



İZMİR TABİP ODASI
Medical Chamber of İZMİR

Sayı:17- 3635-01

Tarih: 21.12.2017

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ
MERKEZ KONSEYİ BAŞKANLIĞI'NA;
ANKARA

Sayın Başkan ve Merkez Konseyi Üyeleri,

14 Mart, hekimler ve hekimlikle ilgili dilek ve beklentilerin öne çıktığı bir dönem olarak kendisini göstermektedir.

Yaklaşmakta olan 14 Mart döneminde dile getirilmek ve takipçisi olunmak üzere hekimleri ilgilendiren sorunları ana başlıklarıyla bilginize sunarız.

Hiç kuşku yok ki; bu yazıya konu olanların çok daha fazlası dile getirilebilir. Ancak, takdir edersiniz ki; bu noktada sayıca fazla sorun dile getirmektense olabildiğince az sayıda ama hemen hemen bütün hekim kitlesini ilgilendirenleri dile getirmek sonuç almak ve kamuoyunda destek bulmak bakımından önemlidir kanaatindeyiz.

Saygılarımızla.

Ceyhan Balci

Dr. Ceyhan Balci
Genel Sekreter
İzmir Tabip Odası
Yönetim Kurulu adına



İZMİR TABİP ODASI
Medical Chamber of İZMİR

**14 MART'TA DİLE GETİRİLMESİNİ TALEP ETTİĞİMİZ
ÖNCELİKLİ İSTEKLERİMİZ :**

**1. EMEKLİ HEKİM MAAŞ VE İKRAMİYELERİNİN YARGI VE TSK MENSUPLARI
DÜZEYİNE ÇIKARILMASI**

Emekli hekimlerin sayıca çokluğu ve hemen her hekimin bir şekilde emekli olacağı göz önüne alındığında emekli aylıklarının artırılması istemi birinci önceliğimiz olmalıdır. Emekli hekimler için uygun görülen aylıkların utanç verici azlıkta olduğunu vurgulamakla yetiniyoruz. **Burada her hangi bir niceliği dile getirmek yerine emekli hekim aylığının yargı kurumlarından emekli savcı/yargıçlar ve Türk Silahlı Kuvvetleri'nden emekli (hekime eşdeğer) subaylar düzeyine getirilmesinin akla yatkın bir tutum olacağını düşünüyoruz.**

**2. KAMU KURUMLARINDA ÇALIŞAN HEKİMLERİN SABİT DÖNER SERMAYE
ÖDEMELERİNİN İKİ KATINA ÇIKARILMASI**

Kamuda çalışan (uzman) hekimlerin işyükü ve performans baskısı altında olduğunun yakından tanıkları olarak döner sermaye ek ödemelerinin sabit miktarlarının iki katına çıkartılmasını istemenin hekim kamuoyunun beklentilerini bir ölçüde karşılayacağı kanısındayız.

Hiç kuşkusuz bu kazanım performansın yarattığı olumsuzlukları bütünüyle ortadan kaldırmayacaktır. **Buna karşılık, döner sermaye sabit ödemelerinin iki katına çıkartılması döner sermaye dağıtımından kaynaklı eşitsizlik ve adaletsizlikleri biraz olsun gidermiş olacak ve performans baskısını yine bir ölçüde hafifletecektir.**

Bu ödemelerin önemli bir kısmı, zaten var olan döner sermaye gelirinden yapılacağı için, hükümetin kaynak yokluğu gibi gerekçeleri de büyük ölçüde karşılanmış olacaktır.

**3. ÖZELDE ÇALIŞAN HEKİMLERİN ÜCRETLERİNİN SGK GÜVENCESİNE
BAĞLANMASI**

Özel kurumlarda çalışan hekimlerin hak edişlerini alma konusunda sıkıntı yaşadığını yakından gözlemlemekteyiz. Bu durumun yaşanır olmaktan çıkartılması gerekmektedir. Bunun için, yapılacak bir yasal düzenleme ile, **kurumların SGK'den hak edişlerini almalarını çalışanlarının hak edişlerini ödemeleri koşuluna bağlanması bu önemli sorunun çözümünde önemli bir adım olacaktır.**

4. ŞİDDET KONUSUNDA YASAL DÜZENLEME YAPILMASI

Bir yandan artan işyükü ve diğer yandan da performans baskısının tetikleyicisi olduğu Hekime Yönelik Şiddet'le ilgili olarak bu alanda TTB ve tabip odaları tarafından da önerilen **yasal düzenlemelerin bir an önce yasallaşması için ilgili kurum ve kişiler nezdinde girişimde bulunulması bu olumsuzluğun caydırılması bakımından önemli bir aşama sağlanmış olacaktır.**



İZMİR TABİP ODASI
Medical Chamber of İZMİR

5.NÖBET ERTESİ ÇALIŞMANIN YASAKLANMASI

Başta asistan hekimler olmak üzere nöbet tutan tüm hekimler için nöbet ertesi çalışmanın yasaklanması doğrultusunda düzenleme yapılması hekimlerin ağır iş koşullarında biraz olsun rahatlama sağlayacaktır.

6. AİLE HEKİMLERİNE YÖNELİK ÜCRET BASKISI VE SÜREKLİ DEĞİŞEN İŞ TANIMLAMALARINA SON VERİLMESİ

Aile Hekimliği alanında da yaşanmakta olan pek çok sorundan söz edilebilir. Ancak bu noktadaki sorun ve çözüm önerilerini iki temel başlıkta özetlemek gerektiğini düşünüyoruz.

Birinci basamak koruyucu sağlık hizmetlerini temel alan sağlık politikalarının öncelenmesi talebi her ortamda ifade edilmelidir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi, kamu kaynaklarının tasarruflu kullanımı açısından gerekli olduğu gibi ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde yaşanan iş yoğunluğunu da azaltacaktır.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi gerektiği bir ortamda, aile hekimlerine birinci basamak sağlık hizmetleri ile ilintisi olmayan görevler verilmesi, nüfusun azaltıldığı gerekçesiyle ücretlerde kesintiye gidilmesi kabul edilebilir bir durum değildir.

Bu nedenle, birinci basamak koruyucu sağlık hizmetleri ile ilintisi olmayan görev tanımlamaları ile aile hekimlerine yönelik ücret baskısına son verilmelidir.