ÜÇ DAKİKALIK DEMO (65)

Sabah. Uyandım. Ağzımda kötü bir tatla isteksizce giyindim. Ufaklık, büyük tuvaletini yapmak için ön koşul koyunca zoraki televizyonu açtım. Spiker, Kramer vs. Kramer (Kramer versus Kramer, Kramer, Kramer'e karşı) filmini, Kramer ve saire Kramer diye anons etti ve...

Bilincim geriye geldiğinde merdivenlerdeydim. Eşim, renkil televizyon ederlerinin yüksek olduğunu, zarar vermememiz gerektiğini bağırarak söylüyordu. Karbonmonoksiti ciğerlerimize doldurup yürüdük. Oğlum, devletin piyasaya yeni sürdüğü "The Beds" sigarasının reklamının bulunduğu bir billboard'u gösterdi. Gösterişli bir sigara paketinin içinde sigaralar görülüyordu. Aniden oğlum, orayı gösterip "Bak, baba! Sigara sağlığa zararlıdır, diye yazıyor." dedi. Hatalı okuduğunu söyleyecekken Vitali'nin üç yaşında olağan zekalı bir çocuk olduğunu aklıma geldi. Devlet bizi zehirliyor gibi sapık ideatlogos'lar aklıma gel...

Sıkış tepik dolu troleybüsün içinde, kendimi bir boşluktan çıkmış gibi duyursamamın nedenini anlamadan, geç yaşta mantık evliliği yapan iki meslekdaşımı gördüm. Birbirlerine "saygılım" demeleri ilginç. O da ne? Yakınımdaki genç adam, kızın kösnül dudaklarına, halka yüzüklü parmağını uzattı. "Evlilikte önemli olan sekstir, sevgisizim." dedi...

Acil servis kapısından içeri girdim. 657 sayılı yasanın koruyuculuğu altında, doktor arkadaşlar, huzurlu ve güvenli bir biçimde bir kısmı haklarında açılan soruşturmalar için savunma yazarken, bir kısmı da tuttukları nöbetler için kendilerine para verilmeme nedenlerini, üçer dakikalık konuşmalarla, yönetici kadronun denetiminde, demokratik bir biçimde tartışıyorlardı. Bu düzenli çalışmadan etkilendiğimden, yerdeki hamam böceğini son anda farkettim. Hamam böceğini...

Ne çabuk öğle olmuş. Yemek kuyruğuna girdim. Önümüzdeki, yönetici kadrodaki meslekdaşlarım, kısa boyları, bağdan bıyıkları, esmek yüzleri ve kutsal ışıklı bakışlarıyla tartıştıkları dinsel konuya beni de aldılar. Ağzımdaki kötü tat artıyordu. Onlara dönüp "Üstünüze afiyet, paranoid hezeyanlarım başladı. Ayıptır söylemesi bir kutsal kitap yazıp hemen geliyorum." dedim, ayrıldım. Başımdaki ağrı dayanılmaz...

İşyerinden izin almak ne denli güç olursa olsun, insanın azim ve kararlılığından hiç birşey kurtulmuyor. İş giysilerimi çıkarmış olarak, yeni doğuran arkadaşımı kutlamaya gittim. Doğumhanenin önünden geçerken, çember sakallı, tespihli, köylü, genç bir babanın yanına usulca yaklaşan bir kadın sordu: "Efendi, adını ve koyalım?" AMİNE KOYUN" diye bağırdı adam, hışımla...

Hışımla yürüyor, dudaklarımı kemiriyordum. Sıkıldığım zamanlar kendime ufak ödüller veririm. Yine öyle yaptım. Bir restoranta gidip, kendime yemek ısmarladım. Yandaki masadan gelen konuşmalara kulak kabarttım. Giysilerinden imam olduğu anlaşılan adam gelen hesaba vermem." dedi. Yüzü, kızgınlıktan kızıllaşan garson "Özür dilerim. Laik olduğumuzu unutmuştum, efendim." diyerek, uzaklaştı.

Başımdaki zonklayan ağrıya daha fazla dayanamayıp, kendimi sokağa attım. Bağır bağır bağırdım.

YETER BE! YETER ARTIK DEMO...

İSTANBUL

HEKİMLİK ONURUNU KORUMAK İÇİN YÜRÜMELİYİZ (66)

Bir hafta arayla Ankara ve İstanbul Tabip Odaları yürüyüş için başvurduklarında, izin verilmemesini pek büyük bir olasılık olarak görmüyorlardı. Ankara Tabip Odası'na izin verilmesinden sonra, İstanbul'da yürüyüşün yapılacağına hekimler arasında kesin gözüyle bakılıyordu. Ama tam tersi oldu. Son 48 saate kadar bekletildik ve "Olağanüstü Hal" Yasasına sığınılarak "Hayır" dediler.

Yönetenlerin korkusu neydi? Ankara'da yapılan yürüyüşe çok geniş bir hekim kitlesinin katılması mıydı? Olgun başlayıp, onurlu bir yürüyüşle olgun bir şekilde bitmiş olması mıydı? Hekimlerin giderek haklarını almak için kenetlenmesini görmek korkusu muydu? Yoksa demokratik hak arayış yollarını tıkayarak, bizleri yasadışı eylemlere itme deneyimi mi? Bunların hepside doğru olabilir. Yapamayacaklar. Yasadışı yollara itilme provakasyonuna gelmeyecek bilinç ve soğukkanlılığa sahip olduğumuzu herkesin bilmesi gerekir.

Yürüyüş için yeniden başvuracağız. Bu yürüyüşü yapacağız. Çünkü yürümeyen sağlık sisteminin sorumlusunun doktorlar olmadığını halka anlatmak durumundayız. Halka bu çarpıklığı sergilemek görevimizdir. Tüm aksayan tedavi hizmetlerinin faturasının doktorlara çıkarılmasına meydan vermeyeceğiz.

Tüm hekim arkadaşların bilmesi gereken bir başka önemli şey, demokrasinin neresinde olduğumuzu görmeleridir.

---

(65) Davi Habif, İzmir T.O. Bülteni, Sayı : 4

(66) İstanbul T.O. Yönetim Kurulu, Bülteni 41, Kasım 88.

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu yürüyüş kararı almış, karar defterine geçmiş ve hemen Valiliğe başvurmuştur. Tüm Yönetim Kurulu üyelerinden sabıka kaydı için savcılık belgesi, ikametgah senedi istenmiş ve bunlar en kısa zamanda siyasi şubeye verilmiştir. Arkasından Yönetim Kurulu karar defterinden noterlikçe tastikli karar örneği istenmiş, bu da yerine getirilmiştir. Savcılıktan istenen sabıka kaydı isteği yerine getirildiği halde, tüm yönetim kurulu üyelerinden hiçbir sabıkamız bulunmadığına dair imzalı beyan istenmiş, bu da yerine getirilmiştir. Yürüyüşte taşınacak pankartların listesi istenmiş, bu istekte yerine getirilmiştir.

Yürüyüş komitesinin teşkili ve isim listesi istenmiş, daha sonra bu komitenin başkanı istenmiştir. Yürüyüş komitesinin İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu olduğu ve Başkanın Yönetim Kurulu Başkanı olduğu bildirilmiştir. Yapılacak konuşmaların metni istenmiş!..

Bir tek şey unutulmuştur istenmeyen, o da yürüyüşe kaç kişinin katılacağı ve katılacakların isim listesi.

Yürüyeceğiz. Çünkü sesimizi başka türlü duymak istemeyen bir yönetimle karşı karşıyayız.

Yürümeliyiz, çünkü 500-1000 dolara ev kiralanan ülkemizde 200 dolara doktor çalıştıran bir yönetimle karşı karşıyayız.

Yürümeliyiz, çünkü hekimlik mesleği, beceriksiz ve sorumsuzlukların sonucu çöken sağlık sisteminin sorumlusu olarak göterilmektedir.

Hekimlik onurunu korumak için yürümeliyiz. Sağlık sistemini düzeltmek için, hekim enflasyonunu protesto için yürümeliyiz. Herşeyden önce haklı olduğumuz için yürümeliyiz. Haklıyız, çünkü yürümemizden korkuyorlar.

19 Kasım'da Olağanüstü Hal İstanbul'dan kalkmaktadır. Yeni yürüyüş başvurusunu Yönetim Kurul derhal yapacaktır.

BİR ''YÜRÜYÜŞÜN'' ÖYKÜSÜ (67)

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nun Yürüyüş Başvurusu Valilikçe reddedildi. Prof. Dr. KORKUT: "Ama daha bitmedi, sorunları dile getirmek üzere tekrar başvuracağız, girişimlerimizi tekrarlayacağız" dedi.

"İçinde bulunduğumuz sorunları kamuoyunun gündemine sokmak, olumsuzlukların sorumlularının biz hekimler olmadığını anlatmak için "yürümek" gerekiyordu."

İstanbul'lu hekimlerde son günlerde artan hareketlilik, Ankara'da yapılan "Sessiz Yürüyüş"le daha bir üst boyuta yükseliyor. Cerrahpaşa'da, Şişli Etfal'de Haydarpaşa'da yapılan hastane toplantılarında yürüyüş istemi hekimlerce her fırsatta dile getiriliyor. Son yıllarda ekonomik sorunlar dayanılmaz boyutlara ulaşmış, hekim maaşları özellikle büyük kentlerde ev kirasını karşılayamaz düzeye inmiştir.

İçinde bulunduğumuz sorunları kamuoyunun gündemine sokmak ve halka hastalarımıza, onların da içinde bulundukları olumsuzlukların sorumlularının biz hekimler olmadığını anlatmak için "yürümek" gerekiyordu.

YÜRÜYÜŞ BAŞVURUSU

Yürümek için, 21 Kasım Cuma günü İstanbul Valiliği Olağanüstü Hal Bürosu'na Yönetim Kurulu üyelerinden oluşan yedi kişilik Düzenleme Kurulu bir dilekçeyle başvurdu. Dilekçede hekimlerin yasal haklarını 30 Kasım Pazar günü saat 11.00'da Çağlayan Şişli arasında bir sessiz yürüyüşle kullanacakları belirtiliyordu.

"İstanbul Tabip Odası Başkanı İ.Ü. Tıp Fakültesi'nde Profesör olan Ferruh Korkut'tan SSK Hastanesi'nde çalışan Op. Dr. Şükrü Güner'den, Dr. Faik Altıntaş'tan ve diğer üyelerden sabıka kaydı isteniyordu."

Gerek Ankara'da yapılan sessiz yürüyüş, gerekse de Avrupa Topluluğu kapılarındaki ülkemizde yöneticilerin son zamanlardaki inanılmaz "demokratik" tavırları yürüyüş izni verilmemesi olasılığını gözardı etmemize neden oluyordu.

Bir yandan Oda işleyişi içinde yürüyüş hazırlıkları sürdürülüyor. Bu arada bir telefonla Yönetim Kurulu üyelerinin savcılıktan sabıka kayıtları isteniyordu. Bu tavır gerçekten anlaşılmazdı. İstanbul Tabip Odası Başkanı İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi'nde Profesör olan Ferruh Korkut'tan, SSK Hastanesi'nde çalışan Op. Dr. Şükrü Güner'den, Doç. Dr. Faik Altıntaş'tan, ve diğer Yönetim Kurulu üyelerinden sabıka kaydı isteniyordu. Sabıka kayıtları,

(67) Bülten, 41, Kasım 88.

nüfus kayıtlarının İstanbul dışında olması nedeniyle bir binbir güçlükle çıkarıldı.

Bu kez de yürüyüş sırasında yapılacak konuşmanın metninin eksik olduğu bildiriliyordu. Konuşma metni de hemen hazırlanarak gönderildi. 27 Ekim Perşembe günü yapılan bir telefon görüşmesinde Genel Yönetmenimize şöyle deniyordu: "Yazınız imzada, yarın alırsınız". Bu tavır bizim tarafımızdan izin verildiği biçiminde yorumlanıyordu. Öyle ya yürüyüş olmayacaksa konuşma metni neden gereksindi. Telefonlarla müjde tüm hastanelere Ankara'ya ve İzmir'e duyuruldu. Duyurular asıldı. Hekimler kıpır kıpır, Hekimler kararlı, seslerini duyurmak istiyorlar.

YÜRÜYÜŞ HAZIRLIKLARI

Tabip Odası, deyim yerindeyse "arı kovanı" gibi. Toplantı salonundaki kocaman kahverengi masanın üzeri, renkli kartonlar, boya kalemler, harf şablonları, çay bardaklarıyla dolu. Bir grup hekim kahkahalarla, fıkralarla çalışıyor. Afişler hazırlanıyor. Herkes listeden beğendiği belgeyi seçip, kağıda kaleme sarılıyor. "Asistanlar Yönetime Katılmalıdır", "Nöbette angaryaya son" "Hekim Maaşı Bir Ev Kirası" "Kampanya Değil Sağlık Hizmeti". Binbir özenle, kartonlara harfler çıkarılıyor. Kartonlar daha bir renkleniyor bilgilerimizle. Kolay mı Pazar günü yürüyeceğiz.

Diğer odada Genel Yönetmenimiz ve oda personeli ardı ardına gelen telefonları yanıtlıyorlar. Bir arkadaş ses düzeni için pazarlık yapıyor.

28 Ekim Cuma Oda'da çıt yok. Girişteki panoda buz gibi soğuk bir yazı asılı. "Düzenleme Kurulu"na başlığıyla gelen yazı şöyle devam ediyordu.

"... 2935 sayılı Olağanüstü Hal Yasası'nın 11. maddesi ve Olağanüstü Hal Bildirisinin 1. maddesi gereğince, söz konusu gösteri yürüyüşü Valilikçe uygun görülmemiştir. Bilgi ve gereğini..

Tüm uğraşlara karşın "eksik belgeyle başvurma" gerekçesini kullanamıyor, bunun yerine Olağanüstü Hal Yasası'nın Valiliğe verdiği engelleme yetkisini kullanarak yürüyüşe izin verilmediğini duyuruyorlardı.

BASIN TOPLANTISI

Yönetim Kurulu Olağanüstü toplanıyor. Yürüyüş izni verilmediği tüm hekimlere, kamuoyuna duyurulmalıydı. Bu amaçla İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu bir Basın Toplantısı düzenleme kararı aldı. Ajanslara gazetelere telefon edildi. 28 Ekim Cuma günü saat 15.00 Prof. Dr. Ferruh Korkut Basın Bildirisini gazetecilere okuyor.

BASIN TOPLANTISI (68)

Ülke Sağlık Hizmetlerinin bozuk olduğu herkesce bilinmesine rağmen yönetimler şimdiye kadar kalıcı bir çözüm getirmemişlerdir.

Halkımız sağlık hizmetlerinde karşılaştığı sıkıntılarını karşı karşıya geldiği hekimler sorumlu tutmaktadır.

Hekim örgütleri üzerine düşen görevlerini yerine getirmek için defalarca ön uyarılar yapmış fakat şu ana kadar bu doğrultuda umut verici bir adım atıldığını görmemişlerdir.

İstanbul Tabip Odası olarak sorumluluğumuzun verdiği ölçüde sorunlarımızı kamuoyuna iletmek üzere "beyaz önlüklü sessiz yürüyüş" kararı aldık. Bu konuda üzerimize düşen her türlü yasal formaliteleri yerine getirdik.

Amacımız bir hafta evvel Ankara'da yapılan yürüyüşün bir tekrarı idi.

Demokratikleşme sürecinde olan bir ülke de böylesine bir demokratik istemin reddedileceğini aklımıza bile getirmemiştik.

Ama daha bitmedi. Sorunlarımızı dile getirmek üzere tekrar başvuracağız girişimlerimizi tekrarlayacağız.

Meslek kuruluşunun sorumluluğunu üstlenen bizler bu görevimizi yasal çerçeveler içinde yerine getirmek üzere her türlü olanağımızı kullanacağız.

Bize izin vermeyen ortamı, düşünceyi anlamakta zorluk çekiyoruz. Yorumluyamıyoruz.

Evet, yürüyüş izni verilmedi. İstanbul'da hekimler pazar günü yürüyemiyecekler. Ama sorunlarını evlerinde, hastanelerinde, nöbetlerinde muayenehanelerinde konuşacaklar. Çünkü sorunları onların artık seslice dile getirme boyutlarına ulaşmıştır.

Sessizlik sorunların ertelenmesi değil sessizlik önemli ölçüde saygınlık ve kararlılık demektir.

İstanbul Tabip Odası olarak sorunlarımızın çözümü yolunda kararlığımızı basın mensuplarına duyururuz. Saygılarımızla

İSTANBUL TABİP ODASI
YÖNETİM KURULU

---

(68) Bülten, 41 Kasım 88

birlahare radyolojik ve laboratuvar incelenmeleri tamamlanan hastalarda akut apandisitis düşünülerek operasyona alınmasına karar verildi. 23.11.1989 tarihinde saat 19 sıralarında servise gelerek hastaları tekrar muayene ettim ve operasyona almaya karar verdim.

Karın ağrısı yakınmaları ile başvuran hastalarda akut karın tanımlanmasının korunması ve operasyona karar verilmesi, çocuklarda herzaman kolay olamamakta, ancak bir gün bazen de daha uzun bir takip sonucunda olabilmektedir.

Servisimize yatırılan Hakan Erdoğan ve Önder Uçan isimli hastalarda operasyon endikasyonu ancak bir günlük takip sonucunda konulabilmiştir.

Hastalarımda, operasyon endikasyonu koyduktan sonra gerekli ameliyat öncesi hazırlıkları süratle tamamlayarak görevli servis hemşiresine önce Önder Uçan'ı daha sonra Hakan Adıgüzel'i (İkinci vaka olarak) ameliyathaneye göndermesini istedim.

Ameliyathaneye indiğim zaman Hakan Adıgüzel isimli hastanın birinci olarak getirilmiş olduğunu ve ameliyat masasına alınarak ameliyat öncesi hazırlıkların tamamlanmış olduğunun farkına vardım. İ.T.G.A. altında öncel Hakan Adıgüzel'i daha sonra Önder Uçan'ı ameliyat ettim.

Önder Uçan yerine birinci hasta olarak Hakan Adıgüzel'in birinci hasta olarak getirildiğini farketmemem karşın heriki hastanın aynı tanı ile ve benim hastalarım olması nedeniyle hastamın kendi tanımlaması ile birinci olgu olarak operasyona alınmasında herhangi bir sakınca görmedim. Zaten servisimizde hastaların birbirleri yerine ameliyat olmasına, ameliyat endikasyonu konulmamış bir hastanın ameliyata alınmasına, tanımlama hastasının olmasına imkan yoktur. Zira her hasta adı, soyadı, cinsi ve tanısı kolundaki banta yazılı olarak, dosyası ile birlikte ameliyathaneye indirilir ve burada görevli anestezi uzmanı tarafından mutlaka kontrol edilir. Bu sayede servisimizde on sekiz yıldır hiç bir hasta karışıklığı olmamıştır.

Heriki hastanın apendisleri patolojik-anotomik inceleme için kurumumuz patoloji laboratuvarına gönderildi. Piyeslerin incelenmesi sonunda Prefore apandisitis, lokalize peritonit saptandığı rapor edildi.

Yeni Asır gazetesinde yazıldığı gibi servisimizde yatan herhangi bir hasta ameliyata alınarak opere edilmemiş, bilakis heriki hastada bir günlük yoğun bir takip sonunda akut apandisitis düşünülerek, operasyon kararı verilmiş, karar mesleki kurallar içinde doğru olarak uygulanarak operasyon gerçekleştirilmiştir.

Herzaman heryerde yapılabilen sıralama değişikliğinin büyük bir yanlışlık, dahası tıp ayıbı olarak neden yayınlandığını, bu basit hatanın kimin tarafından Yeni Asır gazetesine neden bildirildiğini, olayın oluşmasından önce ve sonra hiçbir gazeteci ile görüşerek herhangi bir yorum ve görüşme yapmadığım halde benimle görüşülmüş gibi yazılmasını da hayretle gördüm.

Detaylı olarak anlatmaya çalıştığım olayın odamızın yayın organında yayınlanarak tüm üyelere bilgi vermek amacıyla duyurulması için gerekli işlemlerin tarafınızdan yapılmasını mesleki onurum için gerekli olduğu kanısındayım.

Keyfiyet bilgilerinize sunulur.

Saygılarımla
Op. Dr. Ahmet ARIKAN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı

HEKİMLİK ONURUNU KORUMAK İÇİN YÜRÜMELİYİZ

Bir hafta arayla Ankara ve İstanbul Tabip Odaları yürüyüş için başvurduklarında, izin verilmemesini pek büyük bir olasılık olarak görmüyorlardı. Ankara Tabip Odası'na izin verilmesinden sonra, İstanbul'da yürüyüşün yapılacağına hekimler arasında kesin gözüyle bakılıyordu. Ama tam tersi oldu. Son 48 saate kadar bekletildik ve "Olağanüstü Hal" Yasasına sığınılarak "Hayır" dediler.

Yönetenlerin korkusu neydi? Ankara'da yapılan yürüyüşe çok geniş bir hekim kitlesinin katılması mıydı? Olgun başlayıp, onurlu bir yürüyüşle olgun bir şekilde bitmiş olması mıydı? Hekimlerin giderek haklarını almak için kenetlenmesini görmek korkusu muydu? Yoksa demokratik hak arayış yollarını tıkayarak, bizleri yasadışı eylemlere itme deneyimi mi? Bunların hepside doğru olabilir. Yapamayacaklar. Yasadışı yollara itilme provakasyonuna gelmeyecek bilinç ve soğukkanlılığa sahip olduğumuzu herkesin bilmesi gerekir.

Yürüyüş için yeniden başvuracağız. Bu yürüyüşü yapacağız. Çünkü yürümeyen sağlık sisteminin sorumlusunun doktorlar olmadığını halka anlatmak durumundayız. Halka bu çarpıklığı sergilemek görevimizdir. Tüm aksayan tedavi hizmetlerinin faturasının doktorlara çıkarılmasına meydan vermeyeceğiz.

Tüm hekim arkadaşların bilmesi gereken bir başka önemli şey, demokrasinin neresinde olduğumuzu görmeleridir.

Şişli Etfal Hastanesi hekimleri Temsilcilerini seçtiler.

"ÜCRETLERİ ÇOK YETERSİZ BULUYORUZ" (70)

İstanbul Tabip Odasının düzenlediği toplantı 18.10.1988 tarihinde Şişli Etfal Hastanesi Konferans Salonu'nda yapıldı. Toplantıya hastanede görevli 100'ü aşkın hekim katıldı.

Hastane başhekimi Sayın Dr. Erhan ÖZEV'in de yer aldığı toplantıya İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu adına Başkan Prof. Dr. Ferruh KORKUT ile Op. Dr. Abdullah SERVET katıldılar.

ÖZLÜK SORUNLARI

Hastane başhekimi Sayın Dr. Erhan ÖZEV'in açış konuşmasının ardından Prof. Dr. Ferruh KORKUT kürsüye gelerek İstanbul Tabip Odasının yeni çalışma anlayışını anlattı. Odaların konumu ve işlevine değinen Prof. Dr. KORKUT, "amacımız hep birlikte güçlü bir hekim hareketi yaratmaktır" dedi.

"Amacımız hep birlikte güçlü bir hekim hareketi yaratmaktır."

Devlet Planlama Teşkilatı ve YÖK'ün planladığı şekilde devam eden politikanın ülkeye yarardan çok zarar verdiğini belirten Prof. KORKUT programsız şekilde hekim sayısı artırılarak kalitenin düşürüldüğünü vurguladı. Sayı artışının ise hekim enflasyonu yaratmak amacını güttüğünü belirtikten sonra, tıbbi yetersizlik içinde haksız rekabetle hekim çalıştırılması olgusunun ortaya çıktığını işaret etti.

Prof. KORKUT asistan, uzman ve serbest çalışan hekimlerin ayrı ayrı ve ortak sorunlarına değindikten sonra şu görüşlerini dile getirdi: "Bu denli beceriksiz, kalitesiz ve plansız sağlık yönetimi altında nasıl oluyor da hastalar halen kısmi de olsa şifa bulabiliyorlar? Herhalde hekimlerin, her türlü olumsuz koşullarda yine de fedakarca çalışmalarıyla oluyor."

"Bu denli beceriksiz, kalitesiz ve plansız sağlık yönetimi altında nasıl oluyor da hastalar halen kısmi de olsa şifa bulabiliyorlar?.. Herhalde hekimlerin, her türlü olumsuz koşullarına karşın yine de fedakârca çalışmalarıyla oluyor."

Prof. KORKUT son söz olarak şunları söyledi: "Sayın Meslektaşlarım, bilinen bir geçek vardır. Hak verilmez alınır. Meslek örgütümüz içinde birlikte davranarak alınır."

Daha sonra toplantıya katılan hekimler değişik konularda görüş ve eleştirilerini dile getirdiler. Zakkum tartışması ve Dr. Ziya ÖZEL'in 6 ay meslekten men edilmesi konusunun da tartışıldığı toplantıda Tabip Odası'nın zaman zaman pasif kaldığı yolunda eleştiriler de dile getirildi.

Eleştirileri yanıtlayan Op. Dr. Abdullah SERVET meslek odasının bugünkü durumunda ne olup ne olmadığı konusunu anlattı. Türk Tabipleri Birliği yasasına değinen Dr. SERVET kanuni hakların korunması ve geliştirilmesi için çaba harcadıklarını örnekleriyle anlattı. Yasanın değiştirilmesi için değişik taslak ve öneriler dile getirdiklerini belirten Dr. SERVET: "bunun için hep birlikte ve güçlü zorlamalar yapmalıyız. Baskı grubu olabildiğimiz ölçüde sözümüz geçerlilik kazanabilir" dedi.

SEÇİM

Konuşmaların ardından 5 adayın katıldığı ve açık oylama yöntemiyle yapılan seçimlere geçildi. Uzman Dr. Tunç ÇELEBİ, Asistan Dr. Ayşen İRFANOĞLU ve Asistan Dr. Yusuf Ziya TATLI İstanbul Tabip Odası'nın Şişli Etfal Hastanesi hekim temsilcileri oldular.

Seçimlerden sonra söz alan Uzman Dr. Tunç ÇELEBİ. "Beni temsilciniz seçtiğiniz için teşekkür ederim. Hastanemizde ilk defa böyle bir toplantı yapılıyor. Bu yüzden çok önemliydi. Ancak hastanemizde 40 (?) tane klinik şefi varken burada bir tanesinin olmayışı üzücüdür. Hep birlikte daha duyarlı davranmak gerekiyor" dedi.

---

(70) Bülten 41, Kasım 88.

S.S.K. Bakırköy Doğumevi hekimleri temsilcilerini seçtiler

''AŞIRI ŞEYLER İSTEMİYORUZ''

1 Kasım 1988 günü İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Ferruh Korkut ve Genel Sekreter Op. Dr. Şükrü Güner'in de katılımıyla gerçekleşen toplantıda Doğumevi hekimleri Dr. Tuncay YILMAZOĞLU, Dr. Yavuz CEYLAN ve Dr. Uğur KAL'ı oybirliğiyle temsilci seçtiler.

ÖZLÜK SORUNLARI

Toplantı İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi ve Bakırköy Doğumevi hekimlerinden Dr. Remzi UNCU'nun açış konuşmasıyla başladı. Daha sonra İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Ferruh KORKUT bir konuşma yaptı.

Dr. KORKUT: ''İstanbul Tabip Odası olarak bu toplantılarla hekimlerle tanışmayı ve sessiz bir meslek grubu olan hekimleri sesli hale getirmeyi amaçlıyoruz. Toplantılarda umduğumuzdan büyük ilgi gördük. Sorunlarımızı hepimiz biliyoruz. Meslek grubu olarak ağırlığımızı koymak durumundayız. Bireysel çabalarla bir yere varılamayacağını bugüne kadar sessiz kalan hekimlerde anladı. Siz hiç çölde bir aslan gördünüz mü? Çöldeki aslan önüne çıkan fırsatları en iyi değerlendirir. Kafesteki aslansa oynayıp yanına gidin çomak sokun ses çıkarmaz. Bir İstanbul Tabip odası olarak kafes içinde aslan değil, toplum içinde çıkarlarını, haklarını, mesleğini savunan bir örgüt olmak zorundayız. Tüm bu çabaları yönetim olarak yasal çerçeve içinde yapacağız. Sizlerden destek, eleştiri ve her türlü düşüncenizi çekinmeden bize iletmenizi istiyoruz'' dedi.

Daha sonra İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Şükrü Güner şunları söyledi:

''Meslektaşlarımızı odamıza çekmek için çok uğraştık.''

İstanbul Tabip Odası Yönetim kurulundaki görevimizde 2,5 yılımızı doldurmuş bulunuyoruz. Meslektaşlarımızı odamıza çekmek için çok uğraştık. Çalışmalar insana tecrübe kazandırıyor. Artık hastanelere biz gideceğiz dedik. Sorunlarımız çok fazla. Her yıl bir geçen yılı arıyoruz. Sağlık sisteminde önerilen sağlıklı çözümlere kulak verilmiyor.

YÖK tıp eğitimini tahrip etmektedir. Hekim fazlalığı olduğunu hepimiz biliyoruz.

''Aşırı şeyler istemiyoruz.''

Aşırı şeyler istemiyoruz. Yasal olan ve hakimlere subay ve polislere yapılan kira yardımının biz hekimlere de yapılmasını istiyoruz. Nöbet ücreti istiyoruz. Bütçeden sağlık hizmetlerine ayrılan pay %2,5'unda altına indirilmiştir. Kişi başına yıllık sağlık harcaması 20.000.-TL'yı bulmamaktadır. Bu koşullarla maaşlar artırılamaz, sağlık sistemi düzelemez.

Doğumevi hekimlerinden Dr. Reşat Ayanoğlu söz aldı. ''Hakim, asker ve savcıda yıpranma payı vardır. Bizim doktorlarımız her gün enfeksiyonlarla, pnömoni vb. hastalıklar ile karşı karşıyadır. Yıpranma payı ve iş riski en fazla olan meslek gruplarından biri hekimliktir. Bunların karşılığı verilmelidir. Doktorlar nöbet tutmaktadır. Bu nedenlerle diğer memurlardan daha erken emekli olma hakkı olmalıdır.'' dedi.

SEÇİM

Seçimlere geçildi. Dr. Tuncay YILMAZOĞLU, Dr. Yavuz CEYLAN, Dr. Uğur KAL oybirliği ile Hastane Temsilcileri seçildiler.

S.S.K. Okmeydanı Hastanesi'nde temsilcilik seçimleri

"GELECEĞİMİZ AÇISINDAN DÜŞÜNCELERİMİZİ SÖYLEMEK ZORUNDAYIZ" (71)

7 Kasım 1988 günü SSK Okmeydanı Hastanesi'nde düzenlenen toplantıda Dr. Olgun BAKIRBURÇ, Dr. Kemal KURTOĞLU ve Dr. Arif ACAR temsilci seçildiler.

ÖZLÜK SORUNLARI

Toplantı İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi SSK Okmeydanı Hastanesi hekimlerinden Dr. Abdullah Servet'in konuşmasıyla başladı. Dr. Servet, Hastane Temsilcilerinin daha önceki atama usulü yerine seçimi belirlenmesinin daha demokratik olduğunu ve hekimlerle oda arasındaki ilişkiyi yakınlaştıracağını belirtti.

Önceki gün kaybettiğimiz Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Cengiz Kılıç'ın Okmeydanı Hastanesine 2,5 yıl hizmet verdiği belirtilerek anısına 1 dk'lik saygı duruşu yapıldı.

Ardından İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Ferruh Korkut bir konuşma yaptı. Konuşmasına "Sizlere soruyorum, ağır ekonomik koşullar altında mısınız? Hastanenizde ağır yük altındamısınız? cümleleriyle başlayan Prof. Korkut hekimlerin her tür ekonomik ve özlük haklarıyla ilgili sorunlarının ancak İstanbul Tabip Odası çatısı altında toplanarak çözülebileceğini belirtti.

"Hekimlik tüccarlık değildir, kamu hizmetidir."

İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Şükrü Güner, yaptığı konuşmada, Türkiye'deki hekim fazlalığına değinerek, masa başında alınan kararlarla gelişmiş ülke standartlarına bakarak 700-800 kişiye bir doktor hesabının hekimler arasında gizli işsizliği giderek artıracağını belirtti. "Mesleğimizin ağırlığını pratisyen ve asistan arkadaşlar çekmektedir. Hastayla ilk onlar karşılaşmaktadır. Nöbetlerin tüm ağırlığı onlardadır. Biz uzmanlar ve muayenehane sahibi hekimler olarak kendimizi biraz daha rahatmış gibi görebiliriz. Artık İstanbul'da da muayenehaneler çalışmamaya başladı. Kiralarını çıkaramayan meslektaşlarımız var. Şimdi de 800.000.-TL. olan yaşam standardı 4 katı olarak yükseltilmek isteniyor. Bu İstanbul'daki muayenehanelerin yarısının kapanması demektir. Biz bu 4 misline ses çıkarmazsak 8 mislide olabilir. 10 mislide olabilir. Hekimleri 1. sınıf tüccar olarak almışlardır. Hekimlik tüccarlık değildir, kamu hizmetidir." Dr. GÜNER konuşmasını sendikal hak için mücadele etmemiz gerektiğini ve sorunların duyurulmasını isteyerek bitirdi.

Okmeydanı Hastanesi 3 dahiliye servisi şefi Dr. Mengü söz alarak şunları söyledi. "Tabip Odası'nın son yıllardaki çalışmaları için teşekkür ederiz. İstanbul Tabip Odası'na hekim arkadaşların ilgisizliğini kabul ediyorum. Ancak, bunda birazda özellikle önceki yıllarda oda'nın ideolojik yapısının neden olduğunu düşünüyorum.

Bir de hangi partiden olursa olsun, meclisteki hekim mebuslarla görüşerek sorunlarımızın iletilmesi hiç düşünüldü mü?"

"Biz siyaseti ancak sağlık alanında yapabiliriz. Geleceğimiz açısından düşüncelerimizi söylemek zorundayız."

Bu sorulara Dr. Güner'in yanıtı "Bizi kitleden uzaklaştırmak isteyenler İstanbul Tabip Odası politikayla uğraşıyor diye bir söz atıyor ortaya. Bugüne kadar İstanbul Tabip Odası hakkında açılmış hiçbir dava yoktur. Biz siyaseti ancak sağlık alanında yapabiliriz. Geleceğimiz açısından düşüncelerimizi söylemek zorundayız. İstanbul Tabip Odası'nın yapmak istediği de budur.

"İstanbul Tabip Odası ülke sağlığı için hekim çıkarları için, çocukların aşılanmasıyla, ekmek fiyatlarıyla, işsizlikle, ücretlerin arttırılmasıyla mücadele edecektir. Bu odanın görevidir."

Daha sonra KBB servis şefi Dr. Atıf Kutlar "Hekimlerin İstanbul Tabip Odası'na karşı ilgisizliği gerçekten çok üzücüdür. 1970 yılında biz 39 kişiyle kongre yaptık. Son İstanbul Tabip Odası şeçimlerine hangimiz gittik, kongreye hangimiz katıldık. Sorunlarımıza sahip çıkmıyoruz. İstanbul Tabip Odası politika yapacaktır. Ekmek fiyatları arttı demek de politikadır.

İstanbul Tabip Odası da ülke sağlığı için, hekim çıkarları için, çocukların aşılanmasıyla, ekmek fiyatlarıyla, işsizlikle, ücretlerin artırılmasıyla mücadele edecektir. Bu odanın görevidir."

Dr. Asiye PEREK "Oda faaliyetlerinin yeterince duyurulmadığı veya çok geç duyurulduğunu belirterek, duyuruların daha erken yapılmasını istedi.

SEÇİM

Seçimlere geçildi. Dr. Levent Alpantaş, Dr. Olgun Bakırburç Dr. Hakan Güvenir, Dr. Levent Akduygu, Dr. Arif Acar ve Dr. Kemal Kutoğlu aday gösterildiler. Yapılan oylamada Dr. Olgun Bakırburç, Dr. Kemal Kutoğlu ve Dr. Arif Acar SSK Okmeydanı Hastanesi temsilcileri seçildiler.

---

(71) Bülten 41, Kasım 88.

Oda çalışmalarında yeni dönem, yeni ufuklar:

HASTANE VE BÖLGE TEMSİLCİLİKLERİ (72)

Bugüne kadar geçirilen niceliksel birikim süreci artık niteliksel bir sıçrama gösterebilecek düzeye ulaşmıştır. Bu düzey oda çalışmalarının hekimlerin çalıştığı yerlere, hastanelere, dispanserlere, sağlık ocaklarına hatta muayenehanelere yayılabileceği bir aşamadır.

Bilindiği gibi iki buçuk yıldan bu yana İstanbul Tabip Odası çalışmalarında yeni bir anlayış egemen oldu. Bu anlayış, üyeleri arasında hiçbir ayırım gözetmeyen, hekimler arasında sıcak ve canlı ilişkiler kurmayı amaçlayan, onların mesleki, özlük, ekonomik, demokratik haklarını korumayı ve geliştirmeyi hedefleyen, odanın üyelerine yönelik yapması gereken hizmetleri iyileştiren, geliştiren bir anlayıştır.

"Birlikteliği sağlamak yönetim kurullarında büyük özverilerle çalışan yedi meslektaşımızın üstesinden gelebileceği bir sorun değildir."

Meslek odamızın bu anlayışı hayata geçirmesinin ön koşulu ise hiç kuşkusuz hekimler arasında sağlanacak birliktir. Birlikteliği sağlamak ise yönetim kurullarında büyük özverilerle çalışan yedi meslektaşımızın üstesinden gelebileceği bir sorun değildir.

Son dönemlerde yapılan pek çok çalışmada yönetim kuruluna omuz veren sınırlı sayıdaki meslektaşımızın sayısı giderek artmıştır ve oda bünyesinde kurulu komisyonlar artık verimli çalışmalar üretebilmektedirler. Ancak oda da yapılan bu çalışmalar ne kadar verimli olursa olsun, geniş hekim kitlesi ile organik, sürekli ilişkiler kurulamadığı sürece odanın kurumsallaşması olanaklı değildir.

Bugüne kadar geçirilen süreçte yapılan çalışmaların çoğu üyelere yeterince yansıyamamıştır. Çünkü bu çalışmaların önemli bir kısmı oda çalışmalarının alt yapısının kurulması ile ilgilidir. Örneğin: Odada tam-gün bir hekim genel yönetmenin görevlendirilmesi, bilgisayar sistemine geçilmesi, sekreteryasının genişletilerek daha verimli bir hale getirilmesi, yönetim kurulu dışında oda çalışmalarına katılan hekimlerin sayıca artışı ve belirli konularda birikim ve deneyim kazanmaları da saymakla bitmeyecek, ancak bu alt yapının kurulmasında zorunlu olan diğer çalışmalar.

Özetle şöyle denilebilir. Bugüne kadar geçirilen niceliksel birikim süreci artık niteliksel bir sıçrama gösterebilecek düzeye ulaşmıştır. Bu düzey oda çalışmalarının hekimlerin çalıştığı yerlere, hastanelere, dispanserlere, sağlık ocaklarına hatta muayenehanelere yayılabileceği bir aşamadır. Böylece bugüne kadar süregelen anlamsız bir kısır döngü kırılmaktadır.

Tabandaki hekimlerin sürekli "oda bizim için ne yaptı?" suçlaması ve buna karşılık yöneticilerin "hekimler odaya sahip çıkmıyor, katılmıyorlar" gerekçeleri, yani tavuk mu yumurtadan çıktı, yoksa yumurta mı tavuktan kısır döngüsü aşılmaktadır.

"Hekimler sorunlarını bilmektedirler. Artık oda çalışmalarında yeni bir dönem başlamıştır."

İstanbul'umuzun çalışma ve ulaşım güçlükleri gibi önemli sorunları nedeniyle şimdilik 15 büyük hastanede seçimle, diğer hastanelerde ve bölgelerde ise ilk aşamada atamayla ve daha sonra yapılacak seçimlerle saptanacak birim temsilcilikleri çalışması sürdürülmektedir. İlk yapılan hastane toplantıları ise bize şunu göstermiştir: Hekimler sorunlarını bilmektedirler. Meslek odalarına karşı ilgilidirler, ve katılmaya isteklidirler. Bu katılımın önündeki engel giderilmiştir. Artık oda çalışmalarında yeni bir dönem başlamıştır, önümüzde yeni ufuklar vardır.

İSTANBUL TABİP ODASI
HEKİMLERLE İLİŞKİLER KOMİSYONU

İSTANBUL TABİP ODASI TEMSİLCİLER YÖNETMELİĞİ (73)

DAYANAK

1 — TTB yasası "Lüzüm görülecek yerlerde belirtilecek selahiyetler dairesinde temsilciler tayin etmek" (Madde 28.1.7) İdare heyetinin vazifelerinden.

2 — Tabip Odalarında hizmetlerin yürütülmesine ilişkin yönetmelik (34. Büyük Kongrede kabul edilmiştir. Madde 12). "Oda yönetim kurulları 6023 sayılı yasanın 28. fıkrası gereği, bağlı il ve ilçe merkezleri ile, gerekli görecekleri diğer yerlere bir yada birkaç temsilci atarlar. Bu temsilciler odaların üyelerine vermekle yükümlü olduğu her türlü hizmeti bölgelerindeki hekimlere vermekle yükümlüdürler. Temsilciler oda yönetimlerince uygun görülecek aralıklarla oda yönetim kurullarıyla ortak olarak toplanırlar. Ve yörelerindeki hekimlerin sorunlarını ve dileklerini oda yönetimlerine iletirler. Yönetim kurulunun karar ve görevlerini bu toplantılarda öğrenerek yörelerindeki hekimlere iletirler.

Oda Yönetim Kurulları temsilci atadıkları il ve ilçelerde yılda enaz bir kez temsilciler ve o il yada ilçede bulunan tüm hekimlerle toplantı düzenleyerek dilek ve temennilerini öğrenirler.

---

(72) Bülten 41, Kasım 88.
(73) Bülten 41, Kasım 88.

AMAÇ

3 — Bu yönetmeliğin amacı oda çalışmalarının birimlerde belirli bir düzen içerisinde yürütülmesini sağlamak, bunun için temsilcilerin görev ve yetkilerinin nasıl kullanılacağını kurallara bağlamaktır.

TANIMLAR

Yönetmelikle geçen

4 — Yönetim Kurulu, İstanbul Tabip Odası yönetim kurulunu,

Temsilci, Birimde veya bölgede tabip odasını temsil eden hekimi veya hekimleri,

Birim, hekimlerin görev yaptığı yataklı veya ayaktan tedavi kurumunu,

Bölge, bir gurup hekimin çalıştığı bölgeyi (ilçe veya semt)

Temsilciler Kurulu, İstanbul'da tayin edilen tüm temsilcilerin katıldığı kurulu tanımlar

KAPSAM

5 — Temsilcilerin görevleri:

a) Odaların üyelerine vermekle yükümlü olduğu her türlü hizmeti vermek.

b) Üye Kayıt, aidat toplanması, protokol defteri ve makbuz satışı gibi hizmetleri birim yöneticisinin göstereceği yerde ve uygun saatler içerisinde yürütmek.

c) Oda çalışmaları konusunda birimdeki hekimleri bilgili kılmak, bu amaçla birim yöneticisinin uygun göreceği bir yerde bulunacak panoda ve diğer uygun yerlerde duyurularda bulunmak.

d) Hekimlerin oda çalışmaları ile ilgili görüş ve önerilerini odaya iletmek.

e) Oda etkinliklerine katılım sağlamak.

f) Uzmanlık eğitimi ve mezuniyet sonrası eğitim ile ilgili konularda istek, öneri ve dilekleri odaya iletmek, odadan olanak sağlamak.

g) Hekimlerin birimlerdeki özlük sorunları ile ilgili çalışma yapmak.

h) Hekimlerin sosyal, sportif, kültürel gereksinimlerinin karşılanmasına yardımcı olmak bu yönde eğilimleri olanların kendilerini geliştirmelerine odadan olanak sağlamak.

i) Oda yayınlarının içeriğine katkı ve yayınların hekimlere ulaşmasını sağlamak.

j) Hekimler arası ilişkilerde deontoloji kurallarının geçerliliğini sağlamak yönünde çalışmalar yapmak.

Yöntem:

6 — Temsilcilerin Belirlenmesi:

a) Enaz 10 hekim çalışan kurumlarda birim temsilcisi/temsilcileri ve uygun görülen yerlerde bölge temsilcisi/temsilcileri,

b) Birimlerin büyüklükleri ve özellikleri dikkate alınarak o birimde bir veya birden fazla temsilci,

c) Eğitim hastanelerinde ayrıca asistan temsilcileri,

Çalışma Esasları:

7 — Temsilciler Yönetim Kurulu kararları çerçevesinde çalışırlar. Belirlenen alanların ve konuların dışında odayı temsil edemezler.

Temsilciler Kurulu yılda iki kez toplanır.

Yönetim Kurulu birimlerde gerekli gördüğü hallerde birim yöneticisinin göstereceği yerde genel üye toplantıları düzenleyebilir.

Bölgelerde yönetim kurulu gerekli durumlarda en uygun koşullarda genel üye toplantıları yapabilir.

8 — Bu yönetmelik İstanbul Tabip Odası'nın 5.10.1988 tarihli kararı ile yürürlüğe girmiştir.

Haydarpaşa Numune Hastanesi Hekimleri Temsilcisi Uz. Dr. Cumhur ÖZDOĞAN

"FAZLA PARA DEĞİL, FAZLA EMEĞİMİZİN KARŞILIĞINI İSTİYORUZ" (74)

1947 yılında Bandırma'da dogan Doktor ÖZDOĞAN 1973'de İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. İhtisasını 1981'de Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji Kliniği'nde tamamladı.

1982-83 yılları arasında Sivas Numune Hastanesi'nde mecburi hizmetini yaptı. Doktor ÖZDOĞAN 1984 yılından beri Haydarpaşa Numune Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde Başasistan olarak görev yapmaktadır.

Kendisi "balık adam" olup su altı sporları ile uğraşmaktadır.

İstanbul Tabip Odası Hastane birimlerinde, kurumlaşma yolunda kalıcı adımlar atıyor. Hastanelerde seçimler yoluyla hekim temsilcileri belirleniyor. Hekimlerin, meslek odası ve çalışma birimleri ile oluşturdukları üçgende bir anlamda merkezi oluşturuyor temsilciler.

Biz de bundan sonra BÜLTEN olarak zaman zaman temsilcilerimizin görüş, istek ve önerilerine yer vereceğiz.

(74) Bülten 41, Kasım 88

Aşağıda ilk olarak Hardarpaşa Numune Hastanesi, Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi ve SSK İstanbul Hastanesi temsilcilerinden birer meslektaşımızla Bülten adına Dr. Engin Ataklı, Dr. Cem İncesu ve Dr. Alev Öztunç'un yaptığı söyleşileri sunuyoruz.

İmkanlar ölçüsünde temsilcilik kapsamı genişletilmeli, temsilciler aynı zamanda yönetime karşı da (Başhekimliği kastediyorum) temsil yeteneğine kavuşabilmeli.

BÜLTEN : Sayın Cumhur Özdoğan, geçtiğimiz günlerde yapılan seçim sonucu Haydarpaşa Numune Hastanesindeki hekimlerin İstanbul Tabip Odası Temsilcisi oldunuz. Temsilcilik hakkındaki görüşlerinizi öğrenebilirmiyiz?

Dr. C. ÖZDOĞAN : İlk olarak temsilcilik olayı çok olumlu. İkincisi temsilcilerin seçimle belirlenmesi çok daha olumlu. Aynı zamanda da demokratik. Çünkü tabana dayanıyor. Bence gerçek kitle örgütleri böyle olmalı. Seçim ve tabanın da söz sahibi olması onların kendi örgütlenme yaklaşmasını ve bütünleşmesini sağlıyor. Geçmiş oda çalışmalarından önemli bir farklılıkta sanıyorum buradadır. Hekimlerin Tabip Odası binasına gitmesi hem çok güç hem de pek fazla yararlı olmuyor. Bu yüzden meslek odamızın yönetim kurulunun bizzat hastaneye kadar gelmeleri çok olumlu.

Bazı konuları da eleştirmek istiyorum. Bir kere seçim tarzı hatalı. Eksik hazırlanmış bence. Oluşturulan temsilciler ekibinin kalıcılaştırılıp kurumlaşması için bir yönetmeliğe bağlanması iyi düşünülmüş. Fakat bazı eksikler mevcut. Başta da hangi birimlerin kaç üye seçmesi konusu. Bence üç temsilci fazla. Kanaatimce iki temsilci yeterli. Bir de nitelik açıklığa kavuşturulmalı. Bir uzman ve bir asistan temsilcinin seçilmesinin mantıklı olduğu düşüncesindeyim.

İmkanlar ölçüsünde temsilcilik kapsamı genişletilmeli temsilciler aynı zamanda yönetime karşı da (Başhekimliği kastediyorum) temsil yeteneğine kavuşabilmeli.

Aylık ücretlerimiz son derece düşük. Tam Gün Yasası'nın bütün maddeleri zaman içinde ortadan kaldırıldı. Geriye sadece günde dokuz saat çalışma kaldı.

BÜLTEN : Sizce bugün ülkemizde hekimlerin ve meslek odalarımızın önündeki ivedi çözüm bekleyen sorunlar nelerdir?

Dr. C. ÖZDOĞAN : Birincisi eğitim sorunudur bence. Mantar gibi yeni tıp fakültelerinin kurulması ile kalitesiz eğitim yapılması sonuçta halk sağlığını tehdit eder duruma gelmiştir. Bu da beraberinde bütün hekim kitlesini zor duruma sokabilmektedir.

İkincisi nöbet tazminatları sorunudur. Başta asistanlar olmak üzere ayda ortalama 100 saat gibi fazla mesai yapılıyor. Ve de karşılıksız. Rakamlara dökülürse saat başı ücret miktarı vasıfsız bir işçinin saat ücretinin bile altındadır. Biz fazla para değil, fazla emeğimizin karşılığını istiyoruz. Üçüncüsü aylık ücretlerimiz son derece düşük. Tam Gün Yasası'nın bütün maddeleri zaman içinde ortadan kaldırıldı. Geriye sadece günde 9 saat çalışma kaldı. Bugün parttime çalışma demek saat 16.00'da hastaneden ayrılmak oluyor. Yani bütün devlet memurlarından bir saat önce.

Dördüncüsü hekimlerin işyeri sağlığı yoktur. Çalışma koşulları kötü. Birçok hastanede dinlenme odası, duş, temiz tuvalet sorunu var. Suları akmayan yerler mevcut. Hekimlerin en başta Hepatit olmak üzere birçok hastalığa karşı aşılanma gereksinimleri var.

BÜLTEN : Sayın Özdoğan, Haydarpaşa Numune Hastanesi için ana ve ivedi sorunlarınızın bir özetini yapar mısınız?

Dr. C. ÖZDOĞAN : Herşeyden önce çalışan hekimlerin yaşayabilmesi için gereken asgari şartların sağlanabilmesi düşünülmelidir. Kira sorununun boyutunu biliyoruz. Buna karşılık özellikle asistanlardan başlamak üzere hekimler lojmana kavuşturulmalıdır. İşe geliş gidişlerde zaman ve para yönünden sıkıntı yaratan servis sorunu çözülebilmelidir.

Hepatit ve Tetanoz başta olmak üzere hekimlerin aşılanmaları şarttır. Nöbet sonrasında dinlenme sağlanabilmelidir. Yardımcı personel ihtiyacımız çok büyük boyutlardadır. Halen bir ölçüde çözüm olarak sunulan "asker" çalışanlardan bir yarar sağlanabileceğine inanamıyorum. Nitelikli ve bilgili elemana ihtiyaç vardır.

Hastanemizin hemen yakınında bir asfaltlama ünitesi mevcut. Sanıyorum taş kırılıp depolanıyor. Çalışmaları sırasında hastanemizin üstü adeta bulut gibi kaplanıyor. Hastalar ve çocuklarla birlikte biz hekimlerin de sağlığı tehdit ediliyor.

Modern araç ve eksikliği de çok önemli Günümüzde BBT bile demode olmaya yüz tutmuşken çok daha eski ve ilkel sayabilecek aletlerle çalışıyoruz. Sağlık Bakanlığı'nın yeterli araçları teminini istiyoruz.

BÜLTEN : Sayın ÖZDOĞAN, son olarak İstanbul'da yetkili makamlar tarafından yapılmasına izin verilmeyen "Beyaz Önlük Yürüyüşü" hakkındaki

görüşlerinizi öğrenmek istiyoruz. Ayrıca önerileriniz varsa hekimlere duyurmak istiyoruz.

Dr. ÖZDOĞAN : Bu yürüyüş yapılmalıdır. Haydarpaşa Numune Hastanesi hekimleri olarak yürüyüşü istiyoruz. Bu arada dikkat edilmesi gereken şey sansasyonel olaylara karışmamaktır. Akıllı, etkili ve halkın sağlığını da gözeten şekilde saygın yöntemler bulunmalıdır. Hastanelerde yapılan toplantılar devam ettirilmeli ve tabandaki hekimlerin görüşü doğrudan alınmalıdır.

Hastane temsilcilerinden oluşan bir kurul (Temsilciler Kurulu) bir an önce çalışmaya başlayabilmeli ve toplantı periyodları seyrek olmamalıdır.

Ben İstanbul'daki hekim hareketinin gelişimi konusunda umutluyum. Yeterki hep birlikte doğru yol ve yöntemleri bulup tatbik edebilelim.

BÜLTEN : Teşekkürler sayın ÖZDOĞAN size yeni sorumluluğunuzda başarılar diliyoruz.

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıklar Hastanesi İstanbul Tabip Odası Temsilcisi

Dr. Ali Nihat BABAOĞLU

"HEKİM KİTLESİ KENDİ SESİ OLDUĞUNU GÖRDÜĞÜ SESE DAHA ÇOK KULAK VERECEK, DAHA ÇOK SAHİP ÇIKACAKTIR." (75)

1960 yılında İstanbul Tıp Fakültesinden mezun olan Dr. BABAOĞLU 1969 yılında Hacettepe Tıp Fakültesi Psikiatri Anabilim Dalına girdi. 1971 yılında Psikiatri ve Çocuk Psikiatrisi üzerine çalışan Dr. Babaoğlu, 1984 yılında yurda döndü. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nde şef olarak görev yapıyor.

Öğrenciliği sırasında Milli Türk Talebe Birliği'nde çalışan Dr. Babaoğlu, 1969 yılında asistan olarak girdiği Hacettepe Tıp Fakültesi'nde asistanlarca kurulan sendikada yönetim kurulu üyeliği yaptı. Türkiye'ye döndükten sonra kısa bir süre Ankara'da oturan Dr. Babaoğlu bu sırada Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeliğinde bulundu.

BÜLTEN : Sayın Babaoğlu sizce Türkiye'deki hekimlerin önde gelen sorunu ya da sorunları nelerdir?

Dr. BABAOĞLU : Mesleki örgütlenme sorunudur. Türkiye'deki hekimlerin mesleki örgütlenmeleri yok denecek kadar zayıf. Hele Avrupa'daki mesleki örgütlenmeyi gören birisi için bu çok çarpıcı. Örneğin Almanya'dan örnek vereceğim. Alman Tabip Odası'nın 2 matbaası ve bütün ülkedeki hekimlere düzenli olarak gönderilen aylık bir dergisi vardır. Almanya'da asker veya sivil hiçbir hekim Alman Tabip Odası'na üye olmadan çalışmaz. İhtisas eğitiminin standardizasyonu, ihtisas sınavları gibi birçok mesleki düzenleme ile hekimlerin emeklilik ve sigorta gibi birçok sosyal-ekonomik işlerini Tabip Odaları yürütür. Hekimlerin ülke çapında örgütlenmiş bir bankaları da vardır. Ve bütün bu işler için gerekli ekonomik potansiyel yalnızca hekimlerden sağlanmaktadır.

BÜLTEN : Efendim Türkiye'deki Tabip Odaları'nın örgütlenme düzeyleri ortada. Tabip Odaları bu örgütlenme sorununu nasıl aşabilir? Bu perspektifde İstanbul Tabip Odası'nın son dönemde başlattığı hastane temsilciliği seçimlerini nasıl değerlendiriyorsunuz?

"Tabip odasından kuruma, kurumdan Tabip Odasına doğru çift yönlü bir diyalog süreci hemen başlatılmalıdır."

Dr. BABAOĞLU : Hastane temsilciliği seçimleri zaten hemen yapılması gerekli olan bir şeydi. Bu bakımdan olumlu bir adım. Tabip odasından kuruma, kurumdan Tabip Odasına doğru çift yönlü bir diyalog süreci hemen başlatılmalıdır. Çok farklı statülerde farklı sorun paketleriyle karşı karşıya olan ve dağılmışlık duygusunun egemen olduğu Türkiye'de bu nasıl yapılır bilemem. Batıdaki Tabip Odalarının sosyal mücadelelerle içiçe geçmiş 150-200 yıllık bir geçmişleri, birikimleri var. Herhangi bir sosyal mücadele kokusunu bizden çok daha önce alırlar. Yani herhangi bir mesleki olay karşısında, hekim kitlesinde bu olayın doğuracağı (olası) politik sonuç hakkında derhal bir soru işareti ya da ünlem belirir. Faşistoid bir şekilde herhangi bir ideolojiye destek sağlayabilecek herhangi bir görüş tıbbin içerisinden ileri sürülebilir. Her zaman olabilir bu. Bunun zamanında seçilmesi, önlem alınması ve hemen hekim kitlesine ulaştırılması gerekir. Bu yüzden örgütlenme çok önemli.

BÜLTEN : Son yıllarda hekimlerin gerek ekonomik gerekse sosyal statülerinde ciddi bir erozyon oluştu. Bunun hekimlerin örgütlenme çabalarına getirdiği bir ivme var. Sizce Tabip Odaları bu potansiyeli hekim hareketine nasıl kanalize edebilir?

"Birçok çıkış yolunu önerebilecek potansiyeldedir, hekimlerimiz."

Dr. BABAOĞLU : Bence olması gerekeni en iyi bilecek olanlar, şimdiye kadar pek bir aktivitesi olmamış, etliye sütlüye karışmayan periferdeki hekim kitlesidir. Bir çok çıkış yolunu önerebilecek potansiyeldedir, hekimlerimiz. Bu yüzden bence önemli

(75) Bülten 41, Kasım 88.

olan bu hekim kitlesini mobilize edebilmek, onların görüşlerinin alınabilmesini sağlayabilmektir. Yukarıdan karar verip bunu aşağıya, perifere doğru oturtmaya çalışmak yerine, fikirlerin aşağıdan yukarıya doğru oluşabilmesinin yolunu açmak en doğru yol gibi görünüyor bana. Böylece hekim kitlesi kendi sesi olduğunu gördüğü bu sese daha çok kulak verecek, daha çok sahip çıkacaktır.

BÜLTEN : Türkiye'deki hekimlerin genel sorunları dışında, hastanemizdeki hekimlerin kendine özgü sorunları var mıdır?

Dr. BABAOĞLU : Sorunlar bence genel. Hepimizi ilgilendiriyor. Bunun dışında hastanemize özgü sorunlar bence pek yok. Eğitim hastanelerinin kurumlaşmalarındaki genel sorunlar burayada yansıyor.

BÜLTEN : Sizin düşünceniz nedir ihtisas eğitimi ile ilgili olarak?

Dr. BABAOĞLU : Bence ihtisas eğitimi Türkiye'de yeni baştan düzenlenmesi gereken bir konudur. Bu tür hastanelerin hizmet yükü kesinlikle azaltılmalıdır. Bu tür merkez eğitim hastaneleri akademik kurumlarla, hizmet hastaneleri arasında bir geçiş, bir ara halka oluşturmalı.

BÜLTEN : Türkiye'deki tıp eğitimi ile ilgili düşünceleriniz?

Dr. BABAOĞLU : Tıp eğitiminin hastadan giderek uzaklaşarak, tıbbin en uç noktalarına doğru gelişmesi rahatsız ediyor beni. Bu halk sağlığı açısından çok olumsuz bir durum. Bu yalnızca Türkiye için değil bütün dünya için geçerli bir olgu. Bu gelişim nasıl durdurulabilir bilmiyorum tabii. Bu konuda söylemek istediğim önemli bir konuda yeni açılan tıp fakülteleri ile ilgili. Bu tıp fakültelerinin materyal ve bilimsel açıdan güçlendirilmeleri gerektiği kesin ama buralardan mezun olmuş hekimleri "2. sınıf hekim" olarak damgalamak ve hekimler arasında böyle bir ayırıma gitmek yanlış bir mesleki politika bence.

BÜLTEN : Son olarak geçenlerde Ankara'da yapılan "Beyaz Yürüyüşe" değinmek istiyorum. Bu tür eylemleri nasıl değerlendiriyorsunuz?

Dr. BABAOĞLU : Nusret Hoca'nın bu konuda söyledikleri yeterli bence. Diyorki "yıllardır Tabipler Birliği Başkanıyım. Bu zamana kadar bir kez bile müsteşar beni aramamışken, bu iş ortaya çıkalı beri iki tane müsteşar gece kaldırıp beni aradılar". Gerçektende başka yolu yok. Rahatsız etmek gerek.

BÜLTEN : Teşekkür ederiz sayın BABAOĞLU.

Dr. Erdal ATABEK ile Söyleşi

TÜRK HEKİM HAREKETİNDE YIĞINSAL ÇIKIŞLAR (76)

Dr. Erdal ATABEK

1966-1984 yılları arasında Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanlığı yapan Dr. Erdal ATABEK İç Hastalıkları uzmanıdır. 26 yıl kamu hizmetinde çalıştı. Bu dönemin büyük bölümü Sosyal Sigortalar Kurumu'nda İşçi Sağlığı ile ilgilenerek geçti. Cumhuriyet gazetesi yazarlarından olan Dr. Erdal ATABEK'in "ALKOL ve İNSAN", "İNSAN SICAĞI", "SÖZÜM SANADIR.", "KENDİ YURDUN DA SÜRGÜNSÜN." adlı kitapları vardır.

BÜLTEN : Sayın Atabek, uzun yıllar Türk Tabipler Birliği'nde yöneticilik yapmış bir kişi olarak hekim hareketinin tarihsel gelişimi hakkında büyük bir bilgi ve deneyime sahipsiniz. Lütfen bize Türk Hekim hareketindeki yığınsal çıkışlar konusunda bilgi verirmisiniz?

Dr. E. ATABEK : Türk hekimliğinin geçmişindeki yığınsal hareketler 1961 yılından sonra başlamıştır diyebiliriz. Hatta epeyce sonra. Türk Tabipleri Birliği ve ona bağlı Tabip Odaları 1953'de kurulmuştur. 1965'e kadar kitlesel hareketler bir yana, tabip odaları toplum içerisinde kendisinin bazı görevleri olduğunu düşünerek de hareket etmiş değildir. Bu döneme özellikle genç hekimlerin sorunlarının gözardı edilmesi nedeniyle eleştirel bir gözle bakmaktayız.

"Bu arada önemli bir dönemeci 1961 anayasasında yeralan Kamu Personeli Sendikaları olarak görmek gerekir."

Bu arada önemli bir dönemeci 1961 anayasasında yeralan Kamu Personeli Sendikaları olarak görmek gerekir. Yani o güne dek kamu personeline ilişkin bir sendika yoktu, yasaktı. Bu anayasa değişikliğinden sonra çeşitli kamu sektöründe sendikalar kurulmuştur. Nitekim sağlık hizmetlerinde de anımsayabildiğim kadarıyla üç sendika kurulmuştur.

Birincisi Sosyal Sigortalar Kurumu Hekim ve Eczacılar Sendikasıdır ki biz kurmuştuk. Diğeri İstanbul ve civarı Hekim ve Eczacılar Sendikasıdır ve daha çok sağlık bakanlığındaki arkadaşlar kurmuştur. Üçüncüsü Türkiye Hekim ve Eczacılar Sendikası olarak Ankara'da kurulmuştur.

Genelde sektör sendikaları yani SSK, Sağlık Bakanlığı Sendikası gibi sendikalaşmanın doğru olmadığı kanısındaydık. İlerde federasyonlaşma veya tek sendikada birleşme formülünü düşünüyorduk. Bu çözümün önünde bir takım engeller de vardı.

---

(76) Bülten 41, Kasım 88

En önemlisi hekimler ve Sağlık Personeli sendika düşüncesi ile yeni tanışıyorlardı ve bir sendikanın neler yapabileceği konusunda da fazla birikimleri yoktu.

Ayrıca kamu sektörü sendikalarının da herhangi bir yetkisi yoktu. Yani grev-toplu sözleşme gibi haklar verilmemişti, sadece isimleri vardı.

Dernekten tek farklı yanı adıydı, ama sadece bu fark bile çok önemliydi.

BÜLTEN : Sanıyoruz ki ilk "Beyaz Yürüyüş" İstanbul'da yapılmıştı. Bize biraz bu yürüyüşten sözedermisiniz?

"İlk yürüyüştür, özelliği bütün sağlık hizmetlerinin katılmış olmasıdır."

Dr. E. ATABEK : Tabii. 1965 yılından sonra "Devlet Memurları veya Devlet Personeli adı altında getirilen kanun birçok noktada sağlık hizmetlerinin bünyesine uymaz duruma geldi. Bundan sağlanan bir motivasyonla sağlık alanında kitlesel hareketler yapılmıştır. Bunlardan birisi yanılmıyorsam 1969 yılında İstanbul'da yapılan büyük, sağlık hizmetleri yürüyüşüdür. İlk yürüyüştür, özelliği bütün sağlık hizmetlilerinin katılmış olmasıdır. Hekimlerden, eczacılardan, diş hekimlerinden, ebe ve hemşirelerden, laborantlardan büyük bir katılım gerçekleşmişti. Çok büyük yankılar uyandırmıştı. Bizim için de önemli bir deneyimdi, ve çok başarılı bir biçimde bunu yaptık.

BÜLTEN : Peki forumlar nasıl ve nerede gerçekleşti?

Dr. E. ATABEK : 1970 yılında, zaman içinde gelişen birikimi İstanbul ve Ankara'da ardarda yaptığımız iki forum şeklinde değerlendirdik. Binden fazla hekim ve sağlık personelinin katıldığı bu toplantılarda kararlar demokratik bir ortam içerisinde alınmıştır. Ve bu kararlar ışığında Türk Tabipleri Birliği'nin koordinatörlüğünde, diğer hekim sendikalarının ortak tutumuyla İstanbul ve Ankara'da kısa süreli, iki günlük "acil hasta dışında hasta bakmama" eylemi yapılmıştır. Bu da ilk deneydir. Hatta anımsıyorum, son derece ciddi "Sağlık Kuralları" kurulmuş ve gelen hasta o kurullarda muayene edilerek acil olup olmadığı saptanmıştır. Acil değilse daha sonra gelmesi rica edilmiştir.

BÜLTEN : 12 Mart 1971'den sonra hekim hareketinin durumu nedir? Neler getirmiştir hekim hareketine?

Dr. E. ATABEK : 12 Mart döneminde Anayasanın değişen maddeleri arasında "Kamu personeli sendikaları" maddesi de vardı. 12 Marttan sonraki dönemde mesleki çalışmalar, eğitim çalışmaları yürütüldü.

78 ve 79 yıllarında ekonomik ve sosyal sorunlar üst üste yığılmıştı. 1980 yılında bildiğiniz gibi "ödeneklerin kesilmesi" olayı patladı. Maaş ve tamgün tazminatları artık birleşik vergilendirilecekti. Böylece hekimlerin eline geçen para birdenbire azaldı.

Bunun yarattığı olaylar patlak vermiştir. Tabii bu arada genel olarak TTB'nin sorunları özüne ilişkin görüşleri genişlemiştir.

1980 yılında çok örgütlü olmaksızın yine bir "acil vaka dışında hasta bakmama" şeklinde direnişler olmuştur, ve bunlar o denli de organize olmadığı halde biz sorumlu sayılmışızdır. Ben ve İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri tutuklanmıştır. Bu olay 12 Eylül'den hemen önce olmuştur.

"Şimdi olaya genel olarak süreç içerisinde baktığımızda hakların hep geriye gidişi var."

Şimdi olaya genel olarak süreç içersinde baktığımızda hakların hep geriye gidişi var.

12 Mart'tan sonra Kamu Personeli Sendikaları kapatılmıştır.

12 Eylül'den sonra da meslek kuruluşlarının özerklikleri kaldırılmıştır.

BÜLTEN : Bu özerklik sorununu biraz açıklarmısınız Erdal Bey?

Dr. E. ATABEK : 12 Eylül'den sonra meslek kuruluşları idarenin vesayeti altına alınmıştır. Bugün TTB özerk bir kuruluş değildir. TTB Merkez Konseyi Sağlık Bakanlığının, Tabip Odaları Valilerin denetimi altında çalışmak zorundadır.

Sonuç olarak bence demokrasi, özgürlükler, insan hakları, düşünce, konuşma ve yazma özgürlüğü ile mesleki haklar birbirinden ayrılmaz bir bütündür. Biz bunları hep yaşadık. Bunları birbirinden ayırarak mesleki haklarını sağlamaya çalışmak insanlara olanaklı gibi gelmektedir ama hiçbir zaman da olanaklı olmamıştır. Yaşanılan deneyler bu gerçeği göstermektedir.

Günümüzde kitleye bağların sıkılaştırılması ve doğru bir öz kazandırılması olağanüstü önemlidir.

Ben bugün de hekimler gibi ülke içerisinde etkin bir grubun istemleri çerçevesinde harekete geçmelerini çok önemli buluyorum.

BÜLTEN : Çok teşekkür ederiz.

11.12.1988'de YAPILAN EKONOMİK VE ÖZLÜK HAKLARI SESSİZ YÜRÜYÜŞÜ'nde İSTANBUL TABİP ODASI BAŞKANI Prof. Dr. Ferruh KORKUT'un KONUŞMASI (77)

Saygıdeğer Meslektaşlarım,

Bugün Çağlayan Meydanı'nda hekim hareketinin ilk adımı olan "Beyaz Gömlekliler Yürüyüşünü" gerçekleştirmek için toplanmış bulunuyoruz.

Hekimlik mesleğinin giderek ağırlaşan sorunları, bizleri bu yürüyüşü düzenlemeye zorlamıştır. Bu yürüyüşte sorunlarımız kamuoyuna aktarılacaktır.

Her geçen yıl bir önceki yılı aramaktayız. Çünkü her yıl bir önceki yıla nazaran çalışma koşullarımız bozulmakta, ekonomik koşullarımız ağırlaşmakta, halkımızın sağlığı kötüye gitmekte, hekim yetiştirmekteki kalite düşmekte ve hekimlik onuru giderek zedelenmektedir.

İşte bu yürüyüşümüzün amacı, hekimlik onurunu korumaktır.

İşte bu yürüyüşümüzün amacı, sorunlarımızı kamuoyuna daha iyi yansıtarak çalışma ve ekonomik sorunlarımızın düzeltilmesini sağlamaktır.

Değerli meslektaşlarım, hepimiz bu güzel ülkede halkımızın sağlığını korumak, iyileştirmek ve geliştirmek üzere, önemli bir misyonu üstlenmiş bulunmaktayız.

Her birimiz kendi sağlığımızı dahi düşünmeksizin zor koşullar altında hizmet vermekteyiz. Tüm bunlara karşın artık içinde bulunduğumuz koşullar dayanılmaz hale gelmiştir.

Evet, Niçin yürüyoruz? Sorunlarımız artık dayanılmaz hale geldiği için. Ülkemizin en önemli hizmet alanında çalışan biz hekimler RAHAT DEĞİLİZ.

Onun için bu pazar günü yürümek zorunda kaldık. Moral değerlerimiz giderek bozulmakta, hizmet olanaklarımız giderek azalmakta ve hekim olduğumuzdan giderek biraz daha pişmanlık duymaktayız.

Bunun için yürümek zorunda kaldık.

Rahat değiliz, niçin? Çünkü ekonomik koşullarımız yetersiz.

Rahat değiliz, niçin? Çünkü çalışma koşullarımız bozuk.

Rahat değiliz, niçin? Çünkü tıp eğitiminde kalite giderek düşmekte...

Rahat değiliz, çünkü çalışma güvencemiz, ekonomik güvencemiz giderek ortadan kaldırılmakta.

Genel bütçeden sağlığa ayrılan pay %2,5'lardadır. Bu kişi başına yılda 20 bin lira demektir.

TÜRKİYE'DE SAĞLIK SİSTEMİ BOZUKTUR!

Bugün Türkiye'de sağlık sisteminin bozuk ve çözümsüz olduğunu herkes kabul etmektedir. Bu durum yönetimlerin, yıllar boyu doğru sağlık politikaları geliştirmemelerinin bir ürünüdür. Sağlık sorunu, hiçbir zaman ciddi olarak ele alınmamış, her geçen yıl bütçeden sağlığa ayrılan pay giderek azaltılmıştır. Bugün bırakın Avrupa'yı, Afrika ülkelerinden bile daha geri durumda olduğumuz bilinmektedir. 1961 yılında çıkarılan sosyalleştirme yasasıyla kapsamlı bir bakış açısı geliştirilmiş ancak yeterli ilgi ve yatırım yapılmadığından yasadan beklenilen elde edilememiştir.

Bugün sağlık sistemine tam bir kaos hakimdir. Bir tarafta tamamen birbiriyle ilişkisiz, çelişen sağlık ocakları ve Devlet Hastaneleri, SSK, Askeri Hastaneleri, ve diğer Kamu İktisadi Teşebbüs Hastaneleri, öte yandan teşvik edilen özel hastaneler, poliklinikler ve binlerce muayenehane ve oradan oraya koşuşturan güvencesiz hastalar, insanlarımız...

SAĞLIK HİZMETLERİNİN SAĞLIK SİSTEMİNİN BOZUKLUĞUNUN SORUMLUSU HEKİMLER DEĞİLDİR!

Sağlık sorunlarını bu şekle hekimler getirmemiştir. Hekimler sağlık sisteminin oluşturulmasında 1961 Sosyalizasyon Yasası hariç hiçbir zaman önemli rol oynamamıştır. Tüm kanunlar hekimlerin fikri alınmadan, bütünüyle politik tercihlere göre oluşturulmuş ve yürürlüğe konulmuştur. Hele en son çıkarılan Sağlık Hizmetleri Temel Kanununa Türk Tabipleri Birliği bütün hekimler adına karşı olduğunu belirttiği halde, hekim kitlesine karşı yasalaştırılmıştır. Hekimler, gösterilmek istenenin tam tersine, bozuk sağlık sisteminde halkın daha az mağdur olması için büyük bir özveriyle çalışmaktadır. Karşılıksız zorunlu hizmet sadece hekimlere uygulanmaktadır. Yine, bazen insanlık dışı çalışma koşullarında 36 saate kadar aralıksız çalışan hekimlerdir. SSK, devlet hastanesi polikliniklerinde günde yüzleri bulan sayıda hastaya hizmet için canla başla çalışan yine onlardır...

Tüm bunlara karşın bu kadar çok haksız yere suçlanan, devletten ve kamuoyundan gerekli bir destek bulamayan yine hekimler olmaktadır. Bu durumu, hizmete başladığı ilk günlerde farkeden eski bir sağlık bakanı hekimler ya çok vatanperver, ya da aptaldırlar.." diyebilmiştir. Bir kez daha vurguluyoruz. Varolan sağlık sorunlarının sorumluları ve suçluları hekimler ve diğer sağlık çalışanları değildir, sağlık.

---

(77) Bülten 42, Aralık 88.

S.S.K. İstanbul Hastanesi Tabip Odası Temsilcilerinden Op. Dr. Hüseyin ALTUN:

"EMEĞİ EN ÇOK GASBEDİLEN MESLEK GRUBU HEKİMLERDİR" (78)

1955 Sivas doğumludur. 1981'de Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1987 yılında SSK İstanbul Hastanesi'nde Genel Cerrahi İhtisasını tamamlayan Dr. Altun halen aynı hastanede Genel Cerrahi Uzmanı olarak çalışmaktadır.

— *Hekimin sofrasında beyaz peynir lüks olmuştur.*
— *Sorunlar sözleşmeli personel olarak çözülemez.*
— *Nöbet ücreti, kira yardımı iş riski ve güçlüğü ödenekleri geçerli miktarlarda ödenmelidir.*
— *Yürüyüş yapılması gerekli hatta zorunlu bir eylemdir.*

BÜLTEN : Temsilcilik seçimleri ve temsilcilik kurumu hakkında neler düşünüyoruz?

Dr. H. ALTUN : Temsilcilik kurumu Tabip Odası ile üyeler arasında organik bağı sağlamada en önemli aygıttır. Geniş kesimin isteklerini, tepkilerini eleştirilerini oda yönetim kuruluna yansıtmakta ve yönetim kurulunun çalışmalarını üyelerine iletmede önemli görevlere sahiptir.

Temsilcilerin seçimle belirlenmesi, temsilcilik kurumunun önemini, hem hastane yönetimlerine hem de temsil ettikleri kitleye karşı artırdı.

"Hekimlerin en acil sorunu ekonomik sorunlardır."

BÜLTEN : Sizce hekimlerin en acil sorunları nelerdir?

Dr. H. ALTUN : Hekimlerin en acil sorunu ekonomik sorunlarıdır. Çalışma şartlarının ve yaşam koşullarının acilen düzeltilmesi gereklidir. Hekimlerin diğer bir sorunuda tıptaki yeni gelişmeleri izleyememeleridir. Bu sorun kişisel çabalarla olduğu kadar mezuniyet sonrası eğitim programları düzenlenerek çözümlenmelidir.

Ekonomik zorluklar o kadar büyüktür ki, hekimin sofrasında beyaz peynir lüks olmaya başlamıştır. Hekimler bugünkü koşullarda asgari yaşam standardından yoksundur. Türkiye'de emeği en çok gasbedilen meslek grubu hekimlerdir.

Bu sorunların sözleşmeli personel olduğumuzda çözüleceğine biz hekimler olarak inanmıyoruz. Başlangıçta nisbi bir ekonomik rahatlık olsa bile, iş güvencemiz ortadan kalkacaktır. Her an işsiz kalabiliriz. Sözleşmeli personel olmak istemiyoruz. Nöbet ücreti verilmeli, verilen kurumlarda günün koşullarına uygun hale getirilmeli, hakim asker ve polislere yapılan kira yardımı hekimlere de yapılmalı, iş riski ve güçlüğü ödenekleri artırılmalıdır. Ayrıca prim sistemi getirilmeli ve piyasada geçerli ücretler göz önüne alınarak uygulanmalıdır.

BÜLTEN : Hastanenizin ve hastanenizde çalışan hekimlerin sorunlarından bahsedermisiniz?

Dr. H. ALTUN : Hastane mevcut kapasitesiyle hizmet verdiği bölge için yetersiz kalmaktadır. Sanayi bölgesi yakınında çok sayıda iş kazası vakası hastanemize başvurmaktadır, bunların çoğu el parmakları amputasyonu olmasına karşın, el cerrahisiyle ilgili bir servisimiz yoktur. Hastanemizde Çocuk Hast. Nöroşirürji, Reanimasyon servisi ve kan merkezi bulunmayışı zorluklara neden olmaktadır.

BÜLTEN : İstanbul Tabip Odası tarafından başvurusu yapılan ancak izin verilmeyen "Hekimlerin Ekonomik ve Özlük Hakları Yürüyüşü" konusunda düşünceleriniz neler, hastanenizde bu konudaki görüş nedir?

Dr. H. ALTUN : Yürüyüş yapılması gerekli hatta zorunlu bir eylemdir. Demokratik bir ülkede yürüyüş bir hak arama biçimidir. Hekimlerinde bu hak arama biçimini kullanması doğaldır. İstanbul Tabip Odası tarafından böyle bir yürüyüş oluşturulunca hastanemizdeki tüm hekimlerin aktif olarak destekleyeceklerine eminim.

BÜLTEN : İstanbul Tabip Odası çalışmaları ve Temsilcilik kurumu hakkında önerileriniz var mı?

Dr. H. ALTUN : Tabip Odasının son dönem çalışmaları hekimler arasında olumlu karşılanıyor. Meslek örgütünün önce üyelerinin ekonomik ve demokratik haklarının savunulması anlayışını sürdürmesi bizi memnun ediyor. İstanbul Tabip Odası'nın çalışmalarını kitlelere aktarması, kitlelerle organik bağlar kurması üyelerini pasif izleyici konumundan çıkarıp. Tabip Odasının aktif elemanı haline getirilmesi için yeni yöntemler bulması gereklidir.

İstanbul Tabip Odası'nın hastanelerde yaptığı toplantıları mümkün olduğu kadar artırması, üyelerle ilişkileri geliştirmek açısından yararlı olacaktır.

---

(78) Bülten 42, Aralık 88.

İstanbul Tabip Odası Komisyonlar Ortak Toplantısı Yapıldı.
Prof. Dr. Ferruh KORKUT :

BUGÜN HEKİM KİTLESİ HAREKETLENMEYE BAŞLAMIŞSA BUNDA MESLEK ODAMIZIN BÜYÜK ROLÜ VARDIR. (79)

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu 9 Kasım Çarşamba günü bağlı komisyon üyesi hekimlerle ortak bir toplantı yaptı. Oda binasında Sevinç Özgüner toplantı salonunda gerçekleştirilen toplantının açış konuşmasını Oda Genel Sekreteri Op. Dr. Şükrü GÜNER yaptı.

Toplantının amacının yönetim kurulu ile çeşitli komisyonlarda çalışanlar arasında koordinasyonu sağlamak ve karşılıklı fikir alışverişi yapmak olduğunu belirten Dr. Güner "Bu şekilde canlı ve doğrudan diyaloglar devam ettirilecektir. Burada sizlerin görüş ve eleştirilerini dinlemek istiyorum dedi.

Yönetim Kuruluna bağlı Basın Yayın Komisyonu, Asistan Hekimler Komisyonu, Pratisyen Hekimler Komisyonu, Üyelerle ilişkiler ve Özlük Haklar Komisyonu, Eğitim-Bilim Komisyonu, İnsan Hakları Komisyonu çalışmalarında görev alan hekimlerin katıldığı toplantıda ilk sözü Dr. Sedat Azak aldı. Oldukça uzun bir konuşma yapan Dr. Azak İstanbul Tabip Odası son genel kurul öncesindeki günlerden başlayarak gelişmeleri özetledi. Komisyonda çalışan hekimlerin çoğunluğunun ortak görüşü olarak benimsenen konuşmasında yönetim kurulunun çalışmalarının bazılarını eleştiren Dr. Azak Oda içinde daha demokratik işleyiş gerekliliği üzerinde durdu. İnsan Hakları ve İşçi Sağlığı konularına da ağırlık veren Dr. Azak alınan kararlar da ve uygulamada tabana ve çalışanlara daha fazla yetki verilmesinin gerekliliğini vurguladı.

Toplantıya katılan hekimlerin çoğunluğu birkaç kez söz alarak görüş, öneri ve eleştirilerini dile getirdiler. Dr. Nüvit Duraker, Dr. İbrahim Kurt, Dr. Engin Ataklı, Dr. Arif Dönmez, Dr. Mustafa Sülkü, Dr. Fatih Akışık ve diğer hekimler çeşitli eleştirilerini dile getirdiler.

Daha sonra Yönetim Kurulu Adına Başkan Prof. Dr. Ferruh KORKUT ve Op. Dr. Şükrü GÜNER eleştirileri yanıtladılar. Toplantının yararı üzerinde konuşan Dr. GÜNER yönetim olarak eksiklikleri ve hataları olduğunu, zaman içinde çalışmaların daha geniş kitle ve kadroya yaygınlaştırılarak yürütüleceğini vurguladı.

Prof. KORKUT'da "iğneyle kuyu kazıyoruz" nitelemesi yaptığı sabırlı çalışmaların devam edeceğini vurguladı. "Ancak bu sabırlı ve genel hekim kitlesinin kabul göreceği saygın çalışmalarla sorunlarımızın çözümüne yaklaşabiliriz" dedi. Yönetim kurulu üyeleri Dr. Muzaffer Çimen, Op. Dr. Remzi Uncu, Op. Dr. Abdullah Servet'in çeşitli konulara ilişkin konuşmalarla katıldıkları toplantı gece geç saatlerde olumlu bir atmosferde sona erdi.

İSTANBUL TABİP ODASI TEMSİLCİLER KURULU TOPLANDI (80)

19 Kasım 1988'de İstanbul'un çeşitli hastanelerinde 30 kadar temsilcinin katıldığı toplantıda Oda çalışmaları hastanelerin ve hekimlerin sorunları ve çözümleri tartışıldı.

Prof. Dr. Ferruh KORKUT yaptığı açış konuşmasında şunları söyledi. "Mücadele etmenin yollarını birlikte arayacağız. Son yıllarda artan oda etkinlikleri siz temsilcilerin katkısıyla daha da artacaktır. Siz temsilcilerin varlığı odayı demokratik bir güç haline getirecektir.

"Siz temsilcilerin varlığı odayı demokratik bir güç haline getirecektir."

Genel Sekreter Dr. Şükrü GÜNER oda çalışmalarını anlattı. Başbakan Turgut ÖZAL'la yapılan görüşmeyi ve başbakana sunulan rapor konusunda bilgi verdi.

Anlaşmalı hekimlik uygulamasının Bezm-i Alem Valide Sultan Vakıf Gureba Hastanesinde alelacele başlatılması tartışıldı. Hekimlere anlaşma için 4 gün süre tanınması, anlaşmayı kabul etmeyen hekimlerinin sorunlarına da olarak sahip çıkılacağı belirtildi.

Toplantıda özlük ve ekonomik haklarımızı savunmanın yanısıra insan sağlığıyla da ilgilenmek yanısıra insan sağlığıyla da ilgilenmek zorunda olduğumuz vurgulandı. Cezaevlerindeki açlık grevi yapan tutukluların sağlık durumlarıyla ilgilenmek üzere Tıbbi Deontoloji ve Uluslararası Hekimler Birliğinin Tokyo Bildirisi uyarınca Sağmalcılar Cezaevi Hekimliğine ve Sağmalcılar Devlet Hastanesi Baştabipliğine gerekli yazıların yazıldığı anlatıldı.

Daha önceki yürüyüş başvurusunun izinsiz bırakıldığını ancak sorunların aynen devam ettiği ve

(79) Bülten 42, Aralık 88.
(80) Bülten 42, Aralık 88.

Aralık ayının ilk haftasında yürümek üzere başvurunun tekrarlanacağı belirtildi.

"Hekimlerin örgütlenme özgürlüklerinin bulunduğu tek kurum Tabip odalarıdır."

İstanbul Tabip Odası Hekimlerle İlişkiler Komisyonu adına Dr. Celal TÜRKKAN yaptığı konuşmada meslek odalarının özel yasalarla kurulmuş kamu kuruluşları olduğunu, yasaların bize tanıdığı yetki ve sorumlulukların kullanılması gerektiğini belirtti ve hekimlerin örgütlenme özgürlüklerinin mevcut olduğu tek kurumun Tabip Odaları olduğunu söyledi. Temsilciler kurulunun aynı zamanda odanın demokratik denetimini yapan bir kurul olacağını ve temsilcilerin sorunun tarzında olan çözümü için emek serfoden kişiler olduğunu söyledi.

Dr. Gazi ZORER ise oda ile ilişkilerde temsilciler kurulunun önemini belirtti. Hekimlerle İlişkiler Komisyonunun her hafta salı günü saat 20.00'de toplandığını duyurdu. Yapılması gereken ilk çalışmanın üye kampanyası olduğu, yapılan bir ankette hekimlerin %34'ünün odaya üye olmadığının saptandığını anlattı.

Daha sonra çeşitli hastanelerin temsilcileri görüşlerini anlattılar.

Yürüyüş konusunda söz alan temsilciler odayı bu konuda destekliyeceklerini, tüm hekimler olacak böyle bir yürüyüşe katılacaklarını ve bir an önce izin verilmesini dilediklerini söylediler.

Nöbet ücreti verilmesi ve SSK kurumunda 80 saatin üzerinde de ücret ödenmesi için dilekçe verilmesi karşılaştırıldı.

Ayrıca çeşitli hastanelerde yemeklerin son derece kötü olduğu dile getirilerek yemek boykotu yapılması önerildi.

DOKTORLARIN DİRENİŞLERİ DESTEKLENMELİDİR (81)

Doktorlar çalışma ve yaşam koşullarının iyileştirilmesi, sağlığa gereken önem verilmesi için topluca direniyorlar. Direnişin temel hedefleri ve gelişim yönleri konusunda bir grup devrimci hekimin değerlendirmesini yayınlıyoruz.

Son bir yıldır önceleri sorunların kamuoyuna aktarılması için basın toplantıları, ilanlar ile başlayan ve mitinglerle yükselen hekim hareketi şimdi daha etkili eylemlerle süregitmekte. Hastalara gerekli zamanın ayrılması gibi zaten doğal olan bir davranış, tıkanmış sağlık sistemi koşullarında en etkili bir eylem haline geldi. Özellikle Ankara'da etkili olan hastalara gerekli zamanın ayrılması ve toplu nöbet gibi eylemler önemli bir kamuoyu yarattı. Bu yükselen hareketlilik karşısında hükümet birtakım vaatler yanında, tehdit politikaları ile hekim hareketini söndürmek istiyor.

1980 sonrası uygulanan ekonomik ve sosyal politikalar hekimleri de birçok açıdan etkiledi. Genel olarak emek gelirlerinin önemli şekilde azalmasından, çoğunluğu ücretli olarak çalışan hekimler de ciddi şekilde etkilendi. Ortalama hekim ücreti 1980'deki 400-500 dolardan, 200-250 dolara düşürülmüştür. Sağlık sisteminin iflasından doğan sorunlar nedeni ile halkın yüksek tepkisi güdümlü basın ve TRT tarafından gerçek nedenler görden gizlenerek hekimlerin üzerine yıkılmaya çalışıldı. Halbuki eğitimde olduğu gibi sağlıkta da sorunların gerçek kaynağı, sosyal harcamaların minimuma indirmeye çalışanı ekonomik ve sosyal politikalardır. Bu politikalar açıklanmayarak, hekimler halkla karşı karşıya getirilmek istendi. Ayrıca YÖK sistemi ile son yıllarda sayıca artan fakat kalitesi önemli ölçüde düşen hekim yetiştirilmesi de, meslek saygınlığı ve onurunun yitirilmesinde önemli bir rol oynamıştır. Bütün bu nedenlerle çok uzun ve pahalı bir eğitim sürecinden sonra genç bir hekimin kazandığı yorucu ve angaryalarla dolu bir çalışma ortamı ile, sıradan bir ücretli konumudur. Artık birçok hekim devlet sektörü dışında özel klinik ve hastanelerde hiçbir işgüvencesine sahip olmadan çok çok düşük bir ücretle çalışmak zorunda kalmıştır.

Hekimlerin çalışma koşulları ve beklentilerindeki geçmiş yıllara göre oluşan önemli değişiklikler de, hekim hareketini derinden etkilemektedir. Artık bağımsız işyerinde iyi koşullarda çalışma ve ekonomik olarak parlak gelecek umudu ancak çok azınlık bir hekim için söz konusu olabilir. Hekimlerin çoğunluğunun geleceği 1960'lı, 1970'li yıllardan çok daha belirgin şekilde, tüm emekçilerin geleceği ile özdeş konuma gelmiştir. Bütün bu faktörler yükselen hekim hareketini biçimlendirmektedir. Tabip odaları geçmişe göre daha yığınsal ve meslek tabanının gerçek bir temsiline doğru yükselme yolunda adımlar atmaktadır. Eğer bu büyük ölçüde başarılabilirse, yasalardaki hak ve sınırları ne olursa olsun; Tabip odaları ağırlıklı bir baskı grubu olarak, gerek kendi mesleki çıkarları gerekse toplumun demokratikleştirilmesi açısından önemli işlevler görebilecektir.

1974 Ecevit hükümeti döneminde olduğu gibi yasal bir değişiklikle hekimlere belirli bir ekonomik olanak sağlamak, Tabip odalarının esas hedefi olmamalıdır. Daha sonraki yılların gösterdiği gibi bu

---

(81) Emek Dünyası 34, Haziran 89.

hakların hiçbir güvencesi yoktur. Hekim hareketi, bugün mücadele içinde ip uçlarını bulabileceğimiz esas iki alana yönelmelidir. Bunlardan birincisi gerek özel işyerlerinde, gerekse kamu sektöründe emekçi konumunda olan çoğunluk hekimlerin toplu sözleşmeli grevli toplu sözleşme hakkına kavuşmasıdır. Bu mücadele ile etkili bir meslek konumunda bulunan hekimler tüm çalışanların sendika, grev hakkına kavuşması talebinin gerçekleştirilmesinde öncü bir rol oynayabilirler. Diğer bir mücadele alanı ise insanların fiziksel, sosyal ve psikolojik olarak tam bir iyilik halinde olmalarından sorumlu olan hekimlerin, kendi örgütleri aracılığı ile gerek sağlık politikalarının oluşturulmasında gerekse tıp eğitiminin yönlendirilmesinde etkili bir konuma yükselme mücadelesidir. Sağlık politikası ve tıp eğitiminin halkın gerçek çıkarlarına yönlendirilmesi ancak başta hekimler olmak üzere sağlık emekçilerinin bu süreçleri yönlendirmesi ile olanaklı olabilir. Kuşkusuz ki bu mücadele gerek tüm insanlığı ilgilendiren savaş tehditi, silahlanma ve çevre sorunları ve gerekse tek bir insanın kişiliğinde insanlık onurunu çiğneyen işkence gibi uygulamaları karşı mücadele ile birlikte tutarlı bütünlük oluşturabilir.

İlk Başvuruda Yaksalanarak

ERTELENEN YÜRÜYÜŞ ÖNCESİ DAĞITILAN BİLDİRİ (82)

Sayın Meslekdaşım,

30 Ekim 1988 günü sessiz bir hekim yürüyüşü yaşıyoruz.

Hekimlerin çalışma koşulları ve yaşam düzeyindeki düşme, yalnız bizlerin değil, kamuoyunun ve hatta yetkililerin kabul ettiği bir gerçektir. Bu konuda şu ana kadar meslek örgütü olarak yetkilileri uyarmaya, kamuoyunu bilgilendirmeye çalıştık.

Belki de yetkililer 55 milyonluk bir ülkede 40.000 hekimin dertlerinin öncelik taşımadığını düşünüyor olabilir. ***Ancak, biz hekimlerin çalışma ve yaşam koşullarının düzeltilmesi ile halkın yararlandığı sağlık hizmetinin kalitesi arasında çok ciddi bir kader bağı olduğuna inanıyor,*** *bunu elimizden geldiğince, dilimizin döndüğünce herkese anlatmaya çalışıyoruz.*

Bu çabaların bir örneği de önümüzdeki pazar günü düzenleyeceğimiz "Sessiz hekim yürüyüşü"dür. Bu yürüyüşle mesleğimizin içinde bulunduğu sıkıntıları, halkın sağlık sorunlarının sorumlusu olmadığımızı bir kez daha anlatmayı hedefliyoruz.

YASAL DAYANAKLARIMIZ

Anayasa'nın 34. maddesi ve 2911 sayılı kanun toplantı ve gösteri yürüyüşü hakkını her vatandaşa olduğu gibi biz hekimlere de tanıyor. İstanbul Valiliği'de uygun gördüğü taktirde yürüyüşümüzün yasallığı kabul edilmiş olacaktır. ***Memurların toplantı ve gösterilerde yer almalarını engelleyen bir yasa da mevcut değildir.*** *Aynı konuda Ankara Tabip Odası'nın düzenlediği yürüyüşe Ankara Valiliği gerekli izni vermiş ve 23 Ekim 1988 Pazar günü bu yürüyüş 2500 kişilik geniş bir katılımla yapılmıştır.*

BEYAZ ÖNLÜKLÜ SESSİZ YÜRÜYÜŞ NASIL OLACAK?

30 Ekim 1988 günü saat 11.00'de *İstanbul Valiliğinin uygun gördüğü ve basın aracılığı ile duyurulacak yerde (başvuru Çağlayan Meydanından başlayıp Abide-i Hürriyet Cd. yoluyla şişli Hürriyet Ebediye meydanında sona erecek şekilde yapılmıştır) BEYAZ ÖNLÜKLERİMİZ'le toplanarak, SESSİZ BİR ŞEKİLDE yürüyeceğiz. Meslektaşlarımızın hekim kimliklerini yanlarında bulundurmalarını rica ediyoruz. Hekimliğe yaraşır ve düzenli bir yürüyüşüm gerçekleştirilebilmesi için İstanbul Tabip Odası tarafından belirlenecek olan görevli meslektaşlarımızın çabalarına ve uyarılarına uyulacağına inanıyoruz.*

Türk Tabipleri Birliği yöneticileri de bizlerle birlikte olacaklardır.

Valilik onayının sonucu 28.10.1988 Cuma günü saat 16.00'dan itibaren yürüyüş saatine kadar İstanbul Tabip Odasının 522 19 11-582 73 74 nolu telefonlarından öğrenilebilir. Ayrıca 29.10.1988 Cumartesi tarihli günlük gazetelerle duyurulacaktır.

BÜTÜN HEKİMLERİN YÜRÜYÜŞE BEKLİYORUZ

İstanbul Tabip Odasının yasaların kendisine verdiği görevi yerine getirmek konusunda gerekli adımları attığını düşünüyor ve tüm hekimlerin bu girişime büyük bir duyarlılıkla yanıt vereceğini, sorunlarına sahip çıkmanın sessiz kalmayacağını biliyoruz.

Tüm hekimlerimizi bu çabamıza katılmayı, beyaz önlüklerini giyerek yürüyüşte yer almaya çağırıyoruz.

Not : *İzin alındığı taktirde;*

1 — Ulaşım sorunun çözümlenmesi doğrultusunda daha sonra belirtilecek yer ve güzergahlardan araç sağlanacaktır.

2 — Yer : 29 Ekim 1988 tarihli Cumhuriyet ve Milliyet Gazetelerinden ilan edilecektir.

---

(82) İstanbul T.O. Yönetim Kurulu, 27.10.88