVID-19'a yakalanmış ve 52'si hekim 115'i hayatını kaybetmiştir. Pandemi döneminde sağlıkçıların canları pahasına hasta hizmetinde bulunması takdir edilmesi gereken bir durum olarak değerlendirilmelidir ancak sonsuza kadar sürdürülebilir bir çalışma ve yaşam biçimi olmadığı da ortadadır.

Bu süreçte yaşamını kaybeden sağlık çalışanlarına bile hakettiği değer verilmemiş ve COVID-19 meslek hastalığı olarak halen tanımlanmamıştır. Bu nedenle COVID-19'a bağlı hastalık ve ölümlerin sağlık çalışanlarında meslek hastalığı olarak kabul edilmesi için en kısa zamanda yasal düzenleme yapılmalıdır.

Sağlık çalışanları aşırı iş yükü altındadır. Acillere ve Aile Sağlığı Merkezlerine (ASM) hasta başvuruları son haftalarda gözle görülür şekilde artmıştır. Aile hekimlerinin takip listeleri giderek artmaktadır. COVID-19 pandemisiyle birlikte aile sağlığı merkezlerinde kronik hastalıkların takip sayısı, kanser taramaları sayısı, üreme sağlığı hizmetleri sayısı ve laboratuvar hizmetleri sayısı azalmıştır. Hizmet sunumu açısından birinci basamağın önemli işleri olan koruyucu hekimlik uygulamaları pandemi süresince sekteye uğramıştır. Türk Tabipleri Birliği'nin Birinci Basamak'ta COVID-19 Pandemisine İlişkin Durum Araştırması'na göre ASM'lerin yüzde 81'inde sağlık çalışanlarına kontrol amaçlı PCR testi, yüzde 84'ünde de kontrol amaçlı antikor testi uygulanmadığı belirtilmiştir. Bununla birlikte hekim ve sağlık çalışanlarında belirgin vaka artışı olmuştur. Sağlık kurumlarında hasta yatırmak, sevk etmek zorlaşmıştır. Daha önceden COVID19 hastası yatırmayan birçok kamu hastanesi COVID-19 kliniği haline getirilmiş durumdadır. İhtiyacın arttığı uyarılarımıza rağmen grip aşılı Sağlık Bakanının belirttiği üzere 1.5 milyon olarak sipariş verilmiştir. Bu miktar pandemi döneminde asgari ihtiyacımız olan 20 milyon aşının çok altındadır. Bu nedenle yapılan derecelendirme sebebiyle ihtiyacı olan birçok kişi aşıya ulaşamamaktadır. Yüksek riskli sağlık çalışanlarının bu aşidan yararlanma konusunda adı bile geçmemektedir.

Pandemi hastaneleri olarak belirlenen Prof. Dr. Murat Dilmener ve Prof. Dr. Feriha Öz Hastanelerinin yatak kapasitesi dolmuş, temiz hastaneler olarak görülen eğitim ve araştırma hastanelerine çok sayıda yeni olgu yatışı olmuştur. Personel eksikliği ve alt yapı sorunları nedeniyle adı geçen pandemi hastaneleri tam kapasite ile çalışmamaktadır.

Kamu hastanelerinin çoğunda ek ödemeler sağlık çalışanlarına adil dağıtılmamış bazılarında ise hiç verilmemiştir. Aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarına yapılacağı bildirilen ek ödemeler yapılmamıştır. Bilinmelidir ki önümüzdeki süreçte her servis ve her poliklinik çalışanı COVID-19 hastalarının riskini en üst düzeyde taşıyacaktır. Sağlık çalışanlarında COVID-19 enfeksiyonu giderek yayılmaktadır. Ayrıca erken emeklilik ve istifalar da sağlık işgücü kaybına neden olmaktadır.

Pandemi hastanelerinde yüksek riskle karşı karşıya olan asistanların döner sermaye ödenekleri kesilmiş bu duruma yönelik itirazlar cezalandırılmaya çalışılmıştır. Ek ödemede yaşanan adaletsizlikler ve gelir kayıpları sağlık çalışanlarında ciddi motivasyon kaybına neden olmaktadır. Bu durum iş barışını bozmaktadır. Sağlık hizmetlerinin bir ekip çalışması olduğundan hareketle bu dönemde tüm sağlık çalışanlarına ek ödeme verilmesi sağlanmalı, emekliliğe yansıyacak sabit ücretlerde artış yapılmalıdır.

Tıp Fakülteleri ve Eğitim Araştırma Hastanelerinde COVID-19 ile ilgili bilimsel çalışmalar yerel etik kurullara ek olarak Sağlık Bakanlığı heyeti tarafından seçilmiş kurulların iznine bağlanmıştır. Bu yolla akademik özerklik bilim alanında yok edilmiştir.

Salgının artışından itibaren İstanbul Eğitim Araştırma hastanelerinin acil servislerinde her sabah, akşamdan devredilen yatırılmayı bekleyen 10 ile 30 arasında hasta vardır. 112 Acil Sağlık hizmetleri bu hastaları sevk edecek, yatıracak hastane bulmakta her geçen gün daha fazla zorlanmaktadır.

Özel sektörde çalışan hekimlerin hakedişlerinde önemli kesintiler, azalmalar gerçekleşmiştir. Bir kısım sağlık çalışanları pandemi sürecinde ücretsiz izine çıkarılmıştır. Bu durum hem kalan ekibin iş yükü artışı ve enfeksiyon riskini artırmıştır hem de izne çıkarılanların mağduriyetine sebep olmuştur.

İstanbul'da hastanelerin alt yapısı, hasta kabulü, yatak sayısı, yoğun bakım olanakları hakkında güncel bilgiler paylaşılmamaktadır. Bu durum sahada çalışan hekimlerin üzerinde bir yük olarak durmaktadır. Her hastanenin pandemi hastanesi yapılması uygun değildir. Böyle bir ayırımın yapılması COVID-19 dışı hasta maruziyetini önleyecektir. Türk Kardiyoloji Derneği'nin açıklamasına göre endişe nedeniyle pandemi döneminde kalp krizi geçiren hastaların yarısı hastaneye başvurmamaktadır. Pandemi dışı hastaneleri tanımlamak bu sıkıntıyı kısmen çözecektir.

Hasta ve temaslıların izolasyonu, ilaç temini ve PCR test sonuçlarına ulaşımının Sağlık Bakanlığı tarafından standardize edilmesi sağlık çalışanlarının yükünü azaltacaktır. Bu süreçlerde yaşanan sıkıntıların ne yazık ki hala ciddi bir sorun olan sağlık çalışanına şiddeti artırmasından ciddi kaygı duyulmaktadır.

Pandeminin tüm olumsuz süreci sağlık çalışanlarının omuzlarındadır. Bu süreçte sağlık çalışanları tükenmişlik sınırındadır ve istifa ve emeklilikler daha önce hiç olmadığı kadar artmıştır. Pandemi döneminde sağlık çalışanlarının çalışma koşulları ve özlük hakları düzeltilmelidir.

Tıp ve uzmanlık eğitimi açısından ciddi sıkıntılar yaşanmaktadır. Uygulamalı eğitimin önemli yer tuttuğu tıp ve dişhekimliği, hemşirelik gibi fakültelerde eğitimin nasıl sürdürüleceği konusunda acilen bir netleşmeye gereksinim vardır. Bu konuda Türk Tabipleri Birliği

Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ile ortak çalışmaların yapılmasına ihtiyaç vardır. Pandeminin uzun süreceği düşünüldüğünde toplum için, halk için nitelikli sağlık çalışanı kadrolarının nasıl yetiştirileceği topluma açıklanmalıdır.

Tüm sağlık çalışanlarına düzenli aralıklarla COVID-19 testi yapılmalıdır.

SONUÇ ve ÖNERİLER

COVID-19 pandemisi sürecinde tüm ülkede vaka artışı devam ederken İstanbul'da çok daha hızlı bir artış olduğu, bu artışın durdurulamadığı bir durumda ise İstanbul'u tam bir felaketin beklediği görülmektedir. İstanbul hem nüfusun kalabalık olması hem de nüfus yoğunluğunun çok fazla olması itibarıyla, vaka sayısındaki artışın çok daha dramatik boyutta gerçekleşeceği özelliklere sahiptir.

Yoğun çalışma yaşamının devam ettiği İstanbul'da hem sağlık çalışanlarını hem de halkımızı kısa döneminin başlaması ile birlikte zor günler beklemektedir.

- Ev içinde bulaşmanın çok yaygın olduğu gerçeği göz önüne alınarak; mevcut algoritmaya göre hastaneye yatışına gerek görülmeyen ancak, evde izolasyon önerilen asemptomatik veya hafif semptomlu hastalardan ev koşulları izolasyon için uygun olmayanlar, evde COVID-19 açısından yüksek riskli birey bulunanlar ücretsiz olarak yurt, misafirhane veya otellerde gözetim altında tutulmalıdır.
- İstanbul'da bu zamana kadar açılan sınıflara ek olarak Kasım ayından itibaren 5. ve 9. sınıflarda yüzyüze eğitime geçilmesi zaten artmış olan salgının boyutunu daha da artırabilir. Okullar; TTB, uzmanlık dernekleri ve eğitim sendikalarının önerileri ile sıkı önlemler alındıktan sonra açılmalıdır. Okullarda personel eksikliği giderilmeli, tuvalet vb. ortak kullanım alanlarında temizlik kurallarına uygun koşullar sağlanmalıdır.
- Şeffaf veri paylaşımı, yaygın test yapılması, Sağlık Bakanlığı'nın tedavi rehberlerinin bilimsel verilerle düzenlenmesi önemlidir. Bu amaçla Sağlık Bakanlığı; Bakanlık Bilim Kurulu'nun, konunun biziatihi içinde olan uzmanlık derneklerinin görüşlerine şeffaf ve açık biçimde başvurmalı, hatta bu görüş raporları kamunun erişimine açık olmalıdır.

- Özel hastaneler için SGK COVID-19 paketi tekrar hayata geçirilmeli, tanı ve tedavi giderlerinin geri ödemesi sağlanmalıdır. İhtiyaç halinde özel hastanelerin sevk ve idaresi tamamen Sağlık Bakanlığı tarafından yürütülmelidir.
- Sağlık çalışanlarının moral ve motivasyonunu artırmak için ek ödeme adaletsizliği giderilmeli, performansa bağlı ödeme şekillerinden vazgeçilerek maaşlar insanca yaşamı sağlayacak düzeye getirilmelidir.
- Sağlık çalışanları için güvenli çalışma koşulları sağlanmalı, düzenli test yapılmalı, grip aşısı yapılmalı ve COVID-19 meslek hastalığı olarak kabul edilmelidir.
- İstanbul'da sosyal destek paketleri ile desteklenerek toplumsal hareketliliğin sınırlandırılması ihtiyacı vardır.
- Pandemi tsunamisi hastanelerde değil, toplumda, toplumla birlikte karşılanmalıdır! Pandeminin hastanelerde değil birinci basamağın çalışma alanı olan toplum genelinde kazanılabileceği unutulmamalı, birinci basamak sağlık hizmetleri organizasyonu hızla bölge temelli yapılanmaya dönüştürülerek salgın ile mücadeleye uygun hale getirilmelidir. Toplumun tüm kesimlerinin salgın sürecine katkı ve katılımının etkili mekanizmaları kurulmalıdır. İllerin pandemi ve il hıfzısıhha kurullarında ilgili yerel yönetim ve sivil toplum kuruluşlarının sendika ve odaların temsiliyeti sağlanmalı, illerin kendi kararlarını (bölgesel kapanma, toplumsal hareketliliğin azlığı, toplu törenler vb.) bağımsız şekilde alabilme hakkı tanımlanmalıdır.

İTO Yönetim Kurulu

İTO COVID-19 İzleme Grubu

KORONA GÜNLERİNDE İSTANBUL'DA SAĞLIK-X

Yarım tedbir yetmez “tam kapanma” şart

Öncelikle İstanbul'da Kasım ayı içerisinde COVID-19 nedeniyle kaybettiğimiz meslektaşlarımız Dr. Yalçın Özdemir, Dr. Mesut Cem İlkin ve Prof. Dr. Asım Cenani'yi saygıyla, sevgiyle anıyoruz.

Türkiye'de sekiz aydır kontrol altına alınamayan COVID-19 pandemisi 2020 Kasım'ında daha da hızlandı. Ne yazık ki, Sağlık Bakanlığı'nın açıkladığı ve gerçeğin ancak bir bölümünü yansıtan ölüm sayıları bile her geçen gün artmakta.

Sağlık Bakanlığı 28 Temmuz'dan bu yana gizlediği vaka sayılarını 25 Kasım'da açıklamaya başladı ve Türkiye'nin yeni vaka sayılarında tüm Avrupa'da birinci, dünyada ise dördüncü sırada olduğu görüldü.

Öte yandan İstanbul Büyükşehir Belediyesi Mezarlıklar Müdürlüğü de kayıtlarındaki bulaşıcı hastalıktan ölüm sayılarını nihayetinde paylaşmaya başladı ve COVID-19'a bağlı ölümlerin Sağlık Bakanlığı'nın açıkladığı sayıların birkaç misliyle daha fazla olduğu görüldü.

Bugün Türkiye'de binlerce COVID-19 hastası hastaneye yatması gerektiği halde yatak bulamamakta, bir yoğun bakım yatağının “boşalması” ve böylece sıranın kendisine gelmesini beklemektedir.

Türkiye'de yaklaşık 35 bin insanın hayatını kaybettiği bu salgın sürecinin “birincil derecede sorumlu”su yetkisiz Bilim Kurulu değil, bu süreçten “başarı hikayesi” çıkararak politik rant elde etmeye çalışan AKP iktidarındır.

İstanbul Tabip Odası (İTO) olarak COVID-19 pandemisi sürecinde İstanbul'daki sağlık hizmetlerinin durumuyla ilgili raporlarımızı yayınlamaya devam ediyoruz. İTO COVID-19 İzleme Kurulu tarafından hazırlanan bu raporumuzda 2020 Kasım ayında İstanbul'daki durumu ele alıyoruz.

Raporumuzda verilerle, grafiklerle gösterildiği gibi İstanbul salgının başkenti konumunu korumaya devam etmekte ve durum her geçen gün daha da vahimleşmektedir.

Detayları Raporumuzda ayrıntılı olarak tanımlanan Kasım ayında İstanbul'daki mevcut durum ve bu süreçte sahadaki meslektaşlarımızdan derlediğimiz bilgiler ve gözlemlerimize dair öne çıkan tespitler:

1 COVID-19 salgını İstanbul'da geçmiş aylardan daha büyük bir hızla devam etmektedir ve İstanbul'un sağlık altyapısı mevcut hasta yükünü taşıyamamaktadır.

2 Şu anda alınan önlemler çok yetersizdir ve bu haliyle sağlık kurumlarının bu yükü taşıması mümkün değildir.

3 İstanbul'da birçok hastanede hastalar acil servislerde yatış sırası beklerken can vermekte, hekimler ise hastalar arasında seçim yapmaya zorlanmaktadır.

4Sağlık Bakanı'nın geçmişte yaptığı açıklamaların aksine İstanbul'da çok ciddi yoğun bakım yatak sıkıntısı yaşanmaktadır.

5 Özel hastane patronları bu salgın günlerinde dahi kendi kârlarının peşinde koşmakta; bu “Pandemi Piyasası”ndan pay kapmak için bir yandan SGK'dan ödeme alırken öte yandan can derdindeki vatandaşlardan para almaya devam etmektedir.

6 Kamu sağlık kurumları ihtiyaca cevap veremez ve özel hastane patronları para ödeyemeyen vatan-

daşları hastanelerine kabul etmezken kendisi de hastane patronu olan Sağlık Bakanı duruma seyirci kalmakta, özel hastane yataklarını kamusal kullanıma açmaktan ideolojik, politik saiklerle kaçınmaktadır.

7 İstanbul'daki sağlık kurumlarının düştüğü bu büyük yetmezlik durumu COVID-19 dışı hastaları da etkilemekte; bir yandan hastanelerdeki yoğunluk, öte yandan salgın korkusu nedeniyle sağlık hizmeti alamamaktadır.

8 Bu süreçte hastanelerden sağlık hizmeti alamayan yurttaşlar aile sağlığı merkezlerine yönelmekte, iş yükü giderek daha fazla artmaktadır.

9 İlçe Sağlık Müdürlüklerine bağlı filyasyon ekipleri geceli gündüzlü çalışmalarına rağmen devasa sayılara ulaşan temaslı takiplerini yapmaya yetişememektedir.

10 Salgındaki büyük artış bu süreçte izin, istifa ve emeklilik hakları da ellerinden alınan hekimlere, sağlık çalışanlarına büyük bir iş yükü olarak yansımakta, çok sayıda sağlık çalışanı hastalanmakta, ölmektedir.

Özetle; 2020 Kasım ayı sonu itibarıyla mevcut iktidarın politikası değişmediği sürece COVID-19 salgınının kontrol altına alınacağını, baskılanacağını beklemek mümkün görülmemektedir ve bu durumdan çıkılabilmesi için aşağıdaki önlemlerin hızla hayata geçirilmesi gerekmektedir:

1 Türkiye'nin en az iki, tercihen dört hafta toplumsal hareketliliğin azaltılması/sokağa çıkma kısıtlaması ve temel/zorunlu/acil mal ve hizmet üretenler dışında bütün işlerde çalışmanın durdurulmasıyla acilen "tam kapanma"sı şarttır.

2 Sağlık Bakanı salgınla ilgili bilgileri gizleme, karartma tutumundan vazgeçmeli; gerçek tablo bütün açıklığıyla toplumla paylaşılmalıdır.

3 Devletin bütün yurttaşların evde kalma koşullarını sağlamakla yükümlü olduğu sorumluluğuyla kapanma süresince emekçileri, yoksulları koruyacak her türlü tedbir alınmalı, hiçbir mağduriyetleri ne, hak kayıplarına yol açılmamalıdır.

4 Salgınla etkin bir şekilde mücadele edilebilmesi için "kapanma" süreci sonrasında da gerekli tedbirler ciddiyle devam ettirilmelidir.

5 Özel hastanelerin vatandaşlardan her ne ad altında olursa olsun ücret alması engellenmeli; kamu sağlık kurumlarının ihtiyaca cevap veremediği her durumda özel hastaneler Sağlık Bakanlığı'nın kontrolüne geçirilmelidir.

6 Bir an önce "pandemi dışı hastaneler" belirlenmeli, "COVID-19 dışı hastaların aylardır ertelemek zorunda kaldıkları sağlık hizmeti ihtiyacı daha fazla geciktirilmeksizin karşılanmalıdır.

7 Salgınla mücadelenin hastanelerde değil, sahada kazanılacağı gerçeğiyle filyasyon ekiplerinin sayısı hızla artırılmalı, çalışma koşulları düzeltilmelidir.

8 Aile sağlığı merkezlerinin bu süreçte artan hasta yükünü karşılayabilmeleri için gerekli tedbirler alınmalı, bütün ihtiyaçları Sağlık Bakanlığı tarafından temin edilmelidir.

9 Kamu sağlık kurumlarının personel açığı bir an önce giderilmeli, haklarında verilmiş bir mahkumiyet kararı bulunmadan KHK'lar ile görevlerinden uzaklaştırılan hekimler, sağlık çalışanları görevlerine iade edilmeli, yıllardır atan(a)mayan tüm sağlıkçıların ataması gerçekleştirilmelidir.

10 Sağlık çalışanlarının izin, istifa, emeklilik hakkını gasp eden uygulamadan vazgeçilmeli, motivasyonlarını arttıracak önlemler alınmalı, sağlıklı ve güvenli ortamlarda çalışmaları sağlanmalıdır.

Son olarak dün açıklanan tedbirlerle ilgili görüşlerimizi paylaşmak istiyoruz.

Baştan bu yana ısrarla vurguladığımız gibi iki ila dört hafta boyunca temel/zorunlu/acil mal ve hizmetler dışındaki bütün işlerde üretim durdurulmadan vaka ve ölüm sayılarının istenilen ölçüde düşürölüp salgının kontrol altına alınması mümkün değildir. Dün açıklanan tedbirlerde ise üretimin durdurulmasından söz dahi edilmemekte; dahası, “üretim, tedarik, lojistik gibi genelgede yer alacak sektörler”in kapsam dışında olduğu belirtilmektedir.

Başta hafta içi saat 21.00-05.00 arası, hafta sonu tam gün uygulanacak sokağa çıkma yasağı olmak üzere bu tedbirler daha öncekilerden daha kapsamlı görünmektedir. Ancak ne ne yazık ki salgının ulaştığı durum karşısında yeterli olduğunu söylemek mümkün değildir.

Sonuç olarak;

Yarım Tedbir Yetmez, “Tam Kapanma” Şart!

KORONA GÜNLERİNDE İSTANBUL'DA SAĞLIK-XI

Koronavirüs Salgını Sürecinde Filyasyon Çalışmaları

RAPOR ÖZETİ

Salgın sürecinde filyasyon çalışmaları: “Salgının etkenine, kaynağına ve bulaş yoluna dair bilgileri toplamak, bulaş yolunun tespit edilmesi ile ilişkili örneklerin alınması (su/gıda/klinik), temaslılara dair bilgileri toplamak, uygun koruma ve kontrol önlemlerinin alınması, salgın raporu yazılması ve ilgililerle paylaşılması” görevlerini kapsamaktadır.

İstanbul'da Mart ayında başlayan filyasyon çalışmaları süreç içerisinde hem kapsam hem de temaslıların tespiti ve kontrol önlemleri açısından değişmiştir. Salgının başında iki hekimden oluşan filyasyon ekibi daha sonra bir hekim ve bir yardımcı personel şeklinde devam etmiştir. Basılı formların yerine Halk Sağlığı Yönetim Sistemi (HSYS) sistemi kurulmuş ve bu sistem ile pozitif hasta numune bilgisine, temaslı kaydına, adres, telefon bilgilerine ulaşma ve bu bilgileri güncelleme imkanı olmuştur. Online bilgi girişi yapılan diğer sistem ise Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi (FİTAS)'dır. FİTAS bir telefon uygulaması olarak filyasyon ekiplerinin telefonuna yüklenmeye başlanmış ve bu uygulama ile HSYS'ye bildirilen vaka ve temaslıların adres ile telefon bilgilerine ulaşılabilmekte, evde izlem ve uygulanan tedavi notları girilebilmektedir. Bu uygulama ile aynı zamanda filyasyon ekibinin bildirilen vakanın adresine ne kadar zamanda ulaştığı ve vaka ile olan mesafesi kayda alınmaktadır.

Salgının başında COVID-19 pozitif ve temaslı kişilerin kendilerini 14 gün evde izole etmeleri öngörüldü. Daha sonra COVID-19 testi pozitif olan hastaların 24 saatten az bir süre hastanede kalmaları durumunda 10 gün, 24 saatten fazla hastanede kaldıysa 14 gün, yoğun bakımda kaldıysa 20 gün izolasyonda kalmaları gerektiği bildirilmiştir. Son yayımlanan rehberde süreler güncellenmiş olup temaslı kişilerden 5-7. gün arasında numune alınıp negatif çıkmaları durumunda 7. günde izolasyon süreleri sonlandırılmaktadır.

Bu rapor hazırlanırken, filyasyon ekiplerinde çalışan sağlık çalışanları ile yapılan görüşmelerde Mart 2020- Aralık 2020 sürecinde filyasyon çalışmalarında yaşanan sorunlar tespit edildi ve çözüm önerileri getirildi. İlçe Sağlık Müdürlükleri tarafından koordine edilen filyasyon ekiplerinin örgütsel açıdan farklı sorunlar yaşadıkları aktarıldı. Bunların başında filyasyon ekibindeki sağlık çalışanlarına kurum içi eğitim düzenlenmediği ya da eğitim düzenleyen ilçelerde geçici görevlendirme ile gelen sağlık çalışanlarının sürekli değişmesi nedeni ile eğitimlere devam edilemediği yer almaktadır. Ayrıca sağlık profesyoneli olmayan sağlık çalışanlarına COVID-19 ve hijyen konusunda eğitimlerin düzenlenmemesinin bu çalışanlar arasında COVID-19 pozitif görülme oranını arttırdığı belirtilmiştir. Vaka sayılarının artması ile etkin bir filyasyon çalışması yapmanın imkansız hale geldiği ve filyasyonun kaç vakaya ne kadar zamanda gidildiği ile ölçülmesinin filyasyon çalışmalarını amacının dışında parametreler olduğu aktarıldı.

Çalışma şartlarının filyasyon ekibindeki sağlık çalışanlarının en temel ihtiyaçlarını gidermelerine olanak sağlamadığı, tualete gidecek yer bulmakta zorlandıkları, yemek yemek ya da su içmek için sahada hijyenik koşulların sağlanmasının zor olması nedeni ile bu ihtiyaçlarını birçok kez erteledikleri veya karşılayamadıkları paylaşılmıştır. Filyasyon çalışması yapanların vakaları kendi kişisel telefonlarından araması, mesai saatlerinin sürekli değişken ve günde en az 12 saat olması, ayrıca apartmanın merdivenlerinde ya da apartman boşluklarında numune almanın zorlukları aktarılan

diğer sorunlar arasında yer alıyordu.

Filyasyon ekiplerinin kendilerini korumaları için kullandıkları kişisel koruyucu malzemelerin bazen yetersiz ve kalitesiz olması COVID-19 açısından çalışanları riske atmaktadır. Ekipte çalışanlara düzenli tarama yapılmaması, sağlık çalışanlarının sağlığı açısından önemli bir sorundur.

Filyasyon çalışmalarının gece saatlerinde de yapılması güvenliği açısından risklerle karşılaşılmasına neden olmaktadır. Ayrıca Sağlık Bakanlığı tarafından halka yönelik rehberde tedavi kapsamında önerilen ilaçlar, karantina/izolasyon şartları ile ilgili bilgilendirme yapılmamış olması sağlık çalışanlarının hasta ve temaslıları bilgilendirirken sorunlarla karşılaşmasına neden olmaktadır.

Kronik hastalıkları ve gebe olan sağlık çalışanlarının bir çok ilçede sahada çalışmaya zorlandıkları, çalışma şartlarına dair haklarını savunmak istediklerinde farklı yerlere geçici görev ile gönderildikleri belirtildi.

Filyasyon ekibindeki sağlık çalışanlarının salgın sürecinde COVID-19 ile ilgili tedavi ve diğer konularda uzman bir kişi tarafından desteklenmemeleri, hastaları ve temaslıları bilgilendirme ve karşılaşılan yan etkilerde yönlendirme açısından zorlanmalarına neden olmaktadır.

Yaşanan sorunlara karşı yapılan önerilerin başında, çalışma şartlarının temel ihtiyaçların giderilebildiği bir şekilde organize edilmesi gelmektedir. Ayrıca filyasyon çalışmalarının etkin bir şekilde yapılması için her görüşmeye gerekli zamanın verilmesi ve ilçeler için standart bir çalışma saatinin belirlenmesi gerekmektedir. Öneriler;

- Geçici sağlık merkezleri: Okul ya da benzeri kamu kurumları, numune alınması ve ilaçların verilmesi için geçici sağlık merkezleri olarak kullanılabilirler. Bu şekilde hem numune alınması ve gerekli bilgilendirmelerin yapılması için uygun fiziksel koşullar sağlanabilir, ayrıca sağlık çalışanları bu merkezlerde temel ihtiyaçlarını giderebilirler.
- Kurum içi eğitim ve kişisel koruyucu malzemeleri (KKM): İlçelerde filyasyon çalışmalarına yeni başlayanlara kurum içi eğitimlerin düzenlenmesi, bu eğitimlere şoförler dahil tüm yardımcı sağlık personelinin katılması gereklidir. Sağlık meslek mensubu olan ve olmayan tüm personele maske verilmesi ve belirli zaman aralıklarıyla filyasyon ekibindeki sağlık çalışanlarına tarama yapılmasına ihtiyaç vardır.
- İlçelerin vaka temelli kısıtlamalar uygulaması: İlçelerin mahalle temelli vaka sayılarını değerlendirerek gerekli yerlerde mahalleleri karantinaya almaları vb. kısıtlamalar uygulamalarına ihtiyaç vardır.
- Uzman doktorların filyasyon ekipleri ile belirli aralıklarla toplantı yapması: Filyasyon ekiplerinin belirli konularda danışabilecekleri uzman kişilerin olması daha nitelikli bir filyasyon yapılmasını sağlayacaktır.
- Hastalara yazılı bilgilendirme/eğitim videoları: Sağlık Bakanlığı tarafından rehberdeki ilaçlar ve yan etkileri ile ilgili bilgilendirici broşürler ya da eğitim videoları hazırlanmalıdır.
- Hastalara yönelik telefon hattı: İlçelerde hastaların ilaçlar ya da sağlık sorunları ile ilgili danışabilecekleri bir telefon hattı kurulmalıdır.
- Aile hekimleri ile iş birliği/koordinasyon sağlanması; Aile hekimleri ile iletişim için ortak bir platform kurulmalıdır. Bazen hastaların iletişim bilgilerine ulaşılabilmesi için bazen de hasta ve temaslıların sağlık sorunları ile ilgili bilgi edinebilmek için aile hekimleri ile koordinasyon sağlanması gerekiyor.
- Rehberde net olmayan bilgilerin detaylandırılması: Hem tedavi protokolüne yönelik hem de izolasyon/karantina düzenlemelerinin netleştirilmesine ihtiyaç vardır.

- Temaslılardan numune alınması ve tedavilerinin düzenlenmesi: Hasta kişi ile aynı hanede olmayan temaslı kişilere kurumdan telefon ile ulaşılarak semptomu varsa numune alınması şeklinde düzenleme yapılabilir.
- Ek ödemeler filyasyonda çalışan tüm ekip çalışanlarına eşit bir şekilde yapılmalıdır.

RAPOR

İSTANBUL'DA KORONAVİRÜS SALGINI SÜRECİNDE FİLYASYON ÇALIŞMALARI

"100 metre koşusu dediler, maraton çıktı... Süreç güvensiz, yorucu ve yıpratıcıydı."

Filyasyon/saha inceleme çalışmaları salgının kontrol altına alınmasında önemli bir yere sahiptir. Sağlık Bakanlığı'nın rehberinde tanımlandığı üzere filyasyon "vakanın bildirimi sonrasında kaynağın ve etkenin belirlenmesine yönelik çalışma yapılması ve/veya temaslılar dahil koruma ve kontrol önlemlerinin alınmasıdır."1 şeklinde tanımlanmaktadır. Filyasyon kapsamında;

- Salgının etkenine, kaynağına ve bulaş yoluna dair bilgileri toplamak
- Örneklerin alınması (Su/Gıda/Klinik)
- Bulaş yolunun tespit edilmesi ile ilişkili örneklerin alınması
- Temaslılara dair bilgileri toplamak
- Uygun koruma ve kontrol önlemlerinin alınması
- Salgın raporu yazılması ve ilgililerle paylaşılması

görevleri mevcuttur. Salgın sürecinde alınacak önlemler arasında COVID-19 pozitif kişilerin saptanması, bildirimi, izolasyonu, temaslı kişilerin tespit edilmesi ve karantinaya alınmaları yer almaktadır. Ayrıca COVID-19 ile ilgili sağlık eğitimi ve salgın sürecinde iletişim Sağlık Bakanlığı tarafından yapılması gereken önlemler arasında yer almaktadır2. Bu raporda İstanbul'da filyasyon çalışmalarının nasıl yürütüldüğü, yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri yer almaktadır.

COVID-19 salgınında filyasyon çalışmaları

En başta filyasyon ekibi 2 hekimden oluşuyordu. İlçe sağlık müdürlüğünü arayan semptomu (ateş, öksürük, nefes darlığı) ve yurtdışı seyahat öyküsü olan kişilerden numune almak ve temaslı kişilerin tespiti için eve gidiliyordu. Temaslı olduğu belirtilen kişilerin listesi alınıyor ve aynı evde yaşayan semptomu olmayan kişilerin karantina şartlarına uyması konusunda bilgi veriliyordu. Filyasyon için yapılan ziyarette doldurulması gereken formlar Vaka Bilgi formu, Numune İstem formu ve kişinin en az 14 gün karantinada (pozitif olduğu tespit edilmesi durumunda ev içinde kendisini izole etmesi belirtililiyordu) kalacağını belirttiği beyan yazısından oluşuyordu. Yurtdışı seyahat öyküsü olmayan ancak semptomu olan kişilerden numune alınmıyordu. Bu süreçte filyasyon ekibi KKE olarak FFP3 maske, gözlük ve eldiven kullanıyordu. Salgının başında filyasyon ekiplerine tulum verilmediği için beyaz önlüklerini kullanmaları ve bunları evlerinde 60-90 derecede yıkayarak sterilize etmeleri bekleniyordu. Mesai saatleri 08.00-17.00 arasında idi ancak 17.00'den sonra veya hafta sonları da vaka bildirimi olduğu için ek mesai yapmaları bekleniyordu.

Vaka sayılarının artmasıyla birlikte Mart ayı sonunda İlçe Sağlık Müdürlüklerine hastanelerden ve Ağız ve Diş Sağlığı Merkezleri'nden (ADSM) görevlendirmeler yapıldı. Salgın sürecinde ağız içi

uygulamalar yüksek riskli işlem kapsamında yer aldıkları için ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin çoğu durduruldu ve ADSM çalışanları filyasyon ekiplerinde çalışmaya başladılar.

Mart ayı sonunda filyasyon ekiplerinin formlarına Temaslı Takip formu ve bakanlık tarafından gönderilen Aydınlatılmış Onam formu eklenerek hasta ve temaslıları bilgilendirme ile karantina sürecinin takibine başlandı. Hasta ve temaslı takibi her ekibin kendi oluşturduğu listeler ile yapılıyordu. Vakaların artması ile esnek mesai uygulamasına geçildi. Her ilçe vaka yoğunluğu ve ekip sayısına göre kendisine göre bir düzenleme yaptı.

Bu süreçte elle doldurulan formlar ve tüm kayıtlar online bir sisteme aktarıldı. İlk olarak Halk Sağlığı Yönetim Sistemi (HSYS) ile pozitif hasta numune bilgisine, temaslı kaydına, adres, telefon bilgilerine ulaşma ve bu bilgileri güncelleme imkanı oldu. PCR sonucu pozitif olan veya BT de COVID-19 ile uyumlu bulgusu olan hastalar HSYS'ye giriliyordu ve sonuçları MERNİS sistemi veya adres beyanına göre oturduğu ilçenin HSYS ekranına düşüyordu. Ekipler kişiye ulaşarak genel durumu hakkında bilgi alıyorlar ve temaslı kaydını yapıyorlardı.

Online sisteme bilgi girişi yapılan bir diğer sistem ise Nisan 2020 ayının sonlarında kullanılmaya başlandı. Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi (FİTAS) bir telefon uygulaması olarak filyasyon ekiplerinin telefonuna yüklenebiliyor. HSYS'ye bildirilen vakalar ve temaslılar bu uygulama aracı ile FİTAS sisteminde görülebiliyor. Kişilerin adres ile telefon bilgilerine ulaşıyor, evde izlem ve uygulanan tedavi notları girilebiliyor. Bu uygulama ile aynı zamanda filyasyon ekibinin bildirilen vakanın adresine ne kadar zamanda ulaştığı ve vaka ile olan mesafesi kayda alınıyor. İzolasyonda/karantinada kalacak kişilere mesaj ile onam kodu gönderiliyor ve hasta/temaslı bu kodu paylaştığında izolasyon şartlarını kabul ettiği öngörülüyor. Kişinin verileri e-nabız sistemine gönderilerek aile hekimi tarafından izolasyon süresince telefonla aranarak evde izlemi yapılıyor. İzolasyon süresini kişiler Hayat Eve Sığar (HES) uygulamasından kontrol edebiliyor ve izolasyon süreleri bittiğinde süreç otomatik olarak sonuçlandırılmış kabul ediliyor.

Bu süreçte önerilen tedavi protokollerinde değişiklikler olmuştur. Salgının en başında ilaç verilmiyordu. Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı rehber doğrultusunda COVID-19 tedavisi kapsamında hidroksiklorokin verilmeye başlandı ve daha sonra Oseltamivir eklendi. En son olarak da Oseltamivir yerine Favipiravir verilmesi uygun görüldü. Güncel rehberde COVID-19 testi pozitif ya da semptomları olan temaslı kişilere Hidroksiklorokin ve/veya Favipiravir verilmesi öneriliyor.

İzolasyon / Karantina süreleri

Salgının en başında COVID-19 testi pozitif ve temaslı kişilerin 14 gün kendilerini evde izole etmeleri öngörülmüştü. Temaslı kişilerin semptomları olması durumunda sağlık birimlerine haber vermeleri, COVID-19 testlerinin pozitif çıkması durumunda evde izolasyon şartlarında kalmaları belirtilmişti. Daha sonra COVID-19 testi pozitif olan hastaların 24 saatten az bir süre hastanede kaldırsa 10 gün, 24 saatten fazla hastanede kaldırsa 14 gün, yoğun bakımda kaldırsa 20 gün izolasyonda kalmalarına karar verildi. COVID-19 hastalarla temas etmiş kişilere 10 gün evde karantinada kalmaları öngörüldü. Son yayımlanan rehberde süreler güncellenmiş olup temaslı kişilerden 5-7.gün arasında numune alınıp negatif çıkmaları durumunda 7. günde izolasyon sürelerinin sonlandırılmasına karar verilmiştir.

Tarama İşlemleri

Her ilçenin sınırları dahilinde toplu yaşam alanlarında rutin genel tarama yapılmaktadır. İlçede bulunan huzurevi, hapishane, askeri vb. kurumlarda bulunan kişilerden belirli aralıklarla numune alınmaktadır. COVID-19 testi pozitif hasta yönetimi, temaslı kaydı işlemleri kurumla işbirliği içerisinde ilçe sağlık müdürlüğüne yürütülmektedir. Ek olarak Haziran ayından itibaren her ilçede askere gidecek kişilerden sevk belgeleri için belirli tarihlerde sürüntü ile numune alınmaktadır. Bu işlem ASAL tarama olarak adlandırılmaktadır.

Filyasyon ekiplerine yönelik tarama

Nisan ayında ilk kez bazı ilçelerde filyasyon ekiplerine tarama yapılmaya başlanmıştır. Sabit tarama günleri bulunmamakla beraber numune vermek isteyen veya semptomu olan sağlık çalışanlarından numune alınmaktadır. Filyasyon ekibinde görevli testi pozitif olan sağlık çalışanları rehberde belirtildiği üzere evde izolasyonda kalmaktadırlar. İzolasyon süreci sonrasında tekrardan çalışmaya dönmektedirler.

Salgın sürecinde yaşanan sorunlar ve değişen uygulamalar

Filyasyon ekiplerinin temaslı kişilerden hangi semptomları olduğunda, temastan kaç gün sonra ve hangi yaştan üstündeki temaslılardan boğaz ve burun sürüntü örneği alacağıyla ilgili açık ve net bir rehber bulunmamaktadır. Salgının pik dönemlerinde filyasyon çalışanlarının üstündeki iş yükünün artmasıyla numune alım endikasyonları daraltıldı. Diğer dönemlerde ise, yaygın uygulama çocuklar ve hafif semptomları olan genç erişkinler dışında semptomu olan temaslılardan numune alınıyordu. Özellikle ileri yaş temaslılardan ve gebelerden asemptomatik de olsalar numune alınmasına dikkat ediliyor.

Ancak bazı ekipler öksürük, ateş ve şiddetli sırt ağrıları olan temaslı kişilere numune alındıktan sonra sonuç beklenmeden ya da numune almadan tedavi başlıyor. Bu bazen antiviral ilaç ya da hidrok-siklorokin olabiliyor. Filyasyon ekibinin ev ziyareti sırasında semptomu olmayan temaslıların, ileriki günlerde belirtileri olursa 112'yi arayarak test talebinde bulunmaları söyleniyor. Bu test talepleri daha sonra ilçe sağlık müdürlüklerinin numune ekiplerine yönlendirilip endikasyon varsa numune alımı için eve gidiyor.

Aralık ayının ortasında başlayan yeni bir uygulama ise temaslı kişilerden izolasyon süreçlerinin 7. gününden sonra numune alınması. Bu kişilerde başvuru yapma şartı aranmıyor ve test sonuçları negatif çıkarsa karantinaları sonlandırılıyor. .

FİTAS uygulaması

Tüm filyasyon ekibi çalışanları FİTAS uygulamasını kullanıyorlar. Kişisel telefonlara indirilen bu uygulama için kullanıcı adı ve HSYS şifrelerinin olması yeterli. FİTAS sayesinde bugüne kadar filyasyonu yapılmış veya yapılacak olan tüm vaka ve temaslı kişilerin kişisel ve tıbbi bilgilerine erişim sağlanabiliyor. İsim veya TC kimlik numarasıyla arama yapmadıkça bu erişim ekiplerin görevli oldukları ilçe ile sınırlı. Tıbbi bilgiler kapsamında kişilerin tüm PCR numune sonuçlarına erişilebiliyor. Kişilerin ve birinci derece yakınlarının MERNİS üzerinde kayıtlı adresleri, telefon numaraları, yaşları ve TC kimlik numaraları ise sağlık çalışanlarının görebildiği kişisel bilgiler arasında yer alıyor. Adres ve telefon bilgileri kişilerin beyanına göre yine uygulama üzerinde güncelleniyor. Ek olarak aile hekimi sorgulaması da yapılabilir. Hastalarla veya temaslılarla telefonda görüşebilmek için uygulamada "sant-ralden ara" özelliği bulunuyor. Filyasyonun en önemli adımı olan temaslı takibi, temaslı kişinin FİTAS üzerinden eklenmesiyle yapılıyor ve kişilerin izolasyon süreci başlatılıyor. Birinci derece yakınlar dışındaki ve geçici koruma statüsündeki hastaların yakın temaslılarının kaydedilmesi için kişilerin TC kimlik numarası ile işlem yapılabilir. Geçici TC kimlik numarası bulunmayan yabancı uyruklu kişileri kaydetmek için ise pasaport numarası seçeneği mevcut.

FİTAS uygulaması ile yapılan diğer işlemler arasında vaka ve tüm temaslılara e-rapor düzenleme, boğaz burun sürüntüsü numune barkodlarının laboratuvar girişlerini yapma ile vaka ve temaslılarına SMS ile onay formu gönderme de bulunuyor.

Ayrıca hekim veya diş hekimleri evde izlem bölümüne hastanın genel durumunu, belirtilerini ve uygulanan tedaviyi not edebilir. Filyasyona dair bilgilerin sisteme girişi ev ziyaretindeyken bitirilmesi gerekiyor çünkü FİTAS'ın kurulu olduğu telefonların konumları izlenmekte ve hastanın adresinden ne kadar uzaktayken filyasyonun yapıldığı kaydedilmektedir.

Filyasyon ekibinin bir günü:

Salgının başından itibaren filyasyon çalışmaları ilçe sağlık müdürlüklerine bağlı, kurumda kadrolu ve başka kurumlardan görevlendirmeye gelen sağlık çalışanları tarafından yürütülüyor. Filyasyon çalışmaları haftanın her günü 08:30-23:30 saatleri arasında İlçe Sağlık Müdürlükleri'nde farklı mesai saatlerinde çalışan ekipler tarafından yapılıyor. Görevleri, PCR testi pozitif kişilerin ve temaslıların tespiti, bildirim ve takibi, semptomu olan kişilerden ve taramalar kapsamında numune alımını kapsıyor. Bu çalışmaların bir kısmı kurum binasında, bir kısmı sahada yürütülüyor.

Genel olarak bir telefon, bir bilgisayar ve FİTAS sisteminin de eklenmesiyle bir tablettten oluşan ekipmana ihtiyaç duyan filyasyon ekibi, bilgisayarların ve telefonların bulunan ofis odasında mesaiye başlıyor. Varsa bir önceki günden kalan aranması gereken bildirilmiş vakalar, sonuçları gece sisteme girilmiş veya mesai başladıktan sonra sisteme girilen test sonucu pozitif gelen hastalar ikamet adreslerine göre gruplanarak filyasyon ekiplerinin FİTAS sistemine yükleniyor. Bilgisayar, telefon ve tableti olan filyasyon ekibindeki görevli hekim, hastaları teker teker arayıp, bilgilendirme yapıyor, varsa adres değişikliğini sorguluyor, tedavinin düzenlenmesi ve adrese hangi ilaçları götüreceğine karar vermek için hastanın tıbbi geçmişini; geçirdiği hastalıkları, kullandığı ilaçları vb bilgileri soruyor.

Hastaların bir kısmı COVID-19 testinin pozitif olduğunu test sonucunu bildiren mesajla bir kısmı ise filyasyon ekibinden telefonda öğreniyor. Telefonda aynı evde yaşayan diğer kişilere bulaşın önlenmesi, hastanın kendisi ve çevresi için alması gereken önlemler anlatılıyor. Kişiye telefonla ulaşılamazsa, yakınlarına ulaşılmaya çalışılıyor ya da sistemde görülen adresinin doğru olduğu varsayılarak doğru adresine gidiliyor. Ev ziyaretinde hastayla görüşmede yakın temaslıları tespit ediliyor ve temaslılara karantina şartları ile ilgili bilgi veriliyor.

Kurumda telefonla hastalarla ilk görüşme tamamlandıktan sonra, ev ziyaretleri için hazırlık yapılıyor. Her ekip kişisel koruyucu ekipmanlarını, kültür tüp ve çubuğu taşıma çantası ile antiviral ilaçları yanına alıyor. Her filyasyon ekibi 2 sağlık profesyoneli ve ulaşımı sağlayan şoförden oluşuyor. Her ekip ilçeye ve ilçede o gün bildirilen hasta sayısına göre günde 10-60 arası ev ziyareti yapmaktadır. Hastanın adresine gidip ilacını teslim etmekte, temaslı kişiden numune almakta, izolasyon/karantina şartlarını kabul ettiklerine dair onam için onay kodunu sisteme girmektedir. Filyasyon ekibi sahadayken test sonucu pozitif çıkan kişilerin eklenmesi ve koordinatörün yönlendirmesi ile bildirilen hastaları aramakta ve gerekli bilgileri alıp, bilgilendirmeleri yapıp, filyasyon çalışması için ev ziyaretini organize etmektedir. Sahadaki işlemi biten ekipler, kurum binasına dönerler, üstlerini değiştirip, numunelerini laboratuvara gönderilmek üzere teslim ederler. Yaptıkları işlemleri, gördükleri hastaların durumunu, hangi tedavi başlandığını hastanın dosyasındaki Evde İzlem bölümüne yazarlar. Yoğunluğa ve ihtiyaca göre bir gün içerisinde 1-3 tur yapacak şekilde sahaya çıkan filyasyon ekibi, mesai saati dolana kadar ya da sahadaki çalışmanın durumuna göre bazen mesai saatini aşacak şekilde çalışmaktadır.

Filyasyon Çalışmalarında Yaşanan Sorunlar ve Çözüm Önerileri

Filyasyon çalışmalarında yaşanan sorunların tespiti için filyasyon ekiplerinde çalışan sağlık çalışanlarıyla iki odak grup tartışması (OGT) yürütüldü. OGT'lere 5 hekim, 1 ebe, 2 diş hekimi, 1 diş teknikeri katıldı. Katılımcılar İstanbul'da 6 farklı ilçede filyasyon çalışmalarında yaşanan sorunları ve çözüm önerilerini paylaştılar. Aralık 2020 ayında gerçekleştirilen OGT'lerde paylaşılan bilgiler Mart - Aralık 2020 aylarını temel almaktadır.

OGT'lerde paylaşılan sorunlar belirli başlıklar altında gruplanmıştır;

Organizasyonel Sorunlar

"Filyasyona ilk başladığımız zaman, birinin yanına veriliyorsunuz, hiçbir eğitim yok zaten. Yanınızdaki arkadaşınızın eğitimi kadar eğitiminiz oluyor... O ne kadar biliyorsa, size o kadar aktarıyor. Öyle devam ediyorsunuz. Sizin yanınıza da başkası veriliyor, o eğitiliyor. Düzenli bir eğitim yok filyasyonda. Aktarım şeklinde". Filyasyon çalışmalarında görevlendirilen sağlık çalışanlarının çoğu yapılacak

işlemler ile ilgili kurum içi eğitim almadıklarını, yapılması gerekenleri sahada çalışan diğer kişilerden aktarım, gözlem ile öğrendiklerini belirttiler. Bunun sonucunda ilçeler arası hatta ilçelerde ekipler arası farklı uygulamalar olduğu tespit edildi. Ayrıca bazı ilçelerde ekiplerin %40'ı bazılarında %60'ında hekim kontenjanında dış hekimleri bulunuyor. Dış hekimleri, dış teknikeri vb sağlık çalışanlarının çalışma sistemini öğrenmeleri için bir bilgilendirme toplantısı ya da eğitimin düzenlenmediği belirtildi.

"Biz... eğitim veren ilçelerdendik. Ama... ekiplerimiz iki ayda bir değişip duruyor. Yani tam bir kişi alılıyor... görevlendirmeler sonlandırılıyor. Diyorlar ki vakalarınız azaldı, görevlendirmeler bitsin. Kalanların iş yükü bir daha artıyor... Yine vakalarımız azalmış seviyede...Herkeste bir tedirginlik var yine görevlendirmelerimiz bitecek mi diye. Bilen insanları alıyor İl Sağlık, bilmeyen insanları veriyor". Bazı İlçe Sağlık müdürlüklerinde ise filyasyon ekiplerinin görevleri ilgili eğitimler düzenlenmiş ancak geçici görevlendirme ile gelen kişilerin sürekli değişmesi nedeniyle eğitimlerde sürekliliğin sağlanamadığı bir süre sonra devam edilmediği belirtildi.

"En önemli eğitim sterilite eğitimi... (COVID-19) Pozitif ona temaslı diye bir liste vermiş, onu koordinatörüm benim masama koyuyor mesela... En başta onam formları kağıttı. İki tane örnek vardı. Biri bizde kalıyordu, birini hastanın olduğu eve bırakıyorduk... Daha sonra temas ola ola, üst kattaki ilçe sağlık çalışanları hasta olunca FİTAS geldi.", "Genelde pozitiflik saha ekiplerinde yeni gelenlerden çıkıyor. Bu da büyük ihtimalle eğitim eksikliğinden kaynaklanıyor. Bir de şoförlerden çok çıkıyor. Çünkü şoförlere kimse eğitim vermiyor". Sahada yaşanan diğer bir eğitim eksikliği ise COVID-19 ile ilgili genel bilgilendirmelerin sağlık profesyoneli olmayan şoför gibi kişilere ve sahada yeni çalışmaya başlayan sağlık çalışanlarına yapılmamış olması sonucu enfekte olma oranının bu kişilerde daha fazla olması.

"Benden temaslı olduğu için numune talep (telefonla) etti. Numune almaya gittim. Evde yoktu, Kahvehaneye gitmiş". Bu şartlarda ne yapılması gerektiği belirsiz. Temaslı kişilerin toplu yaşanan mekanlara gitmeleri diğer birçok kişiyi de riske atıyor. "Numuneye gidiyorsun aile apartmanında yukarıdan aşağıya herkes hasta ve numune alacağımız çocuklar arkadaşları ile gezmeye çıkmış oluyorlar, onları bekliyoruz." "Bazen farklı ekipler aynı sokağa günde birden fazla gidiyor". Vakaların çok yoğun olduğu bazı mahallelerde aynı apartmana ya da aynı sokağa birden fazla ekibin benzer zamanlarda gittiği belirtildi. Bu gibi mahallelerin tamamının karantina altına alınmasının daha uygun ve etkili bir yöntem olacakken bireysel hizmet sunumuna yoğunlaşmış olması filyasyon ekiplerinin etkin bir şekilde işlerini yapmalarını önlemiştir.

"Temaslıları aile hekimlerinin arayacağı söylenmişti". COVID-19 pozitif kişilerin temaslılarının aile hekimleri tarafından aranması beklenirken bu işlemin her ilçede yapılmadığı görülmesi üzerine bazı ilçelerde sağlık müdürlüğünde temaslıların sağlık durumunu takip etmek için telefonla arayan ekiplerin oluşturulduğu belirtildi. Ancak aile hekimleri ile gerekli koordinasyonun yapılmaması nedeniyle bazen hem aile hekimlerinin hem ilçe sağlık müdürlüklerinin temaslıları takip nedeni ile aradığı fark edilmiş. Bazen de iki taraf da diğer grubun yaptığını düşünmesi nedeni ile temaslıların aranmadığı ve takiplerinin yapılmadığı anlaşılmıştır.

"Vaka sayısı artınca ekipler daha fazla çalışsın deniyor ancak her vakaya zaman azalıyor, kalitesi düşüyor işin", "Bizden kişi başına 2 ya da 3 dakika ayırmamızı istediler, sadece ev temaslılarını eklememizi, geri kalanları eklememizi istediler". Artan vaka sayıları ile çalışma şartlarının daha kötüleştiği, kaotik bir ortamda gün içerisinde sadece bildirilen vakaların ev ziyaretlerinin tamamlanmasının önceliklendirildiği ancak ev ziyaretlerinde sürelerin azaldığı ve bilgilendirmeleri yapmak, tıbbi geçmişi sorgulamak için gerekli zamanın olmadığı paylaşıldı. Ayrıca filyasyonda bir çok işlemin yapıldığı FİTAS programıyla internet çekmeyen yerlerde ve işletim sistemlerine göre sorunlar yaşandığı belirtildi. Bunun filyasyon süresinin uzamasına neden olduğu aktarıldı. "FİTAS uygulaması çok problemlidir. Android ve Iphone'da işleyiş farklı... Fitas programı sürekli donuyor".

"Filyasyonu etkin yapmaya çalışıyorduk. Ama vaka yapma süremiz... ertesi güne kalan vaka sayısı yüksek görünüyor." İl Sağlık Müdürlüğü'nden gün içerisinde bildirilen vakaların bitirilmesi için baskı

olduğu ancak filyasyonun nasıl yapıldığı, temaslılar ile görüşmeler, karantina/izolasyon, tedavi ve yan etkileriyle ilgili bilgilendirme yapmak için yeterli zamanın olmadığı belirtildi. İlçeden ilçeye koordinasyon şekli farklı. Bazı ilçelerde merkezde koordinasyonu sağlayan ekip ev ziyareti öncesi telefon görüşmelerini ve bilgilendirmeyi yapıyor. Sonra saha ekipleri ilaçları götürüyor. Bazı ilçelerde ise ekiplerin kendisi onlara verilen vakaları arayarak bilgilendirmeyi ve ilaç teslimini görüşmeler sonrasında yapıyor.

“Vaka sayısı arttı. Tüm ekipler çalışacak. Gece saat 22.00’de yarın çalışacaksınız diye haber veriliyor”. Görevlendirme ya da mesai günlerinin değişimi WhatsApp üzerinden yapılıyor. Ayrıca izin günü verilmeden hiç aralıksız bir hafta ve üzeri çalışmaya çağrılınıyor.

“WhatsApp mesajı ile hekimlik yapmaktan yorulmuş vaziyetteyiz. Yarın geliyorsunuz. Sonra herkesten numune alıyoruz. Sonra almıyoruz... Şunu diyemiyoruz bunun yazısı nerede, neden böyle bir karar alındı”. Salgın yönetiminde sağlık çalışanlarının bazen görev ve sorumluluklarının gece atılan mesajlarla değiştirilmesi, görev tanımının olmaması, yapılması gerekenler konusunda önceden bilgilendirme yapılmaması koordinasyonu yapan kişilere ve filyasyon çalışmalarının etkinliğine yönelik güveni sarsmıştır. “Daha iyi organize olunabilirdi ama olunmuyor”,

Filyasyonun değerlendirilme kriterleri

“İlçelerde filyasyonun başarısı şununla ölçülüyor: 1-Mesafe ölçülüyor; gittiğimiz pozitif ya da temaslı, ne kadar kapısına kadar gitmişiz, 2- Bunun süresi ölçülüyor; Biz pozitive ne kadar sürede ilaç götürüyoruz, temaslıyı ne kadar sürede ekliyoruz. Böyle iki kriter belirlenmiş vaziyette.” İlçe sağlık birimlerinin sadece günlük vakalara ilaç götürülüp götürülmediğini ya da ne kadar zamanda götürüldüğüne bakması yapılan işin niteliği açısından hiçbir desteğin sunulmaması, filyasyon çalışmalarının amacına yani kaynağa ve tüm temaslılara yönelik bilgi edinmek, karantina/izolasyon ile ilgili bilgilendirmek yerine ilaç götürme ve numune alan bir kurye görevine dönüşmüştür. Filyasyon ekipleri yaptıkları işin etkinliğini sorgular hale gelmiştir: “Bu yaptığımız iş bana göre anlamlı değil. Vaka sayılarında azalma var mı, yok.”

Çalışma Şartları

Birçok İlçe Sağlık Müdürlükleri’nde filyasyon ekiplerini ağırlayacak yer, bilgisayar ve telefon olmaması, sahada yaşanan sorunların yanı sıra kurumda filyasyon ekiplerinin desteklenmediğini göstermektedir.

“Yolda şoför navigasyon kullanmayı bilmiyorum siz açın diyor, navigasyonda yol tarifi yapıyorum. O sırada kapı numaralarını takip ediyorum. Bir yandan hastanın kronik hastalıklarını öğrenmeye çalışıyorum ki ilaçlarını hazırlayacağım. Ona göre işlemlerini yapacağız. Evde başkaları varsa sürüntü alacağız. Bir yandan ona hazırlık yapmaya çalışıyoruz”.

“Ben (kadın sağlık çalışanı) erkekler kiraathanesinde tuvalete gittim”. Kurum binasına gidecek zaman olmaması nedeni ile ekipler benzin istasyonları ya da farklı yerlerin tuvaletlerini kullanmak zorunda kalıyor. Bazen duracak yer olmaması nedeni ile tuvalete gidecek uygun yer bulamadıklarını da belirttiler.

“Yemek talep ettiğimizde, neden dışarıdan yemek istiyorsunuz, evden getirin.”, “Bu ay itibari ile ilçe belediyesinden ücretsiz yemek verilmeye başlandı. Ancak çok kötü” Sahadayken yaşanan diğer bir sorun ise beslenme. Uzun çalışma saatleri nedeni ile evde yemek hazırlamak gibi bir şanslarının olmadığı, dışarıdan yemek temin ederken bir çok kez yolda ve hijyen açısından sıkıntılı şartlarda yemek yediklerini söylediler.

“Sahada çalışırken terlemek çok ciddi bir sorun. Özellikle yazın o kadar çok terliyorduk ki, bayılan düşen çok oluyordu.” Vaka sayısının arttığı dönemlerde en az 30- 40 daireye gidildiği hem ulaşım hem de işlemler sürecinde tulum ile çalışırken sıvı kaybının yüksek olması, çalışma alanlarının el

yıkamak ve su içmek açısından uygun olmaması nedeniyle çalışanlar arasında dehidrasyona bağlı senkopların geliştiği belirtildi.

Filyasyon ekiplerinin yaşadığı temel sorunlardan bir tanesi numune alma işleminin apartmanda yapılması. "Sıkıntı numune almak değil, apartman boşluğunda numune almak. Kendimizi koruyamıyoruz, kişinin ağzının içini göremiyorum, o sensör yanıp sönüyor sürekli...". Evlere giderek numune alınmasında yaşanan diğer temel sorun ise numune alımı için uygun şartların olmaması. Apartmanlarda gerekli aydınlatma, hijyenik ortamın olmaması, hem kurum çalışanlarının işlemlerini zorlaştırmakta hem de apartmanın kontamine olmasına neden olmaktadır.

"Hastaları santraldan arayamadım. Kurumda üç hat var. Biz de 26 ekip var. Bu nedenle tüm hastaları cep telefonumdan aradım.... Ancak sonra beni arıyorlar. Evden arıyor, görüntülü arıyor. Bazen uyurken görüntülü arama ile arıyor". Filyasyon ekipleri hasta ve temaslıları ararken birçok kez FİTAS üzerinden santrale bağlanamadıklarını ve kendi cep telefonlarından aradıklarını söylediler. Hasta ve temaslıları için bir danışma hattı olmaması nedeni ile bu kişilerin kendilerini gece gündüz aradıklarını, ayrıca telefonda bilgi vermek gibi bir iş yükü ile karşılaştıklarını söylediler. Kendi kişisel numaralarının hastalar ile paylaşmış olmanın kişisel bilgilerinin korunması açısından da rahatsız olduğunu paylaştılar.

Ayrıca hasta ve temaslılar dışında askerlik için yola çıkacak kişilerden numune alınması talep edildiği ancak bunun için uygun çalışma şartlarının, açık alan, havalandırma için pencere bulunan odalar gibi yerlerin sağlanmadığı belirtildi. "Askeri numunelerin alınması için bize yer verilmedi. -1 katta kapalı alanda, otoparkta, numune aldık. Gün içerisinde 50-60 kişiden numune alıyorduk... Pencere yoktu."

"Çalışma saati yok. Vaka bitene kadar sahadasınız... yeme-içme doğru dürüst yapamıyorsunuz, tuvalet ihtiyacınızı karşılayamıyorsunuz, elinizi yıkayamıyorsunuz", "Vaka sayıları artınca iki gün çalış, iki gün izinli. Günde 40-50 vaka yapıyorduk. Herkes tükenmişti". Filyasyon ekibinde çalışanların çalışma saatleri ve şartları nedeni ile en temel ihtiyaçlarını gidermekte zorlandıklarını belirttiler. Günde en az 30 binada farklı katlara gidiliyor. Asansörsüz binalar olduğunda bu inanılmaz bir efor oluyor.

Mesai saatlerinin ve çalışma günlerinin ilçeden ilçeye farklı olduğu da aktarıldı. "Bazı yerlerde 1 gün mesai, 1 gün izin. Ya da 2 gün mesai 2 gün izin. Çalışma süreleri 12 saate çıktı.", "Biz 12 saat üstü-yüz. Sabah 8.30'da gidiyoruz akşam 10.30'da... çıkıyoruz... 12'ye kadar ancak bitirdiğimiz zamanlar oldu." Kişi başı 40-50 vaka yapıldığı zamanlarda 2 gün mesai, 2 gün izinli olunması şeklinde işliyor. Mesai saatleri 8.30 gibi başlıyor akşam 21.00-22.00 gibi bitiyor. Özellikle vaka sayılarının çok arttığı zamanlarda bazı ilçelerde mesai bitiş saati 24.00'ü buluyor. Ayrıca ilçelerin yüzölçümü açısından birbirinden farklı olması nedeni ile bazı ilçelerde bir vakaya gitmek için 30 km yol kat edildiği, gidiş süresinin en az 1 saat sürdüğü belirtildi. Görev dağılımı ve ekip başına vaka sayısı belirlenirken ilçelerin özelliklerinin ve yüzölçümlerinin göz önünde bulundurulması gerektiği vurgulandı.

"Benim iş yerimden birisi pozitif çıktıktan sonra ben test yapamıyorum" "Bizde kurum taraması yok... Test olalım diyoruz, olamıyoruz", "Hasta olan arkadaşlardan alınan örnekler çalışılmamış çünkü eğer pozitif gelirlirse saha ekipleri vakalara yetmeyeceği için". Aynı ekipte enfekte olan kişiler olduğunda bile birçok kurumda diğer çalışanlardan numune alınmasına izin verilmediği belirtildi. Kurumda bir çalışanın semptomları olması nedeni ile diğer bir sağlık çalışanının bu kişiden numune aldığı ancak bu nedenle filyasyondan alınarak "sürgün"e aile sağlığı merkezine gönderildiği belirtildi. Bu şartlarda sadece filyasyon ekibindeki çalışandan sürüntü aldığı için sağlık çalışanının "mobing"e uğradığı görülüyor.

Kişisel Koruyucu Malzemeleri yetersiz ve kalitesiz...

"Gelen malzemelerimiz sürekli değişiyor... Hepsi N95 yazıyor ama hangisi N95 neye güvenebiliriz, artık bilemez bir vaziyetteyiz." Gelen malzemelerin kalite ve yapı açısından, kullanırken havanın geçirgenliği ve filtre açısından da farklılaştığını belirttiler. Bu durumun malzemelere karşı güven-

sizlik yarattığı ve bu nedenle bazı sağlık çalışanları kendi maskelerini kendilerinin tedarik ettiklerini söylediler. Ancak bazıları ise gönderilen malzemeleri kullanmak zorunda kalıyorlar. "Kurumda altı kişi pozitif çıktı bence bunun birincil nedeni verilen maskeler". Bazı kişiler verilen maskeler ile filyasyon çalışmalarına gitmek istemediklerini belirtmişler ve sonrasında en yakın hastaneden 3M maske tedarik edilmiş. Ancak sonrasında tekrardan benzer sorunlar yaşanmaya devam edilmiş ve çalışanların enfekte olmasının bir nedeninin kalitesiz maske kullanımı olduğu düşünülüyor.

"Şoförlere... N95 maskesi de verilmiyor... Şoförlerin pozitif olması demek bizi de doğrudan etkiliyor demek. Biz o insanlarla saatlerce aynı arabada gidiyoruz." Filyasyon ekibinin bir parçası olan şoförlere uygun kişisel koruyucu malzeme verilmemesi, filyasyon ekipleri ile aynı arabada saatlerde bulunan kişilerin enfekte olma, diğer çalışanlara bulaştırma riskini arttırmaktadır.

Sahada filyasyon ekiplerinin yaşadığı iş yeri güvenliğine dair sorunlar

"Herkes çok meraklı. Bizi görünce kim hasta diye soruyorlar", "Apartman görevlileri hastanın hangi dairede olduğunu soruyor. Sonuçta hasta mahremiyeti nedeni ile söylemek istemiyorum. Onlar peşimden geliyor, onlardan kaçmaya çalışıyorum". Filyasyon ekipleri ev ziyaretleri sırasında apartmanda diğer yaşayanlar ve apartman görevlilerinin hasta ve temaslı kişi ile ilgili bilgi talep ettiği ancak hasta mahremiyeti nedeni ile bilgi paylaşamayacaklarını belirtmelerine rağmen bazen bu kişiler tarafından dairenin kapısına kadar takip edildiklerini belirttiler.

"Rapor yazmaya başladığımızdan beri raporlarda kendi isimlerimiz geçiyor. Bazen 184'ten arayıp bizi uyarıyorlar, "dikkat edin tehdit mesajları geliyor" diye. "Neye dikkat edelim? Nasıl dikkat edelim?" Birkaç kişi "öldürene kadar dövücem, ağız burun dağıtıcam" şeklinde mesaj bırakmış. Raporlarında vakaların izolasyon, temaslılarınsa karantina sürelerinin belirtilmesi kişilerin işe gidememesine, sosyal ihtiyaçları açısından destek sunulmadığı durumlarda zor şartlarla karşılaşmalarına neden olmaktadır. Ancak kişilerin bu şartların sorumluluğunu filyasyon ekiplerine atfetmeleri, sağlık çalışanlarının şiddet ile karşılaşmaları riskine neden olabilir. Bunun önüne geçilmesi için raporlardaki isimlerin ilçe sağlık müdürlüğü olarak değiştirilmesi gereklidir. Sağlık çalışanları tehditlerle karşılaşmamak için sosyal medya hesaplarını dışarıya kapattıklarını belirttiler.

"Hastayı bilgilendirmediği için, bakanlık ya da televizyondan yanlış bilgilendirilme yapıldığı için ve yardım alamadıkları için çok sinirliler. Karşılarında muhatap olarak bizi gördükleri için illa her gün kavg çıkıyor." Bu durum özellikle sosyo-ekonomik durumu daha iyi olmayan yerlerde yaşanıyor. Ayrıca hava karardıktan sonra kişileri evlerinde ziyaret ediyor olmak filyasyon ekiplerini de tedirgin ediyor. Her ekip bir kadın, bir erkek şeklinde olmuyor. İki kadın olması durumunda daha tedirgin edici olduğu belirtildi.

Özellikle akşamları ışıklandırmaların iyi olmadığı bölgelerde tulumlarla yürüyerek ya da araçla evlere ulaşma aşamalarında farklı sorunların yaşandığı belirtildi. "... çocuklar arabayı taşlamışlar. Jandarmayla gitmek gerek kalmıştı... Sonra yaşanmadı aynı yere gidildi ama... ben her arabadan indiğimde aklımda bir korku var." "Şoförlerin bazıları o kadar kötü kullanıyor ki, bir şey diyemiyoruz... yavaş sürün demek istemiyorum çünkü 12 saat berabersiniz... Kaza yapan iki ekip olmuştu." Bazı araçların kaza yaptıklarını bunun temel nedenlerinden birinin de kurum şoförlerinin hafta boyunca sürekli uzun saatler çalışmasından kaynaklandığı vurgulandı.

Özlük haklarının yok sayılması

"Gebe ve diyabet hastası arkadaşlarımız sahaya sürüldüler. Geri planda iş verilebilirdi ama yapmadılar. Diyabetli bir arkadaşım istifa etti.", "Belirli yaştan üstündeki insanların numuneye çıkması söz konusu... Filyasyon ekipleri belirlenirken bir kriter yok ve herkesin her görevi üstlenebileceği kabul görmüş bir durum." Filyasyon ekipleri oluşturulurken risk grubundaki kişilere dair gerekli önlemlerin alınmadığı ve bu gruptaki sağlık çalışanların daha fazla riskle yüzleşmelerine neden olduğu belirtildi. Bazı ilçelerde ise kronik hastalıkları, gebelik ya da farklı sağlık sorunları olanların koordinas-

yonda çalışması öngörülmüş. İlçeler arası sağlık çalışanlarının çalışma şartlarında farklılık olduğu tespit edilmiştir. Ayrıca saha ekiplerinin çoğunluğunun yeni mezun hekimler ve diş hekimlerden oluştuğu, bu kişilerin görev kapsamı ve filyasyonun işleyişini öğrenmeleri açısından daha zorlandıkları ve şartları iyileştirmeye yönelik geri bildirimlerinin değerlendirilmediğini belirtildi. “Sahaya diş hekimleri, pratisyen hekimler atılmış durumda. Ama biz dinlenmiyoruz.”

“Kamuda haklarımızı aradığımız zaman geçici görevlendirme gibi cezalandırma usulü ile yapılması...” Filyasyon ekiplerinde çalışanların çalışma şartlarına dair hakları kapsamında taleplerde bulunmaları sonucunda farklı kurumlara geçici görevlendirme ve benzeri şekilde cezalandırmalar ile karşılaştıklarını belirttiler. Ayrıca haftanın her günü mesaiye gidildiği zamanlarda biriken izinlerin verilmediği aktarıldı. “İzinlerimiz keyfi olarak verilmedi”, “Yeni mezunlara bir sene sonra izinlerimiz verilmedi.”

“Ekim ayında sekiz gün hiç ara vermeden çalıştım. Sabah 8.30’da kuruma geliyoruz. Akşam 9.30’da çıkıyoruz. Sonra dört gün izin verilmesi gerekirken, ek performans verileceği söylendi. Bana 7 lira 72 kurus yattı.”, “Ben COVID ek ödemesi alıyorum ama yardımcı personeller almıyor. Bu gerçekten haksızlık.” “Şoförler bizden fazla çalışıyorlar ve bir gün izin veriliyor onlara”. Bu ve benzeri paylaşımlardan filyasyon ekiplerinde çalışan hekim ve yardımcı personel arasında ek ödeme ve çalışma şartları açısından farklılık olduğu görülüyor. Benzer mesai yapan kişiler arası ödeme ve izinler açısından farklılık olması kişilerin özlük haklarını ihlal etmektedir.

“Gözde viral hemorajik enfeksiyon geçirdim. İki hafta evde yatmam gerekiyordu. Sadece bir nöbetime gelmedim”, “Hiçbir şekilde insan yerine koyulmuyoruz”. Filyasyon ekiplerindeki sağlık çalışanları hasta olduklarında bile izin alamamaları, COVID-19 enfeksiyonu açısından daha savunmasız bırakılmalarına neden olmaktadır.

Rehber ve algoritmanın nasıl uygulanacağı konusunda belirsizlik...

Bilimsel bilgi açıdan desteklenmeme...

“Koordinasyon yoktu. Kendimiz bir şeyler yapmaya çalıştık. Mutlaka yetersiz olmuştur” şeklinde belirten sağlık çalışanı filyasyon sürecinde kendilerinin desteklenmediklerini belirtti. Bu durumun özellikle tedavi, yan etkiler ve farklı ilaç etkileşimleri ile ilgili hastaların bilgilendirmesi konusunda yaşandığı söylendi. Salgın sürecinde değişen algoritmalar ve tedavi protokollerini danışabilecekleri bir uzmanın olmaması, hem kendilerinin konu hakkında bilgilenmeleri aynı zamanda hasta ve temaslıları bilgilendirmeleri aşamasında zorlanmalarına neden oluyor.

“Rehberde diyor ki favipiravir ve/veya hidoksiklorokin verilir. Kime verilir, neye göre verilir, iki tedavi ne zaman, birli tedavi ne zaman, hiç belli değil. Yani algoritma diye bir şey var ama içinde algoritma diye bir şey yok. İçinde yaş, hepatiti var mı, kronik karaciğer rahatsızlığı var mı, kronik böbrek rahatsızlığı var mı... o şartlarda doktorunuza soruyoruz”, Sahada çalışan diş hekimleri ve pratisyen hekimler algoritmayı uygulamakta zorlandıklarını çünkü algoritmada detaylı bilgi yer almadığını belirttiler.

“Biz (bulunduğu ilçede)... favipiravirin yan etkilerini, hangi ilaçlarla ilaç etkileşimi olduğunu, kaç yaş vereceğiz, hangi hastalıklara vereceğiz... bir algoritma oluşturduk, arama yapan arkadaşlara bunu dağıttık”. Bazı ilçelerde kurumda bilgi danışabilecekleri bir birim oluşturularak bu soruna çözüm bulduklarını ancak bunun her ilçede yapılmadığı paylaşıldı. Ancak hala emzirme ve favipiravir ile bilginin rehberde olmaması, bu konuda nasıl yönlendirme yapılacağı konusunu zorlaştırdığı, ilaç etkileşimi açısından sürekli bilimsel web sayfalarından kişiye göre ilaçları kontrol etmek zorunda kaldıklarını belirttiler.

“Bilgi o kadar kirliydi ki neye inanacağımızı bilemedik” Salgın sürecinde değişen tedavi protokolleri ve bu konuda açıklama yapılmaması bir bilgi kirliliğine yol açtı. Bu durum sahadaki ekiplerin rehberde önerilen tedaviye inancını zedeledi. Hem bilginin sürekli değişmesi hem de doğru bilgiye ulaşmanın zorluğu, sahada tedavi ve bilgilendirme aşamasını zorlaştırdı. Yayımlanan belirli makalelerde

hidroksiklorokininin tedavi kapsamında faydası olmadığına belirtilmesi buna rağmen hala bu ilacın tedavi protokolünde yer alması sağlık çalışanlarının rehberdeki bilgilere güvenini sarsmıştır.

“Ben hekim olarak da zorlanıyorum bazen. İlaç yan etkilerini değerlendirirken...”, “Bazen hasta bir şey sorduğunda bilemiyorum, kendime güvenemiyorum. Mesela epilepsi hastası, ilaç kullanayım mı diyor, antiepileptiklerle kullanılmasın diye bir bilgi var ama hangisi ile. Ya da diyaliz hastası ben vermiyorum ilaç. Ertesi gün arıyorlar ‘diyaliz doktorumdan imzalı kağıt aldım, kullanabilirsin dediler’ diyor”. Filyasyon ekiplerindeki hem diş hekimleri hem hekimler hastaları bilgilendirme ve yönlendirme aşamalarında zorlandıklarını belirttiler. Hastaların bazen sağlık sorunlarını telefonda söylemediklerini ya da söylemeyi unuttuklarını ve filyasyon ekipleri ilaçları teslim etmeye gittiklerinde sağlık sorunlarını paylaştıklarını söylediler. Ancak filyasyon ekibindeki sağlık çalışanları o anda ilaç etkileşimi, yan etkileri açısından durumu değerlendirmekte zorlandıklarını söylediler. Tedaviler açısından danışılacak bir uzmanın olmamasının, sahada çalışan sağlık çalışanlarını zor durumda bıraktığı vurgulandı.

Verilerde şeffaflık açısından sorunların olması, verilerin güvenilirliğini olumsuz etkilemesi

“Bazı ilçelerde günde 1200 vaka varken tüm ülkede 2000’lerde açıklanması”. Ekipler bazen bir ilçedeki pozitif sayısının tüm ülke için açıklanan sayının yarısından fazla olduğunu, bunun kamu kurumlarına ve açıklamalara güvenlerini zedelediğini aktardılar.

COVID-19 ile ilgili halka yönelik bilgilendirme ve iletişim

“Komşuma kan sulandırıcı vermişler. Bana niye vermiyorsun?” Bu sorularla karşılaştıklarına nasıl ve kime yönlendireceklerini bilemediklerini paylaştılar. Hastaların bazen aile hekimine yoğunluk nedeni ile ulaşamadıklarını vurguladılar.

“Göçmenlerle iletişim kuramıyoruz.” İlaçları nasıl kullanacakları ya da yan etkileri, kimlerin kullanması ya da kullanmaması gerektiği konusunda dil bariyeri nedeni ile sıkıntı yaşandığı, bu konuda kamu kurumlarından destek alamadıklarını paylaştılar.

Sonuç ve Öneriler

“Filyasyonun temel hatları belli değil. Kimler katılacak, neden katılacak, hangi aşamada katılacak. Bununla ilgili net çizgiler sınırlar belli değil.” Filyasyon ekiplerini oluştururken katılacak sağlık çalışanları ve bu kişilerin hangi eğitimleri alacakları konusunda bir organizasyonun olmaması, farklı mesleklerden sağlık çalışanlarının enfekte olma açısından daha fazla riskle karşılaşmalarına neden olmuştur. Riskli gruptaki sağlık çalışanlarının filyasyon ekiplerinde çalışmaya zorlanması, bu kişilerin enfekte olma risklerini arttırmakta ve yaşam hakkını ihlal etmektedir. Çalışma koşulları içerisinde en temel ihtiyaçlar olan beslenme ve tuvalet ihtiyaçlarını gidermek için gerekli organizasyonun yapılmamış olması sahada çalışan sağlık çalışanlarını ve emeklerini değersizleştirmektedir.

Filyasyon ekiplerinde sağlık insan gücü öngörülen görevleri yerine getirebilmek için nicelik açısından yeterli değildir. Bu durum saha çalışanlarının vaka sayıları arttığında mesai saatlerinin uzamasına, vaka başına sürenin azalmasına, hastalara ve temaslılara gerekli bilgilendirmelerin yapamamalarına neden olmuştur. Önerilen tedavi protokolüne dair ilaçların uzmanlık gerektiren bir tedavi protokolü olması, sağlık çalışanlarının bazen hastalardan gelen sorulara cevap vermesini, bazen de gerekli bilgilendirmeyi yapmalarını zorlaştırmıştır.

Çalışma şartlarında karşılaşılan sorunların temel nedeni ilçe ve il sağlık müdürlüğünde iyi bir koordinasyon ve organizasyon yapılmamış olmasıdır. Lojistik açıdan ekiplerin sahada evlere giderek numune alması vaka sayılarının belirli bir sayı üzerine çıktıktan sonra gerekli kısıtlamalar yapılmadan sadece sağlık çalışanlarının iş yükünü arttıran ve salgın kontrolünde etkili olmayan bir yöntemdir. “Filyasyon ile değil yasaklarla sayılar düştü. Bir ara tüm ilçelerde sayılar arttı. Bize daha çok çalışın, diyorlardı ama etki etmiyordu. Yasaklar geldi, sonrasında sayılar azaldı”. Toplumsal kısıtlamaların

zamanında gerekli şekilde uygulanmamış olması, filyasyon ekiplerinin iş yükünü arttırmakta ve saha çalışmasının etkinliğini ortadan kaldırmaktadır. Sadece topluma yönelik kısıtlamaların uygulanması, izolasyon şartlarının sağlanabileceği sosyal ve ekonomik desteğin sunulması sonrasında vaka sayılarının azaltılması ile filyasyon ekiplerinin nitelikli bir çalışma yapmaları mümkün olacaktır.

Bilimsel açıdan sağlık çalışanlarının desteklenmemesi, filyasyonda yer alacak sağlık çalışanlarına kurum içi eğitimlerin yapılmaması, hem ilçeler arası hem de aynı ilçede ekipler arası farklı uygulamalara neden olmuştur.

“Filyasyon çok mu mantıklı?... Sahada çalışan biziz ve dinlenilmeyen de biziz. Nasıl daha iyi bir filyasyon yapılır, esasında biz bunu biliyoruz ama kimse bize sormuyor. Biz ilçe sağlıklar arasındaki yarışın piyonlarıyız. Kim daha önce bitirecek vakayı, kim daha önce ilaç götürecektir derdimiz bu.” Filyasyon çalışmalarının temel amaçlarından biri kaynağı ve temaslıları tespit etmek ve önlem almaktır. Ancak günde kaç vaka yapıldığı ve ne kadar zamanda vakaya ulaşıldığı gibi kriterler filyasyonun etkinliğini gösteren veriler değildir. Filyasyon ekiplerinin performansı FİTAS programı ile, vaka sayısı ve süresi ile ölçülemez. Bunlar etkin bir filyasyon çalışmasının belirleyicileri değildir. Bu şekilde yapılan bir organizasyon etkin bir filyasyon yapılmasını önlemektedir.

Öneriler:

- Geçici sağlık merkezleri: “Numune alınması konusunda belli başlı yerler kurulabilirdi, mesela şu anda kullanılmayan kamu binaları okulları gibi”, “Okullar kapalı, buralarda ilaç verilebilir. Her mahallede bir okulu merkez ilan ederdim, orada ekipler dururdu. Bu vefa hattı da, muhtar da orada koordine olabilirdik.” Okul ya da benzeri kamu kurumları ilçelerde numune alınması ve ilaçların verilmesi için geçici sağlık merkezleri olarak kullanılabilirler. Bu şekilde hem numune alınması ve gerekli bilgilendirmelerin yapılması için uygun şartlar sağlanabilir, ayrıca sağlık çalışanları temel ihtiyaçlarını giderebileceklerdir. Ayrıca evden çıkamayacak durumda olan kişilerin ilçe sağlık müdürlüğüne ulaşması durumunda bu geçici sağlık merkezlerinden birimlerin gerek görülürse ev ziyaretleri yapmaları da sağlanabilir.
- Çalışma şartlarının düzenlenmesi: İlçelerde geçici sağlık merkezlerinin kurulması aynı zamanda sağlık çalışanlarının mesai saatlerinin düzenlenmesine ve ilçede vakalara ulaşmak için yolda zaman kaybetmelerini önleyecektir.
- Kurum içi eğitim ve KKM: İlçelerde filyasyon çalışmalarına yeni başlayanlara kurum içi eğitimlerin düzenlenmesi, bu eğitimlere şoförler dahil tüm yardımcı sağlık personelinin katılması gereklidir. Sağlık profesyoneli olan ve olmayan tüm personele maske verilmesi ve belirli zaman aralıklarıyla filyasyon ekibindeki sağlık çalışanlarından numune alınmasına ihtiyaç vardır. Bu şekilde diğer sağlık çalışanlarının enfekte olması önlenecektir.
- İlçelerin vaka temelli kısıtlamalar uygulaması: İlçelerin mahalle temelli vaka sayılarını değerlendirerek gerekli yerlerde mahalleleri karantinaya almalarına, farklı kısıtlamalar uygulamalarına ihtiyaç vardır.
- Uzman doktorların filyasyon ekipleri ile belirli aralıklarla toplantı yapması: İlçe Sağlık Müdürlükleri her ilçede bulunan hastanelerde bir uzman doktorun aylık ya da haftalık icapçı rolünde filyasyon ekiplerine danışman olarak destek olmasını, belirli aralıklarla toplantı düzenlenmesini sağlayabilir.
- Hastalara yazılı bilgilendirme broşürler/eğitim videoları: Sağlık Bakanlığı tarafından rehberdeki ilaçlar ve yan etkileri ile ilgili bilgilendirici broşürler ya da eğitim videoları hazırlanabilir.
- Hastalara yönelik telefon hattı: İlçelerde hastaların ilaçlar ya da sağlık sorunları ile ilgili danışabilecekleri bir telefon hattı kurulabilir.
- Aile hekimleri ile iş birliği/koordinasyon sağlanması; Aile hekimleri ile iletişim için ortak bir

platform kurulmalı. Bazen hastaların iletişim bilgilerine ulaşılabilmesi için bazen de hasta ve temaslıların sağlık sorunları ile ilgili bilgi edinebilmek için aile hekimleri ile koordinasyon sağlanması gerekiyor.

- İlçe Sağlık Müdürlüğünün işlerinin devamlılığı sağlanmalı: İlçe Sağlık Müdürlüklerinin rutin işlerinin devam ettirebilmesi için iş yükünün iyi bir şekilde dağıtılması gerekiyor. Örn: istismar, ruh sağlığı sorunlarına dair bildirimlere geri dönüşlerde gecikiliyor, rutin denetimlerin, inceleme dosyalarının takipleri yapılamıyor.
- Rehberde net olmayan bilgilerin detaylandırılması: Hem tedavi protokolüne yönelik hem de izolasyon/karantina düzenlemelerinin daha net belirtilmesi. Örnek: Aynı evde yaşayan temaslıların farklı zamanlarda pozitif olması durumunda temaslı olan bir kişinin karantinası bitmişse süre uzatılıyor ancak başka bir kişinin o sırada karantinası devam ediyorsa süre eklenmiyor. Her temaslıdan numune alınamadığı için hatalı uzatılan izolasyon süreleri ve bunların eksik ödeme ya da işten çıkarmalarla sonuçlanmasının önlenmesi gerekmektedir.
- Temaslılardan numune alınması ve tedavilerinin düzenlenmesi: Hasta kişi ile aynı hanede olmayan temaslı kişilere kurumdan telefon ile ulaşarak semptomu varsa numune alınması şeklinde düzenleme yapılabilir.
- Ek ödemelerin filyasyonda çalışan tüm ekip çalışanlarına eşit bir şekilde yapılması: Hemşire ve ebelere, ağız ve diş sağlığı teknikerlerine, sözleşmeli personele de ek ödemelerin hekimlere yapıldığı gibi eşit bir şekilde yapılması gerekmektedir.

Korona Günlerinde İstanbul'da Sağlık-XII Türkiye'nin Wuhan'ında Pandeminin Bir Yılı

I-Giriş

Dünya Sağlık Örgütü'nün pandemiye ilan ettiği ve Türkiye'de ilk COVID-19 vakasının açıklandığı günden bu yana bir yıl geçti. Bu bir yıl içinde salgın mücadelesinin en ön safında yer alan 390 sağlık çalışanı hayatını kaybetti. Toplam ölüm sayısı ise Sağlık Bakanlığı'nın açıkladığı resmi rakamlara göre bile 30 bini aştı. Belediyelerin açıkladığı fazladan ölüm sayıları ve bilimsel projeksiyonlar gerçek rakamın iki, üç katı olduğunu gösteriyor.

Türkiye gerek vaka gerekse ölüm sayıları açısından salgının bedelini en ağır ödeyen ülkeler arasında. Özellikle COVID-19'un bir tsunami gibi vurduğu ilk haftalarda ve en ağır seyrettiği Kasım-Aralık aylarında büyük trajediler yaşandı. Yoğun bakım yatakları dolup taşı, ağır hastalar bile hastanelerde yer bulamadı, hastalar hastanelere ulaşamazken ambulanslar hasta taşımaya yetişemedi.

Geçtiğimiz bir yıl boyunca COVID-19'un en çok etkilediği, en çok vaka ve ölümün gerçekleştiği il ise İstanbul oldu.

İstanbul Tabip Odası olarak salgının başından itibaren bir yandan meslektaşlarımızın yanında olduk, bir yandan da yanlış politikalara karşı sesimizi yükseltmeyi, hekimlere, sağlık çalışanlarına, halka bu ağır bedeli reva görenleri teşhir etmeyi görev bildik. Bunun yanı sıra, "Verba volant, scripta manent (Söz uçar, yazı kalır)", salgının üçüncü haftasından başlayarak Korona Günlerinde İstanbul'da Sağlık raporlarımızı yayınlamaya başladık.

İstanbul'daki sağlık kurumlarından, meslektaşlarımızdan topladığımız bilgilerle oluşturduğumuz Korona Günlerinde İstanbul'da Sağlık-I Kamu Hastaneleri Raporu (30 Mart 2020), Korona Günlerinde İstanbul'da Sağlık-II Özel Hastaneler Raporu (2 Nisan 2020), Korona Günlerinde İstanbul'da Sağlık-III Birinci Basamak Raporu (6 Nisan 2020), Korona Günlerinde İstanbul'da Sağlık-IV İşçi Sağlığı İşyeri Hekimliği Raporu (9 Nisan 2020) ve sonrasındaki haftalık, aylık raporlar, en son Koronavirüs Salgının-da İstanbul'da Filyasyon Çalışmaları Raporu (26 Ocak 2021) ile İstanbul'da salgının gerçek tablosunu kamuoyu ile paylaştık.

Raporlama çalışmalarımızı aynı zamanda pandemi sürecinde kaybettiğimiz meslektaşlarımıza, sağlık çalışanlarına, yurttaşlarımıza sevgi, saygı ve minnet borcu olarak gördük.

İstanbul Tabip Odası Pratisyen Hekim Komisyonu, Çevre ve Halk Sağlığı Komisyonu, Aile Hekimliği Komisyonu ve Özel Hekimlik Komisyonunun katkılarıyla İstanbul Tabip Odası COVID-19 İzleme Grubu tarafından hazırlanan bu raporumuzla da Sağlık Bakanı'nın itirafıyla "Türkiye'nin Wuhan'ı" olan İstanbul'da pandeminin bir yıllık seyrini kamuoyuyla paylaşıyoruz.

II- Dünyada ve Türkiye'de Pandeminin Bir Yılı

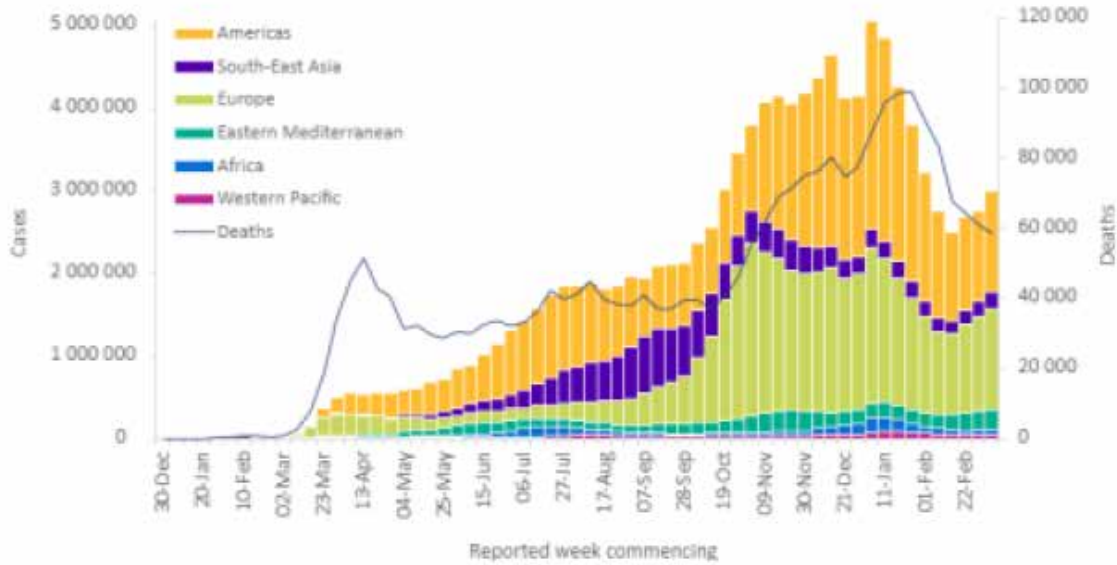
COVID-19 şiddetli akut solunum yolu sendromu korona virüsü 2'nin (SARS-CoV-2) neden olduğu bulaşıcı bir solunum yolu hastalığıdır. Yeni koronavirüs ilk olarak Aralık 2019'un son günlerinde Çin'in Wuhan şehrindeki deniz ürünleri ve canlı hayvan satan bir markette çalışan yedi kişide ve aynı günlerde bu marketi ziyaret eden çok sayıda kişide akciğer enfeksiyonu (pnömoni) bulgularının tespit edilmesiyle gündeme gelmiştir. Hastalığın etkeni 7 Ocak 2020 tarihinde SARS-CoV-2 olarak tanımlanmıştır.

Vakaların ve ölümlerin kıtalar arası geçişini değerlendiren Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) 11 Mart'ta

COVID-19 Pandemisi ilan ettiğinde 114 ülkede 100 binin üzerinde insan etkilenmiş, 429 kişi yaşamını yitirmişti. Virüsün tesbit edilmesi ile birlikte Güney Asya ülkeleri daha önceki salgın deneyimlerine dayanarak hızla virüs yapısına uygun test tekniği (RT-PCR) geliştirerek sıkı korunma önlemlerini uygulamaya başladı. Çin ve çevresinde salgın sönümlenirken Mart ayında Avrupa salgının yeni merkez üssü haline geldi.

17 Mart'ta Avrupa Birliği üçüncü ülke vatandaşlarının üye ülkelere ve Schengen bölgesine yapacakları seyahatlere 30 günlük geçici kısıtlamalar getirdi, tüm uluslar arası spor müsabakaları ertelendi. Avrupa ülkeleri bunun yanı sıra acil durum ilan ederek çalışma yaşamını uzaktan çalışma haline dönüştürmeye başladı. Alınan tedbirlerle Avrupa'da vaka sayıları baskılanmaya çalışılırken kamu sağlığı hizmetlerinin en zayıf olduğu ülke ABD'de vakalar artmaya ve hızla ölümler görülmeye başladı. Yönetim politikası gereği zaten kamu sağlığı konusunda tedbir almayan anlayışla ABD dünyada en çok vaka ve ölüm görülen ülke konumunu pandemi boyunca korudu.

COVID-19 pandemisi bugün itibarıyla dünyada 120 milyonun üzerinde vaka ve 2 milyon 700 bini geçen yaşam kaybı ve günlük 500 bini aşan vaka sayısı ile devam ediyor. Şekil..1 'de DSÖ'nün salgının başından itibaren yayınladığı haftalık durum raporunun sonuncusunda kıtalar ölüm ve vaka sayıları verilmiştir (WHO-Coronavirus disease (COVID-19) Weekly Epidemiological Update and Weekly Operational Update) Tüm dünyadaki vaka sayılarının çoğunluğunun Amerika ve Avrupa olduğu görülmektedir. Toplam vakalara bakıldığında Amerika kıtasının 53 milyonla(%44) en fazla vaka sayısına sahip olduğu, bunu 41. milyonla (%34) Avrupa Kıtasının izlendiğini görmekteyiz. Toplam ölümlerde ise Ameri-



ka kıtası 1.268 binle (%48)en fazla kayıp verirken bunu 906binle (%34) Avrupa kıtası izlemektedir.

COVID-19 salgını bütün dünyada toplumsal yaşamı birçok yönüyle etkiledi ve salgının bastırılması, yayılmasının önlenmesi, hastalananların tedavisi için farmakolojik yöntemlerin yanı sıra farmakolojik olmayan bir dizi yöntemler önerildi. Farmakolojik olmayan önerilerin başında maske takılması, ellerin sık sık yıkanması, öksürük, hapşırırken tek kullanımlık kâğıt mendil ile ağız ve burnun kapatılması, hasta insanlardan uzak durulması gibi bireysel önlemler ve toplumsal hareketliliği kısıtlamaya yönelik toplumsal önlemler yer aldı.

Farmakolojik yöntemler ise esas olarak ilaç ve aşı uygulamalarından oluştu. COVID-19 hastalığının

tedavisi için çok sayıda ilaçlarla denemeler yapıldı, dergilerde çalışmalar yayınlandı ve yarar/zarar ilişkisine göre uygulanmaya devam etti ya da tedaviden çekildi. SARS-CoV-2 koronavirüsünün yol açtığı bu hastalığın tedavisinde bugün için DSÖ'nün onayladığı herhangi bir antiviral tedavi yoktur. Ancak dünyada umut vaat eden antiviral ilaç ve destek tedavileri çalışmaları devam etmektedir.

Öte yandan toplumsal korunmada en önemli katkılardan biri aşının bulunması ve aşılama çalışmalarıdır. Virüsün genomik yapısı çözümlendikten sonra yapılan hızla aşı çalışmaları ve sonuçta 2 Aralık 2020'de Pfizer-BioNTech aşısı İngiltere İlaç ve Sağlık Ürünleri Düzenleme Kurumundan aldığı onayla tescillenen ilk COVID-19 aşısı oldu. Ancak aşılamanın bulunması ile problemler son bulmadı. Çünkü dünya genelinde 7 milyar kişinin aşıya ulaşımı baştan engellendi. Dünya genelinde aşı şirketleri ile yapılan anlaşmalar gereği öncelikli ülkeler belirlendi ve Halkın Aşı Birliği (People Vaccine Alliance) tarafından yapılan açıklamaya göre aşıların %53'ü dünya nüfusunun %14'ünü oluşturan zengin ülkeler tarafından paylaşıldı. Bugün itibarı ile dünyada bazı ülkelerde kişi başı 9 doz aşı anlaşması yapılırken Pakistan, Etiyopya, Mısır gibi nüfusu 100 milyonu geçenler de aralarında olmak üzere 119 ülkede halen aşının olmaması pandeminin kontrolü ve sonlanmasının önünde ciddi bir sorun-engel olarak durmaktadır.

Bunun yanı sıra özellikle klinik öneme sahip üç varyantın (B.1.1.7, B.1.351, P1) ortaya çıkması ve küresel çapta yayılması ile tüm dünyada son haftalarda yeniden COVID-19 vakalarında artış ortaya çıktı. DSÖ'nün 16 Mart 2021 tarihli haftalık raporuna göre varyant B.1.1.7 (İngiliz varyantı) 118, B.1.351 (Güney Afrika) 64 ve P1 (Brezilya) 38 ülkede saptandı. Türkiye, her üç mutasyonun da saptandığı bir ülke olmuştur. Ne yazık ki Türkiye'de mutasyonların ne kadar olduğuna ilişkin de yeterli bilgimiz yoktur. Aşılama süreçlerinin devamı ile küresel ölüm sayılarında azalma olmasına rağmen vakalarda artışın olması yeni önlemleri ve seyahat kısıtlamalarını getirmektedir. Bu nedenle İsrail ve Yunanistan'ın koymak istediği aşı sertifikası Avrupa Birliği'nde tartışmalara yol açmaktadır. Aşı erişiminde bu derece sorunlar/eşitsizlik (aşı yokluğu, tek aşıya bağımlılık) varken aşı sertifikası/karnesi gibi uygulamalar var olan bu eşitsizliği ve sorunları daha fazla artıracaktır.

III- İstanbul'da Pandeminin Bir Yılı

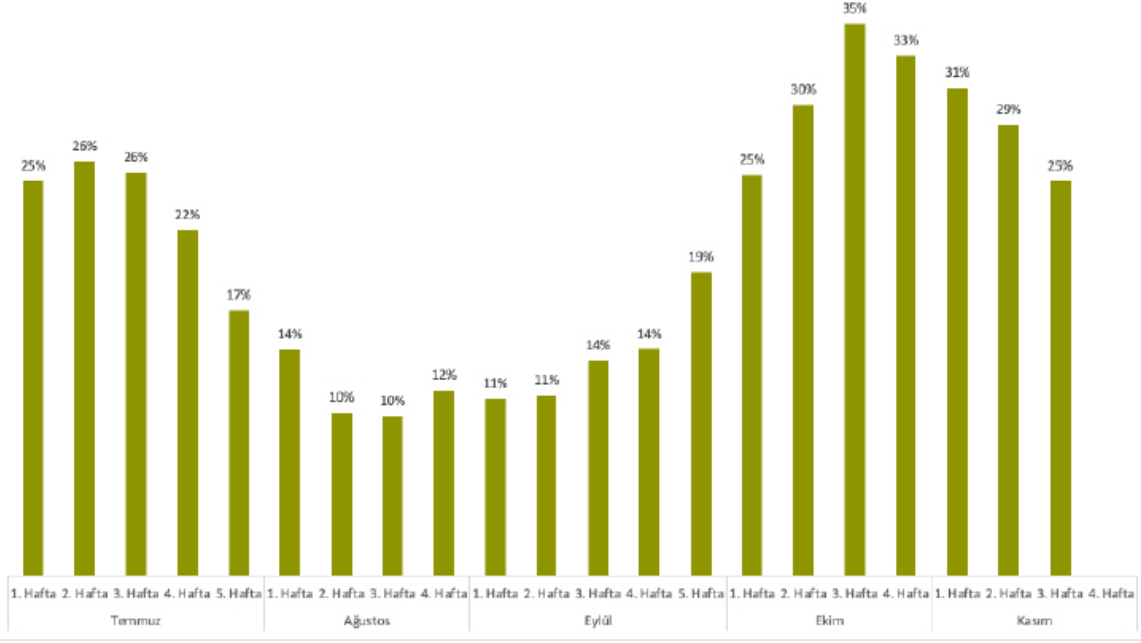
Türkiye'de COVID-19 nedeniyle ilk ölüm 17 Mart 2020 tarihinde duyuruldu. İstanbul hem ilk tanı alan hem de ölümlü ilk vakaların görüldüğü ilimiz olmuştur.

Sağlık Bakanlığı, pandeminin ilk zamanlarında daha az yoğun bölgelere büyük bir nüfus hareketi olması ve bu nedenle salgının daha büyük bir boyuta ulaşmasını engelleme gerekçesiyle illerin vaka dağılımını açıklamayacağını bildirerek bir süre sadece ülkedeki toplam vaka sayısını açıkladı. Nisan ayı sonlarına doğru Sağlık Bakanı, Dr. Fahrettin Koca'nın "İstanbul Türkiye'nin Wuhan'ı oldu" açıklaması ve ardından Türkiye'deki vakaların %60'nın İstanbul'da olduğunu bildirildi. Açıklamanın yapıldığı tarih olan 24 Nisan itibarıyla toplam vaka sayısı Sağlık Bakanlığı resmi istatistiklerine göre 104.912 olarak bildiriliyordu. Yapılan açıklama ile o günlerde İstanbul'da en az 60 bin vaka olduğu anlaşılmaktaydı.

İstanbul, eskiden beri Türkiye'nin en kalabalık, en çok göç alan, en çok gelire sahip ama en çok eşitsizliğin olduğu ili olma gibi bir takım özelliklere sahiptir. Gerçekten de 2020 yılı itibarıyla İstanbul 15.462.452 nüfusu ile ülkenin en büyük ili olmanın yanında kilometrekareye 2976 kişi düşmesi ile nüfus yoğunluğu en fazla olan il olma özelliği taşımaktadır.

Pandeminin başından itibaren birden çok kez Türkiye'nin Wuhan'ı ve salgının başkenti olan İstanbul'daki olgu sayıları (yaz aylarında İstanbul dışına hareketin artması nedeniyle) Ağustos ayında Türkiye'deki toplam sayının %10'una kadar düştü. Ancak sonbahar aylarında İstanbul'un ülke genelindeki payı yeniden artmaya başladı. Bu artışın bir kısmı Türkiye'de ve dünyada salgının yaygınlaşması ile ilişkili iken, daha çok kente geri dönüşlerin rolü olduğu düşünülmektedir (Şekil 1).

İstanbul'daki COVID-19 hastalarının ülke geneli içindeki payı (%)

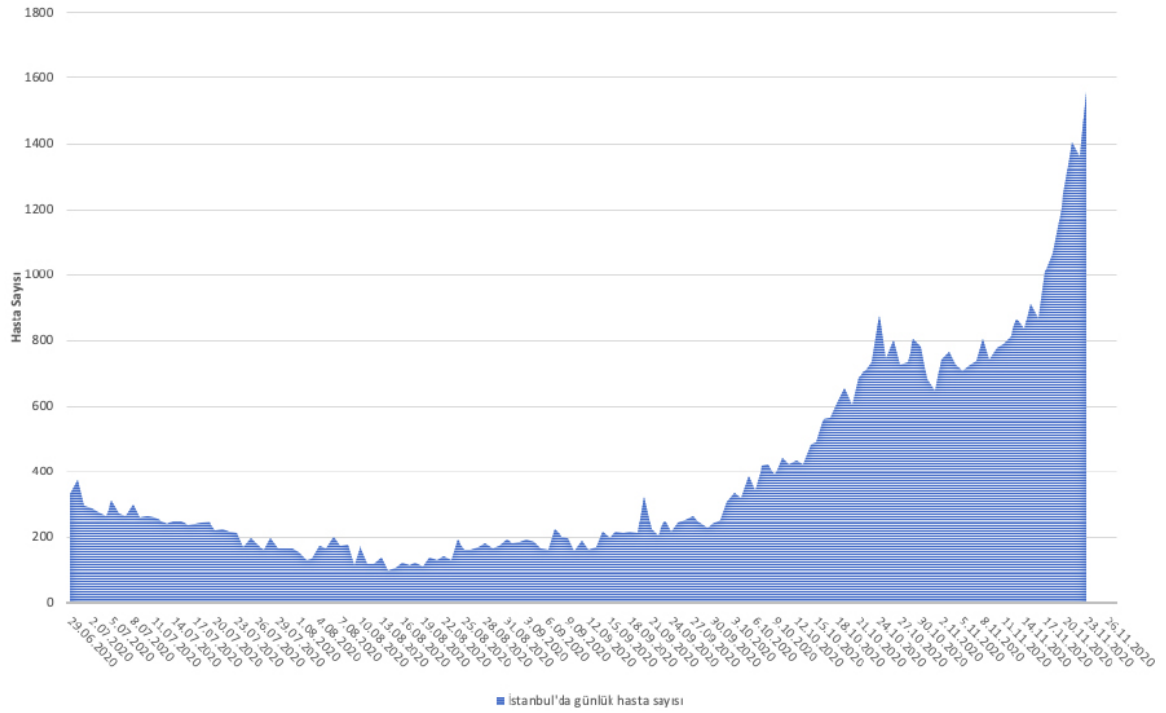


Şekil 1: İstanbul'daki COVID-19 Hastalarının Toplam Hastalar İçerisindeki Payı

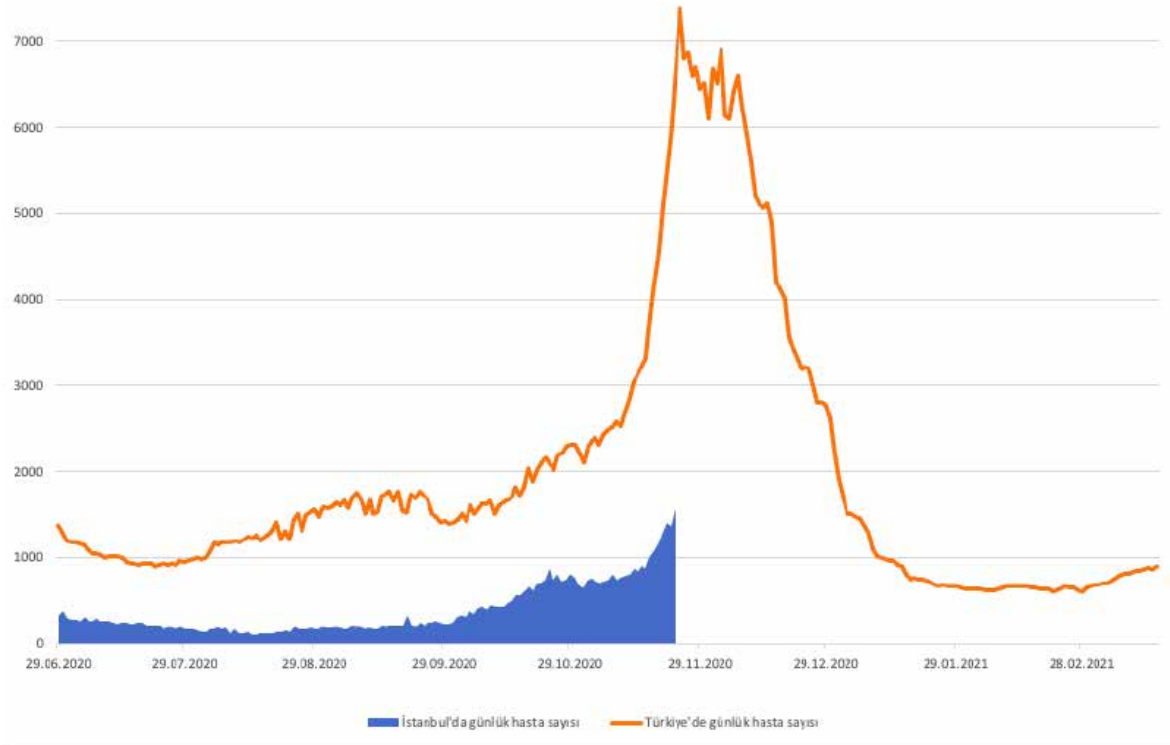
Dünya son 17 yıldır MERS ve SARS gibi yine corona virüsün yaptığı yeni bir pandemi ile boğuşurken, Türkiye'de verilerin şeffaf bir biçimde paylaşılmaması zaman zaman sorunları algılama, yön verme, güvensizlik, yapılan kısıtlama önlemlerine uyum zorluğu ve çözmede sorunları beraberinde getirdi. Ayrıca hastalığın tanımında dünyada bir benzeri olmayan "vaka/hasta" ayrımı yaparak konu iyice karmaşık hale getirmiştir.

Bu aynı zamanda Sağlık Bakanlığı, salgının başından itibaren kamuoyu ile veri paylaşmamayı bir strateji olarak benimsedi ve devam ettirdi. Bu veriler kamuoyu dışında da yerel yönetimler, meslek örgütleri, hatta Sağlık Bakanlığı Bilim Kurulu Üyeleri de dahil olmak üzere toplumun hemen her kesiminden bir sır gibi saklandı. Türkiye'de şeffaflığın olmadığı ile ilgili eleştiriler üzerine Sağlık Bakanlığı verileri şeffaf bir biçimde açıklayacağını belirtse ve zaman zaman daha ayrıntılı bilgiler içeren veriler paylaşılsa da hiçbir zaman yeterli bir epidemiyolojik değerlendirme yapacak nitelikte olmadı.

Üstelik şeffaflık gerekçesiyle açıklanan bilgilerin sürekli olmaması, tutarsız olması gibi durumlar da söz konusu oldu. Haziran 2020 itibarıyla günlük ve haftalık durum raporlarında İstanbul vaka sayısı/ölümler/cinsiyet dağılımları verilmesine karşın günlük paylaşımlar 29 Haziran-23 Kasım, haftalık durum raporları ise 17 Ağustos - 25 Ekim arasında Sağlık Bakanlığı COVID-19 bilgilendirme web sayfasında yayınlanmış, sonra herhangi bir açıklama yapılmadan bu bilgilendirmeler durdurulmuş ve İstanbul yine Türkiye'deki salgının başından beri tüm illerde olduğu gibi sisler perdesi arkasında kalmıştır. Bu kısa süreli bildirimlerden elde edilen verilerle İstanbul'un günlük hasta sayıları ve salgın eğrisi incelendiğinde (Şekil 2) salgının kent genelinde yaz sonu itibarıyla hızlandığı görülmektedir. Verilerin kesintiye uğraması sonrasında Türkiye'de salgının seyri Şekil 3'te gösterilmiştir.



Şekil 2: İstanbul'da Günlük Hasta Sayısı (29 Haziran – 23 Kasım 2020) (Sağlık Bakanlığı verilerinden hazırlanmıştır)



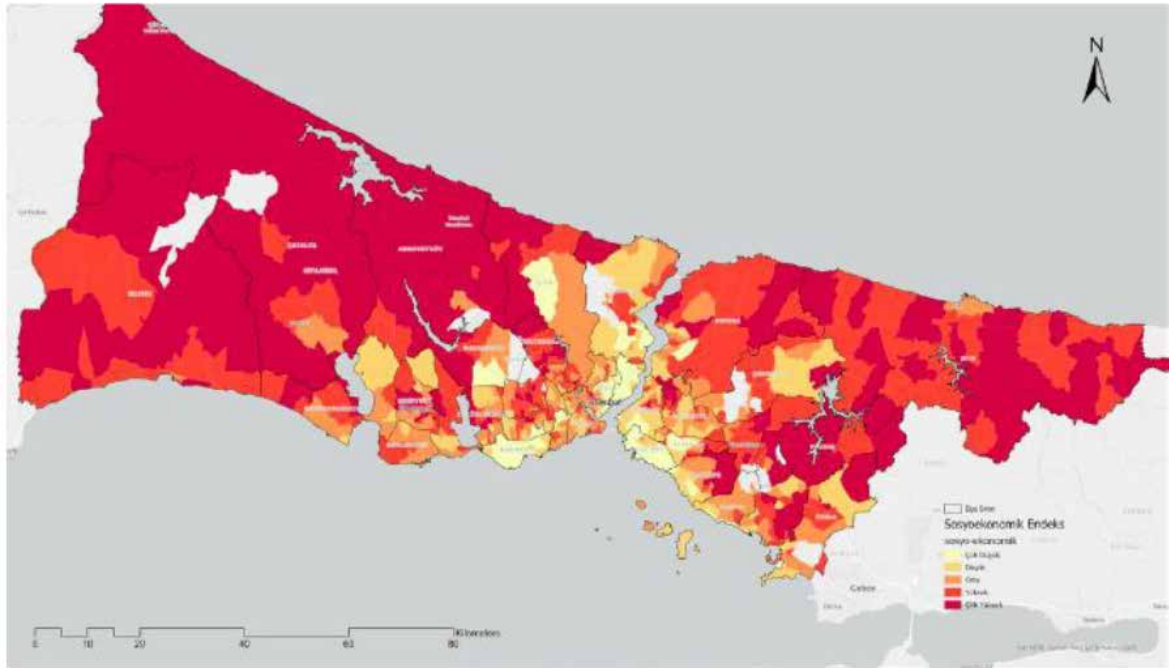
Şekil 3: Türkiye ve İstanbul'da Günlük Hasta Sayısı (Sağlık Bakanlığı verilerinden hazırlanmıştır)

Resim 1: İstanbul'da Mekânsal Yayılma Riskine Bağlı Kırılğanlık Haritası

TÜİK Gelir Dağılımı ve Yaşam Koşulları Araştırması, İstanbul'un kişi başına düşen gayrisafi yurtiçi hasıla (GSYH) açısından en zengin il olduğunu ama gelir eşitsizliğinde de ilk sırada olduğunu göstermektedir (TÜİK, 2019). Türkiye genelinde kişi başına GSYH 2019 yılında 52.316 TL iken İstanbul'da 86.798 TL'dir. Gelir dağılımı eşitsizliğini gösteren Gini katsayısı ise ülke genelinde 0,39 iken İstanbul'da 0,42 ile en yüksek seviyededir.

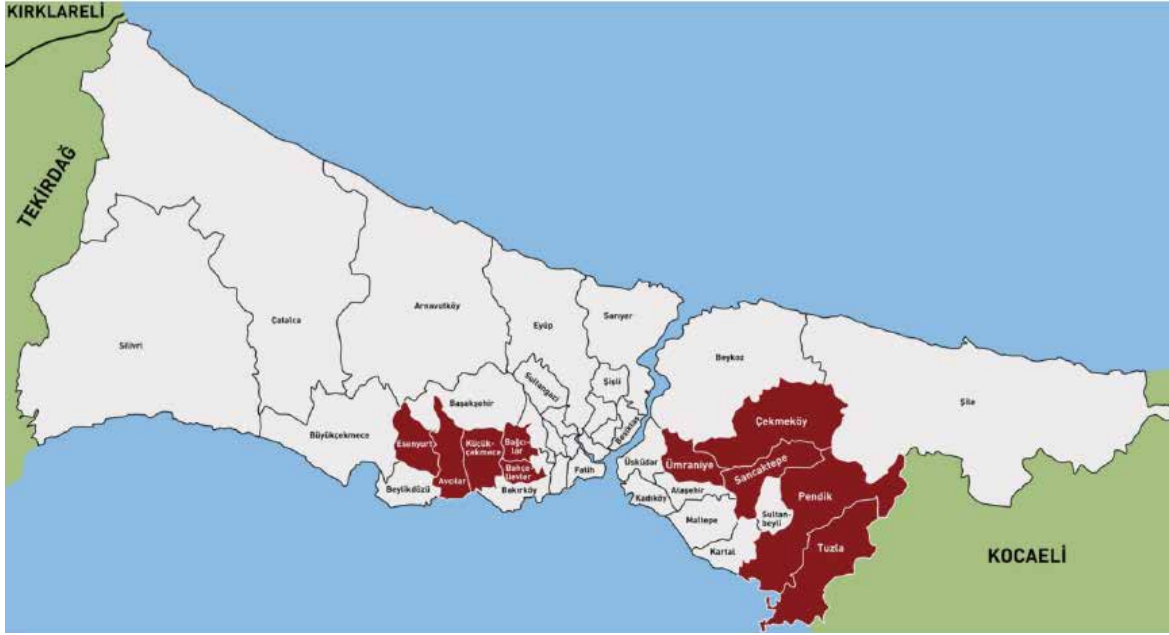
Türkiye'deki salgının yönetilme biçimi, COVID-19 hastalığını kısa sürede sosyal bir hastalık haline getirmiştir. Ekonomik aktivitenin özellikle imalat sanayinin salgının başından beri ısrarla sürdürülmesi, önce bu sektörlerdeki emekçilerde ve ardından çalışanların hanelerinde etkenin hızla yayılmasını neden olmuş, bu yolla salgın sınıfsal bir hale gelmiştir.

İstanbul Kırılganlık Haritası, Ataşehir, Bakırköy, Beşiktaş, Kadıköy ve Şişli'nin sosyo-ekonomik açıdan avantajlı konumda olduğu ve bu ilçelerin COVID-19'dan görece daha az etkilendiği görülmektedir (Resim 2).



Resim 2: İstanbul'da Sosyoekonomik Kırılganlık Haritası

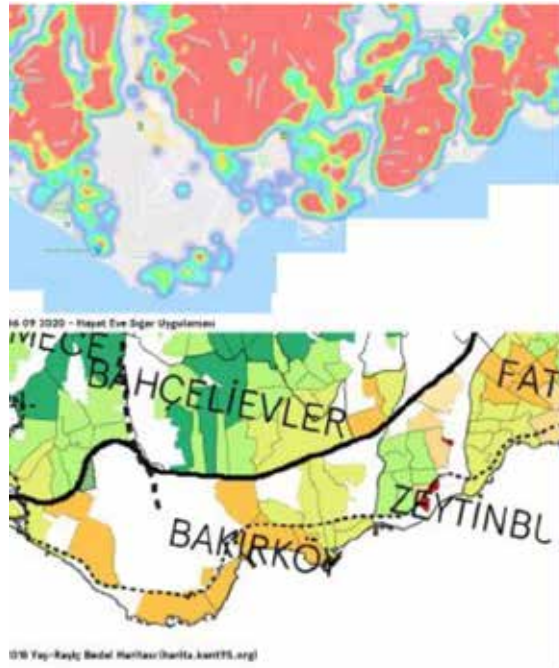
İstanbul'un mahallelerdeki ortalama gelir düzeyi ile COVID-19'un yaygınlığı arasında ise negatif bir korelasyonun olduğu göze çarpmaktadır. Bu bağlamda Avrupa Yakası'nda hastalığın ağırlıkla saptandığı Avcılar, Bağcılar, Bahçelievler, Esenyurt, Gaziosmanpaşa, Küçükçekmece, Sultangazi ile Anadolu Yakası'nda Sancaktepe, Sultanbeyli ve Tuzla'da gelir düzeyinin düşük ya da çok düşük olduğu; kitlesel bulaşma öncesi hastalığın görece daha az izlendiği Avrupa Yakası'nda Bakırköy ve Beşiktaş, Anadolu Yakası'nda Kadıköy'de ise gelir düzeyinin çok yüksek olduğu görülmektedir (Resim 3).



Resim 3: İstanbul'da sosyoekonomik düzey ve COVID-19

Son olarak mahallelerin kendi içlerinde gözlenen ve salgının yaygınlığıyla ilişkili bu eşitsizlik halinin ilçeler ve bölgeler arasında da yaşandığı dikkate alınmalıdır. Bu bağlamda Türk Tabipleri Birliği COVID-19 Pandemisi 6. Ay Değerlendirme Raporu'nda Odman ve Tülek'in ifade edildiği gibi "İstanbul'da en kolay okunan sınıfsal sınır D-100 otoyolunun kuzey ve güneyi"dir. Otoyolun hemen kuzeyinde, Güngören benzeri ilçelerde, ekonomik düzeyin nispeten düşük-orta olduğu, ağır sanayi ve büyük ölçekli fabrikaların bulunmadığı, tekstil endüstrisi gibi küçük ölçekli sektörlerin geçim kapısı olduğu yerlerde COVID-19 HES görüntüleri hızla kırmızıya dönmektedir (Resim 4) Odman A, Tülek M. COVID-19 pandemisi döneminde sosyomekan-sal eşitsizlikler ve veri / halk sağlığı ilişkisi. TTB COVID-19 Pandemisi Altıncı Ay Değerlendirme Raporu. 17 Eylül 2020, Ankara. Sf:531.

Çok açık ki, verilerimiz, salgının başından vaka sayısının arttığı dönemden yaygınlaştığı döneme kadar geçen sürede, İstanbul'da yaşayan mavi yakalıların hastalıktan korunmasının aslında COVID-19 salgının gerek İstanbul gerekse ülke açısından kritik öneme sahip olduğunu ortaya koymaktadır. Bu çerçevede COVID-19 hastalığı açısından asıl risk faktörü sınıfsal durumdur ve bu nedenle Avcılar, Bağcılar, Bahçelievler, Esenyurt, Kurtköy, Küçükçekmece, Pendik, Samandıra, Ümraniye ve Tuzla gibi mavi yakalıların yoğun olarak yaşadığı bölgeler İstanbul açısından temel risk faktörüdür. Ancak bilindiği üzere mavi yakalılar ağırlıklı Beylikdüzü, Birlik, Dudullu, İkitelli, İstanbul Anadolu Yakası, İstanbul Deri Sanayi, Tuzla ve Tuzla Kimya Sanayicileri organize sanayi bölgelerinde çalışmaktadırlar. Mavi yakalıların evden çalışma olanaklarına çoğunlukla sahip olmaması, kısa



Resim 4: Bakırköy – Bahçelievler, 06.09.2020 tarihli HES ve kent95 karşılaştırması (Odman ve Tülek, 2020)

süreli ve kısmi kapanma dönemlerinde işe gitmek zorunda kalması ve bu nedenle ev ile iş arasındaki mesafeyi her gün kat etmesi İstanbul'da COVID-19 salgınına potansiyalize etmiştir (Aykaç N, Elbek O. İstanbul'da COVID-19. Birikim Dergisi; Kasım 2020).

ii- Vefat Sayıları

19 Mart 2021 tarihi itibarıyla Türkiye genelinde salgının başından beri toplam 29 bin 864 kişinin öldüğü resmen doğrulanmıştır (<https://covid19.saglik.gov.tr/>). Ekim-Ocak döneminde gerçekleşen ölümler ise tüm ölümlerin %60'ını oluşturmaktadır (COVID-19 Türkiye). Başka bir ifadeyle; 1 yıllık salgındaki tüm ölümlerin yarısından fazlası bu tarihlerde gerçekleşmiştir. Şubat 2021 de ölümler görece azalmış, daha sonra epidemiyolojik verilere dayanmayan ve ekonomiyi önceleyen yaklaşımlarla vaka sayıları tekrar artmış ve pandeminin 1. yılını doldurduğumuz bugünlerde Türkiye birinci dalganın 3. zirvesi ile uğraşmaktadır.

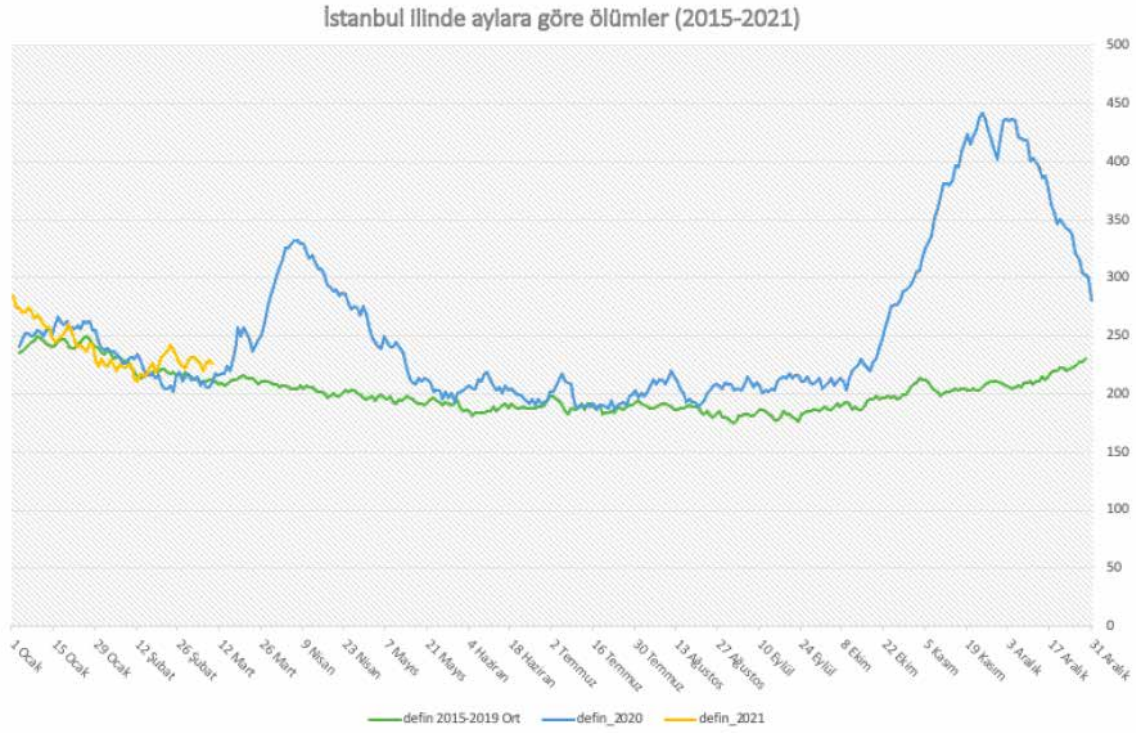
İstanbul Büyükşehir Belediyesi (İBB)'nin mezarlık kayıtları üzerinden günlük olarak açıkladığı ölüm sayılarına bakıldığında, pandeminin İstanbul'daki etkisi daha somut bir biçimde gözlenmektedir. Pandemi öncesi beş yılda (2015-2019) yıllık ortalama 74.030 ölüm meydana gelmişken 2020 yılında bu sayı 92.583 ölüme çıkmıştır.

Yıllar	Toplam defin sayısı	Yıllık Ortalama
2015	70.569	74.030
2016	73.805	
2017	75.064	
2018	74.596	
2019	76.114	
2020	92.583	

Tablo 1. İstanbul'da 2015 ile 2020 yıllarında tüm nedenlerle meydana gelen ölüm sayıları

Kaynak: TURCOVID sitesinde İBB Günlük Vefat Sayıları (<https://turcovid19.com/acikveri/>)

2020 yılında yaklaşık 18 bin fazla ölümün önemli bir kısmının COVID-19 nedeniyle olduğu ama bir kısmının da "fazladan ölüm (excess mortality)" diye adlandırılan duruma bağlı olduğu tahmin edilmektedir. Fazladan ölümlerin, pandemi döneminde ertelenen sağlık hizmetleri yanısıra pandeminin ortaya çıkardığı yaşam koşulları nedeniyle mevcut sağlık sorunlarının şiddetlenmesi ile ilişki olabileceği tahmin edilmektedir (hareketsizliğe bağlı dolaşım sorunları, vücut ağırlığında artış, ruhsal sıkıntı, yeme bozuklukları vb.) 2020 yılının genelinde ölüm sayısı ortalamanın üzerinde olmasına karşın 15 Mart-17 Mayıs 2020 tarihleri ile 10 Ekim 2020 -10 Ocak 2021 arasında yıllık ortalamanın oldukça üzerine çıktığı görülmektedir. Bu artışlar, Türkiye genelinde de vaka sayılarının arttığı dönemlerle örtüşmektedir.



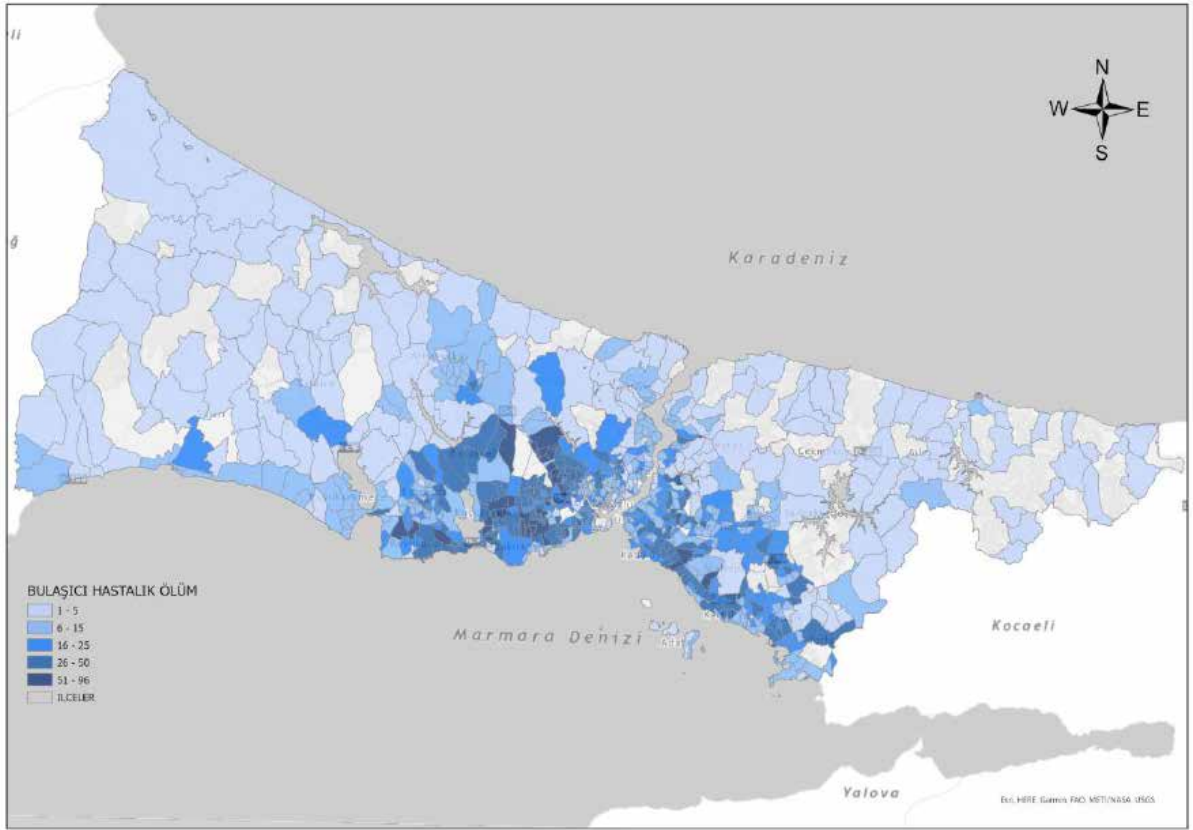
Şekil 4: İstanbul'da pandemi dönemindeki ölümlerin son beş yılın ortalaması ile karşılaştırılması

İstanbul'da İBB Mezarlıklar Müdürlüğü'nün verisine göre 2020 yılında 19.245 kişi bulaşıcı hastalıklar nedeniyle ölmüştür. Mahalle bazlı konumsal analize bakıldığında COVID-19'a bağlı ölümlerin ağırlıklı Avrupa yakasında olduğu görülmektedir (Resim 5). İstanbul genelinde bulaşıcı hastalık koduyla defnedilenlerin payı tüm ölümler arasında %26,7 iken, ilçelerin sosyoekonomik düzeyleri göre farklılık dikkat çekmektedir. Daha dikkat çekici olan, sosyoekonomik düzeyi iyileştikçe 65 yaş üstü ölümler arasında COVID-19 nedeniyle ölümlerin payı da azalmaktadır (Tablo 2).

İLÇENİN SOSYOEKO NOMİK DURUMU	KABA ÖLÜM HIZI (BIN KİŞİDE)	BULAŞICI HASTALIKLARIN TÜM ÖLÜMLER ARASINDAKİ PAYI (%)	65 YAŞ ÜZERİNDE BULAŞICI HASTALIKLARIN PAYI (%)
ÇOK FAKIR	4,0	25,2	24,4
FAKIR	4,2	23,4	22,1
ORTA	5,2	20,2	18,9
İYİ	8,0	15,4	13,9
TOPLAM	4,6	26,7	20,0

Kaynak: İBB Mezarlıklar Müdürlüğü'nün verilerinden hesaplanmıştır.

Tablo 2. İstanbul'un ilçelerinin sosyoekonomik düzeyine göre 2020 yılındaki ölümler



Resim 5. İstanbul'da Bulaşıcı Hastalık Ölümünün Mahallelere Dağılımı (Kaynak: İBB)

Son olarak bulaşıcı hastalık ölümlerinin COVID-19 dışı her türlü enfeksiyon hastalığına işaret ettiği iddiasının gerçeklikle bağdaşmadığı vurgulanmalıdır. Çünkü ölüm nedenlerinin bildirim sistemi-ne göre her türlü enfeksiyon hastalığının “bulaşıcı hastalık” olarak bildirilmediği, bulaşıcı hastalık kodunun pandemi döneminde ortaya çıktığı bilinmektedir. Diğer yandan İstanbul'da 65 yaş üstü ve altı grupta gerçekleşen toplam ölümlerin ağırlıkla Kadıköy, Pendik ve Üsküdar gibi ilçelerde gözle-nirken, 65 yaş üstü ve altı grupta gözlenen bulaşıcı hastalık ölümlerinin ise COVID-19 hastalığının yaygın olarak saptandığı Bağcılar, Bahçelievler, Esenyurt, Fatih, Gaziosmanpaşa, Küçükçekmece ve Sultangazi'de gerçekleşmiş olması bu ölümlerin hem COVID-19 hem de gelir düzeyi ile doğrudan ilişkili olduğunu ortaya koyan bir kanıttır.

iii- İstanbul'da Aşılama

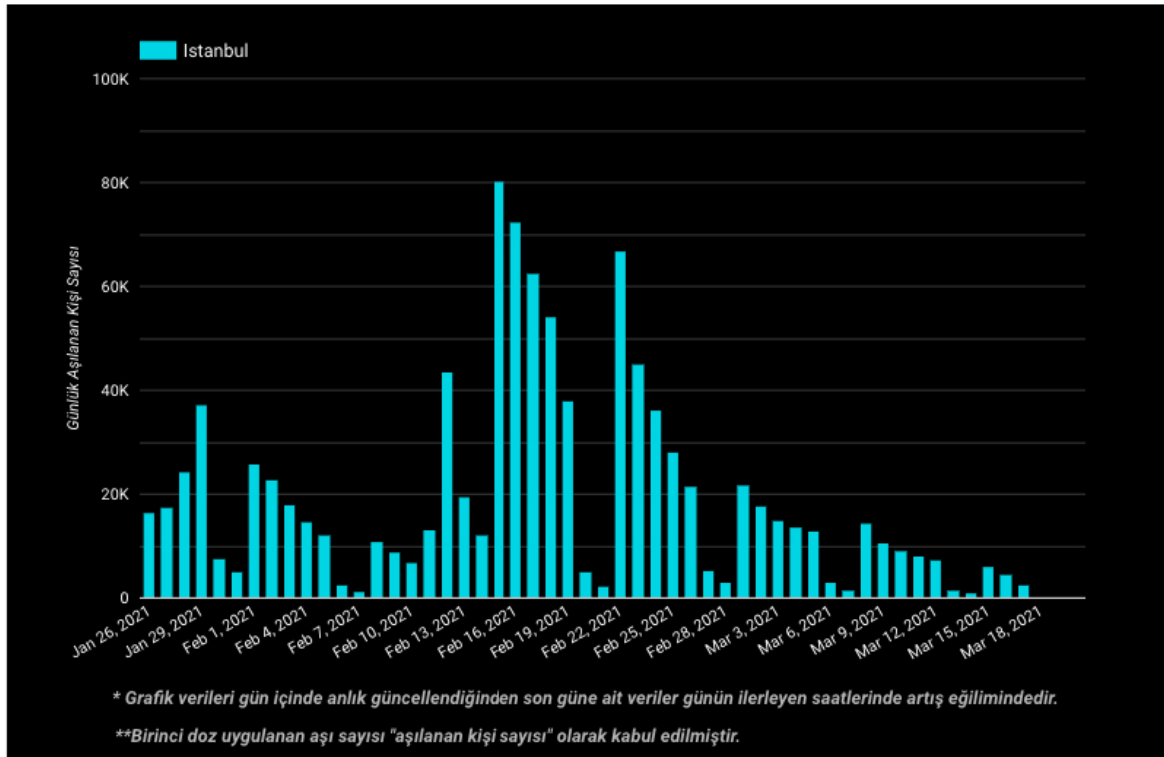
Dünyada aşı alanında yaşanan gelişmelerinin çok uzağında kalarak daha geleneksel aşıyla öncesin-de taahhüt ettiği tarihten 2 ay sonra bu maratona başlamıştır. Buradaki, dünyada olan aşı çeşitliliği-nin olmaması ve endikasyon uygunluğuna göre seçenek şansı bırakılmaması ciddi bir sorundur.

Türkiye inaktif virüs aşısı olan CoronaVac ile 14 Ocak 2021'de sağlık çalışanları ile başlamıştır. Oneword Datadan alınan grafiğe göre (Şekil 5). Türkiye'de aşının oldukça hızlı başladığı ancak bu hızı devam ettiremediği söylenebilir. Grafikte görünen 1. ve 2. zirveler sağlık çalışanlarına yapılan 1. ve 2. doz aşılardan pikleridir. Sağlık Bakanlığı verisine 22 Mart 2021 itibarıyla COVID-19 aşısı uygulanan toplam aşı doz sayısı 13.475.049.940 (ikinci dozu yapılan: 5.394.936) olarak bildirilmektedir <https://covid19asi.saglik.gov.tr/>.



Şekil 5. Türkiye’de günlere göre her 100 kişiye uygulanan aşı dozu sayısı (Kaynak: Our World in Data)

TURCOVID verilerine göre İstanbul’daki toplam uygulanan doz 22 Mart 2021 itibariyle toplamda 2.090.040 olup 2. doz 849.121’dir. İstanbul’da da Türkiye’dekine benzer şekilde henüz nüfusun çok az kısmının aşılandığı görülmektedir. Diğer yandan aşı lojistiği ile ilgili sorunlar nedeniyle aşılanmanın ilk zamanlarki hızının kesildiği de ne yazık ki dikkat çekmektedir (Şekil 6).



Şekil 6. İstanbul’da günlere göre 100.000 nüfusa yapılan aşı sayısı (Kaynak: turcovid19.com)

IV- Kamu Hastanelerinde Pandeminin Bir Yılı

Türkiye başından itibaren COVID-19 pandemisini birinci basamakta değil, ikinci ve üçüncü basamak-taki hastanelerde karşılamayı hedefleyen bir salgın politikasını benimsedi, bu nedenle de salgının yükünü en çok çeken hastaneler oldu.

Salgının başlangıcında belirli kamu hastaneleri pandemi hastanesi olarak belirlenirken hasta sayı-sının hızla artması karşısında ise bünyesinde enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji, göğüs hastalıkları, iç hastalıkları uzmanlarından en az ikisinin bulunduğu ve üçüncü seviye erişkin yoğun bakım yatağı bulunan Sağlık Bakanlığı hastaneleri, devlet ve vakıf üniversitesi hastaneleri ile tüm özel sağlık kuruluşları kapsama dahil edildi. Ancak, yıllardır hastaların hem sağlık sigortalarından hem de ceplerinden para almaya alışkın olan özel hastaneler salgın koşullarında “ilave ücret” almak-ta zorlanınca daha baştan pandemi mücadelesinden kaçmaya çalıştı. Sonuçta Türkiye’de COVID-19 pandemisine karşı mücadele ağırlıklı olarak başta tıp fakülteleri ve eğitim araştırma hastaneleri olmak üzere kamu hastanelerinin üzerinde kaldı.

Sağlık Bakanlığı 2019 Aralık ayı sonunda Çin’de ilk vakaların çıkmasının ardından gerekli hazırlıkla-rın yapıldığını, hastanelerde pandemi planlarının hazırlandığını söylese de bu tarihten iki buçuk ay sonra, Türkiye’de vakaların görülmeye başlanmasıyla birlikte diğer illerde olduğu gibi İstanbul’daki kamu hastanelerinde de gerekli hazırlıkların yapılmadığı ortaya çıktı.

Özellikle ilk haftalarda, aylarda görülen maske, önlük, eldiven, gözlük, vb kişisel koruyucu malze-me eksikliği bu hazırlıksızlık durumunu açık olarak gösterdi. Aslında “malzeme eksikliği” tablonun sadece görünen yüzüydü; asıl problem organizasyon eksikliğiydi. Nitekim hastanelerin birçoğunda pandemi planları uygulanamadı, triyaj sistemi hayata geçirilemedi, COVID-19 tanılı hastaların diğer hastalardan ayrı servislere yatırılması bile sağlanamadı. Bunun yanında Merkezi Hastane Randevu Sistemi eskisi gibi çalıştı, yapılan çağrılara ve hasta sayılarında düşüşe rağmen birçok hastaneye ertelenebilir sağlık hizmeti talebiyle müracaatlar devam etti. Sonrasında ise gerekli düzenlemeler yapılmadığı için COVID-19 dışı hastaların ertelenemez sağlık hizmeti ihtiyaçlarına cevap verilemedi.

Hastalardan istenen PCR test sonuçları hastayı takip eden hekime çok geç ulaştı, çoğu kez he-kimler yazılı olarak bildirilmeyen sonuçlara ancak telefonla ulaşabildi, bu durum tedavilerde ciddi aksaklıklara yol açtı. Test politikalarında zamanla yapılan değişikliklerle temaslı hastalardan PCR istenmesinin sınırlandırılması hasta-hekim ilişkisinde ciddi sorunlara yol açtı, yaşanan gerilimler zaman zaman hekime yönelik şiddete dönüştü. Öte yandan bir dönem “Hızlı PCR Testi” konusunda toplumda yaratılan yanlış beklenti özellikle bazı hastanelere gereksiz başvurulara ve yığılmalara neden oldu.

Neticede İstanbul hastaneleri COVID-19 pandemisi sürecine büyük ölçüde hazırlıksız yakalandı. Bu hazırlıksızlığın bedelini en ağır ödeyenler ise salgınla mücadelede gerekli kişisel koruyucu ekipman bile sağlanmadan en ön saflara sürülen ve bu nedenle hastalanan, hayatını kaybeden hekimler, sağ-lık çalışanları oldu.

Zamanla hekimlerin ve sağlık çalışanlarının çabalarıyla durum nispeten düzeldiyse de aksaklıklar son bulmadı. Özellikle erken normalleşmenin sonucu olarak pandeminin tekrar yükselişe geçtiği Kasım-Aralık aylarında İstanbul hastanelerinde hastalara yatak bulunamadı, ambulanslar hasta taşımaya yetiştirilmez, hastalar yoğun bakım için sıra beklerken hekimler hasta seçmek zorunda kaldı.

Bütün bunlarla birlikte Türkiye ve İstanbul’un salgını daha da ağır geçirmemesi sahip olduğu birkaç avantajdan kaynaklandı. Bunlardan biri yaşlı nüfus oranının gelişmiş ülkelere göre düşük olması, bir diğeri fedakâr sağlık çalışanları oldu. Üçüncüsü ise özellikle salgının bir tsunami gibi vurduğu ilk günlerde Sağlık Bakanlığı’nın bütün hazırlıksızlığına karşın hızla organize olarak daha fazla ölümle-rin gerçekleşmesinin önüne geçen, AKP’nin bütün kamu hastanelerini Sağlık Bakanlığı’nın elinden çıkarmayı hedefleyen Sağlık “Reformu”na rağmen ayakta kalmayı başarabilen köklü, büyük kamu hastaneleri ve kamucu/toplumcu hekimlik geleneği oldu.

V- Özel Hastanelerde Pandeminin Bir Yılı

Türkiye’de seksenli yıllarda başlayıp AKP iktidarında hayata geçirilen Sağlık “Reformu”nun en önemli sonucu sağlık sisteminde özel sağlık sektörünün ağırlığının artması oldu. Bu artış en çok da “sağlık piyasası”nın kalbi İstanbul’da yaşandı. Özel sağlık sektörünün özellikle de çok miktarda yoğun bakım yatağına sahip olması salgın sürecinde kritik bir durum oluşturdu.

Nitekim, daha önce de değindiğimiz gibi Sağlık Bakanlığı salgının başlamasından kısa süre sonra özel hastaneleri de pandemi hastanesi olarak ilan etti. Ancak kamu hastanelerine benzer şekilde İstanbul’daki özel hastaneler de pandemiye hazırlıksız yakalandı. Tıpkı kamu hastanelerinde olduğu gibi özel hastanelerde de yaşanan maske, önlük, eldiven, gözlük, vb. kişisel koruyucu malzeme eksikliği bu hazırlıksızlık durumunu ve organizasyon eksikliğini, bozukluğunu açık olarak gösterdi.

Öte yandan, Türkiye’de sağlık hizmetlerini esas olarak Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) finanse etmekte, sigortalılar sağlık hizmetlerinden yararlanırken SGK’ya değişik kalemlerde katılım payı ödemektedirler. Özel sağlık kuruluşlarından yararlanabilmek için ise Sağlık Uygulama Tebliği’nde (SUT) belirlenen fiyatların kat kat üzerinde “ilave ücret” ödemek zorundadırlar.

Sağlıkta özelleştirmenin toplum için ne kadar yıkıcı olduğu COVID-19 pandemisi sürecinde açık olarak gözler önüne serildi.

Yıllardır hastalardan “ilave ücret” adı altında “bıçak parası” almaya alışan özel hastane patronları daha salgının ilk günlerinde “Bu ücretlerle COVID-19 hastalarına bak(a)mayız. Devlet (üç, beş ay) hastanelerimize el koysun.” diyerek bu süreçte elini taşın altına koymayacaklarını ilan ettiler. Nitekim, kamu hastanelerinde yatak bulunamayan günlerde dahi para ödeyemeyecek durumda olan yoğun bakım hastalarını bile hastanelerine kabul etmekten kaçındı. Ancak SUT fiyatlarında istedikleri değişiklik yapıldıktan sonra COVID-19 hastalarını yatırmaya razı oldular.

Salgınla birlikte kamu hastanelerinin neredeyse tamamının pandemi hastanesi ilan edilmesi nedeniyle zorunlu ve acil olmadığı düşünülen (elektif) hastalara ilişkin hemen tüm işlemler ertelenirken süreç içinde özel hastaneler kamu hastanelerine gidemeyen elektif vakalara, COVID-19 tedavi süreçlerine, yoğun bakım ve test ücretlerine yoğunlaşarak kârlarını arttırmaya yöneldi.

Bazı özel hastaneler ise salgını fırsata dönüştürerek COVID-19’lu hasta bakmayıp, temiz hastane olduklarını belirten reklamlar yaparak diğer hastanelerin “müşteri”lerini kapmaya çalıştı.

COVID-19 pandemisi sürecinde yaşananlar yıllardır kamu kaynaklarıyla beslenip büyütülen özel hastanecilik sisteminin Türkiye’nin ihtiyaçlarına cevap vermekten ne kadar uzak olduğunu; sağlığın özelleştirme politikalarıyla piyasanın vahşi koşullarına terk edilmesinin toplum sağlığı için ne kadar zararlı olduğunu açık olarak gösterdi.

VI- Birinci Basamakta Pandeminin Bir Yılı

Toplum temelli olan ve koruyucu hekimliği önceleyen Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri (BBSH) salgınla mücadelede en önemli savunma aracıdır. Bulaşın etkili bir şekilde durdurulmasını sağlamak ve kaynağını sınırlandırmak amacıyla, koruyucu sağlık hizmetlerinin, ayrımsız herkese kolayca ulaşacak, bölge tabanlı, deneyimli, birikimli ve yeterli sayıda sağlık çalışanı ekipleri ile kamu tarafından birinci basamak kurumlarında sunulmasının önemi açıktır.

Ülkelerde iyi işleyen bir birinci basamak sağlık hizmet sunumu ve organizasyonunun varlığı salgın hastalıkların kontrolünde önemli işlev görmektedir, diğer sağlık kuruluşlarının işlerinin kolaylaştırılmasında da etkili olmaktadır. Bu pandeminin bize yeniden hatırlattığı ilk şey de sağlık hizmetlerinin hastane merkezli değil toplum merkezli verilmesi gerektiği olmuştur. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde pandemi öncesi alarm veren çok sayıda sorun pandemi ile birlikte iyice görünür hale gelmiştir. Bu sorunların ana kaynağının iyi örgütlenmemiş bir birinci basamak sistemi olduğu net olarak görülmektedir.

Ne var ki, Türkiye’de 1960 yılında yürürlüğe giren 224 sayılı Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi Kanunuyla bölge tabanlı (bulunduğu bölgedeki bütün nüfusa bütüncül hizmet veren), ekip çalışması-na dayalı Sağlık Ocakları sistemi AKP Hükümetlerinin uyguladığı Sağlık “Reformu” ile tasfiye edildi ve yerine listeye dayalı (isteyenin istediği bölgedeki aile hekimi listesine kayıt yaptırabildiği), kişisel koruyucu ve tedavi edici hizmetler ile koruyucu sağlık hizmetlerinin birbirinden ayrıldığı, ekip hizmeti anlayışının yok edildiği, taşeronlaştırılmış Aile Hekimliği sistemine geçildi.

Tabip odalarının, sağlık emek, meslek örgütlerinin bütün karşı çıkmasına rağmen gerçekleştirilen bu “dönüşüm” ilk büyük sınavını COVID-19 pandemisi sürecinde verdi. Aile hekimliği sistemine geçilmesiyle birlikte ekip hizmeti anlayışının yok edilmesi, sevk sisteminin kurulmaması, bölgesel taban yerine listeye dayalı olması, BBSH’nin Aile Sağlığı Merkezi (ASM)-İlçe Sağlık Merkezi (İSM) olarak ikiye ayrılması, mevcut sistemin COVID-19 pandemisiyle mücadelede tıkanmasına ve yetersiz kalmasına neden oldu, başta aşılama, izlem ve filyasyon çalışmaları olmak üzere verilen hizmetin bütününde aksamalara yol açtı.

Öncelikle belirtmek gerekir ki; İstanbul’daki kamu ve özel hastanelerde olduğu gibi BBSH de pandemi sürecine hazırlıksız yakalandı, BBSH birimlerinde maske, önlük, eldiven, vb kişisel koruyucu donanım eksikliği bu hazırlıksızlığın görünen yüzü oldu.

İstanbul’da 4.500’ü aile hekimi, 4.200’ü aile sağlığı çalışanı olmak üzere toplam yaklaşık 11.000 sağlık çalışanı yaklaşık 1.200 ASM’de çalışmakta olup birçok ASM eski binalarda, apartman dairelerinde, bodrum katlarında, boş dükkanlarda, prefabriklerde hizmet vermektedir. Aile hekimleri pandemi sürecinde kendilerine kayıtlı COVID-19 PCR+ vaka ve temaslı hastalarını izleyip, sorularını yanıtlamaya, sorunlarına çare bulmaya uğraştı, hastalar da sağlık sorunları için randevu bulamadıkları ya da hastanelere gitmek yerine bulaş bakımından nispeten daha güvenli buldukları ASM’lere müracaat etti ya da değişik iletişim kanallarını kullanarak aile hekimlerine ulaşmaya çalıştılar.

Sağlık Bakanlığı, pandemiyle birlikte Mart 2020’de artan vaka ve temaslı sayıları nedeniyle ASM’lerde yapılan ertelenebilen işlemler ve acil olmayan sağlık sorunları için mevcut rutin hizmetleri ve işlemleri durdurmuş, ASM sağlık çalışanları salgına karşı daha rahat hizmet vermeye başlamıştı. Vaka ve temaslı sayılarının ilk döneme göre üç, dört katına çıktığı günlerde ise sürücü, işe giriş, sporcu, ateşli silah raporu gibi ertelenebilen işlemler ile acil olmayan kısırlanmış talebe dayalı ertelenebilecek istekler hiç eksilmeden devam etti. Bu durum, sağlık çalışanlarının bu dönemde yoğunlaşmaları gereken pandemiye karşı etkin mücadelenin zayıflamasına, ertelenemez sağlık hizmetlerinin aksamasına, bulaşın artmasına neden oldu.

BBSH birimleri arasında yeterli organizasyon, koordinasyon, ilişki olmadığı gibi ASM’ler ve hastaneler arasında da bir bağlantı olmaması salgın yönetiminde kopukluğa yol açtı, salgın mücadelesini zayıflattı. Filyasyon ekiplerinin yoğun iş yükü, yetersiz eğitim ve motivasyon kaybıyla, kaynakla ilgili iz sürüp yakın temaslı olanları tespit edip izole etmekte, bilgilendirme ve danışmanlık hizmeti sunmakta zorlanması karşısında soru ve sıkıntılarına çare bulamayan hasta ve temaslılar ASM’leri arayarak yardım istediler, diğer sağlık birimleriyle hiçbir ilişkisi olmayan aile hekimleri kendilerine kayıtlı hastalarına yardım etmekte çaresiz kaldılar.

İstanbul’da Mart ayında başlayan “Salgının etkenine, kaynağına ve bulaş yoluna dair bilgileri toplamak, bulaş yolunun tespit edilmesi ile ilişkili örneklerin alınması (su/ gıda/klinik), temaslılara dair bilgileri toplamak, uygun koruma ve kontrol önlemlerinin alınması, salgın raporu yazılması ve ilgililerle paylaşılması” görevlerini kapsayan filyasyon çalışmaları süreç içerisinde hem kapsam hem de temaslıların tespiti ve kontrol önlemleri açısından değişiklikler geçirdi. Salgının başında iki hekimden oluşan filyasyon ekibi daha sonra bir hekim ve bir yardımcı personel şeklinde devam etti. Basılı formların yerine Halk Sağlığı Yönetim Sistemi (HSYS) sistemi kuruldu ve bu sistem ile pozitif hasta numune bilgisine, temaslı kaydına, adres, telefon bilgilerine ulaşma ve bu bilgileri güncelleme imkanı oluştu. Online bilgi girişi yapılan diğer sistem Filyasyon ve İzolasyon Takip Sistemi (FİTAS) ise bir telefon uygulaması olarak filyasyon ekiplerinin telefonuna yüklendi ve bu uygulama ile HSYS’ye

bildirilen vaka ve temaslıların adres ile telefon bilgilerine ulaşılarak evde izlem ve uygulanan tedavi notları girildi.

İSM'ler tarafından koordine edilen filyasyon ekipleri süreç boyunca bir dizi sorunlar yaşadı. Bunların başında filyasyon ekibindeki sağlık çalışanlarına kurum içi eğitim düzenlenmemesi ya da eğitim düzenleyen ilçelerde geçici görevlendirme ile gelen sağlık çalışanlarının sürekli değişmesi nedeni ile eğitimlere devam edilememesi yer almaktadır. Ayrıca sağlık profesyoneli olmayan sağlık çalışanlarına COVID-19 ve hijyen konusunda eğitimlerin düzenlenmemesinin bu çalışanlar arasında COVID-19 pozitif görülme oranını arttırdığı gözlemlendi. Vaka sayılarının artması ile etkin bir filyasyon çalışması yapmanın imkansız hale gelmesi ve filyasyonun kaç vakaya ne kadar zamanda gidildiği ile ölçülmesi filyasyon çalışmalarını amacının dışında parametreler oldu. Çalışma şartlarının filyasyon ekibindeki sağlık çalışanlarının en temel ihtiyaçlarını gidermelerine olanak sağlamaması, tualete gidecek yer bulmakta zorlanmaları, yemek yemek ya da su içmek için sahada hijyenik koşulların sağlanmasının zor olması nedeni ile bu ihtiyaçlarını birçok kez ertelemeleri veya karşılayamamaları, filyasyon çalışması yapanların vakaları kendi kişisel telefonlarından araması, mesai saatlerinin sürekli değişken ve günde en az 12 saat olması, ayrıca apartmanın merdivenlerinde ya da apartman boşluklarında numune almanın zorlukları aktarılan diğer sorunlar arasında yer aldı. Filyasyon ekiplerinin kendilerini korumaları için kullandıkları kişisel koruyucu malzemelerin bazen yetersiz ve kalitesiz olması COVID-19 açısından çalışanları riske atarken ekipte çalışanlara düzenli tarama yapılmaması, sağlık çalışanlarının sağlığı açısından önemli bir sorun oldu. Kronik hastalıkları ve gebe olan sağlık çalışanlarının bir çok ilçede sahada çalışmaya zorlanmaları, çalışma şartlarına dair haklarını savunmak istediklerinde farklı yerlere geçici görev ile gönderilmeleri, filyasyon ekibindeki sağlık çalışanlarının salgın sürecinde COVID-19 ile ilgili tedavi ve diğer konularda uzman bir kişi tarafından desteklenmemeleri diğer sorunlar arasında yer aldı.

Özetle; pandemi sürecinde BBSH'de aşık bir hazırlıksızlık, plansızlık ve organizasyon eksikliği yaşandı, gerek basamaklar gerekse ASM ve İSM'ler arasında iletişim ve koordinasyon sağlanamadı, BBSH sağlık insan gücü bölünmüşlüğü bir sonucu olarak filyasyon sürecinde yeterli etkinlikte kullanılamadı, koruyucu sağlık hizmetleri, özellikle kanser taramaları, bağışıklama hizmetleri, kronik hasta izlemleri, üreme sağlığı hizmetleri, okul sağlığı hizmetleri, ağız dış sağlığı hizmetleri gibi pek çok hizmet sürdürülemedi. Hızla toplumsal bağışıklığı sağlamak için en önemli ve etkin gücümüz olan aşı ise zamanında ve yeterli sayıda temin edilemediği için aşılama çalışmaları yavaş ilerledi.

Sonuç olarak; COVID-19 pandemisi on yıldır uygulanan aile hekimliği sisteminin salgın hastalıklarla mücadelede için uygun olmadığını, COVID-19 ve ileride karşılaşılabilecek yeni pandemilerle mücadele edebilmek için Türkiye'nin vakit kaybetmeksizin BBSH'ni gözden geçirmesi gerektiğini açık olarak gösterdi.

VII- İşyeri Hekimliğinde Pandeminin Bir Yılı

COVID-19 pandemisinin bir yıl boyunca en çok etkilediği, en çok hastalanan ve en çok hayatını kaybedenler işçiler oldu. Salgın boyunca herkese "Evde kal!" çağrısı yapılırken işçilere "Çarklar Dönecek, Üretim Sürecek!" denildi. Pandeminin en tepe noktalarında bile işyerleri tatil edilmedi; işçiler servis, minibüs, metrobüs, metro, otobüs ya da diğer toplu ulaşım araçlarıyla işyerlerine gitmeye, montaj hatlarında, üretim bantlarında dip dibe çalışmaya zorlandı. "Üretmeye mecburuz" anlayışıyla işyerlerinde çalışmanın devam ettirilmesi çok sayıda işçinin hastalanmasına ve salgının yayılmasına sebep oldu.

Sağlık kurumlarında olduğu gibi diğer işyerlerinde de özellikle pandeminin ilk aylarında işçiler için yeterli kişisel koruyucu donanım sağlanmadı, bulaşın önlenmesi için gerekli düzenlemeler yapılmadı. Kamu kurumlarında bazı kronik hastalık durumlarında idari izin hakkı tanırken, özel sektör çalışanları için bu yönde bile bir düzenleme yapılmadı.

Bu nedenle başlangıçta her ne kadar “SARS CoV-2 zengin, fakir ayırmıyor, herkesi aynı şekilde etkiliyor.” denilse de COVID-19 hızla bir işçi sınıfı hastalığına dönüştü.

Öte yandan her ne kadar salgın süresince işten çıkarma yasaklandıysa da işçilerin kayıpları karşılanmadı; milyonlarca işçi ve ailesi işsizlik maaşı ya da kısa çalışma ödeneğine mahkum edildi.

Bu süreçte işyeri hekimleri de bir dizi zorluklar yaşadı. Bilindiği gibi, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ile işyeri hekimliği alanı piyasaya açılmış, Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri (OSGB) aracılığıyla taşeronlaştırılmış, işyeri hekimlerinin büyük çoğunluğu da OSGB’lerde çalışmaya zorlanmıştı.

Pandemi gibi acil ve hızlı karar alınması gereken durumda işyeri hekimlerinin hem işveren hem OSGB patronlarıyla muhatap olması, kimden neyi, ne kadar talep edeceği konusunda karmaşa oluşturdu.

Büyük ve kurumsal şirketlerde bireysel sözleşmeyle ve kadrolu olarak tam gün çalışan işletmelerde koşullar nispeten daha iyi iken işyeri hekimlerinin OSGB üzerinden hizmet verdikleri, çoğunlukla uygun revir, muayene ortamı bulunmayan, maske, önlük, eldiven gibi kişisel koruyucu ekipman, dezenfektan bulmanın bile zor olduğu çok sayıda küçük işyerinde meslektaşlarımız büyük zorluklar çekti.

Birinci basamak sağlık hizmet sunumu parçalandığı için Aile Sağlığı Merkezleri, İlçe Sağlık Müdürlükleri ve işyeri hekimleri arasında koordinasyon ve işbirliği sağlanamadı; çok sayıda vakanın görüldüğü büyük işyerlerinde dahi Sağlık Bakanlığı tarafından gerekli teması takibi, fiyasyon çalışması yapılmadı. Hastalanan işçilerin ve birlikte çalıştıkları temaslıların izolasyonu ve istirahat raporu düzenlenmesi konusunda büyük sıkıntılar yaşandı.

Sonuç olarak, bir yıldır yaşadıklarımız “Hepimiz aynı gemideyiz” söyleminin tersine pandemi sürecinin sınıfsal karakterini açık olarak ortaya koydu.

VIII- Pandemide Sağlık Çalışanlarının Bir Yılı

Türkiye’de COVID-19 pandemisinin bedelini en ağır ödeyenler salgına karşı mücadelenin en ön safında mücadele eden hekimler, sağlık çalışanları oldu. Bir yıl süresince tespit edilebilen COVID-19’a bağlı 390 sağlıkçı ölümünün yüzde 31’i İstanbul’da meydana geldi. COVID-19 pandemisi bir yılını tamamlarken İstanbul’da yirmi dokuz uzman hekim, sekizi aile hekimi, altısı işyeri hekimi ve altısı emekli hekim olmak üzere toplam kırk dokuz hekim ve yirmi beş diğer sağlık çalışanı, toplam yetmiş dört sağlıkçı COVID-19 nedeniyle hayatını kaybetti. Ölümünün Nisan (9 hekim) ve Aralık (14 hekim) aylarında günlük hasta ve ölüm artışına paralel olarak pik yaptığı saptandı.

Hekimler ve tüm sağlık çalışanları hem pandemi nedeniyle artan iş yükü, hem COVID-19 hastalarıyla sürekli temas nedeniyle artan virüs yükü, yirmi dört saatlik nöbetler, kişisel koruyucu donanım teminindeki aksaklıklar nedeniyle riski artan hastane ortamlarında çalışmak zorunda kaldılar. Hasta sayılarının artışı nedeniyle Başakşehir Çam ve Sakura, Yeşilköy Prof. Dr. Murat Dilmener ve Sancaktepe Prof. Dr. Feriha Öz hastanelerinin yeterli kadro temin edilmeden hızla açılması ve kadro eksikliğinin diğer hastanelerden zorunlu rotasyonlarla tamamlanması da yükü arttırdı.

Pandeminin ilk günlerinde balkonlardan alkışlanan sağlıkçılara söylenen “Hakkınız ödenmez!” sözünün iltifat değil ironi olduğu görüldü; döner sermayelerin tavandan ödeneceğini vaat edenler sağlıkçıların haklarını ödemediler!

Hekimler, sağlık çalışanları pandemi bahanesiyle izin, istifa, emeklilik haklarının kısıtlanması, ertelenmesi, engellenmesi nedeniyle de mağduriyet yaşadılar. Pandemi koşullarında bile hız kesmeyen sağlıkta şiddet ve yoğun ölümlere rağmen COVID-19’un illiyet bağı aranmaksızın meslek hastalığı sayılması talebinin karşılanmaması ise motivasyonu düşüren diğer faktörler oldu.

IX- Son Söz Yerine

Her şey DSÖ tarafından sonradan SARS Cov-2 olarak adlandırılan 0.125 mikron çapında, zarflı, tek zincirli, polariteli bir RNA virüsün 31 Aralık 2019'da Çin'in Wuhan şehrinde ortaya çıkmasıyla başladı. Virüs hızla dünyaya yayılırken devletler tedbirler almaya, ülkeler kapılarını kapatmaya başladı ama bu önlemlerin hiçbiri SARS CoV-2'nin "Seksen Günde Devr-i Alem"ini engellemeye yetmedi.

İstanbul Tabip Odası olarak biz de herkes gibi süreci endişeyle izlemeye ve durumdan vazife çıkarmaya çalıştık. Hekim meslek örgütü olmanın sorumluluğuyla Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon hastalıkları Derneği (KLİMİK) ile birlikte 27 Şubat 2020 günü düzenlediğimiz basın toplantısının başlığını bu nedenle "Koronavirüsü Beklerken/Akıl ve Bilimin Işığında Gerekli Tedbirleri Alarak" koymuştuk.

11 Mart 2020'de Türkiye'de ilk vaka açıklandı. 18 Mart 2020'de Koronavirüsle Mücadele Eş Güdüm Toplantısı Çankaya Köşkü'nde Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın başkanlığında yapıldı.

Bakanların yanı sıra AKP Genel Başkan yardımcıları Nurettin Canikli ve Numan Kurtulmuş, TOBB Başkanı Rifat Hisarcıklioğlu, TÜSİAD Başkanı Simone Kaslowski, MÜSİAD Başkanı Abdurrahman Kaan, MİT Başkanı Hakan Fidan, Diyanet İşleri Başkanı Ali Erbaş, Sağlık Politikaları Kurulu üyesi Prof. Dr. İbrahim Adnan Saraçoğlu ve diğer "seçkin" şahısların davet edilip TTB ve diğer sağlık örgütlerinin davet edilmediği "Korona Zirvesi"nin açılışında konuşan Tayyip Erdoğan şunları söylemişti:

"Türkiye olarak hem bu hastalığın salgın haline dönüşmesini engelleme hem de üretimi, ticareti, istihdamı, ekonomiyi canlı tutma mecburiyetimiz var. ... COVID-19 ile mücadele ederken sanayisi ve ticaretiyle tüm ekonominin çarklarının dönmeye devam etmesini sağlamak elbette kolay değildir. ... İnşallah bugün burada alacağımız kararlarla bu zoru birlikte başaracağız. Ülkemizi sağ salim bu süreçten çıkardığımızda önümüzde eskisinden çok daha büyük fırsatların bizi beklediğini şimdiden görebiliyoruz. Tabii burada bir taraftan sabır bir diğer taraftan dua ile biz bu süreci başaracağımıza inanıyorum."

Tayyip Erdoğan Zirve'nin ardından yaptığı Ulusa Sesleniş konuşmasında ise şunları ifade ediyordu:

"Türkiye, en başından itibaren bu hastalıkla ilgili gelişmeleri yakından izlemiş, tedbirlerini de süratle alarak hayata geçirmiştir. ... (A)rtık hiçbir şeyin eskisi gibi gitmeyeceği, gidemeyeceği de açıkça ortadadır. Küresel ekonomik, siyasi ve sosyal düzende köklü değişiklikler yaşanması muhtemel yeni bir döneme giriyoruz. Türkiye'nin bu fotoğrafı, özellikle kendi içinde avantajlı bir yerde durdurarak, oraya bunu döndürmesi şarttır. Özellikle, son 17 yılda ülkemizin temel hizmet alanlarında ve altyapısında gerçekleştirdiğimiz büyük dönüşüm sayesinde hamdolsun Türkiye, bu sürece olabilecek en hazırlıklı şekilde yakalanmıştır."

Temizliğin imandan geldiği öğütüne uygun şekilde günde 5 vakit elini, yüzünü, ağzını, burnunu, kollarını, başını, ayaklarını yıkayan kişinin, İslami olarak da tıbbi olarak da en ideal temizliği yapan kişi olduğuna vurgu yapan Erdoğan, şunları da kaydetmişti:

"Peygamber Efendimiz, 'Veba olan yere gidilmemesini, veba olan yerden de çıkılmamasını' tavsiye ediyor. Bugün bize düşen de, Hadis-i Şerife uygun şekilde, COVID-19 virüsünün bulaşma ihtimali olan yerlerden uzak durmak, virüse maruz kalmışsak da iyileşene kadar diğer insanlarla teması kesmektir."

Türkiye'de ilk vakanın görülmesinden sadece bir hafta sonra Cumhurbaşkanı'nın yaptığı konuşma salgında izlenecek politikaların ipuçlarını daha o günden veriyordu: Akıl ve bilimin yerine "sabır ve dua"; insan yaşamının yerine "ekonomiyi canlı tutma"; salgınla mücadele yerine 30 Mart 2020'de yayınladığımız Kamu Hastaneleri raporumuzda belirttiğimiz gibi "her halükarda başarı hikayesi yazma" çabası.

Hastalıklarla, ölümlerle, acılarla, yaslarla geçirdiğimiz bir yılın ardından bir kez daha soruyoruz:

Bizi öldüren sadece 0.125 mikron çapında, zarflı, tek zincirli, polariteli bir RNA virüs mü?

İSTANBUL TABİP ODASI COVID-19 İZLEME GRUBU

(Bu rapor İstanbul Tabip Odası Pratisyen Hekim Komisyonu, Çevre ve Halk Sağlığı Komisyonu, Aile Hekimliği Komisyonu ve Özel Hekimlik Komisyonunun katkılarıyla hazırlanmıştır. Raporun II. ve III. bölümlerinde Dr. Nilüfer Aykaç ve Dr. Nilay Etiler'in Hekim Sözü Dergisi 14. Sayı için hazırladıkları makaleden yararlanılmıştır. Emeği geçen herkese teşekkür ediyoruz.)

KORONA GÜNLERİNDE İSTANBUL'DA SAĞLIK - XIII

Pandemi Döneminde Özel Hastanelerde Sağlığın Finansmanı

Pandemide sağlık hizmetlerinin finansmanı vatandaşların özellikle özel sağlık kurumlarında hizmete erişiminde yaşamsal önem kazanmaktadır. Bulaşın engellenmesini sağlayacak olan kişisel koruyucu donanımın sağlanmasından başlayıp, tanı ve tedavi sürecinde hizmete erişimle süregiden dönemde ekonomik gerekçelerin engel oluşturması sosyal güvenlik politikalarının önemini daha da artırmaktadır.

COVID-19 vakalarındaki artışa bağlı olarak kamu hastanelerinde yer bulamayan, kalabalık ortama girme endişesi yaşayan vatandaşın özel hastanelere yönel(til)mesi sonucu özel hastanelere olan talep giderek artmıştır. Sağlıkta dönüşüm programının bir sonucu olarak sağlık hizmeti sunumunda özel hastanelerin geniş bir yer kaplaması örneğin toplam yoğun bakım yatak sayısının %40,9'nun özel sektörün elinde olması da bu yönelime katkı vermektedir.

Pandemi döneminde vatandaşlar can derdine düşmüşken birçok özel hastane ve sağlık kuruluşunun maliyet ve kâr hesabı yaptıkları, COVID-19 olası/kesin tanılı hastalarından yoğun bakım sürecinde, bunun öncesi ve sonrası serviste yatış döneminde yapılan her türlü işlem/girişim/tetkik/tahlil için %200 ve çok ötesinde ilave ücret aldıkları herkesçe bilinen bir "sır"dır.

Türkiye haritasının kıpkırmızı kestiği, bütün illerin yüksek risk grubuna girdiği, pozitif vaka ve buna bağlı olarak ölüm sayılarının arttığı, yoğun bakım servislerinde yer bulunamadığı, yoğun bakımda yatması gereken birçok hastanın acillerde ya da servislerde yoğun bakım yataklarının "boşalması" için bekletildiği bu dönemde maalesef özel sağlık işletmeleri salgını fırsata dönüştürme çabası içine girmişlerdir.

Bu yazıda 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) hükümleri ve Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün kamu hastanelerine gönderdiği COVID-19 Tedavi Giderleri ve 2399 Sayılı Cumhurbaşkanı Kararı yazısı üzerinden bilinen gerçekler tekrar hatırlatılacak ve

- COVID-19'un tanı-tedavi süreçlerinin finansmanı ve Sosyal Güvenlik Kurumu'nun (SGK) bu finansmandaki yerinin ortaya konulması,
- Pandemi döneminde Sağlık Uygulama Tebliği'nde (SUT) nelerin değiştiği,
- Tanı ve tedaviye erişim sürecinde yoğun bakım ve hastane yatış döneminde tedavi giderlerinin faturalandırılması,
- İlave ücret alınmayacak sağlık hizmetlerinin neler olduğu ve
- Bu kapsamda özel ve kamu sağlık hizmet sunucuları tarafından COVID-19 hastalarına uygulanan tetkik ve tedavi süreçlerinden ilave ücret alınıp alınmayacağı bilgisi paylaşılacaktır.

SAĞLIK HİZMETLERİNİN FİNANSMANI

Sağlık hizmetlerinin finansmanı esas olarak genel sağlık sigortası (GSS) üzerinden Sosyal Güvenlik Kurumu, Sağlık Bakanlığının merkezi yönetim ve kurum bütçelerinden, hane halkı cebinden ve özel sigorta şirketleri tarafından sağlanmaktadır.

- 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında genel sağlık sigortası hak sahiplerine sunulan sağlık hizmetleri Genel Sağlık Sigortası Fon gelirlerinden,
- Personel harcamaları, mal ve hizmet alımı, tıbbi malzeme harcamaları, sağlık yatırımları harcamaları, kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetleri vatandaşın ödediği vergilerden oluşan Sağlık Bakanlığı merkezi bütçesinden,
- TBMM, Anayasa Mahkemesi, Danıştay ve Yargıtay üyeleri ile bunların emeklileri ve bakmakla yükümlü oldukları aile fertlerinin "ayrıcılık sağlık giderleri" kurum bütçelerinden,
- GSS kapsamında olmayan kişilerin sağlık harcamaları, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından finansmanı karşılanmayan sağlık hizmetleri, GSS kapsamında olduğu halde sağlık hizmeti alırken alınan katılım payı ve ilave ücretler hane halkı cebinden,
- Banka ve sandık kapsamındaki iştirakçiler ile kendi talepleri ve poliçe ödemeleri doğrultusunda sigorta şirketleri tarafından finanse edilmektedir.

2020 yılı merkezi yönetim bütçe kanun teklifinde ve Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı tarafından yayımlanan "2020 Yılı Bütçe Gerekçesinde" sağlık giderlerinin gelişimi bölümünde,

Sağlık harcamalarının %91,7' sinin Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından karşılandığı görülmektedir.

PRİME DAYALI KATKILAR ÜZERİNDEN SAĞLIK GÜVENCESİ

2006 yılında TBMM'de kabul edilen ve 2008 yılında yeniden yapılandırılarak yürürlüğe giren 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile sosyal güvenlik sistemi sigortalılara ve hak sahiplerine prime dayalı katkılar üzerinden güvence sağlamaktadır.

Genel sağlık sigortası kapsamında çalışanlardan alınan sigorta primi, prime esas kazancın %12,5'idir. Bu primin %5'i sigortalı, %7,5'i ise işveren hissesidir. Yalnızca genel sağlık sigortasına tâbi olanların genel sağlık sigortası primi, prime esas kazancın %12'sidir.

Sosyal sigortalı kapsamında olmayan, genel sağlık sigortalısı sayılanlar (60-g) için genel sağlık sigortası primi, prime esas kazancın %3'dür.

2021 Ocak SGK sigortalı istatistiklerine göre; Genel sağlık sigortası hak sahibi sayısı 72.286.664, genel sağlık sigortası primi devlet tarafından ödenenlerin sayısı 8.295.480, Genel sağlık sigortası primleri kendileri tarafından ödenenlerin sayısı ise 2.228.659'dur.

Finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinin sağlanma yöntemleri

a) Sağlık Uygulama Tebliği (SUT):

b) Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat Tarifesi

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) sağlık hizmetlerini finanse eden esas kurumdur. Kurum, genel sağlık sigortası (GSS) kapsamında sigortalılara ve hak sahiplerine sunulan sağlık hizmetlerini kamu-özel ayrımı yapmaksızın tüm sağlık hizmet sunucularından (kamu-özel-üniversite sağlık hizmet sunucuları, eczaneler ve optisyenler) protokol ve sözleşmeler yoluyla satın almakta; GSS fon gelirlerden de sağlık hizmet sunucularına sundukları hizmet karşılığı olarak ödeme yapmaktadır. Sözleşme yapmayan sağlık hizmeti sunucularından alınan sağlık hizmetlerinin bedelleri ise acil sağlık hizmetleri dışında SGK tarafından karşılanmamaktadır.

a) Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat Tarifesi:

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan kamu sağlık hizmetleri fiyat tarifeleri sağlık turizmi, turistin sağlığı kapsamında sunulan sağlık hizmetleri ile Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından finansmanı

karşılanmayan sağlık hizmetleri, GSS kapsamında olmayan veya GSS kapsamında olduğu halde sağlık hizmet bedelini kendisinin ödeyeceğini beyan eden kişilere sunulan sağlık hizmetlerini kapsar. Hizmetin sunulduğu sağlık kurumlarına (Kamu hastanelerine) doğrudan ödeme yapılır.

b) Sağlık Uygulama Tebliği (SUT):

Genel sağlık sigortası hak sahiplerine finansmanı sağlanacak sağlık hizmetlerinin türlerini, miktarlarını ve kullanım sürelerini, teşhis ve tedavi yöntemlerini, ödeme usul ve esaslarını Sosyal Güvenlik Kurumu yayımladığı Sağlık Uygulama Tebliği aracılığı ile belirlemektedir.

SUT 1.5.2- Genel sağlık sigortası kapsamındaki kişilerin sağlık hizmeti sunucularına müracaat işlemleri

- 1) Kişiler, Kurum ile sözleşmesi bulunan ayakta ve yatarak tedavi hizmeti sağlayan sağlık hizmeti sunucularına doğrudan veya sevk edilmek suretiyle müracaat edebilirler.
- 2) Kişilerin, acil haller dışında Kurum ile sözleşmesi olmayan sağlık hizmeti sunucularından aldıkları sağlık hizmeti bedelleri Kurumca karşılanmaz.
- 3) Kurum ile sözleşmeli sağlık hizmeti sunucuları, Kurum sağlık yardımlarından yararlandırılan kişilerin müracaatlarını ayırım yapmaksızın kabul etmek zorundadır.

SUT-1.7- Provizyon işlemleri

(1) Kurumla sözleşmeli sağlık hizmeti sunucuları, müracaat eden kişinin sağlık yardımlarından yararlanma hakkının olup olmadığının tespiti için, kurum bilgi işlem sistemi (MEDULA-Hastane, MEDULA-Optik, MEDULA-Eczane provizyon sistemi) üzerinden T.C. Kimlik Numarası veya Yurtdışı Provizyon Aktivasyon ve Sağlık Sistemi (YUPASS) numarası ile hasta takip numarası/provizyon alacaklardır.

(2) Sağlık hizmeti sunucularınca T.C. Kimlik Numarası veya YUPASS numarası ile Kurum bilgi işlem sistemi üzerinden yapılan sorgulama sonucunda,

- a) Kurum bilgi işlem sistemi tarafından hasta takip numarası/provizyon verilmesi halinde, sunulan sağlık hizmetleri faturalandırılabilir.
- b) Kurum bilgi işlem sistemi tarafından prim ödeme gün sayısının yetersiz olması veya prim borcu bulunması nedeniyle hasta takip numarası/provizyon verilmemesi halinde sağlık hizmeti sunucularınca kişinin müracaatının, aşağıda belirtilen istisnai haller nedeniyle yapıp yapılmadığı değerlendirilecektir. Müracaat aşağıda sayılan istisnai nedenlerle yapılmış ise sadece söz konusu müracaat nedeni ile ilgili sağlık hizmeti bedelleri faturalandırılabilir.

- 1) Acil hal (*),
- 2) İş kazası ile meslek hastalığı hali,
- 3) Trafik kazası,
- 4) Bildirimi zorunlu bulaşıcı hastalık,
- 5) Kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmeti,
- 6) Analık hali
- 7) Afet ve savaş ile grev ve lokavt hali,
- 8) 18 yaş altı çocuklar,

9) Tıbben başkasının bakımına muhtaç kişiler,

10) Madde bağımlılığı tedavisine yönelik sağlık hizmetleri,

(*) Acil hal; ani gelişen hastalık, kaza, yaralanma ve benzeri durumlarda olayın meydana gelmesini takip eden ilk 24 saat içinde tıbbi müdahale gerektiren durumlar ile ivedilikle tıbbi müdahale yapılmadığı veya başka bir sağlık kuruluşuna nakli halinde hayatın ve/veya sağlık bütünlüğünün kaybedilme riskinin doğacağı kabul edilen durumlar ile pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tanı ve tedavileri kapsamaktadır. Bu nedenle sağlanan sağlık hizmetleri acil sağlık hizmeti olarak kabul edilir.

SUT- 1.9.1- İlave ücret alınması

(1) İlave ücret alınması uygulamasında;

a) Kurumla sözleşmeli; vakıf üniversiteleri ile özel sağlık kurum ve kuruluşlarınca; Kurumca belirlenen oranı geçmemek kaydıyla kişilerden ilave ücret alınabilir.

b) Yükseköğretim kurumlarına ait sağlık hizmeti sunucularında öğretim üyeleri tarafından mesai saatleri dışında bizzat verilen sağlık hizmetleri için Kurumca belirlenmiş sağlık hizmetleri bedelinin bir defada asgari ücretin iki katını geçmemek üzere, poliklinik muayenelerinde en fazla iki katı, diğer hizmetlerde en fazla bir katı kadar ilave ücret alınabilir.

c) (a) ve (b) bentlerinde belirtilen sağlık hizmeti sunucularınca SUT ve eklerinde yer alan sağlık hizmetleri işlem bedellerinin tamamı üzerinden Kuruma fatura edilebilen tutarlar esas alınarak kişilerden ilave ücret alınabilir. Ancak tıbbi malzeme, ilaçlar ve kan bileşenleri ile SUT eki EK-2/A Listesindeki tutarlara dahil olan işlemler için ayrıca ilave ücret alınamaz.

İlave ücretler, genel sağlık sigortalıları veya bakmakla yükümlü olunan kişilerce ve/veya sağlık kurum/kuruluşlarınca Kurumdan talep edilemez.

Sağlık hizmeti sunucularınca, Kurumca finansmanı sağlanmayan sağlık hizmetleri için talep edilen ücretler, ilave ücret olarak değerlendirilmez.

Sağlık hizmeti sunucusu, sunduğu sağlık hizmetleri öncesinde, alacağı ilave ücrete ilişkin olarak hasta veya hasta yakınının yazılı onayını alır. Bu yazılı onay alınmadan, işlemler sonrasında herhangi bir gerekçe ileri sürerek ilave ücret talebinde bulunamaz.

Hastanın acil servislerde 24 saat içinde stabilizasyonu esastır. Hastanın acil servise başvurusundan itibaren 24 saat içinde stabilize edilerek ilgili kliniğe yatırışı ya da başka bir sağlık hizmeti sunucusunun yataklı kliniğine sevk edilmesiyle acil hal sona erer. Acil servislerden kabul edilerek doğrudan uygulanan acil girişimsel işlemler ile 24 saat içinde acil gözlem ünitelerinde uygulanan tüm sağlık hizmetleri için ilave ücret alınamaz. Hastadan ilave ücret alınabilmesi için hastaya/hasta yakınına acil halin sona erdiğine ve müteakip işlemlerin ilave ücrete tabi olduğuna ilişkin "Acil Halin Sona Ermesine İlişkin Bilgilendirme Formu" (EK-1/D) kullanılarak, yazılı bilginin imza karşılığı verilmesi zorunludur.

SUT- 1.9.3- İlave ücret alınmayacak sağlık hizmetleri

Aşağıda belirtilen sağlık hizmetleri için hiçbir ilave ücret alınamaz:

a) Acil servislerde verilen ve SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan 520.021 kod numaralı "Yeşil alan muayenesi" adı altında Kuruma fatura edilebilen sağlık hizmetleri hariç olmak üzere, acil haller nedeniyle sunulan sağlık hizmetleri,

b) Yoğun bakım hizmetleri,

- c) Yanık tedavisi hizmetleri,
- ç) Kanser tedavisi (radyoterapi, kemoterapi, radyo izotop tedavileri),
- d) Yenidoğana verilen sağlık hizmetleri,
- e) Organ, doku ve kök hücre nakillerine ilişkin sağlık hizmetleri,
- f) Doğumsal anomaliler için yapılan cerrahi işlemlere yönelik sağlık hizmetleri,
- g) Hemodiyaliz tedavileri,
- ğ) Kardiyovasküler cerrahi işlemler: (İstisnai sağlık hizmetlerinde belirtilen işlemler hariç)
- h) SUT eki EK-2/B ve EK-2/C işitsel implant işlemlerinden
- k) Pandemi süresince pandemi olgularının tanı ve tedavileri, ile bu işlemlere ilişkin sunulan sağlık hizmetlerinden.

(Ancak; Yükseköğretim kurumlarına ait sağlık hizmeti sunucularında öğretim üyesi tarafından verilen 18 yaşını doldurmamış çocuklar hariç olmak üzere; SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listesindeki işitsel implant işlemleri için ilave ücret alınabilir. Ayrıca Yükseköğretim kurumlarına ait sağlık hizmeti sunucularında öğretim üyesi tarafından verilen SUT'un 2.1.1 numaralı maddesi kapsamındaki sağlık hizmetleri ve kardiyovasküler cerrahi işlemler için de ilave ücret alınabilir.)

SUT- 2.2- Finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinin sağlanma yöntemleri ve ödeme kuralları

Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinin teşhis ve tedavi yöntemleri SUT ve eki listelerde belirtilmiştir. SUT ve eki listelerde yer almayan teşhis ve tedavi yöntemlerinin bedellerinin Kurumca karşılanabilmesi için Kurum tarafından uygun olduğunun kabul edilmesi ve Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu tarafından Kurumca ödenecek bedellerin belirlenmesi gerekmektedir.

Kurum, finansmanı sağlanacak sağlık hizmetlerinin SUT'ta belirtilen teşhis ve tedavi yöntemlerinin yanı sıra teşhis ve tedavi ile ilgili diğer kurallar ile sağlık hizmeti bedellerinin ödenmesine ilişkin usul ve esasları Sağlık Bakanlığı'nın görüşünü alarak belirleyebilir ve bu amaçla ihtisas komisyonları kurabilir.

Vücut bütünlüğünü sağlamak amacıyla yapılan ve iş kazası ile meslek hastalığına, kazaya, hastalıklara veya konjenital nedenlere bağlı olarak yapılanlar hariç estetik amaçlı yapılan sağlık hizmetleri Kuruma faturalandırılmaz. Estetik amaçlı yapıldığı tespit edilen sağlık hizmetlerine ilişkin giderler Kurumca karşılanmaz.

Finansmanı sağlanan sağlık hizmetleri, Kurumla sağlık hizmeti sunucuları arasında sağlık hizmeti satın alımı sözleşmeleri yapılması suretiyle karşılanır. Sözleşmesiz sağlık hizmeti sunucularından ise acil hallerde alınan sağlık hizmetlerinin bedelleri Kurumca karşılanır.

Kurum ile sözleşmeli/protokollü sağlık kurum ve kuruluşları, tetkik, tahlil ve tedaviye ait her türlü bilgi, belge ve raporu, istenildiğinde Kuruma ibraz edeceklerdir. İbraz edilememesi durumunda Kuruma faturalandırılan ilgili tetkik, tahlil ve/veya tedavi bedelleri Kurumca karşılanmaz.

Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetleri için Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu tarafından belirlenen Kurumca ödenecek bedeller SUT ve eki listelerde yer almaktadır.

Trafik kazası nedeniyle ilk müdahalenin sözleşmesiz sağlık hizmeti sunucularında sağlanması halinde bu sağlık hizmeti sunucusunda trafik kazası nedeniyle sunulan sağlık hizmetinin devamı niteliğinde olan tedaviler SUT ve ekleri esas alınarak Kurumca karşılanacaktır. Ancak bu süre trafik kazasının olduğu tarihten itibaren 6 ayı geçemez.

Kurumca finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinde geri ödeme kural ve/veya kriterleri belirlenmemiş sağlık hizmetleri için güncel bilimsel klinik uygunluğun bulunması gerekir.

SUT- 2.2.2- Yatarak tedavilerde ödeme

(1) İkinci ve üçüncü basamak sağlık kurumlarında yatarak verilen sağlık hizmetlerinin bedelleri, SUT eki EK-2/C Listesinde yer alıyorsa "taniya dayalı işlem üzerinden ödeme" yöntemi ile SUT eki EK-2/C Listesinde yer almıyorsa, "hizmet başına ödeme" yöntemi ile faturalandırılır.

COVID-19 TEDAVİ GİDERLERİ NASIL KARŞILANMAKTADIR?

PANDEMİ SÜRESİNCE YAPILAN DEĞİŞİKLİKLER NELERDİR?

04 Nisan 2020 tarihli ve 31089 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ ile;

- COVID-19 tedavisinde kullanılan ilaçların yoğun bakım paket fiyatından ayrı olarak faturalandırılması,
- Yoğun bakım tedavisinde sadece pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tedavilerde Taniya Dayalı İşlem Puan Listesinde (EK-2/C) pandemi bakım hizmeti paket ücreti belirlenmesi ve yoğun bakım ücretlerinin artırılması sağlanmıştır.

3. basamak hastanelerde yoğun bakım ünitesinde 1 günlük bakım için paket fiyat ücreti (sadece pandemi süresince günde bir adet faturalandırılır).

3. Basamak bir hastanede yoğun bakım ünitesinde yatan COVID-19 tanılı hastanın SGK’ya bir günlük paket fiyat faturası 1902 TL’dir. Fatura bedeli SGK tarafından ödenmektedir. (Paket fiyata tanı ve tedavi kapsamında yapılan tüm işlemler dahildir).

09 Nisan 2020 tarihli ve 31094 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ ile;

- Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin 1.7 numaralı maddesinin (Provizyon işlemleri) üçüncü fıkrasında yer alan "(*) Acil hal;" tanımı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir:

"(*) Acil hal;ile pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tanı ve tedavileri kapsamaktadır. Bu nedenle sağlanan sağlık hizmetleri acil sağlık hizmeti olarak kabul edilir." denmiştir. COVID-19 olası/kesin tanılı hastalar provizyon işlemlerinde acil hal tanımı içine alınmıştır.

- Pandemi süresince pandemi olgularının tanı ve tedavileri, SUT 1.9.3 - İlave ücret alınmayacak sağlık hizmetleri içeren EK-2/G Listesine yer alan işlemler ile bu işlemlere ilişkin sunulan sağlık hizmetlerinden ibaresi eklenmiştir.

Pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tanı ve tedaviler acil hal kapsamına alınmış ve bu işlemlere ilişkin sunulan sağlık hizmetlerinden 9 Nisan 2020 tarihinden itibaren ilave ücret alınmayacağı kesin hükme bağlanmıştır.

09 Mayıs 2020 tarihli ve 31122 sayılı Resmi Gazete ‘de "Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ" ile,

- COVID-19 hastalığının tanı ve tedavisinde kullanılan tanı (PCR) ve antikor testleri ödeme kapsamına alınmış, pandemi süresince tüm branşlar tarafından istenilmesi halinde faturalandırılacağı ve karşılanacağı hükme bağlanmıştır.

Özet olarak; yapılan SUT değişiklikleri ile ilk önce pandemi süresince yoğun bakım hizmetlerine paket fiyat getirildi, yoğun bakım ücretleri artırılarak pandemi bakım hizmeti ücreti ile faturalandırması

sağlandı, daha sonra meslek örgütlerinin ve kamuoyunun ısrarı sonucu COVID-19 olası/kesin tanılı hastalar, acil hal tanımı içerisine ve ilave ücret alınmayacak işlemler listesine alındı, en sonunda ise COVID-19 PCR, antijen-antikör testi tanımlandı ve fiyat tarifesı belirlendi.

14.04.2020 tarihli ve 31099 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 13.04.2020 tarihli ve 2399 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının eki Karar ile 28/1/2002 tarihli ve 2002/3654 sayılı Bakanlar Kurulu Kararının eki Karara eklenen 79’uncu maddede;

“Madde 79- Dünya Sağlık Örgütü tarafından pandemi olarak ilan edilen Koronavirüs (COVID-19) hastalığı ile mücadele kapsamında, herhangi bir sosyal güvencesi olup olmadığına bakılmaksızın tüm kişiler, Sağlık Bakanlığı’nca temin edilerek dağıtımı yapılacak olan;

- a) Söz konusu hastalıktan korunmaya yönelik kullanımı tavsiye edilen her türlü kişisel koruyucu ekipmandan,
- b) Hastalığın teşhisinde kullanılan testler, kitler ve bunların kullanılmasına ilişkin sair ekipmandan,
- c) Hastalığın tedavisinde kullanılmak üzere merkezi olarak temin edilen ilaçlardan yararlanmada, 8/1/2002 tarihli ve 4736 sayılı Kanunun 1. maddesinin birinci fıkrası hükmünden muaftır.

Bu maddenin uygulanmasıyla ilgili olarak doğabilecek tereddütleri gidermeye ve uygulamaya ilişkin diğer usul ve esasları belirlemeye Sağlık Bakanlığı yetkilidir.” hükümlerine yer verilmiştir.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından il sağlık müdürlüklerine gönderilen Sayı: 23642684-010.99/ E.968- 25/06/2020, Konu: COVID-19 Tedavi Giderleri ve 239 Sayılı Cumhurbaşkan Kararı yazısında;

Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü’nün 14.06.2020 tarihli ve 96773357-045.99-E.496 sayılı yazısı.

İlgide kayıtlı yazılarda, 13.04.2020 tarihli 2399 sayılı Cumhurbaşkan Kararına atıfla özel veya resmi sağlık hizmet sunucuları tarafından COVID-19 yetkilendirilmiş tanı laboratuvarlarına gönderilen COVID-19 tanısı amaçlı numunelere ilişkin tetkiklerin ve Bakanlığımız sağlık hizmet sunucularında hastalara uygulanan tetkik ve tedavilerin faturalandırılmasına ilişkin hususlar sorulmaktadır.

İl sağlık müdürlüklerine ve Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü’ne gönderilen yazıda şu hususlar belirtilmiştir:

- 2399 sayılı Cumhurbaşkan Kararı, Koronavirüs hastalığı ile mücadele kapsamında Sağlık Bakanlığı tarafından temin edilerek dağıtımı yapılan kişisel koruyucu ekipman, testler, kitler, bu test ve kitlerin kullanılmasına ilişkin ekipman ve hastalığın tedavisinde kullanılmak üzere merkezi olarak temin edilen ilaçları kapsamaktadır. Dolayısıyla hastanın uyuşuna, sosyal güvencesi olup olmadığına ve numunenin özel hastaneden veya kamu hastanesinden gönderilmiş olmasına bakılmaksızın 2399 sayılı Karar kapsamındaki test, kit, ilaç ve ekipmandan ücret alınmaması gerekmektedir.
- Sağlık Uygulama Tebliği’nde 09.04.2020 tarihli ve 31094 sayılı Resmi Gazete ’de yayımlanan değişiklik tebliği ile acil hal tanımı;ile pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tanı ve tedavileri kapsamaktadır. Bu nedenle sağlanan sağlık hizmetleri acil sağlık hizmeti olarak kabul edilir.” şeklinde değiştirilmiştir. Bu bağlamda genel sağlık sigortası hak sahiplerinin tedavi giderleri ile genel sağlık sigortası tescili olmakla birlikte prim ödeme gün sayısının yetersiz olması veya prim borcu bulunması nedeniyle sağlık hizmeti alamayanların koronavirüs tedavisine ilişkin giderler acil hal kapsamında Sosyal Güvenlik Kurumu’na fatura edilmelidir.
- Ülkemizde geçerli herhangi bir sosyal güvencesi veya sağlık hizmetlerinden yararlanmada muafiyet kararı (GSS, uluslararası sosyal güvenlik sözleşmeleri, Geçici Koruma Yönetmeliği, 2015/7274 sayılı BKK, 2003/6565 sayılı BKK kapsamındakiler vb.) bulunmayan yabancı uyruklu hastaların 2399 sayılı Cumhurbaşkan Kararı kapsamında bulunmayan tedavi giderlerinin Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat

Tarifesini Ek-1 Usul ve Esasların 12'nci maddesi hükümlerine göre faturalandırılması gerekmektedir.

Pandemi bakım ücretinin medulla sistemi üzerinden kaldırılması

SGK'nın özel hastane medulla sisteminde yayımladığı "SUT eki EK/C listesinde yer alan birinci, ikinci ve üçüncü basamak pandemi bakım hizmeti işlem kodları, medulla hastane sisteminde işlem tarihi 29.06.2020 tarih itibari ile pasiflenmiştir" duyurusu ile özel hastanelerin pandemi bakım hizmeti ödemeleri iptal edilmiş oldu. Kamu hastanelerine ve kamu üniversite hastanelerine pandemi bakım ücreti ödenirken, özel sağlık kurumlarına ve vakıf üniversite hastanelerine pandemi bakım ücretinin artık ödenmemesi beraberinde birtakım sorunları da getirmiştir.

Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) Başkanı Reşat Bahat, konuya ilişkin yaptığı açıklamada: "Vatandaş bundan sonra COVID-19'da özel sektörü bir tercih olarak kullanamayacak. Geldiğinde cebinden de ödemeyecek çünkü özel sektör bu fiyatları alamayacak. Sürekli zarar ederek hasta bakamayız. Genellikle acil şartlarda gelir koronavirüs hastaları. Özel sektör bunun için bir ekipman bulunduramayacağı, ilacı karşılayamayacağı için doğal olarak hasta alamayacak. Kamu hastaneleri bakacak." demiştir.

3 Eylül 2020 tarihinde özel hastanelerin medulla sisteminde COVID-19 pandemi bakım hizmetler duyurusu ile faturaların yeniden ödeneceği duyurusu yayımlanarak sorun çözüldü.

Pandemi hastaneleri ve elektif işlemlerin ertelenmesi

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü 20.03.2020 tarihinde Pandemi Hastaneleri konulu yazısı ile elektif işlemlerin ertelenmesi ve diğer alınacak tedbirler konusundaki resmi yazılar 27.08.2020 tarihinde güncellenerek yayımlanmıştır.

81 İl Valiliğine gönderilen yazıda;

1-Sağlık kurumlarına müracaat eden hastaların, COVID-19 tanısı kesinleşinceye kadar Sağlık Bakanlığı hastaneleri, devlet ve vakıf üniversitesi hastaneleri ile tüm özel sağlık kuruluşlarınca kabul ve tedavi süreçlerinin yapılması zorunludur.

2-Bünyesinde Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji, Göğüs hastalıkları, İç Hastalıkları uzmanı hekimlerden en az ikisinin bulunduğu ve 3. seviye erişkin yoğun bakım yatağı bulunan hastaneler Pandemi Hastanesi olarak kabul edilir.

3-COVID-19 tanısı konmuş hastaların müracaat ettiği pandemi hastanesi olmayan il/ilçe hastaneleri, bu hastaların sevk algoritmasında belirlenen hastaneye gerekli önlemleri alarak sevkini gerçekleştirmelidir. Hastaların sevk il içi veya il dışı 112 Komuta Kontrol Merkezleri tarafından koordine edilir, denmiş ve Bakanlığımıza bağlı hastaneler ile devlet/vakıf üniversitesi hastaneleri ve tüm özel sağlık kuruluşlarınca uygulanması konusunda gerekli hassasiyetin gösterilmesi hususu belirtilmiştir.

Bakan Selçuk: "PCR Test Sonucuna Bakılmaksızın, COVID-19 Tedavisi Gören Hastalarımızın SUT Kapsamındaki Sağlık Giderlerini Karşılıyor, Pandemi Bakım Ücreti Ödüyoruz" (09 Aralık 2020, Çarşamba günü Bakanlık sitesinden alınmıştır.)

Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanı Zehra Zümrüt Selçuk, COVID-19 tedavisi gören hastaların test sonuçlarına bakılmaksızın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) kapsamındaki sağlık giderlerinin Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından karşılandığını açıkladı. Bakan Selçuk, bu kapsamda sağlık kuruluşlarına ayrıca pandemi bakım ücreti ödeneceğinin bilgisini de paylaştı.

Pandemi bakım hizmetinin 1 Nisan 2020 tarihinden itibaren SGK tarafından geri ödeme listesine alındığını anımsatan Bakan Selçuk, serviste yatırılarak tedavi edilen hastalarda sadece pandemi olgularında (PCR testi pozitif), yoğun bakımda yatırılarak tedavi alan hastaların ise koronavirüs hastası olup olmadığına bakılmaksızın tamamında SGK tarafından ödendiğini hatırlattı.

Selçuk, SGK tarafından serviste yatırılarak tedavi edilen PCR testi pozitif çıkan veya PCR testi negatif olsa dahi COVID-19 tedavisi aldığı bilgisi Medula Sistemine iletilen vakalarda, pandemi bakım hizmetinin ödeneceğinin bilgisini verdi.

SGK İLE SAĞLIK HİZMET ALIM SÖZLEŞMESİ/ PROTOKOLÜ

İMZALAMAYAN ÖZEL HASTANELERDE DURUM NEDİR?

Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanı Zehra Zümrüt Selçuk 17 Aralık 2020 tarihinde yaptığı açıklamada "SGK olarak sigortalı ve hak sahipleri için 856'sı kamu, 1417'si özel ve 128'i üniversite hastanesi olmak üzere, toplam 2 bin 401 sözleşmeli sağlık hizmet sunucusundan sağlık hizmeti alabildiklerini" belirtmiştir.

SGK ile sözleşme imzalamayan az sayıda özel hastane bulunmakla beraber İstanbul başta olmak üzere metropol illerde özellikle vaka sayılarının arttığı dönemlerde bu durum sorun alanı olarak görülmektedir.

SUT 1.5.1.Ç- Özel sağlık hizmeti sunucularınca hasta kabul ve sevk işlemleri

Hasta kabul işlemleri yürütümünde aşağıdaki düzenlemelere uyulacaktır.

Sevklı müracaatlar

Resmi sağlık hizmeti sunucularında uygun yoğun bakım yatağının bulunmaması ve hasta naklinin 112 Komuta Kontrol Merkezi koordinasyonunda gerçekleştirilmesi koşuluyla yoğun bakım tedavisi için gönderilen hastalar. Bu durumda, naklin 112 Komuta Kontrol Merkezi koordinasyonunda gerçekleştirildiğini gösterir belge yeterli kabul edilecektir.

Doğrudan müracaatlar

Acil haller dışında sözleşmesiz özel sağlık hizmeti sunucularından alınan sağlık hizmeti bedelleri (SGK) Kurumca ödenmez. Sözleşmesiz özel sağlık hizmeti sunucularından acil hallerde alınan sağlık hizmetlerinin bedellerinin ödenebilmesi için bu durumun Kurum inceleme birimlerince kabul edilmesi gerekmektedir.

09 Nisan 2020 tarihli SUT değişikliği ile "(*) Acil hal;" tanımı aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"(*) Acil hal; ani gelişen hastalık, kaza, yaralanma ve benzeri durumlarda olayın meydana gelmesini takip eden ilk 24 saat içinde tıbbi müdahale gerektiren durumlar ile ivedilikle tıbbi müdahale yapılmadığı veya başka bir sağlık kuruluşuna nakli halinde hayatın ve/veya sağlık bütünlüğünün kaybedilme riskinin doğacağı kabul edilen durumlar ile pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tanı ve tedavileri kapsamaktadır. Bu nedenle sağlanan sağlık hizmetleri acil sağlık hizmeti olarak kabul edilir." hükmü getirilmişti.

COVID-19 olası/kesin tanılı hastalardan Sosyal Güvenlik Kurumu ile sözleşmesiz özel hastanelerde acil müracaat girişi ile ücret alınmaması gerekmektedir.

Acil serviste sorun şuradan kaynaklanmaktadır: Acil servis hekimi tarafından tetkiklerin geç çıkması veya herhangi bir nedenle hastanın COVID-19 olarak tanımlanamaması durumunda yeşil alan kodlamasını gerekçe göstererek SGK ile sözleşmesiz hastaneler ücret alabilmektedir. Ücret alınırken kişilerin yazılı muvafakatı alınarak fatura kesilmektedir. Hastalar veya yakınlarının yukarıdaki belirtilen SUT değişikliğini göstererek/söyleyerek itiraz etmeleri gerekmektedir.

Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) Başkanı Reşat Bahat'ın "sürekli zarar ederek hasta bakamayız!" ifadesi ne kadar gerçeği yansıtmaktadır?

Ülkemizde sağlık alanı yaklaşık kamu %70, özel sektör %30 oranında bir hizmet ağırlığına sahip. Özel

sağlık sektörünün özellikle hastane zincirlerinin gelirlerinin önemli bir bölümü “sağlık turizmi”nden olup pandemi nedeniyle gelen hasta sayısının düşmesiyle bu başlıktaki gelirleri azalmıştır. Gelirleri azalan özel hastaneler de gideri azaltmak için ilk adımda daha çok hekim ve sağlık çalışanlarının gelirlerine el attılar. İşten çıkarmalar gündeme geldi. Hekimlerin çoğu şirket sahibi olarak çalıştığı için işten çıkartılmaya gerek bile kalmadan hak ediş şeklindeki gelirleri belirgin olarak azaldı.

Özel hastaneler kamu hastanelerine gidemeyen elektif vakalara, COVID-19 tedavi süreçlerine, yoğun bakım ve test ücretlerine yönelerek bu “açığı” kapatmaya çalıştılar. Salgınla birlikte kamu hastanelerinin neredeyse tamamı pandemi hastanesi ilan edildi. Ancak özellikle riskli gruplara yönelik sağlık hizmetlerine erişimde bir planlama yapılmadı. Bu durumda yaşlı hastalar, gebeler, hematoloji-onkoloji hastaları, kronik hastalığı (kalp, şeker, hipertansiyon, böbrek, KOAH vb.) olanlar ve ameliyat olması gerekenler özel sağlık kuruluşlarına yönelmek durumunda kaldı.

OHSAD Başkanı’nın “sürekli zarar ederek hasta bakamayız, COVID-19 hastası kabul etmeyeceğiz” açıklaması, “COVID-19 hastalarına devlet ve üniversite hastaneleri baksın, elektif vaka ve işlemlere özel hastaneler baksın, hastalardan %200 ve çok ötesi ilave ücret alınsın” şeklinde bir “iş bölümünün” SGK ile aralarında zımnen yapıldığını düşündürmüştür.

Özel hastaneler pandemi döneminde fatura karşılığı olarak SGK’dan daha az mı ödeme aldılar?

Müracaat sayısı, fatura tutarı, müracaat başına ortalama maliyet bilgileri

SGK Aylık İstatistik Bültenleri 2020 Aralık Sağlık İstatistikleri verilerine göre hasta müracaat sayılarının tüm sağlık kurumlarında devlet 2.basamak – 41.20 %, devlet 3.basamak – 32.72, özel 2. basamak –17.61%, üniversite – 35.15% azaldığı görülmektedir.

Fatura tutarı bakımından ciroları eksiye düşenlerin özel hastaneler değil devlet 2. basamak hastaneleri olduğu görülmektedir. Hasta sayısının azalması ile gelirin azalması paralel gerçekleşmemiştir.

Özel hastanelerin pandemi döneminde hasta sayısı azaldığı halde fatura tutarı gelirleri artmıştır.

SONUÇ OLARAK;

Zor durumdaki vatandaşı çaresizlik içinde yalnız başına bırakmak kabul edilemez.

COVID-19 salgını, özellikle üçüncü pikini yaptığı bugünlerde insan hayatını ve toplumsal yaşantıyı tüm ciddiyetiyle tehdit etmeye devam ederken ve vatandaş can derdine düşmüş iken özel hastanelerin salgını fırsata dönüştürme çabalarını sadece kamuoyunun vicdanına havale etmek yeterli değildir.

Başta Sosyal Güvenlik Kurumu olmak üzere Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu otoritelerinin yasal düzenlemelere uymayan bu hastaneleri denetlemesi ve cezalandırarak bu uygulamaları engellemesi gerekmektedir.

Mevcut yasal düzenlemelere rağmen pandemi döneminde COVID-19 hastalarından, her türlü etik ve ahlaki yaklaşımı bir kenara bırakıp, ölçsüz ücret talep ederek vatandaşı mağdur eden ve yaşam hakkını tehdit eden özel hastane yöneticilerine, prim borcu nedeniyle müstehak olmayan yurttaşlarımıza ve ülkemizde bulunan güvencesi olmayan yabancılara kamu ücret tarifesi üzerinden fatura çıkaran kamu hastaneleri yöneticilerine bir kez daha hatırlatıyoruz;

Devlet/Vakıf Üniversitesi hastaneleri ve tüm özel sağlık kuruluşlarınca;

- 09 Nisan 2020 tarihli SUT değişikliği ile pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tanı ve tedaviler acil hal kapsamına alınmış olup bu işlemlere ilişkin sunulan sağlık hizmetlerinden 9 Nisan 2020 tarihinden itibaren ilave ücret alınamayacağı kesin hükme bağlandığından,
- 09 Mayıs 2020 tarihli SUT değişikliği ile COVID-19 hastalığının tanı ve tedavisinde kullanılan tanı (PCR) ve antikor testlerinin ödeme kapsamına alındığından,

- Yoğun bakım hizmetleri, pandemi süresince pandemi olgularının tanı ve tedavileri, ile bu işlemlere ilişkin sunulan sağlık hizmetleri SUT- 1.9.3- ilave ücret alınmayacak sağlık hizmetleri hükmünü kapsadığından,
- SUT 1.5.2 hükmü gereği, Kurum ile sözleşmeli sağlık hizmeti sunucuları, Kurum sağlık yardımlarından yararlandırılan kişilerin müracaatlarını ayırım yapmaksızın kabul etmek zorunda olduğundan,
- Genel sağlık sigortalısı hak sahipleri için COVID-19 hastalığının tanı ve tedavisinin yapıldığı kurum-la sözleşmeli/protokollü Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastaneler ile devlet/vakıf üniversitesi hastaneleri ve tüm özel sağlık kuruluşlarınca yapılacak her türlü işlem/girişim/tetkik tomografi/PCR ve antijen-antikor test ücreti ile hastane yatak ve yoğun bakım ücreti SGK tarafından ödendiğinden,
- 2399 sayılı Cumhurbaşkanı Kararı kapsamında hastanın uyruğuna, sosyal güvencesi olup olmadığına ve numunenin özel hastaneden veya kamu hastanesinden gönderilmiş olmasına bakılmaksızın test, kit, ilaç ve ekipmandan ücret alınmaması gerektiğinden,
- Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü 20.03.2020 tarihinde Pandemi Hastaneleri konulu yazısı ile Sağlık kurumlarına müracaat eden hastaların, COVID-19 tanısı kesinleşinceye kadar Sağlık Bakanlığı hastaneleri, devlet ve vakıf üniversitesi hastaneleri ile tüm özel sağlık kuruluşlarınca kabul ve tedavi süreçlerinin yapılması zorunlu olduğundan dolayı

Pandemi süresince pandemi olgularından ilave ücret alınamaz.

Yurttaşlarımız bu türden uygulamalara karşı tepki vermeye ve haklarını aramaya; Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı'nı görevlerini yapmaya çağırıyoruz.

* Dr.Ergün Demir'e raporun hazırlanmasına yaptığı katkıdan dolayı teşekkür ederiz.

KORONA GÜNLERİNDE İSTANBUL'DA SAĞLIK - XIV

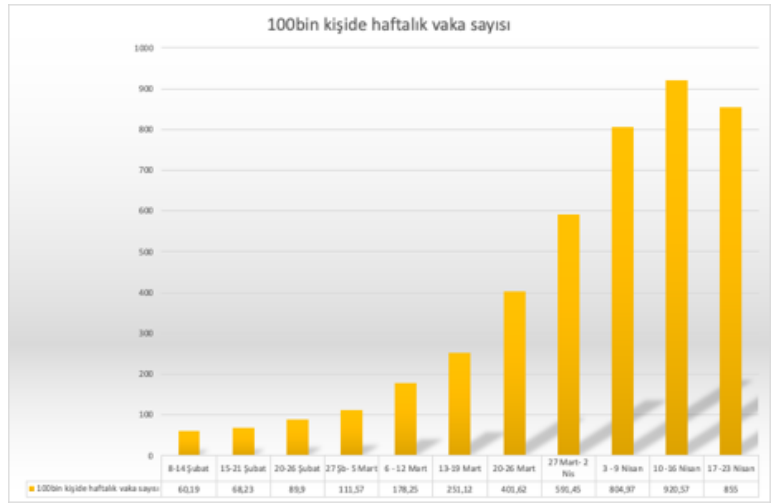
Böyle kapanma olmaz

I- SALGININ İSTANBUL'DA GELDİĞİ DURUM:

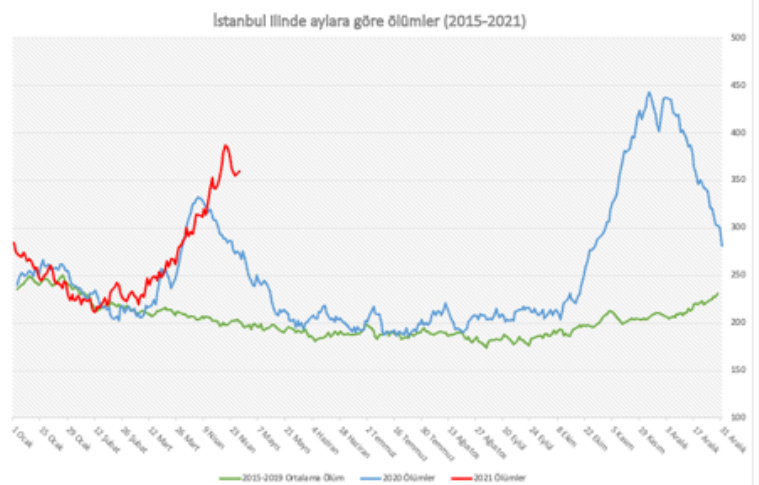
Dünyanın megapollelerinden biri olan İstanbul salgının başından itibaren toplam nüfus, nüfus yoğunluğu (metrekareye düşen kişi), çalışan aktif nüfusun sayıca fazla olması, göçmen, mülteci sayısının fazlalığı vb nedenlerle Türkiye'de COVID-19 vakalarının en fazla görüldüğü il olmuştur. Türkiye'de COVID-19 ilk vakası ve ilk ölüm 2020 Mart ayında İstanbul'da olmuştur. Sağlık Bakanlığı tarafından 2020 Nisan ayında İstanbul Türkiye'nin Wuhan'ı olarak tarif edilen İstanbul¹, aradan bir yıl sonra Sağlık Bakanlığı'nın vakaların %40'ı İstanbul açıklamasıyla² İstanbul yüksek vaka sayısı ile başladığı yere dönmüştür.

Salgının yeniden hız kazanarak 3. zirveye başlamadığı günlerde, 8-14 Şubat haftasında 100.000 kişiye düşen COVID19 vaka sayısında İstanbul, Türkiye'deki iller arasında 29. sırada iken, 6-12 Mart haftasında 14. sıraya, sonraki hafta (12-19 Mart) 9. sıraya yükselmiş, izleyen hafta (Martın son haftası) 2. sıraya yerleşmiştir. 17-23 Nisan haftasında hafif bir azalma görülse de İstanbul, 81 il arasında nüfusa göre en fazla vakaya sahip olan birinci ildir. Nisan 2021, pandeminin başlangıcından beri İstanbul'da en fazla ek ölümün yaşandığı aylardan biri oldu. Salgın öncesi beş yıl (2015-2019 yılları) için ortalama ölüm sayısı ile karşılaştırıldığında Nisan 2021'de ölümlerde %63 oranında artarak 2019 yılındaki sayılarında üzerine çıkmıştır. Bunun rakamsal karşılığı 3827 ölümdür. Bu canlar, pandemi kaynaklı olarak ya doğrudan COVID19 ya da postcovid ya da pandeminin ortaya çıkardığı dolaylı bir nedenle (sağlık hizmetlerini erteleme, erişememe vb) bir nedenle kaybedilmiştir.

Salgının başından beri (Mart 2020) İstanbul'da toplam 24.182 fazla (ek) ölüm oldu, bu ölümler pandemi kaynaklı toplam ölüm



Şekil 1. İstanbul ilinde haftalık vaka sayıları (100.000'de) (8 Şubat-23 Nisan 2021)



Şekil 2. İstanbul'da pandemi dönemindeki ölümlerin son beş yılın ortalaması ile karşılaştırılması [3] (ölüm sayıları hareketli ortalama olarak kullanılmıştır)

olarak değerlendirilmektedir. İstanbul'da meydana gelen ek ölümlerini ise 13.638'i bulaşıcı hastalık kodu ile defnedilenler yani resmi COVID19 ölümleri oluşturmaktadır³.

II- SAĞLIK ÇALIŞANLARI

Dünya'da bir yılın sonunda COVID-19 nedeniyle hayatını kaybeden 7 bin sağlık çalışanının %6'sının Türkiye'den olması yaşanan kaybın büyüklüğünü ortaya koymaktadır⁴.

Vaka sayılarının yükseldiği Aralık -Ocak döneminde sağlık çalışanlarının COVID19'a yakalanma oranları da %54.7'ere çıkmıştı⁵. Aynı dönemde Sağlık Bakanlığı sağlık çalışanlarının onda birinin hastalandığını açıklamıştır.⁶ Aşılamaya Ocak ayında başlanabildi, Sinovac ile yapılan aşılama Mart sonunda tamamlandı. Aşılanma oranı yüksekti ve yaklaşık 900 bini buldu.⁷

Türkiye'de Nisan ayında 21 sağlık çalışanı COVID19 nedeniyle kaybedildi ve toplam sayı 417 oldu. İstanbul'da Nisan ayında vefat eden 8 sağlık çalışanından dördü hekimdi. Bir hekim ve bir anestezi teknikeri aşısız, bir hekim ise ikinci aşıyı beklerken kaybedildi.

Nisan ayında sağlık çalışanlarına işten ayrılma ve emekli olma, ek hastalığı olan 60 yaş üstü birinci derece yakınlarına verilen aşılanma ile devlet memurlarına verilen izin ve esnek çalışma hakkı hala tanınmamıştır. Büyük risk altında olan sağlık çalışanı aileleri ise hala aşı kapsamına alınmamıştır.



Şekil 1. Salgın döneminde fazladan ölümler ve sağlık çalışanı ölümlerinin seyri.

Ayrıca hala 'Covid 19' sağlık çalışanları için, illiyet bağı aranmaksızın, meslek hastalığı olarak kabul edilmemiştir. Hasta sayılarının hızla arttığı nisan döneminde bile kaybedilen sağlık çalışanlarının sayısında görülen azalma aşılamanın önemini çarpıcı olarak göstermektedir (Şekil 1).

III- BİR HALK SAĞLIĞI SORUNU OLARAK "KAPANMA"

Bu Tam Kapanma değil!

İçişleri Bakanlığı tarafından yayınlanan bir genelge⁸ ile 29 Nisan saat 19:00'dan 17 Mayıs 2021 saat 05:00'e kadar sürecek olan "tam kapanma" uygulaması, bazı sektörlerin faaliyetlerini muaf tuttu.

DİSKAR'ın yaptığı çalışma, söz konusu Genelge'nin kapanmadan muaf tuttuğu kesim nüfusun önemli bir kısmında karşılık geldiğini göstermektedir. Araştırma sonuçlarına göre⁹, Türkiye'deki istihdamın yaklaşık %61'i (16,4 milyon) kapanmadan muaf sektörlerde, %22'si (6 milyon) kısmen muaf sektörlerde çalışırken kapanma kapsamındaki sektörlerde çalışanlar sadece %17 yani 4.4 milyondur.

Kapanma döneminde çalışmaya devam ederek toplumda hareketli olan bu nüfus, birlikte yaşadığı hanehalkı ile birlikte düşünülürse en az 55 milyona karşılık gelmektedir.¹⁰ Diğer bir deyişle Tam Kapanma Genelgesi, 83 milyonluk Türkiye nüfusunun %65'i olan 55 milyon arasındaki dolaşımı mümkün kılmaktadır, çünkü çalışanların hastalık etkenini hane içine taşıma olasılığı söz konusudur. Bu nedenle insanları evlerine kapamanın onları hastalıktan korunma anlamına gelmeyeceği açıktır.

Büyük göç

Kapanma kararı açıklanmasının hemen ardından Türkiye'nin Wuhanı olarak görülen İstanbul'dan memleketlerine ve yazlık mekanlarına hızlı göçün olması kalabalık taşınma mekanlarını (otobüs terminalleri otobüsler havaalanları ve uçaklar) insan kalabalığı ile doldurmuş PCR negatif ve semptomatik kişiler arası bulaşı artırmış virüsün ülkeye yayılımı ile İstanbul dışı alanlarda da sağlık altyapısı uygunluğu sorgulanır olmuştur. Geçen yıl Haziran ayında örneği olan bu durum tatil yerleri başta olmak üzere ülke geneline yayılması kısıtlamalar bitiminde yeniden İstanbul'a geri döneceği ön görülmelidir.

İBB'nin trafik yoğunluğu verilerine göre, Genelgenin yayınlandığı 26 Nisan pazartesi gününden sonraki günlerde trafik aktivitesi artmış, ayrıca kara ve havayolu ile İstanbul'dan periferiye doğru önemli büyüklükte bir nüfus hareketi gerçekleşmiştir.

Bilindiği gibi İstanbul, Martın 20'sinden itibaren nüfus başına en fazla vaka tespit edilen 2. ildir, bu sıralama son hafta artarak 1. sıraya çıkmıştır. Diğer bir deyişle, İstanbul salgının en yoğun görüldüğü ilimizdir. COVID-19 enfeksiyonunun asemptomatik boyutu (yaklaşık %40), tespit edilememiş hafif semptomlu vakalar, filyasyon çalışmasında bildirilmeyen temaslılar vb gibi bazı grupları göz önünde bulundurduğumuzda, İstanbul'dan büyük bir nüfus kitlesinin Türkiye'nin her yerine yayılması, hastalığın da yayılması ile eşdeğer olduğu tespit edilmelidir.

Önemli bir sağlık riski: Fiziksel hareketsizlik

Fiziksel hareketsizlik, kolon ve rektum kanseri, meme kanseri, iskemik kalp hastalığı, osteoporoz, diyabet, hipertansiyon, mental sağlık vb. pek çok hastalığın bir risk faktörüdür. Fiziksel hareketsizliğin toplum sağlığı üzerine etkileri, bu hastalıklara bağlı ölümlerin önümüzdeki yıllarda artışı şeklinde kendini gösterecektir.

Fiziksel hareketsizlik, dünyada hastalık yükü açısından önde gelen risk faktörleri arasındadır ve giderek daha ön sıralara ilerleyerek önemi artmaktadır.

Kapanma dönemlerinde fiziksel hareketsizlik önemli bir halk sağlığı sorunudur. Fiziksel aktivite sadece fiziksel sağlık değil aynı zamanda zihinsel sağlık açısından da gereklidir.

Farklı ülkelerdeki kapanma uygulamalarına bakıldığında açık havada fiziksel aktivite, egzersiz ve spora belli ölçülerde izin verildiği görülmektedir. Örneğin İngiltere'deki koronavirüs kısıtlamalarında, kişilerin dış ortamda istedikleri kadar süre fiziksel egzersiz yapabilmelerine izin verirken birlikte spor yapan kişi sayısını kısıtlamaktadır.¹¹ Kanada'da spor aktiviteleri için açık hava aktiviteleri önerilmekte, ancak bunların bireysel aktiviteler olması, değilse fiziksel mesafenin korunması gibi önerilmektedir.¹² Avustralya'da evin mahallinde bir saatlik açık hava egzersizine izin verilmektedir.¹³

Kapanma döneminde en fazla iki kişi olacak şekilde açık havada yürüme, bankta oturma, egzersiz ve spor aktivitelerine izin verilmelidir.

Toplum sağlığının önemli bir belirleyicisi: Gelir

Pandeminin Türkiye'yi etkisi altına 11 Mart 2020'den itibaren uygulanan salgın kontrol stratejisi sonucunda, daha çok kendi hesabına çalışan (esnaf) ya da küçük ölçekli işletmelerin faaliyetlerinin azalması ya da dönem dönem tamamen durdurulması ile söz konusu olmuştur. Toplumun orta-alt kesimine karşılık gelen bu çalışanlar, önemli düzeyde gelir kaybına uğramış, hükümetin sosyal yardımları da bu kesimin tamamına ulaşamamıştır.

Hanenin gelir düzeyi, mevcut yaşam koşullarını belirlemenin yanında hanelerin gelecekteki yaşam standartlarının belirleyicidir (emeklilik vb mekanizmalar ile). Gelir, kişilerin sağlıklarını koruyabilecek koşulların sağlanması (sağlıklı konut, beslenme, eğitim, sağlık hizmetlerine ulaşım), ortaya çıkabilecek olumsuz durumlarda kendilerini koruma olanaklarına sahip olmak gibi nedenlerle toplum

sağlığını etkileyen bir faktördür.

Hanelerin ani gelir kayıpları (ekonomik durum vb) ruh sağlığının bozulmasıyla ilişkilidir ki pandemi döneminde intihar sayısında önemli bir artış olduğu gözlenmektedir.

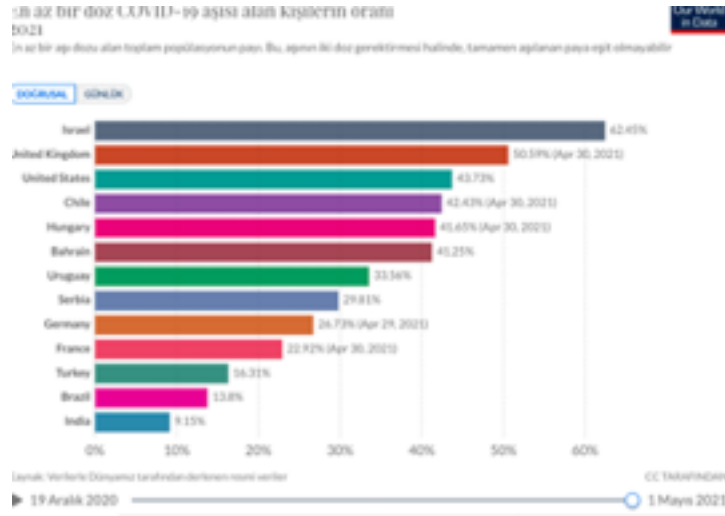
30 Nisan'da başlayan kapanmanın sosyal destekten yoksun olması, esnafa destek paketinin pek çok işyerini kapsamaması, kapsananlar için ise "devede kulak" olması gibi nedenlerle toplumda yoksullaştırıcı bir etkisi vardır. Ne yazık ki Türkiye, dünya ülkeleri arasında GSMH'na oranla en az pandemi harcaması olan ülkeler arasındadır.^{14,15} DİSKAR'ın raporuna göre 4 milyon 447 bin çalışan kapanma nedeniyle kapanan, 5 milyon 973 bin ise kapanmadan kısmen muaf çalışanlardır.¹⁶

IV- AŞILAMADA SORUNLAR

1 Mayıs 2021 itibari ile dünyada 1. dozunu almış ülkeler arasında Türkiye'nin 11. sırada olduğumuz görülmektedir. Ancak nüfusa oranlayarak bakıldığında Fransa, Almanya ve İtalya nüfusunun %23'ünden fazlasını aşılamış durumdadır. Avrupa'da COVID-19 ve varyantlarından en çok etkilenen ülke olan İngiltere'de ise %51 civarındadır. Dünyada COVID-19'a karşı yapılan aşılamada aşı oranlarında belli bir düzeyin üzerine çıkan ülkelerde, enfeksiyon gelişimi, hastaneye yatış, yoğun bakım ihtiyacı ve ölüm oranlarında bir azalma etkisinin olduğu görülmektedir.

Ülkemizde yaşlara göre aşılamada enfeksiyon oranlarında azalma konusunda resmi bir veri olmasına rağmen vaka artışları ve hastaneye yatanların oranları sahadan alınan bilgiler ışığında aşı olamayan riskli gruplar ve 55 yaş altına kaymıştır.

12 Nisan 2021'de Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, Türkiye'ye bugüne kadar 26 milyon doz Sinovac, 4,5 milyon doz da BioNTech aşısı geldiğini, görüşmelere bağlı olarak 4-5 ay sonra Rusya'da üretilen Sputnik aşısının da gelebileceğini söyledi. Koca, Mayıs ayında az miktarda BioNTech aşısı gelebileceğini, Haziran'da ise 30 milyon doz BioNTech aşısı beklendiğini belirtti. (<https://www.bbc.com/turkce/haberler-turkiye-56728258>) ancak Sağlık Bakanı 12.02.2021 tarihli açıklamasında "Önümüzdeki süreçte giderek aşılamaya tedariki ile birlikte takvimi de genişleteceğimizi zaten biliyorsunuz. Bu dönemde daha önce 50 milyon doz aşı için bir sözleşme yapılmıştı. 50+50 milyon talebimiz şeklindeydi. 100 milyon doz aşının



En çok aşılamaya yapan ülkeler hangi aşılardan yararlanıyor ?

AİBD	Moderna, Pfizer/BioNTech, Johnson&Johnson
Çin	Sinopharm/Beijing, Sinopharm/Wuhan, Sinovac
Hindistan	Covaxin, Oxford/AstraZeneca
İngiltere	Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech
Brezilya	Oxford/AstraZeneca, Sinovac
Almanya	Moderna, Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech
Türkiye	Pfizer/BioNTech, Sinovac
Fransa	Moderna, Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech
Endonezya	Oxford/AstraZeneca, Sinovac
İtalya	Moderna, Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech
Meksika	CanSino, Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech, Sinovac, Sputnik V
Şili	Pfizer/BioNTech, Sinovac
İspanya	Moderna, Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech
Rusya	EpiVacCorona, Sputnik V
İsrail	Moderna, Pfizer/BioNTech
Kanada	Moderna, Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech
BAE	Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech, Sinopharm/Beijing, Sinopharm/Wuhan, Sputnik V
Polonya	Moderna, Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech
Fas	Oxford/AstraZeneca, Sinopharm/Beijing
Suudi Arabistan	Oxford/AstraZeneca, Pfizer/BioNTech

Kaynak: Our World in Data - Visualization

sözleşmesinin imzaladığını söyleyebilirim “diye açıklamış ancak aşı tedarikinde toplumunda bilemediği bir kaotik durum gelişmişti.

Son olarak; Türkiye’de 3 Nisan’den itibaren uygulanan Biontech aşılarının 2 dozunun 28 günlük aralarla uygulanmayı planlamış olan Sağlık Bakanlığı, ani bir kararla ikinci doz için aşı aralığını 6-8 haftaya çıkardığını ilan etti. Bu takvim değişikliğinin temel nedeni, Türkiye’nin aşı tedariki konusunda yaşadığı sorun diğer bir deyişle yeterli aşının olmamasıdır. Sağlık Bakanlığı’nın yaptığı türden değişikliklerin, aşı ile ilgili tereddütleri ve kaygıyı artırdığı, nihayetinde aşılamaya çabalarını zora sokabilmektedir.¹⁷

Bununla birlikte turizm mevsimine yönelik tatil yerlerindeki otel çalışanlarının öğretmenler ve sağlık çalışanlarının hane halkından öncelenmesi kabul edilemez bir durum olarak toplumda yerini almıştır. TTB’nin 30 Nisan 2021 tarihli “Aşı candır aşı yaşatır” basın toplantısında belirtildiği gibi, aşılamaya COVID-19 pandemisinin kontrolü için gereklidir, ancak yeterli değildir. Aşı sağlama sorunu yaşayan ülkemizde mutlaka virüsle temasın ve virüs yayılımının önlenmesine yönelik uygulamaların eşzamanlı olarak kararlılıkla sürdürülmesi gerekir. Pandemi sorunu yönetiminin COVID-19 salgınının sürdürülebilirliğini değil, durdurulmasını hedeflemesi, toplumsal dayanışma ile eşitsizliklerin daha da derinleşmesini önlemesi gereklidir.¹⁸

DİPNOTLAR

- 1) Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca’nın açıklaması: <https://www.cnnturk.com/turkiye/saglik-bakani-kocadan-koronavirus-aciklamasi-istanbul-turkiyenin-wuhani-oldu>
- 2) Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca’nın açıklaması: <https://www.aa.com.tr/tr/koronavirus/bakan-koca-istanbulda-vaka-sayisi-turkiye-genelinin-yuzde-40ina-ankaranin-5-katina-ulasti/2015830>
- 3) TURCOVID, Ek Ölümler. Erişim: <https://datastudio.google.com/embed/reporting/d4dd0ecb-c165-4f60-b253-944d4b3f4b06/page/QwW2B>
- 4) ILO, TTB
- 5) TTD
- 6) Evrensel.net
- 7) Medimagazin 19.1.2021
- 8) <https://www.icisleri.gov.tr/81-il-valiligine-tam-kapanma-tedbirleri-genelgesi-gonderildi>
- 9) “Tam kapanma” yok, on milyonlar çalışmaya devam ediyor! DİSK Araştırma Merkezi. Erişim: <http://arastirma.disk.org.tr/?p=5712>

- 10) Türkiye’de ortalama hanehalkı büyüklüğünün 3.35 olduğu göz önüne alınarak hesaplanmıştır.
- 11) <https://www.gov.uk/guidance/covid-19-coronavirus-restrictions-what-you-can-and-cannot-do#exercise-sport-and-physical-activity>
- 12) <https://www.ottawapublichealth.ca/en/public-health-topics/sports-recreation-and-being-active-during-covid-19.aspx>
- 13) <https://www.abc.net.au/news/2021-01-31/what-are-the-covid-quarantine-lockdown-rules-for-perth-wa/13107288>
- 14) <https://www.gazeteduvar.com.tr/turkiye-halkina-en-az-destek-veren-3-ulkeden-biri-haber-1520561>
- 15) TTB
- 16) “Tam kapanma” yok, on milyonlar çalışmaya devam ediyor! DİSK Araştırma Merkezi. Erişim: <http://arastirma.disk.org.tr/?p=5712>
- 17) Pınar Okyay. <https://t24.com.tr/yazarlar/pinar-okyay/bio-n-tech-asisi-ve-doz-araligi,30855>
- 18) https://www.ttb.org.tr/userfiles/files/asi_candir_asi_yasatir.pdf

Komisyon ve Kurul Çalışma Raporları

Temsilciler Kurulu

Temsilciler Kurulu (TK), İstanbul Tabip Odası'nın Genel Kurul'dan sonraki en yetkili karar organı olarak tanımlanmıştır. Olağan dönemlerde Oda seçimlerinin ardından birimlerde temsilci seçimleri yapılır; sonbaharda kurul oluşturulur; ardından Divan Üyeleri seçilirdi. Divanın temsilcilerden gelen öneriler doğrultusunda şekillendirdiği gündem ekseninde, her ayın ilk Salı akşamı kurul toplantısı gerçekleştirildi. COVID-19 Pandemisi sürecinde bütün toplantıların çevrimiçi yapılması nedeniyle TK toplantıları da çok düzenli ol(a)mayan periyotlarla çevrimiçi yapılmıştır. Bu haliyle de TK katılımcı, etkin ve yönetsel yapıyı güçlendirici işlevini yerine getirmeye çalışmıştır.

Ağustos ayı seçimli genel kurulu ardından temsilci seçimleri gündemi TK'da tartışılmış, mevcut temsilcilerin, koşulların yeniden değerlendirileceği döneme kadar devam etmesi kararı alınmıştır. Divanın bu konuda bir çalışma yapması, yer değişikliği durumlarının güncellenmesi ve başta büyük hastaneler olmak üzere temsilcisi olmayan kurumlarda seçimlerin yapılabilme koşullarının araştırılması kararlaştırılmıştır. Dönem dönem koşullar elverişli hale gelse de pandemide yaşanan dalgalanmalar seçim yapılmasına olanak vermemiştir.

Toplantılarımız Divan tarafından oluşturulup temsilciler ile paylaşılan gündemler ve önerilen ek gündemler çerçevesinde gerçekleştirilmiştir. İlk gündemde Yönetim Kurulu faaliyetleri Oda Başkanımız tarafından sunulmuş, sonrasında görüş ve katkılar alınmıştır. Bütün toplantılarda pandemide güncel durum değerlendirilmiştir.

Hastanelerdeki çalışma koşulları, servis ve yoğun bakımlardaki hasta yoğunluğu birimlerden katılan arkadaşlarımız tarafından paylaşılmış, bu bilgiler Yönetim Kurulu'na iletilmiş; kamuoyunun bilgisine sunulan raporlara katkı sağlanmıştır. Hekimler ve sağlık çalışanlarının yaşadığı güçlükler, hastanelerin durumu, salgın yönetimindeki zaaflar ve aşı ile ilgili sorunlar her toplantıda ele alınmıştır.

Türkiye'nin ilk verem hastanesi olan Heybeliada Sanatoryumu'nun Diyanet İşleri Başkanlığı'na devredilmesine karşı sanatoryumun bir sağlık kuruluşu olarak yeniden yapılandırılması, Sağlık Bakanlığı'nın hastaneye sahip çıkması talebiyle yürütülen çalışmalara katkı verilmiştir.

COVID-19'un meslek hastalığı kabul edilmesi yönünde yürütülen çalışmaların desteklenmesi



açısından iş kazası tutanaklarının tutulması aşamasında TK, birimlerde çaba içerisinde olmuştur.

Özelde ve kamuda çalışan meslektaşlarımızın çalışma koşulları, yaşadığı ekonomik kayıplar gündemlerde ele alınmıştır. Kamu kurumlarında yaşanan ek ödeme adaletsizliği gündemlere taşınmış, sendikalar ile birlikte yürütülen etkinliklere katkı verilmiştir.

Tükenmişlik durumu gündemlerimizde sık sık ele alınmıştır. Birimlerdeki çalışma koşulları meslektaşlarımız tarafından aktarılmış; gerek görüldüğü durumlarda Yönetim Kurulu tarafından yöneticilerle görüşme yapılması dahil olmak üzere tutum alınması yönünde çalışmalar yürütülmüştür.

Aile sağlığı merkezlerinin ve filyasyon ekiplerinin yaşadıkları gündeme taşınmış, bu konuda yapılan raporlara ve açıklamalara katkı sunulmuştur.

Şehir Hastaneleri gündeme taşınmış; pandemideki durumları değerlendirilmiştir. İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi'nde yaşanan sorunlar takip edilmiş; Yönetim Kurulumuzun desteği ile döner sermaye ödemeleri konusunda sonuç alıcı faaliyetler yürütülmüş; temsilci seçimi yapılmıştır.

İstanbul Tabip Odası Covid-19 Çalışma Grubu'nun yürüttüğü faaliyetlere başta bilgi akışı sağlamak üzere çeşitli aşamalarda katkı sunulmuştur.

Pandemi yönetiminin şeffaf olmaması, vaka/hasta kavramlarındaki karmaşa, algoritmalarda yapılan değişiklikler, salgın yönetimindeki zaafılar ele alınmıştır. İl pandemi kurullarının yapısı, meslek odalarının yer almasının önemi, bilim dışı, geleneksel uygulamalara dikkat çekme gerekliliği, tıp ve uzmanlık eğitimi açısından yaşanan sorunlar toplantılarımızda ele alınmıştır.

COVID olan meslektaşlarımızın takibi ve desteklenmesi için Hekim İletişim Hattı üzerinden bir çalışma yürütülmüştür.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi kadro ilanları, üniversitelerde işbirliği protokolleri çerçevesinde imzalatılmak istenen sözleşmeler gündeme taşınmış; hukuk büromuzun bilgilendirmeleri doğrultusunda yapılabilecekler tartışılmıştır.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, VERBİS, sağlık hizmetlerinde KDV oranları ile ilgili yaşanan sorunlar hukuk büromuzun katkılarıyla ele alınmış, gerekli bilgilendirmeler yapılmıştır.

Üniversitelerde rektör seçimi/ atamalar konusunda yapılan yasal düzenlemeler ve bunların ışığında yaşananlar tartışılmış; üniversitelerin sermayenin, her hangi bir çevrenin, hükümetin etkilerinden uzak, bilimi önceleyen, gerçek anlamda özerk ve özgür olmalarının önemine vurgu yapılmıştır.

Asistan hekimlerin sorunları, TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolu'nun çalışmaları, gün-



demlerde ele alınmış; yapılan Çalıştay Raporu'nun tüm temsilcilerimiz ile paylaşılması kararlaştırılmıştır. Yabancı uyruklu asistan hekimlerin yaşadığı sorunlar için çalışmalar yürütülmüştür.

İstanbul Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği'nin aldığı kararlar doğrultusunda yürütülen etkinlik ve kampanyalara katkı ve katılım sağlanmıştır.

Çevre ve Halk Sağlığı Komisyonu

Haziran 2018 tarihinde kurulan Çevre ve Halk Sağlığı Komisyonu amacını, Metropol kent İstanbul'un kendisi kadar büyük olan çevre ve halk sağlığı sorunlarına eğilmek, sorunları ortaya koyan raporlar hazırlamak, bu sorunlara çözüm önerileri geliştirmek ve önerilerin hayata geçmesi için mücadele etmek olarak belirlemiştir.

Bu dönemde, komisyonumuzun öncelikli çalışma alanı

COVID-19 pandemisi olmuştur. Pandemi konusunda halk sağlığı literatürünü takip etme, salgının dünyada, Türkiye ve İstanbul'daki durumunu izlemek, İstanbul iline dair öneriler geliştirme faaliyetlerinde bulunulmuştur.

- İstanbul Tabip Odası tarafından düzenli olarak yayınlanan "Korona Günlerinde İstanbul'da Sağlık" raporlarında komisyon üyelerimizin katkıları söz konusudur. (Raporların listesi ve erişim için: <https://www.istabip.org.tr/koronavirus/Haberler/5740/korona-gunlerinde-istanbul-da-saglik-raporlari>)

- Filyasyon çalışmalarının İstanbul'daki durumunu değerlendirmek, hizmetin yürütüldüğü koşulları ortaya koymak ve çözüm önerileri geliştirmek amacıyla bir çalışma yapılmış, filyasyon ekipleri ile görüşmeler gerçekleştirilmişti. Mart – Aralık 2020 dönemini kapsayan bu çalışma "İstanbul'da Koronavirüs Salgını Sürecinde Filyasyon Çalışmaları" adıyla web sayfasında yayınlanmıştır (Tam metin: https://www.istabip.org.tr/site_icerik/2021/ocak/filyasyon_rapor.pdf). Ayrıca 26 Ocak 2021 tarihinde İTO Yönetim Kurulu'nun düzenlediği basın açıklamasında komisyonumuz adına Dr. Deniz Mardin yer almıştır.

- İstanbul Tabip Odası'nın web seminerler dizisinde;

10 Aralık 2020'de gerçekleştirilen "COVID-19 ve Filyasyon Çalışmaları" başlıklı etkinlikte Dr. Nilay Etiler,

22 Ocak 2021'de gerçekleştirilen "Cumhuriyet Dönemi Bulaşıcı Hastalık Mücadelesi" başlıklı etkinlikte Dr. Melike Yavuz yürütücülük yapmışlardır.

- Pandemi sürecinde komisyon üyelerimiz sayısız defalarca röportaj, açıklama, söyleşi vb etkinliklerle, salgınla ilgili değerlendirmeler yapmış ve kamuoyunu bilgilendirmiştir.

- TMMOB Kimya Mühendisleri Odası İstanbul Şubesi Ekoloji Komisyonu olarak, pandemi başladığından bu yana ciddi bir çevre kirleticisine dönüşen "cerrahi maskeler" in bertarafı, belki geri dönüştürülmesi, çevreye zararını giderebilmek ya da yok edebilmek amaçlı 23 Mayıs 2021'de yapılan toplantıya komisyonumuz adına Dr. Haluk Çalışır katıldı.



- Sağlık çalışanlarının büyük bir kısmının 14 Ocak 2021 tarihinden itibaren aşılama programı alınmasıyla sağlık çalışanları arasında ciddi enfeksiyon ve buna bağlı kayıpların azaldığı gözlenmiştir. İTO Yönetim Kurulu'nun önerisiyle aşılama sonrası sağlık çalışanlarının durumunun değerlendirilmesi amacıyla bir çalışma planlanmıştır. Mayıs ayında veri toplanan çalışma raporlama aşamasındadır.
- İstanbul'da çevre hakkı mücadelesi çalışmaları komisyonumuz tarafından takip edilmekte ve katkı sunulmaktadır. İstanbul Kent Savunması, Nükleer Karşıtı Platform ve Ya Kanal Ya İstanbul Koordinasyon'unun toplantı ve etkinlikleri Dr. Nazmi Algan düzenli olarak tarafından yürütülmektedir. Ya kanal Ya İstanbul Koordinasyonun 27 Mart 2021 tarihinde yapılan etkinliğinde Dr. Nazmi Algan İTO adına katılım sağlayarak konuşma yapmıştır. Validebağ Gönüllülerine Dr. Şengül Kılıç katılım ve katkı sağlamaktadır.

Aile Hekimleri Komisyonu

• 6 Eylül 2020 tarihinde İstanbul Sağlık Müdürlüğü'ne yazılan yazıyla; aile sağlığı merkezi çalışanlarına pandemi dönemindeki çalışmaları nedeniyle yapılacak ek ödemelerle ilgili yayınlanan genelgenin; süre şartı getirmesi ve performans şartına bağlanmasından dolayı sorunlu olduğu dile getirilerek, sağlık çalışanlarının emeklerinin karşılığının performans tabi tutulmadan adaletli bir şekilde verilmesi talebinde bulunuldu.



• Aile Hekimliği 125. Ek Tercih ve Yerleştirme işlemlerinde yaşanan usul hatalarına ve bunların aile hekimlerine yaşattığı mağduriyetlere ilişkin 6 Ekim 2020 tarihinde İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne yazı yazılarak, yaşanan mağduriyetlerin giderilmesi ve ek yerleştirme işlemlerinin Aile Hekimleri Ek Yerleştirme İşlemleri Usul ve Esasları'na uygunluğu konusunda gerekli hassasiyetin gösterilmesi talep edildi.



• 19 Ekim 2020 tarihinde yapılan çevrimiçi komisyon toplantısında, Aralık ayında gerçekleşecek yeni iki yıllık sözleşme dönemine ilişkin taleplerin hazırlığı konuşularak komisyonumuzca yürütülen Ekim ayı ikinci pandemi anketi çalışmasının sonuçları değerlendirildi.

• İstanbul'da bulunan Aile Sağlığı Merkezlerinin deprem açısından ne durumda olduklarını gösteren

ve komisyonumuzca konuyla ilgili yürütülen anket çalışmamızın sonuçlarından hareketle, 18 Kasım 2020 tarihinde İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne yazı yazılarak Aile Sağlığı Merkezlerinin depreme güvenli hale getirilmesi konusunda gerekli çalışmaların yapılması talebinde bulunuldu.

- 19 Kasım 2020 tarihinde İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip'in de katılımıyla yapılan çevrimiçi komisyon toplantısında hazırlanan "Pandemi Sürecinde Aile Sağlığı Merkezlerinde Durum Raporu" üzerinden salgın yönetiminde yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri paylaşıldı.
- 23 Kasım 2020 tarihinde yapılan çevrimiçi komisyon toplantısında, komisyonumuzca gerçekleştirilen Kasım ayı üçüncü pandemi anketinin sonuçları değerlendirilerek; "Pandemi Sürecinde Aile Sağlığı Merkezlerinde Durum Raporu" üzerinden salgın yönetiminde yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri konuşulmaya devam edildi.
- İstanbul Sağlık Müdürlüğü'nün kendisine ait olmadığı halde belediye, diğer kamu kurumları ve bağlı yapılmış binalarda hizmet vermekte olan aile sağlığı merkezlerinden kira alma girişiminin yasal dayanaktan yoksun bir dayatma olduğunu değerlendirilerek bu uygulamadan vazgeçilmesi talebiyle 16 Aralık 2020 tarihinde bir açıklama yapıldı.
- 19 Ocak 2021 tarihinde, Esenyurt 44 No.lu Aile Sağlığı Merkezi önünde, diğer sağlık örgütlerinin de (SES, AHESN) katıldığı bir basın açıklaması gerçekleştirildi. İTO Yönetim Kurulu Üyeleri Prof. Dr. Pınar Saip, Prof. Dr. Rukiye Eker Ömeroğlu ve Dr. Recep Koç'un da katıldığı açıklamada; pandemide yakıcı hale gelen aile hekimi/aile sağlığı çalışanı olmayan ve binası sağlık hizmeti vermeye uygun olmayan aile sağlığı merkezleri sorununa dikkat çekilerek, yetkililerin çözüm için bir an önce adım atması talep edildi.
- 28 Ocak 2021 tarihinde TTB AHK olarak yapılan "Aile Hekimliği Pandemi Anketi Ocak 2021" başlıklı çevrimiçi basın toplantısına katılım ve katkı sağlandı.
- 05 Mart 2021 tarihinde İstanbul Valiliği ve İstanbul Sağlık Müdürlüğü'ne gönderilen yazıyla, sağlık çalışanlarına yönelik Sabim ve Cimer şikayetlerine ile ilgili açılan soruşturmalardan duyulan rahatsızlık dile getirildi.
- 24 Mart 2021 tarihinde yapılan çevrimiçi komisyon toplantısında, yürütülen Covid 19 aşılama çalışmalarının durumu görüşüldü ve TTB AHK olarak gerçekleştirilen "Aile Sağlığı Merkezi Mekanları İçin Harekete Geçiyoruz" kampanyasının programı değerlendirildi. Komisyon Eş Başkanlığı görevini yürütmekte olan Dr. Hakkan Hekimoğlu'ndan görevi Dr. Saffet Ercan'ın devralması ve halen eş başkanlık görevini sürdüren Dr. Bilge Atlas Kaplan'ın görevine devam etmesi kararlaştırıldı.
- 26 Nisan 2021 tarihinde yapılan çevrimiçi komisyon toplantısında, aile sağlığı merkezlerinde pandemi sürecinde aksayan üreme sağlığı ve kanser tarama hizmetleriyle ilgili yaşanan sorunlar ve Covid 19 aşılama süreci görüşülerek, devam etmekte olan "Aile Sağlığı Merkezi Mekanları İçin Harekete Geçiyoruz" kampanya çalışmaları değerlendirildi.
- 28 Nisan 2021 tarihinde "Aile Sağlığı Merkezi Mekanları İçin Harekete Geçiyoruz" kampanya çalışmaları çerçevesinde, komisyon üyelerimiz Dr. Emrah Kırımlı, Dr. Hakkan Hekimoğlu ve İTO YK üyesi Dr. Recep Koç, İstanbul Büyükşehir Belediyesi (İBB) Sağlık Daire Başkanı Dr. Önder Eryüksel Eryiğit ziyaret edilerek konuyla ilgili katkıları talep edildi.
- 09 Mayıs 2021 tarihinde Aile Hekimleri Komisyonu üyeleri Doç. Dr. Çiğdem Apaydın Kaya ve Dr. Saffet Ercan'ın moderatörlüğünde gerçekleştirilen; Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları AD Öğretim Üyesi Prof. Dr. Emel Eryüksel'in konuşmacı olarak katıldığı "Birinci Basamakta Covid 19 Tanı, Tedavi ve İzlem Sürecinde Yeni Gelişmeler, Deneyimler" başlıklı online eğitim toplantısında, katılımcılardan gelen sorular yanıtlanarak, güncel yaklaşıma dair bilgi/deneyimlerini paylaşıldı.

Burs Komisyonu

İstanbul Tabip Odası olarak sağlık sistemimizin geleceği olan tıp öğrencilerimize her konuda destek olmayı görev kabul ederek 2018 yılında burs çalışması başlattık.

Meslektaşlarımızın düzenli bağışları sayesinde 2020-2021 döneminde 75 öğrenciye aylık 300 TL olarak 12 ay boyunca burs vermeyi sürdürüyoruz.

Burs çalışmasını önümüzdeki dönemde de devam ettirmeyi planlıyor ve tüm meslektaşlarımızın katkılarını bekliyoruz.

Burs Komisyonunda görev alan hekimler:

Pınar Saip, Rukiye Eker Ömeroğlu, Esra Kaytan Sağlam, Zeynep Olcay Solakoğlu, Bilge Hapcıoğlu, Ayça Gürdal Küey



Acil Sağlık Hizmetleri Komisyonu

Komisyonumuz 18 Mart 2021 tarihinde çevrimiçi bir toplantı gerçekleştirdi.

Toplantıya İstanbul'da acil servislerde görev yapan hekimler katıldı ve acil sağlık hizmetlerinde yaşanan aksaklıklar ve sorunlar ele alındı. Sağlıkta Dönüşüm Programının bir sonucu olarak pandemi öncesinde de afet koşullarında çalışan acil servislerin durumu, asistan hekimlerin tamamen aksayan eğitim programları, acil serviste görev yapmakta olan hekimlerin maruz kaldığı özlük hakkı ihlalleri ve yoğun emek sömürüsü ile COVID-19'dan en çok etkilenen birimlerin başında gelen acil servislerde çalışıp enfekte olan sağlıkçıların araştırılması başlıklarında durum değerlendirmesi yapıldı.

Bu bağlamda ihlal edilen özlük hakları ve yaşanan emek sömürüsü ile asistan hekimlerin neredeyse hiç yapılmayan eğitimlerinin birer mücadele başlığına dönüşmesi gerektiği, İstanbul'da acil servislere çalışıp COVID-19 geçiren sağlık çalışanlarının araştırılıp verilerin somutlaştırılıp raporlanması ve acil sağlık hizmetlerinde yaşanan sorunların tespit edilip daha etkin ve yaygın iletişim araçlarının geliştirilmesi kararlaştırıldı.

İstanbul Tabip Odası Acil Sağlık Hizmetleri Komisyonu olarak, İstanbul'da görev yapan tüm meslektaşlarımızı örgütlenmeye ve bu dayatılan afet koşullarını sonlandırmak için hep beraber mücadele etmeye davet ediyoruz.

Özel Hekimlik Komisyonu

Büronun Amacı

Özel sağlık sektöründe çalışan hekimlere yönelik kurumsal sorumlulukları yerine getirmek, hekimlerin idari ve özlük hakları ile ilgili karşılaşacağı sorunların giderilmesi için yapılacak olan çalışmaları organize ederek yürütülmesini sağlamak, ileriye yönelik çalışmalar açısından programlar üretmek.

İş Tanımı

- Özel sağlık alanına yönelik genel durumun tespiti ve gelişmelerin sürekli takip edilmesi,
- Alana özgü doğrudan ya da dolaylı yasal mevzuatın takibi ve değerlendirilmesi,
- Özel sağlık alanında çalışan hekimlerin (işyeri hekimliği hariç) çalışma koşullarının değerlendirilmesi,
- Özel sağlık alanında çalışan hekimlerden özlük hakları, idari konular ve yasal işleyişle ilgili iletilen sorunların ilgili YK üyesi ile değerlendirilmesi, hekimlerin bilgilendirilmesi,
- Alana özgü yaşanan/yaşanabilecek sorunların tespiti ve sorunların çözümü yönünde önerilerin oluşturulması,
- Yapılacak olan değerlendirmeler ve çalışmalar açısından ilgili diğer bürolarla koordinasyonun sağlanması ve yürütülmesi, süreçten İTO YK'nın bilgilendirilmesi,
- Özel sağlık sektörüne ve çalışanlarına özgü bilgi ve belgelerin toplanarak veri kaynağı oluşturulması, değerlendirmelerin yapılarak raporlanması ve İTO YK'nın bilgilendirilmesi,
- Alana özgü İTO YK tarafından alınan tüm kararların organizasyonu, yürütülmesi ve takip edilmesi.

Yapılan İşler

- Anılan mevzuat değişiklikleri başta olmak üzere yayınlanan resmi genelge, yönerge vb. değişiklikler hakkında İTO YK, ÖHK ve İTO Hukuk Bürosu koordinasyonunda oluşturulan bilgilendirmelerin üyelere hızla aktarımı gerçekleştirilmeye çalışılmaktadır.
- 01.07.2020-31.03.2021 döneminde 72 adet hekime/sağlık personeline ilişkin, ilgili mahkeme ya da kurumlarca Odamızdan talep edilen özel sektörde çalışan hekimler için emsal ücret değerlendirme yazıları gönderilmiştir.
- İTO YK, ÖHK ve İTO Hukuk Bürosu koordinasyonunda oluşturulan özel hastane, özel sağlık kuruluşu, bu kurumlar ya da özel çalışan hekimlerle ilgili resmi kurum yazışmalarının gönderim ve takipleri yapılmıştır.
- İstanbul Tabip Odası web sayfası altında bulunan Özel Hekimlik sayfasının haber takipleri yapılmaktadır.

- Ayrıca 01.07.2020-31.03.2021 döneminde, yurt dışında eğitime başlayacak ya da çalışmalarına yurt dışında devam etmek isteyen

01.07.2020 – 31.12.2020 döneminde : 192

01.01.2021 – 31.03.2021 döneminde : 133

olmak üzere toplam 325 hekim için Türk Tabipleri Birliği'nden hekimler hakkında iyi hal yazıları talep edilerek ilgili hekimlere gönderimi sağlanmıştır.

- Anılan dönemde Odamızdan İngilizce faaliyet belgesi talep eden 17 hekimin işlemleri yapılmıştır. Ayrıca hekimlerin kayıt durumlarıyla ilgili yurt dışından gelen kurum başvuruları da Oda kayıtları incelenerek cevaplandırılmaktadır.
- Resmi Gazete'nin günlük takibi yapılarak hekimlikle ilgili genel konulara ilişkin düzenlemelerin Yönetim Kurulu ve ilgili komisyonlar nezdinde bilgilendirmeleri yapılmaktadır.
- Oda kayıtlarında yer alan özel sağlık kuruluşları adres/bilgi güncellemeleri ve buralarda çalışan hekim bilgi güncellemeleri yapılmaktadır.
- Özel Hekimlik Komisyonu'nun ve komisyon yürütme kurulunun tüm toplantı ve etkinlik organizasyonları yapılmaktadır. Ayrıca Türk Tabipleri Birliği Özel Hekimlik Kolu'nun İstanbul'da yapılan toplantı ve faaliyetlerinin organizasyonu yürütülmektedir.
- TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı ile ilgili olarak gelen başvurulardan ilgili olanların Türk Tabipleri Birliği'ne gönderimi yapılmakta, işlem birimleri hakkında Odaya yapılan başvurular cevaplanmaya çalışılmaktadır.
- Mevcut işlemlerin yanı sıra Yönetim Kurulu, Özel Hekimlik Komisyonu, Özel Hekimlik Komisyon Yürütme Kurulu ve TTB Özel Hekimlik Kolu tarafından verilen diğer görev, raporlama, bilgi temini çalışmaları yapılmaktadır.

Pratisyen Hekim Komisyonu

İstanbul Tabip Odası pratisyen Hekimler Komisyonu 1989 yılında kurulmuştur. Faaliyet alanı Birinci Basamak Sağlık Hizmeti alanıdır ve Pratisyen Hekimler ve çalışma alanlarının tümünü kapsar. Kurulduğu yıl hazırlanan "İTO PHK çalışma yönetmeliği" mevcuttur. Her ayın 1. ve 3. pazartesi günleri toplanır. Özel gündem ve ihtiyaç olduğunda ek toplantı yapılır.

2020-2021 döneminde komisyon çalışmalarına 26 hekim arkadaşımız toplantılara katılarak katkı sundu. Bu katılımcıların çalıştığı kurumların dağılımı; 10 Aile hekimi, 7 İşyeri hekimi, 5 İlçe Sağlık Müdürlüğü hekimi, 2 Acil hekimi, 1 Belediye hekimi ve 1 Mediko Sosyal hekimi şeklinde oldu.

Pandemi bu dönemdeki tüm çalışmaları etkileyen en önemli etken oldu.

2020-2021 dönemi çalışma programının ana başlıkları:

- I. İstanbul Tabip Odası genel çalışmalarına katkı ve katılımlar
- II. Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu ile ilişkiler
- III. Sürekli mesleki eğitim ve mesleki gelişim konuları ile ilgili çalışmalar
- IV. TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü ile ilişkiler
- V. Pratisyen Hekimlik Derneği İstanbul Şubesi ile ilişkiler

I-İstanbul Tabip Odası çalışmalarına katkı / katılımlar ve yönetim kurulu ile ilişkiler

İstanbul Tabip Odası seçimli genel kurulu sürecinde birinci basamak sağlık kuruluşları ziyaret edilerek birinci basamaktan seçimlere katılım arttırılmaya çalışıldı. Odaya üyelik, oda kurullara aday olmaları ve oda komisyon çalışmalarına katılım için pratisyen hekimler teşvik edildi. Sahadan gelen bireysel ya da geneli ilgilendiren sorunlar gündem yapılarak çözümleri için uğraş verildi.

İstanbul Tabip Odasının Türk Tabipleri Birliği Genel Kurulu hazırlık çalışmalarına ve genel kurula katılım sağlandı. Genel kurulda alanımızla ilgili konuşma ve tartışmalara aktif katılım sağlandı.

İstanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu seçimleri için çalışmalar yapıldı. Divan kurulunda komisyon temsilcisi yer aldı. Temsilciler kurulu toplantılarına katılım sağlandı.

Temsilciler kurulunda I.Basamak ile ilgili sorunlar gündem yapılarak tüm hekimlerle birlikte tartışıldı.

Alanımızı ilgilendiren konularda yönetim kurulu toplantılarına katılarak bilgilendirmelerde bulunuldu.

Türk Tabipleri Birliği ve İstanbul Tabip Odası tarafından toplum sağlığı/ hekimlik mesleği ve özlük haklarımızla ilgili toplantı/yürüyüş/basın açıklaması vb. tüm etkinliklere katılım sağlandı. Buralarda alanımızla ilgili görüşler aktarıldı.

Covid 19 pandemisinin ülkemiz gündemine girmesiyle birlikte oda komisyonları içinde ilk değerlendirmeyi yapan komisyonumuz olmuştur. "Corona 19 virüs'ünün yol açtığı salgın ve birinci basamak sağlık hizmetlerinin önemi salgınla mücadelenin görünmeyen kahramanlar" başlıklı değerlendirmemiz TTB PHK ile paylaşılmış ve daha sonra İTO tarafından oluşturulan "Korona Günlerinde İstanbul'da Sağlık-III Birinci Basamak Raporu" nun oluşturulmasında kullanılmıştır. Komisyonumuzun görüşlerine bu raporda geniş olarak yer verilmiştir.

Süreçte TTB ve İTO tarafından internet aracılığı ile yapılan değerlendirme toplantılarına komisyon üyeleri ve temsilcileri olarak katılım sağlanmıştır. Oda ve TTB yönetimine alanla ilgili bilgi aktarımı sürdürülmüştür.

Bu süre içinde Covid 19 nedeniyle hastalanan ya da bu süreçte kamuoyunu bilgilendirdiği için haklarında idari soruşturmalar açılan meslektaşlarımız ve sağlık çalışanları ile dayanışma içinde olmaya özen gösterdik. Yaşamını yitiren sağlık çalışanları için yapılan anma etkinliklerine komisyon olarak katılım sağladık.

Covid pandemisi süresince TTB nin oluşturduğu izleme ve değerlendirme kurulları içinde yer alarak birinci basamak ile ilgili sorunları ve çözüm önerilerimizi paylaştık. Hazırlanan aylık raporlara aktif destek sağladık. Sahadan bilgi edinmeye yönelik yapılan çalışmalarının içinde yer aldık.

TTB'nin pandeminin 4. Ayı raporuna birinci basamak günceliyle ilgili bir yazı hazırladık. Yine TTB pandeminin 6. Ayı raporunda yer alan "birinci basamak ve pandemi" yazı içeriğine aktif katkı sağladık. Bu raporda pandeminin ilk gününden beri yapılan yanlışlara, eksikliklere dikkat çektik. Pandeminin bize yeniden hatırlattığı şey sağlık hizmetlerinin hastane merkezli değil toplum merkezli verilmesi gerektiği olmuştur. Salgın süreçlerinin başarılı yönetilmesinin ön şartının birinci basamak hizmetlerinin doğru organizasyonu olduğunu verileri ve kanıtlarıyla sunmaya çalıştık.

Bu katkılar tamamı birinci basamağa ayrılan 11. Ay raporu içeriği için de sürdürüldü.

İstanbul Tabip Odasının hazırladığı pandemi değerlendirmelerin birinci basamak sağlık hizmetleri içeriğinin oluşturulmasına katkılar sunduk.

23-29 Aralık 2020 tarihlerinde "pandemi ve birinci basamak sağlık hizmetleri nasıl olmalı?" başlığıyla web üzerinden yapılan 24. Ata Soyer Halk Sağlığı Güz Okulu'na katılımcı ve konuşmacı olarak aktif katılım sağladık.

2020 ve 2021 yılları 14 Mart Tıp Haftası etkinliklerinin hazırlık aşamasında ve gerçekleşmesinde çalışmalara katkı sunulmuştur.

3-10 Nisan 2021 tarihlerinde yapılan İstanbul Tabip Odası Kış okuluna katılım sağladık.

2020 yılında Türk Tabipleri Birliği "Şiddetsiz Bir Sağlık Ortamında Emeğimizin Karşılığını Alarak HEKİMLİK YAPMAK İSTİYORUZ!" etkinlikleri kapsamında 15 Mart günü Ankara ilinde Sağlıkta Şiddete Karşı Beyaz Miting'e aktif katılım sağlanması için birimlere miting duyuruları ulaştırıldı ve ulaşım için organize olundu. Ancak Covid 19 salgını nedeniyle miting ertelendi.

İstanbul Tabip Odası'nı pratisyen hekimler adına temsil edilmesi gereken çeşitli kurullarda yer alındı.

Her yılın ekim ayında Devlet Hizmeti Yükümlülüğü kapsamında ataması yapılan yeni mezun hekimlere yenilediğimiz toplantılar kapsamında katılan hekimlerle; İstanbul'da mecburi hizmet hekimi

olmak ve birinci basamak hekimliği konuları görüşülerek tüm süreçte meslektaşlarımızın sorunlarının takipçisi olduk.

İstanbul ilinde Aile Hekimliğine geçişin 10. yılı nedeniyle birinci basamak alanına ilişkin bir rapor hazırlanarak yönetim kurulu ile paylaşıldı. Giderek artan şekilde 2. Basamak sağlık alanını ve uzmanlığı önceleyen bir sistem oluşturulmakta olduğu ve birinci basamak hekimliğinin değersizleştirildiği vurgulanan değerlendirme raporuna göre;

- Mesleğin itibarsızlaştırılması, geleceğinin belirsizliği ve ekonomik sebepler birinci basamak hekimi olmaktan uzaklaştırmaktadır.
- Sağlık hizmeti bireyi toplumla bütünlememektedir, Toplum Sağlığı hizmetleri ile AH hizmetleri entegrasyonu sağlanamamış durumdadır.
- İlçe Müdürlüklerinde Toplum Sağlığı kadroları yetersiz kalmakta, sık değişmekte, eğitilmiş ve deneyimli kadro oluşturulamadığı gibi geçici görevlendirmeler oldukça fazla zaman almaktadır.
- Aile hekimlerinin hizmet sunumunda iş yükü dağılımı çok dengesizdir. Sağlık insan gücü eşit ve gerektiği gibi kullanılmadığından hem hizmet veren hem de hizmet alan açısından eşitsizlik yaratmaktadır.
- Nüfus sayısı ile orantılı ücretlendirme hekimleri bireysel tutum almaya zorlamakta ve bu durum iş barışını, mesleki etik değerleri ve iyi hekimlik ortamını bozmaktadır.

Hekim sözü dergisinin çalışmalarına yayın kurulunun talepleri doğrultusunda katkı ve katılım sağlandı. "Hekim sözü dergisi için birinci basamağa yönelik yazı hazırladık.

- "Türkiye Aile Hekimliği Sistemi" birinci basamak sağlık sistemi olarak yeterli mi?" başlığıyla derginin 4. Sayısında yayınlandı.
- Odanın kuruluşunun 90.yılı nedeniyle 8.Sayıda "80 li ve 90 lı yıllarda İstanbul Tabip Odası"

Odanın çeşitli etkinlik ve/veya birimlerde yaşanan hekime yönelik şiddet olayları başta olmak üzere mağduriyet yaşanan durumlarda Aile Sağlığı Merkezleri ve Toplum Sağlığı Merkezleri ziyaret edildi.

Aile Hekimliği Komisyonu/Pratisyen Hekimler Komisyonunun (aynı alanla ilgili iki komisyonun) birlikte çalışmasına yönelik ısrarımız sürdürüldü.

Odamız İşyeri Hekimliği Komisyonu ile ortaklaşan konularda toplantılar yaparak görüş oluşturduk, eğitim ve etkinliklerine katkılarımızı sunduk.

TTB yöneticilerinin, aktivistlerinin görevinden uzaklaştırılması ve diğer tüm yargı sürecinde ve Tabip odamızın yöneticilerinin de yargılandığı Gezi Hekimliği davalarında meslektaşlarımızla dayanışma etkinliklerine katılım sağlandı.

II-TTB Pratisyen Hekimler Kolu ile ilişkiler

Kolun tüm toplantılarına gündemleri komisyon üyeleri ile görüşerek hazırladığı yazılı raporlarla katıldı. Bu dönem Türk Tabipleri Birliği Pratisyen Hekimler Kolu yürütme kurulunda komisyonumuzdan Dr. Rıdvan YILMAZ ve Dr. Onur ÇEÇEN yer aldı. Bu dönemde toplam 8 yürütme toplantısı ve 4 kol toplantısı gerçekleştirildi.

2021 yılı Ocak ayında Kol yürütme kurulu yenilendi. Dr. Derya PEKBAYIK'ın başkan seçildiği bu dönemde komisyon üyemiz Dr. Rıdvan YILMAZ Kol sekreteri olarak görev alırken Dr. Onur ÇEÇEN ise yürütme kurulu üyeliğine devam etti.

Kol tarafından yürütülen çalışmalara İstanbul'dan katkı sunuldu, çeşitli konularda (mesleki eğitim/

aciller sorunu/l.Basamak hekimlerine yönelik baskılar/şiddet, bağışıklama sorunları vb.) TTB Pratisyen Hekimler koluna yazılı görüşlerimiz iletili ve kol web sayfasında yer alması sağlandı.

Aşı karşıtlığı ve bağışıklama oralarının azalması konusunda TTB tarafından oluşturulan farkındalık kampanyalarına katkı sunularak destek olundu.

Covid aşısı için Sağlık Bakanlığınca acil kullanım onayı verilmesini takiben birinci basamak sağlık çalışanlarında oluşan bazı tereddütlere yönelik TTB Pratisyen Hekimler Kolunca hazırlanarak kamuoyuyla paylaşılan basın metni hazırlıklarında aktif rol aldık. Bu dönemde birinci basamak kurumlarında ve bazı sivil toplum kuruluşlarında iş yükü ve eksiklikler nedeniyle covid aşısı yapmaya karşı isteksiz bir tutum oluşmaya başlamıştı. 18.01.2021 tarihinde "Biz birinci basamak çalışanları yıllardır özverili çalışmalarla ülkemize kazandırdığımız bağışıklama hizmetlerine olan güvenin azaltılmasına müsaade etmemeliyiz." başlıklı açıklama ile görsel ve basılı medya organlarında yer bulduk. Bu açıklamamız, Cumhuriyet tarihi boyunca ortaya koyulan emekleriyle aşı güvenliğini topluma kazandırmayı başarmış olan birinci basamak sağlık çalışanlarını içinde bulunduğu her türlü olumsuz çalışma koşullarına ve yanlış uygulama politikalarına rağmen bağışıklamayı önceleyen ve sahip çıkmaya çağıran bir açıklama olmuştur.

Türk Tabipleri Birliği Merkez konseyinin çağrısıyla her ay düzenli olarak yapılan birinci basamak kol-ları koordinasyon toplantılarının gündemlerine yönelik çalışmalar yaptık ve ihtiyaç duyulan konularda konuşmacı olarak katıldık.

2014 yılından beri TTB PHK ve İTO PHK olarak düzenlemesi için yoğun emek harcadığımız "Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Sempozyumu" TTB Merkez Konseyi tarafından 27-29 Mart 2020 tarihlerinde Bursa ilinde düzenleme kararı alındı. Yaşanan sorunların ve bunlara yönelik çözüm önerilerinin tartışılmak ve sorunu azaltacak, ortadan kaldıracak öneriler geliştirmek gereksinimiyle düzenlenen bu sempozyumda Türkiye'de Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerini değerlendirmek, mevcut durum ve olanaklar doğrultusunda örgütsel yaklaşımı gözden geçirmek ve TTB'nin temel değerleri çerçevesinde geleceğe yönelik bir eylem programı oluşturmak amaçlanmıştır. Sempozyum sonunda TTB Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Bildirgesi oluşturulması hedeflenmiştir. Sempozyum düzenleme kurulunda komisyonumuzdan Dr. Rıdvan YILMAZ yer almıştır. Oldukça önemseydiğimiz bu sempozyuma geniş bir katılım sağlanması için oda yönetim kurulu ile birlikte çalışmalar yapıldı. 30 yıllık birikimimizi yansıtacak şekilde oturumlara katkı sunmak için hazırlıklar yapıldı. Covid 19 salgını nedeniyle ertelenen bu sempozyumun 2021 yılı içinde yapılabilmesi için çalışmalar tekrar başlatılmıştır.

TTB Pratisyen Hekimler Kolunun 30 yıllık tarihi geçmişiyle ilgili biyografik kitap hazırlama çalışmalarının görevini üstlendik ve sonuçlandırdık. Bu süreçte, birinci basamağı bir bütün olarak gören, toplum sağlığını önceleyen, birinci basamağın nasıl olması gerektiğini tarif eden ve ayrı bir tıp disiplinin gereklerini(kendi eğitimcileri, enstitüsü, derneği, bilimsel yayını, kongresi...) bir bir yerine getiren ciddi bir birikim ve mücadele süreci var. Bu sürecin her anında İstanbul Pratisyen Hekimler Komisyonu olarak bulunmanın tarihçesini de oluşturmuş olduk.

III-Sürekli Eğitim Etkinlikleri

2020 yılı Ekim ayında Eskişehir ilinde düzenlenmesi planlanan 22. Pratisyen Hekimlik Kongresi çalışmalarında da komisyonumuz aktif rol üstlenmiştir. Pandemi nedeniyle kongre ertelenmiştir. Her yıl çok kez tekrarladığımız kurslarımız interaktif ve pratiğe dayalı olmaları nedeniyle pandemi döneminde yapılamamıştır.

IV-Türk Tabipleri Birliği Genel Pratisyenlik Enstitüsü ile ilişkiler

Ayrı bir tıp disiplini olarak birinci basamak hekimliğinin alana özgün mesleki eğitimini tanımlayan, hayata geçiren ve faaliyetini bu alanda sürdüren Genel Pratisyenlik Enstitüsü çalışmalarını gerek eğitici kadrosuna gerek yönetim ve bilim kuruluna aktif katılımımızla desteklemeyi sürdürdük. Birinci basamak sağlık sisteminin Aile Hekimliği uygulaması adıyla değiştirilmesi sonrası Enstitünün

temel aldığı bütüncül ve toplumsal sağlık anlayışı alt yapısı bozulmuş ve bu nedenle süreç durmuştu. Pandemi ile birlikte ortaya çıkan durum birinci basamak felsefemizin doğruluğunu bir kez daha ortaya koymuştur. Halen yürürlükteki birinci basamak hekimliği uzmanlık eğitimi ve Aile hekimliği sistemi içinde geçiş dönemi kapsamında tanımlanan SAHU(sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık eğitimi) hakkında görüşlerimiz ve raporlarımız geçerliliğini korumaktadır. Bu dönemde GPE eğitimlerinin günümüz koşullarında yeniden aktifleştirilmesi için çalışmalar başlatılmış ve odamız PH komisyonu bu çalışmalarda aktif yer almaktadır.

V- Pratisyen Hekimlik Derneği İstanbul Şubesi ile ilişkiler

Pratisyen Hekimlik Derneği İstanbul Şubesi ile ortak toplantılar yaparak gündemlerimiz birlikte tartışmaya özen gösterdik. Pratisyen Hekimlik Derneğinin CPR çalışma grubu, diyabet çalışma grubu ve sürekli tıp eğitimi çalışma grubu ile birlikte pandemi dönemi çalışmalarına yönelik planlamalar yaptık. Her yıl çok kez tekrarladığımız kurslarımız interaktif ve pratiğe dayalı olmaları nedeniyle pandemi döneminde yapılamamıştır. 2021 yılında Eskişehir’de yapılması için çalışmaları başlatılmış olan 22. Pratisyen Hekimlik Kongresi pandemi nedeniyle ertelenmişti. Kongrenin pandemi sonrası en erken tarihte yapılabilmesi için çalışmalar kongre paydaşı PHD İstanbul Şubesi ile birlikte sürdürülmektedir.

İstanbul Tabip Odası

Pratisyen Hekim Komisyonu

Sağlık Politikaları Komisyonu

Bu dönemde yeni katılımlarla zenginleşen Sağlık Politikaları Komisyonu, pandeminin sağlığa etkileri yanında, ekonomik ve politik yönlerini ele alan çalışmalar yürüttü. Ayda iki defa yapılmaya çalışılan komisyon toplantılarında pandemi yönetimindeki zaafılar, aşı tedarikinde yaşanan sorunlar, koruyucu ve tedavi edici hizmetlerdeki aksaklıklar gündeme taşındı.

Pandeminin sağlığa etkilerinin çok boyutlu olarak ele alındığı okul faaliyetleri için yürütülen hazırlık çalışmalarının ardından 3-10 Nisan 2021 tarihleri arasında çevrimiçi olarak Pandemi ve Sağlık başlıklı İstanbul Tabip Odası VIII. Kış Okulu gerçekleştirildi.

Kış Okuluna, İstanbul dışından da olmak üzere Tabip Odası üyeleri, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası üyeleri, Türk Tabipleri Birliği'ne yönetim düzeyinde katkı sunmuş meslektaşlarımız katıldı. Kış Okulunda Kapitalizm ve Pandemi başlıklı yuvarlak masa toplantısı sonrasında Türkiye sağlık ortamı, dünyada ve Türkiye'de pandemi yönetimi ve ülke örnekleri, insan hakkı ihlalleri, aşı tartışmaları, birinci basamak sağlık hizmetleri, emek rejimi pandemi üzerinden ele alındı. Pandemi sürecinde kapitalizm, günlük hayat ve insan başlıklı oturumda ruhsal, sosyal ve ekonomik açıdan yaşananlar, bireye ve topluma etkileri tartışıldı. Pandemi döneminde TTB'nin yürüttüğü çalışmalar ve döneme özgü mücadele dinamiklerinin tartışıldığı panel-forumun ardından kapanışı yapılan okula günler açısından farklılık göstermekle birlikte 93 kişi katıldı.

Çeşitli kurullarda yer alan komisyon üyelerimiz tarafından Odamız tarafından kamuoyu ile paylaşılan raporlara katkı sunuldu. Odamız ve Türk Tabiplerinin çağrısı ile gerçekleştirilen eylem ve etkinliklere katılım sağlandı.

İstanbul Tabip Odası'nın yayın organı Hekim Sözü Dergisi'ne katkı sunuldu.

Önümüzdeki dönemde "sağlık yılı" hazırlanması ile ilgili çalışmalarımız planlanma aşamasındadır.

Reklam-Etik İhlal Çalışma Grubu

2018 yılında İstanbul Tabip Odası'nca, sağlık alanındaki reklam yasağı ve tanıtım kuralı ihlallerine ilişkin çalışma başlatıldı. Öncesinde meslektaşlarımızı bilgilendirmek amacıyla bir açıklama yayınlandı ve üyelere e-posta ile gönderimi yapıldı. Açıklamada; "Yazılı/görsel basın ile internet siteleri ve sosyal medyada, sağlık alanına ilişkin haber, ilan, paylaşım gibi adlar altında tanıtım kurallarını ihlal eden, açık ya da örtülü reklam niteliğinde yayınlarla karşılaşmaktadır. Oysa bilindiği gibi sağlık alanındaki düzenlemelerin tamamında hekimlerin ve sağlık kuruluşlarının her ne suretle olursa olsun reklam yapması yasaklanmış; bilgilendirme ve tanıtım faaliyetleri ise belirli kurallara tabi tutularak önemli ölçüde sınırlandırılmıştır" dendi.

Bu bilgilendirmeden sonra internet ortamı, sosyal medya vb. kanallardan yapılan bu tür ihlaller ile ilgili tarama başlatıldı. İhtarlar gönderildi, gerekli düzeltmeleri yapan hekimlerle ilgili herhangi bir işlem yapılmadı. Ancak yapılan bildirimlere rağmen usulsüz reklam ve tanıtım faaliyetine devam eden hekimlerle ilgili işlemler devam etti.

2020 yılı öncesinde yürütülen çalışmalar sonucunda en az düzelmenin hasta fotoğrafı paylaşımı konusunda olduğu görülmüştür ve 2020-2021 döneminde bu konu üzerinde yoğunlaşmaya karar verilmiştir. Ayrıca hekim çalışmadığı halde medikal işlemler yapılan güzellik salonları gibi işletmelerle ilgili gerekli işlemler yapılması kararlaştırılmıştır.

Bu kararlar doğrultusunda, 2020 yılı öncesinde yürütülen çalışmalar öncesinde de tanıtım ihlali konusunda soruşturması olan ve yoğun ihlal yapan 29 hekim ile ilgili çalışmalar devam etmektedir. Bu hekimlerden 21'i hakkında yeniden dosya hazırlanıp, hekimlere ihtar gönderilmeksizin, bu dosyalar Hekimlik Uygulamaları Bürosuna gönderilmiştir.

Hekim çalışmadığı halde medikal işlemler yapıldığı düşünülen ve reklam- tanıtım kurallarını ihlal eden 20 işletme, gerekli denetimlerin yapılması için, İl Sağlık Müdürlüğüne bildirilmiştir. Bu işletmelerden 18 tanesi ile ilgili dosyalar hazırlanıp, gerekli işlemlerin yapılması için, Reklam Kuruluna gönderilmiştir.

Bu çalışmalara ek olarak, sosyal medya hesaplarında "Yardımcı Doçent " unvanını kullanan 20 hekime uyarı gönderilmiştir.

İnsan Hakları Komisyonu

İstanbul Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu; insan hakları alanındaki uygulamaları ve gelişmeleri izleyip insan haklarına ilişkin sorunları, sağlığın korunması ve gelişmesi açısından değerlendirerek iyileştirilmesini sağlamak, etkili bir destek ve dayanışma göstermek, insan hakları ihlallerinin olmadığı bir toplumsal yaşamın oluşumuna katkı sunmaya çalışmak amacıyla faaliyet sürdürmektedir. Komisyon çalışmaları gündem ve başvuru gözetilerek İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu tarafından müzakere edilen ve/veya komisyona iletilen, kamusal alanda ifade bulmuş her tür insan hakkı ihlali üzerinde durma, çözüm üretme, inceleme, raporlama ve gereğinde kamuoyuyla paylaşma, sağlığa ilişkin iyilik halini sağlamak şeklinde gerçekleştirilmektedir. İstanbul Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu her ayın ikinci ve dördüncü haftasında Çarşamba günleri pandemi sebebiyle online olarak düzenli bir şekilde toplanmaktadır.

Bugün tüm dünyada insan haklarına dayalı bir ortak yaşam ideali pandemi koşullarında daha da ağırlaşan; ekonomik, kültürel, dinsel, etnik vb. her türden “savaş” gerekçesiyle yaratılan olağanüstü hal rejimleriyle büyük bir tehdit altındadır. Yaşanan insanlık krizlerinin Türkiye özelinde ve dünya genelinde tezahürü ise şiddetin her türünün sistematikleşmesi, yaygınlaşması, hayatın tek gerçeği olarak toplumlara dayatılmasıdır. Ne yazık ki Türkiye insan hakları ihlallerinin ve hukuksuzlukların norm haline geldiği, adalet arayışının baskı ve zor ile engellendiği bir süreç yaşamaktadır.

Bu dönemde komisyonumuzun yapmış olduğu çalışmalar şunlardır:

1-3 Mart 2021’de Dr. Ahmet Kaya Göçmenler ve Pandemi konulu bir sunum gerçekleştirdi. Göçmenlerin sağlık hakkına erişim süreçleri, aşılama bağışıklama gibi koruyucu sağlık hizmetlerinden ne düzeyde yararlanabildikleri bilimsel çalışmalar ışığında değerlendirildi.

2- Cezaevlerinde yaşanan sağlık hakkı ihlalleri değerlendirildi. Hasta mahpusların tıbbi süreçlerini yerinde izlemek amacıyla izlem ve gözlem heyetleri oluşturuldu. Türkiye’de cezaevlerinde açlık grevleri komisyonumuzun her toplantısında güncellenerek tartışılan kaygı verici bir gündem oldu. Hekimler olarak kişinin gizlilik hakkını ihlal etmeden, adalete hizmet eden çözüm yollarını araştırarak, mesleki etik sorumluluklarımız yerine getirilmeye çalışıldı. Pandemi ile birlikte ağırlaşan tecrit koşulları, mahpusların hastalıktan korunma ve bağışıklama süreçleri, sağlık hakkına erişim ve tedavi süreçlerindeki eksiklikler gündemleştirildi.

3- Yaşamını toplum yararına hekimliğe adanmış, 1980 yılında Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyeliği görevini sürdürmekte iken faşist saldırı sonucu katledilen Dt. Sevinç Özgüner adına İTO tarafından her yıl düzenlenen Dt. Sevinç Özgüner İnsan Hakları, Barış ve Demokrasi Ödülü, 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri programı kapsamında Dr. Ömer Faruk Gergerlioğlu’na verildi.

14 Mart Tıp Haftası Komisyonu

Bu yıl Tıp Haftası etkinlikleri 8-20 Mart 2021 tarihleri arasında gerçekleştirildi. Tıp Haftası'nın teması yaşadığımız dönemin ifadesi olarak "Korona Günlerinde Hekimlik" oldu.

Çocuk Gözüyle Doktorlar ve Sağlık Resim Yarışması, Sanatçı Hekimler Sergisi ve Bireysel Satranç Turnuvası pandemi koşulları sebebiyle yapılamazken Fotoğraf Yarışmasında ödül kazanan eserler de dijital ortamda değerlendirilip, İstanbul Tabip Odası internet sayfasında sergilendi.

Bu sene Türk Tabipleri Birliği'nce Pandeminin Türkiye'de Birinci Yılı: Doğa, İnsan ve Geleceğimiz" başlığı altında; "Pandemide Bir Yıl", "Pandemide Görünmez Kılınanlar", "Sağlık Emekçileri Deneyimlerini ve Hayallerini Paylaşıyor", "Pandemide Buharlaştıran Hakikat", "Pandemide Çalışma Hayatı", "Pandemide Yaşanan Ayrımcılık", "Pandemide Eşitsizlikler", "Ekolojik Yıkımın Sonucu Olarak Pandemi", "Ne Yapmalı? Nasıl Yapmalı?" konularında çevrimiçi/uluslararası katılımlı bir dizi panel ve forum düzenlendi. Diğer tabip odaları gibi İstanbul Tabip Odası olarak bu etkinliklere katılım sağladık.

Birim ziyaretleri kapsamında ise temsili bir ziyaret gerçekleştirildi. 9 Mart 2021, Salı günü Cerrahpaşa Tıp Fakültesi ziyaret edilerek hem meslektaşlarımızla hem de fakülte dekanı Prof. Dr. Mustafa Sait Gönen'le görüşüldü, Tıp Haftası kutlaması yapıldı.

COVID-19 pandemisinin birinci yıldönümünde, kaybettiğimiz meslektaşlarımız ve yurttaşlarımızın anısını yaşatmak, hekimler ve sağlık çalışanları olarak sorunlarımızı görünür kılmak ve taleplerimizi duyurmak üzere bir basın açıklaması ve saygı duruşu gerçekleştirdik. Türk Tabipleri Birliği (TTB), İstanbul Tabip Odası (İTO), İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, Devrimci Sağlık-İş, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) İstanbul Şubeleri ve Tüm Rad-Der'in çağrısıyla 11 Mart 2021, Perşembe günü 12.30'da Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu Şehir Hastanesi (Okmeydanı EAH) yeni bina önünde yapılan etkinliğe çağrıcı kurumların yönetim kurulu üyeleri, sağlık alanından emek meslek örgütü temsilcileri katılırken çok sayıda demokratik kitle örgütü, sendika ve siyasi parti de destek verdi. "Eksik, Yanlış, Tutarsız Politikalar, Başarı Hikayesi Uğruna Yitirilen Hayatlar... Sevgi, Özlem, Yas ve Öfke!" pankartının açıldığı etkinlikte, Covid-19 sebebiyle kaybettiğimiz sağlık çalışanlarının fotoğrafları ve karanfiller taşındı.

Taksim Anıt Tören etkinliği ise 13 Mart 2021, Cumartesi günü 13.00'de gerçekleştirildi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi ve İstanbul Tabip Odası yönetici ve üyeleri Taksim Atatürk Anıtı önünde toplanarak, anıt önüne çelenk bıraktılar ve 2021 yılı Hekimlik Bildirgesi'ni kamuoyuyla paylaştılar.

Aynı gün, 2020 ve 2021 yılı Tıp Haftası Ödül Törenleri İBB Cemal Reşit Rey Konser Salonu'nda pandemi önlemleri kapsamında sınırlı katılımı ve seyircisiz olarak yapıldı. Törende; Dr. Türkan Saylan Tıp Bilim ve Tıp Hizmet Ödülleri, Dr. Nusret Fişek Halk Sağlığı Hizmet/Teşvik Ödülleri, Dr. Cengiz Çetin Tez Ödülü, Dr. Ali Özyurt Basında Sağlık Ödülleri, Dr. Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Hizmet ve Araştırma

Ödülü ile Fotoğraf Yarışması Ödülleri sahiplerine takdim edildi.

Her sene yüksek katılımı ile gerçekleştirilen hizmet plaket törenleri ise pandemi koşulları hafiflediğinde yapılmak üzere ileri bir tarihe ertelendi.

13 Mart 2021, Cumartesi günü yine Cemal Reşit Rey Konser Salonu'nda Moğollar Grubu hekimler ve sağlık çalışanları için sahne aldı. Pandemi önlemleri sebebiyle seyircisiz, sınırlı sayıda katılımı ile gerçekleşen Moğollar Konseri İstanbul Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği sosyal medya hesaplarından canlı yayınlandı. Büyük ilgi gören konseri yaklaşık 20 bin kişi izledi. Moğollar Grubu unutulmaz, kalplere kazınmış şarkılarını seslendirdi. Pandemi sürecinde hayatını kaybeden sağlık çalışanlarına ithaf ettikleri parçaları da izleyenleri duygulandırdı. Sağlık çalışanları bu kez fiziken yan yana olamazlar da şarkılara bulundukları yerden katıldılar, tek yürek oldular.

Önümüzdeki yıl Tıp Haftası etkinliklerini, pandeminin geride kaldığı, özgür, sağlıklı, huzurlu bir ortamda gerçekleştirmek ortak dileğimiz oldu.

Kadın Komisyonu

Komisyonun aktif üyeleri; Ayşe Devrim Başterzi, Ayşegül Aksakal, Ayşegül Bilen, Aytül Gürbüz Tükel, Betül Kaygusuz, Berin Gülatar, Çağla Demir, Çiğdem Aslan, Deniz Devrim Dede, Deniz Mardin, Deniz Türkyılmaz, Duygu Tuncel, Ebru Taştan, Ebru Toprak, Erenç Yase-min Dokudan, Feray Kaya, Gizem Akça Şensoy, Gizem Kaplan, Gizem Çetiner, Fadime Gizem İskender, Hatıra Topaklı, Hatice Kaya, Irmak Saraç, Işın Ekin, İlke Esin, İncilay



Erdoğan, Lale Tırtıl, Melahat Cengiz, Meral Yılsen, Münevver Hacıoğlu Yıldırım, Neşe Yorguner, Nilay Etiler, Nilüfer Aykaç, Özge Yılmaz, Özlem Altuntaş, Pınar Bekdemir, Özlem Parlar, Pınar Saip, Rengin Güvenç, Satia Advan, Seher Odabaşı, Suzan Saner, Süheyla Ağkoç, Şahika Yüksel, Şebnem Korur Fincancı, Şengül Kılıç, Şirin Atay, Yasemin Demirci, Yıldız Akvardar, Ülgen Yalaz Tekan, Zerrin Oğlagu

Komisyon Dönem Yürütücüsü: Ebru Toprak, Özlem Parlar

İTO Komisyon Sorumlusu: Özlem Kütükcü

Etkinlikler:

1- 04.11.2020 tarihinde komisyon zoom toplantımızda Lale Tırtıl ve Aytül Tükel tarafından komisyonu-muzu tanıtan sunum ve deneyim paylaşımı yapıldı.

2- İstanbul Tabip Odası Kadın Komisyonu tarafından düzenlenen "Cinsel Şiddet Sonrasında Suskun-luk Duvarını Aşmak: İfşa" konulu web seminer 12 Ocak 2021, Salı günü gerçekleştirildi. Web semine-rin moderatörlüğünü Psikiyatri Uzmanı Prof. Dr. Şahika Yüksel yaparken konuşmacılar Gazeteci Melis Alphan ve Feminist, Avukat Meriç Eyüboğlu ve Psikiyatrist Dr. Özlem Altuntaş oldu.

Melis Alphan konuşmasında Me Too hareketinden, medyada cinsel şiddet haberlerinin nasıl verilmesi gerektiğinden ve medyanın kullandığı dilin öneminden bahsetti.

Dr. Özlem Altuntaş yaptığı konuşmada cinsel şiddet tanımından, çeşitlerinden, şiddetin bireysel ve toplumsal ruhsal etkilerinden ve şiddet sonrası destek mekanizmalarından bahsetti.

Av. Meriç Eyüboğlu ise yaptığı konuşmada ifşa ile ilgili hukuki süreçlerde dikkat edilmesi gereken noktaları aktardı.

Toplantı sorular ve katkılarla sonlandırıldı.

<https://www.istabip.org.tr/6350-cinsel-siddet-sonrasi-suskunluk-duvarini-asmak-ifsa-web-semineri-yapildi.html>

3- 8 Mart Dünya Kadınlar Gününde Taksim Sıraselviler’de düzenlenen Feminist Gece Yürüyüşüne katıldık.

8 Mart 2021 tarihli açıklamamız:

YAŞASIN KADINLARIN DAYANIŞMASI

Yılın en sevdiğimiz haftası ve bir yıl boyunca sabırsızlıkla beklediğimiz gün geldi!



8 Mart Dünya Kadınlar Günü; kadınların, “kadın hakları” için verdikleri tarihsel mücadeleyi ve başarılarını kutladıkları gündür...

Kadınların, birbirleri için cesaret, kararlılık, dayanışma ve ilham günüdür...

Kadınların, toplumsal cinsiyet eşitsizliklerine dikkat çekme ve harekete geçme günüdür...

Kadınların, kızkardeşlik günüdür...

Kadın dayanışmasının en eğlenceli günüdür...

Kadınların, yaşamlarının her alanında karşılaştıkları eşitsizliğe, haksızlığa ve şiddete karşı el ele ve hep birlikte “dur” deme günüdür...

Bu 8 Mart’ta, dünya kadınlarının COVID-19 pandemisinden kurtulma konusundaki muazzam çabalarını kutluyoruz! Salgınla mücadelede kadınlar, sağlık çalışanları, bakım emekçileri, yaratıcı fikirler ortaya koyanlar, toplumu örgütleyenler ve etkili liderler olarak ön planda. Bu nedenle Birleşmiş Milletler de 2021 yılı Dünya Kadınlar Günü temasını “Liderlikte Kadınlar: COVID-19 dünyasında eşit bir geleceğe ulaşmak” olarak belirledi.

COVID-19 pandemisi kadınların bakım/toplumsal yeniden üretim emeğinin devasa boyutunu bir kez daha ortaya koyduğu kadar, taşıdıkları yükün eşitsiz ve orantısız olduğunu da gösterdi. Erkek şiddeti “gizli” pandemisiyle el ele verip dünya çapında kadınları daha fazla, daha olumsuz olarak etkiledi ve zaten var olan eşitsizlikleri derinleştirdi. Yapılan çalışmalar ne yazık ki toplumsal cinsiyet eşitliğinde son 25 yıldır elde edilen kazanımların yitirilmesine neden olduğunu gösteriyor. Kadınların katılımı ve liderliğinin önünde var olan bariyerlere yenileri ekleniyor.

Kadınlar dünyada sağlık çalışanlarının yüzde 70’ten fazlasını oluşturuyor ve mesleki olarak COVID-19 ile hep en önde mücadele ediyorlar (ILO, 2020). Pandemi ile ağırlıklı uğraşan enfeksiyon, göğüs hastalıkları, anestezi ve reanimasyon, mikrobiyoloji, halk sağlığı, aile hekimliği, kadınların yoğun olduğu dallar. Evde ve işte, acilde ve yoğun bakımda, aile sağlık merkezlerinde, her zamankinden daha fazla sorumlulukla baş başa, yönetici ve karar alıcı olmaktan ise dışlanan konumundalar. Ekonomik ve sosyal hak kayıplarıyla olduğu kadar, toplumsal cinsiyet rolleriyle ilgili de mücadele ediyorlar.

Pandemi döneminde kadınlar hastanede yoğun çalışma saatleri geçiriyor. Ardından aile içinde cinsiyetçi iş bölümüyle karşılıksız yaptıkları ev ve bakım işlerini de yapmak zorunda kalıyorlar. Tek ebeveyn

olan kadın sağlık çalışanları, çocuklarına bakabilmek için ücretli izne ayrılamadılar. Eksikler yine kadın emeği ile kompanse ediliyor. Esnek çalışmayla iş yükleri arttı. Performans sistemi emeklerini değersizleştirdi.

Kadın sağlık çalışanlarının çalışma koşullarına yönelik sorunlar listesi uzun: yoğun iş yükü, uzun çalışma saatleri, fazla mesai, yetersiz sayıda sağlık çalışanı, yetersiz dinlenme süreleri, yetersiz dinlenme alanları, çalışma saatlerinde yeterli ve dengeli beslenememe, salgınla ilgili eğitim eksikliği, şiddet, niteliksiz ve yetersiz kişisel koruyucu ekipman, ekipmanların erkek bedeni norm alınarak üretilmesi, gibi.

Pandemi sürecinde işini kaybeden kadınların oranı erkeklere göre yüzde 32 daha yüksek. Ücretsiz izin kullanma oranı kadınlarda, erkek çalışanlara göre yüzde 42 daha fazla. Ev temizliği ve evde bakım işlerinde kadınların iş yükü erkeklere oranla yüzde 65 arttı.

Çoğalışıp çeşitlenen talep ve beklentiler, erkek şiddetini de artırdı. Kadınlar pandemi sürecinde daha çok fiziksel, psikolojik, cinsel, ekonomik ve dijital şiddete maruz kaldılar. Tüm dünyada kadın cinayetleri artış gösterdi. Türkiye’de erkekler 2020’de medyaya yansıyan rakamlara göre en az 284 kadını öldürdü, 255 kadının ölümü ise ‘şüpheli’. Her beş kadından biri ayrılmak istediği için, en yakınındaki erkek tarafından öldürüldü. Erkekler 2020’de 96 kadına tecavüz etti, 818 kadını seks işçiliğine zorladı, 792 kadına şiddet uyguladı, yaraladı.

Kadın sağlığının doğurganlık sağlığına indirgenemeyeceğini her fırsatta vurgulasak da cinsel sağlık ve üreme sağlığı ile ilgili sorunlar, halen doğurganlık çağındaki kadınlarda önde gelen hastalık ve ölüm nedenleri. Pandemi öncesinde de cinsel sağlık haklarına ve hizmetlerine erişimde birçok sıkıntı yaşanırken, pandemiyle birlikte bu hizmetler çok fazla kısıtlandı.

Sonuç olarak, kadınlar dünyanın her yerinde artan ev içi şiddet, ücretsiz bakım emeği, işsizlik ve yoksullukla karşı karşıya. Dahası ayrımcılık, yoksulluk ve çaresizliği en derin yaşayan mülteci kadınlar, göçmen işçiler, engelli kadınlar, cezaevindeki kadınlar da pandeminin görünmezleri oldular. Pandemiyle mücadelede ön planda çalışanların çoğunluğunu oluştursalar da ulusal ve küresel COVID-19 politika alanlarında orantılı ve yeterli temsil edilmiyorlar. Ekonomik, zamansal, akademik, ... çok boyutlu bir yoksulluk ve tükenme riskiyle karşı karşıyayız.

8 Mart Dünya Kadınlar Günü’nde meslektaşlarımıza ve tüm sağlık çalışanlarına çağrıda bulunuyoruz;

- Sağlık çalışanı kadınlar için toplumsal cinsiyet eşitsizliğine karşı kadınların mücadele gücünü ve bilincini yükseltelim.
- Kadınlar olarak etkileşim ve dayanışmayı artırmak için, var olan platformları güçlendirelim, kadın sağlık çalışanları olarak dayanışma içinde kalalım.
- Çalışma ortamlarımızda eril dil kullanan, cinsiyetçi ayrımcı yaklaşımda bulunanları uyaralım.
- Toplumsal cinsiyet eşitliği önce kendi dilimizde başlar, kendi yaklaşımımızda yapacağımız bir değişiklik çevremizdekileri de değiştirecektir.
- Yönetime daha çok katılalım. Daha fazla kadın meslektaşımızın yönetici olmasını destekleyelim, koşulların yaratılmasına katkıda bulunalım.
- Kadın sağlık çalışanlarına yönelik her türlü ayrımcı, eşitsiz yaklaşım ve sözel, fiziksel şiddet ile cinsel taciz durumunda kadınların yanında olmaktan, onlara dayanışma göstermekten vazgeçmeyelim.
- Kadınların güvenli ve ücretsiz kürtaja erişimine engel olmak, bir sağlık hakkı ihlalidir.
- Ayrımcılık kötüdür, en iyi biz biliriz, her türlü ayrımcılığa karşı sevginin sınırsızlığında buluşalım.

Renklerimiz, seslerimiz, şarkılarımız, danslarımız kardeşler, dünya hepimizle güzel olacak.

- Dayanışma yaşatır, kızkardeşlik çok güzeldir...
- Yaşasın kadınların dayanışması...

<https://www.istabip.org.tr/6459-8-mart-kadinlar-gunu-kutlu-olsun.html>

Sosyal medya çalışması için iki adet video hazırlandı.

<https://www.youtube.com/watch?v=jqSECaxozlo>

<https://www.youtube.com/watch?v=imj4Z9EuBio>

4- İstanbul Sözleşmesi'nin feshi ile ilgili kararnameyi protesto etmek amaçlı 20 Mart 2021'de Kadıköy'de düzenlenen eyleme katıldık.

20 Mart 2021 tarihli açıklamamız:

İstanbul Sözleşmesi'nden geri çekilmek öldürür! İstanbul Sözleşmesi yaşatır!

Kadınlara yönelik şiddet en yaygın yaşanan insan hakları ihlalidir. Bu durum Birleşmiş Milletler tarafından "gölge pandemi" olarak ifade edilmektedir ve bir halk sağlığı sorunudur. İstanbul Sözleşmesi, toplumsal cinsiyete dayalı şiddeti önlemekle ilgili gerekli düzenlemeleri yapmak üzere imzacı devletlere sorumluluk yükler. Anayasa'nın 90. Maddesi uyarınca yasayla onaylanarak yürürlüğe girmiştir. Sözleşme'nin Cumhurbaşkanı kararnamesiyle feshedilmesi TBMM'nin yasama yetkisini yok saymaktır. İstanbul Sözleşmesi'nden geri çekilmek, kadınların, çocukların, LGBTİ+'ların yaşam hakkına saldırmaktır.

İstanbul Sözleşmesi, Türkiye'nin de etkin bir parçası olduğu dünya kadınlarının çok uzun yıllar süren ortak mücadelelerinin ürünüdür. 'Yabancı' bir metin değildir, toplumsal cinsiyet eşitsizliklerine dayalı şiddeti önlemek için yazılmış en ileri metin olma özelliğini taşıyan bu uluslararası sözleşmeyi, biz yazdık.

Bir cuma geceyarısı kararnamesiyle daha kadınları korkuttuğunuzu sanıyorsunuz. Oysa kadınlar başta olmak üzere farklılıklarımızdan korkan, korkudan yönetmeye fırsat bulamayan sizsiniz! Biz kadınlar birbirimizin çaresiyiz, özgür ve eşit bir ülke için birlikte mücadele etmeye devam edeceğiz.

İstanbul Sözleşmesi Bizim! İstanbul Sözleşmesinden Vazgeçmiyoruz!

20 Mart 2021

27 Mart 2021 de İstanbul Sözleşmesinden Vazgeçmiyoruz eylemine katılım sağladık.

İstanbul Tabip Odası Kadıköy bürosuna "İstanbul Sözleşmesinden Vazgeçmiyoruz" pankartı asıldı.

5- İsteğe bağlı düşük hizmetine erişim konusunda güncel bir değerlendirme yapmak amacıyla kadın hastalıkları ve doğum asistanları ve uzmanlarına yönelik bir anket çalışması yapıldı. Çalışma raporlanma aşamasındadır.

6- İstanbul Tabip Odası'nın web sitesine komisyonumuza ait bilgiler derlenip eklenecek, çalışma aşamasındadır.

7- İstanbul Tabip Odası'nın Hekim Sözü dergisi Ocak – Şubat sayısına Özlem Altuntaş "Cinsel şiddet ve ifşa" başlıklı yazı yazdı. Mart -Nisan sayısına Suzan Saner İstanbul Sözleşmesi hakkında yazı yazdı.

<https://www.istabip.org.tr/Yayinlar/Hekim-Sozu/30/hekim-sozu-ocak-subat-2021>

Asistan ve Genç Uzman Hekim Komisyonu

Pandemi döneminde yüz yüze toplantıların iptal edilmesi sonrası komisyon üyeleri ile ağırlıklı olarak whatsapp grubu ile iletişim kuruldu. Düzenli bir tarihi olmamakla birlikte zoom toplantıları yapıldı. Yeni eğitim yılı başlaması nedeniyle Eylül 2020 de yüz yüze bir toplantı yapıldı. İletişimin whatsapp grubu ile devam ettirmesi, ayda bir zoom toplantısı yapılması planlandı. Faaliyet planlaması yapıldı. Komisyonumuz sosyal medya (instagram ve twitter) hesapları kuruldu. Sosyal medya kullanıcı adı; @asistanito

PLANLANAN FAALİYETLER;

1. İstanbul Tabip Odası Resmi internet sitesindeki asistan hekim sayfasını aktifleştirmek
2. Komisyon sosyal medya hesaplarının takipçi sayısını artırmak ve güncel sorun ve gelişmelerle ilgili sosyal medya eylemi planlamak
3. "Pandemi döneminde Tıpta Uzmanlık Eğitimi" başlıklı web seminer düzenlemek. Bu konu ile ilgili TTB-TUK temsilcisi ve Uzmanlık dernekleri ile iletişime geçmek
4. Çevre ve Halk sağlığı komisyonu ile "Bilimsel Araştırma kursu" planlaması için iletişime geçmek
5. Tıp Kitap evleri ile toplu kitap alımında indirim kampanyası amaçlı görüşme yapmak
6. Sağlık bilimleri Üniversitesinde Tıpta Uzmanlık Tezi Onay alınması sürecinde yaşanan gecikme nedeniyle Rektörü ile görüşme planlanması
7. Tıp Öğrenci Kolu ile iletişime geçip ortak faaliyetler planlamak
8. Yabancı kontejyandan uzmanlık eğitimi almakta olan asistan hekimlerin sağlık sigortasız ve ek ödeme verilmeden çalıştırılmaları konusunda farkındalık yapmak ve sorunun çözümü için hukuk büro ile iletişime geçmek

YAPILAN FAALİYETLER;

1. Sosyal medya hesaplarımızın tanıtımı yapıldı. Komisyon çalışmaları ve duyurular paylaşıldı. Güncel asistan hekim sorunları, sorunların çözümleri ile ilgili sosyal medya çalışması yapıldı.
2. Bakırköy Dr. Sadi Konuk EAH si asistan hekimleri pandemi dönemi eğitim aksamaları, angarya ve çalışma koşulları ile ilgili başlattıkları mücadele sonrasında Komisyonumuzdan Dr. Fikret Çalıkoğlu, Dr. Betül Kaygusuz, Dr. Merve Yıldırım, İTO YK dan Dr. Murat Ekmez TTB Merkez konsey üyesi Dr. Çiğdem Arslan ve Bakırköy Sadi Konuk EAH Asistan hekimlerinin katılımı ile toplantı yapıldı. Meslektaşlarımızın talepleri dinlenildi, sorunun çözümü için fikir alışverişinde bulunulup taleplerine destek verildi. Kamuoyu desteği için yazılı ve görsel basınla iletişime geçildi. Başhekimlik tarafından savunma istenen meslektaşlarımıza İTO hukuk bürosu desteği sağlandı.
3. Nöbet ertesi izin hakkı için kurulan asistan hekim oluşumlarında yer alındı. Bu amaçla; Sosyal medya eylemi düzenlenmesi, kamuoyu oluşturulması çalışmalarına aktif katılım sağlandı. Görsel ve yazılı basınla röportaj yapıldı.
4. TTB ve İTO tarafından planlanan Covid 19 meslek hastalığı sayılması, #TükendiklikYak çalışmalarına destek verildi.
5. Pandemi görevlendirmesinin asistan hekim ağırlıklı olması, tıpta uzmanlık eğitimindeki aksamlar, özlük hak kayıpları ve angarya ile ilgili TTB Asistan ve Genç Uzman Hekim kolu ile birlikte çalışmalar yapıldı.

6. XXVI. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayında aktif görev alındı.

7. İTO Yönetim Kurulu ile birlikte Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü ziyaret edildi.

- Görüşmede pandemi döneminde tıpta uzmanlık eğitimiyle ilgili sorunlar ve taleplerimiz, tez onay sürecinde yaşanan gecikmeler ve tıpta uzmanlık eğitimi alınan kurum dışında yapılması gereken rotasyonların dönem dönem yasaklanması konuları görüşüldü, bilgi alışverişinde bulunuldu.

-Sağlık Bakanlığı'nın devlet üniversiteleri ile yapmak istediği "Birlikte kullanım

protokolü" ve SBÜ'nün aralık 2020 de ilan ettiği kadrolar ile ilgili İTO yönetim kurulu yorumu aktarıldı. (<https://www.istabip.org.tr/6357-saglik-bilimleri-universitesi-rektoru-ziyaret-edildi.html>).

8. "Birlikte Kullanım Protokolü" hakkında meslektaşlarımız bilgilendirildi, imzalamak istemeyen asistan hekimlerle dayanışma içinde bulunuldu. Marmara Üniversitesi Pendik EAH asistan hekimleri ile zoom toplantısı yapıldı. Bu konuda TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler kolunun düzenlediği zoom toplantısında görev alındı.

9. Bursa da KVC asistan hekimi Dr. Mustafa Yalçın'ın mobbing nedeniyle intihar etmesi sonrasında "Asistan Hekimler Tükeniyor, Çalışma ve Eğitim Koşullarının iyileştirilmesini istiyoruz." Başlıklı basın toplantısı düzenlendi. Asistan hekimleri tükenmeye ve intihara sürükleyen sorunlar ve çözüm önerilerinden bahsedildi. Görsel ve yazılı basınla röportaj yapıldı. (<https://www.istabip.org.tr/6444-asistan-hekimler-tukeniyor-calisma-ve-egitim-kosullarinin-iyilestirilmesini-talep-ediyoruz.html>).

10. Tıpta Uzmanlık Eğitimi için ülkemize gelen Hekimlerin düşük maaş ve sağlık sigortasız çalıştırılması nedeniyle bir basın açıklaması yapıldı. Meslektaşlarımıza İTO hukuk bürosu ile birlikte destek verildi. Görsel ve yazılı basınla röportaj yapıldı. (<https://www.istabip.org.tr/6450-basin-toplantisi-yabanci-uyruklu-asistan-hekimlerin-emegine-saygi-gosterilmelidir.html>).

11. Tıbbi Yayınlar Merkezi ile asistan hekimlere indirimli kitap temini konusunda anlaşma yapıldı. Bursa da mobbing nedeniyle asistan hekim meslektaşımızın intihar etmesi nedeniyle kampanya Haziran 2021 e ertelendi.

12. 10-11 Nisan 2021 TTB Asistan ve Genç Uzman Hekimler Kolunun düzenlediği "AsistanHekim Olmak Çalıştay'ında görev alındı, aktif katılım sağlandı.

13. Şiddete uğrayan asistan hekimlerle görüşüldü, İTO hukuk büro ile birlikte hukuki destek verildi.

14. Mayıs ayında yapılan zoom toplantısında;

- Hastane ziyaretleri yapılması

-Nöbet ertesi izin hakkı ile ilgili webinar yapılması.

-Her ayın 3. Perşembesi zoom ya da yüzyüze toplantı yapılması

Kararları alındı.

DEVAM EDEN FAALİYETLER

1. Ankara tabip odası Asistan Hekim Komisyonu ile birlikte Asistan hekim hakları var broşürünün güncellenmesi çalışması

2. Bakırköy Sadi konuk EAH, İstanbul EAH, Okmeydanı EAH leri ziyaret edildi. Asistan hekim meslektaşlarımızın sorunları dinlendi. Çözüm bulmak için fikir alışverişinde bulunuldu. Hastane ziyaretleri çalışmamız devam ediyor.

3. İstanbul tabip odası resmi internet sitesindeki komisyon sayfamızın tasarımı çalışması

Hekim Sözü Dergisi

2019 yılı Ocak ayından itibaren çıkartmaya başladığımız Hekim Sözü dergisi geçtiğimiz dönemde de 2 aylık periyodlarla yayınlandı.

Geçtiğimiz dönemde yayınlanan sayılar ve dosya başlıkları şunlar oldu:

Sayı 10 / Temmuz-Ağustos 2020

Dosya Konusu: Tabip Odası Seçimleri

Sayı 11 / Eylül- Ekim 2020

Dosya Konusu: Onlar Başarı Hikayesi Anlatadursun, Biz Ölüyoruz

Sayı 12 / Kasım-Aralık 2020

Dosya Konusu: Meslek Örgütümüz Türk Tabipleri Birliği

Sayı 13 / Ocak-Şubat 2021

Dosya Konusu: Aşı

Sayı 14 / Mart-Nisan 2021

Dosya Konusu: Pandeminin Birinci Yılı

Sayı 15 / Mayıs-Haziran 2021

Dosya Konusu: Özel Hastaneler



Tıp Öğrencileri Komisyonu

Geçen yılın mart ayından beri pandemi olması nedeniyle son 1 yıllık çalışmalarımızın çoğu çevrimiçi gerçekleşmiştir. Normal şartlarda İstanbul'dayken 3 haftada bir İstanbul Tabip Odası'nda gerçekleştirdiğimiz yüz yüze toplantılarımızı ayda bir olarak çevrimiçi devam ettirdik.

Tanışma Toplantısı:

2020 yılı Ekim ayında İstanbul'daki tüm tıp fakültelerine ulaşmaya çalışarak bir tanışma toplantısı düzenledik. Toplantıya katılan tıp öğrencilerini eklediğimiz whatsapp grubumuz bir süre aktif kaldı fakat daha sonra online katılımların azlığından kaynaklı olarak pasifleşti. Grup hala mevcudiyetini koruyor.

Toplantıdaki TÖK tanıtımı bölümünü İstanbul Tıp Fakültesi yerelinin okul sayfasında gerçekleştirdik. TÖK'e katılmak isteyen tıp öğrencisi arkadaşlarımızı yine whatsapp grubuna ekledik. Çapa'da aktif olan TÖK kulübüne kayıt etmek için bu arkadaşlarımıza üniversitenin kayıt formunu doldurttuk.

Son bir yıl içinde katılım sağladığımız toplantılar:

TTB-TÖK Güz Okulu (15-26 Kasım 2020)

TTB-TÖK Bahar Okulu (19-21 Mayıs 2020)

TTB-TÖK Yaz Okulu (13-23 Ağustos 2020)

TTB-TÖK Kış Okulu (13-23 Şubat 2021)

Silivri Temsilciliği

İstanbul Tabip Odası Silivri Temsilciliği, Odaya uzak bölgelerde çalışan üyelerin, odayla iletişimlerini artırmak, yapılacak etkinliklere katılımı kolaylaştırmak, yönetsel katılımı güçlendirmek amacıyla İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun 04.01.2005 tarihinde almış olduğu karar doğrultusunda faaliyetlerine başlamış olup çalışmalarını uzun soluklu bir çabayla sürdürmektedir.

1 Nisan Günü Silivri'de Anma Töreni ve Basın Açıklaması Yapıldı

Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu'nun Covid-19'dan hayatını kaybetmesinin birinci yıldönümü olan 1 Nisan 2021 tarihinde Silivri de çeşitli birimlerde görev yapan sağlık çalışanları bir araya gelerek anma gerçekleştirdi, basın açıklaması yaptı.

İstanbul Tabip Odası Silivri Temsilciliği adına açıklamayı ilçe temsilcimiz Dr.Fethi Bozçalı yaptı:

Etkinlikte yapılan açıklama:

1 NİSAN HEKİM VE SAĞLIK ÇALIŞANLARINI ANMA GÜNÜ

Bugün 1 Nisan. Türk Tabipleri Birliği tarafından COVID-19 pandemisinde en ön safta mücadele edip, görevinin gereğini her şartta yerine getirmeye çalışırken yaşamını yitiren hekim ve sağlık çalışanlarını anma günü.

Bugün, bütün salgınlarda olduğu gibi COVID-19 pandemisinde de ekonomik, siyasal, sosyal, kültürel bütün tedbirlerin bilimin ve aklın ışığında alınması, kuralların büyük bir ciddiyetle ve tavizsiz biçimde uygulanması gerektiğini hatırlatma günü. 1 Nisan artık bizim için; toplum sağlığının, insan yaşamının keyfiliğe, kuralsızlığa, tedbirsizliğe, liyakatsiz yetki kullanımına terk



edilemeyeceğini anlama ve anlatma günü...

“394 EKİP ARKADAŞIMIZI YİTİRDİK”

Biz hekimler ve sağlık çalışanları olarak hocamız Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu’nu yitirdiğimiz 1 Nisan 2020 gününden bugüne 47’si İstanbul’dan olmak üzere 152 hekimi ve 242 sağlık çalışanını, toplamda 394 ekip arkadaşımızı yitirdik.

“HER ŞARTTA GÖREVE HAZIRIZ YETER Kİ KİMSENİN EVİNE ÖLÜM ACISI DÜŞMESİN”

Yaşadığımız kayıplara, yüreklerimizi dağlayan acıya rağmen her durumda görevimizin başındayız. Tek bir hastamızın mağduriyet yaşamaması için yeminimizin gereğini yerine getirmeye hazırız. Yeter ki, başka hekimler, başka sağlık çalışanları ölmesin... Yeter ki tek bir yurttaşımızın daha evine ölüm acısı düşmesin...

Ülkemiz de şu ana dek COVID-19 salgını nedeniyle yitirdiğimiz 31 bin 385 yurttaşımızın, dünya da yitirdiğimiz 2 milyon 815 insanın ve yitirdiğimiz bütün sağlık çalışanlarının acısını hissediyor, başsağlığı diliyoruz...



CHP SİLİVRİ İLÇE BAŞKANLIĞINDAN DESTEK ZİYARETİ

Devlet Bahçeli’nin Türk Tabipleri Birliği’ni hedef gösteren mesnetsiz açıklamaları sonrasında CHP heyeti temsilciliğimize destek ziyaretinde bulundu. CHP Silivri İlçe Başkanı Berker Esen, Silivri Belediyesi Meclisi CHP grubu sözcüsü Süheyl Kırkıcı, İlçe Sekreteri İbrahim Kömür ve Kadın Kolları Başkanı Derya Erdim; 18 Eylül 2020 tarihinde İstanbul Tabip Odası Silivri Temsilcimiz Dr. Fethi Bozçalı’yı ziyaret etti.

CHP heyeti gerçekleştirdikleri ziyarette, Cumhuriyet Halk Partisi olarak salgın döneminde yaşamalarını riske atarak görevlerini başarıyla sürdüren hekimlerin ve onun temsilcisi Türk Tabipler Birliği’nin yanında olduklarını dile getirdiler.

<https://www.supersilivri.com/siyaset/chp-den-bozcali-ya-destek-ziyareti-h7839.html>

Silivri İşyeri Temsilcileri Döner Sermaye Ödemelerinde Yaşanan Sorunları Görüştü

Odamızın Silivri’de bulunan İşyeri temsilcileri 2 Mart 2021 tarihinde çevrimiçi toplandı. Ocak ve Şubat

ayları için Silivri Devlet ile Cezaevi Hastanelerinde sağlık çalışanlarına döner sermaye ödemelerinde ciddi düşüşler yaşandığı, hekimlerin döner sermaye olarak ortalama 800 TL, yardımcı sağlık personeli ise hiç ödeme alamadığı konusu görüşüldü. Konuyla ilgili yapılabilecekler değerlendirildikten sonra sağlık çalışanlarının Covid-19 salgını sürecinde yaşadıkları sorunlar görüşülerek toplantı sonlandırıldı.

Silivri de çalışan hekimler ve diğer sağlık çalışanları siyah kurdele takma etkinliği gerçekleştirdi.

Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısıyla Covid-19 kaynaklı ölümlere ve artan hasta sayısına dikkat çekmek, hayatını kaybeden vatandaşların ve sağlık çalışanlarının anısına saygı amacıyla, 14-18 Eylül 2020 haftasında, tüm sağlık kurumlarında siyah kurdele takma etkinliği Silivri temsilciliğimizin çağrısıyla iş yerlerinde yapıldı.

14 Mart Basın Açıklaması Yapıldı

14 Mart haftası kapsamında Silivri temsilciliğimizin her yıl yaptığı etkinlikler pandemi koşullarında gerçekleştirilemedi. Temsilciliğimiz adına 14 Mart Haftası ile ilgili yazılı basın açıklaması yapıldı.

14 Mart Tıp Bayramı dolayısıyla İstanbul Tabip Odası Silivri Temsilcisi Dr. Fethi Bozçalı şu açıklamada bulundu:

“Bugün 14 Mart... İstanbul Tabip Odası Silivri Temsilciliği olarak Silivri’de ilk kez 14 Mart etkinliği yapamıyoruz... Pandeminin yarattığı sağlıksız ortama biz de katkı sağlamayalım diye bu yıl yapamadığımız 14 Mart’ta söyleyeceklerimizi sizlerle paylaşmak isterim. Salgının birinci yılını geride bıraktık ve Covid-19 nedeniyle yaşamını yitirenlerin, bir de can kurtarmak için çaba sarf ederken kaybettiğimiz meslektaşlarımızın sağlık çalışanlarının acısı yüreğimizde taze... Salgının sona ermesi, daha fazla can kaybı olmaması için sağlık çalışanlarının çabaları her koşula rağmen sürüyor, sürecektir... Maalesef salgın döneminde bile sağlık çalışanlarına yönelik şiddet durmadı... Salgında kaybettiğimiz ya da hastalanan, mağdur olan sağlık çalışanlarının hakları için talep edilenler yerine getirilmedi... Birçok sağlık çalışanının hastane döner sermaye gelirleri ya ödenmedi ya da değersiz bir miktara indirildi... Silivri Devlet ve Cezaevi hastanesi çalışanları Ocak ayında döner sermaye alamadı... Sağlık çalışanlarına yapılan maaş artışları enflasyon karşısında ve sürekli artırılan vergi dilimiyle eridi... Pandeminin sona ermesi için başta ASM ve ilçe sağlık müdürlüğümüzce yürütülen aşılma programı, yeterince aşının olmaması nedeniyle aşının hızlı etkin yapılmaması toplumsal bağışlamanın gecikmesi endişesi olsa da canla başla sürdürülmekte... Hekimler ve sağlık çalışanları, Sağlık Bakanlığından haklarının kısıtlanmamasını, taleplerinin karşılık bulmasını isterken, halktan anlayış, dayanışma ve destek istiyor.



<http://www.silivrihurhaber.com/bozcali-dan-14-mart-mesaji-79280.html?fbclid=IwAR24qyzpVtcUUhry6oYwbZMxrxdlSan7nOdkCerFlwgPtMz0LR6iroK7FPM>

14 Mart haftası nedeniyle bazı kurum temsilcileri ziyarette bulunarak, pandemi mücadelesinde ön saflarda yer alan hekimlere olan minnetlerini temsilciliğimiz aracılığıyla iletmek istediklerini bildirdiler.

Silivri’de bir süreliğine görev yapmış meslektaşlarımızdan Covid-19 nedeniyle yitirdiklerimiz

Meslektaşımız ve üyemiz, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanı Dr. Recep Ali Köseoğlu, Covid-19 nedeniyle tedavi görmekte olduğu hastanede hayatını kaybetti. Ailesine, meslektaşlarımıza ve sevenlerine başsağlığı diliyoruz

İstanbul Tabip Odası üyesi, meslektaşımız, İşyeri hekimi Dr. Salih Kanlı’yı Covid-19 nedeniyle kaybettik. Ailesine, meslektaşlarımıza ve sevenlerine başsağlığı diliyoruz.

Ayrıca, temsilciliğimiz, yeni üye yapma, üye aidatı, üyelik işlemleri, danışmanlık gibi etkinlikleri sürdürdü.



İstanbul Tabip Odası Silivri Temsilciliği

Çocuk Hakları Komisyonu

Komisyon Üyeleri: Osman Küçükosmanoğlu, Rukiye Eker Ömeroğlu, Şükrü Hatun, Tülay Erkan, Müjgan Alıkaşifoğlu, Işıl Pakiş, Deniz Mardin, Aylin Yetim, Çağla Seven, Onur Çeçen, Soner Ozaner, Figen Demir, İsmail Gönen, Pınar Topsever, Umut Kaytanlı, Süheyla Ekemen, Cansu Demir, Erva Nur Çınar, Sevcan Karakoç Demirkaya

Komisyon Başkanı: Tülay Erkan

Komisyon Sekreteri: Süheyla Ekemen

Geçtiğimiz dönem pandemi süreci sebebiyle çevrimiçi olarak gerçekleştirilen komisyon toplantılarında; pandemi sürecinde çocukların yaşadığı hak ihlalleri ve maruz kaldığı sorunlara yönelik bir rapor hazırlanması yönünde çalışmalar yürütüldü.

Önerilen konu başlıkları:

- Ev içi şiddet, çocuk istismarı vakalarında artış
- Aşı hizmetlerindeki aksamalar
- Siber saldırı, sosyal medya ve internet kullanımındaki artış, bu artışın etkileri
- Obezite, beslenme bozuklukları
- Ev kazaları
- EBA'ya ulaşım sorunları ve beraberinde oluşan kaygılar
- Evden çalışma, ebeveynlerin süreçte yaşadığı sorunları
- Eğitim hakkına erişememe, bilgisayar / internet erişim eşitsizliği
- Sürecin işçi çocuklara etkileri
- Sürecin mülteci çocuklara etkileri
- Sürecin kapalı kurumlardaki çocuklara etkileri
- Sürecin sağlık çalışanlarının çocuklarına etkileri idi.

Kaynak olarak:

- TTB'nin pandemi raporunun
- Pandemi ve çocuklara dair raporların
- Uluslararası yayınların incelenmesi ön görüldü.

Panel:

10 Şubat 2021 tarihinde 'Pandemide Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı' paneli web seminer formatında gerçekleştirildi. Konuşmacılarımız çocuk ve ergen psikiyatristleri Dr. Zerrin Topçu Bilgen ve Doç. Dr. Sevcan Karakoç Demirkaya idi. Kolaylaştırıcının Prof. Dr. Işıl Pakiş'in olduğu panelle katılım yüksekti.

2 bine yakın kişinin izlediği panel yaklaşık 2 saat sürdü. Doç. Dr. Sevcan Karakoç Demirkaya çocukları okul öncesi dönem ve okul dönemi olarak sınıflayarak yaşanan sorunları ortaya koydu. Uzm. Dr. Zerrin Topçu Bilgen ön ergenlik ve ergenlik dönemlerini tanımladı. Bu dönem gençlerin davranışlarıyla ilgili örnekler verdi. Ergenlerde yaşanan sorunları ortaya koyarak bu sorunlarla başa çıkmada ailelerin doğru yaklaşımlarının nasıl olması gerektiğini belirtti. Genel olarak Pandemi sürecinde okulların kapalı olmasıyla birlikte ev içi şiddet, çocuğun sosyalleşememesine bağlı sıkıntılar, online eğitimin çocuklar üzerindeki etkileri, depresyon, uyum sorunları, yanlış ebeveyn tutumları değerlendirildi. Sorularla birlikte Çocuk ve Ergen ruh sağlığının korunması için hekimlerin, devletin ve ebeveynlerin neler yapabileceği tartışıldı.

Yazı:

Hekim Sözü'nün 14. Sayısı için Covid 19 salgını ve çocuk sağlığına etkilerini anlatan yazıyı komisyonumuz üyeleri Prof. Dr. Müjgan Alikasıfoğlu ve Doç. Dr. Sevcan Karakoç Demirkaya yazdı. Meslektaşlarımız Pandemi sürecinde çocuklarımızın fiziksel ve ruhsal yaşadıkları sorunları hem kendi deneyimleri hem de inceledikleri yayınlarla anlattıkları yazılarında çözüm önerileri de sundular.

Pandemi nedeniyle yüz yüze toplantılar gerçekleştiremesek de bu süreçte çocukların yaşadığı hak ihlalleri ve maruz kaldığı sorunlara yönelik rapor hazırlamaya, süreci çocuk hakları yönünden takip etmeye, sorunları konuşmaya, ve çözüm önerilerinde bulunmaya devam etmekteyiz.

COVID İzleme Grubu

Aralık 2019'da Wuhan'dan başlayan salgın hızla dünyanın değişik ülkelerine yayıldı. 2020'nin ilk yarısında İran, İtalya ve Batı Avrupa ülkelerinden sonra 2020 sonuna doğru Hindistan, Brezilya, ABD ile birlikte Türkiye pandemiden en fazla zarar gören ülkeler arasına girmiş bulunmaktadır. Yine 2020 sonundan itibaren hızla ilerleyen bağışıklama kampanyaları merkez kapitalist ülkelerde asimetrik olarak çok hızlı ilerlemiş, yoksul ve gelişmekte olan ülkeler ise süreç ile boğuşmak durumunda kalmıştır. Sadece ülkeler arası değil, ülke içinde de farklılık ve eşitsizlikler tartışma konusu olmuştur.

21 Haziran 2021 tarihi itibarı ile (resmi verilerde) dünyada olgu sayıları 179 milyon, ölüm sayıları 3.87 milyon; Türkiye'de vaka sayıları 5.38 milyon, ölüm sayıları 49.236 olarak görülmektedir.

11 Mart 2020'de pandeminin ilk ilan edildiği tarihte ülkemizde ilk tanı alan olgunun nüfus hareketliliği ve yoğunluğunun olduğu İstanbul'da görülmesi rastlantı değildir. Yanlış/yersiz açılım politikaları ve halkın sağlığının ekonomiye kurban verilmesi sonucu Nisan 2021'de Türkiye 3. pik (doruk) dönemini yaşamıştır.

İstanbul hem sağlık çalışanları hem de yoksul ve kalabalık hane halkı ile bu salgından en çok etkilenen şehir oldu. Başlangıçtan itibaren uygulanan yanlış sağlık politikaları sebebiyle test sayılarının tek bir merkezden yürütülmesi önemli bir sorun olmuştur. Şu anda halen teste ulaşan (özellikle yoksul ve çalışan) kesimin azlığı, bunun yanı sıra semptomu olan ancak PCR negatif çıkan insanların birçok ülkenin aksine Covid-19 tanısı kapsamına alınmaması sonucu hasta ve ölüm sayılarının gerçeği yansıtmadığı, verilerin şeffaf bir şekilde paylaşılmadığı bir gerçekliktir. Sağlık Bakanı'nın kendi ifadesiyle 'semptomu olanlara test yapıldığı'nın itirafı zaten resmi sayıların gerçeği yansıtamayacağını anlatmaktadır. DSÖ'nün tüm uyarılarına rağmen bu durum düzeltilmemiştir.

Benzer durum aşı politikalarında da görülmüştür. Aşılamada bölgeler arası, hatta aynı şehrin farklı bölgeleri arasındaki eşitsiz dağılım dikkat çekmiştir.

Sağlık çalışanları bu durumdan en çok etkilenen meslek grubudur. Salgına hazırlık yapmadan karşılaşma sonucu çok sayıda sağlık çalışanını hastalanmış, kendilerini ve ailelerini korunaksız bırakmıştır. Salgın başladığında kişisel koruyucu ekipmandan ile yeterince donatılamayan sağlık çalışanları arasında ölümlerin olması uygulanan sağlık politikalarının sonucudur. (Şekil 1).



Şekil 1. Toplumda salgının şiddeti (fazladan ölümler ile temsil ediliyor) ile sağlık çalışanlarındaki eğri tamamen korele görünmekte iken Nisan 2021'de fazladan ölümler aleyhine bu oran bozulmuş, bu da sağlık çalışanlarında artan bağışıklama ile ilişkili görünmektedir.

Olgu-hasta ayrımı yapan, dünyada bir örneği daha görülmeyecek tanımlamalar yaparak salgını normalleştirme yoluna giden bu anlayış hastalığın yayılımına ve yoğun bakımların dolmasına neden olmuştur. Bu koşullar altında salgının başlangıcından itibaren halk sağlığını ve sağlık çalışanlarının sağlığını temel alan İstanbul Tabip Odası durum saptama çalışmalarına ivedilikle başlamış, tüm sağlık kuruluşlarının sorunlarını yerinde izlemeye çalışmış, kişisel koruyucu ekipman temini ve sahada yaşanan sorunlar konusunda sağlık otoritelerini uyarmış, gelişen salgın dinamiklerini araştırmak üzere COVID-19 İzleme Grubu'nu oluşturmuştur.

İstanbul Tabip Odası COVID-19 İzleme Grubu'nun Oluşturulması

11 Mart 2020'de İstanbul'da ilk COVID-19 olgusunun tanı alması ve 17 Mart 2020'de yaşanan ilk ölümün ardından kapsamlı ve sistematik bir çalışma yürütebilmek için İstanbul Tabip Odası COVID-19 İzleme Grubu kurulmuş. Bu çalışmayla, belli bir bilimsel disiplin içinde, pandemiye karşı alınacak önlemlerin tespiti, sağlık çalışanlarına ulaşma ve bilgi eşitlemenin sağlanması amaçlanmış, ilgili uzmanlık dernekleri ve üniversiteler de davet edilerek sahaya yön verme amaçlanmıştır.

Bu hedeflerle çalışma planlaması hızla yapılmış hastane ve alanlardan veriler toplanmaya başlanmıştır.

NELER YAPILDI?

1. Uluslararası otoritelerin (CDC, E-CDC, WHO gibi) yayınları takip edildi.
2. Uluslararası dergi ve makalelerden güncel tanı-tedavi verilerinin izlemi yapıldı ve sağlık çalışanları bilgilendirildi.
3. Ulusal sağlık otoritelerinin yayınladığı ve güncellediği kılavuzlar hekimlere duyuruldu, Sağlık Bakanlığı resmi veri analizi yapıldı buna göre salgın izlemi yapıldı.
4. TTB COVID-19 İzleme Kurulu ile eşgüdümlü çalışıldı.

https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=194309e4-241d-11eb-a1e1-3f428dfd4b81

5. Üniversiteler ve uzmanlık dernekleri ile bağlantı kuruldu, onların yayın ve görüşlerine yer verildi (halen devam ediyor).

<https://www.istabip.org.tr/koronavirus/Haberler/6646/klimik-covid-19-asilariyla-ilgili-cok-sorulan-sorular-ve-yanitlari>

<https://www.istabip.org.tr/koronavirus/Haberler/6647/hasuder-yeni-koronavirus-hastaligina-karsi-sputnik-v-asisiyla-asilama>

6. İstanbul Büyükşehir Belediyesi ve sendikalarla birlikte salgını önlemeye yönelik çalışmalar yapıldı. Bu çalışmaların sonucunda; salgının başlangıcından itibaren sağlık çalışanlarına konukevi ve ücretsiz ulaşım hakkı tanındı. Salgının önlenmesi için İBB COVID-19 Bilim Danışma Kurulu'na temsilci gönderilerek sağlıklı ulaşım, açılım aşamaları ve belediye hizmetleri, COVID-19 ve huzurevleri konusunda etkin çalışmalar yürütüldü. Halka yönelik mesajlar düzenlendi. İstanbul'da durum analizleri yapıldı (halen devam ediyor).

<https://www.istabip.org.tr/koronavirus/Haberler/6592/ibb-salginda-yeni-bir-zirve-yasanirken-istanbul-icin-14-ay-durum-analizi-ve-oneriler>

7. Hastane ve filyasyon hekimleri ile salgının anlık ve bölgesel verilerin izlemi yapıldı, sağlık yönetiminin İTO yönetimi tarafından uyarılması sağlandı (halen devam ediyor).

8. İTO bünyesinde ekip oluşturarak COVID-19 bilgilendirme hattı kurulup sağlık çalışanları ve toplumun anlık karşılaşabileceği sorunların çözümlenmesine kısa sürede yanıtlar verilmeye çalışıldı (halen devam ediyor).

9. Web seminer çalışmaları ile COVID-19 bilgi güncellemesi gerçekleşti, konunun uzmanları ile tartışarak bilgi eşitlemesi yapıldı.

<https://www.istabip.org.tr/6442-postcovid-takipleri-konulu-web-seminer-yapildi.html>

<https://www.istabip.org.tr/Video/181/covid-19-ve-asi-calismalari-websemineri>

<https://www.istabip.org.tr/Egitim/20/covid-19-pandemisi-surecinde-ruh-sagligi>

<https://www.istabip.org.tr/6668-covid-19-pandemisinde-asilamanin-bugunu-ve-gelecegi-konulu-web-seminer-yapildi.htm>

10. İTO Koronavirüs web sitesi kuruldu ve gerek yurtiçi uzmanlık derneklerinin güncel bilgileri gerek yurtdışı yayınlarının çevirisi yapılarak pandemi hakkında danışabilecekleri ve yanıt bulabilecekleri alan yaratıldı (halen devam ediyor).

<https://www.istabip.org.tr/Video/194/covid-19-ile-ilgili-sorular-ve-cevaplar-genel-bilgilendirme>

<https://www.istabip.org.tr/koronavirus/Haberler/6594/klimud-sars-cov-2-varyantlari-ve-etkileri>

<https://www.istabip.org.tr/koronavirus/Haberler/6354/phe-calismasi-gecirilmis-covid-19-enfeksiyonu-belli-bir-duzeyde-bagisiklik-saglasa-da-bireyler-hala-virusu-tasiyip-yayabilir>

11. “Korona Günlerinde İstanbul’da Sağlık Raporları” başlığı altında aylık raporlar yayınlandı, uyarı ve öneriler yapıldı.

<https://www.istabip.org.tr/5740-korona-gunlerinde-istanbul-da-saglik-raporlari.html> (14 adet

12. 16 Temmuz 2020’de yayınlanan; COVID-19 pandemisinde İstanbul’daki kamu hastanelerinde çalışan 500 hekimle yapılan anketin değerlendirmesinde Haziran ayında halen kamu kurumlarının hazırlıksız olduğu saptanmış, triaj ve nöbetlerin standart ve eşit uygulanmadığı ve kişisel koruyucu malzeme eksikliklerine rastlandığı değerlendirilmiştir.

Bu ankette Sağlık Bakanlığı verilerine PCR (-) COVID olgularının girilmediği ve ölüm halinde COVID-19 tanısı almadığı belirlenmiştir.

13. Yine İstanbul Tabip Odası’nın 10-21 Mayıs 2021’de gerçekleştirdiği ve 6032 sağlık çalışanının katıldığı; “sağlık çalışanlarında aşı sonrası yan etkiler ve COVID-19 geçirme durumları” konulu anket çalışmasında aşı sonrası %7 oranında hastalığa tekrar yakalanma olgusu belirlendiği, Sağlık Bakanlığı’nın elindeki verileri açıklaması gerekliliği vurgulanmıştır. Bu şekilde devlet kuruluşlarının halka karşı verileri açıklama, şeffaflık anlamındaki sorumlulukları hatırlatılmış ve kamuoyu baskısı oluşturulmuştur.

ÖNERİLER:

1. Tüm sağlık bileşenlerinin (tabip odaları, belediyeler, sendikalar, uzmanlık dernekleri, sağlık meslek kuruluşları, hasta dernekleri) salgın yönetiminde yer alması sağlanmalıdır.

2. Varyantları da içerecek şekilde yaygın PCR bakılması kolaylaştırılarak toplumda yeni varyantlar belirlenmeli, bu veriler ışığında mücadele hızlandırılmalıdır.

3. Çalışanlara ekonomik destek programları düzenleyerek salgının seyrini hafifletecek planlamalara gidilmelidir.
4. Sağlık çalışanlarına biran önce rapel doz yapılarak etkinliği güçlü aşı programı içine alınmalıdır.
5. Sağlık Bakanlığı'ndaki gerçek verilerin açıklanması ve şeffaflaştırılması sağlanmalı. Sadece toplam sayıların gri bulutlar içinde açıklanması önlemlerin bilimsel tabanlı alınması için yeterli değildir. Muhtarlıklardan başlayarak yerel yönetimlerle yakın işbirliği içinde, nüfus tabanlı ilçe-mahalle verileri temel alınmalıdır. Hastanelerin, ASM'lerin durumlarını içeren alt kırılımlı verilerin açıklanması zorunludur.
6. Sağlık Bakanlığı'nın koruyucu sağlık hizmetlerini önceleyen bir yapı haline dönüştürülmesinin bulaşıcı hastalıklara karşı mücadelenin esasını oluşturduğunun sürekli hatırlatılması gerekir.
7. Üniversitelerin güçlendirilerek bulaşıcı hastalıklarla ilgili toplumsal araştırma yapmak için ödenek ve olanaklarının sağlanması yaşamsaldır.

İşçi Sağlığı Ve İşyeri Hekimliği Komisyonu

Komisyon olarak pandemi koşullarında belirlediğimiz çalışma ve faaliyetlerimize planlamamıza göre devam etmeye çalıştık.

Bu dönemde ağırlıklı olarak COVID-19 un çalışma yaşamına etkileri ve buna bağlı olarak da işyeri hekimlerinin karşılaştıkları sorunları ortaya çıkarmak ve çözüm önerileri sunmak için çalışıldı.

İşyerlerinde işçi sağlığının korunması için gereken önlemlerin alınmasını sağlamak ve zorunlu gereksinim olmayan alanlarda üretimin tam veya kısmi durdurulmasını savunmak, ancak işçilerin mağduriyetinin önlenmesi ve işverenlere değil çalışanlara destek paketleri çıkması için odamızın ve emek örgütlerinin mücadelesine gerek panellerde gerekse web seminer tarzı toplantılarda katkı vermeye çalıştık.

Komisyon toplantılarımız zoom üstünden, her ayın ikinci Salı günü olacak şekilde devam etti.

İşyeri hekimliğinin özgün bir mesleki uygulama alanı olduğunun bilinciyle bu alanda mesleki gelişim ve sürekli eğitim etkinlikleri aksatmadan yürütmeye çalıştık. Alanda bizzat çalışan işyeri hekimlerinin deneyimlerini de paylaştıkları "İşyeri Hekimleri Eğitim Buluşmaları" adı altında başlattığımız ama pandemi nedeniyle bir süre ara verdiğimiz bilimsel toplantıları zoom üzerinden tekrar başlattık.

Bu amaçla aşağıdaki eğitimleri gerçekleştirdik.



İŞLETMELERDE PANDEMİ ÖNLEMLERİ

Dr. Suat Sarp

26.12.2020



PANDEMİNİN PSİKOSOSYALETKİLERİ VE BAŞA ÇIKMA YOLLARI

Prof. Dr. Raşit Tükel

28.01.2021



ERGONOMİNİN TEMEL İLKELERİ

Prof. Dr. Çağatay Güler

25.03.2021



COVID'den KORUNURKEN CİLDİMİZ

Doç. Dr. Emek Kocatürk Göncü

11.05.2021



MESLEK HASTALIKLARINDA TEMEL KAVRAMLAR

Dr. Mehmet Erdem Alagüney

03.06.2021

Gerçekleştirdiğimiz bu eğitimlere ek olarak İşçi sağlığı ve iş güvenliği konulu farklı demokratik kitle örgütleri tarafından düzenlenen toplantılara katkı ve katılım sağladık.



V. İŞÇİ SAĞLIĞI VE İŞ GÜVENLİĞİ SEMPOZYUMU-20/21.05.2021

COVID-19'un İŞ KAZALARI/MESLEK HASTALIKLARI AÇISINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ

Bölümüne katılımcı olarak bir arkadaşımız sunum yaptı.

14 Mart Tıp Haftası çerçevesinde düzenlenen “Dr. Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Hizmet ve Araştırma Ödülü” “Respiratory symptoms and pulmonary functions before and after pesticide application in cotton farming” başlıklı araştırma dosyası ile Dr. Öğr. Üyesi Zafer Hasan Ali Sak’a verildi.

Bunların dışında COVID-19 pandemisinin işyeri hekimlerinin üzerine getirdiği zorlu çalışma koşullarını ve sahada ki gerçek tabloyu ortaya çıkarmak ve salgının boyutunun resmi rakamların ötesindeki gerçekliği ortaya koymak için bir anket düzenlemesi planlayıp gerçekleştirdik. Ankete katılım beklediğimiz sayıda olmasa da salgının sahada genel etkisini göstermesi açısından önemliydi.

İşyeri hekimlerinin tabip odalarına üye olmalarının zorunlu olduğu hukuki açıdan net bir şekilde sonuçlanması sonucunda odamıza üye olmayan işyeri hekimlerinin tespitleri yapılmış, çalıştıkları OSGB'lere gerekli uyarı yazıları gönderilmiş olup bunların bir kısmı odaya üye yapılması sağlanmıştır, bu konudaki mücadelemiz devam etmektedir.

Felsefe Toplantıları

Hekimlerin ve tıp öğrencilerinin büyük ilgisiyle karşılanan Felsefe Toplantıları geçtiğimiz dönemde de devam ettirildi. Pandemi koşulları sebebiyle bir süre gerçekleştirilemeyen toplantılar çevrimiçi olarak yapılmaya başlandı.

Geçtiğimiz 1 yılın toplantı başlıkları şunlar oldu:

Evrimsel Tıp ve Felsefe Açısından Stres (28 Aralık 2020)

Evrimsel Psikiyatri Penceresinden Düşünen İnsanın Öyküsü (12 Şubat 2021)

Kırılganlığın Dünyası (23 Şubat 2021)

COVID-19 Ölüm ve Yas (23 Mart 2021)

Duygu, Duygulanım ve Emek (21 Mayıs 2021)

Tıp Fakültesi Halk Sağlığı İntörn Toplantıları

Tıp fakülteleri halk sağlığı intörnlerine İstanbul Tabip Odası görev, yetki ve sorumluluklarını aktarmaya yönelik eğitim toplantılarını geçtiğimiz dönemde pandemi koşulları sebebiyle çevrimiçi olarak sürdürdük.

Eğitim toplantıları kapsamında; tıbbi deontoloji, malpraktis, sağlık mevzuatı bilgilendirmeleri yapıldı. Genç meslektaşlarımıza tabip odasının işleyişi, kurulları, görev ve yetkileri anlatıldı.

2020-21 dönemi eğitim toplantılarına; İstanbul Tıp Fakültesi, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Bahçeşehir Üniversitesi Tıp Fakültesi, Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi, Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Yeni Yüzyıl Üniversitesi Tıp Fakültesi intörnleri katıldı.

Tıp İngilizcesi Kursları

Meslektaşlarımızdan gelen talepler doğrultusunda 2018 yılında başlattığımız Tıp İngilizcesi Kursu yeni dönemde de devam etti. Üyelerimize özel, tecrübeli öğretim görevlileri tarafından verilen iletişim ve akademi odaklı eğitim programı pandemi kısıtlamaları sebebiyle geçtiğimiz yıl çevrimiçi olarak sürdürüldü.

Geçtiğimiz 1 yılda:

05.10.2020-18.01.2021 döneminde toplamda 35 üyemiz,

01.03.2021-05.05.2021 döneminde ise toplamda 54 üyemiz kursu tamamladı ve sertifika almaya hak kazandı.

Kurs çalışmalarımız önümüzdeki dönemde de devam edecek.

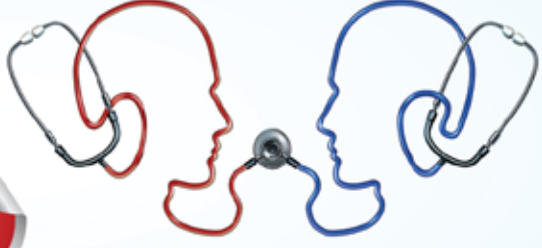
İSTANBUL TABİP ODASI

TIP İNGİLİZCESİ

EĞİTİMLERİ

4. DÖNEM

09 MART 2020 - 20 MAYIS 2020



48 SAAT

Üyelerimize özel, tecrübeli öğretim görevlileri tarafından yürütülen iletişim ve akademi odaklı “Tıp İngilizcesi Eğitim Programı” Cağaloğlu binamızda devam ediyor.

Kültür Turları

Hekimlerin pandemiyle birlikte ağırlaşan çalışma koşullarından kaynaklı yorgunluklarını bir nebze de olsa hafifletmek amacıyla sanal olarak düzenlediğimiz Düş Gezilerini geçtiğimiz dönemde de sürdürdük.

Düş Patikası firması işbirliğinde gerçekleştirdiğimiz sanal turlarda meslektaşlarımız ve aileleri deneyimli rehberlerden önemli arkeolojik ve kültürel mekanları dinleme, tanıma şansına sahip oldu. Geride bıraktığımız dönemde gerçekleştirilen sanal turlar şunlar oldu:

Göbekli Tepe E Turu

Afrodiasias E Turu

Yönleriyle Efes E Turu

Ani Harabeleri E Turu

Homeros İlyada Troya E Turu

Mimar Sinan ve İstanbul Eserleri E Turu

Zeugma E Turu

Commagene Nemrut Dağı E Turu

Hipokrat ve Galen'nin İzinde Bergama, Kos, Epidauros E-Turu

İran E Turu

İSTANBUL TABİP ODASI
Kültür Turları

DÜŞ GEZİLERİ (E TURLAR)

02 ARALIK 2020 | ÇARŞAMBA | 20.00 > **GÖBEKLİ TEPE**
 16 ARALIK 2020 | ÇARŞAMBA | 20.00 > **AFRODISİAS**
 06 OCAK 2021 | ÇARŞAMBA | 20.00 > **BİLİNMEYEN YÖNLERİYLE EFES**
 20 OCAK 2021 | ÇARŞAMBA | 20.00 > **ANİ HARABELERİ**
 03 ŞUBAT 2021 | ÇARŞAMBA | 20.00 > **HOMEROS İLYADA TROYA**
 17 ŞUBAT 2021 | ÇARŞAMBA | 20.00 > **MİMAR SİNAN VE İSTANBUL ESERLERİ**
 17 MART 2021 | ÇARŞAMBA | 20.00 > **ZEUGMA**
 31 MART 2021 | ÇARŞAMBA | 20.00 > **COMMAGENE NEMRUT DAĞI**

KAYIT İÇİN TIKLAYINIZ

İSTANBUL TABİP ODASI

Düş Patikası
HERYERİ GÖR, GÖRMEK İÇİN

İstanbul Tabip Odası üyeleri TC kimlik numaralarıyla, ücretsiz olarak kayıt olabillirler.

Hukuk Çalışmaları

Hukuk Bürosu Faaliyetleri

I- GENEL OLARAK:

İstanbul Tabip Odası Hukuk Bürosu'nda iki avukat görev yapmaktadır.

Sağlık alanını etkileyecek düzenlemeler/değişiklikler nedeniyle yazılı ve sözlü hukuki mütalaalar hazırlamak, Yönetim Kurulu ve/veya büro ve komisyonlarca düzenlenen toplantılara katılmak, sunumlar yapmak, soruları yanıtlamak, Hukuk Bürosu'nun yerine getirdiği görevler arasındadır.

Sağlık Bakanlığı, Adalet Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu, İstanbul Valiliği, TBMM Dilekçe Komisyonu, Kamu Denetçiliği Kurumu, üniversiteler gibi kurumlarla yazışmalar yapılmaktadır.

2002 yılından bu yana düzenli olarak hekim başvuruları cevaplanmakta ve hukuki danışmanlık hizmeti sunulmaktadır. 1 Temmuz 2020-1 Haziran 2021 tarihleri arasında 761 hekime yüz yüze veya telefonda danışmanlık hizmeti sunulmuştur.

Ayrıca 2018 yılı Ağustos ayından bu yana İstanbul'daki tıp fakültelerinde (İstanbul, Cerrahpaşa, Marmara, Acıbadem, Bahçeşehir, Koç, Yeni Yüzyıl, Maltepe Tıp Fakültelerinde) eğitim alan intörn hekimlerin, stajları kapsamında yapılan toplantılarda da sunum yapılmaktadır.

Oda'nın sürekli yayını olan Hekim Sözü Dergisi için yazılar hazırlanmaktadır.

Üyelik işleri, Muhasebe, Hekimlik Uygulamaları, Özel Hekimlik, İşyeri Hekimliği ve Aile Hekimliği Büroları başta olmak üzere, Oda'nın büro ve komisyonlarına ihtiyaç ve talepleri doğrultusunda, kimi zaman hukuki görüş sunulmakta, kimi zaman da özellik arz eden başvuru dilekçeleri cevaplanmaktadır.

Basın, yayın, matbaa, abonelik, kiralama vb her türlü sözleşmenin hazırlanması, personel ayrılış ve başlangıçlarının yapılması gibi kurumsal işleyişle ilgili görevler de yerine getirilmektedir.

Oda aidatlarını ve Onur Kurulu tarafından verilen para cezalarını ödemeyen hekimler hakkında, uyarı ve ihtar mektupları gönderildikten sonra, ödememe halinin devamında icra takibi de yapılmaktadır.

II- DAVALAR:

1 Haziran 2021 tarihi itibarıyla Hukuk Bürosu tarafından takip edilen derdest dava sayısı 128'dir. Davalar; İstanbul Tabip Odası adına açılan davalar, İstanbul Tabip Odası'na karşı açılan davalar, Oda yöneticisi, temsilcisi ve aktivistleriyle ilgili davalar, şiddet davaları, özel hekimlik, aile hekimliği ve emekli hekimlerle ilgili açılan davalar ile emsal davalar başlıkları altında kategoriler halinde sıralanacaktır.

A- İSTANBUL TABİP ODASI ADINA AÇILAN DAVALAR ve SUÇ DUYURULARI

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

1- Meslek odasının hekimlere yönelik hasta şikayetlerini sonuçlandırabilmesi ve ihlalin tespiti halinde disiplin soruşturması açılabilmesi için, ilgili sağlık kuruluşu uhdesinde bulunan hasta dosyalarına gerek duyulmaktadır. Bu çerçevede dosya ve belgeler, hastanın tedavi gördüğü hastaneden istenmektedir. Ancak kamu kurumları hukuki dayanaktan yoksun gerekçelerle hasta dosyalarını meslek odasına vermemektedir. Sorun birçok kez yargıya taşınmıştır. Bu başlık altında açtığımız tüm davalar, meslek odası lehine sonuçlanmıştır. Yine de zaman zaman aynı sorun tekrar yaşanmaktadır.

Son bir yıllık dönemde Metin Sabancı Baltalimanı Kemik Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile Sosyal Güvenlik Kurumu İstanbul İl Müdürlüğü aleyhinde, tıbbi belge vermeme işlemleri sebebiyle iki yeni dava açılmıştır. Her iki davada da mahkemeler yürütmenin durdurulmasına karar vermiş ve tıbbi belgeler gönderilmiştir. Davaların esas incelemesi sürmektedir.

2- Önceki dönemlerde olduğu gibi,

- Tıp eğitimi almadığı ve yetkisi olmadığı halde, kendisini hekim olarak tanıtip hasta muayene edenler,
- Hekim olmadıkları halde sahte diploma hazırlayarak özel veya kamu sağlık kuruluşlarında çalışanlar,

hakkında şikayetçi olunmaya devam edilmiştir. Bu nitelikte son bir yılda takip edilen dava sayısı 4'tür.

3- Bir özel hastanede üroloji uzmanı olarak görev yapan bir hekimin, hastasının yakınlarınca darp edilmesi, Show Tv'nin 28 Şubat 2019 tarihli ana haber bülteninde yer bulmuş, haber kanalın Facebook hesabından da yayınlanmıştır. Bu yayının altında yapılan yorumlarda, saldırgana "ellerine sağlık", "keşke sakat bıraksaydın", "doktorlar dövülmeyi hak ediyor iyi yapmışsın", "ben olsam öldürürdüm", "az bile yapmışsın tüm kemiklerini kırsaydın" diyenler olduğu gibi; tüm hekimleri hedef alan, hedef gösteren, aşağılayan, hakaretler içeren yorumlar da yapılmıştır.

Bu ve benzeri şekilde yorum yapan Facebook kullanıcılarının cezalandırılmaları için İstanbul Tabip Odası adına suç duyurusunda bulunulmuştur. Bu şekilde yorum yapanlardan dört kişinin kimliği tespit edilerek "suçu ve suçluyu övme" ile "halkı kin ve düşmanlığa alenen tahrik" suçlarından ceza davaları açılmıştır. Kamu davaları devam etmektedir. Diğer kişilerle ilgili soruşturma devam etmektedir.

4- Heybeliada Sanatoryumu binasının, Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından Diyanet İşleri Başkanlığı'na tahsis edildiğinin basında yer alıp duyulması üzerine, Türk Toraks Derneği, TMMOB Şehir Plancıları Odası, TMMOB Mimarlar Odası ve İstanbul Barosu ile birlikte davalar açılmıştır.

Davalardan ilki, Heybeliada Sanatoryum binasının da bulunduğu parsel ile ilişkin İstanbul V No.lu Kültür ve Tabiat Varlıklarını Koruma Kurulu'nun 20.04.2011 tarihli kararının yürütmesinin durdurulması ve iptali talepleriyle açılmıştır.

İkincisi ise Heybeliada Sanatoryum binasının da bulunduğu mülkiyeti Hazineye ait olan taşınmazın, eğitim merkezi olarak kullanılmak üzere Diyanet İşleri Başkanlığı'na tahsisi işleminin yürütmesinin durdurulması ve iptali talepleriyle açılmıştır. Her iki dava da İstanbul 14. İdare Mahkemesi'nde devam etmektedir.

5- Migros Ticaret A.Ş.'ye ait olan ve Migros Sanal Market olarak adlandırılan www.migros.com.tr isimli internet sitesinde 20.11.2020 tarihinde "satılan ürünler" arasına "tıbbi danışmanlık hizmeti", "uzman hekim", "diyetisyen" ve "psikolog" eklendiği görülmüştür.

Migros Sanal Market'te yer alan bu "ürünler"den "Anadolu Sağlık Merkezi Online Uzman Hekim Görüşmesi PNR" tıklandığında, belirlenen ücrete 1 görüşme hakkını alışveriş sepetine ekleme- nin mümkün olduğu görülmüştür. "Ürün açıklaması" bölümünde ise, ürünle ilgili "Migros'tan satın alınan PNR kodu ile 44 44 276 numaralı çağrı merkezini arayın ve randevunuzu oluşturun. Randevu günü telefonunuza ya da malinize iletilen linke tıklayarak doktorunuz ile görüşebilirsiniz" gibi bilgilere yer verildiği görülmüştür.

Şirket tarafından, ücreti karşılığında hekimlere hasta temin edildiğinden, 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu'nun "Tabiplere iş getirenler" başlıklı 64. maddesi gereği İstanbul Anadolu Cumhuriyet Savcılığı'na suç duyurusunda bulunulmuştur. Savcılık tarafından Pazarlama ve İş Geliştirme Müdürü hakkında kamu davası açılmıştır.

Yanı sıra Anadolu Sağlık Merkezi Hastanesi yönünden ise Reklam Kurulu'na başvurulmuş; reklam durdurma ve idari para cezası verilmesi talep edilmiştir. Şikayetimiz üzerine yapılan incelemede, Reklam Kurulu'nun 09.02.2021 tarihli kararıyla, Anadolu Eğitim ve Sosyal Yardım Vakfı Sağlık Tesisleri İktisadi İşletmesi'ne reklam durdurma ve 104.781,00-TL idari para cezası verilmiştir.

B- İSTANBUL TABİP ODASI ALEYHİNDE AÇILAN DAVALAR

Bu davaların çok önemli bölümünü, Onur Kurulu tarafından verilen disiplin cezalarının iptali için ilgili hekimler tarafından açılan davalar oluşturmaktadır.

Bu davalar arasında; tabip odasına bildirimde bulunmadan çalışma, reklam yasağının ihlali, hastaya karşı özen yükümlülüğünün yerine getirilmemesi, yanlış teşhis ve tedavi, bilimselliği kanıtlanmamış yöntemlerle tedavi, aydınlatılmış onamin usulüne uygun olarak alınmaması, hekimin cinsel taciz ve saldırıda bulunması, uzmanlık dışı girişim vb. nedenlerle Onur Kurulu tarafından verilen disiplin cezalarının bulunduğunu belirtelim.

Hâlihazırda bu şekilde devam eden 31 dava bulunmaktadır.

C- İSTANBUL TABİP ODASI YÖNETİCİSİ, TEMSİLCİSİ ve AKTİVİSTLERİ İLE İLGİLİ HUKUKİ İŞLEMLER ve DAVALAR

Bu kategorideki hukuki işlem ve davalar;

- İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinin faaliyet ve çalışmaları nedeniyle karşı karşıya kaldığı soruşturmalar ve davalar;
- Hastane temsilcisi veya aktivist olup; çalıştığı kurumda yürüttüğü faaliyetler nedeniyle hakkında işlem yapılan/dava açılan hekimlerin davaları
- Tabip Odasının etkinliklere katıldığı için disiplin soruşturması ve/veya cezai soruşturma açılan hekimlerin hukuki işlem ve davaları olarak örneklenebilir. Bu kategoride yer alan dosyalar şöyledir;

DİSK, KESK, TMMOB ve TTB'nin çağrıcısı olduğu 1 Mayıs 2015 mitinginin İstanbul Valiliği'nce engellenmesi ve yaygın polis şiddeti sonucunda 339 kişi gözaltına alınmıştır. Gözaltına alınan kişiler ne serbest bırakılmış, ne de savcılığa sevk edilmiştir. Mitingin çağrıcısı olan sendika ve meslek kuruluşları, 04.05.2015 günü İstanbul Adliyesi önünde basın açıklaması yapmıştır. Açıklamaya katılan meslek odası temsilcisi hakkında "2911 sayılı Kanun'a muhalefet" iddiasıyla soruşturma başlatılmıştır. Soruşturma halen devam etmektedir.

D- HASTA ve/veya HASTA YAKINININ ŞİDDETİNE UĞRAYAN HEKİMLER ADINA TAKİP EDİLEN DAVALAR

1- Bu kategorideki diğer davalara ilişkin bilgileri paylaşmadan önce, 02.10.2018 tarihinde bir hastanın silahlı saldırısı sonucu kaybettiğimiz Dr. Fikret Haciosman'ın katledilmesine ilişkin davanın Hukuk

Büromuz tarafından takip edildiğini ve sonuçlandığını belirtmek isteriz.

Bakırköy 18. Ağır Ceza Mahkemesi'nde devam eden yargılamada, İstanbul Tabip Odası adına "suçtan zarar gören" sıfatı ile davaya katılma talebimiz kabul edilmiştir. Yanı sıra davada, Dr. Fikret Haciosman'ın eşi ve kızının vekilliği de üstlenilmiştir.

Davada, 08.02.2021 tarihinde sanığa, tasarlayarak öldürme suçundan müebbet hapis cezası ile yasa-ya aykırı silah taşımak suçundan 10 ay hapis ve adli para cezası verilmiştir. İstinafa aşamasındadır.

2- Hukuk Büromuz tarafından, tehdit, hakaret, cinsel taciz, yaralama vs. şiddet eylemlerine maruz kalan hekimlerin hukuki destek talepleri 10 yılı aşkın süredir karşılanmakta ve başvuru anından itibaren (gerek soruşturma, gerekse kovuşturma aşamasında) şiddet dosyaları takip edilmektedir.

Şiddet dosyalarına ilişkin genel verileri aşağıda sıralıyoruz:

- Son bir yıl içinde, 20 şiddet davası takip edilmiştir.
- Dosyaların neredeyse tamamında yargılama hasta ve hasta yakınının, "hakaret" ve/veya "tehdit" eylemi nedeniyle yapılmaktadır. Yarıya yakınında, hakaret ve tehdit suçlarına "yaralama" ve "yaralamaya teşebbüs" suçları eklenmektedir.
- Yanı sıra "cinsel taciz" eylemleri nedeniyle açılan dava da bulunmaktadır.
- Hasta ve hasta yakınları tarafından sağlık kuruluşunda bulunan eşyalara da zarar verilmesi halinde, "mala zarar verme" suçu da yargılama konusu olmaktadır.
- Hasta ve/veya hasta yakınları; sıra beklemek, randevu almadan geldiği için hekime muayene olamamak, hastayı getirmeden onun gıyabında reçete/rapor düzenlenmesi talebinin reddedilmesi, hastanenin klinikleri arasında dolaştırıldığı için öfkelenmek, yazılmasını istediği ilacın reçete edilmemesi gibi ya zaten hukuka uygun olmayan talepleri karşılanmadığı için ya da doğrudan hekimle ilgisi olmayan birçok nedente şiddete başvurmaktadır.
- Dosyaların tamamına yakınında hasta ve/veya hasta yakınlarının eylemi hatalı bulunarak ceza verilmekte, kararlar Oda'nın web sayfası aracılığıyla kamuoyu ile paylaşılmaktadır.

E- EMELİ HEKİMLERİN AYLIKLARI İLE İLGİLİ DAVALAR

Emekli hekimler, aylıklarının arttırılması, muadilleriyle eşitlenmesi ve hakkaniyete uygun şekilde ödenmesi için uzun yıllar adım atılmasını beklemiş, Türk Tabipleri Birliği ve diğer sağlık meslek örgütleri emekli aylıklarının yükseltilmesi için pek çok kez talepte bulunmuş, düzenleme yapılacağına dair sözler verilmiştir.

Nihayetinde Temmuz 2018 itibarıyla TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'na Askerlik Kanunu ile Bazı Kanunlarda ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi sunulmuş, bu Teklif'in içine sağlık alanına ve sağlık çalışanlarına dair düzenlemeler de konulmuştur. Bu düzenlemelerden birisi de emekli hekimlerin aylıklarına ilişkindir.

Ne var ki duyurulduğunun aksine, ilgili madde bütün emekli hekimleri kapsayacak bir müjde olmaktan uzak şekilde kanunlaşmıştır. Nitekim 7146 sayılı Askerlik Kanunu ile Diğer Bazı Kanunlarda ve 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamede Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un 4. maddesi ile 5434 sayılı Türkiye Cumhuriyeti Emekli Sandığı Kanunu'na Ek Madde 84 eklenmiştir.

Düzenleme ile Emekli Sandığı mensubu olmayan emekli hekimler (SSK ve Bağ-Kur emeklileri) tamamen ilave ödemenin kapsamı dışında tutulmuştur. Emekli Sandığı emeklileri yönünden de kapsam daraltılmış, öncelikle makam tazminatı ödenmesine hak kazanmış olanlar ilave ödeme yapılacakların dışında bırakılmıştır. Yanı sıra emekli olduktan sonra sosyal güvenlik destek primi ödemek suretiyle çalışanlar da dâhil herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna tabi olarak çalışan hekimler de

ilave ödemenin kapsamı dışında kalmıştır.

Yanı sıra Kanun'da bu yönde bir kısıtlama olmamasına rağmen, Sosyal Güvenlik Kurumu (mülga) 2829 Sosyal Güvenlik Kurumlarına Tabi Olarak Geçen Hizmetlerin Birleştirilmesi Hakkında Kanun kapsamında hizmet birleştirmesi yaparak emekli olan ve Emekli Sandığı kapsamında aylık bağlanan hekimlere de ilave ödeme yatırmamıştır.

Emekli hekimlerin mağduriyetlerinin giderilebilmesi amacıyla Hukuk Büromuz tarafından başvuru ve dava dilekçeleri hazırlanarak emekli hekimlerle paylaşılmıştır. Ayrıca Hukuk Büromuz tarafından;

- Emekli Sandığı emeklisi olduğu halde bir sosyal güvenlik kurumuna tabi çalışmasını sürdürdüğü için ilave ödemededen yararlanamayan hekimler için,
- Emekli Sandığı emeklisi olduğu halde makam tazminatına hak kazanarak emekliye ayrıldığı için ilave ödeme alamayan hekimler için,
- Emekli Sandığı kapsamında aylık bağlandığı halde, "hizmet birleştirmesi/son defa kamuda çalışmamak" gerekçe gösterilerek ilave ödeme yapılmayan hekimler için,
- SSK ve Bağ-Kur emeklisi olduğu için ilave ödemededen yararlanamayan hekimler için, toplam 5 emsal dava açılmıştır.

"Hizmet birleştirmesi/son defa kamuda çalışmamak" gerekçesiyle ilave ödeme bağlanmayan hekim adına açtığımız davada iptal kararı verilmiş ve ödeme yapılması sağlanmıştır. Diğer davalar reddedilmiş olup istinaf aşamasındadır.

Bu davalara ek olarak son bir yıl içerisinde Sosyal Güvenlik Kurumu'nun, 5510 sayılı Kanun'un yürürlüğe girmesinden önce kamuda çalışmayanlara, 5434 sayılı Emekli Sandığı Kanunu'na tabi olamayacakları gerekçesiyle bu ödemenin yapılmadığı öğrenilmiştir. Bu sorunu yaşayan bir hekim adına da emsal dava açılmıştır. Dava devam etmektedir.

F- AİLE HEKİMLİĞİ ve BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİNDE AÇILAN ve/veya TAKİP EDİLEN DAVALAR

1- 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu'nda, aile hekimliği sözleşmelerinin hangi hallerde ve nasıl feshedileceği ile ihtar puanı/disiplin cezası sistemine ilişkin hiçbir düzenleme bulunmamaktadır.

Kanun'da hiçbir tanımlama yapılmamasına rağmen, sözleşme fesih kuralları ve disiplin cezaları Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmeliği'nde düzenlenmiştir. Bu durum, Anayasa'nın 128. maddesinin 2. fıkrasında yer alan; "Memurların ve diğer kamu görevlilerinin nitelikleri, atanmaları, görev ve yetkileri, hakları ve yükümlülükleri, aylık ve ödenekleri ve diğer özlük işleri kanunla düzenlenir" hükmüne aykırıdır.

Yönetmeliğin gerek 14. maddesi, gerekse Ek-2 sayılı Cetveli, kanuni dayanak olmadan düzenlendiği, öngörülen eylemler ile cezalar arasında adil bir denge de kurulmadığı için, ihtar puanı cezası verilen başvuru bir hekim adına Danıştay'da dava açılmıştır.

Danıştay 2. Dairesi tarafından ise 15.01.2020 tarihinde Yönetmelik hükümleri yönünden dava reddedilmiş; ancak hekime verilen ihtar puanı cezası yönünden dava kabul edilmiş ve ceza iptal edilmiştir. Dava, temyiz aşamasındadır.

2- 2019 yılı Ağustos ayında, İstanbul'da görev yapan 15 aile hekiminin sözleşmesi, Güvenlik Soruşturması Değerlendirme Komisyonu'nda alınan kararın olumsuz olduğu gerekçesiyle -öncesinde hiçbir bildirim yapılmaksızın, açıklama, savunma istenmeksizin- feshedilmiştir. Sözleşmesi feshedilen aile hekimlerinin ortak özelliği, fesih yazılarında da belirtildiği üzere, kamu personeli olmamaları, yani sisteme kamu dışından dahil olmalarıdır.

Sözleşmesi feshedilen aile hekimlerinin mağduriyetlerinin giderilebilmesi amacıyla, başvuran hekimler adına yürütmenin durdurulması ve iptal talepli iki dava açılmıştır. Her iki dava da iptal kararlarıyla sonuçlanmış olup, istinaf aşaması da olumlu sonuçlanmıştır. Bir davada karar kesinleşmiş olup, diğeri Danıştay'da temyiz aşamasındadır.

G- OHAL SÜRECİNDE YAŞANAN HAK İHLALLERİ ve KAMU GÖREVİNDEN ÇIKARMA/İHRAÇ İŞLEMLERİ

Olağanüstü Hal ilanından sonra, temel hukuki normlar çiğnenerek, hiçbir disiplin soruşturması yapılmaksızın ve savunma hakkı tanınmaksızın, Kanun Hükmünde Kararname'ler ile kamu görevinden çıkartılan hekimler için Hukuk Büromuzca emsal davalar açılmıştır.

Hukuki süreç devam ederken, Olağanüstü Hal İşlemleri İnceleme Komisyonu'nun kurulması ve başvuru zorunluluğu getirilmesi üzerine, devam eden tüm davalar için Komisyon başvuruları da yapılmıştır. Komisyon incelemesi sürmektedir.

H- AYNI KONUMDAKİ HEKİMLERİ ve MESLEĞİ ETKİLEYEN EMSAL NİTELİKTEKİ DAVALAR

Bu kategorideki davalar, içeriği ve sonuçları itibarıyla aynı konumda bulunan çok sayıda hekimi ve mesleği etkilemektedir. Diğer kategoriler içine girmediği için bu başlık altında yer veriyoruz.

1- Hukuk Büromuzca, bir özel sağlık kuruluşunda ana dal branşında çalışma izni verilmeyen yan dal uzmanı bir hekim adına, hem bireysel işlemin hem de Özel Hastaneler Yönetmeliği'nin ilgili maddesinin yürütmesinin durdurulması ve iptali talebiyle dava açılmıştır.

Danıştay 15. Dairesi, 20.04.2016 tarihinde, bireysel işlem yönünden iptal kararı vermiş; ancak Danıştay 10. Dairesi'nin 2012 yılında verdiği kararlara aykırı olarak, yan dal uzmanlarına çalışma kısıtlaması getiren Yönetmelik maddesini iptal etmemiştir. Temyiz incelemesi de aynı şekilde sonuçlanmış olup, karar düzeltme aşaması devam etmektedir.

2- Hukuk Büromuz, Sağlık kuruluşlarında işçi sağlığı ve iş güvenliği önlemlerinin gerektiği gibi alınmaması karşısında da girişimlerde bulunmuştur.

İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi girişinde, araçların girmesi mümkün olmayan bir alanda ambulansın çarpması sonucunda ağır yaralanan bir hekim adına şikayetimiz üzerine dava açılmış; ambulansı kullanan teknisyen yargılanmış ve İstanbul 37. Asliye Ceza Mahkemesi tarafından 21.11.2018 tarihinde 22 ay 15 gün hapis cezası verilmiştir. Karar bu şekilde kesinleşmiştir.

Bu davada, ambulansı kullanan kişinin aslında ambulans şoförü olmadığı, motor teknisyeni olduğu, ambulans kullanma yetkisi olmadığı halde İl Ambulans Servisi Teknik Birim Saha Koordinatörü'nden sözlü izin alarak trafiğe çıktığı ortaya çıkmış; bu nedenle de Saha Koordinatörü ayrıca şikayetçi edilmiştir. Şikayetimiz üzerine, "görevi kötüye kullanma" suç isnadıyla İstanbul 56. Asliye Ceza Mahkemesi'nde dava açılmış olup, yargılama devam etmektedir.

Olayda yeterli önlemleri almayan Sağlık Bakanlığı aleyhinde açtığımız tazminat davası da İstanbul 1. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde görülmektedir.

3- 01.01.2019 tarihinde yürürlüğe giren 7146 sayılı Torba Kanun'un 12. maddesi ile döner sermaye sabit ödemelerinden sigorta primi kesilmesi uygulaması sona ermiştir. Ancak 8 yıl boyunca yapılan prim kesintilerinin iadesi konusunda bir düzenleme yapılmamıştır.

Bu nedenle 8 yıl boyunca kesilen primlerin toplu olarak emeklilik beklenmeden iadesi için bir hekim adına emsal dava açılmıştır. Dava İstanbul 4. İdare Mahkemesi'nde reddedilmiş olup, istinaf başvurusu yapılmıştır.

4- Başakşehir Şehir Hastanesi'nin faaliyete geçtiği Mayıs 2020 itibarıyla, İstanbul'un çeşitli eğitim ve

araştırma hastanelerinde görev yapan çok sayıda eğitim görevlisine istekleri dışında ve 1,5 yıl sürece geçici görevlendirme yazıları tebliğ edilmiştir.

Geçici görevlendirmeye ilişkin mevzuata ve tıpta uzmanlık eğitiminin gereklerine aykırı nitelikteki bu görevlendirme işlemine karşı başvuru bir hekim adına yürütmenin durdurulması ve iptal talebiyle dava açılmıştır. Dava karar aşamasındadır.

5- Sağlık Bakanlığı'nın, muayenehanelere başvuran hastaların kimlik bilgileri de dahil olmak üzere sağlık verilerinin merkezi sisteme aktarılması yolundaki ısrarı çeşitli isimler altında devam ediyor. "Sağlık-Net", "E-Nabız", "Ulusal Sağlık Sistemi" gibi isimler altında başlayan bu talepler, "Muayene Bilgi Yönetim Sistemi" yazıları ile devam etti.

Son bir yıl içerisinde muayenehanelere "MBYS" kayıt yükümlülüğüne ilişkin yazılar tebliğ edildi. Buna karşı TTB Hukuk Bürosunca hazırlanan itiraz dilekçeleri hekimler tarafından İl Sağlık Müdürlüğü'ne iletili. İtirazlara, Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından 12.03.2021 tarihinde olumsuz yanıt verilmesi ve sağlık verilerini göndermeyen hekimlere yaptırım uygulanacağını söylenmesi üzerine, başvuru bir hekim adına Danıştay 10. Dairesi'nde yürütmenin durdurulması ve iptal talepleriyle dava açıldı.

6- Önceki dönemlerde olduğu gibi, "birlikte kullanım ve işbirliği" mevzuatı uyarınca birlikte kullanılan üniversite hastanelerinde görev yapan personelin statü ve haklarına ilişkin davalar açılmaya devam edilmektedir.

Son olarak, Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü tarafından, birlikte kullanım protokolü bulunan tüm sağlık tesislerine, "Birlikte Kullanım Kapsamında İmzalanacak Hizmet Sözleşmesi" konulu ve 16.12.2020 tarihli genel yazısı ile ekinde yer alan "Hizmet Sözleşmesi" gönderilmiştir.

Öğretim üyeleri, bu Genel Yazı ekindeki sözleşmeyi imzalamaya zorlanmıştır. Bu süreçte, sözleşmeyi imzalamadığı için (muayene sistemlerinin kapatılması, görevlerin devrinin istenmesi, sabit ve performansla dayalı ek ödemelerin yapılmaması gibi) bireysel mağduriyetlere uğrayan öğretim üyeleri olmuştur. Sözleşmeyi imzalamadığı için hekimlik faaliyetlerini yürütmesi engellenen bir hekim adına emsal dava açılmıştır. Yargılama devam etmektedir.

7- Covid-19 salgını nedeniyle, ülkemizde de pandemi ile mücadele kapsamında hayatın birçok alanında kimi önlemler alınmaya çalışılmaktadır. Pandemi nedeniyle alınan tedbirler bakımından, ilk günden bu yana, en çok hak kaybı yaşayan ve temel hakları kısıtlananlar sağlık çalışanları olmuştur. Nitekim birçok sektörde faydalanılan esnek çalışma, idari izin gibi haklardan yararlanamadıkları gibi, her türlü izin haklarından, emeklilik ve atama haklarına kadar ellerinden alınmış, kamu görevinden ayrılmaları da yasaklanmıştır.

Sağlık Bakanlığı, kamuoyunda "İstifa Yasağı Genelgesi" olarak adlandırılan genel yazıları ile kamudan ayrılışı 2020 yılı Ekim ayından bu yana engellemektedir. Bu genel yazılardan biri gerekçe gösterilerek, görevden ayrılmak üzere dilekçe veren bir hekimin, dilekçesinin işleme konulmaması üzerine, hem genel yazının, hem de dilekçeyi işleme koymama işleminin iptali için emsal dava açılmıştır.

8- İşyeri hekimliği yaptığı sırada Covid-19 hastalığına maruz kalarak vefat eden bir hekim için Sosyal Güvenlik Kurumu'na meslek hastalığı başvurusu yapılmış, meslek hastalığının tespiti ile hak sahipliğine aylık bağlanması talep edilmiştir. Süreç devam etmektedir.

Ayrıca hekimin çalıştığı OSGB tarafından, kıdem tazminatı ve yıllık izin gibi işçilik alacakları mirasçılarına ödenmemiştir. Bu nedenle de, iş mahkemesinde dava açılmış olup, devam etmektedir.

01.06.2021

**İstanbul Tabip Odası
Hukuk Bürosu**

Büro Çalışmaları

İstanbul Tabip Odası

Üye Çalışma Profili

TOPLAM ÜYE **31.242**

ÇALIŞMA BİÇİMİ

ÖZEL	18.348
KAMU	6.173
AKTİF HEKİMLİK YAPMAYANLAR	6.721

KAMU

EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	3.471
HİZMET HASTANESİ	675
ÜNİVERSİTE	914
KAMU (Diğer İl)	648
DİĞER (Belediye,TSM, İSM, Kurum Hekimliği, ATK vb.)	465

ÖZEL

HASTANE	8.736
MUAYENEHANE	3.293
ÜNİVERSİTE	1.400
İŞYERİ HEKİMLİĞİ	2.322
ASM-(İstanbul-Yalova)	1.858
DİĞER (Tıp Merkezi, Laboratuvar, Görüntüleme Merkezi vb.)	739

CİNSİYET

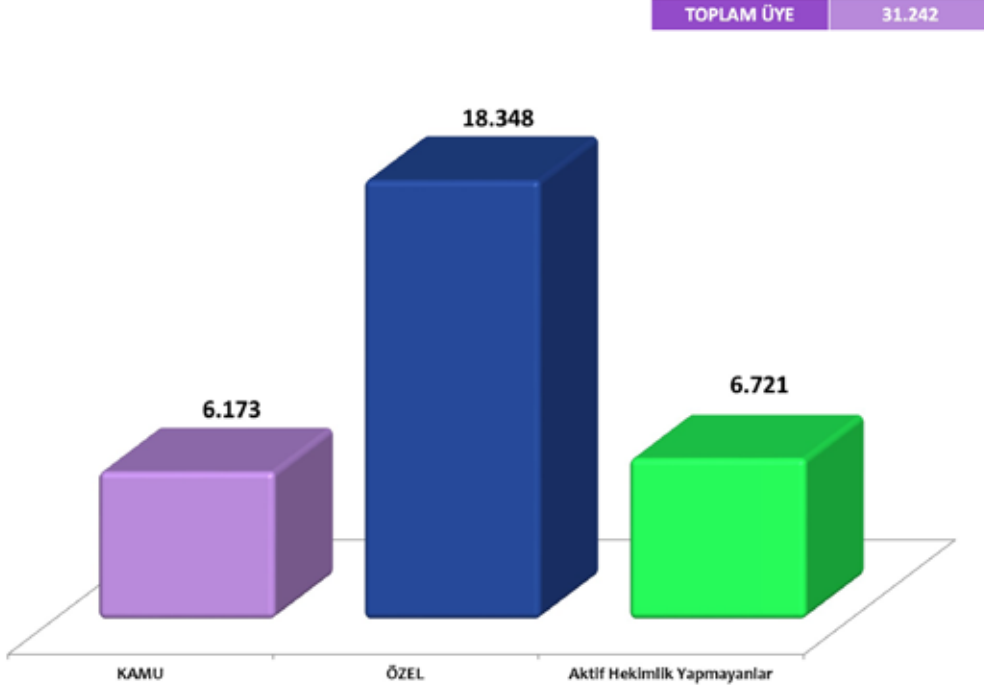
KADIN ÜYE	11.624
ERKEK ÜYE	19.618

YAŞ GRUPLARI

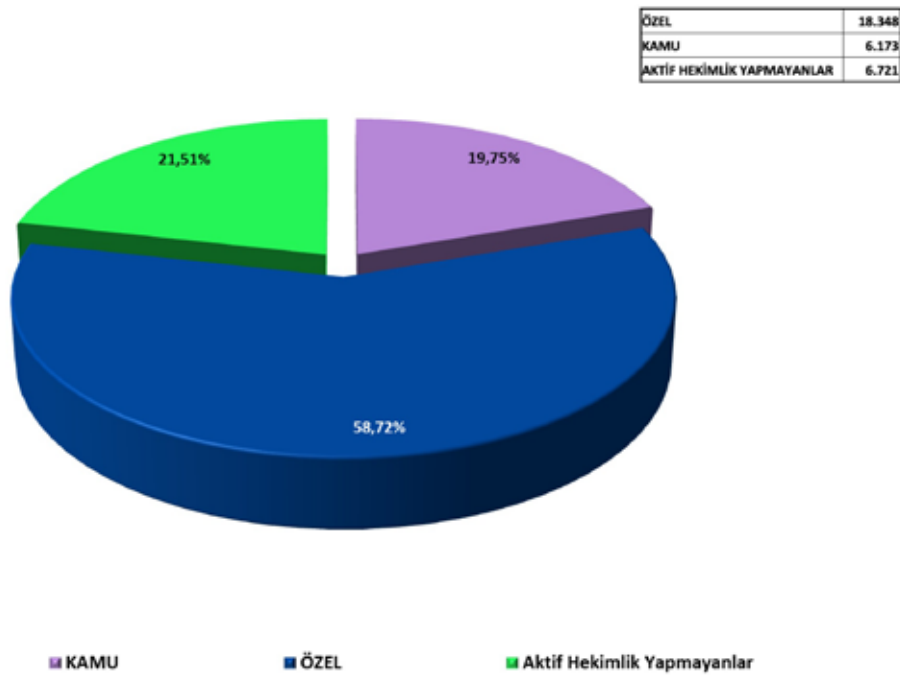
20-30	999
31-40	4.914
41-50	8.736
51-60	9.015
61-70	4.453
71-80	2.152
81-90	686
91-100	287

İstanbul Tabip Odası Üye Profili

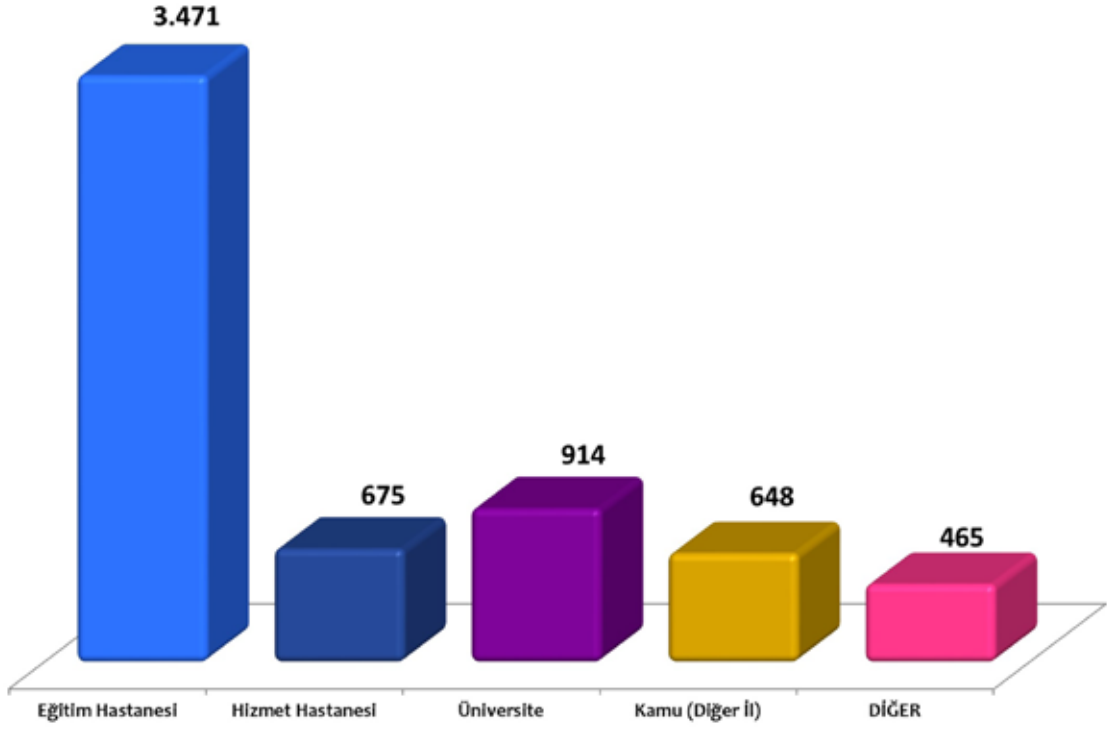
İSTANBUL TABİP ODASI ÜYE PROFİLİ (21.05.2021)
ÇALIŞMA BİÇİMİ



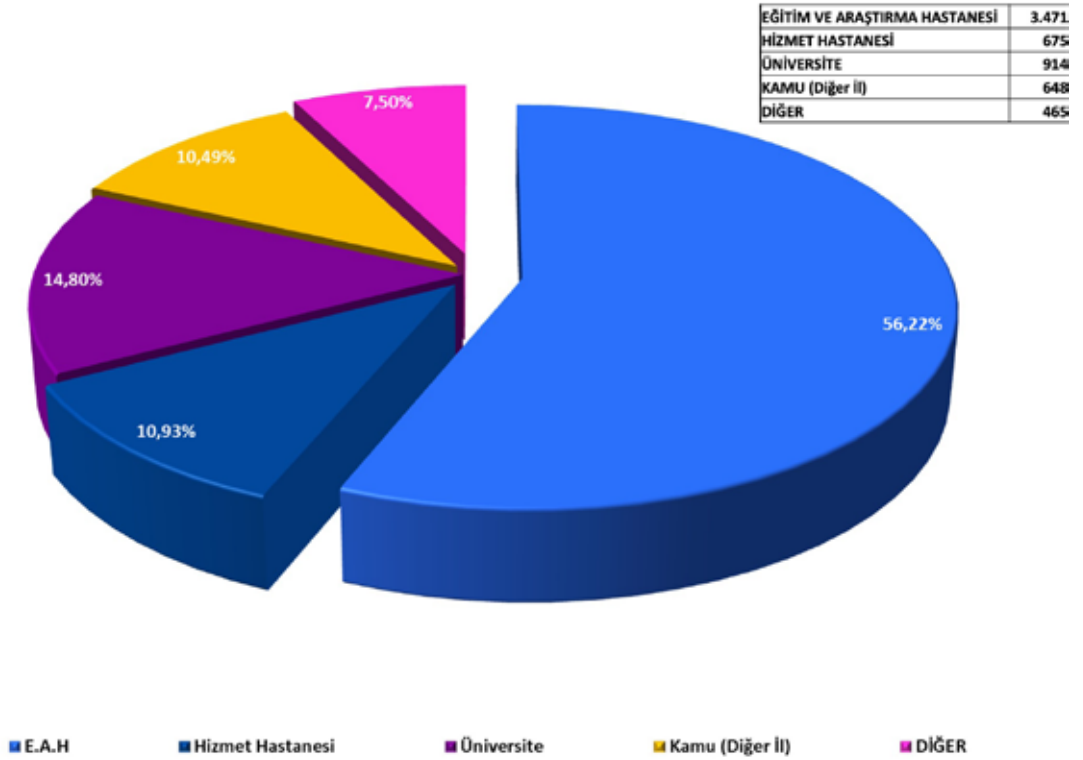
İSTANBUL TABİP ODASI ÜYE PROFİLİ (21.05.2021)
ÇALIŞMA BİÇİMİ



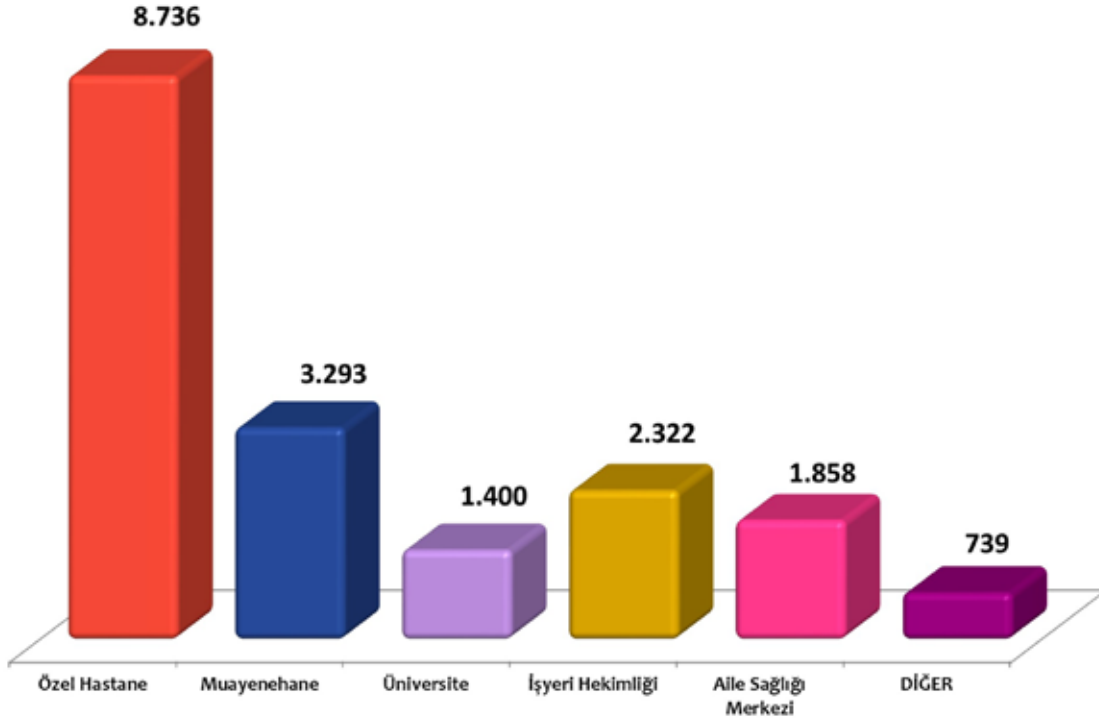
İSTANBUL TABİP ODASI ÜYE PROFİLİ (21.05.2021)
KAMU ÇALIŞMA BİÇİMİ



İSTANBUL TABİP ODASI ÜYE PROFİLİ (21.05.2021)
KAMU ÇALIŞMA BİÇİMİ

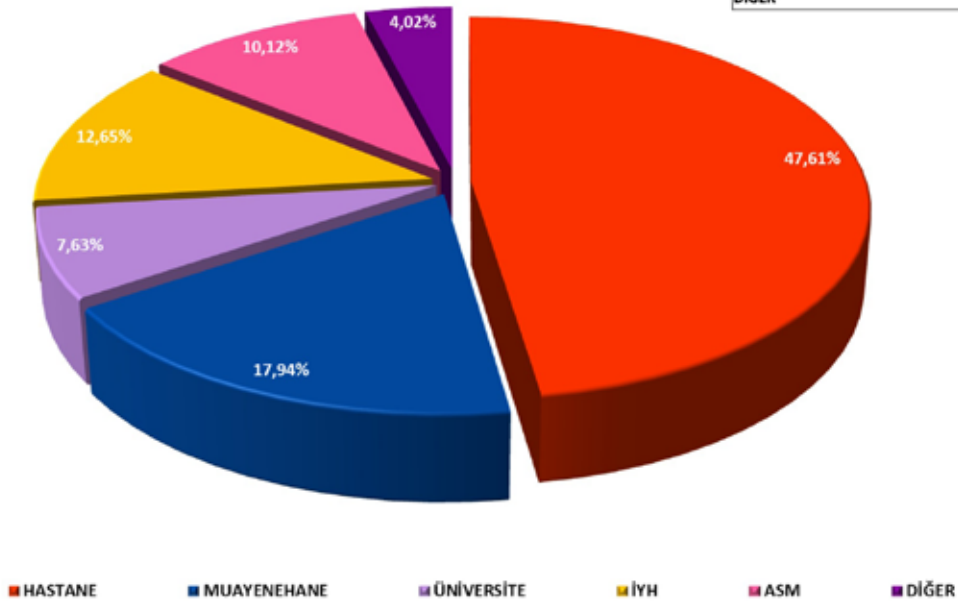


İSTANBUL TABİP ODASI ÜYE PROFİLİ (21.05.2021)
ÖZEL ÇALIŞMA BİÇİMİ

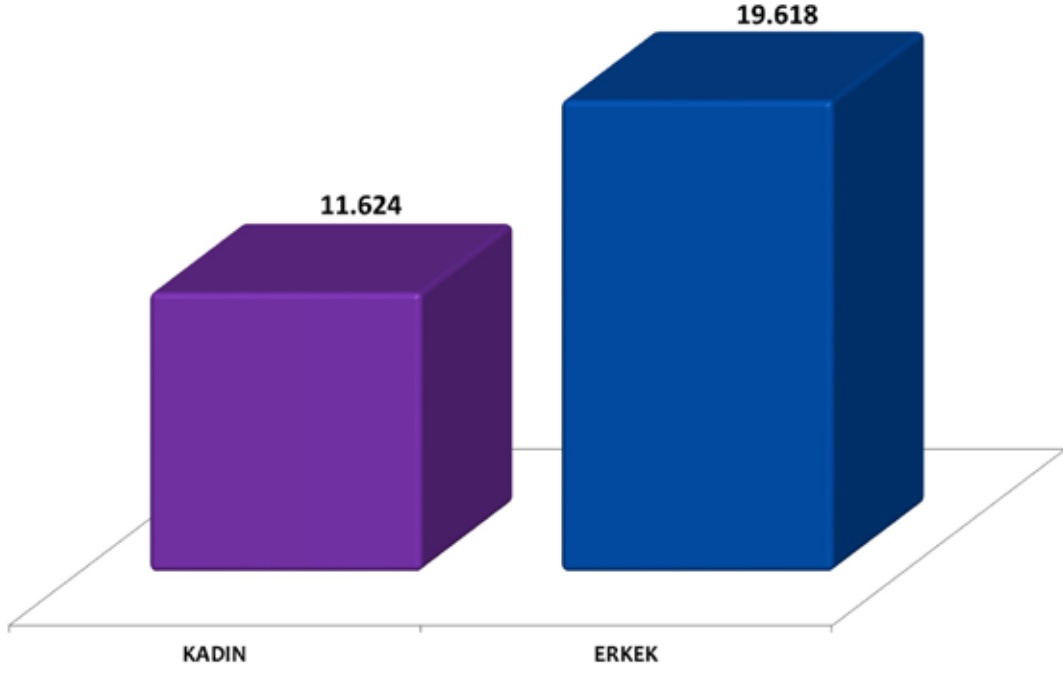


İSTANBUL TABİP ODASI ÜYE PROFİLİ (21.05.2021)
ÖZEL ÇALIŞMA BİÇİMİ

HASTANE	8.736
MUAYENEHANE	3.293
ÜNİVERSİTE	1.400
İŞYERİ HEKİMLİĞİ	2.322
ASM-(İstanbul-Yalova)	1.858
DİĞER	739

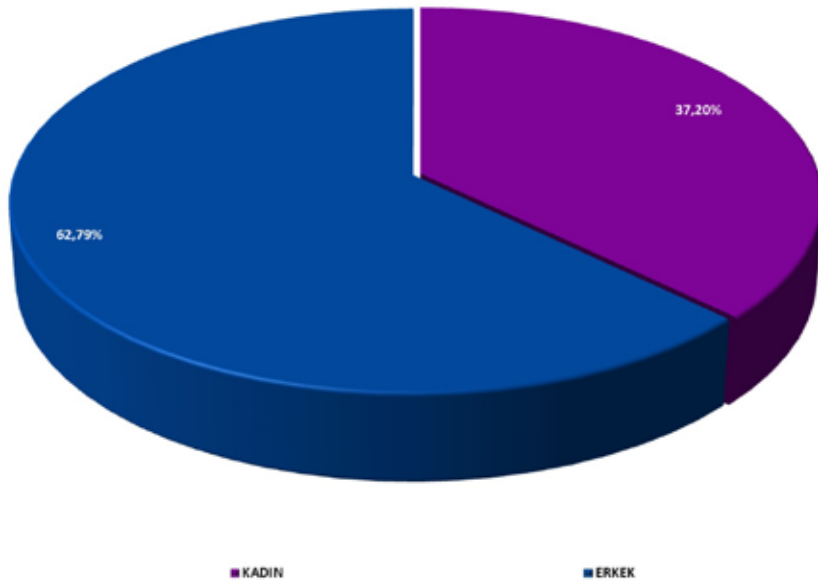


İSTANBUL TABİP ODASI ÜYE PROFİLİ (21.05.2021)
CİNSİYET

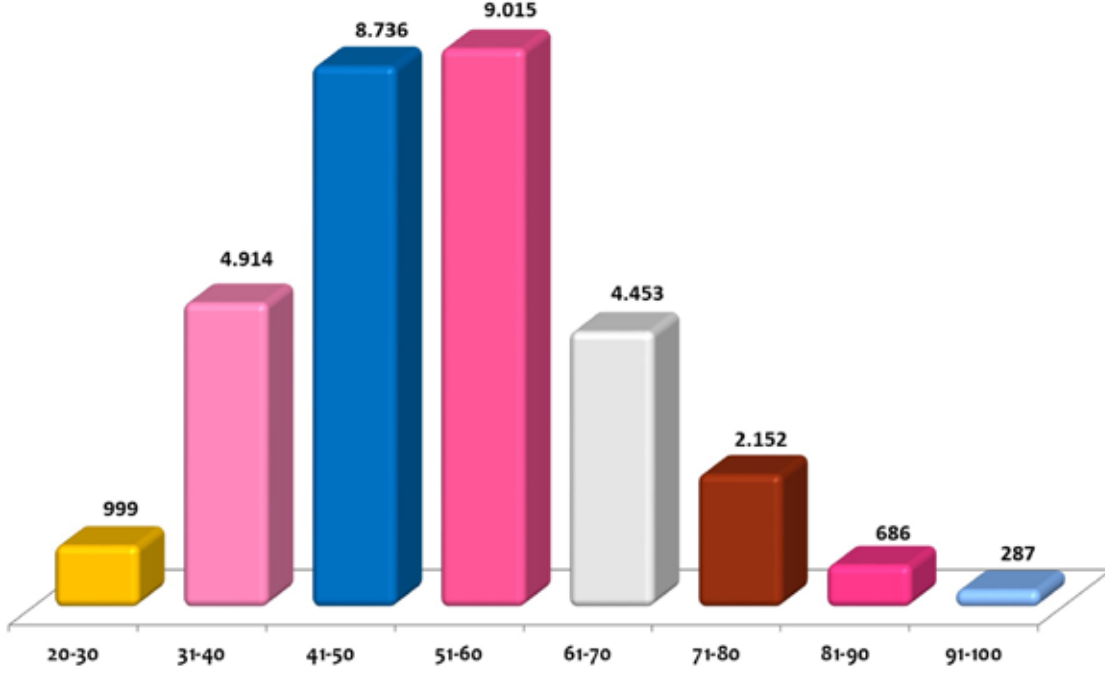


İSTANBUL TABİP ODASI ÜYE PROFİLİ (21.05.2021)
CİNSİYET

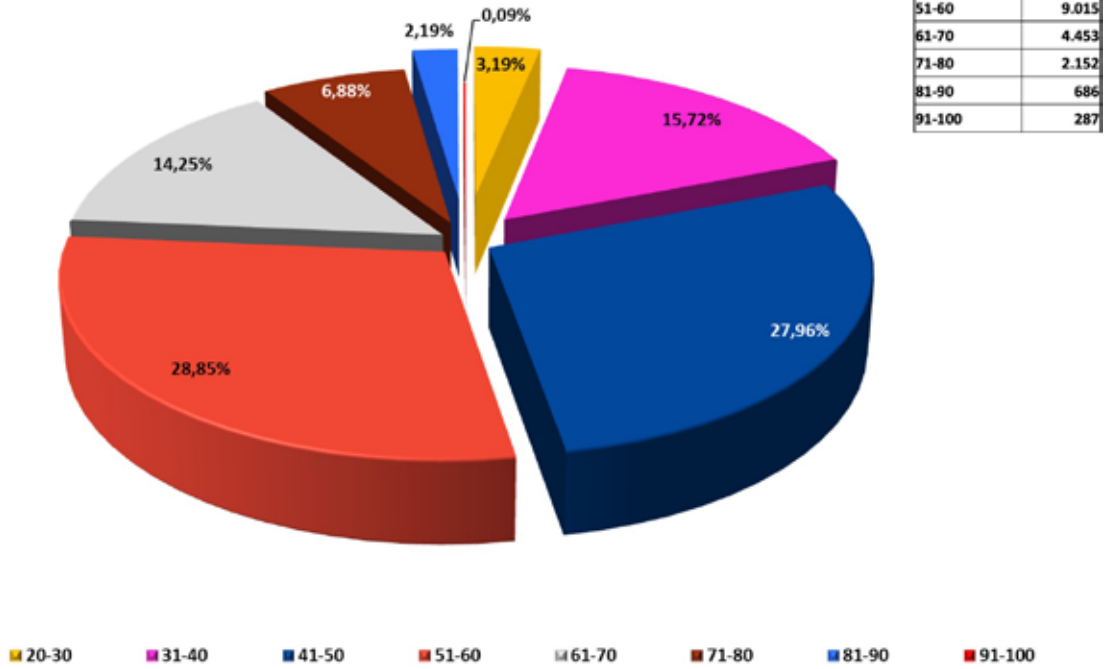
KADIN ÜYE	11.624
ERKEK ÜYE	19.618



İSTANBUL TABİP ODASI ÜYE PROFİLİ (21.05.2021)
YAŞ GRUPLARI



İSTANBUL TABİP ODASI ÜYE PROFİLİ (21.05.2021)
YAŞ GRUPLARI



Personel ve Bürolar

İstanbul Tabip Odası Cağaloğlu Merkez binası ve Kadıköy Bürolarında, 1'i hekim, 2'si avukat ve 1'i mali müşavir olmak üzere toplam 21 kişi çalışmaktadır. Personelimizin görev alanları ve isimleri aşağıda sıralanmıştır.

Fusun Taş	Yönetici Sekreter
Yılmaz Bozkurt	Başvuru Bürosu
Nuray Eroğlu	Üyelik İşleri Bürosu
Gülseren Nak	Üyelik İşleri Bürosu
Emel Karaman	Özel Hekimlik Bürosu
Dr. Celalettin Cengiz	Hekimlik Uygulamaları Bürosu
Cevdet Albayrak	Hekimlik Uygulamaları Bürosu
Özlem Öztürk	Hekimlik Uygulamaları Bürosu
Mithat Hamarat	Bilgi İşlem
Alaattin Timur	Masaüstü Yayıncılık
Hülya Kurtay	Mali Müşavir
Senem Demir Kahveci	Muhasebe Bürosu
Özlem Kütükçü	Muhasebe Bürosu
Eylem Bahadır	Reklam Etik İhlal
Sevil Şen	Kadıköy Büro
Av. Oya Öznur	Hukuk Bürosu
Av. Hazal Pekşen	Hukuk Bürosu
Ercan Sezgin	Yardımcı Personel
Sultan Pamuk	Yardımcı Personel
Ali Rıza Karlı	Yardımcı Personel
Hasan Gencer	Yardımcı Personel

Üyelik İşleri Bürosu

İstanbul Tabip Odası Üyelik İşleri Bürosu, hekimlerin odayla olan iletişimlerinde ilk başvurulacak bürodur. Büroda 2 sekreter çalışmakta olup yapılan işlemler aşağıda maddeler halinde belirtilmiştir:

Sekreterler: Nuray EROĞLU ve Gülseren NAK DOĞRU,

- Yeni üyelerin kayıtları, kimlik tahsisi ve dağıtım işlemleri, eğer hekim bir başka ilden naklen geliyorsa ya da başka bir ile kaydının naklinde nakil işlemleri ile ilgili görüşme ve yazışmalar ve üye dosyalarının klasmanı bu büroda yapılır. (10 Temmuz 2020 – 27 Mayıs 2021 tarihleri arasında 1325 adet yeni kayıt dosyası açılmış olup ilgili belgeler dosyalanıp ana arşivde yerini almıştır.)
- Üyelerimizin yazışma adresleri ve iletişim bilgilerindeki değişiklikler bilgisayar kayıtlarına işlenir. Aynı zamanda, farklı kriterlere göre protokol kayıtları tutularak yapılacak toplantı, duyuru, kutlama vb. etkinliklerde iletişim için yazışma etiketleri hazırlanır.
- Hekimlerin çeşitli nedenlerle (işe başlangıç, İlçe Sağlık Müdürlüğü kaydı, işyeri değişikliği, muayenehane nakli, vize vb.) nedenlerle ihtiyaç duyduğu Odaya üye olduklarına dair yazılar büromuzda verilir. Belgelerin hazırlanması esnasında üye bilgilerinin güncelliği kontrol edilerek aıdat bilgilendirilmesi yapılır.
- Serbest çalışan hekimlerimizin Bağ-Kur ile ilgili işlemlerinde kullanılan formlar bu büroda doldurulur.
- Çeşitli nedenlerle mahkeme, icra daireleri vb. resmi kurumlardan gelen üyelerle ilgili hazırlanan cevabi yazılar Yönetim Kurulu gündemine sunulur.
- Kadıköy Büromuzdan gerçekleştirilen yeni kayıt, kimlik talebi, nakil vb. işlemlere ilişkin evrak kontrolü ve tasnifi yapılır.
- Üyelerimizle ilgili üniversitelerden ve hastanelerden gelen tez sunuş yazıları ve özlük bilgileri ile ilgili değişiklikler bilgisayar kayıtlarına ve dosyalarına işlenir.
- İl Sağlık Müdürlüğü'nden günlük olarak gelen kamuda çalışan ve/veya ayrılan ve hekimlerin çalışma yeri değişikliklerinin bilgisayar kayıtlarına işlenmesi ve dosyalarına konulması yine üyelik işleri bürosu tarafından gerçekleştirilir.

Üye sayısının 21 Mayıs 2021 tarihi itibarıyla 31.242 olduğu Odamızın Üyelik İşleri Bürosu'nda 10.07.2020 – 27.05.2021 döneminde yapılan işlemler ve bunlara ilişkin yazışma adetleri aşağıda belirtilmiştir: Kayıtlarımıza göre aynı dönemde 226 hekim vefat etmiş, 346 hekim de üyelikten istifa etmiştir. Ayrıca büromuzda üyelerimize 2760 adet kimlik kartı hazırlanmıştır.

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

10.07.2020 27.05.2021	YENİ YAPILAN KAYIT	NAKİL GELEN	NAKİL GİDEN	RESMİ KURUM	DİĞER YAZIŞMALAR	FAALİYET BELGESİ	TTB
TOPLAM	1325	446	447	41	381	5342	341

Hekimlik Uygulamaları Bürosu

Büronun amacı hekimlik uygulamaları sonucu ortaya çıkacak her türlü iddiayı araştırmak, toplanan her türlü bilgi ve belgeyi Yönetim Kurulu'na sunmak, oluşturulan dosya sonuçlanıncaya kadar takip etmektir. Hekimlere sağlık hukuku danışmanlığı yapmak, mevzuatla ilgili yenileme çalışmaları yapmak için ilgili kuruluşlarla temas etmek, eğitim çalışmaları yapmak diğer hedefleridir.

Son bir yıl içinde yürütülen çalışmaların ayrıntıları aşağıda sıralanmıştır.

Büro Sorumlu Hekimi: Dr. Celalettin Cengiz

Büro Çalışanları: Cevdet Albayrak, Özlem Öztürk

Dosya Oluşturulmuş Başvuru	: 500 (637 Hekimi Kapsamaktadır)
Soruşturma Açılan (Hekim Bazında)	: 180
Onur Kurulu'na Sevk Edilen (Hekim Bazında)	: 126
Verilen Onur Kurulu Kararı (Hekim Bazında)	: 99
İtiraz Üzerine Yüksek Onur Kurulu'na Sevk (Hekim Bazında)	: 86
Yüksek Onur Kurulu Tarafından Onaylanan Onur Kurulu Kararı	: 40
Yüksek Onur Kurulu Tarafından Bozulan Onur Kurulu Kararı	: 5
Sonuçlanan Dosya	: 438

BAŞVURULARIN OLGULARA GÖRE DAĞILIMI

(Aynı başvuruda birden fazla şikayet olgusu bulunabilmektedir)

OLGU	BAŞVURU SAYISI
AAcil Hastaya Bakmamak	14
Bilimselliği Kanıtlanmamış Yöntemlerle Tedavi Yapmak	10
Cinsel İstismar	4
Gerçek Dışı Rapor Ve /Veya Belge Düzenlemek	23
Hasta Haklarına Saygı Göstermemek	80
Hasta Sırlarını Açıklamak	10
Mobbing	11
Reçete Vb. Tıbbi Belgelerle Kamu Kurumlarını Zarara Uğratmak	23
Tanıtım Kurallarına Aykırı Davranmak	76
Tıbbi İhmal Ve/Veya Hata	281
Tıbbi Kayıtları Usulüne Uygun Tutmamak	13
Tıbbi Özensizlik	72
Usulsüz Reçete/Rapor Yazmak	3
Usulüne Uygun Aydınlatılmış Onam Almamak	5
Uzmanlık Dışı Girişim Ve Faaliyette Bulunmak	13
Yayın Etiğine Aykırı Davranmak	6

SONUÇLANAN DOSYALAR

SONUÇ	HEKİM SAYISI
Yönetim Kurulu - Soruşturma Açılmasına Gerek Olmadığına	366
Yönetim Kurulu – Soruşturma Açılmasına	180
Yönetim Kurulu - Yazılı Uyarı	18
Yönetim Kurulu – Onur Kurulu’na sevk edilmesine	126
Onur Kurulu Cezai İşleme Gerek Olmadığına	44
Onur Kurulu - Uyarma Cezası	19
Onur Kurulu - Para Cezası	35
Onur Kurulu – Geçici Olarak Meslekten Alıkoyma	1

İşyeri Hekimliği Bürosu

Büro Sekreteri: Sevil ŞEN

BÜRO FAALİYETLERİ:

İstanbul Tabip Odası işyeri hekimliği bürosu, işyeri hekimi olarak görev yapan hekimlerin işyeri hekimliği alanı ile ilgili ekonomik ve özlük haklarına ilişkin idari ve hukuki sorunlarına ve taleplerine yönelik danışmanlık hizmeti vermektedir. Benzer biçimde işyeri hekimlerinin ekonomik, özlük ve yasal hakları konusunda gelen taleplere cevap verilmektedir.

İşyeri hekimlerinin işyerlerinde karşılaştıkları güncel, tıbbi, teknik, idari sorunlarla ilgili olarak Komisyon üyelerinin görüşleri alınarak işyeri hekimleri ile karşılıklı görüşme, yazı, mail ve telefonla cevap verilmiştir.

Türk Tabipleri Birliği tarafından belirlenen, İşyeri Hekimliği 2021 (Az Tehlikeli-Tehlikeli-Çok Tehlikeli olmak üzere 3 ayrı kategoride) yılı asgari ücreti tüm işyerlerine ve işyeri hekimlerine de duyurulmuştur.

Türk Tabipleri Birliği ile çeşitli başlıklarda yazışmalar yapılmış, işyeri hekimliği temel eğitim sertifikaları zayı olmuş işyeri hekimlerinden gelen talepler doğrultusunda yeni sertifikalar düzenlenmiştir.

İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası'na göre çıkarılan yönetmelikler sonucu ortaya çıkan sorunlar (İşyeri Hekimliği sertifika Vize işlemleri, İşyeri Hekimlerinin aylık çalışma saatleri, İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunun çeşitli maddelerinin başlama süreleri, tehlike sınıfları, risk değerlendirilmesi, e-reçete vb.) ile ilgili işyeri hekimlerinden gelen yazılı ve sözlü sorulara cevap verilmiştir.

İşyeri Hekimlerine yönelik toplantılar düzenlenmiş olup, organizasyon ve takibi yapılmıştır.

14 Mart Tıp Haftası çerçevesinde düzenlenen "Dr. Nejat Yazıcıoğlu İşçi Sağlığı Hizmet ve Araştırma Ödülü" organizasyon ve yazışma takibi yapılmıştır.

Özel Hekimlik Bürosu

Büro Sorumlusu: Emel Karaman

Büronun Amacı

Özel sağlık sektöründe çalışan hekimlere yönelik kurumsal sorumlulukları yerine getirmek, hekimlerin idari ve özlük hakları ile ilgili karşılaşılabilecek sorunların giderilmesi için yapılacak olan çalışmalarını organize ederek yürütülmesini sağlamak, ileriye yönelik çalışmalar açısından programlar üretmek.

İş Tanımı

- Özel sağlık alanına yönelik genel durumun tespiti ve gelişmelerin sürekli takip edilmesi,
- Alana özgü doğrudan ya da dolaylı yasal mevzuatın takibi ve değerlendirilmesi,
- Özel sağlık alanında çalışan hekimlerin (işyeri hekimliği hariç) çalışma koşullarının değerlendirilmesi,
- Özel sağlık alanında çalışan hekimlerden özlük hakları, idari konular ve yasal işleyle ilgili iletilen sorunların ilgili YK üyesi ile değerlendirilmesi, hekimlerin bilgilendirilmesi,
- Alana özgü yaşanan/yaşanabilecek sorunların tespiti ve sorunların çözümü yönünde önerilerin oluşturulması,
- Yapılacak olan değerlendirmeler ve çalışmalar açısından ilgili diğer bürolarla koordinasyonun sağlanması ve yürütülmesi, süreçten İTO YK'nın bilgilendirilmesi,
- Özel sağlık sektörüne ve çalışanlarına özgü bilgi ve belgelerin toplanarak veri kaynağı oluşturulması, değerlendirmelerin yapılarak raporlanması ve İTO YK'nın bilgilendirilmesi,
- Alana özgü İTO YK tarafından alınan tüm kararların organizasyonu, yürütülmesi ve takip edilmesi.

Yapılan İşler

- Anılan mevzuat değişiklikleri başta olmak üzere yayınlanan resmi genelge, yönerge vb. değişiklikler hakkında İTO YK, ÖHK ve İTO Hukuk Bürosu koordinasyonunda oluşturulan bilgilendirmelerin üyelere hızla aktarımı gerçekleştirilmeye çalışılmaktadır.
- 01.07.2020-31.03.2021 döneminde 72 adet hekime/sağlık personeline ilişkin, ilgili mahkeme ya da kurumlarca Odamızdan talep edilen özel sektörde çalışan hekimler için emsal ücret değerlendirme yazıları gönderilmiştir.
- İTO YK, ÖHK ve İTO Hukuk Bürosu koordinasyonunda oluşturulan özel hastane, özel sağlık kuruluşu, bu kurumlar ya da özel çalışan hekimlerle ilgili resmi kurum yazışmalarının gönderim ve takipleri yapılmıştır.
- İstanbul Tabip Odası web sayfası altında bulunan Özel Hekimlik sayfasının haber takipleri yapılmaktadır.
- Ayrıca 01.07.2020-31.03.2021 döneminde, yurt dışında eğitime başlayacak ya da çalışmalarına yurt dışında devam etmek isteyen

01.07.2020 – 31.12.2020 döneminde : 192

01.01.2021 – 31.03.2021 döneminde : 133

olmak üzere toplam 325 hekim için Türk Tabipleri Birliği'nden hekimler hakkında iyi hal yazıları talep edilerek ilgili hekimlere gönderimi sağlanmıştır.

- Anılan dönemde Odamızdan İngilizce faaliyet belgesi talep eden 17 hekimin işlemleri yapılmıştır. Ayrıca hekimlerin kayıt durumlarıyla ilgili yurt dışından gelen kurum başvuruları da Oda kayıtları incelenerek cevaplandırılmaktadır.
- Resmi Gazete'nin günlük takibi yapılarak hekimlikle ilgili genel konulara ilişkin düzenlemelerin Yönetim Kurulu ve ilgili komisyonlar nezdinde bilgilendirmeleri yapılmaktadır.
- Oda kayıtlarında yer alan özel sağlık kuruluşları adres/bilgi güncellemeleri ve buralarda çalışan hekim bilgi güncellemeleri yapılmaktadır.
- Özel Hekimlik Komisyonu'nun ve komisyon yürütme kurulunun tüm toplantı ve etkinlik organizasyonları yapılmaktadır. Ayrıca Türk Tabipleri Birliği Özel Hekimlik Kolu'nun İstanbul'da yapılan toplantı ve faaliyetlerinin organizasyonu yürütülmektedir.
- TTB Hekimlik Uygulamaları Veri Tabanı ile ilgili olarak gelen başvurulardan ilgili olanların Türk Tabipleri Birliği'ne gönderimi yapılmakta, işlem birimleri hakkında Odaya yapılan başvurular cevaplanmaya çalışılmaktadır.
- Mevcut işlemlerin yanı sıra Yönetim Kurulu, Özel Hekimlik Komisyonu, Özel Hekimlik Komisyon Yürütme Kurulu ve TTB Özel Hekimlik Kolu tarafından verilen diğer görev, raporlama, bilgi temini çalışmaları yapılmaktadır.

Masaüstü Yayıncılık

Masaüstü Yayıncılık Bürosu İstanbul Tabip Odası'nın mesleki, bilimsel ve sosyal etkinlikleriyle ilgili kitap, dergi, afiş, broşür, ilan, sosyal medya görselleri üretir.

Grafiker: Alaattin Timur

2020-2021 çalışma döneminde; Hekim Sözü Dergisi, İstanbul Tabip Odası Ara Genel Kurulu, İstanbul Tabip Odası Seçimli Genel Kurulu, 14 Mart Tıp Haftası, İstanbul Tabip Odası Komisyonları etkinlikleri, kampanyalar ve sosyal medya çalışmalarıyla ilgili basılı ve dijital görsel materyaller üretildi. Ayrıca çeşitli bilimsel toplantı, sempozyum, kurultay ve sosyal-kültürel etkinliklere dair materayaller de hazırlandı. İstanbul Tabip Odası'nın kendi bünyesinde yürüttüğü faaliyetlerin dışında bileşeni olduğu İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu ve sağlık meslek örgütleriyle ortaklaşa düzenlediği çeşitli etkinlikler ile ilgili basılı ve dijital görsel materyaller üretildi.

Bilgi İşlem Bürosu

Bilgi İşlem Sorumlusu: Mithat Hamarat

Bilgi İşlem Bürosu, İstanbul Tabip Odası'nın teknik işleyişinin sürdürülebilmesini ve üyelerine gelişen dijital dünyaya paralel olarak hizmet verebilme hedefleri doğrultusunda İstanbul Tabip Odası merkez ve diğer bürolarındaki teknik donanımın güncel ve çalışır olmasını sağlamaktadır. Rutin bakım, onarım ve güncelleme faaliyetlerinin yanı sıra gelişen ihtiyaçlar doğrultusunda yazılım, web sitesi ve ar-ge çalışmaları yürütmektedir.

Bu bağlamda 2020-2021 çalışma döneminde;

TTB Hekimlik programına geçişi tamamlamış ve Program üzerinde TTB'ye geliştirmeler için desteğini sürdürmektedir.

İstanbul Tabip Odası web sitesi yenilenmiştir. Üyelerinin TTB kimliği, Aidat ödeme ve belge talebi gibi çevrimiçi iletişim araçlarını geliştirmiş, içerik yönünden web sitesini daha erişilebilir hale getirerek web sitesi ziyaretini bir önceki döneme göre %189 ve sosyal medya hesaplarımızın etkileşimi ve takipçi sayıları bir önceki döneme göre 2 katından fazla artmıştır.

2020 Aralık ayında dijital ortamda Hekim İletişim Hattı'nı açmış bu hat üzerinde gelen toplam 483 sorunun yönetim kurulu tarafından cevaplanmasını sağlamıştır.

2020 Haziran ayında Web Seminer sistemini geliştirerek canlı yayın ile webinar etkinliklerine başlamıştır. Web seminer sistemi üzerinden basın açıklamaları, bilimsel toplantılar, Koronavirüs Salgını ile ilgili güncel yayınlar, kültürel etkinlikler vb. toplam 87 canlı yayın gerçekleştirmiştir.

Web seminer sistemine toplamda 6876 hekim üye olmuş ve sistem ile birlikte sosyal medya hesapları üzerinden yapılan yayınlar tüm kanallarda toplam 2.5 milyon gösterim sayısına yaklaşmıştır.

2020 Mayıs ayında pandemi sürecindeki bilgi kirliliğini önlemek amacıyla İstanbul Tabip Odası Koronavirüs haber sayfasını yayına alarak bu sayfaya toplamda 617 bilimsel içerik ve video ekleyerek sayfayı yönetmeyi sürdürmüştür.

Hekim Sözü dergisinin her sayısı dijitalleştirilmiş ve web ortamına taşınmıştır.

Eğitim bursu sistemi hayata geçirilmiştir.

İstanbul Tabip Odası ziyaret sistemi ile intörn hekimlerle çevrimiçi buluşmalar düzenlenmiştir.

Her ayın ilk haftası İstanbul Tabip Odası dijital bülteni tüm üyelere ulaştırılmıştır.

