

**uzun soluklu bir katılımcı
demokrasi örneği
istanbul tabip odası
temsilciler kurulu**

dr. osman öztürk

geçmişten geleceğe

İSTANBUL TABİP ODASI TEMSİLCİLER YÖNETMELİĞİ

DAYANAK

1- TB yasası "Lucun gözetmek yerinde belirlenecek tehlikeyer dairesinde temsilciler tayin etmek" (Madde 28/17) ilave hükümlerle tasdiklenmiştir.

2- Tabip Odasında hizmetleri yürütülmesine uygun yönetmelik (4. Büyük Kongrede kabul edilmiştir) Madde 17'ye göre "Yönetim Kurulunun 6/23 sayılı kararına 20. Madda gereği, bağlı il ve ilçe hekimleri ile gerekli gözetilerek diğer yerlere bir şubeye birakarak temsilci atanabilir. Bu temsilciler odanın üyelerine vermekle yükümlü olduğu her türlü hizmeti bori geleneğindeki hekimlere vermekle yükümlüdürler. Temsilciler oda yönetimince uygun gözetilecek aramlarda oda yönetim kurulunca otomatik olarak toplantılara iletilenlerdeki hekimlerin sorunlarını ve dikkatlerini yönetimine iletirler. Yönetim kurulunun karar ve görevlerini bu toplantılarda öğrenerek yönlendirmek hekimleri iletirler.

3- Oda Yönetim Kurulunun temsilci adaylarını il ve ilçelerde yıldı enaz bir kez temsilciler ve o il ya da ilçede bulunan tüm hekimlerle toplantı düzenleyerek tanış ve temsilcilerini belirler.

AMAÇ

3- Bu yönetmeliğin amacı oda çalışmalarının birimlerde belirli bir düzen çerçevesinde yürütülmesini sağlamak, bunun için temsilcilerin görev ve yetkilerini nazik kullanmalarını kuralarla belirlemektir.

TANIMLAR

Yönetmelikle geçen

- 1) Yönetim Kurulu, İstanbul Tabip Odası yönetim kurulumu,
- 2) Temsilci, Birimde veya bölgeden tabip odasına temsil eden hekimini veya hekimleri,
- 3) Birim, hekimlerin görev yaptığı yerdeki veya ayakta tedavi kurumunu,
- 4) Bölge, bir grup hekimin çalıştığı bölgeyi (ilçeyi veya semt),
- 5) Temsilciler Kurulu, İstanbul'da sayın edilen tüm temsilcilerin katıldığı kurulu tanımlar.

KAPSAM

- 1) Temsilcilerin görevleri:
 - a) Odanın üyelerine vermekle yükümlü olduğu her türlü hizmeti yapmak,
 - b) Üye Kayıt, idare toplantıları, protokol detayları ve mabuz satış gibi hizmetleri birim yöneticilerine gösterecek şekilde ve uygun saatlerde gerçekleştirilecek,
 - c) Oda çalışmalarını konusunda birimdeki hekimlerin bilgisi olmak, bu amaçla birim yöneticisine uygun görüşecek bir birimle buluşarak gündem ve diğer uygun yerlerde duyurularla buluşmak,
 - d) Hekimlerin oda çalışmalarını ile ilgili görüş ve önerilerini odaya iletmek,
 - e) Oda etkinliklerine katılmak,
 - f) Odaya katılmak ve toplantıya sonrasız katılım ile ilgili konularda istek, öneri ve dikkatini odaya iletmek, odadan istenirse çıkarmak,
 - g) Hekimlerin birimlerdeki diğer sorunları ile ilgili çalışma yapmak,
 - h) Hekimlerin sosyal, sportif, kültürel programlarının gerçekleştirilmesine yardımcı olmak bu yönde eğilimleri olanları her türlü faaliyetlere odadan istenirse katılmak,
 - i) Oda çalışmalarını ilgilendiren kati ve ayarlarını hekimlerine ulaştırmasını sağlamak,
 - j) Hekimler arasındaki ilişkilerde denetici kurulların kararlarını uygulamak yönünde çalışmalar yapmak.
- 2) Yönetim Kurulu Belirlenmesi:
 - a) Enaz 10 hekim çağrılarak kurullarda birim temsilcileri temsilciler ve uygun görülen yerlerde bölge temsilcileri/temsilcileri,
 - b) Birimlerin büyüklükleri ve özellikleri dikkate alınarak o birimde bir veya birden fazla temsilci,
 - c) Eğitim hastanelerinde ayrıca asistan temsilciler,
 - d) Çalışma Esasları:
 - 1) Temsilciler Yönetim Kurulu kararları çerçevesinde çalışır. Belirlenen alanlarını ve konularını dışında odaya temsilci göndermez.
 - 2) Temsilciler Kurulu yıldı il kez toplantı yapılır.
 - 3) Yönetim Kurulu birimlerde gerekli görüldüğünde birim yöneticilerine görüşecek şekilde genel üye toplantılarını düzenleyebilir.
 - 4) Bölge temsilciler yönetim kurulu gerekli durumlarda en uygun koşullarda genel üye toplantılarını yapabilir.
 - 5) Bu yönetmelik İstanbul Tabip Odası'nın 5/19/1988 tarihli karar ile yürürlüğe girmiştir.

R.İlgen-17

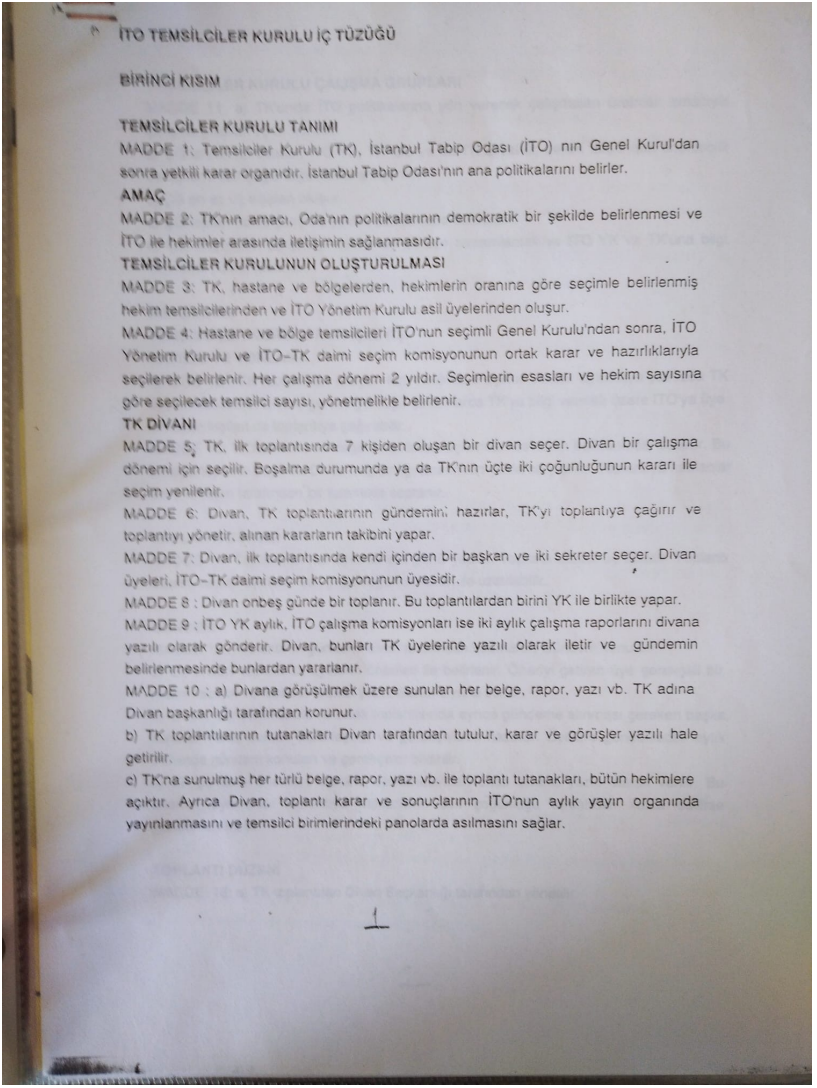
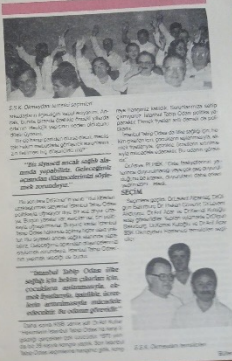
temsilci seçimleri

S.S.K. Öbmedyan Hastanesi'nde temsilciliği seçimleri "GELECEĞİMİZİ AÇISINDAN DÜŞÜNCELERİMİZİ İFADALEMEK ZORUNDAYIZ"

11 Ocak'ta yapılan 600 Öbmedyan Hastanesi'nin asistan hekimleri 270'ün daha fazlası ile katıldığı toplantıda 11 adayın katılımıyla temsilciler seçildi.

ÖZGÜR KORUNARLI
Öbmedyan Hastanesi'nde yapılan seçimler için aday olan Özgür Korunarlının, adaylığını açıkladığı toplantıda konuşurken...

Hekimlerin dilekelerini açıkladıkları toplantıda...



tanım ve yapılanma

* temsilciler kurulu, ito'nun genel kuruldan sonra **yetkili karar organıdır**, ito'nun **ana politikalarını** belirler.

*tk'nın amacı, oda'nın politikalarının demokratik bir şekilde belirlenmesi ve ito ile hekimler arasında iletişimin sağlanmasıdır.

* tk, hastane ve bölgelerden, hekimlerin oranına göre seçimle belirlenmiş hekim temsilcilerinden ve ito yönetim kurulu, **seçilmiş kurul ve komisyon üyelerinden ve yönetim kurulu'nun resmen atadığı bölge temsilcilerinden** oluşur.

* hastane ve bölge temsilcileri ito'nun seçimli genel kurulu'ndan sonra, ito yönetim kurulu ve ito-tk daimi seçim komisyonunun ortak karar ve hazırlıklarıyla seçilerek belirlenir. her çalışma dönemi 2 yıldır. seçimlerin esasları ve hekim sayısına göre seçilecek temsilci sayısı, yönetmelikle belirlenir.

tk divanı

- * tk, ilk toplantısında **7 kişiden oluşan bir divan** seçer. divan bir çalışma dönemi ile seçilir. boşalma durumunda yada tk'nın üçte iki çoğunluğunun kararı ile seçim yenilenir.
- * divan, tk toplantılarının gündemini hazırlar, tk'yı toplantıya çağırır ve toplantıyı yönetir, alınan **kararların takibini** yapar.
- * divan, ilk toplantısında kendi içinden bir başkan ve iki sekreter seçer, divan üyeleri, ito-tk daimi seçim komisyonunun üyesidir.

işleyiş, katılım, karar

* tk toplantıları isteyen tüm hekimlere açıktır. ancak oylamaya yalnızca temsilci üyeler ile ito seçilmiş yönetim kurulu-denetleme kurulu- onur kurulu- merkez delegasyon üyeleri, her komisyonu temsil eden üyeler, yönetim kurulu'nun resmen atadığı bölge temsilcileri katılabilir.

* tk'na katılımın değerlendirilmesi açısından devamın belirlenmesi esastır. bu amaçla toplantı başında divan başkanlığı tarafından yoklama yapılır. toplantıya katılanlar divan üyeleri tarafından bir tutanakla saptanır.

* toplantılar **her ayın ilk salı günü** yapılır. toplantı süresi üç saattir. toplantı süresi, katılan üyelerin salt çoğunluğunun kararı ile uzatılabilir.

temsilcinin görevleri:

*tk toplantısına katılmak.

*biriminde hekimlerle düzenli toplantılar yapmak, birimin sorunlarını çözümlenmek üzere yöneticilere iletmek, gerektiğinde konuyu tk'una, ito-yk'una götürmek, oda'nın gündemindeki konuları hekimlere aktarmak ve tartışmak, birime, hekimlik ve sağlık ortamına ilişkin görüşleri tk'na taşımak.

*hekimlerin herhangi bir mağduriyetlerinde ilk başvuruyu kabul etmek ve bunu tk ve yönetim kurulu'na iletmek.

***hekimleri birimindeki çeşitli organlarda temsil etmek üzere girişimde bulunmak.**

*hekimlik mesleğinin denetlenmesinde görev almak.

*temsilci yk'ya bilgi vermek şartıyla kendi biriminde **yk yetkilerini** kullanabilecek, bu durum işyeri biriminin amirine yazılı olarak bildirilecektir.

temsilci birimi

* tk üyelerinin çalıştığı birimlerdeki temsilcilik çalışmalarını yürüttüğü mekana temsilci birimi denir. ilçe ve bölge bazında ito olanaklarından yeterince yararlanmak için iş yerlerinden bağımsız bürolar kurulabilir.

* temsilcinin çalıştığı birimin koşullarına göre ayrı bir oda ya da masa şeklinde kurulur, her birimin mutlak bir **panosu** bulunur.

* birim temsilcileri kendi aralarında sekreter seçerler. sekreter, toplantının düzenlenmesi ve yürütülmesi, karar defterinin tutulması ve panonun düzeninden sorumludur.

* **birimin, temsilcisini geri çağırma hakkı vardır.**

temsilci seçimi

* hastane ve bölge temsilcileri, ito'nun seçimli genel kurulu' nu izleyen üç ay içinde ito yönetim kurulu ve ito-tk daimi seçim komisyonunun ortak karar ve hazırlıkları ile seçilir. sonucun temsilciler ile çalıştıkları birimlerin yöneticilerine bildirilmesinden sonra temsilciler görevlerine başlarlar.

* hekim sayısı 50'ye kadar her 25 hekim için 1 temsilci, 50-100 arasında ise 2 temsilci, 100-500 arasında ise her 100 hekim için 1 temsilci, 100'ün katlarının üzerindeki hekim sayısı 50 ve üzerinde ise ek olarak 1 temsilci, 500'den fazla ise her 200 hekim için 1 temsilci, 200'ün katlarının üzerindeki hekim sayısı 100 ve üzerinde ise ek olarak 1 temsilci seçilir.

* temsilciler kurulu seçimlerine aday olmak için birimde çalışanların ito üyesi olması gereklidir. oy kullanmak için **birimde çalışan hekim** olmak yeterlidir.

tk seçimleri

TEMSİLCİLER KURULU SEÇİMLERİ 2000

İSTANBUL TABİP ODASI
TEMSİLCİLER KURULU

**temsilcilerimizi
seçiyoruz**

SEÇİM TARİHİ VE SAATI:

SEÇİLECEK TEMSİLCİ SAYISI:

SEÇİM YERİ:

SEÇİM KURULU:

NOTLAR:

1- Adayların günü, saat kadar Seçim Kurulu'na başvurması gerekmektedir.
2- Temsilci adaylarının İstanbul Tabip Odası üyesi olması zorunludur.
3- Oy kullanmak için Oda üyeliği şartı yoktur. Birimde-bölgede çalışan her hekim oy kullanabilir.

TEMSİLCİLER KURULU SEÇİMLERİ 2002

İSTANBUL TABİP ODASI
TEMSİLCİLER KURULU

Birlikte yönetmek için

**temsilcilerimizi
seçiyoruz**

TEMSİLCİLER KURULU NEDİR?

İstanbul Tabip Odası'nın daha geniş bir hekim temsiliyeti ile yönetilmesinin bir aracıdır.

Hekimlerin, karar alma, yönetme ve denetleme süreçlerinde söz ve yetki sahibi olduğu bir kurumdur.

İstanbul Tabip Odası'nın tüm üyelerinin katılımı ile oluşan, Genel Kurul'dan sonraki en yetkili karar organıdır.

Hekimler için özgür bir kürsü, sorunları paylaştıkları, ortak çözümler bulmaya çalıştıkları bir ortamdır.

Hekim temsilcilerinin, İstanbul Tabip Odası'nın seçimle göreve gelmiş kurullarının çalışmalarını değerlendirdiği, eleştiri ve katkılarını yaptığı ve ana gündemleri oluşturduğu meşru bir platform ve karar ortamıdır.

1990 yılında oluşturulan Temsilciler Kurulu, İstanbul Tabip Odası'nın ana politikalarını belirliyor. Birimlerin talep ve görüşlerini gündeme getirirken Oda çalışmaları ile ilgili bilgiyi yaygınlaştırıyor. Böylece sadece iki yılda bir seçimle göreve getirilen yöneticilerle sınırlı olmayan bir katılım tarzı gerçekleştirilmeye çalışılıyor.

tk seçimleri 96-98

36045

İSTANBUL TABİP ODASI
1996-1998 DÖNEMİ TEMSİLCİLER KURULU
SEÇİM SONUÇLARI: 2 A.B.G.U

SEÇİMLER:

1. SSK Önceyatan Hastanesi, 29.5.1996

Kullanılan Oy: 273
Asil Temsilciler:
AliF ACAR İrfan GÖKÇAY
Onan ÖZTÜRK Gökhan AKRİLLİT
Önder ALPDOĞAN Fikret ARSOY
Yedek Temsilciler:
Gürce KARA Nuryal ARSOY
Tuncel HALILOĞLU Eminer DÖNMEZ
Namiyar TURGUT Ayta YİĞİT BAYRAKTAR

2. SSK İstisnal Hastanesi, 12.6.1996

Kullanılan Oy: 106
Asil Temsilciler:
Cengiz KUNUKSAL Halit TOĞAY
Fevzi ERDENER Kadri DADAN
Yedek Temsilciler:
Oya ŞENER Y. Selim SARI
Musta AKBAŞ

3. Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, 10.6.1996

Kullanılan Oy: 155
Asil Temsilciler:
Can DOLAPÇIOĞLU Fuad BAŞKADEM
Deniz ERSEV Erol GÜRKAN
Tamer GÜNEŞ
Yedek Temsilciler:
Halim ÖRHİN Alay AKBUĞUT
Gökhan DÜZGÜN Burak DOĞAN

4. Sığırcı Evrak GKDC Merkezi, 28.6.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 57
Asil Temsilciler:
Tamer OKAY Cem ALLAN
Mehmet ŞİMAN
Yedek Temsilciler:
Mustafa İLİZ Feriye KARAKOÇ
Fahriye TEZ

5. Haseki Hastanesi, 26.6.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 151
Asil Temsilciler:
Seydi TERZİLİK Yücel SAĞATLI
Tamer AHAĞUL Melis YETKİN
Mehmet SOYKAL
Yedek Temsilciler:
Mustafa FİNCANCI Serap BAŞARAN
Sevan İVÇİMEN

6. PTT Hastanesi, 26.6.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 25
Asil Temsilciler:
Fevzi ERÇAKMAK Ahmet ALANYALI
Yedek Temsilciler:

7. İstisnal Top Fakültesi, 27.6.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 217
Asil Temsilciler:
Feyza SİLİCAN İsmail KILIÇASLAN Yeter ERBİL
Kerem ACARLI Zehi KARAGÖLLE Tamer GÖREN
Selim AKSÖYK Sadı ÇİMEN Nevzat ALKAN
Ahmet NAYIR Ayte KILIÇ Mehmet ERKAN
Yedek Temsilciler:
Bülent BAYRAKTAR Ali EZER Levent KARASULU
Beyal TÜLEK Ahmet ÜSTA

8. Maltepe İlçesi Birinci Basamak, 14.6.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 25
Asil Temsilci:
Haluk KARACA
Yedek Temsilci:
Ayhan HÜYÜKKEÇTİ

9. Gaziosmanpaşa İlçesi Birinci Basamak, 21.6.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 11
Asil Temsilci:
Yıldırım ÖZEL
Yedek Temsilci:
Vedat FİKRİ

10. Halkalı/Kilyos/Keleşözü İlçesi Birinci Basamak, 27.6.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 14
Asil Temsilci:
Hicranettin KADAN
Yedek Temsilci:
Sevhan TEMİZ

11. SSK Eyyup Hastanesi, 21.6.1996

Kullanılan Oy Sayısı:
Asil Temsilci:
M.Şükrü GÜNDÜR M. Metin GÜLER
Yedek Temsilci:
Şevki SOLAK A. Nüket VANYERİ

12. SSK Kartal Hastanesi, 26.6.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 26
Asil Temsilciler:
Şafak KARATAŞ Aday TATAR
Hilal YEDİZ
Yedek Temsilciler:
Najat HORASANLI Yücel KASAPOĞLU
Gülüz ŞEZGİN

13. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastahane Hastanesi, 17.7.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 54
Asil Temsilciler:
Ayta Yılmaz Kemal Keleş
Ahmet Coşkun Cemal Dündar

14. Haydarpaşa Numune Hastanesi, 2.7.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 182
Asil Temsilciler:
Göny KILIÇ Figen AKER
Yusuf GÜNERHAN Hussein DEMİRELİZAN
Serap ŞİMŞEK Nisa ÖZÜZÜMÜ
Yüksel ERMELEÇ Nemin KOÇ
Yedek Temsilciler:
Fevzi TAŞTAN İlker KATIRAMAN
Haydar AKINCI

15. Babeller İlçesi Birinci Basamak, 2.7.1996

Kullanılan Oy Sayısı: 12
Asil Temsilci:
E. Sezgi Yıldırım
Yedek Temsilci:
Bervin Turgut

16. SSK Güztepe Hastanesi

Kullanılan Oy Sayısı: 102
Asil Temsilciler:
Ahmet ÖNGÜN Serkan SANAR
İkram ARSLANOĞLU Nihal İŞİK
Hakan BABATÜRK Aydin ONAN

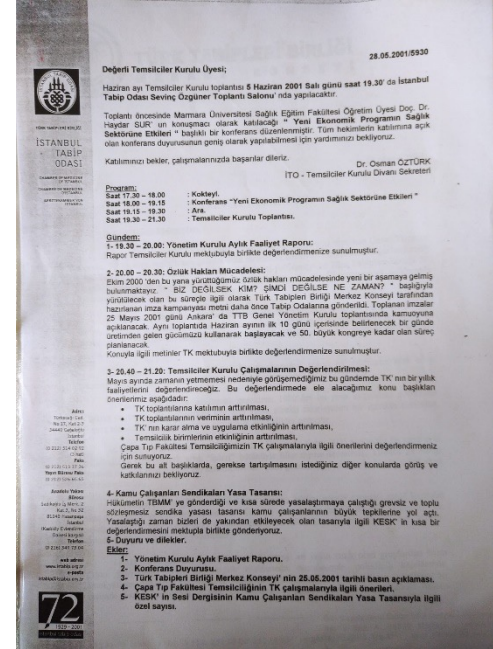
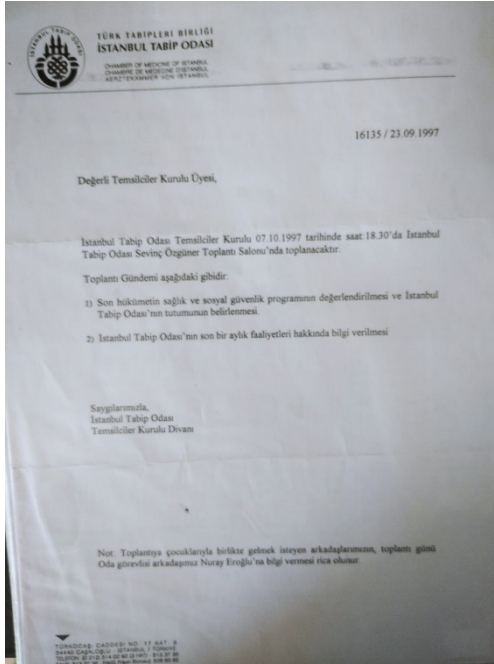
Yedek Temsilciler:

Tharık ŞENBAĞ

17. Validebağ Öyretmene Hastanesi

Kullanılan Oy: 15
Asil Temsilci: Serdar KAYA
Yedek Temsilci: Ali ERDEMİOĞLU

tk toplantısına davet



TEMSİLCİLER KURULU EKİM AYI TOPLANTISI

Sayın Temsilcimiz,

Istanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu (TK) Ekim ayı toplantısı, aşağıdaki gündemlerle, 3 Ekim 2023 Salı günü, 19:00'da Odamız Kadıköy Bürosu'nda gerçekleştirilecektir. Katılımınızı beklер, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Saygılarımızla,

Dr. Yavuz ALTUNKAYNAK
Istanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu Divanı Başkanı

Toplantı Gündemi:

- Yönetim Kurulu faaliyetlerinin sunulması,
- 1 Ekim İTO Temsilciler Kurulu Çalıştayının değerlendirilmesi,
- Son zamanlarda artış gösteren "ek ödemelerde kesintiyte neden olan cezalar" hakkında görüşler...
Yapılanlar ve yapılabilecekler,
- Sağlıkta siddet...Son durum,
- TTB yanında uygulaması,
- Hastanelerin yerel sorunları.

Not: Ek gündem önerilerinizi, 2 Ekim Pazartesi günü Saat:18.00'a kadar e-posta ile hub2@istabip.org.tr adresinden Odamıza iletebilirsiniz.



toplantı tutanakları

01.02.2000 TARİHLİ TEMSİLCİLER KURULU TUTANAĞI

- 1- Toplantı saat 19:00'da başladı. 21:30'da sonuçlandı.
- 2- Divanda Dr.Hüseyin Demirdizen ve Dr.İrfan Gökçay yereldi.
- 3- Toplantıya 27 birimi temsilen toplam 37 temsilci katıldı.
- 4- İlk gündem maddesi olarak temsilciler kurulunun çalışmalarındaki sorunlar değerlendirildi. Katılımın artırılması, temsilcilerin birimlerindeki etkinliğin güçlendirilmesi, Temsilciler Kurulu toplantılarının iyi hazırlanması, alınan kararların takibi ve kararların öncelikle hekimler olmak üzere tüm kamuoyuna yansıtılması noktalarında yapılan değerlendirmeler sonucu, TK divanının ortaya çıkan çeşitli görüşlerin değerlendirilerek Mart TK toplantısına alınacak tedbirlerle ilgili bir rapor hazırlanmasına karar verildi.
- 5- Yönetim Kurulunun Ocak ayı faaliyet raporu Genel Sekreter Dr.Kürşat Yıldız tarafından sunuldu sorular cevaplandırıldı.
- 6- ITO Yönetim Kurulu 2000 yılı seçimli genel kurulunun 29-30 Nisan 2000 tarihlerinde yapılmasını kararlaştırdı. Genel Kurulun güçlü ve etkin bir Tabip Odası yaratılması yolunda bir işlev görebilmesi amacıyla temsilciler kurulunun yapacağı katkıların görüşüleceği tek gündemli olağanüstü TK toplantısının 22 Şubat Salı günü saat 19:00-21:00 yapılmasına karar verildi.
- 7- 14 Mart 2000 Sağlık Haftası'nda tüm İstanbul' lu hekimlerin hafta boyunca ortak bir mesajı ortak bir davranış biçimiyle kamuoyuna verebilmesi amacıyla TK üyelerinin teklifleri istendi. Yönetim Kurulu Sağlık Haftası ile ilgili programını açıkladı ve TK üyelerinin bu programa katkıda bulunmaya davet etti.
- 8- 14 Mart 2000 tarihinde verilecek geleneksel İnsan Hakları Ödülü için Dr.Veli Lök, Dr.Zeki Uzun ve Dr.Alp Ayan'ın TK tarafından jüriye aday gösterilmesine oybirliği ile karar verildi.
- 9- SSK Hastanelerinde "Gönüllü Çalışma" uygulaması olarak ifade edilen ek ücret karşılığı 16-19 saatleri arasında fazla çalışma genelgesi hakkında, Yönetim Kurulunun yapacağı değerlendirme ile birlikte Mart ayı Temsilciler Kurulu toplantısında görüşülmesi benimsendi.

İstanbul Tabip Odası
Temsilciler Kurulu Divanı

Yık Altı Aylık Çalışma Raporu

8612-1

01.12.1996

Sayın Temsilciler Kurulu Üyesi,

Bir aylık tartışma süreci içinde tarafımda hazırlanan, Yönetim Kurulu'nun altı aylık faaliyetini incelemeyi hedefleyen ve Yönetim Kurulu'nda tartışılan aşağıdaki çalışmayı, Oda yönetiminde şeffaflık ilkesi gereği dikkat ve eleştirilerinize sunarım. Eleştirilerinizin hepimizle zenginleşeceğimizi düşünüyorum. Bu bilgilerin eleştirilerek değerlendirilmesinin Oda çalışmalarına güç katacağına ve daha etkili/mücadeleci bir Tabip Odası hedefine hepimizle yaklaşacağına inanıyorum.

Saygılarımla,
Dr.Rifat YÜCEL

1. Yönetim Kurulu toplantı gündemleri:

25.4.1996-7.11.1996 tarihleri arasında yapılan Yönetim Kurulu toplantılarında toplam 464 gündem maddesi görüşülmüştür. Gündemlerin ana konulara dağılımı aşağıda sunulmuştur.

A) Oda/Lojistik/Teknik konular: Bu madde içinde örneklin personel alımı, doğal gaz sözleşmesi, Yönetim Kurulu'ndaki görev dağılımı, Temsilcilik Birimlerine verilecek materyaller gibi teknik konular görüşülmüştür.

Gündem sayısı: 120 Toplam içinde yüzdesi: % 26,5

B) TTB ve diğer Tabip Odaları ile ilgili gündemler: Bu gündem başlığında TTB Kol toplantıları, Tabip Odaları başkanlıklarının benzerleri gibi TTB içi etkinlikler değerlendirilmiştir.

Gündem sayısı: 41 Toplam içinde yüzdesi: % 9

C) Dış ilişkiler/İletişim: Bu başlıkta İMOK etkinlikleri, SMOK etkinlikleri, Basınla ortak toplantılar gibi fiilen iletişime yer aldığımız etkinlikler olduğu gibi diğer meslek odaları-sendikası-siyasi partiler-sivil örgütleri/insiyatiler/platformları yapmış olduğu çeşitli başvurular değerlendirildi.

Gündem sayısı: 135 Toplam içinde yüzdesi: % 29,5

D) Hekimlik Uygulamaları: Bu başlık altında hekimlik uygulamaları ile ilgili konular değerlendirildi.

Gündem sayısı: 54 Toplam içinde yüzdesi: % 12

E) Komisyon çalışmalar: Bu başlık altında komisyon başvuruları ve içinde bulunulan dönemde açık görevler, TUS Yolsuzluk İddiaları, Sağlık öceklerinde vakuf tabelası asılması gibi Oda'nın sorumluluk sahibi olduğu çeşitli konular görüşülerek değerlendirildi.

Gündem sayısı: 91 Toplam içinde yüzdesi: % 20

F) Temsilciler Kurulu ile ilgili gündemler: Bu gündemde Temsilciler Kurulu oluşturma çalışmaları, hastane toplantıları ve TK'na gündem önerileri değerlendirildi.

Gündem sayısı: 13 Toplam içinde yüzdesi: % 3

2. Yönetim Kurulu Üyelerinin 6 aylık dönem içinde paylaştığı konular ve gerçekleştirdiği çalışmalar

Dr.Orhan Arıoğlu:
T.K. oluşturma sürecinde toplantı yapılan bidirlerin hemen hepsinde toplantılara fiilen katıldı.
TK çalışmaları na yönetimi temsilen katıldı.
Çeşitli temsil görevlerine katıldı.
Etik Kurul çalışmalarına katılıyor.
Basınla ortak toplantıların başlamasında etkin rol aldı.
Aylık toplantılara katıldı.
Tip Fakültesi mezuniyet törenlerine katıldı.
Açlık grevi ile ilgili faaliyetleri yönetti, fiilen katıldı.
SSK Kongresindeki "SSK Sağlık Hizmetlerinde Kriz ve Çözüm" ve "Cumhuriyetin Sağlığa ve Tıbbı Kataları" konulu panellerde görev aldı.
Hekimlik Uygulamaları Bürosu çalışmalarına dönem dönem katıldı.
Tip Fakültesi Komisyonu henüz kurulmadı.
Aylık KİGEM toplantılarına katıldı.

Dr.Kürşat Yıldız:
Lisanslık Eğitim Çalışma Grubu Geçici Sekreterliğini yürütüyor.
TTB ÜDOK İstanbul temsilcisi ve TTB ÜDOK Yürütme Kurulu üyesi seçildi.
Tip Değerleri Kurulu Yürütme Kurulu üyesi.
Hekim Forumu yaygın çalışmaları na katılıyor.
T.K Odası üyesi, TK oluşturma çalışmalarına katıldı.
Devlet Hastaneleri Komisyonu kuruluş çalışmalarını gerçekleştirmişti.
Ekim 1996'da muhasele üye olarak görev aldı.

Dr.Beyza Çelenikçi:
SMOK ve İMOK çalışmalarını yürütüyor.
Seğmenlik görevini 6 ay boyunca yürütü.
SSK Komisyonu çalışmalarına katılıyor.

Dr.Şebnem K. Fıncancı:
Tip Fakültesi Komisyonu henüz kurulmadı.
Hekimlik Uygulamaları Bürosu çalışmalarına dönem dönem katıldı.
Etik Kurul toplantılarına katılıyor.
Topluszlaşma ve personel ile ilişkiler konusunda görev aldı.
Açlık grevi sürecinde sürdürülen çalışmalara katıldı.

Dr.Salvar Barınca:
İşyeri Hekimliği Komisyonu ve Bürosu ile ilgili çalışmalar aktif olarak yürütüyor.
Çocuk Hekimliği Komisyonu kuruluşunda aktif görev aldı, çalışmalarına katılıyor.
Topluszlaşma ve personel ile ilişkiler konusunda görev aldı.
Açlık grevi sürecinde sürdürülen çalışmalara katıldı.

Dr.Hülya Sonuğu:
Özel hekimlik Komisyonu faaliyetini aktif olarak yürütüyor.
Özel hekim temsilcilerinin seçimi konusunda TK çalışmalarını fiilen görev aldı.
Kadın Komisyonu çalışmalarına katılıyor.

Dr.Mustafa Sütlüç:
Bilim Gazete Sağlık Sayfası Çalışma Grubunu kuru.
Gazetede ki yayını organize ediyor.

Basınla aylık ortak toplantılara katılıyor.
BBS hatırlanma kurulusunu gerçekleştirdi.
Üyelik İşleri Bürosu çalışmalarına katılmadı.
"Artı Fundamentalist Kongre" hazırlık toplantılarına katılıyor.

Dr.Özlem Özmen:
Halk Sağlığı Komisyonu çalışmalarını yürütüyor.
Çevre Komisyonu henüz faaliyete geçemedi.

Dr.Nuran Doğramacıoğlu:
Pratiyeye Hekim Komisyonu çalışmalarını yürütüyor.
Temsilcilik Kurulu oluşturmada birinci basamak kurumların toplantılarında fiilen görev aldı.

Dr.Rifat Yücel:
Üyelik İşleri Bürosu çalışmalarını yürütüyor.
Tip Öğrencileri Komisyonu çalışmalarını yürütüyor.
TTB ÜYK İstanbul temsilcisi.
Temsilciler Kurulu seçimi ve hasane toplantıları çalışmalarını yürütü.
Temsilciler Kurulu'na sunulan raporları hazırlıyor.
İletişim bürosu kurma çalışmalarını yürütü.
Basınla aylık toplantıları düzenlenmesine katılıyor.
Odanın bilgisayar donanımının iyileştirilmesini organize etti.
Soruşturma dosyasının verilmesi çalışmalarını organize etti.
Topluszlaşma ve personel ile ilişkiler konusunda görev aldı.
Açlık grevlerinin bitiş sürecinde Oda merkez koordinasyonunda görev aldı.

Dr.Levant Tunçel:
İHK çalışmaları na dönem dönem katılıyor.
SSK Komisyonu çalışmalarına gönüllülük temelinde katılmadı.

Dr.Mehmet Tok:
Devlet Hastaneleri Komisyonu henüz kurulmadı.
KİLE örgütleri, sendikalar ve dernekler ile düzenli bir ilişki kurulamadı.
İHK ile YK arasında iletişimi sağlamak üzere görev aldı.

Dr.Nurettin Karaca:
Doğal gaz tesisatı ile ilgili projeyi yürütü.
İnsan Hakları Komisyonu çalışmalarına zaman zaman katılıyor.
Hekimlik Uygulamaları Bürosu çalışmalarına dönem dönem katıldı.
Topluszlaşma görüşmelerinde görev aldı.

Dr.Ercan Küçükosmanoğlu:
Özlek Ekonomik Hakları konusunda sürekli bir çalışma yürütölemedi.
KİLE örgütleri, dernekler ve sendikalarla ilişkiler konusunda somut bir çalışmaya katılmadı.

tk'dan mk'ya

3609-6

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ MERKEZ KONSEYİ BAŞKANLIĞINA

Tarih: 2.09.1998 / Sayı: 11553

Eğitim hastanelerinde mevcut bir eğitim kadroları ve Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile ilgili değişiklikler konusunda görüşlerinizi Yönetim Kurulumuz görüşleri ile birlikte Merkez Konseyi Başkanlığına bildirmişsiniz.

Yüklü ay, Tezsisleler Kurulu toplantısında eğitim hastanelerimizi temsilcilerinin görüşleri de alındıktan sonra, Tezsisleler Kurulu için konuyla ilgili kararlar belirlenmiş ve bu konuda Tababet Uzmanlık Tüzüğü değişiklikleri konusunda görüşlerinizi bir çalışma yürütülmesini önermişizdir.

Sef ve Şef Yardımcılığı Sınıfları Hakkında:

Ankara ve İzmir gibi İstanbul'daki eğitim hastanelerinde de çok sayıda şef ve şef yardımcılığı kadroları bulunmaktadır. 1994 yılından itibaren boş bulunan kadrolar için ayrılmamıştır.

Bu çok klinikte eğitim ve araştırma asistanı eğitimi yapılmakta, bu durum programı olmayan, kişisel faktörlerle ilgili eğitim hastanelerini olumsuz yönde etkilemektedir.

1- Eğitim hastanelerinde:

2- Kliniklerdeki hizmet alanları:

3- Eğitim hastanelerinde bu hizmetleri yürüten daha alt düzeyde uzmanlar görevlendirilmelidir.

4- Önceki Sağlık Bakanlığı düzenlemelerinde doçent ve profesör unvanları sınıflarıyla ilgili kadroların atanmasıyla ilgili olarak yapılan değişiklikler, bu konuda bazı problemlere sebep olmuştur.

5- Bu nedenle, bilimsel ve sosyal hizmetler alanlarında doçentlik kadrolarının kaldırılması gerekmektedir.

6- Üst düzeyde yapılan görevlerde olan Uzmanlık Tüzüğü değişiklikleri bir kez yapılmış durumda değildir.

7- Bu nedenle, Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile ilgili değişikliklerin hızla yürürlüğe girmesine karar verilmiştir.

8- Bu nedenle, Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile ilgili değişikliklerin hızla yürürlüğe girmesine karar verilmiştir.

9- Bu nedenle, Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile ilgili değişikliklerin hızla yürürlüğe girmesine karar verilmiştir.

2- Amacı:

1- Sınıf kadrolarının ilanı ve başyürü:

2- 12 Eylül 1995 tarihinde yayınlanan Standart Kadro Yönetmeliği'ne göre boş bulunan bütün eğitim kadroları ilanı edilmelidir.

3- Sınıf başyürü için gerekli icraatlar en kısa sürede tamamlanmalıdır. Bu konuda Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile ilgili değişikliklerin hızla yürürlüğe girmesine karar verilmiştir.

2- Adil ve adil bir sistem oluşturulması:

1- Sınıf başyürü için gerekli icraatlar en kısa sürede tamamlanmalıdır. Bu konuda Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile ilgili değişikliklerin hızla yürürlüğe girmesine karar verilmiştir.

2- 118 ÜDKK görevlendirme müddetinde bulunan veya kamu dışı, bütün klinik görevinin işbirlikleri yazılı olduğu bir kurumdan kurulu veya belli miktarda sahip klinik görevi arasında kurulu olan kadrolara:

3- Bilimsel kurallara uygun bir sınav yapılması:

1- Sınıf başyürü için gerekli icraatlar en kısa sürede tamamlanmalıdır. Bu konuda Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile ilgili değişikliklerin hızla yürürlüğe girmesine karar verilmiştir.

2- Sınıf başyürü için gerekli icraatlar en kısa sürede tamamlanmalıdır. Bu konuda Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile ilgili değişikliklerin hızla yürürlüğe girmesine karar verilmiştir.

3- Sınıf başyürü için gerekli icraatlar en kısa sürede tamamlanmalıdır. Bu konuda Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile ilgili değişikliklerin hızla yürürlüğe girmesine karar verilmiştir.

Sayı: 11553

Doç. Dr. FERİTAZ KURUOĞLU
Genel Sekreter

mk'dan tk'ya

3610-4

ÜÇ KEMSELER KURULU EKİM TOPLANTISI

1 Ekim 1996, Meclisliye'de Kontr. Merkezi
Katılan kişi: 32, Başkan: Kerem Acarlı, Rapörör: Kadri Doğan

Toplantıda ilk konuşmayı, konuş olarak katılan TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Duran Sayak yaptı. İhtiyaçlarını Temsilciler Kurulu (TK) toplantılarında birine katılmak istediğini, İngiliz Doktorlar Birliği (BMA) toplantılarına bu işteğe vesile olduğunu, TTB MK olarak TK'ye katılmaya hazır olduğunu bildiren Sayak, TK'ye katılmaya hazır olduğunu bildirdi.

Sayak, TTB'nin istenilen düzeyde olmaya da bir çok konuda sözü edilen bir şey olduğunu, gerçekleştirilecek, kendi içinde geliştiği örneği, öncelikli çerçevede yürütülmesi belirlenmiş bu çerçevede öncelikleri başta kamu sağlık hizmetlerinin savunulması ve gelececi gelişiminin geleceğini söyledi. Bu konuda hazırlanan SSK Raporu'nun bir çok kişi ve kuruluş tarafından kaynak olarak gösterilen nitelikli bir çalışma olduğunu söyleyen Sayak, Sağlık Ocakları konusunda da bir raporun hazırlanması olduğunu belirtti.

Mesleki eğitim konusunda özellikle uzmanlık eğitimi çalışmalarına yoğunlaştığını ve bu alanda son dönemde tip kurullay yapıldığını, TTB'nin sonunun ardında daha fazla olması gerektiğini söyledi.

Süretili tip eğitimi konusunda krediletilmiş çalışmalarını büyük önem verdiğini, şimdilik yaklaşık 250 eğitim ekibinin krediletilmiş olduğunu ve 15000 krediyle hak kazanıldığını belirtti. Kredileri özetlik haklarına dönüştürülmesi çalışmalarının ise devam etmekte olduğunu, İngiliz Doktorlar Birliği'nin bu konuda yüzde 30 krediye baz aldığı ve 5 yıllık kredi toplama 150 min altını olanları çalışmaya son verilmiş olduğunu söyledi.

Mesleki denetim ise TTB'nin temel işlevlerinden biri olarak gördüğünü söyleyen Sayak, Ömer Karallıların daha çok bir disiplin kurulu olarak çalışmasını, bu konuda etkin planların sağlanması gerektiğini vurguladı. Dünyada var olan ve gözetilmediği esayla çalışan Standart Uygulama Kurumları'nın bu çok yasal kurumun gözetiminde aktif rol oynadığını, bu konuda gereken önlemlerin alınması için uzmanlık denetimi ile ilişkiler geliştirilmesi gerektiğini belirtti.

İngilizce'de "audit" kelimesiyle tanrıların uygulaması denetiminde, yasak kurulları olan denetim kurumları, bir konseyi, BPKK ve mesleki konsey gibi kurulları işlevlik kazanmalarının önüne geçen Sayak, insan haklarını, sağlık ayrılmaz bir parçası olduğunu vurgulayarak bu alanda gözetilmediği yine ayrı konuların gerektiğini arındırma, mekkan ve maddi sağlığı, işçileri ve adil tabii haklarında standartlar çalışmaları aynı düzeyde devam ettireceğini söyledi.

Özellik hakları konusunda da sağlık bakımındaki gelişmelerin sürdüğünü, özel uyru: konusunda bakımını, kaynak zenginler geçecek göstererek kısa zamanda bir iyileşmenin mümkün olduğunu, mevcut kaynakların da soruyla kural altında çalışan ekler, kural altında çalışan hakimler, sağlık rühdüleri ile gel ve gel yardımcıları için saf edileceğini belirttiği söyleyen Sayak, yeni bir kurumun altına yola çıkıldığını, özellikle tip büyük ilde standart kuralı altında bulunan hakimler, başka ilde de görevlendirilmesi önerdiğini, böylece diğer hakimler nedeniyle TTB MK tarafından kabul edilene bildirildiğini, bu görüşün de sağlık bakımına ilişkin olduğu ve uygulanarak konuşmaları bildirir ve TK çalışmalarına başlatılır olarak,

Daha sonra Beyranpaşa Çelebi hakkında 10.11.96 AYDUMİR'de açık yeri sırasında gösterdiği emel, tıbbi meslekiyle bir plaket verildi. ÜÇ YK Başkanı Prof. Dr. Ömer Arzoğul plaket verilmesi sırasında yaptığı konuşmada, bu iş için plaket vermekle görevlendirileceğini belirterek, çok kritik bir dönemde hakları koruyacağını ifade eder, esas haklarına sahip çıkan ve destek bir insan olarak Duran Sayak'ın Dr. Levant Aytekin'i tebrik etti. Dr. Levant Aytekin ise açık görevinin takdir edilmesini, bu ödülüne Tabip Odasının desteğine son derece minnet duyduklarını, bu plaketin bir destek olarak kabul ettiğini, bu desteğin devamını beklediklerini belirtti.


Daha sonra gündeme geçilmiş olarak ÜÇ YK üyesi Dr. Rıfat Yılmaz'ın sunduğu YK raporunun sunumu, Yılmaz, 1996 yılından itibaren "uzayın kemal" uygulaması için 10 aylık hastanelerden birine temsilcinin katılımıyla 7.11.1996 Pazartesi saat 18.00'de ÜÇ'de bir toplantı yapıldığını bildirdi.

Daha sonra diğer başkan Dr. Kerem Acarlı, gel ve gel yardımcıları sunular, konuşmada hastalık ile yürütülen görüşmeler hakkında daha ayrıntılı bilgi verilmeye başladı.

Bu işteği TTB'nin alması görevlerine katılan Duran Gökçay yeni verdi. Gökçay, toplantıda TTB adına Merkez Konseyi Başkanı, genel sekreter ve iki üyesi ile Ankara ve İstanbul'dan bir temsilcinin, Bakanlık adına Bakan Yardımcısı pozisyonu genel müdürü ve ünlü uzmanlarından katıldığı, MK Başkanının TTB'nin faaliyetleri için ayrıntılı bir raporunu sunduğunu ve toplantıda sunumunu belirttiği, sadece gel ve gel yardımcıları raporları görüşerek istediklerini diğer konular hakkında ayrı ayrı bireraya görüşüleceğini belirttiğini söyledi. Daha sonra TK Eylül toplantısında alınan kararlar doğrultusunda şu an yürütülen çalışmaların ilgili konularla ilgili 4 maddesinin değiştirilmesi istedi.

TK - Çeşitli (3) 9.10.1996
Etki Bilgiyi Anla Sayı
Gönderen 2.0.10.1996
1) Y. Kararın Realizasyon Raporu (Sakınan)
- İhtiyaçlarını temsilcileri ilgili görevleri
- TÜ-TAV ile ilgili
- Adli Tip
- S. Komisyonu sunumunun konularını
- Özetlik hakları - sağlık bakımında
- Standartların oluşturulması ve uygulanması
- Sağlık Güçleri Bakanlığı ile ilgili
- Hastane haklarını iyileştirme
- SSK toplantılarını tartışma (TO) da
- Sığayıcı haklarını güncelleme
- Sağlık Kurumlarının geliştirilmesi
- İhtiyaçlarını temsilcileri

açıklamalar



**TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
İSTANBUL TABİP ODASI**

Türkocağı Cad. No 17 K.3
Cağaloğlu 34440 İstanbul
Tel: +212 514 02 92
Faks: +212 513 37 36
31.8.1998 / 1683

BASIN BÜLTENİ

HEKİMLERDEN ÇAĞRI: SAĞLIĞIN ÖN KOŞULU BARİSTİR

Sayın Basın Mensubu,

1 Eylül Dünya Barış Günü, bu yıl da dünyanın değişik bölgelerinde süren savaşlar, katliamlar ve silahlarm gölgesinde kutlanıyor (!). İnsanlığın savaştan ve sömürsüz bir dünyaya duyduğu derin özlem hala Yeni Dünya Düzeninin kıskırttığı ırkçı milliyetçiliğin neden olduğu çatışmalar yüzünden engelleniyor.

Savaşın olumsuz etkilerinin en belirgin görüldüğü alanların başında sağlık alanı geliyor.

- *1 tane bombardıman uçağının bedeli ile 16 tane tam teşekküllü hastane kurulabilir,*
- *1 akıllı mayının fiyatı, geçen yıl ishalden ölen 3 milyon insanın tedavisi için yeterlidir,*
- *Dünyada toplanan askeri harcamaların % 50'si ile milyonlarca insanın ölümüne yol açan açlık önenebilir, çevre sağlığı sorunu çözülebilir,*
- *Nükleer enerji ile çalışan 1 denizaltının maliyeti dünyadaki tüm çocukların aşılanmasına ve 120 milyon kadının 1 yıl boyunca aile planlaması programına alınmasına yetiyor.*

Savaşın sağlık üzerindeki olumsuz etkisi sadece harcamalarla sınırlı değil. Savaşın yol açtığı yoksulluk, açlık, salgın hastalıklar ve göçler insan sağlığı için sürekli bir tehdit oluşturuyor.

Örneğin ABD'nin Irak'a saldırısından sonra uygulanan ilaç ambargosu nedeniyle Irak'lı çocuklar ilaç ve mama sıkıntısı çekiyor. Dünya Sağlık Örgütü'nün verilerine göre Irak'ta aşılama oranı % 95'den % 80'e düşmüş durumda.


Ülkemizin Güneydoğu'nda yaşanan silahlı çatışma ortamı da bölge halkının sağlığını olumsuz etkilemeye devam ediyor. Sağlık Ocakları karakola dönüştürülüyor. Bölgede hızla artan sıtma, yaşanan yoğun göç nedeniyle giderek ülkemizin diğer şehirlerine sıyrıyor. Türkiye'de rapor edilen tifo, paratifo, dizanteri ve brusella olgularının yarısından fazlası Doğu-Güneydoğu Anadolu'da tespit ediliyor. Bölgedeki aşılama oranı Türkiye genelinin çok altında kalırken bebek ölüm hızı dramatik biçimde ülke ortalamasının üzerinde seyrediyor. Silahlı çatışma ortamı, bölgede görev yapan sağlık çalışanının can güvenliğini de tehdit ediyor. Hekimler, mesleklerinin gereklerini yerine getirdikleri için baskılara uğruyorlar.

Oysa biz hekimler biliyoruz ki, **sağlığın ön koşulu barıştır.** Barış olmadıkça sürece hekimlerin ve sağlık çalışanlarının nitelikli sağlık hizmeti vermek ve sağlıklı bir toplum yaratmak çabaları sonuç vermeyecektir. **Bu nedenle dünyada ve ülkemizde başa olan özlem ve umudumuzu 1 Eylül Dünya Barış Günü'nde bir kez daha kamuoyuna duyuruyoruz.**

Saygılarımızla,

**İstanbul Tabip Odası
Temsilciler Kurulu Divanı**

**İstanbul Tabip Odası
Yönetim Kurulu**



**TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
İSTANBUL TABİP ODASI**

CHAMBER OF MEDICINE OF ISTANBUL
CHAMBRE DE MEDECINE D'ISTANBUL
AERZTEKAMMER VON ISTANBUL

24.11.1998

BASIN AÇIKLAMASI

SSK İstanbul Sağlık İşleri Müdürü Doç. Dr. Faik Çelik'in görevinden istifa ettiğini özülerek öğrenmiş bulunuyoruz.

İstanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu olarak, SSK değerlerini savunmak bizim için vazgeçilmez bir geleneksel tutum olmuştur. Böylesi bir anlayışın içinden gelen bir meslektaşımızın SSK İstanbul Sağlık İşleri Müdürü olduğu gibi önemli bir kademe görevlendirilmesini memnuniyetle karşılamıştık.

Aynı zamanda Onur Kurulu Üyemiz olan Dr. Çelik, TTB ve SSK değerlerine son derece sadık, onurlu ve kendisini mesleki olarak da kanıtlamış bir hekimdir. SSK Bölge Müdürü olduğu dönemde kamusal kaynakları yine kamu için kullanma tasarrufunda bulunmuş, Cumhuriyet değerlerine bağlı bir hekimdir.

İçinde bulunduğumuz dönemde, kamu değerlerine Doç. Dr. Faik Çelik gibi sahip çıkacak kişilere gereksinimimiz olduğunu düşünmekteyiz.

Bizler, SSK Sağlık İşleri Müdürlüğü makamında, hekimlik değerlerine sahip, bu değerleri koruyan-kollayan ve geliştiren bir meslektaşımızın bulunmasından onur duyuyoruz. Bizim için değerler, her zaman kişiler ve çıkarları üzerinde olmuştur. Hekimlik değerleri, aynı zamanda tarihi gelişim itibarıyla SSK değerleriyle de örtüşmektedir.

İstanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu; her zaman SSK'nın sigortalılarına ve hekimlere layık bir kamu sağlık kurumu olarak geliştirilmesi mücadelesini sürdürmeye devam edecektir.

Saygılarımızla, kamuoyuna duyurulur.

İSTANBUL TABİP ODASI
TEMSİLCİLER KURULU adına
Temsilciler Kurulu Duvanı

«düşünme eylemi»

Maaslar altüst

Asker ve polis aylıklarına ek artış

YA "DİĞER"LERİ

ARALIK AYINDA YOKSULLUK SINIRI 62 MİLYON

• 1997 yılı Ocak ayında sağlık çalışanlarının aylıklarında %10'luk artışın sağlanması için kamu kurumları ve özel sektör çalışanlarının aylıklarında %10'luk artışın sağlanması için gerekli olan parasal giderlerin yaklaşık olarak 62 milyar TL olması gerekmektedir.

• 1997 yılı Ocak ayında sağlık çalışanlarının aylıklarında %10'luk artışın sağlanması için gerekli olan parasal giderlerin yaklaşık olarak 62 milyar TL olması gerekmektedir.

• 1997 yılı Ocak ayında sağlık çalışanlarının aylıklarında %10'luk artışın sağlanması için gerekli olan parasal giderlerin yaklaşık olarak 62 milyar TL olması gerekmektedir.

BÜTÜN HEKİMLERİ

CUMA GÜNÜ (10.01.1997)

SAAT 10:00-14:00 ARASINDA

(ÇALIŞTIRILARI BİRLİĞİ DÜKARAYA GELEBİLİR)

BU YAKLAŞIMI DÜŞÜNMEYE VE DEĞERLENDİRMEMEYE DAVET EDİYORUZ.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ



BASIN AÇIKLAMASI

7 Ocak 1997 Salı günü saat 10:00'te ve bülge temsilcilerinin katılımıyla toplanan İstanbul Tıp Odası Temsilcileri Kurulu, hekim ücretlerinde hükümetin yapmayı düşündüğü % 30'luk artışın değerlendirilmiştir. İstanbul'deki kamu ve özel hastaneler ile birlikte basamak sağlık kuruluşlarına çalışan hekimlerin ücretler gönderdikleri temsilcilerden oluşan "İstanbul Hekim Meclisi" bu konuda aşağıdaki kararları almıştır:

1. Açıklanan % 30'luk artış orana İstanbul'daki hekimler tarafından büyük tepkiyle karşılanmıştır. Gerçekleşen yıllık enflasyon oranlarının çok altındaki bu ücret artışı, sağlık çalışanlarının bilim göndündeki artışta haklı olarak haklandırılmaktadır.
2. Hükümetin kamu görevlilerinin bir kısmına daha yüksek bir maaş artışını yapması, bu tepkiyi şiddetlendirmektedir. Bu ikili uygulamaların hükümetin güvenlik kuvvetleri dışında kalan kamu görevlilerini ihmal ettiği görülmektedir.
3. İstanbul'daki hekimler, bu görüşlerini Sağlık Bakanlığı ve yetkililerine duyuracaklardır. 10 Ocak günü ise Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısına uyarak, sağlık birimlerinde bir araya gelecek ve yapacaklarını kararlaştıracaklardır.

Konuşmanın bilgisine saygılarımızla arz ederiz.

Prof. Dr. Orhan Arıoğlu
İstanbul Tıp Odası
Başkanı

Doç. Dr. Küşet Yıldız
İstanbul Tıp Odası
Yönetim Kurulu Üyesi

Dr. Selver Sarıca
İstanbul Tıp Odası
Yönetim Kurulu Üyesi

Dr. Mustafa Süleyman
İstanbul Tıp Odası
Yönetim Kurulu Üyesi

Dr. Nurettin Çoğulu
İstanbul Tıp Odası
Yönetim Kurulu Üyesi

Dr. İsmail Aipdoğan
SSK Okmeydanı Hastanesi
Temsilcisi

Dr. Fehmi Ender
SSK İstanbul Hastanesi
Temsilcisi

Prof. Dr. Şaban Koru
İstanbul Tıp Odası
Genel Sekreteri

Dr. Beyza Çelenkçil
İstanbul Tıp Odası
Yönetim Kurulu Üyesi

Dr. Hülya Sonuğur
İstanbul Tıp Odası
Yönetim Kurulu Üyesi

Dr. Mehmet Tok
İstanbul Tıp Odası
Yönetim Kurulu Üyesi

Doç. Dr. İrfan Çökçay
SSK Okmeydanı Hastanesi
Temsilcisi

Dr. Güray Kılıç
Haydarpaşa Numune Hastanesi
Temsilcisi

Dr. Yusuf Günerhan
Haydarpaşa Numune Hastanesi
Temsilcisi

İSTANBUL ÇARŞISI CADDESİ NO: 17 KAT: 5
15100 ÇARŞI, 34110 İSTANBUL TÜRKİYE
TİP ODASI BAŞKANLIĞI
TEL: 0212 422 42 42 FAX: 0212 422 42 42

toplu nöbetler



TC 9701/7

22.1.1987/12946

TEMSİLCİLER KURULU ÜYELERİNE ÇAĞRI

* Toplu nöbetler: Her hafta bir sağlık kurumu, bir başka gündem

İstanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu ve Türk Tabipleri Birliği Temsilciler Kurulu toplantılarında kararlaştırılan faaliyet planı, önümüzdeki hafta uygulamaya konacaktır.

Tabip Odası Yönetim Kurulu ve Birim Temsilcileri 18 Ocak 1987 tarihinde yapılan Başın Toplantısını ardından biraraya gelerek 28 Ocak 1987 tarihinden başlayarak HER SALI GECESİ bir başka sağlık biriminde toplu nöbet tutulmasını kararlaştırmıştır. Sağlık birimindeki durumun analiz edilinceği, yapılanların ve yapılmayanların, sorumlularının saptanacağı bu gece ziyaretleri, tüm birimlerden hekimlerin katılımıyla gerçekleştirilecektir.

Geçtiğimiz yıllarda "TOPLU NÖBETLER" olarak bilinen bu eylem biçiminin bu yılki özgülüğü, her nöbette bir başka sağlık gündeminin olması ve kurumlara ilişkin "DURUM RAPORU"nun halka duyurulmasıdır.

14 Mart Sağlık Haftasına kadar sürecek bu nöbetler sonrasında toplu bir değerlendirme 14 Mart 1987 tarihinde kamuoyuna ilan edilecektir.

Bu ziyaretler sırasında 14 Mart Sağlık Haftasında açıklanacak olan "Hekimlerin 1987 Bildirgesi" de imzaya açılacaktır.

DENETİM DEĞİL, BİRLİKTE DEĞERLENDİRME

Bu nöbetler, Tabip Odası fevriyesi değildir. Amaç, durumu ve sorunları tüm çıplaklığı ile açıklayıcılıkla, her türlü kişisel, mesleki ve politik kayıdan uzak olarak saptamaktır. Sorunların çözümünde bunun önemli bir adım olduğuna inanıyoruz. Halkın sağlık konusunda doğru bilgilendirilmesini de mesleki bir sorumluluk olarak görüyoruz.

HASTANELER, SAĞLIK ÇOAKLARI, TIP FAKÜLTELERİ

Haftalık toplu nöbetlerin programında her türlü kamu sağlık birimi yer almaktadır. Temsilciler Kurulu üyelerinin bu ziyaretlere en geniş katılımı, kendi birimleandeki hekimleri de davet etmelerini bekliyoruz. Hekimler toplu nöbetlere beyaz önlükleri ile geleceklerdir. Ziyaretler her salı saat 20.00'de başlayacaktır. 11 Şubat 1987 günü Taksim Devlet Hastanesi'nde 12.00'de başlayacak ziyaret bir istisnadır. Program başlangıç olarak aşağıdaki şekilde saptanmış, birimlerden gelecek taleplere göre bu programa ek yapılması benimsenmiştir.

Şubat Ayı Temsilciler Kurulu Toplantısı da 4 Şubat 1987 günü Saat: 19.00-20.00 arasında SSK Okmeydanı Hastanesi'nde yapılacaktır.

- | | |
|-------------|---|
| 1. 28 Ocak | Haydarpaşa Numune Hastanesi |
| 2. 4 Şubat | SSK Okmeydanı Hastanesi |
| 3. 11 Şubat | Taksim Devlet Hastanesi |
| 4. 18 Şubat | Ümraniye Sağlık Ocağı |
| 5. 25 Şubat | Bakırköy Ruh ve Sinir Hastahkları Hastanesi |
| 6. 4 Mart | Şişli Etfal Hastanesi |
| 7. 11 Mart | İstanbul Tıp Fakültesi |

HER HAFTA BİR GÜNDEM

Bu ziyaretlerde gündeme gelecek konuların başlıkları şunlardır:

1. Kamu sağlık kurumları nıadan çörlüyor? Ne yapılabilir?
2. SSK Sağlık Hizmetlerinde sorunlar ve çözüm önerileri
3. Acil Sağlık Hizmetleri
4. Temel Sağlık Hizmetlerinde sorunlar, çözüm önerileri
5. Uyuzturucu ve alkol bağımlılığı
6. Çalışma koşulları ve hekimlerin görüşöndürüme politikaları
7. Tıp eğitimi ve fakülteelerde durum

Saygılarımızla,

İstanbul Tabip Odası
Temsilciler Kurulu Divanı

ORTOKULU SÖZLEŞİMLERİ VE KATILIM
4444 ÇARSAHI, İSTANBUL - TÜRKİYE
TELEFON: 393 62 00 (5 HATLI) 312 31 00
FAX: 393 87 00 HİZMETLERİNİN ALINMASI İÇİN

şef ve şef yardımcılığı sınavları

9612-110

BİR VAKA TAKDİMİ:
Şef ve şef yardımcılığı sınavları konusundaki gelişmelerde
İstanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu'nun yeri ve önemi.

Dr. Kürşat YILDIZ (*)

GİRİŞ

İstanbul'daki eğitim hastanelerinin şef ve şef yardımcılığı kadrolarının üç yıldır yapılmayan sınavlar nedeniyle önemli ölçüde boşalmıştı. Bu durumun asistan eğitimini ve hastanelerdeki sağlık hizmetini olumsuz yönde etkileyebileceği bilinliyordu. 24 Aralık 1995 günü yapılacağı ilan edilen sınavlar ise İstanbul Tabip Odası ve TTB'nin girişimleriyle de etkisiyle Sağlık Bakanlığı tarafından iptal edilmişti.

Uzmanlık eğitimi ile ilgili çalışmaya yürüten İstanbullu hekimler, sorunun çözümü ve boş bulunan eğitimci kadroların adaletli ve bilimsel ölçülerle belirlenmesi için girişimde bulunmayı kararlaştırdılar.

YÖNTEM

Önce İstanbul'daki eğitim hastanelerinde boş şef ve şef yardımcılığı kadroları için sayısal veri elde edilmeliydi. Daha sonra Ankara ve İzmir Tabip Odalarının da saptayacağı verilerle Sağlık Bakanlığı nezdinde girişimde bulunulması, bunun için özel bir görüşme talep edilmesi planlandı.

Bu görüşmelerde izlenecek politikanın üç ildeki Tabip Odaları ve TTB tarafından ortaklaşa kararlaştırılması halinde bir güç oluşturulacağı düşünüldü. Daha sonra bu tezler etrafında eğitim hastaneleri, uzmanlık dernekleri ve konuyla yakından ilgili hekimleri harekete geçirerek bir hekim kamuoyu yaratılması planlandı.

1991 yılından bu yana şeflik sınavları dolayısıyla yapılan çalışmalarda ve birleşimlerden yararlanılmamıştı.

SONUÇLAR

İstanbul'daki eğitim hastanelerinin boş kadrolarının saptanması için başhekimliklere yazılı yazıldı. Bu yazılara yanıt gelmeyeceği bir süre sonra Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubu üyeleri ve Grup Sekreteri Bediz Soner tarafından telefonla bilgi toplandı. Bütün bunlara rağmen ancak birimlerin % 60'ı hakkında sağlıklı bilgi edinildi. Yani de bu bilgiler, sorunun varsayıldığı kadar büyük ve yaygın olduğunu ortaya koymak için yeterli idi. Veriler Hekim Forumu'nda yayınlanarak hekimlere açıklandı.

Ankara ve İzmir Tabip Odaları böyle bir veri elde etme çalışmasını gerçekleştirememişti. İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu bu verilerle birlikte adaletli ve bilimsel ölçülere göre bir sınav için önerilerini Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'ne ilitti. Ağustos ayında yapılan üçlü ortak toplantıda İstanbul Grubu'nun sınav açılması için girişim önerisi Ankara ve İzmir temsilcileri tarafından benimsenmedi.

Ankara ve İzmir Tabip Odaları temsilcileri önce Tababet Uzmanlık Tüzüğü'nün yürürlüğe sokulmasını, ardından şeflik sınavlarının açılmasını öneriyordu. Bu durum ne zaman yürürlüğe gireceği belli olmayan süreçte endeklenen bir sınavı bilimsel bir tarihe ertelemeyi gerektiriyordu. İstanbul Hastanelerinde de birçok hekimin beklenmesine tara düşüyordu.

Konu Temsilciler Kurulu'nun Eylül ayı gündemine getirildi. Her iki tez ayrıntılarıyla üyelerle anlatıldı. Tartışmalar sonunda üyelerin büyük çoğunluğu adaletli ve bilimsel ölçülere göre bir sınav için tüzükteki değişikliğe bağlı olmadan adım atılmasını benimsediler.

işyeri hekimlerinin atanması



İSTANBUL TABİP ODASI

CHAMBER OF MEDICINE OF İSTANBUL
CHAMBRE DE MEDICINE D'İSTANBUL
ARZTEKAMMER VON İSTANBUL

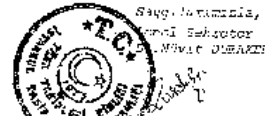
Cağaloğlu, Türkocağı Cad. 78 İstanbul-Türkiye
Telefon : 522 19 11/522 73 74/522 98 95

Bay :

Konu :

26 ARALIK 1980 TARİHLİ TEMSİLCİLER KURULU KONGRESİNİNDE ALINAN İŞYERİ HEKİMLERİNİN ATANMASINA YÖNELİK TAVSİYELERİNİN İZLENİMLERİ.

1. Yabancı serüfikalı hekimlere görev balyası verilir.
2. İşyeri hekimlerinin atanmasına en az olmak üzere puanlama tabesimine öncelik ilkesi benzerdir. Çabır getiren her mevlaki siklilik (işyeri görev, emekli-lik, emyenehane, işyeri v.s.) için bir puan verilir.
Liseoün hazırlanmasında en az puanlılardan seçilerek yapılan sıralamada derfifira kursuna katılmaya razıdır (Sıca kestilen ön Araya geçer), işyerim ayırtılabileceği süre, sıradan eğitim programlarına katılmı, demtoloji ede-ğüne aykırı davranıştan bera alıp olmasında göz önüne alınır. Ayrıca ifran- de çarıştığı istediği sınıflar bulunur.
3. Cda Kapasitelerinde bulunan işyerlerine bu türde göre süre yapılır. Sıra- lamada adı düzeyde bulunan hekimlerden önceki olmasına öncelik benzerdir.
4. Cda Kapasitelerinde olmayan, hekimlerin bulduğu işyerleri için atanmada;
a) Sıradan işyeri için öncelik ilkesi göz önüne alınmaz.
b) İşyeri işyerinin verilmesinde öncelik ilkesi göz önüne alınmaz. İnan- da bulunan puanlılar birinden önce yapılır. Ancak 10'uncu sıradan sıgır- cılı çabırın cda de bulun bulmamış işyerlerini kesin ilikililerde cda- yla Midiken hekimlere ilikide eşit puanda olanlar arasında öncelik verilir.
5. Şehir ve cda işyerlerinin değiştirilmek istemesi durumunda;
a) Yeni işyeri cda kapasitelerinde varlık eksikliği değiştirilmek istemesi hekimin ilikide sıradan çabırın hekimin kendi cda ilikide sıradan çabırın gezerik.
b) Yeni işyerini hekim kendi bulmuşsa eşitlikçe işyerim öncelik ilkesinin- den bir hekim çabırın ilikide sıradan çabırın yapılır.



Sağ. İktisadi,
Genel Sekreter
Mevrit DUBAZER

üye anketi

Te 9703/12

Tk 9703.12

İstanbul Tabip Odası Çalışmaları Hakkında Üyelerin Gözlemleri ve Görüşlerini Öğrenmeye Yönelik Sorular. Ayardığınız zaman için teşekkür ederiz.

İstanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu İyiniz

1. Mesleki durumunuz ?

() Uzman () Pratisyen () Asistan

2. Kaç yıllık hekimsiniz ? () 0-5 () 6-10 () 11-20 () 15-20 () 20 üzeri

3. İstanbul Tabip Odası (TTO) ve başka bir Tabip Odası'na üye oldunuz mu?

() Evet () Hayır

4. Tabip Odası genel kurul ve seçimlerine katıldınız mı?

() Evet () Hayır

5. Hangi Seçenek ya da seçenekler Tabip Odası organlarında değişir.

() Genel Kurul () Yürütme Kurulu () Onur Kurulu () Denetim Kurulu

6. Tabip Odası seçimleri kaç yılda bir yapılır.

() 1 () 2 () 3 () 4

7. Tabip Odası seçimlerinde kime oy kullanır

() Üye olanlar () Tüm hekimler

8. Hekimlerin Tabip Odası'na katılıp zamanını yitmesinin önlenmesi için ne yapılabilir?

() Üye olmak () Üye olanların seçimine katılmak () Üyelik aldıkları

() Asistan olarak çalışmak () Meslek dışı çalışmaları yerine getirmek

() Tabip Odası'na herhangi bir organdan görev almak

9. Meslek örgütüne yetkileri görevleri arasında değişir.

() Meslek pratiğini denetlemek

() Meslek etik kurullarına uyumla haklarının kullanılmasını

() Diplomalara onaylanmasını

10. Meslek örgütüne verilebilecek veya değiştirilebilir.

() Lisans () Kimlik () Para cezası () Meslekten geçici uzaklaştırma

() Kısıtlanmasını için Yüce Sağlık Kuruluna () Disiplin cezası

11. Tabip Odası Onur Kurulu tarafından verilen cezaya itiraz, hangi şekilde yapılır.

() Yürütme Kurulu () Denetim Kurulu () Onur Kurulu () Genel Kurul

() Yüce Sağlık Kurulu

12. Bir Tabip Odası veya Tıbbi Tabipler Birliği organında görev aldınız mı?

() Evet () Hayır

13. Hangi konuyla ilgili çalışmaya ilginç buldunuz? Lütfen yazınız.

14. Sizce göre Tabip Odası'nın en iyi karar organı hangisidir?

() Genel Kurul () Yürütme Kurulu () Onur Kurulu () Denetim Kurulu () Temsilciler Kurulu

15. Tabip Odası organları arasında en etkili organ hangisi.

() Yürütme Kurulu () Denetim Kurulu () Genel Kurul () Temsilci Kurulu () Onur Kurulu

16. Tabip Odası, üyelerine karşı yükümlülükleri arasında olanlardan hangilerinin gerçekleştirilmesini istersiniz?

() Özlük -Ekonomik haklarına savunulması-gelirlerinin

() Mesleki -bilimsel gelişmelerine katkıda bulunmak

() Mesleki etik denetimler () Yürütme organı etkililiği düzenlemek

() Sosyal faaliyetler düzenlemek veya sosyal faaliyetler sağlamak () Hizmet

17. TTB ve Tabip Odası çalışmalarından hangi alanı baştan itibaren değerlendirdiğinizdir?

() Sağlık politikaları -Toplum Sağlığı

() İnsan Hakları -Hasta Hakları

() Mesleki Eğitim -Arastırma çalışmaları

() Mesleki denetim-Etik () Özlük hakları () Diğerleri

18. Sizce göre içsel sağlık-igeyeri hâkimliği alanında en önemli sorun nedir?

() Eğitim () Denetim () Sorunlar () Ücret () Çalışma ortamı (Hekimlerin alışkanlıkları) () Ayrımcılık

19. Sizce göre beyeri hekimliğinde hangi hekimler bilgilendirilmelidir.

() Pratisyenler () Tüm Hekimler () Diğerleri

20. İstanbul Tabip Odası'nın son döneminde hangi konularda başarıya ulaşmışsınız?

() SGK Çalışmalarında () Mesleki eğitim-Denetim () Özlük-Ekonomik hakları

() İçsel Sağlık-İgeyeri hâkimliği () Kamu sağlık kuruluşlarının sorunlarının

() Genel sağlık politikaları

21. Tabip Odası en çok hangi alan-alanlarda yoğunlaşmalıdır.

() Sürdürülebilir Tıp Eğitimi -Mesleki Eğitim

() Eğitim-Denetim-İgeyeri

() Halkın bilgilendirilmesi-ekonomik sorunların

() Genel pratikler () İçsel sağlık-igeyeri hâkimliği () Diğer

22. Hastaların hakları ile ilgili sorunlar arasında en önemli hangisi olduğuna inanmaktasınız.

() Bilgilendirilme () Hakkında () Denetim () Tıp Eğitimi

() Aynı hizmet veriminden () Beğenimsizlikten () Mesyadından () Sağlık yöneticilerinden

23. Görevlendirilen İstanbul Tabip Odası-TTB çalışmaları etkili olduğunu düşünüyor musunuz?

() Yeterince () Zaman, zaman () hiç olmuyor

24. Tabip Odası çalışmalarına katılmak ya da görev almak hâkimliğinde karşıladığınız bazı sorunlar

ortaya çıkıyor hangileri ilk üç arasında gösterilir.

() İletişim kuramamak

() Temsilcilerin saygınlık

() Önemsenmemek

() Çalışmada ilgi sınırlı olmamak

() Belirli konuların net-iyileşim olmaması

() Önemden talep edilmemesi

25. Kamu bürokrasisindeki meslekli seçimlerine katıldınız mı?

() Evet () Hayır

26. Tabip Odası ve TTB çalışmalarını güçlendiren hangi yolla görüşüyor-ülkesiye?

() Basında-suçsuzluk

() Tabip Odası ve TTB yayın-broşür-afişlerinden

() Temsilcilerden

() Önemlilerden

() Hastalardan

27. Sizce ve meslektaşlarınızın mesleki pratiklerinde meslek örgütüne ilgiyi alıyor musunuz?

() Evet () Hayır

28. Sizce göre mesleki yaşamınızda Meslek Örgütüne varlığını hissettiren en önemli üç faktörü belirleyiniz.

() Temsilcilerin varlığı

() Temsilciler Kurulunun çalışmaları

() Yürütme Kurulu

() İstanbul Tabip Odası Başkan

() Mesleki Etik Değerler

() Hastaların beklentileri

() Meslektaşlarımızın beklentileri

29. İstanbul Tabip Odası Temsilciler Meclisi nasıl çalışmaktadır?

() Aktif () Seyrek

30. Sizce Temsilciler Meclisi İstanbul Tabip Odası'nın Genel Kurulunda sonra en etkili karar organı olarak yeterli aktiviteyi gösteriyor mu?

() Evet () Hayır

31. Temsilciler Kurulu'na verilecek hangi yetkiler bu Kurul hekimlerin katılımını teşvik eder?

() Eğitim () Denetim () Sorunlar () Ücret () Çalışma ortamı (Hekimlerin alışkanlıkları) () Ayrımcılık

33. Son 5 yılda İstanbul Tabip Odası'na kaç kez uğradınız?

01 () 3 () 5

34. İstanbul Tabip Odası'na en çok hangi konuda arıyor ya da uğruyorsunuz?

35. İstanbul Tabip Odası tüm çalışmalarını içinde en çok beğeniyor

() İletişim () İlgeleri Hâkimliği () Üyelik İşleri

() Başvuru sekreter () Yayın birimi

36. En çok sorularla karşılaştığınız alanlar

() Halkın () Üyelik İşleri () Halkın Hâkimliği () Başvuru sekreterliği

() Mesleki () Yayın birimi

37. İstanbul Tabip Odası hangi hizmetleri vermektedir.

() Mesleki () İletişim () Halkın () Bilimsel yayını

38. Sizce üyelerle İstanbul Tabip Odası arasında en etkili iletişim alanı ne ya da nedir olabilir.

() Yayınlar () Temsilciler () Para () Feryatlı toplantılar

() Odası günü () Kurul toplantılarında istişim ortamı oluşturmak

() Mesleki

39. Sizce göre İstanbul Tabip Odası - soruşturduğu değerleri ve politikaları hekimlere aktarabiliyor mu?

40. Halka kendinizi daha iyi tanıtabilmek için hangi yöntemleri kullanıyorsunuz?

41. İstanbul Tabip Odası yetkili kurullarının sağlık kurumlarındaki temsilciler (Başhekim, Sağlık Grup Başkanı, Dekan vb.) karşılaştıkları en önemli sorun nedir?

42. Sizce göre sağlık politikalarını ilgilendiren meslek örgütüne bilimsel görüşleri arasında yer almaz mı?

Yukarıdaki soruların yanında aşağıdaki soruları da cevaplandırabiliriz.

acil anketi

ACIL HİZMETLER ANKET FORMU

Değerli Hastane Temsilcisi, aşağıdaki anket formu, özellikle acil sağlık hizmeti yükü ağır olan hastanelerin durumunu daha ayrıntılı olarak değerlendirmek üzere hazırlanmıştır. Acil nöbeti tutan olabildiğince çok sayıda hekimin görüşlerini de olarak yanıtlamanızı bekliyoruz. Bu amaçla genel bir toplantı düzenleyebileceğiniz gibi, farklı hekim grupları ile görüşmeler de yapabilirsiniz. Yanıtlamakta güçlük çektiğiniz konuları daha sonra değerlendirmek üzere boş bırakabilirsiniz.

Anket formunu dilersemeniz faksla (0-212 513 37 36) iletebilirsiniz.

1. Acil servis var mı?
2. Uzman hekim nöbet tutuyor mu?
 - a. Acil serviste nöbet tutan dallar
 - b. Hastanede kalarak nöbet tutanlar
 - c. İcraçı nöbet tutan dallar
3. Başvuran günlük ortalama acil hasta sayısı
 - a. Toplam
 - b. Dallara göre dökümü (Dahiliye, çocuk, genel cerrahi, kadın-doçum)
4. Acil servis organizasyonu
 - a. Karantina
 - b. Dahiliye kapısı
 - c. Cerrahi kapı
 - d. Çocuk girişi
 - e. Kadın doğum girişi
5. Hastanın ilk başvurusunu nereye yaptığı ve nasıl bir yol izlediği ? (Örneğin acil başvuru - müşahade - yatış - acil cerrahi girişim)
6. Acil serviste
 - a. İlk muayene odası sayısı
 - b. Müşahade yatak sayısı
 - c. Müdahale odası sayısı (Erişkin ve çocuk)
7. Adli rapor yöntemi
 - a. Yalnız geçici rapor yazılır. Kesin rapor adli tabiplikle verilir.
 - b. Kesin rapor da verilir.
8. Acil serviste ayaktan tedavi olanlara takip için hangi yolu izleyeceklerini bildiren bilgi veriliyor mu?
 - a. SÖZLÜ ifade
 - b. Rutin matbuu formlara yazılı
 - c. Bazen yazılı notlarla.
9. Acil servis kayıt yöntemi:
 - a. Acil kayıt defteri
 - b. Her hastaya dosya veya kart
10. Acil laboratuvarlarda hangi tetkikler yapılıyor?
 - a. Biyokimya
 - b. Mikrobiyoloji-Bakteriyoloji (Kültür ekiliyor mu?)

acil sağlık hizmetleri raporu

İSTANBULDA ACİL SAĞLIK HİZMETLERİNE

İÇERİKİN ÖZET RAPORU

İÇİNDEKİLER

96/2-5

Dr. Kadir Dede

Dr. Muhammed G.

Dr. Mehmet Tok

- A. Giriş
- B. Acil Sağlık Hizmetlerinin (ASH) gelişimi
- C. Sağlık kuruluşu öncesi acil sağlık hizmeti
- D. Sağlık kuruluşunda acil sağlık hizmeti
- E. İstanbul'da ASH Planlaması ve İTO Önerileri
- F. Ekler

A. GİRİŞ :

Acil sağlık sorunları, gerek hayatı tehdit etmesi, gerek ölümlere yada sakat kalmalara yol açması ve gerekse en kısa sürede sağlık yardımının gereksinilmesi nedeniyle, toplumun önem verdiği ve ilgi duyduğu konulardan biridir.

Ölencibir ölüm ya da sakatlıkların ortadan kalkması, iş gücü ve ekonomik kayıpların en aza indirilmesi açısından da acil sağlık sorunları, hızla hareket ve etkin tedaviyi gerektirir. Tüm bu özellikleriyle sağlık hizmetleri içerisinde ayrı bir öneme sahiptir.

Acil sağlık sorunlarının temel özelliklerinden birisi de nerede, ne zaman, ne koşullar altında ortaya çıkacağı belli olmayan durumlar olması(batta öyleki bazen yaralının bulunduğu yerden çıkarılması mümkün olmazsa; örneğin kilitli bir kapının ardında, kaza yapmış bir aracın içinde) nedeniyle, toplum içinde bir örgütlenmeyi de şart kılarasıdır.

Bu yüzden acil sağlık sorunlarının çözümüne ilişkin bir örgütlenme toplumların sosyo-kültürel gelişme düzeyiyle yakından ilişkilidir. Toplumda ulus ölmce büncinin yerleşmesi ile kişinin baklarının yanında sorumluluklarının da bulunduğu kavraması, toplum örgütlenmesinin oluşmasını sağlamada en önemli faktördür.


Bu rapor, toplumun içinde yer alan bir yapı olarak İTO'nun kendi uzmanlık alanındaki sorunlardan birisine yaklaşımını ve sorunun toplumsal örgütlenmeye ilişkin olan bölümlerine ait önerilerini ortaya koymayı amaçlamıştır.


B. ACİL SAĞLIK HİZMETLERİNİN GELİŞİMİ

Acil durum, derhal önlem almaya, yardımlıkla yardım sağlanmaya gerektiren durumdur.

Acil sağlık sorunu; en kısa sürede ve etkin bir şekilde tıbbi ve/yada cerrahi bir müdahaleyi gerektiren sağlık sorunudur.

Konferanslar, paneller

 TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
İSTANBUL TABİP ODASI
CHAMBER OF MEDICINE OF ISTANBUL
CHAMBRE DE MÉDECINE D'ISTANBUL
ASOCIACIÓN DE MÉDICOS DE ISTANBUL



İLHAN SELÇUK
ile
SÖYLEŞİ


1923'den Günümüze
TÜRKİYE

1 Aralık 1998, Saat: 18.00
İstanbul Tabip Odası, Sevinç Özgüner Toplantı Salonu
Söyleşi sonrası kokteyl

KONFERANS
"çürüyüşten dirilişe"
Prof. Dr. Mümtaz SOYSAL

yer: İstanbul Tabip Odası
2 Şubat 1999 - saat: 17.30

 TEMSİLCİLER
KURULU

etkinliği

İLETİŞİM: Nuray Ereğlü, tel: (0 212) 514 02 92-94 /dahili 14, faks: (0 212) 513 37 36
İstanbul Tabip Odası, Türkocağı Cad. No: 17, 34440 Cağaloğlu - İstanbul

ito seçimleri ve tk



TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

İSTANBUL
TABİP
ODASI

CHAMBER OF MEDICINE
OF ISTANBUL

CHAMBRE DE MEDICINE
D'ISTANBUL

AERZTEKAMMER VON
ISTANBUL

TUTANAK

Temsilciler Kurulu 22.02.2000 tarihinde yapmış olduğu toplantısında İstanbul Tabip Odası'nın 29-30 Nisan'da yapılacak genel kurulunun güçlü ve etkin bir Tabip Odasının yaratılmasına katkıda bulunabilmek amacıyla değerlendirmiştir. Değerlendirmeler sonunda Temsil Kurulunun seçim öncesi dönemde birimlerde toplantılar düzenlemesine ve seçime katılacak kişi yada grupların ve Oda hakkındaki düşünce ve programlarının hekimlere tanıtılmasına karar vermiştir. 07.03.2000 saat 19.00'da yapılacak Temsilciler Kurulunda toplantıların nasıl koordine edileceği ve yürütüleceği kararlaştırılacaktır. Biriminizde yapacağımız toplantı/toplantıların öncesinde diğer temsilci meslektaşlarımızla değerlendirerek takvimlendirmeniz çalışmalarımızı kolaylaştıracaktır.

Saygılarımızla,

İstanbul Tabip Odası
Temsilciler Kurulu Divanı

birim çalışma raporu taslağı



TK 9703/11

TK 9703/11

Temsilcilik Birimi Çalışma Raporu Taslağı

Temsilciler Kurulu (TK) Divanı, İstanbul Tabip Odası 1997 yılı Ara Genel Kurulu'na hazırlık olarak tüm temsilcilik birimlerinin bir yıllık faaliyetlerini raporlaştırması için hazırlık yapılmasını kararlaştırmıştır.

Aşağıdaki taslak birim ve bölge temsilciliklerinin bir yıl boyunca yürüttüğü faaliyetleri hatırlatmalarına yardımcı olmak amacıyla hazırlanmıştır.

Temsilciliklerinin okunaklı el yazısı veya daktilo ile hazırlayacağı raporların, birimdeki tüm temsilciler imzalarını almış olarak 17 Nisan 1997 Perşembe Saat: 17.00'ye kadar İTO'nun 513 37 36 numarasına faxlamaları önemle duyurulur.

İstanbul Tabip Odası Temsilciler Kurulu Divanı

RAPOR TASLAĞI

A.Temsilcilik birimini çalışma tarzı

1. Toplantılar: İhtiyaç oldukça yapılır; periyodik düzende yapılır; hangi sıklıkla.
 2. Toplantıda genellikle tüm temsilciler buluntuyor; Toplantılar ve ilişkiler ancak bazı temsilciler arasında yapılabiliyor; Tüm temsilciler dönem boyunca tam kadro olarak yan yana gelmedi.
 3. Toplantıların içeriğinden: TK gündemi esas alınıyor; birimin problemleri esas alınıyor; her ikisi birden yapılıyor.
 4. Temsilciler arası iş bölümü mevcut mü ? Evet ise: Komluta göre bir iş bölümü ; Kliniklere ve servislere göre bir iş bölümü ; diğer iş bölümü türleri.
 5. Birim temsilciliği ile Temsilciler Kurulu arasındaki ilişki:
 - TK toplantılarına daha çok İTO faaliyetleri hakkında bilgi almak amacıyla katılıyor.
 - TK gündemi hakkında önceden görüş hazırlayarak ve TK toplantılarında bu görüşü savunmak amacıyla katılıyor.
 - TK'na çeşitli gündem maddeleri öneriyorsuz; Biriminiz ile ilgili konularda; bekimlerin fiinimini ilgilendiren İTO çalışmalarını il ilgili konularda.
 6. Birim temsilciliğinin İTO organları ile ilişkisi :
 - Temsilcilik faaliyetleri ile ilgili olarak aşağıdaki organlardan hangilerine başvuru yaptınız veya ortak bir faaliyet yürüttünüz:
 - İTO Başkanı , İTO Genel Sekreteri , İTO Yönetim Kurulu, Omur Kurulu, Denetleme Kurulu, İTO Komisyonları (belirtiniz), İTO Sekreterleri ve Buroları (belirtiniz)
- B.Temsilcilik ile birimdeki üye ilişkileri : Biriminizdeki üyelere bilgi vermek, görüş toplamak ve karar almak için izlediğiniz yöntem nedir:**
- Yazılı yöntemler: Pano, afiş, elden döküman dağıtmak
 - Yüz yüze iletişim: Hastane toplantısı, küçük hedef grup toplantısı, üyeler ile teke tek sözlü iletişim kurma yöntemi.

brshh temsilcilik iç tüzüğü

10 Ocak' 97 de hastanemiz I. Genel Kurulunda oy çokluğu ile kabul edilen

Bakırköy Ruh Ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Temsilciliği İç-Tüzüğü

1) İ.T.O. Temsilciliğinin Yeri (Hastane Meclisi, Temsilcilik Biriminin en Yetkili organıdır ve altı ayda bir toplanır.
a) İ.T.O. üyesi her hekim Yerel (Hastane) Meclisinin doğal üyesidir.
b) İ.T.O. Yerel (Hastane) Meclisi Temsilcilik Biriminin her türlü faaliyetlerini tartışmaya yetkilidir. (Mali, planlama.)
c) Hastane Meclisi'nin üyelerinin 1/10 kaçağının imzalı başvurusu olduğunda Meclis olağanüstü toplanır.
d) Hastane Temsilcilerinin kararıyla Hastane Meclisi olağanüstü toplanabilir.

2) İ.T.O. Temsilcileri İ.T.O. İç-tüzüğüne göre 2 yıllıkta Hastane Meclisinde seçilir.
a) Hastane Meclisi'nce dört asil ve dört yedek İ.T.O. temsilcisi yanında birim temsilcileri seçilir.
b) Hastane Meclisi seçilmiş temsilcilerini 6 aydan erken çıkmamak kaydıyla görevlerinden geri çekebilir ve yeni temsilcilerini seçerek İ.T.O. 'ya bildirir.
c) Temsilcilerin geri çekilmesi ya olağanüstü Genel Kurul kararı ile olur ya da ayda iki kez yapılan hastane toplantıları ve Temsilciler Meclisi Toplantısından en az üçüne geçerli mazeret bildirmeksizin katılmayan temsilci Hastane temsilciliği ve birim temsilcilerinin yaptığı ortak toplantıya katılmaları yarıdan bir fazlasının kararıyla azledilir.
d) Hastane Meclisi temsilcilerini İ.T.O. Onur Kurulu'nda belirten suçları işlenmesi ve ceza alınması halinde 6 ay süre çıkmaksızın geri çekmeye yetkilidir.
e) İ.T.O. hastane temsilcileri ayda en az 2 kez tüm üyelere açık toplantı yapmakla yükümlüdürler.

3) İ.T.O. Temsilciliği, İ.T.O. 'nun tüm merkez yetkilerini yerel düzeyde temsil etmede yetkilidir.
a) İ.T.O. Temsilciliği hastanede ki üyelerinin aldat, ambliopi, protokol defteri, raç kitapçığı gibi yerel oda görevlerinin Hastane Meclisi'nce 5/10'dan az olmamak üzere belirlenen oranını talep ederek kendi bütçesini oluşturur.
b) İ.T.O. Temsilciliği Onur Kurulu üyeleri İ.T.O. 'nun disiplinle ilgili tüm yasal emirlerinin birinci dereceden temsilcisidir.
c) Hastanede etik ve deontoloji ile ilgili konularda Hastane Meclisi kendi üyelerinden üç kişilik Onur Kurulu seçer ve bu kurul her başvuru için Genel Kurul üyelerinden soruşturma yapacak üç kişilik soru di Hastane Onur Kurulu hazırladığı dosyaları İ.T.O. Onur Kurulu'na sunar, muhakemeye açılması için başvuru ve görüşlerinin dilekçe alınmasını talep eder.
e) İ.T.O. Temsilciliği Onur Kurulu yapılan başvuruların dosyasını bir ay içinde hazırlamakla yükümlüdür.
f) İ.T.O. Hastane Onur Kurulu üyelerinin seçimine; eğitim ve hizmet sülhelerindeki üyelerinin temsiliye özen gösterir. (Asistan, pratisyen, başasistan, şef ve şef muavini, uzmanlık demeritleri benzerleri gibi... statüleri ve bilim dallarına göre korumadurma gibi.)
g) İ.T.O. Temsilciliği Onur Kurulu üyeleri iki yıllıkta seçilir Onur Kurulu üyelerinin seçimi olağanüstü Genel Kurul kararıyla gerektiğinde tekrarlanabilir.
h) Onur Kurulu toplantılarına üstüste üç kez geçerli mazeret göstermeksizin katılmayan üyenin üyeliği düşer.

4) İ.T.O. temsilciliğinin bulunduğu kuruma ya da kurum içindeki üyelerle ilişkileri temsilcilik yoluyla yürütmeye özen göstermelidir.

5) Hastane Meclisinde oluşturulan komisyonlar temsilciliğinin tüm baklarından eşit oranda yararlanırlar. (usulü v.b.)

6) Hastane temsilcileri İ.T.O. ile ilişkilerinde Temsilciler Kurulu İç-Tüzüğüne uyumla yükümlüdür.

Bakırköy Ruh Ve Sinir Hastalıkları Hastanesi I. Genel Kurulu Divanı
Doç.Dr. Naki Arpacı (Başkanı), Dr. Tahir Çiğdem (Sekreter), Dr. Erdoğdu Özmen (Üye), Dr. Şeref Özer (Üye)

**Temsilcilik Birliğimizin İşleyiş Açısından ŞU İKİ KURUMA YARARLIYLA
ULMAMIZIN İVEDİ ÖNEMİ VARDIR:**

1- Hastane Genel Kurulunda kabul edilen Temsilcilik İç-Tüzüğüne göre temsilciliğimizin üyelerine ve diğer kurumlara yazışmalarının resmiyet kazanması için Temsilcilik kaşesinin sağlanması,

2- Temsilcilik gelişmelerinin kullanımına olanak sağlayan İç-Tüzüğe göre, gereksinimi olarak belirtilmiş olan şeylerin alınması kesilecek faturalarda İ.T.O. 'nun vergi numarasının kullanılmasına izin verilmesi.

brshh temsilciliği çalışma raporu

157

9 Mayıs '97

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Tabip Odası Temsilciliği Çalışma Raporu

Merhaba,

Hastanemizde 15 nisan 1997 tarihinde, geçmiş dönemde kabul edilen içtüzük gereğince; hastane temsilcileri ve Hastane Onur Kurulu üyelerinin seçimi yapıldı. Sunacağımız metin geçmiş dönemde temsilcilik görevini yürütmüş arkadaşlarca hazırlandı.

Bizler Eylül'96-nisan'97 tarihleri arasında sorumluluk almış temsilciler olarak, temsilci olduğumuz dönemin bir değerlendirmesini yapmak istedik. Bu isteğimizle İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun Ara Genel Kurul nedeniyle temsilciliklerden rapor isteği çıktı. Bilmiyoruz belki başka hastanelerdeki temsilcilere de gelmiştir, bir rapor taslağı gönderildi. Gönderilen rapor taslağından başlarsak; dilini ve önermelerini merkezîyetçi ve tutucu buluyoruz, çünkü bu rapor taslağı çok iyi gösteriyor ki, bunu hazırlayan ve gönderenler sizleri neler yarattığınızla değil, Temsilciler Kurulu Tüzüğü'nce belirlenen görev ve sorumlulukları ne kadar yerine getirdiğinizle ilgileniyorlar. Biz Bakırköy'de yaşadığımız deneyimin "merkezce" gönderilen rapor taslağına sığmadığını ve yeni, özgün, tıp dilıyla "atipik" yanlarının olduğunu düşünüyoruz, daha ötesi biliyoruz.

Eylül'96 temsilcilik seçimleri yapılmadan önce, temsilciliğe aday olan arkadaşlar yaptıkları bir dizi toplantıda Türkiye'de merkezîyetçilikten muzdarip birçok sivil toplum örgütünde olduğu gibi tabip odalarında da bir tikanıklığın yaşandığı; aslında kuruluş döneminde bu merkezîyetçiliği kırmayı ve oda siyasetini periferden belirlemeyi hedefleyen temsilcilik sisteminin bugün bir danışma ve onay alma düzeneği haline geldiği sonucuna varmışlardı.

Bu durumu aşmada ilk adımın Oda'nın hastanelerde kurulması olabileceği düşünülerek bir temsilcilik mekanının açılması için uğraş verildi. Temmuz'96'da hastane temsilcilik odası sade bir törenle açıldı.

Eylül'96'da yapılan temsilci seçimleri 52 hekim arkadaşın katılımıyla yapıldı. Seçim sonrası, daha önce ifade edilmiş kayguların nasıl aşılabacağı üzerine tartışmalar yapıldı. Sonuçta, yerel sorunların belirlenmesi ve bunlara yönelik çözümler üretilmesine karar verildi.

Bilindiği gibi Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi nöroloji, nöroşirürji ve psikiyatri bilim dallarından oluşan bir eğitim hastanesidir ve özellikle psikiyatri alanında "uzman" yetiştiren temel kurumlardan biridir. Böylesi bir kurumda bilginin üretilmesinin, dolaşımının, uygulanmasının ve kurumun yönetim biçiminin yeniden tanımlanmasının zorunlu olduğunu düşündük. Ayrıca bu yerleşme çabasına girildiğinde ana boşluklardan birinin de Tabip Odası'nın temsilcilik anlayışında var olduğunu gördük. Oda, zamanında temsilcilerin Oda'ya karşı sorumluluklarını çok net tanımlamışken, bulunduğu hastanedeki hekimlere karşı sorumluluklarını net olarak tanımlamamıştı. Temsilcilik birimi içtüzüğü hazırlanmasının zorunluluğu hemen görüldü ve bir içtüzük taslağı hazırlanarak hastane gündemine sokuldu, fakat Tabip Odası gündemine sokulması o kadar kolay olmadı; taslak önce

ssk okmeydanı temsilcilik raporları

Toplantı Tarihi : 4.2.1997
Toplantı No : 6
Karar No : 16

SSK Okmeydanı Eğitim Hastanesi Acil Servisi Yeniden Yapılandırma Planı

Acil Servis hastanenin dışı açılan en önemli kapıdır. Bu servislerde uygulanan tıbbın kalitesi hem hastane standartlarının objektif bir göstergesi, hem de kurunun itibarının temel belirleyicisidir.

Bugünkü durum

SSK Okmeydanı Acil Servisi İstanbul'un ve tüm ülkenin en çok poliklinik ve acil servis hasta başvurusu olan sağlık kurumlarından birisidir. İstanbul'da, sigortalı sayısında katlanarak ortaya çıkan arıza karşın uzun yıllardır SSK sağlık tesislerinin sayı ve kapasitelerinde önemli bir değişiklik meydana gelmemiştir. Hastanemiz acil servisinde yaklaşık 7 yıl önce gerçekleştirilen düzenleme ancak geçici bir süre rahatlık sağlamış ve ardından yine varolan yükün altında ezilen bir acil servis tablosu ortaya çıkmıştır.

Acil servise her gün yüzlerce hasta başvurmakta bu sayı bazı günlerde bini aşmaktadır. Ortalama günde 60 civarında hasta gözleme alınmakta ve 15 hasta da yatırılmaktadır.

Sorunlar

1. Acil servise getirilen ağır hastaların sedyeye alınması ve nakli personel yoksluğu nedeniyle hasta yakınları tarafından yapılmaktadır. Tıbbi taşıma konusunda en ufak deneyimleri olmayan bu insanların sedye bulmak, hastayı sedyeye almak ve nakletmek konusunda çekiniklikleri güçlükler ve panik, henüz hastanın gelişinden itibaren hasta yakınları ile çalışanlar arasında gerilimin başlamasına yol açmaktadır. Diğer yandan hastanede birçok kez sedye ve tekerlekli iskemle bulmak sorun oluşturmaktadır.

2. Acil serviste gözleme alınan hastaların yanında, hemşire ve personel yetersizliği nedeniyle hasta yakınları refakatçi olarak bulunmakta, ortaya çıkan tablo servise girişin kontrolünü imkansızlaştırmakta, zaman zaman acil servis içinde hasta ve personel sayısından çok daha fazla refakatçi bulunmaktadır. Bu durum hasta bakımını güçleştirdiği gibi ciddi bir güvenlik problemi de oluşturmaktadır.

3. Acil servis yataklı bölümü yetersizdir. Özellikle akşam saatlerinde acil servis ana koridoru sedyede izlenen hastalarla dolmakta, bu duruma yoğun refakatçi sayısı eklendiğinde ortamı pazar yerine dönmektedir. Ünitenin havalandırma sistemi yoktur ve zaman zaman sağlıklı bir insanın bile oksijensiz kalmasına yol açacak bir ortam olmaktadır. Ek olarak servis girişinde ve içinde etkin bir denetimin olmaması nedeniyle acil servis içinde hemen daima birkaç "kedi"nin dolaşması kamksanan bir görüntü haline gelmiştir.

SSK OKMEYDANI EĞİTİM HASTANESİNDE "ASİSTAN EĞİTİM SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ" KONUSU TOPLANTI RAPORU

OCAK 1997

Toplantı, Doç. Dr. T. Özpınar'ın başkanlığında açıldı. Daha önce küçük bir grup tarafından oluşturulan gündem önerilerine ekleme yapıp yapılmayacağı soruldu. Gündem önerilerinin okunarak tartışılmasına geçildi.

1-Asistan sayısı, alınan yılları, her yıl sistemini yapacağı işler ve rotasyonlardaki bütünlüğün ve düzenlenmesindeki yetersizliğin çalışmalarını ve eğitimi almasını en önemli unsurlardan biri olduğuna karar verildi. Daha önceki yıllarda asistan kadrolarını ilam ve sayısında rucydata, gelen hatalar dolayısı ile Genel Müdürlük nezdinde gerekli işlemlerin yapıldığı, bundan sonraki yıllarda düzenliliğin sağlanması için 4 yıllık asistan kadrolarının bütün kliniklerde tespit edildiği, buna göre personel şartlığı tarafından kadroların takibinin yapılacağı ve asistan alımının takip edileceği görüldü.

2-Rotasyonların (asistan sayısı yetersizliğine ve işsizliğe bağlı olarak) süre ve nitelik yetersizliği üzerinde duruldu.

Bir asistan hangi yılda hangi rotasyonu yapması gerektiğini bilmediği, rotasyon süresi boyunca serviste tamamen kopmadığı, rotasyonların amacına ulaşmadığı, her servis için geçerli olması da büyük çoğunluk için geçerli olduğuna karar verildi.

Bu konuda klinik Şeflerinin bilgilendirilmesine, rotasyonlara özen gösterilmesine, hizmetin ağırlıklı olarak sağlanması yönünde eğitimlerinin önemi ve iltisap edilmesine, buna göre düzenleme yapılmasına karar verildi.

3-Ortak büfösel toplantılara katılmalarını yeterli olmadığına, toplantı saatleri poliklinik hizmetleri vs saatlerine geldiği için yeterince faydalanılmadığına, bu nedenle toplantı saatlerini öğle arasına alınması ve toplantılara katılım konusunda eğitim kadrosunun motivasyonunun faydalı olacağına karar verildi.

1998 Eğitimi yılında konferans konularının bütün branşları ilgilendiren aktüel konulardan seçilmesine, konferans saatini öğle arasına alarak ilginin artırılmasına, toplantıların tespit edilen zamanda başlamasına ve süresinde bitirilmesine (1 saat 15 dakika) özen gösterilmesine karar verildi.

4 Eğitimi verenlerle alanlar arasındaki iletişimi kopukluğun azaltılması amacıyla asistanların seçeceği bir temsilcinin EPKK veya Doç. Dr. T. Özpınar ile asistan ve eğitim sorunlarını tartışacağı belli periyodik aralıklarla yapılacak bir toplantının son derece faydalı olacağına karar verildi.

5-Asistanlar polikliniğe sadece eğitim amacıyla gününcler Poliklinik sayısı ve niteliği bir hastaya ayrılacak süre asistan eğitimi dışındaki tüm eğitimlere katılmaları için düzenli aralıklarla Sof ve Sof Yıldırım gibi eğitim kadrosunda kişilerle poliklinik eğitimi verilmesi önerildi. Polikliniğin genel cerrahi gibi branşlarda spesifikleştirilmesi, (memme, endokrin, anorektal, vs) ve asistan eğitiminin o konuda spesifikleşmiş bir uzman tarafından verilmesinin eğitim ve hasta tabii açısından faydalı olacağı belirtildi. Hastanenin hizmet istemesi açısından çalışması nedeniyle ağır yük altında

kartal eah temsilcilik raporu

BİR EĞİTİM HASTANESİ DEĞERLENDİRMESİ

Hastaneler genellikle sağlık sisteminin önemli köşe taşlarından biri olarak tanımlanır. Kullandığı kamu kaynakları, verdiği hizmetlerin karmaşıklığı ve sonuçta toplum sağlığına olan katkıları nedeniyle yönetilmeleri güç, özellik isteyen kurumlardır. Eğitim hastanelerinin bunlara ek olarak eğitim ve araştırma yapma görevi vardır. Eğitim fonksiyonu; en az hizmet fonksiyonu kadar önemlidir ve maliyeti önemli oranda artırır.

Son yıllarda hastanelerin kullandıkları kamu kaynakları öne çıkarılarak maliyet analizleri yapılmaya çalışılmaktadır. Sağlık çalışanları için düşürüldükleri ekonomik sıkıntı sonucu, döner sermayeden katkı payı alabilmek için döner sermaye gelirlerinin artırılması yönünde çabaya zorlanmaktadır. Hekimler ve özellikle idareci hekimler döner sermaye gelirlerinin artırılması çabası ile hasta ve sahipleri ile karşı-karşıya gelmekte, ekonomik sıkıntı artıkkça bu tür problemlerin sıklığı artmaktadır.

Maliyet hesabı yapılması mutlaka gereklidir. Hangi işi ne kadara malettiğinin hesabını yapmayan bir idare düşünmek güç gibi görünse de sağlık sisteminde var olan durum bunun böyle olduğunu düşündürmektedir. Maliyet hesabının yapılması doğrudur, ancak bu kriterler yeterli değildir.

Maliyet hesapları yalnızca ekonomik kriterlere göre yapılırsa; insani boyutu olmayan, eğitim fonksiyonunu gözardı eden, pratik olarak uygulanamayan, sonuçlarına göre planlama yapılamayan bir maliyet hesabı olur.

-Toplum sağlığının 3.basamağındaki bir eğitim hastanesinin toplum sağlığına katkısının kalitesine ve bu kalitenin sürekliliğine

-Bu hizmetin kabul edilebilir seviyelerde harcamaları yapıp yapılmadığına

-Uzmanlık eğitimindeki benzer konumdaki hastanelerle olan seviyesine ve araştırma fonksiyonunu yerine getirip getirmediğine

-Eğitime ayrılan kaynakların maliyet içindeki oranına

-Bunları yaparken bütün bu faktörleri etkileyen kendi çalışanlarının sosyal durumlarını kriter olarak alıp almadığına bakmak gereklidir.

Bu kadar geniş kriterleri olan bir konunun yalnızca maliyet hesabı ile sınırlanması düşünülemez. Konunun bir tarafı sağlık çalışanları ve hastaneler ise diğer tarafı hizmet verdiği popülasyondur, ki bu popülasyonda sağlık çalışanlarının bizzat kendileri ve çevresinde vardır.

Dünya Sağlık Örgütü (WHO) hastane hizmetlerinin değerlendirilmesinde aşağıdaki parametrelerin kullanılmasını önermektedir.

1-Klinik hizmetlerin kalitesi

KARTAL EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİNİN MEVCUT DURUMU

İstanbul İli Anadolu yakasının Sağlık Bakanlığı'na bağlı en büyük 2 hastanesinden birisi olan Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi bir genel hizmet hastanesidir, başka bir deyişle birçok tıp branşında hizmet vermektedir. Ayrıca tıpta uzmanlık eğitimi vermesi özelliğiyle de bir eğitim hastanesidir.

Ülkemizde hastanelerin genel sorunları aynı şekilde Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde de yaşanmaktadır. Hizmet verdiği nüfusun geniş bir alana yayılması ve birçok tıp dalında merkez kurum görevini üstlenmiş olması hastanelerin önemini daha da arttırmaktadır.

Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin Genel Cerrahi, Göz ve Ortopedi'den itibaren; Dahiliye, Kadın-Doğum, Çocuk, Kulak Burun Boğaz, Nöroşirürji, Nöroloji, Üroloji, Cildiye, Göğüs Hastalıkları, İntaniye, Plastik Cerrahi, Radiyagnostik, Radyoterapi, Psikiyatri, Nükleer Tıp, Fizik Tedavi, Anestezi'den birer olmak üzere toplam 22 kliniği bulunmaktadır. Ayrıca Diş Polikliniği ve İstanbul İl'inde Sağlık Bakanlığı'na bağlı en geniş olanaklara sahip bir Acil Ünitesi mevcuttur. (Organ nakli ve hemodiyaliz merkezi ile son sınavla açılan klinikler bu çalışma kapsamı dışındadır)

Hastanelerin genel bütçeden Bakanlıkça gönderilen ödenekleri ve döner sermaye işletmesi yanında bir adet vakıf bulunmaktadır. Ayrıca vatandaşlarca yapılan bağışlar da hastanelerin bazı ihtiyaçlarının giderilmesinde kullanılmaktadır.

Hastanelerin genel bir görüntüsünü vermek açısından 1997 ve 1998 yılının ilk 8 ayına ait veriler aşağıda özetlenmiştir.

Tablo 1: Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1997 Yılı gelen ödenek durumu

Harcama Konusu	Ödenek Kalemi	Tutarı (TL)
Yolluklar	200	217.250.000
Sıyırıcı bütçeli harcamaları için	300	200.000.000
Ülke dışı gideri	320	300.000.000
Makine Teçhizat Bakım/onarım	360	3.015.000.000
Yakacaklar	390	135.400.000
Yakacak	400	28.250.000.000
Akaryakıt	430	275.000.000
Demirbaş	620	28.150.000.000
Büyük onarım	710	51.400.000.000
Fon 7	3418 Sayılı Yasa 30/a	12.000.000.000
Fon 7	3418 Sayılı Yasa 30/b	11.000.000.000
Toplam Ödenek		268.607.250.000

Tablo 2: Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1997 Yılı harcanan ödenek durumu

Harcama Konusu	Ödenek Kalemi	Tutarı (TL)
Tedavi Yardımı	160	69.156.362.000
Giyim Yardımı	200	3.280.037.000
Telefon	320	1.198.438.000
Makine Teçhizat Bakım/onarım	360	858.968.000
Yıllık Kart	390	219.408.026.000
Yakacak	400/420	12.003.943.000
Elektrik/Su	400/440	13.522.364.000
Akaryakıt	430	269.680.000
Demirbaş	620	11.336.700.000
Büyük Onarım	710	11.573.000.000
Fon 7	3418 Sayılı Yasa 30/a	26.875.814.000
Fon 7	3418 Sayılı Yasa 30/b	26.875.814.000
Toplam Gider		369.087.218.000

birim temsilcilikleri faaliyetleri

BASINA VE KAMUOYUNA

ÇALIŞMA BAKANI SN. YAŞAR OKUYAN'IN "GÖNÜLLÜ ÇALIŞMA" ADI ALTINDA BAŞLATTIĞI ANGARYAYI KABUL ETMEYECEĞİZ!

Çalışma Bakanı Sn. Yaşar Okuyan SSK Hastanelerinde "Gönüllü Çalışma" adı altında yeni bir uygulama başlattı. İstanbul'da bu uygulamanın pilot hastaneleri olarak Eyüp ve Okmeydanı Hastaneleri seçildi.

SSK Okmeydanı Hastanesi çalışanları olarak başlatılan bu uygulamaları yaptığımız toplantılarla değerlendirdik. Vardığımız sonuçları sizlerle paylaşmak istiyoruz:

- 1) Uygulamanın adı "**Gönüllü Çalışma**"dır. Oysa genelgenin 14.cü maddesi gerekli durumlarda "**zorunlu**" görevlendirmeye imkân tanımaktadır. Bu zorunluluk başta "657 sayılı Devlet Memurları Kanunu" olmak üzere bütün yasal mevzuata aykırıdır.
- 2) Sağlık çalışanlarının haftalık çalışma süresi yasalarda **45 saat** olarak tanımlanmıştır. Genelge bu süreyi **64 saate** çıkarmaktadır. Ayrıca ünite amirine **70 saate** kadar çıkarma hakkı tanımaktadır. Bu durum açıkça **angarya**'dır. Oysa Türkiye Cumhuriyeti Anayasa'sı angaryayı kesin bir şekilde yasaklamıştır.
- 3) Uygulamanın amacı "SSK sağlık tesislerinin mevcut fiziki koşullarının daha verimli kullanılması" olarak açıklanmaktadır. Oysa **hastanemizdeki 1.200 hasta yatağından 500'ü personel eksikliği nedeniyle kullanılamamaktadır**. Hastanemizin daha verimli çalışması isteniyorsa öncelikle personel açığı giderilmeli ve tam kapasiteyle çalışması sağlanmalıdır.
- 4) Uygulamaya katılacak personele halen almakta olduğumuz "**ek ödeme**" havuzundan ödeme yapılacaktır. Bu uygulamanın başlamasıyla birlikte ek ödemelerimizde kesintiye başlanmıştır. Bu durum çalışanların çoğunluğu açısından mağduriyete yol açmaktadır.
- 5) Siyasi iktidarlar ısrarla SSK Sağlık tesislerini "kâr amacına dayalı" **Sağlık İşletmeleri**'ne çevirmeye çalışmaktadır. Mevcut uygulamayla getirilen "**esnek çalışma, parça başı ücretlendirme**" sistemiyle sağlık işletmelerine uygun ücret ve çalışma koşulları yaratılmaya çalışılmaktadır.
- 6) Türkiye nüfusunun %50'sinden fazlasına (35 milyon) hizmet veren SSK sağlık kurumları büyük bir krizin içindedir. Bu krizin esas nedeni **altyapı eksikliği, personel yetersizliği ve kötü yönetimlerdir**. SSK yönetimi bu sorunları çözmek yerine haftalık çalışma süresini uzatmayı tercih etmektedir. Bu uygulamanın mevcut krizi çözmesi mümkün değildir. Bu olsa olsa "**ucuz popülizm**"dir. Hiç kimsenin emeğimiz üzerinden "ucuz popülizm" yapmasına izin vermeyeceğiz.
- 7) Bu uygulama **grevli-toplu sözleşmeli sendika hakkı** için mücadele eden sağlık çalışanlarını örgütsüzleştirmeyi ve birlikte davranmak yerine birbirleriyle **rekabet ettirmeyi** hedeflemektedir. Bu tutum hastanelerimizdeki çalışma barışını sabote edecektir.

Sonuç Olarak:

SSK Okmeydanı Hastanesi çalışanları olarak Çalışma Bakanı Sn. Yaşar Okuyan'ı SSK Sağlık Hizmetlerinde yaşanan tıkanıklığı hiçbir şekilde çözmeyecek olan bu uygulamadan **derhal vazgeçmeye çağırıyoruz**.

Uygulamanın başlatıldığı SSK Hastanelerinin yöneticilerini de çalışanlar üzerinde herhangi bir şekilde **baskı kurmamaları yönünde uyarıyoruz**.

**SAĞLIK ve SOSYAL HİZMET EMEKÇİLERİ
SENDİKASI İŞYERİ TEMSİLCİLİĞİ**

**İSTANBUL TABİP ODASI
HASTANE TEMSİLCİLİĞİ**

«uğur dündar'ın kaçırılması»

10.1.97 tarihinde İstanbul Taksim Hastanesi
de yapılan masas artılarının düşünme
toplantısında tüm hekimler masas artılarının
yeterli olmadığını belirttik. Bu durumu düzeltmek
için asemal olarak etkinlikler yapıldı ~~etkinlik~~
etkinlikler yapıldı alınmazsa genel greve dönüş
tutmak konusunda karar birliğine varılmıştır.
Toplantıda etkinlikler hakkında aşağıdaki
kararlar yapılmıştır.
Bakanlık ITB temsilcilerinin hekimlik dışında
32 günle konuşması
KESK'in aldığı bildirdiği sra kararına destek
verilmesi
Fip kesmeden hasta muayenesi yapılması
Fax metinlerinin gazeteye ibn olarak verilmesi
Siyah aralık kaldırılması
Sokakta restorantlar çıkıp hekimin sibilinin ol
duğunu felaket bürün göstermek için kullanı
dığını söylemesi
ITO tarafından uğur dündarın kaçırılması

tk üzerine düşünmeler-1

- * genel kuruldan sonra (en) yetkili karar organı**
- * her aşamada seçime dayalı**
- * kapıları, olanakları hekimlere açık tabip odası**
- * her türlü görüşe açık**
- * ito ile üyeler/hekimler arasındaki en güçlü bağ**
- * her hekimin ito yönetimine katılma imkanı**
- * birlikte yönetme aracı**
- * doğrudan «taban denetimi»**

tk üzerine düşünmeler-2

- * «yerel»den «merkez»e müdahale imkanı
- * «merkez»den «yerel»e müdahale aracı
- * bir okul/bir ekol
- * yüzlerce aktivist
- * türkiye hekimlik ve sağlık ortamından ülke sorunlarına kadar yüzlerce gündem
- * sadece «söyleyen» değil, aynı zamanda «eyleyen»; sözünü örgütleyen
- * örgüt içi demokrasinin güvencesi
- * uzun soluklu bir katılımcı demokrasi örneği
- * ito'nun temel dinamiği