

olarak görmektedirler. Sağlık Bakanlığını düzenleyen kuruluş olarak görmek isteyenlerin sayısı 92'dir (%33).

Bu oranlardan da anlaşılacağı gibi pratisyen hekimler, sınavı düzenleyen yapı olarak ÖSYM'yi tarafsız bir kurum olarak değerlendirip ilk tercih olarak belirtirken, meslek örgütü olan TTB'yi bu yapı içerisinde görmek istemektedirler. Sağlık Bakanlığının 3. sırada yer alması kanımızca politika ile direkt ilgili kurum olması nedeniyle hekimlerin bu konuda kaygı duymasına bağlıdır.

TUS'ta ek puan uygulaması konusunda verilen yanıtlar tablo 4,5 ve 6 da gösterilmiştir.

TUS değerlendirmesinde geçmişte pratisyen hekim olarak çalışma süresi değerlendirme puanına yansımalarıdır? (TABLO 4)

Evet	184 kişi	% 59.9
Hayır	97 kişi	% 31.5
Yanıtsız	26 kişi	% 8.4

Çalışılan kurumların farklılıkları (sağlık ocağı, AÇS, acil servis) ek puan uygulamasında etkin olmalı mıdır? (TABLO 5)

Evet	72 kişi	% 23.4
Hayır	135 kişi	% 43.9
Yanıtsız	100 kişi	% 32.5

Türkiye'nin farklı bölgelerindeki çalışma süresine farklı ek puan uygulanmalı mıdır? (TABLO 6)

Evet	130 kişi	% 42.3
Hayır	77 kişi	% 25.08
Yanıtsız	100 kişi	% 32.5

Ek puan uygulaması hangi uzmanlık dalını seçenlere tanınmalıdır? (TABLO 7)

Tüm dallara	144 kişi	% 46
Halk sağlığı ve aile hekimliği	15 kişi	% 4.8
Aile hekimliği ve Enfeksiyon		
Hastalıkları	14 kişi	% 2.9
Diğer	25 kişi	% 8.6
Yanıtsız	109 kişi	% 37.4

Tabloların incelenmesinden hekimlerin % 59.9'u çalışma sürelerinin değerlendirme puanını etkilemesini istemektedir. Ancak 43.9'u çalışılan kurum farklılığının gözetilmemesi gerektiğini savunmaktadır. Hekimlerin çalışacakları kurumları kendi belirleme şanslarının çok az olduğu göz önünde bulundurulunca bu eğilimin haklılığı ağırlık kazanmaktadır.

Türkiye'nin farklı bölgelerinde çalışma süresine göre ek puan uygulaması konusunda belirgin ağırlıklı bir görüş oluşmamıştır. Ek puan uygulamasının hangi dal için geçerli olması konusunda ağırlıklı görüş tüm dallara uygulanmasıdır. Ancak bu konuda da belirgin bir görüş oluşmamıştır.

Sınavın tıp kamuoyunca denetimi açısından sınavı düzenleyen kurumdan beklentiler aşağıdaki gibidir:

1- Soruların, yanıtların, kaynakların basında yayınlanmasının sağlanması.

2- Soruların, yanıtların, kaynakların TTB aracılığıyla hekimlere ulaştırılması.

3- Soruların, yanıtların, kaynakları sınavı yapan kurum tarafından hazırlanacak TUS bülteni aracılığıyla he-

kimlere ulaştırılması.

4- Diğer

1. Seçeneği 50 kişi (% 16.2), 2. seçeneği 70 kişi (% 22.8), 3. seçeneği 166 kişi (% 54.07), 1., 2., 3., seçeneği birlikte 15 kişi (% 4.8) işaretlerken, 6 kişi ise bu soruyu yanıtızsız bırakmıştır. Kısaca sınavı hazırlayan kurumun hazırlayacağı TUS bülteninin adaylara gönderilmesi düşüncesi ağırlık kazanmaktadır.

TUS sınavları yıl içinde kaç kez yapılmalıdır?

Bir :	65 kişi	% 21.17
İki :	179 kişi	% 58.30
Üç :	40 kişi	% 13.02
Dört :	19 kişi	% 6.18
Yanıtsız :	5 kişi	% 1.62

Pratisyen hekimler sınavın şu andaki gibi yılda 2 kez yapılmasını savunmaktadır.

TUS hakkında eklemek istenen görüşler olarak belirlenen 14. sorudan en sık olarak: rastlanan, sınavın en azından 3 büyük ilde yapılması, sınav kazanan bir kişinin 2. kez sınava girmesi durumunda puanının düşürülmesi gerekliliği, tercihlerin tek bir dala göre yapılması vb. görüşlerdi.

Bu konularda ayrı bir araştırma yapılmasının uygun olacağı açıktır.

Hekim ücretleri üzerine bir kaç not...

Ata SOYER

1980'li yılların ikinci yarısından itibaren, Tabip Odalarının hekimlerin ücretleri sorununu gündemlerinin ön sırasına yerleştirmeleri, hekim hareketinde önemli tartışmaları başlattı. Kamuda çalışan hekim ücretleri, 1978-1980 yılları arasında geçmiş yıllara kıyasla artış göstermiş, ancak 1980 12 Eylül'ü ile diğer kamu çalışanları gibi gerileme göstermiştir. Hekim ücretleri ile ilgili taleplerin nasıl olması gerektiği bir yana, bu konuda yeterli bilgi sağlanmasının anlamlı olduğunu düşünüyoruz. Bu çerçevede, giderek ücretlileşen hekimlerin, ücretleri ile ilgili bazı hesaplamaları sunmak istiyoruz...

Hekim ücretlerinin alım gücünün azalması konusunda, ya dolara ilişkin hesaplamalar, ya da genel ücretli ve/veya memur maaşları ile ilgili hesaplamalar kullandık. Bu kez, DİE Tüketici fiyat endeksini kullanarak yaptığımız bir hesaplamayı aktarıyorum (Tablo 1).

Tablo incelendiğinde, hekim ücretleri 1979-85 yılları arasında giderek gerilemiş, 1985'te en düşük düzeyine ulaşmış, 1986 ve 1987'de bir miktar yükselme göstermiş, 1988 ve 1989'da son 10 yılın en düşük miktarına gerilemiş, 1989'daki yüksek zamlarla 1981'deki düzeyi geçebilmiştir. 1979-89 yılları arasında % 52.7 oranındaki gerileme, 1989 zammı ile % 28.8'e ulaşmıştır.

Hekim ücretlerinin bazı gerekli tüketim maddeleri

Tablo: 1

Yıllar	DİE Tüketici Fiat Endeksine Göre Hesaplanmış Gerçek Hekim Ücretleri	Endeks (1979=100)	Dolar
1979	23375	100	622.5
1980	18113.7	77.5	500.8
1981	16089.5	68.8	419.9
1982	14046.7	60.1	323.2
1983	14224.9	60.8	213.7
1984	13864.3	59.3	274.0
1985	12712.7	54.4	257.0
1986	14553.1	62.3	306.7
1987	13499.6	57.8	308.8
1988	11508.2	49.2	278.9
1989	11050.0	47.3	287.2
1990	16643.1	71.2	565.1

fiatları ile kıyaslanma da bazı ayrıntılar sunmaktadır. Bu amaçla, 1980-90 yılları arası hekim maaşlarının kaç kat arttığı, bazı tüketim maddelerinin kaç kat arttığı ile kıyaslamaya çalıştık. Bu hesaplama, matematiksel olarak sunulan sonuçların somutlanmasını sağlıyor (Tablo 2)

Her ne kadar, hekimlerin çalışma sürelerinde standart bir sınır çizmek olanaklı değilse de çalışma süresini haftada 45 saat olarak kabul ederek, bazı zorunlu gereksinimler için hekimlerin ne kadar süre çalışması gerektiğini hesapladık. İlginç sonuçlar çıktı (Tablo 3):

Tablo:3

Çalışılması Gereken İş Süresi	Yıllar	
	1980	1990
1 Ekmek	3 dakika	8.1 dakika
1 Kg. Et	45 dakika	111.3 dakika
1 Kg. Beyaz Peynir	30.6 dakika	91.6 dakika
1 Kg. Şeker	4.5 dakika	13.4 dakika
Ev Kirası	18 saat	69 saat

Not: Aylık çalışma süresi 180 saat.

Fazla "ekonomist" bir yaklaşımla yapılan hesaplamalar, hekim ücretleri ile ilgili taleplerimize katkıda bulunabilir. Buna ek olarak, 1991 yılında çeşitli derecelerdeki hekimlerin, farklı bölgelerde, hangi kalemlerden ücretlendirildiklerini bilmek de gerekli olabilir (Tablo 4)

Hekim ücretlerinin yaşam koşullarını nasıl etkilediği konusunda bir fikir vermesi dileğiyle...

Tablo: 2 Hekim Ücretleri ve Bazı Temel Zorunlu Gereksinimlerde Fiat Artışı (1980-90)

Yıllar	Hekim Maaşı	Gazete	Ev Kirası	Kalorifer Yakıtı	Ekmek	Benzin	Et	Beyaz Peynir	Şeker	Aspirin	Şehir-İçi Otobüs Bileti
81	1.2	2.0	1.3	5.9	3.2	3.4	2.5	2.7	4.9	5.1	3.3
82	1.4	2.0	1.8	7.8	4.4	4.6	3.0	3.6	5.6	5.4	4.8
83	1.8	6.0	3.7	9.9	5.8	5.9	4.3	4.3	6.4	7.7	7.0
84	2.6	8.0	7.6	16.2	8.6	9.5	6.2	6.9	8.3	12.3	11.6
85	3.5	16.0	11.3	22.6	12.5	12.8	8.9	10.6	11.2	17.1	19.2
86	5.4	20.0	15.8	-	15.2	-	11.6	14.3	15.8	27.1	25.4
87	6.9	35.0	28.9	30.6	21.0	16.5	19.6	19.9	19.6	39.7	36.7
88	10.4	70.08	60.5	45.0	40.9	34.7	31.3	37.4	31.8	92.4	63.9
89	16.9	100.0	105.3	102.6	82.0	56.2	49.3	66.6	65.5	142.9	103.7
90	40.8	200.0	157.9	149.2	112.2	100.6	100.8	122.1	122.1	185.7	150.0

Tablo : 4

	Brüt Maaş	Ek Gösterge	Taban Aylığı	Kıdem Aylığı	Ö.H.Tazm.	Yan	Mahrumiyet	Olağanüstü	Mahrumiyet	Toplam	Net
1/4 Uzman Hekim (Hakkari)	705.000 (1500x470)	987.000 (2100x470)	640.000 (1000x640)	176.000 (25 yıl x 15x470)	1802.400 (2773000x%65)	396.000 (2200x1800)	549.000 (3050x180)	277.300 (273000x10)	500	5533.400	4217900
1/4 Uzman Hekim (Ankara)	705.000	987.000	640.000	176.200	1525.100	396.000	--	--	--	4429300	3284100
4/1 Uzman Hekim (Hakkari)	430.000	470.000	640.000	105.700	1802.400	396.000	549.000	277.300	500	4670900	3697500
4/1 Uzman Hekim (Ankara)	430.000	470.000	640.000	105.700	1525.100	396.000	--	--	--	3566800	2763700
8/3 Pratisyen Dr (Hakkari)	324.300	235.000	640.000	--	1547.300	396.000	549.000	277.300	500	3969400	3181700
8/3 Pratisyen Dr (Ankara)	324.300	235.000	640.000	--	1281.100	396.000	--	--	--	2876400	2258500