

SÜMER LOKALİNDE CPR KURSU YAPILDI



3. Temmuz 2010'da CPR kursumuzu gerçekleştirdik. Kurs konumuz tıbbın temel becerilerinden biriydi. Tüm hekimlerin bilmesi gereken ancak tıp eğitimimizde pratiğimizin az olduğu, kendimizi yeterli hissetmediğimiz bir konuydu.

Ancak kursun sonunda katılımcılar meslek hayatları boyunca kendilerini endişeli hissettikleri bu konuda pratik becerilerini gerçekleştirdiler. Katılımcıların tümceleleriyle kursu sonu düşünceleri şöyleydi.

'Eksikleri gördük çok faydalı oldu. Ne zaman ara vereceğimizi, ne zaman ilaç vereceğimizi öğrendim. Algoritma çok güzeldi.'

'İlaçlarla ilgili bilgilerim netleşti.'

'Kursun açıldığına en çok sevinenlerden biriyim. Şehre uzak bir yerde çalışıyorum. Şimdi daha iyi olacak, moral bulduk, hatırladık, doğrusunu öğrendik.'

'Süresi pratiği güzeldi. Öğrenmiş olduk.'

'Bilgi kuvvettir. CPR logaritmasını çok okumuştum ancak şimdi pratik olarak öğrendim. Spot bilgi, teorik kısa.'

'Elinize sağlık. Karmaşık olayları kolaylaştırdınız. Herkesin kendine olan güvenini getirdiniz.'

'Yanlış bir şey yapma duygusu ortadan kalktı. Entübasyondan hala korkuyorum, yeniden pratik yapmak gerekiyor.'

'Cesaretim arttı. Uygulayarak desteklemem gerekiyor.'

'İstediyim gibi bir kurs oldu. İhtiyacımızı hissetmişsiniz gibi oldu. Geçici görevle acile gidersem daha iyi hissedeceğim.'

'İyi ki gelmişim buraya. Daha az korkarak hastaya yaklaşacağım.'

'Uzun yıllar acil müdahale şansım olmadı eskiye göre kesin daha iyiyim.'

'Hemşire olarak bu işte ne yapabilirim onu öğrendim.'

Kurs katılımcılarımıza bu güzel duyguları yaşatan Pratisyen Hekimlik Derneği Eğiticileri Dr. Hayati ÇAKIR (Aydınlık Tabip Odası)

Dr. Hamit İŞIKALP (Tekirdağ Tabip Odası) Dr. Deniz NALBANTOĞLU (Denizli Tabip Odası) Paramedik Ümmügül ESEN ve Seher YAMAN'a Eskişehir Tabip Odası Yönetim Kurulu adına sonsuz teşekkürlerimizi sunuyoruz.



TAM GÜNDE GELİŞMELER

Tam Güne İtiraz Anayasa Mahkemesinde Görüşülüyor

13.07.2010

Olasılıkla bu hafta içinde, bu ülkenin sağlığına dair, yaşamsal bir karar daha verilecek... O nedenle Türk Tabipleri Birliği, Eskişehir Tabip Odası, hekimler, neye itiraz ediyorlar?

Sizlere, kamuoyuna bir kez daha açıklamak istiyoruz...

Tam Gün adıyla bilinen yasa ile ilgili olarak Hükümetin ve Sağlık Bakanı'nın kamuoyuna söylediği ücretlere yönelik yanıltıcı açıklamaların, hekimleri hedef tahtası haline getirmek dışında, gerçeği yansıtmadığını biliyoruz.

Biliyoruz ki, Sağlık Bakanı ve Başbakan'ın kamuoyuna duyurduğu ücretler, kağıt üzerinde olup tavan rakamları yansıtmaktadır. Halen mevcut döner sermaye ödemeleri bile tavan yapılmamakta, o nedenle yasa da belirtilen mesai dışı çalışma ile elde edilecek kazançta ulaşabilmek, günde en az 13-14 saat çalışmayla mümkün görünmektedir.



Devamı sayfa 2'de

Anayasa Mahkemesi'nin İptal Kararı Üzerine Sorular-Yanıtlar

657 sayılı Yasaya tabi olarak kamu sağlık kuruluşlarında çalışan hekimler mesai sonrası serbest hekimlik yapabilir mi?

Kurum tabipliklerinde ve mahalli idarelerde çalışan hekimlerin işyeri hekimliği yapabileceği, 1219 sayılı Yasanın 12. maddesine eklenen üçüncü fıkrasında belirtilmektedir.

Diğer hekimler yönünden ise, çalışma yasağı getiren 5947 sayılı Kanun'un 7. maddesiyle, 11.4.1928 günlü, 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun'un 12. maddesinin değiştirilmesi; İkinci fıkrasının birinci tümcesinde yer alan "... bentlerden yalnızca birindeki ..." ibaresi Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmiş ve uygulanması sonradan giderilmesi güç zararlara yol açacağından yürürlüğü durdurulmuştur.

Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilen ibare, kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan hekimlerin yalnızca kamu kuruluşlarında çalışabileceğini düzenleyerek, kamu dışında hekimlik mesleğinin icrasını yasaklıyordu. Anayasa Mahkemesi tarafından bu ibarenin iptal edilmesi ile birlikte bu yasak ortadan kalkmıştır.

Bilindiği gibi 5947 sayılı Yasanın 19/a bendi ile 2368 sayılı Yasa 30 Temmuz 2010 tarihinden itibaren yürürlükten kaldırılacaktır. Bu Yasa'nın 3. maddesi ile kamuda çalışan hekimlerin genel olarak kamu dışında hekimlik mesleğini icra etmeleri yasaklanıyordu. Aynı Kanununun 4. maddesinde ise belli koşullar altında bu yasağın kaldırılacağı ve serbest çalışmaya olanak verileceği düzenleniyordu. 2368 sayılı Yasa'nın yürürlükten kaldırılması ile birlikte kamuda çalışan hekimlerin mesai sonrası mesleklerini serbest olarak icra etmelerini yasaklayan hüküm ile 45 saatlik haftalık mesai süresi de ortadan kalkacaktır.

Sağlık Bakanlığı açıklamalarının muhtemel dayanağı 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu olduğu düşünülmektedir. Ancak 657 sayılı Devlet Memurları Kanun'unda memurların kamu görevi dışında bütün gelir getirici faaliyetleri yasaklanmış değildir. Memurların yalnızca 657 sayılı Yasanın 28. maddesinde sayılan işleri yaparak gelir elde etmeleri yasaktır. Bunlar ise tacir veya esnaf veya ticari mümessil sayılmalarını gerektiren faaliyetlerdir. Zaten 1928 yılından bu yana 1219 sayılı Yasanın 12. maddesinde de, 657 sayılı Yasa'nın 28. maddesine paralel olarak hekimlerin hekimlik yaparken ticaretle uğraşamayacakları, hekimliğin ticarileştirilerek bağdaşmayacağı belirtilerek yasaklanmıştır. Böylece 1219 sayılı tıp sanatlarının uygulanmasına dair yasa, 1965 yılında çıkarılan Devlet Memurları Kanunundan çok önce hekimlik mesleğinin ticari faaliyet olmadığını tanımlamıştır. Yine 1928 yılından bu yana hekimler zaman zaman çıkarılan kimi yasalarda yer alan hükümlerle açıkça yasaklanan durumlardan dolayı kamu görevlerinin yanı sıra mesleklerini kısmi zamanlı olarak icra ede gelmişlerdir.

Devamı sayfa 2'de



Tam Güne İtiraz Anayasa Mahkemesinde Görüşülüyor

Birinci sayfadan devam

Yine çok iyi biliyoruz ki, Kamu Hastane Birlikleri kurularak "global" dedikleri bütçeye geçildiğinde, sağlık çalışanlarının şu andaki ücretleri alması bile, hayal olacaktır. Çünkü Kamu Hastane Birliği işletmesi kurulduğunda, devlet sağlık çalışanlarına artık maaş ödemeyecek, elde edilen gelir ölçüsünde para, paylaşılacaktır.

Bugün emekli hekimlere 1.250 TL civarında ödeme yapılmaktadır. Yasa mevcut emeklilere hiçbir iyileştirme sunmamakta, bugün çalışmakta olan hekimler için, bir tür "zorunlu bireysel emeklilik sigortası" getirilerek, 30 yıl sonra emekli olacakların maaşının 2.000 TL'yi geçeceğini vaat etmektedir. Yasa çıktıktan bir yıl sonra emekli olacak olan hekimin maaşındaki iyileştirme, 19 - 44 TL arasındadır.

Oysa 30 yıl sonra değil, bugün emekli bir hakim maaşının 3.000 TL'nin üzerinde olduğu bilinmektedir.

Radyoloji çalışanlarının sağlığını hiçe sayan yasa, araştırma ve sağlık hizmeti açısından da eğitimciler, öğretim üyelerine daha iyi bir ortam sağlamamaktadır.

Zorunlu mesleki sorumluluk sigortası, hekimlerin içine itildiği uzun ve olumsuz çalışma koşullarında daha fazla yapacakları hatalardan prim kesilerek, yeni bir rant alanı yaratılması girişimidir. Amerika'nın iflas etmiş modelinin, Türkiye'de yaştırılması hedeflenmektedir. Sürekli suçlu ilan edilen hekimler, daha çok şiddete maruz kalacaktır. Oysa işin özü; uluslararası sigorta şirketlerinin kesilen paralarla, aktarılan kaynaklarla zengin edilmesidir.

Yasa tasarı halindeyken uyarıtmıştık, yine uyarıyoruz...

Bu yasa basit bir "çalışma alanı" düzenlemesi değildir. Bu yasa sağlık alanında "hekim iş gücü piyasası" düzenlemesidir. Neredeyse 7 gün 24 saat çalışmayı dayatan, hizmetin niteliğini daha fazla tehlikeye sokan, ülke kaynaklarını özel sigorta şirketlerine aktarıp heba eden, uzun çalışma süreleri nedeniyle, tüm sağlık çalışanları ile birlikte halkın da sağlığını tehdit eden bir düzenlemedir.

Öğretim üyesinden sağlık ocağı hekimine tüm sağlık çalışanları, emekliliğe yansımaya düşük bir temel ücretle mahkum edilerek, daha fazla hasta bakıp daha fazla kazanç elde etmeye yönlendirilecektir. Zor ve zaman harcanması gereken hastalardan uzak durularak, sadece "bakılan" hasta sayısının artırılmasına çalışılacaktır.

Sonuç olarak verilen sağlık hizmeti her alanda giderek kötüleşecektir. Bugüne dek uyarılarımıza kulak verilmemiştir.

Türk Tabipleri Birliği ve Eskişehir Tabip Odası olarak bizler:

Hekimlerden taşeron işçilere, kamu-özel ayrımı olmaksızın bütün sağlık çalışanlarının, iş güvenesi başta olmak üzere, özlük haklarının kalıcı bir şekilde düzeltilerek, işsizlik kaygısı duymadan iyi ve nitelikli hizmet üretecekleri ve emekliliklerinde geçinebilecekleri düzenlemelerin acilen yapılmasını talep ediyoruz.

Karar aşamasındaki Anayasa Mahkemesi'nin, sadece bizlerin değil, gelecek nesillerimizin de sağlık hakkını gasp edecek uygulamaların bir parçası olan bu yasayla ilgili, iptal kararı vereceğini umuyor, talep ediyoruz.

Eskişehir Tabip Odası
Yönetim Kurulu adına
Dr. Halil Aydınoglu II.Başkan

Anayasa Mahkemesi'nin İptal Kararı Üzerine Sorular-Yanıtlar

Birinci sayfadan devam

Başta da belirtildiği üzere 1219 sayılı Yasanın 12. maddesindeki yasaklayıcı ibarenin Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmesi ile birlikte kamuda çalışan hekimlere getirilen özel yasak kalkmıştır. Bu nedenle kamuda çalışan hekimlerin, 8 saatlik günlük mesailerinin bitiminde tıpkı üniversite öğretim üyeleri gibi halen yapmakta oldukları kısmi zamanlı işlerde veya muayenehanelerinde sağlık hizmeti vermeye devam etme hakkına sahip olduğu düşünülmektedir. Sağlık Bakanlığı'nın aksi yönde uygulama işlemleri yapması halinde konunun yargıya taşınması ve yürütmeyi durdurma istemi ile birlikte hukuka aykırılığın giderilmesi istenebilir.

Sağlık Bakanlığının kısmi çalışmaya devam eden hekimleri memuriyetten atabilir mi?

Eğer hekimlik esnaf ya da tacir sayılmayı gerektiren bir meslek olsa idi bu durumda Sağlık Bakanlığının bazı yaptırımlar uygulayabilirdi.

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 28. maddesi uyarınca memurların tacir veya esnaf sayılmayı gerektiren bir faaliyette bulunmaları yasaktır. Bu yasağa aykırı davranan çalışma sınırlamaları, disiplin amirleri disiplin soruşturması açabilir ve soruşturma sonucunda hekimlere maaş kesim cezası veya kademe ilerlemesinin durdurulması cezası verilebilir. Bu disiplin suçunun verilen cezadan sonrada tekrar etmesi halinde ikinci defa bir üst ceza olan memuriyetten çıkarma cezası verilebilir. Bütün bu işlemler yargı denetimine tabidir. Ancak hekimlik yukarıda belirttiğimiz üzere esnaf ya da tacir sayılmayı gerektiren bir faaliyet değildir.

İşyeri Hekimliği yapan, özel sağlık kuruluşunda çalışan veya muayenehanesi olan hekimler için kurum çeşitlerine göre kısmi zamanlı çalışma sınırlaması var mı?

Anayasa Mahkemesi tarafından 1219 sayılı Kanun'un 12. maddesinin değiştirilen ikinci fıkrasının birinci tümcesinde yer alan "... bentlerden yalnızca birindeki ..." ibaresinin Anayasa'ya aykırı bulularak iptal edilmesi ile birlikte, özel sağlık kuruluşlarının türlerine göre uygulanan çalışma sınırlamaları ortadan kalkmıştır.

Hekimler, Sosyal Güvenlik Kurumu ile anlaşması olsun veya olmasın birden fazla sağlık kuruluşunda çalışabilecektir. Muayenehanesi bulunan bir hekim de Sosyal Güvenlik Kurumu ile anlaşması bulunan bir sağlık kuruluşunda sağlık hizmeti verebilecektir. 6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği yasanın 5. maddesinde düzenlenen hekimlik mesleğinin gereği gibi yapılması ilkesinin hayata geçirilmesi ise bütün hekimler için temel kuraldır.

Hekimlerin 30 Temmuz 2010 tarihine kadar çalıştıkları kamu sağlık kuruluşuna dilekçe vermeleri gerekiyor mu? Dilekçe vermezlerse istifa etmiş sayılırlar mı?

5947 sayılı "Tam Gün" Yasasında Kamu sağlık kuruluşlarında çalışmaya devam edecek hekimler yönünden; tam güne geçmek istediklerine dair talepte bulunmaları, başvuramaz iseler istifa etmiş sayılacaklarına ilişkin bir yasal düzenleme bulunmamaktadır. Ayrıca 1219 sayılı Yasanın 12. maddesinde değişiklik yapan 7. madde ile eklenen kamu kuruluşlarında çalışanların serbest çalışma haklarını sınırlayan ibare de iptal edildiğinden, zorunluluk olmamakla birlikte "tam güne geçiş" amacıyla bir dilekçe verilmesinin gereği de kalmamıştır.

Anayasa Mahkemesi üniversitede öğretim üyelerinin daimi statüye geçmek için süresi içinde başvuru yapmadıklarında istifa etmiş sayılacaklarını belirten ibareyi iptal etmiştir. Memur hekimlerin dilekçe vermezlerse istifa etmiş sayılmaları ya da görevden çıkarılmaları hukukun söz konusu değildir.

Döner sermayeden performans dayalı ek ödemeler ne olacak?

Anayasa Mahkemesi, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kuruluşlarında çalışan hekimler dahil bütün sağlık çalışanlarına, güvenesiz, belirsiz ve eşitliği aykırı ödeme yöntemi olan performansa dayalı ek ödemeye ilişkin 209 sayılı Kanun 5. maddesinin değiştirilen dördüncü fıkrasını Anayasa'ya aykırı buldu ve OYBİRLİĞİYLE iptal etti. Bu maddenin iptali ile bir uygulama boşluğu doğacağından gerekli kararın yayınlanmasından itibaren yeni bir yasal düzenlememin yapılabilmesi için iptal kararının 9 ay sonra yürürlüğe girmesini kararlaştırdı.

5947 sayılı Yasanın 2. maddesi ile 209 sayılı Kanuna eklenen Ek Madde 3 iptali istenmeyen maddelerdendir. Bu madde her ay herhangi bir katkıya bağlı olmaksızın döner sermaye gelirlerinden sabit bir oranda peşin döner sermaye ödemesi yapılmasına ilişkin olup 30 Temmuz itibarıyla yürürlüğe girecektir.

Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası yaptırma zorunluluğuna ilişkin Madde 30 Temmuz 2010 günü yürürlüğe girecektir.

Anayasa Mahkemesi, zorunlu sigortanın primlerinin yarısının hekimlere ödenmesine ilişkin ibareyi Anayasaya aykırı bulmadı. Yasa uyarınca zorunlu mesleki sorumluluk sigortasının şartlarının Sağlık Bakanlığının görüşü alınarak Hazine Müsteşarlığınca belirlenmesi gerekmektedir. Türk Tabipleri Birliği bu konuda yapılan toplantıya katılmış, Hazine Müsteşarlığı Sigortacılık Genel Müdürlüğü tarafından gönderilen tasarlara ilişkin görüşlerini yazılı olarak iletti. Ayrıca Sigorta Kuruluşları dahil bütün taraflarla görüşerek süreci takip etmektedir. Ancak henüz sigortanın şartlarına ilişkin bir düzenleme tamamlanıp yayınlanmamıştır. Hekimlerin sigorta yaptırma zorunluluğu 30 Temmuz 2010 tarihinde başlayacaktır. Yasa uyarınca zorunlu sigortaya ilişkin özel şartlar düzenlenmeden bu konuda polişe düzenlenip sigorta yaptırılması olanağı yoktur. Bu nedenle uygulamanın ertelenmesi ya da sigorta yaptırma işlemleri için ek süre verilmesi konusunda gerek Sağlık Bakanlığı'na gerekse Hazine Müsteşarlığı'na başvuruda bulunulmuştur. Bu konuda yeni bir gelişme olduğunda gerekli rehberlik bilgileri ile birlikte TTB web sayfasından üyelerimize duyuru yapılacaktır.

Türk Tabipleri Birliği Anayasa Mahkemesine neden doğrudan dava açmadı?

Anayasanın 150. maddesine göre kanunların veya bunların belirli maddesi ve hükümlerinin şekil ve esas bakımından Anayasaya aykırılığı iddiasıyla Anayasa Mahkemesinde doğrudan doğruya iptal davası açılabilme hakkı, Cumhurbaşkanına, iktidar ve ana muhalefet partisi Meclis grupları ile Türkiye Büyük Millet Meclisi üye tamsayısının en az beşte biri tutarındaki üyelere aittir. Bu nedenle Türk Tabipleri Birliği Tam Gün adı ile verilen 5947 sayılı Yasanın iptali için dava açılması talebiyle ana muhalefet Partisi ile görüşmüş ve yazılı bir hazırlık iletti. Türk Tabipleri Birliğinin, 8 başlık altında topladığı ve kamu hastanelerinde çalışan hekimlerin çalışmalarını sınırlandıran maddeler başta olmak üzere Yasanın tümüne ilişkin iptal ve karşı çıkış gerekçelerini kapsamlı bir dosya ve gerekçeleri ile iletti. TTB'nin 8 Şubat 2009 günü CHP'ye ilettiği hazırlık. (<http://www.tb.org.tr/index.php/hukuk/1862-tamgun>) CHP ise bunlardan kendisinin uygun bulunduğu maddeleri Anayasa Mahkemesine götürmüştür.

Türk Tabipleri Birliği, iptal davası açılır açılmaz, Anayasa'nın 148. maddesinde belirtilen yöntem uyarınca Mahkeme heyetine açıklamada bulunmak üzere Anayasa Mahkemesine başvuruda bulunmuştur. Bu talebin kabul edilmesi üzerine 14 Temmuz 2010 günü beş kişilik Türk Tabipleri Birliği heyeti, Anayasa Mahkemesine iptali istenilen maddelere ilişkin görüşlerini ve açıklamalarını sunmuştur.