

Bağ-Kur'a niyet SGK'ya kismet

Sosyal Güvenlik Kurumu'na tahsis edilen 30 milyon YTL'lik dokuz katlı binanın açılışında konuşan Başbakan Erdoğan, 'Sosyal güvenlikte yeni bir çağ başlatıyoruz' dedi

08/09/2006

RADİKAL - ANKARA - SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nın birleştirilmesinin ardından kurulan Sosyal Güvenlik Kurumu'na (SGK) dokuz katlı, 30 milyon YTL'ye mal olan hizmet binası tahsis edildi. 1990 yılında Bağ-Kur Genel Müdürlüğü yapılmak amacıyla yapımına başlanan ancak sorunlar nedeniyle yeni tamamlanan binanın açılışında konuşan Başbakan Recep Tayyip Erdoğan, 'Sosyal güvenlikte bir çağı kapatıp, yeni bir çağı açmanın hesabını yapıyoruz' dedi.



Sosyal Güvenlik Kurumu'na verilen Balgat'taki binanın arsası 1990'da Bağ-Kur Genel Müdürlüğü yapılmak için kamulaştırılarak alınmıştı. FOTOĞRAF: ADEM ALTAN

'Elimizi taşın altına koyduk'

Erdoğan, sosyal güvenlik sisteminin yıllardır kangrene dönüşmüş bir mesele olduğunu belirterek, toplumsal barış ve adaleti sağlamak için gerekli reformları yaptıklarını, bu kapsamda sosyal güvenlik alanında da önemli adımlar attıklarını kaydetti. Çalışma Bakanı Murat Başesgioğlu da, sosyal güvenlik sistemindeki sorunların sürekli olarak ertelendiğine dikkat çekerek, hükümetin hiçbir popülist anlayışa kaçmadan elini taşın altına koyduğunu ve reformları hayata geçirdiğini söyledi.

Binanın ilginç öyküsü

SGK'ya tahsis edilen Balgat semtindeki binanın ilginç öyküsü şöyle:

Hizmet binasının arsası 1990'da Bağ-Kur Genel Müdürlüğü yapılmak amacıyla kamu yararı adına kamulaştırma yöntemiyle alındı. Bağ-Kur Genel Müdürlüğü daha sonra bir proje yarışması düzenleyerek 1991 yılında 1 milyar 24 milyon 31 bin 315 lira üzerinden proje birincisiyle sözleşme imzalayarak proje yapımına geçildi.

1993'te proje ve detay çalışmaları tamamlandı ve inşaat ruhsatına geçildi. 1993 ve 1999 arasında yatırım programında yer almasına rağmen yeterli ödenek sağlanamadığı için yapım aşamasına geçilemedi. 2000'de 4.8 trilyon lira toplam proje bedeli üzerinden DPT'nin uygun görüşü ve Başbakanlık'tan izin alındıktan sonra binanın ihale işlemleri tamamlandı.

2001'de yapılan ihale sonucunda Ahsel İnşaat şirketi tarafından 4 trilyon 354 milyar 80 milyon lira bedeli üzerinden sözleşme imzalandı.

Bina 1 Temmuz 2006'da tamamlanırken toplam proje 30 milyon YTL bedelle teslim edildi. Bina SGK binası olarak kullanılmak üzere dizayn edildi. Bina bir bodrum kat, iki alt zemin

kat, bir zemin ve beş normal olmak üzere dokuz kat. Açık ve kapalı otoparklarıyla toplam kullanım alanı 50 bin metrekare.

Erdoğan'a İETT bildirgesi sürprizi

Konuşmaların ardından Başbakan Erdoğan, SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nda en uzun süre görev yapan personele birer plaket verdi. Çalışma Bakanı Başesgioğlu da, Erdoğan'a 'plaket değil, bir sürpriz' olduğunu vurguladığı bir hediye sundu. Başesgioğlu, Erdoğan'a 24 Temmuz 1974'te İETT'de ilk işe girişiyle ilgili tutulan 'işe giriş bildirgesini' verirken, Erdoğan, "Duygulu bir sürpriz. İlk sigortalı oluş belgemi vermesi beni duygulandırdı ve onurlandırdı" dedi. Erdoğan, daha sonra bakanlar ve milletvekilleriyle Sosyal Güvenlik Kurumu hizmet binasının açılışını yaptı ve binada incelemelerde bulundu. Erdoğan, binanın son katında bulunan ve Ermeni terör örgütü Asala tarafından şehit edilen Viyana Çalışma Ataşesi Erdoğan Özen'in adının verildiği konferans salonunu da hizmete açtı.

Eğitim-Sen'den Eşit Parasız Eğitim Kampanyası

Eğitim-Sen, eğitim-öğretimin bütün kademelerinin herkes için eşit, parasız ve nitelikli olması talebiyle 15-30 Eylül tarihleri arasında gerçekleşecek imza kampanyası başlattı. TMMOB ve Türk-İş, kampanyaya destek verdiklerini açıkladı.

BİA Haber Merkezi
07/09/2006

BİA (Ankara) - Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası (Eğitim Sen), "Eğitime Yeterli Bütçe, Okuluma Ödenek İstiyorum" kampanyası başlattı.

Eğitim-Sen Genel Başkanı **Alaaddin Dinçer**, eğitimin Anayasa ve uluslararası sözleşmelere göre, temel insan hakkı olduğunu ve devletin sorumluluğunda olduğunu belirtti.

Dinçer, eğitim-öğretimin bütün kademelerinin herkes için eşit, parasız ve nitelikli olmasını istediklerini ve bu taleplerle başlattıkları kampanya çerçevesinde 15-30 Eylül tarihleri arasında toplanan imzaları, Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) başkanlığına verileceklerini ifade etti.

TMMOB ve Türk-İş'ten kampanyaya destek

Dinçer kampanya çerçevesinde Türk Mimar ve Mühendis Odaları Birliği (TMMOB) Yönetim Kurulu Başkanı **Mehmet Soğancı** ve Türkiye İşçi Sendikaları Konfederasyonu (Türk-İş) Genel Başkanı **Salih Kılıç**'ı ziyaret ederek kampanya hakkında bilgi verdi ve destek istedi.

Soğancı ve Kılıç, Eğitim-Sen'in kampanyasını destekleyeceklerini ifade ettiler. (KÖ)

Okumayı bilmiyoruz

Uluslararası ortalamada öğrencilerin evlerinde 25'ten fazla kitap bulunurken, Türkiye'dekilerin sadece yüzde 19'u 25'ten fazla kitaba sahip. Nüfusun yüzde 40'ı hayatı boyunca kütüphaneye gitmemişken, gençlerin yüzde 70'i hiç kitap okumuyor...

AA

Güncelleme: 11:54 TSİ 07 Eylül 2006 Perşembe

İSTANBUL - Çocuk Vakfınca yapılan "Türkiye'nin Okuma Alışkanlığı Karnesi" araştırmasında, temel ihtiyaç maddeleri sıralamasında Türkiye'de kitabın 235. sırada yer aldığı, kitap için yılda kişi başı 45 sent harcandığı ve genel olarak düzenli kitap okuma alışkanlığı oranının binde 1 olduğu belirlendi.

Vakıftan yapılan yazılı açıklamada, araştırma sonuçlarına göre, nüfusun yüzde 88'inin okur-yazar olduğu belirtilerek, Türkiye'nin temel okur-yazarlık düzeyinin iyi durumda olduğu, ancak ilköğretimin 6. sınıfından itibaren okuma ilgisinin azaldığı, 6-13 yaş grubu okullaşma oranının kızlarda yüzde 87, erkeklerde yüzde 92 olduğu kaydedildi.

Erkeklerde 25 yaş ve üstü nüfusun yüzde 71'inin ilköğretim mezunu, 25 yaş ve üstü kadın nüfusunda ise bu oranın yüzde 27 olduğu, okul öncesi nüfusun (0-6 yaş grubu) 8.5 milyon olduğu, 0-2 yaş grubundakilerin yüzde 1'inin, 3-4 yaş arasındakilerin yüzde 3'ünün ve 5-6 yaş grubundakilerin ise yüzde 16'sının okul öncesi eğitim aldığı bildirildi.

Öğrencilerin yüzde 60'ının mevcudu 30 ve daha kalabalık sınıflarda okuduğu belirtilen açıklamada, dünya ortalaması 26 olan derslik başına düşen öğrenci sayısında, en kalabalık sınıfların İstanbul'da bulunduğu, okullarda program dışı okuma etkinliklerine çok az yer verildiği, çocuk kitapları, gazete ve dergilerden yararlanma oranının çok düşük olduğu, öğrencilerin kütüphane alışkanlığının zayıf olduğu, köy çocuklarının yüzde 60'ının ilköğretimde ders kitabı dışında kitap okumadan mezun olduğu kaydedildi.

KIZ VE ERKEK ÇOCUKLARIN OKUMA ALIŞKANLIKLARI

Açıklamada, araştırmaya göre, kız öğrencilerin öğretmenlerini, erkeklerin ise ailelerini model aldığı, ders dışında düzenli kitap okuma oranının kızlarda yüzde 86, erkeklerde yüzde 72 olduğu, üst gelir grubundakilerin roman, alt gelir grubundakilerin de daha çok hikaye kitapları okuduğu belirtildi.

Türkiye'de en çok basılan çocuk kitabı türleri arasında hikaye, roman ve masal kitaplarının bulunduğu kaydedilen açıklamada, çizgi roman yayıncılığının televizyonun yaygınlaşmasına paralel olarak büyük ölçüde azalma gösterdiği, en az yayının ise çocuk hakları kültürü alanında yapıldığı bildirildi.

Açıklamada, araştırmaya göre en çok basılan 5 kitabın sırasıyla; Keloğlan masalları, Nasrettin Hoca fıkraları, anonim Türk masalları, Dede Korkut hikayeleri ve Ömer Seyfettin hikayeleri olduğu, yabancı kitaplar arasında en çok basılan eserler arasında ise La Fontaine fablları, Andersen masalları, Grim masalları ve Çocuk Kalbi'nin yer aldığı kaydedildi.

TÜRK ÇOCUKLARI NE KADAR KİTAP OKUYOR?

Araştırma sonuçlarına göre, Uluslararası Okuma Becerilerinde Gelişim Projesi (PIRLS) çerçevesinde 35 ülke arasında Türkiye'nin 28. sırada olduğu, ihtiyaç maddeleri sıralamasında Türkiye'de kitabın 235. sırada yer aldığı, uluslararası ortalamada öğrencilerin evlerinde 25'ten fazla kitap bulunurken,

Türkiye’de çocukların sadece yüzde 19’unun evinde 25’ten fazla kitaba sahip olduğu belirtildi.

Türkiye’de yılda kişi başı yapılan kitap harcamasının 45 cent olduğu, gençlerin yüzde 70’inin hiç kitap okumadığı, genel olarak düzenli kitap okuma alışkanlığı oranının ise binde 1 olduğu bildirildi.

Açıklamada, araştırmaya göre, Türkiye’de nüfusun yüzde 40’ının hayatı boyunca kütüphaneye gitmediği, yüzde 31’inin birkaç kez gittiği, kütüphaneye gidenlerin ise sadece yüzde 8’inin kitap okumak amacıyla gittiği kaydedildi.

© 2006 NTVMSNBC.com

URL: <http://www.ntvmsnbc.com/news/384341.asp>



<http://www.milliyet.com.tr/2006/09/07/ekonomi/eko09.html>

SSK: Katılım payı sözleşmeye aykırı

ANKARA ANKA

Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK), özel sağlık kuruluşlarının SSK’lı hastalardan katılım payı alınmasının sözleşmeye aykırı olduğunu bildirdi. Bu tür uygulamaya yapan hastanelerin SSK’ya bildirilmesi durumunda haklarında gerekli işlemlerin yapılacağı kaydedildi.

Bu arada, SSK Başkanı Özkan Dalbay, prim borçlarının taksit ödemelerinin online banka tahsilat sistemine dahil olan anlaşmalı bankalar yoluyla yapıldığını belirterek, prim tahsilatında bir sorun yaşanmadığını bildirdi. Dalbay, Kurum’un prim yapılandırma ödemelerini işverenlerin kolaylıkla yapabilmeleri amacıyla gerekli program yazılımları yaparak ve anlaşmalı bankalar nezdinde girişimlerde bulunarak işverenlerin cari taksit ödemelerini bankalardan da yapabilmesi olanağının getirildiğini kaydetti.



Emekli Sandığı ilaç parası ödemiyor

ANKARA ANKA

SSK ile ödemelerde sorunlar yaşayan eczacılar, bu kez de Emekli Sandığı'ndan darbe yedi. Emekli Sandığı'nın 'ikinci bir emre kadar ödemeleri 1 Eylül'den itibaren durdurduğu' öğrenildi.

Emekli Sandığı ile anlaşmalı eczaneler, web tabanlı Eczacı Provizyon Sistemi 1 Eylül'den bu yana çalışmadığı için emekli kamu görevlilerinin ilaçlarını vermekte zorluk çekiyor.

Ancak Emekli Sandığı'nın sağladığı internet erişimi dün açılınca eczacılar bu kez de 'ikinci bir emre kadar ödemelerin 1 Eylül'den itibaren durdurulduğu' sürpriziyle karşılaştı. Ödemenin durdurulmasının, eczacılara bundan sonra yapılacak ödemelerin Ziraat Bankası aracılığıyla değil de doğrudan Emekli Sandığı'na gerçekleştirilebilmesi için bir bilgisayar programının hazırlanmasından kaynaklandığı belirtiliyor.

Evrensel – 09.08.2006

‘OECD’nin çok altında’

Sosyal güvenlik kurumlarının ekonomik, mali durumları, aktüeryal dengelerine ilişkilerini ve “sosyal güvenlik reformu”nu değerlendiren Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, sosyal güvenliğin “kara delik olmadığını” söylemekle birlikte, sosyal güvenliğe devlet katkısının OECD ülkelerinin çok altında olduğunu itiraf etti.

Başesgioğlu, bütün tepkilere rağmen yasalaşan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası’nı da içeren sosyal güvenlik “reformu”yla mali açıdan sürdürülebilir, bütün vatandaşları kapsayan bir yapı öngördüklerini savundu.

Başesgioğlu, üç sosyal güvenlik kurumunun toplam açıklarının da Gayri Safi Milli Hasıla’nın (GSMH) yüzde 4.8’ine denk geldiğini söyledi. Kurumların açıklarının 23.4 milyar YTL iken, 2006 itibarıyla 21.2 milyar dolara indiğini dile getirdi.

‘Çarçur ediliyor’ yaklaşımı

Sağlık giderlerine ilişkin rakamlar veren ve ilaç giderlerinin sağlık giderleri içindeki payının yüzde 50.7’ye ulaştığını, ilaç tüketiminin de yüzde 44’ünün Adana, Ankara, Bursa, İstanbul ve İzmir’de olduğunu belirten Başesgioğlu, ilaç giderlerinin dünya ortalamasının üzerinde olduğunu söyledi.

Sosyal güvenlik kurumlarının açıklarının hiçbir zaman sıfır olmayacağını, dünyanın her yerinde açık olduğunu ve devletin katkı yaptığını belirten Başesgioğlu, bir soru üzerine sosyal güvenlik kurumlarına devlet katkısının Türkiye’de diğer ülkelere göre düşük olduğunu itiraf etti. Başesgioğlu, “Bizde GSMH’ya oranı yüzde 12 civarında. Çoğu ülkede yüzde 20-25, İskandinav ülkelerinde yüzde 35’lere kadar kaynak transferi yapılıyor” dedi. Türkiye’de bu katkıya “kara delik, heba edilmiş kaynak, çarçur etme” anlayışlarının olduğunu da kaydeden Başesgioğlu, bu anlayışa karşı çıktığını söyledi.

SSK devrinin rakamı gizli

Soruları yanıtlayan Başesgioğlu, SSK'nın sağlık giderlerinde geçmiş yıllara göre artış oranının fazla olmadığını, ancak hastanelerin devri ve serbest eczanelerden ilaç alımı ile maliyetin artmasının da doğal olduğunu savundu. Yıllar kıyaslandığında büyük miktarda sapma olduğunu söylemenin yanlış olacağını belirten Bakan Başesgioğlu, SSK hastanelerinin devrinden önce ve sonraki rakamların sorulması üzerine "Belki rakamları veremeyiz, ancak her yıl sağlık harcamalarında artış olması doğal" diyerek, rakam vermekten kaçındı. Geçmiş yıllara göre SSK'nın sağlık harcamalarının arttığını doğrulayan ancak "dengeleri bozacak nitelikte olmadığını" savunan Başesgioğlu, SSK'nın ilaç fabrikalarının kapatılmasının maliyeti artırdığını da itiraf etti.

Hastanede ücretsiz izin protestosu

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri çalışanları, sözleşmeli sağlık personelini ücretsiz izne çıkaran hastane yönetimine, "AKP'nin sağlık politikasından rahatsızsanız, gelin görüşelim, ortak mücadele edelim" çağrısı yaptılar.

SES, ATO ve Dev Sağlık-İş üyesi sağlıkçılar dün fakültenin Cebeci Hastanesi yemekhanesi önünde toplanarak, alkış ve sloganlarla Sıhhiye'deki İbn-i Sina Hastanesi Poliklinikler önüne kadar yürüdüler. Burada, İbn-i Sina Hastanesi çalışanlarıyla buluşan sağlıkçılar, "Ücretsiz izinler kaldırılсын", "Sağlık haktır satılamaz", "Fazla çalışma angaryaya son" sloganları atarak, hastane yönetiminin çalışanlara yönelik uygulamalarına tepki gösterdiler.

Ankara Üniversitesi Hastaneleri SES İşyeri Temsilcisi Nevruz Polat, "Sağlık alanını piyasalaştırmaya çalışan hükümetleri eleştirme yerine, kendilerini piyasa koşullarına uyarlamak ile yükümlü gören üniversite hastanelerinin yönetimleri, sorumluluklarını yerine getirmek, sağlığın bir hak olduğu şiarıyla kamusal sağlık hizmetini savunmak yerine; sağlık emekçilerini ve halkı mağdur eden uygulamalara imza atmışlardır" dedi.

Yöneticilerin, "Hastane hizmetlerini 5 yıldızlı otel hizmeti düzeyine getirmekle övünmelerine" tepki gösteren Polat, yönetimin, kriz kapıya geldiğinde ilk çözüm olarak, sağlık emekçilerinin kazanılmış haklarını gasp etmeyi düşündüklerini bildirdi. Sağlık ve Maliye bakanlıklarının tasarruf genelgelerinin gerekçe gösterilerek, 400'ün üzerinde sözleşmeli sağlık çalışanının, 15 Ağustos'tan itibaren birer aylık ücretsiz izne ayrılacağını belirten Polat, kadroluların ise ek ödemelerinin düşürülerek, iş yüklerinin artırılacağını söyledi.

Polat, hastane yönetimine, "Eğer mevcut hükümet politikalarına karşıysanız ve bu nedenle kurumunuzun finansal yollarla cezalandırıldığını söylüyorsanız, samimiyetini bu tür kriz ortamlarında aldığınız tutumla ispatlayabilirsiniz. Krizin nedenine, yani hükümetin sağlığı piyasalaştırmasına karşı topyekün mücadelenin bir unsuru olmalısınız" çağrısı yaptı.

Evrensel – 16.08.2006

AKP elimizi kolumuzu bağladı

Abant İzzet Baysal Üniversitesi (AİBÜ) Tıp Fakültesi Hastanesi Dekan Yardımcısı Doç. Dr. Cavit Çöl, üniversitelerinin tıbbi cihaz ve donanımının tamamlanması için önceki aylarda gerçekleştirilen 16 milyon dolarlık ihale bedelinin devlet tarafından karşılanmaması nedeniyle oldukça zor durumda kaldıklarını söyledi. İhale bedelinin sadece yüzde 25'lik diliminin hükümet tarafından karşılandığını belirten Çöl, geriye kalan yüzde 75'lik dilim içinse kendilerine, "Bundan sonrasını biz değil, siz ödeyeceksiniz. Gerekli olan kaynağı da döner sermayeden karşılayacaksınız" denildiğini ifade etti. 16 milyon dolarlık ihale tutarının hükümet tarafından ödenmemesi yüzünden üniversitelerinin yüzde 50

performansla hizmet verdiğini ifade eden Çöl, “Biz yeni bir hastaneyiz. Hükümetin bu konuda çıkarttığı yasalar kaliteli bir şekilde hizmet vermemizi engelliyor” dedi.

Çöl ayrıca, bu anlayışın Türkiye’nin sağlık politikasındaki sorunları daha da derinleştireceğini söyledi.

Mantar gibi özel hastane açılıyor”

AİBÜ Hastanesi Dekan Yardımcısı Doç. Dr. Cavit Çöl; son üç yılda Türkiye’nin dört bir yanında birbiri ardına özel hastanelerin açıldığını vurgulayarak, konuşmasına şu şekilde devam etti: “Hükümetin bu konudaki tutumu son derece ilginç. Devlet hastanelerine karşı son üç yılda şekillenen tutumun aksine, özel hastanelere karşı hükümet oldukça müsamahalı davranıyor. Oysaki bizler, kamu hizmeti vermeyi ilke edinmiş insanlarız. İsteddiğimiz düzeyde hizmet veremediğimiz için bundan Bolu halkı da olumsuz etkileniyor. Bütçeden ihale ile ilgili ödeneğin kesildiği günden beri hastane de ki hizmet performansımız yarı yarıya düştü. Performansımızı arzulanan düzeye çıkartmak istiyorsak yurtdışından gelecek olan tıbbi cihaz ve donanımımızın üniversite hastanemize kazandırılması gerekiyor.”

Haberin adresi: /haber.php?haberno=195975

'Vatandaş' 2 milyar YTL dağıttı



Performans sisteminin hedefi, uzman hekimlerin kamu hastanelerinde 'tam gün, tam verimle' çalışmasını sağlayarak vatandaşlara daha kaliteli hizmet sunmak.

TTB'ye göre 'performans puanı' sağlıkta kazancın adaletsiz ve belirsiz olmasını sağladı. Sağlık Bakanlığı'ysa 'Aksine hekimler kazandı' diyor. Kesin olan tek şey: Sistemle 2 milyar YTL dağıtıldı

16/08/2006

BETÜL KOTAN

ANKARA - Sağlık Bakanlığı, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 'adaletsiz, dengesiz ve belirsiz kazanç sağladığı' gerekçesiyle eleştirdiği

'personale, performansa dayalı döner sermaye geliri ödenmesi uygulaması'nı savunmak için hazırladığı kitapçıkta, sadece geçen yıl sağlıkçılara 2 milyar 157 milyon YTL dağıtıldığını açıkladı. Bakanlığa göre sistemden en kârlı çıkanlar 3 bin 494 YTL gelir elde eden eğitim hastanelerinde görevli, sersbet çalışmayan ortopedi ve travmatoloji uzmanları oldu. TTB, söz

konusu sisteme, adaletsiz, dengesiz ve belirsiz kazanç sağladığı gerekçesiyle tepki gösteriyor. TTB yetkililerine göre sağlıkçılar için uygulanan katsayı kriterlerinin neye göre belirlendiği tam olarak anlaşılamıyor. Sağlıkçılar bir sonraki ay ne kadar kazanacağını kestiremiyor. Hekimler 'puan toplama' yarışına zorlanıyor. Sistem, sağlıkta kaliteli hizmet sunumuna engel. Emekliliğe hiçbir yansıması olmaması nedeniyle ek gelir dağıtımını yerine, maaş iyileştirilmesi yapılması gerekiyor.

Bakanlık: 277 bin kişi yararlandı

Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Sebahattin Aydın ve Mehmet Demir'in hazırladığı 'Sağlıkta Performans Yönetimi' adlı kitapçıktaysa, kamudaki sağlık personeline performans dayalı ödeme sistemiyle önemli bir katkı yapıldığı savunuldu. Kitapçıktaki verilere göre performans dayalı ödeme sisteminden 48 bin 588'i hekim olmak üzere 277 bin 52 personel yararlandı. 2005'te sağlıkçılar, sistem sayesinde toplam 2 milyar 157 milyon YTL kazanç elde etti.

Baypas 2 bin 500, doğum 143 puan

Bakanlığın savunduğu sistemde kamuda çalışan sağlıkçılar, unvanları, çalıştıkları birim ve serbest çalışıp çalışmadıklarına göre belirlenen bazı katsayılar esas alınarak yaptıkları her işlem için belli bir performans puanı elde ediyor. Örneğin serbest çalışmayan bir pratisyen hekim kendisi için belirlenen 5 katsayısına göre, serbest çalışansa 2.5 katsayısına göre puan elde ediyor. Sistemde, bir baypas işlemine 2 bin 500 puan öngörülürken, normal doğuma 143 ve poliklinik muayenesine 21 performans puanı veriliyor.

'Serbest çalışanlar azaldı'

Bakanlığın savunmasına göre 2005'te tam olarak tüm Türkiye'de uygulanan sistem sayesinde, Aralık 2003'te kamu dışında yarı zamanlı serbest çalışan hekim oranı yüzde 75'ten, 1 Aralık 2005 itibarıyla yüzde 47'ye düşürüldü. Tam zamanlı hastane çalışan hekim oranıysa yüzde 25'ten 53'e yükseldi. Bakanlık, sistemin, hastane ve personel verimliliğini artırdığını, hekimleri kamuda çalışmaya daha istekli hale getirdiğini, bir üst kuruma sevkleri düşürdüğünü, ameliyathane için bekleme sürelerini kısalttığını öne sürdü.

Tam gün çalışan kârlı

Sağlık Bakanlığı'nın verilerine göre performans puanıyla eğitim hastanesinde çalışanlar devlet hastanesinde çalışanlardan, serbest çalışmayanlar da serbest çalışanlardan daha çok kazandı. Çalıştığı hastane ve uzmanlık alanına göre, serbest çalışan ve çalışmayan hekimlerin 2005'te aylık elde ettikleri net gelirler şöyle:

Ortopedi ve travmatoloji uzmanı: Eğitim hastanesinde serbest çalışmayan 3 bin 494 YTL, serbest çalışan 1652 YTL, devlet hastanesinde serbest çalışmayan 2 bin 853 YTL, çalışan 1327 YTL.

Kalp ve damar cerrahisi uzmanı: Eğitim hastanesinde serbest çalışmayan 2 bin 817 YTL, serbest çalışan 1018 YTL, devlet hastanesinde

serbest çalışmayan 1837 YTL, çalışan 945 YTL.

Kadın hastalıkları ve doğum uzmanı: Eğitim hastanesinde serbest çalışmayan 2 bin 359 YTL, serbest çalışan 1213 YTL, devlet hastanesinde serbest çalışmayan 1553 YTL, çalışan 860 YTL.

Unvan ve sınıfına göre kamuda çalışan sağlıkçıların 2005'te aylık ortalama ek gelirleriye şöyle oldu:

Başhekim 3 bin 2 YTL, pratisyen hekim 1257 YTL, diş hekimi, 827, sağlık hizmetleri sınıfı 480 YTL, yardımcı hizmetler sınıfı 277 YTL.

© Radikal internet baskısında yer alan tüm metin, resim ve benzeri içeriğin hakları Doğan Gazetecilik A.Ş.'ye aittir. Hiçbir şekilde basılı ya da elektronik bir ortamda (CD, Internet vs.) kaynak gösterilse bile izin alınmadan kullanılamaz.



Hastaneler asla ek ödeme talep edemez



Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Sağlık Bakanlığı ya da üniversite hastaneleri dahil olmak üzere kamuya bağlı hastanelerde ek bir ücret talep ediliyorsa, vatandaşların bunu kesinlikle ödememesi gerektiğini belirterek, "Sağlık hizmetleri, ertelenemez bir hizmettir ve bu hususta vatandaşımıza zorluk çıkarmaya hiçbirimizin hakkı yoktur" dedi. Recep Akdağ, Bursa'da düzenlenen toplantıda, ek ödenme istenmesi halinde vatandaşın gerekli yönetimlere başvurarak hakkını aramasını istedi. Akdağ, "Maliye Bakanlığı'nın 1 Temmuz tarihli tebliği, bizim kendi hastanelerimiz için kabul edilebilir rakamlar içermektedir" dedi.

Yayın Tarihi: **16-08-2006**

Link: <http://www.sabah.com.tr/2006/08/16/eko130.html>

Copyright © 2003 - Tüm hakları saklıdır.
MERKEZ GAZETE DERGİ BASIM YAYINCILIK SANAYİ VE TİCARET A.Ş.

Gündem



Doktor kazansın diye ameliyat

Hastaların faturalarını incelemeye alan SKK'lı doktorlar hazırladıkları raporda meslektaşlarını suçladı. İşte rapordan bazı tespitler: Para kazanmak için ameliyat yapılıyor. Normal doğum neredeyse bitti, her hamileye sezaryen uygulanıyor. Tahliller abartılı, hastalara gereksiz protez takılıyor.

ANTALYA'da Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) Sağlık İşleri Müdürlüğü'nde görevli doktorların raporunda tüyler ürperten iddialara yer verildi. Raporda, devlet, üniversite ve özel hastanelere giden SKK'lı hastalara, doktor ve hastanenin gelirini artırmak için gereksiz ameliyatlara yapıldığı ve tedavi uygulandığı iddia edildi.

KOMİSYON HAZIRLADI

SSK sağlık kurumlarının Sağlık Bakanlığı'na devrinden sonra SKK teşkilatının olduğu illerde SKK Sağlık İşleri İl Müdürlüğü bünyesinde komisyonlar oluşturuldu. Antalya'da 35 doktor, 30 eczacı, 6 hemşireden oluşan komisyon üyeleri devlet, üniversite ve özel hastaneler ile özel tıp merkezlerine tedaviye giden SKK'lı hastaların faturalarını inceledi. Komisyon üyelerinden bazıları durumu rapor halinde nisan ayında SKK Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü'ne gönderdi.

AMAÇ GELİRİ ARTIRMAK

Devlet hastanelerinde doktorlara yaptıkları işlerden dolayı ek ödeme olarak 'performans' adı altında bir komisyon verildiği belirtilen raporda şu tespitlere yer verildi: "Hekimler gelirlerini artırmak için yaptıkları işleri abartmakta, yapılmayan işleri yaptı gibi göstermektedirler. Normal fiziki muayene bulguları olan hastalardan bile 10 ve üzerinde tahlil istenmektedir. Aynı tetkik üç dört defa yapılmış gibi gösterilmekte ve faturalanmaktadır. Bugün bir çok ülkede ayaktan yapılabilen veya bir iki gün yatırılarak yapılan işlem ve ameliyatlarda bile (fıtık, kolesistektomi ve laparoskopik işlemler) hastalar 15- 20 günü bulan sürelerle yatırılmaktadır.

NORMAL DOĞUM KALMADI

Performans uygulaması nedeniyle ve hastaneye gelir temin etmek amacıyla tedavi ve ameliyat gerekmeyen durumlarda bile ameliyat kararı verilmekte ve hastalar gereksiz yere ameliyat edilmektedir. Hemen hemen her gebe kadına sezaryen ameliyatı yapılmaktadır. Yakınma olmasa bile değişik organlarda kanser, hepatit, AIDS rutin aranmaktadır. Neredeyse bir hekim tarafından tedavi edilen hasta artık kalmamıştır. Kalça ve diz protezleri ile protez kullanılan diğer durumlarda da hastalara gerekmediği halde bu ameliyatlara yapıldığı ve bu malzemelerin söz konusu hastalarda uygun olmadığı halde kullanıldıkları görülmektedir."



© Copyright 2006 Hürriyet

www.hurriyetkurumsal.com

Tarih: 10/08/2006

Eğitim Sen'den okul müdürlerine çağrı

EĞİTİM ve Bilim Emekçileri Sendikası (Eğitim-Sen) Genel Başkanı Alaaddin Dinçer, görev yerlerinde 5 yılını doldurduğu için yer değiştirmeye zorlanan okul müdürlerini tercin yapmamaya ve dava açmaya çağırıldı. Dinçer, Milli Eğitim Bakanlığı'nın İstanbul için 351 okul müdürlüğünü boş olarak açıkladığını, ancak İstanbul Valiliği ve İl Milli Eğitim Müdürlüğü'nün bu sayıyı 136'ya indirerek 215 okulu gizlediğini bildirdi. Dinçer, "Yapılan yönetmelik değişikliği ile İstanbul'da 600'e yakın okul müdürü zorunlu yer değiştirme uygulamasıyla karşı karşıya. Türkiye genelinde rotasyona tabi tutulan müdür sayısı ise 6 bin" dedi. Dinçer, Danış-tayın benzer bir yönetmeliğin uygulamasını daha önce durdurduğunu, bu nedenle de atamaların gerçekleştirilemediğini kaydetti. Yeni yönetmeliğe karşı açılacak davalarda da benzer bir durumun yaşanacağını ifade eden Dinçer, bakanlığın bunun önüne geçmek için bu atamaları yapmayan illerin bir an önce atamaları tamamlamasını istediğini kaydetti. Dinçer, yöneticileri, "zorunlu yer değiştirmeyi dayatan uygulamadan" vazgeçmeye, çağırıldı.

Birgün

Evrensel – 08.08.2006

Katliamın sorumluları da aynı

SES Aksaray Şubesi, Samatya Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yaptığı eylemde, sağlık alanında yaşanan sorunları ve İsrail'in Lübnan saldırısını protesto etti. Eylemde; Ortadoğu'da yapılan katliamla, sağlık alanında yaşanan sorunların kaynağının aynı olduğu dile getirildi. "Katil İsrail Lübnan'dan defol", "Sağlıkta ticaret olmaz" dövizleri açarak hastane bahçesinde toplanan SES üyelerine, hasta ve hasta yakınları da destek verdi. Basına açıklama yapan SES Aksaray Şube Başkanı Songül Beydilli, sağlık hizmetlerinin her geçen gün çökertildiğini, emekçilerin yoksulluk ve açlıkla karşı karşıya bırakıldığını ifade etti. Sağlık hizmetlerinin tekellerin kâr hırsına kurban edildiğini belirten Beydilli,

Filistin ve Lübnan'da yaşanan katliamın sorumlularının da aynı olduğunu kaydetti. Beydilli, "Başını ABD'nin çektiği uluslararası tekeller ve onların siyasal yönetim biçimleri bu yaşananların baş aktörleridir" diye konuştu. AKP Hükümeti'nin halka kulak vererek, İsrail ve ABD ile olan ilişkilerini kesmesini istediklerini dile getiren Beydilli, 20 Ağustos'ta sendikalar ve sivil toplum örgütleriyle birlikte İsrail'i protesto etmek için yapılacak mitinge halkın da katılmasını istedi.



Antalya'da yeni hat: 'Alo doğuruyorum'

Antalya Büyükşehir Belediyesi bir ilke imza atarak, hamile kadınların doğum sancısı çekmeye başladıklarında 24 saat yardım isteyebilecekleri "Alo doğum" hattı kurmak için çalışma başlattı. Anne adayları, hattı aramaları halinde ambulansla hastaneye kaldırılacak. Maddi durumu iyi olmayan annelerin doğumları ise, ücretsiz olarak gerçekleştirilecek. Antalya'da yaptıkları sağlık taramasında bu talebin halktan geldiğini belirten Büyükşehir Belediyesi Genel Sekreter Yardımcısı Deniz Köken, öneriyi paylaştığı Başkan Menderes Türel'den olumlu yanıtı alınca, projeyi hayata geçirmek için çalışmalara başladı.

Yayın Tarihi: **04-08-2006**

Link: <http://www.sabah.com.tr/2006/08/04/gun120.html>

Haberin adresi: /haber.php?haberno=194812

Rektörler isyan etti

'Tasarruf tebliğinde geri adım atılmazsa üniversite hastaneleri iflas eder'

04/08/2006

BETÜL KOTAN

ANKARA - Maliye Bakanlığı'nın 1 Temmuz'da uygulamaya koyduğu 'ayaktan tedavide tasarruf tebliği' üniversite hastanelerini iflasın eşiğine getirdi.

Yükseköğretim Kurulu, rektörlerin talebiyle, tartışma yaratan tebliğin iptali ve yürütmesinin durdurulması için Danıştay'a başvurdu. Dava dilekçesinde, "Verilen sağlık hizmetindeki

harcamaları bile maliyetinin çok altında değerlendirerek ödeme yapılması yönündeki tebliğ, üniversite hastanelerinin sadece sağlık ocağı gibi çalışmasına neden olacak" denildi.

'Anayasa'ya aykırı'

YÖK'ün dava dilekçesinde şunlar vurgulandı: "Tebliğin getirdiği kısıtlara göre hiçbir sağlık kuruluşunda sağlık hizmeti verilmesi, teşhis konulması ve tedavi yapılması mümkün değil. Sosyal güvenlik kurumlarına tabi çalışan, ödedikleri prim karşılığı sağlık hizmetlerinden yararlanan kişiler, bundan böyle paraları olduğu sürece sağlık hizmeti alabilecek. 80 yeni kuruşa tomografi çektirilmesi mümkün değil. Bu tebliğle aslında sosyal hukuk devleti ilkesi yok edilmekte. Maliye Bakanlığı'nın usul ve yasaya aykırı bu işlemiyle sağlık sistemi ve özellikle üniversite hastaneleri olumsuz etkilenecek. Tebliğ, üniversite hastanelerinin sağlık ocağı gibi çalışmasına neden olacak.

Üniversite hastanelerinde tebliğ kapsamındaki hastaların sayısı, yıllık toplam hasta sayısının yüzde 90'ıdır. Tebliğdeki, '(a) kişisi hastaneye başvurduğunda sadece 11 YTL ödenir. Aynı kişinin 10 gün içinde aynı sağlık kurumunda aynı dala başvurması halinde ödeme yapılmaz' düzenlemesi Anayasa ve insan haklarına aykırı. Hastaya 'vaka', tedavi sürecine 'paket' adını vermek, bilimselliği terk etmekle kalmayıp vicdanı da terk etmek anlamına gelir. 'Vaka başı' ödeme nedeniyle ortaya çıkacak 'adli vaka'nın vicdanî, hukuki ve sosyal sorumluluğu ne olacak?"

Üniversite rektörleri de Maliye'nin uyguladığı tebliğe şu tepkiyi gösterdi:

Gazi Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Kadri Yamaç: Polikliniğe gelen hastalar için ödenecek rakamlarla, bir kişinin muayenesinin, kan ve idrar gibi testlerinin yapılması mümkün değil. Üniversite hastaneleri, simit parasına tomografi çekiyor. Üniversitemizin geçen ayki bütçe kaybı yüzde 47. Bir hastaya belki binlerce YTL' lik tetkik yapılıyor, devlet sadece 66 YTL karşılıyor. Bir tomografi cihazının fiyatı, nakit parayla 2 milyon YTL. 70 YKr ile kaç bin tane biriktirilirse biriktirilsin, bu cihazın yıllık bakımı yaptırılamaz. Bazı üniversite hastanelerinden personel çıkarılmaya başlandı. Biz henüz çıkarmadık ama çıkarmayacağımız anlamına gelmiyor. Çünkü kaynak tükeniyor. İflasa gidiyoruz. Üniversite hastanelerinin üç aydan fazla ayakta kalacağına inanmıyorum.

Hacettepe Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Tunçalp Özgen: Tebliğ tüm Türkiye için sorun oluşturuyor. Hastaları, bu şekilde kısıtlayıcı paketlerle tedavi etmek mümkün değil. Üniversite hastanelerine genellikle, diğer kamu hastanelerinde muayenesi yapılamamış, ayrıntılı tetkik ve tedavi ihtiyacı olan hastalar sevk ediliyor. Bu tür hastaların tedavi maliyetleri yüksek oluyor. Tebliğin getirdiği kısıtlayıcı uygulamalar yüzünden vatandaş da eziyet çekecek. Üniversite hastaneleri olarak darboğaza girdik.

Dokuz Eylül Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Emin Alıcı: YÖK'ten duruma müdahale etmesi ve tebliğin iptali için Danıştay'a başvurmasını istedik. Özel hastaneler kendisini kurtarabiliyor, ama üniversite hastaneleri gerçekten çok zor durumda. Bir yıldan fazla dayanamayız. Her an iflasın eşiğine gelebiliriz.

İstanbul Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Mesut Parlak: Tebliğ nedeniyle, üniversite hastanesi her ay 1 trilyon zarar edecek. Abartılı maliyetler varsa, bu oturulup düzeltilir. Ama

böyle bir tebliğ, halkla bizi, hekimleri karşı karşıya getiriyor. Bu koşullarda her ay 1 trilyonluk açığa ne kadar dayanabiliriz?

Ankara Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Nusret Aras: Hizmet veremez haldeyiz. Paket fiyatları yüzünden zarar ediyoruz. Tebliğ, yıl sonuna kadar bütün devlet ve üniversite hastanelerinin çöküşüne neden olacak. Şu anda para ödememe politikası gibi bir yöntem kullanılıyor.

Üniversite hastaneleri büyük sıkıntıda. Hastanemizin 2006'dan önceki alacakları 41.367 milyon YTL idi, 2006'nın 7. ayı itibarıyla toplam alacağı ise 79 milyon 383 bin 489 YTL. Şimdiye kadar bize 12 milyon 258 bin 801 YTL ödenmiş, gerisi duruyor. Yeşil kartlı hastaları kabul edemez hale geldik. Ecza depoları para ödeyemediğimiz için ilaç vermeyi kesti. Yaptığımız iş otelcilik gibi bir hizmete dönüşebilir. Kendi alacağımızı tahsil edemediğimizden firmaların parasını ödeyemiyoruz, onlar da hizmet vermeyi kesti. Hastanemize 20 kez icra gönderildi. Durumumuz vahimin de ötesinde. 15 senedir ilk kez bu ay sigortalı çalışanların üçtüsünü ücretsiz izne çıkarmak zorunda kaldık.

Eğitim şûrası asker takviyeli

04/08/2006

RADİKAL - ANKARA - Milli Eğitim Şûrası Yönetmeliği'nde değişiklik yapan düzenleme Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Şûrada rektör sayısı 20'ye, Genelkurmay Başkanlığı temsilcisi sayısı ise beşe çıkarıldı. Daha önce YÖK biri özel üniversitelerden 10 rektörü şûraya temsilci seçiyordu. Yeni düzenlemeyle bu sayı beşi özel üniversiteden olmak üzere 20 rektöre çıkarıldı. Şûrada daha önce Genelkurmay Başkanlığı iki temsilci görevlendiriyordu. Yeni düzenlemeyle Genelkurmay, dördü kuvvet komutanlıkları, biri Harp Akademileri'nden olmak üzere beş temsilci görevlendirecek.



<http://www.milliyet.com.tr/2006/08/04/guncel/gun03.html>

Sağlıkta 'paket fiyat' isyanı

Maliye Bakanlığı'nın ayakta tedavide paket fiyat uygulamasına geçilmesini sağlayan tebliği, üniversite rektörlerini isyan ettirdi. YÖK de "Anayasa'ya aykırı" olduğu iddiasıyla Danıştay'da dava açtı

ANKARA Milliyet

Maliye Bakanlığı, 1 Temmuz'da 'sağlıkta tasarruf' amacıyla bir tebliğ yayımladı. Bu tebliğ, ayakta tedavide, sağlık kuruluşlarına, her hastaya

tıbbi rahatsızlığı çerçevesinde uygulanacak özel işlemler dikkate alınmadan 'vaka sayısını esas alarak' paket fiyat üzerinden ödeme yapılması şartını getirdi.

Sağlık kuruluşları, eskiden her hastaya yapılan teşhis ve tedavi giderlerini kalem kalem Maliye'ye fatura ediyordu. Yeni tebliğ ise riskli ve dolayısıyla çok sayıda tıbbi işlem yapılması gerekli hastaları tedavi etmek durumunda olan üniversite hastanelerini sıkıntıya soktu. Bu tebliğ sonrası aylık 1.5 milyon YTL'lik gelir kaybı yaşandığı gerekçesiyle Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbn-i Sina Hastanesi ile Cebeci Hastanesi personel azaltma yoluna gitti.

'Simit parasına tomografi'

Gazi Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Kadri Yamaç da tebliğe göre, paket fiyat dahilinde tomografi için 70 YKr ödeneceğine işaret ederek, "Üniversite hastanelerinden simit parasına tomografi çekimi yapılması bekleniyor. İflasa doğru gidiyoruz. Üniversite hastanelerinin 3 aydan fazla ayakta kalacağına inanmıyorum" dedi.

YÖK: Telafisi güç

Yükseköğretim Kurulu (YÖK) da tebliğin Anayasa'ya aykırı olduğu gerekçesiyle Danıştay'a dava açtı. Dilekçede, "Anayasa'ya göre devlet her vatandaşın sağlığından sorumlu tutulmuş, bireylere de sağlık hizmeti alma hakkı tanımıştır" dendi.

Evrensel – 01.08.2006

Doktor ve hastalar karşı karşıya geldi

Nihat Karadağ

Pilot il seçilen Düzce'de yaklaşık 1 yıldır uygulanan 'Aile Hekimliği' sistemi gerçek yüzünü gösterince hekimler ve hastalar zor durumda kaldı. Aile Hekimliği'nin temel kurallarından olan "Sevk Zinciri"nin hayata geçirilmesiyle hekimler sevk vermemeye başlayınca, hastalarla karşı karşıya geldiler. Aile Hekimliği uygulaması çerçevesinde sağlık ocaklarının her biri bir kaç aile hekimine verilmiş, her doktora da belirli sayıda hastanın kaydı tutturulmuştu. Uygulamanın iyi gösterilmesi ve halkın tepkisine neden olmaması için de ilk etapta Aile Hekimliği'nin tüm kuralları uygulamaya geçirilmemişti.

Sevk kısıtlaması

26 Haziran'dan itibaren hayata geçirilen "Sevk Zinciri" uyarınca hastalar artık doğrudan devlet hastanelerine gidemiyor. Hastaların önce bağlı olduğu aile hekimine giderek, devlet hastanesi için sevk alması gerekiyor. Ancak kendisine kayıtlı hastaların yüzde15'i ve daha fazlasını devlet hastanelerine sevk eden aile hekiminin maaşı, sevk ettiği her hastaya karşılık belirli bir ücret kesintiye uğruyor. Bu durumda da hastalarla doktorlar karşı karşıya geliyor.

Bir gün içinde aile hekimine giden vatandaşların yarısı sevk alabilmek için sıraya girince, maaşlarının azalmasını istemeyen doktorlar sevk vermemek için uğraşıyor. Zaman zaman ise hastalarla doktorlar arasında sert tartışmalar yaşanıyor.

Kira bedeli

Yeni uygulama çerçevesinde, hekimlerden geçmiş aylara ait sağlık ocağı kira bedeli de alınmaya başlandı.

Yeni uygulamalar nedeniyle aylık gelirlerinde bin YTL'ye yakın düşüş olduğunu kaydeden hekimler, Aile Hekimliği'nden ayrılanların yerine yenilerinin atanmaması dolayısıyla doktor başına düşen hasta sayısının da arttığını ifade ettiler.

Evrensel – 02.08.2006

Senet imzalamayan hastaneden çıkamıyor

Tüketiciler Birliği Genel Başkan Yardımcısı Kemal Özer, Dr. Faruk Sükan Doğum ve Çocuk Hastanesinde 2005 ve 2006 yıllarına ait senet ve ödeme taahhüdü olarak alınan belge sayısının bin 722 adet olduğunu öğrendiklerini söyledi.

Özer, yaptığı açıklamada, Tüketiciler Birliği Konya Şubesi'ne devlet hastanelerinde tedavi hizmeti alan yoksul vatandaşların kendilerine senet imzalatırıldığı yolunda gelen şikayetlerin artması üzerine konuyla ilgili araştırma yaptıklarını bildirdi.

Bu konuda Dr. Faruk Sükan Doğum ve Çocuk Hastanesine Bilgi Edinme Yasası'ndan yararlanarak senetlerle ilgili bilgi almak amacıyla bir dilekçe yazdıklarını vurgulayan Özer, şunları kaydetti: "Bize gönderilen yazıda 'hastanemizde senet alma uygulamasına son verilmiş olup, ödeme taahhüdü de diyebileceğimiz bilgilendirme belgeleri imzalatılmaktadır' deniliyor. Ancak 'bu senetlerin toplam tutarı kaç YTL'dir?' sorumuz ise '2005-2006 yıllarında senet ve ödeme taahhüdü olarak alınan belge sayısı 1722 olup, belgelerin toplamı 897 bin 950 YTL'dir' şeklinde cevap veriliyor. Ayrıca, hastanenin alacaklarının hazine avukatları tarafından takip edildiği için ne kadar haciz işlemi yapıldığının bilinmediği belirtiliyor. Senet olduğu kabul edilmeyen belgelerin toplam tutarı 897 bin 950 YTL ve hazine avukatları bunları tahsil için uğraşıyor."

Özer, hastane yöneticilerinin, hastalara senet imzalatılmadığını iddia ettiğini, ancak kamu alacaklarında ödeme taahhüdünün de zaten senet yerine geçtiğini vurguladı.

Uygulama sürüyor

Tepkilere karşın senet imzalatma uygulamasının sürdüğünü vurgulayan Özer, "Konya'da bu hastane sadece bir örnek. Ülkedeki birçok devlet hastanesi, yoksula senet imzalatıyor, hazine avukatları da haciz yoluyla bunu tahsil ediyor. Bu konuda şikayetler artarak devam ediyor" dedi.

Dr. Faruk Sükan Doğum ve Çocuk Hastanesi Başhekimisi Adnan Tekin ise hastanelerinde hiçbir hastaya senet imzalatılmadığını iddia ederek, "Senet alınmıyor, senet yok. Sadece hastanın borcunu gösteren hasta dosyaları var. Bu dosyalar senet niteliğindedir. Bu dosyalardaki alacakları da kimsenin silmeye hakkı yok" diye konuştu.

Yeni Şafak – 02.08.2006

Bakanlık memnun Türk-İş şikayetçi

Sağlık Bakanlığı, SSK hastanelerinin bakanlığa devrinin ardından verilen hizmetin herkesi memnun ettiğini belirtirken, Türk-İş sorunların çözülemediği kanısında

Bazı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Ait Sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığı'na Devredilmesine Dair Yasa uyarınca, kamu kurum ve kuruluşlarına ait sağlık birimleri bedelsiz olarak, SSK'ya ait olanlar ise rayiç bedeli karşılığında Sağlık Bakanlığı'na 19 Şubat 2005'te devredilmişti. Devrin ardından SSK'lılara sağlık hizmeti Sağlık Bakanlığı ve diğer sağlık kuruluşlarınca sağlanırken, SSK, sunulan sağlık hizmetlerinin karşılığını ilgili kuruluşlara ödemeye başladı. Devirle ayrıca SSK sağlık birimlerinin bünyesindeki eczaneler de kapatıldı, SSK'lılar ilaçlarını serbest eczanelerden almaya başladı.

İNSANLAR MEMNUN

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı İnci Yılmaz, devrin ardından 2 bin 528 olan poliklinik oda sayısı 2005'te yüzde 34.65 artarak 3 bin 404'e; 38 milyon 120 bin 678 olan poliklinik muayene sayısı yüzde 7.74 artışla 41 milyon 72 bin 217'ye; 485 bin 911 olan ameliyat sayısı ise yüzde 15.42 artışla 560 bin 875'ye yükseldiğini belirterek, "Devirden sonra sağlık hizmetleri sunumuyla ilgili bürokratik işlemler ortadan kaldırıldı. Hasta sevk kağıdı, vizite kağıdı, sağlık kartesi ve kimlik fotokopisi alma işlemleri provizyon sisteminin devreye girmesiyle sona erdirildi, hasta kayıt ve kabul işlemleri tek bankoda toplandı, kayıt esnasında hastadan sadece bir belge istenmesi sağlandı. SSK'lı hastalardan alınan poliklinik muayene ücretinin (katkı payı) serbest eczanelerden alınmaya başlanması, beklemleri ortadan kaldırdı ve hastanelerdeki kuyruklara son verdi. Reçete tasdik ve mühür işlemi ortadan kaldırıldı. SSK'lı hasta ve hak sahipleri serbest eczanelerden faydalanmaya başladı. Geriye giden hiçbir şey yok. Her geçen gün ileri adım attığımıza inanıyorum. İnsanlar çok memnun, hizmet veren kesim de memnun" diye konuştu.

- ANKARA (A.A)

Türk-İş'e göre maliyetler arttı

Türk-İş ise devrin mevcut sorunları çözmediği gibi yeni sorunlara neden olduğunu, kurumun hizmet satın almaya başlamasının maliyetleri artırdığını savunuyor. Türk-İş'in hazırladığı raporda, devrin ardından ortaya çıkan bazı sorunlar, şöyle sıralandı: "Devirden önce yatan hastaların her türlü ilaç, tıbbi malzeme, protez, ortez ve iyileştirme araç ve gereçleri kurum hastanesince karşılanırken, devirden sonra çoğu hastanede bu malzemeler hastalara temin ettirilmektedir. Ödeyemeyecek durumda olanların tedavileri aksamaktadır. Sürekli ilaç kullanmak zorunda olan sigortalı hastaların devirden önce yurtiçinden veya dışından temin edilecek ilaçları zamanında karşılanırken, devirden sonra ilaçların karşılanmasında gecikmeler olmaktadır." Türk-İş'in raporunda ayrıca bıçak parası uygulamasının sürdüğü, laboratuvar tetkiklerinin geciktiği, performans dayalı ücretin hasta istismarına yol açtığı ve hâlâ hastanelerde ücret ödeyemeyen hastaların rehin tutulduğu yer alıyor. Sağlık giderlerinin ve ek yükün de arttığına işaret edilen raporda, kurumun sağlık harcamalarının Mart 2005'te, Ocak 2005'e göre yüzde 160 oranında artarak, aylık 335.9 milyon YTL'den 926.4 milyon YTL'ye yükseldiği belirtiliyor. Raporda, hastanelerin devri ile birlikte, kurumun sigortalı hastalara vereceği ilaçları piyasa eczanelerinden temin etmesinin, ilacın sağlık harcamaları içindeki payını artırdığı belirtilerek, ilaç fabrikasının kapatılmasının SSK'nın ilaç giderlerini yükselttiği kaydedildi.

Hakkarili Çocuklardan "Okul İstiyoruz" Eylemi

Hakkari, Şemdinli'de yıllardır odunluklarda eğitim alan çocuklar eylem yaptı. "Okul istiyoruz, okumak istiyoruz" diyen çocuklara velileri de destek verdi. Velilerden Yılmaz "Yetkililer dört yıldır söz vermelerine rağmen hiçbir şey yapmadılar" dedi.

Yüksekova Haber

01/08/2006 [Şevket YILMAZ](#)

BİA (Hakkari) - Hakkari'nin Şemdinli İlçesi'nde, mezralarına okul yapılmasını isteyen çocuklar eylem yaptılar. Öğrenciler artık 'odunluklarda' eğitim almak istemediklerini söyleyerek yetkililerden okul binası talep etti.

"Okumak istiyoruz"

İran sınırında bulunan 13 haneli, 100 nüfuslu Seçkin mezrası sakinleri mezralarına okul yapılmasını istiyor.

Şu ana kadar pek çok girişimde bulunduklarını fakat sonuç alamadıklarını belirten mezra sakinleri sorunlarını Ankara'ya anlatmak için böyle bir eylem yaptıklarını, sorunları çözülemezse daha radikal eylemler yaparak mücadelelerini sürdüreceklerini ifade ettiler.

Önceden okul yapılması planlanan alana toplanan öğrenciler ellerinde "Başbakan bize okul yap", "Okumak istiyoruz" yazılı dövizler taşıdı.

"Verilen sözler tutulsun artık"

Eyleme öğrenci velileri de destek vererek çocuklarına şeker dağıttı. Velilerden **Selahattin Yılmaz** "Okul sorununuz çözölsün. Devletin bize bir okul yapacak gücü yok mu? Ben 80 yaşındayım gücüm yetse kendim bir okul yaparım" dedi.

Bir başka veli **Halil Yılmaz** da "Daha önce sorununuzu gündeme taşımıştık. O dönem odunlukta ders vermek zorunda kalan öğretmen de çok çaba sarf etti. Yetkililer söz vermelerine rağmen hiçbir şey yapmadılar" dedi.

"Milli Eğitim yetkilileri durumumuzu biliyor. Dört yıl önce okul planı programa alındı. 'En kısa zaman yapılacak' denildi" diyen Yılmaz **Kaymakam Altuğ Çağlar**'ın 2006 yılı içinde okul yapımına başlanacağı sözünü hatırlattı.

Eylem yapan öğrenciler artık odunluklarda ders görmek istemediklerini belirterek okul isteklerini yineledi.(ŞY/EZÖ)

[sayfa başına dön](#)

../2006/08/01/83024.htm



[Yazıcıdan Çıkart](#)

Sağlıkta reformu beğenen de var beğenmeyen de



148 hastane bakanlığa geçti:
19 Şubat 2005'te Sağlık
Bakanlığı'na 148 hastane, 11
ağız ve diş sağlığı merkezi,
217 dispanser ve 279 SSK
sağlık istasyonu geçti. Sağlık
Bakanlığı verilerine göre,
devirden sonra muayene
edilenlerin ve ameliyat
olanların sayısı arttı.
FOTOĞRAF: KENAN GÜRBÜZ
/ AA

Sağlık hizmetleri yaklaşık 1.5 yıldır tek elde. Reform denilen uygulamayla ilgili yorumlar farklı. Sağlık Bakanlığı: Verimlilik arttı, herkes memnun. Türk-İş: Yeni sorunlar eklendi

02/08/2006

AA - Bakanlık: Verimlilik arttı, herkes memnun

ANKARA - SSK hastaneleri, Sağlık Bakanlığı'na 19 Şubat 2005'te devredildi. Bu devir sonucunda SSK'nın 52 bin 751 personeli Sağlık Bakanlığı'na geçti. SSK'lı hastaların serbest eczanelerden ilaç alımına olanak sağlandı. Sağlık hizmetleri tek çatı altında birleşince SSK'lılar özel hastanelerden yararlanmaya başladı. Hem özel hastanelerin hem eczanelerin sayısı arttı. Bu reformun sonuçları için farklı yorumlar yapılıyor.

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı İnci Yılmaz, "Hizmet alımının artmasından dolayı maliyet arttıysa, buna yapılacak bir yorum yok" diyor. İnci Yılmaz'a göre devrin olumlu etkileri şöyle:

Bürokratik işlemler kalktı

- Hastaneler daha önce mevzuatları gereği tüm ihtiyaçlarını merkezi

ihaleyle temin ederken, devirden sonra ihtiyaçlar hastanelerce belirlendi ve ihaleler hastane baştabipliklerince yapıldı. Bu hizmet verimliliğini artırdı.

- Sevk kağıdı, vizite kâğıdı, sağlık karnesi ve kimlik fotokopisi alma işlemleri provizyon sistemiyle sona erdi. Hasta kayıt ve kabul işlemleri tek bankoda toplandı, kayıta hastadan sadece bir belge istenmesi sağlandı.
- SSK'lı hastalardan alınan poliklinik muayene ücretinin (katkı payı) serbest eczanelerden alınmaya başlanması, beklemleri ortadan kaldırdı ve hastanelerdeki kuyruklara son verdi. Reçete tasdik ve mühür işlemi ortadan kaldırıldı. SSK'lı hasta ve hak sahipleri de diğer sosyal güvenlik kuruluşlarına bağlı hastalar gibi serbest eczanelerden faydalanmaya başladı.
- Tedavilerde gerekli ortez, protez gibi tıbbi malzemeler, daha önce toplu temin edilirken, Bütçe Uygulama Talimatı doğrultusunda dışarıdan sigortalılarca temine sağlandı ve tedavide bekleme süresi kaldırıldı.
- Hastanın işini zorlaştıran telefonla randevu kaldırıldı.

Türk-İş'in raporu: Tedaviler aksıyor

Türk-İş'in hazırladığı rapordaysa, ortaya çıkan bazı sorunlar şöyle sıralanıyor:

- Başka illere sevk edilen hastalardan yol masraflarını ödeyemeyecek durumda olanlar, ödeme büroları kapatıldığından tedavilerini yaptıramadı.
- Yatan hastaların ilaç, tıbbi malzeme, protez, ortez ve iyileştirme araç ve gereçleri hastalara temin ettirilmektedir. Bunların bedellerini ödeyemeyecek durumdakilerin tedavileri aksamakta.
- Sürekli ilaç kullanmak zorunda olan sigortalı hastaların devirden önce yurtiçinden veya dışından temin edilecek ilaçları zamanında karşılanırken, devirden sonra gecikmeler yaşanmakta.

'Bıçak parası' sürüyor

- Yatarak tedavi ve ameliyatlarda muayenehaneye başvuru yöntemi 'bıçak parası' adıyla sürüyor.
- Laboratuvar hizmetleri yetersiz kaldığından hastaların tetkik yaptırmaları bir haftayı geçiyor.
- Bazı hastaneler ameliyat sırasında kullanılacak ilaç ve tıbbi malzemeleri hasta sahiplerine aldırıldığından, acil vakalarda sıkıntı yaşanmakta.
- Performansa dayalı ücret ödendiğinden bazı hekimler hastalar istismar etmekte.
- Sağlık hizmeti üretmeyince maliyetleri kontrol edemeyen SSK'nın harcamaları Mart 2005'te, Ocak 2005'e göre yüzde 160 artarak, aylık 335.9 milyon YTL'den 926.4 milyon YTL'ye yükseldi.
- SSK'nın, giderek artan sağlık harcamalarını karşılaması mümkün görünmemekte. Açıklar büyüdükçe Hazine'nin yükü artacak.
- Toplu ilaç alımı imkânının kalkması ve ilaç fabrikasının kapatılması SSK'nın giderini yükseltti.



<http://www.milliyet.com.tr/2006/08/02/yasam/ayas.html>

İlaç kısıtlaması ölümleri artırır

60 yaşın altındaki hastalara osteoporoz ilaçlarının ödenmemesini öngören taslağa tepki gösteren Jinekoloji Derneği Başkanı, ölümlerin artacağını iddia etti

Türk Jinekoloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Bülent Tıraş, Maliye Bakanlığı'nın yeni Bütçe Uygulama Talimatı'yla kemik erimesi (osteoporoz) ilaçlarındaki ödemelere getirilen kısıtlamaların bilimsel gerçeğe aykırı olduğunu savundu.

Sağlık Bakanlığı'nın hazırladığı yeni taslakta da 60 yaşın altındaki hastalara bu ilaçların karşılığının ödenmeyeceğinin öngörüldüğünü öne süren Tıraş, bu durumda ölümlerin artacağını ve devlete çok büyük maliyet geleceğini iddia etti. Tıraş, Türkiye'de ortalama menopoz yaşının 47 olduğunu, bu yaştan sonra kadınların 5 yılda kemiklerinin neredeyse yüzde 40-50'sini kayb ettiklerini kaydetti.

Raporla veriliyordu

Osteoporoz ilaçlarının, bu yıla kadar heyet raporu veya hekim tarafından sağlık kurulu raporuna "Kırık riski vardır" yazılması durumunda ödendiğini belirten Tıraş, yeni bütçe uygulama talimatının bu ikinci durumu ortadan kaldırdığını söyledi.

Kalça kırıkları riskli

Bunun dışında Sağlık Bakanlığı İlaç Eczacılık Genel Müdürlüğü'nce hazırlanan ikinci taslakta "hastalık derecesi ne olursa olsun" 60 yaşın altındaki hastaların ilaçlarının ödenmeyeceğinin öngörüldüğünü savunan Tıraş, 60 yaşın üzerinde oluşan kalça kırıklarının yüzde 80'e varan oranda ölümle sonuçlandığını vurguladı. 60 yaş altındaki kırığa bağlı hastalık ve ölüm oranlarının da yüksek olduğunu ifade eden Tıraş, şöyle devam etti:

Maliyet 40 bin YTL olur

"Devlet burada iki önemli hata yapıyor. Osteoporoz hastası bir kadın ilaç kullanmadığı için düşüp kalçasını kırarsa devlete maliyeti çok daha yüksek olur. Çünkü bu kişiye hastanede protez takılacak, protez 3-5 milyar. Hasta

YAZDIR ağır bir ameliyat geçirecek. Ameliyat, en az 6 ay yatağa bağlıyor. Yani bir kırığın devlete maliyeti, işgücünü de hesaba katarsanız, en az 30-40 bin YTL'yi buluyor. Oysa 50-60 YTL'lik bir ilacı hastaya verdiğiniz zaman bir yıl içinde devlete maliyeti 600 YTL'yi geçmez."

© 2003 Milliyet

Bianet

Çocukları TMK'den Çıkarın!

Çocuk Adalet Sistemi Yapılandırma Girişimi, Cumhurbaşkanı Sezer'e ve CHP Başkanı Baykal'a mektup yazarak, Terörle Mücadele Kanunu'nun iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurmalarını istedi; "Hakları kısıtlanarak çocuklar terörden korunmaz" dedi.

BİA Haber Merkezi

27/07/2006 [Kemal ÖZMEN](#)

BİA (Ankara) - Çocuk hakları savunucularının oluşturduğu "**Çocuk Adalet Sistemi Yapılandırma Girişimi**", [Terörle Mücadele Kanunu](#) nda (TMK) değişiklik yapılmasına dair Kanun'da yapılan düzenlemelerin çocuğa özgü adalet anlayışına uygun olmadığı gerekçesiyle iptalini istedi.

Girişim Sözcüleri Av. **Seda Akço** ve **Mustafa Ruhi Şirin** Cumhurbaşkanı **Ahmet Necdet Sezer** ve Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) Genel Başkanı **Deniz Baykal**'a konuyla ilgili önerilerini ileten bir mektup göndererek, yapılan bu değişiklikle 15 yaşından büyük çocukların TMK kapsamındaki suçlarla ilgili yargılamalarının Ağır Ceza Mahkemeleri'nde yapılması öngören maddenin iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurmalarını talep ettiler.

Girişim, TMK'de yapılan düzenlemelerin, Birleşmiş Milletler (BM) Çocuk Haklarına Dair Sözleşmesi'nin (ÇHS) 1. 2. ve 40. maddesine, Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin (AİHS) 6. maddesine, [Anayasa](#)'nın küçüklerin yargılanmasıyla ilgili olarak özel hükümler düzenlenmesini öngören 37. maddesine, hiç kimsenin kanunen tâbi olduğu mahkemeden başka bir merci önünde yargılanamayacağını öngören 141. maddesine aykırı olduğunu vurguladı.

Akço ve Şirin, "Çocuklar, sahip oldukları en temel haklar kısıtlanarak; Anayasa ile getirilmiş olan korumalar ortadan kaldırılarak 'terörden korunamaz'" dedi.

Çocuklar DGM'lerin yerine kurulan mahkemelerde yargılanmak isteniyor

TMK'nin 8. maddesine göre, 3713 sayılı Kanunun 9. maddesi başlığıyla birlikte aşağıdaki şekilde

değiştirilmiş:

"Görev ve yargı çevresinin değiştirilmesi

MADDE 9.- Bu kanun kapsamına giren suçlarla ilgili davalara 04.12.2004 tarihli ve 5271 sayılı Ceza Muhakemesi Kanunun 250. maddesinin birinci fıkrasında belirtilen ağır ceza mahkemelerinde bakılır. Bu suçlardan dolayı onbeş yaşın üzerindeki çocuklar hakkında açılan davalarda bu mahkemelerde görülür."

TMK'de yapılan bu değişiklikle 15 yaşından büyük çocukların TMK kapsamındaki suçlarla ilgili yargılamalarının, bu nitelikte suçları yargılamak üzere eski Devlet Güvenlik Mahkemeleri'nin DGM) yerine kurulan Ağır Ceza Mahkemeleri'nde yapılması öngörülüyor.

Çocuk hakları ihlaline neden olacak

Bu düzenlemenin çocukların kendilerine özgü olan mahkemede değil, "suça özgü" olarak kurulan mahkemelerde ve yetişkinlere özgü usullerle yargılanmasına sebebiyet vereceğine dikkat çeken girişim şöyle devam etti:

"Bu durum hem Çocuk Haklarına Dair Sözleşmeye, hem Anayasaya hem de Çocuk Koruma Kanunu'na ([ÇKK](#)) aykırıdır. Aynı zamanda çocuk adalet sisteminin temel prensiplerine de aykırı olması sebebiyle, bu kanuna dayalı uygulamalar çocuk haklarının ihlaline neden olacaktır."

"Çocuklara Özgü Adalet Sistemi İçin!" destek veren sivil toplum kuruluşları şöyle: "**Çocuk Vakfı**, Gündem Çocuk Derneği, **Özgürlüğünden Yoksun Gençlerle Dayanışma Derneği**, Türkiye Çocuklara Yeniden Özgürlük Vakfı, **Yüksek Öğretimde Rehberliği Tanıtma ve Rehber Yetiştirme Vakfı**."

Anayasaya aykırılık davası için son tarih 18 Eylül

Başta insan hakları savunucuları olmak üzere toplumun tüm kesimlerinin temel hak ve özgürlükleri zedeleyeceğine dikkat çekerek iptalini istediği TMK, Cumhurbaşkanı Sezer'in onaylamasının ardından 18 Temmuz'da yürürlüğe girmişti.

Cumhurbaşkanı, iktidar, muhalefet veya Meclis içinde oluşan bir grup 60 gün içerisinde Anayasaya aykırılık davası açabilme hakkı bulunuyor. (KÖ)

Referans, 27 Temmuz 2006

5 ayda 400 bin kişilik düşük artış önlem ihtimalini güçlendirdi

Sağlık harcamaları arasında yüzde 395.3 artış oranıyla dikkat çeken yeşil kartlı sayısı, son 5 ayda yalnızca 400 bin kişi arttı. Ülke çapındaki yeşil kartlı sayısı 11.6 milyona ulaştı. Şubat sonu itibarıyla 11.2 milyon olan yeşil kartlı sayısında 5 ay içinde yaşanan artış önceki aylara göre oldukça yavaş oldu. Geçen aylarda sayıca yüksekliği dikkat çeken ve IMF'nin sağlık harcamalarında tasarruf istediği kalemler arasında bulunan yeşil karttaki bu düşük artış yeşil kart uygulamasında önlem alınıp alınmadığı sorusunu akıllara getirdi.

Buna karşılık Sağlık Bakanlığı yetkilileri ise uygulamada herhangi bir önlemin söz konusu olmadığını ve artışta gözlenen düşüşün mükerrer kayıtların sistemden silinmesi nedeniyle yaşanmış olabileceğini dile getirdi. Yeşil kartlı sayısı, geçen yılın ilk çeyreğinde 6 milyon iken bu yılın aynı döneminde 11.2 milyonun üzerinde bir rakama ulaşmış; yüzde 395.3 oranıyla da sağlık harcamaları içinde en çok büyüyen kalem olarak belirlenmişti.

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı Ertuğrul Candan, 1 Mart 2005 tarihinde yeşil kartta kimlik numarası yazımıyla otokopili sisteme geçişle düşen sayının şimdi de önceki seviyesine yeniden ulaşmaya başladığını belirtti. Candan, yeşil kartlı sayısında daha önce olduğu gibi yeniden 12.5 milyon kişiye doğru gidilmekte olduğunu ifade etti. Otokopili sisteme geçiş öncesi 12.5 milyonun üzerinde seyreden yeşil kartlı kişi sayısı kayıtların bilgisayar ortamında toplanmasıyla 8.5 milyona düşmüştü.

Doğru verilere ulaşmak zor

Sağlık Bakanlığı verilerine göre, ülke çapında Diyarbakır'ın ardından en fazla yeşil kartlı Van'da bulunuyor. Diyarbakır'da yaşayan 570 binin üzerindeki yeşil kartlıyı, Van 530 bine yakın bir rakamla takip ediyor. Van İl Sağlık Müdürü Ahmet Özer, Türkiye genelinde yeşil kartlı artış oranındaki düşüşün nedenlerinden birinin bir süredir idarecilerin yeşil kartı "gerçek" ihtiyaç sahibine verme konusunda daha hassas davranmaları olabileceğini söyledi. Özer, "Son zamanlarda basında yer alan haberler de yetkililerin kendilerine çekidüzen vermelerine neden oluyor. Ayrıca idareciler de değişiyor" diye konuştu. Öte yandan Özer, pek çok ilde bu verilerin düzenlenmesinde halen bir "dosya kargaşası" yaşandığına da işaret ederek, bu durumun yeşil kart konusunda doğru verilere ulaşmayı zorlaştırdığını ifade etti. Özer, göreve 3 ay önce geldiğini ve ildeki yeşil kartlı verilerini de henüz bilgisayar sistemine aktardıklarını sözlerine ekledi.

Birkaç ay önce en çok yeşil kartlının bulunduğu 10 il arasında yer alan Adıyaman'da ise 5 ay içinde yeşil kartlı kişi sayısında 60 bine yakın bir düşüş yaşandı. Adıyaman İl Sağlık Müdürü Mehmet Emin Taş, yeşil kart vizelerinin kontrollerinin takibinin sıkı bir biçimde yapıldığını belirtirken, "Önlemimiz şu; doğru kişiye doğru hizmetin verilmesi mantığıyla hareket etmek. Onun dışında yeşil kartlı sayısını azaltmak peşinde değiliz, bu yönde alınmış bir tedbir de söz konusu değil" dedi. Temmuz sonu itibarıyla Adıyaman'da 306 bin 594 yeşil kartlının bulunduğu belirlendi.

Yeşil kartta ilk 10 sıradaki iller

İller Yeşil kartlı sayısı

Diyarbakır 574.062

Van 528.894

Şanlıurfa 524.099

İstanbul 494.292

Adana 379.281

K.Maraş 355.457

Erzurum 321.048

Gaziantep 317.315

Samsun 312.289

Ağrı 309.956

* Kaynak: Sağlık Bakanlığı

Tutku Ayvaz

Yeni Şafak, 27 Temmuz 2006

Poliklinik ve tıp merkezleri SSK ile anlaşma yolunda

Özel hastanelerden sonra 2 binin üzerinde tıp merkezi ve poliklinik de SSK ve Bağ Kur'la anlaşma yolunda ilk adımı attı. Klinik ve tıp merkezlerinin bağlı olouğu TÜMSAD, ek ücret almadan tedaviyi kabul etti

Sağlık Bakanlığı ile SSK ve Bağkur arasında yapılan anlaşmaya özel tıp merkezleri ve klinikler de alınıyor. Türkiye'deki 2 binin üzerinde tıp merkezi ve poliklinik, iki yıl önce özel hastanelerle SSK ve Bağ Kur arasında yapılan anlaşma dışında kalmıştı. Önceki gün, Ankara'da Sağlık Bakanı Recep Akdağ ile biraraya gelen Tüm Sağlık Kuruluşları Derneği (TÜMSAD) üyeleri ile bakanlık arasında bu konuda anlaşmaya varıldı. TÜMSAD Başkanı Dr Ahmet Karataş, yılda 50 milyon hastaya bakarak hizmeti vatandaşın ayağına götüreceklerini, büyük hastanelerin yükünü hafifleteceklerini söyledi.

FİYAT FARKI YOK

Karataş, hükümet tarafından 1 Temmuz'da yürürlüğe konan ve eleştirilere hedef olan 'Ayakta Tedavi için Vaka Başına Ödeme Şekli'nde belirtilen fiyatları kabul ettiklerini ve fark ücreti alınmadan hasta kabulü yapacaklarını ifade etti. Karataş, "Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın da bu anlaşmaya olumlu bakacaklarına inanıyorum. Bu sayede devletin sağlık harcamaları daha da azalmış olacak" dedi.

- İSTANBUL

Karataş: Sağlam alt yapımız var

Dr. Ahmet Karataş, yapılacak olan anlaşmanın serbest piyasa ortamının oluşturulabilmesi için devletin her kuruma eşit mesafede durması bakımından da önem arz ettiğini kaydetti. Karataş, "Sağlık Bakanlığı hizmetlerin yaygınlaşmasını istiyor. SSK bürokratları, 'Siz fark almanız da sizinle anlaşma yapmayacağız' diyor. Devletimiz bu kadar zengin değil. Bu haksızlık bir an önce giderilmeli" şeklinde konuştu.

SABAH, 27 Temmuz 2006

100 bin doktor daha lazım

Sağlık Bakanı Akdağ, Türk Tabipler Birliği'nin iddiasına karşı Türkiye'de doktor açığı olduğunu açıkladı. Akdağ, Türkiye'nin AB düzeyine gelmesi için mevcutlara ek olarak 100 bin doktor daha gerektiğini bildirdi

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Türkiye'nin kişi başına düşen doktor sayısında Avrupa'daki 52 ülke arasında en son sırada bulunduğunu açıkladı. Avrupa Birliği ülkelerinde her 100 bin kişiye 280 doktor, Türkiye'de ise 140 doktor düştüğünü belirten Akdağ, Türkiye'nin AB ortalamasına ulaşabilmesi için

100 bin doktor daha gerektiğini bildirdi. Sabah Gazetesi'ni ziyaret eden Sağlık Bakanı Akdağ, hekim açığının Türkiye'nin en büyük sorunu olduğunu vurguladı. Türkiye'nin Dünya Sağlık Örgütü'nün çalışmalarında Avrupa ülkeleri arasında değerlendirildiğini belirten Akdağ, "Ancak sadece gelişmiş Avrupa ülkeleri akla gelsin. Bu listede 52 ülke var ve aralarında Kırgızistan, Ermenistan, Arnavutluk ve Türki cumhuriyetler bile bulunuyor. Nüfusa göre kıyaslandığında Türkiye bu ülkeler arasında hekim sayısı en az ülke" dedi. Akdağ, Türkiye'nin AB ortalamalarına göre de çok geride kaldığını şu örnekle anlattı: "Son 10 ülke katılmadan önce 15 üyeli AB'de her 100 bin kişiye 360 hekim düşüyordu. Şimdi 25 üyeli AB'de her 100 bin kişiye 280 hekim düşüyor. Türkiye'de ise sadece 140 doktor düşüyor." Bakan Akdağ'ın verdiği bilgiye göre, muayene edilen hasta sayısında da benzer sonuçlar ortaya çıkıyor. Türkiye'de bir insan yılda ortalama 4.2 defa, Avrupalı ise 7 defa doktora gidiyor. Bu sayının son 3 yılda ciddi olarak artmaya başladı.

TABİBLER BİRLİĞİ'NE ÇAĞRI

Akdağ "Hizmete erişmeyi kolaylaştırmanın böyle bir yan etkisi var. Kolaylaştırdıkça vatandaş daha çok hizmet almaya gidiyor. Ayrıca sağlık bilinçlenmesi arttıkça vatandaş hekime daha çok gidecek. Bunun anlamı önümüzdeki 10 yılda hekim ihtiyacının daha yoğunlaşacağı kuşkusuz" dedi. Türkiye'de yıllardır doktor sayısının fazla olduğu şeklinde bir söylem geliştirildiğine dikkat çeken Bakan Akdağ şöyle devam etti: "Başta Türk Tabipleri Birliği'ni bu yanlış tavrından vazgeçmeye çağırıyorum. 'Hekim sayısı Türkiye'de fazladır' demek hem vatandaşa, hem de hekimlere yapılabilecek en büyük kötülüktür. Hekimler için de bu büyük bir zorluk oluşturunur."

TIP FAKÜLTELERİ AÇMALI

YÖK'ün tavrı nedeniyle yeni tıp fakültesi açılmadığını, ancak sorunun çözümü için tıp fakültelerinin hem sayısının hem de kontenjanlarının artırılması gerektiğini söyleyen Bakan Akdağ, şöyle dedi: "Tabii ki kaliteden taviz vermeksizin bunu yapacağız. Özellikle üniversite hastanelerimizde, tıp fakültelerinde çok sayıda öğretim üyesi var. Bu bir zenginliktir. Bu öğretim üyelerimiz ikinci fakülteleri rahatça yönetebilecek sayıdadır. Bu insan kaynağı zenginliğinden de istifade etmemiz lazım."

HASTANE PERFORMANSI

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, SSK'lıların üniversite hastanelerinden yararlanamadığı yönündeki şikayetlere de şu yanıtı verdi: "Türkiye'de yaklaşık 50 üniversite hastanesi, yılda 10 milyon hasta muayene ediyor. Sağlık Bakanlığı'na bağlı ise 45 eğitim hastanemiz var ve yılda 40 milyon hastayı muayene ediliyor. Üstelik buralarda da asistanlara eğitim veriliyor. Eğitim hastanelerinde çalışan 15 bin kişiye karşılık üniversitelerde toplam 21 bin asistan ve doktor bulunuyor. Bu 21 bin kişinin çok verimli çalışması lazım. Yoksa işte böyle hastane kapısında kalıyoruz."

Sağlık Bakanı SABAH'ı ziyaret etti

Sağlık Bakanı Akdağ, Türk Tabipler Birliği'nin iddiasına karşı Türkiye'de doktor açığı olduğunu açıkladı. Akdağ, Türkiye'nin AB düzeyine gelmesi için mevcutlara ek olarak 100 bin doktor daha gerektiğini bildirdi

SAĞLIK Bakanı Recep Akdağ'ın Sabah Gazetesi'ni ziyaretine Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Necdet Ünüvar, Müsteşar Yardımcıları Sabahattin Aydın, İsmail Demirtaş, Abdülkadir Atalık ve Basın Müşaviri Osman Güzelgöz eşlik etti. Bakanlık heyeti Ciner Medya Grubu Başkanı Kenan Tekdağ, Sabah Gazetesi Genel Yayın Yönetmeni Fatih Altaylı, Genel Yayın Yönetmen Yardımcısı Doğan Satmış, Yazı İşleri Müdürü Balççek Pamir, Haber Koordinatörü Özay Şendir, Ekonomi Müdürü Cüneyt Toros, Sağlık Editörü Esra Tüzün ile Sabah Yazarı Prof. Dr. Aydın Ayaydın tarafından ağırlandı.

Yabancı doktora dil sorunu

Sağlık Bakanı Akdağ, Türk Tabipler Birliği'nin iddiasına karşı Türkiye'de doktor açığı olduğunu açıkladı. Akdağ, Türkiye'nin AB düzeyine gelmesi için mevcutlara ek olarak 100 bin doktor daha gerektiğini bildirdi

AKDAĞ doktor açığına yurtdışından doktor ithalinin de çözüm olamayacağını savundu. Dünyada doktorların başka ülkelerde genelde çok konuşulan dillerde hizmet yaptıklarını anlatan Akdağ, "Mesela Körfez ülkelerinde Arapça aranmıyor, İngilizce aranıyor. Kübalılar bütün Latin Amerika ülkelerinde, İspanya'da, hatta Afrika ülkelerinde İspanyolca konuşarak hekimlik yapabiliyorlar. İngilizce bilenleri de var mutlaka. Ama Türkiye'de İngilizce ile hekimlik yapmak imkansız" dedi.

BİANET

Suç İtilen Çocuklara Meslek Kursu

Diyarbakır'da, çeşitli suçlara karışan 16 çocuk mobilya yapımı ve makine bakım ve onarımı gibi meslek kurslarına yönlendirildi. Sosyal Hizmetler Müdürü Toman, "Bu çocuklarımızı suçtan uzaklaştırarak tekrar topluma kazandırmak istiyoruz" dedi.

BİA (Diyarbakır) - Diyarbakır'da çeşitli suçlara karışan 16 çocuk meslek kurslarına yönlendirildi.

Sosyal Hizmetler İl Müdürü **Zülfı Toman** yaptığı açıklamada, Şehitlik semtinde müdürlüklerine bağlı kurulan "Şehitlik Gözlemevi"nde, suça karışmış çocuklara yönelik çalışmaların yürütüldüğünü söyledi.

Gözlemevinde, kapkaç ve hırsızlık olaylarına karışan çocukların rehabilitasyonunun sağlandığını kaydeden Toman, bu çocukları itildikleri suç ortamından uzaklaştırmak amacıyla çeşitli çalışmaların sürdürüldüğünü bildirdi.

Toman: Atölyelerle çocukların özgüvenlerini geliştirmek istiyoruz

Diyarbakır'da kamuya ait 6 atölyenin bulunduğunu, amaçlarının suça itilen çocukların bu atölyelerde rehabilite edilmesini sağlamak olduğunu ifade eden Toman, şöyle devam etti:

"Yaptığımız çalışmalar sonucunda İl Sağlık ve İl Milli Eğitim Müdürlükleri'ne ait atölyelere çeşitli suçlara karışan 16 çocuğu yerleştirdik. Bu çocuklar atölyelerde mobilya yapımı ve makine bakım ve onarımı mesleklerini edinecekler."

Atölyelerde çocukların özgüvenlerini geliştirmek, hayata pozitif bakmalarını, yeni ortama girmelerini ve önlerindeki süreci daha sağlıklı görebilmelerini sağlamak istediklerini belirten Toman "Atölyelere yerleştirilen çocukları personelimiz sürekli takip ediyor. Çocukların ihtiyacını karşılıyoruz. Bu çocuklarımızı suçtan uzaklaştırarak tekrar topluma kazandırmak istiyoruz" dedi. (KÖ/TK)

BİRGÜN

Tarih: 20/07/2006

Çocuklar ve sokaklar tehdit altında

CEVAHİR EVREN - SAFA KÖKTENER

UNICEF Ankara Proje Koordinatörü Li-la Pieters, Türkiye'nin sokakta yaşayan veya çalışan çocuklara yönelik soruna çözüm bulunmaması halinde Brezilya'ya benzeme riski olduğuna dikkati çekerek, "Brezilya'da şu anda hiç kontrol yok ve şehri bu çeteler ele geçirmiş durumda. Türkiye'deki çocukların yüzde 34'ü yoksul, aileler çocuklarına yeterli bakım sağlayamıyor. Yüzde 34'lük dilime giren çocukların her birinin hayatlarında en az bir kez sokağa gidip çalışarak, ailelerinin geçimlerine katkıda bulunmak zorunda bırakılacaklar. Bu sorunu çocuk sorunlarına yönelik bir proje çözmez, asıl çocuk yoksulluğu ile ilgili programların geliştirilmesi gerekir. Brezilya'da her şey sokak çocukları problemi ile başladı. Önce şehirde sadece sokak çocukları boy gösteriyordu. Sonra kontrol edilememiş bir şekilde çeteleşmeler başladı. Brezilya'da şu anda hiç kontrol yok ve şehri bu çeteler ele geçirmiş durumda. Çeteler kontrol ediyor şehri. Kontrolü çeteler eline aldığı andan itibaren o kaybedilmiş bir davadır."

ÇETELERİN ÖNÜNE GEÇİLEMİYOR

İstanbul Organize Şube Müdürlüğü'ne bağlı ekiplerin son bir yıl içerisinde İstanbul'un değişik ilçelerinde yaptıkları operasyonlarda 220 çetenin çöktürüldüğünün ve 464 kişinin gözaltına alındığını açıklanmasına rağmen sokaklarda yaşanan olaylar çetelerin önüne geçilemediğini gösteriyor.

Asayiş şubesine bağlı ekipler, son yıllarda kapkaç ve hırsızlık olaylarıyla mücadelede gasp suçuyla 4 bin 584 kişi, kapkaç suçundan ise, bin 740 kişi gözaltına alarak adli mercilere teslim etti. Ancak tüm bu operasyonlara rağmen geçtiğimiz yıla suç örgütleri arasındaki kanlı hesaplaşmalar damgasını vurdu. Polisin, son yıllarda düzenlediği operasyonlarda yakaladığı örgüt elebaşlarının cezaevine girmesine ve çok sayıda adamlarının gözaltına alınarak sorgulanmasına rağmen silahlı çatışmalar bir türlü bitmedi. Organize suç örgütlerinin son zamanlardaki en kanlı kavgası, Sedat Şahin ve Saral grubu arasında yaşandı.

VATANDAŞ KORKUYOR

Kaçakçılık ve Organize Suçlarla Mücadele Şube Müdürlüğü yetkilileri, özellikle kenar mahallelerde cebir ve şiddet kullanarak, halkı korkutup, sindirerek haksız kazanç temin eden suç örgütlerinin varlığını tespit ettiklerini bildirirler de, mağdurlar suç örgütlerinden korktukları için davacı ve şikâyetçi olmadıklarını, için bir türlü çetelerin önüne geçilemiyor.

»'Ankara yeterli kaynak ayırmıyor'

BANU UZPEDER

Doç. Dr. Kültegin Ögel, suça bulaşan sokak çocuklarının polisiye önlemlerle karşılaşmalarının, suçu azaltmak yerine artıracağını, sokaklarda yaşayan ve çalışan çocuklar için Ankara'nın yeterli kaynak ayırmayıp konuyu illere havale ettiğini belirtti.

Sokak çocuklarıyla ilgili çalışmalar yapan Yeniden Sağlık ve Eğitim Derneği Başkanı Doç. Dr. Kültegin Ögel, sokakta yaşayan çocukların varlığıyla beraber hayatını sokakta geçiren çocukların da, sorunun önemli kısmını oluşturduğunu söyledi. Zamanının büyük çoğunluğunu sokakta geçiren çocukların, suça daha fazla eğilim gösterdiğini, uyuşturucu kullanım oranının yükseldiğini belirten Ögel, bu çocukların hemen hiçbir eğitim almadıklarını ifade etti. "Bu çocukların aileleri olduğu için devlet korumasına da alınamıyorlar, suç işleyenler yakalansalar bile ailelerine teslim edilmeleri gerekiyor," diyen Ögel, en önemli çözümün emniyet, sağlık ve sosyal hizmetlerin koordinasyon içinde çalışmaları olduğunu söyledi.

'KAYIP GÖZÜYLE BAKILIYOR'

Sokak çocuklarıyla ilgili çalışan birimlerin, şehir merkezlerine kurulmasının göstermelik olduğunu belirten Ögel, "asıl sorun varoşlarda yaşayan ve suça eğilimli olan çocukların, terapi ve tedavi merkezlerinden yoksun olması. Pendik, Gaziosmanpaşa gibi yerlerde merkezlerin olmaması sokak çocuklarının burada yalnızlaşmasına yol açıyor," dedi.

Devletin de toplumun da sokakta yaşıyan ve çalışın çocuklara kayıp gözüyle baktıklarını ifade eden Ögel, polisiye önlemlerin ve suça karışın çocukların cezaevine konulmasıyla çözümün imkânsız olduğunu belirtti. Yurtdışındaki uygulamanın, paranın devlet tarafından verilmesi, uygulamanın ise sivil toplum kuruluşları tarafından yürütölmesi olduğunu belirten Ögel, "devlet hâlâ STK'lar-dan yardım bekliyor, STK'lar devlete yardım edemez, tam tersine bir uygulamaya artık geçilmesi gerekiyor," dedi. Ayrıca Ankara'nın bütün yükü il yönetimlerine attığını ve illerin de bu parayı istedikleri yerde kullanıp, çoğu zaman da kullanmadıklarını söyledi.

»'Türkiye'nin çocukları bağımlı'

GÜLER YILMAZ

Emniyet Genel Müdürlüğü'nün istatistiklerine göre Türkiye genelinde 0-18 yaş grubu madde bağımlılarının sayısı 99 bine ulaştı. Uyuşturucu madde kullanan bu çocukların 88 bini ise aileleriyle yaşıyor. Bu rakamlar ailelerin çocuk eğitimi konusundaki yetersizliğini ortaya koyuyor.

Emniyet'in Çocuk Şube Müdürlüğü'nün son 5 yıllık kayıtları ise bir başka vahim tabloya dikkat çekiyor. 2001 yılında çocuk şubelerine getirilen çocuklardan 8 bin 629'unun sigara, alkol ve madde kullandığı kayıtlara geçmiş. Bu rakam 2005 yılında 31 bin 761'e yükselmiş. Kayıtlarda bu çocukların 10 ile 18 yaşları arasında olduğu belirtiliyor. Emniyet kayıtları 9 ile 17 yaş arası ndaki öğrencilerin yüzde n'inin devamlı alkol aldığını da gösteriyor. Ayrıca emniyet kayıtlarına göre sigaraya başlama yaşı 9, alkol ve madde kullanıma başlama yaşı ise 12 olarak belirlenmiş.

Çocuk ve Ergen Madde Bağımlılığı Araştırma, Tedavi ve Eğitim Merkezi ÇAMATEM'in araştırmasının sonuçları da farklı değil. Ancak bu araştırmada farklı ve önemli ayrıntılar var. Madde bağımlısı çocukların sosyal durumlarını araştıran ÇAMATEM eskiden özel okullarda okuyan ekonomik durumu iyi aile çocuklarında uyuşturucu kullanımının daha yaygın olduğunu bugün ise bağımlılığın her kesime yayıldığını tespit etmiş. Bu araştırmaya göre uyuşturucu kullanımı bugün özellikle varoşlarda, yarı kentsel alanlarda, çok daha yaygın. Madde kullananların neredeyse yüzde 80'i aynı zamanda suç işliyor. Ve madde kullanımı ilkokuldan liseye kadar yayılmış durumda.

İstanbul'da yapılan araştırmaya göre ise sokakta yaşıyan çocukların çoğu 12 ile 15 yaşları arasında. Yüzde 30'u tiner-bally koklayıcısı olan sokak çocuklarının yüzde 80'inin anne-babasının hayatta olduğu da tespitler arasında. Ayrıca bu çocukların yüzde 48'i ilkokul mezunu ve yüzde 30'u Güney Doğu Anadolu Bölgesi'nden göçle gelmiş. Uyuşturucu kullananların nerede ise tamamına yakınının kısa süre içinde satıcı olduğu tespitini yapan uzmanlar, uyuşturucu almak için para bulamayanların gasp, hırsızlık, fahişelik ve cinayet gibi suçları işlediklerine dikkat çekiyorlar.

NE YAPMALI

Her şeyden önce "sokağın cazibesi ortadan kaldırılmalı" diyen uzmanların atılması gereken adımlara ilişkin görüşleri şöyle:

- » İlkokul çağına gelmiş çocukların ilk öğretime başlamaları sağlanmalı, eğitimi yarıda bırakanlara tekrar imkân verilmeli
- » Çocukların ailelerinin bulunduğu yerlere Toplum Merkezleri açılmalı
- » Sokağı cazip hale getiren göç olgusu ortadan kaldırılmalı
- » Sosyal güvenlik sistemi tekrar elden geçirilerek aileleri mağdur etmeyecek bir çatı oluşturulmalı.
- » Ergen işsizliğini ortadan kaldıran imkanlar oluşturulmalı.
- » Tiner, bally gibi uçuşu maddelerin satışı kontrol altına alınmalı.
- » Çalışan çocukları topluma kazandırmaya yönelik örneğin spor gibi faaliyetler desteklenmeli.
- » Alanda çalıştırılmak üzere yeterli miktarda sosyal hizmet uzmanı, psikolog gibi meslek elemanlarının sayısı artırılmalı.
- » Çocuklara tütün ve alkol satışı yasaklanmalı, bu alandaki denetim artırılmalı.
- » Okul yakınlarındaki istihbarat çalışmalarına ağırlık verilmeli.
- » Sokak çocuklarını tanımlayabilmek ve tanıtmak kadar onların tıbbi, sosyal ve mesleki rehabilitasyonu sağlanmalı.
- » Mümkünse her ilde veya belli bölgelerde madde kullananlara yönelik bir hastane kurulmalı.

» Çocuk haklarına sıkı takip geliyor

ÇİLEM KAYA ANKARA

Avrupa Birliği Ortak Çocuk Hakları Stratejisine Doğru başlıklı bir belge yayınlayan Avrupa Birliği, çocuk hakları konusunda strateji değişikliği hazırlığında. Dünya nüfusunun üçte birini oluşturan çocukların eğitim, barınma gibi temel hakları dahi dünyanın birçok ülkesinde tam anlamıyla kabul görmediğine dikkat çekilen "Avrupa Birliği Ortak Çocuk Hakları Stratejisine Doğru" belgesiyle çocuk haklarının uluslararası gündemin ilk sıralarında tutulması amaçlanıyor. Avrupa Konseyi'ne "oylanarak, yürürlüğe girmesi" amacıyla gönderilen belge, "çocuk haklarının, insan haklarının alt dalı gibi görünmesi" yerine ayrı bir "haklar kategorisi" haline getiriyor. Çocuk hakları kapsamında bir ilki oluşturan belgenin nihai

şeklinin, Avrupa Birli-ği'nin yanısıra dış politika da etkin unsur olması, böylece temel Avrupa Birliği politikası biçimine dönüşmesi bekleniyor.

TÜRKİYE'Yİ DE ETKİLEYECEK

Uluslararası Çocuk Merkezi (ICC) Çocuk Hakları Programı'ndan Adem Arkadaş, bu belge ile çocukların çok daha görünür ve eddn kılınacağını belirterek, Türkiye'deki çocukların da olumlu eüaler yaşayacağını kaydetti. Arkadaş, "Bu belge sonrasında Türkiye'nin Avrupa Birliği müzakere görüşmelerinde çocuk hakları ile ilgili gelişmeler daha da önemsenecek anlamına geliyor. Yani oluşturulacak olan strateji belgesini, Türkiye'nin de çok yakından takip etmesi ve uygulaması beklenecek" diye konuştu.

AB, üye ve aday ülkelerden çocuklar için şunları istedi:

- » Çocukların acil ihtiyaçlarının farkında olmak ve var olan Sivil Toplum faaliyetleri güçlendirmek,
- » Gelecekteki Avrupa Birliği eylemlerini Çocuk Haklarına öncelik vererek planlamak,
- » Avrupa Birliği Devletlerinin Çocuk yasalarının ve Birleşmiş Milletler sözleşmelerinin uyumluluğu,
- » Çocuk Haklarına yönelik çalışan Sivil toplum kuruluşları için bir danışma ve eşgüdüm merkezi kurulması,
- » Çocuk Hakları ile ilgilenen uzmanların arttırılması için çalışmalar yapılması
- » Çocuk Hakları farkındalığını arttırmak için çocuklara ve ailelerine bilgi verecek bir komisyon stratejisi hazırlamak
- » Avrupa Birliği Komisyonu üyesi bir Çocuk Hakları Koordinatörlüğü kurmak.

» Bu nasıl çocuk esirgeme?

CEVAHİR EVREN - OSMAN KOÇER

Türkiye'nin en yüksek kapasiteye sahip Çocuk Esirgeme Kurumu olan İstanbul Bahçelievler Çocuk Yuvası'nda 16'sı zihinsel ve fiziksel engelli 60'a yakın çocuğun bakımını, biri lise mezunu eğitimci ikisi bakıcı anne olarak görev yapmakta olan üç kişilik personel yapıyor.

Türkiye'nin en yüksek kapasiteye sahip Çocuk Esirgeme Kurumu olan İstanbul Bahçelievler Çocuk Yuvası'nda özel eğitime muhtaç çocukların bakımını sağlayacak yeterli uzman personel bulunmuyor. Var olan personel, çocukların sadece gündelik ihtiyaçlarını karşılamaya çalışıyor. Zihinsel ve fiziksel engelli çocuklar için gerekli olan bakım ve rehabilitasyon ise sağlanamıyor.

Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu (SHÇEK) Yetiştirme Yurtları ve Çocuk Yuvalarına kuruluş başına 50 ile 200 arasında çocuğun düştüğü Türkiye'de 350 kapasitesi ile dikkatleri çeken İstanbul Bahçelievler Çocuk Yuvası'nın bu sayıda çocuğun bakımı için yeterli derecede personeli olup olmadığı yönünde yaptığımız araştırmada ilginç sonuçlarla karşılaştık. Korumaya muhtaç çocuklara hizmet veren SHÇEK bünyesindeki tüm kuruluşlarda olduğu gibi Bahçelievler Çocuk Yuvası'nın üç grupta (yaş, cinsiyet ve okullu ve iş grubu) bakımını gerçekleştirdiği çocuklardan 0-2 yaş arasında bulunan çocuklara biri eğitmen ikisi bakıcı anne olmak üzere üç personel bakıyor. Aynı grupta yer alan 16 engelli çocuğun 14'ü ise bulundukları koğuştta kaderlerine terk edilmiş. Özel eğitime muhtaç bu çocukların bakımlarından sorumlu personel çocukların sağlık durumlarını dahi bilmiyor.

PERSONEL NE YAPSIN?

Eğitimlerinin yetersizliğine karşın, her türlü fedakârlığı yapan az sayıdaki personelin çabası ise, çocukların şefkat ihtiyacını karşılamaya yetmiyor. Çocukların sevgi ve şefkat gereksinimlerini gönüllü anne ve babalar sağlamaya çalışıyor.

KANUN NE DİYOR?

27.05.1983 gün ve 18059 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan, 2828 sayılı Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu Kanunu'nun 9. maddesi (b) bendi ile SHÇEK Genel Müdürlüğü, "Korunmaya, bakıma ve yardıma muhtaç çocuk, sakat ve yaşlıların tespiti, bunların korunması bakımı, yetiştirilmesi ve rehabilitasyonlarını sağlamak'la görevlendirilmiştir.

Haberin adresi: /haber.php?haberno=193430

Eğitim-Sen: Balıbey gitti kadrolar da değişti

20/07/2006

RADİKAL - İSTANBUL - Eğitim-Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer, İstanbul İl Milli Eğitim Müdürü Ömer Balıbey'in Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmen Eğitimi Genel Madürlüğü'ne atanmasının ardından yeni gelen İl Milli Eğitim Müdürü Ata Özer'le birlikte bazı ilçe milli eğitim müdürlerinin de değiştirildiğini açıkladı.

AKP'nin kadrolaşmaya devam ettiğini söyleyen Dinçer, "Dokuz ilçe milli eğitim müdürünün yerleri değiştirildi. Beş ilçe müdürü İstanbul dışına çıkarıldı. İl Milli Eğitim'deki iki müdür yardımcısı da ilçe müdürlüklerine atandı. Ata Özer, tayinlerin kendisi dışında gerçekleştiğini söylüyor. Bu gerçekçi mi?

Özer, Kadir Topbaş'ın askerlik arkadaşı, Tayyip Erdoğan'nın futbolcu ağabeyi, ilahiyatçı, hiç öğretmenlik yapmamış" dedi.

Bianet 14 Temmuz 2006

"Çocuk Bakımı Annenin Yükümlülüğü Değil"

Kreşlerin SHÇEK'ten Milli Eğitim Bakanlığına devri tasarısı TBMM'nde. Tekstil İş'ten Kılıç işverenlerin yasa ihlali yaptığını söylüyor: Kılıç: "Bir işyerimizde kreş var" diyor. OSB İMES'den Altıntaş: "Kreş kadınların değil, erkeklerin de sorunudur" dedi.

BİA Haber Merkezi

14/07/2006 [Ayşe DURUKAN](#)

BİA (İstanbul) - Adalet ve Kalkınma Partisi (AKP) Hükümeti, "Özel Öğretim Kurumları Kanunu ile Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu Kanununda (SHÇEK) Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun Tasarısı"nı Türkiye Büyük Millet Meclisi'ne (TBMM) gönderdi. Bu tasarısı'yla kreşlerin Milli Eğitim Bakanlığına [devredilmesi](#) planlanıyor.

Kılıç: İşveren kreş açmaktan kaçınıyor

Yasa tasarısı "Kreş zorunluluğu kalkıyor mu?" sorusuna neden olurken, **bianet**'e konuşan Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu'na (DİSK) bağlı Tekstil İşçileri Sendikası Genel Sekreteri **Muharrem Kılıç** kreşlerle ilgili düzenlemelerin ekonomik sorunlar ön plana çıkınca hep ikinci planda kaldığını söylüyor.

Kılıç 1980 öncesinde DİSK'e bağlı 22 işyerinin 14'ünde kreş olduğunu söylüyor. "Bugün ise yalnızca bir işyerimizde kreş var. Tekstil sektöründeki işyerlerinde kreş açmaktan kaçınıyor. Çünkü işverenler kreş açmayı maliyet girdilerinden sayıyorlar."

Ekonomik sorunlar ön planda

Kılıç, Mensa Mensucat Sanayi de [\(MENSA\)](#) üç yıl önce kreş olduğunu ancak bugün kapandığını söylüyor. "İşverenler yasayı ihlal ediyor. Biz de kreşlerin açılması için çalışıyoruz" diye konuşan Kılıç, kreşlerin devriyle ilgili yasa tasarısının değil, uygulamanın önemli olduğu kanısında.

"1961 Anayasası'nda da 1475 sayılı İş Kanunu'nda da kreşlerin açılması sorunluluktuk. Yasalar da değişiklik oldu. Bugün kreşlerin açılması en az 100 kadın çalıştıran işyerlerinde zorunlu. Kadın işçi 99 olunca açılmıyor. Bu da kadınların istihdamını olumsuz yönde etkiliyor."

Kılıç, DİSK'e bağlı bir çok işyerinin toplu sözleşme sürecine girdiğini ve görüşmelerde kreşlerin gündeme geldiğini/ geleceğini söyleyerek "Kadın ve erkek işçiler 'Aman ücretlerimiz iyi olsun. Kreş önemli değil' düşüncesindeler. Ekonomik sorunlar ön plana çıkınca toplu sözleşme görüşmelerindeki bu maddeler ikinci planda kalıyor" diye konuştu.

Altıntaş: Çocuk bakımı yalnız kadının sorunu değil

Organize Sanayi Bölgesi ve İstanbul Madeni Eşya Sanatkarları Sitesi İşçileri Derneği (OSB İMES) Kadın İşçi Komisyonu'ndan **Melek Altıntaş**, **bianet**'e yaptığı açıklama da "Ücretsiz kreş [istiyoruz](#)" dedi.

Altıntaş Anadolu yakasındaki organize sanayi bölgesindeki fabrika ve atölyelerde 50 bin işçinin bulunduğu, bunun da üç bin kadınının kadın işçi olduğunu açıklıyor.

"Kreş yalnızca kadınların değil, erkeklerin de sorunudur. Biz bölgemizde başlattığımız kampanyalarda bunu vurguluyoruz. Herkes bilmeli ki çocukların bakımı sadece annenin yükümlülüğünde değildir."

SHÇEK Yasa tasarısı ne diyor

SHÇEK Yasa Tasarı da "1739 sayılı Milli Eğitim Temel Kanunu'nun 56'ncı maddesi"ne atıfta bulunuluyor.

Eğitim ve öğretim hizmetlerinin devlet adına yürütülmesinden; gözetim ve denetiminden Milli Eğitim Bakanlığı'nın sorumlu olacağını" yasayla tespit edildiği belirtilerek, ayrıca 625 sayılı Özel Öğretim Kurumları Kanunu'nun 1'inci maddesinde ise, gerçek ve tüzel kişilerce açılacak özel öğretim kurumlarının Milli Eğitim Bakanlığı'ndan izin alınarak açılması öngörüldüğüne dikkat çekiliyor.

Tasarı da "Bu nedenlerle eğitim ve öğretim kurumlarının ilk basamağı olan kreş ve gündüz bakımevleri ile çocuk kulüplerinin gözetim ve denetiminin de Milli Eğitim Bakanlığı'nca yürütülmesinin yerinde olacağı değerlendirilmiştir" deniliyor.(AD)

Bianet 14 Temmuz 2006

"Yeşil Kart"ı Olduğu İçin Tedavi Edilmiyor

Gaziantep Tıp Fakültesi Araştırma ve Uygulama Hastanesine sevk edilen, elektrik akımı sonucu beyinde hasar oluşan beş yaşındaki Güneş Yeşil Kart'lı olduğu için geri çevrildi. 30 gündür oğlunun tedavi edilmediğini söyleyen Güneş "Torpilimiz yok ki" dedi.

BİA Haber Merkezi

14/07/2006 [Murat GÜNEŞ](#)

BİA (Gaziantep) - Elektrik akımına kapılarak ağır yaralanan 5 yaşındaki **Kadir Güneş**, Çocuk Hastanesi'nden, Gaziantep Tıp Fakültesi Araştırma ve Uygulama Hastanesine sevk edildi.

Ancak hastane yetkilileri, yer bulunmadığını, çocuğu Yeşil Kartlı olduğu için tedavi edemeyeceklerini, günlük 50 YTL yatak parası ve tedavi giderlerinin ödenmesini gerektiğini bildirerek baba **Mehmet**

Güneş'i geri çevirdi.

"Yeşil kartlı" diye almadılar

Kaza sonucu elektrik akımına kapılan ve beyinde hasar meydana gelen, görme yeteneğini kaybeden Güneş 30 gün tedavi edilmiyor. Daha önce 27 gün boyunca Harran Çocuk Hastanesi'nde tedavi gören Güneş, Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ne sevk edildi ve burada Yeşil Kartı olduğu için Güneş'in tedavi edilmeyeceği söylendi.

"Milletvekiline niye söyledin?"

Oğlunun tedavisi için çıkış yolu arayan baba Güneş, Adalet ve Kalkınma Partisi (AKP) Gaziantep Milletvekili **Fatma Şahin**'e yardımda bulunması talebiyle başvurdu.

Güneş daha önce üç kez görüşme talep ettiği ancak geri çevrildiği Tıp Fakültesi Başhekimi **Dr. Ömer Arpacıoğlu**'yla Şahin aracılığıyla görüştü. Ancak Arpacıoğlu Güneş'e "Size yer olmadığını söyledim, sağı solu niye kurcalıyorsunuz?" dedi.

"Torpilimiz yok diye..."

Baba Güneş, "Bizi yoksul ve hakkını arayamayacak insanlar olarak gördükleri için çocuğumuzu kabul etmediler. Ama biz orada iken yerlerinin olmadığını söyleyen yetkililer birçok çocuğu hastaneye yatırdılar. 'Torpilimiz yok' diye geri çevrildik" dedi. (MG/EZÖ)

Birgun 14 Temmuz 2006

TTB, 'Temmuz Tebliğinin geri çekilmesini istedi

TÜRK Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Maliye Bakanlığı'nın 1 Temmuz 2006 tarihinde yürürlüğe giren ve sağlık hizmetlerinde vaka başı ödeme sistemini başlatan tebliğinin geri çekilmesini istedi. Dün bir basın bildirisi yayınlayan Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi tebliğle sağlık sisteminin içinden çıkılmaz hale getirildiğini öne sürdü. **Birgün**

Evrensel- 29 Haziran

OECD'nin gözü eğitim hakkında

Seyit Aldoğan

Ekonomik İşbirliği ve Kalkınma Teşkilatı (OECD) eğitim bakanları toplantısı, Yunanistan'ın başkenti Atina'da yapıldı. Aralarında Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik'in de bulunduğu OECD ülkeleri eğitim bakanları, birliğin eğitim politikalarını görüşmek üzere biraraya geldiler. Toplantıda esas olarak yüksek öğrenimin kamusal karakterinin ortadan kaldırılması ve bütünüyle paralı eğitime geçilmesi üzerinde duruldu.

Milyonlarca gencin geleceğini tehlikeye atan kararlar üzerinde anlaşmalar yapılırken, otelin dışında işçi ve emekçiler, Atina merkezinde ise öğrenci ve öğretim üyeleri gösteriler yaptı.

OECD Eğitim Konseyi Genel Sekreteri Angel Gurria, toplantıda eğitimin kamusal karakterine karşı çıkarak bütçeden bu alana yönelik pay ayrılmasının doğru olmadığını iddia etti. Gurria, "Eğitimin kamu tarafından verilmesi bu modelin uygulandığı ülkelerde başarısızlığa yol açmıştır. Kaliteli bir eğitim almak isteyen öğrenciler bunun bedelini ödemelidirler. Ekonomik gücü olmayanlar ise bu alana yönelik olarak verilen öğrenci kredileri çekebilirler" diye konuştu.

Polis saldırısı

Bu arada toplantının yapıldığı otelin önünde bir gösteri yapan PAME (Mücadeleci İşçiler Cephesi), eğitimin paralı hale getirilmesiyle okulların kapılarının işçi emekçi çocuklarına kapatılacağını vurguladı. AB karşıtı sloganların atıldığı gösteride bakanlara bir protesto bildirisi de gönderildi. İşçiler toplantının yapıldığı salona yakın bir noktaya gitmek için harekete geçince polis şiddet kullandı. Atina merkezinde ise öğrenciler ve öğretim üyeleri, meclisin önüne kadar süren bir miting ve yürüyüş yaptılar. Mitingin dağılmasından hemen önce, bir grup anarşisti bahane eden polis öğrencilere saldırdı. Polisin cop ve gaz bombaları kullandığı saldırıda üç kişi yaralandı. Olayları provokatif bir tarzda vermekle suçlanan medya mensupları da anarşist grupların saldırısına uğradı. Üç basın mensubunun yaralandığı açıklandı. Olaylar ekonomi fakültesi önünde uzun süre devam edince dekanlık, polisin okulun önünden ayrılmasını sağladı.

Meclis eğitim komisyonunda, özel üniversitelerin kurulmasına olanak tanıyan yasa tasarısının görüşülmesi amacıyla yapılan toplantıya KKE (Yunanistan Komünist Partisi) katılmazken, sosyal demokrat Sinaspismos partisinin temsilcileri de toplantıdan ayrıldı. Anamuhalefetteki PASOK toplantının ertelenmesini isterken, Eğitim Bakanı Marietta Yannaku "muhalefetin haddini aştığını" söyledi. Yasa tasarısı nedeniyle tüm üniversitelerde başlayan işgaller ve öğretim üyelerinin grevi devam ediyor.

Yeni Safak – 7 Temmuz 2006

Sağlıkta bütün sınırları aştık, istismarı önleriz

Sağlık Bakanı Akdağ, halka sağlık konusunda bütün sınırları açtıklarını belirterek, "Sağlığı kolay ve tatlı para kazanma aracı olarak düşünenler, yanıldıklarını görecekler" dedi

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, sağlık hizmetlerine erişimin her geçen gün kolaylaştığını belirterek "fırsatçılık yapmak isteyenler, sağlığı kolay ve tatlı para kazanma aracı olarak düşünenler, yanıldıklarını görecekler" dedi.

Bakan Akdağ, incelemelerde bulunmak üzere geldiği Osmaniye'de, Vali Zübeyir Kemelek'i ziyaret ederek bir süre görüştü.

POZİTİF AYRIMCILIK YAPILDI

Akdağ, burada yaptığı açıklamada, Sağlıkta Dönüşüm Programı ile reform niteliğinde değişimlerin yaşandığını, hükümetin bu değişimleri sürekli kılmak için bazı önlemler aldığını söyledi.

Maliye Bakanlığı'nın geçtiğimiz günlerde yayınladığı tebliğle ilgili kamuoyunda son günlerde tartışmalar yaşandığını ifade eden Akdağ, şöyle konuştu: "Bu tebliğe itiraz etmesi gerekenlerin başında Sağlık Bakanlığı gelmeliydi. Çünkü tebliğle birlikte vaka başına en az ödeme yapılacak olan Sağlık Bakanlığı kuruluşlarıdır. Tebliğle, özel hastane ve üniversite hastanelerine yüzde 20'ye yakın fazla ödeme öngörülmektedir. Bu hastaneler için pozitif ayrımcılık yapılmıştır."

Akdağ, "vatandaşa sağlık konusunda bütün sınırları açtık. Ancak bunun istismar edilebileceği yolları da kapatmak durumundayız. Biz sağlık sektöründeki yeni uygulamaları başlattığımız andan itibaren çeşitli defalar gereksiz tetkik ve tahlillerden bahsedilmedi mi?" dedi.

OSMANİYE (A.A)

MR 80 kuruş

Maliye Bakanlığı'nın yayınladığı ve 1 Temmuz 2006 tarihinden itibaren yürürlüğe giren bir tebliğ sağlıkta herşeyin birbirine girmesine sebep olacak. Tebliğe göre 1 Ocak 2007 tarihinden itibaren devlet kamu veya özel sektör bütün hastanelere vaka başı ödeme yapacak. Vaka başı ödeme de 24 YTL olarak belirlendi. Devlet magnetik rezonans (mr) gibi ekstra işlemler için 80 kuruş artı ödeme yapacağını belirledi.



Hürriyet – 7 Temmuz 2006

Hastane'de 'boş yatak yok' gerekçesine son

ANKARA (A.A)

Acil servise başvuran ve yatırılarak tedavisi gereken hastaların “boş yatak olmadığı” gerekçesiyle sevki yapılmayacak, hastanenin tüm yatakları acil hastalar için kullanılacak.

Bu hastaların bir başka kuruma nakli, daha ileri tıbbi bakım ve tedavi gerektiği takdirde, ilk müdahale yapıp tıbbi stabilizasyon sağlandıktan ve sevk edilmesi uygun görülen kurumla gerekli koordinasyon kurulduktan sonra yapılacaktır.

Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Necdet Ünüvar imzasıyla, Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünce yayınlanan genelgeyle acil servislere başvuran hastaların tedavisi, sevki ve tedavi giderlerinin tahsil edilmesi konularına dikkat çekildi.

Sağlık hizmetlerinin etkili bir şekilde sunulması ve tüm vatandaşlar için hizmete erişilebilirliğin sağlanmasının bakanlığının temel ilke ve hedefleri arasında bulunduğu dikkati çeken Ünüvar, vatandaşların sağlık hizmetlerinden yararlanmasına engel olabilen, hizmet bedelinin ödenmemesi sebebiyle hastanelerde rehin tutma, taburcu işlemlerini geciktirme, senet imzalatma gibi uygulamaların daha önce bir genelgeyle kaldırıldığını hatırlattı.

Ünüvar, genelgede şunları kaydetti:

“Sağlık hizmeti gibi geciktirilemez, ertelenemez, vazgeçilemez, hizmet alınmadığı takdirde telafisi mümkün olmayan sonuçlar doğabilecek bir hizmet alanında, ender de olsa herhangi bir aksaklığa ve olumsuzluğa meydan verilmemesi için tüm hastanelerin 24 saat acil sağlık hizmeti vermeleri, bu hizmetin hiçbir kesintiye uğratılmaması, özel ve kamuya ait hastanelerin bütün acil başvuruları sağlık güvencesi olup olmadığına veya ödeme gücü bulunup bulunmadığına bakılmaksızın kabul etmeleri pozitif hukukun öngördüğü zorunluluktur.”

"YATAĞIM YOK" YOK

Ünüvar, bu çerçevede acil servislere başvuruda ve sevkle ilgili hususlarda şunlara dikkati çekti:

“Acil servise başvuran ve yatırılarak tedavisi gereken hastaların hiçbir surette boş yatak olmadığı gerekçesiyle sevki yapılmayacak, hastanenin tüm yatakları acil hastalar için kullanılacaktır. Acil durumlarda bir başka kuruma hasta nakli ancak daha ileri tıbbi bakım ve tedavi gerekiyorsa, ilk tıbbi müdahale yapıp tıbbi stabilizasyon sağlandıktan ve sevk edilmesi uygun görülen kurumla gerekli koordinasyon kurulduktan sonra yapılacaktır. İletişim kurulan, sevkin yapılacağı hastanedeki tüm yatakların dolu olması hali hariç 'yatağım yok' şeklinde bir mazeret ileri sürülmeyecektir.”

Hastanelere başvuran hastaların sosyal güvencesi olup olmadığına bakılmaksızın gerekli tıbbi müdahale ve tedavilerin derhal yapılarak, sosyal güvencesi olmayan hasta ve hasta yakınlarının mağduriyetinin önlenmesi için gerekli tedbirlerin alınmasını da isteyen Ünüvar, “Acil hastalarla ilgili idari ve mali işlemler, tıbbi işlemlerin yapılmasını geciktirmeyecek şekilde yürütülecektir” dedi.

“SENET VEYA TAAHHÜTNAME ALINMAYACAK”

Tedavinin tamamlanmasından sonra giderlerin tahsiliyle ilgili işlemlerin taburcu işlemlerinden tamamen bağımsız olarak, genel hükümlere göre yürütülmesini ve herhangi bir senet veya taahhütname alınmamasını da isteyen Ünüvar, şunlara dikkati çekti:

“Özel ve kamuya ait sağlık kurumlarında tedavi faturalarının ödenmemesi gerekçe gösterilerek, hastaların taburcu edilmemesinden veya taburcu süresinin uzatılmasından veyahut buna benzer yanlış yorumlamalara yol açabilecek her türlü işlemde kesinlikle kaçınılarak, kamu hastanelerinden zorunlu sebeplerle özel hastaneye sevk edilen ve tedavi giderlerini ödemede güçlük çeken hastalar ile kamu hastanelerinde tedavi olan, ancak tedavi giderlerini ödemede güçlük çeken vatandaşlara il/ilçe sosyal yardımlaşma ve dayanışma vakfı tarafından gerekli desteğin sağlanmasına özen gösterilmesi gerekmektedir.”

Bu hususların hassasiyetle yerine getirilmesini isteyen Ünüvar, ”Aksine hareket eden tüm ilgili ve sorumlular hakkında gerekli kanuni işlemlerin gecikmeksizin yapılması hususunu önemle rica ederim” dedi.



Hürriyet – 7 Temmuz 2006

Eli kolu altın dolu Yeşil kartlı

Barış DURAK / ŞANLIURFA - DHA

Şanlıurfa'da bulunan Harran Kapı Sağlık Ocağına yeşil kart ile muayene olmaya gelen bir kadının kolundaki ve parmaklarındaki altın bilezik ve yüzükler görenleri hayrete düşürdü. Hiçbir mal varlığı ve sosyal güvencesi olmayanlara verilen yeşil kartın son dönemlerde Şanlıurfa'da maddi durumu iyi olanlara da verildiği ortaya çıktı.

Yoksul vatandaşlara verilen, ancak kolundaki altın bilezik ve parmağındaki yüzüklerin görüntülendiğini gören kadın, yüzünü yine elindeki yeşil kartla kapattı.

Şanlıurfa Sağlık Müdürlüğü kontrolünde verilen yeşil kartlar yoksulların yanı sıra maddi durumu iyi olanların da kullandığı ortaya çıktı. Sağlık Müdürlüğü, daha önce bin dönüm arazisi, 2 katlı evi ve lüks model mercedes otomobili olanların da aralarında bulunduğu 216 bin kişinin yeşil kartı iptal etmişti. İptal edilen yeşil kartlılar tekrar başvuru yapınca Şanlıurfa'da yeşil kart patlaması yaşandı. Kentin yarısına yakını yeşil kartlı olurken, çok sayıda vatandaşta yeşil kart alabilmek için kuyruklarda halen bekliyor.

Sabah – 30 Haziran 2006

Kıdem tazminatı tavanı artıyor

Kıdem tazminatı tavanı, yarından itibaren bin 815 YTL 28 YKr olarak

uygulanacak.

En yüksek devlet memuruna her bir yıl için ödenen ikramiyenin yarından itibaren katsayı ve gösterge sistemiyle yükselmesi sonucu, kıdem tazminatı tavanı da değişecek.

Buna göre, 1 Ocak 2006'dan beri yürürlükte bulunan bin 770 YTL 62 YKr tutarındaki kıdem tazminatı tavanı, yarından itibaren bin 815 YTL 28 YKr olarak uygulanacak.

İş Kanunu'na tabi işçilere, belli şartlarda işten ayrılmaları halinde, her yıl için en çok yürürlükteki kıdem tazminatı tavanı kadar ödeme yapılıyor.

Sabah – 30 Haziran 2006

Prim affı için son gün

SSK ve Bağ-Kur prim borçlarının yeniden yapılandırılması için başvurular bugün sona erecek.

SSK ve Bağ-Kur borçlarını yapılandırmak isteyenlerin, bugün mesai bitimine kadar bu kurumların il müdürlüklerine başvuruda bulunmaları gerekiyor. Uygulama çerçevesinde, Bağ-Kur kapsamında takip edilen prim ve sosyal güvenlik destek primi borçlarıyla SSK kapsamında takip edilen kamu ve özel sektör işverenleriyle büyükşehir belediyelerinin sigorta primi, sosyal güvenlik destek primi, işsizlik sigortası primi, idari para cezası, sosyal yardım zammı borçları, topluluk sigortası prim borçları, isteğe bağlı sigorta prim borçları ile 31 Mart 2005 ve öncesinde biten özel bina inşaatı ve ihale konusu işlerden dolayı fark işçilik tutarı üzerinden hesaplanacak borçlar, yeniden yapılandırılabilir.

Bağ-Kur'da borç miktarına bakılmaksızın tüm borçlara, SSK'da ise borç aslı 100 bin YTL ve altında olanlar için asıl borçlarına (herhangi bir gecikme faizi veya cezası olmayan miktar) 1998 sonuna kadar mevcut gecikme cezası, 1999'dan başvuru tarihine kadar ise gecikme cezası yerine daha düşük olan enflasyon (TEFE ve ÜFE) oranı uygulanacak.

BORÇLAR, EN FAZLA 60 AY TAKSİTLENDİRİLECEK

SSK'da borç aslı 100 bin YTL ve üzerinde olanlar için ise Maliye Bakanlığınca "çok zor durum" halinin belirlenmesi için kullanılan oranlar esas alınarak, borçlu firmanın mali durumuna bağlı olarak ana para ve gecikme zammı toplamından oluşan borcun yüzde 30'una kadar terkin yapılabilir.

Borç aslı 100 bin YTL üzerinde olduğu halde mali durumu "çok zor durum" kapsamına girmeyen işverenler taksitlendirme imkanından yararlanabilecek. Borcun süresine ve tutarına göre belirlenecek taksit sayısı en fazla 60 ay olacak.

Yeniden yapılandırma başvuru süresinin sona erdiği tarihi takip eden ayın sonuna kadar borçlarının tamamını ödemeleri halinde, borcun peşin ödendiği kabul edilecek ve hiçbir vade farkı uygulanmayacak.

Borçlu, borcunu 12 ayda ödemesi durumunda yıllık yüzde 4, 12'yi aşan ancak 24 ayı aşmayan sürede öderse yıllık yüzde 5, 24 ayı aşan sürede öderse yıllık yüzde 6 taksitlendirme farkı ödeyecek. Taksitlendirme süresince bu borçlara Hazine borçlanma faizleri uygulanmayacak.

TAKSİTLERİN AKSATILMASI

Borç yapılandırmaya başvuranlar, bir takvim yılı içinde 3 defadan fazla taksitlerini ödemezse veya bu süre içinde ödemesi gereken cari ay primlerini 3 defadan fazla aksatırsa, yeniden yapılandırma işlemleri iptal edilecek. Bu durumdaki borçluların aksattığı taksit borçları için Hazine borçlanma faizlerine 1 puan eklenerek, gecikme zammı uygulanacak.

Toplam borçlarının yüzde 25'ini peşin veya dört taksitini cari ay primleri ile birlikte ödeyen Bağ-Kur'lular için sağlık hizmetlerinden yararlanma imkanı getirilecek. Bağ-Kur'luların 31 Mart 2005'ten kanunun yürürlüğe girdiği tarihe kadar ödenmeyen prim borçları da yeniden yapılandırılan borca eklenerek, taksitlendirilebilecek.

Prim borçlarını ödemeyen veya yeniden yapılandırmadan yararlanmak için başvurmayan veya başvurduğu halde ödeme yükümlülüklerini yerine getirmeyen SSK'ya tabi işverenler, yeni teşvik ve desteklerden yararlandırılmayacak.

100 bin YTL'nin üzerinde borcu olan SSK'ya tabi işverenlerin, yeniden yapılandırmadan yararlanmak için taksitlendirme süresi içindeki vergi yükümlülüklerini de yerine getirmeleri beklenecek.

Sabah – 13 Temmuz 2006

Ucuz ilaçları vatandaş ödesin pahalı olanları devlet üstlensin'

Roche Orta ve Doğu Avrupa Başkanı Tuygan Göker, Avrupa'daki bazı ülkelerde 1-3 Euro'luk ilaçların devlet tarafından karşılanmasına son vermeye yönelik çalışmalar yapıldığını söyledi '



Roche Orta ve Doğu Avrupa Başkanı Tuygan Göker, Avrupa'nın bazı ülkelerinde satış fiyatı 1-3 Euro düzeyindeki ilaçları kişilerin kendilerinin ödeyebilmeleri için çalışmalar yapıldığını belirterek, Türkiye'de de bir sigara fiyatındaki ilaçların bu şekilde ödenebileceğini söyledi. Adının karıştığı SSK'ya fahiş fiyatla ilaç satımının ortaya çıkmasının ardından yeniden yapılanan Roche Türkiye yönetimi, basın karşısına çıktı. İsviçre merkezli şirketin Türkiye'nin de aralarında bulunduğu 22 ülkeden sorumlu Orta ve Doğu Avrupa Başkanı Tuygan Göker ile Rusya Roche'dan Roche Türkiye Genel Müdürlüğü'ne atanan George Hadjiev, soruları yanıtladılar. Çek Cumhuriyeti, Polonya, Hırvatistan, Slovenya gibi ülkelerde bu alanda çalışmalar yapıldığını aktaran Tuygan Göker,

Çek Cumhuriyeti'nde yaptıkları görüşmelerde, ilaç bütçesinin yüzde 50-55'inin 1-3 Euro'luk ürünler tarafından tüketildiğinin anlatıldığını söyledi. Göker, devlet tarafından karşılanan bu ürünlerin listeden çıkarılması için bakanlıkların ülke parlamentoları nezdinde harekete geçtiklerini bildirdi.

KARAR OLUMLU

Türkiye'de Sağlık Bakanlığı'nın bu yönde aldığı kararı olumlu bulduğunu ifade eden Göker, 2 Euro'nun, hemen herkesin karşılayabileceği bir sigara fiyatı olduğuna işaret ederek, bazı ağır kesici, boğaz pastili gibi ilaçları kişilerin rahatlıkla cebinden karşılayabileceklerini kaydetti. Bu konuyu politikadan arındırmak gerektiğini belirten Göker, "Bir sigara fiyatı

kadar ucuz olan ürünlerin artık sağlık sigortası sisteminden çıkarılması gerekir ki, kronik hastaların ihtiyaç duyduğu ilaçlara gerekli bütçe imkanı doğabilsin" dedi. Göker, 2007 sonuna kadar Türkiye'de klinik çalışmalarının yapıldığı merkez açmaya çalışacaklarını bu amaçla 30 kişilik bir medikal departman kurulduğunu söyledi.

Yanlış yapmadık

Roche Orta ve Doğu Avrupa Başkanı Tuygan Göker, Avrupa'daki bazı ülkelerde 1-3 Euro'luk ilaçların devlet tarafından karşılanmasına son vermeye yönelik çalışmalar yapıldığını söyledi '

Göker, eski Roche Genel Müdürü'nün de yargılandığı SSK'ya ilaç alımıyla ilgili olarak ise şunları söyledi: "Çok üzülüyoruz. Roche buna layık değil. Dava sürerken bir yorum da getirmek istemiyoruz ama firmamızın bir yanlış yaptığı inancını taşımıyoruz. İşlem ihale sistemine göre realize edilmiştir. Yanlış varsa, Türk adaletine inancımızı sonsuzdur. Sonucu bekliyoruz. Hayırlı çıkmasını temenni ediyoruz. Sonucu ne olursa olsun katlanılacaktır."

Sabah – 13 Temmuz 2006

Vatandaşa 7 gün, vekile 3 ay!

Hükümet 119 kalem ilaçta tasarrufa giderken, vatandaşın reçetesine yedi günlük, milletvekili, eşi ve çocuklarına ise 3 aylık tedavi dozunu aşmayacak şekilde ilaç yazılması dikkat çekti.

Raporlu hastalar için ise vatandaşa 3 aylık, milletvekillerine ise 6 aylık ilaç yazılabiliyor.

Tüketici Hakları Derneği Gaziantep Şube Başkanı Bülent Yılmaz, bu uygulamanın ayrıcalık anlamına geldiğini belirtirken, "Sağlık evrensel bir tüketici hakkıdır" dedi.

Hükümet 119 kalem ilaçta tasarrufa giderken, vatandaşın reçetesi yedi günlük, milletvekilleri, eşleri ve çocuklarının reçeteleri ise 3 aylık tedavi dozunu aşmayacak şekilde hazırlanıyor.

Hükümetin sağlıkta tasarrufa gitmesine Tüketici Hakları Derneği de tepki gösterdi.

Tüketici Hakları Derneği Gaziantep Şube Başkanı Bülent Yılmaz, ANKA'ya yaptığı açıklamada, devletin sade vatandaşın kullandığı ilaçta tasarruf yaparken, milletvekilleri ve ailelerinin kullandığı ilaçlarda ise bu yolu izlemediğini belirtti.

TBMM üyelerinin tedavisine ilişkin esaslar Meclis Başkanlık Divanı'nca karara bağlandığı için, genel mevzuattan farklılıklar bulunuyor.

VEKİLE SUNULAN LAZER TEDAVİSİ VATANDASA YOK

"Ayrıca sıradan tüketiciye göze lazer tedavisini çok gören ve bunun parasını ödemeyeceğini belirten devletimiz niye kendi vekillerine gözün lazerle tedavisine bile izin vermektedir" diyen Yılmaz, yurt dışında tedavi için sıradan tüketiciden onlarca evrak istenirken vekillere çok kolay koşullarla ve limitsiz olarak yurt dışında tedavi olanağı sağlandığını bildirdi.

Yılmaz, "Küçük bebeklerimizin 1.5 YTL'lik öksürük şuruplarından tasarruf yapmayı bir iş sanan devletimiz konu kendi vekillilerine gelince bir seferde 3 aylık ilacı alabilmelerine gönül rahatlığıyla izin verebiliyor" dedi. Yılmaz, sağlık merkezlerine ulaşım için her türlü giderin milletvekillerine geri ödendiğini, sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi vatandaşların ise böyle bir haklarının bulunmadığına isaret etti.

TBMM'den eşit koşullarda ilaç ve sağlık hizmeti alınmasına olanak sağlayacak bir yasal düzenlemenin yapılmasını talep ettiklerini bildiren Yılmaz, "Sağlık evrenseldir bir tüketici hakkıdır" dedi.

VATANDAŞIN HAKLARI

Mevzuata göre vatandaşa sunulan haklar şöyle:

"Reçetelere Yazılabilecek İlaç Miktarı: Ayaktan yapılan tedavilerde, reçetelere en fazla dört kalem ve yedi günlük tedavi dozunu aşmayacak şekilde ilaç yazılacaktır...İlacın piyasada bulunan en küçük ambalajı, yedi günlük tedavi dozundan fazla ise, bu ilaç bir kutu olarak verilecektir. Ancak, aynı eşdeğer gruptaki ilaçların piyasadaki yedi günlük ambalaj formlarından bir tanesinin bir kutu olarak verilmesi uygulamasına 1.10.2006 tarihinden itibaren geçilecektir. Pnömoni, bronsektazi, osteomyelit teşhislerinde hekim gerekli gördüğü taktirde 10-14 günlük tedavi dozunda antibiyotik reçete eder."

YURT DIŞINDA TEDAVİ FARKLILIKLARI

Yurt dışında tedavi için vatandaştan istenen şu koşullar yine milletvekili için geçerli değil:

"Yurt dışı tedavilerine ilişkin sağlık kurulu raporlarında, Türkiye'de tedavisi yapılamayan, ancak yurt dışında yapılması mümkün olan hastalık açık olarak yazılacak, hastalığa ilişkin klinik bulgular ve laboratuvar bulguları, radyolojik ve görüntüleme ile ilgili bulgular, tedavinin Türkiye'de yapılamama gerekçeleri belirtilecek, karar bilimsel/tıbbi gerekçelere dayandırılacak ve verilen kararlarda 'ileri teknoloji ile tedavi gerekli vb gibi' ifadeler kullanılmayacaktır. Raporlarda,

memurun ve hastanın adı-soyadı, memura yakınlık derecesi, çalıştığı kurum, dosya ve protokol numarası, raporu veren anabilim dalı/bilim dalı/klinik adı belirtilecektir."

Öte yandan milletvekilleri ise yurt dışına çıktıktan sonra süre sınırı olmaksızın tedavi amacıyla bulundukları ülkede kalabiliyorlar.

VATANDAŞ VEKİL HAKLARINDAN MAHRUM

TBMM Başkanlık Divanı kararlarına göre, herhangi bir nedenle yurt dışında bulunduğu sırada acil tedavi gören vekillerin, hekim raporuna istinaden, kontrol veya tedavi amacıyla tekrar yurt dışına gidebilmesi için her defasında, usule uygun sağlık kurulu raporu alması gerekiyor. Tedavi maksadıyla gidilecek ülkeye, Türk Hava Yollarının seferlerinin bulunması halinde, tercihen THY ile uçuluyor. Hak sahiplerine en fazla THY'nin ekonomik sınıf uçuş tarifesini üzerinden ödeme yapılıyor.

VEKİLLERE SAĞLANAN DİĞER OLANAKLAR

Milletvekillerine vatandaştan farklı olarak sağlanan diğer olanaklar şöyle:

"Hak sahiplerinin tedavi için bulundukları yerden baska yere gönderilmeleri halinde, gönderildiği yerde yataklı tedavi sağlanırsa,

-Tedavi kurumunun bulunduğu yere gidiş-dönüş yol masrafı,

-Yolda geçen süreler için yevmiye,

-Yataklı tedavi kurumunun bulunduğu yerde tedavi kurumuna başvurulduğu tarihten, kabul işlemi sonuçlanıncaya kadar ve beş günü geçmemek üzere yevmiye,

gönderildiği yerde ayakta tedavi sağlanırsa;

-Tedavi kurumunun bulunduğu yere kadar gidiş-dönüş yol masrafı,

-Tedavi kurumunca sürekli ayakta tedaviye lüzum gösterildiği takdirde tedavi süresince yevmiye ve ikamet ettiği yer ile tedavi kurumu arasındaki mutad taşıt aracı ücreti,

gönderildiği yerde, tedavi edildiği tedavi kurumunca yatak sağlanıp yemek verilmediği takdirde,

-Yatakta tedavi süresince 2/3 oranında yevmiye,

ödenir."

Radikal

Bu kafa oldukça kızların okuması zor

30/06/2006

VAN - Milli Eğitim Bakanlığı ve UNICEF'in 'Haydi Kızlar Okula' kampanyasının Van il temsilcisi Bahri Yıldızbaş ve sekiz öğretmen, 105'i kız 120 çocuğun okula gönderilmediği 2 bin nüfuslu Güveçli Köyü'ne gitti. Köyü gezen heyetin yolunu, 11 yaşındaki Melek Övünç kesti. Övünç, "Annem okula gitmemi istiyor ama babam izin vermiyor" diyerek yardım istedi Heyet, Övünç'ü, evde baba olmadığından annesiyle görüşerek okula kaydetti.

Bütün köy anlaşılmış

Öğretmenler daha sonra ilköğretim 3. sınıftan sonra kızını okuldan alan sekiz çocuk babası Hamit Belin'i ikna etmeye çalıştı. Belin, görevlilere adını söyleyen kızı Ceylan'ı sırtına tokat atarak eve soktu. Köyde ortaöğretim kurumu olmadığı için kızını okuldan aldığını söyleyen Belin, "Okumasını, meslek sahibi olmasını istemiyorum. Ceza da gelse cezamı öderim, ama kızımı göndermem" dedi. Belin, köylülerin kızlarını okula göndermeme kararı aldığını da söyledi. Babayı ikna edemeyen heyet köyde 58 çocuğun okula kaydını yapmayı başardı. (dha, aa)



Baba Hamit Belin, öğretmenlere "Kızımı okula göndermem. Cezası neyse öderim" diye konuştu.
FOTOĞRAF: SULTAN İZGİ / AA

Radikal

Sağlıkçılar 'ayakta'

Ayakta tedavi hizmetleriyle ilgili tasarruf tebliğine sağlık örgütleri ateş püskürdü: Resmi hastayı özel hastaneye almayız. Herkes mağdur olur...

07/07/2006

BETÜL KOTAN

ANKARA - Maliye Bakanlığı'nın 1 Temmuz'da yayımladığı ayaktan tedavi hizmetlerine yönelik 'tasarruf tebliğine' Özel Hastaneler Platformu Derneği ve sağlık sendikaları ateş püskürüyor. 1 Temmuz'da Resmi Gazete'de yayımlanan tebliğe göre; eskiden olduğu gibi sağlık kuruluşları hastaya yapılan teşhis ve tedavi giderlerini kalem kalem Maliye Bakanlığı'na fatura edemiyor. Hastanın rahatsızlığı ne olursa olsun, vaka sayısı esas alınarak belirlenen paket fiyat üzerinden sağlık kuruluşlarına ödeme yapılıyor. Vaka başına yapılan ödemelere, muayene, konsültasyon gibi hizmetler dışındaki tüm tetkik, tahlil, müdahale, girişimsel işlem ve radyolojik görüntüleme işlemleri dahil. Paket fiyatlara göre hasta başına en fazla 49 YTL, en az 29 YTL ödeniyor. Tomografi ve MR cihazı olan hastanelere, bu tetkiklere gerek duyulsun duyulmasın hasta başına ortalama 80 kuruş ödeme yapılıyor. Uygulamayla ilgili tepkiler şöyle:

Sağlık İşletmeleri Federasyonu Genel Sekreteri ve Özel Hastaneler Platformu Başkanı Mehmet Altuğ: Tebliğe getirilen yeni fiyat tarifeleri sağlık işletmelerini zora soktu. Geri adım atılmazsa, devlet hastaneleri ile özel hastaneler arasında kurulan köprü yıkılır. Paket fiyat, verilecek hizmetin maliyetini karşılamaz, ya kaliteyi düşürürüz ya da aradaki farkı hastadan istemek zorunda kalırız. İki yol da sağlıklı değil. Sorun çözülmezse, özel hastaneler olarak, acil hasta dışında resmi hasta kabulünü durduracağız. Ayaktan tedavi hizmetleri için paket fiyat uygulaması doğru değil. 'MR ve tomografi çekimine ortalama her hasta için 80 kuruş

ödensin' deniyor. Ortalama fiyat vererseniz, performansı yüksek olan hastaneler, zarar etmemek için geri adım atar, kaliteyi düşürür.

Türk Sağlık Sen Genel Başkanı Önder Kahveci: Hükümet, bu tasarruf paketlerini sağlık harcamalarında israf yapıldığı iddiasıyla gündeme getiriyor. Ortada bir israf varsa, denetim artırılmalı, sağlıkta tasarrufa gidilmemeli. Bu uygulama hiçbir işe yaramayacak. Hastanelerde yatan hasta sayısı artacak. Çünkü yatan hastada hiçbir sınırlama yok. Hastane ve hasta mağdur olmamak için anlaşıp bu yola gidecek. Tebliğe göre hasta aynı hastalık için 10 gün içinde iki kez sağlık kuruluşuna başvuramayacak. Yarın uygulama yüzünden ölüm vakaları çıkarsa hesabını kim verecek?

Sağlık Emekçileri Sendikası Genel Başkanı Köksal Aydın: Hastanelerin kalitesi düşecek, döner sermaye geliri azalacak. Hastanelerin mali yükü mevcut hizmeti sürdürebilme olanaklarını sıkıntıya sokacak. Ayaktan tedavide paket fiyat uygulaması ticari bir mantık üzerine kurulu. Vatandaş vergisini ödüyor, karşılığını da görmek istiyor. Ancak her geçen gün hizmet kalitesi düşüyor, cepten harcamalar artıyor. Bu tebliğ, çalışanların ücretlerinde düşmeye, hastanelerde mali krize ve vatandaşın cepten para harcamasına neden olacak.

Türkiye Sağlık-İş Sendikası Genel Başkanı Mustafa Başoğlu:
Bunun ardında IMF baskısı var. Tebliğ, sosyal güvenliği ve parası olmayanların sağlık hizmeti almamalarını öngörüyor. Uygulama, sosyal güvenliği olanlara da sağlık hizmeti almak için ek mali külfet getiriyor. SSK'nın Sağlık Bakanlığı'na devrinden hastalar değil de özel hastaneler yararlandı. Türkiye, IMF boyunduruğu altından kurtulmalı.

Radikal- 13.07.2006

Obezite ilaçları için umut ışığı

Bakan Recep Akdağ (solda), Gencay Gürsoy (sağda) başkanlığındaki TTB heyetini kabul etti. FOTOĞRAF: YAVUZ ÖZDEN

RADİKAL - ANKARA - Türk Eczacılar Birliği (TEB) Genel Başkanı Mehmet Domaç, Maliye Bakanlığı'nın 5 Temmuz'da 116 kalem ilacı geri ödeme listesinden çıkaran genelgesini eleştirdi: "Bazı hastalıklar yaygınlaşacak. Çocuklarda vitamin kullanımı

olmayacak, obeziteye (aşırı şişmanlama) karşı mücadele edilemeyecek." Sağlık Bakanı Recep Akdağ da obezite ilaçlarıyla ilgili inceleme başlattıklarını, kararın değişebileceğini söyledi.

Domaç, dün düzenlediği basın toplantısında şöyle konuştu: "Genelgeyle yaşlı, hamile ve çocuklarda vitamin kullanımına adeta son verildi. Vitamin kullanılmaması, çocuklarda gelişim bozukluğuna hamilelerde sağlıklı doğuma, yaşlılarda ise kemik deformasyonuna, unutkanlığa ve bağışıklık sisteminde zaaf olmasına neden olur ki bu durum ileride telafisi mümkün olmayan hastalıklara yol açar. Türkiye'de genç kuşaklarda her geçen yaygınlaşan obezite rahatsızlığına karşı geri ödeme kapsamında artık hiçbir ilaç kalmıyor. Oysa obezite rahatsızlığı yaşayan kişilerde, hipertansiyon, kolesterol, diyabet gibi ciddi rahatsızlıklar ortaya çıkabilir. Dolayısıyla hem hastalar hem de devlet için tedavi maliyetleri katlanarak artacaktır."

Akdağ: Bir kere daha inceleyeceğiz

Domaç'ın eleştirilerine yanıt bakan Akdağ'dan geldi. Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) yeni Merkez Konseyi üyelerini kabul eden Akdağ, "Obezite ilaçları tartışmalı bir konu. Biz de bir heyetle bunu inceleyeceğiz, bilim adamlarının bir kısmı obezite ilaçlarının zaruri olduğunu, bir kısmı da bunların kullanımının maliyet etkinliği açısından tartışılabilir olduğunu söylüyor.

İyice tartışıp bir sonuca bağlayacağız" diye konuştu.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Gencay Gürsoy ise Maliye Bakanlığı tarafından ödeme listesinden çıkarılan ilaç listesinin bilimsel kriterler doğrultusunda hazırlanmadığını öne sürerek, Akdağ'a sağlık alanında tespit ettikleri sorunlara ilişkin rapor sundu.

Milliyet 7 Temmuz 2006

Sağlıkta "kötü senaryolar": Ameliyatlar ertelenecek

YILDIZ YAZICIOĞLU Ankara

Maliye Bakanlığı'nın ayakta tedavide paket fiyat uygulanmasını öngördüğü tebliğ üzerine hastaneler, sağlık sisteminde ortaya çıkabilecek kötü senaryoları hazırladı. Sağlık Bakanı Recep Akdağ ve Maliye Bakanı Kemal Unakıtan'ın onayıyla yürürlüğe giren tebliğden vazgeçilmezse, yatak sayısında sıkıntı yaşanacak, buna bağlı olarak ameliyatlar için ertelemeler gündeme gelebilecek.

Maliye Bakanlığı'nın 1 Temmuz'da yürürlüğe koyduğu tebliğ, Türkiye genelindeki hastanelerde, başhekimler ve sağlık personeline tepkiyle karşılandı. Tebliğ uygulandığında neler olabileceği konusunda örnek hasta vakalarıyla senaryolar hazırlayan sağlık personeli, bu uygulamadan vazgeçilmesi için şikayetlerini Sağlık Bakanlığı'na iletmeye başladı. Olası kötü senaryolardan bazıları da şöyle sıralandı:

* Her hastane, maliyet hesabıyla zarar etmekten kurtulmak için tıbbi tetkik sayısı fazla olan hastalarına en az bir günlük yatış verecek. Böylece hastalar yatılı statüye geçirilmiş olacağından, görüntüleme ve labaratuvar tetkikleri paket fiyat dışında fatura edilebilecek. Bunun sonucunda hastanelerde yatak sayısında sıkıntı yaşanacak.

* Ameliyata alınması ve yatarak tedavi edilmesi gereken hastaların randevuları ertelenecek.

* Bütün hastalarını MR veya tomografiyle değerlendirmesi gereken beyin cerrahi klinikleri, her 100 hastadan sadece bir hastaya görüntüleme yapıldığında maliyeti kurtaracağından, hastalarına doğru teşhis koymak konusunda "zarar mı, insan hayatı mı" ikilemine düşecek.

* Gastroentroloji kliniğinde midneyi görüntülemek amacıyla yapılan endoskopi tetkikinin her 5 hastadan sadece 1'ine yapıldığında maliyeti kurtarması, bu alandaki hekimleri de ikilemde bırakacak.

* Acil servislerdeki sağlık hizmetleri paket fiyat dışında bırakıldığından, buralarda

yığılma yaşanacak. Bu kliniklerde hizmet başı ödeme süreceğinden, ayakta tedavi olabilecek pek çok hasta "acil" statüsünde muayene talep edecek.

Milliyet 7 Temmuz 2006

Hastanelerde "boş yatak yok" mazeretine son...

Acil servise başvuran ve yatırılarak tedavisi gereken hastaların "boş yatak olmadığı" gerekçesiyle sevki yapılmayacak, hastanenin tüm yatakları acil hastalar için kullanılacak. Bu hastaların bir başka kuruma nakli, daha ileri tıbbi bakım ve tedavi gerektiği takdirde, ilk müdahale yapıp tıbbi stabilizasyon sağlandıktan ve sevk edilmesi uygun görülen kurumla gerekli koordinasyon kurulduktan sonra yapılacaktır.

Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Necdet Ünüvar imzasıyla, Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünce yayınlanan genelgeyle acil servislere başvuran hastaların tedavisi, sevki ve tedavi giderlerinin tahsil edilmesi konularına dikkat çekildi.

Sağlık hizmetlerinin etkili bir şekilde sunulması ve tüm vatandaşlar için hizmete erişilebilirliğin sağlanmasının bakanlığının temel ilke ve hedefleri arasında bulunduğu dikkati çeken Ünüvar, vatandaşların sağlık hizmetlerinden yararlanmasına engel olabilen, hizmet bedelinin ödenmemesi sebebiyle hastanelerde rehin tutma, taburcu işlemlerini geciktirme, senet imzalatma gibi uygulamaların daha önce bir genelgeyle kaldırıldığını hatırlattı. Ünüvar, genelgede şunları kaydetti:

"Sağlık hizmeti gibi geciktirilemez, ertelenemez, vazgeçilemez, hizmet alınmadığı takdirde telafisi mümkün olmayan sonuçlar doğabilecek bir hizmet alanında, ender de olsa herhangi bir aksaklığa ve olumsuzluğa meydan verilmemesi için tüm hastanelerin 24 saat acil sağlık hizmeti vermeleri, bu hizmetin hiçbir kesintiye uğratılmaması, özel ve kamuya ait hastanelerin bütün acil başvuruları sağlık güvencesi olup olmadığına veya ödeme gücü bulunup bulunmadığına bakılmaksızın kabul etmeleri pozitif hukukun öngördüğü zorunluluktur." Ünüvar, bu çerçevede acil servislere başvuruda ve sevkle ilgili hususlarda şunlara dikkati çekti:

"Acil servise başvuran ve yatırılarak tedavisi gereken hastaların hiçbir surette boş yatak olmadığı gerekçesiyle sevki yapılmayacak, hastanenin tüm yatakları acil hastalar için kullanılacaktır.

Acil durumlarda bir başka kuruma hasta nakli ancak daha ileri tıbbi bakım ve tedavi gerekiyorsa, ilk tıbbi müdahale yapıp tıbbi stabilizasyon sağlandıktan ve sevk edilmesi uygun görülen kurumla gerekli koordinasyon kurulduktan sonra yapılacaktır.

İletişim kurulan, sevkin yapılacağı hastanedeki tüm yatakların dolu olması hali hariç 'yatağım yok' şeklinde bir mazeret ileri sürülmeyecektir." Hastanelere başvuran hastaların sosyal güvencesi olup olmadığına bakılmaksızın gerekli tıbbi müdahale ve tedavilerin derhal yapılarak, sosyal güvencesi olmayan hasta ve hasta yakınlarının mağduriyetinin önlenmesi için gerekli tedbirlerin alınmasını da isteyen Ünüvar, "Acil hastalarla ilgili idari ve mali işlemler, tıbbi işlemlerin yapılmasını geciktirmeyecek şekilde yürütülecektir" dedi.

"SENET VEYA TAAHHÜTNAME ALINMAYACAK"

Tedavinin tamamlanmasından sonra giderlerin tahsiliyle ilgili işlemlerin taburcu işlemlerinden tamamen bağımsız olarak, genel hükümlere göre yürütülmesini ve herhangi

bir senet veya taahhütname alınmamasını da isteyen Ünüvar, şunlara dikkati çekti:
"Özel ve kamuya ait sağlık kurumlarında tedavi faturalarının ödenmemesi gerekçe gösterilerek, hastaların taburcu edilmemesinden veya taburcu süresinin uzatılmasından veyahut buna benzer yanlış yorumlamalara yol açabilecek her türlü işlemde kesinlikle kaçınılarak, kamu hastanelerinden zorunlu sebeplerle özel hastaneye sevk edilen ve tedavi giderlerini ödemede güçlük çeken hastalar ile kamu hastanelerinde tedavi olan, ancak tedavi giderlerini ödemede güçlük çeken vatandaşlara il/ilçe sosyal yardımlaşma ve dayanışma vakfı tarafından gerekli desteğin sağlanmasına özen gösterilmesi gerekmektedir." Bu hususların hassasiyetle yerine getirilmesini isteyen Ünüvar, "Aksine hareket eden tüm ilgili ve sorumlular hakkında gerekli kanuni işlemlerin gecikmeksizin yapılması hususunu önemle rica ederim" dedi.

Milliyet 7 Temmuz 2006

Özel okula devlet desteği seneye

Dilek Akın

TBMM Milli Eğitim, Kültür, Gençlik ve Spor Komisyonunda kabul edilen "Özel Öğretim Kurumları Kanunu Tasarısı"nın Genel Kurul'da görüşülmediği için henüz kanunlaşmadığı, bu nedenle velilere eğitim desteğinin, ancak 2007-2008 eğitim-öğretim yılını kapsayacağı bildirildi.

TBMM Milli Eğitim, Kültür, Gençlik ve Spor Komisyonu üyesi ve AK Parti Osmaniye Milletvekili Mehmet Sarı, AA muhabirine yaptığı açıklamada, özel okul öğrenci velilerini önemli ölçüde rahatlatacak tasarının TBMM Genel Kurulu'nda beklediğini, ancak parlamentonun tatile girmesi nedeniyle kanunlaşmasının zaman alacağını belirtti.

Sarı, tasarı kanunlaştığında, özel okullarda öğrenim gören öğrencilere, her ders yılı için öğrenci başına belirlenen ücretlerin yarısını geçmemek üzere azami 1000 YTL tutarında devlet yardımı yapılacağını vurguladı.

Uygulamanın olumlu sonuçlarını göreceklerine inandığını belirten Sarı, "bazı çevreler tarafından eleştiri konusu yapılsa da halkın çok büyük bölümünün bu tasarının kanunlaşmasını beklemesi, bunun önemini ortaya koyuyor" dedi.

Türkiye Özel Okullar Birliği Başkanı Rüstem Eyüboğlu ise tasarımı desteklediklerini, bir öğrencinin devlete maliyeti dikkate alındığında özel okullara verilen desteğin öneminin daha iyi anlaşılacağını ifade etti.

Tasarının, dershanelerde olduğu gibi özel okullarda da KDV oranının düşürülmesi başta olmak üzere birçok konuyu kapsadığını belirten Eyüboğlu, "tasarıda yer alan devlet desteği, veliyi önemli ölçüde rahatlatacak" dedi.

BANKALARIN EĞİTİM KREDİSİ

Tasarının kanunlaşması beklenirken, bankaların hemen hemen tamamının 24 aya varan vadelerle uyguladığı "Eğitim Kredisi" de ilgi görüyor.

İş Bankası Genel Müdürlüğü Bireysel Bankacılık Hizmetleri departmanı kayıtlarına göre, eğitim kredisi ve eğitim ek hesabı, özel okul velileri tarafından düşük faiz avantajı nedeniyle cazip bulunuyor.

Eğitim Kredisi, öğrencilerin özel okul, üniversite, dersane gibi eğitim giderlerinin finansmanında kullanılabiliyor.

Eğitim kredisinde öğrenci kayıt belgesi veya okul ücretini gösterir belge karşılığı kredi tutarı okul hesabına aktarılabilir ya da fatura karşılığı kredi nakden ödenebilir.

Aylık yüzde 2,45 faizli tüketici kredisine karşı daha cazip görülen eğitim kredisinin başka ihtiyaçlarda kullanılmaması için protokol yapılıyor. Veli, çocuğunun okul faturasını ibraz etmediği takdirde, okul ücreti özel okul hesabına aktarılıyor.

<http://www.milliyet.com.tr/2006/07/07/son/sonsiy10.asp>

11:20

07 Temmuz 2006 / Cuma

ATO'dan sağlıkta tasarrufa dava

Ankara Ticaret Odası (ATO), sağlıkta tasarruf sağlamaya yönelik tebliğin iptali için Danıştay'a dava açtı.

ATO'dan yapılan açıklamada, Maliye Bakanlığı tarafından 1 Temmuz 2006 tarihinde yayımlanan ve sağlık hizmetlerinde hizmet başına ödemedi vaka başına ödemeye geçilen tebliğin iptali ve yürütmenin durdurulması için Danıştaya dava açıldığı bildirildi.

Açıklamaya göre, dava dilekçesinde, söz konusu kararın kuruluşlar arasında ayrıma sebep olduğu gibi vatandaş ölümüne terk etmekten başka bir işe yaramayacağı vurgulandı.

Herkesin sağlıklı bir çevrede yaşama hakkı ile sosyal güvenlik haklarının anayasal güvence altında olduğu hatırlatılan dilekçede, "Sosyal Güvenliğin Asgari Normları Hakkında Uluslararası Sözleşme ile Avrupa sosyal şartında sosyal güvenlik hakkı ve hastalık sigortasının kapsamı ve süresi belirlenmiştir. Devlet vatandaşına ve sigortalılarına, memurlarına hastalanmaları halinde iyileştirinceye kadar bakmak zorunda olduğu taahhüt etmiştir" denildi.

İSTİHDAM VE VERGİ AZALACAK

Hizmet başına ödeme sisteminden vaka başına ödeme sistemine geçilmekle, hastaların üstüne büyük yük bineceği, hastanelerin de maliyetin altında hizmet veremeyeceğinin belirtildiği dilekçede, ilgili tebliğde özel ve kamu sağlık kurumu ve kuruluşlarında teşhise yönelik tedavi tarifesinin, branş bazında paket fiyatla ve çok düşük belirlenmesi, öncelikle hastaların tedavilerinin gerçekleşmemesine yol açacağı, hastaların teşhis ve tedavilerini uzatacağı, hatta ölümlere yol açacağı kaydedildi.

Dilekçede, "Öte yandan, zor durumda kalacak işletmelerde, hasta ve kurum karşı karşıya gelecek istenmeyen durumlar yaşanacaktır. İşletmeler zor durumda kalacak, istihdam düşecek, KDV ve diğer vergilerde kayıplar yaşanacaktır" görüşüne yer verildi.

AYGÜN'DEN MALİYE BAKANINA ÇAĞRI

ATO Başkanı Sinan Aygün de konuyla ilgili olarak Maliye Bakanı Kemal Unakıtan'a çağrıda bulunarak, "Tebliğin iptali ve yürütmenin durdurulması için dava açtık. Ancak siz dava sonucunu beklemeden bu tebliği yürürlükten kaldırın. Vatandaş sefil olmadan, binlerce sağlık personeli işsiz kalmadan, yüzlerce sağlık merkezi iflas etmeden bu yanlıştan dönün" dedi.

IMF talimatlarına uymanın Türkiye'yi düzlüğe çıkarmadığını belirten Aygün, açıklamasında şu görüşlere yer verdi:

"IMF talimat verdi diye sağlıkta tasarruf yapmak, Anayasayı yok saymak, vatandaş

da gözden çıkarmaktır. Hükümetler, vatandaşa hizmet etmek için koltuklara oturduğunu unutmamalıdır. IMF'nin sosyal gözü kördür. Bu körlüğü bile bile olmayacak işlere amin demenin ne kadar büyük sosyal sorunlar açtığı unutulmamalıdır. Ayakta tedaviye getirilen bu kısıtlamalar hastaneye yatması gerekmeyen hastaların ahbap-çavuş ilişkisiyle hastaneye yatırılmasına sebep olacaktır. Bu da hastanelerin kilitlenmesine yol açacaktır."



<http://www.milliyet.com.tr/2006/07/13/ekonomi/axeko02.html>

Vitamin 'liste dışı mı, değil mi' tartışması

Maliye, 116 ilacı ödeme listesi dışına çıkardı. Eczacılar, özellikle çocuklar için önemli olan vitaminlerin de liste dışına çıkarıldığını savunuyor. Bakanlık ise "İddialar doğru değil" diyor

ANKARA Milliyet

Türk Eczacılar Birliği (TEB) Genel Başkanı Mehmet Domaç, artık devlet tarafından ödenmeyeceği için çocuklarda vitamin kullanımı olamayacağını ve obezite (aşırı şişmanlama) rahatsızlığına karşı mücadele edilemeyeceğini açıkladı.

Domaç'ın açıklamaları üzerine Sağlık Bakanı Recep Akdağ da vitaminlerin ödeme listesi dışında bırakıldığı yönündeki iddiaların doğru olmadığını, obezite ilaçlarının vatandaşa verilisinin ise hâlâ bilimsel çevrelerde tartışıldığını söyledi. Akdağ, Maliye'nin hazırladığı tasarruf tebliğinin tartışılabilirliğini belirtti.

Mehmet Domaç, Maliye Bakanlığı'nın geri ödeme listesinden çıkardığı ilaçlar nedeniyle hastalar açısından tedavi maliyetinde ciddi artış yaşanacağı ve bazı hastalıklarda yaygınlaşma görülebileceği uyarısında bulundu.

Domaç, dün düzenlediği basın toplantısında, Maliye'nin 5 Temmuz 2006'da 116 kalem ilacı geri ödeme listesinden çıkaran genelgesini eleştirerek, sektörde bugün itibarıyla toplam 112 milyon YTL değerinde bu ilaçlardan oluşan stok bulunduğunu açıkladı.

'Tedavi maliyetleri artacak'

En azından bu stoklar dikkate alınarak, genelge uygulama tarihini 3 ay ileri atmak gerektiğini söyleyen Domaç, Maliye'nin yeni ilaç düzenlemesiyle yaşanmasından endişe duydukları gelişmeleri şöyle sıraladı:

- Hastaların tedavi maliyetleri artacaktır.

- Genelge ile yaşı, hamile ve çocuklarda vitamin kullanımına adeta son verilmiştir.
- Genelge ile gençlerde her geçen gün yaygınlaşan obezite rahatsızlığına karşı geri ödeme kapsamında ilaç kalmıyor. Dolayısıyla devlet için de tedavi maliyetleri artacaktır.

'Market satışı için kanun gerek'

Domaç, Tüm Eczacı İşverenler Sendikası Başkanı Nurten Saydan'ın, genelgeye ilişkin ilaçları market satışına sunma çabası değerlendirmesine karşılık olarak ise 1.262 sayılı Tıbbi Müstahzarlar Kanunu yürürlükten kaldırılmadan bunun yapılamayacağını söyledi. Domaç, hukuken reçeteli veya reçetesiz ilaçların sadece eczanelerde satılabileceğini vurguladı. Bu arada, Maliye Bakanlığı'nın, maliyet dezavantajı getirdiği iddiasıyla 116 kalem ilaç için aldığı kararla 500 bin YTL tasarruf elde edeceği saptandı.

İşte o vitaminler

Ödeme listesinde olmayan vitaminler şöyle:

Becovital-C, Vitadyn 30 Draje, Calcium-C 1000 EFF tablet, Calcium Sandoz FRT EFF, Becozyme C Fort / 30 Draje, Becozyme-S / 100 miligram, Vitabiol-C Fort Draje, Vi-Mineral 30 tablet.

Akdağ, Zapsu'nun ilaç satacağı iddiasına şaşırdı

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın danışmanı Cüneyd Zapsu'nun ABD'li 'For You' adlı şirketi aracılığıyla eczane dışı mağazacılık ile ilaç satışı yapacağı iddialarına şaşırdı. Akdağ, "Böyle bir iddiayı enteresan bulduğumu ifade etmek isterim" dedi. Akdağ, Maliye Bakanlığı'nın tedavi edici ilaçları geri ödeme kapsamından çıkarması nedeniyle toplumda obezite rahatsızlığında yaygınlaşma görüleceği yolundaki riski kabul etti.

Hürriyet - 26 Mart 2006

Bağcılar veremde birinci

Birsel SANCAR

Türk Toraks Derneği üyesi Prof. Dr. Zeki Kılıçaslan, İstanbul'da her 100 bin kişiden 60'ının tüberküloz (verem) hastası olduğunu söyledi. Dünya Tüberküloz Günü nedeniyle Türk Tabipleri Birliği, Türk Toraks Derneği ve İstanbul Tabip Odası'nın gerçekleştirdiği toplantıda, Türkiye'de tüberküloz tartışıldı. İstanbul'un bazı ilçelerinden verdiği örneklerle sorunu açıklayan Prof. Kılıçaslan şunları söyledi:

"İstanbul'un verem şampiyonu Bağcılar. Küçükçekmece'de her 100 bin kişiden 72'sinde, Şişli'de 70'inde, Gaziosmanpaşa'da 63,4'ünde, Pendik'de 60,2'sinde, Ümraniye'de 58'inde ve Kartal'da her 100 bin kişiden 48,8'inde aktif verem hastalığı bulunuyor."

İstanbul'da aktif hasta sayısını 100 bin de 60 olarak belirlediklerini anlatan Prof. Kılıçaslan, "Bu oran Afrika ülkelerindekine benziyor. Özellikle de Bağcılar bu anlamda çok kötü bir örnek. Veremle mücadelede organizasyon çok kötü. Dispanser sayısının artırılması gerekiyor" dedi.

Hürriyet - 25 Şubat 2006

SSK'da tarihi açık beklentisi

ANKA

Sosyal Sigortalar Kurumu'nun bu yılı 12 milyar 508.8 milyon YTL'yle(9 milyar 477.1 milyon dolar) rekor düzeyde açıkla kapatması bekleniyor.

SSK'dan edinilen verilere göre, Kurumun bu yılın tamamında gelirlerinin 25 milyar 317.7 milyon YTL, giderlerinin ise 37 milyar 826.5 milyon YTL düzeyinde gerçekleşmesi tahmin ediliyor.

Buna göre SSK'nın açıkları 2006 yılında 12 milyar 508.8 milyon YTL'ye (9 milyar 477.1 milyon dolar) ulaşacak. Kurum, 2005 yılını 7 milyar 411.7 milyon YTL'lik (5 milyar 604.5 milyon dolar) açıkla kapatmıştı. Buna göre Kurumun açıklarının 2006 yılında yüzde 68.8 oranında artacağı öngörülüyor. SSK, 2005 yılında 22 milyar 739.8 milyon YTL'lik gelir elde etti ve 30 milyar 151.4 milyon YTL'lik harcama yaptı.

SSK, açıkla ilk olarak 1992 yılında tanıştı. 1989 yılında 682 bin YTL, 1990'da 1 milyon 399 bin YTL 1991'de 128 bin YTL fazla vermişti. 1992 yılında 2 milyon 556 bin YTL, 1993 yılında ise 19 milyon 399 milyon YTL açık vermişti. Kurumun açıkları 1999 yılında 1 milyar 111 milyon YTL düzeyine ulaştı.

Kurumun açıkları 2000 yılında yüzde 64 oranında gerileyerek 400 milyon YTL düzeyine düşmüştü. Kurumun açıkları 2001 yılından itibaren yeniden artışa geçmiş 1 milyar 108 milyon YTL düzeyine çıkmıştı. SSK'nın açıkları 2001 yılında bir önceki yıla göre yüzde 177 oranında rekor düzeyde bir artış göstermişti. 2002 yılında ise 11 milyar 132 milyon YTL'lik gelire karşın giderleri 13 milyar 518 milyon YTL'ye ulaşan SSK'nın açıklarının 2001 yılına göre yüzde 115.3 oranında arttığı belirlenmişti.

SSK 2003 yılında ise 15 milyar 450 milyon YTL'lik gelir elde ederken, 20 milyar 258.7 milyon YTL düzeyinde gideri oluşmuştu. Kurumun açıkları 2003 yılında bir önceki yıla göre yüzde 101.5 oranında

artarak 4 milyar 808.6 milyon YTL düzeyinde gerçekleşmişti. SSK 2004 yılında ise 19 milyar 417.9 milyon YTL'lik gelire karşın 25 milyar 174.9 milyon YTL giderle karşı karşıya kalmıştı. 5 milyar 757 milyon YTL açık verdiği 2004 yılında SSK'nın açıkları bir önceki yıla göre yüzde 19.7 oranında artış göstermişti. SSK'nın Ödemeler Dengesinin Yıllar İtibariyle Gelişimi (Bin YTL)

Gelirler Giderler Gelir/Gider

1989	5.374	4.692	682
1990	10.703	9.304	1.399
1991	18.511	18.383	128
1992	32.789	35.345	-2.556
1993	52.168	60.252	-8.084
1994	90.335	109.734	-19.399
1995	138.158	219.493	-81.335
1996	342.436	486.819	-144.383
1997	724.389	1.060.389	-336.000
1998	1.550.018	1.997.018	-447.000
1999	2.494.835	3.605.835	-1.111.000
2000	4.894.718	5.294.718	-400.000
2001	7.698.531	8.806.531	-1.108.000
2002	11.132.049	13.518.049	-2.386.000
2003	15.450.060	20.258.677	-4.808.617
2004	19.417.958	25.174.958	-5.757.000
2005	22.739.769	30.151.436	-7.411.667
2006(Tah.)	25.317.734	37.826.511	-12.508.777

Hürriyet - 16 Nisan 2006

Şubat başından beri 9 ölüm, 36 yaralanma

Ezgi BAŞARAN

Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik "Abartıyorsunuz, yılda bir iki olay oluyor, medya büyütüyor" dese de lise öğrencileri arasında şiddetin tırmandığı bir gerçek. Şubat ayının başından bugüne kadar çıkan olaylarda 9 öğrenci öldü, 35 öğrenci ve bir öğretmen yaralandı.

Durum sadece bir bölgeye, şehre ya da liseye özel de değil. Samsun, Hakkari, Kayseri, Antalya, İstanbul veya Bursa'dan yaşları 15-17 arasında değişen ilk ya da ortaöğretim öğrencileri çoğunlukla sebebi belirlenemeyen bir kavgaya tutuşuyor. Kavganın bir yerinde çocuklardan biri cebinden bıçak ya da falçata çıkarıyor ve diğerini karnından, kalbinden, boynundan bıçaklıyor. Sonuç bazen dikiş, bazen yoğun bakım, bazen de ölüm.

5 NİSAN

Değişik liselerden 6 öğrenci

Antalya'da değişik liselerden 15 yaşında 6 öğrenci, okul çıkışı Ç.T.'yi (13) tehdit ederek aralarından birinin evine gitmeye zorladı. Ev sahibi olan liseli ve bir arkadaşı, Ç.T.'ye anal yoldan tecavüz etti. Diğerleri de olayı cep telefonlarındaki kamerayla kaydetti. C.T.'nin annesinin şikayeti üzerine yakalanan liseliler tehdit, şantaj ve fiili livata suçlamalarıyla adliyeye sevk edildi. /Soner Kocaer/DHA

10 NİSAN

Neden tartıştıklarını söylemiyor

Mersin'in Kurdalı Mahallesi'nde bulunan Yusuf Bayık İlköğretim Okulu önünde 8. sınıf öğrencisi S.V.B. (15), okul çıkışı bilinmeyen bir nedenle, madde bağımlısı Ş.S. ile tartışmaya başladı. Kavganın sonucunda sol göğsünden bıçaklandı. Tartışmanın neden çıktığını söylemeyen S.V.B. hastaneye kaldırılırken, Ş.S.'nin aranmasına devam ediliyor./Veli Gürgah Anadolu Ajansı

6 NİSAN

Bir hafta ev hapsi ve yaklaşmama cezası

İzmir Narlıdere'deki İhsan Çelik İlköğretim Okulu dördüncü sınıf öğrencisi C.Y. (15), okuldan bir çocuğun cep telefonunu bıçak zoruyla aldı. Bu olayı gören okulun nöbetçisi 8'inci sınıfta okuyan T.K., aynı mahallede karşı karşıya oturdukları C.Y.'den cep telefonunu geri vermesini istedi. Buna kızan C.Y., "Sen bu işe ne karışıyorsun" diyerek T.K.'ya çıktı. Kavgaya başlamaya başladılar. C.Y., yanında taşıdığı falçatayı çıkartıp T.K.'nın sol yanağını boydan boya çizdi. Kanlar içerisinde kalan T.K.'nın yüzüne 25 dikiş atıldı. 2'nci Asliye Ceza Mahkemesi, C.Y.'ye bir hafta evden dışarı çıkmama, ayrıca T.K.'nın bulunduğu okula ve yakın civarına girmeme cezası verdi. Bunu üzerine C.Y.'nin kaydı başka bir okula alındı./Bahri Karataş/DHA

4 NİSAN

Gruplar kavgası

Öğle saatlerinde Antalya Karatay Lisesi'nin giriş kapısı önünde, iki öğrenci grubu arasında belirlenemeyen bir nedenle kavga çıktı. Kavga sırasında Ç.Y. adlı lise son sınıf öğrencisi, kimliği belirlenemeyen bir kişi tarafından bacağından yaralandı. Poliklinikte ayakta tedavi edildi./ Cem Özdel/A.A

17 MART

Önce ateş istedi

Mersin'de 17 yaşındaki lise öğrencileri A.Ö. ve B.E., kendilerinden sigara yakmak için ateş isteyen bir öğrenci tarafından bıçaklandı. A.Ö. omzundan, B.E. ise kalçasından yaralandı. Zanlı kaçtı. İki öğrenci hastaneye kaldırıldı./Veli Gürgah/A.A

28 MART

Uzun süre kan gitmeyince kurtarılamadı

Fatih Can, İstanbul Levent Lütfü Banat İlköğretim Okulu'nda, sınıf arkadaşı tarafından kalbinden bıçaklandı. Hastaneye kaldırıldı. Ancak uzun süre kan gitmediği için ağır hasar gören Fatih Can'ın beyni fazla dayanamadı. Ailesi Can'ın böbrekleri, karaciğeri, pankreası ve kornealarını bağışladı. /Metin Pala/A.A.

27 MART

Gözüne tekme atıldılar

Zonguldak'ta sekizinci sınıf öğrencileri S.Y. ile şakalaştığı arkadaşı Z. arasında okul çıkışında tartışma başladı. Tartışma kavgaya döndü. Kavgadan bir süre sonra Z., bir grup arkadaşıyla birlikte S.Y.'yi sıkıştırıp darp etti. Gözüne tekme atılan S.Y., hastaneye kaldırıldı./Seçkin Kıraslan - Ahmet Tokyay/A.A

29 MART

Laf atma tartışması

İstanbul Sultanbeyli'de Aydos Anadolu Lisesi öğrencisi Şahin Açık (16) ile okulun öğrencileri V.K., H.K. ve M.Ö. arasında tartışma çıktı. İddiaya göre gerginlik, Açık'ın, bir öğrencinin kız arkadaşına laf attığı iddiası üzerine başladı. Okul yönetiminin araya girmesiyle olay büyümedi. Öğleden sonra, sabahçı öğrenciler için son zil çaldı. Okulun dağılış saatlerinde, Açık, kuzeni E.K. ve arkadaşı A.B ile V.K. ve H.K. karşılaştı. Sabah yaşanan tartışma, bu kez kavgaya dönüştü. İddiaya göre, öğrencilerden V.K. "Bana racon kesenin kafasını keserim" diyerek bıçağını çıkardı ve Açık'ı boğazından yaraladı. Sultanbeyli Devlet Hastanesi'ne kaldırılan Açık, kan kaybından yaşamını yitirdi. Olayda bir öğrenci hafif yaralandı, iki öğrenci ise gözaltına alındı. Şahin Açık, yılbaşından bu yana okullardaki şiddet olaylarında öldürülen yedinci öğrenci oldu. Serkan Akkoç / Hürriyet İstanbul

17 MART

Üst sınıflarca tecavüz edildiler

Muğla Milas'taki Cumhuriyet İlköğretim Okulu'nun erkekler tuvaletinde, öğle tatilinde, pantolonlarını indirmiş vaziyetteki 7'nci sınıf öğrencileri N.Ç. (13) ile T.D.'ye (13), diğer öğrenciler tarafından tecavüz edilmek istendiğini gören bir grup öğrenci durumu öğretmenlerine bildirdi. N.Ç. ile T.D.'nin olayı anlatmaları üzerine pazartesi günü okula gelen veliler, yasal işlem yapılmasını istedi. Yaşar Anter/DHA

24 MART

Kalbine bıçak saplandı

İstanbul Darıca Zeki Gezer İlköğretim Okulu 8'inci sınıf öğrencileri İ.Ş. ile G.G. arasında, teneffüste bilinmeyen bir nedenle tartışma yaşandı. Birbirlerine küfretmeye başladılar. G.G., yanında getirdiği bıçağı çıkardı. İ.Ş. kaçmak istedi ama okul kapısında kalbine isabet eden bıçak darbesiyle yere yığıldı. Aşırı kan kaybeden İ.Ş.'ye yoğun bakımda 6 ünite kan verildi. Orhan Saat/ Hürriyet İstanbul

23 MART

İsteyerek olmadı

Yeni Samsun Lisesi'nde E.P. (17) ile sınıf arkadaşı Y.E.B. (17) arasında belirlenemeyen bir nedenle tartışma çıktı. Tartışmanın büyümesi üzerine Y.E.B, bıçakla E.P'yi bacağından yaraladı. Yakalanan Y.E.B., olayın 'isteyerek olmadığını' söyledi. Ercan Dilave/A.A

26 MART

İnternet kafede alevlendi

Yalova'da bir internet kafede chat yapan iki genç, önce birbirlerine laf atmaya, sonra küfürleşmeye başladı. Kısa sürede alevlenen tartışmada Yalova Anadolu Öğretmen Lisesi 2. sınıf öğrencisi M.Y. taşıdığı çakısı ile Şehit Osman Altinkuyu Anadolu Lisesi son sınıf öğrencisi S.Ö.'yü (17) bacağından yaraladı.Melih Öğrenim/ DHA

29 MART

Birbirlerine güldüler diye

Adana'nın Seyhan İlçesi'ndeki Anafartalar Lisesi bahçesinde, 3. sınıf öğrencileri arasında "birbirlerine güldükleri" gerekçesiyle tartışma çıktı. Tartışmanın büyümesiyle M.N.A., sınıf arkadaşları C.İ. ve M.Ş.S.'yi bıçakla yaraladı.Aykut Unlupınar/ A.A

4 NİSAN

Tartışma çıkınca bıçakladı

Samsun'da, 19 Mayıs Lisesi son sınıf öğrencisi T.P. (17) ile bir dershanede kurs gören Abdullah Fındık (18) ve Fatih Dilek (18) arasında tartışma çıktı. Kavgaya dönüşen olayda Fındık ve Dilek, bıçakla yaralandı. Ercan Dilave/A.A İsmail Temiz/DHA

22 MART

Bitmeyen husumet

Adana'da Yeşilevler Endüstri Meslek Lisesi öğrencileri Y.K. ile E.U., sabah okul yakınında karşılaştı. Aralarındaki husumet nedeniyle tartışan iki öğrenci daha sonra okul çıkışında kavgaya başlamaya başladı.

Y.K., cebinden çıkardığı bıçakla E.U.'yu karnından ve bacağından bıçaklayıp kaçtı. Murat Kibritoğlu/DHA

22 MART

Öğretmene isim verdiği için öldürüldü

Gaziantep 19 Mayıs Lisesi'nde sınıf başkanı olan lise 1 öğrencisi Tayfun Bozdağ (16), sınıfta gürültü yapan Ş.Y.'nin ismini sınıf öğretmenine verdi. Ş.Y., bu nedenle sınıfta Tayfun Bozdağ ile tartıştı. Okul çıkışına da taşan tartışma kavgaya dönüşünce, Ş.Y., arkadaşı Bozdağ'ı kalbinden yaraladı. Bozdağ, kurtarılamadı. Olay sonrası mahkeme tarafından tutuksuz yargılanmak üzere serbest bırakılan Ş.Y., yaralandığı sınıf arkadaşı ölünce tutuklanmak üzere aranmaya başlandı. A.A/DHA

7 NİSAN

Hızla yaklaşıp kaçtı

Kayseri Endüstri Meslek Lisesi 2. sınıfta okuyan M.K. (17), kız meselesi yüzünden tartışıklarını söylediği O. Ağca (19) tarafından okul girişinde bıçaklandı. Tedavi gören M.K., O. Ağca'nın arkasından hızla gelerek kendisini göğsünden bıçakladığını ve kaçtığını söyledi. Ali Altundaş/DHA

Hürriyet - 02 Nisan 2006

SSK ve Bağ-Kur başvuruları yarın başlıyor

A.A.

SSK ve Bağ-Kur prim alacaklarının yeniden yapılandırılması için başvurular, yarın başlayacak.

Borç yapılandırma uygulamasından yararlanmak isteyenlerin, SSK il müdürlüklerine yazılı olarak başvurmaları gerekiyor. İşverenlerin posta ile müracaat etmeleri halinde, taahhütlü, iadeli taahhütlü veya APS yolu seçilmişse dilekçenin postaya veriliş tarihi, adi posta yolu seçilmiş ise SSK kayıtlarına intikal tarihi, başvuru tarihi olarak kabul edilecek. Başvurunun adi posta yoluyla yapılması ve bunun

da kurum kayıtlarına son başvuru tarihi geçtikten sonra intikal etmesi halinde, başvuru talebi kabul edilmeyecek.

“E-Bildirge” kapsamında SSK'dan şifre alan ve prim belgelerini kuruma internetten gönderen işverenler, yeniden yapılandırma konusunda da ön başvurularını yine internetten yapabilecekler. Bu durumda işlemler daha kısa zamanda sonuçlandırılabilir. Ancak yine de işverenlerin kendilerine randevu verilen tarihte, her koşulda yazılı başvurularını yapmaları gerekecek.

Bağ-Kur'a borcu bulunanlar da il müdürlüklerindeki matbu dilekçeleri doldurarak başvurularını yapabilecekler.

Uygulama çerçevesinde, Bağ-Kur kapsamında takip edilen prim ve sosyal güvenlik destek primi borçlarıyla SSK kapsamında takip edilen kamu ve özel sektör işverenleriyle büyükşehir belediyelerinin sigorta primi, sosyal güvenlik destek primi, işsizlik sigortası primi, idari para cezası, sosyal yardım zammı borçları, topluluk sigortası prim borçları, isteğe bağlı sigorta prim borçları ile 31 Mart 2005 ve öncesinde biten özel bina inşaatı ve ihale konusu işlerden dolayı fark işçilik tutarı üzerinden hesaplanacak borçlar, yeniden yapılandırılabilir.

Bağ-Kur'da borç miktarına bakılmaksızın tüm borçlara, SSK'da ise borç aslı 100 bin YTL ve altında olanlar için asıl borçlarına (herhangi bir gecikme faizi veya cezası olmayan miktar) 1998 sonuna kadar mevcut gecikme cezası, 1999'dan başvuru tarihine kadar ise gecikme cezası yerine daha düşük olan enflasyon (TEFE ve ÜFE) oranı uygulanacak.

BORÇLAR, EN FAZLA 60 AY TAKSİTLENDİRİLECEK

SSK'da borç aslı 100 bin YTL ve üzerinde olanlar için ise Maliye Bakanlığı'nca “çok zor durum” halinin belirlenmesi için kullanılan oranlar esas alınarak, borçlu firmanın mali durumuna bağlı olarak ana para ve gecikme zammı toplamından oluşan borcun yüzde 30'una kadar terkin yapılabilir.

Borç aslı 100 bin YTL üzerinde olduğu halde mali durumu “çok zor durum” kapsamına girmeyen işverenler ise taksitlendirme imkanından yararlanabilir. Borcun yaşına ve tutarına göre taksit sayısı belirlenecek, ancak taksit sayısı en fazla 60 ay olacak.

Yeniden yapılandırma başvuru süresinin sona erdiği tarihi takip eden ayın sonuna kadar borçlarının tamamını ödemeleri halinde, borcun peşin ödendiği kabul edilecek ve hiçbir vade farkı uygulanmayacak.

Borçlu, borcunu 12 ayda ödemesi durumunda yıllık yüzde 4, 12'yi aşan ancak 24 ayı aşmayan sürede öderse yıllık yüzde 5, 24 ayı aşan sürede öderse yıllık yüzde 6 taksitlendirme farkı ödeyecek. Taksitlendirme süresince bu borçlara Hazine borçlanma faizleri uygulanmayacak.

TAKSİTLERİN AKSATILMASI

Borç yapılandırmaya başvuranlar, bir takvim yılı içinde 3 defadan fazla taksitlerini ödemezse veya bu süre içinde ödemesi gereken cari ay primlerini 3 defadan fazla aksatırsa, yeniden yapılandırma işlemleri iptal edilecek. Bu durumdaki borçluların aksattığı taksit borçları için Hazine borçlanma faizlerine 1 puan eklenerek, gecikme zammı uygulanacak.

Toplam borçlarının yüzde 25'ini peşin veya dört taksitini cari ay primleri ile birlikte ödeyen Bağ-Kur'lular için sağlık hizmetlerinden yararlanma imkanı getirilecek. Bağ-Kur'luların 31 Mart 2005'ten kanunun yürürlüğe girdiği tarihe kadar ödenmeyen prim borçları da yeniden yapılandırılan borca eklenerek, taksitlendirilebilecek.

Prim borçlarını ödemeyen veya yeniden yapılandırmadan yararlanmak için başvurmayan veya başvurduğu halde ödeme yükümlülüklerini yerine getirmeyen SSK'ya tabi işverenler, yeni teşvik ve desteklerden yararlanılamayacak.

100 bin YTL'nin üzerinde borcu olan SSK'ya tabi işverenlerin, yeniden yapılandırmadan yararlanmak için taksitlendirme süresi içindeki vergi yükümlülüklerini de yerine getirmeleri beklenecek.

Hürriyet – 28.01.2006

SSK borçlarına 60 ay vade

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, SSK ve Bağ-Kur prim borçlarına 60 aya varan taksitlendirme uygulanacağını bildirdi.

Başesgioğlu, Denizli Ticaret Odası'nda (DTO) 22 dernek, vakıf ve odadan oluşan Denizli Platformu üyeleriyle bir toplantı yaptı. Toplantıda konuşan Başesgioğlu, SSK ve Bağ-Kur alacaklarıyla ilgili yeni bir yapılandırmaya gidildiğini söyledi.

Yapılandırılan borç miktarını 21 milyar YTL olarak açıklayan, bunun 5 milyar YTL'sinin SSK ve 16 milyar YTL'sinin Bağ-Kur prim alacağı olduğunu belirten Bakan Başesgioğlu, şöyle konuştu:

“1998 yılı sonuna kadar olan tüm Bağ-Kur borçları ile 100 bin YTL'nin altındaki SSK borçlarına gecikme zammı, 1999 yılından itibaren de TEFE ve TÜFE oranları belirlenerek borçlar güncelleştirilecek. 100

bin YTL'nin üzerindeki SSK borçları ise Maliye Bakanlığı tarafından uygulanan zor durum kabul edilen likitlide rasyosuyla teknik olarak hesaplanan bir yöntemle tespit edilecek. Bu durumdaki borçlarda yüzde 30'a kadar terkin söz konusu olacak.”

Diğer Bağ-Kur ve 100 bin YTL'nin altındaki SSK borçlarının da borcun yapısı ve süresine göre yeniden terkin olacağını ifade eden Başesgioğlu, “Bu borçlanmalarda da yüzde 35'lere varan terkinler olacak. 60 aya kadar taksitlendirme söz konusu olacak bu borçlanmalarda, bu taksitlendirme için vade farkı konulacak. Bu yüzden borçluların peşin veya kısa vadede ödemeleri kendi lehlerine olacak” dedi.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, ödemelerde ilk 12 ay için yüzde 5, 24 ayı geçmediği taktirde yüzde 6, 24 ayı aşan vadelerde ise yüzde 7 oranında yıllık vade farkı uygulanacağını kaydetti.

Başesgioğlu, SSK ve Bağ-Kur'a prim borcu olanlara borçlulara başvuru için 2 ay süre tanıdıklarını, amacın yeni sosyal güvenlik sistemine geçerken mevcut sistemin hesaplarını temizlemek olduğunu, bununla ilgili yasanın gelecek hafta çıkabileceğini sözlerine ekledi.

Denizli Platformu'nu temsilen konuşan DTO Başkanı Mehmet Yüksel ile DTO Meclis Başkanı İbrahim Tan, SSK primlerinin yüksek olmasından yakındı ve teşvik uygulamasında yeni düzenlemeye gidilmesini istediler.

Ekonomi

Hürriyet - 14 Ocak 2006

Kuş gribi için 35 milyon dolarlık proje

Birleşmiş Milletler (BM), Dünya Bankası ve FAO organizasyonunda, kuş gribiyle mücadeleyle ilişkin hazırlanan ve aralık ayının ilk yarısında tamamlanan projenin 35 milyon dolarlık bir proje olduğunu bildiren Tarım ve Köyişleri Bakanı Mehdi Eker, bu miktarın 15 milyon dolarının Dünya Bankası'ndan kredi olarak alınacağını söyledi.

Tarım ve Köyişleri Bakanı Mehmet Mehdi Eker, ABD'nin Ankara Büyükelçisi Ross Wilson'un ziyareti sonrasında gazetecilere açıklama yaptı. Eker, görüşmede kuş gribine yönelik, Türkiye'de alınan önlemleri ve mücadele yöntemlerini paylaştıklarını söyledi.

15 MİLYON DOLARI BORÇ

Görüşme sonrasında yapılan açıklamalarda Türkiye'nin ABD'den maddi yardım talebinde bulunduğuna ilişkin yorumları hatırlatan Eker, böyle bir talebin söz konusu olmadığını kaydetti. Manyas'ta görülen kuş gribi vakalarının ardından BM, FAO, Dünya Bankası organizasyonu ile muhtelif hükümetlerin ve kuruluşların hibesinin de olacağı projenin, Aralık ayının ilk yarısında tamamlandığını, ABD'nin de bu proje içinde katkı sağlayan ülkelerden biri olduğunu ifade etti. Eker, 35 milyon dolarlık projenin, 15 milyon dolarının Dünya Bankası'ndan kredi niteliğinde, diğer kısmının da muhtelif hükümetlerin ve kuruluşların hibesi niteliğinde olacağını bildirdi. Bürokratik süreç tamamlandıktan sonra projenin yürürlüğe gireceğini kaydeden Eker, Çin, Dünya Bankası ve BM Genel Sekreterliği'nin katkılarıyla Çin'de önümüzdeki hafta yapılacak "Uluslararası Kuş Gribi Hattı" Konferansına katılacağını söyledi.

Hürriyet - 08 Ocak 2006

Bireysel Emeklilik 675 bin kişiyi aştı

BİREYSEL emekliliğe son bir yıllık dönemde toplam 359 bin 555 kişi katıldı ve toplam katılımcı sayısı 2 Ocak itibarıyla 675 bin 894'e ulaştı. Emeklilik Gözetim Merkezi (EGM) verilerine göre, bireysel emeklilik sisteminde faaliyet gösteren 11 emeklilik şirketinin toplam katılımcı sayısı 2 Ocak itibarıyla geçen yılın aynı dönemine göre yüzde 113.7 oranında, 359 bin 555 kişilik artışla 675 bin 864'e ulaştı. Geçen yılın başında bireysel emeklilik sistemine katılanların sayısı 316 bin 309 kişi düzeyinde bulunuyordu. Bireysel emeklilik sistemi kapsamında yatırıma yönlenen toplam tutar ise 2 Ocak itibarıyla 1 milyar 96.3 milyon YTL olarak gerçekleşti. Yatırıma yönlendirilen fonun geçen yılın aynı dönemine göre yüzde 291.4 oranında arttığı belirlendi. Yatırıma yönlendirilen fon büyüklüğü geçen yılın aynı döneminde 280 milyon 75.6 bin YTL düzeyinde bulunuyordu.

Hürriyet – 07.01.2006

Kuş gribi: Türkiye ve dünya ciddi bir enfeksiyon tehlikesiyle karşı karşıya

A.A.

İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy, “Salgın olmasa da ciddi bir enfeksiyon tehlikesiyle ülkemiz ve dünyamız yüz yüze, bunu görmek lazım. Kanatlı hayvanların toplu yok edilmesinin yanında kedi, köpek, sığır, koyun gibi diğer hayvanların da hareketlerinin sınırlandırılması lazım. Tavuk gübrelerinin zirai amaçla kullanılmaması gerekli. Kurbanlık hayvanlar da potansiyel bir tehlike olduğunu kabul etmek lazım” dedi.

Prof. Dr. Gürsoy, İstanbul Tabip Odası'nda, İstanbul Veteriner Hekimler Odası Bilim Danışma Kurulu üyesi Prof. Dr. Hüseyin Yılmaz, İstanbul Üniversitesi (İÜ) İstanbul Tıp Fakültesi Mikrobiyoloji ve İmmünoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Selim Badur ile birlikte, “kuş gribi” ile ilgili son gelişmelere ilişkin basın toplantısı düzenledi. Toplantıdaki konuşmasına Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın açıklamalarını TV'den izledikten sonra başlayan Prof. Dr. Gürsoy, Bakan Akdağ'ın “salgın beklemiyoruz” ifadesine atıfta bulunarak, “Bir bakanın 'salgın bekliyoruz' diye bir cümle kullanması, çok kolay bir şey değil. Salgın olmasa da ciddi bir enfeksiyon tehlikesiyle ülkemiz ve dünyamız yüz yüze, bunu görmek lazım” dedi.



Genel çerçevede bazı gecikme ve ihmallerin söz konusu olduğunu, ancak gerek Sağlık Bakanlığı, gerekse Tarım ve Köyişleri Bakanlığı yetkililerinin durumun ciddiyetinin farkında olduklarını, önlem alma konusunda ellerinden gelenleri yapmaya çalıştıklarını vurgulayan Prof. Dr. Gürsoy, konuşmasına şöyle devam etti: “Bazı adımlara daha ihtiyaç var. Geçen salgın döneminde de konuyu bilen, konuya hakim bilim insanlarının; 'Artık Türkiye'de, madem ki bu göçmen kuşların geçiş yolları üzerinde bir ülkedir burası, kanatlı kümes hayvanlarının açıkta yetiştirilmesine son vermek lazım' görüşleri ortaya çıktı. 'Gerekirse bütün serbest yetiştirilen kümes hayvanlarının toplatılması ve yok edilmesi' önlemi önerilmişti ama bu yapılamadı. Bu öneri bugün de tekrarlanıyor. İkinci önemli ihmal ya da eksiklik de, av yasağı konusundaki sınırlı tedbir. Biraz gecikerek de olsa Doğu Anadolu'da av yasağı konmuş durumda. Bütün ülke boyutunda bir yasak yok. Bu iki önlem alınmadığı takdirde toplu bir karantina önlemi almak mümkün değil.”

DOĞUBEYAZIT'TAKİ VAKA

Doğu ve Güneydoğu Anadolu'nun çok geniş bir coğrafyada bulunduğunu, hastalık tehlikesinin de birkaç hafta içinde savuşturulamayacağını kaydeden Prof. Dr. Gürsoy, “Doğubeyazıt'ta Koçyiğit ailesinde hastalık belirtilerinin ortaya çıkması sırasında 'kuş gribi değildir' sonucunun ifade edilmesinin, daha sonra 'hastalığın teşhis edildiğinin' söylenmesinin de tereddütlere yol açtığını” savundu.

Prof. Dr. Gürsoy, “Bu hastalıkta pozitif sonuç alırsanız 'bu kuş gribidir' diyebilirsiniz. Ama negatif sonuç alırsanız, 'bu kuş gribi değildir' deme şansınız yok. Keşke kuşkunun devam ettiğini, ama kanıtlanmadığını ifade etselerdi. Daha doğru bir yaklaşım olurdu” dedi.

Teşhis konulmasının ardından “birkaç günlük ilaç gecikmesi olduğunun” da ifade edildiğini kaydeden Prof. Dr. Gürsoy, gerekli ilaç stokunun yapıldığını vurguladı.

Prof. Dr. Gençay Gürsoy, “Kuş gribi, bütün dünyayı içine alan bir tehdit. Her bir vaka, insandan insana geçişi sağlayacak olan mutasyon ihtimalini artıran bir tehlike” dedi.

'VİRÜSÜN YAYILMASI SÖZ KONUSU'

Prof. Dr. Hüseyin Yılmaz da, göçmen kuşlarla Türkiye'ye gelen kuş gribi virüsünün bahçe tavuklarına sıçramış olmasının üzücü ve endişe verici olduğunu ifade ederek, virüsün 11 yörede saptandığını, son olarak Ankara'da 2 örnekte görüldüğünü söyledi.

Prof. Dr. Yılmaz, şunları kaydetti: “Virüsün yayılması söz konusu. Buna mevsimsel bakmak lazım. Batıdaki olay ile doğudaki farklı. Doğudaki olay niye ciddi boyutlara doğru gidiyor? Çünkü virüs sıfır derecede 1 ay kalıyor. Virüsün birkaç ay kalma olasılığı var, çünkü sıfır derecenin de altında oralar.

Ulusal hazırlık programları lazım, hem hayvanlardaki hastalığı, hem de insanlardakini kontrol etmek için. Bunun için erken uyarı sistemleri gerekiyor. Hastalık bir bölgede çıktığında, hemen yetkili mercilere müracaat edip öncelikle o bölgedeki kanatlıların toplu olarak yok edilmesi gerekli. Temasin engellenmesi gerekiyor. Halkımızı, çocuklarımızı korumamız lazım. Kanatlı hayvanların toplu yok edilmesinin yanında kedi, köpek, sığır, koyun gibi diğer hayvanların da hareketlerinin sınırlandırılması lazım. Tavuk gübrelerinin zirai amaçla kullanılmaması gerekli. İnsanlar hayvansal artıklarla haşır neşir olmasınlar.”

'ŞAHSİ BİNALAR DA HASTANE OLARAK KULLANILABİLİR'

İstanbul Tabip Odası'nda düzenlenen basın toplantısında konuşan İstanbul Üniversitesi (İÜ) İstanbul Tıp Fakültesi Mikrobiyoloji ve İmmünoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr.

BU NASIL YASAK, BU NASIL UYGULAMA

Batman Hıfzıssıhha Kurulu'nun kanatlı hayvan satışını yasaklamasına rağmen köylerden getirilen kanatlı hayvanların satışı devam ediyor.



Vali Yardımcısı Şaban Acar Başkanlığı'nda dün toplanan İl

Hıfzıssıhha Kurulu, kuş gribi tehlikesi nedeniyle ildeki pazarlarda kanatlı canlı hayvan satışını ikinci bir emre kadar durdurulmasını kararlaştırdı.

Bu karara rağmen satıcılar, köylerden getirdikleri kanatlı canlı hayvanları Ali Tevşo Pazarı ile mahalle aralarında satmaya devam ediyor. Kanatlı hayvanları satın alanlar da kestikten sonra 1 YTL karşılığında hiçbir koruyucu önlem olmadan 10-15 yaş arasındaki çocuklara temizletiyor.

Hastalık tehlikesinin farkında olmayan çocuklar yoksul olduklarını, bu nedenle hayvanları temizlediklerini söylüyorlar.

Batman Belediyesi Zabıta Müdürü Hasan Şanlı, kanatlı hayvan satışını ve kesilmiş kanatlıların çocuklara temizlettirilmesini önlemeye çalıştıklarını belirterek, “Önlemlerimize rağmen çocuklar mahalle aralarında hayvanları temizliyorlar. Bu konuda vatandaşlar da duyarlı olmalı. Çocuklara bu işi yaptırmamaları gerekiyor. Çocukların sağlığını tehlikeye atmaya kimsenin hakkı yok” dedi.

Selim Badur da, Türkiye'nin salgın konusunda gerekli planlarının hazırladığını, hatta "karantina zorlamalarında şahsi binaların hastane olarak kullanımına" kadar ayrıntılı bir rapor hazırlandığını anlattı.

Koçyiğit ailesindeki vakada ilk açıklamalarda negatif, ardından pozitif sonuç verilmesinin basında "çelişki" olarak ifade edildiğini de hatırlatan Badur, bunda bir çelişki bulunmadığını, aileden farklı günlerde alınmış örneklerin bulunduğunu, ilkinde negatif, diğer günlerde ise pozitif çıktığını söyledi.

Yalova'dan İstanbul'a getirilen vakaya da dikkat çeken Prof. Dr. Badur, "Böyle bir furya çıktığı anda her aksıran, tıksıran, boğazı ağrıyan, ateşi çıkanın hastaneye başvurduğunu düşünün. Bunun altından kalkamayız. Kriter, gelen kişinin kanatlılarla temasının olması" dedi.

Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne getirilen aileden 4 kişiye ait örnek aldıklarını ve örneklerin incelenmesine başlandığını belirten Prof. Dr. Badur, ailenin 1.5-2 ay önce bölgeden Yalova'ya geldiğinin görüldüğünü, bu olgularla da sonucun pozitif çıkacağını zannetmediğini kaydetti.

'KURBANLIKLARDA OLASI BİR TEHLİKE VAR MI?'

Daha sonra basın mensuplarının soruları da yanıtlanan toplantıda, bir gazetecinin "Kuş gribi kurbanlık hayvanlar ile büyükşehirle taşıyor mu?" sorusu üzerine Prof. Dr. Gürsoy, şunları söyledi: "Bir hekim olarak bunda potansiyel bir tehlike olduğunu kabul etmek lazım. Doğu Anadolu'da ve Güneydoğu Anadolu'da kurbanlık hayvanlar ile kanatlı hayvanların teması zaten hayatın bir parçası. Evlerinde bile kümes hayvanı yetiştiriyorlar. Bu artıkların kurbanlık hayvanın derisine, ayaklarına bulaşma ihtimali var. Kurbanlıkların buraya kadar getirilmesinde izolasyon önlemleri alınmış değil. Bu hayvanlar bir biçimde dezenfekte edilebilirdi. Otomobiller dezenfekte ediliyor... Bölgeden gelen kurbanlık hayvanlar potansiyel olarak tehlikedir."

Veteriner Derneği:

Kuş gribi kurbanlıklardan yayılmaz

Veteriner Gıda Hijyenistleri Derneği Başkanı Dr. Can Demir, kuş gripinin kurban etlerinden direkt olarak yayılmayacağını bildirdi.

Demir yazılı açıklamasında, kanatlı ürünlerini veteriner halk sağlığı yönünden dikkatli kurallar uygulanırsa rahatlıkla tüketilebileceğini bildirdi. "Kurban bayramı nedeniyle hayvan hareketlerinin artmasına bağlı olarak kurbanlık hayvanlardan kuş gripinin direkt yayılması söz konusu değildir" diyen Demir, kuş gribi virüsünün kanatlı dışındaki hayvanlardan aracı olarak sadece domuzları etkin kullandığı, atların da taşıyıcı olabileceğini tıp literatürüne dayanarak aktardı.

Dr.Can Demir, "Ülkemizde kurbanlık olarak seçilen gevişgetiren hayvanlara kuş gripinin bulaştığı ve hayvandan hayvana veya kurbanlık hayvanlardan insana geçtiği bu güne kadar bilimsel otorite kaynaklarında görülmemiştir. İndirekt (temasla) bulaşma ihtimali için ise bütün dünyanın uyguladığı ve kuş gribi dahil bütün hastalıklardan korunmak için ayak, mesken, ekipman ve taşıyıcı araçların dezenfeksiyonu yapıldığında bu tür riskler ortadan kalkacaktır" dedi.

"Bu aşamada ne yapılabilir?" sorusuna yönelik de Prof. Dr. Gürsoy, "Kurbanlık hayvanların dezenfeksiyonu olabilir. Ellerimizin yıkanması isteniyor. Hayvanların da yıkanması belki bir önlem. Şehir dışına çıkarılması belki bir önlem... Kurbanlıkların etini yemenin bir sakıncası yok. Kurbanlık hayvanla insanın temasında mutlaka tedbir alınmalı" diye konuştu.

İstanbul Veteriner Hekimler Odası Bilim Danışma Kurulu Üyesi Prof. Dr. Hüseyin Yılmaz da, "Kural; hastalık çıkan bölgede kanatlı hayvanların toplu yok edilmesi, dolaşan

hayvanların, kedi, köpek ve farelerin kontrol altına alınması. Sığır ve koyun gibi diğer hayvanların giriş çıkışının da yasaklanmasıdır” dedi.

Prof. Dr. Yılmaz, kurbanlık hayvanların enfekte olmayacaklarını, ancak bulaştırabileceklerini ifade ederek, tavuk dışkısının temas edeceği her şeyin buna neden olabileceğini söyledi.

Genel hijyen kurallarına uyulmasının önemine işaret eden Prof. Dr. Yılmaz, “Hayvansal ürünler ve hayvanlara dokunulduğunda hijyen kurallarına dikkat edilir. Eller yıkanır. Kanatlı hayvanla temas edilmemesi lazım” dedi.

Prof. Dr. Selim Badur da, kurbanlık hayvanların dışkısında kuş gribi bulaşma riskinin bulunmadığını, derisinin üzerinde kuş pisliği getirilebileceğini, bunun bir arabayla da mümkün olabileceğini bildirdi.

'BÖLGE HALKI TAVUK VE YUMURTA YEMESİN'

“Tavuk eti ve yumurta tüketilip, tüketilmemesine” ilişkin bir soru üzerine de Prof. Dr. Yılmaz, bölgedeki halkın elindeki tavuklar ve ürünlerini hiçbir şekilde tüketmemesi, mutlaka tüm kanatlıların yok edilmesi gerektiğini vurgulayarak, entegre tavukçulukta ise hastalığın söz konusu olmadığını, pişmiş olarak tavuk ve yumurta yemenin sakıncası bulunmadığını anlattı.

“Kuş gribinde etkili olduğu belirtilen Tamiflu adlı ilacın hastalık çıktığında bölgedeki eczanelerde bulunmadığının” söylenmesi üzerine ise Prof. Dr. Badur, “Tamiflunun gecikmesi bu çocukların kaybına neden oldu' deniyor. Bu doğru değil. Tamiflu ilk 48 saat içinde etki eder. Bu kişiler hastaneye 48 saatten geç başvurdular. Hekimin elinde Tamiflu olsa bile bir işe yaramayacaktı” dedi.

Prof. Dr. Gürsoy da, ilacın ilk dönemde bölgedeki riskli insanlara da kullanılması gerektiğini söyledi.

“Bölgedeki itlaf çalışmaları görüntülerinin” hatırlatılması üzerine de Prof. Dr. Badur, maskeli, eldivenli kişilerin çuvaları tuttuğu, kanatlıları da çocukların yakalayıp çuvala attıklarının görüldüğünü ifade ederek, böyle olmaması gerektiğini kaydetti.

Prof. Dr. Yılmaz da, “Herhangi bir sendeleyeni, hasta görünümlü tavuk yetkililere bildirilmeli. İtlaf da özel koruyucu elbiselerle yapılmalı” diye konuştu.

İSTANBUL

İstanbul Tarım İl Müdürü Ahmet Kavak, son 2 gündür çok sayıda ihbar aldıklarını ancak şu ana kadar kuş gribi vakasına rastlanmadığını açıkladı. Kavak, Doğubeyazıt'ta görülen kuş gribi olayından sonra vatandaşların çok tedirgin ve evhamlı olduklarını, bunun sonucunda da ihbarların çok arttığını kaydetti.

Evinin çatısında bundan 3 ay veya 6 ay önce ölmüş, bedeni yok olmaya yüz tutmuş yabani güvercinleri bile yeni fark ederek ihbarda bulunan insanlar olduğunu anlatan Kavak, ihbarların hepsinin değerlendirildiğini bildirdi.

Kavak, Silivri, Çatalca, İkitelli, Kadıköy gibi İstanbul'un her yerinden ihbarlar geldiğini, ancak hiçbir yerde olağanüstü bir durum olmadığını vurgulayarak, arayanlar arasında tavuk besleyen insanların olduğunu ve bunların “Tavuklarımı ne yapayım?” diye sorduklarını anlattı.

İlgili herkesin görevinin başında olduğuna işaret eden Kavak, "Son iki gündür kuş gribiyle ilgili bir kısmı çok yersiz çok sayıda ihbar alıyoruz" dedi.

En küçük şüphe görülen durumlarda bile belediyelerin de yardımlarıyla örnekler alınarak, bunların Pendik Veteriner Kontrol ve Araştırma Enstitüsü'ne gönderildiğini belirten Kavak, burada test ve analizlerinin yapıldığını söyledi.

İstanbul Tarım İl Müdürü Ahmet Kavak, "Şu ana kadar teyidi alınmış kuş gribi vakası olmadı. İstanbul'da şu ana kadar kuş gribi vakasına rastlanmadı" diye konuştu.

İZMİR

İzmir Valiliği, yazılı açıklamayla kentte şu ana kadar kuş gribi hastalığıyla ilgili herhangi bir şüpheli duruma rastlanılmadığını bildirdi. İzmir Valiliği İl Basın ve Halkla İlişkiler Müdürlüğü kanalıyla yapılan yazılı açıklamada, "Valilik kriz merkezinin yanısıra ilgili bakanlıkların talimatları doğrultusunda planlama çalışmaları yapılarak, gerekli önlemler alınmış olup vatandaşlarımızın paniğe kapılmadan korunma önlemlerine dikkat etmeleri gerekmektedir. Bu kapsamda kanatlı hayvan ölümleriyle ilgili vatandaşlarımızdan gelen ihbarlar değerlendirilip ilgili sağlık kurumlarına yönlendirilirken gerekli muayene ve tetkikleri yapılmaktadır. Yaklaşan Kurban Bayramı tatili nedeniyle hizmette herhangi bir aksaklığa meydan verilmemesi için gerekli personel planlama ve görevlendirilmesi yapılmıştır. İlimizde hayvanlarda ve insanlarda şu ana kadar kuş gribi ile ilgili herhangi bir şüpheli duruma rastlanılmamıştır" denildi.

Yapılan açıklamanın ardından gelen haberlere göre İzmir'in Buca İlçesi'nde, Dursun ve Kılıç ailelerinin bahçelerindeki kümeslerde ölen 17 tavuk, Tarım İl Müdürlüğü ekiplerince toplandı. Tarım İl Müdürlüğü ekipleri, tavukların beslendiği ve dolaştığı bölgelerde ilaçlama yaparak, ölü tavukları, Bornova'daki Veteriner Kontrol Araştırma Enstitüsü Müdürlüğü'ne gönderildi. İzmir'deki birçok semtten "kanatlı hayvan ölümü"yle ilgili ihbarlar aldıklarını, ekiplerin aralıksız olarak bu ihbarları değerlendirdiğini belirten Tarım İl Müdürlüğü yetkilileri, ihbarların çoğunun sokaklarda bulunan ölü kuşlarla ilgili olduğunu, bazılarının da asılsız çıktığını bildirdi.

YOZGAT AKDAĞMADENİ'NDE KARANTİNA KARARI

Yozgat'ın Akdağmadeni İlçesi'nde kuş gribi şüphesiyle 4 köyde 2 bin 500 kanatlı hayvan itlaf edilirken, ilçeye kanatlı hayvan giriş- çıkışları yasaklandı. Altılı Zaimgeçidi, Uzakçay, Çardak ve Kuşkaçağı köylerinde bütün kümesler ilaçlandı. Bu köylerde, en ufak rahatsızlığı bulunanlar tedbir amacıyla ambulanslarla hastaneye götürülüyor.

BURSA

Bursa'nın Keles İlçesi'ne bağlı Avdan Köyü'nde hasta tavuklardan alınan örnekler, analiz için Bornova Veteriner Kontrol ve Araştırma Enstitüsü Laboratuvarı'na gönderildi. Alınan bilgiye göre, Avdan Köyü'nde bazı tavukların durumlarından şüphelenen vatandaşlar durumu Tarım İlçe Müdürlüğü yetkilerine bildirdiler. İhbar üzerine köye giden yetkililer, itlaf ettikleri 3 tavuktan aldıkları örnekleri İzmir'in Bornova İlçesi'nde bulunan Veteriner Kontrol ve Araştırma Enstitüsü Laboratuvarı'na gönderdiler.

Kuş gribinin ilk olarak Balıkesir'in Manyas İlçesi'ne bağlı Kızıksa Beldesi'nde görülmesinin ardından oluşturulan acil eylem planının yürürlüğe girdiğini anlatan Koçkaya, vatandaşlardan şüpheli bulunan kanatlı ölümlerini “444 02 23” numaralı telefona bildirmelerini istedi.

Koçkaya, her kanatlı ölümünün kuş gribinden kaynaklanmadığını, kanatlılarda kuş gribine benzer belirtiler görülmesi halinde hayvanlardan alınan örneklerin İzmir'e gönderildiğini bildirdi.

Bu arada, Keles'teki tavukların rahatsızlığının bakteriyel nedenlerden kaynaklandığının sanıldığı, ancak tedbir amacıyla numunelerin İzmir'e gönderildiği kaydedildi.

KONYA

Konya'nın Hüyük İlçesi'ne bağlı, göçmen kuşların uğrak yeri olarak bilinen Beyşehir Gölü'ne yakın Tolca Köyü'nde, Asım Karabulut'a ait 17 tavuğun ölmesi üzerine, inceleme başlatıldı.

Tolca Köyü Muhtarı Ömer Kılıç, köylülerden Asım Karabulut'a ait tavukların belirli aralıklarla ölmesi üzerine yetkililere haber verdi. Kılıç, “17 tavuğu ölen Asım Karabulut'un ölü hayvanları köyün dışına götürüp ormana attığını öğrenince, kuş gribi şüphesiyle yetkililere bilgi verdik. Sağlık Müdürlüğü ve Tarım İl Müdürlüğü'nden ekipler köyümüze geldi. Karabulut'un ölen son tavuğunu tahlil için Tarım İlçe Müdürlüğü'nde görevli veterinerler aldı. Ölen tavukların kaldığı kümeste ilaçlama yapıldı. Köyümüzde hasta kimse yok” dedi.

Muhtar Kılıç'ın sözlerini, İlçe Tarım Müdürlüğü yetkilileri de onayladı.

HASTANEYE BAŞVURDU

Bu arada, Erzurum'da oturan ve bayram tatili için Konya'nın Karatay İlçesi'ndeki ailesini ziyarete gelen Mehmet Selim Taşkıran, ateş, halsizlik ve solunum güçlüğü şikayetiyle Numune Hastanesi'ne başvurdu. Taşkıran'ın Konya'ya gelmeden önce ördek yediğini söylemesi üzerine kuş gribi şüphesiyle Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ne sevk edildi. Konya Numune Hastanesi'nde de acil serviste görevli hastabakıcı, hemşire, sağlık memuru ve doktorlara maske ve eldivenle çalışmaları için talimat verildi.

Konya Tarım İl Müdür Yardımcısı Ali Ergin, Konya'da kuş gribine raslanmadığını, ekiplerin ilçe, belde ve köylerde denetimlerini sürdürdüklerini belirtti.

KIRIKKALE

Kırıkkale Tarım İl Müdürü Hasan Çebi, vatandaşların hastalık şüphesiyle Tarım İl Müdürlüğü'ne getirdiği tavuklardan yaklaşık 600'ünün veteriner hekimler tarafından kontrol edildikten sonra itlaf edildiğini açıkladı.

Çebi, vatandaşların şüpheli bir durumla karşılaşmaları halinde mutlaka kendilerini durumdan haberdar etmelerini istedi. Öte yandan, Çallıöz Mahallesi'nde kurulan canlı tavuk pazarı da bugün kapatıldı. Kamyonlarla gelen tavukçular, belediye zabıtası tarafından pazara sokulmadı.

Kırıkkale Belediye Başkan Vekili Ali Danış, valiliğin talimatı doğrultusunda canlı tavuk satışlarının yasaklandığını söyledi. Kuş gribine önlem amacıyla tavuk pazarının da

kapatıldığını belirten Danış, zabıta ve Tarım İl Müdürlüğü görevlilerinin, özellikle kenar semtlerde şikayet söz konusu olması durumunda kümes hayvanı besleyen evlerde inceleme yaptığını bildirdi.

VAN

Van'da Tarım İl Müdürlüğü'nce kuş gribiyle mücadele kapsamında 8 ekip oluşturuldu. Oluşturulan ekipler, Van merkezdeki çeşitli mahallelerde 3 gündür, kanatlı hayvan besleyen vatandaşların evlerini teker teker gezerek hayvanları toplayarak itlaf ediyorlar. Ekiplerin hayvanları toplamasının ardından kümeslerin dezenfekte edildiği, toplanan hayvanların şehir dışında açılan çukurlara üzerlerine kireç dökülerek itlaf edildiği öğrenildi. Yetkililer, bugün Vali Mithat Bey Mahallesi'nde yaklaşık 200 kanatlı hayvanın toplanarak itlaf edildiğini bildirdiler.

GAZİANTEP

Gaziantep'te tavuk pazarında kuş gribine karşı dezenfekte çalışmaları yapılıyor. Karaoğlan Mahallesi'nde bulunan tavuk pazarında hayvan satışı yapan yaklaşık 20 esnaf, kuş gribi hastalığına karşı kafeslerin bulunduğu açık alanları kireçliyor. Tarım İl Müdürlüğü'nce ücretsiz olarak verilen ilaçla da kafeslerin içini, kendi giysileri ile ayakkabılarını dezenfekte esnaf, kuş gribine karşı tedbir alıyor. Esnafın kuş gribine karşı önlemlerine rağmen, pazara son günlerde müşteri gelmediği de öğrenildi.

SAKARYA

Sakarya Tarım İl Müdürü Abdurrahman Çakar, vatandaşların kuş gribine karşı duyarlı olduklarını söyledi. İl genelinde gün içinde 12 kuş gribi şüphesi ihbarı aldıklarını ifade eden Çakar, ancak veteriner ekipler tarafından yapılan incelemelerde herhangi bir şüpheli durumun görülmediğini kaydetti. Sakarya İl Sağlık Müdürü Sedat Aydın ise devlet hastanesinde olası kuş gribi vakasına karşı özel oda hazırlandığını söyledi. Bu arada, Türkiye'deki kanatlı hayvan miktarının yüzde 18'inin bulunduğu Sakarya'da, 1570 kümeste yılda yaklaşık 70 milyon kanatlı hayvan yetiştiriliyor.

SAMSUN

Samsun'da kuş gribi şüphesiyle gelen ihbarları değerlendiren ekipler, ölmüş ya da hasta olan kanatlı hayvanları topluyor, ardından da ilaçlama yapıyor. Tarım İl Müdürlüğü Hayvan Sağlığı Şube Müdürlüğü'nde görevli Veteriner Hekim İbrahim Yonca, kendilerine gelen ihbarları değerlendirdiklerini ifade etti. Şu ana kadar Samsun'da herhangi bir şüpheli vakanın çıkmadığını belirten Yonca, "İhbarlar üzerine olay yerine gidiyor vatandaşın bilgisine başvurarak klinik örnekleri alıyoruz. Laboratuvar incelemesine gönderiyoruz" dedi.

ADANA

Adana'nın Ceyhan İlçesi'nde dün 6 tavuğun ölümünün ardından bugün de 5 güvercin leşi bulundu. Özdemir Sabancı Bulvarı'nda vatandaşların ihbarı üzerine bulunan güvercinler, İlçe Tarım Müdürlüğü ekipleri tarafından kuş gribi şüphesi üzerine Adana Veteriner Kontrol Araştırma Enstitüsü Biyolojik Tahlil Merkezi'ne gönderildi. Yetkililer, dün ölen tavukların

incelendiğini henüz bir sonuç alınamadığını söyledi. Bu arada ilçede ölü tavuk ve güvercin bulunması üzerine açıkta kanatlı hayvanların satışı yasaklanırken, kilosunu 2.7 YTL'ye satılan tavuk etinin kilosunu ise 1 YTL'ye kadar düştü.

MARDİN

Mardin'in Savur İlçesi'ne bağlı Yeşilalan Beldesi'nde, çöplüğe 4 ölü tavuk atılması yetkilileri alarma geçirdi. Beldeye gelen sağlık ekipleri, ölen tavukları toplarken, tavuk eti yediklerini belirterek, kendilerine başvuran Saydut ailesinin 7 ferdinden kan örneği aldı.

Yeşilalan Beldesi'nde tavukların telef olduğu ihbarını alan Mardin Tarım Müdürü Mehmet Veysi Abdülsametoğlu, veteriner Hacı Ölmez ile doktorlar gece geç saatlerde beldeye geldi. Çöplüğe atılan 4 ölü tavuk ile çevrede dolaşan 3 tavuk poşetlere kondu.

Bu arada, tavuk eti yediklerini söyleyerek, kendilerine başvuran Güley (39) ve Sadık Saydut (41) ile çocukları Tahsin (6), Sezgin (8), Tuncay (14), Aydın (13) ve Turgay'dan (17) kan örnekleri alındı. Doktor Adem Yavuz, muayene ettiği Saydut ailesinin fertlerinde herhangi bir hastalık görülmediğini ancak, tavuk eti yediklerini söylemeleri üzerine kontrol için kan örneği aldıklarını söyledi.

BATMAN

Batman'ın Kozluk ilçesine bağlı Değirmendere mahallesinde, kuş gribi şüphesiyle 2 kişi Devlet hastanesinde tedavi altına alındı. Kozluk İlçesi'nin Yeşiltepe ve Değirmendere mahalleleri ile Kumlupınar köyünde son iki günde 400'e yakın kümes tavuğunun telef olduğunu söyleyen Belediye Başkanı Hikmet Bahşi, durumu İl Sağlık ile Tarım Müdürlüğü'ne bildirdiklerini belirtti. Kozluk'un Değirmendere Mahallesinde 31 yaşındaki Hakan Acet ile 8 yaşındaki Neslihan Acar, yedikleri tavuk etinden fenalaştılar. Saat 20.30 sıralarında Kozluk Devlet hastanesinde tedavi altına alınan Hakan ve Neslihan Acar'ın tahlillerin Ankara'ya gönderileceği bildirildi.

KIRŞEHİR

Kuş gribi nedeniyle Kırşehir'in Hirfanlı baraj gölü çevresinde çok sayıda tavuk öldüğü yolundaki söylentiler, Tarım İl Müdürlüğü'nce yalanlandı. Yetkililer, baraj gölü çevresindeki köylerde ölen tek tek tavuklardan alınan örneklerin Ankara'ya gönderildiğini açıkladı.

MUŞ

Muş'un merkeze bağlı Harman ve Kır köyleriyle Malazgirt İlçesi'nde, bazı kanatlı hayvanların ölümlerinin şüpheli görülmesi üzerine inceleme başlatıldı. Bölgeye giden ve kümeslerde incelemelerde bulunan Tarım İl Müdürlüğü ekipleri, itlaf edilmek üzere kanatlı hayvanları topladı. Telef olan hayvanlardan alınan numuneler de incelenmek üzere Fırat Üniversitesi'ne gönderildi.

KARS

Kars'ta, Sultan Mahallesi'nde kanatlı hayvanların yakılarak öldürüldükten sonra çöpe bidonuna atıldığı duyumunu alan Tarım İl Müdürlüğü ekipleri mahallede inceleme yaptı. Çöp bidonundaki yanan hayvanlardan örnekler alan ekipler, ayrıca mahalledeki kümesleri

kontrol ederek, itlaf edilmek üzere kanatlı hayvanları topladı. Aynı bölgede telef olan bir köpek ve bir küçükbaş hayvan yavrusu da bulan yetkililer, bölgenin temizlenmesinin ardından çevrede dezenfekte çalışmaları yaptı.

İĞDIR

İğdir'da 9 çocuk, kuş gribi şüphesiyle İğdir Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi'ne getirildi.

Yapılan ilk incelemelerde bir bulguya rastlanmadığı bildirilen, çocukların 6'sının taburcu edildiği, 3'ününse gözlem altında tutulduğu belirtildi.

Erzurum Tekman İlçesi'nde de bazı kanatlı hayvanların şüpheli ölümü üzerine, ilçede itlaf çalışmaları başlatıldı.

BEYŞEHİR

Konya'nın Beyşehir İlçesi'nde, bir kümeste 17 tavuğun ölmesi üzerine sağ kalan son tavuk İlçe Tarım Müdürlüğü ekiplerince incelenmek üzere alındı.

A.A muhabirinin edindiği bilgiye göre, Beyşehir'e bağlı Tolca Köyü'nde yaşayan Asım Karakurt, aynı kümeste bir hafta içinde ölen 17 tavuğu, bir çuvalın içine koyarak bir kanala attı.

Karakurt, ülke genelindeki kuş gribi vakaları üzerine tavuklarının ölümünü jandarmaya bildirdi. Jandarmayla birlikte ihbar üzerine köye gelen Tarım İlçe Müdürlüğü ekipleri, kümeste kalan ve ölmek üzere olan son tavuğu incelemek üzere aldı.

Tarım İlçe Müdürlüğü ekipleri, içinde tavuk kalmayan kümes, evin çevresi ve ölen tavukların atıldığı söylenen kanalda dezenfeksiyon çalışması yaptı.

Hüyük'ten çağrılan sağlık ekipleriye tavukların sahibi Asım Karakurt ve eşini sağlık kontrolünden geçirdi.

Yetkililer, Hüyük İlçesi'ne bağlı İlmen Beldesi'ndeysen Habibe Harmankaya'nın 3 tavuğunun öldüğünün tespit edildiği, her 2 vakadan alınan örneklerin, kuş gribi olup olmadığının anlaşılması için Konya'ya gönderildiğini kaydettiler.

MERSİN

Mersin Tarım İl Müdürü Mehmet Kara, il genelinde vatandaşlar tarafından yapılan tüm tavuk ölümü ihbarlarını değerlendirdiklerini söyledi.

Kara, A.A muhabirine yaptığı açıklamada, son günlerde ortaya çıkan kuş gribi vakalarından sonra vatandaşların ihbarlarını değerlendirdiklerini, alınan numuneleri Adana ve Bornova Araştırma Enstitüsü'ne gönderdiklerini ifade ederek, bugüne kadar “kuş gribi” vakasına rastlanmadığını kaydetti.

Kara, vatandaşların panik yapmak yerine, yetkililerin açıkladığı önerileri dikkate almalarını da istedi.

Mersin Veteriner Hekimler Odası Başkanı Orhan Özbaba da kuş gribinin önüne geçilebilmesi için entegre tesisleri dışında kanatlı hayvan beslenmesine izin verilmemesi gerektiğini belirtti. Hastalığın temas ve solunum yoluyla geçtiğini anımsatan Özbaba, ”Bu nedenle hastalık, entegre tesislerin dışında, her evin önünde üç-beş tavuk olan yerlerde insan sağlığını tehdit etmeyi sürdürecektir. Vatandaşlarımız, bir an evvel bu tür kanatlı hayvan besleme işinden vazgeçmelidir. Devlet de bu hastalığı, tazminatlı hastalıklar arasına alarak, itlaf sistemine geçmelidir. Aksi takdirde ileride daha büyük sıkıntılar yaşanabilir” dedi.

KEŞAN

Edirne'nin Keşan İlçesi'nde, bir hindi sürüsünden ölen 14 hindinin dereye atılması üzerine, hasta bir hindi kuş gripi şüphesi üzerine İstanbul'daki Pendik Veteriner Kontrol ve Araştırma Enstitüsü'ne gönderildi. Edirne Valisi Nusret Miroğlu, A.A muhabirine yaptığı açıklamada, Keşan'da hindilerin telef olduğunun bildirilmesi üzerine, olay yerine uzmanların gönderildiğini söyledi.

Hindi üreticisinin yılbaşında satmak üzere hindileri İstanbul'a götürdüğünü ve satamadıklarını getirirken yolda birkaç hindinin telef olduğunun kendisine iletildiğini anlatan Miroğlu, “Uzmanlarımız olay yerinde incelemelerini sürdürüyor. Bu olayla ilgili ne yapılması gerekiyorsa yapılacaktır” dedi.

Keşan Mera Komisyonu Başkanı Adnan Karlıdağ da Ali Çakır'a ait hindi sürüsünden telef olan 14 hindinin Keşan Ovası'nın yanından geçen Cevizli Deresi yatağına atıldığını tespit ettiğini bildirdi.

Keşan İlçe Tarım Müdürü Lütfü Açar ise hindi sürüsünden aldıkları hasta bir hindiyi kuş gripi tehlikesine karşı İstanbul'daki Pendik Veteriner Kontrol ve Araştırma Enstitüsü'ne gönderdiklerini, diğer sürüdeki hayvanların gözetim altında tutulduğunu bildirdi.

Hürriyet – 13 Mayıs 2006

TÜSİAD'dan sosyal güvenlik uyarısı

Türk Sanayicileri ve İşadamları Derneği (TÜSİAD), sosyal güvenlik reformunun, sürdürülebilir bir sisteme kavuşmak için elzem olduğunu, bu çerçevede, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun Meclis'te yeniden ele alınması sürecinde, aktüeryal hesapları zaafa uğratmayacak nitelikte teknik bazı düzeltmeler dışında, reformun temel esaslarından geri dönülmemesi gerektiğini bildirdi.

Yapılan açıklamada, sosyal güvenlik sisteminin, derin finansman sorunlarıyla ve dağınık kurumsal yapısıyla Türkiye'nin öncelikli reform alanlarından birini oluşturduğu tespiti yapıldı. Sosyal güvenlik sisteminde finansman sorununun, sosyal güvenlik kurumlarına Hazine'den yapılması gereken transferlerin artış eğilimini sürdürdüğü aktarıldı.

Evrensel – 28.05.2006

Eğitimciler talepleri için yürüyor

Eğitim Sen'in “Baskı, sürgün, kadrolaşma değil, demokratik bir yaşam istiyoruz” sloganıyla üç koldan Ankara'ya başlattığı yürüyüş sürüyor. Bilimsel, nitelikli ve parasız eğitim içinde mücadele etmeyi

sürdüreceklerini dile getiren eğitim emekçileri bugün Ankara’da yapacakları mitingle taleplerini haykıracaklar.

İstanbul’dan ayrılan yürüyüş kolu önceki gün Gebze ve İzmit’te KESK’liler tarafından karşılandı. Gebze’de D-100 kara yolunda otobüsten inen Eğitim Sen’liler, yürüyerek Cumhuriyet Meydanı’na geldi. Burada açıklama yapan Eğitim Sen Genel Sekreteri Emirali Şimşek, “Eşitlik, demokrasi, adalet söylemleriyle iktidara gelen AKP’nin ampülü erken patladı. Sadece eğitimde 10 binin üzerinde kıyım yaşanırken, kadrolaşmada ilköğretim okullarına kadar indiler. Bu konuda yargı kararlarını dahi dinlemiyorlar. Bu kadrolaşmalara ve üyelerimize yönelik baskılara karşı mücadelemizi sürdüreceğiz” diye konuştu. Yürüyüş kolu burada yaptığı basın açıklamasının ardından İzmit’e hareket etti.

İnsanca yaşam talebi

Merkez Bankası önünde İzmitli emekçileri tarafından karşılanan yürüyüşçüler, İnsan Hakları Parkı’na yürüdüler. Burada da açıklama yapan Şimşek, Milli Eğitim Bakanı’nın “Özel okullara en çok destek veren iktidarız” sözlerini tepki göstererek Özel Okullar Yasası’ nın geri çekilmesini istedi. Geceyi burada geçiren Eğitim Sen’liler dün de Sakarya ve Bolu’ya geçtiler.

Şanlıurfa’dan hareket eden yürüyüş kolu önceki gün Gaziantep’teydi. Gaziantep Büyükşehir Belediyesi önünde karşılanan eğitim emekçileri, sloganlarla Gaziantep Adliyesi’ne yürüdüler. AKP Hükümeti’nin, ücretsiz olması gereken eğitim ve sağlık hizmetlerini paralı hale getirdiğini belirten Eğitim Sen Genel Başkanı Alaattin Dinçer, AKP’nin iktidarı döneminde eğitimcilerin baskı, soruşturma ve sürgünlere maruz kaldıklarını ifade etti.

Yürüyüşçüler Adana’da ise 800 kişi tarafından karşılandı. Eğitim Sen Adana Şube binası önünden, “Sürgünler bizi yıldırılmaz”, “Yaşasın hakların kardeşliği”, “İrkçi gerici eğitime son”, “Seyhan işçisi yalnız değildir” sloganlarıyla Uğur Mumcu Meydanı’na yürüdüler. Burada açıklama yapan Dinçer, Eğitim Sen’in her türlü ırkçı, gerici kadrolaşmaya karşı, bilimsel, nitelikli eğitim içinde mücadele verdiğini vurguladı. Dinçer, Emek Platformu’nun GSS’ye karşı Çarşamba günü Ankara’da yapacağı eyleme destek vereceklerini kaydetti. İşten atılan Seyhan Belediyesi temizlik işçileri de söz alarak, emeklerini çöpten çıkardıklarını, belediyenin artık buna bile tahammül edemeyerek ekmeklerinden ettiklerini dile getirdi.

İzmir kolu

İzmir’den hareket eden yürüyüş kolu ise önceki gün Manisa’ya ulaştı. Yürüyüş kolu Manolya Meydanı’nda öğretmenler, siyasi partiler tarafından karşılandılar. Eğitim Sen Genel Merkez Yöneticisi Saim Gültekin, AKP iktidarı döneminde yaklaşık 2 bin üyelerinin sürgün edildiğini, kadrolaşmanın taşralara kadar yayıldığını ifade etti. Eğitim Sen’liler buradan Akhisar’a geçtiler. Eski garaj önünde Eğitim Sen üyesi eğitim emekçileri ve DİSK’e bağlı Emekli-Sen üyeleri tarafından karşılandı. Buradan Akhisar Öğretmenevi’ne yürüyen eğitimciler, daha sonra Bursa’ya geçti. Bursa’da stadyumu giriş kapısında karşılanan eğitimciler, Santral Garajına yürüdüler. DİSK, EMEP, ÖDP ve SDP destek verdi.

Evrensel – 25.02.2006

AKP Hükümeti GSS’de kararlı

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Güvenlik yasa tasarılarını hayata geçirmekte kararlı olduklarını söyledi. Yasaların “kasıtlı olarak gecikmediğini” söyleyen Başesgioğlu, “Bu yasalar çok kapsamlı olması nedeniyle tartışmaya açık yasalar. Bu sebeple zaman almıştır” diye konuştu.

Başesgioğlu, Kişisel Koruyucu Donanımların Piyasa Gözetiminin Desteklenmesi Eşleştirme Projesi'nin açılış töreninin ardından, basın mensuplarının "Sosyal Güvenlik Reformu"na ilişkin sorularını yanıtladı.

Bir gazetecinin "Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nın 15 Şubat'a kadar yasalaşması bekleniyordu, ancak henüz alt komisyondaki görüşmeler tamamlanmadı. Bu tasarı ne zaman yasalaşacak?" sorusu üzerine Başesgioğlu, sosyal güvenlik tasarılarının TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'ndaki görüşmelerinin devam ettiğini hatırlattı. Başesgioğlu, dün kurumsal yapıya ilişkin tasarının Plan ve Bütçe Komisyonu'nda kabul edildiğini, önümüzdeki günlerde bu tasarının TBMM Genel Kurulu'nda görüşüleceğini ifade etti.

Hızlandırmak istiyoruz

Genel Sağlık Sigortası ve Emeklilik Sigortası'na ilişkin tasarının alt komisyonda görüşüldüğünü hatırlatan Başesgioğlu, bunu da en kısa zamanda tamamlayacaklarını dile getirerek, şöyle devam etti: "Bu süreç bence normal. Bu haliyle herhangi bir sorun yaratması beklenmiyor. Hükümet olarak bu konudaki kararlılığımız devam ediyor. Elimizden geldiği ölçüde de süreci hızlandırmak istiyoruz. Ama bilindiği gibi parlamentomuzun kendine has çalışma usulleri var. Programı yüklü, bu yasalar da çok kapsamlı olması nedeniyle tartışmaya açık yasalar, bu sebeple zaman almıştır. Ama kasıtlı olarak bir gecikme kesinlikle söz konusu değil. Herkes bu tasarıların bir an önce hayata geçmesini istiyor."

Fazla zaman almaz

Murat Başesgioğlu, kurumsal yapıya ilişkin tasarının TBMM Genel Kurulu'nda önümüzdeki hafta olmasa bile ondan sonraki hafta görüşülmesini beklediklerini söyledi. "Alt komisyon çalışmalarının ne zaman tamamlanacağına ilişkin bir tarih verebiliyor musunuz?" sorusuna Başesgioğlu, "O konuda bir takvim vermek zor. O tamamen alt komisyonun inisiyatifinde. Daha çok onların çalışma usulleri bizi bu zaman konusunda belli bir noktaya getirecek, ama fazla bir zaman alacağını da zannetmiyorum" diye karşılık verdi.

Evrensel – 11.03.2006

Sağlık hizmetinde kârı düşünmek

ahlaksızlıktır!

SES İstanbul şubelerinin açıkladığı rapor AKP Hükümeti'nin sağlık alanında uyguladığı politikaların sonuçlarını gözler önüne serdi. Buna göre sağıkta hiçbir yatırım yapılmıyor. Ayrılan kaynak ise özel hastanelere aktarılıyor. Bunun sonucu olarak kamu hastaneleri işlemez hale getiriliyor. Bir yandan da hastaneler arazileriyle birlikte otel yapılmak üzere satışa çıkartılıyor. Aşılama oranı ise yarı yarıya düşmüş durumda.

SES Aksaray Şubesi'nde düzenlenen basın toplantısında, İstanbul şubeleri adına konuşan Aksaray Şube Başkanı Songül Beydilli, AKP'nin başlattığı 'Sağıkta Dönüşüm Programı' sonucunda sağık harcamalarının arttığını, kamu sağık kurumlarının çökme eşiğine geldiğini söyledi. "Dünya Ticaret Örgütü nezdinde yapılan Genel Hizmet ve Ticaret Anlaşması'nda yer alan 'kamu kurum ve kuruluşların piyasada serbest rekabet koşulları içinde üretilen mal ve hizmetleri üretemez ve piyasada haksız rekabet oluşturamaz. Bu ilkelere aykırılık teşkil eden bütün birimler tasfiye edilir ve yenileri kurulamaz' hükmünün, mücadelemiz sonucu veto edilerek TBMM gündeminde son maddesine kadar görüşölüp bekletilen, Kamu Yönetimi Temel Kanunu'nun amaç maddesinde aynen yer almasıdır" diyen Beydilli, tüm sağık harcamalarına kamudan 2002 yılında ayrılan pay yüzde 62 iken bu rakamın

2004 yılında yüzde 86'ya çıktığını, yani kamudan sağlık hizmetlerine ayrılan pay önemli ölçüde artarken, bu yükün sosyal güvenlik kurumlarına yüklenerek SSK'ya el konulduğunu ifade etti.

Kaynaklar özel sektöre

Sağlık Bakanlığı bütçesinin özel hastanelere teşvik olarak peşkeş çekildiğini, 2000 yılında sağlığa akan paranın yüzde 24'ünün, ilaç-teknoloji ve hizmet satın alma yoluyla özel sektöre aktarıldığını, 2004 yılında kamudan özel sektöre yüzde 47 yani 8.9 milyar dolar verildiğini belirten Beydilli, özel sektöre kaynak aktarabilmek için, kamuya kaynak verilmediğini, personel alınmadığını böylece kamu sağlık kurumlarının çökertildiğine dikkat çekti.

Sağlık Bakanlığı'nın dışarıdan yüzde 30'un üzerinde hizmet satın aldığını kaydeden Beydilli, "Yatırım yapmayan ama bu alana daha fazla para aktaran hükümet, sağlığı kamusal bir hizmet olmaktan çıkartarak, özel sektörü kamu kaynaklarıyla finanse etmenin aracı haline gelmiştir" diye konuştu.

Aşılama oranı düştü

Koruyucu sağlık hizmetlerinin gün geçtikçe daha geriye gittiğini belirten Beydilli, difteri, boğmaca, tetenoz aşılama oranının 2002'de yüzde 78'den yüzde 68'e gerilediğini, BCG aşılama oranının 2001'in altına düştüğünü belirterek, "Koruyucu sağlık hizmetlerine toplam sağlık harcamaları içinde ayrılan pay son beş yılda, yüzde 5'ten yüzde 2.6'ya düşmüştür" dedi.

Beydilli, 2006 bütçe kanunu ile özel sektöre alacaklarının ödendiğini ancak kamu sağlık kurumlarının 3.5 katrilyonluk alacağının silinmesiyle, sağlık kurumlarının bitirilmesinde son aşamaya gelindiğini kaydetti.

Sağlık özelleşiyor

Kamu sağlık hizmetlerinin yarı yarıya özelleştiğini belirten Beydilli, "Neredeyse tek kalan şey, sağlık kurumlarının mülkiyetinin kamuda olması ve halen az sayıda da olsa kadrolu personelin bulunmasıdır" diye konuştu. İstanbul'da 137 özel hastanenin bulunduğunu buna karşılık sadece 51 kamu hastanesinin olduğunu kaydeden Beydilli, kadrolu çalışan sayısının her yıl biraz daha düştüğünü ifade etti. Beydilli, Heybeli Ada Sanatoryumu'nun kâr etmediği gerekçesiyle kapatıldığını, Beykoz Çocuk Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nin çok değerli arazisiyle birlikte satılmasının gündemde olduğunu açıkladı. Hastanelerdeki bazı cihazların çalışmadığını, bu nedenle hastaların özel hastanelere sevk edildiğini, bazı yerlerde ihalelerin bilinçli olarak bekletilerek hastaların özele sevk edildiğini belirten Beydilli, günlük ortalama sevk sayısının 100 olduğunu kaydetti.

Faturayı halk ödeyecek

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın paran kadar sağlık ve ahirette emekliliği yasalaştırmak ve özel sektörün önündeki engelleri kaldırmak amacıyla gündeme geldiğini ifade eden Beydilli, şu önerilerde bulundu, "Sağlık hizmetlerinin kamu eliyle, vergiden finanse edilerek, kadrolu personel aracılığıyla verilsin. Sağlık kurumlarının kaynak, altyapı ve kadrolu persanel eksiği kapatılsın. Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası yasaları geri çekilsin. Sağlıkta Dönüşüm Programı ve özelleştirme uygulamaları durdurulsun." Sağlık hizmetlerinde kârı düşünmenin "ahlaksızlık olduğunu" dile getiren Beydilli, "Mücadelemizi birleştirelim, yoksa yarın geç olacak" dedi.

Sağlıkçılara polis barikatı

Mersin’de AKP’ye yürümek isteyen sağlıkçılar polis tarafından engellendi.

SES üyesi sağlık emekçileri önceki gün Mersin Devlet Hastanesi önünde bir araya gelerek buradan sloganlarla AKP’ye doğru yürüyüşe geçtiler. Yürüyüşe sendikalar ve siyasi partiler de destek verdi. Bir süre sonra polis emekçilerin yürüyüşünü engelledi. Polislerle süren tartışma sırasında emekçiler “Emekçiye değil, çetelere barikat”, “IMF değil, emekçiler yönetsin”, “AKP sağlığa zararlıdır” sloganlarını atarak protestolarını sürdürdüler. Sağlıkçıların yürüyüşünü 3 kez engelleyen polis daha sonra çevik kuvvet ekiplerinin desteğiyle kitleyi ablukaya aldı. Bunun üzerine emekçiler basın açıklamasını Hastane Caddesi üzerinde yaptılar.

SES Şube Başkanı Yılmaz Bozkurt, AKP’nin “Sağlıkta Dönüşüm Programı” adıyla başlattığı uygulamaları daha da derinleştirdiğini söyledi. Çıkarılmak istenen GSS, aile hekimliği gibi yasalarla anayasal hak olan sağlık hizmetinin ortadan kaldırılacağını belirten Bozkurt, bundan sonra herkesin parası kadar sağlık hizmeti alabileceğini söyledi. Bozkurt, bu ülkede yaşayan herkese eşit, ücretsiz, nitelikli sağlık ve güvenli bir gelecek talep ettiklerini ifade ederek, 14 Mart ve sonrasında da eylemlerinin devam edeceğini söyledi. Açıklamanın ardından sağlıkçılar halka, hükümetin sağlık politikalarını anlatan bildirileri dağıttılar.

GSS’ye karşı eylem

Ses Merzifon Temsilciliği, Genel Sağlık Sigortası’nı (GSS) protesto etti. Belediye binası önünde önceki gün gerçekleştirilen eylemde konuşan SES İl Temsilcisi Recep Karabek, hükümetin çıkarmaya çalıştığı yasalarla halkın sağlık hakkını elinden almak ve parası olmayanları hastane kapılarında ölüme terk etmek istediğini söyledi. Açıklama sırasında sık sık “Sözleşmeli köle olmayacağız”, “Sağlıkta ticaret ölüm getirir”, “AKP sağlığa zararlıdır”, “Sağlık haktır satılamaz” sloganları atıldı. Sağlık emekçilerine Eğitim Sen, DİSK, ADD, ANAÇEV, EMEP ve ÖDP de destek verdi.

Evrensel – 08.01.2006

Emeklileri kandırdılar

Sultan Özer

Başbakan Tayyip Erdoğan’ın, “emeklileri fiş ve fatura toplamaktan kurtarma” çabalarının arkasında başka planlar çıktı. Meclis’e gönderilen tasarı, vergi iadesini kaldırarak, emeklilerin alacağı miktarı bir yıl önceki aylık üzerinde donduruyor.

11 madde olarak Meclis’e gönderilen tasarı ile tüm emeklilerin vergi iadeleri kaldırılıyor. Yerine, aylıklarının yüzde 4’lük oranı tutarında bir “ek ödeme” getiriliyor. Emeklilerin daha önce aldıkları yüzde 5’lik iade oranları yüzde 4’e düşürüldüğü gibi, ödenecek yüzde 4’ün hesaplanmasında, bir önceki yılın aralık ayında ödenen aylık baz alınacak. Böylece emekliye zamlı aylığı üzerinden değil, eski aylığı üzerinden “ek ödeme” adı altında bir ödeme yapılacaktır. Emekli örgütleri uzmanları, bu uygulama ile vergi iadelerinin “ek ödeme” adı altında zamanla dondurulacağı, adeta “sigara parası” haline getirileceği görüşünde.

Uzmanlar, halen uygulanan ve aylığın bir parçası olmayan 5.69 YTL’lik sosyal yardım zammının dondurulduğu örneğini göstererek, benzer bir durumun vergi iadeleri için de söz konusu olacağını söylüyorlar.

İlk defa veya yeniden aylık bağlanacaklara yapılacak “ek ödeme” tutarının belirlenmesinde de emekliler kandırılıyor. Yeni aylık bağlananlara yapılacak ek ödemenin belirlenmesinde, kendi aylıkları değil, kendilerine eşit ya da en yakın tutarda aylık alanların yararlandığı ek ödemenin esas alınacağı belirtilerek, yeni aylık bağlanacaklarda ödenecek yüzde 4’ün daha düşük tutulması hedefleniyor.

Refah payı yok

Tasarı ile emeklilerin refah ya da büyümeden pay almaları da engelleniyor. Tasarıda “Bağlanan gelir ve aylıkların artırılmasında, 506 sayılı kanunun ek 38’inci maddesi hükümleri; 2006 yılında malullük veya yaşlılık aylığı bağlanması talebinde bulunan sigortalılar ile ölen sigortalıların hak sahiplerinin 506 sayılı kanunun geçici 82’inci maddesine göre 2006 yılı Ocak ayı itibarıyla hesaplanan aylıkları için Ocak 2006 ile aylık başlangıç tarihi arasında Türkiye İstatistik Kurumu tarafından açıklanan tüketici fiyatları indeksi artış oranları ile iş kazaları ve meslek hastalıkları sigortasından hak kazanılan gelirlere esas günlük kazanç hesabına giren son takvim ayı 2006 yılına ait olanların gelirlerinin artırılmasında 506 sayılı kanunun ek 44’üncü maddesi hükümleri uygulanmaz” ifadesi yer alıyor. Uygulanmayacağı ifade edilen 506 sayılı Sosyal Sigortalar Yasası ek 38, 44 ve geçici 82’inci maddeler, emeklilerin refah ve büyümeden pay almalarını düzenliyordu.

Bağ Kur’luya prim kesintisi

Tasarı, Bağ-Kur emeklileri için de ocak ve temmuzda ayrı ayrı olmak üzere yüzde 3’lük artış öngörüyor. Ancak 2006 yılında emeklilik talebinde bulunanların sigorta primlerinin hesabında kullanılacak gösterge tablosunun yüzde 8.65 oranında artırılacağı belirtiliyor. Tasarıda bu düzenleme şöyle belirtiliyor; “1479 ve 2926 sayılı kanunlar kapsamında sigortalı olanlara yapılacak sosyal sigorta yardımlarını ve yönetim giderlerini karşılamak üzere sigortalılardan alınacak primlere esas olan ve 2005 yılı Aralık ayında yürürlükte bulunan gelir tablosu ile katsayı sabit kalmak kaydıyla gösterge tablosu 2006 yılında yüzde 8.65 oranında artırılarak uygulanır.”

CUMHURBAŞKANI ONAYINA BY PASS

Tasarının 7’inci maddesi 4958 sayılı Sosyal Sigortalar Kurumu Yasası’nda yaptığı bir değişiklik ile kurum başkanını vekaleten atama yetkisini hükümete veriyor. Bu madde ile cumhurbaşkanının onayı şartı by pass edilerek, devre dışı bırakılırken, hükümet vekaleten görevlendireceği kişi ile isteği yönde karar alabilecek. Tasarıda, “Başkan kadrosunun boş olması durumunda, bakan, 18’inci madde (A) bendinde sayılan şartları taşıyan birisini vekil olarak görevlendirebilir. Başkanın geçici olarak bulunmadığı hallerde, bakan, genel müdürlerden birisini vekil olarak görevlendirir” deniyor.

SSK’NIN MALLARI SATILACAK

Kurum başkanını vekaleten atama yetkisi alan hükümet, bununla da yetinmeyip, SSK’nın mallarını satma yetkisini de tasarı ile Özelleştirme İdaresi Başkanlığı’na ve Maliye Bakanı’na veriyor. Sosyal Sigortalar Kurumu Yasası’na eklenen geçici bir madde ile SSK’nın 11 şirketteki iştiraki ile ilaç

fabrikasının da içinde bulunduğu SSK'nın mallarının satışı yetkisi Özelleştirme İdaresi Başkanlığı'na veriliyor. "Kurumun hizmet gereği ihtiyaç duymadığı taşınmazlar" adı altında kurumun gayrimenkullerinin Maliye Bakanlığı'na devri de öngörülüyor.

Evrensel – 06.05.2006s

GSS'NİN UCU GÖRÜNDÜ

Ozan Sürücü

Sosyal Sigortalar Kurumu Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Satınalma Daire Başkanlığı'nın talimatıyla İzmir İl Sağlık Müdürlüğü'nün, devlet hastanelerinin başhekimliklerine gönderdiği bir genelge, Genel Sağlık Sigortası ve aile hekimliğinin emekçilere neler getireceğini bütün çıplaklığıyla gözler önüne serdi. Konunun uzmanları genelgenin, koruyucu sağlık hizmetlerinin bir kenara bırakılıp, hastalıklar üzerinden para kazanma yolları yaratıldığının kanıtı olduğunu belirterek, özellikle SSK'lı hastalar arasında göğüs kanseri vakalarının artacağı uyarısında bulundular.

Göğüs kanserinin en önemli ve kesin teşhis yöntemi olan mamografi testinin ücretlerinin SSK tarafından ödenmeyeceğinin belirtildiği genelge ile birlikte artık hastalar yaptırdıkları testlerin ücretlerini kendileri ödeyecekler. 18 Nisan 2006 tarihini taşıyan genelgede ayrıca menopoz dönemindeki kadınlara yapılan kemik dansitometresi testinin de iki yılda bir yapılmasının uygun olacağı belirtiliyor. Bayanların ailesinde göğüs kanseri vakası görülmemişse 40-50 yaş arası 1 defa, 50 yaşın üzerinde ise her yıl mamografi testinin yapılmasını öneren hekimler, eğer ailede herhangi bir göğüs kanseri vakası görülmüşse bu testin 35-40 yaş sonrasında yılda bir kez yapılması gerektiğini söylüyorlar. Devlet hastanesinde yapılması durumaunda 35-40 YTL artı KDV'ye mal olan mamografi testi, özel hastanelerde ise 50 YTL'nin üzerinde rakamlarda yapılıyor.

'Genelge GSS'yi anlatıyor'

Konu ile ilgili görüşüne başvurduğumuz İzmir Tabip Odası Başkanı Doktor Zeki Gül, "Bu genelge bizim aylardır uğraşıp da anlatamadığımız sağlıkta dönüşümü çok samimi bir şekilde anlatıyor" diyor. Genelgede yer alan 'Kurum mevzuatı gereği olarak tarama ve koruyucu hekimlik amaçlı yapılan mamografi tetkik ücretlerinin ödenmesinin uygun olmadığı' cümlesinin hayati öneme sahip olduğunun altını çizen Gül, "Daha şimdiden mamografi tetkiklerinin parası ödenmiyor. Genel Sağlık Sigortası ve aile hekimliği uygulamalarının başlamasının ardından daha kim bilir ne tetkikler, ne tedavilerin parası ödenmeyecek" diyor.

Genelgede 'SSK Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü' imzası olduğunu fakat GSS ile birlikte SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı kurumlarının birleştirildiğini belirten Gül, "Kısacası bu genelge bütün çalışanları ilgilendiriyor. Çünkü yakında SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı gibi kurumlar olmayacak" diyor. Hükümetin sağlık ve sosyal güvenlik alanında yasayla yapamadığını yönetmelik ve genelgeyle yapmaya çalıştığını belirten Gül, "Bu genelge ileride gerçekleşecek birçok uygulamanın nasıl yapılacağını habercisi" diyor. Bu genelgeyle koruyucu sağlık hizmetlerinden vazgeçileceğinin kanıtlandığını savunan Gül, "Aslında tıpta en önemli nokta koruyucu sağlık hizmetidir. Önemli olan kişinin hastalandıktan sonra tedavi edilmesi değil, hastalanmadan önce tedbirler alınmasıdır" diyor. Gül konuşmasına şöyle devam ediyor: "Eğer bu uygulamalara karşı çıkmazsak, engellemezsek koruyucu sağlık hizmetleri tamamen ortadan kaldırılacak. Bu genelge Anayasa'da da belirtilen 'sağlık haktır' ilkesine aykırı. Çünkü koruyucu hekimin ve sağlık hizmetinin olmadığı yerde, sağlık hak olmaktan çıkartılıp ödev haline gelmiştir."

‘Gelecekte karşılaşacaklarımızın habercisi’

İnsanların hastalığa yakalandıktan sonra milyarlarca lira harcanması yerine mamografi gibi bir test ile erken tanı ve tedavinin mümkün olacağını söyleyen Pratisyen Hekimler Derneği Merkez Yönetim Kurulu Üyesi Mustafa Vatansever, “Bu genelge bizim tıp terimleriyle ‘ön bulguları’ hatırlatıyor. Gelecekte nelerle karşılaşabileceğimizi açık bir şekilde gösteriyor” diyor. Artık sağlık sistemine insanları hastalıklardan koruma değil, tedavi edip para kazanma anlayışının hakim olmaya başladığını söyleyen Vatansever, “Artık insanlara ‘sosyal güvencen olsa bile kendi sağlığını korumak için cebinden daha fazla para harcayacaksın’ deniyor. Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü, tam da GSS’nin tartışıldığı bir dönemde bu genelgeyi hastanelere gönderiyor. Ne büyük tesadüf değil mi?” diye soruyor. “Bu uygulama parası olmayanı kansere mahkum etmektir. İnsanlık dışıdır” diyen Vatansever, genelgenin sadece ileride kapsam dışına çıkartılacak hizmetlerin bir belirtisi olduğunu, yakında gebelik öncesi kontrollerin ücretini de hastanın ödemesinin istenebileceğini belirtiyor. Genel Sağlık Sigortası’nın medya aracılığıyla ‘Herkesin sağlık sigortasının olacağı bir sistem’ olarak anlatıldığını ifade eden Vatansever, “GSS aslında belli sınırları olan ve gitgide daraltılan bir sistem. Bu sınırların dışındaki hizmetlerin ücretini hasta kendi cebinden karşılar. Bu genelgenin de çok açık olarak ifade ettiği gibi parası olan sağlık hizmeti alır” diyor.

Evrensel – 02.04.2006

İzmir Barosu’ndan GSS paneli

İzmir Barosu, İzmir Adliyesi Konferans Salonu’nda “Sosyal Devlet ve Genel Sağlık Sigortası” konulu bir panel düzenledi. Panele konuşmacı olarak, İzmir Barosu Yönetim Kurulu üyesi Av. İrfan Koçana, CHP İstanbul milletvekili Kemal Kılıçdaroğlu, Yol-İş Sendikası Eğitim Daire Başkanı, ODTÜ İktisat Fakültesi Öğretim Üyesi Yıldırım Koç ve İzmir Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Zafer Şişli katıldı.

AKP hükümetinin toplumdaki gelir adaletsizliğini yasal mekanizmalarla kalıcılaştırdığını vurgulayan Kemal Kılıçdaroğlu, halkın çeşitli kesimlerini daha olumsuz koşullarda yaşamaya mahkum eden adımların atıldığını anlattı. Sosyal güvenliğe ilişkin AKP hükümetinin adımlarının çalışanları yıkıma götüreceğini ancak işçi sendikalarından bunu engelleyecek bir tepkinin gelmediğini söyleyen Kılıçdaroğlu, “AKP hükümeti sosyal devlet anlayışının yerine lütuf devletini geçirmiştir, halkı bu anlayışa mahkum etmişlerdir” dedi.

Başta sağlık olmak üzere, kamu alanında yaşanan pek çok gelişmenin tek başına AKP Hükümeti ile açıklanamayacağını ifade eden Yıldırım Koç ise, “Tüm bunları yaptıran mekanizmanın başında ABD ve AB emperyalizmi vardır, sosyal devleti savunurken ‘Kahrolsun emperyalizm’ demiyorsanız yaptığınız iş havanda su dövmektir” şeklinde konuştu. Halkın aydınlatılmasında aydınlara önemli rol düştüğünü vurgulayan Tabip Odası Genel Sekreteri Zafer Şişli, sağlıkta dönüşüm uygulamalarının halkın yaşamında yaratacağı olumsuzluklara ilişkin örnekler vererek, halkın bunlardan haber olması gerektiğini ancak bu yolla yapılan saldırıların engellenebileceğini ifade etti.

Milliyet – 11.02.2006

SSK ve Bağ-Kur emekli aylığına 'iade' ilavesi

Hükümetin yaptığı yüzde 3'lük yılbaşı zammı ve vergi iadelerinin maaşlara eklenmesi sonrasında SSK emeklileri için en düşük aylık 481 YTL'ye, Bağ - Kur emeklileri için en düşük aylık ise 356 YTL'ye çıkıyor

ANKARA Milliyet

Emekli aylıklarına yapılan zam ve KDV (vergi iadeleri ödemesi) yerine verilen ek ödeme sonrası SSK emeklileri için en düşük aylık 481 YTL 44 YKr'ye, en yüksek aylık ise 862 YTL 17 YKr'ye yükselecek. Bağ-Kur'da ise 1. basamaktan emekli olanların aylığı 355 YTL 99 YKr'ye, 24. basamaktan emekli olan sigortalının ise 1.158 YTL 67 YKr'ye çıkacak.

SSK ve Bağ - Kur emekli aylıklarına bu yılın Ocak ve Temmuz aylarında yüzde 3'er oranında zam verilmesi ve emeklilerin vergi iadesi için fiş toplaması uygulamasına son verilerek, emekli maaşı 400 YTL ve altında olanlara yüzde 5, 400 YTL'nin üzerinde olanlara ise yüzde 4 ek ödeme yapılmasını düzenleyen yasa, önceki gün TBMM'de kabul edilmişti.

En yüksek aylık 862 YTL

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı yetkililerinden alınan bilgiye göre, yasanın kabulüyle birlikte, SSK'da Sosyal Yardım Zammı dahil 449 YTL 75 YKr düzeyindeki en düşük emekli aylığı, yüzde 3'lük zam ve KDV yerine verilen ek ödemenin ardından, 481 YTL 44 YKr'ye çıkacak. 805 YTL 18 YKr olan en yüksek aylık ise 862 YTL 17 YKr'ye yükselecek.

Bağ-Kur'da, Esnaf ve Sanatkarlar ve Diğer Bağımsız Çalışanlar Sosyal Sigortalar Kurumu Kanunu'na göre 1. basamaktan emekli olanların 329 YTL 16 YKr düzeyinde bulunan aylığı, yüzde 3 zam ve ek ödeme ile 355 YTL 99 YKr'ye, 24. basamaktan emekli olan sigortalının 1.081 YTL 66 YKr olan aylığı ise 1.158 YTL 67 YKr'ye çıkacak.

Memura ek ödeme yolda

Çeşitli adlar altında ek ödeme alamayan kurumlarda çalışan memurlara, Ocak'tan itibaren 40, Temmuz'dan itibaren de 40 YTL olmak üzere toplam 80 YTL ek ödeme yapılmasına olanak tanıyan yasa tasarısı, TBMM Başkanlığı'na sunuldu.

Tasarıda, ödemeden kimlerin yararlanacağı ve bu ödemenin usul ve esasları düzenleniyor. Ayrıca, kamu kurum ve kuruluşlarında istihdam edilen bazı personelin mali haklarına ilişkin düzenlemeler yer alıyor. Buna göre, aralarında yüksek yargı organları, bazı bakanlıklara bağlı memurlar ile askeri personele ödeme yapılacak.

SSK emekli aylıkları

	En düşük	Ortalama	En yüksek
Zamdan Önce	449 YTL 75 YKr	510 YTL 48 YKr	805 YTL 18 YKr
Zamdan Sonra	481 YTL 44 YKr	546 YTL 49 YKr	862 YTL 17 YKr

Bağ-Kur emekli aylıkları

Basamak	Zamsız Aylık	Zammin Ardından
1.	329 YTL 16 YKr	355 YTL 99 YKr
6.	372 YTL 27 YKr	402 YTL 61 YKr
12.	461 YTL 97 YKr	494 YTL 86 YKr
24.	1081 YTL 66 YKr	1158 YTL 67 YKr

Tarımdan emekli olanlar

Basamak	Zamsız Aylık	Zammin Ardından
1.	218 YTL 87 YKr	236 YTL 71 YKr
6.	273 YTL 36 YKr	295 YTL 64 YKr
12.	334 YTL 19 YKr	361 YTL 43 YKr
24.	599 YTL 88 YKr	642 YTL 59 YKr

Not: Sosyal Yardım Zammı 4 YTL 69 YKr'dir.



Grafik: Yılmaz Aslantürk

Milliyet – 04.02.2006

Sağlıkta küresel yolsuzluk!

Sağlık sektörünün dünyada toplam cirosu 2005'te 3.1 trilyon dolar. Harcamaların büyük bölümünü hükümetler finanse ediyor. Yolsuzluklar dizboyu

Küresel çaptaki yolsuzluklar konusunda her yıl geniş kapsamlı bir rapor hazırlayan Transparency International (Uluslararası Saydamlık Örgütü), bu yıl projeksiyonları sağlık sektöründeki yolsuzluklara çevirdi.

2006 Küresel Yolsuzluk Raporu'nda sağlık sektörünün temel sorunları analiz edilirken, hastanelerde ve ilaç sanayiindeki yolsuzlukların ne kadar yaygın ve derine işlemiş olduğu da gözler önüne seriliyor. Amerika ve Meksika'dan Çin ve Hindistan'a, İngiltere ve Nijerya'dan Venezüella'ya, 45 ülkenin sağlık sisteminin masaya yatırıldığı raporda Türkiye yok. Ama bizim bulunmamamızın nedeni sağlık sektörümüzün pir-ü pak olmasından değil, geçen yıl sıramızı savmış olduğumuzdan...

Transparency International'ın yıllık raporlarında, sınırlı sayıda ülkenin durumuna yer verilebiliyor. 2005 Raporu'nda deprem ve inşaat sektöründeki yolsuzlukların yol açtığı ölümler ana konu olarak seçilmiş ve Türkiye'ye de çok geniş yer verilmişti.

3.1 trilyon dolar

Rapora göre geçen yıl dünyada sağlık hizmetleri için harcanan toplam para miktarı 3,1 trilyon dolar ve bu paranın büyük kısmı, hükümetler tarafından finanse ediliyor. Yani vergi mükelleflerinin ceplerinden

çıkıyor. Böylesi muazzam bir miktar, üstelik de hükümetler tarafından finanse ediliyorsa, yolsuzlukların yaşanması kaçınılmaz oluyor.

İnsanların en temel haklarından biri olan sağlıklı yaşama hakkı, sektördeki devasa yolsuzluklar sonucunda ellerinden alınıyor. Raporda yolsuzlukların en çok yoksulları ve orta sınıfı olumsuz etkilediği, zenginlere pek yansımadağı da belirtiliyor.

ABD'nin sağlık bütçesi

Yolsuzluğun en büyük olduğu ülke, sağlık harcamalarının da en yüksek olduğu ABD. Tüm dünyada sağlık harcamalarına aktarılan miktar 3.1 trilyon dolar ve bu miktarın 1.6 trilyon doları, tek başına ABD'de harcanıyor. Ve bu kadar yüksek harcama söz konusu olunca, rüşvet çarkı da çeşitli "harcama kalemleri" olarak devreye sokuluyor. Amerika'nın sağlık bütçesi, 1965'te GSYİH'nın % 5.7'sine eşdeğerken, 1980'de bu oran % 8.8'e, 2003'te ise % 15.6'ya yükseldi.

Karlılaştırma yapabilmek için, OECD'nin Avrupalı üyelerinin yıllık toplam sağlık harcaması 1 trilyon dolar. Latin Amerika ülkelerinininki 136 milyar dolar.

Nedeni ve türleri

2006 Küresel Yolsuzluk Raporu'nda, sağlık sektöründeki büyük çaplı yolsuzluklar ve rüşvet çarkının nedenleri şöyle sıralanıyor:

- Sağlık hizmetlerini geliştirmeye yönelik çalışmalarda, fonlara aktarılan büyük miktarlardaki mali kaynakların cazibesi
 - Acil durumlarda büyük miktarda sağlık hizmetine hızla ihtiyaç duyulması ve kontrol mekanizmasının sıkça by - pass edilmesinin yarattığı yüksek yolsuzluk riski
 - Çok sayıda tarafın işbirliği mecburiyetinden doğan sistem karmaşıklığının kötüye kullanılması
 - Sağlık piyasalarındaki belirsizlikler
- Raporda belli başlı yolsuzluk türleri de belirtilmiş:
- Sağlık bütçesinden ve kullanıcı ücreti gelirlerinden aşırımlar
 - Satın almalarındaki yolsuzluklar
 - Ödeme sistemindeki yolsuzluklar
 - İlaç sanayii ikmal zincirindeki yolsuzluklar

Emekçiler SSGSS Değişmezse Eylem Yapacak

Emek Platformu, Meclisi ve hükümeti Sezer'in veto gerekçeleri doğrultusunda uygun değişiklikleri yapmaya çağırıyor. "Sağlığın ve sosyal güvenliğin devlet için bir yükümlülük, yurttaş için de bir hak olduğu gerçeği göz ardı edilmemeli" dedi.

BİA Haber Merkezi

23/05/2006

BİA (Ankara) - Emek Platformu Başkanlar Kurulu, TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda yapılacak görüşmelerde Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (SSGSS) yasasının ilgili maddelerinin geri gönderildiği biçimde değiştirilmeden kabul edilerek TBMM Genel Kurulu'na getirilmesi halinde bir dizi eylem kararı aldı.

Emek Platformu Başkanlar Kurulu dün (22 Mayıs) Türkiye gündemindeki ve SSGSS yasasındaki gelişmeleri değerlendirmek amacıyla Türk Tabipler Birliği'nde yaptığı toplantının ardından bir bildiri yayımladı.

Sosyal güvenliğin bir hak olduğu unutulmamalı

Platform dönem sözcüsü Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK) **Süleyman Çelebi** bugün açıkladığı sonuç bildirgesinde, SSGSS Kanunu'nun bir kez daha görüşölmek üzere Meclise gönderilmesini toplumsal uzlaşa sağlanması konusunda yeni bir fırsat olarak gördüklerini belirtti. Meclisi ve hükümeti Cumhurbaşkanı Ahmet Necdet Sezer'in veto gerekçeleri doğrultusunda uygun değişiklikleri yapmaya çağırıldı.

Çelebi, Yasanın yeniden görüşölmesi aşamasında veto gerekçesinde ifadesini bulan, sağlığın ve sosyal güvenliğin devlet için bir yükümlölük, yurttaş için de bir hak olduğu gerçeği göz ardı edilemeyecek Anayasal bir buyruk olduğuna dikkat çekti.

Mecliste grubu bulunan tüm partiler etkin ve kararlı olmalı

Çelebi ayrıca, Mecliste grubu bulunan tüm siyasi partileri sosyal devlet ilkesini korumak, Cumhurbaşkanı'nın veto gerekçelerine sahip çıkmak ve Emek Platformu'nun talep ve önerilerini dikkate almak üzere etkin ve kararlı olmaya çağırıldı.

Çelebi yasanın aynen meclise gelmesi durumunda uygulayacakları eylemleri şöyle sıraladı:

* **SSGSS'nin** veto edilen maddelerinin TBMM Genel Kurulu'nda görüşölmeye başlamasından bir gün önce saat 11.00'de, ülke genelinde tüm işyerlerinde 30 dakikalık süre ile Genel Uyarı Eylemi yapılarak bildiri okunması.

* **Kanunun** TBMM Genel Kurulu'nda görüşölldüğü gün, Emek Platformu bileşenleri tüm yöneticileriyle Mecliste olacak.

Danıştay'a saldırı kaosa ve belirsizliğe sürükleyen senaryoların parçası

Danıştay'a yönelik saldırıyı da kınadıklarını belirten Çelebi, "Emek Platformu, bu tür saldırıları, ülkeyi ve toplumu kaosa ve belirsizliğe sürükleyen senaryoların bir parçası olarak değerlendirmiş; laik, özgür, demokratik bir Türkiye'nin yaratılması ve demokratik değerlere sahip çıkma konusunda emekçileri bir güvence olarak görmüştür" dedi. (KÖ)

Sağlıktan Değil, Faizlerden Tasarruf Edin"

Babacan "sağlıkta tasarruf" paketini açıkladı. SSGSS'nin 8 maddesi Meclis'ten yeniden geçirildi. Doç. Dr Belek, TTB'den Bakkalcı, SES'ten Aydın: Hastalar nitelikli sağlık hizmeti alamayacak; katkı payı ödeyecek. Sorumluluk hekimlerin üzerine yıkılacak.

BİA Haber Merkezi

24/05/2006 [Tolga KORKUT](#)

BİA (Ankara-Antalya) - Devlet Bakanı Ali Babacan, Uluslararası Para Fonu'yla gerçekleştirdikleri gözden geçirme toplantısının ardından, dün, 4,5 milyar YTL'lik tasarruf paketini [açıkladı](#). Paketin büyük bölümünü sağlık harcamaları oluşturuyor.

Ancak, sağlık emekçileri örgütleri ve halk sağlığı uzmanları, bu paketin Cumhurbaşkanı Sezer'in eşitliğe aykırı bularak yeniden görüşölmesi için Meclis'e geri gönderdiği [Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa tasarısının](#) daha yürürlüğe girmeden uygulamaya geçmesi olarak yorumluyor.

bianet'in görüştüğü, Akdeniz Üniversitesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı öğretim üyelerinden Doç. Dr. **İlker Belek**, paketin somut sonuçlarını şöyle özetledi:

* **Hastaların ceplerinden** katkı payı ödemesi,

* **Hastayla hekimlerin karşı karşıya** gelmesi; yanlış sağlık politikalarının sorumluluğunun sağlık çalışanlarının üzerine yıkılması

* **Hastaların nitelikli sağlık hizmetine ulaşamaması. Olanak yoksunluğu** nedeniyle tanı koymakta güçlük yaşanması.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İkinci Başkanı **Metin Bakkalcı** ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Genel Başkanı **Köksal Aydın** da, bu paketin hem sağlık çalışanlarını hem de yurttaşları sağlıkta piyasa egemenliğine alıştırma niteliğinde olduğunu söyledi.

Babacan, dünkü açıklamasında, sağlık harcamalarında 1,4 milyar YTL'lik kısıntı amaçladıklarını; bunun için de yeşil kart harcamalarını denetime tabi tutacaklarını, ultrason, röntgen gibi hizmetleri özel hastanelerden almaya son vereceklerini, eşdeğer (jenerik) ilaçlara yöneleceklerini söylemişti.

Bu arada, Sezer'in 15 maddesinin yeniden görüşülmesini istediği SSGSS'nin 8 maddesi, Meclis'te değiştirilmeden [yeniden kabul edildi](#).

Belek: Özel hastaneler sosyal güvenlik sistemini sömürür

Belek, özel hastanelerden hizmet alımının, sosyal güvenlik sistemini sömürdüğünü söyledi.

"Bakan'ın sözünü ettiği yaklaşık 1,5 YTL'lik miktar, büyük olasılıkla Sosyal Sigortalar Kurumu'nun özel hastane anlaşmalarından kaynaklanıyor. Özel hastaneler SSK'ye hizmet başına fatura kesiyorlar. İdrar tetkikinden tomografiye kadar, her işlemi ayrıca fatura ediyorlar.

"Hastaneler kendi gelirlerini artırmak için, yaptıkları işlemleri artırabiliyor. Örneğin kan testinde 5 parametre yeterliyken 20 veya 30 parametreye bakılıyor. Gerekmeyen operasyonları da yapabiliyorlar."

Ancak, Belek, bu hizmetlerin devlet hastanelerinde karşılanmasının da çok zor olduğunu söyledi.

"Devletin elinde bu olanaklar da bırakılmadı. Devlet hastanelerinde, doğru dürüst MR, tomografi cihazı yok."

Belek, bu koşullarda, hastalardan katkı payı alınması riskinin olduğunu, bunun da hasta hakları ihlali anlamına geldiğini vurguladı.

Babacan'ın jenerik eşdeğer ilaca yönelineceğiyle ilgili sözlerini de değerlendiren Belek, "SSK eskiden zaten toptan ilaç alıp eczanelerinde satıyordu. SSK'lileri piyasa eczanelerine yönlendirdiler. Bu sistemin sona erdirilmesinin ardından, SSK yaklaşık 1 milyar dolar kaybetti."

"Kaynak koruyucu sağlık hizmetlerine aktarılmalı"

Belek, esas olanın "en ucuza en kaliteli hizmeti üretmek" olduğunu, sağlık için bunu gerçekleştirmeninse iki yolunun bulunduğunu anlattı:

1. Devlet sağlık hizmetini kendi üretmeli. Kısa dönemde, özel sektörle hizmet satın alma ilişkisini kesmek ilk atılacak adım.

2. Devlet, sağlıkta kullandığı kaynakları tedavi edici hizmetlere değil, koruyucu hizmetlere aktarmalı. Sağlığı korursanız, orta vadede tedavi masrafları düşer. Birçok hastalık engellenebilir.

Belek, koruyucu sağlık hizmetleriyle ilgili harcamaların miktarının düşüklüğünü de şöyle açıkladı:

"Türkiye'de kişi başına ortalama yıllık sağlık harcaması 200 dolar. Bunun yalnızca 1 doları koruyucu sağlık hizmetlerine harcanıyor. Özel sektörünse, koruyucu sağlık hizmetine kaynak aktarması yok."

Aydın: Niyet piyasanın tüketime yönelik büyütülmesi

Aydın da, IMF ve hükümetin esas amacının "kamu kaynakları üzerinden, bütçe üzerinden sağlığa ayrılan payın azaltılması" olduğunu söyledi.

"IMF'nin faiz dışı fazla konusundaki hassasiyetinin nedeni belli. Kendi alacaklarını tahsil için, bütçe kaynaklarının piyasa lehine korunmasını dayatıyor. Genel amaç, sağlıkta tüketime artırılması."

Bunun anlamı da, "tedaviye dönük sağlık hizmetlerinin özel sektör üzerinden sunulması."

Ancak büyüyen sağlık hizmetleri piyasası, tüketime sürekliliği için koruyucu sağlık hizmetlerinden uzak durup, tedavi hizmetlerini sürekli kılmak anlamına geliyor Aydın'a göre.

"Bu da yurttaşların daha çok cepten harcaması demek. SSGSS'nin uygulamasından önce fiili durum yaratılarak, yurttaşlar piyasa sistemine alıştırmaya çalışılıyor."

Bakkalcı: Sağlıktan tasarruf yaşamdan tasarruf demek; kabul edilemez

Metin Bakkalcı da, "tasarruf" diye sunulan paketin mantığını şöyle açıkladı:

"Sağlık bütçesinin Gayri Safi Milli Hasıla'daki (GSMH) oranı düşürülüyor. Bütçe içi büyüklükler de küçülüyor. Kamunun kaynakları ilaç ve tıbbi malzeme tekellerine gidiyor. 2005'teyse ilaç harcaması 8 küsur milyar dolara çıktı. Ekonomi yüzde 7 büyüdü. Ama işsizlik ve yoksulluk artıyor. Bunun bir tek anlamı var: Büyük çoğunluğun kaynakları uluslararası sağlık tekellerine aktarılıyor."

"Sağlıkta tasarruf" sözünün kullanılmasının kabul edilemez olduğunu ifade eden Bakkalcı, "Bu aslında yaşamdan tasarruftur" dedi.

"Biz kaynakların çoğunluğuna aktarılmasını öneriyoruz. Faizlerden tasarruf edilmeli" diyen Bakkalcı, hekimlerin de "hastalık satan" ticaretin insan gücü haline getirilmeye çalışıldığını ekledi.

"SSGSS'de bu nedenle ısrar ediyorlar. Sağlık harcamalarında kişilerin katkı payı ödemesini yasal çerçeveye almak amaçlanıyor.

"Hekimler ve sağlık çalışanlarını, 'hastalık satan' ticaretin insan gücüne dönüştürmeye çalışıyorlar. Aslanan etik, bilimsel değerler yerine, Borçlar Kanunu, Ceza Kanunu, ticaretin kendine has yasalarıyla bizi disipline etmeye çalışıyorlar." (TK)

Emekçiler SSGSS'ye Karşı İş Bırakıyor

Emek Platformu'nda yer alan konfederasyonlara üye emekçiler, Meclis'te görüşülmeye başlanacak SSGSS yasa tasarısını protesto etmek amacıyla Türkiye genelinde yarım saat iş bırakarak, SSGSS'nin geri çekilmesini isteyecekler.

BİA (Ankara) - TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda yapılan görüşmelerde Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (**SSGSS**) yasasının ilgili maddelerinin geri gönderildiği biçimde değiştirilmeden kabul edilerek TBMM Genel Kurulu'na getirilmesini protesto eden emekçiler yarın (30 Mayıs) iş bırakıyor.

Emek Platformu Başkanlar Kurulu'nun 22 Mayıs'ta aldığı karar doğrultusunda platformda yer alan konfederasyonlara üye emekçiler Meclis Genel Kurulu'nda başlayacak görüşmelere paralel yarın 11.30-12.00 arasında iş bırakarak SSGSS'nin geri çekilmesini isteyecek. Tüm Türkiye'de gerçekleştirilecek eylemlerde hazırlanan ortak bildiri okunacak.

Emek Platformu bileşenlerinin Türkiye genelindeki bütün yöneticileriyle saat 14.30'da Meclis Dikmen Kapısı'nda toplanarak SSGSS karşı tepkilerini dile getirecekler.

Emek Platformu, Mecliste grubu bulunan tüm siyasi partileri sosyal devlet ilkesini korumak, Cumhurbaşkanı'nın veto gerekçelerine sahip çıkmak ve Emek Platformu'nun talep ve önerilerini dikkate almak üzere etkin ve kararlı olmaya çağırarak, "Sağlığın ve sosyal güvenliğin devlet için bir yükümlülük, yurttaş için de bir hak olduğu gerçeği göz ardı edilmemeli" demişti.(KÖ)

"SSGSS İçin Anayasa Mahkemesi'ne Başvurun"

Hükümet Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası tasarısını değiştirmeden Meclis'ten ikinci kez geçirdi. Sezer'in veto yetkisi yok. Emek örgütleri Cumhurbaşkanı'nı ve Meclis'teki partileri iptal için Anayasa Mahkemesi'ne başvurmaya çağırıyor.

BİA Haber Merkezi
01/06/2006

BİA (İstanbul) - Hükümet, Cumhurbaşkanı Ahmet Necdet Sezer'in Anayasa'ya ve eşitlik ilkesine aykırı bularak [Meclis'e geri gönderdiği](#) Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nı (**SSGSS**) değiştirmeden ve yıldırım hızıyla Meclis Genel Kurulu'ndan yine [geçirdi](#).

Cumhuriyet Halk Partisi (CHP) grubu, daha önceki SSGSS görüşmelerinde olduğu gibi, bu sefer de Genel Kurul'u terk etti.

Tasarı değişmeden geçtiği için, Cumhurbaşkanı'nın yeniden veto etme olanağı bulunmuyor. Emek örgütleri, bu nedenle Meclis'te grubu bulunan partileri ve Sezer'i, yasanın iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurmaya çağırıyor.

DHO: Mücadeleyi sürdüreceğiz

İstanbul Diş Hekimleri Odası (DHO) Cumhurbaşkanı'na ve siyasi partilere Anayasa Mahkemesi'ne iptal başvurusu çağırısını yineledi; "Bu yasanın uygulanmaması için diğer sivil toplum örgütleriyle birlikte verdiğimiz mücadeleyi sürdüreceğiz" dedi. Oda, SSGSS'nin neden yasalaşmaması gerektiğini de şöyle açıkladı:

* **Bu yasa toplumun sosyal güvenlik ve sağlık haklarını tehdit** ediyor, sosyal devlet anlayışını yok ediyor.

* **Ortalama yaşam süresinin 66 yıl** olduğu bir ülkede emeklilik yaşının 65'e çıkarılması,

insanlarımızın ancak mezarda emekli olmasına neden olacak.

* **İşsizliğin, kayıt dışı ekonominin** böylesine yaygın olduğu bir ortamda emekli olmak için prim ödeme gün sayısının 9 bine çıkartılması, gelecek kuşakların emekli olma hakkını fiilen gasp etmek demek.

* **Emekli aylıklarının hesaplama yönteminde** yapılan değişiklik, zaten yoksulluk içinde yaşayan emeklilerimizi açlığa mahkum edecek.

* **Devletin sosyal güvenliğe katkıda bulunması** Anayasa'da da yer alan "sosyal devlet" niteliğinin bir gereği. Buna rağmen, devletin şu anda sosyal güvenliğe yaptığı katkı olması gerekenin çok altında. Üstelik "kara delik" olarak adlandırılan bu katkı, halen kayıt dışı çalışanların kayıt altına alınmasıyla karşılanabilecek düzeyde.

* **Sağlık sistemi ayrımsız bir şekilde tüm insanlarımızı ve tüm hastalık risklerini** kapsamalıdır. Hiç kimse, parası olmadığı için sağlık hizmetlerinden yoksun bırakılmamalı, sağlık hizmetleri piyasa koşullarına terk edilmemelidir. Koruyucu sağlık hizmetlerine gereken önem verilmeli, halkımızın ağız ve diş sağlığı sorunlarının çözümüne yönelik somut adımlar atılmalı, bu konuda meslek örgütlerinin önerileri dikkate alınmalıdır.

* **Sağlık hizmetlerinin toplumun ve kişilerin sağlık ihtiyaçlarına** göre değil de Sosyal Güvenlik Kurumu'nun mali durumuna göre ve yönetmeliklerle ilan edileceği belirtiliyor. Bu anlayış, zaten sağlıkta var olan eşitsizlikleri artırıp, pekiştirecek.

* **Yasa'da sağlık hizmetleriyle ilgili kurul ve komisyonlarda** sağlık hizmetinden yararlananların ve sağlık hizmetini fiilen verenlerin temsilcilerinin katılımına olanak sağlanmadı. Oysa, sağlık hizmetlerinde iyi bir kontrol sistemi kurulmalı, meslek odaları da bu sistemde etkin bir şekilde yer almalı. (TK/KÖ)

TTB: Kısıtlamalar Tıbbı, Etiğe, Bilime Aykırı

TTB, sağlık ve tasarrufun asla yan yana gelemeyecek olan iki sözcük olduğunu, yapılan kısıtlamaların yaşamdan tasarruf anlamına geldiğini belirtti. Sağlığa erişimde yaşanan sıkıntıların, hastalarla sağlık emekçilerini karşı karşıya getirmesini eleştirdi.

BİA Haber Merkezi
02/06/2006

BİA (Ankara) - Türk Tabipleri Birliği (**TTB**) Merkez Konseyi, sağlık harcamalarından tasarruf etmek üzere getirilen kısıtlamaların IMF dayatması olmadığını, Hükümet'in 24 Kasım 2005 tarihinde IMF'ye verdiği niyet mektubunda bu kısıtlamaların taahhüdünde bulunduğunu açıkladı. TTB, kısıtlamaları "tıbbı, etiğe ve bilime aykırı" olarak niteledi.

TTB İkinci Başkanı **Metin Bakkalcı**, "Yan yana gelemeyecek olan iki sözcük olan sağlık ve tasarruf aslında 'yaşamdan tasarruf' anlamına gelmektedir. Biz hekimler bu iki kelimenin yan yana getirilmesini kategorik olarak reddediyoruz" dedi.

Bakkalcı, dün (1 Haziran) TTB Genel Merkezi'nde Genel Sekreter **Orhan Odabaşı** ve Merkez Konsey Üyesi **Haluk Başçıl** ile birlikte basın toplantısı düzenledi.

Sağlık harcamalarında, özel olarak ilaç ve tıbbi teknolojiye dayalı tanı yöntemlerinin harcamalarında artış olduğunu ifade eden Bakkalcı, "Ancak bu artış asli olarak sağlık hizmetlerinin niteliğini artırmaya

yansımayıp, esas olarak sağığın bütünüyle ticarileştirilmesi anlamına gelen Sağııkta Dönüşüm Programı'nın bir sonucudur" diye konuştu.

Hastaların, sağıık hizmetine erişememeleri sonucu sağıık çalışanları ve hekimlerle karşı karşıya geldiklerini, gerilimin arttığını kaydeden Bakkalci, "Bizim varlık nedenimiz hastalarımızdır. Bu olanlardan asli olarak bizim hiçbir sorumluluğumuz yoktur" dedi.

Resmi rakamlara göre nüfusun yüzde 26'sının, yani 18 milyonun aylık gelirinin 127 YTL ve altında olduğunu, bunların ancak 11 milyonunun Yeşil Kartlı olduğunu aktaran Bakkalci, "Vicdanı ayağı kaldırarak bu duruma çözüm bulmak, 7 milyona da Yeşil Kart sağlamak yerine, en çok sağıık hizmetine ihtiyacı olan yaşlılar ve emeklilere daha iyi sağıık hizmeti sunmak yerine sağıık hizmetlerini daha da ulaşılamaz hale getiriyorlar" dedi.

Bakkalci, Türk Tabipleri Birliğı'nin 24-25 Haziran'da Ankara'da toplanacak 54. Büyük Kongresi'nde, felsefi olarak insanlıktan bir kopuş anlamına da gelen Sağııkta Çöküş Programının ortadan kaldırılması ve halkın nitelikli sağıık hizmetine ulaşabilmesi için gerekli "eylem programı"nın oluşturulacağını sözlerine ekledi. (KÖ)

Sağıık harcaması patladı IMF hemen huzursuz oldu

18.05.2006 / Hürriyet

Ekonomi yönetimi, Stand-by düzenlemesinin gözden geçirme çalışmaları için Ankara'da bulunan Uluslararası Para Fonu (IMF) Heyetinin de, "Bütçe dengelerini bozar" dediğı sağıık harcamalarındaki artışın kontrol altına alınması için harekete geçti.

Sağıık harcamalarındaki artış, IMF heyetinin özellikle Maliye Bakanı Kemal Unakıtan ve bürokratlarla yaptığı görüşmelerin öncelikli konusu oldu. Sağıık harcamalarındaki artışın çok yüksek boyutlara ulaştığına işaret eden IMF yetkilileri, "Bu durum, bütçe dengelerini bozar. Bütçede 600-700 milyon YTL tutarında bir sapmaya yol açar" görüşünü dile getirdi. Sağıık harcamalarındaki yüksek artışın, sosyal güvenlik kurumlarını da olumsuz etkilediğini ve açıkların büyümesine yol açtığını kaydeden IMF yetkilileri, harcamalardaki artışın önüne geçilmesi için önlem alınması gerektiğini vurguladılar.

YEŞİL KART PATLADI:

Maliye Bakanlığı verilerine göre, sağıık harcamaları, yılın ilk 4 ayında geçen yılın aynı dönemine oranla yüzde 251.5 artış gösterdi. 2005 yılının ocak-nisan döneminde 774.6 milyon YTL olan toplam sağıık giderleri, bu yıl aynı dönemde 1 milyar 948 milyon YTL'ye çıktı. Alt kalemler itibarıyla en yüksek artış da, yeşil kartlıların sağıık giderlerinde ortaya çıktı. 2005 yılının ilk 4 ayında 306.5 milyon YTL olan yeşil kartlılar için bütçeden çıkan para, bu yıl 1 milyar 211 milyon YTL'ye ulaştı. Böylece yeşil kartlıların sağıık harcamalarındaki artış yüzde 395.3'ü buldu. 2005'in ilk 4 ayında 227.2 milyon YTL olan ilaç giderleri, bu yıl 274.6 milyon YTL, 2005'de 240.9 milyon YTL olan tedavi ve sağıık malzemesi giderleri de, bu yıl 461.9 milyon YTL olarak gerçekleşti. Gözden geçirme çalışmalarında, IMF de yeşil kartlıların sağıık giderlerindeki artışa özel olarak dikkat çekti ve bu konuya çözüm bulunmasını istedi.

Kuyrukların bitmesi harcamaları artırdı

MALİYE Bakanı Kemal Unakıtan, sağıık harcamalarında kısıtlama olamayacağını, sadece bazı tedbirler alınabileceğini ifade etti. Kendilerinin de bu tedbirleri aldıklarını kaydeden Unakıtan, şöyle devam etti: "Sağıık harcamalarında 4 aylık artışın, bundan sonra aynen devam edeceğini söylemek söz konusu değil. Hastanelerde kuyruklar kalktı, ilaca ulaşım çok kolaylaştı. Böyle olunca da harcamalarda

artış oluyor. Yılın ilk ayında hastanelerin birikmiş alacakları bekliyordu, onlar ödendi. Bundan sonraki aylarda bu kadar artış olmayacaktır. Herkesin üzerinde titizlikle durduğu sağlık harcamalarında hiçkimse (ne olacak) demesin. Maliye Bakanlığı, hepsinden daha çok üzerinde duruyor."

SSGSSY, Muhalefete Yeni Mücadele Alanı Açıyor

Mülkiyeliler Birliği Başkanı Çolak, SSGSSY'nın sosyal hukuk devleti, kamu yararı ve hizmeti değerlerini tahrip ettiğini söylüyor. Çolak, "Yasa, kadınlar, yoksul işçiler, gündelikçiler gibi esnek çalışanları sosyal güvenlik sisteminin dışına atıyor" diyor.

BİA Haber Merkezi

17/05/2006 [Ayşe DURUKAN](#)

BİA (Ankara) - Mülkiyeliler Birliği Başkanı Ali Çolak, "Mülkiyeliler Birliği'nin 5489 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasasının temel yaklaşımına ve içerdiği düzenlemelere demokrasi, insan hakları, sosyal hukuk devleti, kamu yararı ve kamu hizmeti değerlerini tahrip ettiği için karşıdır" diyor.

Çolak, TBMM tarafından kabul edilen ve Cumhurbaşkanı **A. Necdet Sezer** tarafından [iade edilen](#) yasanın Türkiye'nin sosyal devlet olma özelliğini zedelediği kanısında.

"Yasanın Sosyal güvenlik hakkının özüne dokunan bir içeriği var. Eski düzenlemedeki kazanılmış hakların geri alınması söz konusudur. Cumhurbaşkanı kurum yasasını 6. maddenin yeniden görüşülmesi için geri göndermişti. Hükümet değişikliği yaparak kurum yasasını Cumhurbaşkanına gönderdi. Sezer, diğer yasayı ise [15 maddeden](#) geri göndermişti."

Şener 15 maddenin değiştirilmeyeceğini açıkladı

Başbakan Yardımcısı ve Devlet Bakanı **Abdullatif Şener**'in yaptığı açıklamanın, 15 maddede değişiklik yapılmadan iade edileceği yolunda olduğuna dikkat çeken Çolak, "Bu durumun, hem parlamento içindeki dışındaki muhalefete yeni bir mücadele alanı açacağı" düşüncesinde.

Çolak, yeni yasanın işçiler, gündelikçiler ve esnaf gibi yoksul kesimleri sosyal güvenlik sisteminin dışında bıraktığını açıklıyor. Kadınlar aleyhine yapılan düzenlemelerin de Anayasa'ya aykırı olduğunu belirten Çolak, esnek istihdam ilişkilerindeki grupların zorunlu sigorta kapsamından çıkartılması söylüyor.

"Asgari ücretin altında gelire sahip olmaları gerekçesiyle, esnek çalışma ilişkilerine tabi işçiler, gündelikçi kadınlar, yevmiyeli çalışanlar, küçük üretici köylüler ile mevsimlik tarım işçileri ve gelir vergisinden muaf olan esnaf zorunlu sosyal sigorta kollarının dışında bırakılmaktadır."

Çolak'ın açıkladığı, Mülkiyeliler Birliği'nin sosyal güvenlik sistemine ilişkin hazırladığı [raporda](#) dikkat çekilen konuların başlıkları şöyle.

Kadınları etkileyen değişiklikler

Evli olmayan, evli olmakla beraber sonradan boşanan veya dul kalan 25 yaşından büyük kız çocukları bakmakla yükümlü olunan kişi sayılmakta, genel sağlık sigortalısı olarak prim yükümlülüğü ile karşı karşıya bırakılmaktadır.

Ölen annesi veya babasının yaşlılık aylığının belirli bir oranı ile geçinmek zorunda kalan kadınlarımızın hastalık sigortasından yararlanma hakları ellerinden alınmaktadır.

Ev kadınlarımızın, eşlerinin hastalık sigortasından yararlanma hakları ellerinden alınmaktadır. İsteğe bağlı sigortalı olmak isteyen kadınlar, ayrıca genel sağlık sigorta primi ödemek zorunda bırakılarak adeta cezalandırılmaktadır.

Hükümlü ve tutuklular

Ceza infaz kurumları ile tutukevleri bünyesinde oluşturulan tesis, atölye ve benzeri ünitelerde çalıştırılan hükümlü ve tutukluların halen varolan hastalık sigortasından yararlanma hakları ellerinden alınarak eşleri, çocukları ve/veya anne-babaları gibi bakmakla yükümlü oldukları kişilerin genel sağlık sigortalısı olarak prim yükümlülüğü ile karşı karşıya bırakılması öngörülmektedir.

Ayrıca, hizmet akdi ile çalışma ilişkisi değiştirilerek hizmet akdinin koruyucu hükümlerinden yararlanmaları engellenmektedir. Böylece, ceza ve tutuk evlerinde ucuz işgücü yaratılarak, yakın gelecekte bu kurumların özelleştirilmesinin alt yapısı hazırlanmaktadır.

Kamu çalışanlarının prim oranı

Memurların hastalık veya analık hallerinde, aylık ve özlük haklarına dokunularak geçici iş göremezlik ödeneği olarak ücretlerinin 1/3'ünün kesilmesi öngörülmektedir.

Kamu çalışanlarının sağlık harcamaları halihazırda Kurum bütçelerinden karşılanmakta iken, yeni yasa ile genel sağlık sigortası için yüzde 5 prim ödemeleri öngörülmektedir.

Kamu çalışanlarının tüm gelirleri prim matrahına katılacağından, memur maaşlarının tamamı üzerinden prim kesilecek ve mevcut maaşlar düşecektir. Buna karşın çok daha yüksek gelirli işverenlerin prim matrahlarının üst sınırı asgari ücretin 6,5 katı ile sınırlandırılmaktadır.

Malullük ve yaşlılık sigortası

Malullük ve yaşlılık sigortalarından yararlanma şartları çalışma yaşamının gerçeklerinden kopuk bir şekilde ağırlaştırılırken, malullük ve yaşlılık aylıkları aylık bağlanma oranlarının düşmesi ve güncelleme katsayısı nedeniyle önemli ölçüde düşecektir.

Çalışan emekliler

Çalışan emeklilere büyük haksızlık yapılarak sosyal güvenliği destekleme primi olarak yüzde 33,5 ile yüzde 39 arasında değişecek prim yükü öngörülmektedir. Yurttaşlarımızın emeklilik dönemlerinde çalışmak zorunda olmalarının insan onuruna yaraşmayan yaşlılık aylığı ile geçinmek zorunda kalma gerçeğine dayandığı görmezlikten gelinmektedir.

Yaşlılık aylığında adaletsizlik

Cumhurbaşkanı, TBMM Başkanı ve Başbakanın yaşlılık aylığından yararlanma koşulları ve yaşlılık aylığının sigortalılar ile karşılaştırılmayacak ölçüde farklı bir düzenlemeye konu olması, Anayasanın sosyal adaletçi eşitlik ilkesine açıkça aykırılık oluşturmaktadır.

Halen mevzuata göre milletvekillerinin, yaşlılık aylığından yararlanma koşullarını sağlamadan almakta oldukları temsil tazminatının, yaşlılık aylığı almakta iken çalışan milletvekillerini de kapsayacak şekilde genişletilmesi kamuoyu vicdanını yaralamaktadır.

Borçlar kanunu

Genel sağlık sigortası sistemiyle yeşil kart sahibi olamayan düşük gelirli, yoksul yurttaşlarımız genel sağlık sigortası prim yükümlüsü olmakta, primlerini ödeyemedikleri takdirde sağlık yardımlarından

yararlanamayacakları gibi, prim borçlarına gecikme zammı uygulanacak ve icra takibiyle karşı karşıya kalacaklardır.

Sağlıklı yaşama hakkı doğrultusunda tüm yurttaşlara sunulması gereken kamu hizmeti yerine, yaklaşık 130 YTL prim yükümlülüğü, ödenmediğinde gecikme zammı ve sonunda 6183 sayılı Amme Alacakları Tahsil Usulü Hakkında Kanunun haciz hükümlerinin uygulanmasını öngören bir yaklaşımı sosyal hukuk devleti, kamu yararı ve ülke gerçekleri ile bağdaştırmak mümkün görünmemektedir.

Katkı payı

Genel sağlık sigortası primi ödemenin yanı sıra sigortalıya bindirilen katılma payı, muayene ücreti, yatak farkları gibi mali yükler, sağlık harcamaları içindeki kişisel harcamaların payını büyük oranda artırmaktadır.

Katılım payları, sağlık hizmetlerinin türleri, miktarları ve kullanım süreleri gibi bir çok belirlemenin idari düzenleyici işlemlerde yer alacak olması ile özel hastaneler ve devletin ticarileşecek hastanelerinin karlılığı esas alan faaliyetleri birlikte değerlendirildiğinde sigortalıları büyük bir belirsizliğin beklediği görülmektedir" (AD)

18 bin kez eklem hareketi ölçümüyle bizi soydular

04.5.2006 / Hürriyet

TBMM KİT Komisyonu'nda Emekli Sandığı'nın hangi yöntemlerle soyulduğu çarpıcı örneklerle gözler önüne serildi. Emekli Sandığı Genel Müdürü Mehmet Ali Özyer, "Denetimlerde, 1 kişiden 433 defa akciğer grafisi alınması, 361 defa strip ile idrar muayenesi ya da 18 bin 73 defa eklem hareket açıklığı ölçümü gibi gerekçesi anlaşılamayan işlemler tespit ettik" dedi.



EMEKLİ Sandığı (ES) Genel Müdürü Mehmet Ali Özyer, "Denetimlerde, 1 kişiden 433 defa akciğer grafisi alınması, 361 defa strip ile idrar muayenesi ya da 18 bin 73 defa eklem hareket açıklığı ölçümü gibi gerekçesi anlaşılamayan işlemler tespit ettik" dedi. Bir hasta, her gün eklem hareket açıklığını ölçtürse bile bunu 18 bin kez yaptırabilmesi için 50 yıllık bir süreye ihtiyaç bulunuyor.

İNANILMAZ BİR RAKAM: TBMM KİT Komisyonunda, Emekli Sandığı'nın 2002, 2003 ve 2004 hesaplarının görüşülmesine başlandı. Komisyon Başkanı Nurettin Canikli, sosyal güvenlik sisteminin bütçeye büyük bir yük getirdiğini, sadece geçen yıl sosyal güvenlik kuruluşlarına, bütçeden, toplam yatırımların 1.5 katı para verildiğini söyledi. Son 11 yılda bu kuruluşların açıklarının finansmanı için bütçeden aktarılan kaynağın, faiziyle birlikte nominal olarak 578 katrilyon liraya ulaştığını anlatan Canikli, "Bu inanılmaz bir rakam. Devletin bu yükü istediği hizmetleri gerçekleştirmesi mümkün değil" dedi.

14'TE BİRİ GERİ ALINDI: ES Genel Müdürü Mehmet Ali Özyer de komisyondaki sunuş konuşmasında, nüfus kayıtlarının karşılaştırılması sonucu vefat ettiği saptanan ve evlendiği halde aylık almaya devam eden 2 bin 757 kişinin aylıklarının kesildiğini bildirdi. Sandıktan fazla ve yersiz ödenen 14 milyon 182 bin 564 YTL'nin takip ve tahsiline başlandığını kaydeden Özyer, "Bunun 1 milyon 223 bin YTL'lik bölümünü geri aldık" dedi. Aynı dosyadan aylık almadığı için borçları genel hükümlere göre tahsil edilecek bin 624 kişiye çıkartılan 8 milyon 136 bin 210 YTL'lik borcun, bu kişilerin Sandıkla bir ilgileri

bulunmadığından tahsilinin zaman alacağını anlatan Özyer, "Sandığımızda haksız ödemelere ilişkin bu işlemler yürütülürken, Merkez Nüfus İdaresi Sistemi kayıtlarındaki sıkıntılar nedeni ile zaman zaman sorunlar da yaşanıyor" dedi.

MERNİS İŞE YARADI: Özyer, şöyle konuştu: "Vatandaşlık numaralarını çakıştırarak, Mernis kayıtlarında evli olduğu görünen 4 bin 337 dul-yetimin, sicil bazında tek tek yapılan incelemesinde, sadece 311'inin evli olduğunu saptadık ve aylıklarını kestik. 3 bin 851 kişinin medeni durumu dul olmasına rağmen Mernis'de evli görünmesi nedeniyle ekstra araştırma yapılması gerekti."

YÜZDE 90 KARNE İPTALİ: Kurumdan yaşlılık aylığı alan 13 bin 217 kişi üzerinde de inceleme başlatıldığını kaydeden Özyer, sağlık karnelerine yönelik tarama sonucunda 44 bin 641 kişiden 40 bin 55'inin sağlık karnelerinin iptal edildiğini anlattı. Özyer, ES'nın şu ana kadar 54 bin 937 kurumdan 24 bin 431'ine şifre verdiğini, kurumlardan 705 bin 449 kişinin nüfus, 7 bin 51 kişinin kesenek ve 11 bin 724 kişinin hizmet bilgisinin alındığını söyledi.

Borç rekortmeni 338 belediye var

EMEKLİ Sandığı Genel Müdürü Mehmet Ali Özyer, ilaç harcamalarında 61 milyon 821 bin YTL, bütçede 3 milyon 85 bin YTL, yeşil kartlılara yönelik ödemelerde 46 milyon 476 bin YTL tasarruf sağlandığını duyurdu. Özyer sözlerini şöyle sürdürdü: "Yüksek miktarda borcu bulunan 338 belediye Teftiş Kurulu Başkanlığınca incelemeye alındı. 2 bin 30 belediyeye de 31 Aralık 2004'e 438 milyon 811 bin 798 YTL ana para ve 102 milyon 609 bin 57 YTL faiz olmak üzere 586 milyon 420 bin 855 YTL borç çıkarıldı. DDY için de terkin işlemine başvurduk ve 308 milyon 281 bin YTL borcun terkinini yaptık."

"Öğretmen Timi" Şaşırttı

İçişleri'nin, okullarda PKK'ye karşı öğretmenlerden komite kurulması için yayımladığı genelgeden Milli Eğitim'in haberi yok. Genelgeyi gönderen Toplumla İlişkiler Daire Başkanlığı MGK'nin psikolojik harekat organı. Eğitim-Sen: "Danıştay'a başvururuz."

Sabah
04/05/2006

BİA (Ankara) - İçişleri Bakanlığı Toplumla İlişkiler Daire Başkanlığı 6 Mart 2006'da valiliklere gönderdiği "gizli" ibareli genelgede, ilköğretim ve ortaöğretim okullarında, PKK'ye karşı branş öğretmenlerinden oluşan komiteler oluşturulmasını ve terör örgütüne istismar edilen öğrencilerin tespit edilmesini istedi.

Ancak **"Bölücü Faaliyetlere Yönelik Eylem Planı"** adını taşıyan bu genelgeden, Milli Eğitim Bakanlığı'nın (MEB) haberi yok.

Yasaya da aykırı

MEB ilköğretim ve ortaöğretim genel müdürlüğü yetkililerinin "Böyle bir şeyin uygulanması imkansız" dediği genelge öğretmenlik mesleğinin görevlerini tanımlayan Milli Eğitim Temel Kanunu'na da aykırı.

Kanunun 43'üncü maddesinde öğretmenlerin görevlerinin tamamen eğitimle ilgili olduğu vurgulanıyor. Genelgeyle ise öğretmenlerin "PKK'ya karşı mücadele" etmesi isteniyor.

Disiplin yönetmeliği

Genelgede düzenlenen, öğretmenlerin PKK tarafından "istismar" edilen çocukları tespit etmesi ile ilgili madde de tartışma yarattı. Disiplin yönetmeliğinde bu tür faaliyetlere zaten ceza veriliyor.

Bu yönetmeliğin 5. maddesinde, öğrencilerin uyması gereken davranışlar arasında, "Zararlı, bölücü, yıkıcı, siyasi amaçlı faaliyetlere katılmamaları, bunlarla ilgili amblem, afiş, rozet, yayın ve benzerlerini taşımamaları ve bulundurmamaları" da sayılıyor.

Aynı yönetmelikte, insanları "dil, ırk, cinsiyet, siyasi düşünce, felsefi inanç, din ve mezheplerine göre ayıran bölücü eylemlere katılma" da okuldan atılma gerekçesi olarak gösteriliyor.

Genelge kimin eseri?

Genelgeyi gönderen Toplumla İlişkiler Daire Başkanlığı Milli Güvenlik Kurulu'nun (MGK) tavsiyesiyle 30 Nisan 2003'te kuruldu. AKP hükümeti kurulduktan sonra, 7. Uyum Paketi çerçevesinde, MGK'nin psikolojik hareket organı olan bu birim, İçişleri Bakanlığı bünyesine alındı ve 81 ilde Toplumla İlişkiler Büroları oluşturdu.

Polis mi olacaklar?

TBMM Milli Eğitim Komisyonu Üyesi ve CHP Yalova Milletvekili **Muharrem İnce**: "Öğretmenlerin görevleri çocukları eğitmektir. Öğretmektir. Önce para toplattırıyorlardı. Muhasebecilik yaptırıyorlardı, şimdi de polislik yaptıracaklar."

Tehlikeye atamayız

AKP Erzurum Milletvekili **Ömer Özyılmaz**: "Çocuklara fikri bakımdan, dünya görüşü bakımından sahip olmamız gerekir. Ama öğretmenleri de kesinlikle tehlikeye atmadan afişe edilmeden yapılması gerekir."

Danıştay'a başvururuz

Eğitim-Sen Genel Başkanı **Alaaddin Dinçer**: "12 Eylül döneminde bile düşünülmeyen bir iş bu. Öğretmenler komitesinin PKK'ya karşı mücadelesi saçma bir düşünce. İnceleyip Danıştay'a dava açarız."

40 milyar yıkım parası istiyorlar

04.5.2006 / Evrensel

Elif Görgü

Pendik Kurtköy'de geçtiğimiz yıl 45 evin yıkıldığı Cambazbayırı mevkiinde, yıkımdan kurtulan gecekondulara 'ecrimisil (işgaliye) ihbarnamesi' gönderildi. İhbarnama ile ev başına 9 milyar ile 40 milyar TL arasında işgal bedeli talep ediliyor. Üstelik bu paranın ödenmesi, evlerin yıkılmayacağı anlamına da gelmiyor. Bedeli ödemeyenlere ise haciz gelecek.

Mahallede Kentsel Dönüşüm adı altında yıkılan evlerin yerindeyse konut inşaatları yükseliyor. Yıkım öncesi yemyeşil ağaçlık bir alan olan Cambazbayırı bugün şantiyeye dönüştürülmüş durumda.

Paramız yok

Gazetemize konuşan Cambazbayırı sakinleri karara tepki gösterdi. 20 yıldır Cambazbayırı'nda oturduklarını, vergi verdiklerini ve fatura ödediklerini vurgulayan gecekondü sakinleri, talep edilen parayı karşılayamayacaklarını söylediler.

Bu para ödense bile sorunun çözölmeyecek olması da mahalleliyi kara kara düşündürüyor. İhbarnamenin altında "ecrimisil bedellerinin tahsil edilmesi taşınmazdaki kullanımın devamı hakkını" vermez uyarısı bulunuyor. Yani mahalleli parayı ödediği halde yeni bir yıkımla evlerinden atılabilir. Evi yıkılan kişi yine de bu parayı ödemek zorunda. Ödenmediği takdirde, çoğu işsiz olan halkı bir de haciz yıkımı bekliyor.

Enkaz bedeli

Gecokondü sahiplerinden Emrah Bayram, mahallenin yoksulluğunu anlatarak başlıyor söze. Günde 50 bin lira bulamayan komşusundan devletin 9 milyar TL istemesine tepki gösteren Bayram, "Bu parayı alacaklar. Sonra evimizi yıkmaya geldiklerinde alın enkaz bedeli diye geri verecekler" düşüncesinde.

20 yıllık Cambazbayırlı Hüseyin Çelenk ise "Akşam bir ekmek evine getiremeyen insanlar var. Bana 9 milyar geldi. 20 senedir burada oturuyorum. Bu yandaki arsaya 30 milyar gelmiş, 40 milyar gelen var. Hiç kimsede bu parayı verecek güç yok. Ben emekli bir adamım, 400 milyon maaş alan birisiyim ben nasıl bunu ödeyeyim? 4 tane çocuğım var okutuyorum. Haciz gelecek, neyimiz varsa götürecekt. Biz demek ki bu ülkenin vatandaşı değiliz ki böyle yapıyorlar" sözleriyle tepkisini dile getiriyor.

Toplu olarak bu karara itiraz dilekçesi verecek olan mahalleli sık sık toplantı yaparak çözüm arıyor.

20 yıl sonra mı işgalciyiz?

Hayrettin Özyakışır: Benim evim için 7.5 milyar geldi. Ben 22 senedir burada oturuyorum. Nasıl ödeyeceğiz, gücümüz var mı? Olsa niye bu çamur içinde oturuyoruz? Bugün Türkiye'yi zengin yönetiyor, fakir yönetmiyor ki! Halk seçiyor ama bilinçsiz seçiyor.

Erkan Özyakışır: Bana 6 milyar 750 milyon geldi. Ödeyebilecek gücüm yok. Nerde olsun? Kahvede çalışıyorum. Buranın sosyal yaşantısına bakarsanız büyük bir işsizlik var. Kimsenin ödeme gücü yok. Ben 1985'ten burada oturuyorum. 20 yıl sonra ilk defa böyle bir uygulama ile karşılaşıyorum. Bu haksız bir uygulamadır.

Hasan Kırçıçek: Ben 28 sene çalıştım vergi verdim. 1986'dan beri burada oturuyorum. Demiryollarından emekliyim. Devlet bana 600 milyon emekli maaşı veriyor, ecri misil bedelini alabiliyorsa alsın! Buranın vatandaşı değ ilsek kimlikleri geri verelim! Vermiyorum evimi, gelsin yıksın üzerime!

Sosyal Güvenlikte büyük değişim

20.04.2006 / Hürriyet

A.A.

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu, 1 Ocak 2007'de yürürlüğe girecek. Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun yürürlüğe girmesinden önce "1 gün dahi" sigortası bulunanlar için emeklilik yaşı ya da prim ödeme gün sayısı değişmeyecek.

Halen, SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı kanunlarına göre emeklilik yaşı kadın için 58, erkek için 60 olarak uygulanıyor.

1 Ocak 2007'den itibaren ilk defa sigortalı sayılacaklar için ise emeklilik yaşı 2036'ya kadar

değişmeyecek. 2036'dan itibaren emekli olacaklar için ise emeklilik yaşı kademeli olarak artırılacak ve 2048'de kadın ve erkek için 65 yaş olacak.

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'na göre, prim gün sayılarıyla ilgili yeni düzenleme, kanunun yürürlüğe gireceği tarihten sonra ilk defa sigortalı olanlar için geçerli olacak. Halen, Emekli Sandığı ve Bağ-Kur'da emekli olabilmek için 25 yıl, yani 9 bin gün prim ödenmesi gerekiyor. SSK'da ise emekli olabilmek için 7 bin gün, yani 19 yılın biraz üzerinde prim ödeme şartı zorunluluğu bulunuyor. Kanunun yürürlüğe girmesiyle birlikte SSK kapsamındaki kişiler için 7 bin gün olan prim sayısı, her yıl 100'er gün artırılacak. Bir başka ifadeyle, 2027 yılında sigortalı olacak kişilerin emekli olabilmeleri için, 9 bin gün prim ödemeleri şart olacak.

Halen SSK kapsamında sigortalı olanlar ise 7 bin gün prim ödemek suretiyle emekli olabilecekler.

EMEKLİ AYLIKLARI

Aylık bağlama oranı, kişinin sigortalı olarak geçirdiği her yıl başına çalışma süresi boyunca prime esas kazançlarından hesap edilen ortalama aylık kazanç veya gelirin yüzde kaçını emekli aylığı olarak alacağı anlamına geliyor.

Aylık bağlama oranı, halen SSK ve Bağ-Kur'da yüzde 2.6, Emekli Sandığı iştirakçilerinde ise yüzde 3 düzeyinde bulunuyor. Kanunun yürürlüğe girmesinden sonra aylık bağlama oranı 2016'ya kadar her yıl için yüzde 2.5'e, 2016'dan sonra ise yüzde 2'ye düşürülecek.

Ayrıca, emekli aylığı için, sigortalının her takvim yılına ait prime esas kazancının hesaplanmasında, Gayri Safi Yurtiçi Hasıla'daki değişim dikkate alınmayarak, sadece TÜFE artışına bakılacak. Sendikalar, böylece, emekli aylıklarının daha da düşeceğini dile getiriyor. Mevcut emeklilerin aylıklarındaki artış, her yıl enflasyondaki yükselişe paralel olarak yapılacaktır.

GENEL SAĞLIK SİGORTASI

Kanuna göre, yoksul vatandaşların sağlık sigortası primleri devlet tarafından ödenecek. Diğer çalışan veya gelir elde edenlerden ise gelirlerinin yüzde 12.5'i oranında genel sağlık sigortası primi alınacak.

Buna göre, **SSK ve Emekli Sandığı'na bağlı çalışanlar hiçbir ek prim ödemedenden genel sağlık sigortasına dahil olacak.** Halen yüzde 20 oranında prim ödeyen Bağ-Kur'luların primi ise yüzde 12.5'e gerileyecek. Şu anda hiçbir sosyal güvenlik kurumuna bağlı olmayan ve yoksul olmayan vatandaşlar da yine aynı oranda prim ödeyecek. Devlet de genel sağlık sigortası primlerine yüzde 3 oranında katkıda bulunacak.

Genel sağlık sigortası için ödenecek prim kişi başına değil, aile başına ödenecek. Bir diğer ifadeyle, çalışan bir kişinin ödediği primler, kişinin bakmakla yükümlü olduğu kişilerin de sağlık hizmeti ödemelerinden yararlanmasını sağlayacak.

SAĞLIKTA KATKI PAYI

Kanunla halen SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı, Devlet Memurları ve Yeşil Kart sahiplerine uygulanan katkı payı ödemesinin devam ettirilecek. Kanunun yürürlüğe girmesinden sonra, bugün olduğu gibi ayaktan tedavide kullanılan ilaç ve ortez-protezlerde yüzde 10-20 arasında

katkı payı alınacak. Katkı payı tutarının asgari ücretin yüzde 75'ini geçmesi halinde, aşan kısım sigortalıdan alınmayacak. Estetik amaçlı sağlık hizmetleri ise genel sağlık sigortası tarafından karşılanmayacak.

Halen SSK ve Emekli Sandığı kapsamında bulunanların sağlık primini ödeme sorumluluğu işverenlere ait bulunması nedeniyle, prim borcunun ödenmemesi sağlık yardımının verilmesine engel teşkil etmiyor. Ancak mevcut Bağ-Kur'luların hem sigortalı hem de işveren pozisyonunda bulunmaları dolayısıyla, prim borçlarının ödenmesi önem taşıyor.

SAĞLIK HİZMETİNİN KOŞULSUZ KARŞILANACAĞI DURUMLAR

Prim borcunu ödememiş olsalar dahi, 18 yaşını doldurmayanlara, analık halinde bulunanlara, tıbben başkasının yardımına muhtaç olanlara, iş kazası ve meslek hastalığı hallerinde, bildiri zorunlu olan bulaşıcı hastalıklarda, kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetlerinde, afet ve savaş halleri, grev ve lokavt durumları ve acil hallerde hiçbir koşul aranmaksızın sağlık hizmetleri genel sağlık sigortasınca karşılanacak.

EMEKLİ AYLIKLARI

Kanunun yürürlüğe girmesinin ardından emekli aylıklarının ne düzeyde olacağı, yasaya ilişkin olarak en çok merak edilen konuların başında geliyor.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na göre, aylık bağlama oranının dünyadaki ortalaması yüzde 1.5 düzeyinde bulunuyor. "Türkiye'deki aylık bağlama oranının yüksekliği nedeniyle", emekli aylıklarının net ücrete çok yakın, bazen de net ücretin üzerinde olduğu ifade edilerek, bu nedenle, "emekli olan birisinin, çalışırken elde ettiği gelirden daha yüksek emekli aylığı alabildiği" kaydediliyor.

Bakanlığa göre, kanunla Türkiye'de uygulanan aylık bağlama oranlarının, ancak 2041'de diğer ülkelerde halen uygulanan ortalama oranlara getirilmesi hedefleniyor.

Yine bakanlığa göre, "aylık bağlama oranı düşünce, aylıkların da düşeceği sonucuna varılmaması gerekiyor". Bakanlık, bu konuda şu açıklamayı yapıyor: "Bağlanan aylığın miktarını sadece aylık bağlama oranı belirlememekte, kişinin çalışma süresi ve çalışma boyunca aldığı aylık ücretler de doğrudan etkilemektedir. 2040'lı yılların Türkiye'sinde hem iş bulma imkanının hem çalışma koşulları ve sürelerinin hem de ücretlerin bugünkünden çok daha iyi olacağını düşünmek, iyimserlik olmayacaktır."

GENEL SAĞLIK SİGORTASINA YÖNELİK ELEŞTİRİLER

Özellikle bazı sendikalar ve meslek örgütlerinin, "Aylık geliri 127 YTL olan herkesten 64 YTL sağlık sigortası primi alınacağına" ilişkin eleştirileri konusunda ise bakanlıkça şu açıklama yapılıyor: "Bu hesap, 1992'de başlayan 3816 Sayılı Yeşil Kart Kanunu uygulamasına dayandırılmaktadır. Bu kanuna göre, aynı hanede yaşayan eş, ana, baba ve çocuklar ile üçüncü dereceye kadar hısımların toplam gelirleri esas alınarak hesaplanan kişi başına gelir tutarının 128 YTL'den az olması halinde, bu kişilere Yeşil Kart verilmesi söz konusudur. Uygulama 14 yıldan beri devam etmektedir. Bugün, yaklaşık 13 milyon Yeşil Kart sahibi vatandaşımız, bu şartları yerine getirerek, sağlık yardımlarından parasız yararlandırılmaktadır."

Kamuoyunda, kanunla birlikte genel sağlık sigortası primi kesileceğinden, memur maaşlarının düşeceği yönünde endişeler bulunuyor. Ancak, net ele geçen ücretin düşmemesi için oluşacak matrah farkı iki yıl süreyle çalışan kurumunca karşılanacak. Bu süreden sonra ise ilgili kanunlarda gerekli düzenlemenin yapılması bekleniyor.

2007'den bir gün önce sigortalı olana 9 bin gün çalışma yok

20.04.2006 / Hürriyet

Çalışma hayatında yeni bir dönemi başlatan Sosyal Güvenlik Reformu'nun 'teknokrat mimarı', Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Tuncay Teksoz, Hürriyet'te yazıyor.



- Emeklilik yaşı 65, prim ödeme gün sayısı 9 bin gün mü oluyor?

- Halen yürürlükte olan SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı yasalarına göre, emeklilik yaşı kadın için 58, erkek için 60'dır. 19 Nisan 2006 Çarşamba günü TBMM'nde yasalaşan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun (SSGSS) 1 Ocak 2007'de yürürlüğe girecek. SSGSS Kanunu'na göre, 1 Ocak 2007'den önce bir gün dahi sigortalı olanlar için ne emeklilik yaşı, ne de prim ödeme gün sayısında herhangi bir değişiklik olacak. 1 Ocak 2007'den sonra ilk kez sigortalı olacaklar için ise emeklilik yaşları 2036 yılına kadar değişmeyecek. 2036'dan itibaren emekli olacaklar için ise hayatta kalma beklentisine uygun olarak emeklilik yaşı kademeli olarak artırılacak. 2048 yılında emeklilik yaşı kadın ve erkek için eşitlenecek 65 yaş olacak. Bugün AB ülkelerindeki ortalama emeklilik yaşı 65 civarında. Yasa yaklaşık 40 yıl sonra ülkemizde bu emeklilik yaşlarında emekli olmayı öngörüyor. Bu yanıyla oldukça yumuşak bir kademeli geçiş süreci yaşanacak. Halen Emekli Sandığı ile Bağ-Kur'da emekli olabilmek için 25 yıl, yani 9 bin gün prim ödenmesi gerekiyor. Sadece SSK'da bu süre 7 bin gün, yani 19 yıldan biraz fazla. Prim gün sayıları ile ilgili yeni düzenleme, yasanın yürürlüğe gireceği 1 Ocak 2007'den sonra ilk kez sigortalı olanlar için geçerli olacak. Yalnızca SSK kapsamındaki kişiler için 7 bin gün olan prim ödeme gün sayısı, 20 yıl içinde her yıl 100'er gün artırılarak 9 bin güne çıkacak. Bir diğer ifadeyle, ilk defa 2027 yılında sigortalı olacak kişilerin emekliliklerinde 9 bin gün prim koşulu aranacak. Halen SSK kapsamında sigortalılar ise 7 bin gün prim ödeyerek emekli olabilecek. Ayrıca, kısmi emeklilik nedeniyle kişilerin 5400 gün üzerinden de emekli olması alternatifi bulunuyor.

İŞE HANGİ YIL GİREN KAÇ YAŞINDA EMEKLİ OLACAK	
YILLAR	ERKEK-KADIN
2005-2035	Aynı-Aynı
2036-2037	61-59
2038-2039	62-60
2040-2041	63-61
2042-2043	64-62
2044-2045	65-63
2046-2047	65-64
2048	65-65

Emekli aylığında yeni kriter: Nimet/külfet

- Emekli aylıkları azalacak mı?

- Aylık bağlama oranı, kişinin sigortalı olarak geçirdiği her yıl başına çalışma süresi boyunca prime esas kazançlarından hesap edilen ortalama aylık kazanç veya gelirinin yüzde kaçını emekli aylığı olarak alacağını gösterir. Bu oranın dünya ortalaması her yıl için 1.5 iken, SSK ve Bağ-Kur'da 2.6, Emekli Sandığında 3'tür. Bu durum, emekli aylıklarının net ücrete çok yakın bazen de onun üzerinde olması sonucunu doğuruyor. Örneğin; asgari ücretle çalışan bir

kişi net olarak 350 YTL alırken, emekli olduğunda 449 YTL alabiliyor. Yani emekli olan birisi çalışırken elde ettiği ücretten daha yüksek emekli aylığı alabiliyor. Yeni sistem bu gibi çarpıklıkları düzelterek nimet/külfet dengesini gözeteceği için, aylıklarda yer yer kk miktarlarda düşüşler olabilecek. Ancak, tersi de olabilecek. Lüksemburg dışında AB lkelerinde emekli aylıklarının son alınan net ve brüt ücrete göre oranı ülkemizden düşük. Ayrıca, yesi bulunduğumuz OECD lkelerinin ortalaması şu anda yüzde 68.7. Yasa'nın yürürlüğe girmesinden sonra aylık bağlama oranı 2016 yılına kadar, her yıl için yüzde 2.5, 2016 itibariyle ise yüzde 2 olacak. Oran düşecek ama, sistemde kalma teşvik edileceği için, daha uzun süre çalışan açısından daha yüksek emekli aylığı olanağı doğacak.

Tek atı adalet getirecek

SOSYAL Güvenlik Kurumu Başkanı Tuncay Teksöz, Sosyal Güvenlik Reformunun temel amacının adil, kolay erişilebilir, yoksulluğa karşı daha etkin koruma sağlayan, mali açıdan sürdürülebilir bir sosyal güvenlik sistemine ulaşabilmek olduğunu söyledi. Teksöz, şöyle devam etti: "Reformumuz, tüm nüfusu kapsayan tek bir emeklilik, tek bir sağlık sistemi ve muhtalığa dayalı, adil bir sosyal yardım sistemi kurulmasını içeriyor. Bu amaçları gerçekleştirmemizi sağlayacak olan unsur ise ana hedefi yurttaşlarımız arasında ayırım yapmaksızın, hepsine ağdaş standartlarda ve kalitede sosyal güvenlik hizmeti sunmak olan yeni Sosyal Güvenlik Kurumu'dur. Yeni Sosyal Güvenlik Kurumu yaklaşık yarım yüzyıldır vatandaşlarımıza sosyal güvenlik hizmeti sunmakta olan Sosyal Sigortalar Kurumu, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nı "Tek atı" altında bir araya getirecek."

Sorularınızı bekliyoruz

ÇALIşMA hayatında yeni bir dönemi başlatan Sosyal Güvenlik Reformu'nun 'teknokrat mimarı', Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Tuncay Teksöz, Hürriyet okurlarının sorularını yanıtlıyor. Hürriyet okurları, Sosyal Güvenlik Reformu ile ilgili her türlü sorularını e-posta ile gönderebilirler.

'Reform' devlet katkısını azaltacak

20.04.2006 / Birgün

Sosyal güvenliğe ayrılmakta olan kaynakların bütçe üzerinde yk oluşturduğu ve makro ekonomik dengeleri bozduğu yönündeki iddialarla hazırlanan reform paketi sosyal güvenliğe ve sağlığa ayrılan kamusal kaynakları ve bütçe katkısını azaltacak. Reform'un içeriği halka tam olarak anlatılmazken, biliminsanları da gerçeklerin tersyüz edilmeye çalışıldığını belirtti.

Sosyal güvenlik uzmanları, reformun temel düzenlemelerinin (emekli aylıklarının düşürülmesi, emekli olmanın zorlaştırılması, sağlık hizmetlerinde sigortalıdan alınacak prim ve katkı payları, sağlık hizmetlerinin bir kısmının paralı hale getirilmesi) devletin sosyal güvenliğe katkısını azaltmak hedefine yönelik olduğunu söylüyor.

Reform tasarısına göre devlet toplam prim tahsilatının dörtte biri oranında sosyal güvenliğe katkıda bulunacak. Böylece toplam sosyal güvenlik harcamalarının yalnız beşte biri devlet tarafından karşılanmış olacak ki, bu oranlar şu an devletin sağladığı katkının miktarının ve oranının ciddi bir biçimde gerilemesine yol açacak.

2004 yılı verilerine göre üç sosyal güvenlik kurumunun prim tahsilatı 23.4 milyar YTL'dir. Aynı yıl  sosyal güvenlik kurumuna yapılan devlet katkısı ise (işsizlik sigortası hariç) 18.8 milyar YTL'dir. Devlet katkısının

tahsil edilen prime oranı yüzde 80'dir. Üç sosyal güvenlik kurumunun toplam giderlerin yüzde 45'i devlet tarafından karşılanmaktadır. Reform sonrası devlet katkısı yüzde 20'ye gerileyecektir. Aradaki fark yurttaşların cebinden daha fazla prim, daha fazla katkı payı, daha düşük emekli aylığı olarak çıkacaktır. Reform devlet katkısını azaltmakta halen devletin ödediği katkının çalışanlar tarafından ödenmesini öngörmektedir.

Sosyal güvenliğe son on yılda bütçeden aktarılan kaynakların toplamı cari fiyatlarla 60 katrilyon TL'dir. Aynı dönemde faiz ödemelerine ayrılan kaynak ise yine cari fiyatlarla 252 katrilyon TL'dir. Faiz ödemelerinin on yıllık ortalaması bütçenin yüzde 43'ünü oluştururken, aynı dönemde sosyal güvenliğe bütçeden ortalama yüzde 10 oranında kaynak ayrılmıştır. Aynı dönemde faiz ödemelerinin milli gelire oranı yüzde 16,3 iken, bütçeden sosyal güvenliğe ayrılan kaynağın milli gelire oranı yüzde 4'ün altındadır

Ülkemizde işsizlik sigortasındaki devlet katkısı dışında, devletin sosyal güvenliğe yasal/düzenli bir katkısının olmadığını belirten uzmanlar, Türkiye'deki primli sosyal güvenlik sistemi, tamamen çalışanlardan ve işverenlerden (çalışanlar adına) yapılan kesintilere dayalıdır. Ancak 1990'lı yılların ortalarından başlayarak sosyal güvenlik sisteminin mali sorunlarının artmasıyla birlikte bütçeden sosyal güvenliğe kaynak aktarılmaya başlanmıştır. Bu transferler "açık" ve "kara delik" olarak nitelenmiştir. Oysa devletin sosyal güvenliğe aktardığı kaynaklar sosyal devlet olmanın gereğidir" dedi.

AB'DE DEVLET KATKISI YÜZDE 40

Sosyal güvenliğin finansmanında iki temel sistem bulunmaktadır: Vergiye ve prime dayalı sistemler. Avrupa'da sosyal geleneklere bağlı olarak son yıllarda iki sistemin birbirine yaklaştığı, karma bir sistem olduğu gözlemlenirken, sosyal güvenlik harcamaları da 2002 yılı yüzde 28'e ulaşmıştır. AB ülkelerinde ise sosyal güvenlik uygulamalarının ortak iki temel yönünden birincisi, milli gelirden sosyal güvenliğe ayrılan kaynakların yüksekliği; ikincisi ise sosyal güvenliğin finansmanında devlet katkısının büyüklüğüdür.

Türkiye'de devletin sosyal güvenliğe katkısı milli gelirin yüzde 1'ine indirilmeye çalışılırken AB 25 ülkelerinde bu oranın yüzde 19,3 olduğunu bildirilmektedir. Türkiye'de devlet bütçesinden sosyal güvenliğe yüzde 14 pay ayrılırken AB ülkelerinde devlet katkısının bütçe içindeki payı yüzde 40'tır.

Üstelik bu oranlara devletin sağlık harcamaları dahil değildir. AB ülkelerinde bütçeden sosyal güvenliğe ayrılan pay yüzde 25 (G.Kıbrıs) ile yüzde 46 (Almanya) arasındadır.

Ülkelerin sosyal güvenlik modellerinden kaynaklanan farklılıklar olmakla birlikte, AB-15 ülkelerinde devlet katkısı yüzde 37'ye ulaşmakta, üstelik bu oran zaman içinde artış göstermektedir. Korunan kişilerin sisteme katkısı yüzde 21; işveren katkısı ise yüzde 39 oranındadır. Sosyal güvenliğin toplam finansmanı içinde devletin payı giderek yükselmektedir.

"Sağlık Sistemi Primle Değil, Vergiyle Yürür"

GSS'den en fazla etkilenecek olan enformel istihdamdaki kesim. Kentlerin yoksul yerlerindeki, bütün Doğu ve Güneydoğu bölgeleri, fazlasıyla etkilenecek. Sosyal güvencesi olmayan yüzde 30'luk nüfus borç ekonomisi içine sokulacak, kriminalize edilecek.

BİA Haber Merkezi

20/04/2006 [Tolga KORKUT](#)

BİA (İstanbul) - Boğaziçi Üniversitesi [Sosyal Politika Forumu](#), yaklaşık iki yıldır sürdürdüğü, Türkiye'de sağlık hizmetlerini sosyal politika bağlamında ele alan çalışmasının sonuçlarını açıklamak üzere.

Çalışmanın tam adı, **"Dünya Sağlık Sistemleri Dönüşümü Perspektifinden, Türkiye'de Sağlık**

Hizmetleri Kullanıcılarının Sorunları, Tercihleri ve Alternatif Sağlık Modelleri". SPF, Mayıs 2006'da yayınlamayı planladığı raporu, hükümete ve parlamenterlere de iletecek.

Çalışmayı yürüten Prof. Dr. **Çağlar Keyder**, Dr. **Nazan Üstündağ**, **Tuba Ağartan** ve **Çağrı Yoltar**'la Sosyal Sigorta ve Genel Sağlık Sigortası Yasası'nı ([SSGSS](#)) konuştuk.

Sosyal Sigorta ve Genel Sağlık Sigortası (SSGSS) nasıl bir model? Hangi esaslara dayanıyor?

Genel Sağlık Sigortası (GSS) temel olarak prime dayalı bir sağlık sigortası modeli öngörüyor. Bu yönüyle de Türkiye'deki mevcut sağlık sigorta sisteminin genişletilmiş hali olarak da düşünülebilir.

Mevcut sağlık sigortası modeli istihdama dayalı bir model ve kayıtlı olarak çalışan kişilerin ücretlerinin ya da gelirlerinin belirli bir miktarının sağlık sigortası primi olarak kesilmesine dayanıyor. Bu primler, memurlar için Emekli Sandığı, işçiler için Sosyal Sigortalar Kurumu ve kendi adına çalışanlar için ise Bağ-Kur tarafından kesiliyor ve bu primleri ödemek suretiyle sigortalı olan kişiler ile bakmakla yükümlü oldukları yakınları çeşitli sağlık hizmetlerinden bedelsiz ya da küçük bir yüzde ödeyerek yararlanabiliyor.

Ancak, özellikle SSK ve Bağ-Kur özelinde ortaya çıkan bir sorun da sigortalı görünmelerine karşılık ödenmeyen primleri sebebiyle sağlık sigortasından yararlanamayan ciddi bir kesim olması.

"Amaç sigortasızlardan da prim toplayıp şemsiyeyi genişletmek"

Dolayısıyla, Türkiye'deki mevcut sağlık sigortası sistemi çalışmayan ya da kayıtsız çalışan/ çalıştırılan kişileri resmen; sigortalı olmasına karşın prim borcu sebebiyle bundan yararlanamayan kişileri de fiilen dışarıda bırakmakta. Prim borcu olan kesim dışında, belirlenmiş yoksulluk kriterlerine uyan kişiler ise Yeşil Kart sistemi ile kapsam altına alınmaya çalışılmakta.

GSS sisteminin getirdiği ise belirli bir işte kayıtlı olarak çalışıp çalışmadığına bakılmaksızın, belirlenen yoksulluk sınırının üzerinde gelire sahip kişilerin, zorunlu olarak , gelirleri ölçüsünde belirlenen bir miktar prim ödemeleri yoluyla sağlık sigortalı olmaları. Yani amaç primleri ödeyebilecek durumda olduğu düşünülen (asgari ücretin 1/3'ünün üzerinde kazancı olan) sigortasızlardan da prim toplayarak sağlık sigortası şemsiyesini genişletmek gibi görünüyor.

Kanunda ödenecek prim miktarı kişinin gelirinin yüzde 12,5'i olarak belirlenmekle birlikte alt ve üst sınır da söz konusu. Prim hesaplanırken baz alınacak taban asgari ücret, tavan ise asgari ücretin 6,5 katıdır. Yani geliri asgari ücretin altında ama Yeşil Kart'a hak kazanma şartı olan asgari ücretin üçte birinin üzerinde olan kişiler primlerini asgari ücret üzerinden verecekler. Buna karşılık örneğin asgari ücretin on katı geliri olan bir kişinin ödeyeceği prim asgari ücretin 6,5 katı üzerinden hesaplanacak. Yeşil Kart alma kriterlerine uyan kişiler de primleri ise devlet tarafından ilgili kuruma aktarılacak suretiyle sağlık sigortalı olacaklar.

Bunların yanı sıra sigortalıların bakmakla yükümlü oldukları kişiler de sigortalı prim ödedikçe ve 18 yaşından küçük çocuklar anne ya da babalarının prim ödemesi şartı aranmaksızın sağlık sigortasının kapsadığı hizmetlerden yararlanabilecekler. Ancak, 18 yaş altı çocuklar ve Yeşil Kart'lılar dışındaki kesim prim ödememeleri durumunda mevcut sistemde olduğu gibi sağlık sigortasından yararlanamayacaklar.

SSGSS, bu haliyle uygulanırsa, olası sonuçları ne olacak?

Yaptığımız araştırmada GSS'nin prime dayalı olarak uygulanmasının bir çok sorunu olabileceğini gördük. Bunlardan en önemlisi primin zorunlu olması.

Bilindiği gibi halihazırda Türkiye nüfusunun yüzde 30'u -Yeşil Kart da dahil olmak üzere- hiç bir sosyal güvenceden faydalanamıyor.Yaptığımız araştırmada gördüğümüz kadarıyla bu kesimin büyük bir kısmını Yeşil Kart kriterlerine uymayan; ancak buna rağmen sağlık giderlerini karşılayamayacak

ekonomik durumda olan kimseler oluşturuyor. Bu kişiler genellikle sabit iş sahibi olmayan ve sigortasız çalışanlardan oluşuyor. Bunlar her ne kadar gelir sahibi olsalar da gelecek güvencesi olmayan kişiler ve aynı zamanda btlerinin büyük bir çoğunluğunu yiyecek giderlerine harcayan kimseler.

"Bu koşullarda, sağlık primlerinin ödenmesi olanaksız"

Türkiye'de formel istihdamın artması yakın bir gelecekte beklenmediğine göre, GSS uygulanmaya başlandıktan itibaren, şu anda sosyal güvencesi olmayan yüzde 30'luk nüfusun büyük bir kısmının bir borç ekonomisi içine sokulacağı ve kriminalize edileceği rahatlıkla söylenebilir.

Nitekim yine prim sistemine dayalı olan Bağ-Kur'daki borç sorunları ve bu borç sebebiyle hem sağlık hizmetlerinden yararlanamayan hem de devlet karşısında suçlu duruma dsen kesimin toplam Bağ-Kurluların yüzde 60'ını oluşturması buna bir örnek teşkil etmektedir.

Bize göre Türkiye'deki istihdamın düzensizliği ve gelir düşüklüğü sorunları devam ettiği sürece ailelerin ödemeleri gereken sağlık primlerini btlerinin n sıralarına yerleştirmeleri imkansız görünmektedir. Tam tersi prim ödeme mecburiyeti bu kesimi daha da zor bir duruma sokacaktır.

Aynı zamanda bu tür bir uygulama aynı bölgede ve benzer koşullarda yaşayan kimseler arasında yeni hiyerarşiler doğuracak ve prim ödeyen ve demeyenleri ayırıştıracaktır. Devletin, prim ödeme zorunluluğu olmaksızın hak sahibi yaptığı Yeşil Kartlılar ile prim ödeme zorunluluğu getirdiği kesim arasında fazla bir yaşam standardı farkı olmayan bölgelerde bu tür hiyerarşiler fazlasıyla anlam kazanacaktır.

Hangi kesimler, nasıl etkilenecek?

GSS uygulamasından en fazla etkilenecek kesim enformel istihdam içersinde bulunan kesimdir. Kentlerin yoksul yerlerinde yaşayanlar ile bütün Doğu ve Güneydoğu Bölgeleri bu uygulamadan fazlasıyla etkilenecektir.

şu an dahi bu tür yerlerde Yeşil Kart sahibi olamayan grupların durumları vahim olup, bu kişiler tamamıyla sağlık hizmetlerinin dışına itilmişlerdir.

Bu tür bölgelerde sağlık hizmetlerindeki yetersizlik ile ortaya çıkan masraf ayrı ayrı değerlendirilmelidir. Ancak şu an sorun GSS olduğuna göre bir kaç çıkarım yapılabilir.

Örneğin Doğu ve Güney Doğu Bölgeleri'nde yaşayan nüfusun yüzde 60'a yakını yoksulluk seviyesinin altında yaşamaktadır. Ancak buna rağmen nüfusun yalnızca yüzde 30'unun Yeşil Kartı bulunmaktadır. Geriye kalan yüzde 30'luk nüfus GSS uygulanmaya başladıktan sonra hem sağlık sistemine dahil olamayacak, hem de sürekli olarak devlete karşı borçlu duruma düşecektir.

Hükümetin Yeşil Kart politikaları da tutarsızlık göstermektedir. Örneğin kimi zaman yeşil kartı azaltmaya dair genelgeler yayınlamakta, bir süre sonra ise tam tersine Bağ-Kur borçlularını da kapsayabilecek düzenlemeler yapılarak Yeşil Kart'ın kapsamı genişletilmektedir. Bu tür tutarsızlıkların GSS uygulanmaya konulduktan sonra bedelleri çok daha ağır olacaktır.

Öte yandan GSS'nin 18 yaşından kk tüm çocuklara primsiz sağlık güvencesi vermesi olumlu bir durumdur. Yine başka bir açıdan bakmak gerekirse, prim ödeme zorunluluğunun olumlu bir yanı da yüksek gelir grubundaki kişilerin, devletin öngördüğü sağlık hizmetlerinden yararlanmayıp, masraflarını ceplerinden karşılasalar da sağlık sigortası primi ödeyerek devlete belirli bir miktar kaynak aktarmalarının yeniden dağıtım mekanizmalarına yapacağı katkıdır.

Sağlık alışanları ve sağlık hizmetleri nasıl etkilenecek?

Öncelikle şunu söylemek gerekir ki GSS temel olarak sağlık sisteminin finansmanı ile ilgili. Dolayısıyla GSS'nin sağlık çalışanlarına yönelik doğrudan bir sonucu yok.

Ancak hükümetin gündeminde olan **Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin** öngördüğü aile hekimliği sistemi ve sağlık hizmeti veren kurumların özerk hale getirilmesiyle birlikte değerlendirildiğinde GSS'nin sağlık çalışanlarına ve hizmetlerine yönelik etkileri anlaşılabilir.

"Temel değer kâr; hekimler de tüccar haline geliyor"

Örneğin aile hekimliği ve hastanelerin özerkleştirilmesi gerçekleşirse devlet memuru olan hekimlerin iş güvencesi, sözleşmeye dayalı yeni sistem yüzünden tehlikede; ama bu resmin sadece bir parçası. Sistem bir yerden değil dört bir yandan değişiyor ve daha derindeki değişimler daha tehlikeli; ancak Türkiye'de bunlar henüz konuşulmuyor.

Hastanelerin özerkleştirilmesi ve aile hekimliği gibi uygulamalar sağlık sektörünün her noktasında hekimi **"hizmet veren"** yerine **"hizmet sunucusu"** olarak yeniden tanımlayıp onun harcamalarını rasyonalize etmek için mekanizmalar geliştirmeye yönelik olarak tasarlanmış.

Sistemin işleyiş mantalitesini belirleyen tanımlamaların bu şekilde değişmesi kendini en çok piyasalaşmanın ve metalaşmanın etkilerinin en derin olarak ortaya çıkacağı hasta-doktor ilişkisinde gösterecek.

Diğer bir ifadeyle, bu sistem sağlığı hak olmaktan, doktoru ise "hizmet veren" olmaktan çıkarıyor. Sağlık piyasa tarafından sunulan bir hizmet, hekim ise İngilizlerin deyimiyle "shopkeeper" ya da tüccar haline geliyor.

Yani kâr etme mantığı temel değer haline geliyor, ki bu sağlık gibi hayati önem taşıyan bir sektör için çok ciddi bir erozyon. Verimlilik ve rekabet kaygıları temelinde oluşturulan bu tür bir sistemde doktor-hasta ilişkisi de piyasa terimleriyle tanımlanır oluyor ve uzun vadede doktorlar hastaların iyiliği için gerekli olan şeyleri değil, masrafsız ve kendi performanslarını (dolayısıyla gelirlerini) olumlu etkileyecek uygulamaları seçiyorlar.

IMF neden, hangi getirileri öngörerek bu modeli öneriyor? Sosyal Politika açısından, sağlık güvencesi modeli hangi esaslara dayanmalı? SPF'nin önerdiği model ne?

Aslında bu modeli IMF önermiyor. Dünya Bankası'nın desteklediği bir model bu. IMF ve Dünya Bankası, bu durum özelinde de olduğu gibi, bazı durumlarda zıt konumlarda yer alabiliyor.

Sosyal güvenlik sistemlerine ilişkin IMF'nin tek kaygısı devlet harcamalarını azaltmak. Oysa GSS, hangi analize inanırsanız inanın 2025'ten önce devletin sağlık harcamalarını azaltmayacak, tam tersine arttıracak.

Dünya Bankası ise yoksullukla mücadele stratejisi içerisinde herkese, asgari düzeyde bir sağlık güvencesini sağlamak istiyor. Bunu isterkenki amacı da tüm nüfusun potansiyel olarak emek piyasasına katılabilecek duruma gelmesi ve herkesin ölmeyecek kadar ayakta durabilmesinin sağlanması.

Bu noktada Dünya Bankası'nın, GSS'yi desteklerken kullandığı en önemli argümanı, mevcut sistemin nüfusun üçte birini dışarıda bırakması. Sağlık sigortası kapsamı dışında kalan nüfusun kapsam altına alınması gerekliliğine biz de inanıyoruz; ancak Dünya Bankası'nın önerdiği prime dayalı ve sağlıkta her şeyi fiyatlandırmaya yönelik modelini desteklemiyoruz.

"İnsanlar rekabet değil, güven istiyor"

Dünya Bankası'nın prime dayalı sistemi desteklerken kullandığı klasik argümanlar şunlar:

1) Sağlık sigortası yalnızca en asgari servisi karşılasın, gerisi yine piyasadan alınsın;

2) Çok kısıtlı bir yoksulluk tanımının dışında kalan herkes prim ödesin ki, kişiler sağlık hizmetlerinin bedava olmadığını anlasın ve hizmetleri daha dikkatli kullansın;

3) Sağlık hizmeti verenler arasında rekabet olsun ki rekabetten dolayı fiyatlar düşsün.

Bizce bunlar kötü argümanlar; çünkü

1) Özellikle sağlık gibi devletin vatandaşlarına sağladığı temel sosyal haklardan biri olan; eşitsizliklerin en görünür olduğu, vatandaşlık, hak ve adalet gibi kavramların anlamlarının tanımlandığı bir alanda, eşitliğin sağlanması çok önemlidir;

2) Primli sistem, şu anki sistemde de gördüğümüz gibi, muhakkak bir kısım insanı dışarıda bırakacak, kriminalize edecek, insanları prim ödememek için yoksulluklarını haykırmaya davet edecek ve dilencilik mantalitesi oluşturacak;

3) İnsanlar özellikle sağlıkta GSS gibi rekabet ve tercihe dayalı bir sistem yerine güven istiyorlar. Ayrıca rekabete dayalı bir sistemin verimlilik getireceği ve tasarruf sağlayacağı iddiası, tamamen ideolojik ve böylesi bir sistemin bunun tam tersine yol açtığı diğer ülke örneklerinde de görülen bir durum.

Dolayısıyla, biz GSS gibi temel olarak primlerle finanse edilecek bir sistem yerine, İngiltere'deki NHS gibi temel olarak vergilerden finanse edilecek bir sistem öneriyoruz. Burada önemli olan sistemin denetim altında tutulmasıdır.

Vergilerden karşılanacak bir sağlık güvencesi modeline temel itiraz genellikle sürdürülebilirlikle ilgili. Sürdürülebilirlik neye bağlıdır; nasıl sağlanmalı?

Sürdürülebilirlik aslında bir muhasebe sorunudur, fakat gelirin ve giderin ne olduğu siyasi olarak belirlenir. Sağlık hizmetlerinde maliyetin sürekli artma eğiliminde olduğu doğru ve bu dünyadaki tüm ülkeler için geçerli.

Sağlıkta eşitlik toplumun en önemli taleplerinden biri olduğu için ulusal kaynakların ne kadarının sağlık sistemine ayrılacağını siyasi olarak belirlemek gerekiyor. Örneğin devlet şöyle bir kararı siyaseten verebilir: "GSMH'nin yüzde 8'ini devlet olarak sağlık için harcayacağız. Bununla da ülkedeki (istisnasız) herkese su hizmetleri garanti ediyoruz."

Böyle bir karardan sonra teknokratlar eldeki parayı nasıl harcayacaklarına, nereden kısıntı yapacaklarına, hangi ilacın veya prosedürün çok pahalı olduğuna karar verebilirler. Ama esas olan baştaki siyasi tercihin yapılmasıdır. Tabi bu tercih sözünü ettiğimiz yüzdenin yıllar içinde artması yönünde kullanılabilir. Örneğin "2007 yılında yüzde 8 olarak başlayacağız, 2017'de yüzde 9'a çıkaracağız" gibi.

GSS'nin kendi kendini finanse etmesine imkan olmadığı, yani sürdürülebilir olmadığı açık. Devlet "yoksulların primini ödemek" için kaynak aktarmayı zaten öngörüyor, fakat muhtemelen bu da yetmeyecek.

"Primler toplanamayacak, sistem açık verecek"

Bizim kabaca hesapladığımıza göre, en iyi ihtimalle devletin toplayacağı sağlık primleri GSMH'nin yüzde 3'ünü geçemeyecektir. Mevcut durumda devlet GSMH'nin yüzde 4-5'ini sağlık hizmetleri için harcamaktadır. GSS ile birlikte zaten Yeşil Kart ve sevk kararları sonucunda başlamış olan eğilim daha da yükselecek, daha çok insan hizmetten yararlanacak, insanların sağlık hizmeti talepleri artacaktır. Bu da devletin bütçesinden GSS'ye en aşağı topladığı primler kadar bir meblağı aktarma mecburiyetinde kalacağı anlamına gelmektedir.

"Sağlık sistemi vergilerden finanse edilemez; çünkü devlet vergi toplayamıyor" türü argümanları öne

sürenlerin devletin primleri nasıl toplayacağı üzerine de düşünmeleri gerekiyor. Sanılıyor ki, böyle bir kurumun devletin genel bütçesinin dışında kendi dengeleriyle hareket etme şansı daha çok. Ancak, halihazırda Bağ-Kur'da görüldüğü gibi, GSS'nin prim ödemesini öngördüğü ama fiilen primlerini ödeyemeyecek kişiler olacağı açık.

Zaten GSS sistemini destekleyen Dünya Bankası'nın kendi uzmanları bile GSS'nin finansal açıdan altından kalkılamayacak bir yük oluşturacağını; açığın temelde tarımda çalışanlar ve serbest meslek sahiplerinden kaynaklandığını ve devletin primleri toplamasının çok zor olacağını belirtiyorlar.

Prim ödemeyenlere hiçbir şekilde sağlık hizmeti verilmeyerek insanlar prim ödemeye zorlanabilir tabi; ama bunun insanları çaresiz bırakmak, ölüme terk etmek ve toplumda yeni yaralar açmak dışında bir sonucu olmayacağı görüşündeyiz.

Rapor ne zaman yayınlanacak?

Raporu mayıs ayı içinde tamamlamayı ve Web sitemizde (<http://www.spf.boun.edu.tr>) yayınlamayı düşünüyoruz. Bunun dışında Haziran 2005'te Türkiye'den ve çeşitli Avrupa ülkelerinden akademisyenlerin katılımıyla gerçekleştirmiş olduğumuz "**Karşılaştırmalı Perspektiften Sağlık Reformu**" başlıklı atölye çalışmasında sunulan metinlerden oluşacak kitabımızı da 2006 sonbaharında çıkacak.

Rapor hükümete ve parlamenterlere iletilecek mi?

Daha önceki çalışmalarımızda olduğu gibi bu çalışmada yapmış olduğumuz çıkarımları bir araştırma raporu olarak hükümete, parlamenterlere ve basın kuruluşlarına göndermeyi de düşünüyoruz. (TK)

GSS'ye 2 Milyon 228 Bin 592 "Hayır"

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB'nin Genel Sağlık Sigortası yasa tasarısı referandumu sonuçlandı. Türkiye genelinde 2 milyon 228 bin 592 "Hayır" oyu çıktı. TTB İkinci Başkanı Bakkalcı, "Tasarı geri çekilmezse 'İnsanca Yaşam İçin Büyük Yürüyüş' başlatacağız" dedi.

BİA Haber Merkezi
04/04/2006

BİA (Ankara) - Türk Tabipleri Birliği (**TTB**), Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (**DİSK**), Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (**KESK**) ve Türk Mimar ve Mühendisler Odaları Birliği'nin, (**TMMOB**) hükümetin Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (**SSGSS**) yasa tasarılarına karşı oylamaya sundukları "Referandum 2006" sonuçlandı.

Referandumda 2 milyon 228 bin 592 kişi GSS'ye "hayır" dedi.

Tasarı geri çekilmezse demokratik kitle örgütleri yürüyecek

SSGSS yasa tasarısını halka sormak üzere, TTB, DİSK, KESK ve TMMOB tarafından düzenlenen [referandumda](#), Türkiye genelinde kurulan 2 bin 892 sandıktan, 2 milyon 228 bin 592 "hayır" oyu çıktı.

Referandum sonuçlarını açıklamak üzere bugün (Salı) günü TTB Merkez Konseyi binasında basın toplantısı düzenlendi. DİSK Başkanı **Süleyman Çelebi**, KESK Başkanı **İsmail Hakkı Tombul** ve TMMOB Başkanı **Mehmet Soğancı**'nin da katıldığı toplantıda, açıklamayı TTB İkinci Başkanı **Metin Bakkalcı** yaptı.

Bakkalcı: Bu referandum bir "ilk"tir

Böyle bir etkinliğin Türkiye'de ilk olduğuna dikkat çeken Bakkalcı, "İnsanlık ayağa kalktı, vatandaşlar özgür iradelerini ortaya koydu. Halk sosyal devletin tasfiyesine 'hayır' dedi. Zaten bunun aksini düşünebilmek mümkün değildi. Şimdi vekillerin görevi bu yasa tasarısını geri çekmektir" diye konuştu.

Referandumda, Türkiye genelinde toplam 2 bin 892 sandık kurulduğunu bildiren Bakkalcı, internet üzerinden kullanılan oylarla birlikte, 2 milyon 241 bin 738 kişinin GSS'ye ilişkin iradesini belirttiğini aktardı. 2 milyon 228 bin 592 kişi GSS'ye hayır derken, 13 bin 146 kişi de GSS'yi destekledi. Oylama sonucunda, "hayır" diyenlerin oranı yüzde 99.4 olurken, "evet" diyenler ise yüzde 0.6 oranında kaldı.

"Hayır" oylarıyla aydınlık geleceğin önünün açıldığını belirten Bakkalcı, "Emeklilik hayal olacak, emekli maaşları düşecek, sağlık paralı hale gelecek. İşte vatandaş bunları öngören yasa tasarısına karşı çıkmıştır. Bu yasayla paran kadar sağlık anlayışı yasal çerçeve altına alınmak isteniyor. Hükümet milli gelirin yüzde 7.6 oranında arttığını söylüyor. Bir yandan da emekli maaşlarını düşürmeye çalışıyor. Yeni bir yol açıldı artık referandum süreci de bu yolun başlangıcıdır" dedi.

Bakkalcı, "Hayır" oylarının, tasarının geri çekilmesini gerektirdiğini belirterek, tasarının geri çekilmemesi durumunda "İnsanca Bir Yaşam İçin Büyük Yürüyüş" başlatılacağını da duyurdu.

Çelebi: Bu oyunu bozalım

DİSK Genel Başkanı Çelebi, Türkiye'de bir oyun oynandığını ve bu oyunun bozulması gerektiğini söyledi. Çelebi, "Emekliliğinin hayal olduğu, emekli maaşlarının düşürüldüğü, sağlığın paralı olduğu bir düzen yaratılmaya çalışılıyor. Bu oyunu bozmamız gerekiyor. Vatandaş tepkisini ortaya koydu. Şimdi önemli olan bu tepkiye sahip çıkmaktır. Vekillerin görevi de yasa tasarısını geri çekmektir" dedi.

Tombul: Vekil halkın sözünü dinlemek zorunda

KESK Genel Başkanı Tombul, asıl işin bundan sonra başladığını ve halka büyük görev düştüğünü söyledi. Halkın iradesine sahip çıkması gerektiğini vurgulayan Tombul, "Biz halka sorduk. Halk iradesini sandığa yansıttı. Halkın söz söylediği yerde vekilin ayrı bir söz söylemeye yetkisi yoktur. Halkın kararına saygı duysunlar. Bu etaptan sonra yine vatandaşa büyük iş düşüyor. Herkes iradesine sahip çıkmalı" diye konuştu.

Soğancı: Yasa halkın iradesiyle meşru olamaz

TMMOB Genel Başkanı Soğancı da "Halk bu tasarıyı reddettiğini beyan etti. Türkiye'de insanlar halk etmediği bir muamele görüyor. Ancak bu referandum bir ilki gerçekleştirdi. Halk iradesini sandığa yansıttı. Bu yasa meclisten geçirilebilir. Ama meşru olmaz. Türk halkı kararını ortaya koymuştur" görüşünü aktardı. (EZÖ/AD)


[sayfa başına dön](#)

../2006/04/04/77163.htm



[Yazıcıdan Çıkart](#)

Evrensel – 05.04.2006

GSS'ye karşı 1 Mayıs alanlarına

Emek Partisi'nin (EMEP) Sapanca ve İstanbul'da düzenlediği panellerde, Genel Sağlık Sigortası'na karşı 1 Mayıs'ta alana çıkma çağrısı yapıldı.

Sapanca İlçe Örgütü'nün GSS ile ilgili düzenlediği panel Sapanca Halk Eğitim Merkezi Salonu'nda gerçekleştirildi.

Panelde konuşmacı olarak Körfez Radyoloji Derneği Genel Başkanı Heybet Aslanoğlu, Kocaeli Tabip Odası'ndan Dr. Milkinaz Akdüzgün ve EMEP Kocaeli İl Başkanı Güner Kızır katıldı. Açılış konuşmasını yapan EMEP Sapanca İlçe Başkanı Hayrettin Ceyhan, Sapanca'da referandum çalışmalarına sadece EMEP, Eğitim Sen ve CHP'nin katıldığını belirtti. Ceyhan çalışma sonunda 4 bin 232 "hayır" oyuna karşılık 4 "evet" oyu kullanıldığını söyledi. Heybet Aslanoğlu yasaya karşı herkesin ortak mücadele etmesini isterken, Milkinaz Akdüzgün ise aile hekimliği ile doktorun ne kadar hastaya bakarsa o kadar para alacağını, hastaların ise daha fazla para vereceğini dile getirdi. Güner Kızır de 1 Mayıs'a çağrı yaparak "Saldırılara karşı hep birlikte iyi bir yanıtı verelim" dedi.

Emek Partisi Eyüp İlçe Örgütü ise Alibeyköy Cemevi'nde GSS paneli düzenledi. Panelde konuşan Dr. Aysun Erbahçeci, "Tasarı kabul edilirse çocuklarımızın emekli olması hayal olacak" diye konuştu. Sağlığın paralı hale geleceğini söyleyen Erbahçeci, hastalara müşteri gözüyle bakılacağını dile getirdi. SES Aksaray Şube Başkanı Songül Beydilli de yasanın çıkması halinde kayıt dışı çalışmanın artacağını söyledi. Emek Partisi İstanbul İl Başkanı Memet Kılınçaslan, parasız sağlık ve eğitim, 8 saatlik iş günü talepleri ile işsizliğe ve yoksulluğa karşı 1 Mayıs'ta alana çıkma çağrısı yaptı. Panelde 120 kişi katıldı.

Emek Partisi Gazosmanpaşa İlçe Örgütü 20 kahvede GSS'ye karşı sandık kurdu. Burada tasarıya ilişkin yapılan konuşmaların ardından oy kullanıldı. Kullanılan 420 oyun hepsi "hayır" çıktı.

GAZİANTEP

Gaziantep'te DİSK, KESK, Tabip Odası ile çeşitli siyasi parti ve kitle örgütlerinin gerçekleştirdiği referandum çalışması sonuçları açıklandı. Referandum ile ilgili bilgi veren DİSK Bölge Temsilcisi Muzaffer Subaşı, 92 bin 585 oy kullanıldığını ve bu oylardan sadece 71 tanesinin "evet" olduğunu söyledi. Subaşı hükümetin yasayı geri çekmemesi halinde eyleme geçecekleri uyarısında bulundu.

BOLU

Bu arada Bolu'da referandum çalışması Emek ve Demokrasi Platformu'na üye 40 örgütün katılımı ile gerçekleştirildi. Çalışmalar kapsamında 10 bin bildiri dağıtıldı, sandıkların kurulduğu standlarda halka sözlü olarak bilgi verildi. Referandumun son gününde ise İzzet Baysal Caddesi'ndeki bankalar önünde basın açıklaması yapıldı. Burada konuşan Eğitim Sen Bolu Şube Sekreteri Metin Demirel, GSS'ye karşı mücadele etmenin insani bir gereklilik olduğunu söyledi.

Evrensel – 05.04.2006

'Halk oyuna sahip çıkmalı'

Müge Tuzcuoğlu

Ankara'nın mahallelerinde, sokaklarında, sanayi sitelerinde kurulan referandum sandıkları yoğun ilgiyle karşılandı. Halkın tasarıya karşı olduğunu belirten sandık görevlileri; halkı, oylarına sahip çıkmaya ve bundan sonra yapılacak eylem ve etkinliklere katılmaya çağırdılar.

Ankara'nın çeşitli bölgelerinde kurulan 200'e yakın referandum sandığı, kampanyanın sona ermesiyle birlikte kaldırıldı. Referandumu, özellikle emekliliğe ve sosyal güvenliğe darbe vuran tasarının halkın gündemine getirilmesi açısından başarılı bulan vatandaşlar, bu çalışmanın yetersiz kalacağını düşünüyorlar.

Yüksel Caddesi'ndeki sandıkta görevli Sosyal-İş Örgütlenme Daire Başkanı Metin Ebetürk, ne kadar oy toplandığından öte insanların tasarıyı gerçek yönleriyle öğrenmesinin önemine dikkat çekti. Ebetürk, yaptıkları çalışmayla halkın tasarı hakkında bilinçlendiğini anlatarak, "Tasarıya karşı bundan sonra yapılabilecek miting, eylem gibi etkinliklere katılmalarının zemini oluşturuldu. Bundan sonra ne yapılırsa yapılsın, oy kullanan insanlar, daha ilgili, duyarlı olacaklardır" dedi.

Aynı sandıkta oy kullanan Nurhan Yüksel, "Referandum iyi. Tabi ki yetersiz ama ne yapabiliriz ki?" diye sorarken, Garip Düzel adlı öğrenci de insanların daha çok bilgilendirilmesi gerektiğini söyledi. 28 yaşındaki Barış Kolcu adlı işçi ise bir yandan kaç yaşında emekli olabileceğini hesaplarken, bir yandan da "Ben bir daha bu hükümete oy vermem" diye konuştu.

'Talepleri hatırlatmalıyız'

Necatibey Caddesi'nde kurulu sandıkta oy kullanan SSK emeklisi Beyhan Temiz halkın da görüşünün alınması gerektiğini dile getirerek, "Halk bir arada olmalı. Bir araya gelip, hükümete taleplerimizi tekrar tekrar hatırlatmazsak başaramayız" dedi. Zafer Çarşısı önünde kurulan sandıkta görevli Saliha Aydın da insanların tasarıyı çok fazla bilmediğini ifade ederek, "Şimdiye kadar eylem yaptık, hükümet yine bildiğini okudu, söylediklerimiz geçerli olmuyor" tepkisini aldıklarını söyledi. Halkın daha fazla bilinçlendirilmesi için referandumun yaygınlaştırılarak devam etmesini öneren Aydın, "Biz insanlara bundan sonrası için oylarına sahip çıkma çağrısı yapıyoruz" dedi.

İZMİR'DE YÜZBİNLER OY KULLANDI

İzmir'de Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigorta Yasa Tasarısı'na karşı yapılan referandumda, 500 bininin üzerinde İzmir'li "Hayır" oyu kullandı.

Referandumun İzmir sonuçları AKP Konak ilçe binasının da bulunduğu Basmane Meydanı'nda açıklandı. Açıklamaya DİSK, Türk-İş, KESK ve İzmir Tabip Odası'nın yönetici ve temsilcileri katıldı. Burada açıklama yapan SES İzmir Şube Başkanı Ergun Demir, toplam 724 sandıkta 509 bin 26 oy kullanıldığını belirterek, bunların 508 bin 618'inin "hayır", 408'inin ise "evet" çıktığını söyledi. "75 milyon insanın geleceğini ilgilendiren bu önemli konuda son söz hakkı toplumun bizzat kendisine aittir" diyen Demir, AKP Hükümeti'ni toplumun iradesine saygılı olmaya çağırdı. Demir'in ardından söz alan diğer kurumların temsilcileri de hükümeti GSS'den derhal vazgeçmeye çağırdı.



Tarih: 04/04/2006

Halk tasarıya 'Hayır' dedi

BELGİN TORAMAN ANKARA / Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nı halk oylamasına sunan "Referandum 2006"nın kesin sonuçları dün Türk Tabipleri Birliği (TTB) İkinci Başkanı Metin Bakkala,

DİSK Genel Başkanı Süleyman Çelebi, KESK Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul ve Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) Genel Başkanı Mehmet Soğancı tarafından TTB'de düzenlenen basın toplantısıyla açıklandı. 2 milyon 241 bin 738 kişinin oy kullandığı referandumda tasarıya 2 milyon 228 bin 592 kişi "Hayır" dedi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İkinci Başkanı Metin Bakkala, bu uygulamanın Türkiye'de bir ilk olduğunu belirterek, "İnsanlık ayağa kalktı, vatandaşlar özgür iradelerini ortaya koydu. Halk sosyal devletin tasfiyesine "hayır" oyu verdi. Vekillerin görevi, bu yasa tasarısını geri çekmektir" dedi. DİSK, KESK, TMMOB ve TTB tarafından yürütülen çalışmada toplam 2 milyon 241 bin 738 kişi oy kullandı. Buna göre sandıktan yüzde 99.4 oranında 'hayır', yüzde 0.6 oranında ise 'evet' oyu çıktı.

'İNSANLIK AYAĞA KALKTI'

Hayır oylarıyla aydınlık geleceğin önünün açıldığına dikkat çeken Bakkala, "Emeklilik hayal olacak, emekli maaşları düşecek, sağlık paralı hale gelecek. İşte vatandaş bunları Öngören yasa tasarısına karşı çıkmıştır. Bu yasayla paran kadar sağlık anlayışı yasal çerçeve altına alınmak isteniyor. Hükümet milli gelirin yüzde 7.6 oranında arttığını söylüyor. Bir yandan da emekli maaşlarını düşürmeye çalışıyor. Ne hakla bunu söylerler? Bu, bütün halkı, ülkeyi aptal yerine koymaktır. Yeni bir yol açıldı artık, referandum süreci de bu yolun başlangıcıdır" şeklinde konuştu. Bakkala, yasa tasarısının geri çekilmemesi halinde ise "İnsanlık için büyük yürüyüş" etkinliğine başlanacağını duyurdu.

'BU OYUNU BOZMALIYIZ'

DİSK Genel Başkanı Süleyman Çelebi, Türkiye'de bir oyunun oynanmakta olduğunu ve bu oyunun bozulması gerektiğini belirterek, "Emekliliğin hayal olduğu, emekli maaşlarının düşürüldüğü, sağlığın paralı olduğu bir düzen yaratılmaya çalışılıyor. Bu oyunu bozmamız gerekiyor. Vatandaş tepkisini ortaya koydu. Şimdi önemli olan bu tepkiye sahip çıkmak. Vekillerin görevi de yasa tasarısını geri çekmektir" dedi. KESK Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul da asıl işin bundan sonra başladığını, vatandaşa büyük görev düştüğünü söyledi. Tombul "Biz halka sorduk. Halk iradesini sandığa yansıttı. Halkın söz söylediği yerde vekilin ayrı bir söz söyleme yetkisi yoktur. Halkın kararına saygı duysunlar. Bu etaptan sonra yine vatandaşa büyük iş düşüyor. Herkes iradesine sahip çıkmalı" şeklinde konuştu. TMMOB Genel Başkanı Mehmet Soğancı ise, "Türkiye'de insanlar halk etmediği bir muamele görüyor. Ancak bu referandum bir ilki gerçekleştirdi. Halk iradesini sandığa yansıttı. Bu yasa meclisten geçirilebilir. Ama meşru olmaz" dedi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

TÜRKİYE SINIFTA KALDI

Dünya Bankası, Türkiye'deki okul sisteminin çok az öğrenciyi iyi eğittiğini, çoğunluğu ise başarısız kıldığını belirterek, ortaöğretimin aşamalı olarak zorunlu hale getirilmesi, ÖSS sisteminin de yeniden düzenlenmesi önerisinde bulundu.

Dünya Bankası, Türkiye'deki eğitim sisteminin yeni baştan düzenlenmesi için çalışma başlattı. Çalışmanın ilk aşamasında, Milli Eğitim Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, DPT ve Türkiye İstatistik Kurumu ile birlikte ortaöğretim ele alındı.

Dünya Bankası, ortaöğretimin ardından yükseköğretim için de bir çalışma yapacak. Bu çalışma da, Milli Eğitim Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, YÖK ve DPT ile koordineli gerçekleştirilecek.

TESPİTLER VE ELEŞTİRİLER

Çalışma kapsamında Dünya Bankası uzmanları, Türkiye'de ortaöğretim sisteminin mevcut durumu ve reform önerileri konusunda bir rapor hazırladı. Ortaöğretimde önemli sorunlar bulunduğu kaydedilen raporda, mevcut duruma ilişkin şu tespitler yer aldı:

- Türkiye'de eğitim sisteminin yapısı ile ilgili uluslararası normlar yok,
- Türkiye, okul öncesi eğitimde geride kaldı. 3-5 yaş grubunda okullaşma oranı Fransa'da yüzde 100, Lüksemburg'da yüzde 95, Danimarka ve Japonya'da yüzde 80 ile 90 arasında, Yunanistan'da yüzde 70'in üzerinde, Bulgaristan'da yüzde 60, Fas'ta yüzde 30-35 aralığında, Gürcistan ve Endonezya'da yüzde 20, Türkiye'de ise sadece yüzde 15 seviyesinde.
- Türkiye'de ortaöğretime erişim oranları çok düşük seviyelerde. 20-24 yaş grubunda ortaöğretim diplomasına sahip olanların yüzdesi 2005 yılı itibarıyla 15 AB ülkesinde yaklaşık yüzde 80. Bu oran Ankara'da 55, Kars'da da yüzde 35.
- Türk okul sistemi, çok az öğrenciyi iyi eğitiyor. Öğrencilerin çoğunu başarısız kılıyor.
- Türkiye'de meslek liseleri, çalışma piyasası ile ilgili hedeflerini gerçekleştirilemiyor.
- Türkiye'nin genel ortaöğretim okulları da eğitim hedeflerine ulaşmada başarılı değil.

ÖSS'ye eleştiri

- Mevcut Öğrenci Seçme Sınavı (ÖSS), en yüksek bütünlük düzeyinde olmasına rağmen, eğitim sisteminde kaliteyi düşük tutuyor.
- Bu sistem, 1 milyar YTL'yi eğitimden, sınav hazırlığına kaydırıyor, tek sınav tüm müfredatı kapsamayacağı için dengesizlik yaratıyor, sınava hazırlık faaliyetlerine katılmalarından dolayı, gençlerin çok fazla zaman ve enerjisini alıyor.
- Mevcut sistem, uzman düşünüş, karmaşık iletişim ve problem çözmede ileri yetkinliklerin öğrenilmesini engelliyor, zengin ile yoksul arasındaki eşitsizliği büyütüyor.
- Müfredat reformlarına bağlı olmayan, sınav yeteneğini test eden ÖSS, eğitim sisteminde uyumsuzluk da yaratıyor.

Öğretmenler desteklenmiyor

- Uygulanan sistem, öğretmenleri ve öğretmen kalitesini desteklemiyor. Öğrencinin öğrenme başarısının en önemli belirleyicisi olan öğretmen kalitesi için MEB ve YÖK, müfredata bağlı olan

başlangıç öğretmen eğitimi için yeni modeller geliştiremiyor. Veliler ve öğrenciler de, ÖSS odaklı sistem nedeniyle, geleneksel öğretim modellerini sürdürmeleri için öğretmenlere baskı yapıyor.

- Okulların kaynak, yetki ve özerkliği yok. Ayrıca okullar, sonuçlardan sorumlu tutulmuyor.
- Kamu ve özel fonlar, bölgesel eşitliği desteklemiyor. Türkiye’de eğitime kamu daha az, özel daha çok harcıyor.
- Yaşam boyu öğrenmeye katılan yetişkinlerin yüzdesi 15 AB üyesi ülkede yüzde 12, Türkiye’de ise yüzde 2.

Aile katkısı yüzde 50

Dünya Bankası raporunda, normal devlet liselerine yapılan toplam harcamalara ailelerin yaklaşık yüzde 50 oranında katkıda bulunduğu da belirtildi.

ÖNERİLER

Ortaöğretim zorunlu olmalı

Raporda, Türkiye’ye şu önerilerde bulunuldu:

- Ortaöğretimde okullaşma oranını 2015 yılına kadar yüzde 80’e çıkarmak için stratejik girişim başlatın.
- Ortaöğretim için büyük çaplı bir yatırıma girişin.
- Ortaöğretim kurumlarında öğretmen başına öğrenci oranını, kademeli olarak 20-25 aralığına çıkarın.
- Ortaöğretileri kademeli olarak zorunlu hale getirin.
- Kızların ve yoksul aile çocuklarının okula devam etmesi için daha fazla teşvik sağlayın.
- Her bir okul için kalite hedefleri belirleyin ve okulları bu hedefe ulaşmaları için teşvik edin.
- Müfredata bağlı öğrenme standartları belirleyin.
- Tüm öğrencileri bu müfredat standartlarına göre değerlendirmek için testler geliştirin. Öğrencilerin öğrenme performansı ile ilgili test sonuçlarını öğrenci ve ailelerine bildirin. Okul performans sonuçlarını kamuoyuna bildirin.

Kalite güvencesi

- Öğretmen eğitimi için ulusal bir çerçeve geliştirin. Çerçeveyi yeni müfredat ile uyumlu hale getirin.
- Üniversiteler için öğretmen eğitim programlarının tasarımı konusunda kılavuz ilkeler belirleyin.
- Üniversitelerdeki öğretmen eğitim programları için kalite güvencesi, akreditasyon ve değerlendirme mekanizmaları oluşturun.
- Tüm Ortaöğretimöğrencilerine yüksek öğrenime ve vasıflı istihdama hazırlanmaları için fırsat sağlayın.
- Meslek okullarındaki öğrencilere, hem genel Ortaöğretimdiploması getirecek, hem de kendilerini vasıflı istihdama hazırlayacak temel becerileri öğrenme imkanı tanıyın.

- Her öğrencinin yüksek kalitede üniversite eğitime hazırlanmasını sağlayın. Gençlere, üniversite de dahil olmak üzere, eğitim süreçlerinin herhangi bir noktasında çalıştıkları konuları seçme esnekliği tanıyın.
- Orta öğretimi, tüm öğrenciler için yeni beceriler geliştirecek şekilde yapılandırın. Uzmanlaşmaya daha yüksek sınıflarda geçmeye başlayın ve son aşamada da üniversitede uzmanlaşmaya geçin.
- Ortaöğretim müfredatında aşırı kalabalıklaşmayı önleyin.

Yeni bir sınav

- ÖSS, öğrencilerin neleri bildiği, neleri yapabildiği, nasıl bir muhakeme becerisine sahip olduğu ve becerilerini nasıl uyguladığı gibi geniş yetkinliklerini test eden çağdaş değerlendirmeler demeti şeklinde yeniden yapılandırın.
- Bu değerlendirmeler, tüm öğrencileri, okulda öğrendikleri becerileri ortaya koymaya yönlendirmeli, müfredat ile uyumlu olmalı ve öğrencilerin becerileri hakkında hem işverenlere, hem de yüksek öğretim kurumlarına bilgi sağlamalı.
- Ortaöğretim için orta vade harcama çerçevesi hazırlayın. Özel sektörün daha fazla okul yapmasını teşvik edin.
- Hükümete, öğrenci sonuçlarını iyileştirme projeleri için Ortaöğretim okullarına doğrudan hibe yetkisi verin. Okullar, kendi iyileştirme projelerini finanse etmek için uygun büyüklükte hibe alıp, yönetebilsin. Projeler MEB tarafından denetlensin, okullar da hedeflere ulaşmadan sorumlu tutulsun.
- Devlet, yaşam boyu öğrenmeyi öncelik haline getirsin.
- Sübvansiyon, ferdi öğrenci hesapları ve öğrencilerle maliyet paylaşma gibi finansman opsiyonları teşvik edilsin.

Evrensel – 29.03.2006

Hasta yakınları seferber oldu

SES Şişli Şubesi'nin Okmeydanı Hastanesi'nde açtığı referandum sandığı hasta ve hasta yakınlarının yoğun ilgisiyle karşılandı. Hastane içinde dün sabah sandığın kurulmasının ardından kuyruklar oluştu. Hasta ve hasta yakınları, diğer hastaları oy kullanmaları için sandık başına yönlendirdiler. Sandıkta "Evet" oyu kullanılmazken, oylamaya katılanlar kuyrukların olmadığı, daha rahat tedavi olabilecekleri bir düzenlemenin yapılmasını istiyor. Yeşilpınar'dan geldiğini ve 06.00'dan beri sıra için beklediğini anlatan Şefika Aydın, yasanın çıkmaması gerektiğini söyledi. Üç aydır tedavi ettirebilmek için eşini sırtında getirip götürdüğünü dile getiren Ahmet Işık da, sıra beklemekten, hastaneye gelip tedavi olmadan geri dönmekten bıktıklarını kaydetti. "Hayır" oyu kullandığını belirten Işık, "Yasa çıkaracaksanız, kuyrukları azaltın, tedavi olmamızı sağlayın" diye konuştu. Eşiyle beraber "Hayır" oyu kullandıktan sonra diğer hastaları da oy kullanmaya çağıran Aysel Arabacı, sabah 06.00'da geldiği halde tedavi olabilmek için sıra alamadığını söyledi. Eşinin astım hastası olduğunu kaydeden Ömer Arabacı da "Bir yasa çıkaracaklarsa kötüyü düzeltmek için çıkarsınlar" diyerek hükümete tepki gösterdi. Bir aydır hastaneye gelip tedavi olamadan geri döndüklerini anlatan Arabacı, artık sıraların bitmesini istediklerini söyledi.



Tarih: 28/03/2006

Referanduma şiddet bulaştı

BELGİN TORAMAN - ÇİLEM KAYA- ÜNAL ELITAŞ ÖNDER BEKER - YAKUP DURMUŞ -SERDAR KOCAPINAR - TEVFİK AKBAŞ / Türk Tabipler Birliği, DİSK ve KESK tarafından 27 Mart'ta Türkiye çapında Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı'nı halka açmak üzere başlatılan referandum, demokratik haklarını kullananlara karşı hoşgörüsüzlüğü gözler önüne serdi. Antalya Devlet Hastanesi'nde referandum çalışması yürüten doktorlar ve sağlık çalışanları hastane özel güvenlik görevlilerinin saldırısına uğradı.

Türk Tabipler Birliği dün Ankara'da açıklama yaparak, sağlık çalışanlarına yönelik saldırıyı kınadı. Açıklamada, "Halkın demokratik hakkını kullanmasına tahammül edemeyenler, şiddetin hayatın her alanına taşınmasının sorumlusudurlar" denildi.

Baskılara ve saldırılara karşın referandumda oy kullanılmasının yoğun şekilde sürdürüleceği belirtilen açıklamada, "Sandıklar daha açılmadan, muhtemel sonuçtan bazıları rahatsız olmalı ki, bu tür saldırılar yapılıyor" görüşüne yer verildi.

TMMOB DA 'HAYIR' DİYOR

Türkiye Mühendis ve Mimar Odaları Birliği (TMMOB) ve bağlı odaların yönetici ve üyeleri de, referandumda "Hayır" oyu kullanma kararı aldı. TMMOB Ankara İl Koordinasyon Kurulu adına dün bir basın açıklaması yapan M. Ali Özgün, sosyal güvenlik reformu adıyla sunulan yasa tasarısının toplum ve çalışma yaşamının şartlarını dikkate almadığını belirterek, "Ülkemizde sağlık ve sosyal güvenlik politikaları, Washington'da-ki IMF İcra Direktörleri Kurulu onayıyla değil, 70 milyon insanımızın özgür iradesi ve onayı ile oluşturulmalıdır" dedi.

'KIRMIZI RENKTE HAYIR'

Çorum'da ise KESK Dönem Sözcüsü Mahmut Güngören, herkesi kırmızı renkte olan 'hayır' oyu kullanmaya davet etti. Güngören, tasarının yasalaşması halinde parası olanın parası kadar hizmet alacağına ve sağlığın hak olmaktan çıkarılacağına dikkat çekti.

Mersin de de oy verme işlemi başlarken, sandık önünde bir açıklama yapan KESK Dönem Sekreteri Recep Kara, "Bu önemli konuda son söz hakkı toplumun bizzat kendisine aittir. AKP Hükümeti, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısını TBMM Genel Kurulunda temel yasa haline getirip, 40 maddeyi tek madde şeklinde ele almak istemektedir. Tasarısının, TBMM'de bu biçiminde, tartışmadan kaçırılarak görüşülmesi ve oylanması, antidemokratik ve kabul edilemez bir yaklaşımdır" dedi.

Diğer yandan Aydın'daki sendika ve oda temsilcileri "Yıkım Yasalarına Hayır" sloganı ile imza kampanyası başlattı. İmza kampanyasının vatandaşlardan yoğun ilgi gördüğü bildirildi. Sağlık Emekçileri Sendikası Başkanı Şuayip Toker, hastane kuyruklarında sıra bekleyen insanlara ve sağlık personellerine seslenerek, "Adalet ve Kalkınma Partisinin IMF ve Dünya Bankası emriyle çıkarılan ferman var. Sağlığımıza ve emekliliğimize bir kez daha göz dikildi.

Enflasyonun, işsizliğin, yoksulluğun nedeni, sosyal güvenlik ve sağlık olarak tespit edildi. 70 milyonun sağlığını riske atanlara sesleniyoruz, nitelikli sağlık hizmeti ve güvenli gelecek için mücadelemizi sürdüreceğiz" dedi.

Sosyal Sigortalar ve Genel sağlık Sigortası Yasa Tasarıları için hükümeti referanduma çağıran ancak olumlu yanıt alamayan DİSK, KESK ve TTB hazırladıkları referandum sandıklarını İzmit'te de yürüyüş yolunda halka açtı. "Referandum 2006", 27 Mart'tan itibaren başlayarak 01 Nisan 2006 tarihine kadar Kocaeli İlçe ve Beldelerinde açılacak. Bununla birlikte tüm işyerlerinde de referandum sandıkları kurulacak.

DİKİLİ DE 'HAYIR'DEDİ

Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı ile ilgili referandumda ilk oyu Dikili Belediye Başkanı Osman Özgüven kullandı.

Yasa tasarısına karşı olduklarını belirten Dikili Belediye Başkanı Osman Özgüven, devletin sağlık politikası olabileceğini ama hükümetlerin sağlık politikasının olmasının mümkün olamayacağını belirtti.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Tarih: 28/03/2006

'Doktor açığı yok, sorun dağılımda'

Sağlık Bakanlığı Türkiye'de doktor başına 2 bin 738 hasta, yatak başına ise 1587 hasta düşüyor. Sağlık Bakanlığı 12 Nisan günü 849'u uzman, 769'u ise pratisyen olmak üzere 1618 doktorun atamasını yapacak. Doktorların bu duruma daha fazla dayanamayabileceğini ifade eden Bakanlık, ithal hekim uygulaması imasıyla doktor sayısının artırılması gerektiğini belirtiyor.

Bakanlık, özellikle Doğu bölgelerinin doktor beklediğini açıklarken, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Güray Kılıç ise Türkiye'de doktor açığı olmadığını, yaşanan sorunun hekim dağılımından kaynaklandığını bildirdi. Temel meselenin nasıl bir sağlık sistemiyle hekimin istihdam edileceği olduğunu vurgulayan Kılıç, "Eğer hedefiniz koruyucu sağlık sistemiyse yani sadece insanların hasta olmaması için yapılması gereken birincil işlemlerse

bu sayı yeter; ancak tedavi edici sağlık sisteminde bu sayı yetersiz kalır" dedi.

Sorunun AKP'nin sağlıklı piyasalaştırma-sından kaynaklandığını belirten Kılıç, böyle bir anlayışta hastanın müşteri olduğunu ve 'daha çok para kazanmalıyız' mantığının güdüldüğünü, dolayısıyla hekim sayısının çok, maaşının düşük olması gerektiğini söyledi. Doğu'da bir sıkıntının olduğunu fakat hekimin çalışacağı ortamın olmadığını belirten Kılıç, "Doğu'da ve diğer bölgelerde sağlık ocaklarının çoğu kapalı, hekimi çalıştıracağınız ortam, teçhizat yok. Altyapı sorununun çözülmeden bir hekimin oraya gitmesi anlamsız ve yararsız" açıklamasını yaptı.

Kılıç, Sağlık Bakanı'nın 2003'te Mecburi Hizmet Yasası'nı kaldırdığını fakat o arada sözleşmeli çalışmayı getirdiğini belirtirken, Bakanlığın, 'yılıda 5 bin hekime kadro bulmak zorunda değilim' diyerek hekimi sözleşmeli çalışmaya mecbur ettiğini vurguladı. Bunun iş güvencesini de ortadan kaldırdığını bildiren Kılıç, döner sermaye uygulamasının da geçersiz bir uygulama olduğunu ve ücret güvencesinin de ortadan kalktığını belirtti. Piyasalaştırdığı sağlık sistemiyle hükümetin asıl derdinin hekim sayısını gereğinden fazla artırıp verdiği maaşı asgari de tutmak olduğunu belirten Kılıç, "TTB olarak, hükümetin gerçekten Türkiye'nin sağlık sorunlarını çözmeye çalıştığına inanmıyoruz" dedi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Dünya Bankası'dan eğitimi yeniden yapılandırma önerisi

ANKARA (A.A) HÜRRİYET 27.03.06

Dünya Bankası, Türkiye'deki okul sisteminin çok az öğrenciyi iyi eğittiğini, çoğunluğu ise başarısız kıldığını savunurken, ortaöğretimin aşamalı olarak zorunlu hale getirilmesi, ÖSS sisteminin de yeniden düzenlenmesi önerisinde bulundu.

Dünya Bankası, Türkiye'deki eğitim reformu için bir çalışma başlattı. Çalışmanın ilk aşamasında, Milli Eğitim Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, DPT ve Türkiye İstatistik Kurumu ile birlikte ortaöğretim ele alındı. Çalışma kapsamında Dünya Bankası uzmanları, Türkiye'de ortaöğretim sisteminin mevcut durumu ve reform önerileri konusunda bir rapor hazırladı.

Türkiye'nin son yıllarda eğitimde büyük aşama kaydettiği belirtilen raporda, bunun göstergeleri de "temel eğitimdeki okullaşma, eşitlikte sürekli iyileşme, en iyi öğrencilerin en yüksek uluslararası standartlarda başarılı olması ve özel sektörden eğitime üst derecede destek" olarak sıralandı.

Kaydedilen bu gelişmeye rağmen ortaöğretimde çeşitli sorunlar bulunduğu belirtilen raporda, mevcut duruma ilişkin şu tespitler yer aldı:

"ULUSLARARASI NORMLARA ULAŞAMIYORUZ"

- Türkiye'de eğitim sisteminin yapısı ile ilgili uluslararası normlar yok,
- Türkiye, okul öncesi eğitimde geride kaldı. 3-5 yaş grubunda okullaşma oranı Fransa'da yüzde 100, Lüksemburg'da yüzde 95, Danimarka ve Japonya'da yüzde 80 ile 90 arasında, Yunanistan'da yüzde 70'in üzerinde, Bulgaristan'da yüzde 60, Fas'da yüzde 30-35 aralığında, Gürcistan ve Endonezya'da yüzde 20, Türkiye'de ise sadece yüzde 15 seviyesinde.
- Türkiye'de ortaöğretime erişim oranları AB'ye yaklaşıyor. 20-24 yaş grubunda ortaöğretim diplomasına sahip olanların yüzdesi 2005 yılı itibarıyla 15 AB ülkesinde yaklaşık yüzde 80. Bu oran Ankara'da 55, Kars'da da yüzde 35.
- Türk okul sistemi, çok az öğrenciyi iyi eğitiyor. Öğrencilerin çoğunu başarısız kılıyor.
- Türkiye'de meslek liseleri, çalışma piyasası ile ilgili hedeflerini gerçekleştiremiyor.
- Türkiye'nin genel ortaöğretim okulları da eğitim hedeflerine ulaşmada başarılı değil.

ÖSS SINAVINA ELEŞTİRİ

- Mevcut ÖSS sınavı, en yüksek bütünlük düzeyinde olmasına rağmen, eğitim sisteminde kaliteyi düşük tutuyor. Bu sistem, 1 milyar YTL'yi eğitimden, sınav hazırlığına kaydırıyor, tek sınav tüm müfredatı kapsamayacağı için dengesizlik yaratıyor, sınava hazırlık faaliyetlerine katılmalarından dolayı, gençlerin çok fazla zaman ve enerjisini alıyor.
- Mevcut sistem, uzman düşünüş, karmaşık iletişim ve problem çözmede ileri yetkinliklerin öğrenilmesini engelliyor, zengin ile yoksul arasındaki eşitsizliği büyütüyor.
- Müfredat reformlarına bağlı olmayan, sınav yeteneğini test eden ÖSS, eğitim sisteminde uyumsuzluk da yaratıyor.

ÖĞRETMENLER DESTEKLENMİYOR

- Uygulanan sistem, öğretmenleri ve öğretmen kalitesini desteklemiyor. Öğrencinin öğrenme başarısının en önemli belirleyicisi olan öğretmen kalitesi için MEB ve YÖK, müfredata bağlı olan başlangıç öğretmen eğitimi için yeni modeller geliştiremiyor. Veliler ve öğrenciler de, ÖSS odaklı sistem nedeniyle, geleneksel öğretim modellerini sürdürmeleri için öğretmenlere baskı yapıyor.
- Okulların kaynak, yetki ve özerkliği yok. Ayrıca okullar, sonuçlardan sorumlu tutulmuyor.
- Kamu ve özel fonlar, bölgesel eşitliği desteklemiyor. Türkiye'de eğitime kamu daha az, özel daha çok harcıyor.
- Yaşam boyu öğrenmeye katılan yetişkinlerin yüzdesi 15 AB üyesi ülkede yüzde 12, Türkiye'de ise yüzde 2.

TÜRKİYE'NİN İHTİYAÇLARI

Raporda, Türkiye'nin Avrupa ve dünya ile rekabet edebilmesi için çok daha fazla orta öğretim mezununa ihtiyacı olduğu bildirildi. AB'nin 2015'de, 22 yaşındaki gençlerin yüzde 85'inin orta öğretim diplomasına sahip olmasını hedeflediğine de dikkat çekildi.

Dünya Bankası raporunda, normal devlet liselerine yapılan toplam harcamalara ailelerin yaklaşık yüzde 50 oranında katkıda bulunduğu da belirtildi. Meslek liselerine aile katkısının ise çok düşük olduğuna işaret edildi.

NE YAPILMALI ?

Türkiye'nin bir "Ulusal Eğitim Sektörü Stratejisi"ne ihtiyacı olduğu vurgulanan Dünya Bankası raporunda, "Türkiye'nin geleceği, çalışanlarının eğitimsel niteliklerine bağlıdır. Kalite anahtardır" denildi. Raporda, ülkemize şu önerilerde bulunuldu:

- İller için yıllık hedefler belirleyerek, orta öğretimde okullaşma oranını 2015 yılına kadar yüzde 80'e çıkarmak için stratejik girişim başlatın.
- Orta öğretim için büyük çaplı bir yatırıma girişin.
- Orta öğretim kurumlarında öğretmen başına öğrenci oranını, kademeli olarak 20-25 aralığına çıkarın.
- Orta öğretimi kademeli olarak zorunlu hale getirin.
- Kızların ve yoksul aile çocuklarının okula devam etmesi için daha fazla teşvik sağlayın.
- Okul kalitesi için gösterge ve standartlar belirleyin.
- Her bir okul için kalite hedefleri belirleyin ve okulları bu hedefe ulaşmaları için teşvik edin.
- Her okulun asgari standartları karşılamasını sağlayın. Sonra da standartları asgari seviyenin çok üzerine çıkarın.
- Müfredatı bağlı öğrenme standartları belirleyin.
- Tüm öğrencileri bu müfredat standartlarına göre değerlendirmek için testler geliştirin. Öğrencilerin öğrenme performansı ile ilgili test sonuçlarını öğrenci ve ailelerine bildirin. Okul performans sonuçlarını kamuoyuna bildirin.

ÖĞRETMENLER İÇİN KALİTE GÜVENCESİ

- Öğretmen eğitimi için ulusal bir çerçeve geliştirin. Çerçeveyi yeni müfredat ile uyumlu hale getirin. Mesleki beceri, bilgi, nitelik ve değerler açısından öğretmen yetkinliklerini tanımlayın.
- Üniversiteler için öğretmen eğitim programlarının tasarımı konusunda kılavuz ilkeler belirleyin.

-Üniversitelerdeki öğretmen eğitim programları için kalite güvencesi, akreditasyon ve değerlendirme mekanizmaları oluşturun.

- Tüm orta öğretim öğrencilerine yüksek öğrenime ve vasıflı istihdama hazırlanmaları için fırsat sağlayın.

- Meslek okullarındaki öğrencilere, hem genel orta öğretim diploması getirecek, hem de kendilerini vasıflı istihdama hazırlayacak temel becerileri öğrenme imkanı tanıyın.

- Her öğrencinin yüksek kalitede üniversite eğitimine hazırlanmasını sağlayın. Gençlere, üniversite de dahil olmak üzere, eğitim süreçlerinin herhangi bir noktasında çalıştıkları konuları seçme esnekliği tanıyın.

- Orta öğretimi, tüm öğrenciler için yeni beceriler geliştirecek şekilde yapılandırın. Uzmanlaşmaya daha yüksek sınıflarda geçmeye başlayın ve son aşamada da üniversitede uzmanlaşmaya geçin.

- Orta öğretim müfredatında aşırı kalabalıklaşmayı önleyin.

YENİ BİR ÖSS SINAVI

- ÖSS, öğrencilerin neleri bildiği, neleri yapabildiği, nasıl bir muhakeme becerisine sahip olduğu ve becerilerini nasıl uyguladığı gibi geniş yetkinliklerini test eden çağdaş değerlendirmeler demeti şeklinde yeniden yapılandırın.

- Bu değerlendirmeler, tüm öğrencileri, okulda öğrendikleri becerileri ortaya koymaya yönlendirmeli, müfredat ile uyumlu olmalı ve öğrencilerin becerileri hakkında hem işverenlere, hem de yüksek öğretim kurumlarına bilgi sağlamalı.

- Orta öğretim için orta vade harcama çerçevesi hazırlayın. Özel sektörün daha fazla okul yapmasını teşvik edin.

HİBE YETKİSİ

- Özerklik: Hükümete, öğrenci sonuçlarını iyileştirme projeleri için orta öğretim okullarına doğrudan hibe yetkisi verin. Okullar, kendi iyileştirme projelerini finanse etmek için uygun büyüklükte hibe alıp, yönetebilsin. Projeler MEB tarafından denetlensin, okullar da hedeflere ulaşmadan sorumlu tutulsun.

- Devlet, yaşam boyu öğrenmeyi öncelik haline getirsin. Sübvansiyon, ferdi öğrenci hesapları ve öğrencilerle maliyet paylaşma gibi finansman opsiyonları teşvik edilsin.

TÜRKİYE, ŞİMDİ HAREKETE GEÇMELİ

Dünya Bankası raporunda, Türkiye'nin eğitim reformunda hızlı hareket etmesi de istendi.

Türk okullarının, gençleri Avrupa vatandaşı olarak geleceğe hazırlamak üzere yeniden yapılandırılması istenen raporda, "Türk yurttaşlarının Avrupa'nın düşük ücretli hizmet sektörü çalışanları haline gelmemesi için Türkiye, şimdi harekete geçmeli. Bu acil, zorlu görevi başarmak için, Türkiye kendi geleceğini, politika ve tartışmaların üstünde tutmalı, kapsamlı bir eğitim reformu stratejisi oluşturmalı" denildi.

Bu arada Dünya Bankası, ortaöğretimin ardından yükseköğretim için de bir çalışma yapacak.

Bu çalışma da, Milli Eğitim Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, YÖK ve DPT ile koordineli gerçekleştirilecek.

GSS'ye karşı sandık başına

Evrensel 27.03.06

Türk Tabipler Birliği (TTB), DİSK ve KESK'in çağrıcılığını yaptığı ve pek çok kurum ve kuruluşun destek verdiği referandumu bugün başlıyor. İşçi ve emekçiler kurulan sandıklara giderek Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'na karşı oy kullanacaklar. Bugün başlayacak olan oylama, 1 Nisan'da sona erecek. Oylamanın sonuçları ise 4 Nisan'da açıklanacak.

"Bugünümüze ve geleceğimize sahip çıkmak için, Referandum 2006" başlığı ile gerçekleştirilecek olan referandum kapsamında, işyerlerine, mahallelere, okullara, hastanelere, merkezi alan ve caddelere sandıklar kurulacak. Ayrıca gezici sandıklar kurulacak.

Herkes katılabilecek

Oylama süresinde işyerlerinde, kahvelerde ve mahallelerde bilgilendirme toplantıları gerçekleştirilecek. Her yaş ve kesimden kişinin katılabileceği oylama TTB internet sitesi www.ttb.org.tr adresinden de gerçekleştirilebilecek. Üç örgüt yaptıkları ortak açıklamayla "herkesi ve tüm toplumsal kesimleri bugününe ve geleceğine sahip çıkmaya çağırıyor ve referanduma katılarak oy vermeye çağırıyoruz" dediler.

TTB, DİSK ve KESK halkın büyük bir kısmını ilgilendiren bu yasanın AKP'nin Meclis'teki çoğunluğuna dayanarak çıkarılamayacağını belirterek hükümeti, tasarımı referanduma götürmeye çağırıyordu. Bu çağrıya hükümetten bir yanıt gelmediği gibi, tasarı ile ilgili görüşmeleri de hızlandırdı. Üstelik bu görüşmelerde Emek Platformu'nun itirazları da dikkate alınmadı.

Bunun üzerine üç örgüt, tasarımı kendi imkanlarıyla referanduma götürme kararı aldı.

Denizli halkı sandık başına

Denizli Tabip Odası basın açıklaması yaparak Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası yasa tasarılarına karşı bugün başlatacakları referanduma çağrı yaptı. Denizli Belediyesi önündeki eyleme EMEP, SDP ve Eğitim Sen destek verdi.

Halkevleri'nden 'Hayır' çağrısı

Halkevleri Genel Sekreteri Ender Büyükçulha, GSS'ye karşı yapılacak referandumda "hayır" oyu kullanma çağrısı yaptı. Halkevlerinin de bu çalışma içinde yer alacağını bildiren Büyükçulha, sandıklardan, "Herkes için sağlık ve güvenli bir gelecek" çıkacağına inandıklarını ifade etti.

Muğla'da halka çağrı

Muğla Tabipler Odası, SES ve Eğitim Sen şubeleri yaptıkları ortak açıklamayla referanduma katılım çağırısı yaptı. Muğla'da referandum, bugün saat 12.15'te Sınırsızlık Meydanı'nda yapılacak basın açıklamasıyla başlatılacak.

▲Başa dön

GSS para ilişkisini artırır

Adana Tabip Odası (ATO) Genel Sağlık Sigortası (GSS) ile ilgili sempozyum düzenledi. TTB, KESK ve DİSK'e bağlı sendikaların üyeleri ile EMEP, ÖDP ve Halkevi yöneticilerinin katıldığı sempozyumu 200 kişi izledi.

Açılış konuşmasını yapan TTB Merkez Konsey Üyesi Haluk Başçıl, GSS'nin arkasında AKP'den başka hiç kimsenin olmadığını söyledi. Referanduma herkesin katılmasını isteyen Başçıl, yasanın 74 milyon insanı ilgilendirdiğini belirtti.

Dünya'nın yüzde 30'luk bir nüfusunun sağlık koşullarının dışında olduğunu söyleyen Çukurova Üniversitesi Öğretim Üyesi Mahir Fisunoğlu, Türkiye'de de 55 milyon kişinin sağlık hizmeti şemsiyesi altında olduğunu anlattı. Fisunoğlu, "Diğerleri ise bu sağlık şemsiyesi dışındadır. Zaten bu insanlarımız geçimini sağlayacak durumda değiller ve sigorta primlerini nasıl yatıracaklar?" diye sordu.

CHP Milletvekili ve SSK eski Genel Müdürü Kemal Kılıçdaroğlu ise GSS'nin sosyal devlet ilkesine aykırı olduğunu belirtti. Gerekli tepkiyi göstermedikleri için sendikaları eleştiren Kılıçdaroğlu "İşçi sendikaları kağıt üzerinde itirazlar etseler de kapalı kapılar ardında bir an önce şu yasayı çıkartın tabanın bize bakışı var diyerek yakınıyorlar" diye konuştu.

TTB MYK Üyesi Ata Soyer ise AKP Hükümeti döneminde sağlığa ayrılan payın arttığını ancak kaynağın özel hastanelere aktarıldığını dile getirdi. Sağlık Bakanı'nın 2006 yılında sağlığa yatırım yapmayacağını söylediğine dikkat çeken Soyer, "Yatırım yapmamak demek hizmet üretmemek ve hizmeti dışardan satın almak demektir" diye konuştu.

Pratisyen Hekimler Yönetim Kurulu Üyesi Utku Ersözlü ise GSS'nin sağlık vergisi anlamına geldiğini belirtti. GSS'nin hekim hasta arasındaki para ilişkisini kaldıracağını iddia edildiğini hatırlatan Ersözlü, "Tam tersine GSS Yasa Tasarısı'nda hekim ve hasta arasında para ilişkisinin daha artacağını, prim borcu olanların sağlıktan yararlanamayacağını" belirtti.

Prim alacağında yeni yapılanma

RADİKAL 27.03.06

AA - ANKARA - SSK ve Bağ-Kur prim alacaklarının yeniden yapılandırılması için başvurular, 3 Nisan 2006 Pazartesi günü başlayacak. Borç yapılandırma uygulamasından yararlanmak isteyenlerin, SSK ve Bağ-Kur il müdürlüklerine hemen başvurmaları gerekiyor.

Uygulama çerçevesinde, Bağ-Kur kapsamında takip edilen prim ve sosyal güvenlik destek primi borçlarıyla SSK kapsamında takip edilen kamu ve özel sektör işverenleriyle büyükşehir belediyelerinin sigorta primi, sosyal güvenlik destek primi, işsizlik sigortası primi, idari para cezası, sosyal yardım zammı borçları, topluluk sigortası prim borçları, isteğe bağlı sigorta prim borçları ile 31 Mart 2005 ve öncesinde biten özel bina inşaatı ve ihale konusu işlerden dolayı fark işçilik tutarı üzerinden hesaplanacak prim borçları, bu kapsamda yeniden yapılandırılabilir.

En fazla 60 ay taksit yapılacak

SSK'da borç aslı 100 bin YTL ve üzerinde olanlar için, Maliye Bakanlığı'nca 'çok zor durum' halinin belirlenmesi için kullanılan oranlar esas alınarak, borçlu firmanın mali durumuna bağlı olarak ana para ve gecikme zammı toplamından oluşan borcun yüzde 30'una kadar terkin yapılabilecek. Borç aslı 100 bin YTL üzerinde olduğu halde mali durumu 'çok zor durum' kapsamına girmeyen işverenler ise taksitlendirme imkanından yararlanabilecek. Borcun yaşına ve tutarına göre taksit sayısı belirlenecek, ancak ödenecek taksit sayısı en fazla 60 ayla sınırlandırıldı.



Ekonomi

Yeşil kartlılara 155 milyon YTL'lik ilaç

Maliye Bakanı Kemal Unakıtan, yeşil kartlı hastaların ilaç giderleri için ocak ve şubat aylarında toplam 155 milyon YTL ödendiğini bildirdi.

Unakıtan, Anavatan Hatay Milletvekili Züheyir Amber'in soru önergesini yanıtlarken, bu yıl Sağlık Bakanlığı bütçesinde yeşil kart ilaç giderleri için 640 milyon YTL ödenek ayrıldığını bildirdi. Bunun 96 milyon YTL'sinin ocak ayında, 100 milyon YTL'sinin şubat ayında "Serbest bırakıldığını" ifade eden Unakıtan, serbest bırakılan bu tutarların 155 milyon YTL'sinin yine ocak ve şubat aylarında ilaç giderleri için harcandığını kaydetti. Sağlık Bakanlığı'nın yeşil kartlı hastaların ilaç bedellerinin ödenmesi amacıyla en son 10 Şubat'ta Sağlık Müdürlükleri'ne 100 milyon YTL kaynak aktardığını belirten Unakıtan, gelecek aylarda da yeşil kart ilaç ödemeleri için gerekli kaynak aktarımının sağlanacağını belirtti.

22 Mart 2006



© Copyright 2006 Hürriyet

www.hurriyetkurumsal.com

Evrensel – 21.03.2006

Hastaneye bile gidilemeyecek

Amaysa ve Merzifon'da Sosyal Sigorta ve Genel Sağlık Sigortası ile ilgili panel düzenledi. Panellere katılan SES MYK Üyesi Şükran Doğan da "Kimse hastanede rehin kalmayacak. Çünkü kimse hastanelere gidemeyecek" dedi.

KESK Amasya Bileşenleri'nin Sanayi ve Ticaret Odası Konferans Salonu'nda düzenlediği panele konuşmacı olarak SES MYK Üyesi Şükran Doğan katıldı. Doğan, yasanın çıkması halinde halkın hastanelere gidemeyecek hale geleceğini ve sadece parası olanın sağlık hizmetinden yararlanabileceğini söyledi. KESK'in de altında imzası olan referandum ile ilgili soruları yanıtlayan Doğan, referandumun fırsat olduğunu belirterek "İşyeri işyeri, mahalle mahalle, köy köy gezip yasayı anlatırsak hiç kimse bu yasaya evet demez. Yasayı anlatıp tüm emek güçlerini birleştirmekten başka çaremiz yok" dedi.

Merzifon'daki paneli ise SES, Eğitim Sen, DİSK, ADD, CHP, EMEP, ÖDP'nin oluşturduğu platform düzenledi. SES Temsilcisi Recep Karabek, gündeme gelen tasarıların kamusal alanın tasfiyesine dayalı politikaların doruk noktası olduğunu dile getirdi. Karabek, "Bu yasaya karşı bütün emek güçlerini birleştirmekten ve yasalar geri çekilinceye kadar mücadele etmekten başka çaremiz yok" diye konuştu. SES MYK Üyesi Şükran Doğan da "Artık kimse hastanelerde rehin kalmayacak. Çünkü bu yasadın sonra kimse hastanelere gidemeyecek" dedi.

Sendika, siyasi parti ve kitle örgütü temsilcileri de söz alarak yasaya karşı birlikte mücadele çağrısı yaptılar.

Referandum 27 Mart'ta başlıyor

TTB, KESK, DİSK'in Adana temsilcileri 27 Mart'ta GSS'ye karşı başlatılacak olan referanduma çağrı yaptılar. Basın toplantısında konuşan Adana Tabip Odası Başkanı Osman Küçükosmanoğlu, hükümetin tasarımı Meclis'e temel yasa halinde getireceğini ve 40 maddeyi tek madde olarak ele alarak hızla yasalaştırmak istediğini belirtti. Küçükosmanoğlu, 27 Mart-1 Nisan tarihleri arasında sürecek referanduma destek istedi.

KESK Dönem Sözcüsü ve Eğitim Sen Adana Şube Başkanı Güven Boğa da GSS'ye karşı Adana da yürütülecek çalışmaların takvimini açıkladı. 22 Mart'ta bildiri dağıtacak olan emekçiler, 25 Mart'ta Adana Tabip Odası'nda sempozyum düzenleyecekler. 26 Mart'ta ise AKP'ye siyah çelenk bırakılacak.

Aklından bile geçirme!

Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası'na (GSS) karşı Taksim'de yürüyüş düzenleyen işçi ve emekçiler, bu yasaları aklından geçirmenin bile halka karşı işlenmiş bir suç olduğunu söylediler.

Türk-İş'e bağlı sendikaların İstanbul şubelerinin karar aldığı ve Emek Platformu bileşenlerine de çağrı yapılan eyleme sadece İstanbul Tabip Odası, KESK'e bağlı bazı şubelerin başkanları ve Emek Partisi (EMEP) katıldı.

Galatasaray Lisesi önünde "Herkese sağlık, sosyal güvenlik hakkı için birleşik mücadeleye" pankartı arkasında toplanan işçiler, "GSS'ye karşı genel grev genel direniş", "Hükümet yasayı al

başına çal", "Sağlık haktır satılmaz", "Mezarda emekli olmayacağız" sloganlarıyla Taksim Gezi Parkı'na yürüdüler. TÜMTİS Genel Başkanı Sabri Topçu, Petrol-İş Genel Başkanı Mustafa Öztaşkın, Hava-İş Genel Başkanı Atılay Ayçin, Deri-İş Genel Başkanı Yener Kaya'nın kortejin en önünde yürüdüğü eyleme yaklaşık 2 bin kişi katıldı. Grevdeki Serna Seral işçileri ile direnişteki Cevahir ve Dünya Deri işçilerinin de katıldığı yürüyüşe halk ve esnaf da alkışlarla desek verdi.

Taksim Gezi Parkı'nda açıklama yapan Türk-İş 1. Bölge Temsilcisi Faruk Büyükkucak, Emek Platform'unun, emek örgütlerinin ve sendikaların yaptığı tüm uyarılara rağmen AKP Hükümeti'nin IMF'nin talimatlarını yerine getirdiğini söyledi. Tasarılarla sosyal güvenliğin yok edilmek ve sağlığı ve sosyal güvenliği ticarileştirmek ve özelleştirmek istendiğini belirten Büyükkucak, "Bugün karşı çıkmamaları durumunda yarın geç olacağını" ifade etti. TBMM'nin büyük bir sınav ile karşı karşıya olduğunu belirten Büyükkucak "Bir ulusun kaderi IMF'nin buyruklarına kurban edilmez. Milletvekilleri IMF'nin değil halkın, çalışanların sesini dinlemelidir" dedi. Büyükkucak, daha fazla geç olmadan halkı mücadeleye katılmaya çağırdı.

Gayri ahlaki!

İstanbul Tabip Odası Basın Sözcüsü Osman Öztürk de 3 aydır yasa tasarına karşı işyerlerinde, semtlerde, meydanlarda mücadele ettiklerini söyledi. Yasanın gayri insani, gayri ahlaki ve gayri vicdani olduğunu ifade eden Öztürk, hükümetin halktan gelen tepkileri görmezden geldiğini söyledi. Öztürk, "Bu yasayı değil Meclis'ten geçirmek akla getirmek bile suçtur. Bu ülkede 70 milyon insan var. Akıllarından geçirdiklerini Meclis'ten geçirmelerine izin vermeyeceğiz" diye konuştu.

14 Mart Sağlık Haftasında "Ahval-ı Umumiye"

16/03/06 / Birgün

AKP iktidarının "Sağlıkta Dönüşüm Programı" çöktükçe, hükümetin Türk Tabipler Birliği'ne (TTB) ve Tabip Odaları'na karşı öfkesi de kabarıyor. Bu öfkeyi en veciz şekilde dile getiren Sağlık Bakanı Prof. Dr. Recep Akdağ oldu. Meclis görüşmeleri sırasında kürsüden yaptığı konuşmada, elindeki TTB bildirisini CHP sıralarına göstererek "Sizlerin muhalefeti anlıyoruz, mecliste tartışır görüşür bir sonuca varırız; ama bunlara ne oluyor?".

Recep Akdağ büsbütün haksız sayılmazdı. TTB ve Tabip Odaları, yandaş sendika ve meslek örgütleriyle birlikte, uzun süreden beri AKP iktidarına karşı yürütülen toplumsal muhalefetin en önde gelen örgütsel yapıları olarak işlev gördü. İMF'ye verilen söze karşın, Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası yasa taslaklarının hâlâ Meclis gündeminde bekletilmesinin başlıca nedeni, hükümetin (görünür gelecekte bir iktidar alternatifi ya da en azından daha güçlü bir siyasal parti muhalefeti olasılığı bulunmamasına karşın) toplumsal tepkilere karşı yeterli bir savunma mevzii inşa etmekte çektiği güçlüklerdir.

Başbakan'ın olur olmaz efelenmelerine karşın, durumun farkında olan kabine üyeleri ve danışmanlar, başta sağlık olmak üzere birçok alanda dengelerin pamuk ipliğine bağlı olduğunu ve her an ciddi aksamaların patlak vereceğini biliyorlar. Bütçenin bağlanması sırasında devlet hastanelerinin 3.5 milyar YTL'lik alacaklarının silinmesinin doğurduğu dramatik çöküntünün gününbirlik takviyelerle ertelenmeye çalışıldığını herkes görüyor. Tekstilin gırtlığına el atmış bulunan krizin şimdilik sessiz kalan çılgınlıklarının, her an kulakları tırmalayacak boyutlara ulaşabileceğinin herkes farkında. Kuş gribinin darbesini henüz

atlatamayan tavukçuluk sektörünün bu kez yemdeki KDV artışından dolayı yeniden tökezleyeceği endişeleri yaygınlaşıyor vb. vb.

Bu arka planla birlikte düşünüldüğü zaman haftalardır medyada yankılanan "ithal hekim" ve "mecburi hizmet" muhabbetinin iktidara sağlık alanında yaşanan rahatsızlıkların asıl nedenlerini gözlerden gizleyen ve hekimleri hedef gösteren bir gündem saptırma fırsatı verdiği daha iyi anlaşıyor. Hekim istihdamı sorununu tam bir kör düğüme çevirirken, bu toz duman içinde kadrolaşma konusunda çok önemli mevziler elde etmeyi başaran Sağlık Bakanlığı, kimi iyi niyetli arkadaşlarımızın sorunun inceliklerini bilmeden yaptıkları bazı çıkışlarını da anında değerlendirmeyi becerdiğini kabul etmek zorundayız. İşin hazin tarafı, bu fırsatın, Sağlık Ba-kanlığı'na tam da Tabip Odaları ve TTB seçimlerinin yapılacağı dönemde verilmiş olmasıdır. AKP'nin TTB'ye karşı kullandığı en etkili silah olan; "Biz halka hizmet götürmeye çalışırken TTB elimizi tutuyor!" söylemi bu arkadaşlarımızın bir tür özeleştirici niyetiyle dile getirdikleri, "hekim örgütleri yapılan herşeye karşı çıkıyor...", "hâkimi, savcısı, askeri, öğretmeni (yoksunluk bölgelerine) tıptış tıptış giderken hekimler oraları gitmeyi zulüm sayıyor..." türünden indirgemeci görüşlerle, hiç haketmediği bir etkinlik kazanmıştır. Bu dost söylemi, medyanın bu tür popülist flaş başlıklara düşkünlüğünün sağladığı ek avantajlarla birlikte AKP iktidarına kamuoyu nezdinde TTB'yi yıpratmak yolunda, en parlak kurmaylarının elde edemeyeceği bir fırsat vermiştir. Böylece Başbakan'ın ve Sağlık Bakam'nın "bunlar çağdışı komünist kalıntılardır...", "TTB'nin tavrı ideolojiktir..." gibi tedavülden kalkmış ithamlarına yeniden değer kazandırılmıştır.

Böyle bir ortam içinde girdiğimiz 14 Mart sağlık haftasında özellikle genç hekimleri sarsan son gelişme, hükümetin mecburi hizmet yasasını yeniden gündeme getiren kararına karşı TTB'in yaptığı itirazın Anayasa Mahkemesi'nce reddedilmesi oldu. Böylece hekim olmaya karar veren bir genç, 6 yıllık tıp eğitiminden sonra 1 yıllık birinci mecburi hizmet, ardından uzmanlık sınavını kazandığı takdirde 4 yıllık bir uzmanlık eğitimi, bunun da ardından (bu yasa sayesinde) 1 yıl daha ikinci bir mecburi hizmet ve eğer erkekse buna da ilaveten 18 aylık askerlik yapacak ve ancak 13.5 yıl sonra nihayet zorunlu yükümlülüklerini tamamlamış olarak, hekimliğin en alt basamağından, hâlâ mecali kaldıysa, çalışmaya başlayabilecek. Ayrıca uzman hekim adayımız mecburi hizmet için 1. yerine 2. derecedeki mahrumiyet bölgesini seçerse, mecburi hizmet süreleri birer yıl (300 gün) yerine ikişer yıla (600 gün) çıkacak. Böylesine fantastik bir mecburiyetler silsilesi herhangi başka bir meslekte olmadığı gibi başka hiçbir ülkede de yoktur. Anayasa Mahkemesi'nin bu kararıyla, gönüllü hizmeti mümkün kılacak gerçekçi teşvikler denenmeden, diplomalara el konularak "zorla hekimlik yaptırmak" gibi eşsiz bir çağdaş (!) sağlık hizmeti modeli uygulamaya sokuldu. Bunun, sağlığı piyasalaştırmaya kararlı bir iktidar tarafından yapılmış olması büsbütün tuhaf bir çelişki. Ne kadar hekimi kamu kesiminde istihdam edebileceği bile hala net olarak bilinmeyen Sağlık Bakanlığı'nın, her yıl mezun olan yaklaşık 4500-5000 pratisyen ve en az onun yarısı kadar uzman hekimi yasada öngörülen 2 aylık süre içinde mecburi hizmete gönderebilecek mi sorusunun yanıtı beklenecek. Merakları gidermek için ben şimdiden söyleyebilirim: Artık sağlık alanında kamu yatırımı yapılmayacağını birkaç kez yineleyen Başbakan ve onun sadık izleyicisi Sağlık Bakanı bu yolda devam ederlerse, bilemediniz iki yıl içinde bu yasa gider ya da fiilen işlemez hale gelir. Gündemi ısıtan başka konular çıkmazsa bu minval üzere birkaç yazı daha okumak zorunda kalabilirsiniz, benden söylemesi!..

Hastane Kreşinin Kapanmasına Personel Tepkili

İTO'nun yaptığı açıklamaya göre Haydarpaşa Numune Hastanesi Kreş binası kapatıldı. Sağlık personeli çocuklarının bakıldığı kreşin kapatılmasına tepkili. Başhekim görüşme taleplerini reddediyor. İTO "Her geçen gün bir hak daha elimizden alınıyor" diyor.

BİA Haber Merkezi

16/03/2006

BİA (İstanbul) - Haydarpaşa Numune Hastanesi çalışanlarının çocuklarını bıraktığı kreşin kapatılması sağlık personelinin tepkisine neden oldu.

Türk Tabipleri Birliği (**TTB**) İstanbul Tabip Odası (**İTO**) ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (**SES**) bugün (Çarşamba) Haydarpaşa Numune Hastanesi önünde durumu protesto etti.

"Haklarımız gasp ediliyor"

İTO yaptığı açıklama sağlık çalışanlarının haklarının tek tek gasp edildiğini öne sürdü.

Hastane çalışanları bu sabah işe geldiklerinde çocuklarını bıraktıkları hastane içindeki kreş binasının kapatıldığını öğrendiler. Konuyla ilgili açıklama yapan İTO, her geçen gün sosyal devletin bir özelliğinin daha yok edildiğini vurguladı.

Uzun yıllardır hastane personelinin çocuklarını bu kreşe emanet ettiğini ifade eden İTO sözcüsü, personelin görüşme talebinin başhekim tarafından reddedildiğini aktardı. (EZÖ/EÖ)

Kadın ve Aile Sağlığı Merkezleri 16'ya Çıktı

İstanbul Büyükşehir Belediyesi 8 Mart Dünya Kadınlar Günü'nde Esenyurt'ta Kadın Sağlığı Merkezi açtı. 2003'te başlatılan projeye tüm kadınlara ücretsiz sağlık hizmetleri veriliyor. Merkezlerde kemik erimesi, rahim ve meme kanseri taramaları yapılıyor.

BİA Haber Merkezi

16/03/2006 [Ayşe DURUKAN](#) ► ayse@bianet.org

BİA (İstanbul) - Kadın sağlığını korumak amacıyla üç yıl önce Bağcılar ve Pendik ilçelerinde açılan **Kadın ve Aile Sağlığı Merkezleri**'nin sayısı 16'ya çıktı.

Büyükşehir Belediyesi'nin **8 Mart Dünya Kadınlar Günü**'nde Esenyurt'ta açtığı kadın sağlığı merkezlerinde İstanbullu kadınlara ücretsiz hizmet veriliyor.

İstanbul Büyükşehir Belediyesi Basın ve Halkla İlişkiler Müdürlüğü'nün **bianet**'e verdiği bilgiye göre merkezlerde kadın hastalıklarında ön sıralarda yer alan rahim kanseri, meme kanseri ve kemik erimesi taramaları ve tedavileri yapılıyor.

Kadınlara ücretsiz sağlık taraması

Sosyal güvencesi bulunmayan kadınların tedavilerinin ücretsiz üstlenildiği sağlık merkezlerinden sosyal güvencesi olan kadınların da yararlandığı açıklandı.

Kadın Sağlığı Merkezlerinde, İstanbul'da yaşayan kadınların sağlık profilini ortaya çıkarmak isteniyor.

Kadın ve Aile Sağlığı Merkezleri'nin bugüne kadar **Küçükçekmece**, Eminönü, **Bağcılar**, Pendik, **Ümraniye** ilçelerinde açıldığı; 2005 yılında da **Avcılar**, Bayrampaşa, **Beşiktaş**, Eyüp, **Kâğıthane**, Kadıköy, **Sarıyer**, Sultanbeyli, **Şişli**, Zeytinburnu'ya yaygınlaştırıldığı belirtildi. 2006'da 10 sağlık merkezinin açılacağı belirtilirken; yılın ilk merkezi de 8 Mart'ta **Esenyurt**'ta açıldı.

Kadınlara sağlık eğitimleri

Kadın Sağlığı merkezlerinin bulunduğu ilçelerde ayrıca kadınlara yönelik olarak sağlık eğitimlerinin de verildiği bildirildi. Kadınların gebelik, bebek bakımı, kanserlerin erken tanısı ve benzeri konularda bilgilendirilmesi sağlanırken; 2006 yılında 300 bin kadının eğitimden geçirilmesi hedefleniyor.

Merkezlerin hepsinde iki doktor, üç hemşire, bir eğitimci, bir laborant ve üç yardımcı sağlık personeli görev yapıyor.

Kadın ve Aile Merkezlerinden randevu alarak gitmek yeterli oluyor. Hasta hatları ile ilgili bilgilere İstanbul Büyükşehir Belediyesi Beyaz Masa veya **153** no'lu telefondan ulaşıyor.

Kimler bu hizmetlerden faydalanabilir?

Meme kanseri taraması: 15 yaş üzeri sosyal güvenceli ve güvencesiz tüm kadınlar

Rahim kanseri taraması: Kadın doğum muayenesi olabilen, sosyal güvenceli ve güvencesiz tüm kadınlar

Kemik gelişimi ve erimesi taraması: 15 yaş üzeri sosyal güvenceli ve güvencesiz tüm kadınlar

Genital enfeksiyon taraması: Kadın doğum muayenesi olabilen, sosyal güvenceli ve güvencesiz tüm kadınlar

Üreme sağlığı danışmanlığı: İsteyen ve merkeze müracaat eden tüm kadınlar, istenirse eşlerle birlikte danışmanlık alınabilir.

Kadın ve çocuk sağlığı eğitimleri: İsteyen ve merkeze müracaat eden tüm kadınlar, istenirse eşlerle birlikte danışmanlık alınabilir.

Üç yılda neler yapıldı

Kadın Sağlık merkezlerinde yapılan Rahim kanseri taramasında 34 bin 387; Kemik gelişimi ve erimesi taramasında 102 bin 897; Genital enfeksiyon taramasında 16 bin 269; Üreme sağlığı danışmanlığında yedi bin 534; Kadın ve çocuk sağlığı eğitimlerinde 24 bin 117 kadına ulaşıldı.

2006 yılında ise Meme kanseri taramasında 45bin 696; Rahim kanseri taramasında 45 bin 696; Kemik gelişimi ve erimesi taramasında 163 bin 200; Genital enfeksiyon taramasında 45 bin 696; Üreme sağlığı danışmanlığında 45 bin 696; Kadın ve çocuk sağlığı eğitimlerinde 200 bin kadına ulaşılması hedefleniyor.

Kemik yoğunluğu ölçümleri

Günde ortalama 120 kadına hizmet veren merkezlerde kemik yoğunluk ölçümü için birer cihaz bulunuyor ve ölçümler yapıp sonuçlar anında kadınlara sunuluyor.

Ölçümler sonucunda, patoloji şüphesi görülen hastalar takibe alınıyor ve kemik erimesi tanısı konan aynı zamanda sosyal güvencesi bulunmayan hastaların tedavileri ücretsiz olarak karşılanıyor.

Rahim ağzı kanseri

Türkiye'de 40 yaş üstü kadınların karşılaştığı en büyük sorunlardan biride rahim kanseri. Kadın Sağlığı Merkezlerinde bu problemin giderilmesi için basit ve maliyeti düşük bir testle kadınlar düzenli olarak kontrolden geçiriliyor ve hastalık başlamadan önlem alınıyor.

Bu çalışmada, 15 yaşından itibaren tüm kadınlardan smear numunesi alınıyor ve patoloji uzmanları tarafından incelemeleri yapılarak kadınların düzenli olarak takibe alınması sağlanıyor.

Meme kanseri

Kadın Sağlığı Merkezlerinde kemik yoğunluk ölçümüne alınan bütün kadınlar meme muayenesinden de geçiriliyor ve muayenede şüpheli görülen kadınlar mamografiye yönlendiriliyor. Eğer mamografi incelemeleri sonucunda memede kitle tespit edilen ve sosyal güvencesi bulunmayan hastalar çalışma kapsamında tedaviye alınıyor. (AD/EÖ)

Konut kredileri 15 milyar YTL'yi aştı

ANKA

Bankacılık sektörünün özellikle son bir yıllık dönemde vadesini 20 yıla kadar uzatıp aylık faiz oranını da yüzde 1'e kadar indirerek hızla büyüttükleri konut kredileri ilk kez 15 milyar YTL'yi aştı.

Merkez Bankası verilerine göre konut kredileri geçen hafta 322 milyon YTL daha artarak 15 milyar 15 milyon YTL'ye çıktı. Sektör yıl başından 10 Mart'a kadar olan dönemde konut kredilerini toplam 2 milyar 658 milyon YTL büyüttü. Yaklaşık 2.5 aylık dönemde yüzde 21.5 oranında artan konut kredilerinde son bir yıllık dönemde ise yüzde 321.8 oranında artış kaydetti. Konut kredileri geçen yıl mart ayı sonunda 3.6 milyar YTL düzeyinde bulunuyordu.

Konut kredilerinin de içerisinde yer aldığı tüketici kredileri ise geçen hafta 436 milyon YTL artarak 32 milyar 164 milyon YTL'ye kadar yükseldi. Bu kapsamdaki taşıt kredileri geçen hafta 25 milyon YTL'lik artışla 6.2 milyar YTL'ye, diğer krediler ise 89 milyon YTL artarak 11 milyar YTL'ye çıktı.

KREDİ KARTI BORÇLARI

Tüketicilerin kredi kartı borçları ise geçen hafta 323 milyon YTL'lik azalmayla 17.2 milyar YTL'ye indi. Bu kapsamdaki taksitli kredi kartı borçları 67 milyon YTL'lik azalmayla 6.2 milyar YTL'ye gerilerken, taksitsiz borçlar ise 254 milyon YTL azalarak 11 milyon YTL'ye indi.

Kredi kartı ve tüketici kredileri birlikte değerlendirildiğinde bankaların tüketicilere kullandırdığı toplam krediler de 113 milyon YTL'lik artışla 48.4 milyar YTL'ye çıktı.

Tüketicilerin bankalara olan borçlarında bu yılın ilk 2.5 aylık döneminde ise 3.9 milyar YTL'lik büyüme yaşandı.

Evrensel – 14.03.2006

Hükümete beyaz yanıt

Sağlık emekçileri, bir 14 Mart Tıp Haftası'na sağlık alanında sorunların ayyuka çıktığı bir süreçte giriyorlar. SES ve TTB, hükümetin özelleştirmeci sağlık politikalarına karşı alanlarda olacaklar.

TTB bugün ülke genelinde yapacağı yürüyüş ve eylemlerle AKP'yi protesto edecek. İstanbul Tabip Odası'nın İstanbul'da 1200 hekimle yaptığı anketin sonuçlarını bugün Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nde açıklayacak.

‘Artık yeter diyoruz’

SES, “Artık yeter diyoruz!” sloganı ile eylemde olacağını açıkladı. SES tarafından yapılan yazılı açıklamada, 14 Mart'ın çağdaş tıp eğitiminin başlangıcı olduğu, ancak hükümetin bugünün özünü yok sayarcasına “sağlıkta dönüşüm projesi” ile çağdışı uygulamaları ve vahşi piyasa koşullarını getirmeye çalıştığı ifade edildi. Bu yıl da sağlık hizmetlerinin, neo-liberal politikalarla felce uğratılmaya çalışıldığı bir 14 Mart yaşandığına vurgu yapılan açıklamada, hükümetin bugüne kadar sağlık alanında söylediğinin tersini yaptığı dile getirildi.

Hükümetin, “Parası olmayan hastanelerde rehin kalmayacak, bırakan yöneticiler cezalandırılacak” dediği, ancak, hastalarını ücretsiz tedavi eden İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden öğretim elemanlarına 3 milyon 500 bin YTL zimmet çıkarıldığı hatırlatılan açıklamada, sağlığı önemsememe politikaları sonucu verem, kolera, ishal, vakalarında artış olduğuna, kuş gribinden ölümlere işaret edildi. Hastanelerin döner sermaye geliriyle döndürülmesinin genel politika haline getirildiği, Genel Sağlık Sigortası Tasarısı ile sağlığın paraya endekslenerek, sağlık hakkının tehdit edildiği dile getirilen açıklamada, “halkın sağlık hakkı ve iş güvencesi için GÖREV'deyiz” denildi.

Düşük ücretle, fazla çalışarak, sağlık sisteminde ortaya çıkan sonuçların sorumlusu olarak görülen sağlıkçıların şiddete maruz kaldıkları da kaydedilen açıklamada, ellerinden alınmaya çalışılan işleri, ekmekleri, hakları ve gelecekleri için sessiz kalmayacaklarının altı çizildi.

Hükümet referandum talebine yanıt vermedi

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Sigortalar Yasa Tasarısı'na ilişkin referandum taleplerine Başbakan ve Meclis Başkanı'ndan yanıt gelmediğini bildirdi. TTB Merkez Konseyi'nden yapılan yazılı açıklamada, bu durum “Hükümet bu çağrımızı yanıtsız bırakarak, halkın kendi referandumunu kendisinin yapabilmesinin zeminini açmış oldu” şeklinde değerlendirdi. DİSK ve KESK ile birlikte 6 Mart tarihinde ilan ettikleri Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Sigortalar Yasa Tasarısı Referandumu taleplerinin Başbakan ve Meclis Başkanı'na iletiliği hatırlatılan açıklamada, referandumun 31 Mart-1 Nisan tarihleri arasında gerçekleştirileceği, ülkenin birçok yerine sandıklar kurulacağı belirtildi. Açıklamada halka, sağlık hakkına, emeklilik hakkına, geleceğine sahip çıkmak için referanduma katılma çağrısı yapıldı.

‘Ölmeden müdahale edilmeyecek’

Emek Partisi (EMEP) Diyarbakır İl Örgütü, “Genel Sağlık Sigortası” konulu bir panel düzenledi. Tes-İş Diyarbakır 2 No'lu Şube binasında gerçekleşen panele BES Genel Sekreteri Döndü Taka ve SES Diyarbakır Şube Sekreteri Abdullah Çelik konuşmacı olarak katıldı. EMEP Diyarbakır İl Başkanı İlhan İlbay'ın yönettiği panelde, Genel Sağlık Sigortası, tarihsel arka planıyla birlikte tartışıldı. Gençlerin yoğun katılım sağladığı panelde, Akyıl Tekstil işçileri, SSK'dan atılan işçiler, sözleşmeli memurlar ve gençler de söz aldılar.

“Genel Sağlık Sigortası nedir?”, “Ne zaman ortaya çıkmıştır?”, “Günümüzdeki yapılanması nasıldır?” sorularını yanıtlayan SES Diyarbakır Şube Sekreteri Abdullah Çelik, hükümetin GSS'yi, “herkese sağlık hizmeti” iddiasıyla ve “hem de şu güne kadar sol muhalefetin kullandığı argümanlarla” gündeme getirdiğini söyledi. 70'li yıllardan bu yana yapılan çok sayıda yasal düzenlemeye de değinen Çelik, “Bu yasa, vatandaşa diyor ki, hastalandığın zaman bir yıl içinde iyileşmek zorundasın, eğer iyileşmezsen ek prim ödemek zorundasın. Bir de diyelim bir şeker hastası kolunu ya da bacağını kaybetmeden, müdahale edilmeyecek. Bir kalp hastası ne zaman ki kalp krizi geçirirse, yani ölümle burun buruna gelirse müdahale yapılacak” diye konuştu.

Diyarbakır'da 72 özel sağlık merkezi

Çelik, tasarının kamusal alanın tasviyesine yönelik olduğunu hatırlatarak, "Diyarbakır'da 72 özel sağlık merkezi açıldı. Şu anda, GSS ile özel sağlık kuruluşlarının yaptığı, meşru hale gelecek" dedi.

BES Genel Sekreteri Döndü Taka ise GSS'nin sonuçları üzerinde durdu. Halkın, gözüne perde çekilerek ikna edilmeye çalışıldığını belirten Taka, bu yasa ile yeşil kartlı olanlardan, asgari ücret alanlara kadar bütün emekçilerin sosyal güvencelerinin ellerinden alınacağını ifade etti. Yine bu yasa ile emekliliğin mezarda bile olamayacağını belirten Taka, "Bize düşen başta GSS olmak üzere kazanımlarımızı elimizden alan tüm saldırılara karşı güçlerimizi birleştirmek" diye konuştu.

Evrensel – 15.03.2006

'İdeolojik olmaya devam edeceğiz'

İstanbul Tabip Odası (İTO) Başkanı Gençay Gürsoy, hükümetin, muhalefet ettikleri için kendilerini "ideolojik bir kurum" olmakla suçladığını hatırlatarak, "Tabip Odası olarak sağlık ocaklarını ve devlet hastanelerini savunuyoruz. Bu ideolojiye, biz ideolojik olmaya devam edeceğiz" dedi.

İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nde düzenlenen 14 Mart Tıp Bayramı töreninin açılışında konuşan Gençay Gürsoy, şöyle devam etti: "Fakat karşımızda IMF'nin neoliberal politikalarını uygulayan bir hükümet var. İdeolojiden bahsedeceksek, asıl ideoloji budur."

Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Özgün Enver ise sağlık alanındaki sorunların çözümünü için hekimleri mücadele etmeye çağırırdı.

İstanbul hekim profili

Daha sonra 14 Mart Tıp Ödülleri sahiplerini buldu. Ardından İstanbul'da görev yapan 1128 hekimin katıldığı anket sonuçları açıklandı. Boğaziçi Üniversitesi ve İTO tarafından ortaklaşa düzenlenen anket İstanbul'da görev yapan hekimlerin demografik, ekonomik ve sosyal durumlarını gözler önüne seriyor. Ankete katılan hekimler, reel gelirlerinin ve toplumsal statülerinin düştüğünü, mesleklerini yaparken kısıtlandıklarını belirtirken, Türkiye'deki en önemli üç sorununun ise gelir dağılımındaki bozukluk, eğitim ve işsizlik olduğunu söylediler. Sağlık alanındaki sorunların nedeninin ulusal sağlık politikaları olmamasına bağlayan hekimler, sağlığın özelleştirilmesini yanlış bulurken, sağlık politikalarının oluşturulmasında hekimlerin temsiliyetinin yetersiz olduğunu düşünüyorlar.

Evrensel – 15.03.2006

Sağlıkçı alanda bayramlaştı

Sağlık emekçileri, 14 Mart Tıp Bayramı'nda geçtiğimiz yıllarda olduğu gibi bu yıl da halkın sağlık hakkının korunması ve insanca yaşanacak koşulların sağlanması talebi ile alanlara çıktı. Hükümetin sağlık politikalarını eleştiren hekimler ve sağlık çalışanları, başta "Sağlıkta Dönüşüm Programı" çerçevesinde gündeme getirilen Genel Sağlık Sigortası olmak üzere saldırı yasalarının geri çekilmesini ve taleplerinin kabul edilmesini istediler.

SES, Ankara Tabip Odası ve Dev Sağlık-İş üyesi sağlık emekçileri Ankara’da yürüyüşle hükümeti uyardılar. Numune Hastanesi önünde “Sağlık haktır satılamaz” yazılı pankartının arkasında toplanan emekçiler, Sağlık Bakanlığı’na yürüyüşe geçtiler. Emekçiler yol boyunca, “Susma sustukça sıra sana gelecek”, “Hastan hastane kapısında ölecek”, “Sağlık haktır satılamaz” sloganlarını attılar. Yürüyüşe çevredekiler de alkışlarla da destek verdi.

Bakanlık önünde Çevik Kuvvet polisleri tarafından durdurulan emekçiler, bunun üzerine Abdi İpekçi Parkı’na yürüdüler. Burada ortak açıklamayı okuyan SES Ankara Şube Başkanı Adem Bulat, sağlık alanında ciddi tahribat yaşanan bir dönemden geçildiğini dile getirdi. Hükümetin sağlıkta dönüşüm programının tam anlamıyla bir yıkım programı olduğunu kaydeden Bulat, “Artık yeter. Sağlık hakkını gasp eden Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı geri çekilmelidir” diye konuştu. SES Genel Başkanı Köksal Aydın da hükümetin sağlık alanındaki uygulamalarının kabul edilemez olduğunu vurgulayarak, mücadele çağrısı yaptı.

Taksim Anıtı’na yürüdüler

İstanbul Tabip Odası (İTO) üyesi hekimler Galatasaray Lisesi önünde toplanarak Taksim

Anıtın’a yürüdü. “Herkes sağlık güvenli gelecek”, “Recep Akdağ şaşırma sabrımızı taşıma” sloganlarını atan doktorlar, yürüyüş boyunca halka karanfil dağıttılar. Taksim meydanında basına açıklama yapan İTO Genel Sekreteri Ali Çerkezoğlu, “Bu ülkenin doktorlarının bilgisi, birikimi ve yeteneklerine güvenmeyenler, Dubaili şeyhlerle kapalı kapılar arkasında pazarlıklar yaparak yabancı doktor ithaline hazırlanıyorlar” diye konuştu. Çerkezoğlu, hekimler olarak mecburi hizmete, doktor ithaline, sağlık ocaklarının tasfiyesine, aile hekimliğine, sağlık kurumlarının çökertilmesine, GSS Yasa Tasarısı’na, soruşturma ve cezalara karşı mesleklerine ve örgütlülüklerine sahip çıkacaklarını dile getirdi.

G(ö)revde olacağız

Adana Tabip Odası, SES Adana Şubesi ve Dev Sağlık-İş üyesi Balcalı Hastanesi işçileri GSS’yi protesto ettiler. Çukurova Üniversitesi Balcalı Hastanesi önünde yapılan eylemde sık sık “Parasız eğitim, parasız sağlık”, “IMF’ye değil sağlığa bütçe”, “Sözleşmeli köle olmayacağız”, “Sağlıkta tasarruf ölüm demektir” sloganları atıldı.

Burada konuşan KESK GYK Üyesi Dilek Adsan “GSS’nin kazanılmış hakları geri almak için uygulanmak istenen bir sistem olduğunun farkında olanların, GSS’yi herkese anlatması gerekiyor” dedi. SES Adana Şube Başkanı Dr. Mehmet Antmen de GSS’nin geri çekilmesini isteyerek “Bize kulak verilmezse bundan sonrada eylemlerimizle G(ö)revde olacağız” dedi. Eyleme katılan emekçiler daha sonra şehir merkezine gelerek Uğur Mumcu Meydanı’nda toplandılar. Emekçiler daha sonra sloganlarla Atatürk Parkı’na yürüdüler.

HÜKÜMET BİLDİĞİNİ OKUYOR

Sağlık çalışanları taleplerini duyurmak için eylem yaparken, Başbakan ve Sağlık Bakanı bu tepkileri görmezden gelen açıklamalarda bulundular.

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, görevde bulunduğu süre zarfında çağdaş bir sağlık hizmeti sunabilmek için gecelerini gündüzlerine katarak çalıştıklarını ileri sürdü. Akdağ, “Adına ‘Sağlıkta Dönüşüm Programı’ dediğimiz büyük hamleyle etkili, verimli, ulaşılabilir ve kaliteli bir sağlık hizmetinin unsurlarını birer birer hayata geçiriyoruz” diye konuştu.

Özel sektörü unutmayan Başbakan Recep Tayyip Erdoğan ise “Kamu ve özel sektörümüzün tıp alanında son yıllarda kaydettiği bilimsel başarılarla milletçe gurur duyuyoruz” dedi. Erdoğan, sağlık alanında “devrim niteliğindeki uygulamaları hayata geçirdiklerini” savundu.

Hani artık sıra olmayacaktı!

SES Şişli Şubesi'nin Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yaptığı eyleme katılan hastalar Başbakan'a tepkilerini dile getirdiler.

Hastanenin A Polikliniği içinde yapılan eylemde, hasta ve hasta yakınları da SES üyeleriyle birlikte dövizler taşıyarak sloganlar attılar. Eylemde söz verilen hastalar kuyrukta beklemekten, para ödemekten ve hastane hastane gezmekten bıktıklarını dile getirdiler.

Sabah 04.30'da sıra almak için hastaneye geldiğini ama sıra alamadığını anlatan Kezban Burun adlı hasta "Hani artık sıra olmayacaktı, gelsin Başbakan görsün halimizi" diye konuştu. Emine Çakmak adlı hasta da ise 05.00'te gelmesine rağmen sıra alamadığını, günlerdir hastane hastane dolaştığını belirterek, "En sonunda bir hastane kapısında öleceğiz, kim hesap verecek, AKP mi, Başbakan mı?" diye sordu.

SES Şişli Şube Başkanı Rabia Tuncer de AKP Hükümeti'nin uyguladığı sağlık politikalarının sorunlarını daha da çoğalttığını söyledi. Tuncer, "Artık insanlar hastane kapılarında ölecek. Buna dur demek için her şeyi yapıyoruz. Hastaların ve yakınlarının da desteği ile bunları durdurabiliriz" diye konuştu.

Katledilen sağlık emekçileri anıldı

İzmir Tabip Odası ve SES İzmir Şube üyesi sağlık emekçileri, 14 Mart Tıp Bayramı etkinlikleri kapsamında faili meçhul cinayetlerle katledilen meslektaşları anısına denize karanfil bıraktılar. Konak Vapur İskelesi önünde toplanan sağlık emekçilerine hitap eden İzmir Tabip Odası Başkanı Zeki Gül, 10 yıl önce Silvan'da Dr. Mehmet Emin Ayhan'ın katledilmesi üzerine İzmir Tabip Odası İnsan Hakları Komisyonu'nun aldığı kararla her 14 Mart Tıp Bayramı'nda katledilen sağlık emekçilerini andıklarını söyledi. Gül, ayrıca yeterli sağlık hizmeti alamadığı için yaşamını yitiren hastaları da unutmadıklarını dile getirdi.



Gündem

Katmerli zorunlu

Süleyman DEMİRKAN - Oya ARMUTÇU / ANKARA

İkinci derecedeki mahrumiyet bölgesini seçen bir pratisyen hekim, 5 yıl 'mecburi hizmet' yapacak. Anayasa Mahkemesi, pratisyen hekim, uzman hekim ve yan dal uzman hekimlikte 600'er gün mecburi hizmet zorunluluğuna vize verdi.

ANAYASA Mahkemesi, önceki gün verdiği kararla onayladığı Mecburi Hizmet Yasası'na göre, bir doktor, yasadaki ikinci derecedeki mahrumiyet bölgesi kapsamındaki bir ili seçerse; pratisyen hekim olarak 600 gün, uzman hekim olarak 600 gün ve yan dal uzman hekimi olarak da 600 gün olmak üzere tam bin 1800 gün (yaklaşık 5 yıl) "**Mecburi Hizmet**" yapmak zorunda kalacak.

Türk Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. **Orhan Odabaşı**, "**Uzmanlığı cezalandırma**" anlamına gelen bu uygulamanın yanlış olduğunu savunarak, "**Bunun da iptalini istemiştik ama talebimiz**

ne yazık ki reddedildi" dedi.

2 AY İÇİNDE ATANACAK

Dr. **Odabaşı**, Anayasa Mahkemesi'nin vize verdiği mevcut "**Mecburi Hizmet Yasası**"na göre, tıp fakültesinden mezun olan bir hekimin, Sağlık Bakanlığı'nca iki ay içinde atanacağını bildirdi.

Odabaşı, bir hekim, pratisyen hekimi olarak atanır ve yasadaki 300-600 günlük mecburi hizmeti kapsayan yerlerden birini seçerse olacakları şöyle anlattı:

"Hekim, eğer 300 gün içinde uzmanlığı kazanamazsa atandığı yerde bu süreyi mecburen tamamlayacak. Tamamlayınca uzmanlığı kazanırsa, 300 gün daha mecburi hizmet yapacak. Uzmanlığı bitirince bu kez yan dal uzmanlığını kazanırsa 300 gün daha yani toplam 900 gün mecburi hizmet yapacak.

Eğer, bu hekim örneğin Hakkari'yi değil de Yozgat'ı seçerse; her üç aşama için yapacağı mecburi hizmet süresi ayrı ayrı 600 günden toplam 1800 olacak. Bu da 5 yıl gibi bir süreyi kapsıyor."

Dr. **Odabaşı**, Yasa'nın ilk halindeki mecburi hizmet hükmüne göre, pratisyen olarak atanan hekim 100. günde uzmanlığı kazansa ve uzmanlığa başlasa, uzmanlık bittiğinden itibaren ilk aşamadan kalan 200-500 günlük süre artı uzmanlık için de 300-600 gün süre mecburi hizmet yapma şeklinde olduğunu bildirdi. **Odabaşı**, Anayasa Mahkemesi'nin, ilk aşamadan kalan süre ile yan dal uzmanlığı kazanılırsa artı ikinci aşamadan kalan sürenin eklenerek "**Mecburi hizmet**" yapılmasını iptal ettiğini kaydetti.

Odabaşı, Yasa'nın bu hükmünün her durumda, "**Uzmanlık Eğitimi cezalandırıcı**" olduğunu ve büyük bir haksızlık içerdiğini vurguladı.

DİPLOMALAR TUTULUYOR

Öte yandan, Anayasa Mahkemesi, Sağlık Bakanlığı'nın tıp fakültesinden mezun olan hekimleri en geç 2 ay içinde atamak zorunda olduğunu, bu sürede atamadığı hekimlerin diplomalarına ise "**ipotek**" koyamayacağını karara bağladı. TTB Genel Sekreteri **Odabaşı** ise Anayasa Mahkemesi'nin böyle karar verirken, Bakanlığın, yaklaşık 4 ay önce mezun olan yüzlerce hekimi atamadığı gibi diplomalarını da vermediğini bildirdi.

Kurallar 29 Mart'ta

ANAYASA Mahkemesi'nin iptal istemini reddetmesinin ardından Sağlık Bakanlığı 29 Mart'ta tıp fakültelerinden yeni mezun olan pratisyen hekim ve uzmanlığını bitiren toplam 1400 hekim için devlet hizmeti yükümlülüğü kurası düzenleyecek. Sağlık Bakanlığı, yurtdışında eğitimini kendi imkanlarıyla tamamlayan hekimlerin de devlet hizmeti yükümlülüğüne tabi olması yönünde karar veren Anayasa Mahkemesi'nin gerekçeli kararının Resmi Gazete'de yayınlanmasının ardından, gerekçeler doğrultusunda gerekli düzenlemeleri yapacak.

15 Mart 2006





Tarih: 14/03/2006

Sağlık emekçileri bugün bakanlığa yürüyecek

ÇİLEM KAYA ANKARA / ANKARA Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası ve Dev-Sağlık bugün Ankara'da ortak bir eylem gerçekleştirecek.

Ankara Numune Hastanesi önünde toplanacak olan sağlık emekçiler, buradan Sağlık Bakanlığına kadar yürüyerek, hükümetin son zamanlarda sağlık alanında attığı olumsuz adımları protesto edecek.

Gösteriye katılanların talepleri şunlar olacak:

"» Paran kadar sağlık demek olan ve emeklilik hakkının gaspı anlamına gelen Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısının Meclis'ten geri çekilmesi

» Performansa dayalı önder sermaye uygulamalarının kaldırılarak, temel ücrete yansıtılacak bir ücretlendirme sistemine geçilmesi

» Kamu sağlık kuruluşlarının çökertilmesinden vazgeçilmesi

» Koruyucu sağlık hizmetlerini ortadan kaldıracak olan

"Aile Hekimliği" uygulamasına son verilmesi

» Siyasi kadrolaşmanın ve sürgünlerin durdurulması

» Herkese eşit, ulaşılabilir, ücretsiz, nitelikli sağlık hakkı tanınması.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 14/03/2006

Beyaz yürüyüş, beyaz cevap

Genel Sağlık Sigortası ve Sağlıkta Dönüşün Projesine karşı tüm Türkiye'de düzenlenecek olan eylemleri Kocaeli'nde, Kocaeli Tabip Odası, Kocaeli Eczacılar Odası, SES Kocaeli Diş Hekimleri Odası, Dev-Sağlık İş, Kocaeli Veteriner Hekimler Odası, TMMOB İKK, Eğitim Sen Tüm Bel-Sen, BES, Yapı Yol-Sen, ESM, Lastik-İş, Genel-İş, Birleşik Metal-iş, Emekli-Sen, Belediye-İş 2 No'lu Şube, Kocaeli Halkevleri ve Kocaeli Üniversitesi Öğrencileri'nin oluşturduğu platform düzenleyecek.

İTO'DAN BEYAZ CEVAP

İstanbul Tabip Odası (İTO) da, Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın, Danıştay kararına rağmen "mecburi hizmet" uygulamasında ısrar ederek, yurttaşlar ve hekimleri mağdur ettiğini belirterek, Sağlık Bakan'ı Akdağ'ın Türk Tabipleri Birliği'ne yönelik suçlamalarına bugün Kocaeli'nde "Beyaz Cevap" eylemiyle karşılık vereceklerini bildirdi.

İTHAL HEKİM FANTEZİSİ

İTO Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy, "14 Mart Tıp Haftası" kapsamında düzenlenen "Türkiye'de Toplum Ruh Sağlığı" panelinde yaptığı konuşmada, "Türkiye'nin toplumsal ruh sağlığı sorunları ciddi boyuüardadır. Bir taraftan çatışmalar, bir taraftan terör ve terörü terörle önlemeye kalkan çete faaliyetleri ruh sağlığını geniş ölçüde etkilemiştir" dedi.

İthal hekim tartışmalarına da değinen Gürsoy, "İthal hekimle sağlık sorunlarını çözmeye kalkmak fanteziyle uğraşmaktan başka anlam taşımıyor. Hekim sayısı gerçek kriterlere vurulduğunda bir eksiklik vardır, ama bu temel sorun değildir" diye konuştu. Gürsoy, AB'nin bu konuda zorlama yaptığı yönündeki iddiaların da gerçeği yansıtmadığını, AB'nin sadece eğitimin eşleştirilmesi ile denklik sorunlarına dikkat çektiğini kaydetti.

HEKİM CAMİASINDAKİ RAHATSIZLIK

Türkiye'nin AB üyeliğinin kesinleşmeden sınırların yabancı hekimlere açılmasını "gereksiz bir acelecilik" olarak niteleyen Prof. Dr. Gürsoy, "Her şeyin ötesinde yabancı hekim çalıştırılması konusundaki tavır, hekim camiasında çok büyük bir rahatsızlık uyandırmıştır. Bu, Türk hekimlerine güvenin sarsılması anlamına gelir. '100-150 dolara hekim çalıştıracağız' diye savunma yapmak ve diğer taraftan da mecburi hizmeti savunmak ve bunun gönüllü yapılmasını istemek tam bir çelişkidir" dedi. Sağlık alanında yaşanan her sorundan hekimlerin sorumlu tutulamayacağını ifade eden Gürsoy, "Hekimi suçlayan tavır rencide edicidir. 14 Mart'ta hekimler bu tepkilerini dile getirecektir" dedi.

GSS'nin gölgesinde Tıp Bayramı

SAĞLIK ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) 14 Mart Tıp Bayramı ve Sağlık Haftası dolayısıyla sağlık ve sosyal güvenlik hakkına sahip çıkmak için İstanbul'da dört hastanede basın açıklaması düzenliyor.

Tıp Bayramı'nda Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Sigortalar Yasa Tasarılarının geri çekilmesi taleplerini bir kez daha dile getirecek olan sağlık emekçileri, bugün Okmeydanı SSK Hastanesi, Şişli Etfal , Taksim ve Haseki Eğitim ve Araştırma Hastaneleri'nde eşzamanlı olarak saat 09.30'da birer basın açıklaması gerçekleştirecek.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 14/03/2006

Sağlık haktır, satılamaz

BELGİN TORAMAN - SERDAR KOCAPINAR -YAKUP DURMUŞ / Ankara Tabip Odası, Dev Sağlık ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) üyeleri, 14 Mart Tıp Bayramı dolayısıyla Numune Hastanesi'nden Sağlık Bakanlığı önüne kadar yürüdü. Emekçiler, "Aile hekimliğine hayır", "Sağlık hizmetleri döner sermaye ile döndürülemez" yazılı dövizler taşıdı, "Sağlık haktır, satılamaz", "Herkes eşit, ücretsiz sağlık" sloganları attı.

SES Ankara Şube Başkanı Adem Bulat, AKP Hükümeti'nin, "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adıyla başlattığı ve 3 yılı aşkın bir süredir devam ettirdiği uygulamaların, sağlık alanındaki sorunları derinleştirdiğini savundu.

PERSONEL AÇIĞI

Sağlık alanındaki personel açığının ciddi boyutlarda olduğunu kaydeden Bulat, İstanbul'un göbeğindeki bazı hastanelerde dahi bu nedenle kapatılan servisler olduğunu öne sürdü.

Bulat, "Başbakan'ın doktor ithal etmeye yönelik açıklamaları ise, siyasi iktidarın sağlık alanına ticari bakışının, hekimlere ve sağlık emekçilerine verdiği değerin göstergesidir" diye konuştu. Bulat, Meclis gündemindeki Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nın geri çekilmesi, performansla dayalı ücretlendirmenin sona erdirilmesi ve aile hekimliği uygulamasının durdurulması gerektiğini kaydetti.

'UYGULAMALAR HALKA İHANET'

SES Genel Başkanı Koksal Aydın ise, " Bugün 14 Mart, yani modern tıp eğitiminin verilmeye başladığı tarih. Ama bugünkü uygulamalara bakında bir modernlik, çağdaşlık göremiyoruz. Sağıkta Dönüşüm dediler. Bu proje olsa olsa, illiklik, halka ihanet projesidir" dedi. Aydın, AKP İktidarına yüklenerek "AKP İktidara geldiğinde kimse hastanelerde rehin kalmayacak dedi. Ama daha ki gün önce halka ücretsiz sağık hizmeti verdiler diye öğretim üyeleri hakkında soruşturma başlattılar" dedi.

KOCAELİ'DE BEYAZ YÜRÜYÜŞ

Türk Tabipleri Birliği Kocaeli Tabip Odası ile Kocaeli Üniversitesi (KOÜ) Tıp Fakültesi tarafından düzenlenen 13-19 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri, dün başladı. 5 gün sürecek etkinlikler kapsamında Sağlıkta Dönüşüm Projesi ve Genel Sağlık Sigortası'na karşı yapılan "Beyaz Yürüyüş" dün saat 17.30'da Merkez Bankası önünden başladı. Tıp balosu da dün akşam saat 19.30'da KOÜ Derbent Turizm Uygulama Ote-li'nde yapıldı.

BİR PROTESTO DA TOKAT'TAN

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Tokat İl Temsilciliği 14 Mart Tıp Bayramı ve Sağlık Haftası nedeniyle "Sağlık ve Sosyal Güvenlik Hakkı" na sahip çıkmak için Turhal Devlet Hastanesi önünde basın açıklaması düzenledi.

'AKP NE SÖYLEDİ NE YAPIYOR'

Mersin Sağlık Emekçileri Sendikası Şube Başkanı Yılmaz Bozkurt, Mersin Devlet Hastanesi önünde yaptığı basın açıklamasında "Bu yılda Sağlık hizmetlerinin, uygulanan neo-liberal politikalarla felce uğratılmaya çalışıldığı bir 14 Mart haftası yaşıyoruz"dedi.

'SAĞLIKTA DÖNÜŞÜM ÖLÜM'

Adana SES Şubesi ,Balcalı Hastanesinde basın açıklaması yaptı. Açıklamaya hastane çalışanları bir saadik iş bırakma eylemi yaparak destek verdi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 14/03/2006

TTB ve sendikalar 'referanduma' gidiyor

Türk Tabipleri Birliği (TTB), DİSK ve KESK, hükümetin hazırladığı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'na karşı 27 Mart-1 Nisan arasında 'referandum' yapacak. TTB İkinci Başkanı Metin Bakkala, Tasarı'nın referanduma götürülmesi için Meclis'e ve Başbakanlığa yaptıkları başvuruların yanıtsız bırakıldığını bildirdi. Bakkala, çağrılarını ilgili 7 bin 200 kuruma ve siyasi partilere ilettiklerini söyledi. Bakkala, ülkenin birçok yerine sandıklar kurulacağını ve oy vermek için yaş sınırı bulunmayacağını belirtti. Bakkala, "Referandum Türkiye açısından önemli deneyim olacak" dedi. TTB, DİSK ve KESK oy kullanacak vatandaşları bilgilendirmek için pusulalara şunları yazdı:

-Emeklilik yaşının 68'e, prim gün sayısı nın 9 bine çıkarılmasına; emeklilik maaşlarının yüzde 23 ile yüzde 33 oranında azalmasına,

-Aylık geliri 127 YTL olan herkesten 64 YTL sağlık sigortası primi alınmasına;

prim ödemeyenlere sağlık hizmeti verilmemesine; muayene, tetkik ve tedavinin her evresinde katkı payı adı altında ek ödeme istenmesine,

-Temel Teminat Paketi adı altında, bazı hastalıkların sigorta kapsamı dışına çıkarılmasına; parası olanın parası kadar sağlık hizmeti almasına, -Memur aylıklarının GSS prim kesintisi nedeniyle yüzde 5 oranında düşmesine HAYIR ya da EVET diyorsanız oy kullanın.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 14/03/2006

BAZI DOKTORLAR 3 DEFA ZORUNLU HİZMET YAPACAK

Anayasa Mahkemesi, yurtdışında kendi imkânlarıyla okuyanlar da dahil, tüm doktorların zorunlu hizmete gönderilmesini hükme bağladı. Anayasa Mahkemesi Başkanvekili Haşim Kılıç, Danıştay Beşinci Dairesi'nin, 71 sayılı yasa ile değiştirilen Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun bazı hükümlerinin iptali ve yürütmenin durdurulması istemiyle Türk Tabipleri Birliği'nin yaptığı başvurunun sonuçlandırıldığını açıkladı. Mahkeme, doktorlara zorunlu hizmeti öngören yasanın "pratisyen hekim, uzman tabip ve yan dal uzmanlığını yapanların zorunlu hizmete tabi tutulmasına" ilişkin hükmünü, Anayasa'ya aykırı bulmadı ve iptal istemini reddetti.

10 YILA VARAN MECBURİYET

Türk Tabipler Birliği Genel Sekreteri Orhan Odabaşı, "Bundan sonra doktorlar tıp fakültelerinden mezun olunca, yani pratisyen doktor unvanını alınca zorunlu hizmete gitmek durumunda kalacak. Doktor bu hizmeti tamamladıktan sonra uzmanlık eğitimi alırsa, uzman olur olmaz ikinci defa zorunlu hizmete gidecek. İkinci zorunlu hizmeti tamamlayan doktor, yan dal denilen bir alanda yeni bir uzmanlık daha alırsa bu defa üçüncü defa zorunlu hizmete gönderilecek. Yani bir doktor, meslek yaşamının yaklaşık 10 yılını zorunlu hizmette geçirebilir" dedi. Odabaşı, zaten çok zor bir eğitim sürecinden geçen doktorların mezuniyetlerinden sonra da 10 yılı bulacak bir zorunlu hizmet maratonuna çıkmalarını anlayamadıklarını belirterek, Sağlık Bakanı'nı sorunları çözmek yerine şov yapmakla suçladı.

İstanbul Tabip Odası'nca (İTO) "14 Mart Tıp Haftası" dolayısıyla Atatürk Kültür Merkezi'nde düzenlenen "Hekimlerden Türk Musikisi Konseri" öncesinde konuşan İTO Başkanı Gençay Gürsoy ise, "Anayasa Mahkemesi mecburi hizmetle ilgili itirazımızı reddetti. Genç meslektaşlarımız bundan

sonra hekimliği 'mecburi' bir şekilde yapacak. Biz bu formülün uygun bir formül olduğu inancında değiliz. Bu hizmet mecburi değil gönüllü yapılmalıydı. Eğer uygun önlemler alınsaydı hekimler seve seve yoksulluk bölgelerinde çalışmaya gidecekti" dedi.

'DİPLOMAYA AMBARGO KONUYOR'

Gürsoy, "Yargıçlar, savcılar, öğretmenler gidiyor, hekimler neden gitmesin?" dendiğini dile getirerek, sözlerini şöyle sürdürdü: "Şu haksızlığın altını çizmek istiyorum; hekim gitmediği zaman diplomasına ambargo konuyor. İstifa edip herhangi bir şekilde başka bir yerde çalışma şansı yok. Yargıç gitmediği zaman istifa edip avukatlık yapabiliyor, öğretmen gitmediği zaman özel alanda çalışabiliyor. Biz doğuya hekim gönderme konusundaki heyecanı, isteği destekliyoruz. Ancak yolun bu olmadığı inancındayız. Çünkü zorla yapılan hekimlik, hekimsizlikten daha kötü bir şeydir."

KENDİ İMKANIYLA OKUYAN DA AYNI

Yüksek Mahkeme, yasanın yurtdışında kendi nam ve hesabına okuyarak devletten öğrenci dövizi almadan uzmanlık veya yan dal uzmanlık öğrenimlerini tamamlayanları zorunlu hizmetten muaf tutan hükmünü ise iptal etti. Mahkeme, bu hükmün iptal kararı Resmi Ga-zete'de yayınlanıncaya kadar yürürlüğünün de durdurulduğunu açıkladı.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Gündem

29 bin kapalı okul 'anaokulu' olacak

Kamuran ZEREN

Milli Eğitim Bakanı Çelik, taşımali eğitim nedeniyle kapanan 29 bin ilköğretim okulunun 2006-2007 öğretim döneminde anaokulu olarak açılacağını söyledi. Kayıtlar ise mayısta başlayacak.

MİLLİ Eğitim Bakanlığı, okul öncesi eğitimi yaygınlaştırmak için Türkiye genelinde atağa hazırlanıyor. Taşımali eğitim uygulaması nedeniyle kapatılan 29 binden fazla ilköğretim okulu '**anaokulu**' olarak hizmete açılacak. Okul öncesinde kapasite artırımı için, önümüzdeki dönemden itibaren ana sınıfında tam gün yerine '**sabahçı-öğlenci**' düzenlemesi öngören Bakanlık, hazırladığı paketle her çocuğun ilköğretime başlamadan önce okul öncesi eğitim almasını hedefliyor. Milli Eğitim Bakanı **Hüseyin Çelik**,



hazırlıkları sürdürülen paketi ilk kez Hürriyet'e açıkladı. Okul öncesi eğitimin profilini çizerken, 4-6 yaş grubu çocuk sayısının yaklaşık 3 milyon olmasına rağmen okul öncesi eğitimden yararlanan çocuk sayısının 435 binde kaldığına dikkat çeken **Çelik**, okullaşma oranını yüzde 100'lere çekmek için uygulanacak paket hakkında şu bilgileri verdi:

OKULLARA İNCELEME

Taşımalı eğitim kapsamında, 29 bin 145 okulumuzdaki 700 bine yakın çocuğun eğitimini, 6 bin 337 merkez okula taşıyarak sağlıyoruz. Bu kapalı okullarda, okul öncesi eğitim hizmeti vermek istiyoruz. İl toplantılarında valilere duyurduk. Kapalı okullardan, taşıma merkezlerine en yakın olanlar anaokuluna dönüştürülecek. Valilikler, bu okulların sayısını belirliyor. Buna göre ödenek ve yatırım projeleri belirlenecek.

YENİ DÖNEME

Açılmasına karar verilen okullar, anaokulu olarak donatılacak. Buralara öğretmen, usta öğretici atamaları yapılacak, personel ihtiyacı karşılanacak. Okullar 2006-2007 öğretim döneminde açılacak. Anaokulu ve ana sınıflarına kayıtlar mayısta başlayacak.

İLK ÜÇ SINIF

Kapalı okulların bulunduğu yerleşim biriminde 1 ve 3'üncü sınıf düzeyinde en az 10 öğrenci varsa, taşıma merkezlerine uzak bile olsa bu okullar da açılacak. Bu çocuklar için öğretmen tayin edilecek.

TERSİNE TAŞIMA

Eğer bu okullara yakın yerleşim birimlerinde okul öncesi çağında çocuklar varsa, ana sınıfları açılarak, tersine taşımayla çevredeki çocukların da okul öncesi eğitim almaları sağlanacak.

ÜCRETSİZ BESLENME

Bu yıl başlatılan yemekli anaokulu uygulamasına Anne Çocuk Eğitim Vakfı'ndan (AÇEV) büyük destek geldi. Doğu ve Güneydoğu'daki 10 ilde halen 30 bin çocuğa ücretsiz beslenme sağlanıyor. AÇEV ile ortak proje kapsamında, özellikle mahrumiyet bölgelerindeki, 100 bin çocuk bu kapsamda değerlendirilecek.

BAĞIŞ YASAK

Okul öncesi eğitim kurumlarına ödenecek aylık aidatlar, velilerin istekleri dışında topluca tahsil edilemeyecek. Eğitim kurumu için belirlenen ücretin dışında kayıt için velilerden ayrıca ücret alınmayacak. Maddi durumu iyi olmayan ailelerin çocukları, beslenmede olduğu gibi ücret konusunda da desteklenecek.

İlgili Haberler

► [Çelik'e öğrenci protestosu](#)



© Copyright 2006 Hürriyet

www.hurriyetkurumsal.com

Evrensel – 07.03.2006

GSS'ye karşı işbiraktılar

Karayolları 1. Bölge Müdürlüğü'nde çalışan 350 işçi, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası'na (SSGSS) karşı yarım gün işbiraktı. Yol-İş İstanbul 1 No'lu Şube'nin çağrısıyla işbirakan işçiler, dün saat 07.30'de yemekhanede toplandılar. Burada İstanbul Tabip Odası Basın Sözcüsü Osman Öztürk'ün de katıldığı bir toplantı yapan işçiler, yasa tasarısı ve buna karşı yapılması gerekenleri tartıştılar.

Toplantıda konuşan Şube Başkanı Ali Akdağ, sosyal güvenliğin işçi sınıfının bedeller ödeyerek kazandığı bir hak olduğunu söyledi. "Eskiden ödediğimiz vergiler bize yol, su, köprü olarak dönüyordu, şimdi ödediğimiz vergiler dış borca, faize gidiyor" diye konuşan Akdağ, hükümetin çalışanları korumak yerine, çıkardığı yasalarla elindekileri de aldığını dile getirdi. Hükümetin tasarısı ile emekli olma hakkını ortadan kaldıracığına dikkat çeken Akdağ, emekli olana da düşük maaş vermeyi amaçladığını ifade etti.

İşsizliğin arttığı, esnek çalışmanın yaygınlaştığı ve kayıt dışı çalışmanın olduğu bir ortamda işçilerin zaten emekli olamadığını vurgulayan Akdağ, yasa "tasarı yasalaşırsa çocuklarımız ve torunlarımız geleceksizlikle karşı karşıya kalacaklar" diye konuştu. İstanbul'un işçi sınıfının kalbi olduğunu ifade eden Akdağ, tasarıya karşı İstanbul işçisinin yapacaklarının Türkiye'yi de harekete geçireceğini vurguladı. İstanbul'da tasarıya karşı yapılan eylemler hakkında işçilere bilgi veren Akdağ, yapılacak ve etkinlikleri karayolu işçilerinin daha kitlesel katılmasını istedi.

Tasarı konusunda işçilere bilgi veren Osman Öztürk, tasarının çıkmasını Dünya Bankası, IMF, TÜSİAD ve hastane patronlarının istediğini belirtti. "Bugün elinizde olan hakları alın bir de tasarının getirdiklerini alın karşılaştırın" diyen Öztürk, tasarısı ile işçi ve emekçilerin ellerindeki kazanımlarında geri alındığını ifade etti. Artık 'reform' kelimesini duyunca korktuğunu anlatan Öztürk, AKP Hükümeti'nin reform adı altında yaptığı tüm çalışmaların çalışanların kazanımlarına dönük saldırılar olduğunu ifade etti.

Daha sonhıra söz alan işçiler, tasarıya karşı yapılan eylemlerin kitlesel olmamasını elıştirerek, sendika yönetimlerinin harekete geçmesini istediler. Halim Ölçer adlı işçi, "AKP iktidar olduktan sonra hiçbir şeyi tadı tuzu kalmadı. Ne oldu bize, hiç sesimiz çıkmıyor" diye konuşarak harekete geçme çağrısı yaptı. İşyeri Temsilcisi Naci Göçer de hükümetin her alanda işçilere saldırdığını belirterek, "Eğer bu gidişi durduramazsak biz de biteceğiz" şeklinde konuştu.

Evrensel – 07.03.2006

Referandum çağrısı

KESK, DİSK ve TTB, hükümete “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarı’sını referanduma götür” çağrısı yaptı. Emek örgütleri hükümetin 27 Mart’a kadar bu çağrıyı kabul etmemesi durumunda, referandumu kendilerinin yapacağını bildirdiler.

DİSK Başkanı Süleyman Çelebi, KESK Başkanı İsmail Hakkı Tombul ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) İkinci Başkanı Metin Bakkalcı ortak basın toplantısı düzenlediler.

Tasarının aylık 127 YTL geliri olanlardan 64 YTL prim alınmasını, prim gün sayısının 7 binden 9 bine çıkartılmasını öngördüğünü dile getiren Metin Bakkalcı, halkın tüm kesimlerini ilgilendiren bu denli önemli bir konunun toplumun sadece yüzde 25’inin oyunu alan hükümete ve seçmenin ancak yüzde 53’ünü temsil eden parlamentoya bırakılamayacağını dile getirdi. Tasarının halkın oyuna sunulması gerektiğini belirten Bakkalcı, hükümete hafta sonuna kadar süre tanıdıklarını ifade ederek “Aksi halde 27-31 Mart günleri arasında tüm Türkiye’de köylere varana kadar biz referandum yapacağız” diye konuştu. Üç kurumun sadece çağrıcı olduğunu, çalışan, çalışmayan bütün toplumun yarınını ilgilendiren bu konuda tüm örgütlerin, partilerin, kişilerin sürece katılabileceğini kaydeden Bakkalcı, yaygın bir kampanya ile tüm işyerlerinde, yurtlarda, okullarda, köylerde tasarıyı anlatacaklarını dile getirdi. Bakkalcı, referandumun sonuçlarını 4 Nisan’da açıklayacaklarını söyledi.

İş Yasası gibi

DİSK Genel Başkanı Süleyman Çelebi de Meclis’in halkın iradesini yansıtmadığını ifade etti. Hükümetin, “Ekonomik Sosyal Konsey ve Emek Platformu’nun görüşlerini aldık” gibi ifadeler kullandığını hatırlatan Çelebi, birkaç makyaj niteliğindeki düzenleme ile tıpkı İş Yasası’nda yaptıkları gibi toplumu yanıltmaya çalıştıklarını söyledi.

KESK Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul ise, demokratik ülkelerde halkın geleceğini ilgilendiren konuların halka sorulması gerektiğini ifade etti. Referandumla tasarının bütün yönleriyle tartışılacağını kaydeden Tombul, “Halka sormak bizim açımızdan önemli. Bunun üzerinden olumlu, objektif bir sonuç ortaya çıkar” diye konuştu.

BEYAZ EVET, KIRMIZI HAYIR

Kırmızı renkte “hayır”, beyaz renkte “evet” oy pusulaları ile 27-31 Mart günleri arasında günün her saatinde oy kullanılacak. Herkesin oy kullanabileceği referandumda, yaş sınırı aranmayacak. Elektronik ortamda oy kullanılmasının şartları bu hafta ilan edilecek. Referandumda, “sendikalar, meslek kuruluşları, kitle örgütleri, siyasi partiler, okullar, üniversiteler, yurtlar, muhtarlıklar, mahalleler, meydanlar, parklar, kampusler, okul bahçeleri, alış-veriş merkezleri” gibi yerlerde oy kullanılabilecek. Her sandık için gönüllülük bazında bir görevli belirlenecek. Görevli, oy kullanma ve sayım süresince sandıktan sorumlu olacak. İllerdeki irtibat noktaları ve iletişim adresleri hafta içerisinde açıklanacak. Oy kullanma öncesi ve sırasında “Niçin Referandum Bildirgesi” dağıtılacak. Emek Platformu’nun “haber var mı” el ilanı, “herkese sağlıklı, güvenli bir gelecek hakkı” broşürü de geniş bilgi almak isteyenlere verilecek.

Evrensel – 08.03.2006

Sağlık hakkı için yürüdüler

Sağlık çalışanları AKP Hükümeti’nin sağlıkta dönüşüm adı altında yürüttüğü politikalara karşı yürüdü.

İzmir Tabip Odası, SES, Pratisyen Hekimler Derneği ve Türk Hemşireler Derneği üyesi yaklaşık bin kişi yoğun yağmura rağmen Konak Pier önünde toplanarak yürüyüşe geçti. "Aile hekimliği ticarethanesine hayır" yazılı pankartın arkasında İzmir İl Sağlık Müdürlüğü önüne yürüyen sağlık çalışanları sık sık "Sağlıkta ticaret ölüm demektir", "Ocaklar sönsün, çocuklar ölsün" ve "AKP sağlığa zararlıdır" sloganlarını attılar.

Burada açıklama yapan İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Zeki Gül, sağlık hakkının gaspını önlemek için mücadele ettiklerini söyledi. Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın sağlıksız olduğunu belirten Gül, "Sağlık ocaklarının kapatılmasına, sağlık hizmetinin alınıp-satılan bir mala dönüşmesine, hekim emeğinin değersizleştirilmesine ve hekimlere yapılan hakaretlere karşı buradayız" dedi.

SES İzmir Şube Başkanı Ergun Demir ise geçtiğimiz günlerde Ankara'da ortaya çıkan kolera hastalığını örnek göstererek, "Ülkemizde tifo, kolera, verem yeniden hortladı. Bunun sebebi AKP Hükümeti'nin uyguladığı sağlık politikalarıdır" dedi. Sağlıkta yapılan düzenlemelerle hastanelerdeki kuyukların azalmadığını, tüm hastanelerin borç batağında olduğunu kaydeden Demir, "Biz sağlık çalışanları olarak uygulanan politikalara hayır dedik. Sıra halkta. Artık sandıklar sokaklara kurulmalıdır" dedi.

Türk Hemşireler Derneği İzmir Şube Başkanı Çiğdem Kurcan da halkın sağlığıyla oynanmasına izin vermeyeceklerini, aile hekimliği sistemini kabul etmediklerini bildirdi.



Tarih: 07/03/2006

SOSYAL GÜVENLİK TASARISI İÇİN HÜKÜMETE REFERANDUM ÇAĞRISI: 'Meclis, halkı yansıtmıyor'

ARZU ÇELİKBAŞ ANKARA / Meclis'te görüşülmeye hazırlanan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı hakkında Türk Tabipleri Birliği (TTB), DİSK ve KESK ortak hareket etme kararı aldı. TTB 2. Başkanı Metin Bakkala üç kuruluş adına yaptığı açıklamada, "Bütün toplumu ve gelecek kuşakları doğrudan etkileyecek bu yasa tasarısı referanduma götürülerek halka sorulmalıdır" dedi. Üç örgüt hükümetin referanduma gitmemesi halinde 27-37 Mart tarihlerinde kendilerinin bir referandum düzenleyeceğini belirtti.

TTB'de dün düzenlenen basın toplantısına, TTB 2. Başkanı Metin Bakkala, DİSK Başkanı Süleyman Çelebi ve KESK Başkanı İsmail Hakkı Tombul katıldı. Toplantıda, Emeklilik ve Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nın emeklilik gün sayısını 7 binden 9 bine çıkarmayı, aylık geliri 127 YTL olan bir vatandaşın 64 YTL pirim yatırmasını öngördüğü belirtildi. Metin Bakkala, bu yasa tasarısının halkın onayına sunulması gerektiğini belirterek, "Hükümete, 27 Mart gününe kadar referanduma gidin çağrısı yapıyoruz. Aksi halde 27-31 Mart günleri arasında tüm Türkiye'de köylere varana kadar biz referandum yapacağız" dedi.

'MAKYAJ YAPILDI'

Referandumun evet-hayır oy pusulalarını içereceğini, isterse siyasi partilerin bile buna katılabileceğini bildiren Bakkala, oy kullanmada yaş

sınırı aranmayacağını kaydetti. Oy pusulalarının üzerine isim ve soyadı da yazılacağını söyleyen Bakkala, referandumun tamamlanmasından sonra 4 Nisan günü sonuçların kamuoyuna açıklanacağını söyledi.

DİSK Başkanı Süleyman Çelebi, yasayı halkın iradesine sunmak istediklerine dikkat çekti. Konunun tüm toplumu ilgilendirdiğini vurgulayan Çelebi, meclisin tüm halkın iradesini yansıtmadığını belirtti. Emek Platformu'nun tasarının 28. maddesi hakkında eleştirilerde bulunduğunu ancak yalnızca makyajla bazı değişiklikler yapıldığını ve temel mantığın değişmediğini anlatan Çelebi, "Sanki toplumsal mutabakat varmış gibi hükümet sözcüleri ve bazı kurumlar değerlendirmelerde bulunuyorlar" şeklinde konuştu. Çelebi, IMF ve Dünya Bankası'nın ısrarlı olduğu ve Türkiye'nin geleceğini etkileyecek prim gün sayısının artırılması, katkı payı alınması ve emeklilik maaşının düşürülmesi gibi konularda hükümetin bir tek adım atmadığını söyledi.

'GELECEĞİMİZ SÖZ KONUSU'

KESK Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul, toplumun her kesimini ilgilendirecek bir konuda halkın söyleyeceği bir sözün olması gerektiğine işaret ederek, AKP aracılığıyla IMF ve Dünya Bankası'nın neoliberal politikalarını uygulamak adına kamunun elinin çekilmek istendiğini vurguladı. Tombul tasarının Türkiye'nin de geleceğini belirleyeceğini ifade etti.

Referandumun sahibinin gönüllü tüm kuruluşlar ve siyasi partiler olduğunun açıklandığı toplantıda, basın mensuplarına referandumda yapılacak oy pusulaları da gösterildi. Sandıkların yapılan çalışmalarla mahalleler, işyerleri, yurtlar gibi pek çok yere dağıtılarak herkesimin oylamada bulunmasının hedeflendiği vurgulandı.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 07/03/2006

Aydın: Özele para yetiştiriyor

Topladıkları primlerle emekli aylıkları ve aktif sigortalıların sağlık giderlerini karşılamakta zorlanan sosyal güvenlik kuruluşlarına bütçeden 2006'nın ilk ayında 2.2 milyar YTL aktarıldı. Maliye Bakanlığı'na göre Ocak'ta bütçeden Emekli Sandığı'na 1 milyar 179 milyon YTL, Bağ-Kur'a 510 milyon YTL, SSK'ya 500 milyon YTL, işsizlik sigortası fonuna da 52 milyon 561 bin YTL transfer gerçekleştirildi. Böylece sosyal güvenlik kuruluşuna yapılan aktarma 2 milyar 241.6 milyon YTL oldu..

2006'nın ilk ayında bütçeden sosyal güvenlik kuruluşlarına yapılan transferin geçen yılın aynı dönemine göre yüzde 12 arttığı belirlendi. Buna göre, Emekli Sandığı'na yapılan transfer yüzde 27, işsizlik sigortası fonu yüzde 15 ve SSK'ya yapılan bütçe transferinin ise yüzde 12 arttığı hesaplandı. Bağ-Kur'a yapılan bütçe transferinin ise 2006'nın ilk ayında geçen yılın aynı dönemine göre yüzde 13 oranında azaldığı belirlendi.

Konuyla ilgili açıklama yapan Sağlık Emekçileri Sendikası (SES) Başkanı Koksak Aydın, sağlık hizmetlerinin özelden alınmaya başlamasıyla maliyetlerin çok arttığını belirterek, bunun kamudan finanse edildiğini söyledi. Kamu sağlık kurumlarının çökertilmeye çalışıldığını vurgulayan Aydın, kamudan karşılanan hizmetlerin özele kaydırılmasıyla özel sektöre kaynak yaratılmaya çalışıldığını söyledi ve sosyal güvenlik kurumlarına aktarılan kamu kaynaklı bu paranın yüzde 60-70'inin özele gittiğini belirtti.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 07/03/2006

İzmirli sağlıkçılardan kitlesel tepki

İZMİR Tabip Odası, SES İzmir Şubesi, Pratisyen Hekimler Derneği ve Türk Hemşireler Derneği İzmir şubeleri, gerçekleştirdikleri eylemle AKP Hükümeti'nin sağlıkta dönüşüm projesini protesto etti. Yağmura rağmen Konak Pier önünde toplanan ve sayıları bini aşan sağlık çalışanları 2. Kordon Caddesi üzerinden İzmir İl Sağlık Müdürlüğü önüne yürüdü.

Sağlık emekçileri adına konuşan İzmir Tabip Odası Başkanı Zeki Gül, AKP Hükümeti'nin uyguladığı sağlık politikalarının "Sağlıkta geri dönüşüm" projesi olduğunu söyledi. Hayata geçirilmesi planlanan aile hekimliği uygulamasıyla hastanelerin ticarethane haline getirilip özelleştirilmek istendiğini dile getiren Gül, "Sağlık ocaklarının kapatılmasına, sağlık hizmetinin alınıp-satılan mala dönüşmesine, hekim emeğinin değersizleştirilmesine ve hekimlere yapılan hakaretlere karşı buradayız. Sağlık kurumlarını ticarileştirerek insanların acıları üzerinden para kazanmaya çalışıyorlar. Biz sağlık çalışanları olarak referandumla uygulanan politikalara hayır dedik. Sıra halkta. Artık sandıklar sokaklara kurulmalıdır" dedi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

06/03/2006

BİRGÜN

Türkiye'nin sosyal güvenlikte 2007-2013 dönemini kapsayan yedi yıllık vizyonu belirlendi ve sosyal güvenlik sisteminin yoksulluk sınırının üzerinde çağdaş standartlarda bir yaşam seviyesi sağlaması gerektiği daha önce olduğu gibi bir kez daha bildirildi.

Devlet Planlama Teşkilatı'nın çalışmalarını yürüttüğü 9. Kalkınma Planı hazırlıkları kapsamında oluşturulan Sosyal Güvenlik Özel İhtisas Komisyonu, Türkiye'nin sosyal güvenlik vizyonunu, "Temel insan hakkı niteliği ve sosyal devlet ilkesi gözetilerek, toplumun tüm bireylerini kapsamına alan ve bütün sosyal risklere karşı koruma garantisi sağlayan, yoksulluk sınırı üzerinde çağdaş standartlarda bir yaşam seviyesi sağlayarak toplumsal dayanışmayı güçlendiren, sürdürülebilir, etkili, erişilebilir ve adil bir sosyal güvenlik sistemi kurmak" olarak tespit etti.

'ASGARİ YAŞAM YOKSULLUK DEĞİL'

Raporda, sosyal güvenlik hakkının bir insan hakkı, devletin niteliğinin de sosyal devlet olduğu gerçeğinin, sosyal güvenlik alanında uygulanan politikalarla yapılan düzenlemelerde ve reform çalışmalarında göz önünde bulundurulması gerektiği belirtildi.

Sosyal devletin vatandaşlarına asgari bir yaşam düzeyini garanti eden bir devlet olduğu belirtilen raporda, "Bu yaşam düzeyinin yoksulluk sınırı ile eş tutulmaması için yoksulluk sınırı üzerinde çağdaş standartlarda koruma sağlanması gerektiği düşünülmektedir" denildi. 2013 vizyonunda insan onuruna yaraşır hayat düzeyinin, yoksulluk sınırının üzerinde çağdaş ihtiyaçlara göre belirlenmesi gereği dile getirildi.

Raporda toplumsal dayanışmayı güçlendirici, sağladığı haklar bakımından adil, etkili ve sürdürülebilir olması gerektiği savunularak, "Sosyal güvenlik sisteminin sürdürülebilirliği, sosyal devletin yükümlülükleriyle devletin ekonomik ve mali olanaklarının dengesini gözetken, popülist uygulamalardan uzak, rasyonel bir yapılanmayı gerektirmektedir" denildi.

Sosyal güvenlik sisteminin 2007-2013 dönemindeki hedef ve ilkelerini içeren vizyonunun gerçekleştirilmesinin önünde engel görülebilecek sorunlar ise şöyle sıralandı: "»Sosyal güvenlik politikaları, düzenlemeleri ve uygulamalarının sosyal devlet ilkesinden uzaklaşmış olması, » Sosyal güvenlik sisteminin finansmanında sorunlar yaşanması, » Sosyal güvenlik sisteminin altyapısının yetersiz olması, özerkliğinin bulunmaması, » Sosyal güvenlik sisteminde norm ve standart birliğinin bulunmaması, » Genel sağlık sigortasının bulunmaması, » Sosyal yardım ve sosyal hizmetler alanında nicel, nitel ve yapısal sorunlar."

'SOSYAL ADALETE UYGUN ÇÖZÜMLER'

Hedef ve ilkelere ulaşılabilmesi için bu sorunları aşmaya yönelik şu stratejik amaçların yerleştirilmesi önerisinde bulunuldu: »Sosyal güvenlik sistemi ve işleyişinin, vizyona uygun bir şekilde sosyal devlet ilkesi çerçevesinde gelir dağılımını etkinleştirecek biçimde yapılandırılmalı. Sosyal devleti adil, etkili ve gelir dağılımını iyileştirecek bir sosyal güvenlik sisteminden ayrı düşünmek mümkün değildir. Sosyal güvenlik sistemi, sosyal risklere karşı toplumun her kesimine güvence sağlayarak gelir dağılımını iyileştirici bir etkiye sahip olmalıdır. »Sosyal güvenliğin etkili ve sürdürülebilir finansmanını sağlayacak bir model oluşturulmalı. Sosyal adalet gereği sosyal güvenlik mekanizmalarının kapsamı dışında kalan toplumun en zayıf kesimlerinin temel gereksinimlerinin karşılanabilmesi için bu kesimlere çeşitli sosyal yardımlar sağlanmalı. » Norm birliği ve objektif ölçütler dikkate alınarak ortak standartlar sağlanmalı. Türk sosyal güvenlik sisteminde bunun sağlanamaması, sistemin adil olarak işleyişini olumsuz etkilemektedir. Norm ve standart

birliğin sağlanması, reform çalışmalarının başarısının da temeli olmaktadır. » Sağlık hizmeti, ihtiyaç duyan bireylere göre organize edilmeli.

[««Geri Dn](#) | [Başa Dn](#)

‘Türkiye dibe doğru yarışıyor’

Evrensel 06.03.06

Ankara Tabip Odası’nın düzenlediği “Sosyal Güvenlik ve alışma Yaşamı” sempozyumunda konuşan Prof. Dr. şerife zsuca, Türkiye gibi ülkelere “işgücü maliyetlerini azaltarak rekabet etme” modelinin dayatıldığını kaydederek, “Bu kazananı olmayan bir oyun. Bizim gibi ülkeler dibe doğru yarışıyor” dedi.

14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri kapsamında Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Konferans Salonu’nda düzenlenen panelde Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi’nden Prof. Dr. şerife zsuca, ekonominin ve devletin yeniden yapılanması sürecinde çalışma ilişkilerinin nasıl değiştiğini anlattı. Gelişmiş ülkelerde 1970’lerde yaşanan ekonomik krizle birlikte, refah devleti uygulamasından vazgeçildiğini kaydeden zsuca, “Dünyanın tek pazar olduğu, piyasa mantığının ve sermayenin önündeki tüm engellerin kaldırıldığı bir döneme girildi. Türkiye gibi gelişmekte olan ülkelere de yapısal uyum programları dayatıldı” dedi.

Bu değişimle birlikte kamu harcamalarının kısıldığını, sosyal güvenlik sistemlerinin daraltıldığını ve kamu kurumlarının zelleştirildiğini kaydeden zsuca, emek piyasalarında da kuralsızlık ve serbestleştirmenin hakim olduğunu ifade etti. zsuca, 1970’lere kadar “devlet desteğiyle ithal ikameci bir kalkınma” modelini benimseyen gelişmekte olan ülkelerin “ihracata dayalı büyüme” modelini uygulamaya koyduğunu söyledi. zsuca, “Türkiye ve Türkiye gibi ülkelere ‘nerede rekabet edebiliyorsanız orada üreteceksiniz’ denildi. Bu da işgücü maliyetlerinin aşağı çekilmesine yol açtı” diye konuştu.

İstihdam esnekleşti

Bu süreçte üretimle birlikte istihdamın da esnekleştiğini söyleyen zsuca, sözlerini şöyle sürdürdü: “Güvenceli, tam zamanlı istihdam sona erdi. Kısmi zamanlı, talep olduğu sürece, ağrı üzerine çalışmaya dayanan, güvencesiz esnek çalışma hakim oldu. Kadın emeği ve ocuk emeği sömürüsü, kayıt dışı arttı. İşçi sağlığı, iş güvenliği göz ardı edildi. İşgücü maliyetlerinin aşağı çekilmesiyle çalışanların ücretleri eridi, yoksulluk arttı. Bu kazananı olmayan bir oyun. Bizim gibi ülkeler dibe doğru yarışıyor. Türkiye işgücü maliyetlerini 5’e indiriyorsa, başkası 4’e, 3’e indiriyor. Maliyetleri daha fazla bastıran piyasanın hepsini silip süpürüyor. Başbakan da doktorlara ‘kendinize gelin, dışarıdan doktor getiririm diyor’. Herkes birbiri üzerinden terbiye ediliyor.”

Muğla niversitesi’nden Yard. Doç. Dr. Recep Kapar ise, Meclis’te bekleyen Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı’nı değerlendirdi. Tasarı ile sağlık ve emeklilik hizmetlerinin daha da geriye gideceğini vurgulayan Kapar, “Biz, bugün çalışanlar olarak ‘benim emeklilik yaşım artmıyor’ deyip sesimizi ıkarmazsak, gelecek kuşaklar da biz emekli olduğumuzda, ‘biz niye bu kadar çalışıp emeklilerin maaşlarını, sağlık harcamalarını ödüyoruz’ diyecek. Amaç toplumu bölmek, kuşakları birbirine kırdırmak. Biz bugün ses çıkarmayıp, gelecek kuşaklara ihanet edersek, onlar da bize ihanetle yanıt verecekler” uyarısında bulundu.

Sağlıklı Kuşakların Yolu Cezadan Geçmiyor

Çocuklar mümkün olduğunca ceza adalet sistemi dışında tutulmalı, yargılama dışı unsurlarla toplumla bütünleşmesi ve toplumda aktif rol üstlenmesi sağlanmalı. Cezalandırılmaları yerine önce çocukları yargı makamaları önüne getiren nedenleri konuşalım.

BİA Haber Merkezi

01/03/2006 [Yasemin ONAT](#)

BİA (Antalya) - Bağımsız İletişim Ağı (**BİA**) ve Birleşmiş Milletler Çocuklara Yardım Fonu (**UNICEF**) tarafından 7 bölgede yapılması planlanan ve 5 bölgesi tamamlanan eğitimlerde yerel medya çalışanlarıyla bir araya geliyoruz.

Eğitilere katılan medya mensuplarıyla çocuk hakları alanında yapılması gerekenler için işbirliği ve haberin odağında çocuk varsa habercilik nasıl yapılmalı konularında bilgi alışverişinde bulunuyoruz. Özellikle üzerinde ısrarla durduğumuz konu kullanacakları dilin doğru ve hak ihlallerine neden olmayacak şekilde kullanılması.

Hukukçular da daha özenli ve duyarlı olmalı

18-19 Şubat 2006 tarihli eğitim Samsun'da yapıldı ve çevre illerin yerel medya temsilcileri Samsun'da buluştu. Eğitimden bende kalan yerel medya mensuplarıyla çocuk hakları konusunda vardığımız birlik ve işbirliği duygusuydu.

Dönüş yolunda aldığım 19 Şubat 2006 tarihli Milliyet Gazetesi'nde "Hukukçu Görüşü" isimli köşede **Tamer Heper** tarafından yazılan "**Ey Türk Gençliği Birinci Vazifen...**" başlıklı [yazıyı](#) okurken biz hukukçuların hak ve hak ihlalleri konusunda daha özenli ve duyarlı, özellikle de kullanılan dil ile kamuoyuna örnek olmamız gerektiği fikriyle bu yazıyı hazırladım.

Heper yazısında, "Yasadaki yanlış, ceza indirimini için salt yaş sınırlarını ele almasıdır. Suç işleyen, sebep-sonuç ilişkisini kurabiliyor olması, yani suçun şuuruna vakıf olması halinde cezalandırılması için yeterli kabul edilmesi gerekir. Aksi halde Büyük Atatürk'ün hitap ettiği gençliği asla yetiştiremeyiz" diyor.

Suç ve cezayı değil, suça iten nedenlerini konuşalım

Toplum olarak çocuklar için yapılan ve yapılacak tüm çalışmalarda şiddet ve suç unsurlarını ortadan kaldırmalı ve bu şekilde sağlıklı nesiller yaratmak amacını taşımalıyız. Yoksa çocukları şiddete sürükleyenlerle suça itenler yine unutulacak, hafızalarımıza kazınan yine bu çocukların kendileri olacak.

Her anlamda sağlıklı nesiller yaratma yolunda yapılacak bir sürü başka olumlu çalışma varken, neden biz cezayı tercih edelim? Bir hukukçu olarak çocukları cezalandırmanın bugüne kadar iyi görülmüş bir yanı olduğunu düşünmüyorum. Cezalandırılmalarını konuşmak ve tartışmak yerine ilk düşünülmesi gerekenin onların yargılama makamları önüne gelme nedenlerini en aza indirmek ve ortadan kaldırmak olduğu kabul edilerek hitap edilen gençliğe ulaşılabilir.

Yeni TCK ne diyor?

Gerek daha önceki Türk Ceza Kanunu (TCK) ve gerekse 1 Haziran 2005'te yürürlüğe giren yeni TCK, çocukları işledikleri iddia edilen fiilin anlam ve sonuçlarını anlama ve kavrama yeteneği bakımından 3 gruba ayırıyor.

Yasal düzenlemedeki bu ayırım, çocuğun henüz suçu işlediği zaman bu suçun eyleminin hukuki anlam ve sonuçlarını kavrama yeteneği olup olmadığının tespiti ve suçlu bulunması halinde verilecek cezanın miktarını belirleme açısından da önem taşıyor.

Eylemin hukuki anlam ve sonuçlarını kavrama yeteneği bir fiili işlediği iddia edilen kişinin o fiilin anlam ve sonuçlarını anlama ve seçim yapabilme yeteneği bakımından bedensel, zihinsel, sosyal ve ahlaki gelişmişlik derecesinin araştırılması.

Şu an yürürlükte olan TCK gereği çocuklar 0-12, 12-15 ve 15-18 şeklinde yaş gruplarına ayrılıyor. Buna göre 0-12 yaş çocukların işledikleri iddia edilen fillerle ilgili tam bir ceza sorumsuzlukları bulunmakta. Bu çocuklarla yapılan görüşmelerde işledikleri iddia edilen eylemi bazen bir oyun gibi algıladıkları ve yasa suç olarak düzenlendiğini bilmedikleri görülmekte. Bu çocuklar hakkında soruşturma ve kovuşturma işlemleri yapılamaz. Ancak bu işlemlerin yapılamaması demek bu çocuklar için hiçbir şey yapılamaz anlamına gelmiyor.

Çocuk Koruma Kanunu ne diyor?

Çocuk Koruma Kanunu (ÇKK) gereği bu çocuklar hakkında korunma ihtiyacı olan çocuk sıfatıyla koruyucu ve destekleyici tedbirlere başvurulabilir. ÇKK bu konuda ayrıntılı düzenlemeler içeriyor.

12-15 yaş arası çocukların ise ceza sorumlulukları kısmi. Bu yaş grubu çocuklarda ceza sorumluluğu eylemin hukuki anlam ve sonuçlarını kavrama yeteneğini tespitiye yönelik incelemeye göre belirleniyor. Bu yaş grubunda bulunan bir çocuğun işlediği iddia edilen fiilin hukuki anlam ve sonuçlarını anlama ve kavrama yeteneğinin incelenmesi bir bilirkişi incelemesi.

Yapılan inceleme neticesinde çocuğun işlediği iddia edilen fiilin anlam ve sonuçlarını anlama ve kavrama yetisinin olmadığı kanaati oluşursa bu çocukta 0-12 yaş arası küçükler gibi ceza sorumluluğu olmayanlar arasında kabul edilir. Eğer bu yetinin varlığı kanaati uyanırsa bu çocuk hakkında soruşturma ve kovuşturma işlemleri yapılabilir. Ancak verilecek cezanın alt ve üst sınırı, yaş küçüklüğü dikkate alınarak ve hakkında hazırlanacak Sosyal İnceleme Raporuna göre belirlenir

Cezalandırılması gereken azmettiriciler

Çocukların tehlikeli olmadığını tehlikede olduklarını savunan biz çocuk hakları konusunda çalışan aktivistlere göre, suç işlemesi amacıyla kullanılan çocukların cezalandırılması yoluna gidilmemeli.

Burada yapılması gereken çocukların eğitim ve bakımlarını sağlamaya yönelik tedbir kurumlarının kurulmasını ve çocuğun mümkün olduğunca ceza adalet sistemi dışında tutularak, bu sistemden etkilenmeden, yargılama dışı unsurlarla toplumla bütünleşmesini ve toplumda aktif bir rol üstlenmesini sağlamak olmalı.

Zira bu çocuklarda azmettiriciler tarafından kullanılıyor. Bu anlamda cezalandırılması ve hakkında yasal takibat yapılması gereken kişiler azmettiriciler olmalı. Çocuklar hakkında ilgili yasa gereği koruyucu ve destekleyici tedbir kararlarından en uygun olan bir ya da birkaçı çocuk için onun yüksek yararı gözetilerek uygulanmalı.

15-18 yaş grubunda bulunan çocukların ise ceza sorumluluğu tam. Bu çocuklar için mahkemece sosyal hizmet uzmanına hazırlattırılacak sosyal inceleme raporuyla çocuğun içinde bulunduğu sosyal ve kültürel durum yaşantısı, eğitim ve görgüsü kısacası tüm çocukluk hikayesi bir rapor olarak dosyaya sunulur. Gerçekte bu araştırmayla mahkemenin elde etmek istediği sonuç çocuğu bu suçu işlemeye iten etkenleri araştırmak olmalı.

Aynı rapor çocuk hakkında verilecek tedbir ve cezanın türünü ve alt ve üst sınırını belirlemede kullanılmalı. Belirtmeliyim ki çocuklar için daha iyi bir ceza adalet sistemi kendilerine uygun yasa, kendilerine uygun mahkeme, kendilerine uygun yargılama, koruyucu ve destekleyici tedbir kararları ve

bunlar için oluşturulacak kurumlar ve ceza verilmesi halinde kendilerine özgü infaz kurumuyla gerekleŖecek.

Cezanın yerini tedbir ve koruma almalı

Evet yaŖ faktörü verilecek cezada bir indirim sebebidir ve öylede olmalı. Yaygın kanaate göre bu çocukların tehlikeli olduklarına ilişkin yapılan her türlü haber bu durumu daha da fazla kanıksatmakta ve başkaca çocuklarında suça eğilim ve özentı göstermesini teşvik ediyor.

Üzerinde önemle durulması gereken konu ise bu çocukların suça itilme nedenleri ve bu nedenlerin ortadan kaldırılması için mücadele etmek olmalı. Türkiye Cumhuriyeti tarafından da kabul edilen ve uygulanan uluslararası sözleşmelerde de üzerinde durulan konu çocuğun ve çevresinin refah seviyesini yükselterek yargılama makamları önüne gelme nedenleri en aza indirgenmesi ve bunun için ulusal ve uluslararası işbirliğinin desteklenmesi.

Cezalandırmanın iyi bir sistem olmadığını kabul etmek gerekirken bu sisteme karşı uygulanabilecek tedbir ve koruma sisteminin kuvvetlendirilmesi adliye ve cezaevi arasında başkaca bir ara tedbir kurumunun kurulması ve ceza yerine koruma, eğitim ve gelişimini desteklemeye yönelik bir politikanın geliştirilmesi gerekiyor.

Kullanılan dile dikkat!

Bu çocukların afişe edilmesi, damgalanması ve bir saat içerisinde tüm hayatlarıyla kamuoyunun gözleri önüne serilmeleri ciddi bir hak ihlali. Kullanılacak dil ise kesinlikle doğru olmalı.

Zira yanlış kullanılan her kelime her geçen gün zihinlere doğruymuş gibi yerleşmekte ve hak ihlalleri de bu şekilde meşrulaşmakta. Oysa özellikle de çocuklar konusunda yapılan her türlü açıklamada kelimelerin özenle seçilmesi ve böylece kamuoyunun çocuklara bakış açısını olumsuzluğa doğru yönlendirmemesi gerekiyor.

Yaşı veya yargılama durumu gözetilmeden eyleme suç, işlediği iddia edilen olan kişiye de bu iddiaya dahi bakılmadan suçlu denilmesi son derece yanlış. Başkalarının haklarını ihlal ettikleri için haber olan çocuklarla ilgili haberi duyururken başka bir hak ihlali yapmamak gerekiyor. Bu durumda bu çocukların ihlal edilen haklarını kim koruyacak ve kamuoyuna duyuracak? (YO/KÖ)



Gündem

Doğu'nun doktoru Batı'ya atanıyor

Saffet KORKMAZ/ANKARA

Doğu illerinde doktor bulamamaktan yakınan Sağlık Bakanı Recep Akdağ, 218 uzman doktoru, Doğu'dan Batı'ya tayin etti.



Akdağ, bu tayinlerden 178'ini, Anayasa Mahkemesi'nin iptal ettiği yasaya dayanarak gerçekleştirdi. Akdağ'ın, CHP Gaziantep Milletvekili Abdülkadir Ateş'in soru önergesine verdiği yanıt, sağlık alanındaki trajikomik bir gerçeği gözler önüne serdi:

Doktor ithal etmeyi bile düşünen iktidar, doğu illerine uzman doktor atamanın yollarını aramak yerine, kadrolaşma uğruna buraları doktorsuz bırakıyor.

5413 sayılı yasa, iktidara, eleman temininde günlük çekilen yerlerde sözleşmeli sağlık personeli çalıştırılması olanağını veriyor. Bu yasaya göre bakanın, doçent ve profesörleri, şef ve şef yardımcısı olarak doğrudan atama yetkisi bulunuyor.

Bunların dışındaki kadrolarda bulunanların, şef ve şef yardımcısı olarak atanmaları için yasa gereği yönetmelik çıkarılması ve sınav açılması zorunluluğu bulunuyordu. Ancak Anayasa Mahkemesi, 12 Aralık 2005'de bu yasanın yürürlüğünü durdurdu. Bu nedenle sınav yapılamadı.

Yasanın yürürlüğünün durdurulduğunu bilmesine rağmen bakan, kararın Resmi Gazete'de yayınlanmasına kadar geçen 5 günlük süre içinde bile Anayasa'ya aykırı atamalara devam etti. Bu konuda verdiğimiz soru önergesine gönderdiği yanıtta göre, bakan olarak göreve geldiği tarihten bu yana eğitim hastanelerine 40 kişiyi, şef ve şef yardımcısı olarak atadı. Buna karşılık, yaklaşık 2 ay yürürlükte kalan yasaya dayanarak 178 atama yaptı.

Bu 218 atama incelendiğinde iktidarın, söylemi ile eyleminin birbirini tutmadığı da görülmektedir. Bu 218 atamadan bir tanesi bile Batı'dan Doğu'ya yapılmamıştır. Atamalardan 2'si Adana, 3'ü Trabzon, geri kalanı ise Ankara, İstanbul, İzmir ve Bursa'yadır.

1 Mart 2006





Tarih: 01/03/2006

İthal doktor'da büyük çelişki

İthal hekimle, hekim açığını kapatmak istediklerini açıklayan Başbakan Erdoğan'a Türk Tabipleri Birliği yaptığı açıklamayla tepki gösterdi. Başbakan, "Gerekirse dışarıdan doktor ithal edeceğiz dedik. Çılgına döndüler, 'Sistemi altüst eder' dediler. Niye etsin? Her yerden doktor ithal ederiz" demişti.

Türk Tabipleri Birliği İkinci Başkanı Metin Bakkala, Başbakan'ı samimiyetsizlikle suçladı. Birçok tıp fakültesi mezununun atanmayı beklediğini söyleyen Bakkala, "hem hekim atamayıp hem de gidecek adam bulamıyoruz" demenin samimiyetsizlik olduğunu belirtti. Bakkala şöyle devam etti: "Şu anda 490 uzman doktor ile 467 pratisyen doktor kadro alıp tayinini yaptırabilmek için bakanlık koridorlarında. Buna karşın Başbakan ülkeye ithal doktor getirmekten söz ediyor. Bir arkadaşımız annesi ile Patnos'a gitti ama kalacak yer bulamadığı için üzülerek döndü. Bu sorunları çözün. Atamaları yapın. Sadece atama bekleyen hekimler de değil, sağlık personeli, hemşire ve ebelerde atama bekleyen kadrolar arasında yer alıyor." Bakkala, şu anda 100 bin doktor olduğunu, tıp fakültelerinin de her yıl 5 bin yeni mezun verdiğini hatırlattı, Türkiye'deki sorunun doktor açığı değil, mevcut doktorların verimli, rasyonel bir şekilde kullanılamaması olduğunu vurguladı. **Belgin Toraman**

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

SSK'da rekor açık bekleniyor

Evrensel – 27.02.06

Sosyal Sigortalar Kurumu'nun (SSK) devriyle açıkların sona ereceğini savunan hükümeti rakamlar yalanlıyor. SSK'nın bu yılı 12 milyar 508.8 milyon YTL'yle (9 milyar 477.1 milyon dolar) rekor düzeyde açıkla kapatması bekleniyor.

ANKA'nın SSK'dan edindiği verilere göre, kurumun bu yılın tamamında gelirlerinin 25 milyar 317.7 milyon YTL, giderlerinin ise 37 milyar 826.5 milyon YTL düzeyinde gerçekleşmesi tahmin ediliyor. Buna göre SSK'nın açıkları 2006 yılında 12 milyar 508.8 milyon YTL'ye (9 milyar 477.1 milyon dolar) ulaşacak. Kurum, 2005 yılını 7 milyar 411.7 milyon YTL'lik (5 milyar 604.5 milyon dolar) açıkla kapatmıştı. Buna göre açıkların 2006 yılında yüzde 68.8 oranında artacağı öngörülüyor. SSK, 2005 yılında 22 milyar 739.8 milyon YTL'lik gelir elde etti ve 30 milyar 151.4 milyon YTL'lik harcama yaptı.

SSK, açıkla ilk olarak 1992 yılında tanıştı. 1989 yılında 682 bin YTL, 1990'da 1 milyon 399 bin YTL 1991'de 128 bin YTL fazla vermişti. 1992 yılında 2 milyon 556 bin YTL, 1993 yılında ise 19 milyon 399 milyon YTL açık vermişti. SSK'nın açıkları 1999 yılında 1 milyar 111 milyon YTL düzeyine ulaştı.

Kurumun açıkları 2000 yılında yüzde 64 oranında gerileyerek 400 milyon YTL düzeyine düşmüştü. Diğer artış dönemi ise 2001 yılında başladı. Bu yıldan itibaren açıklar 1 milyar 108 milyon YTL düzeyine çıkmıştı. SSK'nın açıkları 2001 yılında bir önceki yıla göre yüzde 177 oranında rekor düzeyde bir artış göstermişti. 2002 yılında ise 11 milyar 132 milyon YTL'lik gelire karşın giderleri 13 milyar 518 milyon YTL'ye ulaşan SSK'nın açıklarının 2001 yılına göre yüzde 115.3 oranında arttığı belirlenmişti.

SSK 2003 yılında ise 15 milyar 450 milyon YTL'lik gelir elde ederken, 20 milyar 258.7 milyon YTL düzeyinde gideri oluşmuştu. Kurumun açıkları 2003 yılında bir önceki yıla göre yüzde 101.5 oranında artarak 4 milyar 808.6 milyon YTL düzeyinde gerçekleşmişti. SSK 2004 yılında ise 19 milyar 417.9 milyon YTL'lik gelire karşın 25 milyar 174.9 milyon YTL giderle karşı karşıya kalmıştı. 5 milyar 757 milyon YTL açık verdiği 2004 yılında SSK'nın açıkları bir önceki yıla göre yüzde 19.7 oranında artış göstermişti.

Emeklilik 'ahirete' kalır

Evrensel – 13.02.06

Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası (GSS) yasa tasarılarına karşı İstanbul'da bir araya gelen sendika ve meslek örgütleri çalışmalarını sürdürüyor. Önceki gün, Eğitim Sen 4 No'lu Şube ve Hava-İş'te tasarılar karşı iki ayrı bilgilendirme toplantısı düzenlendi. Toplantılarda, tasarıların geri püskürtülebilmesi için yapılacak çalışmalar tartışılırken, çalışmaların yaygınlaştırılması için bir dizi karar alındı.

Topkapı, Bayrampaşa ve Gaziosmanpaşa çevresindeki işçiler ve temsilciler Eğitim Sen 4 No'lu Şube'de bir araya geldi. Tasarılarla ilişkin bir sunum yapan İstanbul Tabip Odası Basın Sözcüsü Dr. Osman Öztürk, AKP'nin emekçilerin kazanılmış haklarına saldırdığını kaydetti. "Bu tasarılar sizi etkilemiyor, 2035 yılında başlayacak" diyorlar. Yani siz değil çocuklarınız etkilenecek diyorlar" diyen Öztürk, tasarıların geçici bir işçinin emekliliğini nasıletkilediğini anlattı: "18 yaşında sigorta primlerini ödemeye başlayan ve her yıl 120 gün prim ödeyen geçici bir işçi 95 yaşında emekli olacak."

Ek ücret istenecek

Emeklilik yaşının daha önce 65'e çıkarılmasına 'mezarda emeklilik' dediklerini hatırlatan Öztürk, bu tasarıların yasalaşması durumunda 'ahirette emekli' olacaklarını söyledi. Tasarılarla emekli maaşlarının da düşeceğini ifade eden Öztürk, "Temel teminat hazırlanıyor. Her yıl bu paket içindeki hastalıklar yeniden belirlenecek. Bu paket dışında kalan hastalıkların tedavisi için ek ücret ödenecek" dedi.

İşyeri çalışması

Bu tasarılar karşı emek örgütlerinin, sendikaların ve odaların bir araya geldiğini belirten Haber-İş İstanbul 1 No'lu Şube Başkanı Levent Dokuyucu ise, "sendikalar açısından hareketsizliğin ve dibe vurmanın yaşandığı bir süreçte" gündeme getirilen tasarıların bir fırsat olduğunu belirtti. "Çıtayı yükseltip başarılı olacağız. Eğer bu seferde başarılı olamazsak 3-4 yıl sonra sendikaların adı bile kalmayacak" diyen Dokuyucu, halkı da bu mücadeleye katmak için işyerine dayanan bir çalışma yürütülmesi gerektiğini vurguladı. Bölge toplantılarının çoğaltılmasını isteyen Dokuyucu, halkı aydınlatmak için 11 yerde imza standı açacaklarını ve 18-19 Şubat'ta kitlesel eylemler yapacaklarını söyledi.

Toplantıya katılan Haber-İş Telekom Bayrampaşa İşyeri Temsilcisi Erdal Oflaz da, sendikaların tepeden başlattıkları eylemlerin başarıya ulaşmadığını, bu nedenle işyerlerinde örgütlenmek zorunda olduklarını kaydetti.

Toplantı sonunda bölgelerdeki çalışmaları yaygınlaştırmak için komite kurulurken, 26 Şubat'ta geniş katılımlı bir salon toplantısı yapma kararı alındı.

Bildiriler her yerde dağıtılacak

Bakırköy çevresindeki işçi ve emekçiler de Hava-İş Sendikası Genel Merkezi'nde bir araya geldi. Toplantıya, SES Bakırköy Şube, Eğitim Sen 1 No'lu Şube, Tüm Bel Sen 1 No'lu Şube, Hava-İş ve Tez Koop-İş 1 No'lu Şube yönetici ve üyeleri katıldı. Toplantıda, düzenlenecek eylem ve etkinliklere halkın katılımının sağlanması için çalışma yürütülmesi ve çıkarılan bildirilerin her eve ulaştırılması kararlaştırıldı.

Buradaki toplantıya da katılan Dr. Osman Öztürk, AKP Hükümeti'nin sosyal güvenlik ve sağlık alanında uyguladığı politikaların başarısızlıkla sonuçlandığını söyledi. Yasa tasarısına karşı İstanbul Emek Platformu olarak 40'a yakın bölge toplantısı yapıldığını anlatan Öztürk, ortak mücadele edilmesi durumunda hükümetin yasayı çıkaramayacağını vurguladı. İstanbul Tabip Odası Sağlık Komisyonu üyesi Dr. Deniz Tural ise, emekçileri bekleyen tehlikelere ilişkin bir sunum yaptı.

Toplantıda söz alan katılımcılar da, halkın eylemlere katılması için çalışma yapılmasını istediler. Toplantıda alınan karar doğrultusunda, hastanelerde, okullarda, belediyelerde ve işyerlerinde bildiriler dağıtılarak eylemlere katılım çağrısı yapılacaktır. Ayrıca, Bakırköy'de imza standı açılacaktır.

AKP önünde eylem

Balıkesir Emek Platformu bileşenleri AKP il binası önünde yaptıkları eylemle Genel Sağlık Sigortası'nı protesto etti. Burada açıklama yapan Türk-İş Bölge Başkanı Hüseyin Akyüz, tasarılarla sağlık hizmetlerinin temel hak olmaktan çıkarılacağı belirtildi. Akyüz, "Torunlarımızın geleceğine ambargo konmasına suskun kalamayız" dedi. Eylemde "Sağlık haktır satılamaz", "Mezarda emekli olmayacağız" sloganları atıldı.

Amasya'da miting

Amasya Emek Platformu Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nın geri çekilmesi için miting düzenleyecek. Yavuz Selim Meydanı'nda 18 Şubat'ta yapılacak olan miting, Türk-İş, DİSK, Hak-İş, KESK, Kamu-Sen ve Memur-Sen Amasya şubeleri tarafından düzenlenecek. Platform, çıkardığı bildirilerle tüm Amasyalı emekçileri mitinge katılmaya çağırdı.

Kayseri'de halka çağrı

Emek Platformu Kayseri bileşenleri GSS ve Sosyal Sigortalar yasa tasarılarına ilişkin bilgilendirme toplantısı gerçekleştirdi. EP Kayseri Bileşenleri Dönem Sözcüsü Ali Benli, EP Başkanlar Kurulu'nun eylem programını hayata geçireceklerini bildirdi. Bilgilendirme toplantılarını sürdüreceklerini ifade eden Benli, 16 Şubat Perşembe, yasa tasarılarına ilişkin el ilanlarını dağıtacaklarını, afişleme yapacaklarını

ve 18 Şubat Cumartesi günü ise Mimar Sinan Parkı'nda kitlesel eylem gerçekleştireceklerini dile getirdi. Benli, tüm Kayseri emekçilerini eylemlere katılmaya çağırdı.



Tarih: 07/02/2006

TOKİ'den 'alt gelir grubu'na ucuz konut

TOPLU Konut idaresi (TOKİ) Başkanı Erdoğan Bayraktar, TOKİ'nin ana eksenini yoksul halkın oluşturduğunu ifade eden Bayraktar, alt gelir grubu ve yoksullara yönelik konut projelerinin iki kategoride gerçekleştirileceğini belirterek, alt gelir grubuna 2 bin YTL peşin ve 15 yıl vadeli ayda 200-250 YTL taksitle konut imkanı sağlayacaklarını anlattı. Bayraktar, yoksul grubu için üretilen konutlarda ise peşinat alınmayacağını vurgulayarak, "insanlarımız evine taşındıktan sonra taksit ödemeye başlayacak. Bunların da vadesi 20 yıl boyunca 100 YTL civarında olacak" diye konuştu. Bayraktar, insanların ihtiyacı kadar konut üretilmediği için hak sahiplerini inceleyip sık dokuyarak belirlediklerini ifade etti. Bayraktar, şunları kaydetti: "Hak sahiplerini çok iyi elemeye tabi tutuyoruz, daha sonra da bunların devrini yasaklıyoruz, gerektiğinde elinden alıyoruz. 2006 ve 2007 yılında gecekondü bölgelerinin dönüşümüne önem vereceğiz."

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 08/02/2006

Tasarılar ihtiyaçlara uymuyor

Emek Platformu Başkanlar Kurulu üyeleri, oluşturulan eylem programı çerçevesinde TBMM gündeminde bulunan Sosyal Güvenlik Kurumu Teşkilat Yasa Tasarısı ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı ile ilgili olarak TBMM'de grubu bulunan siyasi partilerin grup başkan vekilleri ile görüşmelere başladı. Emek Platformu ilk görüşmesini önceki gün AKP Grup Başkan Vekili İrfan Gündüz'le yaptı ve heyet tasarılarla ilgili görüş ve önerilerini içeren bir dosyayı Gündüz'e sundu.

'ÖNCEKİLERİ ARATAN YASA TASARISI'

Ziyaret sırasında konuşan Emek Platformu Dönem Sözcüsü Hak-İş Başkanı Salim Uslu, önceki hükümet döneminde sosyal güvenlik ile ilgili olarak hazırlanan yasa tasarısına tepki gösterdiklerini, ancak son olarak hazırlanan yasa tasarısının öncekini arattığını ifade etti. Hazırlanan

tasarıların Türkiye'nin gerçeklerine uymadığını kaydeden Uslu sözlerini şöyle sürdürdü:

"Prim ödeme gününün 9 bine çıkarılması mevsimlik ve geçici işçilerin emeldi olmalarını imkânsız bir hale getiriyor. Amacımız sosyal güvenlikle ilgili çalışmaları siyasi çatışmaya dönüştürmek değil. Sosyal güvenlikle ilgili tasarıya hakim olan felsefeye karşıyız. Tasarıya sosyal devletin yerine getirmesi gereken hizmetleri paraya ve özel sektöre havale eden bir anlayış hakim. Bunlar bizim ülkemizin gerçekleri ile bağdaşmıyor. Bunları sokakta haykırmadan önce sizinle paylaşmak istedik."

Uslu, tasarı üzerinde sosyal taraflarla uzlaşmanın önemine dikkat çekerek "Partinizin ve hükümetin iradesi dışında bir sosyal güvenlik yasası hazırlamaya zorlanıyorsunuz, ancak IMF'nin istekleri toplumun ihtiyaçlarına denk düşmüyor. Sosyal güvenlik alanında yapılması gereken en acil şey yüzde 65 oranındaki kayıt dışı çalışanın kayıt altına alınmasıdır" diye konuştu.

'GENÇ YAŞTA EMEKLİLİK ZOR'

AKP Grup Başkan Vekili Gündüz ise, sosyal güvenliğin toplumun geleceğini ilgilendiren önemli bir proje olduğunu belirterek, sivil toplum örgütlerinin görüşlerinin önemine dikkat çekti. Bağ-Kur, SSK ve Emekli Sandığı'nı tek bir çatı altında toplamının devrim niteliğinde bir proje olduğunu savunan Gündüz sözlerini şöyle sürdürdü: "Biz emeğin gasp edilmesinden yana bir anlayışın arkasında değiliz. Ancak Türkiye'nin genç yaşta emekliliği kaldırarak durumu yok. Almanya bile sallanıyor."

Türkiye İşçi Emeklileri Derneği Başkanı Satılmış Çalışkan da, Gündüz'e emeklilerin taleplerini ileten bir dosya sundu.

'SAĞLIK OCAKLARI ÇÖKERTİLDİ'

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Merkez Yürütme Kurulu üyesi İlknur Ba-şer ise, Genel Sağlık Sigortası'nı trafikteki kasko hizmetlerine benzetti. Özgürlük ve Dayanışma Partisi Gebze İlçe Örgütü'nde gerçekleşen "Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası" konulu söyleşide konuşan Ba-şer, sağlıkta aslolanın koruyucu sağlık hizmetlerinin yaygınlaşması olduğunu söyledi.

Başer, "Nusret Fişek'in Sağlık Bakanı olduğu dönemde koruyucu sağlık hizmetlerine ilişkin olarak sağlık ocakları mahalle mahalle, köy köy açıldı. Muhtarlarda aktif olarak çalıştı. Ancak zamanla sağlık ocaklarının ihtiyaçları karşılanmayınca işlevlerini yitirmeye başladı, sağlık ocakları çökertildi. Buna karşın özel sağlık kurumlarının önü açıldı. Özel hastanelerde döner sermayeler oluşturuldu. Kısaca, sağlık giderinin halkın cebinden alınmasının zemini oluşturuldu. Eski resimlere baktığımızda sağlık memurları, ebeler köy köy dolaşıp aşı ve benzeri sağlık hizmetleri yapıyorlardı. Önemli olan kişileri hastalandırmamaktır. Sağlık hizmetlerinde koruyucu sağlık hizmetleri öne alınmalıdır" dedi.

'SAĞLIK PİYASALAŞTIRILIYOR'

Sağlıkta, döner sermaye sisteminin çok riskli bir olduğunu belirten İlknur Başer, "Döner sermaye, performansla bağlı bir işleyiş. Hastanelerde ameliyat ve tetkik sayısı yüzde 50 oranında arttı çünkü bunların sayısı arttıkça, sağlık çalışanlarına para olarak dönüyor. Hasta kişi, tetkiklerin artmasını doktorun kendisine gösterdiği ilgi, araştırma diye yorumluyor. Bu durumdan sağlık emekçisi suçlu değil ama sağlık emekçileri de etik değerlerine sahip olmalılar. Sağlığın piyasalaştırılmak istenmesine karşın dik bir duruş sergilenmeli" diye konuştu.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 07/02/2006

Eğitim emekçilerinden 4 acil istek

İLKÖĞRETİM ve orta dereceli okullarda ikinci yarı yıl başlarken, Eğitim Sen Genel Başkanı Alaad-din Dinçer, Milli Eğitim Bakanlığı'ndan gereği acilen yapılmak üzere 4 talepte bulundu. Dinçer, yaptığı açıklamada şunları söyledi: "Öğretmenlerin ek ders ücretlerinin net 10 YTL'ye çıkarılmasını, okullardaki hizmetli ve memurlara da eğitime hazırlık ödeneği verilmesini, tüm öğrencilerin yılda iki defa sağlık taramasından geçirilmesini, anaokulundan ilköğretimin sonuna kadar bütün çocuklara günlük süt dağıtılmasını istiyoruz. Bakan ek ders ücretlerinin artırılmasına ilişkin açıklamalar yapmış, ama bir artış sağlanamamıştır. Eğitimcilerle alay edercesine enflasyonun iki katı, üç katı değil, beş veya yedi katı artış yapacaklarını açıklayarak gündemi işgal etmiştir. Bakan daha fazla zaman geçirmeden hamasi açıklamalardan vazgeçmeli, kamuoyunun ve eğitim emekçilerinin sabrını taşırmadan makul taleplerimizi bir an önce yerine getirmelidir."

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 07/02/2006

Sağlık hakkımız gasp ediliyor

Gebze İşçi Birliği üyeleri, Hükümet'in Genel Sağlık Sigortası yasa tasarısına karşı basın açıklaması yaptı. Gebze Eskiçarşı tarihi çeşme önünde gerçekleşen basın açıklamasında, "Gün gelecek devran dönecek, AKP halka hesap verecek", "Genel Sağlık Sigortası'na hayır" sloganları

atıldı, "Sağlık haktır satılamaz", "Herkes'e ücretsiz ulaşılır nitelikli sağlık hakkı" yazılı dövizler taşındı.

'DİRENİŞİ ÖRGÜTLEYELİM'

Birlik üyesi Fikret Ada tarafından okunan açıklamada, "Bizler Gebze İşçi Birliği'nde bir araya gelen öncü işçiler olarak başta genel sağlık sigortası olmak üzere bize yöneltilen saldırılara karşı tüm sınıf kardeşlerimizi örgütlenmeye, mücadele etmeye çağırıyoruz. Sağlık hakkının gaspı anlamına gelen Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'na karşı fiili-meşru mücadele çizgisinden yürüyerek işyerlerimizde, sendikalarımızda komisyonlar kuralım. Ücretsiz, nitelikli, ulaşılabilir sağlık hakkı için sağlığın özelleştirilmesine ve tasarıya karşı birleşik halk direnişini örgütleyelim" denildi.

'TEKELLERE BIRAKILIYOR'

"Yasallaştırılmak istenen tasarı ile sağlık bir hak olmaktan çıkartılıyor" denilen açıklamada, "Yine bu yasayla özel sigortacılığın önü açılmakta, halkın en temel talebi tekellerin eline bırakılmaktadır. Ücretsiz olan muayene, tedavi ve araç gereçler, katkı payı altında paralı hale getirilecek."

AKP Hükümeti, 'sağlıkta dönüşüm' gerçekleştirdiğini söyleyerek özel hastanelere 3-4 katrilyon para aktarırken, Gebze'de emekçiler tedavi olmak için gerekli koşullardan yoksun. Yeterli ambulans dahi bulunamıyor.

Sağlık çalışanları ise zor koşullar altında yaşamlarını riske ederek çalışıyor, saldırılara maruz kalıyorlar. Çıkarılmak istenen Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'yla birlikte Gebze gibi işsizliğin, yoksulluğun giderek arttığı emekçi semtlerde sağlık hakkından yararlanmak daha da zorlaşacak" denildi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Yaşam

Evlere doktor servisi

Sağlık sistemindeki aksaklıklar ve maddi imkânsızlıkları nedeniyle hastane kapılarında zorluk çeken Balçovalıların imdadına belediye yetişti. Belediyenin Sağlık

İşleri Müdürlüğü, Sosyal İşler Müdürlüğü ve Semtevlere uygulaması kapsamında başlatılan çalışmayla, hasta olup da herhangi bir sağlık güvencesi olmayanlar tek tek belirlenmeye başlandı.

İzmir'in Balçova Belediye Başkanı Mehmet Ali Çalkaya'nın eşi Fatma Çalkaya'nın da birlikte gittiği sağlık ekibi tarafından evlerinde ziyaret edilenlerin ilk muayeneleri belediye doktoru tarafından yapılıyor. İlaç ücretleri de belediye tarafından karşılanıyor. Hastanede tedavi olması, tahlil yaptırması veya kontrolden geçmesi gerekenler yine belediyenin araçları tarafından evlerinden alınarak tam teşekküllü hastanelere götürülüyor.

11 Ocak 2006



© Copyright 2006 Hürriyet

www.hurriyetkurumsal.com

Evrensel – 11.01.2006

Mahallelerine hastane istiyorlar

Yamanlar ve Nafiz Gürman Mahallesi halkının hastane talebi ile başlattıkları imza kampanyası sürüyor. Yamanlar Pazaryeri'nde açılan masada imza toplayan mahalleliye Karşıyaka Kadın Dayanışma Evi (KADEV) Girişimcileri de destek verdi. Yıllardan beri siyasi partilerin seçim zamanlarında kendilerine verdikleri sözleri, seçimden sonra unuttuklarını söyleyen semt sakinleri verilen sözlerin artık tutulmasını istediklerini belirttiler. İmza standının başında duran mahalleli kadınlar, hastalandıkları zaman Karşıyaka Devlet Hastanesi'ne gitmek zorunda olduklarını, hastanedeki kalabalık nedeniyle doğru dürüst sağlık hizmeti alamadıklarını belirterek, bölgede açılacak bir hastanenin herkesi rahatlatacağını söylediler. Pazar yerinde topladıkları imzaları semtte yürüttükleri çalışmanın bir parçası olarak ilgili yerlere ulaştıracaklarını söyleyen kadınlar, imzaların takipçisi olacaklarını dile getirdiler.

Evrensel – 11.01.2006

Hükümetin 'kurbanı' memur

Uzun bayram tatilinin ardından, milyonlarca memurun kaderini belirleyecek olan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Tasarısı yeniden gündeme gelecek. Tasarıyla memurlar, "yoksullukta eşitleme" mantığıyla SSK ve Bağ-Kur'lularla eşitlenirken, aylık bağlama oranları düşürülerek daha düşük emekli maaşlarına mahkum edilecekler. Artan tepkiler üzerine, Meclis Plan ve Bütçe Komisyonu'nda beklemeye alınan ve Emek Platformu ile Çalışma Bakanlığı arasında görüşmelerde

uzlaşma yolu aranan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Tasarısı, emekliler için büyük kayıplara yol açacak.

Tasarı, halen 657 sayılı Devlet Memurları Yasası'na tabi olarak çalışan memurların işgüvencesini ellerinden alıyor. Bir yıl süreli sözleşmeliğin getirildiği tasarı ile memurların geleceği patronların insafına bırakılıyor. Bağ-Kur ve SSK emeklilerine oranla aylık bağlama oranları ve aldıkları emeklilik maaşları kısmen daha yüksek olan memurlar, "eşitleme" adı altında, yoksullukta eşitlenerek aylık bağlama oranları düşürülüyor. Memurların halen yüzde 75 olan aylık bağlama oranları, tasarının yasalaşması halinde kademeli olarak yüzde 62.5, ardından yüzde 50'ye düşürülüyor. Taban aylık uygulaması da kaldırılarak, halen en az 581 milyon olan emekli maaşlarının daha da düşük bağlanmasının önü açılıyor.

Prim ödemeyene sağlık hizmeti yok

Halen tedavi masrafları için sağlık primi ödemeyen memurlar, tasarının yasalaşması durumunda bir yıl sonra brüt maaşlarının yüzde 5'i oranında sağlık primi ödemek zorunda bırakılacak. Tasarıda, bu primlerin bir yıllığına devlet tarafından karşılanacağı vurgulanırken, sonrası memura bırakılıyor.

Halen, işe başladığı gün sağlık hizmetinden yararlanan memurlar, tasarının mevcut haliyle yasalaşması halinde 90 günden önce sağlık hizmeti alamayacaklar. Ayrıca ayakta tedavilerde hekim ve diş hekimi muayenesi için 2 YTL, ilaçlar için de yüzde 10-20 oranında katkı payı vermek zorunda kalacak olan memurlar, sevk zincirine uymamaları halinde katılım paylarını yüzde 50 oranında zamlı ödemek durumunda kalacaklar.

Yatak istirahati aldıklarında, halen maaşlarından hiçbir kesinti olmayan memurlar, yeni tasarı ile 3 günden fazla yatak istirahati alamayacaklar. Aldıkları hallerde, maaşlarında yüzde 20-60 arasında bir azalma söz konusu olacak. Tasarıda, geçici işgöremezlik ödeneğinin günlük kazancın üçte ikisi oranında olduğu belirtiliyor.

Evrensel – 17.01.2006

Köyden Muş'a ölümüne yolculuk

Muş merkeze bağlı Ağıllı köyünde yaşayan Selahattin Dinçer, 9 saatlik kızak yolculuğundan sonra hastaneye yetiştirilebildi. Sabah yola çıkan köylüler akşam Muş'a ulaştılar.

Muş merkeze 45 kilometre uzaklıktaki 2000 rakımlı Ağıllı köyünde yaşayan Selahattin Dinçer (75) isimli akciğer hastası vatandaş, köy yolu kar nedeniyle kapalı olduğu için 9 saatlik bir kızak yolculuğundan sonra hastaneye yetiştirilebildi. Köylüler, 5 günden beri köyde hasta döşeğinde yatan Selahattin Dinçer'i bir haftadan beri devam eden yoğun kar yağışı ve fırtına nedeniyle bir türlü hastaneye götüremedi. Dün sabah saat 09.00 sıralarında fırtınanın biraz dinmesi ile hasta, yatak yorgan içerisinde kızağa bindirilerek Muş'a götürülmek üzere yola çıktı. 32 kişilik kafiye, kızıağı 6'şar kişilik ekipler halinde tam 9 saat çekerek Devlet Hastanesi'ne ulaştırdı.

Selahattin Dinçer'in kızı Gülsüm ise babasını yalnız bırakmamak için köyden yola çıktı. Hastaneye kadar babasının yanından bir an olsun ayrılmayan Gülsüm, yaşlı babasına yolda su verdi, acıkınca da eklemek yedirdi.

Yol altı ay kapalı

Köylüler, Üçevler köy grup yolunun her yıl 6 ay ulaşımına kapalı olduğunu belirterek, kış aylarında dünya ile irtibatlarının kesildiğini, yetkililerin bu yola bir çözüm getirmesini istedi.

Köyden sabah saat 07.00'de çıkan kafiye, akşam saat 16.00'ya kadar kızıağı çekerek Derecik Köyüne geldi. Burada hasta yakınlarının Muş'tan getirmiş oldukları minibüse bindirilen Selahattin

Dinçer, böylece tam 9 saat sonra hastaneye getirilmiş oldu. Dinçer, hastanede yapılan ilk müdahaleden sonra tedavi altına alındı.

Evrensel -18.01.2006

Sınıfına göre hastane

Gökhan Durmuş

Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) hastanelerinin, Sağlık Bakanlığı'na devri "her şeyin düzeleceği" vaatleriyle gerçekleştirilmişti. SSK'larda artık kuyruk görmeyecektik, artık SSK'lılar da özel hastanelerden ücretsiz yararlanabilecekti, vatandaşlar sağlık hizmetine daha kolay ulaşabilecekti, sağlık hizmetleri tek elde toplanacaktı...

Peki devrin ardından ne değişti? SSK'ya 18 yıldır prim yatıran Telekom işçisi Gürsel Seyit'in yaşadıkları her şeyin daha da kötüye gittiğini gösteriyor.

Göğüs ağrıları nedeniyle Eyüp SSK'ya giden Gürsel Seyit, sindirim sistemi bozukluğu teşhisiyle gastroenteroloji bölümüne gönderildi, ancak endoskopi cihazı bozuk olduğu için özel hastaneye sevk edildi. Eyüp SSK Başhekimisi Abdullah Yasin, Gürsel Seyit'i "Sakin para verme" diye de özel olarak uyardı.

A sınıfında 470 milyon

Seyit'e verilen, gidebileceği özel hastanelerden oluşan listede, Avrupa Yakası'nda sadece iki hastane bulunuyordu. Bu iki hastaneden "doktorları daha iyidir" diyerek Memorial Hastanesi'ni tercih eden Gürsel Seyit, film çekimi için kendisinden istenen astronomik rakamları duyunca şaşırdı: "İlk görüşmede film çekimi için 470 milyon istediler. Ben de SSK'lı olduğumu söyledim. 'Biliyoruz o yüzden 470 milyon, normalde 600 milyon' dediler. SSK'nın masrafları karşılayacağını söyleyince de 'burada böyle A sınıfı hastane var, B sınıfı hastane var' dediler."

Daha şaşkınlığını üzerinden atamadan, tedaviyi doçent doktorun yapması durumunda 92 milyon, uzman doktorun yapması durumunda 59 milyon, ilaçlar için 110 milyon ödemesi gerektiğini öğrendi. Memorial Hastanesi yetkililerinin, masrafların yüzde 10'unun SSK tarafından karşılandığını, geri kalanının hastadan alındığını söylediklerini aktaran Seyit'in, bu konuda kendisine belge verilmesi talebi ise "böyle bir belge yok" denilerek geri çevrildi.

B sınıfında 70 milyon

Gürsel Seyit'in eşi Türkan Seyit'in, Özel Gaziosmanpaşa Hastanesi'ni arayıp aynı tedavinin ücreti konusunda edindiği bilgi, hastaneler arasındaki sınıf ayrımını ortaya çıkartıyor. Türkan Seyit, Gaziosmanpaşa'da aynı film için 70 milyon, aynı ilaç için 10 milyon talep edildiğini söylüyor.

İki özel hastane aynı tedavi için iki ayrı ücret talep ediyor. Aslında hiç ücret ödememeleri gereken SSK'lılar ise seçim yapmak zorunda kalıyor.

Gürsel Seyit hastalığı konusunda bir sonuç alamadı. Bir süre sonra kendisini daha iyi hissedince de ciddi bir rahatsızlığı olmadığını düşünerek tedaviden vazgeçti.

SSK Başhekimisi: Ücret ödemek zorunda değiller

Eyüp SSK Hastanesi Başhekimî Abdullah Yasin olayı doğrularken, SSK ile anlaşmalı olan özel hastanelerin SSK'lılardan para almaması gerektiğini söyledi. Tedaviyi yapamayacak durumda oldukları ya da cihaz bozuk olduğu zaman hastaları anlaşmalı oldukları hastanelere sevk ettiklerini belirten Yasin, böyle bir para talep edildiyse hastanın Sosyal Sigortalar Kurumu'na şikayette bulunması gerektiğini ifade etti.

SSK Bölge Müdürü: Anlaşmalara limit konulmadı

SSK Fındıklı Bölge Müdür Yardımcısı Hasan Günaydın ise özel hastanelerle aralarındaki anlaşmalara bir limit veya yüzde konulmadığını söyledi. Günaydın, "Özel hastane, hastanın kabul etmesi durumunda belli bir ücret alabilir, ama hasta ücret vermeyi kabul etmezse bakmak zorundalar" diye konuştu.



Gündem

Bağ-Kur'a borcun var ameliyatını ödemeyiz

Erol AKKIR/ ANTALYA,(DHA)

Antalya'da böbrek hastası 32 yaşındaki Ayşe Yılmaz'a "Ameliyat ol, masrafların ödenecek" denildi. Bunun üzerine Ayşe Yılmaz'a Bağ-Kur'lu babası İsmail Yılmaz'dan böbrek nakli yapıldı. Ancak Bağ-Kur, prim borcu olduğu için masrafları ödemeyince fatura Yılmaz ailesine kaldı.



SERİK İlçesi'nde çobanlık yapan böbrek hastası Ayşe Yılmaz, 2.5 yıl boyunca Lara'daki Fresenius Özel Diyaliz Merkezi'nde diyalize girdi. Merkez yöneticilerinin ameliyat olması halinde "masrafların karşılanacağına dair" aileye söz vermesi üzerine Yılmaz'a, çiftçi babası İsmail Yılmaz'dan böbrek nakli yapılmasına karar verildi. Akdeniz Üniversitesi Organ Nakil Ünitesi'nde 12 Şubat 2004 tarihinde yapılan ameliyatla İsmail Yılmaz'dan alınan böbrek, kızına nakledildi. Diyaliz merkezi yöneticisi Dr. Cengiz Karaüzüm imzasıyla 22 Şubat 2004'de Akdeniz Üniversitesi Hastanesi Başhekimliği'ne gönderilen yazıda, "Fakültenizde böbrek nakli olan hastamız Ayşe Yılmaz'ın nakil ameliyat ücreti tarafımızdan ödenecektir" denildi.

Ameliyat ardından Tıp Fakültesi, 14 bin 786 YTL tutarında fatura kesti. Ancak Fresenius Özel Diyaliz Merkezi, faiziyle birlikte 20 bin YTL'ye ulaşan faturayı ödemedi. İsmail Yılmaz'ın 130 YTL'lik prim borcu olduğu ve her yıl yapılması gereken vize yenileme işlemini de yaptırmadığı için fatura, Bağ-Kur tarafından da karşılanmadı. Bu gelişme üzerine hastane hukuk servisi, faturanın tahsil için Ayşe ve İsmail Yılmaz hakkında icra işlemi başlattı.

DİĞER BÖBREĞİMİ ALIN

Borcu ödemek için diğer böbreğini de vermeye hazır olduğunu anlatan İsmail Yılmaz ise, "Hastaneden çıktıktan sonra 130 YTL prim borcumu ödedim. Ancak yine de Bağ-Kur ödeme yapmayı kabul etmedi. Çobanlık yaparak bu para ödenir mi?" diye konuştu. Dr. Cengiz Karaüzüm, Bağ-Kur'un bu gibi durumlarda ödemeyi yapması gerektiğini belirterek, insanların organ nakli gibi ağır bir operasyon sonrasında Bağ- Kur'a gidip yıllık vize işlemini yaptıramayacaklarını vurgulayarak, şöyle dedi:

"Her nakil öncesinde olduğu gibi bu nakilde de Ayşe Yılmaz'ın ameliyat giderlerinin Bağ-Kur tarafından büyük çoğunluğunun karşılanacağını düşünüyorduk. Bağ-Kur'un karşılayacağı bölümün dışındaki tüm masrafları ödemeyi tahahhüt ettik. Ayşe Yılmaz'ın Bağ-Kur güvencesi altında olduğunu düşündüğümüz için böyle bir durumla karşılaşmayı beklemiyorduk" dedi.

24 Ocak 2006



© Copyright 2006 Hürriyet

www.hurriyetkurumsal.com

Evrensel -31.01.2006

Sosyal güvenlik için üç koldan baskı

IMF'nin şubattan önce yasalaşmasını beklediği sosyal güvenlik reformu için bir baskı da uluslararası kredilendirme kuruluşu Standard and Poor's'tan geldi. TÜSİAD gibi patron örgütleri de bu konuda gelişme beklediklerini dile getiriyorlardı.

Uluslararası kredi derecelendirme kuruluşu Standard and Poor's Türkiye Analisti Farouk Soussa, sosyal güvenlik reformunun yasalaşmasının, Türkiye'nin kredi notunu yükseltecek en önemli faktör olduğunu söyledi. Soussa, sosyal güvenlik sisteminin, kamu finansman açığında önemli bir sorun yarattığını ve orta ile uzun vadede sürdürülemez olduğunu ileri sürdü. Soussa, Türkiye'nin kredi notu kalitesini etkileyecek diğer önemli bir unsur ise, Gayri Safi Yurtiçi Hasıla'nın yüzde 6'sına ulaşan cari açık olduğunu ifade etti. Soussa, halen pozitif görünüme sahip Türkiye'nin kredi notu kalitesinin de gittikçe daha iyiye gittiğini söyledi.

Cari işlemler açığı ve bu açığın finansmanını yakından takip ettiklerini belirten Soussa, bu açığın kompozisyonunun da, kredi notu üzerinde etkisinin olacağını vurguladı. Soussa, cari açığın büyük bir oranla doğrudan yabancı sermaye ile finanse edilmesine karşın, bu açığın finansmanında, kısa vadeli borçları belirleyen yatırımcı tavrını da yakından izlemek gerektiğini ifade etti.

S&P kıdemli Analisti Konrad Reuss gibi, Faaruk Soussa da, Türkiye ekonomisinin, AB sürecinde gerçekleştireceği reformları sürdürmesi ve siyasi istikrarı koruması durumunda, birkaç yıl içinde Türkiye'nin "yatırım derecesi" notuna ulaşabileceğini ifade etti.

Evrensel – 01.02.2006

Halka ihanet eden kim?

Türkiye'nin dört bir yanından gelerek Ankara'da toplanan tabip odası başkanları, "sağlıkta yaşanan çöküşe el koyma" kararı aldı. Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın hekimleri "halka ihanet etmekle" suçlamasına tepki gösteren hekimler, sosyal güvenlik kurumlarının hastanelere olan borcunun silinmesiyle hastanelerin icralık olduğuna işaret ederek, "Halka ihanet eden kim?" diye sordular. Hekimler, taleplerinin karşılanmaması durumunda 1 Mart'tan itibaren her türlü eylemi yapacaklarını açıkladılar.

30'a yakın tabip odası başkanı, Türk Tabipleri Birliği (TTB) yöneticileriyle dün sabah TTB'de toplandı. Toplantıda alınan kararlar bir basın toplantısı ile açıklandı. TTB 2'nci Başkanı Metin Bakkalcı, sağlıkta yaşanan çöküşten 100 bin hekimin yanı sıra, tüm vatandaşların da etkilendiğini kaydetti. Bütçe Yasası'na eklenen bir madde ile sosyal güvenlik kurumlarının hastanelere olan 3.5 katrilyonluk borcunun silindiğini hatırlatan Bakkalcı, hastanelerin icralık olduğunu, vergi borçlarını ödeyemez hale geldiğini, performans ödemelerinin yapılamadığını ve hastanelerin durma noktasına geldiğini kaydetti.

Başbakan Erdoğan'ın bu sorunlara ilişkin Sağlık, Çalışma ve Maliye Bakanları'na hitaben "Hepiniz çuvalladınız, bu ihanettir, cinayettir" dediğine dikkat çeken Bakkalcı, "Bu güven duygusunun zayıflamasının işaretidir, bir tükenişin ifadesidir. Sağlıkta çöküş Başbakan tarafından da teyit edildi. İhanet ve cinayet kelimesine muhattap olan sayın bakanlar herhalde o mevkide artık oturmamak durumundadır. Başbakan bu cümlelerinin gereğini yapmak durumundadır. Başbakan'ın Türkiye halkından özür dileyerek, bu politikalara son vermesi, hükümeti gözden geçirmesi gerekmektedir" diye konuştu.

G(ö)rev sinyali

Bütçe Uygulaması Talimatı'nın kamu kurumları arasındaki kalem transferini düzenlediğini belirten Bakkalcı, bu düzenlemede hekim emeğine yer verilmediğini ifade etti. Bakkalcı, sözlerini şöyle sürdürdü: "Sağlık ortamını yeniden diriltebilmek için olağanüstü bir program derhal uygulamaya sokulmalıdır. Eğer asgari ücretin Bütçe Uygulaması Talimatı'nın altında belirlenmesini düzenleyen madde, tekliften dışarı çıkarılmazsa, kamunun alacağı olan 3.5 katrilyon derhal bütçeden ödenmezse, bütün bunların sorumlusu olan Sağlıkta Dönüşüm, Sağlıkta Çöküş Programı'ndan vazgeçilmezse, TTB tüm birimleriyle birlikte bu çöküşü sonlandırmak, kendimizin ve 70 milyonun hak ettiği bir sağlık ortamının yaratılması doğrultusunda etkin eylemlilik dizisini başlatacaktır. Somut takvim bu üç unsura bağlı olarak önümüzdeki günlerde 1 Mart'ta uygulamaya sokulacaktır. Biz uyarımızı 3 yıldır yaptık, bu artık duruma doğrudan el koyma meselesidir".



<http://www.milliyet.com.tr/2006/02/01/guncel/gun01.html>

Toplusözleşmede kızlara eğitim şartı

Kayapınar Belediyesi, toplu iş sözleşmesine, 'Okul çağındaki kız çocuklarını okula göndermeyen işçiler eğitim yardımı hakkından faydalanamaz' maddesi koydu

DİYARBAKIR AA

Diyarbakır'da Kayapınar Belediyesi ile Genel-İş Sendikası arasında, 98 işçiyi kapsayan toplu iş sözleşmesi imzalandı. Kayapınar Belediye Başkanı Zülküf Karatekin ile DİSK Genel-İş Bölge Başkanı Serdar Ekingen'in imzaladığı sözleşmeye, "Okul çağındaki kız çocuklarını okula göndermeyen işçiler, eğitim yardımı hakkından faydalanamaz" maddesi konuldu. Karatekin, kız çocuklarının okullaşması için yürütülen çalışmalara çok önem verdiklerini belirterek, belediye çalışanlarını ve kamuoyunu da bu konuda duyarlı hale getirmeyi amaçladıklarını belirterek şunları söyledi:

Dayak maddesi sonuç verdi

"Genel-İş Sendikası ile imzaladığımız Toplu İş Sözleşmesi'nde, işçilerimize, eylül ayında ilkokulda okuyan her çocuğu için 50 YTL, lise ve dengi okullarda okuyan her çocuk için 60 YTL, yükseköğrenim gören her çocuk için de 250 YTL öğrenim yardımı yapılacağı maddesi yer alıyor. Ancak sözleşmeye, okul çağına gelmiş kız çocuklarını okula göndermeyen işçilerin öğrenim yardımı hakkından faydalanamayacakları hükmü de konuldu. Kız çocuklarının eğitime bir nebze olsun katkıda bulunmak istedik."

Geçen yılki toplu iş sözleşmesine de aile içi şiddet konusuna dikkat çekmek için, "Eşine şiddet uygulayan belediye işçisinin maaşının yüzde 50'si şiddet gören eşe verilecektir" maddesini eklediklerini bildiren Karatekin, "Bugüne kadar işçilerimizin eşlerinden bu şikâyet gelmedi. Bu sevindirici" dedi. Toplu iş sözleşmesiyle çalışanlara net yüzde 19 ücret artışı sağlandı. Ayrıca 1 Mayıs İşçi Bayramı nedeniyle nisan ayı sonunda her işçiye 150 YTL verilmesi de kararlaştırıldı.



Tarih: 01/02/2006

Doktorlar martta sokakta

BELGİN TORAMAN / Türk Tabipleri Birliği (TTB) İkinci Başkanı Metin Bakkalcı Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın bir çöküş programı haline geldiğini söyledi. Bakkalcı, Mart ayından itibaren sağlık alanında olağanüstü bir program uygulanmazsa alanlara çıkacaklarını belirtti. Bakkalcı "Artık uyarıyoruz duruma el koyuyoruz. Üç bakan istifa etmeli. Başbakan Erdoğan'da 70 milyondan özür dilemelidir" dedi.

'ÇÖKÜŞ PROGRAMI'

Türk Tabipleri Birliği Genel Merkezi'nde yapılan Başkanlar Toplantısı'nda, 3 yıldır çıkarılamayan Türk Tabipleri Birliği Yasası tartışıldı. Türk Tabipleri Birliği İkinci Başkanı Metin Bakkalcı, Sağlıkta Dönüşüm Progra-mı'nı "Çöküş Programı" olarak değerlendirdi. Bakkalcı, hastanelerin icralık hale gelmesine neden olan sosyal güvenlik kurumlarının borçlarının silinmesini de eleştirerek, şöyle konuştu:

"Başbakan Erdoğan bizim üç yıldır söylediğimizi üç Bakan'a hitap ederek dile getirdi. Erdoğan, Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu ve Maliye Bakanı Kemal Unakı-tan'ı hedef alarak 'Hepiniz çuvaldınız, bu işin altından kalkamadınız. Bu ihanettir, cinayettir' dedi. Bu bir tükenmişliğin göstergesidir. Üç bakan istifa etmelidir. Başbakan Erdoğan da uygulanan politikalar için halktan özür dilemelidir."

'İHANET VE CİNAYET'

İhanet ve cinayet sözlerinin ciddiye alınmasını isteyen Bakkalcı, Sağlık Bakanı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı ve Maliye Ba-kanı'nın artık kendi mevkilerinde oturmaması gerektiğini söyledi. Bakkalcı, TTB olarak acilen bir olağanüstü program uygulanmaması halinde, mart ayından itibaren alanlara ineceklerini açıkladı. Bakkalcı, TTB Yasası'ndaki, asgari ücretin Bütçe Uygulama Talimatı'nın altında belirlenmesini öngören teklifin yasadan çıkarılmaması, 3,5 Milyar YTL'nin hastanelere ödenmemesi ve sorumluların Sağlıkta Dönüşüm Programı'ndan vazgeçmemesi halinde mart ayından itibaren duruma el koyacaklarını ifade etti.

"Artık uyarıyoruz, duruma el koyuyoruz" diyen Bakkalcı, TTB Yasası'nın üç yıldır Meclis'te bekletilmesiyle bir Anayasa suçu işlendiğini belirtti.

Bakkalcı, hekimin muayene ücretinin 14,5 YTL olmasının kabulle-nilemez olduğunu belirterek, "Bakan Recep Akdağ TTB'yi halka ihanet etmekle suçluyor. Bunun tıptaki adı yansıtma reaksiyonudur. Bir tükenmişliğin ifadesidir. Bu gibi suçlamalar sağlıktaki çöküşün kuvvetli emareleridir" dedi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Evrensel – 13.12.2005

Eskişehir’de sağlık politikaları tartışıldı

Eskişehir Bilecik Tabip Odası, SES ve Eskişehir Mali Müşavirler Odası, “Sosyal Politikaların Dönüşümü ve Sağlık” konulu bir sempozyum düzenledi. Sempozyuma Ekonomist Gaye Yılmaz, Yazar Metin Çulhaoğlu, Ankara Tabip Odası’ndan Dr. Tufan Kaan ve TMMOB İKK Sekreteri Simavi Bakır, Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi’nden Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu ve Akdeniz Üniversitesi’nden Doç. Dr. İlker Belek konuşmacı olarak katıldı.

Büyükşehir Belediye Kültür Merkezi’nde düzenlenen sempozyumun açılış konuşmasını yapan ESMMO Başkanı İlker Özokçu, “Devlet sosyal güvenlik ve sağlıktan elini çekip, burayı sermayeye bir para kazanma, kazanç alanı olarak teslim etmek istemektedir. İnsanımızın sadece bugünü değil, geleceği de ipotek altına alınmak istenmektedir” dedi.

1980 yılından itibaren hakların tek tek alınmaya başlandığını anlatan Metin Çulhaoğlu, IMF ve Dünya Bankası programları doğrultusunda eğitim ve sağlığın “hak” olmaktan çıkarılarak “ihtiyaç”a dönüştürüldüğünü ve “Git bu ihtiyacı piyasadan karşıla” denildiğini söyledi.

Sosyal güvenliğin ortaya çıkış amacını anlatan Gaye Yılmaz ise getirilmek istenen sistemin “sosyal güvenlik” değil, “sosyal yardım programı” yani “sadaka programı” olduğunu söyledi. Yılmaz, karşı çıkmazsak bu yasaların hepsi tek tek geçecek dedi.

Ankara Tabipler Odası Üyesi Dr. Tufan Kaan da mevcut sistemle getirilmek istenen yeni sistemi şöyle karşılaştırdı: “Sosyal güvenliğin temeli finansman, hizmet üretimi ve organizasyondur. Şimdi vergiye dayalı sistemden vazgeçilerek sigortaya dayalı bir sisteme geçmeye çalışıyorlar. Vergiye dayalı sistemde hizmet, toplumun her kesimine veriliyordu. Sigortalı sistem ise paralı ve primi ödeyene dayalı bir sistem. Biz vergili sistemden vazgeçerken komşumuz Yunanistan sigortalı sistemden vazgeçerek vergili sisteme geçiyor.”

Sempozyumun son bölümünde ise Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu ve Doç. Dr. İlker Belek “Sağlıkta Dönüşüm Gerçekçi mi?” konusunu ele aldılar.

Evrensel – 06.12.2005

Fikir birliği var sıra eylem birliğinde

Ercan Karakaya

Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı, Meclis gündemine bir geliyor, bir geri çekiliyor. En son 2006’nın Ocak ayında yasalaştırılacağı açıklandı. Emek Platformu ve

konfederasyonlar ise, sağlık ve sosyal guvenlik hakkini tamamen ortadan kaldiracak bu yasaya karşı, neler yapılacağı konusunda somut kararlar almış değil.

Ankara, Lüleburgaz gibi bazı yerlerde ise oluşturulan platformlar aracılığıyla emekçilerin gündemine sokulmaya çalışılan tasarı hakkında pek fazla bir şey bilinmiyor. Sarıgazi’de de durum böyle. Çıkan ve çıkacak yasaların içeriği konusunda bilgi sahibi olmamaktan yakının işçi ve memurlar, sendikaların sonuç getirici tutum almaya yönelmesini bekliyor. Sendikacılar ise bugüne kadar yeterli bir çalışmayı hayata geçirmediklerini itiraf ediyorlar. Buna karşın ortak fikir, güçbirliğinin geliştirilmesi ve sonuç alıcı kararlar alınması yönünde.

Ne yapılması gerekiyorsa

Sarıgazi Belediyesi’nde örgütlü Genel-İş Sendikası İşyeri Baştemsilcisi Metin Cinkılıç, Meclis gündemindeki yasalar hakkında fazla bilgiye sahip olmadıklarını belirtiyor. Aslında AKP’nin bugüne kadar çıkardığı yasaların bundan sonra çıkaracakları konusunda fikir verdiğini belirten Cinkılıç, işçilerin sendikalardan beklentisini şöyle ifade ediyor: “Ne yapılması gerektiğini işçilerle konuşmalılar, etkili eylem kararları almalılar. Sendikalar biz de çaba sarf etmiyoruz. Sendikalar öncülük ederse işçiler hazır.”

İşyeri Temsilcisi Göker Şahin de yasalardan, haberlerden izlediği kadarıyla bilgisi olduğunu söylüyor. Bugüne kadar yasalarla ilgili olarak sadece bir toplantı yapıldığını aktaran Şahin de işçilerin yeterince bilgilendirilmemesinden şikayetçi. İşçilerin kendilerine güveninin azaldığını ifade eden Şahin, bunun ise sendikaların ortak hareket etmesiyle ve etkili eylem kararları alınmasıyla aşılabileceğini belirtiyor.

İğneyi kendilerine batırsınlar

Ali Uysal adlı belediye işçisi ise gündemdeki yasalardan haberdar olduğunu, ancak ne getirip ne götüreceğini bilmediğini söyledi. Hükümete tepkisini “İğneyi kendilerine batırsınlar, yasaları ondan sonra hazırlasınlar” sözleriyle ifade eden Uysal, sendikaları “güçlerini göstermeye” çağırıyor.

Belediye Memuru Zehra Armutlu da gündemdeki yasaların “kendileri için iyi olmayacağı” dışında bir bilgiye sahip değil. Armutlu, “Eylem kararları alınsın, gereken neyse onu yapsınlar” diyor.

İş güvencesi istiyorlar

Özellikle sağlık alanında yapılan değişiklerin çalışma şartlarını ağılaştırdığını ifade eden Sarıgazi Dünya Hastanesi çalışanları, gündemdeki yasa tasarılarından rahatsız. Özel sektörde çalışan sağlık çalışanlarının hükümete tepkili olduğunu aktaran Filiz Zencir, “Biz kamu hastanelerinde çalışmak isterken, devlet kendi çalışanlarını işten atmaya çalışıyor” diyor. Özel sektörde iş güvenceleri olmadığını belirten Mehtap Eliş, “Özel hastanelerde belirli bir yaşa kadar çalışabiliyoruz, burada daha ne kadar çalışırım bilmiyorum” diyerek, yasaların iş güvencesini sağlaması gerektiğini söylüyor.

‘Ortak hareketi örgütlemeliyiz’

Tüm Bel-Sen 3 No’lu Şube Sekreteri Nurettin Kınık: Şube olarak belediyelerde işyeri birimleri oluşturduk ve onların da katıldığı bir toplantı yaptık. Örgütlü olduğumuz belediyeleri dolaşarak çalışanlara, yasaların neler getireceğini anlatıyoruz, neler yapılması gerektiğini tartışıyoruz. Çıkardığımız broşürleri dağıtıyoruz. Bunlardan sonra geniş katılımlı salon toplantıları yapacağız. İşyerlerinde eylemler yapmayı planlıyoruz. KESK Şubeler Platformunu harekete geçirmek için çabalarımız olacak. Son temsilciler toplantısında yasalara karşı ortak hareket etme kararı alındı. İşçi sendikalarıyla ortak hareket etme konusunda da üzerimize düşenleri yapacağız. İşyerlerinden başlayarak yönetimleri harekete geçirecek bir çalışmayı hayata geçirmeliyiz. Geç kalmış sayılmayız, İstanbul’daki sendikacılar olarak üzerimize düşeni yapmak zorundayız.

'Geri püskürtecek kararlar almalıyız'

Genel-İş 2 No'lu Şube Yöneticisi Yılmaz Topaktaş: Yasalar gündeme geldiğinde işçi toplantıları yaptık, ancak bunlar yeterli değil. AKP Hükümeti'nin çıkardığı yasalara karşı bugüne kadar gereken tepkiyi gösteremedik. Sadece sattırmayız, bu yasa çıkmasın demenin yeterli olmadığı ortaya çıktı. Saldırılara karşı tek tek sendikaların yapacağı şeylerin sonuç vermeyeceği ortada. Yasalar ve yapılması gerekenler, esas muhatapları olan işçilerle paylaşılmalı. Şu sendika, bu sendika demeden yasaları geri püskürtecek kararlar almalıyız, miting, yürüyüş, grev ne gerekiyorsa yapmalıyız.

Tarih: 18/01/2006

Parası olana sağlık hizmeti

Türk-İş, Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin ardından sigortalı hastaların yaşadıkları sorunların çözüme kavuşmadığı nı aksine sorunların daha da arttığını söyledi.

Türk-İş tarafından hazırlanan "SSK Hastaneleri Gerçeği, Parası Olana Sağlık Hizmeti" adlı raporda, devirden sonraki durum ve sigortalı hastaların yaşadıkları sorunlara dikkat çekildi.

SSK'nın 144 hastane, 11 ağız diş merkezi, 217 dispanser ve 176 sağlık istasyonunun Sağlık Bakanlığı'na devredildiğine işaret edilen raporda, devir işleminin gerçekleştiği 20 şubat 2005 tarihinden itibaren tüm illerde yapılan gözlem ve tespitlerde sigortalı hastaların yaşadıkları sorunların çözüme kavuşmadığı, aksine devirden önce var olmayan yeni sorunların ortaya çıktığı ve hizmet satın alınması nedeniyle maliyetlerin arttığı kaydedildi.

'İKİNCİ SINIF VATANDAŞ UYGULAMASI'

Rapora göre, Sağlık Bakanlığı tarafından devralınan bazı sağlık tesislerinin, özellikle büyük illerde poliklinik hizmetleri sunan dispanserlerin kapatılması, sağlık hizmetlerinin sunumunu zorlaştırdı. Devirden önce sağlık hizmetine ulaşmada sorun yaşanmayan bazı illerde devirden sonra kapatılan sağlık tesisleri nedeniyle, hastaların sağlık hizmetlerine ulaşmaları güçleşti. Raporda, sigortalıların, emeklilerin, bunların hak sahibi durumundaki aile fertlerinin, dul ve yetimlerin muayene ve tedavileri sırasında yaşadıkları sorunların bazıları şöyle sıralandı:

* "Yatarak tedavilerde, ameliyatlarda muayenehaneye başvuru yöntemi, bıçak parası adı altında uygulamaya devam edilmektedir. Hâlâ hastanelerde ücret ödeyemeyen hastalar rehin tutulmakta ve senet alınmaktadır.

* Protokol akdedilmiş özel hastaneler, sigortalı hastalardan fark ücreti aldıklarından sağlık tesisinin seçme özgürlüğü sadece üst gelir gruplarına tanınan bir hak olmuştur.

* Sağlık Bakanlığına bağlı çoğu hastanede sigortalıların, emeklilerin, bunların hak sahibi durumundaki aile fertlerinin, dul ve yetimlerin ikinci sınıf vatandaş gibi davranı lmasına ısrarla devam edilmektedir.

* Hastalara takılması gereken protez, ortez ve iyileştirme vasıtaları, çoğu hastanece hastalara aldırıldığından, bunları almaya gücü yetmeyen sigortalıların tedavileri aksamakta, sağlıkları riske girmektedir.

* Bazı hastaneler tarafından ameliyat sırasında kullanılacak ilaç ve tıbbi malzemelerde hasta sahiplerine aldırıldığından, özellikle acil vakalarda önemli sıkıntılar yaşanmaktadır.

Sürekli ilaç kullanmak zorunda olan sigortalı hastaların ilaçları zamanında karşılanmaktayken, devirden sonra ilaçların karşı lanmasında gecikmeler olmaktadır.

* Devirden önce vizite kağıdı ile sigorta hastanesine başvurarak tedavisini yaptıran sigortalı hastalar, devirden sonra bilgisayara bilgilerin geç girilmesi veya yanlış girilmesi nedeniyle mağdur edilmektedir.

* SSK'dan devralınan dispanser ve sağlık istasyonlarının kapatılması sonucu, polikliniklerde büyük yığılmalar oluşmakta, bazı hastalar ise muayene olamadan dönmek zorunda kalmaktadır.

* Yatarak tedaviler için ve ameliyatlara için bazı branşlarda hastalara altı ayı aşan sürelerde gün verilmektedir.

* Sürekli kullanılması gereken ilaçların alınmasında büyük sıkıntılar yaşanmaktadır.

* Sigortalı hastaların acil başvurularında, kurum uygulamalarını bilmeyen bazı hastaneler bu hastalardan ücret talep etmektedir.

* Sosyal sigorta mevzuatı yeteri kadar bilinmediğ inden hasta refakatçilerinden ücret alınmaktadır. Sağlık personeline performans dayalı ücret ödendiğ inden bazı hekimler tarafından sigortalı hastalar istismar edilmektedir."

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

'Sıfır'cı Bağ-Kur'lu 14.7 bin YTL'ye emekli olacak

05.01.2006 / Hürriyet

Nuray BABACAN / ANKARA

TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'nda bugün görüşülecek olan SSK ve Bağ-Kur Prim Affı Tasarısı, bir kez daha değişti. Alt komisyon önceki gece çalışmalarını tamamladı.

Ödeme taksidi, 48 aydan 60 aya çıkarıldı. Pakete, Bağ-Kur'lulara emeklilik müjdesi de eklendi. TBMM'ye sevk edildiğinden bu yana üç kez değişikliği uğrayan prim affı tasarısı, nihayet son şeklini aldı. Önce bakanlar arasında yapılan mini zirvede ödeme planı değiştirilen tasarı, son olarak Plan ve Bütçe Alt Komisyonu tarafından yeniden yazıldı. Alt komisyonun son şeklini verdiği tasarı bugün Plan ve Bütçe Komisyonu'nda ele alınacak.

60 TAKSİT:

Alt komisyon tarafından yapılan en önemli değişiklik, tasarıda 36 taksit olan daha sonra 48 taksit olarak karara bağlanan ödeme planının 60 taksitte çıkartılması oldu. Prim affından yararlananlar, borçlarını 60 taksitte ödeyecekler. Tasarı yine 31 Mart 2005'den önceki borçları kapsayacak. Ancak bu tarihten sonra yasanın yürürlüğe girdiği tarihe kadar olan borçlar için indirim uygulanmadan, 60 ay taksit imkanı getirilecek. Tasarıya göre 1999'a kadar olan SSK borçlarına gecikme faizi, bu tarihten sonraki borçlara ise TEFE oranında faiz uygulanacak. Bağ-Kur prim borçlarında ise tüm gecikme faizi ve gecikme cezası silinerek, TEFE faizi uygulanarak yine 60 taksitte bölünecek.

EMEKLİLİK MÜJDESİ:

Tasarıda Bağ-Kur'lular lehine yapılan en önemli değişiklik emeklilik imkanı oldu. Yapılan yeni düzenleme ile sisteme 1980 tarihinden önce girenler hiç prim ödememiş (sıfır ödeme yapmış) dahi olsalar, 25 yıl ve yaş sınırını doldurmaları kaydıyla emekli olabilecekler. Bu kişilerin peşin olarak 14 bin 700 YTL yatırımları gerekecek. Tasarıya prim borcu olan Bağ-Kurluların sağlık hizmetlerinden yararlanabilmesinin de öne açıldı. Bağ-Kur prim borcunun tamamını ödeyenlere hemen, taksitli ödeyenlerden ise ilk dört taksidini ödeyenlere sağlık hizmeti sunulabilecek. Tasarının ilk halinde Bağ-Kur prim borcu buluanlara sağlık hizmeti verilmiyordu.

Kamu sağlık sistemi çöküyor

05.01.2005 / Birgün

VOLKAN ŞAHİN BELGİN TORAMAN / İstanbul İl Sağlık Müdür Vekili Mehmet Bakar, müracaatları yapılan sözleşmeli personel alımıyla İstanbul'a 2 bin 900 yeni sağlık personeli atanacağını belirtirken, Sağlık Bakanı Recep Akdağ, hastanelere gönderdiği genelgede, devlet hastanelerinde temizlik hizmetlerinin taşeron firmalara verilmesinin ardından şimdi de bilgisayarlarda çalışacak elemanların taşeron firmalardan temin edilmesini istedi.

Mehmet Bakar, yaptığı yazılı açıklamada, daha önce sözleşmeli olarak atanan yardımcı sağlık personellerinin 2005 yılı içinde sözleşmelerinin sona ermesi ve görevden ayrılmaları nedeniyle oluşabilecek hizmet aksamalarını önlemek için, ikinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarından hızla bu hastanelere personel takviyesi yapıldığını kaydetti.

KADRO VAR, ALIM YOK

Bakar, "2006'nın ilk ayında Devlet Memurluğu Sınavı ile yapılacak sözleşmeli personel alımı ile ilimizde yardımcı sağlık personeli ihtiyacı büyük ölçüde giderilecektir. Müracaatları yapılan sözleşmeli personel alımları sonunda, ilimize 2 bin 900 sağlık personeli atanacaktır" diye konuştu.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Aksaray Şube Başkanı Songül Beydilli ise, yaptığı açıklamada, "İstanbul'da İl sağlık Müdürlüğü'nün verilerine göre mevcut sağlık personeli kadrosunun ancak yarısı kadarı dolu. Kadro var, fakat Sağlık Bakanlığı yeni personel alımı yapmıyor. Bu, alınacak 2 bin 900 personelin de 1 yıllık süreli iş sözleşmesi ile iş başı yapacağı unutulmamalı. Yani sözleşmeleri 1 yılın sonunda iptal edilebilir. Hem süre hem de sayı bakımından bu personel alımını yeterli bulmuyoruz. Sağlık sektörü süreklilik ve bir alanda uzmanlaşmayı gerektirir.

Yeni personel alınmadığı için kamuda çalışan sağlık personelinin çalışma yükü artmaktadır. Kamu sağlık hizmetleri, tam anlamıyla yap boza dönmüş durumda. Genel Sağlık Sigortası Sistemi'ni ön plana çıkarabilmek için kamu sağlık hizmetlerinin kasten çöktirildiğini düşünüyorum" dedi.

TAŞERONLAŞMA ARTIYOR

Bununla birlikte, sağlık sektöründe, her yıl üniversitelerden mezun olan ve kadro bekleyen bir "yığın" oluşsa da, Sağlık Bakanı Akdağ, hastanelere gönderdiği genelgede, bilgisayarlarda görev alan veri hazırlama ve kontrol işletmelerinin de hizmet alımı yoluyla temin edileceğini belirterek, bu tür elemanların alımında tasarruf kurallarına dikkat edilmesini istedi.

Temizlik hizmetlerinin ardından bilgisayar hizmetlerinin de taşeron firmalara verilmeye başlanması, "Acaba doktor ve hemşire hizmetleri ne zaman taşeronlara devredilecek? Ameliyatları da taşeron firmaların elemanları mı yapmaya başlayacak" soruları gündeme geldi.

SES ise, taşeron uygulamasının sakıncalarını dile getirip bu uygulamadan bakanlığın bir an önce vazgeçmesi gerektiği üzerindeki uyarılarını yapmaya devam ediyor.

SES Genel Başkanı Köksal Aydın, taşeron sisteminde en büyük mağdurların çalışanlar olduğunu vurgulayarak, "Bu sistemde insanlar iş güvencesi olmadan düşük ücretlere çalıştırılıyorlar. Hastalar iyi hizmet alamıyor, buna karşın sistem sadece taşeron firmaların sahiplerine yarıyor.

Devletten işçi başına aldıkları ücretin ancak yarısını işçiye veriyorlar" diyerek tepkisini dile getirdi. Aydın, Sağlık Bakanlığının taşeron firma uygulamasından bir an önce vazgeçmesi gerektiğini sözlerine ekledi.

SES: SHÇEK Yasa Tasarısı geri çekilsin

05.01.2006 / Birgün

BELGİN TORAMAN / Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Sosyal Hizmetler Çocuk Esirgeme Kurumu Yasası'nda (SHÇEK) değişiklik öngören tasarının geri çekilmesi için Devlet Bakanı Nimet Çubukçu'ya iki bin imzalı dilekçe gönderdi.

SES'e Hacettepe Üniversitesi Sosyal Hizmet Bölümü öğrencileri de destek verdi. Öğrenciler "geleceğimize sahip çıkıyoruz" diyerek, SHÇEK yasa tasarısının geri çekilmesini istedi. Ulus Postanesi önünde toplanan öğrenci ve sendikalılar, Saray Rehabilitasyon Merkezi'ne talip olan Melih Gökçek ve devir protokolünü imzalayan Çubukçu'yu da sert dille eleştirdi.

SES Genel Başkanı Köksal Aydın, SHÇEK'in yıllardır yanlış yönetildiğini belirterek, SHÇEK Yasa Tasarısı ile "sosyal devlet" anlayışının tümüyle terk edileceğini kaydetti.

Aydın, "Taşeron eleman çalıştırma, politik kadrolaşma, bütçe payının düşük olması gibi nedenlerle SHÇEK zor durumda bırakıldı. IMF ve Dünya Bankası'nın neden olduğu işsizlik ve açlık, insanlarımızı sosyal hizmet almaya mahkum etmiştir. Şimdi SHÇEK Yasa Tasarısı ile vatandaşın en doğal hakkı da elinden alınmaya çalışılıyor" dedi

Aydın, Saray Rehabilitasyon Merkezi'nin Ankara Büyükşehir Belediyesi 'ne devri için imzalanan protokolün bir utanç belgesi olduğunu belirterek, şöyle devam etti: "Değiştirecekleri SHÇEK Yasası ile kurumları, il özel idarelere, belediyelere ve vakıflara teslim edecekler.

Soruyoruz şimdi, en asli görevlerinizi bile yapamayacaksınız, orada neden oturuyorsunuz? Hangi belediye şimdiye kadar kendi görevini yerine getirebilmiş? Ankara Büyükşehir Belediyesi daha kendi görevlerini yerine getiremiyor.

Ankara'da yaz aylarında kolera salgısını yaşandı. Bunun en büyük suçlusu Belediye Başkanı Melih Gökçek'tir. Biz bu devri dava ettik. Gökçek, verdiği ifadede protokolü iptal ettiklerini söyledi. Ancak sonra ikinci protokol imzalandı. Hem de yaldızlı kağıtlara. Bu bir utanç belgesidir."

Emekliler mahkemeye gidiyor

05.01.2006 / Birgün

Emeklilere alışverişlerde fiş toplama uygulamasının kaldırılması ve vergi iadesinin yüzde 4 üzerinden işleme tabi tutulacak olması emeklileri memnun etmedi. Ankara'dan Emekli Haydar Ensarioğlu, bu uygulamadan maddi zarara uğrayacağını belirterek idare mahkemesine başvurdu.

Ensarioğlu, "Fiş toplayarak hem kayıtdışı ekonomiyi önlüyor hem de maaşımızın yüzde 5'i oranında bir vergi iadesi alıyorduk. Şimdi ise otomatik olarak yüzde 4'lük bir ödeme yapılacak. Bunu kabul etmiyoruz. Başbakanın açıklaması bizim gelirimizi azalttığı gibi vergi kaçakçılığını da artıracaktır" dedi. DİSK'e bağlı Tüm Emekliler Sendikası da, aynı nedenle yasal yollara başvurmaya hazırlanıyor.

Sendikanın Genel Başkanı Veli Beysülen, yaptığı açıklamada, "Uzmanların yaptığı tespitler, emeklilerin fiş toplama uygulamasından vazgeçmesinin son derece sakıncalı olacağını ortaya

Birlepmiş Milletler (BM) AIDS'le Mücadele Programı'nın (UNAIDS) Dünya Sağlık Örgütü'nün (WHO) katkılarıyla hazırladığı 2005 Dünya AIDS Raporu'na göre, dünyada HIV virüsü taşıyanların sayısı 40.3 milyona ulaştı. HIV taşıyanların yarısını ise kadınlar oluşturmaktadır.

Birçok ülkede, HIV virüsünün yayılmasını önlemek için adımlar atılsa da AIDS'le mücadelede yetersiz kalındığı belirtilen raporda, 2005'te 5 milyon kişi daha bu hastalığa yakalanırken, aralarında 500 bin çocuğun da olduğu yaklaşık 3 milyon insan AIDS'ten öldü.

Her gün yaklaşık 14 bin kişinin AIDS'e yakalandığı kaydedilen raporda, bu kişilerin yaklaşık 2 bininin 15 yıl altındaki çocuklar olduğuna dikkat çekildi.

Badur: "AIDS gittikçe yoksulların hastalığı olmaya başladı"

AIDS'in dünyada git gide varoşların, yoksulların, bilgiye, tedaviye erişemeyen insanların hastalığı olmaya başladığını vurgulayan AIDS Savaşım Derneği Başkanı Prof. Badur, hastaların yüzde 80'inin hangi hastalıktan öldüklerini bile bilmediğini ifade etti.

Yurtdışında ip ve sanat dünyasının AIDS ile ilgili kampanyalara destek verdiğini, ancak Türkiye'de bu desteği göremediklerini belirten Badur, "Türkiye'de kimse AIDS ile adının yan yana anılmasını istemiyor" dedi.

Badur, bu yıl gerçekleştirecekleri etkinliklerde AIDS hastalarına karışık ayrımcılık üzerinde duracaklarını söyledi.

Sağlık çalışanlarından bazılarının bile hala hastalığı bilmediğini ve bu nedenle hastaları dışlayan sağlık kurumları ve personelinin bulunduğunu ifade eden Bodur, önümüzdeki günlerde İstanbul'da 19 sağlık kurumunda sağlık çalışanlarına yönelik eğitimler verileceğini duyurdu.

Demirer: "AIDS mutlak ölüm değil"

AIDS nedeniyle eşini ve kızını kaybeden Demirer, "Büyük travmalar geçirdim. Ama AIDS'le mücadeleden vazgeçmedim. AIDS'in mutlak ölüm olmadığını, düzenli tedaviyle uzun yıllar yaşayabileceğini göstermek ve insanlara örnek olmak istiyorum. Sağlıklı olmamı, tedavimi ve kontrollerimi düzenli yapmama borçluyum" dedi.

Demirer, Toplumda önyargılarla gelen ayrımcılığın HIV pozitif taşıyıcılarının yaşamlarını zorlaştırdığını, sağlık çalışanları arasında bile yeterli düzeyde bilgilendirme yapılmamasından dolayı, örneğin diğ tedavilerinden ve ameliyat gerektiren durumlarda müdahaleden yoksun bırakıldıklarını söyledi.

5 yıl önce yeni bir evlilik yaptığıını ifade eden Demirer, "Eşim taşıyıcı değil. Yıllıkimize korunarak devam ediyoruz. Görüldüğü gibi HIV taşıyıcı olmak evliliğe engel değil" dedi.

Demirer'in ayrıca hastalığa karışık verdiği mücadeleyi anlatan "HIV'le yaşamak" isimli kitabı bulunuyor.

WHO: Mücadelede en büyük engel, damgalama ve ayrımcılık

Dünya Sağlık Örgütü'nün (WHO), 2005 Dünya AIDS raporuna göre, damgalama ve ayrımcılık, bir arada gerçekleşiyor ve küresel salgını kontrol etme çabalarının etkisini azaltırken, salgının büyümesi için ideal atmosferi oluştuyor.

Damgalama, korkunun yanı sıra, AIDS'in seksle, hastalık ve ölümle, yasadışı, yasak veya tabu olan tutumlarla ilişkilendirilmesinden doğuyor.

HIV'yle ilgili bilinç ve bilgi eksikliği de buna katkıda bulunuyor. Mevcut önyargılara ve dışlama alışkanlıklarına eklenerek, halihazırda HIV'ye karışık savunmasız durumda olan kişileri iyice kıyıya itiyor.

Damgalama nedeniyle, kişiler veya gruplar günah keçisi ilan edilip suçlanabiliyor, cezalandırılabilir.

Korku ve damgalamanın bir başka sonucu da, HIV'yi önleme çabılarında yapımsal rol oynayabilecek HIV'li kişileri caydırması.

Damgalama HIV temelli ayrımcılığa neden oluyor. Bunun sonucunda, insanlar güvenli seksi konuşmaktan, HIV testi yaptırmaktan, tedavi görmekten, durumlarını eplerine açıklamaktan uzak durabiliyor.

Uganda Sağlık Bakanlığı'nın 2005 araştırmasına göre, görülen kadınların yarısından fazlası, erkeklerinse yarıya yakını, HIV testleri halinde durumlarını aile üyelerine açıklamayacaklarını söyledi.

7. Türkiye AIDS Kongresi

Toplantıda ayrıca Dr. **Muzaffer Fincancı**, yılın (Perpembe) açılışı yapılacak olan [7. Türkiye AIDS Kongresi](#) hakkında bilgi verdi.

Kongre başkanı Fincancı, kongrede sadece tıbbi bilimsel gelişmeler değil hastalığın sosyal boyutu üzerinde durulacağını söyledi.

Toplantı sonrasında, Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi tiyatro topluluğu, AIDS konulu skeçler sahnelledi.

Ayrıca, AIDS Savaşım Günleri etkinlikleri kapsamında "Medya ve AİDS" başlıklı bir panel gerçekleştirildi.

AIDS Savaşım Günleri etkinlikleri kapsamında 3 Aralık'ta Nisantepi-İstiklal Caddesi arasında "Yapımla Başınıyız Koparmayın" adlı bir yürüyüş yapılacaktır.

Etkinlikler kapsamında 4 Aralık Pazar akşamı Türker İnanoğlu Maslak Showcenter'da "Yapımla Başınıyız Koparmayın" sloganıyla bir gala gecesi düzenlenecek. Galada ünlü tenor Ferhat Göçer konser verecek. Ayrıca gecede "Kırmızı Uyanık" adlı mini bir defile gerçekleştirilecek. (KÖ/EK)

Evrensel – 30.11.2005

IMF, sosyal güvenliği bekliyor Devlet Bakanı Ali Babacan, IMF ile Niyet Mektubu'nu geçen hafta imzaladıklarını belirterek, "Bizim sadece sosyal güvenlik reformu ile ilgili yasa tasarısını Meclis'e sevk etmemiz gerekiyor. Bunun dışında eksik yok" dedi. NTV'nin sorularını yanıtlayan Babacan, tasarının Meclis'e gönderilmesiyle birlikte aralık ayında İcra Direktörleri Kurulu'nun toplanıp gözden geçirmeleri tamamlayacağını söyledi. Babacan, 23-24 Aralık'a kadar sürecin tamamlanmasını beklediklerini kaydetti. TÜPRAŞ, Telekom gibi kuruluşların özelleştirilmesi nedeniyle 2006 yılında daha sıkı bir bütçe olduğunun altını çizen Babacan, bunun cari açık nedeniyle yapıldığını ifade etti. Cari açığın en az birkaç yıl daha yüksek seyredeceğini belirten Babacan, "Enerji fiyatları artmasaydı cari açık 7 milyar dolar daha düşük olacaktı. Yatırım yapan ve büyüyen bir ülkede cari açık doğaldır. Cari açığın finansmanı konusunda daha sağlıklı bir noktadayız. Bunun yanı sıra serbest kur rejimi olan bir ülkede cari açıktan daha az korkulmalıdır" diye konuştu. Banka özelleştirmelerine de değinen Babacan, "Halk Bankası'nda bir yatırım bankası tutulması için bir ihale düzenlenecek. Orada da muhtemel bir halka açılma olabilir. Vakıfbank'ta olduğu gibi özel sektör payının artırılması söz konusu olabilir" dedi. Devlet Bakanı, Mortgage'a ilişkin düzenleme ile ilgili IMF heyetiyle görüşmeler yaptıklarını ve onların görüşlerini taslağa yansıttıklarını kaydetti.



Tarih: 21/12/2005

Fakülteden işsizlik diploması

EMRAH KARTAL / Türkiye İstatistik Kurumu, 2005 yılı Ekim ayı itibarıyla Türkiye'de işsizlerin sayısını belirledi. Kurumun verilerine göre toplam 2.5 milyon işsizden yüzde 10'unu üniversite mezunları oluşturuyor. Kurumun verileri, mesleki veya teknik lise mezunlarından iş sahibi olamayanların

sayısını 281 bin olarak gösteriyor. Genel lise mezunlarından ise 360 bini işsiz. Ortaokul veya meslek ortaokulu mezunlarından 309 bininin bir işinin olmadığı da Türkiye İstatistik Kurumu verilerinden ortaya çıkıyor. İşsizler arasında en büyük bölüm ilköğretim okulu mezunları arasında. Tam 935 bin ilköğretim okulu mezunu işsiz dolaşıyor. Diğer işsizleri ise okuryazar olmayan, okur yazar olan ancak bir öğretim kurumunu bitirmeyenler oluşturuyor.

EĞİTİM POLİTİKASI YANLIŞ

Devletin eğitimleri için katrilyonlarca lira harcadığı milyonlarca kişinin işsiz dolaşması, eğitim politikası nın yanlışlığından kaynaklanıyor. Liseleri, meslek okullarını, üniversiteleri kurarken hangi sektörde ne kadar elemana ihtiyaç duyulduğu göz önüne alınmıyor, bazı okullara binlerce öğrenci hesapsız z-kitapsız bir şekilde kaydediliyor. Türkiye’de doktor ihtiyacı Cumhuriyetin ilanından bu yana geçen 82 yıl boyunca karşılanmış değil. Ama yeterli tıp fakültesi açılmıyor, açılan fakültelere ise yeterli sayıda öğrencinin kaydı yapılmıyor. Diğer yandan örneğin iletişim fakültelerinin sayısı sürekli artıyor. 25 iletişim fakültesine her yıl binlerce kişi alınırken buralardan mezun olacakların nerede istihdam edileceği düşünülüyor. Ziraat mühendisleri de ülke ihtiyacının çok üzerinde bir sayıya ulaşmış durumda.

İSTİHDAM AZALDI

Öte yandan İmalat sanayi sektöründe bu yılın ikinci üç aylık döneminde başlayan istihdam azalışı ve verimlilikteki yüksek oranlı artış eğilimi üçüncü üç aylık dönemde de devam etti. İmalat sanayi üretiminin yüzde 4.1 arttığı üçüncü üç aylık dönemde sektörde çalışanlar yüzde 1.8 azalırken, verimlilik yüzde 6.1 büyüdü.

Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) imalat sanayiinde çalışanlar, üretimde çalışılan saat ve kısmi verimlilik endekslerindeki gelişmeleri açıkladı. Endeksteeki gelişmeler, ekonomideki büyümenin istihdama yansımadağı görüşünü doğrularken, teknoloji yoğun yatırımların sektörde istihdamı daraltırken üretimi artırdığını ortaya çıkardı. Aynı dönemde üretimde çalışılan saatte ise yüzde 1.9 oranında azalma kaydedildi. Üretimde çalışılan saat bu yılın birinci üç aylık döneminde yüzde 0.5 artmış ikinci üç aylık dönemde ise yüzde 2.1 oranında azalmıştı. İstihdamdaki ve çalışılan süredeki azalışa rağmen bu dönemde imalat sanayi üretiminin artması, verimlilikte yaşanan büyümeden kaynaklandı. Üretimde çalışan kişi başına verimlilik bu yılın birinci üç aylık döneminde yüzde 3.6, ikinci üç ayda yüzde 3.9, üretimde çalışılan saat başına verimlilik ise birinci çeyrekte yüzde 5.1 ve ikinci çeyrekte yüzde 4.3 oranında artış göstermişti.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Aile Hekimliği için sandık başına

23.12.2005 / Birgün

İZMİR Tabip Odası, Sağlık Emekçileri Sendikası ve Pratisyen Hekimler Derneği İzmir Şubesi, aile hekimliği ile ilgili olarak sağlık çalışanlarının görüşlerinin öğrenilebilmesi amacıyla referandum başlattı

İzmir Tabip Odası, Sağlık Emekçileri Sendikası İzmir Şubesi ile Pratisyen Hekimler Derneği İzmir Şubesi, aile hekimliği sistemiyle ilgili sağlık çalışanlarının düşüncelerinin öğrenilmesi amacıyla sağlık kuruluşlarında referandum yapma kararı aldı. İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Zeki Gül, SSK hastanelerinin devri sırasında en önemli protesto yürüyüşünün İzmir’de yapıldığını bu eyleme çok farklı kesimlerden, kurumlar ve partilerden biraya gelenlerin devir işlemine karşı çıktığını hatırlatarak, şöyle konuştu:

“Birçok kuruluş kendi aidiyetlerini ön plana çıkarmadan aynı amaç için mücadele etti. Genel merkezleri projeye evet dese de, İzmir yerelinde projeye karşı çıkan partiler ve kuruluşlar vardı. Demek ki, İzmirli’ler kendi merkezlerine bakmadan ‘Sağlıkta Dönüşüm’e "hayır" diyebiliyorlar. Yani İzmir, burada da ‘gâvurluk’ yaptı. Buradan bir referandum talebi doğurabiliriz. Nasıl ki Düzce Aile Hekimliği için pilot bölge seçildiyse İzmir de bunun tersten uygulaması na model olabilir. Ülkenin geleceği bilim dışı ve rastgele projelerle tehlikeye atılamaz. Eğer resmi aygıt yapmazsa İzmir halkı bunu başaracak güçtedir.”

Gül, gerek sağlık çalışanlarını gerekse vatandaşları bilgilendirmek amacıyla referandum yapacaklarını bildirdi. Bazı sağlık çalışanları nın bu sistemi tam olarak anlayamadığını söyleyen Gül, "Bu sistem, bizi işsizliğe ve güvencesiz çalışmaya mahkum edecek, halkımızı da sağlık ocaklarından mahrum bırakacak" dedi.

İlk sandığın Tabip Odası'nda kurulduğunu, 23 Aralık tarihinde ise kentteki diğer sağlık kuruluşları nda kurulacağını belirten Gül, sandıkları n yanında Aile Hekimliği sistemini isteyenler için "Evet", istemeyenler için ise "Hayır" pusulalarının yer alacağını, referandumdan çıkacak sonuçların Sağlık Bakanlığı'na iletileceğini söyledi. **Birgün-İZMİR**

"Sağlıkta Dönüşüm Süreci" Referandumda

Sağlık örgütleri, doktorlara "Aile Hekimliği Sistemi'ni istiyor musunuz" diye soruyor. Pratisyen Hekimler Derneği'nden Gemici, "Uzun süreli tedaviler için daha yüksek prim gerekecek. Hekim sigorta bedelini yatırmamış hastaya bakamayacak" dedi.

Haber Ekspres

22/12/2005 [Emine KANARCI](#)

BİA (İzmir) - Sağlıkta Dönüşüm Süreci'nin sadece hekim ve sağlık çalışanlarını değil vatandaşları da olumsuz yönde etkilediğini vurgulayan sağlık örgütleri, ortak bir referandum düzenledi.

İzmir Tabip Odası, Pratisyen Hekimler Derneği İzmir Şubesi ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası (SES) İzmir Şubesi başkanları, "Aile Hekimliği Sistemi" konusunda hekim ve sağlık çalışanları arasında referanduma gidip, vatandaşların da konuyla ilgili olarak bilinçlendirilmesi için çalışma yapacaklarını açıkladı.

İzmir Tabip Odası Başkanı **Zeki Gül**, Pratisyen Hekimler Derneği İzmir Şube Başkanı **Hasan Değirmenci**, SES İzmir Şube Başkanı **Ergün Demir** ortak bir açıklama yaptı.

İzmir genelinde kurulacak 30 sandıkta, doktorların işsizliğe ve güvencesiz çalışmaya mahkum edilmesini, halkın sağlık ocaklarından mahrum bırakacağını anlatacaklarını söyleyen başkanlar, "Aile Hekimliği Sistemi'ni istiyor musunuz?" sorusuna yanıt aranacağını ifade ettiler.

23 Aralık Cuma günü başlayacak referandum çalışması sonuçları Sağlık Bakanlığı'na iletilecek ve kamuoyu ile paylaşılacak.

İzmir Tabip Odası Başkanı **Zeki Gül**, "Sağlıkta geçici iyilik hali yaratılıyor. Yaşanan aksamalardan hekimler suçlu tutuluyor. Oysa ki hekimler de hastalarına daha uzun süre zaman ayırmak, teşhisi daha rahat bir ortamda koymak istiyorlar. Biz Aile Hekimliğini bilmeyenleri uyarmak istiyoruz. İzmir halkı da Sağlık Bakanlığı'ndan verdiği hizmetlere ilişkin referandum isteyebilir" diye konuştu.

16 yıldır pratisyen hekim olarak sağlık ocağında çalıştığını belirten Pratisyen Hekimler Derneği İzmir Şube Başkanı **Hasan Değirmenci**, yurttaşların Sağlıkta Dönüşüm Süreci'nden nasıl etkileneceğini şöyle anlattı:

"Hekimi seçebilirsiniz. Ama genel sağlık sigortası ile alacağınız hizmet daraltılmış bir paketle size sunulacak. Kronik hastalar yani böbrek yetmezliği, kalp, tansiyon, diyabet, kanser gibi uzun süreli tedaviler paket dışında kaldığı için daha yüksek prim ödemeleri gerekecek. Hekim sigorta bedelini yatırmamış hastaya bakamayacak." (EK/TK)

Evrensel – 20.12.2005

AKP'nin performans balonu patladı!

Onur Bakır

Sosyal güvenlik kurumlarının kamu hastanelerine yaptığı ödemeler aksayınca, birçok hastanede döner sermayeden sağlık emekçilerine yapılan performans ödemeleri durma noktasına geldi.

"Hükümetin performans balonu patladı. Ekonomik kriz büyüyebilir" diyen Ankara Tabip Odası (ATO), gelirlerinin önemli bir bölümü kesilen hekimlerin güç durumda kaldığını belirtti.

Gazetemize açıklama yapan ATO Genel Sekreteri Semih Tatlıcan, Sağlık Bakanlığı'nın kaynak ayırmadığı kamu hastanelerinin döner sermaye gelirleriyle ayakta durduğunu söyledi. Hastanelerin kendilerine başvuran hastalardan tahsilat yaptığını belirten Tatlıcan, sosyal güvencesi olan hastaların ödemelerinin büyük bölümünü sosyal güvenlik kurumlarının yaptığını hatırlattı. Tatlıcan, bu ödemelerin, hastane gelirlerinin yüzde 90'ını oluşturduğunu ifade etti.

900 hastane icralık

Hastanelerin döner sermaye gelirlerinden hekimlere ve sağlık çalışanlarına "performansa bağlı" ek ödeme yaptığını anımsatan Tatlıcan, "Sosyal güvenlik kurumlarının ödemelerinde sıkıntı olduğunda, hastanelerin en önemli gelir kaynağı kesiliyor. Hastaneler de performans ödemelerini ve güvenlik temizlik gibi taşeron şirketlerden aldığı hizmetlerin ödemesini yapamıyor. 900 hastane icralık durumda. Ekonomik kriz daha da büyüyebilir, sağlıkta ciddi bir kaos başlayabilir" dedi. Tatlıcan, hükümetin bu sorunu, sosyal güvenlik kurumlarını tek çatı altında toplamak ve Genel Sağlık Sigortası'na geçmek için kullanabileceğine dikkat çekti.

'Hekimler zora düştü'

ATO Yönetim Kurulu üyesi Önder Okay ise, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nın özel sektörden daha çok hizmet almaya başlamasıyla, bu kurumların ekonomik krize sürüklendiğini ifade etti. Okay, "Özel sektöre ve eczanelere yapılan ödemeler aksatılmıyor, ama kamu hastanelerine yapılan ödemeler aksatılabiliyor. Gelir elde edemeyen hastaneler de performans ödemelerini yapmıyor. Performansın da performansı ortaya çıktı. Bu kriz daha da büyüyecek" dedi.

Hekimlerin düzenli olarak aldıkları performans ödemelerini gelirlerinin bir parçası gibi düşündüklerini ve bütçelerini buna göre ayarladıklarını söyleyen Okay, "Performans ödemesi alamayınca hekimler çok güç durumda kaldı. Hekimlerde bir kandırılmışlık duygusu var. Bakanlık sürekli performans ödemeleriyle övünüyordu. Ancak performans balonu patladı. Bakanlığa sormak lazım. Madem kaynağınız vardı, niye bunu emekliliğe de yansıyacak şekilde maaşlara yansıtmadınız?" diye konuştu.

Gerekçeli karar bekleniyor

Öte yandan CHP'nin başvurusu üzerine Anayasa Mahkemesi, 29 Kasım'da, 2005 Bütçe Yasası'nın "sağlık çalışanlarına döner sermaye gelirlerinden yapılacak ek ödemeleri" düzenleyen maddesini iptal etti. Ancak Mahkeme gerekçeli kararını henüz açıklamadığı için, döner sermaye ödemelerinin hukuki boyutu henüz netleşmedi. ATO Genel Sekreteri Semih Tatlıcana göre, gerekçeli karar, uygulamanın tamamen veya bir kısmının kaldırılmasına, ya da uygulamaya ilişkin bir iç düzenleme yapılmasına yol açabilecek.

Evrensel – 20.12.2005

'Kaynağı IMF'ye değil sağlığa ayıran model'

SES'in "Başka Bir Sağlık Sistemi Mümkün" başlığıyla düzenlediği Sağlık Kurultayı sona ererken, Eriş Bilaloğlu ile Ata Soyer'in hazırladığı alternatif sağlık sistemi modeli, sosyal bir sağlık sisteminin gerçekleştirilebileceğini ortaya koydu. IMF'ye borç ödemeyi erteleterek elde edilecek kaynakların sağlık yatırımlarına ve çalışanlarına aktarıldığı sistemde, sağlık hizmeti ücretsiz sunuluyor, ilaçlar sağlık ocaklarında ücretsiz dağıtılıyor.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Üyesi Eriş Bilaloğlu ile Dr. Ata Soyer'in sunduğu alternatif sağlık sisteminde kaynak şöyle elde ediliyor: Tüketim amaçlı gerçekleştirilen 12 milyar dolarlık ihracat durduruluyor, IMF'ye yapılan 39 milyar dolarlık faiz ödemeleri erteleniyor, kamulaştırmalar vasıtasıyla 10 milyar dolar sağlanıyor, devlet bütçesinden sosyal güvenliğe 10 milyar dolar aktarılıyor. Elde edilen 61 milyar doların 15 milyar doları sağlığa ayrılıyor.

Öte yandan tıbbi teknoloji ve ilaç ithalatına sınırlama getiriliyor, ucuz ilaç politikası yaşama geçiriliyor, ilaç ve aşı üretiliyor, özel sektöre yapılan sevkler ve teşvikler durduruluyor. Böylece 13 milyar dolar daha kaynak elde ediliyor. Halihazırda gerçekleştirilen 20 milyar dolarlık sağlık harcamalarının üzerine, izlenecek politikalarla elde edilecek 28 milyar dolar daha ekleniyor, sonuçta sağlığa 48 milyar dolar kaynak ayrılıyor.

Alternatif sağlık modelinde sağlık hizmetleri tek elden yürütülürken, sağlık ocakları güçlendirilerek, hastanelerin yükü azaltılıyor. Türkiye'de bulunan 6 bin 66 sağlık ocağının yanı sıra bin 776 sağlık ocağı daha kuruluyor. Yeni sağlık ocakları ulaşımı kolay yerlere, vatandaşları sağlık ocaklarına gitmeyi teşvik edecek mimari yapılara göre inşa ediliyor.

Yüzde 90 sağlık ocaklarına

Alternatif sistemde başvuruların yüzde 90'ı sağlık ocaklarına, yüzde 10'u hastanelere yapılıyor. Böylece hekimlerin her hastaya 15 dakika ayırarak günde 20 ya da 25 hastaya bakmalarıyla, sağlık ocaklarına yapılacak başvuruların karşılanması öngörülüyor. Sağlık ocaklarında ücretsiz sağlık hizmeti verilmesinin yanı sıra, ilaçlar da ücretsiz dağıtılarak, vatandaşların sağlık ocaklarını kullanması teşvik ediliyor.

Alternatif sistemde tam gün çalışma düzenlemesi getiriliyor. Tüm sağlık çalışanlarının maaşları iki katına çıkarılıyor, teşvikler getiriliyor. Alternatif sağlık sisteminin sağlıklı işleyebilmesi için toplum katılımının sağlanması öngörülüyor. Eriş Bilaloğlu, böyle bir sağlık modelinin yaşama geçirilebilmesi için IMF'ye kırmızı çizgiler çekecek ve çizgilerin ihlal edilmemesini sağlayacak bir hükümete ihtiyaç olduğunu söylüyor.

Balcalı örneği anlatıldı

SES Adana Şube Başkanı Mehmet Antmen de kurultayda Balcalı Hastanesi'nde çalışan taşeron işçilerin Dev Sağlık-İş'te örgütlenme sürecini anlattı. Hastanede SES'in örgütlülüğünün güçlü olduğunu, tabip odası ile birlikte hareket edildiğini kaydeden Antmen, SES'in kurum idari kurullarında taşeron işçiler sorununu gündeme taşıdığını söyledi. SES'in 300 işçinin katılımıyla işyerinde toplantı gerçekleştirdiğini belirten Antmen, sendikalaşma fikrinin olgunlaşmasıyla birlikte Dev Sağlık-İş'le irtibat kurulduğunu söyledi. Örgütlenmenin engellenmesi için işten atılan işçilere tüm hastane çalışanlarının sahip çıktığını vurgulayan Antmen 3 gün üst üste yüzlerce kişinin katıldığı eylemlerle işçilerin işe geri alınmasının sağlandığını bildirdi.



Ekonomi

Kira artışı enflasyona fark attı

ANKA

Türkiye genelindeki ortalama konut kirası artışı enflasyonun yaklaşık iki katına çıktı. Enflasyon oranının yüzde 7.27'de kaldığı bu yıl ocak-kasım döneminde ortalama konut kiralardaki yüzde 19.3 olarak gerçekleşti.

Türkiye İstatistik Kurumu'nun (TÜİK) tüketici fiyatları endeksini (TÜFE) hesaplarken esas aldığı gerçek kira ocak-kasım döneminde yüzde 19.3 oranında artarak 281.1 YTL'ye ulaştı. Ortalama konut kirası geçen yıl sonunda 235.7 YTL düzeyinde bulunuyordu. Bu yılın ilk 11 ayında enflasyon ise yüzde 7.27'de kaldı. Konut kirasındaki artış enflasyon artışının 12 puan üzerinde gerçekleşti. Diğer bir ifadeyle kiralarda enflasyondan 1.7 kat daha fazla arttı. Bu nedenle de konut harcamaları enflasyona en yüksek katkıyı yapan harcama grubu oldu.

AYLIK ARTIŞLAR

Türkiye genelindeki ortalama konut kirası bu yıl ocak ayında bir önceki aya göre yüzde 1.9 oranında artarak 240.2 YTL oldu. Ocakta enflasyon ise yüzde 0.55 olarak gerçekleşmişti. Kiranın yüzde 1.2

oranında artarak 243 YTL'ye çıktığı şubat ayında enflasyon yüzde 0.02, kiranın yüzde 1.1 artarak 245.7 YTL olduğu mart ayında ise enflasyon yüzde 0.26 olarak belirlenmişti. Kiranın yüzde 0.8 oranında artarak 247.6 YTL olduğu nisan ayında enflasyon yüzde 0.71 olmuştu. Mayıs ayında ise kira yüzde 1.2'lik artışla 250.6 YTL'ye çıkarken, enflasyon yüzde 0.92, kiranın yüzde 1.7'lik artışla 255 YTL'ye ulaştığı haziranda ise enflasyon yüzde 0.10 oldu.

Kira artışının yüzde 1.7 olarak hesaplandığı temmuz ayında ise enflasyon 0.57 oranında gerilemişti. Temmuzdaki bu artışla 259.9 YTL'ye çıkan kira ağustos ayında yüzde 2.6'yla, aylık bazda yılın en yüksek artışını kaydederek 266.7 YTL'ye ulaştı. Ağustosta enflasyon ise yüzde 0.85'te kalmıştı.

Enflasyonun yüzde 1.02 düzeyinde kaldığı eylülde ortalama konut kirası yüzde 2.4'lük artışla 273 YTL'ye ulaştı. Ortalama konut kirasının yüzde 1.8 oranında artarak 277.8 YTL'ye çıktığı ağustosta enflasyon da buna yakın bir noktada yüzde 1.79 oldu. Ekim ayında ise gerçek kira ücreti yüzde 1.8 oranında artarak 277.8 YTL olarak gerçekleşti. Ekim ayındaki enflasyon artışı ise yüzde 1.79 olarak açıklanmıştı.

ENFLASYONUN YÜZDE 21.8'İ KONUT HARCAMALARINDAN

Konut harcamalarının tüketici fiyatları enflasyonuna yüzde 29.42'lik ağırlığa sahip olan gıda ve alkolsüz içecekler harcama grubundan daha fazla katkıda bulunduğu belirlendi. Tüketici fiyatları endeksinde yüzde 16.9'luk ağırlığa sahip olan konutun enflasyona katkısının 1.59 puanla harcama grupları içinde en üst seviyede bulunduğu hesaplandı. Gıda ve alkolsüz içecekler harcama grubunun enflasyona katkısı ise 1.53 puan oldu.

Kasım sonu itibariyle 11 aylık dönemde yüzde 7.27 olarak belirlenen enflasyon artışının yüzde 21.8'inin konut harcamalarından kaynaklandığı ortaya çıktı. Konut harcamalarının bu dönemdeki enflasyon kadar (yüzde 7.27) artması durumunda enflasyonun yüzde 6.91 olarak gerçekleşeceği hesaplandı. Konut harcamaları hariç 11 aylık enflasyon ise yüzde 5.68 olarak hesaplandı.

Enflasyon artışının yüzde 21.04'ünün gıda ve alkolsüz içecekler harcama grubundan kaynaklandığı belirlendi. Ulaştırma sektörünün enflasyon hesabında yüzde 10.42'lik ağırlığa sahip olmasına karşın, petrol fiyatlarındaki artışa bağlı olarak enflasyon artışına 1.17 puan katkı sağladığı belirlendi. Buna göre enflasyon artışının yüzde 16.07'si ulaştırma harcama grubundan kaynaklandı.

Alkollü içecekler ve tütünün enflasyon hesabında yüzde 4.67'lik ağırlığa sahip olmasına karşın ÖTV'den kaynaklı olarak enflasyon artışına 1.02 puan katkı sağladığı belirlendi. Enflasyon artışının yüzde 14.05'i alkollü içecekler ve tütünden kaynaklandı.

20 Aralık 2005

19/12/2005

Sosyal güvenlikle tek çatı, hantallaştıracak



BİRGÜN

Dokuz Eylül Üniversitesi (DEÜ) İktisadi İdari Bilimler Fakültesi Çalışma Ekonomisi ve Endüstri İlişkileri Bölümü Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ali Nazım Sözer, Emekli Sandığı, Bağ-Kur ve SSK'nın birleşmesinin yeni sorunlara yol açacağını öne sürerek, "Çünkü büyük ve hantal bir kurum ortaya çıkacak" dedi. Sözer, SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nı tek çatı altında toplayan Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı'yla ilgili olarak yaptığı açıklamada, sosyal güvenlik kurumları'nın açık verme sorununun yönetim yapı sından kaynaklandığını öne sürdü. Söz konusu kurumların özerk olmadığını savunan Sözer, şöyle dedi: "Bu kurumlar özerk olup kendi kendisini yönetebilseydi bu açıklar ortaya çıkmazdı. Ama şu anda

oluşturulan tasarıda önerilen yeni kurumun da özerk olmadığı görülüyor. Birleştirme sorunun çözümü değildir. Aksine yeni sorunlar oluşturacaktır. Çünkü büyük ve hantal bir kurum ortaya çıkacak. Bu büyük ve hantal kurum vatandaşların hizmete ulaşması nda güçlükler oluşturacak." Emekli Sandığı Kanunu'nun son derece detaylı ve çok fazla ek maddeden oluştuğunu, uzmanların dahi zaman zaman kanuna nüfuz etmekte zorlandığını ifade eden Sözer, "Kendi içinde dahi homojen olmayan bir Emekli Sandığı'nı dağıtacaksınız, SSK ve Bağ-Kur ile bir arada düşüneceksiniz. Bu teknik açıdan da zordur. Bunun becerilmesi mümkün değil, mutlaka mağdurlar çıkacak." şeklinde konuştu. Türkiye'de uygulanan sosyal güvenlik sisteminin Almanya'dan örnek alındığını kaydeden Ali Nazım Sözer, Almanya'da bin 500'e yakın sandığın bulunduğunu ve bu ülkedekilerin sigorta dalları itibarıyla ayrı kurumlara üye olduğunu ifade etti. Sözer, Hollanda ve Fransa'da da sosyal güvenliğe yönelik çok sayıda sandığın bulunduğunu söyleyerek, "Biz onları örnek aldysak neden tek çatıya gidiyoruz.

Türkiye'de çok çatı olması lazım, üç de değil" dedi. Sözer, Ahilikte loncalarda her meslek grubunun kendi sandığının bulunduğunu ve çıraklıktan başlayarak sandığa prim ödendiğini dile getirerek, o dönemde hiçbir sandığın batmadığını söyledi.

19/12/2005

2007'ye kadar yaşarsan tedavi olursun



BİRGÜN

BELGİN TORAMAN / SSK hastanelerini devralarak kuyruk çilesini bitirmek isteyen Sağlık Bakanlığı, randevuların bir yıl sonraya verilmesinin önüne geçemedi. Vatandaş ameliyat günü için seneye randevu veriliyor. Hastanelerdeki yoğunluk bir türlü giderilemiyor. Özellikle Ankara ve İstanbul'daki devlet ve üniversite hastanelerinde randevu tarihi 2007'ye kadar uzayabiliyor. Türkiye'nin dört bir yanından daha teşekküllü oldukları için tercih edilen Ankara ve İstanbul'daki hastaneler yoğunluğa cevap veremiyor. Acil ameliyat olması gereken vatandaş ise mecburen özel hastanelerin yolunu tutuyor. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Endokrin Bölümü'nde 2005'in tüm randevuları dolduğundan 2006 yılına atılan muayene günleri henüz belli olmadı. Çünkü 2006 randevuları için yeni yılın gelmesi bekleniyor. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroloji Bölümü'nde, İbni-Sina Hastanesi'nde, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin iç hastalıklar Bölümü'nde de durum farksız. Ya aylar sonraya gün veriliyor ya da hasta başka hastanelere sevk ediliyor. Olan bu dönemde tedavi olmayı bekleyen ve şehir dışından gelen vatandaşlara oluyor. Hastane bahçeleri tedavi olmayı bekleyen hastalara ev sahipliği yapıyor.

SSK ve Emekli Sandığı güvencesine sahip hastalara özel hastane kapılarının açılmasıyla özel hastaneler ek gelir kaynağına sahip oldu. Ancak, bazı özel hastaneler, yaptıkları hizmetin önemini unutarak, suistimal yapıyor.

GEREKSİZ TALEPLER

Özel hastaneleri tercih eden hastalar, faturanın yükselmesi için kendilerinden gereksiz taleplerde bulunulduğunu iddia ediyor. Doktor parası, oda parası, dosya parası gibi bazı ekstralarla karşı karşıya kaldıklarını ifade eden hastalar, özel hastanelerin sosyal güvenceyi önemsemediğini belirtiyor. Özel bir hastanede Emekli Sandığı, SSK ya da Bağ-Kur'lu bir vatandaşın muayenesi için 15-25 YTL arasında değişen rakamlarla ücret alınıyor.

Ancak tedavi muayene ile sınırlı kalmıyor. Tüm tetkikler için de ayrıca para isteniyor. Yani SSK'lıya özel hastane yolunun açılması demek, ücretsiz tedavi anlamına gelmiyor.

SES BŞK. KÖKSAL AYDIN: Sorun yapısal

SAGLIK ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Başkanı Köksal Aydın, Türkiye'nin dört bir yanından hastaların Ankara, İstanbul gibi büyük şehirlere akın ettiğini belirterek, "Çağdaş sağlık anlayışına göre sorunun yerelde çözümü gerekiyor. Ancak birçok ilden Ankara'ya geliyor vatandaş, çünkü yerelde sorunun çözümüne yönelik adım atılmıyor.

Sevk zincirinin bozulması, birinci basamak sağlık hizmetinin terk edilmesi nedeniyle bu sorun hem devlet hastanelerinde hem de üniversite hastanelerinde yaşanıyor. Aslında yapısal bir sorun bu" dedi. **Birgün Ankara**

12/12/2005

Personelsiz sağlık ocakları



BİRGÜN

ALİ ESER / Birinci basamak sağlık hizmetinden sorumlu olan sağlık ocakları, personel eksikliği ve fiziksel yetersizlikler yüzünden, hasta kabul edemiyor. İçinde hizmet yapılmayan sağlık ocakları ve evlerinin sayısı azımsanmayacak boyutlara ulaştı. Doktoru olmadığı için çalışmayan sağlık ocakları İstanbul'da bile sorun yaratıyor. Her dokuz sağlık ocağından birinde hekim, sağlık evlerinin üçte ikisinde ise ebe yok. Köy sağlık evleri ve ocakları açılıyor ama yeterli personel gönderilmiyor.

İstanbul'daki 87 köy sağlık evinden 61'inde ise ebe yok. Benzer tablo, diğer tüm iller için de geçerli. Kütahya'daki 120 sağlık ocağından yüzde yirmisinde Ağrı'daki 37 sağlık ocağından yarısında Şırnak' taki 26 sağlık ocağından 10'unda doktor yok. Başta Türk Tabipleri Birliği olmak üzere, birliğe bağlı tabip odaları Sağlık Bakanlığı'nı aldığı yanlış kararlar sonucunda kamu sağlık hizmetlerini çökertmekle suçluyor.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Genel Sekreteri Orhan Odabaşı, "Sağlık bakanlığının döner sermaye ödemeleri var . Buna göre iş yapan hekime para veriyor. Yani baktığı hasta sayısına göre ya da yaptığı aşıya göre ücret ödüyor. Eğer siz burda daha fazla maaş istiyorsanız daha fazla hasta bakmak zorundasınız diyor. Bu çok yanlış bir uygulama. Sağlık bakanlığı hekimleri, çalışanları takip etmesin demiyoruz. Eğer ücretlendirmeyi yapılan aşıya göre yaparsanız iş aksar. Bu tamamen sağlık bakanlığının ve AKP nin sağlığa bakış açısıyla ilgili birşey. Sağlık, koruma ve geliştirme olarak bir bütündür. Aslında bakanlığın koruyucu sağlık hizmetlerine öncelik vermesi gerekir. Sağlık Bakanlığı son 3 yıl içinde aile hekimliği modeli diye sağlık sistemi ortaya çıkardı. Bunun özelliği hekimleri tek başlarına çalışmaya zorlamaktır. Böyle olunca da hekimler ekip çalışması ruhundan uzaklaştırılıyor. İstanbul'un başka illerden bir farkı yok. İstanbul'un zengin bir muhitinde özel sağlık sektörün sayısı 8 iken yoksul semtlerde bu sayı 1'e düşüyor. Özel sektör yoksul yerleri sevmiyor. Kısacası bakanlık, sağlığa bu düşünce ile ihanet ediyor" dedi. Türk Tabipleri Birliği'nden Dr. Eriş Bilaloğlu da Türkiye'nin belli bölgeleri mahrumiyet bölgeleri diye adlandırılır. Türkiye'de sağlık ocakları ve sağlık evleri yapılırken, ücra yerlere, vatandaşın hizmet alamayacağı yerlere yapılmış durumda. Bunlar da hekimsiz sağlık ocaklarını beraberinde getiriyor" açıklamasında bulundu.

BİRGÜN GAZETESİ 2-11-2004

Tarih: 02/11/2004

SSK satılık değildir

Belgin TORAMAN – Ankara

Emek Platformu'nun düzenlediği ve SSK Hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesine karşı düzenlenen en büyük eylem dün yurt çapında gerçekleştirildi. Ankara'da SSK Genel Müdürlüğü ve Sağlık Bakanlığı önünde gerçekleştirilen eyleme sivil toplum örgütleri tam kadro katıldı. Başta Türk-iş, Hak-iş, DİSK, KESK gibi sendikaların katılımı ile gerçekleştirilen eylemin hedefinde AKP Hükümeti ve sağlık politikaları vardı.

SSK'nın mali ve idari özerkliğe kavuşturulmasını isteyen eylemciler, hükümetin halka değil, özel sektöre hizmet vermeyi amaçladığını söyledi. Türk-iş, Hak-iş, DİSK, KESK, Türkiye Kamu-Sen, Memur-Sen, BASK, Türkiye İşçi Emeklileri Derneği, Tüm İşçi Emeklileri Derneği, Tüm Bağ-Kur Emeklileri Derneği, TMMOB, Türkiye Baroları Birliği, Türk Diş Hekimleri Birliği, Türk Eczacılar Birliği, Türk Tabipler Birliği, Türk Veteriner Hekimler Birliği, TÜRMOB'un katılımı ile yapılan eylemde konuşan Türk-iş Genel Başkanı Salih Kılıç Köy Hizmetleri Genel Müdürlüklerinin kapatılmasını ve SSK Hastanelerinin devrini eleştirerek, artık eylem zamanının geldiğini söyledi. Kılıç "Ne SSK Hastanelerinin ne de köy hizmetlerinin hizmet kalitesi düşük değildir. Amaç özel sektöre hizmet etmek ve onu kuran emekçileri sokağa atmaktır. Sağlık Bakanlığı önce kendi hastanelerinin hizmet kalitesini yükseltsin, sonra SSK'yı devralsın" dedi.

DİSK Başkanı Süleyman Çelebi "Söz bitti, sıra eylemde. Sosyal Sigortalar Kurumunu devredemezler buna izin vermiyoruz. Başbakan tüccar kafasıyla bu ülkeyi yönetmeye çalışıyor" dedi

DAHA İYİ YÖNETİRİZ

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın dünkü AKP grup toplantısında dile getirdiğini "SSK hastanelerini sendikalara devrederim" açıklamasına konfederasyonlar tepki gösterdi. Birgün'ün sorularını yanıtlayan Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu Başkanı Sami Evren bu tür açıklamaların kamuoyunu yanıltmaktan başka yararı olmadığını söyledi. Evren "Bu kurumun sahibi zaten işçiler. Sorumluluktan kurtulmak için söylenen sözler ve manevralar kamuoyunu yanıltıyor. Kimse SSK'yı devredemez" diye konuştu.

Türk-iş Başkanı Salih Kılıç ve Memur-Sen Genel Başkanı Ahmet Aksu da, SSK'nın gerçek sahibinin işçiler olduğunu söyleyerek "Biz daha iyi yönetiriz" dediler.

SSK'NIN SATIŞINA KARŞI BİRLİKTE MÜCADELE

Özgür GÜRLEYEN-İstanbul

Emek Platformu bileşenleri İstanbul'da da, yaklaşık 2000 kişinin katılımıyla Göztepe SSK Hastanesi önünde bir basın açıklaması düzenleyerek AKP'nin sağlık sektöründeki özelleştirme yanlısı politikalarını ve SSK'nın satılmasını protesto etti. SSK'nın satışıyla toplum olarak sağlık sektöründe tasfiye politikasıyla karşı karşıya kalındığını vurgulanarak tüm emek güçlerini SSK'nın satışını engellemek için birlikte mücadele etmeye çağırıldı. Açıklamada, KESK dönem Sözcüsü Nejdettin Uygur, DİSK Başkan Yardımcısı Adnan Serdaroğlu, TÜRK-İŞ Genel Eğitim Sekreteri Mustafa Türker, Tabip Odası Genel Sekreteri Ali Çerkezoğlu birer konuşma yaparak SSK'nın satışıyla emekçilerin karşı karşıya kalacağı sıkıntıları dile getirdiler.

SSK'LARIN BAKANLIĞA DEVRİ KARARINA TEPKİ YAĞDI

Yurt Haber - Birgün

Emek Platformu Bileşenleri, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesini protesto etmek için İzmir Bozyaka SSK Hastanesi'nde basın açıklaması düzenledi. Yaklaşık bin 500 kişinin katıldığı açıklamada, Emek Platformu Bileşenleri adına konuşan SES İzmir Şube Başkanı Ergun Demir SSK hastanelerinin halka ait olduğunu ve kimsenin bunu değiştiremeyeceğini söyledi.

SSK Hastanelerinin Sağlık Bakanlığına devri kararı Adana, Mersin, Trabzon, İzmit, Eskişehir, Tunceli, Kırıkkale, Çorum, Sivas dahil olmak üzere 61 ilde de protesto edildi.

BASINDAN PROTESTO

Açıklamayı takip eden gazeteciler geçtiğimiz hafta Tepecik SSK Hastanesinde iki sendika arasında çıkan çatışmada vurulan Anadolu Ajansı foto muhabiri Kenan Çimen için kamera ve fotoğraf makinelerini yere bırakarak sessiz protesto gerçekleştirdiler.

ile hekimliğine 'Fidel Castro' modeli geliyor

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, aile hekimliği konusunda Küba'ya giderek, Fidel Castro'nun sistemini incelediklerini belirtti. Akdağ, 'Yıllardan beri çiftlik halinde kullanılan bu hastaneleri çiftlik olmaktan kurtarmaya çalışıyoruz' dedi.



AİLE Hekimliği uygulamasının ilk adımı atıldı. Pilot il seçilen Düzce'de uygulamaya konulacak projeye ilişkin tasarı, TBMM Sağlık Komisyonu'nda kabul edildi.

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, aile hekimliği konusunda Küba'ya giderek, Fidel Castro'nun sistemini incelediklerini belirtti. Akdağ, 'Yıllardan beri çiftlik halinde kullanılan bu hastaneleri çiftlik olmaktan kurtarmaya çalışıyoruz' dedi.

Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yasa Tasarısı TBMM Sağlık Komisyonunda kabul edildi. Akdağ, aile hekimliği uygulamasının Ankara'ya yakın olması nedeniyle Düzce'de başlatılacağını bildirdi. Akdağ, uygulama ile 177 milyar ile 1 trilyon lira arasında bir tasarruf sağlayacaklarını söyledi. Akdağ, mobil ekiplerle bölgede oturan üç bin kişiye hizmet verileceğini, her işçinin bir aile hekimi olacağını kaydetti.

Akdağ, 'Biz dersimizi epeyce çalıştık. İki senedir bu konu üzerinde çalışıyoruz. TTB, 'Küba'da iyi bir sistem var' deyince oraya da gidip inceledik. Biz bu tasarının Temmuz'da çıkmasını bekliyorduk, planın 3 ay gerisinden gidiyoruz. 8-9 ay sonra pilot il sayısını 5-6'ya çıkarmak istiyoruz' dedi.

Akdağ, CHP'nin seçim beyannameleri ve parti programında da SSK hastaneleri ve sağlık sigortası ile ilgili benzer hükümler bulunduğunu savundu. Akdağ, 'Asla sağlığı piyasalaştırmayı, tekelleşmeyi istemiyoruz. Sadece, işletme hakkını alsak en ufak bir tadilat ya da ek bina yapamazsınız. Pragmatik olmak lazım' dedi.

Bakan konuşurken, CHP milletvekili İzzet Çetin, 'Ah bir inanabilsek takiiye yapmadığınıza' diye laf attı. Akdağ bunun üzerine şunları söyledi:

'Biz fonksiyonel bir hastaneyi değil, en ucra sağlık ocağını bile satmayız merak etmeyin. Hastaneler elbette kar güdülmeleyen işletmeler olmalıdır. Çiftlik mi olsun şimdiki gibi? Biz iki yıldır, yıllardan beri çiftlik halinde kullanılan hastaneleri çiftlik olmaktan çıkartmaya çalışıyoruz.'

Sağlıkçıların Eylemi Yarın da Sürecek

Sağlık çalışanları, hükümetin sağlık hizmetleri sorununa uzak durmasını eleştirdi. KESK Başkanı Evren, "Bugünleri arayacak hale geliriz" derken; TTB Başkanı Sayek, sonuç alınca dek eylemlerin süreceğini açıkladı.

BİA Haber Merkezi

10/03/2004

BİA (İstanbul) - Hekimler ve sağlık çalışanları, **"herkesin ücretsiz yararlanabileceği nitelikli bir sağlık hizmeti, iş güvencesi ve insanca yaşayabilecekleri ücret"** için üçüncü kez iş bıraktılar.

Bugünden başlayan ve yarın da sürececek olan eylem, **acil servisler dışındaki tüm birimlerde** yürütülüyor.

Hekimler, sabah 10.00'da **Okmeydanı Hastanesi**'nde; 12.00'de ise **Şişli Etfal Hastanesi** önünde bir açıklama yaptılar.

"Hükümet sağlık konusuna uzak"

Okmeydanı'nda yapılan ve **200 kişinin** katıldığı basın açıklaması sırasında hekimler, 5 Kasım'da başkalan kamuoyunu aydınlatma eylemlerde şu ana kadar herhangi bir sonuca ulaşılmadığı vurgulandı. Açıklamada, Hükümetin bu konulara tamamen uzak durduğu, herhangi bir tartışmaya girmedeği ve anlaşma zemini oluşturmadığı ifade edildi.

İstanbul Tabipler Odası (İTO) adına Başkan **Gencay Gürsoy**'un yaptığı açıklamanın ardından **Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK)** Genel Başkanı **Sami Evren** tüm kamu çalışanları adına eyleme destek verdiklerini dile getirdi.

Evren: Bugünleri arar hale geliriz

Evren, halkın uzun kuyruklarla, zor şartlar altında sağlık hizmeti almış olsa da bu hastanelerin kamu yönetim kanunu tasarısı yasalaşırsa, tamamen kamunun elinden çıkacağı, paralı olacağını, bugünlerimizi arar hale geleceğimizi belirtti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ile **Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)** üyesi doktorlarla sağlık çalışanlarının bu eylemine, **İstanbul Dış Hekimleri Odası**, Veteriner Hekimler Odası, **Eczacılar Odası**, Türkiye Mimar ve Mühendis Odaları Birliği (TMMOB) de eyleme desteklerini bildirdiler.

Eyleme, bazı hastalar ve çevre mahallelerde oturanlar da destek verdiler.

Cerrahpaşa'da basın açıklaması yarın

Acil servislerin açık olduğu eylem, önceden kamuoyuna bildirildiği için herhangi bir sıkıntının yaşanmadığı bildirildi.

Saat 12.00'de **Şişli Etfal Hastanesi**'nde bir açıklama ile duyurulan eylem, yarın da, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nde bir açıklama ile sürdürülecek.

Bakan Akdağ: Ciddi katılım yok

Sağlık Bakanı **Recep Akdağ** ise, sağlık çalışanlarının iş bırakma eylemini doğru bulmadığını söyleyerek, **"Ciddi katılım yok, hizmetlerde de bir aksama olmuyor"** dedi. **Anadolu Ajansı**'na

göre, iş bırakma eylemine **Bolu'da doktorlar katılmadı.**

Ankara Numune Hastanesi'nde bir açıklama yapan **Türk Tabipler Birliği** (TTB) Başkanı **Fusun Sayek**, sonuç alana kadar eylemlerini sürdüreceklerini söyledi. Sayek daha sonra hastalara karanfil dağıttı. (EÖ/BB)



Tarih: 06/12/2005

Temiz okula beyaz bayrak

Sağlık ve Milli Eğitim Bakanlıkları, okulları n temizlik ve hijyen konusunda teşvik edilmesi amacıyla yürüttüğü projede, temizlik açısından 100 üzerinden 90 alan ilköğretim okullarına beyaz bayrak verecek.

Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü yetkilileri, toplum sağlığını koruma ve geliştirme, yaşam kalitesini yükseltme, temizlik ve hijyen konusunda yeterli eğitim almış sağlıklı nesiller yetiştirmenin, kamu kurum ve kuruluşlarının asli görevleri arasında olduğunu bildirdi.

100 ÜZERİNDEN 90'A BEYAZ BAYRAK

Proje kapsamında; çocukların ruh ve beden sağlığının korunması amacıyla ilköğretim okullarına yönelik hijyen kurallarının belirleneceği, "Okul Sağlığı Denetleme Formu" hazırlandı. Buna göre, okul içi ve çevresi, idari birim, öğretmen odası, kütüphane, ısıtma durumu, spor ve tiyatro salonu, atölyeler, laboratuvarlar, revir, kantin, tuvaletler ve içme suları göz önüne alınarak 100 üzerinden bir değerlendirme yapılacak. Bu çerçevede, iki Bakanlığın yetkililerince denetlenen okullarda, yapılan değerlendirme sonucunda 90 ve üzerinde puan alan okullara, sağlık ve temizliği simgeleyen beyaz bayrak ve sertifika verilecek.

PUANLAMA NASIL?

Okulların temizlik ve hijyen konusunda değerlendirilmesi sırasında verilecek puanlardan bazıları şöyle:

- » Okul bahçesinin etrafı çevrili mi? (1 puan)
- » Okul çevresinde çöp ve atık yığını, su birikintisi var mı? (2 puan)
- » Sınıfların alanı öğrenci sayısı ile orantılı mı? (2 puan)
- » Revir yoksa ilkyardım dolabı var mı? (2 puan)
- » Kantinde son kullanım tarihi geçmiş gıda maddesi var mı? (3 puan)
- » Kanalizasyon sistemi uygun mu? (3 puan)

» Sınıfların günlük temizliği yapılıyor mu? (2 puan)

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 07/12/2005

Kirliliği ortaya çıkaran Sağlık Müdürü'ne tehdit

BELGİN TORAMAN / Son dönemlerde ishal salgını ile gündeme gelen Malatya'da yeni iddialar ortaya atıldı. Malatya'da bir dizi incelemede bulunan Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES)'e Malatya İl Sağlık Müdürü Sezai Demirel çarpı cı açıklamalarda bulundu. Demirel, sulardaki kirliliği daha önce Belediye'ye ilettiklerini, bir çalışma yapılmadığı için de kirlilik raporlarını Hıfzısıhha'ya gönderdiklerini bunun zerine Belediye'ye yakın çevreler tarafından tehdit edildiklerini iddia etti. Demirel, temmuzdan bu yana su sorununun takipçisi olduklarını belirterek, "Belediyeye sorunu rapor ettik. Belediye sorunu çözeceğini söylediği halde herhangi bir çalışma yapmadı. Biz de daha yüksek bir makama durumu ilettik. Hıfzısıhha'ya raporları ulaştırdık. Tehditler kulağımıza gelmeye başladı. Belediye ve çevresindekiler sudan bahsedeni dava ederim diyerek tehdit savurdu" dedi.

'KOORDİNASYON SAğLANAMADI'

İl Sağlık Müdürü Demirel, "Kurumlar arası koordinasyon sağlanamadı. Suda rota virüsü değil de daha bakteriyolojik bir bulguya ulaşılsaydı biz bitmiştik. Çünkü o soruna hazırlıklı değiliz" dedi' dedi.

SES Genel Başkanı Köksal Aydın ise Belediye Başkanını istifaya çağırdı. Aydın, Malatya Beydağı Devlet Hastanesi Başhekimisi Nail Derelioğlu'nu ziyaret etti. Aydın, "Malatya'da yaşanan salgın, aslında sağlıkta yaşanan çarpıklığın en belirgin göstergesi. SES olarak son 15 yıldır uygulanan sağlık politikalarına karşıyız. Ankara'da da tarihe karışması gereken bir hastalık olan kolera yakın zamanda salgına dönüştü. Ama hiçbir yetkili açıklama yapmadı. Kamuoyu Belçikalı turist kafilesinin kolera olduğunu öğrenince bilgi sahibi olabildi. Zaten kolera böylece uluslararası literatüre geçmiş oldu" dedi.

Malatya Beydağı Devlet Hastanesi Başhekimisi Nail Derelioğlu da salgının binlerce kişiye etkilediğini belirterek, hastaneye başvuranların sayısının bin 869 kişi olduğunu söyledi. Yatan 83 hastadan 45'inin ocuk olduğuna dikkat çeken Derelioğlu, "Salgın çok kişiye etkiledi. Sağlık alışanları olarak çözüm için çalıştık" dedi.

Daha sonra Malatya Devlet Hastanesi'ni ziyaret eden SES heyeti, burada Başhekim Bülent Topaloğlu ile görüştü. Topaloğlu'nun "toplumda eğitimsizlik var. Bir yetkili açıklama yapmadan suyunu kaynatıp içmeyi düşünmüyor vatandaş" sözlerine karşılık Aydın, belediye Başkanı'nı örnek göstererek "peki yetkili suyu içerek temiz diyor. O ne kadar eğitilmiş tartışılır" diyerek Başhekime cevap verdi.

'BELEDİYE BAŞKANI İSTİFA ETSİN'

Malatya'da bir basın açıklaması yapan Aydın, yanlış politikaların neden olduğu bu salgınların vebalini kimse ödeyemez dedi. Aydın şöyle devam etti "Sağlık, 'Sağlıkta Dönüşüm Programı' ile hızla özelleştiriliyor. Uluslararası kuruluşların güdümünde geliştirilen uygulamaların sonucunda tarihe karışması gereken hastalıklar salgına dönüşüyor. Yaşanan salgında, kamuoyuna bilgi vermeyen Bakanlık ve şehir suyu temizdir diye içen Belediye Başkanı birinci derecede sorumludur. Çünkü İl Sağlık Müdürlüğü sorunu belediyeye bildirdiği halde sorunun önüne geçilemedi. Belediye Başkanı istifa etmeli.'

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Evrensel – 07.12.2005

SES'ten SHÇEK raporu

SES, Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu (SHÇEK) ile ilgili hazırladığı raporu açıkladı. Raporda iktidarın sosyal hizmetler alanındaki politikalarını eleştiren SES, çözüm önerilerinde bulundu.

Rapor hakkında bilgi veren SES İzmir Şube Başkanı Ergün Demir, sosyal hizmetlerin temel amacının, koruyucu, önleyici hizmetlerde aile bütünlüğünü sağlamak, bakım ve rehabilitasyon hizmetlerinde ise aileyi mümkün olduğunca ikame etmek olduğunu söyledi. AKP Hükümeti'nin ise "yeniden yapılandırma" adına kuruma "neo-liberal bir anlayışla, buradan nasıl kâr" ederim mantığıyla baktığını ifade etti. SHÇEK'te bir yeniden yapılanmaya ihtiyaç olduğunu ancak sorunların, bu işin özel sektöre, vakıflara, derneklere ihale edilerek çözülemeyeceğini kaydetti.

Çözüm önerileri

Demir'in açıkladığı rapora göre SES'in çözüm önerileri özetle şöyle:

- Korunmaya muhtaç insan üreten sosyal çevrelerin tespiti ile kentlerin sosyal haritası çıkartılmalıdır.
- Toplum Merkezleri korunmaya muhtaç insan üreten bu sosyal çevrelerin merkezinde kurulmalıdır.
- İhtiyaç sahiplerine verilmesi gereken yardımın türü, miktarı, süresi yönetmelik veya genelgelerle değil sosyal hizmet uzmanınca belirlenmelidir.
- İhmal ve istismar riski nedeniyle acilen korunma altına alınması gereken çocuk, kadın, yaşlı ve engelliler için uygun hizmetin tespiti için gözlem, araştırma, inceleme ve değerlendirme sürecinde bakım, korunma ve barınmalarının sağlanacağı istasyonlar hizmete açılmalıdır.

- Korunmaya muhtaç engelliler için yatılı rehabilitasyon kuruluşları açılmalıdır.
- 5395 sayılı kanunun uygulanması sürecinde mahkemelerce haklarında tedbir kararı alınan çocuklara bakım, rehabilitasyon hizmeti vermek üzere donanımlı personelin görev yapacağı kuruluşlar hizmete açılmalıdır.
- Korunmaya muhtaç çocuklara verilecek bakım hizmeti, gelişim dönemleri ve gelişim dönemlerinin ihtiyaçları dikkate alınarak dört aşamalı bir uygulama olmalıdır.
- Hizmetin verimliliği, sürdürülebilirliği için yeteli personel istihdamı sağlanarak iş yükünün uygun seviyeye getirilmesi, çalışanların ekonomik özlük haklarının iyileştirilmesi, taşeron şirket ve sözleşmeli çalışmadan vazgeçilerek kadrolu ve nitelikli personel alınması gereklidir.



Yaşam

Bağışta okulları rahatlatacak formül

ANKA

Milli Eğitim Bakanlığı (MEB) veli bağışlarında okul müdürlerini zan altında bırakmayacak ve okullar arasında fırsat eşitliği yaratacak bir çalışmayı hayata geçirmeye hazırlanıyor.

MEB, eğitim harcamalarına ne kadar kaynak ayrıldığını saptamak, öğrenci başına düşen eğitim harcamalarını hesaplamak amacıyla "Web Tabanlı Okul Bütçeleri" çalışmasını uygulamaya koymak için harekete geçti.

Bu çalışma ile okula yapılan bağışlar ve okul gelirleri, okul aile birliğinin gözetiminde kayıt altına alınacak. Böylece "nereye gidiyor bu paralar" diyen velilerin gönül rahatlığıyla bağış yapmaları sağlanmış olacak. Öte yandan okul müdürleri de zan altında bırakılmayacak.

OKULLAR BÜTÇESİNE GÖRE YARDIM ALACAK

Kimi okulların gelirlerinin giderlerini karşılamadığını, kimi okulların ise gelirlerinin giderlerinin çok üzerinde olduğunu anımsatan Bakanlık, bu çalışma ile her okula eşit değil, ihtiyaç ölçüsünde yardım yapılacağını bildirdi. Böylece, okullar arasında fırsat eşitliği yaratılmış olacak.

"Web Tabanlı Okul Bütçeleri" çalışması 2007-2008 öğretim yılında hayata geçirilecek.

7 Aralık 2005



<http://www.milliyet.com.tr/2005/12/07/guncel/gun01.html>

Salgına yol açan inadin belgeleri

Malatya Belediyesi'nin sudaki kirlilik konusunda İl Sağlık Müdürlüğü'nce değişik tarihlerde uyarıldığı, ancak her seferinde 'suda sorun yok' yanıtı verildiği belgeleriyle ortaya çıktı

Önder Yılmaz - Malatya

Malatya'daki ishal salgınında belediyenin İl Sağlık Müdürlüğü'nün uyarılarını dikkate almadığına ilişkin belgeler, ilk kez gün ışığına çıktı. Belediyenin, çeşitli tarihlerdeki uyarılara "Suda sorun yok" yanıtını verdiği belirlendi. Milliyet'in ulaştığı belgelere göre Malatya Belediyesi, 30 Ekim'deki Malatya Hıfzıssıhha Meclisi kararıyla ciddi şekilde uyarıldı. Kurul Başkanı Vali Yardımcısı Erol Rüstemoğlu imzalı 2005/9 karar nolu belgede, ağustosta 214 numuneden 62'sinin, eylülde 133 numuneden 29'unun kirli bulunduğu, klor seviyesinin sıfır düzeyinde olduğu kaydedildi.

'Kirlilik yüzde 20 arttı'

Belgede, "2005 yılı nisan-mayıs ayına göre içme suyu kirliliğinde yüzde 20'lik bir artış olduğu belirlenmiştir" denildi. Rapordaki son paragrafta da "İhbar ve bildirimler incelendiğinde içme suyu kaynaklı bağırsak

enfeksiyonlarında belirgin bir artış gözlemlendiğinden belediyece şebekeye kesintisiz su verilmesine, dezenfeksiyon altyapısının gözden geçirilerek, yeterli düzeye getirilmesine oybirliğiyle karar verilmiştir" ifadesi yer aldı.

Üst üste dört uyarı

İl Sağlık Müdürlüğü'nün de kasımda belediyeyi kirlilik olduğu ve klorlamanın sıfır düzeyde kaldığı yönünde dört kez resmi yazıyla uyardığı ortaya çıktı. İl Sağlık Müdürlüğü'nün 8 Kasım'da 1128 sayı, 16 Kasım'da 1286 sayı ve 28 Kasım'da 1343 sayıyla gönderdiği yazılarda, çeşitli mahallelerden alınan su numunelerinin "içilmez" olduğu rapor edildi. İl Sağlık Müdürlüğü, 21 Kasım'da salgının başlamasından iki gün sonra da uyarıda bulundu. Vali Yardımcısı Orhan Çiftçi imzalı 23 Kasım tarihli belgede, 60 kez klor kontrolü yapıldığı ve hiçbirinde yeterli klor tespit edilemediği vurgulandı. Belediyenin "suyun klorlanmasından" ve "klor seviyesinin 0.5 olarak belirlenmesinden" yasal çerçevede sorumlu olduğunun hatırlatıldığı belgede, şu ifadeler yer verildi:

'Kloru artırın'

"Son günlerde şehir merkezinin değişik yerlerinden sağlık ocakları ve hastane acil servislerine başvuran hastaların yapılan değerlendirmelerinde bulantı, ishal gibi şikayetlerle gelenlerin sayısında artış tespit edilmiştir. Araştırma sonucunda bu belirtiler ve vaka sayısındaki yaygın artışın şebekeye verilen içme suyundan olabileceği düşünülmektedir. Bu nedenle depolarda dezenfeksiyonun bir an önce kurulması, şebeke uç noktasında klor düzeyinin ikinci bir emre kadar 1.0 ppm düzeyinde tutulması konusunda gereğini rica ederim."

Belediyenin ise 10 Kasım tarihli 1727 sayı ve 22 Kasım tarihli 1806 sayılı kararıyla suyun temiz olduğunu, endişeye yer olmadığını bildirdiği ortaya çıktı.

'Bilimsel verileri göz ardı ettiler'

İnönü Üniversitesi Rektörü Hilmioğlu, Malatya Belediyesi'nin bilimsel verileri dikkate almayıp siyasi kaygılarla olayı gizlemeye çalıştığını söyledi

ÖNDER YILMAZ Malatya

MALATYA İnönü Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Fatih Hilmioğlu, AKP'li belediyenin ishal salgınında bilimsel verileri göz ardı edip gerekli önlemleri almadığını savunarak, "Bunu da mı ulemaya soracaklar?" dedi. Hilmioğlu, belediyenin siyasi kaygı nedeniyle salgını örtbas etmeye çalıştığını öne sürdü.

'İlk biz uyardık'

Hilmioğlu, Malatya'da ishal vakalarının yeni olmadığını, önlem alınmadığı için aylar sonra şiddetini artırdığını ve son aşamada patlamaya dönüştüğünü söyledi. İlk uyarıyı kendilerinin yapmalarına rağmen belediye başkanının "Gönül rahatlığıyla su içebilirsiniz" dediğini anımsatan Hilmioğlu, "Bilimsel açıklamamızın ideolojik olduğunu savundu" diye konuştu. AKP'li Başkan Hüseyin Cemal Akın'ın siyasi kaygılar nedeniyle uyarılara kulak tıkadığını savunan Hilmioğlu, şunları söyledi:

'Kulak tıkadılar'

"Kocaeli'ndeki depremde dahi ortaya çıkan salgın bu boyuta yükselmedi. Çünkü baştan tedbir alındı. On binlerce insanın hayatının üzerinden siyasi hesap yapılır mı? İnsanlıkla bağdaşabilir mi? Ekim başında bir vatandaş valiliğe başvurarak uyarıyor. İl Sağlık Müdürlüğü nisandan beri raporlarla uyarıyor. Jandarma devreye giriyor. Üniversite 'salgın var' diyor; dinlenmiyor. Bilimsel raporları dikkate almayacaksınız, bilimsel kurulların değerlendirmesiyle hareket etmeyeceksiniz de bunu da mı ulemaya soracaksınız?"

Sağlık Bakanı Akdağ'dan itiraf:

Yazın olsaydı tifo, dizanteri olabilirdi

YILDIZ YAZICIOĞLU Ankara

SAĞLIK Bakanı Recep Akdağ, Malatya'da binlerce kişiyi etkileyen ishal salgınında kış mevsimine girilmesi nedeniyle vaka sayısında hızlı artış yaşanmadığını belirterek, "İçme suyu kaynaklı bu kirlilik, yazın olsaydı daha ağır rahatsızlıklara yol açabilirdi. Tifo, dizanteri gibi vakalar olabilirdi" dedi. Olayı Milliyet'e değerlendiren Akdağ, belediyelerin, Malatya benzeri salgın **YAZDIR** hastalıklara neden olmamaları için altyapı çalışmalarını yürütürken, halk sağlığıyla ilgili önlemleri, Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi'ne danışmalarını istedi.

İshal salgınında sonuçları itibarıyla bakanlığının sorumlu olduğunu vurgulayan Akdağ, "Ancak salgına yol açan nedenleri itibarıyla belediyecilik hizmetlerini yürüten ve denetleyen kurumlar sorumludur. Malatya'da yetersiz su klorlaması yapılması ve Şırnak'ta altyapı eksikliği nedeniyle su şebekesinde kirlenme olmuştur" diye konuştu.

'Malatya uyarılmıştı'

Akdağ, "Her belediyeyi tek tek içme suyu ve kanalizasyon şebekeleri açısından etüt etmek zor. Ancak özellikle yaz mevsiminde altyapı sorunları görülmekte olan bazı belediyelere özel uyarı yapıldı. Malatya Belediyesi de yazın uyarılmıştı" dedi.

© 2003 Milliyet

05/12/2005

Sağlık politikası icralık oldu



BİRGÜN

BELGİN TORAMAN ANKARA / Borçlarını ödeyemeyen sosyal güvenlik kurumları hastaneleri zor durumda bıraktı. SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nın hastanelere olan

borcu 2.5 katrilyon lirayı aştı. Hastaneler, ödenek olmadığı gerekçesiyle sosyal güvenlik kurumları ndan parasını alamayınca, ciddi ekonomik sorunlarla baş başa kaldı. Elektrik, su, kira, tıbbi malzeme alımı ve sözleşmeli personel gibi sabit masraflarını ödeyemez duruma gelen yaklaşık 900 hastanede icra tehlikesi kapıda.

Meslek örgütlerinin "başarısız" olarak gördükleri ama Sağlık Bakanlığı'nın uygulamaktan vazgeçmediği "Sağlıkta Dönüşüm Programı" programı zarar üstüne zarar getirmeye devam ediyor. Kuyruk çilesine son vermek amacıyla SSK hastanelerini Sağlık Bakanlığı'na devreden Hükümet, şimdi borçları nasıl kapatacağının derdinde.

BORCUN YARISI SSK'YA AİT

Özellikle SSK'lı hastaların hizmetine açılan hastanelerde artan teşhis, tedavi ve tahlil bedelleri sosyal güvenlik kurumlarından tahsil edilemiyor. Bakanlık kayıtlarına göre hastanelere SSK'nın 1 katrilyon 837 trilyon 617 milyar, Bağ-Kur'un 615 trilyon 835 milyar, Emekli Sandığı'nın ise 215 trilyon 363 milyar lira borcu bulunuyor.

Sağlık Bakanlığı'nın alacağı olan toplam 2.5 katrilyon liranın yarısı SSK'ya ait. BağKur'un ise 2004 yılına ait borçları hala duruyor. Yürürlükte bulunan mevzuata göre SSK, Emekli Sandığı ve Bağ-Kur, Sağlık Bakanlığı' na olan borçlarını kendisi ödüyor. Yeşil Kartlılar'la ilgili tedavi giderlerini ise Maliye Bakanlığı ödüyor. Sağlık Bakanlığı, bu kurumlardan alacağını tahsil edebilmek için defalarca uyardı. Ancak kurumlar, ödemeleri gereken 2.5 katrilyon lirayı "Ödenek yok" gerekçesiyle ödemedi.

İstanbul, Ankara ve İzmir'in yanı sıra Erzurum, Diyarbakır ve Eskişehir'deki hastaneler de içerisinde olmak üzere, birçok ildeki hastanelere piyasaya olan borçlarını ödeyemedikleri için haciz geldiği iddia ediliyor.

DÖNER SERMAYE KURTARMİYOR

Hastanelerin piyasaya olan borçlarını döner sermaye gelirlerinden ödemeye çalıştıkları, ancak bunun da yeterli olmadığı kaydediliyor. 2.5 katrilyon liranın 2005 yılı sonuna kadar ödenmemesi halinde hastanelerdeki sağlık hizmetlerinin büyük oranda aksayacağı ve acil hastaların bile ameliyatının aksatı labileceği öne sürülüyor. Sağlık Bakanlığı verilerine göre, 2004 yılında 3 milyon 105 bin 603 SSK'lı, 3 milyon 311 bin 738 BağKur'lu, 2 milyon 127 bin 489 Emekli Sandığı mensubu, 1 milyon 37 bin 770 Yeşil Kartlı hasta, Sağlık Bakanlığı'na bağlı kuruluşlara başvurdu. 2005 yılında başvuran hasta sayı sının ise daha fazla olduğu öğrenildi. Hastanelerin Ortak Kullanımı Projesi, 1 Temmuz 2003 tarihinde önce 3 büyük ilde başlatıldı, sonra rakam 6 ile ve daha sonra 11 ile çıkarıldı.

Borcu en fazla olan hastaneler arasında Ankara Numune Eğitim Araştırma Hastanesi, Bursa Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi ve Zübeydehanım Doğumevi yer alıyor. Kurumlardan en çok alacağı olan hastane ise Bursa Devlet Hastanesi.

GÖRÜŞLER

'HÜKÜMETİ UYARMIŞTIK'

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Genel Başkanı Köksal Aydın: SSK'da işveden prim affı çıkarılıyor, çok kazanan prim ödemiyor, bu suçu da affediliyor. Bir yandan işveren primlerini affedip, bir yandan da SSK'nın hizmet alım maliyetlerini yükseltirseniz sonuç bu olur. SSK'nın hizmet maliyeti devrin ardından arttı. Ama kaynaklar, prim affından kaynaklı olarak azaldı. Devirden önce biz bu konuda Hükümeti uyardık. Yaşananlar bizi şaşırtmıyor. Sosyal güvenlik söz edilmesi için çok kazananlardan çok prim alınması gerekiyor. Tüm yükü dar gelirlinin omuzlarına yüklerseniz, sistemi başarı ile sürdürmek imkansız hale gelir.

'PARASIZ REFORM OLMAZ'

İstanbul Tabip Odası Basın Sözcüsü Osman Öztürk: 2003 yılında imzalanan protokol,

SSK'lılara daha fazla hastanenin yolunu açtı. Biz o zaman bunun 2,5 milyon dolar ek maliyet getireceğini söylemiştik. Ortaya çıkan tablo bizi haklı çıkardı. Maliyet, 6.4 katrilyondan 10 katrilyona yükseldi. Devir harcamaları artırdı. Aslında SSK'ının daha fazla hastaneden yararlanıyor olması iyi bir gelişme. Ama sorun ortada para olup olmaması. Parasız reform yapılamaz. Hükümet, kamuoyuna devrin faturasını açıklamalı.

EVRENSEL 27.11.2005

'Eğitim hastaneleri AKP işgalinde!'

Sağlık Bakanlığı'nın klinik şefliği ve şef yardımcılıklarına, atamalarda takdir hakkını bakanlığa veren bir yasa çıkararak, kendi yandaşlarını ataması ve yandaşları için keyfi biçimde klinikler oluşturması hekimlerin tepkisine yol açtı. Bu uygulamanın eğitim hastanelerinin gelecek yirmi yılını ipotek altına aldığına dikkat çeken hekimler, atamaların durdurulmasını, Tıpta Uzmanlık tüzüğü hazırlanmasını ve şeflikler için sınav açılmasını istediler.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, Ankara, İzmir ve İstanbul Tabip Odaları, Uzmanlık Dernekleri Koordinasyon Kurulu (UDKK) tarafından dün düzenlenen basın toplantısında konuşan Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Semih Tatlıcan, bakan tarafından yapılan atamaların özellikle Van, Erzurum ve Düzce kökenli olduğuna dikkat çekti. Tatlıcan, bu kadrolaşmanın uzman doktorların yetiştirildiği eğitim hastanelerinin 20 yılına damga vuracağını ifade ederek, atamalarda bütün takdir hakkını bakanlığa tanıyan yasanın, Cumhurbaşkanı'nın vetosuna karşın çıkarıldığını dile getirdi.

Tatlıcan, yasa yürürlüğe girer girmez, yüzün üzerinde atamanın gerçekleştiğine dikkat çekti. Tatlıcan, bazı kliniklerde hala çalışmakta olan doçentler varken başka kurumlarda görev yapanların şefliklere atandığını söyledi.

Yüzüncü Yıl Üniversitesi'nden istifa eden, türban eylemlerinden tanınan bir öğretim üyesinin jet hızıyla Ankara Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne klinik şefi olarak atandığına dikkat çeken Tatlıcan, bu istifa dalgasının Erzurum'a da sıçradığını ve istifa eden 3 profesör ve 7 doçentin klinik şefliğine atanacağı yönünde bilgi aldıklarını kaydetti. İstanbul Tabip Odası'ndan Güray Kılıç da, şeflerin en üst düzeyde eğitim sorumlusu olduğuna dikkat çekerek, "Bu işgali durdurmak gerekiyor" diye konuştu.

Atamalara soruşturma

İzmir Tabip Odası'ndan Zeki Gül ise Sağlık Bakanlığı tarafından atanan bu klinik şefleri hakkında onur kurulu süreci başlattıklarını açıkladı. Gül, soruşturma açmalarının nedeninin ise bu kişilerin diğer hekimlerin aleyhine bir durum yaratmaları olduğunu dile getirdi. UDKK'dan Ali Özyurt da kural dışı hale getirildiğini belirtti. Atamaların yapılmasında Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu'na danışılmadığını söyleyen Özyurt, "Bunlar bizi umutsuzluğa sevketmesin. Kabullenmeyelim ve sonuna kadar mücadele edelim" dedi.

EVRENSEL 26.11.2005

Sağlık ocağı 10 yılda tamamlanmadı

Hükümetlerin, ihtiyaç olup olmadığını çevresinde benzeri yatırım bulunup bulunmadığını araştırmadan yaptığı yatırımlar, Denizli'nin başını ağrıtmaya devam ediyor. Kentin birçok bölgesinde temelleri alelacele atılan, ama tamamlanamayan yatırımlar, kent yöneticisinin elini kolunu bağlıyor.

Tavas'ta ve Konak'ta ve Çameli'de spor salonları, hastaneler, sağlık ocakları... Plansız, ihtiyaç olup olmadığı düşünülmeden, siyasi kaygılarla Ankara'da yapılan ihalelerle başlatılan inşaatlar ya

bitirilemiyor, ya da bitiriliyor ve açılmıyor. İşte son örnek: Tavas'a bağlı Konak beldesinin bin 100 nüfuslu Yorga köyündeki sağlık ocağı. İhalesi ve inşaatı tam 10 yıl önce başladı, yüzde 90 tamamlandı, ama bitirilemedi. 16 milyar 835 milyon liraya binayı yapacağını söyleyen bir müteahhit ihaleyi kazanarak inşaatla başladı ama aradan geçen 10 yılda ödenekler hep sınırlı gelince inşaat tamamlanamadı. Zemin katı sağlık ocağı, üst iki katı da lojman olarak planlanan ve 4 personel için lojmanı bulunan Köy Tipi Sağlık Ocağı'nda köy halkının sağlık hizmetini birinci elden alması planlanıyordu.

200 milyar harcandı

Sağlık ocağı için bugüne kadar 200 milyar liraya yakın para harcandı. Tamamlanması için ikinci bir ihale açılması gerekiyor. Bunun için Ankara'nın bu sağlık ocağını yatırım programına alması ve ödenek ayırması gerekiyor. Ayrılan ödeneğin yeterli olup olmayacağı, ihaleyi alan firmanın zamanında bitirip bitirmeyeceği bir yana, inşaat tamamlansa bile Sağlık Müdürlüğü'nün buraya sağlık personeli atayıp atamayacağı ayrı merak konusu.

Sağlık ocağı Ankara'dan ödenek beklerken, bahçesi koyunlara barınak oldu. Koyunlar zaman zaman buraya getirilerek bekletiliyor. 3 katlı, 4 lojmanlı, merkezde bile bulunmayan sağlık ocağının düştüğü durum içler acısı olarak nitelendiriliyor. Denizli merkezde sağlık ocağı ihtiyacı karşılanabilmek için yardımseverler ikna dilmeye çalışılırken milyarlar harcanan Yorga Sağlık Ocağı'nın bahçesi koyunlara barınak oluyor.

Köy Muhtarı Ramazan Öneri, köylerine yapılan yatırımın bir an önce bitirilmesini istiyor. Öneri, "Buranın inşaatının yıllardır bitirilmesini bekliyoruz. Ama inşaat çok yavaş ilerliyor. Şimdi de müteahhidin iflas ettiğini duyduk. İnşaat daha bitmeden çürümeye başladı. Camları kapıları kırılıyor. Bir an önce bitirilmeli" dedi. İl Bayındırlık Müdürü Kasım Kayıhan ise sağlık ocağının durumunu yakından takip ettiklerini belirterek, "İnşaatın yüzde 90'ı bitmiş durumda. Çok az bir iş kaldı. 2006 bütçesinden pay alması için çalışıyoruz" diye konuştu.

BİRGÜN

26/11/05

'Bütçede sağlığın adı yok'

Hekimler, Sağlık Bakanlığı önünde, Sağlık Bakanlığı bütçesini protesto etmek için bir araya geldi. Sağlık bütçesinin yetersiz olduğunu belirten hekimler AKP Hükümeti'ni halkı yanlış bilgilendirmekle suçladı. Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Ankara Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Ankara Şube temsilci ve üyelerinin katıldığı eylemde, "mücadeleye devam edileceği" mesajları verildi.

"Demokratik Türkiye, halk için bütçe", "Susma, sustukça sıra sana gelecek, hastan hastane kapısında ölecek" yazılı dövizlerle Sağlık Bakanlığı önüne yürüyen SES Ankara Şube temsilcileri, AKP Hükümeti aleyhine slogan attı.

SES Ankara Şube Başkanı Adem Bulat, faize, savaşa, rantıyeye değil, sağlığa bütçe ayrılması gerektiğini belirtti. Bulat " 2006 bütçesi diğer yıllardan farklı değil, yine IMF direktörlerinin güdümünde hazırlanmış bir bütçe halka sunuluyor. Bütçeden kamusal alana, insanların en temel ihtiyaçları na ayrılan pay yüzde 20'yi geçmiyor.

Eğitim, sağlık, sosyal güvenlik gibi alanlara yeterince önem verilmediği ortada. 70 milyonun sağlık sorunlarını çözmek için öngörülen pay yüzde 4.7. 2005 yılında yüzde 3.4 olan Sağlık Bakanlığı bütçe payı 2006 yılı için arttırılmış gibi görünüyor. Oysa öyle değil. SSK hastanelerinin ödeneklerinin Sağlık Bakanlığı ile birleştirildiği

düşünüldüğünde yüzde 4.7'lik bütçeyle ancak personel maaşlarının ödenebileceği görülecektir" dedi.

Bulat, "Sağlıkta Dönüşüm Programı" ile atılan adımların daha şimdiden halkın sağlığını tehdit ettiğine değindi.

Bulat şöyle devam etti " devlet hastaneleri ticari işletmelere dönüşürken, sağlık ocaklarına yazar kasalar konuldu. Katkı payları, cepten ödemelerle halkın sağlık hizmetlerine ulaşması artan oranlarda para ilişkisine endeksleniyor. Aile hekimliği ile vatandaş kandırılıyor. Düzce'de Aile hekimliği ile 450 milyarlık personel gideri 1 trilyona çıkarılıyor. Projenin sonuçları görülmeden ülke geneline yayılması planlanıyor. Halk için sağlık istiyoruz, IMF için değil."

'SÖZLEŞMELİLERE İKİ AYDIR MAAS YOK'

SES Genel Başkanı Köksal Aydın, Aile Hekimliği, Genel Sağlık Sigortası ve sözleşmeli personel istihdamı ile sağlığın piyasalaştırıldığına dikkat çekti. Aydın şöyle devam etti "Sağlık alanında yaşanan olumsuzluklar sadece bütçe ile sınırlı değil. Şanlıurfa Şube Başkanımız, Küresel Barış toplantısına katıldığı için Düzce'ye sürülüyor. Numune Hastanesi'nde çalışan sözleşmeli personele iki aydır maaş verilmiyor. Bütçe hazırlayan Hükümet, önce kendi projesini doğru düzgün uygulasin. Döner sermayede aksaklık var deniliyor. Bu sorun Bakanlığa ait. Ve sorunu çözmesi gerekenler de onlar. Emekçiler evlerine iki aydır ekmek götüremiyor. Bunun cevabını versinler" dedi.

Van 100. Yıl Tıp Fakültesi'nde geçen hafta 8 öğretim görevlisinin istifaları nı, 'kadrolaşma oyununun bir parçası' olarak değerlendiren Aydın, " 8 öğretim görevlisi çalışma barışının bozulduğu gerekçesiyle istifa etti. Bu istifaların arkasında söylendiği gibi çalışma barışı değil, kadrolaşma oyunu yatıyor. Söylenenler tümüyle yalan. AKP Hükümeti Şef ve Şef yardımcılığı ile bu öğretim üyelerini büyük şehirlerde eğitim hastanelerine atadı. Eğitim Hastanelerinde başlatılan kadrolaşmaya karşı yürüttüğümüz 15 yıllık mücadeleyi devam ettireceğiz" dedi.

BİRGÜN

26/11/05

Öğretmene cop, AKP'liye kaşkol

Eğitim Sen üyeleri, eğitim ve bilim hizmeti üretmeyerek alanlara çıktı. "Parasız nitelikli, eğitim hakkı ve taleplerinin gerçekleşmesi için yürüyüş ve basın açıklaması yapmak isteyen eğitimciler, polis engeline takıldı. Polis barikatının kaldırılmasını isteyen eğitimciler oturma eylemi yaparak uzun süre yolu trafiğe kapattı. Eğitimciler ve emniyet güçleri arasında sert arbedeler yaşandı. Eğitim Sen Ankara Şubeleri Platformu Dönem Sözcüsü Özgür Bozdoğan, polisin tutumunu eleştirerek, "İktidar eğitimcilerin alanlara çıkmasına engel oluyor. Sadece özel günlerde hatırlanmak istemiyoruz" dedi.

Kurtuluş Parkı ve Kolej Kavşağı'nda sabah saatlerinde toplanmaya başlayan eğitimciler, "Örgütlü Toplum Demokratik Türkiye Talebi ile Ankara'ya Yürüyoruz" pankartı açtı. Elleri "Sayın Bakanım gel de eylem legalleşsin" dövizleri taşıyarak sık sık "Dinleyin ABD'nin kulları aşacağız yolları", "Biz çocuklarımıza onurlu bir gelecek bırakacağız, ya siz", "Öğretmene kalkan eller kırılсын", "Üreten biziz kazanan da biz olacağız" sloganları attı. Ziya Gökalp Caddesi'ne kadar yürümek isteyen eğitimciler polis barikadı ile karşılaşınca, Kolej Kavşağı'nda oturma eylemi yaparak, alkış ve sloganlarla yolu bir süre trafiğe kapattı. Emniyet güçleri tarafından

yolun tekrar trafiğe açılması ve eylemin yasal olmadığı gerekçesi ile sürekli yapılan uyarıları dikkate almayan eğitimciler ile polis arasında arbede yaşandı.

Emniyet güçlerinin barikatı kaldırması üzerine Ziya Gökalp Caddesi'ne doğru yürümeye başlayan eğitimcilere polisin karşı çıkması üzerine eğitimciler Ziya Gökalp Caddesi' üzerinde basın açıklaması yapmak zorunda kaldı.

Eğitim Sen Ankara Şubeleri Platformu Dönem Sözcüsü Özgür Bozdoğan, polisin tutumunu sert bir dille eleştirerek, yıllardır eğitim ve bilim emekçilerinin taleplerine kulaklarını tıkayan ve sorunlarını görmezden gelen iktidarın eğitimcileri özel günlerde hatırlayarak, eğitim emekçilerinin parasız, nitelikli eğitim ve insanca yaşam için alanlara çıkmasına engel olduğunu vurguladı.

Bozdoğan, "Eğitim emekçilerinin sokağa çıkması istenmiyorsa önce onların talepleri ciddiye alınmalı ve yaşanan sorunları n çözümü için gerekli adımlar atılmalıdır. Aksi takdirde eğitim emekçilerinin demokratik eylemleri ve talepleri artarak devam edecektir" dedi.

Bozdoğan, şöyle konuştu: "Eğitim sisteminde yaşanan sorunlara dikkat çekmek, herkese eşit parasız ve nitelikli eğitim hakkı için başlattığımız yürüyüşümüzde öğrencilerimizin, öğrenci velilerinin ve parasız, nitelikli eğitim isteyen tüm kesimlerin gerekli ilgi ve desteği göstereceğine inanıyoruz. Çocuklarımızın, gençlerimizin eğitim haklarının ellerinden alınmasına, eğitimi tamamen paralı hale getirilmesine karşı başlattığımız Eğitimcilerin Büyük Yürüyüşü'ne, kendisi ve çocukları için gelecek kaygısı taşıyan herkesin desteğini bekliyoruz."

'BAKANLIK ÖNÜNDE SONA ERECEK'

Sözcü Özgür Bozdoğan, çocukların, gençlerin eğitim haklarının elinden alınmasına, eğitimin tamamen paralı hale getirilmesine karşı başlatılan yürüyüşün 26 Kasım'da Türkiye'nin dört bir yanından gelen eğitim ve bilim emekçilerinin Ankara'da Milli Eğitim Bakanlığı önünde yapacakları buluşması ile son vereceklerini belirtti.

Büyük miting bugün Ankara'da

KAMU Emekçileri Sendikaları Platformu'na (KESK) bağlı Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası üyeleri dün Kadıköy İskele Meydanı'nda toplanarak Salıpazarı'na kadar yürüdü. Buradan 20 otobüsle Ankara'ya çıkan eğitimciler bugün Ankara'da Türkiye'nin dört bir yanından gelen insanlarla beraber hükümete taleplerini iletecek. Kadıköy İskele Meydanı'nda toplanan Eğitim-Sen'liler burada "Örgütlü Toplum, Demokratik Türkiye!", "Direne Direne Kazanacağız!", "Parası z Eğitim Parasız Sağlık!", "Şemdinli Halkı Yalnız Değildir!" şeklinde slogan atan bini aşkın eylemci, yoğun yağmura rağmen eylemlerini sürdürdüler. Yürüyüş öncesi birer konuşma yapan Eğitim-Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer ve KESK Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul demokratik Eylem Haklarını kullandıklarını ancak gerek hastanelere verilen talimatlarla gerekse polisin yürüyüşe izin vermeyeceğini söylemesinin anti-demokratik bir uygulama olduğunu belirtirken eylemlerinden kesinlikle vazgeçmeyeceklerini söylediler. Demokratik anayasa, grevli toplu sözleşmeli sendika istediklerini belirten Alaaddin Dinçer, nitelikli eğitimin gerçekleşmesinin yolunun buradan geçtiğini söyledi.

Erdoğan'ı izlerken ıslanmasınlar

BAŞBAKAN Erdoğan'ın bugün Samsun Cumhuriyet Meydanı'nda saat 13.00'de yapacağı miting günü yağış olabileceği için AKP İl Teşkilatı da mitinge katılanlara dağıtılmak üzere 20 bin yağmurluk ve 15 bin kaşkol yaptırdı. AKP Samsun İl Başkanı Fuat Köktaş, "Samsun, Başbakan'ı ile buluşuyor" adı altında

gerçekleştirilecek miting için parti olarak tüm hazırlıkları tamamladıklarını ve Başbakan Erdoğan'ı beklediklerini söyledi.

Havanın yağışlı olabileceği yönünde Meteoroloji'den bilgi aldıkları nı belirten Köktaş, "Bu nedenle mitinge gelen vatandaşlarımız için 20 bin yağmurlukla 15 bin kaşkol yaptırdık. Yağmurluk ve kaşkoller miting günü gençlik kolları elemanları nca dağıtılacak. Vatandaşlarımızın yağmurdan ıslanmasını ve üşümesini istemiyoruz" dedi. Dağıtılacak yağmurluklar sarı, mavi ve pembe renklerde yaptırılırken, turuncu renkte hazırlanan kaşkolların üzerinde AKP amblemi işlendi.

BİRGÜN

26/11/05

Yoksulluk veremi artırdı

BELGİN TORAMAN / Türkiye'de verem son yılların en yüksek oranlarına ulaştı. Verem (tüberküloz) en çok büyük kentlerde görülüyor. Özellikle dirençli verem oranlarında yaşanan artış en çok çocukları etkiliyor. Her yıl Türkiye'de her 100 bin kişiden 35'i, İstanbul'da 100 bin kişiden 60 kişi ölüyor. Özellikle büyük kentlerde insanlar iyi beslenemediği için antibiyotikler ve verem için kullanılan ilaçlar da etki etmiyor. Dolayısıyla hastalığın yayılma hızı ve öldürücü etkisi de artıyor. Sağlık bütçesinin de yanlış kullanımı ve koruyucu sağlık hizmetine önem verilmemesi de hastalığın yayılmasını tetikleyen önemli nedenlerin başında geliyor. Özellikle büyük şehirlerin sosyo-ekonomik düzeyi düşük yerlerinde görülen verem, insanların iyi beslenememesi, korunamaması ve sağlık hizmetine ulaşamaması nedeniyle dirençli oluyor. Dünya Sağlık Örgütü 2003 yılında Nazilli, İzmir Eşrefpaşa ve Samsun'da pilot çalışma başlattı. Buna göre bölgedeki tüm hastalar gözetimde tutuluyor. Bu çalışma tüm Türkiye'ye yaygınlaştırılacak. Türkiye'de 1990'da 24 bin 941 olan verem hastası sayısı, 1995'de 22 bin 217, 2000'de 17 bin 790, 2002'de 16 bin 435 ve 2003'de 16 bin 600 oldu. Ancak dirençli verem hastalığına yakalananların sayısı hızla artıyor.

'Sakin yanmayın, yoksa yanarsınız'

AVRUPA Acil Tıp Birliği İkinci Başkanı Dr. Ülkümen Rodoplu, Türkiye'de yeterli sayıda yanık merkezi bulunmadığını belirterek, "Vatandaşlara üzülererek, (Ne yapın yapın, yanmayın. Yoksa yanarsınız) öğüdünde bulunuyorum" dedi. "Ne yazık ki yeterli sayıda yanık merkezi yok" diyen Rodoplu, "Üçüncü derece yanıklarda vücudun yarısı yanıyorsa, hastayı kaybediyoruz. Burada bir numaralı ölüm sebebi, sıvı kaybıdır" diye konuştu. Rodoplu, "Yanıklar ayrı ameliyathane şartlarının sağlandığı steril ve yoğun bakım hizmetinin sunulacağı merkezlerde tedavi edilmeli" dedi. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Ata Erdener de Bakanlığın "yanık tedavi merkezleri kurulması gerekir" dedi.

HÜRRİYET

26.11.2005

Diyarbakır'a en büyük çocuk hastanesi

Diyarbakır'da eski SSK Hastanesi 450 yataklı çocuk hastanesine dönüştürülüyor.

Diyarbakır'da yılda 39 bin çocuğun dünyaya geldiğini belirten Sağlık Müdürü Namık Kubat, 225 yataklı eski çocuk hastanesinin yetersiz kaldığını söyledi. Diyarbakır'a ve tüm bölgeye hizmet verecek bir hastane olması için, eski SSK

Hastanesi binasını çocuk hastanesine dönüştürdüklerini belirten Kubat, 'Diyarbakır dışından çok sayıda hasta çocuk geliyor. Aynı zamanda bu çocukların tedavisi gerekiyor. Bunun için Türkiye'nin en büyük çocuk hastanesini kuruyoruz. İl Özel İdaresi büyük destek verdiğini hastanenin önümüzdeki ay hizmete açılması bekleniyor' diye konuştu.

BİRGÜN

20/11/05

Hükümet ilgisiz, hekim sokakta

BELGİN TORAMAN Türk Tabipleri Birliği (TTB) "Sağlıkta Dönüşüm Projesinin en önemli ayaklarından biri olan Aile Hekimliği ve Genel Sağlık Sigortası'nı (GSS) protesto etmek için Düzce'de hekimlerle buluştu.

AKP hükümetinin meslek örgütlerinin tüm itirazlarına rağmen uygulamaya sokmaya çalıştığı Aile Hekimliği sistemini sert bir dille eleştiren hekimler hükümeti halkın sağlık hakkını gasp etmekle suçladılar.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Başkanı Köksal Aydın toplantıda yaptığı konuşmada Sağlık Bakanlığı'nın dünyadaki sistemin tam tersine hareket ettiğini söyledi. Bir çok ülkede aile hekimliği uygulamasına son verildiğini belirten Aydın Sağlık Bakanı Akdağ'ın yersiz bir inat içinde bulunduğunu söyledi. Aydın "Moldovya'da aile hekimliği sisteminin ardından %21 olan sağlık harcamaları %10'a düştü. Sağlık çalışanları meslekten uzaklaştılar. Bulgaristan da da durum bundan farklı değil. Sağlık Bakanlığı'nın yapmaya çalıştığı hekimleri birbirine rakip hale getirmek ve halkı'n gözünde küçük düşürmektir. Biz hekimler haktan ve halktan yanayız" dedi. TTB 2. Başkanı Metin Bakkalcı da "Pilot, pre-pilot" gibi adı bile belli olmayan bir uygulamayı Sağlık Bakanlığı'nın işası olarak değerlendirdi ve "Meclis'te bekleyen Sosyal Güvenlik ve GSS yasalarının çıkmaması gerekiyor. Çünkü Cumhuriyet tarihinde ilk defa 'vatandaş sağlığından asli olarak kendisi sorumludur' denilerek özelleştirme açıkça ifade edilmiştir. 118 milyonu(158 YTL) olandan 58 milyon (58 YTL) prim alınmak isteniyor. Bu hayaldir ve yalandır. Bunu halka söylemelerine izin veremeyiz" dedi. Birgün Düzce

BİRGÜN

20/11/05

Eğitim Sen: Herkese sağlıklı beslenme hakkı

Eğitim-Sen'in 24-26 Kasım'da Türkiye Geneleninde yapacağı "Herkese Sağlık ve beslenme hakkı" kampanyası öncesi Eğitim-Sen üyeleri Sendika önünden başlayarak İnönü Parkı'na kadar bir yürüyüş gerçekleştirdi. Yürüyüş sırasında sık sık "Parasız eğitim, parasız sağlık, toplu sözleşme hakkımız grev silahımız, Şemdinli halkı yalın z değildir" sloganları atıldı. İnönü Parkında yapılan basın açıklamasını Şube Başkanı Güven Boğa okudu. Boğa "Eğitim-Sen, eğitim işkolunda çalışan eğitim ve bilim emekçilerinin sorunları'nın, ülkenin genel olarak yaşadığı demokratikleşme sorunlarından ayrı ve bağımsız olmadığını düşünmektedir. Tüm halkımızı talepleri için mücadeleye, Eğitim Sen'e güç vermeye çağırıyoruz" dedi. **Yakup Durmuş Adana**

BİRGÜN

22/10/2005

Türkiye sağlık hizmetlerinde dünya yoksulu

Türkiye kişi başına düşen sağlık harcamaları nda en yoksul ülkelerden biri. Kişi başına düşen sağlık harcaması zengin İsviçre'de 4219 \$'ken, komşumuz Yunanistan'da 1198 \$. Türkiye'de ise sadece 172\$. Sağlık harcamalarında ise kuruma göre önemli farklılıklar var.

Sağlık hizmetinden en düşük payı SSK'lılar alırken, kamu emekçileri ve emeklileri bir nebze daha iyi koşullara sahip.Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü'nün verilerine göre, geçen sene SSK'lı başına yapılan sağlık harcaması, kamu çalışanları ve memur emeklileri için ödenen miktarın ancak yarısı kadar oldu.

Devlet, 2004 yılında, SSK'lılar için 6 milyar 405 milyon 528 bin YTL sağlık harcamasında bulundu. Bu şekilde, SSK'lı sayısının 27 milyon 795 bin 128'e ulaştığı ülkemizde, SSK'lı başına yapılan ortalama sağlık harcaması 172 dolar (230.5 YTL) düzeyinde kaldı. Kamu emekçisi ve emeklisi ile bunların yakınları için gerçekleştirilen sağlık harcaması tutarı ise 363 dolar (487.6 YTL) olarak hesaplandı. Geçen yıl 9 milyon 283 bin 596 kamu emekçisi ve emeklisi için yapılan sağlık harcamalarının toplamı 4 milyar 527 milyon 259 bin YTL olarak gerçekleşti. Yakınlarıyla birlikte sayıları 9 milyon 780 bin 672'yi bulan Bağ-Kur'lular için de 2004 yılında 3 milyar 660 milyon 100 bin YTL harcandı. Böylece, Bağ-Kur'lu başına yapılan sağlık harcaması da 279 dolar (374.2 YTL) olarak saptandı.

Bu arada, son 3 yılda Emekli Sandığı'nın kasasından emekli, dul veyetimlerinin sağlık giderleri için toplam 7 milyar 134 milyon YTL çıktı. 2002-2004 döneminde yaklaşık 2.5 milyon hak sahibine Emekli Sandığı tarafından yılda ortalama 650 dolar sağlık harcaması yapı ldı. Emekli Sandığı'nın sağlık giderleri içinde en büyük payı ilaç aldı. Kurumun sağlık için ödediği her 100 liranın 58 lirası ilaca gitti. Bunu, 37 lira ile hastanelerdeki tedavi hizmetleri izledi. Gözlük camı-çerçeve, diş tedaviprotez, işitme cihazı, sağlık yoluğu,vücut-organ protezi ile kaplıca tedavisi de kurumun diğer sağlık harcamalarını oluşturdu. 3 yıllık dönemde Sandığın karşıladığı sağlık giderleri içinde en büyük artış ise işitme cihazında görüldü. İşitme cihazları için 2002 yılında 2.17 milyon YTL ödeme yapılırken, bu rakam geçen yıl yaklaşık 4 kat artarak, 8.64 milyon YTL'ye ulaştı. Emekli Sandığı, 2005'in ilk 6 ayında da işitme cihazı için 5.67 milyon YTL ödemede bulundu.

Öte yandan Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) 2002 yılı verilerine göre, Türkiye, kişi başına düşen sağlık harcamaları bakımından 25 AB ülkesinin oldukça gerisinde kaldı.

BİRGÜN

22/10/2005

Kurum okulları Milli Eğitim'e devrediliyor

Tasarı, kamu kurum ve kuruluşlarına bağlı okullar ile bu okulların bünyesindeki döner sermaye işletmelerinin Milli Eğitim Bakanlığı'na devredilmesini öngörüyor. Tasarı, Türk Silahlı Kuvvetleri ve Emniyet Genel Müdürlüğü'ne bağlı okulları kapsam dışı tutuyor. Okulların bünyesindeki eğitim merkezi ve kurslar, personel, döner sermaye, motorlu taşıtlar, taşınır ve taşınmaz mallar ile bunlara ait bütçe ödeneklerinin de Milli Eğitim Bakanlığı' na nakledilmesini düzenleyen tasarıya göre,

Anadolu Meteoroloji Meslek Lisesi, Anadolu Tapu ve Kadastro Meslek Lisesi ile sağlık, tarım ve adalet meslek liseleri Milli Eğitim Bakanlığı'na geçiyor.

TİCARİLEŞMENİN ÖNÜ AÇILIYOR

Tasariya eklenen bir maddeyle, okullarin döner sermayelerinin toplamı, 100 milyon YTL'ye çıkarıldı. Bu miktar, Bakanlar Kurulu'nca 10 katına kadar artırılabilir. Sermaye artırımları, döner sermaye işletmelerinin yıl bilançosunda görölen karlarının üçte birinin doğrudan sermayeye eklenmesiyle karşılanacak. Döner sermaye işletme faaliyetlerinden elde edilecek karın en çok üçte biri, bu karın gerçekleşmesini sağlayan personele katkıları oranında "üretimi teşvik primi" olarak dağıtılacak. Ancak personele verilecek primin yıllık tutarı, asgari ücretin yıllık tutarından fazla olamayacak.

Tasariya göre, Milli Eğitim Bakanlığı tarafından uygun görölen alanlarda çalışma saati göz önünde bulundurulmaksızın parça başı ücret ödenmek suretiyle mal ve hizmet üretimi yaptırılabilir. Okulları n, atölye, makine parkı ve tesisleri, özel sektörle işbirliğ i yapılarak işletilebilir. Tasariyla, okullar devredildiği için Adalet Bakanlığı, Tarım ve Köyisleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Devlet Meteoroloji İşleri Genel Müdürlüğü ile Tapu ve Kadastro Genel Müdürlüğü'nün 6 bin 463 kadrosu iptal edilirken, Milli Eğitim Bakanlığı için 6 bin 606 kadro ihdas ediliyor.

Tasarının yasalaşmasıyla, 307 okulun Milli Eğitim Bakanlığı'na devredileceği bildiriliyor. Okullarin MEB'na devri doğru bir uygulama olarak görölürken, döner sermaye ve özel sektör-okul işbirliği konuları söz konusu okullarin ticarileşmesine yol açacağı için eleştiriliyor.

BİRGÜN

22/10/2005

‘Umut ablaları’ öğrencilere yardım ediyor

ANTALYA'nın Alanya İlçesi'nde, 11 yıl önce 7 kadının, yoksul öğrencilere yardım etmek amacıyla kurduğu dernek, muhtaç öğrencilerin umudu haline geldi. Gülcan Kayak, 1994'te düzenlenen bir yardım defilesinden sonra, gördüklerinden etkilenererek Alanya Yardı ma Muhtaç Öğrencileri Koruma Derneği (AYMÖD) adı altında bir dernek kurdu. Kayak başkanlığında kurulan derneğin yönetiminde ilçeden 6 kadın da görev aldı. Kısa sürede büyük başarılar elde eden dernek, bugün ilçedeki yoksul öğrencilerin umudu oldu. Dernek, şu ana kadar ilçedeki 45 köye ulaşarak 3 bin ilköğretim okulu öğrencisine kırtasiye ve giyecek yardımı yaptı. Köy okullarına yapılan yardımı yıllarca sürdüren dernek, bununla da kalmayıp, üniversite öğrencilerine de yardım elini uzattı. Derneğin, şu ana kadar çeşitli üniversitelerden mezun olan 37 öğrenciye burs verdiği, halen üniversitelerde okumakta olan 26 öğrenciye de yardımlarını sürdürdüğu bildirildi.

BİRGÜN

12/11/05

Sağlık sistemi isyan ettirdi

BELGİN TORAMAN -ANTALYA / TTB Türk Tabipleri Birliği (TTB) 10. Pratisyen Hekimlik kongresinin ikinci gününe Genel Sağlık Sigortası ve Aile Hekimliği

uygulamasını damgasını vurdu. GSS'nin uygulanmakta olduğu ÷lkelerde başarıya ulaşmadığının belirtildiğı oturularda, nüfusun önemli kısmının sigortalı olmamasına rağmen Türkiye'de bu sistemi otutmayı düşünen AKP Hükümeti eleştirildi.

AYDIN " EYLEM HAZIRLIĞINDAYIZ"

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Genel Başkanı Köksal Aydın sağlık sektöründe yaşanan tehlikelere dikkat çekti. "Genelde kamusal alanın bütününde özelde sağlık alanı nda çok tehlikeli gelişmeler yaşanıyor. Aile hekimliği uygulamaları, genel sağlık sigortası toplum ve çalışanları bekleyen en önemli yakın tehlike. Sendikamız 20 Kasım'da Düzce'de Düzce halkı ile beraber bir miting hazırlığı içinde. Ayrıca GSS için geniş Ankara katılımı Ankara eylemlerini planlıyoruz" dedi.

Sağlık hakkının hak olmaktan çıkarıldığını ve sağlık hizmetlerinin piyasalaştırılması sürecinin hızlandığına değinen Aydın şöyle devam etti; "Yine çalışanların işgüvenceleri tehdit altında gerek sağlık emekçileri gerekse toplumu derinden etkileyecek bu politikalara karşı emekten demokrasiden yana genç bir cephenin oluşturulması gerekiyor. SES olarak ne sağlık hakkından ne de işgüvencemizden vazgeçeceğiz. Örgütlü örgütsüz toplumun geniş kesimleriyle etkili bir mücadeleyi programlıyoruz. Bu mücadele aynı zamanda dünyada uygulanan neoliberal politikalara karşı küresel hak mücadelesi ile bütünleştirilerek geliştirilecektir."

KONUKMAN: TEPKİ GÖSTERİN

Gazi Üniversitesi İktisat Fakültesi Öğretim Üyesi Doç. Dr. Aziz Konukman ise dünyada kapitalist düzenin sınırlarını genişlettiğini ve Türkiye'nin bu gelişmelere ayak uydurmaya çalıştığını belirtti. Konukman "sermaye artık sınır tanımıyor. New York Borsası'na internet yardımıyla saniye farkı ile ulaşabiliyorsunuz. Doğal olarak sermaye dünya üzerindeki herkesi etkiler hale geldi. Devletler artık küçülüyor kamu sektörü hizmet üretmekten elini ayağını çekiyor. Bunun yerine özel sektörden hizmet satın alma yoluna gidiliyor. Et ve balık üretiminden vazgeçen bir devletin sağlık hizmeti vermesi mümkün değil. Çünkü bir taraftan aldığını diğer tarafa aktaracak gücü yok. Kamu alanı tasfiye edilmek üzere, siz hekimler güçlü bir kitlesiniz tepki gösterin" dedi.

TTB Merkez Yönetim Kurulu Üyesi Ata Soyer Almanya ve Şili örneklerinden yola çıkarak sistemin zorluklarını anlattı. Soyer "Almanya'da vatandaş kendi gelir seviyesine göre prim ödüyor. Bu primler sigorta kasalarında birikiyor.

Bu sistemin özü ev hekimi. Muayenehanelerde her türlü teknolojik alt yapı mevcut. Tek bir sigorta sistemi yok. Zaten halkın önemli kısmı sigortalı. Ama Türkiye'de uygulanmak istenen özel sektörü daha çok ihya etmeye yönelik bir sistem" dedi.

Türkiye'de halkın önemli kısmının sigorta kapsamı dışında olduğundan, prim toplama şansının düşük olduğuna değinen Soyer şöyle devam etti "sistemin özü kamu finansmanı ama özel sektörler hizmet almaya yönelik bir finansman şekli. Buna göre vatandaş prim ödeyecek. Birinci basamak sağlık hizmeti aile hekimi tarafından sağlanacak.

Hekimlerde bu sistemin sözleşmelileri olacak. İsteyen özel sektörden hizmet alabilecek. Prim yatırmayı başarabilen de devletin sağladığı sağlık hizmetinden yararlanabilecek. İşte reform dedikleri bu yani genel bütçe kenara çekilmiş, hizmet üretmekten vazgeçmiş.

Özel sektörde hizmet almaya yönelinmiş. Cihat ve ilaç sektörü böylece ihya edilecek."

KESK: Aile hekimliğinin amacı piyasalaştırma

KESK, AKP Hükümeti'nin sağlık alanını ticaretleştirmesine, "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" çerçevesinde IMF, Dünya Bankası dayatmalarına karşı alanlara çıkıyor. KESK Genel Başkanı Dr. İsmail Hakkı Tombul yaptığı yazılı açıklamada, AKP Hükümeti'nin sağlık alanını ticaretleştirme atağını sürdürdüğünü belirterek, "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" çerçevesinde IMF, Dünya Bankası dayatmaları na uygun adımları hızla attığını söyledi. Tombul, "Sağlık Bakanlığı, 15 Eylül'de Düzce'de Aile Hekimliği Pilot uygulaması başlattı. Bu uygulamanın sonuçlarını henüz görmeden 16 ile daha yaygınlaştırmayı hedefliyor" dedi.

AİLE HEKİMLİĞİ TİCARETHANEDİR

Tombul, Aile Hekimliği modelinin toplumda zihinlerde oluşturduğu üzere ailenin hekimi değil, aksine kişiye yönelik sağlık hizmeti sunumunurekabete dayanan teknoloji kullanımını artıran, özü muayenehanecilik esası olan bir model olduğuna dikkat çekerken, "Bu modelle hekim dahil sağlık emekçileri sözleşmeli olarak istihdam edilmektedir.

Aile Hekimliği, koruyucu sağlık hizmetlerinin bütünlüklü sunumu özelliğini parçalayarak ücretli hale getiren, aşılama, gebe-bebek takiplerindeki sorunları artırarak yıllardır uygulanan politikalarla bozulan sağlık sistemini ve ülkemiz sağlık ortamını daha da bozacak bir sistemdir" diyerek sistemin olumsuzluklarına dikkat çekti.

SAĞLIKTA TİCARET ÖLÜM DEMEKTİR

Tombul sözlerine şöyle devam etti: "Dünyada çeşitli biçimlerde uygulanan aile hekimliği modelleri vardır. Ama ülkeler bu modelden uzaklaşma eğilimindedir. Ülkemizdeki uygulama ise sağlık hizmetlerini ticarileştirme uygulaması olarak belirginleşiyor. Doğuştan kazanılmış sağlık hakkının gaspedilmesini, Genel Sağlık Sigortasıyla yoksullar dahil toplumdan prim eşittir vergi toplanarak finansmanını hedefliyor ve katkı payı ödeme şartını getiriyor. Oysa bizler yeterince vergi veriyoruz. İnsan olmamızdan, yurttaş olmamızdan kaynaklı vergilerimizin karşılığını yani; eşit, ücretsiz, ulaşılabilir, nitelikli sağlık hizmeti sunumunu talep ediyoruz. Ve diyoruz ki; aile hekimliği ticarethanedir, sağlıkta ticaret ölüm demektir."

DÜZCE'DE BÖLGE MİTINGİ

KESK Genel Başkanı Dr. İsmail Hakkı Tombul, miting çağrısı yaparak şunları söyledi: "Bu nedenlerden dolayıdır ki; Konfederasyonumuz, sağlıkta ticarileştirme ve sağlık hakkını yok edecek AKP Hükümeti'nin uygulamalarına karşı, 20 Kasım 2005 Pazar günü Düzce'de Bölge Mitingi yapacaktır. Yapılacak bölge mitingine; Düzce, Bolu, Sakarya, Kocaeli, Zonguldak, Bartın, Karabük ve Yalova illeri ile Gebze katılacaktır."

BİRGÜN

12/11/05

SES: Performans sağlığa zararlı

ERKAN ÇINAR - İZMİR /SES İzmir Şube Başkanı Ergun Demir, "Sağlık doğuştan kazanılmış haktır ve piyasaya terk edilemez. Performansa dayalı döner sermaye değil, insanca yaşayacak ücret istiyoruz" dedi. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) İzmir Şubesi yaptığı basın açıklamasıyla sağlıkta "performansa dayalı döner sermaye" sisteminin iptalini istedi. Basmane Meydanı'nda toplanarak sloganlarla İzmir İl Sağlık Müdürlüğü'ne yürüyen SES üyeleri adına açıklamayı okuyan SES İzmir Şube Başkanı Demir sağlık hizmetinin sosyal devlet olmanın gereklerinden biri olduğunu ve tüm vatandaşlara eşit şekilde sunulması gerektiğini

belirterek "Döner sermaye uygulaması sosyal devlet anlayışına ters düşmekte ve sağlık hizmetini olumsuz etkilemektedir. Bu uygulamanın sonucunda ülkenin dört bir yanında yeni doğan bebek ölümleri görülmüştür. AKP hükümeti sosyal güvenlik kurumlarını çökertmeyi hedeflemekte ve bizi de buna ortak etmeye çalışmaktadır" dedi. Demir bu tür uygulamaların nitelikli hizmet sunma anlayışını ortadan kaldırdığına dikkat çekerek "Sağlık doğuştan kazanılmış haktır ve piyasaya terk edilemez. Performansa dayalı döner sermaye değil, insanca yaşayacak ücret istiyoruz" diye konuştu. Yaklaşık 200 SES üyesinin katıldığı eylemde sık sık "Müşteriye değil, hastaya hizmet" sloganı atıldı.

BİRGÜN

12/11/05

‘Şiddeti önlemenin yolu güçlü siyasi irade’

Hürriyet, BM Nüfus Fonu, CNN Türk ve Çağdaş Eğitim Vakfı'nın ev sahipliğinde İstanbul Valiliği'nin desteğiyle düzenlenen "Aile İçi Şiddete Son! Konferans 2005: Dünyadan Örnekler" başlıklı uluslararası konferans, İstanbul Teknik Üniversitesi (İTÜ) Maçka Yerleşkesi'nde başladı. Konferans Hürriyet Gazetesi İcra Kurulu Başkanı Vuslat Doğan Sabancı'nın konuşmasıyla başladı. Sabancı konuşması nda Medeni Kanun'da yapılan değişikliklerin halen toplum tarafından anlaşılmadığını belirtti. Herkesin kişisel hak ve sorumluluklarını bilmesinin önemine işaret eden Sabancı, hukuki düzenlemeler doğrultusunda değişiklikler yapılması gerektiğini dile getirerek, yeni yasal düzenlemelerle zorunluluğuna dikkat çekti.

Konferansta BM İnsan Hakları Komisyonu Kadına Karşı Şiddet Özel Raportörü Prof. Dr. Yakın Ertürk konferansta yaptığı konuşmaya "Türkiye'de Güldünya Tören isimli bir kadın devlet hastanesinde öldürülüyor. Adana'da bir kadın, sokak ortasında bıçaklanıyor. Bu nasıl bir manzara? Biz nasıl insanlarız? Nasıl bir toplumuz? Bu manzaralarla ne AB'ye, ne de cennete girilir" diyerek başladı.

HÜKÜMETE ÇAĞRI

Bu tür sorunların ne muhbirlerle, ne merhametle çözüleceğini ifade eden Prof. Dr. Ertürk, sözlerini şöyle sürdürdü: "Bu tür sorunların çözümü için her şeyden önce güçlü bir siyasi irade gerekir. Buradan hükümet ve yetkililere çağrıda bulunuyorum. 2010 yılına kadar ki dönemi, 'Kadına karşı şiddete son kampanyası' ilan etsinler. Ve devletin bütün gücünü seferber etsinler. Toplumu da hareketlendirsinler."

İnsan haklarının ailede başlamak zorunda olduğunu vurgulayan Prof. Dr. Ertürk, kadın-erkek eşitsizliğini kaldırmanın önemine işaret ederek, "Kadına karşı şiddeti önlemek için devlete görev düşüyor" dedi. Şiddetin her türlü şekliyle ataerkil düzenin yansıması olduğunu belirten Prof. Dr. Ertürk, dünyada kadınların yüzde 65'inin bir şekilde şiddete maruz kaldığını, bu şiddetin yüzde 95'inin de aile içinde yaşandığını dile getirdi. Prof. Dr. Ertürk, "Şiddete uğramak kimsenin kaderi değildir. Şiddet durdurulabilir" dedi.

‘3 KADINDAN BİRİ ŞİDDET GÖRÜYOR’

BM Nüfus Fonu Enformasyon, Medya ve Kaynak Oluşturma Birimi Direktörü Safiye Çağar da Türkiye'de her 3 kadından 1'inin şiddet gördüğünü söyledi. Hacettepe Üniversitesi'nin yaptığı bir araştırmanın, Türkiye'deki kadınların yüzde 40'ının kocalarının dövmesini kabul ettiğini, yüzde 63'ünün de şiddetin gerekçesi olabileceğini düşündüğünü ortaya koyduğunu anlatan Çağar, kadınlara karşı şiddetin insan hakkı ihlali olduğunu vurgulayan Çağar, "Artık kadına yönelik şiddet

Türkiye'de bir tabu değildir. Ama bunun tam olarak insan hakkı ihlali sayılması bekleme döneminde" dedi.

BİRGÜN

12/11/05

13 bin okul kapalı duruyor

Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, 2004-2005 eğitim ve öğretim yılında öğrencilerinin tamamı taşı ndığı için 13 bin 150 ilköğretim okulunun kapalı olduğunu bildirdi. Çelik, DYP Hatay Milletvekili Mehmet Eraslan'ın yazılı soru önergesine verdiği cevapta, kırsal kesimdeki yerleşim birimlerinde bulunan bu okulları n öğrenci sayısının 10'un üzerine çıkması halinde tekrar eğitim-öğretime açıldığını; bu okulların mali değerine yönelik bir çalışmanın ise bulunmadığını kaydetti.

KAPALI OKULLAR VAR

Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, kamu yararı göz önünde bulundurularak, atıl durumdan kurtarılıp ihtiyaç duyulduğunda boşaltılmak kaydı yla diğer kamu hizmetlerinde kullanı lmak üzere tahsis edilmesinin, okulların korunması için de önemli olduğunu belirtti. Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, kırsal kesimdeki ilköğretim okullarının Milli Eğitim Bakanlığı'nın onayı alınmadan, valiliklerce diğer kamu hizmetlerine tahsis edilebileceğ ini ifade etti. Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, okul binaları nın bakım ve onarımının muhtarlıklarca yapılması kaydıyla köy konağı, köy odası, kütüphane ve benzeri yapıların sosyal-kültürel hizmetlerde kullanılmak üzere, zimmetle muhtarlara teslim edilebileceğini kaydetti.

BİRGÜN

13/11/05

Bakanlık'tan başarısızlık itirafı

BELGIN TORAMAN / Aile Hekimliği uygulaması gerçeğinin tartışıldığı TTB Türk Tabipleri Birliği (TTB) 10. Pratisyen Hekimlik kongresinde Düzce'nin pilot il oluşu eleştirildi. Kongrenin üçüncü gününde hekimler, son dönemin en önemli tartışma konusu olan Aile Hekimliğini görüştü. Düzce'de aile hekimi olmak istemeyen hekimlerin tehditle görevlendirilmelerinin sert dille eleştirildiği kongrede, Sağlık Bakanlığı 'gerçeği halka yanlış yansıtmakla' suçlandı. Sağlık Bakanlığı' nı temsilen kongreye katılan Fehmi Aydınli ise Düzce'de uygulanan aile hekimliğ i pilot uygulamasının henüz başarılı olmadığını kabul etti.

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Dr. Kayıhan Pala pilot il olarak belirlenen Düzce'nin Türkiye'deki sağlık sistemi gerçeğini yansıtmadığını belirtti. Pala "Düzce'de depremin ardından sosyal güvenlik şemsiyesi dışında kalanlara yeşil kart verildi. Yani Düzce'deki sosyal güvenlik sistemi zaten yeterli değil. Yönetmelikte belirlenen haftalık 40 saat çalışma süresi gerçeği yansı tıyor. Aile hekimi bakanlığa göre birinci basamak sağlık hizmetlerinin tümünü sorumlu olduğu kişilere vermeli. Ama geniş hizmet çerçevesi düşünüldüğünde belirlenen saatin yetersiz olduğu görülür. Yani bakanlık gerçeği yansıtan bir yönetmelik dahi hazırlayamadı. Şu anda hizmet veren sağlık ocaklarının içinde bulunduğu durum daha da genişletileceği yerde, sağlık ocakları aile hekimliği uygulaması nedeniyle kapatılmak isteniyor" dedi.

ÖZELE REZERVASYON KIYAĞI

Bolu-Düzce Tabip Odası Başkanı Dr. Seyit Çoban, Düzce hakkında bilgi verdiği konuşmasında, kentin pilot il olmak için uygun olup olmadığını anlattı. Türkiye'nin en genç ili olan Düzce'nin 314 bin nüfusa sahip olduğunu belirten Çoban, depremde sonra halen hükümet binasının bulunmadığını, vatandaşların büyük bölümünün halen prefabrik konutlarda yaşadığını söyledi. Çoban, Aralık 2004'te yasanın çıkması nın ardından Düzce'nin pilot il olacağını açıkladığını ve aile hekimleri için ilk etapta 10 günlük bir eğitim süreci başlatıldığını anlattı. Ama bu 10 günlük eğitimin yeterli olmadığını belirten Çoban şöyle devam etti:

"Aslında 1 yıllık bir eğitim daha verileceği belirtiliyor ama şu ana kadar sadece bu 10 günlük eğitimler yapıldı. Bu eğitimde aile hekimliğinin ne olduğu anlatılmadı. Sadece birinci basamak eğitiminin nasıl verileceği ine dair bilgi verdiler. Biz zaten bunu yapıyoruz."

Çoban, aile hekimliği için açılan kadrolardan 5 tanesinin özel sektörden gelen hekimler için rezerv edildiğine dikkat çekerek, bu 5 kadroyu kimsenin seçmesine izin verilmediğini anlattı.

Düzce'de aile hekimliğini tercih edenlerin 15 Eylül'den itibaren ücretsiz izne ayrılarak sözleşmeli olarak çalışmaya zorlandı klarını belirten Çoban, 1 Ocak 2006'dan itibaren bu hekimlerin durumlarının belirsiz olduğunu ifade etti.

"SİSTEM BAŞARIYA ULAŞMADI"

Oturuma Sağlık Bakanlığı'nı temsilen katılan Fehmi Aydınli da, aile hekimliği pilot uygulamasına ilişkin düzenlemeyi okuyarak, eleştirilere yönelik olarak düzenlemeyi savundu.

Aydınli, Düzce'nin "ortalama" bir il olduğunu ileri sürerek, Türkiye'yi yansıtmadığını eleştirilerinin geçerli olmadığını iddia etti. Aydınli, "Sistemin tam olarak mükemmel yürüdüğünü söylemiyoruz. Süreç biraz uzadı. Bunu kabul ediyoruz. Maliye Bakanlığı ile görüşmeler uzadı. Kolay değil" diyerek pilot uygulamanın başarıyı yakalayamadığını kabul etti.

BİRGÜN

13/11/05

100 öğrenciden 80'ine üniversite kapısı kapalı

Eğitim Sen tarafından, YÖK, ÖSYM, Milli Eğitim Bakanlığı ve OECD istatistiklerinden yararlanı larak hazırlanan yükseköğretim sistemi raporunda, yükseköğretim çağında olan gençlerin yüzde 80'inin üniversite kapısından döndüğü belirtildi. Eğitime ayrılan pay ve yükseköğretimdeki kapasitelerin yetersiz olması nedeniyle üniversite kapasına kadar gelen öğrencilerin yüzde 80'i bu haktan yararlanamıyor.

Türkiye'de eğitime Gayri Safi Milli Hasıla'nın (GSMH) yüzde 3.09'u oranında pay ayrıldığı belirtilerek, bu oranın, Yunanistan'da 3.7, Kore'de 3.6, Almanya ve İtalya'da 4.5 olduğu ifade edildi. Türkiye'nin eğitime ayırdığı toplam payın pek çok gelişmiş ve gelişmekte olan ülkenin gerisinde kaldığına dikkat çekilen raporda, yükseköğrenim bütçesinin de eğitime ayrılan genel bütçeye paralel olarak şekillendiği kaydedildi.

Türkiye'de yükseköğrenim kurumlarında öğrenci başına yapılan harcamanın 3 bin 170 dolar olduğuna işaret edilen raporda, bu rakamın, ABD'de 17 bin 466, Şili'de 8 bin 775, Fransa'da 7 bin 177, İtalya'da 5 bin 972, İspanya'da 5 bin 166, Yunanistan'da 3 bin 990 dolar olduğu belirtildi.

1 DOÇENTE 251 ÖĞRENCİ

Rapora göre, kamu üniversitelerinde bir profesöre 122, bir doçente 251, bir yardımcı doçente 98, bir öğretim elemanına 28 öğrenci düşüyor. Bu rakamlar, vakıf üniversitelerinde profesör için 108, doçent için 275, yardımcı doçent için 96, öğretim elemanı için 20. Örgün yükseköğretim öğrencilerinin yüzde 34'ü 3 büyük ildeki 13 kamu üniversitesinde öğrenim görüyor. Türkiye'deki toplam öğretim üye ve elemanlarının yüzde 45'i 3 büyük ildeki 13 kamu üniversitesinde görev yapıyor. Öğrencilerin yüzde 66'sı Anadolu'daki 40 kamu üniversitesinde eğitim alıyor, öğretim elemanlarının yüzde 55'i de bu üniversitelerde görev yapıyor. Örgün yükseköğretimde okuyan öğrencilerin yüzde 5.7'si özel üniversitelerde, yüzde 94.3'ü kamu üniversitelerinde öğrenim görüyor.

Yükseköğretim öğrencilerinin yüzde 2.5'i özel, yüzde 97.5'i kamu üniversitelerinden mezun oluyor. 24 Özel (vakıf) üniversitesinde ise 77 bin öğrenci öğrenim görüyor. Bu üniversitelerden Mersin'de bulunan biri hariç tamamı, 3 büyük şehirde bulunuyor.

Dinçer: YÖK sistemi ortadan kaldırılmalı

EĞİTİM Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer, Yüksek Öğretim Kurumu (YÖK) tarafından 14-15 Kasım'da yapılacak "Uluslararası Yükseköğrenim Konferansı" öncesinde, sendikanın Eğitim Bilim Sanat Kurulu'nu oluşturan öğretim üyeleri ile bir araya geldi.

Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer, Petrol-İş Ankara Şubesi'nde dün düzenlenen toplantı öncesinde yaptığı açıklamada, Türkiye'de yıllardır artan eğitim sorunlarının 1980'li yıllardan itibaren serbest piyasa koşullarında çözülmeye çalışıldığını söyledi.

AKP Hükümeti'nin de diğer hükümetler gibi eğitimin sorunlarını çözmeyi piyasa ilişkilerinde aradığını öne süren Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer, "AKP Hükümeti'nin eğitimi özelleştirme çalışmalarından üniversitelerde nasibini almıştır.

Son üç yıllık AKP iktidarı döneminde, YÖK ile üniversiteler üzerinde yapılan tartışmalara, üniversitelere tamamen hakim olma mücadelesi damgasını vurmuştur" dedi.

'TAŞERONLAŞTIRMAYA HAYIR'

Üniversiteler üzerinde yapılan siyasi tartışmalara artık son verilmesi gerektiği ini belirten Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer, üniversite sisteminin yaşadığı sorunların çözümü için önerilerini şöyle sıraladı: "Yükseköğretimin sorunlarının yaratıcısı olan YÖK sistemi ortadan kaldırılmalı. Harç, ikinci öğretim ücreti ve hizmetlerin taşeronlaştırılması uygulamasına son verilmeli. Akademik yükselmelerin ve özlük hakların önündeki engeller kaldırılmalı.

Asistanlık kurumu yeniden getirilmeli. Üniversitelerin tüm bileşenleri karar organlarına katılmalı.

Bilimsel araştırmalar için ayrılan fonlar artırılmalı. Üniversite çalışanları na grevli-toplusözleşmeli sendika hakkı tanınmalı."

"Sözleşmeli öğretmen" uygulaması devam edecek

10.11.2005 / Hürriyet

A.A

Milli Eğitim Bakanlığı'nın (MEB), öğretmen açığını kapatmak amacıyla birkaç yıl önce başladığı "sözleşmeli öğretmenlik" uygulamasına devam edileceği bildirildi.

Hükümetin 2006 yılı programında, öğretmen açığının kapatılmasına ilişkin önlemler yer alıyor.

Programda, öğretmen açığının azaltılması amacıyla üniversite kontenjanlarının artırılması, sözleşmeli öğretmen uygulamasına devam edilmesi öngörüldü. Okullarda rehber öğretmen açığı da bulunduğu kaydedilen programda, rehber öğretmen kadrolarının ve bu doğrultuda üniversite kontenjanlarının artırılacağı belirtildi. MEB'in sorumlu kuruluş olarak belirlendiği programa göre, bu konuda YÖK ile işbirliği yapılacak.

"Sözleşmeli öğretmenlik" uygulamasına İngilizce branşı ile başlayan MEB, daha sonra Bilgisayar branşında da bu uygulamaya geçmişti.

MEB, bu eğitim-öğretim yılında ise öğretmen kadrolarının yetersizliği nedeniyle ihtiyacı karşılamak üzere İngilizce ve Bilgisayar branşlarının yanı sıra diğer branşlarda da sözleşmeli öğretmen alınmasını kararlaştırmış ve bu amaçla 20 bin kadro ayrılmıştı.

GÖREV SÜRELERİ BİR EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

MEB'in "Kısmi Zamanlı Geçici Öğreticilik" olarak isimlendirdiği "sözleşmeli öğretmenlik uygulaması kapsamında atanananların görev süresi bir eğitim-öğretim yılı ile sınırlı tutuluyor. Sözleşmeli öğretmenlere bir öğretim günü için ödenecek brüt ücret, 2005-2006 öğretim yılının birinci yarı yılı için 58.30 YTL, ikinci yarı yılı için 61.80 YTL olarak belirlenmişti.

SENDİKALAR KARŞI

Eğitim sendikaları ise "geçici" olduğu için "sözleşmeli öğretmenlik" uygulamasına karşı çıkıyor.

Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer, 24 Kasım'da yapmayı planladıkları "Büyük Eğitimci Yürüyüşü" eyleminde "sözleşmeli öğretmenlik" uygulamasını ön plana çıkaracaklarını söyledi. Bu uygulamaya son verilmesi gerektiğini savunan Dinçer, kadrolu ve iş güvencesi olan öğretmenlerin eğitimde daha verimli olacağını dile getirdi.

"Sözleşmeli öğretmenlik" uygulamasına karşı olduklarını ifade eden Türk Eğitim Sen Genel Başkanı Şuayip Özcan da şu görüşlere yer verdi:

"Bu uygulama, özelleştirmenin önünün açılması demektir. Ayrıca bu şekilde görev yapan öğretmenlerin üzerindeki siyasetin güçlendirilmesi demektir. Amirlerin öğretmenler üstündeki baskısı artacaktır. Sözleşmeli öğretmenlik ilerde, ülkeyi idare edenlerin yandaşlarının memuriyete alındığı bir durum olarak karşımıza çıkacaktır. İşsizliğin had safhada olduğu ülkemizde insanlar istenildiği gibi

kullanılacak ve haklarını da arayamayacaklar. Sözleşmeli öğretmenler, sözleşmelerinin ertesi yıl da devam ettirilmesi için siyasilere koşuyorlar. Bu nedenle bu uygulamayı demokratik bulmuyoruz. Zaten bu konuyu yargıya da taşıdık.”

Çarpık sistemin faturası hekimlere çıkarılmasın

11.11.2005 / Hürriyet İnternet

Prof. Dr. Göksel Kalaycı'nın öldürülmesi, hekimleri ayağa kaldırdı. Ünlü cerrahın bir hasta yakını tarafından 10 kurşunla öldürülmesine tepki gösteren İstanbul Tabipler Odası Başkanı Gürsoy, "Sağlık sistemindeki çarpıklığın faturasının hekimlere çıkarılmasından vazgeçilmeli" dedi.

İstanbul Üniversitesi (İÜ) İstanbul Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Göksel Kalaycı, İÜ İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi'nin otoparkında uğradığı silahlı saldırının ardından hayatını kaybetti. İstanbul Tabipler Odası Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy, Çapa Tıp Fakültesi Kalp Cerrahisi Bölüm Başkanı Göksel Kalaycı'nın öldürülmesiyle ilgili bir açıklama yaparak tepki gösterdi.

Prof. Dr. Gürsoy, Profesör Doktor Göksel Kalaycı'nın öldürülmesinin hekimlerin güvenliği ve sağlık sistemindeki aksaklıkların çözümüne yönelik adımların atılmasına katkıda bulunmasını diledi. Bu sabah yaşanan acı olayın sistemdeki çarpıklıkları siyasilerin görmesine neden olmasını dileyerek bu konudaki her aksaklığın faturasını hekimlere çıkaranları eleştirdi. Gürsoy, "Bu yönde bir hafifliği zaman zaman siyasilerin de gösterdiği gerçektir" dedi. Hekimlere yönelik saldırıların yüzde 95'nin hasta yakınlarından geldiği vurgulayan Gürsoy, hedef gösterilmelerine yönelik çıkışların sona ermesini istedi.

Gürsoy, "Öyle bir kin ki tasavvur edilemez, bir insana 10 kurşun sıkmak için nasıl bir ruh halinde olunur tasavvur edilemez" diye konuştu. "Acı olayı umarım yapıcı unsurlara dönüştürmek mümkün olur" diyen Gürsoy, yetkililere önlem alma çağrısında bulundu.

Bu sabah uğradığı saldırıda vücudunun çeşitli yerlerinden çok sayıda kurşun yarası alan Prof. Dr. Kalaycı, İÜ İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi'nin acil cerrahi bölümüne kaldırılmış ancak tüm müdahalelere rağmen kurtarılamamıştı.

EŞKAL BELİRLENDİ

Olayın ardından İstanbul Üniversitesi (İÜ) İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi'ne gelerek incelemede bulunan İstanbul Emniyet Müdürü Celalettin Cerrah, Prof. Dr. Necip Göksel Kalaycı'yı öldüren saldırganın eşkalinin belirlendiğini ve polisin çalışmalarının sürdüğünü bildirdi.

Prof. Dr. Kalaycı'nın bu sabah saat 08.50 civarında hastaneye geldiğini ve otoparka otomobilini park ettiği sırada bir kişinin ateş ederek yaralandığını anlatan Cerrah, "Ameliyata alındı, fakat ameliyatta kaybettik. Olay yerinde arkadaşlarımız inceleme yapıyorlar. 9 milimetrelilik kovanlar var. Saldırganın eşkalini tespit ettik. Arkadaşlar çalışmalarını sürdürüyor" dedi.

Bir gazetecinin, "Bir hasta yakınının intikam amacıyla olayı gerçekleştirdiği söyleniyor. Ne diyorsunuz?" şeklindeki sorusu üzerine Cerrah, "Bu iddialar her zaman olabilir. Faili

yakalanmadıktan sonra herhangi bir aileyi suçlamak çok yanlış olur. Lütfen bu konularda dikkatli davranalım. Kısa zamanda sonuca varırız ve failleri de yakalarız” diye konuştu.

“KAMERA KAYITLARI İNCELENİYOR”

Cerrah, “Hastanenin kameralarının bozuk olduğu yönünde iddialar var. Bu konuda ne diyorsunuz?” sorusuna ise “Kamera kayıtları alındı. Arkadaşlarımız bunları da inceliyor. Görüntüler ne durumda, şu anda bilemiyorum. Ben içeride görgü tanıklarının ifadelerine başvurdum. Hasta yakınlarının ve eşinin bilgilerine başvurdum. Konuları değerlendiriyoruz” yanıtını verdi.

‘Hükümet çuvalladı, suçu hekime atıyor’

11.11.2005 / Birgün

BELGİN TORAMAN - ANTALYA / Türk Tabipleri Birliği (TTB) 10. Pratisyen Hekimlik kongresi Antalya’da başladı. AKP Hükümeti’nin “Sağlıkta Dönüşüm Programı”nın masaya yatırıldığı kongrenin ilk gününde Aile Hekimliği tartışıldı. TTB Merkez Konseyi adına söz alan Dr. Eriş Bilaloğlu, AKP Hükümeti’nin “Sağlıkta Dönüşüm Programı”yla çuvalladığını ve çözümünü hekimlere suç atmakta bulduğunu söyledi. Bilaloğlu, “Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Türkiye’nin ekmek, peynir gibi hekime ihtiyacı olduğunu söylüyor.

Madem o kadar ciddi bir gereksinim vardı neden ‘Acil Eylem Planı’nda ve ‘Sağlıkta Dönüşüm Programı’nda bu ihtiyaca yer verilmedi. Aslında bu durum Hükümet’in çuvalladığını ve suçu hekime atmaya çalıştığını açıkça gösteriyor. Birinci basamak sağlık hizmetinin önemi ileride anlaşılacak.

Hem piyasadan yana olup hem sosyal devlet olamazsınız” dedi.

2005 yılında yapılan 220 milyon poliklinik hizmetinin sadece 70 milyonunun birinci basamakta, 150 milyonunun da ikinci basamakta verildiğine dikkat çeken Bilaloğlu, bu rakamların tam tersi oranda olması gerektiğine değindi.

Bilaloğlu, Hükümetin koruyucu sağlık hizmetinden vazgeçip, sağlığı hak değil ihtiyaç olarak gördüğünü belirtti.

‘BAŞKA ÜLKELER ÇOKTAN TERKETTİ’

Pratisyen Hekimlik Derneği Başkanı Erdoğan Mazmanoğlu, sağlık ocaklarının Aile Hekimliğine feda edilmek istendiğini belirtti. Mazmanoğlu, “Çalışma alanlarımız tapu dairelerine dönüştürülmeye çalışılıyor. Aile Hekimliği pahalı bir modeldir. Yoksul halkın ulaşamayacağı bir modeldir.

Bu modeli daha önce uygulayan ülkeler de bu sistemi terketmeye çalışıyor. Ama AKP Hükümeti ısrarla modeli uygulamanın derdinde. Bizler sağlık çalışanları olarak birinci basamak sağlık hizmetine talibiz ve tüccar olamamaya kararlıyız” dedi.

TTB Pratisyen Hekimler Kolu Başkanı Kurtuluş Arıkök, daha pilot ilde başarılı olamayan Aile Hekimliği uygulamasının Türkiye’de başarı şansı bulunmadığına dikkat çekti.

Antalya Tabip Odası Başkanı Naci İşoğlu, AKP Hükümeti tarafından bir masal anlatıldığını ve toplumun uyutulduğunu söyledi. İşoğlu şöyle devam etti: “Gerçekten birçok değişim yaşıyor. TL, YTL’ye döndü, pratisyen hekimler aile hekimine, sağlık ocakları aile hekimliği büroları na, kamu hastaneleri alışveriş merkezlerine, işgüvenceli çalışma sözleşmeli çalışmaya dönüşüyor. Değişim var ama olumsuz yönde. İşte bunun için biz buradayız demenin zamanı geldi.”



Tarih: 08/11/2005

Emeklinin sesini kimse duymuyor

Türkiye İşçi Emeklileri Derneği (TİED) Kazım Ergün, yaptığı yazılı açıklamada, "işçi emeklileri ile dul ve yetimlerinin aylıklarına, gelecek yılın her bir altı ayı için yüzde 2.5 oranında zam yapılacağına" ilişkin haberlerden endişe duyduklarını ifade etti.

Ekonominin ciddi oranlarda büyüdüğü ifade edilirken, açlık ve yoksulluk sınırının altında kalan emekli, dul ve yetim aylıklarına, "ekonomik büyümeden kaynaklanan refah payının yansıtılmamış olmasını anlayamadıklarını" kaydeden Ergün, "Eğer ekonomik refaha doğru ciddi bir gelişme yaşıyorsa, neden SSK ve Bağ-Kur emeklileri gibi yoksul bırakılmış kesimler bu gelişmeyi hissedemiyor? Neden hâlâ aylıklarımız açlık ve yoksulluk sınırının altında kalıyor?" diye sordu. Emeklilerin mutfağının ekonomisinin giderek küçüldüğünü ifade eden Ergün, emeklilerin, hiçbir şekilde sorumlusu olmadıkları ekonomik krizlerin ağır faturasını ödediğini savundu.

Ergün, 4 kişilik ailenin açlık sınırının 526 YTL, en düşük SSK emekli aylığının ise 449 YTL 80 YKr olduğuna dikkati çekerek, "Yani bir SSK emeklisinin aylığı, bırakın 1598 YTL olan yoksulluk sınırını, 526 YTL olan açlık sınırının bile ancak yüzde 85'ini karşılayabilmektedir. Rakamlar da hesap da ortadadır. Emekli de, dulu da, yetimi de açtır" ifadesini kullandı. Emekli, dul ve yetim aylıklarına verilecek yüzde 5 zammın asla kabul edilemeyeceğini kaydeden Ergün, aylıklara verilecek zam konusunda, milletvekillerine bir mektup göndereceklerini bildirdi. Kazım Ergün, aylıklara yüzdelik zam istemediklerini de belirtti.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 08/11/2005

Sağlık Bakanlığı sıfırı tüketti

BELĞİN TORAMAN / Sağlık Bakanlığı yaptığı uygulamalarla çoğu zaman meslek örgütlerini, sağlık çalışanlarını ve vatandaşı karşısına aldı. Mecburi hizmete geri dönüş, aile hekimliği, SSK hastanelerinin sağlık Bakanlığı'na devredilmesi sadece bu uygulamalardan bir kaçı. Bakanlığın yaptığı birçok uygulama da yargıya taşındı ve engellendi. Bu ve buna benzer uygulamalara sağlığa sadece yüzde 3 pay ayrılması da eklenince Sağlık Bakanlığı sıfırı tüketti.

Bunun üzerine Sağlık Bakanlığı, hizmetlerin aksamadan sürmesi için zengin kuruluşlardan borç para istedi. Ancak beklenen yardım miktarı toplanamayınca Bakan Akdağ, bir genelge yayınlayarak, tüm bakanlıkları ve zengin kuruluşları Bakanlığa yardım etmeye çağırđı.

'BORÇ' İSTENİYOR

Tüm valiliklere gönderilen genelgede, 'Sağlık hizmetlerinin aksamaması için' maddi durumu iyi devlet kuruluşlarından 'borç' alınması istenildi. Ancak 'zengin' kuruluşlar genelgeye uyup borç vermekten kaçınıncı Bakan Akdağ, 5 Ekim'de yeni bir genelge yayınladı ve valilere, 'Borç vermeyenleri uyarın. Yoksa hem hizmetler aksayacak hem icra takipleri başlayacak' dedi. Akdağ, borç vermeyen zengin kuruluşlara da uyarı yaparak, 'İnceledik, paranız var. Borç vermekten kaçınmayın' dedi.

HİZMETLERİN AKSAMAMASI İÇİN

Akdağ'ın genelgesinde şu ifadelere yer verildi: "Sağlık hizmetlerinin kesintisiz ve ertelenemez nitelikte olması karşısında kurumlarımızın zorunlu ihtiyaçlarının temininde ve ödemesinde güçlüğe düşmesinin önlenebilmesi amacıyla; mali durumu iyi olan kurumlardan kurumlarımıza borç aktarımının yapılması istenilmiş ve acil nakit ihtiyacı olan kurumlara bildirim yapılmıştır.

Sağlık hizmetlerinin kesintisiz bir biçimde sürdürülebilmesi için, mali durumu iyi olan kurumlarımızca borç talebinde bulunan kurumlara borç verilmesi önem arz etmektedir. Ancak bir kısım mali durumu iyi olan kurumlarımızın borç vermekten imtina ettiği, buna karşılık bu kurumların mali durumlarının sorgulamasında ise, banka bakiyelerinin dönem boyunca sürekli artış gösterdiği görölmekte olup; mali sıkıntı içerisindeki kurumlarımızın icra takibiyle karşı karşıya kalmaması için durumu iyi olan kurumlarımızın borç vermelerini önemle rica ederim..."

'DİLENCİ GİBİ PARA TOPLANMAZ'

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Başkanı Köksal Aydın, Hükümetin politik tercihlerini eleştirerek uygulamayı dilencilik olarak niteledi.

Aydın şöyle konuştu: "Sağlık Bakanlığı'na ayrılan bütçe son yirmi yılda sürekli azaldı. AB ülkelerinde Sağlığa yüzde 13,5 pay ayrılırken bu rakam Türkiye'de yüzde 3'ü geçmiyor.

Sağlık sorunları düşünüldüğünde bu rakamı n çok düşük olduğu görülüyor. Ama bu durumu düzeltmesi gereken hükümet. Politik tercihler ve özelleştirmeler artınca halkın sağlık hakkı gasp edildi. Sağlığa en az yüzde 10 pay ayrılmalı. Türkiye'nin olanakları var. Halktan yana politikalar uygulanmaya karar verilirse sorun çözülebilir. Dilenci vari yöntemleriyle sorunlar çözülmez. Sosyal devlet olmanın gereğini yerine getirmeliler."

BİRGÜN ANKARA

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 08/11/2005

'Kentler yok ediliyor'

Şehir Plancıları Odası (ŞPO), 8 Kasım "Dünya Şehircilik Günü" nedeniyle yaptığı açıklamada kentlerin şehir plancıları tarafından değil de belediye başkanları, yerel ve küresel sermaye sahipleri tarafından planlandığını belirtti.

Kentlerin tarihsel, kültürel ve kentsel dokularının giderek yok olduğu tehlikesine dikkat çeken ŞPO, bu anlayışın kentleri artık yaşanmaz hale getirdiğini vurguladı.

ŞPO Ankara Şubesi tarafından "Dünya Şehircilik Günü" dolayısıyla yapılan açıklamada, ülkelerin gelişmişlik düzeyiyle kentlerin gelişmişlik düzeyinin yakından ilgili olduğuna dikkat çekilerek, kentlerin refah ve esenliğin mekansal göstergesi olduğu vurgulandı.

PLANCILAR DIŞLANIYOR

Türkiye'nin çağdaş kent planlaması ve şehircilik yaklaşımlarının çok gerisinde olduğunun belirtildiği açıklamada, kentlerin sermaye grupları tarafından kentsel rant elde etmeye odaklı yeni bir plansız ve gelişme dalgası tarafından hırpalanmaya başlandığı belirtildi. ŞPO açıklamasında, "Artık kentlerimizin planlanmasında başta şehir plancıları olmak üzere ilgili meslek grupları değil; belediye başkanları, yerel-ulusal-küresel sermaye sahipleri etkili ve belirleyici olmaktadır. Ancak bunun sonucunda kentlerimiz her geçen gün çağdaş şehircilik ve planlama yaklaşımlarından uzaklaşmakta, parçacı ve bireysel çıkarların öne çıkarıldığı uygulamalar kentlerimizi yaşanmaz hale getirmektedir" denildi.

ANKARA'NIN HALİ İÇLER ACISI

Açıklamada, Cumhuriyetin şehircilik hamlesinin övünç kaynağı olan Ankara'nın son 15 yıldır plansızlığın ve çağdaş şehircilik yaklaşımlarının dikkate alınmamasının sonucu olarak sönük ekonomik ve sosyal faaliyetlerinde sıradan bir Anadolu kenti haline geldiği ve sonu gelmeyen sorunlarla boğuştuğu ifade edildi. Birgün Ankara

'Kenti heba etmeyin'

29. Dünya Şehircilik Günü Kollokyumu başladı. İTÜ Mimarlık Fakültesi Taşkılla binasında gerçekleşen ve 3 gün sürecek 'Planlamada Yeni Politikalar ve Stratejiler, Riskler ve Fırsatlar' konulu kollokyumun ilk gününde İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş, İTÜ Şehir ve Bölge Planlama Bölümü Başkanı Prof. Dr. Zeren Gülersoy, TMMOB Şehir Planlama Odası İstanbul Şube Başkanı Ahmet Turgut, TMMOB Şehir Planlama Odası Genel Başkanı Erhan Demirdizen, İTÜ Mimarlık Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Cengiz Giritlioğlu konuşmacı olarak katıldı.

Topbaş, tarihsel sürecin kentleri değiştirdiğini ve kentlerin birbirlerinden etkilendiğini anlattı. Topbaş, "Bugün Londra'da bir mermi bina varsa, gökdelenler kentin içinde yükseliyorsa, bunu nasıl izah edersiniz? Demek ki gelişen kültürel akışkanlıklar ve zaman yaşam alanlarının kurgulamasını etkiliyor. İstanbul'da çok tartışılan konulardan biri de büyük binalar. Bazı noktalarda yapılan bu yapıların kentin balansını değiştirdiğini görmekteyiz. Bunun çözümlerini yaratmak ve başta ulaşım ve altyapı olmak üzere yarattığı sorunları ortadan kaldırmak görevimiz" dedi.

KENTİ HEBA ETMEYİN

Şehir Plancıları Odası Genel Başkanı Erhan Demirdizen de, son yıllarda Türkiye'de şehircilik kültürü ve planlama disiplini savunma açısından şehir plancılarının giderek yalnızlaştığını söyledi. Kentlerin büyümesinde ve gelişmesinde büyük projelerin ve yatırımların da önemli olduğunu bildiren Demirdizen, "Ancak şunu görmek durumundayız; İstanbul ve tüm kıyıları hangi büyük yatırım adına olursa olsun, hangi büyük istihdam ve kalkınma adına olursa olsun heba edilemeyecek kadar derin bir tarihi değere sahip. Fransa Paris'i, İngiltere Londra'yı heba etmedi. Biz de önemli kentlerimizi ve bölgelerimizi heba etmemeliyiz. Büyük yatırımlarımızı, büyük projelerimizi bir şekilde gerçekleştirmeyi başarmalıyız" dedi.

'600 BİN KONUT PLANLIYORUZ'

Toplantı sonrasında soruları yanıtlayan İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş, İstanbul için 600 bin konutluk yeni yerleşim alanları belirlediklerini ve buraları kurgulamaya başladıklarını söyleyerek, bu bölgeleri altyapılarıyla birlikte ve ulaşım için raylı sistemlerle hazırlamak istediklerini söyledi.

TOPBAŞ: İKİ KÖPRÜ YETMEZ

Topbaş, gelişi güzel gelişmenin yalnızca köprüye bağlanmaması gerektiğini söyleyerek, "Gelecekte 3. belki 4 ve 5. köprüler de gerekecek" diyen

Topbaş, "Şu anda Sayın Başbakan ve ekibi ile ilgili bakanlık üçüncü köprüyle ilgili çalışmalara devam ediyor. Beni ve ekibimi zaman zaman davet edip üzerinde değerlendirmeler yapıyoruz ve yapmaktayız" dedi. Topbaş, mevcut boğaz köprülerine katlı geçiş yapılması önerisine ilişkin soruya ise "Köprünün statik sistemi buna müsait olup olmadığının incelenmesi gerekir" diye konuştu.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



<http://www.milliyet.com.tr/2005/11/02/guncel/gun13.html>

Kadir Has'tan eğitime 100 milyon YTL

Kayseri DHA

İşadamı Kadir Has, Akbank'taki hisselerin satışından elde ettiği 200 milyon YTL'nin yarısını memleketi Kayseri'deki eğitim hizmetlerinde kullanılması için Kadir Has Vakfı'na bağışladı. Has, 100 milyon YTL'lik bağışın Kayseri'de kullanılmasını vasiyetine de yazdırdı.

Kayseri Büyükşehir Belediye Başkanı AKP'li Mehmet Özhasseki Kadir Has'ın babası Nuri Has'ın da Kayseri'ye ilkokul, cami gibi bağışlarda bulunduğunu ifade ederek, "Kadir Has kentimize gerek milli eğitime, gerek üniversiteye, gerekse spora olmak üzere birçok eser kazandırdı. Son olarak 100 milyon YTL bağışlayarak tarihe geçti. Kendisine kent olarak ne kadar teşekkür etsek azdır" dedi.

© 2003 Milliyet



Devlet hastanesinde kayıtlar çarpıtıldı iddiası

HABER MERKEZİ

Doğan Haber Ajansı, dün şok bir iddia ortaya atarak, Malatya Devlet Hastanesi'nde geçen ay içinde çeşitli yuva ve yurtlardan getirilen 51 çocuğun tedavi gördüğünü, ancak poliklinik kayıtlarında hastaneye gelme gerekçelerinin çarpıtıldığını öne sürdü. Malatya Devlet Hastanesi Başhekim Bülent Topaloğlu ise Milliyet'e yaptığı açıklamada, geçtiğimiz ay polikliniklerinde tedavi gören çocuk sayısının 23 olduğunu, acil servise ise tek bir çocuğun getirildiğini söyledi.

İddialara göre, Malatya Devlet Hastanesi'nin çeşitli polikliniklerine geçen ay yurttan kalan 30 çocuk getirildi. Polikliniklerde hangi aşamada tutulduğu anlaşılamayan kayıtlara göre, çocuklarda kulakta ağrı, gözde şişme veya enfeksiyon, yanıklar ve kırıklar belirlendi. Belirtilerin oluş nedenleri, kayıtlarda "Bisikletten ya da merdivenden düşme", "çocuklar arasındaki itişip kakışmadan kaynaklanan yaralanmalar" olarak gösterildi. Bir ay içinde 30 dolayında yuva çocuğunun vahim yaralanma, kırık ve kesiklerle getirilmesine karşın, hastane yetkililerinin bu durumdan güvenlik birimlerini haberdar etme yükümlülüklerini yerine getirip getirmediği merak konusu oldu.

Başhekim Topaloğlu ise, "Acil servisteki vakalar polise intikal ettirilir. Polikliniklerde ise, hastayı getirenlerin ifadesine sadık kalınır. Şüphelenilen bir durum varsa doktorlar mutlaka polise intikal ettirirler" diye konuştu.

© 2003 Milliyet



Sosyal güvenlik için yeni çalışma grubu

Sosyal güvenlik reformunda uzlaşma sağlamak üzere yeni bir çalışma grubu kurulacak. Grupta TÜSİAD, MÜSİAD gibi daha önce ESK'da temsil edilmeyen dernekler de yer alacak

ABDULLAH KARAKUŞ Ankara

Ekonomik ve Sosyal Konsey (ESK) dün sosyal güvenlik reformunu görüşmek üzere toplandı. Başbakan Erdoğan, toplantının açılışında yaptığı konuşmada "Sosyal güvenlik sisteminin giderek büyüyen açıkları önlem alınmadığı takdirde gelecek on yıllarımızı ipotek altına alacak boyutta. Mevcut sistemin giderek ağırlaşan sorunlarının bedelini gelecek nesillere ödetmeyi hükümet olarak, bir baba olarak asla kabul etmiyoruz" dedi. Toplantıda, Türk - İş, tasarının yükümlülüklerin artırılmasına ve hakların daraltılmasına dayandırıldığını öne sürdü. Hak - İş yalnızca bazı kanunlar ya da bazı maddelerin değiştirilmesiyle sistemin yenilenemeyeceğini vurguladı. TİSK, reformun işverenler üzerindeki sosyal güvenlik prim yükünü ağırlaştıracağı iddia etti.

DİSK Başkanı Süleyman Çelebi de Erdoğan'ın, Emek Platformu'nun tasarıya yönelik 29 maddede topladığı görüşlerinden 8'inin, "reformun temelini bozan, dinamitleyen düzenlemeler olduğunu, bunlara olanak tanımanın mümkün olmadığını söylediğini" ileri sürdü.

Toplantı sonunda sosyal güvenlik reformu konusunda uzlaşma sağlanana kadar bir çalışma grubu oluşturulması kararlaştırıldı. Başbakan Yardımcısı Abdüllatif Şener, grubun çalışmalarının aralık ortasına kadar tamamlanmasının beklendiğini açıkladı. Toplantıya, hükümet dışında 8 grup katıldığını belirten Şener, çalışma grubuna ESK'da temsil edilmeyen taraflardan bazı temsilcilerin alınacağını söyledi.

IMF savunması

ESK'ya sosyal tarafları temsilen TOBB, TİSK, Türk - İş, Hak-İş, DİSK, Türkiye Kamu - Sen başkanlarının yanı sıra bugüne kadar ESK'da temsil edilmeyen TÜSİAD ve MÜSİAD da Başbakan Erdoğan'ın özel daveti ile katıldı.

Bu arada Başbakan Erdoğan, ESK'da toplantısında hükümetin IMF politikalarının eleştirilmesi üzerine "Ben de gençlik yıllarımda IMF'ye karşıydım. Ama sorumluluk alınca işin öyle olmadığını görüyorsunuz" dedi.

'Köklü reform yapılabilirdi'

İlk kez ESK'ya davet edilen TÜSİAD'ın Sosyal İşler komisyonu Başkanı Arzuhan Yalçındağ, TÜSİAD olarak sosyal güvenlikle ilgili bir rapor hazırladıklarını hatırlatarak şöyle konuştu:

"Tasarının olumlu tarafları var ama daha köklü bir reform yapılabilir miydi, 'evet' yapılabilirdi. Özellikle emeklilik konusunda 3 ayaklı bir emeklilik sistemi önerisinde bulunmuştuk. Finansal piyasalara derinlik getirebilecek bir süreç olabilirdi. Bizim bu yaklaşımımıza karşılık hükümet, şimdilik öyle

YAZDIR bir yaklaşımdır içinde değil. Ancak, şimdiki tasarının da bir an önce yasalaşması, çıkması yararlı olacaktır."

© 2003 Milliyet



<http://www.milliyet.com.tr/2005/11/09/guncel/gun04.html>

Kaymakam eşi, 850 kızı okullu yaptı

MURAT ÇAĞLAR Van DHA

Van'da tek tek köyleri dolaşan öğretmenlerin çabası sonucu okula gidemeyen ve çoğunluğu kızlardan oluşan 28 bin çocuktan 13 bini okula kazandırıldı. 1 yıldan bu yana Başkale'de bulunan Kaymakam Aslan Yurt'un eşi Neslihan Yurt da öğretmenlerle birlikte köyleri dolaşarak 850 kız çocuğunu okula kazandırmayı başardı. Yurt, ailelere verdiği giderleri karşılama sözünü yerine getirmek için de ilçede etkinlikler düzenliyor. Okula kazandırılan aynı aileden Kezban, Sibel, Evindar, Kevser Yalçın'ın babası Ahmet Yalçın da Yurt'a teşekkür etti.

© 2003 Milliyet



<http://www.milliyet.com.tr/2005/11/09/guncel/gun03.html>

SHP'den kızlara destek

Parti yönetimi, Milliyet'in 'Baba Beni Okula Gönder' kampanyasına destek olma kararı aldı. Kampanya için, partinin tüm il ve ilçe teşkilatlarında özel görevliler belirlenip bir ay süreyle yardım toplanacak

İSTANBUL Milliyet

SHP, Milliyet'in kız çocuklarının okula kavuşturulması amacıyla başlattığı "Baba Beni Okula Gönder" kampanyasını destekleme kararı aldı. SHP Genel Sekreter Yardımcısı Nurettin Kızıllan, yaptığı yazılı açıklamada, 1 ay sürecek kampanya sonunda destekte bulunanlara Genel Merkez tarafından teşekkür mektubu gönderileceğini bildirdi. Her il, ilçe ve beldede SHP örgütünden bir kişinin "kampanya sorumlusu" olarak çalışacağını belirten Kızıllan, bağış yapan kişilerin bağış miktarı, telefon ve adreslerinin kayıt altına alınacağını, ayrıca SHP Genel Merkezi'nde de kampanya devam ettiği sürece bir grubun Türkiye genelindeki çalışmaları denetleyeceğini ifade etti. Kızıllan, SHP örgütüncü tamamen yasal prosedüre uygun olarak toplanacak paranın, daha sonra Genel Başkan tarafından kampanya sorumlularına teslim edileceğini belirterek, vatandaşları, çocuklara aydınlık yarınlar sağlayacak olan kampanyaya katılma çağrısında bulundu.

© 2003 Milliyet



<http://www.milliyet.com.tr/2005/11/09/ekonomi/eko11.html>

'Emeklilik sistemi anormal'

ANKARA ANKA

Dünya Bankası'nın Türkiye'ye ilişkin yoksulluk raporunda, Türkiye'de 19.4 yılda emekli olunabildiği, emeklilikte geçirilen sürenin daha yüksek olduğu

YAZDIR belirtilerek, bu durum 'anormal' olarak nitelendi. Çalışırken alınan net ücretin yüzde 93'ünün emeklilikte alınabildiği belirtilen raporda, emekli aylık bağlama oranının düşürülmesi istendi.

© 2003 Milliyet

Öğretmen açığına 'taşımali' çözüm

Sivas'ta "taşımali branş öğretmeni" uygulamasıyla öğretmen açığına çare bulundu. Artık öğrenciler, matematik, yabancı dil gibi dersleri branş öğretmeninden alacak

MİLLİYET 07.11.05

Taşımali eğitime öğrencilerden sonra branş öğretmenleri de dahil oldu. Türkiye'de ilk kez Sivas'ta başlayan uygulamayla, öğretmenler servislerle okullara taşınıyor, öğrenciler de matematik, müzik, resim gibi dersleri branş öğretmeninden öğreniyor. 700 olan branş öğretmeni açığı da böylece 150'ye düştü.

24 Ekim'de başlayan "taşımali branş öğretmeni" uygulamasını anlatan Sivas Milli Eğitim Müdürü Ahmet Yolcu, "Bu yönde bir uygulamayı geçen yıl önermiştik, kabul edildi, buna göre mevzuat değişikliği yapıldı ve uygulamaya başladık" dedi.

Yeni uygulamayla branş öğretmenlerin bir anlamda ring yaparak eğitim vermeye başladı.

Şimdilik 17 okulda gerçekleştirilen bu uygulamayla 94 branş öğretmeni taşınıyor. Bundan ilköğretimin ikinci kademesindeki bin 536 öğrenci faydalaniyor.

500 öğretmen tasarrufu

İkinci dönem uygulamayı 50 okula yaymayı planladıklarını kaydeden Yolcu, "Çocuklar, düne kadar fizik öğretmeninden matematik, tarih öğretmeninden Türkçe öğreniyorlardı. Böyle karışık bir durum vardı.

İngilizce, matematik, müzik, resim, beden eğitimi, din kültürü, iş eğitimi gibi derslere, şehir okullarında nasıl branş öğretmenleri giriyorsa köylerimizde de bu sağlanmış oldu" diye konuştu.

Eğitimde fırsat eşitliğinin yanında ekonomik açıdan da çok ciddi bir tasarruf elde ettiklerini söyleyen Yolcu, "Sivas'ın kırsal kesiminde 700 civarında branş öğretmenine ihtiyacımız var. Bu proje uygulandığında 150 branş öğretmenine ihtiyacımız oluyor. Bu, yalnızca Sivas'ta kırsal kesimde 500 öğretmenin tasarrufu demek" dedi.

Uygulama şimdilik Sivas'ın merkez ilçesindeki Kayadibi, Hallı, Güney, Yıldız, Ovacık, Çeltek, Yakupoğlu, Gümüşdere köyleri ile Yıldızeli ilçesindeki Direkli, Kalın, Bedel, Menteşe'de başladı.

Hürriyet 30.10.2005

10 yıllık sosyal güvenlik açığı 474.8 milyar YTL oldu

ANKARA (A.A)

Maliye Bakanlığı, son 10 yılda sosyal güvenlik kuruluşlarının açıkları için Hazine'den 2004 yılı fiyatlarıyla 474.8 katrilyon liranın (474.8 milyar YTL) çıktığını bildirdi.

Maliye Bakanlığı'nın 2006 Yılı Bütçe Gerekçesi'nde, SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nın 1994-2004 yılları arasındaki açıklarının Hazine borçlanma faiziyle güncel değeri, 474.8 katrilyon lira olarak açıklandı.

Gerekçede, 2004 sonundaki toplam iç borç stokunun 224.5 katrilyon lira (224.5 milyar YTL), toplam konsolide borç stokunun 316.1 katrilyon lira (316.1 milyar YTL), GSMH'nin ise 424.1 katrilyon lira (424.1 milyar YTL) olduğuna işaret edilerek, şu değerlendirme yapıldı:

"Sosyal güvenlik kurumlarının 1994-2004 dönemindeki toplam açıklarının aynı dönemdeki Hazine iç borçlanma faiz oranları dikkate alınarak hesaplanan 2004 yılı güncel değeri, 475 milyar YTL'ye (475 katrilyon lira) ulaşmıştır. Bir başka ifadeyle, bu tutar, 2004 yılı sonu toplam konsolide borç stokundan da daha fazladır."

KARADELİK NİYE BÜYÜYOR?

Sosyal güvenlik sisteminin yoksulluğa karşı yeterince koruma sağlama fonksiyonuna kavuşamadığı da belirtilen Bütçe Gerekçesi'nde, bunun nedenleri şöyle sıralandı:

- Çalışırken alınan ücretlerin düşük olması.
- Prime esas ücret tavanının düşük tutulması.
- Emekli aylığı bağlanmasına hak kazanma açısından prim ödeme sürelerinin kısalığı ve emeklilik yaşının düşük olması.
- Prime esas kazancın eksik beyanı veya hiç beyan edilmemesinin yaygın olması ve bir çok gelir unsurunun yasal düzenlemeler ile prim matrahının dışında tutulması.
- Emekliye ayrılan kişilerin bir sosyal güvenlik kurumuna tabi olmayı gerektiren işlerde yeniden çalışmaları halinde kendilerine uygulanacak yaptırımların yeterli olmaması ve emeklilik sonrası çalışmanın vergi indirimi ve daha düşük miktarda sigorta primi alınması gibi yöntemlerle teşviki gibi sebeplerle erken emekliliğin cazip hale getirilmesi.
- Emekli aylığına hak kazanacakların kapsamının genişletilmesi, uzayan ortalama ömür nedeniyle artan aylık ödemeleri.
- Tedavi harcamalarındaki artış.
- Prim gelirleriyle ödenen aylıklar arasındaki ilişki zayıflığı ve prim karşılığı olmaksızın yapılan ödeme ve yardımlar."

2006'DA DA BÜTÇE SOSYAL GÜVENLİĞE AKACAK

Maliye Bakanlığı'nın verilerine göre, 2000 yılında 3 katrilyon 226 trilyon lira olan sosyal güvenlik açığı, önümüzdeki yıl 23 katrilyon 885 trilyon liraya (23 milyar 885 milyon YTL) ulaşacak. Böylece yeni yılda, YTL bazında SSK'ya 6 milyar 700 milyon, Bağ-Kur'a 6 milyar 750 milyon, Emekli Sandığı'na 9 milyar 835 milyon YTL kaynak aktarılacak. İşsizlik sigortasına da 600 milyon YTL devlet desteği sağlanacak.

Akdağ'dan 'borcum olsun' genelgesi

EVRENSEL 07.11.05

AKP Hükümeti, Sağlık Bakanlığı eliyle bir ilke daha imza atarak, sağlık hizmetlerini yürütebilmek için, "zengin kuruluşlar borç versin, yoksa icra kapıya dayanacak" kapsamında genelgeler yayınlamaya başladı.

Sağlık Bakanı Recep Akdağ imzasıyla 22 Eylül 2005'te, tüm valiliklere gönderilen genelge ile maddi durumu iyi olan kamu kuruluşlarından borç alınması istendi. "Sağlık hizmetlerinin aksamaması"

amacıyla yayınlanan borç genelgesine uyararak, boş veren kurum çıkmayınca, Bakanlık 5 Ekim 2005 tarihinde ikinci bir genelge yayınlayarak valiliklere, “Borç vermeyen zengin kuruluşları uyarın. Yoksa hem hizmetler aksayacak hem de icra takipleri başlayacak” uyarısında bulundu.

Recep Akdağ imzalı genelgede “borç vermeyen zengin kuruluşlar” da “İnceledik, paranız var, borç vermekten kaçınmayın” diye uyarıldı. Genelgede, “Sağlık hizmetlerinin kesintisiz ve ertelenemez nitelikte olması karşısında kurumlarımızın zorunlu ihtiyaçlarının temininde ve ödemesinde güçlüğe düşmesinin, ayrıca icra takibi ve bir kısım faiz giderlerine muhatap olmasının önlenmesi amacıyla; mali durumu iyi olan kurumlardan ihtiyaç sahibi kurumlara Maliye Bakanlığı’nın ilgi (a) görüşü ve Bakanlığımıza ait ilgi (b) Genelge doğrultusunda borç aktarımının yapılması istenilmiş ve acil nakit ihtiyacı olan kurumlara gerekli bildirim yapılmıştır” denildi.

Genelgede, “Ülke genelinde sağlık hizmetlerinin kesintisiz kaliteli ve verimli biçimde sürmesi” için mali durumu iyi olan kurumların, borç talebinde bulunan kurumlara borç vermelerinin öneminin büyük olduğu belirtildi.

“Ancak bir kısım mali durumu iyi olan kurumlarımızın ihtiyaç sahibi kurumlara ilgili Genelge doğrultusunda borç vermekten imtina ettiği (borç aktarımı için yeterli nakdi kaynağının bulunmadığını veya planlanan harcamaların olduğunu belirttiği)” vurgulanan genelgede, Bakanlık olarak boş vermeyen kurumların güncel mali durumlarının sorgulanmasında, banka bakiyelerinin dönem boyunca artış gösterdiğinin görüldüğü anlatıldı.

Ardından da, “mali sıkıntı içerisinde olan kurumların acil ve öncelikli kurum ihtiyaçlarının karşılanması ile icra takibiyle karşı karşıya kalınmaması amacıyla mali durumu iyi olan kurumların, kendilerine yönelen borç taleplerini, borç ve alacakların değerlendirmesini yaparak hizmet akışında aksamalara neden olmayacak şekilde” yerine getirmesi istendi.

Gecekondu çadıra dönüştü!

EVRENSEL 07.11.05

Eyüp Merkez Mahallesi...

Bahariye Caddesi’nin hemen kenarında, brandalar ve naylonlar üst üste dizilerek kurulmuş üç çadır, Büyükşehir Belediyesi’nin evlerini yıktığı üç aileyi barındırıyor. İki ay önce, 15-20 yıldır kirada oturdukları gecekondu yıkılınca ucuz ev bulamayan Baydere ve Akduman aileleri, 13 kişi sokakta kaldı. Çadır kuran aileler, dev fareler ve sağlık sorunlarıyla boğuşuyor. Elektrikli eşyalar kullanılamıyor, suyun kaynağı ise komşular. Banyo ihtiyacı yine komşu evlerde gideriliyor. O da 15 günde bir...

Yüzlerce evi rahatça yıkan, gökdelenler için yer bulmakta zorluk çekmeyen belediye, nedense 3 aileye bile yaşayacak ev bulamamış!

‘İslak bezle yıkanıyoruz’

Çadırın önüne koyduğu leğende, çiseleyen yağmurun altında bulaşık yıkamaya çalışırken bulduğumuz Günay Baydere “Bayram zehir oldu” diyor ellerini kurularken:

-Anlatmama gerek yok. Ekonomik durumu bozuk olan insanlarız. 70 milyon kiraya oturuyorduk. Evleri belediye yıktı. Şimdi kalkalım da biz nasıl verelim 300 milyon kira. Eski evlerimiz de güzel değildi ama hiç olmazsa lavabosu, tuvaleti vardı. Şimdi onlar da yok.

-Belediyeye başvurdunuz mu?

-Eyüp’e gidiyok o yüzümüze hiç bakmıyor bizim. Büyükşehir’e, Kadir Topbaş’a zaten ulaşamıyoruz. Çocuk Eyüp’te yakalamış bir gün, yalvarmış yakarmış “başkanım bize yardım edin” diye. Bir yıllık kira yardımı yapabiliriz demiş. Kira yardımı aldık diyelim 1 yıl. 350 milyon kiraya çıktık. Ee gelecek yıl bu olacak 500 milyon. Biz nasıl ödeyeceğiz? Eşim işçi emeklisi. 570 milyon emekli maaşı alıyor. Bunun 300-350’sini kiraya versem ben nasıl geçineceğim? Hiçbir şey yemeyecek miyiz?

-Banyo gibi ihtiyaçlarınızı nasıl karşılıyorsunuz?

-Öyle iki günde bir banyo nerde... 15 günde bir, o da iyicene canına tak edince... Vücudumuzda kaşıntı tutuyor da öyle... Çocuk gibi ıslak bezlerle siliyoruz kendimizi.

-Çocuklar için zor olmuyor mu bu koşullar?

-Oğlum küçükken zatürree geçirdi. Burada yaşıyoruz ya artık korkuyorum yine tekrarlayacak diye. Gün geliyor ki bu çadırdaki hava alınmıyor. Oksijen bitiyor sanki. Diyoruz ki belediyeye bize kendi konutlarınızdan uygun ev kiralayın. Ama koskoca devlet bu kadar aciz olur mu ?

'Çocuğun vücudu yara içinde'

Selime Baydere de Günay Baydere ile aynı köylü. Sokakta da yan yana düşmüş iki aile.

"Okumam yazmam da yok ki, bir iş bulup çalışmam mümkün değil" diyor sadece eşinin çalıştığını anlatırken. Çadırları sokağın pisliğinden uzak tutmak zor. Daha önce inanın aklına gelmeyecek şeyler oluyor. Çadıra giren fareyi anlatırken kolunu gösteriyor Baydere; "Fare girdi geçenlerde bu kadar! İlaçladık. Yıkamıyoruz. Ben saçımı yıkıyorum sadece. Bu pislikten her şey olur. Korkuyoruz bulaşıcı hastalık olacak diye. Oğlum alerji oldu buraya gelince, bütün vücudu yara içinde kaldı. İlk önce bi 10 gün okula gönderemedik. Ağlamaya başladı çocuklar, arkadaşları giderken gidemiyorlar. Ama bu çocuklar nasıl ders çalışsın, nasıl okusun? Ufak bir masa var, kavga ediyorlar ben çalışıcım sen çalışıcın diye. Burada bu mücadelemi yapacağım, dışarı kiraya çıkamam."

Eşi Sebahattin Baydere ise 20 yıllık fabrika işçisi olduğunu söylüyor; "Biz 4 kişiyiz. Ben tek çalışıyorum. İkitelli'de mensucat fabrikasında işçiyim. 20 senedir aynı işyerinde çalışıyorum, 600 milyon para alıyorum." Belediyenin kendi konutlarından uygun kirada ev göstermesini istiyor. Başka türlü çadırdan çıkmaları mümkün değil; "Burada 20 sene oturan bir kimse zengin değildir. Değiliz de. Belediyenin konutları var. Cüzzi bir kira ile 60- 80 milyona bize kiralsın. Bundan üzerini kaldıramıyoruz. İnanır mısın bir tanıdık kiralık ev tutmuş bodrum katta, 350 milyon, ama yaşanacak yer değil. Bir üst kata çıktığımızda 400-500 milyon. Biz nasıl verelim bunu? İki tane öğrenci var bizde. Okul 15-20 dakika uzakta. Yürüyerek gidip geliyorlar. Büyükşehir bir sene kira yardımı verelim diyor. Bi sene sonra ne olacak? Bu kapkaç olayları böyle oluyor işte. Milleti bu yöne sürüklüyorlarb." Baydere'ye göre, insanlara yıkım olmadan önce yer gösterilmeli; "Bu yıkımın içinden neler çıkacağı belli. Kiracısı çıkacak, dar gelirli çıkacak, fakiri çıkacak... Yani bunları önlemeden olmaz. Konut yap önce bunları yerleştir, ondan sonra diğerlerini yap. Bu adamları yıkıyorsun sokağa atıyorsun."

HÜRRİYET 23.10.2005

TÜSİAD uyardı: Eğitimi yozlaştırmayın

TÜSİAD, Milli Eğitim Bakanlığı'nın imam hatiplilere 'nakil' yoluyla üniversite kapısını daha fazla açan yönergesine sert tepki gösterdi. TÜSİAD, 'Tam AB'yle tarama süreci başlayacakken, eğitim sistemini yozlaştıracak uygulamalardan uzak durun' dedi. Türk Sanayicileri ve İşadamları Derneği (TÜSİAD), Milli Eğitim Bakanlığı tarafından hazırlanan 'Orta Öğretim Kurumları Öğrenci Nakil ve Geçiş Yönergesi' ile ilgili oldukça sert bir açıklama yaptı.

TÜSİAD'dan yapılan açıklamada, 'Avrupa Birliği'ne (AB) tam üyelik yolunda eğitim alanında tarama sürecinin başlayacağı bugünlerde eğitim sistemini yozlaştıracak uygulamalardan uzak durulması' uyarısında bulunuldu.

REFORMLARA TERS DÜŞÜLÜYOR:

Açıklamada, şu görüşlere yer verildi: 'Eğitim alanında yapılan uygulamalar ve yapılması gereken reformlar, devletin çeşitli kurumları arasında çatışma konusu haline getirilmemeli, iktidarlarda siyasallaştırılmamalı ve -AB'ye tam üyelik yolunda eğitim alanında tarama sürecinin başlayacağı şu dönemde- ülkemiz, kısır tartışmaların içerisine çekilmemelidir. Bu meyanda, eğitim sistemini yozlaştıracak uygulamalardan da uzak durmak gerekir. Nitekim, Milli Eğitim Bakanlığı tarafından

orta öğretim kurumları arasında geçişleri düzenleyen yönergede değişiklik yapılarak, mesleki ve teknik liselerden genel liselere geçişte kolaylık sağlanması, mesleki ve teknik eğitimde ihtiyaç duyulan reformlara ters düşmektedir.' 'Ülkemizde meslek okullarının çeşitli sorunlarından dolayı bu işlevi gerektiği gibi yerine getiremediği bilinmektedir' denilen açıklamada, şu görüşlere yer verildi: 'Mesleki ve teknik eğitim sisteminin, sanayi ve hizmet sektörlerinin ihtiyaç duyduğu yüksek nitelikli ara kademe insan gücü yetiştirmesi ve uluslararası rekabet gücümüzü artırma ve ekonomik kalkınmayı hızlandırma görevini etkin bir şekilde yerine getirmesi gereklidir. Oysa ülkemizde meslek okullarının çeşitli sorunlarından dolayı bu işlevi gerektiği gibi yerine getiremediği bilinmektedir.' Kaynak israfına dikkat çekilen TÜSİAD açıklamasında, şöyle denildi: 'İlköğretimde etkin bir mesleki rehberlik ve danışmanlık hizmeti verilerek orta öğretime sağlıklı bir yönlendirme yapılması, meslek okullarının kalitesinin iyileştirilmesi, meslek okulu-istihdam ilişkisinin etkin şekilde kurulması ve mezunların iş hayatına atılmalarının desteklenmesi, üniversiteye girmek isteyenlerin ise öncelikle mezun oldukları alanda devam etmeye yönlendirilmesi mesleki ve teknik eğitim sisteminin yeniden yapılandırılması programı içinde gerçekleştirilmelidir. Maliyeti genel lise eğitiminden fazla olan mesleki ve teknik liselerden mezun olanların, kendi alanlarından farklı bir alanda yükseköğrenim görmelerini kolaylaştıran düzenlemelerin ciddi bir kaynak israfına da yol açacağı dikkate alınmalıdır.'

REFORMLARI GÖLGELİYOR:

Zorunlu eğitimin 12 yıla çıkarılmasına değinilen TÜSİAD'ın açıklamasında, 'Yükseköğretime girişte katsayı farklılığını kaldırmaya yönelik kanun tasarısının geçen yıl çok tartışılmasının ardından, Milli Eğitim'in yeni yönergesi ile yükseköğretime geçişte meslek liselilere kendi alanları dışında farklı katsayı uygulanması konusuna, bir başka yoldan çözüm getirilmeye çalışılmaktadır' denildi.

EVRENSEL 30.10.2005

82. yılda bölgeden okul manzaraları

Derya Karaçoban

Bölge illerinde, eğitim ve öğretim alanında yaşanan sıkıntılar bitmek bilmiyor. Hergün başka bir ilde başka bir okulda, sorunlar gün yüzüne çıkıyor. Kiminde okullar kapalı, kiminde öğretmen yok, kimin de ise öğrenci çok...

Bu okullardan biri de Diyarbakır Alipaşa İlköğretim Okulu. Okulun her yanı kırık ve dökük. Koridorlarına doğru ilerlediğinizde, ağır bir koku her yanınızı sarıyor; tuvaletlerin kapısı yok. Kaybolmaya yüz tutmuş boyası ile duvarları, kırık kapı ve camlarıyla göze çarpıyor.

Okulun temiz bir görünüme kavuşturulması için okuldaki yetkililer ile Okul Aile Birliği'nin Milli Eğitim Müdürlüğü'ne yaptıkları tüm başvurular ise sonuçsuz kalmış.

Alipaşa İlköğretim Okulu'na kayıt yaptıran öğrencilerin neredeyse tamamı, göç mağduru ailelerin çocuklarından oluşuyor. Hepsi yoksul. Okuldaki bir idareci, birçok çocuğun babasını çeşitli sebeplerle kaybettiğini anlatıyor.

Sadece iki personel

Öğrencilerin her yıl yeni öğretmenlerle derse başladığı okuldaki öğretmen açığı, sözleşmeli öğretmenlerle kapatılmış. 2 bin 200 öğrenci ve 21 dersliğin olduğu okulda sadece iki hizmetli personel var. Onlarda nöbetleşerek gece-gündüz okulda bekçilik yapıyor. Okulun temizlik sorumluluğunu alan hiçbir personel yok.

Okulda görevli ancak isimlerini vermeyen öğretmenlerin tek isteği, "sürgün bölgesi" ilan edilen Alipaşa İlköğretim Okulu'ndan ayrılmak.

Kaderine terkedildi

Okul Aile Birliği Saymanı Şeyhmuş Özgezer, okulun çatısının yapılması için geçtiğimiz yıl çok uğraştıklarını ifade ediyor. Geçen yılki müdürün okula gelip gitmediğini iddia eden Özgezer, "Her gün saat 10.00'da gelip yarım saat tur atıp gidiyor. 1 ay rapor aldı. Bu okulda görev yapmak istemediğini söyledi" diye konuştu.

Sık sık İl Milli Eğitim Müdürlüğü'ne başvurdıklarını anlatan Özgezer, "AKP Diyarbakır Milletvekili Cavit Torun geldi okulu gördü. Ama hiçbir şey yapılmadı. Çocuklarımız bu koşullarda mı eğitim görecekler. Okul harabe. Şehir merkezinde kaderine terkedilmiş" dedi.

MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRÜ: BOYA ÇOK MALİYETLİ...

Diyarbakır İl Milli Eğitim Müdürü Mustafa Tekdemir: Alipaşa İlköğretim Okulu, Dünya Bankası kaynaklarından olan ÇED projesi kapsamında onarım programında. Bu yüzden okula kaynak aktarmadık. Bu yıl içerisinde okulun onarımı yapılacak. Bunun farkındayız. Okulun çok kötü durumda olduğunun farkındayız. Olay basına yansıyınca küçük çapta iyileştirme yapmak için önümüzdeki hafta girişimde bulunacağız. Boya çok maliyetli olduğu için onu yapamayız. Evet okuldaki hizmetli sayısı iki. Tüm Türkiye'de olduğu gibi devlet personel alımında azalmaya gittiği için hizmetli sıkıntısı yaşanıyor. Geçen yıl Köy Hizmetleri'nden geçici görevlendirme yapıldı. Bu yıl Köy Hizmetleri kapatılınca oradan da hizmetli alamadık.

Bir öğrenci anlatıyor: DUVARLAR PİSLİK İÇİNDE

M.A.B (8. sınıf öğrencisi): Okulumuzu temiz tutmuyoruz. Duvarlar pislik içinde. Camlar kırık. Tuvaletlerin kapıları kırık. Musluklar kırık. Bahçe çöp dolu. Temizlik en önemli sorun, masalar yetersiz. 50 kişilik sınıflar. Tuvalet kirli. Geçen yıl da birkaç hizmetli geldi. Görevlerini tam olarak yapmıyorlardı. Gittiler zaten. Öğretmenlerimiz kendi aranızda para toplayın en azından sınıfınızı boyatın diyorlar. Milli Eğitimin okulumuzun sorunlarına el atmasını istiyoruz.

AĞRI:BİZ DE İKİ AYDIR ÖĞRETMEN BEKLİYORUZ

Gazetemizin Şırnak'taki eğitim sorununu "Açık Hava İlkokulu!" başlığıyla manşete taşımasının ardından Ağrı'nın Doğubayazıt ilçesinden gazetemizi arayan veliler, kendilerinin de aynı sorunu yaşadığını bildirdiler. Doğubayazıt'ın Tutak köyünden telefon eden velilerden Şerif Yıldız, köylerinde 150 öğrencinin iki aydır öğretmen beklediğini söyledi. İki vekil öğretmenin tayin edildiği yönünde duyum aldıklarını anlatan veli, ancak henüz köylerine bir öğretmenin gelmediğini ifade etti.

MUŞ: HÂLÂ ÖĞRETMENLERİYLE TANIŞAMADILAR

Muş'ta, Kalecik Köyü İlköğretim Okulu'na bu eğitim döneminde hiç öğretmen ataması yapılmazken, Hüseyinoğlu Köyü İlköğretim Okulu'nda ise sadece 10 gün iki öğretmen görev yaptı. Okulların açılmasının ardından 40 gün geçmesine rağmen iki köyde eğitim yapılmıyor.

Hüseyinoğlu köyünde, ilköğretim okuluna 2005-2006 eğitim öğretim yılı başında iki bayan öğretmen atanırken, bu öğretmenlerin 10 gün eğitim verdikten sonra başka köye ataması yapıldı. Bu gelişme sonrası bir aydan beri okulda eğitim öğretim yapılamıyor.

Hüseyinoğlu köylülerinden Cihan Yalçın, köylerinde yıllardan beri öğretmen sorunu yaşandığının altını çizerek, "Geçen yıl da aynı senaryolar yaşanırken, bu yıl eğitim dönemi başında 2 bayan öğretmen gelerek 10 gün eğitim verdi. Bir aydan beri de atamaları başka köylere yapıldığından okulumuz kapalı. 53 öğrenci eğitimden mahrum bırakıldı, tek isteğimiz okulumuza öğretmen ataması yapılmasıdır" diye konuştu.

Metin Yalçın isimli öğrenci, ilköğretim üçüncü sınıfa kadar öğrenim gördüğünü belirterek, "Öğretmenimiz gidince okulumuz kapandı. Ben de okulu bıraktım. Köyümüzdeki insanlar cahil kaldılar. Şimdiye kadar bir eğitim öğretim döneminde sürekli okulun açık kaldığını görmedik" dedi.

Köylülerden Şerif Yalçın ise, “Köyde ilköğretim çağında olan çocuklarımız eğitimsiz kaldı bari onlar da bizler gibi cahil kalmasınlar. Bir öğretmen ataması yapılsın” diye istekte bulundu.

Eğitim öğretim görülmeyen ve okul kapısına kilit vurulan okullardan biri de Kalecik köyü. Köydeki ilköğretim okulunda ise bu yıl hiç öğretmen gönderilmediğinden 30 öğrenci hâlâ okula gitmeyi bekliyor. Köylüler okulun boya ve badanasını yaparken, öğretmen gelmemesi öğrencileri üzmüş. Öğrenciler, bir aydan fazla zamandır dersten geri kaldıklarını, bir an önce öğretmen ataması yapılmasını istedi.

EVRENSEL 23.10.2005

AB’nin eğitim kriterleri YÖK’ü zorlayacak

Uğraş Vatandaş

Avrupa Birliği (AB), “Lizbon 2010 Ortak Hedefleri” olarak bilinen eğitimdeki temel hedeflerini 13 ana başlık altında toplayarak çalışma yürütüyor.

Bu çalışmalar, öğretmenlerin eğitim ve öğretimlerini çağın şartlarına uygun hale getirmek, bilgi toplumu için gerekli temel becerileri geliştirmek, bilgi teknolojilerine herkesin ulaşılabilirliğini garanti altına almak, bilimsel ve teknik alanda iyileştirmelere gitmek ve bu alanlara ilgiyi artırmak, finans ve insan kaynaklarının en iyi şekilde kullanılmasını sağlamak başlıklarını taşıyor. Ana başlıklar arasında öğrenme ortamlarını herkese açmak, öğrenmeyi daha cazip hale getirmek, aktif vatandaşlığı, eşit imkanları ve sosyal uyumu desteklemek, çalışma hayatı ve bilimsel araştırmalar arasında toplumun geniş bir kesimini içine alacak şekilde bağlantılar kurmak ve olan bağlantıları kuvvetlendirmek, girişimcilik ruhunu geliştirmek, yabancı dil öğrenimini ilerletmek, ülkeler arası hareketliliği ve değişimleri artırarak, Avrupa işbirliğini güçlendirmek de bulunuyor.

Karşılaştırma yok

AB ile 26 Ekim’de başlayacak eğitim müzakerelerinde Türkiye’yi en fazla mesleki eğitimin durumu ve YÖK zorlayacak. YÖK’ün üniversiteler üzerindeki yetkisinin gözden geçirilmesini isteyen AB, mesleki eğitimin kalitesi ile bu alana giden öğrenci sayısının artmasına özel önem veriyor. AB, iyi mesleki eğitim almış bir elemanın hem Türkiye’nin hem de kendisinin işine yarayacağını düşündüğü için, bu öğrencilerin üniversite okumasının önündeki engellerin de kaldırılmasını istiyor.

AB’nin 2010’a kadar tüm üye ülkelerden gerçekleştirilmesini beklediği hedefler Türkiye’den de isteniyor. Ancak Türkiye’de eğitim alanında sağlıklı istatistiki bilgilerin olmaması, AB ile Türkiye’nin karşılaştırılmasını zorlaştırıyor. Uluslararası alanda yapılan PISA ve PIRLS gibi sınavlarda ise Türk öğrencileri son sıralarda yer alıyor.

22 yaş grubundaki insanların 2010 yılına kadar en az yüzde 85’inin liseyi bitirmiş olmasını isteyen AB’de bu oran yüzde 76 iken Türkiye’de yüzde 58 civarında. AB, Türkiye’deki kız-erkek öğrenci sayısının eşit olmamasına özellikle dikkat ediyor ve bunu bir ‘cinsiyet ayrımcılığı’ olarak görüyor.

Ayrıca Türkiye’nin doğu ve batı bölgelerindeki eğitim farkının giderilmesini istiyor. Kalabalık sınıflar da AB’nin değiştirilmesini istediği durumlardan biri. AB, liseyi bitiren bir öğrencinin en az iki dil bilmesini istiyor. Türkiye’de ise ilköğretim 4. sınıftan lise sona kadar saat olarak AB’den daha fazla yabancı dil dersi verilmesine rağmen öğrencilere yabancı dil öğretilmiyor.

EĞİTİMİN KRİTERLERİ

AB’de eğitim alanındaki çalışmalar 29 kriterle göre yapılan ölçümlerle değerlendiriliyor. Birlik üyesi ülkelerdeki eğitime ilişkin veriler, bu kriterlere göre ele alınıyor. Avrupa’daki eğitim ve öğretim sistemlerinin performans ve ilerlemesini izlemek için esas alınan 29 kriter ise şöyle:

- Yüksek ve düşük emeklilik yaşlarıyla, öğretmenlerin yaş dağılımı
- 0-14 ve 15-19 yaş grupları arasındaki insan sayısı ve toplam nüfusa oranı

- Eğitim seviyesinde öğrencilerin eğitim personeline oranı - en azından orta öğretimi tamamlamış 22 yaşındaki kişilerin yüzdesi
- Okuma yeterliği 'seviye 1'de olan ve PISA okuma yeterlikleri ölçeğinde daha düşük seviyede olan öğrencilerin yüzdesi
- PISA okuma yeterlikleri ölçeğinde, her ülke için, öğrencilerin dağılımı ve ortalama performansı
- PISA matematik okuryazarlığı ölçeğinde, her ülke için, öğrencilerin dağılımı ve ortalama performansı
- PISA fen okuryazarlığı ölçeğinde, her ülke için, öğrencilerin dağılımı ve ortalama performansı
- Son 4 hafta içinde 25-34, 35-54 ve 55-64 yaş gruplarında herhangi bir çeşit eğitim ya da öğretime katılmış, orta öğretimi tamamlamış yetişkinlerin oranı
- Yüksek öğretimdeki tüm öğrencilere göre matematik, bilim ve teknolojiye kayıtlı öğrencilerin yüzdesi
- Tüm mezunlara göre matematik, bilim ve teknoloji mezunlarının oranı
- Matematik, bilim ve teknoloji alanlarından yüksek öğretim mezunlarının toplam sayısı
- 20-29 yaş arası bin kişi başına, üçüncü derece eğitim matematik, bilim ve teknoloji mezunlarının sayısı
- Eğitime yapılan devlet harcamalarının GSMH'ya oranı
- Eğitim kurumlarına yapılan özel harcamanın GSMH'ya oranı
- Sürekli eğitim merkezleri işletme harcamalarının toplam iş fiyatlarına oranı
- Eğitim seviyesine göre, öğrenci başına toplam harcama
- Öğrenci başına toplam harcama (GSMH kişi başına)
- Eğitim edinme seviyeleri araştırmasından 4 hafta önce eğitim ve öğretime katılan 25-64 yaş arası kişilerin yüzdesi
- Çalışılan bin iş saati başına sadece kurslu işletmelerde devam eden mesleki eğitim saatleri
- Çalışılan bin iş saati başına tüm işletmeler tarafından devam eden mesleki eğitimde saatler
- Yaş ve eğitim seviyesine göre eğitime katılma oranları
- 18-24 yaş arası sadece ilköğretimi tamamlamış ve eğitime devam etmeyen nüfusun oranı
- Yabancı dil öğrenen orta öğretim öğrencilerinin dağılımı
- Orta öğretimde kişi başına öğrenilen yabancı dillerin ortalaması
- Socrates (Erasmus, Comenius, Lingua ve Grundtvig) ve Leonardo da Vinci programlarıyla öğretmen ve usta öğreticilerin iç ve dış hareketliliği
- Erasmus öğrencilerinin ve Leonardo da Vinci kursiyerlerinin iç ve dış hareketliliği
- Yüksek öğretime kayıtlı yabancı öğrencilerin gidilecek ülkede, milliyete göre kayıtlı tüm öğrencilere oranı
- Asıl ülkesinden yabancı bir ülkede eğitim için kayıt olmuş öğrencilerin yüzdesi.

YÖK'TEN GENELGE

AB'ye uyum kapsamında üniversitelerin 2010 yılına kadar belirlenen kriterleri yerine getirmesi için YÖK, üniversitelere bir yazı göndererek 2005-2006 sonuna kadar bu konudaki çalışmalarını bitirmelerini istedi. Türkiye'deki üniversitelerin 3'te 2'si, Bologna kriterlerinde "diploma derecelerinin anlaşılabilirliği için" mezunlara verilmesi öngörülen "diploma eki" uygulamasına geçerken YÖK, üniversitelere gönderdiği yazıda, henüz bu uygulamaya geçmeyen üniversitelerin, 2005-2006 akademik yılı sonuna kadar çalışmalarını tamamlamalarını istiyor. Ayrıca öğrencilerin yurtdışında görmüş oldukları eğitimin kendi ülkelerinde tanınmasını sağlayacak sistem olan "Kredi Transfer Sistemi" çalışmalarının da bu akademik yıl içinde tamamlanması planlanıyor.

Bir başka konu olan Bologna kriterlerinden "kalite güvence sistemi"nin oluşturulmasına yönelik yasal düzenleme ise tamamlandı. YÖK'ün hazırladığı "Yükseköğretim Kurumlarında Akademik Değerlendirme ve Kalite Geliştirme Yönetmeliği", 20 Eylül 2005 tarihinde Resmi Gazete'de yayınlandı. Ayrıca yine aynı kapsamda değerlendirilen ve öğrencilerin temsilini düzenleyen "Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Konseyleri ve Yükseköğretim Kurumları Ulusal Öğrenci Konseyi Yönetmeliği" de aynı tarihli Resmi Gazete'de yer aldı.

EVRENSEL 23.10.2005

Aile hekimliğinde yeni kurban Eskişehir

Onur Bakır

Aile hekimliği için ilk pilot bölge olan Düzce'de fiyasko ile başlayan uygulama Türkiye çapında genişletilmek isteniyor. Uygulamanın başlaması ile sağlık hizmetlerinde aksamaların yaşandığı Düzce'nin ardından Eskişehir de pilot bölge olarak seçildi. Eskişehir'in 2006'da pilot iller arasına alınmasının planlandığını bildiren Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü, hekimler ve sağlık emekçilerine aile hekimliği uygulamasında görev almak isteyip istemediklerini sordu.

Eskişehir İl Sağlık Müdürlüğü geçtiğimiz pazartesi günü sağlık ocaklarına bir yazı ve başvuru formu gönderdi. Yazıda, "2006 yılı içerisinde pilot iller arasına alınması planlanan Eskişehir'de uygulamaya ön hazırlık olması amacıyla formların hekimlere ve sağlık çalışanlarına doldurtulması" istendi. Formda ise "bu form aile hekimliği için kesin bir müracaat olmayıp, tercihler ileride değişebilecektir" denildi. Formda, sağlık ocaklarında çalışan pratisyen hekimlere "aile hekimi", sağlık memuru, ebe ve hemşirelere "aile sağlığı elemanı" olmak isteyip istemedikleri soruldu.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Eskişehir Şubesi yöneticileri Eskişehir İl Sağlık Müdürü Seracettin Çom'la bir görüşme yaptı. Görüşmede Çom, aile hekimliği uygulamasını çok istediğini belirterek, "Ne kadar önce başlarsak, o kadar çok yol alırız" dedi. Aile hekimliğinin "nasıl olsa uygulanacağını" savunan Çom, SES yöneticilerinin eleştirilerine, "Siz karşı çıkarsınız, biz isteriz" yanıtını verdi.

Eskişehir başarılı

Aile hekimliğinin uygulandığı Düzce gibi Eskişehir de koruyucu sağlık hizmetlerindeki başarısıyla dikkat çekiyor. Nüfusu 706 bin 430 olan Eskişehir'de 346 pratisyen hekim çalışıyor, 19'u merkezde, 24'ü ilçe ve köylerde olmak üzere 43 sağlık ocağı bulunuyor. Türkiye ortalamasının yüzde 60'larda olduğu aşılama oranı Eskişehir'de yüzde 97. İl içindeki tüm hedef nüfusun yanı sıra, geçici işçi olarak gelen nüfus da aşılandığı için kızamıkta aşılama oranı yüzde 102. Eskişehir'deki tüm gebe sayısı 3 bin 911, ocaktan eylüle kadar yapılan izlem sayısı ise 4050. 8 bin 172 bebeğin olduğu Eskişehir'de izlenen bebek sayısı 8 bin 141.

Pilot uygulama 6 ilde

Öte yandan Sağlık Bakanlığı'nın Eskişehir de dahil olmak üzere 2006 yılında pilot il sayısını 6'ya çıkaracağı belirtiliyor. Adı geçen iller arasında Aydın, Manisa, Denizli, Adana, Rize, Tekirdağ gibi koruyucu sağlık hizmetlerinde başarılı illerin yer aldığı, bakanlığın bu illere yönelmesinin nedeninin

“aile hekimliğine en az hasarla geçmek” olduğu kaydediliyor. İl Sağlık Müdürleri’nin de “aile hekimliği pastasından pay almak” amacıyla illerini pilot il seçtirmek için yarıştığı ifade ediliyor.

‘Eskişehir’e zarar verir’

Eskişehir-Bilecik Tabipler Odası Başkanı Doç. Dr. Hikmet Başmak, gazetemize yaptığı açıklamada, Eskişehir’in koruyucu sağlık hizmetinin en iyi verildiği yerlerden olduğunu söyledi. Başmak, “Aile hekimliği, koruyucu sağlık hizmetlerini geri plana itecek. 4 bin kişiye bir aile hekimi hesabı ile bir hekim bir hastaya en fazla on dakika ayırabilecek, aşılama, gebe bakımı gibi koruyucu sağlık hizmetleri sekteye uğrayacak” uyarısında bulundu.

SES Eskişehir Şube Başkanı Yalçın Mutlu ise aile hekimliğinin sağlığın özelleştirilmesi anlamına geldiğini belirterek, “sağlık kurumlarına, hastanelere bedelini ödemededen girmek hayal olacaktır” dedi. Hekimler ve sağlık emekçilerinin sözleşmeli statüye geçirileceğini, iş güvencelerinin yok edileceğini kaydeden Mutlu, sağlık çalışanlarına, “formları imzalamayın, kabul etmeyin” çağrısı yaptı. Çalışma saatleri, izinleri belli olmayan bir sistemde çalışmak istemediklerini belirten Mutlu, “yıllardır büyük çabalarla elde edilen özlük haklarımızı kaybetmek istemiyoruz” dedi.

Düzce’de tehlike sinyalleri

Türk Tabipleri Birliği yöneticileri geçen hafta Düzce’ye giderek, aile hekimliği uygulamasına geçen hekimlerle bir araya geldi. TTB heyetinde yer alan TTB Pratisyen Hekimlik Kolu Başkanı Kurtuluş Arıkkök’ün verdiği bilgiye göre uygulamayı az sayıda hekim savunuyor. Aile hekimlerinin çoğu gelecek kaygısı taşıırken, aile hekimliği ile iş yükünün arttığını, aynı merkezde çalıştıkları meslektaşlarını bile göremediklerini anlatıyorlar. Hekimler, kendilerinin ve birlikte çalıştıkları sağlık elemanının muayenahaneden çıkamaz hale geldiğini belirterek, öğle tatillerinde ve mesai saatlerinin ardından hastaların kayıtlarını tutmakla uğraştıklarını söylüyorlar. Uygulamanın başlamasından sonra koruyucu sağlık hizmetlerinin bozulduğunu kaydeden hekimler, aşılama, gebe takibi gibi hizmetlerin sekteye uğradığını, ev gezilerinin ise hiç yapılamadığını belirtiyorlar.

EVRENSEL 22.10.2005

Devlet SSK’lıya cimri

Devletin sunduğu sağlık hizmetinden en düşük payı SSK’lılar alırken, en “şanslı” kesimi memur ve memur emeklileri oluşturuyor. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü’nün verilerine göre, geçen sene SSK’lı başına yapılan sağlık harcaması, kamu çalışanları ve memur emeklileri için ödenen miktarın ancak yarısı kadar oldu.Devlet, 2004 yılında, SSK’lılar için 6 milyar 405 milyon 528 bin YTL sağlık harcamasında bulundu. Bu şekilde, SSK’lı sayısının 27 milyon 795 bin 128’e ulaştığı ülkemizde, SSK’lı başına yapılan ortalama sağlık harcaması 172 dolar (230.5 YTL) düzeyinde kaldı.Kamu çalışanı, memur emeklisi ve bunların yakınları için gerçekleştirilen sağlık harcaması tutarı ise 363 dolar (487.6 YTL) olarak hesaplandı. Devletin geçen yıl 9 milyon 283 bin 596 kamu çalışanı ve emeklileri için yaptığı sağlık harcamalarının toplamı 4 milyar 527 milyon 259 bin YTL oldu.Yakınlarıyla birlikte sayıları 9 milyon 780 bin 672’yi bulan Bağ-Kur’lular için de 2004 yılında 3 milyar 660 milyon 100 bin YTL harcamadı. Böylece, Bağ-Kur’lu başına yapılan sağlık harcaması da 279 dolar (374.2 YTL) olarak saptandı.



Yazar: Can Gazalıcı

Tarih: 02/11/2005

Suçlu bulundu: ‘Sapık’ öğretmenler!

30 Ekim 2005 tarihli Hürriyet gazetesinde Enis Berberoğlu, Başbakan'la uçakta yaptıkları bir söyleşiyi yazdı. Erdoğan, Malatya Çocuk Yuvası' ndaki gelişmelerden yola çıkarak, bu kurumda ne tür değişiklikler yapılacağını Berberoğlu'na anlatmıştır. Başbakan'ın tutumu, bize, "Ne yaparız da burada istediğimiz değişiklikleri yaparız" diye kara kara düşünürken, dayak görüntülerinin ona bu fırsatı sunduğu izlenimi verdi. Bakın, Başbakan ne diyor:

"Bakın kız-erkek bunlar bir arada yaşıyorlar, bir arada barındırılıyorlar. Biz bunları ayırıyoruz, bir arada yaşamaları mümkün değil. Kızların bulunduğu yuvalarda asla erkek müdür veya öğretmen olmayacak. Tamamen bayan öğretmenler, bayan idarecilerle barınacaklar. Belirli bir yaşı falan yok, hepsinde, neden belirli bir yaşı olsun. Ben kadın idareciye güvenmiyor muyum, güveniyorsam onu oraya koyarım. Ben olaya çok daha geniş perspektiften bakıyorum. Çünkü gittiğim yerlerde yaşadığım, gördüğüm bazı şeyler var. 0-6 yaş grubuna bakmayın. Bunun üstündeki yaş gruplarına bakın. 13-14 veya 18. Bu yaşlara kadar gelen, yetişmiş olan bu kızlarımız, bakıyorsunuz öğretmenleri erkek. Her türlü şey olabiliyor. Bunları duyuyoruz, var zaten bunlar. Şu anda benim bakanımın bundan dolayı görevden alıp yargıya sevk ettiği kişi bir bakıyorsunuz yargıdan dönüyor. Bunlar tabii işimizi zorlaştırıyor."

Başbakan'ın yuvalarda kızlarla erkeklerin bir arada olmasında sakınca olduğuna ilişkin sözleri, karma eğitim yapılmasından ötürü Köy Enstitüleri'ni eleştirenlerle tersine bir simetri içinde. O dönemde ortaya çıkması istenmeyen "başarı" ydı, bugün ise Başbakan'ın başka noktalara çektiği gerçek bir fiyasko var... Erdoğan, sanki görüntülerde çocuklar birbirini taciz ediyormuş gibi çözümler üretiyor.

Çocuklar dayak yerken öğretmenleri de "dövmek" birilerinin işine geliyor olabilir. Ama nedense şunu kimse söylemiyor: SHÇEK'e bağlı yurtlarda öğretmenlik yapan kişiler, Milli Eğitim Bakanlığı' nın bir öğretmende aradığı bütün şartları taşıyor. Kısacası, onlar da öğretmendir. Çoğunlukla bu kuruma bağlı toplum merkezlerinde etüt öğretmeni olarak görev yapıyorlar.

Kaldı ki sınıfları sadece kızlardan oluşan birçok kız meslek lisesinde de öğretmenler Erdoğan'ın belirttiği yaş gruplarındaki çocuklarımıza öğretmenlik yapmaktadırlar. Veya sadece erkek öğrencilerin bulunduğu (yine aynı yaş grubundaki çocuklarımızın bulunduğu sınıflarda) kadın öğretmenler görev alıyorlar.

Erdoğan'ın sözleri, SHÇEK bünyesinde görev yapan öğretmenleri, açıkça sapık ilan etmektedir. Benzerler uygulamaların Milli Eğitim bünyesinde de olduğu düşünüldüğünde kız öğrencilerin bulunduğu sınıflara giren öğretmenlerin de Başbakan'ın sözlerinin kapsamına girdiği açık. Zaman

zaman cinsel taciz, okullarımızda da olmaktadır. Bu durumda bütün okullarda karma eğitimi kaldırmak mı çözüm olacak? İnsanın "fikri ne ise zikri de odur" diyesi geliyor. Suçun ve cezanın bireyselliği hukuk devleti olmanın temel şartı. Sayın Başbakan, isim vererek suçu ve suçluyu gösterebilir, deşifre edebilir. Başbakan, öğretmenlerden bir an önce özür dilemeli.

Nazım ve Necip Fazıl

MİLLÎ Eğitim Bakanlığı yetkilileri, bizi önyargılı olmakla suçluyor ve "hiç mi iyi bir şey yapmıyoruz" diye soruyorlar. Bir tane bulup çıkardık. Biliyorsunuz Lise Türk Edebiyatı dersinin kitabı yok. Bu nedenle Talim ve Terbiye Kurulu'nda sınıflarda okutulacak etkinlikler kabul ediliyor. 9. sınıflar için son kabul edilen "şiir dili" etkinliğinde, Nâzım Hikmet'in "Salkım Söğüt" şiiriyle Necip Fazıl'ın "Ayrılık Vakti" şiiri yan yana veriliyor. Darısı, komisyonlarda yazımı süren 6. sınıf Türkçe kitabına...

Ya YİBO ve PİO'lar?

Malatya Çocuk Yuvası'ndaki vahşeti uygulayan ve bunu önleyemeyenler, Atatürk'ün "Cumhuriyet, bilhassa kimsesizlerin kimsesidir" sözünü çürütmek için çalışmışlar gibi.

Bu korkunç tabloyu, Başbakan'ın, önceki dönemlerden beri süregelen olaylar olarak sunması çok ilginç. Hazırladığı acil eylem planında, Türkiye'nin sorunlarını 3 aylık, 6 aylık ve bir yıllık süreçte çözmeyi vaat eden bu hükümet değil mi? Tehlike çanları Yatılı İlköğretim Bölge Okulları (YİBO) ve Pansiyonlu İlköğretim Okulları (PİO) için de çalıyor. Önümüzdeki günlerde buralarda ciddi sorunlar yaşandığı ortaya çıkarsa, Başbakan bu kez de önceki hükümetleri suçlayarak sorunun 8 yıllık kesintisiz eğitimle başladığını mı söyleyecek? Oysa sorunları çözmesi gereken hükümettir. Özellikle Doğu ve Güneydoğu'daki yatılı okullara acil çözümler bulunmalı.

Unutmayalım, yatılı okumayan çocuklar, dersleri bittikten sonra ailelerine kavuşuyor ama YİBO ve PİO'larda okuyan öğrencilere yönelik ciddi psikolojik destek gereksinimi var. Harekete geçmek için ille de şiddet görüntülerinin televizyonlarımıza dolması gerekmiyor, bakanlığın elindeki raporlara göre bu çocuklar ailelerinden uzakta ve mutsuzlar. Üstelik bu, şiddet uygulayan görevlilerin değiştirilmesi gibi pratik çözümleri olmayan bir mesele. Zaten bu okullarda şiddet uygulandığına ilişkin bir tespit yok, sorun, koşulların yetersizliğinde.

Eğer bakanlık Malatya'dan kendine bir ders çıkarmak istiyorsa bir an önce yatılı okullara el atmalıdır. Elbette bu okulda canla başla çalışan eğitimciler olduğunu biliyoruz, ama konu, onları da çok aşan sorunlar içeriyor. Harekete geçilmezse önümüzdeki dönemde bu kez YİBO ve PİO'lardan rezaletler önümüze düşebilir. O zaman suçlu olarak "sekiz yıl" reformunun gösterilmesi hiç de inandırıcı olmaz.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 02/11/2005

Hastane önünde SES'ten eylem

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'na tepki gösteren Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) İzmir Şubesi üyeleri, Dr. Behçet Uz Çocuk Hastanesi önünde protesto eylemi yaptı. Dr. Behçet Uz Çocuk Hastanesi Poliklinikleri önünde toplanan SES'e üye hastane çalışanları, ellerinde "Sağlıkta ticaret ölümdür", "Sağlığımız tehlikede" yazılı dövizler taşıdılar. Burada grup adına basın açıklaması yapan SES İşyeri Temsilcisi Yurdanur Akdemir Bulut, sağlık ve sosyal güvenlikte reform adı altında, sağlık ve sosyal hizmet hakkının gasp edilmek istendiğini öne sürdü. Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı ile her türlü insani değer, insanca yaşam koşullarının, eğitim, sağlık, sosyal güvenlik ve iş güvenceli çalışma hakkının ortadan kaldırıldığını ileri süren Bulut, hazırlanan yasal düzenlemelerle herkesi zor günlerin beklediğini iddia etti.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 02/11/2005

Yatılı okullarda Malatya sendromu

Malatya'da Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu (SHÇEK) yuvasındaki olayların perde arkasında "kadrolaşma" iddialarının bulunması, Milli Eğitim Bakanlığı'na bağlı YİBO ve PİO'ları bir kez daha akıllara getirdi.

Milli Eğitim Bakanlığı istatistiklerine göre, Türkiye'de 285 YİBO ve PİO var. Bu okullarda yatılı kalan öğrenci sayısı da 49 bin 95. Türkiye'deki pansiyonlu imam hatiplerin sayısı da AKP döneminde 322'ye yükseldi.

Bakanlıkta üst düzey görev almış bir yetkili, Birgün'ün sorularını yanıtlarken, "Özellikle YİBO'ların yeniden ele alınması gerekiyor. AKP'nin eğitimdeki en büyük kadrolaşma operasyonlarından biri burada yaşandı. Bu okulların birçok sorunu bulunuyor" diye konuştu.

Bu okullarda göze çarpan en büyük sorun, gece nöbetçi kalan öğretmenlerin rehberlik öğretmeni olması zorunluluğunun bulunmaması

veya öğretmenlerin rehberlik konusunda yeterli olmamaları. Bu da öğrencilerin sorunlarının çözümünde yetersiz kalınmasına neden olunuyor

ÇARPICI RAPOR

2004 yılı başında bakanlık müşavirlerinin tamamı YİBO'larda inceleme yapmak üzere görevlendirilmişti. Bu görevlendirme o dönemde "müşavirlerin merkezden uzaklaştırılması" olarak yorumlanmıştı. Müşavirler, çeşitli bölgelere dağılarak raporları bakanlığa sunmuştu. Ancak bakanlık müşaviri Kadir Kellecioğlu'nun Bingöl'deki okullarla ilgili raporu, kendisini görevlendiren bakanlıkta rahatsızlık yarattı. Raporda ana hatlarıyla şu noktalara dikkat çekildi:

* YİBO ve PİO'larda 10 yıl içinde okullara uyum sağlayamayarak kaçan 7 çocuk soğukta donarak öldü.

* YİBO ve PİO'larda eğitim gören çocuklar pasif, içine kapanık. Eğitim seviyesi yüksek veliler çocuklarını bu kurumlara yollamıyorlar. Okullardaki ortamı yakından tanıyan personel de çocuklarının bu okullara kaydedilmesini istemiyor.

* Bu okulların çocuk psikolojisine aykırı ortamlar oldukları halk tarafından bilinmeye başlandı. Dışarıdan görüldüğü gibi rahat sıcak bir ortama sahip değiller. Ancak her şeye rağmen bu okulların çocuklar üzerindeki olumsuz etkilerinin farkında olmayan, genellikle de fakir ve kültür seviyesi düşük ailelerce yoğun bir şekilde tercih edildikleri görülüyor.

* Eğitsel kol ve sosyal etkinlik sayısı bu okullarda son derece az. Bu da birinci sınıfla sekizinci sınıf arasındaki çocukların zamanlarının büyük bölümünü birbiriyle geçirmelerine neden oluyor.

* Yaşça büyük olan öğrencilerin küçükler üzerinde zaman zaman cinsel tacizleri oluyor, bu yetkililerce nadiren fark edilip rapor yazılıyor.

* Bazı branşlarda öğretmen eksikliğinden kaynaklı derslerin boş geçmesi, dersliklerin yemekhane olarak kullanılması, yemeklerin sertifikalı aşçılar tarafından değil hizmetliler tarafından yapılması, revirlerde sağlık personelinin bulunmaması sorunları bulunuyor.

Öğrencilerin bu okullarda yoğun bir şekilde aile özlemi yaşadıkları yapılan araştırmalarda açığa çıkmaktadır. Dolayısıyla bu okullarda kaçışın yoğunlukla yaşanmakta olduğu tespit edilmiştir. Bu kaçışların bir kısmının kış aylarında olması dolayısıyla 10 yıl içinde üç ayrı YİBO'da yedi çocuğun kırsal alanda donarak hayatını kaybettiği tespit edilmiştir. Bu olay göstermektedir ki, YİBO ve PİO'ların çocuk psikolojisine uygun ortamlar haline getirilmesi gerekiyor.

ADIM ATILMADI

Bu çarpıcı tespitlere karşın, bakanlık bugüne kadar YİBO ve PİO'lardaki

koşulları düzeltecek ciddi adımlar atmadı. Tam tersine, en dikkat çekici raporu hazırlayan Kadir Kellecioğlu'nu müşavirlikten alarak sürgüne gönderdi. Sorunlara köklü ve reform niteliğinde çözüm getirilmemesi durumunda, buralarda yaşanan sorunların daha da ağırlaşacağına işaret ediliyor. Eğitimcilerin ortak görüşü şu: Bu sorunlar, kamera ve mikrofonları beklememeli. **Birgün Ankara**

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Bingöl'de Çocuklar Okula Gidemiyor

Bingöl'de eğitimin "onarım" ve "güvenlik gerekçeleriyle aksadığını" açıklayan İHD Şube Başkanı Kızgın, 3 bin 750 kayıtlı öğrencinin okula gidemediğini bildirdi. Bir okula askerlerin konuşlandırıldığını da belirten İHD, Valilik ve Milli Eğitim'e başvurdu.

BİA Haber Merkezi
27/10/2005

BİA (Bingöl) - Eğitim ve öğrenim hakkının uluslar arası sözleşme ve bildirgelerde ve "kimse, eğitim ve öğrenim hakkından yoksun bırakılamaz..eğitim ve öğretim...çağdaş bilim eğitim esaslarına göre yapılır" şeklinde düzenlenen Anayasanın 42. maddesinde güvence altına alındığını açıklayan İnsan Hakları Derneği (İHD) **Bingöl Şubesi**, kentteki onlarca okulda onarımlar nedeniyle eğitime ara verildiğini bildirdi.

Bingöl'de eğitim ve öğretim yılına iki ay önce başlanmasına rağmen "zamansız onarımların" bu hakkı Bingöl'de kullanılamaz hale getirdiğine işaret eden İHD Şube Başkanı **Rıdvan Kızgın**, dokuz **Yatılı İlköğretim Bölge Okulu** (YİBO) ve **Pansiyonlu İlköğretim okulunda** (PİO) da eğitim ve öğrenime ara verildiğini, birçok köy okulunda da aynı gerekçe ile onarım sürerken eğitime devam edildiğini açıkladı.

Bu okullarda eğitim ve öğrenim gören **3.750 öğrencinin, kayıtlı oldukları halde hala okula gidemediklerini** iddia eden Kızgın, "Boşa giden bu kadar zamanın nasıl telafi edilebilir? Onarım gören okullarda nasıl verimli bir eğitim verilebilir?" diye sordu.

Kentte eğitimin güvenlik gerekçesi ile de engellendiğini savunan Kızgın, bu gerekçeyle **okulların kışlaya çevrildiğini** açıklayarak, Genç ilçesi Yayla Köyü'ndeki **Yatılı İlköğretim Bölge Okulu**'nu buna örnek gösterdi.

10 köyden fazla yerleşimin eğitim ihtiyacını karşılayan Yayla Yatılı İlköğretim Bölge Okulu'nun **Nisan 2005'ten bu yana 400-500 kişilik taburun kışlası haline geldiğini** bildiren Kızgın, eğitimin güvenliğe feda edildiğini açıkladı.

Kızgın, Yayla Y.İ.B.Okulu'nda konuşlandırılan güvenlik güçlerinin köy halkı üzerinde de baskı unsuru oluşturduğuna, buna ilişkin başvurular da aldıklarını bildirdi.

İHD Şube Başkanı, "**Bu durumun halk üzerinde baskı düzeyine ulaştığı ve halkı kaygılandığı; seyahat özgürlüğünü engelleyici şekilde bu uygulamaların devam ettiği bildiriliyor**" dedi.

İHD Bingöl Şubesi, bunun için Bingöl Valiliği ve Milli Eğitim Bakanlığına başvurdu. (EÖ)

IMF: İlaç harcamalarını disiplin altına alın

27.10.2005 / Hürriyet

ÖNCEKİ gün yapılan basın toplantısında IMF Türkiye Masası Şefi Giorgianni'nin 'orta vadede mali politikalarda orta ölçekli bir sıkılaştırmaya gidileceği' yönündeki sözlerinin anlamını tam olarak çözememiştik.

Dün görüştüğümüz IMF Türkiye Temsilcisi **Hugh Bredenkamp**'a önce bu soruyu yönelttik. **Bredenkamp**, mali sıkılaştırmanın daha çok sosyal güvenlik açıklarına dönük gerçekleştirileceğini söyledi.

IMF Heyeti'nin ABD'ye dönmesinin hemen ardından, son müzakereleri değerlendirdiğimiz **Bredenkamp**'ı, alınan sonuçlardan tatmin olmuş gördük. Önümüzdeki yıl yatırım harcamalarının milli gelire oranının biraz artacağını ama cari harcamalar ile mal ve hizmet alımlarının milli gelire oranının sabit kalacağını kaydeden **Bredenkamp**, 'Hükümetin sosyal güvenlik açığının azaltılmasına dönük önemli tedbirler alacağını' söyledi.

Hedefin üzerinde seyreden sosyal güvenlik açığının iki nedeni bulunduğunu, bunlardan ilkinin bu yıl baharda sosyal güvenlik primlerine yönelik olarak bir af çıkarılacağına dair söylentiler nedeniyle prim tahsilatının düşmesi, ikincisinin ise sağlık harcamalarında, özellikle de ilaç harcamalarındaki artış olduğuna dikkat çekti.

SSK ve Bağ-Kur primlerine ilişkin çıkarılacak düzenleme ile bundan sonra prim tahsilatlarının yeniden artacağını kaydeden **Hugh Bredenkamp**, sağlık harcamalarının azaltılması için yapılacakları ise şöyle anlattı: 'Biz hükümetle bu harcamaların tekrar kontrol altına alınmasına yönelik tedbirler üzerinde görüşmelerde bulunduk. İlaç harcamalarıyla ilgili olarak görüştüğümüz önlemler arasında sağlık sigortaları kapsamında öngörülen pozitif ilaç listelerinin yeniden gözden geçirilmesi ve revizyonu, jenerik ilaçların fiyatlarının değiştirilmesi, üçüncü olarak da alternatif ilaçların kullanımına yönelik tedbirlerin alınması bulunuyor. Bunlarla birlikte ilaç harcamalarının kontrol altına alınması söz konusu olabilir.'

Sağlık harcamalarının azaltılmasına dönük ayrı bir önlem olarak SSK hastaneleri ile diğer hastaneler arasında finansal ilişkinin düzenlenmesine yönelik bir takım tedbirlerin de görüşüldüğünü kaydeden **Bredenkamp**, 'Mevcut sistemde hastaneler SSK'ya limitsiz olarak ilgili sağlık harcamalarını gönderiyorlar ve bunların ödenmesini talep ediyorlar. Bunun yerine hastanelere baştan belirli limitler verilir ve ilgili sağlık harcamalarının baştan belirlenen o limitler içinde yapılması öngörülebilir' diye konuştu.

Bredenkamp, Hükümetin bu konuda önlem alacağına inandıklarını kaydederken, bu konuda daha önce niyet mektuplarında gösterge niteliğinde kriter olarak yeralan limitleri, yeni niyet mektubunda 'performans kriteri' düzeyine çıkardıklarını söyledi.

Sanıldığı kadar esnek değiliz

HUGH Bredenkamp, 'IMF artık 'light IMF' olarak anılıyor, IMF çapasının artık kalmadığı söyleniyor' şeklinde başladığımız soruya, 'Sanıldığı kadar esnek olmadıkları' yanıtını verdi. Bir tek sosyal güvenlik

reformunun süresinin uzatılmasında taviz verdiklerini, bunu da geniş kesimlerle uzlaşarak reform yapılmasının yararına inandıkları için kabul ettiklerini söyledi. **Bredenkamp, ‘Türkiye’de diğer ülkelere kıyasla daha sıkı oldukları’nın altını çizerken, IMF’nin çok esnediği şeklindeki iddialara ise, ‘Ekonomi yöneticileri tam tersi düşünüyor. Siz bence ne kadar esnediğimize bir de Başbakanın kendisine sorun’** yanıtını verdi. **Bredenkamp, bununla birlikte, ‘Kriz döneminde takınılan tutumla, şimdi daha fazla hareket kabiliyeti kazanılan dönemde takınılan tutumların farklı olmasının da doğal karşılanması gerektiğini’** söyledi.

Sosyal güvenlik harcamasına ‘blokaj’

HUGH Bredenkamp, sağlık harcamalarına ilişkin tedbirlerin dışında, genel olarak başka tedbir getirilmediğini söyledi. Ancak hemen arkasından eklediği unsur, bundan sonra, yani yılın geriye kalan bölümünde harcamaların büyük ölçüde blokaja tabi tutulacağını gösteriyor. Yani son iki ayda zorunlu olanları dışında pek bir harcama yapılamayacak.

Bredenkamp, konuyla ilgili şu değerlendirmeyi yaptı: **‘Genel olarak başka ek tedbir yok. Fakat yetkililerin yapması gereken bu yılın bütçesinde öngörülen ödenekler içerisinde kalmak. Çünkü şu an itibarıyla bakıldığında ödeneklerin ötesinde seyrediyor. Sosyal güvenlik harcamalarında hedeflenenin ötesinde seyredilmesine rağmen bazı kalemlerde de öngörülen ödeneklerin altında harcama yapılmış bulunuyor. Bizim beklentimiz; ödeneklerin altında kalan harcamalara bloke konulması ve onların öngörülen ödeneklere yükselmesine, bir süre için de olsa, sınırlama getirmek. Böylelikle yıl sonuna doğru sosyal güvenlikteki ödenek fazlası harcamalarla diğerlerindeki blokajla birlikte genel toplam öngörülene yaklaşabilir, ondan sonra diğer kalemlerde ne kadar harcamaya imkan-izin vereceklerine karar verebilirler. Ama bu da bütçede öngörülen genel ödenek limitleri içerisinde kalınması kaydıyla...’**

SSK ve Bağ-Kur prim affı için hükümet bizi ikna etti

KENDİLERİNİN eskiden olduğu gibi, bir defalık gelir olan özelleştirmeden gelecek paraları ve TMSF satışlarından gelen kaynağı, faiz dışı fazla (FDF) hesabına almamaya devam ettiklerini kaydeden **Hugh Bredenkamp**, bu nedenle bütçenin FDF’si ile program tanımlı FDF arasında farklar olacağını kaydetti.

SSK ve Bağ-Kur primlerinin ödenmesini kolaylaştıran yasaya izin vermelerinin altında yatan önceliğin, sanıldığı gibi **‘bu yolla sosyal güvenlik açıklarının kapatılması’** olmadığını kaydeden **Bredenkamp**, Hükümetin bu konuda baştan beri IMF’nin savunduğu ilkelerin çoğunu hayata geçirdiğini, bir tek 50 milyar liranın altındaki alacaklara ilişkin dosyaların tek tek ele alınamayacağı konusunda Hükümetin kendilerini ikna ettiğini söyledi. **Bredenkamp** bu yasa ile reel olarak borçların değerinin korunduğunu da söyledi.

Kamu mali yönetim yasasında yapılacak değişiklikler için dile getirdiğimiz kaygıları incelediklerini ve ABD’de teknik uzmanlara yasa değişikliklerini incelettiklerini kaydeden **Bredenkamp**, müzakerelerin sanıldığı kadar kolay geçmediğini belirtirken, özellikle yüzde 6.5’luk FDF’nin Hükümete kabul ettirilmesi konusunda sıkıntı yaşandığını ancak sonunda bunun kabul ettirildiğini söyledi.

Bütçedeki sosyal güvenlik deliği büyüyor

27.10.2005 / Hürriyet

Sosyal güvenlik kuruluşlarına bu yıl bütçeden yapılacak toplam aktarmanın geçen yıla göre yüzde 64.6 oranında artarak 23.5 milyar YTL'ye çıkacağı belirlendi. 2006 yılında ise sosyal güvenlik kuruluşlarına bütçeden 23 milyar 664 milyon YTL aktarılması öngörülüyor.

Bu yıl başında 21 milyar 474 milyon YTL olarak öngörülen sosyal güvenlik kuruluşlarına bütçeden yapılacak toplam aktarma, bunun 2 milyar 58 milyon YTL üzerine çıkarak 23 milyar 533 milyon YTL'ye çıkacak. 2004 yılında bütçeden söz konusu kuruluşlara 18 milyar 893 milyon YTL aktarılmıştı. Sosyal güvenlik sisteminin bütçe üzerindeki yükünde bu yıl yaşanan artış büyük ölçüde SSK ve Bağ-Kur'dan kaynaklandı.

Bütçeden bu yıl Bağ-Kur'a 5 milyar 993 milyon YTL, SSK'ya ise 6 milyar 592 milyon YTL aktarılması öngörülmüştü. Ancak yıl sonunda Bağ-Kur'a aktarılabilecek kaynağın 932 milyon YTL'lik artışla 6 milyar 926 milyon YTL, SSK'ya aktarılabilecek kaynağın ise 1 milyar 124 milyon YTL'lik artışla 7 milyar 717 milyon YTL olarak gerçekleşeceği tahmin edildi.

Yıl başında 8 milyar 889 YTL ayrılan Emekli Sandığı ödeneklerinin ise yıl sonunda 8 milyar 890 milyon YTL olacak.

Gerçekleşme tahminlerine göre bu yılın tümünde Emekli sandığı'na aktarılabilecek kaynak geçen yıla göre yüzde 14 oranında arttı. SSK'nın bütçe üzerindeki yükü geçen yıla göre yüzde 29.8, Bağ-Kur'un yükü ise yüzde 34 oranında büyüdü.

2006 YILINDA 23.6 MİLYAR YTL AKTARILACAK

2006 yılında ise bütçeden sosyal güvenlik kuruluşlarına ayrılan kaynak, bu yılki gerçekleşme tahminine göre yüzde 0.56'lık artışla 23 milyar 664 milyon YTL olarak planlandı. Bu ödenğin 9 milyar 950 milyon YTL'yle en büyük bölümü Emekli Sandığına ayrıldı. Emekli Sandığına ayrılan ödenek önceki yıla göre yüzde 11.9 oranında arttı. Söz konusu kaynağın 4 milyar 210 milyon YTL'sinin görev zararı, 5 milyar 740 milyon YTL'sinin ise finansman açığı adıyla Emekli Sandığı'na aktarılması öngörüldü.

SSK'ya ayrılan ödenek ise bu yılki gerçekleşme tahminine göre yüzde 10.3 oranında azaltılarak 6 milyar 920 milyon YTL olarak belirlendi. Bağ-Kur'a bütçeden yapılacak aktarmanın ise yüzde 1.9'luk düşüşle 6 milyar 794 milyon YTL'ye ineceği öngörüldü.

SSK ve Bağ-Kur'a ayrılan ödenğin bu yılki gerçekleşme tahminine göre düşürülmesinin, Bağ-Kur ve SSK'ya prim borcu bulunanlara getirilecek olan affın, her iki kurumun da prim gelirlerini artıracak tahmininden kaynaklandığı belirtiliyor. **(ANKARA/ANKA)**

Sağlık ertelenemez bir haktır

27.10.2005 / Birgün

Ankara Tabip Odası, Hasta haklarının AKP Hükümeti'nin "Sağlıkta dönüşüm Programı" ile ihlal edildiğini bildirdi.

ATO Yönetim Kurulu Başkanı Ali Gököz, yaşama hakkının, sağlık hakkının bir bütün olduğunu, ayrı düşünülmemeyeceğini söyledi. Gököz " Daha önceden de vatandaşlar sağlık hakkından faydalanırken sorunlar yaşıyordu. Hasta hakları ihlalleri gündeme geliyordu ama günümüzde bu ihlallerin boyutları daha da arttı. Çünkü vatandaş artık sağlık hizmetine

ulaşamaz hale getirildi" dedi. ATO Yönetim Kurulu Üyesi Selçuk Atalay, Hükümetin yasalaştırmayı planladığı Genel Sağlık Sigortasına değinerek “Devlete göre halkın yüzde 13’ü, Dünya Bankası’ na göre ise yüzde 34’ü sosyal güvenlik sistemi kapsamı dışında. Yani daha devlet vatandaşın durumunu bilmiyor. GSS’nin yasalaşması çalışmaları da bu nedenle ertelendi. Hasta hakları ancak, sağlığın hak olarak görülmesi ile sağlanabilir. Aksi taktirde sağlığı ihtiyaç olarak görerek, bu sistemi oturtmanız mümkün değil. Sağlık market alışverişi gibi düşünülemez, yani diğer bazı ihtiyaçlar gibi ertelenemez. Şu anda Türkiye’de 4,5 milyon insan kayıt dışı. Aileleri ile birlikte düşünüldüğünde bu sayı 13-14 milyonu buluyor. Böyle bir tablo karşısında herkesi prim ödemeye mahkum edeceğiniz bir sistemi oturtmaya çalışırsanız, zaten hasta haklarından bahsedemeyiz" dedi. Atalay, ATO olarak taliplerinin herkese eşit, ulaşılabilir sağlık hizmeti verilmesi olduğunu belirtti. Ayrıca hükümetin özelleştirme politikalarını eleştirdi.

HEKİME DE ZARARLI

Halk Sağlığı Uzmanı Cemal Güvercin, sağlık hakkından bahsetmek için öncelikle vatandaşın rahatlıkla sağlık hizmetine ulaşabileceği bir sistemin varolması gerektiğini söyledi. Güvercin “ hasta hakları, insan haklarının tıp alanındaki uzantısıdır. Yani en temel insan hakkıdır. Ülkemizde son 25 yıldır uygulanan özelleştirme ağırlık politikalarla vatandaşa parası kadar sağlık hizmeti sunuluyor.

Durum böyle olunca hasta hakları sistemi de tam anlamıyla oluşturulamıyor. Hastanelerde bulunan hasta hakları birimi şikayet kutusu gibi çalışmaktadır.Yapılan keyfi soruşturmalarda hasta-hekim ilişkisi zedelenmektedir" dedi. **Ankara Birgün**

Öğretmenler inşaatta öğrenciler bahçede

27.10.2005 / Evrensel

Müge Tuzcuoğlu

AKP Hükümeti, özel okullara kaynak aktarabilmek için uğraşadursun, bölge illerinde bazı köy okulları henüz eğitim ve öğretime başlayamadı. Bu okullardan biri de Şırnak'ta bulunan Varlık Köyü İlköğretim Okulu.

87 öğrencinin bulunduğu okul, harabe olduğu için derslere başlanamadı. Köye yeni atanan iki vekil öğretmen ellerinde kürek ve fırçalarla okulu onarmaya çalışırken; öğrenciler de çayırda hayvan otlatıyor.

Varlık İlköğretim Okulu, Cizre'ye 20 kilometre uzaklıkta iki derslikli bir okul. Okulda görevli öğretmenler ayrılınca, köy okulu 2005-2006 öğretim yılına öğretmensiz girdi. Özel Okullar Yasa Tasarısı'nın Bakanlar Kurulu'nda imzaya açıldığı 17 Ekim günü köy okuluna, iki vekil öğretmen atandı. Öğretmenler Fırat Sabuncu ve Cemal Burak, okulu ve kalacakları lojmanları görünce öğrencilerinin karşısına geçmek yerine ellerine fırça ve kürek aldılar. Çünkü okulda tepegöz ve bilgisayarın dışında “hiçbir şey” yoktu. Öğretmenler de “İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü'nün verdiği” malzemelerle okulda tadilata başladılar. Okula sıra taşıdılar, boyasını yaptılar, onarım işlerini hallettiler, sınıfları temizlediler. Okulları henüz açılmayan öğrenciler ise bu arada çayırda çobanlığa devam ettiler.

Bahçede dersbaşı

Tadilatı belli bir düzeye getiren “inşaat ustası öğretmenler”, geçen haftadan itibaren dersleri bahçede vermeye başladılar. Kaba inşaat aşamasındaki okulda, bu hafta başında ders verilmeye başlansa da öğretmenler hâlâ, İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü’nün kapısını aşındırarak, perde, temizlik malzemesi gibi ihtiyaçları için koşturmaya devam ediyor.

Okulda, eğitim düzenindeki bir başka çarpıklık daha göze çarpıyor. Anadilleri Kürtçe olan birinci sınıf öğrencilerinin büyük çoğunluğu Türkçe konuşmıyor. Türkçe’yi sonradan öğrenen beşinci sınıf öğrencileri ise okuma-yazma bilmiyor.

‘Sıkıntıları aşmaya çalışıyoruz’

Şırnak İl Milli Eğitim Müdürü Ömer Birlik, okula geçen haftadan itibaren verilen vekil öğretmen ile eğitim-öğretimin devam ettiğini belirterek, “Bakanlık yeni atama yaptı. Kapalı köy okulumuz yok. Sözleşmeli veya ücretli öğretmenler ile boş yerleri doldurmaya çalışıyoruz. Sıkıntıları aşmaya çalışıyoruz” diye konuştu. Birlik, sorunlu okul sayısının 60-70’lerden 15’e kadar indirdiklerini belirterek, “Genelde yaz programı yapıyoruz ancak ek yatırımlar çıkıyor. Okulları onarmak zorundasın. Ödenekler yeni geliyor, okul ihtiyacı sürekli artıyor. Tümünü birden karşılamak mümkün değil. Bazen onarımlar bu dönemde de yapılabilir” dedi.

EĞİTİM SEN: BAŞARIMIZI TÜRKİYE GÖRÜYOR!

Eğitim Sen Şırnak Şubesi Başkanı Nadir Albur, Şırnak’ta geçen yıllara oranla öğretmen açığının biraz daha kapandığını belirtti. Albur, geçici kadrolarla öğretime devam edildiğini; her yıl, bu kadronun yarısının değiştiğine işaret ederek, “Bir okulda dört ayrı statüde çalışan öğretmen var: normal, vekil, sözleşmeli ve asker öğretmen. Kalıcı bir eğitim kadrosu olmadığı için ÖSS ve OKS’deki başarımızı tüm Türkiye izliyor” dedi.

Merkezdeki çoğu okulda bile eğitim-öğretimin başlayacağı yerde badana-boya işlerinin yapıldığını söyleyen Albur, okullar açıldıktan sonra bakanlıktan ödenek gelmesi sonucunda okulların yeni yeni onarıma geçtiğini dile getirdi. Albur, eğitimde, anadilin farklı olması nedeniyle öğrencilerin zorlandığına da dikkat çekerek, “Başka bölgedeki insanlar belli bir düzeye gelinceye kadar okuma yazmayı öğreniyorlar, ondan sonra anlamaya geçiyorlar. Ancak burada birinci sınıfa gelen öğrencinin anlama payının yüzde kaç geldiği malum. Ben Anadolu lisesinde çalışıyorum, derdini tam olarak anlatan öğrenci sayısı çok az. Özellikle eğitim dilinin anadilinden farklı olmasından çıkan sorunlar bunlar” dedi.

Sözleşmeli öğrenci!

Okullar, öğrenci ve velilerle sözleşme imzalamaya hazırlanıyor. Sözleşme, öğrenci ve velilerine önemli yükümlülükler getiriyor.

Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, sözleşmeye ilişkin genelge yayınladı. Okullara, genelgeyle birlikte uygulama kılavuzları da gönderildi.

Anadolu Ajansı’nın haberine göre, sözleşme, okulun, öğrencinin ve velinin hak ve sorumluluklarını içeren üç bölümden oluşuyor. Sözleşmeye imza atacak taraflar sorumluluk almış olacak.

Sözleşmede öğrencilerle ilgili bölümde öğrencilerin hakları anlatılarak, altına imza atacakları sorumlulukları şu şekilde sıralandı:

- Okulda bulunan kişilerin haklarına ve kişisel farklılıklarına saygı göstereceğim,
- Ders dışı etkinliklere katılarak ve bu etkinliklerden en iyi şekilde yararlanacağım,
- Arkadaşlarımla ve okulun eşyalarına zarar vermeyeceğim, zarar verdiğim takdirde bu zararın bedelini karşılayacağım,

- Sınıfça belirlediğimiz kurallara uyacağım,
- Okul kurallarına uyacağım,
- Okul yönetimine, (fikir, eleştiri, öneri ve çalışmalarımı) katkıda bulunacağım,
- Arkadaşlarıma, öğretmenlerine ve tüm okul çalışanlarına saygılı davranacağım,
- Hiçbir şekilde kaba kuvvete ve baskıya başvurmayacağım.

Öğrenciler ayrıca, sözleşmedeki “Okul bahçesinde bulunan bitkileri ayda bir kez sulayacakları, okulun panolarına yazı ve fotoğraflarla katkıda bulunacakları, okulda düzenlenecek seminer ve toplantılara gelen konuklara rehberlik edecekleri” gibi hükümlerin altına da imza atacaklar.

Velilerin sorumlulukları

Sözleşmeye göre, velilerin sorumlulukları şöyle:

- Çocuğumun her gün okula zamanında, öğrenmeye hazır, okulun kılık-kıyafet kurallarına uygun bir şekilde gitmesine yardımcı olacağım,
- Okulun, öğrenciler için düzenleyeceği ders dışı etkinliklerden en az iki tanesinde görev alacağım,
- Okulun duyuru ve yayınlarını takip edeceğim,
- Bilgi edinmek ve toplamak amacıyla gönderilen her tür anket ve formu doldurup zamanında geri göndereceğim,
- Okul gelişim yönetim ekibi ve okul-aile birliği seminerlerine ve toplantılarına katılacağım,
- İhtiyaç duyduğunda çocuğumun ödevlerine katkı sağlayacağım, gerekli açıklamaları yapacağım ancak kendi yapması gereken ödevleri asla yapmayacağım,
- Çocuğumun disiplin kurallarına uyması için gerekli önlemleri alacağım,
- Çocuğumun ruhsal ve fiziksel durumundaki değişimler hakkında okulu zamanında bilgilendireceğim,
- Aile ortamında fiziksel ve psikolojik şiddete izin vermeyeceğim.

Sözleşmenin tarafı olan okulların ise “toplumdan ve çevreden saygı ve destek görme, okulda alınan kararlara ve okulun kurallarına uyulmasını isteme” hakkı bulunuyor.

Gerekli görülürse sözleşmeye tarafların isteği doğrultusunda ek maddeler de konulabilecek.

İmza atılacak

“Sözleşme” uygulaması, bütün ilköğretim okulları ve liselerde bu yıldan itibaren başlatılıyor. Düzenlenecek toplantılarla velilere bilgi verilecek. Bundan sonra ise okullar, her kayıt döneminde sözleşme metnini iki nüsha halinde taraflara verecek. Taraflarca imzalanan sözleşme metinlerinden biri, ilk yarıyıl sonuna kadar sınıf öğretmenine teslim edilecek. İkinci nüsha velide kalacak. Sözleşmenin nasıl işlediği konusunda, sınıf öğretmenleri bir değerlendirme formu doldurarak bireysel rapor hazırlayacaklar ve bu rapor öğrencinin karnesiyle birlikte taraflara ulaştırılacak. Sözleşmeler, öğrencinin okulda bulunduğu yıllar boyunca geçerliliğini sürdürecektir.

Sözleşmede, “tarafların sorumluluklarını yerine getirmemesi halinde ne yapılacağı” konusunda açıklama bulunmuyor.

Çocuğumu gezdireceğim!

Velilerin okulun durumuna göre yapmakla yükümlü olacağı sorumlulukları da bulunacak. Bunlar sözleşmede "Okulun kütüphanesine her yıl en az iki kitap veya kaynakla katkı yapacağım, çocuğumun şehir merkezini görmesini mutlaka sağlayacağım, çocuğumun internette zararlı içeriklerin yer aldığı sitelere erişmesini engelleyeceğim, çocuğumun ayda bir kez toplumsal hizmet kurumlarında gönüllü olarak çalışmasını destekleyeceğim" örnekleriyle yer alıyor.

Fatura velilere kesiliyor

Emirali Şimşek (Eğitim-Sen Genel Sekreteri): Hangi ihtiyaçtan bunu yapıyorlar? Öğrencinin kusurlu olup olmadığını nasıl ortaya çıkaracaklar? Zaten önceden öğrenci kusurlu olduğunda doğan zararı karşılıyordu. Şimdi ne yapacaklar, zararı karşılamayan öğrencileri sözleşmeye uymadığı için mahkemeye mi verecekler? Bakanlık aslında eğitimden kurtulmak istiyor. Milli Eğitim Bakanlığı, okuldaki bakım ve onarım faaliyetlerini ve bunların faturasını velilerin üzerine yıkmak için böylesi bir uygulamaya gidiyor.



Tarih: 26/10/2005

Kış gelirken sokakta kaldılar

ÖZGÜR GÜRLEYEN - İSTANBUL / İstanbul Büyükşehir Belediyesi yıkım ekipleri Küçükçekmece Altınşehir Şahintepesi Mahallesi'nde dün sabahın erken saatlerinde yıkım gerçekleştirdi. Mahalleye dün saat 06.30'da gelen yıkım ekipleri, çevik kuvvet polisinin de desteği ile 15 gecekondu yıkıldı.

'BİZİ ÖLÜME TERK EDİYORLAR'

İstanbul Büyükşehir Belediyesi ekipleri tarafından gerçekleştirilen yıkıma karşı mahalle halkı tepki gösterdi. Yıkım ekibine ve Çevik Kuvvet polisine karşı direnen ve yıllardır yaşadıkları konutlarından çıkmak istemeyen gecekondlu sahipleri, "Kışın bu soğukunda küçük çocuklarımızla evlerimizden attılar. Bizleri sokağa mahkûm ettiler. Ekonomik sıkıntı içinde yaşıyoruz. Paramız olsa zaten bu viranede yaşar mıyız? Belediyeciler bizi ölüme terk ediyorlar" diyerek tepkilerini dile getirdi.

'ŞİMDİ NEDEN YIKIYORSUNUZ?'

Yeni doğum yapan bir kadın, yıkımlar sırasında kucağında bebeği ile evlerinin yıkılmamaları için yetkililere uzun süre yalvardı. Küçük çaplı iş kazaları ve gerginliklerin yaşandığı yıkımlarda 15 gecekondlu ve baraka yıkıldı.

Bu arada yıkımı gerçekleştiren belediye yetkilileri, gecekondlu sahiplerinin "Tapumuz var, buraları inşa ederken bilginiz vardı. Şimdi neden yıkıyorsunuz?" şeklindeki sözleri karşısında sessiz kalmayı tercih etti.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 26/10/2005

Milli Eğitim'den itiraf: Terlikle okuyorlar

Adana'da, havaların soğumasına rağmen binlerce öğrenci, okula ayakkabı yerine terlikle ve çorapsız gidiyor. Milli Eğitim Bakanlığı-UNICEF işbirliğiyle gerçekleştirilen "Haydi Kızlar Okula Kampanyası"nda, ihtiyaçların tespiti sırasında, Merkez Seyhan İlçesi'nin Yeni Bey Mahallesi'ndeki Kenan Evren İlköğretim Okulu'nun yaklaşık 3 bin 500 öğrencisinin yüzde 90'ının kışlık ayakkabısının bulunmadığı görüldü.

Çıplak ayaklarına giydikleri terliklerle okula gelen çocuklar, isteklerini soran kampanya görevlilerinden ayakkabı istediler.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Ekonomi

SSK ve Bağ-Kur primine 36 ay vadeli af geliyor

Nuray BABACAN / ANKARA

Başta SSK ve Bağ-Kur prim affı olmak üzere birçok kamu alacağına af getiren torba yasa, bu hafta gece mesaisi ile yasalaştırılmaya çalışılacak. SSK ve Bağ-Kur prim borçları için 18 ay olarak öngörülen taksit süresinin önergelerle 36 aya çıkartılacağı belirtildi. Bu, devletin vatandaştan bir kamu alacağı için uygulayacağı en uzun vade olacak.

HÜKÜMETİN, IMF ile uzlaşma sağlanamadığı için geçen yasama döneminden beri beklettiği tartışmalı 'torba yasa tasarısı' bu hafta yasalaştırılacak. İçinde SKK ve Bağ-Kur Prim affı ile bir çok kamu alacaklarına 'af' getiren paketin bazı maddeleri için en az 330 oy gerekiyor. AKP yönetimi, vekilleri Ankara dışına çıkmamaları için uyardı.

Çalışma Bakanlığı ile IMF temsilcileri arasında süren görüşmelerden sonra SSK ve Bağ-Kur prim affında mesafe alındı. IMF, borç ertelemeye itiraz etmezken, taksitlendirilecek borca uygulanacak faiz konusunda yeni düzenleme istedi. Buna göre, tasarıda 18 ay öngörülen taksitlendirme süresinin önergelerle 36 aya çıkartılacağı öğrenildi. Hükümet, tasarı için 15 önerge hazırlayacak, çok sayıda değişiklik planlıyor. Böylece, 36 aylık taksitlendirme kabul edilirse, bu gecikmiş bir kamu alacağı için bugüne kadar uygulanan en uzun vade olacak.

Bazı Kamu Alacaklarının Tahsil ve Terkinine İlişkin Kanun Tasarısının' TBMM Genel Kurulu'ndaki görüşmeleri yarın başlayacak.

BAZI MADDELER AYIKLANACAK:

AKP Grup Başkanvekili Eyüp Fatsa, dün TBMM’de düzenlediği sohbet toplantısında Maliye Bakanı Kemal Unakıtan’ın bugün AKP Grubu’na torba yasayla ilgili bilgi vereceğini söyledi. Yaklaşık 10 maddede eksilme olabileceğini belirten Fatsa, Unakıtan’a af getireceği söylenen ‘aracılı ihracat’ maddesinin çıkıp çıkmayacağına yönelik soru üzerine de ‘Madde sayıları eksik gelebilir dedim. Çalışmalar sürüyor. Bu madde olur mu olmaz mı onu bilemem’ dedi. Unakıtan’ın zaten bu davadan beraat ettiğini belirten Fatsa, gazetecilerin itirazı üzerine ‘Şahsa özel kanun çıkartmadık. Türkiye’de aynı gerekçeden müzdarip ne kadar insan var’ dedi.

28 ŞUBAT SÜRECİ:

Devlet bursuyla gönderildikleri yurtdışında, Türkiye Cumhuriyeti aleyhine çalıştıkları tespit edildiği için 28 Şubat sürecinde YÖK’ün geri çağırdığı araştırma görevlilerine af getiren maddenin hatırlatılması üzerine Fatsa şunları söyledi: ‘28 Şubat normal bir süreç değildi. O süreçte doktora için gitmiş insanlarımızın mağduriyeti varsa bu mağduriyeti gidermek TBMM’nin görevi. İlle bir yere hapsetme, şablona koyma gayretlerini anlamıyorum. Dinî inancı yok diye biri haksızlığa uğramışsa onun için gayret göstermeyecek miyiz?İdeolojik zemine çekmek doğru bir tartışma olmaz.’

Fatsa: IMF daha çok bekler

AKP Grup Başkanvekili Eyüp Fatsa, IMF’nin beklediği Sosyal Güvenlik Reformu’nun bazı öncelikler nedeniyle TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu’ndaki görüşmelerinin bayramdan sonraya ertelendiğini belirtti. Fatsa, ‘IMF bunun için bekliyorsa görünen o ki daha çok bekleyecek. Herhalde tatil için Türkiye’yi güzel buldular’ dedi. Fatsa dün TBMM’de düzenlediği sohbet toplantısında IMF’nin artık ‘aileden biri’ olduğunu söyledi. Sosyal Güvenlik Reformu’nun görüşmelerine TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu’nda başladığını hatırlatan Fatsa, ancak komisyonun başka öncelikleri nedeniyle görüşmelerin ertelendiğini ifade etti. Paketin komisyonlarda görüşülmesinde fayda olduğuna vurgu yapan Fatsa, şunları söyledi: ‘Muhalefetin yanısıra kendi arkadaşlarımız tarafından da tartışılmasını istiyoruz. Gecikebilir. IMF istedi diye tartışmayalım mı?’

İlgili Haberler

► [‘Torba Tasarısı’ndan Unakıtan’ için de af çıkıyor](#)

25 Ekim 2005

Hürriyet

Ekonomi

Prim borçları yeniden yapılandırılıyor

Çalışma Bakanı Murat Başesgioğlu, özel sektörün SSK ve Bağ-Kur'a 1 Mart 2005 itibariyle olan toplam 21.3 milyar YTL'lik prim borcunun yeniden yapılandırma kapsamına alındığını açıkladı.

Başesgioğlu düzenlediği basın toplantısında, SSK ve Bağ-Kur prim alacaklarının yeniden yapılandırılmasına ilişkin çalışmanın tamamlandığını, Çalışma Bakanlığı, Hazine ve Maliye Bakanlığı'nca ortaklaşa yürütülen çalışmalar sonucunda hazırlanan tasarı taslağının Bakanlar Kurulu'na sevk edildiğini bildirdi.



"AF DEĞİL, BORÇ YAPILANDIRMA TASARISI"

Hazırlanan tasarinin sadece bir borç yapılandırma tasarısı olmadığını, öncekilerden farklılık gösterdiğini ifade eden Başesgioğlu, bundan sonra sosyal güvenlik kuruluşlarına borç stoku birikmemesi için alınması gereken önlemleri ve disiplinleri de içinde barındırdığını anlattı. Başesgioğlu, "Bunu bir af olarak takdim etmek ve görmek mümkün değildir. Bu bir borç yapılandırmasıdır. Sosyal güvenlik kuruluşlarının alacakları diğer kamu alacaklarından farklılık arz etmektedir. Çünkü bu konularda biriken paralar vatandaşımızın, işçimizin, Bağ-Kur'lumuzun işverenimizin devlete emanet ettiği paralardır" dedi. Başesgioğlu, bir soru üzerine, bugüne kadar yapılan düzenlemelerin bir alışkanlık yarattığını, ancak bu son düzenlemede bu alışkanlıklardan vazgeçilmesini sağlayıcı maddeler bulunduğunu anlattı.

Başesgioğlu, yapılan bu düzenlemeyle yeni sosyal güvenlik reformuna, mevcut sistemin sorunlarının olabildiğince az yansımaları sağlamayı amaçladıklarını belirterek, "Onun için de Bağ-Kur'un SSK'nın borçlarının ne kadar azaltabilirsek, ne kadar sorunsuz yeni yapıya aktarabilirsek, yeni sosyal güvenlik sistemimizin mali sürdürülebilirliğini görmemiz mümkün olacaktır" dedi.

TOPLAM BORÇ 21.3 MİLYAR DOLAR

Başesgioğlu, yeniden yapılandırma kapsamında 2005 yılı mart ayı itibariyle özel sektörden SSK'nın 4.6 milyar YTL, Bağ-Kur'un da 16.7 milyar YTL prim alacağı bulunduğunu, buna göre toplam 21.3 milyar YTL'lik prim alacağının yeniden yapılandırma kapsamına girdiğini kaydetti. Başesgioğlu, Bağ-Kur alacaklarının 21 milyar YTL olduğu şeklinde haberler bulunduğuna da dikkat çekerek, Bağ-Kur genel Müdürlüğü'nün yürüttüğü borç güncelleştirme çalışmaları sonucunda alacağın 16.7 milyar YTL olduğunun belirlendiğini kaydetti. Başesgioğlu, borcun ne kadarının terkin edileceğinin ise yapılacak başvurulara göre belirleneceğini söyledi.

"YÜZDE 59'UNUN 50 BİN YTL VE ALTINDA BORCU VAR"

Başesgioğlu'nun verdiği bilgiye göre, SSK'da 2005 mart ayı itibariyle özel sektör borçlu dosyası 1 milyon 446 bin 735 düzeyinde bulunuyor. Toplam özel sektör borçlu dosya sayısının yüzde 59'una denk gelen 1 milyon 440 bin 476 dosyanın 50 bin YTL ve altında borcu bulunanlar oluşturuyor. 50 bin YTL üstünde borcu bulunan özel sektör dosya sayısı ise toplamın yüzde 40.7'sine denk geliyor ve 6 bin 259 düzeyinde bulunuyor.

Yeniden yapılandırma kapsamında Bağ-Kur kapsamında takip edilen prim ve sosyal güvenlik destek primi borçları, SSK kapsamında takip edilen özel sektör işverenlerinin sigorta primi, sosyal güvenlik destek primi, işsizlik sigortası primi, idari para cezası borçlarıyla, SSK kapsamında özel bina inşaatı ve ihale konusu işlerden dolayı fark işçilik tutarı üzerinden hesaplanacak borçları kapsayacak.

Bağ-Kur'da tüm borçlar, SSK'da ise borç aslı 50 bin YTL altında olanlar için borç asıllarına 1998 yılı sonuna kadar gecikme cezası, 1999 yılından başvuru tarihine kadar ise gecikme cezası oranları yerine enflasyon oranı uygulanarak yeniden hesaplanacak. Bu hesap sonucu borcun ait olduğu

döneme bağılı olarak toplam borç tutarından farklı olanlardan terkin söz konusu olacak.

SSK'da borç aslı 50 bin YTL üzerinde olanlar için Maliye Bakanlığı'nca "çok zor durum halinin" belirlenmesi için kullanılan likidite rasyosu esas alınarak borçlu kurumun mali durumuna bağılı olarak yüzde 30'a kadar terkin yapılabilecek. Bilanço esasına göre defter tutan işverenler için kısa vadeli yabancı kaynakların bilançoları içerisindeki oranı 0.50-0.40 arasında olanlar borçlarının yüzde 10'u, 0.39-0.30 arasında olanlar yüzde 20'si ve 0.29'un altında olanların ise yüzde 30'u terkin edilecek. Bunların dışında kalan işverenler için mali durum bildirimine göre kısa vadeli borçlar oranı 0.30-0.20 arasındakilerin borçlarının yüzde 10'u, 0.19-0.10 arasındakilerin yüzde 20'si ve 0.9 ve altındakilerin ise borçlarının yüzde 30'u silinecek. Bu iki durumdaki işverenlerden 1 Ocak 2005 tarihinden önce vergi mükellefiyeti sona ermiş ya da haklarında iflas kararı verilmiş olanların borçlarının yüzde 30'u terkin edilecek.

ÖDEME ŞEKLİ VE TAKSİT DÖNEMİ FAİZİ

Borcun ağırlıklı yaşına göre taksit sayısı belirlenecek. Taksit sayısı en fazla 36 ay olacak. Taksitlendirme farkı 12 ayda ödenirse yıllık yüzde 5, 12 ayı aşan sürede ödenirse yıllık yüzde 6, 24 ayı aşan sürede ödenirse yıllık yüzde 7 olacak. Taksitlendirme süresinde taksitlendirilmiş borçlara Hazine borçlanma faizi (DİBS) uygulanmayacak. Başesgioğlu, yeni yapılandırmadan yararlanacak sigortalılara da uyarıda bulundu. Başesgioğlu, sigortalıların borçlarını peşin ya da kısa sürede ödemelerinin kendi yararlarına olacağını söyledi.

BAŞVURU SÜRESİ

Başesgioğlu'nun verdiği bilgiye göre, ödeme kolaylığından yararlanmak için yasanın yürürlüğe gireceği tarihi işleyen aybaşından itibaren iki ay içinde başvurulabilecek. Bu süreyi 1 ay uzatmaya SSK ve Bağ-Kur yönetim kurulları yetikili olacak.

TAKSİTLERİN AKTASILMASI

Taksitlendirmeden kaynaklanmış yükümlülüklerini bir takvim yılında 3 defa aksatan veya taksitlendirme süresi içinde tahakkuk edecek cari ay borçlarını bir takvim yılında 2 defa ödemeyenler yasa hükümlerinden yararlanılamayacak. Bu sınırlar içinde taksit ödemelerini yerine getiremeyenlere, DİBS aylık ortalama faiz oranına 1 puan eklenerek bileşik bazda gecikme zammı uygulanacak ve böylece bu borçluların sistemde kalmalarına olanak tanınacak.

BAĞ-KUR'LULARIN SAĞLIK HİZMETİDEN YARARLANMASI

Toplam borçlarının yüzde 50'sini peşin olarak ödeyen veya taksitlendirilmiş borçlarının yarısını ödeyen Bağ- Kur'lular sağlık hizmetinden yararlanabilecekler.

5 YILDAN FAZLA PRİM ÖDEMEYEN BAĞ-KUR'LULAR DİKKAT

Başesgioğlu'nun verdiği bilgiye göre, beş yıl ve daha fazla süreye ilişkin prim borcu bulan Bağ-Kur'luların, tebliğ edilen süre içerisinde borçlarını ödememeleri durumunda sigortalılığı durdurulacak. Prim borcunun ait olduğu süreler sigortalılık süresi olarak değerlendirilmeyecek ve bu sürelerle ilişkin Kurum alacakları takip edilmeyecek. Ancak sigortalı veya hak sahipleri daha sonra sigortalının en son bulunduğu basamağın başvuru tarihindeki değeri üzerinden hesaplanacak borç tutarlarını tebliğ tarihinden itibaren üç ay içinde ödedikleri takdirde bu süreler sigortalılık süresi olarak değerlendirilecek.

Başesgioğlu, bir soru üzerine Bağ-Kur'a 5 yıldan fazla prim borcu olan sigortalı sayısının 1 milyon 400 bin kişi civarında olduğunu, ancak güncelleştirme çalışmalarının devam ettiğini kaydetti. Toplam üç aylık prim borcu bulunan Bağ-Kur sigortalılarına izleyen bir ay içinde Kurumca tebligat yapılacak. Ödenmemesi durumunda takip eden üç ay içinde borç bildirimini yapılacak. Bildirimde belirtilen sürede borcun ödenmemesi durumunda sigortalı aleyhine icra takibi başlatılacak.

Söz konusu düzenlemeyle, SSK haciz bildirilerinin banka şubeleri veya genel müdürlüklerine

doğrudan tebliğ olanağı ve ayrıca, bankalara Bağ-Kur borçlularıyla ilgili talep edilecek bilgi ve belgelerin en geç yedi iş günü içinde verme zorunluluğu da getiriliyor. Başesgioğlu, yeniden yapılandırma kapsamında halen ilk ayda yüzde 10 olan gecikme zammının üç aylık sürede her ay için yüzde 3 olarak değiştirildiğini açıkladı. Söz konusu düzenlemeye göre kurumlar prim alacaklarının takip ve tahsilinde alacaklarını yaş ve miktarına göre sınıflandırarak, en yeni ve en büyük miktari alacaklara öncelik verecekler. Denetlenecek sektörler her yıl için belirlenecek risk değerlendirme kriterlerine göre sınıflanarak riskli sektörlerin denetimine öncelik verilecek. Kamu denetim elemanları, kendi mevzuatları uyarınca yapacakları her türlü inceleme ve denetimleri sırasında ilgililerin Bağ-Kur'a kayıt ve tescilinin olup olmadığını da incelemeye yetkili olacak.

PRİM BORCU OLAN TEŞVİKİTEN YARARLANAMAYACAK

Prim borçlarını ödemeyen ve yasa hükümlerinden yararlanmak için başvurmayan yada başvurduğu halde yükümlölüklerini yerine getirmeyen borçlular, üretim, yatırım ve benzeri faaliyetler için sağlanan devlet yardımlarıyla teşvik ve desteklerden yararlanılmayacak ve böylece düzenli prim ödemeye teşvik edilecek. Bağ-Kur kapsamındaki sigortalıların 31 Aralık 2006 tarihine kadar, basamak ve prim borçlarını etkilemeyecek.

İŞÇİLERİN İKRAMİYELERİ BAYRAM ÖNCESİ ÖDENECEK

Başesgioğlu, kamu kesiminde çalışan işçilerin ikramiyelerinin 2005'teki bölümünün Ramazan Bayramı öncesinde ödenmesine ilişkin kararın Bakanlar Kurulu'nda imzaya açıldığını ve en kısa zamanda tamamlanacağını açıkladı.

Başesgioğlu, sosyal güvenlik reformunun IMF'yle yürütölen birinci ve ikinci gözden geçirmelerin ön koşulu olmaktan çıktığını anlatan Başesgioğlu, gerek Hazine, Maliye gerekse uluslararası kuruluşları bu reformun 72 milyonluk bir nüfusu ilgilendiren bir dönüşüm projesi olduğu ve geniş bir şekilde tartışılması gerektiği konusunda ikna edildiğini kaydetti. Başesgioğlu, söz konusu reformun 1 Kasım'da yapılacak Ekonomik ve Sosyal Konsey toplantısında da sosyal taraflarla birlikte masaya yatırılacağını anımsattı.

(ANKA)

25 Ekim 2005



Ekonomi

Ana paradan da siliyor yine de 'af yok' diyor

Nuray BABACAN / Turan YILMAZ/ ANKARA

Çalışma Bakanı Murat Başesgioğlu, SSK ve Bağ-Kur prim borçları tasarısını anlatırken, 'af' yerine 'alacak yeniden yapılandırması' deyimini kullandı. Başesgioğlu, 36 ay vadenin yanısıra borç miktarında yüzde 50'ye ulaşan indirimler olabileceğini bildirdi. Başesgioğlu, 50 bin YTL'nin üzerindeki borçlarda 'zor durum'a göre ana parada da indirim yapılabileceğini belirtti.



ÇALIŞMA ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, SSK ve Bağ-Kur'a prim borcu olanlara kısmi af getiren tasarının Bakanlar Kurulu'nda imzaya açıldığını, en kısa zamanda TBMM'ye sevkedileceğini bildirdi. Başesgioğlu, 'SSK ve Bağ-Kur Alacaklarının Yeniden Yapılandırılması' tasarısının ayrıntılarını açıkladı. Başesgioğlu'nun 'Af değil, borç yapılandırması' dediği tasarıya göre borçlar 36 aya kadar uzanan taksitlerle ödenebilecek. Başesgioğlu'nun verdiği bilgiler özetle şöyle:

21.3 MİLYAR YTL:

SSK'nın 4.6 milyar, Bağ-Kur'un 16.7 milyar YTL alacağı olmak üzere 21.3 milyar YTL yeniden yapılandırılacak. SSK'da Mart 2005 itibariyle özel sektör borçlu sayısı 1 milyon 446 bin 735. 50 bin YTL üstünde borcu olan özel sektör sayısı 1 milyon 440 bin 476 ve bunun özel sektör içindeki payı ise yüzde 59.3. 50 bin YTL'nin üzerinde borcu bulunan SSK'ya borçlu dosya sayısı 6 bin 259, toplam içindeki oranı ise yüzde 40.7 olarak belirlendi. 31.3.2005'e kadar tahakkuk ettiği halde ödenmeyen, Bağ-Kur kapsamında takip edilen prim ve sosyal güvenlik destek primi(SGDP) borçları, SSK kapsamında izlenen özel sektör işverenlerinin sigorta primi, SGDP, işsizlik sigortası primi, idari para cezası borçları ile yine SSK kapsamında 31.3.2005 tarihi ve öncesinde biten özel bina inşaatı ve ihale konusu işlerden dolayı fark işçilik tutarı üzerinden hesaplanacak borçları.

NASIL HESAPLANACAK:

Bağ-Kur'da tüm borçlar SSK'da ise borç aslı 50 bin YTL ve altında olanlar için; borç asıllarına 1998 yılı sonuna kadar gecikme cezası, 1999 yılından başvuru tarihine kadar ise gecikme cezası oranları yerine enflasyon (TEFE) oranı uygulanarak yeniden hesaplanacak. Bu hesap sonucu borcun ait olduğu döneme bağlı olarak toplam borç tutarından farklı oranlarda terkin (iptal) söz konusu olacak. SSK'da borç aslı 50 bin YTL üzerinde olanlar için; Maliye Bakanlığı'nca 'çok zor durum' halinin belirlenmesi için kullanılan likidite rasyosu esas alınarak borçlu kurumun mali durumuna bağlı olarak yüzde 30'a kadar iptal yapılabilecek.

36 TAKSİDE KADAR VADE:

En fazla 36 taksit yapılacak. Taksitlendirme farkı ise 12 ayda ödeyene yıllık yüzde 5, 12 ayı aşan sürede ödeyene yüzde 6, 24 ayı aşan sürede ödeyene yıllık yüzde 7 oranında olacak. Yasanın yürürlüğe girdiği tarihi takiben aybaşından itibaren iki ay. Bu süreyi SSK ve Bağ-Kur yönetimleri bir ay uzatabilecekler. Taksitlendirmeden kaynanlanan yükümlülükler bir takvim yılında üç kez aksatılırsa; taksitlendirme süresi içinde tahakkuk edecek cari ay borçlarının bir takvim yılında iki kez ödenmezse; bu yasa hükümlerinden yararlanılamayacak. Bağ-Kur'da 5 yıl ve daha fazla süredir prim borcu bulunanlar, tebliğ edilen sürede borçlarını ödemezlerse; sigortalılıkları durdurulacak.

Örneklerle prim affı

SSK Örnek 1: Ocak 2001'de 100 YTL olan borç, mevcut duruma göre Temmuz 2005'te 503 YTL oldu. Bu borç yeniden yapılandırılınca; 1 Ocak 2001'den itibaren prim aslına TEFE uygulanacak ve toplam borç 318 YTL'de kalacak. Peşin ödenirse indirim oranı yüzde 37 olacak.

SSK Örnek 2: Bu borç 12 ay taksitle ödenirse; yıllık yüzde 5 taksitlendirme farkı eklenecek ve toplam borç 333.9 YTL olacak. Terkin (iptal) edilen miktar yüzde 33.6 oranına tekabül ediyor. 24 ay taksitle ödenirse; yıllık yüzde 6 taksitlendirme farkı eklenecek ve toplam borç 356.1 YTL, oranı da yüzde 29.2 olacak. 36 ay taksitte ödemedi ise yıllık yüzde 7 fark eklenecek toplam borç 384.78 YTL olacak. İptal edilen borcun oranı da yüzde 23.5

Bağ-Kur Örnek 1: Tescil tarihi 1.10.1972 ve sigortalılık süresi 32 yıl 5 ay olan bir sigortalının mevcut uygulamaya göre 19.329 YTL olan borcu, yeniden yapılanma ile 4.628 YTL (yüzde 24) indirimle 14.701 YTL'ye düşecek. Tescil tarihi 1.10.1995 ve sigortalılık süresi 10 yıl 2 ay olan bir sigortalının mevcut uygulamaya göre; 17 bin 372 YTL olan borcu yeniden yapılanmayla 4 bin 710 YTL (yüzde 27) terkinle, 12 bin 661 YTL'ye düşecek.

Bağ-Kur Örnek 2: Tescil tarihi 1.10.2000 ve sigortalılık süresi 4 yıl 5 ay olan bir sigortalının mevcut uygulamaya göre, 10 bin 861 YTL olan borcu, yeniden yapılanmayla 3 bin 432 YTL (yüzde 32) terkinle 7 bin 429 YTL'ye düşecek. Tescil tarihi 1.10 2002 ve sigortalılık süresi 2 yıl 5 ay olan bir sigortalının mevcut uygulamaya göre 5 bin 836 YTL olan borcu, yeniden yapılanma ile bin 291 YTL (yüzde 22) terkinle 4 bin 545 YTL'ye düşecek.

Prim affı 'torba'dan çıktı ayrı yasa planına geçildi

HÜKÜMET, içinde SSK ve Bağ-kur Prim affı içeren 33 maddelik 'Torba Yasa Tasarısı'nı dün TBMM'de yaptığı toplantıda ayıkladı. SSK ve Bağ-Kur prim affı paketten çıkarılırken, tasarı 25 maddeye düşürüldü. IMF ile yapılan görüşmelerden sonra SSK ve Bağ-kur prim borçlarının yeniden yapılandırmasının ayrı bir düzenleme olarak getirilmesi ve sistemi işler hale getirecek önlemleri de içermesi konusunda anlaşıldı. Çalışma Bakanı Başesgioğlu'nun buna ilişkin taslağı açıkladığı saatlerde, Unakıtan, önce grupta tasarı hakkında bilgi verdi, ardından da AKP Grup yöneticileri ve Plan ve Bütçe Komisyonu üyeleriyle bir toplantı yaptı. Toplantıda, pakete ilişkin sıkıntılar gündeme geldi. Tasarıda sadece 330 oy gerektiren 'af düzenlemelerine' yer verilmesi kararlaştırıldı. Tasarıda yer aldığı halde daha önce yasalaştırılan maddeler de ayıklanarak çıkartıldı.

Prim affında neler var

SSK'nın 4.6 milyar, Bağ-Kur'un 16.7 milyar YTL alacağı olmak üzere 21.3 milyar YTL yeniden yapılandırılacak.

Yeniden yapılandırma ile mükelleflerin borçları üzerinde yüzde 50'ye kadar varan oranda indirim yapılacak. Taksit sayısı borcun ağırlıklı yaşına göre ayarlanmakla birlikte en fazla 36 taksite bağlanacak.

Erken ödeme özendirilecek. Taksit miktarı arttıkça, uygulanan faiz oranı artacak, taksit sayısı düştükçe de faiz oranı düşecek.

Başvuru süresi 2 ay olarak belirlendi. Ancak, SSK ve Bağ-Kur yönetimleri bu süreyi 1 ay daha uzatabilecekler.

Kamu işçisine bayramdan önce ikramiye müjdesi

ÇALIŞMA ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, kamu kesimi işçilerinin ek ikramiyelerinin 2005'in ikinci yarısına ilişkin bölümünün Ramazan Bayramı'ndan önce ödenmesinin Bakanlar Kurulu'nda benimsendiğini ve buna ilişkin metnin bakanların imzasını açıldığını müjdeledi. Belediye işçileri dahil, yüzbinlerce kamu işçisinin ikramiyelerin yılın ikinci dönemine ilişkin bölümü, her işçinin ücreti kadar olmak üzere ödenecek.

Unakıtan: Dokunulmazlığım olmasa beraat ederdim

MALİYE Bakanı Kemal Unakıtan, kendisi de yararlandığı için eleştirildiği, ihracat işlemlerinde aracı olan firmalara ceza verilmesini önleyen düzenlemeyle ilgili, 'dokunulmazlığım olmasa beraat ederdim' diyerek kendisini savundu. Unakıtan, çeşitli konularda af getiren 'torba' yasa konusunda AKP'nin dünkü Meclis Grubu'nun basına kapalı bölümünde milletvekillerine bilgi verdi.

Ekonomi

'Sosyal Güvenlik' 2006'ya kaldı IMF'den 1.6 milyar dolar geliyor

Hükümet, üç sosyal güvenlik kuruluşunu tek çatıda toplayacak Sosyal Güvenlik Reformu'ndaki gecikmede IMF'yi ikna etti. Stand-By'nın ön koşullarından olan düzenlemenin 2006'da yasalaşmasını kabul eden IMF, birinci ve ikinci gözden geçirmeyi tamamladı. Aralıkta toplanacak IMF İcra Direktörleri Kurulu'nda 1.6 milyar dolarlık kredi diliminin serbest bırakılması bekleniyor.



ULUSLARARASI Para Fonu (IMF) ile imzalanan Stand-By anlaşmasında, 'Sosyal Güvenlik Reformu' prüzü giderildi. Hükümet, Stand-By anlaşmasının ön koşullarından olan Sosyal Güvenlik Reformu'ndaki gecikme konusunda IMF heyetini ikna etti. Böylece, Sosyal Güvenlik Reformu'nun yasalaşması 2006'ya kalırken, IMF birinci ve ikinci gözden geçirmeleri tamamlayarak, aralık ayında toplam 1.6 milyar dolarlık kredi dilimini serbest bırakacak. Hükümet kasım ayı sonuna kadar sosyal güvenlik kuruluşlarının tek çatı altında toplanması ve kurumlar vergisini yeniden düzenlenmesine ilişkin tasarıları Meclis'e sunacak. SSK ve Bağ-Kur'un prim alacaklarını yeniden düzenleyen tasarının da Meclis'e gelmesinin ardından IMF İcra Direktörleri Kurulu aralık ayı içinde toplanarak yaklaşık 1.6 milyar dolarlık kredileri serbest bırakacak. Hükümet Gelir Vergisi'ne ilişkin düzenleme tasarısını yıl sonuna kadar Meclis'e sunmayı da IMF'ye taahhüt ederken Meclis gündemindeki sosyal güvenlik tasarısının Şubat ayı ortalarında Genel Kurul'dan çıkarılması planlanıyor.

MUTABAKAT SAĞLADIK:

Devlet Bakanı Ali Babacan, IMF Heyeti ile yapılan görüşmeler sonucunda, 1 ve 2. gözden geçirmenin niyet mektubu taslağı konusunda, genel hatlarıyla mutabakat sağlandığını bildirdi. Babacan, yapısal reform programı kapsamında ise 'sosyal güvenlik, vergi ve bankacılık' konularındaki reform çalışmalarının değerlendirildiğini kaydetti. Babacan, Gelir İdaresi'nin etkin bir yapıya kavuşturulmasına yönelik çalışmaların da hızla devam ettiğini, kamu maliyesinin yeniden yapılandırılmasında ilerleme kaydedilen bir diğer alanın ise sosyal güvenlik sisteminin yeniden yapılandırılmasına ilişkin reform çalışması olduğunu ifade etti.

KASIMDA MECLİS'TE:

Babacan, 'Sosyal güvenlik kurumlarını bir çatı altında toplayan idari reform yasasına ilişkin hazırlıklarımız son aşamaya gelmiş bulunmaktadır' dedi. İdari Reform Kanun Tasarısı'nı kasım ayı sonuna kadar Meclis'e sunmayı hedeflediklerini ifade eden Babacan, yine bu tasarının 2006 yılı ocak ayı sonuna kadar TBMM'de kabul edilmesini umduklarını kaydetti. Sosyal güvenlik kuruluşlarına olan prim borçlarına adil ve kalıcı bir çözüm getirmeye ve bu kuruluşların takip ve tahsilat kapasitelerini güçlendirmeye yönelik çalışmaları da çok hızlı bir şekilde sonuçlandırdıklarını anlatan Babacan, şöyle konuştu: 'Yeniden yapılandırmaya ilişkin çerçeve üzerinde kurumlarımız arasında görüş birliğine varılmıştır. Hazırladığımız yasal düzenleme Meclis'e sunulmak üzeridir. Bu aşamadan

sonra gerekli idari düzenlemeler süratle hayata geçirilecektir.'

Artık kötü senaryoların gerçekleşme şansı yok

DEVLET Bakanı Ali Babacan, ekonomiye ilişkin zaman zaman çizilen kötümser senaryoların hiçbir şekilde gerçekleşme şansı bulunmadığını belirterek, 'Ulusal ve uluslararası boyutta oluşan bu güven ortamını asla bozmayacağımızı, bozmaya yönelik girişimlere de asla prim vermeyeceğimizi burada bir kez daha tekrarlamak istiyorum' dedi. Türkiye ekonomisinin artık, gerek ulusal, gerekse uluslararası aktörler açısından hedefleri doğrultusunda kararlı adımlarla ilerleyen bir ekonomi olduğunu belirten Babacan, bu yeni sürecin en çok faizler, uluslararası doğrudan yatırımlar, özelleştirme gelirleri, dış ticaret ve turizm gelirlerinde kendisini güçlü bir şekilde hissettirdiğini bildirdi. 'Önümüzdeki yıllar Türkiye ekonomisinin elde ettiği bu başarıların meyvesinin toplanmaya başlayacağı yıllar olacaktır' diyen Babacan, özellikle işsizlik, yoksulluk ve gelir dağılımındaki eşitsizliğin giderilmesi konularında önümüzdeki dönemde daha da güzel gelişmelere hep beraber şahit olunacağını kaydetti. Üç yıl boyunca siyasette ve dış politikada olduğu gibi ekonomide de kötü sürprizlere yol açacak hiçbir girişime prim vermediklerini belirten Babacan, bundan sonra da bu disiplin ve kararlılıklarını aynı şekilde devam ettireceklerini bildirdi. Babacan, şunları söyledi: 'Ekonomi politikalarımızda en ufak bir sapmanın yaşanması bile asla söz konusu olmayacaktır. Bu anlamda ekonomimize ilişkin zaman zaman çizilen kötümser senaryoların hiçbir şekilde gerçekleşme şansı yoktur. Çünkü, hükümetimiz buna asla izin vermeyecektir.'

Giorgianni: Sosyal Güvenlik reformu bizim için çok önemli

SOSYAL güvenlik primlerinin yeniden yapılandırılması adı altında prim affına sıcak bakması ve reformlarda gecikme olmasına rağmen, IMF'nin birinci ve ikinci gözden geçirmelere neden onay verdiğinin sorulması üzerine de Uluslararası Para Fonu (IMF) Türkiye Masası Şefi Lorenzo Giorgianni borçların silinmesi ve ödeme kapasitelerinin dikkate alınmadan yapılandırılmasına hâlâ sıcak bakmadıklarını söyledi. Giorgianni, şöyle devam etti: 'Kontrol çalışmalarının güçlendirilmesi, borçları ödeme kapasitesinin gözönüne alındığı kapsamlı bir düzenleme. Bu tedbirler daha önceki yeniden yapılanma düzenlemelerinde mevcut değildi. Yeni düzenleme borçluların ödeme kapasitesine bağlı olarak düzenleme yapıyor. Sosyal güvenlik reformuyla ilgili yaklaşımımızda değişiklik yok. Biz bunun çok önemli olduğuna inanıyoruz ve hükümetin de çok önem verdiğine inanıyoruz. Sosyal Güvenlik reformları zor olan reformlar. Yapılması değil, ne zaman yapılacağı önemli. Çok sayıda insan etkilenecek. Oldukça kapsamlı bir reform. O yüzden sürecin kendi mecrasında gitmesi daha doğru.'

HAZİRANDA BEKLİYORDUK:

Hükümetin sosyal güvenlik sisteminin finansmanını güçlendirmeye yönelik stratejisinin temel unsurlarından birini TBMM'deki reform yasa tasarılarının oluşturduğunu vurgulayan Giorgianni, 'Biz bunun hazırda onaylanacağını ummuştuk. Parlemantodaki sürecin kendi mecrasında devamı için daha fazla zamana ihtiyaç var. Kanunun yeni yıl başında geçirilmesini beklemeye kadar verdik' dedi.

Enflasyon hedeflemesi yılbaşında başlıyor

ENFLASYON hedeflemesiyle ilgili bir soruya karşılık Merkez Bankası Başkanı Süreyya Serdengeçti, enflasyon hedeflemesinin bütçe disiplini, yapısal reformlar, Merkez Bankası'nın da kendi tahmin yöntemlerini, iletişim politikasını geliştirmesi, kamu kesiminin piyasalara hakimiyetinin azaltılması gibi koşulları bulunduğuna dikkat çekti. Sonuçta enflasyonun düştüğünü, sürdürülebilir bir büyüme sağlandığını ve reformların yapılmakta olduğunu vurgulayan Serdengeçti, 'Yılbaşından itibaren tam enflasyon hedeflemesine geçeceğiz, geriye dönüş yok' dedi.

IMF takvimi nasıl işleyecek

Hükümet kasım ayı sonuna kadar sosyal güvenlik kuruluşlarının tek çatı altında toplanması ve Kurumlar Vergisi'ni yeniden düzenlenmesine ilişkin tasarıları Meclis'e sunacak.

SSK ve Bağ-Kur'un prim alacaklarını yeniden düzenleyen tasarının da Meclis'e gelmesinin ardından IMF İcra Direktörleri Kurulu aralıkta toplanıp 1.6 milyar dolarlık krediyi serbest bırakacak.

Gelir vergisine ilişkin düzenleme tasarısı da yıl sonuna kadar Meclis'e sunulacak.

Meclis gündemindeki sosyal güvenlik tasarısı şubat ayı ortalarında Genel Kurul'dan geçecek.

Menkul kıymete stopaj konusunda ne diyorsak o

DEVLET Bakanı Ali Babacan, menkul sermaye iratlarında yılbaşından itibaren stopaj uygulamasında bir değişikliğin olmadığını söyledi. Menkul sermaye iratlarında stopaj uygulamasının ertelenip ertelenmeyeceği yönündeki soruya Babacan, 'Açıklamaların dışında hiç kimse bir şey beklemesin. Hele böyle kritik konuda. Devlet iç borçlanma senetleri söz konusu, diğer finansman enstrümanları söz konusu, bu konuların şakası olmaz, sık sık karar değişikliği ve belirsizliğe de yer yoktur. Açıklayacak yeni bir şey yok ama merak edilen detayları yarın Sayın Maliye Bakanımızla birlikte açıklayacağız' yanıtını verdi.

26 Ekim 2005

Evrensel – 25.10.2005

Durakkondular bildiğiniz gibi

Uğraş Vatandaş

Güzeltepe Mahallesi'nde oturan gecekondu kiracıları, kaldıkları evlerin yakılmasının ardından üç aydır otobüs durağında kalıyorlar.

Belediyenin kentsel dönüşüm projesi kapsamında oturdukları gecekonduları yıkılmasının ardından sokakta kalan aileler, başlarını sokacak bir yer bulamayınca, yıkılan evlerinin karşısında bulunan otobüs durağını mesken edindi.

Dokuz ailenin kalmaya başladığı otobüs duraklarında, kendilerinin tabiriyle durakkonduda, beş aile kalmaya devam ediyor. Duraklara brandalar çekerek kendilerine yaşayacak yer yapan ailelerin durumu her geçen gün kötüleşiyor. Aileler, çocuklarının kaptıkları enfeksiyon sonucu hastalandıklarını, okula gidenlerin ders çalışmadıklarını ve okuldan soğuduklarını anlatıyor.

Kiralar yükseldi

Gecekonduların yıkılmasının ardından çevrede kiralar yükselerek 400 YTL oldu. Yıkılmayan gecekondu için bile 300 YTL isteniyor.

Leyla Güzel, paraları olmadığı için durakta yaşamaya mahkum edildiklerini belirtiyor. Soğuktan çok etkilendiklerini belirten Güzel, çocukların grip olduğunu söylüyor. Fatma Durmuş gibi kendisi de bir kez hastaneye kaldırılan Güzel, yaşadıkları üç ayı şöyle anlatıyor: "Üç ay zehir zıkkım oldu bize. Yağmurda çadırlar su alıyor. Bize sahip çıkan yok, kimse ilgilenmiyor. Okula giden üç çocuk var. Okula kirli gidiyorlar. Banyo yaptıramıyoruz. Üstleri başları kirli. Çocuklar derslerine çalışmıyor. Okuldan soğuyorlar, gitmek istemiyorlar. Çamaşırları komşularda yıkayabilirsek yıkıyoruz, yoksa burada kendimiz küçük kovalarda yıkıyoruz..."

'Yer gösterilsin'

Leyla Güzel'in anlattığına göre, ilk günlerde yanibaşlarında olan komşuların yardımları bir süre sonra kesildi. Belediyenin yıkılan gecekonduyun suyunu kesmesi nedeniyle susuz kalan aileler, bu ihtiyaçlarını çevredeki binalardan gidermeye çalışıyor. Tuvalet ihtiyaçlarını ise yine yıkılan gecekonduarda gideriyorlar. Tüplerin soğukta donması ve rüzgar nedeniyle sönmesi hem yemek yapmayı zorlaştırıyor, hem de ailelerin hayatını tehdit ediyor. "Bizimle hiç ilgilenen yok, ne yapacağımızı bilmiyoruz" diyen aileler, bir an önce belediyenin sosyal konutlarından kendilerine uygun kira karşılığında yer gösterilmesini talep ediyor.

3 aydır çile çekiyorlar

70 yaşındaki Erzincanlı Fatma Durmuş, üşütüp hastalandığını, ambulansla hastaneye kaldırıldığını ve beş gün hastanede yattığını dile getiriyor. Durmuş, devletin kendilerine üç aydır bir çare bulamamasına veryansın ediyor: "Nasıl kanundur bu, bizi evsiz bırakıyorlar anlamadım. Kış geldi, yağmur üstümüze yağıyor, biz ne yapacağız? Oy zamanı gelip kapı kapı dolaşıyorlar, ama üç aydır kimse gelmedi."

Evrensel – 25.10.2005

'Aile hekimliği aldatmacadır'

SES Genel Hukuk Sekreteri Şükran Doğan, aile hekimliği sisteminin bir "aldatmaca" olduğunu belirterek, "Bu sistemle koruyucu sağlık hizmeti aksayacaktır. Prim ödemeyenler tedavi sağlık hizmeti alamayacaktır. Bu yüzden sağlık çalışanlarının ve halkımızın kendilerini tehlikeye atacak bu sisteme aldanmamalarını istiyoruz" dedi.

SES Genel Hukuk Sekreteri Şükran Doğan, Eskişehir'de sendika üyeleriyle yaptıkları toplantının ardından düzenlediği basın açıklamasında, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimliği uygulamasında 6 pilot il belirlediğini, bunlardan birinin de Eskişehir olduğunu hatırlattı. Getirilmek istenen sistemde bir hekimin yanında bir sağlık çalışanı ile birlikte üç bin aileye, 24 saat hizmet vermesinin amaçlandığını belirten Şükran Doğan, bunun mümkün olmadığını söyledi.

Prim ödemeyenlerin sağlık hizmeti alamayacağını da söyleyen Doğan, şöyle devam etti: "Diyorlar ki, 'Bu sistemle sevk zincirini çalıştıracız'. Oysa yasalarda sevk zincirinin nasıl çalıştırılacağı belirtiliyor. Bunu çalıştırmıyorlar. Sağlık ocaklarına yeterli alt yapı yatırımları yapılmıyor, yeterli bütçe ayrılmıyor, yeterli personel verilmiyor ve sevk zincirini aksatıyorlar. Bu sistem sadece tedavi hizmetlerine yöneliktir. Koruyucu sağlık hizmetleri bu sistemle aksayacaktır. Yani aşı, gebelik ve bebeklerin izlenmesi gibi hizmetler aksayacaktır. Vatandaşımız şu an farkında değil ama uzun vadede bu sistemin aksaklıklarını görecektir."

Evrensel – 11.10.2005

Öğretmen maaşı kuş oldu

Türk Eğitim Sen'in yaptığı araştırmaya göre 1923 yılında 20 cumhuriyet altınına karşılık gelen öğretmen maaşı ile 2005 yılında yalnızca 5 cumhuriyet altını alınabiliyor.

“Öğretmen maaşları kuş oldu uçtu, ücretler altın karşısında 4 kat azaldı” denilen araştırmaya göre, öğretmenlerin alım gücü cumhuriyetin kuruluş yıllarından bu yana düşüş gösterdi. 1930 yılında bir öğretmen maaşı ile 281 kg dana eti alınabilirken, bugün yalnızca 68 kg dana eti alınabiliyor. 1930’da 1 ton nohuta karşılık gelen bir öğretmen maaşı, 2005 yılı itibarıyla 284 kg nohut ediyor.

Araştırma sonuçlarını değerlendiren Türk Eğitim Sen Genel Başkanı Şuayip Özcan, “Atatürk döneminde hak ettikleri ücretlere sahip olan öğretmenler bugün ne yazık ki aynı şartlarda çalışmamaktadır. Bu nedenle artık hükümetler eğitim politikalarını doğru belirlemeli, eğitim çalışanlarının mağduriyetini gidermelidir” dedi.

Evrensel – 11.10.2005

Aile hekimi aranıyor!

Onur Bakır

Yüksek maaş, giderlerin karşılanacağı, iş güvencesinin korunacağı vaatleri, tehdit ve baskılar, illere yazılan yazılar, açılan kadrolar... Sağlık Bakanlığı tüm bu yolları denemesine rağmen Düzce’de 104 aile hekimi kadrosundan ancak 81’ini doldurabildi. Pilot uygulama için gereken hekimleri bile bulamayan bakanlığın; uygulama Türkiye geneline yaygınlaştırıldığında ihtiyaç duyacağı 24 bin hekimi nasıl temin edeceği ise merak konusu oldu.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Pratisyen Hekimlik Kolu Başkanı Dr. Kurtuluş Arıkök’ten edindiğimiz bilgiye göre Düzce için 104 aile hekimi kadrosu açan bakanlığın tüm tehdit, baskı ve vaatlerine rağmen 74 hekim, aile hekimliği için başvurdu. Bakanlık başvuru yapmayan 10 hekimi de gıyabında atarken, 3 hekim başvurusunu geri çekti. Böylece aile hekimliği pilot uygulaması 81 hekim ve 23 boş kadro ile başladı.

Temmuz ayında 25 aile hekimi kadrosu açan, ağustos ayında da tüm illere yazı göndererek Düzce’de aile hekimi olarak çalışacak hekim arayan bakanlık, bu girişimlerinden istediği sonucu alamayınca son çare olarak Düzce için 53 kadro açtı. 30 Eylül’de Düzce Sağlık Müdürlüğü’ne 36 pratisyen hekim atandı. Bakanlığın bu hekimlerle açığı kapatması bekleniyor.

Hekimler ilgi göstermiyor

Arıkök gazetemize yaptığı açıklamada, “2.5-3 milyarı bulan maaş ve tüm giderlerin bakanlık tarafından karşılanacağı” vaatlerine rağmen hekimlerin hem Düzce’de, hem de Türkiye genelinde “sözleşmeli olarak çalışacakları” aile hekimliğine ilgi göstermediğini kaydetti.

Şikayetler gelmeye başladı

Hükümetin “aile hekimliği yapmak istiyorum” diyen 104 hekim dahi bulamadığının altını çizen Arıkök, “Aile hekimliği uygulaması Türkiye geneline yaygınlaştırıldığında ihtiyaç duyulacak 24 bin aile hekimi nasıl bulunacak” diye sordu. Gıyabında atanan 10 hekimin, aile hekimliği için başvuranların aldığı 10 günlük eğitimi de almadığını bildiren Arıkök, “İş yoğunluğundan şimdiden şikayetler gelmeye başladı. Aile hekimi üzerinden sevk zorunluluğunun başlamasıyla bu şikayetler daha da artabilir” dedi. Arıkök, 23 hekim açığı nedeniyle yaklaşık 70 bin Düzcelinin de aile hekiminin olmadığını bildirdi.

İşyeri hekimliği karmaşası

Düzce’de 26 işyeri hekiminin olduğunu, 15’e yakın pratisyen hekimin de aile hekimliği kadrosuna geçtikleri için işyeri hekimliği görevlerini bıraktıklarını bildiren kurtuluş Arıkök, “Açıkta kalan işyeri hekimlikleri için uzman hekimlerin şansı artıyor. Pratisyen hekimlerin çalışma alanları daraltılıyor” ifadelerini kullandı. İşyeri hekimliğinin birinci basamak sağlık hizmeti olduğunu, bu hizmetin fabrikaları ve çalışma koşullarını bilen, bu alanda deneyimli olan pratisyen hekimler tarafından verilmesi

gerektiğini söyleyen Arıkök, uzman hekimlerin işyeri hekimi olması durumunda sorunlar yaşanabileceğini ifade etti. Aile hekimliğine geçilmesiyle işyeri hekimlerinin reçete yazma haklarının elinden alındığını belirten Arıkök, işyeri hekimine başvuranların aile hekimlerine sevk edildiğini, bu yüzden de işgücü kaybı yaşandığını bildirdi.

Evrensel – 11.10.2005

Hastaneye kâr kriteri!

Verem hastalarının tedavi edildiği Heybeliada Sanatoryumu, yeterli hasta olmadığı ve kâr getirmediği gerekçesiyle kadro ve tıbbi donanımıyla başka bir hastaneye nakledildi.

Konuya ilişkin soruları yanıtlayan İstanbul Sağlık Müdür Vekili Uzman Dr. Mehmet Bakar, Heybeliada Sanatoryumu Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin, Sağlık Bakanlığı'nın 1 Ağustos 2005 tarihli onayı ile Süreyyapaşa Göğüs Kalp ve Damar Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne nakledildiğini söyledi. Hastanenin yıkılarak yerine lüks bir otel yapılmak istendiği, tahliye işleminin de bu nedenle gerçekleştirildiği eleştirilerine değinmeyen Bakar, uygulamanın gerekçelerini şöyle sıraladı: "Kuruluşa, deniz yoluyla ulaşım mecburiyetinin bulunması ve konaklama masraflarının artışı özellikle düşük gelir grubundaki hasta potansiyelini olumsuz yönde etkilemektedir. Hastanenin günlük hasta başvurusu, yıllar içerisinde yatan ve ameliyat edilen hasta sayısındaki azalma ile dikkati çekmektedir. Bu durumun, görevli hekim ve sağlık personeli için de geçerli olduğu görülmektedir. Çünkü uzun yıllardan beri bu kurumda çalışan görevlilerin bir kısmının ayrılma talepleri ve yeni atamaların sağlanabilmesindeki zorluklar hizmeti aksatır hale getirmiştir. Ayrıca hastane bütçesinin gelir-gider dengesinin bozulduğu, negatif yönde geliştiği görülmektedir."

İstanbul Sağlık Müdür Vekili Uzman Dr. Bakar, tamamen boşaltılan Heybeliada Sanatoryumu binasının hangi amaçla kullanılacağını ise ileri tarihlerde belli olacağını söyledi.

Tabip Odası'ndan tepki

İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Ali Çerkezoğlu ise karara tepki göstererek, özellikle son dönemde göğüs hastalıkları ile ilgili sağlık kurumlarının ikinci plana atıldığı bir dönem yaşandığı eleştirisinde bulundu. "Hastanelerin birer işletme haline getirildiği bir ortamda kuşkusuz verem ve göğüs hastanelerinin kâr getirmediği düşünülüyor. Kâr etmesi beklenmeyen 'zarar' etmesi öngörülen hastaneler en yoksul kesime hizmet veriyor. Bu hastanelerde tedavi gören hastalar gerçekten çok yoksul, kötü beslenen hastalar. Bu hastanelerin azalması kötü. Ne yazık ki bu konuda bize bir bilgilendirme yapılmadı. Heybeliada'daki hastane nereye taşınırsa taşınsın yine bu taşınma bir hastanenin kaybı anlamına geliyor" diyen Çerkezoğlu, taşınan hastanenin yerinde ne yapılacağı konusunda bir bilgileri olmadığını söyledi.



Ekonomi

SSK, 5 bin 494 ölüye 9 yıl maaş ödemiş

Sosyal Sigortalar Kurumu'nun (SSK), 1996 yılından önceki yıllarda ölmüş olmasına karşın bu tarihten itibaren 5 bin 494 kişiye aylık ödemeye devam ettiği ortaya çıktı.

SSK, mevzuat gereği ödenmemesi gereken ya da yarım ödenmesi gereken 5 bin 297 aylık tespit etti. Bu ödemeleri kesen SSK, yıllık 39 milyon 162 bin YTL ödemeden kurtuldu. Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı'nın verimliliği artırma ve kaynak israfını önleme çalışmaları kapsamında yapılan incelemede, 1996 yılından itibaren önceki yıllarda ölmüş olmasına karşı maaş ödemesi devam eden 5 bin 494 kişi saptandı.

ÇAPRAZ KONTROL:

SSK, aylık alan tüm aktif ve pasif sigortalılar ile hak sahiplerinin kimlik bilgileri doğrultusunda TC kimlik numaraları kütük kayıtlarında güncelleşerek aylık gelir ödemelerindeki kaçakların önlenmesi için çalışma yaptı. Çapraz kontrol sonucunda mevzuat gereği ödenmemesi ya da yarım ödenmesi gereken 5 bin 297 aylık saptandı.

1 KATRİLYON ÖDEME:

SSK'nın, ölmüş kişilere maaş ödemesini durdurarak ve ödenmemesi gereken ödemeleri keserek, aylık 3 milyon 263 bin YTL, yıllık da 39 milyon 162 milyon YTL ödemeden kurtulduğu bildirildi. SSK'nın bu verisine göre, mevzuat gereği ödenmemesi ya da yarım ödenmesi gereken 5 bin 297 aylık ödemesinin de 1996 yılından beri devam ettiği varsayıldığında, ölmüş olan 5 bin 494 kişinin aylık ödeme 17 yıllık süre boyunca yaklaşık 1 katrilyon lira 'gereksiz ödeme' yaptığı ortaya çıkıyor.

11 Ekim 2005

© Copyright 2005 [Hürriyet](#)

www.hurriyetkurumsal.com

Ayrılık eğitim geleneğine ters düştü

21.10.2005 / Birgün

NECLA DULKADİROĞLU / Eğitim-Sen'den, tüzük konusunda çıkan tartışmalar sonucu ayrılarak Eğitim ve Bilim İş görenleri Sendikası (Eğitim-İş) adı altında yeni bir sendika kurma çalışmasını başlatan gruba ilişkin eğitim camiasında devam ediyor. Eğitim-Sen Eski Genel Başkanı Kemal Bal ve KESK MYK Eski Üyesi Fikret Doğan, Eğitim-Sen'e karşı

oluşturulmaya çalışılan sendikanın demokratik öğretmen hareketi, gelenek ve anlayışına ters düştüğünün önemle altını çiziyor.

‘HAKARET OLARAK KABUL EDİYORUM’

Eğitim Sen’in öğretmen hareketinin gelenek ve anlayışına göre hareket ettiğini ifade eden Fikret Doğan, "Bir grup öğretmenin Eğitim-Sen’in varoluş mücadelesi karşında, sendika içinde varolan sorunları bahane ederek sendika kurması öğretmenler adına utanç verici bir durum. Bu durumu eski Eğitim-İş ve kendi adıma hakaret olarak kabul ediyorum" dedi.

‘YENİ SENDİKA İTİBAR GÖRMEYECEK’

Eğitim-Sen Eski Genel Başkanı Kemal Bal, demokratik öğretmen hareketinin öncüsü öğretmenlerin bir araya geldiği bir sendika olan Eğitim- Sen’in mücadeleyi sürdürdüğünü hatırlattı. Bal, her sendika içinde bir takım farklılıklar olabileceğini ancak ortaya çıkan farklılıklardan dolayı yeni sendika kurulmasının anlayışına ters düştüğünü vurguladı. Bal, şöyle konuştu:

"İnsanlar canı istediği için 7 kişi ile birlikte sendika kuramaz. Türkiye’de örgütlenme adına bütün insanlar sendika kurabilir. Demokrasilerde zaten bunu gerektirir. Ancak, Eğitim-Sen karşısında yeni bir sendika kurmak yanlıştır, haksızdır. Böyle bir amaç için kurulmuş bir sendikanın itibar göreceğini zannetmiyorum. Umarım, yanlışı görüp biran önce bu yanlıştan geri adım atarlar. "

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=56&devami=11446#haber_basi

Sosyal ‘güvensizlik’ tasarısı görüşülüyor

13.10.2005 / Evrensel

Başta Emek Platformu olmak üzere tüm toplum kesimlerinin karşı çıktığı, milyonlarca işçi, memur, emekli, dul ve yetimi sosyal güvencesizliğe, geleceksizliğe iten Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa tasarısı dün Meclis Plan ve Bütçe Komisyonu’nda görüşülmeye başlandı. Ramazan nedeniyle iftar saatine kadar çalışacak olan komisyonun önümüzdeki hafta da görüşmeleri sürdürmesi bekleniyor.

IMF heyetinin Ankara’dan çıkması için baskı yaptığı SSK ve GSS Yasa Tasarısı dün görüşülmeye başlandı. AKP’li Sait Açıba başkanlığında toplanan Meclis Plan ve Bütçe Komisyonu, Meclis tatile girmeden önce geneli üzerinde görüşmelerini tamamladıkları tasarının maddeleri üzerinden görüşmeleri başlattı. CHP’liler ise tasarının geri çekilmesi için 12 maddede topladıkları bir metin üzerinden eleştirilerini ifade ettiler.

CHP’li Kemal Kılıçdaroğlu EP’in, “uzlaşma sağlanmadı, oturup konuşalım, uzlaşma sağladıktan sonra getirelim” önerisinin dikkate alınmasını istedi. Tasarının, sistemi tümüyle yeniden yapılandırıldığını, ama önlerinde yarını gören bir aktüeryal denge hesabı olmadığını söyledi. CHP’nin tasarıya yönelik eleştirilerinde “tümüyle IMF’nin beklentilerine uygun yasalaştırma yolunun tercih edildiği” ifade edildi.

Tasarı ile emeklilik yaşının kadın ve erkekte kademeli olarak 68’e çekildiğine, oysa bu sistem ile açığın kapatılmasının AB ülkelerinde bile uygulanmadığına işaret eden CHP’liler, halen yüzde 75’ler düzeyinde olan aylık bağlama oranının, aşamalı olarak yüzde 50’ye düşürülmesinin de doğru bir yaklaşım olmadığını ifade ettiler. Sistemdeki açığın emekli aylıklarının düşürülerek sağlanması yolunun yanlışlığını ifade eden CHP’liler, “emekli aylıkları bugün için büyük ölçüde yoksulluk sınırının zaten altında” dediler.

Tasarıya ilişkin yapılan eleştirilerde öne çıkan bir nokta da memurların tüm aylıkları prim kesintisi kapsamına alınması, sistemin açıklarının memurlardan yapılacak kesintiler ile kısa sürede finanse edilmek istenmesi oldu. Yine tasarı ile "prim borcu olana sağlık hizmeti sunulmayacağı" öngörülürken, bunun ekonomik kriz nedeniyle prim borcunu ödeyemeyen bir esnafın, hastalandığında ölüme terk edilmesi anlamına geleceği ifade edildi. Ayrıca bunun Anayasa'nın "sosyal devlet" ilkesi ile bağdaşmadığının altı çizildi.

Tasarı ile emeklilere refahtan pay verilmediği; yıllarca çalışıp katkı sağlayanların, emekli olduktan sonra, emekli olduğu tarihteki aylığa mahkum edildiği vurgulanarak, bunun hem sosyal devlet hem adalet ilkelerine aykırılığı vurgulandı.

Bakan Murat Başesgioğlu'nun katıldığı görüşmeler, tasarının maddeleri üzerinden devam etti.

<http://www.evrensel.net/05/10/13/ekonomi.html#2>

Kadınlar, Çocuk Makinası Olarak Görülüyor

"Haydi Kızlar Okula" kampanyası doğrultusunda Muş'ta gerçekleştirilen toplantıya, UNİCEF temsilcisi Fatma Özdemir de katıldı. Muş Valisi İbrahim Özçimen, okur yazar olmayan kadın oranının yüzde 46 olduğunu söyledi.

Şark Telgraf Gazetesi
13/10/2005 [**Nejdet ARMAĞAN**](#)

BİA (Muş) - "Haydi Kızlar Okula" kampanyası ile ilgili Muş'ta yapılan toplantıya UNİCEF temsilcisi Fatma Özdemir de katıldı.

Muş Valisi İbrahim Özçimen'den kampanya ile ilgili bilgi alan Özdemir, "Haydi Kızlar Okula" Kampanyasının dünya ülkeleri tarafından yakından takip edildiğini söyledi.

UNİCEF temsilcisi Fatma Özdemir, Türkiye'de kazanılan deneyimlerin, öğrenilen her şeyin de başka dünya ülkeleri tarafından denenebilir hale geldiğini söyledi.

Özdemir; **"Çok yakın bir tarihte Tacikistan'dan bir heyet, sadece bu kampanyanın çalışmalarını gözlemlemek üzere Türkiye'ye gelecek"** dedi.

Muş'un verilerine bakıldığında giderek eşitliğe doğru bir artış olduğunu söyleyen Özdemir, "Muş kayıtlı öğrencilerin oranları neredeyse yüzde 48-49 kız çocuğu, yüzde 51 erkek çocuğu gibi görünüyor" dedi.

Toplantıda, İlköğretim Genel Müdür Yardımcısı **İbrahim Er**, özellikle kırsal kesimlerde temel eğitimi tamamlamamış çok sayıda kadın bulunduğunu söyledi.

Er, "Özellikle kırsal yerleşim alanlarında, ülkenin Doğu ve Güneydoğu Anadolu bölgelerinde temel eğitimi bile tamamlamamış çok sayıda kadın bulunmaktadır. Kız çocuklarının okullaşmaması sadece ülkemizde görülen bir sorun değil, içinde yer aldığımız gelişmekte olan bütün ülkelerde görülen bir sorundur" dedi.

Yapılan araştırmaların eğitim ile doğurganlık arasında ters yönde bir ilişkinin varlığını ortaya koyduğunu ifade eden Er, araştırma sonuçlarından çıkarılan bir gerçekliğin de **yüksek doğurganlık oranı yoksulluğu, yoksullukta beraberinde yoksunluğu** getirmek olduğunu ifade etti.

Bugün itibari ile halen yurdumuzun hemen hemen her tarafında kız çocukları okula göndermede direnç gösteren, eğitim gereksinimini hissetmeyen insanların varlığını görebilmekteyiz.

"Yapılan bütün araştırmalarda kız çocuklarının okullaşmasının ardında bir çok neden görmek mümkünken, en temel sorun göç ve yoksulluk olarak karşımıza çıkmaktadır."

Kadınlar Çocuk Makinası Olarak Görülüyor

Muş Valisi İbrahim Özçimen ise, maalesef feodal erkeğin, kadını çocuk makinası olarak gördüğünü vurguladı.

Muş'ta okur-yazar olmayan kadın oranının yüzde 46 olduğunu belirten Vali Özçimen; **"Feodal bir erkek, kadını çocuk makinası olarak görür,** Çünkü Muş ilinde okur-yazarı olmayan kadın oranı yüzde 46 iken doğurganlık hızı yüzde 6'dır.

"Balıkesir'de okur-yazar olmayan kadın oranı yüzde 23 yani bizim yarımız kadar, doğurganlık hızı da yüzde 2'dir. biz onlardan üç misli fazla doğuruyoruz.

"Kırsal kültürde kız çocuğu ev işlerinde ırgattır, başlık parası karşılığı erken yaşta satılır ve ömrü çocuk doğurmakla geçer, onun için kız çocuklarını okutmazlar. İlköğretimde kız çocuklarının oranı Türkiye geneli yüzde 46 iken bu oran doğuda yüzde 41'e Güneydoğuda yüzde 42'ye düşüyor.

"Kız çocuklarını okutmak, başardığımız en büyük sosyal devrimlerden biri olacaktır. Bu konuda İran'dan bile gerideyiz" dedi.

Toplantıda, İlköğretim Genel Müdür Yardımcısı İbrahim Er, Muş Valisi İbrahim Özçimen'e eğitime vermiş olduğu katkılarından dolayı plaket verdi. Toplantı, **"Haydi Kızlar Okula"** kampanyası çerçevesinde yapılan çalışmaları içeren sunu gösteriminden sonra sona erdi.(AD)

<http://www.bianet.org/2005/10/13/68678.htm>

Öğretmenler Yeterli Olmadıklarını Düşünüyor

Eğitim-Sen'in, araştırmasına göre, her 3 öğretmenden biri, öğretmenlerin branşlarında yeterli olduklarına inanmıyor. Öğretmenler, kalabalık sınıfların etkili bir öğretim için uygun olmadığını, ders programlarının bilimsel olmadığını düşünüyor.

BİA Haber Merkezi
13/10/2005

BİA (İstanbul) - Eğitim ve Bilim Emekçileri Sendikası'nın (**Eğitim-Sen**) çalışan öğretmenler arasında yaptığı araştırmaya göre, her 3 öğretmenden biri, öğretmenlerin branşlarında yeterli olmadığını düşünüyor.

Eğitim-Sen, dün,İstanbul, Ankara ve İzmir'de toplam 3 bin öğretmenin katıldığı araştırmanın sonuçlarını açıkladı.

Araştırmaya katılan öğretmenlerin yüzde 63'ü kalabalık sınıfların etkili bir öğretim için uygun olmadığını düşünüyor, yüzde 78'i ise öğrencilerin fiziksel aktivitelerini ortaya koymaları için okul ortamlarının uygun olmadığını belirtiyor.

Okullarda öğrencilerin olumsuz davranışlarını önlemek için dayak kullanılmasına öğretmenlerin, yüzde 52.6'sı kesinlikle karşı çıkarken, 4.67'sini bu davranışı doğru buluyor, yüzde 6.57'si ise karar veremiyor.

Araştırmaya göre, öğretmenler, öğretmenlerin yüzde 5'inin kendi branşlarında kesinlikle yeterli olduğunu düşünürken, yüzde 30'u ise bu görüşe sadece katılıyor, yüzde 28'i katılmıyor, yüzde 28'i ise kesinlikle bu görüşü paylaşıyor.

Öğretmenlerin yüzde 62.28'i kız ve erkek öğrencilerin bir arada eğitim almaları onların gelişimleri açısından önemli olduğu görüşünü dile getirirken, yüzde 2.42'si karar veremiyor, yüzde 2.77'si ise kesinlikle bu görüşe katılmıyor.

Öğrencilerin cinsiyet ayrımı yaptıklarını öğretmenlerin yüzde 6.06'sı doğrulurken, bu görüşe yüzde 39.79'u katılmıyor, 39.62'si ise kesinlikle katılmıyor.

Öğretmenlerin yüzde 64'ü, ders programlarının bilimsel gelişmeleri içermediğini belirtirken, yüzde 16'sı da kendi öğrencilerine ücretli özel ders verebilmesi gerektiği görüşünü savunuyor.

Öğretmenlerin yüzde 8.13'ü, bazı öğretmenlerin öğrencilere karşı onur kırıcı hakaret içeren sözler kullanmasına kesinlikle katılırken, yüzde 44.12'si ise sadece katılıyor. Ankete katılan öğretmenlerin yüzde 30'u genellikle notu bir silah olarak kullandıklarını belirtirken, 63.84'ü ise öğretmenlerin ek iş yapmalarının asıl işlerindeki verimliliğini etkilediği görüşünü dile getiriyor.(KÖ)

<http://www.bianet.org/2005/10/13/68633.htm>

"Tasarı, Çalışanların Haklarını Daraltıyor"

Emek Platformu, Plan ve Bütçe Komisyonu'nda görüşülmesine başlanan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanun Tasarısı'nın, çalışanların haklarını daralttığını belirterek, tasarının askıya alınmasını ve asgari müksterekerin sağlanmasını istedi.

BİA Haber Merkezi
13/10/2005

BİA (İstanbul) - TBMM gündeminde bulunan Sosyal Güvenlik Yasaları ile ilgili bir basın açıklaması yapan Emek Platformu dönem sözcüsü ve Türk-İş Başkanı Salih Kılıç, sosyal güvenlik sisteminin yapısal, finansal ve yönetim sorunlarının çözümünde sosyal diyalogun önemli olduğunu vurguladı.

"Tasarı, çalışanların haklarını daraltıyor"

Plan ve bütçe komisyonunda görüşülmesine başlanan "**sosyal sigortalar ve genel sağlık sigortası kanun tasarısı**"nın, çalışma hayatı koşulları, çalışanlar ve emeklilerin haklı istek ve önerilerinin dikkate alınmadan hazırlandığını iddia eden Kılıç, "Tasarının tek amacı, çalışanların mevcut sistemdeki haklarını **geriye götürerek daraltmak**, yükümlölüklerini ağırlaştırmak böylece sistemin açıklarını kapatmaktır" dedi.

Düzenlemelerin, sistemin sorunlarını çözmeyeceğini ve ağırlaştıracağını belirten Kılıç, sorunların çözümünün aktif-pasif dengesinin sağlanmasına bağlı olduğunu ifade etti:

"Resmi kayıtlara göre **kayıt dışı istihdamın** yüzde **52**'ye ulaştığı bir yapıda, çalışanların sisteme olan güvenliliklerini ortadan kaldırarak aktif-pasif dengesinin sağlanması imkansızdır. Sosyal sigortalar

kurumu kayıtlarına göre yılda **90** ile **120** gün prim ödeyen mevsimlik işçilerin oranı yüzde **12** civarındadır."

Kılıç, **iş kanunu** ile **esnek çalışma usullerinin** kabul edilmesiyle, gelecek yıllarda bu oranın daha da **artacağını** vurgulayarak, "bu gerçek dikkate alınmadan emeklilik koşullarının ağırlaştırılması kabul edilemez" dedi.

"Asgari müşterekler sağlanmalı"

Tasarıda, emekli olma şartlarının **ağırlaştıran**, emekli, dul ve yetim aylıklarının **düşüren**, sağlık yardımlarını **piyasalaştıran**, **kısıtlayan** düzenlemeler olduğunu ifade eden Kılıç, sosyal taraflar ile asgari müştereklerin sağlanmasını talep ettiklerini dile getirdi:

"Tasarıdaki bu düzenlemelerin, sosyal yardım ve primsiz ödemeler kanun tasarısı taslağı ile birlikte değerlendirip mutabakatın sağlanmasının daha doğru olacağını düşünüyoruz. Sistemin, **özerk yönetim** yapısına kavuşturulmuş kurumlar vasıtası ile yönetilmesinin gerekli olduğuna inanıyoruz."

Sorunların çözümü için bir reform istediklerini söyleyen Kılıç, "IMF'nin dayatmalarıyla" çıkarılacak bir yasayı kabul etmediklerini de belirtti:

"Özelleştirmelerden elde edilen gelirlerin, IMF borç ödemelerinde kullanılmasını **içimize sindiremiyoruz**. Bu gelirlerin, eğitime, sağlığa, sosyal güvenliğe ve yatırımlara harcanmasını talep ediyoruz."

Tasarının **askıya alınması gerektiğini** belirten Kılıç, tasarının, tüm sosyal taraflar ile asgari müştereklerde mutabık kalınması ve geniş toplumsal katılımı sağlayacak değişikliklerin yapılması sonrasında görüşülmesini istedi.

Bu talepleri ile ilgili **Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı** ile tekrar görüşüleceğini belirten Kılıç, görüşmeden bir **sonuç çıkmaması** ve kanun tasarısının komisyonda görüşülmesine devam edilmesi halinde Emek Platformu Başkanlar Kurulu'nun önümüzdeki hafta toplanacağını, taşra örgütlerinin Ankara'ya çağırılacağını ve **eylemlerin** gerçekleşeceğini söyledi.

Emek Platformu ayrıca, dün (Çarşamba) Başbakan **Recep Tayyip Erdoğan**, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı **Murat Başesgioğlu** ve TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığı'na dilekçe ile başvurarak, görüşülen Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı görüşmeleri üzerinde, **"kamuoyunda henüz ortak bir mutabakat sağlanamadığına"** dikkat çekerek askıya alınmasını istemişti. (NG/KÖ)

<http://www.bianet.org/2005/10/13/68648.htm>

Eşitsizlik körüklenir

20.10.2005 / Evrensel

Uğraş Vatandaş

75-80 kişilik sınıflar, birleştirilmiş sınıflar, araç gereç eksikliği, kışın ısıtılamayan sınıflar, öğretmen yolu gözleyen öğrenciler ve ekonomik yetmezlik içindeki öğretmenler ile kamusal eğitim sürdürülmeye çalışılırken, AKP Hükümeti her fırsatta özel okullara teşvik sağlama girişiminde bulunuyor. Hükümet, 10 bin öğrenciyi devlet bütçesinden özel okullara gönderme projesinden sonra şimdi de Bakanlar Kurulu'nda imzaya açılan yasa tasarısı ile 625 sayılı Özel Okullar Yasası'nı tümüyle değiştirmeye

hazırlanıyor. Tasarı, özel okulların kullanacakları elektrik, su, doğalgaz giderlerini devlet okullarına uygulanan tarifieden fiyatlandırırken, özel okullarda okuyan öğrencilerin ailelerine de düşük faizlerle kredi imkanı getiriyor. Ayrıca, devlet bütçesinden özel okullara öğrenci gönderilmesi öngörülüyor.

Yasa tasarısıyla ilgili görüşlerine başvurduğumuz konunun uzmanları, devlet okulları yokluk içinde ayakta durmaya çalışırken, özel okullara kıyak yapılmak istenmesine ve eğitimin adım adım paralı hale getirilmesine tepki gösterdiler.

Eşitsizliği körükler

Prof. Dr. Kadir Erdin: Tasarıyla özel okullar özendirildiği gibi eğitimdeki fırsat eşitsizliği körükleniyor. Ancak, siyasi iktidar özel okulları desteklemeden önce kamu okullarına çeki düzen vermeli ve oradaki eğitimi, eğitim olanaklarını sorgulamalıdır. Hem eğitime ayrılan olanakların sınırlı olmasından yakınacaksınız, 75-80 kişilik sınıflarda eğitim yapılmasını kabulleneceksiniz hem de özel okulları destekleyeceksiniz. Bu anlaşılmaz bir tavidir. Oysa bu kaynağın, ülke düzeyindeki eğitim eşitsizliğinin giderilmesine katkısı olmalıdır.

Tartışılmalıydı

Prof. Dr. Tahsin Yeşildere (Üniversite Öğretim Üyeleri Derneği Başkanı): Özel okullara yoksul çocuklar gitmiyor. Binlerce dolar verilerek gidilen bir okuldan hiçbir yoksul çocuk yararlanamıyor. Zaten eğitimin eşit olarak sunulmadığı bir ülkede eşitsizlik derinleştiriliyor ve özel okullara yönlendirme yapılıyor. Yeni okullar açıp sınıflardaki öğrenci sayısını azaltacağına özel okullara destek sağlamak yanlıştır.

Özelleştirme getiriliyor

Prof. Dr. Rifat Okçabol: Yasa tasarısıyla özelleştirme eğitim alanına da getiriliyor ve özel okulların talepleri yerine getiriliyor. Türkiye’de son zamanlarda cemaat okulları ve dershaneler bu işleri yapıyor. Hükümet ben yoksulların hükümeti değilim diyor açıkça. Uygulamaları da bunu gösteriyor.

Eğitim de pazarlanıyor

Alaaddin Dinçer (Eğitim Sen Genel Başkanı):

Tasarı, özel okul sektörünün eğitim sistemi içindeki payını yüzde 1.9’dan yüzde 10’lara çekmek için hazırlandı. Özel Okullar Yasa Tasarısı’na karşıyız. AKP Hükümeti, bu düzenleme ile eğitimde özelleştirmeyi ve Başbakan’ın ifadesiyle eğitim hakkını da ‘pazarlamak’ istemektedir.

Eğitim birliği bozulacak

Mustafa Gazalcı (CHP Denizli Milletvekili, TBMM Eğitim Komisyonu üyesi): Tasarı eğitim sistemini kökünden değiştirecek. Bu tasarı hayata geçirilirse eğitim alanındaki sorunların çözümü özel kesimin insafına bırakılacak, eğitimin paralı hale getirilmesi için önemli bir adım atılmış olacaktır. Bilindiği gibi AKP Hükümeti göreve geldiğinden beri devlet okullarından çok, özel okulların sorunlarını çözmeye çalışıyor. 10 bin yoksul öğrenciyi devlet parasıyla özel okullarda okutma çabası bunlardan birisiydi. Şimdi tasarıyla gerçekleştirilmeye çalışılan, özel okullarda devlet parasıyla öğrenci okutma anlayışına süreklilik kazandırılmasıdır. Bu anlayış, eğitimin bir kamu hizmeti değil, özel kesimin alıp sattığı ticari bir alan olarak görme yaklaşımıdır. Eğitimi adım adım özelleştirme anlayışıdır. Yoksul halk çocuklarının zorunlu eğitimden sonra orta ve yüksek öğretimden uzaklaştırılması demektir.

Zenginlere yarıyor

Şuayip Özcan Türk Eğitim-Sen Genel Başkanı: AKP Hükümeti'nin özel okullara vergi ve kredi indirimi sağlayan düzenlemesi, Kamu Reformu Yasası ile yapılamayanları hayata geçirmek anlamına geliyor. Tasarı, fakir ailelere değil zengin ailelere yarıyor. Eğitim kurumları ticarethane değildir, bu nedenle mevcut kaynaklar devlet okulları için kullanılmalıdır.

Hükümete tepki büyüyor

20.10.2005 / Evrensel

AKP Hükümeti'nin sağlık ve sosyal güvenlik hakkına yönelik saldırıları yoğunlaşırken, SES üyesi emekçilerin tepkisi de büyüyor. SES Şişli Şubesi, Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nden sonra dün de Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde eylem yaparak Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nı protesto etti.

Hastane Başhekimliği önünde bir araya gelen sağlık emekçileri "Kölelik yasaları geri çekilsin", "Emeklilik hakkımız yok edilemez", "Sözleşmeli köle olmayacağız" sloganlarıyla taleplerini dile getirdiler. SES Şişli Şube Başkanı Rabia Tuncer, "reform" adı altında kamu hizmetlerinin piyasaya açıldığını, paralı hale getirildiğini belirterek, eylemlerinin devam edeceğini açıkladı.

Bütün haklar gasp ediliyor

SES Şişli Şube Yöneticisi Ferdane Çakır da Meclis gündemindeki tasarı ile genel bütçeden sağlığa daha az pay ayrılacağını, prim ödeyemeyenlere sağlık hakkı tanınmayacağını, bölgeler arasında eşitsizliğin artacağını, korucuyu sağlık hizmetleri yok edilerek hastanelerin işletme, hastaların müşteri haline geleceğini anlattı. Emeklilik yaşının yükseltilmesi, emekli aylıklarının düşürülmesi gibi tehlikelere de dikkat çeken Çakır, "Personel Rejimi Yasası ile de çalışanlar sözleşmeli hale getirilerek iş güvenceleri yok edilecek. Performans sistemi ile çalışanlar arasında ücret adaletsizliği olacak, siyasi kadrolaşmanın önü açılarak, hizmetin niteliği düşecek.

Ayrıca çalışan sayısı azaltılarak, iş yükü artırılabilecek, esnek çalışma getirilecek, çalışma saatleri uzayacak, izinler azalacak, yükselme ve atama keyfiyete göre olacak" dedi. Ferdane Çakır, Sosyal Güvenlik ve GSS tasarılarına karşı mücadelelerinin artarak devam edeceğini bildirdi.

Eğitim ve sağlık hakkı için çağrı

Eğitim Sen Adana Şubesi üyesi eğitim emekçileri, halkı, 22 Ekim'de düzenleyecekleri "parasız eğitim, parasız sağlık" eylemine katılmaya çağırdı. İnönü Parkı'nda basın açıklaması yapan eğitim emekçilerine EMEP, CHP, ÖDP, İP, TKP, Eğit-Der, Halkevi, DİSK, TÜMTİS, İşçi Kültür Evi ve İşçi Mücadelesi de destek verdi.

Eğitim Sen Şube Başkanı Güven Boğa, yıllardır herkese eşit, parasız, nitelikli ve kamusal eğitim hakkı için mücadele yürüttüklerini, bu mücadelenin büyüyeceğini ve velilerin desteğiyle güç kazanacağını söyledi. Boğa, "Tüm halkımızı eğitim emekçileri ile buluşmaya ve kendi sorunlarına sahip çıkmaya çağırıyoruz. Ödediğimiz vergilerin IMF'ye, faizciye, hortumcuya değil; eğitime, sağlığa, kamu hizmetlerine harcanması için birlikte mücadele edelim" dedi.

Açıklamanın ardından halka çağrı bildirileri dağıtıldı.

Eskişehir de pilot il oluyor

SES Şube Başkanı Yalçın Mutlu, Sağlık Bakanlığı'nın aile hekimliği uygulamasında, Düzce'den sonra Eskişehir'i de pilot il yapmak istediğini bildirdi. Sağlık İl Müdürlüğü'nün hekimlere ve sağlık çalışanlarına "teamül yoklaması niteliğinde aile hekimliğini isteyip istemediğine yönelik formlar dağıttığını" belirten Mutlu, "Niteliği, iş güvencesi, nasıl çalışacağı belli olmayan bir sistem için form dağıtımı doğru mudur" diye sordu.

Sağlık çalışanlarının bu uygulamayı kabul etmemesini isteyen Mutlu, Sağlık Müdürlüğü yetkililerine ise şöyle seslendi: "Nereye gideceği, ne getireceği belli olmayan bir uygulama için pilot il olma isteğinden vazgeçin. Bu uygulamayı kaldırın, iptal edin! Eskişehir Düzce değildir. Merkezi 600 bin olan bir sanayi şehridir. Yüzlerce fabrika, işyeri hekimi olan bir ildir. Oturmamış, yanlış olan bir sistem için dönüşü olmayan bir yola girmek istemiyoruz. Çalışma saatleri, izinleri belli olmayan bir sistemde çalışmak istemiyoruz. İmzalatılmak istenen formların hukuksal ve mesleki sorumluluğu yoktur."

Evrensel 19.10.2005

Öğretmenler bu kışı ısıtacak

Eğitim Sen, herkese nitelikli, parasız eğitim hakkı, demokratik Türkiye, eğitim ve bilim emekçilerinin ekonomik-sosyal ve özlük haklarının iyileştirilmesi talepleriyle, 20 Ekim-30 Aralık günleri arasında çeşitli eylemler yapacak. Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer dün düzenlediği basın toplantısında, örgütlenmenin önüne engel koyan ve 12 Eylül askeri darbesi döneminde hazırlanan 654 yasanın tümünün değiştirilmesini istedi. Demokratik bir Anayasa talebini yineleyen Dinçer, eğitim sisteminde siyasi kadrolaşmanın da bu yıl doruk noktasına çıktığını hatırlattı.

'Sokağa çıkmak zorundayız'

Dinçer, özel okul sektörünün eğitim sistemi içindeki payını, yüzde 1.9'dan yüzde 10'lara çekmek için hazırlandığı öne sürülen Özel Okullar Yasa Tasarısı'nın yasalaşmamasını istediklerini söyleyerek, "Devlet okulları faturalarını ödemekte zorluk çekerken, özel okulların harcamalarına indirim, kredi ve vergi kolaylığına gidilmek istenmesi, büyük bir çelişkidir. AKP Hükümeti, bu düzenleme ile eğitimde özelleştirmeyi ve Başbakan'ın ifadesiyle eğitim hakkını da 'pazarlamak' istemektedir" diye konuştu. 2006 yılı bütçesinin de geçmiş bütçeler gibi yoksulluk bütçesi olacağına işaret eden Dinçer, öğretmen açığına rağmen 180 bin öğretmen adayının hâlâ işsiz olduğuna dikkat çekti. Dinçer, "Bu ve benzeri pek çok neden, Eğitim Sen'e sokağa inmekten, büyük eylemler yapmaktan başka seçenek bırakmamaştır" dedi.

'Sendika değil dükkan açtılar'

Gazetecilerin sorularını da yanıtlayan Dinçer, Eğitim Sen'den ayrılarak başka bir sendika kuranlara ilişkin şöyle konuştu: "Ayrılış gerekçelerinin haklı bir geçerliliği yoktur. Bu kadar büyük bir örgütlülüğün içinde onlar yüz binde bir oranına bile sahip değiller, 50-100 kişiler. Piyasada pek çok, sendika adı altında dükkan açan var. Bu da küçük bir dükkan olarak algılanmalı. Arkadaşlarımızın ayrılmasına üzüldük. Ancak özellikle sendikanın davasının görüleceği 27 Ekim günü öncesi yapmaları, 'Biz sizin istediğiniz gibi bir sendika kuruyoruz. Siz de Eğitim Sen'in icabına bakın' anlamına gelmektedir. Yol yakinken, onlara bu sevdadan vazgeçin diyoruz."

Eylem takvimi

- 22-23 Ekim günleri, Eğitim Sen üye ve yöneticileri tüm illerde Eğitim Sen davası için basın açıklamaları yapacaklar.
- Eğitim Sen davasının 2'nci İş Mahkemesi'nde görüleceği 27 Ekim günü, Türkiye'nin her yanından gelecek olan 2500 Eğitim Sen yöneticisi, Ankara'daki üyeleriyle birlikte Ankara Adliyesi önünde olacak.
- 19-20 Kasım 2005 tarihlerinde, "Örgütlü Toplum, Demokratik Türkiye ve İnsanca Yaşam" kampanyası çerçevesinde, Ankara'da, Milli Eğitim Bakanlığı ve Başbakanlık önünde, diğer illerde Milli Eğitim Müdürlükleri önünde eylemler yapılacak.
- 24 Kasım-27 Kasım günleri arasında, üretimden gelen gücün kullanılması da dahil olmak üzere, binlerce eğitim emekçisinin katılımıyla İstanbul'dan Ankara'ya Büyük Eğitimci Yürüyüşü düzenlenecek.
- KESK öncülüğünde, tüm emek ve demokrasi güçlerinin katılımı ile gerçekleştirilmesi planlanan "Demokratik Türkiye, Halk İçin Bütçe" sloganlı büyük Ankara eylemine güçlü katılım sağlanacak.

Evrensel 19.10.2005

GSS tasarısı beklemede

Sultan Özer

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı'nın yurt dışında olması nedeniyle talepler üzerinde bir pazarlığın yapılmadığı tasarı, Meclis'te de şimdilik askıda. Emek Platformu'nun öce 28 madde olarak hazırlayıp, daha sonra bir madde daha eklediği SS ve GSS tasarısına ilişkin öneri paketi önceki gün Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nda yapılan toplantı ile bakanlık bürokratlarına iletili. Edindiğimiz bilgilere göre dört saat kadar süren toplantıda EP adına konuşan Türk-İş uzmanı, mutabık kalınan metin üzerinde bir tartışma, pazarlık yapmayacaklarını söyledi. Metin üzerinde müzakerenin Bakan ve EP Başkanları ile yapılması gerektiğinin iletiliği toplantıda, Tuncay Toksöz tek tek maddelere ve gerekçelerine ilişkin bilgi aldı.

Brükseldeler

EP'in önerileri arasında, devletin GSS'na üçüncü taraf olarak düzenli katkı sağlaması da yer aldı. Bakanlık bürokratları öneri metinlerinin prim gün sayıları, sağlık hizmetlerine ilişkin düzenlemeler ile katkı paylarının kaldırılmasına ilişkin öneriler konusunda "olmaz" anlamına gelen tartışmalar açtılar. Tasarı ile Sosyal Güvenlik Kurumu'na, temel teminat paketini ifade eden bir düzenleme ile sağlık hizmetlerinin cinsini, fiyatını, kullanım miktarını, kullanım sürelerini Sağlık Bakanlığı'nın görüşünü alarak belirleme yetkisi verilmesine karşı çıkan EP'e üye kurumların uzmanları, bu yetkinin kaldırılmasını istedi. Bu uygulama ile kanser vb gibi hastalıkların bütçe kısıtlaması gerekçesiyle kapsamdan çıkarılabileceği tehlikesine işaret eden uzmanlar, "bu yetki çok tehlikeli ve verilemez" dediler. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Tuncay Toksöz, "suistimalleri önlemek" iddiasıyla bu düzenlemenin getirildiğini savundu. Toplantı bir sonuç alınmadan sona ererken, asıl görüşmenin ise Bakan ile EP Başkanlar Kurulu arasında yapılacağı ifade edildi.

Bakan Murat Başesgioğlu'nun AB ile ilgili toplantı, Türk-İş, DİSK, Hak-İş ve KESK Başkanlarının da ETUC İcra Kurulu toplantısı nedeniyle Brüksel'de olmaları, görüşmelerin ertelenmesini getirdi. Tasarının bu nedenle bu hafta Meclis Plan ve Bütçe Komisyonu'nda görüşülmesi beklenmiyor.

Öğrenciler dışarda

Boğaziçi Üniversitesi öğrencileri yurtların yetersizliği yüzünden mağdur durumda. Üniversitede her sene yaşanan barınma sorunu, YÖK'ün kontenjanları arttırması ve bu sene daha fazla kayıt alınması yüzünden daha yakıcı hale geldi. Geçen sene hazırlık okuyup İngilizce yeterlilik sınavını geçemeyen öğrencilerin, yurt hakları ve bütün bursları ellerinden alınıyor. Ayrıca bu sene okula yeni kayıt olan öğrenciler arasında da yurda yerleştirilemeyenler var.

Bu sene yurda yerleştirilemeyen ve yurda yerleştirilemeyen arkadaşlarını sahiplenerek öğrenciler geçtiğimiz hafta bir araya gelerek bir toplantı yaptılar. “Yurda Sınavsız Geçiş hakkı istiyoruz” afişleriyle duyurulan, Öğrenci Temsilci Kurulu Başkanın da katıldığı toplantıda alınan karara göre, rektörle bir toplantı yapılarak bu soruna acil bir çözüm istenecek. Ayrıca öğrenciler, öğretim görevlileri ve Eğitim-Sen ile görüşüp onların da desteğini alacaklar. Bu soruna çözüm bulunamadığı takdirde yersiz kalan öğrenciler, kendi çözümlerini yaratmaya kararlılar. Öğrenciler bu durumun Boğaziçi Üniversitesi'nin her fırsatta deklare ettiği öğrenci yanlı politikasıyla örtüşmemekte olduğunu ifade ediyorlar.

Memlekete döndü

Yurttan atılan ve bursları kesilen öğrencilerden Cihat Cihat Dursun hazırlık öğrencilerine ayda beş blok ders verileceğini öğrendikten sonra memleketine döndü. Ekrem Çetinkaya ise bir çözüm bulunması ümidiyle birkaç hafta daha İstanbul'da kalabileceğini söylüyor. Hazırlık sınıfını geçememenin bu kadar kötü sonuçlar doğuracağını bilemediğini ifade eden Dursun yaşadıkları sıkıntıları şöyle sıralıyor: “Eve çıkma imkanımız yok. Burslarımızı da kestiler. Sözde öğrencinin yanında olan BÜMED (Boğaziçi Üniversitesi Mezunlar Derneği), Burs Ofisi bizi dışlamış durumda. İngilizce'yle ilk kez burada karşılaştım ve bence bir yılda öğrencilerin İngilizce yeterlilik sınavını geçecek hale gelmesi çok zor. Eskiden hazırlık iki yıl olmuş, ama daha sonra öğrencilerin ‘nasıl olsa ikinci yıl çalışırım’ diyerek birinci yıl boşvermelerini bahane ederek hazırlık sınıfını bir yıla düşürmüşler; ama bence asıl neden yeterli sayıda öğretmen olmaması. Geçen yıl hazırlığı geçemeyenler için haftada 9 saat ders verilirken bu sene bu sayı çok düştü. Yurt çıkmazsa İstanbul'da kalamam.”

Sağda solda, arkadaşların yanında kaldığını, ailesinin kendisine para gönderecek durumu olmadığını söyleyen ve bu nedenle yurttan kalmanın dışında seçeneği olmadığını dikkat çeken Ekrem Çetinkaya şunları söylüyor: “Bu şartlar altında bir sonraki sınavda da geçmem imkansız gibi. Çünkü düzenli bir hayatımız yok. Okulun bizim için yaptığı bir şey yok. Oysa bir sene önce ÖSS'den yüksek puan aldığımız için bizi sevinerek okula almışlardı. Şimdi ise bir yıl “başarısız” olduğumuz için burslarımız elimizden alınıyor. Bize neredeyse hiç ders vermeyecekler. Okulun hazırlığı geçemeyen öğrencilere karşı tutumu aşağılayıcı.”

Çözüm önerileri

İlk olarak okulun mevcut tüm yurtlarındaki boş yerlerin doldurulmasını isteyen öğrenciler mevcut kapasitenin yetersiz kalması halinde, üniversiteye ait Kilyos Kampüsü'ndeki otelin yurtsuz kalan öğrencilere tahsis edilmesini, geçici olarak prefabrik yapıların inşa edilmesini, okul çevresinde bir binanın kiralanıp yurda uygun şekilde düzenlenmesini talep ediyorlar.



AKP özel okullara çalışıyor

Adalet Bakanı ve Hükümet Sözcüsü Cemil Çiçek, özel okullaşmayı teşvik ettiklerini belirterek, "Eğitimin devlet bütçesine ne kadar yük getirdiğinin bilincindeyiz. Bu alanda ne kadar teşvik yaparsak, destek sağlarsak, devletin bu alandaki yükü de o nispette hafifleyecektir" dedi.

Çiçek, Özel Okullar Kanunu'nu kökten değiştiren kanun tasarısının Bakanlar Kurulu'nda imzaya açıldığını söyledi. Tasarı ile önce özel okullar dışındaki özel eğitim kurumlarının açılış izinlerinin Milli Eğitim Bakanlığı'ndan alınarak valiliklere verileceğini belirten Çiçek, bürokrasinin azaltılmasının amaçlandığını belirtti. Özel Eğitim Kurumları' nın açılışlarında aranan en az ödenmiş sermaye ve mal teminat şartlarının kaldırıldığını anlatan Çiçek, yabancılar tarafından açılan okulların tadilatları için alınacak izinlerin de Bakanlık yerine valiliklerce verileceğini bildirdi. Özel eğitim kurumlarınca reklam ve ilan verilebilmesi için valilikten izin alınması şartının da kaldırıldığını belirten Çiçek, özel okullarda öğrenim gören öğrenciler için belirlenen ücretlerin yarısını geçmemek üzere ücretlerin devletçe karşılanmasına imkan getirildiğini söyledi. Çiçek, özel okulların su, doğalgaz ve elektrik ücretlerinin, resmi okullara uygulanan tarife üzerinden alınmasına olanak sağlanacağını dile getirdi. Çocuklarını özel okullara gönderen, Emekli Sandığı, Bağ-Kur ve SSK'ya bağlı olanların, ödedikleri öğretim ücretinin tamamının gelir vergisinden düşürülmesinin sağlanacağını kaydeden Çiçek, özel okullarda okuyanların velilerine, öğrencilerin öğrenim süresi kadar devlet tarafından düşük faizli, uzun vadeli kredi verilmesi imkanının getirildiğini bildirdi. Özel okullarla ilgili vergi indiriminin konuşulmadığını belirten Cemil Çiçek, tasarı ile özel öğretim kurumlarında ücretsiz eğitim görecektir öğrenci sayısının yüzde 2'den yüzde 3'e, bu okullarda okuyacak yabancı uyruklu öğrenci oranının da yüzde 20'den yüzde 30'a çıkarıldığını ifade etti.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 18/10/2005

Bıçak kemiğe dayandı: Emekli hakkı olanı istiyor

SİNAN K. BİLGENOĞLU - İSTANBUL / Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu'na (DİSK) bağlı Emekli-Sen üyeleri toplu sözleşme hakları için Sirkeci Postanesi önünde bir basın açıklaması yaptı.

Emekli-Sen adına açıklamayı yapan Genel Yönetim Kurulu üyesi Işıl Gürsoy Uyar, "Bütün Şube ve temsilciliklerimizden il milletvekilleri ile Meclis Başkanı'na taleplerimizi iletmek için mektup gönderiyoruz. Amacımız, işsizlerden sonra en mağdur kesimi oluşturan milyonlarca

emeklinin sorunlarına eğilmelerini sağlamaktır. Yıllarca çalışan ve emeğiyle ülkenin kalkınmasına hizmet eden milyonlarca insan örgütsüz olduğu için yok sayılıyor. Emekli-Sen 10 yıldır buna karşı mücadeleyi yürütüyor. Son yaşadıklarımız, sistemin örgütlenmelerden rahatsız olduğunu gösteriyor. Hakkımızda açılan kapatma davalarında lehimize sonuçlanan mahkeme kararları yok sayılarak, Yargıtay 10. Hukuk Dairesi'nin verdiği, bizce hukuki olmayan bir karar gerekçe gösterilerek tüzel kişiliğimiz tartışılmak isteniyor. Türkiye'nin imzaladığı uluslararası sözleşmelerin tamamı herkesin hak ve menfaatlerini korumak amacıyla sendika kurmak ve sendikalara üye olma hakkı vardır demektir. Bu hüküm gereğince iç yasal düzenlemeyi yapmak bu hakkı kullanmak isteyenlerin değil parlamentonun görevidir " şeklinde konuştu.

Mağdur olmalarının asıl sebebinin örgütsüzlük olduğuna değinen Uyan, Emekli-Sen'in defalarca açılan davaları kazanmasına rağmen taraf olarak kabul edilmemesinin anti-demokratik bir uygulama olduğunu söyleyerek, "Çalışma Bakanlığı'na toplu sözleşme taslağı sunmuştuk. Bu talebimize bugüne kadar yanıt verilmiş değil. Eğer yanıt verilmezse demokratik ve meşru haklarımızı kullanarak kısa süre sonra etkin eylemler planlıyoruz. Amacımız sessiz çoğunluk durumuna düşürülmüş milyonlarca emeklinin sesi olmaktır. Bugün şubelerimizden parlamento üyelerine mektup gönderiyoruz. Umuyoruz ki milletvekilleri temsil ettikleri insanların feryatlarını duyar ve sorunun çözümü için gerekli çalışmaları yaparlar. Bu mektuplarımıza rağmen taleplerimiz konusmunda herhangi bir çalışma yapılmaz sendikamızı taraf alan emeklilerin sendikalaşmasına ilişkin yasa tasarısı meclis gündemine alınmazsa, 22 Kasım günü bütün taleplerimizi TBMM başkanı ile siyasi parti grup başkanvekillerine iletmek üzere meclise yürüyeceğiz " dedi.

Basın açıklamasından sonra emekliler Sirkeci Postanesi'nden milletvekillerine ve Meclis başkanı'na mektup gönderdi.

'Hükümet alacaklarımızı inkâr ediyor'

ANKARA'da gerçekleştirilen eylemde ise Emekli-Sen Genel Başkanı Veli Beysülen, "'Hükümet kazanılan mahkeme kararlarını yok sayarak, emeklilerin alacaklarını inkâr ediyor. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, SSK ve BağKur emeklilerinin TÜFE alacaklarını inkâr ederek kimsenin alacağı yok açıklamasını yapıyor. Bunu yaparken de olmayan yargı kararlarını öne sürüyor. Kesinleşmemiş mahkeme kararlarını gerekçe gösteriyor. Buna karşılık emekliler tarafından açılan ve kazanılıp kesinleştiği, ödemeleri yapılmış kişisel davalardan bahsetmiyor. Bir ülkede Anayasa ve yasalar toplumun ihtiyaçlarına cevap vermiyorsa, erki elinde bulunduranlara düşen ihtiyaca cevap verecek düzenlemeleri yapmaktadır" dedi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Tarih: 19/10/2005

Yargıtay: Gönüllü çalışan sigorta kapsamındadır

Yargıtay Hukuk Genel Kurulu, işçi ile işveren ilişkisinin gönüllülük temelinde olmasının çalışmanın niteliğini değiştirmeyeceğini ve bundan dolayı sigorta yapılmasının bir yükümlülük olduğuna hükmetti. Genel Kurul, sigorta yapılması için gerekli olan "bağımlılık" ilişkisini ise şöyle tanımladı: "Taraflar arasında sıkı bir bağımlılık ilişkisi bulunmasa da, işverenin iş organizasyonu içinde yer alınmaktaysa bu unsurun varlığının kabulü gerekecektir. Önemli yön, işverenin her an denetim ve buyurma yetkisini kullanabilecek olması, çalışanın, edimi ile ilgili buyruklara uyma dışında çalışma olanağı bulamayacağı nitelikte teknik ve hukuki bir bağımlılığın bulunmasıdır. Genel anlamda bağımlı çalışma, işverenin belirleyeceği yerde ve zamanda, işverence sağlanacak teknik destek ve işverenin denetim ve gözetiminde yapılan çalışmadır."

Yargıtay Hukuk Genel Kurulu'na kadar giden dava süreci bir derneğin kan alma ünitesinde gönüllü olarak asgari ücret üzerinden 3 yıl çalışan bir kişinin işten çıkarılmasıyla başladı. İşine son verilen kişinin açtığı dava Ankara 10. İş Mahkemesi'nde görüldü. Mahkeme, çalışma ilişkisinin gönüllük temelinde olduğu gerekçesiyle davayı reddetti. Yargıtay'ın bozma kararından sonra dosya tekrar aynı mahkemeye geldi ancak yerel mahkeme ilk verdiği kararda direnince bunun üzerine dosya Yargıtay'a taşındı.

Yargıtay, "Sigortalı olmak, kişi bakımından salt bir hak değil, aynı zamanda bir yükümlülüktür ve bu nedenle, kişinin isteğine, ediminin sosyal, toplumsal, etik niteliğine bırakılmamıştır" şeklinde verdiği kararlar son sözü söylemiş oldu. Salt bir hak değil, aynı zamanda bir yükümlülük ve bu nedenle, kişinin isteğine, ediminin sosyal, toplumsal, etik niteliğine bırakılmamıştır" şeklindeki kararlar son sözü söyledi. **BİRGÜN ANKARA**

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Tarih: 18/10/2005

Ev istediler gözaltına alındılar

Gecekondu yıkımlarını protesto etmek isteyen Temel Haklar ve Özgürlükler Dernekleri Federasyonu üyesi gruba, polis müdahale etti. Fatih Parkı'nda toplanan grup, gecekondu yıkımlarını protesto etmek istedi. Bu arada, çevrede güvenlik önlemi alan emniyet kuvvetleri, yakalama emri olduğu gerekçesiyle gruptan bazı kişileri gözaltına almak istedi. Çıkan tartışma üzerine, gruba müdahale eden emniyet güçleri yaklaşık 20 kişiyi gözaltına aldı.

Bu arada, polislerle taş atarak kaçan yaklaşık 10 kişilik bir gösterici grubu da, Unkapanı'nda İMÇ Blokları önünde trafiği Aksaray yönüne doğru kesmek istedi. Çevik Kuvvet ekiplerinin olay yerine gelmesi üzerine göstericiler ara sokaklara koşarak kaçtı.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Tarih: 19/10/2005

'Özel' teşviği Anayasa'ya aykırı

Bakanlar Kurulu'nda imzaya açılan ve özel okullara teşvik getiren 625 sayılı Özel Öğretim Kurumları Yasası'nı değiştiren tasarıya sert eleştiri yönelterek, "hükümetin yüzde 2'lerde olan özel sektörün eğitimdeki payını yüzde 10'lara çıkarmayı hedeflediğini" belirten Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dincer, tasarının Anayasa'ya aykırı olduğunu söyledi. Mevcut yasanın bile anayasaya aykırı olduğunu, bu düzenlemenin de uluslararası düzenlemelerin iç hukukun üzerinde olması nı öngören Anayasa'nın 90. maddesine aykırılık taşıdığını kaydeden Dincer, AKP'nin daha önce 10 bin yoksul öğrenciye özel okul projesini gündeme getirdiğini, şimdi bu düzenlemeye bu projenin benzerini getirmeyi amaçladığını söyledi. Tasarının hükümetin, bugün en temel insan hakkı olan eğitim hakkını neden "yük" olarak gördüğünü açıkladığına değinen Dincer, şunları kaydetti:

"Pek çok devlet okulu elektrik, su ve doğalgaz faturalarını ödemekte zorluk çekerken, özel okulların neredeyse tüm harcamalarına indirim, kredi ve vergi kolaylığına gidilmek istenmesi büyük bir çelişki. AKP Hükümeti, bu düzenleme ile eğitimi özelleştirme uygulamalarının önünü tamamen açmak ve Başbakan'ın ifadesiyle sadece Türkiye'yi değil, eğitim hakkını da 'pazarlamak' istiyor. 'Eğitim devletin sırtında yük, kaynak yok' diyen AKP hükümetine sesleniyoruz; Türkiye'de bulunan 600 bin zenginden 5 yıl süreyle yılda bir kez 10 bin dolar 'eğitim vergisi' alınmasıyla kaynak sorunu çözülebilir."

MÜCADELE SÜRÜYOR

Kadrolaşmanın ve örgütlenme önündeki engellerin sürdüğünü kaydeden Dincer, "Özellikle 12 Eylül 1980 askeri darbesi sonrasında yaygınlaşan yasakçı, statükocu ve dışlayıcı yaklaşımlar, örgütlü ve bilinçli bir toplum yaratma çabalarının önünde ciddi birer engel olarak varlığını sürdürüyor. Örgütlü toplum hareketinin oluşumunu tamamen reddeden 12 Eylül anlayışı, toplumun ve bireylerin örgütlü mücadelesinin önüne yeni engeller çıkararak devam ediyor. Özellikle çalışma yaşamında örgütlenme özgürlüğüne yönelik olarak engelleme ve yasaklamaların sürüyor olması, Eğitim Sen'in "Örgütlü Toplum, Demokratik Türkiye!" mücadelesinde ne kadar haklı olduğunu gösteriyor" dedi. 12 Eylül döneminde hazırlanan, toplumun örgütlenmesi ve Türkiye'nin demokratikleşmesinin önünde en

büyük engel olarak duran 654 yasanın tümünün değiştirilmesini ve demokratikleştirilmesini isteyen Dinçer, "Çalışma yaşamı, örgütlenme, düşünce ve anlatım özgürlüğüne yönelik düzenlemeler gerçekleştirilmeli" dedi.

"EĞİTİM HAKKI" TALEBİ

Dinçer, "eğitim hakkı" ile ilgili taleplerini ise şöyle sıraladı: "Herkese nitelikli parasız eğitim hakkı; eğitimde özelleştirme uygulamalarının derhal durdurulması; tüm anaokulu ve ilköğretim öğrencilerine süt ve beslenme hakkı; tüm çocukların yılda iki kez sağlık taramasından geçirilmesi."

Dinçer, "demokratikleşme" yönündeki taleplerini, "Demokratik bir Anayasa'nın hazırlanması; kamu çalışanlarına grev ve toplu sözleşme hakkı verilmesi; siyaset yasağının kaldırılması; eğitimde ve üniversitelerde sözleşmeli istihdamdan vazgeçilerek, iş güvenceli çalışmanın sağlanması" olarak sıraladı.

"ÖZLÜK HAKLARI"YLA İLGİLİ TALEPLER

Eğitim Sen'in ekonomik-sosyal ve özlük hakları konusundaki talepleri ise şöyle: "Tüm eğitim ve bilim emekçilerine günün koşullarına uygun yakacak ve kira yardımı sağlanması; hizmetli ve memurların çalışma süresinin haftada 35 saat ile sınırlandırılması; öğretmenlere ve akademik personele ödenen ek ders ücretlerinin arttırılması; hizmetli ve memurların eğitim hizmetlerine dahil edilmesi ve özel hizmet tazminatı ödenmesi; araştırma görevlilerinin iş yükü azaltılmalı ve araştırma görevlilerine kadro güvencesinin sağlanması; tüm üniversite çalışanları "Üniversite Personel Yasası" kapsamına alınması." **Birgün Ankara**

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



<http://www.milliyet.com.tr/2005/10/11/ekonomi/eko02.html>

Ölenlere maaş ödemeyi durduran SSK, ayda 3.2 milyon YTL kazandı

SSK'nın öldüğü halde 5 bin 494 kişiye 1996'dan beri maaş ödediği ortaya çıktı. Kuruluş, bu ödemeleri keserek yılda 39 milyon 162 bin YTL yükten kurtuldu

ANKARA ANKA



Sosyal Sigortalar Kurumu'nun (SSK), 1996 yılından önceki yıllarda ölmüş olmasına karşın bu tarihten itibaren 5 bin 494 kişiye aylık ödemeye devam ettiği ortaya çıktı. SSK, mevzuat gereği ödenmemesi gereken ya da yarım ödenmesi gereken 5 bin 297 aylık tespit etti. Bu ödemeleri kesen SSK, yıllık 39 milyon 162 bin YTL ödemededen kurtuldu.

SSK'nın verimliliği artırma ve kaynak israfını önleme çalışmaları kapsamında yapılan incelemede, 1996 yılından itibaren önceki yıllarda ölmüş olmasına karşı maaş ödemesi devam eden 5 bin 494 kişi saptandı.

Çapraz kontrol

SSK, aylık alan tüm aktif ve pasif sigortalılar ile hak sahiplerinin kimlik bilgileri doğrultusunda TC kimlik numaraları kütük kayıtlarında güncelleşerek aylık gelir ödemelerindeki kaçakların önlenmesi için çalışma yaptı. Bu kapsamda kurumdan aylık gelir alan kız çocuklarının haksız ödemelerinin engellenmesi amacıyla yapılan arşiv taraması gerçekleştirildi. Kurumun aylık ödeme kütüğü ile kimlik numaraları üzerinden yapılan çapraz kontrol sonucunda mevzuat gereği ödenmemesi ya da yarım ödenmesi gereken 5 bin 297 aylık saptandı.

Yedi yılda 1 katrilyon

SSK'nın, ölmüş kişilere maaş ödemesini durdurarak ve ödenmemesi gereken ödemeleri keserek, aylık 3 milyon 263 bin YTL, yıllık da 39 milyon 162 milyon YTL ödemededen kurtulduğu bildirildi. SSK'nın bu verisine göre, mevzuat gereği ödenmemesi ya da yarım ödenmesi gereken 5 bin 297 aylık ödemesinin de 1996 yılından beri devam ettiği varsayıldığında, ölmüş olan 5 bin 494 kişinin aylık ödemesiyle birlikte SSK'nın yedi yıllık süre boyunca yaklaşık 1 katrilyon lira "gereksiz ödeme" yaptığı ortaya çıkıyor. SSK, kaynak israfına neden olduğu gerekçesiyle 33 sağlık istasyonunu, dört dispenseri ve bir hastaneyi de kapattı.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/10/11/siyaset/axsiy01.html>

OECD'den hükümete

İmam hatip raporu

Türkiye'de temel eğitim konusunda bir rapor hazırlayan OECD,

imam hatip liselerinde ihtiyaç fazlası olduğunu tespit etti. OECD, "İhtiyaç fazlası imam hatiplerin imkânları diğer okullarda kullanılsın" dedi

ŞAKİR AYDIN İstanbul

İktisadi İşbirliği ve Kalkınma Teşkilatı'nın (OECD) "Türkiye'de temel eğitim" konusunda hazırladığı raporda, ihtiyaç fazlası imam hatiplerin imkânlarının, diğer okullar için kullanılması önerildi.

Toplantıda tartışıldı

OECD'ye bağlı 5 kişilik heyetin 1-8 Ekim arasında Ankara, İstanbul, Trabzon ve Van'daki eğitim kurumlarında yaptıkları incelemelerin ardından hazırladıkları rapor, dün The Marmara Oteli'nde Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik'in katıldığı basına kapalı toplantıyla tartışıldı.

Hükümetin isteği

Hükümetin isteğiyle hazırlanan ve finansmanını Milli Eğitim Bakanlığı'nın sağladığı 130 sayfalık raporun imam hatip liselerine değinilen 169. maddesinde şöyle denildi:

"OECD ekibinin gözlemleri imam hatip okullarının gerçek rolünün 'meslek okulları' olarak dar sınıflandırılmasından daha geniş olduğu yolundadır. Kamu hizmetlerinde dini konumların doldurulmasına yönelik kimseler için olan talep bu okullara yapılan kayıttan çok daha azdır.

Sadece erkekler

Kesin rakamlar alınmamasına rağmen tahminen her yıl 3 binin altında yeni dini eğitim görmüş kimseye ihtiyaç duyulduğu ve bu konumların sadece erkekler tarafından doldurulduğu şeklindedir." Raporun "Öneriler" bölümünde de yine imam hatipler konusunda şu görüşlere yer verildi: "Daha fazla ihtiyaç duyulmayan din mesleği konusunda eğitim veren ve kapasitelerinin altında kullanılan imam hatip liselerinin imkânlarını, artan ortaöğretim talebini karşılamak adına diğer genel, mesleki ve teknik okullar için kullanarak bu imkânları daha verimli değerlendirin"

RAPORDA NELER VAR?

- Türkiye'deki dersane sektörü OECD için büyük bir kaygı kaynağıdır. Dershanelerin bir bölümü tam ölçekli özel eğitim kurumlarına dönüştürülmeli.
- MEB ve YÖK arasındaki yasal bağlantılara rağmen, gerçekte YÖK'ün anayasadan kaynaklanan bağımsızlığı iki kurum arasındaki iletişimi ciddi biçimde engellemektedir.
- Türkiye'de kız ve erkek öğrenciler arasında eğitime erişimdeki fırsat eşitsizliği ortadan kaldırılmalı, bölgeler-kentler ve kırsal alanlar arasındaki eşitsizlikler daraltılmalı, kadınların işgücüne ve toplumsal hayatın diğer boyutlarına tam katılımı sağlanmalı.

10 yıl zorunlu...

YAZDIR. Hükümet tarafından okullaşma oranlarındaki farklılıkların özellikle kızların katılımındaki eksikliğin ortadan kaldırılmasına öncelik verilmesi ve zorunlu eğitimi 12 yıla çıkarma girişimi yerine 8 yıllık eğitimde kalitenin yükseltilmesine çalışılmalıdır. Hükümet, gelecek 10 yılda zorunlu eğitimi 10 yıla çıkararak, 9. ve 10. sınıflarda hem genel eğitim hem de mesleki eğitimi kapsayan bir program uygulamalıdır.

© 2003 Milliyet

210 öğrenci zehirlendi

Evrensel 17.10.05

Van'ın Çaldıran ilçesinde, Erkek Yatılı İlköğretim Bölge Okulu (YİBO) ile Fatih Sultan Mehmet Kız Pansiyonlu İlköğretim Okulu'nda (PİO) kalan 210 öğrenci, haşere ilacından zehirlendi. Hastaneye kaldırılan öğrencilere serum takıldı. Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, olayla ilgili olarak soruşturma başlatıldığını belirterek, "Bu, haşereye karşı yapılmış bir ilaçlamadır. Ama maalesef dedikleri gibi olmamış ve çocuklarımız baş ağrısı, göz yanması, mide bulantısı şikayetiyle okul müdürüne haber vermişler" dedi.

Edinilen bilgilere göre ilçe merkezindeki Çaldıran Erkek YİBO ile Fatih Sultan Mehmet Kız PİO'daki yatakhanelerde önceki gün sabah saat 10.00'da bir haşere ilaçlama şirketi tarafından ilaçlama yapıldı. Her iki okulda öğrenim gören kız ve erkek öğrenciler, ilaçlamanın ardından saat 19.00'da odalarına alındılar. Öğrenciler, kısa süre sonra baş dönmesi, kusma ve yüksek ateş şikayetiyle okul doktoruna başvurdular.

Hastaneye kaldırıldılar

Öğrencilerin şikayetlerinin artması üzerine Çaldıran Devlet Hastanesi'ne kaldırılan ve burada ilk müdahaleleri yapılan 174 erkek ve 36 kız öğrenci, çevredeki çeşitli hastanelere sevk edildi. Sağlık durumu ağır olan 8 öğrenci ambulansla Van'daki hastanelere götürüldü. Durumu daha iyi olan 165 öğrenci ise ilçedeki minibüs ve otobüslerle Van'daki çeşitli hastanelere gönderilirken, 24 öğrencinin Erciş, 13 öğrencinin de Muradiye ilçesinde tedavi altına alındığı bildirildi.

Soruşturma başlatıldı

Olaydan sonra Van Devlet Hastanesi'ndeki öğrencilerin sağlık durumu hakkında bilgi alan Çaldıran Kaymakamı Ahmet Altunbaş, 600 öğrencinin öğrenim gördüğü Erkek YİBO'da hafta sonu olduğu için 174 öğrencinin, 170 öğrencinin eğitim gördüğü Fatih Sultan Mehmet Kız PİO'da ise 36 öğrencinin haşere ilacından zehirlendiğini söyledi.

Altunbaş, öğrencilerin birçoğunun sağlık durumunun iyi olduğunu ve serum verilerek taburcu edileceğini belirterek, ilaçlamayı yapan firma hakkında gerekli soruşturmanın başlatılacağını sözlerine ekledi.

BAKAN ÇELİK: SON DERECE ÜZÜCÜ

Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, Van'ın Çaldıran ilçesinde öğrencilerin haşere ilacından zehirlenmesiyle ilgili olarak, "Bu konuda yanlış ve ihmali olan kim varsa haklarında gerekli inceleme yapılması için soruşturma başlatıldı" dedi.

Öğrencilerin sağlık durumları hakkında doktorlardan bilgi alan ve öğrencilerle görüşen Bakan Çelik, Van Devlet Hastanesi'nde gazetecilere yaptığı açıklamada, "Tarım İl Müdürlüğü görevlilerinin okul yetkililerine verdiği bilgiye göre, ilaçlamanın ardından yatakhaneler 1 saat havalandırıldıktan sonra çocukların yatakhanelere girmesinin bir mahsur teşkil etmediği ifade edilmiş. Bunun üzerine çocuklar yatakhanelere girmişler. Bu, haşereye karşı yapılmış bir ilaçlamadır. Ama maalesef dedikleri gibi olmamış ve çocuklarımız baş ağrısı, göz yanması, mide bulantısı şikayetiyle okul müdürüne haber vermişler. Ben, Van'daki hastaneleri dolaştım, hamdolsun önemli bir şey yok. Hayati tehlikesi olan çocuğumuz da yok. Ama öyle olsa bile yürüyerek gelmiş olsalar bile doktorlarımız işi tesadüfe bırakmamak için ciddi tetkikler yapıyorlar. Hepsine serum bağlandı. Çocuklarımızın bu şekilde ucuz atlatmalarından dolayı da ayrıca memnun olduğumu ifade etmek isterim. Yaşanan olay son derece üzücüdür."

Askeri hastaneler halka açıldı

13.10.2005 / Birgün

Askeri hastaneler, SSK, Bağ-Kur ve yeşil kartlı hastalara açıldı. Bağ-Kur Genel Müdürü Saner Güngör ve SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Sami Türkoğlu'nun verdiği bilgiye göre konuya ilişkin protokol, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Sosyal Sigortalar Kurumu ve Bağ-Kur ile Türk Silahlı Kuvvetleri Sağlık Komutanlığı yetkilileri arasında Ankara Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nde (GATA) imzalandı. Protokole göre, SSK ve Bağ-Kur'lu hastalar ile yeşil kart sahipleri, Ankara ve Haydarpaşa GATA hastaneleri dışındaki 30'u aşkın askeri hastaneden doğrudan sağlık hizmeti alabilecek.

GATA'LARA SEVKLE GİDİLECEK

Üniversite hastanesi statüsündeki Ankara ve Haydarpaşa GATA hastanelerine ise sevkle gidilebilecek. Bağ-Kur'lu hastalar, kurumlarının yaptığı paket program çerçevesinde hizmet alacak. Paket programlar ilerleyen günlerde genişletilerek tüm tedavileri kapsar hale getirilecek. Askeri hastaneler ile ilgili uygulama, sosyal güvenlik kurumları ile hastaneler arasında hasta kabul sisteminin oluşturulmasının ardından en kısa sürede başlayacak. Yetkililer, protokol çerçevesinde ilk hasta kabullerine 1 Kasım tarihine kadar başlanmasının hedeflendiğini bildirdiler.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=59&devami=11149#haber_basi

Yıkım yasaları yine gündemde

13.10.2005 / Birgün

Emek platformu, TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'ndaki tasarı ile ilgili görüşmelerin, kendileri ile mutabakata varıldıktan sonra başlatılmasını istedi. Emek Platformu, Başbakan Tayyip Erdoğan, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu ve TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu Başkanlığı'na bir dilekçe ile başvurarak, bugün başlayacak Sosyal

Güvenlik Yasa Tasarısı görüşmelerinin, "kamuoyunda henüz ortak bir mutabakat sağlanamadığı" gerekçesiyle askıya alınmasını istedi.

Türk-İş, Hak-İş, DİSK, KESK, Kamu-Sen, Memur-Sen, Bask, TMMOB, TTB, TEB, TİED ve Emek Der'in imzaları bulunan dilekçede "Söz konusu yasa tasarısı ile ilgili olarak kamuoyunda henüz ortak bir mutabakat sağlanamadığından, görüşmelerin askıya alınması ve aşağıda imzaları bulunan örgütlerin temsilcileri ile mutabakata varıldıktan sonra görüşmelerin başlatılması hususunu bilgilerinize arz ederiz." dendi.

KONU TARTIŞILDI

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, Emek Platformu'nun Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı görüşmelerinin askıya alınması talebiyle ilgili olarak, "Hiç kimse, taslakların içerdiği hususları bilmediği konusunda bir şey söyleyemez" dedi.

Başesgioğlu, yaptığı açıklamada, "Sosyal Güvenlik Reformu" taslaklarının 3 yıla yakın bir süredir kamuoyunun gündeminde olduğunu ve bu süre boyunca devamlı tartışıldığını söyledi. "Hiç kimse taslakların içerdiği hususları bilmediği konusunda bir şey söyleyemez" diyen Başesgioğlu, taslakların sosyal taraflarca yeterince anlatıldığını ve hangi yenilikleri getirdiğinin bilindiğini ifade etti. "Sosyal Güvenlik Reformu"nu objektiflik içerisinde yapmaya çalıştıklarını vurgulayan Bakan Başesgioğlu, şöyle konuştu: "Bu konuyla ilgili olarak Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu'nu topladık. Yasa tasarısının Meclis tatile girmeden ele alınmayıp, sonbahara bırakılması tartışma için bir zaman yarattı. Yani yeterince tartışıldı, herkeste söyleyeceğini söyledi.

Önümüzde daha Meclis Genel Kurulu var. Yasa, hemen çıkar çıkmaz da yürürlüğe girmeyecek. Bu konuda herkesin görüşlerini söyleme imkanı söz konusu. Plan ve Bütçe Komisyonu da bir tartışma platformudur. Hem parlamenterler hem sivil toplum örgütleri orada görüşlerini söyleyebilirler. Bunun gecikmesinin maliyeti Türkiye'ye çok ağır olur."

REFORM NE GÖTÜRÜYOR

Emeklilik düzenlemesiyle; emeklilik prim günü 9000'e çıkarılıyor. Emeklilik yaşı kademeli olarak 68'e çıkarılıyor. Yani işsizliğin bu kadar yoğun olduğu bir ülkede emeklilik olanaksız hale getiriliyor.

Yaşar, emekli olabilirsiniz, emekli maaşınız kuşa çevriliyor. Bugün her yıl için yüzde 3 olan emekli bağlanma oranı yüzde 2'ye düşürülüyor. Yani bugün 25 yıl üzerinden emekli olanlar yüzde 75 bağlanma oranı ile emekli olurken, bundan sonra 25 yılın karşılığı yüzde 50 olacak.

SES'TEN AÇIKLAMA

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Genel Başkanı Köksal AYDIN konuya ilişkin BirGün'e yapmış olduğu açıklamada: "Sendikamız adı geçen yasanın 'özelleştirme, paran kadar sağlık, mezarda emeklilik' olduğunu yıllardır söylediği gibi, yasanın bu haliyle çıkmaması için defalarca eylem yaptı, iş bıraktı.

Örgüt olarak Emek Platformuyla yoksa Konfederasyonumuz ve dost örgütlerle başlatı lacak eylemlilik sürecinde yerimizi alacağız. Bu süreç uzun mücadelelerden sonra kazanı lan sosyal güvenlik ve sağlık hakkının yok edilmesi sürecidir. Bu süreci tersine çevirmek için bütün gücümüzü seferber edeceğiz." dedi.

BAKAN'DAN ÇAĞRI

Haber merkezimizin edindiği bilgiye göre Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı toplantı çağrısı yaptı. Dün saat 21:00 sıralarında yapılması planlanan toplantının içeriğinin Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı ile ilgili olarak taraflarla görüş alışverişinde bulunmak olduğu belirtildi.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=61&devami=11144#haber_basi

EVRENSEL 08.10.2005

Durakkonducular hastalıkla boğuşuyor

Güzeltepe Mahallesi'nde otobüs durağında yaşamak zorunda bırakılan ve kendilerini 'durakkonducu' olarak adlandıran aileler hastalıkla boğuşuyor.

Kirada oturdukları gecekonduların yıkılmasının ardından 2.5 aydır yıkılan evlerinin karşısında bulunan otobüs durağında yaşam mücadelesi veren 6 ailenin fertleri, havaların soğumasıyla birlikte enfeksiyona bağlı hastalıklara yakalandılar. Durakta yaşayan 78 yaşındaki Fatma Durmuş, önceki gün hastalanarak ambulansla hastaneye kaldırıldı.

Barınma haklarını isteyen ve sokağa mahkum edilmelerini protesto eden aileler dün saat 13.00'te Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde basın açıklaması yaptı. Açıklamayı okuyan Leyla Güzel de açıklamanın ardından fenalaşarak acile kaldırıldı.

Belediyeye çağrı

Güzel yaptığı açıklamada kendilerini durakta yaşamak zorunda bırakanlara seslenerek, "İnsanca yaşanılır konturlarda barınma hakkımızı istiyoruz. Büyükşehir Belediyesi bir an önce bu sorunu çözmelidir" dedi. Havaların soğumasıyla birlikte çocukların ve yaşlıların sağlıklarının bozulduğuna dikkat çeken Güzel, havaların daha da soğumasıyla ölüme mahkum edileceklerini söyledi.

Belediyenin, 'Kentsel Dönüşüm Projesi' kapsamında oturdukları gecekonduları yıkmasının ardından sokakta kalan aileler, belediyenin sosyal konutlardan kendilerine uygun kira karşılığında yer göstermesini talep ediyorlar

BİRGÜN

09/10/05

Hükümet emekliye cimri

Yapılan açıklamada, "Emeklilerimize 2000 yılından kaldığı iddia edilen TÜFE farklarıyla ilgili hak edilmiş bir ödemenin yapılmamış olması söz konusu değildir" denildi.

Açıklamada, bugün bir gazetede, "Emeklilerin TÜFE farklarının ödenmediği" şeklinde bir haber yayınlandığı belirtildi. Emeklilere, 2000 yılından kaldığı iddia edilen TÜFE farklarıyla ilgili, hak edilmiş bir ödemenin yapılmamış olmasının söz konusu olmadığı belirtilen açıklamada, şöyle denildi: "Daha önce Bakanlığımız tarafından kamuoyunun bilgilerine defalarca açıklandığı üzere; emeklilerin TÜFE farklarıyla ilgili konu halen yargı aşamasındadır.

Kaldı ki konuyla ilgili şu ana kadar takip eden hukuki süreç sonucunda Yargıtay tarafından böyle bir alacağın olmadığı hükmüne de varılmıştır. Hukuki süreç halen

devam etmektedir. Emeklilerimizin beklentiye girmemesi amacıyla bir kez daha bu açıklama yapılmaktadır."

DİSK'e bağlı Emekli-Sen Ankara 7. İş Mahkemesinde enflasyon farkından kaynaklanan maaş farkının ödenmediğinin tespiti için dava açmış; mahkeme de sözkonusu farkların maaşlara yansıtılmadığı yönündeki bilirkişi raporu doğrultusunda karar vererek davayı kabul etmişti. Ancak davalı SSK'nın hükmü temyiz etmesi üzerine Yargıtay 10. Hukuk Dairesi, Emekli-Sen'in 2821 sayılı Sendikalar Kanunu'na göre kurulmuş sendika değil, Dernekler Kanunu'na göre kurulmuş dernek olduğu sonucuna vararak Emekli-Sen'in davanın tarafı olamayacağına karar vermişti. AA

BİRGÜN

08/10/05

Sosyal güvenlik reformu bekliyor

Uluslararası Para Fonu birinci ve ikinci gözden geçirmeyi onaylamak için yasalaştırılmasını beklediği Sosyal Güvenlik Tasarısı'yla ilgili belirsizlik sürüyor. TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu'ndaki tasarının görüşülmesi için henüz bir tarih belirlenmezken, hazırlıkları süren iki yeni tasarı nedeniyle sürecin yıl sonuna kadar uzayabileceği belirtiliyor. Hükümet, Meclis çalışmalarının başlamasıyla birlikte IMF'ye taahhüt edilen yasal düzenlemeleri tamamlamak için harekete geçti. Bankacılık Yasa Tasarısı, dün Plan ve Bütçe Komisyonu'nda kabul edildi. Ancak özellikle birinci gözden geçirmenin tamamlanması için yasalaştırılması beklenen Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı henüz gündeme alınmadı.

BİRGÜN

08/10/05

TTB: Yasamızın hâlâ çıkmaması hak gaspı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, üç yıldır tek madde yüzünden çıkarılamayan TTB Kanunu nedeniyle hükümeti suçladı. TTB yönetiminin seçimini öngören 60. maddede gerekli çoğunluğu sağlayamaması nedeniyle bekletildiğinin ifade edildiği tasarı, üç yıldır bu nedenle çıkarılamıyor. Anayasa Mahkemesi kararının 6 ay içinde kanunun çıkarılması gerektiğini belirtmesine rağmen 3 yıldır yasanın çıkarılması konusunda Hükümet tarafından hiçbir adım atılmadı. TTB ise kendi fikirlerine hiç başvurulmadığını söyleyerek Hükümetin bazı kurumların kanunlarını karşılıklı oturup masa başında oluşturduğunu, TTB Kanununu ise bilinçli olarak beklettiğini ifade ediyor.

TTB İkinci Başkanı Metin Bakkalıcı, AKP Hükümeti'ni kendi politikalarını daha rahat uygulamak için, TTB'yi yetkisiz bırakmayı hedeflediğini söyledi. Bakkalıcı "Başta Sağlık Bakanı olmak üzere Hükümete bir kez daha sesleniyoruz. Kabul edilen önerilerimizin yasa taslağı haline getirilerek TBMM'ye sunulmasını ve yasamızda oluşturulan eksikliklerin bir an önce giderilmesini bir kez daha hatırlatıyoruz. Hükümetin yaptığı hak gaspıdır" dedi.

BAŞBAKAN'A DAVA

Başta Başbakan Recep Tayyip Erdoğan olmak üzere bütün Bakanlar Kurulu üyelerine "görevlerini kötüye kullandıkları gerekçesiyle" dava açan TTB Merkez

Konseyi, tek madde yüzünden TTB kanununun Meclis'te bilinçli olarak bekletildiği görüşünde. Merkez Konsey adına açıklama yapan TTB İkinci Başkanı Metin Bakkalcı, şöyle devam etti "TTB Merkez Konseyi ve Tabip Odaları olarak TBMM'nin açılması ile birlikte, bu yasama döneminde yasamızın eksikliğinin bir an önce giderilmesi için her türlü çabayı ısrarla sürdüreceğiz. TTB olarak AKP Hükümeti'nin 3 yıldır ısrarla uygulamaya çalıştığı 'sağlık dönüşüm programı' ile hastanelerin sağlık işletmesi, hastaların müşteri haline getirilmesi, hekimlerin iş güvencelerini ellerinden alarak sağlık hizmetlerini piyasanın acımasız koşullarına terk etmiştir. TTB'nin bu uygulamalara muhalif yaklaşımından rahatsız olarak birliği yetkisiz kılmaya çalışıyorsa bu mümkün olmayacaktır."

BİRGÜN

08/10/05

AKP'nin ücretsiz kitap Fiyaskosu

ENGİN YAVUZ İZMİR-BİRGÜN / Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik'in Türkiye genelindeki 11 milyon 500 bin ilköğretim öğrencisi için hazırlanan 105 milyon 760 bin kitabın tamamının başarıyla dağıtıldığını açıkladığı günlerde, Türkiye genelindeki okulların büyük bölümünde, öğrencilerin sıralarına torbalar içinde ücretsiz olarak bırakıldığı söylenen kitapların büyük bölümünün teslim edilmediği ortaya çıktı. Bu konuda şikayetlerin artması üzerine milli eğitim müdürlükleri kendilerine eksik liste verdiklerini iddia ettikleri okul müdürlerini suçlamaya başladılar.

Araştırmaya göre, Türkiye genelindeki okulların büyük bölümünde henüz matematik çalışma, sosyal bilgiler, fen ve teknoloji, İngilizce ders ve çalışma kitapları öğrencilerin yalnızca bir bölümüne teslim edilebildi. Kitapları olmayan öğrenciler olanların kitaplarından fotokopi çektirerek eğitimi sürdürmeye çalışırken, henüz ellerinde yeni müfredatla ilgili kılavuz kitap bulunmayan öğretmenlerse yeni sistemi uygulamakta zorluk çekiyorlar.

KİTAP BOL DİYORLAR

İzmir Milli Eğitim Müdürlüğü bünyesinde kurulan Bilgi Edinme Bürosu'ndaki görevliler, ilçe milli eğitim müdürlükleri bürolarda bol miktarda kitap olduğunu iddia ederlerken, aslında hiç kitap olmadığı ortaya çıktı.

Yetkililer konuşmaktan kaçındığı için bize bu konuda bilgi veren bir yetkili, "Biz okul müdürlerinden talep edilecek kitap miktarı ile ilgili liste istemiştik. Bu listede görülen kitap sayısı kadar kitap gönderdik. Sonradan kitapların yetmediği ortaya çıktı. Şimdi yeniden kitap basılıyormuş ama ne zaman teslim edilir bilemiyoruz.." diye konuştu. Bergama, Kınık, Ödemiş, Kiraz, Tire ve birçok ilçede okullarda kitapların büyük bir bölümünün eksik olduğu öğrenilirken, geçenlerde Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik'in ziyaret ettiği Manisa'da hiç eksik kitap olmadığı ortaya çıktı.

İKTİDARI ÇOK UYARDIK

Eğitim-Sen İzmir 2'No Şube Başkanı Ziya Kayna, yeni müfredatın uygulanmasının aceleyle getirildiğini hatırlatarak şunları söyledi:

"Eğitim-Sen olarak biz iktidarı uyardık. Bu konu o kadar aceleyle getirecek konu değil dedik. Dinlemediler. Bu iş oldu bittiye getirildi. Şimdi bedelini yöneticiler, öğretmenler ve öğrenciler hep birlikte ödüyoruz.."

"Başhekimlik Bakanlığın İki Dudağı Arasında"

İTO Başkanı Gürsoy, "muayenehanede çalışma yasağı getiren yasa" nedeniyle başhekimlerin görevlerinden istifa etmesini, tam gün anlayışını desteklemelerine karşın anlayışla karşıladığını belirtti; "Hekimlere insanca yaşayabilecekleri gelir verilmeli" dedi.

BİA Haber Merkezi
06/10/2005

BİA (İstanbul) - İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. **Gençay Gürsoy**, "muayenehanede çalışma yasağı getiren yasa" nedeniyle görevlerinden istifa eden başhekimlerle ilgili yaptığı açıklamada, **"Başhekimlik Sağlık Bakanlığı'nın iki dudağı arasında. Türkiye başhekimlerin çoğunun görevde kalma süresi bir yılı geçmiyor. Bu nedenle tercihlerini istifadan yana kullanan başhekimleri anlayışla karşılıyorum"** dedi.

Şu ana kadar 8 başhekimin istifa ettiğini, 20 civarında başhekimin de istifa hazırlığında olduğunu söyleyen Gürsoy, 5 Temmuz'da çıkarılan başhekimlerin özel muayenehanelerde çalışmasını engelleyen yasanın başhekimleri tercih yapmak zorunda bırakan yanlış bir uygulama olduğunu ifade etti.

Gürsoy, İstanbul'da 30 bin civarında hekim bulunduğunu, bunların 10 bine yakınının hem kamu hem de özel muayene veya özel sağlık kuruluşlarında çalıştığını ifade etti.

Gürsoy, "Sağlık hizmeti, ücretsiz bir kamu hizmeti olmalı. Bize göre **devlet hastanelerindeki hekimler de tam gün çalışmalıdır**. Ama bunun karşılığı olarak hekimlere **insanca yaşayabilecek bir gelir verilmeli**" diye konuştu.

Başhekimlik yapan doktorlara 'muayenehane' yasağı getiren 5371 sayılı kanunun ek maddesi gereği, İstanbul'daki 8 hastanenin başhekimini istifa etti.

Sağlık Bakanlığı da istifaları onayladı, başhekimlerin yerine, yenileri atandı. İstanbul'daki 8 hastanenin yeni başhekimleri şunlar:

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'ne Dr. **Ceyhan Oflazer**, Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne Dr. **Zafer Çukurova**, Lepra Hastanesi'ne Dr. **Özlem Can**, Süleymaniye Doğum ve Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne Dr. **Sevil Bahtiyar**, Kartal Dr. Lütfi Kırdar Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne Dr. **Alpaslan Mayadağlı**, Haydarpaşa Numune Hastanesi'ne Dr. **Kaya Kılıç**, Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne Doç. Dr. **Ayşenur Celayir**, Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne Doç. Dr. **Ali İhsan Dokucu**. (KÖ)

<http://www.bianet.org/2005/10/06/68286.htm>

Eğitim Sen: Öğretmenlerin hayatları giderek zorlaşıyor

06.10.2005 / Birgün

Cağaloğlu'ndaki İstanbul İl Milli Eğitim Müdürlüğü önünde toplanan Eğitim-Sen üyesi bir grup öğretmen, 5 Ekim "Dünya Öğretmenler Günü" nedeniyle isteklerini dile getirdi. Basın açıklaması yapan Dursun Yıldız, 5 Ekim'in "Dünya Öğretmenler Günü" olarak kutlanan genel

kabul görmüş bir gün olduğunu belirtti. Eğitim örgütleri ve sendikaların bugünü dünyada “Nitelikli eğitim için nitelikli öğretmen” sloganıyla kutladıklarını hatırlatan Yıldız, “Türkiye'deki öğretmenler, 5 Ekim'i her gün biraz daha zorlaşan ekonomik, demokratik ve mesleki sorunlarla karşılıyor” dedi. Eğitim sorunlarının arttığını ileri süren Yıldız, “Yıllardan bu yana çözilemeyen ve çözülmediği oranda da gelecek yıllara çoğalarak sarkan sorunlar, geçici değişiklikler ya da reformlarla giderilemez duruma geldi” dedi. Yıldız, eğitim emekçilerinin özlük hakları ile sosyal haklarını kullanma konusunda da sıkıntılar yaşadığını savunarak, “Eğitim emekçilerinin tamamına yakını yoksulluğun kısılcığında Öğretmenler Günü'nü karşılıyor” dedi.

24 KASIM'DA EYLEME

Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer de, “24 Kasım haftasında bir dizi eylem planını hayata geçireceğiz. İstanbul'dan Ankara'ya yürüyüşlerin yapılacağı eylemde iş bırakmalarla yaşanan sıkıntı anlatılacak. Hükümetin yüzde 5'lik zammı hak edilenin çok altında. Demokratik Türkiye ve yaşanılabilir koşullar için eylem yapacağız” dedi.

DAYANIŞMA ŞENLİĞİ

Eğitim Sen tarafından düzenlenen ‘5 Ekim’de Dayanışma Şenliği” yoğun bir katılımı Ankara Abdi İpekçi Parkı’nda yapıldı. Eğitim emekçilerinin bulunduğu şenlikte Grup Öteki, Ahu Sağlam, Ali Asker, Volkan Konak sahneye çıktı.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=56&devami=10928#haber_basi

İşçileri, TÜPRAŞ'ın satışını protesto etti

KIRIKKALE TÜPRAŞ Rafinerisi'nde çalışan Petrol-İş Sendikası üyesi işçiler, rafinerinin satışını protesto amacıyla bir saatlik iş bırakma eylemi yaptı. Petrol-İş Sendikası Kırıkkale Şube Başkanı Recep Sefer ve beraberindeki işçiler, rafineri kapısından tesislerin bulunduğu binalara kadar sessiz yürüyüş yaptı. Daha sonra bir saatlik iş bırakma eylemi yapan eylemci işçiler adına konuşan Recep Sefer, Türkiye'de devam eden özelleştirme sürecine tepki göstermek amacıyla bu eylemi gerçekleştirdiklerini söyledi. Yargı kararı olmadan tesisleri özel sektöre devretmeyeceklerini belirten Sefer, şunları kaydetti: "Genel merkezimizin kararları doğrultusunda, eylemlerimiz devam etmektedir. Kamu oyunda TÜPRAŞ'ı Koç grubu aldı, yerli firma aldı anlayışı ve ifadeleri yanlıştır. TÜPRAŞ'ı Shell ve perde arkasında Ofer almıştır. Biz nasıl bu eylemlere başladık ise aynı kararlılıkla devam edeceğiz, sonuna kadar devam edeceğiz." Eylem yapan işçiler, Sefer'in konuşmasının ardından işlerine devam etti. AA

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=61&devami=10937#haber_basi



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-10-02-m@nvid~638698,00.asp>

02.10.2005

Okula gitmek istiyorum babam beni bırakmıyor

Şanlıurfa'nın Siverek İlçesi'nde, Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği (ÇYDD) tarafından yaptırılan ilköğretim okulu törenle açıldı. Okulun açılışının ardından, katılımcılara kıl çadırda yemek verildi.

Bu arada Vali Şemsettin Uzun'un yanına yaklaşan 10 yaşındaki Kevser Doğan, 'Okula gitmek istiyorum ama babam göndermiyor' dedi. Kız çocuğunu kucaklayıp öpen Uzun, duruma tepki göstererek, 'Bu çağda bu sahnelerin yaşanması utanç vericidir' diye konuştu. Uzun, Siverek Kaymakamı Yavuz'a talimat verip, Doğan'ın okula gönderilmesi için gerekenin yapılmasını istedi.



© Copyright 2005 Hürriyet

Hürriyetim

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-09-24-m@nvid~634962,00.asp>

24.09.2005

50 yaşını geçene ücretsiz mamografi

İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Meme Ünitesi Cerrahi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Vahit Özmen, 50 yaşını geçen, sosyal güvencesi bulunmayan kadınların tüm Sağlık Bakanlığı hastanelerinde ücretsiz mamografi çektirebilmesine ilişkin yasal düzenlemenin uygulamaya geçirildiğini söyledi.



Lütfi Kırdar Kongre Merkezi'nde 21-24 Eylül tarihlerinde 1500 uzmanın katılımıyla düzenlenen 8. Ulusal Meme Hastalıkları Kongresi'nin Genel Sekreteri Prof. Dr. Vahit Özmen, 'İstanbul'da Sağlık Müdürlüğü ile başlattığımız bir proje çerçevesinde, 51 devlet hastanesinde kurulan meme merkezlerinde, kadınlara ücretsiz tarama testi ve mamografi yapılacak. Böylece meme kanseri vakaları ilk defa kayıt altına alınmış olacak' dedi.

© Copyright 2005 Hürriyet

Hürriyetim

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-09-24-m@nvid~635329,00.asp>

24.09.2005

Tarladan 910 öğrenci kazandı

Köprüköy Kaymakamı Tülay Baydar, tarla tarla dolaşıp, 800'ü kız, 910 öğrenciyi okula kaydettirdi. 1400 yetişkine de okuma yazma öğrettirdi. 92 çiftin ise nikah tanığı oldu.

ERZURUM'un Köprüköy Kaymakamı Tülay Baydar, iki yılda aileleri tarafından okula gönderilmeyen 800'ü kız toplam 910 öğrenciyi okula kaydettirdi. 26 yaşındaki Kaymakam Tülay Baydar, ayrıca 1400 yetişkinin de okuma yazma öğrenmelerini sağladı. Çocuklu 92 çiftin resmi nikahlarında tanıklık eden Kaymakam Baydar, 'Maddi durumu iyi olmayanlara, 'Yeşil kart almak istiyorsanız eşinizin ve kendinizin okur- yazar olması, çocuklarınızın okula gitmesi şart' dedim. Bu aslında masumca söylenen bir beyaz yalandı. Ülkemin insanlarına okuma- yazmayı öğretmemiz gerekiyor. Çünkü okur-yazar olmayan veli, okuyan çocuğunun derdinden anlayamaz' dedi.

ÖĞRETMEN KIZI

Öğretmen ailenin dört çocuğundan biri olan Tülay Baydar, 1998 yılında Gazi Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Kamu Yönetimi Bölümü'nü bitirdi. Kadınların 'Hızır Kaymakam' çocukların ise 'Kaymakam abla' diye hitap ettikleri Tülay Baydar, okula gönderilmeyen çocukları tarlalardan ve evlerden toplayıp okula devam etmelerini sağladı.

Kaymakam abla

Talay Baydar'a kadınlar 'Hızır Kaymakam' çocuklar ise 'Kaymakam abla' diye hitap ediyor. Yalnızca çocukları okula kazandırmakla kalmayan, ilköğretim okullarında öğretmenlerin sorunlarını da yerinde çözen Kaymakam Tülay Baydar, fırsat buldukça öğrencilerle voleybol ve basketbol da oynuyor.



© Copyright 2005 **Hürriyet**

BİRGÜN

Tarih: 01/10/2005

Beş sınıfa bir öğretmen

Diyarbakır'ın Bismil İlçesi'ne bağlı Çeltikli Köyü'ne bu yıl atanan öğretmen, okul olarak kullanılan köy binasında, 94 öğrenciye tek başına eğitim veriyor.

Öğretmen Bedia Elçin, okuldaki tek öğretmen olduğu için öğrencileri başka sınıfta yalnız bırakmadığını, hepsini bir sınıfa toplayarak ders yaptığını söyledi. Öncelikli birinci sınıf öğrencileriyle ilgilenmeye çalıştığını anlatan Elçin, "Diğer öğrencileri ise ödev vererek çalıştırıyorum. Çocuklar bu haliyle öğretmenden yararlanamıyor. Binamız da aslında okul binası değil, köyün ortak kullanımı için yaptırılan köy binası" dedi.

Köy sakinlerinden Mehmet Akgöz ise Çeltikli Köyü'nün göçer Beritan Aşireti'nin iskan edilmesi için 540 haneli olarak kurulduğunu belirterek, şunları söyledi: "Beritan Aşireti olarak, bu köye yeni yerleştik. Konutlar yapıldı, ancak okul binamız yok. Köydeki okul ile civardaki okullara 160 ilköğretim öğrencisi devam ediyor. Acilen okula ve öğretmene ihtiyacımız var. Aileler okul sıkıntısı nedeniyle köye yerleşmiyor. Çocuklarının eğitimi için Bismil'de kalmayı tercih ediyor." Bismil Milli Eğitim Müdürü Mehmet Kemal Yılmaz ise, Çeltikli Köyü'nün göçerler için inşa edildiğini ve okul yeri için arsa belirlendiğini, ancak ödenek yokluğu nedeniyle okul yapılamadığını bildirdi. İl Milli Eğitim Müdürlüğü'ne, Bismil'de bu yıl okul yapılacak yerler arasında ilk sırada Çeltikli Köyü'nü bildirdiklerini söyleyen Yılmaz, "Göçerlerin giderek yerleşmesiyle nüfus da, öğrenci sayısı da arttı. Halen bir öğretmeni var. İkinci kademe öğrenciler, çevre köylere taşınmalı olarak gönderiliyor. Bugünlerde 2 vekil öğretmeni göndereceğiz. Ödenğin gelmesiyle de okul yapımına hemen başlanacak."

BİRGÜN

Tarih: 01/10/2005

Batman'da toplu konut skandalı

Toplu Konut İdaresi'nin Batman'da yaptırdığı konutların, ilan edilen tarihten bir gün önce satışa çıkarılması tartışmalara neden oldu. Vatandaşlar kontenjanların bir gecede dolduğu gerekçesiyle, müracatlarının kabul edilmemesine tepki gösterdi. Batman'da Toplu Konut İdaresi'nin geçen yıl Mart ayında yapımına başladığı 608 adet konuta ilgi az olunca satışlar 4 ay ertelendi. Ancak daha önce 29 Eylül'de satılacağı duyurulan, konutlar bir gün önce satışa çıkarıldı. Bu durum konut başvurusu için dün bankaya gidenlerin sürprizle karşılaşmasına yol açtı. Çünkü çarşamba günü satışa çıkarılan konutların hepsi bir günde tükenmişti. Tepki gösterenler sorunu banka yönetimi ile çözemedi. Bu sırada çarşamba günü başvurmuş olanlar da bankaya gelince tartışma yaşandı. Toplu konutlara başvuranlar aldatıldıklarını iddia etti. Tüm tartışmalara rağmen, soruna çözüm bulunamadı. Şimdi Toplu Konut İdaresi'nin nasıl bir karar alacağı merakla bekleniyor.

BİRGÜN

Tarih: 01/10/2005

İşverenden sosyal güvenlik reformuna tepki

TÜRKİYE İşveren Sendikaları Konfederasyonu (TİSK), Sosyal Yardımlar ve Primsiz Ödemeler ile Sosyal Güvenlik Kurumu Yasa Tasarısı taslaklarına ilişkin görüşlerini, Çalışma Bakanlığı'na rapor halinde iletti. Sosyal

Yardımlar ve Primsiz Ödemeler Yasa Tasarısı Taslağı' na ilişkin raporda, sosyal yardımlar için başvurulabilecek en önemli gelir kaynağının Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Fonu olduğu belirtilerek, "Hesabı tutulmayan, ancak 2.5-3 katrilyon liralık bir kaynak olduğu ilgililerce dile getirilen bu fonun sisteme dahil edilmesi, en isabetli yol olacaktır" denildi. Taslağın, "sosyal yardımları tamamen siyasi iradenin tercihinin bıraktığı" savunulan raporda, taslağa göre, sosyal yardım ve primsiz ödemelere ilişkin giderlerin Hazine tarafından karşılanacağına dikkat çekildi.

BİRGÜN

Tarih: 02/10/2005

Performansa dayalı ödemeye devam

BELGİN TORAMAN - ANKARA / Sağlık Bakanlığı'nın yürürlüğe koyduğu "performansa dayalı" ödemelerde yaşanan sorunlar, bakanlığa geri adım attırmadı. Sağlık Bakanı Recep Akdağ, performansa dayalı ödeme planının kaldırılması gibi bir durumun söz konusu olmadığını söyledi. Bakanlığının web sitesine açıklaması konulan Akdağ, "Bizim hükümet olarak planımızda performansa dayalı ödeme sisteminin sona erdirilmesi diye bir şey yok. Maliye Bakanlığı'nın yaptığı bir kanun da 2007'nin sonunda döner sermayelerin ortadan kaldırılacağı yönünde bir hüküm var. Ama şu anda bizim hazırladığımız sağlık kuruluşlarıyla alakalı işletmeler kanunda da kamu personeli rejimi ile ilgili hazırladığımız yeni tasarlarda da sağlık sistemi bunun dışında tutuluyor. Dolayısıyla kârsız işletme mantığı biçiminde bu uygulamalarımız devam edecek" dedi.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) yönetimi ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) performansa dayalı uygulama çalışmalarını "Çalışma barışını bozan, hastayı müşteri, hakimleri tüccar olarak gören performansa dayalı sisteme karşıyız. Özelleştirme politikalarının bir ayağı olan bu uygulamalara meslek örgütleri ve sendikalar olarak tepki gösteriyoruz. Ne kadar çok hasta o kadar para anlayışı, hizmet kalitesini düşürür" derken, Bakan Akdağ, performansa dayalı ödeme uygulamalarının hekimleri "rahatsız etmediği" görüşünde. Son dönemde yaşanan performansa dayalı ödemelerdeki sıkıntılar nedeniyle Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Necdet Ünüvar imzalı bir genelge yayınlanarak, 81 İl Valiliğine gönderilmişti. Genelgede aksayan ödemelerin bir an önce yapılması istenmişti.

Hürriyetim

50 yaşını geçene ücretsiz mamografi

İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Meme Ünitesi Cerrahi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Vahit Özmen, 50 yaşını geçen, sosyal güvencesi bulunmayan kadınların tüm Sağlık Bakanlığı hastanelerinde ücretsiz mamografi çektirebilmesine ilişkin yasal düzenlemenin uygulamaya geçirildiğini söyledi.

Lütfi Kırdar Kongre Merkezi'nde 21-24 Eylül tarihlerinde 1500 uzmanın katılımıyla düzenlenen 8. Ulusal Meme Hastalıkları Kongresi'nin Genel Sekreteri Prof. Dr. Vahit Özmen, 'İstanbul'da Sağlık Müdürlüğü ile başlattığımız bir proje çerçevesinde, 51 devlet hastanesinde kurulan meme merkezlerinde, kadınlara ücretsiz tarama testi ve mamografi yapılacak. Böylece meme kanseri vakaları ilk defa kayıt altına alınmış olacak' dedi.

© Copyright 2005 Hürriyet

h

03/10/2005

Performans ücretine devam



BELGİN TORAMAN - ANKARA / Sağlık Bakanlığı'nın yürürlüğe koyduğu "performansa dayalı" ödemelerde yaşanan sorunlar, bakanlığa geri adım attırmadı. Sağlık Bakanı Recep Akdağ, performansa dayalı ödeme planının kaldırılması gibi bir durumun söz konusu olmadığını söyledi.

Bakanlığının web sitesine açıklaması konulan Akdağ, "Bizim hükümet olarak planımızda performansa dayalı ödeme sisteminin sona erdirilmesi diye bir şey yok. Maliye Bakanlığı'nın yaptığı bir kanun da 2007'nin sonunda döner sermayelerin ortadan kaldırılacağı yönünde bir hüküm var. Ama şu anda bizim hazırladığımız sağlık kuruluşlarıyla alakalı işletmeler kanunda da kamu personeli rejimi ile ilgili hazırladığımız yeni tasarlarda da sağlık sistemi bunun dışında tutuluyor. Dolayısıyla bizim hastanelerimizde de, üniversitelerde de kârsız işletme mantığı biçiminde bu uygulamalarımız devam edecek" dedi. Türk Tabipleri Birliği (TTB) yönetimi ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) performansa dayalı uygulama çalı şmalarını "Çalışma barışını bozan, hastayı müşteri, hakimleri tüccar olarak gören performansa dayalı sisteme karşıyız. Özelleştirme politikalarının bir ayağı olan bu uygulamalara meslek örgütleri ve sendikalar olarak tepki gösteriyoruz. Ne kadar çok hasta o kadar para anlayışı, hizmet kalitesini düşürür" derken, Bakan Akdağ, performansa dayalı ödeme uygulamalarının hekimleri "rahatsız etmediği" görüşünde.

VALİLİKLERE GÖNDERİLMİŞTİ

Son dönemde yaşanan performansa dayalı ödemelerdeki sıkıntılar nedeniyle Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Necdet Ünüvar imzalı bir genelge yayımlanarak, 81 İl Valiliğine gönderilmişti. Genelgede aksayan ödemelerin bir an önce yapılması istenmişti.

Akıl hastalarına 'işkence' iddiası

30.09.2005 / Hürriyet

Türkiye’de psikiyatri kliniklerinde işkence yapıldığı iddia edildi. Merkezi Washington’da bulunan Zihinsel Özürlülerin Hakları adlı bir kuruluş, Türkiye’de devlete ait psikiyatri merkezleri ve yetiştirme yurtlarında insan haklarının ihlal edildiğini savundu.



Amerikan New York Times gazetesinde yer alan habere göre, Kuruluşun Türkiye’de iki yıl süren araştırması sonucunda yayınladığı raporda, bu merkezlerde ‘işkence’ sayılabilecek uygulamalar görüldüğü öne sürüldü. Raporda, ‘Zihinsel özürlüler, yasa dışı ve Avrupa normlarına aykırı olarak koğuşlara hapsediliyor. Birçoğu için bu durum ölene kadar sürüyor. İşkenceyi yasaklayan uluslararası sözleşmeler ihlal ediliyor’ deniyor. Türkiye’de ‘Akıl hastalarına işkence’ iddiası, Rusya’ya kadar ulaştı. Türkiye’nin Avrupa süreciyle pek alakası bulunmayan Rus medyası bile, tek ağızdan Avrupa yolundaki Türkiye’yi ağır sınavlar beklediğini yazarak, son eleştiri konusunu ‘Akıl hastalarına işkence’ olarak belirledi. Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu ise iddaların hepsini yalanladı.

Emekliler toplusözleşmede ısrarlı

30.09.2005 / Birgün

Emeklilere toplusözleşme hakkı isteyen Emekli-Sen, hazırladığı toplusözleşme taslağı önerisini, bugün Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na sunacak. Öneride, sendika üyesi emeklilerin taban aylığının 750 YTL olması ve emeklilere yılda 2 aylık tutarında ikramiye verilmesi talep ediliyor. Öneride, usulüne uygun kabul edilen uluslararası sözleşmelerden hareketle Emekli-Sen'in yasal bir sendika olduğu ve üyeleri adına toplusözleşme yapma hakkı bulunduğu ifade edildi. Öneride, sendika üyesi emeklilerin taban aylığının 750 YTL olması ve bunun altında kalan aylıkların bu miktara çekilmesi istendi. Emekli aylı klarında yapılacak artışlarda, uygulanan farklı yöntemlerin ortadan kaldırılması gerektiği belirtilen öneride, aylıklara 2006 yılının birinci 6 ayı için yüzde 30 oranında, ikinci 6 ayı için de TÜFE artışı oranına yüzde 2 refah payı eklenerek zam yapılması talep edildi.

Öneride, emeklilere, Ocak ve Temmuz aylarında olmak üzere 2 aylık tutarında ikramiye verilmesi, Haziran'da 1 ton kömür ve yarım ton odun parası tutarında yakacak, hastalanan emeklilere yarım aylık tutarında hastalık, kendisinin ölümü halinde ailesine, aile bireylerinden birinin ölümü halinde kendisine 250 YTL ölüm yardımı yapılması isteniyor. Öneride ayrıca, emeklilere kent içi ulaşım da toplu taşıma araçlarında yüzde 30 oranında indirim yapılması gibi taleplere yer verildi.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=61&devami=10755#haber_basi

Dinçer: "Eğitim Payı İki Katına Çıkarılmalı"

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın ulusa sesleniş konuşmasında eğitim sisteminde "pembe tablolar" çizdiğini söyleyen Eğitim Sen Başkanı Alaaddin Dinçer, sistemin yapısal sorunlarını çözmek için köklü ve radikal değişiklikler yapılması gerektiğini belirtti.

BİA Haber Merkezi

29/09/2005

BİA (Ankara) - Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın **3 Ekim 2005** AB müzakereleri öncesinde, eğitim sisteminin AB standartlarına yaklaştığını iddia ettiğini söyleyen **Eğitim-Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer**, "Ancak eğitim sisteminin bugünkü durumu, AB üyesi ülkelerle karşılaştırıldığında Sayın Başbakan'ı doğrulamamaktadır" dedi.

Erdoğan'ın "pembe tablolar" çizdiğini söyleyen Dinçer yaptığı yazılı açıklamada, "AKP Hükümeti'nin iktidar olduğundan bu yana eğitimin sorunlarını çözmeye noktasında attığı adımların, eğitim sisteminin içinde bulunduğu kronik sorunların çözümüne olanak **sağlayamadığını**" öne sürdü.

Dinçer, "Eğitimin temel özelliklerinin daha da geriletilmesinin amaçlandığı görülmektedir. Geçtiğimiz dönemde AKP'nin eğitim politikasının özünü, **kamu kaynakları ile özel okulları desteklemek**, partizan kadrolaşma, **üniversiteleri egemenliği altına alma** ve eğitimde kendi ideolojisini hakim kılma arayışları oluşturmuştur" dedi.

Eğitim Sen'e, eğitim ve bilim emekçilerinin payına da, **altyapı eksiklikleri**, öğretmen ve derslik açıkları, **yoksulluk**, hatta açlık sınırında yaşamakta olan eğitim emekçilerinden söz etmenin düştüğünü ifade eden Dinçer, genel bütçe içindeki eğitim payının **en az iki katına** çıkarılması gerektiğini vurguladı.

"Reformlar AB'ye uyum için yapılmamalı"

Dinçer, eğitim sistemindeki sorunların, geçici değişiklikler ya da reformlarla **giderilemez** duruma geldiğini de belirtti.

"Önemli olan, eğitim sisteminde **göstermelik** reformlar yapmak değil; **köklü ve radikal** değişiklikler yaparak sistemin yapısal sorunları için **çözümler** üretmektir. Ancak söz konusu değişiklikler, Avrupa Birliği'ne **"uyum"** için değil, Türkiye'de eğitim-öğretim sürecinde bulunan milyonlarca çocuk ve gencimizin daha nitelikli bir eğitimi **hak ettiği** için yapılmalıdır." (NG)

<http://www.bianet.org/php/yazdir.php?DosyaX=../2005/09/29/67954.htm>

"Yeni Müfredat Yoksulları Dışlıyor"

Eğitim-Sen Diyarbakır'dan Ceylan, "Müfredat ekonomik durumu iyi olan öğrenciler için daha iyi işliyor. Uygulamadaki eksiklikler ezberci eğitime zemin hazırlıyor" dedi. **Hakkari'de 6,700 öğrenci, derse başlamadı.**

BİA Haber Merkezi

29/09/2005 [**Neval GÜNDOĞAN**](#)

BİA (Diyarbakır-Hakkari) - "Anlatılan müfredat ile uygulanan müfredat aynı değil. Müfredatın tam anlamıyla işleyebilmesini bırakın, gerekli araç ve gereçlerin **olmaması** nedeniyle, özellikle **yoksul semtlerin** okullarında, müfredatın öngördüğü deneysel çalışmaların uygulanması **söz konusu** bile değil."

Bu sözler, aynı zamanda sınıf öğretmeni olan **Eğitim-Sen Diyarbakır Şubesi yetkilisi Reyyp Ceylan'a** ait.

Ceylan, ekonomik durumu iyi olan öğrencilerin aksine **yoksul öğrencilerin** yeni müfredatın uygulanmasında yaşadıkları ekonomik zorluklara küçük ama çarpıcı bir örnek veriyor:

"Ders programının bir tanesinde diyor ki **uçurtma yapılacak**. Uçurtma yapmak için kullanılan tutkal, ip, tahta ve kağıt gibi malzemelerin fiyatı, nerden baksanız **2 milyonu** geçiyor. Ekonomik sıkıntı içinde olan öğrencilerin bu masrafları karşılamaya **gücü yok**. Yeni müfredat, **ekonomik durumu iyi olan öğrenciler için daha iyi işliyor**."

Öğretmenler de zorda

Öğretmenlerin de **sıkıntı** yaşadıklarını belirten Ceylan, yeni müfredatla **kaldırılan planların yerine ders kılavuzlarının** çıkarıldığını belirterek, "Matematik, Türkçe gibi belli başlı derslerin kılavuzlarının olmasına karşın, elimizde **iş eğitimi**, bilgisayar, **müzik**, resim ve diğer seçmeli derslerin programı olmadığı için, dersler **plansız, programsız** işleniyor. Kendimiz planları temin etmeye çalışsak da başarılı olmadık" diyor.

Ceylan yaşanan sıkıntıların da **ezberci eğitime** zemin hazırladığını vurguluyor:

"Yeni müfredat ezberci eğitimden uzaklaşmayı öngörürken, uygulamadaki eksiklikler yine sınıflarda 'öğretmenin anlattığı, öğrencinin yazdığı' bir tablonun doğmasına neden oluyor."

Hakkari'de 6 bin 700 öğrenci derse başlayamadı

Hakkari'de geçen yılki depremin ardından, il genelinde toplam **10** Yatılı İlköğretim Bölge Okulu'nda başlatılan güçlendirme çalışmaları zamanında bitirilemedi. Bu nedenle, **2005 - 2006** eğitim-öğretim yılının başlamasının üzerinden **3 hafta** geçmesine rağmen **6 bin 700** öğrenci ders başı yapamadı.

bianet'e Hakkari'de güçlendirme ihalelerinin eğitim ve öğretim yılının başlamasına **bir buçuk ay** kala yapıldığını bildiren **Hakkari Eğitim Sen Şube Sekreteri Eyüp Ertuğ**, çalışmaların öngörülen süre içinde tamamlanmadığını belirtti.

"Hakkari'nin tamamında eğitim ve öğretime başlanmadı" diyen Ertuğ, eğitime gecikmeli başlayacak öğrenciler için **hafta sonları sınıfları** açılmasının ve etüt çalışmalarının yapılmasının **planlandığını** söyledi. Hakkari'de öğretmen açığının olduğunu da belirten Ertuğ, **500** sözleşmeli öğretmenin atandığını ancak bunun yetersiz kaldığını vurguladı. (NG/TK)

<http://www.bianet.org/2005/09/29/67954.htm>

Sosyal Güvenlik Yüksek
Danışma Kurulu toplanıyor

Evrensel 28.09.05

Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu, sosyal güvenlik reformu çerçevesinde hazırlanan Sosyal Yardımlar ve Primsiz Ödemeler Kanunu Tasarısı Taslağı ile Sosyal Güvenlik Kurumu Kanun Tasarısı Taslağı'nı değerlendirmek üzere bugün toplanacak.

Sosyal güvenlik reformuna ilişkin tasarıların yasalaşması, IMF ile imzalanan stand-by anlaşmasında yer alan "Birinci Gözden Geçirme"nin tamamlanabilmesi şartları arasında bulunuyor. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, geçen hafta yaptığı açıklamada, Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu'nda, ilgili tarafların görüşlerini aldıktan sonra, her iki taslağı da Bakanlar Kurulu'na göndereceklerini belirtmişti.

Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu toplantısına, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile İçişleri, Maliye, Sağlık bakanlıkları, Hazine Müsteşarlığı, Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşarlığı, SSK, Bağ-Kur, Türkiye İş Kurumu, Emekli Sandığı, TESK, TZOB, Türk Diş Hekimleri Birliği, TMMOB, Türkiye İşçi Emeklileri Derneği, Tüm İşçi Emeklileri Derneği, Türk-İş, DİSK, Hak-İş, TİSK, KESK, Türkiye Kamu-Sen, Memur-Sen, BASK, TTB, Türk Eczacıları Birliği ve TOBB temsilcileri katılıyor.

Parasızlıktan ölüyorlardı

Evrensel 28.09.05

Nihat Karadağ

Bolu'nun Gerede ilçesinde geçtiğimiz cuma günü yedikleri yemekten zehirlenen öğrenci sayısı 283'e yükselirken, 2 öğrenci hayati tehlikeleri bulunduğu için Ankara'ya gönderildi. Ailelerin büyük bölümünün sosyal güvencelerinin olmaması nedeniyle çocuklarını ancak iki gün sonra hastaneye getirmeleri tablonun daha da ağırlaşmasına neden oldu.

Gerede şehir merkezinde taşımali eğitim veren Dayıoğlu, Samat ve Seviller ilköğretim okullarının öğrencileri, taşeron yemek şirketinin Ankara'da yapıp Gerede'ye getirdiği yemeklerden yiyince zehirlenmişti.

Bayıldılar

Yedikleri öğle yemeğinden zehirlenen öğrencilerin aileleri, çocuklarının cumartesi öğlen ve akşam üzeri rahatsızlanmaya başladıklarını, ancak kendilerinin zehirlenmeyi akıllarından geçirmedikleri için, 'üşütmüşlerdir' diye düşündüklerini söylediler. Çocukları hastaneye götürmede birçok güçlük çektiklerini kaydeden aileler şöyle konuştular: "Hiçbir yerden sosyal güvencemiz yok. Köyde çiftçilikle uğraşıyoruz. Sağlık güvencemiz ve paramız olmadığı için, çocuklar kendi kendine iyileşir diye hastaneye getirmedik. Ancak düşüp bayılınca, hastaneye götürüldük..."

Özelleştirmenin sonucu

Öte yandan Eğitim Sen Bolu Şube yöneticileri, zehirlenerek İzzet Baysal Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi'ne kaldırılan Geredeli ilköğretim öğrencilerini ziyaret ederek, geçmiş olsun dileklerinde bulundular. Eğitim Sen Şube Başkanı Ahmet Özkan ziyaret sonrasında yaptığı açıklamada, öğrencileri özelleştirmenin zehirlediğine dikkat çekti.

Öğrencilerin, yemeklerin tadında ve kokusunda her zaman bir tuhaflik bulduklarını anlattıklarını aktaran Özkan, "Okul yetkilileri yemeğin nasıl olduğunu bilmeyebilir, ancak yemek şirketi, yemek malzemesi olarak neyi kullandığını iyi bilir. Öğrenci velilerinin bir araya gelerek, yemek şirketine dava açması gerekir. Öğrencileri zehirleyen özelleştirilmedir. Özelleştirilen yemek hizmetleri, insan sağlığı

yerine daha fazla kâr elde etmeyi önemsemektedir. Bu da bugünkü sonucu doğurmuş, 300'e yakın öğrencimiz hastanelik olmuştur" şeklinde konuştu.

Zehirlenen öğrencileri ziyaret eden AKP Bolu İl Başkanı Fatih Metin ise, Bolu'da tedavi gören öğrencilerin hayati tehlikesinin bulunmadığını söyledi.

Hastanede görevli doktorlar ise ailelerin çocuklarını hastaneye geç getirdiklerini söylediler.

Emekli de toplu sözleşme hakkı istiyor

29.09.2005 / Hürriyet

Emeklilere toplu sözleşme hakkı isteyen Emekli-Sen, hazırladığı toplu sözleşme taslağı önerisini, yarın Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na sunacak. Öneride, sendika üyesi emeklilerin taban aylığının 750 YTL olması ve emeklilere yılda 2 aylık tutarında ikramiye verilmesi talep ediliyor.

Öneride, usulüne uygun kabul edilen uluslararası sözleşmelerden hareketle Emekli-Sen'in yasal bir sendika olduğu ve üyeleri adına toplu sözleşme yapma hakkı bulunduğu ifade edildi.

Öneride, sendika üyesi emeklilerin taban aylığının 750 YTL olması ve bunun altında kalan aylıkların bu miktara çekilmesi istendi.

Emekli aylıklarında yapılacak artışlarda, uygulanan farklı yöntemlerin ortadan kaldırılması gerektiği belirtilen öneride, aylıklara 2006 yılının birinci 6 ayı için yüzde 30 oranında, ikinci 6 ayı için de TÜFE artışı oranına yüzde 2 refah payı eklenerek zam yapılması talep edildi.

YILDA İKİ İKRAMIYE

Öneride, emeklilere, Ocak ve Temmuz aylarında olmak üzere 2 aylık tutarında ikramiye verilmesi, Haziran'da 1 ton kömür ve yarım ton odun parası tutarında yakacak, hastalanan emeklilere yarım aylık tutarında hastalık, kendisinin ölümü halinde ailesine, aile bireylerinden birinin ölümü halinde kendisine 250 YTL ölüm yardımı yapılması isteniyor.

Öneride ayrıca, emeklilere kent içi ulaşımında toplu taşıma araçlarında yüzde 30 oranında indirim yapılması, dinlenme, bakım ve sağlık tesislerinden yararlanma kolaylığı sağlanması ve aylık ödemelerinin kolaylaştırılmasına yönelik taleplere yer verildi.

Emekli-Sen üyeleri, toplu sözleşme taslağı önerisini, yarın Anıtpark'tan başlayacak yürüyüşün ardından Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı yetkilerine sunacak.

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~637531,00.asp>

27/09/2005

Bakandan şaşırtan açıklama



BİRGÜN

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, Türkiye'nin sendikal haklar konusunda yasal ve idari bakımdan çoğu Avrupa ülkesiyle aynı konumda olduğunu bildirdi. Belediye-İş Sendikası tarafından düzenlenen "Avrupa Sosyal Modeli ve Sendikal Haklar" konulu uluslararası sempozyumda konuşan Başesgioğlu, Avrupa Birliği'nin (AB) "sosyal bir Avrupa mı, liberal bir Avrupa mı" tartışması içinde olduğunu kaydetti. Hem olabildiğince sosyal koruma anlayışı hem de ekonominin rekabetine imkan verecek esneklik içinde bir model oluşturulması gerektiğini belirten Başesgioğlu, "Buna herkes kendi penceresinden bakarsa uzlaşma yolunu bulamayız" diye konuştu.

Sendikal haklar konusunda uygulamada bazı eksiklikler olabileceğini kaydeden Başesgioğlu, "Bu, kültür eksikliğinden kaynaklanıyor. (Çalışma hayatında çok eksik var) demek haksızlık olur" dedi. Uzlaşılan her konuyu Bakanlar Kurulu ve Meclis'e götürmeye hazır olduğunu anlatan Başesgioğlu, sorunların çözümü için diyalogun önemine dikkat çekti.

Başesgioğlu, şunları kaydetti: "Sendikalaşmaya karşı işletmelerde psikolojik direnç var. Ama aşılması lazım. İşletme sahipleri, işyerlerine sendika girince, kendilerini, işletmelerinin anahtarını sendikaya teslim etmişler gibi hissediyorlar. Bunun böyle olduğunu gelip bana anlatıyorlar." Başesgioğlu, "Önemli olan sosyal hakların bir lütuf değil bir hak olduğudur. Ülkemizin, ayakları yere basan bir sosyal politikaya ihtiyacı var. Buradaki sihirli değneğimiz diyalogdur" dedi. Türk-İş Genel Başkanı Salih Kılıç da Türkiye'nin sosyal, sendikal haklar, endüstriyel demokrasi konularında AB'ye uyum sürecinde birçok eksikliğin olduğunu savundu. Kılıç, toplu görüşme ve grev hakkının önündeki engellerin kaldırılması gerektiğini ifade etti. Kayıt dışı istihdam ve ekonominin, sendikalaşma önünde engel oluşturduğunu belirten Kılıç, geçen hafta Belçika'da yaptıkları temaslar sonucunda, Türkiye'nin tam üyelik müzakerelerine başlanacağı yönünde izlenim edindiğini kaydetti.

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-09-23-m@nvid~634990,00.asp>

Hastanede sınıf ayrımı



23.9.2005

Samsun'da Sağlık Bakanlığı'na hastane polikliniklerine asılan duyuru, vatandaşların tepkisine neden oldu. Hastane polikliniklerinin camına asılan 'Tüm Sağlık Bakanlığı Kurumlarında' başlıklı yazıda, 'Özürlü vatandaşlar, adli vakalar, sağlık personeli, hakim ve savcılar, öncelikli muayene ve tetkik hakkına sahiptir' denildi.

Hastalar ve hasta yakınları ise yazı karşısında, 'Bu nasıl bir iş. Biz neyiz, sınıf ayrımcılığını devlet yaparsa biz ne yapalım. Sağlık personeli, hâkim ve savcıların bizden daha öncelikli olmalarını kınıyoruz' diyerek uygulamayı protesto ettiler. İl Sağlık Müdürü Mehmet Kılınç ise, konunun kendileri ile bir ilgisi olmadığını belirterek, 'Bu bakanlığın bir genelgesi. Tabii ki, öncelikle acil vakalar muayene olacaktır. Ancak bu tür yerlerde hâkim, savcı gibi acil işi olan insanlara öncelik tanıyoruz. Burada kesinlikle bir art niyet olduğunu düşünmüyoruz' diye konuştu.

‘Aile hekimliği sağlığı piyasalaştırıyor’

22.9.2005 / Birgün

SAĞLIK ve Sosyal Hizmet Emekçileri (SES) Sendikası Genel Başkanı Köksal Aydın, "Aile hekimliği uygulaması, sağlığı bireyselleştiren ve piyasalaştıran bir yaklaşım" dedi. Aydın, son 15-20 yıldır "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adı altında sağlık hizmetlerinin ticarileştirildiğini ileri sürerek, "Sağlık hakları, temel hak olmaktan çıkarılıp parası olanın yararlandığı konuma sürükleniyor. Bu süreçte Düzce'de pilot olarak uygulanan aile hekimliği ile bir aşama daha kaydedildi" dedi. Sendika olarak sağlık hizmetleri bireyselleştiren ve piyasalaştıran uygulamalarına karşı olduklarını belirten Aydın, şöyle konuştu: "Düzce'deki aile hekimliği uygulaması, sağlık hizmetlerinden ücretsiz yararlanmak gibi görünüyorsa da bu sistem, Türkiye geneline yayıldığında maalesef sağlık hizmetleri gerek primli sistemde gerekse yurtaşın cebinden harcadığı paralarla ücretli hale gelecektir. Aile hekimliği, sağlığı bireyselleştiren ve piyasalaştıran bir yaklaşım." Aydın, "Aile hekimliği inde sözleşme imzalayan hekimlerle çalışanların, bu konuda gönüllü olmadıklarını anladık. Hekimler, iş güvencelerinin tehlikeye girdiğini düşünüyor" dedi. **Birgün**

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=56&devami=10460#haber_basi



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-633455,00.asp>

EKONOMİ

4.5 milyon yeşil kart iptal oldu

Ödeme gücü olmayan vatandaşların tedavi giderlerinin karşılanması amacıyla verilen 4 milyon 453 bin 367 yeşil kart, usulsüz veya mükerrer alındığı gerekçesiyle iptal edildi.

Sağlık Bakanlığı'nca, yeşil kartların sağlık karnesi şekline dönüştürülerek, kartlara Türkiye Cumhuriyeti kimlik numarası yazılması ve 'Otokopili Sistem'e geçilmesi uygulamasının başladığı 1 Mart'tan bu yana mükerrer veya ihtiyacı olmadığı halde yeşil kart alanlar belirlendi. Buna göre, yeni sisteme geçmeden önce toplam 12.5 milyon olan Yeşil Kart'lı sayısı, usulsüz verildiği tespit edilen toplam 4 milyon 453 bin 367 kartın iptal edilmesi sonucu 8 milyon 656 bin 729'a düştü. Bu arada ihtiyacı olduğu belirlenen 1 milyon 796 bin 638 kişiye daha yeni Yeşil Kart verilmesi kararlaştırıldı. Son verilenlerle birlikte Türkiye'de Yeşil Kartlı sayısı, 9 milyon 843 bin 271'e yükseldi. Yetkililer, Yeşil Kart konusundaki incelemelerin süreceğini ve usulüne uygun alınmayan kartlardaki iptal uygulamasının devam edeceğini belirtiyorlar.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-632226,00.asp>

Öğretmensiz okula veli öğretmen oldu

Samsun'un Çarşamba İlçesi Çınarlık Beldesi'ndeki 3 derslikli Yalı İlköğretim Okulu, geçen yıl görev yapan 2 öğretmenin tayinlerinin çıkması, birinin de raporlu olması nedeniyle öğretmensiz kaldı.



Derslerin boş geçmemesi için, öğrencilere Okul Aile Birliği Başkanı ortaokul mezunu çiftçi 34 yaşındaki Yaşar Torun öğretmenlik yapıyor. Okulda öğrenim gören 70 öğrenciyi bir sınıfa toplayan Torun, bakanlıktan gönderilen ücretsiz ders kitaplarını öğrencilere dağıttı. Torun, 'Geçen yıl yine öğretmen sıkıntısı nedeniyle 1, 2 ve 3'üncü sınıflar ile 4 ve 5'inci sınıflar bir arada eğitim görüyordu. Ben zorunlu olarak hepsini tek sınıfa topladım' dedi. İl Milli Eğitim Müdürü Cevdet Aydın ise geçen ay öğretmen ataması yapıldığını, ancak görevine başlamadığını belirtti, 'Şimdi yeni bir öğretmen atadık. Diğer öğretmenin raporu da haftaya bitecek. 2 öğretmen eşliğinde ders yapılacak' diye konuştu.

Çalışan asgari ücrete mahkum

15.09.2005 / Hürriyet / Ankara

SSK 'ya kayıtlı sigortalıların yaklaşık yarısı asgari ücret üzerinden maaş alıyor. TİSK Genel Sekreteri Bülent Pirlar, asgari ücretli oranındaki bu yüksekliği, "işgücü maliyetleri nedeniyle işverenlerin SSK primini, asgari ücretten ödemeye yöneltmesiyle" açıkladı.

SSK'ya kayıtlı toplam 6 milyon 181 bin sigortalının yüzde 43.6'sına denk gelen 2 milyon 696 bininin asgari ücret üzerinden ücret aldığı belirlendi. Primleri tavandan yatırılan sigortalıların toplam sigortalı sayısına oranı ise yüzde 3.4 düzeyinde bulunuyor. Çalışanların sadece 208 bin 109'unun primi tavandan yatırılıyor.

TİSK: "NEDEN İŞGÜCÜ MALİYETİNİN YÜKSEKLİĞİ"

TİSK Genel Sekreteri Bülent Pirler, asgari ücret alanların oranındaki bu yüksekliğin nedenini, ücretlerin üzerindeki vergi ve sosyal güvenlik primlerinin yüksekliğine bağladı. Pirler, işverenlerin ve sanayicilerin bu yüksek yüke dayanma gücü kalmadığını, belirterek, acilen SSK primi ve vergilerde indirimle gidilmesi gerektiğini söyledi.

"YADIRGAMAMAK GEREKİR"

Türkiye'de yüzde 43 olan işgücü maliyetleri içerisindeki vergi sigorta yükünün oranının OECD ülkelerinden yüzde 17 fazla olduğunu anımsatan Pirler, aradaki yüzde 17'lik farkın Türkiye'deki işveren açısından bir dezavantaj ve rekabet kaybı anlamına geldiğini söyledi. Pirler, "O bakımdan çok doğal olarak farkı giderebilmek için işverenlerin bir kısmı ücretleri SSK'ya tabandan, asgari ücret üzerinden göstermek gibi bir eğilime giriyorlar. Baştan yüzde 17 gibi bir dezavantaja uğratılmış bir ülke işverenin bunu yapmasını da yadırgamamak gerekiyor" dedi.

İşgücü maliyetlerinin yüksekliğinin işverenleri kayıtdışı sektöre yönelttiğini de anlatan Pirler, bunun yerine SSK primlerinin ve vergi oranlarının belirli bir takvim içinde aşağı çekilmesini önerdi.

(ANKA)

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,sid~4@nvid~631297,00.asp>

Gazi'de utanç sınıfı

15.09.2005 / Birgün

İstanbul Gazi Mahallesi'ndeki Gazi İlköğretim Okulu'nda, kayıt parası veremeyen ailelerin çocukları bir sınıfta toplandı, velilere de sadece okuma-yazma öğretilceği tehdidinde bulunuldu. İddialar veliler tarafından bir amatör kamera ile de tespit edildi.

DHA'nın haberine göre, 1-D sınıfındaki 44 öğrenciden 7 yaşındaki Yoldaş Sancar'ın babası Özcan Sancar, evlerinin hemen yakınındaki Gazi ilköğretim Okulu'na kayıt ettirmek için gittiğinde okul müdürü Cevat Şahin'in kayıt parası ısrarı ile karşılaştı. Özcan Sancar, müdürün kayı t için 200 YTL, ardından 'indirim yapıp' 150 YTL istediğini öne sürüyor. Yine iddiaya göre 8 aydan bu yana işsiz olan Sancar bu parayı veremeyeceğini söylediğinde Okul Müdürü Cevat Şahin, "Çocuğunuzu iyi sınıfa yazdırmam. Sadece okumayazma öğrenir, okula öylesine gidergelir" karşılığını verdi.

'ÇOCUĞUMUN HAKKINI ARAYACAĞIM'

Özcan Sancar, oğlunun öğrenim göreceği sınıf öğrencilerinin kayıt parası vermeyen ailelerin çocuklarından oluştuğunu anlatırken, şunları söyledi:

"Okul müdürü, '44 tane insan var' diyor. Bunun 30 tanesi paraları olmadığı için veremeyen insanlar. Geri kalanları da bağıışı az verenler. Bu liste gariban listesi. Gariban sınıfı, yoksullar sınıfı. Sonuna kadar çocuğumun hakkını arayacağım, gereken neresiyse müracaat edeceğim."

AYRIMCILIĞIN BİR BAŞKA BOYUTU

1-D sınıfında okuyan öğrencilerin velilerinden Sametcan'ın annesi Filiz Bakırcı ise kayıt için kendisinden 100 YTL istendiğini, bu parayı vermediği için oğlunun bu sınıfa yazdırıldığını anlattı. Bakırcı, "Şu anki sınıftan hiç memnun değilim, ilgileninler diye bir miktar para vermeyi düşünüyorum" diye konuştu. Çocuğunu okula para vermediği için geçici kayıt olarak aldıklarını söyleyen Bilgehan Aslantepe de, "Bu parayı vermeyi düşünmüyorum, sonunda ne olur bilemiyorum" dedi.

Bir başka velinin dile getirdiği durum ise Sancar'ın deyimiyle "Garibanlar" sınıfında yaşanan ayrımcılığın boyutunu farklı bir platforma da taşıyor. İddiaya göre, bölgede yaşayan Roman vatandaşların çocukları da bağış vermeyen öğrencilerin toplandığı sınıfa yerleştirildi.

Amatör kamerada utandıran diyalog

Müdür: Çocuğun senin için kıymetliyse, değerliyse bağışı yapacaksın.

Veli: İsteğimize kalmış bir şey mi?

Müdür: 100 milyondan aşağı olmaz.

Veli: Başbakan, Adalet Bakanı diyor ki; bağış vermeyin, vereni de şikayet edin.

Müdür: Git kardeşim şikayet edin o zaman. Şikâyet mercii açık. Ama yarın çocuğun tuvalette enfeksiyon kaptığı zaman bize bir şey söylemeyeceksin.

Veli: Devlet karşılamıyor mu masrafı? Onlar size almayacaksınız diyor.

Müdür: Devlet bana diyor ki bildiğin gibi yap, sen okul müdürüsün.

Veli: O zaman Başbakan ikiyezlülük yapıyor, siyaset yapıyor.

Müdür: Siyasetçi. Siyaset işi o.

Veli: Yani paramız yok. İşimiz yoksa okutamayacak mıyız çocuğumuzu?

Müdür: Okutacaksın. Ama çocuk sadece okur-yazar olacak. Okur yazar olacak sadece.

Veli: Eğitimde para verenler farklı olacak, vermeyenler farklı mı olacak?

Müdür: Meebur. N'apalım, kendini benim yerime koy da çare söyle. Vatandaş bana, 'para vermiyorum. Ama söyle yapalım' diyecek. Temizlik paralarını nereden vereceğiz. Cam kırılması, telefon parasını söylemiyorum daha.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=56&devami=10207#haber_basi

14/09/2005

BİRGÜN

'Sosyal güvenlik açığı' yargılsın



Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, "Sosyal güvenlik açığı" kavramının yargılanması gerektiğini belirterek, "Eğer açıktan anlaşılan emekliye verilen

para, vatandaşı yapılan sağlık harcamasıyla, bunlar kaçınılmaz bir harcama. Sosyal güvenlik kuruluşları bunu yapmak zorunda" dedi.

Başesgioğlu, TSE ve Türkiye Kimya Lastik ve Plastik Sanayi İşverenleri Sendikası (KİPLAS) işbirliği ile gerçekleştirilecek Entegre Yönetim Sistemi Projesi'nin tanıtım toplantısının ardından gazetecilerin sosyal güvenlik açıklarına ilişkin sorularını yanıtladı. Sosyal güvenlik açıklarının bütçe üzerindeki yükünün sorulması üzerine Başesgioğlu, 2003 ve 2004 yıllarında, sosyal güvenlik kurumlarının açıklarının, yüzde 4.5 civarında olduğunu bildirdi. Birçok Avrupa ülkesinde yüzde 20'lere varan açık oranlarının görülebileceğini ifade eden Başesgioğlu, hiçbir sosyal güvenlik sisteminin, gelirleriyle giderlerini karşılayamayacağını söyledi. Bu nedenle devletin, sosyal güvenlik sistemine mutlaka katkı payı vermesi gerektiğini ifade eden Başesgioğlu, sosyal güvenlik reformu kapsamında hazırlanan Emeklilik Sigortaları ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nda, devletin sigortalı başına yüzde 5 katkı sağlamasının öngörüldüğüne dikkati çekti.

SSK'NIN HARCAMALARI ARTTI

"Sosyal güvenlik açığı" kavramının yargılanması gerektiğini söyleyen Başesgioğlu, "Eğer açıktan anlaşılan emekliye verilen para, vatandaşı yapılan sağlık harcaması ysa, bunlar kaçınılmaz bir harcama. Sosyal güvenlik kuruluşları bunu yapmak zorunda" dedi. Türkiye'de birçok konunun da "sosyal güvenlik açığı" olarak nitelendirildiğini ifade eden Başesgioğlu, 49 ilde uygulanan teşvikle sigorta primlerinin işveren hisselerinin değişik oranlardaki kısmının Hazine tarafından karşılandığına dikkati çekti. Başesgioğlu, "Bu kısımları SSK'ya Hazine transfer ettiği için, SSK'nın açığı olarak ortaya çıkıyor. Ama bu, aslında istihdamı teşvik etmek için SSK'nın bir özverisi. Bunu açık olarak nitelemek doğru değil" diye konuştu. SSK hastanelerinin devrinin ardından, SSK'nın sağlık harcamalarında bir artış olup olmadığının sorulması üzerine Başesgioğlu, hastanelerin devrinin ve SSK'lıların serbest eczanelerden faydalanmalarının ardından kurumun sağlık harcamalarının arttığını ifade etti. Başesgioğlu, toplam artışın ne kadar olacağı yönündeki soru üzerine, "4.5 katrilyon lira civarında, öngörülen bütçe ödeneklerine ilave bir ödeneğin eklenmesi gerekiyor" dedi.

Ziller 'sorunlu' çaldı!

EVRENSEL 13.09.05

Bölge illerinde yeni eğitim ve öğretim yılı, sorunlarla birlikte başladı. Çok sayıda okul "tadilat" nedeniyle daha açılmadan tatile girerken; onarım bekleyen bazı okullarda ise eğitime başlandı. Eğitimciler, veliler ve öğrenciler, uygulamalardan rahatsız.

Bingöl depreminden zarar gören Muş'a bağlı Varto İlköğretim Okulu'nda, gerekli tadilatlar yapılmadan yeni eğitim ve öğretim yılına başlandı. Yetkililere tepki gösteren veliler, "Okul binası mezar olmasın", "Çürük okul binası derhal yıkılsın", "Tek katlı okul istiyoruz", "Veli Göçer olmasın" yazılı pankartlar açarak protesto gösterisi yaptılar.

'Çocuklarımızın güvenliği yok'

Veliler adına açıklama yapan Hürriyet Mahallesi Muhtarı Niyazi Bingöl, okulun depreme dayanıksız olduğuna dikkat çekerek, tüm girişimlere rağmen yetkililerin önlem almadığını söyledi. Yeni eğitim döneminde çocuklarının sağlıklı ve güvenilir bir ortamda eğitim görmelerini istediklerini belirten Bingöl, "Bu güzelliklerin oluşturduğu, şekillendiği, özellikle toplumun faydasına sunulduğu yer okuldur. Okumak, okula gitmek ve eğitim almak çocuğun en temel anayasal hakkıdır. Okutmak, okula göndermek ve okulda çocuklarımızın güvenliğini sağlamak da hükümetin ve devletin zorunlu ve

anayasal görevidir. Ama ne yazık ki çocuklarımızın bu eğitim yuvalarında ne sahibi vardır, ne de güvenliği. Bilindiği gibi deprem bölgesinde yaşamaktayız. Deprem bilimcilerinin ortaya koyduğu bir gerçek vardır. Deprem öldürmez, yapı veya bina öldürür. Tıpkı burada gördüğünüz yeni ve üç katlı okul binamız gibi” dedi.

Okulu gezdiler

Yapılan açıklamadan sonra öğrenci velileri çürüklerle dolu okulu gezdi. Veliler okul duvarlarında meydana gelen nemin yaydığı ağır kokudan dolayı binadan erken ayrılmak zorunda kaldıklarını söyledi.

BİTLİS’TE EĞİTİM, ÖĞRETMEN AÇIĞIYLA BAŞLADI

Bitlis’te eğitim öğretim, 730 öğretmen açığıyla başladı. Milli Eğitim Bakanlığı’nın yaptığı son atamalarla 407 öğretmenin geldiği Bitlis’te en çok sınıf ve branş öğretmeni açığı olduğu belirtildi. Bitlis Milli Eğitim Müdürü Halit Yüce, en çok sınıf, İngilizce, Türkçe ve iş eğitimi öğretmenine ihtiyaç duyduklarını belirterek, “Okullarımızın altyapılarında ciddi sorun yok ancak eğitim kadromuzda 730 öğretmen açığı var” dedi.

65 bin ilköğretim, 6 bin ortaöğretim olmak üzere 71 bin öğrencinin 2005-2006 eğitim ve öğretim sezonuna merhaba dediğini kaydeden Yüce, “Norm kadroya göre Bitlis il geneli 3 bin 430 öğretmen olması gerekirken bu sayı 2 bin 700 civarlarında kaldı” dedi. Derslik sayısı ise ilköğretimde bin 870, ortaöğretimde 300 olduğuna dikkat çeken Yüce, “Okul altyapısında ciddi sorun yaşamıyoruz ancak çocuklarımızı eğitecek kadromuz eksik. İlimizde maddi ve sosyal sıkıntılar mevcut olduğu için tercih edilmemekte, bu da eğitimimizi olumsuz etkilemekte” ifadeleriyle sözlerini tamamladı.

PROTOKOL ÖĞRENCİLERİ UYUTTU!

Yeni eğitim yılı nedeniyle düzenlenen törende, protokol konuşmalarının uzaması güneş altında bekleyen öğrencilerin uyuklamasına neden oldu.

Valilik tarafından 30 Ağustos İlköğretim Okulu’nda düzenlenen programa Van Valisi M. Niyazi Tanılır, Garnizon Komutanı Selahattin Uğurlu, Van Belediye Başkanı Burhan Yenigün ile Van Emniyet Müdürü Tacettin Kurt katıldı. Program çerçevesinde yeni eğitim dönemine ilişkin konuşmalar yapıldı. Protokole katılanların konuşmalarının uzaması, güneş altında bekleyen bazı öğrencilerin uyumasına neden oldu. Bazı öğrenciler ise yorgun düşünce yere oturmak zorunda kaldı.

OKULLAR AÇILMADAN TATİLE GİRDİ!

Yaz tatilinde yapılması gereken tadilatlar okul açılışına kalınca öğrenciler mağdur oldu.

Okullar açıldı ama, binlerce öğrenci de derse başlayamadan evine dönmek zorunda kaldı.

Muş, Hakkari ve Diyarbakır’da bazı okullarda deprem tadilatı, bazılarında da inşaat sürdüğü için öğrencilere bir süre daha tatil verildi.

MUŞ

Muş’ta, 5 bin öğrencinin okuduğu pansiyonlu ve yatılı bölge okullarının depreme dayanıklı hale getirilmesi için yapılan ihale, okulların açılmasına 10 gün kala sonuçlandı. Çalışmalar geç başlayınca, 10 okul yeni eğitim-öğretim yılının başına yetiştirilemedi. Öğrencilerin ne zaman dersbaşı yapacağı belirsiz.

Milli Eğitim Müdürü Yaşar Sarıyar, binlerce öğrencinin mağdur olmasına yol açan inşaatların tamamlanması için müteahhitlerin aralıksız çalıştığını söyledi.

HAKKARİ

Hakkari'nin Yüksekova ilçesinde bu yıl liseye başlayan 700 öğrencinin kaydı, inşaatı süren Şemsettin Onay Lisesi'ne yaptırıldı. Öğrenciler okula gittiklerinde, inşaatın bitmediğini gördü. Okul yönetimi, derslerin inşaat tamamlanınca başlayacağını belirterek öğrencileri geri gönderdi.

DİYARBAKIR

Diyarbakır kent merkezinde de, 2 bin öğrencinin okuduğu Mustafa Kemal İlköğretim Okulu tadilat yüzünden bir hafta geç açılacak. Sabah okula giden öğrenciler, "kapı ve pencereler onarılıyor" denilerek geri gönderildi.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/09/12/guncel/agun.html>

Eğitimde zor yıl

2005/2006 öğretim yılı önceki yıllara göre çok zor geçecek. Çünkü eğitim sistemi A'dan Z'ye değişiyor. Sıkıntıların en büyüğünü ise öğretmenler çekecek. Peki öğretmenler buna ne kadar hazır? İşte bu yazı dizisinde bunları ele alacağız

Öğretmenim / 1 - Abbas Güçlü

Türkiye'de çalışanlar içerisinde en büyük grubu öğretmenler oluşturuyor. Sorunları en fazla olan kesim de yine onlar. Çileleri daha göreve atanmadan başlıyor. Kadro yetersizliği nedeniyle, mezuniyetten sonra kimi üç yıl bekliyor. Kimi de beş yıl.

Bir yanda boş geçen dersler ve on binlerce öğretmen açığı, öte yandan yıllardır tayin bekleyen yüz binlerce öğretmen. Böylesine bir çelişkiye başka bir ülkede rastlamak mümkün değil. Ama biz bu konuda çok maharetliyiz. İhtiyaç duyulan alanlara değil de fazlalık olan alanlara öğretmen yetiştirmeye son sürat devam ediyoruz. Bu da bu kutsal mesleğe gönül

verenleri kahretmeye yetiyor da artıyor.

Hemen her gün yeni bir işsiz öğretmenler platformu ya da derneği kurulması bu yüzden. Önce beden eğitimi öğretmenleri örgütlendi, sonra Almanca ve Fransızca öğretmenleri, ardından da Türkçe ve felsefe grubu öğretmenleri. Sosyal bilgiler öğretmenleri ise yakında yollara dökülmek üzere.

Öğretmenlik aşkı için yanıp tutuşanların durumu böyle de, o şansı yakalayanların durumu farklı mı? Yapılan anketlere bakıldığında memnuniyet oranı çok yüksek değil. Çünkü, ne ekonomik olarak ne de moral olarak, hak ettikleri konumda olduklarına inanmıyorlar. Maaşları, gerek yurt içindekilerle gerek dünyadakilerle kıyaslandığında komik durumda. Ama Milli Eğitim Bakanı Çelik'e ve Personel Genel Müdürü Remzi Kaya'ya sorarsanız, iyiler, hem de çok iyiler. Bakan Çelik, "Dershane öğretmenleri profesörden çok maaş alıyor. Göreve yeni başlayan öğretmenlerimizin maaşı da pratisyen doktordan daha fazla" diyor. Aynı soruyu yönelttiğimiz Eğitim Sen Genel Başkanı Aladdin Dinçer ise, bakanın söylediklerine sadece gülmekle yetiniyor.

Maaşlar konusunda öğretmenlerimizden gelen mesajlar da pek memnuniyet ifadesi taşıyor. Özellikle büyük kentlerde yaşayan öğretmenlerimizin ev kirası ve ulaşım giderleri, maaşlarının neredeyse üçte ikisini alıp götürüyor.

Büyük kent tazminatı

Eğitim Sen ve diğer eğitim sendikaları ile büyük kent il milli eğitim müdürleri, bu konuda mutlaka ekstra bir çözümünden yanalar. "Kira ve ulaşım yardımı ya da büyük kent tazminatı, bir an önce verilmelidir. Yoksa öğretmenlerimizi pazarlarda tezgâhtarlık yapmaktan kurtaramayız" diyorlar.

Bakan Çelik'in bu yöndeki tavrı ise, keşke bütçeden daha fazla kaynak ayrılrsa da daha fazlasını versek. Ama bu durumda olan sadece öğretmenler değil, kamuda çalışan doktorların, mühendislerin, polislerin durumu da farklı değil. Büyük kentlere gelince; Londra, Paris, Roma'da çalışanın da bütün maaşı kiraya gidiyor. Bunda garipsenecek bir şey yok" diyor. Büyük kent öğretmenleri için önerdiği çözüm yolu ise şöyle: Eve ikinci bir maaş getirecek evlilikler ya da aileden destek. Devletten bu konuda fazla bir şey beklemesinler.

Bakan Çelik'in belli ki bu konuda ağzı çok yanmış. Ne zaman para ve kadro istese, Bakanlar Kurulu'nun en az yarısı "Biz de isteriz" diye ayağa kalkmış. Bu yüzden, sanki istemekten bile vazgeçmiş hale geldi izlenimi verdi.

Öğretmenlerimizin ekonomik sorunlarını farklı boyutlarla ele almaya devam edeceğiz. Kırk yıl önce ne kadar maaş alıyorlardı? Şimdi ne kadar alıyorlar? Ama daha da önemlisi, o zaman aldıkları maaşın alım gücü neydi, bugün ne? Tüm bunları farklı boyutlarıyla gündeme taşıyıp en değerli varlığımız çocuklarımızı ve ülkemizin geleceğini emanet ettiğimiz öğretmenlerimizin nereden nereye geldiklerini gözler önüne sereceğiz.

Her yıl olduğu gibi bugün de eğitimi, öğretmenlerimizi ve çocuklarımızı ne kadar çok sevdiğimize yönelik nutukları dinleyeceğiz. Bu tür nutuklar atacak olanlara önerimiz, mümkün olduğunca az konuşsunlar. Çünkü boş söylemleri öğretmenlerimizin sınırlarını daha da bozmaktan öte bir işe yaramıyor. Varsa somut bir şey, ortaya koysunlar, biz de alkışlayalım...

Sevinecekler. Çünkü:

- 400 YTL'lik ödenekleri bu hafta verilecek
- Maliyetine ev sahibi olacaklar
- Ek ders ücretleri artırılabacak
- Yeni öğretmenler alınacak
- KPPS'nin içeriği değişecek
- Mastır ve doktora teşvik edilecek

Üzölecekler. Çünkü:

- Sistem sil baştan değişiyor
- Ulaşım ve ev kirası yine yok
- Sınıflar daha da kalabalıklaşacak
- Yeterince kadro açılmayacak
- Yönetici değişikliği, kadrolaşma sürececek
- Kariyer Sınavı korkulu rüyaları olacak

Neden öğretmenler?

Yeni bir öğretim yılına daha başlıyoruz. Hepimize hayırlı uğurlu olsun. Okullarda ders zili çalarken neden eğitimin genel sorunlarını değil de, öğretmenlerimizi mercek altına alıyoruz? Bu soru bize çok soruldu. Öğretmenlerimizin sorunlarını masaya yatırıyoruz çünkü, öğretmenin mutlu olmadığı bir ortamda iyi bir eğitimden söz etmek mümkün değil. Öğretmenler, eğitim ve öğretimin lokomotifleridir. Onların gücü, onların morali, onların heyecanı yoksa çocuklarımızın da, velilerin de, ülkenin de geleceğe coşkuyla bakması beklenemez. 18 milyon öğrenci, 800 bine yakın öğretim kadrosu ve 30 milyonu aşkın veliyi de içine alan eğitim ordusu ile Türkiye kocaman bir okuldur. Ama giderek hantallaşan bu okulda, eğitim, öğretmen ve öğrenciler, öncelik sıralamasında son 50 yılda hiçbir zaman hak ettiğı önemi görmediler. Bugünkü sorunlarımızın hemen hepsinin temelinde yatan da bu duyarsızlığımızdır. Ülkelerin kalkınmışlığı, öğretmenine verdiği önemle paralellik taşır derler. Çok doğru. Dizi boyunca, söz, başta öğretmenlerimiz olmak üzere, tüm ilgili taraflarda olacak. Aday öğretmeni, çalışanı ve emeklisi ile öğretmenlerimizi yakından ilgilendiren tüm konularda, sorularınıza, en yetkili ağızlardan cevaplar alacağız... A.G.

YARIN: Kariyer Sınavı. Bütün öğretmenler öğrenci olacak!

Söz Ankara'da

Öğretmene ucuz konut

İLK SAN, OYAK'a benzer şekilde yeniden yapılandırılıyor.



Öğretmenler kira öder gibi konut sahibi olacak. İlk uygulama Ankara'da başlıyor

Eğitimin kalbi Ankara'da atıyor. Erkan Mumcu'nun Milli Eğitim Bakanlığı döneminde sık sık gündeme gelen yerinden yönetim anlayışı hâlâ hayata geçebilmiş değil. Eğitimi ilgilendiren en ufak karar ve atamalar bile hâlâ başkentte

gerçekleşiyor. Bu yönetim tarzı, bazen iyi oluyor bazen de çok önemli sorunları beraberinde getiriyor. Dizi boyunca bu köşemizi Ankara'ya, yani Milli Eğitim Bakanı Çelik ve MEB'in üst düzey bürokratlarına ayırdık. Bugüne kadar neler yaptılar? Bundan sonra neler yapacaklar? Hangi konuda ne düşünüyorlar? Eğitime, öğretmenlere ve sorunlara bakış açıları nasıl?

Kimi zaman kendilerini savunacak kimi zaman da biz de dahil hepimizi eleştirecekler. Diğer köşelerde onlar sizlerin görüşlerini öğrenecek, sizler de bu köşede onların olaylara yaklaşım tarzını göreceksiniz. Söz bugün Bakan Çelik'te. Konu: Öğretmenlerin konut sorunu.

Yapılan araştırmalar, öğretmenlerden sadece üçte birinin ev sahibi olduğunu gösteriyor. Lojman sayısı ise sadece 44 bin. Köylerdeki köy odalarını da sayarsanız, 60 bin civarında. Peki geriye kalan 300 bini aşkın öğretmen, hangi koşullarda yaşıyor ve bu konuda Bakan Çelik ne düşünüyor?

İşte Çelik'in müjdesi. Hayata geçirirse, eğitim tarihine geçer!

"Lojman sayısını artırmaya çalışıyoruz. Ama ne kadar da artırsak yetmez.

Polis, asker, hâkim herhangi bir yere gittiğinde konutu hazır. Ama öğretmenimiz için aynı durum söz konusu değil.

Bu konudaki projemizi, önümüzdeki hafta Bakanlar Kurulu'na götüreceğim. Ankara'daki pilot uygulamayı, öğretmenlerimizin yoğun olduğu tüm illere yaymak istiyoruz.

İlk konutlar Ankara'ya

Bu proje ile öğretmenlerimizi maliyetine ev sahibi yapacağız. Toplu Konut İdaresi ile çalışmalarımız devam ediyor. Maliyetin yüzde 25'i peşin olarak yatırılacak. Geri kalan yüzde 75'i ise konutlar bittikten sonra ödenecek. Yani inşaat devam ederken taksit ödenmeyecek. Öğretmenimiz de hem kira hem de aidat ödemek zorunda kalmayacak. Evine taşındığında da 10 ya da 20 yıla yayılan taksitler halinde kalan borcunu ödeyecek. Aylık taksitler, şu anda ödedikleri ev kiralardan daha yüksek olmayacak.

Bu konuda İLKSAN'ı devreye sokacağız. İLKSAN sadece ilkokul öğretmenlerini değil, OYAK benzeri, tüm öğretmenleri kapsayacak şekilde yeniden yapılacaktır. Öğretmenlerimiz ucuz konut konusunda en büyük desteği yeni oluşturacağımız bu yardımlaşma sandığından alacaklar. Bu konudaki ilk örnekler Ankara Sincan'da bitmek üzere. 2 bin 800 konutun anahtarları yakında öğretmenlerimize teslim edilecek...

YARIN: Sözleşmeli öğretmenler

KARA TAHTA

Bu köşe öğretmen köşesi

Maaşlarda eşitsizlik var

Bütün dünyada öğretmen maaşları anaokulundan liseye kadar kademeli bir şekilde artış gösterirken Türkiye'de neden eşit maaş veriliyor? Bu haksız maaş sistemi, lise öğretmenlerinin performansını düşürüyor. Anaokulu ve sınıf öğretmenliği 320 puanla öğrenci alırken, matematik ve İngilizce öğretmenliğine 360 puanla giriliyor. Üstelik bir yıl da fazla okuyorlar. 1938'de ilköğretim öğretmeni 20 lira alırken, ortaokul öğretmeni 40, lise öğretmeni de 50 lira alıyordu. OECD ülkelerinde de lise öğretmenleri, ilköğretim öğretmenlerinden yüzde 40 daha fazla maaş alıyor! Öğretmen oldum, umutlarım tükendi... T. Batuhan

Ülkelere göre yıllık öğretmen maaşlarının karşılaştırması (ABD doları baz alınmıştır)

Ülke	İlköğretim başlangıç maaşı	İlköğretim 15 yıllık öğretmen maaşı	Devlet Liseleri başlangıç maaşı	15 yıllık Öğretmen maaşı
İspanya	26.875	31.357	31.345	36.500
Danimarka	31.165	35.297	30.103	40.019
Almanya	38.412	46.459	43.100	52.839
Macaristan	6.340	8.957	7.704	11.260
İrlanda	22.727	36.837	23.861	37.234
Portekiz	19.585	28.974	19.585	28.974
İsveç	21.498	25.722	23.070	27.535
Hollanda	27.464	32.750	28.773	48.889
Yunanistan	20.086	24.668	20.083	24.686
Türkiye	4.960	5.440	5.040	5.608

NOT: Türkiye ve Yunanistan için 2004, diğer ülkeler için 2002 yılı maaşları temel alınmıştır. (Bknz: OECD 2003 Eğitim Göstergeleri)

Sözleşmeliye askerlik oyunu

81 puan alıp boşta kalan bir sınıf öğretmeniyim. Salı günü sözleşmeli başvurum onaylandı. Perşembe günü başvuruların bitimine 5 saat kala iptal edildi. Askerlik engeli getirdiler. Geçen sene mezun oldum. Ne zaman askerlik yapacaktım? Başbakanımız, AB ile ilgili olarak, maç oynanırken kural değişikliği olmaz demişti. Şimdi kendileri yapıyor. Bu tutarsızlık nedir? Benim durumumda olanlara Allah sabır versin!.. T. O.

Sosyalciler kan ağlıyor

Sosyal bilgiler, tarih ve coğrafya öğretmenleri olarak kan ağlıyoruz. Kültürel mirasımızı aktarmayı kendimize misyon edinmiş biz sosyalcilere neden üvey evlat muamelesi yapılıyor? Bizim derslerimizi, biz varken neden başkaları veriyor? B. Yeşil

Bilgisayar var, elektrik yok

Mardin'in Derik ilçesi Çukursu köyünde görev yapmaktayım. Okulumuza, devletimiz tarafından gönderilen bilgisayar köyümüzün elektrik tesisatı nedeniyle çalışmıyor. Okulumuz da diğer köy okulları gibi ödeneksizlikten



YAZDIR yıkılmak üzere. 70 öğrencim var ve doktor, mühendis, öğretmen olmak istiyorlar. Her türlü eğitim desteği bekliyoruz. Mustafa Turgut

İdareciler bezdiriyor

Yazı dizinizde, okullara bu hükümet döneminde atanan idarecilerin, farklı görüşten öğretmenlere ne kadar yanlı davrandıklarını, onları nasıl bir bezdirme politikalarıyla okuldan uzaklaştırıp yerlerine kendi öğretmenlerini getirme gayreti içerisinde olduklarını da dile getirin. Bu sorunu biz de yaşıyoruz, diğer okullar da. A. Yılmaz

MEMLEKETİMDEN ÖĞRETMEN MANZARALARI

Öğretmendi, kapıcı oldu

KONYA DHA

Selçuk Üniversitesi Beden Eğitimi ve Spor Yüksekokul mezunu Mevlüt İnanır, iş bulamayınca kapıcı olarak çalışmaya başladı. 2000 yılında mezun olan İnanır, "5 yıldır atamam yapılmıyor. Beden Eğitimi Bölümü'nden mezun olan 20 bin kişi var. Bunlardan bu yıl sadece 400'ü atandı. Bize nasıl sıra gelebilir? Bu kadar mezunu devlet ne yapacak?" dedi.

Asgari ücretle ailesini geçindirmeye çalışan İnanır, "5 yıl atamamın yapılmasını bekledim. Hâlâ sonuç alamadım. Üniversiteden mezun olup da bu işi yapmak çok zor geliyor. Kapıcılık yaptığım apartmanda öğretmenler, beni görünce utanıyorlar. Sana bu işi yakıştıramıyoruz, diyorlar. Ama bu benim suçum değil. Her şeye rağmen buna da şükür. En azından bir işim var. İşsiz olan çok arkadaşım var. Kimseye muhtaç olmadan aileme bakabiliyorum" dedi.

© 2003 Milliyet



<http://www.milliyet.com.tr/2005/09/04/guncel/gun07.html>



Türkiye'ye mobil okul geliyor

FEYAT ERDEMİR DHA

Milli Eğitim Bakanlığı, Türkiye'deki okul sıkıntısını gidermek için "mobil okul" sistemini devreye sokuyor. Bakan Hüseyin Çelik, "24 derslikli bir okulu TIR'a yükleyip istediğimiz yere kurabileceğimiz hareketli okullar getiriyoruz. Eksi 50 derece soğuk ve artı 50 derece sıcaklığa karşı dayanıklı olacak mobil okulların diğer okullardan konfor, sağlamlık açısından hiçbir farkı olmayacak. Kuruluşu da sadece 24 saatte gerçekleştirilebilecek" dedi.

Çelik, aralıktan itibaren mobil okul sisteminin Türkiye'nin dört bir yanında devreye sokulacağını açıkladı.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/09/03/yasam/yas05.html>

Hopa'da kanser tarama çalışması

Sanatçı Kazım Koyuncu'nun akciğer kanseri sonucu hayatını kaybetmesinin ardından, Türk Tabipleri Birliği memleketi Hopa'da kanser tarama çalışması başlattı. TTB'nin çalışması hakkında bilgi veren Doç. Dr. Kayıhan Pala, tarama çalışmasında, Çernobil faciasıyla kanser vakaları arasındaki bağlantının araştırılmasının etkili olduğunu açıkladı. Hopa Belediyesi'nin araştırma talebiyle kendilerine başvurduğunu kaydeden Pala, hane hane tarama yapılacağını vurguladı.

HÜRRİYET

04.09.2005

Eğitime destekte İstanbul birinci

Yaklaşık 2.5 yıl önce başlatılan "Eğitime Yüzde 100 Destek Kampanyası"na en fazla destek İstanbul'dan geldi. İstanbul'u, Kocaeli ve Konya takip etti.

Milli Eğitim Bakanlığı'ndan edildiği bilgiye göre, kampanya kapsamında bugüne kadar Türkiye genelinde 960 okul binası, 13 bin 14 derslik ve bin 928 ek bina dersliği desteğinde bulunuldu. Kampanyada 4 bin 189 okulun onarımı da yapılacak.

İşadamlarının, vergi muafiyetiyle teşvik edilerek eğitimde desteğinin sağlandığı kampanya, birçok ilde ilgi gördü.

Bugüne kadar kampanyaya en fazla destek 64 okul binası, bin 382 derslik ve 137 ek bina dersliğiyle İstanbul'dan geldi. İstanbul'u 34 bina, 760 derslik ve 76 ek bina dersliğiyle Kocaeli; 44 bina, 677 derslik ve 100 ek bina dersliğiyle Konya izledi. Bu illeri Antalya, Bursa, Ankara, İzmir, Gaziantep ve Adana takip etti.

Destek kampanyasına doğu illerinde de çok sayıda işadamlarının katkısı oldu. Bölgede, en fazla bina ve derslik Bingöl'de yapılırken, bunu Adıyaman, Ağrı, Ardahan, Bartın, Diyarbakır ve Van izledi.

Kampanyaya Batman'da sadece arsa bağışlanırken, Bayburt'ta 1 bina, 2 derslik, Hakkari'de 1 bina, 5 derslik, Karaman'da 1 bina 3 derslik, Muş'ta 2 ek derslik, Nevşehir'de 1 ek bina desteğinde bulunuldu.

Bina ve derslik sayısına göre yapılan sıralamada, İstanbul birinci sırada yer alsada destek miktarlarının illerin ekonomik büyüklüğü, sanayisi ve nüfusuna oranlanması durumunda listede değışiklikler olabileceği kaydedildi.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/09/12/son/sontur06.html>

09:45

12 Eylül 2005 / Pazartesi

Zorunlu hizmet yapmayan doktora çalışma izni yok

Yurtiçi ve yurtdışında öğrenimlerini bitirerek tabip, uzman tabip olmaya hak kazananlara zorunlu hizmet yükümlülüğü getirildi. Zorunlu hizmet yükümlülüklerini yerine getirmeyenlere çalışma izni verilmeyeceği kaydedildi.

Devlet Hizmeti Yükümlülüğü'ne ilişkin Başbakan Recep Tayyip Erdoğan imzalı genelge Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Genelgeyle, yurtiçi ve yurtdışında öğrenimlerini bitirerek tabip, uzman tabip olmaya hak

kazananlara zorunlu hizmet yükümlülüğü getirildiği belirtilerek, "Yükümlülüklerini yerine getirmekten imtina edenlere çalışma izni verilmeyecek, mesleklerini icra etmelerine imkan tanınmayacaktır" denildi.

Genelge'de, tıp fakülteleri dekanlıklarıyla eğitim hasteneleri başhekimliklerinin, mezun olan veya uzmanlık ve yan dal uzmanlık eğitimini tamamlayan tabip ve uzman tabiplerin isim ve adreslerini 15 gün içinde Sağlık Bakanlığı'na bildirmeleri istendi. Adalet Bakanlığı, Adli Tıp Kurumu, üniversiteler, mahalli idareler ile tabip ve uzman tabip çalıştırabilecek kamu kurum ve kuruluşlarının hekim ihtiyaçlarını Sağlık Bakanlığı'na bildirmesi istendi.

İZİNLER TAKİBE ALINACAK

Genelge'de zorunlu hizmeti yerine getiren hekimlerin izinlerinin takibe alınacağı vurgulanarak, "Göreve başlamalarından ayrılmalarına kadar geçen süre içerisinde kullandıkları her türlü izinlerinin takibi yapılacak, yükümlü olduğu süre tamamlanmadan görevinden ayrılanlar ile yükümlülüğünü tamamlayanlar bir ay içerisinde Sağlık Bakanlığı'na bildirilecektir" denildi.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/09/10/guncel/axgun02.html>

Velilerin işi zor

Eğitim-Sen'in araştırmasına göre, çocuğu devlet okulunda okuyan veli, yıl içinde 2 bin YTL'den fazla harcayacak. Bu tutarın önemli bir kısmı, bağış diye alınan kayıt parası...

Bahar Atakan - Ankara

Anayasa'nın 42. maddesinde "ilköğretim, devlet okullarında parasızdır" ifadesi yer almasına karşın, Eğitim - Sen'in yaptığı araştırma, velilerin bu yıl ekonomik güçlerinin çok zorlanacağını ortaya koydu. Eğitim - Sen'in ilköğretim 5. sınıf öğrencisini baz alarak çıkardığı gider listesine göre, çocuğu devlet okulunda okuyan bir veli, eğitim kurumuna yıl içinde 2 bin

83 YTL ödeyecek. Velilerin 2005 - 2006 eğitim - öğretim yılında devlet okullarında okuyan çocukları için yapacağı eğitim harcamaları şöyle:

İşte 1 yıl içinde yapılacak masrafların listesi

- Kayıt parası (başış): 300 YTL
 - Katkı parası (1 yıllık): 30 YTL
 - Silgi, tebeşir, ampul (1 yıllık): 12 YTL
 - Spor parası (1 yıllık): 25 YTL
 - Dergi (1 yıllık): 30 YTL
 - Karne: 7 YTL
 - Diploma: 10 YTL
 - Kitap: 30 YTL
 - Fotoğraf: 20 YTL
 - Etüt ya da kurs (1 yıllık): 320 YTL
 - Fotokopi, zarf, pul: 35 YTL
 - Perde, masa örtüsü: 20 YTL
 - Servis ücreti (1 yıllık): 560 YTL
 - Müze, gezi, tiyatro: 30 YTL
 - Cam, boya, çeşitli bakım - onarım: 20 YTL
 - Bayrak, flama: 12 YTL
 - Kitaplık: 10 YTL
 - Paso: 12 YTL
 - Giyecek: 220 YTL
 - Bayram kostümleri: 60 YTL
 - Kırtasiye, çanta, matara: 130 YTL
 - Kantin, kooperatif giderleri (1 yıllık): 190 YTL.
- Araştırmada, velilerin ortaöğretimde okuyan öğrencileri için yapacağı eğitim harcamalarını hesaplamak için bu rakamlara en az yüzde 30 eklemesi gerektiği belirtildi.

11/09/05

Merzifon şenliği sona erdi

Avrupa Alevi Birlikleri Konfederasyonu (AABK) Başkanı Turgut Öker, Türkiye’de yaşayan Alevilerin halen ciddi sıkıntılarla karşı karşıya olduğunu söyledi. Aleviliğin bir inanç olarak kabul edilmediğini ifade eden Öker, Diyanet İşleri Başkanlığı’nın Aleviliğe bakışını da eleştirdi. Merzifon Piri Baba Kültür ve Dayanışma Derneği tarafından bu yıl ilk kez düzenlenen Piri Baba Kültür ve Sanat Şenlikleri’nde konuşan Öker, AB ile bütünleşmeye ve demokrasiyi yerleştirmeye çalışan bir ülkede inançların insanların vicdanları na bırakılması gerektiğine dikkat çekti. Öker “Alevilik Anadolu’ya özgü bir inançtır, cemevleri de Alevilerin inanç merkezleridir” diye konuştu.

Amasya’nın Merzifon ilçesinde önceki gün başlayan Piri Baba Kültür ve Sanat Şenlikleri dün sona erdi. İki gün boyunca süren şenliklerde yer alan etkinliklerde barış ve kardeşlik mesajları verildi. Piri Baba Kültür ve Dayanışma Derneği tarafından Atatürk Anıtına bırakılan çelenkle başlayan şenliklerin ilk gününe DSP Genel Başkanı Zeki Sezer ve Merzifon’un idari ve mülki amirleri katıldı. Merzifon’un AKP’li Belediye Başkanı Hayati İncekul’un da destek verdiği şenlikler kapsamında Merzifonlu ressamların tablolarından oluşan bir resim sergisi açıldı. Ayrıca “Hoca Ahmet Yesevi’den Günümüze Alevilik” konulu bir panel düzenlendi. Sanat Yönetmeni Necati Şahin’in yönettiği panele konuşmacı olarak katılan Almanya Alevi Federasyonu Dedeler Kurulu Başkanı Hasan Kılavuz ve Almanya Alevi Federasyonu Temsilcisi araştırmacı yazar Hıdır Temel, Anadolu Aleviliği hakkında bilgi verdi.

“İNSANLAR YAKILMASIN”

Şenliklerin ikinci günü ise Piri Baba Türbesi’nin ziyareti ile başladı. SHP Amasya Milletvekili Mustafa Sayar’ın da katıldığı şenliklerin ikinci gününde konuşan Piri Baba Kültür ve Dayanışma Derneği Başkanı Cengiz Doğmuş, amaçlarının dostluğu ve dayanışmayı artırmak, Alevi kültürünü ve inancını yaşatmak olduğunu söyledi. Aleviliği benimserken mezhepçilik yapmak gibi bir düşünceleri olmadığını ifade eden Doğmuş “Aleviler hiçbir zaman gericiliğe, yobazlığa prim vermemişlerdir. Bu nedenle de birçok haksızlığa ve kıyıma uğramışlardır” diye konuştu. Doğmuş, Alevi toplumunun özgür düşüncüyü benimsediğine dikkat çekerek “Aleviler olarak hukukun üstün olduğu, laik, demokratik, insanların farklılıkları nedeniyle yakılmadığı, mafyanın ülkeye egemen olmadığı, herkesin olanaklardan eşitçe yararlandığı bir Türkiye temenni ediyoruz” dedi.

“ZORUNLU DİN DERSLERİ CİNAYETTİR”

ABBK Başkanı Turgut Öker ise Merzifon’un Anadolu’ya açılan bir kapı olduğunu ve tüm inançlardan insanların bir arada kardeşçe yaşayabilmesi anlamında tüm Türkiye’ye örnek olması gerektiğini söyledi. Alevilerin artık kimliklerini saklamak zorunda kalmadığına dikkat çeken Öker “Ancak yine de Aleviler ciddi sorunlarla karşı karşıya. Diyanet İşleri Başkanlığı ‘Alevilik bir inanç değildir, cemevleri de inanç merkezleri değildir’ diye açıklama yapıyor. Türkiye AB ile bütünleşecekse ve demokratik bir ülke olacaksa inanç meselesi insanların vicdanlarına bırakılmalıdır” diye konuştu. Öker, Aleviliğin Anadolu’ya özgü bir inanç olduğunu vurgulayarak Alevilerin Türkiye’de artık üvey evlat muamelesi görmek istemediklerini söyledi. Alevilerin devletten özel bir hak talebi olmadığını dikkat çeken Öker “Zorunlu din dersleri Alevileri Sünnileştirmeye çalışan bir cinayettir” diye konuştu. Öker, Hükümetin firari Sivas sanıkları konusundaki tutumunu ve Sivas katliamının yapıldığı Madımak Oteli’nin halen kebab salonu olarak işletilmesini de eleştirdi.

Şenliklerin ikinci gününde ayrıca 52 dönümlük bir alanda Piri Baba Hatıra Ormanı’nın oluşturulması için bir kampanya başlatıldı. TEMA Vakfı Merzifon Şubesi’nin

katkıları yla düzenlenen kampanyaya çok sayıda Merzifonlu esnaf yaptıkları bağışlarla destek verdi. Şenlik, Bahadır Doğmuş, Ali Ekber Eren, Mustafa Özarslan ve Sabahat Akkiraz'ın konserleriyle sona erdi.

BİRGÜN

10/09/05

Onlar artık okullu oldu

Milli Eğitim Bakanlığı (MEB) İlköğretim Genel Müdürü Servet Özdemir, MEB ve Uluslararası Çalışma Örgütü'nün (ILO) işbirliğiyle Adana'nın Karataş İlçesi Yemişli Köyü'nde, 50 çocuğun Yatılı İlköğretim Bölge Okulu'na kaydı nedeniyle düzenlenen törende, Türkiye'de ilk kez uygulamaya konulan "Mevsimlik Gezici ve Geçici Tarım İşlerindeki En Kötü Biçimdeki Çocuk İşçiliğinin Eğitim Yoluyla Sona Erdirilmesi Projesi"nin ilk meyvelerini vermeye başladığını söyledi. Bir hayali gerçekleştirmek amacıyla yola çıkıldığını ifade eden Özdemir, proje kapsamında pamuk toplama işinde çalışan 2 bin 500 çocuğa ulaşılmasının hedeflendiğini belirtti. Bu çocuklardan 750'sine eğitim hizmetinin yanı sıra sağlık, hukuk, psikososyal bakım, dinlenme ve eğlence gibi hizmetlerin verileceğini ifade eden Özdemir, şunları kaydetti: "Amacımız, okula gitmeyen çocuğun kalmamasıdır. Bu konuda önemli başarılar elde edildi. Çocuklarımızın hemen hemen tamamını okula kavuşturduk. Ancak okula gidemeyen marjinal gruptaki çocuklarımız var. Bizim hedefimiz, Anayasa'da olduğu gibi tüm çocukların zorunlu ilköğretim eğitimini alabilmelerini sağlamaktır. Bu çocukların eğitim alması, ülkenin kalkınması ilerlemesi ve sosyal barışın, birliğin, bütünlüğün sağlanması için çok önemli."

ILO Türkiye Direktörü Gülay Aslantepe de tarlada çalışmak zorunda bırakılan çocukların ailelerinden daha kaliteli ortamda eğitim görmeleri için çaba harcadıklarını dile getirdi. AA

BİRGÜN

10/09/05

Çocuğunu okula gönderene destek

Yoksul bölgelerde ekonomik nedenlerle çocuğunu okula gönderemeyen ailelere eğitim desteğ i verilecek. Devlet Bakanı Beşir Atalay, ihtiyaç sahibi ailelerin çocuklarının eğitim ihtiyaçlarının karşılanması amacıyla, il ve ilçe Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakıfları' na 50 trilyon TL gönderildiğini bildirdi. Bu kaynağın 2003-2004 yılında 10 Trilyon, geçtiğimiz eğitim döneminde ise 30 Trilyon lira olduğunu hatırlatan Atalay, bu yıl ayrılan kaynağın yüzde 65 oranında artırıldığını söyledi. Bu paranın vakıflara gönderildiğini bildiren Atalay, yardımların, il ve ilçelerin nüfusu, sosyo-ekonomik gelişmişlik düzeyleri dikkate alınarak belirlendiğini söyledi. Atalay, Doğu Anadolu ve Güneydoğu Anadolu bölgelerine yüzde 50 oranında daha fazla kaynak aktarıldığını belirtti. "Şartlı nakit transferi" hakkında da bilgi veren Atalay, bu kapsamda, çocukları n okula gönderilmesini teşvik amacıyla karşı lıksız destek verildiğini kaydetti. Buna göre tek şart, çocuğun okula devamını sağlamak olacak.

Kaynaktan yararlanmak isteyenler ise il ve ilçelerdeki sosyal yardımlaşma ve dayanışma vakıflarına başvuracaklar. Öğrenci başına yapılacak eğitim desteği ise şöyle: Ortaöğretime devam eden kız öğrenciler için aylık 39 YTL, erkek öğrenciler için aylık 28 YTL, ilköğretime devam eden kız öğrenciler için aylık 22 YTL, erkek

öğrenciler için ise aylık 18 YTL ödeme yapılacak. Yardımlar, çocukların annesinin adına açılan hesaplara aktarılacak. Verilen bilgiye göre, hiçbir sosyal güvencesi olmayan, çocuğ u olan aileler Şartlı Nakit Transferi'nden faydalanmak üzere başvurabilecek. **Birgün Ankara**

BİRGÜN

10/09/05

Performans ödemeleri zorda

BELGİN TORAMAN - ANKARA

Sağlık Bakanlığı, sağlık çalışanlarının tepkisine rağmen, performansa dayalı ücret sistemini yürürlüğe koydu, şimdi ise ödemeler zamanında yapılamıyor. Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Necdet Ünüvar, 81 il valiliğine gönderdiği genelge ile ödemelerin zamanında yapılmasını istedi. Genelgede eğer personele düzenli ödeme yapılamıyorsa nedenlerinin bakanlığa bildirilmesi talimatı verildi.

Ünüvar genelgede Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde uygulamakta olan performansa dayalı ek ödeme sisteminin Bakanlıkça yakından takip edildiğini belirterek uygulama ile sağlık personelinin çalışma motivasyonunu en üst düzeyde tutmayı hedeflediklerini kaydetti. Ünüvar, genelgede bakanlığa bağlı bazı kurum ve kuruluşların, kurum borçlarının öncelikle ödenmek suretiyle personele ek ödeme yapılması hususunu, uygulamada tali bir unsur olarak değerlendirdiklerinin ve personele yapı lacak ek ödemeyi ikinci planda tuttuklarının gözlemlendiğ ini belirtti.

“ÜCRETLER ZAMANINDA ÖDENSİN”

Bu nedenle, daha önce yayımlanan genelgedeki bazı hususlara, konunun daha net olarak anlaşılabilmesi için açıklık getirilmesi için yayımlanan genelgede Ünüvar, 2005 Mali Yılı Bütçe Kanunu'nun ilgili maddesine dayanılarak hazırlanan performansa dayalı ek ödeme sistemi uyarınca ölçülebilir performansa ve kuruma sağlanan fiili katkıya dayalı bir ödeme yapılmasının kanunun amir hükmünün gereği olduğunu kaydetti.

Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Ünüvar, performansa dayalı ek ödeme ile personele, ürettiği sağlık hizmetiyle döner sermaye gelirine yaptığı katkı kadar ek ödeme yapılması ile hem personelin teşviki, hem de hizmet sunumundaki kalite ve verimin arttı rılarak hastanelerde oluşan uzun kuyrukların önlenmesinin amaçladığını vurguladı. Ünüvar, kurumların borçlarını öncelikle ödemek suretiyle personele yapılacak ek ödemenin tali bir unsur gibi görülmesinin ve personele ödeme yapılmamasının anılan kanun hükmü ile hedeflenen amaçların gerçekleşmesini güçleştirdiğini belirtti.

Ek Ödeme Yönergelerinde kurumlarının gelirlerinin tahsilatında gecikme olması halinde ilgili ödeme dönemini takip eden altıncı ayın sonunu aşmamak kaydıyla tahsilat yapıldığı zaman ek ödeme yapılabileceğinin hüküm altına alındığını belirten Ünüvar, 81 il valiliğine gönderdiği genelgede, "Kurum ve kuruluşlarımızın verilen sağlık hizmeti kalitesinin ve sunumunun daha ileri noktaya götürülebilmesi ve personelin çalışma motivasyonunun artırılarak daha iyi hizmet vermesinin teşvik edilmesi bakımından döner sermaye komisyonu toplantı larında mezkur Yönerge usul ve esasları uyarı nca her ay düzenli olarak ek ödeme dağıtım kararı nın alınması ve alınan karar neticesinde kararın alındığı ay ödeme yapılamaması halinde ise takip eden altıncı ayın sonunu aşmamak kaydıyla nakit durumu yeterli olduğu

zaman ödeme yapılması hususunda kurum yetkililerinin ve döner sermaye komisyonu üyelerinin gerekli hassasiyeti göstermeleri gerekmektedir.

Ayrıca verilen dağıtım kararına istinaden hazırlanan personel ek ödeme tutarlarına ilişkin tahakkuk evraklarının bağlı olunan saymanlıklara gecikmeye meydan verilmeksizin intikal ettirilmesi ve saymanlıklarda tahakkuk evraklarının tahakkuk sırasına göre ödenmesinin temini gerekmektedir. Netice olarak personele yapılacak ek ödemenin kurum borçları ile aynı düzeyde değerlendirilerek, her ay düzenli olarak yapılması hususunda azami gayret sarf edilmelidir. Şayet Personele her ay düzenli olarak ek ödeme yapılamıyor ise sebepleriyle birlikte Bakanlığımıza bildirilmelidir" dedi.

BİRGÜN

10/09/05

Kayıt parası işkencesi HER YIL AYNI SORUN

KEÇİÖREN Dayanışma Evinden dün yapılan açıklamada, bu yılda geçtiğimiz yıllarda olduğu gibi velilerden 'Kayıt Parası' adı altında para alındığı belirtildi. İncirli Lisesinde kayıt sırasında velilerden 150 milyon istendiği, parayı yatırmayanların kaydının yapılmadığı belirtilen açıklamada "Kayıt parası adı altında haraç toplanıyor.Yetkilileri sorumlu davranmaya, bu paraları toplayanlar hakkında soruşturma başlatmaya, parasız eğitim hakkını uygulamanın önündeki engelleri kaldırmaya çağırıyoruz. Kayıt parası bugün İncirli Lisesi'nde toplanıyor. 150 milyon almadan kayıt yapılmıyor" ifadesi kullanıldı. İncirli'nin yoksul emekçileri barındıran bir semt olduğu ifade edilen açıklamada "Kayıt parası bir yana bu insanların çocuklarının kitap, defter masrafını karşılayacak yeterli parası yok" denildi.



Tarih: 07/09/2005

Bakanlık Birgün'ü dinlemedi ders programları altüst oldu

ÜNAL ÖZMEN / Son günlerde medyamız, eğitim haberlerine merak sardı. Yeni eğitimöğretim yılına hazırlanan halkımızın ilgisine yönelik bu haberler, kimsenin kuşkusu olmasın 15 Eylül'den sonra birden azalacak. Gönül isterdi ki basın, Türkiye'nin bu en sancılı alanına, gündeme denk düştüğü için değil, katkı sunmak için her zaman ilgi gösterebilir. Bireysel ve toplumsal geleceğimizi biçimlendirmeye yönelik politikalara, eleştirileriyle katkıda bulunsun...

Birgün, yayın hayatına başladığından beri bu konuda gerekli duyarlılığı gösterdi. Özellikle, Milli Eğitim Bakanlığı'nın ders kitapları politikası ile programların yapılış sürecini dikkatle izledi ve bugün ortaya çıkan sorunları 10, 30 Haziran, 12, 14, 15, 20, 21 Temmuz, 17 Ağustos, 28 Eylül 2004 ve 12 Ocak 2005 tarihli sayıları nda çok önceden müjdeledi!

Bu yazımızda, hazırlık çalışmaları devam ederken, ders programları ile ilgili Birgün'de hangi öngörülerde bulunulmuştu; neler oldu onu irdeleyeceğiz.

UYARILARA KULAK TIKANDI

Birgün, programların yenilenmesi çalışmalarında izlenen yolun doğru olmadığını, hazırlanma sürecinin her aşamasında dile getirdi. Eleştirilerinde, öğrencilerin ilgi ve gereksinimlerinin yeniden saptanması gerektiğini belirtti. Öğretmenlerin görüşüne başvurulup sürece katılımları sağlanmadan programların uygulanma şansının olamayacağını ısrarla vurguladı. Akademik düzeyde ön tartışmalar yapılmadan ve uzun süreli bir saha çalışması gerçekleştirilmeden beklentileri karşılayacak bir programın ortaya çıkamayacağını, aksi halde emek ve zamanın boşa harcanmış olacağını; bu uyarılara dikkat edilmezse yakın zamanda yeni bir program tartışmalarının yaşanması nın kaçınılmaz olduğunu her fırsatta belirtti.

Ancak buna rağmen Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, akla en yakın olan bu yöntemlere kulak tıkayarak programları siyaset malzemesi yaptı. Eğitimin çözüm bekleyen temel sorunları dururken, Temel Eğitimi Destek Projesi kapsamında sağlanan karşılıksız kredilerle satın alınarak çevrilen programları, bakanlığın tek meşgalesi yapıp reform gibi sundu. Kamuoyunun, eğitim sisteminin ürettiği sorunlarına tepkisi sayesinde, eskinin eleştirisi üzerine kurulan her değişim gibi olumsuzluklar görmezden gelindi.

TÜRKİYE'YE UYGUN DEĞİL

Öğrenme ve öğretme etkinlikleri, hedef kitlenin sosyal ve toplumsal özellikleriyle çok yakından ilgilidir. Öğrencinin hazır bulunuşluk durumunu belirleyen bu koşullar Türkiye'de oldukça farklılıklar göstermektedir. "Yapılandırmacı" program, özellikle hedef kitlesinin hazır bulunuşluk durumunu gözetmek zorundadır. Çünkü yapılandırmacılık, öğrenenin yaşantısından hareket ettiğini iddia etmektedir.

Türkiye nüfusunun büyük bölümü şehirde yaşıyor olmasına rağmen, kırsal kesim, öğrenci nüfusun yoğun olduğu bölgeler, özelliğini korumaktadır. İstanbul, Ankara, İzmir, Adana, Diyarbakır, Mersin gibi illerin varoşlardaki öğrenci nüfusu, kent olanaklarından yararlanamamaktadır. Bu sosyal ve toplumsal farklılığın yanı sıra, coğrafi farklılıklar da öğrenme, öğretme ve hazır bulunuşluk durumunu etkilemektedir. Ancak yeni programlar, belirttiğimiz bu farklılıkları gözeterek hazırlanmamıştır. Daha çok kentli ve belli olanaklara sahip okullarda kullanılabilecek programlar hazırlanmıştır.

ÖNGÖRÜ GERÇEK OLDU

İlköğretim programları, pilot okullardaki deneme uygulamalarından sonra, 2006-2007 öğretim yılında yürürlüğe sokulması gereken programlar, bakanlığı aceleci tutumu nedeniyle; öngörülen bütün sonuçlarına rağmen bu öğretim yılı yürürlüğe sokuldu. Milyonlarca ders, öğrenci çalışma ve öğretmen kitabı hazırlandı.

Sonunda öngörülen bütün sakıncalar gerçekleşti. Ders kitapları gereken özen gösterilerek hazırlanamadı. İncelenmesi yetkin olmayan elemanlar tarafından, kısa sürede hata ve çelişkili tespitlerle gerçekleşti.

İşte değişiklikler

Talim ve Terbiye Kurulu, ocak ayında yaptığı kapsamlı değişiklikten sonra en kapsamlı değişikliği ağustos ayında yayımladı. Yayımlanan "düzeltme" raporunda, gerekçe şu ifadelerle açıklandı:

- » Pilot ilköğretim okullarındaki öğretmenlerin, yöneticilerin, müfettişlerin, öğrencilerin ve velilerinin görüşlerini yansıtan İl Değerlendirme Raporları,
- » EARGED tarafından yapılan araştırma raporu,
- » MEB İlköğretim Genel Müdürlüğü ile Hizmet İçi Eğitim Daire Başkanlığı tarafından düzenlenen hizmet içi eğitim kurslarında müfettiş, öğretmen ve yöneticiler tarafından komisyona iletilen görüşler,
- » Özel eğitim kurumlarında görevli öğretmen, yönetici ve öğrenci velileri görüşleri,
- » Üniversitelerden, akademisyenlerden ve Sivil Toplum Örgütlerinden gelen görüşler.

Bu gerekçelerle ilköğretim Hayat Bilgisi, Türkçe, Matematik, Fen ve Teknoloji Eğitimi programlarında önemli değişikliğe gidildi. Birçok kazanım (konu) değiştirilirken bazı eklemeler ve çıkarmalara da gidildi. Programların mantığını kavramamızı sağlayan kazanımlara ait çok sayıda açıklama ve etkinlik üzerinde değişiklik yapıldı.

Değişiklikler, düzeltmenin ötesinde programların yeniden yazıldığını, yani Birgün'ün öngörüsünün gerçek olduğunu gösteriyor.

Tüm tanıtım materyalleri boşa gittiği gibi hazırlanan binlerce ders, öğrenci çalışma ve öğretmen kılavuz kitabı öğrencinin eline geçmeden 'eski kitap' oldu. Yani önümüzdeki öğretim yılında program başka ders kitabı başka olacak.

Birgün'ün öngörüsü

Peki pilot uygulama niye yapılır? Uygulamadan kaynaklı aksaklıkları tespit etmek için. Demek ki bu programlar değişecek. Kısacası, uygulanamayan bir programın 'uygulamadan kaynaklı' sorunları tespit edilecek, ancak bu sorunların çözümü kitaplara yansımayacak.

(28 Eylül 2004 tarihli eğitim sayfasından)

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Üniversiteliler Yol Parası Bulamıyor

Yüksekova'da üniversiteyi bu yıl kazanan yaklaşık 200 ve halen üniversiteye devam eden 400 civarında öğrenci, yol paraları olmadığı için kaymakamlığa başvurdu. Kaymakamlık başvuruları inceliyor.

BİA (Hakkari) - Hakkari'nin Yüksekova ilçesinde Öğrenci Seçme Sınavı'nı (ÖSS) bu yıl kazanan yaklaşık 200 kişi ve şu an Türkiye'nin değişik üniversitelerinde ikinci ve üst sınıfları okuyan 400 civarında öğrenci yol parası için kaymakamlığa başvurdu.

Yüksekova Kaymakamlığı bu başvuruları inceliyor.

Geçen yıllarda öğrencilere verilen yol paraları, bu yıl kazanan öğrencilerin umudu olmaya devam ediyor. Yüksekova Belediyesi, bazı sivil toplum örgütleri ve bazı iş çevreleri, üniversiteyi kazanan öğrencilere burs veriyordu.

Ancak bu yıl, maddi durumu iyi olmayan ve ÖSS'yi kazanmış birçok öğrenci, kayıt yaptırmak için yol parası bulamıyor.

İsmi vermek istemeyen birkaç öğrenci velisi: "Öğrencilerimizi kaydetmek için yol parası bile bulamıyoruz. Daha önceleri kaymakamlık, belediye, sivil toplum örgütleri ve iş adamları yardımcı oluyordu. Ancak bu yıl bu konuda duyarlı kimseyi bulamıyoruz. Gençlerimiz ÖSS'yi kazanmışsa, gelip bu topluma yararlı olacaklar, herkes kazanan öğrencilere kendi çocuğu gibi bakmalı. Kimse 'bana ne' dememelidir. Bu konuda Valilik, kaymakamlıklar, belediyeler, sivil toplum örgütleri, zengin iş çevreleri bu konuda duyarlı olmalıdırlar" dedi.

ÖSS'yi kazanan öğrencilerse, "Kazanmak için çok çalıştık ve kazandık; ama bundan sonra ne yapacağız bilemiyoruz" diye konuştu. (TK)

[sayfa başına dön](#)



Birgün 06/09/2005

Sezen Aksu, 'Kardelenler' için yine sahnedeydi

DENİZ UZUNKALE Sezen Aksu, kız çocuklarını okutmada fırsat eşitliği sağlanması amacıyla başlatılan 'Kardelenler' projesi için Harbiye Açık hava Tiyarosu'ndaydı. Konserine başlamadan önce öğrencilerle 'Kardelen' parçasını seslendiren sanatçı, "Bütün çocuklar eşit doğar. Ama yaşam kimine daha iyi davranır, daha çok şans tanır. Resmi kayıtlara göre bugün Türkiye'de eğitimle tanışmamış 480 bin kız çocuğu var. Kızlarımızı okutalım, kızlarımız geleceğimizdir" dedi. Sanatçı üç saat süren konserde, eski parçalarının yanı sıra yeni albümünden de parçalar seslendirdi. İzleyiciler, konserin ikinci yarısında başlayan sağanak yağışa rağmen, Aksu'nun büyülu sesinden şarkıları dinlemeye devam etti.

Kardelenler projesi kapsamında birçok ilde konser veren sanatçı, turnelerine Eskişehir, Samsun, Edirne, İzmir, Kayseri, Adana, Gaziantep ve Ankara ile devam edecek.

Evrensel – 06.09.2005

IMF ‘Sosyal Güvenlik’ için geliyor

Uluslararası Para Fonu (IMF) Türkiye Masası Şefi Lorenzo Giorgianni başkanlığındaki heyetin, İkinci Gözden Geçirme görüşmelerini gerçekleştirmek üzere, perşembe ya da cuma günü İstanbul’a gelmesi bekleniyor. Birinci Gözden Geçirme’nin tamamlanmasının şartı olan Sosyal Güvenlik Reformu yasasının da Meclis’ten geçmesi ve İkinci Gözden Geçirme’nin de tamamlanması halinde, IMF, yaklaşık 1.6 milyar dolarlık kredi dilimini serbest bırakacak.

Edinilen bilgiye göre, IMF heyetinin, İstanbul’da, bankacılık, reel ekonomi ve diğer sivil toplum kuruluşlarının temsilcileriyle görüşmesinin ardından, önümüzdeki haftanın başından itibaren Ankara’ya geçebileceği belirtiliyor.

IMF uzmanlarının ise daha önce Türkiye’ye gelerek, İkinci Gözden Geçirme’nin teknik ayrıntıları üzerinde hazırlık çalışmaları yapmaları bekleniyor. Heyet Ankara’da, 2006 bütçesi başta olmak üzere, makro ekonomik gerçekleştirmeler ve beklentiler ile yapısal reformlar üzerinde yoğunlaşacak.

IMF-DB toplantıları

Bu arada IMF heyetinin, IMF-Dünya Bankası Güz Dönemi Yıllık Toplantıları’nın başlayacağı 24 Eylül’e kadar tamamlaması gerekiyor.

Devlet Bakanı ve Başmüzakereci Ali Babacan’ın Hazine Müsteşarı İbrahim Çanakcı ve diğer ekonomi yetkilileriyle IMF-Dünya Bankası toplantılarına katılması bekleniyor.

Öte yandan IMF ile yarım kalan birinci gözden geçirmenin ikinci ile birleştirilip, birleştirilmeyeceği ya da İkinci Gözden Geçirme’nin tek başına tamamlanması konularına görüşmelerin ardından karar verilecek.

Birinci Gözden Geçirme’nin tamamlanmasının şartı olan Sosyal Güvenlik Reformu yasasının da Meclis’ten geçmesi ve İkinci Gözden Geçirme’nin de tamamlanması halinde, IMF, yaklaşık 1.6 milyar dolarlık kredi dilimini serbest bırakacak.



Tarih: 05/09/2005

Eğitimde özelleştirme istemi

Dünya Bankası, okul öncesi eğitimin yaygınlaşması na öncelik verilmesi ve bu alana özel sektörün girişinin özendirilmesini önerdi. Alınan bilgiye göre, Dünya Bankası tarafından hazırlanan rapor taslağı görüş için ilgili kuruluşlara gönderildi. Taslakta, Türk eğitim sistemi, okulöncesi eğitimden lise sona kadar analiz ediliyor ve sistemin etkinliğinin, kalitesinin ve eşitliğinin nasıl sürdürülebileceği i mercek altına alınıyor. Milli Eğitim Bakanlığı tarafından hazırlanan eğitim stratejisinin doğruluğuna vurgu yapılırken, bazı faaliyetlerin de strateji kapsamına alınması öneriliyor.

Eğitim stratejisinde ana hedefler, eğitimin yaygınlaştırılması, dezavantajlı grupların eğitiminin desteklenmesi, müfredatın ve öğretim metotlarının modernize edilmesi, öğretmenlerin ve okul yöneticilerinin kalitelerinin artırılması ile okul yönetimlerinin etkin hale getirilmesi olarak sıralanıyor.

EN FAZLA DESTEK İSTANBUL'DAN

Yaklaşık 2.5 yıl önce başlatılan "Eğitime Yüzde 100 Destek Kampanyası"na en fazla destek İstanbul'dan geldi. İstanbul'u, Kocaeli ve Konya takip etti. Milli Eğitim Bakanlığı'ndan edindiği bilgiye göre, kampanya kapsamında bugüne kadar Türkiye genelinde 960 okul binası, 13 bin 14 derslik ve bin 928 ek bina dersliği desteğinde bulunuldu. Kampanyada 4 bin 189 okulun onarımı da yapılacak. İşadamlarının, vergi muafiyetiyle teşvik edilerek eğitime desteğinin sağlandığı kampanya, birçok ilde ilgi gördü. Bugüne kadar kampanyaya en fazla destek 64 okul binası, bin 382 derslik ve 137 ek bina dersliğiyle İstanbul'dan geldi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 03/09/2005

Emekliler de toplu sözleşme istiyor

Emekli-Sen Genel Başkanı Veli Beysülen, KESK Başkanı İsmail Hakkı Tombul ve sendika yöneticileriyle görüştü.

KESK Merkezi'ndeki ziyarette konuşan Beysülen, KESK'e toplu pazarlık masasında emeklilerin taleplerini gündeme getirdiği için teşekkürlerini ileterek, masada emeklilerin taleplerinin yankı bulmadığından yakındı.

Hükümeti ve diğer konfederasyonları emeklilerin taleplerine duyarsız kalmakla eleştiren Beysülen, yapılan ücret artışlarının da kendilerine yansımadığını söyledi.

Beysülen, emeklilerin yüzde 2.5+2.5'luk zamlarla yetinmesinin istendiğine işaret ederek, önümüzdeki süreçte hükümeti toplu sözleşmeye çağıran bir eylemlilik planladıklarını aktardı.

Beysülen, amaçlarının, uluslararası sözleşmelerin tanıdığı sendika ve toplu sözleşme hakkını elde etmek olduğunu vurguladı.

Hukukun kendilerini sendika olarak tanıdığını ancak hükümetin tanımadığını ifade eden Beysülen, KESK'in Uzlaştırma Kurulu'na yaptığı itirazdan bütçe görüşmelerine kadar olan süreçte mücadele edeceklerini

kaydetti. Emek örgütlerinin birlikte mücadelesinin önemine vurgu yapan Veli Beysülen, KESK'e de katkılarından dolayı teşekkürlerini iletti.

"EMEKLİLER GÖRÜLMEDİ"

KESK Başkanı Tombul da, toplu görüşme sürecinin memurları olduğu kadar 1.5 milyon dul ve yetimi de ilgilendirdiğini söyledi. Memurların aldığı tüm ücret artışlarından emeklilerin de yararlanması gerektiğinin altını çizen Tombul, emeklilerin açlık sınırının altında ücret aldıklarını belirtti. Tombul, emeklilerin, rantiyeden yararlanan 30 bin kişiden daha fazla insanca yaşamayı hak ettiğini ifade etti. Toplu pazarlık mutabakatının altına imza atan konfederasyonların emeklileri düşünmediğini söyleyen Tombul, "Hatta diğer konfederasyonlar biz bunu gündeme getirelim dediğimizde, 'Biz memurların ücretini konuşuyoruz. Ne gereği var şimdi emeklilerin' deme gafletinde bulundular" diye konuştu. Tombul, emekliliğin zorlaştırıldığını da kaydederek, emekçilerin haklarına yönelik mücadele edeceklerinden şüphe duyulmaması gerektiğini söyledi. **Birgün Ankara**

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Birgün 03/09/2005

Bakan, önlem alacağına direniyor

BELGİN TORAMAN - ANKARA / Sağlık Bakanlığı Birgün'ün belgeleriyle kanıtladığı kolera salgınını, tahrif ettiği belgelerle bağırsak enfeksiyonunu gizlemeye çalışıyor. Bakan Recep Akdağ ise suskunluğunu korurken, Ankara Keçiören Dayanışma Evi'nde kolera hakkında vatandaşları bilgilendirmek için bir kampanya başlattı.

Keçiören'in Esertepe, Yükseltepe, Piyangotepe, İncirli gibi çeşitli bölgelerinde bildiri dağıtımı ile vatandaş bilgilendirilmeye çalışılıyor. Dayanışma Evi'nin açıklaması nda, bildiri dağıtımı yapılan bölgede çoğu vatandaşın ishal şikayeti olduğu belirtildi. Açıklamada "Ankara'da uzun zamandır devam eden bu hastalık hakkında halkın bilgilendirilmemesinin, bilgilendirme yollarının tıkanmasının karşısında yalanlamanın sonucu ortadadır. Sağlık Bakanlığı önceki gün, ortaya çıkan belgeye rağmen kolera salgınını bir kez daha yalanlamış tır. İnsan sağlığını görmezden gelen bu açıklamaları kınıyoruz" denildi. Dayanışma Evi tarafından yapılan açıklamada, halkın ishal belirtisini ciddiye almadığı ve hastaneye başvurmadığına değinildi. Halkın yetkili kurumlar tarafından bilgilendirilmemesi nedeniyle kirli su kullanımının da önlenmediğine dikkat çekildi.



Birgün 03/09/2005

36 bin sağlıkçıya hasta hakları eğitimi

Sağlık Bakanlığı, yaklaşık 36 bin sağlık personeline hasta hakları eğitimi verdi. Alınan bilgiye göre Sağlık Bakanlığı, hastanelerde kurulan "Hasta Hakları Birimleri" nde daha iyi hizmet verilmesi amacıyla, 35 bin 919 sağlık çalışanını hasta hakları konusunda hizmetiçi eğitimden geçirdi. Hizmetiçi eğitime katılan personelin büyük çoğunluğunu, yüzde 46 ile hemşireler oluşturdu.

Hasta hakları eğitimi alan personelin yüzde 27'si ise hekimler oldu. Eğitim alanların yüzde 5'ini ebeler, yüzde 9'unu laboratuvar teknisyenleri, yüzde 1'ini röntgen teknisyenleri, yüzde 3'ünü sağlık memurları ve yüzde 9'unu da diğer personel oluşturdu. Hasta hakları uygulamaları başlatılan hastanelerde verilen eğitimlerde çalışanlara, "hasta hakları ve tarihsel gelişimi", "empatik iletişim ve dinleme", "hasta ve sağlık çalışanı ilişkileri", "hasta hakları uygulamaları" konuları anlatıldı.

Hastane çalışanlarına hasta hakları uygulamaları konusunda yeterlilik kazandırmak amacıyla düzenlenen eğitim programlarıyla sağlık personelinin, "hasta hakları kavramını, tarihsel gelişimini, dünyadaki ve Türkiye'deki durumu, hekim-hasta, hemşire-hasta, diğer personel-hasta ilişkilerini hasta hakları bağlamında değerlendirmesi ve ona göre tutum geliştirmesi, özel grup hastalarda hasta hakları ve diğer hastalara göre onların davranışlarının farklılık göstereceğini bilmesi, ona göre davranması" amaçlanıyor.

Taşı toprağı 'kaçak' şehir: İstanbul

26.08.2005 / Birgün

Türkiye'nin dünyaya açılan yüzü olan İstanbul şehri, gecekondu ve altyapı sorunlarıyla modern bir dünya kenti olmaktan çok uzak bir görüntü çiziyor. Son günlerde ev sahipliği yaptığı Formula 1 yarışlarıyla dünya gündemine oturan, dünyaca ünlü Newsweek dergisine 'En cool şehir' başlığı ile kapak olan İstanbul, kaçak yapılaşma ve kaçak elektrik-su kullanımı ile boğuşuyor. İstanbul Büyükşehir Belediyesi İmar Müdürü Şimşek Deniz, İstanbul'da 1 milyon 500 bine yakın yapı bulunduğunu, bunlardan 218 bininin hazine arazisi üzerinde olmak üzere toplam 761 bininin kaçak olduğunu açıkladı. 8 ayda bin 658 kaçak yapının yıkıldığını açıklayan Deniz, 100 binden fazla bina için de yıkım kararı bulunduğuna dikkat çekti. İstanbul'da 100 binden fazla, hakkında encümen tarafından yıkım kararı verilmiş ancak yıkımı gerçekleştirilememiş bina var.

SUÇ DUYURUSUNDA BULUNULDU

12 Ekim 2004 tarihinden bu yana kaçak bina yapan veya yaptıranlarla ilgili Cumhuriyet Savcılıkları'na yaklaşık bin 200 suç duyurusunda bulunuldu. Suç duyuruları, "Yapı ruhsatıyesı alınmadan veya ruhsata aykırı olarak bina yapan ve yaptıran kişinin 15 yıla kadar hapis cezasıyla cezalandırılmasını" öngören TCK'nın 184. maddesine göre gerçekleştirildi. Kaçak yapılarla ilgili çalışmalar, deprem ve heyelan riski taşıyan Avcılar (Ambarlı), Gürpınar ve Yakuplu'da, havza ve orman alanı olan Ömerli, Çavuşbaşı ve Kemerburgaz'da, Hazine arazisi işgali geçekondü ve düzensiz yerleşim alanları olan Avcılar (Yeşilkent-Tahtakale), Eyüp (Güzeltepe), Sarıyer ve Kurtköy'de yoğunlaştırıldı.

KAÇAK YAPILAŞMANIN CEZASI 5 YIL HAPİS

Kaçak yapı yapmanın 1 yıldan 5 yıla kadar hapis cezası olduğunu hatırlatan İstanbul Büyükşehir Belediyesi İmar Müdürü Deniz, TCK'nın 184. maddesine göre kaçak yapı yapanlar ve onlara hizmet götürenler hakkında sürekli olarak cumhuriyet savcılıklarına suç duyurusunda bulunduklarını söyledi. Deniz, özellikle son aylarda yapılan yoğun yıkım çalışmaları ve suç duyurularının caydırıcı etki yaptığı nı vurgulayarak, "Her gün çalıştığımız halde yetişmek mümkün değil. Ancak yıkım çalışmaları ve suç duyurularıyla kaçak yapılaşma hız kesti, büyük oranda azaldı" dedi.

İmar Kanunu'nun 39. maddesine göre tehlike arz eden yapılar hakkında yıkım kararı verildiğini, heyelan ve depremsellik arz eden bölgelerde de bu çalışmaların yapıldığını anlatan Deniz, içinde insan ve eşya bulunması durumunda konut tahsisi ve enkaz bedeli ödendiğini anlattı. Deniz, "İstanbul'da 100 binden fazla hakkında encümen tarafı ndan yıkım kararı verilmiş, ancak yıkımı gerçekleştirilememiş bina var. İçinde eşya ve insan bulunan binaların yıkımı zor oluyor. İlçe belediyeleri yıkım ihalesi açıyor. Ancak bu durumda istekli olan çıkmıyor" dedi.

"HEPSİNİ YIKMAK MÜMKÜN DEĞİL"

Cemal Gökçe İnşaat Mühendisleri Odası İstanbul Şube Başkanı Cemal Gökçe, konuya ilişkin Birgün'e yaptığı açıklamada, ruhsatlı olan ancak sonradan plansız ekleme yapılan binalar ile birlikte İstanbul'daki kaçak yapılaşmanın yüzde 70'lere çıktığını nı söyledi.

Gökçe şöyle konuştu: "Bu binaların hepsini yıkmak mümkün değil. Bütünlüklü bir plan olmadan, proje geliştirmeden "yıkacağım" demenin anlamı yok. Bir takım rant projeleriyle insanları yıkım kabusu içine itmenin gerçekliği yok. Eğer bazı binaları n yıkılması gerekiyorsa da insanlara yer göstererek, işin sosyal yani ihmal edilmeden çözüm bulunabilir."

ELEKTRİĞİN YÜZDE 20.5'İ KAÇAK

İstanbul bir yandan kaçak yapılaşmanın işgali altı ndayken, diğer yandan kentteki kaçak elektrik ve su kullanımının da ciddi rakamlara ulaştığını belirtiyor. Boğaziçi Elektrik Dağıtım A.Ş'nin (BEDAŞ) yaptırdığı araştırma, Türkiye'de kaçak elektrik kullanı m oranının yüzde 22.5 olduğunu ortaya koyarken, bu oranın İstanbul'da yüzde 20.51'e kadar çıktığını gözler önüne serdi. Kaçak elektrik kullanı mının Türkiye'ye yıllık maliyeti ise 2 milyar doları n üzerine çıkıyor.

BEDAŞ'ın geçen yıl itibariyle 30 bin kişiyle kaçak elektrik kullanımı nedeniyle davalık olduğu belirlenirken, kaçak elektrik kullanımının, sanıldığı gibi yalnızca kentin yoksul mahallelerinde değil Etiler, Ulus, Levent gibi varlıklı semtlerinde de yaygı n olduğu tespit edildi.

BEDAŞ Genel Müdürü Yunus Bekircan, geçtiğimiz yıl 125 trilyon liralık kaçak elektrik kullanımına engel olduklarını belirterek "Bu işin zengini, fakiri, Ulus'u, Altınşehir'i yok. Herkesi denetliyoruz. Bu sene her iki aboneden birini mutlaka denetleyeceğiz" dedi.

"KAÇAĞIN NEDENİ ÖZELLEŞTİRME"

Elektrik Mühendisleri Odası İstanbul Şube Başkanı Erol Celebsoy, kaçak elektrik kullanımının özelleştirme politikaları nedeniyle arttığını belirtti. Celebsoy şöyle konuştu. "Enerjide özelleştirme furıyası 1984'te çıkarılan TEK yasasıyla başladı. Şu anda TEDAŞ'ta bir yönetim krizi var. Genel müdürler değıştirildi, deneyimli kadrolar tasfiye edildi kurum işlevsiz hale getirildi. Bugün İstanbul'da elektirik yanyorsa bu bir tesadüftür. Kaçak elektrik kullanımı da bu özelleştirme furıyasıyla başlayan mantığın sonucu olarak karşımızdadır."

300 MİLYON YTL'LİK SU KAÇAĞI

Öte yandan, yüksek su fiyatları nedeniyle kaçak su kullanımı da önemli bir sorun olmaya devam ediyor İstanbul'da. İstanbul Su ve Kanalizasyon İdaresi (İSKİ) Genel Kurulu olarak toplanan İstanbul Büyükşehir Belediye Meclisi'ne onaylanmak üzere 2005 Ocak ayında sunulan 2004 yılı faaliyet raporlarına göre; kente verilen suyun yüzde 37'si kaçak. İstanbul'a bir yılda verilen 700 milyon metreküp suyun yaklaşık 250 milyonunun kaçak kullanılıyor. 3 milyon 300 bin abonesi bulunan İSKİ, İstanbul'a bir yıl içinde toplam 700 milyon metreküp su veriyor. Ancak sadece 420 milyon metreküplük bölümünü faturalandırabiliyor. Bu verilere göre; geçen yıl için İSKİ'nin kaçak sudan kaybının yaklaşık 300 milyon YTL'yi (300 trilyon lira) bulduğu belirlendi.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=56&devami=9539#haber_basi

SSK anlaşması olan hastaneler ve aldıkları fark ücretleri

25.08.2005 / Hürriyet

Alman Hastanesi (paket anlaşmadan fark almıyor)

Acıbadem Bakırköy-Kadıköy-Kozyatağı (paket anlaşmadan fark almıyor)

Amerikan Hastanesi (açık kalp ve anjiyo için fark alınmıyor)

Anadolu Çınar Hastanesi (muayenede 20 YTL)

Arnavutköy Hastanesi yüzde 15

Avrasya Hospital (fiyat bilgisi vermiyor)

Avrupa Şafak Hastanesi muayenede 27 YTL

Çamlıca Ömür Hastanesi muayenede 20 YTL, diğer işlemlerde yüzde 50

Çağınar Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Delta Hospital KBB ve genel cerrahi muayenede 15 YTL

Doğan Hastanesi yüzde 50

Duygu Hastanesi muayenede 25 YTL, tetkiklerde yüzde 25

Dünya Göz Kadıköy muayenede 30 YTL

Erdem Hastanesi muayenede 20 YTL

Ersoy Hastanesi yüzde 50

Esenler Hayat Hastanesi yüzde 25

Florence Nightingale muayenede 40 YTL, paket anlaşmada ücret almıyor

Gaziosmanpaşa Hastanesi muayenede 25 YTL

Gelişim Hastanesi muayenede 10 YTL

Göksoy Hastanesi muayenede 10 YTL

Haznedar Hastanesi muayenede 20 YTL, diğerlerinde yüzde 50

International Hospital yüzde 60, paket anlaşmadan ücret almıyor

İstanbul Göz Hastanesi muayenede 30 YTL

İstanbul Vatan Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

İstanbul Hospital muayenede 10 YTL

İstanbul Medipol Hastanesi yüzde 50

İstanbul Memorial Hastanesi muayenede 55 YTL

İstanbul Özel Hizmet Hastanesi muayenede 25 YTL

Kolan Hastanesi muayenede yüzde 15

Medical Park (fiyat bilgisi vermiyor)

Medicana Hospitals Çamlıca yüzde 50

Medicana Hospitals Avcılar yüzde 25

Medicine Hospital muayenede 20 YTL

Metropolitan Florence Nightingale muayenede 20 YTL, diğerleri değişiyor

Nisa Hastanesi muayenede yüzde 50

Özel 29 Mayıs Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Özel Acıbadem Hastanesi (kardiyolojik tetkikler ve kardiyovasküler cerrahi işlemlerde fark almıyor)

Özel Arnavutköy Hastanesi muayenede yüzde 15

Özel Avcılar Anadolu Hastanesi muayenede 10 YTL, diğer işlemlerde yüzde 25

Özel Avcılar Hospital muayenede 25 YTL, diğerlerinde yüzde 30

Özel Bahat Halk Hastanesi (fark ücreti her işlemde değişiyor)

Özel Çapa Hastanesi muayenede 15 YTL

Özel Esenler Ensar Hastanesi muayenede 10 YTL

Özel Gazi Hastanesi (işleme göre değişiyor)

Özel Göztepe Şafak Hastanesi (fark ücreti yüzde 0-35 arasında değişiyor)

Özel Güngören Hastanesi (fark ücreti yüzde 15-20)

Özel İlgi Hastanesi ve Doğumevi muayenede 10 YTL

Özel İren Hastanesi muayenede 5 YTL

Özel Kartal Hastanesi (her işlemde değişiyor)

Özel Medicana Hospitals Bahçelievler yüzde 25

Özel Merter Vatan Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Özel Onur Hastanesi (muayenede 10 YTL, diğerlerinde yüzde 10)

Özel Özkan Hastanesi muayenede 10 YTL

Özel Silivri Millet Hastanesi muayenede 20 YTL, diğerlerinin yüzde 50'si

Özel Sultan Hastanesi muayenede 15 YTL, tahlillerde 30-40 YTL

Özel Uğur Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Özel Üsküdar Hastanesi muayenede 20 YTL, diğerlerinde yüzde 50

Özel Yaşar Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Özel Yeni İsviçre Hastanesi (fark almıyor)

Özel Yeni Ufuk Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Özel Yunus Emre Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Pendik Hospital doğum-göz muayenesinde 15 YTL, diğerlerinde 10 YTL

Safa Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Tem Hospital (fiyat bilgisi vermiyor)

Tepebaşı Vatan Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Türkiye Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Yeni Umut Hastanesi yüzde 15

Özel Aygı Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

Özel Umut Hastanesi (fiyat bilgisi vermiyor)

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,sid~4@nvid~622055,00.asp>

323 bin SSK'lı özel hastanelere koştı

25.08.2005 / Hürriyet / Birsal SANCAR

30 Mart 2005'ten itibaren SSK'lılara açılan özel hastaneler, bugüne kadar 323 bin SSK'lı hastaya hizmet verdi. SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Dr. Sami Türkoğlu bu hizmetin karşılığında özel hastanelerden 8.606.739 YTL ödeme çıkarıldığını bildirdi.

ÖZEL Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği Genel Sekreteri Yaşar Yıldırım, SSK'lıların C grubu olarak bilinen küçük hastanelere yönlendirildiğini öne sürdü. Yıldırım, 'SSK'lılara sistem çok iyi anlatılamadı. Özel hastaneler arasında 4 ayda büyük bir dengesizlik ortaya çıktı. Dernek üyelerinden, SSK'lı hastaların C grubu küçük hastanelere yönlendirildiği yönünde şikayetler alıyoruz' dedi.

SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Dr. Sami Türkoğlu ise, hastaların C grubu hastanelere yönlendirildiğine ilişkin bir şikayet almadıklarını kaydetti. Dr. Türkoğlu, SSK'nın özel hastaneler ile yaptığı sözleşmenin 5.1.2 maddesine göre, yönlendirilme yapılmasının yasak olduğunu, yapanlar hakkında sözleşmenin 4.27 hükmüne göre alınan teminat miktarının yüzde 20'si oranında ceza uygulandığını söyledi.

SSK'lı hastaların özel hastanelerden 30 Mart 2005'den itibaren yararlanmaya başladığını da belirten Dr. Türkoğlu, bu tarihten 19 Temmuz 2005'e kadar 323.568 SSK'lı hastanın özel hastanelerden hizmet aldığını ve SSK'ya bu hizmetin karşılığında özel hastanelerden 8.606.739 YTL ödeme çıkarıldığını bildirdi. SSK'lı hastaların yönlendirilmesi durumunda önce yönlendirmeyi yapan merkezin yazılı olarak uyarıldığını belirten Dr. Türkoğlu, 'Bu yönlendirmenin tekrarlanması halinde ise, sözleşme hükümlerine dayanarak söz konusu özel hastane ve merkez ile anlaşmamızı 1 yıl süreyle feshediyoruz. Sözleşmesi feshedilen kurumdan 1 yıl boyunca sağlık hizmeti alınmasını yasaklıyoruz' diye konuştu. İstanbul'da 69 hastanenin SSK ile sözleşme yaptığını belirten Yaşar Yıldırım ise, 'Karmaşa hala sürüyor, SSK'lılar iyi bilgilendirilemedi' diye konuştu.

SADECE ANLAŞMALILAR:

Özel sigortası olan hastalar ile SSK'lılar arasında hiçbir ayırım yapılmadığını belirten Yıldırım, ağır cerrahi ameliyat gerektiren vakaların özel hastanelerce reddedildiğine ilişkin iddiaları yanıtladı. Yıldırım, 'Bir hastane böyle davranmış olabilir. Ama genelleme yapmak doğru olmaz. Sadece SSK'lılar özel sigortası olanlardan farklı olarak her işlem için SSK'nın provizyon sisteminden onay bekliyor' şeklinde konuştu. Bu iddialara yanıt veren Dr. Sami Türkoğlu ise, SSK Genel Müdürlüğü ile sözleşme yapan sağlık kuruluşlarının yapamayacakları işlemleri kendilerine bildirmek zorunda olduklarını kaydetti. Söz konusu sağlık kuruluşunun 'yapabilirim' diye bildirimde bulunmasına karşın hastayı reddetmesi halinde sözleşmenin 4.12 maddesi gereğince işlem yaptıklarını kaydeden Dr. Türkoğlu, 'Bu maddede, 'Sözleşmeyi kabul eden merkez, hastalar arasından vaka seçimi yapamayacaktır' hükmü var' dedi.

ÖZELDE DE BEKLİYORLAR:

SSK'lı hastanın özel hastaneye emekliyse emekli karnesi, çalışıyorsa vizite kağıdı, kimliği ve sigorta kartıyla gelmesi gerektiğini anlatan Yıldırım, şu bilgileri verdi: 'Özel hastanede SSK'lı hastanın protokol numarası girilerek provizyon alınıyor. Hak sahibi olup olmadığı sorgulanıyor. Eğer 10 gün önce aynı konuda hizmet almışsa ret cevabı alıyor. Çünkü ilk muayenenin üstünden en az 15 gün geçmesi gerekiyor.' SSK'lı hastanın yaptıracığı tüm işlemler için provizyondan onay alması gerektiğini belirten Yıldırım, 'Tüm testlerin, kan tetkiklerinin sonuçlarını da SSK'ya bildiriyoruz. Bu yüzden işlemler ağır yürüyor, fark almayan hastanelerde yine kuyruklar oluşuyor' dedi.'

Acıbadem: Kardiyolojide ekime kadar doluyuz

ACIBADEM Sağlık Grubu Pazarlama ve Kurumsal İletişim Direktörü Meri Bahar, SSK'lıların C grubu hastanelere yönlendirildiğini gözlemlediklerini söyledi. Kardiyoloji ve kalp cerrahisi işlemlerini kapsayan paket anlaşmalardan fark ücreti almadıklarını belirten Bahar, 'Adını koyamadığımız bir yönlendirme var. SSK hastanelerinden C grubu hastanelere bir yönlendirme yapıldığını düşünüyoruz' dedi. Günlük baktıkları SSK'lı hasta sayısını

kısıtlamadıklarını belirten Bahar, ‘Özellikle Kadıköy ve Bakırköy hastanelerimizde kardiyoloji alanında büyük bir yığılma oluştu. Ekim ayına kadar tüm randevularımız doldu. SSK’lıları bekletmemek için randevu sistemiyle çalışıyoruz’ diye konuştu. Bazı yanlış uygulamalar yapıldığına dikkati çeken Bahar, ‘SSK’lı hastaya bir kalp pili takıldıysa, ikinci pilin takılmasına izin verilmiyor. Tıbbi gerekçe sunulsa da, aynı durum ikili, üçlü stentler için de geçerli. SSK bunun yerine by-pass yapsaydınız diyor. By-pass hasta için stent takılmasından daha zor bir tıbbi işlem’ dedi.

SSK’lı hastalar fark almayana gidiyor

MEDICANA Sağlık Grubu Yönetim Kurulu Başkanı Hüseyin Bozkurt, SSK’lı hastaların yönlendirildiğine ilişkin iddialar konusunda şöyle konuştu: ‘Hastaneleri fark ücreti konusunda devlet serbest bıraktı. Serbest piyasa ekonomisinin kuralları işliyor. Fark almayan hastanelere daha çok hasta gelmesi normaldir. Eğer SSK’lı hasta A ve B grubu hastanelere gidecekse fark ödeyeceğini biliyor.’ Özel hastanelerin hiç fark almadan hizmet vermesinin mümkün olmadığına değinen Bozkurt, ‘Devletin fark almayı teşvik etmesi lazım. Çünkü yıllarca SSK’ya prim ödeyip, kuyrukta beklememek için SSK hastanesinden hizmet almayan kişiler çok küçük şikayetler için özel hastanelere akın ediyor. Bu da gerçek hastaya ulaşmamızı güçleştiriyor’ dedi.

Hastaları yönlendirmek etik bir davranış değil

MEMORIAL Hastanesi Medikal Direktör Yardımcısı Dr. Çetin Köksal, SSK’lıların C grubu hastanelere yönlendirildiğine ilişkin iddiaları duyduğunu belirterek, ‘Ancak böyle bir vakaya rastlamadım. Biz hastanemizde böyle bir uygulama yapmıyoruz ve kesinlikle etik bulmuyoruz. Paket dışı ya da diğer ödeme durumlarında hasta öncelikle bu konuda bilgilendirilir ve hastadan imzalı onayı alınır’ dedi. Dr. Köksal, sağlık çalışanlarına değişen uygulamalar hakkında eğitimler ve seminerler verilmesi sayesinde aksaklıkların önüne geçilebileceğini söyledi.

Özel hastanelerde katılım payı alınmayan ayakta işlemler

1- Tümör FDG PET

2- Beyin PET

3- Myokard PET

4- Myokard Perfüzyon Sintigrafisi (SPECT)

5- Beyin Perfüzyon Spect

6- Hemodiyaliz (Asetatlı)

7- Hemodiyaliz (Bikarbonatlı)

Özel hastanelerde katılım payı alınmayan yatarak işlemler

1- Anjiyo-Anjiyo ile sağ ve sol kalp kateteri

2- Koroner anjioplasti

3- Koroner stent takılması

4- Kalıcı pil (pacemaker)

5- Geçici pil (pacemaker)

6- ICD (Implantable Cardioverter defibrillatör)

7- By-pass

8- Aort-Mitral kapak replismanı

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,sid~1@w~1@nvid~622001,00.asp>

İstanbul'un yarısı kaçak

25.08.2005 / Hürriyet

İstanbul Büyükşehir Belediyesi İmar Müdürü Şimşek Deniz, İstanbul'da 1 milyon 500 bine yakın yapı bulunduğunu, bunlardan 218 bininin hazine arazisi üzerinde olmak üzere toplam 761 bininin kaçak olduğunu açıkladı. 8 ayda bin 658 kaçak yapının yıkıldığını açıklayan Deniz, 100 binden fazla bina için de yıkım kararı bulunduğuna dikkat çekti.

SADECE YÜZDE 2'Sİ YIKILABİLDİ

İstanbul Büyükşehir Belediyesi İmar Müdürlüğü, 8 ay içinde İstanbul Büyükşehir Belediyesi İmar Müdürlüğü ve Zabıta Müdürlüğü koordinasyonunda bin 658 kaçak yapı yıkıldı. Ancak İstanbul'da 100 binden fazla hakkında encümen tarafından yıkım kararı verilmiş, yıkımı gerçekleştirilememiş bina var.

SUÇ DUYURUSUNDA BULUNULDU

12 Ekim 2004 tarihinden bu yana kaçak bina yapan veya yaptıranlarla ilgili cumhuriyet savcılıklarına yaklaşık 1200 suç duyurusunda bulunuldu. Suç duyuruları, “Yapı ruhsatiyesi alınmadan veya ruhsata aykırı olarak bina yapan ve yaptıran kişinin 1-5 yıla kadar hapis cezasıyla cezalandırılmasını” öngören TCK'nın 184. maddesine göre gerçekleştirildi.

ODAK AVCILAR

Kaçak yapılarla ilgili çalışmalar, deprem ve heyelan riski taşıyan Avcılar (Ambarlı), Gürpınar ve Yakuplu'da, havza ve orman alanı olan Ömerli, Çavuşbaşı ve Kemerburgaz'da, hazine arazisi işgalli gecekondular ve düzensiz yerleşim alanları olan Avcılar (Yeşilkent-Tahtakale), Eyüp (Güzeltepe), Sarıyer ve Kurtköy'de yoğunlaştırıldı. Çalışmalar, Avcılar-Eminönü ve Kadıköy-Tuzla sahil güzergahları, vakıf arazisi işgallerinin olduğu Okmeydanı-Kulaksız ve kaçak sanayi yapıları olan İkitelli, Eyüp Nakipoğlu Sanayi Sitesi ve Zeytinburnu Ata Garajı ve 70 adet kaportacı dükkanını da kapsadı.

İSTANBUL'UN YARISI KAÇAK

İstanbul Büyükşehir Belediyesi İmar Müdürü Şimşek Deniz, kentte kaçak yapılaşmayla mücadelenin yıkım çalışmaları, hukuki girişimler ve eğitim çalışmaları olmak üzere çeşitli yollardan sürdürüldüğünü bildirdi.

CEZASI 5 YIL HAPİS

Kaçak yapı yapmanın 1 yıldan 5 yıla kadar hapis cezası olduğunu hatırlatan Deniz, TCK'nın 184. maddesine göre kaçak yapı yapanlar ve onlara hizmet götürenler hakkında sürekli olarak cumhuriyet savcılıklarına suç duyurusunda bulunduklarını söyledi. Deniz, özellikle son aylarda yapılan yoğun yıkım çalışmaları ve suç duyurularının caydırıcı etki yaptığını vurgulayarak, “Her gün çalıştığımız halde yetişmek mümkün değil. Ancak yıkım çalışmaları ve suç duyurularıyla kaçak yapılaşma hız kesti, büyük oranda azaldı” dedi. İstanbul'da kaçak yapılaşmayla mücadelenin, öncelikli olarak kamunun faydalandığı, kamu çıkarına olan, sahiller ve vakıf arazileri, tarihi eserleri kapatarak İstanbul silüetini bozan yapılar, havzalar, ormanlar ile deprem ve heyelan bölgelerinde sürdürüldüğünü anlatan Deniz, İstanbul'un elini yüzünü açacak yerlere ağırlık verdiklerini kaydetti. Deniz, “İstanbul'da 218 bin tanesi hazine arazisi üzerinde olmak üzere toplam 761 bin kaçak yapı var. Bu rakamın içinde kaçak bir balkon veya sonradan eklenmiş çatı da var” diye konuştu.

HAVADAN TESPİT

Haftada iki kez yapılan hava uçuşları ve uydu teknolojisini kullanarak yeni yapılan bir gecekonduyu ya da kaçak bir yapıyı anında tespit ettiklerini dile getiren Deniz, belirlenen yeni kaçak binaları ya hemen yıktıklarını ya da yapanlar hakkında suç duyurusunda bulunduklarını bildirdi.

SIRADA 100 BİN YAPI VAR

İmar Kanunu'nun 39. maddesine göre tehlike arz eden yapılar hakkında yıkım kararı verildiğini, heyelan ve depremsellik arz eden bölgelerde de bu çalışmaların yapıldığını anlatan Deniz, içinde insan ve eşya bulunması durumunda konut tahsis ve enkaz bedeli ödendiğini anlattı. Deniz, “İstanbul'da 100 binden fazla hakkında encümen tarafından yıkım kararı verilmiş, ancak yıkımı gerçekleştirilememiş bina var. İçinde eşya ve insan bulunan binaların yıkımı zor oluyor. İlçe belediyeleri yıkım ihalesi açıyor. Ancak bu durumda istekli olan çıkmıyor” dedi.

RAKAMLARLA KAÇAK YAPILAŞMA
İstanbul'daki bina sayısı: Yaklaşık 1.5 milyon
Kaçak bina sayısı: Yaklaşık 761 bin
Hazine arazisindeki kaçak yapı: 218 bin
Yıkım kararı çıkmış kaçak bina: 100 bin
Geçen 8 ayda yıkılan bina sayısı: Bin 658

(aa)

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,sid~1@w~2@nvid~622241,00.asp>



Tarih: 24/08/2005

Emekliler en talihsiz dönemini yaşıyor

Türk Emekli-Sen Genel Başkanı ve Türk Emekliler Platformu Dönem Sözcüsü Hulusi Güneş, "Bugün, Türk emeklileri, tarihinin en talihsiz ve sahipsiz dönemini yaşamaktadırlar" dedi. Güneş, Türk Emekliler Platformu'nu oluşturan örgütlerin temsilcileri ve Türkiye Kamu-Sen Genel Sekreteri Fahrettin Yokuş ile Türkiye Kamu-Sen Genel Merkezi'nde basın toplantısı düzenledi. Emeklilerin sorunlarının da toplu görüşme masasında görüşülmesini istediklerini belirten Güneş, daha sonra maddeler halinde taleplerini okudu. Güneş'in okuduğu taleplerden bazıları şunlar:

EMEKLİYE SENDİKA TALEBİ

Kamudan emekli olanlara sendika hakkı tanınması; çalışanlara verilen zamların, aynı derece ve kademedeki emekli olanlara da yansıtılması; emeklilerin, rapora bağlı olmayan ilaçlarından alınan yüzde 10'luk kesintilerin kaldırılması; aile, çocuk ve kira yardımları ile ölüm yardımının emeklilere de verilmesi, aylık bağlama oranlarının yükseltilmesi; emekli maaşları arasındaki farkın makul seviyeye getirilmesi; emeklilere, kamu kuruluşlarının sosyal tesislerinden yararlanma hakkı tanınması. Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanun Tasarısı'na yönelik eleştirilerini de dile getiren Güneş, "hükümetin, mezarda emekliliği istediğini" savundu.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 24/08/2005

Kolera salgını örtbas mı ediliyor

BELGİN TORAMAN / Ankara'da yaşanan kolera salgını iddiaları ve Ağrı'nın Doğubayazıt İlçesi'nde, ishal şikâyetiyle hastaneye başvuran hasta sayısının 2 bin 45'e yükselmesi, kolera salgının üzerinin kapatıldığı iddialarını yenitden gündeme getirdi. Türk Tabipleri Birliği İkinci Başkanı Metin Bakkalcı ve SES Genel Başkanı Köksal Aydın, Ankara'da yaşanan iddiaların kuşkusuz kolera olduğunu ve Doğubayazıt'da da aynı sorunun var olabileceğini söyledi.

DOĞUBEYAZIT'TA 2045 İSHAL BAŞVURUSU

Ağrı'nın Doğubayazıt İlçesi'nde, ishal şikayetiyle hastaneye başvuran hasta sayısı, 2 bin 45'e yükseldi. İlçe Kaymakamı Rauf Ulusoy, hastaneye öğleden sonra ishal şikâyetiyle 88 kişinin daha başvurduğunu, bununla birlikte hasta sayısının 2 bin 45'e yükseldiğini söyledi.

'ANKARA'DAKİ SALGIN KOLERADIR'

Türk Tabipleri Birliği (TTB) İkinci Başkanı Metin Bakkalcı, Ankara'da yaşanan salgının kolera olduğu unu savundu. Bakkalcı " Ankara'da yaşanan vakalarda teşhis bellidir. 120-130 kişi kolera salgı nı nedeniyle tedavi altına alınmıştır. Meslektaşları mız da koleraya yakalanmıştır. Ancak daha önceki yıllarda yaşananlar çok daha vahim sonuçlar doğurmuştu. Sayının sınırlı kalması büyük şans. Bakan öncelikle bu iddialar hakkında bilgi vermeli ve halkı aydınlatmalıdır. Duruma hakimiyet konusunda bir sorun var. Bu sorun Doğubayazı t'ta da karşımıza çıkıyor" dedi.

'ARAŞTIRMALARIMIZ SÜRÜYOR'

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Başkanı Köksal Aydın, ishal vakalarının artışıyla ilgili olarak bir çalışma başlattıklarını ve kolera iddiaları üzerinde durduklarını belirtti. Aydın, bu konudaki araştırmalarının sürdüğünü ve Ankara'da yaşanan kolera salgını gibi bir sorunun Doğubayazıt'da da yaşanma ihtimalinin yüksek olduğuna değindi ve Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ı göreve çağırdı.

Aydın, çalışmalarının önümüzdeki günlerde sonuçlanacağı nı söyledi. İlçe Kaymakamı Rauf Ulusoy, ilçede 19 farklı noktadan alınan su örneklerinin Iğdır'da incelendiğini belirterek, 3 numunenin sonucunun belli olduğunu ve buna göre içme suyunun kirli olduğunu bildirdi.

İçme suyunun kesinlikle kaynatılması gerektiğini vurgulayan Ulusoy, "İçme suyunda, coliform bakterisine yoğun şekilde rastlandı. Özellikle çocuklara, kesinlikle kaynatılmış su verilmeli. Sebze ve meyveler yıkanarak tüketilmeli" dedi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Birgün 24/08/2005

SSK MEVZUATI, KÖSE AİLESİNİ BEZDİRDİ

Almanya'da kemik iliği nakli yapılan ve doktorlar tarafından gerekli görülen yurtdışındaki 'Aile Odaklı Rehabilitasyon'un giderleri SSK tarafından karşılanmadığı için tedavisine Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde devam edilen 8.5 yaşındaki Esin Köse'nin ağırlarının giderek arttığı bildirildi.

Baba Ahmet Köse, idrar yollarındaki kanama ve cildindeki kaşıntılı döküntüler nedeniyle kızının 12 Ağustos'ta Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hematolojisi ve Onkoloji Bölümü'ne yatırıldığını hatırlattı. Kızının ağrılarının arttığını ve ilaçların yeterince etkili olmadığını ifade eden Köse şunları kaydetti:

"Kızımız ağrılar içinde kıvranıyor. Doktorlar, yaratacağı olumsuz yan etkiler nedeniyle, daha güçlü ağrı kesiciler kullanamıyor. Esin'in içinde bulunduğu durumdan, tedavisinin tamamlanmasına engel olan SSK yöneticileri sorumludur. Esin'in tedavisinin tamamlanması için tekrar yurtdışına gönderilmesi amacıyla 11 Ağustos tarihinde SSK'ya başvurdum, ancak bir cevap verilmedi. Esin'in tedavisinin Almanya'da devam edilebilmesi için bir kampanya düzenlemeye hazırlanıyoruz."

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Evrensel – 23.08.2005

Ücretli evsahibine çalıştı

Türkiye'deki ortalama konut kirası temmuz ayında yılbaşına göre yüzde 8.2 oranında artarak 259.88 YTL'ye çıkarken, asgari ücretli ve memurun kirası için kazancından ayırdığı tutar da önemli ölçüde arttı. Halen 350.15 YTL olan asgari ücretin yüzde 74.2'si, ortalama 755 YTL'lik memur maaşının da yüzde 34.4'ü kiraya gidiyor.

Yüzde 8.2 artış

Devlet İstatistik Enstitüsü'nün (DİE) tüketici fiyatları endeksini hesaplarken esas aldığı gerçek kira ücreti temmuz sonu itibarıyla 259.88 YTL'ye ulaştı. Gerçek kira ücreti ocak ayında 240.20 YTL, şubatta 243.07 YTL, martta 245.67 YTL, nisanda 247.63 YTL, mayısta 251 YTL ve haziranda da 254.97 YTL olarak hesaplanmıştı. Gerçek kira ücretinin temmuzda ocak ayına göre yüzde 8.2 oranında arttığı belirlendi.

Artış ücretliyi vurdu

Temmuz sonu itibarıyla 259.88 YTL'ye ulaşan kira ücreti asgari ücretli ve memurun da korkulu rüyası oldu. Yılın tamamı için 350.15 YTL olan asgari ücretli, ücretinin yüzde 74.2'sini, ortalama 755 YTL alan bir memurun da maaşının yüzde 34.4'ünü kiraya ayırması gerekiyor. Asgari ücretli bir çalışan ocak ayında ücretinin yüzde 68.6'sını kiraya ayırırken, bu oran temmuzda 5.6 puanlık artışla yüzde 74.2'ye çıktı. Asgari ücretli, şubatta ücretinin yüzde 69.4'ünü, martta yüzde 70.2'sini, nisanda yüzde 70.7'sini, mayısta yüzde 71.6'sını ve haziranda yüzde 72.8'ini kiraya ayırmak zorunda kalmıştı. Ortalama düzeyde maaş alan bir memurun, ocak ayında 718 YTL olan maaşının yüzde 33.5'ini kiraya ayırması gerekiyordu.

Temmuz ayında ise ortalama düzeyde maaş alan bir memurun 755 YTL olan maaşının yüzde 34.4'ünün kiraya gittiği belirlendi. Buna göre, ortalama düzeyde maaş alan bir memurun maaşından kiraya ayırması gereken tutar temmuz ayında ocak ayına göre 1 puan arttı. Ortalama memur maaşı şubatta kiranın yüzde 33.9'unu, martta yüzde 34.2'sini, nisanda yüzde 34.5'ini, mayısta yüzde 34.9'unu ve haziranda da yüzde 35.5'ini ancak karşılayabildi.

BİRGÜN

Tarih: 21/08/2005

'Bağ-Kur Borçları yeniden yapılandırılacak'

Bağ-Kur borçları yeniden yapılandırılacak. Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Bağ-Kur borçları nın sonbahar döneminde yeniden yapılandırılacağını açıkladı.

Erzurum'da gezi ve incelemelerini sürdüren Bakan Akdağ, Narman İlçe Kaymakamı Muhterem İnce ve İlçe Belediye Başkanı Ahmet İşleyen'i makamlarında ziyaret ederek, ilçenin sorunları ve çalışmaları hakkında bilgi aldı. Daha sonra Erzurum Caddesi'ndeki bir çay bahçesinde vatandaşları n sorunlarını dinleyen Bakan Akdağ, bir vatandaşın Bağ-Kur borcundan dolayı sağlık hizmetlerinden yararlanmadığı nı belirtmesi üzerine, Bağ-Kur borçlarının "Vergi Barışı Kanunu"nda olduğu gibi yapılandırıldığını, ancak arzu ettikleri sonucu alamadıklarını ifade etti.

DİSİPLİNLİ DAVRANMALIYIZ

İlgili bakanlıklarla Bağ-Kur borçları nın yeniden yapılandırılması için çalıştıklarını belirten Bakan Akdağ, şöyle konuştu:

"Bağ-Kur borçları, sonbahar döneminde yeniden yapılandırılacak. Bağ-Kur borcunu ödememe konusunda bir alışkanlık var. Vatandaş, ödemediği borçların nasıl olsa bir gün hallolacağı düşüncesine sahip. Yeni yapılandırmayla beraber sosyal güvenlikle ilgili ödemeler yapma konusunda mutlaka disiplinli davranmalıyız."

BİRGÜN

Tarih: 21/08/2005

TOKİ, konutların teslim süresini uzattı

Şimdiye kadar, yaptığı konutları 12-13 ayda alıcılarına teslim eden TOKİ, bürokratik engeller nedeniyle, doğalgaz, su elektrik aboneliklerinde sorun yaşanınca, konut teslim sürelerini 3 ay uzatıyor.

Edinilen bilgiye göre, Toplu Konut İdaresi (TOKİ), bundan böyle, satışını gerçekleştireceği projelerde, vatandaşlar ile "sözleşme tarihinden itibaren 16 ay sonra konutların teslimini" öngören sözleşmeler yapacak. İdare, en son Ankara-Mamak'ta Mayıs sonundan itibaren vatandaşlara verilmeye başlanan 620 konutun, su, elektrik ve doğalgaz aboneliklerinde yaşanan sorunlar üzerine, konutları n teslim süresini uzatma kararı aldı. Verilen bilgiye göre, yılbaşında değiştirilen Türk Ceza Kanunu'nda, gecekondulaşmayı önlemek için iskan ruhsatı olmayan konutlara doğalgaz, su, elektrik, telefon gibi hizmetler için abonelik veren belediye ve kurumlardaki görevlilere, 2 yıla kadar hapis cezası verilmesini öngören

hükümlere yer verildi. Bunun üzerine, Ankara-Mamak'ta, Mayıs sonundan itibaren hak sahiplerine teslim edilmeye başlanan 620 konutu alan vatandaşlar, aboneliklerde sorun yaşamaya başladı. Abone olmaları uygun görülmediği için, elektrik, su ve doğalgaz kullanamayan vatandaşların büyük bölümü konutları na taşınamadı. Konutlarına taşınan 100 civarındaki vatandaş ise 2 aydır, elektriksiz ve şantiye suyu ile idare etmeye çalışıyor.

Eğitim harcamalarında uçurum

16.08.2005 / Birgün

Devletin özel eğitim kurumlarını vergi ve benzeri desteklerle teşvik ederek yaygınlaştırmaya çalıştığı Türkiye’de zengin ve yoksullar arasındaki uçurum eğitim harcamalarında 146.4 katı buldu. ANKA’nın DİE’nin tüketim harcamaları araştırması sonuçlarından yaptığı belirlemelere göre, gelir gruplarına göre harcama türleri arasında en büyük fark eğitim harcamalarında ortaya çıktı. Geliri en yüksek yüzde 20’lik kesimdeki(üst gelir grubu) ailelerin eğitim için yaptıkları ortalama harcama tutarı yoksul ailelerin 146.4 katına kadar ulaştı.

Araştırma sonuçlarına göre üst gelir grubundaki 3 milyon 519 bin aile geçen yıl ayda ortalama 68.1 milyon liralık eğitim harcaması yaparken bu tutar en yoksul(alt gelir) grubunda 3 milyon 519 bin aile için aile başına ortalama 500 bin lirada kaldı. Zenginler ve yoksullar arasında harcama açısından ikinci büyük uçurum ise kültür ve eğlence harcamaları nda görüldü. Her iki kesimin kültür ve eğlence harcamaları arasında 29.4 katlık fark bulunduğu belirlendi. Hem üst gelir grubundakiler 71.8 milyon lirayla, hem de alt gelir grubundakiler 2.4 milyon lirayla kültür ve eğlenceye eğitimden daha fazla para harcadılar.

Yapılan hesaplamalara göre, zenginlerle yoksulları n ulaştırma için yaptığı harcamalar arasında 23.6 kat, ev eşyası harcamaları arasında 18.4 kat, giyim ve ayakkabı harcamaları arasında da 13.4 katlık bir fark oluştu. Zenginler geçen yıl sağlık için yoksullara göre 10 kat, haberleşme için 8.8 kat, otel, lokanta ve pastane için 11.7 daha fazla harcama yaptı. Geçen yıl üst gelir grubundaki aileler ulaşım için ortalama 260 milyon, en alt gelir grubundakiler ise 11 milyon lira harcadı. Zenginlerde 152.2 milyon lira olan giyim ve ayakkabı harcamaları, yoksullarda 11.4 liraya kadar düştü. İki kesim arasında harcamaların birbirine yakın olduğu alanlar ise 2.8 katla gıda ve alkolsüz içecekler ve 3.7 katla alkollü içki ve sigara harcamalarında görüldü. Üst gelir grubundaki aileler gıda için geçen yıl ayda ortalama 354.7 milyon, alt gelir grubundakiler ise 127.5 milyon liralık harcama yaptı. Zenginlerin aylık ortalama içki ve sigara harcaması 60.6 milyon, yoksullarınki ise 16.5 milyon lira olarak belirlendi. Zenginlerin konut ve kira için yaptığı harcamalar ise yoksullara göre 5 kat daha fazla oldu. En zengin yüzde 20’lik kesimin 469.2 milyon lira olan aylık konut harcaması yoksullarda 94.2 milyon lirada kaldı. 2004 yılında Türkiye’nin en üst gelir grubunda yer alan aileler aylık ortalama 1 milyar 949.2 milyon lira, en alt gelir grubunda yer alanlar ise 301.6 milyon lira harcadılar.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=61&devami=9217#haber_basi

Aile hekimlerine ‘kesinti’ kısılacı

16.08.2005 / Birgün

Sağlık Bakanlığı Aile Hekimliği uygulamasını ülke geneline yaymak için harekete geçti. Ancak bakanlık, uygulamada yaşanan aksaklıkları para kesintileri ile önlemeye çalışıyor. Sistemin yarattığı aksaklıkları sağlık personelinin üzerine yıkmaya çalışan bakanlık, hata yapan personelin maaşından yüzde 5 oranında kesinti yapacak.

Aile hekimliği ücret yönetmelik taslağı, aile hekimine başarısızlık şansı tanımıyor. Taslağa göre aile hekiminin koruyucu hekimlik hizmetlerinde başarı oranlarını yüzde 80'in altına düşürürse ücretinden yüzde 5 kesinti yapılacak. Ayrıca sevk oranı yüzde 15'in üzerindeki aile hekimlerinin ücretleri de belli oranlarda kesilecek.

Sağlık Bakanlığı, Düzce'de aile hekimliği pilot uygulamasının hayata geçmesi için beklenen ücret yönetmeliği taslağını tamamladı. Başbakanlığa gönderilen yönetmelik taslağına göre, başarı oranı düşen aile hekimlerinin ücretinden kesinti yapılacak. Bir önceki ay sevk oranı yüzde 15'den fazla olan aile hekimlerinin ücretleri de değişik oranlarda kesilecek. Taslağa göre aile hekiminin koruyucu hekimlik hizmetlerinde başarı oranlarını yüzde 80'in altına düşürürse ücretinden yüzde 5 kesinti yapılacak. Ayrıca, koruyucu sağlık hizmetleri olan aşı, gebelik, bebek-çocuk takibi oranlarını yüzde 80'in altına düşüren aile hekiminin sözleşmesi feshedilecek.

BİN HASTAYI GEÇENE EK ÖDEME

Yönetmelik taslağına göre, kayıtlı kişi sayısına bakı lmaksızın ilk bin kişiye kadar aile hekimliği uzmanları 2 bin YTL, uzman veya pratisyen hekimler ise 1500 YTL ücret alacak. Aile hekimlerine, bin kişinin üzerindeki her kayıtlı kişi başına ayrıca 1000 YTL ödenecek. Muayenehane giderleri ve diğer giderler için aile hekimlerine 1880 YTL ödeme yapılacak. Ancak gönüllü olmayan, Sağlık Bakanlığı'na görevlendirilen uzman veya pratisyen hekimlere, hizmeti sağlık ocaklarında yürütecekleri için 1880 YTL'lik muayenehane giderleri ödemesi yapılmayacak. Sözleşmeyle çalışan aile hekimlerine, çalıştıkları bölgeye göre sosyo-ekonomik gelişmişlik düzeyi ücreti ödenecek. 1'inci, 2'nci ve 3'üncü bölgelerde görev yapanlar için tavan ücretin yüzde 10'u; 7'nci bölgede görev yapanlar için tavan ücretin yüzde 50'si tutarında ek ödeme yapılacak. Tetkik ve sarf malzemeleri giderleri karşılığı yapılacak toplam ödeme tutarı, tavan ücretin yüzde 100'ünü geçemeyecek.

YILLIK İZİN 30 GÜN

Sözleşmeyle çalıştırılacak aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarının yıllık izin süreleri 30 gün olacak. Kadın personele, doğumdan önce 8, doğumdan sonra 8 olmak üzere toplam 16 hafta süreyle izin verilebilecek. İzne ayrılanlara ödenecek ücretin yüzde 50'si kesilecek ve geçici aile hekimi veya geçici aile sağlığı elemanına ödenecek. Askerlik nedeniyle sözleşmesini usulünce sona erdirenler, terhis tarihinden itibaren bir ay, doğum nedeniyle sözleşmesini usulüne uygun sona erdirenler doğum nedeniyle kullandıkları ücretli izin süresinin bitim tarihinden başlayan bir yıllık süre içinde müracaatları üzerine, ayrılmadan önceki çalıştıkları ilde ilk boşalacak aile hekimliğine sıralama dışı başlatılacak.

Haftalık 40 saat çalışma

AİLE hekimleri ve aile sağlığı elemanlarının haftalık çalışma süresi 40 saat olacak. Haftada 40 saatten fazla veya hafta sonları çalışma, aile hekiminin ve aile sağlığı elemanının talebi üzerine gerçekleşebilecek. Çalışma saatleri haftanın tüm günlerine yayılabilecek. Aile hekimleri, mevzuat ve sözleşme hükümlerine uygunluk ve diğer konularda bakan, ilgili mülki idare amirleri ve yerel sağlık idare amirleri veya bunların görevlendireceği personelin denetimine tabi olacak.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=56&devami=9201#haber_basi

EVRENSEL 14.08.2005

Özel hastanede rehin kaldı

Maddi durumu iyi olmayan Yiğit Ailesi, yaklaşık 10 gündür hastanede yatan çocukları Ümit'in (16) hastane masraflarını karşılayamadıkları için çocuklarını hastaneden çıkaramadı.

3 Ağustos 2005 tarihinde Esenyurt Belediyesi'ne bağlı Merkez Mahallesi'nde yokuş aşaağı gelen bir kamyon duramayarak evinin önündeki kaldırımında oturan Ümit'e ve arkadaşına çarptı. Kazanın ardından Ümit'in arkadaşı Alişan Vuralsallabaş (17) Bakırköy Devlet Hastanesi'ne, Ümit ise Esenyurt Özel Uğur Hastanesi'ne kaldırıldı.

Baba Hayrettin Yiğit, kazada ağır yaralanan Ümit'in hemen ameliyata alındığını, arkadaşının ise beyin kanamasından hayatını kaybettiğini söyleyerek, Ümit'in dokuz gündür hastanede yattığını ve hastanenin yaklaşık 5.5 milyar lira masraf çıkardığını ifade etti.

SSK karşılamadı

Yakın akrabalarından ve tanıdıklarından paranın bir kısmını temin eden Yiğit, Bakırköy SSK'nın da çocuğun yaşının küçük olmasından dolayı parayı ödemediklerini belirtti. Bu yüzden çocuğunun iki gün önce taburcu edilmesine rağmen hastaneden çıkarılmasına izin verilmediğini ileri süren Yiğit, Ümit'in hastanede yattığı her gün için masraflara 150 YTL eklendiğini söyledi. Konuya ilişkin açıklama yapan Başhekim Murat Tankal ise, özel bir hastane olduklarını söyleyerek ancak para ödendikten sonra çocuğun çıkmasına izin verebileceklerini ifade etti. Başhekim yaptığı açıklamada çocuğun hâlâ tedavisinin sürdüğünü kaydederek, her geçen gün tedavi masraflarının artması nedeniyle parayı ödeyemeyen ailenin çocuğu hastaneden alacaklarını söylediklerini öne sürdü. Başhekimin bu açıklamasından sonra aile ile başhekim arasında kısa süreli tartışma çıktı. Tartışma sonunda Yiğit ailesi parayı ödeyemeyeceklerini ve gerekli yerlere başvuracaklarını belirtti.

EVRENSEL 13.08.2005

Aile Hekimliği Yönetmeliği yayınlandı

Sağlıkçıların gündeme geldiği andan beri karşı çıktıkları "Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Kapsamında Sağlık Bakanlığınca Çalıştırılan Personele Yapılacak Ödemeler ve Sözleşme Şartları Hakkında Yönetmelik", Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Hasta-hekim ilişkisini tüccar-müşteri ilişkisine çevirecek ve sözleşmeli olduğu için sağlıkçıların özlük haklarını ortadan kaldıracak uygulamaya göre; Türkiye'de mesleğini icra etmeye yetkili, Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'ne göre aile hekimliği uzmanı olanlar ile bakanlığın öngördüğü eğitimleri alan diğer uzman tabip ve tabipler, aile hekimi olabilecekler. Sağlık meslek liseleri veya yüksek öğrenim kurumlarının ebelik,

hemşirelik veya sağlık memurluğu (toplum sağlığı) bölümlerinden mezun olanlar ise aile sağlığı elemanı olabilecekler. Sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarının, Devlet Memurları Kanunu'nda belirlenen şartları taşımaları gerekecek.

Sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları ile yapılacak sözleşmelerin süresi bir yıl olacak ve bütçe yılı itibarıyla düzenlenecek. Aile hekimleri ve aile sağlığı elemanları ile sözleşme imzalamaya vali veya görevlendireceği merci yetkili olacak. Aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarının haftalık çalışma süresi ise 40 saat.

Hasta başı 1 YTL

Nöbet, acil yardım hizmetleri, olağanüstü durumlarda yapacakları hizmetler, toplum sağlığı ve benzeri hizmetleri için kayıtlı kişi sayısına bakılmaksızın, ilk 1000 (bin) kişiye kadar, aile hekimliği uzmanına 2000 YTL, uzman tabip veya tabibe ise 1.500 YTL ödeme yapılacaktır. 1000 kişinin üzerindeki her kayıtlı kişi için ayrıca 1 YTL ödenecek. Aile hekimliği uygulamaları için bakanlıkça görevlendirilen uzman tabip ve tabipler için kişi başına 40 YKr; serbest olarak çalışanlardan Sağlık Bakanlığınca aile hekimliği uygulamaları için görevlendirilen uzman tabip ve tabipler için ise kişi başına 20 YKr, hesaplama esas alınacaktır. Kayıtlı kişi sayısı 4000'i aşıyorsa fazla olan kısım için aile hekimlerine herhangi bir ödeme yapılmayacaktır. Sözleşmeyle çalıştırılan aile hekimi ve aile sağlığı elemanına çalıştıkları bölgeye göre sosyo-ekonomik gelişmişlik düzeyi ücreti ödenecek. Aile hekiminin ücretinden, kendisine kayıtlı kişi sayısı esas alınarak 2. ve 3. basamak sağlık kuruluşlarına sevk yapması halinde çeşitli durumlarda, çeşitli oranlarda kesintiler yapılacaktır. Yönetmeliğe göre, sözleşmeyle çalıştırılan aile sağlığı elemanlarına yapılacak ödemelerin hesaplanmasında ilk 1000 kişiye kadar 800 YTL, ayrıca 1000 kişinin üzerindeki her kayıtlı kişi başına 40 YKr esas alınacaktır. Aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarına yapılacak ödemeler, çalışılan ay sonuçlarının yerel sağlık idarelerine bildiriminden itibaren 15 gün içerisinde yapılacaktır.

14.08.2005

Vatandaş yolunacak kaz görmeyin

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan, 15 yılda tamamlanan Kartal Koşuyolu İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni açarken, özel hastanelere yüklendi. Erdoğan, 'Özel hastaneler akıl almaz rakamlarla vatandaş yükleniyor. Özel sektör, 'kazları bulduk, tüyleri yolalım' havasına girmesin' dedi.



BAŞBAKAN Recep Tayyip Erdoğan, Türkiye'deki sağlık hizmetlerinde, özel sektörün vatandaşlara akıl almaz rakamlarla yüklendiğini belirterek, 'Özel sektörün 'kazları bulduk tüyleri yolalım' havasına girmemesi gerekir' dedi. Başbakan Erdoğan dün, temeli 1989 yılında atılan ve 47.5 trilyon lira harcanarak 15 yılda tamamlanan Kartal Koşuyolu Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin açılışını yaptı.

ÖZEL SEKTÖRE ÇAĞRI:

AKP iktidarının sosyal devlet ilkesinin tam anlamıyla hayata geçirilmesine büyük önem verdiğini vurgulayan Erdoğan, 'Türkiye'de adım adım herkes vatandaş olduğunu hissediyor. Özel sektör toplum için milletin vatandaşlığını hissetmesi için yatırım yapıyor. Sadece bunun için özel sektörün ekonomik ve sosyal alanlara yatırım yapmasını istiyoruz' dedi.

DAYANIŞMA İÇİNDE:

Türkiye'de özel sektör denince, 'gözünü devletin imkanlarına dikmiş, riski paylaşmayan, hizmet üretmeyen, sadece devletin imkanlarından nemalanan' bir anlayışın akıllara geldiğini hatırlatan Erdoğan, 'Biz geldikten sonra ülkemizin gündemine şunu getirdik. Gerek eğitimde, gerek sağlıkta artık bir koordinasyonun olması gerektiğini ifade ettik. Bu koordinasyon devlet, özel sektör ve sivil toplum kuruluşlarını kapsıyor. Hep birlikte dayanışma içinde bu yatırımları yapmalarının gereğini ifade ettik' dedi.

KURUM MİLLİYETÇİLİĞİ VARDI:

Sağlık sektöründe devletin, özel sektörün ve vakıfların rekabet içinde olduğunu belirten Erdoğan, Türkiye'de yıllarca aynı kurumdan desteklenen ve buna rağmen bir kurum milliyetçiliği ile halkın aleyhine kullanan bir zihniyeti yıktıklarını söyledi. Erdoğan, 'Bir kurumda yıllarca yatak sırası bekleyen hasta, öbür tarafta hemen yatırılan bir hasta, ama bir yandan da yatakları boş olan özel sektör veya vakıf hastaneleri. Bir ülkede bu kurumların hepsi devletindir' diye konuştu.

SÜRÜMDEN KAZANIN:

Erdoğan, özel sektör temsilcilerine ise 'Anadolu'da 'sürümden kazanmak' diye bir deyim vardır. Boş duracağına gel devletinle doğru dürüst bir anlaşma yap, sen de orada bu imkanlardan istifade et. Ama maalesef özel sektörde öyle bir mantık var ki bazı tedavilerde akıl almaz rakamlarla vatandaş yükleniyorlar. Özel sektörün 'kazları bulduk tüyleri yolalım' havasına girmemesi gerekir. Bunu aşmak zorundayız' diye seslendi.

HAKKINIZI ARAYIN:

Vatandaşların hastanelerde rehin kalmasını önlediklerini belirten Erdoğan, tüm hastanelerin acillerinde de 'hiçbir hastaya hiçbir evrak sorulamaz' kaydı getirdiklerini hatırlattı. Erdoğan ayrıca, hastanelerin Sağlık Bakanlığı'na devrinden önce yılda 125 bin kişi muayene edilirken, bu sayının 160 bine çıktığını, 150 hastanede hasta hakları birimi ve kurulları oluşturduklarını, herhangi bir sıkıntı olması durumunda vatandaşların haklarını buralarda rahatlıkla arayabileceklerini anlattı.

AİLE HEKİMLİĞİ YAYILACAK:

Halen bir ilde uygulanan aile hekimliği uygulamasını önümüzdeki yıl 10 ile, 2007 yılında ise tüm Türkiye'ye yayacaklarını belirten Erdoğan, SSK ve Emekli Sandığı'na üye hastaların serbest eczanelerden ilaç alırken verdikleri katılım payından kurtulmak için verilen Yeşil Kart konusunda çıkan yolsuzluklara da izin vermeyeceklerini söyledi. Bu arada Erdoğan, açılış törenini izleyen bir grup vatandaşın 'Sarıgazi'ye hastane istiyoruz' diye slogan atması üzerine, 'Burada siz istediniz de biz verdik. Böyle bir şey yok' dedi.

İlaçta, sevkte bürokratik oligarşi var, yıkacağız

DEVLETİN kurumları koordine edip, denetleyip düzenlemesi gerektiğini, özel sektörün temsilcilerini de her zaman için güvence altına alması gerektiğini belirten Başbakan Erdoğan şöyle konuştu: 'İktidar olarak bunun yolunu açtık ama hâlâ bürokratik oligarşi devam ediyor. İlaçta, sevklerde devam ediyor. Bunun farkındayız. Konuyu iyi biliyoruz. Bu oligarşiyi yıkmak zorundayız. Er ya da geç başaracağız. Benim vatandaşım, benim kardeşim hastane kuyruklarında bekletilemez.'

Akdağ: Sağlık yetim alanı olmaktan çıktı

SAĞLIK Bakanı Recep Akdağ, sağlık alanındaki dönüşüm programıyla ciddi bir zihniyet değişimi yaşandığını belirterek, '10 yılların yetim alanı olan sağlık, artık yetim bir alan olmaktan çıktı. Kartal Koşuyolu Hastanesi gibi Anadolu'da böyle onlarca yarım kalmış sağlık yatırımımız tutsaklıktan kurtarılmaya başlanmıştır' dedi. Açılışı yapılan hastanenin inşaatı 15 yıl sürdü. Yapımına 47.5 trilyon lira harcanan hastanenin ödeneği, genel bütçe ve İl Özel İdaresi tarafından sağlandı. 70 bin metrekare alan üzerine kurulan hastanede, 400 hasta, 58 yoğun bakım, 42 de otel yatağı bulunuyor. 13 bloktan oluşan hastanede, yıllık yaklaşık 100 bin kişiye poliklinik hizmeti verilmesi, 3 bin 500 de kalp ve damar ameliyatı yapılması planlanıyor.

İstanbul'a iki yanık tedavi merkezi

BAŞBAKAN Recep Tayyip Erdoğan, Sultanbeyli, Yenidoğan, Samandra ve Sultançiftliği'nde sağlık hizmetlerine ciddi anlamda cevap verebilecek bir devlet hastanesinin bulunmadığını hatırlatarak, Sağlık Bakanlığı ile valiliğin bölgede yer araştırması yaptığını, bunu programa aldıklarını, büyük bir devlet hastanesinin temelini bu bölgeye atacaklarını açıkladı. Erdoğan ayrıca, İstanbul'un her iki yakasına da 2 yanık tedavi merkezinin yapılmasını programlarına aldıklarını belirtti. Erdoğan, daha sonra Sağlık Bakanı Recep Akdağ, İstanbul Valisi Muammer Güler ve İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş ile birlikte kurdelesini keserek hizmete açtığı hastaneyi gezerek yetkililerden bilgi aldı.

© Copyright 2005 **Hürriyet**

BİRGÜN

Tarih: 14/08/2005

SSK'lıya 'ilave ücret' kapanı

ÖZGÜR GÜRLEYEN / İSTANBUL SSK'lı hastaların özel sağlık kuruluşlarında ücretsiz olarak tedavi edilmesine yönelik uygulamalar başlatıldığından beri, özel hastanelerin talep ettiği ilave ücret skandalı katlanarak sürüyor. SSK'lılar özel hastanelerin 'ilave ücret' dayatmasıyla karşı karşıya.

SSK'nın özel sağlık kuruluşlarıyla imzaladığı sözleşme metnine göre hasta veya hasta yakınlarının onayı alınmadan ilave ücret istenmeyeceği yönünde hüküm var. Ancak anlaşmalı hastanelerin, ilave ücret alınacağına dair sözleşmeyi imzalamadan hastayı tedaviye girişmediklerini iddia ediyor.

TEDAVİDEN ÖNCE SÖZLEŞME

Sağlıktaki dayatmanın son örneklerinden biri İstanbul'da yaşayan SSK'lı Ali Özgan oldu. İş kazası sonucu elini makineye kaptıran Özgan, önce Sağlık Bakanlığı'na bağlı Vakıf Gureba Hastanesi'ne götürüldü. Özgan 'tedavi edilemeyeceği' gerekçesiyle buradan Özel İrem Hastanesi'ne sevk edildi. Hastane yönetimi Özgan'ın yakınlarından 800 milyon lira ilave ücret sözleşmesini imzalamasını istedi. İşçi Ali Özgan'ın işvereni Mahir Dursun, hastane yönetimine, ilave ücret sözleşmesini imzalamak istemediklerini belirttiklerini vurgulayarak, şunları söyledi:

"Hastane yönetimi, hastamızın durumu acil olması na rağmen sözleşmeyi imzalamazsak tedaviye almayacaklarını söyledi. Hastamızın eli kolu kan içinde hastaneye geliyorsunuz ve tedaviye başlamak için sizden 800 milyon lira talep ediyorlar. Bu bedeli ödeyeceğinize dair sözleşmeyi imzalamazsanız, tedaviye başlamıyorlar. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu'nun 'hasta yakınlarının onayı alınmadan SSK'lı hastalardan ilave ücret talep edilemeyeceği' yönündeki açıklamasının gerçekte ne anlama geldiğini yaşayarak görmüş oluyoruz."

'GEREKİRSE BEDAVA DA TEDAVİ EDERİZ'

Özel İrem Hastanesi'nin Müdürü Haydar Ataman ise SSK'lı hastalardan eğer hasta yakınları onay vermezse ilave ücret alınmadığını dile getirdi. Sözleşme konusunda dayatma yapmadıklarını savunan Ataman şunları söyledi: "SSK ile yapılan sözleşmeye göre eğer hasta 'param yok, ödeyebilecek durumum yok' diyorsa, hastayı tedavi etmek zorundayız. Bu konuda gereken duyarlılığı gösteriyoruz. Hasta yakınları eğer ödeme yapmayı kabul ederlerse sözleşme yapıp tedavi masraflarının karşılanması için ilave bir ücret alıyoruz. Hasta yakınları onayladığı sürece bu işlem yasal. Bu konuda hastane olarak bir kusurumuz yok."

Özel hastanede ücretsiz tedavi ama nasıl?

SAĞLIK sisteminde yaşanan çarpıklıklar SSK hastalarının özel sağlık kuruluşlarında ücretsiz tedavi edilmesine başlanmasıyla su yüzüne çıktı.

Yaşanan durum hasta yakınları hastane yetkililerinin hastaları nın tedavisine başlanması için her türlü psikolojik baskıyı uyguladığı yönünde iddialarıyla sürüp gidiyor. Sağlık gibi önemli bir konuda hastane yönetimiyle tartışmak istemeyen hasta yakınları ister istemez hastanenin talep ettiği ücretleri ödemek zorunda kalıyor.

SSK'lı olmalarına karşın hasta yakınları, çevreden borç para bularak milyonlarca lirayı bulan tedavi masraflarını karşılamak için çırpınıyor.

Çaresiz kalan vatandaşların ödedikleri ücretler ise hastanelerin cebine giriyor. Özel hastaneler sözleşme imzalamadan hasta tedavisine başlamıyorlar. Saniyelerin bile önem kazandığı acil durumlarda ise özel hastanelerin hastayı tedaviye almaktansa hasta yakınlarıyla sözleşme yapmak için çaba harcamaları "koyun can derdinde, kasap et derdinde" ata sözünü hatırlatıyor.

BİRGÜN

Tarih: 06/08/2005

Eşdeğer ilaçta ölümüne tasarruf

BELGİN TORAMAN ANKARA

Sağlık Bakanlığı'nın yürürlüğe koyduğu "eşdeğer ilaç" uygulaması, tartışmalara neden oluyor. Sağlık Bakanlığı'nın tasarruf amacı yla 1 Temmuz'da yürürlüğe koyduğu "eşdeğer ilaç" uygulaması, yeni tartışmalar ve eleştirilere neden oldu. Uygulamayla hastalar ilaçlara daha fazla katkı payı öderken; kanser ve kalp hastalarının kullandığı hayati önemi olan ilaçlar kapsam dışına çıkartıldı. "Sağlıkta tasarruf olmaz" diyen sağlıkçılar, yeni uygulamaya tepki gösteriyor.

DYP Denizli Milletvekili Ümmet Kandoğan, Maliye Bakanı Kemal Unakıtan'ın yanıtlaması için verdi ği soru önergesinde eşdeğer ilaç uygulama listesindeki çarpıklığa değindi.

Kandoğan önergesinde, "450 ilacın neden eşdeğer ilaç listesinde yer almadığını" sordu. 450 ilacın Türkiye'ye yıllık faturasının 700 trilyon lira olduğunu hatırlatan Kandoğan, ilaç listesi hazırlanırken nelere dikkat edildiğini sordu.

DYP Denizli Milletvekili Ümmet Kandoğan, Maliye Bakanı Kemal Unakıtan'ın yanıtlaması için verdi ği soru önergesinde eşdeğer ilaç uygulama listesindeki çarpıklığa değindi. Kandoğan verdiği soru önergesinde " 450 ilacın neden eşdeğer ilaç listesinde yer almadığını" sordu. 450 ilacın Türkiye'ye yıllık faturasının 700 milyon YTL'yi (700 trilyon lira) olduğunu belirten Kandoğan, ilaç listesi hazırlanırken nelere dikkat edildiğini sordu. Maliye Bakanı Unakıtan ise soru önergesine verdiği yanıtla, sorumluluğu

Bakanlar Kurulu tarafından oluşturulan Geri Ödeme Komisyonu'na attı ve maliyet araştırması yapılmadığını itiraf etti.

BAKANLIK: MALİYET HESABI YAPILMADI

Bakanlık tarafından yapılan açıklamada "Beşeri Tıbbi Ürünlerin Fiyatlandırılmasına Dair Karar'ın alınması için Sağlık Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, Devlet Planlama Teşkilatı, Sosyal Sigortalar Kurumu, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı tarafından bir komisyon oluşturuldu.

Geri Ödeme Komisyonu tarafından belirlenen ilaçlar eşdeğer ilaç listesine konuldu. Eşdeğer ilaç listesi SSK'nın uygulamış olduğu 77 etken madde baz alınarak belirlenmiştir.

Eşdeğer ilaç gruplarında referans fiyat uygulamasının maliyet hesapları net olarak değerlendirilmemektedir" ifadelerine yer verildi.

LİSTEDE KALP İLACI YOK

1 Temmuz tarihinde başlayan eşdeğer ilaç uygulaması ndaki aksaklıklar, eczacıları da zor durumda bırakmaya başladı. Eşdeğer olarak belirlenen ilaçlar arasındaki fiyat farkları ve piyasada bulunmayan ilaçların da eşdeğer sayılması, hastaları ilaçlara daha fazla ödeme yapmak zorunda bırakıyor.

Eşdeğer ilaç listesinin bir başka sorunu ise önemli ilaçların listede bulunmaması. Eşdeğer ilaç listesi ile suda eriyen, kullanımı yaygınlaşan ve değeri 6 YTL olan grip ilaçları ödeniyor. Yapay tatlandırıcılar da listede yer alıyor ve ödeniyor ama kalp hastalarının kullanması gereken, kanı sulandıran ilaç bedeli, devlet tarafından ödenmiyor. Vatandaşlar, listede yer almayan ilaçları, diğer ilaçlara göre daha pahalıya almak zorunda bırakılıyor.

EVRENSEL 31.07.2005

Müfredat yeni ama...

Uğraş Vatandaş - Cemal Dursun

Ortaöğretim kurumları müfredatında önümüzdeki eğitim-öğretim döneminde köklü değişiklikler olacak. Liselerde öğrenim süresi 4 yıla çıkartılırken, yeni uygulama kapsamında 'Süper' ve 'Anadolu' liseleri 'Anadolu lisesi' adı altında birleştirilecek.

Süper ve Anadolu liselerinin birleştirilmesi, şu an süper liselerde kayıtlı olan öğrencileri etkilemeyecek. Kayıtlı öğrenciler eğitim müfredatlarına aynen devam edecek ve yeni müfredattan etkilenmeyecek. Yeni müfredat bu yıl liseye kayıt yaptıran ve dört yıl okuyacak öğrenciler için geçerli olacak. Üç yıllık müfredat dört yıla yayıldığı için derslerin saatlerinde bir değişme olacak. Haftada 40 saat yapılan ders 30-32 saate düşecek.

Yeni müfredatta İngilizce ve bilgisayar ağırlıklı bir eğitim olacak. Zorunlu dersler azaltılarak seçmeli derslere ağırlık verilecek. Lise birinci sınıfta meslek liseleri ve genel liselerin ders programları ortak olacak. Genel liselerin birinci sınıfında verilen derslerin yanı sıra meslek tanıtım dersleri de olacak. Meslekleri tanıdıktan sonra öğrenci fikrini değiştirirse meslek lisesinden genel liseye ya da genel liseden meslek lisesine geçebilecektir.

Sözleşmeli öğretmen

Yeni sistemde bilgisayar ve yabancı dil eğitimine ağırlık verileceği için İngilizce ve bilgisayar öğretmeni alımına ağırlık verilecek. Ortalama 12 bin civarında olan ihtiyaçla ilgili Milli Eğitim Bakanlığı sözleşmeli öğretmen alma yolunu seçecek.

İstanbul'daki Galatasaray ve İstanbul liseleri ile Kadıköy Anadolu Lisesi gibi Türkiye'nin çeşitli illerindeki 'başarılı' liselerin eğitim sisteminde değişiklik olmayacak. Bu okullar, yıllardır sürdürdükleri iki yıl hazırlık ya da bazı derslere daha fazla ağırlık gibi uygulamalarına devam edebilecek. Fen, Anadolu, Anadolu Güzel Sanatlar, Anadolu Mesleki ve Teknik Ortaöğretim programlarının uygulandığı liseler ile imam-hatip liselerinin yeniden yapılandırılmasında kendi statüleri göz önünde bulundurulacak.

Kitaplar değişecek

Eylül ayında tüm Türkiye'de uygulamaya girecek yeni ilköğretim müfredatı için ders kitapları da değişiyor. Yeni müfredatın uygulandığı pilot bölgelerden elde edilen sonuçlar doğrultusunda yeniden yazılan kitapların okullar açılmadan hazırlanması planlanıyor. Ders kitabı, öğrenci çalışma kitabı ve öğretmen kılavuz kitabı birlikte verilecek. Kitaplar yine bedava dağıtılacak.

Kitapların dili ve içeriği ise tamamen değişecek. Dersler ağırlıklı olarak uygulamalı olacak. Bu nedenle öğretmen kılavuz kitabında her konuya uygun olarak öğrencilere yaptırılacak etkinliklere yer veriliyor. Örneğin öğrenciler, 'altı şapkalı düşünme yöntemi' ile konuları tartışabilecek. Altı ayrı renkte iyimser, kötümser, duygusal, tarafsız kodlu şapkalar takılarak konu çok boyutlu ele alınacak. Kitaplarda bol bol renkli resimler ve günlük hayatın içinden örneklerle konular anlatılacak.

Pet şişe temsili akciğer

Öğretmenlerin yeni müfredata uyumlarını sağlamak için dört ayrı CD'den oluşan setler hazırlandı. Bu CD'lerde, Türkçe, Matematik, Sosyal Bilgiler ile Fen ve Teknoloji derslerinden, pilot okullarda uygulanan etkinlik örnekleri yer alıyor. Örneğin, sigaranın zararlarını anlatmak için pet şişe kullanarak temsili akciğer oluşturulabileceği ve okul bahçesinde deney yapılabileceği gösteriliyor. Yeni materyallerin başında sınıfta gösterilecek kısa filmler geliyor. Miniatürk, dünyanın yedi harikası, şehirler, milli parklar, TBMM, saray ve müzeler bu filmlerle öğrencilere ulaştırılacak. Cumhuriyet filmi ise sosyal bilgiler dersinin en önemli materyali olacak.

Lise 1 ve 2 ortak

MEB Talim Terbiye Kurulu, yeni ortaöğretim müfredatı üzerindeki çalışmalarını büyük ölçüde tamamladı. Kademeli olarak 4 yıla çıkacak liselerin ilk 2 sınıfı ortak olacak.

Gelecek yıldan itibaren kademeli olarak 4 yıla çıkacak liselerde 9. ve 10. sınıflarda ortak dersler okutulacak. Lise'nin ilk 2 yılında, 'Tanıtım ve Yönlendirme', 'Ortak Beceriler', 'Trafik Bilgisi', 'Bilgisayar' gibi ortak genel kültür derslerine yer verilecek. Alan seçimleri, 11. sınıftan itibaren yapılacaktır.

2005-2006 eğitim-öğretim yılından itibaren kademeli olarak 4 yıla çıkacak liselerin ilk 2 sınıfı ortak olacak. Öğrenciler, 9. ve 10. sınıflarda 'Din Kültürü ve Ahlak Bilgisi', 'Bilgisayar', 'Ortak Beceriler', 'Tanıtım ve Yönlendirme', 'Tarih', 'Edebiyat', 'Matematik' gibi ortak genel kültür dersleri görecektir. Alan seçimleri ise 11. sınıfta yapılacaktır. Haftada 40 saatten, 30-32 saate kadar inecek dersler arasında, İngilizce eğitimi 4 yıla yayılacaktır. Öğrenciler 9. sınıfta 4 saat İngilizce eğitimi görürken, aynı zamanda söz konusu ders 10., 11. ve 12. sınıflarda hem ortak genel kültür dersleri arasında zorunlu olarak verilecek hem de 10. sınıftan itibaren 'Takviyeli Yabancı Dil' adı altında seçmeli dersler arasında bulunacaktır.

Öğrencilere 9. sınıfta ortak genel kültür dersleri arasında verilecek 'Tanıtım ve Yönlendirme', 'Ortak Beceriler' ve 'Bilgisayar' dersleri zorunlu seçmeli ders olarak kabul edilecek.

Liselerde Rehberlik hizmetlerine ise ağırlık verilecek. 9. sınıftan itibaren lise sona kadar haftada 1 saat rehberlik yapılacaktır. 10. sınıftan itibaren alınabilecek seçmeli dersler arasında ise, 'Demokrasi ve İnsan Hakları', 'Proje Hazırlama', 'Girişimcilik', 'Resim', 'Müzik' ve 'Beden Eğitimi' bulunuyor.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~611183,00.asp>

EKONOMİ

31.07.2005

1118 konuta 22 bin başvuru

İSTANBUL Büyükşehir Belediyesi'nin TOKİ işbirliğiyle Halkalı ve İkitelli'de yapacağı toplam 1118 konut için 22 bin 893 başvuru yapıldı. Dün sona eren satış kampanyası süresince Halkalı'da yapılacak konutlar için 15 bin 911, İkitelli'de yapılacak konutlar için de 6 bin 982 müracaat oldu. Satış kampanyasına ilişkin bilgi veren Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş, satış kampanyasına yoğun başvuru nedeniyle kendisinden süre uzatımı istendiğini, ancak diğerlerine haksızlık olacağı gerekçesiyle buna olumsuz yanıt verdiğini belirterek, 'İki noter huzurunda yapılacak çekilişle konutlar sahiplerini bulacak. Diğerlerinin paraları ve evrakları iade edilecek' dedi. Başkan Topbaş, konut satış kampanyasının devam edeceğini, ileride 75 metrekarelik konutlardan 5 bin adet daha satışa sunacaklarını ifade etti.

© Copyright 2005 **Hürriyet**



31.07.2005

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~611197,00.asp>

Makbule'ye ömür boyu tedavi, babasına iş

Sağlık Bakanı Recep Akdağ tarafından görevlendirilen İzmir İl Sağlık Müdürü Dr. Mehmet Özkan, Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ortopedi Servisi'nde tedavisine devam edilen 8 aylık Makbule bebeği ve ailesini ziyaret etti.

Başboğa çiftine 'Geçmiş olsun' dileklerini ileten ve bir buket çiçek veren Özkan, şu açıklamayı yaptı:

'Bu aşamada da aileye ve bebeğe, fizyoterapist desteği sağlayacağız. Eş zamanlı olarak, ailenin maddi durumu kötü olduğu için babaya iş bulacağız. Makbule bebeğe, ömür boyu tedavi imkanı sağlayacağız. Ergenliğe ulaşıncaya kadar protezlerini temin edeceğiz. Çünkü bebek büyüdükçe protezin çapı ve boyu artacak. Bu konuda da desteği esirgemeyeceğiz'. Hastaneye yatırılmasının 9 gün sonra talihsiz bebeği görme



imkanını bulan annesi Kudret Başboğa ise, 'Onu gördükçe bayılıyordum. Bugün, gücümü toparlayıp geldim' dedi. Sağlık Müdürü'nün açıklamalarının sevindirici olduğunu dile getiren baba Kadri Başboğa da, 'Şimdi çok daha mutluyuz ve bebeğimiz için ümitliyiz. Bu destekler sayesinde yeniden doğmuş gibi olduk. Yavrumuz, artık en azından yürüyebilecek ve eliyle kaşık, bıçak tutabilecek' dedi.

© Copyright 2005 Hürriyet

BİRGÜN

Tarih: 30/07/2005

Eğitim Sen: Tüzük değişti, dava düşsün

Yargıtay Genel Hukuk Kurulu Eğitim Sen ile ilgili anadilde eğitim kararının gerekçesini açıkladı. Yargıtay Hukuk Genel Kurulu gerekçeli kararında üniter devlet yapısına vurgu yaptı. Kapatma gerekçeleri, Anayasa'ya, Yabancı Dil Eğitimi Hakkında Kanun'a ve Kamu Görevlileri Sendikaları Kanunu'na dayandırılan Yargıtay kararında, kapatmanın Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'ne (AİHS) de aykırı olmayacağı belirtildi. Kararda, anadilde öğrenim hakkının kabul edilmesi durumunda "sayısı belirsiz anadilin" kamusal alana taşınması anlamına geleceği ifade edildi.

Demokratik kitle örgütleri temsilcileri ve siyasiler ise kültürel farklılıkların bölmeyeceğini tersini ülkeyi zenginleştireceğini söylediler. KESK Başkanı İsmail Hakkı Tombul, "Bu tip taleplerin dillendirilmesi ülkeyi bölmez aksine güçlendirir. Eğitim sen ana dilde öğrenimi bilimsel bir gerçek olarak savunmuştur ve savunmaya da devam edecektir." dedi.

Türkiye'nin en büyük sendikalarından olan Eğitim Sen'in kapatılma kararının gerekçesi Yargıtay tarafından açıklandı. 13 sayfalık gerekçede, Anayasa'nın Türkiye Cumhuriyeti'nin tek yapılı üniter bir devlet, devletin dilinin Türkçe, Türk vatandaşlarına eğitim ve öğretim kurumlarında Türkçe'den başka hiçbir dilin anadil olarak okutulamayacağı ve öğretilmeyeceğini düzenlendiği anımsatıldı.

'TÜRKÇE DIŞINDA ANADİL OLAMAZ'

Yargıtay, gerekçeli kararının önemli bir kısmını Anayasal düzenlemelere dayandırdı. Anayasa'nın 3. maddesiyle devletin üniter yapısının belirlendiği ve farklı dillerde öğrenim yapılmasının bu yapıyı bozacağı ifade edilen kararda, Anayasa'nın Türkçe dışında başka bir dilin anadil olarak okutulamayacağı ve öğretilmeyeceğini düzenlendiği anımsatıldı. 3984 sayılı Radyo ve Televizyonların Kuruluşu ve Yayınları Hakkında Kanun ile de Türk vatandaşlarının günlük yaşamlarında geleneksel olarak kullandıkları farklı dil ve lehçelerde yayın yapılabilmesi olanaklı hale getirildiğinin ifade edilen kararda, "Ancak, ana dilde öğrenim ise çok farklı bir kavramdır ve ilk öğretimden itibaren tüm eğitim ve öğretimin devletin resmi dili dışında, farklı dillerde de eğitim ve öğretimde kullanılmasını gerektirir. Bir başka deyişle ana dilde öğrenim haklarının hayata geçmesi,

bir devlette sayısı belirsiz ana dilin kamusal alana taşınması demektir" denildi. Gerekçede, kapatmanın AİHS'nin "ifade özgürlüğünü" düzenleyen 10. maddesi ve "örgütlenme özgürlüğünü" düzenleyen 11. maddesi de göz önüne alınarak verildiği vurgulandı.

Kapatmanın önünde engel olarak gösterilen bu maddelerde sınırlamalar olduğunu belirtilerek, "Belirtilen sınırlama nedenleri yanında diğer önemli bir yön, sınırlamanın 'yasa ile' getirilmiş olması ve özellikle de 'demokratik toplumlarda zorunlu önlemler' niteliği taşımasıdır.

Bu koşul, sınırlamaların istisna oluşuyla yakından ilgilidir. Sendika hakkına getirilen yasak ve sınırlamaların iç hukuk düzenlemeleriyle temel hak ve özgürlüklere ilişkin uluslararası antlaşmalara uygun bulunup bulunmadığı, iç hukuk düzenlemelerinin bu antlaşmalarla uyumlu olup olmadığının belirlenmesi gerekir" denildi.

EĞİTİM SEN: 'DAVA DÜŞMELİ'

Gerekçeli kararın açıklanmasından sonra bir açıklama yapan Eğitim Sen, kapatmaya gerekçe gösterilen "bireylerin kendi ana dillerinden öğrenim görmesi" ibaresini tüzüklerinden çıkardıklarını ve bunun için davanın düşmesi gerektiği savunuldu. Açıklamada, "Ana dilde öğrenim Türkiye'yi zenginleştirir" denildi.

KARARA TEPKİLER

YARGITAY Hukuk Genel Kurulu'nun anadilde öğrenimi savunan, Eğitim-Sen'in kapatılmasına ilişkin kararının gerekçesine demokratik kitle örgütlerinden tepki geldi.

KESK Başkanı İsmail Hakkı Tombul: "Bu tip taleplerin dillendirilmesi ülkeyi bölmez aksine güçlendirir. Eğitim sen ana dilde öğrenimi bilimsel bir gerçek olarak savunmuştur ve savunmaya da devam edecektir. Eğitim Sen hukuksal zorlukları aşmak için örgütüne sahip çıkma iradesini göstererek tüzük değişikliği yapmıştır ama ana dilde öğrenim talebini savunmaya devam edecektir."

DEHAP Genel Bşk.Yrd. Veli Büyüksahin: "Farklı dillerde eğitim ve öğretim yapılması ülkeyi bölmez aksine güçlendirir. Farklı kültürlerin inkar edilmesi iç barışı ve huzuru bozan kışkırtıcı bir yaklaşımdır. Ana dilde eğitim ve öğrenimin bir tehdit olarak görülmesi Türkçe dışında bir dil konuşan insanların tehdit olarak görülmesi anlamına gelir ve bu da şiddete zemin hazırlar. Bu kararın bizim açımızdan kabul edilebilir bir tarafı yoktur."

SHP Genel Skr.Yrd. Bedri Demir: "Eğitim Sen Genel Kurulu'nu toplayarak gerekli tüzük değişikliğini yaptıktan sonra ısrarla bu örgütün kapatılmak istenmesinin farklı yorumlanması gerektiğini düşünüyorum. "



[Yazıcıdan Çıkart](#)

AIDS'le Mücadelede Esas Engel: İlaç Fiyatları

Binlerce doktor AIDS'i konuşmak için Brezilya'da toplandı. Sınır Tanımayan Doktorlar'ın son raporuyorsa, AIDS'le mücadelede en büyük engelin hâlâ ilaç fiyatları, patentlerin katı bir şekilde korunması olduğunu gösteriyor.

BİA Haber Merkezi

26/07/2005 [Tolga KORKUT](#)

BİA (Rio de Janeiro) - Uluslararası AIDS Topluluğu'nun (IAS) [yıllık toplantısı](#), 114 ülkeden gelen bilim insanlarının ve doktorların katılımıyla Brezilya'da, Rio de Janeiro'da başladı. Bu yıl üçüncüsü düzenlenen konferans, HIV konusunda, araştırma, önleme ve tedaviye yönelik gelişmeleri, sorunları tartışmayı amaçlıyor.

Konferansa katılan Sınır Tanımayan Doktorlar ([MSF](#)) Örgütü'yse, AIDS'le mücadelede en önemli sorunun ilaç fiyatları ve yoksulların sağlığa erişim hakkı olduğuna bir kez daha dikkat çekti.

MSF, konferansın hemen öncesinde, AIDS ilaçlarıyla ilgili küresel fiyat kılavuzunu yayınladı.

Rapora göre, jenerik (eşdeğer) ilaçların üretimi sayesinde, birincil müdahalede kullanılan birçok antiretroviral ilacın (ARV) **2000 yılında hasta başına 10 bin dolar** olan değeri, **Haziran 2005'te 150 dolar** civarına düşmüş durumda. Ancak, yeni kuşak ilaçların ve özellikle çocuklara yönelik olan ilaçlar, yaklaşık 12 kat daha pahalı.

Antiretroviral ilaçlar, AIDS'i tedavi etmiyor; ancak düzenli olarak alındığında HIV pozitif bir hastanın ömrünü uzatıp yaşam kalitesini yükseltebiliyor.

Bu yeni kuşak ilaçlara erişim hayati önem taşıyor, çünkü, HIV/AIDS tedavisi görüp de birincil müdahale ilaçlarına karşı direnç geliştiren hastaların sayısı giderek artıyor.

Dünya Sağlık Örgütü'ne ([WHO](#)) göre, bugün gelişmekte olan ülkelerde 6.5 milyon insanın ARV'lere ihtiyacı var. Ama bunların ancak 1 milyona yakını bu ilaçlara erişebiliyor.

Kâr yoksa, çocuklara tedavi yok

2003 yılı verilerine göre, dünya HIV/AIDS'le birlikte yaşamak olan çocukların sayısı 2.5 milyondan fazlaydı. Bunların yaklaşık yarısı, henüz iki yaşını doldurmadan ölüyor.

Çocukların tedavisi çok daha pahalıya geliyor. Çocuklar, yetişkinlere yönelik olan ilaçları kullanamıyorlar; 18 aydan küçük olan çocuklarda teşhis içinse, yetişkinlerde kullanılan yöntemler kullanılamıyor.

Ancak, gelişmekte olan ülkelerdeki hasta çocukların sayısının düşüklüğü, ilaç ve tedavi üreten şirketler

için kârlılığın düşmesi anlamına geliyor. Bunun sonucunda da, çocuk hastalar, elde edilebilir ve kolayda bulunabilir ilaçlardan yararlanamıyor.

MSF raporunun yazarlarından biri olan **Fernando Pascual**, "İkincil müdahale ilaçlarına geçtiğimizde, fiyat bir anda 6 ila 12 kat arasında artıyor. Bir çocuğun tedavisi, bir yetişkinin tedavisinin dört katına mal oluyor.

AIDS ve patent ekonomisi

1 Ocak 2005'le birlikte, Dünya Ticaret Örgütü'nün Doha oturumunda alınan ünlü TRIPS kararı birçok ülke için yürürlüğe girdi. Fikri Mülkiyet Haklarının Ticarete İlişkin Yönleri Üzerine Anlaşma, yani TRIPS, eşdeğer ilaçların üretimi üzerindeki en büyük engellerden biri. 1 Ocak, TRIPS'in dünyanın en büyük eşdeğer ilaç üreticilerinden bir olan Hindistan'da da devreye girdiği tarih. Artık Hindistan ilaçlar üzerindeki patentleri tanımak zorunda.

MSF, bunun yeni kuşak ilaçlarda yalnızca bir tek üreticinin -patent sahibinin- egemen olmasına, yani tekelleşmeye yol açacağını söylüyor. Rekabetin yok olmasıyla birlikte, tekel durumundaki firma, istediği fiyatları belirleyebilir.

İkincil müdahale ARV'lerde bu durumun sonuçları hissedilemeye başlandı bile. 1996'dan bu yana ülke çapında bir AIDS tedavisi programı yürüten **Brezilya, şu an AIDS'e ayırdığı bütçenin yüzde 63'ünü yalnızca üç ürüne ödüyor**: Abbott'ın lopinavir/ritonavir, Gilead'in tenofovir ve Merck'in efavirenz ilaçları.

Fiyat indirimi çözüm olmuyor

MSF raporuna göre, ilaç üreticilerinin gelişmekte olan ülkeler için yaptıkları gönüllü fiyat indirimleri bir işe yarmıyor. Farklılaştırılmış Fiyatlandırma olarak anılan bu yöntemin geçersizliğinin üç nedeni var:

* **Sadece tek bir üreticisi olan ilaçlar çok pahalı.** Örneğin, GlaxoSmithKline'ın, **abacavir** ilacı için gelişmekte olan ülkelere verdiği fiyat, hasta başına yılda 800 doları geçiyor.

* **İlaç üreticilerinin** bazı ülkeler için verdikleri **fiyatlar hayata geçmiyor**; zira ya bu ülkelerde kayıtlı değiller ya da ilaçlarını bu ülkelerde pazarlamıyorlar. Üstelik bu durum yalnızca özgün ilaçlar için değil, örneğin Latin Amerika'daki bazı eşdeğer ilaçlar için de geçerli.

* **Bazı şirketler**, orta gelirli ülkelere indirim vermiyorlar.

MSF: Kamu sağlığı tek çözüm

MSF'ye göre, AIDS'in tedavisinde ve önlenmesinde, kamu sağlığının anımsanması kilit rol oynayacak. Sağlığa erişim krizinin çözülmesi için,

* **Sağlık hizmeti verenlerin**, hastaları için olabilecek en yüksek düzeyde bakımı talep etmesi gerekiyor. **Hükümetler de**, önceliği kamu sağlığına vermeli.

* **Uluslararası düzeydeki** örgütler (WHO, Dünya Bankası, UNAIDS, UNICEF ve diğer BM örgütleri) kamu sağlığı için üst düzeyde koruma getiren **politikaları benimsemeli ve bunların savunuculuğunu** yapmalı.

* **İlaç şirketleri**, uzun soluklu çözümlere katkıda bulunmalı. Gelişmekte olan ülkeler için, fiyatlarında şeffaf ve öngörülebilir indirimler uygulamalı. HIV nedeniyle artan ve ihmal edilen hastalıklar için (tüberküloz ve sıtma) araştırma geliştirme çalışmalarına katkıda bulunmalı.

* **Sivil toplum**, bu öznelerin her birini izlemeli ve hesap vermelerini sağlamalı. Başarısızlıkları ortaya çıkarmalı, gerekli değişiklikleri talep etmeli. (TK)

* [MSF'nin raporunu görüntülemek için tıklayın.](#) (PDF belgesi, İngilizce)

* [IAS Rio de Janeiro AIDS konferansı resmi Web sitesi](#)

Konuyla İlgili Diğer Haberler

- [Moskova: Rusya'da Çocuk ve Annelere HIV Ayrımcılığı](#)
- [İstanbul: Asya'da AIDS Vakaları Hızla Artıyor](#)
- [Benjul: Dünya Afrikalı Çocukların Ölümünü Seyrediyor](#)
- [İstanbul: Fikri Mülkiyet Olarak "İlaç"](#)



Birgün 25/07/2005

Makine dişlileri ölüme döndü

SSK verilerine göre, 1994-2003 yılları arasında 831 bin 248 iş kazasında toplam 10 bin 85 kişi yaşamını yitirdi. Ekonomi Muhabirleri Derneği'nin aylık yayın organı Ekonom Dergisi'nde yer alan "İş Kazaları Ölüm Makinaları Gibi" başlıklı araştırmaya göre, iş kazaları ve meslek hastalıkları telafi edilemeyen manevi kayıplara, insan yaşamlarına mal olurken, ekonomik açıdan da trilyonlarca lira zararı beraberinde getiriyor.

YILDA 1.2 MİLYON İNSAN ÖLÜYOR

Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) verilerine göre, her yıl dünyada 1.2 milyon kadın ve erkek iş kazaları ve meslek hastalıkları nedeniyle yaşamını kaybediyor. Her yıl 250 milyon insan iş kazaları, 160 milyon insan da meslek hastalıklarına maruz kalırken, iş kazaları nedeniyle 22 bin çocuk da henüz oyun çağında hayata veda ediyor. ILO kaynakları, küresel toplam gelirin yüzde 4'ünün iş kazalarında kaybedildiğini ortaya koyuyor.

TÜRKİYE'DE 10 YILDA 10 BİN ÖLÜM

Dünyada olduğu gibi Türkiye'de de iş kazaları ve meslek hastalıkları, yıllardır en önemli sorunlar arasında olmaya devam ediyor. SSK verilerine göre, 1994-2003 yılları arasında 831 bin 248 iş kazasında toplam 10 bin 85 kişi yaşamını yitirdi. Türkiye'de ortalama olarak her 82.4 iş kazasında bir ölüm, her 6.8 dakikada bir iş kazası meydana geliyor. SSK verilerine göre, 2003 yılında 76 bin 668 iş kazası yaşandı. Bu kazaların sektörler açısından dağılımında ise metal eşya imalatı ilk sırayı alırken, bunu sırasıyla inşaat, dokuma ve kömür madenciliği izliyor. İşyerindeki sigortalıların

sayısına oranlandığında en fazla iş kazasının 1-3 arasında işçi çalıştıran işyerlerinde olduğu dikkat çekiyor.

İŞÇİ SAYISI ARTTIKÇA KAZA AZALIYOR

2003 yılında meydana gelen iş kazalarının 23 bin 997'si 1-3 arasında işçi çalıştıran işyerlerinde meydana geldi. Aynı yıl 21-49 arasında işçi çalıştıran işyerlerinde 10 bin 411, 10-20 işçi çalıştıran işyerlerinde 8 bin 689 iş kazası yaşandı. İşçi sayısı arttıkça, işletme büyüdükçe iş kazalarının azaldığı dikkat çekerken, binden fazla işçi çalıştıran işyerlerinde 2 bin 244, 500-1.000 arasında işçi çalıştıran işyerlerinde ise 3 bin 614 iş kazası meydana geldi.

MMO: MEVZUAT YENİDEN DÜZENLENMELİ

Bu arada konuyla ilgili olarak Makina Mühendisleri Odası şu önerilerde bulundu: "İş sağlığı ve güvenliği ile ilgili mevzuatlar günün koşullarına uygun bir biçimde, ilgili kesimlerin görüş ve önerileri doğrultusunda yeniden düzenlenmeli. Çocuk emeği sömürsünün ortadan kaldırılması için çocuklar rehabilite edilmeli, eğitilmeli, ailelerine kazanç sağlayıcı olanaklar tanınmalı. Kaçak işçilik önlenmeli.

Tüm toplu sözleşmelerde iş sağlığı ve güvenliği konularına kapsamlı yer verilmeli ve sendikalar bu konuya daha fazla sahip çıkmalı. 30 işçi çalıştıran işyerlerinde iş sağlığı ve güvenliği mühendisi bulundurma zorunluluğu getirilmeli."

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-07-23-m@nvid~607697,00.asp>

Güzeltepe savaşı

Alibeyköy Güzeltepe’de, ‘Kentsel Dönüşüm Projesi’ kapsamında 10 gecekondunun yıkımına tepki gösteren ve aralarında maskeli yasadışı örgüt üyelerinin de bulunduğu yaklaşık 100 kişilik grup, barikat kurup polisle çatıştı.



BARİKAT KURDULAR

Alibeyköy Güzeltepe’de İstanbul Büyükşehir Belediyesi ekipleri tarafından bir hafta önce ‘Kentsel Dönüşüm Projesi’ kapsamında 10 gecekondunun yıkımına tepki gösteren ve aralarında maskeli yasadışı örgüt üyelerinin de bulunduğu yaklaşık 100 kişilik grup, dün otobüs ve minibüs duraklarının bulunduğu Güzeltepe Meydanı’na çıkan yollara barikat kurdu.

MOLOTOF ATILAR

Otobüs ve minibüslerin girişine izin vermeyen grup lastik yaktı. Yüzlerini bezlerle kapatan ve molotofkokteyli hazırlayan gruba müdahale için gelen polis, megafonla yaptığı anonsta barikatların kaldırılmasını ve provokasyona gelinmemesini istedi. Ancak grup, molotofkokteylleri ve taşlarla polise saldırdı. Polis eylemcilere göz yaşartıcı gaz kullanarak müdahale etti.

ATEŞE VERDİLER

Gazdan etkilenen eylemciler kaçarken, polis barikatları panzerle dağıttı. Atılan bir molotofkokteylinin isabet ettiği panzeri saran alevler yangın tüpüyle söndürüldü. Yaklaşık yarım saat süren müdahalenin ardından kurulan tüm barikatlar kaldırılken, eylemcilerin ateşe verdiği barikatlar da olay yerine gelen itfaiye tarafından söndürüldü.

‘Cep’le haberleştiler

Maskeli eylemciler, barikatların arkasında molotofkokteyli hazırladı. Ellerinde taş ve sopalarla saldırıya hazırlanan bazı eylemciler, diğer barikatlardaki arkadaşlarıyla cep telefonuyla haberleşti. Eylemciler polise taş ve molotofkokteyli atarak saldırdı. Barikatı dağıtan polis panzerine molotofkokteyli isabet etti. Panzerin üzerinde alev alan molotof Çevik Kuvvet tarafından yangın söndürme tüpüyle söndürüldü.

Bahçede oturuyordu

Evinin bahçesinde oturan, ortopedik özürlü bir kadın polisin attığı göz yaşartıcı bombadan etkilendi. Yürüyemediği için kaçamayan kadını bir yakını kucağına alarak güvenli bir yere taşıdı.

© Copyright 2005 **Hürriyet**

Hürriyetim

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-608165,00.asp>

GÜNDEM

24.07.2005

İş kazaları 10 bin can aldı

SSK verilerine göre, 1994-2003 yılları arasında 831 bin 248 iş kazasında toplam 10 bin 85 kişi yaşamını yitirdi.

Ekonomi Muhabirleri Derneği'nin aylık yayın organı Ekonom Dergisi'nde yer alan "İş Kazaları Ölüm Makinaları Gibi" başlıklı araştırmaya göre, iş kazaları ve meslek hastalıkları telafi edilemeyen manevi kayıplara, insan yaşamlarına mal olurken, ekonomik açıdan da trilyonlarca lira zararı beraberinde getiriyor.

Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) verilerine göre, her yıl dünyada 1.2 milyon kadın ve erkek iş kazaları ve meslek hastalıkları nedeniyle yaşamını kaybediyor.

Her yıl 250 milyon insan iş kazaları, 160 milyon insan da meslek hastalıklarına maruz kalırken, iş kazaları nedeniyle 22 bin çocuk da henüz oyun çağında hayata veda ediyor.

ILO kaynakları, küresel toplam gelirin yüzde 4'ünün iş kazalarında kaybedildiğini ortaya koyuyor.

TÜRKİYE'DE DURUM

Dünyada olduğu gibi Türkiye'de de iş kazaları ve meslek hastalıkları, yıllardır en önemli sorunlar arasında olmaya devam ediyor.

SSK verilerine göre, 1994-2003 yılları arasında 831 bin 248 iş kazasında toplam 10 bin 85 kişi yaşamını yitirdi.

Türkiye'de ortalama olarak her 82.4 iş kazasında bir ölüm, her 6.8 dakikada bir iş kazası meydana geliyor.

SSK verilerine göre, 2003 yılında 76 bin 668 iş kazası yaşandı. Bu kazaların sektörler açısından dağılımında ise metal eşya imalatı ilk sırayı alırken, bunu sırasıyla inşaat, dokuma ve kömür madenciliği izliyor.

İş kazalarında meydana gelen ölümlerde ilk sırası inşaat sektörü, ikinci sırayı nakliyat, üçüncü sırayı da kömür madenciliği alıyor.

KAZALAR KÜÇÜK İŞLETMELERDE YOĞUNLAŞIYOR

İşyerindeki sigortalıların sayısına oranlandığında en fazla iş kazasının 1-3 arasında işçi çalıştıran işyerlerinde olduğu dikkat çekiyor.

2003 yılında meydana gelen iş kazalarının 23 bin 997'si 1-3 arasında işçi çalıştıran işyerlerinde meydana geldi. Aynı yıl 21-49 arasında işçi çalıştıran işyerlerinde 10 bin 411, 10-20 işçi çalıştıran işyerlerinde 8 bin 689 iş kazası yaşandı.

İşçi sayısı arttıkça, işletme büyüdükçe iş kazalarının azaldığı dikkat çekerken, binden fazla işçi çalıştıran işyerlerinde 2 bin 244, 500-1.000 arasında işçi çalıştıran işyerlerinde ise 3 bin 614 iş kazası meydana geldi.

MAKİNE MÜHENDİSLERİ ODASI'NIN ÖNERİLERİ

Bu arada konuyla ilgili olarak Makina Mühendisleri Odası şu önerilerde bulundu:

“İş sağlığı ve güvenliği ile ilgili mevzuatlar günün koşullarına uygun bir biçimde, ilgili kesimlerin görüş ve önerileri doğrultusunda yeniden düzenlenmeli. Çocuk emeği sömürsünün ortadan kaldırılması için çocuklar rehabilite edilmeli, eğitilmeli, ailelerine kazanç sağlayıcı olanaklar tanınmalı. Kaçak işçilik önlenmeli. Tüm toplu sözleşmelerde iş sağlığı ve güvenliği konularına kapsamlı yer verilmeli ve sendikalar bu konuya daha fazla sahip çıkmalı. 30 işçi çalıştıran işyerlerinde iş sağlığı ve güvenliği mühendisi bulundurma zorunluluğu getirilmeli.”

SSK verilerine göre 1994-2003 yılları arasında Türkiye’de kaza ve ölüm istatistikleri:

YIL İŞ KAZASI ÖLÜM

1994 92.087 1.034

1995 87.860 798

1996 86.807 1.296

1997 98.318 1.282

1998 91.895 1.094

1999 77.955 1.165

2000 74.847 731

2001 72.367 1.002

2002 72.344 872

2003 76.668 811

Toplam 831.248 10.085

EVRENSEL 23.07.2005

Barınma sorunu sıraya girdi

Elif Görgü

Tadilata girdikten sonra ıssızlaşan Saraçhane’deki İstanbul Büyükşehir Belediyesi binası, “dar gelirlilere ucuz konut” başvurularının başladığı 4 Temmuz’dan beri oldukça hareketli. Belediyenin TOKİ işbirliği ile Halkalı ve İkitelli’de ayırdığı 1118 konut için başvurular yüzbinli rakamlara ulaştı.

Yıllık izinlerini form kuyruğunda tüketenler, yere çömelmiş bir ellerinde belediyenin ikramı çay ve simitleri, diğer ellerindeki formu anlamaya çalışanlar, gençlerden yardım isteyen yaşlılar, ev taksitlerine

6 ayda bir yapılacak zamdan endişe edenler, ikinci hatta üçüncü formu almak için yardım edecek insan arayanlar, form doldurmak için eşlerini bekleyen kadınlar ve yakıcı güneş altında hiç bitmeyen tartışmalar.... Konut kuyruğu aslında İstanbul'daki barınma sorununun ciddiyetinin de bir göstergesi.

Gergin bekleyiş

Çoğu işçi emekçi olan ve Anadolu'nun çeşitli kentlerinden göç ederek İstanbul'a yerleşenlerin oluşturduğu kuyruk en çok, daha ucuz olan İkitelli konutları için uzuyor. Binlerce insanla uğraşmak zorunda olan belediye görevlilerinin ise sınırları gerilmiş durumda. Yanlış yerden sıraya girmek, "oğluma da alacağım, çalıştığı için gelemeyi" diyerek fazla form istemek ya da soru sormak görevlilerin seslerini yükseltmesi için "geçerli" sayılan nedenler.

İkinci form almak için sıraya girmek zaten işe yaramıyor, nasıl oluyorsa görevli bir kere form verdiğinin suratını unutmuyor. Ancak fazla form yasak denilse de "dayıların" isimlerini vererek üç form birden alan zabıta bayanlar da gözümüzden kaçmış değil... Görevlilerin hakkını yememek lazım. Bu kadar işin arasında, "Ben hukuk okudum. Fotoğrafımı yayınlarsanız dava açabilirim, benim iznim olmadan yayınlamazsınız. Zaten ne oluyorsa bu medyanın düzeysizliği yüzünden oluyor" diyerek gazetecilere laf yetiştirecek zamanı da buluyorlar!

Ortamı yumuşatmak için mi bilinmez bir ara klasik müzik sesi yükseliyor bahçeden. Birkaç dakika sonra ise "Dale don dale" şarkısı çalmaya başlıyor. Ancak herhalde işe yaramıyor ki şarkı sona ermeden müzikten vazgeçiliyor.

Yine de form almak başvurunun en kolay kısmı. Çoğu kişi bir ve iki milyar olan ön peşinatları borç harçla bulabileceğini hesaplıyor. Ancak belgeleri teslim ederken çok dikkatli olmak lazım. Çünkü yanlış ve eksik belge vermek, ön peşinatı geri alamamanız anlamına geliyor.

Umutlar yarım

En çok dikkati çeken ise kimse evlerin kendisine çıkacağından umutlu değil. Katılımın çokluğu ev sahibi olma "hakkı"nı, "şans, kader ve kismet"le açıklanan bir düzeye düşürüyor.

Umutsuzlardan biri 38 yaşında üç çocuk annesi Gülcan Aslan. Eşinden boşandıktan sonra Akmerkez'de temizlik işine başlayan ve 10 senelik işi olmasına rağmen 350 milyon maaş alabilen Aslan, Pendik'te gecekonduda oturuyor. Rutubetsiz, kendi deyişiyle "küfsüz" ve işe 2.5 saatten az bir sürede ulaşmasını sağlayacak bir evde oturmak hayali. Oturduğu gecekondunun su ve elektrik faturaları ev sahiplerinin üstüne. Başvuru için ise "üzerinde kendi adı olan" fatura istendiğini belirterek söyleniyor, "Bizim hükümetimiz 350 milyon veriyor halkına ama ondan çok şey istiyor" diye. Senelik izinde ama o da belli ki Pendik Saraçhane arasında geçecek.

Eli boş dönenler

Eli boş dönenlerden biri de 55 yaşındaki Mürüvvet teyze. İkitelli konutlarına SSK emeklilerinin 60 yaşlarını geçmeden başvuramadığını öğrendiği için üzgün, ama en çok da formu iyi okumayıp mahçup olduğu için utanmış.

Taksi şoförü eşinin kazandığı paranın çoğunu kiraya verdikleri için üniversiteye hazırlanmak yerine işe giren oğlunu anlatan Aynur Baysan'a da bir umut gelmiş ama, "şans" diyor.

40 yıl yaptığı işçilik kendisine bir ev kazandırmayan 67 yaşındaki Nevzat Akyüz de "Bari oğlanın bir evi olsun" istiyor. Yozgatlı 16 senelik tekstil işçisi İbrahim Murat, artan kiralardan kurtulma umudu beslerken; Samsun'da 150 metrekaare arsası olduğu için başvuru yapamayan fabrika işçisi Ahmet Tepe ise düşünceli bir halde evinin yolunu tutuyor...

BUNLARA DİKKAT!

- Yanlış, eksik ya da geç beyanda bulunanların başvuru ücreti geri verilmeyecek.
- Kurallar İkitelli için 26 Ağustos'ta başlayacak, Halkalı içinse 28 Ağustos 2005'te gerçekleşecek.

- Hak sahibi olamayanlara ön peşinat bedelleri 5-6 Eylül itibariyle geri verilmeye başlanacak.
- Konut seçim ve sözleşme imzalama işlemleri 3-28 Ekim 2005 tarihleri arasında Halkalı, 24 Ekim-30 Kasım arasında ise İkitelli için gerçekleşecek.
- Konut seçimi yapanlar bankada sözleşme imzalayacak, peşinat düştükten sonra kalan peşinatı buraya ödeyecekler.
- Konut seçimini yapmayan, sözleşme imzalamayan, peşinatını yatırmayan, banka komisyonu ve damga vergisi ödemeyen ve ayrıca konut tesliminde KDV (şerefiyeli bedelin yüzde 1'i) yatırmayan hak sahiplerinin konut alma hakları iptal edilecek ve ön peşinat bedelleri iade edilmeyecek.
- Borç bakiyesi ve aylık taksitler her yılın ocak ve temmuz aylarında olmak üzere yıl da 2 kez, bir önceki 6 aylık dönemdeki memur maaş artış oranına göre arttırılacak. İlk dönemsel artış Ocak 2006'da yapılacak.
- Konutlar sözleşme yapıldıktan sonra 14 ay içinde teslim edilecek.

BİRGÜN

Tarih: 24/07/2005

Sağlıkta 'özelin' denetimine tepki

Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan "Sağlık Kuruluşları Ruhsatlandırma Yönetmeliği" taslağı, sağlık meslek odaları tarafından eleştirildi. Sağlıkta özelleştirme mantığının yönetmelikte de devam ettiği belirtildi.

Sağlık Kuruluşları Ruhsatlandırma Yönetmeliği Taslağı, özel ve kamu hastaneleri, özel poliklinikler ve diğer özel ve kamu sağlık kuruluşlarının ruhsatlandırılması amacıyla Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından hazırlandı. Hazırlık aşamasına meslek kuruluşlarının katılmadığı taslağın son hali, Bakanlık tarafından görüşlerinin alınması için meslek kuruluşlarına gönderildi. Gönderim tarihinden itibaren de 15 gün içinde yanıt verilmesi istendi.

Taslağı inceleyen meslek odaları taslağın temel olarak yasaya aykırı buldu. Sağlık alanında ticarileşmenin altının yönetmelikle de çizildiğini belirten uzmanlar, hazırlık aşamasına meslek kuruluşlarının davet edilmemesini eleştirdi.

Türk Diş Hekimleri Birliği Gn Bşk. Celal Yıldırım: Yönetmelik felsefi olarak sağlık hizmetlerinin ticarileşmesinin önünü açan bir düzenlemeye sahip. Teknik açıdan hataları var, bu haliyle yasaya da aykırı. Bu yönetmelik, bazı derneklere, vakıfara yetkiler veriyor ancak bunların ne olduğu belli değil. Sağlık kuruluşlarının denetiminde TOBB'a yetki veriyor, komisyonda olmasını istiyor, ancak meslek odasını istemiyor. Bu âbeste iştigal değil midir? Sağlık hizmetlerinde reklama açık kapı bırakıyor. Bu alanın tamamen reklama açılması, sağlık hizmetlerinin ticarileşmesi demektir. Ayrıca dini mekânların açılmasını öneriyor. Kabul edilebilir değil. Bir nokta da kamu yararına olan vakıfara tanıdığı haklarla ilgili. Vakıfaların

vergiden muhafiyeti vardır. Bu anlayış genellikle siyaseten yandaş olanlara sağlanmak istenen kolaylıktır.

İstanbul Tabip Odası Yn. Krl. Üyesi Güray Kılıç: Yönetmeliği, Türkiye'de değişen sağlık sistemi içerisinde değerlendirmek lazım. Yönetmelik sağlıkta özelleştirme vurgusunun yapıldığı noktalara sahip. Sağlık hizmetlerinde özel kamu ayrımı ortadan kaldırıyor. Benzer politikalarla kamu hastaneleri bir işletmeye dönüştürüldü. Adı kamu ama içerik olarak, işleyiş olarak özelleşmiş yapılara dönüştü. Kamu kurumu olan devlet hastanesinin bir ticaret odası temsilcisi tarafından denetlenmesi öngörülüyor. Bu da ticari yaklaşımın açıkca ifadesidir. Burada meslek odasının olmaması büyük bir eksiklik. Ayrıca kişiye özel düzenlemeler içeriyor. Özellikle hükümete yandaş olabilecek vakıf, dernek türünden kuruluşların sağlık hizmetini üretmelerini kolaylaştıran anlayışa sahip.

Eleştirilen maddeler:

Madde 12: Valilikçe oluşturulacak olan Sağlık Kuruluşlarını Ruhsatlandırma Komisyonu 9 kişiden oluşacak. Komisyonunda il ticaret odası sağlık komisyonundan bir temsilci üyesi de bulunacak. Uzmanlar bu maddeye göre kamu sağlık kurumlarından temsilcilerin yanı sıra ticaret odasından temsilcinin bulunmasını eleştirdi. Meslek odalarının komisyonda bulunması gerektiğini belirten uzmanlar, "Ticaret odasından temsilci olan bir sağlık komisyonundan nasıl mesleğin muhatabı olan oda temsilcisi olmaz?" diye tepki gösterdi.

Madde 15: Valilikten ön izin, uygunluk belgesi, ruhsat belgesi alan sağlık kuruluşlarının denetlenmesine ilişkin Bakanlık Sağlık Kuruluşları Teknik Komisyonu'nun kurulmasını içeriyor. Komisyonunda Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği sağlık komisyonundan bir temsilci bulunurken, yine meslek odasından kimse yer almıyor.

Madde 18: "...Bakanlar Kurulu'nca vergi muafiyeti tanınmış olan ve kuruluş senesinde sağlık hizmeti sunumu ile ilgili düzenleme bulunan vakıf" a sağlık kuruluşu açma hakkı tanındı. Bunun siyasi yandaşlara kolaylık sağlanabilme keyfiyeti doğurabileceği uyarısında bulunuldu.

Madde 109: Sağlık kuruluşlarının reklam düzenlemesini içeren madde, sağlık sektörünün reklamla ilişkisi bakımından sakıncalı bulundu.

Madde 113: Sağlık kuruluşlarında, hastaların dinî gereklerini yerine getirebilecekleri uygun mekânlar açılması eleştirildi.

Sağlık emekçilerine yatakhane eziyeti

22/07/2005 / Birgün

Sağlık Bakanlığı Ankara Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde bulunan ve bekâr sağlık çalışanlarına tahsis edilen yatakhane yasal dayanak olmadan boşaltılmak istendi. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şube (SES) tarafından açılan davanın sonucu henüz yatakhane kalan çalışanlara iletilmeden yapılanlar çalışanların büyük tepkisini topladı. Aralarında hemşire, doktor ve diğer sağlık çalışanlarının bulunduğu yatakhane, Başhekimlik tarafından sözlü olarak çalışanlara mesai saati içinde bildirildi. Yatakhane kalan çalışanlar Başhekimlik tarafından yapılanları 'zorbalık' olarak nitelendirdi.

ERKAT "İNSANİ BOYUT ÖNEMLİ"

SES Ankara Şube Avukatı Cem Erkat, ilk mahkemenin kendi aleyhlerine sonuçlandığını ve yürütmeyi durdurma kararı çıkaramadıklarını ama karara itiraz ettiklerini ve mahkemenin sürdüğünü söyledi. Ancak Erkat, konunun sadece hukuki olarak değil, insani boyutunun da önemli olduğunu belirtti. Erkat "Hem stratejik açıdan hem de bulunduğu yer açısından önemli bir hastane, bu noktada personelin daimi olarak bulunması zaten zorunlu bir durum. Kamu yararı göz önüne alınmıyor. İdari mahkemelerin yönelimi de belli. Kamu yararına bir karar çıkaramıyoruz."

BAŞHEKİM "BU BİZİM HAKKIMIZ"

Sağlık Bakanlığı Ankara Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekim Yardımcısı Gökhan Osmanoglu haklılık paylarının olduğunu ve kimseyi yerinden atmak gibi bir çaba içinde olmadıklarını söyledi. Osmanoglu "zaten yatakhanelerde kalanların yüzde 95'inin evleri var. Burayı dinlenme yeri olarak kullanıyorlar. Olay birden bire çalışanları kaldıkları yerlerden atıyormuşuz gibi yansıtıldı. Böyle bir şey yok" dedi.

Belgin Toraman Ankara

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=56&devami=8511#haber_basi

İstanbul'a 5 yılda bir Kocaeli eklendi

20/07/2005, Birgün

Türkiye nüfusu Haziran sonu itibariyle 72 milyon 65 bin kişiyi bulurken, 2000-2005 döneminde nüfus 4 milyon 297 bin kişi arttı. Devlet İstatistik Enstitüsü (DİE) verilerini baz alarak yaptığı hesaplamalara göre, nüfus sayımının yapıldığı yıl olan 2000'den bu yana Türkiye'nin nüfus artışı yüzde 6.3 oldu. 2000 yılında Türkiye nüfusu 67 milyon 768 bin kişiydi.

İSTANBUL'UN NÜFUSU: 11 MİLYON

Türkiye'nin en büyük metropol şehri olan İstanbul'un nüfusu 10 milyon 19 bin kişiden 11 milyon 332 bin kişiye ulaşırken, 5 yılda bu ilin nüfusu 1 milyon 313 bin kişi arttı. Bir başka deyişle İstanbul'un 5 yıllık nüfus artışı, Türkiye'nin büyük şehirlerinden Kocaeli'nin nüfusu kadar oldu. Aynı dönemde Ankara'nın nüfusu 4 milyon 8 bin kişiden 4 milyon 319 bine, İzmir'in nüfusu da 3 milyon 371 bin kişiden 3 milyon 649 bine çıktı.

ANTALYA ARTIŞA DOYMUYOR

2000-2005 döneminde oransal olarak nüfusu en fazla artan il ise turizmin başkenti Antalya oldu. Bu dönemde Antalya'nın nüfus artışı yüzde 16.7'yi bulurken, nüfusu da 2 milyonu aştı. Antalya'yı yüzde 14.6'lık nüfus artışı ile Şanlıurfa, yüzde 13.1 ile de İstanbul takip etti.

TUNCELİ NÜFUS KAYBETTİ

Öte yandan 5 yılda en fazla nüfus kaybı yüzde 15.4 ile Tunceli ilinde gerçekleşti. 2000 yılında 93 bin 584 kişilik nüfusa sahip ilde 2005 yılına gelindiğinde sayı 79 bin 176'ya kadar geriledi. Sinop, Kilis, Kastamonu ve Bartın da en fazla nüfus kaybeden iller olarak Tunceli'nin arkasından sıralandı. Bu arada, 24 ilde Türkiye ortalamasının üzerinde nüfus artışı görülürken, 33 ilin nüfusu ortalamayı n altında arttı, 24 ilin nüfusu ise azaldı. **AA**

Türkiye nüfusu giderek yaşılanıyor

TÜRKİYE'deki yaşlı nüfusu gün geçtikçe artıyor. Sağlık Bakanlığı verilerine göre 1985'teki nüfus sayımında 65 yaş üzeri nüfus, toplam nüfusun yüzde 4.2'sini oluştururken, 1990'da bu oran 4.3'e, 1995'te 4,7'ye, 2000'de ise yüzde 5.6'ya yükseldi. 2005 yılında 65 yaş üzeri nüfusun yüzde 6.3 olacağını tahmin eden bakanlık, 2010 yılında bu oranın 7.1'e yükselmesini bekliyor. Her geçen gün ortalama yaşam süresinin uzadığına dikkat çeken bakanlık, 2005 yılında kadınlar için beklenen ortalama ömrün 72.7'ye, erkekler için beklenen ömrün ise 68'e çıkacağını tahmin ediyor.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=56&devami=8446#haber_basi

Evrensel – 19.07.2005

MEB yine sınıfta kaldı

Ortaöğretim Kurumları Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Sınavı (OKS) sonuçları açıklandı. Beş adayın birinciliği paylaştığı sınavda en 'başarısız' iller sıralaması yine değişmedi. Doğu ve Güneydoğu bölgelerinden Muş, Van, Bitlis, Bingöl, Urfa, Kars, Mardin, Ardahan, Ağrı, Hakkari ve Şırnak en başarısız iller oldu. En başarılı iller ise Edirne, Ankara ve Eskişehir şeklinde sıralandı. Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, dün, Başöğretmen Salonu'nda düzenlediği basın toplantısıyla, OKS sonuçlarını açıkladı. Matematik-Fen (MF) ve Türkçe-Matematik (TM) puan türlerinde birinciliği Bursa Özel Tunçsiper İlköğretim Okulu'ndan Anıl Balkan, İstanbul FMV Özel Işık İlköğretim Okulu'ndan Atakan Özel, Malatya Özel Rahime Batu İlköğretim Okulu'ndan Büşra Eroğlu, Bursa Özel Emine Örnek İlköğretim Okulu'ndan Ece İrem Arslan ve İstanbul Özel Merter Fatih İlköğretim Okulu'ndan Reyhan Ergüder paylaştı. Birinciliği paylaşan adayların sınavda yöneltilen soruların tümünü doğru yanıtladıkları belirtildi.

65 bin kişiye 0 puan

Türkçe-Matematik (TM) alanında 703 bin 533, Matematik-Fen (MF) alanında 703 bin 532 aday, 160 baraj puanını geçerek, okul tercihi yapmaya hak kazandı. Sınavda, 3 yanlışın 1 doğruyu götürmesi kuralının uygulanması nedeniyle geriye 2'den az doğru yanıtı kalan 65 bin 76 adayın puanı hesaplanamadı. Bu adayların tüm testlerden aldıkları ham puanların ortalaması 0.5'ten küçük kaldığı için standart puanlarının hesaplanamadığı kaydedildi.

Kızlar daha başarılı

Sınava giren 402 bin 475 erkek öğrencinin yüzde 89.41'i, 366 bin 161 kız öğrencinin yüzde 93.86'sı baraj puanını geçti. Resmi ve özel fen liselerine yerleştirmede MF puanı, fen liseler dışındaki okullara yerleştirmede de TM puanı kullanılacak.

Adaylar, sınav sonuçlarını bakanlığın "www.meb.gov.tr" internet adresinden ve Avea'nın SMS hizmeti aracılığıyla öğrenebilecekler.

Sınav sonuç belgelerini mezun oldukları ilköğretim okullarından alabilecek adayların adreslerine, ayrıca posta aracılığıyla sınav sonuç belgesi gönderilmeyecek.

Tercihlerin alınması

Bu yıl ilk kez OKS'de tercihler, adayların puanı belli olduktan sonra ve internet aracılığıyla alınacak. Veliler, öğrencilerin mezun olduğu ilköğretim okulu müdürlüklerine başvurarak, tercih işlemlerini gerçekleştirecekler. Tercih başvuruları, 21 Temmuz Perşembe günü başlayacak ve 5 Ağustos'a kadar

sürecek. Her iki puan türünün en az birinden 160 puan barajını geçen adaylar, puan türüne göre en fazla 12 tercih yapabilecek.

Başarı ortalaması

Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, düzenlediği basın toplantısında, her yıl adayların en çok zorlandığı testin matematik olduğunu belirterek, yeni müfredatın bu sonuçlar da göz önünde bulundurularak hazırlanacağını kaydetti. Başarı sıralamasında sonlarda yer alan illerin Doğu ve Güneydoğu Anadolu bölgelerinde yer aldığına işaret eden Çelik, öğretmen ve ders sıkıntılarının sorun yarattığını anlattı.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-606494,00.asp>

EKONOMİ

İlaçta ithalatın payı yüzde 37.85

SAĞLIK Bakanlığı verileri, 2000 yılından itibaren ilaçta ithalin giderek arttığını gösteriyor. Sağlık Bakanı Recep Akdağ, yerli üretimin teşviki amacıyla gerekli önlemlerin alınması için çalıştıklarını belirtti. Sağlık Bakanı Akdağ, Afyon Bağımsız Milletvekili Reyhan Balandı'nın ithal edilen ilaçlara ilişkin soru önergesini yanıtladı. Akdağ, 2004 yılında 185 adet ithal ilaç ruhsatı ve 109 adet imal ilaç ruhsatı verildiğini belirtirken, bu yılın ilk üç ayında ise 27'ser olmak üzere eşit sayıda imal ve ilaç ruhsatı verildiğini bildirdi. Akdağ, Türkiye'de ilaç ithalatının yerli firmaların çoğunluğu tarafından yapıldığına işaret etti. Akdağ'ın verdiği bilgiler, Türkiye'deki ithal ilaç oranının son yıllarda artış gösterdiğini ortaya koydu. 2000 yılında yüzde 25.63 olan ithal ilaç oranı, 2001'de yüzde 29.29'a, 2002'de yüzde 34.25'e, 2003'te yüzde 38.02'ye yükseldi, geçen yıl ise nispi bir düşüşle yüzde 37.85 olarak gerçekleşti. Recep Akdağ, bakanlığınca yerli üretimin teşviki amacıyla gerekli önlemlerin alınmasına yönelik çalışmaların sürdüğünü, ancak bu çalışmaların tek başına yeterli olamayacağını ifade ederken, ilgili diğer kurum ve kuruluşların da ilgili oldukları konularda gerekli desteği sağlamalarını istedi.

© Copyright 2005 **Hürriyet**



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-606531,00.asp>

Başhekimler istifa ediyor

Yürürlüğe giren yeni yasanın getirdiği 'özel muayenehane yasağı' yüzünden İstanbul'daki önemli hastanelerin başhekimleri, bir bir istifa etmeye başladı. Sağlık Bakanlığı'nın çabalarına rağmen başhekimler, istifalarını İl Sağlık Müdürlüğü'ne gönderiyor.

4 TEMMUZ'da Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe giren ve başhekimlere 'özel muayenehane yasağı' getiren kanunun ardından başhekimler bir bir istifaya başladı.

Haydarpaşa Numune Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Mücahit Görgeç ve Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Haldun Ertürk'ün başlattığı istifa rüzgarına yenileri ekleniyor.

Sağlık Bakanlığı yetkililerin tüm çabalarına rağmen İstanbul'da aralarında İstanbul'da Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Yüksel Altuntaş ve Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Prof. Ali İhsan Taşçı'nın da bulunduğu birçok başhekim istifalarını hazırlayıp izne ayrılarak kararı protesto etti. İstifalar İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'ne gönderilmesine rağmen, başhekimlerden yerlerine isim bulunana kadar görevde kalmaları istendi.

4 Ekim'i bekleyen başhekimler, muayenehanelerini bırakıp istifa ederlerse bile bir süre sonra keyfi olarak görevden alınmayacakları konusunda hiçbir garantilerinin olmadığı görüşünde. Fatma AKSU-Birsel SANCAR/İSTANBUL

İZİN DÖNÜŞÜ İSTİFA

Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Haldun Ertürk

'İktidarın takdiri böyle. Karar bizim prensiplerimize uymadığı için istifamı verdim. İstifa gerekçemizi kamuoyuna, bu kanunu çıkaranlar sunsun, sonucu onlar düşünsün. Bize 'Ya başhekimlik görevinizi ya muayenehaneyi bırakın' diyorlar. 20 yıllık emeğimi bırakmak işime gelmiyor. Bu kimsenin işine gelmez.'

4 EKİMİ BEKLİYORUM

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Musa Tosun

'İstifa etmeden önce hastanede bitirmem gereken işler var. Bu istifaların siyasi sorumluluğu hiçbir mantığı olmayan bu saçma sapan kanunu çıkaranlardır. Kanunları beğenmeyebiliriz ama uygulamak zorundayız.'

GARANTİ VERSİNLER

Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Semih Halezaroğlu

'Şu anda ortadayım. Başhekimlikte kalıp tam gün çalıştığımız zaman ne tür garantimiz olacak onu bilmek istiyoruz. Ortada hiçbir güvence yok. Ben Amerikan Hastanesi Göğüs Hastalıkları Bölümü şefiym, muayenehanem yok. Bana 'O işini bırak' diyorlar. Bırakayım ama yarın sizin beni bırakmayacağınız nereden belli.'

BEKLEYİN GÖRÜN

Baltalimanı Kemik Hastalıkları Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Vedat Şahin:

'Prensip kararı aldım, bu konuda konuşmayacağım. Ne yapacağımı takip edin görürsünüz. Ne karar vereceğimi, istifa edip etmeyeceğimi bekleyin görün.'

© Copyright 2005 Hürriyet



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-589836,00.asp>

GÜNDEM

Aile hekimine 5.440 YTL

Sağlık Bakanlığı, en geç eylül ayında aile hekimliği sistemini başlatacak. Aile hekimi ayda 5 bin 440 YTL"ye kadar para kazanabilecek.

Genel Sağlık Sigortası'nın altyapısını oluşturacak aile hekimliği sisteminde pilot uygulama ilk olarak Düzce ilinde başlayacak. Sağlık Bakanlığı hazırlıklar kapsamında ilde görev yapan sağlık personeline aile hekimliği eğitimi verdi. Sistemin başlatılması için gereken Aile Hekimliği Ücret Yönetmeliği de Sayıştay incelemesinden geçti. Aile hekimliği, Pazartesi günü Bakanlar Kurulu gündemine gelecek.

EN AZ BİN, EN FAZLA 4 BİN KİŞİ KAYDEDECEK

Daha önce hekimlere vizite sayısına göre para vermeyi düşünen Bakanlık bundan vazgeçti. Kayıtlı kişi sayısı üzerinden sabit maaş uygulamasında karar kılındı. Aile Hekimliği Ücret Yönetmeliği'ne göre, bin kişi kaydeden aile hekimleri bin 80 YTL net ücret alacak. Kişi sayısı 2 bini geçince ücret bin 800 YTL"ye, 3 bini geçince 2 bin 500 YTL"ye, 4 bin olunca da 3 bin 200 YTL"ye çıkacak. Uzmanlık alanı aile hekimliği olan doktorlar ise kayıtlı hasta sayılarına göre bin 400 ile 3 bin 900 YTL arasında para alacak. Gezici sağlık hizmeti veren yapan hekimlere 720 YTL"ye kadar ekstra para verilecek. Doğu ve Güneydoğu gibi mahrumiyet bölgelerini seçen hekimler 900 YTL"ye kadar ek ücret alacak. Sağlık Bakanlığı aile hekimlerine aile sağlığı merkezinin cari giderleri için aylık bin 820 YTL para verecek. Bu paradan kira, elektrik, su, telefon ve temizlik gibi tüm ihtiyaçlar karşılanacak. Aile hekimlerine tahlil ve tetkikler için fatura karşılığı aylık bin 800 YTL"ye kadar harcama izni de verilecek. Hekim, basit rahatsızlıklarda hastaneye sevk etmeden tahlil ve tetkikleri kendisi yaptırabilecek.

EBE, HEMŞİRE DE ÇALIŞTIRACAK

Başında hekimin bulunacağı aile sağlığı merkezlerinde bir ebe ya da hemşirenin de çalışacağını söyleyen Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Necdet Ünüvar, "Sağlık Bakanlığı bu kişilere 550 ile bin 500 YTL arasında maaş ödeyecek" dedi. Ünüvar'ın verdiği bilgiye göre, ebe ve hemşirelerin mahrumiyet bölgesi ek ödemesi de 360 YTL"yi bulacak.

© Copyright 2005 **Hürriyetim**



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-06-12-m@nvid~589838,00.asp>

GÜNDEM

Doktora mecburi hizmet

2 yıl önce sözleşmeli personel uygulamasıyla kaldırılan mecburi hizmet, bu kez sadece doktorlar için getiriliyor.

■ Aile hekimine 5.440 YTL

Türkiye'de 1981 yılından 24 Temmuz 2003'e kadar uygulanan mecburi hizmet, bu tarihte yürürlüğe giren ve temininde güçlük çekilen yerlerde sağlık personelinin sözleşmeli olarak istihdamına imkan veren yasayla kaldırıldı. Özendirilerek gönüllü çalıştırma esasına dayanan yasanın 2 yıllık uygulamasında, özellikle doktor istihdamında istenen sonuç elde edilemedi.

HİZMET, 200 İLE 500 GÜN ARASINDA OLACAK

AK Parti Trabzon Milletvekili Cevdet Erdöl'ün verdiği ve TBMM Sağlık Komisyonu'nda kabul edilen teklifle doktorlar için "devlet hizmeti" yükümlülüğü getiriliyor. Teklif, doktorlara daha yüksek ücret alabilme imkanı taşıyan sözleşmeli personel veya Devlet Memurları Kanunu'na tabi olarak çalışabilme hakkı getiriyor.

Buna göre, yurtiçinde veya yurtdışında öğrenimlerini tamamlayarak doktor, uzman doktor ve yan dal uzmanlık eğitimini tamamlayanlar, her eğitimleri için ayrı ayrı olmak kaydı ile "devlet hizmeti" yapacak. Devlet hizmeti süresi, DPT Müsteşarlığı tarafından hazırlanan ilçelerin Sosyo-Ekonomik Gelişmişlik Sıralaması'na göre kademelendirilerek, 200 ile 500 gün arasında değişiyor. Bu kademelendirmede İstanbul, Ankara ve İzmir gibi birinci gruptaki ilçe merkezlerinde 500 gün olan devlet hizmeti süresi, en son basamak olan altıncı grup ilçe

merkezlerine bağılı yerleşim yerlerinde 200 gün olacak. Bu süreler, ihtiyaca göre Sağlık Bakanlığı'nın teklifi ile Bakanlar Kurulu kararıyla kısaltılabilecek.

DEVLET HİZMETİNİ YAPMAYANLAR

Tıp fakülteleri ve eğitim hastanelerinden mezun olan veya uzmanlık ve yan dal uzmanlık öğrenimini tamamlayan doktor ve uzman doktorların yanı sıra düzenlemenin yürürlüğe girdiği tarihte tıp fakültelerinde öğrenim görenler ile tıpta uzmanlık ve yan dal uzmanlık eğitimi yapmakta olanlar da devlet hizmeti yapmakla yükümlü olacak. Eş durumu ve sağlık mazereti nedeniyle yapılacak atamalar hariç personelin görev yerleri, tercih hakkı verilmek suretiyle kurayla belirlenecek.

Devlet hizmeti yükümlülüğü kapsamındaki personel, bu görevlerini tamamlamadan mesleklerini icra edemeyecek. Doktorlar, devlet hizmeti yükümlülüklerine başlamadan veya tamamlamadan asistanlık veya yan dal asistanlık sınavlarına katılabilecek ve uzmanlık eğitimine başlayabilecek; eksik kalan devlet hizmeti yükümlülüklerini, uzman doktor veya yan dal uzmanı olarak yapacakları devlet hizmeti yükümlülüğüne ilave etmek suretiyle yerine getirecekler. Ancak, birden fazla uzmanlık veya yan dal uzmanlık eğitime başlanabilmesi için devlet hizmeti yükümlülüğünün tamamlanması şart koşılacak. Asistanlık, uzmanlık ve yan dal uzmanlık eğitimi ile askerlikte geçen süreler, devlet hizmeti yükümlülüğünden sayılmayacak.

BAŞKA YERE ATANAMAYACAK

Devlet hizmeti yükümlülüğünü yapan personel, mazeret ve zorunlu haller dışında başka yere atanamayacak. Ancak deprem gibi olağanüstü hallerde geçici olarak bir ayı aşmamak üzere görevlendirilebilecek. Sözleşmeli sağlık personeli olarak devlet hizmeti yükümlülüklerini yerine getiren personelden sözleşmesi feshedilenler, yükümlülüklerinin geri kalan kısmını Devlet memuru olarak tamamlayacak. Devlet hizmeti yükümlülüğü kapsamında yapılacak atamalar, açıktan atama sayısına dahil edilmeyecek.

Devlet memuru veya sözleşmeli sağlık personeli olarak devlet hizmeti yükümlülüğünü tamamlayanlar, talepleri halinde sürelerle ilgili sınırlamalara tabi olmaksızın ilgili mevzuata göre kurum içi veya kurumlar arası naklen veya açıktan atamaya hak kazanacak. Kanunun yürürlüğe girdiği tarihte İl Sağlık Müdürlüğü, İl Sağlık Müdür Yardımcılığı, Başhekimlik ve Başhekim yardımcılığı görevini yürütenlerden mesleklerini serbest olarak icra etmekte olanlar, kanunun yayımı tarihinden itibaren 3 ay içinde serbest meslek faaliyetlerine son verecek veya bulundukları görevlerden ayrılımları gerekecek.

Sağlık Bakanlığı, ihtiyaç görülen köy ve beldelere açıktan ebe ve hemşire ataması yapabilecek. Sağlık kurum ve kuruluşlarında icap nöbeti tutanlara ek ödeme yapılacak. Teklifin, TBMM tatile girmeden yasalaşmasının amaçlandığı bildirildi.

© Copyright 2005 Hürriyetim



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih-2005-06-05-m@nvid-586336,00.asp>

EKONOMİ

100 trilyonluk SSK ilacı stokta

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin ardından hastane eczanelerinde bulunan 400 trilyonluk ilacın 300 trilyon liralık kısmı eritilirken, 100 trilyonluk ilacın halen stoklarda eritilmeyi beklediği bildirildi. Sağlık Bakanı Recep Akdağ, hastanelerde yatan hastalar taburcu edilirken devam eden tedavileri için gerekli ilaçların stoktaki SSK ilaçlarından karşılanmasını istedi. Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Orhan Gümrükçüoğlu, hastalara verilecek bu ilaçların geri ödeme kurumlarına fatura edileceğini söylerken, 'Böylece 100 trilyonluk ilaç stoku kamu zararına yol açmadan eritilecek' dedi.

© Copyright 2005 Hürriyet



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-605816,00.asp>

85 bin gecekond u yıkılacak

"Kentsel Dönüşüm Projesi" çerçevesinde İstanbul'da 85 bin konut belediye tarafından yıkılacak. En büyük yıkım Okmeydanı'nda.

Türkiye'de en fazla gecekondulaşmanın yaşandığı kentlerin başında gelen İstanbul'da, en büyük yıkım ise, Okmeydanı'nda gerçekleştirilecek.

Mesken ve Gecekond u Müdürü Hüseyin Kaya, Kentsel Dönüşüm Projesi kapsamındaki en büyük yıkımı Okmeydanı'nda gerçekleştireceklerini kaydetti.

Kaya, yapacakları çalışmalarla Okmeydanı'nda tarihi dokuyu yeniden ortaya çıkaracaklarını belirtti.

İstanbul'da en yoğun gecekondulaşmanın Gaziosmanpaşa'da olduğunu ifade eden Kaya, ilk etapta 700 gecekondunun yıkılarak, buradaki hak sahiplerinin sosyal konutlara yerleştirileceğini söyledi.

2003 yılında yaptıkları araştırmada, kent genelinde toplam 85 bin 423 gecekond u tespit ettiklerini kaydeden Kaya, gecekondulaşmaya karşı geliştirilen proje kapsamında Armutlu, Sarıgöl ve Gazi Mahallesi'ndeki bin 500 gecekondunun yıkımına başladığını belirtti.

GECEKONDUSU YIKILAN SOSYAL KONUTA YERLEŞTİRİLİYOR

Baltalimanı ve Pendik'te Büyükşehir Belediyesi'nin mülkü üzerinde bulunan toplam 84 gecekondunun yıkıldığını hatırlatan Kaya, "Belediye, vatandaşları mağdur etmeden, imarsız yapılan binaları yıkmaya devam edecek" dedi.

Kaya, gecekonduları iyileştirme ve ıslah etme amacıyla geliştirilen projeyle, gecekondularda yaşayan vatandaşların, toplu konutlara yerleştireceğini kaydetti.

Pendik Kurtköy'de, "Kentsel Dönüşüm ve Sosyal Konut Üretimi" için 44 gecekondunun yıkılarak yerine Emlak ve İstimlak Daire Başkanlığı-Mesken ve Gecekond u İşleri Müdürlüğü tarafından 193 yeni sosyal konut yapılacağı açıklayan Kaya, Baltalimanı-TEM Bağlantı Yolunda sürdürülen çalışma kapsamında bugüne kadar tasfiye edilip yıkılan gecekond u sayısının 149'a ulaştığını belirtti.

Kaya, enkaz bedeli ödenerek yapılan tasfiye işleminde, anlaşma sağlanan hak sahiplerine sosyal konutlar verildiğini kaydetti.

© Copyright 2005 Hürriyetim

EVRENSEL 17.07.2005

İmar planı mağdur etmesin

Uğraş Vatandaş

Eyüp'ün Karadolop, Güzeltepe, Akşemsettin, Yeşilpınar, Çırçır, Esentepe, Emniyettepe, Silahtarağa ve Alibeyköy Merkez mahallerini kapsayan İstanbul Büyükşehir Belediyesi (Anakent) Planlama İmar Müdürlüğü'nün yaptığı imar nazım planı halkın büyük tepkisine neden oldu. Mahalleli, "İstanbul Anakent Belediyesi'nin bölgede, nazım imar planı adıyla yeni bir yıkım planı uygulamaya koyduğu" görüşünde.

Dilekçe verdiler

İstanbul Anakent belediyesinin 1/5000'lik imar nazım planında insanların yıllardır barındıkları konutların olduğu bölgeler konut alanından çıkarılıyor. Planda "park", "yeşil saha", "yol genişlemesi" adları altında belirlenen bölge içerisinde bulunan evler konut alanından çıkarılacak. Mahalle muhtarlıklarına gelen imar nazım planı bir süre askıda durdu. Bu süre içerisinde evleri nazım planında konut alanından çıkarılanlar Büyükşehir Belediyesi Planlama İmar Müdürlüğü'ne dilekçeyle başvuruda bulunarak mağdur edilmemelerini istediler. İtirazların incelenmesinin ardından Eyüp Belediyesi imar nazım planına dayanarak 1/1000'lik uygulama planları yapacak.

'Mağduriyet giderilsin'

Eyüplüler durum hakkında her gün muhtarlıklardan bilgi edinmeye çalışıyor. Yılların birikimleriyle başlarını sokacak bir eve sahip olduklarını belirten Eyüplüler, evlerini kaybetmeme telaşı içine düştü. Evlerin yüzde ellisine yakınının konut alanından çıkarılmak istendiği Karadolap Mahallesi'nin Muhtarı Lütfi Sertkaya imar planında mahallenin yarısının yol genişlemesi ve yeşil alan içine alındığını belirtiyor. Vatandaşları bilgilendirerek dilekçeyle itiraz etmeye yönlendirdiklerini belirten Sertkaya, binlerce dilekçe ile mahallelinin plana itiraz ettiğini söylüyor. Hazırlanan imar planının 9 mahalleyi kapasadığını ve Anakent'in bütçesinin uygulamaya yetmeyeceğini düşünen Sertkaya, planın hayali bir proje olduğu görüşünde. Büyükşehir Belediyesi'nin itirazlar üzerinden durum değerlendirmesi yaparak karar vereceğini ve plana Eyüp Belediyesi'nin de itirazları bulunduğunu anımsatan Sertkaya, planın vatandaşların menfaatine olacak şekilde değerlendirilmesini ve mağduriyetlerin giderilmesini istiyor.

'Ne yapacağız'

Mahalle sakinleri yıllarını verdikleri mahallelerinden ayrı kalmak istemiyor ve planın kendilerini mağdur etmesinden korkuyor. Karadolap Mahallesi'nin 1963 yılında kurulduğunu söyleyen Mahmut Güneş, yıllardır oturduğu evinin planda yol genişlemesi nedeniyle yer almadığını söylüyor. Hazırlanan planın binlerce insanı mağdur ettiğini belirten Güneş, belediyeden yaptıkları itirazları dikkate almasını istiyor.

Güzeltepe Mahallesi Yenibayır Caddesi Çiğdem Sokak'ta ise 14 gecekondunun önümüzdeki günlerde yıkılması planlanıyor. Nazım imar planı kapsamında yıkılacak gecekondularda oturanlar, belediyeden kendilerine yer göstermesini istiyor. Yıkımların gündeme gelmesinin ardından çevredeki evlerde kiralara fırladığını dile getiren Turan Yön, barınma haklarını alabilmeleri için dilekçe verdiklerini belirtiyor. Gecekondu sahiplerinin evlerinin yıkılacak olmasından dolayı kapı ve

pencerelerini söktüklerini anlatan Yön, insanların gidecek yeri olmadığını ve yıkıma direneceklerini söylüyor.

Evleri yıkılırsa dışarıda kalacaklarını dile getiren Güler Aydoğan, yaptığı görüşmelerden olumlu sonuç alamadığını ve yıkım ekiplerinin geldiklerinde kendisini evinde bulacağını söylüyor.

68 yaşındaki Erzincanlı Fatma Durmuş da planın kendilerini dışarıya atacak olmasını anlayamıyor. Durmuş, "Nasıl plandır bizi evsiz bırakıyor, dışarıya atıyor. Biz evsiz kalırsak ne yapacağız, nereye gideceğiz" diye soruyor.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-605290,00.asp>

İkna ile 5 bin 400 kız okula

Milli Eğitim Bakanlığı ve UNICEF işbirliğinde gerçekleştirilen 'Haydi Kızlar Okula Kampanyası' kapsamında Van'da, 2005 yılının ilk 6 ayında 5 bin 400 kız çocuğu okula kazandırıldı.

Kampanya İl Danışmanı Bahri Yıldızbaş, kampanya çalışmaları sırasında ekip olarak çok büyük zorluklarla karşılaştıklarını söyledi. Yıldızbaş, bazı okul müdürlerinin projeye sıcak bakmamaları, ekonomik sıkıntılar, töre baskısı, kız öğrencilerin 4. sınıftan itibaren taşınmalı eğitim kapsamında okula gönderilmemesi, kızların erken yaşta evlendirilmesi gibi sorunlar yaşadıklarını bildirdi.



© Copyright 2005 Hürriyet

EVRENSEL 16.07.2005

Hekimler Bakan Akdağ'ı istifaya çağırdı

Ankara Tabip Odası (ATO) Başkanı Ali Gököz, Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın, mecburi hizmeti yeniden uygulamaya koyduğunu ve devredilen SSK personelinin hak kayıplarına uğramasına neden olduğunu anımsattı. Akdağ'ın verdiği sözleri yuttuğunu belirten Gököz, Bakan'ı istifaya çağırdı.

ATO Yönetim Kurulu üyeleri dün ATO'da bir basın toplantısı düzenleyerek, sağlık alanındaki gelişmeleri değerlendirdi. ATO Yönetim Kurulu Başkanı Ali Gököz, "Siyaset ve ekonomi ne durumdaysa, sağlık da o durumda. Hükümet dışarıya tam bir teslimiyet içinde" dedi. Akdağ'ın, iki yıl önce "başarısız olduğu" gerekçesiyle zorunlu hizmet uygulamasını kaldırdığını ancak geçtiğimiz günlerde yeniden yürürlüğe soktuğunu anımsatan Gököz, "Bakan 2 yıl önceki sözlerini yuttu" dedi. Diğer ülkelerde bunun bir "onur meselesi" olarak ele alınacağını ve ilgili Bakan'ın istifasına yol açacağını belirten Gököz, Akdağ'a, "Bu başarısızlığı kabul ettin ama istifa etmedin, şimdi istifa et" diye seslendi. ATO YK Üyesi Selçuk Atalay ise, devredilen SSK hastanelerinin piyasanın koşullarına terk edildiğini, eski SSK personeline ise üvey evlat muamelesi yapıldığını kaydetti.

TCK'ya tepki

SSK hastanelerini bakanlığa devreden yasada "çalışanların hak kaybına uğramayacağı" yönünde hüküm bulunmasına rağmen, sağlık çalışanlarının ikramiyelerinin 6'ya bölünerek

anlamsızlaştırıldığına, temmuz zamlarının ise ek ödemelerden kesildiğine dikkat çeken Atalay, "Hükümet kendi yasasını çiğniyor. 34 bin sağlık çalışanı ile dalga geçiyor" dedi. ATO YK Üyesi Nadir Sevinç de, yeni TCK'nın hekimleri suçlayan, hasta haklarını çiğneyen bir yasa olduğunu kaydetti. TCK'nın sorumluluğu hekimlere yükleyen hükümleri nedeniyle hekimlerin "hastalara dokunmamaya başlayacağını" belirten Sevinç, "Bu sistemin uygulandığı Amerika'da hekimler ters gelen doğumları yapmıyor. Hamile kadınlar ellerinde serumla eyalet eyalet geziyor" dedi.

ATO Başkanı Ali Gököz, Sağlık Bakanı'nın, iki yıl önce zorunlu hizmet uygulamasını kaldırdığını ancak geçtiğimiz günlerde yeniden yürürlüğe soktuğunu anımsatarak, "Bakan sözlerini yuttu" dedi. Gököz, SSK personelinin hak kayıplarına uğramasına neden olduğunu da belirterek Akdağ'ı istifaya çağırırdı.

BİRGÜN

Romanlar'a öfke kontrolü dersi

16/07/05

İzmir'de sayıları 250 bin civarında olduğu tahmin edilen Romanlar'ın toplumsal hayata entegre edilmesi için bir proje hazırlandı. İzmir Yerel Gündem 21 Aile Sağlığı Çalışma Grubu Koordinatörü Prof. Dr. Nurselen Toygar, İzmir Valiliği, Büyükşehir Belediyesi, Milli Eğitim, Emniyet, İl Sağlık, Sosyal Hizmetler müdürlükleri ve sivil toplum kuruluşlarının işbirliğiyle konunun İzmir Yerel Gündem 21'in gündemine taşındığını söyledi. Prof. Dr. Toygar, projenin sağlık ve eğitim olmak üzere iki bölümden oluştuğunu, sağlıkla ilgili çalışmaları kendisinin yürüteceğini belirtti.

SAĞLIK TARAMASI İLE BAŞLAYACAK

Roman vatandaşların güvenini kazanıp, geniş çaplı bir sağlık taramasıyla işe başlanacağını ifade eden Prof. Toygar, "Romanlar'ın yaşadığı mahallelerin muhtarlarıyla toplantı yaparak, pilot mahalle tespit edeceğiz" dedi. Prof. Toygar, daha sonra Romanlara, aile planlaması, öfke kontrolü, toplumsal davranış biçimleri, akraba evliliği, depresyonla baş etme, kadın ve çocuk sağlığı, ev düzenlemesi, gıda güvenliği ve hijyen konularında eğitim verileceğini kaydetti. Prof. Toygar, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Bu grupların cezai müeyyidelerle kontrol edilmesi, çok güçtür. Kendilerini toplumun dışına atılmış ve ihmal edilmiş hissediyorlar. Bunda haklılık payı da var. Çünkü birçok insan, bunlara önyargılı yaklaşıyor. Sağlık, eğitim, istihdam ve barınma konusunda sorun yaşıyorlar. Günlük yaşamlarının kolaylaştırılması, onlara güven verilmesi sorunun çözümünde etkili olacaktır."

DIŞLANAN VE İHMAL EDİLENLER GÜNDEMDE

Romanlar Kültürü Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Derneği Genel Başkanı Yakup Çardak, bugüne kadar "dışlanan ve ihmal edilen" Romanların artık gündeme gelmeye başladığını belirtti. Çardak, şunları söyledi:

"İzmir Yerel Gündem 21'in konuyla ilgili toplantılarına katıldık ve projeye tam destek veriyoruz. Roman vatandaşların toplumsal hayata entegre edilmeleri konusunda yerel yönetimlere ve sivil toplum örgütlerine büyük görev düşüyor."

28 mahallede 250 bin Roman

EGE Üniversitesi tarafından 4 yıl önce yapılan bir araştırmada İzmir ve ilçelerinde 200 binden fazla Romanın yaşadığının ortaya konulduğunu belirten Romanlar Kültürü Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Derneği Genel Başkanı Yakup Çardak bugün bu sayının 250 bin civarında olduğunu tahmin ettiklerini söyledi. Çardak, şöyle konuştu: "İzmir'in 28 mahallesinde Roman yaşıyor. En büyük sorun, işsizlik. Önyargılar nedeniyle pek iş verilmiyor. Bu nedenle Romanlar geçimlerini hurdacılık, sepetçilik, ayakkabı boyacılığı ve kağıt toplama gibi işlerden sağlıyor. Dernek olarak Romanları toplumun içinde dahil edecek çalışmalar yapıyoruz. Bu proje, çalışmalarımıza büyük katkı sağlayacak."

Evrensel – 19.06.2005 – Cen Somel

Öğrencilere geçmiş olsun

Bugün yüzbinlerce genç, Öğrenci Seçme Yerleştirme Sınavında bunalacak, terleyecek. Meslek sahibi olmak, yüksek olmasa bile insanca bir gelire kavuşmak ya da sırf okumak arzusuyla yüzbinlercesi kendini zorlayacak. Bu imtihanın, imtihana giren gençlere ve ailelerine psikolojik yükünü kim ölçebilir?

Sınavın psikolojik yükü esas itibariyle emekçi ailelerine ve emekçi çocuklarına binmektedir. Burjuvaların çocuklarını, en tembellerini dahil, pıtrak gibi üreyen özel üniversiteler beklemektedir. Kimi burjuva, çocuklarını başka ülkelerde okutmaktadır. Buna mukabil çok sayıda kabiliyetli, istidatlı emekçi çocuğu okuma imkânından mahrum kalmaktadır.

Devlet İstatistik Enstitüsü'nün 2003-2004 ders yılı için verdiği rakamlara göre üniversiteye gidecek yaş grubundaki nüfusun ancak yüzde 13'ü yüksek öğrenim görmektedir.

Türkiye'de ilkokul çağındaki nüfusun yüzde 92'si okula gitmektedir.

Türkiye'de ortaöğrenim çağındakilerin yüzde 46'sı okula gitmektedir. Yani yarısından fazlası okul dışındadır. Dünya Bankasına göre, 2001'de gelişmiş ülkelerde orta öğretimde okullaşma oranı yüzde 91, Latin Amerika ülkelerinde yüzde 64, Küba'da yüzde 83 idi.

Düşük okullaşma oranlarının sebeplerinden biri (nüfusun çoğunluğunu teşkil eden) emekçilerin yoksulluğudur. Bizde sermaye iktidarlarının eğitimi özelleştirmesi emekçilerin öğrenim mahrumiyetini artırmaktadır ve daha da artıracaktır.

Öte yandan, düşük okullaşma oranı, ülkenin düşük gelir düzeyinin sebeplerinden biridir. Çalışan insanın üretkenliği kısmen gördüğü öğrenime bağlıdır. Ülkede nüfusun yarısı ortaöğretim göremiyor ve diğer yarısının çoğunluğu da basmakalıp ezberci müfredatlardan geçip lise diploması alıyor ise, bunun o toplumun millî hâsıla ve refah üretimine çok faydası olmayacağı bellidir.

ÖSYS'yi başarıp bir örgün eğitim kurumuna kaydolan gençler dört yıllık bir toplumsal statü, "üniversite öğrencisi" statüsü kazanmaktadır. Okuldan mezun olduklarında bir kısmı diplomalı işsiz statüsüne geçmektedir. Kentlerde lise ve üniversite mezunlarının işsizlik oranı yüzde 25 civarındadır. Bu, Türkiye'de eğitimin başka bir faciasıdır: insana yapılan toplumsal yatırımın bir kısmı heba edilmektedir. Emekçi çocuklarının okuyamamasının toplumsal kaybına mı daha çok hayıflanmalı, yoksa okuyabilenlerin (meslek okulu ve üniversite bitirenlerin) mesleğini icra edememesinin, edindiği becerileri kullanamamasının toplumsal kaybına mı daha çok hayıflanmalı... Burjuva sınıf, işsizliği ince ayarla belirli bir seviyede tutmakta menfaati olduğundan, bunları hesaplamaz. Ona işsizlik, ücretleri bastırmanın ve çalışan insanları köleleştirmenin en etkili aracıdır. Egemenler sadece asayiş ve toplumsal patlama korkusu ile işsizlik meselesine arada sırada "eğilir".

Dolayısıyla okullaşma oranları, öğretimin kalitesi, işsizlik sorunu, düşük yatırım meselesi kapitalizmin fakir ülkelerde oluşturduğu bir sorunlar yumağıdır ki, bunlar sermaye iktidarı sürdükçe

özömsüz kalır. Ya da, işçi ve diğeri emekçi sınıfların iktidarında hepsi bir arada özölür.

Evrensel – 19.06.2005

Acil servissiz hastane!

Köroğlu Devlet Hastanesi ismini alan eski Bolu SSK Hastanesi; uzun bir süreden beri yeni binasında hizmet verirken, hastanenin acil servisi bulunmuyor. Vatandaşlar, acil servisin açılmasını isterken, hastanenin saat 17.00’de kapatılmasını eleştirdi.

1999 yılında yaşanan 2 büyük depremin ardından, prefabrik binalarda hizmet veren Bolu SSK Hastanesi, bir süre önce Sağlık Bakanlığı’na devredilerek Köroğlu Devlet Hastanesi ismini almıştı. Prefabrik binadan görkemli bir binaya taşınan Köroğlu Devlet Hastanesi, Batı Karadeniz’in en büyük bölge hastanesi olmayı hedeflerken, hâlâ acil servis hizmeti bulunmuyor. Akşam saat 17.00’ye kadar hasta kabul eden hastanede, mesainin bitmesiyle birlikte güvenlik görevlisinden başka kimse kalmıyor. Bolulu vatandaşlar ise, aylarca acil servis hizmetini beklediklerini, fakat hâlâ hizmet alamadıklarını belirtti.

Gündüz donanımlı gece değil!

İzzet Baysal Devlet Hastanesi’nin acil servisinin kendilerine uzak olduğunu söyleyen vatandaşlar, bazen ceplerinde taksi parasının bile olmadığını belirterek, şunları söylediler: “Acil servis hizmeti almak için, akşam saat 17.30’da Köroğlu Devlet Hastanesi’ne gittiğimizde, hastaneden hizmet alamıyoruz ve beğçi ile burun buruna geliyoruz. Gündüz elimiz kesildiğinde müdahale ediyorlar, akşam müdahale etmiyorlar. Üstelik bize bir de, İzzet Baysal Devlet Hastanesi’ne gitmemiz gerektiğini söylüyorlar. Gündüz hizmet verilen bir yerde donanım tamamken, gece donanımın olmadığını ileri sürüyorlar. Cebimizde taksi parasının olmadığı zamanlar da oluyor, herkesin arabası yok ki; İzzet Baysal Devlet Hastanesi’ne nasıl gidelim”

‘Boşa beklemişiz’

Vatandaşlar ayrıca, Köroğlu Devlet Hastanesi’nin görkemli bina olması için büyük yatırımlar yapılırken, bu binanın neden acil servis hizmeti vermediğini de, merak ettiklerini dile getirerek, Köroğlu Devlet Hastanesi’nin açılmasını ve acil servis hizmetinin verilmesini aylarca beklediklerini belirterek, “Dört gözle acil servis hizmetinin verilmesini beklemiştik, ama hâlâ acil servis hizmeti yok” dediler.

Bolu SSK Hastanesi’nin artık devlet hastanesi olduğuna dikkat çeken AKP Bolu Milletvekili Metin Yılmaz, “Artık Bolu’da 2 tane devlet hastanesi var. Bağ-Kur’lusu, SSK’lısı ve memuru; her iki hastaneden de yararlanabiliyor. Bundan dolayı Bolu’da 2 tane acil servis olmasının manası yok.

İl Sağlık Müdürlüğü ile zaman zaman bu konuyla ilgili olarak görüşüyoruz. Sağlık Müdürlüğü’nün nihai olarak hazırlık yapıp bize sunumda bulunmasını bekliyoruz. Bunun sonucunda belki acil servisin yeri değişebilir, ancak kesin bir şey söylemek yanlış olur” şeklinde konuştu.

Milletvekili sözü

Köroğlu Devlet Hastanesi’nin Sağlık Bakanlığı’na devredilmesiyle birlikte bazı sorunların yaşandığını kaydeden, AKP Bolu Milletvekili Yüksel Çoşkunyürek ise, konuyla ilgili olarak şunları söyledi; “Acil servisin açılmasında, bakanlığa devrinden dolayı bir gecikme yaşandı. 2-3 aya kadar acil servis eksiklikler giderilerek kesinlikle açılacak.

Eksikliklerin neler olduğunu bilmiyorum ama, Köroğlu Devlet Hastanesi’nin kısa bir süre içerisinde açılacağını biliyorum.”

Evrensel – 19.06.2005

Eğitimde akla hayır dönemi

Uğraş Vatandaş

AKP Hükümeti'nin okulların kapanmasıyla birlikte, özel okullara kıyak paketi hazırlaması, eğitim sistemi tartışmasını yeniden alevlendirdi. Devlet okullarında derslik ve öğretmen açığı had safhada iken özel okullara trilyonlarla ifade edilen teşvikler sağlanacak olması tüm kamuoyunda tepkilere neden olurken; önümüzdeki eğitim döneminden itibaren hiçbir altyapısı hazırlanmadan liselerin 4 yıla çıkartılması ve Din Kültürü ve Ahlak Bilgisi dersinin camilerde uygulamalı olarak işlenmesinin dayatılması endişelere yol açtı. Eğitimde fırsat eşitsizliği, yeteneklerin geliştirilememesi, ezberci, düşünmeyen, araştırmayan, sorgulamayan, tartışmayan bireyler yetiştirilmesi, sınavcı eğitim ve geleceğin sınav sürelerine sıkıştırılması, bilim adamı yetiştirememesi vb. sorunların ise bir türlü Milli Eğitim Bakanlığı'nın gündemine gelmemesi dikkat çekti.

Tüm bu olumsuzlukların gençlere yansımaları, geçtiğimiz yıl ÖSS'de 32 bin 177 adayın, LGS'de de 64 bin 598 adayın sıfır puan alması şeklinde oldu.

Eğitim sisteminin içinde bulunduğu durumu, eğitim fakültelerini ve yeni müfredatı Boğaziçi Üniversitesi Eğitim Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Rifat Okçabol ile konuştuk.

Uygulanmakta olan eğitim sistemimizi ve müfredatı nasıl değerlendiriyorsunuz? Müfredatın dayanakları ve felsefesi nelere dayanıyor?

Eğitim sistemimiz kapitalizme teslim edilmiş bir gençlik yetiştiriyor. Eğitim müfredatı ve uygulama biçiminin temel göstergeleri bu özeti ortaya çıkarıyor. Durumun birinci boyutunda dinci eğitim anlayışıyla gençlerin özgürce gelişmesi engelleniyor. İnançlar öne çıkınca akıl ikinci plana itilip kapitalizme yarayan bir ortam hazırlanıyor. İkinci boyut ise yabancı dilde eğitimidir. Başka bir dünya görüşü ve kültürü aşılanıyor. İngilizce ile Amerikan kültürü ülkede egemen hale getiriliyor. Sonra da yurtdışına gidip kalmak istiyoruz. Beyin göçünü yalnız işsizliğe bağlamak mümkün değil. Okulunu bitiren hiçbir sıkıntı çekmeyen öğrenci de ülkeyi terk ediyor. Ülkenin en dinamik, ilerici, yurtsever kesimi olması gereken öğrenciler bunu yapıyorsa, eğitim sisteminde bozukluk var demektir. Sisteme adapte olmak, ABD'ye gidip yerleşmek sağlıklı bir düşünce değil. Kapitalizmde köşeyi dönme aşılanıyor. Ama köşeyi dönerken köşeyi dönemeyenleri ezmen gerekiyor.

Eğitim işleyişinde medya neyin ne olduğunu farklılaştırıyor. Kişilik gelişimi eksik kalıyor, korku ve güvensizlik gelişiyor. Korkaklıktan ve gelişim yetersizliğinden dolayı sorunlu yetişiyor insanlar. Her gün değişik ağızlardan yapılan konuşmalarda eğitim sisteminin bozuk olduğu görülüyor. Vatan, din aşkına bilimsel, akademik kavramlar boşa düşürülüyor.

Sınav sistemleri, gençlerin aklını geliştirmesini ve kullanmasını engelleyip, ezberciliği dayatıyor. Mesela Türkiye'nin iyi üniversitelerden olan Boğaziçi'nde okuyan "pırıl pırıl" öğrencilerin okuma oranı çok düşük. Sistem, öğrenci kitap okumasın diye çaballıyor. Yıllarca Talim Terbiye Kurulu tarafından tavsiye edilen yardımcı kitaplar buna hizmet etti.

Peki sistemde öğretmenlerin durumu nedir?

Öğretmen okula yabancılaştırılmış. Öğretmenler mümkün olduğu kadar okuldan uzaklaşmak istiyor. Öğrenciler gibi okuldan çıkarken yüzü gülüyor. Eskiden öğretmen mesleğine ve okula kendini adarken, şimdi devlet öğretmenine para vermiyor, iyi davranmıyor. Öğretmenin düşünce üretmesini kabul etmiyor. Eğitime düşünce üreterek katkı sağlayan Eğitim Sen'i kapatmaya çalışıyor.

Devlet son dönemlerde bilinçli olarak sözleşmeli öğretmen çalıştırmayı yaygınlaştırıyor. Hiçbir hakkı olmadan sözleşmeli öğretmeni ucuza çalıştırıyor. 350 milyon maaşla bir öğretmen ne yapabilir ki. Böylelikle sözleşmeli öğretmenin eğitim anlamında bir şey vermesi söz konusu olmuyor. Böylelikle sistem var olanı uygulatıyor, bilgi aktarıcılığı yaptırıyor. Ama öğretmenlik bilgi aktarımı değil,

bilgilenmesi dışında öğrencinin her yönüyle gelişimini sağlama işidir. Böylece meslekten uzaklaştırılıyor öğretmenler. Sistem öğretmeni mesleğine yabancılaştırıyor. Özel ve anadolu liselerine giden öğrenciler diğerlerine nazaran biraz daha gelişiyor, bazı değerlere yakınlık kazanıyor. Parasızlığı yüzünden diğer okullara giden öğrenciler ise bu gelişimi daha az yaşıyor. Yani kişilik geliştirme uygulayıcıda kalıyor.

Sonra da 'eğitimde aksaklıklar' var deniyor, bakanlar geliyor üç kişiyle sorunları çözmeye kalkıyor. O gidiyor yeni gelen bakan tam tersini yapıyor.

Milli Eğitim Bakanlığı önümüzdeki dönem uygulamaya koymayı düşündüğü müfredatı geçtiğimiz öğretim döneminde pilot okullarda denedi. Yeni müfredata ilişkin gözleminiz nedir? Mevcut sistemde başarı şansı var mıdır?

Yeni müfredatın, dinlediğim, okuduğum ve izlediğim kadarıyla belki nitelikli okullarda başarı şansı olabilir. Ancak benimsemem mümkün değil. Çünkü bu müfredat anlayışında, öğretmenin askeri talimat gibi kelimesi kelimesine ne söyleyeceğini belirleyip onu bekleyen bir yapısı var. Öğretmenlik duruma göre, çocuğun durumuna göre yaratıcı olması ve mesleğin içinden bir şeyler kapması gereken bir meslektir.

Yeni sistem öğretmeni yetiştirici yerine koyuyor. Sistemin iyi olması için de araç gereçlere dayalı eğitim diyor. Ülkedeki 30 bin okuldan kaçında araç gereç var ki! Yeni sistemi; öğretmeni yetiştirici yerine koyduğu için, olanaklara sahip okullarla olmayan okullarda ayrıma yol açacağı için ve eğitimcilerle tartışmadan, fikirleri alınmadan tepeden inme bir mantıkla hazırlandığı için benimsemiyorum. Bir başka hususta; sistemin yabancı uzmanlarla planlandığı söyleniyor. Kendi eğitim fakültelerinde tartışılmıyor, alanın uzmanlarına danışılmıyor müfredat hazırlanırken!

FAKÜLTE MEZUNU YETİŞTİRİLİYOR!

Eğitim fakülteleri nitelikli öğretmen yetiştirebiliyor mu?

Eğitim fakültelerinin, fen veya mühendislik fakültelerinden aslında farkı yok. 'Öğretmen yetiştiriyor' demek kolay değil eğitim fakülteleri için. Öğretmenlik mesleğine, alanına öğretmen yetiştirmiyor, fakülte mezunu yetiştiriyoruz. YÖK ile Milli Eğitim Bakanı arasında geçen "Liselerden yetişen öğrenci gelmiyor, O öğrencileri siz yetiştiriyorsunuz" polemiği gerçeği bir bakıma ortaya çıkarıyor. Bakanlık, üniversiteyi öğretmen yetiştirsin diye desteklemiyor, staj için bile zorluklar çıkarıyor. Eğitim fakülteleriyle ilgili bakanlık çalışma yapmıyor. Çalışma yapılırsa eğitim fakültelerinin haberi olmuyor. Eğitim fakültelerini öğretmen yetiştiren yerler olarak görmüyor bakanlık. Öğretmen yetiştirmek 8 derslik formasyon dersleriyle olamaz. Etkileşim, insancıl ilişkilerin ve iletişimin az olduğu, akademik ilişkilerin olmadığı, formasyon derslerinin öğrenme becerisi içermediği fakültelerde öğretmen yetiştirmek mümkün değildir. Öğretmenlik bildiği konuyu öğretme becerisiyle sınırlı değildir. Teşvik edilmiyor ve kimse öğrenciye sahip çıkmıyor. Öğrencinin gelişmesine katkıda ve özveride bulunacak yöntemler geliştirilmeli. Fakültelerde öğrenen ve araç gereç kullanan öğretmen yetişmesi gerekiyor. Toplumsal, insancıl değerleri öğrenmeli, birleştirildiğinde de anamlanmalıdır. Eğitim fakülteleri şu andaki sistemde boşuna kürek çekiyor. Belki YÖK ve sistem onu yapmak istiyor.

Niye toplum geçmişte öğretmenleri seviyordu; çünkü yetiştirdiği öğrenciler ve mesleğine adanmışlık toplumda karşılık buluyordu. Şimdi ise meslek dejenere oluyor. Özel dersler teşvik ediliyor, öğretmenler küstürülüyor, baskı uygulanıyor. Birde şimdi bakanlık yasayla öğretmenleri ünvanlandırmaya çalışıyor. Bu uygulama öğretmenleri bölmekten başka bir içeriğe sahip değil. Alın madem ünvan iyidir, üniversitede profesörler var. Ancak profesör olunca her şeyi biliyor anlamı çıkmıyor. Ya da bakan çıkıyor o koskoca profesörleri vatan haini ilan edebiliyor.

Rıfat Okçabol KİMDİR?

1941 yılında Beykoz'da doğdu. Kabataş Erkek Lisesi'nin ardından İstanbul Üniversitesi Matematik Bölümü'nü bitirdi. MEB bursuyla iki kez ABD Michigan State Üniversitesi'nde yüksek lisans dereceleri alan Okçabol, Alanya Lisesi'nde 3 sene öğretmenlik yapmıştır. MEB merkez örgütünde de çalışan Okçabol, son görevi sırasında Talim ve Terbiye Kurulu Başkanlığı'nda müşavir olarak çalıştı. Okçabol, 1982 yılından bu yana Boğaziçi Üniversitesi'nde öğretim üyesi olarak çalışıyor, eğitim sistemi ve yetişkin eğitimiyle ilgili kitapları bulunuyor.

Evrensel – 12.06.2005

Henüz geç değil

KESK'e bağlı Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Başkanı Köksal Aydın, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nın toplumun büyük bir kesimini mağdur edeceğini belirterek, "Bu tasarılar karşı bütün sendikaların ve toplum kesimlerinin aktif tavır alması için henüz geç değil" dedi.

Ankara Angora Otel'de yapılan SES Merkez Temsilciler Kurulu (MTK) Toplantısı'nda sağlık alanında yaşanan gelişmeler ve SES'in bu gelişmeler karşısında takınacağı tavır ele alındı. Toplantının açılışında konuşan Aydın, AKP Hükümeti'nin sağlığın piyasaya terk edilmesine yönelik politikaları karşısında mücadele programı oluşturmak üzere bir araya geldiklerini ifade etti.

"Rekabet yoluyla kalitenin doğacağı türünden bir neoliberal ideolojik bombardıman bugün en çok sağlık ve sosyal güvenlik alanında estirmeye çalışılıyor. Sağlıkta dönüşüm adı altında yürütülen proje, neoliberal eklemlenme sürecinin en önemli adımlarından biridir. Sağlık sektörü bu projeye beraber tamamen kamusal alandan dışlanarak, piyasa sürecine terk edilmek isteniyor" diyen Aydın, SSK hastanelerinin bu amaçla Sağlık Bakanlığı'na devredildiğini söyledi.

9 Haziran 2005 tarihinde TBMM Sağlık, Aile, Sosyal İşler Alt Komisyonu'nda sendikalar ve kitle örgütlerinin katılımıyla bir toplantı yapıldığını belirten Aydın, bu toplantıda tasarıya karşı bazı sendikaların takındıkları tutumu yeniden sorgulamaları gerektiğini vurguladı. Aydın, "Aksi halde ülkeyi tarumar edecek, sağlık hakkını gasp edecek bu durumun tarihsel vebalini karşılamaları mümkün değildir" dedi.

Sağlık alanında yaşanan saldırılara karşı koymak için henüz geç kalınmadığını söyleyen Aydın, tüm sendikalara, demokratik kitle örgütlerine ve söz konusu uygulamalardan mağdur olacak toplum kesimlerine bu tasarılar karşı aktif mücadele çağrısı yaptı.

Evrensel – 11.06.2005

SSK'lıya mezarda bile huzur yok

Onur Bakır

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devri ile SSK'lıların sorunlarının biteceğini vaat eden Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ı SSK'lıların çektiği çileler yalanlıyor. Bayram Kamsız, babası Satılmış Kamsız'ın ameliyatında kullanılan malzemeler için ödediği 1 milyar 400 milyon lirayı SSK'dan geri alamıyor.

Karadeniz Ereğli Hastanesi'nde 25 yıl işçi olarak çalıştıktan sonra emekli olan ve Çorum'a yerleşen Satılmış Kamsız, 2 Mayıs 2005'te Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne acil olarak sevk edildi. Prostat kanseri olan babasının rahatsızlanması üzerine Bayram Kamsız Ankara'ya geldi.

Kamsız'a bir hekim, "Babanın acil ameliyat olması gerekiyor. Bu listedekileri al getir" diyerek, 25 kalemlik bir malzeme listesi verdi, Kamsız da 1 milyar 400 milyon lira tutarındaki malzemeleri alarak hastaneye verdi.

10 Mayıs'ta ameliyata alınan Satılmış Kamsız, 16 Mayıs'ta yaşamını yitirdi. Bayram Kamsız, babasının cenaze işlemlerini sonuçlandırdıktan sonra, ameliyat için yaptığı harcamalar için SSK'ya başvurdu. SSK'dan "Atatürk Hastanesi'nden sağlık kurulu raporu al, ödemeyi yapalım" yanıtını alan Kamsız, Atatürk Hastanesi'nden rapor istedi. Ancak Kamsız, rapor yerine "2005 Bütçe Uygulama Talimatı'nın Ek 5-a maddesi nedeniyle, bu raporu veremeyiz" yanıtını aldı. Hastanedeki birçok birime derdini anlatmaya çalışan, Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi'ne de şikayette bulunan Kamsız, sonuç alamayınca İstanbul'a geri döndü. Kamsız, yaşadıklarını şöyle anlattı: "300 milyona İstanbul'da bir fabrikada çalışıyorum. Ben 1.5 milyar parayı borç harç buldum. Babamın öldüğüne mi, parayı alamadığıma mı yanayım bilmiyorum. Babam 25 yıl hizmet verdi, SSK'ya prim ödedi. Karşılığı bu mu?"

2005 Yılı Bütçe Uygulama Talimatı'nda "Protez, ortez ve diğer tıbbi malzemelerinin reçete edilmek suretiyle hastane dışından temini için sağlık kurulu raporu düzenlenmesi zorunludur" ifadesi yer alıyor. Bu hükme rağmen rapor vermemekte ısrar eden Atatürk Hastanesi'nin gerekçe gösterdiği Talimat'ın Ek 5-a maddesinde ise "sağlık kurumları tarafından temini zorunlu, yatan hastalara reçete edilmeyecek ve faturalarda gösterilecek tıbbi malzemeler" yani, hastanede zaten bulunması gereken malzemeler sıralanıyor.

TTB Hukuk Danışmanı Ziyet Özçelik, "Bu raporu çıkarmak kişinin değil, hastanenin yükümlülüğü. Böyle bir gerekçe olamaz. Acil vakalarda bazı eksiklikler olabilir. Bu eksikliğin giderilmesi, raporun verilmesi ve SSK'nın ödeme yapması gerekiyor" dedi.

Atatürk Hastanesi yetkilileri ise konunun Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi aracılığıyla bakanlığa iletiliğini, açıklamayı bakanlığın yapabileceğini kaydettiler. Sağlık Bakanlığı'ndan bir yetkili ise gazetemize yaptığı açıklamada, "Hastane 'biz bu malzemeleri alabiliriz ama bir hafta sürer' demiş ama hasta yakınları, 'biz kendimiz alırsız' demişler. Hastane de 'madem öyle istiyorsunuz' alın demiş. Hastanın durumu da zaten acil değilmiş" dedi.

Evrensel – 04.06.2005

Bu yürüyüş hiç bitmeyecek

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın (SES) "sağlık ve sosyal güvenlik hakkı için" 30 Mayıs'ta İzmir'den başlattığı yürüyüş dün Ankara'da tamamlandı. SES Genel Başkanı Köksal Aydın, "Bu yürüyüş ne ilk ne de son olacak, sağlık hakkı için yürümeye devam edeceğiz" dedi.

İzmir'den yola çıkan 30 kişilik yürüyüş kolu Manisa, Balıkesir, Bursa ve Eskişehir'e uğradıktan sonra dün Ankara'ya ulaştı. Yürüyüş kolunu dün öğle saatlerinde, Hacettepe Hastanesi önünde bir araya gelen Ankaralı sağlık emekçileri, "Yaşasın sınıf dayanışması" sloganı ve alkışlarla karşıladı. "Sağlık hakkı için yürüyoruz" pankartı arkasında yürüyen SES üyelerine, Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği yöneticileri ile bazı parti ve kitle örgütü temsilcileri de destek verdi.

"Herkese eşit, parasız sağlık", "Genel Sağlık Sigortası Yasası geri çekilsin", "Reform değil balon" dövizleri taşıyan sağlık emekçileri, "AKP sağlığa zararlıdır", "Sağlık haktır satılamaz", "Hastaneler halkındır satılamaz" sloganlarıyla Sağlık Bakanlığı'nın hemen yanındaki Abdi İpekçi Parkı'na kadar yürüdü. Sağlık emekçilerinin bazıları yakalarında Eğitim Sen kokartı taşıırken, "Eğitim Sen kapatılamaz" sloganıyla da eğitim emekçilerinin yanında olduklarını dile getirdiler.

Yarın çok geç olabilir

SES Genel Başkanı Köksal Aydın, Abdi İpekçi Parkı'nda yaptığı konuşmada, sağlık çalışanlarının tepkisi üzerine hükümetin Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nı alt komisyona indirmek zorunda kaldığını hatırlarak, tasarının derhal geri çekilmesini istedi. Sağlığı özelleştirme politikalarında ısrar eden hükümete "Toplumla birlikte bu ülkeyi onlara dar ederiz" diye seslenen Köksal, herkese eşit, nitelikli ve ücretsiz sağlık hizmeti verilebilmesi için yeterli kaynağın olduğunu vurguladı. Köksal, "Bu yürüyüş ne ilk ne de son olacak. Bu yolda yürümeye son derece kararlıyız. Sağlık hakkı için yürümeye devam edeceğiz. Mücadeleyi büyüterek sürdüreceğiz" dedi. Eğitim Sen'in kapatılmak istendiğini anımsatan Köksal, "Biz bu sendikaları sokakta, okullarda, hastanelerde kurduk ve burdan aldığımız güçle savunmaya, geliştirmeye devam edeceğiz" diye konuştu.

KESK Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul da sağlık ve sosyal güvenliğin sadece sağlık emekçilerini değil tüm toplumu ilgilendirdiğini belirterek, "Buradan diğer işçi ve kamu emekçileri konfederasyonlarına, örgütlü kesimlere bir çağrımız var. Sağlık ve sosyal güvenlik hakkına bugün birlikte sahip çıkmazsak yarın çok geç olacak" dedi.

Yasa tasarısına neden karşı çıkıyorlar?

- Emeklilik yaşının önce 58'den 60'a, 2075 yılına kadar da 68'e kadar yükseltilmesi öngörülüyor.
- Prim ödeme gün sayısı tüm çalışanlar için 9 bin işgününe çıkarılıyor.
- Malulen emeklilikte iş gücünün yüzde 60'ını yitirme koşulu yasayla yüzde 66'ya çıkarılıyor.
- Yaşlılık nedeniyle kısmi aylık bağlanması için gereken 50-55 yaş sınırı ve 3600 gün prim ödeme şartı, kademeli geçişle 71 yaşına kadar yükseltiliyor.
- Sakatlık indiriminden yararlanma koşulları ağırlaştırılıyor.
- Emeklilik maaşının üst sınırı, çalışırken alınan maaşın yüzde 50'sine düşürülüyor.
- Fiili hizmet zammının en fazla 5 yılı emeklilikte hesaba katılıyor.
- Genel Sağlık Sigortası'ndan faydalanabilmek için aylık gelirin yüzde 12.5 oranında prim ödenmesi gerekiyor. Fakat bu prim sadece teminat paketi kapsamındaki sağlık hizmetlerini kapsıyor.
- Teminat paketi dışında kalan hizmetlerden yararlanmak için yüzde 50'ye varan katkı payı yasalaşıyor.
- Devlet, geliri asgari ücretin üçte birinden fazla olan herkesten yüzde 12.5 oranında prim kesintisi yapacak.

'Yasa tasarıları geri çekilsin'

- SES İzmir Şubesi tarafından Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde yapılan eylemde, yasa tasarılarının "bir daha gelmemek üzere geri çekilmesi" istendi.

Poliklinikler önünde yapılan açıklamada konuşan Ege Üniversitesi İşyeri Temsilcisi Fahri Demirci, "Sağlıkta ticaret ölüm demektir" dedi. AKP Hükümeti'ne IMF politikalarından vazgeçme çağrısı yapan Demirci, aksi taktirde halkın AKP'yi de diğerleri gibi sandığa gömeceğini ifade etti. Diğer sendikalar ve emek örgütleriyle birlikte mücadeleyi sürdüreceklerini bildiren Demirci, halkın bilinçlendirilmesinin önemine dikkat çekti. Sık sık "Sağlık haktır satılamaz", "Hastaneler halkındır satılamaz", "IMF uşağı olmayacağız" sloganlarını attığı eylemde, hastalara ve yakınlarına bildiri dağıtıldı.

- SES Aydın Şubesi üyeleri, SSK hastanesi önünde yaptıkları eylemle GSS ve Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı'nı kabul etmediklerini duyurdular. Şube Başkanı Şuayb Toker, "Çalışırken direnip

ölmezsek düşük emekli maaşıyla açlıktan ölmek öneriliyor” dedi. Eyleme BES, Emekli-Sen, EMEP, ÖDP temsilcileri de destek verdi.

- SES Amasya İl Temsilciliği, önce Yeşilırmak Devlet Hastanesi’nde ardından da Amasya Kadın Doğum Hastanesi önünde eylem düzenledi. GSS ile “paran kadar sağlık” sisteminin uygulamaya sokulacağını belirten İl Temsilcisi Recep Karabek, buna karşı birlikte mücadele edilmesi gerektiğini söyledi. Karabek, “Ülkemizin öz değerleri olan TEKEL, SEKA, Seydişehir Alüminyum gibi işletmeler peşkeş çekiliyor. Bizim için bayrak anlamına gelen bu kuruluşlara sahip çıkalım” diye konuştu. Sağlıkçıların eylemine Eğitim Sen, BES, ESM, Yapı Yol-Sen, Kültür Sanat-Sen, Genel-İş ve Emegın Partisi de katıldı.

- Adana’da Balcalı Hastanesi Temsilcilik Odası’nda basın toplantısı düzenleyen SES Şube Sekreteri Nazan Eroğlu, “Sağlık hakkı için Sağlık Bakanlığı’na doğru yürüyor ve hükümete son bir fırsat veriyoruz. AKP iktidarına bir kez daha sesleniyoruz. Aklınızı başınıza alın” dedi.

Evrensel 12.07.2005

Siz olsanız çektirir misiniz?

Fadime Alkan

Mali Bütçe Talimatı 31 Mart’ta Bağ-Kur İl Müdürlüğü’ne yazı gönderdi. Bu yazıya göre teknik olarak çekimi yapılmayacak olmasına rağmen akut ve kronik her tip yaradan kullanılabilen ve yaranın daha çabuk, daha kolay ve iz bırakmadan iyileştirdiğini sağlayan ‘yara örtülerine’ ödeme yapmak için hastanın boydan, yüzüyle birlikte yaralı bölgenin renkli fotoğrafını istemektedir. Gerekçe ise olabilecek suiistimalleri önlemek.

Bu talimatnameden etkilenecek olanların başında ise sakatlar ve felçli hastalar geliyor.

Yara örtüleri için sağlık kurulu raporu, epikriz ve yara bilgi formunun yanı sıra ‘hastanın yaralarının mevcut durumunu ve hastanın kimliğini de belirtebilecek şekilde resim istenmesine Türkiye Sakatlar Derneği (TSD) tepki gösterdi. TSD ‘nin yaptığı açıklamaya göre yaklaşık 2 bin kişi Bağ-Kur’un bu uygulamasından mağdur durumda.

Kuyruk sokumu ile yüzümü nasıl çektireyim?

Türkiye Sakatlar Derneği Genel Başkan Yardımcısı Binnur Semiz, doktorların zaten yaralara bakarak teşhisi koyduğunu dile getirerek, “Tekrar bizden yüzümüzle birlikte yaranın fotoğrafının istenmesi en başta doktora güvensizlik anlamına geliyor” dedi. Yürüyemediği için sürekli sandalyede oturmak zorunda olduğunu kaydeden Semiz, “Benim durumunda olanların ve yatalak hastaların en çok yara çıkma ihtimali olan yerleri kalça ve sırt bölgesidir. Ben yüzümle birlikte aynı anda nasıl kalçamı resimleyebilirim. Alacağım pozisyonu siz düşünün. Mahremiyeti bir kenara bırakıyorum, bir insanın böyle bir pozisyon alması teknik olarak imkansız” diyerek tepkisini dile getirdi. İnsanların mahrem bölgelerini çektirmekten çekindiğini dile getiren Semiz bu hastaların zaten hastalıklardan dolayı canlarından bezdiğini bir de böyle bir resmin istenmesini kaldıramayacaklarını söyledi. Bu fotoğrafları istemenin raporu veren doktora güvensizlik anlamına geldiğinin altını çizen Semiz, bu olaya sadece hastaların değil doktorların da tepki göstermesi gerektiğini söyledi.

‘Fotoğraf çektirmektense ölürüm’

Yatalak olan Ali Rıza Kayım ise Bağ-Kur’a 20 yıl prim yatırdığını ve emekli olduğunu dile getirerek, “Rapor çıkardığımız halde yine de insanın en uygunsuz yeri olan kalça ve sırtında çıkan yaranın resmi isteniyor. Bağ-Kur da uygun görürse bu yara bandını verecek. Bu yapılan insanlıkla alakası olmayan onuru rencide edici bir durumdur” dedi. Vücutta çıkan bu yaraların insanları ölüme kadar götürdüğünü dile getiren Kayım, “Fotoğraf çektireceğime bu yara ile ölmeyi tercih ederim” diyerek uygulamaya kızgınlığını ifade ediyor.

Hasta ve Hasta Yakını Hakları Derneği Başkanı Leyla Ezgi, insan onuruna ve haysiyetine yakışmayacak Bütçe Uygulaması Talimatnamesi'ne imza atılmasına akıl erdiremediğini söyleyerek, "Buna imza atanlar kendilerini bu hastaların yerine koysunlar" dedi. Bunun suiistimalleri önlemek adına yapıldığını ancak suiistimalleri önlemenin yolunun bu olmadığını belirten Ezgi, "Bunu önlemenin yolu doğru dürüst denetim yapmaktır" diye konuştu.

Uygulamaların sakıncalarını Bağ-Kur'a ve milletvekillerine gönderdiklerini dile getiren Ezgi hiç kimseden cevap alamadıklarını sözlerine ekledi.

Yara Bakımı Derneği Başkanı Prof.Dr. Semih Baskan ise, "Bağ-Kur'un bu uygulaması insan ayıbı bir davranış" diyerek olaya tepki gösterdi. Bağ-Kur'a uygulamanın kaldırılması için resmi yazı yazdığını dile getiren Baskan aynı zamanda yapılanın TCK'ya, hekimlik kurallarına ve hasta haklarına aykırı olduğunu altını çizdi. Başkan, "Biz hekimliğe başlarken hekimlik andı içiyoruz ve hasta ile doktor arasındaki bilgiler bir üçüncü kişiye aktarılmaz diye. Eğitimlerimizde, toplantılarda bile hastaların onayı alındıktan sonra hastanın fotoğrafını kullanırken gözünü kapatıyoruz. Şimdi ise hem hastanın yüzü hem de yarası teşhir ediliyor" dedi.

Yasalara ve yönetmeliklere aykırı

Bu uygulama pek çok bakımdan başta TC Anayasası olmak üzere yasalara ve yönetmeliklere aykırı hükümler içermektedir.

Anayasası'nın 20. maddesi "herkes özel hayatına ve aile hayatına saygı gösterilmesini isteme hakkına sahiptir. Özel hayatın ve aile hayatının gizliliğine dokunulamaz" hükmünü içermektedir.

01/06/2005 tarihinden itibaren uygulamaya giren 5237 sayılı Türk Ceza Kanunu'nun 134. maddesi yine aynı şekilde "özel hayatın gizliliğini ihlal edenlere 6 aydan 2 yıla kadar hapis veya adli para cezası ile cezalandırılması" hükmünü getirmiştir. Aynı maddenin 2.fıkrası ise "kişilerin özel hayatlarına ilişkin görüntü veya sesleri ifşa eden kimse 1 yıldan 3 yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır" demektedir.

01/08/1998 tarihinde yürürlüğe giren "Hasta Hakları Yönetmeliği", mahremiyete saygı gösterilmesi Madde 21'in a ve b fıkraları ile aynı yönetmeliğin bilgilerin gizli tutulması ile ilgili madde 23 gene düzenlemeye aykırı hükümler içermektedir.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/06/05/guncel/axgun01.html>

10 trilyonu bulduk

Milliyet'in 1 milyon YTL ile başlattığı "Baba Beni Okula Gönder" kampanyasında toplam destek miktarı 10 milyon YTL'ye ulaştı. Ancak daha yapacak çok iş var...

İSTANBUL Milliyet

Gazetemizin 23 Nisan'da kız çocuklarının okullaştırılması amacıyla başlattığı "Baba Beni Okula Gönder" kampanyası tüm hızıyla ilerliyor. Geçen 1.5 aylık sürede kampanyada hedeflenen 17 yurt yapımından 8'ini çeşitli kişi ve kuruluşlar üstlenirken,

burs verilmesi planlanan 6 bin 750 kız çocuğundan bin 730'una okuma imkânı sağlandı. Milliyet'in de 1 milyon YTL'yle başlattığı kampanyada taahhüt edilen toplam destek miktarı 10 milyon YTL'ye (10 trilyon Türk Lirası'na) ulaştı.

Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği (ÇYDD) ile Türk Üniversiteli Kadınlar Derneği'nin (TÜKD) ardından çeşitli şirketler, yerel yönetimler, vatandaşlar yurtiçi ve dışından gerek yurt yapımı, gerekse burs konusunda destek yağdırdı.

- İlk destek Hacı Ömer Sabancı Vakfı'ndan geldi. Vakıf, Kars'taki bir süt fabrikasının kız yurduna dönüştüreceğini taahhüt etti.
- Limak Holding Yönetim Kurulu Başkanı Nihat Özdemir de, Siirt Kurtalan'da 700 bin YTL'ye mal olacak bir kız yurdunun temelini Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'la birlikte attı.
- Özel okullar, dershaneler ve bazı vakıf üniversitelerinin üye olduğu Tüm Özel Öğretim Kurumları Derneği ise İstanbul Göztepe'de kız yurdu yaptırmayı taahhüt etti.
- Türk Üniversiteli Kadınlar Derneği de ilköğretimi tamamlamış 500 kız çocuğunu yeniden okulla buluşturup eğitim masraflarını karşılayacağını bildirdi.
- Osmaniye Valisi İsa Küçük, memur maaş hesaplarını bulundurmak kaydıyla bankalardan promosyon niteliğinde topladığı 450 bin YTL'yle il merkezinde 250 kişilik bir kız yurdunun temelini attı.
- Türkiye Özel Okullar Derneği 4 projeyle kampanyaya katkı sağladı. Doğu ve Güneydoğu illeri başta olmak üzere önümüzdeki eğitim - öğretim yılından itibaren Anadolu'daki 100 kız öğrenciye 3 yıl süresince 90 bin YTL değerinde burs verecek olan dernek, İstanbul'daki ilçelerden toplam 120 kız öğrenciyi de ilköğretimin son 4 yılında parasız okutacak. Ayrıca Özel Okullar Sınavı ile belirlenecek maddi durumu yetersiz başarılı 100 kız çocuğunun 4 yıl süresince eğitimlerini ücretsiz üstlenecek. Dernek 25 - 26 Haziran'da da Türkiye'nin değişik illerinden 150 yatılı ilköğretim bölge okulu müdürü, müdür yardımcısı ve rehber öğretmene eğitim verecek.
- Büyükçekmece'ye bağlı Beylikdüzü Belediyesi de kampanyaya 100 öğrenci kapasiteli bir kız öğrenci yurdu yaptırarak katılmayı taahhüt etti. Ve Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik'in de katıldığı törenle protokolü imzalandı.
- Oriflame Kozmetik Ürünleri ise, bütçesinden planladığı 1 milyon euro ile Mardin ve Şanlıurfa'da 500 kız çocuğunu 6 yıl okutmak için kampanyaya destek verdi. Gazetemizin 1 milyon YTL ile başlattığı kampanyanın boyutu bugün 10 milyon YTL'ye ulaştı. Yapılan destekler için teşekkür ediyoruz. Ama daha alınacak çok yolumuz var. Onun için diyoruz ki: Haydi Türkiye, 'Karanlığa mahkûm tek bir kızımız kalmasın...'

[İl il ihtiyaç listesi](#)

Sanatçılar da destek oldu

Kampanya çerçevesinde bazı sanatçılar da gerek cd gerek konser gelirlerini katkı olarak sundu. Sanatçı Haluk Levent, 28 Nisan'da piyasaya çıkan 'Annemin Türküleri' albümünün kendi payına düşen gelirini kampanyaya bağışladı. Levent ayrıca ilk konserinin gelirini de kampanyaya aktardı.

'Kelebeğin Şansı' adlı yeni bir albüm çıkaran sanatçı Kayahan da, 7 Haziran'da Rumeli Hisarı'nda vereceği konserin bilet gelirini kampanyaya bağışlayacağını açıkladı.

Türkiye Proje Geliştirme Merkezi'nin 8 Haziran'da Beyoğlu Yeni Melek Gösteri Merkezi'nde düzenlenecek defilenin gelirleri de burs olarak verilecek. Katılımcıların ücret almadan yer alacağı gecede, modacı Erkan Eren'in 'Dance of Dresses by Erkan Eken' koleksiyonunu birbirinden ünlü mankenler sunacak. Sunuculuğunu Seray Sever'in yapacağı geceye, Işın Karaca şarkılarıyla, Ney Dans Grubu da gösterileriyle destek olacak.

Harçlıklar kampanyaya

DAVUT AKTAŞ Samsun DHA

Samsun Alparslan İlköğretim Okulu 6/C sınıfı öğrencileri de "Baba Beni Okula Gönder" kampanyasına destek verdi. 40 kişilik sınıfta öğrenciler harçlıklarından topladıkları 30 YTL ile (30 milyon lira) kampanyaya katıldı. 6/C sınıfı öğretmeni Nurgül Gökay, destek fikrinin çocuklardan geldiğini söyledi. Gökay, "Öğrencilerimiz aralarında 30 YTL para topladılar. Bu düşünceleri ve çalışmalarını bizleri çok memnun etti" dedi.

Yaşları küçük, kalpleri büyük

BANU ŞEN İzmir DHA

İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi Vakfı Özel 75. Yıl İlköğretim Okulu 2 - A sınıfı öğrencileri de okullarında açtıkları sandıkta bir hafta boyunca teneffüs yapmayarak kampanyaya katkıda bulundular.

Her sabah sınıfta Milliyet gazetesi okuyan minikler, "Baba Beni Okula Gönder" kampanyasını gördüklerinde katkıda bulunmak için kolları sıvadı. Okul girişine bir sandık kuran öğrenciler, okula gelen ziyaretçilere bile kampanyayı anlatıp destek sağladı. Bağışlamayı düşündükleri 500 YTL'yi tamamlamak için kumbaralarındaki paraları da bu anlamlı desteğe eklediler.

Yurtları üstlenenler

Kars Sarıkamış: Milliyet gazetesi

Mardin Merkez: Milliyet gazetesi

Ağrı Hamur: Baba Beni Okula Gönder destekçileri

Kars Merkez: Hacı Ömer Sabancı Vakfı

Siirt Kurtalan: Limak Holding

İstanbul Göztepe: Tüm Özel Öğretim Kurumları Derneği

İstanbul Beylikdüzü: Beylikdüzü Belediyesi

Osmaniye Merkez: Osmaniye Valiliği

Burs katkısı sağlayanlar

500 kız: Türk Ünitelili Kadınlar Derneği

500 kız: Oriflame Kozmetik Ürünleri

320 kız: Türkiye Özel Okullar Birliği Derneği

310 kız: Baba Beni Okula Gönder destekçileri

100 kız: Beylikdüzü Belediyesi

Milliyet'ten 2 kız yurdu

Milliyet gazetesi kampanyayı başlattığı 1 milyon YTL (1 trilyon lira) ile yurt yapmaya karar verdi. Gazetemizin üst düzey yöneticileri ihtiyaç bölgelerini dolaşarak mülki idare amirleriyle görüştüler. Bir başka ekip de teknik araştırmaları yürüttü. Ve sonunda Kars Sarıkamış ve Mardin Merkez'de kız yurdu yapılmasına karar verildi. Bu yurtların temelleri en kısa sürede atılacak.

Bir yurt da bireysel destekçilerden

Kampanya kapsamında her gün gazetemizde yayımlanan hesap numaralarına yapılan bireysel desteklerle de bir yurt kararı kesinleşti. Şu ana kadar yurt hesabına yatırılan paralar maliyetin yüzde 40'ını karşılayacak düzeye ulaştı. Ağrı - Hamur'da yaptırılacak kız yurdu için desteklerinizi bekliyoruz.

Kampanyaya bağış yapanlar (23. gün)

BURS HESABI

Şükran Alanyalıoğlu, Tülin Karabulut, Türk Ünitersiteli Kadınlar Derneğı-Eskişehir Şubesi, Türkan Ertuğrul, Ufuk Kuyucu, Ümit Ayan, Yarkın Erkılıç, Yaşar Urtekin, Yıldız Sevenser, Yunus Yılmaz

KIZ YURDU HESABI

Jaklin Yalgın, Kamer Alparslan, Mahmut Cömert, Makbule Pektaş, Mehmet Kiper, Mirza Turgut, Musa Timur, Osman Aklaya, Ömer Karadeniz, Sait Araboğlu, Selma Erkan, Şükran Alanyalıoğlu

Tarih: 10/07/2005

Yaşadığım yerden ayrılmak istemem

TUĞBA TEKEREK İSTANBUL

Kentsel Dönüşüm Projesi, tanıtım çalışmalarına bakıldığında oldukça 'parlak' görünüyor, fakat uygulamalara bakıldığında bu parlaklığından geriye pek bir şey kalmıyor. Bu projenin arkasında pek çok insanın evinden olması gerçekliği var. Cambazbayır'da bunlardan birisi.

İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş'ın deyişiiyle "İstanbul'u yıkarak güzelleştirme" çalışmaları bazı insanların hayatında ciddi yıkımlara yol açarken, "güzellikler"ın sefasını başka insanlar süreceğı benziyor.

Kentsel Dönüşüm Projesi çerçevesinde İstanbul'daki pek çok yerleşim bölgesi gibi Kurtköy yakınlarındaki Cambazbayırı da yıkım tehlikesiyle karşı karşıya. Mahallelinin anlatımına göre Cambazbayırı devlet arazisine yetkililerin teşviğiyle 20 yıl önce kurulmuş, son yıllarda arazinin değerlendirilmesi üzerine ise yıkım kararı çıkmış. Karara mahalle halkı direniyor. Bu amaçla komisyon kurup, ellerinden geldiğince tüm yasal mercilere başvurmuş, seslerini duyurmaya çalışmışlar. Son olarak da tahliye için verilen sürenin dolmasıyla 30 Haziran'da yıkım ekiplerini engellemek üzere mahallenin girişine barikat kurmuşlar. Halkın evlerinden getirdikleri eski eşyalarla kurulan barikatların başında günlerdir, nöbet tutuyorlar.

Mahalle Komisyonu Başkanı 57 yaşındaki Ali Doğan şu anda 43 evin boşaltılmasının istendiğini, ancak 200 dönüm arazi üzerine kurulu 750 haneden oluşan mahalledeki tüm evler için peyderpey yıkım kararı alınacağını söylüyor. Evi şu anda yıkım kapsamında yer almayan Doğan, yıkıma karşı tüm mahalle halkı olarak sonuna kadar direneceklerini söylüyor. Doğan'a göre Sabiha Gökçen Havaalanı'nın faaliyete geçmesi, Formula 1 pistinin yapımı, ayrıca bölgenin depreme dayanıklı olması arazinin değerlendirilmesine yol açmış, bu nedenle şimdi onları burdan sürmek, araziye yüksek fiyata satmak istiyorlar. Hepsinden önemlisi mahalle halkı diyor ki, "Buraya bizim evlerimiz yıkıldıktan sonra yeni konutlar yapılacak, neden 20 yıldır burada yaşayan bizler değil de başkaları otursun bu konutlarda". Yıllar önce buraya gelen, emekleriyle bu mahalleyi yaratan, ve burada yıllarını geçiren mahalleli "Benim yerimi bana versinler" diyor. Ayrıca, kendilerinin devlet arazisine evleri yoksulluktan ve zorunluluktan dolayı yaptıklarını söylüyorlar. "Bir yerler yıkılacaksa önce Pendik Belediye Başkanı Erol Kaya'ya ait kaçak villa yıkılsın" diyorlar, öfkeyle... Genellikle tek katlı olan evlerden oluşan mahallenin genel görünümü oldukça düzgün. Birbirine paralel sokaklar sanki cetvelle çizilmiş gibi. Aralıklarla konumlandırılmış evlerin hemen hepsi sokağa bakıyor.

Nasıl bu kadar düzgün bir mahalle inşa edildiğini sorduğumuzda mahalle sakinlerinden 40 yaşındaki ev kadını Hüsnüye Yıldız şaşırtan şu cevabı veriyor, "Belediye çizdi bu planı." Belediye sokakların nasıl konumlanması gerektiğini, evlerin nerelere yerleştirilmesi gerektiğini söylemiş. Yıldız, ayrıca seçim dönemlerinden önce evlere tapu verileceğinin vaat etmenin yanı sıra, adayların oy toplamak amacıyla buraya çimento tuğla taşıdığını söylüyor.

Yetkililerden en çok da şu anda Pendik Belediye Başkanı olan Erol Kaya'ya öfkeli. Kaya'nın seçim döneminden önce "Ne yeni ev yaptırım ne de eskilerini yıktırım" dediğini söylüyor, şimdi yıkım kararı çıkması karşısında kendilerini aldatılmış hissediyorlar. Cambazbayırı mahallesine İstanbul'daki pek çok gecekondu semti gibi elektrik su bağlandığını, vatandaşların çöp vergisi ödemediğini söylemeye gerek yok.

BU İNSANLAR NEREYE GİDECEK?

Başbakan Erdoğan başta olmak üzere pek çok yetkili gecekondü yıkımları konusunda şunu söylüyor; biz sizin kötü gecekondularınızı yıkıyoruz, onların yerine insanca yaşanabilir güzel apartman daireleri veriyoruz. Ancak Cambazbayırı örneğinde görünen o ki vaadedilenle yaşanan arasında büyük fark var. Öncelikle, yıkılan evler için ödenen ücretten bahsedelim.

Evlere büyüklüklerine göre, belli bir değer biçiliyor ve bundan işgaliye ücreti ve oturulan yıla göre kira bedeli düşülüyor. Örneğin Hüsniye Yıldız'ın evi 120 metrekare olmasına karşın 60 metrekare olarak kayda alınmış ve 11 milyar değer biçilmiş. 3 milyar TL işgaliye ücreti, 2 milyar TL da kira bedeli düşüldükten sonra Hüsniye Yıldız'ın eline yaklaşık 6 milyar geçecekmiş. Yıldız, bu paranın yeni bir eve geçmek için asla yetmeyeceğini söylüyor. Bu evlere karşılık önerilen "güzel apartman daireleri"ne gelince... Yıldız, Pendik'de oturan insanlara en başta İstanbul'un daha önce hiç görmedikleri öbür ucundan, Halkalı'daki toplu konutlardan daire verildiğini, sonra halkın itirazları üzerine Kartal'da yer gösterildiğini anlatıyor. Gösterilen daireler için önce 60 milyar istenmiş. Halkın direnişi üzerine evler için istenen ücret önce 40 milyar TL'ye sonra 27 milyar TL'ye düşmüş.

Mahalledeki son durumu özetlemek gerekirse, insanlar tedirgin bir şekilde bekliyor. Şadiye Yahşi durumu şöyle anlatıyor "İki aydır rahat uyku uyuyamıyoruz. Bir çıtırtı duysak, hemen, kepçe geldi, diye kalkıyoruz. Günlerdir kıyafetlerimle kanepede yatıyorum ki, ekipler geldiğinde hemem kalkabileyim". Yahşi, çocukların yatarken iyi geceler demeden önce, bu gece kepçe gelecek mi, diye sorduklarını da anlatıyor. Ama halk aynı zamanda evlerini yıktırmamakta çok kararlı görünüyor.

Yaşlı bir teyze kaybedecek neyim var ki, diyor ve ölene kadar direneceğini söylüyor. Başka bir mahalleli evleri yıkılsa bile Cambazbayırı'nı terk etmeyeceklerini burada çadır kuracaklarını söylüyor.

43 evin boşaltılması için verilen sürenin dolduğu 30 Haziran günü barikat kurulmuş. Halkın bir kısmı evlerinde yıkım ekipleri geldiğinde çıkmak üzere hazır beklerken bir kısmı sokağın iki yanına kurulmuş barikatlar arasında tur atıyor. Bekliyorlar... Yıllardır oturdukları mahallelerinden sürülmemek için direniyorlar.



GÜNDEM

SSK'dan kız çocuklarına iyi haber

Çalışma ve sosyal Güvenlik Bakanlığı, SSK' ve diğer sosyal güvenlik kuruluşlarından aylık alan kız çocuklarının yaşadığı mağduriyetlerinin giderilmesi amacıyla çıkarılan yasanın uygulamasını içeren genelge için hazırlıklara başladı.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, yaptığı açıklamada, geçtiğimiz günlerde Cumhurbaşkanı Ahmet Necdet Sezer tarafından onaylanarak yürürlüğe giren yasayla kız çocuklarının aylıklarına ilişkin mağduriyetin giderilmesinin amaçlandığını, yasanın bir an önce uygulamaya girmesi gerektiğini belirtti. Bakan Başesgiolu, yasanın uygulamamsını gösteren genelgenin bir an önce hazırlanarak tüm SSK yetkililerine talimat verdiğini kaydetti.

Genelge hazırlıkları devam eden Sosyal Sigortalar Kanununda Değişiklik yapılması Hakkında Kanun'a göre 6 Ağustos 2003'ten önce hak sahibi kız çocuklarına bağlanan aylıklar, kız çocuklarının evlenmeleri, sosyal sigorta veya emekli sandığına tabi çalışmaları durumları haricinde geri alınmayacak ve belirtilen bu durumlar dışındaki nedenlerle aylıkları kesilenlere ödemeler yeniden başlatılacak.

© Copyright 2005 Hürriyetim

EVRENSEL 09.07.2005

Hükümet köşeye sıkıştı

IMF'nin Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nın Meclis'ten geçmemesi üzerine birinci gözden geçirmeyi ertelemesi, hükümeti köşeye sıkıştırdı. Çalışma Bakanı Murat Başesgioğlu, bir yandan IMF'ye "Olağanüstü bir performansla çalıştığımız halde yetiştiremediğimiz yasayı çıkarmakta kararlıyız" mesajını verirken, bir yandan da "Meclis'in çalışma prosedürünü saygıyla karşılamak lazım. TC Parlamentosu bağımsız bir parlamentodur" demek zorunda kaldı.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ve Kuruluşları Merkez-Taşra Teşkilatları 2005 yılı değerlendirme toplantısı dün Sürmeli Otel'de gerçekleştirildi. Bakan Başesgioğlu, 2.5 yıldır "sosyal güvenlik reformu" üzerinde çalıştıklarını kaydederek, "Bunu IMF gölgesinde diye kesinlikle mütalaa etmeyin. Biz başladığımız zaman IMF ile ne anlaşma vardı ne bir şey vardı. Bizim ihtiyacımızdı ve hâlâ ihtiyaç noktasında önemini muhafaza etmektedir. IMF'nin ya da başka uluslararası kuruluşların müdahalesini bundan olabildiğince uzak tutuyorum" dedi.

Sosyal Güvenlik "Reformu" ile kimsenin mağdur edilmeyeceğini, vatandaşların haklarının muhafaza edileceğini öne süren Başesgioğlu, "çok önemsedikleri" sosyal devleti yaşatmaya devam edeceklerini iddia etti. Emeklilik yaşının kademeli olarak 2075'te 68'e çıkarılacağını, esnek bir geçiş süreci öngördüklerini savunan Başesgioğlu, 2075 yılına gelindiğinde dönemin iktidarının emeklilik yaşını aşağıya da çekebileceğini kaydetti. Türkiye'de 10 milyon kayıt dışı çalışanın 3.5 milyonunun ücretsiz aile işçisi olduğunu belirten Başesgioğlu, kayıt içine alınabilecek kişi sayısının 2.8 milyon olduğunu ifade etti. Sosyal güvenlik alanında gerekli yasal ve idari düzenlemeleri yaptıklarını kaydeden Başesgioğlu, "Mutfakta çalışmamız bitti, artık sahaya çıkma zamanı geldi" diye konuştu. ASO Başkanı Zafer Çağlayan'ın "bölgesel asgari ücret" önerisini önemsediklerini belirten Başesgioğlu, bu öneriyi değerlendirmeye alacaklarını bildirdi.

‘Meclis bağımsızdır’ vurgusu

Gazetecilerin sorunlarını yanıtlayan Başesgioğlu, “IMF ile bir gerginlik bekleniyor mu” sorusuna, “IMF ile bir gerginlik beklemiyoruz, olacağına da ihtimal vermiyorum. Türk hükümeti bu konudaki kararlılığını, iradesini ortaya koymuştur ama TC Parlamentosu da bağımsız bir parlamentodur. Meclis’in yasama süreçlerine müdahil olma, bir katkı söz konusu olmaz. Planladığımız şekilde olağanüstü bir performansla çalıştığımız halde bu yetiştirilememiştir. Meclis’in çalışma prosedürünü saygıyla karşılamak lazım” yanıtını verdi. Başesgioğlu, ekime kadar toplumsal taraflarla daha iyi görüşüleceğini belirterek, yasanın haziran ya da ekimde çıkması arasında “açıklara ya da finansal boyuta etki edecek bir hususun olmadığını” söyledi. Başesgioğlu, Meclis’i olağanüstü toplanmaya çağırarak gibi bir öngörüler olmadığını savundu.

“SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı’na devrinin ardından ‘sağlık çalışanlarının hak kaybı olmayacağı’ yönündeki açıklamalara rağmen hak kayıplarının gerçekleştiğinin” hatırlatılması üzerine Başesgioğlu, “Bunu ilk defa duyuyorum, olmaması lazım. O şartla bu arkadaşlarımız devr oldu, mevcut özlük haklarının korunması lazım. Konuyu ilgili arkadaşlarla ve sayın bakanla konuşurum” dedi.

Yasa kimin için çıkıyor?

Hak-İş Genel Başkan Yardımcısı Yusuf Engin yetki ihtilafları sürecinin çok uzadığını belirterek, “Yetki gelene kadar ne sendika kalıyor, ne de işçi. Bazen işyeri bile kalmıyor” dedi. Emeklilik yaşının 68’e, prim ödeme gününün ise 9 bine çıkarılmasını eleştiren Engin, “Sosyal Güvenlik Yasası bizim insanımız için mi, IMF istedi diye mi çıkıyor” diye sordu.

Türk-İş Genel Başkanı Salih Kılıç ise Sosyal Sigortalar ve GSS Yasa Tasarısı ile kazanılmış hakların geriye götürülmesinin kendilerini rahatsız ettiğini kaydetti. Engin ve Kılıç, Sendikalar ve Grev TİS yasalarının özgürlükçü bir biçimde değiştirilmesini istedi. Toplantıya DİSK yöneticilerinin katılmaması dikkat çekti. TİSK Genel Sekreter Yardımcısı Ferhat İltir, “sosyal taraf” anlayışından, “sosyal ortak” anlayışına geçişin önemli olduğunu belirterek, “AB’ye katılım sürecinde bu ortaklığın geliştirilmesi, ülkemizin başarısına katkı sağlayacaktır” dedi. TOBB Başkan Yardımcısı, ASO Başkanı Zafer Çağlayan ise işverenlerin üzerindeki sosyal güvenlik yükünün azaltılmasını, zorunlu istihdamın kaldırılmasını, bölgesel asgari ücrete geçilmesini istedi. AKP’li Manisa Milletvekili Hüseyin Tanrıverdi, Sosyal Güvenlik Reformu’nu “IMF istedi” diye çıkarmadıklarını iddia ederek, “IMF ‘şunu da şöyle düzenlerseniz iyi olur’ diye öneride bulunuyor” dedi.

EVRENSEL 02.07.2005

AKP, SSK ve GSS tasarısını çıkaracak

Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Sigortalar Yasa Tasarısı (GSS, IMF’nin arka arkaya gelen tehditleri nedeniyle, Plan ve Bütçe Komisyonu’nda dün görüşülmeye başlandı. IMF’nin “yasa yoksa para da yok” tehdidinde boyun eğen AKP Hükümeti, Meclis’i tasarı çıkana kadar çalıştıracak.

Hükümetten geldiği haliyle geçicilerle birlikte 174 maddelik tasarı Alt Komisyon’da geçiciler dahil 123 maddeye indirilirken, yürürlük tarihi de 2006’dan 2007’ye çekildi. Tasarı komisyonda görüşülmesinin ardından Genel Kurul’da “temel yasa” olarak 5 madde halinde görüşülecek.

AKP ‘kararlı’

Tasarı, Belediyeler ve Bankacılık tasarılarının ardından Meclis’te görüşülecek. Pazar günü akşam saatlerine kadar yetişmemesi halinde AKP, çalışma sürelerini pazartesi-salı gününe kadar uzatacak. Ancak, CHP Grubu’nun, Belediyeler ve Bankacılık Yasa Tasarıları görüşülmeye başlanınca Genel Kurul’u terk etme kararı, AKP’nin işini kolaylaştıracak. AKP Grup Başkanvekilleri, “Meclis’in pazartesi, salı da çalıştırılmasına ilişkin haberin doğru olup olmadığı”nın sorulması üzerine, “CHP’nin tutumu belirleyecek. CHP Genel Kurulu terk ederse zamanında yetiştiririz” dediler.

Önergeleri de tıkdılar

Belediyeler ve Bankacılık Yasa tasarılarını “temel yasa” olarak görüşecek olan AKP, erken davranıp, önerge haklarını da aldı. Önceden verdikleri önergeler ile CHP’nin önerge verip, süreyi uzatmasına da engel olan AKP’lilerin bu tutumu CHP’de tepki yarattı.

CHP Grubu, “temel yasa” olarak belirlenen tasarılar görüşülmeye başlandığında topluca Genel Kurulu terk etme kararı aldı. CHP’li Kemal Kılıçdaroğlu, böylesi demokrasinin önünün tıkanmasının Cumhuriyet tarihinin hiçbir döneminde görülmediğini söyledi. Tasarıların hem “temel yasa” olarak birkaç maddeye indirildiğini, hem de muhalefetin önerge verme hakkının engellendiğini kaydeden Kılıçdaroğlu, bütün bunların IMF’nin talimatları doğrultusunda yapıldığını, hükümetin kendisini IMF’ye teslim ettiğini belirtti. CHP’li İzzet Çetin’in de bu eleştiriyi yeniden ifade etmesinin ardından AKP’li Mahfuz Güler “Sözünü düzelt” diye müdahale ettiler. Tasarıda olumlu tek şeyin cenaze paralarının artırılması olduğunu kaydeden Çetin, hükümetin bununla “sen öl cenazeni ben kaldırırım” dediğini aktardı.

CHP’lilerden baskın

Meclis Genel Kurul’unu topluca terk ederek basın toplantısı yapan CHP’li milletvekillerinden 30 kişilik bir grup da Plan ve Bütçe Komisyonu’na baskın düzenledi. CHP’li Hüseyin Bayındır Genel Kurul’da söz haklarının kısıtlanmasını kastederek, “Aşağıda faşizm var, aşağıda tam bir faşist diktatörlük var” dedi. CHP’liler hep bir ağızdan seslerinin nasıl kısıtlandığını ifade ederek, “orada katkı veremiyorsak burada vereceğiz” diye konuştular. CHP’liler komisyonun çalışmalarını olabildiğince engellemek için, tasarı bitene kadar mümkün olduğunca çok milletvekilinin katılıp, konuşması kararı aldı.

Öte yandan Özürlüler Yasa Tasarısı’nı bitiren AKP, daha sonra temel yasa olarak kararlaştırdığı Belediyeler Tasarısı’nı görüştü. Muhalefetsiz maddeleri okuyup kabul eden AKP’liler, bugün de Bankacılık Tasarısı’nı görüşecek. Daha sonra ise

Özelleştirme ve SSK ve GSS tasarılarını gündeme alan AKP, IMF’nin talimatlarını yerine getirdikten sonra Meclis’i tatil edecek.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/07/02/ekonomi/axeko02.html>

Sosyal güvenliğe bir yıl rötar önerisi

TBMM Alt Komisyonu, Sosyal Güvenlik Yasası’nın yürürlük tarihinin 1 Ocak 2006’dan 1 Ocak 2007’ye çekilmesini önerdi. Bürokratlar



rötar gerekçesini 'Teknik ihtiyaçtan kaynaklandı' şeklinde açıkladı

ANKARA Milliyet

IMF'nin yeni stand - by'ın ilk dilim kredisi için ön şart kabul ettiği yeni Sosyal Güvenlik Yasası'nın yürürlük tarihi 1 Ocak 2006'dan 1 Ocak 2007 tarihine çekiliyor. Bu öneri TBMM Alt Komisyonu'nca gündeme getirildi.

Yeni sosyal güvenlik sisteminin uygulanmaya başlanacağı tarihin ileri çekilmesine gerekçe olarak primsiz ödemeler ve Sosyal Güvenlik Kurumu yasalarının bu yıl içinde çıkarılmasının zor olacağını gösterildi.

IMF'de sorun yok

Bürokratlar ise alt komisyon önerisinin bütünüyle teknik ihtiyaçlardan kaynaklandığını bildirdi. IMF, sosyal güvenlik yasasının yürürlük tarihini değil Meclis'ten geçirilmesini şart koştuğu için, alt komisyon önerisinin sorun yaratması beklenmiyor.

Tasarı emekliliğe yeni düzen getiriyor

"Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu" başlığını taşıyan tasarı Emekli Sandığı'nın liyakat, Bağ - Kur'un basamak ve SSK'nın da primli sisteminin tek çatı altında aynı kural ve tanımlarla çalışmasını sağlayacak. Tasarının ana hatları şöyle:

- Aylık bağlama oranları daha düşük, yaşlılık aylığı matrahı daha yüksek tutuldu. Yaşam sürelerinin uzayacağı ve ileriki yıllarda 25 yıldan daha uzun süre çalışılacağı varsayımına göre tasarlanan yeni sistemde "çok prim ödeyen daha yüksek emekli aylığı" alacak.
- Yeni sistemin ilk sigortalıları 25 yıl sonra emekli olduğunda aylığının ancak yüzde 55'ini alacak. Sigortalılar kadınsa 58, erkekse 60 yaşını doldurarak emekli olabilecek. Ayrıca sigortalının en az 9 bin gün prim ödemiş olması istenecek.
- 2035'e kadar emeklilik yaşı değişmeyecek. Ancak 2036'dan emeklilik yaşı kademeli olarak artırılarak, 2075'ten sonra emekli olacaklardan 68 yaşını doldurmaları istenecek.
- İlk defa sigortalı olacaklar 9 bin gün prim şartını yerine getiremezse, yaşlılık aylığına hak kazanmak için iki ayrı şartı yerine getirecek. Bunun için minimum yaş hadlerine (58 - 60 yaş) 3 yaş daha eklenecek, ayrıca sigortalıdan en az 5 bin 400 gün prim ödemesi istenecek. Sakat sigortalılar yaş koşuluna tabi olmaksızın sakatlık derecelerine göre daha kısa sürede emekli olabilecek.
- Aylık veya gelirlere esas kazanç belirlenirken, sigortalının tüm çalışma sürelerinde elde ettiği kazancın ortalaması alınacak. Aylık bağlama oranı 2016'ya kadar yıllık yüzde 2.5, sonraki yıllarda yüzde 2 olacak.
- Bütün ücret ve aylıklar, zam ve tazminatlar prime tabi olacak. Emekli Sandığı'nda makam ve temsil gibi tazminatlar mevcut sistemde kesenek

oranında hesaba katılmıyor. Yeni sistemde yan unsurlar da keseneklendirildiği için sigortalının matrahı yükselecek.

- Buna karşılık milletvekilleri, müsteşarlar ve genel müdürler gibi üst düzey sivil yöneticilerin emekli aylıkları bugünkü seviyelerinin altında kalacak. Mevcut sistemde bir memur bir ay bile müsteşarlık yapsa makam ve temsil tazminatları benzeri yan ödemelerden dolayı yüksek emekli aylığı alıyor. Yeni düzende memurun emekli aylığı yan ödemelerinin toplamı ölçüsünde artış görecektir.
- Prime esas kazanç, sigortalı tarafından belirlenecek tutar üzerinden hesaplanacak. Hizmet süreleri prim ödedikleri anda başlayacak. İsteğe bağlı sigortalı olabilmek için genel sağlık sigortası priminin de ödenmesi gerekecek.
- Malullük, yaşlılık ve ölüm sigortaları için prim oranı yüzde 20 olacak. Bu rakamın yüzde 9'unu sigortalı, yüzde 11'ini işverenler karşılayacak. Devlet yüzde 5 oranında sosyal güvenlik katkı primi ödeyecek.
- Hükümetin 4 Nisan'da Meclis'e sevk ettiği tasarı bütçe üzerindeki en büyük yüklerden biri olan sosyal güvenlik maliyetinin düşürülmesini ve tüm nüfusun sisteme dahil edilmesini öngörüyor. Bütçeden sosyal güvenlik kuruluşlarına geçen yıl 19 katrilyon liranın üzerinde aktarım yapılırken, bu yıl ayrılan pay 22 katrilyon lira düzeyinde tutuldu.

Velinin cebine ateş düştü!

08.07.2005, Evrensel

Eğitim Sen'in yaptığı bir araştırma, Anayasa'da "parasız" olduğu belirtilen ilköğretimin nasıl paralı hale getirildiğini ortaya koydu. Araştırmaya göre, 2005-2006 eğitim-öğretim yılında bir veli öğrencisi için 2 milyar liranın üzerinde harcama yapacak. İlk ve orta öğretim kurumlarında velilerin yapacağı toplam harcama ise 27 katrilyonu bulacak.

Eğitim Sen'in araştırmasına göre, kentlerdeki ilköğretim okullarında okuyan 8 milyon öğrenci için yapılacak toplam harcama 16 katrilyonu geçecek. Ortaöğretim öğrencilerinin ilköğretim öğrencilerinden en az yüzde 30 daha fazla harcama yapacağını ortaya koyan araştırmaya göre, şehir ortaöğretim kurumlarında okuyan 3 milyon öğrenci için velilerin bir yılda yapacakları toplam harcama 8 katrilyona ulaşacak.

Köy ilköğretim okullarında okuyan öğrenci sayısının 3 milyonun üzerinde, öğrenci başına harcamanın ise 900 milyon olduğunun vurgulandığı araştırmada, çocukları köy ilköğretim okullarına devam eden velilerin cebinden bir yılda 3 katrilyon lira çıkacağı kaydedildi. Bu rakamlara özel öğretmen, kurs ve dersane harcamaları dahil edildiğinde, harcamaların büyüklüğünün daha da fazla olduğunun belirtildiği araştırmada, "Anayasa'da ilköğretimin devlet okullarında parasız olduğu yazılmasına

rağmen, eğitim harcamalarının tamamen öğrenci ve velilerinin sırtına yıkıldığı, okullarda yıllardır açıkça anayasa suçu işlendiği” vurgulandı.

27 katrilyon

Geçtiğimiz eğitim öğretim yılında ilk ve ortaöğretimde velilerin yaptığı bir yıllık harcama kalemlerinin tutarının 20 katrilyon, bu yıl ise 27 katrilyon olduğuna işaret edilen araştırmada, “Kayıtların başlamasıyla birlikte milyonlarca öğrenci ve veli şimdiden kara kara düşünmeye başlamıştır. Eğitime ilk kez adım atacak olan pek çok öğrenci hangi şartlarda eğitime başlayacaklarının farkında olmasalar da, öğrenci velilerini şimdiden acı bir telaşın sardığını söylemek mümkündür. Her geçen yıl bir önceki yıla göre daha da artan eğitim harcamaları, bu yıl da velilerin ekonomik gücünü çok zorlayacak gibi görünüyor” ifadesine yer verildi.

<http://www.evrensel.net/05/07/08/gundem.html#2>

Eğitim bu yıl da el yakacak

08/07/2005, Birgün

Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer yaptığı açıklamada, 20052006 Eğitim-Öğretim yılı için yapılacak eğitim harcamalarının velileri yine zorlayacağını belirtti. Geçtiğimiz öğretim yılında, ilk ve ortaöğretimde velilerin yaptığı bir yıllık harcama kalemlerinin tutarının 20 katrilyon civarında olduğunu kaydeden Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer, bu yıl bu rakamın yaklaşık yüzde 20 artışla, 24 katrilyona çıkacağını belirtti.

‘DENİLDİĞİ GİBİ PARASIZ DEĞİL’

Alaaddin Dinçer okullara kayıtların başlaması ile velilerin, öğrenci başına 2 milyar lira harcamasının beklendiğini belirterek, “Bir öğrenci velisinin önümüzdeki eğitim yılında yapacağı toplam eğitim harcamalarına bakıldığında Türkiye’de eğitim-öğretimin Anayasa’da ifade edildiği gibi parasız olmadığı bu rakamlarla daha iyi anlaşılmaktadır” diye konuştu. Aladdin Dinçer yaptığı yazılı açıklamada, Yatılı İlköğretim Bölge Okulları (YİBO) ve Pansiyonlu İlköğretim Okulları (PİO) ile taşınmalı eğitim öğretim yapan köy ilköğretim-ortaöğretim kurumlarında okuyan öğrencilerin velilerinin, 900 milyon üzerinde harcama yapacağını belirtti. Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer şu tespitlerde bulundu: “Bu okullarda okuyan öğrenci sayısının yaklaşık 3 milyon üzerinde olduğu hesaba katıldığında, köy ilköğretim okullarında okuyan öğrenci velilerinin yapacağı harcamalar toplamının 3 katrilyona yaklaşacağı bugünden söylenebilir.

Şehir ilköğretim okullarında okuyan 8 milyon öğrenci velisinin bir yılda gerçekleştirdiği eğitim harcamaları toplamının ise 16 katrilyonun üzerinde olduğunu kaydeden Dinçer, “Şehir ilköğretim kurumlarında bir velinin yıl boyunca öğrencisi için 2 milyar TL’nin üzerinde bir harcama gerçekleştireceği ortaya çıkmaktadır.” Alaaddin Dinçer, Anayasa’da ilköğretimin devlet okullarında parasız olduğunun belirtilmesine rağmen yıllardır eğitim harcamalarının tamamen öğrenci ve velilerin sırtına yıkılmış olmasının ‘anayasa suçu’ olduğunu ifade etti.

‘PARALI EĞİTİM ANAYASA SUÇUDUR’

Eğitimde özelleştirme politikalarının AKP iktidarı ile hızlandığına dikkat çeken Alaaddin Dinçer, “Devletin sorumluluğunda olması gereken eğitimin yükü, siyasi iktidarların bilinçli politikalarıyla birlikte büyük oranda velilerin omuzlarına yarak kamusal, parasız eğitim hakkı büyük bir erozyona uğratılmıştır” görüşünü kaydetti.

Dinçer, eğitimin paralı hale getirilmesi ile milyonlarca çocuk ve gencin en temel insan haklarından birisi olan eğitim hakkı ndan mahrum bırakıldığını belirtirken, “Eğitim her geçen yıl daha fazla oranda piyasacı ve ticari bir anlayış ile kuşatılmakta, veliler çocuklarını okutabilmek için milyarlarla ifade edilen rakamlarla harcama yapmak zorunda bırakılmaktadır. Her yıl sayıları yüz binleri bulan çocuklar ekonomik nedenlerden dolayı eğitimine devam edememektedir” dedi.

Yalçın BAYER

Konfeti gibi savrulan değerler

İSTANBUL'dan bir doktor grubuyla bir araya geldik, bize inanılmaz haksız uygulamalardan bahsettiler, belgeler gösterdiler. 2 yıl 4 aylık AKP iktidarında İstanbul'daki 32 devlet hastanesinden 16'sının başhekimini değiştirilmiş. SSK'dan devredilen hastanelere yapılan 'tayinler' bu sayıya dahil değil.



Mağdur olanlar yargı yoluyla dahi haklarını arayamıyorlar.

Arayanların başına neler geldiğini, nasıl bir 'kıyım' yapıldığını anlatmak istiyoruz. Çünkü bunun gibi birçok örnek var.

ybayer@hurriyet.com.tr

Ümraniye Devlet Hastanesi, 2002 Ekim'inde açılan 250 yatağıyla **İstanbul**'un büyük hastanelerinden biri sayılıyor. 100'ü doktor 750 kadrosu bulunuyormuş. Hastanenin kurucu başhekimisi Op. Dr. **İlhan Eğilmez** imiş. Uzman doktorluğun dışında '**işletme yüksek lisansı**'na, hastane işletmeciliği sertifikasına ve hizmette kalite yönetim belgesine ve 18 yıllık yöneticilik tecrübesine sahipmiş... Anlatılanlar bir karabasan gibi... Dinliyoruz:

SÜRGÜNLERİN ÖYKÜSÜ 'Opr. Dr. Eğilmez, AKP iktidara geldikten iki ay sonra hiçbir neden gösterilmeden görevden alındı. İdare Mahkemesi'ne başvurunca önce **Şile**'ye sürüldü. Yargı yoluyla göreve dönme kararı aldı ancak yasa gereği 30 günde yapılması gereken atama 78 günde gerçekleştirildi.

Bunun üzerine Dr. **Eğilmez** çaresiz kalınca dönemin İl Sağlık Müdürü Prof. **Erman Tuncer**'i ve personelden sorumlu İl Müdür Yardımcısı Dr. **Mehmet Bakar**'ı **İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı**'na şikâyet etti. (*İstanbul 4. Asliye Ceza Mahkemesi'nde, bu iki kişi hakkında 'görevi ihmal'den dava açıldı. Dr. Eğilmez, ayrıca 20 milyar TL'lik manevi tazminat davası açtı; bu davalar görülmeye başlandı.*)

Dr. Eğilmez'le ilgili '**kıyım süreci**' belki de kimsenin başına gelmemiştir.

Meslektaşımız, hastanenin inşaat ve donanım işlemlerini tamamlamasını takiben açılıştan bir gün önce (16.3.2004) saat 16.45'te görevden alındı ve **İstanbul Sağlık Müdürlüğü**'nde 45 gün görevlendirmeye tabi tutuldu. Bundan sonra '**komik**' gerekçelerle hakkında toplam 18 soruşturma açıldı. 6 ay geçici görevle **Ankara**'ya gönderildi; bu '**görevlendirme**' sırasında oradan da 7 ile (*Gaziantep, Batman, Erzurum, Ordu, Bartın, Tekirdağ, Aydın*) birer haftalık '**sürgünlere**' gönderildi.'

HİLE-İ ŞERİYE Hukuk dilinde buna '**hile-i şeriye**', yani yargı kararlarını etkisiz hale getirme yöntemi deniyor.

Gelişmeler üzerine Dr. **Eğilmez**, Ankara Cumhuriyet Savcılığı'na yeniden şikâyetçi olmuş ve **Danıştay 1. Dairesi**, Bakanlık Müsteşarı Prof. Dr. **Necdet Ünüvar**, Müsteşar Muavini **Abdullah Atalık** ve Personel Genel Müdürü **Ali Yerlikaya**'nın '**yargı kararlarını etkisiz duruma getiren işlemler tesis etmek suretiyle görevi kötüye kullanmak**' suçundan yargılanması gerektiğine karar vermiş.

Açıkçası, **Danıştay**, bakanın koruma zırhını delmiş.

Doktorların anlatımı devam ediyor:

'Dr. **İlhan** Bey hak bildiği yoldan dönmez. Kendisine yapılan haksızlıklara ve 'idare'nin haksız işlemlerine karşı 18 dava açtı. Biz mücadelesini kutluyoruz. Sonuçlanan hiçbir davayı kaybetmedi.

Geçen eylül ayında '**düzmece**' bir soruşturmayla **İstinye Devlet Hastanesi**'ne

sürülmüş olsa da, son davasında yürütmeyi durdurma kararı alarak 6. kez yargı yoluyla 23.5.2005'te **Ümraniye Başhekimliği'ne döndü**. Bundan biz de mutlu olduk; çünkü hastane gerçek yöneticisine kavuşmuş oldu.'

BAŞHEKİM MUAVİNİ SAYISI

4'TEN 10'A ÇIKARILMIŞ

Dr. **İlhan Eğilmez**, **Ümraniye**'deki görevine döndüğünde, 4 olan başhekim muavini sayısının 10'a çıktığını görmüş; hastanenin idari, mali ve tıbbi yönden perişanlığına kahrolmuş... Bazı başhekim muavinlerinin liyakatten uzak, siyaseten ve birtakım '**özel görevleri**' yerine getirmek için atandıkları dikkat çekmiş... Nitekim, bu başhekim muavinleri özel görevleri gereğince Dr. **Eğilmez**'e 'iş gördürmemek üzere muhalefet yapmaya, çalışan personeli çalışmamaları için tehdit etmeye, bu tehditlere aldırmayanları başka hastanelere sürmeye ve ihaleleri engellemeye başlayarak hastanenin işleyişini tıkamaya' başlamışlar.

Dahası... Söz yine doktorların:

'İhalelerde yapılan oyunları hiç anlatmayalım. Sahte diplomayla çalışan teknisyenler mi, 3 milyar lira teklif edilen kantin yerini 580 milyona aylık kiraya vermek mi, çalışmayan personele maaş ödemek mi?... Evsafa uygun olmayan malzemelerle yapılan işlere para ödemek mi? Hangisini söyleyelim? Her türlü kirli iş var tabii, bu başhekim muavinlerinin yaptığı işlerde.

Bu durumda hastanenin döner sermayesinin kâr etmesi düşünülemez. Bundan en çok zarar gören de hizmet alan hastalar ve biz çalışanlar oluyoruz.

İşin bir de siyaset ayağı var; bu ihaleleri alanlar da **AKP Ümraniye** ilçe örgütünde görev alan kişiler.'

En sonunda ne olduğunu alttaki yazıdan öğreneyim.

Ve Ümraniye'de iki el silah patlıyor

Dr. **İlhan Eğilmez**, 6. kez göreve döndükten sonra henüz işleri düzeltmeye başlamışken, başhekim muavininin şikâyetleri üzerine İl Sağlık Müdürlüğü'nden görevlendirilen 'soruşturmacı' Dr. **Fuat Kantarcı**, hastane bahçesinde 24.6.2004 günü silahlı saldırıya uğruyor. Polis ve olayı soruşturanların kanaatine göre, saldırının asıl hedefi, ihale yolsuzluklarının üzerine giden Dr. **Eğilmez**... Buna karşın saldırıyı fırsat bilen İl Sağlık Müdür Vekili **Mehmet Bakar**, kendisiyle zaten mahkemelik olan Dr. **Eğilmez**'in açığa alınması için valiliğe öneride bulunarak 'Dr. **Eğilmez**'i ve işleri yoluna koymaya çalışan beş arkadaşını' görevden aldırıyor. Yerine kimi mi atıyor? Dr. **Eğilmez**'i şikâyet eden başhekim yardımcılarında Dr. **İsmail Cengiz**'i, yani hastanede son 9 aydır yöneticilik yapıp ihaleleri veren doktoru...

Gelen iki müfettiş soruşturma başlatıyor. İktidar için hukukun üstünlüğü böyle mi algılanıyor? Gerçi hukukçuların 'klasik' deyimiyle adalet '**kör**' değil ama '**topal**'... Yani sonunda gerçekler ortaya çıkıyorsa da atı alan **Üsküdar**'ı geçmiş oluyor. **AKP** iktidarı da bunu bildiğinden dolayı her türlü kanunsuzluğu '**yanıma kâr kalır**' diyerek adalet gerçekleşinceye kadar '**kadrolaşmayı**' inanılmaz boyutlara vardiıyor.

Hukuk dışı bir şekilde '**vekâlet**' yoluyla bakanlık kadrolarını dolduran **AKP** iktidarı, Bakanlık Personel Genel Müdürü'nün deyimiyle, '**Yargı yolu ile göreve dönenleri Sayın Bakan Prof. Recep Akdağ sevmez, konfeti yapar, atar**'. Yapılan yeni atamalarda gördüğümüz gibi '**Menzil** tarikatı'ndan mı olmak gerekiyor. Sadece **Allah**'a bağlı olmak yetmiyor demek ki.

m

İki günde emeklilik yolda

'Emeklilik İşlemlerinin On-Line Yürütülmesi' projesiyle, birlikte devlet memurları ve diğer kamu görevlilerinin daha önce en az iki ay süren emeklilik işlemleri artık iki günde sonuçlandırılabilir

05/07/2005 RADİKAL

ANKARA - Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü'nün uygulamaya koyacağı 'Hizmet Belgesi Oluşturarak Emeklilik İşlemlerinin OnLine Yürütülmesi' projesiyle, devlet memurları ve diğer kamu görevlileri, "2 ay yerine 2 günde" emekli olabilecek. Edinilen bilgiye göre, yeni projeyle Emekli Sandığı'na tabi çalışanlar için, yeni bir veri tabanı oluşturulacak. Buradaki bilgiler sürekli güncellenecek. Emekli kesenekleri ve kurum karşılıkları bilgilerinin kişi bazında elektronik ortamda tutulmasını öngören projeyle, mevcut sistemde tam bilinmeyen ve kontrol edilemeyen emekli kesenek ve karşılık tutarları da, günlük izlenecek.



Emekli Sandığı'na tabi çalışanlar için, oluşturulan veri tabanı, çalışanların emeklilik işlemini hızlandıracak. FOTOĞRAF: TURGAY İPEK/DHA

Her ay kurumlardan ne kadar kesenek-karşılık yatırıldığı, bu miktarların doğru olup olmadığı, bunları göndermeyen kurumlar bulunup bulunmadığı da elektronik ortamda anında görülecek. Yeni sistemle birlikte, her devlet memuru ve kuruma tabi diğer kamu görevlisi için, elektronik ortamda hizmet belgesi de düzenlenecek. Böylelikle kişiler, emekli olmak istediklerinde, kurumların hizmet belgesi hazırlaması gerekmeyecek. Emeklilik işlemlerini online ortama alarak, yazışmaları önleyecek proje, hangi kurumda kaç personel bulunduğunu, hangi hizmet sınıfında ve kaç yaşında kaç kişi çalıştığını da kolayca ortaya koyacak.

Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü yetkilileri, mevcut sistemin oldukça karışık ve sağlıklı bir yapı arz ettiğini belirttiler. Verilen bilgiye göre halen yaklaşık 40 bin ayrı kurumdan, buralarda çalışanlara ait yıllık emekli kesenek ve kurum karşılık bilgileri, kâğıt ortamında sandığa geliyor. Gelen bilgileri 'görüntü' olarak kaydeden Emekli Sandığı, kesenek ve kurum karşılık bilgilerini de, yıl ve kurum numarasına göre saklıyor. Bunun sonucunda da, ancak kurum numarasına göre arama yapılabilir, kişi bazındaki aramalar da göz taraması ile gerçekleştiriliyor. Elektronik ortamda kayıt olmadığından emekliye ayrılacak memurların emekli kesenek ve kurum karşılıklarının tamamının yatıp yatmadığının kontrolü ya çok zor oluyor, ya da hiç mümkün olmuyor. Memurlar da, kendi emekli kesenek ve karşılık bilgilerine ulaşamıyor.

Sistem nasıl işleyecek?

Kesenek ve karşılık bilgilerinin, internet tabanlı web servisleri kanalıyla, kurumlar tarafından her ay sandığa aktarılmasını içeren yeni sistem, TC kimlik numarasını baz alacak. Sistem, ileride Mernis ve Say2000i ile de veri alışverişi yapacak. Projede ilk aşamada, kurumlarda çalışan iştirakçilerin nüfus bilgileri ile hizmet belgesine temel oluşturacak veriler sisteme yüklenecek. İkinci aşamada her ay gelecek kesenek-karşılık bilgileri ile hizmet belgeleri için gerekli yapı oluşturulacak.

Yeni sistemde kamu kuruluşları, kesenek ve karşılık bilgilerini, her ay elektronik ortamda Sandığa iletecek. Burada emekli kesenek ve kurum karşılık bilgileri için özel bir yapı oluşturulacak. Gerekli veri girişleri de otomatik olarak gerçekleştirilecek. Sistemde,

kurumların doğrulan kayıtlarının çıktısı verilecek. Sandığa da çıktıdaki bu tutar yatırılacak. (aa, Radikal)

Jet emekliliğin ek maliyeti yok

Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü yetkilileri, emeklilikle ilgili düzenlemenin ilave bir ödenek ihtiyacı yaratmadığını, ek maliyet getirmediğini söylediler. Memurluğa girişi yapılanların bütün dosyasının bir sayfalık sicil belgesinden oluştuğuna dikkat çeken yetkililer, ofis ve eleman maliyetini artıran ve çalışana emekli olurken ek külfet getiren bu uygulamanın ortadan kalkacağını söylediler. Sistem için yılbaşından beri çalıştıklarını belirten yetkili, tüm kurumların bilgi aktarması gerektiğini, ancak sisteme geçişin zorunlu tutulmaması nedeniyle kurumların isteksizliklerinden yakındı. Sandık, işlemlerin hızla tamamlanıp sistemin işlerlik kazanması için çare arıyor. Çalışmanın, sosyal güvenlik kurumlarının tek çatı altında birleştirilmesi hedefi ile de çelişmediğine işaret eden yetkililer, "Elektronik ortamda hizmet vermeyen en uygun kurum Emekli Sandığı. Uygulamanın pilot kurumu olması büyük olasılık" dediler.

Primler eksik yatıyor

Emekli Sandığı'nın işe giriş belgeleri dışında memurlara ilişkin herhangi bir bilgiye sahip olmaması, kurumun prim tahsilatını da etkiliyor. Emekli Sandığı üst düzey yetkilisi, bu durumu şöyle dile getirdi: "Her kurum şu kadar personel var diyor ve emekli keseneklerini hesaplıyor gönderiyor. Sayman hesaplıyor, ama biz kurum olarak doğrusunu bilmediğimiz için Allah bereket versin demekten başka seçeneğimiz olmuyor. Belediyeler nezdinde prim incelemesi yaptırıldı. Müfettiş geleceğini öğrenince yatırılmayan 93 milyar hesaba yattı."

© RADİKAL-Online sitesi içerisinde yeralan tüm metin, resim ve diğer içeriğin hakları SİMGE Yayıncılık A.Ş'ye aittir. Hiçbir şekilde basılı veya herhangi diğer bir elektronik ortamda (CD, Internet vs.) izinsiz kullanılamaz. Sitemiz içerisindeki tüm sayfalar, tüm tarayıcı ve işletim sistemlerinde sorunsuz olarak görüntülenebilir.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/07/04/ekonomi/eko03.html>

Hükümet sosyal güvenlikte sözünü tutamadı

Ahmet Erhan Çelik - Ankara

IMF'nin "yasalaşmazsa ilk dilim krediyi vermeyiz" dediği Sosyal Güvenlik Tasarısı ekim ayına kaldı. Tasarının görüşüleceği TBMM Plan ve Bütçe

Komisyonu'nun toplanamayacağı dün sabah saat 10.30'ta kesinleşti. Meclis Genel Kurulu da dün akşam tatile girme kararı alınca, tasarı ekime kaldı.

Hazine yetkilileri, sosyal güvenlik tasarısındaki taahhüdün yerine getirilememesi karşısında IMF'nin nasıl bir tepki vereceğini henüz kestiremediklerini belirtti.

"Tasarı en azından iki gün komisyonda görüşüldü" diyen yetkililer, durumun IMF'ye "mücbir sebep" haliyle anlatılabileceğini kaydetti. Aynı yetkililer, 10 gün öncesinde de, bugünkü tabloyu görebildiklerini, bu nedenle de IMF'ye daha önceden IMF'ye "sosyal güvenlik tasarısı ancak komisyona gelebilir" yönünde "bilgi verildiğini" dile getirdi.

Yapısal performans kriteriydi

IMF'ye verilen son niyet mektubunda, sosyal güvenlik reformunun (emeklilik ve kurumsal yeniden yapılandırma yasalarının) "haziran sonuna kadar Meclis'ten geçmesi beklenmektedir" taahhüdüne yer verildi. Haziranda IMF ile ilk gözden geçirme görüşmeleri tamamlanırken, "yapısal performans kriteri" ilan edilen Sosyal Güvenlik Yasası'nın Meclis'ten geçirilmesi ön şarta dönüştü. Ancak gelinen noktada bu söz tutulamadı.

Maliye'nin temel unsuru

Hükümetin taahhüdünü yerine getirememesinin, uygulanan bütçe politikaları açısından fiilen önem taşımayacağı bildirildi.

Yeni Sosyal Güvenlik Yasası, niyet mektubunda "kamu maliyesindeki kökten iyileşmenin temel unsuru" olarak nitelendirildiği halde, Emekli Sandığı, Sosyal Sigortalar Kurumu ve Bağ - Kur'un birleştirilmiş mali dengesinin "gösterge" olarak izleneceği bildirildi. Bu taahhüdün fiilen hayata geçirildiği ve mali bakımdan sorun yaşanmayabileceği bildirildi.

Diğer taraftan emeklilik ve kurumsal yeniden yapılandırma yasalarının yürürlük tarihi de 1 ocak 2006'dan 1 Ocak 2007'ye çekildi.

CHP faktörü

CHP'lilerin Genel Kurul'u terkederek komisyon görüşmelerine yüklenmesi nedeniyle TBMM Plan ve Bütçe Komisyonu, geçen hafta cuma ve cumartesi günleri itibarıyla kilitlenmişti. Komisyon üyesi olmayan CHP'liler, sürekli söz isteyerek görüşmelerin uzamasına neden oldu.

© 2003 Milliyet

Emeklilerden hükümete protesto

01/07/2005, Birgün

DİSK'e bağlı Emekli-Sen, 28-4 Temmuz arasında kutlanan Emekliler Haftası nedeniyle TBMM Dikmen Kapısı'nda emeklilerin sorun ve sıkıntılarına dikkat çekerek, hükümeti protesto etti. Emekli-Sen Genel Başkanı Veli Beysülen, IMF tarafından verilecek kredinin önkoşulu olarak, dayatılan sosyal güvenlik sisteminin yeniden yapılandırılması çalışmaları çerçevesinde hükümet tarafından hazırlanan Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (SSGSS) yasa tasarısının asıl amacının kamu sosyal güvenlik sistemini tasfiye etmek olduğunu söyledi.

‘STATÜ YASASI ÇIKARILSIN’

Beysülen, emekli sendikaları statüsüne ilişkin yasa tasarısının bir an önce çıkarılmasını isteyerek, bu yapılmadığı takdirde önümüzdeki süreçte fiili eylemlerle hükümeti toplu sözleşme masasına çağıracakları uyarısında bulundu. AKP Hükümeti'ne seslenen Beysülen, "5 milletvekili tarafından TBMM Başkanlığı'na verilmiş olan emekli sendikaları statüsüne ilişkin yasa tasarısını gündeme alarak yasalaştırınız. Bu, uluslararası sözleşmelerin de gereğidir" dedi. Beysülen, ayrıca, TÜFE farklarının ayrımsız olarak bütün SSK ve BAĞ-KUR emeklilerine ödenmesini, emekli maaş ödemelerinde yaşanan banka kuyruklarının çağdaş bir sisteme geçilerek engellenmesini istedi. Emeklilerin dinlenebilmeleri ve tatil yapabilmeleri için gerekli olanakların sağlanmasını da isteyen Beysülen, taleplerinin insani talepler olduğuna işaret etti.

AKP VE CHP RANDEVU VERMEDİ

Beysülen, AKP ve CHP Grup Başkanvekillerinden randevu alamadıklarını bildirerek, bu nedenle sorun ve taleplerinin yer aldığı dosyaları kendilerine sunamadıklarını ifade etti. Çalışma Bakanı'ndan da randevu alamadıklarını kaydeden Beysülen, Bakanın 6 emekli örgütüyle protokol düzenleyerek Emekli-Sen'in de dahil olduğu bazı sendikaları bu protokole davet etmemesini ise protesto etti.

'KAZANILMIŞ HAKLARDA GERİLEME YOK'

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nda da, emekli dernekleri temsilcilerinin de katıldığı bir etkinlik düzenlendi. Bakan Murat Başesgioğlu, Türkiye'de yaklaşık 7 milyon 200 bin emekli bulunduğuna dikkati çekti. Başesgioğlu, sosyal güvenlik reformuyla emeklilerin kazanılmış haklarında herhangi bir gerilemenin söz konusu olmayacağını söyledi. Etkinlikte konuşan Tüm Sivil Emekliler Derneği Başkanı Gültekin Kurtuluş, aylıklarının iyileştirilmesini istedi. Tüm İşçi Emeklileri Derneği Başkanı Satılmış Çalışkan da işçi emeklilerinin hem kendi aralarında hem de diğer sosyal güvenlik kuruluşlarının emeklileriyle karşılaştırıldığında birtakım haksızlıklara uğradığını ifade ederek bu haksızlıkları giderecek düzenlemelere yer verilmesini talep etti. Türkiye Emekli Astsubaylar Derneği Genel Başkanı Mustafa Erol ise, "Sosyal bir patlama olmadan, emeklilerin durumu iyileştirilmelidir" dedi. Türkiye Emekli Subaylar Derneği İkinci Başkanı Nuri Güneş ise emekli aylıklarının, enflasyon ve refah payı verilerek artırılmasını talep etti.

Toplantıya katılan emekli dernekleri, etkinlikte bir protokol imzalayarak, "Türkiye Emekliler Platformu" nu oluşturdular. **Birgün** Ankara

Bu SES'i herkes DUYMALI

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ile Tarım Orkam-Sen dün Meclis önünde ortaklaşa eylem yaptı. Çevre Yasa Tasarısı'na ek ödemelerin yeniden eklenmesini isteyen Çevre ve Orman Bakanlığı çalışanları ile Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nın geri çekilmesini talep eden sağlık emekçileri, hep bir ağızdan, "İnsanca bir yaşam istiyoruz" dediler.

Çevre Yasa Tasarısı'nda ek ödemelere ilişkin düzenlemenin çıkarılmasını protesto etmek için Ankara'ya yürüyen Çevre ve Orman Bakanlığı çalışanları, dün taleplerini bir kez de Meclis önünde dillendirdi. Sosyal Sigortalar ve GSS Yasa Tasarısı'nın geri çekilmesi isteyen sağlık emekçileri de Meclis'e yürüdü. Meclis önünde eylemlerini birleştiren emekçiler, "Sağlık haktır satılamaz", "Mezarda emeklilik istemiyoruz", "Tazminat hakkımız engellenemez" diye haykırdı. Pembe önlükleriyle hemşireler ve yeşil iş kıyafetleri ile çevre ve orman emekçileri renkli görüntüler oluşturdu.

Eylemde ilk konuşmayı yapan SES Genel Başkanı Köksal Aydın, "Birileri IMF'nin dayatmalarını emir telakki etmeye, geleceğimizi karartmaya devam ediyor. Ancak biz de bu ülkenin yarınları, geleceğimiz için mücadele etmeye son derece kararlıyız" dedi.

Genel Sağlık Sigortası'nın ek bir sağlık vergisi ve her hizmet için katkı payı anlamına geldiğini bildiren Aydın, aylık 117 YTL geliri olan bir vatandaşın GSS'ye 58 YTL prim ödeyeceğine dikkat çekti. Aydın, "Bunun neresi reform? Bu sermaye, IMF ve DB için reform, halk için ihanet ve zulümdür" dedi. Meclis'e "Bu yasayı derhal geri çekeceksiniz" diye seslenen Aydın, emekçilerin güçlerini birleştirmek ve ortak mücadele etmek zorunda olduğunu söyledi.

Herkesin mücadelesi

Tarım Orkam-Sen Genel Başkanı Sezai Kaya ise “Bu yasalar geleceğimizi karartmaya yönelik” diyerek, Çevre ve Orman Bakanlığı çalışanlarının tazminat haklarının engellenemeyeceğini vurguladı.

KESK Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul da, çevre ve orman emekçileri ile sağlık emekçilerinin haklı taleplerine sahip çıktıklarını kaydetti. GSS ile “paran kadar sağlık” ilkesine geçileceğini, sağlığın hak olmaktan çıkarılacağını belirten Tombul, “Bu mücadele sadece sağlık emekçilerinin değil, toplumun mağdur olan tüm kesimlerinin mücadelesidir. Emek örgütlerine, meslek örgütlerine, emekten, demokrasiden yana olan siyasi oluşumlara bir çağrımız var. Bu mücadele hepimizin mücadelesidir. Eğer bugün birleşmezsek yarın çok geç olabilir” diye konuştu.

BASK destek istedi

BASK Genel Başkanı Resul Akay, Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı’na karşı başlatmayı planladığı açlık grevi eylemi için, Türk-İş Başkanı Salih Kılıç’tan destek istedi. Kılıç’ı dün sabah Türk-İş Genel Merkezi’nde ziyaret eden Akay, tasarı plan bütçe komisyonunda görüşülürken, Meclis önünde basın açıklaması yapacaklarını, komisyona katılarak vekiller üzerinde demokratik baskı grubu oluşturacaklarını ifade etti. Tasarı geri çekilene kadar süresiz açlık grevi yapacaklarını duyuran Akay, Kılıç’dan destek istedi. BASK’ı kararlılığından dolayı kutlayan Kılıç ise yasanın sosyal diyalogdan yoksun hazırlandığını söyledi. Kılıç, Plan ve Bütçe Komisyonu’nda tarafların görüşlerinin dikkate alınmaması durumunda, yasaya karşı mücadele edeceklerini kaydetti.

Akay, daha sonra Memur-Sen Başkanı Ahmet Aksu’yu da ziyaret ederek destek istedi. Akay, vardiyalı dönüşümlü değil, sürekli açlık grevi yapacaklarını bildirdi.

Ormancılar da isyanda

Çeşitli illerden, yeşil ormancı üniformaları ile önce Orman Genel Müdürlüğü Gazi Tesisleri’ne, ardından Çevre ve Orman Bakanlığı’na gelen ormancılar, tazminat haklarını isterken, ormanların korunmasını da talep ettiler. Ormancılar, “Biz korumak için can verelim, siz yasalarla talan ettirin”, “Ormanları da IMF korusun” dövizleri taşıdılar. Bakanlık önünde açıklama yapan Tarım Orkam-Sen Genel Başkanı Sezai Kaya, çevre ve ormancılık çalışanlarının, ülkenin orman ve çevre varlığını koruyup geliştirmek için gece-gündüz, yağmur-çamur, yaz, kış demeden, mesai gözetmeden çalıştıklarını, buna karşılık 650-700 milyon ancak alabildiklerini söyledi. Bu uğurda yüzlerce meslek şehidi verdiklerini de belirten Kaya, artık bu gidişe “dur” dediklerini, tazminat haklarını ve insanca yaşam ücreti istediklerini söyledi.

Sendika yöneticileri daha sonra CHP’li Muzaffer Kurtulmuşoğlu ve bir grup milletvekili ile CHP grubuna giderken, ormancılar yeşil üniformalarından dolayı içeri alınmadı.

Prim affı önümüzdeki döneme kaldı

Hürriyet- 14.06.05

Başbakan Erdoğan, SSK ve Bağ-Kur'a olan prim borçlarının ödenmesinde kolaylık sağlayacak düzenlemenin 31 Mart 2005'e kadar olan borçları kapsayacağını ve yaz döneminde çalışmanın olgunlaştırılmasının ardından yeni yasama döneminin başında TBMM'ye sunulacağını bildirdi.

Erdoğan, AKP Grup toplantısında bir süre önce geri çekilen SSK ve Bağ-Kur prim borçlarına kolaylık getirecek düzenlemeye değindi.

Prim borçlarını ödemek isteyen ancak bunun için yeterli kaynak bulamayanların zor durumda olduğunu ifade etti. Bu zamana kadar bu borçların tasfiyesi için defalarca uygulamalar yapıldığını ancak soruna köklü ve sürdürülebilir bir çözüm bulunamadığını belirten Erdoğan, yeni düzenlemeyle köklü bir çözümü amaçladıklarını bildirdi. Erdoğan, ödemesini yapan vatandaşların vicdanlarının yarananmamasını da dikkate alacaklarını belirtirken yeni düzenlemede öngörülen şekli ve zamanlamasını şöyle açıkladı: "Üzerinde çalıştığımız çözüm önerisi tüm prim borçlularına sabit bir öneri getirmek yerine prim borçlarını kendi koşulları içerisinde değerlendiren ve borçlunun ödeme kabiliyetini de dikkate alarak farklı planlar sunan bir program olacaktır. Önerilen çözüm programının adil, hakkaniyete uygun ve şeffaf olması için gerekli önlemler alınacaktır.

Çalışmalarımızı yoğunlaştırdığımız yeni çözüm önerisi bir af olmayacaktır. Programımız 31 Mart 2005 tarihinden önceki prim borçlarını kapsayacak şekilde geliştirilmekte olup bu tarihten sonraki prim borçlarını kapsamayacaktır. Bu hususun altını özellikle çiziyorum. Sosyal güvenlik reformuna yönelik çalışmalarımızın hızlandığı dönemde toplumumuzun tüm kesimlerini ilgilendiren bu probleme kalıcı bir çözümü zaruri görüyoruz. Bu problem kapsamlı hazırlık yapılmadan, kısa yasal düzenlemelerle çözülebilir olmaktan öteye artık geçmiş durumda. Konunun aceleye getirilmemesi, incelenmesi, kalıcı çözüm önerileri getirilmesi için bakan arkadaşlarıma daha fazla çalışma talimatını verdim. Meclisimizin tatilde olacağı dönemde çalışmalarımız olgunlaştırılacak ve yeni yasama yılının başlangıcında meclise sunacağız."

Şükrü KIZILOĞ

SSK ve Bağ-Kur affı kime ne getiriyor

08.06.05 Hürriyet

SSK ve Bağ-Kur'a prim borcu, gecikme zammı ve idari para cezası borcu bulunanlara 'kısmi af ve ödeme kolaylığı' getiren düzenlemeye ilişkin tasarının ayrıntıları belli oldu.

SSK ve Bağ-Kur'un kesinleşmiş prim ve faiz alacakları, yaklaşık 28 milyar YTL (28 katrilyon TL) olduğu için, bununla ilgili yasa geniş bir kesimi yakından ilgilendiriyor.

AFFIN KAPSAMI

- **SSK'da;** özel sektör işverenlerinin 31 Aralık 2004, kamu sektörü işverenlerinin ise 13 Ocak 2005 tarihine kadar, **tahakkuk ettiği halde ödenmemiş olan;** sigorta primi, sosyal güvenlik destek primi, işsizlik sigortası primi, idari para cezası ve sosyal yardım zammını,

- 31 Aralık 2004 tarihinden önce biten **'ihale konusu işler'** ile **'özel inşaatlar'** nedeniyle, yeterli işçilik bildiriminde bulunmayan işverenlerin, fark işçilik üzerinden hesaplanan borçları ve gecikme zammını,

- **Bağ-Kur'a** prim borcu, sosyal güvenlik destekleme primi ve buna bağlı gecikme zammı ile faiz borçlarını, kapsıyor.

BAŞVURU VE ÖDEME



skizilot@yaklasim.com

Yasanın Resmi Gazete’de yayınlandığı tarihi izleyen ayın başından itibaren, ‘iki ay içinde’ yazılı başvuru yapılması gerekiyor. Örneğin, yasa Haziran ayında yayınlanırsa, **31 Ağustos 2005 tarihine kadar, yazılı başvuruda bulunulması gerekiyor.** Ödeme talebinde bulunanların, ayrıca teminat göstermeleri de gerekmiyor.

Birikmiş borçların, 18 aya kadar taksitler halinde ödenmesi isteniyor. Ancak, Başbakan’ın müdahalesi sonucu, taksitlerin daha uzun bir süreye yayılması da gündemde.

İNANILMAZ YETKİLER

Tasarıda, SSK ve Bağ-Kur yönetim kurullarına verilen, çeşitli yetkiler var. Örneğin;

- **SSK’ya olan borçların**, zam ve faizlerini ana paraya kadar indirebilecek ve/veya borcun asıllarına gecikme zammı ve faiz yerine TEFE, 1 Ocak 2005 tarihinden itibaren de ÜFE’yi esas alarak, faiz uygulatabilecek.

- **Bağ-Kur’luların** borçlarında yüzde 30’a kadar indirim yapılabilir, kalan borç ödenirken herhangi bir zam veya faiz uygulamayabilecek. Yönetim kurulu, Bağ-Kur borçluları itibarıyla farklı ödeme süreleri belirlemeye ve ödenecek taksit tutarını aylar itibarıyla farklılaştırmaya da yetkili olacak.

Burada, SSK ve Bağ-Kur yönetim kurullarına verilen yetkiler; özellikle kesinleşen toplam borcun yüzde 30’unu silme, borçlular itibarıyla farklı ödeme süreleri belirleme, Anayasa’nın 10. ve 87. maddelerine aykırı.

Ekonomik krizden ya da çok özel bazı sorunlardan dolayı borcunu ödeyemeyenleri anlıyoruz ama borcunu ödememeyi alışkanlık haline getirip, sürekli af bekleyenlere de hiç değilse bundan sonra **‘dur’** diyebilmek için, Anayasa’ya özel bir madde konulacaktı. Sahi o madde ne oldu?

Yetim aylığı kesilenlerin feryadı

SSK’dan aldığı yetim aylığı kesilen, evlenmemiş yetimler, çok zor durumdalar. 4958 sayılı yasa ile yetim aylığı kesilenlerden, daha önce yapılan ödemelerin de geriye dönük olarak istenilmesi, bu insanları perişan etti.

Bir okurumuz, kendisinden geriye dönük olarak ana para ve faiz karşılığı 25.000 YTL’nin icra yolu ile istenildiğini, **‘çaresizlikten zaman zaman intihar etmeyi bile düşündüğünü belirtiyor.** SSK ve Bağ-Kur affı Meclis Plan ve Bütçe Komisyonu’nda görüşülürken, İstanbul Milletvekili **Kemal Kılıçdaroğlu** ve arkadaşları, **‘4958 sayılı yasa uyarınca aylıkları kesilen dul ve yetimlere ödenen fazla aylıklar geri alınmaz. Bu konu ile ilgili olarak açılan davalardan vazgeçilir’** diye bir yasa değişikliği önergesi verdiler. Ancak, bu önerge maalesef reddedildi.

Bir yandan 28 milyar YTL (28 katrilyon TL)’lik SSK ve Bağ-Kur affı getirilirken diğer yandan bunun onbinde biri kadar bile olmayan, yetimlerle ilgili ödemenin reddedilmesi, doğru olmadı. Şimdi son umut Meclis Genel Kurulu’nda...

Bağ-Kur’luya yurtdışında tedavi imkanı

Hürriyet 07.05.05

Cumhurbaşkanı Sezer, sosyal güvenlik yasalarında değişiklik yapan yasayı onayladı. Böylece, Bağ-Kur’lu ve yakınları yurtdışında tedavi olabilecek.

Cumhurbaşkanı Ahmet Necdet Sezer, 5359 sayılı “Askeri Hakimler Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun” ile 5361 sayılı “Esnaf ve Sanatkarlar ve Diğer

Bağımsız Çalışanlar Sosyal Sigortalar Kurumu Kanunu ile Tarımda Kendi Adına ve Hesabına Çalışanlar Sosyal Sigortalar Kanununda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun”u onayladı.

Cumhurbaşkanlığı Basın Merkezi'nden yapılan açıklamaya göre, yasalar, yayımlanmak üzere Başbakanlık'a gönderildi.

Sezer'in onayladığı 5361 sayılı “Esnaf ve Sanatkarlar ve Diğer Bağımsız Çalışanlar Sosyal Sigortalar Kurumu Kanunu ile Tarımda Kendi Adına ve Hesabına Çalışanlar Sosyal Sigortalar Kanununda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun”a göre, Bağ-Kur'lular ve yakınları da yurtdışında tedavi olabilecek.

BAĞ-KUR'LUDA ARANAN ŞARTLAR

Yasaya göre, Bağ-Kur'a bağlı çalışan, en az 10 ay sağlık sigortası primi ödeyen ve prim borcu bulunmayan sigortalı ve hak sahipleri, yurtdışında tedavi imkanından yararlanabilecek.

Bağ-Kur'lular, Sağlık Bakanlığı'nca yetkili kılınan hastanelerin sağlık kurullarınca düzenlenen raporlara göre, yurtiçinde tedavisinin mümkün olmadığı tespit edilen ve Sağlık Bakanlığı'nca da uygun görülen hastalıkların tedavisi için Kurum Yönetim Kurulu kararı alınarak, yine bu raporda belirtilen refakatçi ile 6 ay süreyle yurtdışına gönderilebilecek.

Bu süre, yurtdışında tedaviyi yapan sağlık kuruluşunun gerek görmesi ve bu gerekliliğin raporu veren hastane sağlık kurulunca uygun bulunması durumunda, 6 aylık dönemler halinde en çok 2 yıla kadar uzatılabilecek.

Yurtdışında tedaviyi yapacak kuruluş, Sağlık Bakanlığı'nca yetkili kılınan hastaneler sağlık kurullarınca belirlenebileceği gibi Kurumca da belirlenebilecek.

Acil müdahaleyi gerektiren durumlar ile hastalığın komplikasyonuna bağlı olarak gelişen durumlar hariç, raporda belirtilmeyen hastalıklara ait tedavi giderleri ödenmeyecek.

ASKERİ HAKİMLİK SINAVI

Cumhurbaşkanı Sezer'in onayladığı 5359 sayılı “Askeri Hakimler Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun” ise askerliğini yapmamış hukuk fakültesi mezunlarına da askeri hakimlik için başvurma hakkı tanıyor.

Kanuna göre, hukuk fakültesini bitiren ve henüz askerlik hizmetini yapmamış erkek vatandaşlar ile en az 4 yıllık fakülte veya yüksekokulu Türk Silahlı Kuvvetleri nam ve hesabına okuyarak muvazzaf subay nasbedilenlerden veya 926 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri Personel Kanunu hükümlerine göre dış kaynaktan muvazzaf subay nasbedilenlerden hukuk fakültesi mezunu muvazzaf subaylar, askeri hakimlik sınavına başvurabilecek.

(aa)

Yeşil kartlılara ilaç için destek verilecek

(33 kişi okudu) Radikal 01.06.05

ANKA - ANKARA - İlaçta yeşil kartlı hastalara getirilen yüzde 20'lik katılım payı, yeşil kart sahibinin gücünü aşması durumunda devlet tarafından karşılanacak. Maliye Bakanlığı, yeşil kart sahiplerinden, ayakta veya evde tedavi halinde kullanılacak ilaç bedellerinin yüzde 20'sine kadar katılım payı alınması konusunda genelge yayımladı. Bu kapsamda, yeşil kart sahipleri de 25 Mayıs 2005'ten itibaren ilaçta katılım payı ödemeye başladı. Ancak, devlet katılım payını ödeme gücü olmayan yeşil kartlıya destek çıktı. Tedavi yardımına ilişkin Bütçe Uygulama Talimatı'nda kamu personeli için hasta katılım payından muaf olduğu belirtilen hastalık grupları ve ilaçlar için, sağlık kurulu raporuyla belgelendirilmesi kaydıyla, yeşil kart sahibinden de katılım payı alınmayacak.

Okul aile birliğinde hedef fakir öğrenci

Okul aile birlikleri, yardım toplama ve tesisleri işletmede tek yetkili olacak. Elde edilen gelir, okuldaki yoksul öğrencilerin eğitim giderlerine harcanacak

(61 kişi okudu) Radikal 01.06.05

RADİKAL - ANKARA - Milli Eğitim Bakanlığı, yeniden düzenlediği Okul Aile Birliği Yönetmeliği'ni dün yayımladı. Okul aile birlikleri, kamu vakıflarının bağış toplamasına yasak getirilince, okulda yardım toplama ve kantin işletme konusunda tek yetkili haline geldi. Okulla aileler arasında bütünleşmeyi, veli ve okul arasında iletişimi ve işbirliğini sağlamak, eğitim-öğretimi geliştirici faaliyetleri desteklemek, maddi imkânlardan yoksun olan öğrencilerin zorunlu ihtiyaçlarını karşılamak ve okula maddi katkı sağlamak üzere kurulacak birliklerle ilgili yönetmelik şu yükümlülükleri getiriyor:

- Birlikler, okulda uyulması gereken kurallar hakkında velileri bilgilendirecek, zararlı alışkanlık ve eğilimlerin önlenmesi için okul yönetimlerine yardımcı olacak.
- Okula yapılan ayni ve nakdi bağışların kayıtlarını tutacaklar.

- Okul yöneticileri, öğretmenler ve veliler, birliğin doğal üyesi olacak. Yönetici ve öğretmenin üyeliği okulla ilişkisinin kesilmesi, velinin üyeliği ise öğrencinin okulla ilişkisinin kesilmesi halinde sona erecek.

Zorunlu bağışa son

Resmi okullarda, okul aile birliğinin gelirleri, ayni ve nakdi bağışlardan, okulların bünyesinde bulunan kantin, açık alan, salon ve benzeri yerlerin işletme gelirlerinden, sosyal, kültürel, sportif, kurslar, proje, kampanya ve benzeri etkinliklerden sağlanan gelirlerden ve diğer gelirlerden oluşacak. Veliler bağış yapmaya zorlanamayacak, gönüllü bağışlar bankaya yatırılacak.

Birlik, kantin, açık alan, salon ve benzeri yerleri, eğitim-öğretimi aksatmayacak şekilde öncelikle işletmecilere kiralama usulüyle işlettirecek veya kendisi işletebilecek.

Kira gelirlerinden arz bedeli düşüldükten sonra kalan net işletme gelirin yüzde 80'i birliğin, yüzde 10'u ilçe milli eğitim müdürlüğünün, yüzde 10'u il milli eğitim müdürlüğünün ilgili banka hesaplarına aktarılacak. Birliğin gelirleri, okulun bütçe disiplini çerçevesinde, eğitim-öğretim giderleriyle maddi imkânlardan yoksun öğrencilerin zorunlu ihtiyaçları için harcanacak. Harcamalar, yönetim kurulu kararıyla belgeye dayalı yapılacak.

SSK'da artık tomografi yok

(588 kişi okudu)

Radikal 01.06.05

DHA - İSTANBUL- SSK Genel Müdürlüğü, kuruma maliyeti yüksek olduğu gerekçesiyle bünyesindeki tomografi kliniklerinin kapısına kilit vurdu. SSK İstanbul İl Müdürlüğü'nden yapılan açıklamada, tomografi hizmetlerinin dışarıdan satın alınmasının daha ucuza mal olacağı belirtilerek, hastane yöneticilerinden hastane dernekleriyle tomografi cihazı anlaşması yapmamaları istendi. Sağlık Bakanlığı'na bağlı İstanbul, Okmeydanı, Kartal ve Süreyyapaşa hastanelerindeki tomografi merkezleri kapatılınca hastalar da bu durumdan şikâyetçi oldu. Hekimler ise uygulamanın özellikle acil hastalar için sakıncalı olacağını söyledi. Uygulamayla birlikte, hastalar gece gündüz anlaşmalı özel tomografi merkezi aramak zorunda kalacak. Anlaşmalı merkezler hastalara haftalar sonrasına gün veriyor. Acil hastalara da ayrıcalık tanınmıyor.

Devir işkencesi

Evrensel 01.06.05

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin faturasını vatandaşlar ödemeye devam ediyor. Gaziantep Belediyesi işçisi Mehmet Subaşı'nın 14 yaşındaki kızı Leyla'ya, devirle birlikte prosedürün de değiştiği gerekçe gösterilerek, heyet raporu verilemiyor ve Leyla bu yüzden ilik nakli olamıyor. Mehmet Subaşı, kızının yaşamından endişe ederken, gelecekte hiçbir şey istemediğini söyleyen Leyla, başını yerden kaldırmıyor. Fanconi Aplastic Anomisi (genetik bir bozukluğa bağlı olarak kan hücreleri yapamama) teşhisi konulan Leyla, 2000 yılından bu yana tedavi görüyor. Kan değerlerindeki düşüklük nedeniyle Leyla'ya 2004'ün Mart'ından bu yana kan veriliyor. Kanama durumunda kanın pıhtılaşması ve kanamanın durmasını sağlayan trombosit değerinin düşük olması nedeniyle, hekimleri Leyla için başını yastığa bile sert koymaması gerekiyor. Hastalığı nedeniyle 8'inci sınıfta okuluna ara vermek zorunda kalan Leyla, son 1 yıldır, ailesiyle birlikte Gaziantep-Ankara yollarını arşınıyor. 2 ayda bir eski adıyla SSK Dışkapı Çocuk Hastalıkları Hastanesi'nde kontrol edilen Leyla'ya ağabeyinden kemik iliği nakli yapılması gerekiyor.

Mehmet Subaşı'nın anlatımına göre, 20 Nisan'da olağan kontrolünü yaptırmak için ailesiyle Ankara'ya gelen Leyla, vücut direncinin düşmesi nedeniyle zatürre oldu, hastalığı iyice ağırlaştı ve kan değerleri tehlikeli sınıra kadar indi. Babasının Gülhane Askeri Tıp Akademisi'ne (GATA) yaptığı ilik nakli başvurusunun sırası gelmesi üzerine Dışkapı Hastanesi'nden taburcu edilen Leyla, GATA Çocuk Dermatolojisi birimine sevk edildi ve ancak sevk evrakını yeterli bulmayan GATA 3 imzalı heyet raporu istedi.

Tekrar Dışkapı Hastanesi'ne giden Mehmet Subaşı, "Rapor veremeyiz, yetkimiz yok" yanıtını aldı. GATA'nın "heyet raporu olmadan işlem yapılamayacağını" bildirmesi üzerine yeniden Dışkapı Hastanesi'ne giden Subaşı'ya bu kez de "Memleketinden sevk al" denildi. Gaziantep'ten sevkli geldiklerini söyleyen Subaşı'yı, Dışkapı Hastanesi, Ankara Numune Hastanesi'ne yönlendirdi. Numune Hastanesi ise, "Biz büyüklere verebiliriz, çocuklara veremeyiz" diyerek, Subaşı'yı Sami Ulus Çocuk Hastanesi'ne gönderdi. Bu hastaneden "Heyet raporu vermeye yetkimiz yok" yanıtını alan Subaşı'ya, Yüksek İhtisas Hastanesi'ne gitmesi salık verildi. Yüksek İhtisas Hastanesi de "GATA'ya sevk uygun" yazısı vermekle yetindi ancak GATA, heyet raporu için ısrar etti.

Rapor inadı

Hastaneler arasında mekik dokuyan Subaşı, yine Dışkapı Hastanesi'ne başvurdu. Mehmet Subaşı, görüştüğü Hastane Başhekimi Tüyadan, "SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devriyle birlikte prosedürün de değiştiği, heyet raporu veremeyecekleri" yanıtını aldı. Subaşı, son çare olarak SSK Genel Müdür Yardımcısı Vekili Yusuf Ziya Odabaş ile görüştü ancak Odabaş da Başhekim'i ikna edemedi.

GATA'daki sırasını kaybetmekten endişe eden Subaşı, heyet raporu almak için girişimlerini sürdürüyor.

Polemik tartışması

Bir Sağlık Bakanlığı yetkilisi, konuyla ilgili olarak gazetemize yaptığı açıklamada prosedürün Çalışma Bakanlığı tarafından hazırlandığını, Sağlık Bakanlığı'nın ise prosedüre uyduğunu, Çalışma Bakanlığı ile polemige girmek istemediklerini kaydetti. Yetkili, Subaşı Ailesi'nin sorunu ile ilgilenildiğini öne sürdü. SSK Genel Müdür Yardımcısı Vekili Yusuf Ziya Odabaş ise, eskiden heyet raporu ile sevk yapıldığını ancak artık sevk kağıdının yeterli olduğunu belirterek, "GATA gereksiz yere heyet raporu istiyor" dedi. Ziya Odabaş, Sağlık Bakanlığı hastanelerinin heyet raporu vermesinin önünde hukuki bir engel olmadığını, Dışkapı Hastanesi'nin gereksiz yere direnç gösterdiğini dile getirdi.

Sağlık emekçileri Ankara yolunda

BİRGÜN 31/05/2005

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), AKP hükümetinin sağlık ve sosyal güvenlik politikalarını protesto etmek için 5 günlük Ankara yürüyüşüne başladı

ELÇİN YAĞIZ İZMİR

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), AKP hükümetinin sağlık ve sosyal güvenlik politikalarını protesto etmek için 5 günlük Ankara yürüyüşüne başladı. Ankara Yürüyüş Kolu, KESK Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul ve SES Genel Başkanı Köksal Aydın'ın da katılımı ile Konak Meydanı'ndan uğurlandı.

Konak Meydanı'nda toplanan sağlık emekçileri, "Sağlık haktır, satılamaz", "Gün gelecek devran dönecek, AKP halka hesap verecek" sloganları ile yürüyerek, İzmir Büyükşehir Belediyesi önünde toplu sözleşme hakkı için oturma eylemi yapan Tüm-Bel-Sen'e destek verdi. Belediye önünde yapılan basın açıklamasında konuşan KESK

Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul, AKP hükümetini KESK olarak bir kez daha uyardıklarını vurgulayarak, uygulamakta oldukları sağlık ve sosyal güvenlik politikalarından vazgeçmeye çağırdı. Neoliberal politikaların toplumun tüm kesimlerini mağdur ettiğini ifade eden Tombul, "Sözde reform yaptıklarını söylüyorlar. Kamu hizmetlerini piyasa koşullarına sunmak bir değişim olamaz. Biz bu ülkede gerçek bir değişim ihtiyacı olduğunu söylüyoruz ve bunun mücadelesini veriyoruz" dedi. Sağlık hakkına sahip çıkmak için yürüdüklerini kaydeden Tombul, "Yolumuz uzun, mücadelemiz zor ama biliyoruz ki haklıyız, kazanacağız" diye konuştu.

"İMF'nin emrettiğini itiraf edin"

SES Genel Başkanı Köksal Aydın ise şunları söyledi: "AKP hükümetine sesleniyoruz, bu politikalardan vazgeçin. Ya da çıkın halkın önüne, 'İMF emrediyor, biz de yapmak zorundayız' deyin, dürüst olun. Genel Sağlık Sigortası geri çekilmeli. Bu ülke halkı yalnız değildir. 21 Nisan'da üretimden gelen gücümüzü kullanarak hükümeti uyardık. Bu yürüyüşümüzle bir kez daha uyaracağız. Ülkenin her yerinde çağdaş dervişler gibi, misyonerler gibi, tüm yurttaşlarımıza AKP hükümetinin bu politikalarını anlatacağız. Hiçbir güç bizi yolumuzdan alıkoyamayacak. Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası reform değildir. Halkın sağlık ve emeklilik hakkının elinden alınması ve paran kadar sağlık, paran yoksa öl' demenin diğer adıdır"

3 Haziran'da Ankara'dalar

İzmir'den hareket eden Ankara Yürüyüş Kolu, Manisa'ya gitmek üzere yola çıktı. Manisa'dan sonra Balıkesir, Bursa ve Eskişehir'e gidecek olan Yürüyüş Kolu, 3 Haziran'da Ankara'da olacak.

Büyükşehir'den 300 bin öğrenciye kitap

'Şimdi Okuma Zamanı' sloganıyla hareket eden Büyükşehir Belediyesi Kadın Koordinasyon Merkezi, İstanbul'daki 300 bin lise 1. ve 2. sınıf öğrencisine 300 bin kitap dağıtacak.

- **ZEKERİYA GÜLÜN/İSTANBUL**
İstanbul Büyükşehir Belediyesi Kadın Koordinasyon Merkezi, İstanbul genelindeki 300 bin lise 1. ve 2. sınıf öğrencisine 300 bin kitap dağıtacak. Kitap dağıtma kampanyası, Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş'ın da katıldığı bir törenle, Üsküdar'daki Haydarpaşa Lisesi'nde başladı. Kampanya, öğrencilerin, tatilini kitap okuyarak değerlendirmelerini amaçlıyor. 300 bin öğrenciye dağıtılacak 'Dünya Edebiyatından Seçme Öyküler' isimli kitapta, dünyaca ünlü 33 yazarın birer öyküleri bulunuyor.



Yerel Yönetimler Akademisi açıldı

Marmara ve Boğazları Belediyeler Birliği (MBBB) Yerel Yönetimler Akademisi, Birlik Başkanı ve İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş, AK Parti İstanbul İl Başkanı Mehmet Müezzinoğlu ve İTO Başkanı Murat Yalçıntaş'ın da katıldığı törenle açıldı. Eminönü'ndeki MBBB merkezinde düzenlenen törende konuşan Topbaş, geçmişte ülkeler yarışırken, bugün artık şehirlerin yarıştığını ve şehirlerin yönetiminde bulunanların da farklı sorumluluk ve birikimlere sahip olmaları gerektiğini söyledi.

EVRENSEL 29.05.2005

SSK'ya yalnız gitmeyin

Fadime Alkan - Cemal Dursun

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin ardından AKP Hükümeti'nin 'kuyruklar bitecek' söylemi havada kaldı. SSK'lı hastalar devirden önce işlemlerini tek başına hallederken şimdi yanında en az bir kişi daha götürmek zorunda kalıyor. Hastanenin belirli sayıda hasta kabul etmesi de hastaların tedavi olabilmesi için sabahın 6'sında sıraya girmelerine neden oluyor. Geç kalanlar ise şanslarını ertesi gün denemek üzere ayrılıyorlar. Üstelik, SSK'lılar birçok tedavi malzemesini kendileri alıyor.

Her işlem için ayrı bandrol

Sağlık Bakanlığı'na devredilen SSK Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görüştüğümüz hastaların tamamı, bürokratik işlemlerin ve buna bağlı olarak kuyrukların artmasından şikayetçi oldu. Raporlu hasta olduğu halde hastaneye her gelişinde aynı işlemleri tekrar yaptırmak için kuyruğa girmekten yakınan Saliha Aldemir, hükümetin ivedilikle bu soruna çözüm bulmasını istedi. Her işlem için ayrı bandrol almak zorunda kaldıklarını belirten Aldemir, hastaneye ayak bastıktan itibaren yapılması gerekli işlemleri şöyle anlattı: "Benim kan problemim var ve düzenli olarak hastaneye geliyorum. Her defasında, önce bandrol, ardından dosyayı alıyoruz. Örneğin, kan tahlili yaptırmak için ayrı bir fiş almak üzere kuyruğa giriyoruz, ardından da aldığımız bu sonucu doktora göstermek için bekliyoruz. Hepsi için de kuyruk beklemek zorunda kalıyoruz. Doktor ilaç yazdıktan sonra serbest eczanelerden ilaç bulmak zaten başka bir zulüm."

Bürokratik işlemlerin çokluğu nedeniyle eşiyle birlikte hastaneye gelen Hüseyin Aldemir ise, bu kadar çok sıra beklemediğini ifade ederek, "Her şey karmakarışık olmuş. Bazen de doktor ilaç yazdıktan sonra eczanede beklemeye takatimiz kalmıyor, ilaçları para ile alıyoruz" dedi.

Malzemeler karşılanmıyor

Bağırsağı kesildiği için idrar torbası kullanmak zorunda kalan Deysanik Anuş, 30 milyon lira verip idrar torbasını kendisi almak zorunda kalmış. "Sözleşme yapmadıkları" gerekçesiyle serbest eczanelerden idrar torbası alamadıklarını belirten Anuş, "Bizim için ekmek su gibi önemli olan bu malzemeye para vermek zorunda kalıyoruz. Önceden ilaç almak için kuyruğa giriyorduk ama en azından parasız alabiliyorduk. Şimdi daha kötü oldu, hem daha çok kuyruk bekliyor hem de alacaklarımızı parayla alıyoruz" diyerek, tepkisini dile getirdi.

Kemoterapi için annesi Münevver Akyüz'ü getiren Zeynep Akyüz de kemoterapi malzemelerini kendilerinin aldığını belirtti. Önceden SSK tarafından karşılanan kemoterapi için gerekli malzemeyi artık 10 milyon lira karşılığında satın almak zorunda bırakıldıklarını vurgulayan Akyüz, önümüzdeki yıllarda hastalara çıkartılacak faturanın daha da artacağını düşündüğünü söyledi.

Kuyruk, kuyruk, kuyruk...

Eklem rahatsızlığı nedeniyle hastanenin yolunu aşındıran Muharrem Kılıç, öğleden önce işlemlerini bitirmek için eşiyle birlikte hastaneye gelmiş. Her işlem için ayrı kuyruğa girmekten şikayetçi olan Kılıç, hastanede yaptırmak zorunda kaldığı işlemleri öfkeli bir halde şu şekilde sıraladı: "Önceden kartımı verip muayene oluyor, ilacımı alıyordum. Şimdi eşim bir kuyruğa ben de diğer kuyruğa giriyorum. Mesela doktora gitmek için ayrı bir bandrol, dosya almak için ayrı bir bandrol, kan almak için de ayrı bir kuyruğa girmek zorunda kalıyoruz."

Çicek Çandır ise oturduğu sıranın üzerinde acıdan iki büküm olmuş boncuk boncuk terliyor. Nedeni ise 3 ay önce ameliyat olması ama bir daha da hastaneye gidememesi. Çandır'ın anlattığına göre SSK'nın devrinin ardından evraklarını yenilemeleri gerekiyormuş ancak bu 1.5 ay gibi bir süre alınca doktora gidememiş. "Gidip film çektirmem gerekiyordu ama para olmadığı için çektiremedik, her gün sancım artıyor" diyen Çandır, dört gözle işlemlerini bitirmeyi düşünüyor, diğer SSK'lılar gibi...

EVRENSEL 28.05.2005

Aile hekimliği fiyaskosu

Fadime Alkan

AKP Hükümeti, sağlık politikalarının önemli bir sacayağı olarak öne sürdüğü aile hekimliği için 2004 yılında Düzce'yi pilot il seçti. Ancak aradan geçen sürede, istenilen sonuç alınamadı. 2005 yılında Aile Hekimliği'nin tüm Türkiye'ye yaygınlaştırılacağı açıklandı, ancak bu hedefede ulaşılamadı. Düzce'nin pilot il seçilmesinin ardından 'Neden Düzce pilot il seçildi' sorusuna cevap bulabilmek için Pratisyen Hekimlik Derneği Genel Sekreteri Erkan Kapaklı, Dr. Kayıhan Pala, Dr. Figen Şahpaz, Dr. Cavit Işıklar Yavuz'dan oluşan 4 kişilik bir ekip 4 ay süreyle Düzce'de araştırma yaptı. Kapaklı, kitap haline de getirilen bu çalışmayla ilgili sorularımızı yanıtladı.

Düzce'de nasıl bir çalışma yürüttünüz?

Oradaki sağlık çalışanlarının ve sivil toplum kuruluşlarının katkısıyla 4 aylık bir çalışma yürüttük. Hazırladığımız bu kitapta amacımız bilimsel tartışmaya bir zemin oluşturmaktır. Ancak her işte olduğu gibi 'aile hekimliği' konusunda Bakanlığın şeffaflıktan yoksun olduğunu gördük. Sözlü olarak her türlü eleştiriyi açığa diyorlar ama hiç bir şekilde, "Neden Düzce'yi pilot il seçtiniz?" sorumuzu yanıtlamıyorlar. Ve gördük ki Sağlık Bakanlığı'nın Düzce'yi pilot il seçmedeki amacı aile hekimliği sisteminin olup olmayacağını test etmek değil sadece yaptıkları şeyin doğruluğunu kanıtlama aracı olarak görüyorlar. Aslında pilot il seçilmesinin amacı çok daha farklı. Öncelikle seçilen pilot ilin tüm Türkiye'yi temsil etmesi gerekiyor. Şu anda Düzce'de veriler olumlu gidebilir. Çünkü 'aile hekimliği' sistemini haklı kılmak için tüm olanaklarını Düzce'ye yığdılar. Mesala Düzce'de 54 hekim vardı 54 hekim daha atadılar. Türkiye'nin bütün illerine yüzde yüz hekim atayabilecekler mi? Bizim çalışmalarımız sonucunda edindiğimiz kanı Sağlık Bakanlığı Düzce'de ciddi bir şekilde motivasyonunu kaybetmiş durumda. Tüm Türkiye'ye yaymak istedikleri şeyleri Türkiye'de yapamayacaklarını görmüş durumdalar. Sağlık Bakanlığı'nın şu anda düşündüğü şey bu ülkede sağlığın ne durumda olacağı değil, Dünya Bankası'na verdikleri sözleri yerine getirme telaşındalar.

Düzce tüm Türkiye'yi temsil ediyor mu?

Düzce Valisi'nin bile Düzce'nin neden pilot il seçildiğinden haberi yok. Önce Ankara pilot il seçildi. Ama Maliye Bakanlığ buna karşı çıktı, çünkü Ankara'da 4 milyon sosyal güvencesi olmayan insan var. Ve Genel Sağlık Sigortası sistemine göre sosyal güvencesi olmayan insanların parasını devlet ödeyecek. Bunu göze alamadıkları için Ankara'yı pilot il yapmadılar. Dünya Bankası (DB) pilot il seçerken zaten bunun sınırlarını çizmişti. DB diyor ki; "Öyle bir yer seç ki hem nüfusu az olsun hem de sosyal güvencesi olan insan sayısı fazla olsun." Düzce'de yaşayanların yüzde 26.2'si Yeşil Kartlı ve yüzde 45'i SSK kapsamında. Türkiye'de bu rakam böyle değil.

Hükümet 2003'te 'Aile hekimliğine geçeceğiz' dedi. 2005 yılındayız fakat pilot il seçilen Düzce'nin dışında bir gelişme yok. Bu süreci değerlendirebilir misiniz?

Hükümet iktidara geldiği zaman aile hekimliği ilk yapmak istediği şeylerden biriydi. 2003 yılında başlayacaklarını söylediler, yapamadılar. Ardından 2004 yılında Türkiye'ye aile hekimliğini yayacaklarını söylediler bunu da yapamadılar. Ancak 2004 yılında Düzce pilot il seçildi. Bu arada hem halka hem de sağlık çalışanlarına bir sürü vaatlerde bulunuyorlardı. En sonunda ancak 2005 yılında Düzce'de başlayabildiler.

Söz verilen yıllarda yapamadıkları gibi, pilot il seçtikleri Düzce de bile bunu yapamadılar. Şimdi de Sağlık Bakanlığı yetkilileri 'pre pilot' diye bir şeyden bahsediyorlar. Biz de sorduk 'pre pilot' ne demek, sorumuza cevap alamadık. Bize zadece yetkililer tarafından şu bilgi verildi. "Burası bir laboratuvar ve biz burda öncelikle neyi yapabiliyor neyi yapamıyorduz test edeceğiz. Bunun ardından 5 tane pilot il seçeceğiz 5 tane kontrol il seçeceğiz" dedi. Bu 'pre pilot' dedikleri şeyi de Düzce'nin bir ilçesinde başlatmışlar ve 3 tane de hekim arkadaşımız gönüllü olmuş. 3 hekim de Sağlık Bakanlığı tarafından görevlendirilmiş. Çünkü Sağlık Bakanlığı bu işi yapmak için gönüllü hekim bulamıyor. Burası mahalle

mahalle ayrılarak hekimlerin bakacakları yerler belirlenmiş. Sağlık Bakanlığı'nın çeşitli adlar koyarak adlandırdığı 'pre pilot' dedikleri şey aslında 'Bölge tabanlı sağlık ocağı' sistemidir. Ve sağlık ocağında çalışan arkadaşlarımız sağlık ocaklarında çalıştıklarından farklı bir iş yapmadıklarını kendileri de söylüyorlar. Bu hekimlere 'aile hekimi' olacaksınız diye sadece 10 günlük bir kurs verilmiş. Hemşirelere bu kurs dahi verilmemiş. Düzce'de 54 tane hekim vardı. Düzce pilot il seçildikten sonra Sağlık Bakanlığı 54 hekim daha gönderdi. Yani sağlık ocağı sisteminde olması gerektiği gibi her 3 bin kişiye bir hekim düşecek şekilde ayarladılar. Biz o zaman 'Aile hekimi olmak istemeyenler işsiz mi kalacaklar?' dedik. Bakanlık hekimlerin işsiz kalmayacağını, Kamu Sağlığı Merkezleri'nde çalışacaklarını söylediler. Aile hekimliğinde çalışanların yüzde 32'si kadar da Kamu Sağlığı Merkezleri'nde çalışacaktı. Planları şu idi; Türkiye'nin nüfusu 70 milyon ve 3 bin kişiye bir hekim düşecekti. 23 bin 333 tane hekim istihdam edilecek. 7 bin 466 kişi de Kamu Sağlığı Merkezleri'nde çalışacak. Bu hesaplara zaten 14 bin 201 tane hekim arkadaşımız işsiz kalıyor. Oysa ki kimsenin işsiz kalmayacağını söylemişlerdi. Hükümet söz konusu sistemini överken bir taraftan da hekimlerin 4 milyar gibi yüksek bir rakam alacağını söylemişlerdi. Aile hekimliğinde deniliyor ki; laboratuvar hizmeti için sana şu kadar para ayırıyorum, bunu aşarsan sen kendi cebinden yaptığın laboratuvar hizmetlerini ödeyeceksin. Hekim bir taraftan fazla işlem yapamayacak, bir taraftan da insanlar tarafından tercih edilmeme korkusunu yaşayacak. Yanında çalıştıracağı hemşirenin maaşını da kendisinin ödemesi gerekiyor. Bu durumda sağlık ocaklarını muayenehaneye dönüştürüyorsunuz. Şu anda sağlık ocaklarında çalışanlar sağlık ocaklarında çalıştıklarını iddia edemezler. Yazar kasanın girdiği, işletmenin girdiği yer nasıl bir sağlık ocağı olabilir? İş bulan hekimler de rahatlığa kavuşmayacaklar. Tercih edilmek için fazlasıyla çalışmak zorunda kalacaklar. İki ay üst üste baktığı insan sayısı binin altına inerse sözleşme feshedilecek. Yaptığı aşı oranlarında da düşüş olursa hekimin hesabından düşecek. Burada görülen şu ki, birinci basamak sağlık hizmeti paralı hale gelecek ve pratisyen hekimler sistem dışına itilecek. Döner sermaye uygulaması aslında vatandaşın cebinden parayı almak demektir. Sonra da çıkıp diyorsun ki hekimler vatandaşın cebinden elini çeksin. Biz de diyoruz ki bu ülkeyi yönetenler elini vatandaşın cebinden çeksin. Yıllardan beri sağlık kurumlarının elektirliğini suyunu vatandaşlardan alın diyen bu iktidarlar, şimdi de sağlık çalışanlarının ücretlerini ödemek için halkın cebinden alınan paralarla oluşan döner sermaye uygulaması getirdiler. Biz iddia ediyoruz ki elimizdeki bu insan gücünü kullanarak sağlık hizmetini düzeltebiliriz. Sağlığı kamudan finanse edersen sağlık ocaklarının altyapısını düzeltirsen ve çalışana hakkını verirsen sorun çözülür.

“HÜKÜMET NE DEDİ, BİZ NE DEDİK?”

Hükümet iktidara geldiği zaman sağlık hizmetleri için şu tespitlerde bulundular;

- Birinci basamak sağlık hizmetinde koruyucu tedavi hizmetleri yetersiz.
- Pratisyen hekimler verimli hizmet üretemiyorlar.
- Pratisyen hekimlerin kimlik sorunları var.
- Pratisyen hekimler verdikleri hizmetin karşılığında aldıkları ücretten memnun değiller.
- Sağlık ocağı sistemi ve 224 sayılı Yasa (Sağlık hizmetlerinin Kamudan Karşılanması) çağın gerisinde kalmıştır.
- Bu nedenle yeni bir örgütlenmeye ihtiyaç vardır.
- Bazı kaynakları daha iyi kullanacağız.

Biz aynı dönemde dedik ki;

- Sağlık ocaklarında hizmetin yetersiz olması doğrudur ama bunun sorumlusu sağlık çalışanları ve 224 sayılı Yasa değildir. Nedeni sağlığa yıllardır yatırım yapılmaması.
- Ülkemizde sağlık ocakları dengesiz dağılıyor
- Hekim sayısı yetersiz. Türkiye'de hekimi olmayan sağlık ocağı sayısı yüzde 16

- Kaynakların daha iyi kullanılmaması sağlık hizmetlerini paralı hale getirecek demiştik. Sağlık ocakları da dahil olmak üzere bütün sağlık kurumları paralı hale geldi. Sağlık ocaklarında 2 milyon almaya başladılar. Ardından bu rakam 1.5 sene içinde 8.5 milyona çıkarıldı. Şu anda sosyal güvencesi olanlar bunları şu an için sorun diye yaşamıyorlar. Ama Genel Sağlık Sigortasına geçtiğimiz zaman bunun için prim alınacak insanlardan.

GELİNER NOKTA ORTADA

Hükümetin “sağlık hizmetlerini düzeltereğiz” diye yaptığı icraatlar ve gelinen nokta ise şu;

- Sevk sistemini getireceğiz dediler. Ve 1 Temmuz 2003'te sevk sistemini getirdiler. Sağlık ocaklarından sevk almadan hastaların hastaneye gidemeyeceği söylendi. Çaresiz vatandaşlar sağlık ocaklarına koştular. Ardından da Emekli Sandığı mensuplarının da özel hastanelerden yararlanabilmesinin önü açıldı.

- SSK'lılara da sevk almadan özel hastanelere gidebilmenin yolu açıldı. 35 tane özel hastane ile anlaşma yapıldı. Bir taraftan birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirileceği söyleniyor. Diğer taraftan SSK'lıya, “hiç sağlık ocaklarına gitmene gerek yok, sen doğrudan özel hastaneye gidebilirsin.” deniyor. Yaptıkları ile söylenenler arasında en küçük bir bağlantı yok.

- Hekimlerin ücretlerinin artacağını söylediler. Döner sermaye adı altında vatandaştan alınan bir paradan bahsediliyor.

Biz ise şunları söyledik

- Sağlık ocağı sistemini güçlendirmeden sevk sistemini getirmek demek, hastanenin önündeki kuyrukları sağlık ocaklarına yığmak anlamına geliyor. Söylediğimiz gerçek oldu ve 2.5 ay sonra sevk sistemini geri çekmek zorunda kaldılar.

- Sevk sistemi bizim de savunduğumuz bir şey. Ancak birinci basamağın yani sağlık ocaklarının yeterli hale gelmesi gerekiyor. İnsanlar önce birinci basamağa gitsinler ve birinci basamakta çözülebilecek sorunları çözsünler, çözemiyorsa ikinci basamağa gitsinler.

- Sevk sistemini getirmelerinin ardından 2002 yılında sağlık ocağından hastanelere sevk oranı yüzde 17 iken 2003'te yüzde 22'ye çıktı. Sağlık ocakları sadece sevk işlemleri yapan kurumlar haline gelirken, sağlık çalışanları da sevk memuru oldular. İnsanlar tedavi edilemedi.

- Sağlık çalışanlarının baktığı hasta karşılığında ücret alması sağlık hizmetlerini darmadağın eden bir durumdur.

- Bu sistem birinci basamak sağlık hizmetlerinin yapması gereken koruyucu sağlık hizmetlerinin dibe vurmasına neden olacaktır. Sağlık hizmetlerinin paralı hale gelmesinin ne kadar tehlikeli olduğunu gösteren ilginç bir olay yaşandı Van'da. Köyde yaşayan bir anne çocuğunu doğurmak için köy ebesinin yanına gidiyor. Ebe de doğumu kendisinin yapmasının tehlikeli olacağını söyleyerek annenin ilçedeki sağlık ocağını gitmesini söylüyor. Sağlık ocağında muayene ücretinin 2 milyon olduğunu öğrenen aile çocuğu ebenin doğurtmasını istiyor. Aile bu parayı ödeyemeyecek durumda değil, ama baba “Benim başıma iş çıkarmayın, 2 milyon vermeyelim” diyor. Ve ebenin yanında doğum yapan anne ölüyor. Biz bu örnekleri verdiğimiz zaman uç örnekler vermekle suçlanıyoruz.

Okulöncesi Eğitim Her Çocuğun Hakkı

Yunuskent Anaokulu'nda öğretmen Dilek Erol ve müdür Moğol'un çabalarıyla okulöncesi eğitime devam edemeyen 4-6 yaş arası çocuklar haftada bir gün anaokuluna gidiyor. Erol, "Okulöncesi eğitim yaygınlaşmalı, proje veli ve çocuklara ön bilgi veriyor" dedi.

BİA (İzmit) - Eskişehir Yunuskent Anaokulu'nda okulöncesi öğretmeni Dilek Erol ve okul müdürü Filiz Moğol, okulöncesi eğitimin yaygınlaşması ve velilerin bilgilendirilmesi için bir "Katılım Günleri Projesi" yürütüyor.

18 Mayıs'ta başlayan proje kapsamında her hafta **Çarşamba** günü 4-6 yaş arası çocukların katılacağı bir program uygulanıyor.

8 Haziran'da sona erecek çalışmalar **Eylül** ayında da tekrarlanacak.

100 çocuktan 16'sı okulöncesi eğitim alıyor

Türkiye'de zorunlu olmayan okulöncesi eğitime çocukların sadece yüzde 16'sının katılabildiğini belirten Erol, "**Okulöncesi eğitim insan hayatının en önemli yaş dilimini kapsayan bir eğitim basamağı. Eğitim her çocuğun hakkıdır. Biz buna 'elbette okulöncesi eğitimde dahil' diyerek bir ekleme yapmak istedik**" dedi.

"Projenin temel amacı, okulöncesi eğitimin önemini vurgulayan çalışmalara tamamlayıcı bir eylemlilik oluşturmak. Bence artık okulöncesi eğitimin önemini vurgulayan kampanyalardan bir adım daha öteye giderek, okulöncesi eğitimin yaygınlaştırılması çalışmalarını oluşturmalı ve böylesi düşük maliyetli ve yüksek amaçlara hizmet eden projelerin yayılımına destek olmalıyız".

Haftada bir gün, 2,5 saat

"Okulöncesi Eğitime Katılım Günü Projesi"nde çocuklar öğlen saat 13.00'te geliyor ve bir saat boyunca gözetmen tarafından planlanan "bireysel sanat etkinliği"ne katılıyor.

Daha sonra beslenmeye gidiyor ve ardından bir saat boyunca her çocuğun ilgi ve ihtiyaçlarına göre yönlendirildiği bir toplu etkinlik düzenleniyor.

Okul müdürü Filiz Moğol, "**Proje ile okulöncesi eğitimi ve okulumuzu topluma tanıtmak ve okulöncesi eğitimin toplumun her kesimine ulaşmasını sağlamanın önemini vurgulamak istiyoruz**" dedi.

Moğol, projenin okulöncesi eğitime yönelik çekinceleri olan çocuk ve aileleri için ön deneyim oluşturulacağını söyledi.

Proje sayesinde, bir sonraki eğitim yılında gelecek potansiyel öğrenci sayısının belirlenmesi, çocukların okula oryantasyonunun sağlanması ve velilere ön bilginin aktarılması hedefleniyor.(EÜ)



[sayfa başına dön](#)



Tarih: 30/05/2005

SSK ilaçları elde kaldı

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinden sonra depolarda 450 trilyon liralık ilaç kaldı. Yetkililer ilaçları yoksullara dağıtmayı planlıyor. Ancak çoğu ilacın son kullanım tarihinin geçmiş olması uygulamayı zora sokacak

BELGİN TORAMAN ANKARA

Sosyal Sigortalar Kurumu'ndan Sağlık Bakanlığı'na devredilen hastane depolarında yaklaşık 450 milyon YTL'lik (450 trilyon liralık) ilaç ve tıbbi malzeme bulunuyor. SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesiyle birlikte SSK fabrikalarının depolarında kalan ilaçların önemli kısmı çürümeye terk edildi. Trilyonluk ilaçların çöpe gideceği endişeleri artıyor. Sağlık Bakanlığı, ilaçları önce tarihi geçenler ve kullanılabilir düzeyde olanlar şeklinde ayıracak. Öncelikle satılması için girişimde bulunulacak. Sonuç alınamaması durumunda ilaçlar gerekirse yoksullara veya askerlere dağıtılacak Devrinin ardından pek çok hastanede, koliler dolusu ilaç depolara kaldırıldı. Yatan hastalara verildiği halde bitirilemeyen ilaçlardan bir bölümünün son kullanma tarihi geçti. Bunun üzerine Sağlık Bakanlığı trilyonlarca liralık ilacın çöpe gitmemesi için ilaç üreticileri ve ecza depolarıyla anlaşmaya karar verdi. Ama aylardır bekleyen ilaçların önemli kısmı kullanılamaz hale geldi. Sağlık Bakanlığı yetkilileri de henüz net rakama ulaşamamasına rağmen depolardaki ilaç ve malzemelerin bedelinin 450 trilyon lira civarında olduğunu açıkladı. Son kullanım tarihi geçenlerin maliyeti 100 milyon YTL'yi (100 trilyonu) buluyor.

ECZANELER MUHATTAP BULAMADI

Eczaneler, SSK fabrikalarında, hastane raflarında bulunan ilaçlara talip oldu ancak SSK Başkanlığı, ilaç protokolünde yetkili olmadığı için alım gerçekleştiremedi. Çünkü ilaç fabrikaları hastanelerin aksine Sağlık Bakanlığı'na devredilmedi. Fabrikalarda ilaç üretimine devam edileceği bildirildi çünkü elde kalan kimyasal malzemenin ve hammaddenin tüketilmesi gerekiyor. Devredilen bazı SSK hastanesi yetkililerinden alınan bilgilere göre, ayakta hastalara ilaç verilmediği için hastanelerdeki ilaçların tüketilmesinde zorluklar yaşanıyor. Özellikle göz, kulak damlası gibi ayakta tedaviye yönelik bazı ilaçların son kullanma tarihlerinin yaklaştığına dikkat çekilirken, Sağlık Bakanlığı'nın hızlı hareket etmesi isteniyor.

"İLAÇ İSRAFININ BOYUTU DAHA BÜYÜK"

Eski Sağlık Bakanı Osman Durmuş, AKP Hükümeti'nin halka hizmet diye sunduğu devrin, özel kesimi memnun etmenin ötesine geçmediğini ve ilaç israfının belirlenenden daha fazla olduğunu belirtti. Durmuş "AKP

Hükümeti'nin tüm uygulamaları, özel piyasaya hizmet sunmayı amaçlıyor. SSK kurumları devredildi ama kriz ve israf arttı. 450 trilyonun üzerinde ilaç bekletiliyor. Trilyonlarca ilacı çöpe dökmek israftır, günahtır, ayıptır. Sosyal güvenlik kurumlarının borcu 23 katrilyonu aştı. Bu rakam kriz yılı olarak bilinen 2001'de bile 7 katrilyonu. Ülkenin tüm mal varlığı çöpe atılıyor. Ekonomik kurallara riayet edilmiyor. Özel sektörü memnun edeyim derken taşrada çökersiniz ve işte tam olarak yaşanan bu. AKP Hükümeti bu ülkenin sırtına kamburdur." dedi.

'Çokuluslu şirketleri destekleme çabası'

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Başkanı Köksal Aydın fabrikaların kapatılmasının, ilaçların çöpe gitmesinin temelinde AKP Hükümeti'nin çokuluslu şirketleri destekleme çabasının yattığını söyledi. Aydın, trilyonların çöpe atılmasının planlanan bir hareket olduğunu belirterek, şöyle devam etti; "Bu ülkede sağlık ortamı ticarileştiriliyor. SSK hastanelerinin devri ile başlanan bu uygulamalarda hep çok uluslu şirketlerin karı düşünüldü. SSK fabrikalarının mutlaka işlevini sürdürmesi gerekiyor. Bu tür politikalar, özel sektörün dayatmalarıdır. Sağlıkta Dönüşüm Programının bir parçası olan devrin ardından üretimin durdurulması ilaç şirketlerinin yayarınadır. Bu aynı zamanda AKP hükümetinin kime hizmet ettiğinin kanıtıdır."

'İlaçta dışabağımlılık artacak'

Türk Tabipleri Birliği Sosyal Güvenlik Çalışma Grubu Üyesi Dr. Ercan Yavuz, Türkiye'nin zaten ilaçta dışa bağımlı olduğunu, ilaç üretimi yapan fabrikaların kapatılmasıyla bu bağımlılığın daha da artacağını belirtti. Yavuz, "SSK'nın Sağlık Bakanlığı'na devri ile birlikte SSK fabrikalarının kapatılması gündeme getirildi. SSK Fabrikalarında 6-7 aylık hammadde var. Hammaddelerin bitiminde kapatılma gündeme gelecek. İlaçların çöpe dökülmesine, SSK'da bu ilaçların kullanımının azalması, aynı etkideki başka ilaçların tercihi neden oldu. Bu nedenle ilaçlar raflarda kalıyor, kullanım süresi doluyor. SSK fabrikalarının kapatılması ülkeye yarar sağlamaz. İlaçta zaten dışa bağımlılığımız söz konusu iken bu israf vatandaşın sırtına ek yük getirir" dedi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Evrensel 30.05.2005

Çalışanın yükü artırılıyor

Müge Tuzcuoğlu

SSK ve Genel Sağlık Sigortası tasarılarına, karşı çıkan Türk-İş, itirazlarını bir rapor halinde Meclis'e ilettiler. Türk-İş raporunda, getirilmek istenen sistemin çalışanların yükünü artırdığı ve mevcut hakların daraltıldığı bildirildi.

Türk-İş tarafından Meclis Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu'na iletilen 51 maddelik raporda, yeni getirilecek sistem ile aynı tedaviye ikinci kez ihtiyaç duyanlardan bedelinin alınacağı, böylece dar gelirlilerin sağlık yardımlarından yararlanma imkanının ortadan kaldırıldığı kaydedildi.

Ayaktan tedavilerde verilen ilaçlar, ortez, protez gibi iyileştirme araçlarının bedellerinin yüzde 10-20'si oranında ve ayaktan tedavide sağlanan diğer sağlık hizmetleri için maliyetin yüzde 3 ila 6'sı oranında katılım payı alınacağına dikkat çekilen raporda, muayene için belirlenen 2 YTL'lik katılım payının ise her yıl Maliye Bakanlığı'nca yeniden belirlenerek artırılacağı belirtildi.

Haklar daraltılıyor

Emeklilik Sigortası düzenlemesinin "finansman odaklı" olduğuna da dikkat çekilen raporda, sistemin giderlerini azaltmak adına sigortalıların yükümlülüklerinin ülke gerçekleri ile bağdaşmayacak şekilde ağırlaştırıldığı ve mevcut hakların daraltıldığı kaydedildi. Raporda, yaşam süresinin uzadığı varsayımına dayanarak emeklilik yaşının, kadın ve erkek için 2036 yılından itibaren kademeli olarak 68'e yükseltilmesi de eleştirildi.

Raporda, ağır ve tehlikeli koşullarda çalışan işçileri koruyan özel hükümlerin kaldırılarak, fiili hizmet zammından yararlanmalarının, yani emekli olmalarının zorlaştırıldığı belirtildi. Sosyal Sigortalar Yasası'nda yer alan "sigortalı niteliğinin kaybedilmesi, sürekli işgöremezlik gelirinin sermaye olarak ödenmesi, alt sınır aylığı" gibi haklara tasarıda yer verilmediğini bildirilen raporda, altyapısı hazırlanmadan; üç ayrı statüde istihdam edilenlerin tek bir emeklilik sisteminde birleştirilmesinin kaos yaratacağı endişesi ifade edildi.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-583884,00.asp>

200 üniversiteliye bir profesör düşüyor

Türkiye'deki yüksek öğretim kurumlarında profesör başına 200 öğrencinin düştüğü belirlendi. Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi'nin her yıl yayınladığı "Yükseköğretim İstatistiği" kitabının 2004-2005 yılı sayısında, yüksek öğretim kurumlarındaki öğrenci ve öğretim elemanı sayılarına ayrıntılı biçimde yer verildi.

Buna göre, yüksek öğretim kurumlarında 823 bin 925'i kadın, 1 milyon 145 bin 161'i erkek olmak üzere toplam 1 milyon 969 bin 89 öğrenci eğitim alıyor. Bu öğrencilerden 1 milyon 495 bin 714'ü dört yıllık fakültelerde, 70 bin 968'i dört yıllık yüksek okullarda, 402 bin 404'ü de iki yıllık yüksekokullarda eğitimlerini sürdürüyor.

PROFESÖR BAŞINA 200 ÖĞRENCİ

ÖSYM verilerine göre, Türkiye'deki yüksek öğretim kurumlarında 31 bin 434'ü kadın, 50 bin 662'si erkek olmak üzere toplam 82 bin 96 öğretim elemanı görev yapıyor.

Bu ğretim elemanlarının da büyük bölümünü 28 bin 271 kişiyle araştırma görevlileri oluştururken, profesör sayısı 11 bin 381 düzeyinde bulunuyor. Profesrlerden 3 bin 20'si kadın, 8 bin 361'i ise erkek. Bu verilere göre de Türkiye'deki yüksek ğretim kurumlarında profesör başına yaklaşık 200 ğrenci düştüğü dikkati çekiyor.

© Copyright 2005 Hürriyetim



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~583595,00.asp>

EKONOMİ

SSK'ya hastane devriyle 1.1 milyar YTL'lik yk

SSK'nın kendi sağlık tesislerini Sağlık Bakanlığı'na devretmesi ve ilacı serbest eczanelerden almaya başlaması; kuruma 1.1 milyar YTL'lik yk getirdi. SSK bu yıl Ocak'ta 8 milyar 216 milyon YTL olarak öngördüğü 2005 yılına ilişkin toplam sağlık harcamalarını, bu yılın ilk dört aylık dönemindeki gerçekleşmeleri dikkate alarak 9 milyar 345 milyon YTL'ye kadar çıkardı. SSK'nın sağlık harcamaları bütçesinde yaşanan 1 milyar 128 milyon YTL'lik artışın 334.9 milyon YTL'si ilaç harcamalarından 792 milyon YTL'si ise diğer sağlık harcamalarından kaynaklandı.

© Copyright 2005 Hürriyet



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-05-29-m@nvid~583268,00.asp>

EKONOMİ

TOBB'dan SSK, Bağ-Kur affı isteği

TÜRKİYE Odalar ve Borsalar Birliği (TOBB), TBMM Genel Kurulu'ndan hükümet tarafından geri çekilen SSK ve Bağ-Kur alacaklarının yeniden yapılandırılmasına ilişkin düzenlemenin, yeniden ele alınarak en kısa sürede sonuçlandırılmasını istedi. TOBB'dan yapılan açıklamada, prim borçlarının yeniden yapılandırılmasının, bir af değil, ödeme kolaylığı ve taksitlendirme olduğu vurgulanırken, SSK ve Bağ-Kur'un birikmiş prim ve gecikme zammı alacağının 27.4 milyar YTL'ye ulaştığı, önlem alınmazsa bunun daha da artacağı belirtildi. Açıklamada SSK'nın alacağının 2.8 milyar lirasının prim, 3.3 milyar YTL'sinin gecikme zammı, Bağ-Kur'un ise toplam 21.3 milyar YTL alacağının bulunduğu, gecikme zammı alacaklarının prim alacaklarından daha fazla olduğuna dikkat çekildi.

© Copyright 2005 Hürriyet

EKONOMİ

SSK'ının yol parası yüzde 100 zamlandı

Bulundukları yerlerden, tedavi amacıyla yurt içinde başka bir yere sevk edilen SSK'lılara ödenen yol ve zorunlu masraf karşılıkları yüzde 100 oranında artırıldı.

Çalışma ve sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın 'Yol Paraları ile Zaruri Masraf Karşılıklarına İlişkin Yönetmelik'te yaptığı değişiklik Resmi Gazete'de yayımlandı. Değişiklikle hastalıkları dolayısıyla yurt içinde başka bir yere sevk edilenlerle, Sağlık Bakanlığı sağlık tesisi veya SSK tarafından sözleşme ve protokol yapılmış kamu veya özel sağlık tesisi ve hekim bulunmayan yerlerdeki SSK'lılardan, muayene ve tedavi için en yakın sağlık kuruluşuna başvuranlarla, hasta oldukları doktor raporuyla belirlenenlere refakat edenlere ödenen yol parası ve masraf karşılıkları artırıldı. İl içi sevklerde ödenecek yol parası ve masraf karşılıkları devlet memurları aylık katsayısının 50 gösterge rakamıyla, iller arası sevklerde ise 100 gösterge rakamıyla çarpımıyla hesaplanacak. Buna göre il içi sevklerde günlük 2 YTL, illerarası sevklerde ise 4 YTL ödenecek.

Unakıtan: SSK ve Bağ-Kur'luya affı Başbakan isteğiyle geri çektik

Hürriyet, 27.05.2005

Maliye Bakanı Kemal Unakıtan kamu alacaklarının tahsilini içeren tasarıdaki SSK ve Bağ-Kur prim borçlarına af öngören hükmün geri çekilmesini Başbakan'ın istediğini bildirdi. Unakıtan kendisinin ise affa ihtiyacı olmadığını savundu.

AKP Grup Başkanvekili Salih Kapusuz ise tasarının Genel Kurul görüşmelerinin bir hafta ertelendiğini söyledi.

ALACAK YAPILANMASI:

Unakıtan dün TBMM'de gazetecilerin sorularını yanıtlarken prim affının yeniden yapılandırılmasına ilişkin hüküm üzerinde daha uzun çalışma gerektiğini bildirdi. Unakıtan, şunları söyledi: 'Bu prim affı değil. Alacakların yeniden yapılandırılması. Bir yandan SSK ve Bağ-Kur'un katrilyonlarca alacağı var, diğer yandan borçluların zorlukları var. Bunlar yeniden yapılandırılacak. Şikayetler iyi halledilmediği zaman, önergelerle, alelacele birşeyler yapıldığı zaman daha sonra yine problemler çıkıyor ve bir de o problemleri çözmek için uğraşıyorsunuz. Başbakan'ın kesin talimatı var. Hükümet olarak detaylı bir şekilde yeniden inceleyeceğiz.'

YALÇINBAYIR HAKLIYMIŞ:

Unakıtan, tasarının kendisine de af getirdiği iddiaları hatırlatılınca ‘Benim affa falan ihtiyacım yok. Ama binlerce mağdurun mağduriyetini gidermek gerekiyor. Magazin haberleriyle bir yere varamazsınız. Muhalefette magazin haberleriyle uğraşacağına otursun milletin problemleri çözsün’ diye konuştu. Unakıtan, AKP Grubu’nun son toplantısında eski Başbakan Yardımcısı Ertuğrul Yalçınbayır’ın dile getirdiği tapu yenileme harçları konusunda da Yalçınbayır’ın haklı olduğunu tespit ettiklerini söyledi.

‘6 TAKSİT’ DEMİŞTİ:

Unakıtan Grup toplantısında ceza ve faizleri silindikten sonra harç borçlarının ana parasının 6 taksitle alınacağını söylemiş, Yalçınbayır’ın, ‘Mahkeme kararları var, bunu alamazsınız’ tepkisiyle karşılaşmıştı. Bunun üzerine Unakıtan düzenlemeyi hukukçularına bir kez daha inceleteceğini söylemişti.

SES "Sağlık Hakkı" İçin Yürüyecek

SES Genel Başkanı Aydın, Genel Sağlık Sigortası Yasa tasarısına karşı, İzmir'den Ankara'ya, "sağlık hakkı için" yürüyüş düzenleme kararı aldıklarını açıkladı. Aydın, "Emekçilerin iş güvencesi, çalışma süreleri kazanımları yok sayılıyor" dedi.

BİA Haber Merkezi
26/05/2005

BİA (Ankara) - Sağlık ve Sosyal Hizmet emekçileri Sendikası (**SES**) sağlık hakkı, iş güvencesi ve ücret adaletsizliğine karşı yürüttükleri eylemleri artırma kararı aldı.

SES Genel Başkanı **Köksal Aydın**, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa tasarısına karşı, İzmir'den Ankara'ya, **"sağlık hakkı için"**yürüyüş düzenleme kararı aldıklarını açıkladı.

Kapitalist küreselleşmenin yeni-liberal politikalar ekseninde kamusal alana dayattığı yapısal düzenlemelerin gerek dünyada, gerekse Türkiye'de yıkıcılığını koruduğunu ifade eden Aydın, "Türkiye'de AKP hükümeti eliyle yürütülen 'Kamuda Reform' programı bir ideolojik saldırıyla birlikte sürdürülmekte, toplumsal yarar göz ardı edilerek, bu ülke halkının geleceğini ipotek altına almaktadır" dedi.

Emekçilerin yüzlerce yıllık kazanımları olan iş güvencesi, çalışma sürelerinin yok sayıldığını söyleyen Aydın, "Eğitim ve sağlık başta olmak üzere vergilerimizle karşılığını fazlasıyla ödediğimiz ve ücretsiz almamız gereken kamu hizmetlerinden bir kez daha para alınmak istenmektedir" diye konuştu

Aydın, sendikanın tüm şubelerinde 30 Mayıs 2005'te "Sağlık Hakkına Sahip Çıkıyoruz" basın açıklamaları yapılacağını belirterek, aynı gün İzmir'den Ankara'ya "sağlık hakkı için yürüyeceklerini" söyledi.

İzmir'in, sağlık göstergeleri en iyi il olduğu için seçildiğini belirten Köksal, 30 Mayıs'ta İzmir'den hareket edecek yürüyüş kolunun, Manisa, Muğla, Balıkesir, Bursa, Eskişehir istikametini izleyerek 3 Haziran'da Ankara'ya ulaşacağını ifade etti.(KÖ)

Konuşan sanki Anne Krueger

Evrensel, 26.05.2005

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, IMF Birinci Başkan Yardımcısı Anne Krueger gibi konuştu. Krueger'in ücretlerin esnekleştirilmesi ve patronların yükünün hafifletilmesine yönelik sözlerini Bakan Başesgioğlu tekrar etti. Ankara Sanayi Odası'nın toplantısında konuşan Bakan Başesgioğlu, bölgesel asgari ücret konusuna bakanlık olarak çok katı bir şekilde yaklaşmadıklarını belirterek, "Eğer ekonomiye faydası olacaksa, istihdamı artıracaksa, bir uzlaşmayla, asgari ücretin bölgesel olması konusunda bizim yaklaşımımız müspet olur" dedi.

Patronların üzerindeki istihdam maliyetinin de yüksek olduğunu ileri süren Başesgioğlu, bunlarda düşüş planladıklarını kaydetti.

Başesgioğlu, 1974'ten beri Türkiye'de tek bir asgari ücret belirlendiğini anımsatarak, bakanlık olarak bu konuya çok katı bir şekilde yaklaşmadıklarını bildirdi. Başesgioğlu, "Eğer ekonomiye faydası olacaksa, istihdamı artıracaksa, bir uzlaşmayla, asgari ücretin bölgesel olması konusunda bizim yaklaşımımız müspet olur. Bu konu gelecek günlerdeki sıcak gündem maddelerinden biridir. Tartışılmaya değer bir konudur" ifadesini kullandı. Mesleki eğitimin önemli olduğunu kaydeden Başesgioğlu, bu konuda işverenlerle her türlü ortak çalışmaya hazır olduklarını söyledi.

Kıdem tazminatı yük

Kıdem tazminatı konusuna değinen Başesgioğlu, ASO Başkanı Çağlayan'ın yaklaşımına katıldığını, bunun işletmeler üzerinde yük olduğunu bildiğini kaydederek, orta büyüklükteki bir işletmede, 5 işçinin birden kıdem tazminatına hak kazanmasının, o işletme için kaldırılmaz bir yük olduğunu ileri sürdü. Bu konuda, "Kıdem Tazminatı Fonu" yasa taslağı hazırlandığını anımsatan Başesgioğlu, böyle bir fonun hem ülke ekonomisine katkı sağlayacağını hem de işletmeler üzerindeki yükü kaldıracağını savundu.

Bu arada IMF'nin izin vermediği af maddeleri geri çekildi. Bakan Başesgioğlu, SSK ve Bağ-Kur prim borçlarına af getiren yasa tasarısının geri çekileceğini açıkladı. Başesgioğlu, bir gazetecinin, "SSK ve Bağ-Kur borçlarının yeniden yapılandırılmasına ilişkin önerinin geri çekilip çekilmeyeceğine" yönelik sorusu üzerine, şunları söyledi: "Bir kere terminolojiyi düzgün kullanmak lazım. Af diye bir şey yok, aslında bu bir ödeme kolaylığıdır, taksitlendirmedir. Maliye Bakanlığı'nın tasarısı içerisinde yer alan bu hüküm, bu amaçla geri çekilecek ve esaslı bir tartışma yapılacak". Başesgioğlu, "IMF'nin bir itirazının gelip gelmediği" sorusuna "Bu tamamen bizim iç dinamiklerimizle ilgili. Yeniden bir değerlendirme ihtiyacı duyduk" dedi.

Prim borçlarına af geri çekilebilir

Birgün, 26.05.2005

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, Ankara Sanayi Odası'nın (ASO) Mayıs ayı olağan meclis toplantısına katıldı. Başesgioğlu, toplantıya katılmadan önce gazetecilerin sorularını yanıtladı. Bakan Başesgioğlu, SSK ve Bağ-Kur borçlarının yeniden yapılandırılmasına ilişkin öneri konusunda "Bir kere terminolojiyi düzgün kullanmak lazım. Af diye bir şey yok, aslında bu bir ödeme kolaylığıdır, taksitlendirilmelidir. Çeşitli ekonomik zorluklardan dolayı SSK ve Bağ-Kur prim borçlarını ödeyemeyen vatandaşlarımıza böyle bir ödeme kolaylığı getirilmesi gündemde, ancak, biraz daha tartışılması gerekiyor. Geçmişte yapılanlardan daha

efektif olabilmesi için, uygulanabilirliği olması için... Zannediyorum, Maliye Bakanlığı'nın yasa tasarısı içerisinde yer alan bu hüküm, bu amaçla geri çekilecek ve esaslı bir tartışma yapılacak. Yani bugün Meclis'ten geçmeyebilir."

Murat Başesgioğlu, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nın da TBMM gündeminde bulunduğu anımsatılarak, tasarının görüşme takviminin sorulması üzerine, tasarının şu anda Meclis'te ilgili komisyonda bulunduğunu belirtti.

"TÜRKİYE'DE YATIRIM AVANTAJLI"

Bir taraftan komisyon üyeleri tasarıyı görüşürken kendilerinin de ilgili sosyal taraflarla değerlendirmede bulunduklarını ifade eden Başesgioğlu, yasanın bu yıl itibarıyla çıkarılmasını amaçladıklarını vurguladı. Başesgioğlu, sosyal tarafların olabildiğince üzerinde anlaştığı, uygulanabilir bir reform gerçekleştirmek istediklerini dile getirdi. Sabit sermaye yatırımı yapabilmek için AB ülkelerinde 100 birim kaynak gerekiyorsa, Türkiye'de 67 birim kaynak gerektiğini belirten Başesgioğlu, bu rakamların, Türkiye'de yatırım yapmanın daha avantajlı olduğunu gösterdiğine dikkati çekti. Başesgioğlu, bu rakamlara karşın, işletmelerin üzerindeki yüklerin az olduğunu da ifade etmek istemediğini söyledi. Birgün Ankara

Dünya Bankası bütün ülkeleri "emeklilik" konusunda uyardı...

Milliyet 25.05.05

Dünya Bankası, bütün ülkelerin, emeklilik sistemlerinde reforma gitmesinin şart olduğunu bildirdi. Banka ayrıca, gerekli reformlar bir an önce yapılmadığı takdirde, gerek gelişmiş gerek gelişmekte olan ülkelerde "emekli maaşlarının ödenemez hale geleceği" uyarısında bulundu.

Dünya Bankası tarafından hazırlanan "21. Yüzyılda Yaşlılıkta Gelir Desteği: Emekli Maaşları ve Reformlar Hakkında Uluslararası Bir Perspektif" başlıklı raporda, demografik ve ekonomik baskıların, tüm dünyada emeklilik sistemini bugünkü haliyle sürdürülemez kıldığı iddia edildi.

Raporun hazırlayıcılarından, Dünya Bankası Sosyal Koruma Birimi Müdürü Robert Holzmann, emeklilik ve sosyal güvence sistemindeki reformların şimdiye dek "daha çok kısa vadeli mali denge kaygıları" gözetilerek yapıldığını, oysa dünya nüfusunun yaşlanması ve dünya ekonomisindeki değişime paralel gerçekleşen toplumsal değişiklikler gibi uzun vadeli etmenlerin daha büyük önem taşıdığını söyledi.

Dünya ekonomisindeki değişimlere bağlı kadınların işgücündeki oranının arttığı, gelişmekte olan ülkelerde kayıt dışı sektörün genişlediği, esnek çalışma sisteminin yayılmasıyla tam zamanlı işlerin oranının azaldığı, yaşlıların nüfustaki oranının yükseldiği belirtilen raporda, tüm bu gelişmelerin emeklilik ve sosyal güvence sistemleri üzerine yeni yükler bindirdiği vurgulandı.

HERKESE UYAN TEK REÇETE YOK

Zengin yoksul demeden, tüm ülkelerin emeklilik ve sosyal güvence konusunda artan sorunlarla karşılaştığı kaydedilen raporda, sorunun genel olmasına rağmen, çözümün her ülkenin özelliklerine göre değişeceği ifade edildi.

İncelemelerin her ülkeye uyan standart bir çözüm olmadığını gösterdiği belirtilen raporda, her ülkenin emeklilik reformunu kendi şartlarına göre hazırlaması gerektiği bildirildi.

Raporda, ülkelerin devlet ve özel sigortaların ülke şartlarına göre değişik oranlarda harmanlanması, ekonomik büyüme ve kalkınma hedefleriyle gelişmeyen emeklilik sistemleri

geliştirilmesi gibi araçlarla emeklilik sistemlerinde reforma gitmesi gerektiği belirtildi.

Yeşil kartlıya katılım payı

Maliye Bakanlığı, Başbakan'ın isteği doğrultusunda yeşil kartlıdan yüzde 20 ilaç katılım payı alınmasını kararlaştırdı

24/05/2005 RADİKAL

RADİKAL - ANKARA - Başbakan Tayyip Erdoğan'ın 'türedi hortumcular' açıklamasının ardından Maliye Bakanlığı, yeşil kart sahiplerinden yüzde 20 oranında ilaç katılım payı alınmasını kararlaştırdı. Yarından itibaren yürürlüğe girecek uygulamayla, katılım payı bedelleri ödeme gücünü aşan yeşil kartlıların ödemesini Sosyal Yardımlaşmayı ve Dayanışmayı Teşvik Fonu yapacak.

Başbakan Erdoğan, geçen cumartesi, Yozgat'ta yaptığı konuşmada, SSK'lı veya Emekli Sandığı'na tabi olanların, yüzde 20 ilaç katılım payı ödememek için yeşil kart aldıklarını açıklamış ve "Hastane eczane ve hasta üçgenini kurmuşlar. Soyulan devlet kasası, soyulan hinoğluhin birliğin içinde olmayan vatandaş. Yeşil kartta da yapılıyor. Tilkiliğe bak ya... Şimdi yeni bir yasayla yeşil kartlıya da yüzde 20 uygulanacak" demişti.

Maliye Bakanı Kemal Unakıtan, dün Erdoğan imzasıyla, valiliklere konuya ilişkin bir yazı gönderdi.



Yeşil kartlı, yarından itibaren katılım payı ödeyecek. Katılım payını ödeyemeyene destek verilecek.

Maliye yetkili

Maliye Bakanlığı'nın Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname'nin, yeşil kart sahiplerinden, ayakta veya meskende tedavi halinde kullanılacak ilaç bedellerinin yüzde 20'sine kadar katılım payı alınması konusunda Maliye Bakanlığı'na yetki verdiğinin ifade edildiği yazıda, şöyle denildi:

"Hasta katılım payına tekabül eden bu tutarlar, eczacılar tarafından ilacın verilmesi sırasında ilgililerden tahsil edilecek ve buna ilişkin perakende satış fişinin tarih ve numarası reçetenin arkasına yazılacaktır. Yeşil kart sahiplerinin ödemiş oldukları katılım payı bedelleri, ödeme güçlerini aşması halinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Vakıflarınca, vakıf imkânları ve mevzuatı dahilinde karşılanacaktır." Diğer taraftan, Bütçe Uygulama Talimatı'nda kamu personeli için hasta katılım payından muaf olduğu belirtilen hastalık grupları ve ilaçlar için, sağlık kurulu raporuyla belgelendirilmesi kaydıyla, yeşil kart sahiplerinden de hasta katılım payı alınmayacak.

Hürriyetim

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih-2005-05-21-m@nvid-578658,00.asp>

6.5 milyon çocuk aşılandı

Sağlık Bakanlığı'nın başlattığı Kızamık Aşı Kampanyası çerçevesinde 9 aylıkla 14 yaş arasındaki 6 milyon 580 bin çocuğa kızamık aşısı yapıldı. Dünya Sağlık Örgütü'nün verilerine göre, kızamık geçiren her 100 çocuktan 3'ü yaşamını yitiriyor. Kızamık, Türkiye'de yaygın olarak görülen ve her 3-4 yılda bir salgınlara yol açan önemli bir hastalık olarak kendini gösteriyor.



Türkiye'de her yıl 8-30 bin kızamık vakası bildiriliyor. Yapılan araştırmalara göre, her yıl 5 yaşından küçük yaklaşık bin 400 çocuk kızamık nedeniyle yaşamını yitiriyor.

HEDEF 8.3 MİLYON ÇOCUK

Bu çerçevede, Kızamık hastalığını yok etmek için yürütülen aşı kampanyasının ikincisi 25 Nisan'da başlatıldı. 20 Mayıs'ta sona erecek kızamık aşı günleri kampanyası çerçevesinde şimdiye kadar 9 ay-14 yaş arası 6 milyon 580 bin 312 çocuğa ulaşıldı.

Resmi olarak 20 Mayıs'ta bitirilecek kampanyanın bir hafta daha devam edeceği, daha önce dispanserler ve sağlık ocaklarında yapılan aşılamaların ev ev dolaşarak yürüteleceği kaydedildi. Kampanya süresinde 8 milyon 300 bin çocuğa ulaşmayı hedefleyen Bakanlık, aşılama kampanyasında şu ana kadar yüzde 80'lik gerçekleştirme oranına ulaşıldığını bildiriyor.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-05-21-m@nvid~579997,00.asp>

ATO: Türkiye ilaçta dışa bağımlı

ATO'nun raporuna göre Türkiye'nin ilaç ithalatı petrol ithalatının yarısına ulaştı. Pazarın yüzde 60'ı yabancı ilaç şirketlerinin elinde bulunuyor.



Ankara Ticaret Odası (ATO) ve Tıp Kurumu, "İlaçtaki Ur: Dışa Bağımlılık" başlıklı bir rapor hazırladı.

Rapora göre, 2004 yılında ağırlığı ilaç olan eczacılık ürünleri ithalatı 2.5 milyar dolar olarak gerçekleşti. Türkiye'nin yılda 5 milyar dolara yakın petrol

ithal ettiği gözönüne alındığında, petrol ithalatının yarısı kadar ilaç ithal edildiği ortaya çıktı.

Türkiye'deki toplam sağlık harcamalarının yarıya yakınına ilaç harcamaları oluşturuyor. Gelişmiş ülkelerde ise ilaç harcamalarının toplam sağlık harcamaları içindeki payı yüzde 10-18 civarında buluyor.

"YABANCILARIN PAYI YÜZDE 60"

Türkiye'nin ilaçta dışa bağımlılığı her geçen yıl daha da artıyor. İlaçta ihracatın ithalatı karşılama oranı yüzde 10'un altına indi. Türkiye'nin bu alandaki ticaret açığı ise 2 milyar dolara çıktı. AB ülkeleri ilaç ticaretinde yılda 40 milyar euro fazla veriyor.

Uluslararası ilaç şirketleri Türkiye'deki ilaç pazarının yüzde 60'ından fazlasını elinde tutuyor. Sektörde yaşanan hızlı tekelleşme ise pazarın rekabetçi yapısını bozuyor.

Raporda, uluslararası şirketlerin "patent", "veri koruması" ve "veri imtiyazı" gibi dayatmaları nedeniyle Türkiye'nin, ilaç sektöründe büyük zarara uğradığı belirtilerek, bu şirketlerin pazarladığı ilaçların "fikri mülkiyet haklarıyla korunan ithal ürün" olmalarının etkisiyle çok pahalıya satıldığı kaydedildi.

HASTANELERİN DEVRİ DIŞA BAĞIMLILIĞI ARTIRACAK

Tıp Kurumu, SSK hastanelerinin devri nedeniyle ilaç harcamalarının ve dışa bağımlılığın daha da artacağını bildirdi.

"SSK İLACI UCUZA MAL EDİYORDU"

Raporda, SSK'nın ihaleyle toplu alım yaparak ilaçları perakende satış fiyatları üzerinden değil imalatçı- ithalatçı-depocu satış fiyatı üzerinden yaptığı iskontolarla aldığı, ilaçların bir bölümünü de kendisinin ürettiği belirtildi. Emekli Sandığı ve Bağ-Kur'un ise ilacı yüzde 25- 35 daha pahalıya aldığı bildirildi.

Kamu İlaç Alımı Protokolü'nün imzalanmasıyla uygulamaya sokulan yeni sistemde SSK'lıların da artık serbest eczanelerden ilaç alacağı, dolayısıyla toplu alımlarla elde edilen indirim olanaklarının kaybedileceği belirtildi.

"YENİ İLAÇ ALIM MODELİ ZARARA UĞRATAÇAK"

Raporda, hükümetin serbest eczane anlaşmasının kuruma sadece 400 trilyon liralık bir ek yük getireceğini, ancak yeni sisteme göre ilaç sektörünün yapacağı yüzde 14 oranındaki indirimin Emekli Sandığı ve Bağkur'a yarayacağını, bu yolla kamunun yılda 1 katrilyon tasarruf edeceğini öne sürdüğü hatırlatıldı.

Tıp Kurumu, SSK ilaç alım modelinin tasfiyesi nedeniyle SSK ilaç harcamalarının en iyimser tahminle 2 katına çıkacağını, bunun da kuruma hükümetin öngördüğü gibi 400 trilyon değil 3 katrilyon liralık ek yük getireceğini tahmin ediyor.

EŞDEĞER İLAÇ UYGULAMASI

Raporda, Maliye Bakanlığı'nın, ilaç bedellerinin ödenmesinde "en ucuz eşdeğer ilacın en fazla yüzde 30 fazlasının ödeneceği" kararını aldığı anımsatılarak, bu kararla birlikte, en ucuz eşdeğerinin yüzde 30'undan daha pahalıya satılan bazı ithal ilaçların fiyatlarında 50'lere ulaşan indirimler yapıldığı belirtildi. Tıp Kurumu söz konusu indirimleri "Maliye Bakanlığı'nın kararından önce bu ilaçlar yüzde 50 pahalıya satılıyordu ve devlet zarara uğratılıyordu" olarak yorumladı.

AYGÜN: "TÜRKİYE İLAÇTA HAPI YUTUYOR"

ATO Başkanı Sinan Aygün, Türkiye'nin ilaçta kuşatıldığı küresel kısıkaçtan kurtulması için ulusal ilaç politikaları ve stratejilerinin geliştirilmesi gerektiğini belirterek, "Türkiye ilaçta hapi yutuyor" dedi.

TIP KURUMU: "KATKI PAYLARI ARTACAK"

Tıp Kurumu Genel Sekreteri Dr. Ali Rıza Üçer ise "Bu, tam anlamıyla SSK'yı çökertme operasyonudur. SSK'lılar sağlık ve sosyal güvenlik haklarını geri döndüremeyecek biçimde kaybedecekler" dedi.

İlaç harcamalarında "baş döndürücü" artışlar olacağını, faturanın da katkı payları ile dolaylı ve dolaysız vergiler artırılarak vatandaşlara ödetileceğini savunan Üçer, "SSK'lı parası kadar sağlık hizmeti alabilecek" diye konuştu.

Üçer, eczanelerin kapanmasının ardından Batı ülkelerinde olduğu gibi büyük alışveriş merkezlerinde ilaç satışı uygulamasının yaygınlaşacağını, bunun da ilaç tekellerine karına kar ekleyeceğini belirterek, "Türkiye ilaç harcamaları 2005 yılında 3 milyar dolar artacak, ilaçta dışa bağımlı olduğumuz için bu kaynak uluslararası ilaç şirketlerine transfer edilecek, Türkiye kaybedecek, ulus ötesi şirketler kazanacak" yorumunu yaptı.

EVRENSEL 15.05.2005

Böyle olur AKP'nin reformu

Sultan Özer

Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası Yasa tasarısı Meclis komisyonlarında görüşülüyor. Her maddesiyle emekçilere saldırıları içeren tasarı, yerin yüzlerce metre altında çalışan maden işçileri ile engellileri, malûlleri iki kez vuruyor. Tasarı, hükümetin, "iş kazalarına önlemler alınıyor" söylemini de yalan çıkartan düzenlemeler içeriyor.

Genel Sağlık Sigortası (GSS) ve emekliliği içeren 147 maddelik tasarının maddeleri mercek altına alındığında, her maddesinde satır aralarına gizlenmiş hak kayıpları ve saldırılar görülüyor. Tasarının “Kısa Vadeli Sigorta Hükümleri” başlığı altındaki 3’üncü bölümünde, “İş Kazalarının tanımı, bildirilmesi ve soruşturulması” başlıklı 14’üncü maddesinde, iş kazası, bildirilmesi ve soruşturulması tanımlanıyor. Ancak mevcut SSK Yasası’nda “zamanında bildirilmeyen iş kazalarının doğurduğu maddi sonuçların işverenden tazmini” düzenlemesi yeni tasarıda yer almıyor. Böylece iş kazalarını zamanında bildirmeyen işverene karşı hiçbir yaptırım sözkonusu olmuyor.

Malülen emeklilik zorlaştırılıyor

Benzer bir hak kaybı, “kimlerin malül sayılacağı” başlıklı 31, “malüllük sigortasından sağlanan yardım” başlıklı 32 ve “malüllük aylığının hesaplanması” başlıklı 33’üncü ve devamındaki maddelerde de açıkça görülüyor. Tasarının sözkonusu maddelerinde kimlerin malül sayılacağı belirlenmiş olup, iş kazası veya meslek hastalığı nedeniyle malül olacakların, meslekte kazanma gücünün en az yüzde 66’sını kaybetmeleri şartını getiriyor. Oysa mevcut yasada bu oran yüzde 60 olarak düzenleniyor.

Mevcut yasada malüllük aylığı için, 1800 gün prim veya her yıl 180 gün prim ödeme şartı ile 5 yıl sigortalılık aranırken, 1800 gün olan prim ödeme gün sayısı 3 bin 600 güne çıkartılıyor. Her yıl 180 gün prim ödeme şartı ile 5 yıl sigortalılık şartı ise tümden kaldırılıyor. Tasarının yaşlılık aylığından yararlanma şartları da ağırlaştırılarak, kademeli geçişle birlikte son kademede 9 bin gün prim ödeme ve kadın-erkek herkes için 68 yaş şartı getiriliyor. Mevcut uygulamada ise Bağ Kur ve Emekli Sandığı için erkeklerde 25 yıl hizmet 58 yaş, kadınlarda 20 yıl hizmet 56 yaş, SSK’da ise 5 bin 975 gün prim ödeme 56-58 yaş şartı yer alıyor.

Madenciler ikinci kez vuruluyor

Tasarının 54’üncü maddesindeki düzenleme ile yerin yüzlerce metre altında çalışan maden işçilerinin istisnaları kaldırılıyor. Uygulanacak fiili hizmet zammı, 5 yılı geçmemek üzere her yıl için 180 gün ek hizmet öngörüyor. Yani maden işçileri 25 yılda emekli olabilmek için 20 yıl prim ödemek zorunda kalıyor. 55’inci maddede, fiili hizmet zammı sürelerinin prim ödeme gün sayısına ekleneceği ve emeklilik yaş hadlerinden indirileceği söylenmekle birlikte, ne kadarının indirileceğine ilişkin bir hüküm yer almıyor. Mevcut uygulamada ise madenlerde ve yer altında çalışanlar için uygulanan istisna ile, yaş şartı aranmaksızın 20 yılda 5 bin gün prim ödemesi gerekiyor.

9 BİN GÜN PRİMİ KİM DOLDURACAK?

Kayıt dışı istihdam, İş Yasası ile getirilen esnek çalışma, süreli sözleşmeli istihdam koşulları düşünüldüğünde, 9 bin gün prim ödeme şartının yerine getirilmesinin mümkün olmadığı görülüyor. Yaşlılıktan dolayı bağlanacak kısmi aylık şartı da ağırlaştırılarak; 15 yıldan beri sigortalı olma ve 4 bin gün prim ödeme olarak düzenleniyor. Kısmi aylık şartı mevcut SSK Yasası’nda 15 yıl sigortalı olma, 50-55 yaşını doldurma ve 3 bin 600 gün prim ödeme olarak uygulanıyor. Mevcutta kademeli geçişle üst sınır 58-60 yaş ve 3 bin 600 gün prim ödeme iken, tasarı ile kademeli geçiş üst yaş sınırı 71’e, prim ödeme gün sayısı ise 4 bin güne çıkarılıyor.

Sigortalı olduğu tarihte mevcut olduğu tespit edilen hastalık ya da arızasından dolayı emekli edilemeyen, yani engelliler için uygulanan “sakatlık indirimi” de zorlaştırılıyor. Şu an 15 yıl sigortalı olup, 3 bin 600 gün prim ödeyen ve belli sakatlık oranına uyanlar emekli edilirken, tasarı ile koşullar ağırlaştırılarak, kademelendirme getiriliyor. Sakatlık oranı yüzde 60-65 olanlar için 16 yıl sigortalı olma ve 4 bin gün prim ödeme, yüzde 50-60 olanlar için 18 yıl sigortalı olma 4 bin 360 gün prim ödeme, yüzde 45-50 olanlar için 20 yıl sigortalı olma 4 bin 720 gün prim ödeme şartı getiriliyor.

EVRENSEL 15.05.2005

Fabrika ne olacak?

Fadime Alkan

SSK İlaç Fabrikası 2.5 aydır ne hammadde alabiliyor ne de ürettiği ilaçları satabiliyor. Yetkililer fabrikanın geleceğine dair herhangi bir açıklama yapmazken, işini ve işyerini kaybetme korkusu yaşayan çalışanlar arasındaki gergin bekleyiş sürüyor.

SSK İlaç Fabrikası'nın ürettiği ilaçların tek alıcısı olan SSK eczaneleri 19 Şubat'ta kapatılınca fabrikanın ürettiği ilaçlar da elde kaldı.

Konuya ilişkin soruları yanıtlayan SSK İlaç Fabrikası Müdür Vekili Metin Özatalay, fabrikanın elden çıkmasını arzu etmediklerini söyledi.

Kaynaklar azaldı

İstanbul Petrol-İş Sendikası 1 No'lu Şube Denetleme Kurulu Üyesi ve fabrika çalışanı Turabi Çapar ise, ilaçların depolarda bekletildiğini belirterek, "Depolar ilaçlarla doldu" dedi. Hammadde kaynaklarının az kaldığını ve ömrü bir yıl olan ilaçların son kullanma tarihinin de sona ereceğini dile getiren Çapar, çalışanlar olarak fabrikanın kapanmamasını istediklerini söyledi.

Bugüne kadar kendilerine net bir açıklama yapılmadığını kaydeden Çapar, "Ancak, hammadde alınmaması ve üretilen ilaçların da satılmaması fabrikanın kapatılacağını işaret ediyor" diye konuştu.

Petrol-İş Sendikası Başkanı Mustafa Öztaşkın, piyasadaki dengeyi sağladığı için SSK İlaç Fabrikası'nın kesinlikle kapatılmaması gerektiğini vurgulayarak, "SSK'nın ürettiği ilaçlar eşdeğerlerine göre yüzde 159 daha ucuz. SSK'nın ürettiği ilaçların pazar payı binde bir gibi küçük bir rakam da olsa piyasadaki fiyatları düzenliyor" dedi.

<http://www.milliyet.com.tr/2005/05/09/son/sonsiy05.html>

09:25

09 Mayıs 2005 / Pazartesi

Memura emeklilik kazığı

Sosyal Güvenlik Ref ormu'nun yasallaşmasıyla emeklilikte aylık bağlama oranı kademeli olarak inecek ve 2017 yılından itibaren yüzde 50'ye düşecek.

SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nın birleştirilerek tek emeklilik sistemine geçilmesiyle 25 yıl hizmeti bulunanlara şu anda maaşının yüzde 75'i oranında emekli aylığı bağlanırken, 2017'de maaşlarının yüzde 50'si emekli aylığı olarak bağlanacak. Aylık bağlama oranlarıyla ilgili düzenleme, 2006'da yürürlüğe girecek.

Reform yasası gelecek hafta Meclis'e iniyor Mevcut sistemde 20 yıl çalışana maaşının yüzde 70'i, 25 yıl çalışana maaşının yüzde 75'i, 30 yıl çalışana ise maaşının yüzde 80'i emekli aylığı olarak bağlanıyor.

TBMM'de önümüzdeki hafta Çalışma ve Sosyal Güvenlik Komisyonu'nda ele alınması beklenen reform tasarısında, çalışanların hakları 2006 yılı sonuna kadar korunacak. 2006 yılından sonra emekliye ayrılacakların aylık bağlama oranı kademeli olarak düşüşe geçecek. Bu süre içinde emekli aylığı hesabı, yasanın yürürlüğe girdiği tarihe kadar eski sistemden, yürürlüğe girdiği tarihten sonraki bölümü de yeni sistemden hesaplanacak. 2016 sonrasında ise 25 yıl çalışana maaşının yüzde 50'si, 30 yıl çalışana maaşının yüzde 60'ı emekli aylığı olarak bağlanacak.

Ballı emeklilik sitemi de bitiyor Ayrıca kamuda 6 aylığına üst düzey görevde

bulunduktan sonra emekli olarak "ballı emeklilik aylığı" bağlama dönemi de bitiyor. Şu anda müsteşar, genel müdür, rütbe ve görevine göre asker, polis ve yargı mensuplarında makamına göre süreye bakılmaksızın emekli aylığı ek ödenekleri de aynı düzeyde ödeniyor. Bundan böyle emekli aylığı hesabı, ödenen prim esasına göre belirleneceğinden 6 ay genel müdürlük yapan bir memur ile 10 yıl genel müdürlük yapan memurun emekli aylığı farklı olacak. Aynı şekilde yargıda da 1 yıl yüksek hakimlik yapan yargı mensubu ile 10 yıl yüksek hakimlik yapan yargı mensubunun emekli aylığında da fark ortaya çıkacak.

Bu arada askerlerin ve yargı mensuplarının ek ödenekle ilgili soru işaretlerinin olduğu, gelir kaybına uğramamak için reform komisyonunda görüşülürken değişiklik isteyebilecekleri belirtiliyor.

Kim ne kadar maaş alacak?

Tasarıdaki sisteme göre kademeli geçiş örnekleri şöyle olacak:

- Kademeli geçiş sürecinde örneğin 1980'de işe giren ve 25 yıllık hizmeti bulunan bir çalışan, yasa yürürlüğe girerse bile bugün emekli olduğunda mevcut düzenleme üzerinden, yani maaşının yüzde 75'i oranında emekli aylığı alacak. Bu uygulama 2006 sonuna kadar emeklilik hakkı kazanacaklar için geçerli olacak.
- 31.12.2006'dan sonra emekli olanlar ise kademeli geçiş kapsamına alınacağından aylık bağlama oranları düşmeye başlayacak.
- 11.1.1987'de işe giren bir sigortalı yaş şartlarının da uyması halinde 25 yıllık hizmet süresini 31.12.2011'de dolduracak. Bu emeklinin maaşı bağlanırken, 2006 sonuna kadar olan 20 yıllık hizmeti mevcut sisteme göre yüzde 75 üzerinden hesaplanacak. Son 5 yıllık hizmeti ise yeni sistem uyarınca belirlenecek ve aylık bağlama oranı yüzde 72.5 olacak.
- 1996'da işe giren bir sigortalı 25 yıllık hizmet süresini 2021 yılında dolduracak ve yaşı da uyuyorsa emeklilik hakkı kazanacak. Bu sigortalının 2006 sonuna kadar 15 yıllık hizmeti şu andaki sisteme göre, 2006'dan sonraki süre ise yeni sisteme göre değerlendirilecek. Buna göre, bu sigortalı emekli aylığı olarak maaşının yüzde 65'ini alacak.
- 2001 yılında işe giren ve 25 yıl çalışarak 2026'da emekli olacak bir çalışana ise maaşının yüzde 60'ı kadar emekli aylığı bağlanacak.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/05/02/yasam/yas01.html>

Bir kız yurdu da Limak'tan

Milliyet'in başlattığı "Baba Beni Okula Gönder" kampanyasına bir destek de Limak Holding'den geldi. Holdingin Yönetim Kurulu Başkanı Nihat Özdemir, Kurtalan'da kız yurdu yapımını üstlendiklerini açıkladı

İSTANBUL Milliyet

Milliyet'in başlattığı 'Baba Beni Okula Gönder' kampanyasına destek genişliyor. Önceki gün Hacı Ömer Sabancı Vakfı'nın Kars'taki süt fabrikası

binasını kız yurduna dönüştürme kararını açıklamasından sonra, dün de Limak Holding Yönetim Kurulu Başkanı Nihat Özdemir, gazetemizin merkezini ziyaret ederek Siirt Kurtalan'da 100 öğrenci kapasiteli bir kız yurdu yapımını taahhüt etti.

'Çağrınıza uyduk ve...'

Fenerbahçe Kulübü Asbaşkanı da olan Özdemir, Limak'ın Kurtalan'da bir çimento fabrikası bulunduğunu hatırlatarak, şunları söyledi:

"Kurtalan'da aileler çocuklarını okutmak istiyor ancak, imkânlar sınırlı. İlçe merkezinde okullar var ama öğrencilerin buraya gelip kalacak yerleri yok. Kaymakamlığın kayıtlarına göre geçen yıl 80'e yakın kız öğrenci, Kurtalan'da okumak istediğini söyledi ama kalacak yer bulamadıkları için okuyamadılar. Biz de Milliyet'in çağrısına karşılık vererek bu kızlarımızın kalacak yer sorununu çözüme kavuşturmak için yurt yapmaya karar verdik."

Maliyet: 700 bin YTL

Özdemir, projenin 700 bin YTL'ye (700 milyar lira) mal olacağını ve önümüzdeki eğitim yılına yetiştirileceğini söyledi. Yurt, bin metrekarelik alana 4 katlı olarak inşa edilecek.

'Milliyet'i kutlarım'

Milliyet'in, kız çocuklarının okullaşmasında karşılaşılan sorunlara ilişkin olarak düzenlediği çalıştayda ortaya çıkan tablodan etkilendiklerini belirten Özdemir, "Milliyet'i böyle bir kampanyaya öncülük ettiği için kutluyorum. Çok önemli bir soruna el attınız. Birçok işadamını tetiklediniz. Buradan diğer işadamlarını, gazetenizin açıkladığı öncelikli ihtiyaç listesinden projeler üstlenerek ülkemizin eğitim seferberliğine katılmaya davet ediyorum" diye konuştu.

Özdemir, "Limak olarak her yıl eğitime somut bir proje ile katkıda bulunmaya karar verdik. Bu yıl yurt, gelecek sene de Yatılı İlköğretim Bölge Okulu (YİBO) yaptıracağız" dedi.

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-05-02-m@nvid~571480,00.asp>

GÜNDEM

Eczaneler SSK'dan güçlkle para alıyor

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın SSK reçetelerinin bedellerinin eczanelere en geç 45 gün içinde ödeneceği yönündeki sözüne karşın, eczaneler devletten paralarını almada güçlük yaşıyor.

SSK'lıların serbest eczanelerden ilaç alımı uygulaması başlatılırken, Başbakan Recep Tayyip Erdoğan ve ilgili bakanlar, serbest reçete bedellerinin 45 gün içinde ödeneceği yönündeki açıklamalarda bulunmuştu.

Ancak uygulamada SSK reçetelerinin bedelleri ödeme süresinde ödenmezken, SSK söz konusu bedellerin ödenebilmesi için "Taahhütname" koşulu da getirdi. SSK ile anlaşmalı eczacılar sözleşme yapıp ilaç verdikleri SSK'dan alacaklarının yüzde 90'ının avans olarak ödenmesini istiyorlarsa notere giderek bir taahhütname imzalayıp SSK'ya gönderecek. Aksi halde alacaklarının avansını bile elde edemeyecekler.

TAAHHÜTNAME YOKSA PARA DA YOK

SSK, yüzde 90 avansın ödenmesi için sözleşmeli eczaneden "Fatura kontrolünde sözleşmede belirtilen hükümlerin tam ve doğru olarak yerine getirilmediği Kurumca tespit edilmesi halinde doğacak kurum zararını defaten ödemeyi kabul ve taahhüt ediyorum" şeklindeki taahhütnameyi noter huzurunda imzalayıp Kuruma iletmesini istiyor. Aksi durumda SSK eczanelere avans ödemesinde de bulunmayacak.

Eczacılar ise "Almadığımız paranın KDV'sini, kasamıza henüz girmediğinden kazandığımız belli olmayan paranın da gelir vergisini ödeyen bizden SSK'nın bu talebi çok yersiz" diyerek tepkilerini dile getiriyor.

PARA YOKSA HİZMET AKSAR

Öte yandan İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu, uygulamayı eleştirerek, eczacıların, 1 Ocak 2005'ten bu yana Yeşil Kart sahiplerine, 10 Şubat 2005'ten itibaren de SSK mensuplarına, olumsuz koşullara karşın ilaç hizmetini büyük bir özveriyle sürdürdüğünü kaydetti. Yönetim Kurulu, "Şimdi aksayan tüm yönlerin ivedilikle düzeltilmesini, eczacının ilaç ödeneklerinin sözleşmeler şartlarına göre Yeşil Kart, SSK ve diğer tüm Kamu Kurumlarında gününde ödenmesini bekliyoruz. İlaç hizmetinin kesintisiz olarak sürdürülebilir olması ancak böyle olanaklı olacaktır" açıklamasında bulundu.

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-05-09>

Anne ölümleri azalacak

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Türkiye'de anne ölümlerini en aza indirmenin temel öncelikleri olduğunu bildirdi.

Akdağ, Anneler Günü dolayısıyla yaptığı açıklamada anneliğin dünyanın en kutsal görevi olduğunu kaydetti.

Bakanlığın anne sağlığına özel bir önem verdiğine işaret eden Akdağ, anne ölümlerini en aza indirmenin ve tüm annelerin yaşamlarını sağlıklı sürdürmelerini sağlamanın temel öncelikleri olduğunu vurguladı.

Hükümet programında da anne ve çocuk sağlığına verdikleri önemi vurguladıklarını belirten Akdağ, Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan çalışmalar sonucunda anne ve bebek ölüm oranlarında önemli düşüşler yaşandığını ifade etti.

Gelişmekte olan ülkelerde yeni doğan her 12 çocuktan 1'inin 5 yaşına gelmeden hayatını kaybettiğine dikkati çeken Bakan Akdağ, açıklamasında şunları kaydetti:

"Gelecek kuşakların daha sağlıklı olması için anne, bebek ve çocuklara yönelik sağlık hizmetlerinin en üst düzeyde sunulması gerekiyor. Bu nedenle Dünya Sağlık Örgütü'nün 2005 yılı teması 'Her Anne ve Çocuk Değerlidir' olarak belirlenmiştir. Tüm dünyada hamilelik ve doğum sırasında gerçekleşen anne ölümleri ile 0-5 yaş arası görülen bebek ve çocuk ölümlerine 'dur' demek, anne, bebek ve çocukların sağlıklarını korumakla mümkün olacaktır.

Ülkelerin kalkınmışlık düzeyleri ne olursa olsun hayata yeni başlayan ve kendi kendine yeterli duruma gelmek için uzun bir zaman korunup bakılması gereken bebekler, desteğe muhtaç çocuklar ve onları dünyaya getiren anneler, her toplumda diğer bireylerden daha fazla özen ve desteğe ihtiyaç duymaktadır.

Bu özellikleri nedeniyle ana-çocuk sağlığı, sadece gelişmekte olan ülkelerde değil, gelişmiş ülkelerde de rutin sağlık hizmetleri yanında özel programlarla da desteklenmektedir."

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-05-09-m@nvid~573905,00.asp>

Aşılama oranı düşüyor

Sağlık eski Bakanı Osman Durmuş, bu dönemde hayati öneme sahip olan aşılarda aşılama oranının yüzde 84'ten yüzde 54'e düştüğünü ileri sürdü.

Osman Durmuş, ANKA'ya yaptığı açıklamada, son iki yıldır aşılama oranının düşmesi nedeniyle bebek ve çocuk ölümlerinde artış meydana geldiğini kaydetti. Aşılama oranının bu dönemde yüzde 84'ten yüzde 54'e düştüğünü öne süren Durmuş, bu rakamların sağlık müdürlüklerinin rakamı olduğunu bildirdi. Durmuş, Ankara Seyranbağları İlköğretim Okulu'nda kızamık salgını olduğunu ileri sürdü.

"AŞI KISIRLIĞA NEDEN OLUYOR DİYEN ZİHNİYET

Hükümetin bağışıklamaya yeterince önem vermediğini ifade eden Durmuş, "Bunlar, çocuk felci aşısı kısırlığa neden oluyor diye aşılamayı sekteye uğratan zihniyet" dedi. İhale yapılamadığı gerekçesi ile bir dönem verem aşısının bulunamadığına dikkat çeken Durmuş, veremli vaka sayısında da artış yaşandığını kaydetti. "Türkiye ilk defa bu dönemde aşısız kaldı" diyen Durmuş, aşı kampanyalarının tüm aşılarda devam etmesi gerektiğini, ihale yapılamamasının aşılamayı durdurma için gerekçe olamayacağını söyledi.

Durmuş, "Bunlar gecekondü yönetimi olduğu için aşılamamanın önemini bilmiyor. Bunlar, hayatında temel sağlığın ne demek olduğunu bilmeyen yönetim" diye eleştiride bulundu.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-04-30-m@nvid~570758,00.asp>

GÜNDEM

Yemekli okula destek yağıyor

Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik'in, ilk kez Hürriyet'e açıkladığı, Güneydoğu'da yemekli anaokulları açılacağı ve 320 bin çocuğa okul öncesi eğitim verileceğı haberi ses getirdi.

Hepsi eğitim alanında çalışan ve erken çocukluk eğitimi konusunda '7 Çok Geç Kampanyası' çerçevesinde güç birliğı yapan yedi sivil toplum örgütü, ortak bildiri yayımladı. 'Yemekli Okul' projesini olumlu karşıladıklarını duyuran kuruluşlar, 'Projenin her aşamasını desteklemeye hazırız' dediler.

Anne Çocuk Eğitim Vakfı (AÇEV), Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneğı (ÇYDD), Türk Eğitim Gönüllüleri Vakfı (TEGV), Türk Eğitim Vakfı (TEV), Eğitim Reformu Girişimi (ERG), Kadın Emeğini Değerlendirme Vakfı (KEDV) ve Vehbi Koç Vakfı (VKV) yöneticileri tarafından imzalanan bildiride, 'Sayın Bakan'ın açıklamalarını ve başlatılacak girişimleri çok önemli buluyoruz' denildi. Bildiri, özel sektör ve diğ er sivil toplum kuruluşları temsilcilerine yapılan 'Bu konuda duyarlılığa ve desteğ e davet ediyoruz' çağırısıyla tamamlandı.

Bildiriye örgütler adına şu isimler imza koydu:

Ayşen Özyeğ in (AÇEV Yönetim Kurulu Başkanı), **Prof. Dr. Üstün Ergüder** (ERG Direktörü), **Prof. Dr. Süha Sevük** (TEGV Yönetim Kurulu Başkanı), **Semahat Arsel** (VKV Yönetim Kurulu Başkanı), Prof. Dr. **Türkan Saylan** (ÇYDD Yönetim Kurulu Başkanı), **Rona Yırcalı** (TEV Yönetim Kurulu Başkanı), **Ş engül Açar** (KEDV Yönetim Kurulu üyesi)



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-04-23-m@nvid~567189,00.asp>

EKONOMİ

Sağlık çalışanları iş bıraktı

Türk Tabipleri Birliğı (TTB) ve bağı li tabip odaları ile KESK'e bağı li Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası 'Meslek onuru, iş güvencesi, ücret ve sağ lık hakkı' için ülke 'İş Bırakma' eylemi yaptılar.

Daha çok sağ lık çalışanlarının 'sesini ve sorunlarını duyurmaya' ve kamuoyu duyarlılığını yaratmaya yönelik eylem nedeniyle, sağ lık hizmetlerinde kayda değ er bir aksama yaşanmadı. Aralarında Elazığ, Trabzon, Afyon, Sakarya, Erzurum tabip odalarının da bulunduğu 10 tabip odası, TTB'nin eylemine katılmadı. Başkent'teki eylemde, Numune Hastanesi bahçesinde toplanan sağ lık çalışanları, 'AKP sağ lığ a zararlıdır', 'Genel Sağ lık Sigortası ile sağ lık vergisine hayır', 'Herkes e eş it parasız sağ lık', 'Hastaneler halkındır satılamaz', 'Herkes için eş it, nitelikli, ulaşılabilir ücretsiz sağ lık', 'Baş asistan, uzman sürgününe dur' yazılı dövizler taşıdılar, benzer sloganlar attılar.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-03-22-m@nvid~552812,00.asp>

Sosyal güvenlik yenilenecek

Adalet Bakanı ve Hükümet Sözcüsü Cemil Çiçek, sosyal güvenlik reformuna ilişkin yasa tasarısının Bakanlar Kurulu'nda imzaya açıldığını bildirdi. Çiçek, tasarıyla sosyal güvenlik kuruluşlarına bağlı kişilerin elde ettiği haklarda en ufak bir gerilemenin söz konusu olmayacağını belirtti.

Çiçek, en fazla önem verdikleri konuların başında yapısal reformların geldiğini söyledi. Bunların başında da sosyal güvenlik reformunun geldiğini anlatan Çiçek, bunun sadece kendi hükümetinin öncelik verdiği bir konu olmadığını, kalkınma planında da sosyal güvenlik reformunun her zaman önemli bir yer aldığını kaydetti.

22 KATRİLYON AKTARILDI:

Bunların zor yasalar olduğunu, ama Türkiye'nin bir an önce bunları gerçekleştirmesi gerektiğini kaydeden Çiçek, sözlerini şöyle sürdürdü: 'Sosyal güvenlik reformunu üç tane ayağı var. Bunlardan bir tanesi emeklilik sigortası, ikincisi genel sağlık sigortası, üçüncüsü de yapısal reform. Bugün hepimiz biliyoruz ki; sosyal güvenlik sistemi iyi çalışmadığı için, her sene devlet, bütçesinden önemli ölçüde kaynağı sosyal güvenlik kuruluşlarına aktarıyor. Bu sene aşağı yukarı 22 katrilyonun üzerinden bütçeden Emekli Sandığı, SSK ve Bağ-Kur'a kaynak aktarılmıştır gelir-gider dengesini tutturmak adına.'

KAZANILMIŞ HAKLAR KORUNACAK:

Bu düzenlemeleri yaparken kazanılmış haklara riayet etme konusuna dikkat ettiklerini belirten Çiçek, 'Bunda vatandaşlarımızın en ufak bir tereddüdü olmamalıdır. Hükümetin bu noktadaki niyeti, yapmak istedikleri tam anlaşılmadığı takdirde bir kısım çevreler derhal bunun istismarına kalkışabiliyorlar. Herkesin şundan emin olması lazım; Bu kuruluşlara bağlı olarak kişilerin elde ettiği ne gibi hakları varsa, bunların hiç birisinde en ufak bir gerileme söz konusu olmayacaktır. Esasen hukukun temel kuralı da kazanılmış hakları korumaktır' diye konuştu.



Üçlü Danışma Kurulu sosyal güvenliği görüştü

Evrensel 11.05.05

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, Üçlü Danışma Kurulu olarak bu kez de memur konfederasyonları başkanlarını topladı. Toplantıda, 4688 Sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları Kanunu'nun uygulanmasındaki aksaklıklar ve olası değişiklikler ile Sosyal Güvenlik Reformu ele alındı.

Toplantıda Meclis gündemindeki Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı ile ilgili sendikalardan görüş alınacağını bildiren Çalışma Bakanı Murat Başesgioğlu, diyaloga açık olduklarını, tasarının uzun süre tartışılması önerisini Bakanlar Kurulu'na götüreceğini söyledi.

Konfederasyonlara teşekkür

Bakan Murat Başesgioğlu başkanlığında yapılan toplantıya, KESK adına SES Genel Başkanı Köksal Aydın, Kamu Sen Genel Başkanı Bircan Akyıldız, Memur Sen Genel Başkanı Ahmet Aksu, BASK Genel Başkanı Resul Akay ile bakanlık bürokratları katıldı. Toplantıda, 4688 Sayılı Kamu Görevlileri Sendikaları Kanunu'nun uygulanmasındaki aksaklıklar ve olası değişiklikler ile Sosyal Güvenlik Reformu ele alındı.

Bakan Başesgioğlu, toplantının açılışında yaptığı konuşmada, 4688 Sayılı Yasa'nın uygulamadaki aksaklıkları konusunda tedbir alacaklarını savunarak, daha önce üyelik, sendika temsilcilerinin güvencesi ve sağlık hakkının da içinde olduğu 6 madde üzerinde yaptıkları değişiklikle engelleri büyük ölçüde kaldırdıklarını söyledi. Konfederasyon başkanları ve temsilcileri ile gerek yasanın işleyişi gerekse diğer konularda büyük bir anlayış içerisinde olduklarını belirten Başesgioğlu, Konfederasyon

başkanlarımıza, bugüne kadar göstermiş oldukları sağduyu ve katılımcı anlayış için teşekkür ediyoruz❖ dedi.

Herkes karşı

Edindiğimiz bilgiye göre toplantıda Bakan Başesgioğlu, ❖ Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı❖nın Meclis❖te görüşülüyor olmasına değinerek, ❖ sadece sunum yapacağını, konunun görüşülmeyeceğini❖ söyledi. Uzun bir sunumun ardından tasarıya ilişkin sendikalardan görüş alınacağını bildiren Başesgioğlu, ❖ diyaloga açık ve bu konuda samimi olduklarını❖ belirterek, tasarının uzun süre tartışılması önerisini Bakanlar Kurulu❖na götüreceğini bildirdi. Tasarının yaz döneminde uzun uzun tartışılması ve olgunlaşmasından yana olduğunu belirten Başesgioğlu, ❖ tüm toplumu ilgilendiren bir konu, hepimiz sorumluluk altına girmeliyiz❖ görüşünü savundu.

Tüm konfederasyonların tasarısındaki Genel Sağlık Sigortası❖na eleştiriler yönelttiği ve iflas eden Şili modelinin örnek verildiği toplantıda, sosyal güvenliğe kâr-zarar mantığı ile bakılamayacağı kaydedildi.

Başesgioğlu ise kazanılmış hakların korunacağını, söylentiler üzerine hemen emekli olmaya gerek olmadığını söyledi.

4688 sayılı yasaya ilişkin de daha önce konfederasyonlar arasında ortaklaştırılan taslak gündeme geldi. Ancak Personel Rejimi Yasa Tasarısı❖nda KESK dışındaki üç konfederasyon bir komisyon kurulmasını ve taslak üzerinde çalışılmasını önerdi. KESK ise grev ve toplu sözleşme içermeyen bir taslak için çalışmanın anlamı olmadığını ifade etti.

GSS geri çekilsin!

Evrensel 11.05.05

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (GSS) Yasa Tasarısı dün Meclis Sağlık Komisyonu❖nda görüşülmeye başlandı. Hekimler ise Meclis önünde yaptıkları eylemle tasarının geri çekilmesini istedi.

Ankara Tabip Odası❖nın çağrısıyla Meclis❖in Dikmen kapısında dün öğle saatlerinde bir araya gelen hekimlere, CHP❖li milletvekilleri de destek verdi. ATO yöneticisi Önder Okay, yaptığı açıklamada, şunları söyledi: ❖ AKP Hükümeti sağlıkta dönüşüm projesi ile hastaneleri birer işletme, sağlık ocaklarını yok ederek aile doktorluğu muayenahanelerine, hastaları müşteriye, sağlık çalışanlarını tezgâhtara dönüştürmek niyetindedir. Biz hekimler olarak dönüşmek istemiyoruz. Ayrıca bunun bir dönüşüm değil, bir tahribat projesi olduğunu tekrar ediyoruz.❖

Ek vergi geliyor

GSS❖ye göre halkın sağlık hakkına ulaşabilmek için ek vergi ödemesi gerektiğine dikkat çeken Önder Okay, vatandaşların bu ek vergi ile şu anda almakta olduğu sağlık hizmetlerine bile ulaşamayacağını söyledi. GSS Tasarısı yasalaştığı takdirde, halkın her tür sağlık hizmeti için cebinden ek para ödemek zorunda kalacağını belirten Okay, 117 YTL❖den fazla geliri olan herkesin, gelirinin neredeyse yarısını sağlık sigortası için vermek zorunda kalacağını söyledi. Okay, GSS ile sağlık çalışanlarının sözleşmeli hale getirileceğini, iş güvencelerinin ortadan kaldırılacağını, çalışma biçimlerinin esnekleştirileceğini ve emeklerinin ucuzlatılacağını ifade etti.

❖Sağlık kamu hizmetidir❖

AKP Hükümeti'nin sağlıkta bir dönüşüm yapmak istiyorsa öncelikle GSS Tasarısı'nı derhal geri çekmesi gerektiğini belirten Okay, "Sağlık bir kamu hizmeti olarak, iş güvencesi olan sağlık çalışanları ile kamu kurum ve kuruluşları aracılığı ile Sağlık Bakanlığı tarafından verilmelidir" dedi. Okay, hastanelerin yerel yönetimlere devredilmemesini, Aile Hekimliği aldatmacısının iptal edilmesini ve sağlığa bütçeden ayrılan yüzde 3'lük payın en az iki katına çıkarılmasını istedi.

SES: Hemşireler zor koşullar altında

Birgün, 13.05.2005

SES Başkanı Aydın, Dünya Hemşireler Günü nedeniyle yaptığı açıklamada, "Dünyadaki diğer hemşirelerin çalışma koşulları ile Türkiye'dekilerin arasında uçurumlar var" dedi

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Meclis Bahçesi önünde bir basın açıklaması yaptı. Dünya Hemşireler Günü nedeniyle basın açıklaması yapan SES Genel Başkanı Köksal Aydın "hemşireler zor koşullar altında çalışmalarına rağmen çok az ücret alıyorlar. Dünyadaki diğer hemşirelerin çalışma koşulları ile Türkiye'dekilerin arasında uçurumlar var. Bütün bunlar yetmezmiş gibi bir de işten çıkarmalar ve tasfiyeler yaşıyor" dedi.

Aydın ve beraberindeki heyet daha sonra, sorunlarını iletmek üzere TBMM Başkanvekili Nevzat Pakdil ve CHP Grup Başkanvekili Haluk Koç'u ziyaret etti. Pakdil, heyeti kabulünde, sendika, dernek ve siyasi parti gibi sivil toplum örgütlerinin toplumun vazgeçilmez unsuru olduklarını, ülke gerçeklerine dayalı örgütlü toplum yapısını herkesin savunduğunu kaydetti. Çalışma şartlarının insan açısından en uygun şekle getirilmesi, özlük haklarının hak ettikleri düzeye getirilmesinin müşterek sorunlar arasında yer aldığını vurgulayan Pakdil, yasama organı üyeleri olarak bu konuda gayret gösterdiklerini ifade etti. SES Genel Başkanı Aydın ise sağlık çalışanlarının sorunlarının derinleştiğini, hemşirelerin sorunlarının çığ gibi büyüdüğünü, meslek tanımı bile bulunmayan 1954 yılı yasasıyla hemşirelerin hizmet verdiğini söyledi. Sağlık sektöründe 200 bin hemşireye ihtiyaç bulunurken 79 bin hemşirenin çalıştığını anlatan Aydın, özelleştirme politikalarıyla hemşireliğin ara elemana dönüştürülmek istendiğini savundu.

GSS ELBİSESİ GİYDİRİLEMEYECEK

Heyetkiler, CHP Grup Başkanvekili Haluk Koç'u ziyaretinde de yeni bir hemşirelik yasası çıkarılması talebini iletiler. Koç, Türkiye'de 12 Eylül sonrasında örgütsüz bir yapı oluşturulmak istendiğini, çeşitli kesimlerin haklarına yapılan tecavüzlerin örgütsüzlükten ve tepkisizlikten kaynaklandığını ifade etti. Koç, "Yıllardır sağ iktidarlar, yurttaşların vergi ödeyerek almaya hak kazandıkları sağlık hakkını ne yazık ki sağlıkta dönüşüm adı altında getirdikleri bir dizi uygulamayla parayla satın alınan bir hak haline getirme yolunda fütursuzca ilerliyorlar. Yavaş yavaş devletin sağlık alanına katkı yapmasının yükünü üzerinden atmaya çalışıyorlar. Sağlıkta dönüşüm budur. Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Güvenlik Reformu da Türkiye'ye elbise olarak giydirilemeyecek, ülkenin sosyal gerçekleriyle bağdaşmayan bir süreç getirecektir. Eğer bu yasa yürürlüğe girerse 2 yıl içinde nüfusun yüzde 25'i sağlık şemsiyesinin dışında kalacaktır" dedi. Birgün Ankara

Hemşireler çözüm istedi

SES Aksaray Şubesi'ne üye hemşireler İstanbul Eyüp Devlet Hastanesi'nde bir basın açıklaması yaparak çıkarılmak istenen Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası ve Personel Rejim Yasası'nı protesto ettiler. Şube Sekreteri Fatma Akaltunfirat, geçmişi yüzyıllar öncesine dayanan hemşirelik mesleğinin bugün hakettiği yerde olmadığını dile getirerek; "Zor koşullar altında özveriyle çalışılmasına rağmen, maaşlar açlık sınırının sadece biraz üzerinde tutulmuş, yıllardır kadrolu eleman alınmayarak, iş yükü sürekli artmış, sözleşmeli olarak alınanlar iş güvencesiz çalıştırılmış ve meslek hastalıkları ve riskine karşın gerekli koruyucu sağlık tedbirleri alınmamıştır" dedi. Özgür Gürleyen

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=61&devami=7537#haber_basi

Hemşireler çözüm bekliyor

Evrensel, 13.05.2005

12 Mayıs Dünya Hemşireler Günü'nü artık kangrenleşen sorunları ve geleceklerinden duydukları endişe ile "kutlayan" hemşireler, sorunlarını ve taleplerini üyesi oldukları Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) yöneticileri ile birlikte Meclis'e taşıdılar.

Meclis'te görüşmelere başlamadan önce SES Genel Başkanı Köksal Aydın, hemşirelerle birlikte Meclis Dikmen Kapısı'nda basına açıklama yaptı. Geçmiş yüzlerce yıl öncesine dayanan hemşirelik mesleğinin bugün hâlâ hak ettiği yerde olmadığını, hemşirelik mesleğinin yardımcı sağlık personeli sıfatına indirildiğini belirten Aydın, 1954 yılında çıkarılan Hemşirelik Yasası'nda mesleğin tanımının bile yapılmadığına dikkat çekti. Aydın, sendikalarının ve Hemşireler Derneği'nin görüşleri alınarak, günün şartlarına uygun yeni bir yasa hazırlanması gerektiğini söyledi. Hemşirelerin ücret sorununa da değinen Aydın, zor koşullarda, özveriyle çalışan hemşirelerin açlık sınırının biraz üzerinde maaş aldıklarını, iş yükü ve risklerine karşı korunamadıklarını, fiili hizmet zammı alamadıklarını, "sağlıkta dönüşüm" programı ile işgüvencelerini de kaybetme tehlikesi ile karşı karşıya olduklarını ifade etti.

Ucuz işgücü

SSK ve Genel Sağlık Sigortası, Personel Rejimi tasarıları ile kamunun tasfiye edilip, sağlığın piyasa koşullarında parayla alınıp satılan meta haline getirilmek istendiğini kaydeden Aydın, "Hemşireler ve diğer sağlık emekçileri iş güvencesiz, ağır çalışma koşullarına itiliyor. Hemşirelerin ucuz işgücü olarak görülmesinden vazgeçilmelidir" dedi.

CHP ile görüşme

Açıklamanın ardından hemşireler ve SES yöneticileri, CHP Grup Başkanvekili Haluk Koç'u ziyaret etti. Sorunlarını ve taleplerini burada da dile getiren Aydın, IMF patentli yasalarla geleceklerinin tehdit altında olduğunu dile getirdi. Koç ise her önemli günde olduğu gibi, Hemşireler Günü'nde de sıcak mesajların verilir, sorunların çözüleceğinin söylendiğini, ancak ertesi günü verilen bütün sözlerin unutulur, hükümetlerin kendi programlarını uyguladıklarını söyledi.

AKP yanıt vermedi

AKP'nin "görüşme" taleplerine yanıt vermediği hemşireler ve SES yöneticileri, Meclis Başkanvekili AKP'li Nevzat Pakdil'le görüştüler. "Sendikanın faaliyetleri ve yapısına ilişkin araştırma yaptığı" şeklindeki bir konuşmayla SES'lileri kabul eden Pakdil, örgütlü toplumdan yana olduklarını söyledi.

Köksal Aydın ise sendikalarının faaliyetlerini anlattıktan sonra, 200 bin hemşireye ihtiyaç varken sadece 79 bin hemşirenin istihdam edildiğini, sorunların her geçen gün biraz daha ağırlaştığını anlattı. Bu görüşmenin ardından hemşireler Meclis'ten ayrıldı.

<http://www.evrensel.net/05/05/13/gundem.html#2>

Sayıştay "Ücretsiz Kurs Yersiz Ödemedir" Dedi

Sayıştay, Bornova belediyesinden "maddi durumu yetersiz çocuklara ücretsiz kurs" harcamalarıyla ilgili savunma istedi. Dershaneleri açan eski Belediye Başkanı Bulut "Tüm harcamamız kaymakamlık onayından geçti" dedi.

BİA (İzmir) - Bornova belediyesinin harcamalarını inceleyen **Sayıştay**, "maddi durumu yetersiz öğrencilere yönelik ücretsiz kurs" uygulamasının "yersiz ödeme" olduğunu söyledi ve belediyeden savunma istedi.

Sayıştay raporunda [657 sayılı Devlet Memurları Kanunu](#) 'na göre idarenin zarara uğratılması durumunda zararın ilgili memur tarafından ödeneceğinin esas olduğu belirtildi.

2003 yılıyla ilgili olarak Bornova belediyesine iletilen raporda, kurs harcaması olarak gözüken 313 milyar liranın "yersiz ödeme" olduğu belirtildi. 2004'ü de kapsayan ve yakında çıkması beklenen raporla harcama tutarının 1 trilyon liraya ulaşması bekleniyor.

Uygulamayı başlatan eski Belediye Başkanı **Cengiz Bulut** savunmasını gönderdiğini belirterek, "Ben sadece fakir çocukların da zenginlerle aynı şartlarda üniversite ve liselere hazırlanması için mücadele ettim" dedi.

Bulut, "Harcadığımız paraların hepsi meclis onayından, kaymakamlık onayından geçti" diye konuştu.

Şu anki Belediye Başkanı **Sırrı Aydoğın** da, "Bizim her türlü harcamamız kanuna uygun. Ancak savunmamız Sayıştay tarafından uygun bulunmazsa faaliyeti durdurmak dışında çaremiz kalmaz" dedi.(EÜ)

[sayfa başına dön](#)

../2005/05/13/61002.htm

EVRENSEL 01.05.2005

‘Başbakan sağlığın hak olduğunu bilmiyor’

Ankara Tabip Odası (ATO) Yönetim Kurulu Başkanı Ali Gököz, Başbakan Erdoğan’ın “sağlığın bir ihtiyaç değil, hak olduğunu bilmediğini” belirterek, “Ancak sağlık emekçilerinin ve hekimlerin mücadelesinin yeni olmadığını da bilmiyor. Biz karşı duruşumuzu sürdüreceğiz. Sağlığın hak olduğunu savunmaya devam edeceğiz” dedi.

ATO’nun seçimsiz Olağan Genel Kurulu dün Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde yapıldı. Genel kurulun açılışında konuşan ATO Yönetim Kurulu Başkanı Ali Gököz, AKP Hükümeti’nin “sağlıkta dönüşüm” adı altında sağlığı bir hak olmaktan çıkarmak istediğini belirterek, “Niyetleri bir çırpıda hakları alıp götürmek” dedi. 19 ve 20’nci yüzyıl sömürgecilerinin bile çalışanlara AKP Hükümeti kadar acımasız davranmadığını kaydeden Gököz, sağlık hakkının yok edilmesine ve hekimlerin özlük haklarının geriye götürülmesine karşı mücadele etmeye devam edeceklerini söyledi.

Gököz, “1 Mayıs’ta da bir daha kardeşliği, özgürlüğü savunacağız” dedi.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri (SES) Genel Sekreteri Erkan Sümer, hekimler ve sağlık emekçilerinin birlikte yürümeye devam edeceklerini belirterek, “Bu mücadelemiz omuz omuza devam edecek” dedi.

İşçilerin hekimlerin mücadelesini takdir ettiğini kaydeden DİSK Ankara Bölge Temsilcisi Tayfun Görgün ise, "1 Mayıs'ta alanlarda omuz omuza olacağız" diye konuştu.

CHP Milletvekili ve Meclis Sağlık Komisyonu üyesi Sami Tandoğdu ise, hükümetin "Herkesin aile hekimi olacak, herkesin sigortası olacak" gibi söylemlerle halkı kandırmaya çalıştığını belirterek, Genel Sağlık Sigortası'nın ek sağlık vergisi olduğunun haklı gösterilmesi gerektiğini ifade etti.

"Komisyondan küfrederek çıkıyoruz. Acizliğimizi bu şekilde kamufle ederek, genel kurulu ve komisyonu terk ediyoruz. AKP'lilere söz dinletmek mümkün değil" diyen Tandoğdu, Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı Meclis Genel Kurulu'na geldiğinde hekimlerin desteğini istediklerini söyledi.

EVRENSEL 01.05.2005

Hastanelerine sahip çıkıyorlar

Onur Bakır

Başbakan Erdoğan'ın, şehir merkezlerindeki hastaneleri, yerli veya yabancı işadamlarına "hastane ya da alışveriş merkezi" yapmaları için sunmasının ardından, Sağlık Bakanlığı, teklif almaya başladı. Başbakan tarafından satılığa çıkarılan hastanelerden biri olan Ankara Numune'de çalışan sağlık emekçileri ve hastaneden yararlanan hastalar ise, "Hastanemize sahip çıkıyoruz" diyor.

Başbakan Erdoğan önce İstanbul Şişli Etfal Hastanesi'ni, ardından da Ankara Numune Hastanesi'ni, yerli ya da yabancı işadamlarına "Hastane ya da alışveriş merkezi" yapmaları için önermiş ve "İlgili yasal düzenlemeleri yaptık çünkü sağlıkta da bu adımı atmak zorundayız" demişti. Gazetemizin sorularını yanıtlayan Sağlık Bakanlığı yetkilileri, Başbakan Erdoğan'ın açıklamaları doğrultusunda çalışmaların sürdüğünü belirterek, "Kamu ve özel sektör arasında bir koordinasyon sağlayarak böyle bir çalışmayı yürütüyoruz. Şu an teklif aşamasında. Örneğin Bedrettin Dalan'ın oğlu, 'PTT hastanesi yerine bir hastane yaptırayım' teklifi yaptı. Bu tür görüşmeler devam ediyor" dediler.

'Hastanemizi sattırmayız'

Numune Hastanesi çalışanları ise bu gelişmeleri kaygıyla izliyor. SES İşyeri Temsilcisi Ömer Polat, Numune'de uzun süredir taşeronlaştırma aracılığı ile özelleştirmenin sürdüğünü, hemşirelik hizmetinin bile taşeron firmalara verildiğini belirterek, "Bundan sonra hastaneyi tümüyle satmayı düşünüyorlar" dedi. Vatandaşların dolmuş parası bile vermekte sıkıntı yaşadığı bir dönemde hastanenin satılması ya da şehir dışına taşınmasının "hastaların sağlık hizmeti alma haklarının ellerinden alınması" anlamına geleceğini belirten Polat, Numune çalışanlarının iş güvencelerinin de tehdit altında olduğunu ifade etti. Polat, Numune'ye sahip çıkacaklarını kaydetti.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Cafer Akpınar ise, AKP Hükümeti'nin TÜPRAŞ, SEKA ve diğer kamusal varlıkların yanı sıra hastaneleri de satmayı düşündüğünü ifade etti. Akpınar, "Numune'nin satılması, kamu hastanelerinin elden çıkarılmasının başlangıcıdır. Hekimler olarak, bunu onaylamamakla birlikte, hastanelerimize sahip çıkacağımızı vurguluyoruz" dedi.

Parası olmayan ne yapacak?

Hem babası hem kendisi Numune'de tedavi olan Emin Altuntaş, Numune'ye tek vasıta ile gidip gelebildiklerini belirterek, "Hastanenin burada kalması iyi olur. Uzak bir yere taşınmasını istemiyoruz" dedi. Altuntaş, Numune'nin özel sektöre geçmesini de istemediğini ifade ederek, "Numune özel olursa, biz nasıl tedavi olacağız" dedi. Hasta yakınlarından Turgut Akgöz ise, Numune'nin iş adamlarına verilmesi durumunda bugün Numune'den yararlananların, parası yetmediği için artık yararlanamayacağını dile getirdi.

124 yıldır hizmet veriyor

Numune Hastanesi oldukça köklü bir geçmişe sahip. 1881 yılından beri önce “Guraba”, 1924’ten itibaren de “Numune” adıyla milyonlarca hastaya şifa dağıtan Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Sağlık Bakanlığı’nın en büyük eğitim ve hizmet hastanesi konumunda. Türkiye genelinde tek referans hastanesi olma unvanını da elinde tutan Numune Hastanesi, bugüne kadar binlerce uzman hekim yetiştirdi. 3 bin sağlık personeli ile hizmet veren Numune Hastanesi’nde yılda 1 milyon 100 bin poliklinik, 200 bin acil olgu, 40 bin yatarak tedavi, 30 bin ameliyat, 2 bin 500 acil ameliyat yapılıyor. Numune Hastanesi, bin 250 fiili, bin 700 kadro yatağına ve 120 yoğun bakım yatağına sahip durumda.

EVRENSEL 17.04.2005

Bebekler ölmesin diye 21 Nisan’da g(ö)revdeyiz’

Sağlık emekçileri, sağlık hizmetlerinin pralı hale getirilmesine ve sözleşmeli personel haline getirilmek istenmelerine karşı 21 Nisan’da yapacakları iş bırakma eylemine hazırlanıyor. Bildiri dağıtarak, standlar açarak halkı bilgilendiren sağlıkçılar, halkı eyleme destek olmaya çağırıyor.

Basın toplantısı düzenleyen Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Ali Gököz, AKP’nin, IMF ve DB’nin istekleriyle sağlığı paralı hale getirmeye çalıştığını söyledi. Genel Sağlık Sigortası (GSS) Yasa Tasarısı ile halkın parası olan-parası olmayan diye ayrılacağını belirten Gököz, herkesin bu politikaların karşısında yer alması gerektiğini söyledi.

Çocuklara aşı yok

Yasanın çıkması halinde daha çok bebeklerin ve çocukların öleceğini kaydeden Gököz, torba yasa ile getirilen düzenlemeler sonucu, paralı hale getirileceği için yoksul ailelerin çocuklarını aşılatamayacağını dile getirdi. Hekimlerin de düşük ücretle ve iş güvencesi olmadan çalıştırılacağını belirten Gököz, Atama ve Nakil Yönetmeliği ile 3 bin hekimin sürgün edileceğini ifade etti. “Sessiz kalmamız söz konusu olamaz” diyen Gököz, 21 Nisan’da yapacakları eyleme toplumun tüm kesimlerinden destek beklediklerini söyledi.

Patronlara yarıyor

İstanbul Tabip Odası (İTO) ve SES İstanbul şubelerine üye sağlık emekçileri, Kadıköy İskele Meydanı’nda halkı bilgilendirmek amacıyla broşür dağıttılar.

Burada açıklama yapan İTO Genel Sekreteri Ali Çerkezoğlu, yıllardan bu yana sağlık alanında yaşanan sorunların düzeltilmesi için mücadele ettiklerini belirtti. AKP Hükümeti’nin reform adı altında sağlığı piyasa koşullarına terk ettiğini belirten Çerkezoğlu, “GSS’nin külfetini bütün hastalar çekecek. Nimetinden ise özel hastane patronları faydalanacak. Biz sağlık çalışanları işte bütün bu kötü uygulamalara karşı 21 Nisan Perşembe günü g(ö)revdeyiz. Acil hastalar dışında hastalara bakılmayacak” dedi.

Açıklamanın ardında üzerinde ‘GSS’, ‘Aile hekimliği’, ‘Sözleşmeli personellik’ yazan balonlar uçuruldu.

Masa açtılar

Afiş ve bildirimlerle GSS’nin olumsuzlukları ve yapacakları eylem ile ilgili halkı bilgilendirme çalışmalarını sürdüren İzmirli sağlık emekçileri, bu amaçla bir de masa açarak GSS Yasa Tasarısı’nın geri çekilmesi için imza topluyorlar.

SES İzmir Şube Sekreteri Fahri Demiral, “Sağlıkta ticaret ölüm demektir. İnsan sağlığı kâr elde edilecek bir alan olarak görülemez. Sağlık hizmetlerinden yararlanmak için bu ülkenin yurttaşı olarak nüfus cüzdanı yeterli olmalıdır” diye konuştu. İzmir Tabip Odası adına konuşan Zafer Şişli de, halkı aydınlatma faaliyetlerine devam edeceklerini ifade etti.

EVRENSEL 06.03.2005

SES'ten mücadele çağrısı

SES Genel Kurulu'nun dünkü bölümünde delegeler söz aldı. Delegeler hükümetin saldırılarına karşı daha kararlı eylemlerin yapılmasını istedi. Genel Kurul bugün yapılacak seçimlerle sona erecek. Seçimlerde Yurtsever Emek Hareketi ve Emek Hareketi'nin Hüseyin Küçükbalaban başkanlığındaki listesi ile Köksal Aydın başkanlığındaki DSD-YÖN ittifakının listesi yarışacak.

İzmir delegesi İsmail Karademirci, SSK'ların devrini öngören yasanın Meclis'e gelmesi halinde üretimden gelen gücün kullanılması kararı alındığını ancak işbırakma eyleminin sınırlı kaldığını söyledi. Karademirci "Tepecik SSK Hastanesi'nde 15 Mart'ta Sağlık Bakanlığı'na devredilen sağlık emekçilerine, 15 Şubat'ta aldıkları maaş ve ek ödemeden az ücret verildiği takdirde işbırakma kararı aldık, SES de bu kararı alacak mı?" diye sordu.

SES ve TTB'nin ortak yaptığı eylemlerde çıkan enerjinin değerlendirilemediğini belirten Kocaeli delegesi Salih Aydeniz, saldırılara karşı grev dahil diğer işçi ve emekçilerle buluşacak eylem kararları alınmasını istedi. İstanbul delegesi Feride Can da, kamunun tasfiyesinin AB süreci nedeniyle hızlandığına dikkat çekerek, örgütün AB karşısındaki tavrını netleştirmesi gerektiğini kaydetti. Urfa delegesi Hüseyin Küçükbalaban, saldırıların sadece SES ve KESK'le püskürtülemeyeceğini ifade ederek sokağa itilen milyonlarca aç ve yoksul insanla birleşilmesi gerektiğini söyledi.

'Grev kararıyla çıkmak zorundayız'

Ankara Delegesi Erkan Sümer, sendikayı yasaların dayattığı sınırdan çalışmakla suçladı. AB'nin emekçilere bir şey getirmeyeceğini söyleyen Sümer, sendikanın kendini yaratan değerlerden uzaklaştığını öne sürdü.

Sendikanın yalnızca MYK ile değil şubelerin çalışmalarıyla da değerlendirilmesini isteyen İstanbul delegesi Songül Beydilli, MYK'nın örgütün önünü açmak görevini yeterince yerine getiremediğini dile getirdi. MYK'nın kritik dönemlerde örgütün önüne karar koymaktan çekindiğini hatırlatan Beydilli, alınan kararların her yerde uygulanmadığını, bazı bölgelerde kararlara ilişkin çaba gösterilmediğini belirtti.

Beydilli, sosyal güvenlik yasalarının meclise gelmekte olduğunu hatırlatarak, "Bu örgüt buradan bir grev kararıyla çıkmak zorundadır" dedi.

SSK'dan 'ölümcül' hata

Hürriyet, 12.05.2005

Süleyman DEMİRKAN/ANKARA

Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) ülke çapında sayıları on binleri bulan, PKU, galaktozemi, çölyak, trizonemi gibi metabolizma hastalarının düzenli olarak kullandığı ilaç niteliğindeki mamalarla ilgili olarak, 'ölümcül bir hata' yaptı.

SSK, bu mamalarla ilgili reçeteleri sadece 'metabolizma uzmanı' hekimlerin yazabileceğini belirtince, uzman doktorların yazdığı reçeteler bile geçersiz hale geldi. Türkiye çapında 'metabolizma uzmanı' sayısı sadece bir kaç tane olduğu için büyük sıkıntı yaşandı. Bu durum hasta, hasta yakınları, ilgili hekim ve eczacılarca fark edilince, büyük bir endişe yaşandı.

Yapılan 'vahim hata'yı fark eden SSK Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü, hemen değişikliği düzelten bir tasarı hazırlayarak SSK Yönetim Kurulu'nun onayına sundu. Yönetim'den bu hafta sonuna kadar çıkması beklenen yönetmelik değişikliği, ivedi olarak anlaşmalı eczanelere ve ilgili diğer birimlere iletilerek, sorun

kökten çözüme kavuşacak.

Bu mamaları veren kimi eczanelerin uygulama talimatında 'metabolizma uzmanı' hekimin yazma şartı olduğu için, bedelini SSK'nın ödemeyeceğini belirterek, mamaları vermekten kaçındıkları öğrenildi. Bunun üzerine SSK'nın ilgili yetkilileri, kendilerine ulaşarak sorunu anlatanlara, 'Bu mamaların bir gün dahi aksatılması ölümlere, felçlere, kalıcı beyin hasarlarına yol açar. Bu ağır sorumluluğu alamayız. Hatanın farkındayız, sorun gideriliyor, siz mamaları verin, bedelini de hastadan kesmeyin. SSK bu mamaların bedellerini ödeyecek' sözlü güvencesini verdiler.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/05/07/guncel/gun01.html>

Bağ-Kur'u böyle soydular

Bazı özel hastanelerin, aynı malzemeyi defalarca sigortalı hastalarda kullanarak Bağ-Kur'u 674 bin YTL zarara uğrattığı ortaya çıktı. Sözleşmesi iptal edilen hastanelerin biri isim değiştirdi, diğerleri de satıldı

ŞÜKRAN ÖZÇAKMAK İstanbul

Müfettişlerin yaptığı denetim, bazı özel hastanelerin, Bağ-Kur'u nasıl zarara uğratıp haksız kazanç elde ettiklerini ortaya çıkardı. Müfettiş raporlarındaki iddialara göre; Bağ-Kur ile anlaşmalı bazı özel hastaneler, aynı malzemeyi defalarca farklı sigortalı hastalarda kullandı. Üstelik, aynı malzemenin faturası fotokopiyle çoğaltılıp üzerinde tahrifat yapılarak birkaç hastaya birden kullanılmış gibi gösterilerek, kurum dolandırıldı.

Bağ-Kur, haksız kazanç elde ettikleri gerekçesiyle İstanbul'da Özel Şafak Hastanesi ve Özel Marmara Hastanesi'nin, Ankara'da ise Özel Yaşam Hastanesi'nin sözleşmesini 7 yıl süreyle iptal etti.

Sözleşmeler iptal

Yasaya göre, yolsuzluğu tespit edilen özel hastanenin sözleşmesi, diğer kurumlar (SSK ve Emekli Sandığı) tarafından da otomatik olarak iptal ediliyordu. Kurum desteği çekilince daha dava bitmeden özel hastanelerin biri isim ve ortak değiştirdi, diğerleri ise satıldı.

Bağ-Kur Genel Müdürlüğü'nden alınan bilgiye göre; Özel Marmara Hastanesi 577 bin 975 YTL, Özel Şafak Hastanesi 32 bin 561 YTL, Özel Yaşam Hastanesi ise 66 bin 109 YTL olmak üzere kurumu toplam 674 bin 649 YTL zarara uğrattı. Bağ-Kur, mahkeme kanalıyla zararını tahsil etmenin mücadelesini verirken, iddialar soruşturma raporlarına şöyle yansdı:

Somut kanıtlar

17 Şubat 2004'te sözleşmesi feshedilen Şafak Hastanesi, kararın iptali için İstanbul 8. Asliye Ticaret Mahkemesi'ne başvurdu. Mahkeme, teftiş kurulu raporuyla olayların somut olarak ortaya çıktığını belirterek, itirazı reddetti. Mahkemenin "somut" olduğu gerekçesiyle altını çizdiği 3 ayrı madde şöyle:

"İntra aortik balon (kalp yetersizliği hastalarında kullanılan cihaz) faturalarının tarihlerinde, fotokopiler üzerinde tahrifat yapılarak, farklı sigortalı hastalar için mükerrer kullanıldılar. Kalp kapağına ait medikal faturaların fotokopileri üzerinde, tarihlerin değiştirilmesiyle mükerrer kullandılar. Anjiyo bedellerinin yüzde 20'sinin fatura edilmesi gerekirken, tamamını tahsil için aynı seansta yapılan anjiyografi ile anjioplastiyi 5 gün arayla yapmış gibi gösterdiler."

Gaziosmanpaşa Lokman Hekim Sağlık Hizmetleri A.Ş. olarak hizmet veren Şafak Hastanesi, mahkemenin karar tarihinden 1.5 ay sonra işletme adını Özel Avrupa Şafak Hastanesi olarak değiştirdi. Hastaneyi de aynı tarihte kurulan Özel Maya Sağlık Hizmetleri A.Ş.'ye devretti. İddiaya göre, hastane, kurumlarla sözleşmesini yenilemek için kâğıt üzerinde ortak ve isim değiştirme yoluna gitti ancak gerçek sahipleri değişmedi. Konuyla ilgili Cumhuriyet Savcılığı'nın soruşturması halen sürüyor.

Maliye Bakanlığı ile yeni sözleşme yapan kurumlar arasında adı Avrupa Şafak olarak geçen söz konusu hastaneyi telefonla aradığımızda, Şafak Hastanesi diye açılan telefona yine hastane sahibi olarak da İstanbul Ticaret Odası kayıtlarında eski ortak olarak geçen Seçil Öztürk çıktı. Öztürk, "Gelirimiz kurum hastanelerinden olduğu için zora düştük. Bu nedenle hastaneyi sattık. Mahkeme kararına itiraz ederek Yargıtay'a başvurduk" dedi.

Özel Marmara Hastanesi'nde ise yolsuzluk, 31 Temmuz 2003'e kadar kuruma intikal ettirilen faturalar üzerinde yapılan incelemeyle ortaya çıktı. Hatalı faturalandırmadan dolayı alacak davası açıldı. Hastane, satıldığı için Bağ-Kur, sözleşmenin feshi yönünde inceleme ya da soruşturma raporu hazırlayamadı.

Ankara'daki Özel Yaşam Hastanesi'nin telefonları şimdi Özel Umut Kalp Hastanesi olarak açılıyor. 1 Temmuz 2004'te sözleşmesi feshedildiğinde, Yaşam Hastanesi çoktan satılmıştı.

© 2003 Milliyet



<http://www.milliyet.com.tr/2005/05/01/guncel/gun07.html>

9 bin kız cahil baba elinde...

ŞÜKRAN ÖZÇAKMAK

YAZDIR İSTANBUL'da ilköğretim çağında olan 13 bin 336 kız çocuğunun okula gönderilmediği tespit edildi. İlçe milli eğitim müdürlükleri, yaptıkları ikna çalışmalarıyla 6-14 yaş arası 4 bin 308 kızın okula başlamasını sağladı. Ancak 9 bin 28 kız hâlâ okuyamıyor. Kızlarını okula göndermemekte direnen velilerin birçoğu adres değişikliğiyle izini kaybettiriyor.

Ortak çalışma

Çalışma "Kız Çocuklarının Okullaştırılmasına Destek Kampanyası" doğrultusunda il milli eğitim müdürlüğü, UNICEF, SHÇEK, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ve il müftülüğüne ortaklaşa yapıldı. Muhtarlıklardan yeterli sonuç alınamayınca öğretmenler, öğrencilere "Çevrenizde okula gitmeyen arkadaşınız var mı?" sorusunu yönelterek okula gitmeyen kızları tespit etti. Bazı vatandaşlar da, Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğü'nün başlattığı Şartlı Nakit Transferi projesi doğrultusunda "eğitim yardımı" adı altında öğrenci başına 35 YTL alma hakkına sahip olmak için kızını okula gönderdi.

SSK eczanelere ödeme yapmaya başlıyor

Hürriyet, 05.05.2005

Ankara

SSK ile sözleşme yapan 17 bin 911 serbest eczane, 10 Şubat- 20 Mart dönemine ait reçete faturalarından 20 Mart tarihine kadar Kuruma teslim edenlerin fatura bedellerini bugünden itibaren almaya başlıyor.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'ndan yapılan yazılı açıklamada, bazı eczanelerin reçete faturalarını 20 Mart 2005 tarihinden sonra Kuruma ilettiği belirtilerek, eczanelerin mağdur olmaması için geçiş döneminde bir defaya mahsus olmak üzere 21 Mart -1 Nisan 2005 tarihleri arasında Kuruma teslim edilip, 20 Mart veya daha öncesi tarihini taşıyan reçete faturaları için de 13 Mayıs 2005 tarihine kadar yüzde 90 oranında avans ödemesi yapılacağı duyuruldu.

Açıklamada, 10 Şubat 2005 tarihinden 3 Mayıs 2005 tarihine kadar 828 milyon 783 bin 433 YTL tutarında 20 milyon 381 bin 754 reçetenin SSK kapsamındaki hastalar için sözleşmeli eczanelerce karşılandığı bildirildi. Açıklamada, SSK'nın reçete başına maliyetinin 40.66 YTL olduğu bildirildi.

(ANKA)

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,sid~4@nvid~572910,00.asp>

Türkiye emekli aylığında cömert(miş)!

Birgün, 05.05.2005

OECD'nin emekli aylıklarıyla ilgili yaptığı araştırmada Türkiye, "cömert emekli aylığı ödemesi yapan ülkeler" arasında gösterildi ama çalışan işçilerin ücretlerine bakıldığında, sondan 7. sırada yer aldı

OECD, üye ülkelerdeki emekli aylıklarını çeşitli kriterlere uygun olarak karşılaştırmaya yönelik bir araştırma yaptı. İlk kez gerçekleştirilen bu araştırmada, ortalama kazanç üzerinden tam çalışma gerçekleştirmiş bir emekliye ödediği emekli aylığının çalışırken aldığı aylıkla karşılaştırılmasında Türkiye "cömert emekli aylığı ödemesi yapan ülkeler" arasında gösterildi. Buna karşın çalışan işçiye ödenen maaşlar sıralamasında 30 OECD ülkesi arasında sondan 7. olduğu da ortaya çıktı.

EMEKLİLİK YAŞI DÜŞÜKMÜŞ

Ülkemizde kamu ve işçi kesimleri tarafından tepkiyle karşılanan ve 'mezarda emeklilik' benzetmesi yapılan emeklilik yaşı da OECD'ye az geldi. Araştırmada Türkiye, Çek Cumhuriyeti, Fransa, Macaristan, Kore ve Slovakya ile birlikte emeklilik yaşı 65'den düşük olan ülkeler arasında yer aldı. 2040 yılına uzanan projeksiyonda ise, Türkiye erkekler için 80, kadınlar için 83 yaşla ortalama hayatta kalma umudu açısından OECD ülkeleri arasında son sırada yer aldı.

ORTALAMA YÜKSEK AMA MAAŞ DÜŞÜK

Lüksemburg'ta ortalama kazanç üzerinden tam bir çalışma yapmış olan için ikame oranının yüzde 102 olduğu kaydedilen araştırmada, "Bu, emekli maaşı gerçekten emeklilikten önceki kazançlardan daha yüksek anlamına gelir" denildi. Araştırmada, bu anlamda, Türkiye ile birlikte Avusturya, Macaristan, İtalya ve İspanya da ortalama kazanç üzerinden tam bir çalışma yapan kişiye yüzde 75'i aşan ikame oranıyla "cömert emekli aylık ödemesi" sağlayan ülkeler olarak sıralandılar. Ancak raporda yer alan çalışan işçilerin aldıkları ortalama ücretlere ilişkin veriler uyarınca, Türkiye, 30 OECD ülkesi içinde dolar bazında yıllık 6 bin 571 dolarla sondan 6'ıncı, satın alma gücü paritesine göre de sondan 7'inci sırada yer alıyor.

OECD'nin 2040 yılına yönelik projeksiyonlarına göre OECD için ortalama yaşam beklentisi erkekler için 83.1, kadınlar için 86.6 yıla çıkacak. Ancak bu sürenin ülkeden ülkeye değiştiği kaydedildi. Tüm OECD ülkeleri için benzer bir emeklilik aylığı ve benzer bir emekli aylığına hak kazanma yaşı varsayıldığında, daha uzun yaşam beklentisi olan İzlanda, Japonya, Norveç, İsveç ve İsviçre gibi ülkelerin daha düşük yaşam beklentisi olan Macaristan, Meksika, Polonya, Slovakya ve Türkiye'ye göre daha yüksek emekli maaş maliyetleriyle karşılanacakları hesaplandı.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=61&devami=7429#haber_basi

Milliyet 04.05.05

OECD: Türkiye emekli aylığında cömert



Ankara

Türkiye, ortalama kazanç üzerinden tam çalışma gerçekleştirmiş bir emekliye ödediği emekli aylığının çalışırken aldığı aylıkla karşılaştırılmasında, "cömert emekli aylığı ödemesi yapan ülkeler" arasında gösterildi.

OECD'nin, üye ülkelerdeki emekli aylıklarını çeşitli kriterlere uygun olarak karşılaştırmaya yönelik bir araştırma yaptı. Yaşam beklentisindeki yükselişin emekli maaş ödemelerinin maliyetini artırdığına dikkat çekilen çalışmada, bu nedenle çoğu OECD ülkesinde emeklilik yaşını yükseltme ve bazı durumlarda sabitlenmiş bir emeklilik yaşının geçersiz kılınmasının desteklendiği belirtildi. OECD için ortalama emeklilik yaşının 65 olduğu ve bu yaştan itibaren yapılacak her bir yıllık ek çalışmanın, emekli maaş ödeme yükünü yüzde 3'den daha fazla indireceği hesaplandı.

Türkiye, Çek Cumhuriyeti, Fransa, Macaristan, Kore ve Slovakya ile birlikte emeklilik yaşı 65'den düşük olan ülkeler arasında yer aldı. Ancak Türkiye, hayatta kalma umudu açısından 2040 yılına yönelik yapılan projeksiyonda OECD ülkeleri içinde, en az hayatta kalma umuduyla son sırada yer aldı. Bu projeksiyona göre Türkiye'de hayatta kalma yaşı 2040 yılında erkekler için 80'e, kadınlar için 83'e çıkacak.

Araştırmaya göre, Çek Cumhuriyeti, en düşük emekli aylığı ödemesinde, çalışılırken elde edilen ortalama kazancın yalnızca yüzde 12'sini hesaba katarken, Lüksemburg ve Portekiz'in ortalama kazancın yüzde 40'ından daha fazlası düzeyinde en az emekli maaş ödemesi sağladığına dikkat çekildi. Yunanistan, Avusturya ve Belçika'nın da bu anlamda cömert sosyal yardımlar sunduğu belirtilen çalışmada, ülkelerin çoğunda kazanç ilişkili emekli maaş ödeme düzenlemelerinin, yaşlı insanların makul bir yaşam standartını sürdürmelerine yardım etmek üzere dizayn edildiği belirtildi.

Araştırmada, Türkiye ile birlikte Avusturya, Macaristan, İtalya ve İspanya da ortalama kazanç üzerinden tam bir çalışma yapan kişiye yüzde 75'i aşan ikame oranıyla "cömert emekli aylık ödemesi" sağlayan ülkeler olarak sıralandılar.

Ancak raporda yer alan çalışan işçilerin aldıkları ortalama ücretlere ilişkin veriler uyarınca, Türkiye, 30 OECD ülkesi içinde dolar bazında yıllık 6 bin 571 dolarla sondan 6'ıncı, satın alma gücü paritesine göre de sondan 7'inci sırada yer alıyor.

(ANKA)



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~568148,00.asp>

Bağ-Kur prim için 'vergi affı' modeli



SSK ve Bağ-Kur'un prim alacağı içindeki gecikme faizi tutarının bir bölümünün silinmesini öngören düzenleme, Erdoğan'a sunuldu. Geliştirilen formüle göre, yapılacak düzenlemede, ana paraya uygulanacak faiz hesaplaması TEFE'ye göre yapılacak. Ortaya çıkan rakamın 18 aya bölünmesi planlanıyor.

HÜKÜMET yeni bir affa hazırlanıyor. Bir süreden beri üzerinde çalışılan SSK ve Bağ-Kur prim borcu indirimi 'vergi affı' formülüyle Başbakan Tayyip Erdoğan'a sunuldu. Buna göre, ana paraya uygulanacak faiz hesaplaması TEFE'ye göre yapılacak. Ortaya çıkan rakamın 18 aya bölünmesi planlanıyor.

2003 yılında çıkarılan aftan beklenen sonuç alınamamasına rağmen Başbakan Tayyip Erdoğan'ın talimatı ile bir ay önce başlatılan çalışmalar sonuçlandı. Çalışma Bakanlığı, Maliye Bakanlığı ve Hazine Müsteşarlığı'nın yaptığı ortak çalışmadan 'vergi affı' formülü çıktı. Geliştirilen formülün Erdoğan'a sunulduğu belirtildi.

Bütçe dengelerini sarsacağı eleştirilerine hedef olan taslağa göre, Vergi Barışı uygulamasında olduğu gibi ana paraya uygulanacak faiz hesaplaması, TEFE'ye göre yapılacak. Ortaya

çıkan rakam 18 taksite bölünecek. Çalışma Bakanlığı, 'zaten az olan prim ödemelerinin' af beklentisi nedeniyle daha da azalacağı endişesi yaşıyor. Bakanlık, SSK ve Bağ-Kur prim borçlarına getirilecek yeniden yapılandırma konusunda, 'net bir karara varmadan' açıklama yapılmasına karşı çıkıyor.

28 KATRİLYONLUK ALACAK:

Öte yandan, SSK'nın 2.8 milyar YTL'si ana para, 3.3 milyar YTL'si de gecikme faizi olmak üzere toplam 6.1 milyar YTL prim alacağı bulunuyor. Bu alacağın 3.8 milyar YTL'si özel sektör borçlarından oluşuyor. Bağ-Kur'un prim alacağı ise gecikme faizi ile birlikte 23.3 milyar YTL'ye ulaşmış durumda. Hükümet, prim borçlarına uygulanacak yeniden yapılandırma programı ile Vergi affı düzenlemesinde elde edilen sonucu yeterli görüyor.

© Copyright 2005 **Hürriyet**

"İlköğretimde Neo-liberal Müfredat Geliyor"

Eğitim-Sen, önümüzdeki öğrenim yılında tüm ülkede uygulanmaya başlanacak yeni ilköğretim müfredatının katılımcı bir şekilde hazırlanmadığını, kültürel farklılıkları gözönüne almadığını söyledi; kadrolu istihdamın ortadan kalkacağını belirtti.

BİA Haber Merkezi

21/04/2005

BİA (Ankara) - Eğitim ve Bilim emekçileri Sendikası (**Eğitim-Sen**) geçtiğimiz yıl değiştirilen ve altı ilde pilot olarak uygulanmaya başlanan yeni ilköğretim müfredatının ülkedeki çeşitliliği yansıtmadığını söyledi.

Sendika, önümüzdeki eğitim yılında tüm ülkede uygulamaya geçecek müfredatta **kadın-erkek eşitliği, Türkiye'de farklı dil ve kültürlerin mevcudiyeti, ve "ezilenlerin gereksinimleri"nin dikkatte alınmadığını** belirtti.

Yeni müfredata göre hazırlanan ders kitaplarının katılımcı bir şekilde hazırlanmadığını belirten sendika "Müfredattaki ders konuları, Avrupa ülkelerinde okutulan ders konularından kopya edilmiştir. Yeni müfredat, iddia edildiğinin aksine, özgün değildir" dedi.

Eğitim-Sen'in başlıca eleştirileri şunlar:

* **Yeni ilköğretim müfredatı**, neo-liberalizm ve küreselleşmenin müfredatıdır. Bu birey modeli, toplumsal değil, bireyci değerlere göre şekillenecektir.

* **Yeni müfredat**, daha çok, fiziksel donanımı, eğitim materyalleri, öğretmen kadrosu ve yeterliliği, öğrenci profili genelin üzerinde olan okullar için hazırlanmış gibi görünmektedir. Oysa, Türkiye'nin çoğu köy, kasaba ve gecekondu okulları, en temel hizmet ve gereksinimlerinden bile yoksundur.

* **Yeni ilköğretim müfredatının** birleştirilmiş sınıflarda nasıl uygulanacağı belirsizdir.

* **Yeni ilköğretim müfredatı**, teknolojik fetişizmi güçlendirecektir. Microsoft, eski teknoloji ürünü yazılımlarını ve de bilgisayarları Türkiye'ye devlet eliyle pazarlayacak. Oysa, sorun ve çözüm, teknolojiye değil, eğitim için gerekli olan araç ve gereçleri etkin/eşit ve yerinde kullanmadadır.

* **Yeni ilköğretim müfredatının** belirlenmesi ve düzenlenmesinde ne öğrencilerin ne de velilerin katılımı söz konusudur.

* **Yeni ilköğretim müfredatında** yer verilen çok sayıda amaç, beceri ve performans, öğrencilere fazla yüklenilmesine, onların zaman, mekan ve bilgi bakımından "sıkıştırılması"na yol açacaktır.

* **Yeni müfredat**, hem öğrencilerin hem de öğretmenlerin performanslarını değerlendirirken, öğretmenleri hem kendi içlerinde hiyerarşik bir sıralamaya tabi tutacak ve öğretmenlerin emeklerini performans çerçevesinde belirleyip ücretlendirme de buna göre yapılacaktır.

* **Performans değerlendirmesi**, her iş kolunda olduğu gibi eğitim ve bilim iş kolunda da sözleşmeli uygulamaya neden olacak ve kadrolu istihdamı ortadan kaldıracaktır.(EÜ)

* Eğitim-Sen'in yeni müfredatla ilgili eleştirilerinin tam metnine ulaşmak için [buraya tıklayınız](#).

[sayfa başına dön](#)

../2005/04/21/59662.htm

Zengin Ülkeler Eğitime Destek Sözünü Tutmuyor

GCE'nin raporuna göre, zengin ülkeler söz verdikleri yardımları yapmadıkları için her çocuğun ilköğrenim alması hedefine ulaşamayacak. G7 ülkeleri sözlerini tutmuyor; ABD listenin en sonunda. Yıllık 5.4 milyar dolar ek yardım gerekli.

BİA Haber Merkezi
21/04/2005

BİA (Oxford) - 180 ülkeden sivil toplum kuruluşlarının ve aktivistlerin oluşturduğu [Global Campaign for Education](#) (Eğitim için Küresel Kampanya-GCE) zengin ülkeler söz verdikleri yardımları yapmadığı için dünya üzerinde hala 100 milyondan fazla çocuğun okula gidemediğini söyledi.

GCE'nin 22 kalkınmış ülkenin verdikleri eğitim desteğinin niceliği ve niteliği açısından değerlendirildiği

raporuna göre, Amerika Birleşik Devletleri (**ABD**), **Avusturya** ile birlikte listenin en sonunda yer alıyor.

Onları **İspanya, İtalya, Almanya** ve **Fransa** izliyor. Listenin en üstünde ise **Norveç** var. **Hollanda, İsveç, İrlanda** ve **İngiltere** de verdiği sözlerini tutan ülkeler arasında.

Binyıl Hedefleri'ne ulaşamayacak

"Hedefi Tutturamamak: Zengin Ülkeler üzerine Eğitim Raporu", 2000'de, diğer yedi hedefle birlikte bütün dünyada her çocuğun ilköğrenim almasını **Binyıl Hedefleri** olarak belirleyen her hükümetin aradan geçen sürede söz verdikleri yardımların ne kadarını yapabildiğini değerlendiriyor.

Rapor, beş yılda ilerleme kaydedildiğini, 17 milyon Afrikalı çocuğun daha okula başladığını fakat çoğu kalkınmış ülkenin sözlerini tutmakta geri kaldığını gösteriyor: **G7 ülkelerinin beşi listenin en sonunda yer alıyor.**

Askeri harcamanın 180'de birini eğitime ayırın

GCE, şu an Dünya Bankası toplantısı için Washington'da bulunan ülke temsilcilerine eğitime ayırdıkları desteği arttırma çağrısında bulundu.

Kalkınmakta olan birçok ülke, 2002 Nisan ayında kalkınmış ülkelerin yardımları koordine etmek ve hızlandırmak için yaptığı **"Fast Track Initiative"** planına göre eğitimle ilgili projelerini oluşturdu fakat söz verilen destekler gelmeyince projeler hayata geçirilemedi.

GCE, tüm çocukların ilköğrenim alması hedefine ulaşılabilmesi için her yıl şu an varolana ek olarak **5.4 milyar dolar** yardım ayrılması gerektiğini söyledi. Örgüt, bu miktarın tüm dünyada askeri harcamalara sadece iki günde ayrılan paya eşit olduğunu vurguladı.

GCE Bangladeş sözcüsü **Rasheda Chowdhury** "Kısaca söylemek gerekirse, ABD ve diğer G7 ülkeleri söz verdikleri yardımları yapmayarak yoksul ülkelerdeki çocukların eğitim almasını engelliyor" dedi.(EÜ)

../2005/04/21/59644.htm

"Hükümet Sağlık Hakkını Yok ediyor"

Hükümet düzenlemelerinin sağlığı paralı hale getireceğini; eşitsizlik ve yetersizlikleri derinleştireceğini söyleyen sağlık emekçileri ülke çapında iş bıraktı. Hasta yakınları eyleme destek verdi; bazı odalar eyleme katılmadı.

BİA Haber Merkezi

21/04/2005 [Kemal ÖZMEN](#)

BİA (İstanbul) - Okmeydanı'nda iş bırakan sağlık çalışanlarıyla birlikte bir açıklama yapan İstanbul Tabip Odası (**İTO**) Başkanı Prof. Dr. **Gencay Gürsoy**, "Türkiye'de sağlığın problemlerini iki kelimeyle özetleyebiliriz: Yetersizlik ve eşitsizlik" dedi.

Türk Tabipler Birliği (**TTB**) ve Sağlık Emekçileri Sendikası'nın (**SES**) ortak çağrısı üzerine sağlık

emekçileri, Adalet ve Kalkınma Partisi (AKP) hükümetinin sağlık politikalarını protesto etmek için bugün (Perşembe) iş bıraktı.

Hasta yakınları da eyleme destek verdi. Bianet'e konuşan **Ayşe Kantarcı** "Hiç kuyruğa girmeyenler bizim çektiğimizi anlamaz. Sağlık parayla satılmasın" dedi.

Bazı illerdeki sağlık emekçileri ise eyleminin "hasta nezdinde itibar kaybettirdiği" gerekçesiyle iş bırakmadı.

Sağlık emekçileri, yasal düzenlemelerle koruyucu sağlık hizmetlerinin paralı hale getirilmek istendiğini, hayati önemdeki çok sayıda aşının paralı hale getirileceğini söylüyor.

Hekimler, Sağlık Bakanlığı'ndaki kadrolaşmaya da karşı çıkıyor, **hastanelerin ticarethaneye, hastaların da müşteriye dönüştürülmek** istendiğini savunuyor.

Eylemler sırasında çocuk, hamile, diyaliz, yoğun bakım ve kanser hastalarının, acil olmasa bile her türlü tıbbi tedavisi aksatılmadan sürdürüldü

Gürsoy: "Hükümeti uyarıyoruz"

İstanbul'da da sağlık emekçileri **Okmeydanı** ve **Haydarpaşa** hastanelerinde eylem yaptı.

İstanbul'daki ilk eylemde Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi önünde toplanan sağlık emekçileri, "Meslek onurumuz, iş güvencemiz, ücretimiz, sağlık hakkı için görevdeyiz" yazılı yelekler giydi; pankartlar ve sloganlar eşliğinde hastanenin poliklinik binasına kadar yürüdü.

İTO Başkanı Prof. Gürsoy, **"Türkiye'de sağlıkla ilgili iki niteleme yapacaksak, bir tanesi yetersizlik, bir tanesi eşitsizliktir"** dedi.

"Daha önce gerçekleştirdiğimiz bir dizi eylem sonucunda açılan davalardan beraat ettik. Böylece sosyal haklılığımızın yanı sıra hukuksal haklılığımızı da kanıtladık."

Gürsoy, sağlık göstergeleri ve sağlık hizmetlerine ulaşma olanakları bakımından Türkiye'de üst ve alt gelir grupları arasında dünyada gelişmiş ülkeler ile Orta Afrika arasındaki farktan daha fazla fark olduğuna da dikkat çekti.

"Başından beri bu eşitsizlikleri ortadan kaldıracak sistem önerilerinde bulunduk. Buna karşın hükümet, Meclise eşitsizliği daha da artıracak **Sosyal Sigortalar** ve **Genel Sağlık Sigortası Kanunu Tasarısı** 'nı getirdi. "

Çerkezoğlu: "Partizanca yönetim sürüyor"

Haydarpaşa Numune Hastanesi'ndeki eylemde İTO Genel Sekreteri **Ali Çerkezoğlu**, sağlık uygulamalarındaki "güvencesiz, adaletsiz döner sermaye, ödenmeyen nöbet ücretleri, partizanca kadrolaşma, hürmetsiz, sevgisiz, değer bilmez yönetici tutumunun" sürdüğünü dikkat çekerek hükümeti uyardıklarını söyledi.

Hasta yakınları da destek verdi

İstanbul'daki eylemlere sendikalar, meslek odaları, sivil toplum kuruluşları ve siyasi partiler destek verdi.

Bianet'e konuşan hasta yakını **Ayşe Kantarcı** sağlık emekçilerine destek verdi:

"Hükümetin kuyrukları nasıl azalttığını SSK hastanelerinin devrinde gördük. Uzaktan davulun sesi hoş geliyor. Hiç kuyruğa girmeyenler bizim çektiğimizi anlamaz. Sağlık parayla satılmasın."

Bir başka hasta yakını **Ahmet Beyaz** ise, "AKP enflasyon düştü diyor, sağıkta reform yaptığını söylüyor ama bunu biz göremiyoruz. Doktorlar doğru söylüyor, parası olan sağık parası olana huzur var bu ülkede. Hükümet doktorların sesine kulak versin," dedi.

"Sağık hakkı ortadan kalkıyor"

Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri **Semih Tatlıcan**, "hükümetin hastaneleri sattığını, sağığı paralı hale getirdiğini, çalışanları sürgün ettiğini" söyledi.

Sağıkta tasarruf da kar da edilemeyeceğini söyleyen Tatlıcan, "Bu ülkeye sırtlarını çevirmişler sadece IMF'ye bakıyorlar. Bugün burada toplananlar onlara cevaplarını verdiler," diye konuştu.

SES Genel Başkanı **Köksal Aydın** da Sağık Bakanlığı ve hükümetin politikalarına karşı ülkenin sahipsiz olmadığını göstermek için alanlara indiklerini ifade etti.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi 2. Başkanı **Metin Bakkalcı** da mesleklerini nitelikli şekilde yapmak, halkın nitelikli sağık hizmeti almasını sağlamak için eylemde olduklarını söyledi.

Atama Nakil Yönetmeliği'nin, 70 milyonun sağık hakkını ortadan kaldıran Genel Sağık Sigortası Tasarısı'nın geri çekilmesini isteyen Bakkalcı, "Eğer bu isteklerimize olumlu yanıt gelmezse bugün yaptığımız eylem Türkiye'yi saracaktır" diye konuştu.

Sağık emekçileri ne istiyor?

* **İnsan haklarına ve hukuka saygılı**, bağımsız, özgür, demokratik-laik bir ülkede barış içinde yaşamak,

* **Eğitim ve sosyal güvenlik** gibi sağık hizmetlerinin de çağdaş ve sosyal devletin temel görevleri arasında olduğuna göre gereği yapılmalı,

* **Koruyucu**, geliştirici sağık hizmetlerine öncelik verilmeli, genel pratisyenlik özendirilmeli ve sağık ocakları desteklenmeli,

* **Hekimlere insan sağığının önemine**, yapılan işe.alınan eğitime uygun bir gelir düzeyi ve sosyal haklar tanınmalı,

* **Atama ve görevlendirmelerde** keyfilikten, politik yaklaşımlardan uzak adaletli, bilimsel yetkinlik ve yeterliliği esas alan kalıcı düzenlemeler yapılmalı.

"Muhatabımız hasta değil bakanlık"

Samsun, Trabzon, Kayseri, Sakarya, Malatya, Isparta, Burdur, Konya ve Bursa tabip odaları eyleme destek vermeyeceklerini açıkladı.

Bölgelerindeki toplantılarda hekimler iş bırakma yönteminin pek çok kez denediğine her seferinde katılımın gittikçe düştüğüne dikkat çekti.

Hasta bakmayarak hekimlerin itibar kaybettiğini düşünen bu odalar arasında, eylem yerine farklı yollar denemeye karar verenler de var.

Örneğin Konya Tabip Odası, yerel gazetelere sorunları anlatan ilanlar verdi. Yarın hekimler Konya'da hasta bakmayı sürdürecektir ama yakalarına siyah kurdele takarak bunu yapacak.

Erzurum, Kars, Gümüşhane, Bayburt, Ardahan ve Iğdır Tabip Odası, sağık çalışanlarının iş bırakma eylemine hekimlerin beklentilerinin bu şekilde gerçekleşmeyeceği gerekçesiyle destek

vermedi. (KÖ/EÜ)



[sayfa başına dön](#)

../2005/04/21/59689.htm

Tarih: 22/04/2005

Sağlıkçılar AKP'yi uyardı

Sağlık çalışanları dün, AKP'nin sağlık politikalarını protesto etmek için iş bıraktı. Sağlıkçılar, paralı sağlık hizmetine karşı çıkarken, hükümeti "Tarih sizi yargılayacak" diye uyardı

Sağlık çalışanları dün hizmet üretiminden gelen gücün kullanarak, iş bıraktı. Sağlık Bakanlığı'nın ve hükümetin sağlık politikalarını protesto etmek için bir araya gelen binlerce çalışan, önce Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde bir araya geldi. Hekimler, sağlık çalışanları bu buluşmanın ardından Sağlık Bakanlığı önüne yürüdü. KESK, DİSK, TMMOB, TTB, SES, ATO, Halkevleri, Pir Sultan Abdal Derneği, Tümbel-Sen gibi sivil toplum örgütlerinin önderliğinde buluşan çalışanlara vatandaşlar da alkış ve sloganlarla destek verdi. "Sağlık haktır satılamaz" "AKP sağlığa zararlıdır" yazılı önlükler giyen çalışanlar, AKP aleyhine sloganlar atarak yürüdüler. Geniş güvenlik önlemleri arasında meslek haklarını ve vatandaşın sağlık hakkını savunan çalışanlar, Bakanlık önüne geldiklerinde GSS balonunu uçurdular.

KESK ALANLARA ÇAĞIRDI

Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK) Genel Başkanı Sami Evren, AKP'nin artık iş göremez bir hükümet olduğunu söyledi. Evren şöyle devam etti: "Halkımız ve tüm sivil toplum kuruluşları sağlık hakkına sahip çıkmalıdır. Ekonomide büyümeden bahsediliyor. Bu büyümü eğitime, sağlığa ayrılan payı arttırmaya yetti mi? Hayır. Onların ekonomide büyüme dedikleri şey, özel sektörün ağzının suyunun akıtmaya yarıyor. Biz 27 Nisan'da hizmetten gelen gücümüzü kullanacağız. Türk-İş'e ve diğer sivil toplum kuruluşlarına sesleniyorum. Bu sadece KESK'in, DİSK'in, TTB'nin sorunu değil, herkesin sorunudur. Sizleri sokağa davet ediyorum aksi takDirde tarih sizi yargılar. 1 Mayıs'ta alanlarda buluşmak gerek."

'TARİH ONLARI YARGILAYACAK'

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Başkanı Köksal Aydın da, Türkiye'nin dört bir yanında şu anda bu tepkinin dile getirildiğini söyledi. Aydın, Bakanın kulaklarının çınlaması gerektiğini ancak onun

yüzünü halka değil ABD'ye döndüğünü söyledi. Aydın "Bu ülkenin vatandaşları ABD'de değil, burada. Bizi yargılamaya çalışanlar tarih boyunca yargılanacak çünkü sesimize kulaklarını tıkıyorlar" dedi. Türk Tabipleri Birliği İkinci Başkanı Metin Bakkalcı ise, burada ülkenin onuru ve aydınlık yüzleri var diyerek, çalışanların 70 milyonun hakkını savunmak için yürüdüğünü söyledi.

YURT GENELİNDE EYLEM

Tüm Türkiye'de olduğu gibi İzmir'de de sağlık çalışanları g(ö)revdeydi. Yaklaşık 8 bin sağlık çalışanı, AKP hükümetinin sağlık politikalarını protesto etmek için iş bıraktı. Adana'da sağlık çalışanları Adana Balcalı Hastanesinde yasayı protesto etmek için hasta yakınlarıyla birlikte eylem yaptı. Eyleme siyasi partiler, sendikalar, dernekler ve kitle örgütleri destek verdi. Turhal'daki sağlık emekçileri de, AKP'nin sağlık politikalarını protiesto etmek amacıyla üzerlerinde 'GSS'ye hayır' yazan balonları patlattılar. Çalışanlar, Meclis'e sunulan yasalar geri çekilene kadar eylemlerine devam edeceklerini söylediler.

Paralı sağlık hizmetine hayır!

Ulaş TOSUN İstanbul

Sağlık çalışanlarının Genel Sağlık Sigortası'nı protesto etmek amacıyla düzenledikleri eylemlerin İstanbul ayağında aralarında İstanbul Tabip Odası, ve SES üyelerinin de bulunduğu yüzlerce sağlık çalışanı hasta ve hasta yakınlarının desteğiyle yaptıkları eylemde AKP hükümetinin sağlık politikalarını eleştirdi. Sabah saatlerinden itibaren "Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi" bahçesinde toplanan eylemciler üzerlerine giydikleri "Genel sağlık sigortası, sağlık vergisine hayır", "Herkes eşit parasız sağlık" yazılı önlüklerle yaptıkları yürüyüşün ardından İstanbul Tabip Odası, SES, ÖDP, Hasta ve Hasta Yakınları Derneği, KESK, DİSK, TKP, Halkevleri gibi bir çok kurumun temsilcilerinin katıldığı basın açıklaması düzenledi. Basın açıklamasını yapan İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy, "Gelir dağılımı ve sosyal hizmetlerin dağılımda varolan uçurum AKP politikalarıyla daha da derinleştiriliyor" dedi. SES Şişli Şubesi Temsilcisi Rabia Tuncer ise sağlık ve eğitim hakkının ticarileştirmesini eleştirerek; "Sağlık hizmeti Genel Sağlık Sigortası Uygulaması ve ek sağlık vergileri ile büyük oranda paralı hale geldi" diye konuştu.

Sağlık çalışanları 10 oda firesiyle iş bıraktı

Hürriyet, 22.04.2005

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve bağlı tabip odaları ile KESK'e bağlı Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası 'Meslek onuru, iş ęuvencesi, ücret ve sağlık hakkı' için lke 'İş Bırakma' eylemi yaptılar.

Daha çok sağlık çalışanlarının 'sesini ve sorunlarını duyurmaya' ve kamuoyu duyarlılığı yaratmaya yönelik eylem nedeniyle, sağlık hizmetlerinde kayda değer bir aksama yaşanmadı. Aralarında Elazığ, Trabzon, Afyon, Sakarya, Erzurum tabip odalarının da bulunduğu 10 tabip odası, TTB'nin eylemine katılmadı. Başkent'teki eylemde, Numune Hastanesi bahçesinde toplanan sağlık alışanları, 'AKP sağlığa zararlıdır', 'Genel Sağlık Sigortası ile sağlık vergisine hayır', 'Herkes eşit parasız sağlık', 'Hastaneler halkındır satılamaz', 'Herkes için eşit, nitelikli, ulaşılabilir ücretsiz sağlık', 'Başasistan, uzman sürgününe dur' yazılı dvızler taşıdılar, benzer sloganlar atıldılar.

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~567189,00.asp>

Sosyal ęuvenlikte yaş düzeltme kabul edilmiyor

Hürriyet, 22.04.2005

Yargıtay Hukuk Genel Kurulu, ilk defa çalışmaya başlandıktan sonra verilen yaş düzeltme kararlarının SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nda dikkate alınamayacağına karar verdi.

Alınan bilgiye göre, davacı, 506 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu kapsamında ilk defa 8 Ağustos 1977'de çalışmaya başladı. Davacı, bu tarihte nüfus kütüğünde kayıtlı bulunan 1 Ocak 1961 tarihli doğum tarihini, 18 Temmuz 1978'de sonuçlanan yaş düzeltme davasıyla 1 Ocak 1959 olarak dzelttirdi. SSK, işlemlerine, ilk defa çalışmaya başlanılan tarihte nüfus kütüğünde kayıtlı bulunan doğum tarihini esas aldı ve davacının yaşlılık aylığı istemini reddetti.

Bunun zerine davacı, tahsis işlemlerinde düzeltilen doğum tarihinin dikkate alınarak yaşlılık aylığına hak kazandığının tespitine karar verilmesi istemiyle dava açtı.

Davayı görüşen Ankara 14. İş Mahkemesi, istemi reddetti. Temyiz istemini görüşen Yargıtay 10. Hukuk Dairesi, yerel mahkemenin kararını bozdu. Yerel Mahkeme, kararında direnince dosya Yargıtay Hukuk Genel Kurulu'na geldi.

Yargıtay Hukuk Genel Kurulu, yerel mahkemenin kararını onadı. Genel Kurul'un kararında, uyuşmazlığın; ilk kez sigortaya tabi bir işte çalışmaya başlandıktan sonra mahkemece düzeltilen doğum tarihinin SSK tarafından yaşlılık aylığı tahsis işlemlerinde dikkate alınıp alınamayacağı noktasında toplandığı belirtildi.

Kararda, yasalarda yer alan yaşla ilgili düzenlemelerin, yaşamın her alanında etkisini gösterdiği, bir kısım hakların kazanılması, kullanılması ya da sona ermesinde dikkate alındığı kaydedildi.

Sosyal Sigortalar Kanunu'na göre, malullük, yaşlılık ve ölüm sigortalarına ilişkin yaş ile ilgili hükümlerin uygulanmasında, bu kanuna tabi olarak ilk defa çalışmaya başladığı tarihte nüfus kütüğünde kayıtlı bulunan doğum tarihlerinin esas tutulacağı ifade edilen kararda, Nüfus Kanunu, Askerlik Kanunu, Emekli Sandığı Kanunu ve Bağ-Kur Kanunu'nun bu yöndeki hükümlerine atıfta bulunuldu.

Kararda, “Bu noktada uyumsuzluk, yaş düzeltmeye ilişkin yargı kararları ile sosyal güvenlik yasalarında oluşturulmuş olan sigortalılık statüsüne müdahale edilip edilmeyeceğidir” denildi.

Kararda, yasada yer alan ve ilk defa çalışmaya başlamakla oluşmuş olan statükonun sürekliliğini sağlamayı amaçlayan madde hükmü karşısında, belirtilen nedenlerle, ilk defa çalışmaya başladıktan sonra verilmiş yaş düzeltme kararları SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'nda dikkate alınamayacağı kaydedildi.

(aa)

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~567275,00.asp>

Emeklilik sistemi sil baştan düzenleniyor...

Milliyet, 03.03.2005

Sosyal güvenlik reformu kapsamındaki Emeklilik Sigortaları Yasa Taslağı, emeklilik sistemini sil baştan değiştiriliyor. Emeklilik yaşı 2035 yılına kadar kadınlarda 58 erkeklerde 60 olarak uygulanacak. 2035 yılından sonra ise hayatta kalma ümidine göre yaş sınırı kademeli olarak artırılabilecek. Devlet de sigortalılar için yüzde 5 oranında Sosyal Güvenlik Katkı Primi ödeyecek.

Sigortalıların aylık veya gelir bağlanmasına esas kazancı, tüm çalışma sürelerindeki kazançlarının ortalamasına göre belirlenecek. Aylık bağlama oranının Yasa'nın yürürlüğe girdiği tarihten itibaren çalışılan her yıl için 2016 yılına kadar yıllık yüzde 2.5, 2016 yılından itibaren yıllık yüzde 2 olarak uygulanması öngörülüyor.

IMF'nin yeni stand-by anlaşmasını onaylamak için TBMM'ye sunulmasını ön koşul olarak getirdiği sosyal güvenlik reformu kapsamındaki Emeklilik Sigortaları Yasa Taslağı Başbakanlığa sunuldu.

Taslakla, zorunlu sigortalılık kavramı, tarım ve inşaat işlerinde süreksiz işlerde çalışanlardan, tarımda kendi nam ve hesabına çalışanlardan, gelir vergisinden muaf olanlardan, ev hizmetlerinde çalışanlardan aylık kazançları prime esas asgari aylık kazancın altında olanları kapsamayacak şekilde değiştiriliyor.

Tarım ve inşaat işlerinde geçici süreli çalışanlar, yevmiyeli çalışanlar, kendi nam ve hesabına prim ödeyenlerden gelir vergisinden muaf olup aylık kazançları asgari ücretin altında olanlar zorunlu sigortalılık yerine, isteğe bağlı sigortalardan yararlanabilecekler.

İsteğe bağlı sigorta prim oranları ise prime esas kazanç taban ve tavanı arasında kalmak kaydıyla sigortalılar tarafından belirlenecek tutar üzerinden yüzde 20 olarak uygulanacak. Zorunlu sigortalılardan farklı olarak isteğe bağlı sigortalıların hizmet süreleri prim ödedikleri andan itibaren işlemeye başlayacak. İsteğe bağlı sigortalı olabilmek için Genel Sağlık Sigortası Primi'nin de ödenmesi gerekiyor.

- [Almanya'da her yıl 12 bin Türk emekli oluyor](#)

DEVLET'TEN YÜZDE 5'LİK KATKI PRİMİ

Tasarıya göre, malullük, yaşlılık ve ölüm sigortaları için yüzde 9'u sigortalı payı, yüzde 11'i de işveren payı olmak üzere yüzde 20 oranında prim ödemesi öngörülüyor. Kısa vadeli sigorta kolları için prim oranı yüzde 1 olarak belirlendi. Bu primin tamamının işveren tarafından ödenmesi öngörülüyor. Kendi nam ve hesabına çalışanlar için bu oran yüzde 0.5 olarak belirlendi. Devlet de yüzde 20 oranındaki malullük, yaşlılık ve ölüm sigortalar primine ek olarak yüzde 5 oranında Sosyal Güvenlik Katkı Primi ödeyecek.

Sosyal yardım niteliğindeki bazı ödemelerle arızı ödemeler dışında kalan bütün ücret ve aylıkların, zam ve tazminatların prime tabi olması öngörülüyor. Prime esas kazanç tabanı halen uygulandığı gibi yürürlükteki asgari ücretin brüt tutarı, tavanı ise tabanın 6.5 katı olarak uygulanacak.

EMEKLİLİK YAŞI 2035'DEN SONRA ARTACAK

Tasarıya göre, yeni emeklilik sisteminde 2035 yılına kadar emeklilik yaşı değiştirilmeyecek. 2036 yılından itibaren emeklilik yaşlarında hayatta kalma ümidindeki artışa paralel olarak kademeli bir artış gerçekleştirilecek.

Yasanın yürürlüğe girdiği tarihten itibaren ilk defa sigortalı olacaklar için; kadın ise 58, erkek ise 60 yaşın doldurulması ve en az 25 yıl (9000 gün) prim ödenmiş olması koşuluyla yaşlılık aylığı bağlanması öngörülüyor.

Yasanın yürürlüğe girdiği tarihten sonra ilk defa sigortalı olup, 9000 gün prim ödemeyenler, yaşlılık aylığı için gerekli olan minimum yaş hadlerine 3 yaş daha eklenmek ve 5400 gün prim ödemek suretiyle de yaşlılık aylığına hak kazanabilecekler.

Bazı ağır ve tehlikeli işlerde çalışan sigortalıların bu işlerde geçirdikleri her yıl için çalışma sürelerine ayrıca 90 gün ile 120 gün arasında fiili hizmet zammı eklenecek. Fiili hizmet zammı karşılığında uzun vadeli sigorta kolları primi de zamlı sürenin oranı kadar artırılarak alınacak.

Kamu idarelerinden kanunda sayılan işlerde, dalgıç, deniz altı gibi görevlerde çalışanlara fiili hizmet zammından ayrı olarak ilaveten itibari hizmet süreleri verilecek. Bu ilave verilen sürenin karşılığı bunları çalıştıran kamu kurumlarından tahsil edilecek.

ASKERLİK SÜRELERİNİ BORÇLANMA OLANAĞI

Sigortalıların, ücretsiz analık sürelerini, kısmi çalışma durumunda çalışmadıkları sürelerini, askerlik sürelerini, aylıksız izin sürelerini (kamu görevlisi olanlar için), avukatlık staj sürelerini, grev ve lokavtta geçen sürelerini, her hangi bir suçtan tutuklanan veya göz altına alınıp, bu suçtan dolayı beraat edenlerin bu sürelerini borçlanabilmelerine de olanak getirildi.

Sadece yurt dışındayken çalışmış olan süre borçlanılabilecek. Borçlanılacak her gün için başvuru tarihindeki prime esas asgari ve azami kazanç arasında seçilecek günlük kazancın yüzde 32.5'i oranında prim ödenecek.

AYLIK BAĞLAMA ORANLARI

Sigortalıların aylık veya gelir bağlanmasına esas kazancı, tüm çalışma sürelerindeki kazançlarının ortalamasına göre belirlenecek. Aylık bağlama oranı Yasa'nın yürürlüğe girdiği tarihten itibaren çalışılan her yıl için 2016 yılına kadar yıllık yüzde 2.5, 2016 yılından itibaren yıllık yüzde 2 olarak uygulanması öngörülüyor.

Kendi nam ve hesabına çalışanlara ve kamu görevlilerine de geçici iş göremezlik ödeneği verilecek. Kendi nam ve hesabına çalışanlara yatarak tedavi oldukları süreler için iş göremezlik ödeneği ödenecek. Çalışma gücünün 3'te 2'sini kaybeden sigortalılar en az 10 yıl (3600 gün) prim ödemek koşuluyla malullük sigortasından yararlanabilecekler.

Malullük aylığının minimum düzeyi, aylık bağlama oranı en az 9000 gün prim ödenmiş gibi hesaplanacak. Malullük veya yaşlılık aylığı almakta iken tekrar sigortalı bir işe çalışmaya başlayanlar yüzde 33.5 oranında sosyal güvenlik destek primi ödeyerek aylıkları kesilmeksizin çalışabilecekler.

Sakat sigortalılar yaş koşuluyla tabi olmaksızın sakatlık derecelerine göre daha kısa sürede emekli olabilecekler.

ÖLÜM AYLIĞI

En az 5 yıl (1800 gün) prim ödemiş sigortalıların ölümü halinde hak sahiplerine aylık bağlanacak. 9000 günün altında prim ödemişken ölenlerin primleri 9000 gün ödenmiş gibi hesaplanacak. Evli olmayan kız çocuklarıyla, sigortalı olarak çalışmamaları ve kendi çalışmalarından dolayı gelir veya aylık almamaları koşuluyla yaş sınırı olmaksızın, erkek çocuklara ise 18 yaşına, orta öğretim yapmaları halinde 20 yaşına, yüksek öğrenim görmeleri durumunda ise 25 yaşına kadar ölüm aylığı bağlanacak.

Kadın sigortalılara ve sigortalı erkeğin sigortalı olmayan karısına doğum yapmaları halinde 6 ay süreyle, brüt asgari ücretin 6'da biri oranında emzirme yardımı verilecek.

İş kazası ve meslek hastalığı ya da ölüm sigortasından aylık almakta olan eş ve çocuklardan evlenenlere bir defa olmak üzere aylık veya gelirlerinin bir yıllık tutarı olarak verilecek.

Ölen sigortalının ailesine brüt asgari ücretin üç katı tutarında cenaze yardımı verilecek.

Banka, sigorta şirketi veya odaların çalışanlarının tabi olduğu sosyal güvenlik sandıklarının iştirakçileri ve hak sahipleri de Emeklilik Sigortası kapsamına alınacak.

Bakanlar Kurulu'nca belirlenen işler için yapılan işin niteliği, kapsamı, kapasitesi, kullanılan teknoloji gibi hususlar dikkate alınarak asgari işçilik oranı tespit edilecek.

Tasarıyla sigorta sicil numarası olarak T.C. Kimlik Numarası kullanılması da öngörülmüyor.

Tarih: 19/04/2005 Birgün

IMF GÜDÜMLÜ GENEL SAĞLIK SİGORTASI TASARISI BU HAFTA MECLİS'TE

Sağlıkta sancılı maratonCHP dört kişilik bir komisyon kurarak tasarı üzerinde çalışma başlattı. CHP Kocaeli milletvekili İzzet Çetin, tasarı ile yoksulların sağlık haklarının büyük oranda ortadan kaldırıldığını kaydetti

Ömer LEVENTOĞLU - Ankara

IMF ile yapılacak olan üç yıllık stand-by anlaşmasının koşullarından biri olarak Meclis'e gönderilen sosyal güvenlik tasarıları; iktidar, muhalefet, sendikalar ve sivil toplum örgütleri arasında sancılı bir maratona da başlattı. Tasarılarından IMF'nin ısrarla üzerinde durduğu Genel Sağlık Sigortası, bu hafta içerisinde TBMM Aile, Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu'nda ele alınacak. Tasarının komisyon süreci ile birlikte, sendikaların tepkilerini ortaya koymak için yürütecekleri faaliyetlere ilişkin çalışmalar da başladı. Bu çerçevede geçtiğimiz hafta Meclis'e giderek CHP Grubu ile birlikte bir toplantı gerçekleştiren konunun tarafı sendika ve sivil toplum örgütleri, bu haftadan itibaren de hem komisyon görüşmelerine raporlar sunacaklar, hem de dışarıda tepkilerini dile getirmek için yöntemler tespit edecekler.

CHP'DEN SOSYAL GÜVENLİK KOMİSYONU

Bu arada CHP'li komisyon üyeleri, sendikacılarla yaptıkları görüşmeler sonrasında aldıkları ön rapor ve dosyaları incelemeye başladı. Bu amaçla SSK Eski Başkanı Kemal Kılıçdaroğlu görevlendirildi. Kılıçdaroğlu'nun önümüzdeki günlerde tamamlaması beklenen çalışma, parti grubu tarafından kurulacak olan 3 yada 4 kişilik bir çekirdek komisyon tarafından yeniden ele alınacak. Komisyon, hem sendikaların görüşleri üzerinden çıkartacağı tezleri, hem de sosyal devlet kavramı çerçevesinde geçerli

sosyal güvenlik modellerini değerlendirecek ve TBMM Aile, Sağlık ve Sosyal İşler Komisyonu'nda yürüteceği parti stratejisini belirleyecek. Komisyonda, Kemal Kılıçdaroğlu'nun yanı sıra, İzzet Çetin, Bayram Meral ve Feramus Şahin'in yer alabileceği belirtildi.

Genel Sağlık Sigortası ve Emeklilik Sigortası tasarılarının bu hafta ele alınacağını belirten CHP Kocaeli Milletvekili sendikaların bu konuda yaptıkları çalışmaların eksikliğinden yakındı. Tasarı ile yoksulların sağlık haklarının büyük oranda ortadan kaldırıldığını kaydeden Çetin, özellikle ilaçta skandal uygulamaların hayata geçirileceğini kaydetti. İzzet Çetin, "Genel Sağlık Sigortası ilaç konusunda yerli ve yabancı ilaç tekellerini, çok uluslu şirketleri besleyecekler. Yeşil kart sahiplerinin haklarına bile göz diken bir düzenleme var, fakat sendikalar ne yazık ki bu konularda etkili bir muhalefet yürütmüyorlar" şeklinde konuştu.

YASALAR PEŞ PEŞE GELECEK

Halen Meclis'te bulunan Genel Sağlık Sigortası ve Emeklilik Sigortası tasarılarının görüşülmeye başlamasından sonra, önümüzdeki hafta içerisinde de Primsiz Ödemeler Sistemi ve sosyal güvenlik sistemine tek çatı öngören Sosyal Güvenlik Kurumu Tasarısı'nın Meclis'e gelmesi bekleniyor. Bu süreçte TBMM'deki ihtisas komisyonlarına yönelik raporlar hazırlayan sendikaların ise önümüzdeki günlerde bir araya gelerek bir eylem takvimi de çıkartacakları belirtiliyor. Sendikalar, CHP ve AKP Grup Başkanlıklarını da ziyaret ederek taleplerini iletecekler.

'Sağlık piyasaya bırakılmaz'

20/04/05 Birgun

Sağlık çalışanları, AKP'nin sağlık politikalarına karşı 21 Nisan'da yurt genelinde iş bırakacak. SES Başkanı Köksal Aydın, "Halkımızı mağdur etmeden tepkimizi göstereceğiz. Destek bekliyoruz" dedi

AKP hükümeti göreve geldiği andan itibaren kamu yönetimi sistemini tamamen değiştirmek üzere uygulamalara girişti. Kamu Yönetimi Reformu olarak sunduğu Yerel Yönetimler Kanunu, Kamu Yönetimi Temel Kanunu, Personel Rejimi Kanunu gibi düzenlemelerle bir anlamda Cumhuriyet tarihinin en köklü dönüşümünü gerçekleştirmeyi amaçlıyor. Gündelik yaşamın piyasa güçlerinin ellerine teslim edilmesinin önündeki son yasal düzenlemeler olan bu "reform" hareketinin ayaklarından birini de sağlık alanındaki dönüşüm programı oluşturuyor. Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası olarak adlandırılan yeni düzenleme paketi, ülkede yaşayan herkesin yaşamını derinden etkileyecek unsurlar taşıyor. Diğer tüm yasal düzenlemelerde olduğu gibi konunun taraflarının hiçbir görüşü dikkate alınmadan doğrudan IMF ve Dünya Bankası taleplerine göre düzenlenen bu yasayla ilgili, 21 Nisan'da iş bırakma eylemi yapacak olan Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası'nın Genel Başkanı Köksal Aydın'la görüştük.

- Personel Rejimi Yasasından, Genel Sağlık Sigortası sistemine kadar uzanan düzenlemelerle önümüzdeki dönemde sağlık alanında yapılması planlanan dönüşümleri anlatır mısınız?

Öncelikle ülkemizin son 20 yıllık döneminde kamusal alanda sürekli bir reform tartışması yapılıyor. AKP hükümetinin de devamcısı olduğu kamusal alandaki reform talebi ve buna dönük çalışması ise, öncelikle bir ideolojik keşmekeşle beraber seyrediyor: Kamusal alandan devlet çekilmeli, devlet bu alana yatırım yapmamalı, personel sayısı azaltılmalı ve bu alan özelleştirilerek piyasaya devredilmeli gibi bir ideolojik bombardımanla kamusal alanda reform tartışılıyor. Artık kamusal alanda yaşananlar bir tartışmadan öte, fiilen kamusal alanın tasfiyesi ve yok edilmesine dönük bir programa dönüşmüş durumda. Halk kesimleri yoksulluk ve işsizlikle baş başa bırakıldığı gibi, bir de kamusal hizmetlerden yoksun bırakılmaya çalışılıyor.

- Bu düzenlemelerin sağlık alanındaki yansımaları neler olacak?

'80'li yıllarla başlayan liberalleşme dalgasıyla, çeşitli düzenlemelerle, sağlık alanında dönüşüm süreci yaşanmaya başlandı. Koruyucu sağlık hizmetleri ve halkın en rahat ulaşabileceği sağlık birimleri ücretli hale getiriliyor. Çalışanlar arasındaki ücret adaletsizliğini büyüten bazı politikalar uygulandı. Yani 20 yıllık dönemde parça parça yaşanan sağlık alanındaki bu dejenerasyon süreci, piyasalaştırma süreci AKP eliyle tamamlanmak isteniyor. SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devri de bu sürecin uzantısı. Çünkü buradaki niyet sağlığı tek çatı altında toplamak değil, Yerel Yönetimler Yasası, Kamu Yönetimi Temel Kanunu'yla birlikte aslında sağlık hizmetlerini parçalama, önce yerel yönetimlere ardından da özel sektöre bırakmaktır.

- Ülkemizdeki sağlık sisteminin işleyişinden halkın büyük bir hoşnutsuzluğu var ve AKP de bir anlamda bu hoşnutsuzluğu da kullanarak bir "reform" hareketine girişiyor. Bu süreçte de "rekabetçi anlayışın kalite getireceği", "aile hekimliği modeliyle Avrupalı bir sisteme kavuşulacağı" gibi söylemleri kullanıyor. Genel Sağlık Sigortası sistemine benzer uygulamaların farklı ülkelerde uygulamaları var mı ve nasıl sonuçlar almıştır?

İyi bir sağlık sistemi olsa, "ben bu sistemi değiştireceğim, özelleştireceğim" diyebilen bir politikacı çıkmaz. Sağlığa bütçeden yüzde 2 gibi son derece komik paylar ayrıldı. Personel istihdam edilmeyerek sürekli bir açık yaratıldı. Yeni sağlık kurumları ve alt yapıya dönük yatırımlar yapılmadı. Tüm bunların sonucu olarak da sağlık alanında bir takım olumsuzluklar yaşanmaya başlandı. Bize göre bugüne kadar sağ liberal partilerin bilinçli bir tercihiyle oluşan bir tablo bu. GSS, dünyada uygulandığı ülkelerde başarılı olmuş bir model değil. Belki başarılı olduğu 1-2 örnek verilebilir ama bu ülkelerin de temel özelliği ekonomilerinin son derece gelişmiş olması. Türkiye'de ekonominin yüzde 50'den fazlası maalesef kayıt dışı. Çalışma yaşamında sigortasız, sendikasız çalışanların sayısı milyonlarla ifade ediliyor. Birçok ülke GSS'yi uygulanabilir bir model olarak görmedi. Çünkü özü itibarıyla GSS aslında sağlıkta tüketimi körükleyen bir model.

- Sağlık emekçilerinin mevcut durumda temel sıkıntıları neler ve yeni düzenlemelerle bunlarda nasıl bir değişim olacak?

Sağlık emekçilerinin önümüzdeki dönem en önemli kaygısı iş güvenceleri ile ilgili kaygıdır. Bu aslında 657'ye tâbi tüm çalışanlar için geçerli bir kaygıdır. Bunun yanında Türkiye'de 12 Eylül Anayasası nedeniyle sağlık çalışanları diğer kamu çalışanlarından haftada 5 saat daha fazla çalışmak zorunda. Bunun yanında sağlık çalışanları diğer kamu emekçilerine oranla daha düşük ücretlerle ve daha uzun süre çalıştırılıyorlar. Yıpratıcı bir gece nöbeti uygulaması var ve karşılığı ödenmiyor. Özel sektör teşvik ediliyor, personel alınmıyor, yeni kadrolar açılmıyor. Bir hekimin günlük muayenesi 100'ün üzerine çıkabiliyor. İnsan üstü bir emek

yoğunluğuyla çalışma söz konusu. Performansa dayalı döner sermaye uygulaması adı altında sağlık emekçileri adeta bir yarış içinde çalıştırılıyor. Performansın tek ölçütü de çalıştığınız kuruma kazandırdığınız para. Bu, mesleki değerlerle de, etik değerlerle de asla bağdaşmayacak bir uygulama.

- Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası şu anda meclis gündeminde bulunuyor. SES olarak sizin bu düzenlemelere karşı nasıl bir muhalefetiniz olacak?

Sendikamız bu yasalara karşı 21 Nisan'da AKP Hükümetini uyarmak ve bu politikalardan vazgeçmelerini sağlamak için 1 günlük iş bırakma eylemi yapacaktır. Bu iş bırakma eylemi bizim toplumsal görevimizin bir parçasıdır. Halkımızın bu konuda duyarlı ve bize destek olmasını istiyoruz. İş bırakma eyleminde çocuklarımız, acil vakalarımız, kronik hastalıkları olanlar ve sürekli tedavi gören hastalarımız mağdur edilmeyecektir. Bu da bizim sağlık hakkına duyduğumuz saygının gereğidir. Bu ülkede, insan onuruna yakışan, çocuklarımızı gelecek kaygısına düşmeden rahatlıkla büyütebileceğimiz, herkese eşit, ücretsiz, nitelikli ve ulaşılabilir bir sağlık politikasının uygulanabilmesi için tüm bu eylemleri yapıyoruz. Amacımız asla bireyleri ve toplumu mağdur etmek değil; tersine toplumla birlikte sağlıklı bir geleceğe varabilmek için iş bırakıyoruz. Ve ancak toplumla bütünleşebildiğimizde amacımıza ulaşabileceğimize inanıyorum.



Evrensel 19.04.05

Hükümet kanın bile ticaretini yapıyor

SES İzmir Şubesi ve İzmir Tabip Odası, hükümetin sağlık ve sosyal güvenlik ile ilgili planları konusunda halkı uyararak, haklara hep birlikte sahip çıkma çağrısında bulundular.

İzmir Eğitim Hastanesi (Bozyaka) girişi önünde yapılan ortak eyleme hasta ve hasta yakınları da katıldı. SES Şube Başkanı Ergun Demir, emeklilik yaşının 68'e çıkarılmasının ve emekli aylıklarının düşürülmesinin gündemde olduğunu belirterek, gelirin yüzde 12.5'i oranında prim ödemeyenlerin de Genel Sağlık Sigortası Yasası çıkarsa sağlık hizmeti alamayacaklarına dikkat çekti. "Öğrenim görmeyen çocuklarınız 18 yaşını doldurduğu günden itibaren sağlık hakkını kullanamayacak. Bazı hastalıklar prim kapsamı dışında bırakılacak. Aşılardan katkı payı alınacak. Kamu hastaneleri çökertilerek, çalışanlar şirket elemanı olacak" diyen Gül, sağlık alanının tamamen özel sektöre bırakılacağını ifade etti.

İTO Başkanı Zeki Gül'ün çevrede toplanan hastalara yönelik, "SSK'lar Sağlık Bakanlığı'na devir edilmeden önce kan alırken para ödüyor muydunuz? Daha önce kanın ticareti var mıydı? Yakında iğne olurken bile para ödemek zorunda kalacağınızı biliyor musunuz?" sorularını sordu. "Buraları kapatmak, sizi özel hastanelerin kapısına yığmak istiyorlar" diyen Gül, hastalara, haklarına ve hastanelere sahip çıkma çağrısında bulundu.

Eylemde sık sık "Susma sustukça sıra sana gelecek" sloganı atılırken, hem kendisi hem babası hasta olan Sırrı Cihan, doktorların eylemini desteklediğini ancak yapılanları yeterli bulmadığını belirterek, şunları söyledi: "Genel Sağlık Sigortası dedikleri şey aldatmaca. Aile doktoru diyorlar. Para ile bakacaklar. Her şeyi para ile satacaklar. Önce ilaca 3-5 milyon ödüyordum. Sağlık Bakanlığı'na devirden sonra 15 milyondan aşağı para ödemedim. Birlik olmak lazım. Durumdan, olaklardan sadece sağlıkçıların haberi var, halkın bilgilendirilmesi lazım."

Kaçırdığımız En Büyük Eğitim Projesi

Köy Enstitülerinin kapanması, ülkemizin bağımsızlık politikasının kırılma noktası ve miladi olarak görülebilir. Bu tarihten sonra eğitimin dokusu ve felsefesi değişmiş, köylere kültürel ağırlıklı eğitim yerini ezberci eğitime bırakmıştır.

BİA Haber Merkezi

18/04/2005 [İbrahim ORTAŞ](#) ▶ iortas@cu.edu.tr

BİA (Adana) - Son yıllarda 17 Nisan'da Köy Enstitülerinin kuruluş yıldönümünün kutlanması sevindirici. Cumhuriyetin bu ulvi projesinin amacı köyden gelen yetenekli çocukların tam donanımlı olarak yetiştikten sonra tekrar köylere dönerek geride kalan ve okuma fırsatı veya olanağı bulamışları eğiterek ülkenin okuryazar düzeyini yukarı taşımayı amaçlıyordu.

Köy Enstitülerinin o günkü eğitim yöntemi gününün en ileri eğitim yönteminden daha donanımlıydı. Bu modelde teorik ve pratik eğitim birlikte alınıyordu.

Yalnız temel dersler değil, yaşama dair bütün konular bir bütünlük içinde işleniyordu. Bir taraftan güçlü bir tarih eğitimi yanında tarım, el işi ve güzel sanatlar ile yurttaşlık bilinci ve ulusal bilinç kazanıyorlardı, diğer taraftan dünya klasiklerini okuyarak, müzik dinleyerek, tiyatro yaparak dünya değerleri ile tanışıyorlardı.

Bu model şimdi bütün dünyada tartışılan yüksek öğretimde probleme dayalı öğretme modeline çok benziyor. Ayrıca **AB'nin yüksek öğretimde başlattığı Leonardo Da Vinci sisteminin yıllar önce uygulandığı** bir şeklidir.

Köy enstitüleri ne zaman kuruldu

Cumhuriyeti kuran çağdaş aydın kadrolar eğitimin öncelikle köylere başlaması gerektiğini belirleyerek bunu köylere indirgemeyi benimsemişlerdir. En büyük eserleri ise Köy Enstitülerinin kuruluşuydu.

Çok değişik ve çarpıcı bir girişim olan **Köy Enstitüleri hareketi belki de dünyaya örnek bir projedir.** Ne yazık ki halen önemi yeterince anlaşılamadı. Köy Enstitülerinin başlıca amacı kırsal alanı kalkındırmak, köylüyü eğitmek ve öğretmenlerle köylüyü üretici duruma getirmektir. Çünkü cumhuriyetin kurulduğu yıllarda ülkemizde okur yazar oranı neredeyse yok denecek kadar düşüktür. **Özellikle kadınlarda ve köylerde** durum daha da kötüdür.

Bu tablo karşısında Atatürk ve arkadaşları yeni rejimin ruhunu ve düşüncesini köye de ulaştıracak bir eğitimsel devrim hareketini başlatırlar. Gerçek anlamda devrimci bir hareket olan Köy Enstitüleri hareketi yalnızca köyün maddi kalkınmasını değil, aynı zamanda ve daha önemli olarak **köy insanını bilinçlendirmeyi**, onu **hiçbir kuvvetin istismar edemeyeceği** modern bir kırsal yaşam biçimine kavuşturmayı amaçlar.

17 Nisan 1940'ta "Köy Enstitüleri" kurulmaya başlanır.

Amaç neydi?

Köy Enstitülerinde yaşam, dönemin öğretmen ve öğrencilerinin anlatımı ile tam **"birliktelik, katılım,**

yetki" ve "sorumluluk" eksenlerine oturtulmuştur.

Enstitülerde kararlar yönetici-öğretici-öğrenci üçlüsünün katkı ve onayıyla alınır. Okul yöneticileri ile öğrenciler her konuyu tartışabiliyorlar. Enstitülerin kuruluşunda Atatürk politikası uygulanmak, tarıma elverişli arazilerin seçilmesine özellikle özen gösterilir.

Eğitim anlayışı açısından Köy Enstitüleriyle diğer okullar arasında çok önemli nitelik farkı bulunmaktadır. Köy Enstitülerine eğitim anlamında yüklenen sorumluluk ağır ve anlamlıdır. Köy Enstitülerindeki anlayış o dönemde **"Eğitim, üretim içindedir"** şiarıdır. Hep beraber ülkeyi kalkındırmak için üretmek ve hayata birlikte bakmaktır.

Cumhuriyeti kuran genç kadro büyük çoğunluğu köylü olan ve aynı oranda okuma yazma bilmeyen toplumu kısa yoldan okuryazar yapmak istiyorlardı. Bu proje aynı zamanda ülkemizin çağdaşlaşma ve modernleşme projesiydi.

Genç cumhuriyet kadrosu demokrasiyi altın tepside sunmuştu; yaşaması için altının doldurulması gerektiğinin farkındaydı. Onun için demokratik bir yapılanmanın zorunlu olduğunun farkındaydılar. Bunun başarılması için de çok yönlü yetişmiş, özgüveni gelişmiş, karşılaştığı sorunu çözebilen yetenekli ve zeki köy çocuklarıyla işe başladılar.

Eğitim ve öğretim sorun çözmeye yönelikti. Özellikle Türkiye gibi halen köy kökenli ve tarıma dayalı yapılarda modelin önemi çok sonradan daha iyi anlaşılmıştır. Çünkü köy çocukları bu modelde hem eğitiliyor hem de geleceklerini hazırlıyorlardı.

Küçük çocuk köyünden geldiği gibi üretimin içerisinde, kendi okulunu kendisi yapıyor, koyun güdüyor, müzik yapıyor, klasik eserler okuyor. Kendisine koyun gütmesi söylenen çocuk artık sorumluluk almış olmakta ve kendi sorumluluğunu ve bilincini oluşturmak zorunda.

İsmet İnönü, Hasanoğlu'da yol kenarında koyun güden çocukların azıklarında **ekmek parçasının yanında klasikler görünce** aradığını bulduğunu ve gelecekte umutlu olduğunu belirtir.

Duvar ören, tarım yapan, marangozluk, demircilik yapan, aynı zamanda dünya klasiklerini okuyan ve müzik yaparak ruhunu güzelleştiren mutlu insanları yetiştiriyordu.

Bilindiği gibi bu şekilde yetişen çocuklar kendilerine güveni olan, mutlu ve üretken insanlardır. Ancak bugün özgüveni eksik, çok sayıda insanın mutlu olmadığı ve kimseye güvenmediği bilinmektedir.

Karşısındakine güvenmeyen kendisine de güvenemez. Kendine ve karşısındakine güvenmeyen de demokrat olamaz (Erdal Atabek). İşte Cumhuriyetin genç kuşağı üreten, paylaştan ve dönüştüren demokrat insanlar yetiştirerek ülkenin modernizasyonunu hedefliyorlardı. Bu, onların **ülkenin geleceğine ilişkin temel felsefeleriydi.**

Çağının en ileri eğitim modelidir

Köy Enstitüleri eğitim modeli, bireylere olayların farkına varabilirliğini kazandırıyor. Kendi bilincine varan, ülkesinin ve dünyanın değerlerinin farkına varır. Bu da yurttaşlık bilincini yaratır. Ancak ülkemizi bu duruma getiren soğuk savaş mantığı sahipleri ülkemizin geleceğe yönelik yetişmiş insan yetiştirme projesini erken fark ettiler ve engelleyebildiler.

Köy Enstitüleri aslında ülkemizden tam algılanmadan dünyada yankı bulmuştu. **Şakir Ezacıbaşı** NTV'de yayınlanan Kültür ve Kimlik programında, "1950'li yıllarda Londra'da toplanan Asyalı öğrenciler konseyi toplantısında konuşan UNESCO başkanının, Türkiye'nin, yani Tonguç hocanın, Köy Enstitülerinin önemini vurgulayan bir konuşma yaptığını" belirtiyor.

Toplantıda UNESCO başkanının **Birleşmiş Milletler'de Köy Enstitüleri ile ilgili birçok belgenin ve dokümanın olduğunu ve örnek gösterildiğini** vurgular. Tabii, bu büyük projenin çıktıları olan

eğitmenler gittikleri köylerde hemen işe sarılır, köylüleri eğitmeye başlar.

Ülkenin her tarafına yayılan eğitmenler bir taraftan okuma yazma öğretir, diğer taraftan doğrudan köylülerin üretim artışına yönelik pratik işlere girerler. Kısa sürede bu eğitmenlerin gittiği köylerde sosyal faaliyet artar. **Köylerde tiyatro** bile kurulur, **köy kahvelerinde okuma odaları** açılır.

Bugün ülkemizin köy kökenli okumuş kişilerinin, genelde bu tür eğitmenlerin bulunduğu ortamdan geldiğini göreceksiniz. Bu konuda araştırma yapmış bir okurumdan aldığım bir e-posta iletilisinde "Köy Enstitüleri açıldığında zamanın Amerikan hükümetinin hazırladığı istihbarat raporunda **'Dikkatli olun Türkler büyük bir eğitim atılımıyla geliyor'**" denilmektedir.

Ancak Köy Enstitülerinin kapanması ülkemizin **bağımsızlık politikasının kırılma noktası** ve miladi olarak görülebilir. Bu tarihten sonra eğitimin dokusu ve felsefesi değişmiş, köylere kültürel ağırlıklı eğitim yerini ezberci eğitime bırakmıştır. Cumhuriyetin temel hedefi olan, köylüyü aydın çiftçi durumuna getirmek yerine sahipsiz, kendi sorunlarını devlete iletemeyecek kadar yalnız ve aciz bırakılmış, çaresiz durumda görmek hepimizi rahatsız etmektedir.

14 Nisan 2005 Perşembe günü Prof. Dr. **Emre Kongar'ın** Çukurova Üniversitesi Atatürkçü Düşünce Kolunun davetlisi olarak 3 saati aşkın süren mükemmel konferansını dinleyince olayın ne denli önemli olduğunu anladım. Sayın Kongar'ın konferansında insanlık tarihinin geçirdiği tarım, sanayi ve bilişim devrimlerinin yanında dünyadaki gelişmelere ve soğuk savaşın ülkemiz üzerindeki etkilerini dinleyince, bir kez daha, Köy Enstitülerinin niçin kapatıldığını daha iyi anladım.

Batı bu modelden neden korktu

1940'lı yıllarda üniversitelerin özerkliğinin başladığı dönem, **Hasan Ali Yücel'in** dönemine, Köy Enstitülerinin kurulduğu döneme denk gelmektedir, ki bu dönemde **UNESCO tarafından dünyaya Türk eğitimi model örnek olarak gösterilmektedir.**

Türk eğitim tarihine bakıldığında cumhuriyetin eğitim projesinin bu dönemde şahlandığı, ancak çok kısa sürede önünün kesildiği görülmektedir. Bu dönemden sonra, soğuk savaş anlayışıyla ülkemizin önüne konulan süreç sonucu, insanlarımız birbirine düşürüldü; toplumun en dinamik kesimi olan üniversite gençliği -ağırlıklı olarak olaylara da taraf oldukları için- ülkede üç kez darbe yapıldı. Her seferinde üniversiteler sorunların merkezi olarak gösterildiği için, üniversiteler zapturapt altına alınmaya çalışıldı.

Köy Enstitüleri temel esprisi şuydu: Bu eğitim modeli kişiye kendi farkına varabilirliğini kazandırıyor. **Anlıyor, düşünüyor, sorguluyor ve üretiyor.** Yaptığı işin verdiği mutlulukla yaşamına anlam katabiliyordu.

Maalesef ülkemiz o günün bu kazanımı koruyamadı. Çünkü o dönemde toplumun eğitim düzeyi, demokrasiyi sindirme bilinci, Batı'nın baskısı sonucu bu proje ortadan kaldırıldı.

Bugün bizler Köy Enstitülerini okuyunca hayıflanıyoruz ancak yakalanan fırsatların değerlendirilmemesi kaçan trene benziyor. Toplum olarak o dönemde neye sahip olduğumuzun farkında değildik. Bugün de farkında olduğumuz inancında değiliz.

Köy Enstitülerinin kapatılmasının bugüne yansıması nedir?

O dönemde, ülkemizin karşı karşıya bulunduğu zorlu koşullar ve dış dinamiklerin ülkemiz üzerinde kurdukları psikolojik etkinin sonucu, Köy Enstitüleri soğuk savaşa kurban edilip kısa sürede kapatılarak tarihin raflarına kaldırıldı. Bunu takip eden süreçte ülkenin aydınlık geleceğinin eğitim projesi -önce yatılı öğretmen okullarına, sonra yatılı okula, sonra da normal lise eğitimine dönüşerek- zamana yayılarak bertaraf edildi.

Ülkenin dinamik gençliği, sağ sol ayrımı yapmadan anarşinin içine sürüklendi ve üç kez yapılan

darbelerle gençlik pasif hale getirildi. Ülkenin yönetiminde söz sahibi olması gereken entelektüel kesim devletten yavaş yavaş dışlandı.

Bu dönemden sonra da ülkemiz eğitimi kalite yönünden gerilemiş, ülkemiz sürekli borçlu bir duruma gelmiş, kırsaldan kentlere plansız göçler başlamış, devasa kentler etrafında kontrol edilemez büyüklükte varoşlar yaratılmış. Sonuç olarak bugün yönetilemez ve kontrol edilemez bir duruma gelinmiştir.

Ülkenin yetişkin insan kaynaklarını yetiştiren üniversitelerinin özerkliği çok bulunarak kısılmış, neredeyse ileri lise düzeyinde eğitim veren kurumlar durumuna sürüklenmiş; böylece bugün hepimizin bildiği tablo ile karşı karşıya gelmiş bulunuyoruz. Sorumlu yok. Hesap verecek de yok.

Bir kez daha vurgulamak gerekirse, -bazı detaylarda yapılacak eleştirilerin böyle büyük bir projenin değerini düşürmemesi bir yana- o günden bugüne, **bir daha aynı büyüklükte bir "düşünce" ve "planlamaya" rastlamadığımızı** üzülerek ifade etmek durumundayım.

Ancak olumlu tarafından bakarsak, o günün zor koşullarında bunlar başarılabilmesine göre, bugün çok daha fazlasını neden başaramayalım, diye kendi kendime soruyorum.

Köy Enstitüleri projesinin günümüz koşullarına uyarlanmış probleme dayalı öğrenme modalarını başta üniversitelerimiz olmak üzere denemeye ne dersiniz! (İÖ/TK)

* Prof. Dr. İbrahim ORTAŞ, Çukurova Üniversitesi

EVRENSEL – 18.04.2005

Emekçiye kırıntı bile yok

Sultan Özer

AKP Hükümeti, emekçiler aleyhine IMF yasalarında acele ederken, Primsiz Ödemeler Yasa Tasarı taslağında olduğu gibi emekçilere verilecek kırıntıya bile razı olmuyor. IMF'yi memnun edebilmek için Gelir İdaresi Yasası'nı çıkaran, Genel Sağlık Sigortası (GSS) ve emekliliği kapsayan "Sosyal Güvenlik Reformu"nu ise Meclis'e sevkeden AKP; "bütçeye ek yük getireceği" iddiası ile Primsiz Ödemeler Yasa Tasarı Taslağı'nı tozlu raflarda unutturmak istiyor.

Primsiz Ödemeler Yasa Taslağı, büyük bir yoksul kesimi kapsam dışında bırakıyor. Taslağa göre Primsiz Ödemeler Sistemi'nden yararlanabilmek için belirlenen yoksulluk kriterlerine uymak gerekiyor. Aile ödeneği, yaşlı aylığı, özürlü aylığı, eğitim ve rehabilitasyon yardımı ile GSS Kurumu'na sağlık yardımlarını karşılaması amacıyla yapılacak prim ödemelerini kapsayan Primsiz Ödemeler Sistemi, "kişisel yaşam düzeyi, asgari ücretin 1/3'ünden az olan kişiler ile aile yaşam düzeyi muhtaç evli vatandaşlardan hak sahibi ve bakmakla yükümlü olduğu kişilerin her birinin kişisel yaşam düzeyi tutarının toplamının kişi sayısına bölünmesi sonucu oluşan tutarı asgari ücretin 1/3'ünden az olan kişilerin yararlanmasını" getiriyor. Yani aylık kazancı, 350 milyon liralık asgari ücretin üçte biri olan 117 milyon liranın altındakiler sistemden yararlanabilecek. Bu, Yeşil Kart sahiplerinin bile sistemden yararlanamayacakları anlamına geliyor.

Sınırlı süreli aile ödeneği

Taslak, aile ödeneğinin süresini bir yıl ile sınırlıyor. "Aile ödeneğinin ödenmesinde bütçe olanakları dikkate alınır" ifadesi ile düzenli ödenemeyebileceğinin işareti verilirken, "Aile ödeneğinin risk grubundaki çocuklara ve bölgelere göre öncelikleri, aile veya çocuğuna bakmasında sakınca görülmeyen vatandaşlar" ifadesi ile de ödeneğin sınırlı aileye yapılacağı belirtiliyor.

Kişisel yaşam düzeyinin tespitinde, kişilerin harcaması, aynı ya da nakdi her türlü geliri, taşınır taşınmaz malları ile hakları, taşınır veya taşınmaz mallarının faiz ve temettü, kira ve diğer gelirlerinin toplamının dikkate alınacağı, aynı kıstasların aile yaşam düzeyinin tespitinde de kullanılacağıın yer aldığı taslakta, kamu ağırlıklı Asgari Yaşam Düzeyi Tespit Komisyonu da öngörölüyor.

IMF BUNU BİLE İSTEMİYOR

IMF, taslağın bu haline bile razı değil. IMF'den izin koparamayan AKP Hükümeti ise diğer tasarıları Meclis'e gönderdiği halde Primsiz Ödemeler Taslağı'nı tozlu raflarda unutulmaya bırakmak istiyor. Uzmanlar, primsiz ödemelerin gerçekçi olması için; ülke gerçeklerine uygun yoksulluk tespiti, yoksulların primlerinin kamu tarafından ödenmesi, yoksulluk ödeneğinin verilmesi, bu durumda olan herkesin eşit, adil yararlandırılacağı bir düzenleme getirilmesinin zorunlu olduğunu söylüyorlar. Başbakanlığa bağlı sosyal yardım fonlarının da bu kapsama alınması gerektiğini belirten uzmanlar, "madem tek çatı deniyor. sosyal yardımlarda da tek çatı olsun" görüşünü savunuyorlar. Ancak hükümetin bu konuda tek çatıya yanaşmadığını, sosyal yardımlara ilişkin fonları elinde tutarak, özellikle seçimler öncesi oy alabilmek için, iane şeklinde bu fonları kullanmak istediğini belirtiyorlar.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~564993,00.asp>

ANASAYFA

Doktorlar 21 Nisan'da iş bırakıyor

Doktorlar, 5 Kasım 2003'ten bu yana sürdürdükleri iş bırakma eylemlerine devam etme kararı aldı. Hekimler, özlük haklarının iyileştirilmesi, iş güvencesi, toplumun sağlık hakkı talepleri ve Genel Sağlık Sigortasını (GSS) protesto için 21 Nisan'da iş bırakacaklar.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, 21 Nisan Perşembe günü yurt genelinde doktorların iş bırakması kararı aldı.

Karara göre, bir gün boyunca acil hizmetlerle çocuklar, hamileler, diyaliz hastaları, yoğun bakım hastaları ve kanserli hastaların tıbbi tedavisinin aksatılmaması kaydıyla, sağlık hizmeti verilmeyecek. İş bırakma süresince bu hastaların her türlü sağlık hizmeti yerine getirilecek.

"MUAYENEYE GELMEYİN"

TTB Merkezi Konseyi Başkanı Füsün Sayek, "21 Nisan Perşembe günü bazı hasta grupları dışında hasta görmeyeceğiz. Tüm yurttaşlarımızdan da eyleme destek vermesini bekliyoruz" çağrısında bulundu.

Hükümetin yanlış sağlık politikasıyla hekimlerin iş güvencesini yok ettiğini, çalışma koşullarını kötüleştirdiğini, sağlık hizmetine ulaşımı engellediğini kaydeden Sayek, artık insanlık için bir var oluş sorunu haline gelen gelişmeler karşısında TTB'nin son olarak 5

Kasım 2003'te başlattığı görev sürecini daha etkin olarak geliştirme kararlılığında olduğunu ifade etti.

Sayek, Meclis'e sevk edilen Genel Sağlık Sigortasıyla da hastanın müşteri, sağlık hizmetinin ticari meta gibi görüldüğünü belirterek, "GSS, halkın sağlık hizmetine ulaşmasını daha çok engelleyecek. Parası olana, parası kadar sağlık hizmeti anlayışı getirilmek isteniyor" dedi.

HEKİMLERİN TALEPLERİ

Hekimlerin, iş bırakma noktasına getiren talepleri şöyle:

"-Sürgünlerin önünü açan Atama ve Nakil Yönetmeliği'nin ilgili maddelerinin kaldırılması, kalıcı çözümler için gerekli ortamın yaratılması,

-İş güvencesiz, sözleşmeli istihdamı sağlayan 'Kamu Personel Kanunu Taslağı' dahil, girişimlerin durdurulması,

-İnsanca yaşayabilecek, adil bir ücretlendirme politikasının sağlanması,

-15 yeni tıp fakültesi açma girişimlerinin durdurulması,

-Sağlığı bir hak olmaktan çıkarıp kişilerin sorumluluğuna bırakan çağdışı uygulamaların, özel olarak TBMM gündeminde olan ve ek sağlık vergisi olmasının ötesinde sağlıkla ilgili tüm değerleri yok eden 'Genel Sağlık Sigortası Kanun Tasarısının' geri çekilmesi,

-Nitelikli, eşit, ulaşılabilir, parasız sağlık hizmetinin sağlanabilmesi için ülke kaynaklarının akılcı bir şekilde, çok küçük bir kesime 'borç faizi' adı altında aktarmaktan vazgeçilerek, bu ülkenin ezici çoğunluğunun, başta sağlık olmak üzere temel ihtiyaçlarına yönlendirilmesi."

© Copyright 2005 Hürriyetim



<http://www.milliyet.com.tr/2005/04/11/guncel/agun.html>

Her ilçeye kız yurdu

Milliyet ve ÇYDD işbirliğiyle düzenlenen '2005 Eğitim Çalıştayı'nda, mülki idare amirleri, her merkez ilçeye ve köylere yeterli sayıda kız yurdu yapılmasını önerdi

İSTANBUL Milliyet - FOTOĞRAFLAR: Yurttaş Tümer

Mülki İdare Amirleri- Sivil Toplum Örgütleri ve Milliyet Gazetesi 2005 Eğitim Çalıştayı'nda 'eğitim sorunları' tartışıldı. Özellikle Yatılı İlköğretim Bölge Okulları'nın sorunları ve kız çocuklarının okula gönderilmemesinin nedenlerini inceleyen Çalıştay, çözüm önerilerini de ortaya koydu.

Milliyet-ÇYDD işbirliği ile yapılan Çalıştay'da, Mülki İdare Amirleri, YİBO'ların sayılarının artması gerektiğini belirtirken, var olanlardaki olumsuz koşulların da acilen düzeltilmesine dikkat çekti.

Taşımalı eğitimin de artık bir sorun haline dönüştüğünü yakınan vali ve kaymakamlar, sistemin "rant kapısı" haline geldiğini ve güvensiz araçlarla taşıma yapıldığını söyledi.

Doğu ve Güneydoğu bölgesinde törelerin, ağılık ve sıhlik sistemlerinin eğitimi de olumsuz yönde etkilediğine dikkat çeken Mülki İdare Amirleri, bulunacak çözümlerin bölge gerçekleri göz önüne alınarak uygulanması gerektiğini belirttiler. İşte sorunlar ve çözüm önerileri...

Yurttan yükselen sesler...

- Elif Nur Tandoğan (Hacıbektaş Kaymakamı - Nevşehir): Kız çocuklarımızın kaderinin değişmesi, toplumun kaderinin değişmesi demektir. Kadınlarımızın daha eğitilmiş olması, toplumsal yaşamın her alanında daha etkin olması, ülkemizde demokrasinin barış ve hoşgörünün egemen olması demektir.
- Ozan Balcı (Eruh Kaymakamı - Siirt): Türkiye'de insanlar kız çocuklarını okula göndermek istemiyor. Ancak insanları inandırmamız ve onlara umut vermemiz gerekiyor.
- İlhami Aktaş (Tercan Kaymakamı - Erzincan): YİBO'ların ve köy okullarının fiziki koşulları kötü. Öğrencileri özendirecek şartlar yok. Çocuklar soba yakmaktan tuvalet temizlemeye kadar pek çok işi yapıyor. Onları köyde yaşadığı ortamdan daha kötü bir yere çağırıyoruz.
- Şaban Acar (Muş Vali Yardımcısı): Devamsızlık nedenleri arasında okul, derslik ve özellikle kız çocuklarına yönelik pansiyon eksikliği başta geliyor. Başörtüsü ve 'Kızlardan bir şey olmaz' zihniyeti de çok önemli bir sorun.
- Ekrem Ballı (Eskişehir Vali Yardımcısı): Sorunların nedenleri büyük ölçüde göçlerle gelenler, mevsimlik tarım işçilerinden kaynaklanıyor. Gelir seviyesi düşük aileler kız çocuklarını gelir getirici işlerde kullanıyor.
- Recep Soytürk (Taşköprü Kaymakamı - Kastamonu): Feodal yapı, sıhlik müessesesi etkili oluyor. Önderler, feodal yapının, dini baskılarının zedelenmemesi için 'Okula gitmeyin' diyor. Türkçe konuşamayan çocuklar var.
- Nurullah Çakır (Kaş Kaymakamı - Antalya): Kaş'tan önce Doğu Beyazıt Kaymakamı'ydım. Ana sorunların başında fiziki koşullar geliyor. Anneler - babalar eğitimsiz. Öğretmenler moralsiz. Kültürel ve sosyal etkinlik hiç yok.
- Mestan Yayman (Kavaklıdere Kaymakamı - Muğla): Daha Önce Batman'daydım. Çocuk yaştaki kızlarımız anne oluyor. Türkiye nüfusunun yüzde 36'sı yoksul. Sokak çocukları sayısı her geçen gün artıyor.
- Mümin Heybet (Şarköy Kaymakamı - Tekirdağ): Kızların okullaşması sorunu, kadının eğitiminin bir parçası. Asıl amaç, kadının toplumsal işlevselliğinin artırılması.
- Davut Gül (Şirvan Kaymakamı - Siirt): Küçük yaşta çocuklar YİBO'lara gönderilmiyor. Aile kendi yanında okumasını istiyor. YİBO'lardaki koğuş sistemi de eğitimi olumsuz etkiliyor.
- Tuğba İnan (Altınyayla Kaymakamı - Sivas): Erken evlenme, tarımda işçilik kız çocuklarının okula gitmelerini engelliyor. İşsizlik ve istihdam problemi nedeniyle gelecekle ilgili umut yok.



- İrfan Demiröz (Bozdoğan Kaymakamı - Aydın): YİBO'larda yeterli eğitici yok. Doktor, sağlık görevlisi hiçbir zaman olmadı. Aileler doğal olarak çocuğunu göndermek istemiyor.

- Kasım Esen (Kadıköy Kaymakamı İstanbul): 620 bin öğretmenin ve 20 milyona yakın öğrencinin Ankara'dan idare edilmeye çalışıldığı eğitim yapımız var. Eğitim aynı zamanda ideolojik mücadele alanı olarak algılanıyor.

- Hasan Tanrıseven (İdil Kaymakamı - Şırnak): Bölgemizde donanımlı okullar, tecrübeli yöneticiler yok. Kız çocuğunun okutulması yönünde bilgi eksikliği var. Aileler bilinçli olmadıkları için çocuklarını okutmak istemiyor.

YAPISAL SORUNLAR

Ekonomik yetersizlik:

İşsizlik en büyük sorun. Aile reislerinin doğru bir geçim kaynağı yok. O nedenle çocuğun eğitim yükünü kaldıramıyor. Ayrıca çocuk evin geçimi için çalıştırılıyor.

Çok çocuklu aile yapısı:

Aile planlaması yok. Kaymakamlara göre; aile başı çocuk ortalaması 7... Her evde en az 3 çocuk okul çağında.

Mevsimlik\ geçici işçilik:

Birçok aile hasat dönemlerinde tarlalarda çalışmak amacıyla başka illere gidiyor. Beraberinde çocuklarını götürdükleri için eğitimleri yarıda kalıyor.

Göçer aileler:

Bölgede çok sayıda belli ikametgâhı olmayan göçer nüfus var. Çadırlarda yaşıyorlar. Okul çağındaki çocukları kesinlikle eğitimden yoksun kalıyor

Geleneksel yapı:

- a) Çocukları ev işlerinde kullanmak
- b) Erken evlilik
- c) Başörtüsü
- d) Yaşça büyük olma

Feodal yapı (Ağa - şıh baskısı):

Feodal yapı nedeniyle önder durumundaki kişiler, çevresindekilerin cehaletinden yararlanıyor. Kendi düzenini bu şekilde koruyacağına inanıyor, özellikle kızların okula gönderilmesini engelliyor

Çocuğunu uzağa gönderme korkusu:

Aileler evinin yanında okul olsa gönderecek. Ancak YİBO'lar uzakta olduğu için aileler özellikle küçük çocuklarını vermekten kaçınıyor.

YİBO'lara güvensizlik:

İlköğretim birinci kademedeki çocuklar kendi ihtiyaçlarını karşılayamıyorlar. Onlara yardım edecek yeterli sayıda hizmetli bulunmuyor. Ayrıca sağlık

görevlileri de yok.

Bağnazlık:

'Kız çocukları okusa ne olacak', 'Okuyanlar ne yapıyor' gibi yanlış saplantılar, çocukların okula gönderilmesinde engel oluşturuyor.

Kalabalık aile düzeni nedeniyle ders çalışma ortamının bulunmaması:

Evler genellikle iki odalı. En az 10 nüfus yaşıyor. Aynı yerde yatılıyor. Misafir ağırlaması aynı odalarda oluyor.

Türkçeyi konuşamama:

Özellikle doğudaki çocuklar Türkçe bilmiyorlar. Deneyimsiz öğretmenler de bunun karşısında şaşırıyor. İletişim sağlanamıyor.

DEVLET KAYNAKLI SORUNLAR

Öğretmenler deneyimsiz:

İlk öğretmenlik tecrübesini bu bölgede yapıyorlar. Bölgeyi bilmiyor, insanlarını tanımıyor, şartlar karşısında bocalıyorlar.

Hızlı öğretmen sirkülasyonu:

Zorunlu hizmet bölgesi olarak bakıldığı için gelen öğretmen gideceği günü bekliyor. Bölgeyi tanıdığında tayini çıkıyor.

Öğretmenlerin yaşam koşulları çok kötü:

Öğretmenlerin özellikle lojman sorunu had safhada. Çoğu okulda tuvalet, su yok.

İl Milli Eğitim Müdürleri yetersiz:

Müdürlük vasfına sahip olmayanlar müdür olarak bölge sorumluluğuna atanıyorlar. Sorunlar karşısında bocalıyorlar.

MEB merkez yöneticileri ile bölge yöneticileri birbirlerini anlamıyor:

Ankara'da yasa çıkarılırken, bölgesel farklılıklar dikkate alınmadığı için uygulamada sorun yaşanıyor.

Vekil yöneticiler soruna sahip çıkmıyor:

Bölgedeki vekil yöneticiler kalıcı çözüm üretmekte isteksiz davranıyorlar.

YİBO'lar iyi yönetilmiyor:

YİBO'lar özel kurumlar olarak ele alınmalı, yöneticileri ayrı kriterlerle belirlenmeli.

Kadın yönetici çok az:

Kızlara rol modellik yapacak kadın yönetici yok. Hemşire, ebe dışında çalışan kadın yok.

Rehberlik hizmeti yok:

Çocuklar özellikle YİBO'larda psikolojik bunalıma giriyor. Ancak sorunlarıyla ilgilenecek tek bir sorumlu yok.

Öğretmenlerin motivasyonu düşük

Olumsuz koşullar, sosyal kültürel faaliyetler ve teşvik edici ödüllerin olmaması öğretmenleri boşluğa ve isteksizliğe itiyor.

Yurt ve pansiyon yetersiz:

YİBO'lardan çıkan öğrencilerin ortaöğretime devam etme şansları kalmıyor. Çünkü gidebilecekleri yatılı okullar yok.

Okulların fiziki şartları çok kötü:

Bölgedeki okulların büyük bölümünde tuvalet, su kalorifer yok.

Taşımalı sistem sektör oldu:

Taşımalı sistem bazı kesimlere rant kapısı oldu. Uygun olmayan araçlarla, uzak mesafeler yapılıyor.

Siyasi nedenlerle yanlış yatırımlar:

Siyasi kaygı ve baskılarla dağ başına bile okullar yapılmış. Bu nedenle boş olanlar var.

ÇÖZÜM ÖNERİLERİ**Her kız çocuğuna burs sağlanmalı**

- Okul öncesi ile birlikte zorunlu eğitimin 12 yıla çıkarılması.
- Aile planlamasının devlet politikası olması, çok çocuğun önlenmesi.
- MEB atamalarının dikkatli yapılması, mülki amirlerinin görüşünün alınması.
- Bölgeye en az iki yıl deneyimli öğretmenlerin gönderilmesi.
- Öğretmenlerin yaşam koşullarının acilen iyileştirilmesi (Özellikle lojman).
- Eğitim süresinin mevsimlik işçiliğe göre bölge bazında düzenlenmesi.
- Okula giden her kız çocuğuna burs desteği sağlanması.
- YİBO ve PİO'lara öğretmen atamalarının farklı kriterlerle yapılması.
- YİBO'ların ilköğretim ikinci kademedan (6. sınıf) başlaması, küçük çocukların aile yakınındaki okullarda okutulması.
- MEB merkez ve yerel yöneticilerinin uyumlu çalışması.
- Ailelerin eğitilmesi.
- Kullanılmayan kamu binalarının tesbiti ve yurt ya da YİBO'ya dönüştürülmesi.
- Merkez ilçe ve köylere kız yurtları yapılması.
- Feodal liderlerin ikna edilmesi, kız çocuklarının okula gönderilmesi için çağrı yapmalarının sağlanması.

- Kız öğrenciler için ilçelerde rol modeller olması yani kadın çalışan sayısının artırılması.
- **YAZDIR** • Batı bölgelerindeki okullarda yaz tatillerinde 10 - 15 günlük seminer/kurs düzenlenmesi.
- Üniversite gençliğiyle bölge okulları öğrencilerinin buluşturulması.
- Eğitimin sosyal etkinliklerle desteklenmesi (Folklor, resim, tiyatro vb.).
- İngilizce eğitiminin öğretmen ve öğrencilere ulaşması, bilgisayar desteği sağlanması.
- Kaynakların akılcı ve şeffaf kullanılması.
- Okul yöneticilerinin, kızlarını okula göndermeyen ailelerle görüşerek ikna etmesi.
- Medyanın Televole gibi programlar yerine, kızlara rol modeller öneren programlara ağırlık vermesi.

© 2003 Milliyet

13/04/2005

Emekliler alacaklarının peşinde



Gül ORUÇOĞLU - İSTANBUL

Emekli-Sen adına basın açıklamasını yapan Emekli-Sen Genel Merkez Yürütme Kurulu Üyesi Hasan Kaşkı, "milyonlarca emeklinin alacağı olduğunu belirterek, "Ankara 7. İş Mahkemesi'nin 23 Mart 2005 tarihinde sendikamızın tespit talebini yerinde bularak milyonlarca emeklinin alacağı olduğunu tespit etmiş bulunuyor. Bizim talebimiz, bu kararı bir daha temyize göndererek zaman kaybına neden olmamalarıdır. Emekliler oyalanmadan alacakları ödenmelidir. Bu karar bürokratların ve müdürlerin değil siyasi iradenin vereceği bir karardır.

EMEKLİLERLE ALAY EDİYORLAR

Kaşkı, AKP Hükümeti'nin halkla ve emeklilerle alay ettiğini savunarak, "Bundan bir süre önce Başbakan Tayyip Erdoğan'ın 'Türkiye'de asgari ücretle 4 kişilik bir ailenin bir ay boyunca çay ve simitle idare etmeleri halinde taksitle ev sahibi olabileceği' demogojisinin ardından Maliye Bakanı Unakıtan da aynı demogoji ve yalana sarıldı ve Sosyal Güvenlik kuruluşlarından emekli olanların aldıkları en düşük maaşın Emekli Sandığında 543, SSK'da 424, Bağ-Kur'da ise 306 YTL olduğunu, bu nedenle açlık ve yoksulluk sınırının

altında maaş alan hiçbir emeklinin bulunmadığını söyledi. Her ay sendikaların, kurumların yaptığı istatistikler ülkemizde açlık sınırının 600, yoksulluk sınırının 1.650 YTL olduğunu ortaya çıkardı. Böyle bir dönemde Maliye Bakanlığı koltuğunda oturan kişinin verdiği cevap, ekonomi bilgisine sahip olmadığını gösteriyor. Ayrıca emeklilere ve halka nasıl bir gözle baktığını da anlatıyor" şeklinde konuştu. Öte yandan yazılı bir açıklama yapan Tüm İşçi Emeklileri Derneği Genel Başkanvekili Satılmış Çalışkan, emeklilerin TÜFE uygulamasından kaynaklanan fark talepleri konusunda, "Hükümetimizden, 2002 yılında Yargıtay'ca onaylanan ve 57. Hükümetimizin de kabul ettiği ödeme kararını uygulamasını bekliyoruz" dedi. Çalışkan, dernek olarak, "TÜFE alacaklarının" ödenmesi talebiyle Haziran 2002'de dilekçe kampanyası düzenlediklerini bildirerek, aynı yılın Ağustos ayında emeklilere, TÜFE alacağı dolayısıyla bir aylık farkın ödendiğini ifade etti. Ankara 9. İş Mahkemesi'nin, "TÜFE farklarının SSK emekli aylıklarına 2 yıl boyunca eksik yansıtıldığı" iddiasıyla açılan davayı reddetmesinin, kendilerini üzdüğünü belirten Çalışkan, "Gerekirse, dilekçe kampanyamızı tekrar başlatırız. Hükümetimizden, 2002 yılında Yargıtay'ca onanan ve 57. Hükümetimizin de kabul ettiği ödeme kararını uygulamasını bekliyoruz" dedi.

EVRENSEL 09.04.2005

G\$\$ öldürür!

Genel Sağlık Sigortası (GSS) ile sağlık hizmetlerinin paralı hale getirileceği uyarısında bulunan SES üyesi sağlık çalışanları, üzerinde "G\$\$" yazılı balonları patlattılar. Herkese eşit ve ücretsiz sağlık hakkı için "21 Nisan'da g(ö)revde olacaklarını" duyuran sağlık emekçileri, halktan destek istediler.

Ankara'da Hacettepe Üniversitesi Hastanesi önünde toplanan sağlık emekçileri, daha sonra Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi, Ankara Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Merkezi, Numune Hastanesi ve İbni Sina Hastanesi'ni gezerek GSS ve Sosyal Güvenlik Yasa Tasarısı'nı anlatan broşürler dağıttılar.

Eşitsizlik artacak

İbni Sina Hastanesi önünde konuşan SES Ankara Şube Başkanı Adem Bulat, AKP Hükümeti'nin IMF'nin talepleri doğrultusunda sağlığı ve sosyal güvenliği hak olmaktan çıkarmak istediğini söyledi. Bulat, 21 Nisan'da hizmet üretmeyerek, işlerine, işyerlerine ve geleceklerine sahip çıkacaklarını ifade etti. Bulat, söz konusu tasarılarla, doğu-batı, kır-kent, zengin-yoksul arasındaki eşitsizliklerin artacağına dikkat çekti.

SES Genel Başkanı Köksal Aydın da 21 Nisan'da sadece kendileri için değil halk için üretiminden gelen güçlerini kullanacaklarını vurgulayarak, işçi sendikalarıyla, kitle örgütleriyle ve halkla birlikte mücadeleyi büyüteceklerini ifade etti.

Eylem, sağlık çalışanları üzerinde "G\$\$", "AKP sağlığa zararlıdır", "GSS'ye hayır", "GSS öldürür" yazılı balonları patlatmasıyla sona erdi.

Halka çağrı

İstanbul'da SES Aksaray Şubesi üyesi Çapa Tıp Fakültesi çalışanları, halkı eylemlerine destek vermeye çağırdılar. "AKP şaşırma sabrımızı taşıma", "Herkese eşit, ücretsiz sağlık", "IMF defol bu memleket bizim" sloganlarının atıldığı eylemde konuşan SES İşyeri Temsilcisi Nurşen Denizci, hükümetin IMF ile yaptığı stand by anlaşması gereği Emeklilik Sigortası, Genel Sağlık Sigortası, Sosyal Güvenlik Kurumu ve Primsiz Ödemeler Kanunu tasarılarını Meclis gündemine getirdiğine dikkat çekti. Bu yasalarla emekliliğin imkânsızlaşacağını, sağlık hizmetlerinin paralı hale getirildiğini, kesintiler artırılarak ücretlerin ve emekli aylıklarının düşürüleceğini belirten Denizci, sağlık çalışanları olarak 21 Nisan'da işbirakacaklarını bildirdi.

Açıklamanın ardından üzerinde “Genel Sağlık Sigortası”, “Kamu Yönetimi Temel Kanunu”, “Brüt ücretten yüzde 12.5 kesinti” gibi yazıların bulunduğu balonlar patlatıldı. Eylemi izleyen hasta ve hasta yakınları da sağlık emekçilerine alkışlarla destek verdi.

BİRGÜN

Tarih: 10/04/2005

SSK'lıların karne çilesi bitiyor

Belgin TORAMAN - ANKARA

Binlerce insanın, sabah 05.00'ten itibaren karnesini yenilemek için SSK önünde kuyruğa girmesini önleyecek yeni bir uygulama başlatılıyor. Sağlık Bakanlığı ve SSK arasında yapılan anlaşmayla, hastaneler, SSK'lıların ilaçlarını kendi kurum reçetelerine de yazabilecek. Böylece sağlık karnesinde sayfası kalmayan ya da eski karne kullanan kişilerin yeni karne almak için sigorta il müdürlüklerinde oluşturduğu uzun kuyrukların da önüne geçilmiş olacak.

Sağlık karnesinde sayfası kalmayan ya da eski karne kullanan kişilerin yeni karne almak için sigorta il müdürlüklerinde oluşturduğu uzun kuyrukların da önüne geçilmiş olacak. Bundan böyle devlet hastaneleriyle anlaşmalı üniversite ve özel sağlık kuruluşlarında sigortalıların ilaçları kurumun kendi reçetelerine yazılabilecek. Eczaneler, hastane reçetelerine yazılan ilaçları da verecek. Bu arada karnesi biten vatandaşlar, sigorta il müdürlükleri önünde uzun kuyruklar oluşturmaya devam ediyor. SSK, hafta sonları bile mesai yapmasına rağmen kuyrukları eritmekte yetersiz kalıyor. Günde 20 bin karne verilirken SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin ardından bu miktar günde 50 bin adet karneye kadar çıktı.

REÇETELER ÖNEM KAZANACAK

Reçetelerde hak sahibinin adı-soyadı, sigorta ya da tahsis numarası, teşhis, tarih ve protokol numarası olacak. Ayrıca reçetede, doktorun adı, diploma numarası, varsa uzmanlık dalını ve görev yaptığı hastanenin adını belirten kaşe ve imzasının da bulunması gerekecek. Daha önce günlük 20 bin civarında karne veren il müdürlükleri, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesiyle günde yaklaşık 50 bin karne vermeye başladı.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/04/09/ekonomi/axeko01.html>

Sosyal güvenliğin çözümü bireyselde

Oyak Emeklilik Genel Müdürü Gökhan Dereli, devletin, sosyal güvenlik sistemini iyileştirirken, aynı zamanda bireysel emeklilik sistemindeki teşvikleri artırarak üzerindeki finansman yükünü hafifletebileceğini söyledi

Ayfer Yıldız

Bu yıl devlet bütçesinden sosyal güvenlik kurumlarına aktarılmak üzere 22 milyar YTL kaynak ayrıldı. SSK'dan 4.1 milyon, Bağ Kur'dan yaklaşık 1.5 milyon, Emekli Sandığı'na bağlı olarak da 1.5 milyonun üzerinde, özel sandıklardan maaş alanlarla birlikte 7 milyon 229 kişi sosyal güvenlik sisteminden emekli maaşı alıyor.

Sisteme yılda 400 bin kişi daha katılıyor. Oyak Emeklilik Genel Müdürü Gökhan Dereli, reform yapılmazsa, sosyal güvenlik sistemindeki açığın katlanarak büyüyeceğine dikkat çekti.

Nüfus yaşılanıyor

Şu anda sosyal güvenlik kurumlarının verimsizliği, kayıtdışı ekonomi nedeniyle prim toplayamama gibi sorunlarının yanı sıra nüfusun da giderek yaşlandığını, buna karşın doğum oranının azaldığını vurgulayan Dereli, "Türkiye 2025 yılında iyiden iyiye çözülemez hal alacak olan bu soruna bugünden itibaren çözüm bulamazsa, emekliliğin finansmanı yönünde ciddi açmazlarla karşı karşıya gelecek" dedi.

Dereli, devletin, kamu emeklilik sistemini iyileştirirken, gönüllülük esasına dayalı özel emeklilik ile üzerindeki finansman yükünü hafifletici önlemler alması gerektiğini söyledi.

'Bireysel desteklenmeli'

Dereli, bireysel emeklilik sisteminin hem bireylere, hem de kurumlara sağladığı vergi teşvik oranlarının artırılması gerektiğini kaydetti.

Şu anda hükümetin gündemindeki sosyal güvenlik yasa tasarısı ile emeklilik yaşının artırılacağını, ödenmekte olan maaşın azaltılacağı ya da toplu paranın azaltılacağını ve kesinti miktarının artırmasının beklendiğini ifade eden Dereli, şöyle devam etti:

"Bu acı reçeteler, şu anda kişilerin aleyhine gibi ama sistemin başka

YAZDIR çözümü de yok. Uluslararası finans çevrelerinin de telkiniyle bu yasalastırılacak. Ama bundan daha önemlisi hükümetin bunu yaparken özel emeklilik sistemlerinden faydalanması lazım. Bugün bireyselle başlayan bu sistemi daha da geliştirici iradesini daha belirgin olarak ortaya koymalı."

1 milyar doları yakalar

Bireysel emeklilik sisteminde üye sayısı 500 bine, fon büyüklüğü ise 350 milyon dolara ulaştı.

Gökhan Dereli, sektördeki fon büyüklüğünün yılsonunda 1 milyar doları yakalamasını, üye sayısının ise 650 - 700 bin olmasını beklediklerini kaydetti. Sermaye ve para piyasalarında sektörün etkisinin 2006'dan itibaren görülmesi bekleniyor.

200 grup sözleşmesi

Bu arada, Oyak Emeklilik, yaklaşık 200 grup sözleşmesi yaptı. Bunun yaklaşık yüzde 10'unu işveren katılımlı sözleşmeler oluşturuyor.

Gökhan Dereli, kurumsal katılımların daha da artması için ekonominin canlanması, işsizliğin azalması gerektiğine dikkat çekti.

İşverenlerin şu anda bireysel emeklilik sistemini tanıma safhasında olduğunu ifade eden Gökhan Dereli, "Oyak Emeklilik olarak bu kurumsal pazarda da aktifiz ama pazarın genişlemesi için biraz daha zamana ihtiyaç olduğunu düşünüyoruz" dedi.

67 bin üye sayısına ulaştı

Gökhan Dereli, Oyak Emeklilik'in 30 trilyon fon büyüklüğü, 67 bin üye sayısı ile sektörde yüzde 14 pazar payıyla ikinci sırada olduğunu belirtti.

Şirket, 2004 yılını 17.5 trilyon fon büyüklüğü, 45 bin üye ve yüzde 13 pazar payıyla tamamladı. Şirket bu yıl 80 bin yeni üye ve yüzde 15 pazar payına ulaşmayı hedefliyor. Oyakbank ve acenteler aracılığıyla satış yaptıklarını hatırlatan Dereli, şöyle devam etti: "Oyakbank, bireysel emekliliği bankacılık ürünü olarak kabul edip, ciddi performans kriteri haline getirdi. Acentelerimiz ise gerekli eğitimleri alarak, EGM'nin açtığı sınavla aracı oldular.

Oyak Emeklilik'in Türkiye'nin her yerinde 1000'i aşkın sınavı geçmiş yetkili aracı var. Oyak Emeklilik acenteleri ile bireysel müşteriye hedef olarak büyüyecek. Direkt Satış Ekibi diye bir organizasyon düşünmüyoruz ve kendi yapımızda bunu rasyonel bulmuyoruz."

SSK emeklilerine kolaylık

Ankara

SSK emeklileri aylık aldıkları banka ve PTT şubelerini değiştirme ve aylık miktarını gösterir belge alma işlemlerini internet üzerinden yapabilecekler.

SSK Başkan Vekili Sait Ersoy konuşla ilgili yazılı bir açıklama yaptı. Uygulamayla, vatandaşlardan gerek yeşil kart, gerekse belediyelerle diğer kurum ve kuruluşlarca sağlanan çeşitli yardımların verilmesi sırasında istenen sigortalılık kaydına ilişkin sorgulamanın yapılabileceğini belirten Ersoy, sorgulama sonucu üretilecek barkodlu belgenin çıktı olarak alınabileceğini belirtti.

UYGULAMA NASIL İŞLEYECEK

Buna göre, uygulamadan yararlanmak isteyen yurttaşlar, www.ssk.gov.tr adresinden "İnteraktif Uygulamalar" seçecek. Sigortalılık kaydı için "Sigortalılık Tescil Kaydı Tespiti", adres ve banka-PTT değişikliği için "Adres ve Banka/PTT Değişikliği", aylık ve yıllık maaş dökümü için "Rehberlik Hizmetleri" menülerinden işlemlerini yapabilecek. Yurttaşlar, banka ve PTT şubesi değişikliği işlemlerini ayın ilk on günü hariç, tüm ay boyunca gerçekleştirebilecek.

(ANKA)

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~560184,00.asp>



Tarih: 04/04/2005

Eğitim sistemi dibe vurdu

Türk Eğitim-Sen Genel Başkanı Şuayip Özcan, "Hükümetin, yanlış politikalarını yeniden gözden geçirerek doğruyu bulması lazım" dedi. Türk-Eğitim Sen'in Karşıyaka Şubesi'nin açılışı için İzmir'e gelen Özcan, düzenlediği basın toplantısında AKP hükümeti'nin politikalarının yanlış olduğunu öne sürdü.

Yapılan reformlarla, Türkiye'nin 21. yüzyıla hazırlanmasının mümkün olmadığını savunan Özcan, şöyle konuştu: "Ülkemizin eğitim sistemi dibe vurdu. Talim Terbiye Kurulu Başkanı'nın liselerin çöküşte olduğuna dair yaptığı açıklama ortada. Hükümetin atadığı bürokratlar, eğitim sisteminin çöktüğünü söylüyor. Dibe vuran eğitim sistemiyle bir yere varılamayacaksa, çözüm bulunmalı. Eski bürokratların açıklamaları tüylerimizi diken diken ediyor. Hükümetin, yanlış politikalarını yeniden gözden geçirerek, doğruyu bulması lazım. İnsanların mutluluğu ve refahı için mandacılık anlayışından sıyrılıp, ulusal birlik ve bütünlük muhafaza edilerek, çürümüş eğitim sisteminin değiştirilmesi gerekir." Öğretmenlerin, 700-900 dolar arasında verileceği açıklanan dizüstü bilgisayar konusunda aldatıldığını iddia eden Özcan, bilgisayarların bin 200 dolara mal olduğunu, öğretmenlerle bankaların karşı karşıya bırakıldığını ve konuyla ilgili mahkemeye başvurduklarını söyledi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Yabancı sermaye için de eğitim şart!

Belma Akçura'nın dün Milliyet'te yayımlanan bir haberi Türkiye'nin önümüzdeki yıllardaki gerçek sorununun nerede yattığını gösteriyor.

Haberdan kısa alıntılar yapalım önce:

- Eğitim çağına gelmiş altı milyon kadın ve iki milyon erkek okuma yazma bilmiyor.
- Okuma çağına gelmiş her yüz kız çocuğundan 32'si okula gidemiyor.
- Kadınların işgücüne katılım oranı yüzde 34'ten yüzde 22.5'e düştü.

Önceki akşam Milliyet'in yeni yayımlanmaya başlayan Kariyerim eki tarafından düzenlenen bir toplantıya "insan ve organizasyon gelişimi uzmanı" Prof. Dr. Andrew Mayo konuşmacı olarak katıldı.

Mayo, konuşmasının bir yerinde şöyle söyledi:

"Günümüzde şirketler için entelektüel sermaye, maddi sermayeden daha değerlidir."

Rakamlar ortada

Mayo'nun şirketler için söylediğini ülkeler için de genellemek mümkün.

Doğal kaynaklar bakımından zengin birçok ülkenin bu zenginliği halklarının refah düzeyini artırmak için kullanamadığını biliyoruz.

1998 yılında IBM şirketinin tek başına aldığı patent sayısı, 139 ülkenin toplamından daha fazlaydı.

ABD'de 1999 yılında verilen patentlerin yüzde 95'ini 12 ülke almıştı, geri kalan 188 ülkenin sahip olduğunun kat be kat fazlası..

İhmale gelmez

Dünyada artık para eden şey giderek daha da artan oranlarda sadece bilgi..

Eğer bilgiyi üretemiyor ve onu kullanmayı bilmiyorsanız istediğiniz kadar doğal kaynaklara sahip olun halkınızın refahını artırabilme olanağınız da yok.

Türkiye'nin Avrupa Birliği üyeliğinden çok şeyler bekliyoruz.

İşgücünün serbest dolaşım olanaklarından, ülkemize gelecek yabancı sermayenin artacağından söz ediyoruz.

Ama çok önemli bir konuyu ihmal ediyoruz: Yabancı sermaye Türkiye'ye neden gelsin, nasıl gelsin, gelirse çalıştıracak yeterli bir eğitimden geçmiş işgücünü nereden bulsun?

Eski Doğu bloku ülkelerinin bugünkü gelişmişlik düzeylerine ve bize göre son derece küçük nüfuslarına bakıp, yabancı sermayenin neden oraları tercih ettiğini bir türlü anlayamıyoruz.

İhmal ettiğimiz şey, oralara giden yabancı sermayenin iyi eğitim görmüş işgücü bulmakta çok zorlanmadığıdır.

Refaha giden yol

Doğan Yayın Holding'in "Anadolu'daki Avrupa" toplantıları için Anadolu'nun önemli sanayi kentlerini gezip, görme olanağı buldum. Oralarda konuştuğum ve hepsi ciddi yatırımlar yapmış "yerli" sermayedarların en büyük ortak sorunlarından birinin de çalıştırmak için yeterli bir eğitim görmüş personel bulmakta zorlanıyor olmalarıydı.

Yerli sermayedarın bu kadar zorlandığı bir konuyu yabancı sermayenin hiç düşünmüyor olması mümkün mü?

Son on yılda eğitim sistemimiz ile ilgili tartışmalar imam hatiplerin durumuna ve YÖK'ün yapısına indirgenmiş durumda.

Bunlar da zaman zaman alevlenip, sonradan unutuluveren tartışmalar olmaktan bir adım öteye de gidemiyor.

Önümüzdeki AB sürecinde en çok yoğunlaşmamız gereken konuların başında eğitim sistemimizi düzeltmek, hiç eğitemediklerimizi sistemin içine almak, eğitim sistemimizin içindekilere de günün şartlarına uygun işe yarar bir eğitim vermek geliyor. İnsanları eğitilmemiş bir toplumun refaha kavuşmasının mümkün olamayacağını artık görmek zorundayız.

mehmet.yilmaz@milliyet.com.tr



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-521688,00.asp>

EKONOMİ

Faizsiz finans da SSK primi toplayacak

SSK Yönetim Kurulu, 'Yukarıdan' gelen telkinler üzerine, 'İslami' kimlikli bilinen gruplara önemli oranda rant aktarmanın yolunu açacak, tartışmalı bir karar aldı. Geçen Perşembe günü SSK Yönetim Kurulu toplantısında oy çokluğuyla alınan kararla Family Finans, Asya Finans, Albaraka Türk, Anadolu Finans, Kuveyt Türk kuruluşlarına prim toplama hakkı tanınıyor.

Oysa, konu ilk gündeme geldiğinde SSK'nın ilgili daire başkanlığı, 'Kurumumuz tahsilatları 23 banka aracılığıyla On-line ortamda yapıldığından tahsilatta herhangi bir sıkışıklık yoktur' diyerek karşı çıktı. Karar uygulamaya girerse, adı geçen finans kurumları, aylık 2 katrilyon liraya yaklaşan prim pastasından önemli miktarlarda rant elde edecekler.

TRİLYONLUK PASTA:

SSK'nın katrilyonluk 'prim toplama' pastasından pay almak için, Family, Asya, Albaraka Türk, Anadolu ve Kuveyt Türk Evkaf Finans kurumları 2 Temmuz 2004'te SSK'ya başvurular. SSK Yönetim Kurulu, 30 Temmuz 2004'teki kararıyla, prim tahsilatının 23 banka aracılığıyla yapıldığı ve herhangi bir sıkıntı bulunmadığı gerekçesiyle, finans kurumlarının başvurularını SSK Başkanlığı'na iade etti.

YUKARIDAN BASKI:

Firmaların bastırması ve 'yukarıdan gelen baskılar üzerine' Kurum Başkanlığı bu kez Merkez Bankası ve Hazine Müsteşarlığı'ndan bu finans kurumlarının SSK'nın prim tahsilatında görev almalarının sakıncalı olup olmadığını sordu. Yanıt, 8 Aralık 2004'te BDDK'dan, 'Finans kurumlarının prim tahsilatına aracılık etmesinde bir sakınca yoktur' şeklinde geldi. Finans kurumlarının bu istemi, 15 Aralık 2004'te bir karar alınmak üzere Kurum Başkanlığınca bir kez daha Yönetim Kurulu'na sunuldu. 6 Ocak 2004'te de işçi (Türk-İş) ve işveren (TİSK) temsilcilerinin sert muhalefetine ve uyarılarına karşın bu karar oy çokluğuyla çıkartıldı.

Sendikalar karşı çıktı ama işe yaramadı

TİSK ve Türk-İş temsilcilerinin, 'SSK'nın prim toplamada bir sıkıntısı yok. Böyle bir şeye ihtiyaç da yok. Halen 23 banka primleri rahatlıkla topluyor. Bu karar, tümüyle siyasi ve talepte bulunanlara çıkar sağlama amacı güdüyor' muhalefetleri, SSK yönetimini durduramadı. Prim toplama ile ilgili mevzuata göre, finans kurumları, topladıkları trilyonları bulan primleri her ay SSK'nın hesabına aktarmadan önce, paranın kendilerine ulaştığı gün hariç 2 gün daha kendi kasalarında tutarak parayı çalıştırıyorlar. Prim toplama işlemi her ay

yapıldığı için, bu yolla finans kurumları yılda 12 kez nemalanacak. Bu işin albeni kaynağı da burası.

© Copyright 2005 Hürriyet

Evrensel 06.04.05

Emekliler zevk için kuyruk beklemiyor

Türkiye İşçi Emeklileri Derneği Genel Başkanı Kazım Ergün, Maliye Bakanı Kemal Unakıtan'ın, emeklilerin yaşamını olumlu bir tabloda gösteren sözlerine tepki göstererek, "Sayın yetkililer; kış ayazında ucuz ekmek kuyruğu bekleyen insanların bu işi özel bir zevk olarak yaptığını mı düşünüyorlar?" diye sordu.

Ergün, yaptığı yazılı açıklamada, Unakıtan'ın ya espri yaptığını ya da dünya kamuoyuna bile yansıyan ucuz ekmek kuyruklarından haberdar olmadığını belirtti. Ergün, Unakıtan'ın emeklilerin yaşamını güllük gülistanlık olarak gösteren açıklamalarının kendilerini şok ettiğini belirtti. Emekliler hakkında gerçek dışı bilgiler konuşulduğunu belirten Ergün, işçi emeklilerinin yüzde 85'inin açlık sınırı, tamamının ise yoksulluk sınırı altında bir ücret aldığına dikkat çekti. Ergün, bu sınırların altında kalmayan emeklilerin ya milletvekili ya da bakan, üst düzey bürokrat emeklileri olduğuna işaret ederek, "Sayın yetkililer; sabah ezanında, kış ayazında ucuz ekmek kuyruğu bekleyen insanların bu işi özel zevk olarak yaptığını mı düşünmektedirler? Bunu anlamakta güçlük çekiyoruz" dedi.

EVRENSEL 13.03.2005

SAĞLIKTA REFORM -1-

1980'den 2005'e sağlıkta 'reform'

HAZIRLAYANLAR: Onur Bakır, Dr Altan Ayaz

1980'den bu yana sağlıkta kapsamlı bir mevzuat değişikliği yaşama geçirilemese de devlet hızla sağlık alanından çekildi. Devletin yerini ise özel sektör doldurmaya başladı. Son 20 yıldır sağlığa yılda ortalama yüzde 3 bütçe ayrılan Türkiye'de, kamu sağlık tesislerinde döner sermaye uygulaması hızla yaygınlaştı. Bu uygulama ile hastaların cebine el uzatılırken, sağlık çalışanları birbiri ile rekabet etmeye ve performansa dayalı çalışma koşullarını kabul etmeye zorlandı.

SUNU

Gündemden son 25 yıldır hiç düşmeyen sağlıkta "reform", tüm kamusal hizmetleri ve varlıkları satmayı, özelleştirmeyi temel bir politika olarak benimsemiş olan AKP Hükümeti döneminde daha çok dillendirilir hale geldi. Yol haritası IMF ve DB tarafından çizilen ve özünde "sağlığın piyasaya açılarak özelleştirilmesini ve sağlık hizmetini herkesin doğduğu anda kazandığı bir hak olmaktan çıkararak, yalnızca parası olanların elde edebileceği lüks haline getirmeyi" amaçlayan bu "reform"un sonuçları şimdiden görülebiliyor. Bu dosyada, kamusal sağlık hizmetlerinin nasıl tahrip edildiğini ve hükümetin "sağlıkta dönüşüm" adı altında sürdürdüğü sözde "reform"un önümüzdeki dönem neler getireceğini ele alacağız.

AKP Hükümeti'nin "sağlıkta dönüşüm programı" adı altında gündeme getirdiği uygulamalar Türkiye'de 25 yıldır tartışılıyor. "Kamunun sağlık alanından çekilmesiyle boşalan alanın teşviklerle beslenen özel sektörce doldurulması" olarak özetlenebilecek bu "dönüşüm", 1980'den sonra neo-liberal rüzgarın sağlık alanındaki yansıması olarak nitelendirilebilir.

1980'e kadar sağlık politikalarının tanımlayıcı ögesi "devletçilik", sağlık alanındaki baş aktör ise "kamu" idi. 1980 yılından sonra DB ve IMF gibi uluslararası kuruluşların da dayatmasıyla devletin sosyal işlevlerinin tümüyle tasfiyesini hedef alan politikaların sağlığa yansıması çok gecikmedi. Dr. Ata Soyer'in Toplum ve Hekim dergisinin 16'ncı cildinin 2'nci sayısında yayımlanan "AKP ve Sağlık" başlıklı yazısında da dikkat çekildiği üzere, 12 Eylül darbesinin ardından 3 yıl süreyle iktidarı işgal eden MGK yönetimi, bu yolda ilk adımları attı. Önce çalışanların örgütlülüklerine darbe vurularak toplumsal muhalefet susturuldu.

1980-1983 yılları arasında, tam gün yasasının mali kazanımları kaldırılarak, mecburi hizmet yasası çıkarıldı. Özel sağlık yatırımları teşvik altına alındı, Sağlık Bakanlığı'na bağlı kurumlarda döner sermaye uygulamaları genişletildi.

Hükümetler değişti, politika değişmedi

1993 yılına gelindiğinde hükümet değişmiş ancak izlenen "kamusal sağlığı yok etme" politikası değişmemişti. DYP-SHP koalisyon hükümeti, "Sağlık Kanunu Tasarısı Taslağı", "Sağlık Bakanlığı Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Tasarısı", "Bölge Sağlık İdareleri Kanun Tasarısı Taslağı" ve "Genel Sağlık Sigortası Kanun Tasarısı Taslağı"nı hazırladı ancak yasalaştıramadı. 1996 yılında görevde olan RP-DYP koalisyon hükümeti ise aynı piyasacı projeyi değişik isimlerle uygulamaya koymak istedi ancak başarılı olmadı.

1997 yılında ANAP-DSP koalisyon hükümeti, RP-DYP hükümetinden bayrağı devralarak, RP-DYP hükümetinin 3 taslağını "Kişisel Sağlık Sigortası Sistemi ve Sağlık Sigortası İdaresi Başkanlığı Kuruluş ve İşleyiş Kanunu Tasarısı" çatısında birleştirdi ancak bu tasarı da yasalaştırılmadı. 1999 yılında Türkiye'de binlerce cana mal olan Marmara Depremi'ni fırsat bilen DSP-MHP-ANAP koalisyonu "Sosyal Güvenlik Yasası"nı çıkararak, sağlık ve sosyal güvenlikte yıkımın ilk işaretlerinden birini verdi. Bu süreç içinde kamusal sağlık hizmetlerinde önemli gedikler açıldı ve sağlık alanındaki sorunlar çığ gibi büyüdü.

RAKAMLARLA SAĞLIKTA 'REFORM'

1980'den bu yana sağlıkta kapsamlı bir mevzuat değişikliği yaşama geçirilemese de devlet hızla sağlık alanından çekildi. Devletin yerini ise özel sektör doldurmaya başladı.

Kocaeli Tabip Odası'nın hazırladığı "Sağlıkta Dönüşüm Programı 2003 Türkiye'si'nde Halka ve Hekimlere/Sağlık Personeline Ne Getiriyor" (2004) başlıklı çalışmaya göre 1980 yılında Türkiye'de kişi başına düşen sağlık harcaması 55 dolar iken, 2000 yılında bu rakamın 135 dolara ulaştı. Son 20 yılda kamunun toplam sağlık harcamaları içindeki payı yüzde 45'lerden, yüzde 80'lere çıktı. Ancak özellikle 1988 sonrası kamu sağlık kaynaklarında bir artış dikkat çekmekle beraber, kamudan özele kaynak aktarılması süreci de ivme kazandı.

1989 yılında toplam sağlık harcamalarının yüzde 1.5'u kadar bir kaynak kamudan özel sektöre aktarılırken, 1998 yılına gelindiğinde bu oran yüzde 24.3'e ulaştı. Kendini finanse edemediği ve açık verdiği için eleştirilen SSK'da 1980 yılında toplam sağlık harcamaları içinde yüzde 6 olan anlaşmalı sağlık kurumlarına ödenen paranın oranı, 1998 yılına gelindiğinde yüzde 27.4'e yükseldi. Bugün de SSK'nın toplam sağlık harcamalarının yüzde 70'ini kaynak aktarımı oluşturuyor.

Özel sektör TEŞVİKLERLE BESLENDİ

Bu süreçte kamu sağlık hizmetlerine yapılan yatırımlar ihtiyacı karşılamaktan çok uzak kalırken, özel sağlık yatırımları hızla büyüdü. Bu büyümedeki ana dinamik ise kamusal kaynaklardan özel sektöre sağlanan teşvikler oldu. Özel sağlık teşvikleri 1982-1988 yılları arasında 100 milyon doların altında kalırken, 1991 yılında 1 milyar doları aştı. 1982-2002 yılları arasında 7.5 milyar dolara yakın bir kamusal kaynak, "teşvik" adı altında özel sektöre aktarıldı.

Öte yandan Türkiye sağlık alanında ilaç ve tıbbi teknolojide dışa bağımlı hale getirildi. 1992-2000 yılları arasında Türkiye'nin tıbbi ihracatı 56 milyon dolardan 164.5 milyon dolara yükseldi. Aynı dönemde tıbbi ithalat ise 520 milyon dolardan 1.746 milyon dolara çıkarak, ihracatın 10 katından yüksek bir düzeye ulaştı. Böylece kamudan özele aktarılan halkın parası, özel sektörden de yurtdışına akıtıldı. Bugün sağlık sektöründe dönen paranın yaklaşık 5'te 1'inden fazlası her yıl yurt dışına aktarılıyor.

MAAŞLAR HIZLA ERİDİ

Kamuda çalışan hekimler ve sağlık çalışanları da bu "dönüşüm"den payını aldı. Çalışma koşullarında herhangi bir iyileşme yaşanmazken, ücretler hızla geriledi. 1980 öncesi aylık bin dolar civarında bir maaş alan hekimin maaşı bugün 400-450 dolara kadar geriledi. Hekimler ek bir gelir elde etmek için özele daha fazla yönelmeye başladı. 1992 yılında 57 bin hekimden 27 bini ek iş yaparken 1997 yılına gelindiğinde 78 bin hekimden 60 bini ek iş yapar oldu.

Son 20 yıldır sağlığa yılda ortalama yüzde 3 bütçe ayrılan Türkiye'de, kamu sağlık tesislerinde döner sermaye uygulaması hızla yaygınlaştı. Bu uygulama ile hastaların cebine el uzatılırken, sağlık çalışanları birbiri ile rekabet etmeye ve performansa dayalı çalışma koşullarını kabul etmeye zorlandı. Aynı hastanenin farklı birimlerinin, döner sermayeden daha fazla pay alabilmek için faturaları şişirdiği kamuoyuna yansdı. Devlet hastaneleri fiilen işletme haline getirildiler.

AKP'NİN İLK İCRAATLARI

AKP Hükümeti'nin Meclis'te kabul edilen ancak Cumhurbaşkanı tarafından yeniden görüşülmek üzere Meclis'e geri gönderilmesinden sonra askıya alınan Kamu Yönetimi Temel Yasası sağlıkla ilgili şu düzenlemeyi getiriyor: Sağlık Bakanlığı'nın Ankara'da bir bakanlık merkezi olacak, ancak artık il sağlık müdürlüğü, ilçe sağlık grup başkanlığı gibi taşrada örgütlenmesi olmayacak. Sağlık müdürlükleri il özel idarelerine devredilecek, hekimler ve sağlık çalışanları da merkezi yönetimin değil, yerel yönetimin personeli olacak. Yine tasarıya göre şu an memur statüsünde olan sağlık çalışanları sözleşmeli olarak istihdam edilecek. Böylece sağlık çalışanları tüm kazanılmış haklarını ve iş güvencelerini kaybedecek.

Diğer kamu hizmetleri gibi sağlık hizmetleri de "üniversitelere, kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarına, hizmet birliklerine, alanında uzmanlaşmış sivil toplum örgütlerine ve özel sektöre" gördürülebilecek. Bir başka deyişle sağlık sektörü önce yerele ardından özele devredilerek, özelleştirilecek ve tümüyle piyasa koşullarına terk edilebilecek.

"Sağlık kuruluşlarını tek çatı altında toplamak" gerekçesini öne süren AKP Hükümeti, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'nı devrini öngören tasarımı yasalaştırarak, SSK da dahil olmak üzere tüm kamusal sağlık kuruluşlarının 81 ile dağıtılmasının ve ardından özel sektöre peşkeş çekilmesinin önündeki engeli de kaldırmış oldu.

AKP Hükümeti'nin bundan sonraki hedefi ise Genel Sağlık Sigortası, aile doktorluğu, hastanelerin işletmeleştirilmesi, sözleşmeli çalışma ve performansa dayalı ücretlendirme gibi uygulamaları "sağlıkta dönüşüm" adı altında yaşama geçirmek.

Yarın: 'Sağlıkta Dönüşüm' nereye?

ANAP'lı yıllar

1986 yılında DB Nüfus Sağlık ve Beslenme Bölümü, "Türkiye Sağlık Sektörü" araştırmasının ardından, 1987 yılında "Gelişmekte Olan Ülkelerde Sağlık Hizmetinin Finansmanı" başlıklı raporu yayımladı. DB'nin çizdiği yol haritası 1987 yılında ANAP hükümeti tarafından "3359 Sayılı Sağlık Hizmeti Temel Kanunu" adı altında yasalaştırıldı. Ancak yasayla getirilmeye çalışılan "sözleşmeli sağlıkçı" Anayasa Mahkemesi'ne takıldı.

Kamusal sağlının tasfiyesinin daha planlı yürütülebilmesi için 1990-91 yıllarında Sağlık Bakanlığı Sağlık Projesi Genel Koordinatörlüğü kuruldu ve yapılması planlanan “reform”ların DB’nin dayatması değil, hükümetlerin özgün projeleri olduğu yönünde kamuoyunu ikna çalışmaları yapıldı.

1990’da Sağlık Bakanlığı “2000 Yılında Herkese Sağlık-Türk Milli Sağlık Politikası” adlı dökümanı hazırlarken, Devlet Planlama Teşkilatı Price Waterhouse’a “Sağlık Master Planı”nı hazırlattı.

Bu plan ve Sağlık Hizmeti Temel Kanunu piyasacı dönüşümün iki ana unsurunu oluşturdu.

EVRENSEL 20.03.2005

Yoksuldan tedavi parası alacaklar

Onur Bakır

AKP Hükümeti’nin “herkesin sağlık sigortası olacak”, “yoksulun primini devlet ödeyecek” diyerek hazırladığı GSS Yasa Tasarısı’nda yapılan değişiklikler, AKP Hükümeti’nin gerçek niyetinin sağlık hizmetlerini paralı hale getirmek olduğunu gözler önüne seriyor.

Başbakanlık’ta bekleyen tasarıya göre, geliri “asgari yaşam düzeyi”nin altında olan “yoksul” vatandaşların sağlık sigortası için ödemesi gereken primi devlet ödeyecek. Tasarının ilk halinde bu kapsamda olanlar sağlık hizmetleri için verilecek katkı payından muaftı. Ancak tasarıda yapılan değişikliğin ardından bu muafiyet kaldırıldı. Tasarıda yapılan değişiklikleri gazetemize değerlendiren Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Doktor Nadir Sevinç, muafiyetin kaldırılması ile artık yoksul olsun, olmasın tüm vatandaşların cebine el uzatılacağını ifade etti.

Tasarının son haline göre tüm vatandaşlar, ayaktan tedavide yapılacak hekim ve diş hekimii muayenesi için 2 YTL ödeyecek. Bu miktar Maliye Bakanlığı tarafından her yıl artırılabilir. Ayaktan tedavide verilen ilaçlar, ortez, protez, iyileştirme araç ve gereçleri için katkı payı yüzde 10-20 arasında olacak. Tasarıya eklenen bir hükümle, ayaktan veya yatarak sağlanan diğer tüm sağlık hizmetleri için de yüzde 1 oranında katkı payı ödenecek.

Dr. Sevinç, “Bu değişiklikler hükümetin ‘sağlık hizmetinin her alanında ve her aşamasında ben katkı payı alırım. Katkı payı alınmayacak hizmet kalmayacak’ demesi anlamına geliyor. Bugün muayene için 2 YTL alırlar, gelecek yıl 10 YTL’ye çıkarabilirler. ‘Diğer tüm sağlık hizmetleri’ için verilecek yüzde 1’lik katkı payı az gibi görülebilir. Ancak örneğin hayati organların naklinde bu yüz milyonlarca lirayı bulabilir. Öte yandan bir protezin yüzde 20’sini hastanın ödemesi demek, 10 milyarlık bir protez için hastanın 500 milyon ödemesi anlamına geliyor. 1 lira olsun, 100 lira olsun fark etmez. Amaç halkı para vermeye alıştırmak” dedi. “Katılım payının her bir muayene ve devamında yapılan tedavi için toplam tutarı, net asgari ücreti aşması halinde aşan kısmı tahsil edilmez” hükmü tasarıdan çıkarıldı. Dr. Sevinç’e göre bu hükmün kaldırılması, “bir asgari ücretliden katkı payı adı altında bir yıllık maaşının alınması”nı bile getirebilir.

İş kazasının kapsamı daraltıldı

Tasarının ilk halinde iş kazası “Emeklilik Sigortası Kanunu’nun 14’üncü maddesinde tanımlanan ve bu Kanunu uygulayan kurum tarafından iş kazası sayılan haller” olarak tanımlanıyordu. Ancak değişikliğin ardından iş kazası sadece “Emeklilik Sigortası Kanunu hükümleri gereği meslek hastalığı sayılan haller”le sınırlandı. Dr. Sevinç, bu sınırlamayı, “Kanunda sayılmayan iş kazalarını kapsam dışına çıkarmak, bunun için verilecek sağlık hizmetini karşılamamak ve paralı hale getirmek” biçiminde yorumladı.

Tasarıda yapılan değişiklikle, Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu’na Maliye ve Sağlık Bakanlıkları, Hazine Müsteşarlığı, Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü’nün temsilcilerinin yanı sıra, Türk Tabipleri Birliği, Türk Diş Hekimleri Birliği, Türk Eczacıları Birliği, Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği’nden de birer temsilci eklendi. Dr. Sevinç, birliklerin de komisyona dahil edilmesini, “Demokrasi oyunu oynamaktan başka bir şey değil. TTB ve diğer kitle örgütlerini, zenginler kulübü ve hükümet

arasında boğmak amaçlanıyor” sözleriyle değerlendirdi. Sevinç, Genel Sağlık Sigortası’nın halk için hiçbir şey getirmediğini, hükümetin tasarıda değişiklikler yaparak, kamuoyunu aldatmaya çalıştığını kaydetti.

EVRENSEL 19.03.2005

Yok etme operasyonu

SES Aksaray Şube Başkanı Songül Beydilli, “SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı’na devri ve ardından sağlık kurumlarının kapatılması tam bir talan ve yok etme operasyonuna dönüşmüştür” dedi.

SSK Yönetim Kurulu’nun kararıyla Türkiye çapında 37 SSK sağlık tesisinin faaliyetine son verilerek, fatura inceleme merkezine dönüştürüldü. İstanbul’da Cibali, Tuzla, Küçükçekmece ve Üsküdar dispanserleri kapatıldı. En son Sultanahmet’teki Sağlık Bakanlığı Bezm-i Alem Valide Sultan Vakıf Gureba Eğitim ve Araştırma Hastanesi Semt Polikliniği’nin kapısına kilit vuruldu.

Polikliniğin kapatılmasına tepki gösteren Binbirdirek Mahallesi halkı, SES’in düzenlediği basın açıklamasına katılarak, “Yeter artık, inin sırtımızdan. Başbakan sesimizi duysun, hastane kapatacaklarına hastane açsınlar” dediler.

SES Aksaray Şube Başkanı Songül Beydilli, burada yaptığı konuşmada, “SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı’na devri ve ardından sağlık kurumlarının kapatılması tam bir talan ve yok etme operasyonuna dönüşmüştür. SSK’lıların primleriyle kurulan sağlık tesisleri gasp edilmiş durumdadır. SSK’lılar üçüncü sınıf muamelesi görmektedir” dedi.

Hükümetin hastanelerin devri sırasında, “kuyrukların biteceği ve SSK’lının daha iyi hizmet alacağı” vaatlerinde bulunduğunu hatırlatan Beydilli, devirle birlikte sağlığın ticarete dönüştüğünü ve özelleştirmenin pervasızlaştığını söyledi. SSK sağlık kuruluşlarının kapatılmasıyla halkı bıktırarak özel hastanelere yönlendirmenin amaçlandığını vurgulayan Beydilli, “SSK’lılar ve SES olarak dispanserlerimize sahip çıkıyoruz. SSK kurumları SSK’lılara verilene kadar eylemlerimiz sürecektir” dedi.

Halk kapatmalara tepkili

Ameliyatlı olduğunu söyleyen İnci Küçük, “Büyük hastanelere gittiğimizde yüzümüze bakmıyorlar. Burası açılana kadar ben kapısında bekleyeceğim” diyor.

Elif Temizel, “Başbakan seçilmeden önce şunu yapacağım bunu yapacağım dedi. Sözlerinin hepsini unuttu. Bunu mu yapacaktı bize?” diye soruyor.

Meryem Çelik, “Biz de para mı var da hastanelere gidelim. Burada rahatça her hizmeti alıyorduk” diyerek dispanserin açılmasını istiyor.

Temsilcilikler de hedefte

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı’na devredilmesiyle artan sıkıntılardan biri de sendika temsilcilikleri konusunda başgösterdi. Bazı hastanelerde örgütlü sendikaların temsilcilikleri kapatılırken, Kayseri SSK’da KESK’e bağlı SES ve Kamu-Sen’e bağlı Türk Sağlık-Sen’in, İstanbul’da ise SSK Şişli’de SES’in işyeri temsilcilik odaları “tadilat” ve “yer yokluğu” gerekçeleri ileri sürülerek kapatıldı. Kamu emekçileri, gerekçesi ne olursa olsun yapılanın “sendikaları yok sayma” tutumunun bir yansıması olduğunu söylediler.

Polis zoruyla

Temsilcilik odası hakkını yasalarla aldıklarını belirten SES Kayseri Şube Başkanı Orhan Karakaya, şunları anlattı: “Devrin ardından bir yazı gönderildi ve ‘Düzenleme yapacağız, bir hafta içinde boşaltın’ denildi. Yazıda düzenleme sonrasında ise ancak ‘uygun bulunursa ve yer olursa yer verebiliriz’ deniyordu. Biz de bir yazıyla yer gösterilmesini istedik. Çünkü devrin ardından 10-15 birim boşaltılmıştı. Bu talebimize rağmen 14 Mart Tıp Bayramı’nda akşam saatlerinde iki polis başhekim yardımcılarını ile birlikte çilingir çağırarak kapıyı açtırdılar ve eşyalarımızı boşalttılar.”

İşçi sendikası Sağlık-İş’in temsilciliğinin “toplusözleşmede yer alan bir hak olması” nedeniyle kapatılmadığını söyleyen Karakaya, memur sendikalarının temsilciliklerinin ise pek çok boş oda varken kapatıldığına dikkat çekti.

Türk Sağlık-Sen Kayseri Şube Başkanı Ünal Polat da “İdare sendikaları çalışma hayatında istemiyor. Kapatma kararı bunun yansımasıdır. Kayseri özelinde inşaat işi gibi görülebilir ama idarenin sendikaları yok sayma tutumu var” diye konuştu.

Sözle olmaz

SSK Şişli Temsilciliği ise “oda yetersizliği” ve “fatura servisine yer açmak” gerekçeleriyle kapatıldı. Sendikaya düzenleme yapıldıktan sonra oda tahsis edileceği sözü verildi. SES İşyeri Temsilcisi Mevlüt Alaçam, söz verilmesinin yeterli olmadığını ve pazartesi günü başhekimlikle görüşerek bunu dile getireceklerini söyledi. SES Şişli Şube Başkanı Rabia Tuncer de odaların kapatılmasının örgütlülüğe yönelik bir saldırı olduğunu belirterek, “Yöneticilerin odası varsa sendikanın da odası olmak zorunda” dedi.

EVRENSEL 03.04.2005

Mezarda emeklilik bile mumla aranacak

Onur Bakır

Hükümetin hazırladığı ve Başbakanlık’ta bekleyen Emeklilik Sigortası Yasa Tasarısı, Türk-İş Uzmanı Celal Tozan’a göre “mezarda emekliliği mumla aratacak.” Tasarının emekli olabilmek için 9 bin prim ödeme zorunluluğu getireceğine ve emeklilik yaşını kademeli olarak 68’e çıkaracağına işaret eden Tozan, yılda 90 gün çalışan bir mevsimlik işçinin ancak 118 yaşında emekli olabileceğini belirtiyor. IMF ve DB’nin direktifleri doğrultusunda emeklilik aylığının düşürüleceğini kaydeden Tozan, aylıklara uygulanan alt sınırın kaldırılmasıyla da aylıkların dibe vuracağına dikkat çekiyor.

Emeklilik Sigortaları Yasa Tasarısı genel hatlarıyla ne getiriyor?

Yapılmak istenen finansman odaklı olup, sosyal devlet ilkesiyle örtüşmeyecek şekilde kara delik olarak adlandırılan sosyal güvenlik açığının kapatılmasına yönelik. IMF ve DB’nin de istediği bu. Reform diye nitelendirilebilecek, insanların haklarını artıran, hakların kullanımını kolaylaştıran bir düzenleme değil. Emeklilik yaşı 2036’dan itibaren kademeli olarak 2075 yılında, kadın erkek ayrımı gözetilmeksizin 68’e yükseltiliyor. Bu kanun yürürlüğe girdikten sonra sigortalı olan bir kimsenin emekli olması için 50 yıl fiilen çalışması gerekiyor. Yüzde 15’lere varan işsizliğin olduğu Türkiye’de bir vatandaş 18 yaşını doldurduğu gün işe başlayacak, hiç ara vermeden, çıkartılmadan, kovulmadan 50 yıl çalışacak ki, emeklilik hakkını kazansın. Bu Türkiye gerçeklerine uygun düşmüyor.

İş Yasası ile esnek çalışma kabul edildi. Kısmi süreli çalışma yaygınlaşacak, öte yandan geçmişten günümüze var olan mevsimlik işçiler var. İnşaat, tarım, kiremit birçok sektörde oldukça yaygın. Burada çalışanlar yılda en çok 120 gün çalışabiliyor. Bu insanlara, ‘9 bin gün prim ödendiği zaman emekli olacaksınız’ deniliyor. Her yıl o işi bulmak koşuluyla yılda ortalama 90 gün çalışan bir mevsimlik işçinin 100 yıl fiilen çalışması gerekecek ki, 9 bin günü tamamlayıp, tam emekli aylığı alabilsin. 18 yaşında da sigortalı olacak, ne yaptı 118. Bu insanla alay etmektir. Diyelim ki bu vatandaş yılda 120 gün çalışabilen şanslılardan, ya da kısmi süreli çalışanlardan oldu, her yıl iş bulmak kaydıyla 75 yıl

çalışacak ki, emeklilik hakkı alsın. Türkiye şartlarında bu imkânsız. 75'in üzerine 18'i ekleyelim, 93 yaşına kadar ölmeyeceksin, yaşayacaksın ve çalışacaksın, sonra da alabildiğin kadar emeklilik aylığı alacaksın.

Emeklilik yaşı artırılırken, ortalama ömür süresinin yükseleceği var sayılıyor, bu mümkün mü? Öte yandan yaklaşık 70 yaşında emekli olmak ne derece anlam ifade ediyor?

Emekliliği insanların elden ayaktan düşüp, öbür dünyayı düşündüğü, elini eteğini çektiği bir dönemde elde edeceği bir hak olarak düşünmek son derece yanlış. Belirli bir süre çalışmış insanların, eli ayağı tutarken, dünyadan haz alırken, yaşamını bir süre daha sağlıklı, güvence içinde sürdürmesi amaçlanmalı. "Şükürler olsun, çalıştım, emekli oldum, biraz da rahat edeyim" diyebilmek tüm vatandaşların hakkıdır. Bu kadar ekonomik dar boğaz içindeyken, nüfusumuzun yüzde 80'i yoksulluk sınırının altındayken, insanların yaşam süresinin 15 yıl daha fazla uzayacağını düşünmek gerçekçi gözüküyor.

5 bin 400 gün prim ödeyip, emekliliğe hak kazanma hükmünün uygulanması nasıl olacak?

Tasarıda 5 bin 400 gün primi ödenenlerin, daha az 'kısmi' emekli maaşı almak şartıyla, emekli olabilmesine ilişkin bir hüküm var. Ancak burada da emeklilik yaşına 3 yıl daha ekleniyor. Yani 5 bin 400 gün çalışan biri 68 yaşında emekli olmayacak, 3 yıl daha konulacak, 71 yaşında emekli olacak. Diyelim ki, 50 yaşında 9 bin gün primi tamamladınız, 68 yaşından önce emekli oldunuz. Tasarıya göre ancak 68 yaşında emekli aylığı almaya başlayacaksınız, 68 yaşına kadar size aylık bağlanmayacak. Eğer başka bir yerden geliriniz, malınız, mülkünüz yoksa, 68 yaşına kadar nasıl yaşayacaksınız. Acınızdan ölecek misiniz? İnsanlar, 68 yaşına kadar mecburlar çalışmaya.

Tasarı emekli aylıklarının düşürülmesinde nasıl bir sistem getirecek?

Emekli aylığının düşürülmesi IMF ve DB'nın vaçgeçilmez dayatmasıdır. Bu, bugünkü sigortalıları da etkiliyor. Aylık bağlama oranları düşürülmek isteniyor. Bunun anlamı şu: Şu anda Emekli Sandığı'nda, 25 yılını dolduranların aylık bağlanma oranı yüzde 75; SSK'da ve Bağ-Kur'da ise yüzde 70. Bu oran 2016'ya kadar, yüzde 67.5'e, 2016'dan sonra yüzde 60'a indiriliyor. Bugün, prim ödediği kazancın ortalaması 100 lira olan bir devlet memuru, 75 lira emekli aylığı alıyor. 2016'ya kadar bu 67.5 liraya, 2016'dan sonra 60 liraya düşecek. Tasarıya göre 5 bin 400 gün prim ödeyip, kısmi aylığa hak kazananların aylık bağlanma oranı, yüzde 37.5: Bu da 2016'da yüzde 30'a düşecek.

Tasarı ile emekli aylıklarına uygulanan alt sınırın kaldırılmasının sonucu ne olacak?

Şu an Emekli Sandığı'nda, SSK'da, Bağ-Kur'da bir alt sınır aylığı vardır. Bu alt sınır aylığı, tıpkı asgari ücret gibidir, emekli aylığınız hesaplanır, alt sınır aylığının altında çıkarsa, alt sınır aylığına tamamlanır. Bugün bu sınır SSK'lılar için 422 milyon, Emekli Sandığı'nda 543 milyon, Bağ-Kur da, 299 milyon lira. Bu tasarı, alt sınır aylığını kaldırıyor. Bugünkü durumda, asgari kazançla çalışan bir işçi ya da memur için hesaplanan emeklilik aylığı 305 milyon lira. Alt sınır kaldırılınca bir işçi, 422 milyon almak yerine 305 milyon, bir memur ise 543 milyon lira almak yerine 305 milyon lira alacak. En büyük kaybı, Emekli Sandığı'na tabi olanlar, sonra da SSK'lılar yaşayacak. Gelelim Bağ-Kur'lulara. Bir tek Bağ-Kur'lular da 299 milyon liralık aylık 305 milyon liraya çıkacak. Önce bir artış varmış gibi görünüyor ama 2016'dan sonra iş değişiyor. 2016 yılından sonra bu 305 milyon liralık aylık, Bağ-Kur'da da, Emekli Sandığı'nda da, SSK'da da 299 milyona düşüyor.

Çalışma Bakanı Murat Başesgioğlu, "Yasanın yalnızca yasa yürürlüğe girdikten sonra sigortalı olacakları etkileyeceğini" söylemişti. Bu açıklama doğru mu?

Yaş haddinde, bakanın söylediği doğru ama aylık bağlanma oranı, ölüm ve maluliyet aylığında bu doğru değil. Mevcut sigortalıları da etkileyecek. Tümünüyle doğru olsa bile gelecekte sigortalı olacak olanlar bizim çocuklarımız değil mi, bizim insanlarımız değil mi? Bu kanun yürürlüğe girdiğinde, ölüm aylığını hak etme koşulları da zorlaşacak. Şu an 5 yıllık sigortalı süresi olan, toplamda 900 gün primi ödenenler, yaşamını kaybettiğinde, geride bıraktığı hak sahiplerine ölüm aylığı bağlanıyor. Ama tasarı, 1800 gün prim ödeme zorunluluğu getiriyor. Maluliyet aylığında, bugün için 5 yıl sigortalı olan, toplam 1800 gün primi ödenenler, maluliyet aylığına hak kazanıyor. Ancak tasarı ile bu da yükseltiliyor, 3 bin 600 gün, 10 yıl sigortalılık süresi getiriliyor. Türkiye'de insanların kaç yıl sağlıklı yaşadıkları ortada. 3

bin 600 günden önce sakatlananlar nasıl yaşayacak? Artık mezarda emekliliği mumla arayacağız. Bu tasarı mezarda da emekli olma şansını vermiyor.

Tasarının Anayasa'nın eşitlik ilkesine aykırı hükümleri de var. Norm ve standart birliğini sağlamak başka bir şey, elma ile armudu bir araya getirmek farklı bir şey. Emekli Sandığı'na tabi olan bazı kamu görevlilerinin daha erken emekli olabilmeleri söz konusudur, yaş hadleri vardır. Asker kadrosuzluk nedeniyle terfi edemez, emekliliğe sevk edilir. Polisler için de geçerli. Mecbur kalınacak o insanlara emekli aylığı bağlamaya. Peki aynı nitelikte işinin gereği, 68 yaşına kadar çalışması mümkün olmayan bir sürü sigortalı işçi ne olacak? Onlara emeklilik aylığı bağlanmayacak. Bu mu Anayasa'nın eşitlik ilkesi?



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-04-03-m@nvid~558293,00.asp>

EKONOMİ

En düşük Bağ-Kur maaşı 306 YTL

Maliye Bakanı Kemal Unakıtan, sosyal güvenlik kuruluşlarından emekli olanların aldıkları en düşük maaşın, Emekli Sandığı'nda 543, Bağ-Kur'da 306 ve SSK'da 424 YTL olduğunu bildirdi.

DYP Denizli milletvekili Ümmet Kandoğan'ın sorularını yanıtlayan Unakıtan, 2005 yılı Ocak ayı itibarıyla Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü'nün ödediği en düşük emekli aylığının 543.43, en yüksek emekli aylığının ise 3.879,10 YTL olduğunu belirtti.

Kemal Unakıtan, Bağ-Kur'lulara ödenen en düşük emekli aylığının I. gelir basamağı için 306,41, en yüksek emekli aylığının ise 24. gelir basamağı için 1.031,29 YTL olduğunu ifade etti. Unakıtan'ın verdiği bilgiye göre, Tarımda Kendi Adına ve Hesabına Çalışanlar Sosyal Sigortalar Kanunu'na tabi olanlar bakımından ödediği en düşük emekli aylığı I. gelir basamağı için 202.75 YTL, en yüksek emekli aylığı 24. gelir basamağı için 561 YTL. Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı'nın ödediği en düşük emekli aylığı 424,56 YTL, en yüksek emekli aylığı ise I.184,22 YTL.

“EMEKLİLER VE AÇLIK SINIRI”

Devlet İstatistik Enstitüsü'nün (DİE), “açlık” ve “yoksulluk” sınırlarını hane halkı büyüklüğüne (sayısına) dayandırarak I ila 10 kişilik haneler için ayrı ayrı açıkladığını belirten Unakıtan, bu çalışmaya göre, 2002 yılı itibarıyla; hane halkı sayısına göre (I ila 10 kişi için) açlık sınırının 59 ila 230 milyon TL, yoksulluk sınırının ise 137 ila 535 milyon TL arasında değiştiğini kaydetti.

Emekli aylıklarının hesaplanmasında hane halkı sayısının herhangi bir önemi ve anlamı bulunmadığını ifade eden Unakıtan, şunları kaydetti:

“Bu nedenle DİE'nin açıkladığı açlık ve yoksulluk sınırı ile sosyal güvenlik kurumlarından alınan emekli aylıklarının sağlıklı ve anlamlı bir mukayesesi yapılamamaktadır. Bunda, emekli maaşıyla geçinen aile fertlerinin bilinmemesinin de etkisi vardır.

Ancak, emeklinin kendisi açısından sosyal güvenlik kuruluşlarından alınan emekli aylıklarına bakıldığında açlık ve yoksulluk sınırının altında maaş alan hiçbir emeklinin olmadığı görülmektedir.”

Bağ-Kurluya müjde

Bağ-Kurlulara, yurtdışında tedavi imkânı bulunmayan hastalıklarda yurtdışında tedavi olanağı sağlayan yasa teklifi, komisyondan geçti

Milliyet, 01.04.2005

Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu, Bağ - Kur üyeleri ile bakmakla yükümlü oldukları kişilerin yurtdışında tedavi olmalarına imkân sağlayan yasa teklifini kabul etti.

Teklif e göre, Bağ - Kur'a bağlı çalışan, en az 10 ay sağlık sigortası primi ödeyen ve prim borcu bulunmayan sigortalı ve hak sahipleri, yurtdışında tedavi imkânından yararlanabilecek.

6 ay sınırı

Bağ - Kurlular, Sağlık Bakanlığı'nca yetkili kılınan hastanelerin sağlık kurullarınca düzenlenen raporlara göre, yurtdışında tedavisinin mümkün olmadığı tespit edilen ve Sağlık Bakanlığı'nca da uygun görülen hastalıkların tedavisi için kurum yönetim kurulu kararıyla 6 ay süreyle yurtdışında tedavi görebilecek. Acil müdahaleyi gerektiren durumlar ile hastalığın komplikasyonuna bağlı olarak gelişen durumlar hariç, raporda belirtilmeyen hastalıklara ait tedavi giderleri ödenmeyecek.

Yeşil kartta da fotokopi kaldırıldı

Hürriyet, 31.03.2005

Ankara

“Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Devlet Tarafından Karşılanması ve Yeşil Kart Uygulaması Hakkında Yönetmelik”te konuya ilişkin yapılan değişiklik Resmi Gazete'nin bugünkü sayısında yayımlanarak, yürürlüğe girdi.

Değişikle, yönetmeliğin 16. maddesinin 6. fıkrası yürürlükten kaldırıldı.

Fıkra, “yeşil kart sahiplerine sunulan sağlık hizmetleri için düzenlenen faturalara, ilgilinin yeşil kartının her iki yüzünün ve Yeşil Kart Sağlık Cüzdanı'nın en son sağlık sorunu ile ilgili olarak sevk zinciri içinde yer alan bütün sağlık kuruluşlarının işlemlerini içeren sayfaları ve

vize işlemlerinin yer aldığı sayfa veya sayfalarının onaylı fotokopilerinin eklenmesini” öngörüyordu. (aa)

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~556931,00.asp>



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-03-20-m@nvid~551985,00.asp>

EKONOMİ

Başesgioğlu: SSK'lıyı başıboş bırakmayız

MEMUR-Sen'e bağlı Sağlık-Sen'in 2. Olağan Genel Kurulu'nda konuşan Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, sosyal güvenlik sisteminin yeniden yapılandırılmasına yönelik çalışmalara değindi. 'Tek emeklilik sistemi' ve 'Genel Sağlık Sigortası' uygulamasını hedeflediklerini anlatan Başesgioğlu, devir işleminin ardından SSK'nın sağlık alanında artık sadece 'geri ödeme kurumu' olarak hizmet vereceğini ifade etti. Başesgioğlu, şunları kaydetti: 'SSK'lı hastayı 'müşteri' olarak gören anlayışı kesinlikle reddediyoruz. İster kamuda olsun ister özel sektörde olsun SSK'lı hastanın hasta haklarına uygun bir şekilde tedavi edilip edilmediğini denetleyeceğiz. Yani SSK'ları devrettik deyip SSK'lı vatandaşlarımızı başıboş bırakmayacağız. Onlara yapılan her türlü muameleyi denetleyeceğiz. Onların hakkını hukukunu koruyacağız.'

© Copyright 2005 **Hürriyet**



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-03-19-m@nvid~551757,00.asp>

Muayene süresine uluslararası standart

Hükümet, sağlık sisteminde uluslararası standartları yakalamak için kolları sıvadı. Başbakanlık Müsteşarı Ömer Dinçer'in yönetimindeki çalışmayla, hastanelerde ortalama 280 dakikada gerçekleşen bekleme süresinin, Avrupa standartlarına çekilmesi hedefleniyor.

BAŞBAKANLIK, sağlık hizmetleri konusunda yaptığı reformla 6-8 aşamada gerçekleşen muayene öncesi hizmetleri iki aşamaya indirdi. Başbakanlık Müsteşarı Ömer Dinçer'in yönetimindeki çalışmayla, hastanelerde ortalama 280 dakikada gerçekleşen bekleme süresinin, Avrupa standartlarına çekilmesi hedefleniyor. Dinçer'in projesiyle devlet hastanelerinde sağlık yönetimi ile işletme yönetiminin birbirinden ayrılması planlanıyor. Katkı paylarının kaldırılması için de bir yasa tasarısı gelecek hafta yapılacak Bakanlar Kurulu'nda imzaya açılacak. Yapılan çalışmayla bir hastanın hastaneye girdikten çıkana kadar geçirdiği işlemlerin altı ile sekiz kademedede gerçekleştiği belirlendi. Bu aşamalar ikiye indirilerek bekleme süresi azaltıldı.

BEKLEME SÜRESİ 11 SAAT:



Uzmanların sıradan vatandaş gibi hastanelerde yaptıkları araştırmada ortalama bekleme süresinin 280, en uzun bekleme süresinin ise 660 dakika olarak gerçekleştiği belirlendi. Yapılan çalışmayla kademeler ikiye indirilerek bekleme süresinin azaltılması, yaklaşık yedi dakika olan muayene süresinin de uluslararası standart olan 22 dakikaya yakınlaştırılması hedefleniyor. Haziran ayına kadar bütün hastanelerin ADSL ile internete bağlanması ve hasta takibinin bilgisayar üzerinden gerçekleştirilmesi planlanıyor. Ayrıca hastanede bulunan doktor sayısı kadar poliklinik açılacak ve gerekirse doktorların özel odalarında da muayene yapması sağlanacak.

REÇETELER DE HIZLANACAK:

Bu çalışma ile hastaların özel muayenehanelere yönelmesinin de azaltılması planlanıyor. Yapılan bir başka çalışmayla da reçeteleri başhekimlerin damga vurmasına gerek kalmadan doktor kaşesiyle geçerli olması sağlanacak ve bu konudaki bürokrasinin de önüne geçilecek. Bunun yanı sıra hastanelerin yıllık yaklaşık 50 trilyon liraya varan fotokopi gelirlerinin de hastalara yansıtılması son bulacak. Hastanelerde fotokopi çekimi şartı kaldırılacak.

Anlaşmalı merkezler SSK'lıya bakmadı

SSK hastanelerinin 19 Şubat'ta Sağlık Bakanlığı'na devrinin ardından satın alınan hizmette de sorunlar baş gösterdi. Anlaşmaya göre SSK'lı hastalar kurumun anlaşmalı olduğu merkezlere giderek hiçbir ücret ödemedi MR, tomografi, endoskopi, kolonoskopi yaptırabiliyor. Ama paralarını alamayacaklarını öne süren bazı merkezler, hastaların testlerini yapmıyor.

© Copyright 2005 Hürriyet



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-03-12-m@nvid~548347,00.asp>

12.03.2005

Hastaya evde bakım hizmeti başlıyor

Sağlık Bakanlığı, hastalara evde bakım hizmetine başlıyor. Sağlık Bakanlığı'nın evde bakım hizmeti veren sağlık kuruluşlarının açılması ile bunları işletenlerin uyması gereken esasları düzenleyen 'Evde Bakım Hizmetleri Sunumu' yönetmeliği Resmi Gazete'de dün yayımlandı.



Evde bakım hizmeti veren sağlık personeli, ev ziyaretlerinde mesleğine ve hizmetlerine uygun önlük veya üniforma giymek, yaka kartı takmak zorunda olacak.

Hastanın ırkı, rengi, inancı, cinsiyeti, doğum yeri, etnik kökeni, yaşı, zihinsel ya da bedensel engeli ve iletişim rahatsızlığı, kabul açısından hiçbir şekilde olumsuz etken olarak değerlendirilemeyecek. Akıl ya da ruh hastalığından veya madde bağımlılığından dolayı mahkemelerce hastanelerde tıbbi gözlem ve/veya tedavi altına alınmasına karar verilmesi halinde evde bakım hizmeti verilemeyecek. Hasta ile ilgili sonuçlar, hastanın yakınları, rızayı verenler; teftiş ve mahkeme istekleri hariç olmak üzere hiçbir şekilde üçüncü kişilere bildirilemeyecek.

© Copyright 2005 Hürriyet

12.03.2005 EKONOMİ

SSK ve Bağ-Kur'da yeniden 25 katrilyonluk af görüldü

Sosyal güvenlik sistemini yeniden yapılandırmaya hazırlanan hükümet, SSK ve Bağ-Kur'un 25 katrilyon liralık prim alacakları için de yeni af planını tartışmaya başladı. İki yıl önceki aftan beklediği sonucu alamayan hükümet, bu kez borç faizlerini daha da indirmeyi öngörüyor.

HÜKÜMET, SSK ve Bağ-Kur'un 25 katrilyona ulaştığı belirtilen prim alacaklarının tahsili için kolları sıvıyor. Daha önce getirilen affın, faiz oranları yüksek olduğu gerekçesiyle ilgi görmemesi üzerine harekete geçen hükümet, SSK ve Bağ-Kur'un prim alacaklarını daha düşük faiz uygulanan taksit yöntemiyle yeniden yapılandırmayı planlıyor. Başbakan Tayyip Erdoğan'ın talimatı üzerine Hazine'de Sorumlu Devlet Bakanı Ali Babacan, Maliye Bakanı Kemal Unakıtan ve Çalışma Bakanı Murat Başesgioğlu'nun bu konuda çalışma yaptığı bildirildi.

İLK AF SONUÇ VERMEDİ:

Hükümet, iki yıl önce SSK ve Bağ-Kur'un biriken prim borçlarının tahsili amacıyla daha önce getirdiği prim affından istenilen sonucu alamadı. Bunda, uygulanan faiz oranlarının yüksekliğine ilişkin yakınmaların etkili olduğu ortaya çıkınca da, başlatılan yeni çalışmada faiz oranlarının daha da aşağı çekilmesi ve ödemelerde de taksitlendirme yöntemiyle kolaylık sağlanması görüşü benimsendi.

FAİZİ İNDİRİLİYOR:

Kulislere sızan bilgilere göre, Erdoğan, bu hafta Meclis'te milletvekilleriyle yediği yemek sırasında da konunun gündeme getirilmesi üzerine, SSK ve Bağ-Kur'un prim alacaklarının yeniden yapılandırılmasına ilişkin çalışma başlatıldığını, ödeme kolaylığı sağlayacak bir yasal düzenlemeye gidileceğini söyledi. Erdoğan'ın görevlendirdiği bakanların üzerinde çalıştıkları formülle, prim alacaklarına halen uygulanan faiz oranı, TÜFE esas alınarak aşağı çekilmesi planlanıyor.

KİMLER BORÇLU:

SSK'nın 6 katrilyona yakın alacağının yaklaşık 2.5 katrilyonu belediyelerden, 3 katrilyondan fazlası özel sektörden, geri kalanının da diğer kamu kuruluşlarından olduğu öğrenildi.

Çok seçenekli teknik çalışma

SSK ve Bağ-Kur yönetimleri, teknik olarak kurumlarının borçları ve alacaklarını gösterir tablolar eşliğinde, tahsil için geliştirdikleri çok seçenekli çalışmaları Hükümet'e ulaştırdı. Bunlar şöyle örneklendirildi:

Bir şirketin 1 milyon YTL (1 trilyon lira) borcu varsa; bunun bir kısmı anapara, bir kısmı da gecikme zammından oluşuyor. Bu para 1998'den kalma ise gecikme zammıyla birlikte 5 milyon YTL oldu, 2004 yılından 4 milyon YTL borcunu ödemeyenin borcu da 1 milyon YTL faizle birlikte 5 milyon YTL oldu.

Seçeneklerden birine göre; ana paranın ödenmesi koşuluyla, borç tarihinden itibaren biriken faizler TEFE veya TÜFE'ye endeksli olarak yeniden hesaplanacak. Burada faiz hesabı 'bileşik' veya 'basit' faiz hesabına göre yapılabilir. Bileşik faiz uygulanırsa, faiz miktarı artacak, basit faiz uygulanırsa biraz daha düşük kalacak.

Hükümetin önündeki bir ikinci seçeneğe göre de; yine anapara alınacak. Kalan gecikme zammının belli bir oranı affedilecek. Bunun oranı da yüzde 10, 20'de, yüzde 70, 80 de olabilecek. Bu kararı da Hükümet verecek.

© Copyright 2005 Hürriyet

Evrensel – 28.03.2005

Kuyruklar daha da artacak

Fadime Alkan

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin ardından, ülke genelinde 37 SSK tesisinin faaliyetine son verildi. Bu kapsamda İstanbul'da; Sultanahmet, Cibali, Tuzla, Küçükçekmece ve Üsküdar dispanserlerinin kapısına kilit vuruldu.

Halkın en rahat ulaşabildiği ve sağlık hizmeti aldığı mahallelerdeki dispanserlerin kapatılmasına sağlık çalışanlarından tepki geldi. Pratisyen Hekim Komisyonu Başkanı Dr. Selma Okkaoğlu, söz konusu uygulama ile sağlık personelinin işyükü ve kuyrukların daha da artacağını vurguladı.

SSK dispanserlerinin ilçeler düzeyinde kurulduğunu ve o bölgede bulunan işçilere ve işçi yakınlarına baktığını dile getiren Okkaoğlu, dispanserlerin hastanelerin işlevini azaltan ve işçilerin işyeri hekimliğinin ardından gittikleri ara bir kademe olduğunu ifade etti. Okkaoğlu, "Dispanserler tanı ve tedaviyi uzmanlarla birlikte yerine getiren kurum olmuştur. Özellikle de sağlık ocağının olmadığı yerlerde. Tam olarak sağlık ocağı hizmeti vermiyorlar ancak poliklinik düzeyinde hizmet veriyorlar" dedi. Dispanserlerde hasta ile sağlık çalışanları arasında sıcak ilişki kurulduğunu anlatan Okkaoğlu, "Bu kurumlar fatura kontrol kurumu olarak kullanılmamalı. Yeni yerler açılmıyor bari var olan yerler korunsun" diye konuştu.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-555283,00.asp>

SSK'nın açığı 4.5 katrilyon arttı

SSK Başkanı Sait Ersoy, hastane devri ve serbest eczanelerin SSK'lılara açılmasıyla birlikte, hizmet alımının kolaylaşması üzerine, bugüne kadar SSK Sağlık Yardımı almayan zenginlerin de sağlık ve ilaç yardımı almaya başladıklarını belirterek, 'Yaklaşık 4.5 katrilyon lira (4.5 milyar YTL) ek ilaç maliyeti bekliyoruz' dedi.

HÜKÜMET'in SSK hastanelerini Sağlık Bakanlığına devretmesi ve serbest eczanelerin SSK'lılara da açılmasıyla birlikte, bu kurumun ilaç maliyetleri patladı. SSK Başkan Vekili **Sait Ersoy**, sadece ilaçtaki ek maliyetin 4.5 katrilyon lira (4.5 milyar YTL) gerçekleşeceğini

öngördüklerini bildirdi.

İlaç maliyetindeki bu patlama sosyal güvenlik açığının da 'patlaması'na yol açacak. Bu durumda 2005 yılı bütçesinde 22 milyar YTL olarak öngörülen sosyal güvenlik açığının 30 katrilyona yaklaşması anlamına geliyor. Sosyal güvenlik açığı ise bütçe açığının artması ve makro ekonomik dengelerin bozulması sonucunu doğuracak.

'İYİ YIL' 2004'TE BİLE ŞAŞTI:

2004 yılı sosyal güvenlik açığı bütçede 16.6 katrilyon öngörüldüğü halde, alınan bütün önlemlere ve ekonomideki bir takım olumlu gelişmelere karşın, 19 katrilyon lira olarak gerçekleşmişti.

İlaç maliyetindeki bu 'önceden hesaplanmayan' artışın patlatacağı sosyal güvenlik açığının, Hazine'nin hesaplarını alt üst edebilecek boyutlara ulaşabileceği belirtiliyor.

REÇETE BAŞI ARTIŞ

SSK: Başkan Vekili Ersoy, hastane devri ve serbest eczanelere açılmayla günlük reçete adedini 300 bin öngördükleri halde, bu rakamın 350 bine ulaştığını, reçete başı maliyetin de 30 YTL'den 43 YTL'ye çıktığını duyurdu. Ersoy, hastaneler SSK'da iken bir hekimin günde ortalama 40-50 hasta muayene ettiğini, devirden sonra ise daha çok döner sermaye payı almak isteyen hekimlerin günlük muayene sayılarını katladıklarını söyledi. Ersoy, 'Ok Meydanı Hastanesi'nde bir hekimin günde muayene ettiği hasta sayısının 150'ye çıktığını öğrendim. Tabi, bu çok büyük artış, başta ilaç olmak üzere sağlık giderlerimizi de artıracak' diye konuştu.

ZENGİNLER DE GİTMEME BAŞLADI:

Ersoy, devirden ve serbest eczanelere açılmadan önce üst düzey yöneticilerin ve varlıklı kesimlerin SSK hastanelerine pek gitmediklerini ve ilaç da almadıklarını savundu. Yeni dönemde ise bu kesimin de 'SSK'lı olarak' hastaneye gitmeye ve ilaç almaya başladıklarını gözlediklerini anlatan Ersoy, 'Biz bunlardan rahatsız değiliz. Elbette, primini ödeyen, hak eden sağlık ve ilaç yardımını alacak. Ancak, hakkı olmayanlar giderse; bunun faturası bize çok ağır olur' dedi.

SSK'lı çiftlerin tüp bebek tepkisi

SAĞLIK Bakanlığı'nca 2 ay önce Emekli Sandığı ve Bağkur'a bağlı dar gelirli çiftlerin tüp bebek masraflarının zorunlu sağlık sigortası kapsamına alınıp, SSK'lı çiftlerin kapsam dışında bırakılması, sivil toplum kuruluşlarını harekete geçirdi.

Avrupa Parlamentosu'nda Dünya Hasta Liderleri içindeki 5 kişilik dünya heyetinde Türkiye'yi temsil eden Çocuk İstiyorum Dayanışma Derneği (ÇİDER) üyeleri, SSK'lı çiftlerin uygulama dışında tutulmasının haksızlık olduğunu açıkladılar. ÇİDER üyeleri, konuyu önümüzdeki günlerde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı gündemine taşıyacaklar.

Normal yolla çocuk sahibi olamayan çiftlere danışmanlık yapabilmek için bilgilendirme toplantısı düzenleyen ÇİDER'in Başkanı Sibel Tuzcu, 'Toplumun büyük bir kesmini kapsayan ve en fazla vergiyi veren SSK mensuplarının tüp bebek konusunda yalnız bırakılması haksızlıktır' dedi. Toplantı sonunda yapılan çekilişte, dernek üyesi iki çift ücretsiz ilaç ve tüp bebek tedavisi kazandı.

Reçete kontrolünün kolayı bulundu

TBMM Genel Kurulu'ndan yasalaşan değişiklikle, büyük bir sorun olan reçete kontrolüne kolaylık getirildi. Buna göre, SSK'ya sağlık hizmeti veren kuruluşların reçetelerinin sadece yüzde 5'i ile yüzde 10'u arasında bir miktarı 'örnekleme yöntemi' ile kontrol edilecek.

Bu kontrol sonucunda, faturalarda şişirme veya yanlışlık sonucu geri istenen ödeme miktarı, örneğin toplamın yüzde 10'u ise bu oran o kurum faturaların yüzde 100'üne teşmil edilerek mahsuplaşma yapılacak. Böylece, hizmet alan ve hizmet veren açısından 'büyük bir sorun'

olan reçete denetimine pratiklik ve hız kazandırılmış olacak. SSK Başkanvekili Sait Ersoy, 'Bu yasal değişiklikle itirazlar azalacak, zamandan ve işgücünden tasarruf edilecek. Ayrıca, denetlenemediği için fatura bedellerinin ödenmesinde yaşanan gecikmeler de aşılabilecek' dedi. Ersoy, bir başka çalışmayla da, büyük kentlerdeki büyük hastanelerden başlamak üzere, SSK'nın hizmet satınaldığı hastanelerin bilgisayar ağlarını, SSK'nın merkez bilgisayarına bağlayacaklarını, böylece hizmet alanların 'müstehak olup olmadıklarını' merkezden denetleme olanağına kavuşacaklarını bildirdi. Ersoy, 'Müstehak olmayan sigortalının masraflarını, işverenine rücu edeceğiz' diye ekledi.

© Copyright 2005 Hürriyet



"Kızlar Okula Gitsin, Parasızlar Eve Dönsün"

Milli Eğitim Bakanlığı "Haydi Kızlar Okula" kampanyası ile çocukları okula başlatmaya çalışırken, Pendik Artunbey İlköğretim okulunda "katkı payı"nı veremeyen öğrenciler okul müdürü tarafından evlerine yollandı.

BİA Haber Merkezi
23/03/2005

BİA (İstanbul) - Hürriyet'in [haberine göre](#), Pendik'teki **Artukbey İlköğretim Okulu'nda** okula katkı payı adı altında istenen 36 YTL'yi vermeyen öğrenciler okula alınmayıp evlerine gönderildi.

Çocuğunu okula gönderirken çok zorlandığını anlatan velilerden **Ayşe Kınay** "Okul yönetiminin istediği parayı verecek gücümüz yok" diye konuştu. Veliler savcılığa suç duyurusunda bulundu.

Okul Müdürü **Mustafa Sarıkaya** ise uygulamanın yanlış olduğunu kabul ettiğini fakat o gün temizlik nedeniyle ödeme yapması gerektiğini ve hiç para olmadığını belirtti.

Kızların üçte biri okula dönemedi

Milli Eğitim Bakanlığı'nın (MEB) Birleşmiş Milletler Çocuklara Yardım Fonu (UNICEF) ile birlikte yürüttüğü **"Haydi Kızlar Okula"** kampanyası sırasında İstanbul'da tespit edilen çocuklardan 9 bin 25'inin aileleri ikna edilemedi.

Kampanya çerçevesinde, İstanbul'da okula hiç gitmemiş ya da başlayıp yarım bırakmış **13 bin 368** kız tespit edildi. Araştırmalarda bu çocukların bazılarının maddi imkansızlıklardan bazılarının aileleri izin vermediği için okula gidemedikleri tespit edildi.

Bir yıl boyunca ev ev dolaşarak yapılan çalışmalar sonunda **4 bin 343** kızın ailesi ikna edildi ve çocuklar okula başladı.

İl Millî Eğitim Müdürü Ömer Balıbey, ikna yönteminin sonuç vermemesi durumunda para cezası uygulandığını söyledi.(EÜ)

Evrensel – 14.03.2005

Tıp haftasına sorunlarla giriyoruz

14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri çerçevesinde ülkenin sağlık sorunları, hekimlerin özlük hakları ve çözüm yolları değerlendirilecek hafta boyunca ayrıca herkesin yararlanabileceği, kolay ve ulaşılabilir sağlık hizmetine nasıl ulaşılacağı da tartışılacak.

Olumsuz bir otamda tıp haftasına girdiklerini dile getiren Türk Tabipler Birliği Başkanı Füsun Sayek, “Ortak sorunlarımıza çözüm üretebilir miyiz düşüncesiyle tıp haftasına giriyoruz” dedi.

Hükümet’in uygulamak istediği Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın hem halk açısından hem de sağlık çalışanları açısından olumsuzluklar getirdiğine dikkat çeken Sayek, “Bu proje halkın cebinden daha fazla para çıkmasını öngörürken aynı şekilde sağlık çalışanlarının da özlük hakları daha da kötüleşecek” dedi. Emeklerinin karşılığını almak istediklerini söyleyen Sayek döner sermayeden maaşlarına yapılan katkıyı istemediklerini, maaşlarına iyileştirme yapılması gerektiğini kaydetti.

Tıp fakültelerinde ciddi finans sorunlarının da olduğunu ve altyapı eksikliğine dikkat çeken Sayek sözlerine şöyle devam etti: “Başbakan Recep Tayyip Erdoğan tarafından yeni tıp fakültelerinin açılmasından söz ediyor. Türkiye’de 100 bin hekim var ve bu sayı yeterli. Her yıl tıp fakültelerine 4 bin 500 yeni öğrenci alınıyor. Biz bunun yarıya indirilmesini istiyoruz”. Sayek bütün bu eksikliklere rağmen tıp fakültelerinde büyük bir özveri gösterildiğini dile getirdi.

Sağlığın sadece Türkiye’de değil gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelerde de boyutları giderek büyüyen sorunları olduğunu söyleyen İstanbul Tabip Odası Başkanı Gencay Gürsoy, “İnsan sağlığı neoliberal küreselleşmenin acımasız piyasa kurallarının eline teslim ediliyor. Çok uluslu tekellerin elindeki ilaç ve tıbbi teknoloji endüstrisi, ürünlerin fiyatlarını diledikleri gibi artırıyor, promosyon kullanım alanlarını yapay olarak genişletiyor, gizlenen ölümcül yan etkiler nedeniyle birbiri ardına büyük ilaç firmaları ile ilgili uluslararası boyutta skandallar ortaya çıkıyor” dedi. Türk Tabipler Birliği olarak yıllardan beri sağlığı adım adım alınıp satılan bir pazar metası haline getirildiğini söyleyen Gürsoy, “Herkesin yararlanabileceği, kolay ve ulaşılabilir, ekonomik ve sürdürülebilir bir sağlık sistemi için kamuoyunu aydınlatma ve hükümeti uyarma görevini yerine getirmeye çalışıyoruz” dedi.

Tıp Bayramı etkinlikleri

İstanbul Tabip Odası tarafından İstanbul’da düzenlenen etkinlikler 14 Mart’ta İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi’nde başlayacak. Hafta boyunca devam edecek etkinliklerde, “Tıp Eğitimi Anabilim Dallarının Bugünü, Yarını İşlevleri”, “Sağlık Çalışanlarının Tükenmişlik Sendromu”, “Tıpta Yeni Tedaviler ve Etik Boyutları”, “İntihal” gibi birçok konu tartışılacak. Çeşitli ödüllerin de verileceği hafta boyunca, “Klasik Türk Müziğinde Hekim Bestekarlar Konseri”, “14 Mart Tıp Bayramı Briç Turnuvası” ve “Ağaç Dikimi” gibi etkinlikler de yapılacak.

Sayek’in mesajı

14 Mart Tıp Bayramı, çeşitli etkinliklerle kutlanırken, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Füsun Sayek, bu yıl 14 Mart’ın bayramdan çok sağlık hakkı ve işgüvencesi mücadelesi için bir başlangıç olması gerektiğini vurguladı. Sayek, Tıp Bayramı nedeniyle yayınladığı mesajda, altyapısı yetersiz sağlık ocaklarında, hastanelerde yıl boyunca milyonlarca hastaya bakan hekimlere, Sağlıkta Dönüşüm Projesi adı altında işgüvencesiz bir çalışma ortamı dayatıldığını ifade etti. Hekimlerin mesleki bağımsızlığının yok edilmeye çalışıldığını belirten Sayek, “Böyle bir ortamda 14 Mart bir bayram değilse de mutlu bir başlangıç” dedi.

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarikh~2005-03-14-m@nvid~548347,00.asp>

Hastaya evde bakım hizmeti başlıyor

Sağlık Bakanlığı, hastalara evde bakım hizmetine başlıyor. Sağlık Bakanlığı'nın evde bakım hizmeti veren sağlık kuruluşlarının açılması ile bunları işletenlerin uyması gereken esasları düzenleyen 'Evde Bakım Hizmetleri Sunumu' yönetmeliği Resmi Gazete'de dün yayımlandı.



Evde bakım hizmeti veren sağlık personeli, ev ziyaretlerinde mesleğine ve hizmetlerine uygun önlük veya üniforma giymek, yaka kartı takmak zorunda olacak.

Hastanın ırkı, rengi, inancı, cinsiyeti, doğum yeri, etnik kökeni, yaşı, zihinsel ya da bedensel engeli ve iletişim rahatsızlığı, kabul açısından hiçbir şekilde olumsuz etken olarak değerlendirilemeyecek. Akıl ya da ruh hastalığından veya madde bağımlılığından dolayı mahkemelerce hastanelerde tıbbi gözlem ve/veya tedavi altına alınmasına karar verilmesi halinde evde bakım hizmeti verilemeyecek. Hasta ile ilgili sonuçlar, hastanın yakınları, rızayı verenler; teftiş ve mahkeme istekleri hariç olmak üzere hiçbir şekilde üçüncü kişilere bildirilemeyecek.

© Copyright 2005 Hürriyet

Emeklilikte yeniden 61 yaş sınırı

Hürriyet, 10.3.2005

HÜKÜMET, Anayasa Mahkemesi'nin iptal ettiği emeklilikte 61 yaş sınırını yeniden getiriyor. Görüşülmeye başlanan 'torba yasa' tasarısına göre, bazı alanlar dışında 61 yaşını dolduranların emekliliği kurumların insiyatifine bırakıldı. Buna göre, belediye başkanlığına ve illerin daimi komisyonu üyeliklerine seçilen veya seçilecekler hariç yaş haddi 65 olacak. 65 yaşını dolduranların açıktan veya naklen atamaları yapılmayacak. Ancak, bazı alanlar dışında, hizmet süreleri ne olursa olsun 61 yaşını dolduranlar için, 'hizmetin gereği ve niteliğinin zorunlu kıldığı hallerde' kurumlarınca yaş haddi uygulanabilecek. Üniversite öğretim üyelerinin görevleri ile ilişkilerinin kesilmesini gerektiren yaş haddi 67 olacak. Emekli aylığı hesabında 30 fiili hizmet yılından fazla süreler dikkate alınmayacak.

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~547644,00.asp>

SSK emeklisine iyi haber

Hürriyet, 10.3.2005

SSK emeklileri, 19 günlük TüFE farkları konusunda bilirkişi raporuyla haklı bulundu. Bilirkişi raporunda, SSK'nın ayın 1'inde yansıtacağı oranı ödeme tarihinde yansıtmasının emekliler aleyhine durum bir olduğu belirtildi.

Bilirkişi Avukat Fatih Zengin tarafından, bugün Ankara 9'uncu İş Mahkemesi'nde görülecek duruşmada sunulmak üzere hazırlanan raporda, TÜFE farkı talebinde bulunan emekliler haklı bulundu.

Raporda, yaşlılık aylığı alanlar için uygulanacak TÜFE farkının 1 Ocak 2000 tarihinden itibaren uygulanacağı yerde Ocak ayının 19-23 arası günlerden başlayarak uygulandığına işaret edilerek, "Maaş artışı sadece 18-22 günle sınırlı kalmış, bu uygulama süregelmiştir. Yaşlılık aylığı ödenirken her ayın ilk günü yerine 19-23'ünde ödeme yapılmakla, yaşlılık aylığı alanların 19-23 günlük enflasyon (TÜFE) farkı alacakları bulunmaktadır" denildi.

Raporda, Aralık 1999 itibarıyla 85 milyon 470 bin lira aylık alan bir emeklinin 29 aylık süre içindeki hak ettiği ödeme toplamının 4 milyar 348 milyon 674 bin 174 lira olduğu oysa 4 milyar 252 milyon 261 bin 593 lira aldığına işaret edilerek, emeklinin her ay için alamadığı 19 günlük TÜFE farkı olarak 29 ay için toplam 88 milyon 412 bin 582 lira alacağı bulunduğu hesaplandı.

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~547906,00.asp>

Evrensel – 07.03.2005

Tedaviden önce para sordular

Hüseyin Suluk

Başbakan'ın, 'kimse parası yok diye devlet hastanelerinden tedavi edilmeden geri gönderilmeyecek" iddiasına rağmen, önceki gün Çorum Devlet Hastanesi'nde yaşanan olay, 'sağlık skandalı' olarak değerlendirildi. Taşımali sistemle 80. Yıl Cumhuriyet İlköğretim Okulu'nda öğrenim gören Ahmet Can Baş isimli 1. sınıf öğrencisinin, okul bahçesinde arkadaşlarıyla oyun oynadığı sırada düşmesi sonucu dudağı patladı. Nöbetçi öğretmen Hıdır Aygün, yaralı çocuğu Kale Sağlık Ocağı'na götürdü. Burada pansuman yapılan öğrenci dudağına dikiş atılması gerektiği için Çorum Devlet Hastanesi'ne sevk kâğıdı düzenlenerek sevk edildi.

Sosyal güvencesi yok diye...

Çorum Devlet Hastanesi Acil Servisi'ne götürülen çocuğa 'sosyal güvencesi yok' gerekçesiyle dikiş atılmadı. Olayı hastane yetkililerine ileten öğretmen Hıdır Aygün, buradan da bir sonuç alamadı. Olayı duyarak hastaneye gelen Çorum Öğrenci Velileri Dayanışma ve Yardımlaşma Derneği (ÖVDER) Başkanı Hasibe Beyaz, "Olayı kınıyoruz, Avrupa Birliği yolundaki bir ülkede bu tür olayların yaşanmaması gerekir, devlet yetkililerimiz sık sık kimsenin devlet hastanesi kapılarından geri çevrilemeyeceğini söylemesine rağmen bu olayın cereyan etmesi hepimizi derinden üzmüştür" dedi.

Öğretmen Hıdır Aygün ve ÖVDER Başkanı Hasibe Beyaz'ın, yaralı öğrencinin tedavisini özel bir poliklinikte yaptırdığı öğrenildi.

Bakandan itiraf

Türkiye'de kişi başı yapılan sağlık harcamasının, ABD, Almanya, Japanyo, İsveç, İsviçre gibi ülkelerin çok gerisinde olduğu Sağlık Bakanlığı tarafından açıklandı. Sağlık Bakanı Recep Akdağ, DYP'li Dursun Akdemir'in soru önergesine verdiği yanıtta, Türkiye'de toplam sağlık harcamaları ile ilgili son verilerin 2000 yılına ait olduğunu belirtti. Akdağ, bu verilere göre de Türkiye'de kişi başı yapılan sağlık harcamasının 196 ABD Doları düzeyinde olduğunu ifade etti. Akdağ, yanıtında, OECD'nin 2000 verilerine göre, kişi başına sağlık harcamalarının en yüksek olduğu 10 ülke sıralamasını da verdi.

OECD verileri, ABD'de, Türkiye'de kişi başına yapılan sağlık harcamasının 23, Japonya'da 14, Almanya'da ise 12 katı harcamaya yapıldığını gösteriyor. Buna göre, ABD'de kişi başına yıllık 4538, İsviçre'de 3572, Norveç'de 2850, Japonya'da 2827, İzlanda'da 2744, Danimarka'da 2476, Lüksemburg'da 2460, Almanya'da 2398, İsveç'de 2280 ve Kanada'da 2064 dolar harcamaya yapılıyor.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/03/07/guncel/agun.html>

SSK'li bir torba bile alamıyor

Sağlık Bakanlığı'na devredilmeden önce SSK hastanelerinin ihaleyle alıp hastalara dağıttığı "colostomi torbası" gibi malzemelerin alımı, devirden sonra büyük bir dert haline geldi

Şükran Özçakmak

SSK'li hastalar, stoklarda olmasına rağmen, sürekli kullanmak zorunda oldukları "colostomi torbası" gibi sarf malzemelerini bile alamıyor. SSK ile Sağlık Bakanlığı'na devredilen hastaneler arasında mekik dokuyan hastalar, evlerine eli boş dönüyor. SSK Satın Alma Daire Başkanlığı, hastaların sarf malzemesini, bütçe uygulama talimatında yer alan veya Emekli Sandığı'nın uyguladığı fiyattan almasını, paranın SSK tarafından ödenmesini önerdi.

Hastalar 'İnşaat Emlak'a!

Ancak bu "çözüm"e göre, SSK'li hasta, bütçe talimatındaki fiyattan sarf malzemesi satan firma bulmak için kapı kapı dolaşacak! Aksi takdirde parayı SSK'den alamayacak.

Devirden önce, colostomi torbası gibi sarf malzemelerin ihalesini SSK hastaneleri yapıp hastaya dağıtıyordu. Sağlık Bakanlığı yetkilileri, "Sarf malzemelerinin alımını yine SSK'nin kendisinin yapması gerekir" diyerek hastaları SSK Sağlık İşleri Müdürlüğü Satın Alma Servisi'ne yönlendiriyor. İl müdürlüklerindeki Satın Alma Müdürlüğü ise hastaları, İnşaat Emlak Satın Alma Müdürlüğü'ne gönderiyor. İnşaat Emlak ise, "Biz masa sandalye gibi malzeme alırsız" diyerek hastayı geri çeviriyor.

Cuma akşamı SSK'de 15 il müdürüyle olağanüstü toplantı yapıldı. Vatandaşların isyanı, il müdürlerini Ankara'ya taşımıştı. Ancak, Kamu İhale Kanunu'na göre, kullanıcı olmadığı için artık SSK'nin ihale yapamadığı gerçeğiyle karşılaştılar. İhale için malzemeyi SSK'nin kullanması gerekiyordu. Oysa malzemeyi artık Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastaneler kullanıyordu.

Malzemeyi hasta alsın

Hastane başhekimleri de, Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerin SSK gibi hazır bütçesi olmadığını anlatarak, "Anında ödeme yapmak lazım. SSK'den **YAZDIR** para tahsil edip malzemeyi aldığı firmaya ödemesi en az 90 gün sürüyor. Firmalar da bunu kabul etmiyor" dediler.

Bu durumu göz önünde bulunduran SSK Satın Alma Daire Başkanlığı, sonunda, "Malzemeyi hasta alsın parayı biz verelim" diye çözüm getirdi. SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Servet Rüştü Karahan, hastaları bu konuda uyararak, "SSK'li bu malzemeyi satın alırken, bütçe uygulama talimatında yer alan fiyat üzerinden veya Emekli Sandığı'nın uyguladığı fiyat üzerinden satın alsın. Bu fiyatın üzerindeki rakamlar ödenmez. Faturaları, ilgili SSK Sağlık İşleri Satın Alma Müdürlüğü'ne teslim etsin. Biz bu paraları hastaya geri ödeyelim" dedi.

Şimdi SSK'li, bütçe uygulama fiyatı üzerinden sarf malzemesi satan firma bulmak için kapı kapı dolaşacak.

Colostomi torbası nedir?

"Sarf malzemeleri", hastaların, hastalıkları ya da geçirmiş oldukları ameliyatlar nedeniyle sürekli kullanmak zorunda oldukları malzemeler. Örneğin kanser nedeniyle ameliyatla bağırsakları alınan hastaların, sürekli olarak "colostomi torbası" kullanmaları şart.

© 2003 Milliyet



<http://www.milliyet.com.tr/2005/03/07/ekonomi/aeko.html>

Ev kadınına özel emeklilik

Anadolu Hayat Emeklilik Genel Müdürü Mustafa Su, özel emeklilik poliçesi alan ev kadını sigortalının eşini kaybetmesi halinde primlerini 10 yıl ödeme teminatı verdiklerini açıkladı

Finans Sohbetleri / KADİFE ŞAHİN

8 Mart Dünya Kadınlar Günü'nde tüm kadınların 'emekçi' kadın olarak anılması gerektiğini söyleyen Anadolu Hayat Emeklilik Genel Müdürü Mustafa Su, çalışmayan ancak evde çalışarak ekonomiye katkıda bulunan

ev kadınları için özel emeklilik planı hazırladıklarını söyledi. Ev kadınlarının genel sigorta sisteminden emekli olmalarının zor olduğunu belirten Su, İş Bankası Grubu şirketi olan Anadolu Sigorta'nın ev kadınlarına önem verdiğini belirtti. Bu amaçla hazırlanan ve ev kadınlarının özel emeklilik sisteminden yararlanmasını sağlayan poliçede kadınların katılımını teşvik eden ilginç maddeler var.

13 milyon ev kadını var

Poliçe, kısıtlı ekonomik imkânlarla sahip ev kadınlarının eşlerini, yitirmeleri veya iş göremez hale gelmeleri ve kendi maluliyeti durumunda ödemeleri gereken primleri 10 yıl vade ile ödemeyi garanti ediyor.

Su'nun verdiği bilgiye göre Türkiye nüfusunun 9 milyonu, Devlet İstatistik Enstitüsü verilerine göre ise 13 milyon 670 bini ev kadınlarından oluşuyor. Mustafa Su'nun verdiği bilgiye göre sigorta sahibi bireysel emeklilik sisteminde ne kadar uzun kalır ve ne kadar yüksek katkı payı yatırırsa o kadar çok birikim sağlayacak. Katkı paylarını yaşlara göre belirlediklerini söyleyen Su, bu sayede sigortalının emekli olup birikimini aldığı anda tatminkâr bir sonuç elde edeceğini söyledi.

'Sosyal sorumluluk görevimizi yaptık'

Katkı paylarını yaşa göre belirleyerek 'mutsuz emeklilerin oluşmasını engelledik' diyen Mustafa Su, şöyle konuştu: "Eşin vefatı, tam maluliyeti veya ev hanımının maluliyeti halinde onuncu yıla kadar katkı payının Anadolu Hayat Emeklilik tarafından ödenme garantisi veriyoruz. Acil durumlarda eve doktor ve kara ambulansı hizmeti sağlıyoruz. 200'e yakın hastane, 800'e yakın eczane, 300'ü aşkın doktor, 100'e yakın laboratuvar, 200'ü aşkın tıp merkezi ve 100'e yakın görüntüleme merkezinde indirimler uygulanacak. Ek avantajlarla birlikte ev hanımlarına daha önce hiç yapılmamış bir hizmet sağlamış ve sosyal sorumluluk görevimizi yerine getirmiş olacağız."

Ev hanımına özel poliçe

Ödenmesi gereken minimum katkı payları yaş gruplarına göre şöyle:

18 - 35 yaş arasında ayda 30 milyon TL

35 - 42 yaş arasında ayda 50 milyon TL

42 yaş üzerinde 75 milyon TL

'Ödemeleri kredi kartı ile isteyebiliriz'

Anadolu Hayat Emeklilik'te sigortalıların ödemelerini yüzde 75 oranında otomatik talimat vererek banka hesapları üzerinden yaptığını belirten Genel Müdür Su, nakit ödeme oranının yüzde 25 olduğunu bildirdi.

Türkiye'de yaygınlaşan kredi kartı kullanımına dikkat çeken Su, "Bugün cebinde kredi kartı olmayan müşterimiz yok gibi. Bugün değilse bile ileride prim ödemelerinin kredi kartı ile yapılmasını zorunlu hale getirebiliriz" dedi. Bireysel emeklilik sisteminin bu yıl acentelerin sistemi daha iyi kavramaları nedeniyle daha fazla büyüme göstermesini beklediğini ifade eden Su, poliçe sözleşmelerinde yer alan her bilginin sigortalıya doğru aktarılması için acentelere müeyyideler uyguladıklarını söyledi.

Sözleşme özelliklerini sigortalıya doğru aktarmayan acentenin komisyon alamayacağını belirten Su, aynı müeyyidenin hayat sigortalarında da uygulanacağını bildirdi.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/03/07/siyaset/siy09.html>

Sağlıkta da fakiriz

SAĞLIK Bakanı Recep Akdağ, bir soru önergesine verdiği yanıtta, Türkiye'de sağlık için kişi başına yıllık 196 dolar harcadığını bildirdi. 2000 verilerine göre, ABD'de, Türkiye'deki kişi başına sağlık harcamasının 23, Japonya'da 14 katı harcamaya yapılıyor. ABD'de kişi başına yıllık 4538, İsviçre'de 3572, Norveç'de 2850 dolar harcamaya yapılıyor.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/03/05/ekonomi/eko11.html>

70 bin kişi emekli olacak

SALİHA ÇOLAK Ankara

Maliye Bakanı Kemal Unakıtan, bu yıl içinde kamudan toplam 70 bin 500

memur ve işçinin emekli edileceğini bildirdi. Emeklilerin devlete maliyetinin 1 milyar 500 milyon YTL olması bekleniyor. Unakıtan, CHP'li Emin Koç'un emeklilikle ilgili sorularını "İkramiyelerin DİBS'le ödenmesi gibi bir çalışma yok" diye yanıtladı. Yanıtlar, büyük çaplı bir emekli hareketi yaşanacağını da gösterdi.

Bakanın planı tutmadı

Birgün, 04.3.2005

Belgin TORAMAN – Ankara

Sağlık Bakanlığı, ihtiyaç olan yerlere sağlık personeli atadı. Ancak tüm haklarına el konulan, hiçbir sosyal güvenlik hakkından yararlanamayan, doğum izni bile alamayan sistem elemanları "istenen verimi" sağlayamadı.

Bakanlık tem tepkilere ve başarısız olunmasına rağmen, uygulamayı durdurmak yerine çalışanlara 'zam' yapmayı uygun buldu. Ancak bu zam da sözleşmeli personele yakışır oranda yüzde 2 olarak belirlendi. Ayrıca her ile zam verilmeyerek, burada da ayırım yapıldı. Bakanlık, "Sağlık Bakanlığı Döner Sermaye Merkez Saymanlığına Aktarılan Merkez Payından Sözleşmeli Uzman Tabip ve Tabiplere Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönerge"si ile çalışanlara yüzde 2 oranında zam geldi.

Sağlık Bakanlığı Döner Sermaye Merkez Saymanlığı'na aktarılan merkez payından yapılacak ek ödemenin oran, usul ve esaslarını belirleyen bakanlık sadece 5 ve 6. hizmet bölgelerinde yer alan illerde çalışan hekimlerin ücretlerini arttırdı. 2005 yılı Mali Bütçe Kanunu'na eklenen bir maddeyle merkez teşkilatına ayrılan payı yüzde 2'den yüzde 4'e çıkaran bakanlık, aradaki yüzde 2'lik payı sözleşmeli çalışan uzman ve pratisyen hekimlere yansıtacak.

YİNE PERFORMANS ALDATMACASI

Yönerge kapsamında personele 1 ayda yapılacak ek ödeme tutarı, personelin tabi olduğu performans yönergesi kapsamındaki ek ödeme tutarının toplamı sözleşmeli pratisyen tabipler için yüzde 500'ünü, sözleşmeli uzman tabipler için yüzde 700'ünü geçemeyecek. Bu performansı kimin ölçtüğü ise hala belirsiz.

Geçen sene hastanelerden 4 katrilyon lira merkez katkı payı alan Sağlık Bakanlığı bunun 3.2 trilyon lirasını personele dağıtmıştı. Yapılan yeni düzenlemeyle dağıtılan payın 6 trilyon liranın üzerinde gerçekleşmesi bekleniyor.

HER İLE ZAM YOK!

Sözleşmeli personel Türkiye'nin her yerinde istihdam edildi ama merkez payından yapılacak ek ödmeden sadece Adıyaman, Ağrı, Ardahan, Batman, Bayburt, Bingöl, Bitlis, Diyarbakır, Elazığ,

Erzincan, Erzurum, Gümüşhane, Hakkari, Iğdır, Kahramanmaraş, Kars, Malatya, Mardin, Muş, Siirt, Sivas, Şanlıurfa, Şırnak, Tunceli, Van illerinde çalışan hekimler faydalanabilecek.

http://www.birgun.net/index.php?sayfa=61&devami=5631#haber_basi

Evrensel 01.03.05

SSK çarpmıştan beter oldular

SSK hastanelerinin tabelaları 19 Şubat Cumartesi günü indirildi. 21 Şubat Pazartesi günü de kıyamet koptu.

O her zaman kalabalık olan hastaneler ağızlarına kadar dolup taşı. Telefonla randevu alanlarla almadan muayeneye gelenler birbirine karıştı. Çoğu hasta muayene olamadan geri döndü.

Muayene olmayı başaranların durumu ise daha kötüydü. Artık kuyruk beklemeyecek olmanın sevinciyle SSK'yla anlaşmalı eczane aramaya çıktılar.

Oysa eczanelerin birçoğunun henüz anlaşması yoktu. Olanlar da ilaç veremediler. Kanseri hastaların bile tedavileri aksadı.

Öylesine büyük bir hengâme yaşandı ki günlerce gündemden düşmedi. Gazeteler olayı manşete çıkardı; televizyonlar ilk haber olarak verdi. SSK hastanelerinden canlı yayın yapanlar bile oldu.

Hükümet sözcüsü Cemil Çiçek'in belli ki olan bitenden hiç haberi yoktu. "Bazı ufak tefek sorunlar olsa da SSK'nın devri operasyonu başarıyla gerçekleşti" dediği sıralarda SSK kuyruklarında çıkan kavgada bir hasta bıçaklanıyordu. "Ameliyat çok başarılı geçti, fakat hastanız maalesef hayatını kaybetti" diyen doktor kadar ofsayta düştü.

Haftanın en kötüsü Sağlık Bakanı Recep Akdağ oldu. O'nun da olayın vehametini tahmin etmediği anlaşılıyordu. Başlangıçta sorunun birkaç gün içinde çözüleceğini söyledi. Kaos iyice artınca sözlerini değiştirmek zorunda kaldı.

Çözüm için gereken süreyi önce haftalara, sonra da aylara çıkardı. Bu sözlerine tepki öyle büyük oldu ki bir daha ortalıkta görünmemeyi tercih etti. Kamuoyundaki iki yıldır yarattığı imajı bir daha düzelmeyecek şekilde bozuldu.

İş iyice çığırından çıkmaya başlayınca idareyi doğrudan Başbakan'ın alması gerekti. Devir sürecinde

uygulamaya yardımcı olması gereken mercilerin zorlaştırma ve engelleme çalışmalarının içine girdiklerini iddia ederek basını suçladı.

En komik mazeret ise bir geçiş süreci yaşandığı, bu sürecin sonunda her şeyin düzeleceğiydi.

Oysa hükümetin geçiş süreci için başlangıçta koyduğu süre bir aydı ve 19 Şubat günü dolmuştu. Hükümet istese bu süreyi çok daha uzun tutabilirdi. Ama belli ki bir ayda bütün hazırlıklarını tamamlayacağını hesaplamış ve yanılmıştı.

Geçen hafta yaşananlar Sağlık Bakanlığı kadrolarının çapları ve basiretlerinin bu kadarcık bir değişime bile yetmediğini ortaya koydu.

Ama bütün mesele bundan ibaret değildi.

Sağlık Bakanlığı'nın SSK'yı hiç tanımadığı; SSK'da verilen hizmetin önemini hiç anlamadığı da anlaşıldı. Onlar sadece SSK kuyruklarındaki insanları görüyor ve bu kurumlarda hizmet verilmediğini

düşünüyorlardı. Zaten hizmet üretilmeyen bir yerde yapılacak bir operasyon da çok kolay olacaktı.

Peki ama, insanlar eğer saatlerce günlerce kuyrukta bekliyor ve sağlık hizmetine ulaşamıyorlarsa; ertesi gün niçin tekrar o kuyruklara giriyorlardı?

Gerçekte, bütün tıkanıklığa rağmen SSK'da yıllardır çok büyük bir hizmet üretiliyordu ve SSK'lılar o hizmete muhtaçtı.

İşte dışarıdan bakıldığında görülemeyen bu çok basit gerçeği kavrayamadılar.

Bakanlıktan gelen bilgilere göre gafletlerinin bir diğer nedeni de akıl tutulmasıydı. Emek Platformu'nun yürüttüğü muhalefetten öylesine etkilenmişlerdi ki kanun tasarısının yasalaşacağına inanmamışlardı. Ya Cumhurbaşkanı veto eder, ya da Anayasa Mahkemesi yürütmeyi durdurur diye düşünmüşlerdi. Bu durumda da hazırlıkları ağırdan almışlardı.

Sonunda indirmeye kalktıkları SSK tabelaları başlarına düştü. SSK çarpmıştan beter oldular. Uzun süre kendilerine gelemmezler.

Tasfiye ettikleri SSK hastanelerinin hayaleti AKP'nin sağlıktaki özelleştirme programının üzerinde dolaşmaya devam edecek.

Evrensel 01.03.05

İlk adım atıldı

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesinin ardından SSK'lı hastalardan 80 kuruş katkı payı alınmaya başlanması, devlet hastanelerinin adım adım özelleştirileceğinin bir işareti olarak yorumlandı. Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), "Bugün 80 kuruş az bir miktar olarak görülebilir, ancak şimdiden karşı koymazsak bunun arkası gelecektir" uyarısında bulundu.

Devirle birlikte devlet hastanesine dönüştürülen eski SSK hastanelerinde SSK'lılardan 80 kuruş katkı payı alınmaya başlandı. Doktora muayene olmadan önce bu parayı yatırması gereken SSK'lılar veznelerin önünde uzun kuyruklar oluşturup, saatlerce sıra bekleyince şikâyetler de arttı. Şikâyetler üzerine harekete geçen yetkililer, 80 kuruş için yeni bir formül geliştirdiler. Yeni formüle göre, 80 kuruşluk katkı payı emekli SSK'lıların maaşlarından kesilecek. Halen çalışmakta olan SSK'lılar ise Sağlık İşleri İl Müdürlüğü'nden alacakları 80 kuruş değerindeki pul karşılığında muayene ücretini ödemiş sayılacaklar. Ancak, kuyruk sorununa karşı bir müjde gibi verilen bu uygulamanın, kamusal sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesinin çok önemli bir adımı olduğu belirtiliyor.

SSK hastanelerinin devrinin hemen ardından katkı payı uygulamasına geçilmesini değerlendiren SES Şişli Şube Başkanı Rabia Tuncer, "Şu anda bu para çok az gözükse de sağlık hizmetlerinin paralı hale gelmesinin bir başlangıcıdır. Bu miktar ilerde daha da artacaktır. SSK'lıların ilaca ve hizmete ulaşması zorlaşacaktır" dedi. SSK'lının maaşından prim kesintisi yapıldığını, buna bir de katkı payının eklendiğini ifade eden Tuncer şöyle konuştu: "Bu devirle birlikte SSK'nın üzerinden tren geçti. SSK'lının malına mülküne el konuldu. Hastaneler yeniden SSK'ya devredilmelidir."

Sistem paraya kilitlenmiş

İstanbul Tabip Odası Başkanı Gencay Gürsoy ise "80 kuruşu maaştan kesip bürokrasiyi azaltabilirler ama sitemin kendisi paraya kilitlenmiştir" değerlendirmesinde bulundu. Sağlığa katkı payı adı altında alınan paranın miktarının aşamalı olarak artacağına dikkat çeken Gürsoy, "İnsanlar sağlık hizmeti almak için cebinden daha fazla para ödemek zorunda kalacaklar" şeklinde konuştu. Gürsoy, Genel Sağlık Sigortası (GSS) uygulanmaya başlandığı zaman yüzde 50'ye varan katkı paylarının yasal hale geleceği uyarısında da bulundu.

Okul Öncesi Eğitime Destek Kampanyası

Açev, altı farklı sivil toplum kuruluşu ile işbirliği yaparak okulöncesi eğitimin yaygınlaştırılması ve geliştirilmesi için "7 Çok Geç" kampanyasını başlattı. Türkiye'de her 10 çocuktan sadece biri okulöncesi eğitim alabiliyor; veri yok, kaynak yok.

BİA Haber Merkezi
03/03/2005

BİA (İstanbul) - [Anne Çocuk Eğitim Vakfı \(Açev\)](#), okul öncesi eğitimin önemine dikkat çekmek ve daha fazla çocuğun okul öncesi eğitim alabilmesini sağlamak üzere "**7 Çok Geç**" kampanyasını başlattı.

Türkiye'de, 0-6 yaş grubundaki yaklaşık yedi milyon çocuğun sadece **yüzde 11'i** okulöncesi eğitim alabiliyor.

Bu oran Doğu ve Güneydoğu Anadolu'da çok daha düşük. Milli Eğitim Bakanlığı'nın (**MEB**) verilerine göre, okulöncesi eğitim alabilen çocuk oranı **Ağrı'da yüzde 1.6'ya Şırnak'ta yüzde 2.2'ye** düşüyor.

Vakıf tarafından belirlenen problemlerden ilki okulöncesi eğitimin sadece MEB ve Sosyal Hizmetler Çocuk Esirgeme Kurumu'na(**SHÇEK**) bağlı kurumlarda veriliyor olması; merkezi bir program yürütülmesi.

Kurumların bölgesel dağılımı çok kötü; Doğu'da yeterli kurum yok. Kaynak ve uzman personel yetersizliği de diğer problemler.

Kampanyayı yürüten Açev, Avrupa Birliği (AB) ülkelerinde hemen her çocuğun okul öncesi eğitim aldığını; Doğu Avrupa ülkelerinde de oranların en az yüzde 50 olduğunu söyledi.

Sorunlar ve öneriler

Kampanya öncesinde belirlenen sorunlar şöyle:

- * **Hizmetin** sadece kurum merkezli olması, ayrıca 4-6 yaş grubuna ağırlık verilmesi. Türkiye genelindeki erken çocukluk eğitim kurumlarının çoğu büyük illerde ve ülkenin batısında yer aldığından hedef kitleye ulaşamaması .
- * **Erken** çocukluk gelişimi programlarına genelde sadece ilköğrenime hazırlık açısından bakılması ve tüm sistemin buna göre planlanması. Standart eksikliği ve denetim yetersizliği.
- * **Merkezi bir müfredatın**, ülkenin farklı yerlerde, farklı koşullardaki çocuklarının ihtiyaçlarını tümüyle karşılayamaması. Varolan öğretmen sayısının yetersizliği.
- * **Erken çocukluk** eğitimi ile ilgili sağlıklı istatistiklerin bulunmaması.

Vakıf, kampanya çerçevesinde okulöncesi eğitimin zorunlu hale getirilmesi için ekonomik analiz yapılması ve erken çocukluk eğitiminin önleyici müdahale programları çerçevesinde sunulması için çalışacak.

Geliştirilen önerilerden bazıları şunlar:

* **Erken çocukluk** eğitimi programlarına dair tüm modellerin devreye sokulması.

* **Televizyon** yoluyla erken çocukluk eğitimi.

* **Kaliteli** bir erken çocukluk eğitiminin yaygınlaştırılması, standartlar ve akreditasyon.

* **Öğretmen** açığının giderilmesi.

* **Erken çocukluk dönemine** dair sağlıklı veri tabanı oluşturulması ve istatistiklerin elde edilmesi. Milli Eğitim Bakanlığı bütçesinden erken çocukluk eğitime ayrılan kaynağın geliştirilmesi; Birleşmiş Milletler Çocuklara Yardım Fonu (UNICEF), Dünya Bankası, OECD, Avrupa Birliği gibi yabancı kaynakların bu konuda harekete geçirilmesi.

Kampanya destek bekliyor

Açev kampanyayı Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği (**ÇYDD**), Türkiye Sanayici ve İşadamları Derneği (**TÜSİAD**), Türkiye Eğitim Gönüllüleri Vakfı, **Eğitim Reformu Girişimi**, Kadın Emeğini Değerlendirme Vakfı ve Açık Toplum Enstitüsü ile birlikte yürütecek.

Kampanya çerçevesinde medyanın konuya ilgi göstermesi sağlanacak; sempozyumlar ve araştırmalarla bilgi üretilecek.

Düzenlenecek etkinliklerle konuya ilişkin farkındalığın da artırılması hedefleniyor.(EÜ)

* Daha fazla bilgi ve destek vermek için: Anne Çocuk Eğitim Vakfı, Büyükdere Cad. Stad Han. No:85 Kat:2, Mecidiyeköy. Tel: **0 212 213 42 20**, e-posta: acev@acev.org


[sayfa başına dön](#)

../2005/03/03/55539.htm

Bakanın planı tutmadı

Belgin TORAMAN 02/03/2005

Sağlık Bakanlığı, ihtiyaç olan yerlere sağlık personeli atadı. Ancak tüm haklarına el konulan, hiçbir sosyal güvenlik hakkından yararlanamayan, doğum izni bile alamayan sistem elemanları "istenen verimi" sağlayamadı. Bakanlık tem tepkilere ve başarısız olunmasına rağmen, uygulamayı durdurmak yerine çalışanlara 'zam' yapmayı uygun buldu. Ancak bu zam da sözleşmeli personele yakışır oranda yüzde 2 olarak belirlendi. Ayrıca her ile zam verilmeyerek, burada da ayırım yapıldı. Bakanlık, "Sağlık Bakanlığı Döner Sermaye Merkez Saymanlığına Aktarılan Merkez Payından Sözleşmeli Uzman Tabip ve Tabiplere Ek Ödeme Yapılmasına Dair Yönerge"si ile

çalışanlara yüzde 2 oranında zam geldi.

Sağlık Bakanlığı Döner Sermaye Merkez Saymanlığı'na aktarılan merkez payından yapılacak ek ödemenin oran, usul ve esaslarını belirleyen bakanlık sadece 5 ve 6. hizmet bölgelerinde yer alan illerde çalışan hekimlerin ücretlerini arttırdı. 2005 yılı Mali Bütçe Kanunu'na eklenen bir maddeyle merkez teşkilatına ayrılan payı yüzde 2'den yüzde 4'e çıkaran bakanlık, aradaki yüzde 2'lik payı sözleşmeli çalışan uzman ve pratisyen hekimlere yansıttı.

YİNE PERFORMANS ALDATMACASI

Yönerge kapsamında personele 1 ayda yapılacak ek ödeme tutarı, personelin tabi olduğu performans yönergesi kapsamındaki ek ödeme tutarının toplamı sözleşmeli pratisyen tabipler için yüzde 500'ünü, sözleşmeli uzman tabipler için yüzde 700'ünü geçemeyecek. Bu performansı kimin ölçtüğü ise hala belirsiz.

Geçen sene hastanelerden 4 katrilyon lira merkez katkı payı alan Sağlık Bakanlığı bunun 3.2 trilyon lirasını personele dağıtmıştı. Yapılan yeni düzenlemeyle dağıtılan payın 6 trilyon liranın üzerinde gerçekleşmesi bekleniyor.

HER İLE ZAM YOK!

Sözleşmeli personel Türkiye'nin her yerinde istihdam edildi ama merkez payından yapılacak ek ödmeden sadece Adıyaman, Ağrı, Ardahan, Batman, Bayburt, Bingöl, Bitlis, Diyarbakır, Elazığ, Erzincan, Erzurum, Gümüşhane, Hakkari, Iğdır, Kahramanmaraş, Kars, Malatya, Mardin, Muş, Siirt, Sivas, Şanlıurfa, Şırnak, Tunceli, Van illerinde çalışan hekimler faydalanabilecek.

"Yedi yaş çok geç" kampanyası başladı

Birgün, 02/03/2005

Özgür GÜRLEYEN - Canan ESELER - İstanbul

Çocukların okul öncesi eğitim hizmetinden daha küçük yaşlarda yararlanabilmesini sağlamak amacıyla, Anne Çocuk Eğitim Vakfı(AÇEV), Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği (ÇYDD), Türkiye Eğitim Gönülleri Vakfı (TEGV), Eğitim Reformu Girişimi (ERG), Kadın Emekini Değerlendirme Vakfı (KEDV), Türk Eğitim Vakfı(TEV) ve Vehbi Koç Vakfı (VKV)'nın işbirliğiyle başlatılan "7 Çok Geç" kampanyası kamuoyuna duyuruldu.

0-6 yaş dönemi erken çocukluk eğitiminin yaşamsal önemi konusunda kamuoyunu bilinçlendirmek ve Türkiye'deki bütün çocukların okul öncesi eğitim hizmetinden yararlanabilmesi için böyle bir kampanya düzenlediklerini belirten Anne Çocuk Eğitim Vakfı Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı Ayla Gökse, "Türkiye nüfusunun yüzde 10'unu teşkil eden 0-6 yaş grubu çocukların sadece yüzde 11'inin bu dönemde eğitim alabiliyor. Türkiye özellikle AB ülkeleri arasında yetersiz bir durumda. Bu kampanya'yla çeşitli etkinliklerle toplumu okul öncesi eğitimi konusunda bilinçlendirmeye, paydaşlar ile uygun politikalar geliştirmeyi ve çocukların eğitime başlangıcının 7 yaşa bırakılmaması için yasalarda gerekli değişikliklerin yapılmasını hedefliyoruz" dedi.

Gökse, kreşlerin ve okul öncesi eğitim kuruluşlarının denetlenmesiyle ilgili sorulan bir soru üzerine de, "Eğer 5-6 yaş zorunlu olursa bu Milli Eğitim kontrolünde olmalıdır. Hatta bu yaşın 0-3 yaşları arasında da olmasını istiyoruz. Ancak Milli Eğitim bu konuda farklı kurumlara da görev vermelidir" diye konuştu.

Milliyet 01.03.05

SSK'li, yeni sisteme güvenmedi

ŞAKİR AYDIN

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin üzerinden bir hafta geçmesine rağmen İstanbul'daki

hastanelerde kuyruk çilesi bitmedi. Kuyrukları azaltmak için alınan bazı önlemler ise hayata geçirilemedi. Örneğin hastalar, artık başhekim onayı istenmemesine rağmen reçetelerini 'ne olur ne olmaz' diye onaylatmak için kuyruğa girdi. Sağlık Bakanlığı'nın kuyrukları azaltmak için aldığı kararlar dün uygulamaya sokuldu. Ancak vatandaşların çoğu bunu bilmiyordu. Bilgisi olanlar da, "Ne olur ne olmaz, belki sorun çıkar" diyerek geçen haftaki kuyruklara girmeye devam etti. Yeni uygulamaya göre, kimlik ve sağlık karnesi fotokopisi de gerekmiyor. Sadece vizite kağıdının fotokopisi yeterli. Bu fotokopiyi dışarda çekirtmeyen hastalar, yine kuyruğa girmek zorunda kaldı.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~543269,00.asp>

SSK'lının kuyruk çilesi bitiyor



Sağlık Bakanlığı'nca 81 ilde bulunan hastanelere gönderilen genelge doğrultusunda, artık hastalar, doktor muayeneleri sonrasında reçete onaylatmak için kuyruklarda bekletilmeden doğrudan eczanelere gönderiliyor.

Sağlık Bakanlığı'na devredilen Köroğlu Devlet Hastanesi'nin Başhekim Yardımcısı Dr. İsmail Yamaner,

Sağlık Bakanlığı'nın Türkiye'deki bütün hastanelere bu konuda genelge gönderdiğini ifade etti. Dr. Yamaner, "Bu uygulama sayesinde hastalar, onay kuyruğuna girmeden doktorlardan aldıkları reçetelerle ilaç alacakları serbest eczanelere gidecekler. Reçetelerde doktor imza ve kaşesi dışında onay aranmayacak" dedi.

Genel kapsamında, emekli SSK'lı hastaların muayene ücreti kuyruğunda beklemelerini önlemek için de çalışma yapıldığını ifade eden Dr. Yamaner, "Hastanelerde gerekli alt yapı oluşturulduktan sonra SSK emeklileri muayene esnasında ücret ödemeyecekler. Bu ücret emekli maaşlarından kesilecek" dedi.

YOĞUNLUK AZALDI

Yamaner, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredildiği ilk günlerde yaşanan hasta yoğunluğunun da zamanla azaldığını belirtti

© Copyright 2005 Hürriyetim

EVRENSEL 26.02.2005

Çalışanlar endişeli hastalar perişan

Sağlık çalışanları Türkiye genelinde düzenledikleri eylemlerle SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesini protesto etti.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) üyeleri İstanbul Bakırköy'de bulunan Yenimahalle Doğumevi ve Samatya Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde düzenledikleri basın açıklamasıyla, hastaların sağlık hizmeti alma haklarının engellendiğini belirterek, 2 Mart'ta çeşitli eylemler düzenleyeceklerini söylediler.

Yenimahalle'de "Sağlık hakkımızdır, SSK'ların devri durdurulmalı" şeklinde sloganlar atan ve "Sabır taşımız çatladı, Dağ fare doğurdu" şeklinde dövizler taşıyan sendika üyeleri adına yapılan açıklamada, "Hastanelerin devredilmesinden önce vatandaşların daha nitelikli sağlık hizmeti alacağı söyleniyordu. Ancak, kanunun yürürlüğü girmesi ile birlikte birçok sorun yaşandı. Bu sorunlar Sağlık Bakanlığı'nı haksız çıkarmıştır" denildi. Açıklamada, AKP Hükümeti'nin SES tarafından uyarıldığı ifade edildi.

Hastalarla eylem yapılacak

Samatya Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde de attıkları sloganlar ve taşıdıkları dövizlerle SSK'ların devrini eleştiren SES üyeleri, "2 Mart'ta, işçi sendikaları ve SSK'lılarla birlikte, Okmeydanı SSK Hastanesi'ni eylem alanına çevireceğiz" dediler. Açıklamaya katılan hastalar da, her gün saatlerce kuyrukta bekledikleri halde tedavi olamamaktan ve ilaçlarını alamamaktan yakındılar.

"Sağlıkta ticaret olmaz", "Bu kuyrukları sağlık emekçileri değil hükümet yaratıyor" dövizlerini taşıyan sağlık çalışanları adına açıklama yapan SES üyesi Asiye Yaşar, devirle birlikte personelin ve hastaların zor durumda kaldıklarını belirterek, "Hükümet önümüzdeki günlerde sağlık hizmetlerini paralı hale getirerek, özelleştirmeyi planlıyor" dedi.

Yaşar, yeni sistemle birlikte tüm personelin Sağlık Bakanlığı'na devredileceğinin açıklandığını, ancak fatura kontrolü için 4 bin 500 çalışanın kapsam dışında tutulduğunu sözlerine ekledi.

SES Aksaray Şube Başkanı Songül Beydilli ise önümüzdeki günlerde SSK'lıların mağduriyetinin daha da artacağına dikkat çekerek, "Biz aynı gemideyiz. Alın teri ile çalışanlar bizleriz. Biz birlik olmak zorundayız. Bu gidişatı geri çevirebiliriz" dedi.

Suçlu personel değil

SES İzmir Şubesi'nden yapılan açıklamada ise hastaların ilaca ulaşamadan kuyruklarda ölüme terk edildiği bildirildi. Toplam sağlık harcamaları içinde ilaca ayrılan payın yüzde 60 olduğu, bunun da yüzde 50'sinin yurtdışından ithal edildiği belirtilen açıklamada, "Özet olarak kamudan özele, özelden yurtdışına kaynak aktarılmaktadır. Sağlık kurumlarına işletme mantığı ile bakıldığından önümüzdeki günlerde kâr getirmedikleri gerekçesiyle SSK dispanserleri de kapatılacaktır" görüşüne yer verildi.

Çalışanlar endişeli

SES'in Mersin, Adana ve Diyarbakır şubelerinden yapılan açıklamalarda da yeni sistemle ortaya çıkan kaos ve belirsizlik ortamı eleştirildi. "Dağ fare doğurdu" görüşüne yer verilen açıklamalarda, hastaların muayene ve ilaç kuyruğunda perişan olduğu, personelin de "bundan sonra ne olacak?" endişesi içinde işini sürdürmeye çalıştığı bildirildi.

"Hükümet SSK Tabelarının Altında Kaldı"

SSK'ların devrinin ardından yaşanan aksaklıkları İTO, "Sağlık Bakanlığı indirttiği SSK tabelalarının altında kaldı"; SES Şişli Başkanı Tuncer, "Devir ABD'nin Irak'ı işgaline benziyor. Sağlığın üzerinden 'hızlandırılmış tren' geçti" diye değerlendirdi.

Bia Haber MERKEZİ
25/02/2005

BİA (İstanbul) - İstanbul Tabip Odası (İTO) ve Sağlık Emekçileri Sendikası (SES), Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin ardından yaşanan aksaklıklardan hükümeti sorumlu tuttu.

İTO ve SES sözcüleri, "Hükümetin yaşanan sıkıntıların sorumlusu olarak SSK bürokrasisini, sağlık çalışanlarını ve serbest eczaneleri gösterme gayretleri sorumluluktan kaçma çabasının bir sonucudur" dediler.

SES Şişli Şube Başkanı **Rabia Tuncer**, SSK'lerin Sağlık Bakanlığı'na devrini Amerika Birleşik Devletleri'nin (ABD) Irak'ı işgaline benzeterek, **"Sağlık Bakanlığı'nın tavrı birleşme değil düşmanlık temelinde. 'Böl-parçala-yönet' mantığıyla konuya yaklaşan Sağlık Bakanlığı, SSK hastanelerinin imkanlarını ve çalışanlarını görmezden geliyor"** dedi.

Tuncer, devir sonrasında yaşanan uzun kuyrukların **otomasyona geçilmeden sona ermeyeceğini** de belirtti.

İTO Yönetim Kurulu ise, "Hastalar ilaçlarını alamıyorlar; acil hastaların, yatan hastaların, hatta kanserli hastaların bile tedavileri aksıyor. Sağlık Bakanlığı indirttiği SSK tabelalarının altında kaldı" dedi.

Tuncer: Kuyruklardan olmayan bilgi işlem merkezleri sorumlu

Tuncer, yaşananlardan **yurttaşlar kadar çalışanların da etkilendiğini; kapatılan birimlerde çalışanların durumunun belirsizliğini koruduğunu** belirtti.

"Tüm çalışanların üzerindeki iş yükü arttı. Büro hizmetlerinin kapatılmasının ardından, burada çalışanlar başka kurumlara gönderilme tehlikesi yaşıyor. Kapatılan poliklinik eczanelerinde çalışan eczacıların durumu da belirsiz."

Tuncer, devir sonrasında yaşanan uzun kuyrukların **"gerekli ön hazırlığın yapılmamasından"** ve **"bilgi işlem merkezi bulunmamasından"** kaynaklandığını söyledi; **"Büro hizmetleri kapatılınca uzun kuyruklar oluştu. Otomasyona geçene kadar sıkıntı sürecektir"** dedi.

"Sağlık paralı oldu bile"

SSK'li hastaların gittikleri her yerden hizmet alacağı yönündeki açıklamaların gerçeği yansıtmadığını vurgulayan Tuncer, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Hiçbir altyapı hazırlığı olmadan hizmetleri paralı hale getirmeye yönelik bu devirle sağlığın üzerinden 'hızlandırılmış tren' geçti. **SSK'lilerin eş ve çocuklarından ilk girişte 800 bin liralık kayıt parası alınmaya başladı.** Hükümetin gerçek niyetini gösteren bu ilk adımın devamı gelecektir."

Gerekli altyapı hazırlıkları tamamlanmadığı için Ambulans Merkezi'nin çalışmadığını da belirten Tuncer, **"112 dışında Sağlık Bakanlığı'nın ambulans hizmeti yok. Bugünlerde bu boşluğu, özel ambulans şirketleri dolduruyorlar"** dedi.

İTO: Erdoğan sorumluları hükümetinde arasın

Yaşananları "ciddi bir halk sağlığı sorunu" olarak değerlendiren İTO Yönetim Kurulu ise, **"hastaların ilaç alımlarını kolaylaştıracak bir düzenleme yapılmadan kapatılan SSK hastanelerinin acilen hizmete açılmasını; SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devri uygulamasının durdurulmasını"** istedi.

Yaşananlardan "gerekli tedbirleri almayan Sağlık Bakanlığı'nı" sorumlu tutan Yönetim Kurulu açıklamasında, "Başbakan Erdoğan'ın, ['uygulamaya yardımcı olması gereken mercilerin engelleme çabasına girdikleri'](#) iddiası gerçek dışı. Sayın Başbakan yaşanan kargaşanın sorumlularını kendi hükümeti içinde aramalı ve gereğini yerine getirmelidir" denildi.

"Yaşananlar yaşanacakların ipuçlarını veriyor"

Sağlık Bakanlığı ile hükümet yetkililerinin durumu "geçiş sürecinin sorunları" diyerek geçiştiremeyeceğini belirten açıklamada, özetle şu ifadeler yer aldı:

* **SSK'nın Sağlık Bakanlığı'na** devrini öngören 5283 sayılı Kanun, geçiş dönemini "bir ay" olarak tanımlamıştır. Bu süre, 19 Şubat'ta dolmuştur. Bu sürede gerekli düzenlemeleri yapacağını taahhüt eden, hükümettir.

* **Çalışma Bakanlığı**, 1.5 yıldır SSK'lilerin ilaçlarını serbest eczanelerden alması için çalışmaktadır. Hazırlıkları bu kadar uzun süren bir düzenlemenin böylesi bir keşmekeşle başlaması, bundan sonra yaşanacakların ipuçlarını da vermektedir.

* **Sağlık Bakanı** Dr. Recep Akdağ'ın "Sorunlar bir ay sonra düzelir, üç ayda daha fazla düzelir, altı ayda daha da düzelir" sözleri, durumun vahametinin anlaşılmadığını göstermektedir. Sağlık hizmetinin böylesine uzun süre aksamasının doğal kabul edilmesi, insan hayatının değersizliğinin göstergesidir.

* **Hükümet Sözcüsü** Cemil Çiçek'in "[Bazı sorunlar yaşanmasına rağmen başarılı bir operasyon gerçekleşti](#)" açıklaması ise, "Ameliyat çok başarılı geçti, ama hasta maalesef hayatını kaybetti" demek kadar anlamsızdır.

35 milyon kişi mağdur

Yaklaşık **35 milyon** kişinin yararlandığı SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinden sonra yaşanan kargaşa sürüyor. Yeterli altyapı hazırlıklarının yapılamaması hastanelerde uzun kuyrukların yaşanmasına neden oluyor. Hasta kaydı, muayene fişi, sağlık karnesi fotokopisi ve reçete onayı için ayrı ayrı kuyruklara girmek zorunda kalan yurttaşların karşılaştığı sorunların başında ise ilaç alımı geliyor.

SSK'ye ait sağlık kuruluşlarının Sağlık Bakanlığı'na devrini öngören yasa 6 Ocak 2005'te çıktı. Uygulamanın başlatıldığı gün olan 19 Şubat'a kadar geçen **43 günlük sürede** karşılaşılan sorunların aşılabilmesine yönelik hazırlık yapılmadığı ortaya çıktı.

Bu süre zarfında başta SSK hastanelerinin personeli olmak üzere sistem içinde olan çalışanların yeteri kadar bilgilendirilmemesi, uygulanacak prosedürün son ana kadar netleşmemesi sıkıntıların zeminini oluşturdu.

Çalışma Bakanlığı'nın anlaştığı eczanelerin provizyon sistemine uyumu tam olarak sağlanmadan SSK hastanelerinin eczanelerinin kapatılması **başta kanser ve acil hastalar olmak üzere bir çok hastanın ilaç alımında sıkıntı yaşamasına** neden oldu. (KÖ/BB)

 [sayfa başına dön](#)

../2005/02/25/55078.htm

80 kuruşluk kuyruk çilesine son

Hürriyet, 25.02.2005

Hastanelerde uzun kuyruklara neden olan 80 kuruşluk katkı payı, emekli SSK'lıların maaşından kesilerek, çalışan SSK'lıya ise pul verilerek çözülecek.

SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Servet Rüştü Karahan, yaptığı açıklamada, Sağlık Bakanlığı ile Ortak Hizmet Protokolü hazırladıklarını belirtirken, bunun kuyruklara neden olan bazı bürokratik işlemler ve kırtasiyeyi azaltacağını söyledi.

PULLA MUAYENE DÖNEMİ

Karahan'ın verdiği bilgiye göre, SSK'lı hastadan alınan 80 kuruşluk katkı payı, emekli SSK'lının maaşından kesilecek. Böylece emekli SSK'lı herhangi bir kuyruğa girmeden ya da parayı ödediğine dair belge almadan muayene olabilecek.

Çalışan SSK'lı ise SSK Sağlık İşleri İl müdürlüğü veya sigorta müdürlüklerinden 80 kuruş değerinde pul alacak, hasta bir defada çok sayıda pul alabilecek. Böylece hasta her hastaneye gittiğinde 80 kuruş ödemek için kuyruğa girmeyecek, elindeki pulu verince muayene ücreti tahsil edilmiş sayılacak, hasta muayenesini olabilecek.

Karahan, ilaç reçetelerinde doktor imza ve kaşesi dışında mühür ve onay işleminin de artık yer almayacağını bildirdi.

İLAÇTAKİ SIKINTI TELEKOMDAN KAYNAKLI

Karahan, SSK'lıların serbest eczanelerdeki ilaç alma sıkıntısını da gidermek için provizyon sistemini güçlendirdiklerini bildirirken, "Ancak, arkadaşlar Telekom'a gittiklerinde sorunun bizden kaynaklanmadığını gördüler. Sorunun kaynağı Telekom hatlarındaki sıkıntı. Bizim sistemimiz saniyede 34 reçeteyi provize (sorgulama) edecek yeterlilikte" dedi.

REÇETE BEDELLERİNİN YÜZDE 90'I AVANS OLARAK ÖDENECEK

Karahan, eczanelerin geri ödemelerde sıkıntı yaşanacağı gibi bir düşüncesinin olmaması gerektiğini vurgularken, protokole göre, eczanelere ilaç bedelinin yüzde 90'ını avans olarak ödeyeceklerini söyledi.

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~542062,00.asp>

Gaziantep Tabip Odası'ndan Hükümete Mektup

Gaziantep-Kilis Tabip Odası, yoğun göç almasına karşın Gaziantep'in sağlık alanında yurttaşların taleplerin karşılayamadığına dikkat çekerek, sorunun tespiti ve çözümüne yönelik önerilerini içeren mektubu hükümete gönderdi.

BİA Haber Merkezi
18/02/2005

BİA (Gaziantep) - Gaziantep-Kilis Tabip Odası, Gaziantep'te bulunan sağlık kuruluşlarının halkın ihtiyaçlarını karşılamaktan uzak ve sağlık personeli sayısının yetersiz olduğunu belirten ve bu sorunlara çözüm önerileri sunan bir mektubu Başbakanlığa ve Sağlık Bakanlığı'na gönderdi.

Gönderilen mektupta Gaziantep'in toplam nüfus bakımından 11., il merkezi nüfusu bakımından ise 6. büyük ili olmasına karşın **kişi başına düşen hastane, sağlık ocağı ve sağlık personeli açısından**

çok gerilerde olduğu belirtildi.

Gaziantep-Kilis Tabip Odası, toplumun gelişme düzeyini gösteren en önemli unsurun sağlık ölçütleri olduğu vurgulayarak "Yoğun göç alan şehrimiz sağlık ölçütlerinde de hak ettiği yerde değildir. Nedenleri çeşitlendirmek mümkünse de bir tanesi sağlık binalarının artık yetmeyişidir. Şehrin merkezi yerinde bulunan bu alanın yapmak için elzem olduğu görülmektedir" dedi.

Sağlık hizmeti alanların hizmete kolay ulaşmalarının sağlanması gerektiğini söyleyen Gaziantep-Kilis Tabip Odası sağlık merkezleri kent içi ulaşımın koşulları göz önünde bulundurularak planlanmasını ve trafikte zaman kaybının gözönüne alınmasını talep ediyor.

Öneriler

Gaziantep-Kilis Tabip Odası'nın, kentin öncelikli sağlık sorunlarına ilişkin tespit önerileri özetle şöyle:

"125 yataklı Çocuk Hastanesi gereksinimi karşılamaktan uzaktır. Çoğu günler bu sayının 2 katından fazla çocuk ve bebeklerimize tedavi ve konaklama olanağı sunulması gerekmektedir.

Türkiye geneli sağlık ocağı başına düşen nüfus 11.700 iken Büyükşehir sınırları içinde 27 bin kişiye bir sağlık ocağı düşmektedir. İl Merkezindeki sağlık ocağı sayısını artırılmalıdır.

Hükümetinizin uygulamayı planladığı aile hekimliği sistemini uygulayacak toplam 5 adet aile hekimliği uzmanı sayısının azlığı nedeni ile ilimizde pratisyen hekimlerin bu alana yönlendirilmeleri ile yerine getirilmeye çalışılacak gibi görünmektedir.

Başlangıçta sayının azlığı, yönlendirmenin olacağı zaman göz önüne alınırsa ulaşımı kolay, çevresi düzenli bir yerleşim yeri olduğundan trafik ve park sorunu bulunmayan, tepede olduğu için havadar yere Aile hekimliğini sistemini desteklemek üzere hastane yapılmalıdır.

Bu tesis devlete ait olursa sosyal devlet gereğini yapmış, Anayasanın 56. maddesi doğrultusunda davranılmış kabul edilecektir." (KÖ/BB)



[sayfa başına dön](#)

../2005/02/18/54741.htm

İTO: Hükümet "Ya Emekli Maaşı Ya İş" Diyor

İstanbul Tabip Odası, hükümetin emeklilerin ek iş yapmalarına kısıtlama getiren yasal düzenlemesine tepki gösterdi. Düzenlemeyle emeklilere "ya emekli maaşı al ya çalış" deniliyor. Düzenleme milletvekillerini kapsam dışı bırakıyor.

BİA Haber Merkezi
17/02/2005

BİA (İstanbul) - İstanbul Tabip Odası (İTO), emekli kamu çalışanlarının çalışma koşullarına sınırlamalar getiren, 31 Aralık 2004 tarihli yasal düzenlemeyi eleştirdi.

İTO Yönetim Kurulu, "Düzenlemeyle '**ya emekli maaşı alın ya da çalışın**' diyen Adalet ve Kalkınma Partisi (AKP) hükümeti, zaten ekonomik zorluklarla bunalan emeklileri daha büyük bir çaresizlikle karşı karşıya bırakacak" dedi.

Açıklamada, milletvekillerini kapsam dışı bırakan düzenlemenin Anayasaya aykırı olduğu da belirtildi.

Çalışan emekli hekimlerin oranı yüzde 73

Sağlık ve sosyal güvenlik alanına ilişkin en temel haklarda kısıntıyı ön gören düzenlemelerin Uluslar arası Para Fonu'nun (IMF) dayatmaları doğrultusunda şekillendiğini belirten İTO, bu uygulamadan en çok etkilenecek meslek gruplarından birinin de hekimler olduğunu belirtti.

İTO Emekli Hekimler Komisyonu'nun 14 Mart 2004'te açıkladığı anket sonuçlarına göre, **çalışan emekli hekimlerin oranı yüzde yüzde 73'lere varıyor ve bunların yüzde 60'ı ekonomik nedenlerle çalıştığını belirtiyor.**

"Bağ-Kur emeklisi bir doktorun 360 YTL, SSK emeklisi bayan doktorun 400 YTL, erkek doktorun 460 YTL, Emekli Sandığı emeklisinin 850 YTL, emekli maaşı aldığını" açıklayan Yönetim Kurulu, kanun gereğince çalıştıkları işe devam edenlerin maaşların otomatik olarak kesileceğini hatırlattı.

Açıklamada, "Böyle bir uygulama kazanılmış hakların gasp edilmesi anlamına gelir" denildi.

Yasa ne getiriyor?

Yasal düzenlemeye göre emekliler, genel bütçeye dahil daireler, katma bütçeli idareler, döner sermayeler, fonlar, belediyeler ve il özel idareleri tarafından kurulan birlik ve işletmeler, sosyal güvenlik kurumları, bütçeden yardım alan kuruluşlar ile özel kanunla kurulmuş diğer kamu, kurum, kurul ve kuruluşları, kamu iktisadi teşebbüsleri ve bunların bağlı oldukları ortaklıkları ile müessese ve işletmelerinde ve sermayesinin yüzde 50'sinden fazlası kamuya ait olan diğer ortaklıklarda çalıştıkları takdirde ya emekli maaşlarından feragat edecekler ya da işten ayrılacaklar.

Uygulamayla **emekli ya da emekli/çalışanlardan elde edilecek maaş kesintisiyle bütçeye katkı sağlanması** hedefleniyor. Yasal düzenleme, **milletvekillerini uygulamaya dahil etmiyor.** (GS/BB)

[sayfa başına dön](#)

../2005/02/18/54667.htm

Hastaneler bir aya kadar düzelir

Hürriyet, 18.02.2005

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devri sonrasında yaşanan sorunları değerlendiren Sağlık Bakanı Recep Akdağ, sorunları 'noktasal ve geçici' olarak değerlendirdi. Akdağ, bu sorunların da bir hafta içinde azalacağını, 1 aya kadar da ortadan kalkacağını savundu.

SAĞLIK Bakanı Recep Akdağ, SSK hastanelerini devralmalarından sonra, SSK'lıların ilk gün yaşadıkları ve halen de devam eden sorunlarının 'abartılı' yansıtıldığını savundu. Akdağ, yaşanan sorunların devraldıkları 150 hastaneden 10'a yakınında 'Noktasal ve geçici' olduğunu öne sürdü. Akdağ, sorunların bir hafta içinde azalacağını, 1 ay sonra da yoluna gireceğini işlerin yoluna gireceğini bildirdi. Akdağ, 150 hastane devraldıklarını ancak, önemli

ölçüde kalabalık yaşanan hastane sayısının 10'un altında kaldığını yineledi. Akdağ, Zonguldak, İzmir/Tepecik, Bozyaka, Buca'da, İstanbul/Samatya ve Okmeydanı'nda, Eskişehir'de ve Bursa'da yoğunluk olduğunu söyledi.

SSK ZATEN SORUNLUYDU:

SSK hastanelerinin önemli bir kısmının öteden beri çok kalabalık, yoğun, kuyrukların olduğu, halkın uzun zaman beklediği, randevu alamadığı hastaneler olduğunu öne süren Akdağ, 'Şunu net söylüyorum; bu hastanelerde devirden bir hafta önce de kesitsel bir inceleme yapsaydık, buna benzer sorunları yine görürdük' savunması yaptı. Akdağ, ilk gün bekledikleri gibi sıkıntıların daha çok, sabahın erken saatlerinde, müracaatlarda, veznelerde, fotokopide yoğunlaştığını söyledi. Bu sıkıntıların bir kısmının sigortacılık işlemlerinden kaynaklandığını öne süren Akdağ, 'Bunları aşmak için SSK ile ortak çalışıyoruz. Zaten, evrakla ilgili mevzuat epeyce sadeleştirildi. Şimdi tıkanmalara yol açan, gereksiz bekleme ve kuyruklara yol açan bir uygulama varsa; bunları da temizleyerek yola devam edeceğiz' diye konuştu.

PROVİZYON AKSADI:

Özellikle ilaçtan kaynaklanan sıkıntının giderilmesi için de, Türk Eczacıları Birliği ile Çalışma-Sosyal Güvenlik Bakanlığı ve SSK'nın uyumlu bir çalışma içinde olduklarını anlatan Bakan, hastaların eczanelerde tanınmasını sağlayan otomasyonlu provizyon sisteminin bazı yerlerde aksadığını, bunların süratle geliştirilmekte olduğunu söyledi.

BAŞBAKAN HASSAS:

Eczacıların da 'ödemelerde bir sıkıntı yaşanır mı' endişelerinin olduğunu kaydeden Akdağ, şu bilgileri verdi: 'Bunu da Bakanlar Kurulu'nda görüştük. Sayın Başbakanımız bu konuda çok hassas. İlgili bakan arkadaşlarımıza da gerekli talimat verildi. Eczacıların endişeleri de büyük ölçüde giderildi. Ödemeler yerli ilaçlarda en geç 45 günde, ithallerde 60 günde yapılacak.'

Daha önce de ilaç kuyruğunda ölenler vardı

SAĞLIK Bakanı Recep Akdağ, 'İlaç alamadığı için kemoterapi tedavisi yarım kalan, şeker-tansiyon gibi raporla düzenli ilaç alan hastalar zor durumda. Bunlara ne öneriyorsunuz' sorusuna şu yanıtı verdi: 'Bakın daha önce de, SSK eczanelerinde o ilaçlar yoksa da, buna benzer sorunlar yaşanıyordu. Bunlar biliniyordu, yeni birşey değil. Şimdi, bu dönüşümde sistemin çalışmasıyla ilgili olarak bazı aksaklıklar ortaya çıktı. Ama SSK'nın anlaşma yaptığı 15 bin eczaneye birlikte bu sorunları süratle aşmak üzere hummalı bir çalışma içinde olduğunu biliyorum. Umuyorum çok kısa bir sürede, belki bu hafta içinde, SSK bu sorunlarını çözecektir. Vatandaş, SSK eczanesinde saatlerce bekliyordu. Bunu hepimiz biliyoruz. 'Vatandaş ilaç kuyruğunda öldü' haberlerini çok okuduk. Düzeltmek için bu iş yapıldı. Gönül isterdi ki, ilk gününde düzelsin. İnanıyorum ki, SSK bunu çok kısa bir sürede çözecek. Çünkü, SSK'lılar 300 eczane yerine şimdi 15 bin sözleşmeli eczaneden ilaç alacak.'

Kimseyi çevirmiyoruz, biraz bekletiyoruz

KESİNLİKLE 'Göç yolunda düzülür' anlayışıyla çalışmadıklarını vurgulayan Recep Akdağ, 'Böyle olsaydı sistem komple çökürdü. Hiç böyle birşey yok, bazı yerlerde noktasal aksamalar var. Bunları olayın seyri içinde çözüp yolumuza devam edeceğiz' dedi. Bakan, 'Vatandaş bugünlerde hasta olmayın mı diyorsunuz' sorusuna da, 'Hiçbir vatandaşımız hastanelerden

çevrilmiyor. Bunun altını lütfen çizelim. Vatandaş biraz beklemiş, kalabalık olabilir. Geçmişte de hastanelerin birçoğunda kalabalık vardı. Ama, şimdi vatandaş oralarda hizmetini alıp dönmüştür' karşılığını verdi.

150 hastanenin 10'unda sorun var

UYGULAMANIN derhal durdurulması ve gerekli altyapı oluşturulduktan sonra pilot uygulama yapılması konusundaki öneriler hakkında da Recep Akdağ, şunları söyledi: 'Bunları kabul etmek mümkün değil. 150 hastanenin işletim sistemini, kültürünü, hizmet anlayışını değiştiriyorsunuz. Kolay değil. 150'sinde de, hatta 100'ünde sorun olsaydı; derdik ki, burada bir yanlış iş yapmışız. Ama, gerçek farklı. Ciddi sıkıntı çıkan hastane sayımız 10'un altında. Bir tek ilaç yazdırmak için bile büyük hastanelere gelenler var. Oysa, yanındaki Sağlık Ocağı'nda, dispanserde de ilacını yazdırabilir.'

SSK'lı hastalar özel hastanelere gidemedi

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin ikinci gününde, SSK'lı hastalar sevkli gittikleri özel hastanelerde de sorun yaşadı. SSK'lı hastalar ellerinde sevk, rapor ve tahlil sonuçları olmasına karşın bazı özel hastanelerde anjiyo ya da kalp ameliyatı yaptıramadı. SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Prof. Dr. Servet Karahan ise sevke rağmen hastaların alınmamasının özel hastanelerden kaynaklandığını öne sürdü. Prof. Karahan, 'Kalp ameliyatları ve anjiyo için hastalar özel hastaneye gidebilir. Biz SSK'nın sitesinde de ödemelerle ilgili açıklamayı yaptık' dedi. Özel hastane yöneticileri ise ödemeler konusunda kargaşa yaşandığını bu nedenle SSK'lı hastaları geri çevirmek durumunda kaldıklarını bildirdi.

Evrensel 23.02.05

Rezalet devam ediyor

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesiyle başlayan rezalet, uygulamanın ikinci günü olan dün de devam etti.

İstanbul Okmeydanı ve Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne giden hastalar yine muayene olmakta güçlük çekti. Raporlu ve yatan hastalar da eczanelerden ilaçlarını alamadı. Yaşanan rezalet karşısında çaresiz bir bakan portresi çizen Sağlık Bakanı Recep Akdağ, hastanelerdeki sıra bekleme çilesini yayınladığı genelgeyle aşmaya çalışırken, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu da, SSK hastanelerinin devriyle ortaya çıkan aksaklıkların giderilmesi için yeni komisyonlar oluşturulduğunu söyledi.

Her yerde kuyruk

Yeni sağlık sistemine göre hastalar, randevu almadan sağlık karnesi ve vizite kâğıtlarıyla doğrudan başvuruda bulunabiliyor ancak uygulamanın ikinci günü de sorunlarla başladı. Sabahın erken saatlerinde hastanelere gelenler, uzun kuyruklar oluşturdu. Muayene olabilmek için sigorta cüzdanı ve kimlik fotokopilerini hazırlayan hastalar, 800 bin lira kayıt ücreti ödedikten sonra muayane kuyruğuna giriyor.

Her yerde sıra oluşturulduğunu belirten hastalar, tedavi olma şansı bulabilseler de eczanelerden ilaçlarını alamadıklarını söylüyorlar. Yetkililer ise, yeni uygulamaya geçişte sorunlar yaşandığını ancak bunun en kısa sürede giderileceğini söylemekle yetiniyorlar.

Bu arada, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, SSK hastanelerinin devriyle ortaya çıkan aksaklıkların giderilmesi için yeni komisyonlar oluşturulduğunu söyledi. Başesgioğlu, ilaç konusunda yaşanan sıkıntıların giderilmesi için de Türkiye Eczacılar Birliği yönetimi ile bir araya gelececeklerini açıkladı.

Yasa çalışması

Bakan Başesgioğlu, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Reformu ile ilgili bir başka soru üzerine, şunları söyledi: “Sosyal Güvenlik Reformu Yasası’nın hazırlıkları aslında 58. Hükümet döneminde başladı. Dolayısı ile o zaman IMF veya başka bir uluslararası kuruluşun bu konudaki sürece dahilliği yoktu. Ancak IMF ve Dünya Bankası’nın bu konuda çeşitli görüşleri var.”

SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Servet Rüştü Karahan da, SSK ile anlaşma yaptığı halde hastalara bazı ilaçları vermeyen eczanelere cezai işlem uygulanacağını söyledi. Karahan, eczanelerde özellikle önceki yaşanan provizyon sisteminden kaynaklı sorunların ise giderildiğini iddia etti.

İstanbul İl Sağlık Müdür Yardımcısı Dr. Doğan Uysal, Sağlık Bakanlığı’na devredilen SSK hastanelerinde kayıt, mühür, başhekim onayı ve fotokopi gibi işlemlerden kaynaklanan kuyrukların “yakın bir zamanda” azaltılacağını savundu.

Eczacılar sıkıntılı

İstanbul Eczacı Odası Genel Sekreteri Hakan Gençosmanoğlu ise eczacıların ciddi bir sıkıntı içinde olduklarını belirterek “Eczacı SSK’lıya ilaç veremiyor. Çünkü SSK’nın provizyon sistemi çalışmıyor” dedi. Bürokrasinin fazlalığından yakınan Gençosmanoğlu, devirle birlikte devlet memurlarıyla ilgili bütçe uygulama talimatı geçerli olması gerektiğini ifade etti.

VAATLER BOŞ ÇIKTI

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ise SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı’na devrinden sonra ortaya çıkan manzaranın, AKP Hükümeti ve Sağlık Bakanı’nın “SSK’lıların sorunları bitecek” şeklindeki iddiasını doğrulamadığına dikkat çekti.

SES’ten yapılan yazılı açıklamada, yasanın uygulanmaya başlanmasıyla birlikte hastanelerde yaşanan manzaraların, sağlık emekçilerini haklı çıkardığı belirtilerek, vatandaşın hastane kapısında çektiği çilenin azalmadığı, aksine arttığı belirtildi.

Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın “halkın ilaca ulaşma ve tedavi hakkını gasp etmeye” dönüştüğünü belirten İstanbul Tabip Odası Genel Sekreteri Dr. Ali Çerkezoğlu, “Tam bir bürokratik keşmekeş var. Bakanlığın en küçük hazırlık yapmadığı ortada. SSK hastanelerinin tabelalarını değiştirmekle sağlık sorunu çözülmez” diye konuştu. İstanbul Tabip Odası Basın Sözcüsü Dr. Osman Öztürk de, yaşanan kargaşanın çözümü için bir an önce SSK hastanelerinin açılması gerektiğini vurguladı.

Sağlık İş Genel Başkanı Mustafa Başoğlu da, gerekli tedbirler alınmadan uygulamaya başlanmasını eleştirerek, “Uygulama ülke çapında durdurulmalı, pilot bölge çalışması yapılarak eksiklikler giderilmeli” dedi. Başoğlu, ilaç, personel, ekipman, konusunda ciddi sorunların yaşandığını, ameliyatların yapılamadığını, muayenelerin geç başladığını ifade etti.

Türk Sağlık-Sen Genel Başkanı Önder Kahveci de bir yazılı açıklama yaparak, yasanın hazırlanması sırasında tarafların görüşünün alınmamasını eleştirdi. Kahveci, SSK’lıların ilaç alamadığını belirterek, bunun devlet yönetimi açısından zaaf olduğuna dikkat çekti.

Hastalar ölüme terk

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devriyle birlikte SSK'lılara, serbest eczanelerden ilaç alma hakkı tanındı. Ancak serbest eczanelerden ilaç almak, SSK'lılar için tam bir eziyete dönüştü. Hastanelerdeki yeni mevzuat uygulaması ise bu çileyi iki katına çıkardı. Sağlık Bakanlığı Okmeydanı Hastanesi'nde dün uygulanmaya başlayan yeni mevzuatın görevli personel de dahil olmak üzere kimse tarafından bilinmemesi, kanser hastalarını canından bezdirdi. Saatlerce evrak yaptırmak için koşuşturan kanser hastalarından dosya, kağıt ve fotokopi parası toplanırken, hastane görevlilerinden "henüz bilgisayarlı sisteme geçilmediği için karışıklık yaşandığı" açıklaması geldi.

Sağlık Bakanlığı'ndan gelen görevlilerin mevzuatı işler hale getirmesinden sonra ise bu kez hastaların kuyruk çilesi bitti, ilaç çilesi başladı. Sağlık Bakanlığı'ndan yapılan "SSK eczaneleri 15 Mart'a kadar açık olacak" açıklamasına rağmen Okmeydanı Hastanesi Onkoloji Bölümü Eczanesi'nin kapatılmasıyla kanser hastaları ortada kaldı. İlaçları son derece pahalı olan kanser hastaları, eczacıların, "Acaba devletten bu ilaçların parasını alabilecek miyim?" endişesiyle ilaç satmadıklarını söylediler.

Hasta yakını Nuryüzden Topçu, anlaşmalı eczanelerin hiçbirinin ilaç vermediğini belirterek, "Sabahtan beri eczane eczane dolaşıp ilaç arıyorum. İlaçlarımızın biri 2 milyar. Eczacılar da haklı. On kişiye ilaç satsalar devletten o parayı alabilecekler mi?" dedi. Topçu, ilaç alamayan hastaların "İlaç almamız gerek. Ölelim mi yani" sözlerine görevlilerin "ölürseniz ölün" şeklinde karşılık verdiğini de söyledi. Kanser hastası Şevket Yüksel de, "Biz kanser hastasıyız. İlaç alamadığımız zaman kemoterapiye almıyorlar. 6 gündür ilaç alamadığım için kemoterapiye giremiyorum" dedi.

Uzun kuyruklar

Bolu'da da SSK'lılar devlet hastanesine dönüşen Bolu SSK Hastanesi'nde hasta kayıt işlemlerini yaptırabilmek için uzun kuyruklar oluşturdu. Adı Bolu Köroğlu Devlet Hastanesi olarak değiştirilen hastaneye muayene için gelen hastalar, hastanenin bilgisayar sistemi yeni uygulamaya hazır olmadığı için hasta kayıt işlemlerinin yapıldığı gişeler önünde uzun kuyruklar oluşturdu. Kayıt kuyruğunda 2 çocuğuyla bekleyen Fatma Akman, "1.5 yaşındaki oğlum hasta, 4 yaşındaki kızım evde yalnız kalsın diye hastaneye birlikte geldik. 1 saattir kayıt sırası alabilmek için bekliyoruz" dedi. Hastalardan Ali Erdoğan ise kayıt için bekleyen hastalardan 80 YKr kayıt parası alındığını söyleyerek, "SSK'lılar devir işlemi öncesinde bu parayı ödmeden muayene olabiliyorlardı. Bu işlem haksızlık" diye konuştu. Kuyrukta bekleyen diğer hastalar da kayıt ücreti alınmasına tepki gösterdi.

SSK eczanesi kapatıldı

Bilgisayar altyapısı yenilediğinden hasta kayıt işlemleri sırasında yoğunluk yaşandığını ifade eden Başhekim Dr. Erdal Kaya, "Hastanemizin eczanesinin SSK'lılara nisan ayına kadar hizmet vermesi söz konusu değil. SSK eczanesi kapatıldı. SSK'lılar Bolu'da bakanlıkla sözleşme imzalayan 67 eczaneden ilaçlarını alabilecekler" dedi.

Eskişehir Yunus Emre Devlet Hastanesi adını alan eski SSK Bölge Hastanesi'nde ise ilk gün, SSK'lılar, hasta kayıt işlemlerini yaptırabilmek için uzun kuyruklar oluşturdu. Hastaların oluşan uzun kuyruklara tepki göstermesi üzerine hastane yetkilileri hastalara şeker ikram ederek tepkileri yatıştırmaya çalıştı



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~540510,00.asp>

ANASAYFA

SSK'da kuyruk çilesi

SSK hastanelerinin devrinin ilk günü büyük karmaşa ve çile yaşandı. Altyapının hazır olmaması nedeniyle dün uzun kuyruklar oluştu.

SAĞLIK Bakanlığı'nın geçen cuma günü resmen SSK hastanelerini devralmasının ardından dün SSK'lılar, ilk gün karmaşa yaşadı. Hazırlıkların ve gerekli evrakların yetersizliği, sağlık personelinin yeni sistem hakkında donanımlı olmaması nedenleriyle eski SSK, yeni devlet hastaneleri önünde uzun kuyruklar oluştu. Hasta ve hasta yakınlarının mağduriyetleri artarken, özellikle ilaç almada sıkıntı yaşandı.

SORUNLAR NORMAL:

Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Necdet Ünüvar, Ankara'daki SSK hastanelerini tek tek gezerek uygulamayı gözledi. Ünüvar, her ilk uygulamada olduğu gibi bu konuda da yaşanan sorunların normal olduğunu, ancak her yeni günün bir önceki günden daha iyi olacağını söyledi. Hürriyet'in hastaneleri dolaşarak yaptığı tespitlere göre, özellikle Anadolu'nun çeşitli kentlerinden sevkli olarak Ankara'daki SSK hastanelerine gelen vatandaşların daha çok mağdur olduğu görüldü.

İLAÇ ALAMADILAR:

SSK hastaneleri ile eczane arasında gidip gelen yurttaşların, buna rağmen ilaçlarını alamadıkları gözlemlendi. İlaç konusunda yetkililerin de çaresiz kaldıkları, yakınan hasta ve hasta yakınlarına, 'Biraz sabredin düzelecek' dedikleri görüldü. Bazı hastalar da, daha önce başlanan tedavilerinin devamını almakta güçlüklerle karşılaştılar.

HER ŞEY AKSADI:

İstanbul, Ankara, İzmir, Kayseri, Adana, Bursa, Eskişehir, Bolu ve Tokat başta olmak üzere dün devredilen hastanelerin çoğunda izdiham yaşandı. SSK döneminde telefonla randevu alıp gelenlerin yanı sıra yeni sisteme göre randevusuz hastalar da hastanelere gelince çok uzun muayene kuyrukları oluştu. Hastalar, muayene fişi alabilmek için saatlerce kuyrukta bekledi. SSK'lı hastalar eczanelerin özellikle pahalı ilaçları kendilerine vermediklerinden yakındı. Üniversite veya özel merkezlere sevkı yapılan SSK'lı hastaların sevkleri bu kurumlarca kabul edilmedi. Türk Eczacı Birliği Başkanı Mehmet Domaç 'Eczacılar ilaç veremiyorsa, bu provizyon sisteminden kaynaklı. Sistem yoğunluktan kilitleniyor' dedi.

BÜROKRASİ ARTTI:

Bir doktor, 'Eski sisteme göre hastayı endoskopiye sevk ettik. Ancak, yeni sistemde karşılığı yok. İnsanlar reçete ve ilaç alamıyorlar. Eskiden karne üzerinden tek işlem yapılıyordu. Şimdi, işlemler çok, bürokrasi arttı. Bu yüzden, gördüğünüz gibi, önceden olmayan kuyruklar oluştu' değerlendirmesini yaptı.

Müsteşar: Daha iyi olacak

DEVİRİN gerçekleştiği ilk gün yaşanan sorunlar konusunda Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Necdet Ünüvar, şu değerlendirmeyi yaptı: 'Her yeni uygulamada bilgilenme eksiklikleri olabilir. Bugünden itibaren çok yoğun bir bilgilendirme kampanyası yürüteceğiz. Görevli arkadaşlarımız canla başla çalışıyorlar. Bugün geçen cuma gününe göre daha iyiyiz. Yarın da bugünden daha iyi olacağız. Çok ciddi bir sorun yok.'

Hastalar: İşler zorlaşmış

Halime Yücel: İşler kolaylaşmak bir yana daha da zorlaşmış. Hastanenin içindeki eczanelerin tamamı kapalı. Serbest eczaneler kaşe istiyor, buradan 'kaşeye gerek yok' diye vurmuyorlar. Çalışan personel ve doktorlar bilgisiz.

Halil İbrahim Akdoğdu: Ankara'ya Balıkesir/Gönen'den geldik. Çocuğumun kafasında şant var, su topluyor. Belli aralarla alınması gerekiyor. Durumu acil ancak, kimse bize yardımcı olmuyor.

Behice Apay: Kayınvalidemi getirdim. Hiçbir şey yaptıramadım. Şu anda deprem olmuş gibi. Protokol formalitesi çok ağır.



Devir kaos getirecek

19/02/05

Belgin TORAMAN - Ankara

Sosyal Sigortalar Kurumu'na bağlı 370 tesis bugün Sağlık Bakanlığı'na devredildi. Sağlık Bakanlığı bünyesine aldığı 370 tesis ve hastaneyi kendi bünyesine aldı ama "kuyruk çilesi"ni çözecek bir adım atmadı. Hastanelerde kuyruk oluşumuna neden olan konuların başında gelen yatak sayısındaki yetersizlik ve doktor eksikliğini gidermek adına bir çalışma yapılmadı. Hatta SSK Kurumunda çalışıyor olan hekimler, daha nerede görevlendirildiğini bile bilmiyor çünkü altyapı çalışmaları tamamlanmadan "tabela değişikliği" ile hastaneler, Sağlık Bakanlığı'na devredildi. Personel yetersizliği ve hastane eksikliği giderilmeden yapılan devir işlemi ile işlerin daha da içinden çıkılmaz hal alacağı ortak uzman görüşü. Bakanlığın da olayın farkında olduğu ve devir işlemini bu nedenle Cumartesi gününe aldığı belirtiliyor. SSK Kurumu, bugüne kadar Genel Müdürlük yapısı ile yönetiliyordu. Ancak yapılan devrin ardından yönetim tek elde toplanarak, siyasi etkiye maruz bırakılacak. Şu anda Türkiye'de 100 bin hekim bulunuyor. Türk Tabipleri Birliği'nin verilerine göre; bu rakam, Türkiye'nin ihtiyacına cevap verecek düzeyde. Ama dağılımda yaşanan sorunlar, hekim eksikliğini doğuruyor.

AMAÇ SAĞLIK KURUMLARINI SATMAK

Türk Tabipleri Birliği Başkanı Füsün Sayek, bu devrin serbest eczanelerden yararlanma gibi hüsrarla sonuçlanacağı görüşünde. Sayek " Kuyruk çilesini bitireceğiz diyorlar ama hiçbir ön hazırlık yapmadan hastaneleri devrediyorlar. Kurumlarda 20 yıl hizmet veren hekimler nerede görev aldıklarını bilmiyorlar. Bu çelişkiler, uygulamanın nasıl bir sonuç doğuracağı hakkında bilgi veriyor. Hekimleri ve hastaları mağdur edecekler. Altyapısı hazırlanmayan bir uygulama, çökmeye mahkumdur. 'Biz yaptık oldu' gibi bir anlayış kabul edilemez. Halk, nereden, nasıl hizmet alacağı konusunda bilgilendirilmiyor. Ama devir gerçekleşiyor" dedi.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Genel Sekreteri Şükran Doğan Başbakan'ın ve Sağlık Bakanı'nın yaptığı açıklamaların, özelleştirmeye yeşil ışık yakar nitelikte olduğunu söyledi. Doğan " Altyapısı tamamlanmış bir çalışma değil bu. Yasa çıkalı bir ay oluyor. Üç aylık bir geçiş süreci verilmesini istiyorlar. Ama SSK gibi bir kurumu devretmek o kadar kolay olmayacak. Kadroların devri konusunda sıkıntı yaşıyor. SSK Çalışanlarının geleceklerinden endişeleri var. Bunun yanı sıra hastanelerin devri konusunda da soru işaretleri bulunuyor. SSK'da da çalışanlar ve SSK'ya prim ödeyenler, taraftır. Ama kimseye fikri sorulmadı. Amaç, sağlığı sermayeye peşkeş çekmek" dedi.

Bakanlık tabelaları sökmeye başladı

Sağlık Bakanlığı görevlileri, SSK Ege Doğum ve Kadın Hastalıkları Araştırma Eğitim Hastanesi tabelasını kimseye farketirmeden indirdiler. Hastane çalışanları ise kendi

yaptıkları tabelayı yeniden astılar. Anayasa Mahkemesi SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrini acil görüşme kararı almışken ve devir için gereken 1 aylık süre dolmamışken tabelanın indirilmesi nedeniyle suç duyurusunda bulunacaklarını belirten SES İzmir Şube Başkanı Ergun Demir, bu konuda resmi bir yazının gelmediğini ve kimsenin bilgisinin de olmadığını söyledi. İzmir Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Zafer Şişli, Türkiye'nin devletten sonra en büyük bütçeli kurumunun SSK olduğunu ifade ederek, "SSK'ların parsını yiye yiye bitiremediler. SSK'nın suçu çok büyük çünkü kendi kendine bir şeyler yapmaya kalktı. Şimdi de cezalandırılıyor" dedi. Henüz resmi bir yazının gelmediğini belirten Şişli, şöyle konuştu: "Bu yapılanın buranın en yetkili isminin bilgisi dışında olduğunu sanmıyorum." Açıklamalar sonrasında hastane çalışanları, kendi yaptırdıkları tabelayı, indirilen tabelanın yerine astılar. SSK'nın gaspına izin vermeyeceklerini belirten sağlık çalışanları, alkışlarla ve "hasta hastane kapısında ölecek", "IMF hükümeti istifa" gibi sloganlarla hükümeti protesto etti.



19.02.2005

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2005-02-19-m@nvid~539371,00.asp>

EKONOMİ

Sağlık Bakanı Akdağ: SSK bizim bekleriz

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, SSK sağlık tesislerini, bugün resmen ve fiilen Sağlık Bakanlığı'nın devralacağını belirterek, 'Sağlıkta yepyeni bir dönem başlıyor, yeni bir sayfa açılıyor' dedi.

Akdağ, başlangıçta yeni işletme modelinin tamamen kavranması ve kültürünün sindirilmesi aşamasında bazı ufak tefek sıkıntılar yaşanabileceğini belirtti. SSK'dan devraldıkları hastanelerde randevulu sistemin de devam edeceğini, ancak, randevusuz gelen hastalara da bakılacağını anlatan Akdağ, hastaya muayene, tetkik, tedavi ve ilaç hizmetini aynı merkezde vermeye çalışacaklarını bildirdi.

AB çalışanlarının sağlık ve güvenliği

Birgün, 17/02/2005

Dr.Ö.Özkan ÖZDEMİR
Mersin Tabip Odası Genel Sekreteri

AB tartışmalarının yoğunlaştığı bu günlerde, sağlıklı bir tartışmanın yürütülmesi mümkün

gözükmemektedir. Bir yandan "hangi şart ve koşulda olursa olsun girmeliyiz"i savunanlar, diğer yandan "bölünme ve parçalanma, üniter devletin ortadan kalkacağı kaygısıyla AB'ye karşıyız" diyenler kendi tezlerini topluma kabul ettirebilmek için yoğun bir çaba içerisindeler. Her iki düşünceyi savunanların arasında, sağ ve sol yelpazenin en ucundan merkeze doğru değişik renkleri bulunmaktadır. Üzücüdür ki, bu tartışmada sosyal boyut kendine yer bulamamakta, "üvey evlat" muamelesi görmektedir.

Avrupa sosyal politikaları içinde en fazla düzenleme yapılan alan çalışanların sağlığı ve güvenliği ile ilgilidir. Çalışma ve yaşam koşullarının iyileştirilmesi ve yükseltilmesi sosyal politikanın temel hedeflerinden olmasına karşın, 1972 Paris Zirvesi'ne dek bu alanda düzenleme yapılmamıştır. 1975 yılında Avrupa Topluluğu (AT) tüzüğüyle "Çalışma ve Yaşam Koşullarının İyileştirilmesi Avrupa Vakfı" kurulmuştur. Bu eylem programlarının tek somut karşılığı, 1980 yılında kimyasal, fiziksel ve biyolojik etmenlerin oluşturduğu risklere karşı korunmaya yönelik olarak çıkarılan çerçeve direktif ve buna bağlı Vinil Klorid Manomeri kurşun, asbest, gürültü ve büyük kazalara karşı korunmayı öngören direktiflerdir. Çalışanların sağlığını etkileyen birçok riskli etmene karşın uzlaşma sağlanamamıştır. Bunun en önemli nedeni, üye ülkelerin güçlü olduğu sektörlerde maliyet olarak gördükleri sağlık ve güvenliğe para harcamayarak, diğer üye ülkelere karşı avantaj sağlama istekleridir.

Avrupa'da, her yıl iş ortamında 5 milyon iş kazası ve 6 bin 500'e yakın ölümcül kaza gerçekleşiyor. "Çalışma ve Yaşam Koşullarının İyileştirme Avrupa Vakfı'nın" 1990, 1995, 2000 yıllarında çalışma koşullarıyla ilgili olarak yaptığı Avrupa anketlerinin sonuçları çarpıcıdır. Bu sonuçlara göre sırt ağrısı yüzde 30-33, işyerinde stres yüzde 28, genel yorgunluk yüzde 20-23, kol ve bacak ağrıları yüzde 17, boyun ve omuz ağrıları yüzde 23'tür. İşyerinde fiziksel risklere maruziyetlerden yoğun gürültü yüzde 27-29, ağırlı pozisyonlar yüzde 43-45-47, ağır yüklerin kaldırılması yüzde 31-37, sıcaklık yüzde 13-5-6, soğukluk yüzde 13-5-4, tehlikeli kimyasallara maruziyet yüzde 5'dir. Tekrarlanan işleri yapmak zorunda kalanlar yüzde 33-31 çok yüksek tempoda çalışma yüzde 48-54-56, sıkıştırılmış zamanlarda çalışma yüzde 50-56-60'dır. Bu sonuçlar, AB hukukunda çalışanların sağlık ve güvenliği alanında yapılan düzenlemelere rağmen, küreselleşmeyle gelen esnek üretim şekillerinin, AB ülkelerinde çalışanların sağlık ve güvenlik koşullarını olumsuz etkilediğini gösteriyor. Bu verilerin, AB'ye üye olan son 10 ülkede daha da kötü durumda olduğunu da söyleyebiliriz.

Ülkemizde ortalama iş kazaları oranlarının AB ülkelerine göre 5 kat daha fazla olması, mevcut durumu göstermesi açısından anlamlıdır. Türkiye'deki iş kazası oranlarına ilişkin rakamlar, verilerin düzensizliği, bildirimlerin yapılmasındaki özensizlik ve KOBİ'lerden dolayı, gerçekte olması gereken değerlerin çok altındadır. Türkiye'de iş kazaları; sigortasız işçi çalıştırılan ve taşeronlaşmanın yoğun olduğu inşaat, taşımacılık ve imalat gibi sektörlerde daha fazladır.

Yetersiz korunma önlemleri, kişisel koruyucuların kullanılmaması, iş güvencesinden yoksun çalışma, çocuk ve kadın işçiliğinin yaygın olması, işletmelerde risk analizinin yapılmaması, çalışanlara yetersiz eğitim verilmesi gibi nedenler iş kazalarının en önemli sebepleri arasında yer almaktadır. İşyerindeki stres, belirsizlik, düzensiz ücret ödenmesi, işi kaybetme tehlikesi kaza oranlarını artırmaktadır. Avrupa ülkelerinde ise, daha çok teknolojiye bağlı riskler, yaşlanan nüfus gibi nedenlere bağlı kazalar önceliklidir. Bizde iş kazaları daha çok, sağlıksız çalışma koşulları, koruma önlemlerinin alınmaması ve eğitimsizliğe bağlı iken, AB ülkelerinde teknoloji kaynaklı risk faktörlerine bağlı kazalar ön plandadır.

Şüphesiz, AB normları ideal değildir. Avrupa anketlerinde de görüldüğü gibi işyerinde stres, genel yorgunluk, monoton çalışmaya bağlı kas-iskelet sistemi rahatsızlıkları, işçilerin büyük oranda şikâyetçi oldukları sağlık sorunlarıdır. AB hukukunda bunlarla ilgili düzenlemeler yoktur. Örneğin yoğun gürültü gibi fiziksel risk faktörlerine maruziyetle ilgili düzenlemelerin

varlığına ve güncellenmesine rağmen, Avrupa anketlerindeki olumsuz veriler beklenenin üzerindedir. Bütün bunlar, AB mevzuatının üye ülkelerde uyumlulaştırılmasında ve denetim mekanizmalarının geliştirilmesinde sorunların varlığını göstermektedir. AB'deki bu ayrıntılı düzenlemeler, işyeri ortamında çalışanların yaşam ve çalışma koşullarının iyileştirilmesi uygun çalışma ortamının sağlanmasının yaşamda karşılık bulmasıyla anlamlı olacaktır. Değilse bu düzenlemelerin ne anlamı olabilir ki...

Yeni İş Kanunu, AB ve UÇÖ normlarından uzaktır. AB mevzuatı, işverenin çalışanların sağlığı ve güvenliği konusunda işçilerle istişare içinde olmasını, işçilerin öneri götürme haklarının olmasını ve yetki ve sorumluluklara dengeli bir katılımı öngörmektedir. Yeni yasayla hükümet; işveren ve işçi ile kamu çalışanları konfederasyonları arasında oluşan üçlü danışma kurulu getirmesine rağmen bizde bu konular sınırlı sayıdadır. İşçi sağlığı ve güvenliği kurullarına katılım eşit değildir.

İş kazalarında en büyük risk grubunu iş ekipmanları oluşturmalarına karşın, bunlara ilişkin benzer önlemler mevzuatımızda yoktur. AB direktifinde hamile ve emzikli kadınların çalışma koşullarının iyileştirilmesi direktifi ile eklerinde hamile ve emzikli kadınların çalıştırılmayacağı işler ayrıntılı olarak sıralanmıştır. Ülkemizde uygulamadaki sıkıntıları çözmede, çalışanların sağlık ve güvenlik bilinci ve kültürünün yaratılması önemlidir.

Eczacıların ve SSK'lıların Ortak Çilesi

SSK'lıların özel eczanelerden ilaç alımı uygulaması dün başladı. Hükümetin geri ödeme teminatı vermediği ve özellikle büyük yabancı firmaların iskonto sözlerini tutmadığı uygulamada eczacılar tüm mali riskin omuzlarına yüklenmesinden şikayetçi.

BİA Haber Merkezi

11/02/2005 [Gökçe SUSAM](#)

BİA (İstanbul) - SSK'lı 38 milyon sigortalının serbest eczanelerden ilaç alımı uygulaması dün başladı.

Uygulamanın ilk günü hem eczacılar hem de ilaç almak isteyen hastalar için oldukça sorunlu geçti.

İstanbul Eczacılar Odası: "Protokolde altyapı eksikliği var"

Yaşanan mağduriyetleri ve karmaşayı **bianet'e** değerlendiren **İstanbul Eczacılar Odası başkanı Zafer Kaplan**, uygulamanın altyapısı tamamlanmadan hayata geçirildiğini söyledi.

Uygulamadaki finansal riskin tek başına eczacının omuzlarına yüklendiğini belirten Kaplan, protokole imza atan eczanelere geri ödeme konusunda bir **kamu bankasından teminat verilmemesini** ve özellikle yabancı sermayeye ait **büyük ilaç firmalarının verdikleri sözleri yerine getirmemelerini** eleştirdi:

"Kamu bankasından ödeme güvencesi verilmezse ve firmalar söz verdikleri iskontoları uygulamazlarsa, depolarla anlaşması, büyük sermayesi olmayan eczacılar bu protokole imza atmaz. Bunun sonucunda daha ticari bir yaklaşıma, daha tekeli bir yapıya dönüşüm yaşanır."

Türkiye'deki iki dağıtım şirketi, **Hedef Alliance** ve **Selçuk Grubu** indirim yapmıyor.

Ayrıca fiyatlarının Avrupa fiyatlarının altında kalacağı gerekçesiyle yabancı sermayeli **Novartis**, **Organon**, **Alman Sherring** ve **Servier** firmaları da indirim yapmayı reddediyor.

Kaplan, bu durumda eczacıların iskontonun yüzde 40'ını karşılayarak uygulama çerçevesinde zarar eden kesim olacağını belirtiyor.

Önceki gün, İstanbul Eczacılar Odası'nın da içinde bulunduğu bir grup, protokolün içerdiği aksaklıkların giderilmesi ve değiştirilen **Eczane ve Eczane Hizmetleri Yönetmeliği'ndeki** eczacılık hizmetlerini yozlaştıracak düzenlemelerin kaldırılması taleplerini Ankara'ya giderek Türk Eczacıları Birliği'ne (TEB) iletmışti.

Hastaların mağduriyeti

Uygulamadaki belirsizlikler ve geri ödeme konusundaki çekinceleri nedeniyle birçok eczacı protokole imza atmakta tereddüt ediyor. Özellikle İstanbul'da 4 bin 800 eczaneden sadece 846'sı protokole imza atıp SSK'lılara hizmet vermeye başladı.

Anlaşmalı eczanelerin azlığı ve hangi eczanelerin anlaşmalı olduğunun bilinmemesi, ayrıca yoğun talep karşısında SSK'lılara hizmet verebilen eczanelerde ilaç sıkıntısı yaşanması, birçok hastayı SSK eczaneleri ve özel eczaneler arasında mekik dokumaya mecbur etti.

Durumun yarattığı sıkıntı ve endişe üzerine İstanbul İl Sağlık Müdürü **Akif Feyzoğlu**, yeterli sayıya ulaşıncaya kadar SSK eczanelerinin açık kalacağını belirtti.

Ancak SSK eczanelerine ilaç alımının durdurulmuş olması, boşaltma işlemlerinin başlatılması ve "yeterli sayı" ifadesinin muğlaklığı kaygıları hafifletmiyor.

Hastaları mağdur eden bir başka durum da bütün ilaçların tek bir eczaneden alınması zorunluluğu.

Ayrıca, hastalığı süreklilik arzettiği için rapor alarak ilaçlarını karneye yazdırmadan direkt olarak eczaneden alabilen hastalara bu imkan imzalanan protokolle tanınmadı.

Eczacılar ve Hastalar Değil Sermaye Kazanıyor

Eczacı Ergün dün gelen SSK'lı hastalara "bütün yükü eczacılara yüklüyor" dediği protokolü imzalamadığı için ilaç veremediğini söyledi. Üreticilerin ve depoların maliyeti paylaşmadığını belirten Ergün'e göre eczacıların kamu hizmeti verdiği unutuluyor.

BİA Haber Merkezi

11/02/2005 [Erhan ÜSTÜNDAĞ](mailto:erhan.ustundağ@bianet.org) ► erhan@bianet.org

BİA (İstanbul) - Merdivenköy'de eczacılık yapan **Zeynep Ergün**, dün (Perşembe) yaklaşık 10 SSK'lı hastanın ilaç almak için geldiğini fakat şartlarını ağır bulduğu protokolü imzalamadığı için onlara ilaç veremediğini söyledi.

Türkiye Eczacılar Birliği (TEB) ile Maliye Bakanı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı arasında 14 Aralık 2004'te imzalanan ve **Bağ-Kur ile Emekli Sandığı'nın yanı sıra SSK'lı hastalara da ilaç verme şartlarını** düzenleyen protokol dün uygulamaya girdi.

Protokole göre, kamu kurumlarına verilecek ilaçlarda eczacılar yüzde 3.5 iskonto yapacak. Farklı kategorilere ayrılrsa da, ilaç üreticilerinin de yapacağı indirimle toplamda yapılan iskonto yüzde 14.5'e varıyor.

İlaçların dağıtımını üstlenen depolar ise kar paylarından indirim yapmıyor.

"En büyük yükü eczacılar üstleniyor"

Ergün, ilaç üreticilerinin iskontoyu üretim fiyatı üzerinde yaptığını, eczacılarınsa satış fiyatı üzerinden gerçekleştirdiğini ve **çoğu zaman en fazla yükü üstlenen kesimin eczacılar olduğunu** belirtiyor.

Protokolle ilgili bir diğer eleştiri de **geçiş döneminin kısa tutulmuş olması** ve kimi üreticilerin geçiş döneminde indirim yapmamış olması.

Ergün, bu yüzden eczacıların ellerinde bulunan ve **pahalı aldıkları ilaçları şimdi indirimle satmak zorunda kaldığını** ve zarar ettiklerini belirtti.

Bir diğer konu ise **ödeme garantisinin olmaması**. Ergün, devletin alacaklarını ödemekte oldukça ketum davrandığını söyledi.

"Bağ-kur şu an iki ayda ödemesi gereken ilaç bedellerini dört ayda ödüyor. Emekli Sandığı da 18 iş günü olan ödeme süresini 60 güne çekmiş durumda. SSK'da da benzer bir uygulamayla karşılaşmamız muhtemel. Yani hem iskonto yükünü üstleniyoruz hem de ilaç bedellerini almak için bekliyoruz. Bu durum sermayesi olmayan eczacılar için sürdürülebilir değil."

"SSK'lılar da tepkiliydi"

Dün eczaneye gelen SSK'lı hastaların ilaç alamamasının bir diğer nedeni de altyapının hazırlanmamış olması.

Ergün, **protokollerin yeterli sayıda ve zamanında gönderilmediğini** dolayısıyla **birçok eczacının imzalamak istese de imzalamadığını** belirtti.

"Bu çevrede henüz protokolü imzalayan eczacı yok" diyen Ergün, gerekli hazırlıkların yapılmamış olmasına hastaların da tepki gösterdiğini söyledi.

İnsanların sağlık sorunları yaşarken kapı kapı dolaşıp ilaç aramasının çok kötü olduğunu belirten Ergün "Tepki göstermekte haklılar ve bu aksaklığın düzenleme yaparken hastaları değil rakamları düşünen yöneticilerden kaynaklandığının farkındalar" dedi.

"Semt eczaneleri yokolacak"

Fakülteden 27 yıl önce mezun olduğunu söyleyen Ergün'e göre eczacıların durumu hiç bugünkü kadar kötü olmamıştı.

"Bütün bu uygulamalar eczacılık mesleğini yavaş yavaş yok edecek. Güçlü olan eczaneler ayakta kalırken birçok semt eczanesi kapanmak zorunda kalacak. Zincir eczane uygulamasını başlatmak istiyorlar."

Ödemelerin zamanında yapılacağından pek ümitli olmasa da Ergün, protokolü imzalayıp "bir deneyebileceğini" söyledi.

"Bu çevrede SSK'lı bir çok hasta var ve aslında eczaneler kamu hizmeti veren yerler. Benim sadece sohbet etmek için ya da sağlığı ile ilgili bir şey danışmak için uğrayan birçok hastam var. Her şeyi yapılacak iskonto oranlarına indirgeyenler eczacıların kamu sağlığında oynadığı rolü görmezden geliyor. Şeker satmakla ilaç satmak arasında ayırım yapmayanlar için eczacıların zor duruma düşmesi de bir şey ifade etmiyor." (EÜ/BB)

Roche'a ikinci operasyon

Roche ilaç firmasının fahiş fiyatla ilaç satarak SSK'yı 10 milyon dolar zarara uğrattığı iddiası üzerine dün büyük bir oparesayon başlatıldı.

SSK'ya fahiş fiyatla ilaç sattığı iddia edilen Roche'a dün İstanbul ve Ankara'da ikinci kez operasyon düzenlendi. Polis, aralarında Roche Türkiye Genel Müdürü Faruk Yöneyman'ın da bulunduğu 23 kişiyi gözaltına aldı.

SOSYAL Sigortalar Kurumu'na piyasa fiyatlarının üzerinde fahiş fiyatlarla ilaç sattığı ileri sürülen Roche İlaç Firması'na polis tarafından düzenlenen operasyonda aralarında Roche Türkiye'nin Genel Müdürü Faruk Yöneyman ve SSK İstanbul Bölge Müdürü Akif Feyizoğlu'nun da aralarında bulunduğu 23 kişi gözaltına alındı.

ESKİ ÇALIŞANI:

Roche'un eski müşteri ilişkileri müdürü Veysi Mungan, SSK ilaç alım ihalelerinde "Neorecormon" isimli kanser ilacının piyasa değerinin çok üzerinde satılarak SSK'nın, Aralık 2003 fiyatlarıyla 10 milyon 700 bin dolar zarara uğratıldığı iddia edip, İstanbul Cumhuriyet Savcılığı'na suç duyurusunda bulunmuştu. Mungan'ın verdiği suç duyurusu dilekçesinde, Roche ilaç firması ile SSK İhale Komisyonu üyelerinin ortaklaşa hareket ederek devleti zarara uğrattıkları iddia edilmişti. "Neorecormon" isimli ilacın, 6 ay içinde Antalya Devlet Hastanesi ve Beşer Ecza Deposu'na 88 milyon 800 bin lira, Başkent Üniversitesi Hastanesi'ne 173 milyon 209 bin lira, SSK'ya ise 230 milyon 945 bin liraya satıldığı belirtilmişti.

20 KOLİ EVRAK:

Sözkonusu dilekçeyi inceleyen savcılık, İstanbul ve Ankara Emniyet Müdürlükleri'ne talimat göndererek, Roche ile ilgili soruşturma başlatılmasını istedi. Firmayla ilgili bir süre araştırma yapan polis, 13 Ağustos 2004 tarihinde Roche'nin Levent'teki Genel Merkezi'nin de aralarında bulunduğu bir çok adrese baskın düzenleyip 20 koli evrağa ele koydu. Evrakların 6 ay süren incelenmesinin tamamlanmasının ardından, yine İstanbul Cumhuriyet Savcısı Nazmi Okumuş'un talimatıyla İstanbul ve Ankara'da eş zamanlı operasyon başlatıldı.

YÖNEYMAN DA VAR:

Operasyonun İstanbul ayağında Roche Türkiye'nin Genel Müdürü Faruk

Yöneymen, yardımcıları Tefvik Veyisoğlu, Gökhan Demir, Roche Türkiye'de üst düzey yönetici Fransız Pascal Verdi ve SSK İstanbul Bölge Müdürü Akif Feyizoğlu, SSK İstanbul Satınalma Müdür Yardımcısı Azmi Arslan'ın da aralarında bulunduğu 11 kişi gözaltına alındı. Ankara'da yapılan operasyondaysa 12 kişinin gözaltına alındığı bildirildi.

Müfettişler: Yolsuzluk var

Başbakanlık Teftiş Kurulu ile Sağlık Bakanlığı müfettişlerinin hazırladığı raporlarda SSK ile Roche arasında yolsuzluğun belirlendiği iddia edildi.

SSK'da görevli Prof. Dr. Gülşen Trakya, Belgin Boynak, Tahir Önal, Tuluğ Renoğlu ve Roche çalışanları Tefvik Sulu, İlyas Açıkgöz'ün de operasyon kapsamında gözaltına alındığı belirtildi.

Savcılık talimatıyla soruşturma kapsamında Ankara'da gözaltına alınan 12 kişiden 5'i dün Beşiktaş'taki İstanbul Adliyesi'ne getirildi. Soruşturmayı yürüten Cumhuriyet Savcısı Nazmi Okumuş tarafından ifadeleri alınan SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Prof. Dr. Servet Rüştü Karahan'SSK eski Genel Müdürü Prof. Dr. Orhan Canpolat, SSK eski Sağlık İşleri Daire Başkanı Hülya Özdemir, Nazmi Gül Eyüpoğlu ve SSK Sigorta İşleri Genel Müdürü Sait Ersoy "4422 Sayılı Çıkar Amaçlı Suç Örgütleri ile Mücadele Yasasına Muhalefet Etmek", "SSK'nın İlaç İhalelerine Fesat Karıştırmak" ve "Görevi Kötüye Kullanmak" suçlarından tutuklanmaları talebi ile Nöbetçi 10'uncu Ağır Ceza Mahkemesi'ne sevk edildi. Zanlılar mahkeme sorgularının ardından serbest bırakıldı.

© Copyright 2005 **Hürriyet**

Evrensel 14.02.05

Sağlıkçılar işbirakacak

SES İstanbul, İzmir ve Kocaeli şubeleri Emek Platformu'nun 16 Şubat'ta hayata geçireceği **İktidarı Genel Uyarı Eylemi**'ne işbirakarak katılacak. İzmir'de tüm SSK hastanelerinde yapılacak işbirakma eylemi İzmir Tabip Odası ile birlikte gerçekleştirilecek.

Gazetemize açıklama yapan SES İzmir Şube Başkanı Ergün Demir, Emek Platformu toplantısında yaşanan durgunluğu aşabilmek için İzmir Tabip Odası'yla işbirakma kararı aldıklarını ve bunu diğer illerde de örgütlenmesini önerdiklerini söyledi. Demir aynı gün SSK Tepecik Eğitim Hastanesi'nde de işyerini terk etmeme eylemi gerçekleştireceklerini kaydetti.

Güçlü eylem çağırısı

İstanbul Tabip Odası ve SES İstanbul şubeleri, ortak basın toplantısı düzenleyerek 16 Şubat'ta yapılacak hükümeti uyarı eyleminin daha güçlü geçmesi için çalışacaklarını bildirdiler.

Emek Platformu'nun İstanbul'da yapılan toplantısında işbirakma kararı alındığını hatırlatan SES Şişli Şube Başkanı Rabia Tuncer, bugün toplanacak olan Emek Platformu Başkanlar Kurulu'nun **tüm** ülkede işbirakma kararını almasını istedi. Tuncer, SES İstanbul Şubeleri olarak güçleri oranında üretimden gelen güçlerini kullanarak alana çıkacaklarını ifade etti. SES Aksaray Şube Başkanı Songül

Beydilli de Emek Platformu Başkanlar Kurulu'na şöyle seslendi: "Artık uyarı eylemleri yapmanın zamanı geçti. Şimdi bu pervasız saldırıları dizginleyecek eylemler yapılmalıdır. Bu saldırıları geri püskürtebilmek için genel grev örgütlenmelidir."

Daha önce yaptıkları eylemlerde hükümeti uyardıklarını ancak dikkate almadığını belirten İTO Yönetim Kurulu üyesi Güray Kılıç, 16 Şubat'ta hükümeti bir kez daha uyaracaklarını söyledi. Ortak açıklamayı okuyan SES Anadolu Yakası Şube Başkanı Mehmet Ali Işık, IMF'nin memuru gibi çalışan hükümete karşı daha güçlü bir sosyal barikat oluşturma zamanı geldiğini ifade etti.

SES Kocaeli Şube Başkanı Güner Kizir de yaptığı açıklamayla 16 Şubat'ta işbirakarak eyleme katılacaklarını bildirdi.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/02/12/ekonomi/eko07.html>

Başesgioğlu: Eczane sözleşmeleri yetişmedi

ANKARA Milliyet

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, SSK'lıların serbest eczanelerden yararlanması uygulamasında, sözleşmelerin yetişmemesi ve şifrelerin zamanında verilememesi nedeniyle bazı sıkıntıların yaşandığını söyledi.

Başesgioğlu, dün Hizmet - İş Sendikası'nın 26. kuruluş yıldönümü toplantısından ayrılırken önceki gün başlatılan SSK'lıların serbest eczanelerden yararlanması uygulamasına yönelik soruları yanıtladı. İlk günün ve geçiş sürecinin getirdiği bazı sıkıntıların olmasını doğal karşıladıklarını dile getiren Başesgioğlu, SSK ile sözleşme yapan eczane sayısının önceki akşamki rakamlara göre 8 bin 200'e ulaştığını ve çok hızlı bir şekilde artmaya devam ettiğini belirtti. Eczane sayısı arttıkça sigortalıların daha çok eczaneye gitme imkânı bulacaklarını ifade eden Başesgioğlu, şunları söyledi:

"Hastanelerde bulunan eczanelerimiz belirli bir süre daha açık kalacak. Karşılıklı olarak eczacılarımızın, sektörün yaşadığı sıkıntıları giderme konusunda komisyon kurduk. Komisyon gelişmeleri dikkatle takip ediyor. Sıkıntılar her geçen gün azalacak."

Yoksulluğun yeşil kart nöbeti

Birgün, 10.02.2005

352 bin kişinin Yeşil Kartlı olduğu Şanlıurfa'da, vatandaşın talebini karşılayabilmek için İl Sağlık Müdürlüğü gece mesaisi başlattı. Türkiye'de her 100 kişiden 19'unun 'tek sosyal güvencesi' olan Yeşil Kart için Şanlıurfa'da talep patlaması yaşanıyor. Bazı vatandaşlar yeşil kart alabilmek için geceyi Yeşil Kart Müdürlüğü bekleme salonunda uyuyarak geçiriyor.

Şanlıurfa İl Sağlık Müdür Yardımcısı Yakup Meşe, ilaç giderlerinin devlet tarafından karşılanacağını açıklanmasının ardından yeşil karta talebin 5 kat arttığını söyledi. Yaklaşık 352 bin yeşil kart sahibinin bulunduğu Şanlıurfa'da başvuruların her geçen gün arttığını ifade eden Meşe, personel yetersizliği ve diğer eksikliklere rağmen yığılmaları azaltmaya çalıştıklarını kaydetti. Başvuruların büyük bir titizlikle incelendiğini ve haksızlıkların önlenmeye çalışıldığını ifade eden Meşe, şöyle devam etti:

"Yoğunluğumuzun asıl sebebi personel yetersizliği ve talep yoğunluğudur. Bunu aşmak için çalışıyoruz. Vatandaşların yeşil kart talebini karşılamak için geçen aydan bu yana gece mesaisine başladık. Gün boyu hizmet veren personelimizin yanı sıra gece sabaha kadar çalışan 5 kişilik personelimiz, müracaatı kabul edilenlerin kimlik bilgilerini bilgisayar sistemine kaydediyor. Öyle tahmin ediyorum ki kısa süre içinde yoğunluk kalmayacak."

Meşe, "geçen yıl yaptıkları çalışmalarda yasal olmayan yollardan elde edilen 211 bin yeşil kartın iptal edildiğini" sözlerine ekledi.

SSK'lı ve Bağ-Kur'luya tüm eczaneler artık açık

Süleyman DEMİRKAN

Hürriyet, 10.02.2005

SSK'lı ve Bağ-Kur'luların, serbest eczanelerden ilaç almaları uygulaması bugün başlıyor. 35 milyonu SSK şemsiyesi altında olmak üzere 40 milyonu aşkın bir nüfusu ilgilendiren uygulama ile kamunun yılda 500 milyon YTL tasarruf sağlaması hedefleniyor.

SSK'nın provizyon sistemi halen eczanelerin tamamına bilgisayar ortamında ulaşamadığı için, özellikle ilk günlerde sıkıntı yaşanması beklenirken, yetkililer sorunların kısa zamanda aşıp sistemin oturacağını savunuyor. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Maliye Bakanlığı ve Türk Eczacıları Birliği (TEB) arasında 14 Aralık 2004'te imzalanan, İlaç Endüstrisi İşverenleri Sendikası'nın (İEİS) da katıldığı protokole göre, uygulama şöyle olacak:

ASLAN PAYI DEVLETİN:

Yeni sistemde 6 yaşından yaşlı ilaçlar, yüzde 11'i firmalardan, yüzde 3.5'i de eczanelerden olmak üzere yüzde 14.5 indirimli fatura edilecek. Son 6 yılda kullanıma sokulan ilaçlar ile ederi 3 milyonun altındaki ilaçlarda ise firma indirimi yüzde 4, artı yüzde 3.5 eczacı indirimi olmak üzere yüzde 7.5 indirimle fatura edilecek. Bu indirimler sadece SSK ve yeşil kartlılar için değil, Emekli Sandığı ve Bağ-Kur için de geçerli olacak. Çalışanlar için ilacın yüzde 80'ini, emekli için ise yüzde 90'ını karşılayan devlet bu indirimden aslan payını elde ederek,

yılda 500 milyon YTL tasarruf edecek. SSK'lı anlaşmalı kurum doktorunun yazmadığı ilacı serbest eczaneden alamayacak. SSK'lı da olsa kapsam dışı ilacı, bugüne kadar olduğu gibi indirimsiz olarak, bedelini kendi cebinden ödeme koşuluyla alabilecek.

RAPORLU İLAÇLAR YİNE SSK'DAN:

Heyet raporu kapsamındaki ilaçlar, yine SSK eczanelerinden alınacak. Bu kapsama diyaliz, kalp, tansiyon hastaları gibi sürekli hastalığı nedeniyle sürekli ilaç kullananları giriyor.

Eczanelerin geri ödeme sorunu giderilecek

ÇALIŞMA ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, uygulamanın kademeli yaygınlaştırılacağını söylerken, SSK ile sözleşmeyi yapan eczanelerin bu hizmeti vereceğini, ancak eczaneleri de 'sözleşme yapmaları' konusunda zorlayamayacaklarını belirtti. Başesgioğlu, 'Eczacıların geri ödemeler konusunda gecikmeler dolayısıyla endişeleri'ne ilişkin de, 'Gerek Maliye Bakanlığı, gerekse biz, geri ödemelerde mağdur olmamaları için elden gelen gayreti göstereceğiz' dedi.

19 Şubat'a kadar anlaşmalı eczane sayısı 11 bini bulacak

SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Servet Rüştü Karahan, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin gerçekleşeceği 19 Şubat'a kadar anlaşmalı eczane sayısını 7 binden 11 bine çıkarmayı hedeflediklerini açıkladı. Karahan, şöyle konuştu: 'SSK eczaneleri, 20 Şubatta Sağlık Bakanlığı'na geçtiği için SSK bünyesinden çıkmış olacak. Vatandaşa sıkıntı çektiyorsa, SSK hastalarına mevcut eczanelerinde ilaç dağıtılabilir. Her alternatifini görüşüyoruz.'

Tabip Odası: "SEKA'da iddialar dayanaksız"

SEKA İzmit'in halk sağlığına etkileri üzerine bir değerlendirme hazırlayan Kocaeli Tabip Odası, Özelleştirme İdaresi'nin, işletmenin sağlığa ve çevreye zararlı olduğuna dair iddialarının dayanaksız olduğunu açıkladı.

BİA Haber Merkezi

07/02/2005

BİA (Kocaeli) - Kocaeli Tabip Odası'nın 3 Şubat tarihli basın bildirisi, Özelleştirme İdaresi'nin SEKA İzmit işletmesiyle ilgili iki iddiasına yanıt niteliğinde. İdare, işletmenin kapatılmasına dair yürütmenin durdurulması kararına yaptığı itirazda,

1. Kocaeli'yle ilgili **"kansere vakalarında ilk sıralarda yer alan"** ifadesiyle SEKA İzmit işletmesinin halk sağlığına zarar potansiyeli taşıdığını,
2. "ÇED raporu bulunmayan, alınması da mümkün olmayan, halen kamunun elinde olması sebebiyle çevre kirliliğine neden olması ile ilgili hiçbir işlem yapılamayan" cümlesiyle de, **işletmenin çevreye zararlı olduğunu iddia etmişti.**

Kocaeli, SEKA ve kanser vakaları

Tabip Odası, "Kocaeli ilinin kanser vakalarında ilk sırada yer aldığı iddiasının" dayanaksız olduğunu, kapatılma kararının ilk alındığı dönemde, 1990 yılının Sağlık Bakanlığı kanser istatistiklerinde dahi, **Kocaeli'nin Türkiye'de 70. sırada olduğunu** belirtti. Basın bildirisinde şöyle denildi:

"İlgili idarenin kullandığı ifadelerden biri, 'Türkiye'de kanser vakalarında ilk sıralarda yer alan' ifadesidir. İdarenin, anlaşıldığı kadarıyla Kocaeli'ni kastederek kanser sorununa değinmesi önemli olmakla birlikte, bu kanıya hangi rakamlar ve verilerle ulaştığı ya da böyle bir kanıya varırken **rakam ya da veri kullanıp kullanmadığı anlaşılmamaktadır.**

Yaşanan yoğun ve kontrolsüz sanayileşme, sanayi türleri ve çevre kirliliği boyutu ile birlikte ele alındığında Kocaeli kanser açısından önemli tehlikeler taşımaktadır. Ancak ülkemizde kanser ile ilgili, korunmadan erken tanı ve tedaviye, kayıt ve değerlendirme sorunlarına kadar birçok başlıkta yaşanan sorunlar sağlıklı bir değerlendirmeye olanak vermezken, İdare'nin Kocaeli'nin kanser vakalarında ilk sırada yer almakta olduğuna dair yargısının **dayanaksız** olduğu açıktır.

Kaldı ki Kocaeli ili, Özelleştirme Yüksek Kurulu'nun (ÖYK) 1998 yılında SEKA'nın kapatılması kararını aldığı dönemde bile, Sağlık Bakanlığı 1999 yılı Kanser İstatistikleri'ne göre kanser **vaka sayısı açısından İstanbul, Ankara, İzmir, Denizli, Erzurum, İçel, Konya, Van illerinden sonra 70. sırada** gelmektedir. Bu istatistiklerin güvenilirliği üzerine de bir tartışma yürütülebilir ve Kocaeli'ndeki kanser vakalarının boyutunu tam olarak yansıtmadığı, daha ayrıntılı bilimsel çalışmalara ihtiyaç duyulduğu söylenebilir. Ancak, ÖYK kapatma kararı aldığı **1998 yılı döneminde bile kanser gerekçesine zemin oluşturacak resmi bir istatistik yoktur."**

Çalışanlarda da kanser yok

Odanın açıklamasında, kanser iddiasının çalışanlar üzerindeki gözlemlerde de geçersiz, SEKA'nın bacasından çıkan en zararlı atığın yüksek sıcaklıktaki su buharı olduğu, dolayısıyla ildeki lastik, petrokimya tesisleriyle karşılaştırılmayacağı belirtildi :

"Eğer SEKA İzmit İşletmesi'nde çalışanlarda kanser görülme sıklığına dair objektif ve spesifik bir çalışma yapılmış ve bu değerlendirme bu çalışmaya dayandırılmakta ise bu bilimsel ve objektif bakış bu çalışmanın tüm verileri ile kamuoyu ile paylaşılmalıdır.

SSK 2000 ve 2003 yılları istatistik verilerine göre "kağıt ve kağıt eşya imalatı" sektöründe **meslek hastalığı tanısı alan tek bir işçi bile olmamıştır.** Bilgimiz dahilinde tıbbi literatürde kağıt üretiminde kullanılan hammaddelerin kanserojen olduğuna dair bilimsel bir veri yoktur. Dolayısı ile Özelleştirme İdaresi **"Türkiye'de kanser vakalarında ilk sıralarda yer alan"** ifadesini hiçbir bilimsel dayanağı olmadan kullanmaktadır.

Bunun yanı sıra SEKA İzmit İşletmesi'nin ilimizde yoğunlaşan sanayi işkolları ve kurumları içinde ürettiği risk açısından üretim proseslerinde pek çok kanserojen girdi ve yan ürün bulunan **lastik, petrokimya gibi sanayi tesisleri ile karşılaştırılması bile mümkün değildir.**

Çünkü; SEKA İzmit İşletmesi üretim aşamalarında kullanılan ve yurtdışından yarı mamul olarak alınan selüloz, dolgu malzemesi olarak kullanılan **kalsid** (ilaç olarak da kullanmakta olduğumuz kalsiyum karbonat), **kaolin** (alüminyum silikat), yapay ve doğal reçineler ve sudur. Bütün üretim sürecinde SEKA'nın bacasından çıkan **"en zararlı atık" yüksek sıcaklıktaki su buharıdır.** Bu maddelerin kanserojen olduğuna dair tıbbi bir bilgiye tıbbi literatürde rastlanması mümkün değildir. Kaldı ki, bütün bunlara karşın anılan üretim prosesi nedeniyle ortaya çıkabilecek her tür mesleki hastalığa ilişkin tüm yasal önlemlerin alınması idarenin sorumluluğudur ve **basit önlemlerle bu riskler giderilebilir."**

Çevreye zararlı iddiası da dayanaksız

Bildiride, İdare'nin metninde yer alan **"ÇED raporu bulunmayan, alınması da mümkün olmayan,**

halen kamunun elinde olması sebebiyle çevre kirliliğine neden olması ile ilgili hiçbir işlem yapılamayan" cümlesine de değinilerek, şöyle dendi:

"Özelleştirme İdaresi, SEKA İzmit İşletmesi'nin kurulduğu dönemde Ortadoğu'nun en büyük arıtma tesisi olan atık su arıtma tesisinin **1991 yılında hizmete girdiği ve İzmit'in ilk arıtım tesisi** olduğunu göz ardı etmektedir. SEKA İzmit İşletmesi, çevre konusundaki duyarlılığı ve arıtma tesisi sayesinde, hem de daha sonradan çevre kirliliği yarattığı gerekçesi ile kapatılan klor tesisi henüz faaliyette iken, **iki tanesi Sanayi Odası Çevre Ödülü olmak üzere en az beş ayrı çevre ödülü almıştır** ve 1990 yılından buyana SEKA İzmit İşletmesi'ne herhangi bir nedenle çevre ile ilgili cezai işleme gerek duyulmamış, bir uyarı bile yapılmamıştır."

İdare'nin metninin ilgili bakanlıkları da zan altında bıraktığını ifade eden Tabip Odası, gerek duyulduğunda, **"SEKA İzmit İşletmesi'nde Noktasal Risk Analizi de dahil olmak üzere her tür ileri tetkiki"** yapabileceğini ve rapor sunabileceğini belirtti.

[Bildirinin tam metnine ulaşmak için tıklayınız.](#)

Evrensel 07.02.2005

Sağlıkta dönüşüm Hipokrat yeminine aykırı

SES Adana Şubesi'nin genel kurulu önceki gün Eczacılar Odası'nda gerçekleştirildi. Çarşaf liste ile gidilen seçimlerde Nazan Eroglu, Mehmet Antmen, Yüksel Karakaya, Orhan Erdem, Hüseyin Yılmaz, Zübeyde Eren ve Dogan Ünsal yönetime getirildi.

Doktor pirim peşinde koşacak

Genel kurulun açılış konuşmasını yapan Şube Başkanı Ali Dinigüzel, AKP Hükümeti'nin "sağlıkta dönüşüm" projesinin sağlığı piyasaya açmayı hedeflediğini belirterek buna karşı mücadelenin süreceğini belirtti. Adana Tabip Odası Genel Sekreteri Yaşar Ulutaş ise Genel Sağlık Sigortası ile hekimlerden "Hastaların primlerini ödeyip ödemediğini takip etmesinin, prim ödenmemişse hizmet vermemesinin" istendiğine belirterek "Bu Hipokrat yeminine aykırıdır" diye konuştu.

CHP Adana Milletvekili Kemal Sag, DEHAP, EMEP, ÖDP ve SHP yöneticilerinin de birer konuşma yaptığı kongrede, emekli olan SES Adana Şube Başkanı Ali Dinigüzel ve Şube Sekreteri Yusuf Demirci'ye de birer plaket verildi.

Çetin bir mücadele bekliyor

ESM Diyarbakır Şubesi kongresinde tek liste ile gidilen seçimlerde eski yönetim yeniden göreve getirildi.

Açılış konuşmasını yapan ESM Diyarbakır Şubesi Başkanı Medeni Tutuş, ABD'nin Ortadoğu'daki politikalarına ortak olan hükümetin, özelleştirme uygulamalarıyla Dünya Bankası ve IMF'nin isteklerini yerine getirdiğini söyledi. Tutuş, ESM'de örgütlü olan kurumlarının özelleştirme kapsamına alındığını belirterek, çetin bir mücadelenin kendilerini beklediğini ifade etti.

İnfaz faciadır

Hükümetin Kürt sorununun çözümsüzlüğündeki rolünü de ifade eden Tutuş, "Kızıltepe'de Uğur Kaymaz'ın öldürülmesi ve Siirt'te beş gencin infaz edilmesi bir faciadır" diye konuştu. DEHAP Diyarbakir İl Başkanı Celallettin Birtane de zenginliklerin sermayeye peşkeş çekildiğini ifade ederek, kamu emekçilerinin bunlar karşısında örgütlenmesi gerektiğini belirtti.

SES Uşak Şube kongresi sonucunda Aziz Hoş, Ülfet Göç, Hasan Ispir, Jale Güler, Derya Gürbüz, Meryem Özer ve Fikri Midik seçildi.

İki listenin yarıştığı BTS Adana Şube kongresinde ise Nurhan Karadag, Kadir Özbek, Tonguç Özkan, Ahmet Avşar, Mehmet Gök, Nevzat Sayan ve Egemen Çevik delegelerin oylarıyla yönetime getirildi.

Evrensel – 09.02.2005

Genel Sağlık Sigortası (GSS) Sistemi -2- 'Sistem eşitsizlikler üzerinde şekilleniyor'

YAZAN: Dr. Celal EMİROĞLU

Eşitlikler üzerine kurulu olduğu iddia edilen sistem, tamamen eşitsizlikler üzerinde şekilleniyor. Prim toplarken ileri sürülen 'bireylerin eşitliği'; hizmetin verilmesindeki hakkaniyeti değil, "toplanacak paranın eşitliği" ilkesini gözeten duruşu yansıtıyor. Sistem, herkese "ödediği prim kadar hizmet" ilkesini benimsiyor, 'adalet ve eşitlik ilkesine' uygun sağlık sistemi sağlamıyor.

FİNANSMAN

Birinci ve ikinci basamak sağlık kuruluşlarında bütünleşmiş finansman modelleri oluşturulacak. Birinci basamak sağlık hizmet sunumu için Aile Hekimliği ve uygun finansman modeli; ikinci basamak sağlık hizmet sunumu için devlet katkısı olmaksızın "kendi gelirleri ile giderlerini karşılayabilen, çağdaş işletmecilik esasları ile yönetilen, hizmet sözleşmeleri ile çalışan, idari ve mali açıdan özerk" uygun finansman modeli.

Bakanlığın yaptığı hesaplara göre, tüm sigortalıların primlerini düzenli ödemeleri gibi - gerçekleşmesi- olanaksız bir kurgu üzerinden hareket edildiğinde dahi, GSS'nin devlete maliyeti (kurumsal yapılanma giderleri hariç) 3.5 milyar dolar; yani, yapılacak yıllık toplam harcamanın oransal olarak en az yüzde 44'ünü devlet ödeyecek.

Amaç kâr etmek olduğundan; sağlık hizmetinin esnek ve değişken bir kavram olması, sağlık talebi ve arzının kârın maksimize edilmesi düşüncesinin etkisi ile sübjektif belirlenebilmesi gibi nedenlerle, "TTP" çerçevesinde verilecek sağlık hizmeti ile 'paket' dışına çıkan hizmette, yeniden istenecek para, ters orantılı bir anlayışla piyasa koşullarında belirlenecek. Örnek alınan Batı ülkelerinde olduğu gibi; para artarken hizmet azalacak, en yüksek prim ile en az hizmet alınması sağlanacak.

PRİMLER

Sosyal Güvenlik Kurumu'na (SGK) ödenmesi gereken meblağ, 'prim' olarak adlandırılıyor. Ancak; "Her sistem kendi içinde olumlu ve olumsuz özellikler taşımaktadır. En yaygın finansman modeli ise, özünde tahsis edilmiş vasıtalı vergi niteliğindeki sigorta primleri ile karşılanan sosyal sigorta sistemidir" (GSS Reform Önerisi -ÇSGB) cümlesi, 'prim' değil, 'vergi' kavramını kullanmak gerektiğini gösteriyor. Tüm primler SGK'da toplanacak ve yüzde 12,5 oranındaki prim GSS'ye transfer edilecek. Temel hedeflerden olan "uzun ve kısa vadeli sigorta programlarının birbirinden ayrılması" ve "sağlık hizmetlerinin sunumu ile finansmanının birbirinden ayrılması" kurgusu gereği; hizmet karşılığında prim ve katılım payı toplanarak elde edilecek gelirlerin sürekliliğe ve finansal açıdan güvenceye kavuşturulmuş olması zorunluluğu var. Emeklilik Sigortaları Kurumu/Genel Müdürlüğü, uzun vadeli ve

sadece malûliyet, ihtiyarlık ve ölüm yardımları sigortacılık kolu temelinde sigorta yapacak. GSS; kısa vadeli ve sadece hastalık, analık, kısmen işkazası ve meslek hastalıkları sigortacılık kolunda sigorta yapacak. GSS kapsamında sigorta primi ödeyenler, bu primleri ödedikleri sürece, yani yaşamboyu prim ödemek koşulu ile sadece sağlık hizmeti alabilecekler. Emeklilik Sigortası Yasası kapsamında prim ödeyenler ise, emekli olduklarında, kısa vadeli sigorta kollarından da yararlanacak. Hizmet tek elden satın alınacak.

Bir başka anlatımla, SGK'nın, hizmet sunumu ile finansman arasında denge unsuru olabilmesi için, 'ödenen primler karşılığında' hizmet satın alması kurgulanıyor. Buradan çıkartılması gereken sonuç; "sağlık hizmeti sunanların rekabet ortamında bu hizmet karşılığında elde edecekleri gelirler; düzenlenmiş, sürekliliğe ve finansman güvencesine kavuşturulmuş olacak" veya bugün SSK ve Bağ-Kur hizmetlerinde olduğu gibi, primler yeterince toplanamazsa, hizmet satın alınması da aksayacak ve aktüeryal denge bozulacak. Böylesine bir denge için oluşturulan havuzun bir taraftan doldurulup, diğer taraftan da boşaltılması gerekiyor. Havuzu boşaltmak kolay da, yanıt aranan soru başka; finansman sisteminin temeli olan havuz nasıl dolacak?

Sigortalıların TTP'de belirtilen sağlık hizmet ve yardımlarını alabilmeleri için; çalışanlar, işverenler, yoksulluk (ya da açlık) sınırı üzerinde kazanç ve geliri olanların kendileri, "yoksulluk sınırı" altında kazanç ve geliri olanlar için -teorik olarak- devletin prim ödemesi gerekiyor. Havuz; primler ve katılım payları ile dolacak. Kazancı "prime esas asgari kazancın" altında kalanlar için, fark, devlet tarafından ödenecek. Yani sistemin işleyebilmesi için, T.C. vatandaşı olan herkes için prim alınacak!

"Geliri olmayanların prim giderleri devlet tarafından karşılanacak mı?" sorusunun yanıtı: Kayıtdışı ekonominin kayıtlı ekonomiye eşit olduğu, bireysel gelir düzeylerinin belirlenemediği bir ülkede; devlet, bu "kölfe", halka "salma" göndererek karşılayacak veya bugüne kadar yaptığı gibi karşılamamanın yollarını arayacak!

Prime esas kazancın yüzde 12,5'i (prime esas kazancın yüzde 12'si ve ilaveten işkazası ve meslek hastalığı sonrası sağlık yardımı alabilmek için yüzde 0,5 eklenecek), 'sağlık sigortası prim oranı' olarak dikkate alınıyor. İşverenler yüzde 7,5 öderken, SSK ve Emekli Sandığı'na bağlı sigortalılar yüzde 5 ödüyor. Bağ-Kur, tarım işçileri, kendi hesabına çalışanlar, isteğe bağlı sigortalı ve SGK'ya bağlı olmayanlar yüzde 12,5 öderken, prim ödeme gücü olmayanlar için, devlet, yüzde 12,5 oranında prim ödüyor.

Eşitlikler üzerine kurulu olduğu iddia edilen sistem, tamamen eşitsizlikler üzerinde şekilleniyor. Prim toplarken ileri sürülen 'bireylerin eşitliği'; hizmetin verilmesindeki hakkaniyeti değil, "toplanacak paranın eşitliği" ilkesini gözetken duruşu yansıtıyor. Bireyler finansmana katkısı eşit olarak sunarken, hizmetin verilmesi, Tamamlayıcı Sağlık Sigortası Sistemi (TSS) ile tamamen eşitsizlikler üzerinden kurgulanıyor. Bu anlamda, sistem, herkese "ödediği prim kadar hizmet" ilkesini benimsiyor, 'adalet ve eşitlik ilkesine' uygun sağlık sistemi sağlamıyor. Bir önceki yasa taslağına göre, "prime esas kazanç" alt ve üst sınırları, 506 sayılı Yasa (m.77-78) gereğince belirlenmekteydi. Ödeme gücü olanların isteğe bağlı sigortalarında da, aynı değerler dikkate alınıyordu. Bu maddelere göre, o ay içinde alınan tüm ücretlerin brütü esas alınırken; yapılan Yasa değişikliği (29.7.2003) ile, ücret dışındaki her türlü tazminat ve ek ödeme hesap dışı tutuldu. Ne tesadüftür ki, bu maddenin yürürlük tarihi ile GSS Yasa Tasarısı'nın olası yürürlük tarihi 01.01.2004 olarak belirlenmişti. 2004 yılı için, prime esas kazancın aylık alt sınırı 550 milyon olup, yüzde 12,5 olarak belirlenen GSS primlerinin yıllık ödenecek alt sınırı, 824 milyon TL (devletin; ödeme gücü olmayanlar, işsizler ve yoksulluk sınırı altında çalışanlar için, prime esas kazanç alt sınırınının 1,5 katı esas alınarak ödeyeceği miktar da, aynı) olacaktı. 2004 yılı için, prime esas kazancın aylık üst sınırı 2 milyar 748 milyon olup, yüzde 12,5 olarak belirlenen GSS primlerinin yıllık ödenecek üst sınırı, 4 milyar 122 milyon TL olacaktı. Gelir bu değer üzerinde ise, prim oranı adaletsizliği, gelirle orantılı olarak artacak. Yani gelir fazlası için prim ödenmeyecekti.

Ancak; 2004 sonunda tartışmaya açılan yeni GSS Yasa Tasarısı, prime esas kazancı; "sigortalıların o ay içinde hak ettikleri ücretle, ücret dışında kalan her türlü ödeme ile prim, ikramiye vb. ödemelerin brüt toplamı" olarak belirliyor. Aynı Tasarıya göre, primleri devlet tarafından ödenenler için, brüt asgari ücret üzerinden 489 milyon (yani 488,70 YTL) ödenecek. Rakamlara dönecek olursak, 2004 yılında devlet tarafından yıllık kişi başına ödenecek primin alt sınırı 824 milyon TL iken; 2005 yılında, bu miktar, 489 milyon TL'ye indirilmiştir. Sigortalıların ödeyeceği miktar, prim ve ikramiye

ücrete eklenerek hesaplanacak, yani ilk hesaba göre yapılacak. Yıllık ödenecek primin üst sınırı ise, 2004 yılı için belirlenen 4 milyar 122 milyon TL'den, 3 milyar 421 milyon TL'ye indirildi.

Bu kurguya göre, sigortalıların GSS prim ödemesi artırılırken, devletin ve yüksek ücretlilerin ödeyeceği primler aşağıya çekilecek. Önceki hesaba göre, alt sınır dikkate alınmış olsa dahi; bu değer, ÇSGB tarafından belirlenen prim ödeme gücü olmayan 14,5 milyon kişilik nüfusa göre hesaplandığında, 4.5 katrilyonluk bir açık çıkıyordu. SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı kapsamındaki sigortalıların primlerinin ödeneceği varsayılsa dahi, devletin ödemesi gereken 3.6 katrilyon ile birlikte, 8.1 katrilyon TL'nin bütçeden aktarılması gerekiyordu. Prim ve katılım paylarının ne kadarı toplanabilecek veya devlet kendi vaat ettiği katkının ne kadarını, ne zamana kadar sürdürecektir? Yanıtlar; bilinmiyor. Ancak, yeni hesaplamalara göre, devletin Primsiz Ödemeler Kanunu gereği ödeyeceği miktar, tespit edilen açık kadar (4.8 katrilyon TL) aşağıya çekilmiş oldu.

Hükümet bütçeden sağlığa 5,3 milyar YTL ayırırken, ilave katkıyı hangi kaynaktan sağlayacak? Yanıt; "ek vergi ve zam paketleri" olsa gerek. Çünkü iktidarın önerisi, açıkların sadece 3 yıl karşılanmasını öngörüyor.

Sistemin yürümesi için, hiçbir sosyal güvencesi olmayan ve kapsama alınması beklenen kayıtdışı 11.4 milyon kişiden prim toplanabilecek mi? Bu soruya yanıt aramak gerekmiyor, çünkü prim ödemeyene hizmet verilmeyecek veya ücreti sonradan mahsup edilmek üzere acil hizmet verilecek. Toplanamayan primler yerine ya cepten ödeme yapılacak, ya da bütçeye yeni bir yük gelecek.

KATILIM PAYLARI

Dünya Bankası, kamu hizmetlerinden kullanıcı ödentisi alınması tavsiyesini ilk kez 1987'de gündeme getirdi, ve Türkiye'de uygulama, neoliberal politikaların ilk taşeronu Turgut Özal tarafından eşzamanlı olarak başlatıldı.

Hazırlıkları sürdürülen Taslak kabul edilirse; sağlık hizmeti almak isteyenler; prim adı altında katkı payı ve TTP kapsamında olan hizmetler için katılım payı adı altında ek ücret ödemek zorunda kalacak. Sevk edilmeden yapılan başvurular ve TTP dışındaki hizmetler için ise, hasta yeniden cepten ücret ödeyecek. Sağlık hizmeti, katılım payı nedeniyle zorlaşıyor. Her yıl yeniden tespit edilecek katılım payı, şu durumlarda alınacak: Poliklinik muayene ücreti, ayaktan teşhis-tedavi, ilaç (ayaktan tedavide), kayıtlı bulunduğu yerden başka bir yerde hekime veya sağlık kuruluşuna başvurma zorunluluğu halinde (acil haller dışında ve sevk zincirine uymama halinde giderler karşılanmayacak), ortez, protez ve iyileştirme araç-gereçleri kullanımında.

Yeni Taslak'ta, yataklı tedavi hizmetlerinden katılım payı alınacağı ifade edilmiyor. Ancak "Suiistimallerin önlenmesi ve gereksiz kullanımın azaltılabilmesi amacıyla, sağlık hizmetlerinin tamamından belirli oranlarda katkı payı alınacaktır" vurgusu, GSS Reform Önerisi içinde yer alıyor. GSS Yasası çıktıktan sonra, her türlü yataklı tedavi ve laboratuvar tetkiklerinden de GSS kapsamında katılım payı alınma olasılığı yüksektir. Katılım paylarının alt-üst sınırları; yeni düzenlemede yüzde 0-50 arasında olarak öngörülmüş. Uygulamaya ilişkin kesin rakamlar ise, yönetmelik ile SGK tarafından belirlenecek. Bir muayene ve devamındaki tedavi için toplam tutarın net asgari ücreti aşması halinde, aşan tutar tahsil edilmeyecek. Primsiz Ödemeler Kanunu gereği, primleri devlet tarafından ödenecekler, 'katılım payı' ödemeyecek. Bu düzenleme, katılım payı ödememenin yolunun kayıtdışı çalışmadan geçtiğine işaret ediyor. Hükümet, kayıtdışı istihdamın ne kadar yararlı(!) olduğunu bir kez daha vurgulamış oluyor! 1999'da çıkartılan Sosyal Güvenlik Yasası, kayıtdışı istihdamı önleyemedi. Yeni yasa ise, kayıtlı çalışana yeni bir darbe daha vuracak

KORUYUCU TEDBİRLER

"Kurum, sigortalı ve bakmakla yükümlü olduğu kişileri, sağlık durumlarını kontrol amacıyla istediği zaman sağlık muayenesine tabi tutulmasını ve kişisel koruyucu sağlık hizmeti bakımından gerekli her türlü koruyucu önlemin alınmasını isteyebilir". (GSS Yasa Taslağı, m. 35) Bu madde, SSK Yasası'ndan (m. 124) kısmen değiştirilerek aktarılmış. SSK Yasası "Kurum tedbirleri alabilir" vurgusunu yaparken, yeni düzenlemeye göre, önlemlerin alınması, belirtilmeyen bir adresten istenebilecek.

SSK Yasası'nın yürürlüğe girdiği 1964 yılından bu yana geçen zaman içerisinde, koruyucu sağlık önlemlerinin işverenlerce yapılıp yapılmadığını kontrol amacıyla, Kurum tarafından sağlık muayenesinden geçirilen tek bir sigortalı dahi bulunmadığı gibi; hiçbir zaman, koruyucu sağlık hizmetleri, SSK'nın gündemine gelmedi.

TSS VE “HEKİM SEÇME” ALDATMACASI

Kişilerin, daha fazla kapsam, fiyat ve kalitede sağlık hizmeti talep etmeleri halinde, yeni yöntemlerin uygulamaya geçirilmesi düşünülmektedir. Bu şekilde, hastanın “hekimini ve hastanesini seçme hakkının” uygulanmasının kolaylaştırılmış olacağı iddia edilmektedir.

Yeni Yasa Tasarısı'na göre; sigortalıların, sağlık kurum ve kuruluşları ile hekimler/dış hekimleri arasından (sevk zincirine uymak koşuluyla) seçme hakkı vardır. Sigortalı, bulunduğu bölgede hekim sayısı sınırlı olduğunda ya da tercihi uymadığında, bir başka hekimi tercih edebilir. Böyle bir tercihin yapılması durumunda, giderler cepten ödenir ya da hizmet TSS kapsamında özel bir sigortadan alınarak, bu özel sigorta için yeniden ek primler ödenir.

SİGORTALILARIN SORUMLULUĞU

Sağlık eğitiminin verilmediği bir ülkede yaşıyoruz. AB'ye “uyum” adı altında çıkartılan yasal düzenlemelerde, nihayet, bu eksik fark edildi. Sağlık Kanunu Taslağı, “yaygın sağlık eğitimi”, “okullarda sağlık eğitimi”, “spora ilişkin sağlık danışmanlığı” gibi konuları içeriyor.

Kamusal alanda bilgilendirme ve aynı alanda koruyucu sağlık hizmetleri, birbirini bütünlediği sürece, anlam kazanır. Kişilerin bilgilendirme eksiği, kamusal bir eksik olup, kişiler bu anlamda sorgulanamaz. Sağlık hizmetinin piyasaya açılmasıyla, bu kavramlar da ters-düz edildi. “Önlem ve önerilere uymaması yüzünden tedavi sürecinin uzaması, malûl kalması veya malûllük derecesinin artması nedeniyle oluşan ek masrafların yüzde 50'si sigortalılardan tahsil edilir” ve “Tedaviyi kabul etmeyen sigortalıya, bu hastalığı nedeniyle sağlık yardımı yapılamaz” gibi cümleler, GSS Yasa Tasarısı içerisinde yer alıyor. Aynı ifade, Emekli Sigortalıları Kanunu Taslağı'nda da; sigortalıların kendisinden kaynaklanan sebeplerle tedavi süresinin uzaması veya işkazası ve meslek hastalığı sonrasında iş göremezliğinin artması durumunda; Kurum'un ödediği ödenek veya gelirden sigortalıların yarı yarıya sorumlu tutulacağı, hekim tavsiyesine uymayanlara ise, “geçici iş göremezlik ödeneğinin verilmeyeceği” ifadesi kullanılıyor. Sigortalılar, sağlıklarından birincil olarak sorumlu hale getiriliyor. Doğrudan devlet eliyle prim ödenmeksizin verilen hizmet, ek vergilerle külfet haline getirilirken, ilaveten, olmayan sorumluluğun maliyeti, inanılmaz bir pıskınlıkla sigortalılara yüklenmek isteniyor.

-BİTTİ-



Tarih: 02/02/2005

Sağlık sistemindeki çatlak

Bülent TOP

bulenttop1@hotmail.com

Geçenlerde bir televizyon kanalında ardı ardına iki haber vardı. Beni hüzne gark eden iki haber, iki bebek; ihmalden dolayı iki ölüm. İnsanın boğazına bir yumruk oturur hani ve o yumruğun acısı gözlerden damla olup sıyrılıp gelir. Neden yaşadığını bilemeden, neden öldüğünü bile bilemeden bu dünyayı ihmal sonucu terk eden iki bebek. İki sağlık cinayeti. Birisi kafasından darbe almış; kafatası çatlakmış. Bunu bile teşhis etmeden, ilgilenmeden eve göndermişler. Kusmaya başlamış o can parçası; saatlerce hastane hastane gezdirmiş anne baba. Kimse ilgilenmemiş onlarla. Anne baba dediğim de gencecik çocuklar. Belli ki yoksullar. Anne babanın kollarında ölmüş bebek. Çatlak kafaların çok uzun yıllar kötü sağlık politikaları, kötü ve plansız tüm politikaları, kötü yönetimleri yüzünden bebeğin kafasındaki çatlak önemsiz görülmüş. O çatlak ülkemin sağlık sisteminin, sosyal güvenlik sisteminin koca bir çatlağıdır aslında. İkincisi dokuz aylık bebek; annesi bakla püresi yedirmiş. Ağır gelmiş zehirlenmiş; hastaneye götürmüşler, uzman doktora haber verilmiş; uzman doktor gelmemiş, telefonda hemşireye talimat vermiş; bebek kötüleşmiş, daha sonra sekiz kere aramış hemşire doktoru; doktor gelmemiş. 10 saatten fazla sürmüş bu işkence. Hem bebeğe, hem anaya babaya yapılan bir işkence. Bebeğin gözü yaşlı annesi, doktor kadının yüzüne feryat ediyor haklı olarak. Doktor suçunu bilen pişmanlıkta kısık bir ses tonuyla konuşuyor. Gazeteci soruyor, "Neden gelmediniz?" Yanıt çok çarpıcı: "GELME GEREĞİ DUYMADIM." Bu öyle önemli bir cümle ki sağlık sisteminin temel sorununu özetliyor. Gelme gereği duymadım; çünkü gelmeye değer insanlar değildi. Gelme gereği duymadım; çünkü zengin veya protokolden birinin çocuğu değildi. Gelme gereği duymadım; çünkü meslektaşlarımdan birinin yakını değildi; Gelme gereği duymadım; çünkü benim deontolojiden anladığım budur, bu mesleği de insanlığa hizmet için seçmedim.

O çocuğun kafasındaki çatlak neden görülmedi, o doktor neden gelme gereği duymadı? Mutlaka bunun sorumlusu insanlar hatayı sistemde aramamızı isteyecekler. Peki bu sistem kimin işine geliyor ki değişmiyor? Katrilyonların döndüğü sağlık sisteminden beslenenleri, sağlık üzerinden halkı sömürenleri ifşa etmek gerekiyor artık. Sağlık alanında değişik kesimler toplumu sömürdükleri için kimse kimseye ses çıkarmıyor. Sosyal güvencesi olduğu halde tedavi için özel muayenehaneye gitmek zorunda olmaktan, bıçak parasından, gereksiz alınan ameliyat malzemelerine; hayali yazılan reçetelerden, devlete ödetilen şişirilmiş tanı ve tedavi faturalarına kadar sağlık bir azınlığın zengin olma kapısı olarak 'birilerine' hizmet vermiş bu güne kadar. Rant bu kadar büyük olunca terk etmek de o kadar zor olacak.

O ailelerin suçu yoksul olmaları, torpillerinin, tanıdıklarının olmaması, ayrımcılığın kurumsallaşmış olduğu bir ülkede yaşamalarıdır. O bebeklerin suçu da böyle ailelerin çocuğu olarak doğmalarıdır. Benim suçum, toplumun suçu tüm bunları bilerek, görerek sessiz kalmaktır.

Ben bu suça ortak olmak istemediğim için, kirlendiğimi hissettiğim için yazıyorum. Sağlık çok özel bir konu. İnsan haklarının en birincil maddeleri sağlıkla, yaşamla ilintilidir. Sağlık ve tedavi hakkı olmadan, dolayısıyla

hasta hakları olmadan mutlu yaşamının, güzel bir toplumu kurabilmenin olanağı yok. Sağlık alanında ihmalden dolayı ölmek, bir yaşında bir çocuğa da, seksen yaşında bir yaşlıya da her an çıkabilecek bir piyango. Kendisini, ailesini güvencesiz, çaresiz, kimsesiz hisseden insanların birileri sözcüsü olmalı. Kaybedenlerin, ezilenlerin, yok sayılanların, yoksulların insanca bir sağlık hizmeti alabileceği güzel günler için "Bir şey yapmalı!"

Toplum soyut düşünme yeteneğinden çok uzak maalesef. Soyut düşüncelerin, kavramların toplumda yer edinebilmesi ancak somut ve çarpıcı örneklerle olabilir diye düşünüyorum. Yukarıdaki iki somut örneği bu yüzden verdim. 'Bu benim de başıma gelebilir, ben de bunu yaşayacağım, her an bana da lazım olabilir' korkusunu ve insani sorumluluğunu yaratabilmek gerekiyor. Gelişme çağında süt içemeyen, et yiyemeyen çocuklardan, her sene basit bir bardak tuzlu-şekerli sudan mahrum bırakılarak ishalden ölen on binlerce bebekten başlıyor hasta hakları ihlalleri. Ameliyata giden insana, mezbahaya kesime hayvan götürüyormuş gibi davranan hastabakıcıdan, bıçak parası vermek için tarlasını satan köylüye kadar uzanıyor. Hak ettiği muameleyi göremeyen insanlar bunun hesabını sorabilmeli. Hak etmediği muameleyi gören insanlar da bunun hesabını sorabilmelidir. Basit nedenlerle, basit ihmallerle, ilgisizlik yüzünden bundan sonra bebeklerin ölmemesi için, daha sağlıklı bir toplum için BİR ŞEY YAPMALI...

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

<http://www.milliyet.com.tr/2005/02/09/guncel/gun01.html>

T.C. Emekli Sandığı'nda fazla çalışma ve emekli aylığına etkisi

EMEKLİLİK HAKKINDA HER ŞEY

Hazırlayan: Şevket Kerimoğlu

Faks: (212) 505 68 09

1987'de göreve başladım ve T.C. Emekli Sandığı'na bağlı olarak çalışmaktayım. 2007'de 20 tam yılı tamamlayacağım, ama yaş şartından 2 yıl daha beklemem gerekiyor. Bu süreyi çalışmayı pek düşünmüyorum. Son 2 yılı çalışmakla, çalışmamak arasında gerek emekli ikramiyesi ve gerekse emekli aylığı çok fark eder mi?

Bu 2 yıllık bekleme süresinde çalışmaz evimde otursam sağlık giderlerimi

kendim mi karşılayacağım. Ayrıca, 1992'de 6 ay ücretsiz izine ayrılmıştım geriye dönük olarak ödeme yapabilir miyim? Muazzez Altun

CEVAP: Hanımefendi, T.C. Emekli Sandığı'ndan bir bayanın emekli olabilmesi için 20 tam yılı doldurması gerekir bu doğru ve 20 tam yılı tamamlayıp 4759 Sayılı Kanun'da belirtilen yaşı tamamlamamışsanız kalan süreyi ister çalışarak geçinir, ister beklersiniz. Sizin için geçerli olan 2 yıllık bekleme süresinde çalışırsanız hem emekli aylığı hem de ikramiyeniz daha fazla olur, ama bu fazlalık için çalışmaya değer olup olmadığına kendiniz karar verin.

Emekli aylığına etkisi

Halen bulunduğunuz derece ve kademenizi belirtmemişsiniz, ama bu 2 yıllık sürede en az 2 kademe alacağınızı unutmayın. T.C. Emekli Sandığı'ndan alacağınız emekli aylığı hesaplanırken en son aldığınız aylığın emekli keseneğine baz alınan tutarı esas alınır ve bu da aylık bağlama oranı ile çarpılır.

Aylık bağlama oranı ise;

Çalışma yılı + 50 = Aylık Bağlama Oranı (ABO) ile bulunur.

Mesela 20 yıl çalışırsanız aylık bağlama oranı (ABO) = 20 + 50 = % 70 olacaktır. Bu formül gereği 20 yıldan fazla çalıştığınız 2 yıl için % 2 daha fazla aylık bağlama oranına sahip olursunuz.

İkramiyeye etkisi

5434 Sayılı T.C. Emekli Sandığı Kanunu gereğince, emekli olan memura kamuda çalıştığı her bir yıl ikramiye adı altında para verilmektedir.

İkramiyenin hesabında da emekli keseneğinize esas tutar baz alınarak her bir yıl ile çarpılmaktadır. Basitçe, açıklarsak, her bir çalışma yılınız ile son aldığınız ücreti çarparsanız emekli ikramiyenizi bulabilirsiniz.

Ücretinizi aylık 500 YTL (500 milyon TL.) kabul edersek,

20 yıl için ikramiyeniz;

500 YTL X 20 = 10.000 YTL (10 Milyar TL.) alırsınız.

Çalışma sürenizi 20 değil de 22 yıl ile tamamlarsanız her bir fazla çalışma yılı için (30 yıldan sonrası için ödenmez) bir aylık daha fazla ikramiye alırsınız.

Ücretsiz izin süreniz

Çalışma süreniz boyunca 6 (altı) ay ücretsiz (yasal tabiriyle aylıksız) izin kullanmışsınız, bu süreyi emekli oluncaya kadar dilediğiniz zaman T.C.

Emekli Sandığı'na ödeme hakkınız var.

Ancak, borçlanma yaptığınız anda T.C. Emekli Sandığı iştirakçisi olmanız gerektiği ile bu sürenin kesenek ve karşılıklarını yani parasını ödediğiniz tarihten tam 6 ay sonra hizmetinize ekleneceğini bilerek davranın. Şayet bu süreyi borçlanıp, ödemek istiyorsanız gerekli olan başvuru formunun www.emekli.gov.tr web adresinde olduğunu da unutmayın.

Sağlık giderleriniz

Muazzez Hanımefendi, son sorunuz olan, yaşınız için bekleyeceğiniz 2 yıllık sürede çalışmaz ve evinizde beklerseniz, sağlık giderlerinizi kimin karşılayacağı konusuna gelince;

T.C. Emekli Sandığı emekli olmayan memurların sağlık giderlerinizi karşılamaz ve bu 2 yıllık bekleme süresi için emekli unvanı taşımadığınız için sağlık giderlerinizi de karşılamaz.

YAZDIR Memuriyet hayatınız süresince, sağlık giderlerinizi halen hizmet vermeye devam ettiğiniz kamu kurum/kuruluşu kendi bütçesine koyduğu paralar ile karşılamaktadır. Bu bekleme süresi içinde memur unvanınız da olmadığından, kurumunuz da sağlık giderlerinizi karşılamaz. O halde bu sağlık giderinizi ya kendiniz karşılayacaksınız ya da çalışmadığınız ve gelir sahibi de olmadığınızda üzerine kaydolabileceğiniz eşiniz-oğlunuz-kızınız üzerinden alabileceğiniz sağlık karnesi ile karşılayacaksınız.

Kısa kısa...

Orhan Demiral- Memuriyete, daha doğrusu T.C. Emekli Sandığı'na devam ederseniz, daha önceki SSK günlerinizden sadece 18 yaşından sonra olanlar 504 günü hizmet birleştirmesinde dikkate alınır. Buna göre de 14.01.1992 olan memuriyete başlangıç tarihiniz ile 52 yaşından sonra olmak kaydıyla 25 tam yılı (9000 gün sayısını) tamamlayınca emekli olabilirsiniz. Bundan sonraki bir tarihte SSK'ya geçer ve geçtikten sonra SSK'ya en az 1260 gün prim ödemek şartıyla SSK'dan 01.07.1980 başlangıcı ile 45 yaşında emekli olursunuz.

YARIN

SSK'da çok primin emekli aylığına etkisi

© 2003 Milliyet

Evrensel – 08.02.2005

Genel Sağlık Sigortası (GSS) Sistemi -1-

Herkesten sigorta priminin toplanması hedefleniyor

YAZAN: Dr. Celal EMİROĞLU

Tüm nüfusun sağlık hizmetinden yararlanması ve sosyal güvenlik kapsamına alınması; sosyal güvenlik sistemlerinin belirli bir standart ve yeterlilikle tek merkezden idare edilmesi, yıllardır arzulanan ve söylemlere yansıyan görüşler olarak gündeme getirildi. Bu doğru görüşlerden hareketle, AKP Hükümeti, Sağlıkta Dönüşüm Projesi (SDP) çerçevesinde, “Genel Sağlık Sigortası (GSS) ve sosyal güvenlik sisteminin tek çatı altında toplanması” hedeflerine yönelik yoğun bir faaliyet içerisine girdi. Doğru tespitleri kullanan hükümet, bugün farklı bir noktada yol alıyor. Yeni yasa tasarısının amacı; Tüm nüfusu kapsayan GSS’yi kurmak, kişilerin sağlık riskleri ve sağlık harcamalarını güvence altına almak, sağlık yardımları için; yararlanma şartlarını ve finansman ve karşılama yöntemlerini belirlemek, GSS’nin işleyişi ile ilgili usul ve esasları düzeltmek olarak ifade ediliyor. GSS’den “yararlanacak” kişiler; bugünkü Emekli Sandığı, SSK ve Bağ-Kur Yasası kapsamındaki sigortalılar ile isteğe bağlı sigortalılar, prim ödeme gücü olmayanlar, kendi adına prim ödeyenler, işsizlik ödeneğinden yararlananlar ve sigortalıların bakmakla yükümlü olduğu kişiler olacak. GSS sistemi içeriğinde en çok tartışılan iki ana başlık; finansmanın nereden-nasıl sağlanacağı ve hizmet sunumu için eldeki kaynağın kullanımında kimlerin nasıl rol oynayacağıdır.

“Sosyal güvenlik” kavramını “sosyal koruma” haline dönüştürmeyi dahi tartışan AKP Hükümeti’nin, “sosyal güvenlik sisteminin bütçe üzerindeki yükü azaltılacak” ve “GSS, sağlık sistemine sürekli ve belirsiz bir kaynak aktarımı gereğini ortadan kaldıracak” gibi söylemleri, son 20 yılın hükümetlerinin de hayali olup; sosyal güvenliği hak olarak düşünmeyen ve sağlıksızlığı ise kişinin sorunu olarak algılayan politikaların da özünü yansıtıyor. Bütçeden kaynak aktarımı olmadan sürdürülebilir sağlık finansman modelinin oluşturulabilmesi için, herkesten sağlık sigorta priminin (ek vergilerin) toplanması hedefleniyor.

Devleti devreden çıkarmayı kurgulayan yeni sigorta sisteminde; ‘piyasa’, para bulabildiği ölçüde, “işlerin iyi gitmesini” (belki de hasta sayısının artmasını) isteyecek. ‘Hizmetin’ (sistemin) sürekliliği, mali kaynağın sürekliliğinin sağlandığı koşullarda, yani paranın bireyden sisteme aktarıldığı ölçüde sağlanacak; tıkanıp nokta ise, birey (hasta) elini cebine atarak ek ödemelerle sistemi canlandıracak, sistemin içi boşaldığında, İtalya, Portekiz, İspanya, Yunanistan gibi Avrupa ülkelerinde olduğu gibi, tekrar kamusal (vergiye dayalı) sistemlere dönme eğilimi gelişecek.

GSS SİSTEMİ’NİN GEREKÇESİ NE KADAR GERÇEKÇİ?

İMevcut sosyal güvenlik kurumlarının; prime esas kazancın düşük gösterilmesi, prim tahsilat oranı düşüklüğü, af ile ödeme kolaylığı nedeniyle prim ödememe eğilimi, gecikme cezalarına uygulanan aflar vb. gibi finansmanla ilgili sorunları nedeniyle, “sosyal güvenlik kurumlarının giderek artan açıkları”.

İKayıt dışı istihdam.

İGSS “Reformu” ile ileri sürülen; “bütün vatandaşlarımıza, eşit koşullarda, hak ettikleri kapsam ve kalitede sosyal koruma sağlama olanağı yaratılacaktır” öngörüsü (!).

İErken emeklilik ve uzayan ortalama ömür: “65 yaş ve üstü nüfusun toplam nüfus içindeki payının artması sonucu sosyal güvenlik giderlerinin artması” tespiti. Çalışabilir nüfusun artışına paralel olarak istihdam artışının da gerekli olduğunu belirten Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı (ÇSGB); emekli/aktif sigortalı oranının giderek artışına dikkat çekiyor. Ancak aşağıda verdiği tablodaki örneklerle gerçekleri de sergiliyor. Fransa’nın 140 yıl önce elde ettiği yaşam düzeyinin 7 yıl sonra Türkiye’de de gerçekleşeceğini öngören hükümet, “doğmamış çocuğa don biçiyor”. Türkiye’nin onlarca yıllık kayıplarını önlemek yerine, ileriye yönelik yansıtımlarla, daha gelişmiş sosyal güvenlik sistemleri ile yarışacağını iddia ediyor.

TEMEL TEMİNAT PAKETİ (TTP): GSS’NİN EN ÖNEMLİ AYAKLARINDAN BİRİSİ

“TTP” deyimi son yasa taslağından çıkartılmış. TTP yerine, “sağlık yardımlarının cins ve miktarı, kullanım süreleri kurumca belirlenir ve tebliğle duyurulur” cümlesinin kullanılması ve yetki içeriğinin yönetmeliklerle belirleneceğinin yazılması, TTP içeriğinin, yasa sonrası yönetmeliklerle aynı veya başka bir başlık altında karşımıza çıkacağının göstergesidir.

Sağlık sigortası kapsamında 90 gün prim ödeyenler ve geçmişe ait prim borcu olmayanlar, verilen hizmetten yararlanma hakkına sahip olacak; ve GSS tarafından karşılanacak standart tanı ve tedavi ölçütlerinin sınırları, TTP veya benzeri bir düzenleme ile belirlenecek.

GSS kapsamındaki kısa vadeli sigorta kolları: Hastalık yardımları (kurumca belirlenen), iş kazası ve meslek hastalıkları, analık (gebelik ve doğum) ve kişisel koruyucu sağlık hizmetleri.

Gelişmeler çerçevesinde yeniden belirlenerek “Paket” ile verilecek hizmetler:

- Birinci, ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde sevk yönetmeliğine uyulması koşulu ile tanı ve tedavi hizmeti.
- İlaç, iyileştirme araçları, ortez ve protez (estetik amaçlılar hariç).
- Diş hastalıkları tedavisi, diş dolgusu ve protezi.

- Yol parası, refakatçi ücreti ve zaruri giderler.
- Kurumca uygun görülen temel ve koruyucu sağlık hizmeti: Aşı, serum, kontraseptif malzeme vs.
- Geçici işgöremezlik giderleri sadece aktif ve bağılılar için geçerli.
- Yurtdışı tedavi giderleri kapsam dışı olacak.

Son yasa taslağı; yardımcı üreme teknikleri, kaplıca tedavileri ve alternatif tıp uygulamaları giderlerinin ödenmeyeceğini belirtiyor.

Sağlıkta Dönüşüm Projesi; TTP'yi "GSS'nin en önemli ayaklarından biri" olarak kabul ediyor. TTP; "sunulacak sağlık hizmet ve yardımlarının esnek ve değişken bir kavram olduğu" ve "başlangıçta, paketin ana başlıklarının belirlenmesinin temel yaklaşım olması gerektiği" öngörüsünden hareketle; sonrasında, kurum eliyle; "değişen teknoloji, ortaya çıkan ihtiyaçlar ve ekonomik dengeler göz önünde bulundurularak, sürekli güncelleştirilen dinamik bir yapıda sürdürülerek" yeniden belirlenecek sağlık hizmetlerinin bütünü olarak kabul ediliyor.

Örneğin; Almanya'da, yapılan düzenlemelerle başlangıçta sigorta kapsamında olan diş ve göz tedavisi ile iyileştirme araç ve gereçleri için artık ek para ödemek gerekiyor; yıllık gelir üzerinden ödenecek prim artarken, muayene ve tedavi giderleri üzerinden de daha fazla katkı payı ödeme zorunluluğu getirildi. Bulgaristan'da; sağlık sigortası primi olarak sigortalının ödediği pay artarken, işverenin ödediği pay oransal olarak sürekli azalıyor. Ağız-diş sağlığı teminat paketinden çıkartıldı.

Gerek uluslararası deneyimler, gerekse ayrılan kaynaklar dikkate alındığında, Türkiye'de hazırlanacak TTP'nin içeriği tahmin edilebilir. "Finansal açıdan uygulamaları tehlikeye sokacak istisnai başlıklar ve hizmetler paket içinde öncelikle yer almamalıdır" ifadesinde, paket içeriğini anlamamız için yeterince mesaj veriliyor. Bu mesajın gereği; tedavi masrafları yüksek olan kronik ve ölümcül hastalıkların paket dışında bırakılması ve ek prim alınmasıdır. Ödenen primler, sadece TTP kapsamında sınırlı (asgari) hizmeti öngörüyor. GSS Sistemi kurulduğunda, düşük ücretlerle çalışanların, "Paket" dışında kalan bir hastalığa yakalanması durumunda tedavi şansı yoktur.

Yarın: Primler, katılım payları, Tamamlayıcı Sağlık Sigortası ve 'hekim seçme' aldatmacası

<http://www.milliyet.com.tr/2005/02/08/yasam/yas02.html>

Öğretmenin '90 gün' dramı

Burdur'da 90 iş gününü tamamlamadığı için bir türlü sevk alamayan sözleşmeli öğretmen Sevim Bakır, zatürree sonucu hayatını kaybetti

Altınyayla İlçesi İlköğretim Okulu'nda 10 Ekim 2004'te sözleşmeli öğretmen olarak göreve başlayan 2 çocuk annesi Sevim Bakır (40), 7 Ocak'ta rahatsızlanarak, sevk için okul yönetimine başvurdu. Bakır'a, 90 iş gününü tamamlamadığı için sevk verilmedi. Yarıyıl tatili sırasında rahatsızlanan ve zatürree teşhisi konulan Bakır, Burdur Devlet Hastanesi Dahiliye Servisi'nde

YAZDIR tedaviye alındı. Hastanede 2 gün kaldıktan sonra Isparta Süleyman Demirel Üniversitesi Hastanesi'ne, buradan da Isparta Devlet Hastanesi'ne sevk edilen Bakır, kurtarılamadı.

Bağ-Kur'u bırakmıştı

Bakır'ın kız kardeşi Şefika Kabay, kardeşinin babalarından kalan Bağ-Kur karnesiyle tedavi olup ilaçlarını alabildiğini, ancak sözleşmeli öğretmen olabilmek için bu kurumla ilişkisini kesmek zorunda kaldığını söyledi. Kabay, kardeşinin 90 iş gününü doldurmadığı için sevk alamadığını belirtti. Burdur Eğitim-Sen Şube Başkanı Celal Çiçek de, "Sevim Öğretmen'in yaşadığı dramı bir daha yaşamak istemiyoruz. Konunun takipçisi olacağız" dedi.

İnceleme başlatıldı

Burdur Milli Eğitim Müdürü Recep Yiğit, Bakır'ın, okulda kadrosuz usta öğretici olarak görevlendirildiğini bildirdi. Sevk verilmesinin Sağlık Bakanlığı'nın inisiyatifinde olmadığını vurgulayan Yiğit, "Bu konu, sigorta mevzuatıyla ilgili bir durum. 90 iş gününü doldurmayanların sağlık giderleri karşılanmıyor. Konu ile ilgili olarak inceleme başlattık. Eğer ihmal görünüyorsa, gereği yapılacaktır" diye konuştu." dedi.

© 2003 Milliyet

<http://www.milliyet.com.tr/2005/02/08/guncel/gun01.html>

Bağ-Kur isteğe bağlı sigortalılığı



Okurlarımızdan, Bağ-Kur isteğe bağlı sigortalılığı ile ilgili çok sayıda soru geldi. Soruları tek tek yanıtlamak yerine, bu konuyu herkesin anlayacağı şekilde özetlemeyi tercih ettik...

EMEKLİLİK HAKKINDA HER ŞEY

Hazırlayan: Şevket Kerimoğlu

Faks: (212) 505 68 09

Bağ-Kur kapsamında isteğe bağlı sigortalılar malullük, yaşlılık ve ölüm sigortası haklarından zorunlu sigortalılar gibi yararlanırlar. Ancak, iş kazası ve meslek hastalığı sonucu malullük ve ölüm aylığına ilişkin hükümler bu sigortalılar hakkında uygulanmaz. 04.10.2000 tarihinden sonra isteğe bağlı sigortalı olanlar sağlık sigortası yardımlarından yararlanamazlar.

Şartları

Kanunla veya kanunların verdiği yetkiye dayanılarak kurulan sosyal güvenlik kuruluşlarına prim veya kesenek ödemeyen, bu kuruluşlardan malullük ve yaşlılık aylığı ile daimi tam iş göremezlik geliri almayan ve 18 yaşını dolduran;

- a) Ev kadınları,
 - b) Herhangi bir işte çalışmayanlar,
 - c) Bağ-Kur'a tabi zorunlu sigortalılığı sona erenler,
 - d) Yurtdışındaki vatandaşların yanlarında bulunan ve herhangi bir işte çalışmayan eşleri,
 - e) Türkiye'de ikamet eden ve herhangi bir işte çalışmayan yabancı uyruklular, talep etmeleri halinde isteğe bağlı sigortalı olabilirler.
- Kuruma isteğe bağlı sigortalı olarak tescili yapılan ancak daha sonra birinci fıkrada öngörülen şartları taşımadığı anlaşılanların sigortalılığı;
- a) Öngörülen şartları halen taşımıyor iseler, tescil tarihinden itibaren,
 - b) Öngörülen şartları daha sonra haiz olmuş iseler, bu şartlara haiz oldukları tarihe kadar olan kısmı iptal edilir ve ödedikleri primler talepleri halinde kendilerine iade edilir.

Başvuru şekli

Bağ-Kur'a tabi zorunlu sigortalılığı sona erenlerden isteğe bağlı sigortalı olmak isteyenler veya isteğe bağlı sigortalılığını sona erdirenlerden tekrar isteğe bağlı sigortalı olmak isteyenler dilekçe ile ilk kez Bağ-Kur isteğe bağlı sigortalısı olmak isteyenler ise ikametgâhlarının bulunduğu köy veya mahalle muhtarları tarafından onaylanmış Bağ-Kur İsteğe Bağlı Sigortalılık Giriş Bildirgesi ile ikametgâhlarının bulunduğu yerdeki il müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir.

Yurtdışından isteğe bağlı sigortalı olmak isteyenler, Bağ-Kur İsteğe Bağlı Sigortalılık Giriş Bildirgeleri'ni ikamet ettikleri ülkede bulunan konsolosluğa veya Çalışma ve Sosyal Güvenlik Müşavirliği ya da Ataşeliği'ne onaylattıktan sonra doğrudan Bağ-Kur Genel Müdürlüğü'ne göndermeleri gerekmektedir. İl müdürlüklerine yapılan başvurular Bağ-Kur Genel Müdürlüğü'ne gönderilir.

Bağ-Kur isteğe bağlı sigortalılığı yönetmeliğin 8'inci maddesinin ikinci

fıkrasına göre, sigortalının toplam borcunun üç aylık prim ve ceza borcundan fazla olması nedeniyle sigortalılığı sona erenlerin daha sonra yaptıkları prim ödemeleri de yeniden sigortalılık talebi olarak değerlendirilir.

Başlangıcı

İsteğe bağlı sigortalılık, talep dilekçesinin veya isteğe bağlı sigortalılık giriş bildirgesinin kurum kayıtlarına girdiği tarihten itibaren başlar.

Ancak;

- a) 1479 ve 2926 sayılı kanunlara göre zorunlu sigortalılığı sona erdikten sonra isteğe bağlı sigortalı olmak isteyenlerin isteğe bağlı sigortalılıkları, zorunlu sigortalılık prim ve gecikme zammı borçlarını ödedikleri tarihten,
- b) Diğer sosyal güvenlik kanunları kapsamındaki zorunlu ve isteğe bağlı sigortalılıkları veya 1479 ve 2926 sayılı kanunlar kapsamındaki zorunlu sigortalılıkları devam ederken isteğe bağlı sigortalılık talebinde bulunanların sigortalılıkları anılan kanunlara tabi sigortalılıklarının sona erdiği tarihi takip eden günden itibaren başlatılır.

Sigortalının toplam borcunun üç aylık prim ve ceza borcundan fazla olması nedeniyle sigortalılığı sona erdirilenlerin, prim ödemeye başladıkları ayın başı itibarıyla sigortalılıkları yeniden başlatılır.

Basamak seçimi

İlk defa isteğe bağlı sigortalı olmak isteyenler, 1479 Sayılı Kanun'un 50'nci maddesinde belirlenen gelir basamaklarından ilk 12 basamaktan dilediklerini seçebilirler. Ancak, Bağ-Kur'a tabi zorunlu sigortalı olduktan sonra ilk defa isteğe bağlı sigortalı olanların basamakları zorunlu sigortalılığın sona erdiği tarihte bulundukları basamaklara, diğer sosyal güvenlik kanunlarına tabi sigortalı olduktan sonra ilk defa isteğe bağlı sigortalı olanların basamakları, diğer sosyal güvenlik kanunları kapsamında geçirilen süre dikkate alınarak, intibak ettirilmek suretiyle belirlenir. İsteğe bağlı sigortalılığı sona erdikten sonra, diğer sosyal güvenlik kanunları kapsamında sigortalı olup, yeniden isteğe bağlı sigortalı olanların basamakları ise diğer sosyal güvenlik kanunları kapsamında geçirilen süre dikkate alınarak daha önce bulundukları son basamak üzerine intibak ettirilmek suretiyle yeniden belirlenir.

Basamak yükseltmek

Sigortalıların seçtikleri veya intibak ettirildikleri ilk 12 basamakta bekleme süresi bir yıl, 13'üncü basamaktan itibaren her bir basamakta bekleme süresi ise iki yıldır. İlk 11 basamakta bulunan sigortalıların basamakları; bu yönetmeliğin 8'inci maddesinin 2'nci fıkrası hükmü saklı kalmak kaydı ile talep aranmaksızın, bir yıllık prim ödeme süresinin dolduğu tarihi takip eden ay başı itibarıyla, kurumca bir üst basamağa yükseltilir.

12'nci basamaktan itibaren sigortalıların basamakları; talepte bulunmaları ve talep tarihinden önceki ayın sonu itibarıyla prim ve gecikme zammı borcu bulunmaması şartıyla, talep tarihini takip eden aybaşı itibarıyla bir üst basamağa yükseltilir.

Okurlardan gelen sorulara cevaplar

Bulgaristan göçmeni ve yurtdışı borçlanması

Ben 1989 yılında Bulgaristan'dan zorunlu göçle gelen bir vatandaşım.

07.09.1989 tarihinde SSK'lı olarak işe başladım. Şu anda çalışmıyorum ve

Ocak 2005 sonu itibariyle 3470 prim ödeme günüm var. Bulgaristan'da 1989 yılı öncesi yaklaşık 10 çalışma yılım var. Ve orada ilk işe başlama tarihim 05.02.1979. Bu çalışmalarımı kanıtlayacak resmi makamlardan alınmış belgelere de sahibim. Benim öğrenmek istediğim; SSK'ya göre emekli olacaklar için işe başlama tarihim 05.02.1979 olarak kabul edilmiş olsa benim emekli olmam lazım. Ben 06.10.1957 doğumluyum, normalde Bulgaristan çalışma sürelerim ile birlikte 25 yıllık sigortalılık sürem var, 48 yaşındayım ve 5000 günü tamamlama da 1530 gün var. Bu nedenle Bulgaristan'da geçen günlerden borçlanarak emekli olma hakkım var mı? Naci Yılmaz.

CEVAP: Sayın Naci Yılmaz, 3201 Sayılı Yurtdışında Geçen Hizmetlerin Borçlanması Hakkında Kanun'un 3'üncü maddesindeki 2 yıllık sürenin Anayasa Mahkemesi'nce iptal edilmiş ve daha sonra 4958 sayılı kanun ile iptal edilen bu maddenin yerine TBMM'nin yeni bir düzenleme yapmıştır. Ancak, SSK'nın 8-17 sayılı ek genelgesi bu durumu kabul etmemiştir. Ayrıca, SSK, Bağ-Kur ve TC Emekli Sandığı, siz ve sizin gibi Türkiye Cumhuriyet vatandaşı olmadan önce yurtdışında çalışmış olanların hizmetlerini borçlanmaya dahil etmiyordu, ama Yargıtay'ın verdiği kararlar, sosyal güvenlik kurumlarının yaptığı yanlışları ortaya çıkarmıştır. Konu ile alakalı olarak size bir mahkeme kararından paraflar vereceğim. Karara göre; Bulgaristan göçmenleri borçlanma yapabilir. Yargıtay 10'uncu Hukuk Dairesi'nin 2004/354 esas ve 2004/938 karar sayılı ve 17.02.2004 günlü kararına göre;

02.07.1989 tarihinde Bulgaristan'dan zorunlu göçle Türkiye'ye gelen Efrahim... Bursa'ya yerleşir, 01.11.1989 günü SSK'lı olarak işe başlar ve hemen arkasından 15.08.1991 günü Türk vatandaşlığına alınır. 3201 Sayılı Kanun'un 3'üncü maddesinin TBMM tarafından değiştirilmesinden sonra, SSK'ya başvurarak, 07.11.2003 günü SSK'ya Türk vatandaşı olmadan önce Bulgaristan vatandaşı olarak geçen 9 yıl 9 aylık çalışma süresini yurtdışı borçlanmak istediğini belirten dilekçeyi verir. SSK, bu çalışmaları Türk vatandaşlığından önceki süreye ait olduğu ve yurda kesin dönüş tarihinden itibaren 2 yıl içinde başvurulmadığı gerekçesi ile reddeder.

Efrahim Bey bunun üzerine iş mahkemesinde dava açar ve başvurduğu Bursa 1'inci İş Mahkemesi Hâkimi İsmet Aslanoğlu, SSK'nın verdiği ret kararının 3201 Sayılı Kanun ile uyuşmadığını belirterek borçlanmanın kabulüne karar verir. SSK'nın bu kararı temyiz etmesinden sonra Yargıtay 10'uncu Hukuk Dairesi de;

1- Vatandaş olmak gerekmez.

Yurtdışı borçlanması yapabilmek için borçlanmak istenilen sürede Türk vatandaşı olmak gerekmez, sadece borçlanma yapmak istenilen tarihte Türk vatandaşı olmak yeterlidir. Ayrıca, yönetmelikler kanun ve tüzüklere aykırı olmadığı sürece geçerlidir kuralı gereğince, yurtdışı hizmetlerinin borçlanması ile ilgili yönetmeliğin "Türk vatandaşı olarak çalışma" koşulu yasal olmadığı için geçerli değildir, kararını verir.

2- 2 (iki) yıllık süre de yok.

Aynı kararda, 3201 Sayılı Kanun'un borçlanma esaslarını düzenleyen 3'üncü maddesindeki, borçlanma için yurda kesin dönüş şartı ve dönüşten itibaren en geç 2 yıl içinde başvuru esasları da Anayasa Mahkemesi'nce iptal edilmiş ve yerine TBMM tarafından 4958 sayılı kanun ile yeni bir düzenleme yapılmıştır denilerek, 3201 sayılı kanunun yeni 3'üncü maddesi de Anayasa Mahkemesi'nin kararına uygun olarak yurtdışında geçen sürelerin borçlanılmasında hem yurda kesin dönüş şartını hem de 2 yıllık bir süre gibi belirli bir süreyi içermediği özellikle belirtilir. Bu nedenle de Efrahim Bey'in,

1989 yılından önceye ait olan 9 yıl 9 aylık çalışma süresini borçlanmak için 07.11. 2003 günü SSK'ya başvurmasında herhangi bir yasadışılık yoktur. SSK'nın borçlanma işlemini yerine getirmesi gerekir, kararına varılır.

Polisin yıpranması ve SSK bakışı

Şevket Bey, öncelikle kapsamlı ve anlaşılır bir dil ile izah ettiğiniz yazı diziniz için size teşekkür ederim. Benim durumum ile ilgili olarak bir örnek verilmediği için size sorma ihtiyacı hissettim. 01.10.1961 doğumluyum, 01.03.1985 günü SSK'lı olarak işe başladım ve 01.07.1985 günü polis oldum. 01.10.1993 tarihinde de kendi isteğim ile polislikten istifa ettim. 01.11.1993 gününden beri de özel bir şirkette SSK'lı olarak çalışıyorum. T.C. Emekli Sandığı, SSK'ya gönderdiği hizmet bildirim belgesinde normal polislik süremın yanında 1 yıl, 7 ay, 12 gün yıpranmamın olduğunu da bildirmiş. 1995 yılında da SSK'lı olmamdan önceki askerlik borçlanmamı da ödedim. Sanırım toplam hizmetim 6500 günün üzerindedir. Sizden isteğim, bu emniyette iken hak kazandığım 1 yıl, 7 ay, 12 gün yıpranmamın tıpkı askerlik sürem gibi işe başlama tarihini öne çekip çekmediğidir. Eğer SSK bu işlemi yapmıyorsa dava açmam hakkımın olup olmadığını cevaplamanızı talep ederim. Yaşar Esen.

CEVAP: Yaşar Bey, TC Emekli Sandığı iştirakçisi iken hak kazandığınız 1 yıl, 7 ay, 12 günlük fiili hizmet zammınız SSK tarafından, hem sigortalılık sürenize eklenir hem de prim ödeme gün sayınıza dahil edilir. Siz iletinizde askerlik sürenizi belirtmemişsiniz ama 20 ay askerlik yaptığınızı varsayarsak 01.03.1985 olan sosyal güvenlik başlangıcınız, askerlik borçlanması nedeniyle,

01.03.1985 (İlk işe başlama tarihi)

- 00.08.0001 (Askerlik süresi 1 yıl, 8 ay)

01.07.1983 olmuş.

Ayrıca, askerlik borçlanması nedeniyle 01.07.1983 olan işe başlama tarihiniz 1 yıl, 7 ay, 12 günlük fiili hizmet zammınız nedeniyle de geriye getirilecek ve,

01.07.1983 (İşe başlama tarihi)

- 12.07.0001 (Fiili hizmet zammı süresi)

19.11.1981 (Kabul edilen işe başlama tarihi)

Görüldüğü üzere, işe başlama tarihiniz 19.11.1981 olarak kabul edilecek bu tarihe göre de 46 yaşında (01.10.2007 günü) SSK'dan emekli olacaksınız.

Burada dava edilebilecek olan olay, 46 yaş olarak belirlenen emeklilik yaşından sahibi olduğunuz fiili hizmet zammı süresinin indirilmemesi meselesidir. Zira, T.C. Emekli Sandığı iştirakçisi olsaydınız 1 yıl, 7 ay, 12 gün yıpranmanız emekli olacağınız yaştan da düşülecekti, ama SSK bunu kendi kanunu gereğince düşmez.

Kısa kısa...

- Ecdat Aykılıç- Geriye dönük hizmet borçlanması imkânı şu an yok. Genel olarak en son 1987 yılında bu tür bir hak verilmişti, özel olarak ise 1995'te sanatçılara bu tür bir borçlanma hakkı verildi.
- Tunç Mustafa Kılıç- 02.02.2006 günü 25 yıllık sigortalılık sürenizi tamamlayınca emekli olacaksınız.

- Ömer Karataş- KKTC ile ülkemiz arasında sosyal güvenlik anlaşması var olup isterseniz hiç borçlanma yapmadan SSK'dan yurtdışı kısmi aylığı ile emekli olabileceğiniz gibi Kıbrıs'ta geçen günlerinizi, günlüğü iki dolardan **YAZDIR** borçlanarak SSK'da var olan 2060 günü 5000 güne tamamlayarak hemen emekli de olabilirsiniz.
- Fikret Doğan- Bağ-Kur'a 18 aylık askerlik borçlanma süreniz dahil 25 tam yıl prim ödemek şartıyla 48 yaşından sonra emekli olabilirsiniz.
- M.Ali Namlı- Bağ-Kur'dan 25 tam yıl (9000 gün) prim ödeme şartıyla emekli olursunuz. (SSK'ya ödenmiş 319 gün dahil)
- Ali Çetin Mert- Askerlik borçlanması için emekli olacağınız güne kadar süre var.
- Emine Gülseren Diker- İletinizde gönderdiğiniz bilgilere göre Bağ-Kur'dan sonra başladığınız SSK'ya 1260 gün prim ödediğiniz gün SSK'dan emekli olabilirsiniz. n Ahmet Taşkın- 44 yaşında (15.01.2006) emekli olursunuz.

YARIN

Sorular ve cevaplara devam...

© 2003 Milliyet

Hürriyetim

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarikh~2005-02-06-m@nvid~533303,00.asp>

Yeşil Kartlıya usulsüz ilaç yazan doktor yanacak



Yeşil Kartlıların ilaçlarının devletçe karşılanmasıyla ilaç satışı patladı. Sağlık Bakanlığı hekimleri, "usulsüz" ilaç yazımı konusunda uyardı. Yeşil Kartlıların ilaç, diş protezi ve gözlük gibi ihtiyaçları 1 Ocak 2005'ten itibaren devlet tarafından karşılanıyor.

Ancak yoksul yurttaşlara tanınan bu ücretsiz, katkı paysız ilaç olanağı, kısa sürede istismar kapısı oldu.

BEKLENTİNİN ÜZERİNDE:

Uygulamanın ilk bir aylık döneminde beklentilerin üzerinde ilaç yazıldığını belirleyen Sağlık Bakanlığı, bazı hekimlerin yurttaşların isteği doğrultusunda gereksiz ilaç yazdığı sonucuna vardı. Ayrıca eczanelerin reçetelendirme işlemlerinde, ilaç geri ödemelerinde kullanılan Bütçe Uygulama Talimatı ve Tanı Tedavi Protokolü kurallarına uymadığını belirledi.

USULSÜZ YAZANA SORUŞTURMA:

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, illere gönderdiği genelgede bazı sağlık kurum ve kuruluşlarıyla eczanelerin gerekli titizliği göstermediğini bildiren Akdağ, usulsüzlük yapan personel hakkında soruşturma açılacağını bildirdi. Bakanlık, ilaç giderlerini azaltmak için 10 Şubat 2005'ten itibaren Yeşil Kartlılara yazılan ilaçlarda eşdeğer uygulamasına geçilmesine karar verdi. 1992'den bu yana verilen Yeşil Kart'tan halen 12.5 milyondan fazla yurttaş yararlanıyor. 2005 Yılı Bütçesi'ne Yeşil Kart için 1.4 katrilyon ödenek konuldu.

© Copyright 2005 **Hürriyet**

Sosyal güvenliğe 10 yılda 70 milyar dolar

Hürriyet, 04.02.2005

Hesap Uzmanları Vakfı Başkanı Aydın Günter'in yaptığı araştırmaya göre 1994-2004 yılları arasında SSK, Emekli Sandığı ve Bağ-Kur'a bütçeden toplam 68.8 milyar dolar aktarıldı.

Yıllık ortalama dolar kuru üzerinden yapılan hesaplamaya göre, üç sosyal güvenlik kuruluşuna kamu bütçesinden aktarılan kaynak 1994 yılında 5.3 milyar dolar, 1995 yılında 2.5 milyar dolar oldu. Sosyal güvenlik kuruluşlarının 1996 yılında 3.7 milyar dolar, 1997'de 5.1 milyar dolar, 1998'de 5.3 milyar dolar, 1999'da ise 6.5 milyar dolarlık açığı bütçeden aktarılan kaynakla karşılandı.

Sosyal güvenlik kuruluşlarına kamu bütçesinden aktarılan kaynak 2000 yılında 5.1 milyar dolar olarak gerçekleşti. Yaşanan ekonomik krizin de etkisiyle dolar kurundaki artışa bağlı olarak sosyal güvenlik kuruluşlarına bütçeden yapılan transfer 2001 yılında 3.8 milyar dolarda

kaldı. 2002 yılında ise bu kuruluşlara 6.8 milyar dolar, 2003 yılında ise 11.1 milyar dolar aktarıldı. 2004 yılında aktarılan miktar ise rekor kırarak 13.5 milyar dolara ulaştı.

"SUÇLU, UZUN VADELİ DÜŞÜNMEYEN İKTİDARLAR"

Hesap Uzmanları Vakfı Başkanı Günter, sosyal güvenlik kuruluşlarının açıkları konusunda suçlunun, işçi ve işverenler olmadığını belirtirken, "Kabahatli uzun vadeli düşünmeyen iktidarlardır" dedi.

(ANKA)

Bağ-Kurluların emeklilik şartları

Bu bölümdeki açıklamalar, 1479 ve 2926 sayılı kanunlara göre prim ödeyenler için geçerlidir. Önce tam aylıkla emekliliği, ardından kısmi aylıkla emekliliği ele alacağız

EMEKLİLİK HAKKINDA HER ŞEY

Hazırlayan: Şevket Kerimoğlu

Bağ-Kurlular, 2 yöntem ile emekli olabilmektedirler. Birinci yöntem, kadınların 20, erkeklerin 25 tam yıl prim ödemesi ile ortaya çıkan ve tam aylık ile emeklilik olup diğeri de 15 tam yıl ile kısmi aylık olarak emekliliktir.

Tam aylık ile emeklilik

08.09.1999 tarihinde yayımlanan 4447 Sayılı Kanun gereğince, 01.10.1999 tarihi itibarıyla erkekler için 23, kadınlar için 18 yıldan fazla süre prim ödemiş olan esnaf ve serbest meslek sahipleri ile tarım işletmesi sahipleri (Bağ-Kur'lular) YAŞ'a tabi değildirler. Bunlardan hâlâ çalışmaya devam edenler var ise diledikleri zaman emekli olabilirler.

Bunların dışında kalanlar ise yandaki tablolarda belirtildiği gibi emekli olacaklardır.

Hesaplama için formül

Çalışma süresinin ve 25 yılı doldurmaya kalan sürenin hesabı

Kanunun yürürlük tarihi 01.06.2002

İşe başlama tarihi - ???.?.19??

Çalışma süresi ???.?.00??

Gereken süre 25 yıl 30.11.24 (30 gün, 11 ay, 24 yıl = 25 yıl)

Çalışma süresi - ???.?.?? (gün, ay, yıl)

25 yılı doldurmaya kalan süre ???.?.?? (gün, ay, yıl)

Not: Gereken süre, kadınlar için 20 yıldır ve açılımı 30 gün, 11 ay, 19 yıl olur.

Örneklerle hesaplar

Örnek 1- 20.04.1982 tarihinde Bağ-Kur'a prim ödemeye başlamış erkek esnafın 01.06.2002 tarihi itibarıyla prim ödeme süresi,
01.06.2002

- 20.04.1982

11.01.0020 (20 yıl, 1 ay, 11 gün.)

Buna göre 25 yıllık prim ödeme süresini tamamlamasına kalan süre,

30.11.24 (25 yılın açılımı)

- 11.01.20

19.10.04 (19 gün, 10 ay, 4 yıl.)

Bunun tablodan karşılığı 3. sırada olan "3 yıl 6 aydan fazla-5 yıl ve daha az" kısmıdır ve emekli olabileceği yaş 46'dır. Bu esnaf, 25 yıllık prim ödeme şartıyla 46 yaşından önce emekli olamayacaktır.

Örnek 2- 01.10.1961 doğumlu olan ve 20.04.1985 tarihinde Bağ-Kur'a prim ödemeye başlamış kadın esnafın 01.06.2002 tarihi itibarıyla prim ödeme süresi,

01.06.2002

- 20.04.1985

11.01.0017 (17 yıl, 1 ay, 10 gün.)

20 yıllık prim ödeme süresini tamamlamasına kalan süre,

30.11.19 (20 yılın açılımı)

- 11.01.17

19.10.02 (19 gün, 10 ay, 2 yıl.)

Bunun tablodan karşılığı 2. sırada olan "2 yıldan fazla-3 yıl ve daha az" kısmıdır ve emekli olabileceği yaş 41'dir. Bu kadın esnaf, 20 yıllık prim ödeme şartıyla 41 yaşından önce emekli olamayacaktır.

Örnek 3- 01.01.1961 doğumlu olan ve 01.10.1978 tarihinde SSK'lı olarak işe başlayan Tarık Bey, SSK sigortalısı olarak 720 gün çalışmış. Daha sonra 1981'de 20 aylık askerlik için işinden ayrılmış ve askerlik dönüşünde köyünde kendi adına tapuya kayıtlı tarlasını ekip biçmeye başlamıştır. Köy muhtarının Bağ-Kur'a bildirmesi üzerine 01.01.1985'te Tarım Bağ-Kur sigortalısı olmuştur. Bu köylümüzün emekli olacağı tarih;

01.06.2002 itibarıyla Bağ-Kur'a ödediği prim süresi,

01.06.2002

- 01.01.1985

00.05.0017 (17 yıl, 5 aydır.)

Bu sigortalı daha önce de 720 gün SSK'ya prim ödemişti. Bu da eklendiğinde, toplam 19 yıl, 5 ay prim ödemiştir. Eğer bu sigortalımız, ifa etmiş olduğu askerlik hizmetini de borçlanıp Bağ-Kur'a ödemiş ise toplam hizmeti; 21 yıl, 1 ay olacaktır.

25 yılı tamamlamasına kalan süre,

30.11.24 (25 yılın açılımı)

- 00.01.21

30.10.03 (3 yıl, 11 aydır.)

Bu sigortalı tabloya göre, 46 yaşından sonra olmak üzere, 25 yılı tamamlamak şartıyla emekli

Bu tablo erkekler içindir

Bağ-Kur'lu erkekler için 01.06.2002 itibariyle; 25 yılın tamamlamasına kalan süre	Prim ödemeleri gereken süre	Emekli olacakları yaş
2 yıl veya daha az	25	44
2 yıldan fazla-3 yıl 6 ay ve daha az	25	45
3 yıl 6 aydan fazla-5 yıl ve daha az	25	46
5 yıldan fazla-6 yıl 6 ay ve daha az	25	47
6 yıl 6 aydan fazla-8 yıl ve daha az	25	48
8 yıldan fazla-9 yıl 6 ay ve daha az	25	49
9 yıl 6 aydan fazla-11 yıl ve daha az	25	50
11 yıldan fazla-12 yıl 6 ay ve daha az	25	51
12 yıl 6 aydan fazla-14 yıl ve daha az	25	52
14 yıldan fazla-15 yıl 6 ay ve daha az	25	53
15 yıl 6 aydan fazla-17 yıl ve daha az	25	54
17 yıldan fazla-18 yıl 6 ay ve daha az	25	55
18 yıl 6 aydan fazla-20 yıl ve daha az	25	56
20 yıldan fazla-21 yıl 6 ay ve daha az	25	57
21 yıl 6 aydan fazla-22 yıl	25	58
22 yıldan fazla	25	60

olabilir.

Bu tablo kadınlar içindir

Bağ-Kur'lu kadınlar için 01.06.2002 itibariyle; 20 yılın tamamlamasına kalan süre	Prim ödemeleri gereken süre	Emekli olacakları yaş
2 yıl veya daha az	20	40
2 yıldan fazla-3 yıl ve daha az	20	41
3 yıldan fazla-4 yıl ve daha az	20	42
4 yıldan fazla-5 yıl ve daha az	20	43
5 yıldan fazla-6 yıl ve daha az	20	44
6 yıldan fazla-7 yıl ve daha az	20	45
7 yıldan fazla-8 yıl ve daha az	20	46
8 yıldan fazla-9 yıl ve daha az	20	47
9 yıldan fazla-10 yıl ve daha az	20	48
10 yıldan fazla-11 yıl ve daha az	20	49
11 yıldan fazla-12 yıl ve daha az	20	50
12 yıldan fazla-13 yıl ve daha az	20	51
13 yıldan fazla-14 yıl ve daha az	20	52
14 yıldan fazla-15 yıl ve daha az	20	53
15 yıldan fazla-16 yıl ve daha az	20	54
16 yıldan fazla-17 yıl	20	55
17 yıldan fazla	20	58

SSK'lı kadınların 'yaşlılık'tan emekliliği

Kadınlar, SSK'dan 3600 günle şu şartlarda emekli olabilir:

08.09.1999 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan, 4447 Sayılı Kanun ile eklenen 506 Sayılı Kanun'un Geçici 81. Maddesi'nin (A) bendine göre (Anayasa Mahkemesi'nin iptal etmediği bent); 08.09.1981'den (dahil) önce işe başlamış olan kadınlar, 3600 günü tamamlamak şartıyla eskiden olduğu gibi 50 yaşında emekli olacaklardır. Bunlardan hâlâ prim ödemeye veya çalışmaya devam eden var ise, 3600 günü ve 50 yaşını tamamladıkları gün emeklilik talebinde bulunabilirler.

4759 Sayılı Kanun'a göre de; 23.5.2002 tarihinde 15 yıllık sigortalılık süresini tamamlamış, 50 yaşını doldurmuş ve 3600 gün malullük, yaşlılık ve ölüm sigortaları primi ödemiş bulunanlar (yani 3 şartı da yerine getirmiş olanlar) istekleri halinde emekli olabilirler.

Yukarıdaki şartları yerine getiremeyenler ise; aşağıdaki üç şartın hepsini tamamladıkları tarihe göre 50 yaşından daha geç emekli olacaklardır. Emekli olacakları yaşlar ve şartları aşağıdaki gibidir.

I- En az 15 yıllık sigortalılık süresini tamamlamak,

II- En az 3600 gün prim ödemek,

III- 50 yaşını tamamlamak.

Bu şartlar, aşağıdaki tabloda gösterilen tarih aralığından hangisinde tamamlanıyorsa, emekli olunacak yaş da karşısındaki yaştır.

Üstte belirtilen üç şartı;

1-24.05.2002-23.05.2005 tarihleri arasında yerine getirenler, 52 yaşında

2-24.05.2005-23.05.2008 tarihleri arasında yerine getirenler, 54 yaşında

3-24.05.2008-23.05.2011 tarihleri arasında yerine getirenler, 56 yaşında

4-24.05.2011 tarihinden sonra yerine getirenler, 58 yaşında
emeklilik talebinde bulunabilirler.

NOT: Bu hesaplamayı yaparken 15 yıllık sigortalılık süresi, 3600 gün sayısı ve 50 yaş şartlarından en son hangisi tamamlanıyorsa, o tarih esas alınacaktır.

Örnek 1- Nüfus cüzdanının doğum tarihi bölümünde sadece yıl olarak 1954 yazan Feride Hanım'ın yıllarca sosyal güvencesi olmamış, ama 01.10.1992 günü bir işyerinde sigortalı olarak çalışmaya başlamış ve halen de çalışmaya devam etmektedir.

Feride Hanım'ın emeklilik zamanının hesabı:

Yaşlılıktan emeklilik için gereken üç şarttan 50 yaşını tamamlama şartını 01.07.2004 günü, en az 3600 gün prim ödeme şartını da 2002 yılında tamamlamış olan Feride Hanım, 15 yıllık sigortalılık süresini 01.10.2007 günü tamamlayacak olduğundan, bu günden ve yukarıdaki tabloya göre 54 yaşını tamamladıktan sonra (01.07.2008 günü) SSK'dan emekli olabilecektir.

Örnek 2- 01.07.1958 doğumlu olan Aliye Hanım, 01.03.1991 tarihinde başladığı sigorta ile bugüne kadar 3800 prim ödeme gününe sahiptir. Aliye Hanım'ın 3600 gün sayısı ile yaşlılıktan emeklilik şartlarını yukarıdaki tabloya göre hesaplarsak;

-01.03.1991 sigorta başlangıç tarihi nedeniyle 15 yıllık sigortalılık süresini 01.03.2006 günü tamamlayacak,

-3600 gün sayısını ise daha önce tamamlamış,

-50 yaşını ise 01.07.2008'de tamamlayacak olduğundan, yukarıdaki tabloya göre, 56 yaşını tamamlayacağı 01.07.2014'te yaşlılıktan emekli olabilecektir.

Ancak, kendisi prim ödemeye devam eder ve 5450 güne çıkabilirse, 20 yıllık sigortalılık süresini tamamlayacağı 01.03.2011 günü normal olarak da emekli olabilir.

Bağ-Kur'dan kısmi aylık ile emeklilik

Kısmi aylık, aslında SSK'daki yaşlılık nedeniyle emekliliğin Bağ-Kur'daki karşılığıdır. Gerek 1479 Sayılı Bağ-Kur ve gerekse 2926 Sayılı Tarım Bağ-Kur kanunlarına göre, sigortalı olanlardan KISMİ AYLIK başvurusu yapacak kadın ve erkeklerde aranan şartlar şöyledir: (Tabloya kadınlar, erkek hanelerini kapatıp bakacak. Erkekler, kadın hanelerini kapatıp bakacak.)

Bağ-Kur'lular için 01.10.1999 itibariyle;		Prim ödemeleri gereken süre		Emekli olacakları YAŞ	
Kadınların 15 yılı ve 50 yaşını tamamlamasına kalan süre	Erkeklerin 15 yılı ve 55 yaşını tamamlamasına kalan süre	Erkek	Kadın	Erkek	Kadın
2 yıl veya daha az	2 yıl veya daha az	15	15	55	50
2 yıldan fazla-4 yıl ve daha az	2 yıldan fazla-4 yıl ve daha az	15	15	56	51
4 yıldan fazla-6 yıl ve daha az	4 yıldan fazla-6 yıl ve daha az	15	15	56	52
6 yıldan fazla-8 yıl ve daha az	6 yıldan fazla-8 yıl ve daha az	15	15	57	53
8 yıldan fazla-10 yıl ve daha az	8 yıldan fazla-10 yıl ve daha az	15	15	57	54
10 yıldan fazla	10 yıldan fazla	15	15	58	56

Örnek 1- 01.01.1941 doğumlu olan ve 01.10.1978 tarihinde SSK'lı olarak işe başlayan Hüseyin Bey, 360 gün çalışmış ve daha sonra işten ayrılmıştır. 1992 yılında yapılan seçimlerde mahallenin muhtarlığını kazanması üzerine Bağ-Kur'a 01.01.1993 kayıt olmuş ve prim ödemeye başlamıştır. Bu muhtarımızın emekli olacağı tarih;

01.10.1999 itibariyle Bağ-Kur'a ödediği prim

01.06.1999

- 01.01.1993

00.05.0006 (0 gün, 5 ay, 6 yıldır.)

Bu sigortalı daha önce de 360 gün SSK'ya prim ödemişti. Bunu da ilave ettiğimizde, toplamda 7 yıl, 5 ay prim ödemiştir. Eğer bu sigortalımız, ifa etmiş olduğu askerlik hizmetini de (2 yıl askerlik yapmış) borçlanıp Bağ-Kur'a ödemiş ise toplam hizmeti; 9 yıl, 5 ay olacaktır.

15 yılı tamamlamasına kalan süre,

30.11.14 (15 yılın açılımı)

- 00.05.09

30.06.05 (0 gün, 7 ay 5 yıldır)

Bu sigortalı, tabloya göre 56 yaşından sonra olmak üzere, en az 15 yılı tamamlamak şartıyla Bağ-Kur'dan KISMİ emekli aylığı alabilecektir.

Muhtarın yaşı 01.06.2002 itibariyle 61 yaşından fazla olsa da, henüz 15 yıllık prim ödeme süresini tamamlamadığı için 15 yılı tamamlamayı (30.06.2005 gününü) bekleyecektir.

Örnek 2- 01.10.1991 tarihinde, mahallesinde bakkal dükkânı işletmeye başlayan Nilgün Hanım

01.01.1957 doğumludur. Bugüne kadar Bağ-Kur'a prim ödemiştir. Nilgün Hanım'ın kısmi aylık ile emekliliğinin hesaplanması:

01.10.1999 tarihi itibariyle prim ödeme süresi,

01.10.1999

- 01.10.1991

00.00.0008 (8 yıl)

15 tam yılı tamamlamasına kalan süre,

30.11.14 (15 yılın açılımı)

- 00.00.08

00.00.07

(30 gün, 11 ay 6 yıl, yani 7 yıldır)

50 yaşını tamamlamasına kalan süre,

01.10.1999 (Kanunun yürürlük tarihi)
- 01.01.1957 (Doğum tarihi)
00.09.0042 (42 yaş, 9 ay) olduğundan, 50
yaşını tamamlamasına kalan süre 7 yıl, 3 aydır.

Yukarıdaki tabloya göre, "6 yıldan fazla-8 yıl ve daha az" aralığıdır ve Nilgün Hanım en az 15 tam yıl prim ödemek şartıyla 53 yaşından sonra Bağ-Kur'dan kısmi aylık ile emekli olabilecektir.

Nilgün Hanım 53 yaşını da,
01.01.1957 (Doğum tarihi)
+ 00.00.0053 (Emeklilik yaşı)
01.01.2010 günü tamamlayacaktır.
(Emekli olabileceği yıl)

"Sağlıkta Dönüşüm Programı"nın Getirdikleri

TMMOB, "Sağlıkta Dönüşüm Programı" kapsamındaki tasarıların reform sayılamayacağını belirtti; "sosyal güvenlik hakkı"na aykırı tasarıların geri çekilmesini, Türkiye gerçeklerine uygun reformların yapılmasını istedi.

BİA Haber Merkezi
02/02/2005

BİA (Ankara) - Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği(TMMOB), siyasal iktidarın "**Sağlıkta Dönüşüm Programı**" başlığı altında hazırladığı yasa tasarılarının "parası olana sağlık hizmeti" götürün, emeklilik hakkını ortadan kaldıran ve devletin sağlık alanından tamamen çekilmesini öngören bir içeriğe sahip olduğunu söyledi.

TMMOB Yönetim Kurulu Başkanı **Mehmet Soğancı**, sağlık hizmetinden anında, eşit, adil ve etkin olarak yararlanmanın ve talep etmenin her yurttaşın en temel hakkı olduğunu belirtti:

"Bu, devletin en temel görevidir. Türkiye'deki sosyal güvenlik ve sağlık sistemiyle, yurttaşlar bu haktan eşit olarak yararlanamıyor. Türkiye'de sosyal güvenliğe ve sağlık hakkına finansman sorunu olarak bakıldığından, halkın sağlık ihtiyacına bütçeden uygun pay ayrılmıyor."

"Türkiye'de her yurttaşın koruyucu sağlık, tedavi ve rehabilitasyon hizmetlerinden eşit olarak yararlanabilmesinin önünü açacak 'gerçek' bir reforma ihtiyaç var" diyen Soğancı, Adalet ve Kalkınma Partisi (AKP) hükümetinin "Genel Sağlık Sigortası", "Emeklilik Sigortası", "Sosyal Güvenlik Kurumu" ve "Primsiz Ödemeler Kanunu" adı altında dört tasarı hazırlayarak Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu'nun gündemine taşıdığını hatırlattı.

Sağlık hak olmaktan çıkarılıyor

Soğancı, TMMOB'un hükümetin hazırladığı tasarılarla ilgili değerlendirmelerini şöyle sıraladı:

*** AKP hükümeti**, "sağlıkta dönüşüm programı" adı altında yasal düzenlemelerle sağlık hizmetlerini tamamen paralı hale getirmek için sağlık hakkını sorguluyor.

*** Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısının 27. maddesinde**, "Bu Kanun kapsamındaki sağlık yardımlarından yararlanan sigortalı ve bakmakla yükümlü olduğu kişiler sağlıklarını korumaktan asli olarak sorumludur" şeklindeki düzenleme, sağlık hakkını hak olarak görmeyen anlayışın ürünü.

* **Bireyi sağlığını** korumakla yükümlü kılan; "Bu yükümlülüğü yerine getirmeyen sorumludur" anlayışı, devletin en temel yükümlülüğünden vazgeçtiğinin ifadesi.

"Hasta" değil "müşteri"

* **Genel Sağlık Sigortası'nda** sağlık bir hak olarak ele alınmadığından, sağlık hizmetinin "bu hizmeti tüketen müşterilerce" ödenmesi gerekliliği var. Böylece sağlık hizmeti, ödeme süresince yerine getirilen bir hizmet olarak değerlendiriliyor.

* **Genel Sağlık Sigortası** ile sağlık hizmeti, "satın alma sözleşmeleri" yoluyla yürütülecek. Sağlık, alınıp satılan bir ticari işleme dönüştürülecek. Tasarı bu haliyle yasalaşırsa sağlık hizmetleri, piyasanın kaosuna teslim edilecek.

"Ne kadar para, o kadar hizmet"

* **Sağlık sigortasında**, sağlık hizmetlerinden yararlananlar için çeşitli paketler öngörülüyor. Ödemeleriniz arttıkça alacağınız hizmet zenginleşiyor; azaldıkça alacağınız hizmetin kapsamı daralıyor.

* **Genel Sağlık Sigortası**, adı altında tartışılanlar, sigorta-finance tartışmasıyla sınırlı değil. Sağlık hizmetinin organizasyonu; nasıl, kimlerce verileceği; sağlık personelinin hangi niteliklerle eğitileceği de tartışılıyor.

"Prim sistemi ne getiriyor?"

* **Türkiye'de** sağlık hizmetleri, Emekli Sandığı, Sosyal Sigortalar Kurumu, Bağ-Kur ve Yeşil Kart aracılığıyla, kişisel prim ve devlet katkılarıyla sürdürülen karma sisteme dayalı. Sosyal güvenlik kuruluşlarına devletin yapması gereken ödemeler, "sosyal güvenlik kuruluşlarının açığı" olarak ifade ediliyor. Uluslar arası Para Fonu'nun (IMF) AKP hükümeti ile yapacağı üç yıllık anlaşmanın temel şartlarından birisi, sosyal güvenlik harcamalarının ortadan kaldırılması.

* **Genel Sağlık Sigortası** ile, "asgari yaşam standardı"nın üzerindeki herkes primli sisteme geçmek zorunda bırakılıyor. Buna göre, yeşil kart sahiplerinden önemli bir kısmı da prim ödemek zorunda bırakılacak.

Daha fazla ödeme, daha az sağlık hizmeti

* **Genel Sağlık Sigortası'na** ödenen sağlık primleri ile Genel Sağlık Kurumu'nun belirlediği "bazı" sağlık hizmetleri için ödeme yapılacak.

* **Belirlenen** minimum hizmetin üzerinde, daha kapsamlı sağlık hizmetine gereksinim duyanlar için "tamamlayıcı sigorta" öngörülüyor. Bu durum, gelir düzeyleri farklı olan toplumsal kesimler arasındaki eşitsizlikleri pekiştirecek.

Katkı Payı: Cepten ödeme yapma zorunluluğu

* **Genel Sağlık Sigortası** ile sigortalıların bugün sadece ilaç alırken verdiği katkı payı, hekim muayenesi, tahlil ve tetkikler ile ayakta tedavi giderleri için de ödenecek. Katkı payı, sağlık hizmetinin sunumu esnasında, peşin olarak alınacak. Katkı payını peşin ödeyemeyenler, sağlık hizmetlerinden yararlanamayacak.

Yürütmeye geniş yetki

* **Genel Sağlık Sigortası Yasa Tasarısı'nın** her maddesi, bir ya da iki uygulama yönetmeliği öngörüyor. Yurtdışı tedaviler, acil tıbbi müdahaleyi gerektiren durumlar, sevk zincirlerine ilişkin uygulama esasları, sağlık yardımlarını fiyatlandırma, sağlık hizmeti satın alma sözleşmelerinin

hazırlanması ve ödenmesi yönetmelik düzenlemelerine bırakılıyor.

* **Yönetmelik düzenlemesine** bırakılmayan maddelerde, yöneticilere geniş takdir hakkı tanınıyor. İdareye uygulama ve esasların belirlenmesi konusunda geniş takdir hakkı verilmesi, hukuk devleti ilkesiyle çelişiyor. Ayrıca, idarenin yasallığı ilkesine de aykırı.

Sağlık çalışanlarının iş güvencesi ortadan kalkıyor

* **Tasarı**, hastalarla sağlık işletmeleri arasında ticari ilişki kurulmasını öngörüyor. Sağlık işletmeleri, karlarını artırmak için giderleri azaltıp gelirleri yükseltecek bir çalışma anlayışını esas alacak. Hekimler ve sağlık çalışanları, taşeron usulü veya sözleşmeli personel olacak, iş güvencesi kalmayacak.

"Sağlıkta Dönüşüm Programı" kamuoyunu yanıltıyor

* **"Bütün Sosyal Güvenlik Kurumlarını** tek çatı altında toplayip herkese eşit sağlık hizmeti sunacağız" söylemi, kamuoyunu yanıltıyor. "Tek çatı altında eşitlemek", sağlıkta en az hizmet sunumu, yüksek emeklilik yaşı, artan gün sayısı, düşük emeklilik aylığı demek.

Eşitsizlik yasal güvence altına alınıyor

* **Sosyal devlet** ortadan kaldırılmaya çalışılıyor. Parası olanların sağlık hizmetine ulaşabileceği, emekliliklerinde kendilerini güvence altına alabileceği bir sistem kuruluyor. Eşitsizliklerin giderilmeyip meşrulaştırılıyor.

Mezarda emeklilik getiriliyor

* **Sağlık ve emeklilik** sistemlerinin ayrışmasını zorunlu kılan düzenlemeyle, emeklilik sistemi yeniden ele alınıyor. Emeklilik yaşı 70'e, prim gün sayısı 9 bine çıkartılıyor.

* **Emeklilik** ve aylık bağlama oranı ise, yüzde 70'lerden yüzde 35'e düşürülüyor. Malullük ve ölüm aylığı hak edebilmek, zorlaştırılıyor. Kazanılmış haklar budanıp emeklilik fonlarının sermaye piyasasına aktarımı için gerekli düzenlemenin yapılması amaçlanıyor. Düzenleme ile emeklilik çalışanlar için bir hayale dönüşüyor. (KÖ/BB)

SSK'lı kadınların emeklilik şartları

506 Sayılı Kanun'a göre, SSK'dan emeklilik için kadınlara da 2 tür şart var: Kamuoyundaki ismine göre 'normal emeklilik' ve 'yaşlılıktan emeklilik.' Önce normal emekliliği ele alacağız...

EMEKLİLİK HAKKINDA HER ŞEY

Hazırlayan: Şevket Kerimoğlu

Faks: (212) 505 68 09

08.09.1999 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan 4447 Sayılı Kanun ile eklenen 506 Sayılı Kanun'un geçici 81. maddesinin (A) bendine göre (Anayasa Mahkemesi'nin iptal Etmediği Bent); A- 08.09.1999 tarihi itibarıyla 18 yıldan fazla sigortalılık süresine sahip olan erkek sigortalılar (08.09.1981 ve daha önce sigortalı olanlar) eskiden olduğu gibi 5000 günü tamamladıkları takdirde "YAŞ"a bağlı olmadan emekli olacaklardır.

Kadınlarda 18 yaş sorunu

Ancak, 08.09.1981'den önce sigortalı olmuş olan kadınlar eski düzenlemelere göre 5000 günü ve 20 yıllık sigortalılık süresini tamamlayınca "YAŞ" a tabi olmadan emekli olabileceklerdir, ama kadınlar için 18 yaş sorunu da vardır. Şöyle ki: 01.04.1981 tarihinden önce sigortalı olanlar için 18 yaş sorunu diye bir şey yok ve bu kadınlar 5000 günü tamamladıkları gün emekli olabilecekleri gibi 3600 gün sayısı ile 50 yaşında da emekli olma hakları bakidir.

01.04.1981'den sonra 18 yaşını tamamlamadan sigortalı olmuş olan kadınların sigorta başlangıç tarihleri 18 yaşını tamamladıkları tarih olup bu kadınlar ancak 38 yaşını tamamladıkları gün emekli olabilirler. Yani, 01.04.1981 ile 08.09.1981 (dahil) arasında 18 yaşından önce sigortalı olmuş kadınlar 38 yaşından önce emekli olamazlar.

Yukarıdaki şartları yerine getiremeyenler ise aşağıdaki tablodaki şartlarla emekli olabileceklerdir.

Erkeklerin 'yaşlılık'tan emekliliği

Erkeklerin SSK'dan yaşlılık şartlarıyla (3600 gün ile) emekliliği, yasa değişikliğinden önceki ve değişikliğin getirdiği şartlarla emeklilik olmak üzere farklılık gösterir.

08.09.1999 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan 4447 Sayılı Kanun ile eklenen 506 Sayılı Kanun'un geçici 81. maddesinin (A) bendine göre (Anayasa Mahkemesi'nin iptal etmediği bent);

08.09.1976'dan (dahil) önce işe başlamış erkekler 3600 gün şartıyla eskiden olduğu gibi 55 yaşında emekli olacaklardır. Bunlardan hâlâ prim ödemeye veya çalışmaya devam eden var ise, 3600 günü ve 55 yaşını tamamladıkları gün emekli olabilirler.

4759 Sayılı Kanun'a göre ise 23.5.2002'de 15 yıllık sigortalılık süresini tamamlamış, 55 yaşını doldurmuş, 3600 gün malullük, yaşlılık ve ölüm sigortaları primi ödemiş (yani 3 şartı da yerine getirmiş) olanlar, istekleri halinde emekli olabilirler.

Yukarıdaki şartları yerine getiremeyenler ise, aşağıdaki üç şarttan hepsini tamamladıkları tarihe göre 55 yaşından daha geç emekli olacaklardır. Bunların yaş ve şartları aşağıdaki gibidir:

- I- En az 15 yıllık sigortalılık süresini tamamlamış olmak,
- II- En az 3600 gün prim ödemiş olmak,
- III- 55 yaşını tamamlamış olmak.

Bu şartları yerine getirme tarihine göre emeklilik yaşı şöyledir:

- 1-24.05.2002-23.05.2005 tarihleri arasında yerine getirenler, 56 yaşında
 - 2-24.05.2005-23.05.2008 tarihleri arasında yerine getirenler, 57 yaşında
 - 3-24.05.2008-23.05.2011 tarihleri arasında yerine getirenler, 58 yaşında
 - 4-24.05.2011-23.05.2014 tarihleri arasında yerine getirenler, 59 yaşında,
 - 5-24.05.2014 tarihinden sonra yerine getirenler, 60 yaşında,
- emeklilik talebinde bulunabilirler.

Önemli not: Bu hesaplamayı yaparken 15 yıllık sigortalılık süresi, 3600 gün sayısı ve 55 yaş şartlarından en son hangisi tamamlanıyorsa, o tarih esas alınacaktır.

Örnek 1- Nüfus cüzdanının doğum tarihi bölümünde sadece yıl olarak 1944 yazan Ferit Bey, uzun yıllar sosyal güvencesi olmadan çalıştıktan sonra 01.10.1992 günü bir işyerinde sigortalı olarak çalışmaya başlamış ve halen de çalışmaya devam etmektedir.

Ferit Bey'in emeklilik zamanının hesabı şöyledir:

Yaşlılıktan emeklilik için gereken üç şarttan 55 yaşını tamamlama şartını 1999 yılında ve en az 3600 gün prim ödeme şartını da 2002 yılında tamamlamış olan Ferit Bey, 15 yıllık sigortalılık süresini 01.10.2007 günü tamamlayacak olduğundan aynı gün SSK'dan emekli olabilecektir.

Ancak, 1964 yılında askere gidip 3 yıl askerlik yapmış olduğundan, isterse bu 3 yıllık askerlik süresini

SSK'ya borçlanarak, 01.10.1992 olan sigorta başlangıç tarihini, askerlik süresi kadar öne çekerek 01.10.1989 haline getirme imkânı vardır ve bu durumda hemen emekli olma hakkını kazanır.

Örnek 2- 01.07.1952 doğumlu olan Haydar Bey, 01.03.1987 tarihinde başladığı sigorta ile bugüne kadar mevsimlik işçi olarak kısa sürelerle çalışmış ve halen 3800 güne sahiptir. Haydar Bey'in 3600 gün sayısı ile yaşlılıktan emeklilik şartlarını yukarıdaki tabloya göre hesaplarsak;

- 01.03.1987 sigorta başlangıç tarihi nedeniyle 15 yıllık sigortalılık süresini 01.03.2002 günü tamamlamış,
- 3600 gün sayısını daha önce tamamlamış,
- 55 yaşını ise 01.07.2007 günü tamamlayacak olduğundan, yukarıdaki tabloya göre, 57 yaşını tamamlayacağı 01.07.2009 günü SSK'dan emekli olacaktır.

Örneklere bakarak hesap yapabilirsiniz

Örnek 1- 12.11.1969 doğumlu olan, 01.01.1988 günü hemşire (memur) olarak işe başlayan Hatice Hanım, 3 yıl kadar memuriyette kalmış, bilahare anne olmuş ve 01.01.1991 günü istifa etmiş, çocuğu büyüyene kadar çalışmamıştır. Hatice Hanım 01.10.1996 günü özel bir hastanede yeniden hemşire olarak (SSK'lı) işe başlamış ve halen devam etmektedir. Hatice Hanım'ın emeklilik durumunun hesabı, SSK'dan emeklilik hesabında, diğer sosyal güvenlik kurumları dahi olsa ilk işe başlama tarihi önemli olduğu için Hatice Hanım alttaki tablonun "24.05.1987-23.05.1988 arasında" bölümü gereğince, SSK'dan emeklilik için;

- 44 yaşını,
- 5225 gün sayısını,
- 20 yıllık sigortalılık süresini tamamlamak zorundadır.

Hatice Hanım bu şartların üçünü de gerçekleştirdiği gün SSK'dan emekli olacaktır.

Örnek 2- 01.11.1989'da işe başlayan bayan çalışanın emekli olacağı tarihi şu şekilde hesaplanacaktır. Tabloda bu tarihin karşılığı, "24.05.1989- 23.05.1990 arasında" aralığıdır. Buna göre 46 yaşından ve 20 yıl sigortalılık süresini tamamlayacağı 01.11.2009'dan sonra olmak kaydıyla 5375 gün sayısı ile emekli olabilecektir.

Örnek 3- 01.10.1971 doğumlu olan Hadiye, 18 yaşını tamamlamadan 01.10.1987'de işe başlamış ve 7000 günü olan bir sigortalıdır. Hadiye Hanım'ın emekli olacağı YAŞ tabloya göre, "24.05.1986- 23.05.1987" aralığı olup tamamlaması gereken "YAŞ" 43'tür. Bu sigortalı, 20 yıllık sigortalılık süresini 01.10.2007 günü tamamlamıştır. Gün sayısı olarak da 5150 günü çoktan tamamlamıştır. Ancak emeklilik talebi için 43 yaşını tamamlamayı bekleyecektir.

Örnek 4- 01.01.1967 doğumlu olan kadın sigortalı, 01.01.1986 tarihinde işe başlamıştır. Bu kadın sigortalının işe başlama tarihine göre tabloda gireceği aralık, "24.05.1985-23.05.1986 arasında" aralığıdır. Öyleyse 20 yıllık sigortalılık süresini 01.01.2006'da tamamlayacak ve 42 yaşından sonra olmak kaydıyla 5075 günlük prim ödeme süresi ile emekli olacaktır.

Örnek 5- 01.08.1964 doğumlu ve 01.09.1981'de işe başlamış bir kadın sigortalı, yukarıdaki tablonun 1. sırasında olan "08.09.1981 ve daha öncesi" işe başlayanların tabi olacağı kurallara tabidir. Bu kadın sigortalı, 5000 günü tamamladığı gün bir YAŞ şartına tabi olmaksızın emekli olur.

Bu tablo kadınlar için geçerlidir

İşe Başlama Tarihi	1. Şart	2. Şart	3. Şart
	Tamamlaması gereken sigortalılık süresi	Tamamlaması gereken yaş	Tamamlaması gereken prim ödeme süresi
01.04.1981 öncesi	20	YOK	5000
01.04.1981-08.09.1981	20	38	5000
09.09.1981-23.05.1984	20	40	5000
24.05.1984-23.05.1985	20	41	5000
24.05.1985-23.05.1986	20	42	5075
24.05.1986-23.05.1987	20	43	5150
24.05.1987-23.05.1988	20	44	5225
24.05.1988-23.05.1989	20	45	5300
24.05.1989-23.05.1990	20	46	5375
24.05.1990-23.05.1991	20	47	5450
24.05.1991-23.05.1992	20	48	5525
24.05.1992-23.05.1993	20	49	5600
24.05.1993-23.05.1994	20	50	5675
24.05.1994-23.05.1995	20	51	5750
24.05.1995-23.05.1996	20	52	5825
24.05.1996-23.05.1997	20	53	5900
24.05.1997-23.05.1998	20	54	5975
24.05.1998-23.05.1999	20	55	5975
24.05.1999-08.09.1999	20	56	5975
09.09.1999 dan sonra	Yok	58	7000

Gazeteci, gemi adamı gibi...

İtibari hizmet hakkı olanların emekliliği

Erkekler için örnek

Gazeteci olan Can Bey, 20.08.1985 tarihinde mesleğe başlamış olup 4759 Sayılı Kanun'un yayım tarihi olan 23.05.2002 itibarıyla, 4000 güne sahiptir. Ancak bütün hayatı gazetelerde geçtiği halde bazı yerlerden gazeteci olarak bildirilmemiş ve SSK'nın web sayfasından aldığı hizmet cetveline göre, bu 4000 günün 300 günü 1A (normal) olarak görünmekte, geri kalan 3700 günü ise 2A (basın) olarak görünmektedir.

Can Bey gazeteci olduğundan, 506 Sayılı Yasa'nın ek 5-6. maddeleri gereğince itibari hizmet süresi kazandığından, 4759 Sayılı Kanun'un yayım tarihi (23.05.2002) itibarıyla, emeklilik yaşını tespit için yukarıdaki sigortalılık süresini aldığı ilave süre kadar geriye götüreceğiz.

Gazeteciler (matbaacılar, ateşçiler vs.) basında çalıştıkları her yıl (360 gün) için 90 gün ilave sigortalılık süresi (yani 1/4 oranında) kazanmaktadırlar.

$3700/4=933$ gün itibari hizmet süresi ay ve yıl olarak, 3 gün, 7 ay, 2 yıl eder.

İlk işe başlama tarihi: 20.08.1985

- 03.07.0002

17.01.1983 tarihine ulaşırız.

Tablodan (dün erkekler için verdiğimiz tablo) bu tarihin karşılığı, "24.05.1982-23.11.1983 arasında" 47 yaş ve 5150 gündür. Ayrıca yine 506 Sayılı Kanun'un ek 39. maddesi gereğince "ilave sigortalılık süresi" YAŞ'tan da indirilir. Buna göre;

30.11.46 Tabloya göre emekli olunacak yaş (erkeklerin tablosu)

- 03.07.02 Kazanılan itibari hizmet süresi

27.04.44 Emekli olunacak YAŞ. (23.05.2002 itibarıyla) 44 yaş, 4 ay ve 27 günlük iken emekli olabilecektir.

Can, halen 4000 güne sahiptir ve 5150 güne tamamlamak şartıyla emekli olacaktır. Ayrıca basında 3700 günden sonra (basında işe devam etmesi şartıyla) kazanacağı günlerin de 1/4'ü kadar süre bulunan YAŞ'tan düşüleceğinden, emekli olacağı YAŞ daha da inecektir.

Kadınlar için örnek

Gazeteci olan Canan Hanım, 01.01.65 doğumludur ve 20.08.1985 tarihinde mesleğe başlamış ve 4759 Sayılı Kanun'un yayım tarihi olan 23.05.2002 itibarıyla, 4000 güne sahiptir. Ancak bütün hayatı gazetelerde geçtiği halde bazı yerlerden gazeteci olarak bildirilmemiş ve SSK'nın web sayfasından aldığı hizmet cetveline göre, bu 4000 günün 300 günü 1A (normal) olarak görünmekte geri kalan 3700 günü ise 2A (basın) olarak görünmektedir.

Canan Hanım gazeteci olduğundan, 506 Sayılı Yasa'nın ek 5-6. maddeleri gereğince itibari hizmet süresi kazandığından, 4759 Sayılı Kanun'un yayım tarihi (23.05.2002) itibarıyla emeklilik yaşını tespit için sigortalılık süresi, aldığı ek süre kadar geriye gidecek. $3700/4=933$ gün itibari hizmet süresi ay ve yıl olarak; 3 gün, 7 ay, 2 yıl eder.

İlk işe başlama tarihi: 20.08.1985

- 03.07.0002

17.01.1983 tarihine ulaşırız.

Tablodan bu tarihin karşılığı, "09.09.1981-23.05.1984 arasında" 40 yaş ve 5000 gündür. Yine 506 Sayılı Kanun'un ek 39. Maddesi gereğince "ilave sigortalılık süresi" YAŞ'tan da indirilir. Buna göre;

30.11.46 Tabloya göre emekli olunacak yaş

- 03.07.02 Kazanılan itibari hizmet süresi

27.04.44 Emekli olunacak YAŞ. Canan Hanım (23.05.2002 itibarıyla) 44 yaş, 4 ay ve 27 günlük iken emekli olabilecektir.

Ancak Canan Hanım halen 4000 güne sahiptir ve bunu 5150 güne tamamlamak şartıyla emekli olacaktır. Ayrıca basında 3700 günden sonra (basında işe devam etmesi şartıyla) kazanacağı günlerinde 1/4'ü kadar süre bulunan bu YAŞ'tan düşüleceğinden emekli olacağı YAŞ daha da aşağıya inecektir, ama Canan Hanım'ın buna ihtiyacı yoktur, zaten yaşı 40'tır. Tek eksiği prim ödeme gün sayısıdır.

NOT: Basında çalışmanın emekliliğe etki etmesi için basın çalışmaları en az 3600 gün olmalıdır. 3600 günden az basın çalışmaları hiçbir işe yaramaz. Kazanılan ilave süre hem işe başlama tarihini öne çeker, hem de yaştan indirim sağlar.

<http://www.milliyet.com.tr/2005/02/02/guncel/gun09.html>



Fatma Şahin SSK'lıya da tüp bebek isteyecek

GÜNSELİ ÖNAL Ankara

Bebeği olmayan ve kocasının üzerine kuma getirmesinden korkarak kendisinden yardım isteyen Güneydoğulu kadınların talebi üzerine Emekli Sandığı ve Bağ-Kur'luların devlet yardımıyla tüp bebek sahibi olmasının yolunun açılmasını sağlayan AKP Gaziantep Milletvekili Fatma Şahin, bu kez SSK'lılar için kolları sıvadı.

Şahin, önceki gün Çocuğumu İstiyorum Derneği'nin temsilcileriyle Maliye Bakanlığı Müsteşarı Hasan Basri Aktan ile görüşerek, SSK'lıların da devlet yardımıyla tüp bebek sahibi olmalarının sağlanmasını istedi.

Bakanla görüşecek

Aktan, Maliye Bakanlığı'nın bu ay yayımlanacak olan bütçe talimatına memur ve Bağ-Kur'lular için tüp bebek sahibi olma hakkı konulduğunu, tüm sosyal güvenlik kurumlarının tek çatı altında toplanması durumunda bu haktan SSK'lıların da yararlanacağını belirtti.

Bunun zaman alacağını kaydeden Şahin ise, SSK'lıların da devlet yardımıyla tüp bebek sahibi olabilmesini sağlayacak bir yönetmeliğin yayımlanması için Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu ve bakanlık müsteşarı ile görüşme kararı verdi.



© 2003 Milliyet



<http://www.milliyet.com.tr/2005/02/02/guncel/axgun01.html>



Doktor eve geliyor!

Aile hekimliği sisteminin nasıl uygulanacağı belli oldu. Tüm vatandaşlar sisteme dahil olabilecek. Aile hekimi, hastalarını düzenli muayene edecek

*10 SORUDA AİLE HEKİMLİĞİ
ANKARA Milliyet*

Sağlık Bakanlığı'nca uygulama yönetmelikleri taslakları dün açıklanan ve ilk kez pilot il Düzce'de uygulanacak aile hekimliği sistemi, şu düzenlemeleri içeriyor:

1- Türkiye, aile hekimliğine nasıl geçecek?

2006 - 2007'de ülke geneline yaygınlaştırılacak. Aile hekimliği uygulamasına geçilen yerlerde, herkes birinci basamak sağlık hizmetlerinden faydalanabilmek için aile hekimlerine kaydolacak. Kayıtlar, il sağlık müdürlüğüne oturdukları bölge göz önünde bulundurularak yapılacaktır.

2- Aile hekimliği hangi koşullarda uygulanacak?

Herkes aile hekimi kontrolü altında olacak. 2500 - 3000 kişiye bir aile hekimi düşecek. Bir aile hekimi, sadece Sağlık Bakanlığı'nın belirlediği çalışma bölgesinde hizmet verebilecek. Her aile hekimi, yanında en az bir aile sağlığı elemanı çalıştıracak. Aile sağlığı elemanı, hemşire, ebe veya sağlık memuru olacak.

3- Aile hekimi, hangi hizmetleri sunacak?

Hastalarına gerekli hallerde evde hizmet verecek olan aile hekimi, rehberlik edici ve koruyucu hizmetler sunacak. Yaşlı sağlığı, ana - çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetlerini de yürütecek aile hekimi, hastalarını periyodik olarak muayene edecek. Laboratuvarı varsa temel tetkikleri de yapacak. Özürlüleri ve kronik hastalığı olanları gerekli sıklıkta takip edecek olan aile hekimi, küçük tıbbi operasyonlar dışındaki ameliyatları yapmayacak.

4- Kimler aile hekimi olabilecek?

Aile hekimliği uzmanı, uzman veya pratisyen hekimler, sözleşmeli olarak aile hekimi olabilecek. Sağlık Bakanlığı, başvuru sırası uyarınca söz konusu hekimlerle 1 yıllık sözleşme imzalayacak. Bir aile hekiminin, 2 aydan uzun süre kayıtlı hasta sayısı 1000 rakamına ulaşamazsa sözleşmesi iptal edilecek. Yerine aynı bölgede aile hekimliği görevini yürütmek üzere sırada bekleyen hekim atanacak.

5- Herkes hekimini kendi seçebilecek mi?

İlk kayıtta bu şansı olmayan vatandaşlar, sisteme geçildikten sonra hekim değiştirebilecek. Herkes, bölge içinde kalmak suretiyle aile hekimini serbestçe seçebilecek. Büyükşehir sınırlarındaki ilçelerde, kişi isterse bulunduğu ilçe dışından aile hekimini seçebilecek. Gezici sağlık hizmet bölgesinde oturanlarsa

başka bir hekime kayıt olamayacak.

6- Aile hekimi nerede hizmet verecek?

Bir aile hekimi, özel muayenehanesinde veya aile sağlığı merkezlerinde hizmet verebilecek. Aile sağlığı merkezlerinde her hekim için ayrı muayene odası ve gerekiyorsa laboratuvar odası bulunacak.

2 BİN YTL MAAŞ

7- Aile hekimi ve aile sağlık elemanı ne kadar kazanacak?

Aile hekimine, kayıtlı hasta sayısına bakılmaksızın, aile hekimi uzmanı ise 2 bin

 YTL, uzman veya pratisyen hekim ise 1500 YTL. aylık brüt maaş ödenecek. Bunun yanı sıra 1000 hastası üzerindeki her kayıtlı kişi başına 1 YTL. aylık brüt ödeme yapılacak. Hasta sayısı 4000'i aşan aile hekimine, bu rakamdan sonrası için fazla ödeme yapılmayacak. Sosyo ekonomik gelişmişlik tazminatı da ödenecek. Ayrıca kırsalda verdiği gezici sağlık hizmeti karşılığında aylık tavan ücretinin yüzde 40'ına kadar gelir elde edecek. Aile sağlık elemanlarına 800 YTL. aylık brüt maaş verilecek. Bunun yanında 1000 hasta üzerindeki her kayıtlı kişi başına 40 YKr brüt ödeme yapılacak.

SEVK HEKİMDEN

8- Aile hekimliğinde sevk sistemi nasıl işleyecek?

Acil haller dışında her konuda önce kayıtlı bulunulan hekime başvurulacak.

Koruyucu, tanı, tedavi ve rehabilitasyon hizmetleri için artık hastanelere doğrudan başvurulamayacak. Aile hekiminin tedavi edemediği ya da tanı koyamadığı hasta, hastanelere sevk edilecek.

9- Aile sağlığı elemanı ne yapacak?

Hasta kayıtlarını tutacak. Hekim gözetiminde hastalara tavsiye edilen ilaçları uygulayacak ve pansuman yapacak.

10- Türkiye'de yeterli sayıda aile hekimliği uzmanı var mı?

Türkiye'de sadece 1200 aile hekimliği uzmanı var. Bu nedenle uzman veya pratisyen hekimlere de aile hekimi olma hakkı tanınıyor. Bu eğitim - öğretim yılı sonunda 60 aile hekimliği uzmanının mezun olması bekleniyor.



Ömer LEVENTOĞLU – Ankara

IMF'nin talebi ile hazırlanan sosyal güvenlik reform taslaklarından Primsiz Ödemeler Kanunu Tasarı Taslağı, sosyal tarafların görüşüne açıldı. Taslak hakkında raporlar hazırlayan sosyal taraflar, Türkiye'deki mevcut yoksulluk düzeyi nedeniyle, çok sayıda insanın sosyal güvenlik kapsamında sağlık hizmeti alma hakkını kaybedeceği endişesini dile getiriyor.

Buna göre mevcut taslak, halen yeşil kart kullanan yoksulları da kapsam dışında bırakacak. Çünkü taslağa göre Primsiz Ödemeler Sistemi'nden yararlanabilmek için yoksulluk kriterlerine uymak gerekiyor. Ancak taslakta belirlenen yoksulluk kriterleri, Türkiye'de nüfusun yüzde 40'ına yakın olan yoksulların ancak çok küçük bir kısmını şemsiye altına alıyor. Geriye kalan nüfus içerisinde halen yeşil kart kullanarak tedavi olabilenler ise artık sağlık hizmeti alabilmek için prim yatırmak zorunda kalacaklar.

YOKSULLUK SINIRININ YÜZDE 9'U ÖLÇÜ ALINIYOR

Taslakta, sisteme girebilmek için, kişi kazancının, asgari ücretin 3'te birinden az olması gerekiyor. Buna göre halen Türkiye'de net asgari ücret 350 milyon lira olduğu için, yoksulluk kriteri de gelir bazında 118 milyon lira olarak tespit edilecek. Ancak Türkiye'de akademisyenler, kamu kurumları ve sendikaların ortak tespitine göre yoksulluk sınırı 1.5 milyar lirayı aşıyor. Buna göre yoksulluk sınırının altında olanların ancak yüzde 9'u kapsama girebilecek.

Türkiye İşçi Sendikaları Konfederasyonu (Türk-İş), bu kriterin belirlenmesinde sosyal devlet olgusunun dışlandığı görüşünde. Türk-İş Sosyal Güvenlik Uzmanı Celal Tozan, Avrupa'daki sosyal güvenlik sistemine göre bu tasarının oldukça geri koşullar taşıdığını belirterek, "Tasarı ile Amariknavari bir düzen getiriliyor. Avrupa Birliği'nin kriterleri tamamen dışlanıyor. Böylece Hükümet, IMF'nin talebiyle sosyal güvenliğe kamu katkısını kaldırarak küresel alacaklıların ödemelerini garantiye alan bir kaynak aktarımına gidiyor" dedi. Tozan, yoksulluk tanımının da Türkiye koşullarıyla bağdaşmadığını vurguluyor. Kriterlere giremeyen, ancak prim de ödeyemediği için hizmetten yararlanamayanların çok geniş bir kitleye ulaşacağını belirten Tozan, "Parasını ödeyemeyen hizmetten yararlanamayacağına göre, gerçekten yoksulluk sınırının altında kalanların çok büyük bir kısmı sağlık hakkından yararlanamayacak" dedi.

KAYNAKLAR SEÇİM YATIRIMI OLACAK

Türk-İş, tasarıda kaynakların tek bir merkezde toplanmayacak olduğuna da dikkat çekerek, Sosyal Yardım Fonu sisteminin parçalı olması nedeniyle, bu fonların seçim dönemlerinde amaç dışı kullanıma açık olacağına işaret ediyor. Taslakta yoksulların sosyal güvenlik ve sağlık şemsiyesi altına alınması için kona kriterlerin, AB mevzuatı ile de çeliştiği belirtiliyor. Buna göre AB ülkelerinin tamamına yakınında, doğumdan itibaren sosyal güvenlik şemsiyesi bulunurken, işsizlik durumlarında yapılan ödemeler de Türkiye'deki koşullardan çok farklı. AB'de ortalama yoksul nüfusun toplam nüfusa oranı da yüzde 14'ler düzeyinde iken, Türkiye'de bu oran yüzde 44'lere ulaşıyor.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

EVRENSEİ 30.01.2005

Ücretsiz ilaca hücum

Sağlık Bakanlığı'nın 1 Ocak'tan itibaren yeşil kart sahiplerine ücretsiz ilaç verileceğini açıklamasının ardından, ilaç almaya gücü yetmeyen binlerce yoksul, hastane ve sağlık ocaklarının kapısına yığıldı. Uygulamanın bir süre sonra kaldırılacağından endişe eden halk, ücretsiz ilaç alabilmek için birbiriyle yarışıyor.

Diyarbakır Tabip Odası bazı ecza depolarında ilaçların tükendiği yönünde bilgi aldıklarını ifade ederken, Eczacılar Odası, uygulamanın ardından aşırı ilaç tüketiminin yaşandığını kaydetti.

3816 sayılı Yasa gereği yeşil kart sahiplerine ücretsiz ilaç verilmesi uygulaması, 1 Ocak'tan itibaren hayata geçti. Sağlık Müdürlüğü'nün verilerine göre 380 bin yeşil kartlının olduğu Diyarbakır'da, binlerce yoksul ilaç alabilmek için hastane ve sağlık ocağı kapılarında sıra bekliyor. Halk saatlerce sıra beklemekten şikâyetçi olurken; yetkililer, aşırı yüklenmenin olduğu görüşünde. Ücretsiz ilaç uygulamasının herkes için faydalı olduğunu ifade eden yetkililer, "Daha önce sosyal güvencesi olmayan insanlar, ilaç ihtiyaçlarını Emekli Sandığı ve Bağkur'lular üzerinden çözüyordu. Bazen bir Bağ-Kur'lu tüm mahalleninin ilaç ihtiyacını karşılıyordu. Şimdi kendi yeşil kartlarıyla başvuruyor" dediler.

'Bilinçli bir uygulama şart'

Diyarbakır Eczacılar Odası Başkanı Mesut Çiçek, ücretsiz ilaç uygulaması ile birlikte aşırı ilaç tüketiminin başladığını belirterek, "İnsanlarımız bu uygulamanın uzun süreceğine inanmadığı için ilaç tüketiminde aşırı bir artış var. Ecza depolarında büyük bir sürkülasyondan söz etmek mümkün. Ama ilaç sıkıntısı yok" dedi.

Ücretsiz ilaç uygulamasını kendilerinin de yıllardır savunduğunu kaydeden Çiçek "Çok doğru bir uygulama. Ama bu uygulamanın sağlıklı yürüebilmesi için doktorun da, eczacının da, hastanın da yardımı gerekiyor. İşin suyu çıkarılırsa sistem kendi içinde tıkanır. Kontrollü ve bilinçli bir uygulama şart" diye konuştu.

TABİPLER ODASI: OLUMLU BİR UYGULAMA

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı İlhan Diken, düzenlediği basın toplantısında ücretsiz ilaç uygulamasını bir ilk adım olarak olumlu bulduklarını söyledi. Diken, "Biz Tabip Odası olarak yıllarca tüm yeşil kart sahiplerinin ücretsiz muayene olması ve ücretsiz ilaç alabilmesini savunduk. Bu uygulamayı önemli bir adım olarak değerlendiriyoruz" dedi.

Uygulamanın suistimal edileceği uyarısında da bulunan Diken, "Yıllarca yeşil kartı olup da ilaç alamayan insanlarımız, akın akın sağlık kuruluşlarına hücum ediyor. Sağlık birimlerinde poliklinik sayısı patlama noktasında. Yani gereksiz yere, lazım olur diye gidip ilaç yazdıranların, aynı karneyle aynı gün ayrı ayrı yerlerde ilaç yazdırmaları söz konusu. Şimdiden bazı ilaç depolarında ilaçların tükendiği duyumlarını alıyoruz. Şüphesiz bir süre sonra bu yoğunluğun azalacağını düşünüyoruz" diye konuştu.

Evrensel 25.01.2005

Kira öder gibi değil kazıklanır gibi

“Kira öder gibi ev sahibi olma” projesi olarak sunulan Mortgage sisteminin bir kandırmaca olduğu, banka faizlerine bakıldığında ortaya çıkıyor. Birçok banka, konut kredilerini 20 yıla kadar yayarken, yıllık kredi faizi yüzde 27’yi buluyor. Eğer bir kişi 100 milyar liralık (100 bin YTL) kredi alırsa geri ödeyeceği miktar 507 milyar lira (507 bin YTL) olarak belirleniyor.

Uygulanan faiz oranlarına bakıldığında sistem tam anlamıyla vatandaşı kazıklamaya yönelik. Vatandaş “ev alayım parasını 20 yılda ödeyeyim” diye düşünürken, aldığı kredinin çok çok üstünde geri ödeme yapmak zorunda kalacak. Bankalar konut kredilerine 10 ile 20 yıl arasında vade uygularken, aylık faiz oranları 1.69 ile 2.30 arasında değişiyor. Bankaların uyguladıkları yıllık faiz ise yüzde 27’yi buluyor. Konut kredilerinin vadesi uzun olsa da uygulanan yüksek faiz oranları evin vatandaşa daha pahalıya mal olmasına neden oluyor. Faiz ödemesi de her yıl artacak.

İlk başlayan Vakıfbank

Sisteme ilk başlayan Vakıfbank oldu. Vakıfbank 20 yıllık vadeye aylık yüzde 2 faiz uyguluyor. Vakıfbank’ı 12 yıl vade uygulamasına geçen HSBC ve Koçbank izliyor. HSBC’nin 12 yıl vadeli konut kredisinde faiz oranı ise yüzde 1.70. Koçbank da 12 yıl vadeli YTL konut kredilerinde aylık 1.69 faiz uygulayacak. Vakıfbank’tan alınan 100 bin YTL (100 milyar lira) kredi için 20 yıl boyunca aylık taksit 2 bin 114 YTL (2 milyar 113 milyon lira) olacak. Koçbank’tan alınan kredinin geri ödemesi için aylık 2 bin 019 YTL, HSBC’den alınan kredi için geri ödeme aylık 2 bin 028 YTL olacak. 20 yıl sonunda Vakıfbank’tan kredi alan vatandaş geriye 507 bin YTL (507 milyar lira) ödeyecek. Diğerlerinde ise 240-250 bin YTL (250 milyar lira) ödemiş olacak.

Bu taksitleri kim ödeyebilir?

Vatandaş hem aldığıının 2-5 kat fazlasını geri öderken, aylık taksitler ise 2 milyarın üzerinde. Türkiye’de devlet memurlarının ortalama 500-900 YTL, asgari ücretlinin 350 YTL maaş aldığı ortamda kaç aile aylık 2 bin YTL (2 milyar lira) taksit ödeyebilir? Başbakan Erdoğan’ın dediği gibi asgari ücret ile geçinenler, memurlar bu sistemde ev sahibi olamayacak.

Mortgage kredisi bir banka kredisi olarak kabul edildiğinde ki şu anda bankaların uzun vadeli kredi uygulaması bu alana giriyor, vatandaş taksit ödeme güçlüğü çektiği an banka borcu bütün faiziyle birlikte geri çağırabilecek. Zaten sistemde evler ipotekli hale getirildiği için vatandaş ilk ödeme güçlüğü çektiğinde evini kaybedecek.

ÜST GELİR GRUBU YARARLANACAK

Gayrimenkul Yatırım Ortaklığı Derneği (GYODER) Yönetim Kurulu Başkanı ve Garanti Gayrimenkul Yatırım Ortaklığı (GYO) Genel Müdürü Kürşat Tuncel, ipoteğe dayalı uzun vadeli konut kredisi olan mortgage sistemiyle ilgili kanunun çıkmasıyla herkesin konut derdinin biteceği yönünde yanlış bir algılama olduğunu belirtti. Tuncel, konuyla ilgili yasa tasarısının Meclis’ten geçmesiyle sistemin hemen etkinlik kazanmasının beklenemeyeceğini söyledi. Sistem açısından şu andaki faiz seviyelerinin hâlâ yüksek olduğuna dikkat çeken Tuncel, “İlk önce daha üst gelir grubundakiler bu kredilerden faydalanacak” dedi. Tuncel, sistemin genele yayılması için reel faiz seviyelerinin düşmesi gerektiğini söyledi.

NE DEMİŞTİ?

“45 metrekairelik daireler 20 yıl vadeyle azami 100 milyon liralık taksitlerle satılacak, bütün bu daireler 12 ayda teslim edilecek, kira öder gibi ev sahibi olacaksınız”

“Biraz gayret eder asgari ücrete 20 YTL daha eklerse; bunu 15-20 yıl devam ettirirse, asgari ücretli bir konuta sahip olacaktır!”

“Vatandaşlarımızı, 400 YTL taksitle, 20 yıl vadeli peşinatsız konut sahibi yapacağız”



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-528021,00.asp>

Askeri hastaneler sivillere açılacak

Daha etkin ve kaliteli hizmet sundukları için SSK'lıların devlet hastanelerine yöneldiğini belirten Sağlık Bakanı Akdağ, ‘2004’te 35 milyon SSK’lıya bakmamıza rağmen hiçbir sıkışıklık olmadı’ dedi. Akdağ, askeri hastanelerin kapasitelerinin yüzde 50’sinin de halka açılacağını söyledi.

SAĞLIK Bakanı Prof. Dr. **Recep Akdağ**, sağlık alanında Genelkurmay ile yaklaşık bir yıldır sıkı bir işbirliği içinde olduklarını belirterek, askeri hastanelerin halka açılması konusundaki çalışmaların ilerlediğini söyledi. Hürriyet Ankara Bürosu’nu ziyaret eden **Akdağ**, Ankara Temsilcimiz **Sedat Ergin** ve sağlık muhabirimiz **Süleyman Demirkan**’ın sorularına özetle şu yanıtları verdi:

YARISI SİVİLLERE

Garnizonların ve askeri hastanelerin halka açılması konusunda Milli Savunma Bakanlığı’nın bir yasa tasarısı hazırlığı var. TSK’nın kendi ihtiyacının fazlası olan kapasitesi halka açılacak. Örneğin, hastanelerin yüzde 50’sini kendi personeliyle dolduruyorsa, geri kalan yüzde 50’sini halka açacak.

AİLE HEKİMLİĞİ

Sağlıkta Dönüşüm Reformu’nun temel ayaklarından biri Genel Sağlık Sigortası’na geçmek, ikincisi de Aile Hekimliği. Aile Hekimliği’nin yasası çıktı, şu anda yönetmeliğini hazırlıyoruz. Sizi, düzenli kayda alan, sizi sürekli izleyen ve yönlendiren bir hekiminiz olacak. Bir hekim 4 bin kişiden sorumlu olacak.

DOKTORLAR MEMNUN

Bizden önce bir doktor ayda en çok 500 milyon döner sermaye payı alabiliyordu. Bizim sistemimizle bu 5-6 milyar liraya kadar yükseldi. Doktorlarımıza, AB’deki meslektaşları kadar kazanacakları bir sistem getirdik. 2004’te yaklaşık 1500 hekim muayenehanesini kapattı.

KALİTELİ HİZMET

Memur ve memur emeklileri devletten özele, SSK’lılar da devlet hastanelerine kaydı. Vatandaş daha etkin ve kaliteli hizmet alır hale geldi. 2004’te SSK’lılar 35 milyon kez tesislerimizden hizmet aldı. 2004’te biz SSK’nın 2003’te baktığı hasta sayısının yarısı kadar SSK’lıya baktık. Bu kadar hastaya bakmamıza rağmen, ne kaynaklar arttı, ne sıkışıklık oldu.

SSK’LI ÜVEY DEĞİL

Devirle SSK’lılar ‘üvey evlat’ durumuna düşmeyecekleri gibi, öz evlat durumuna gelecekler. Başta hekimler olmak üzere SSK’lı personel de ciddi bir döner sermaye gelirine kavuşacak. Özlük hakları saklı tutulacak. SSK’lılar hiçbir şekilde tedirginliğe kapılmasınlar.

Muhalefeti anlamıyorum

CHP'nin SSK'luların özel eczanelere gitmelerinin önünü açmamıza muhalefet etmesine anlam veremiyorum. Bir CHP Genel Başkan Yardımcısı, Meclis'te yaptığı konuşmada, buna karşı çıktı. Ben de, 'Siz SSK'luların bütün Türkiye'de sadece 350 eczaneden ilaç almasını mı istiyorsunuz' dedim. 'Pahalı olur' diyorlar. Pahalı olursa, bırakın da onu hükümet düşünsün.

Devletçi kafa bitti

KONULARA tamamen devletçi kafayla bakarsanız, bu reformların hiçbirini yapamazsınız. Örneğin, 10 hekimin çalıştığı bir sağlık ocağında, bir hamile anne ölürse kimin sorumlu olduğunu bulamazsınız. Çünkü, herkes birden sorumlu. Asıl sorumlu olması gereken doktorlar böyle bir durumda ebenin yüzüne bakıyor.

Rekabetçi hastaneler

SAĞLIK hizmeti sunumu finansmandan mutlaka ayrılacak. Sağlık ile sigortacılık ayrı kurumlara geçecek. Tasarruf etmeye çalışırken, kalite kayboluyor. Biz hastaneleri, ilanihaye Sağlık Bakanlığına bağımlı yürütmeyeceğiz. Hastaneler kendi ayakları üzerinde duracak ve rekabetçi olacak.

© Copyright 2005 **Hürriyet**

Evrensel 24.01.2005

Kıyım ve peşkeş teklifi

Gökhan Durmuş

İstanbul Büyükşehir Belediyesi, TBMM'ne gönderdiği bir kanun teklifi ile İstanbul'daki toplu taşımacılık hizmetlerini tek bir elde toplamayı ve ardından da özel şirketlere devretmeyi hedefliyor. Alt komisyondan geçen yasa tasarısı, Meclis'te görüşülmeyi bekliyor. Bu uygulamanın daha sonra tüm Türkiye'de hayata geçirilmesi hedefleniyor.

Tasarının yasalaşması halinde şehiriçi deniz işletmeleri, banliyö tren taşımacılığı, metro, tramvay, karayolları bakım onarım işleri, köy hizmetleri ve otoparklar "İstanbul Ulaşım İdaresi Genel Müdürlüğü" adlı kuruma devredilecek.

Tasarının müdürlüğün görevlerini açıkladığı bölümde tüm hizmetlerin özel şirketlere peşkeş çekilmesinin önü açılıyor. "İşletmek, işletmek", "kurmak, kurdurmak", "yapmak, yaptırmak" sözlerinin yer aldığı bu maddede şöyle deniyor: "Genel Müdürlük, kara , deniz ve su toplu taşıma sistemi ile metro, tünel ve raylı sistem dahil her türlü toplu taşıma işlerini tesis ve/veya işletmesini imtiyaz, yap-işlet-devret veya yap-işlet yöntemleriyle yaptırabilir; toplu taşıma hizmetlerini tekel oluşturmayacak şekilde ruhsat vermek, hizmet satın almak, toplu taşıma hatlarını kiraya vermek suretiyle yerine getirebilir."

İşkolu belirsiz

Deniz taşıma kolunda Türkiye Denizciler Sendikası, demiryollarında Demiryol-İş, karayollarında ve köy hizmetlerinde Yol-İş, Büyükşehir Belediyesi'nin yol, bakım, onarım bölümlerinde Belediye-İş, İETT'de ise Hizmet-İş sendikaları örgütlü. Kanun teklifi ile bu kurumlar bir müdürlük elinde toplanacak ancak işkolunun ne olacağı ve hangi sendikanın yetkili olacağı ise belirsiz.

Mevcut yasalara göre genel hizmetler işkoluna gireceği söyleniyor. Ancak nihai karar için Meclis gündeminde olan 2821 ve 2822 sayılı sendikalar yasasında yapılacak değişiklikler bekleniyor.

İşçi kıyımı olacak

Kanun teklifinin yasalaştırılması durumunda bu kurumlarda çalışan 35-40 bin dolayında işçi de İstanbul Ulaşım İdaresi Genel Müdürlüğü'ne bağlanacak. Ancak müdürlük istediği personeli alarak, kalanını işten atma hakkına sahip. Örneğin, Kıyı Emniyeti ve Deniz Kurtarma İşletmesi'nde 5 yıldır sözleşmeli olarak çalışan 66 işçinin iş akitleri Ekim ayında fesh edildi. şehirhatları İşletmesi'nde çalışan 1861 işçiden sadece 135 kişinin işe devam etmesi öngörülüyor. Ancak devam edecek işçilerin de hangi koşullarda çalıştırılacağı belli değil. Atılan işçiler yerine ise kendi yandaşlarının ve asgari ücretle, tecrübesiz elemanların alınacağı belirtiliyor.

Belediyenin elde edeceği bazı yetkiler

- Boğaz, Haliç ve Marmara denizinde araç, yolcu ve yük taşıma işlerini yapmak, ruhsat vermek,
- Kara, deniz ve raylı sistem üzerinde işletilen araçlara ruhsat vermek (Taksi, dolmuş ve servis araçları dahil),
- Otopark arazileri ilan etmek, otopark kurmak, işletmek ve işlettirmek,
- Trafik düzenini sağlamak ve görevli tayin etmek,
- Görevleriyle ilgili araç satın almak, kiralamak, kiraya vermek ve kamulaştırmak,
- Kanunun genel müdürlüğe verdiği yetkiye göre emir vermek, yasak koymak ve uygulamak.

Kızlarımızı cehalete gömmek istiyorlar

23/01/05

Ahin GüNEş

şanlıurfa'nın Güneren köyü geçtiğimiz haziran ayından bu yana çocuklarının en temel ihtiyaçlarından biri olan 'eğitim' hakkı için mücadele veriyor. almadık kapı bırakmayan köylüler, dertlerine çare bulamayınca, konuyu bu kez çok da alışılmadık bir protesto biçimi ile Türkiye'nin gündemine taşıdı... "Ağalar bizi diri diri toprağa gömdü... Çocuklarımızı da cehalete gömmek istiyorlar" deyip kız çocuklarını toprağa gmen köylüler, "Biz kime gveneneğiz?" diye konuştu.

Akçakale ilçesine bağlı Güneren Köylüleri, geçen yıl Haziran ayında temeli atılan, 30 milyar lira harcanan 8 derslikli ilköğretim okulunun yapımın köyün ağası Akçakale Belediye Başkanı Ahmet Akkaya tarafından engellendiği ne sürüyor. Yine iddiaya göre köylülerine yapılması gereken okul Yukarı Kelebekli Köyü'ne yapıldı. Köylülerden İmam Kaşka, köyde okul olmadığı için çocuklarının her gün 3 kilometre yol yürümek zorunda kaldığını belirterek, bu yüzden kız çocuklarını okula gnderemediklerini söyledi. Okulun Kelebekli Köyü'ne yaptırılmasına Ahmet Akaya'nın neden olduğunu ileri süren Kaşka, "Artık ağaların dediklerini yapmak istemiyoruz. Devlet oyuncak mı? nce okulun temelini atıyor, sonra da ağa istedi diye başka yere taşıyor. Biz kime güvenelim" diye konuştu.

Köylülerden mer ifti ise okumadıkları için cahil kaldıklarını belirterek, "Ağaların yüzünden cahil kaldık. Bari ocuklarımız cahil kalmasın. Ağalar bizleri yıllardan beri canlı, canlı toprağa gömdü. Bizde ağaları protesto etmek için çocuklarımızı canlı toprağa gömdük. Bu şekilde belki fikirlerini değiştirirler" dedi.

Köylüler tarafından suçlanan Ahmet Akkaya konuya ilişkin sorulara yanıt

vermeyeceğini söyledi. Şanlıurfa İl Milli Eğitim Müdürü Mehmet Küçük de, okulun yerinin ana yol ve sağlık ocağına yakın olması için değiştirildiğini savundu. Küçük, TCK'nın 61. maddesi gereğince okulların ana yola ve sağlık ocaklarına yakın olması zorunluluğu bulunduğuna dikkat çekerek, "Vatandaşlarımızın mağdur olmaması için köye yetecek bir okul yapacağız. Bununla ilgili çalışmalarımız sürüyor. Eylül ayına yetiştirmeye çalışıyoruz" diye konuştu.

Bağ-Kur'da prim indirimi

10/01/05

Birgün- Ekonomi

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, sosyal güvenlik reformunun birinci temel ayağını oluşturan ve 2006'da uygulamaya girecek Genel Sağlık Sigortası'yla birlikte Bağ-Kur primlerinde indirimle gidileceğini söyledi. Başesgioğlu, "Şu anda yüzde 20 oranında Bağ-Kur primi ödeyen vatandaş, yeni düzenlemeyle 12.5 ödeyecek. Prim ödeme gücü bulunmayan vatandaşların primleri ise devlet tarafından ödenecek" dedi. Turizm, Ekonomi, Bilimsel Araştırma, Tanıtma Merkezi (TEBİAT) tarafından Bolu Abant'da düzenlenen 'Sağlıkta Yeniden Yapılandırma, Genel Sağlık Sigortası ve Sosyal Güvenlik Reformu Çalışmaları ve Alt Sektörlerin Durumu' konulu seminere Başesgioğlu'nun yanı sıra, Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Prof. Dr. Necdet Ünüvar, Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Prof. Dr. Sabahattin Aydın, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Sosyal Güvenlik Kurumları Genel Müdürü Tuncay Teksoz, TBMM Sağlık Komisyon Başkanı Prof. Dr. Cevdet Erdöl, Türk-İş Genel Başkanı Salih Kılıç katıldı. Seminerin açılışında konuşan Başesgioğlu nüfusun önemli bir bölümünün sosyal güvenlik sisteminin dışında kaldığını belirterek, "Bugünkü sosyal güvenlik sistemi yoksulluğu giderme konusundaki fonksiyonunu tam olarak ifade edememektedir" dedi.

'SİSTEM ADİL DEĞİL'

Sosyal güvenlik kuruluşlarının 2005 yılı finansman açığının 22 katrilyon lira olduğunu dile getiren Başesgioğlu, şunları söyledi: "Hazine'den Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve SSK'lılar için 2005 yılında 22 katrilyon lira transfer edilecek. Ancak bu kaynaktan sadece sistem içinde yer alan vatandaşlar yararlanacak. Oysa yapılan yoksulluk araştırmalarında birinci sırayı geçici işlerde çalışanlar ve kırsal kesimde çalışanlar oluşturmaktadır. Oysa 22 katrilyondan bu vatandaşlar tek kuruluş istifade edemeyecek. Sosyal güvenlik sisteminin yoksulluğu giderme konusunda adil olmadığını görüyoruz. Mevcut sistemin kaynak yaratmaya imkan vermediği, istihdam yaratmak konusunda ise pozitif bir katkısının olmadığını görüyoruz. Bütün bu saydıklarım Türkiye'de sosyal güvenlik sisteminin bir reform zaruretiyle karşı karşıya olduğunu gösteriyor. Alınan tedbirlerle bugünkü sistemle 5-10 yıl belki idare edebiliriz. Ama 10'ncu yılın sonunda sistemin artık çekilmez ve dayanılmaz bir halde olduğunu görürüz."

Basamaklı sevk sistemi

Genel Sağlık Sigortası'yla birlikte tam işletilemeyen birinci basamak sağlık hizmetlerini de sistem içine koyacaklarını belirten Başesgioğlu, "Hastanelerdeki yoğunluktan hepimiz şikayet ediyoruz. Vatandaşımız birinci basamak olan poliklinikleri atlayarak, direkt olarak yataklı tedaviye başvurmaktadır. Bunun sonucunda da bu yoğunluk karşımıza çıkmaktadır. Çoğu ülkede birinci basamaktan hastayı karşılama oranı yüzde 75-80'dir. Bizde ise bu oran çok daha azdır. Genel

Sağlık Sigortası ile birlikte basamaklaştırılmış sevk sisteminin hayata geçirilmesi de sağlanmış olacak" diye konuştu.

16/11/2004

SSK'nın devri 4 milyar dolar ek yük getirecek

Birgün - Ekonomi

İstanbul Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası (İSMMMO), SSK sağlık tesislerinin Sağlık Bakanlığı'na devrine ilişkin bir rapor hazırladı. Rapora göre, devir işlemi, SSK'lıların hali hazırda yaşadığı sorunları çözemeyeceği gibi, kamuya 4 milyar dolar tutarında bir ek yük de getirebilecek.

İSMMMO Araştırma Merkezi, SSK'ya bağlı 170 hastane, 450 dispanser ve buralarda hizmet veren 60 bine yakın SSK personelinin Sağlık Bakanlığı'na devri konusunu mercek altına aldı. SSK'nın diğer kurumlara göre daha düşük maliyetle sağlık hizmeti ürettiği vurgulanan raporda, ilaç alım bedellerindeki SSK avantajının yitirilmesiyle birlikte, kamunun 4 milyar dolar tutarında ek maddi külfetle karşılaşabileceği dile getirildi. Raporda bu risk şöyle anlatıldı:

"SSK, eczanelerinde sigortalılara verdiği ilaçları toptan almakta, etiket fiyatı 10 milyon lira olan bir ilacı ihale ile 3 milyona mal edebilmektedir... Kişi başına ilaç maliyeti konusunda ülkeye en az yük getiren SSK'lılardır. SSK'lıların özel eczanelerden ilaç alabilmesi halinde, SSK'lı başına ilaç gideri en az üç kat artarak, şimdiki 31 dolar düzeyinden 90 dolara çıkacaktır. Böylece, tahmini 33 – 35 milyon kişinin ilaç harcamalarındaki artış, SSK'nın diğer sağlık hizmetlerini de ucuza üretme avantajının yitirilmesiyle birleşince, kamuya 4 milyar dolarlık ek bir yük getirebilecektir."

HİZMETİ EN UCUZA ÜRETEEN SSK

SSK'nın sağlık tesislerinin bu alanda yıllarca yatırım yapılmadığı için yetersiz kaldığını vurgulayan rapor; İstanbul'da en son SSK hastanesinin 26 yıl önce açıldığını hatırlatıyor. Raporda SSK'nın sağlık hizmetlerinden yararlanan nüfusun 1973'te 8,5 milyon kişiye, 1999'da yüzde 281 artışla yaklaşık 34 milyon kişiye ulaştığı belirtilirken, ülke nüfusunun yüzde 46'sına hizmet sunan SSK'nın yatak kapasitesinin, Sağlık Bakanlığı hastanelerinin üçte biri oranında olduğu aktarılıyor.

Rapora göre; Türkiye genelinde kişi başına yıllık sağlık harcaması ortalama 201 dolar. Kurumlar arasında sağlık hizmetinin en ucuza mal eden SSK. Buna göre SSK sağlık hizmetleri için kişi başına yılda 111 dolar harcarken, Bağ-Kur 148, Emekli Sandığı ise 290 dolarlık harcamalarıyla dikkat çekiyor. SSK'nın sağlık harcamalarında ilacın payı ise 31 dolar. Türkiye ilaç harcaması ortalaması ise 113 dolar düzeyinde. Bu rakam Bağ-Kur'da 92, devlet memurlarında 97, Emekli Sandığı'nda ise 165 dolar.

'İFLAS RİSKİ VAR'

Raporu değerlendiren İSMMMO Başkanı Yahya Arıkan, devir nedeniyle oluşacak maliyet artışlarının sistemin iflas etmesi riskini ortaya çıkarabileceğini söyleyerek, şu önerileri dile getirdi: "SSK'nın ilaç alımındaki avantajını yitirmesine göz yumulmamalıdır. SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devri, ülkemizde sağlık hizmetlerinin daha kalitesiz ve rekabete kapalı hale gelmesi sonucunu getirecektir. Bu, özellikle Hükümetin TBMM'den geçirdiği ve Cumhurbaşkanınca veto edilen, Kamu Yönetim Reformu ilkelerine de aykırıdır. Çünkü bahse konu kanun, tüm hastaneleri Sağlık Bakanlığı'nın elinden alıp, yerel yönetimlere veriyordu. Bunun yerine, ülkedeki her yurttaşın sağlık yardımlarından eşit kalitede yararlanmasını sağlamanın yolları aranmalı, öncelikle aile hekimliği sistemi başlatılmalı ve ardından da genel sağlık sigortası uygulamaya konmalıdır.

19/12/2004

Yoksula zengin m6n6s6

Belgin TORAMAN - Ankara

Sağlık Bakanlığı, milyonlarca insanın yoksulluk sınırının altında yaşıadığı T6rkiye'de yurttaşlara "zengin protein ve vitamin içerikli sofralar" 6nerdi. Sağlık Bakanlığı'nca yayımlanan "T6rkiye'ye 6zg6 Beslenme Rehberi" adlı araştırmayla T6rkiye'de halkın daha çok tahıl 6r6nleriyle beslendiği gerçeği karşısında bakanlık, yurttaşlara "et yenilmesi, g6nde en 5 porsiyon sebze ya da meyve t6k6tilmesi" gibi 6nerilerde bulundu. Araştırmada, insanın yaşamı için 50'ye yakın besin 6ęesine gereksinimi olduğu ve insanın, sağlıklı b6y6me ve gelişmesi için bu besinlerden g6nde ne kadar alması gerektiği belirlendi.

50 besin 6ęesi kimyasal yapısına yapılarına g6re 6 grupta toplandı. Bunlar; proteinler, yağlar, karbonhidratlar, mineraller, vitaminler ve su.

Ancak araştırmaya g6re T6rkiye'de temel besin maddesi ne protein ağırlıklı etler, ne de vitaminler. T6rkiye halkı en çok tahıla besleniyor. T6rkiye'de en çok buğday, pirinç, mısır, avdar ve yulaf gibi besinler t6k6tiliyor. Tahıl 6r6nleri içerisinde en çok ; un, bulgur, makarna, ekmek, pasta ve bisk6vi t6k6tiliyor. Oysa Bakanlığın " doğru beslenme " listesi ile halkın listesinden çok uzak.

EKMEK BULAMAZSANIZ ET YİİYİN!

Sağlık Bakanlığı ise "ideal" beslenme listesi belirledi. İşte o liste:

- Etler, iyi kalite protein kaynağıdır. 6zellikle protein gereksiniminin arttığı, hızlı b6y6menin olduğu bebeklik, çocukluk d6nemde mutlaka t6k6tilmelidir.
- Etin kendisi protein içerdiği için suyundan ziyade kendisi yenilmelidir.
- Yağlı etlerin doymuş yağ ve kolesterol içeriği daha y6ksek olduğu için diyabet, kalp, hipertansiyon hastalığı olanlar kırmızı yağlı et yerine derisiz beyaz et, hindi eti ve balık tercih edilmelidir.
- G6nde en az 5 porsiyon sebze ya da meyve t6k6tilmeli
- G6nl6k alınan sebze ve meyvenin en az iki porsiyonu yeşil yapraklı sebzeler veya portakal, limon gibi turuniller veya domates olmalıdır
- S6t ve yumurta t6k6timi unutulmamalı. Yetişkin bireylerin 2 porsiyon, çocukların, gebe ve emzikli kadınların ise g6nde 3-4 porsiyon s6t ve yerine geçen besinlerin t6k6tilmesi gerekiyor

Yetersiz beslenme, zihinsel gerilik, hal ve hareketlerde dengesizlik gibi rahatsızlıklara da neden oluyor. Yetersiz beslenmenin etkilediği grupların başında bebek ve çocuklar, gençler, doğurganlık çağındaki kadınlar, gebe ve emzikli anneler, yaşlılar ve işçiler geliyor.

KIRMIZI ET UYARISI

Bakanlık 6nerilerinde, et 6r6nlerine dikkat edilmesi gerektiği de belirtiliyor. İşte Bakanlığın etle ilgili uyarıları: "Etten çeşitli işlemlerle sucuk, salam, sosis, pastırma, kavurma gibi et 6r6nleri yapılıyor. 6zellikle salam, sosis yapımında renk değişikliğini ve mikroorganizmaların 6remesini 6nlemek için nitrit-nitrat gibi kimyasallar katılıyor. Bu kimyasalların v6cutta oluşturabilecek zararlı etkileri C ve E vitaminleri gibi antioksidanlarla 6nlenebilmektedir. Bu t6r 6r6nleri t6k6tirken C ve E vitamininden zengin meyve ve sebzeler de t6k6tmeliyiz."

Tarih: 31/12/2004

Sosyal Güvenlik mercek altında

Çalışma Bakanlığı'nın hazırladığı tasarı, sosyal taraflarla birlikte masaya yatırılıyor

SOSYAL GÜVENLİK MERCEK ALTINDA

-Hükümetin IMF taahhütleri doğrultusunda hazırladığı sosyal güvenlikte dönüşüm tasarısı için sendika ve demokratik kitle örgütleri Bakanlıkta bir araya geliyor

-Tasak metnin bir çok hükmüne karşı çıkan Emek Platformu, görüşlerinin dikkate alınması konusunda hükümete erken uyarı gönderdi

ÖMER LEVENTOĞLU

ANKARA (BİRGÜN) - Çalışma Bakanlığı tarafından ilk taslakları çıkartılan Sosyal Güvenlik Yasa Taslağı, konunun taraflarıyla birlikte masaya yatırılıyor. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu'nun sendika ve demokratik kitle örgütlerine yaptığı çağrı üzerine Bakanlıkta bir araya gelecek olan taraflar, yapılmasını istedikleri değişiklikleri tartışacaklar. 5 Ocak'ta yapılacak olan toplantıya, Emek Platformu çok sayıda tashih ve değişiklik talebiyle katılacak. Ancak bugüne kadar bir çok konuda emek örgütlerinin görüşleri alınmasına karşın hükümetin kendi bilgiğini okuduğunu belirten KESK Başkanı Sami Evren, bu kez de sadece dinlenip görüşlerin dikkate alınmaması durumunda bunu kamuoyuyla paylaşacaklarını ve gerekli tepkiyi göstereceklerini söyledi. Evren, usulen görüş alınmak yerine, sosyal güvenlik sisteminde kapsamlı bir reformu içeren düzenleme önerilerinin hayata geçirilmesini istedi.

SAĞLIĞIN PİYASALAŞTIRMASINA KARŞI TAVIR

Emek Platformu'nu oluşturan sendika, meslek birliği ve sivil toplum örgütleri, öncelikle genel sağlık sigortasının yapısı ve işleyişi konusundaki kaygılarını dile getirecekler. Bu çerçevede KESK adına masaya oturacak olan Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul, ilke olarak prime dayalı bir sağlık güvencesine karşı olduklarını söyledi. Genel Sağlık Sigortası'nın böyle bir felsefeye sahip olduğunu dile getiren Tombul, "Bu haliyle Sağlıkta Dönüşüm Projesi bir bütün olarak sağlık hizmetlerinin piyasa koşullarına açılmasını ve fiyatlandırılmasını doğuruyor. Genel Sağlık Sigortası da bunun bir parçası ve bütünleyeni olduğu için, buna karşı görüşlerimizi ortaya koyacağız" dedi.

ALTERNATİF TASLAK SUNULACAK

Öte yandan KESK, sisteme alternatif bir taslağı da Bakanlığa anlatacak. Tombul, halkın sağlık hakkını koryup savunan, sağlık emekçilerinin de insanca yaşanacak gelire sahip olacağı bir taslak sunacaklarını ifade etti. Sağlık hizmetlerinin sunumu ile finansmanın biribirinden ayrılması halinde dünyanın her yerinde hizmetlerin pahalılaşp niteliğinin gerilediğine dikkat çeken SES Başkanı Tombul,

katkı payının da sağlık için halkın cebinden daha fazla para çekilmesi sonucu doğuracağını kaydetti.

TEK ÇATI'YA DESTEK

Sosyal güvenlik kurumlarının bir çatı altından toplanmasını ilke olarak savunduklarını da belirten İsmail Hakkı Tombul, "nemli olan hangi standartta bir birlik ve çatı oluşacağıdır. Standardın düşük olmaması koşuluyla taslağın bu yönünü destekliyoruz" dedi.

Tombul'un verdiği bilgilere göre emek örgütlerinin sosyal güvenlik taslağında karşı olduğu noktalardan birini de Temel Teminat Paketi oluşturuyor. Bu çerçevede, prim karşılığında hangi sağlık hizmetlerinin alınabileceği yasa ile belirlenmeyerek yönetmeliğe bırakılıyor. Emek rgtleri, bununla her yıl hükümetlerin kapsamı değiştirme yetkisi kazanacaklarına dikkat çekerek, paketin yasa ile netliğe kavuşturulmasını isteyecekler. SES Başkanı Tombul'a göre temel teminat paketinin yönetmelikle belirlenmesi, önümüzdeki yıllarda "ne kadar para o kadar sağlık hizmeti" anlayışını hakim hale getirebilecek.

FATURA HASTAYA ÇIKARTILIYOR

Öte yandan sağlıkta dönüşüm projesi kapsamında, hekim tavsiyesine uymayan hastaların sağlık giderlerinin tahsil edilmesi öngörülüyor. Sendikalar, bunun tehlikeli bir düzenleme olduğu uyarısında bulunuyorlar. SES Başkanı Tombul, hekimin tavsiyesine uyumun nasıl belirleneceğinin muğlak olduğunu belirterek şunları söyledi: "Türkiye gibi milyonlarca insanın günde 1-2 dolar ile geçindiği bir ülkede, hekim bir protein diyeti önerdiğinde bunun giderlerini karşılayamayan hastaya ikinci bir ceza uygulanabilecek. Bu çok tehlikeli bir durumdur. Buna karşı çıkacağız."



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-522840,00.asp>

YAşAM

ocuğunu okula gndermeyene 10 milyon ceza

Afyonkarahisar'da, İl Milli Eğitim müfettişleri, 623 kız öğrencinin okula gönderilmediğini tespit etti. Kız çocuklarını okula göndermeyen velilere, çocuklarının okula gelmediği her gün için 10 YTL (10 milyon TL) ceza kesiliyor.

Kız öğrenciler için başlatılan “Haydi Kızlar Okula” kampanyası kapsamında, Afyonkarahisar’da 623 kız, 165 erkek olmak üzere toplam 788 öğrencinin geçen yıl okula devam etmediği belirlendi.

Milli Eğitim Müdürü Nejdet Özsoy, ilde kız öğrencilerin okula devam etmemelerinin nedenlerinin başında, aileleriyle birlikte diğer illere göç etmelerinin geldiğini belirtti.

Kız çocuklarının okula devamını sağlamak için sürdürdükleri çalışmalara, yarı yılın sona ermesine sayılı günler kala devam ettiklerini kaydeden Özsoy, mümkün olduğunca çok aileyi ikna ederek kızların okullu olmasını sağlamaya çalıştıklarını bildirdi. Özsoy, şöyle konuştu:

“Müfettişlerimiz, Afyonkarahisar genelinde 788 öğrencinin devamsızlığını tespit etti. Bunların 623’ünü kız çocuklarımız oluşturuyor. Kız çocuklarımızın okula devamsızlıklarının başında, aileleriyle diğer illere göç etmeleri, ailelerin gelir düzeyinin düşük olması, kızların erken evlenmesi geliyor. Bunun yanı sıra taşımali eğitim nedeniyle bazı aileler, kız çocuklarını kendi köylerinden başka köye göndermek istemiyor.”

Çocuklarını okula göndermeyen velilere, ilçelerde kaymakamlıklarca, il merkezinde ise Valilikçe para cezası uygulandığını belirten Özsoy, Afyonkarahisar il merkezinde çocuklarını okula göndermeyen 155 veliye günlük 10’ar YTL olmak üzere toplam 70 bin 440 YTL (70 milyar 440 milyon TL) ceza uygulandığını söyledi.

© Copyright 2005 Hürriyetim

EVRENSEL 10.01.2005

‘SSK’ların devri projenin bir parçası’

SSK hastanelerinin devrini öngören yasanın Meclis’te kabul edilmesinin ardından hekimler, halkın sağlık, emeklilik gibi haklarının parça parça satılacağını belirttiler. Hekimler, halkın sağlık hakkının ve sağlık çalışanlarının iş güvencesinin takipçisi olacaklarını duyurdular.

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri dün düzenledikleri basın toplantısı ile, AKP hükümetinin uygulamak istediği Genel Sağlık Sigortası ve Sağlıkta Dönüşüm Programı hakkında bilgi verdiler. ATO Genel Sekreteri Semih Tatlıcan, hükümetin SSK’ların devri ile sağlık hizmetlerini tek elde toplamak gibi bir niyeti olmadığını belirtti. Yasaya göre, devredilen personelden Sağlık Bakanlığı’nın ihtiyaç duymadığı kadroların başka kadrolara aktarılacağını belirten Tatlıcan, bu ihtiyacı kimin belirleyeceğinin ve kadroların nerelere gönderileceğinin belirsizliğine dikkat çekti. SSK personelinin iş güvencesinin ve halkın sağlığının takipçisi olacaklarını vurgulayan Tatlıcan, SSK’nın devrinin tek başına bir anlam ifade etmediğini, amacın sağlığın ticarileştirilmesi olduğunu söyledi. Sağlık, emeklilik gibi hakların parça parça satılacağını kaydeden Tatlıcan, tasarılar da sağlığın hak değil ihtiyaç olarak tanımlandığına dikkat çekti.

‘GSS primleri hangi kaynakla ödenecek?’

Genel Sağlık Sigortası (GSS)’nin uygulandığı ülkelerde halkın sağlık hizmetine ulaşmada zorlandığını hatırlatan ATO Yönetim Kurulu üyesi Selçuk Atalay da herkesin sigortası olmasının Türkiye gibi bir ülkede GSS ile mümkün olmayacağını söyledi. Hastanelerin GSS kurumu ile sözleşme yapan işletmelere çevrileceğini anlatan Atalay, hastanelerin kar etmek için sözleşmeli personel istihdam edeceğini dile getirdi. Atalay, halkın sağlık hizmeti alabilmek için katkı payı ödeyeceğini, az hastalandığı takdirde de katkı paylarının azaltılacağını anlattı. Hastalanmanın kişiye bağlı

olamayacağına dikkat çeken Atalay, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın arkasında özel sigorta şirketleri, özel hastaneler ve ilaç tekelleri bulunduğunu söyledi.

EP'e İHD'den "sağlık" desteği

İnsan Hakları Derneği, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin, sağlığın tümüyle özelleştirilmesinin ilk adımı olduğunu belirterek, Emek Platformu'nun Sağlıkta Dönüşüm Programı karşısındaki tavrının haklı ve herkesçe desteklenmesi gereken bir tavır olduğunu bildirdi.

İHD Genel Merkezi'nden dün yapılan yazılı açıklamada, AKP hükümetinin "sosyal devlet" ilkesini yok sayan anlayışının sağlık sektörüne de yansıdığı ve sağlığın tümüyle özelleştirilmesini hedefleyen bir planın yürürlüğe konduğu belirtildi. Sağlık kurumlarının Sağlık Bakanlığı'na devrinin, planın ilk adımı olduğu ifade edilen açıklamada, ikinci adımının bu kurumların ve sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesi olacağı kaydedildi.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/01/10/guncel/gun03.html>

Önce para, sonra okul

Bazı ailelerin, "Haydi Kızlar Okula" kampanyasının 75 YTL'lik (75 milyon lira) yardımını alabilmek için önce kızlarını okuldan aldığı, parayı alınca yeniden gönderdiği öne sürüldü

HASAN KIRMIZITAŞ Gaziantep DHA

Milli Eğitim Bakanlığı'nın, kız çocuklarının eğitime kazandırılması için başlattığı "Haydi Kızlar Okula" kampanyası kapsamında bir defalığına verdiği 75 YTL (75 milyon lira) yardımdan yararlanmak isteyen birçok ailenin, çocuklarını okuldan aldığı, sonra yeniden gönderdiği öne sürüldü. Türk Eğitim - Sen Gaziantep Şube Başkanı Mustafa Kızıklı, kız çocuklarının eğitime yönlendirilmesi için yapılan çalışmaların, yanlış uygulamalar nedeniyle okuldan uzaklaştırma kampanyasına dönüştüğünü savundu. Kızıklı, "Diğer fakir çocukların aileleri de yardımdan yararlanmak için çocuklarını okula göndermemeye başladı" dedi.

'Kafa kopartırız' tehdidi

Öğretmenlerin, hiçbir ücret ödenmeden kapı kapı dolaştırılmasının hukuki dayanağı olmadığını da kaydeden da Kızıklı, "Bu işten sorumlu şube müdürü, meslektaşlarımızı, 'Kampanyaya katılmayanın kafasını kopartırız' şeklinde tehdit etti" dedi.

Eğitim - Sen Şube Başkanı Mehmet Bozgeyik ise, "75 YTL yardımı almak isteyen kimi aileler de çocuklarını önce okula gönderiyor. Parayı aldıktan bir ay sonra yeniden okuldan alıyor" diye konuştu.

HÜRRİYET 06.01.2005

Eğitim ve sağlıkta yap-sat modeli geliyor

Çiğdem TOKER/ANKARA

Başbakan Tayyip Erdoğan, TOBB'un koordinasyonunda toplanan "Türkiye Bölgesel ve sektörel Ekonomi Şurası"nda, "Eğitim ve sağlık sektöründe 'yap-sat' modeline geçme" mesajı verdi. Buna göre, şehir merkezindeki okullar iş merkezine dönüşecek, karşılığında şehir dışında okullar yaptırılacak.



BAŞBAKAN Tayyip Erdoğan, okul ve hastanelerin sayı ve kalitesinin artırılması amacıyla, eğitim ve sağlık alanında "yap-sat" modeline geçeceklerini söyledi. Erdoğan, bu açıklamayı Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği (TOBB) ile özel sektör temsilcilerinin koordinatörlüğünde toplanan ve sekiz saat süren "Türkiye Bölgesel ve Sektörel Ekonomi Şurası"nda yaptı.

Erdoğan, Başbakan Yardımcısı Abdüllatif Şener'in yanısıra altı bakan ve ekonomiyle ilgili kuruluş başkanlarının katıldığı Şura'da, TOBB bünyesindeki 13 bölge ve 36 sektör temsilcisini tek tek dinledi. Erdoğan'ın sağlık ve eğitim alanında getirmek istedikleri "yap-sat" modeli, özel sektörden talipli işadamlarına arsa tahsisi yoluyla gerçekleştirileceği öğrenildi.

Edinilen bilgiye göre örneğin şehir içinde kalmış bir hastanenin, arsa tahsisiyle şehir dışına taşıyarak genişletip modernize edecek işadamına, eski hastane binasını iş merkezi olarak kullanma olanağı tanınacak.

ŞENER'DEN PİYASA DERSİ:

Başbakan Yardımcısı Şener, toplantıda müteahhitlik sektörünün banka teminat mektuplarının oran yetersizliğinden yakınması üzerine, "Hem serbest piyasa ekonomisinin erdemlerinden bahsediyorsunuz. Hem de tıkanıp gittiğiniz yerlerde devletten yardım istiyorsunuz" dedi. Şener toplantının ardından gazetecilerin sorularını yanıtlarken, teminat mektupları konusunda BDDK, Türkiye Bankalar Birliği ile müteahhitlik sektörünün ortak bir uzlaşma formülü üzerinde uzlaştıklarını ve bu konuyu ayrıca EKK gündemine de taşıyacağını kaydetti. Şener, yatırım ortamının iyileştirilmesi konusunda, bürokratik engellerle ilgili özel gündemli bir EKK toplayacağını da haber verirken, "Hangi işlemin nereden geçtiğini en iyi işadamları bilir, onlara soracağız" dedi. Şener ayrıca, yatırımların teşvik yasası kapsamı dışında kalan bölge temsilcilerinin, bu durumdan mutsuz olduğunu ve toplantıda "bölgesel değil sektörel teşvik verin" önerisinin getirildiğini aktardı.

TAKIM OYUNU OYNAYACAĞIZ:

Başbakan Erdoğan, yakın gelecekte AB ile başlatılacak müzakere sürecinde, geçmiş dönemlerdeki hataları tekrarlamayacaklarını söyleyerek, "Kamu ve özel sektör olarak hep birlikte ülkenin tüm birikimlerinden faydalanarak, bir takım oyunu oynayacağız. Buna mecburuz" dedi. Erdoğan toplantıdan sonra yaptığı açıklamada, yatırımların teşviki yasasının uygulama sorunlarını değerlendirdiklerini ve değişikliği tartıştıklarını söylerken, "Bundan memnun olanlar da olmuştur, memnun olmayanlar da" diye konuştu. Piyasa ekonomisinin etkin çalışabilmesi için yargılamanın hızlandırılmasının önemini vurgulayan Başbakan, hükümetin adalet, güvenlik, sağlık ve eğitim alanlarında atılan ve atılacak olan adımları, sağlıklı bir piyasa

ekonomisinin vazgeçilmez ön koşulları olarak gördüğünü bildirdi.

Akaryakıtta fazla zam yapmadık 1.3 katrilyon açığımız var

BAŞBAKAN Tayyip Erdoğan, akaryakıt fiyatlarındaki artışı zam olarak yeterince yansıtmadıklarını da söyleyerek, bu nedenle petrolde 1.3 katrilyon liralık açık bulunduğunu söyledi. Adana Sanayi Odası Başkanı Ümit Özgümüş'ün teşvik yasasını eleştirmesi üzerine, Erdoğan'ın "Biz burada gece gündüz çalışıyoruz, siz böyle diyorsunuz" diye sitem ettiği öğrenilirken, Adana ve Antalya'da yaşanan enerji sorununu sektör temsilcilerinden dinleyince de Enerji Bakanı Hilmi Güler'e de eleştirdi. Başbakan, Güler'e "Sizinle ne zaman konuşsak sorun yok diyorsunuz ama bakın burada Adana ve Antalya'da sorunlardan bahsediyorlar" diye çıkıştı.

Sahayı temizleyip oyunu kurun, dünyayı yeneriz

TÜRKİYE Bölgesel ve Ekonomi Şurası Ankara'da Başbakanlık'ta toplandı. Şura'nın açış konuşmasını yapan TOBB Başkanı Rifat Hisarcıklıoğlu; Başbakan Tayyip Erdoğan'a "Sizi, ülkemizin teknik direktörü olarak görüyoruz. Bizler de sahadaki oyuncularız. Siz, modern altyapıyı tesis edip, sağlıklı çalışma ortamını sağladıktan sonra, bu takımın küresel rekabette yenemeyeceği rakip yok" dedi. Hisarcıklıoğlu, hükümetin ekonomide isabetli adımlar attığını söyledi ve AB sürecinde de 31 müzakere başlığından 24'ünün ekonomiyle ilgili olduğunu hatırlattı. Hisarcıklıoğlu, "Geleceğimizi ilgilendiren kararların, masa başında bürokratlarca alınmasını istemiyoruz. İş dünyası olarak, müzakere sürecinin içinde yer almak istiyoruz" dedi. Hisarcıklıoğlu şöyle devam etti: "Reel sektörü müzakere sürecine hazırlamak için harekete geçtik. Sektör meclislerini oluşturmaya başladık. Şirketlerimizi, AB'deki iş ortamına hazırlamak için, önde gelen strateji kuruluşlarını örnek alarak, kendi milli think-tank enstitümüzü, Türkiye ekonomi politikaları araştırma merkezini kurduk. Dünya Bankası'yla 2 ayrı proje başlattık. "

TOBB'dan Teşvik Yasası'na eleştiri

TÜRKİYE Odalar ve Borsalar Birliği (TOBB), Ekonomi Şurası'na sunduğu "Sektörel Sorunlar ve Çözüm Önerileri" raporunda teşvik yasasının iller arasında haksız rekabete yol açtığını bildirdi. Raporda, yalnızca kişi başına gelirin baz alınma eleştirilerek, teşviklerin sektörel ve bölgesel olarak belirlenmesi talep edildi.

EVRENSEL 06.01.2005

Emekçiye SSK baskını

AKP Hükümeti bir kez daha baskın bir yöntemle, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrini getiren yasayı gündeme aldı. Hükümeti tasarıya karşı olduğu için Çalışma Bakanı Murat Başesgioğlu yerine Sağlık Bakanı Recep Akdağ temsil etti. AKP'nin Meclis gündemini sürekli değiştirmekle eleştirildiği görüşmeleri, Emek Platformu üyeleri de izledi.

Tasarının görüşülmesi önerisini, CHP'nin karşı çıkması nedeniyle, AKP grup olarak getirdi. Aleyhte söz alan CHP Grup Başkanvekili Haluk Koç, tasarıya sadece Emek Platformu'nun değil, işverenlerin de karşı olduğunu hatırlatarak, "ciddi sıkıntılar yaratacağını" söyledi.

Bağımsız milletvekili Ülkü Güney de AKP'nin tutumunu eleştirerek, Meclis'in gündeminin sürekli değiştirilmesinden şikayet etti. Güney, zıtlasma ile çıkan yasaların geri döndüğünü hatırlattı.

AKP Grup Başkanvekili Faruk Çelik ise tasarının 1.5 ay enine boyuna tartışıldığını ileri sürdü. "Elinizi vicdanınıza koyun, sağlık sistemine bir bakın" diyen Çelik, tasarı ile bu durumu düzelteceklerini iddia etti.

'Sınıflı hizmet'

CHP Genel Başkanı Deniz Baykal tasarının geneli üzerinde söz alarak, tasarının getiriliş biçimini "telaş ve kapkaç yaklaşımı" olarak nitelendirdi. Sağlık sisteminin sınıflı ve imtiyazlı olduğunu belirten Baykal, "1. sınıf milletvekilleri, en geniş sağlık hizmetini alıyorlar. 2. sınıf çalışan memurlar; 3. sınıf Emekli Sandığı emeklileri; 4. sınıf SSK'lılar; 5. sınıf Bağ-Kur'lular; 6. sınıf Yeşil Kart'lılar, 7. sınıf ise hiçbir güvencesi olmayan, Allah'a emanet edilmiş vatandaşlar" dedi.

SSK'nın hedef tahtasında olduğunu, gelenin vurduğu, gidenin vurduğu bir kurum haline getirildiğini kaydeden Baykal, buna rağmen en ucuz ve yaygın sağlık hizmetini SSK'nın verdiğini söyledi. AKP'nin, devir kararının önce devletleştirip, ardından özelleştirme amacı taşıdığını kaydeden Baykal, "Nasıl Başbakan'ın malları devletleştirilemezse, SSK'nın da devletleştirilemez" dedi. Baykal, Çalışma Bakanlığı'nın tasarının Anayasa'ya aykırı olduğuna ilişkin raporuna da atıfta bulundu.

Hızlandırılmış tren gibi

Tasarının yasalaşmasıyla hastanelerin otomatikman bakanlığa devredileceğini, bedelinin ise sonradan belirleneceğini hatırlatan Baykal, Bakanlar Kurulu'nun isterse faizsiz, 100 yılda ödeme kararı alabileceğini söyledi.

Tasarıyı, "hızlandırılmış tren kazası"na benzeten Baykal, hızlı tren gibi altyapısız, hiçbir çalışması olmadan yapılmak istenen bu devir ile ciddi kaza olacağını, bunun altında sadece vatandaşın değil, AKP'nin de kalacağını söyledi.

Bakan savundu

Sağlık Bakanı Recep Akdağ ise tasarıyı savunarak, mevcut kötü durumun düzeleceğini ileri sürdü. SSK'nın mallarının kamunun malı olduğunu, özel hukuk hükümlerine tabi olmasının bunu ortadan kaldırmadığını ileri süren Akdağ, güçlerini milletin hayır duasından aldıklarını ifade etti.



<http://www.milliyet.com.tr/2005/01/06/ekonomi/axeko01.html>

Kızlar, 'çifte emekli aylığı' alabilecek

**Çifte emekli aylığını kaldıran taslak kazanılmış hakları koruyor.
Halen kendi emekli aylığının yanında vefat etmiş ebeveyninin aylığını da alan kız çocuklarına bu ödeme devam edecek**

Ahmet Erhan Çelik

Ebeveynlerinin ölüm aylığını almakta olan, "evlenmemiş veya boşanmış" kız çocuklarının kazanılmış haklarının korunması konusunda önemli bir adım atılıyor. Kız çocukları; yaşları 60, 70, 80 bile olsa birden fazla sosyal güvenlik kuruluşundan aylık almaya devam edebilecek. Sisteme yeni

girecek olanlar bu haktan yararlanamayacak, emeklilikle ilgili birden fazla maaş alma imkânı bulamayacak.

Kız çocuklarına aylık bağlanmasına ilişkin şartlar halen gerekçeleri üzerinde çalışılan ve bu ay sonuna kadar hükümet gündemine getirilmesi öngörülen Emeklilik Sigortaları Kanun Taslağı'nın 43. maddesinin (B) bendinin (b) alt bendinde düzenlendi. Söz konusu taslak maddesi özetle şöyle:

Kazanılmış hak korunuyor

"Kız çocuklarının yaş şartı aranmaksızın, evli olmamaları, Emeklilik Sigortaları Kanunu'na tabi olarak yurtiçinde ya da ikili sosyal güvenlik sözleşmesi yapılan ülkelerde çalışmamaları veya buralardan kendi çalışmalarından dolayı ya da eşinden dolayı gelir veya aylık almamaları koşuluyla ebeveynlerinin ölüm aylığı bağlanır."

Bu düzenlemeye göre kız çocukları kendi çalışmalarından ya da eşinden dolayı herhangi bir gelir ya da aylık "almıyorsa" ebeveynin ölüm aylığını alabilecek. Aksi durumda ölüm aylığı bağlanmayacak.

Kız çocuklarının kazanılmış haklarının güvence altına alındığına ilişkin düzenleme, taslağın geçici 1. maddesinde yer aldı. Söz konusu maddede mevcut mevzuata göre yapılan ek ödemeler, aylıklar, tazminatlar dahil olmak üzere tüm ödemelere aynen devam edileceği ifade edildi.

Sosyal Güvenlik Kurumu yetkilileri de, "Biz baştan müktesap hakların korunacağını açıklamıştık. Ancak çok teknik olduğu için hak sahipleri yeni düzenlemeleri kavrayamıyor" değerlendirmesinde bulundu.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~516810,00.asp>

29-12-2004

EKONOMİ

SSK'nın cezaları da artıyor

Asgari ücretin yılbaşından itibaren geçerli olacak şekilde yüzde 10 oranında artırılarak 488.7 milyon liraya (488.70 YTL) çıkarılmasıyla birlikte, asgari ücret esas alınarak uygulanan SSK'nın idari para cezaları da artıyor.

Brüt asgari ücret üzerinden ödenen en düşük idari para cezası 61 milyon liraya (61 YTL), en yüksek idari para cezası da 5 milyar 862 milyon liraya (5 bin 862 YTL) yükseliyor. En düşük

idari para cezası halen 55 milyon 518 bin lira, en yüksek idari para cezası ise 5 milyar 329.8 bin lira düzeyinde bulunuyor.

Buna göre, 2005 yılında işyerini bildirmeyen işverenlerden, bilanço esasına göre defter tutmak zorunda olanlar 1 milyar 465 milyon lira (bin 465 YTL) diğer defter tutmak zorunda olanlar 977 milyon 130 bin lira (977.13 YTL), defter tutmakla yükümlü olmayanlar da 488 milyon 565 bin lira (488.57 YTL) düzeyinde ceza ödeyecek.

Sigortalıyı bildirmeyen brüt asgari ücret tutarında, 488 milyon 700 bin lira (488.70 YTL), çalışma izni olmayan işçiyi çalıştıran ve bildirmeyen işverene 977 milyon 130 bin lira (977.13 YTL) düzeyinde idari para cezası verilecek.

Bildirge vermeyen işverenlerden; asıl nitelikte olması halinde belgede kayıtlı sigortalı başına asgari ücretin 5'te biri tutarındaki 97 milyon 713 bin lira (97.71 YTL), ek belge niteliğinde olması durumunda sigortalı sayısına bakılmaksızın 61 milyon lira (61 YTL), hiç belge vermeyenlerden ise sigortalı sayısına bakılmaksızın her ay için 1 milyar 465 milyon lira (bin 465 YTL) ceza alınacak.

Belge ibraz etmeyen işverenlerden bilanço esasına göre defter tutmakla yükümlü olanlara asgari ücretin 12 katı tutarındaki 5 milyar 862 milyon lira (5 bin 862 YTL), diğer defter tutmakla yükümlü olanlara 2 milyar 931 milyon lira (2 bin 931 YTL), diğer defter tutmakla yükümlü olmayanlara ise 1 milyar 465 milyon lira (bin 465 YTL) idari para cezası kesilecek.

Belgelerini işçiler tarafından görülebilecek bir yere asmayan işverenler 977 milyon 130 bin lira (977.13 YTL), vizite kağıdı vermeyenler ise 488 milyon 700 bin lira (488.70 YTL) ceza ödeyecek.

© Copyright 2004 **Hürriyetim**

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~516288,00.asp>

HURRIYET 28-12-2004

Emekli maaşlarına yüzde 12.4 zam geliyor

Bakanlar Kurulu, 2005 yılında SSK, Bağ-Kur ve tarımda kendi hesabına çalışanların emekli maaşına yüzde 12.4 zam yapmayı kararlaştırdı. Hükümet Sözcüsü Cemil Çiçek, Bakanlar Kurulu toplantısından sonra yaptığı açıklamada, 2005 yılında SSK, Bağ-Kur emeklileri ve tarımda kendi adına çalışanların aldıkları maaşlara ilave olarak yapılacak zamlarla ilgili bir kanun çıkması gerektiğini anlattı.

Çiçek, bu kanunu yılbaşından önce çıkartmaya çalıştıklarını kaydetti. Bununla ilgili kanun tasarısının imzaya açıldığını anlatan Çiçek, muhtemelen bugün tamamlanarak Cumhurbaşkanı'na gönderileceğini bildirdi. Çiçek, şöyle konuştu:

"Memurlara ve memur emeklilerine ortalama 10.7 oranında önümüzdeki sene zam öngörmüştük. Bu söylediğim Bağ-Kur emeklileri, tarımda kendi hesabına çalışanlar ve SSK emeklileri için de ocak ayında yüzde 6, Temmuz'da yüzde 6 bir ilave öngörülüyor tasarıda. Ortalama yüzde 12.4."

BİR MAAŞ İKRAMİYE

Çiçek, kamuda çalışan işçilere, birer aylık istihkakları tutarında ikramiye ödenmesinin söz konusu olduğunu da hatırlatarak, bununla ilgili Bakanlar Kurulu kararının imzasının tamamlandığını ve Cumhurbaşkanı'nın onayına sunulduğunu, onayın gerçekleşmesinin hemen akabinde birer maaş ikramiyelerin ödeneceğini bildirdi.

Çiçek, 1992'den sonra kamuda görev alan kamu görevlilerine bir derece verilmesiyle ilgili kanunun da bayram önce yasalaştırılması kararı alındığını açıkladı.

Çiçek, ayrıca gıda, sağlık ve eğitim gibi bazı mal ve hizmetlerde katma değer vergisi oranlarını yüzde 18'den yüzde 8'e indiren kararnamenin de imzaya açıldığını söyledi.

Bu arada Milli Eğitim bakanı Hüseyin Çelik, tüm valilikler ve il milli eğitim müdürlüklerine, emekli ikramiyeleri konusundaki haberlerle ilgili genelge gönderdi. Çelik, genelgede "Öğretmenlerimizin emekli ikramiyelerini taksitle veya tahvil yoluyla alacaklarına dair çıkan asılsız haberlere itibar etmemeleri, telkin altında kalmamaları hususunda valiliğinizce gerekli tedbirlerin alınmasını ve bu konuda öğretmenlerimizin de bilgilendirilmelerini önemle rica ederim' dedi.

© Copyright 2004 Hürriyet

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~516339,00.asp>

HÜRRİYET 28-12-2004

Hekim sayısında sonuncuyuz

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre 52 ülke arasında Türkiye'nin hekim sayısında sonuncu olduğunu bildirdi. Akdağ, TBMM Genel Kurulu'nda Sağlık Bakanlığı bütçesi görüşülürken iki yılın hesabını verdi.

Hastanelerde rehin kalma ayıbını ortadan kaldırdıklarını anlatan Akdağ, 'devrim niteliğinde' sözleriyle tanıttığı 'Performansa dayalı katkı payı' uygulamasıyla sağlık çalışanlarının hak ettikleri ücretleri aldığını belirtti.

© Copyright 2004 Hürriyet

Birgün 08.12.2004

Emeklilikte yeni düzen

Sosyal güvenlik reformunun önemli ayaklarından biri olan ve genel çerçevesi daha önce açıklanan "Emeklilik Sigortası Kanunu" taslağı büyük ölçüde tamamlandı. Halen Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nca üzerinde çalışılan taslak, değişik emeklilik sistemleri ortadan kaldırılarak, tek bir emeklilik rejimi oluşturulmasını öngörüyor. Taslağın yasalaşması halinde, 506 Sayılı Sosyal Sigortalar, 1479 Sayılı Esnaf ve Sanatkarlar ve Diğer Bağımsız Çalışanlar Sosyal Sigortalar, 2108 Sayılı Muhtar Ödenek ve Sosyal Güvenlik, 2925 Sayılı Tarım İşçileri Sosyal Sigortalar, 2926 Sayılı Tarımda Kendi Adına ve Hesabına Çalışanlar Sosyal Sigortalar kanunları ile 5434 Sayılı Emekli Sandığı Kanunu yürürlükten kaldırılıyor. Yasanın yürürlüğe girdiği tarihe kadar ssk, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'na tabi çalışanların aylıkları hesaplanırken, eski sosyal güvenlik kurumlarında geçen hizmetleri için, tabi oldukları kanun hükümleri dikkate alınacak.

PRİM GÜN SAYISI 9 BİNE YÜKSELİYOR

Taslağa göre, emekli olabilmek için ödenmesi gereken prim gün sayısı, 7 binden 9 bine yükseliyor. Emeklilik yaşı, 1 Ocak 2036'da kadınlarda 59, erkeklerde 61'e yükselecek. Emeklilik yaşı, kademeli olarak artırılarak, 1 Ocak 2075'ten itibaren kadın ve erkek için 68 olacak. Taslak, kısmi emekliliğe hak kazanmanın şartlarını da değiştiriyor. Halen, kısmi emeklilik sonucu asgari aylık bağlanması için ssk'da "kadın ise 58, erkek ise 60 yaşın doldurulmuş olması, 25 yıldan beri sigortalı bulunması ve en az 4 bin 500 gün prim ödenmesi", Bağ-Kur'da "kadın ise 60, erkekse 62 yaşın doldurulmuş olması ve 5 bin gün prim ödenmesi", Emekli Sandığı'nda ise "kadın ve erkekte 15 yıl hizmet ve 61 yaşın doldurulmuş olması" gerekiyor. Taslak, kısmi emekliliğe hak kazanılması için "65 yaşın doldurulmuş olması ve en az 6 bin 480 gün prim ödenmesini" öngörüyor. Taslak, yaşlılık aylığının hesaplanma esaslarının da değiştiriyor. Bu çerçevede, aylık bağlama oranı, yasanın çıkmasından sonraki 10 yılda yüzde 1.6'ya düşürülecek, sonraki yıllar için ise yüzde 1.5 olarak uygulanacak. Mevcut yasalara göre, isteğe bağlı

sigortalılık, art arda 3 ay prim ödenmemesi halinde sona ererken, taslak, bir yılda en az 4 ay prim ödemeyenlerin isteğe bağlı sigortalılığının sona ermesini öngörüyor.

YÜKSEK SAĞLIK KURULU KURULACAK

Taslağa göre, tıp uzmanlarından 11 kişilik "Emeklilik Sigortaları Yüksek Sağlık Kurulu" oluşturulacak. Kurul, Sağlık Bakanlığı bünyesindeki Yüksek Sağlık Şurası'nın görev alanına giren konular hariç olmak kaydıyla, mesleki bilgi ve tecrübeye dayalı konularda bilirkişi sıfatıyla görüş bildirecek. Öte yandan, taslağa göre, kurum tarafından yapılacak hiçbir işlem veya verilecek hiçbir evrak, belge ve suretlerinden resim, harç ve damga vergisi alınamayacak.

TEK BİR EMEKLİLİK REJİMİ GELİYOR

Uzun süredir çalışmaları sürdürülen sosyal güvenlik reformu, birbirini tamamlayan dört bileşenden oluşuyor:

*Nüfusun tümünü kapsayan genel sağlık sigortası, sosyal hizmet ve yardımların tek elde toplanması

*Nesnel yararlanma ölçütlerine göre tüm muhtaç kesimlerin bunlara erişebilmesinin sağlanması,

*Tek bir emeklilik sisteminin kurulması

*Emekli Sandığı, ssk ve Bağ-Kur'un yerine "Sosyal Koruma Kurumu"nun getirilmesi

Evrensel 17.12.2004

Primin kadar sağlık!

Dokuz Eylül Üniversitesi (DEÜ) Halksağlığı Anabilimdalı Başkanı Prof. Dr. Gazanfer Aksakoğlu, Genel Sağlık Sigortası'nda "ödeyebilenden seçilen pakete göre prim, paket içeriğince hizmet anlayışı"nın esas olduğunu belirtti.

Tıp Fakültesi tarafından "çarşamba etkinlikleri" kapsamında düzenlenen "Genel Sağlık Sigortası ve SSK" konulu seminerde konuşan Prof. Aksakoğlu, SSK'nın mali ve idari özerkliği olan, çok büyük miktarda prim biriktiren, çok nitelikli sağlık personeli olan bir kuruluş olduğunu, 1980'li yıllardan bu yana hükümetlerin SSK'yı özelleştirmek istediklerini belirtti.

AKP Hükümeti'nin Sağlık Bakanlığı'nı hizmet üreten bir kurum olmaktan çıkararak, "denetleyici" konuma getirileceğini ifade eden Aksakoğlu, şunları söyledi: "Zaten koruyucu hizmetler Türkiye'de son derece düşük ve ihmal edilebilir durumda. Şu anda Türkiye'de gebelere yapılacak tetanoz aşısı yok. Bu nedenle koruyucu hizmetin kârlı olmaması nedeniyle sağaltım hizmeti öne çıkarılacak. Dikey

örgütlenmeye gidilecek. Yani yeni doğan tetanoz programı, anne sütü geliştirme programı gibi bütüncül sağlık hizmetini bozucu dikey programlar. Bunlar daha masraflı, daha masraflı olması daha kârlı olması demek.”

Hastanelerin özelleştirilerek işletme haline getirilmesinin temel dayanağının Kamu Yönetimi Temel Kanunu olduğunu dile getiren Aksakoğlu, bu kanunla hastanelerin belediyelere devredileceğini, onların da taşeronlara ihale edeceğini belirtti.

Adı konmamış pilot bölge

Hastanelerdeki taşeronlaştırmanın temizlik ve yemek hizmetlerinde daha önceden başladığını hatırlatan Aksakoğlu, “Aile hekimliği de bunun ayrılmaz parçalarından bir tanesi. Ekip çalışması yok. Yalnızca sağaltım hizmeti yapıyor. İzmir şu anda adı konmamış bir aile hekimliği uygulama pilot bölgesi durumunda. Sağlık müdürünün özel yetki ve deneyimi yüzünden” dedi.

Hükümetin tekrar devreye soktuğu, ilaçların dışarıdaki eczanelerden alınması uygulamasının sağlık harcamalarında 3 ila 6.5 milyar dolarlık bir artış meydana getireceğini söyleyen Aksakoğlu, “Patent yasasını, ithal ilaçların geçerli olduğu yere yönlendirmiş oluyorsunuz” dedi.

Pakete göre prim

Prof. Aksakoğlu, özel sigortaların birleşimi ve kontrolü niteliğinde olduğunu söylediği Genel Sağlık Sigortası uygulamasını ise şöyle anlattı: “Vergiye dayalı sistemde herkesten ödeyebildiğince vergi, gereksindiği kadar hizmet anlayışı esasken, genel sağlık sigortasında, ödeyebilenden seçilen pakete göre prim, paket içeriğince hizmet anlayışı esastır. İki koşul söz konusu, diyabet, kalp rahatsızlığı gibi hastalıklarınız olmayacak, sigortaya ne kadar para ödediyseniz o kadar hizmet alabilirsiniz.”

Evrensel 02.12.2004

Yargı kararı uygulanmıyor

Fadime Alkan

AKP Hükümeti’nin kamusal sağlık hizmetlerinin sunumunu özelleştirmek amacıyla başlattığı, devlet hastanelerinin dışarıdan hizmet satın alması uygulaması Danıştay kararıyla durdurulmasına karşın, Sağlık Bakanlığı yargı kararını ilgili birimlere iletmediği için hastanelerde ihale işlemleri devam ettiriliyor. Danıştayın durdurma kararının ardından dün ilk ihale Şişli Etfal Hastanesi’nde yapıldı.

Konuya ilişkin sorularımızı yanıtlayan hastane yetkilileri, Danıştay kararını internet aracılığıyla duyduklarını ancak Sağlık Bakanlığı’ndan kendilerine resmi bir bildirim yapılmadığı için ihaleyi iptal etmediklerini söylediler. İhalenin duyurusunu 40 gün önceden yaptıklarını belirten hastane yetkilileri, “Elimizde bir belge olmadığı için ihaleye teklif veren firmalara, ihalenin durdurulduğunu bildiremezdik. Üstelik bizim hastaneye dışarıdan çok sayıda sağlık elamanı alınacağı için ihaleye çok geniş bir katılım oldu” savunmasında bulundular.

Genelge yayınlanmıştı

Sağlık Bakanlığı 25 Ağustos 2004 tarihinde “Sağlık Hizmetlerinin Satın Alma Yoluyla Gördürülmesine İlişkin Esas ve Usuller’in Tatbiki” başlıklı bir genelge yayınlarak, tüm kamu hastanelerine göndermişti. Genelgede, dışarıdan taşeron sağlık hizmeti alınması öngörülüyordu.

Teşeronlaştırmaya karşı olan TTB ve SES, uygulamanın iptali için dava açmışlardı. Danıştay 5. ve 10. daireleri, TTB’yi haklı bularak, geçtiğimiz hafta uygulamayı durdurmuşlardı.

ANASAYFA

SSK hastanelerinin devrine karşı eylem

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrine ilişkin yasa tasarısını protesto eden Ankara Tabip Odası (ATO) ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) üyelerinin 2 saatlik uyarı eylemi sona erdi.

SSK Etlik Hastanesi önünde açıklama yapan SES Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul, son 2 yılda sağlıkta "bir tiyatro oynandığını", yaşanan sorunların tüm yurttaşları canından bezdirdiğini söyledi.

Sağlığa yatırımın azalması, kaynakların hizmet alımıyla özel sektöre aktarılması sonucu ciddi sorunların ortaya çıktığını öne süren Tombul, "Biz de sağlık hizmetlerinden memnun değiliz. Bir doktorun yüzlerce hastaya bakmasından, bir hastabakıcının 36 saat nöbet tutmasından biz de memnun değiliz. Herkese eşit, nitelikli sağlık hizmeti sunmak istiyoruz. Ama bunun için bize ortam sağlanması lazım" diye konuştu.

Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ı sağlık sorunlarının çözümüne ilişkin kamuoyu önünde tartışmaya çağıran Tombul, "Eğer uyguladığınız programın sağlık sorunlarını çözeceğine inanıyorsanız, hodri meydan, kamuoyu önünde tartışalım" dedi.

SES Ankara Şube Başkanı Erkan Sümer de sabahın erken saatlerinden bu yana hastane bahçesinde hasta ve hasta yakınlarının sorunlarını dinlediklerini, bazen tepkilerle de karşılaştıklarını söyledi.

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin ardından hastanelerin 2-3 yıl içinde yerel yönetimlere devredilerek özelleştirileceğini savunan Sümer, finansmanı bütçeden karşılanan ve hizmet sunumu tek elden yapılan bir sağlık hizmetinden yana olduklarını belirtti.

Hasta yakınlarının şikayetleri gibi, kendilerinin de bu sorunların bitmesi için çaba harcadıklarını dile getiren Sümer, sağlığa yeterli yatırım yapılmadığı için, sağlık hizmetlerinin bu durumda olduğunu, bunun sorumlusunun sağlık çalışanları olmadığını anlattı.

Uyarı eyleminde SES ve ATO üyeleri, ellerinde "Sağlıkta tasarruf ölüm demektir", "SSK halkındır, satılamaz" yazılı dövizler taşıırken, "AKP sağlığa zararlıdır", "SSK halkındır, satılamaz", "AKP elini SSK'dan çek" sloganları attılar.



Tarih: 25/11/2004

SSK'lı yakınlarına da dışarda tedavi olanağı

Birgün - Ekonomi

Aktif olarak çalışan sigortalının yalnız kendisinin yararlandığı yurtdışı tedavi olanağından eş, çocuk, anne ve babası ile emekliliğinde kendisi ve yakınları ile dul ve yetimlerine de yararlanma olanağı getiren yasa tasarısı,

TBMM Sağlık Komisyonu'nda kabul edildi. AK Parti Milletvekili Cevdet Erdöl başkanlığında toplanan Sağlık Komisyonu, sigortalıların yakınlarının da yurtdışında tedavilerine olanak sağlayan tasarırı ele aldı. Komisyonunda söz alan sosyal tarafların tamamı, tasarıya destek verdi. Bu arada, hükümet adına konuşan SSK Başkan Vekili Sait Ersoy, tasarının, standart ve norm birliğı sağlamak açısından Emekli Sandiğı'nda var olan bir haktan SSK'lıların da yararlanmasına olanak sağlanması amacıyla hazırlandığını söyledi.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nda konu üzerinde uzun süredir çalışma yürütüldüğünü belirten Ersoy, ancak Kocaeli'nde kanser tedavisi gören ve ilik nakli için yurtdışına çıkması gereken Esin adlı çocuğun durumu dolayısıyla konunun kamuoyunun gündemine geldiğini ve "gönderildi, gönderilmedi" tartışmalarının yapıldığını anımsatarak, çocuğun yurtdışına çıkabilmesi için yasanın bir an önce çıkması gerektiğini vurguladı. Ersoy, bu nedenle "Genel Sağlık Sigortası Yasası'nı" beklemeden, yasayı öncelikle Meclis gündemine getirdiklerini bildirdi.

CHP'DE DESTEKLEDİ

CHP milletvekilleri de tasarıya destek verirken, yurtdışına çıkmak için 300 gün prim yatırma koşulunun ağır olduğunu belirterek, bunun, yurtiçinde tedavi olmak için gerekli 120 gün sınırına çekilmesini istediler.

AK Parti milletvekilleri ve Komisyon Başkanı Erdöl de ödenmesi zorunlu asgari prim gün sayısının aşağı çekilmesinden yana olduklarını, ancak, aktüaryel dengelerin de değerlendirilerek konunun, tasarının Genel Kurul'da görüşmeleri sırasında sonuçlandırılmasını önerdiler. Daha sonra tasarı, olduğu gibi kabul edildi.

TEDAVİ SÜRESİ 2 YILI GEÇEMEYECEK

Komisyonunda kabul edilen tasarıya göre, yabancı ülkeye gönderilenlerin tedavi süresi 2 yılı geçemeyecek. Bu sürede acil haller hariç olmak üzere, raporda belirtilen hastalığın seyriyle bağlantılı olmayan hastalıktan başka yapılan tedavi giderleri ödenmeyecek ve bu tedavi için süre uzatılamayacak. Tedavi süresi 6 ayı geçtiği takdirde ilgili yabancı sağlık kurumundan alınan ve tedavinin devamının zorunlu olduğunu gösteren rapor, dış temsilciliklerce Kuruma gönderilecek. Bu işlem her 6 ayda bir tekrarlanacak. Kurumca sigortalılar için tespit edilen esaslara göre gidip-gelme yol paraları ile tedavi ve zorunlu masrafları Kurumca ödenecek.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 19/11/2004

Büyük eylem Ankara'da

Ömer LEVENTOĞLU - Ankara

SSK'nın devri, Köy Hizmetleri Genel Müdürlüğü ile Arsa Ofisi'nin kapatılması ve özelleştirme başta olmak üzere hükümetin emek karşıtı politikalarını protesto etmek amacıyla yüz binlerce insan, yarın Ankara mitinginde bir araya gelecek. Emek Platformu'nun ortak kararı ile örgütlenen miting için 81 ilden katılım sağlanacak. Emek Platformu bileşenlerinden sendikalar, meslek birlikleri ve sivil toplum örgütlerinin katıldığı mitinge, emek yanlısı siyasi partiler de destek verecekler.

YOĞUN KATILIM BEKLENİYOR

Edinilen bilgilere göre Ankara Mitingi'nde yüz bine yakın bir kitlenin buluşması bekleniyor. Eylem Komitesi Başkanı ve Bağımsız Kamu Çalışanları Konfederasyonu Genel Teşkilatlandırma Sekreteri Bayram Zengin'in verdiği bilgilere göre Türk-İş ve KESK'ten sağlanacak katılım, mitingde belirleyici olacak. Buna göre Emek Platformu'ndan ayrılmamakla birlikte Türkiye Kamu-Sen'in eylemdeki yeri de şekil şartını geçmeyecek. Hak-İş ve Memur-Sen'in de SSK ve Köy Hizmetleri tasarıları konusunda rezervleri olduğunu hatırlatan Bayram Zengin, bütün bunları dikkate alarak 100 bin civarında bir katılımın planlandığını söyledi.

TÜRK-İŞ TEŞKİLATLARI HAREKETE GEÇTİ

Miting için bütün teşkilatlarını harekete geçirdiklerini belirten Türk-İş Genel Teşkilatlandırma Sekreteri Çetin Altun, 81 il teşkilatının mitinge katılımı için organizasyon yaptıklarını belirterek, "Türk-İş'e bağlı sendikalar ile şubelerinden 75 bine yakın bir katılım sağlamayı planlıyoruz" dedi. Mitingde, SSK, Köy Hizmetleri, Arsa Ofisi, özelleştirme uygulamaları ve sendikal hakların ana gündem olacağını belirten Altun, bu mitingin emek karşıtı politikalara kapsamlı bir cevap niteliğinde olacağını söyledi.

KESK YOLLARA DÜŞTÜ

Öte yandan Kamu Emekçileri Sendikaları Konfederasyonu (KESK), mitinge katılım için İstanbul ve Diyarbakır'dan yürüyüş başlattı. Bugün Kocaeli'nde olacak olan KESK'li yürüyüşçüler, ardından Bursa'da hazırladıkları "Sosyal Program"ı açıklayacaklar. KESK Genel başkanı Sami Evren, burada bir konuşma yaparak sosyal programın

ayrıntılar hakkında bilgi verecek. Ankara'daki protesto mitingi için de bütün teşkilatların tam katılım için çalışma yürüttüklerini belirten KESK Başkanı Evren, mitingde 30 binin üzerinde KESK üyesinin buluşacağını ifade etti.

BULUŞMA NOKTASI ANKARA GARI

Miting için Ankara'ya gelecek olan protestocular, Hipodrum bölgesinde toplanacaklar. Ardından Ankara Garı önünden saat 10'da harekete geçecek. Saat 12.30'da Sıhhiye Meydanı'nda gerçekleştirilecek olan mitingde, konfederasyon başkanları da birer konuşma yapacaklar. Mitingde, Kamu Yönetimi Temel Kanunu ile öngörülen kamu hizmetlerinin piyasaya açılmasına yönelik tepkilerin ön plana çıkması bekleniyor.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Evrensel 29.10.2004

GÜNDEMDEKİ DOSYA -1

Mehmet Bozdoğan

Sosyal güvenlikte 'reform' ne getiriyor?

Tasfiye planı hazır

Neoliberal politikalar, yoğunlukla kamunun mali dengelerinin, ekonominin genel dengesine olumsuz etkilerinin önlenmesi söylemiyle "devletin küçültülmesi", "özelleştirme" programları çerçevesinde sosyal olanın da piyasa mekanizmalarına açılmasını gündeme getirmiştir.

Piyasa mekanizmalarına açılış, önceki sistemin düzenlemeleri olan sosyal güvenlik kurumlarını da oldukça hızlı bir biçimde etkilemiştir. Kurumlar üzerinde gerçekleştirilen yapısal dönüşümün düşünsel arka planında uluslararası kuruluşlar ve oluşumların değerlendirme ve yönlendirmeleri oldukça belirgindir.

Yapılan tüm düzenlemelere reform adı verilmiş ve yapılan özelleştirmelerle herkesin sosyal güvenlik kapsamına alınacağı, daha kaliteli ve etkin hizmetler verileceği propagandası yapılmıştır.

Oldukça olumlu çağrışımlar yapan "reform" kavramının altında, oldukça bakir ve kârlı olan sosyal güvenliğin piyasa koşullarına açılması vardır. Sosyal güvenlik reformunun ateşli savunucuları, başlangıçta reform ile nasıl daha iyi şartlarda hizmet elde edileceğinden söz ederlerken, asıl niyetlerini reform ile nasıl kaynak aktarılacağını anlatırken ağızları sulanarak ortaya koymaktadırlar.

Oysa dünyadaki örnekleri göstermektedir ki, sosyal güvenlik sisteminin özelleştirilmesi, milyonlarca kişiyi tamamen güvencesiz bir hayata iterken, iddiaların aksine piyasaya dönük bir kaynak aktarma mekanizması yaratıldığı için de devleti zarara sokmuştur.

Sosyal güvenliğe yönelik saldırıların en temel gerekçesi, mevcut sistemin 19. yüzyılın koşullarında sanayi toplumu için öngörülen koruma sistemi olduğu ve bilgi toplumunun çalışma biçimi ile uyum sağlamadığıdır. Onlara göre, Avrupa devletlerinin Japonya gibi devletlere göre atılım yapamamasının nedeni sosyal güvenliğe aktarılan paylardır. Kısaca sosyal güvenliğe aktarılan kaynak piyasa koşullarına aktarılırsa piyasanın gelişmesi için daha iyi olacaktır!

Türkiye'de sosyal güvenliğin yeniden yapılandırılması daha doğrusu kademe kademe tasfiyesi için Avrupa Birliği, Dünya Bankası, IMF ve Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) ile çeşitli anlaşmalar imzalanmış, çeşitli krediler alınmıştır. Söz konusu bu anlaşmalarda ve belgelerde yapılması istenilen düzenlemeler sırası ile yerine getirilmiş, yerine getirilmeyenler içinse tüm hazırlıklar yapılmıştır.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı sosyal güvenlik sisteminde yeni bir yapılandırma gerçekleştirmek amacıyla 2003 yılının başından itibaren oluşturulan komisyon aracılığıyla çalışmalar yapmaya başlamıştır.

KANUNLAR HAZIR

2003 yılı Ağustos ayında aşağıda belirtilen kanun tasarı taslakları kamuoyuna açıklanmıştır. Hazırlanan taslaklar şunlardır; Sosyal Güvenlik Kurulu Başkanlığı Kanunu Tasarı Taslağı, Genel Sağlık Sigortası Sistemi ve Sağlık Sigortası Kurumu Kanunu Tasarı Taslağı, Sosyal Hizmetler ve Sosyal Yardım Temel Kanunu Tasarı Taslağı, Emeklilik Sigortası ve Emeklilik Sigortaları Kurumu Kanunu Tasarı Taslağı.

Oluşturulan Sosyal Güvenlik Kurulu Başkanlığına Sağlık Sigortası Kurumu Genel Müdürlüğü, Emeklilik Sigortaları Genel Müdürlüğü, Sosyal Yardım ve Hizmetler Kurumu Genel Müdürlüğü ve İş Kurumu Genel Müdürlüğü bağlı olacaktır.

Genel sağlık sigortası ile kanun kapsamına giren kişilere, Temel Teminat Paketi ile belirlenen sağlık yardım ve hizmetlerinin sunulması sağlanmaktadır. Primleri, işverenler, yoksulluk sınırı üzerinde kazanç ve geliri olanların kendisi veya yoksulluk sınırı altında geliri veya kazancı olanlar için devletin ödemesi öngörülmüştür. Çalışanlar için prim oranı prime esas kazancın yüzde 12,5'idir. Bunun yüzde 6'sını sigortalı, geri kalan yüzde 6,5'ini işveren ödemektedir. Ancak tüm sağlık sorunlarının teminat paketine girmeyeceği tasarının genel yapısından anlaşılmaktadır. Yani pahalı tedavi gerektiren veya uzun süre tedavi gerektiren tüm hastalıkların kapsam koruma dışına çıkarılmasının yolu açıktır. Bu anlamıyla bu reformun özel sağlık sigortasından farkı yoktur.

Sosyal Hizmetler ve Yardımlar Kanunu Taslağına göre, toplumsal yaşamın gereklerine yeterince uymayan ve nitelikli bir yaşam sürdürmekte güçlük ve sorunlarla karşılaşan korunmaya, bakıma, gelişmeye, destek ve yardıma ihtiyaç duyan birey, aile, grup ve toplum düzeyinde tüm insanlara götürülmesi gereken yardım ve hizmetler tanımlanmıştır.

Buna göre Yaşam Düzeyini Tespit Komisyonu'nca yerel kıstaslara göre belirlenecek olan yıllık "minimum yaşam düzeyi" altında yer alanlara yardım yapılır, bunların sağlık primleri devletçe karşılanır.

KURUMLAR BİRLEŞTİRİLİYOR

Emeklilik sigortasında yapılan değişikliklerle Sosyal Sigortalar Kurumu, Emekli Sandığı Kurumu ve Bağ-

Kur birleştirilmektedir. Taslak gerekçesinde, sosyal güvenlik kurumlarının tek çatı altında birleştirilmesi ile norm ve standart birliği sağlanmakta, sistemin sürdürülebilirliği sağlanmakta, kurumun fonları profesyonel şekilde yönetilmekte, fonların sigorta dışında kullanılmaması sağlanmakta ve sigortacılık alanında uzmanlaşmanın yolu açılmaktadır.

Yaşlılık aylığının hesabında sigortalının çalıştığı tüm yıllarda aldığı ücret baz alınmaktadır. Ayrıca memurların işlemleri için ayrı, bağımsız çalışanların işlemleri için ayrı ve işçi sigortalıların işlemleri için ayrı daire başkanlıkları kurulmuştur.

Aslında norm ve standart birliği iddiası ile yola çıkan bu sistemde yalnızca tek çatı altına alma gerçekleşmekte ve çalışma biçimleri ayrı olduğundan kapsamdakiler yine farklı normlara tabi olmakta, küçük değişiklikler dışında eski kanunlardaki hükümler aynen tekrar edilmekte, her kesim için ayrı düzenlemeler yapılmakta, eski kurumlar daire başkanlığı şeklinde örgütlenmekte ve hantallığından şikâyet edilen kurumlar yerine daha hantal tek bir kurum oluşturulmaktadır.

YARIN: YENİ SİSTEM NE GETİRECEK?

HANGİ GEREKÇELERİ SAVUNUYORLAR?

- Dünya nüfusunun giderek yaşlanması sosyal güvenlik hizmetlerinden yararlananların sayısını artırmış, çalışan nüfustan alınan primler bu giderleri karşılayamaz hale gelmiştir. Kısaca aktif/pasif dengesi bozulmuş, bu da sosyal güvenlik kurumlarını nerdeyse iflasın eşiğine getirmiştir.

- Sağlık hizmetleri giderek artan bir yük getirmektedir. Gelişmiş ülkelerde sağlık hizmetlerine yapılan harcamalar GSMH'nın yaklaşık yüzde 8'i oranında kaynak tahsisi getirmektedir. Bu da sosyal güvenlik harcamalarının yüzde 25'ine denk gelmektedir.
- İşsizlik oranındaki artış alınan tüm tedbirlere rağmen sürmektedir. Bu da işsizlik sigortasının uygulandığı sistemlerde dengenin bozulmasına neden olmaktadır.
- Toplumsal yapıda görülen değişiklikler (aile yapısının değişmesi, eski aile bağının kalmaması, boşanma, tek ebeveynli ailelerin artması, işgücü piyasasına geç girme vs.) giderlerin artmasına neden olmuştur.
- Son yıllarda yaşanan göçler ve kayıt dışı sektörün genişlemesi sosyal güvenlik sistemlerini zora sokmaktadır.
- Dünyada yaşanan küreselleşme ve değişen işgücü piyasası (esnek üretim) süreci ile birlikte şiddetlenen rekabete, sosyal güvenlik sistemleri olumsuz etkide bulunmaktadır. Sosyal güvenlik sistemleri, güçlü ve rekabet edebilir bir sistem yaratmadıkça tehlikelidir.

Evrensel 04.11.2004

Emekçi de şikâyetçi ama...

Tüccar siyaset anlayışı ile devlet yönetmenin sırtıkanlığı karşısında hayrete düşmemek elde değil. Ne diyordu sayın Başbakan, SSK hastaneleri için, sendika ve sivil toplum örgütlerine karşı; 'Bağırırsanız bırakırım ne haliniz varsa görün, benden bir kuruş kaynak alamazsınız.'

Bu öfke dolu üslup, bir emekçi olarak beni kaygılandırıyor.

SSK'yı kimler bu duruma getirdi? Sendikalar mı? Çalışanlar mı? Emekliler mi? Primlerini dürüstçe ödeyen işveren ve kurumlar mı? Hangisi?

Sayın Başbakan açıklayabilecek mi bilmiyorum ama ben açıklayayım: Yıllarca SSK kaynaklarını ucuz para olarak yandaşlarına aktaranlar. Uygun bir ilaç politikasını esas almayıp milyarlarca doları talancı yerli ve yabancı ilaç firmalarının almasına göz yumanlar. Özel sektöre zemin hazırlamak amacıyla onbinlerce emekçiye zorunlu emekli ederek SSK'nın yükünü artıranlar. SSK için hiçbir yatırım yapmayıp, her gün trilyonlarca liranın üniversite ve devlet hastaneleri ile özel sağlık kuruluşlarına akmasına neden olanlar. Yani siyasal iktidarlar ve onların atadığı SSK içindeki Truva atları.

SSK hastaneleri ve dispanserlerinin Sağlık Bakanlığı'na devri ile ilgili girişimin amacı da daha kaliteli, adil, etkin sağlık hizmeti olmayıp; tıpkı kamu işletmelerinin tasfiye edilip özel tekelere peşkeş çekildiği gibi; sağlık kurumlarını da tasfiye ederek özel sektöre sunmaktır. Yani amaç, kamu yararına ekonomik ve sosyal anlamda fayda sağlayan ne varsa (ister mal üretsin ister hizmet), tümünü bir an önce tasfiye ederek yakın sermaye gruplarına kaliteli servis yapmaktır.

Yıllarca uygulanan bilinçli ve kasıtlı politikalarla, KİT'ler nasıl zarar eder duruma getirilerek tasfiyeye zemin hazırlanmışsa SSK da kaliteli hizmetten yoksun bırakılarak tasfiyeye hazır hale getirilmiştir.

Kalitesiz ve sorunlu sağlık hizmetinden SSK'lılar da şikâyetçidir. Ancak yarım yamalak da olsa rehin alınmadan, onurları kırılmadan kendilerine ait bir sağlık kurumundan hizmet aldıklarını, yarın Sağlık Bakanlığı'na ardından özel sağlık kurumlarına devredilirse parasız hizmet alamayacaklarını çok iyi bilmeli ve görmelidirler.

Dolayısıyla Emek Platformu'nun aldığı kararları yürekten desteklemek ve katılmak milyonlarca SSK'lı emekçinin onur ve vicdan borcu olmalıdır. Emek Platformu da SSK'lı yoksulların kafasında bulanıklığa neden olan hükümet propagandasının etkisini ortadan kaldıracak bir çalışmaya yönelmeli,

ciddi ve sonuç alıcı eylem kararlılığını bir an önce ortaya koymalıdır.

(*) Tek Gıda-İş Sendikası Malatya Bölge Şubesi Sekreteri

Evrensel 05.11.2004

Başbakan'a soruyoruz

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrine karşı çıkan emek örgütlerine kızarak, şöyle dedi: "Şu ana kadar bu hastanelerin ayakta kalması için Hazine'nin ödediği paradan haberiniz var mı? Onu kimse konuşmuyor. Bu yıl görünen rakam 22.5 katrilyon TL."

Başbakan Erdoğan'ın bu sözleri emek örgütlerinin tepkisini artırmaktan başka bir işe yaramadı. Çünkü, gerçek rakamlar Başbakan'ı yalanlıyor.

SSK'nın 2003 verilerine göre sigortalılardan kesilen prim toplamı ve diğer gelirler, 15.974 trilyon lira.

Aynı yıl toplam sağlık harcaması 5.430 katrilyon lira. 2004 yılındaki toplam sağlık harcaması ile ilgili resmi tahmin ise 6.413 katrilyon lira.

Hal böyle olunca İstanbul Tabip Odası soruyor: "22.5 katrilyonluk yardımı ne zaman yaptınız?" ve Başbakan'a yine kendisinin sözleriyle tepki gösteriyor: "... halkımızı aldatmaya, halkımıza dürüst ve doğru olmayan ifadelerle yaklaşmaya kimsenin hakkı yok."

Nereden çıktı bu rakam?

Erdoğan'ın sözünü ettiği 22.5 katrilyon liranın, devlet bütçesinden tüm sosyal güvenlik kuruluşlarına yapılan katkı olduğu söylenerek, Başbakan'ın yanlışlıkla böyle söylediği iddia edilebilir. Ancak bu yıl eylül ayı itibarıyla Emekli Sandığı'na 6.497 trilyon, Bağ-Kur'a 3.908 trilyon, SSK'ya ise 4.075 trilyon devlet katkısı yapıldı. 2004 bütçesinde ise bu kurumlar için belirlenen başlangıç ödenekleri ise şöyle: Emekli Sandığı (7.800 trilyon), Bağ-Kur (5.336 trilyon), SSK (5.842 trilyon).

Hastaneler kâr ediyor

Sağlık-İş Genel Başkanı Mustafa Başoğlu da dün düzenlediği basın toplantısında bu gerçeğe dikkat çekti. Bu yıl SSK'ya sadece malullük, yaşlılık ve ölüm yardımı yapıldığına dikkat çeken Başoğlu, "SSK sağlık hizmetlerinden zarar değil kâr etmektedir" dedi.

Hükümetin "sağlık hizmetlerinin tümünün aynı çatı altında toplanacağı" gerekçesini de inandırıcı bulmayan Başoğlu, "Çünkü üniversite, belediye hastaneleri gibi sağlık kuruluşları alınmıyor. Burada tartışma konusu yapılan sadece SSK hastaneleridir" diye konuştu. SSK hastanelerinin devrinin kurumun ölmesi anlamına geleceğini belirterek, bundan sonraki adımın, bireysel emekliliğin gündeme getirilmesiyle SSK'nın yok edilmesi olacağını ifade etti.

SSK üzerindeki devlet ambargosunun kalkması, primlerin değerlendirilmesi ve hastanelerin genişletilmesi halinde sorunların çözümleneceğini ifade eden Başoğlu, "Boş kadrolara tayin yapılamıyor. SSK hastanelerinde hizmet aksamaları var. Ama bu beceriksizlikten değil, imkânsızlıktan" dedi.

▲Başa dön

Bu ne perhiz bu ne lahana turşusu!

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devri başbakanın dediği gibi 'dev bir adım'mı, iddia edildiği gibi sağlık hizmetleri herkese ücretsiz ve eşit olacak mı?

Başbakan çok ciddi bir yanlış yapıyor. Şu gerçeği bilmesi lazım, dünyada sağlık hizmetlerinin yüzde 100 ücretsiz olduğu bir düzen yoktur. İşçiler çalışırken sağlık primi öderler. Ben SSK primi ödediğim için hastalandığımda risk oluşur, ilgili sigorta kuruluşu da benim sağlık harcamalarımı karşılar. Bu anlamda da ücret karşılığıdır. Ama nedir? Bu bir sosyal dayanışmanın gereğidir. Örneğin ben hiç hastalanmayabilirim. Ama sürekli prim öderim. Bir başkası kronik hastadır onun sağlık harcamalarını, hiç hastalanmayan da finanse eder. Bu bir sosyal dayanışmadır. Adına, Sosyal Sigortalar Kurumu denmesinin nedeni de budur, kitle dayanışmasını öngördüğü için. Sayın Başbakan bu gerçeği bilmiyor, önce bunu hatırlatmak gerek.

SSK hastaneleri, tüm olumsuzluklarına karşın pek çok sorunu çözen hastanelerdir. Kuyruklar, sorunlar var mı, var. Ama bu sorunlar sadece SSK'da değil, devlet hastanelerinde de var. SSK hastanelerine gittiğinde SSK'lı aynen Bağ-Kur'lu hastanın durumuna düşecek. SSK'lı hastaneye gittiği zaman tüm olumsuz koşullara rağmen bakılmak zorundadır. Ama yarın, devlet hastanesine gittiği zaman SSK hastaneye borcunu ödememişse, ki daha yüksek pahalı hizmet alacaktır, SSK'lıya bakmayacak. Ama şu anda parası olsun olmasın SSK hastanesi SSK'lıya bakmak zorundadır. Bu iki şeyin ayırdına varmak lazım.

İktidar halkın yaşadığı sıkıntıdan yararlanmak istiyor. 'Kuyruğu kaldıracam' diyor. Sokaktaki vatandaş, gerçekten kuyruğun kalkacağına, daha iyi sağlık koşullarından yararlanacağına inanıyor.

Hem sağlık kuruluşlarını tek elden yürütmekten bahsediyor, hem de hastaneleri yerel yönetimlere bırakacağız diyor. Bu ne perhiz bu ne lahana turşusu! Amaç SSK hastanelerine, SSK hastanelerinin büyük arsalarına el koymak; ileride de rantıyeye teslim etmektir.

Evrensel 18.11.2004

Eğitimde bölgeler arası uçurum!

Onur Bakır

Türkiye'de eğitim sorunlarla anılırken, eğitimde bölgeler arası eşitsizlik, Doğu ve Güneydoğu Anadolu'da tabloyu daha da karartıyor. Eğitime ilişkin veriler, Türkiye'nin nitelikli eğitim düzeyini yakalamaktan uzak olduğunu gözler önüne sererken, Doğu ve Güneydoğu'da durum çok daha vahim bir hal alıyor.

Özellikle Kürtlerin yoğun olarak yaşadığı illerde "anadil" sorunu da devreye girdiğinde çocuklar yaşama bir adım geriden başlıyor. Annesinden Kürtçe öğrenen, okula başlayana kadar evde, sokakta Kürtçe konuşan çocuklar, okulda Türkçe eğitimle karşılaşınca hem kişisel, hem de eğitimleriyle ilgili sorunlar yaşıyor. Bilim insanlarının "eksiltici çok dillilik" dedikleri sorun nedeniyle bu gençler, ne kendi anadilleri olan Kürtçe'yi ne de eğitim gördükleri dil olan Türkçe'yi tam anlamıyla öğrenebiliyor.

Okuma-yazma bilmeyenler

Devlet İstatistik Enstitüsü 2000 yılı verilerine göre yaklaşık 60 milyon nüfusa sahip olan Türkiye'de okuma yazma bilmeyenlerin sayısı 7 milyon 589 bin 657. Toplam nüfusun yüzde 17.8'inin yaşadığı Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde okuma yazma bilmeyen nüfusun yüzde 37.4'ü yaşıyor. Bir başka deyişle Doğu ve Güneydoğu Anadolu'da okuma yazma bilmeyenlerin ortalaması, Türkiye ortalamasının iki katından daha fazla ve her 4 kişiden biri okuma yazma bilmiyor.

Türkiye’de ortalama eğitim süresi 5.1 yıl. En yüksek eğitim süresinin olduğu Marmara Bölgesi’nde ortalama eğitim süresi 5.8 yıl iken, Doğu Anadolu’da 5.1, Güneydoğu Anadolu’da ise 4.0 yıl.

Milli Eğitim Bakanlığı 2003-2004 yılı verilerine göre “zorunlu olan” ilköğretimden ortaöğretime geçişte de en düşük oranlara Doğu ve Güneydoğu’daki illerde rastlanıyor. Türkiye’de her 100 çocuktan 84’ü ortaöğretimde geçerken, Ardahan’da her 100 çocuktan 56’sı, Van’da 53’ü, Kars’ta 52’si, Ağrı’da 51’i, Şırnak’ta 50’si ortaöğretime geçiyor. İlköğretimden mezun olan her 100 öğrenciye karşılık 102 öğrencinin ortaöğretime başladığı Ankara ise Türkiye’deki en yüksek ortalamaya sahip.

Güneydoğu’da devasa derslik açığı

Türkiye’de okulöncesi eğitimde derslik başına düşen öğrenci sayısı ortalama 16 iken, Güneydoğu’da 22. Yine Türkiye genelinde ilköğretimde derslik başına 38 öğrenci, ortaöğretimde ise 32 öğrenci düşerken, bu rakamlar Güneydoğu’da 53’e, ortaöğretimde ise 38’e yükseliyor.

HÜRRİYET 3.11.2004

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~490607,00.asp>

İlaca üç ay zam yok

İlaç Kararnamesine göre, döviz kurundaki yüzde 5’i aşan değişikliği ilaç fiyatlarına yansıtacak olan İlaç Değerlendirme Komisyonu, kasım, aralık ve ocak ayları için ilaca zam yapmama kararı aldı.



Sağlık Bakanlığı bünyesinde İlaç Kararnamesi uyarınca oluşturulan İlaç Değerlendirme Komisyonu ilaç fiyatlarını belirlemek üzere geçen hafta toplandı. Komisyon, Kararname uyarınca yeni ilaç fiyatlarını belirlemek üzere son üç aylık döviz kurunda meydana gelen değişikliği gözden geçirdi. Kararnameye göre son üç ayda döviz kurunda yüzde 5’ten fazla artış meydana gelirse bunun ilaç fiyatlarına yansıtılması gerekiyor. Komisyon ise yaptığı değerlendirmede son üç ayda döviz kurundaki artışın yüzde 5’i aşmadığını tespit ederek ilaca zam yapılmaması kararı aldı.

Komisyonunun bu kararı, kasım, aralık ve ocak aylarını kapsıyor. Komisyon üç ayın sonunda toplanarak döviz kurundaki değişimlere göre ilaç fiyatlarını yeniden masaya yatırarak. Komisyon, kurda yüzde 5’i geçen artış veya azalış tespit ederse bunu ilaç fiyatlarına yansıtacak.

TEMMUZ’DA YÜZDE 8.75 ZAM YAPILMIŞTI

İlaç Kararnamesi’ne göre 15 Haziran’dan itibaren ithal ilaçta yüzde 1-75 oranında indirim yapan Sağlık Bakanlığı, 14 Nisan-15 Temmuz arasındaki yüzde 8.75’lik kur farkını ilaca yansıtmıştı.

KOMİSYON NASIL ÇALIŞIYOR?

Fiyat Değerlendirme Komisyonu, Sağlık Bakanlığı'nın eş güdümünde Maliye Bakanlığı ile Devlet Planlama Teşkilatı ve Hazine Müsteşarlıkları temsilcilerinin katılımıyla 3 ayda bir toplanıyor.

Komisyon, ekonomik göstergelerdeki değişikliklere göre ürünlerin fiyatlarını değerlendirerek Sağlık Bakanlığı'na tıbbi ürünlerin fiyatının artırılması, eksiltilmesi veya dondurulması önerisinde bulunuyor. Döviz kurunda en az 30 gün süreyle yüzde 5'i aşan değişiklik olması durumunda, Sağlık Bakanlığı'nın çağrısı üzerine Komisyon olağanüstü toplanarak ürünlerin fiyatlarını yeniden değerlendiriyor.



Yazar: Fikri Sağlar

Tarih: 03/11/2004

Sosyal Devlet, SSK ve Kaya Akarsu...

Tansu Çiller, özelleştirme yasasını çıkardığında, "son sosyalist devleti yıktığını" söylemişti.

Tayyip Erdoğan'da muhtemelen SSK hastahanelerinin devrini sağlayan yasa ile kamu yönetimini düzenleyen yeni yasaları çıkardığında "son sosyal devleti yıktım" diye övünecek....

İnsanlar yaşamları boyunca üç konuda son derece hassastır. Sağlıklı olarak uzun yaşamak, eğitim ve öğrenimini tamamlayarak toplum içinde yer bulabilmek ve gelecek korkusundan arınmak için yarınlara güvencesine sahip olabilmek!..

Çağdaş bir devletin varlığından bahsedebilmek için, o devletin vatandaşlarının sağlık ve eğitim haklarını adil ve parasız olarak yerine getirdiğine, yurttaşların geleceklerini güvenceye alabilmesi adına sosyal güvenlik sistemin herkesi kapsayan ve kamu çıkarına uygun olan bir konumda olup olmadığına bakılır...

Oysa, IMF yönetimindeki Türkiye, sağlık ve eğitimi özelleştirerek adaleti ve fırsat eşitliğini ortadan kaldırmış, yurttaşlarını "paran kadar yaşa ve paran kadar oku" anlayışına terk etmiştir.

Sosyal güvenlik sistemindeki kamunun vatandaşına sahip çıkma ilkesi, sınıf tercihi ile kamusal kaynakların özel sektördeki bir avuç yandaş aktarılması amacıyla çökmeye bırakılmıştır..

Uygulanan politikalarla ve hazırlanan yasalarla Türkiye Cumhuriyeti, sosyal ve hukuk devleti olmaktan çıkmıştır. Üstelik "Susurluk düzeni" ile siyasal, ekonomik ve sosyal anlamda mafyalaşan bir devlet anlayışı giderek ağırlık kazanmaktadır.

Milyonlarca emekçiye ve ailesine bakan ve en önemli sağlık kuruluşu olan SSK hastanelerinin, kendi yönetim düzenini kuramamış, kurumsallaşamamış Sağlık Bakanlığı'na devredilmesinin altında yatan asıl neden; bu kuruluşların bir adım sonra özelleştirilmesidir. Mal ve hak sahibi olan emekçiler adına hareket eden sendikaların talepleri ve tepkileri hükümetin oynadığı oyunu göstermek açısından son derece yerindedir.

Bugünkü uygulamalar bile çağdaş bir devlete, yaşadığımız çağın gereklerine uymazken, vahşi bir sınıf anlayışı ile parayla yaşamı karşı karşıya bırakmak insanların içini acıtıyor.

Ancak bu çok önemli konuda duyarsız olan yurttaşımız hayli fazla. Eylemlere katılanların sayısını görünce üzüntü duyuyorum...

KAYA AKARSU

Size halimizle ilgili yoksullardan değil, ortalamanın üzerinde yaşam ve gelir düzeyine sahip bir çalışandan örnek vermek istiyorum. Devlet Tiyatrosu sanatçısı Kaya Akarsu'dan.

Kaya Akarsu, 40 yıllık tiyatro sanatçısı. Ülkemizde başarısı herkes tarafından bilinen son derece değerli bir sanatçı.

Babacan tavırlarıyla, duygusallığıyla, nezaketi, neşesi, heyecanı, dayanışması, vefası ve tok sesiyle Türkiye'yi tanıır ve sever. "Kafesten bir kuş uçu, İçerdekiler, Fareler ve İnsanlar" gibi oyunlarda unutulmaz başarılar elde etti. Geçen iki sezon boyunca Alev Sezer'in sahneye koyduğu "Babaannem yüz yaşında" adlı oyunda "enfasyon canavarını" canlandırdığı babaanne rolünü oynadı. Rol gereği sahnede iki saat boyunca ne bulduysa yiyen bir canavar babaanne. Sağlığa aykırı gıda maddelerini iki yıl boyunca her gün yiyen Akarsu sonunda şeker hastası olur. Yüksek tansiyon ve kollestore karşı karşıya kalır. Eşinin tepkilerini iş gereğidir diyerek geçirir.

Geçen sezon yeni bir oyuna başlar. "Kral Lear." Geçtiğimiz şubat ayında bir gece oyunun son sahnesinde fenalaşır. Perde kapanır ve soyunma odasında kalp krizi geçirir. Arkadaşları Taksim İlk Yardım Hastanesi'ne götürürler. Sedyede üzerinde 3 saate yakın doktor bekler. Eşi Etiler'den hastaneye ulaştığında Kaya Akarsu tek başına sedyede hareketsiz beklemektedir. Hemen en yakın Alman Hastanesi'ne götürür. Ve kurtarılır. Tabii Devlet Tiyatrosu bu hastanenin giderlerini karşılamaz. Borç harç fatura ödenerek Kaya Akarsu rehin kalmaktan kurtulur.

Ancak asıl sorun bundan sonra başlar. Şeker hastası olduğu için "bypass ameliyatı" güçtür. O nedenle damarlarına ilaçlı sten konulması zorunludur. Stenin tanesi 4500 dolardır ve en az dört adet gerekmektedir. Çok doğal olarak kurumu ve bakanı vardır. Onlar bu 40 yıllık sanatçıya yardım edebilirler. Ne gezer. Tiyatro Genel Müdürlüğü biraz yardımcı olmak için çaba gösterir, ama bir şey yapamaz. Kaya Akarsu Kültür ve Turizm Bakanı ile konuşmak ister. Geçtiğimiz şubat ayında randevu talep eder. Aradan beş ay geçer, bakandan haber çıkmaz. Tekrar arar. Bugüne kadar yine haber yoktur. Bakanlık Özel Kalemli "bakan beyin hiçbir sanatçıyla görüşme yapmadığını" söyler.

Eşi geldi. Bir evi varmış, satılığa çıkarmış satamamış. Şimdi bankalardan ipotek karşılığı kredi arıyor ve bulamıyor... En son umudu Cumhurbaşkanı Sezer. " Herhalde çağdaş Türkiye bir sanatçısına sahip çıkar" diyor. Bugünkü sosyal güvenlik sisteminin ve devletin yurttaşına reva gördüğü sağlık anlayışına dikkat edin... Televole kültürünün yüceltildiği bir ülkede sanatçısı, emekçisi, yoksulu ne durumda.. Tek yolumuz var: Sosyal devlete sahip çıkmak!..



Tarih: 04/11/2004

SSK'yı satmak için göz göre göre yanlış beyan

Birgün - Ankara

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın SSK hastanelerine yılda 22.5 katrilyon lira kaynak aktarıldığı şeklindeki beyanına tepkiler sürüyor. CHP Manisa Milletvekili Hasan Ören, Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'a, SSK hastanelerine yılda 22.5 katrilyon lira kaynak aktarıldığını, hangi bilgilere dayanarak söylediğini sordu. Ören, TBMM Başkanlığı'na sunduğu soru önergesinde, İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı'nın 30 Ekim 2004 tarihinde verdiği iftar yemeğinde Başbakan Erdoğan'ın yaptığı konuşmada, "SSK hastanelerine hazinenin yılda 22.5 katrilyon lira aktardığını" bildirdiğini belirterek, şu soruların yanıtlanmasını istedi: "SSK hastanelerine yılda 22.5 katrilyon lira kaynak aktarıldığını hangi bilgilere dayanarak söylediniz? Bir asgari ücretliden aylık primin ne kadarı sağlık primi olarak kesilmektedir? SSK'nın topladığı primler içinde sağlık primlerinin payı ve miktarı ne kadardır? 2000 yılından sonra yıllara göre dağılımı nasıldır? -SSK hastanelerinin işletme, personel, ilaç, sağlık hizmeti alımı ve diğer toplam giderleri ne kadardır? Toplanan sağlık primleri, SSK'nın sağlık giderlerini karşılamakta mıdır? Son yıllarda toplanan sağlık primlerinin dışında ek kaynak olarak SSK hastanelerine ne kadar para aktarılmıştır?"

AKTARILAN KAYNAK 6.431 KATRİLYON

İstanbul Tabip Odası da yaptığı yazılı açıklamasında, Başbakan Erdoğan'ın söylediği gibi SSK hastanelerine 22.5 katrilyon değil 6.431 katrilyon aktarıldığını bildirdi ve Erdoğan'ın gerçekleri yansıtmadığını savundu. Tabip Odası'nın açıklamasında şöyle denildi: "Başbakan Erdoğan SSK hastanelerine yılda 22.5 katrilyon aktarıyor dediği konuşmasının devamında 'Halkımızı aldatmaya, halkımıza dürüst ve doğru olmayan ifadelerle yaklaşmaya kimsenin hakkı yoktur' diyerek SSK'nın tesviyesine karşı çıkanları suçlamış. Başbakan'ın son sözlerine tamamen katlıyoruz. Hiçkimsenin bu konuda yanlış bilgi verme şakkı yoktur. Ve Başbakan'a soruyoruz: SSK'nın 2003 yılı toplam harcaması 5.430 katrilyon olarak gerçekleşti. 2004 yılı harcamaları da resmi tahminle 6.431 katrilyon lira olacağı yönünde. Peki SSK hastanelerine 22.5 katrilyon lira yırdımı ne zaman yaptınız? Sayın Başbakan'ın bu konudaki gerçekleri bütün kamuoyuna açıklamasını bekliyoruz."

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-491230,00.asp>

GÜNDEM

DİSK, SSK hastanelerine talip

DİSK Yönetim Kurulu, “Başbakan Recep Tayyip Erdoğan'ın 'SSK hastanelerinin çalışanlara devrine' ilişkin önerisini kabul ettiğini” bildirdi.

DİSK Genel Başkanı Süleyman Çelebi ile DİSK Genel Sekreteri Musa Çam'ın isimlerinin yer aldığı ve “DİSK Yönetim Kurulu'ndan Başbakan'a Açık Mektup” başlığı altında yapılan yazılı açıklamada, şöyle denildi:

“Sayın Başbakan Recep Tayyip Erdoğan; SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrini öngören yasa taslağı bir süredir kamuoyunda tartışılmaktadır.

Konfederasyonumuz, 30 milyonu aşkın yurttaşımızı ilgilendiren böylesine önemli bir konuda, taraflarla etkin bir istişare yapılmadan ve uzlaşma sağlanmadan böyle bir taslağın Meclis'e sevk edilmesini doğru bulmamaktadır. Umuyoruz ki, bu yanlış adımdan geri dönülür.

Bu arada, kamuoyunun gündemine oturan bu konuya ilişkin görüşleriniz ve SSK hastanelerinin işletmesinin çalışanlara devrine ilişkin öneriniz basına yansımıştır. Ayrıca, bu görüş ve önerilerinizi, 2 Kasım 2004 tarihinde ETUC Genel Sekreteri, Türk-İş, DİSK, Hak-İş ve KESK genel başkanlarının şahsınızı ziyaretinde de ifade ettiğiniz bilinmektedir.

Konfederasyonumuz, öneriniz doğrultusunda, SSK hastanelerinin, başta asli unsur olan prim ödeyen işçi ve işverenler olmak üzere, hastane sağlık çalışanlarının, hizmet alan emeklilerin ve dilerseniz kamunun da temsil edileceği bir yönetim yapısı oluşturularak, hastanelerin işletmesini devralma talebimizi tarafınıza iletmektedir.

Yönetim modelinin ayrıntılarını ve devir protokolünü görüşmek üzere davetinizi beklediğimizi ifade ederiz. Saygılarımızla.”

CHP SİVİL TOPLUM ÖRGÜTLERİYLE SSK'YI GÖRÜŞTÜ

Bu arada CHP TBMM Grup Yönetimi, sivil toplum örgütlerinin temsilcileri ile SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devri konusunda görüş alışverişinde bulunmak üzere Ankara'da bir toplantı yaptı.

CHP Grup Yönetim Kurulu Salonu'ndaki toplantıya CHP Grup Başkanvekilleri ve bazı milletvekilleri ile TTB, DİSK, Türk-İş, KESK, Kamu-Sen, SES, Türk Sağlık-Sen,

TDB, TEB, HEMAR-G, TİED, Emekli-SEN, TİSK temsilcileri katıldı. DYP Iğdır Milletvekili Dursun Akdemir de toplantıda hazır bulundu.

CHP Grup Başkanvekili Haluk Koç, toplantının açılışında yaptığı konuşmada, ana muhalefet partisi olarak tüm toplum kesimlerinin görüşünü alma ödevleri bulunduğunu söyledi.

CHP'nin yürüteceği muhalefeti, sivil toplum örgütlerinin görüşleri, taleplerini de yansıtacak biçimde oluşturmak istediklerini kaydeden Koç, parlamento dışı muhalefete de yine muhalefet partisi olarak destek vereceklerini ifade etti.

Toplantıya daha sonra basına kapalı olarak devam edildi.

© Copyright 2004 **Hürriyetim**



Tarih: 26/10/2004

BIRGUN GAZETESİ 27-10-2004

DİSK, SSK nöbeti tutuyor

Volkan ŞAHİN – İstanbul

DİSK ve çeşitli sivil toplum kuruluşları, SSK Hastaneleri'nin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesini engellemek amacıyla SSK Okmeydanı Eğitim Hastanesi önünde protesto gösterisi düzenledi. Hastane önüne bir çadır kuran DİSK, mücadelelerinin hükümet geri adım atana kadar süreceğini açıkladı.

Hükümetin, Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) Hastaneleri'ni Sağlık Bakanlığı'na devretmeye hazırlandığı şu günlerde sendikalar ve sivil toplum örgütleri de protestolarına hız verdi. Başta Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), İstanbul Tabip Odası, Sağlık Emekçileri Sendikası (SES) ile Hasta ve Hasta Yakınları Hakları Derneği (HAYAD) olmak üzere çok sayıda sivil toplum kuruluşu, dün SSK Okmeydanı Eğitim Hastanesi önünde bir araya gelerek hükümeti protesto etti.

ÇADIR NÖBETİ

Hükümetin uygulamalarını protesto etmek amacıyla hastane bahçesine bir 'koruma çadırı' kurduklarını ve burada nöbetleşe imza kampanyasını sürdüreceklerini söyleyen DİSK Başkanı Süleyman Çelebi, sağlık çalışanlarının hak arama mücadeleleri sebebiyle yargılanmalarına değinerek, "Asıl yargılanması gereken, sağlığın ve sağlık emekçilerinin sorunlarına gereken önemi vermeyen iktidarlardır. SSK Hastaneleri çalışanların ödedikleri primlerle oluşturulmuş kurumlardır. Hükümetin yapmayı planladığı bu yasal düzenlemeye asla izin vermeyeceğiz. SSK'ya uzanan elleri kırmaya kararlıyız" şeklinde konuştu.

ÇELEBİ HASTALARA ÇİÇEK DAĞITTI

İstanbul Tabip Odası, SES ve HAYAD'da birer açıklama yaparak SSK Hastaneleri'nin üzerindeki baskılar sona erinceye ve hükümet geri adım atıncaya kadar mücadele edeceklerini açıkladılar. Açıklama sonrası DİSK Başkanı Çelebi ve HAYAD yetkilileri, 26 Ekim Dünya Hasta Hakları Günü sebebiyle hastane bahçesinde bekleyen hastara çiçek dağıttı.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~487284,00.asp>

HÜRRİYET 27-10-2004

Aile hekimliğine 'Fidel Castro' modeli

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, aile hekimliği konusunda Küba'ya giderek, Fidel Castro'nun sistemini incelediklerini belirtti. Akdağ, 'Yıllardan beri çiftlik halinde kullanılan bu hastaneleri çiftlik olmaktan kurtarmaya çalışıyoruz' dedi.

AİLE Hekimliği uygulamasının ilk adımı atıldı. Pilot il seçilen Düzce'de uygulamaya konulacak projeye ilişkin tasarı, TBMM Sağlık Komisyonu'nda kabul edildi.

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, aile hekimliği konusunda Küba'ya giderek, Fidel Castro'nun sistemini incelediklerini belirtti. Akdağ, 'Yıllardan beri çiftlik halinde kullanılan bu hastaneleri çiftlik olmaktan kurtarmaya çalışıyoruz' dedi.

Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Yasa Tasarısı TBMM Sağlık Komisyonunda kabul edildi. Akdağ, aile hekimliği uygulamasının Ankara'ya yakın olması nedeniyle Düzce'de başlatılacağını bildirdi. Akdağ, uygulama ile 177 milyar ile 1 trilyon lira arasında bir tasarruf sağlayacaklarını söyledi. Akdağ, mobil ekiplerle bölgede oturan üç bin kişiye hizmet verileceğini, her işçinin bir aile hekimi olacağını kaydetti.

Akdağ, 'Biz dersimizi epeyce çalıştık. İki senedir bu konu üzerinde çalışıyoruz. TTB, 'Küba'da iyi bir sistem var' deyince oraya da gidip inceledik. Biz bu tasarının Temmuz'da çıkmasını bekliyorduk, planın 3 ay gerisinden gidiyoruz. 8-9 ay sonra pilot il sayısını 5-6'ya çıkarmak istiyoruz' dedi.

Akdağ, CHP'nin seçim beyannameleri ve parti programında da SSK hastaneleri ve sağlık sigortası ile ilgili benzer hükümler bulunduğunu savundu. Akdağ, 'Asla sağlığı piyasalaştırmayı, tekelleşmeyi istemiyoruz. Sadece, işletme hakkını alsak en ufak bir tadilat ya da ek bina yapamazsınız. Pragmatik olmak lazım' dedi.

Bakan konuşurken, CHP milletvekili İzzet Çetin, 'Ah bir inanabilsek takiyye yapmadığınıza' diye laf attı. Akdağ bunun üzerine şunları söyledi:

'Biz fonksiyonel bir hastaneyi değil, en ücra sağlık ocağını bile satmayız merak etmeyin. Hastaneler elbette kar güdülmeyen işletmeler olmalıdır. Çiftlik mi olsun şimdiki gibi? Biz iki yıldır, yıllardan beri çiftlik halinde kullanılan hastaneleri çiftlik olmaktan çıkartmaya çalışıyoruz.'

© Copyright 2004 Hürriyet

Tarih: 26/10/2004

Plan değil, talan

BIRGUN GAZETESİ 27-10-2004

Murat KARATAŞ – İstanbul

İstanbul Büyükşehir Belediyesi tarafından Kentsel Dönüşüm Projesi kapsamında hazırlanan ve Fındıklı, Aydınevler, Başibüyük, Girne, Zümrütevler, Gülsuyu ve Gülensu mahallelerini etkileyecek olan 'E-5 Karayolu Kuzeyi Nazım İmar Planı' ile ilgili olarak özellikle Gülsuyu ve Gülensu Mahallelerinde başlatılan sivil inisiyatif toplantıları sürüyor. Önceki akşam yöre dernekleri, siyasi parti temsilcileri ve çeşitli kitle örgütlerini bilgilendirmek amacıyla Gülsuyu Mahallesi'ndeki Çorum Mecitözü Yardımlaşma ve Yaşatma Derneği'nde düzenlenen toplantıya Harita Kadastro Mühendisleri Odası Başkanı Mehmet Ali Candaş, İnşaat Mühendisi Hasan Sert ve Avukatlar Uğur Uruşak, Hikmet Şenses ve Ahmet Barut konuşmacı olarak katıldı.

Plandaki teknik konular hakkında bilgi veren Harita Kadastro Mühendisleri Odası Başkanı Mehmet Ali Candaş, planda birçok hatanın olduğunu söyleyerek, "Yüzde 80 eğim verilen yollar var. Bu yollardan araç çıkması imkansız. Plan bu haliyle uygulanamaz" diye konuştu.

BAŞKA ÖRNEĞİ YOK

Böyle bir planın Türkiye'de ilk defa uygulandığının altını çizen İnşaat Mühendisi Hasan Sert ise, "Plan nedeniyle toplam yedi mahallede mağdur olacak insan sayısı düşünüldüğünde, ilk kez böyle bir manzara ile karşı karşıyayız. Bu bölgede adeta bir göç yaşanacak" dedi. Planda belirtilen yeşil alan miktarının çok fazla olduğuna da işaret eden Sert, şöyle devam etti:

"Geçmişte Pendik Aydos'ta da aynı durum yaşandı. 'Yeşil alan yapacağız' dediler ve insanları yerlerinden ettiler. Ardından aynı bölgeleri imara açtılar. Korkarım aynı şeyler burada da yaşanacak. Bazıları soruyor, 'Benim evimi de etkileyecek mi?' diye. Evet, plan bu yedi mahallede yaşayan herkesin parselinin yüzde 40'ının elinden alınmasına neden olacak. Ayrıca İmar Kanunu'nun 18. maddesine göre yapılacağı için kamulaştırma bedeli de ödenmeyecek. Sadece enkaz bedeli verecekler. Bu plan değil, tam bir talan."

Avukat Uğur Uruşak da, adı geçen yedi mahalle halkının plana karşı ortak hareket etmesi gerektiğini söyleyerek, "Hukuksal sonuç almak çok zor. Ama önemli olan sizlerin tepki göstermeniz ve bu konunun arkasında durmanız" dedi.

'Yıkıma Karşı Mahalle Komisyonu' adına açıklama yapan Gü lensu-Gü lsuyu Gü zelleştirme Yardımlaş ma ve Kü ltür Derneğ i Yö netim Kurulu Ü yesi Erdoğan Yıldız da, B ü y ü kş ehir Belediyesi'ni ş e ffaf olmaya davet ederek, "Bu planın bizlere neler getirip, neler gö t ü re ceğ ini açıklasınlar. Dış imizden tırnağ ımızdan artırarak alın terimizle nice bedeller ö deyerek yaptığımız evlerimizi asla yıktırmayacağız" diye konuştu.

[Pencereyi Kapat]



Tarih: 28/10/2004

SSK'ya sahip çıkalım

Dr. Osman ÖZTÜRK
İstanbul Tabip Odası Basın Sözcüsü
osmoz59@yahoo.com

AKP Hükümeti SSK sağlık kurumlarını Sağlık Bakanlığı'na devretmek için hazırlıklarını tamamladı. Kanun tasarısı daha Bakanlar Kurulu'nda imzaya açılır açılmaz ülkenin gündemine oturdu.

Türk-İş, DİSK, SES, TTB devir girişimine şiddetle karşı çıktıklarını açıkladılar. Uzun süredir işlevini yitirmiş olan Emek Platformu da bu hafta başında toplanarak devir işlemine karşı ortak mücadeleyi kararlaştırdı. Sendikalar üretimden gelen güçlerini kullanmayı bile telaffuz etmeye başladılar.

İyi ama bizzat SSK'lıların bile fevkalade şikâyetçi oldukları; çoğu durumda "lânet olsun" dedikleri; hemen her akşam o miting alanını andıran kalabalık görüntüleriyle televizyonlarda izlediğimiz bu kurumları savunmalı mıyız? Yoksa "Ne olursa olsun, bundan daha kötüsü olamaz nasılsa" deyip suskun mu kalmalıyız?

Bu soruları cevaplandırmak için öncelikle SSK'yla ilgili şikâyetlere ve nedenlerine bakmak gerekiyor. SSK'lı hastaların başlıca iki büyük şikâyetleri var. Birincisi sağlık hizmetine ulaşmakta yaşadıkları zorluklar. Günlerce telefon ettikleri halde randevu alamadıklarını; muayene, laboratuvar tetkikleri ve ameliyat randevuları için uzun süre beklemek zorunda kaldıklarını belirtiyorlar. Peki niçin böyle oluyor?

YETERLİ YATIRIM YAPILMADI

1946 yılında kurulan SSK, 1949'dan itibaren kendi sağlık hizmetlerini üretmeye başladı. SSK'lıların sayısının az, SSK bütçesinin dolu ve sağlık kurumlarının yeterli olduğu uzun yıllar boyunca ortada bir sorun yoktu. Hatta SSK'lı olmak bir hayli de avantajlıydı.

1980'lerden itibaren işler değişmeye başladı. Artan SSK'lı nüfusa rağmen yeterli yatırımlar ve personel alımı yapılmadı. Bunun en bilinen örneği İstanbul'daki durum. SSK'nın en yeni hastanesi bundan yirmi dört yıl önce kurulmuş. Bu sürede İstanbul nüfusu üç katına çıktığı halde yeni bir hastane yapılmamış. Sonuç ortada.

SSK şu anda resmi istatistiklere göre 34 milyon kişiye, yani Türkiye nüfusunun yaklaşık yarısına sağlık hizmeti veriyor. (Aslında resmi istatistiklerin bir hayli abartılı olduğu biliniyor ama konumuz açısından SSK'nın nüfusun büyük bir bölümüne hizmet verdiği gerçeğini değiştirmiyor.) SSK'nın elindeki hastane yatakları Türkiye'deki toplamın sadece %17'si ve sağlık personeli ise toplamın %8'i. Sadece bu rakamlar bile tıkanıklığın nereden kaynaklandığını gösteriyor.

En çok şikâyet edilen SSK eczanelerinde 2002 yılında çalışan eczacıların sayısı 817. Türkiye'de toplam 22.668 eczacının sadece %4'ü.

Bu sorunun çözümü aslında hiç de zor değil. Gerekli yatırımlar yapıp yeterli personel alındığında kuyruklar hızla ortadan kalkabilir.

SSK'lıların ikinci büyük şikâyet konusu da SSK doktorlarının muayenehanelerine gitmedikleri takdirde gerekli hizmeti alamadıkları. Bu şikâyetlerin ne ölçüde gerçekliği yansıttığı, ne kadarının abartı olduğu bilinmiyor. Gene de algılamamızın böyle olması bile ortada önemli ve büyük bir sorun olduğunu gösteriyor.

Şikâyetin kaynağı kamuda çalışan hekimlerin ayrıcalıklı durumları. Türkiye'de bütün devlet memurlarına uygulanan ticaretle uğraşma yasağının bir istisnası var; doktorlar özel muayenehane açabiliyorlar. Devlet böylece çok düşük ücretlerle çalıştırdığı hekimlere geçimlerini sağlamanın yolunu gösteriyor.

Aslında sadece SSK'ya özgü olmayan bu sorunun çözüm yolu da açık. Geçmiş yıllarda da uygulandığı gibi kamuda çalışan doktorların ücretlerini yükseltmek ve tam gün çalışmalarını zorunlu kılmak.

Bu iki önlem bile SSK hastanelerinin bugünkü çehresini hızla değiştirmek ve hizmet alanların memnuniyetlerini arttırmak için oldukça yeterli olacak.

Peki ama, bu durumda bile, SSK sağlık kurumlarını niçin savunmalıyız?

Bu sorunun yanıtı için öncelikle Korkut Boratav'ın "İstanbul Ve Anadolu'dan Sınıf Profilleri" kitabına bakalım. Kitapta 1991'de İstanbul'un Kartal-Pendik ve Eyüp-Bayrampaşa ilçelerinde ve 1992 yılında Anadolu'da 19 köyde yapılan bir araştırmanın sonuçları yer alıyor.

SSK'LILAR DAHA SAĞLIKLI

Çalışmada 1977-78'den itibaren bölüşüm ilişkilerinde meydana gelen değişimlerin emekçi sınıflara mensup ailelerin günlük hayatlarını nasıl etkilediği araştırılmış.

Toplumsal sınıfların sağlık sorunlarını incelemek için "sağlık hizmetlerinden yararlanma" dereceleri ve "doğrudan doğruya sağlık durumu" göstergeleri kullanılmış.

Toplam 1.645 haneyi kapsayan araştırmanın bu konudaki sonuçları hayli ilginç.

Sosyal hiyerarşi içerisinde birbirlerinden çok uzak sayılamayacak iki grup, esnaf/marjinaler ve mavi yakalılar birbiriyle kıyaslanmış. Mavi yakalıların her iki gösterge açısından da çok önde oldukları saptanmış.

Esnaf/marjinalere göre hem sağlık hizmetlerinden daha fazla yararlanıyorlar; hem de sağlık durumları daha iyi. Aradaki bu büyük farkın tek bir nedeni var. Esnaf/marjinalerin sadece %47'si sigortalı iken, bu oran mavi yakalılarda %85.

Benzer bir karşılaştırma hiyerarşinin üstlerinde yer alan yüksek nitelikli ücretliler ve orta-büyük burjuvazi arasında yapıldığında da sonuç aynı çıkmış. Sigortalılık oranı %96 olan yüksek nitelikli ücretli grubun, sağlıkla ilgili göstergelerin tümünde de, bu oran %63 olan orta-büyük burjuvazinin belirgin biçimde önünde olduğu saptanmış.

SAHİP ÇIKILIRSA ISLAH EDİLİR

Korkut Boratav bu bulguları şöyle yorumluyor: "Özetle, düzenli ve formal istihdam koşullarında çalışan kentli ücretli-maaslı gruplar, sosyal güvenlik sisteminin parasız sağlık hizmetlerinin olanaklarını sonuna kadar kullanmaktadır ve bu durum, sağlık göstergelerinde de olumlu yansımalar gerçekleştirmiştir. Bu bulgular, sağlık sisteminde bir süredir önerilmekte olan piyasa çözümlerinin getirebileceği tehlikeler konusunda da bir uyarı olarak yorumlanmalıdır."

Evet; ilk bakışta belki ters gelebilir, ama Türkiye'de SSK'lı olmak o kadar da dezavantajlı bir konum değil.

SSK'lılar, eğer kendi sağlık kurumlarına sahip çıkarlarsa, onları ıslah etme şanslarını da sürdürecekler.

Aksi durumdaki senaryo da gayet açık. SSK hastaneleri önce Sağlık Bakanlığı'na, oradan il özel idareleri ve belediyelere geçecek. En sonunda da özel sağlık sektörüne devredilecek.

O zaman ne şikâyet, ne de ıslah sağlık kurumları olmayacak.

AKP'nin hazırladığı Genel Sağlık Sigortası Kanun Tasarısı kanunlaştığında ise bugünkü sağlık hizmetini bile alamayacaklar.

Söz, yetki, karar SSK'lıların!



Tarih: 28/10/2004

Sağlıkta Dönüşüm Projesi

Turan ESER
Sendika Uzmanı

Küreselleşen sağlık piyasası, uluslararası ölçekte ve Türkiye'de, dar gelirliilerin sağlık hakkını hızla gasp etmeye devam ediyor. Bu gasp aynı zamanda sağlık emekçilerinin özlük, sosyal haklarını da kapsıyor. Hepimizin yıllardır yaşadığı ve tanık olduğu bir gerçek var. Piyasa özgürlüğüçüsü küreselleşmeciler ve ülkemizde AKP iktidarı sağlık sektörünü etkin olmamakla suçlayıp, kamusal sağlık sistemlerinin özelleştirilmesini hedefleyen, "Sağlık Sektöründe Reform" ve "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" aldatmacalarını, "her derde deva" bir adım olacağını iddia ediyorlar.

Bu çığırkarak lafazanlığın ardında ne yattığını, sağlık hizmeti alanlar ve sağlık emekçileri çok iyi biliyor. Seksenli ve doksanlı yıllarda başlayan, kamusal sağlık sektörünü çökertilmesi girişimlerini burada hatırlatmaya gerek yok. Son 20 yıldır, özzerkleştirme, döner sermaye uygulamasında başlayıp, sağlık ocaklarına yazar kasa konulmasına kadar varan, sağlığın piyasalaştırılması girişimi bütün çıplaklığı ile görölmektedir. Kamu sağlık sektöründeki yolsuzlukların üzerine kapsamlı bir şekilde gidilmediği ve yolsuzluklara çanak tutulduğu artık devlet belgelerine geçmiştir. Milyar dolarla ifade edilen yolsuzluklar önlenmiş olsaydı, bu kaynaklarla kamu sağlık sektörünün bir çok sorunu çözülecekti.

Piyasa özgürlüğüçüsü küreselleşmeciler ve AKP iktidarının, "Sağlıkta Dönüşüm Projesi", "Aile Hekimliği" ve "Genel Sağlık Sigortası (GSS)" gibi girişimlerinin ardında iddia edildiği gibi, sağlık hizmetlerini daha iyi geliştirmek ve iyileştirmek yatmıyor. Bu projeler sağlık alanında, zaten mevcut olan hizmet eşitsizliğini, niteliksizliğini ve ulaşılabilirlik sorununu daha da vahimleştirecektir.

Asıl hedef, OECD ülkelerinde, küreselleşme sonucunda yeni boyutlara ulaşan ve çok yüksek kârlılık vaat eden sağlık piyasalarına yönelmektir. Çünkü bugünün, sağlık sektöründeki öngörülerine göre, uluslararası ölçekte, şu anda 3 Trilyon Dolar düzeyinde olan yıllık cironun, 2007 yılına kadar, 4 Trilyon Dolara çıkacağı varsayılıyor. Yani üzerinde kavgaya etmeye değer büyüklükte bir pasta! Peki, bu değişimleri etkileri nelerdir? Kim bu gelişmelerden kar ediyor? Kim zararlı çıkıyor?

Gelişmekte olan ülkelere bakıldığında, bizde de benzeri koşullar altında gerçekleşebilecek bu süreç, sağlık emekçilerinin özlük ve sosyal haklarının budandığı, sağlık sektöründe işsizliğin arttığı, kamusal alandaki ücretsiz sağlık hizmetlerinin, "paran kadar sağlık" haline gelmesi ile artarak hızlanacaktır. Sağlık alanındaki örgütlü sendikaların ve meslek odalarının tabanlarını oymayı hedefleyen bu uygulamalar, ekip hizmetini ve sağlık emekçileri arasındaki dayanışmayı yok etmeye çalışacaktır. Yani bir yanda sağlık emekçilerinin insanca yaşam için talep ettikleri ücretleri ve sosyal hakları bir bir budanacak ve diğer yanda ödeme gücü olmayan yurttaşlar ise düzenli bir sağlık hizmetinden faydalanamayacaktır.

İKİYE BÖLÜNMÜŞ SAĞLIK SİSTEMİ

"Ekonomik zorunluluk" adına neo liberal politikaların eseri ve silahı olan piyasa ideolojisiyle, ikiye bölünmüş bir sağlık sistemi oluşması hedeflenmektedir. Bir tarafta daha az kalifiyeli ve yorgun bir personeli olan düşük değerli kamu sektörü - yoksulların sağlık sistemi- diğer tarafta kalifiye hizmetleri ücrete tabi tutan ve ekonomik açıdan zayıf olanların sağlık hizmetleri elde edebilmeleri konusunda hiç bir sorumluluk üstlenmeyen -zenginlere- bir özel sektör.

Buna en iyi örnek ise Şili'dir. Sağlık sektöründeki kamusal ve dayanışma yapılanmalarının özelleştirilmesinin örnekleri, 20 yıl öncesinde diktatörlük altındaki Şili'de, ticaret Liberalisti Şikago ekonomistlerinin çizmiş oldukları hedefler çerçevesinde sistematik bir biçimde özel hastalık sigortası rekabeti teşvik edilmiştir. Bu ülkede kar amacı güden özel sigortalar genç ve iyi kazanan müşterilere (daha sağlıklı ve az hizmet alacakları için) gelirlerine oranla, düşük primli poliçeler sunarken, çok çocuklu ve fakir aileler, aşırı derece pahalı olan poliçeleri ödeyemediklerinden kamu sektörüne bağımlı kalmaktadırlar. Toplumun sosyal açıdan daha iyi durumda olan fertlerindeki hastalık rizikosu diğerlerine nazaran daha düşük olduğundan, bu şirketler "pastanın en taze ve en lezzetli bölümünü" almaktadırlar.

Sağlık sisteminden faydalanmakla, sağlığın tekrar yerine getirilmesi tabii ki aynı şey değildir. İnsanların sağlıklı olabilmeleri, daha iyi ve daha uzun yaşayabilmeleri için daha temel şeyler var: İyi ve yeterli besin, temiz su, temiz tesisatlar, iyi konut olanakları; savaş, şiddet ve sömürünün olmaması. Sağlıklı yaşam bir insan hakkıdır. Bu sadece parası olanlar için geçerli değil, aynı zamanda yoksullar için de bir haktır ve bu hak iki unsurdan oluşur: Sağlıklı yaşam hakkının sağlanması ve bunu gerçekleştirecek ücretsiz, nitelikli, ulaşılabilir kamu sağlık hizmetlerinin var olması.

Neo liberal politikaların tek hedefi sadece kamu sağlık hizmetlerini piyasaya aarak onun eşitlikçi kamu ağırlığını yok etmek değildir. Aynı zamanda sağlık emekçileri arasında, hekim, hemşire, yardımcı hizmetli, sağlık memuru gibi ayrımlar yapmadan, tümünün iş güvencelerinin ellerinden alınmasını, çalışma koşullarının kötüleştirilmesini, part-time ve geçici işlerde çalışmaya kaydırma, taşeronluk, sendikasılaştırma, ve ücretlerin yoksulluk sınırının altındı ödemeyi de hedeflemektedir. İşte bu nedenle, sağlık işkolunda, tüm emekçilerin, sendikaların ve meslek örgütlerinin mücadele ederek kazandığı sosyal ve özlük haklarını korumak ve Türkiye sağlık emekçilerinin yıllardır mücadelesinin merkezine koyduğu "insanca yaşayabilecek ücret, iş güvencesi, ücretsiz, eşit, ulaşılabilir sağlık hakkı" talebi için, daha fazla yana yana durma ve birlikte mücadele etme kararlığını daha da yükseltmek ve geliştirmek zorundadır.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



Tarih: 29/10/2004

Önce topla sonra sat

Birgün - Ankara

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin tartışıldığı şu günlerde, AKP'nin niyetinin sadece SSK ile sınırlı olmadığı ortaya çıktı. AKP tasarı ile Milli Eğitim Bakanlığı'na bağlı 103 sağlık eğitim merkezi ile Türk Telekom'a ait hastaneleri de Sağlık Bakanlığı'na devretmek isterken, bazı hastaneleri geçen yıl SSK'ya devrederek tasarıya zemin hazırlamış. Geçen yıl yapılan devir işlemine açılan davalar sürürken, gündeme gelen ikinci devir ise tepkiyle karşılandı.

İLK DEVİR SSK'YA

Bu hazırlık kapsamında geçtiğimiz yıl yapılan protokol ile Devlet Demiryolları'na ait dört hastanenin SSK'ya devri gerçekleştirildi. Kurumun ve çalışanların katkılarıyla oluşturulan bu hastanelerin devrine karşı, demiryolu alanında faaliyet gösteren KESK'e bağlı Birleşik Taşımacılık Sendikası ve Kamu-Sen'e bağlı Ulaşım-Sen dava açtılar. Sendikaların yürütmeyi durdurma talebinin reddedilmesinin ardından, açtıkları dava halen sürüyor.

DAVALAR SÜRÜYOR

Sendikaların devire ilişkin davaları devam ederken, şimdi SSK'nın devir tasarısı ortaya çıkınca, tam bir hukuk skandalı yaşanmaya başlandı. Çünkü devam eden dava nedeniyle sendikalar, mevcut tasarıya itiraz edemiyorlar. Bu durumda, geçmişte kendi kurumlarından yapılan devri hukuken kabul etmiş olacaklarından, ikinci davayı açmaktan kaçınıyorlar.

"KURUMLARIN KENDİ TASARRUFU"

Birleşik Taşımacılık Sendikası Genel başkanı Fehmi Kütan, önce SSK'ya devredilen demiryolu hastanelerinin, tasarı ile ikinci kez devredilmek istenmesini tepkiyle karşıladı. Kütan bu hastanelerin kurumların tasarrufu ve çalışanların katkısı ile oluşturulduğunu hatırlatarak, açtıkları davanın halen sürdüğünü kaydetti.

"HASTANEDE AKSAMALAR VAR"

Ulaşım-Sen Genel Başkanı Nazmi Güzel de Kamu Yönetimi Temel Kanununun Köşk'ten geri dönmесinin ardından, yasalar ile bu düzenlemelerin tekrar sunulmasına tepki gösterdi. Demiryolu hastanelerinin meslek hastalıklarında uzmanlaşmış olduğuna dikkat çeken Güzel, demiryolu çalışanlarının psikoteknik muayenelerinde devirden sonra yaşanan aksamalara dikkat çekti.

Devir işleminden sonra özellikle demiryolu çalışanlarının bu hastanelerden yararlanması konusunda sıkıntılar yaşandığına işaret eden Güzel, "Psikoteknik muayenelerin yapılmamış olması son zamanlarda yaşanan üzücü olayların da sebebi olabilir. Bizim mesleğimizde haftada 1-2 gün evine gidebilen arkadaşlarımız var. Bunlar da hastaneye gelip saatlerce kuyruk bekleyemediklerinden psikoteknik muayenelerini aksatmış olabilirler" diyen Güzel, en azından bu bölümün Devlet Demiryolları'na geri verilmesini istedi. Güzel ayrıca, SSK hastanelerinin devri ile yapılmak istenenleri de "özel sektörün sağlık alanına girmesi için zemin oluşturmak" olarak niteledi.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

Erdoğan: SSK hastanelerinde özelleştirme olsaydı açıklardım

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan, SSK'ya ve Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastanelerdeki dengesizliklerin, vatandaşların mağduriyetini devam ettirmesini istemediklerini belirterek, 'Özelleştirme yapılacak' gibi spekülasyonların hepsi uydurmadır. Eğer özelleştirme yapılacaksa bunu size ben açıklarım' dedi.



Erdoğan, Avrupa Anayasası İmza Töreni'ne katılmak ve temaslarda bulunmak üzere Roma'ya yola çıkarken televizyonlardan yayımlanan 'Ulusa Sesleniş' programı ile önemli mesajlar verdi.

Erdoğan, 'sağlam kaynaklara dayanmayan israf ve göz boyama ekonomisinin' nasıl geri teptiğinin, çok iyi öğrenildiğini ifade ederek, bugün hâlâ, 'el kesesinden hesapsızca harcama yapmayı marifet zannedenlerin bıraktıkları borçlarla, faizlerle boğuşulduğuna' dikkati çekti. Erdoğan, şöyle devam etti:

'Sürekli milletvekili arkadaşlarıma da bunu söylüyorum. 'Bize popülist anlayışlarla yeni yeni talepler getirmeyin. Önce bitme seviyesi yüzde 100'lere ulaşmış olan rantabl yatırımları bitireceğiz. Ondan sonra sırasıyla diğerlerine geçeceğiz.' Yoksa yeni yeni yatırımlar önümüze getirmek suretiyle temeli 20 yıl önce atılmış halde duran ve çevrede yaşayan vatandaşlarımız sürekli umutsuzluğa iten bu eserleri bitiremeyiz. Biz bu eserleri bitiriyoruz ve bitireceğiz.'

BÜTÇENİN İMKANLARI SINIRLI

Gelecek yıl uygulanacak memur zammı oranlarının bir süre önce belirlendiğini anımsatan Erdoğan, şunları kaydetti: 'Bütçe imkanlarımızı zorlayarak bu oranların geçtiğimiz iki yılda olduğu gibi enflasyon oranının üstünde olmasına dikkat ettik, özen gösterdik. Maalesef gönlümüzden geçen rakamları vermemize Türkiye ekonomisinin içinde bulunduğu süreç ve bütçe imkanlarımız elvermiyor.

Bşbakan Erdoğan, sağlık alanında çalışanları rahatlatacak adımları arka arkaya atmaya devam ettiklerini vurgulayarak, 1 Ocak'tan itibaren artık SSK'ya bağlı hastaneleri bedeli karşılığında Sağlık Bakanlığı'nın devralacağına işaret etti. Tüm sağlık kurumlarının, bazı istisnalar dışında Sağlık Bakanlığı tarafından yönetileceğini vurgulayan Erdoğan, bunun üzerinde de bazı spekülasyonlar yapıldığını dile getirdi.

Erdoğan, şöyle konuştu: 'Bir standardın gelmesini istiyoruz. 'Özelleştirme yapılacak' gibi spekülasyonların hepsi uydurmadır. Özelleştirme yapılacaksa bunu size ben açıklarım. Devrim niteliğindeki bu uygulama zaman içinde sağlık sistemimizin önemli bir açığını daha kapatacak, kaliteli sağlık hizmetini biraz daha yaygınlaştıracaktır.'

Üretimin ve istihdamın genişlemesine büyük önem attediklerini dile getiren Erdoğan, geçen yıl bu hassasiyetle uygulamaya konulan Teşvik Yasası'nın gelecek adına umut taşıyan sonuçlar ürettiğini belirtti.

'Şimdi bu yasanın kapsamını genişletmenin hazırlıklarını yapıyoruz' diyen Erdoğan, Sanayi ve Ticaret Bakanlığı ve DİE tarafından titizlikle yürütülen çalışmaların bir sonucu olarak 2005'te farklı vilayetlerin de Teşvik Yasası kapsamı içine alınacağını bildirdi.

Sağlık satılığa çıktı!

Zeliha ALAGÖZ

Hükümetin 'herkes sağlık hizmetinden eşit bir şekilde yararlanacak' şeklinde 'güvencelerle' kamuoyuna sunduğu Sağlık Reformu Yasa Tasarı'sı önümüzdeki günlerde de Meclis'e sunulacak. Sağlık Reformu adı altında göndeme gelen Genel Sağlık Sigortası (GSS) uygulamasıyla tam anlamıyla 'paran kadar sağlık' anlayışı getiriliyor. Bütün sosyal kuruluşları bir çatı altında toplayacak GSS ile de devlet artık 'sosyal devlet' olgusunun dışına çıkıp, vatandaşına sağlık hizmeti sunan değil, sunulan sağlık hizmetinin bedelini ödeyen konumuna gelecek. Sağlık hizmeti özel hastanelerden de satın alınır hale gelecek ve kamu hastaneleriyle özel hastaneler 'piyasa koşulları'nda rekabet eder hale gelecek. Sunulacak sağlık hizmeti için de çalışanlardan ek yüzde 12.5 prim kesilecek. Tabii bu primlerin karşılığında yalnızca belli başlı hizmetler satın alınabilecek. Sağlık hizmeti kotasını aşan ek maliyeti cebinden karşılayacak.

KAMU HİZMETİ OLMAKTAN ÇIKIYOR

GSS'nın bir geri ödeme kuruluşu olacağını dile getiren Türk Tabipler Birliği (TTB) Genel Başkanı Fusun Sayek, kesilen yüzkde 12'lik primlerle her yıl bir sağlık paketi hazırlanacağını ve paketi aşan hizmetlerin cepten ödeneceğini belirtiyor. Primlerin işveren tarafından suistimal edileceğini ve ödenmeyeceğini düşünen Sayek, "Primler ödenemeyecek ve insanlar sağlık hizmetinden yararlanamayacak. Sağlık kamu alanı olmaktan çıkarılacak ve yalnızca parası olan sağlık satın alabilecek" diyor. Aynı uygulamanın SSK hastanelerinin bakanlığa devriyle de yapılmak istendiğini savunan Sayek, SSK hastanelerinin işçilerin elinden alınıp daha sonra özerk ve özel kuruluşlara dağıtılacağını ve sigortalıların bu hastanelerden parayla yararlanacağını düşünüyor. Sayek, "Aile hekimliği ile de aynı şey yapılmaya çalışılıyor. Biz aile hekimliğine karşı değiliz. Ancak hükümetin aile hekimliği anlayışı farkı. Hükümetin getirmek istediği aile hekimliği uygulamasıyla, aile hekimleri sözleşmeli çalışacak, bin kişiye bakacak, yanında hekim istihdam edebilecek. Yani aynı özel sektör gibi işleyecek" değerlendirmesi yapıyor.

PARASI OLMAYANA SAĞLIK HİZMETİ DE YOK

- * Genel Sağlık Sigortası kapsamında satın alınacak hizmetler ifadesi ile sağlık bütünüyle alınıp-satılan bir 'mal'a dönüştürülecek. Böylece sağlık bir hak ve kamusal hizmet olmaktan çıkartılacak.
- * Genel Sağlık Sigortası ile SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı üyeleriyle, yeşil karlılar ve herhangi bir sosyal güvencesi olmayanlar, özel hastaneler de dahil bütün hastanelerden yararlanabilecekler.
- * Devletin yoksul sayıp, sağlık hizmeti sunması için de aylık kazancın net asgari ücretin üçte birinden az olması gerekiyor. Yani yalnızca aylık 100 milyonun altında gelire sahip olanlar sağlık hizmetlerinden bedava yararlanabilecekler.
- * Devlet artık 'sosyal devlet' olgusunun en büyük ayağı olan sağlık hizmetini sunan olmayacak. Özel hastaneler de dahil sunulan sağlık hizmetinin bedelini ödeyen haline gelecek.
- * Sağlık ve sigorta hizmetleri birbirinden ayrılarak sağlık hizmetleri katkı payı altında paralı hale getiriliyor.
- * Sağlık hizmeti çalışanlardan kesilen yüzde 12.5 primden karşılanacak. (çalışanların hissesi yüzde 6 işverinin hissesi yüzde 6.5)
- * Tüm sigortalıların, Genel sağlık Sigortası kapsamında ödediği yüzde 12.5'luk primin yanı sıra hükümet, sağlık hizmetlerinin tamamından belirli oranda 'katkı payı' alacak. Ödenen primlerle ancak belli bir düzeyde sağlık hizmetinden yararlanılabilecek. Belirlenen asgari düzeyin üzerinde hizmete gereksinimi olanlar ise ayrıca para ödemek durumunda kalacak.
- * Sağlık primini zamanında ödemeyenler, ödeyinceye kadar acil durumlar dışında sağlık yardımı alamayacak. Ancak acil müdahale gereken durumlarda primini ödemeyen sigortalılar ile bakmakla yükümlü olduğu kişilerin primleri devletçe karşılanacak. Devlet ödediği primleri daha sonra gecikme faiziyle geri alacak.

81 İL AYAKTA

SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmek istenmesinin tepkileri her geçen gün giderek büyüyor. SSK hastanelerinin bakanlığa devrini protesto etmek için dün İstanbul, Ankara, İzmir, Diyarbakır, Gaziantep ve Adana'nın da bulunduğu 12 ilde uyarı eylemi yapıldı. Hakamet geri adım atmazsa 2 kasım'da 81 ilde eylemler yapılacak. SSK'ların Sağlık Bakanlığı'na devredilerek özelleştirilmelerinin önünün açılacağını belirten 2 bin 500'e yakın işçi, İstanbul SSK Okmeydanı hastanesi önünde protesto gösterisi yaptı. İşçilerin katıldığı protesto eyleminde kısa bir konuşma yapan DİSK Genel Başkanı Süleyman Çelebi, "Bize meydan okuyanlara biz de meydan okuyoruz. Hastanelerimizi asla peşkeş çektiirmeyeceğiz" dedi.

Perpa Ticaret Merkezi önünde yürüyüşe geçen DİSK ve KESKliler'e hastane önünde TÜRK-İŞ üyelerinin de katılımıyla yapılan eylemde işçiler, hastanelerin Sağlık Bakanlığı'na devredilerek özelleştirilmesinin önün açılmaya çalışılması yönündeki çabaları protesto ettiler. Sendika Temsilcilerinin de konuşma yaptıkları eylemde TÜRK-İŞ Eğitim Sekreteri Mustafa Türker, "Mücadelemizi görmeyen gözler görene, duymayan kulaklar duyana kadar devam ettireceğiz" dedi. KESK Eğitim Sekreteri Güven Gerçek de, "Önümüzde iki seçenek var; Ya genel greve gidip bu saldırıları püskürteceğiz, Ya da ileride tarihe, çocuklarımıza hesap vereceğiz" diyerek toplu protesto çağrısında bulundu.

'AMAÇ SOSYAL DEVLETİ YOK ETMEK'

DİSK Genel Başkanı Süleyman Çelebi ise hükümetin hergün yeni bir uygulamaya gittiğini ve bunun faturalarının da sürekli halka ödetildiğini belirtti. Bunların Sosyal Devleti yok etme çabasından başka birşey olmadığını söyleyen DİSK Genel Başkanı sözlerini şöyle sürdürdü: "Yalnız Okmeydanı SSK Hastanesi'nde değil, bütün hastanelerimizde bu protestoları devam ettireceğiz. Sosyal Devlet anlayışını yok etmek isteyenlere karşı sonuna kadar savaşıcağız. Bize meydan okuyanlara biz de meydan okuyoruz. Hastanelerimizi asla peşkeş çektiirmeyiz" dedi. 2 Kasım'da ise bütün işçi ve İşçi Sendikaları'nın katılımıyla Türkiye'nin her yerinde eylemler yapılacak.

"ÖNCE ÖZEL HASTANELERİ DEVRETSİNLER DE GÖRELİM"

Ankara'da da SSK Dışkapı Hastanesi Bahçesi'nde yapılan eyleme birçok sivil toplum kuruluşu destek verdi. Başta Türk-İş, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Emek Platformu, Türk Mimar ve Mühendis Odaları Birliği (TMMOB), Hak-İş ve Tüm İşçi Emeklileri Derneği'nin katılımı ile düzenlenen eylemin hedefinde AKP Hükümeti ve Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın uygulamaları vardı.

Türk-İş Genel Başkanı Salih Kılıç, SSK Hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin halka hizmet olmadığını ve derhal bu yanıltan dönülmesi gerektiğini söyledi. Kılıç "Bu toplantı demokratik bir reaksiyondur. Hastaların ve çalışanların geleceği için burada toplandık. IMF ve Dünya Bankası'ndan destekli sağlığın özelleştirilmesini amaçlayan bu programı kabul edemeyiz. Hastanelerin Sağlık Bakanlığı'na devri ile sağlık hakkı piyasa koşullarına teslim edilecek. SSK Hastanelerinin üzerine Devlet Hastanesi tabelasını asarak sorunlar çözülemez. SSK Hastanelerinden önce özel hastaneleri Sağlık Bakanlığı'na devretsınler de görelim" dedi.

EMEKLİLER TEK SES

Sosyal Sigortalar Kurumu'nun (SSK) Sağlık Bakanlığı'na devredilmesine ilişkin hazırlanan tasarı Diyarbakır, Gaziantep ve Adana'da da protesto edildi.

Diyarbakır Emek Platformu SSK Hastanesi bahçesinde basın açıklaması yaptı. Platform adına konuşan Diyarbakır Tabipler Odası Başkanı İlhan Diken, hazırlanan tasarinin genel gerekçesinde ifade edilen "verimliliği ve etkinliği arttırmak için sağlık hizmetlerinin tel elden yürütülmesi" bölümünün gerçeği yansıtmadığını öne sürdü. Diken amacın sağlık hizmetlerini de özelleştirmek olduğunu savundu.

ADANA'DA KİTLESEL KATILIM

Adana'da bazı sendika ile oda ve dernekler eylem yaptı. SSK Bölge Hastanesi'ndeki eyleme katılan sağlık çalışanları, "SSK halkındır, satılamaz", "Sağlık, direnen emekçinin olacak", "Sağlıkta tasarruf ölüm demektir" şeklinde slogan atıp, "Hasta müşteri değil, hastane işletme değil", "Sosyal güvenlik kurumlarının tasfiyesine hayır" şeklinde pankart taşıdı.

Türk-İş Genel Sekreteri Mustafa Kumlu, SSK hastanelerinde işçilerin kuyruklarda öldüğünü ve gereken hizmetin verilemediğini bildiklerini kaydetti. Kumlu hastanelerin Sağlık Bakanlığı'na devrine; kamu yönetimi yasa tasarısından sonra buraların belediyelere devredilip özelleştirilecek olmasından dolayı karşı olduklarını söyledi.

SİYASİ PARTİLERDEN DESTEK

Gaziantep SSK Bölge Hastanesi bahçesinde SSK hastanelerini koruma çadırı kuran DİSK ve KESK üyeleri, hükümetin aldığı kararın anayasaya aykırı olduğunu söyledi.

CHP, EMEP, ÖDP ve İP'nin de destek verdiği çadır kurma eyleminde konuşan DİSK Bölge Temsilcisi Muzaffer Subaşı, İktidarın bu girişimle sosyal güvenlik sistemini tümüyle tasfiye etmeyi hedeflediğini söyledi.

Tarih: 25/10/2004

SSK'yı doğru yönetin, sistem doğru çalışır!

Birgün – Ekonomi

Türk-İş, SSK'nın kaynaklarının en uygun biçimde kullanarak daha etkin sağlık hizmeti sunabilmesi için hastane işletmeciliğine devam etmesi gerektiğini savunarak, Kurum hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinden vazgeçilmesini istedi. Türk-İş Sağlık Bakanlığı'na devri öngörülen SSK hastanelerine ilişkin bir rapor hazırladı. Raporda, SSK'nın kaynaklarının en uygun şekilde kullanılarak daha etkin sağlık hizmeti sunabilmesi için hastane işletmeciliğine devam etmesi gerektiği görüşü dile getirildi. Bu

doğrultuda, SSK hastanalarının Sağlık Bakanlığı'na devrini öngören tasarı taslağının geri çekilmesi istendi.

SİSTEMİ BOZANLARI DÜZELTMEK

Sosyal güvenlik sisteminde yapılması planlanan reforma ilişkin görüşlere de yer verilen raporda, sistemin adının "sosyal güvenlik" olarak korunması gerektiği ifade edilerek, sorunların mevcut yapı korunarak çözümlenmesi önerildi. Mevcut sistemin ülke koşullarına uygun olarak doğru kurgulandığı vurgulanan raporda, "Önemli olan sistemi bozan, sistemin yapısına uymayan uygulamaların ve ödemelerin sisteme uygulanması ve bir daha dışardan müdahale edilemeyecek bir yapıya kavuşturulmasıdır" denildi.

HERKESE ADİL SAĞLIK HİZMETİ

Sağlıkta reformun toplumun ihtiyacı olduğu, bunun ülke koşulları göz önünde bulundurularak gerçekleştirilmesi gerektiği belirtilen raporda şu görüşlere yer verildi:

- * Devlet herkese adil ve erişilebilir yeterli sağlık hizmeti sunmalıdır. Yoksulların primleri devlet tarafından karşılanmalıdır.
- * Farklı gelişmişlik ve gelir düzeyine sahip, sağlık yönetimi konusunda yeterli bilgi birikimi ve alt yapısı olmayan yerel yönetimlere hastaneler devredilmemelidir.
- * Sağlık hizmeti kamusal niteliktedir. Bu nedenle devlet sağlık üretiminden vazgeçmemelidir.
- * SSK kamu kaynaklarının en uygun şekilde kullanarak daha etkin sağlık hizmeti sunabilmesi için hastane işletmeciliğine devam etmelidir. Dolayısıyla SSK hastanalarının Sağlık Bakanlığı'na devrini öngören tasarı taslağı geri çekilmelidir.
- * Sağlık Bakanlığı ve SSK'ya ülke ihtiyaçlarına göre sağlık yatırımı yapması imkanı tanınarak, yeterli kaynak tahsis edilmelidir.

* SSK başta olmak üzere hastanelerin sağlık ve yardımcı sağlık personeli gereksinimleri süratle karşılanmalıdır.

* İnsan kaynaklarının dağılımını olumsuz etkileyecek müdahalelere izin verilmeyecek yasal düzenlemeler yapılmalıdır.

* Hastane yönetimleri yetkilendirilerek, konunun uzmanı profesyonel yöneticilere verilmelidir.

* Özel hastanelerden satın alınacak sağlık hizmetlerin de kamu kurumlarını büyük zarara uğratacak, dürüst yatırımcıların aleyhlerine olacak olası yolsuzlukların önlenmesi için satın almada standartlar ve etkin denetim oluşturulmalıdır.

* SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı tarafından farklı normlarda sunulan sosyal sigorta yardım ve şartlarında birliktelik için kurumların kendi içindeki farklılıklar giderilmelidir.

* Kamu kaynaklarını adil ölçülerde kullanıma sunabilen, ulaşılabilir ve çağdaş hizmet verebilen, sosyal yardım ve sosyal hizmetler sistemi ivedilikle * Sosyal güvenlik kurumları sosyal tarafların eşit olarak temsil edildiği özerk yönetime sahip kurumlar olarak yeniden yapılandırılmalıdır.

* Mevcut işçi ve işverene dayalı primli sistem devleti de kapsayacak şekilde yeniden yapılandırılmalıdır. Genel bütçeden yapılan mevcut transfer uygulaması devam ettirilmelidir."

'SSK'NIN DEVRİ ÇALIŞANLARA TUZAK'

DİSK Genel Başkanı Süleyman Çelebi, SSK Hastaneleri'nin Sağlık Bakanlığı'na devrinin, çalışanlara hazırlanan "bir tuzak" olduğunu savundu.

Çelebi, Tekstil İşçileri Sendikası MENSA Şubesi'nde düzenlediği basın toplantısında, hükümetin IMF ve Dünya Bankası'nın direktiflerinde sosyal güvenlik sistemini yeniden yapılandırmayı düşündüğünü iddia ederek, "İşçilerin primleriyle ayakta duran SSK Hastaneleri'nin devrini engelleyeceğiz" dedi.

SSK Hastaneleri'nin devrinin çalışanlara hazırlanan tuzağın başlangıcı olduğunu öne süren Çelebi, şunları söyledi: "SSK'da yıllardır sorunlar olduğunu, yığılmaların yaşandığını, yatak sayısının yetersiz kaldığını, işleyiş açısından yanlışlar bulunduğunu yakından biliyoruz. Hükümetler, SSK Hastanelerindeki bu olumsuz uygulamaları özellikle yaratmaktadır. AK Parti Hükümeti de göreve gelir gelmez sosyal devlet anlayışını unutarak, ayrıca herkese meydan okuyarak işçilerin ve çalışanların hastanesi olan SSK'yı önce devretmek sonra da kapatmak istemektedir. Bunların bütün niyeti, sağlık hizmetini paralı hale getirmektir. DİSK olarak buna izin vermeyeceğiz. Eylemlerimizi hergün biraz daha artırarak sürdüreceğiz. Yarın, İstanbul'da Okmeydanı Hastanesi önünde kuracağımız çadır ile eylemlerimize başlayacağız. Bunu diğer illerde de tekrarlayacağız."



[Yazıcıdan Çıkart](#)

"Sağlık Politikaları Hakları Yok Sayıyor"

TTB, İHD ve TÜKODER Çanakkale Şubeleri, hasta haklarının en temel insan haklarından biri olduğunu; bu hakların son yıllarda kağıt üzerinde sağlandığını ve artık uygulamaya geçirilmesinin sağlanması gerektiğini söylediler.

Çanakkale Olay
21/10/2004

BİA (Çanakkale) - Tüketicuyu Koruma Derneği (TÜKODER), İnsan Hakları Derneği (İHD) ve Türk Tabipler Birliği (TTB) Çanakkale Şubeleri, 26 Ekim Hasta Hakları Günü öncesinde birer açıklama yaptılar.

Çanakkale Tabipler Odası Başkanı Dr. **Azem Ülkü** "Hem çıkarılan yönetmelik hem de ülkemizdeki doktor örgütlerinin bu alanda yaptıkları çalışmalar, hasta hakları konusunda teorik olarak belli bir düzeye gelinmesi sağladı; artık sıra uygulamada" dedi.

İHD Şube Başkanı İhsan Kanat, son 50 yıldır uygulanan ekonomik politikaların sağlık hakkının kullanılmasını engellediğini söyledi.

TÜKODER: Sağlıklı olmak ve kalmak en temel insan hakkı

Çanakkale Şubesi Yönetim Kurulu Üyesi **Turgut Haskan** "İnsan olmaktan kaynaklanan en temel hakkımız, sağlıklı bir çevrede yaşamak, bedensel, ruhsal ve toplumsal açıdan tam bir iyilik içinde bulunmak, kısaca hasta olmamaktır. Hasta olduktan sonra ise tekrar sağlığınıza kavuşuncaya kadar bu konuda yardım gördüğümüz herkesten insanca davranış beklenmektedir" dedi.

Haskan, bir çok insanının doktorda, diş hekiminde, eczanede, hastanede yaşanabilecek sorunlarla ilgili **haklarını ve bu hakları nasıl kullanacağını bilmediğini** söyledi.

Haskan "Dünyada ve Türkiye'de, gerek doktorlar gerekse hastaların giderek bilinçlenmesi sonucunda artık hastaların da bir takım hakları olduğu kabul ediliyor. Bu hakların uygulama alanı giderek genişliyor. İnsan Haklarının ayrılmaz bir parçası olarak hasta hakları son dönemlerde üzerinde çok durulan bir konu" dedi.

1998 yılında Sağlık Bakanlığı'nın "**Hasta Hakları Yönetmeliği**"ni yürürlüğe soktuğunu söyleyen Haskan "Doktora gittiğimizde bize sorunumuzun anlayabileceğimiz bir şekilde anlatılmasını talep edebiliriz. Bir tedavi sonucunda nelerle karşılaşabileceğimizi öğrenebiliriz. Bilgi alma en temel hasta haklarından biri" dedi.

ÇTB: Artık hastalar bilinçlenmeli

Türk Tabipler Birliği (TTB) Çanakkale Şubesi başkanı Dr. Azem Ülkü, "**Her hastanın sağlık hizmetinden yararlanırken her aşamada bilgilendirilmek, kendisi ile ilgili kararlarını almak, sağlık hizmeti sunumunu denetlemek, onurunu ve gizliliğini korumak, güvenlik altında olmak, hakları ihlâl edildiğinde hakkını aramak gibi hakları vardır**" dedi.

Ülkü, "Hekimlerin de hasta haklarını uygulayan kesim olarak önemleri büyüktür. Çünkü iyi ve nitelikli sağlık hizmetinin temelinde, hizmeti verenler ile alanların birlikte hareket edeceği, bilgi ve sorunlarını paylaşacağı bir anlayışın oluşturulması yatmaktadır" dedi.

Hasta haklarının yapılan çalışmalar sonucunda kağıt üzerinde sağlandığını söyleyen Ülkü "**Artık önemli olan hastaların bilinçlenmesi ve haklarını kullanmasıdır**" dedi.

İHD: Sağlık politikaları hakları yok sayıyor

İnsan Hakları Derneği (İHD) Çanakkale Şube Başkanı **İhsan Kanat** da, "Kağıt üzerinde hasta hakları var. Ancak uygulamada hastaların tüm haklarını kullanması, her hastanın bu hakları bilmesine ve talep etmesine bağlıdır" dedi.

Kanat "**Son elli yıldır yaşadığımız ekonomik politikalar, sağlık alanındaki uygulamalar, insanlarımızı insan haklarından ve hasta haklarından mahrum ediyor**" dedi.

Uluslararası Para Fonu (IMF), Dünya Bankası, Dünya Ticaret Örgütü (DTÖ) gibi "uluslarüstü güç merkezlerinin dikte ettiği politikaları uygulayan hükümetlerin", sağlık hizmetlerinin sunumundan tümüyle çekilmek istediklerini söyleyen Kanat, "Adalet ve Kalkınma Partisi (AKP) hükümeti de bunlardan biri" dedi.(EÜ/BB)



[sayfa başına dön](#)

../2004/10/21/45603.htm



[Yazıcıdan Çıkart](#)



[Yazıcıdan Çıkart](#)

DISK: SSK Hastaneleri Devredilemez

DİSK Genel Başkanı Çelebi, hükümetin IMF ve Dünya Bankası taleplerini karşıladığını söyledi; "Emeklilik fonlarını paylaşmak, sağlık hizmetlerini satarak daha fazla kar etmek istiyorlar" dedi. DİSK eylemini İstanbul Tabip Odası üyesi hekimler de destekledi

İÜHA

21/10/2004

BİA (İstanbul) - Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK), Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesini protesto etti. DİSK Genel Başkanı **Süleyman Çelebi**, "Hükümetin böylesi bir girişimde bulunması, hukukun çiğnenmesidir ve Anayasaya aykırıdır" dedi.

SSK Okmeydanı Eğitim Hastanesi önünde basın açıklaması yapan Çelebi, Sağlık Bakanı **Recep Akdağ**'ı eleştirerek, "Bakan devir işlemiyle sağlık hizmetlerinin merkezileştirileceğini, düzene konulacağını iddia ediyor, bu doğru değil " diye konuştu.

Bakanın bu girişim sayesinde hizmetlerin daha kaliteli olacağı, sigortalıların rahat ettirileceği ve hastanelerdeki yolsuzluklarla mücadeleye katkı sağlanacağı şeklindeki savunmasını eleştiren Çelebi, "Oysa problem burada yatıyor. **SSK hastanelerinin harcamalarının büyük bir kısmı 'hizmet alımına' gidiyor. Bu hizmet alımları da daha sonra birer soygun mekanizmasına dönüşüyor**" ifadesini kullandı.

Süleyman Çelebi, iktidarlar tarafından **SSK ilaç fabrikalarının yanı sıra tahlil ve elektronik teşhis sistemleri kapatıldığını** söyledi. Çelebi, **dışarıdan alımlar yapılarak SSK'ya zarar verildiğini** de kaydetti.

Maliye Bakanı Kemal Unakıtan'ın, Uluslar arası Para Fonu (IMF) ve Dünya Bankası'nın taleplerini karşıladığını ileri süren Çelebi, **"Emeklilik fonlarını paylaşmak, sağlık hizmetlerini satarak daha fazla kar etmek amacı güdüyorlar"** dedi.

Doktorlardan SSK eylemi

İstanbul Tabip Odası (İTO) üyesi hekimler de eyleme destek verdi. Okmeydanı SSK Eğitim Hastanesi önünde toplanan hekimler, hükümeti, SSK hastanelerinin devredilmesi konusunda protesto etti.

Hekimler **"SSK halkındır satılamaz"**, "SSK bizindir bizim olacak", **"Sermayeye teslim olmayacağız"**, "Adalet ve Kalkınma Partisi (AKP) sağlığa zararlıdır", **"Hükümet, yasanı al başına çal"** gibi sloganlar attı. (BB)

[sayfa başına dön](#)



[Yazıcıdan Çıkart](#)

DİSK: Reform Değil Karşı-Devrim

DİSK Bölge Başkanı Subaşı, Sosyal Sigortalar Kurumu'na bağlı hastanelerin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesine tepki gösterdi. Subaşı, sağlık hizmetlerindeki niteliğin ortadan kaldırılmasına neden olacak uygulamanın Anayasa'ya aykırı olduğunu söyledi.

Gaziantep Haber

21/10/2004 [Murat GÜRES](#)

BİA (Gaziantep) - Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK) Bölge Başkanı Muzaffer Subaşı, Sosyal Sigortalar Kurumu'na (SSK) bağlı hastanelerin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesinin, "devrim" olarak nitelendirilmesine itiraz ederek, "Bu emekçilere yönelik bir devrim değil, karşı-devrimdir" dedi.

Subaşı, SSK Hastanelerinin devrine izin vermeyeceklerini söyledi. **"SSK bizimdir satılamaz"** sloganı ile bugün (Perşembe) alanlara inerek özelleştirmecilere gerekli yanıtı vereceklerini söyleyen Subaşı, **sağlık hizmetlerindeki niteliğin ortadan kaldırılmasına neden olacak uygulamanın Anayasa'ya aykırı olduğunu** ifade etti.

"Emekçiyle inatlaşıyorlar"

Sosyal Sigortalara bağlı hastanelerin emekçilerin primleri ile hizmet verdiğini anlatan Subaşı, **"Hükümet, emekçilerle inatlaşmak istiyor. Sosyal devlet anlayışını ortadan kaldırmak isteyen uygulama ile bizim kurumumuzu, bizim vergilerimiz, primlerimiz ile işlevini devam ettiren SSK hastanesini elimizden almak istiyorlar. Buna asla müsaade etmeyeceğiz"** dedi.

"Bu karşı devrimdir"

Adalet ve Kalkınma Partisi (AKP) hükümetinin birçok basın yayın organını kullanarak halkı etkilediğini savunan Subaşı, "SSK'ların devrini 'reform, devrim' gibi ucuz kelimelerle benimsetmek istiyorlar. Evet, bu bir devrimdir. Ancak, emekçileri hedef alan bir karşı devrimdir. SSK'yı kimseye peşkeş çektiirmeyiz. Hükümete 'dur' demeye kararlıyız" diye konuştu.

Hükümet halka şikayet edilecek

DİSK Bölge Başkanı Subaşı, sadece Gaziantep'te yakınları hariç **60 bin işçinin SSK'dan faydalandığını** belirterek, Cuma günü SSK Gaziantep Bölge Hastanesi'nde bir eylem ve basın açıklaması yapacaklarını açıkladı. AKP hükümetini halka şikayet edeceklerini ve gerçekleri kamuoyu ile paylaşacaklarını da sözlerine ekledi. (EÖ/BB)

[sayfa başına dön](#)



[Yazıcıdan Çıkart](#)

"Sağlıkta Dönüşüm Programı" Tartışılacak

Hasta ve Hasta Yakını Hakları Derneği'nin "Hasta Hakları Günü" için düzenlediği panelde Dr. Gökhan Yıldırımkaaya, Prof. Fincancı, Dr. Kapaklı, SES Genel Başkanı Dr. Tombul "Programı" etik ilkeler, aile hekimliği, sağlık çalışanları bağlamında tartışacak.

BİA Haber Merkezi

22/10/2004 [Mustafa SÜTLAŞ](#) ► msutlas@isbank.net.tr

BİA (İstanbul) - Hasta ve Hasta Yakını Hakları Derneği (HAYAD) Hasta Hakları Günü dolayısıyla "Sağlıkta Dönüşüm Programı"nın tartışılacağı bir panel düzenledi.

23 Ekim Cumartesi günü İstanbul Tabip Odası **Dr. Sevinç Özgüner salonunda** yapılacak toplantıda **Prof. Dr. Onur Hamzaoglu**, Dr. Gökhan Yıldırımkaaya, **Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı**, Dr. Erkan Kapaklı, Sağlık ve Sosyal Hizmet Elemanları Sendikası (SES) Genel Başkanı **Dr. İsmail Hakkı Tombul** konuşuyor.

Yedi yıl önce kurulan HAYAD, **26 Ekim Hasta Hakları Günü**'nü bu yıl altıncı kez etkinlikleriyle gündeme getiriyor.

Hasta Hakları Günü programı artık gelenekselleşen hizmet ödülleriyle başlıyor. Prof. Dr. Onur Hamzaoglu'nun "**Sağlıkta Dönüşüm Programının Halka ve Hekimlere Yansıması**" başlıklı sunuşunu da **Dr. Osman Öztürk**'ün kolaylaştırıcılığındaki panel izleyecek.

Panelde, Dr. Yıldırımkaaya, Prof. Dr. Fincancı, Dr. Kapaklı, Dr. Tombul "Sağlıkta Dönüşüm Programı"nı etik ilkeler, aile hekimliği, sağlık çalışanları bağlamında tartışacaklar. (BA)

[sayfa başına dön](#)

../2004/10/22/45628.htm



[Yazıcıdan Çıkart](#)

Evrensel 21.10.2004

GÜNDEMDEKİ DOSYA

Ata Soyer (TTB MYK Üyesi - DEÜTF Halk Sağlığı Öğretim Üyesi)

Doğu Avrupa'da sağlık 'reformları' ve sağlık çalışanlarının çalışma-yaşam koşulları

Her "reform"la biraz daha geriye

5. Çalışma saatleri uzamıştır ve düzensizleşmiştir: 1990 öncesinde sağlık çalışanlarının ortalama haftalık çalışma süresi Bulgaristan'da 42.5 saat (riskli koşullarda "tüberkülozla çalışanlar, radyoloji, enfeksiyon, kanser bölümlerinde" çalışanlar için 35 saat), Çekoslovakya'da 42.5 saat (yasada 46 saat), Macaristan'da 42 saat (riskli işlerde 35 saat, acil servislerde daha uzun), Romanya'da 44-46 saat (hekimler için günde 7 saat), Sovyetler Birliği'nde 41 saat (riskli işlerde 36-38.5 saat) olarak uygulanmaktaydı. Fazla mesainin ücretlendirilmesinde de, adalet ilkesi gözetilmeye çalışılmaktaydı: Bulgaristan'da hafta sonu ve bayram tatillerinde nöbet tutanlara, günlük saat ücretinin %200'ü kadar fazla çalışma ücreti verilirken, Macaristan'da fazla çalışmanın ilk 2 saati için %125, daha sonraki 2 saat için %150, sonraki her saat için %200 ödenirdi ve fazla çalışmaya denk sürede dinlenme hakkı tanınırdı. Sovyetler Birliği'nde de ilk 2 saat için %150 ödenen fazla mesainin sonraki her saati için de %200 oranında ücret verilir. Çekoslovakya'da vardiyada çalışan bir sağlık çalışanına 40 saat izin verilir.

Fazla mesai, 1990 öncesinde, hem yasal olarak, hem de uygulamada sınırlandırılmıştı. Bulgaristan'da fazla çalışma, birbirini izleyen iki gün içinde 4 saat, haftada 10 saat, yılda 150 saat ile sınırlandırılırken, Macaristan'da haftada 10, dört haftada 25, yılda 200 saatle sınırlıydı. Haftalık izin, nispeten düşüktü. Macaristan ve Sovyetler Birliği'nde 1 günken, Çekoslovakya'da 32 saat, Demokratik Almanya'da 2 gündü. Yıllık ücretli izinler de 15 gün (Macaristan, Romanya, Sovyetler Birliği) ile 3 hafta (Çekoslovakya) arasında değişmekteydi.

ODA ülkelerinin son yıllarına damgasını vuran, sağlık sektörü ile ilgili en tipik olgulardan biri de, uzun çalışma saatleridir. Örneğin, 1999'da Gürcistan'da sağlık çalışanlarının %40'ı, Rusya Federasyonu'ndakilerin %50'si fazla mesaiye kalmak durumunda kalmıştır. Çekya, Letonya, Rusya Federasyonu ve Ukrayna'da çalışma saatleri, giderek artmıştır. Polonya'da hekimlerin %90'ı haftada 66-90 saat çalışmak durumundayken, Letonya ve Ukrayna'da bu süre 60 saat civarındadır. Bu süre, Rusya Federasyonu'nda 68, Moldova cumhuriyeti'nde 58, Belarus'ta 52 saattir. Trendin aksine, Litvanya'da ortalama süre 30-40 saat kadardır. Bu arada, sağlık çalışanları, özellikle hekimler, gelirlerinin önemli bölümünü ek iş ya da ek gelir kaynakları ile sağlamaktadırlar. Örneğin, Polonya'da bu şekilde gelirlerini sağlayan hekimlerin oranı %50'dir.

Hekimlerin çoğu, sözleşmelerinin gereği, fazla çalışmak zorunda kalmaktadır. Örneğin, Çekya'da hekimlerin %93'ü, Letonya'daki hekimlerin %60'ı ve Ermenistan'dakilerin %30'u fazla çalışmaktadırlar. Hırvatistan'da haftada 8 saatten fazla çalışmak durumunda kalan hekimlerin oranı ise, %70'dir. Hemşireler ve diğer sağlık çalışanları için de durum çok farklı değildir; Letonya'da hemşirelerin ve sağlık çalışanlarının 2/3'e yakını (%65 ve %60) fazla çalışırken, Rusya Federasyonu'nda hemşirelerin tamamına yakını benzer durumdadır (%98). Belarus'ta hekimlerin %54'ü, hemşirelerin %58'i fazla mesai yapmaktadır.

6. Bir yandan sağlık çalışanları erken emekliliğe zorlanırken, diğer yandan emekli maaşları yetersiz olduğu için ek iş yapmak zorunda kalan emeklilerin sayısı artmaktadır: ODA ülkelerinde, emekliler, halen sağlık sektöründe önemli rol oynamaktadırlar. Giderek, emeklilerin sağlık çalışanları içindeki payı azalmakla birlikte, örneğin Rusya Federasyonu'nda emekli sağlık çalışanlarının toplam sağlık çalışanları içindeki payı %40 civarındadır. Düşük emekli maaşlarının yetmemesi üzerine, ek gelir amacı ile çalışmak durumunda kalan emekli sağlık çalışanlarının oranı, değişik ülkelerde şu oranlardadır: Gürcistan %28, Kırgızistan %18, Belarus %15, Litvanya %12, Polonya %6, Bulgaristan %2 .

7. Çalışma koşulları kötüleşmiştir: Çoğu ülkede, sağlık çalışanlarının çalışma koşulları-verimlilik adına-eskisinden çok daha kötü hale getirilmiştir. Çekya'da çalışma saatlerinde "ayarlamalar" yapılmış, ortalama ve günlük çalışma saatleri uza(tıl)mış, personele fazla mesai ödemeleri kısılmıştır. İşçi

çıkarmalar artmış, çıkarılan işçilerin işçileri kalanlara yüklenmiş (ekstra-yük), ama bunun karşılığı verilmemiştir. Sonuç, sağlık çalışanlarının iş düzeninin bozulması, yükünün artması ve gelirinin azalmasıdır, ki bu sektöre olan ilgiyi düşürmüştür. Buna karşın, iş sağlığı ve güvenliği alanında, sağlık çalışanlarının sesi yansımamaktadır. Romanya'da personel maaşı düşüklüğü, hemşirelerde statü düşmesi, hekim maaş ve statülerinin düşüklüğü çok belirgindir. Ukrayna'da da hekimler ve diğer sağlık çalışanları çok yetersiz ücret almakta, Bükreş dışındaki illerde çoğu zaman sağlık çalışanlarının aylıkları ödenmemektedir.

8. Sağlık çalışanlarının önemli bölümü, ülkelerinden başka ülkelere göç etmek durumunda kalmıştır: ODA ülkelerindeki "reform"ların önemli bir yüzü de, sağlık çalışanlarının göçüdür. ODA ülkelerindeki sağlık sistemine en zararlı etkilerden biri olan bu göç, bazı ülkelerde bir "yoksunluk" tablosu yaratmış gibidir: Moldova Cumhuriyeti'nde 6 bin 900 sağlık çalışanı, Bulgaristan'da yeniden eğitilen personelin %25'i, Hırvatistan ve Gürcistan'da personelin 1/3 kadarı ülkelerini terk etmişlerdir. Bu göç, özellikle Batı Avrupa'nın hemşire ağırlıklı sağlık personeli açığını giderme amaçlı olarak öne çıkmaktadır.

Çekya'da sağlık çalışanlarının en önemli sorunlarından biri, dışarıdan ve içeriden hastanelere göçtür. Dışarıdan, eski "partner" Slovakya'dan göç belirgindir. Çünkü, Çekya'daki çalışma koşulları, Slovakya'dan oldukça iyidir.

İş güvencesi tarihe karışıyor

9. Sağlık çalışanlarının daha önce sahip olduğu kazanımlar, özellikle de iş güvencesi, "tarihe karışmaktadır": ODA ülkelerinin 1990 öncesi istihdam açısından en temel özelliği ne diye sorulsa, en somut yanıt, tam istihdam ve iş güvencesi olurdu. "Reform"ların ilk el attığı da, bu istihdam meselesi olmuş, bunu merkezin yetkilerinin yerele devredilmesi suretiyle sağlamışlardır. Yereller, personel alımı dahil, merkezin yetkilerini alınca, iş güvencesi tarihe karışmıştır. Sonuç, ilk elde, işten çıkarmalar ve işten çıkarmalarla ilgili mevzuatın değiştirilmesidir. İşten ayrılma tazminatı ile ilgili süreler, bir aydan (Ermenistan, Letonya), altı aya kadar değişmektedir (Polonya).

İş güvencesini etkileyen en temel etmen, sözleşmeli personel uygulamasına geçiştir. Sözleşmeler, güvencenin düzeyini oldukça olumsuz etkilemektedir. İstihdam güvencesinin en zayıf olduğu ülkelere örnek, Kırgızistan, Letonya ve Polonya verilirken, Moldova Cumhuriyeti henüz sözleşmeliliğin yaygın olmadığı bir ülke ve Çekya da sözleşmeliliğin nispeten azaldığı bir ülke. Örneğin, Letonya'da sağlık çalışanlarının %90'ı sözleşmeli statüdeyken, bu oran Kırgızistan ve Polonya'da %25 civarındadır. Belarus ve Litvanya, bu konudaki en uç örnekler olarak öne çıkarken (sağlıkçıların hemen tümü sözleşmeli), Gürcistan'da %86'lık bir sözleşmeli sağlıkçı oranı ile ön sıralarda durmaktadır. Bu noktada, İLO ve PSI'nın en net yorumu, "istihdam güvenliğinin, ODA ülkelerinde tehlikede olduğu" yolundadır.

Sağlıkta, sağlık eğitimi de özelleşti

10. Maliyet gerekçesi ile, bazı sağlık görevleri, daha alt düzeylere devredilmeye başlamıştır. 1990 öncesinde ODA ülkelerinde sağlık çalışanı başına düşen nüfus oldukça azaltılmıştı. Yani, sağlık çalışanı sayısı diğer ülkelere kıyasla fazlaydı. "Reform"lar, sağlık çalışanı sayısının azaltılmasını hedef olarak önüne koyarken, bunu tıp eğitimine ve sağlık çalışanı eğitimine girişi sınırlayarak düzenlemeye kalktı. Bu gidişi meşrulaştırmak için, sosyalizm döneminde verilen diploma ve sertifikaların, bu diploma ve sertifika sahiplerinin sahip olması gereken beceri ve eğitim için yetersiz olduğu belirlemesi gündeme sokuldu. Önce öğrenci sayısı azaltıldı (Belarus, Letonya, Macaristan, Moldova Cumhuriyeti, Rusya Federasyonu, Slovenya ve Özbekistan), her 100 bin nüfusa düşen tıp öğrencisi sayısının 1995-2000 yılları arasında gerilediği öncelikli örneklerdir. Aynı durum-Slovenya hariç- dış hekimliği öğrencileri için de geçerlidir. Hemşirelik eğitimi açısından ise, Belarus, Macaristan, Rusya Federasyonu, Slovenya artış yaşayan, Letonya, Moldova Cumhuriyeti, Özbekistan ise azalış yaşayan

lkeler olarak belirmişlerdir), sonra tümüyle ücretsiz olan tıp eēitimi, ücretsiz olmaktan çıkarıldı. Ya kamuda katkı payı vererek ya da özel okullarda okuyarak tıp eēitimine giriş mümkün kılındı. Bu ülkelerde, 1990 öncesi, ayırım olmadan halkın tüm kesimlerinin çocukları, istediēi eēitimi yapabiliyorken, para engeli ile 1990 sonrası, tıpkı Batı'daki gibi giriş sınırlandırılmış oldu. Hemşirelik eēitiminde, pratik uygulamanın az olduēu saptamasından yola çıkarak, "kalitenin yükseltilmesi" amacı ile özel okullar açıldı: Ermenistan, Gürcistan, Moldova Cumhuriyeti. Eski mezunlar için de, "eski becerilerinin, bugünün ihtiyaçlarına yanıt vermediēi" gerekçesi kullanılarak, mezuniyet sonrası kurslar, yeni beceri edindirme eēitimleri yaygınlaştırıldı. Bir "AB standardıdır" tutturularak, kıdemli saēlık personeli, yeniden eēitime zorlandı. Özellikle Çekya, Litvanya, Polonya ve Slovakya'da bu tür eēitim hızla yaygınlaştırıldı. Söz konusu eēitime, çok uluslu ilaç şirketlerinin el atması da, sürecin tam bir tamamlayıcısı oldu. Bazı eski uzmanlık alanları, AB tarafından kabul edilmediēi için iptal edilmiş, AB'ye uygun yeni uzmanlık alanları oluşturulup, saēlık çalışanları bu alanlara yönlendirilmiştir. Maliyet gerekçesi ile, özellikle birinci basamak saēlık hizmetlerinde pratisyen hekimlerin yaptıēı bir kısım iş, hemşirelere devredilmiştir. Bu gelişmenin bir sonucu, birinci basamaktaki pratisyen hekimlerin iş güvencesi problemini daha yoēun yaşamasıdır. Pratisyen hekimlerle ilgili bir diēer gelişme, ODA lkelerinde yıllardır birinci basamak saēlık hizmetlerini başarı ile veren bu hekimlerin eēitimleri ve becerilerini yetersiz görüp, "aile hekimliēi" sistemi için yeniden eēitilmeleri ve uzmanlaşmalarını zorlayan süreçtir. Bu süreç, eskiden bu alanda çalışan çok sayıda pratisyen hekimin, yetersizlik gerekçesiyle, birinci basamaktan dışlanmasına yol açmıştır. Bir diēer saptama, saēlık sektöründe yeni teknolojilerin gerektiēi, bu yeni teknolojinin de yeni becerileri gerektirdiēi şeklinedir. Saēlık temelli hizmet anlayışından, hastalık temelli hizmet anlayışına geçiş, doēal olarak teknolojiyi ön plana çıkarmış, saēlık çalışanlarının "yeterliliēi" sorgulanır hale getirilmiştir. Bu noktada bazı işlerin meslekler arasında yer deēiřtirmesi gerektiēi ne çıkarılmış, hekimlerin bazı görevlerinin hemşirelere devredilmesi ve destek personelinin rolünün artırılması gündeme getirilmiştir. Teknoloji meselesinde ne ıkansa, bilgisayar ve bilgisayar-temelli tıp teknolojisi olmuştur. Bilgisayar ērenmek ya da bilgisayarlı tıbbi cihazı kullanmak olarak öne çıkartılan ihtiyaç, birçok çok uluslu bilgisayar firmasının, ODA ülkelerine şşmesine neden olmuştur. Bu gelişte de, her adımı fiyatlandırılan hastane ve diēer tedavi hizmetlerinin maliyet denetimi belirleyici olmuştur. Diēer yeni alanlar, maliyet muhasebesi, finansal analiz, işletme yneticiliēi, yeni ilaç teknolojisinin gerektirdiēi işler ve "reform"ların gerektirdiēi diēer işler olarak belirmiştir. Aslında işin özü, maliyetlerle ilgilidir. Sermayenin yetersiz olduēu durumlarda ya da maliyet kısıntısına gidilmesi gündeme geldiēinde, emek yoēun tercihler ne çıkmakta, bu tercihler de, teknik gerekçelerle sunulmaktadır.

Hekim sayısını azaltarak, hekimlerin bazı görevlerini daha "alt" düzeylere ve başka mesleklerle kaydırmak, teknik ve mali gerekçelerle gerekçelendirilerek, önemli bir "reform" hedefi haline getirilse de çok "başarılı" olmamıştır. Hemşire/hekim oranı artmak bir yana, ODA lkelerinde 1990-2000 arasında dş(rl)müştür. Bu konudaki en dramatik düşüş, Bulgaristan'da olmuştur; 1990'da 2.42 olan hemşire/hekim oranı, 2000'de 1.37'ye gerilemiştir.

-SÜRECEK-

Evrensel 21.10.2004

Birlikten başka çare yok

SSK hastaneleri Saēlık Bakanlıēı'na devrediliyor, sosyal güvenlikte yıkım anlamına gelecek yasa tasarısı tartışmaya açılıyor, Köy Hizmetleri'nin tasfiyesinde son adımlar atılıyor, kıdem tazminatlarının gaspı söz konusu, Kamu Yönetimi Temel Kanunu ve Kamu Personel Rejimi Meclis gündeminde...

AKP Hükümeti, sermayenin istekleri doērultusunda ard arda büyük adımlar atarken emek cephesindeki huzursuzluk da yükseliyor. Tek tek sendikalarda saldırılara karşı bir hareketlilik gözlenirken, birlik sorununu açma çabaları da artıyor.

TTB Başkanı Füsün Sayek'in ifade ettiği gibi SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devri hükümetin bir kararlılık gösterisi. Çünkü bu kararla sadece, tamamen işçilerin alınterinin eseri olan SSK'ya tüm varlığıyla birlikte el konulmuş olmayacak. Aynı zamanda Kamu Yönetimi Temel Kanunu'nun uygulaması da kolaylaşacak. SSK'da çalışan 50 bin kişinin ve Sağlık Bakanlığı'ndaki 200 bin kişinin sözleşmeli personel olmasının önünü açacak.

Hem işçileri, hem kamu emekçilerini, hem de tüm halkı yakından ilgilendiren bu konu, bir çok sendika ve meslek örgütünü de harekete geçirdi.

SES ve TTB, konfederasyonlar, sendikalar ve kitle örgütleriyle görüşerek bu konuda yapılacak eylemleri ortaklaştırma girişimlerinde bulunuyor.

DİSK'ten eylem

DİSK yöneticilerinin, Türk-İş'i arayarak özellikle SSK konusunda birlikte bir şeyler yapılması gerektiğini söylediği öğrenildi. DİSK ayrıca, bir süredir yaptığı hazırlıklar çerçevesinde bugün Okmeydanı SSK Hastanesi'nde eylem düzenleyecek. Ancak DİSK'in bu eyleme, hastanede örgütlü SES ve TTB başta olmak üzere diğer örgütleri çağırmadığı belirtildi. Hastanede çalışan SES ve TTB üyeleri ise eyleme yine de katılacaklarını söylediler.

Türk-İş toplanıyor

Türk-İş'e bağlı sendikalar da tepkili. Sağlık-İş Genel Başkanı Başoğlu, bütün konfederasyonları işçilerin malı olan SSK'ya sahip çıkmaya çağırırken, Köy Hizmetleri'nin tasfiyesi kararıyla tehdit altında olan Yol-İş eylem kararı bekliyor. Türk-İş'in "birlikte eylem" çağrılarına ne yanıt vereceği ve bugün toplanacak Olağanüstü Başkanlar Kurulu'nda ne karar alacağı merakla bekleniyor.

KESK Danışma Meclisi

Bir yandan 2005 Bütçesi, diğer yandan kamu yönetimi alanındaki yasalarla mücadele içinde olan KESK ise eylemlerine devam edecek. KESK'in Danışma Meclisi hafta sonu toplanarak, bir eylem planı hazırlayacak. KESK'in kasım ayı sonunda mitingler düzenlemesi bekleniyor.

Eyleme başlıyoruz

DİSK Genel Başkanı Süleyman Çelebi: Özellikle sosyal güvenliğin tasfiyesi ve SSK'ların devri konusunda kamuoyu aldatılıyor. Tuzağa düşmemek gerekir. Bu uygulamalara karşı tepkilerin doğru kanallara edilmesi gerekiyor. Bu konuda bütün sendikalara kurum ve kuruluşlara görev düşüyor. Biz eylem takvimimizi yürürlüğe koyuyoruz, çağrılarımızı yapıyoruz. Bu konuda duyarlılık gösteren her kurumla mücadelenin birleşmesi için her türlü katkıyı sunmaya hazırız.

Masa başında değil sokakta

KESK Genel Başkan Sami Evren: Bugün diğer işçi sendikalarıyla görüşmeye ve tüm tarafları bir araya getirmeye çalışacağız. Bütün sendikalar tepkili ama bu yetmez. En kısa zamanda bir araya gelmemiz ve tutum almamız gerekiyor. Hangi gerekçe olursa olsun emek örgütlerinin bir arada olması gerektiğini düşünüyoruz. Masa başında değil sokakta da aynı dayanışma olmalı.

Karar bekliyoruz

Yol-İş Genel Başkanı Fikret Barın: Köy Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün kapatılması iki yıldır gündemde. Tepkimizi göstereceğiz. SSK'yı devredemezler, çünkü malın sahibi belli. Bununla ilgili Türk-İş de açıklama yaptı. Türk-İş Başkanlar Kurulu olağanüstü toplanıyor. Bu toplantı, önümüzü görmemiz açısından çok önemli. Bir karar çıkmasını bekliyoruz. Bu karara göre hareket edeceğiz. Karar çıkmazsa kendi bildiğimiz yaparız.

Sessiz kalamayız

Yol-İş İstanbul 1 No'lu Şube Başkanı Ali Akdağ: Hükümet SSK'nın özelleştirilmesinin ve bedelsiz devredilmesinin yollarını arıyor. Buna sessiz kalmamız kadar abes bir şey olamaz. Yıllardır verdiğimiz mücadelenin inkârı olur bu. İstanbul şube başkanlarını aradım, en başta İstanbul'da bir tepkinin oluşması gerektiğini düşünüyoruz. KESK'li, DİSK'li arkadaşlarımızla da birlikte olmalıyız. Aşağıdan yukarıya gerekli baskıyı yapmalıyız.

ORTAKLAŞMA ÇABASI

SES GENEL BAŞKANI İSMAİL HAKKI TOMBUL:

SSK'ların Sağlık Bakanlığı'na devri Genel Sağlık Sigortası'nın altyapısıdır, özelleştirme sürecini tamamlayacaktır. Bu durum sadece sendikamıza üye çalışanları değil 35 milyon SSK'lıyı ilgilendiriyor. Biz kendi başımıza bir faaliyet örgütleyebiliriz ama işçi örgütleri ve işçilerle yapmak istiyoruz. Diğer konfederasyon ve sendikalarla görüşüyoruz. Ortaklaşmak önemli. SSK hastanelerinde toplu nöbet tutma ve basın açıklamaları yapma gibi önerilerimiz var. DİSK'in hazırlıkları var, Türk-İş'e bağlı sendikalar tepkili, TTB ile görüşüyoruz. Ayrıca KESK'in Danışma Meclisi toplanacak ve bir plan hazırlayacağız.

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ BAŞKANI FÜSUN SAYEK:

Dün nasıl mücadele ettiysek yarın daha güçlü ve tüm taraflarla mücadele etmemiz gerekiyor. İşçi ve kamu emekçileri sendikalarıyla görüşüyoruz. Programların bir kısmı ortaklaşacaktır. Netleşmiş bir program olmadığı için bir şey söylememiyorum. Ama sembolik olduğu için Sağlık Bakanlığı bütçesinin görüşüldüğü gün bir etkinlik yapacağız. Bunun biçimini henüz kararlaştırmadık. DİSK, Türk-İş, KESK'le zaten görüşüyoruz. SES'le, Hasta Hakları Dernekleri, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği ile birlikteliklerimiz var.

SAĞLIK-İŞ GENEL BAŞKANI MUSTAFA BAŞOĞLU:

SSK'nın kurulduğu günden beri sigortalılara sağlık hizmeti vereceği, kanunla güvence altına alınmıştır. Bu amaçla da işçiler kuruma ücretlerinin yüzde 11'i oranında pirim ödemektedirler. İşçilerin ödediği bu primler üniversitelere, özel hastanelere, son olarak da Sağlık Bakanlığı hastanelerine kaydırılmaktadır. Haksızlık ve yanlışlık buradadır. Üç işçi konfederasyonunun yönetim kademeleri bir araya gelerek kendi hastanelerine sahip çıkmalı ve yapılmak istenen bu yanlış durdurmak amacıyla hükümeti uyarmalıdır.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-484909,00.asp>

YAŞAM

101 bin çocuk eğitim göremiyor

Şanlıurfa Milli Eğitim Müdürü Mehmet Küçük, Şanlıurfa'da 101 bin çocuğun okul öncesi eğitimden yoksun olduğunu söyledi. Küçük,

Şanlıurfa'nın, okul öncesi eğitim çağındaki çocuk sayısı bakımından İstanbul ve Ankara'dan sonra Türkiye genelinde üçüncü sırada yer aldığını bildirdi.

Kent merkezi, bağlı ilçe ve köylerde okul öncesi eğitim çağına gelmiş, ancak okul öncesi eğitime devam etmeyen 101 bin çocuk bulunduğunu belirten Küçük, bu yıl yapılan çalışmalarla okul öncesi eğitime 5 bin 350 öğrenci kazandırdıklarını aktardı.

Bölge genelinde okula yeni başlayan çocuklarda dil sorunu da bulunduğunu bildiren Milli Eğitim Müdürü Küçük, okul öncesi eğitimle bu sorunu gidermenin mümkün olabileceğini kaydetti.

Küçük, okul öncesi eğitimin öğrenim yaşamı boyunca çocuklara bazı avantajlar sağladığına dikkati çekerek, şunları söyledi:

“Şanlıurfa, okul öncesi eğitim çağındaki çocuk sayısı bakımından İstanbul ve Ankara'dan sonra Türkiye genelinde üçüncü sırada yer alıyor. Geçen yıl okul öncesi eğitime 2 bin 850 öğrenciyi kazandırdık. Bu yıl yapılan çalışmalarla okul öncesi eğitime 5 bin 350 öğrenci kazandırdık. Yılsonu hedefimiz ise bu rakamı 7 bin 500'e yükseltmektir.”

Küçük, bu yıl okul öncesi eğitimde 305 usta öğreticinin görevlendirildiğini, Şanlıurfa'da 95 ek dersliğe ihtiyaç duyulduğunu sözlerine ekledi.

“EĞİTİME YÜZDE 100 DESTEK KAMPANYASI”...

Sakarya'da “Eğitime Yüzde 100 Destek Kampanyası” kapsamında 20 dersliğin yapılarak eğitime açıldığı, 86 dersliğin yapımının ise sürdürüldüğü bildirildi.

Sakarya Milli Eğitim Müdürlüğü'nden aldığı bilgiye göre, 2 yıl önce başlatılan, “Eğitime Yüzde 100 Destek Kampanyası”nda, toplam 106 derslik yapımı için çeşitli firmalarla protokol imzalandı. Bunlardan, Hendek İlçesi'nde yapılan 20 derslikli Mesleki Eğitim Merkezi'nin inşaatı ise bir süre önce tamamlanarak hizmete girdi.

Zorlu Grubu tarafından Adapazarı'nın Serdivan Beldesi'nde yaptırılacak olan ve temeli Başbakan Recep Tayyip Erdoğan tarafından 20 Nisan 2004 tarihinde atılan 32 derslikli okulun yapımı ise devam ediyor.

Kampanya kapsamında Akyazı İlçesi'nin Kuzuluk Beldesi ve Küçücek Beldesi'nde 8'er, Kocaali İlçesi'nde 20 ve Geyve İlçesi'nde 18 derslikli okul yapılacağı belirtildi.

© Copyright 2004 **Hürriyetim**



Tarih: 15/10/2004

Sosyal devletten haraççı devlete...

Ünal ÖZMEN

u.ozmen@ttnet.net.tr

Hükümetler, çözemedikleri/çözemeyecekleri sorunları kampanyalar açarak halka havale ediyorlar. Bu yolla, devletin asli yükümlülükleri birilerinin iyi niyetine, insafına, acıma duygusuna, merhametine, hayır severliğine bırakılıyor. Sorunu çözecek yeterli sayıda hayırsever bulamayınca da aynı sorunu çözmeye yönelik yeni kampanyalar açılıyor. Buna rağmen yeterli merhamet sahibi ortaya çıkmazsa, "özendirici" yöntemler geliştirerek merhamet sahibi üretilmeye çalışılıyor. Sonunda kampanyalar, kendi içinde kampanyaya dönüşüp, başlatanla yürütenlerin varlık nedenleri oluyorlar.

Kampanyaların devlet eliyle açılıp yürütülmesi "hayır"ın alınıp satıldığı, "hayır"dan kar sağlandığı bir noktaya geldi. Bunun bir devlet politikası olarak uygulanması, bireysel ve sivil toplum örgütleri eliyle yürütülen yardım kampanyalarının küçümsenmesine, dolaylı olarak onların aradan çekilmelerine neden olmaktadır.

EĞİTİM KAMPANYALARI ÇÖZÜM MÜ?

Bu ülkede yaşayan herkesi doğrudan ilgilendirdiğinden olsa gerek, hükümetlerin açmaktan en çok hoşlandığı kampanya eğitim sorunlarına dönük kampanyalar oluyor. Okuma-yazma, kitap, ders araç gereci karşılama, yoksul öğrencilere kıyafet, okul ve derslik yaptırma kampanyaları gündemimizden hiç düşmüyor. Özellikle okul yaptırma kampanyaları hiç gündemden çıkmıyor. Türkiye, eğitimin önemli alt yapı eksikliklerinden olan okul ve derslik sorununu 80'li yıllardan beri kampanyalarla çözmeye çalışıyor. "Kendi Okulunu Kendin Yap" diyerek başlayan kampanya, şimdilerde "Eğitime %100 Destek Kampanyası" adı altında devam ediyor. ("Belli bir sorunu belirlenmiş sürede çözmek için yapılan etkinlik" anlamındaki kampanya sözcüğünün anlamına uygun davranmak için olsa gerek, sürekli gündemde olan kampanyaların adı da bir süre sonra değiştiriliyor.) Halk, meyde desteği ve gösterişli törenlerle her gün okul yaptırmaya çağırılıyor. Türk halkı; okul yaptırmının devletin değil, kendi işi olduğuna inandırılmaya çalışılıyor!

"Eğitime %100 Destek Kampanyası" yasası da diyebileceğimiz 4842 sayılı yasa ile sağlanan özendirmeler de işe yaramazsa, (yasa, kampanya çerçevesinde yapılan bağışın tümünü vergiden muaf tutuyor) bundan sonra eğitime katkı yapacak olanlara üste para teklif etmek gerekecek! Ya da zor kullanmak...

BAĞIŞ ZORLAMASI

Milli Eğitim Bakanı iki yıla yakın zamandır devam eden kampanya sonunda 80 bin derslik gereksiniminin 7 bini karşılandığını söyledi. Devlet okul yapmayı asli görevinden biri olarak görmediği sürece bu açığı kapatmanın zor kullanmaktan başka bir yolu yok gibi gözüküyor! Zorla bağış toplama deneyimimiz de olduğu için bence en uygunu zor kullanmak. Zor kullanmada yöntem sıkıntısı da çekmeyiz! 12 Eylül döneminde TSKGV'na yardım diye maaşından kesinti yapılanlar bunu iyi anımsar. O dönemde, yaptığı bağış miktarı mal varlığına orantılı görülmeyenlerden üzerini tamamlamalarının istendiği de anılardadır. Doğan Holding'in sahibi Aydın Doğan'ın babası İrfan Bey, böyle bir muameleye maruz kalanlardandır. O zaman yaptığı on bin liralık bağış yeterli görülmeyince değerli bir arazi parçasını TSKGV'ye bağışladığı(!) söylenmişti. Recep Yazıcıoğlu'nun vali olarak Tokat'ta kendi kampanyalarında zora başvurusu da önemli bir deney olarak değerlendirilebilir.

Devlet, yerine getirmekle yükümlü olduğu bir hizmeti, kampanyalar açarak bir başkasının insafına terk edemez. Devlete düşen görev, dilenmek değil; kazananın vergisini alıp, aldığı vergileri çaldırmadan halkın sorunlarının çözümünde kullanmaktır.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-479084,00.asp>

TÜRKİYE

Emekliden vergi alınmayacak

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, emekli aylıklarından vergi kesilmesi ve emeklilik yaşının yükseltilmesi yönünde bir çalışma içinde olmadıklarını bildirdi.

Başesgioğlu, Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu (DİSK) tarafından düzenlenen "Ekonomik ve Sosyal Haklar Kapsamında Sendikal Haklar, Sosyal Güvenlik ve Sağlık

Hakkı" konulu sempozyumda yaptığı konuşmada, sosyal güvenlik alanında yapılacak reform çalışmalarını anlattı. Türkiye'nin Avrupa toplumlarına nazaran genç bir nüfusa sahip olduğunu anlatan Başesgioğlu, bilimsel araştırmalara göre Türkiye'nin genç nüfusa dayalı projeksiyonlarını gerçekleştirebilmesi için 2035'lere kadar süresi olduğunu kaydetti.

Başesgioğlu, 60-65 yaş üstü nüfusun 2035'lerde toplam nüfus içindeki payının yüzde 14'lere ulaşacağını belirterek, "Onun için önümüzdeki 20-25 yılı iyi değerlendirmek zorundayız" dedi.

Başesgioğlu, sosyal güvenlik sistemini sadece sigortacılık mantığı içinde yönetilmesinin ve mali dengesini sürdürmenin mümkün olmadığını söyledi. Sosyal devletin sosyal güvenlik sistemlerine katkı vermesi gerektiğini vurgulayan Başesgioğlu, SSK'nın da yıllardır sosyal devlet gereklerini yerine getirdiğini söyledi.

Tek bir SSK karnesinden hak sahibi olmayan çok sayıda kişinin yararlandığını ve herhangi bir sosyal güvencesi olmayan insanlara 'SSK'nın sırtından' sağlık hizmeti verildiğini anlatan Başesgioğlu, "SSK çok açık veriyor, devlete yük veriyor" gibi eleştirilere katılmadığını söyledi. Başesgioğlu, ülke nüfusunun 70 milyon olduğunu ancak sağlık sisteminden yararlanan vatandaş sayısının 80 milyon düzeyinde bulunduğunu ifade etti.

Sosyal güvenlik sisteminde yaşlanma ve finansman açıklarının geldiği boyut dikkate alınarak bir reform yapılması gerektiğine işaret eden Başesgioğlu, bu reformun çok kapsamlı olduğunu kaydetti. Başesgioğlu, reformun emeklilik sistemi, genel sağlık sigortası, sosyal yardım ve hizmetlerin birleştirilmesi ve bir kurumsal yapıdan oluştuğunu söyledi. Başesgioğlu, yürütülen bu çalışmalar kapsamında emekli aylıklarından vergi kesilmesi konusunda herhangi bir çalışma bulunmadığını bildirdi. Başesgioğlu, emeklilik yaşının yükseltilmesi konusunda da herhangi bir çalışma ve niyet bulunmadığını ifade etti.

SERBEST DOLAŞIMA KISITLAMA KABUL EDİLEMEZ

AB ilerleme raporunda işgücünün serbest dolaşımı konusunda kalıcı önlemler konulabileceği yönünde hükümler bulunduğunu anlatan Başesgioğlu, "Bu bir teknisyen rapordur. Teknik rapordur. Nihai kararı siyasi liderler verecektir" dedi. İşgücünün serbest dolaşımının AB'nin temel unsurlarından biri olduğunu ifade eden Başesgioğlu, işgücünün serbest dolaşımını kalıcı bir şekilde kısıtlamanın Birliğin temel felsefesine uygun olmadığını söyledi. Başesgioğlu, 17 Aralık'ta verilecek raporda bu unsurun kaldırılmasını ve işgücünün serbest dolaşımının önündeki engellerin kaldırılmasını istedi. Başesgioğlu, "Makul bir geçiş süreci her iki taraf için de kararlaştırılabilir. Bu anlayışla karşılanabilir ama kalıcı bir kısıtlama objektif ölçüleri aşan zorlama ve ayrımcı bir anlayış içinde düşünmemizi gerektirir" dedi.

7 BİN İŞE İADE DOSYASI BEKLİYOR

DİSK Başkanı Süleyman Çelebi, çalışma hayatında ILO normlarına uygun çalışmalar yapılması gerektiğini belirtirken, hükümetin taraf tutmadan objektif kriterlerde hakem görevi görmesi gerektiğini söyledi. İş Güvencesi Yasası'nın uygulanmasında yaşanan sıkıntıları anlatan Çelebi, "Daha dün Birleşik Metal Sendikamıza üye 120 işçi İzmir'de işten atıldı" dedi. Çelebi, Yargıtay'da bekleyen İş Güvencesi iade dosyasının 7 bine ulaştığını belirterek, davaların uzun süre sonuçlanmamasından yakındı.

Sendikalar ve Toplu İş Sözleşmesi Grev ve Lokavt Yasalarının zorluklarından yakından Çelebi, bu yasalara ilişkin olarak hazırlanan taslakların sıkıntıları ortadan kaldırmaktan uzak olduğunu söyledi. Çelebi, uluslararası normlara uygun düzenlemeler yapılmasını istedi. Çelebi, çalışma hayatındaki sorunlar giderilmedikçe sorunların giderilemeyeceğini savunarak, "AB'yle müzakerelerin başlatılması bile cennetin kapısının aralanması anlamına gelmemektedir" dedi.

Çelebi, sosyal güvenlik reformunu kapsamında SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesini de eleştirdi.

ILO Türkiye Temsilcisi Gülay Aslantepe ise AB Komisyon Raporunun çalışma yaşamına ilişkin eleştirilerinin şaşırtıcı olmadığını söyledi. İlerleme raporunda insan hakları ve ekonomik ve sosyal haklara ilişkin eleştirilerin yoğun olduğunu belirten Aslantepe, bu konulardaki reformların 17 Aralık tarihine kadar gerçekleşmesi durumunda Türkiye'nin insan hakları odaklı önemli bir virajı arkasında bırakacağını söyledi. Aslantepe, "Yasalarda yapılacak değişiklik demokratikleşme ve insan haklarına saygının göstergesi olacaktır" dedi.

© Copyright 2004 Hürriyetim

Evrensel 08.10.2004

70 milyonun meselesi

Onur Bakır

Sendikaların ve meslek örgütlerinin itirazlarına rağmen sosyal güvenlik kurumlarını tek çatı altında toplamayı planlayan AKP Hükümeti, SSK'nın tasfiyesine başladı. "Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Ait Sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığı'na Devredilmesine Dair Kanun Tasarısı" taslağı hazırlandı.

Taslak TBMM, Cumhurbaşkanlığı, askeriye, üniversiteler ile mahalli idareler hariç, bütün kamu kurum ve kuruluşlarını kapsıyor. Taslağın yasallaşması durumunda; SSK da dahil, bu kurum ve kuruluşlara ait hastaneler, tabiplikler, sağlık evleri, sağlık ocakları, sağlık merkezleri, dispanserler ile sağlık hizmeti sunan bütün birimler, buralarda çalışan personel, taşınır ve taşınmaz mallar, araç, gereç, malzeme, demirbaş, taşıtlar, her türlü hak ve yükümlülükler ve bütçe ödenekleriyle "bedelsiz" olarak Sağlık Bakanlığı'na devredilecek. Taslağa göre, bakanlıkça devralınan sağlık birimleri, "ilgisine göre döner sermaye ile ilişkilendirilebilecek."

148 hastane

Böylece 1946 yılında işçilerin primleriyle kurulan ve finanse edilen, yasal olarak idari ve mali özerkliğe sahip olan SSK'nın, 148 hastanesi, 212 dispanseri, 202 sağlık istasyonu, 3 ağız ve diş sağlığı merkezi, 6 dispanser/ağız ve diş sağlığı merkezi, 2 dispanser ve hemodiyaliz merkezi, altın tepsi içinde Sağlık Bakanlığı'na sunulacak.

SSK sağlık kurumlarında çalışan 53 bin 985 personel de, tıpkı taş binalar ve ekipmanlar gibi Sağlık Bakanlığı'na devredilecek. Kamu Yönetimi Temel Kanunu da çıkarsa, Sağlık Bakanlığı'na devredilen bu kurumlar ve çalışanlar, İl Özel İdareleri'ne oradan belediyelere devredilebilecek. AKP'nin "Sosyal Güvenlik Reformu"na göre de sağlık, ek vergiler getiren ve sadece belli hizmetleri kapsayan Genel Sağlık Sigortası ile finanse edilecek.

'SSK'nın tasfiyesine izin vermemeliyiz'

Taslağı gazetemize değerlendiren Türk Tabipleri Birliği 2. Başkanı Metin Bakkalcı, yıllardır, sağlık hizmetlerinin ve finansmanının tek elden yürütülmesini, eşit, nitelikli ve parasız sağlık hakkını savunduklarını hatırlatarak, AKP Hükümeti'nin ise tek çatı fikrine "finansmanı hizmetten koparma" felsefesi ile yaklaştığını kaydetti. Bakkalcı, taslakta "hizmetin tek elden sunulmasının amaçlandığı" ileri sürülürken, Kamu Yönetimi Temel Kanunu ile Sağlık Bakanlığı'nın taşra teşkilatının İl Özel İdareleri'ne devredilmek istendiğine dikkat çekti. Metin Bakkalcı, "Böyle bir gerekçeyi kullanmak içtensizlikle bile açıklanamaz. Sağlığı binlerce parçaya ayırarak piyasaya açmak ve asgari sigorta niteliğindeki Genel

Sağlık Sigortası ile finanse etmek için bunlar yapılıyor. Bu sadece sağlıkçıların ya da çalışanların değil, 70 milyonun meselesidir. Bu taslağın yasalaşmasına izin vermemeliyiz” dedi.

‘Mümkün değil’

SSK Yönetim Kurulu’ndaki Türk-İş Temsilcisi Yol-İş Genel Başkanı Fikret Barın da tek çatı dayatmasına şiddetle karşı çıktıklarını söyledi. Barın, “SSK’nın sahibi bellidir. Bu devrin yasal bir boyutu da yok. Sade vatandaşla ‘Senin evini devlete devrediyorum’ demekten farkı yok. Rızamızı almadan yapmaları mümkün değil” diye konuştu.

Kocaman bir yalan!

SES Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul da “sağlık kuruluşlarının tasarruf ve verimlilik için tek elden koordine edilmesi” gerekçesinin “kocaman bir yalan” olduğunu söyleyerek, Kamu Yönetimi Temel Kanunu’na göre sağlık kuruluşlarının il özel idarelerine devredileceğini belirtiyor. İşçilerin parasıyla kurulan SSK’nın sahiplerine sormadan bedelsiz olarak devredilmesinin hukuksuz bir uygulama olacağını da ifade eden Tombul, şöyle devam etti: “Biz de sağlık kuruluşlarının tek elden koordinasyonundan yanayız, ancak bunun için hizmet ile finansmanın birlikte ele alınması gerekir. Sağlık giderleri genel bütçeden karşılanmalıdır. AKP ise bunun tersine SSK’nın çökertilmesi ve sağlık hizmetlerinin piyasaya açılmasını sağlamak için bu yasayı çıkartıyor. Çalışanları ve işçi örgütlerini SSK’ya sahip çıkmaya davet ediyoruz.”

EVRENSEL-06.10.2004

Reçete kısıtlamasına karşı kampanya

Fadime Alkan

Pratisyen hekimler Sağlık Bakanlığı’nın reçete yazmalarına getirdiği kısıtlamaya karşı “bizi piyon durumuna düşürüyor” diyerek imza kampanyası başlattılar.

1 Mart 2004 tarihinde yürürlüğe giren Bütçe Uygulama Talimatı, reçete yazımına getirdiği kısıtlamalar nedeniyle hekimlerin büyük tepkisini çekmişti. “Mesleğimden elini çek” diyerek diplomalarını yakan pratisyen hekimlerin girişimi üzerine Sağlık Bakanlığı uygulamadan vazgeçmişti. Ancak aradan kısa bir süre geçmesine karşın bakanlık, hekimlerin memnun olmadığı Bütçe Uygulama Talimatnamesi’ni yeniden uygulamaya koydu. Pratisyen hekimler talimatnameye göre kollesterol, antideprasan, menepoz, astım, akciğer hastalıkları ve mantar hastalıkları için kullanılan ilaçların da aralarında bulunduğu bir çok ilacı yazamıyorlar.

Hekimlik yapmayın deniliyor

Konunun birebir muhatabı olmalarına karşın kendilerinin görüşünün alınmadığını söyleyen Pratisyen Hekimler Derneği Genel Sekreteri Erkan Kapaklı, “Biz tesadüfen Eczacılar Odası’nın sitesinden öğreniyoruz. Bu, ‘sen istersen ilacı yaz biz sana kısıtlama getirmiyoruz, ama ben yazdığın ilaçları vermem’ anlamına geliyor. Önceden bu uygulamayı sadece Bağ-Kur yapıyordu şimdi 3 kurum birden yapacak. İnsanlar bana gelecek, ben ilaç yazacağım, vatandaş kurumundan ilacını alamayacak. Bundan sonra da kurul raporu çıkarmak için uğraşacak. İnsanlara yazık değil mi? Biz de

insanların ordan oraya gidip rezil olmalarını önlemek için doğrudan ikinci basamağa sevk edeceğiz. Bizim hemen hemen hiçbir işlevimiz kalmayacak sevk memuru olacağız” diye konuştu.

Hastaların pratisyen hekimlerden ilaç almaları için hastanın kamu ya da özel hastanelerden 3 hekimden onaylı Sağlık Kurulu Raporu çıkarması gerektiğini anlatan Kapaklı, “Emekli sandığı hastalarının özele sevkinin önü açıldı. İnsanlar kamu hastanelerinde rezil olmaktansa özele sevkini isteyecektir. Sağlık raporunu da özel hastanelerden alacaktır. Sağlık ocakları özelleştirmenin önünde direniyor. Sağlık hizmetlerini nasıl özelleştirecek? Bu şekilde sağlık ocaklarını işlevsiz yapıp önünü tıkayacak ve özel hastanelerin önü açılacak” dedi. Hastalardan ‘Sağlık Kurulu Raporu’ istemenin hastayı muayene etmeden tekrar ilaç yazmak anlamına geldiğini söyleyen Kapaklı, “Başka bir hekimin yazdığı ilacı yazmak zorunda kalıyoruz. Bunun anlamı hekimlik yapmamaktır” dedi.

Uygulamanın “Sağlıkta Dönüşüm Programı”nın bir parçası olduğunu dile getiren Kapaklı, sağlığı paralı hale getirmenin bir ayağının da bu olduğunu söyledi. “Temel Teminat Paketi” (sigortanın kanser, böbrek gibi pahalı hastalıkların masrafını karşılamaması bu hastalıkların masrafını karşılamak için ek bir vergi ödenmesi) uygulamasının da önünü açtığına dikkat çeken Kapaklı, “Artık karar verenler hekim ve meslek örgütleri değil sigorta şirketleri olacak. Sigorta şirketleri şu ilacı veririm bu ilacı vermem diyecekler” dedi.

Başarısız olacaklar

Sağlık Bakanlığı’nın bu uygulamayı geri çekmek zorunda kalacağını söyleyen Kapaklı “Bu yüzden hem halkın hem de hekimlerin katıldığı bir imza kampanyası başlattık. Bu durumu kime anlattıysa bize destek veriyor” dedi. Kampanyanın 8 Ekim’e kadar devam edeceğini söyleyen Kapaklı toplanan imzaların Danıştay 5. Hukuk Dairesi Başkanlığı’na gönderileceği bilgisini verdi.

EVRENSEL-06.10.2004

İstanbul’da okul rezaleti

Neslihan Demir/Yunus Demir

İstanbul Valiliği’nin depreme dayanaksız olduğu gerekçesiyle yıkım kararı aldığı Beykoz 60. Yıl İlköğretim Okulu’nun öğrencileri zor durumda kaldı. Okulun 1. sınıf öğrencileri Halide Edip İlköğretim Okulu’na, 2, 3 ve 4. sınıf öğrencileri Soğuksu İlköğretim Okulu’na, 5,6,7 ve 8. sınıf öğrencileri de Paşabahçe İlköğretim Okulu’na dağıtıldı. Ancak, bu okulların bodrum katları ve kalorifer dairelerinin sınıfa dönüştürülmesi nedeniyle velileri çocuklarını bu okullara göndermiyorlar. Sık sık kendi aralarında toplantı yapan veliler, yıkım kararı alınan okulun zemin etüd raporunun kendilerine gösterilmesini istiyorlar.

Hastalık korkusu

900 öğrencinin Paşabahçe, Soğuksu ve Halide Edip Adivar ilköğretim okullarına nakledilmesinin bu okullarda aşırı bir yoğunluk yaşatacağını belirten öğrenci velileri, hepatit, kolera ve tüberküloz salgınlarının yaşanmasından endişe ediyorlar. Paşabahçe SSK Hastanesi doktorlarından Bora İnce de, aşırı kalabalık nedeniyle sınıfların sağlıklı oluşu ve tuvalet yetersizliği gibi nedenlerden dolayı salgın hastalıklar yaşanabileceğini belirtiyor.

Nakil öğrenciler için sınıf olarak gösterilen bölümlerin kontraplakla çevrilmiş olan kalorifer daireleri ve bodrum katları olduğunu aktaran veliler, çocuklarına nemin, tozun, toprağın reva görüldüğünü söylüyorlar. Gülseren Öztürk adlı veli, mevcut koşullarda çocuğunu kesinlikle okula yollamayacağını belirtirken; Ergin Menteşe, boş halde duran imam hatip lisesinin değerlendirilmesi önerisinde bulundu. Ramis Aknem de, emekçi çocuklarına karşı duyarsız davranılmasını eleştirdi.

Valiliğin raporuna güvenmedikleri için TMMOB'den ikinci bir zemin etüdü yapma sözü alan veliler, şimdi bu incelemenin sonucunu bekliyorlar.

Bilgi verilmeli

Gelişmelere ilişkin sorularımızı yanıtlayan Eğitim Sen 2 No'lu Şube Örgütlenme Sekreteri Hamdi Çelik, öğrenci ve velilere Mili Eğitim Müdürlüğü'nün bilgi vermesi ve taleplerini dinlenmesi gerektiğini söyledi. Velilere her konuda destek vereceklerini belirten Çelik, yöneticilerle görüşme talebinde bulunacaklarını ve velilerle görüşmelerin sürdürüleceğini ifade etti.

Eğitim Sen 2 No'lu Şube Sekreteri Rıza Zeyrek de, velilerin mücadeleleri ile demokrasi dersi verdiğini kaydetti. Gelişmiş okullarda 25 kişilik sınıflarda ders verildiğini hatırlatan Zeyrek, 60. Yıl öğrencilerinin 60 kişilik sınıflarda öğrenim görmeye zorlandıklarını belirtti.

Evrensel 28.09.2004

SSK'ya ek yük geliyor

SES Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul, SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesinin, kuruma yılda 3.5 milyar dolar yük getireceğini söyledi.

Tombul, düzenlediği basın toplantısında, Sağlık Bakanlığı'nca hazırlanan yasa tasarısı ile tüm kamu kurum ve kuruluşlarına ait sağlık birimlerinin Sağlık Bakanlığı'na devrinin öngörüldüğünü, ancak Kamu Yönetiminin Temel İlkeleri Kanun Tasarısı'nda "eğitim hastaneleri hariç, diğer tüm sağlık kuruluşlarının, İl Özel İdarelerine 5 yıl içinde devrinin" ifade edildiğini kaydetti.

Hükümete seslenen Tombul, "Gerçek niyetiniz nedir? Tek elden koordinasyon mu, yoksa genel sağlık sigortasına yapı hazırlamak için SSK'yı çöktürmek mi?" diye sordu. SSK'nın, hizmet alımı için kişi başına yılda yaklaşık 210 dolar ödeyeceğini, bunun da kuruma yılda yaklaşık 3.5 milyar dolar ek yük getireceğini kaydetti.

Tombul, sağlık harcamalarının finansmanının bütçeden karşılanmasını istedi.

Evrensel 30.09.2004

Dünya Bankası heyeti yasayı denetime geldi

Hazırladığı sosyal güvenlik raporu "sosyal güvenlik reformu" adı altında yasa tasarısı haline getirilen Dünya Bankası çalışmaları denetlemek için Türkiye'ye heyet gönderdi.

Dünya Bankası'nın sosyal güvenlik sistemi ve eğitim sektörü heyetleri, Türkiye'ye gelerek çalışmaya başladılar. Edinilen bilgiye göre, eğitim sektörü heyeti, eğitim reformu çerçevesinde yürütülen çalışmalar konusunda, yetkililerden bilgi alarak sektöre verilecek mali destek konusunda görüşmelerde bulunuyor.

Çalışmalar başladı

Dünya Bankası sosyal güvenlik sistemi heyeti de, Ankara'da çalışmalarına başladı. Hazine, Maliye Bakanlığı ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı yetkilileri ile görüşecek olan heyet, sosyal güvenlik reformu çerçevesinde yürütülen çalışmalar konusunda incelemelerde bulunurken, sosyal güvenlik sistemindeki finansman açığının nasıl kapatılacağına ilişkin çalışmalara da teknik destekte bulunması bekleniyor. Hükümetin ekim ayı içinde açıklama sözü verdiği reform konusunda gelinen noktayı değerlendirecek olan heyetin ardından yasa tasarısının açıklanması bekleniyor.

Bunun yanı sıra Devlet Bakanı Ali Babacan tarafından oluşturulan Makro Çerçeve Ekibi bünyesindeki Sosyal Güvenlik Çalışma Ekibi de, sosyal güvenlik sistemindeki finansman açığı konusunda çalışmalar yürütüyor. Heyetin, sosyal güvenlik kuruluşlarının birleştirilerek tek çatı altında toplanması, sosyal güvenlik kuruluşları arasındaki norm ve standart birliğinin sağlanması, genel sağlık sigortası, sistemin aktüeryel dengesi, mali yapısı ve sürdürülebilirliği konularını ele alması bekleniyor.

Dünya Bankası çıkarılan yasalar karşılığında Türkiye'ye bu yıl, Ülke Yardım Stratejisi (CAS) çerçevesinde yaklaşık 1.5 milyar dolar verecek. Ayrıca Dünya Bankası-IMF Güz dönemi toplantılarında Dünya Bankası'nın Türkiye'nin önüne yeni ev ödevleri koyması bekleniyor.

TARIM HEYETİ DE GELİYOR

Dünya Bankası'nın tarım heyeti ile Sosyal Riskin Azaltılması projesi heyetleri, önümüzdeki hafta Türkiye'ye gelerek çalışmalarda bulunacak. Tarım heyetinin, tarım sektöründeki gelişmeler ve banka destekli yürütülen projeler konusunda çalışmalarda bulunması bekleniyor. Sosyal Riskin Azaltılması Projesi heyetinin de, banka destekli bu projenin uygulanması ve sonuçları konusunda bilgi alması bekleniyor.

Evrensel 01.10.2004

Bir de vergi kıyağı

AKP Hükümeti özel sağlık sigortacılığına ve özel hastanelere yarayacak olan sosyal güvenlik reformuna ilişkin çalışmalarını sürdürüyor. Özel sağlık hizmeti sunan kurumlar için reform çalışmalarında sona yaklaşan hükümet özel hastanelere ve doktorlara vergi indirimi hazırlıklarına da başladı. Yeni yılda tedavi hizmetlerinden alınan katma değer vergisini yüzde 18'den yüzde 8'e düşürecek.

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan ile Maliye Bakanı Kemal Unakıtan vergi oranlarında indirim gidileceğini açıkladılar. Ama bu indirimler yine halka yaramayacak. Patronlara vergi indirimlerinin yanı sıra özel sağlık kuruluşlarındaki tedavi hizmetlerinden alınan katma değer vergisi yüzde 18'den yüzde 8'e düşürülecek. En geniş kitleleri ilgilendiren katma değer vergisi oranlarındaki indirim ise 1-2 puan olarak ele alınıyor. Ve KDV bazında genel bir indirim değil bazı ürünlerde indirim olarak belirlendi.

Özele yarayacak

Ancak en önemli indirim tedavi hizmetlerine uygulanan KDV de olacak. 1 Ocak 2005'ten geçerli olmak üzere KDV yüzde 18'den yüzde 8'e düşürülecek. Halen devlet, SSK ve üniversite hastaneleri vergi dışı olduğu için tedavi hizmetlerindeki KDV indirimi, özel hastane ve diğer sağlık kuruluşları ile özel doktor muayenehanelerine yarayacak.

Bu arada gelir vergisi tarifesinin de yeniden gözden geçirildiği çalışmada, kurumlar vergisine paralel gelir vergisinde de az da olsa bir oran indirimine gidilip gidilmemesi araştırılıyor.

HÜKÜMETİN VERGİ İNDİRİM PLANI

- **Kurumlar Vergisi**

2004 yılı kurum kazançları için yüzde 33 olarak uygulanan oran fon yükü kalkacağı için 1 Ocak 2005'ten itibaren yüzde 30'a inecek. Maliye, bu oranın 2007 yılına kadar 3-6 puan daha indirilmesine çalışıyor.

- **Katma Değer Vergisi**

Özel sağlık hizmetlerinde KDV yüzde 18'den yüzde 8'e indirilebilir.

- **Banka ve Sigorta Muameleleri Vergisi**

Mali sektörün aracılığından alınan verginin 2007 yılına kadar olan iki yıl içinde kademeli olarak kaldırılması için çalışma sürdürülüyor.

- **Gelir Vergisi**

Gelir Vergisi oranlarının ücretliler için birkaç puan indirilmesi veya ücretlilerin vergi yükünü azaltacak şekilde özel gider indiriminin kapsamının genişletilerek sistemde etkin hale getirilmesi seçeneği halen tartışılıyor.

EVRENSEL-26.09.2004

Hekimler ilaç kısıtlamasına karşı duracak

Pratisyen hekimler, Bütçe Uygulama Talimatnamesi'nin (BUT) bu yıl üçüncü kez değiştirilmesi sonucu, yazılacak ilaçlara getirilen kısıtlamanın artmasına tepki gösterdiler. Hükümetin bu uygulamalarıyla hem hekimlik onurunu hiçe saydığını hem de halkı hastalığı ile başbaşa bıraktığını belirten pratisyen hekimler, dilekçe kampanyası başlatacaklar.

Türk Tabipler Birliği (TTB) Pratisyen Hekimler Kolu, TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü (GPE) ve Pratisyen Hekimler Derneği'nin (PHD) dün düzenlediği basın toplantısında konuşan TTB Genel Sekreteri Orhan Odabaşı, hükümetin talimatnameye ilişkin "TTB'nin birikimine hürmet etme" sözüne karşın geçen hafta ilaç işverenleri ile gizli taslaklar hazırladığını belirtti.

Ortak açıklamayı okuyan PHD Genel Sekreteri Erkan Kapaklı, BUT'un SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı ortak ilaç uygulama çerçevesinde yeniden hazırlandığını bildirdi. Kapaklı, hekimlerin mesleki pratiğine müdahale edilerek ilaç kullanımında tasarruf edilmeye çalışıldığını dile getirdi. Bütün hekimlerin rahatça tanısını koyabilecekleri ve birinci basamak sağlık ünitelerinde tedavisi yapılan hipertansiyon, hiperlipidemi, depresyon, astım, migren gibi hastalıkların tedavilerinin sınırlandırıldığını söyleyen Kapaklı, ilaçlara ödeme engelleri getirildiğini belirtti.

Başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere sağlık alanının taraflarının duruma müdahale etmesini isteyen Kapaklı, bilimsel ölçütler ışığında bir hazırlık yapılmaması durumunda tüm ülkede demokratik mücadele başlatacakları uyarısında bulundu. BUT ile birinci basamağın etkisizleştirileceğini ve tedavi edici hekimlik ile hastane hizmetinin öne çıkarılacağını söyleyen Kapaklı, pratisyen hekimliğin değersizleşeceğini, vatandaşın mağdur olacağını ve sağlık bakım maliyetlerinin artacağını ifade etti.

BUT'a karşı 27 Eylül'den itibaren Türkiye'deki tüm pratisyen hekimlerin dilekçe kampanyası başlatacağını duyuran Kapaklı, toplanan dilekçelerin 11 Ekim 2004 tarihinde yetkili makamlara verileceğini bildirdi.



Tarih: 24/09/2004

Sağlıkta Doğu'ya pay yok

Birgün – Ekonomi

Türkiye Sanayicileri ve İşadamları Derneği'nin (TÜSİAD) tarafından Johns Hopkins Üniversitesi öğretim üyelerine hazırlattığı 'Sağlıklı Bir Gelecek: Sağlık Reformu Yoluyla Uygulanabilir Çözüm Önerileri' raporu açıklandı. Devletin vatandaşlara sağlık hizmetlerini yeterince sunamadığı vurgulanan raporda, SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı ve yeşil Kart uygulamasının varlığına rağmen yaklaşık 10 milyon yurttaşın sağlık hizmetine ulaşamadığına dikkat çekildi. Türkiye'de 34.1 milyonun yani nüfusun yüzde 51'nin SSK'lı, 15 milyon yani yüzde 23'ün Bağkur'lu, 9.8 milyon yani nüfusun yüzde 15'i Emekli Sandığı mensubu olduğu belirtilen raporda, nüfusun yaklaşık yüzde 10'unun da Yeşil Kart sahibi olduğu ve geriye kalan yüzde 10'luk kesimin ise Yeşil Kart da dahil herhangi bir sosyal güvenceden yoksun olduğu için sağlık hizmetlerinden yararlanamadığı tespit edildi.

DOĞU MAĞDUR

Mevcut sosyal güvenlik sistemlerinin ve Yeşil kart uygulamasının kapsamı ve sağladığı olanakların farklı olduğu, bir standart birliği olmadığı vurgulanan raporda, kişi başına düşen sağlık harcamalarının da eşit olmadığı belirtildi. Raporda, sağlık durumu ve hizmetlere ulaşılabilirlik açısından da coğrafi dengesizliklerin bulunduğu belirtilerek, sağlık göstergelerinin genel olarak kırsal bölgelerde ve sağlık ocaklarının yüzde 20'sinde doktor bulunmayan doğu bölgelerinde daha kötü olduğu ifade edildi.

OECD'NİN GERİSİNDEYİZ

Raporda, Türkiye'nin Ekonomik İşbirliği ve Kalkınma Teşkilatı (OECD) üyesi ülkeler arasında kişi başı sağlık harcamaları bakımından 35 ülke arasında yılda ortalama 150 dolarla 29 sırada yer aldığı belirtildi. OECD ülkelerinde İsviçre'de ise yılda ortalama kişi başı 3 bin 573 dolarlık sağlık harcaması yapılıyor. Yine aynı raporda, Gayri Safi Yurtiçi Hasıla'dan (GSYİH) kamunun sağlık harcamalarına ayırdığı payda, Türkiye yüzde 3.6'lık oranla OECD ülkelerinde 30'uncu sırada yer alıyor. Toplam sağlık harcamalarına bakıldığında da Türkiye, GSYİH'nin yüzde 5'ini sağlık harcamaları için ayırdığı belirtiliyor ve 35 OECD ülkesi arasında 32'nci sırada yer aldığı görülüyor.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-472720,00.asp>

TÜSİAD: Sağlıkta çözüm herkese zorunlu sigorta

TÜSİAD, hazırlattığı "Sağlıklı Bir Gelecek; Sağlık Reformu Yolunda Uygulanabilir Çözüm Önerileri" adlı raporda, tüm nüfus için bir Genel Sağlık Sigortası sisteminin oluşturulmasını ve bunun zorunlu hale getirilmesini istedi.



TÜRK Sanayicileri ve İşadamları Derneği (TÜSİAD) tarafından hazırlatılan 'Sağlıklı Bir Gelecek; Sağlık Reformu Yolunda Uygulanabilir Çözüm Önerileri' raporda, Türk sağlık sistemi için ücrete dayalı zorunlu prim ödemesi ve genel vergi gelirlerinden yapılan devlet sübvansiyonunun birlikte olduğu finansman yapısı modeli önerildi. TÜSİAD, adil ve dengeli kaynak dağılımına dayalı, maliyet etkili, kaliteli

ve ulaşılabilir bir sağlık sistemi hedefiyle hazırlattırdığı raporun sonuçlarını açıkladı.

Raporda, Türkiye için tutarlı, kalıcı ve uzun vadeli bir sağlık modeli geliştirilmesi konusunda somut çözüm önerileri ve uygulama modelleri yer alıyor. TÜSİAD Sosyal İşler Komisyonu bünyesinde faaliyet gösteren Sağlık Çalışma Grubu koordinatörlüğünde hazırlanan raporun, Türkiye'nin sağlık sektöründe önemli gelişmelerin öncüsü olması hedefleniyor. Beş ana başlıktan oluşan ve Türkiye'deki sağlık sektörünün masaya yatırıldığı raporun son bölümünde ise sağlık sistemi için "Eylem Planı" öneriliyor. Raporda, Genel Sağlık Sigortası (GSS) ve Bütünleştirilmiş bir Kamu Sağlık Sigortası Programı'nın bir an önce oluşturulması ve GSS'nin zorunlu olması öneriliyor. Raporda, Türkiye'nin mevcut çok parçalı sağlık finansman yapısının ücret ve/veya gelir seviyesine dayalı primlerle finanse edilen, genel vergiler kanalıyla desteklenen bütünleştirilmiş bir kamu sağlık finansman sistemi ile değiştirilmesi tavsiye ediliyor. Sosyal güvenlik açısından, sağlık sigortası programlarının (Emekli Sandığı, SSK, ve Bağ-Kur) mevcut rolleri, Yeşil Kart uygulaması ve Sağlık Bakanlığı'nın sağlık finansmanı işlevlerinin tek bir kamu ödeme kurumu yani Genel Sağlık Sigortası çatısı altında toplanması gereğine işaret ediliyor.

Rapor, TÜSİAD ile Johns Hopkins International (JHI) arasında yapılan anlaşmaya dayanarak, Johns Hopkins Üniversitesi Bloomberg Halk Sağlığı Okulu öğretim üyeleri Prof. Dr. Laura Morlock, Yrd. Doç. Dr. Hugh Waters ve Prof. Dr. Alan Lyles ile JHI yerel danışmanı Dr. S. Haluk Özseri ve JHI araştırma asistanı Dr. Göksenin Aktulay tarafından hazırlandı.

Özel sektörle modern hastaneler kuracağız

SAğLIK Bakanı Recep Akdağ, kamu ve özel sektörün her alanda olduğu gibi sağlık hizmetlerinin sunumunda da işbirliği yapmaları gerektiğine inandığını belirterek, "Özel sektörle birlikte çeşitli sağlık yatırımları yapmayı planlıyoruz" dedi. Recep Akdağ, "Kamu-özel sektör ortaklığı yöntemiyle ülkemize yeni sağlık tesisleri kazandırabiliriz, bunu yapabilmek için de Hazine birlikte çalışıyoruz" dedi.

Tedaviden önce sağlığı koruyalım

TÜSİAD Başkanı Ömer Sabancı, Türkiye'de Gayri Safi Milli Hasıla'dan sağlığa ayrılan payın, Avrupa Birliği ve Ekonomik İşbirliği ve Kalkınma Teşkilatı (OECD) ülkelerinden düşük olduğunu hatırlattı. Sabancı, sağlık sisteminde hastalığı tedavi etmenin yanında, öncelikle sağlığı koruma anlayışının yerleşmesi, sağlık hizmetinin finansmanı ile sunumunun birbirinden ayrılması, sağlık mevzuatının güncellenmesi gibi alanlarda eksikler bulunduğunu söyledi.

Yol gösterici olmak istedik

TÜSİAD Yönetim Kurulu Üyesi ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanı Arzuhan Yalçındağ, TÜSİAD'ın, bireylerin fiziksel, zihinsel, sosyal ve ruhsal yönden iyi durumda olmalarının sağlanması, yaşam kalitesinin ve süresinin yükseltilerek sağlıklı bir topluma ulaşılmasını toplumsal gelişmenin temel unsurları olarak gördüğünü söyledi. Arzuhan Yalçındağ, şöyle konuştu: "Yapılan çalışmaların amacı, temelde yaşam koşullarımızı iyileştirmek ve bu hedef doğrultusunda yol gösterici olabilmektir. Raporumuzun, ülkemizde sağlık reformu çalışmalarına önemli katkılarda bulunacağı inancını taşıyoruz."

© Copyright 2004 **Hürriyet**

Birgün-23.09.2004

Anti-demokratik ve baskıcı

Necip Gerboğa

Hükümetin Sağlık Meslek Birlikleri'ni aynı çatı altında toplamak istemesine sağlıkçılar tepki gösterdi. Sağlık Meslek Birliklerinin üyeleri, tasarının kendileriyle konuşulmadan süpriz bir şekilde dayatıldığını öne sürerek bu durumu "anti-demokratik ve baskıcı" olarak nitelendirdiler.

İstanbul Tabip Odası, İstanbul Eczacı Odası ve İstanbul Diş Hekimleri Odası temsilcileri dün Galatasaray Kültür Merkezi'nde bir araya gelerek bir basın toplantısı düzenledi. Hükümetin Sağlık Meslek Birlikleri Kanun Tasarısı'nı değerlendiren İstanbul Eczacılar Odası Başkanı Zafer Kaplan, "Bu tasarı ile bağımsız tüzel kişilikleri olan Türk Tabipler Odası (TTB), Türk Diş Hekimleri Birliği (TDB), Türkiye Eczacılar Birliği (TEB) taslakta öngörüldüğü biçimde aynı yasal düzenlemeye tabi tutularak tekipleştirilmek istenmektedir. Bu çerçevede kanun taslağı, en genel anlamda, sağlık meslek örgütlerinin bağımsızlıklarını yok etmeyi ve onları tabela örgütlerine dönüştürmeyi amaçlamaktadır" dedi.

"AKP, BİZİ DENETİMİ ALTINA ALMAK İSTİYOR"

AKP hükümetinin iktidar olduğu günden bu yana sağlık alanında sürekli problemler yarattığını belirten İstanbul Tabip Odası Genel Başkanı Gencay Gürsoy, "Hükümet, sağlık alanında attığı her adımda sağlık meslek odalarını dışarıda bırakarak kapalı kapılar ardında, süpriz bir şekilde kararlar almaktadır" dedi. TTB' nin öncelikli işlevinin sağlık konularında araştırmalar yaparak toplumu bilinçlendirmek olduğunu dile getiren Gürsoy, "Bu yasa, TTB'nin bu işlevini ortadan kaldırarak Bakanlığa bağlı bir büro haline getirmeye çalışıyor" şeklinde konuştu.

EVRENSEL 22.09.2004

TÜSİAD'dan sağlık reformu

Türk Sanayicileri ve İşadamları Derneği'nin (TÜSİAD), "Sağlıklı Bir Gelecek: Sağlık Reformu Yolunda Uygulanabilir Çözüm Önerileri" başlıklı raporu, 23 Eylül'de İstanbul'da açıklanacak. TÜSİAD ile Johns Hopkins International (JHI) arasında yapılan anlaşmaya dayanarak, Johns Hopkins Üniversitesi Bloomberg Halk Sağlığı Okulu öğretim üyeleri Prof. Dr. Laura Morlock, Yrd. Doç. Dr. Hugh Waters ve Prof. Dr. Alan Lyles ile JHI yerel danışmanı Dr. S. Haluk Özseri ve JHI araştırma asistanı Dr. Göksenin Aktulay tarafından hazırlanan çalışmanın tanıtımı, Sabancı Center'da yapılacak. Toplantının açılış konuşmalarını, TÜSİAD Yönetim Kurulu Başkanı Ömer Sabancı ile Sağlık Bakanı Recep Akdağ yapacak

HURRIYET-22.09.2004

Eğitimde Gönül Birliği'ne 5 milyon dolar yatırdık

Arçelik Genel Müdürü Aka Gündüz Özdemir, eğitim kalitesini yükseltmek için başlattıkları 'Arçelik ile Eğitimde Gönül Birliği' projesiyle Van, Hakkari ve Iğdır'da 26 Yatılı Bölge İlköğretim Okulu'na ulaştıklarını bildirdi.

Özdemir, bu yıl Ordu ve Erzurum'un da proje kapsamına alınacağını belirterek, 'Bu 8 yıllık bir proje, yolun sonunda 290 Yatılı Bölge İlköğretim Okulu, 200 bin öğrenci ve 6 bin öğretmene ulaşmayı hedefliyoruz. Proje için Arçelik'in ayırdığı bütçe 5 milyon dolardır' dedi. Özdemir, 'Arçelik ile Eğitimde Gönül Birliği' programının, 'Bizim Odalar', 'Öğretmene Destek ve Eğitim', 'Arçelik Eğitim Bursu' ve 'Onlar da Çocuktuk' alt projeleri ile 'Gönüllü Aile Birliği' platformundan oluştuğunu söyledi. Arçelik'in kurumsal sosyal sorumluluk ilkesi ile projeyi hayata geçirdiğini belirten Özdemir, şunları söyledi:

'Programımızda Vehbi Koç Vakfı, Türkiye Eğitim Gönüllüleri Vakfı ve Anne Çocuk Eğitim Vakfı ile işbirliği yapıyoruz.'

HURRIYET-22.09.2004

Merkez Bankası'nın şanslı emeklileri

Merkez Bankası Mensupları Sosyal Güvenlik ve Yardımlaşma Sandığı Vakfı'nın (MERVAK) üyelerine 300 milyon lira ile 6.7 milyar lira arasında değişen tutarlarda emekli aylığı ödediğini, en yüksek aylığı bir kişinin aldığını bildirildi.

Devlet Bakanı Ali Babacan, AKP Ankara Milletvekili Ersönmez Yarbay'ın MERVAK'la ilgili soru önergesine verdiği yanıtta, Vakfın halen 3 bin 754 üyesine 300 milyon lirayla 6 milyar 685 milyon lira arasında değişen tutarlarda emekli aylığı ödediğini açıkladı.

Babacan, Merkez Bankası'nın yasayla kurulmuş özel hukuk tüzel kişiliğine sahip bir anonim şirket olduğunu anımsatarak, "Dernek ve Vakıfların Kamu Kurum ve Kuruluşları İle İlişkilerine Dair Yasa" kapsamına girmemesine rağmen, Banka'nın yasadaki ilkeler çerçevesinde bu vakıfla doğrudan veya dolaylı hiçbir idari ve hukuki ilişkisinin kalmadığını bildirdi.

Bakan Babacan, Banka'nın o tarihteki mevzuat gereği, Merkez Bankası Mensupları Sosyal Güvenlik ve Yardımlaşma Sandığı Vakfı'na (MERVAK) 1 Ocak 1988-1 Eylül 1995 tarihleri arasında, çalışanlar adına toplam 3.6 trilyon lira prim ödemesi yaptığını belirtti. Babacan, Vakfın, kuruluşundan önce Banka'dan emekli olanlardan 1365'ine aylık yardımı yaptığını, bunlardan 393'ünün öldüğünü, 30 Haziran 2004 itibarıyla 972 kişiye, her yıl Genel Kurul'da belirlenen tutarda aylık yardım yapıldığını bildirdi.

Vakfın kuruluş tarihinden bugüne emekli aylığı ödenen üye sayısını da 4 bin 88 olarak açıklayan Babacan, bunlardan 334'ünün öldüğünü ve halen 3 bin 754 üyeye emekli aylığı ödendiğini kaydetti. Babacan, "Vakfın 2004 yılı itibarıyla ödediği en düşük taban aylığı 300 milyon lira, en yüksek aylığı 6 milyar 684 milyon 972 bin 333 liradır. En yüksek taban aylığını bir kişi almaktadır" dedi.

Ali Babacan, bireysel tasarruf hesapları sisteminde katkı paylarının orantısız olduğunu, Vakfın kuruluşundan bugüne kadar üyelerin, maaşlarının belli bir oranını aylık prim olarak Vakfa ödediklerini belirtti. Babacan, Vakıf üyelerinin temmuz sonuna kadar olan dönemde toplam 66 trilyon 255 milyar 707 milyon lira prim ödediklerini kaydetti.



Tarih: 14/09/2004

SSK'lıların primleriyle kurulan hastaneler ellerinden alınıyor

İşçilerin primlerinden kesilen ödeneklerle hizmet veren Sosyal Sigortalar Kurumu'na (SSK) bağlı sağlık birimlerinin, Sağlık bakanlığı'na devri için bir kanun tasarısı hazırlandı. SES Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul, SSK hastanelerinin gerçek sahibinin işçiler olduğunu ve Bakanlığa devrinin hukuka aykırı olduğunu vurgulayarak, bu devirle SSK'nın yükünün de en az iki üç kat artacağını söyledi.

SSK'ya ait sağlık birimlerinin personeliyle birlikte Sağlık Bakanlığı'na devredilmesine ilişkin çalışma tamamlandı. "Kamu Kurum ve Kuruluşlarına Ait Sağlık Birimlerinin Sağlık Bakanlığı'na Devredilmesine Dair Kanun Taslağı"na göre, tüm Bakanlıklar ve bunların bağlı, ilgili veya ilişkili kuruluşları, TBMM, Cumhurbaşkanlığı, TSK, üniversiteler ile mahalli idareler hariç olmak üzere bütün kamu kurum ve kuruluşlarına ait sağlık birimleri Sağlık Bakanlığı'na devredilecek.

HUKUKA AYKIRI

SSK'ya bağlı sağlık birimlerinin bakanlığa devrinin hukuka aykırı olduğunu belirten Sağlık Emekçileri sendikası (SES) Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul, SSK hastanelerinin işçilerin primleriyle hizmet veren özerk bir yapı olduğunu vurguluyor. İsmail hakkı Tombul şöyle konuşuyor: "SSK'nın sahibi devlet değil işçilerdir. İşçilere sorulmadan sağlık birimlerini bakanlığa devretmek hukuka aykırıdır. Biz de sağlık hizmetlerinin tek elden koordine edilmesinden yararlıyız. Ancak, bunun için hükümet sağlık hizmeti vermeyi bir hak olarak görmeli, her isteyen en yakın sağlık kuruluşundan sağlık hizmeti alabilmeli ve sağlık harcamaları bütçeden karşılanmalı. Bakanlık bu devir için SSK'nın yükünü azaltmayı hedeflediğini belirtiyor. Oysa bu devir SSK'nın giderlerini en az iki üç kat artırır."

SSK'nın Sağlık Bakanlığı'na bağlı hastaneler ve Emekli Sandığı'nın sağlık hizmetini SSK'dan en az iki üç kat pahalıya satın aldığını hatırlatan Tombul, SSK'nın bakanlığa devriyle SSK hastanelerinin de iki üç kat pahalıya

hizmet vereceğini savunuyor. Sağlık Bakanlığı'nın ödenek ve personel sıkıntısı da olduğunu vurgulayan Tombul, bu devirle iki problemli kuruluşun birleştirileceğini söylüyor. 12-13 Eylül'de Merkez Temsilciler Kurulu toplantılar düzenlediklerini hatırlatan İsmail Hakkı Tombul, bu tasarıya karşı diğer sağlık örgütleriyle de bir araya gelip ortak eylemler düzenleyeceklerini belirtiyor.

TAŞINMAZLARIN İÇİNDE PERSONEL DE VAR

Hazırlanan taslağa göre, SSK'ya ait tüm sağlık birimleri, buralarda çalışan personel, taşınır ve taşınmaz mallar, araç gereç, malzeme, demirbaş, taşıtlar her türlü hak ve yükümlülükleri ve bütçe ödenekleriyle birlikte bedelsiz olarak Sağlık Bakanlığı'na devredilecek. Söz konusu sağlık birimleri tarafından yapılmış sözleşmeler, kredi anlaşmaları, devam eden yatırım projeleri ile kamu kurum ve kuruluşları leh ve aleyhine açılmış ve açılacak olan davalar ile icra takipleri bütün hak, yetki borç ve alacakları ile birlikte Sağlık Bakanlığı'na geçecek. Sağlık Bakanlığı'na devredilecek sağlık birimlerinde memur, sözleşmeli işçi kadrolarında görev yapan personel, bulundukları ünvandaki kadro ve pozisyonlarıyla başka bir işleme gerek kalmadan Bakanlığa devredilmiş, Bakanlık kadro veya pozisyonlarına atanmış sayılacak ve devredilen personelin yerine atama yapılmayacak. Devredilecek personelin mali hakları saklı tutulacak, personel gelir kaybına uğramayacak.

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid-469727,00.asp>

EKONOMİ

Kız çocuklarına çifte ölüm maaşı

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, hak sahibi kız çocuklarının, SSK ile birlikte bir başka sosyal güvenlik kuruluşundan aynı anda ölüm aylığı almalarına olanak sağlanması için 506 sayılı yasada değişiklik öngören yasa taslağı hazırladı.

SSK yetkililerinden alınan bilgiye göre, 506 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu'nda geçen yıl yapılan değişiklikle, SSK ile Emekli Sandığı veya Bağ-Kur'dan aynı anda ölüm aylığı alan kız çocuklarının SSK ölüm aylıkları kesilmişti.

Ancak, son günlerde çıkan haberler ve bakanlığa iletilen şikayetler üzerine, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, 506 sayılı yasada değişiklik öngören yasa taslağı hazırladı.

Taslağın yasalaşması halinde, hak sahibi kız çocukları, SSK ile aynı anda Bağ-Kur veya Emekli Sandığı'ndan da ölüm aylığı alabilecek. Ancak, bu değişiklikten yararlanmaları için, kız çocuklarının çalışmamaları, emekli ya da evli olmamaları gerekecek.

SSK yetkilileri, konunun, yaklaşık 10 bin hak sahibini ilgilendirdiğini bildirdiler.

© Copyright 2004 Hürriyetim

Hürriyet-30.08.2004

SSK'dan kurum dışına 382 trilyon

SSK, geçen yıl kurum dışı sağlık hizmetleri için 382 trilyon 518 milyar lira ödeme yaptı.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, CHP Kastamonu Milletvekili Mehmet Yıldırım'ın soru önergesine verdiği yanıtta, 2003 yılında sözleşme yapılan 632 kurum dışı sağlık tesisi sayısının 2004 yılında bin 22'ye ulaştığını bildirdi.

Buna göre, bu kurumlara 2003 yılında 4 milyon 249 bin 63 hasta için 382 trilyon 518 milyar 30 milyon lira ödeme yapıldı. 2004 yılının ilk 4 ayında ise bu rakam 1 milyon 174 bin 658 hasta için 77 trilyon 912 milyar 237 milyon lira olarak gerçekleşti. Soru önergesinde sözleşme yapılan bazı hastanelere ilişkin iddialara da yanıt veren Başesgioğlu, SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Prof.Dr. Servet Rüştü Karahan'ın 'eski ortaklığı' bulunan Özel Halkalı Sağlık Hizmetleri Ticaret A.Ş. (İstanbul Hospital) ile kurum arasında 2004 yılında çeşitli sağlık hizmetleri alanında sözleşmelerin imzalandığını bildirdi.

Evrensel-31.08.2004

Taslak statükoyu koruyor

Özgül Yıldizer

Sağlık Bakanlığı, Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) uzun zamandır beklediği ve demokratikleştirilmesini istediği meslek grupları için çerçeve taslağını sonunda hazırladı. Ancak Sağlık Meslek Mensupları Birliği Kanun Tasarı Taslağı, ne içerik açısından ne de teknik açıdan TTB'nin ve diğer meslek örgütlerinin "daha demokratik bir yasa" talebine uygun. TTB Merkez Konsey üyesi Eriş Bilaloğlu, TTB'nin işyeri hekimliği alanındaki yetkilerini ortadan kaldıran taslağın statükocu, varolanı koruyan yapısına dikkat çekti.

TTB'nin görevlerini düzenleyen yasanın 60'ıncı maddesi, delege seçimlerinde sorun yaşanması nedeniyle bir süre önce TTB'nin de talebiyle iptal edilerek, yerine yeni bir düzenleme yapılması istendi. TTB, bu konudaki önerisini ilgili kurumlara iki yıl önce iletmesine rağmen Sağlık Bakanlığı yeni bir düzenleme yapmamakta ısrar etti. Bakanlık yetkilileri, TTB'nin bu yöndeki sorularına da, "Biz AB'ye uyum çerçevesinde tüm meslek birlikleri için bir tasarı hazırlıyoruz" şeklinde cevap verdi. TTB'ye geçtiğimiz günlerde, Sağlık Bakanlığı'nın hazırladığı Sağlık Meslek Mensupları Birliği Kanun Tasarı Taslağı ulaştırılarak, 10 Eylül'e kadar görüşlerini bildirmesi istendi. Taslak, TTB'nin talepleriyle çakışmadığı gibi, 1950'lerde uygulanan yasayla karşılaştırıldığında teknik değişiklikler dışında ciddi bir farklılık da göstermiyor. AKP Hükümeti'nin her alanda olduğu gibi, bu alanda da statükocu ve antidemokratik yönü taslakla belgeleniyor.

'Meslek örgütleri bağımsız olmalı'

Taslağa ilişkin gazetemize görüşlerini bildiren TTB Merkez Konsey üyesi Eriş Bilaloğlu, TTB olarak yasanın demokratikleştirilmesi ve sermayeden, iktidardan bağımsız bir güç olarak mesleğin ihtiyaçları doğrultusunda yasa yapılması taleplerinin eskiden beri varolduğuna dikkat çekti. Hükümetin tek bir ortak çerçeve ile "AB mevzuatına uygun bir yasa" değil, sağlıkta dönüşüm sürecinin bir parçası olarak sağlık çalışanlarını stabilize etmeyi amaçladığını kaydeden Bilaloğlu, taslağın tarz itibarıyla demokratik olmadığını söyledi. Bilaloğlu, "Mesleğin bağımsız olarak korunması için taslağı meslek örgütlerinin hazırlamasını isteyebilirsiniz. Ancak tarz böyle değil" dedi. Bir kaç nokta dışında taslağın "ruhu itibarıyla" de demokratik olmadığını ifade eden Bilaloğlu, taslağın meslek birliklerine çizdiği görev manzumesini daralttığını vurguladı. Hekimliğin bağımsızlık gerektirdiğinin altını çizen Bilaloğlu, "Bağımsızlık, parasız sağlığı savunmayı, ilaç şirketlerine karşı söz söylemeyi gerektirir, ya da wernicke korsakoff hastalığı gibi durumlarda etiğe uygun davranmayı gerektirir. Siz eğer taslakta bunları hekimlik görevi olmaktan çıkaran tuzaklar hazırlar, işiniz sadece şudur dersiniz olmaz" dedi.

Taslağın göze batan en olumsuz yanının var olan olumsuzlukları koruması olduğuna vurgu yapan Bilaloğlu, "AKP statükonun partisidir, değişimci değildir. Bu taslak da onu gösteriyor çünkü var olanı koruyor, demokratik bir çerçeve çizmiyor" dedi.

İŞVERENİN İSTEDİĞİ OLACAK

Bilaloğlu, işyeri hekimliğine ilişkin yetkilerin TTB'den alınması konusunda ise şunları söyledi: "Bu uygulama ile TTB'yi güçsüzleştirme planı yürürlüğe sokulmuş olacak. İşyeri hekimliğinin bağımsızlığı çok önemli. Çünkü işçi sağlığını gözeterek hekimlik yapmalısınız. Örneğin havalandırma koşulları iyi değilse patron havalandırma yaptırmak zorunda. Kendinize güvenli olacak ve gerekirse patronla çatışacaksınız. İşten atılma korkunuz olmayacak. Bunun için de arkanızda meslek örgütünüz olmalı. İşverenler yıllardır işyeri hekimlerinin etkisini azaltmak istedi. Patronlar kağıt üzerinde, istediği zaman atabileceği hekim istiyorlar. Böyle olursa hekim lafını sakınabilir, tutuk davranabilir. İşyeri hekimliği bizim 10-15 senedir fiili olarak müdahale ettiğimiz bir alan. İşverenler 10-15 senedir değişik yollarla karşı çıkıyorlar."

Evrensel-28.08.2004-2

İşte parasız eğitim

Anayasa'da "İlköğretimin devlet okullarında parasız olduğu" ifadesi yer alsa da çeşitli adlar altında öğrenci velilerinden toplanan paralar el yakıyor. Eğitim Sen'in yaptığı araştırmaya göre, 2004-2005 eğitim-öğretim yılında bir ilköğretim öğrencisi için yapılması gereken eğitim harcamaları 2 milyar lirayı buluyor.

Eğitim Sen'in araştırması Türkiye gerçeğini gözler önüne seriyor. İlköğretim 5'inci sınıf öğrencisi baz alınarak yapılan araştırmaya göre 23 kalemlik eğitim harcamaları alt alta sıralandığında, toplam rakam 1 milyar 937 milyon lirayı buluyor. Velilerin ortaöğretimde okuyan öğrencileri için bu rakama en az yüzde 30'luk bir ekleme yapması gerekiyor.

Bu yıl ilk ve ortaöğretimde 14 milyonu aşkın öğrenci ders başı yapacak. Bu öğrencilerin yaklaşık 3.2 milyonu Yatılı İlköğretim Bölge Okulları (YİBO) ve Parasız İlköğretim Okulları (PİO) ile taşınmalı eğitim-öğretim yapılan köy ilk ve ortaöğretim kurumlarında okuyacak. Araştırmaya göre çocukları bu okullara giden velilerin yapacağı harcamalar yüzde 50 daha az. Araştırmada bu rakam yılda 900 milyon lira olarak belirlenirken, çocukları köy ilköğretim okullarında öğrenim görecektir velilerin yıllık harcamaları 2.88 katrilyona ulaşıyor.

Çocukları şehir ilköğretim okullarında okuyacak 8 milyon öğrenci velisinin yılda ortalama 2 milyar eğitim harcaması yapacağı göz önüne alındığında, bu velilerin çocuklarının eğitimi için aile bütçelerinden yılda toplam 15 katrilyon lira ayırmak zorunda kalacağı açığa çıkıyor. Eğitim Sen'in araştırması, bütün ilk ve ortaöğretim kurumlarında okuyan öğrenciler için, velilerin bir yıl boyunca 20 katrilyonun üzerinde harcama yapması gerektiğini ortaya koyuyor. Bu rakama özel öğretmen, kurs ve dersane harcamaları da eklendiğinde, eğitim harcamaları daha da artıyor.

Eğitim parasız değil

Araştırmanın sonuçlarını değerlendiren Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer, "Her geçen yıl bir önceki yıla göre daha da artan eğitim harcamaları, bu yıl da velilerin elini yakacak gibi görünüyor" dedi. Türkiye'de yıllardır uygulanan eğitimde özelleştirme politikalarının AKP iktidarı ile birlikte daha da arttığını kaydeden Dinçer, devletin sırtında olması gereken eğitimin yükünün, büyük oranda velilerin omuzlarına yıkıldığını ifade etti. Araştırmanın sonuçlarına işaret eden Dinçer, "Rakamlara bakıldığında Türkiye'de eğitim/öğretimin Anayasa'da ifade edildiği gibi parasız olmadığı anlaşılmaktadır" dedi. Okullarda Anayasa suçu işlendiğini kaydeden Dinçer, bu suçu işleyenlerin başında AKP iktidarının ve Milli Eğitim Bakanlığı'nın bulunduğunu belirtti. Dinçer, çocukların ve gençlerin eğitim hakkından yoksun kalmasının sorumlusunun geçim savaşı veren veliler değil, eğitimde özelleştirmeyi savunanlar olduğunu kaydetti.

Birgün-06.09.2004

Sosyal yardım için yeni formül

Devletin yaptığı sosyal yardımlarda kullanılmak üzere yoksulluk kriterlerinin belirleneceği yeni formül üzerinde çalışmalar devam ederken, yeni formülde Devlet İstatistik Enstitüsü'nün (DİE) 2003 yılı gelir ve tüketim harcamaları araştırmasının kullanılması bekleniyor. Sosyal yardım ve hizmetler konusunda Emekli Sandığı tarafından verilen 65 yaş maaşı veya gazi maaşları gibi sosyal nitelikteki maaşlarla, Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Fonu kapsamında yapılan sosyal yardımların düzenlemesi ve tek çatı altında toplanması hedefleniyor.

GENEL SAĞLIK SİGORTASI

Bütün nüfusu kapsayacak genel sağlık sigortası sistemi üzerinde çalışmalar devam ederken, öncelikle prim ödeyebilecek olanlar ile buna imkanı olmayanlar ortaya konulmaya çalışılıyor. Bu sistem geldiğinde yeşil kart uygulamasının da uygulamadan kaldırılacağı ifade edilirken, prim ödeyemeyecek durumda olanların primlerinin bütçeden ödenmesi öngörülüyor. Primini ödeyemeyecek olanların priminin bütçeden karşılanması durumunda bunun bütçeye bir yükü olup olmayacağı ise henüz netleşmiş değil. Zira sosyal güvenlik kuruluşları kapsamında yer alıp da primini ödese dahi kendi cebinden sağlık harcaması yapanların yanında, kapsamda olmadan, başkasının sağlık cüzdanını kullanmak gibi yöntemlerle, sisteme kaçak girişler olduğu kaydediliyor. Bu nedenlerle yük hesabı yapmanın güçlüğüne dikkat çekilirken, henüz netleşmemekle birlikte fazla bir değişiklik olmayacağı beklentisi hakim bulunuyor.

KRİTERLER NE OLACAK?

Genel sağlık sigortası için prim ödeyemeyecek durumda olanlar ile sosyal yardımlardan yararlanacakların belirlenmesinde uygulanacak kriterlerin ortaya konulması yönündeki çalışmalar da devam ediyor. Kriterlerin belirlenmesinde, öncelikle Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Fonu'nun kayıtların kullanılması öngörülüyor. Bunun yanında puanlama sistemi denilen ve kişilerin gelirinden, çocuk sayısına bir çok değişik unsuru içine alan ve ne kadar yardıma ihtiyacı olduğunu ortaya koyacak formül üzerinde de çalışmalar sürüyor. Bu konuda Devlet İstatistik Enstitüsü ile Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Fonu'nun konuyu Hacettepe ve ODTÜ öğretim üyelerinden ekiple değerlendirdiği, bunun sonucunda puanlama formülü üzerinde yeni bir çalışma yapılması kararına varıldığı ifade ediliyor. Yeni formülde 2003 yılı gelir ve tüketim harcamaları araştırmasının kullanılması bekleniyor. Sosyal yardımların önümüzdeki dönemde Sosyal Koruma Başkanlığı veya Genel Müdürlüğü adı altında yürütülmesi hedefleniyor.

Evrensel – 09.09.2004

Eğitimin çivisi çıktı

Eğitim Sen "2004-2005 Eğitim Yılı Başında Eğitim Sisteminin Durumu" başlıklı raporunu basın toplantısı ile açıkladı. Makine Mühendisleri Odası İstanbul Şubesi'nde yapılan toplantıda konuşan Eğitim Sen Genel Başkanı Alaaddin Dinçer, geçtiğimiz dönemde AKP'nin eğitim politikasının özünün, kamu kaynakları ile özel okulları desteklemek, Milli Eğitim Bakanlığı'nda yaşanan yoğun siyasi kadrolaşma, üniversiteleri egemenliği altına alma çabaları ve eğitimi daha da gericiileştirmek olduğunu kaydetti. Dinçer, 11 Eylül'de Türkiye genelinde 'Parasız Eğitim' için oturma eylemi, 13 Eylül'de toplu görüşme talepleri için İstanbul'dan Ankara'ya yürüyüş, 13-14-15 Eylül'de işyerlerinde kokart takma eylemi ve 15 Eylül'de 1 saat sevk alarak alanlara çıkma eylemleri yapacaklarını da bildirdi.

Eğitim Sen raporunda ise eğitim sistemine ilişkin çarpıcı istatistikler bulunuyor. Buna göre, ilk ve ortaöğretimde velilerin yaptığı bir yıllık harcama 20 katrilyonu aştı. Kayıtlarda hâlâ velilerden gönüllü

bağış adı altında, 100 milyon ile 6 milyar arası değişen miktarda para alınıyor. Bu harcamalara karşı eğitim hedefleri gerçekleşmekten çok uzak. Okul öncesi eğitimde 2 bin 220 okul, 8 bin derslik ve 32 bin 500 öğretmen açığı varken, ilköğretimde taşınmalı okullar dışında, 3 bin 320 okul, 100 bin derslik, 106 bin öğretmen açığı bulunuyor. Bu rakamlar ortaöğretim için ise 366 okul, 15 bin derslik ve 74 bin öğretmen açığı şeklinde.

Raporda illere göre belirlenen istatistikler ise bölgesel adaletsizliği gözler önüne seriyor. İkili, birleştirilmiş, taşınmalı ilköğretim okullarında, eğitim alan öğrenciler hesaplandığında Türkiye’de toplam 6 milyon 242 bin öğrenci yani toplam öğrenci sayısının yüzde 62’si çağdışı koşullarda eğitim almaya çalışıyor. Bu koşullarda eğitim veren okulların ise başta Urfa, Samsun, Erzurum, Diyarbakır ve Van’da yani Doğu ve Güneydoğu’da olduğu görülüyor.

Ortaöğretime devam edilmiyor

Bir başka veriye göre, ilköğretimi bitiren öğrencilerin sadece yüzde 16’sı ortaöğretim kurumlarına kayıt yaptırıyor. Ortaöğretimde ise öğrencilerin yüzde 30’u sınıf tekrarı yapıyor ya da okulu terk ediyor. Ortaöğretim kurumlarında sınıf başına İstanbul’da 49, Ankara’da 43 ve İzmir’de 42 öğrenci düşerken; Hakkâri’de 94, Mardin’de 64, Adana’da 57, Şırnak’ta 56 ve Diyarbakır’da 54 öğrenci düşüyor.

Ayrıca Şırnak’ta ilköğretim mezunlarının yüzde 50’si, Ağrı’da yüzde 49’u, Ordu’da yüzde 42’si, Çorum’da yüzde 35’i, Antalya’da ise yüzde 20’si ortaöğretime kayıt yaptırmıyor.

Eğitim Sen’in raporunda 5-14 yaş grubunda bulunan 13 milyon 200 bin çocuktan 1 milyonunun tarım, hizmetler, sanayi ve ticaret işlerinde çalıştığı da vurgulanıyor.

Eğitimcilerin talepleri

Aladdin Dinçer basın toplantısında Eğitim Sen hakkında açılan kapatma davasına ve 15 Eylül’de kamuda başlayacak olan toplugörüşmelere de dikkat çekti. Eğitim Sen’in kapatma tehdidi ile susturulamayacağını belirten Dinçer, toplugörüşmeler için eğitim emekçilerinin taleplerini ise şöyle sıraladı:

- Temel ücret en düşük dereceli kamu emekçisi için 940 milyon.
- Çalışmayan eş için aile yardımı, 175 milyon.
- Her çocuk için ortalama 105 milyon çocuk yardımı.
- Kira yardımı 221 milyon.
- Yılda iki kez, birer maaş tutarında ikramiye.
- Haftalık 35 saat çalışma süresi.
- Grevli, toplu sözleşmeli, özgürlükçü ve demokratik sendika yasası.
- Kamu Personel Yasa Tasarısı’nın geri çekilmesi ve işgüvenceli, kadrolu çalışma.
- Çalışma yaşamının demokratikleşmesi.

NE YAPMALI?

Eğitim Sen’in çözüm önerileri ise şöyle:

- Eğitimde reform değil yapısal değişiklikler yapılmalı.

- Toplumsal bir hak olan eğitimden herkesin, ayırım gözetmeksizin, eşit ve parasız olarak yararlanması sağlanmalı.
- Zorunlu eğitim 13 yıla çıkarılmalı ve buna bağlı olarak okul, derslik, araç-gereç sayısındaki eksikler bir an önce tamamlanmaya başlanmalı.
- İkili eğitimden tekli eğitime geçilmeli. Sorunların çözülmesi için her yıl 40 bin derslik yapılmalı.
- Eğitimde program, rehberlik ve yönlendirme önemsenmeli.
- Öğretmen ve yardımcı personel açığı derhal giderilmeli.
- Ders kitapları sadece ilköğretimde değil eğitimin tüm kademelerinde ücretsiz olmalı.
- Eğitimde ırkçı-gerici kadrolaşmaya son verilmeli.
- Eğitim sistemi baştan sona yeniden düzenlenerek nitelikli, bilimsel, demokratik ve laik eğitim ilkesi hayata geçirilmeli.
- Kamu Personel Rejimi Yasa Tasarısı'na karşı mücadele edilmeli



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,tarih~2004-09-01-m@nvid~462122,00.asp>

Liseler 4 yıla çıkıyor

Milli Eğitim Bakanlığı, mesleki-teknik eğitimi sil baştan değiştiriyor. Bu çerçevede, lise maratonu, bu yıldan itibaren 4 yıla çıkıyor. Lise 1, düz ve mesleki-teknik tüm liselerde 'ortak sınıf' olurken, haftalık ders saati de artıyor. Lise 2'den itibaren isteyen düz, isteyen mesleki liseye geçecek. Meslek eğitiminde diplomalara 'sertifika' şartı getiriliyor.



MİLLÎ Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, Mesleki Eğitim Reformu'nu bugün, sivil toplum örgütleri ve özel sektör temsilcilerinin katılacağı basın toplantısı ile İstanbul'da açıklıyor. Hürriyet, 'Mesleki Eğitimde Yeni Perspektif' olarak açıklanacak reformun tüm ayrıntılarını ele geçirdi.

Mesleki eğitimde, klasik 'okul, alan ve program' sisteminden 'modüler sisteme' geçişi öngören reform, düz lise diploması alacakların da 'temel mesleki beceri'yle mezun olmalarına olanak sağlayacak. 12 yıllık zorunlu eğitime alt yapı oluşturma hedefini taşıyan reform, şöyle işleyecek:

104 PİLOT LİSE

4 yıllık lise, bu yıl pilot uygulamayla başlayacak. Uygulama İstanbul, İzmir, Ankara, Muğla, Antalya, Tekirdağ, Konya gibi sanayi ve hizmet sektörünün geliştiği 30 ildeki 104 düz ve meslek lisesinde başlıyor. Bu dönem halen 3 yıllık eğitim yaptırılan 104 lisenin yanında 41 Sürekli Eğitim Merkezi de reform kapsamına alındı.

ISCED YÖNTEMİ

Modüler programların geliştirilmesinde Uluslararası Eğitim Standartı Sınıflandırması ISCED-97 kullanıldı. 30 geniş alan ve 7 seviye programını kapsayan bu sınıflandırmaya göre, dört yıllık mesleki öğretimin son üç yılında 17 geniş alan ve 3 seviye programı uygulanacak.

LİSE 1 ORTAK

Lise 1. sınıf, tüm liselerde ortak olacak. Öğrencilere, tanıtım ve yönlendirme yapılacak. Lise 1. sınıfta haftalık ders saati sayısı da artıyor. Halen toplam 28 olan haftalık ders saati 35'e çıkacak. Ortak ve tek program uygulanacak lise 1'de, haftada 28 saat genel kültür derslerine, 2 saat temel beceriler, 2 saat yönlendirme, 2 saat bilgisayar ve bir saat de rehberlik dersine ayrılacak.

İSTEYEN DÜZ LİSEYE

Lise 2. sınıftan itibaren isteyen öğrenci düz liseye isteyen mesleki liseye gidecek. Meslek liselerinde, seçilecek dallara bağlı olarak lise 2'de geniş alan dersleri okutulacak. Lise 3 ve 4. sınıflarda ise uzmanlaşmaya ağırlık verilecek.

MODÜLER GEÇİŞ

Lise 2'de seçtiği bölümün üç sertifikasını biriktirerek diploma alan bir öğrenci, isterse geri dönüş yaparak başka bölüm sertifikası da alabilecek. Bunun için sürekli eğitim merkezine başvurarak, istediği alan ve bölüme ait modüler programı tamamlayacak.

SERTİFİKA BİRİKTİRME

Mesleki eğitime yönelen öğrenciler için lise 2, 3 ve 4. sınıf düzeyinde 1, 2 ve 3. seviye sertifika programları hazırlandı. Buna göre, meslek lisesinden üç sertifika biriktiren diploma alacak. Bu diploma, öğrenciyi 'teknisyen' unvanı kazandırırken üst öğrenime adım atma hakkı verecek. Kalan 4 ve 5. seviye sertifika programları meslek yüksekokulları, 6 ve 7. seviye ise üniversitede uygulanacak.

BİTİREMEYENE SERTİFİKA

Mesleki eğitimin herhangi bir aşamasında okulu bırakanlara, artık 'tasdikname' değil, seviyesine göre sertifika verilecek. Sistemden ayrılıp, 1 veya 2. seviye sertifika ile iş hayatına atılabilecek kişinin, okula dönerek yeniden öğrenime devam etme hakkı da saklı kalacak.

REFORMUN AMACI AB'YE UYUM

12 yıllık zorunlu eğitim için altyapı oluşturmak

Mesleki eğitimde AB ve gelişmiş ülke standartlarına uyum sağlamak

Mesleki eğitimi, hayat boyu öğretim ilkeleri doğrultusunda güçlendirmek

Arz-talep dengesini gözetken mesleki eğitimi geliştirmek.

REFORMUN 17 GENİŞ ALANI VAR

Reformun temelini oluşturan modüler sistem, 17 geniş alana dayanıyor. Bu yıl 104 pilot lisenin birinci sınıfında tanıtımı da yapılacak, 17 geniş alan alt alan ve bölümlerden oluşuyor. 17 geniş alan şöyle:

Cam, Yapı/İnşaat, Kuyumculuk, Metal İşleri, Makina Teknolojisi, Döküm, Otomotiv, Tekstil, Konaklama, Yiyecek İçecek Hizmetleri, Seyahat İşletmeciliği, Elektrik Elektronik Teknisyenliği, Gaz Dağıtım, Plastik Teknolojisi, Uçak Bakımı, Araç Yapımı, Büro Yönetimi ve Sekreterlik.

REFORM İÇİN NELER HAZIRLANDI

İç piyasa ihtiyaç analizi yapıldı

250 meslek standartı Milli Eğitim Bakanlığı ve sosyal ortak temsilcileri ile birlikte gözden geçirilerek revize edildi

250 meslek standartı baz alınarak eğitim standartları geliştirildi ve 41 adet eğitim standartı oluşturuldu

Modüler programlar hazırlandı.

9. sınıf için düz ve meslek liselerini kapsayan ortak kitapçıklar hazırlandı.

Uluslararası ortaklık kurmak için AB ile kardeş okul çalışmaları başlatıldı.

© Copyright 2004 Hürriyet

Hürriyet-24.08.2004-1

Yeşil kartlıya serbest eczane

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Yeşil Kartlı hastaların yılbaşından itibaren serbest eczanelerden ilacını alabileceğini bildirdi. Akdağ, SSK'lı hastaların serbest eczanelerden ilaç alabilmesinin ise bu yılın içinde sağlanacağını yineledi.

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, hastanelerde ayakta tedavi olan Yeşil Kartlıların ocak ayından itibaren ilaçlarını serbest eczanelerden alabileceğini bildirdi. Bakan Akdağ, KKTC Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanı Hüseyin Celal'i makamında kabul etti. Akdağ, 20 ayda sağlık alanında önemli deneyimler elde ettiklerini ifade ederek, insan odaklı hizmet ilkesini benimsediklerini ve buna ilişkin polikalar yürüttüklerini kaydetti. KKTC'li Bakan Celal ise genel sağlık sigortası ve aile hekimliğinin kendilerinin de gündeminde olduğunu, bunun için Türkiye'den destek istediklerini ifade etti.

İSKONTO TÜM GERİ ÖDEME KURUMLARINA YAPILACAK

Akdağ, gazetecilerin sorularını yanıtlarken, SSK'lıların serbest eczaneden ilaç alabilmesi konusunda ilaç sektörüyle kamu kurumları arasındaki görüşmesinin hala sürdüğünü bildirdi. İlaç sektörünün yapacağı iskontonun geri ödeme kurumlarının tümünü kapsayacağını bildiren Akdağ, ancak henüz iskonto oranının belli olmadığını söyledi. Akdağ, "Sektörle yapılan çalışmalar iskontonun geri ödeme kurumlarını içerecek şekilde yürüyor. Ancak henüz iskonto için kesin rakam yok" dedi.

Akdağ, SSK'lıların 2004 yılı içinde serbet eczanelerden ilacını alabileceğini belirtirken, Yeşil Kartlı hastaların da ocak ayından itibaren serbest eczanelerden ilaç alabileceğini açıkladı. Akdağ, hekim seçme özgürlüğü olan hastanelere ilişkin çalışmanın anımsatılması üzerine, "Biz sağlık hizmetini sistem odaklı değil, insan odaklı hale getirmek istiyoruz. Bu çerçevede bireylere kendi doktorunu seçebilme özgürlüğünü getiriyoruz" dedi. Fiziksel şartlarını tamamlayan hastanelerin hemen uygulamaya geçeceğini söyleyen Akdağ, "Bu hastanelere 'hekim seçme özgürlüğü vardır' logosunu asacağız. Vatandaş bu hastanelere gittiğinde istediği doktoru seçebilecektir" dedi.

(ANKA)

e-kolay-24.08.2004

Hükümetin, SSK hastanelerindeki hasta kuyruklarını azaltmak için 1 Temmuz 2003 tarihinde başlattığı devlet hastanelerinden yararlanma uygulaması istenen sonucu vermeyince, yeni çözümler üretilmeye başlandı.

Özel hastanelerle protokol

Şimdilik 25 hastaneyle anlaşma yapan SSK'nın bu uygulaması, 142 özel hastaneye de cazip geldi ve özel hastaneler, SSK ile anlaşma yapmak için protokol imzalamaya başladı.

İzdiham özele yönlendirdi

Hastanelerin ortak kullanımında SSK hastanelerindeki hasta yoğunluğunun azaltılması hedefleniyordu. Bu yüzden devlet hastaneleriyle yapılan protolle SSK'lılar devlet hastanelerinde sevsiz tedavi olmaya başladı. Ancak bu sorun hastanelerdeki izdihamı gidermedi daha da arttırdı.

İlk olarak İstanbul'da hayata geçti

Hasta sayısı artıp, hastane sayısı yetersiz kalınca SSK bu kez özel hastanelerle anlaşmaya başladı. Bu uygulama ilk kez ağustos ayı başında İstanbul'da hayata geçirildi. Bir aydan daha uzun süreli ameliyat randevusu verilen hastalar sevklerini alıp şimdilik 25 olan anlaşmalı özel hastaneye gidebiliyor.

Şimdilik 25 hastane

Ancak SSK'nın bu sevkleri çok sayıda özel hastanenin de ilgisini çekti ve 142 özel hastane daha SSK ile anlaşma yapmak için hazırlık çalışmaları yapmaya başladı. Özel hastanelerde ameliyat olmak isteyen hastalar Kartal, Okmeydanı, Samatya ve Vakıf Gureba SSK hastanelerinden sevk olarak özel hastanelere gidebilecek.

"SSK zarar etmeyecek"

Hastalar, listede yer alan özel hastaneleri de kendileri belirleyebilecek. Özel hastanelerle paket anlaşması yapıldığını söyleyen SSK Sağlık İşleri Bölge Müdürü Doktor Akif Feyzoğlu, bu uygulamadan kurumun zarar etmediğini de bildirdi.

4.2 milyon işçi asgari ücretle çalışıyor

SSK'ya kayıtlı her üç işçiden ikisinin asgari ücretle çalıştığı belirlendi. İşçilerin yüzde 16.4'ü ise 1 milyarın üzerinde ücret alıyor. İşverenlerin SSK'ya verdiği sigorta bildirgelerinden elde edilen verilere göre, geçen yıl itibariyle kayıtlı işçi sayısı 6 milyon 77 bine yaklaşıyor. İşverenler, 4 milyon 168 bin işçinin aylık gelirini 458 milyon lira olarak bildirdiler. Bu rakam, geçen yıl uygulanan SSK primi alt tavanını gösteriyor. Geçen yıl brüt asgari ücret 306 milyon lira olarak uygulanmasına rağmen, SSK primine esas kazanç 458 milyon lira olarak uygulandığı için, asgari ücretlilerin brüt kazancı SSK'ya 5-458 milyon lira olarak bildiriliyordu. SSK primi, asgari kazanç düzeyinden ödenen işçiler, aynı dönem itibariyle kayıtlı toplam işçi sayısının yüzde 66'sına denk geliyor. Bir başka ifadeyle, SSK'ya kayıtlı her üç işçiden ikisi, asgari ücretle çalışıyor. SSK verilerine göre, 288 bin 710 işçi 500-600 milyon lira arası, 238 bin 918 işçi 600-700 milyon, 150 bin işçi 700-800 milyon, 111 bin işçi 800-900 milyon, 125 bin 800 işçi de 900 milyon lira ile 1 milyar lira arası aylık brüt ücret alıyor. Kayıtlı işçilerden 454 bininin aylık brüt ücreti 1-1.5 milyar, 305 bin 800'ünün 1.5-2 milyar, 235 1227'sinin de 2 milyar liranın üzerinde bulunuyordu. 1-2 milyar lira arası aylık brüt ücret alan yaklaşık 760 bin işçinin, toplam işçi sayısına oranı yüzde 12.5 düzeyinde. Aylık brüt ücreti 2 milyar liranın üzerindeki işçilerin toplama oranı da yüzde 3.9 olarak hesaplandı.

İstihlak 2 ayda bitecek

İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş, sel felaketinin vurduğu Alibeyköy’de ıslah çalışmalarının hızlı bir şekilde yapılabilmesi için istimlak işlemlerini 1-2 ay içinde bitirmeleri gerektiğini söyledi.



Çalışmalarının hızlanması amacıyla, bölgenin afet kapsamına alınması için Bakanlar Kurulu’na yazı yazdığını belirten Topbaş, ‘İnsanlarımızı mağdur etmeyeceğiz’ sözünü verdi. İstimlak çalışmalarında bölgenin sevilen kişilerinin yardımına başvuracaklarını kaydeden Kadir Topbaş, ‘İlk etapta 340 civarında konut istimlak edilecek. Bugüne kadar 12 kişi müracaat etti. Ne çok fazla vereceğiz ne de az vereceğiz. Hak ve adalet üzere hareket edeceğiz. Bayındırlık birim fiyatları esas alınacak’ dedi. Bilimsel tespitler yapılarak çalışmaların devam ettiğini belirten Topbaş, şunları söyledi: ‘Sadece Alibeyköy değil, İstanbul’un tüm derelerini dikkate almak suretiyle İstanbul’daki çalışmaların artırılması lazım. Çalışmalara yerleşim alanlarının yoğun olduğu yerlerde başlamak suretiyle devam ediyoruz. Dere yatağı, çevredeki havzanın toplayacağı su miktarının ne olduğu, maksimum debisini ne olduğuyla ilgili bilimsel tespitler yapılıyor. Önündeki engelleri kaldırdıktan sonra bile çevreye vereceği taşkınlıkları hesap ederek bir ıslah çalışması yapmamız gerekiyor. Alibeyköy Deresi bu yağışın 3 misli bir yağışın üstünde bir yağış olduğunda bile çevreye zarar vermemelidir diye hesabımızı yapıyoruz.’

Villa parası isteyen bile var

İSTANBUL Büyükşehir Belediyesi, Alibeyköy Deresi’nde sel baskınına uğrayan dere yatağındaki evleri istimlak etmek için Encümen Kararı aldı. Genel Sekreter Prof. Dr. Ramazan Evren’in de katıldığı dün yapılan encümen toplantısında alınan karar, bugün İstanbul Valiliği’ne gönderilecek ve onaylanması halinde, konut sahipleriyle belediye ‘resmen’ istimlak görüşmeleri yaparak, kamulaştırmaya geçecek. İstimlak Komisyonu Başkanı ve İstanbul Büyükşehir Belediyesi Emlak İstimlak Daire Başkanı Mevlüt Karataş, ‘Evinin istimlak edilmesini isteyenler arasında ‘villa’ parası isteyenler bile var. Belediyemiz 50-60 milyar liralık konut veriyor, bazı kişiler 200 milyar liraya yakın para istiyor’ dedi.

Başaracaksın

KANSERLE mücadele eden gazeteci Sibel Kalaycı, katkılarından dolayı İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş’a dün teşekkür ziyaretinde bulundu, ‘Kansere Gülümsemek’ adlı kitabını hediye etti. Topbaş, ‘Sibel hep gülümseyen, pozitif enerji veren insan. İnşallah başaracak, medyada da anlatacak ki, benzer durumdakiler örnek alsınlar’ dedi.

HÜRRİYET 23.08.2004

Sağlık Müdürlüğü’nde imam devri

Gaziantep Ş. Bircan Camii imamı, 17 Haziran 2004 tarihinde Erzincan Sağlık Müdürlüğü Yardımcılığına atandı. İmam, birdenbire beş kademe terfi ederek 1/1 dereceli Sağlık Müdür Yardımcısı oluverdi.

İktidara geldikten sonra, ‘iş ehline teslim etme’ sözü veren AKP hükümetinin bazı atamalarının bu iddiayı törpülediğini pek çok kez yazdık.

Bürokraside özellikle, işle doğrudan bağlantılı ara kademe yönetici atamasında yeterli özenin gösterilmediğini gündeme getirdik.

Bu durumun pek çok önemli kurumda, can alıcı sıkıntılar yarattığı tren kazalarının ardından daha çok tartışılmaya başlandı.

Bu tartışmaları, **'kendilerini yıpratmaya çalışanların çabası'** olarak gören AKP kadrolarında ilginç atamalar devam ediyor.

Özellikle taşrada, **'nasılsa gözlerden uzak'** düşüncesiyle yapılan bu atamaların bir örneğini sağlık alanında yaşıyoruz.

CAMİDEN SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Erzincan Sağlık Müdürlüğü Yardımcılığı'na 17 Haziran 2004 günü atama yapıldı.

Atamayı, Bakan adına Müsteşar Prof. Dr. **Necdet Ünüvar** ile Bakanlık Personel Genel Müdürü **Ali Yerlikaya** imzaladılar.

Karar, **Mehmet Ali Çelik** adlı yeni sağlıkçıya 8 Temmuz'da tebliğ edildi.

Çelik, bu göreve nereden mi geldi?

Gaziantep Ş. Bircan Camii imamlığından.

Nasıl olduysa, 6/2 göstergeli imam **Çelik**, birdenbire beş kademe terfi ederek 1/1 dereceli Sağlık Müdür Yardımcısı oluverdi.

Çelik'in bu ataması 657 sayılı Devlet Memurluğu Yasası'nın 68/b, 71 ve 74'üncü maddeleri gereği yapıldı.

Devlette göreve 1993 yılında başlayan **Çelik**, 2001 yılında Açık Öğretim İşletme Bölümü'nden mezun olarak bugünkü atamanın yolunu açtı.

Doğan Haber Ajansı Erzincan Muhabiri **Recep Demirci**'nin önemli katkılarıyla da teyit ettiğimiz bu bilgileri, işin uzmanlarıyla da paylaştık.

ÖRNEĞİ YOK

Yasa ve yönetmelikler gereği sağlık müdürlerinin hekim olduğunu belirten eski bakan ve uzmanlar, yardımcılarının da doktorlar arasından seçilmesinin teamül olduğunu söylediler.

Hukuki zorunluluk olmamasına rağmen, bu makamlara sağlıkçıların atanmasının nedenini de, **'Yardımcılar da zaman zaman müdürlere vekalet eder, bu dönemde meydana gelebilecek olaylara müdahale etmek durumunda kalır; teftiş ve personelle ilgili değerlendirme yapar'** diye açıkladılar.

Bir imamın sağlık müdür yardımcılığına atanması örneğinin daha önceki dönemlerde yaşandığını anımsamayan bu uzmanlar, **'Atananın o kurumda bir süre çalışması, şeflik sınavından geçmesi gerekir'** uyarısını da yaptılar.

Oysa **Çelik**, imamlık cübbesini bırakır bırakmaz, beyaz önlüğü giymişti.

Atamanın gerekçelerini Sağlık Bakanı Prof. Dr. **Recep Akdağ**, Müsteşar **Ünivar** ve Genel Müdür **Yerlikaya**'dan öğrenmek istedik.

Bu isimlerden değil, Bakanlık Basın Müşavirliği'nden arandık.

Sorularımızı aldılar ve bir süre sonra da yeniden aradılar; **'Böyle bir atama yok'** deyince, biz **'Hayır, var'** diye ısrar ettik.

Konuya bir kez daha bakacaklarını söyledilerse de bir daha ses çıkmadı; çünkü bu atama doğruydu.

Bakanlığın yanıtı bizde şöyle bir kuşkuya yol açmadı da değil:

Son günlerde Devlet Demiryolları yetkilileri, demiryollarına sabotaj yapıldığı ihtimalleri ile ilgili art arda açıklamalar yapıp duruyorlar.

Allah korusun; yoksa bu sabotajcılar(!) sağlık alanında da mı etkinlik göstermeye başladı!

BİRGÜN 23.08.2004

Devletin hatasını vatandaş ödüyor

Emekli Sandığı'ndan emekli olduğunu Sosyal Sigortalar Kurumu'na (SSK) bildiren vatandaşa devlet 7 yıl boyunca yanlış maaş ödedi. Yasaya göre, bir sosyal güvenlik kurumundan yararlanan kişiye ikinci bir sosyal güvenlik kurumundan maaş ödenmemesi gerektiği halde, SSK yanlış ödeme yaparak vatandaşın başına dert oldu.

Emekli Sandığı ve Sosyal Sigortalar Kurumu arasındaki koordinasyon eksikliği birçok kişinin yıllarca yersiz yere maaş almasına neden oldu. SSK son 2 yılda yaptığı çapraz kontrollerle yanlış bildirimde bulunarak yersiz yere maaş alanları tespit etti ve maaşları kesti. Ancak bu sırada doğru bildirimde bulunanlar da sosyal güvenlik kurumları arasındaki koordinasyon eksikliğinin bedelini ödemek zorunda kaldı. İstanbul'da yaşayan 69 yaşındaki Hayriye Tuncer, 22 yıl boyunca memur olarak görev yaptığı Zeynep Kamil Hastanesi'nden 1987 yılında emekli oldu. Tuncer 1994'te babasını kaybedince dul olduğu için babasından kalan maaşı almak istedi ve bu maaşı almaya hakkı olup olmadığını öğrenmek üzere Kadıköy Sigorta Müdürlüğü'ne gitti. Durumunun araştırılması için kendisine verilen formda Emekli Sandığı'ndan yararlandığını belirtmesine rağmen Tuncer'e, babasından kalan maaş da kendisine bağlandı.

HATANIN BEDELİ 20 MİLYAR

Aradan 7 yıl maaş ödendikten sonra geçen yıl yapılan kontrollerde Tuncer'in Emekli Sandığı'ndan emekli olduğu anlaşıncı ise SSK'dan bağlanan baba maaşı kesildi. Son 1 yıl boyunca SSK'dan maaş almayan Tuncer, geçtiğimiz günlerde kendisine gelen bir yazıyla ile şaşkına döndü. Çünkü devlet 7 yıl boyunca ödediği maaşı geri istiyordu. 9,5 milyar liralık ödemeye karşı karşıya olan Tuncer konuyu ilgili avukatlara danıştı ve şaşkınlığı daha da arttı. Çünkü devlet yanlış verdiği maaşı faiziyle geri istiyordu. 20 milyar lirayı aşkın bir ödeme yapması gerektiğini öğrenen Tuncer, şimdi itiraza hazırlanırken, bir yandan da Emekli Sandığı'ndan aldığı aylık 450 milyon lira tutarındaki maaşla borcu nasıl ödeyeceğini düşünüyor.

BİRGÜN 23.08.2004

SSK'da göz göre göre!

İlaç şirketlerinden yüksek fiyatlarla ilaç almakla suçlanan Sosyal Sigortalar Kurumu'nun (SSK) ilaç harcamaları ilaç fiyatlarının yüzde 16 arttığı 2003 yılında yüzde 30.4 oranında büyüdü. Enflasyonun tek haneli oranlara indiği, döviz kurunun oldukça düşük seyrettiği bu yıl ise ilaç harcamalarında yüzde 22.4 oranında artış yaşanacağı tahmin ediliyor. SSK'nın ilaç harcamalarını etkileyeceği düşünülen diğer istatistikleri de ilaç harcamalarındaki bu artışı açıklamaya yetmiyor.

SSK'nın istatistiklerinden derlenen verilere göre Kurumun, 2003 yılında 5.4 katrilyon lira olan sağlık harcamalarının 2.5 katrilyon liralık bölümünü ilaç harcamaları oluşturdu. 2002 yılına göre yüzde 30.4 oranında artan ilaç harcamaları SSK'nın toplam sağlık harcamaları içerisinde yüzde 45.1 oranında pay aldı. Bu yıl ise SSK'nın toplam sağlık harcamalarının 6.3 katrilyon liraya, ilaç harcamalarının ise yüzde 22.4 oranında artarak 3 katrilyon liraya ulaşacağı tahmin ediliyor. Bu harcamanın 2.5 katrilyon liralık kısmının SSK eczaneleri tarafından verilecek ilaçlardan, 550 trilyonunun ise anlaşmalı eczanelerden alınan ilaçlardan kaynaklanacağı tahmin ediliyor. Bu yılki ilaç harcamalarının toplam sağlık harcamaları içerisindeki payının ise yüzde 47.3'e yükseleceği tahmin ediliyor.

SSK tarafından ayakta tedavi edilen ya da yatan hastalara verilen ilaç sayısı, ilaç fiyatlarındaki artış, genel enflasyon oranı ve SSK'ya kayıtlı nüfus oranındaki artış gibi, ilaç harcamalarını etkileyecek parametreler geçen yıl SSK'nın ilaç harcamalarında yaşanan yüzde 30.6 ve toplam sağlık harcamalarında yaşanan yüzde 51.1 oranındaki artışta açıklamaya yetmiyor.

Devlet İstatistik Enstitüsü'nün tüketici fiyatları endeksinde sağlık harcamaları içerisinde bir alt harcama kalemi olarak yer alan ilaç fiyatlarında 2003 yılında yüzde 16.1 oranında artış yaşandı. SSK'nın yatan ya da ayakta tedavi gören hastalara verdiği ilaç miktarı ise azaldı. 2003 yılında ayakta tedavi görenlere verilen ilaç sayısı bir önceki yıla göre yüzde 1.6 azalarak 189 milyon 403 bin 285'e inerken, yatarak tedavi edilenlere verilen ilaç sayısı da yüzde 5.5 azalarak 48 milyon 650 bin 310'a geriledi.

HASTA SAYISI YÜZDE 3.8 ARTTI

Verilen ilaç sayısındaki bu azalma polikliniklere başvuran hasta sayısındaki yüzde 3.8 ve yatan hasta sayısındaki yüzde 3.9 oranındaki artışa rağmen yaşandı. Başka bir ifadeyle SSK'nın hasta başına verdiği ilaç sayısı 2003 yılında 2002 yılına göre önemli ölçüde azaldı. Yatarak ya da ayakta tedavi olan toplam hasta sayısı bir önceki yıla göre yüzde 3.8 artarak 67.4 milyondan 69.9 milyona çıktı.

SSK'nın sağlık harcamalarını etkileyecek bir başka unsur olan kapsamdaki nüfus ise yüzde 6 oranında artarak 33.3 milyondan 35.3 milyona yükseldi. Ancak hasta sayısındaki artış, kapsama giren nüfustaki artışın altında kaldı. 2003 yılında yazılan reçete sayısı yüzde 3.2, doğum sayısı yüzde 1, ameliyat sayısı yüzde 5.6, yatak/gün sayısı ise yüzde 0.4 arttı.

SSK'nın ilaç harcamalarının yüzde 22.4 oranında artacağı bu yıl ise Türkiye'de yüzde 12 oranında enflasyon hedeflenmesine rağmen, enflasyon şimdiden tek haneli oranlarda seyrediyor. Bu yılın ilk yedi ayında ilaç fiyatlarında ise yüzde 5.8 oranında düşüş yaşandı. Temmuz sonu itibarıyla son bir yıldaki ortalama ilaç fiyatları ise bundan önceki bir yıllık dönem ortalamalarına göre sadece yüzde 3.1 oranında artış kaydetti.

SSK'nın sadece ilaçta değil toplam sağlık harcamalarında da aynı gelişme yaşanıyor. TÜFE kapsamındaki toplam sağlık harcamaları fiyatlarının yüzde 27.9 oranında arttığı 2003 yılında SSK'nın toplam sağlık harcamalarındaki artış ise yüzde 51.1 oranında artış gösterdi. 2003 yılında SSK'nın kendi sağlık tesislerinin giderleri yüzde 51.3 oranında artarak 3.8 katrilyon liraya çıkarken, dışarıdan satın alınan hizmetlerin tutarı da yüzde 50.6 oranında artarak 1.6 katrilyon lirayı buldu.

SSK'nın bu yılki toplam sağlık harcamalarının ise geçen yıla göre yüzde 16.7 oranında artarak 6.3 katrilyon lira olacağı tahmin ediliyor. Bu kapsamda Kurumun kendi sağlık tesislerinin giderlerinin yüzde 13.2 artarak 7.3 katrilyon liraya çıkması, dışarıdan alınan hizmetlerin tutarının ise yüzde 25 oranında artarak 6.3 katrilyon liraya çıkacağı hesaplanıyor.

İSKİ uyarırmış onlar uyumuş

Bahçelerinde toplanan su nedeniyle Alibeyköy'deki sel felaketinde önemli payı bulunan 3 okul için İSKİ 4 ay önceden Milli Eğitim'i uyarırmış. İSKİ'nin, 'Okulun altından geçen dere yatağını açık kanal haline getirelim' önerisine cevap bile verilmemiş.



İSKİ'nin, Alibeyköy'ü perişan eden sel felaketinde bahçelerinde toplanan yağmur suyu nedeniyle önemli payı bulunduğu iddia edilen 3 okulun bahçesini istismak etmek istediği, ancak 4 ay önce başvurduğu İl Milli Eğitim Müdürlüğü'nden yanıt alamadığı ortaya çıktı. Karadolap Mahallesi'nde dere yatağına yapılan Alibeyköy Endüstri Meslek Lisesi, Alibeyköy Lisesi ve Alibeyköy İlköğretim okullarının bahçelerinde, salı günü yağın etkili yağış sırasında, bir baraj gibi tonlarca su toplandı.

CEVAP VERMEMİŞLER

Semt sakinleri aşırı basınca dayanamayan bahçe duvarları yıkılınca bu suyun Karadolap Mahallesi'ne sel gibi akarak felakette önemli rol oynadığını iddia ettiler. Bu tehlikeyi daha önce gören İSKİ tarafından, okulun altından geçen dere yatağının açık kanal haline getirilmesi için çalışma başlatıldığı bildirildi. Alibeyköy Deresi'nin yatağının genişletilmesi için 4 ay önce İl Milli Eğitim Müdürlüğü'ne başvurduklarını söyleyen İSKİ Genel Müdürü **Dursun Ali Çodur**, 'Yazılarımıza cevap vermediler' dedi.

Çodur, pazartesi gününden itibaren yapılacak istismak çalışmaları sırasında dere yatağından bulunan 3 okulun bahçelerinin bir bölümünün alınacağını söyledi. Alibeyköy'deki sel alanını gezen İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı **Kadir Topbaş** da 'İnşallah Cuma günü Milli Eğitim Bakanımız gelecek ve bu sorunu halledeceğiz' diye konuştu.

Sel gider kum kalır

Aslında, Ali Atmaca'nın Kocaeli'nde çektiği bu fotoğrafı Anadolu Ajansı, İstanbul'daki sel felaketinden bir gün önce (16 Ağustos 2004), servise koymuştu. Fotoğraf, İstanbul'daki yağmur felaketinden sonra gözümüzde bambaşka bir anlam kazandı. Bazıları 'Yurdum insanı' diye bakabilir... Bir başkası direnç ve moral sembolü olarak görebilir... 'Vurdumduymaz' diyen olabilir. Ya da 'Bu bayrağın altında olayım, gerisi vız gelir' diyen de... Sizce hangisi bilmiyoruz ama galiba hepsinden birazız... Yani o bizim fotoğrafımız...

Sel geldi, yazı gelmedi

Alibeyköy'de dere yatağının üstüne yapılan 3 okulun, sağanak yağışın İstanbul'u etkisi altına aldığı Salı günü içler acısı durumunu Hürriyet böyle görüntülemişti. İSKİ'nin, Alibeyköy Deresi'nin genişletmek amacıyla 3 okulun bahçesinin bir kısmını istimlak etmek için İl Milli Eğitim Müdürlüğü'ne yazdığı yazıya cevap gelene kadar, sel gelmişti bile.

Ev yapmayın diyen devlet, 4 okul yaptırdı

İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş, İstanbul'daki sel felaketinin ardından yaptığı açıklamada, İstanbul genelinde kaç evin sular altında kaldığına ilişkin rapor isteğini belirterek, "Yağmurlarla İstanbul'un hangi noktalarında problem oluyorsa, o noktaları istimlak edeceğiz. Bu insanları da rahat yaşayabilecekleri başka yerlere taşımamız gerekiyor. Bunun anlayışla karşılayacağını umuyorum. Kimse kusura bakmasın" dedi.

HALK TEPKİLİ

Sel felaketinden en çok etkilenen Alibeyköy'de, halk, Büyükşehir Belediyesi'nin istimlak etme kararına tepki gösteriyor. Alibeyköylü vatandaşlar, Devlet'in de söz konusu bölgeye 4 okul ve 1 polis karakolu yapmış olmasının ve bu kamu binalarının da selden etkilenmiş olmasının büyük bir çelişki olduğunu ifade ediyorlar.

EN AZ ÜÇ AY

Peki istimlak nasıl yapılacak? Büyükşehir Belediyesi yetkilileri, istimlak yapılabilmesi için öncelikle bir komisyonun kurulması gerektiğini belirtiyorlar. Kurulacak komisyon, öncelikle sele marus kalan bölgeleri tespit edecek ve bu bölgelerle ilgili planları çıkaracak. Daha sonra bu bölgelerdeki, hangi konutların istimlak edileceğini belirleyecek ve bununla ilgili ayrıntılı raporlar hazırlayacak. Bu raporlarda, istimlak edilecek yerlerde bulunan konutlarda kaç kişinin yaşadığı, bu kişilerin nerelere ve nasıl yerleştirileceği ile ilgili olarak ayrıntılı bilgilere de yer verilecek. Belediye yetkilileri, komisyonun kurulması ve tüm bu çalışmaların gerçekleştirilmesinin en az 3 ay süreceğini belirtiyorlar.

"HANGİSİ BAŞBAKAN?"

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan da, İstanbul'un sele teslim olması ile ilgili olarak önceki gün memleketi Rize'de yaptığı konuşmada, belediyelerin kaçak yapılaşmaya izin vermemesi gerektiğini söyledi. Şehir Plancıları Odası İstanbul Şube Sekreteri Ali Rıza Nurhan, Başbakan Erdoğan'ın bu sözlerinin daha önce 2B arazileri ile ilgili olarak söyledikleriyle büyük bir çelişki oluşturduğunu söyledi. Nurhan, şunları kaydetti:

"Sayın Başbakan'ın bu konuda iki önemli sözü var. Biri 2B arazileri ile ilgili olan. O zaman demişti ki, 'Bu hazine arazilerini, üzerindeki yapı sahibine satacağız. Böylece hazineye gelir kazandıracağız'. Önceki gün de diyor ki, 'Kaçak yapılaşmaya izin verilmeyecek, tüm kaçak yapılar yıkılacak'. Sormak istiyorum, hangisi Başbakan. Elbette ki ikinci söylediği doğru olandır. Kendisi de geçmişte belediye başkanlığı yaptı. İstanbul'un şu an içinde bulunduğu bu plansızlıktan, önceki tüm belediye başkanları gibi kendisi de sorumludur."

En iyisi Ölüň Siz!

Emekli-Sen Genel Sekreteri Gürcan; Sosyal Güvenlik Reformu'yla emeklilik yaşının 68'e kadar çıkmasını eleştiriyor. Gürcan, sendikanın, emeklilerin hakkı için sözleşme yetkisi olmadığını vurguluyor; İLO sözleşmelerine dikkat çekiyor.

BİA (Ankara) - Hükümetin hazırladığı [Sosyal Güvenlik Reformu](#)'yla emeklilik yaşlarını yükseltirken, sağlık hizmetlerinden yararlananlardan katkı payı alınması ve 2005'ten sonra emeli olacakların maaşlarında önemli düşüşler olacak.

Yedi milyon emeklinin bulunduğu Türkiye'de emeklilik yaşının kademeli olarak arttırılması, Türkiye'deki yaşam süresi ortalaması göz önüne alındığında "mezarda emeklilik" olarak adlandırılan "düzene" geçileceğini gösteriyor.

Türkiye Emekliler Sendikası (Emekli-Sen) verilerine göre, 1999-2002 yıllarında 35 emekli, [bankalardaki maaş kuyruklarında yaşamını yitirmiş.](#)

Sendika Genel Sekreteri Cemil Gürcan, sosyal güvenlik reformuyla ilgili **bianet**'e yaptığı değerlendirmede, emeklilik yaşının kademeli olarak 68'e çıkarılmasına değinerek, "Bir çok kişi emekli maaşını alamadan ölecek" diyor.

"Emekli ve çalışanlar ortak mücadele etmeli"

Emekli-Sen'in toplu iş sözleşmesi yapma yetkisi olmamasını eleştiren Gürcan "Türkiye'nin imza koyduğu ve Anayasa'ya göre uygulamak zorunda olduğu **Uluslararası Çalışma Örgütü** (ILO) sözleşmelerine göre emeklilerin sosyal güvenliklerini savunan sendikaların yetki alması gerekiyor" diye konuşuyor.

* **1995'te kurulan sendikanın** şu an 100'den fazla üyesi var. Ev kiralarnı bile karşılamayan maaşlar alan emeklilerin, yeterli sağlık hizmeti alması, ulaşım ve haberleşmede gerekli indirimlerden yararlanmaları gibi sorunlarla uğraşan sendikanın geniş bir çalışma alanı var.

* **Emeklilerin** iş kolu olarak tanımlanması için taleplerimizi Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na ilettik. Emeklilerin çalışanlarla birlikte sosyal hakları için mücadele etmesi çok önemli.

* **Özelleştirmeye dönük sağlık politikası**, eski sosyal güvenlik sistemini bile aratır halde. Avrupa'da da sosyal güvenlik alanında çalışanların mevcut haklarını geri alan düzenlemeler yapılmaya çalışılıyor. Ancak çalışanların emekli olacaklarını da düşünerek, iki taraflı bir sendikal mücadele vermek gerekiyor. (ÖG/EÜ)

AKP'den "Paralı" Hizmet

Sosyal Güvenlik Reformuna göre, genel sağlık sigortasındaki hizmetlerden katkı payı alınacak. Emeklilik yaşı yükselecek, maaşlar ise düşecek. Reformla "primini ödemeyene sağlık hizmeti verilmemesi" dönemi başlayacak.

Cumhuriyet
30/07/2004

BİA (Ankara) - Hükümet, hazırladığı yeni **sosyal güvenlik reformuyla**; 2005 yılından sonra sisteme girecek tüm çalışanlar için prim ödeme gün sayısını 9 bine çıkarmayı planlıyor.

Reformla yaşama geçmesi planlanan genel sağlık sigortası ise verilen tüm hizmetlerden **"katkı payı"** adı altında para alınmasını öngörüyor.

Sigorta kapsamında verilecek hizmetler için temel bir paket oluşturulması planlanırken bu paketin dışında kalan hizmetlerin de paralı olması hedefleniyor.

Emeklilik maaşlarında düşüş de öngören reformla, **"primini ödemeyene sağlık hizmeti verilmemesi"**dönemi başlayacak.

Emeklilik yaşı artıyor

Hükümet, sosyal güvenlik reformu kapsamında yapılacak çalışmaları **"Beyaz Kitap"** adı altında raporlaştırdı. Rapor, ilgili sosyal kesimlere de iletildi. Buna göre, sosyal güvenlik reformunun öne çıkan detayları şöyle:

* **Mevcut aktif sigortalıların** emekliliklerini hak edecekleri yaş, prim ödeme ve sigortalılık süreleri aynen korunacak. Tek bir emeklilik sistemi uygulamasına geçilecek.

* **Emeklilik yaşı**, 2005 yılından itibaren sisteme giren çalışanlar için kademeli olarak arttırılacak. Buna göre, 2036 yılında erkek 61, kadın 59, 2037-2039 yıllarında ise kadın 60, erkek 62 yaşında emekli olacak. Emeklilik yaşı 2075 yılına kadar kademeli olarak arttırılacak ve 2075 yılında 68 olacak.

* **Halen çalışma yaşamında** geçen her yıl için SSK ve Bağ-Kur'da yüzde 2.6, Emekli Sandığı'nda ise yüzde 3 oranında aylık bağlanıyor. Ancak tüm mevcut ve sisteme yeni girecek sigortalılar için emeklilik sisteminde geçirilen her yıl için 2015 yılına kadar yüzde 1.6 oranında maaş bağlanacak. 2015'ten itibaren ise yüzde 1.5'lik aylık bağlama katsayısı geçerli olacak. Bu da, 2005 yılından sonra emekli olacak tüm çalışanların maaşlarında ciddi düşüşlere neden olacak.

* **Prim ödeme gün sayısında da** önemli değişiklikler yapılacak. Buna göre, 2005 yılından sonra sisteme gireceklerin tamamı 9 bin gün prim ödeyecek. Buna göre, en büyük zararı SSK'lılar görecektir. SSK'lıların emekliliğinde halen 7 bin gün prim ödemek yeterli sayılıyor.

Sağlık hizmeti için katkı payı alınacak

* **Genel sağlık sigortasına geçilecek**, bu sistemde prim ödemeleri yüzde 12 düzeyinde olacak. Durumu iyi olmayanlarınsa primlerini devlet üstlenecek.

* **Genel sağlık sigortası kapsamında** sunulacak hizmetleri içeren bir temel paket olacak. Kişilerin daha farklı kapsam, fiyat ve kalitede sağlık hizmeti talep etmeleri durumunda, kişi bunu kendi cebinden ödeyecek ya da bağlı olduğu özel sigortası aradaki farkı ödeyecek.

* **Sağlıkta tüm hizmetlerin** paralı olması dönemi başlayacak. Genel sağlık sigortası kapsamında, sağlık hizmetlerinin tamamından belirli oranlarda katkı payı alınacak.

* **Genel sağlık sigortasından çocukların** yararlanma süresi sınırlanacak. Buna göre kız ve erkek çocuklar için genel sağlık sigortasından yararlanma eğitim koşuluna bağlı olarak 25 yaşla sınırlanacak. Bu yaştan sonra ailesi adına sağlık yardımı alan çocukların, yoksulluk testi kriteri dikkate alınarak kendi adına sağlık yardımı karşılanmaya devam edilecek.

Prim ödemeyene hizmet yok

* **Genel sağlık sigortası prim** ödemelerini zamanında yapmayan prim yükümlüsü sigortalılar ve bakmakla yükümlü olduğu kişiler; ödenmemiş primleri ödenene kadar yasada öngörülen yardımlardan, acil durumlar dışında yararlanamayacaklar.

* **Primi ödenmemiş sigortalılarla**, sağlık yardımı açısından bakmakla yükümlü olduğu kişilere yapılacak acil tıbbi müdahale veya uzun süreli tedaviyi gerektiren ve bu tedavinin yapılmaması halinde hayatı tehdit eden hastalıkları nedeniyle doğacak masraflar kurum tarafından karşılanacak. Ancak bu

durumda, kurum tarafından ödenen tüm masraflar prim borcuyla birlikte faiziyle tahsil edilecek.
(ÖG/BB)

Doğu'da liseye rağbet yok

Doğu ve Güneydoğu Anadolu bölgelerinde 8 yıllık zorunlu ilköğretim sürecini tamamlayan öğrencilerin yaklaşık yarısının, ortaöğretim kurumlarına kaydının yaptırılmadığı belirlendi.

İlköğretim sonrası liseye devam oranı en düşük ilin Şırnak olduğu belirlendi. İl'de ilköğretimi bitiren 6 bin 341 öğrenciden sadece 3 bin 175'inin liseye kaydı yaptırıldı. Şırnak'ı yüzde 49'la Ağrı, yüzde 48'le Van ve Kars izledi. Bakanlığın verilerine göre, Gaziantep'de ilk öğretimi bitiren 27 bin 401 öğrenciden 8 bin 771'i liseye gitmedi

HÜRRİYET 10.08.2004

Van'da tifo salgını

Van Sağlık İl Müdürü Muhammet Güzel Kurtoğlu, Dereağzı Köyü'nde yapılan sağlık taramasında 13 kişide tifo vakası tespit edildiğini söyledi.

Kurtoğlu düzenlediği basın toplantısında, Gevaş İlçesi'ne bağlı 130 haneli 824 nüfuslu Dereağzı Köyü'nde 5 Ağustos'ta başlayan sağlık taramasının tamamlandığını belirterek, karın ağrısı, ishal ve halsizlik şikayeti olan 51 hastanın muayene edildiğini, 39 hastanın da gaita ve kan örneklerinin alındığını ifade etti.

39 hasta üzerinde yapılan tetkiklerde 13 kişide tifo tespit edildiğini, bu hastalardan da sağlık durumu ağır olan 1 kişinin hastaneye yatırılarak tedavisine başlandığını vurgulayan Kurtoğlu, diğer hastaların da ilaçla ayakta tedavi edildiğini bildirdi.

Çevre sağlığı ekiplerince köyden ve su deposundan alınan numuneler üzerinde yapılan analizlerde, "suyun içilemeyecek kadar kirli olduğunu ve 240'ın üzerinde koliform bakteri saptandığını" anlatan Kurtoğlu, "Ekiplerimiz bu tespit üzerine su depolarına damlalıklı sistem kurarak klorlama çalışmalarına başlamıştır. Ayrıca dezenfeksiyon amaçlı 100 adet ferdi dezenfeksiyon tüpü ve klor tableti de gerekli eğitimden sonra köylülere dağıtıldı" dedi.

(aa)

HÜRRİYET 10.08.2004

'SSK'daki ilaç alımını Başbakanlık incelesin'

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, bundan sonraki süreçte, SSK'nın, fahiş fiyattan ilaç aldığı yönündeki iddialara ilişkin inceleme ve araştırmanın Başbakanlık Teftiş Kurulu tarafından yapılmasını teklif ettiklerini açıkladı.

Başesgioğlu, SSK Başkanlığı'nda, kurum bürokratları ile birlikte düzenlediği basın toplantısında, SSK'nın fahiş fiyattan ilaç aldığı yönündeki haberler üzerine 3 SSK müfettişinin konuyu incelemek üzere görevlendirildiğini söyledi.

Başesgioğlu, SSK'nın Kamu İhale Yasası yürürlüğe girmeden önce ilaçları üretici ve ithalatçı firmalarla sözleşme yaparak karşıladığını, yasanın yürürlüğe girmesinin ardından ise alımlarını yasanın öngörülen şekilde gerçekleştirdiğini kaydetti.

Yasa yürürlüğe girmeden önce SSK'nın, ithal ve yerli ilaçları perakende satış fiyatı üzerinden ortalama yüzde 35 iskontolu aldığını ifade eden Başesgioğlu, yasanın çıkmasının ardından bu imkanın büyük oranda ortadan kalktığının görüldüğünü belirtti.

Buna rağmen SSK'nın diğer sosyal güvenlik kuruluşlarına göre ilacı hala daha ucuza temin ettiğini belirten Başesgioğlu, "Örnek vermek gerekirse Neorecormon 2000 ilacı, 2003 yılında SSK tarafından 230 milyon 945 bin lira artı KDV üzerinden alınırken, diğer sosyal güvenlik kuruluşları yüzde 2,5 iskontonun ardından bile bu ilacı 341 milyon 162 bin liraya almışlardır. Bu da SSK'nın diğer sosyal güvenlik kuruluşlarına göre, ilaç alımında avantajlı olduğunu göstermektedir" diye konuştu.

Başesgioğlu, iddialarda adı geçen Neorecormon 2000 ilacının kronik böbrek hastaları, kanser ve kansızlık hastalarında kullanıldığını, hayatı öneme haiz olduğunu ve hastanelerde bulundurulması gerektiğini söyledi.

Bu grupta yer alan 2 ilaçtan Neorecormon'un Roche firmasınca, diğer ilaç olan Epnex'in ise Güler İlaç Firması'nca ithal edildiğini belirten Başesgioğlu, aynı grupta Sağlık Bakanlığı'nın onay verdiği başka ilaç bulunmadığını kaydetti.

SSK'nın 2000 yılında 3 bin 889, 2001'de 10 bin 391, 2002'de 15 bin 647, geçen yıl ise 9 bin 560 kutu Neorecormon aldığını bildiren Başesgioğlu, geçen yılki alımların 5 bin 50 kutusunun ecza deposundan, 4 bin 510 kutusunun ise adı geçen ilaç firmasından alındığını ifade etti.

-“SAĞLIK BAKANLIĞI'NIN FİYATLARI ÜZERİNDEN...”-

SSK'nın, Sağlık Bakanlığı'nın belirlediği ilaç fiyatları üzerinden ihaleye çıktığını ve alım yaptığını dile getiren Başesgioğlu, Neorecormon için 230 milyon 945 bin 404 lira ithalatçı kutu fiyatı üzerinden ihaleye çıkıldığını ve ecza deposundan çoğunlukla bu fiyattan alındığını anlattı.

Başesgioğlu, aynı ilacın perakende satış fiyatının ihale döneminde 349 milyon 910 bin lira olduğunu, ilacı, Emekli Sandığı'nın ise 341 milyon 162 bin 250 liraya aldığının tespit edildiğini aktararak, SSK'nın, Ocak 2004'teki toplu ilaç alım ihalesinde, 11 bin 700 kutu Neorecormon'un 204 milyon 592 bin 330 lira ve KDV'ye alındığını söyledi.

Başesgioğlu, daha sonra Sağlık Bakanlığı'nca yapılan ilaç fiyat düzenlemelerinin de aynen yansıtıldığını bildirdi.

Başesgioğlu, ihalede rekabet oluşmadığından, büyük ölçüde Sağlık Bakanlığı'nın belirlediği fiyatlar üzerinden alım yapıldığını kaydetti.

İhalede rekabet gerçekleşmiş olsaydı, diğer ilaçlardaki avantajların burada da elde edileceğine dikkati çeken Başesgioğlu, "Ancak bu ilacın çok az firma tarafından ithal edilmiş olması dolayısıyla, ihalelerde fiyat rekabeti yaşanmadığından, ilan edilen fiyatlar üzerinden ihaleler gerçekleştirilmiştir" diye konuştu.

SSK'nın 230 milyon liraya aldığı ilacın bir ilaç deposuna 88, bir vakıf üniversitesine ise 173 milyon liraya satıldığını anımsatan Başesgioğlu, ortadaki 3 farklı fiyatın idari denetim ve adli yargı mekanizmalarınca incelendiğini anımsattı.

-“BAŞBAKANLIK TEFTİŞ KURULU'NCA İNCELENMELİ”-

Başesgioğlu, 3 farklı fiyatın mutlaka sorgulanacağını dile getirerek, konunun sadece SSK'yı değil, başka kurumları da ilgilendirdiğini ifade etti. Başesgioğlu, şöyle devam etti:

“Konunun, Başbakanlık Teftiş Kurulu Başkanlığı'nca incelenmesi için Başbakanlık makamından onay talep ediyoruz ve bundan sonraki süreçte bu konuya ilişkin inceleme ve araştırmanın Başbakanlık Teftiş Kurulu tarafından yapılmasını teklif ediyoruz.

İkinci önerimiz, Kamu İhale Yasası'ndaki ilaç alımlarına ilişkindir. Yasa yürürlüğe girmeden önce SSK'nın ilaç alımındaki avantajı dikkate alınarak, özellikle sosyal güvenlik kuruluşlarının ilaç alımında bir esnekliğe kavuşturulması şarttır. Dolayısıyla Maliye Bakanlığı'na bu konuda bir öneride bulunarak, bizim ihale birimlerimizin, ilaç alımlarında, piyasa koşullarına uygun bir şekilde alım gerçekleştirilmesi için bu konuda bir esnekliğin getirilmesini talep etmekteyiz.”

Başesgioğlu, geri ödeme kurumlarının ilaç belirleme çalışmalarına etkin bir şekilde katılmalarını istediklerini dile getirdi.

Daha önce SSK bünyesinde kurulan İlaç Bilgi Bankası'nın verilerinin güncelleştirilerek, bundan sonra SSK ve Bağ-Kur'un yapacağı alımlarda, bankanın verilerinden istifade edilmesini sağlayacak bir genelgenin hazırlanmakta olduğunu bildiren Başesgioğlu, adli ve idari incelemeler sonucunda, kurumun zarara uğradığı tespit edilirse, gereken girişimlerin yapılacağını söyledi.

-SORULAR-

Daha sonra gazetecilerin sorularını yanıtlayan Başesgioğlu, bir soru üzerine, “Bu, söz konusu ilaç gibi, alternatifi, muadili olmayan ilaçlarda, SSK'nın ihale yaparken yaşadığı sıkıntıyı anlatmaya çalışıyorum. Yoksa SSK, fiyat rekabeti oluşan başka ihalelerde, ilaçları daha avantajlı biçimde almıştır ve almaya devam etmiştir” dedi.

Kamu İhale Kurumu'nu suçlamalarının söz konusu olmadığını dile getiren Başesgioğlu, SSK'nın çok sık ilaç aldığını, bu nedenle çok seri hareket etmesi gerektiğini vurguladı. Başesgioğlu, “Rekabet şansı olmayan, rekabet ortamı yaratılmayan ilaçlarda, Kamu İhale Kurumu'ndan veya Kamu İhale Yasası'ndan, bize bu esnekliği sağlayacak yeni bir formül üretilmesini istiyoruz” diye konuştu.

Başesgioğlu, “Rekabet ortamı Başkent Üniversitesi Hastanesi için daha mı farklı?” sorusuna da şu yanıtı verdi:

“Bir vakıf üniversitesi, herhangi bir tüketim garantisi vererek veya o ilaçtan yıl boyunca alabileceği maksimum miktarı taahhüt ederek, pazarlık yapıyor. Ama, ihale sistemi, ihale kanunu, bizim ünitelerimize böyle bir pazarlık imkanı vermiyor. Diyelim ki bir hastanemiz, bu ilaç için ihaleye çıktığı zaman, eğer tek bir firma ihaleye girmişse, Sağlık Bakanlığı'nın açıklamış olduğu fiyattan bu ihaleyi gerçekleştirmek zorunda. Bunun alternatifi yok, muadili yok. İlacı alamadığı zaman da hastanın mağduriyeti söz konusu.”

Ürünlerin ihaleyle alınması durumunda, fiyatların ihaleyle ortaya çıkacağını kaydeden Başesgioğlu, ihaleye tek üretici girdiği takdirde, rekabet oluşmadığı için, ilaç fiyatlarının düşmesinin söz konusu olmadığını belirtti.

Sıkıntının buradan kaynaklandığını belirten Başesgioğlu, mevcut prosedüre göre, daha önce olan “şu ilacı şu fiyattan alırım, şu kadar indirim yaparım” deme imkanının bulunmadığını vurguladı.

Başesgioğlu, kamu İhale Yasası yürürlüğe girmeden önce, SSK'nın, üretici firmalarla ilaçların fabrika çıkış fiyatı üzerinden indirim pazarlık yapabildiğini bildirdi.

Bakan Başesgioğlu, bir başka soruyu yanıtlarken de bir tekelin söz konusu olduğunu ifade ederek, “Yasa yürürlüğe girmeden evvel, direkt üretici firmalardan ilaç temin ettiğimiz için, arada ne depocu, ne eczacı var. Ama, yasaya göre, kimseye 'sen depocusun, giremezsin' deme şansımız yok. Üretici de giriyor, depocu da giriyor. Depocu girdiği zaman, üretici fiyatı üzerine depocu karı da giriyor, maliyetlerde bir artış söz konusu oluyor” diye konuştu.

Bakan Başesgioğlu, konunun çok boyutlu olduğunu tekrarlayarak, "Başbakanlık Teftiş Kurulu'nun devreye girmesinin, soruşturmanın selameti açısından daha faydalı olacağı kanaatine vardık" dedi.

(aa)

HÜRRİYET 10.08.2004

Hasta doktorunu kendi seçecek

Ankara

Sağlık Bakanlığı, hasta hakları arasında yer alan "hekim seçme özgürlüğünü" uygulamaya koymaya hazırlanıyor. Alt yapısı uygun hastanelerde sonbaharda bu modele geçilmesi planlanıyor. "Bu hastanede hekim seçme özgürlüğü vardır" logosu asılacak hastanelerde hasta, kendi seçtiği hekime muayene olabilecek.

Hastaların muayene olacağı hekimi seçme özgürlüğü olan hastane modelleri geliştiriliyor. Projeye göre, her hekimin, kapısında adının yazılı olduğu kendine ait bir odası olacak. Bu odalar hekimin hem hasta gördüğü, hem dinlendiği hem de bilimsel çalışmalarını yürüttüğü alanlar olacak. Projeyi sonbahardan itibaren Türkiye genelinde uygulamaya koymayı planlayan Bakanlık, öncelikle illere bir yazı göndererek, her hekime bir oda düşmesini sağlayacak alt yapıdaki hastanelerin bildirilmesini istedi. Uygulamanın başlatılacağı hastanelere "Bu hastanede hekim seçme özgürlüğü vardır" logosu asılacak.

HASTAYI HOSTESLER YÖNLENDİRECEK

Projeye göre, hasta, hastaneye gittiğinde danışmadaki sağlık bilgisine sahip hostesler tarafından karşılanacak, hastanın şikayeti öğrenilecek. Hastalığıyla ilgili branşta görev yapan doktorların adı tek tek hastaya verilecek, hasta bu doktorlardan hangisine muayene olmak istediğini hosteslere söyleyecek. Hostesler, hastanın isteği doğrultusunda ilgili hekime hastayı yönlendirecek.

GÜLER YÜZLÜ HEKİM RAĞBET GÖRECEK

Sağlık Bakanlığı yetkilileri, uygulamanın hem hasta hakları bakımından önemli olduğunu vurgularken, hem de hastaya iyi hizmet veren doktorun seçilmesi yönünden olumlu olacağını belirtiyor. Hasta tarafından seçilen hekimin, döner sermayeden hizmet başına puan aldığı için geliri de katlanacak. Artık hekimler, hastaları memnun etmek için daha çok çalışacak. Yetkililer ayrıca, performans dayalı döner sermaye uygulamasının "tercih edilebilirlik" kısmının eksik olduğunu, uygulamanın bu yönünü destekleyecek bir projenin yaşama geçeceğini ifade ediyor.

(ANKA)

Ömer
Madra

omermdra@birgun.net
t

Dünyanın en büyük 10 ilaç şirketi içinde bulunan dev İsviçre firması Roche'un Türkiye kolunun başı belada. 10 gündür Birgün ve Vatan gazeteleri yazıyor: Şirketin kanser ve ağır böbrek hastalıklarında kullanılan Neorecormon ve Neupogen ilaçlarını yaklaşık aynı tarihlerde üç ayrı kuruma birbirinin 2 ve 3 katı farklı fiyatlarla sattığını kanıtlayan faturalar yayımlandı. (2003 sonunda 33 gün içinde Başkent Üniversitesi'ne 173, SSK'ya 231, bir ecza deposuna ise 89 milyona). Şirket, bu yayın üzerine gazetelere verdiği ilanda bu tuhaf olayın gerçek olduğunu kabul etmekle birlikte, "suç"u - kendi dışındaki - farklı kurum ve kişiler arasında şöyle paylaştırdı:

- a) "Şirkete karşı haksız şekilde yoğun bir yıpratma kampanyası yürütülmekte" olduğunu belirterek herhalde medya;
- b) Kamu İhale Kanunu uyarınca düzenlenen ihalelerde "farklı uygulamalar gerçekleştirilmesi" dolayısıyla herhalde hükümet;
- c) bu farklı faturaların "hukuka aykırı surette şirket dışına çıkarılması" dolayısıyla eski bir Roche çalışanı.

Roche, ayrıca "her türlü denetime açık" olduğunu belirterek, durumu düzeltmek için "kurumlar"ı bir an önce harekete geçmeye çağırıyordu. Roche "resmi başvurulara", Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı son 2 yılın alımlarını incelemeye, İstanbul Başsavcılığı soruşturmaya, DİSK Başkanı dava açmaya, İstanbul Tabip Odası olayı araştırmaya girişirlerken (Vatan, 8 Ağustos 2004), olayın ortaya çıkmasını sağlayan, şirket yönetimine itiraz ederek bu uygulamaya karşı çıkan, şirket umursamayınca direnen, kendisine önerilen milyon dolarları ve "gizlilik sözleşmesi"ni imzalamayı reddeden ve bu yüzden âniden "eski şirket çalışanı" haline düşürülüp şirket toplantısında polis baskınına uğratılan ve aleyhine dava açılan Satış Müdürü Veysi Mungan - ve ona arka çıkan Gökhan Aydoğan - da şirket hakkında resmi şikayette bulunuyordu. (Fatih Altaylı, "Roche Rezaleti Yargıda", Hürriyet, 7 Ağustos).

Sadece SSK'yı 500 milyon dolarlık zarara uğratan bu olayda sadece Roche'un değil, bütün büyük firmaların da bulunduğunu belirten bir uzmanın görüşlerine yer veren Perihan Çakıroğlu da, en önemli iki tarafın, yani ihalelerin sorumlusu Sağlık Bakanlığı ile İlaç İşverenleri Sendikası'nın sustuklarını belirtiyordu. (Referans, 9 Ağustos 2004). Tabii, bir de, şirketten kaçırıldığı belirtilen belgelere, isteyen herkesin hastanelerden ve ecza depolarından ulaşabileceği gerçeği vardı. (Esra Cengiz, "İlanla Aklanma Çabası", Birgün, 9 Ağustos)

Şirketin "açık" olduğunu ilanlarla duyurması fevkalade iyi. Onun öteki büyük şirketlere de önyak olduğu bu açıklık ve şeffaflık sayesinde mesela şu birkaç sorunun cevabını öğreneceğiz demektir:

Dünyanın 10 ilaç devinin tekelinde bulunan endüstrinin, neoliberalizmin dünyaya indiği 1980'den sonraki 20 yıl içinde nasıl satışlarını 3'e katlayıp yılda 400 milyar dolarlık bir "süperdev"e dönüştüğünü ve uzatılan patentlerle bu oligopolü nasıl kurup pekiştirdiğini;

Dünyanın 10 ilaç devinin aynı dönemde nasıl fiyatlarını durmadan artırıp satış üzerinden yüzde 25 gibi kârlarla nasıl gezegenin en tatlı sektörlerinden biri haline geldiğini;

Bu endüstrinin "en karanlık sırrı" olarak, medyadaki tüm "mucize ilaç" haberlerine rağmen, son yıllarda hiçbir önemli yeni buluş yapmadığı halde, eskilerin tıpkılarını piyasaya sürüp, bunları - ar-ge bile değil - "pazarlama ve yönetim" adı altında "karakutu" bütçelerde nasıl gizlediğini ve sonuçta, yeryüzünde eşi görülmemiş bir "pazarlama makinesi"ne dönüştüğünü;

Bu şirketler hakkında ABD'de ve Avrupa'da devletin kuruluşlarına aşırı fiyatla ilaç satma, doktorlara rüşvet dağıtma, serbest rekabete aykırı davranışlara girme, ucuz jenerik (kopya) ilaçları illegal olarak piyasaya sokmama, yanıltıcı reklam yapma ve - tabii - bütün bunları örtbas etme gibi uygulamalar yüzünden nasıl sayısız hükümet soruşturmasına, adli ve cezai davaya uğradıklarını;

İlaç şirketlerinin Neorecormon gibi bir ilacın piyasaya sunulması için kaç para harcadıklarını, "pazarlama ve yönetim" bütçelerinin boyutlarını, klinik deney sonuçlarını - "şirket sırrı" sayılmadan - öğrenebileceğiz herhalde... (Bkz.: Marcia Angell, "The Truth About the Drug Companies", The New York Review of Books, 15 Temmuz, 2004)

Evet, Roche'un "açılma" sözü, günün en iyi haberi. İlaç endüstrisinin bir kamusal hizmet sektörü olduğunun yeniden kavranması, bunun için hükümet denetimine açılması, bunun için de güçlü bir kamuoyu baskısı gerektiği apaçık. İşte Veysi Mungan başlamış; medya, sendikalar, tabip odaları ve yargı da takipte... Bakalım, göreceğiz.

Bakan topu yasaya attı

Bakan Murat Başesgioğlu, Roche firmasının "Neorecormon" adlı ilacı, çeşitli kurumlara farklı fiyatlardan satması ile ortaya çıkan SSK skandalı hakkında, suçlu Kamu İhale Yasası'nda buldu.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, skandallarla gündeme gelen SSK ve Kamu İhale Yasası hakkında bilgi verdi. Roche firmasının SSK'ya, bir depoya ve özel bir hastaneye farklı fiyattan ilaç satması ile ortaya çıkan skandalın adli boyuta taşındığına değinen Bakan Başesgioğlu da Roche yetkilileri gibi Kamu İhale Yasası'ndan dert yandı. Başesgioğlu "Vakıf üniversiteleri ilaç alımında pazarlık yapabiliyor ancak SSK, Kamu İhale Yasası uyarınca ilaç alımında pazarlık yapamıyor. Ayrıca bu ilaç yerine alınabilecek başka bir ilaç olmadığından rekabet sonucu fiyat düşürülemiyor" dedi. Bakan soruşturma için Başbakanlık Teftiş Kurulu'na yetki verilmesini istedi.

Konuya ilişkin dün SSK Genel Müdürlüğü'nde bir basın toplantısı yapan Bakan Başesgioğlu, SSK'ya ilacı fahiş fiyatla satan firma hakkında adli soruşturmanın

başladığını ifade ederek, üç SSK müfettişinin konu ile ilgili inceleme yaptığını, soruşturma için Başbakanlık Teftiş Kurulu'na yetkili mercii olması için teklif verdiklerini açıkladı.

BAŞBAKANLIK TEFTİŞ KURULU GÖREVE

Neorecormon ilacının aynı etkiye sahip bir başka ilaçla ikame edilemeyeceğini vurgulayan Başesgioğlu "İlaç fiyatlarının belirleyen Kurum, Sağlık Bakanlığı. Biz bugünden itibaren geri ödeme kurumlarının da fiyat belirlemede söz sahibi olmasını istiyoruz. Kamu İhale Yasası, SSK'ya pazarlık şansı tanımıyor. SSK'ya ilaç alımında bazı esneklikler tanınmasını istiyoruz. Bu konuda sadece SSK değil, Gümrük, Sağlık Bakanlığı gibi kuruluşlar da sorumludur" dedi.

HÜRRİYET 09.08.2004

SSK'ya ilaç alımına soruşturma

İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı'nca, Sosyal Sigortalar Kurumu'nun (SSK) yüksek fiyattan ilaç aldığı iddiasına ilişkin soruşturma açıldı.

İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı, bir ilaç firmasının eski çalışanı olan Veysi Mumgan'ın, SSK'ya, diğer hastane ve kurumların aldığından daha yüksek fiyata ilaç satıldığına ilişkin şikayeti üzerine başlattığı incelemeyi, soruşturmaya dönüştürdü.

Soruşturma kapsamında SSK İstanbul Bölge Müdürlüğü İhale Komisyonu'nun kimlerden oluştuğunun belirlenmesi için ilgili yerlere yazı gönderildi.

Mumgan'ın İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı'na verdiği suç duyurusu dilekçesinde, "bir ilaç firması ile SSK İhale Komisyonu üyelerinin ortaklaşa hareket ederek devleti zarara uğrattıkları, 22 Aralık 2003 tarihinde kanser tedavisinde kullanılan bir ilaca ilişkin yapılan ihale sonucunda SSK'nın 15 trilyon lira daha fazla para ödediği" iddia edilmişti.

Mecburi hizmet geri dönüyor

Çağdaş olmadığı gerekçesiyle kaldırılan mecburi hizmet, farklı bir şekilde geri dönüyor. Yeni alınacak doktorlar Bakanlığın belirlediği doğu illerini tercih edebilecek.

Sağlıkta zorunlu hizmet geri dönüyor. İlk önce çağdaş olmadığı gerekçesiyle kaldırılan Mecburi Hizmet Yasası farklı bir şekilde yeniden uygulanmaya başlıyor. Doğu'daki doktor açığını kaptmak için zorunlu hizmete benzer bir uygulama hayata geçiriliyor.

5-13 Ağustos arasında alınacak hekim dış hekimi ve eczacılar bakanlığın belirlendiği doğu illerine atanacak. Adaylar belirlenen iller dışında tercih yapamayacak. Ataması yapılan personel belli bir hizmet puanı almadan başka bir yere atanamayacak. Gerekli puana ulaşan ve eş durumundan atama isteyenlerin eşinin de devlet memuru olması koşulu aranacak.

ATAMA YAPILACAK İLLER

2004 yılı Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu kurum ve kuruluşları için üçüncü dönem açıktan atama kurası ilan edildi. Sağlık Bakanlığı, doğu illerinde çalıştırmak üzere devlet memuru olarak uzman ve pratisyen doktor, dış, hekimi ve eczacı istihdam edecek. 5-13 Ağustos 2004 arasında il sağlık müdürlüklerine başvuruda bulunacak olan adaylar, Bakanlığın internet sitesinde duyurulan doğu ve güneydoğu illeri içinden 5 tercih yapacak. Adayların, Adıyaman, Ağrı, Bingöl, Bitlis, Diyarbakır, Elazığ, Erzurum, Hakkari, Malatya, Kahramanmaraş, Mardin, Muş, Sivas, Şanlıurfa, Gaziantep, Şırnak, Kars, Yozgat, Tokat, Tunceli, Batman, Van gibi illerin dışına ataması yapılmayacak. Atamalar kura ile gerçekleştirilecek.

Dua edin de bir felaket olmasın

Türkiye Kızılay Derneği, 2004 yılı stok durumu olası bir afette Türk halkının başına gelebilecekler hakkında ipuçları veriyor. Türkiye'nin en soğuk illerinden biri olan Erzincan Kızılay Şubesi'nde ne katalitik soba ne de herhangi bir ısıtıcı stoku var. Çadır ve battaniye, stoku dışında hiçbir bölgede, seyyar mutfak, ocak, tuvalet, hijyen seti, seyyar mutfak gibi ilk yardım malzemeleri bulunmuyor. Yani olası bir deprem yada sel felaketinde Kızılay'ın sağlayacağı yardım, battaniye ve çadırla sınırlı. Türkiye'nin en büyük ve en önemli 'afet müdahale ve yardım kuruluşu' Türkiye Kızılay Derneği'nin Van, Adapazarı, Muş, Denizli, Rize, Bursa, Kastamonu, Erzincan ve Trabzon gibi şubelerde çadır ve battaniye stoku dışında ilkyardım malzemesi olmadığı ortaya çıktı. Herhangi bir doğal afette vatandaşları mağdur etmeden, yeni bir şehir inşa etmesi gereken Kızılay depolarında uyku tulumu, soba, yatak, seyyar mutfak, jeneratör, branda, hijyen seti, su bidonu, banyo ve tuvalet konteynırları, ceset torbası gibi afet yardım gereçleri de bulunmuyor. Her deprem ve doğal afetin ardından gelen ilkyardım çalışmaları eleştirilere konu olan Kızılay, son olarak Ağrı depreminde tabak sıkıntısı çekildiği için, mağdur ailelere ekmek arası kurufasulye vermişti.

Kurum için hazırlanan Afet Müdahale ve İlkyardım Faaliyet Raporu, olası bir doğal afette, karşımıza çıkabilecek sorunlar ve eksik malzemeler hakkında bilgi veriyor. Şubelerdeki afet malzeme stok durumu bir çok ilkyardım gerecinin Kızılay depolarında yer almadığını gösteriyor. Örneğin, Türkiye'nin en soğuk illerinden biri olan Erzincan'daki depolarda soba yok. Erzincan'da soba sayısı 15 rakamı ile sınırlı. Adapazarı Kızılay Şubesi'nde bin 935, Van Kızılay Şubesi'nde 525, Muş Kızılay Şubesi'nde ise 406 katalitik soba bulunuyor. Diğer şubelerde yaşanan sıkıntı daha dikkat çekici çünkü diğer illerin hiçbirinde soba yok.

Afet bölgelerindeki en önemli gereksinim olan elektriğin kesilmesi halinde kurumun şubelerinde ve depolarında jeneratör de yok. Türkiye genelinde depolarda 183, şubelerde ise 140 adet jeneratör stoku bulunuyor.

ÇADIR VE BATTANIYE İLE İLKYARDIM

Şubelerde ve depolarda yaşanan diğer malzemelerin aksine çadır ve battaniye stokunda sorun yaşanmadığı görülüyor. Stok raporuna göre Türkiye genelinde Kızılay depolarında 221 bin 610 battaniye, 45 bin 583 çadır bulunuyor. Şubelerde bulunan toplam çadır 7 bin 398, battaniye ise 58 bin 880 olarak belirlendi. Şubelerde 3 bin 257 uyku tulumu, 10 seyyar mutfak, 140 adet de jeneratör bulunuyor.

Roche bunu hep yapıyor

Roche Diagnostik Sistemleri A.Ş'nin tıpkı ilaçlarda olduğu gibi cihaz ve kitleri de devlete trilyonluk karlarla sattığı, evraklarda sahtecilik yaptığı iddia ediliyor. İlaç skandalıyla ilgili olarak İstanbul Cumhuriyet Savcılığı yürüttüğü incelemeyi soruşturmaya dönüştürdü.

'Neorecormon' ve 'Neopeugen' ilaçlarının SSK hastanelerine kat kat fazla fiyata satıldığıının belgelenmesiyle ortaya çıkan ilaç skandalı 'buzdağının sadece görünen yüzü'. Her geçen gün yeni iddialar ve belgeler ortaya çıkarken Roche çeşitli yayın organları aracılığıyla 'her türlü incelemeye açık' oldukları yönünde ilanlar veriyor. Türkiye'de konuyla ilgili kurum ve kuruluşların bu çağrıya gösterecekleri tepkiler kamuoyu tarafından dikkatle takip edilirken, inceleme alanları yeni iddialarla genişliyor.

Roche Diagnostik Sistemleri A.Ş firmanın bir diğer kolu olarak Türkiye'de yıllardır faaliyet gösteriyor. Tıbbi cihaz ve kit satan Roche Diagnostik'in tıpkı ilaç satışlarında olduğu gibi devleti 'kazıkladığı' iddia ediliyor ve iddialar sadece yüksek kar oranıyla sınırlı kalmıyor. İhale dosyalarında olması gereken Teknik Servis Mühendisi Eğitim Sertifikalarının gerçek sertifikalar üzerindeki isimlerin değiştirilerek hazırlandığı ve bu yolla haksız ihaleler kazanıldığı belirtiliyor. Yurt dışından getirilen malların gümrüklerden bir an önce geçebilmesi için faturalar üzerinde tahrifat yapıldığı hatta sahte faturalar düzenlendiği de önemli iddialar arasında.

SORUŞTURMA BAŞLADI

Roche eski çalışanı Veysi Mungan 23 Temmuz 2004'te İstanbul Cumhuriyet Savcılığı'na suç duyurusunda bulunmuş ve şikayetinde SSK'ya, diğer hastane ve kurumların aldığıından daha yüksek fiyata ilaç satıldığını belirtmişti. Savcılık konuyla ilgili incelemeyi dün soruşturmaya dönüştürdü. Soruşturma kapsamında SSK İstanbul Bölge Müdürlüğü İhale Komisyonu'nun kimlerden oluştuğunun belirlenmesi için ilgili yerlere yazı gönderildiği belirtildi.

Mungan, İstanbul Cumhuriyet Başsavcılığı'na verdiği suç duyurusu dilekçesinde, ilaç firmasıyla SSK ihale komisyonu üyelerinin ortaklaşa hareket ederek devleti zarara uğrattıklarını, devletin 22 Aralık 2003'teki ihalede 15 trilyon fazla para ödediğini iddia etmişti.

ÇAĞRIYA YANIT GELECEK Mİ?

Roche çeşitli yayın organlarına verdiği ilanlarda her türlü incelemeye açık olduklarını söylemiş ve ilgili kurum ve kuruluşları harekete geçirmeye çağırmıştı. Roche'un rekabet kanunlarına aykırı davrandığı iddiaları üzerine Rekabet Kurumu'nun inceleme başlatıp başlatmadığı merak edilirken, ilaçla ilgili diğer uygulamalar da tartışma konusu haline geldi. Doktorlar ve ilaç firmaları arasındaki ilişkiler, ecza depolarının ana firmalarla yaptıkları gizli anlaşmalar, yanıltıcı reklamlar gibi uzun yıllardır konuşulan konular tekrar gündeme geldi.

Rekabet Kurumu'nun herhangi bir çağrıya bile gerek olmadan soruşturması gereken bu konuda, tüketici haklarını koruma misyonunu üstelenen sivil toplum kuruluşlarının da harekete geçmemesi dikkat çekiyor. Roche'un haksız uygulamalarına karşı bir çok ülkede tüketici örgütleri sayısız davalar açtı.

CEZA REKORTMENİ

Türkiye'de bu anlamda bir ünü bulunmasa da Roche dünyadaki skandal listelerinde ilk sıralarda. Onlarca skandalın baş kahramanı, 90'lı yıllarda tüm dünya ilaç piyasasını derinden etkileyen olaylara neden oldu. 'Vitamin karteli' kurduğu ortaya çıkan Roche, rekabet kanunlarına aykırı davranmak ve tüketicileri zarara uğratmak suçlarından ABD'de 500 milyon dolar, Avrupa Komisyonu'nca da 462 milyon euro para cezası ödeyerek kırılması zor rekorlar elde etti. Aynı suçtan dünya satış direktörü Kuno Sommer hapse mahkum edilirken, pek çok yönetici de işten atıldı.

Van'da "temizlik" rezaleti

Bu kez ihmal bombası

İçinde onlarca ölümcül hastalık barındıran ve adeta mikrop deposu olan tıbbi atık araçları, Van Devlet Hastanesi'nde temizlik ve hijyen için kullanılan malzemelerin taşınmasında kullanılıyor. Personelin bilinçsizliği ve hastane idaresinin sorumsuzluğu nedeniyle her gün binlerce kişinin şifa aradığı Van Devlet Hastanesi'ne, temizlik malzemelerinin tıbbi atık aracıyla getirildiği ortaya çıktı. Bölgede yayın yapan Şehrivan Gazetesi, Devlet Hastanesi'nde bir sağlık skandalını ortaya çıkardı. İçinde onlarca ölümcül hastalık barındıran ve adeta mikrop deposu olan tıbbi atık araçları, Van Devlet Hastanesi'nde temizlik ve hijyen için kullanılan malzemelerin taşınmasında kullanılıyor.

El ile temasın bile sağlık açısından büyük sakıncalara neden olduğu tıbbi atık aracında temizlik malzemelerinin taşınması uzmanlar tarafından sağlık faciası olarak nitelendirildi. İl Sağlık Müdür Yardımcısı Hamit Karakaş, durumu 'skandal ötesi bir olay' olarak yorumladı.

Van Devlet Hastanesi Başhekimi Dr. Öner Odabaş, olayın bir ihmalden meydana geldiğini belirterek, "Değil temizlik ürünlerinin, normal çöplerin bile bu araçlarda taşınması düşünülemez. Olay bilgimiz dışında ve nöbetçi personelimizin ihmalden kaynaklanan bir olaydır. Aracın hastanemizle ilgisi yoktur, personel hakkında derhal soruşturma başlatılacaktır" dedi.

HÜRRİYET 07.08.2004

Fakir babası doktora dava

Mutlu KOSER /İSTANBUL

Sağlık Bakanlığı, fakir hastalarından almadığı parayı eski Bakırköy Ruh Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Arif Verimli'den istedi ve 17.8 milyarlık dava açtı.

Bakanlığın açtığı davada Doçent Doktor Arif Verimli, ödeme gücü olmadığı kanısına varılan bazı hastalar için, uygulama kaldırıldıktan sonra bile ücretsiz tahlil ve tetkik yapılması için talimat vermekle suçlanıyor.



Sağlık Bakanlığı, bir yıl önce görevden aldığı eski Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Arif Verimli hakkında alacak davası açtı. Bakanlık, fakir hastalarından para almayan eski başhekimden 17.8 milyar tazminat istedi.

Eski Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Arif Verimli, uygulaması 31 Aralık 2001 tarihinde yürürlükten kaldırıldıktan sonra, ödeme gücü olmadığı kanısına varılan bazı hastalar için, ücretsiz tahlil ve tetkik yapılması talimatı vererek hastaneyi 17 milyar 807 milyon lira zarara uğratmakla suçlanıyor. Dr. Verimli ise davaya dayanak olan raporu hazırlayan müfettişlerin yanlı davrandığını, kendisinin de Sağlık Bakanı Recep Akdağ aleyhine manevi tazminat davası açacağını söyledi. Verimli, 'Kafa travmasıyla gelen, para peşinde koşacak durumda olmayan acil hastalara devletin verdiği yetkiyle davrandım' dedi.

Sağlık Bakanlığı'nca mahkemeye gönderilen dilekçede, 19 Ocak 2002 tarihli 4736 sayılı kamu ve kamu kuruluşlarının ücret, mal ve hizmet bedellerinde işletmecilik gereği yapılması gereken ticari indirimler hariç, herhangi bir kişi veya kuruma ücretsiz veya indirimli uygulamalara, 31.12.2001 tarihinden itibaren son verilmesi hükmüne rağmen, Verimli'nin bazı hastalara ücretsiz uygulama yapılması talimatı verdiği öne sürüldü. 2001, 2002 ve 2003 yıllarında poliklinik hekimleri tarafından bazı hastalara tanı koymak için istenen tetkik ve tahlil fişlerinin üzerine başhekim, başhekim yardımcısı ve nöbetçi şeflerin onayıyla tahlil yapıldığı kaydedildi. Raporda hastanenin uğradığı öne sürülen toplam 17 milyar 807 milyon lira zararın tazmini istedi.

Fakirleri kolladım parayı cebe atmadım

Verimli, müfettişlerin yanlı davrandığını, Sağlık Bakanı Recep Akdağ aleyhine manevi tazminat davası açacağını söyledi. Verimli, şöyle konuştu:

'Ben Sağlık Bakanlığı Yataklı Kurumlar İşletme Yönetmeliği'ne göre, hastaneye acil gelmiş fakir hastalardan para almadım. Bakanlık, beni 50 yaşında emekli olmaya mecbur etti. Fakir hastalara yardım ettiğim için hangi Müslümanın vicdanı bana yapılanı onaylayabilir? Ben yönetmeliğe göre davrandım. Hastaneye kafa travmasıyla gelen, para peşinde koşacak durumda olmayan acil hastalara devletin verdiği yetkiyle davrandım. Bu parayı cebime atmadım. Devleti zarara uğratmadım. Sağlık Bakanlığı ve hastane idaresinin benimle ilgili iddiaları külliye yalandır. İdare Mahkememesi görevden alınmam konusunda yürütmeyi durdurma kararı verdi. Buna rağmen görevime dönmeme izin verilmedi.'

Evrensel 06.08.2004

Emeklerinin karşılığı yok

Halı dokuyan kadınlar üzerine yapılan bir araştırma, evde halı dokuyan kadınların tamamının Doğu ve Güneydoğu kökenli olduğunu, yüzde 98'inin ise sigortasız çalıştığını ortaya koydu. Araştırmaya göre, halı dokuyan kadınlardan yüzde 95'i sinemaya hiç gitmemiş, yüzde 85'i tatil yüzü görmemiş.

Kocaeli Üniversitesi İletişim Fakültesi Öğretim Üyesi Yrd. Doç. Dr. Cevahir Kayam ile İktisat Fakültesi Öğretim Üyesi Yrd. Doç. Dr. Figen Gülenç tarafından gerçekleştirilen "Hereke Halısı'nda Kadın İşgücü" konulu araştırmada, ilginç sonuçlar ortaya çıktı. Hereke Halısı'nın üretiminde emeği geçen kadının ekonomik, sosyal ve kültürel profilinin araştırıldığı çalışma, 47'si evde 58'i ise atölyelerde çalışan toplam 105 kadın üzerinde gerçekleştirildi.

Halıcılığın bölgenin önemli gelir kaynaklarından olduğu vurgulanan araştırmada, küçük yaşlardan itibaren halı dokumaya başlayan kadınlardan birçoğunun asgari ücretin altında çalıştığı ve sigortasız olduğu belirtildi.

Göç eden kadınlar

Halı dokuma işinin tamamen kadınlar tarafından yapıldığı belirtilen araştırmada, evde ve atölyede çalışan kadınlar arasında da belirgin farklılıkların olduğu görüldü.

Araştırma sonuçlarında, evde halı dokuyanların tamamının Doğu ve Güneydoğu'dan göç ettiği belirlenirken, atölyelerde çalışan kadınların yüzde 93'ünün Kocaeli'den olması dikkat çekti.

Halı dokuyan kadınların yüzde 22'sinin okuma-yazma bilmediği vurgulanan araştırma sonucunda, evde halı dokuyanlar arasında da kadınların yüzde 44'ünün okuma-yazma bilmediği kaydedildi.

Araştırmada, çalışan kadınların yüzde 45'inin ailesinin geçiminin tamamını ya da yarısından fazlasını üstlendiği belirtildi.

Yine araştırmada kadınların yüzde 85'inin tatile gitmediği de dikkat çeken noktalar arasında.

Evrensel 06.08.2004

1 milyar dolar ek yük

Fadime Alkan

Türkiye'nin en büyük kamu kurumlarından SSK'yı çökerterek, özelleştirmek için yıllardır sürdürülen adımlara yenileri ekleniyor. Hükümetlerin talimatıyla piyasada 88 milyon liraya satılan ilacı 230 milyon liraya alan, Roche'nin ürettiği NeoRecormon adlı ilacı alırken bir tek ihalede 11 trilyon lira zarar eden ve pahalı ilaç alımları yüzünden yılda 500 milyon dolar fazladan ödeme yaptırılan SSK, önümüzdeki günlerde uygulamaya konulacak sistemle yeni bir külfetin altına sokulacak. İlaç sıkıntısını çözmek iddiasıyla serbest eczanelerden ilaç alımı başlatılmasıyla birlikte, kurumun ilaç maliyeti 2.5 milyar dolara yükselecek.

SSK'lı hastaların yıllardır devam eden sorunlarının başında ilaç geliyor. Kuruma ait hastanelere, sağlık ocaklarına ve devlet hastanelerine gidebilen SSK'lı hastalar, ilaçlarını alabilmek için kendi eczanelerine gitmek zorundalar. Sıkıntı ise burada başlıyor. SSK eczanelerinin yetersizliği ve personel eksikliğine bir de ilaç sıkıntısı eklenince, SSK'lı hastaların payına saatlerce kuyrukta beklemek ya da mecburen kendi ceplerinden para ödeyerek dışardan ilaç almak kalıyor.

Serbest eczaneler

SSK yıllardır şikâyet konusu olan bu tıkanıklığı aşmak için kalıcı çözüm üretmek yerine, özel sektöre yöneldi. Eylül ayı başında yürürlüğe girmesi beklenen yeni sistemle, SSK'lılar da Emekli Sandığı mensupları gibi serbest eczanelerden ilaç alabilecek.

Uygulamanın ne zaman ve hangi şartlara göre başlayacağı kesin olmamakla birlikte, SSK Sağlık İşleri Genel Müdürü Servet Karahan, sektör temsilcileriyle bu konuda toplantılar yapıyor. Edindiğimiz bilgilere göre Karahan, yerli ilaç için yüzde 25, ithal ilaç içinse yüzde 12.5 oranında indirim talep etti. Sektör temsilcileri ise, yerli ilaç için yüzde 21, ithal ilaç için yüzde 10.5 oranında indirim teklifinde bulundu. Bu konuda bir uzlaşmaya varılması durumunda, yeni sistem de hayata geçirilecek.

Politika yanlış

Konuyla ilgili olarak görüşlerine başvurduğumuz İstanbul Eczacı Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ile İstanbul Tabip Odası (İTO), prensip olarak, SSK'lı hastaların ilaca kolay ulaşması gerektiği konusunda fikirbirliğine vardılar.

Ancak SES ve İTO, SSK'nın eczacılık hizmetlerinin özelleştirilmesi anlamına gelen bu protokolün ilaç harcamalarını kat be kat artıracığı uyarısında bulundular.

Ödemeler gecikiyor

İstanbul Eczacı Odası Genel Sekreteri Hakan Gençosmanoğlu, devlete verdikleri ilacın parasını zamanında alamamaktan yakındı. 15 günde ödenmesi gereken ilaç bedellerinin ödemesinin 5-6 ayı bulduğunu kaydeden Gençosmanoğlu, "Eczacı devletin bir anlamda ilaç masrafını finanse ediyor. Ortada böyle bir sıkıntı var. Öncelikle bunun aydınlatılması gerekiyor. Böyle bir uygulamanın ön koşulu ilaç paralarının zamanında ödenmesidir. Bu yapılmadan SSK ile anlaşma yapılmasını çok uygun bulmuyoruz" diyerek, kaygılarını dile getirdi. Gençosmanoğlu, SSK'lı hastaların sıkıntılarını gidermek adına gündeme getirilen söylemleri de samimi bulmadıklarını belirterek, "Özellikle Başbakan'ın bu konuyu çok kullandığını düşünüyoruz" şeklinde konuştu.

İsmail Hakkı Tombul (SES Genel Başkanı):

SSK UCUZA MAL EDİYOR

SSK'lıların yaşadığı sıkıntının çözülmesi gerekiyor, ancak bunun yöntemi serbest eczanelerden ilaç almak şeklinde olmamalıdır. SSK eczanelerinin fiziki yetersizliği, ilaç yetersizliği bu şekilde çözülemez. Daha fazla SSK eczanesi açılarak ve personel eksikliği giderilerek, sorunun üstesinden gelinebilir. Ancak bu yapılmayarak, SSK adım adım özelleştiriliyor.

Osman Öztürk (İstanbul Tabip Odası):

PARA BULABİLECEKLER Mİ?

Gündeme getirilen protokolle birlikte SSK'nın ilaç maliyeti 1 milyar dolar artarak 2.5 milyar doları bulacak. Serbest ilaç alımının başlatılmasıyla birlikte SSK'nın poliklinik eczaneleri kapanacak. Eczacı da kadroları da dağılacak. Böyle bir sistem kurmak zor. SSK'lıların yaşadığı sıkıntı ortada olduğu için uygulamaya prensip olarak doğrudan karşı çıkmıyoruz. Ancak gerekli parayı nereden bulacaklar?

<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~447598,00.asp>

Emekli maaşına vergi önerisi

Dünya Bankası'nın bir süre önce gündeme getirdiği "emekli maaşına vergi", IMF raporunda da yer aldı. IMF, mevcut emeklilik sisteminin sürdürülemeyeceğini savundu ve kısa vadede çözüm için emekli maaşlarının vergilendirilmesini önerdi.



IMF yönetiminin stand-by kapsamında 8'inci gözden geçirmeyi görüşmesi beklenirken, IMF'nin 7'nci gözden geçirme kapsamında Türkiye'ye ilişkin ülke raporu yayınlandı.

Raporda, başarılı makroekonomik yönetiminin 2003 yılında "etkileyici" bir ekonomik performansı sağladığı ancak bu yılın başlarında bütçedeki kaymaların o başarının sürmesini engelleyerek 7. Gözden Geçirme'nin tamamlanmasını geciktirdiğini belirtti.

Buna karşın geçen yıl sağlanan kredibilite, olumlu siyasi gelişmeler ve olumlu küresel mali piyasalar koşullarının Türkiye'yi koruduğunu kaydeden IMF, Türkiye'deki son gelişmelerle ilişkin olarak şu noktalara dikkat çekti:

"Olumlu ekonomik ve siyasi gelişmeler sayesinde finansal piyasa göstergeler iyileşmeye devam etti. Hazine'nin finansman olanakları daha da iyileşti. Türk kağıdına olan talep güçlenmeyi sürdürdü. Faiz oranları düşerken kredideki büyüme hızlandı. Siyasi gelişmeler olumlu katkı yapıyor.

-Makroekonomik gelişmeler de olumludur. Özel tüketim ve yatırımlar güçlü bir canlama gösterdi. Canlamaya karşın işgücü piyasalar hala zayıftır. Türkiye orta vadede büyük büyüme potansiyeli bulunuyor. 2003 yılında yüzde 20'nin altına düşen enflasyon bu yıl düşmeye devam etti."

2004 BÜYÜME, ENFLASYON

IMF raporunda yetkililerin bu yıldaki makroekonomik hedeflere ulaşılacağına güvendikleri belirtildi. Bu çerçevede, büyümenin yine yüzde 5 hedefine varmasının beklendiği, güven gösterlerinin güçlenmekte olduğu, daha düşük faiz oranları ve kredinin kolaylaştırılması ekonomiyi teşvik ettiği vurgulandı.

ASGARİ ÜCRET UYARISI

Enflasyonun da projeksiyonların altında seyrettiğine dikkat çekilen raporda Aralık ayında asgari ücrette yapılan artışın enflasyon beklentilerinde bir artışa neden olduğuna ilişkin pek bir kanıt bulunmamakla birlikte bu yılda yapılabilecek yeni bir artışın enflasyon hedefini

baltayabileceği uyarısında yapıldı. Raporda "asgari ücret, yoksullukla mücadelenin en iyi yollarından biri olarak değerlendirilmiyor" görüşü savunuldu.

CARİ İŞLEMLER ÜZERİNDEKİ BASKI İDARE EDİLEBİLİR

IMF, cari işlemler açığı konusunda iyimser bir yaklaşım sergiliyor. Raporda iyileşmiş ticaret hadleri, yükselen dış talebi ve verimlilikte devam eden güçlü artışın, güçlü ithalat talebinin etkilerini gidereceği düşünülüyor. IMF ve Türk yetkililerinin cari açığının 2004 yılında GSMH'sinin yüzde 3'ü düzeyinde stabilize edileceği konusunda mutabık oldukları belirtilen raporda yine "Yetkililer, projeksiyonların, iç talep ve özel sermaye girişlerindeki değişikliklere duyarlı olduğu konusunda görüş birliği içerisinde" denildi.

2004 bütçesinin yüzde 6.5'lik faiz dışı fazla ile tutarlı olmakla birlikte bütçenin onaylanmasından birkaç hafta sonra Türk hükümetinin asgari ücret ve emekli maaşları konusunda aldığı kararların faiz dışı fazlayı azaltırken sosyal güvenlik açığını körüklediğine dikkat çekildi. Bunun üzerine Türk hükümetinin faiz dışı fazla hedefini tutturmak için bazı adımlar attığı anımsatılan raporda bu önlemlerin yapısıyla ilgili olarak IMF'nin bazı itirazları dile getirilirken "cari harcamalardaki sürekli artışların etkisini gidermek amacıyla sermaye harcamalarında kesinti yapılması üzücü idi" denildi.

Yapılan ayarlamalara karşın mali hedeflerin hala riskte olduğuna işaret edildiği raporda mali ayarlamaların sürekli kılınması için mali yapısal reformların esas olduğu yönünde güçlü bir konsensüs bulunduğu ifade edildi.

EMEKLİ MAAŞLARININ VERGİLENDİRİLMESİ ÖNERİSİ

Türk hükümetinin 2005 yılı başında yürürlüğe girmek üzere kapsamlı bir sosyal güvenlik reformuna gitmekte olduğuna işaret edilen raporda, öngörülen reformun ana unsurları anlatılırken 1999 yılında yapılan önemli reforma karşın mevcut emeklilik sisteminin sürdürülemeyeceği savunularak sistemin açıkça "cömert" olduğu öne sürüldü.

IMF, öngörülen reform önerilerinin emekli maaş bağlama oranının düşürülmesi sorunu ile "etkin" bir biçimde ele aldığını ancak başka reformların da gerekeceğini vurguladı. Bu çerçevede, IMF, uzun vadede sürdürülebilirliği sağlamak için zorunlu prim süreleri ve emeklilik yaşı gibi unsurlarda ayarlama yapılmasını isterken kısa vadede emekli maaşların vergilenmesini de önerdi.

FİNANSAL SEKTÖR REFORMU

Bankacılık sisteminin finansal durumunun 2003 yılında kayda değer bir iyileşme gösterdiği kaydedilen raporda kamu bankalarında gözlenen karlılığın kamu borçlanma kağıtlarından kaynaklandığına dikkat çekildi. Halkbank ve Ziraat Bankası'nın ancak bulundurdıkları kamu kağıtlarının toplam varlıklarına oranının önemli ölçüde azaltılması halinde özelleştirilebileceği uyarısını yapan IMF, Halkbank'ın Haziran 2005'den önce satışa konulmasının olasılığının az olduğunu belirtti.

Açılan davaların bankacılık reformu için tehdit oluşturduğunu öne süren IMF, eski banka sahiplerinin davalarını kazanması halinde bankacılık reformundaki ilerlemenin ciddi bir biçimde baltalanacağı uyarısında yaptı.

"BORÇ YAPISI ŞOKLARA HALA DUYARLI"

IMF raporunda Hazine'nin borç yapısının iyileşmekte olduğuna dikkat çekilirken kısa vadeli borç sürdürülebilirliğinin güçlü olmayı sürdürdüğü kaydedildi. Sağlanan iyileşmelere karşın "risk" devam ettiğini savunan IMF "Son dönemde sağlanan iyileşmelere karşın Türkiye'nin kamu borç yükü yüksek olmayı sürdürüyor. Türkiye'nin borç sürdürülebilirliği görünümü önemli ölçüde iyileşti ancak hala şoklara duyarlı olmaya devam ediyor" denildi.

Standart borç sürdürülebilirliği analizinin, sürdürülebilirliğin "bireysel şoklar"a dayanıklı olmakla birlikte "bir büyük şokların bileşimi" ile zedelenebileceğini göstermeye devam ettiğine dikkat çekilen raporda "Ancak dış finansman ihtiyaçları ve buna bağlı olan kırılanlıklar, yüksek cari açıkları ve beklenenden yüksek kısa vadeli girişler nedeniyle artıyor" değerlendirmesi yapıldı.

IMF YETKİLİLERİNİN DEĞERLENDİRMESİ

"Türkiye Ülke Raporu"nda ayrıca IMF yetkililerinin 7. Gözden Geçirmesi ile ilgili değerlendirmesine de yer veriliyor. Bu değerlendirmede vurgulanan noktalar şöyle:

-Makroekonomik performansı çok etkileyici oldu ve görünüm olumludur. Ekonomi hızlı büyüyor ve enflasyonun bir kuşağın en düşük düzeyine indi. Türk lirası değerlendirildi. AB hedefi reform sürecine katkıda bulunuyor.

-Asgari ücret ve emekli maaşlarının yükseltilmesi programda önemli bir sapma oluşturdu. Bu önlemlerin Türkiye'nin bütçelendirme sürecini zayıflattı.

-Mali politika yine yolda görünmekle birlikte bütçe kompozisyonu daha da bozuldu. Tüketimdeki sürekli artışları finanse etmek için yatırımlarda kesintiye gidilmesi uzun vadeli büyümeyi sağlamaz. Tüm harcamalarda kesinti yapılması ise emekli maaşlarda genel bir artışın finansmanı için doğrudan gelir, sağlık ve eğitim gibi daha iyi hedeflenen sosyal harcamaların feda edilmesi demektir.

-Mali görünümde, gelecek gözden geçirmede ele alınması gereken riskler var. Geçen yılın sonunda gelirlerde meydana gelen kötüleşme olayının çok iyi izlenmesi gerekir.

-Enflasyonun düşürülmesi, açık bir başarı oldu ancak sürdürülmesi daha esnek bir parasal çerçeveyi gerektirebilir.

Milliyet 03.08.2004

IMF'nin istediği emeklilik tablosu hazır...

Sosyal güvenlik sistemini tek çatı altında toplayacak reform paketine göre, mevcut koşullarda 2005 yılında yüzde 3.6 olarak beklenen açıkların GSMH'ye oranının, yüzde 3.4'e düşürülmesi; bu oranın 20'ten itibaren ise tamamen ortadan kaldırılması planlanıyor. Ancak mali açıkların giderilmesi üzerine kurulu söz konusu projeksiyona göre, emekli aylıkları gerilerken, emeklilikte aranan prim gün sayısı ise artacak.

IMF'nin Stand-by kapsamındaki 8'inci gözden geçirmeyi onaylamasının ardından açıklanan niyet mektubuna göre, sosyal güvenlik alanındaki reform çalışmalarının eylül sonuna kadar tamamlanması ve bu kapsamda tercih edilen emeklilik sistemi reform stratejisine karar verilmesi gerekiyor. Buna göre, üç sosyal güvenlik kurumunun birleştirilmesi ve emeklilik sistemine ilişkin açıkların 2007 yılına kadar sürekli azalan bir seyir izler hale getirilmesi ve açıkların uzun dönemde GSMH'nin yüzde 1'i düzeyine düşürülmesi öngörülüyor. Söz konusu düzenlemeye ilişkin reform paketinin 15 Aralık'a kadar TBMM'ye sunulması da taahhütler arasında yer alıyor.

ÇALIŞMALAR SÜRÜYOR

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı da "Sosyal Güvenlik Sisteminde Reform Önerisi" adıyla taslak bir metin hazırladı ve sosyal taraflara sundu. Söz konusu reform paketiyle, sağlık hizmeti sunumunun finansmanına yönelik Genel Sağlık Sigortasının oluşturulması, sosyal hizmet ve yardımların tek elde toplanması, tek bir emeklilik sigortası rejiminin kurulması ve bu hizmetlerin sunumunu sağlayacak yeni bir kurumsal yapının oluşturulması amaçlanıyor.

Böylelikle dağınık yapıdaki emeklilik, sağlık ve sosyal hizmet konularının tek elde toplanması planlanıyor.

AÇIKLAR 20'TE ORTADAN KALKIYOR

Emeklilik sistemindeki açıkların kapatılması yönünde hazırlanan projeksiyona göre, mevcut sistemde 2005 için yüzde 3.6 düzeyinde beklenen açıkların milli gelire oranının, reform sonucunda yüzde 3.4'e düşürülmesi öngörülüyor. Söz konusu oranın 2010'da yüzde 2.9'a, 2015'de 2.6'ya, 2020'de yüzde 2.2'ye, 2030'da yüzde 1.5'e düşürülmesi hedefleniyor. Buna göre 2040 yılında milli gelire oranı yüzde 0.6, 2050'de de yüzde 0.1 olarak öngörülen emeklilik sistemi açıkları 20 yılında ise ortadan kalkacak. Ancak 2060 ve 2065'de emeklilik sisteminin yüzde 0.1 düzeyinde açık vereceği hesaplanıyor. 2070 yılından itibaren sistemin açıklarının yeniden ortadan kalkması planlanıyor.

AÇIKLAR DÜŞERKEN, AYLIK GERİLEYECEK YAŞ YÜKSELECEK

Sistemin açıklarını kapatmak üzerine kurulu olan projeksiyona göre, halen aktif sigortalı olanların emekliliklerini hak edecekleri yaş, prim ödeme gün sayısı ve sigortalılık süreleri korunacak. Ancak 2005'ten itibaren sisteme giren her çalışan, emekli olabilmek için 9 bin gün prim ödemek zorunda olacak. SSK kapsamındakiler için prim gün sayısında 2 bin günlük artışa neden olan sisteme göre, kadınlarda 58, erkeklerde 60 olan emeklilik yaşı da 2035'ten itibaren kademeli olarak artırılacak.

Halen yıllık bazda SSK ve Bağ-Kur'da yüzde 2.6 ve Emekli Sandığı'nda yüzde 3 olan aylık bağlama oranı, tüm mevcut ve sisteme yeni girecek sigortalılarda 2015'e kadar yüzde 1.6 olarak uygulanacak. Bu tarihten sonra yüzde 1.5'e çekilecek. Emekli aylıkları hesaplanırken, sigortalıların reform sonrası dönemdeki geçmiş prime esas matrahlarının enflasyon oranında güncellenmiş ortalaması esas alınacak.

Emekli aylıklarının belirlenmesinde kullanılan bu oranın düşürülmesi emekli maaşının da düşük bağlanması sonucunu getirecek.

ANKA

Milliyet 03.08.2004

Eczane alacakları Meclis gündeminde...

CHP Antalya Milletvekili Nail Kamacı, eczanelerin kamudan alacaklarının neden büyük boyutlara ulaştığını sordu.

Kamacı, Maliye Bakanı Kemal Unakıtan'ın yanıtlaması istemiyle TBMM Başkanlığı'na verdiği soru önergesinde, basında konuyla ilgili haberlere dikkati çekerek şu soruları yöneltti:

"Eczane alacakları ne gerekçe ile bu boyutlara ulaşmıştır?

Hangi sosyal güvenlik kuruluşunun ne kadar borcu birikmiştir? İlaç giderlerini karşılayamayan sosyal güvenlik kuruluşları, özel sağlık kuruluşlarından satın aldıkları sağlık hizmetinin bedelini nasıl ödemektedirler ve ödeyecekler?

SSK'nın bir takım ilaçları pahalıya satın aldığı iddiası doğru mudur?"

HÜRRİYET 03.08.2004

SSK'da pahalı ilaç incelemesi

SSK, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu'nun, kuruma fahiş fiyatla ilaç satıldığına ilişkin iddialar üzerine detaylı bir inceleme başlattığı bildirildi.

Bazı ilaçların SSK'ya fahiş fiyatla satıldığına ilişkin haberler üzerine, SSK Başkanlığı'nca yazılı açıklama yapıldı.

Açıklamada, Roche firmasına ait Neoreccormon 2000 IU ilacının bir ecza deposuna 88 milyon liraya, Başkent Üniversitesi Hastanesi'ne 173 milyon liraya, SSK Aydın Hastanesi'ne ise 230 milyon 945 bin 404 liraya satıldığına ilişkin haberlerin 31 Temmuz 2004 tarihli gazetelerde yer aldığı anımsatıldı.

Kamu kurum ve kuruluşlarının her türlü alımlarda, 1 Ocak 2003'te yürürlüğe giren Kamu İhale Kanunu hükümlerine göre işlem yaptıkları anlatılan açıklamada, şunlar kaydedildi:

"SSK Aydın Hastanesi'nin 230 milyon 945 bin 404 liraya satın aldığı belirtilen ilacın alındığı tarih, Kasım 2003'tür. O tarihte aynı ilacın eczanelerdeki satış fiyatı 349 milyon 910 bin liradır. SSK, bu ilacı ilgili firmadan doğrudan alarak, 110 milyon 217 bin 250 lira daha az ücret ödemiştir."

SSK'nın, ilaç ya da başka bir sarf malzemesi almaya ihtiyaç duyduğunda Kamu İhale Kanunu hükümleri çerçevesinde kendisine iletilen rakamlar üzerinden değerlendirme yapmak zorunda olduğu ifade edilen açıklamaya, şöyle devam edildi:

"Bu çerçevede, adı geçen ilaçla ilgili ilk ihalede 230 milyon 945 bin 404 lira teklif alınmış, ancak daha sonra Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan yeni fiyat düzenlemesi ile yüklenici firma olan Beşer Ecza Deposu ile anlaşmak suretiyle bu ilaç 204 milyon 592 bin 330 liraya alınmıştır. Sağlık Bakanlığı'nın 15 Haziran 2004 tarihinde bu ilaçla ilgili fiyat indirimi yaptığını kurumumuza bildirmesi sonucu, aynı ilaç bu kez de 173 milyon 462 bin 197 liraya temin edilmiştir."

Kurumun bu ilacı temininde, farklı fiyatlarla karşı karşıya kalmasının ana nedeni, İhale Kanunu'nun uygulanışı ve fiyatların Sağlık Bakanlığı tarafından tespit edilme şeklidir.

Tüm bunlara rağmen, konuyla ilgili Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu tarafından detaylı bir inceleme başlatılmıştır."

(aa)

Babacan: Emekli aylığından vergi alınmayacak

Devlet Bakanı Babacan, IMF raporunda yer alan emekli maaşından vergi alınmasına ilişkin öneriyi kabul etmediklerini bildirdi.

Devlet Bakanı Ali Babacan, emekli maaşlarında vergi alınması diye bir şeyin söz konusu olmadığını bildirdi. Babacan, "Türkiye gerçekleriyle uyuşmayan bu tür konular hükümetimiz tarafından kesin bir dille reddedilmiştir. Emekli maaşlarından vergi alınması diye bir şey asla söz konusu değildir" dedi.

Afyon Sanayi ve Ticaret Odası'nın düzenlediği toplantıda konuşan Bakan Babacan, başarıların, zaferlerin çok sayıda sahibi olduğunu ancak, yenilgi ve başarısızlıkların her zaman "yetim kaldığını", bu tarihi gerçeğin bugünlerde de yaşandığını vurguladı.



Babacan, şöyle devam etti:

"Hükümet bir alanda başarı kazandığında, bir kronik sorunu çözdüğünde, önemli bir reformu hayata geçirdiğinde bir bakıyorsunuz, hiç ummadığınız birileri çıkıp bu başarıyı sahipleniyor. Enflasyon tarihi bir düşüş trendine mi girdi, sözden başka bir şey üretmeyen birileri çıkıp (biz yaptık) diyebiliyor. Sürdürülebilir ve istikrarlı büyüme ortamına mı geçildi, hemen birisi çıkıp (zaten biz başlattık) diyebiliyor. Makroekonomik göstergeler iyiye mi gidiyor, yapısal reformlar başarıyla hayata mı geçiriliyor, birileri çıkıyor (şunun programıydı, bunun

programıydı) diye zoraki yorumlar yapıyor. Biz hiç birisinden gocunmuyoruz. Biz oturup da (başarının sahibi şuydu buydu) tartışmasıyla vakit öldürmek istemiyoruz.

Biz ödül almak ya da alkış almak için çıkmadık bu yola. Bizim bir Türkiye sevdamız var, bir Türkiye hayalimiz var. Biz de bu hedefe kilitlendik ve kararlılığımızdan da asla taviz vermeye niyetimiz yok.”

KERAMET KİMDE?

İstenildiği kadar iyi bir program yazılsın veya iyi çözüm önerileri üretilsin, bunların arkasına irade konulamazsa bir adım bile yol alınamayacağını ifade eden Babacan, şöyle konuştu:

“Nasrettin Hoca fıkrasında olduğu gibi kimse kerameti kavukta aramasın, kimse kerameti kendinde aramasın, hiç kimse kerameti ithal programlarda aramasın. Keramet bu ülkenin kendisidir. Kaynak da çözüm de irade de kararlılık da bu topraklardadır.”

2000 ve 2001 yıllarında yaşanan krizleri hatırlatan Babacan, “Kim bunların sorumlusu... Hiç kimse üstlenmez bunları” diye konuştu.

O gün ortalıkta görünmeyen, kaçacak delik arayanların, bugün yavaş yavaş ortaya çıkıp (bunu biz düşünmüştük, biz programlamıştık, bizim programımızdı) dediklerini kaydeden Bakan Babacan, “pek çok göstergede art arda rekorların kırıldığı bir dönemde başarıyı hazmedemeyenler çıkıyor” dedi.

Türkiye'nin çok önemli bir tarihi fırsat yakaladığını, bu fırsatın elden kaçmasına asla izin vermeyeceklerini vurgulayan Babacan, “Hangi amaca hizmet ettiği belli olmayan ideolojik takıntılar artık bir kenara bırakılmalı, toplumda gereksiz kaygılara neden olabilecek Türkiye'ye, Türk ekonomisine zarar verebilecek yaklaşımlar, yorumlar, analizler bir kez daha masaya yatırılmalıdır” dedi.

Türkiye'de artık kriz kelimesinin unutulması, hafızalardan silinmesi gerektiğini de söyleyen Ali Babacan, her an korkuyla ve tedirginlikle varılabilecek bir yer olmadığına işaret etti.

Türkiye ekonomisi için ne gerekiyorsa, hangi formül iyise, hangi alanda önlem gerekiyorsa hükümetin bunları geciktirmeden ve bekletmeden gerçekleştireceğini de vurgulayan Babacan, dolayısıyla bu konuda sabırsızlığa, telaşa ve kaygıya gerek olmadığını söyledi.

IMF İLE İLİŞKİLER

Uluslararası kuruluşlar ile ilişkiler konusundaki tavrılarını net olduğunu da hatırlatan Babacan, ne IMF ne Dünya Bankası ne de diğer uluslararası kuruluşlarla ilişkilerde hiçbir zaman ön yargılı ve kompleks içinde olmadıklarını söyleyen Babacan, “Her zaman gerçekçi bir tavır içinde olduk. Bundan sonra da gerçekçi olacağız” diye konuştu.

EMEKLİ MAAŞLARINDAN VERGİ ALINMASI

Son günlerde bazı yayın organlarında emekli maaşlarından vergi alınacağı yönünde iddiaların ortaya atıldığını da hatırlatan Ali Babacan, “Emekli maaşlarında vergi alınması diye bir şey söz konusu değildir” şeklinde konuştu.

"BÜYÜK TAARRUZ BAŞLADI"

Devlet Bakanı Ali Babacan, hükümet olarak yeni bir büyük taarruzu başlattıklarını belirterek, “Bir çok cephede önemli zaferleri kazandık ve nihai zafere ulaşmak için de geceli gündüzlü çalışmaktayız” dedi.

Afyon Sanayi ve Ticaret Odası'nın düzenlediği toplantıda konuşan Bakan Babacan, Türkiye'nin yeniden dirilişinin bu topraklardan başladığını hatırlattı.

Bugünlerde Türkiye'nin yeni bir büyük taarruz daha başlattığını söyleyen Babacan, ekonomik anlamda herşeyin tükendiği, ülkenin geleceğinin karardığı, sorunların “kurşun gibi ağırlaştığı” bir dönemin ardından büyük zaferlere doğru yol alındığını vurguladı.

Kurtuluş savaşında olduğu gibi ekonomik mücadelede de Afyon'un başrolü oynayan şehirlerden biri olması gerektiğini söyleyen Babacan, bu mücadelede merkezi hükümete olduğu kadar, Afyonlu sanayici, işadamları, esnaf ve tüccara büyük görevler düştüğünü ifade etti.

“GECELİ GÜNDÜZLÜ ÇALIŞTIK”

“Hükümet olarak yeni bir büyük taarruzu başlatmış durumdayız” diyen Babacan, bir çok cephede önemli zaferlerin kazanıldığını, nihai zafere ulaşmak için de geceli gündüzlü çalıştıklarını anlattı.

Bakan Babacan, “Eğer sizler de bu mücadeleye omuz vererseniz nihai zafer çok kısa zamanda kuşkusuz hepimizin olacaktır” diye konuştu.

YENİ EKONOMİK PROGRAM

Bir süredir yeni ekonomik program üzerinde yoğun bir çalışma yürüttüklerini anlatan Babacan, bir yandan programa ilişkin çalışmaları yaparken, bir yandan da çok değişik kesimlerle bir araya gelip, görüş ve önerileri aldıklarını vurguladı ve yeni programın şekillenmesinde tüm bu temaslar ve buralardan elde ettikleri verilerin yol gösterici olduğunu söyledi.

Afyon'un 1.500 doların altında olan teşvik kapsamındaki illerden biri olduğunu hatırlatan Babacan, Afyon'un bunun olumlu etkilerini gören illerin başında geldiğini, bu sevindirici gelişmenin önümüzdeki günlerde daha da olumlu hal alacağını umut ettiğini ifade etti.

Babacan, 3 Kasım seçimleri sonrası yalnızca siyasette, dış politikada değil ekonomide de farklı bir anlayış ve farklı politikaların hakim olduğunu anlattı.

Her hükümetin geçmişte yaşanan sorunlara ilişkin tespitlerde bulunduğunu, çözüm önerileri koyduğunu, ancak sonucu gerektirecek irade kararlılık ve samimiyeti ortaya koyamadığını söyleyen Babacan, şöyle devam etti:

“Bugün ise gerek makroekonomik göstergelerde gerekse yapısal reform uygulamalarında tarihi başarılar elde etmekteyiz. On yıllardır çözülemeyen sorunlar tek tek çözülmekte, Türkiye çok daha aydınlık ve umut veren bir geleceğe doğru emin ve sağlam adımlarla yürümektedir.”

(Hürriyetim)

EVRENSEL 02.08.2004

Aşıda rant oyunu

Emine Uyar

Çeşitli hastalıklardan dolayı meydana gelen ölümler ve sakatlıklarla mücadelede çok önemli bir yere sahip olan aşıya erişmek her geçen gün daha da zorlaşıyor. Aşı üreten çokuluslu ilaç firmaları üretimlerini kârlılığa göre belirledikleri için düşük gelirli ülkelere yönelik üretim hızla düşüyor.

Gelişmiş ülkelerde altyapı, çevre ve temizlik sorunlarının çözülmüş olması nedeniyle az gelişmiş ülkelerdekinden farklı hastalık tipleri ortaya çıkıyor ve buna yönelik aşılar piyasaya sürülüyor. Bu da özellikle, 'difteri, boğmaca, tetanoz, kızamık, çocuk felci ve BCG' aşılarının giderek daha az üretilmesi anlamına geliyor.

Oysa her yıl dünyaya gelen yaklaşık 132 milyon çocuğun yüzde yetmişi az gelişmiş ülkelerde yaşıyor ve bunların da ancak yüzde yetmişi aşıya ulaşma şansına sahip. Gelecekte ise bu oran daha

da düşecek. Dışa bağımlı oldukları için bizim gibi ülkeler de aşı ihtiyaçlarını karşılayamaz duruma gelecek.

İhracattan ithalata

Cumhuriyetin ilk yıllarında bütün bakteri aşları ve kuduz aşısı Türkiye'nin bütün ihtiyacını karşılayacak düzeyde üretiliyordu. 1970'lerden sonra ise aşı üretimine yatırım yapılmamaya başlandı. 80'lerden sonra da aşı üretimi tamamen durdu. Böylece, Kurtuluş Savaşı döneminde aşı üreten hatta işgal altındaki İstanbul'dan aşı ihraç eden Türkiye aşı ithalatçısı bir ülke konumuna getirildi.

Türkiye'de halen 12-23 aylık çocukların yüzde 54'ü aşıların tamamını yaptırmış değil ve bu oran giderek artıyor. Türk Tabipleri Birliği'nin geçen yıl yayımladığı "Aşı pazarı can pazarı" isimli kitapçıkta verilen bilgilere göre, Türkiye'de bağışıklık sistemini güçlendirmeye yarayan aşıların yüzde 60'ı Sağlık Bakanlığı, yüzde 30'u da özel sektör tarafından ithal ediliyor. Geriye kalan yüzde 10'luk dilim ise bağışlar yoluyla karşılanıyor. Sağlık Bakanlığı, her yıl aşı gereksinimini karşılamak için 13 milyon dolar ödüyor. Yeni aşı üretim tesisleri kurulması için 40 milyon dolar gerekiyor.

Baskı oluşturuluyor

Aşı piyasasının dikkat çeken bir başka yönü de, aşı üreten firmaların medyayı ve bilimsel toplantıları kullanarak pazar paylarını genişletme çabaları. Bu da bir ülke için çok fazla risk oluşturmayan hastalıklar üzerinde kamuoyunun ilgisini yoğunlaştırmasına neden oluyor.

Konunun uzmanları, aşı gibi yaşamsal öneme sahip bir ürünün piyasa işleyişine terkedilmesinin ciddi sıkıntılara yol açacağını belirtiyorlar. Türkiye'de aşı üretme potansiyeli varken bunun siyasal bir tercih sonucu kullanılmadığını vurgulayan öğretim üyeleri, bir an önce aşı üretimine geçilmesi uyarısında bulunuyorlar.

PAY KAPMA KAVGASI

Prof. Dr. Suat Çağlayan:

İlaç firmaları kendilerine piyasa bulmak için medyayı kullanıyor. Medya kanalıyla bir olayı dramatik bir halde sunabiliyorsunuz. "Eyvah çocuğuma yaptırmış mıyım bu aşığı" diye insanlar adeta alarma geçiyorlar. Ne yazık ki bu çok net olarak yapılıyor. Bilimsel toplantılarda, uluslararası yayınlarda çeşitli yollar kullanılarak ülke gerçeklerine uygun olmayan aşıların yapılmasını zorlayan bir sermaye kesimi var. Bir aşığı ülke aşı takvimine sokmak için o hastalığın mikrobik enfeksiyonunun dünyadaki durumunu, ülkedeki durumunu bir de bağışıklık sistemini nasıl etkileyeceğini iyi bilmek gerekiyor. Ülkedeki yaygınlık ya da taşıyıcılık durumu da bilinmelidir. Bilimsel toplantılarda bazı kuruluşlar, bazı insanlar üzerinden, ürettiği aşının reklamını yapar. Bir mikrobun Türkiye'de yaptığı hastalığın çok abartılarak gösterildiği toplantılar olabilmektedir. Bu yönde de bakarsınız cansiperane savununlar çıkar o aşığı anlatırken. Ekonomik durumu biraz iyi olan ülkelerin hemen üzerine çöküyorlar ya da fakir ülkeleri daha fazla sömürüyorlar. Fakir ülkelerde çocuklar örneğin ishalden ölüyor. Siz suyu arıtmak yerine ishale ilaç bulmaya çalışıyorsunuz. Firma bunu zorluyor. Örneğin şimdi Rota virüsü aşısını zorluyorlar. Rota virüsü bazı hastalıklarda çevre hijyeni ile ilişkili olarak ortaya çıkan bir hastalık. Suyu, gıdayı temiz tutarsanız ishal olmazsınız. Daha sağlıklı gıda ya da daha temiz su yerine o aşığı yatırım yapmaya zorlarlar. Bakarsınız ki aşığı aktaracağınız kaynakla siz o ülkenin suyunu temizleme şansına sahipsiniz. Buna medya da alet olur bazı bilim adamları da alet olur.

TÜRKİYE AŞI ÜRETMELİDİR

Ege Üniversitesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Feride Saçaklıoğlu:

Dünya Bankası ve Dünya Sağlık Örgütü'nün sitelerini açtığınızda, piyasa ve pazar kelimeleri karşınıza çıkıyor. Aşı üretimini genellikle pazar belirlediği için bugün Afrika'da milyonlarca çocuk ölüyor. Az gelişmiş ülke pazarı yeterince kâr getirmiyor diyorlar. Az gelişmiş ülke pazarı dedikleri, dünyada doğan çocukların yüzde 70 kadarını oluşturuyor.

Gelişmiş ülkelerin çocukları bizim bağışıklama programımız içindeki aşıyla korunulabilen hastalıkları geçiriyorlar. Çünkü, onların suyu kanalizasyon karışmıyor. Dolayısıyla orada çocuklar çocuk felci geçiriyorlar. Gelişmiş ülkelerde problem olan hastalıklara yönelik aşilar üretiliyor. Örneğin, menenjit. Menenjit öldürücü ve bulaşıcı bir hastalık. Ancak İngiltere'de menenjit hastalığına yol açan virüs tipiyle Afrika'da menenjite yol açan virüs tipi birbirinden farklı. 1997 yılı rakamlarına göre Afrika'da 200 bin vaka ve 20 bin ölüm meydana geliyor. Halbuki aynı dönemde 2 bin vaka görülen İngiltere'de ölüm yok. İngiltere'de görülen virüs tipi için aşı üretiliyor şu anda. Afrika'da görülen virüs tipi için aşı üretilmiyor. Çünkü Afrika'daki insanlar o aşıyı satın alabilecek ekonomik güce sahip değil. Aşı pazarı perde arkasında bu tür kirlilişkiler olan bir pazar. Az gelişmiş ülkeler Unicef'in sübvansiyonu ile bugüne kadar aşıya sahip olabiliyorlardı. Unicef artık sübvansiyon vermiyor, çünkü Unicef'in de finansörleri var. Bunlar da gelişmiş kapitalist ülkeler.

Aşı üretmek için gereken rakam çok yüksek değil. Ankara'da Esenboğa yolunda Aşı Serum Üretim Çiftliği denilen bir yer var. Cumhuriyetin ilk yıllarında Türkiye'nin yuzakı kurumlarından biriydi. İlerleyen yıllarda orada insanların yetiştirilmesi engellendi, önleri tıkandı. Aşı üretimi de durduruldu. Artık bütün aşılarımızı dışarıdan ithal ediyoruz. Türkiye'de aşıya erişebilirlik sorunu var. İthal politikası nedeniyle bazen 2-3 ay sağlık ocaklarında aşı bulunamayabiliyor. Devlet eliyle aşı üretmeme iradesi kullanılıyor ve gerçekten siyasal bir karar.

Şu unutulmamalı ki, aşı yokluğu çok ciddi bir sorundur ve büyük salgınlara yol açabilir. Türkiye kendi aşısını üretmelidir.

EVRENSEL 02.08.2004

Sosyal güvenliğe IMF taarruzu

Sultan Özer

AKP Hükümeti'nin, sosyal güvenliği yok etmenin ön adımları olan sosyal güvenlik sistemini tek çatı altında toplama ve genel sağlık sigortası gibi yasa taslaklarına destek arayışı eyleme kaldı. Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu'nun, birçok emek örgütünün sadece uzman düzeyinde katıldığı toplantıdan umduğu sonucu alamayan Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, katılımcıların da önerisi ile eyleme üç günlük toplantı kararı aldı.

Sosyal güvenlik sisteminde yapılması düşünülen değişiklikler, Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu'nun geçen hafta Ankara'da yapılan toplantısında gündeme geldi. Toplantıda söz alan Sosyal Güvenlik Kurum Başkanı Tuncay Teksöz, "Türkiye'de emeklilik yaşının düşük olduğu, emeklilik maaşının yüksek oluşu nedeniyle herkesin erken emekli olmak istediği, emekli olduktan sonra insanların daha uzun süre maaş aldığı, oysa Avrupa ülkelerinde emeklilerin maaş alma sürelerinin kısa olduğunu" içeren, 'reform'a ilişkin sunum yaptı. Sosyal güvenlik kuruluşlarının tek çatı altında birleştirilmesi, genel sağlık sigortasına geçilmesi, sağlık ve sigortanın da ayrılması yönündeki önerileri de içeren bu sunum ise örgüt temsilcilerince benimsenmedi.

Kamu-Sen Genel Başkanı Bircan Akyıldız, Memur-Sen Genel Başkanı Ahmet Aksu, Eczacılar Birliği Başkanı Mehmet Domaç, Diş Hekimleri Birliği Başkanı Nezih Yavuz Tan ile KESK adına BES Genel Başkanı Bülent Kaya'nın bulunduğu toplantıya Türk-İş, Hak-İş ve DİSK uzman düzeyinde katıldı.

Emek örgütleri temsilcileri, taslakta öngörülen genel sağlık sigortası ile sağlığın özelleştirilmesinin önünün açılacağı, oysa sağlığın kamu eliyle, herkese parasız ve eşit olarak sunulmasının zorunlu bir hizmet olduğunu belirterek, yapılmak istenen "reform"un sosyal yansımalarının ne olacağı, finansman sorununun açık olmadığı, devletin sosyal hizmetlerin neresinde olduğunun net olmadığı eleştirilerini yönelttiler.

AKP'nin taktiği

Görüşleri dinleyen Başesgioğlu ise AKP'nin tüm yasalarda uyguladığı taktik uyarınca "kurumların görüşlerinin kendileri için önemli olduğunu, uzlaşma sağlanmadan bu tasarımı getirmeyeceklerini, sosyal taraflara rağmen bu yasayı çıkarmak istemediklerini" öne sürdü. Başesgioğlu, "Yasa çıksa da kabullenme olmuyorsa neye yarar" diye katılımcıların gönlünü okşayan ifadeler kullandı.

Başesgioğlu'nun istediği desteği alamadığı toplantı, 20-21-22 Eylül günlerine ertelendi. AKP ise, IMF'nin son raporunda da istediği gibi, sosyal güvenlik sisteminin "devletin sırtında kambur", emeklilik yaşının genç olduğu görüşünden hareketle sosyal güvenliği yok etmeyi planlıyor.

Emek örgütlerini "uzlaşma" görüntüsü ile oyalamayı amaçlayan AKP Hükümeti, tıpkı Kamu Yönetimi Temel Yasa Tasarısı'nda olduğu gibi bir taktikle bu yasayı da bir gecede çıkarmayı hedefliyor.

REFORM NELER GETİRECEK?

- Emeklilikten ayrı olarak prim alınacak, şu an sistemde emeklilik ve sağlık sigortası için çalışanlardan yüzde 14 oranında prim kesiliyor. Yeni düzenlemeyle sadece sağlık sigortası için çalışanlar yüzde 12.5 prim verecek.
- Genel sağlık sigortası asgari sağlık hizmetlerini karşılayacak, sigorta kapsamındaki hizmetler ayrıca ücretlendirilecek.
- Devletin yoksullar için ödeyeceği prim iki yıldan sonra kesilecek ve prim ödemeyenler hiçbir şekilde tedavi olamayacak.
- Emeklilik yaşı, 2005 yılından itibaren sisteme giren çalışanlar için kademeli olarak arttırılacak.
- Emeklilik sisteminde geçirilen her yıl için 2015 yılına kadar yüzde 1.6 oranında maaş bağlanacak.
- Prim ödeme gün sayısı artacak.
- Genel sağlık sigortasından çocukların yararlanma süresi sınırlanacak. Buna göre kız ve erkek çocuklar için genel sağlık sigortasından yararlanma eğitim koşuluna bağlı olarak 25 yaşla sınırlanacak.

IMF emekliye 'takti'

Birgün - Ekonomi 02.08.2004

Uluslararası Para Fonu (IMF), 330 milyon lira olan asgari ücret için, hükümete "Her ne kadar asgari ücretin artırılmasının enflasyon üzerinde bir olumsuz etki yarattığına ilişkin kanıt olmasada, yine de zam yapmayın" talimatı verdi! Ardından da 350 milyon lira düzeyindeki emekli aylıkları için "cömert" değerlendirmesi yapan Fon, bir de bu aylıklardan vergi kesilmesini istedi.

IMF yönetiminin stand-by kapsamında 8'inci gözden geçirmeyi görüşmesi beklenirken, IMF'nin 7'nci gözden geçirme kapsamında Türkiye'ye ilişkin ülke raporu da yayınlandı. Raporda, ekonomide "etkileyici" performansa olduğu savunulurken, asgari ücret artışı, sosyal güvenlik, bankacılık, kamu borçlarının sürdürülebilirliği gibi konularda hükümete uyarılar yapıldı.

Temmuz başında yapılan asgari ücret artışından önce kaleme alınan raporda, asgari ücrette bu yıl

içinde yapılacak yeni bir artışın enflasyon hedefini baltayabileceği savunuldu. Ancak bu savunmanın ardından, şu güne kadar asgari ücret artışının enflasyonda herhangi bir olumsuz etki yarattığına ilişkin herhangi bir kanıt bulunamadığı da itiraf edildi. Raporda, asgari ücret ve emekli aylığı artışı, "Tüketilmi finanse etmek için yapılıyor" gibi komik bir yorum yer alırken, IMF'nin faiz dışı fazla hedefini tutturmak için öngördüğü bütçe tasarrufları da bu artışlara bağlandı. Raporda, "Tüketimdeki sürekli artışları finanse etmek için yatırımlarda kesintiye gidilmesi uzun vadeli büyümeyi sağlamaz" denildi.

Türk hükümetinin 2005 yılı başında yürürlüğe girmek üzere kapsamlı bir sosyal güvenlik reformuna gitmekte olduğuna işaret edilen raporda, öngörülen reformun ana unsurları anlatılırken 1999 yılında yapılan önemli reforma karşın mevcut emeklilik sisteminin sürdürülemeyeceği savunularak sistemin açıkça "cömert" olduğu öne sürüldü.

'VERGİ KOYUN'

IMF, öngörülen reform önerilerinin emekli maaş bağlama oranının düşürülmesi sorunu ile "etkin" bir biçimde ele aldığını ancak başka reformların da gerekeceğini vurguladı. Bu çerçevede, IMF, uzun vadede sürdürülebilirliği sağlamak için zorunlu prim süreleri ve emeklilik yaşı gibi unsurlarda ayarlama yapılmasını isterken kısa vadede emekli maaşların vergilenmesini de önerdi.

Açılan davaların bankacılık reformu için tehdit oluşturduğunu öne süren IMF, eski bank sahiplerinin davalarını kazanması halinde bankacılık reformundaki ilerlemenin ciddi bir biçimde baltalanacağı uyarısında yaptı.

Borçlar kriz getirebilir

IMF raporunda Hazine'nin borç yapısının iyileşmekte olduğuna dikkat çekilirken kısa vadeki borç sürdürülebilirliğinin güçlü olmayı sürdürdüğü kaydedildi. Sağlanan iyileşmelere karşın "risk" devam ettiğini savunan IMF "Son dönemde sağlanan iyileşmelere karşın Türkiye'nin kamu borç yükü yüksek olmayı sürdürüyor (...) Türkiye'nin borç sürdürülebilirliği görünümü önemli ölçüde iyileşti ancak hala şoklara duyarlı olmaya devam ediyor" denildi.

Standart borç sürdürülebilirliği analizinin, sürdürülebilirliğin "bireysel şoklar"a dayanıklı olmakla birlikte "bir büyük şokların bileşimi" ile zedelenebileceğini göstermeye devam ettiğine dikkat çekilen raporda "Ancak dış finansman ihtiyaçları ve buna bağlı olan kırılganlıklar, yüksek cari açıkları ve beklenenden yüksek kısa vadeli girişler nedeniyle artıyor" değerlendirmesi yapıldı.

IMF, cari işlemler açığı konusunda ise iyimser bir yaklaşım sergiledi. Raporda iyileşmiş ticaret hadleri, yükselen dış talebi ve verimlilikte devam eden güçlü artışın, güçlü ithalat talebinin etkilerini gidereceği düşünüldüğü belirtildi.

"Sağlıkta Reform Değil, Aldatmaca Var"

Genel sağlık sigortası uygulamasını öngören Sosyal Güvenlik Reformu'nu eleştiren SES Başkanı Tombul, sosyal sigortanın kaynaklarının özel hastanelere aktarılacağını söylüyor; tüm çalışanları "reform"a tepki göstermeye çağırıyor.

BİA (Ankara) - [Sosyal Güvenlik Reformu](#)'nın sağlık alanında getirdiği düzenlemelerle ilgili görüşlerini aldığımız, [Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası](#) (SES) Genel Başkanı **İsmail Hakkı Tombul**, "Kamu kaynakları özel şirketlere aktarılacak. Özel sigortalar özendirilecek" diyor.

İşçiler, kamu çalışanları ve serbest meslek sahiplerinin sağlık sigortalarını tek çatı altında birleştirecek **genel sağlık sigortası** uygulaması, sigorta kapsamındaki hizmetlerin daraltılması, buna karşın özel hastanelerden hizmet alınabilmesini de içeriyor.

Tombul, **bianet** için yaptığı değerlendirmede, özel kurumlara devredilen sağlık hizmetinin kar amacı taşıyacağını, sağlığın ise temel bir insan hakkı ve kamu hizmeti olduğunu vurguluyor.

"Bir çok ihtiyaç sigorta kapsamı dışında olacak"

Tombul, reform adıyla yapılan düzenlemeleri şöyle yorumladı:

* **Sağlık sigortalarının tek çatı altında toplanması**, yani genel sağlık sigortası sistemine geçilmesi, tüm çalışanların etkileyecek. Sağlık sigortası için, emeklilikten ayrı olarak prim alınması, toplam prim miktarının da artması anlamına geliyor.

* **Şimdiki sistemde** emeklilik ve sağlık sigortası için çalışanlardan yüzde 14 oranında prim kesilirken, getirilecek düzenlemeyle sadece sağlık sigortası için çalışanlar yüzde 12.5 prim verecek.

* **Genel sağlık sigortasının** asgari sağlık hizmetlerini karşılayacağı, sigorta kapsamındaki hizmetlerin ayrıca ücretlendirileceği söyleniyor. Sigorta kapsamına giren hizmetler, yani "temel teminat paketi" Türk Tabipler Birliği'nin de içinde olduğu bir kurulca belirlenecek.

* **Ancak** Avrupa'daki deneyimlere baktığımızda, gözlük ve diş protezi gibi bir çok ihtiyacın sigorta kapsamından çıkarıldığını görüyoruz.

* **Hükümetin amacı**, özel sağlık sigortalarını özendirmek olduğu için, "temel teminat paketi"ndeki hizmetlerin en asgari düzeyde tutulmasını sağlayacaktır.

* **Portekiz ve Yunanistan** başta olmak üzere Avrupa ülkelerinin çoğu, genel sağlık sigortası uygulamasından vazgeçiyor. Sigorta kapsamındaki bazı hizmetlerin özel sektörden karşılanması, sağlığın bütçedeki yükünü artırıyor. Sağlık hizmetlerinin fiyatının artması enflasyonu da etkiliyor.

* **Almanya** gibi ekonomik ve sosyal bakımdan gelişmişlik düzeyi ileri olan bir ülkede uygulanmasının zor olduğu kabul edilen genel sağlık sigortasının Türkiye'de uygulanma şansı yoktur.

Hastaneler "işletme" olacak

* **Sağlık alanında** sosyal güvencesi olmayanların primlerini devlet ödeyecek. Türkiye'de 19 milyon kişi sağlık güvencesinden yoksun. Bu insanların 12 milyonu devlete prim ödeyemeyecek kadar yoksul.

* **Sağlık Bakanlığı**'nın dört katrilyon olan bütçesinin iki katrilyonunu bu primlere ayırması söz konusu. Ancak bütçenin yüzde 80'i personel giderlerine harcandığı için ortada bir yanlış hesaplama görülüyor.

* **Bu primlerin** zaten en fazla iki yıl için ödenecek. İki yıldan sonra prim ödeyemeyenler ise sağlık hizmeti alamayacak. Burada reformun amacı ile ilgili ciddi bir çelişki var.

- * **Genel sağlık sigortasında**, sağlık hizmetlerini özel hastane ve kurumlardan alınabilecek.
- * **Cumhurbaşkanı**'ndan onay bekleyen, [Kamu yönetimi temel kanunu tasarısı](#) hastaneleri hizmet satan bir işletmeye dönüştürölmesini öngörüyor.
- * **Bir yıldan beri** yapılan, hastanelerde döner sermaye uygulamasına geçilmesi, aile hekimliği ve son olarak kamu yönetimi reformuyla belediyelere devredilen sağlık hizmetinin özelleştirilmesi gibi uygulamalarla [hükümetin sağlık politikasını anladık](#).
- * **Bu konuda** bir çok eylem ve açıklama yaptık, koruyucu sağlık hizmetini savunduk ve sağlık çalışanlarının haklarının gasp edilmesine karşı çıktık.

Sigortadan özel hastanelere kaynak

- * **Sosyal Güvenlik Reformu** adıyla açıklanan, bizce reform değil aldatmaca olan düzenlemeler, bu konudaki öngörülerimizi doğruladı. Keşke haklı çıkmayıydık.
- * **Yeni düzenlemelerle**, sağlık hizmetlerine yatırım yapılmadan, sağlık sigortasının kaynakları özel hastanelere aktarılacak.
- * **Uluslararası Para Fonu (IMF)** ve Dünya Bankası ile imzalanan anlaşmalar ve verilen sözler, sağlık ve eğitim hizmetlerinde özel şirketlere kaynak aktarılmasını öngörüyor.
- * **Bu kaynak**, genel sağlık sigortası kapsamındaki hizmetlerin özel hastanelerde karşılanması, sigorta kapsamına girmeyen hizmetler için özel sigortaların özendirilmesiyle olacaktır.
- * **Devlet**, sağlık hizmetini kendi üretmediği için, sağlık hizmetlerinin devlete yükü de artacak.
- * **Türkiye'de** kişi başına sağlık harcaması ortalama 180 dolardır. Bu ABD'de 4 bin, Küba'da ise 70 dolar. Ancak, ortalama yaşam süresi, bebek ölümleri gibi temel sağlık göstergelerine baktığımızda ve Küba'daki verileri değerlendirdiğimizde sağlık harcamasının tek kriter olmadığını görüyoruz.

Tüm çalışanlar sokaklara

- * **Sağlığın bir kamu hizmeti ve temel hak olarak görülüp**, devletin nitelikli sağlık hizmeti vermek için gerekli yatırımı yapması gerekiyor. Sağlık ve eğitim gibi temel haklarda kar anlayışının dışına çıkılmalıdır.
- * **Sağlık alanında bilinçli bir politikayla** eski teknolojilere yüksek ücret ödemek yerine, kendi hizmetini nasıl daha verimli verebileceğini planlanmalıdır.
- * **Sadece ücret talebine bağlı bir sendikacılık** yapmıyoruz. Kamudaki reform tartışmalarının, sosyal hakların değil, sermayenin işine yarayacağını söyleyen tüm kesimler Eylül ayından itibaren sokakları doldurmalıdır. (ÖG/EÜ)

Birgün 01.08.2004

IMF emekliye 'taktı'

Birgün - Ekonomi

Uluslararası Para Fonu (IMF), 330 milyon lira olan asgari ücret için, hükümete "Her ne kadar asgari

ücretin artırılmasının enflasyon üzerinde bir olumsuz etki yarattığına ilişkin kanıt olmasada, yine de zam yapmayın" talimatı verdi! Ardından da 350 milyon lira düzeyindeki emekli aylıkları için "cömert" değerlendirmesi yapan Fon, bir de bu aylıklardan vergi kesilmesini istedi.

IMF yönetiminin stand-by kapsamında 8'inci gözden geçirmeyi görüşmesi beklenirken, IMF'nin 7'nci gözden geçirme kapsamında Türkiye'ye ilişkin ülke raporu da yayınlandı. Raporda, ekonomide "etkileyici" performansa olduğu savunulurken, asgari ücret artışı, sosyal güvenlik, bankacılık, kamu borçlarının sürdürülebilirliği gibi konularda hükümete uyarılar yapıldı.

Temmuz başında yapılan asgari ücret artışından önce kaleme alınan raporda, asgari ücrette bu yıl içinde yapılacak yeni bir artışın enflasyon hedefini baltayabileceği savunuldu. Ancak bu savunmanın ardından, şu güne kadar asgari ücret artışının enflasyonda herhangi bir olumsuz etki yarattığına ilişkin herhangi bir kanıt bulunamadığı da itiraf edildi. Raporda, asgari ücret ve emekli aylığı artışı, "Tüketilmi finanse etmek için yapılıyor" gibi komik bir yorum yer alırken, IMF'nin faiz dışı fazla hedefini tutturmak için öngördüğü bütçe tasarrufları da bu artışlara bağlandı. Raporda, "Tüketimdeki sürekli artışları finanse etmek için yatırımlarda kesintiye gidilmesi uzun vadeli büyümeyi sağlamaz" denildi.

Türk hükümetinin 2005 yılı başında yürürlüğe girmek üzere kapsamlı bir sosyal güvenlik reformuna gitmekte olduğuna işaret edilen raporda, öngörülen reformun ana unsurları anlatılırken 1999 yılında yapılan önemli reforma karşın mevcut emeklilik sisteminin sürdürülemeyeceği savunularak sistemin açıkça "cömert" olduğu öne sürüldü.

'VERGİ KOYUN'

IMF, öngörülen reform önerilerinin emekli maaş bağlama oranının düşürülmesi sorunu ile "etkin" bir biçimde ele aldığını ancak başka reformların da gerekeceğini vurguladı. Bu çerçevede, IMF, uzun vadede sürdürülebilirliği sağlamak için zorunlu prim süreleri ve emeklilik yaşı gibi unsurlarda ayarlama yapılmasını isterken kısa vadede emekli maaşların vergilenmesini de önerdi.

Açılan davaların bankacılık reformu için tehdit oluşturduğunu öne süren IMF, eski bank sahiplerinin davalarını kazanması halinde bankacılık reformundaki ilerlemenin ciddi bir biçimde baltalanacağı uyarısında yaptı.

Borçlar kriz getirebilir

IMF raporunda Hazine'nin borç yapısının iyileşmekte olduğuna dikkat çekilirken kısa vadeki borç sürdürülebilirliğinin güçlü olmayı sürdüğü kaydedildi. Sağlanan iyileşmelere karşın "risk" devam ettiğini savunan IMF "Son dönemde sağlanan iyileşmelere karşın Türkiye'nin kamu borç yükü yüksek olmayı sürdürüyor (...) Türkiye'nin borç sürdürülebilirliği görünümü önemli ölçüde iyileşti ancak hala şoklara duyarlı olmaya devam ediyor" denildi.

Standart borç sürdürülebilirliği analizinin, sürdürülebilirliğin "bireysel şoklar"a dayanıklı olmakla birlikte "bir büyük şokların bileşimi" ile zedelenebileceğini göstermeye devam ettiğine dikkat çekilen raporda "Ancak dış finansman ihtiyaçları ve buna bağlı olan kırılganlıklar, yüksek cari açıkları ve beklenenden yüksek kısa vadeli girişler nedeniyle artıyor" değerlendirmesi yapıldı.

IMF, cari işlemler açığı konusunda ise iyimser bir yaklaşım sergiledi. Raporda iyileşmiş ticaret hadleri,

yükselen dış talebi ve verimlilikte devam eden güçlü artışın, güçlü ithalat talebinin etkilerini gidereceği düşünüldüğü belirtildi.

Evrensel 31.07.2004

Kamuya yatırım yapılmıyor

AKP Hükümeti, kamu hastanelerini ihaleye çıkartmak suretiyle parça parça özel sektöre devrederken; rakamlar, kamu sağlık yatırımlarının yıllardır ihmal edildiğini gösteriyor. Sağlık hizmetlerini piyasalaştırma mantığıyla yürütülen politikalar nedeniyle kamu sağlık yatırımları halkın sağlık ihtiyaçlarını karşılamaktan çok uzak kalırken, yaratılan boşluk özel sağlık yatırımlarıyla dolduruluyor.

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Onur Hamzaoğlu, AA muhabirine yaptığı değerlendirmede, Türkiye'nin yaklaşık 200 milyar dolar olan ulusal gelirin yüzde 3-4'ünün sağlığa ayrıldığını bildirdi. Kamu sağlık yatırımlarının 1980-88 yılları arasında toplam kamu yatırımlarının yüzde 1.2 ila 2'si arasında kaldığını bildiren Hamzaoğlu, 1992 yılından sonra nispeten artarak yüzde 3'ü aştığını ve 2001'de ise yüzde 5.4'e ulaştığını söyledi.

Hamzaoğlu, bunun anlamının kamu sağlık yatırımlarının 1980-89 arasında 200, 1989-92 arasında 300 milyon doların altında kalması ve sadece 1998-99'da 600 milyon doları aşması olduğunu kaydetti. 2001 yılı miktarının ise 475 milyon dolar olduğunu vurgulayan Hamzaoğlu, şunları söyledi: "1980-2001 yılları arasında kamu sağlık yatırımlarının toplamı 6.2 milyar dolardır. Bu yatırımlar kamu sağlık hizmetlerinin genişlemesi için yeterli olmamıştır. Kamu sağlık yatırımları yıllar içinde artsa da halkın sağlık ihtiyaçlarını karşılamaktan uzak kalmış, yaratılan boşluk özel sağlık yatırımlarıyla doldurulmuştur. Bir devlet politikası olarak çökertilen kamu sağlık sektörü karşısında devlet eliyle özel sağlık sektörü seçenek haline getirilmiştir."

Tıbbi teknoloji

Prof. Dr. Hamzaoğlu, Türkiye'nin sağlık alanındaki ilaç ve tıbbi teknoloji ihtiyaçlarını genel olarak yurtdışından karşıladığını da dikkat çekti. Ülke içinde üretim olmasına rağmen ihracatın çok yetersiz kaldığına değinen Hamzaoğlu, şöyle devam etti: "Türkiye ilaç ve tıbbi teknoloji ithalatında ilk 20 ülke arasında bulunuyor. Tıbbi ihracatta ise hiç adı geçmiyor. Tıbbi ithalat, ihracatın 11 misline ulaşmıştır. Sağlık sektöründe dönen paranın beşte birinden fazlası her yıl yurtdışına akıtılmaktadır. Türkiye sağlık sektörünün modernleşmesi ve büyümesi, kamudan özele, özelden yurtdışına kaynak aktarımı mekanizması temelinde gerçekleşmiştir. Sağlık Bakanlığı ise bütünüyle işlevsiz bir kuruma dönüşmüştür. Sonuçta, 1980 ile başlayan süreçte kamu sağlık harcamaları artmasına karşın kamu sağlık hizmetleri ve kamu sağlık kurumları adeta çökertilmiştir."

<http://www.milliyet.com/2004/08/01/ekonomi/axeko02.html>

'Emekli aylığına vergi yok' sinyali

Maliye Bakanı Unakıtan, IMF'nin emekli aylıklarının vergilendirilmesi isteğine, 'Bizim hükümetimizin politikası bu değil' diyerek yanıt verdi

KAYSERİ DHA

Maliye Bakanı Kemal Unakıtan, IMF'nin emekli aylıklarının vergilendirilmesi önerisi için "Bizim hükümetimizin politikası değil bu" dedi.

IMF'nin önceki gün açıklanan ülke raporunda emekli aylıklarından vergi alınması önerisi yer almıştı. IMF yetkilileri daha önce Türkiye'de sürdürdükleri görüşmelerde, Ekonomik İşbirliği ve Kalkınma Teşkilatı (OECD) ülkeleri arasında sadece Meksika ve Türkiye'de emekli aylıklarından vergi alınmadığını belirtip bu öneriyi gündeme getirmişti. Hükümet, bu görüşmeler sırasında da emekliden vergi alınmasına sıcak bakmadığını ima etmişti. Bakan Unakıtan dün Kayseri ziyareti sırasında gazetecilerin konuya ilişkin sorusu üzerine şöyle dedi: "Bu kuruluşlar (IMF ve Dünya Bankası) kendilerine göre birtakım tedbirler alırlar. Bu onların görüşü. Biz hükümet olarak her zaman kendi görüşümüze bakarız. Onlar öyle dedi diye öyle olması şart değil. Hükümet olarak kendi politikamızı kendimiz tayin ediyoruz."

Birgün 31.07.2004

IMF emekliye 'taktı'

Birgün - Ekonomi

Uluslararası Para Fonu (IMF), 330 milyon lira olan asgari ücret için, hükümete "Her ne kadar asgari ücretin artırılmasının enflasyon üzerinde bir olumsuz etki yarattığına ilişkin kanıt olmasada, yine de zam yapmayın" talimatı verdi! Ardından da 350 milyon lira düzeyindeki emekli aylıkları için "cömert" değerlendirmesi yapan Fon, bir de bu aylıklardan vergi kesilmesini istedi.

IMF yönetiminin stand-by kapsamında 8'inci gözden geçirmeyi görüşmesi beklenirken, IMF'nin 7'nci gözden geçirme kapsamında Türkiye'ye ilişkin ülke raporu da yayınlandı. Raporda, ekonomide "etkileyici" performansa olduğu savunulurken, asgari ücret artışı, sosyal güvenlik, bankacılık, kamu borçlarının sürdürülebilirliği gibi konularda hükümete uyarılar yapıldı.

Temmuz başında yapılan asgari ücret artışından önce kaleme alınan raporda, asgari ücrette bu yıl içinde yapılacak yeni bir artışın enflasyon hedefini baltayabileceği savunuldu. Ancak bu savunmanın ardından, şu güne kadar asgari ücret artışının enflasyonda herhangi bir olumsuz etki yarattığına ilişkin herhangi bir kanıt bulunamadığı da itiraf edildi. Raporda, asgari ücret ve emekli aylığı artışı, "Tüketilmi finanse etmek için yapılıyor" gibi komik bir yorum yer alırken, IMF'nin faiz dışı fazla hedefini tutturmak için öngördüğü bütçe tasarrufları da bu artışlara bağlandı. Raporda, "Tüketimdeki sürekli artışları finanse etmek için yatırımlarda kesintiye gidilmesi uzun vadeli büyümeyi sağlamaz" denildi.

Türk hükümetinin 2005 yılı başında yürürlüğe girmek üzere kapsamlı bir sosyal güvenlik reformuna gitmekte olduğuna işaret edilen raporda, öngörülen reformun ana unsurları anlatılırken 1999 yılında yapılan önemli reforma karşın mevcut emeklilik sisteminin sürdürülemeyeceği savunularak sistemin açıkça "cömert" olduğu öne sürüldü.

'VERGİ KOYUN'

IMF, öngörülen reform önerilerinin emekli maaş bağlama oranının düşürülmesi sorunu ile "etkin" bir

biçimde ele aldığını ancak başka reformların da gerekeceğini vurguladı. Bu çerçevede, IMF, uzun vadede sürdürülebilirliği sağlamak için zorunlu prim süreleri ve emeklilik yaşı gibi unsurlarda ayarlama yapılmasını isterken kısa vadede emekli maaşların vergilenmesini de önerdi.

Açılan davaların bankacılık reformu için tehdit oluşturduğunu öne süren IMF, eski bank sahiplerinin davalarını kazanması halinde bankacılık reformundaki ilerlemenin ciddi bir biçimde baltalanacağı uyarısında yaptı.

Borçlar kriz getirebilir

IMF raporunda Hazine'nin borç yapısının iyileşmekte olduğuna dikkat çekilirken kısa vadeki borç sürdürülebilirliğinin güçlü olmayı sürdüğü kaydedildi. Sağlanan iyileşmelere karşın "risk" devam ettiğini savunan IMF "Son dönemde sağlanan iyileşmelere karşın Türkiye'nin kamu borç yükü yüksek olmayı sürdürüyor (...) Türkiye'nin borç sürdürülebilirliği görünümü önemli ölçüde iyileşti ancak hala şoklara duyarlı olmaya devam ediyor" denildi.

Standart borç sürdürülebilirliği analizinin, sürdürülebilirliğin "bireysel şoklar"a dayanıklı olmakla birlikte "bir büyük şokların bileşimi" ile zedelenebileceğini göstermeye devam ettiğine dikkat çekilen raporda "Ancak dış finansman ihtiyaçları ve buna bağlı olan kırılganlıklar, yüksek cari açıkları ve beklenenden yüksek kısa vadeli girişler nedeniyle artıyor" değerlendirildi.

IMF, cari işlemler açığı konusunda ise iyimser bir yaklaşım sergiledi. Raporda iyileşmiş ticaret hadleri, yükselen dış talebi ve verimlilikte devam eden güçlü artışın, güçlü ithalat talebinin etkilerini gidereceği düşünüldüğü belirtildi.

Birgün 31.07.2004

Trilyonluk vurgun

SSK'ya kazık fatura

Esra Cengiz

Türkiye'de ilacın en büyük müşterisi olan SSK'ya, diğer alıcıların 3-4 kat fazlasına satılan Neorecormon, kanser ve böbrek hastalıklarında kullanılan bir ilaç. 2002, 2003, 2004 yıllarında SSK Hastaneleri bu ilaca yaklaşık 50 trilyon ödedi.

Firma, SSK'ya 230 milyondan sattığı ilacı aynı tarihlerde, Başkent Üniversitesi Hastanesi'ne 173 milyondan, Beşer Ecza Deposu'na ise 88 milyondan sattı. Böylece SSK 3 yılda, bu ilaca özel ecza deposunun ödediğinden yaklaşık %260 daha fazla bedel ödedi. SSK Neorecormon ilacına 2002 yılında yaklaşık 16 trilyon, 2003 yılında yaklaşık 23 trilyon, 2004 yılının ilk yarısında ise yaklaşık 10 trilyon ödedi.

Son olarak 22 Aralık 2003 tarihinde SSK bir ihale daha yaptı. İhaleyi Roche firmasının Neorecormon ilacını 88 milyon liraya sattığı Beşer Ecza Deposu aldı ve bu şirketin de SSK'ya satış rakamı yine aynı: 230 milyon. İlaç iki farklı şekilde piyasaya sunuluyor. 2000'lik kutularda yapılan soygun, 5000'lik lerde de devam etti. İhalede SSK'ya yaklaşık 617 milyondan satılan 5000'likler farklı kurumlara 330 milyondan satıldı. 36 trilyonluk ihalede 23 trilyonu bu kalem oluşturdu.

Oysa Türkiye'deki ilaç firmalarının en büyük müşterisi olan SSK, rekabet kurallarına göre ilaçları en düşük fiyattan alması gereken kurum. Devletin kamburu olarak gösterilen SSK'nın tasfiyesinin gündemde olduğu bu süreçte asıl kamburu kimin yarattığı bir kez daha ortaya çıktı.

Habersağlık 28.07.2004

Yeşil kartta kanun değişikliği

Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanması Hakkında Kanun Üzerinde Değişiklik

(28.07.2004 - 14:13:03)

Kanun No. 5222

Kabul Tarihi : 14.7.2004

MADDE 1. — 18.6.1992 tarihli ve 3816 sayılı Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanması Hakkında Kanunun 2 nci maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

Madde 2. — Bu Kanun; hiçbir sosyal güvenlik kurumunun güvencesi altında bulunmayan ve bu Kanunun öngördüğü usul ve esaslar çerçevesinde belirlenecek aylık geliri ve ya aile içindeki gelir payı 4857 sayılı İş Kanununa göre belirlenen asgari ücretin vergi ve sosyal sigorta primi dışındaki miktarının 1/3'ünden az olan ve Türkiye'de ikamet eden Türk vatandaşlarının;

- a) Türkiye'deki yataklı tedavi kurumlarında yatarak görecekları tedavi hizmetlerini ve her türlü masraflarını,
- b) Türkiye'deki sağlık kurum ve kuruluşlarında ayakta tedavi kapsamında görecekları muayene, tetkik, tahlil, pansuman, diş çekimi ile diş protez ve gözlük hizmetlerini ve ilaç bedellerini,
- c) Doksan günün aşılması kaydıyla Yeşil Kart hamili anne ve/veya babanın yeni doğan bebeğinin Yeşil Kartı çıkarılıncaya kadar, acil tıbbi müdahale ve tedavi gerektiren ve annenin doğum yaptığı hastanedeki tedavi giderleri ile sevk edildikleri sağlık kurum ve kuruluşlarında uygulanan yatarak ve ayakta tedavileri ve bunların giderlerini,
- d) Doksan günün aşılması kaydıyla acil tıbbi müdahale ve tedavi gerektirdiği için hastaneye yatırılan hastaların yeşil kart çıkarılıncaya kadar hastanede yapılan tüm masraflarını,
- e) Tedavi hizmetlerini verecek kurum ve kuruluşları,

Kapsar.

Ancak, herhangi bir sağlık güvencesi altında olanlara bağımlı olarak sağlık hizmetlerinden yararlanması gerekenler, silah altında bulunanlar ve sağlık güvencesi olan yüksek öğrenim öğrencileri bu Kanun kapsamı dışındadır.

Birinci fıkradaki miktarı üç katına kadar artırmaya Bakanlar Kurulu yetkilidir.

MADDE 2. —
Kanunun 10
maddesi
şekilde

**Sosyal güvenlik sistemimiz, sürekli açık
veriyor**

3816 sayılı
uncu
aşağıdaki

**Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat
Başesgioğlu, sosyal güvenlik sisteminin 1994
yılından bu yana sürekli artan şekilde açık
verdiğini belirterek...**

(29.07.2004 - 13:55:35)

değiştirilmiştir.

Madde 10. — Bu Kanun kapsamına girecek durumda olmadığı halde gerçek dışı beyan veya gerçeğin gizlenmesi suretiyle Yeşil Kart olarak ücretsiz tedaviden yararlananlar ve yararlandırılanlar ile aylık geliri ve ya gelir payı bu Kanun kapsamı dışına çıkmayı gerektirmesine rağmen Yeşil Karttan yararlanmaya veya yararlandırmaya devam edenlere yapılan harcamalar kendilerinden, velilerinden veya kanunen bakmakla yükümlü bulunan yakınlarından iki misli olarak geri alınır. ve bu belgeleri kullanan ve düzenleyenler hakkında ayrıca genel hükümlere göre ceza kovuşturması yapılır.

Yeşil Kart sahibine verilen tedavi hizmetlerinin bedellerini gösteren fatura ve benzeri belgelerin gerçeğe aykırı olarak düzenlenmesi suretiyle fazla ödemeye sebebiyet verilmesi halinde, fazla ödenen meblağ, belgeyi tanzim edenlerden iki misli olarak geri alınır ve bunlar hakkında genel hükümlere göre ceza kovuşturması yapılır.

Geçici Madde 1. — Bu Kanunun 1 inci maddesi ile değiştirilen 3816 sayılı Kanunun 2 nci maddesinin (b) ve (c) bentlerinde yer alan hükümler 1.1.2005 tarihine kadar Sağlık Bakanlığınca belirlenen azami üç ilde pilot olarak uygulanır.

MADDE 3. — Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 4. — Bu Kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

Habersağlık 29.07.2004

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, sosyal güvenlik sisteminin 1994 yılından bu yana sürekli artan şekilde açık verdiğini belirterek, "1999 yılında yapılan reforma rağmen, yeni düzenlemeler yapma ihtiyacı halen devam etmektedir. Bu açıklar, kamu finansmanı üzerinde son derece etki yapmaktadır" dedi.

Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu, Başesgioğlu'nun başkanlığında toplandı. Başesgioğlu, makamında gerçekleştirilen toplantıda yaptığı konuşmada, 1990'dan bu yana sosyal güvenlik konusunda önemli adımlar atıldığını kaydetti.

Türkiye'de sosyal güvenlik uygulamaları istenilen düzeyde olmasa bile, vatandaşlara, gelişmekte olan ülkelerde bulunan sosyal güvenlik korumalarının birçoğunun sağlandığını bildiren Başesgioğlu, şöyle devam etti:

"Sosyal güvenlik sistemimiz, 1994 yılından beri sürekli artan şekilde açık vermeye devam etmektedir. 1999 yılında yapılan reforma rağmen, yeni düzenlemeler yapma ihtiyacı halen devam etmektedir. Bu açıklar, kamu finansmanı üzerinde son derece etki yapmaktadır.

Öyle ki mevcut sosyal güvenlik sisteminde 2004 yılı için milli gelirimizin yüzde 12'si kadar, yani yaklaşık 50 katrilyon lira harcama öngörülmüştür. Bu harcamanın yaklaşık 19 katrilyon lirası bütçede transfer yoluyla karşılanacaktır. Başka bir ifadeyle, sistemin finansman açığının milli gelirimizin yüzde 4.5'i kadar olacağı hesaplanmaktadır.

Ne var ki bu denli bir transfer harcaması yapılmasına rağmen, mevcut yapı sosyal güvenlik sistemlerinin en önemli amacı olan 'vatandaşlarımızı yoksulluğa karşı koruma' amacını etkili bir biçimde yerine getirememektedir. Ayrıca, hali hazırda koruma kapsamı altındaki vatandaşlarımız arasında sağlanan haklar ve verilen hizmetler açısından adil olmayan birçok farklılık da mevcuttur."

Geleceğe ilişkin tahminlerin ise sosyal güvenlik kurumlarının açıklarının daha da artacağını gösterdiğini ifade eden Başesgioğlu, "Bir başka ifadeyle, sosyal güvenlik sistemimizin mevcut yapısı ülke ekonomisinin geleceğini ve toplumsal barışı tehdit etmektedir" diye konuştu.

Sosyal güvenlik reformu çalışmalarının devam ettiğini kaydeden Bakan Başesgioğlu, henüz bir tasarım aşamasında olan bu reformun ana ilkeleri konusunda ortak bir uzlaşmaya varmak ve tüm toplum kesimlerinin reform sürecinde aktif ve yapıcı katkılarına olanak sağlamak amacıyla olduklarını belirtti. Başesgioğlu, bugünkü Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu toplantısının ana gündem maddesini de reform konusuna ayırdıklarını kaydetti.

Eczanelere olan borçlar

Başesgioğlu, sosyal güvenlik kuruluşlarının eczanelere olan borçlarını hatırlatan gazeteciye, "Vadelerine uygun ödemeye çalışıyoruz. Az da olsa gecikme oluyor. Maliye Bakanlığı ile yaptığımız görüşmelerle bu sorunu aşacağımıza inanıyorum. Bu sorun Bağ-Kur'daki bir uygulamadan kaynaklanıyor. Ödenek yokluğundan kaynaklanmıyor" dedi.

Bakan Başesgioğlu, bir gazetecinin, "Çorum'daki fabrikalar sendikalara üye olmak isteyen işçileri çıkarıyor. Bu konuda ne düşünüyorsunuz?" sorusuna, "Çorum'daki olayları yakından takip ediyoruz. Çalışma Genel Müdürlüğümüz olayla ilgili konuyu yakından takip ediyor. Biz çalışma barışının bozulmasını istemiyoruz. Olayı mahallinde inceletmeyi düşünüyorum" yanıtını verdi.

Bir başka gazetecinin, Hak-İş ile Türk-İş'in orman işkolundaki sendikaları arasında yaşanan üyelik tartışmalarını anımsatması üzerine, Başesgioğlu, "Mevzuatı ihlal eden varsa, gereken yapılacaktır. Sendikal hareketin dışına çıkanlar hakkında gerekenler yapılacaktır" dedi.

Evrensel 30.07.2004

Sosyal güvenlik bitiriliyor

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu başkanlığında toplanan Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu'nun gündeminde "Sosyal Güvenlik Reformu" vardı.

Murat Başesgioğlu, açılış konuşmasında, sosyal güvenlik kurumlarını kötüleyerek "reforma ihtiyaç olduğunu" söyledi. katılımcılara dağıtılan "Sosyal Güvenlik Sistemimizde Reform Önerisi" başlıklı rapor ise, hükümetin sosyal güvenlik kurumlarından kurtulmak isteğini ortaya koydu.

4947 sayılı Sosyal Güvenlik Kurumu Yasası'yla öngörülen Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu'nun dün yapılan ikinci toplantısında işçi ve memur konfederasyonları ile meslek odaları ve emekli örgütlerinin temsilcilerinin olmaması dikkat çekti.

Sadece Türk Eczacılar Birliği Başkanı Mehmet Domaç'ın yer aldığı toplantının açılışında konuşan Başesgioğlu, sosyal güvenlik sisteminin 1994'den beri sürekli artan şekilde açık verdiğini söyledi. Başesgioğlu, emekçilerin "mezarda emeklilik" olarak nitelendirdiği yasayı kastederek, "1999 yılında yapılan reforma rağmen yeni düzenlemeler ihtiyacı devam etmektedir" dedi.

Neden zarar ediyor?

"Mevcut sosyal güvenlik sisteminde 2004 yılı için milli gelirimizin yüzde 12'si kadar, yani yaklaşık 50 katrilyon TL harcama öngörülmüş, bunun yaklaşık 19 katrilyonu bütçeden transfer yoluyla karşılanacaktır. Sistemimizin finansman açığının milli gelirimizin yüzde 4.5'i kadar olacağı hesaplanmaktadır" diyen Başesgioğlu, zararın nedenlerine, örneğin işverenler lehine arka arkaya çıkarılan prim aflarına ve muafiyetlerine hiç değinmedi.

Transfer harcamalarına rağmen "mevcut yapının sosyal güvenlik sisteminin en önemli amacı olan vatandaş yoksulluğa karşı koruma" işlevini yerine getirmediğini, sağlanan haklar ve verilen hizmetler açısından adil olmayan farklılıklar olduğunu söyleyen Başesgioğlu, "Eşitlik ve adalet duygusunu zedeleyen bu farklı sosyal güvenlik uygulamaları toplumsal dayanışmayı zayıflatmaktadır" diye

konuştı. Sosyal güvenlik alanında farklı kurumların bulunmasının eşgüdümü zorlaştırdığını, bürokratik işlemleri artırdığını, teknik yetersizlikler ve nitelikli personel temini sorunları nedeniyle hizmet sunumunda eksiklikler ortaya çıktığını belirten Başesgioğlu, vatandaşın memnun olmadığını ifade etti. Gelecekte kurum açıklarının artacağını tahmin ettiklerini kaydeden Başesgioğlu, “reform”a ihtiyaç olduğunu belirtti.

Asıl niyeti gizledi

Tek bir emeklilik programı istediklerini belirten Başesgioğlu, mevcut sigortalıların emekliliklerini hak edecekleri yaş, prim ödeme ve sigortalılık sürelerinin korunacağını ileri sürdü. “Yeni işe başlayanlar için tümüyle norm ve standart birliğinin sağlandığı bir emeklilik rejimi söz konusu olacaktır” diyen Başesgioğlu, emeklilik yaşını kademeli olarak 70’e kadar çıkarmayı hedeflediklerini ise söylemedi.

Genel Sağlık Sigortası’nı da “eşit norm ve standartta, kaliteli sağlık hizmeti alınacağı, koruyucu sağlık hizmetlerinin finansmanına öncelik verileceği, böylece sağlık göstergelerinde iyileştirme sağlanacağı” iddialarıyla sunan Başesgioğlu, sağlık ve sigorta alanlarını birbirinden ayırıp, tümüyle sermayeye açma planlarını ise gizledi.

Açıklamanın ardından toplantı, “salonun küçüklüğü” nedeniyle SSK binasında devam etti.

Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu

Çalışma Bakanı veya Müsteşarı Başkanlığı’nda, İçişleri, Maliye ve Sağlık Bakanlıkları ile Hazine ve DPT müsteşarlıklarından, bakan tarafından görevlendirilecek en az genel müdür seviyesinde temsilci; Sosyal Güvenlik, Sosyal Sigortalar kurumları başkanları, Esnaf ve Sanatkarlar ve Diğer Bağımsız Çalışanlar Sosyal Kurum Genel Müdürü, İşkur ve Emekli Sandığı genel müdürleri; TESK, TZOB, Dış Hekimleri Birliği, TMMOB, TTB, Türk Eczacılar Birliği, en çok üyeye sahip iki işçi emeklileri derneği, işçi, işveren ve kamu görevlileri sendikaları konfederasyonları ile TOBB’dan birer temsilciden oluşuyor.

İşçi haklarını Bakan hatırlattı

Toplantıda Hak-İş ile Türk-İş arasındaki, Orman Bakanlığı işçilerinin üyeliklerine yönelik kavganın sorulması üzerine Bakan Başesgioğlu, konfederasyonlara “Sendikal rekabeti geleneklere uygun şekilde yürütmeliler” çağrısı yaptı. Mevzuatı ihlal eden bir uygulama varsa üzerlerine düşeni yapacaklarını ileri süren Başesgioğlu, yer yer küfürleşmelere kadar varan kavgaya ilişkin akıl vererek, “Sendikal rekabetin, alışılmış çizginin dışında yapılması çalışanlara ve örgütlerine zarar verir” dedi.

Çorum’daki işçiler

Bakan Başesgioğlu, Çorum’da binlerce toprak işçisinin sendikalaşma nedeniyle işten atıldığının hatırlatılması üzerine, “Olaydan haberdar olduklarını ve yakından takip ettiklerini” söyledi. Gerekirse merkezden uzman gönderebileceklerini belirten Başesgioğlu, çalışma barışının bozulmaması için gerekli önlemleri alacaklarını vurguladı.

Evrensel 29.07.2004

Sağlık hakkına sahip çıkıyorlar

İstanbul Sağlık Platformu, Taksim İlyaydım Hastanesi'ndeki sağlık hizmetlerinin ihaleye açılmasını protesto etti. Hasta yakınlarının da katıldığı eylemde halka sağlıkta özelleştirme uygulamalarına karşı verilen mücadeleye katılma çağrısı yapıldı.

İstanbul Tabip Odası, İstanbul Dişhekimleri Odası, SES İstanbul Şubeleri ve DİSK Dev Sağlık-İş tarafından oluşturulan platformun eylemine Eğitim-Sen, Tarım-Orkam-Sen ve Kültür-Sen üyleri de katıldı.

Burada konuşan KESK İstanbul Şubeler Platformu Dönem Sözcüsü Hasan Toprak, AKP'nin sağlıkta özelleştirme uygulamaları nedeniyle halkın ölmek üzereyken bile parası olmadığı için hastanelere gidemediğini vurguladı. Toprak Meclis'in açılması ile saldırılara karşı birlikte mücadele etmek gerektiğini vurguladı.

Platform adına basın açıklamasını okuyan SES Aksaray Şube Yöneticisi Selma Okkaoğlu ise "Sağlık kurumlarımızı taşeron şirketlere devredecek ve hepimizi ücretli köleler haline getirecek olan taşeronlaştırma girişimlerine hep birlikte karşı çıkalım" dedi.

Okkaoğlu sağlık ve yardımcı sağlık personeli tarafından yerine getirilen hizmetlerin ihaleye açılarak özel şirketlere devredilmesini kabul etmeyeceklerini bildirdi.

İlk ihale 8-9 Temmuz'da Dr. Siyami Ersek Hastanesi'nde, ikincisi ise 14 Temmuz 2004'te Şişli Etfal Hastanesi'nde gerçekleştirilmişti. Taksim İlyaydım Hastanesi'nde dün yapılması beklenen ihale ise henüz anlaşılamadığı için' ertelendi.

NE GETİRİYOR?

- Sözleşmeler en fazla 1 yıllığına yapılacak. Daha sonra çalışabilmenin garantisi olmayacak.
- İdarenin koşulsuz tek yanlı işten çıkarma yetkisi olacak.
- İdareye ücret ödemedenden angarya çalıştırma olanağı veriyor.
- Hastalık ve doğum dahil sözleşme döneminde 20 gün toplam rapor hakkı var. Fazlası işten atılma sebebi olacak.
- TİS; grev, örgütlenme hakkı olmayacak.
- Ücretler asgari ücrete endekslenecek.
- Taşeron firmalara ödenecek bu paralar da hastanelerin döner sermayelerinin personele dağıtılan yüzde 50'lik bölümünden karşılanacak.

EKONOMİ

Başesgioğlu: Eczanelere ödeme hazırlığı yapıyoruz

ÇALIŞMA Bakanı Murat Başesgioğlu, sosyal güvenlik kuruluşlarının serbest eczanelere olan borçlarının ödenmesi konusundaki gecikmeyi giderici önlemler alacaklarını söyledi. Çeşitli nedenlerden kaynaklanan durumlar dolayısıyla ödemeler konusunda az da olsa gecikmeler söz konusu olduğunu ifade eden Başesgioğlu, önceki akşam Maliye Bakanlığı'nda sektör temsilcileriyle birlikte bir toplantı yaptıklarını söyledi. "İnşallah cüzzi de olsa ödemelerdeki gecikmeyi gidermeyi amaçlıyoruz" diyen Başesgioğlu, göreve başladıkları güne göre sosyal güvenlik kurumlarının serbest eczanelere olan borçları konusunda bugün daha iyi bir noktada olduklarını belirtti.

HÜRRİYET 27.07.2004

Ercan KUMCU

Eğitimde kutuplaşmayla istihdam sorunu çözülemez

MAKRO ekonomik ve demografik şartlar Türkiye’de işsizlik sorununun uzun süre devam edeceği yönünde işaretler vermektedir.

Bir yanda, üretimdeki **verimlilik artışı** istihdam olanaklarını kısımtadır. Diğer yanda, nüfus artışı yüzde 2’nin arlına düştüğü halde, **çalışabilir nüfus yılda yüzde 3’e yakın artmaktadır.**

Bu şartlarda, emek piyasasının esnek olması çok daha da önemli hale gelmektedir. Emek piyasasında çalışabilirler arasında kıyasıya rekabet yaşanırken, **işten çıkarmanın zorlaştırılması istihdam olanaklarını da tıkamaktadır.** İşten çıkarma zorlaştınca, işe girme de zorlaşmaktadır. Yapısal bir sorun yaratılmaktadır.

KANDIRIYORUZ

İstihdam piyasasındaki zorluklar **eğitim sistemimizden** de kaynaklanmaktadır. Herkesi üniversite mezunu yapmayı hedefleyen bir eğitim sistemimiz söz konusudur. O nedenle, **ilkokul açar gibi, üniversiteler açtık.** Halbuki, üniversite çok pahalı bir uğraştır.

Gerekli parayı harcıyıp insan gücü ve araç-gereçler açısından belli bir kaliteyi tutturamadığınızda, üniversite eğitiminin lise eğitiminin üzerine verebileceği fazla bir şey kalmamaktadır. Maalesef, çok sayıdaki üniversitelerimiz bu durumdadır. Hatta, eskilerin de durumu kötüleşmektedir. Paramız yoktur, ama para yutan bir uğraş olan üniversite açmaktan hiç geri kalmadık. **Üniversite açmayı bina tahsis etmeyle eş tuttuk.**

Son yirmi yıldır yaşanan üniversite enflasyonu, işverenler, doğal olarak, üniversiteler arasında, mezun olan öğrencinin kalitesine bakmaksızın, **ayırıcılık** yapmaya başlamışlardır. **Belli üniversitelerden mezun olanlar istihdam piyasasında öncelik kazanmışlardır.** Halbuki, mezun olunan üniversite istihdam kararında kriterlerden biridir. Bizde, neredeyse tek kriter haline gelmiştir.

Doğru dürüst üniversite eğitimi veremezken, **açık öğretim** yoluyla da üniversite diploması vermeye başladık. **Buradan mezun olanlar kendilerinin üniversite mezunu olduklarını sanıyorlar, ama iş piyasası onları üniversite mezunu olarak görmüyor.** Bu açıdan, bu çocuklar kandırılmaktadır. Yanlış yönlendirilmektedir.

Az sayıda eleman alacak bir şirketin gazetede eleman arama ilanı çıktığında, şirketin altından kalkamayacağı sayıda müracaat gelmektedir. Müracaatların yüzde 80-90’ı açık öğretimden mezun olanlardır. Çoğu zaman bu kişiler değerlendirmeye dahi alınmamaktadırlar.

DERİNLEŞEN SORUN

Eğitimde bir kutuplaşma yarattık. Herkesi üniversite mezunu yapmaya çalışırken, ekonominin ihtiyaçlarını görmezden geldik. **İyi eğitim veren az sayıdaki üniversitelerimizde ancak en başarıyı yüzde 1-2’yi okutabiliyoruz.** Diğerleri bir anlamda kendi kaderleriyle baş başa bırakılıyor. Bu insanlar iş piyasası tarafından ne lise mezunu ne de üniversite mezunu olarak görülüyorlar.

Böyle bir yapıyla yeni işsizler yaratıyoruz. İşsizlik sorununu daha da içinden çıkılmaz bir hale sokuyoruz.

HÜRRİYET 27.07.2004

Doktor için Ankara'ya yürüyecekler

Murat KÖSE (DHA)

Kastamonu'nun Tosya İlçesi'nde görev yapan muhtarlar, Tosya Devlet Hastanesi'nde doktor sıkıntısını protesto etmek için 21 Ağustos Cumartesi günü Ankara'ya yürüyecek.

Tosya Muhtarlar Derneği Başkanı Abdullah Mülayim, Tosya Devlet Hastanesi'nde yaşanan doktor sıkıntısının hat safhaya ulaştığını söyledi. Mülayim, Tosya'da görev yapan 77 muhtarın ilçeye doktor ataması yapılmamasını protesto etmek için Ankara'ya yürüyeceklerini açıkladı.

HÜRRİYET-25.07.2004

60 binden fazla işsiz hemşire var

EGE Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Müdürü Prof. Dr. Zeynep Conk, Türkiye'de işsiz hemşire sayısının 60 bini geçtiğini söyledi. Türkiye'nin ilk Hemşirelik Yüksekokulu olan Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu'ndan 2003-2004 eğitim öğretim döneminde 69 öğrenci mezun oldu. EÜ Atatürk Kültür Merkezi'nde yapılan 43'üncü dönem mezuniyet töreninde konuşan Prof. Dr. Zeynep Conk, ilk mezunlarını 1959 yılında verdiklerini söyledi. Prof. Dr. Conk, Dünya Sağlık Örgütü'nün sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesinde hemşire ve ebeleri kilit personel olarak gördüklerini belirterek, 'Ne yazık ki hemşirelik mesleği şu anda birçok sorunla karşı karşıya bulunuyor. Ülkemizdeki işsiz hemşire sayısı 60 bini aşmış durumda' diye konuştu.

Evrensel 23.07.2004

En iyi emekli ölü emekli!

Sultan Özer

Meclis'e yoğun bir mesai yaptırıp, IMF yasalarını peşpeşe çıkaran AKP Hükümeti, şimdi de sosyal güvenliği tırpanlamaya hazırlanıyor. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın "Sosyal Güvenlik Reformu" başlıklı raporu, hükümetin sosyal güvenlik sistemine, emekliye bakış açısını ortaya koyuyor. Hükümet emeklilikte geçen süreyi, sigortalılıkta geçen süreden uzun bularak, adeta emekliye "ölsün" diyor.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanvekili Tuncay Teksöz'e hazırlatılıp temmuz başlarında gazetecilere dağıtılan ve sunumu da yapılan raporda hükümetin sosyal güvenlik sistemine bakışının ipuçları veriliyor.

Raporda, sosyal güvenlik sisteminin başarısız olduğundan, yüksek açıkların kamu bütçesinde faiz harcamalarının büyümesine neden olduğundan söz edilirken, bu açıkların nedenlerine ve hükümetlerin çıkardığı af yasalarıyla açıkların daha da büyüdüğüne ise değinilmiyor. "Faiz harcamalarının tasarruf edebilen görece varlıklı kesimlere kaynak aktarımı olup, yoksul kesim aleyhine gelir dağılımını bozduğu" doğru tespitine yer verilen raporda, sunulan tespit ve çözümler ise yine yoksul kesim aleyhine oluyor.

Emeklilik yaşı 68 olacak

Sistemin mevcut haliyle gerçek işlevini yerine getiremeyeceği, nüfus gençken açık veren sistemin, nüfusun yaşlanmasıyla daha büyük problemlerle karşı karşıya kalacağı ileri sürülen raporda, emeklilik ücretlerinin yüksekliği savunularak, “Ücretten yüksek emekli aylığı nedeniyle, sistem çalışmayı değil erken emekli olmayı teşvik etmektedir” deniyor. Prim ödenen sürenin kısa olduğu da ileri sürülen rapora göre, “dünya standartlarına göre prim ödenen süre kısa, emeklilikte geçen süre uzun”. Bu ise “çalışan emekli olmadan ya da emekli olur olmaz ölsün” anlamına geliyor.

Raporda mevcut emeklilik yaşları diğer ülkelerle kıyaslanarak, emeklilik yaşının düşük olduğu öne çıkarılmaya çalışılıyor. Özellikle emeklilik sonrası yaşam süresinin uzun olduğu iddiasının tablolarla gösterildiği raporda, emeklilik yaşının kademeli olarak 2070 yılında kadın ve erkeklerde 68 olacak şekilde her beş yılda bir yaş artırılması isteniyor.

REFORM NELER GETİRİYOR?

SAĞLIK-SİGORTA AYRILIYOR

Reformun temelini tek bir emeklilik sigortası; sağlık ile sigortanın ayrılması ve Genel Sağlık Sigortası oluşturuyor. Raporda sağlık dışındaki kısa ve uzun vadeli sigorta kollarının yer aldığı tek bir emeklilik sigortası rejimi öneriliyor. Sağlıkta ise “Nüfusun tümüne eşit, koruyucu ve kaliteli sağlık hizmeti sunumu” gibi süslü sözlere yer verilerek, Genel Sağlık Sigortası anlatılıyor. “Sosyal güvenlik reformu”nun hayata geçmesiyle rafa kaldırılacağı şimdiden görülen “sosyal yardım” da raporda şöyle ifade ediliyor: “Halen dağınık bir halde yürütülen sosyal yardım ve hizmetlerin toplulaştırılarak nesnel yararlanma ölçülerine dayalı, tüm muhtaç kesimlerin erişebileceği hale dönüştürüleceği bir sistem oluşturulmalı.”

GENEL SAĞLIK SİGORTASI

Sağlık Bakanlığı’nın çalışmasını sürdürdüğü “Sağlıkta Dönüşüm Programı” ile eşzamanlı olarak hayata geçirilmesi önerilen Genel Sağlık Sigortası (GSS) için katılım zorunluluğu isteniyor. Halen SSK kapsamında 23 milyon, Bağ-Kur kapsamında 9.15 milyon, Emekli Sandığı kapsamında 10.1 milyon, Yeşil Kart kapsamında 13 milyon ve sağlık sigortası kapsamında olmayan 14.4 milyon çalışan bulunduğu işaret edilen raporda, devletin üstlendiği ödeme gücü olmayanların aile başına asgari ücret üzerinden, emeklilik programlarına tâbi aktif sigortalıların sağlık sigortalarını aile başına prime esas kazançları üzerinden ve ödeme gücü olan sigortasızların ise aile başına asgari ücretin iki katı üzerinden yüzde 12.5 oranında prim ödemeleri isteniyor.

TEK ÇATIDA TOPLANACAK

Sosyal Koruma Kurumu Hizmet Ofisleri kanalıyla gerçekleştirilmesi öngörülen çalışmaların, 3 yıllık geçiş döneminin ardından tümüyle hayata geçirileceği mesajı verilirken, 2004’te veri tabanlarının oluşturulması, taslakların hazırlanıp, yasalaşması; 2005’te SSK’nın kurumsal altyapısının oluşturulup, hizmetlerin tam otomasyona geçişi, pilot uygulama, bütün kurumların SSK’ya bağlanması, SSK’nın personel politikasının tanımlanıp, çekirdek kadronun oluşturulması ve pilot SSK hizmet ofislerinin oluşturulup, personel eğitiminin tamamlanması; 2006’da pilot SSK hizmet ofislerinin hizmet sunmaya başlaması, altyapı çalışmalarının tamamlanıp, SSK ilçe hizmet ofislerinin de hizmet sunmaya başlaması; 2007’de de tüm SSK hizmet ofislerinin aktifleştirilmesi, bütün kuruluşların SSK bünyesinde bütünleştirilmesi gibi bir süreç öngörüldüğü. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı’nın bu öneriler ışığında taslaklar üzerindeki çalışmaları sürüyor. Meclis’in yeni döneminde gündeme gelecek olan söz konusu taslakların yasalaşması sürecinin de epey hareketli geçeceği şimdiden görüldüğü.

EVRENSEL 20.07.2004

Sosyal güvenlik nereye? - 2

“Mülksüzler ve onların yoksulluğu sistem için tehlike oluşturdukça, sosyal güvenlik gelişmiş, kurumsallaşmıştır.” İşte bu nedenle Mercedes patronu, demokrasi ve sosyal güvenlikten aynı şekilde rahatsızlık duymaktadır.

Mücadelenin eseri

Asıl mesele şu ki sermaye, sosyal güvenliği değil, kendi krizini çözmeye çalışıyor. Bunun en açık ifadesini ise Mercedes Benz Stuttgart Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Kurt S. Coruk’un sözlerinde görebiliriz: “Aslında çok daha hızlı küreselleşebildik, fakat iki önemli engelle karşılaştık; demokrasi ve trilyonlarca dolar değerindeki emeklilik fonlarının kamu, yani ulus devletlerin kontrolünde olması.”

Sermayenin önündeki bu iki önemli engelden biri olan sosyal güvenlik, ne demektir? En basit tanımıyla sosyal güvenlik; insanın, insanca yaşayabilmesinin engeli olabilecek tüm risklere (hastalık, sakatlık, işsizlik, ölüm...) karşı, bugün ve gelecekte korunmasıdır. Bunun için de demokrasiye ihtiyaç vardır. Sosyal güvenliğin, bütün dünyadaki asıl gelişimini, işçi sınıfının Sovyetler Birliği’nde gerçekleştirdiği sosyalist devrimden sonra sağlaması tesadüf değildir.

“Denebilir ki sosyal güvenliğin tarihindeki kurumlaşma süreci, mülksüzleşme ve yoksullaşma sürecidir de. Mülksüzler ve onların yoksulluğu düzen ve kurulu sistem için tehlike oluşturdukça, bu tehlikenin boyutuna bağlı olarak sosyal güvenlik gelişmiş, kurumsallaşmıştır.”* İşte bu nedenle Mercedes patronu, demokrasi ve sosyal güvenlikten aynı şekilde rahatsızlık duymaktadır.

1980’lerden sonra, (Sovyetler Birliği’nde yaşanan çözülmenin ve sınıf mücadelesindeki gerilemenin de etkisiyle) yüzyıllık kazanımlara karşı bir saldırı dalgası başladı. Emperyalizmin DTÖ, IMF, Dünya Bankası başta olmak üzere uluslararası sermaye merkezleri ve en gelişmiş ülkelerin baskılarıyla, “küreselleşme” adı altında tüm dünyada yürüttüğü “yeniden yapılanma” politikalarının başında sosyal güvenlik hizmetlerinin piyasaya açılıp, hizmetin metaya dönüştürülmesi amaçlı özelleştirme uygulamaları geliyor. Bu, tüm dünyada olduğu gibi Türkiye’de de böyle.

Dünya Bankası’nın raporu

Ülkemizde 1994’ten beri emeklilik hakkının zorlaştırılması (işçiler bunu, yüzyıl önce Alman işçilerinin dediği gibi ‘mezarda emeklilik’ olarak adlandırdılar) çabalarıyla başlayan bu saldırılar, son yıllarda ciddi biçimde sağlık hakkına da yönelmiş durumda.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Başesgioğlu, geçtiğimiz ay, işçi konfederasyonları başkanlarının da bulunduğu bir toplantıda, SSK Yasası’nda esaslı değişiklikler için kasım ayında harekete geçeceklerini açıkladı.

Bu açıklamadan sadece birkaç gün önce Dünya Bankası’nın Türkiye’deki sosyal güvenliğin sorunlarıyla ilgili raporu yayımlandı. Dünya Bankası şöyle buyuruyordu:

- Emeklilik yaşı yükseltsin
- Emekli maaşları vergilendirilsin
- Ücret artış oranları azaltılsın
- Maaş bağlama oranı düşürülsün.

Hükümetin karşı reform paketi

Dünya Bankası (DB) raporunun hemen ardından AKP Hükümeti, sosyal güvenlikle ilgili “reform” paketini açtı. Ne tesadüf ki, paketten DB’nin istekleri, hatta fazlası çıktı.

- Sonbaharda Meclis gündemine getirilmesi beklenen paket yasalarsa, emeklilik yaşı erkeklerde 63, kadınlarda 61’e yükselecek.

- Düzenlemeler sisteme yeni girenleri kapsamakla birlikte, mevcut sigortalılar da kazanılmış haklarını kaybedecek. Emekli maaşları, maaş katsayısının indirilmesi yöntemiyle düşürülecek. Memurlardan prim kesintisi artırılabak.
- Genel Sağlık Sigortası uygulamasıyla hastaneler işletme haline getirilecek.
- Sosyal güvenlik kurumları tek çatı altında toplanacak. Tek çatı için hazırlanan tasarı, sigorta kapsamını daraltırken, inşaat gibi işkollarında kaçak çalıştırmanın önünü açıyor, işverenlerin prim oranlarını düşürüyor, kuruma ait taşınmazların satışını öngörüyor.

(*) Doç. Dr. Yüksel Akkaya/Sosyal Güvenlik Tarihi  zerine Notlar

 LK KEZ SOVYETLER B RL Ğ 'NDE KULLANILDI

Sanayi devriminden sonra hızla büyüyen işçi sınıfı, giderek ağırlaşan çalışma ve yaşam koşullarına karşı sık sık başkaldırıyor, sosyalizm fikri işçi sınıfı arasında güçleniyordu. Bu durum, Almanya'da Bismarck h k metini önem almaya itti. Bismarck 1883 ve 1889 yılları arasında çıkardığı üç ayrı yasa ile sosyal güvenlik alanında düzenlemeye gitti. Belirli bir ücretin altında ücret alan işçileri kapsayan bu yasaların en önemli özelliği zorunlu olmalarıydı. Almanya'nın ardından 1887'de Avusturya, 1891'de Macaristan, 1894'te Norveç ve Fransa, 1895'te Finlandiya, 1898'de İtalya, 1900'da İspanya, 1901'de Hollanda, Lüksemburg ve İsveç, 1903'te Belçika sosyal güvenliğe ilişkin yasal düzenlemeler yaptılar. Onları 1908 ve 1911'de yaptığı düzenlemelerle İngiltere izledi.

Ancak sosyal güvenlik kavramı ilk kez, işçi sınıfının 1917 yılında Sovyetler Birliği'nde yaptığı devrimden hemen sonra kullanıldı. 1918'de çıkarılan bir kararnameye göre tüm Sovyet vatandaşlarının sigortalanmaya hakkı vardı ve tüm işçiler sağlık hizmetlerinden ücretsiz yararlanabiliyordu.

Bundan 17 yıl sonra 14 Ağustos 1935 yılında Amerika Birleşik Devletleri Kongresi'nde kabul edilen Sosyal Güvenlik Kanunu'yla yaşlılık, ölüm ve işsizlik sigortaları düzenlendi. Bu süreçte yaşanan 1929 bunalımı, başta ABD olmak üzere dünya ekonomisini sarsmış, işsizlik büyümüş, sisteme karşı hoşnutsuzluk artmıştı. Aynı yıllarda Sovyetler Birliği'nin sağladığı ekonomik ve sosyal gelişme, sosyalizmi kapitalist sistem açısından ciddi bir tehdit haline getirdi.

Sosyal güvenlik, bu yılları takiben, daha çok 2. Dünya Savaşı yılları ve sonrasında, tüm ülkelerde gelişmeye başladı. İngiltere hükümeti tarafından görevlendirilen W. Beveridge'in hazırladığı ve 1942 yılında açıklanan rapor, bu alandaki en kapsamlı düzenlemelerden biriydi. Raporda, sadece işçilerin değil tüm İngiliz halkının mesleki faaliyetleri ne olursa olsun, toplumun bir bireyi olma sıfatıyla sosyal güvenlik kapsamına alınması gerektiği belirtiliyordu.

Uluslararası sözleşmeler

Birleşmiş Milletler Genel Kurulu tarafından 10 Aralık 1948 tarihinde kabul edilen İnsan Hakları Evrensel Bildirisi'nin 25. maddesi ise ilk evrensel düzenlemedir.

Uluslararası  alışma  rg t  (ILO) de 1952 yılında Sosyal Güvenliğin Asgari Normlarına İlişkin 102 Sayılı Sözleşme'yi kabul etti. Sözleşme sağlık yardımı, hastalık, işsizlik, yaşlılık, iş kazası ve meslek hastalığı, aile yardımları, analık, sakatlık, ölüm gibi risklere karşı sosyal güvenliğin sağlanması içeriyor.

Avrupa Konseyi'ne  ye ülkelerin 1961'de Torino'da imzaladığı Avrupa Sosyal şartı'na göre, taraf devletler, "bir sosyal güvenlik sistemi oluşturmak, mevcut sistemi korumak, aşamalı olarak sosyal güvenlik sistemlerini üst düzeye çıkarmak" yükümlülüğünde

Kadın Sağlığı Merkezi Kuruluyor

Sağlık Bakanlığı ve Avrupa Komisyonu işbirliğiyle kurulan "Kadın Hastalıkları ve Sağlığı Merkezi" Eylül'de faaliyete geçecek. Merkezde, üreme sağlığı konularına ağırlık verilecek, kadınların sağlık hizmetlerine ulaşması kolaylaştırılacak.

sanliurfa.com

21/07/2004

BİA (Şanlıurfa) - Şanlıurfa Valiliği, İl Özel İdaresi'ne ait Sosyal Merkez'de "Kadın Hastalıkları ve Sağlığı Merkezi" açmaya hazırlanıyor.

Çeşitli branşlarda **25** personelin görev alacağı Merkez'de, aile planlaması danışmanlığı; güvenli annelik; gebelerin izlenmesi; cinsel yolla bulaşan hastalıklar; AIDS/HIV danışmanlık hizmeti; çocuk sağlığı hizmetleri; adolesan/gençler konusunda danışmanlık hizmetleri ve laboratuvar hizmetleri verilecek.

Malzemeler Avrupa Komisyonu'ndan

Vali **Şükrü Kocatepe**, merkezin Avrupa Komisyonu finansmanı ile 2003-2007 yılları arasında kadınların sağlığına yönelik uygulanacak **"Üreme Sağlığı Projesi"** çerçevesinde kurulacak ve Eylül ayı sonunda açılacak.

Merkezde öncelikle sağlık personeline kadın hastalıkları ve sağlığı eğitimi verilecek. Merkezde gerekli araç-gereç ve malzemeleri Avrupa Komisyonu sağlayacak, proje sonunda **malzemeler İl Sağlık Müdürlüğü'ne** bırakılacak.

Sağlık Bakanlığı ve Avrupa Komisyonu arasında 2001 yılı Aralık ayında imzalanan finansman anlaşması ile **"Üreme Sağlığı Projesi"**nin uygulama aşaması 2003 yılında başladı. 2003-2007 yılları arasında sürececek olan proje Şanlıurfa dahil olmak üzere toplam **34** ili kapsıyor.

Proje amacı ve hizmetleri

Üreme sağlığı hizmetlerine ağırlık verilecek merkezde, **aile planlaması**; doğum öncesi ve doğum sonrası bakım konularında bölgesel farklılıkların ortadan kaldırılması; **cinsel yolla bulaşan hastalıklar, HIV, AIDS ve adolesan danışmanlık hizmetlerinin aktif hale getirilmesi** amaçlanıyor.

Halkın sağlık birimlerine ve personeline ulaşılabilirliğini ve hizmet kalitesini artırmak da projenin amaçlarından.

Proje kapsamında **güvenli annelik**; acil obstetrik hizmetleri; **aile planlaması**; cinsel yolla bulaşan hastalıklar; **HIV/AIDS yönetimi**; genç insanlar için cinsel sağlık-üreme sağlığı hizmetleri konuları da ele alınacak.

Merkez, Şanlıurfa Valiliği Sosyal Merkez Hizmet Binası'nda, Şanlıurfa Sağlık Müdürlüğü Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Merkezi'ne bağlı alt birim olarak açılacak.

Merkezde, kadın doğum uzmanı; aile hekimi uzmanı; halk sağlığı uzmanı; çocuk hastalıkları uzmanı; psikolog; diyetisyen; çocuk gelişimcisi; tıbbi teknolog; diş hekimi; ebe-hemşire; laborant; ambar memuru; ayniyat saymanı ve hizmetli olmak üzere **25 personel** görev yapacak.

Gençlik Danışma Merkezi kurulacak

Proje kapsamında, **10-24 yaş** arasındaki tüm gençleri kapsayan bir de **Gençlik Danışma Merkezi** açılması planlanıyor.

İki hekim, iki hemşire, bir psikolog, bir sosyal hizmet uzmanı ve bir diyetisyen olmak üzere **on sağlık personelinin** görev alacağı merkezle ilgili fizibilite çalışmaları sürüyor.

Gençlik Danışma Merkezi'nde, gençlerin cinsel davranış ve üreme sağlığı yönünden olgunlaşma sürecinde destek alabilmeleri için ebeveynler, toplumsal gruplar, okullar, kamu kurumları, medya ve ekran gruplarına sağlık eğitimi, temel cinsel sağlık ve üreme sağlığı danışmanlık hizmetleri verilecek.

Üreme Sağlığı Projesi

* **Türkiye'nin batısında** nüfus artışı hemen hemen sabitlenmişken Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde toplam doğurganlık hızı binde 42.

* **Gebelikten korunma** yöntemlerinin kullanılması yaygınlığı Türkiye'nin batısında yüzde 40.5 iken, bu oran Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde yüzde 26.7.

* **Sağlık personeli** yardımıyla yapılmayan doğumların oranı Türkiye genelinde yüzde 18.5; bölgede yüzde 46.8.

* **Doğu ve Güneydoğu Anadolu** bölgelerinde kadınların yüzde 60'ı hiçbir doğum öncesi bakım hizmeti almıyor. Türkiye'nin batısında bu oran yüzde 14.

* **Şanlıurfa'da** projenin hizmete girmesi ile bölgedeki riskli davranışların değiştirilmesi, kadınların ve gençlerin sağlık kuruluşlarından daha etkin yararlanması, doğu-batı farkının asgariye indirilmesi hedefleniyor.

* **Bu amaçla**, Türkiye, AB Üreme Sağlığı Programı kapsamında ülke genelinde üreme sağlığı konusunda hizmet içi eğitim veren üreme sağlığı eğitim merkezleri ve bu merkezlerde görevli eğitimcileri yetiştirecek bölgesel eğitim merkezlerinin oluşturulması planlandı.

* **Avrupa Komisyonu**, bu programın yürütülmesi için 20 milyon Euro sivil toplum örgütlerine, 35 milyon Euro da Sağlık Bakanlığı'na hibe etti. (BB/YS)

YAŞAM

SSK'da bir yılda 65 milyon muayene

Sosyal Sigortalar Kurumu'nda (SSK), 2003 yılında yaklaşık 65 milyon muayenenin yapıldığı bildirildi.

SSK'nın 2003 yılı Faaliyet Raporu'nda, Kurum'un yıl içinde verdiği sağlık hizmetlerinin dökümü verildi. Buna göre, SSK'nın hizmet, bölge, eğitim, özel dal, doğumevi, göğüs, kalp ve damar cerrahi, çocuk, fizik tedavi, ruh hastalıkları, ihtisas, meslek hastalıkları hastaneleri ile göz merkezleri, dispanser, sağlık istasyonu, ağız ve diş merkezleri ve hemodiyaliz merkezlerinde geçen yıl toplam 65 milyon 401 bin 599 muayene yapıldı. Bu muayenelerin 48 milyon 105 bin 752'si SSK'nın yataklı sağlık tesislerinde, 17 milyon 295 bin 847'si ise yataksız tesislerde gerçekleşti.

YOĞUNLUK HİZMET HASTANELERİNDE

SSK'da en fazla muayene, hizmet hastanelerinde yapıldı. Bu hastanelerde geçen yıl gerçekleşen toplam muayene sayısı 22 milyon 966 bin 97'ye ulaştı. Bölge hastanelerinde 13 milyon 578 bin 620, eğitim hastanelerinde 7 milyon 971 bin 154, eğitim ve özel dal hastanelerinde ise 1 milyon

723 bin 135 muayene gerçekleştirildi. Muayene sayısının en düşük olduğu SSK sağlık tesisi ise 3 bin 980'le Göğüs Hastalıkları Hastanesi (Sanatoryum) oldu.

SSK'nın faaliyet raporuna göre, bu dönemde bir milyon 499 bin 940 SSK'lı da sağlık tesislerinde yatarak tedavi gördü.

Sosyal güvenlik nereye - 3

Şengül Karadag/Fadime Alkan

Görüldüğü gibi hükümet ve sermayenin, SSK'yı kurtarmak adına sıraladıkları önlemler; emekli maaşlarını düşürmek, emekçilerin ödediği primleri artırmak, emeklilik yaşını yükseltmek, bütün sağlık ve sosyal güvenlik hizmetlerini piyasaya açmaktır.

Nasıl bir sosyal güvenlik?

Görüldüğü gibi hükümet ve sermayenin, SSK'yı kurtarmak adına sıraladıkları önlemler; emekli maaşlarını düşürmek, emekçilerin ödediği primleri artırmak, emeklilik yaşını yükseltmek, bütün sağlık ve sosyal güvenlik hizmetlerini piyasaya açmaktır. Patronların ödemeleri gereken primi azaltırken, borçlarını affederken, SSK'nın kaynaklarını talan ederken, özelleştirmeyi teşvik ederken ise ne SSK'nın açığı, ne bütçeye binen yük, ne de halkın sırtı akıllarına gelmemektedir.

Dosyamızda her kesimden emekçinin dile getirdiği görüşler, kimsenin sağlık ve sosyal güvenlik hizmetinden memnun olmadığını ortaya koymaktadır. Ancak her yeni uygulamanın "Beterin beteri var" dedirttiğini iyi bilen emekçiler, kaygılıdır. Hükümetin gündeme getirdiği yeni tasarıların, nelere yol açacağını tam olarak bilmemekle birlikte, ödedikleri vergilerin, alınterlerinden yapılan kesintilerin karşılığını almayı beklemektedirler.

Sana düşman, bana düşman

"Nasıl bir sosyal güvenlik?" sorusu burada önem kazanmaktadır. 1999 yılında başta işçiler olmak üzere her kesimden emekçinin "Öncelikle kaçak işçiliği önlesinler, işsizlik sigortası çıkarsınlar, işgüvencesini getirsinler, yaşam standartımızı yükseltsinler, ondan sonra yaşamızı tartışsınlar" diyerek gerçekleştirdiği "Mezarda emekliliğe hayır" eylemleri, bu açıdan yol göstericidir.

Üstelik bu kez salt emeklilik değil, yanı sıra bütün bir sağlık hakkı da gündemdedir. Emekli Sandığı'na bağlı olanlar, Bağ-Kur'lular, SSK'lılar, kayıt dışında çalışan milyonlarca işçi, gençler, kadınlar, emekliler... saldırının hedefinde olmayan tek bir emekçi yoktur.

Herkese ücretsiz sağlık, herkes için sosyal güvenlik isteyen Türk Tabipler Birliği (TTB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) ve Büro Emekçileri Sendikası (BES), başta işçi sendikaları olmak üzere tüm emekçileri mücadeleye çağırıyor.

Yakınmanın, yetinmenin değil, "Kimin malını kime satıyorsun!" diye sormanın tam zamanıdır.

- BİTTİ -

Bir sosyal güvenlik devrimi gerekiyor

Doç. Dr. İlker Belek (Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı)

Türkiye'de en önemli gelişmelerden birisi sosyal güvenlik sistemleriyle birlikte sağlık sektörünün özelleştirilmesidir.

Sağlıktaki özelleştirmenin boyutunu şu verilerle somutlayabiliriz: Sağlık harcamalarının hemen hemen yarısı özel harcamalar şeklinde gerçekleşiyor. Hastanelerin ise yaklaşık üçte birini özel hastaneler oluşturuyor.

Buna karşılık son bir yıl içinde sağlıktaki özelleştirmenin sosyal güvenlik kurumları aracılığıyla desteklenmeye başladığını da görüyoruz. Emekli Sandığı ve SSK mensuplarının özel sağlık kurumlarına sevkini olanaklı kılan yasal düzenlemeler buna işaret ediyor. Türkiye'de nüfusun halen yüzde 30'unun sağlık açısından herhangi bir sosyal güvencesi yok. Öte yandan sağlık durumu asıl bozuk olan ve sağlık hizmetine esas gereksinimi olan grup da bu. Değişik sosyal güvenlik kurumlarının kapsamındaki bireylerin yararlandıkları sağlık hizmetinin kalitesi de oldukça farklı. Örneğin SSK'lı birisi için yıllık toplam sağlık harcaması 50 Dolar kadar iken, Emekli Sandığı üyeleri için 250, Bağ-Kur'lular için 40, Milli Savunma Bakanlığı mensupları için ise 300 Dolar civarında.

Bütün bu veriler bize sağlık açısından değerlendirildiğinde bir sosyal güvenlik "devrimi"ne gereksinim olduğunu gösteriyor. Yapılması gerekenleri kabaca şöyle sıralayabiliriz:

1) Bütün nüfus sosyal güvenlik sistemi kapsamına alınmalıdır. Bunun anlamı insanlarımızın hiç birisinin sağlık hizmetinden yararlanım anında ceplerinden para ödemek zorunda kalmamasıdır.

2) Sosyal güvenlik sisteminin finansmanının genel vergilerle mi, yoksa sigorta primleriyle mi karşılanacağı konusu önemlidir. Değişik ülkelerin deneyimleri çok amaçlı olarak toplanan vergilerin, tek amaçlı olarak toplanan primlere göre daha iyi bir tercih olduğunu göstermektedir. Bunun nedenlerinden birisi, prim sisteminin gereksiz tedavi edici hizmet talebi yaratması ve buna bağlı olarak sağlık sisteminin verimliliğini düşürmesidir. Diğer bir neden ise sigorta sisteminin, vergisini zaten ödeyen geniş toplum kesimlerinden bir de sağlık için ek bir kesinti yapmayı öngörmesidir.

3) Bu noktada bir başka sorun belirlemektedir: Hükümetler ve Dünya Bankası eskiden beri vergi gelirlerinin sağlık ve eğitim hizmetlerini finanse etmekte yetersiz kaldığını belirterek, bu sektörler için ayrı vergiler konulması gereği üzerinde durmaktadır. Nitekim Türkiye'ye önerilen genel sağlık sigortası modelinin gerekçesi de budur. Bu noktada söylenmesi gereken şeyler; a) Vergi gelirlerinin sosyal sektörler lehine yeniden paylaşılması, b) Sanayi ve mali burjuvaziye yeni vergiler konulması gereğidir.

Bütün bunlardan anlaşılacağı gibi, Türkiye için sosyal güvenlik sistemindeki değişim meselesi tam bir sınıf savaşımları konusudur.

Bu pazarlamanın tezgahtarı olmak istemiyoruz

Dr. Ercan Yavuz (SES SSK Kurum İdari Komisyonu Üyesi)

Sosyal güvenlik, emeklilik ve sağlık sistemindeki elde edilmiş kazanımlar, "Neoliberal düzenin gereği olan pazar ekonomisi böyle gerçekleşiyor" bahanesi ile yapısal dönüşümlere tabi tutuluyor. Geniş alanı kapsayan bu yapısal dönüşümlerin sağlık alanında da etkileri ortaya çıkmaya başladı. Sağlık ve sosyal hizmetlerde bütün kazanımların tasfiye edilmesi gündemde. Bu öylesi bir gelecektir ki; hizmet kalitesi düşmekte, fiyatlar artmakta ve bunun sonucunda tüm emekçi sınıflara sağlık güvencesiz bir ortam hazırlanmaktadır.

Ayrıca sağlık çalışanlarının sayısının azaltılması, sağlık ünitelerini işletme haline dönüştürerek çalışanların iş güvencesiz çalıştırıldığı bu süreç, sağlık hizmeti sunan ve bu hizmeti alanlarda geleceğe dair güvensizlik duygusunu derinleştiriyor.

Bu saldırı süreci, 1980'li yıllarda başlayan, 90'lı yılların arkasından hız kazanarak devam eden SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı gibi sosyal güvenlik kuruluşlarındaki sağlık hizmetlerinin piyasadan satın alması şeklinde idi. Örneğin SSK'nın sağlık hizmetlerinin 1980'li yıllarda dışarıdan satın alması yüzde 8'lerde iken 2003 verilerine göre hizmeti yüzde 40'ı dışardan almak şeklinde gerçekleşti. Yine SSK en çok tükettiği ilaç gruplarında (antibiyotik, ağrı kesici, vitaminler, serumlar) ilaç üretimi yaparken

SSK'nın ilaç fabrikasının kapatılması gündemde. Bugün SSK ucuz ilaç politikasını terk ederek, serbest eczanelerden ilaç alımı ile güvenilir hesaplara göre 1 milyar dolar fazla ödemeye zorlanacak.

17 Ağustos depreminin tozu yere inmeden emeklilik yaşı yükseltilmişti. Anayasa Mahkemesi'nin Kasım 2002'de iptal ettiği düzenlemenin daha ağırını çıkarmak istiyorlar.

Hükümetler, sağlığın satın alındığı, sosyal güvenliğin bireysel emeklilik sistemine dönüştürüldüğü düzenlemeleri soyut ve teknik düzenlemeler olarak anlatıyor. Halbuki her şey olabildiğince somut; sağlık ve sosyal güvenlik satılan ve kâr getiren alanlar olarak düzenleniyor.

SES olarak, geçmişten başlayan ve 5 Kasım, 24 Aralık ve 10-11 Mart eylemlerimizle devam eden süreçte taleplerimiz, sadece sağlık çalışanlarının çalışma ortamları, ücretleri, sosyal hakları ile sınırlı değildi. Kendimizden daha çok, bu kurumlardan hizmet alanları, sağlık ve sosyal güvenliği ne gibi gelecek beklediğini geniş halk kesimlerine anlatma olanağı bulduk. Ancak işçi sendikalarındaki yılgnlık mı desek bilemiyorum, bu alandaki haykırışımızın yankı bulmadığını görüyoruz.

Herkese gereksinimince eşit, ücretsiz, nitelikli, ulaşılabilir sağlık hizmeti evrensel bir değerdir. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin öncelendiği, yeterince kamusal fon ayrılarak merkezi olarak planlanmış, basamaklandırılmış sağlık hizmeti bilimseldir ve sağlık hakkını koruyan yöntemdir.

Oysa çocuklarımızı aşılama için gerekli sağlık giderlerini bütçe üzerinde yük gören anlayışlar, sağlık hizmeti sunumundan tamamen çekilmeyi; sağlığı piyasaya sürerek alınır, satılır bir meta olarak görenler sağlık piyasası üzerinden bir kâr elde etmeyi amaçlıyor. Bu nedenle koruyucu değil, ilaç tekellerinin istemleri doğrultusunda tedavi edici hizmetleri öne çıkarmaktadırlar.

Sağlık pazarlamasının tezgahtarı olmak istemiyoruz. Sağlıktan ve özgürlüğümüzden tasarruf, sendikal anlayışımızla bağdaşmaz.

Herkes için hak, devlet için görev

Hüseyin Çağlar (BES İzmir Şube Yönetim Kurulu Üyesi ve SSK Genel Kurul Delegesi)

Son yıllarda siyasal iktidarların reform adı altında gündeme getirdikleri yasal düzenlemeler gerçek anlamda yıkım yasaları olmuştur. Özellikle 57. Hükümet döneminde başlayan ve AKP iktidarı ile devam eden ekonomik politikalar ile emekçilerin uzun mücadeleler sonucu elde ettikleri kazanımları, bir bir ellerinden alınmak istenmektedir. Eğitim, sağlık ve sosyal güvenlik başta olmak üzere hizmet alanları özelleştirilerek kamunun tasfiyesi öngörülmektedir.

Sosyal güvenlik reformu adı altında gündeme getirilen düzenlemeler bir aldatmacadan ibarettir. 57. Hükümet tarafından Marmara Depremi'nin hemen ardından büyük iddialarla çıkartılan 4447 sayılı Yasa, üzerinden 5 yıl bile geçmeden sorunun çözümü değil, kaynağı haline gelmiştir.

Yapılmak istenen yasal düzenlemeler ile önce sağlığın özelleştirilmesi, ardından da özel emekliliğin teşvik edilmesi suretiyle SSK'nın çökertilmesi amaçlanmaktadır.

Kısacası reform olarak sunulan uygulamaların temel amacı sağlıksız ve güvencesiz bir toplum yaratmak, sosyal güvenliği bir kamu hizmeti olmaktan çıkarmak, bu alanı özel sektöre ve uluslararası tekellere kâr alanı olarak terk etmektir.

Hedef sosyal güvenlik alanının özelleştirilmesidir. Hedef böyle olunca diğer kamu kurumlarında olduğu gibi izlenen politika da aynı olmaktadır. Önce çökert, sonra kapat ya da sat.

Doğanın ve sosyal ekonomik yaşamın insan önüne çıkardığı tehlikelere karşı koruma ve güvenlik duygusu insanlık tarihi ile özdeştir. İnsan tarihin her döneminde, kendini ve geleceğini tehdit eden olaylardan korunma çabası içinde olmuştur. Yaşamları boyunca yoksulluk, işsizlik, hastalık, sakatlık, yaşlılık, ölüm gibi kaçınılmaz olarak karşılaştıkları olayların etkilerini azaltamayan insanların, yarın endişesi duymadan yaşaması ve kendine olan özgüvenini kazanması mümkün olmayacaktır.

Sosyal güvenlik hakkı en temel insan hakkıdır. Hiçbir ticari ve ekonomik amaç gütmenden hastalık, analık, iş kazası ve meslek hastalığı, malullük, yaşlılık, işsizlik, sakatlık, muhtaçlık ve ölüm gibi risklere karşı kişileri ve ailelerini korumayı amaçlar.

Diğer yandan Türkiye'nin de kabul ettiği ve onayladığı BM İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi, Avrupa Sosyal Şartı ve ILO sözleşmelerine göre sosyal güvenlik, toplumun tüm bireylerini hiçbir ayırım ve ayrıcalık gözetmeksizin onurlarına yaraşır bir yaşam sürdürecektir. Aynı zamanda, sosyal güvenlik herkes için bir hak, devlet için bir görevdir. Anayasa'nın 60. maddesi; "Herkes sosyal güvenlik hakkına sahiptir. Bu hakkı sağlamak için sosyal sigortalar ve sosyal yardım teşkilatı kurmak ve kurdurmak devletin görevidir" der. Öyleyse sosyal güvenlik hakkından vazgeçilemez. Vazgeçilmesi istenemez.

Ekonomik yapı, istihdam dağılımı nasıl olursa olsun sosyal devlet ilkesi gereği, herkes şöyle veya böyle sosyal güvenlik kapsamına alınmak zorundadır. Hükümetlerin kimseyi sosyal güvenlikten yoksun bırakmaya hakları yoktur.

Kaldı ki sosyal güvenliğin her bir alanı büyük mücadeleler sonucu kazanılmıştır. Bu kazanımlar kolayca terk edilmemelidir.

Memur emeklileri, yüzde 6'lık maaş artışından kaynaklanan zam farklarını 1 Ağustos'tan itibaren almaya başlayacak. Yeni katsayılarla en düşük emekli aylığı 512 milyon 930 bin liraya yükseldi.

Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü'nden yapılan açıklamaya göre, kurumdan aylık alan emekli, dul ve yetimlerin 1 Temmuz'dan geçerli olan katsayı artışlarına ilişkin fark çalışmaları tamamlandı.

Buna göre, kurumdan emekli, dul ve yetim aylığı alanlardan 1. gruba girenler 1 aylık, 2. gruba girenler 2 aylık, 3. gruba girenler de 3 aylık fark alacak.

Aylıklarını Ziraat Bankası dışındaki bankalar ile PTT aracılığıyla ya da konutunda alanlara zam farkları 1 Ağustos'tan itibaren ödenecek.

Aylıklarını Ziraat Bankası'ndan alanların farklarla ilgili ödeme takvimi de şöyle olacak:

- 1. gün alanlara: 1 Ağustos'tan itibaren
- 2. gün alanlara: 2 Ağustos'tan itibaren
- 3. gün alanlara: 3 Ağustos'tan itibaren
- 4. gün alanlara: 4 Ağustos'tan itibaren
- 5. gün alanlara: 5 Ağustos'tan itibaren

89.3 TRİLYONLUK ÖDEME

Bu arada yeni katsayılarla Emekli Sandığı'nda en düşük emekli aylığı 483 milyon 840 bin liradan 512 milyon 930 bin liraya yükseldi.

Zam farkı ödemesinde bulunulacak emekli, dul ve yetim sayısı 1 milyon 543 bin 219, bunlara yapılacak toplam ödeme de 89 trilyon 342 milyar 656 milyon 840 bin lira olarak belirlendi.

Hürriyet 17.07.2004

Kayıtdışı istihdamın maliyeti 17 katrilyon

Türkiye'deki istihdamın yarısından fazlasının kayıtdışı çalıştırılması Devleti vergi ve sigorta primi nedeniyle yıllık 17 katrilyon lira kayba uğrattıyor.

Kayıtdışı çalıştırmanın önlenmesi durumunda SSK ve Bağ- Kur'un bütçe transferlerine gereksinimi kalmayacağı gibi fazla bile vermeleri gündeme gelecek.

Türkiye'deki istihdamın yarısından fazlasının kayıtdışı çalıştırılması Devleti alamadığı vergi ve sigorta primi nedeniyle yıllık 17 katrilyon lira kayba uğrattıyor. Kayıtdışı çalıştırmanın önlenmesi durumunda SSK ve Bağ- Kur'un bütçe transferlerine gereksinimi kalmayacağı gibi fazla bile verebilecekleri hesaplandı.

DİE'nin verilerine göre, Türkiye'de 19 milyon 902 bin çalışandan sadece 9 milyon 840 bini SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı'na kayıtlı bulunuyor. Geriye kalan 10 milyon 62 bin kişi ise herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna kayıtlı bulunmuyor.

Bunların 3 milyon 382 bini ücretsiz aile işçisi olarak çalıştığı için herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna kaydolma zorunlulukları bulunmuyor. Ancak geri kalan 6 milyon 697 bin kişinin ise yasalar gereğince, SSK ya da Bağ-Kur'a kayıtlı olmaları gerekiyor.

Aile işçileri dışındaki kayıtdışı çalışanlardan ücretli ve yevmiyeli olan 3 milyonu SSK, işveren ve kendi hesabına çalışan 3 milyon 679 bini de Bağ-Kur'a kayıtlı olmadığı için Devlet yılda en az 17 katrilyon liralık prim ve vergi kaybına uğruyor.

Kayıtdışı çalışan her bir çalışan nedeniyle Devlet ayda 221 milyon lira prim ve vergiden yoksun kalıyor. Söz konusu kayıp kişi başına yıllık 2.7 milyar lirayı buluyor.

Bağ-Kur'a kaydolması gerekenler için de en düşük basamaktan ödenen Bağ-Kur primini ve asgari ücretlinin ödediği düzeyde gelir vergisi ödemesi gerektiği dikkate alınarak yapılan hesaplama, kayıtdışı bir işveren ya da kendi hesabına çalışan başına Devletin aylık prim ve vergi kaybı toplamının 205 milyon, yıllık ise 2.5 milyar lira olduğu hesaplandı.

Halen SSK'ya kayıtlı bir asgari ücretli için Devlet, aylık 148 milyon 792 bin lira sigorta primi, 13 milyon 325 bin lira işsizlik sigortası primi ve 59 milyon 294 bin lira gelir vergisi alıyor. Bağ-Kur'lular ise en düşük basamaktan 146 milyon 348 bin lira prim ödüyor.

SSK VE BAĞ-KUR'UN PRİM KAYBI 12 KATRİLYON

Söz konusu prim ve vergi oranlarını dikkate alarak yapılan hesaplama göre, SSK'nın kayıtdışı çalışma nedeniyle aylık toplam 446.4 trilyon lira kaybı oluyor. SSK'nın kayıtdışı çalışan ücretli ve yevmiyeliler dolayısıyla yıllık kaybı ise 5.4 katrilyon liraya çıkıyor.

İşveren ve kendi hesabına çalışanların kayıtdışı çalışması dolayısıyla Bağ-Kur'un prim kaybı aylık 538.4 trilyon lira, yıllık da 6.5 katrilyon liraya ulaşıyor.

SSK ve Bağ-Kur'un aylık prim kaybı toplam 984.8 trilyon lira, yıllık kaybı ise 11.8 katrilyon liraya çıkıyor. SSK'lılar için ödenmesi gereken yıllık 479.7 trilyon liralık işsizlik sigortası primi de buna dahil edildiğinde Devletin bir yılda uğradığı toplam prim kaybı 12 katrilyon 297 trilyon lira olarak hesaplanıyor.

VERGİ KAYBI 4.7 KATRİLYON

Maliye'nin asgari ücret düzeyinden bir vergi alabileceği varsayımıyla yapılan hesaplama Devletin kayıtdışı çalışma dolayısıyla aylık ortalama gelir vergisi kaybının 396 trilyon yıllık ise 4.7 katrilyon liraya ulaştığını gösteriyor.

BÜTÇE TRANSFERİNE GEREK KALMAYACAK

SSK, Bağ-Kur ve İşsizlik Fonu'nun prim ve Maliyenin aylık toplam vergi kaybı 1.4 katrilyon lirayı buluyor. Bu rakam yıllık bazda da 17 katrilyon 49 trilyon lira çıkıyor.

Gelirleri harcamalarına yetişmeyen SSK'ya 2004 yılı bütçesinden 5.3 katrilyon, Bağ-Kur'a da 5.8 katrilyon lira transfer yapılması öngörülüyor. Söz konusu tutarlar, her iki kuruluşun kayıtdışı çalışmanın yaygınlığı nedeniyle yoksun kaldığı prim gelirine yakın bir büyüklük oluşturuyor.

Kayıtdışı çalışmanın ortadan kaldırılması halinde SSK'nın yıllık 5.3 katrilyon lira, Bağ-Kur'un da 6.4 katrilyon liralık prim kaybı önlenecek. Böylelikle her iki kurumun bütçeye yük olmalarına gerek kalmayacak. Hatta Bağ-Kur fazla verir duruma gelecek.

(ANKA)

Hürriyet 17.07.2004

İlaça yüzde 10 'kur farkı' zammı yolda

Sağlık Bakanlığı, ithal ilaca "kur ayarlaması" yapacak. İlaç Kararnamesi'ne göre 15 Haziran'dan itibaren ithal ilaçta yüzde 1 ila yüzde 75 oranında indirim yapan Sağlık Bakanlığı, ilaca yüzde 10 oranında zam yapmaya hazırlanıyor.

14 Nisan tarihli döviz kurunu (Euro) baz ve Avrupa'nın en ucuz ilacını gözönüne alarak ithal ilaç fiyatlarında 15 Haziran'da indirim yapan Sağlık Bakanlığı, Kararnamedeki, "Döviz kurundaki yüzde 5'lik artışın ilaç fiyatına yansıtılmasını" öngören madde uyarınca ithal ilaç fiyatlarında tekrar düzenleme yapacak. Komisyonun, kur farkını ithal ilaca yansıtması bekleniyor.



<http://www.hurriyetim.com.tr/haber/0,,nvid~440464,00.asp>

EKONOMİ

Muayene ve diş çekimi Yeşil Kart'la olabilecek

Yeşil Kart uygulamasına ilişkin yasada yapılan değişiklik uyarınca, yatakta tedavinin yanı sıra vatandaşların ayakta tedavi hizmetlerinin de Yeşil Kart'la karşılanması sağlandı.

Yeşil Kart sahibi olan annenin yeni doğan bebeği de Yeşil Kart almaya hak kazanmış olacak. Uygulama önce üç ilde pilot olarak başlayacak. TBMM Genel Kurulu'nda, "Ödeme Gücü Olmayan Vatandaşların Tedavi Giderlerinin Yeşil Kart Verilerek Devlet Tarafından Karşılanmasına İlişkin Yasa" da değişiklik yapılmasına ilişkin tasarı kabul edildi.

© Copyright 2004 Hürriyet

Hurriyet

13.07.2004

1322 sözleşmeli doktor alınacak

Ankara

Sağlık Bakanlığı, Doğu Anadolu ve Güneydoğu Anadolu bölgesindeki 25 ilde istihdam etmek üzere 1322 sözleşmeli doktor alacak.

Sağlık Bakanlığı, doğudaki doktor açığını sözleşmeli doktorlarla kapatacak. Bakanlık, Iğdır, Ardahan, Şırnak, Batman, Bayburt, Van, Şanlıurfa, Tunceli, Sivas, Siirt, Muş, Mardin, Kahramanmaraş, Malatya, Kars, Hakkari, Gümüşhane, Erzurum, Erzincan, Elazığ, Diyarbakır, Bitlis, Bingöl, Ağrı, Adıyaman'da istihdam etmek üzere 1322 sözleşmeli doktor alacak.

Sözleşmeli çalışacak doktorların görev yeri kura ile belirlenecek. Kuralara katılmak isteyen adaylar illerde kurulacak İl Sınav ve Kura Komisyonlarına 19 Temmuz'a kadar başvurabilecek. Doktorların kurası 30 Temmuz 2004 tarihinde Bakanlık Bilgi İşlem Daire Başkanlığı tarafından bilgisayar ortamında Ankara Araştırma ve Eğitim Hastanesi'nde yapılacak. Kura sonucunda yerleştirilenler, atanmak için 2 Ağustos- 13 Ağustos 2004 tarihleri arasında yerleştirdikleri il sağlık müdürlüklerine, istenen belgelerle birlikte başvuruda bulunabilecek. Adaylarda, Türk vatandaşı olmak, 13 Ağustos 2004 tarihi itibarıyla 18 yaşını tamamlamış olmak ve 60 yaşından gün almamış olmak, kamu haklarından mahrum bulunmama, askerlik problemi olmaması şartı aranıyor. Devlet memuru olan doktorlar da sözleşmeli için başvurabilecek.

Her hangi bir sosyal güvenlik kuruluşundan emeklilik veya yaşlılık aylığı alanlar, kuraya başvuramayacak.

(ANKA)

Evrensel, 9 Temmuz 2004

'Tüm gücümüzle karşı çıkacağız'

Sendikalar ve meslek odaları, sağlık hizmetlerinin taşeronlaştırma yoluyla piyasa açılmasına tepki gösterdiler. İstanbul Tabip Odası, Sağlık Emekçileri Sendikası, İstanbul Diş Hekimleri Odası ve Dev Sağlık-İş yaptıkları ortak basın açıklamasıyla, "Sağlıkta taşeronlaştırmaya bütün gücümüzle karşı çıkacağız" dediler.

Sağlık hizmetlerinin dışarıdan satın alınabilmesine olanak sağlayan yasal düzenlemenin yürürlüğe girmesinin ardından ilk ihale dün Dr. Siyami Ersek Göğüs Kalp Damar Hastanesi önünde yapıldı. Hastane yönetimi ve şirket temsilcileri dışında kimsenin alınmadığı dunkü ihaleye Eczacıbaşı, Alsan, Utku Sosyal, Data Expres ve Sağlık Net'in katıldığı öğrenildi. İhaleyi protesto amacıyla hastanenin cerrahi bölümü önünde bir araya gelen sağlık emekçileri, "İhale=Her an işsiz kalma", "İhale ile işe kadro ile sürgüne hayır" pankartları taşıdılar. "Sağlıkta ticaret durdurulsun", "Herkes eşit ücretsiz sağlık" sloganları atan emekçilere seslenen SES Genel Başkanı İsmail Hakkı Tombul, uygulamanın, sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesinin önemli bir adımı olduğunu söyledi. "Bu ihale ile sağlık çalışanlarının taşeron firma ile çalıştırılmasının önü açıldı" diyen Tombul, AKP Hükümeti'nin vatandaşlara "paran kadar sağlık hizmeti" anlayışını getirdiğini dile getirdi. Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın bakanlığının adını "Sağlığın Ticareti Bakanlığı" olarak değiştirmesini istediğini söyleyen Tombul, halkın ücretsiz sağlık hizmeti alması için mücadelyi sürdüreceklerini bildirdi.

Başhekimlikten tehdit

Tombul, Hastane Başhekim Prof. Dr. İbrahim Eker'in "Hastane çalışanların basın açıklamasına katılmaları durumunda yasal işlem başlatacağı" yönünde tehditlerde bulunduğuna da dikkat çekerek, "Başhekim bu tutumundan dolayı kınıyoruz" dedi. Dev Sağlık-İş Başkanı Doğan Halis de sağlık hizmetinden ne alanların ne de verenlerin memnun olduğunu belirterek, bu durumun tek çıkış yolunun sağlığın kamusal bir hizmet olarak sunulması olduğunu söyledi. Kısa bir konuşma yapan Diş Hekimleri Odası 2. Başkanı Kadir Ögüt de, taşeronlaştırmaya karşı bir direnişin başlatıldığını söyleyerek Sağlık Platformu'yla birlikte hareket edeceklerini dile

getirdi. İstanbul Tabip Odası Gencay Görsoy da, yapılan ihale ile sosyal devletin son unsurlarının da dinamitlendiğinin altını çizdi. Gürsoy şunları söyledi: "Bugün bu hastanede yapılmaya çalışılan şey ile, fakir fukaranın emeği ve çalışanın bugüne kadar 70 yıllık bir gelenekle iyi kötü sahip olduğu sağlık ve eğitim konusundaki son avantajlar ortadan kaldırılıyor."

Evrensel, 10 Temmuz 2004

Ölülere emeklilik maaşı!

Sağlık-İş Genel Başkanı Mustafa Başoğlu, sosyal güvenlik kuruluşlarının sorunlarının yeni kanunlar çıkararak çözülemeyeceğini söyledi. Başoğlu, sendika genel merkezinde düzenlediği basın toplantısında, tartışmaya açılan Sosyal Güvenlik Reformu Yasa Taslağı hakkında görüşlerini açıkladı.

Taslakta, Emekli Sandığı, SSK, Bağ-Kur'un tek çatı altında toplanmasının öngörüldüğünü hatırlatan Başoğlu, bu kurumların yapılarının birbirinden farklı olduğunu kaydetti.

Yeni sistemde sosyal güvenlik kurumlarının sağlık hizmeti üretmeyeceğini, satın alma yolunu seçeceğini anlatan Başoğlu, SSK'nın elinde bulunan 575 sağlık kuruluşunun akıbetinin ne olacağının bilinmediğini, özel hastanelere hasta aktarılmasının ise yanlış bir uygulama olacağını söyledi. Başoğlu, yeni sistemde emeklilik yaş sınırının; 2004 yılından itibaren yaş sınırının kademeli olarak yükseltilmesiyle 68'e kadar yükseleceğini, bunun da "ölülere emeklilik maaşı bağlamak" gibi bir durumu ortaya çıkaracağını kaydetti.

"Aile hekimliği adı altında tuzak"

İSTANBUL TABİP ODASI VE SES UYARDI

Sağlık Bakanlığı tarafından günlerdir "Hekim seçme özgürlüğü", "Herkese aile hekimi", "Kuyrukların eritilmesi" sloganları ile tanıtımı yapılan pilot uygulamaya İstanbul Tabip Odası ve Sağlık Emekçileri Sendikası'ndan itiraz geldi. Uygulamanın çok fazla belirsizlik barındırdığına dikkat çeken hekimler İstanbul Tabip Odası'nda düzenledikleri toplantıda olumsuzlukları ve itiraz gerekçelerini dile getirdi.

"SAĞLIK OCAKLARI TASFİYE EDİLECEK"

Prof. Dr. Gürsoy yeni uygulam ile ülke genelinde 6 bin sağlık ocağı ve 12 bin sağlık evinin tasfiyesi ve tüm zor koşullara rağmen buralarda hizmeti sürdüren 20 bini hekim 60 bin sağlık çalışanının işsiz kalacağını belirterek "Aile hekimliği uygulaması onarılması zor yıkımlara yola açacak. Bu pilot uygulama kamusal kaynakların israfından başka bir sonuç yaratmayacak" dedi. Gürsoy, siyasi iradenin yeni bir model aramak yerine Dünya Sağlık Örgütü tarafından diğer ülkelere önerilen ekip hizmetine ve kamu finansmanına dayalı Birinci Basamak sağlık örgütlenmesi modelini desteklemesi gerektiğini savundu.

Toplantıda konuşan İTO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Naciye Demirel ve TTB Genel Pratisyenlik Enstitüsü Genel Başkanı Dr. Hüseyin Demirdizen de uygulamanın, varolan yasalarla bile çeliştiğini, sağlığın aile hekimliği adı altında ticarileştirdiğini söylediler.

"SES Temsilcisi Rabia Tuncer de uygulama ile Türkiye'de sağlık kurumlarının ticarethaneye çevrilme sürecinin yaşandığını belirterek tüm kamuoyunu yeni uygulamaya tepkili ve duyarlı olmaya çağırdı.

Nezahat ALKAN



Emeğin para etmediği bir ülkede, emekliler

Çalışanların, Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) ve Bağ-Kur gibi sosyal güvenlik kuruluşlarına ödenen primlerle kazandıkları emeklilik hakkı, üzerinde defalarca oynanan yasalarla hergeçen gün daha da zorlaşıyor. SSK'nın 'yeniden yapılanması'na ilişkin somut bir girişim yok. "Emeklinin yaşam düzeyi iyileştirilecek" denilmesine rağmen Emeklilik yaşı, Türkiye'nin çalışma yaşamı gerçekleri hiçe sayılarak 60-65 olarak düşünülmektedir. Halbuki (Uluslar arası verilere göre) Türkiye'de ortalama yaşam süresi 65 yıldır. Bu durumda tüm insanların yaşamı (emekli olmadan) fabrikalarda, atölyelerde, ofislerde sona erecektir. Bazı ilgili, yetkili ve siyasilerin iddia ettiği gibi Türkiye'de emeklilik yaşı 38-43 değil, ortalama 55-57'dir.

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu'na bağlı, Tüm Emekliler Sendikası'nın (Tüm Emekli-Sen) yaptığı bir araştırmaya göre 1999 - 2002 yılları arasında banka kuyruklarında yaşamını yitiren emekli sayısı 35'i bulmuş. Ancak, bu sayının şimdilerde yüzü geçtiği öne sürülüyor. Tüm Emekli - Sen Yönetim Kurulu Üyeleri'nden Hasan Taşkıran, önceki gün BİRGÜN'e yaptığı açıklamada, AKP Hükümetinin iktidarda olduğu 20 aylık süreçte sermaye sınıfına sınırsız hizmet sunarken; hükümetin işçinin, emekçinin ve emeklilerin haklarını gasp ettiğini söylüyor. Taşkıran, hükümetin bir gece yarısı baskınıyla SSK yasasında değişiklik yapıldığını ifade ederek, "Hükümet SSK Yasasında zedeğişiklik yaparak primini ödemeyen işverenin primlerini de çalışanlara ödetmeye çalışarak, yılbaşında asgari ücreti insanı bulmadığını Temmuz ayında yapacakları zamlarla bu kesimi sevindireceğini söyleyen Başbakan Erdoğan, asgari ücrete 15 milyon lira zam yaparak adeta emekçilerle alay etti." dedi.

KUTLAMA DEĞİL PROTESTO HAFTASI

SSK ve Bağ-Kur emeklilerinin 28 aylık TÜFE'den doğan alacaklarını iki kez mahkeme kararıyla kazandığını hatırlatan Taşkıran, "AKP hükümeti alacaklarımızı ödememek için direniyor. Ayrıca hükümet Dünya Bankası'nın emeklilerin maaşlarından vergi kesilsin talimatını hayata geçirebilmek için fırsat kolladığını biliyoruz. İşte tüm bu nedenlerden dolayı Emekliler Sendikası olarak emeklilerin ücret sağlık ve çeşitli sosyal sorunları çözümlenene kadar Emekliler haftasını kutlama anlayışı ile değil hükümetlerin emeklilere yönelik izlediği politikaları teşhir eden bir protesto haftasına dönüştüreceğiz" diye konuştu. KUTU Emeklilerin istekleri "

- 2000 Ocak - 2002 Haziran ayları arasında TÜFE uygulamasından doğan iki kez mahkeme kararıyla kazandığımız Yargıtay kararıyla onanan 19-21 günlük alacaklarımızın bir seferde ödenmesi.
- 2003 yılında maaşlarımıza yansıtılmayan TÜFE alacaklarından doğan ortalama 250 milyon liralık SSK ve Bağ-Kur emeklilerine hemen ödenmesi.
- 1986 - 1996 yılları arasında Konut Edindirme Yardımı adı altında çalışanlardan kesilen paraların iadesi * En düşük emekli maaşının yoksulluk sınırına yükseltilmesi * Her emekliye yakacak yardımı adı altında 450 milyon lira yakacak yardımı verilmesi * Emeklilere dini bayramlarda birer maaş ikramiye verilmesi
- Devlet kurumlarına ait kamp ve dinlenme tesislerinde ücretin yüzde 25'ini ödeyerek 10 günlük tatil hakkı verilmesi
- Müze ve tiyatrolara girişlerde yüzde 25'lik indirim
- Bütün emeklilere yaş sınırlaması olmadan toplu taşıma araçlarında yüzde 50 indirim yapılması
- Emekliler sendika yasasının bir an önce çıkması.

Kaan ÖZBEK / İSTANBUL

[\[Pencereyi Kapat\]](#)



EMEKLİ VE MALÜLE SSK DARBESİ

SSK primine esas kazancın alt sınırını brüt asgari ücret düzeyine indirecek yasa yürürlüğe girdi. Bu yasa ile, 2000'de işe başlayanların aylıkları emekli olduklarında, iş kazası geçirenlerin ise hemen düşecek..

Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) primine esas kazancın alt sınırını 444 milyon lira olan brüt asgari ücret düzeyine indirecek ve üst sınırı da bunun 6.5 katı olarak belirleyen yasa yürürlüğe girdi. SSK primine esas kazancın üst sınırı ise 2 milyar 889 milyon liraya yükseldi. SSK Primine alt sınırın asgari ücrete çekilmesi emeklilikte alınacak aylığı da etkileyecek. Yasayla, isteğe bağlı sigortalıların

sigortalılıkları süresince sağlık yardımlarından yararlanmamaları nedeniyle prim oranı da yüzde 30'dan 25'e indiriliyor. Aynı şekilde malüllük, yaşlılık ve ölüm sigortalarını topluluk sigortası yoluyla ödeyenlerin prim oranı da isteğe bağlı sigortaya paralel olarak yüzde 30'dan 25'e düşürülüyor.

MALÜL AYLIĞI DÜŞÜYOR

Türk-İş SSK uzmanı Celal Tozan, "İş kazası yada meslek hastalığı sonucu, meslekte kazanma gücünü yitirenlerin aylıkları daha önce 549 milyondan hesaplanıyordu. Çıkarılan yasayla 444 milyondan hesaplanmaya başlanacak" dedi. Malülen emekli olanların ve ölüm aylığı bağlananların aylıklarının da 2005'ten sonra etkilenip düşeceğini söyleyen Tozan, 2000 yılından önce işe başlayanların emekli aylıklarının etkilenmeyeceğini, ancak 2000'den sonra ilk kez SSK'da kaydı bulunanlar ve 2025 yılında emekli hakkı elde edenlerin aylıklarının düşeceğini belirtti.

İŞVERENİN SSK YÜKÜ AZALIYOR

Kamu Görevlileri Sendikaları Yasası ile bazı yasalarda değişiklik yapan yasa Cumhurbaşkanı Ahmet Necdet Sezer'in onaylamasının ardından Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Yasayla 1 Temmuz 2004 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere SSK primine esas kazancın alt sınırı brüt asgari ücret olarak belirlendi.

Düzenlemeyle işverenler, SSK primine esas kazanç ile bundan daha düşük olarak belirlenen brüt asgari ücret arasındaki farkın işçi ve işveren sigorta primini ödemekten kurtuluyor. Alt sınırın asgari ücret düzeyine indirilmesi işverenleri, aynı nedenlen kaynaklanan işsizlik sigortası işçi ve işveren payını ödemekten de kurtardı. İşverenlerin üzerinden alınan SSK prim yükü asgari ücretli çalışan başına aylık 35 milyon 334 bin, işsizlik sigortası prim yükü de 3 milyon 165 bin lira olarak hesaplandı.

ÜST SINIR DA ARTTI

Daha önce alt sınırın 5 katı olarak belirlenen SSK primine esas kazancın üst sınırının, brüt asgari ücretin 6.5 katına çıkarılması ise brüt ücreti daha önceki üst sınır olan 2 milyar 748 milyon 150 bin liradan yüksek olanlarla işverenlerinin SSK prim yükünü ise artırdı. Düzenleme, yine SSK primine esas kazancın üst sınırından ücret alanların işsizlik sigortası prim yükünü de artırdı. SSK primine esas kazancın üst sınırının artırılması nedeniyle işçi ve işverenlerin toplam SSK ve işsizlik sigortası priminde aylık toplam 53 milyon 651 bin liralık artış yaşandı.

EMEKLİ MAĞDUR OLACAK

İşverenin yükünü azaltan yasa, işçilerin emeklilik aylıklarını düşürecek. Yakın zamanda emekli olacakların dışındakilerin emekli aylığı asgari ücret üzerinden hesaplanacak. Türk-İş SSK Uzmanı Celal Tozan, "SSK Primine alt kazancın asgari ücrete çekilmesine karşı değiliz. Ancak aradaki eşitsizlik, asgari ücret primini yükselterek giderilmeliydi" diyor. CHP Milletvekili Kemal Kılıçdaroğlu ise SSK Primine esas kazanç alt sınırının asgari ücrete eşitlenmesinin ardından işverenin asgari ücretin artmaması için daha çok bastıracağını söylüyor. Asgari ücrete 1 Temmuz'dan geçerli olmak üzere yapılan yüzde 5'lik zammın bu kadar düşük kalmasını buna bağlayan Kılıçdaroğlu, "Artık asgari ücret artışı yalnızca asgari ücretle işçi çalıştıranları değil, bütün işverenleri etkileyecek. Dolayısıyla asgari ücretin artmaması için daha çok bastıracaklar" diyor.

Zeliha Alagöz

[\[Pencereyi Kapat\]](#)

SSK'dan maaş alan sayısı 4 milyonu aştı

Mayıs sonu itibariyle 4 milyon kişiye maaş ödeyen SSK, 6.9 katrilyon lira gelir elde ederken 7.1 katrilyon ödeme yaptı

Sosyal Sigortalar Kurumu'nun aylık ödediği kişi sayısı 4 milyonu aştı. Kurum'dan aylık

alanların sayısındaki artışa karşın prim gelirlerinin emekli ödemelerini karşılama oranı ise yüzde 97 olarak gerçekleşti.

SSK verilerine göre, mayıs sonu itibarıyla kurumdaki emekli aylığı alanların sayısı 4 milyon 11 bin 648'e ulaştı. Bunların 2 milyon 754 bin 842'si yaşlılık, 1 milyon 67 bin 710 dul ve yetim, 62 bin 680 kişi de malul aylığı alıyor.

Kurum'dan 52 bin 373 kişi sürekli iş görememezlik nedeniyle para alırken, 74 bin 43 hak sahibine de iş kazası ve meslek hastalığı sonucu meydana gelen ölüm nedeniyle ödeme yapılıyor.

SSK'dan yaşlılık aylığı alan emekli sayısında geçen yılın sonuna göre 60 bin kişilik artış oldu. Aylık alan dul ve yetim sayısında da 17 bin kişiye yakın bir artış yaşandı.

Karşılama oranı yüzde 97

SSK'nın prim gelirleri ise emeklilere yapılan ödemelerin altında kaldı. Kurum, bu yılın ilk beş ayında 6 katrilyon 865 trilyon liralık prim geliri elde etti. Ancak emeklilere 7 katrilyon 107 trilyon liralık ödeme yapıldı. Elde edilen prim geliri, emeklilere yapılan ödemenin yüzde 97'sini karşılayabildi.

SSK geçen yılın tamamında 13 katrilyon 613 trilyonluk prim geliri elde etmiş, emeklilere ise toplam 14 katrilyon 810 trilyon lira ödemişti.

SSK'nın gelirleri ödemelere yetmedi			
Aylar	Prim gelirleri	Yapılan ödemeler	Karşılama oranı
Ocak	1.410.000	1.287.374	110
Şubat	1.355.000	1.510.894	90
Mart	1.335.000	1.431.139	93
Nisan	1.365.000	1.441.334	95
Mayıs	1.400.000	1.436.739	97
Toplam	6.865.000	7.107.480	97

Yaşlılık aylığı alanlar 76 bin kişi arttı			
Tahsis türü	2003	2004 Mayıs	Artış
Malullük aylığı	62.709	62.680	-29
Yaşlılık aylığı	2.694.834	2.754.842	60.008
Ölüm aylığı	1.051.052	1.067.710	16.658
Sürekli işgör.	51.959	52.373	414
Ölüm ned. haksahipleri	74.969	74.043	-919

Toplam	3.935.523	4.011.648	76.125

Emekli maaşları düşürülecek, emeklilik yaşı 68'e çıkarılacak

EMEKLİ MAAŞLARI DÜŞÜRÜLECEK, EMEKLİLİK YAŞI 68'E ÇIKACAK

Mezardan da öte....!

-“Sosyal Güvenlik Reformu” ile mevcut çalışanların emeklilik yaşı hariç, emekliliğe ilişkin bir çok hakkı budanıyor. Çalışanların emeklilikte aldıkları ücretler yarıya indiriliyor.

-Ortalama ömrün 70 olduğu Türkiye’de Yasanın yürürlüğünden sonra kapsama girenlerin emeklilik yaşı erkekler için 63, kadınlar için 61’le başlayarak zaman içinde erkek ve kadınlarda 68’e çıkıyor.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından uzun zamandır hazırlıkları yapılan sosyal güvenlik reformunun kapsamı açıklandı. Bakan Murat Başesgioğlu ile Sosyal Güvenlik Kurumu Başkan Vekili Tuncay Teksöz tarafından açıklanan taslakta, sosyal güvenlik ve emeklilik kurumlarının tek çatı altında toplanması planlanıyor. Genel Sağlık Sigortası’nın da kademeli olarak hayata geçirilmesini içeren taslak çerçevesinde, sosyal yardım ve hizmet kurumları da birleştiriliyor. Yeni sistemle birlikte, halen faaliyetini yürüten Emekli Sandığı, SSK ve Bağ-Kur tasfiye edilecek ve bunların faaliyetini üstlenmek üzere Sosyal koruma Kurumu kurulacak.

Taslak çerçevesinde sisteme yeni girecek olanlar getirilen düzenlemelere tabi olurken, mevcut çalışanlar da müktesep haklarının önemli bir kısmını kaybedecek. Buna göre mevcut çalışanların, emeklilikte alacakları maaşlar, şimdiden düşürülmeye başlanacak. Bu kapsamda, halen çalışanların emeklilikte alacakları maaşlar kademeli olarak düşürülecek. Emeklilikte alınan maaş katsayısının Türkiye ortalaması 2,7 iken, bu katsayı 2040 yılına kadar 1,5’e düşürülecek. Yani emeklilikte çalışırken aldığı maaşın yüzde 65’ini alanlar, yeni düzenleme ile birlikte bunun yarısını alacaklar. Çalışanlar için aylık bağlama oranlarında yapılan bu değişikliğin yanı sıra geçmiş ücretleri güncelleştirilecek, prime esas ücret taban ve tavanı yeniden düzenlenecek ve emekli aylıklarının artışı da enflasyona bağlanacak.

Düzenleme, sisteme yeni girecekler için emeklilik yaşları yükseltiyor. Bu çerçevede 2040 yılı için emeklilik yaşı erkeklerde 63, kadınlarda ise 61 olacak. Kademeli olarak yükselecek olan emeklilik yaşları, 2075 yılında 68 yaşında eşitlenecek. Bu tarihten sonra kadın ve erkekler 68 yaşından önce emekli olamayacaklar. Böylece Sosyal Güvenlik Kurumu’nun yaptığı hesaplamalara göre emeklilik sonrası yaşam süresi de kadınlarda 33’den 19’a, erkeklerde ise 27’den 16’ya düşürülecek.

HASTANELER İŞLETME

Sosyal Güvenlik Reformu çerçevesinde Genel sağlık sigortası uygulamasına da geçiliyor. Tasarının 2005 yılı başında yürürlüğe gireceğini belirten Çalışma Bakanı Başesgioğlu, ancak Genel Sağlık Sigortası’nın, Sağlık Bakanlığı tarafından yürütülen Aile Hekimliği ve Sağlıkta Dönüşüm Projesi ile birlikte eşzamanlı olarak yürürlüğe girebileceğini söyledi. Sosyal Güvenlik Kurumu Başkan Vekili Tuncay Teksöz ise sistemin işleyebilmesi için Hastanelerin işletme haline getirilmesinin öngörüldüğünü kaydetti. Genel Sağlık Sigortası toplumun tamamını kapsayacak. Bu çerçevede belli bir sosyal güvenlik şemsiyesi altında prim ödeyenlerin dışında kalanların primleri devlet tarafından karşılanacak. Primler, asgari ücret üzerinden yaklaşık yüzde 12,5 olacak. Genel Sağlık Sigortası’ndan SSK kapsamında olanlardan 23 milyon, Bağ-Kur kapsamında olanlardan 9,1 milyon, Emekli Sandığı kapsamında olanlardan 10.1 milyon, Yeşil Kart kapsamından olanlardan 13 milyon ve herhangi bir sağlık sigortası kapsamında bulunmayanlardan 14,4 milyon kişi yararlanacak.

Emeğin para etmediği bir ülkede, emekliler

Çalışanların, Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) ve Bağ-Kur gibi sosyal güvenlik kuruluşlarına ödenen primlerle kazandıkları emeklilik hakkı, üzerinde defalarca oynanan yasalarla hergeçen gün daha da zorlaşıyor. SSK'nın 'yeniden yapılanması'na ilişkin somut bir girişim yok. "Emeklinin yaşam düzeyi iyileştirilecek" denilmesine rağmen Emeklilik yaşı, Türkiye'nin çalışma yaşamı gerçekleri hiçe sayılarak 60-65 olarak düşünülmektedir. Halbuki (Uluslararası verilere göre) Türkiye'de ortalama yaşam süresi 65 yıldır. Bu durumda tüm insanların yaşamı (emekli olmadan) fabrikalarda, atölyelerde, ofislerde sona erecektir. Bazı ilgili, yetkili ve siyasilerin iddia ettiği gibi Türkiye'de emeklilik yaşı 38-43 değil, ortalama 55-57'dir.

Devrimci İşçi Sendikaları Konfederasyonu'na bağlı, Tüm Emekliler Sendikası'nın (Tüm Emekli-Sen) yaptığı bir araştırmaya göre 1999 - 2002 yılları arasında banka kuyruklarında yaşamını yitiren emekli sayısı 35'i bulmuş. Ancak, bu sayının şimdilerde yüzü geçtiği öne sürülüyor. Tüm Emekli - Sen Yönetim Kurulu Üyeleri'nden Hasan Taşkıran, önceki gün BİRGÜN'e yaptığı açıklamada, AKP Hükümetinin iktidarda olduğu 20 aylık süreçte sermaye sınıfına sınırsız hizmet sunarken; hükümetin işçinin, emekçinin ve emeklilerin haklarını gasp ettiğini söylüyor. Taşkıran, hükümetin bir gece yarısı baskınıyla SSK yasasında değişiklik yapıldığını ifade ederek, "Hükümet SSK Yasasında zedeğişiklik yaparak primini ödemeyen işverenin primlerini de çalışanlara ödetmeye çalışarak, yılbaşında asgari ücreti insanı bulmadığını Temmuz ayında yapacakları zamlarla bu kesimi sevindireceğini söyleyen Başbakan Erdoğan, asgari ücrete 15 milyon lira zam yaparak adeta emekçilerle alay etti." dedi.

KUTLAMA DEĞİL PROTESTO HAFTASI

SSK ve Bağ-Kur emeklilerinin 28 aylık TÜFE'den doğan alacaklarını iki kez mahkeme kararıyla kazandığını hatırlatan Taşkıran, "AKP hükümeti alacaklarımızı ödememek için direniyor. Ayrıca hükümet Dünya Bankası'nın emeklilerin maaşlarından vergi kesilsin talimatını hayata geçirebilmek için fırsat kolladığını biliyoruz. İşte tüm bu nedenlerden dolayı Emekliler Sendikası olarak emeklilerin ücret sağlık ve çeşitli sosyal sorunları çözümlenene kadar Emekliler haftasını kutlama anlayışı ile değil hükümetlerin emeklilere yönelik izlediği politikaları teşhir eden bir protesto haftasına dönüştüreceğiz" diye konuştu. KUTU Emeklilerin istekleri "

- 2000 Ocak - 2002 Haziran ayları arasında TÜFE uygulamasından doğan iki kez mahkeme kararıyla kazandığımız Yargıtay kararıyla onanan 19-21 günlük alacaklarımızın bir seferde ödenmesi.
- 2003 yılında maaşlarımıza yansıtılmayan TÜFE alacaklarından doğan ortalama 250 milyon liralık SSK ve Bağ-Kur emeklilerine hemen ödenmesi.
- 1986 - 1996 yılları arasında Konut Edindirme Yardımı adı altında çalışanlardan kesilen paraların iadesi * En düşük emekli maaşının yoksulluk sınırına yükseltilmesi * Her emekliye yakacak yardımı adı altında 450 milyon lira yakacak yardımı verilmesi * Emeklilere dini bayramlarda birer maaş ikramiye verilmesi
- Devlet kurumlarına ait kamp ve dinlenme tesislerinde ücretin yüzde 25'ini ödeyerek 10 günlük tatil hakkı verilmesi
- Müze ve tiyatrolara girişlerde yüzde 25'lik indirim
- Bütün emeklilere yaş sınırlaması olmadan toplu taşıma araçlarında yüzde 50 indirim yapılması
- Emekliler sendika yasasının bir an önce çıkması.

Akdağ'dan 'Aile Hekimliği' müjdesi

ANKARA Milliyet

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, vatandaşlara istediği hastanede istediği hekimi seçme özgürlüğü vermek istediklerini, bunun örneği olacak pilot uygulama ile ilgili Aile Hekimliği Yasa Tasarısı Taslağı'nın önümüzdeki günlerde Başbakanlık'a sunulacağını, Meclis tatile girmeden de yasalaşacağını söyledi.

Hastaya hekimini seçme özgürlüğü sağlanması için öncelikle hastanelerde her hekime ayrı bir çalışma ofisi verilmesi gerektiğini ifade eden Akdağ, bunun için hastanelerde sekreteryasistemi olması gerektiğini de vurguladı.

'15 Temmuz'da belirlenecek'

Sağlık Bakanlığı'nın ilaç fiyatlarında kur artışlarından doğan farkı nasıl belirleyeceğine ilişkin soru üzerine Akdağ, bunun 15 Temmuz'da toplanacak olan ilaç fiyatlandırma komisyonunda yapılan teknik bir çalışmayla belirleneceğini açıkladı.

Sağlık kurumlarında kişisel ve kurumsal performansla dayalı uygulamayla ücret verimlilik artışı sağladıklarını savunan Akdağ, "Döner sermaye katkı payı olarak dağıtılan meblağı performansa göre dağıtıyoruz. Bu uygulamayla ayda 150 olan ameliyat sayısı 400'e çıktı" diye konuştu.

Eğitim bütçesi savunmayı ilk kez aştı

Turan YILMAZ Uğur ERGAN/İSTANBUL

Sürpriz bir adım atarak savunma bütçesini üçte bir oranında aşağı çeken hükümet, asker sayısında da indirim hazırlanıyor. Milli Savunma Bakanı Vecdi Gönül, Hürriyet'e, savunma bütçesinde bu yıl 4 katrilyon indirimle gidildiğini belirtirken, TSK'nın kendi planlaması çerçevesinde asker sayısında indirimi de öngördüğünü açıkladı.

Gönül, hangi birliklerin kaldırılacağı yönündeki soruya, 'Bunun planlamasını Genelkurmay yapıyor. Zamanı geldiğinde açıklayacak' karşılığını verdi. Edinilen bilgiye göre, Yunanistan sınırında bir eğitim tugayı ile Çankırı ve Doğu'da iki tugay devre dışı bırakılacak.

ÜÇ ASKERİ İHALE ETKİLİ OLDU

NATO Zirvesi sırasında Hürriyet'in sorularını yanıtlayan Gönül, 'İlk kez bu yıl savunma bütçemiz en büyük değil, ikinci bütçe oldu. Milli eğitim bütçemiz savunma bütçemizi aştı' dedi. Gönül, savunma bütçesinde bu rekor indirimde üç askeri ihaleye ilişkin iptal kararlarının etkili olduğunu da söyledi. Yapılan tasarruflarla 2004 yılı bütçesinde 10 katrilyon 889 trilyon 575 milyon lira olan savunma ödeneği, 6.8 katrilyon liraya düşmüş oldu

Memura, isteğe bağlı emeklilik

Memuriyetten ayrılanlar, 6 ay içinde başvurursa ayrıldıkları kadronun emeklilik kesintilerini ödeyerek emekli olabilecekler

ÖNDER YILMAZ Ankara

Memurlara isteğe bağlı emeklilik getiriliyor. Plan ve Bütçe Komisyonu'nda kabul edilen bazı kanun ve kararnamelerde değişiklik yapılmasına dair tasarıya göre memuriyetten ayrılanlar, 6 ay içinde başvurmaları halinde ayrıldıkları kadronun emeklilik kesintileri ve kurum karşılıklarını ödemek koşuluyla isteğe bağlı iştirakçi olabilecek. Tasarıya eklenen bir maddeyle de hükümetle ters düşen TÜBİTAK'taki çalışanların ücretlerini Başbakan Recep Tayyip Erdoğan belirleyecek. Hükümet, aynı tasarıyla kamu vakıflarının isimlerini kullanmalarına ilişkin süreyi de 6 aydan 1.5 yıla çıkattı.

Tasarı ile Türkiye ve İtalya'yı karşı karşıya getiren Bolu Dağı Geçişi'nin tamamlanması için de kaynak ayrıldı. GSM Hazine payları gelir tahminini aşan kısım, belli projelere aktarılacak. 450 trilyonu geçmeyecek kısım DSİ Genel Müdürlüğü'ne, 106 trilyon da Gerede Otoyolu ve Bolu Dağı geçişi için Karayolları Genel Müdürlüğü'ne aktarılacak.

Dört aylık doğum izni

CHP Ankara Milletvekili Oya Araslı ile AKP İstanbul Milletvekili Zeynep Karahan Uslu'nun, kadın memurlara toplam dört ay doğum izni verilmesine ilişkin yasa teklifleri de Plan ve Bütçe Komisyonu'nda birleştirilerek kabul edildi.

Teklif göre, kadın memura doğum yapmasından önce iki ay ve doğum yaptığı tarihten itibaren iki ay olmak üzere toplam dört ay süre ile aylıklı izin verilecek (mevcut düzenlemede 21 gün doğum öncesi, 42 gün doğum sonrası izin bulunuyor). Çoğul gebelik halinde ise doğumdan önceki sekiz haftalık süreye iki hafta süre eklenebilecek. Ayrıca, kadın memurlara, bir yaşından küçük çocuklarını emzirmeleri için günde toplam 1.5 saat süt izni verilecek. Doğum yapan memurlara istekleri halinde yasada belirtilen sürelerin bitiminden itibaren bir yıla kadar da aylıksız izin verilecek.

DÜNYA BANKASI'NDAN SAĞLIĞA 49.4 MİLYON DOLAR



Ankara (AA)

Dünya Bankası, Genel Sağlık Sigortasını hedefleyen ve toplam maliyeti 61.26 milyon euro olan Sağlık Geçiş Projesi'ne, 49.4 milyon dolar kredi verecek. Dünya Bankası'ndan yapılan yazılı açıklamaya göre, krediye ilişkin anlaşma, Dünya Bankası Türkiye Direktörü Andrew Vorkink ile Hazine Müsteşarı İbrahim Çanakcı arasında bugün imzalandı. Genel Sağlık Sigortasını amaçlayan, Sağlık Geçiş Projesi, Türkiye'de herkesin, sağlık sisteminden faydalanmasını içeriyor. Sağlık hizmetlerinden

faydalanmadaki eşitsizlikleri azaltmayı amaçlayan proje, özellikle kırsal alan ve kent çevresindeki yoksul halkın sağlık hizmetlerinden faydalanmasını öngörüyor. Sağlık Geçiş Projesi ayrıca, Türkiye'nin, diğer orta gelirli ve AB'ye aday ülkeler arasındaki, sağlık hizmetleri kullanımı ve kalitesi arasındaki açığı daraltmasını da hedefliyor.

Bu arada Andrew Vorkink, imza töreninde yaptığı konuşmada, Banka'nın verdiği kredinin, Türkiye'nin sadece sağlık ve tedavi hizmetlerine erişimdeki eşitsizlikleri kaldırmayacağını, kaynakların daha etkin kullanılmasını sağlayacağını, daha iyi ve etkin bir sağlık sistemi sunacağını, uzun dönemde de Türkiye'nin Avrupa'nın sağlık hizmeti standartlarına karşılmasına yardımcı olacağını anlattı.

17 yıl vadeli kredi, 4 yıl geri ödemesiz ve faiz olarak da LIBOR artı 44 temel puan koşullarını taşıyor.

'Emekli yaşını yükseltin aylıkları vergilendirin'

Dünya Bankası, Türkiye'de emekli aylıklarının vergilendirilmesini, aylık bağlama oranının düşürülmesini, emeklilik yaşının ise yükseltilmesini istedi.

Sosyal güvenlik kuruluşlarında öncelikle norm ve standart birliği sağlanması, daha sonra da Emekli Sandığı, SSK ve Bağ-Kur'un tek çatı altında birleştirilmesini hedefleyen sosyal güvenlik reform çalışmaları devam ediyor.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ve 3 sosyal güvenlik kuruluşunun yanı sıra Hazine, DPT ve Maliye Bakanlığı temsilcilerinden oluşan özel komisyonda, öncelikle mevcut sistemin sorunlarına ilişkin bir tespit dosyası masaya konuldu.

Dosya ile birlikte Dünya Bankası uzmanlarınca hazırlanan 'Türkiye'nin Emeklilik Sistemi ve Reform Önerileri' raporu da gündeme getirildi.

SİSTEMİN SORUNLARI

Dünya Bankası raporunda da Türkiye'nin emeklilik sistemiyle ilgili sorunlara değinildi.

Türkiye'de sosyal güvenlik sistemindeki büyüyen açıklara dikkat çekilen raporda, mevcut sorunlar şöyle sıralandı:

- Türkiye'de fazla sayıda genç emekli var. SSK emeklilerinin yüzde 62'si 58-60 yaşın altında bulunuyor.
- Uzun vadede prim ödeme süresi, emeklilik süresine göre fazla kısa. 19.4 yıl prim ödeme süresi karşılığında SSK emeklisi kadınlarda 34 yıl, erkeklerde 28 yıl emekli maaşı ödeniyor.
- Türkiye'de beklenen emeklilik süresi, 2010 yılında kadınlarda 25 ile 30 yıl arasında, erkeklerde ise 20 yıl dolayında olacak. Bu süre kadınlar için 2020 yılında 25 yılın altına inecek, 2040 yılında yine 25 yıl dolayında gerçekleşecek. Erkeklerde ise emeklilik süresi, 2020 yılında 20 yılın altına inecek 2050 yılından sonra 20 yılın biraz üstünde seyredecek.
- Aylık bağlama oranları çok yüksek.
- Prime esas kazançlar ile emekli aylığının bağlanmasında esas alınan endeksler farklı. Memur maaşlarının bir bölümü prime tabi değil.
- Emekli maaşları vergilendirilmiyor.

Dünya Bankası raporunda, Türkiye'de emekli aylıklarının neden çok düşük olduğu sorusuna da yanıt arandı.

Raporda, emekli aylıklarının düşük olmasının sistemin fazlasıyla cömert olmasından, tarihsel olarak sigortalı gelirlerinin düşük bulunmasından, prim yatırma süresinin yeterince uzun olmamasından ve kişilerin gelirlerini düşük göstermesinden kaynaklandığı belirtildi.

Aylıkların düşük olmasının bir diğer nedeni olarak da Bağ-Kur ve SSK'ya tabi pek çok kişinin kısmi aylıkla emekli olması gösterildi.

EVRENSEL 13.06.2004

Sağlıksız “dönüşüm”

IMF'ye gönderilen niyet mektuplarıyla taahhüt edilen ve Dünya Bankası'nın “yapısal uyum” dayatmaları arasında bulunan Genel Sağlık Sigortası'na geçiş için krediler alınıyor. IMF'nin 8. gözden geçirme çalışmalarında kamu personeline maaş azaltımının ardından ikinci sırayı alan Sağlıkta Geçiş Projesi, tüm halkın eşit sağlık hizmeti almasını getirmediği gibi sağlıkta özelleştirmenin adımlarından birini oluşturuyor.

Dünya Bankası, Genel Sağlık Sigortası'nı hedefleyen ve toplam maliyeti 61.26 milyon Euro olan Sağlıkta Geçiş Projesi'ne, 49.4 milyon dolar kredi verecek. Dünya Bankası'ndan yapılan yazılı açıklamaya göre, krediye ilişkin anlaşma, Dünya Bankası Türkiye Direktörü Andrew Vorkink ile Hazine Müsteşarı İbrahim Çanakcı arasında imzalandı. Genel Sağlık Sigortası'nı amaçlayan, Sağlıkta Geçiş Projesi'nin amacı; Dünya Bankası, IMF ve AKP Hükümeti'ne göre "Türkiye'de herkesin, sağlık sisteminden faydalanması". İki uluslararası kuruluş ve hükümet böylelikle sosyal güvenlik sistemindeki açıkların düzeleceğini, eşitsizliklerin ortadan kalkacağını savunuyorlar. Ayrıca emeklilik yaşının erkeklerde 60'dan 63'e, kadınlarda 58'den 61'e çıkartılması için çalışmalar da sürdürülüyor.

İddiaların aksine sistemin uygulandığı AB ülkelerinde durum hiç parlak değil. Almanya'da Ajanda 2010 adı altında sosyal kısıtlamalara ve sağlık haklarına saldırıya karşı yüzbinler ayağa kalkmıştı. Ek vergiler ve doktor ücretlerinde artış getirmeye hizmet eden sağlık "reform"u Almanya'nın ardından İtalya ve İsviçre'de de uygulanmaya çalışıldı.

Özel sigorta özendirilecek

Uzmanlar; Genel Sağlık Sigortası'nın, prim sistemine dayandığını ve ek bir vergi anlamına geldiğini belirtiyorlar. Bu sigorta kanser, böbrek yetmezliği gibi uzun süreli ve masraflı hastalıkların tedavilerini üstlenmiyor. Bu hastalıkların tedavisi için ayrıca para ödenmesi gerekiyor. Emeklilere de ek bir vergi getirecek olan sistemin uygulamaya geçmesi için IMF ve Dünya Bankası bastırıyor. Uzmanlar bu sistem sayesinde yaptıkları onca reklama ve propagandaya rağmen tutmayan özel sağlık sigortalarının önünün açacağını vurguluyorlar.

DÜNYADA DURUM

GSS sistemi uygulayan tüm ülkelerde bir süre sonra hizmet azalmış katkı payı artırıldı. Dünya Sağlık Örgütü'nün verilerine göre ülkeler bu sistemden dönmeye çalışıyor. Almanya paketi daraltma ve prim oranlarını artırma eğilimine girdi ve yüzbinler sokağa döküldü. Almanya emeklilere ödenen maaşları yüzde 10 azaltmayı planlıyor. İtalya da 2008 yılından sonra, emeklilik yaşını 60'dan 65'e, minimum çalışma süresini 35'ten 40'a çıkartılacak. İsviçre'de de sosyal hakları yok etmeye yönelik bir dizi karar alındı. İsviçre'de hastaların tedavi masraflarında, katkı payı yüzde 10'dan yüzde 20'ye çıkarıldı.

GSS NASIL BİR SİSTEM?

Sistemin özünde halktan prim toplanması yatıyor. Toplanan primler havuzda birikiyor. Prim toplama işini organize eden bir sağlık sigortası kurumu oluşturulacak. Sağlık hizmeti sunumu ile prim toplama işi birbirinden ayrılacak. Kişiler sağlık kuruluşlarından hizmeti satın alacaklar. Prim ödemeyenlerin primleri devlet tarafından ödenecek. Ancak uzmanlar devletin bu yükü karşılayamayacağına dikkat çekiyor. Şu anda Türkiye'de sağlığa ayrılan ortalama para 150 dolar. Oysa sistem, prim ödeyemeyenler için kişi başına 116 dolar havuza para koyulmasını öngörüyor ve devletin bunun için ödeyeceği miktarı 3.5 milyar dolara çıkarıyor. Sistemin işlemesi için bu paranın havuza konması şart. Ama Sağlık Bakanlığı'nın bütçesi sadece havuza koyması gereken para kadar. Hükümet buna da ek vergiyle çözüm bulmayı hedefliyor. Havuza yeterli parayı koyamayacağı için ek vergileri ayıracak. Gayri Safi Milli Hasıla'dan yüzde 1'lik bir oranı havuza aktaracak. BU yaklaşık 2.5 milyar dolar demek. Bu da şu anki bütçe imkânları dahilinde imkânsız olduğu için hükümet KDV, ÖTV gibi yeni ek vergi, sağlık vergisi toplamaya başlayacak.

ÖZEL SİGORTALAR GİBİ PAKET GÜVENCESİ

Sistem temel teminat paketi getiriyor. Ödediğiniz prim karşılığı faydalandığınız hizmet anlamına gelen prim, sınırsız sağlık hizmeti sunmuyor. Her türlü hastalığınız tedavi edilmiyor, tedavi için ayrıca ek prim ödemek zorunda kalıyorsunuz ki bu da özel sağlık sigortalarını andırıyor. Mesela hastanın teminat paketi apandist ameliyatını karşılarken bağırsak tümörü ameliyatını karşılamıyor olsun. Hasta yattığı hastaneden sadece apandist ameliyatını yaptırabilir, diğeri için katkı payı istenir eğer hasta

karşılayamıyorsa hastane bunu yapamaz. Yaptığı anda kendi iflasını getirir çünkü sistem bunun karşılığını hastaneye ödemez.

"Okula Gitmeyen Kız Çocuğu Kalmayacak"

İstanbul'da 75 bin; Şanlıurfa'da 50 bin kız çocuğu okula gönderilmiyor. Aydın genelinde bu sayı, 412. Vali Yardımcısı Eru, "Milli Bakanlığı ile UNICEF'in Haydi Kızlar Okula projesi ile bu çocukların okula devamlarının sağlanacağını" söyledi.

Aydın Denge
11/06/2004

BİA (Aydın) - Aydın Vali Yardımcısı Ömer Eru, Aydın ili genelinde 412 kız çocuğunun okula gönderilmediğini belirtti; Milli Bakanlığı ile UNICEF'in ortaklaşa hazırladığı "Haydi Kızlar Okula" projesi kapsamında bu çocukların okula devamlarının sağlanacağını söyledi.

Eru, Ankara'da 33 ilin valisi, vali yardımcıları ve il milli eğitim müdürlerinin katılımıyla bir toplantı gerçekleştirildiğini anlattı; **"Türkiye'de 650 bin kız çocuğu okula gönderilmiyor. İstanbul'da 75 bin kız çocuğu okula gitmiyor; onu 50 bin kız çocuğunun okula gitmediği Şanlıurfa izliyor"** dedi.

"Haydi Kızlar Okula" projesine UNICEF'in maddi katkı sağladığını kaydeden Eru, Valilik Sosyal Yardımlaşma Dernekleriyle tespit edilecek, okula gitmeyen çocukların ailelerine belirli miktarda para yardımı yapılacağını, çocukların okula gönderilmesinin sağlanacağını bildirdi. (BB)

SAĞLIKTA KADROLAŞMA YÖNETMELİĞİ ÇIKARILDI

Sağlık çalışanlarının 'Atama ve Nakil Yönetmeliği' ile kadorlaşmanın önünü açacağı ve sözleşmeli personel uygulamasını kalıcı hale getirileceği belirtildi



Zeliha ALAGÖZ

Sağlık Bakanlığı'nın hazırladığı ve Resmi Gazete'de yayınlanan 'Atama ve Nakil Yönetmeliği' sivil toplum kuruluşlarının tepkisine yol açtı. Sağlık Emekçileri Sendikası (SES) ve Türk Tabipler Birliği (TTB) yönetmelikte yer alan

bazı uygulamaların suistimale açık olduğunu açıkladı.

SES Başkanı İsmail Tombul, özellikle yeni yönetmelikte puana göre atamalarda suistimal uygulanacağını söyledi. Yönetmelikte yer alan, "Geçici görevlendirilen personele fiilen çalıştığı bölgenin hizmet puanının yüzde 50 fazlası verilecek" hükmüyle geçici personel uygulamasının kalıcı hale getirilmeye çalışıldığını belirten Tombul şöyle dedi: "Puan verilebilmesi için personelin bir yıl ya da daha fazla aynı yerde kalması gerekir. Oysa yasalara göre geçici personel, aynı yerde en fazla üç ay çalışır. Üç aylık çalışmadan sonra ya yeni bir yere gönderilir ya da ihtiyaç varsa bir üç ay daha aynı yerde kalır. Sağlık Bakanlığı'nın iki yönetmelieği

birbirine ters düşüyor. Ya da bu uygulamayla geçici personel uygulamasını kalıcı hale getiriyorlar."

TTB Başkanı Füsün Sayek ise puana göre atama uygulamasını biraz kuşkulu bulduğunu açıkladı.

"Durup dururken neden böyle bir yönetmelik çıkarma gerektiğini anlamadım" diyen Sayek, geçici personele ek puan uygulamasıyla ilgili "Önce alıp bir yere geçici olarak göndereceksin. Sonra da ek puan verip istediği yere tayin edeceksin. Bu durum bana biraz kuşkulu görünüyor" şeklinde konuştu.



KENDİ YÖNETİCİLERİNE EK PUAN

Yönetmelikte yer alan "Makale ve kitap yayınlayanlar, yöneticilik yapanlar, yüksek lisans ve doktora yapanlar, panelde konuşma yapanlara ek hizmet puanı verilir" hükmünün de hem denetlenmesi zor bir uygulama olduğunu hem de kadrolaşmanın önünü açacağını bilerten Sayek, "Yöneticiler bakanlık tayin ediyor. Kendi belirledikleri yöneticilere bir de ek puan verecekler. Bu kadrolaşmanın önünü açar" değerlendirmesi yaptı. Aynı hükümle ilgili değerlendirme yapan İsmail Tombul ise "Makalelerin nelere göre belirleneceği açıklanmamış. Bilimsel çalışmayı teşvik etmek istiyorlarsa sadece bilimsel makaleler ve çalışmalar ek puan getirmeli. Yandaş yayınlarda yer alan her yazıya ek puan verilmemeli" dedi.

Yönetmeliğin mazeret atamalarıyla ilgili maddeleri de tepki aldı. Atamalarda eğitimin artık mazeret olarak gösterilememesi çelişkili bulundu. Sayek, "Aynı yönetmelikte, yüksek lisans ve doktora yapanlara ek hizmet puanı verileceği belirtilmiş. Bir taraftan eğitim görenlere ek puan vereceksin, bir taraftan da eğitim görmelerini engelleyeceksin. Yönetmelik kendi içinde oldukça fazla çelişkilerle dolu" dedi.

SES: YÖNETMELİK AİLE YAPISINA AYKIRI

Yönetmeliğe göre, eş durumu nedeniyle personelin nakil talebinde bulunabilmesi için eşinin memur kadrosunda çalıştığını ispatlamak zorunda kalması aile bütünlüğünü bozucu bulundu. SES Başkanı İsmail Tombul, "Bu kabul edilebilir bir uygulama değil. Bu uygulamaya bütün personelimizle karşı çıkarız" dedi. Tombul Sağlık Bakanlığı'nın getirmiş olduğu iki uygulamanın birbirine aykırı olduğunu belirterek, 'Atama ve Nakil Yönetmeliği'nin Bakanlık'ın sivil topluk kuruluşlarının karşı çıkmasına rağmen yürürlüğe koyduğu sözleşmeli personel uygulamasına aykırı olduğunu söyledi.

Eski yönetmelikte yer alan eşin sözleşmeli veya sürekli işçi kadrosunda çalışmasına ilişkin koşul yenisinde yer almıyor.



Dünya Bankası sağlık için kredi verecek

Dünya Bankası, Genel Sağlık Sigortasını hedefleyen ve toplam maliyeti 61.26 milyon euro olan Sağlık Geçiş Projesi'ne, 49.4 milyon dolar kredi verecek.



Dünya Bankası'ndan yapılan yazılı açıklamaya göre, krediye ilişkin anlaşma, Dünya Bankası Türkiye Direktörü Andrew Vorkink ile Hazine Müsteşarı İbrahim Çanakcı arasında bugün imzalandı.

Genel Sağlık Sigortasını amaçlayan, Sağlık Geçiş Projesi, Türkiye'de herkesin, sağlık sisteminden faydalanmasını içeriyor. Sağlık hizmetlerinden faydalanmadaki eşitsizlikleri azaltmayı amaçlayan proje, özellikle kırsal alan ve kent çevresindeki yoksul halkın sağlık hizmetlerinden faydalanmasını öngörüyor.

Sağlık Geçiş Projesi ayrıca, Türkiye'nin, diğer orta gelirli ve AB'ye aday ülkeler arasındaki, sağlık hizmetleri kullanımı ve kalitesi arasındaki açığı daraltmasını da hedefliyor.

VORKINK'İN MESAJI: EŞİTSİZLİK KALKACAK

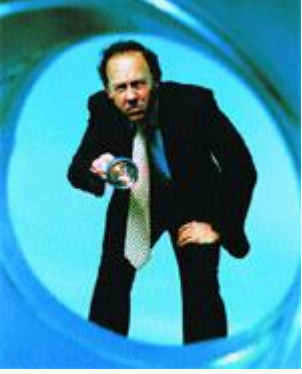
Bu arada Andrew Vorkink, imza töreninde yaptığı konuşmada, Banka'nın verdiği kredinin, Türkiye'nin sadece sağlık ve tedavi hizmetlerine erişimdeki eşitsizlikleri kaldırmayacağını, kaynakların daha etkin kullanılmasını sağlayacağını, daha iyi ve etkin bir sağlık sistemi sunacağını, uzun dönemde de Türkiye'nin Avrupa'nın sağlık hizmeti standartlarına karşılamasına yardımcı olacağını anlattı.

17 yıl vadeli kredi, 4 yıl geri ödemesiz ve faiz olarak da LIBOR artı 44 temel puan koşullarını taşıyor.

Gecekonducuya, kira öder gibi çağdaş konut

İSTANBUL Büyükşehir Belediyesi, Kentsel Dönüşüm ve Sosyal Projeleri kapsamında, İstanbul'da kaçak gecekondu sahipleri için planladığı çağdaş kentlerin ilk adımını attı. Pilot bölge seçilen Küçükçekmece'de, 'İkitelli Ayazma ve Tepeüstü Bölgeleri Kentsel Yenileme (Gecekondu Dönüşüm) Projesi'nin protokolü dün TOKİ Başkanı Erdoğan Bayraktar, Büyükşehir Belediye Başkanı Kadir Topbaş ve Küçükçekmece Belediye Başkanı Aziz Yeniay tarafından imzalandı.

Proje kapsamında 1593 kaçak gecekondu istimlak edilerek, Bezirgan



Mahallesi'nde 120 hektarlık bir alanda TOKİ tarafından yapılacak 1800 sosyal konuta taşınacak. Maliyet üzerinden yüzde 10-25 peşinat, ortalama 120 ay vadeyle satılacak konutlar 12-18 ay içinde sahiplerine teslim edilecek. Gecekondu sahiplerinin sözkonusu konutları tercih etmemesi durumunda ise konutlar isteyen vatandaşlara kira öder gibi taksitlerle satılacak.

Dünya Bankası'nın önerisi bireysele ilgiyi artırır...

Sosyal Güvenlik Reformu kapsamında emeklilik süresinin 3 yıl uzaması gündeme gelebilir. Tasarının çıkması durumunda bireysel emekliliğe katılımların dolaylı olarak artması bekleniyor

Ayfer Yıldız

Ekonominin en büyük açmazı olan ve yıl sonunda 20 katrilyon lirayı bulması beklenen sosyal güvenlik açıklarının kontrol altına alınabilmesi için çalışma yapan hükümet, yeni yasama döneminde Sosyal Güvenlik Reformu'na ilişkin yasa tasarısını görüşecek.

IMF ve Dünya Bankası'nın da görüşlerinin alındığı tasarıda, sosyal güvenlikteki açıkların kademeli olarak azaltılması hedefleniyor. Bu bağlamda, emeklilik yaşının erkeklerde 60'dan 63'e, kadınlarda 58'den 61'e çıkartılması için çalışmalar sürdürülüyor.

Haklar korunacak

Türkiye'de emeklilik yaşının yükseltilmesi yönündeki çabalarda ciddi tepkilerle karşılaşıldığını söyleyen uzmanlar, "Ancak sistemin artık açıkları karşılamakta zorlandığına" dikkat çekiyorlar. Türkiye'de ortalama yaşam süresinin 5 yıl

uzamasının da sosyal güvenlik sistemi üzerindeki yükü artırması bekleniyor. Gelişmiş ülkelerde 7 çalışan bir emekliye bakarken, Türkiye'de ise 1.7 çalışan bir emekliye bakıyor. Tasarı kabul edilirse, yeni emeklilik yaşı 2007'den sonra yürürlüğe girecek. Ancak uygulama geriye yürümeyecek. Bundan önce sigortalı olarak işe başlayanların kazanılmış hakları korunacak. Sosyal güvenlik reformu dolaylı olarak bireysel emeklilik sektörünü de etkileyecek. Emeklilik yaşının batı standartlarına yaklaşmasının bireysele ilgiyi artıracığı tahmin ediliyor.

İki sistem çok farklı

Bilindiği gibi bireyselde 56 yaşını tamamlayan ve en az 10 yıl prim ödeyen herkes emeklilik hakkını elde ediyor. Bireysel, sosyal güvenlik sisteminin alternatifi olarak değil, tamamlayıcısı olarak devreye alındı. Bu nedenle her halükarda erken emekli olmak isteyen çalışanların bu sisteme ilgisinin artması bekleniyor.

İki sistem gerek yapı, gerekse de işleyiş olarak birbirinden oldukça farklı. Herşeyden önce bireysel emeklilik sistemi SSK, Bağ - Kur ve Emekli Sandığı'nda olduğu gibi sağlık harcamalarını kapsamıyor. Bireysel emeklilik küçük tasarruflarla, emeklilikte ek bir gelir avantajı yaratmayı amaçlıyor. Bireysel emeklilik sistemi 2000'li yıllarda başlayan sosyal güvenlik reformunun ikinci adımı olarak uygulanmaya başladı. İlk adım SSK'nın finansal yapısını güçlendirecek olan yapısal değişikliklerdi. Üçüncü adım ise Türkiye'nin Dünya Bankası ile mutabakatı çerçevesinde, kamu sosyal güvenlik kurumlarının tek çatı altında toplanması aşaması olacak.

Avrupa'da da sorunlar gündemde

- İtalya: 2008 yılından sonra emeklilik yaşını 60'dan 65'e, minimum çalışma süresini 35'ten 40'a çıkartacak.
- Fransa: Kamuda minimum çalışma süresinin 37.5 yıldan 40 yıla çıkartılması, 2020'de 42'ye çıkartılması planlanıyor.
- Almanya: Emeklilere ödenen maaşları yüzde 10 azaltmayı planlıyor. Ayrıca, emeklilik yaşını 2011 - 2035 yılları arasında kademeli olarak 65'ten 67'ye çıkartmayı planlıyor.

Sağlığa 49.4 milyon euroluk kredi

Dünya Bankası, genel sağlık sigortasını hedefleyen ve toplam maliyeti 61.26

milyon euro olan Sağlık Geçiş Projesi'ne, 49.4 milyon dolar kredi verecek. Kredi anlaşması, Dünya Bankası Türkiye Direktörü Andrew Vorkink ile Hazine Müsteşarı İbrahim Çanakçı arasında imzalandı. Dört yıl geri ödemesiz, 17 yıl vadeli kredinin faizi libor artı 44 temel puan olacak. Proje, özellikle kırsal alan ve kent çevresindeki yoksul halkın sağlık hizmetlerinden faydalanmasını öngörüyor.

Bağ - Kur ve SSK'lıya özel hastane

Emekli Sandığı'na bağlı sigortalıların ardından, SSK ve Bağ - Kur'a bağlı sigortalıların da özel sağlık kurum ve kuruluşlarında tedavi edilmeleri için başlatılan çalışmalarda son aşamaya gelindi. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ve Maliye Bakanlığı ile 12 özel sağlık kurum ve kuruluşu derneği arasında yürütülen çalışmalar kapsamında, çerçeve protokol imzalandı. Sosyal güvenlik kuruluşlarının, çerçeve protokolün bazı maddelerine itirazları olduğu, bu nedenle görüşmelerin devam ettiği öğrenildi. Protokol, SSK ve Bağ-Kur'luların, özel sağlık kurum ve kuruluşlarına sevk alarak gitmelerini öngörüyor.

EVRENSEL – 08.06.2004

Yeşil Kart da haram!

Sağlık Bakanlığı, Yeşil Kart sahiplerine, 13 Haziran 2004 tarihine kadar il valiliklerine başvurarak kartlarını yenileriyle değiştirmeleri uyarısında bulundu. Belirtilen sürenin sonunda eski kartlar kullanımdan kaldırılacak. Kartların yenileriyle değiştirilme işlemi sırasında ise geniş çaplı bir inceleme yapılarak, 13 milyon 600 bin olan Yeşil Kart'lı vatandaş sayısı 8 milyona indirilecek. Bakanlığın iddiasına göre, 5.5 milyonu aşkın kart, usulsüz bir şekilde alındığı için iptal edilecek.

Konuyla ilgili olarak görüşlerini aldığımız Hasta ve Hasta Yakını Hakları Derneği (HAYAD) Başkanı Leyla Ezgi, söz konusu uygulamanın, sağlığın bir hak olmaktan çıkarıldığının ve ticari bir araç haline getirildiğinin göstergesi olduğunu söyledi. Leyla Ezgi sorularımızı cevapladı.

Sağlık Bakanlığı, Yeşil Kart sahibi olanların sayısını 8 milyona indirmeyi planlıyor. Bu durumu nasıl değerlendiriyorsunuz?

Sağlık bir haktır. Anayasal düzenlemelerle güvence altına alınmıştır. Bu hakkın gereğini yerine getirmek sosyal devletin görevleri arasındadır. Biz HAYAD olarak sağlık hizmetlerinin ulaşılabilir, eşit ve ücretsiz olması gerektiğini savunuyoruz. Sosyal güvencesi olan (Emekli Sandığı, Bağ-Kur, SSK vb.) insanlar her ne kadar hizmeti ücretsiz alıyor gibi görünseler de, yaşamları boyunca bu kurumlara kesilen primler var ve aldıkları hizmetin bedelini kesilen primlerle ödemektedirler. Yeşil Kart alma koşulları arasında, bu sosyal güvenlik kurumlarından birine bağlı olmamak, ailenizin gelirinin asgari ücretin 1/3'den az olması, gayrimenkulünüzün olmaması gibi koşullar gerekmektedir. Ülkemizdeki asgari ücrete baktığımız zaman, bu oran yüz milyon TL civarındadır. Üstelik Yeşil Kart sahiplerinin karşısına, özel muayenehaneye gitmeden tedavi olamama, katılım payları ödeme gibi zorluklar da

çıkarılmaktadır. Bu küçük örnekler bile bize Yeşil Kart'lı insanın sağlık hizmetine ulaşmasının ne kadar zor olduğunu göstermektedir. Bir insanın bir evi var ama yeterli geliri yok. Evi olduğu için Yeşil Kart alamayacak. Diyelim ki, SSK'lı bir çalışan işten çıkartıldı. Bir süre sonra SSK'dan sağlık hizmeti alamayacaktır. Yeşil Kart almak istediğinde ise bu kurumda kaydı görüldüğü için bu karttan yararlanamayacaktır. Bu örnekleri çoğaltmak mümkün. Tüm bu insanların kartlarının iptal edilmesi suretiyle hedeflenen rakama ulaşmak istemek elbette doğru değildir.

Sağlık Bakanlığı neden Yeşil Kart'lı sayısını azaltıyor?

Bakanlığın dediği gibi usulsüz bir şekilde alınan kartlar iptal edilse bile uygulamanın kapsamı genişletilmelidir. Bu sayede herkesin sağlık hizmetlerine ulaşması sağlanmalıdır. Gerçekten belirlenen kriterlerin dışında kart alanlar var ise sıkı bir denetleme yolu ile bunların önüne geçilmelidir.

Usulsüzlüklere karşı nasıl mücadele edilmelidir?

İnsanlar paraları yok diye hastanelerde rehin kalıyor. Rehin kalmamak için ekmeğinden, çocuğunun sütünden keserek senetleri ödemeye çalışıyor. Sağlıklı yaşamasının gereklerini yerine getiremeyen, iyi beslenemeyen insanlar, tekrar tekrar hastalanıyor. İnsan sağlığı, parası olan kesim için bir kazanç kapısı haline getiriliyor. Böyle işleyen bir sağlık sistemi içinde Yeşil Kart almaması gereken insanlar için bakanlık kontrol sistemini işletmeli, takibini iyi yapmalıdır. Ancak bunun yolu Yeşil Kart'ları iptal etmek değildir, çünkü kurunun yanında yaşın da yanmasına neden olacaklar.

Yeşil Kart kimleri kapsamalı?

Sürekli vurguluyorum; sağlık hizmetleri ücretsiz verilmelidir; bunun adı ister Yeşil Kart olsun isterse Türk Tabipler Birliği'nin dile getirdiği gibi "nüfus kâğıdı olan herkes" olsun. Herkes sağlık hizmetine eşit şekilde ulaşabilmelidir. Türkiye gerçeklerini göz önünde tutarak söyleyebileceğim ise Yeşil Kart'ın kapsamı genişletilmeli ve gelir düzeyi düşük olan herkes yararlanmalıdır.

Gün geçtikçe paralı hale gelen sağlık hizmetlerini de gözönüne alarak, bu uygulamayı nasıl değerlendiriyorsunuz?

Tedaviye ulaşma hakkı ve sağlığın ticari kurallara göre şekillendirilmesi, kârlılığın ön plana geçirilmesi ülkemizde önemli bir sorundur. Uygulanan politikalar sağlık hizmetlerinin özelleştirilmesine neden oluyor. Özelleştirme ise hasta haklarının ihlalidir. Vatandaş, haklarının bilincinde olmalı ve hakkını aramalıdır. Bizim gibi derneklere sahip çıkmalıdır.

İşverenlerin prim yükü azalacak

Ankara

SSK primine esas kazanç alt sınırı kaldırılıyor. Bu uygulamayla birlikte, işverenler bu yıl başından itibaren Hazine tarafından üstlenilen, asgari ücret ile SSK primine esas kazancın alt sınırı arasındaki farkın SSK primini ödemekten tümüyle kurtuluyor.



Çalışma Bakanlığı tarafından hazırlanarak Başbakanlığa gönderilen tasarıyla getirilmesi öngörülen uygulama işverenlerin prim yükünü kalıcı bir şekilde hafifletecek. Hazine'nin bu yılın ilk altı ayı için üstlendiği yükün yılın kalan dönemine de devam etmesine yol açılacak.

SSK prime esas kazanç alt sınırının asgari ücretle eşitlenmesi durumunda kayıt dışı işçi çalıştırmanın az da olsa önlenilebileceği belirtilirken, bu düzenlemenin SSK'yı prim kaybına uğratacağı, başka bir ifadeyle yıl başından itibaren Hazine tarafından üstlenilen yükün kalıcı olmasına yol açacağı savunuluyor. Ancak kayıt dışı çalışmanın azalması halinde bu kaybın da azalacağı ifade ediliyor. Ayrıca, 1 Temmuz'dan geçerli olmak üzere asgari ücrete zam yapılmasıyla da prim kaybının azalacağı belirtiliyor.

EK YÜK GELMEYECEK



Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Tuncay Teksoz ise yaptığı açıklamada, düzenlemenin SSK'nın prim gelirlerinde bir azalışa yol açmayacağını, asgari ücret ile SSK prim tabanı arasındaki farkın Hazine tarafından karşılanması için bütçeye 1 katrilyon 45 trilyon liralık ödenek konulduğunu, bu nedenle Hazine'ye de bunun üzerinde ek bir yük gelmeyeceğini söyledi.

SSK primine esas kazanç alt sınırının kaldırılmasıyla fiili olarak asgari ücret SSK primine esas kazancın da alt sınırı olacak. 1 Temmuz'dan itibaren yürürlüğe girmesi öngörülen düzenlemeyle, alt sınıra bağlı olarak belirlenen prime esas kazanç üst sınırı da yeni bir düzenleme yapılmaz ise azalacak. Mevcut asgari ücret üzerinden düşünüldüğünde, şu anda 549 milyon 618 bin lira olan SSK primine esas kazanç 423 milyon lira olacak. SSK prime esas kazanç üst sınırı da 2 milyar 749 milyon lira olarak hesaplanacak.

ASGARİ ÜCRET 549 MİLYONA ÇIKARILIP ZAM YAPILSIN

Türk-İş de SSK prime esas kazanç alt sınırının asgari ücretle eşitlenmesini isterken, bu düzenlemeden işçilerin zarar görmemesi gerektiğine işaret ediyor. Türk-İş asgari ücretin öncelikle SSK prime esas kazanç alt sınırı olan 549 milyon liraya çıkarılmasını, zammın bunun üzerine yapılmasını öneriyor.

FARKI DEVLET ÖDÜYORDU

Yılbaşından itibaren brüt asgari ücret 423 milyon lira olarak belirlenirken, SSK kazanç alt sınırı da yüzde 20 oranında artırılarak 549 milyon 618 bin 984 lira olarak belirlenmişti. Ancak, SSK primine esas kazancın alt sınırının asgari ücretten yüksek olması nedeniyle, iki rakam arasındaki farkın işçi-işveren sigorta primi ve işsizlik sigortası primi olan 46 milyon 215 bin 929 lira devlet tarafından karşılanması kararlaştırılmıştı. Böylelikle asgari ücretin işverene maliyeti 560 milyon 160 bin liradan 513 milyon 945 bin liraya düşmüştü. Söz konusu uygulamanın yılın ikinci yarısında devam edip etmeyeceği ise netleştirilmemişti.

Zoru başardılar

Hakkâri'de ev ev dolaşıp aileleri ikna eden bir avuç öğretmen, okullarındaki 130 öğrencinin 80'inin kız olmasını sağladı...

BEHÇET DALMAZ Hakkâri DHA

Kızların 'töre' gerekçesiyle yıllardır okula gönderilmediği Hakkâri'deki Cengiz Topel İlköğretim Okulu, zoru başarıp kız

öğrenci sayısını 'patlattı'.

Cengiz Topel İlköğretim Okulu, sekizi kadın 12 öğretmenin çabalarıyla, kızların okula gönderilmediği bölgede örnek okul oldu. Kadın öğretmenler Fatma Kahya, Yonca Yıldırım, Ayşen Fayaz, Emine Arı, Derya Demirel, Gözdegür Arık, Burcu Girginer ve Saliha Behet, erkek meslektaşlarıyla her hafta ailelerle birebir görüşerek kızlarını okula göndermesini istedi.

Kadın öğretmenlerin zaferi

Kadın öğretmenler, "Kızlarınız da okursa bizim gibi olur. Onları okula gönderin, geleceklerini sağlayın" sözleriyle aileleri bir bir ikna edip son 2 yılda birçok kızın okula başlamasına sağladı. Okulun bulunduğu Merzan Mahallesi'nde eğitim çağındaki tüm kızlar okullu oldu. Öğretmenler, "Çalışmalarımızı gelecek yıllarda da sürdüreceğiz. Gerekirse köylere gidip ailelerle görüşeceğiz" dedi.

Şu anda tam 80'i kız 130 öğrencinin öğretim gördüğü okulun müdürü Yakup Hikmet Tatlı da, kız öğrencilerin büyük özveri gösterdiğini belirterek, "Başarı oranında da erkekleri geçtiler. Onların başarısı diğer kızlara örnek oluyor" diye konuştu.



Aynı kapakçıktan bir hastanede yedi ölüm

SSK'lılara takılan ucuz kalp kapakçığından ölen yedi kişi daha ortaya çıktı. Bazı hastaların da beyin hücreleri ölmüş

ŞÜKRAN ÖZÇAKMAK İstanbul

Ucuz olduğu için özellikle SSK'lı hastalara takılan TRI marka suni kalp kapakçığıyla ilgili skandal büyüyor. Sağlık Bakanlığı, bu kapakçıklardan takılan 227 hastadan 8'inin öldüğünü açıklarken, sadece Ankara'daki özel bir hastanede ameliyat olan 29 hastadan 7'sinin öldüğü ortaya çıktı. Hayatta kalan hastaların bir kısmı da, ameliyat sonrası geçirdikleri rahatsızlık nedeniyle şimdi isimlerini bile hatırlamıyor. Bazı hastalar da yeniden ameliyat masasına yatmayı bekliyor. Ulaştığımız SSK'lı hastaların çoğu, hastanede kuryuğa giremedikleri ve telefonla randevu alamadıkları için kontrollerini yaptıramadıklarını anlatıyor. Sağlık durumu iyi olanlar da psikolojilerinin bozulduğunu belirterek, "Kalbimizde her an patlamaya hazır bir bombayla yaşamaya mahkûm edildik" diyerek isyan ediyor. Ölen hastaların yakınları da dava açmaya hazırlanıyor.

Ankara Keçiören'de oturan ve TRI marka kapakçık takılan Zülfikar Kaya (72), adını dahi hatırlayamıyor. Yakınları, ameliyattan bir yıl sonra pıhtı atması nedeniyle hastaneye yatan Kaya'nın beyin hücrelerinin öldüğünü ifade ediyor. TRI marka kapakçık takıldıktan sonra beyinde hasar oluşan bir başka hasta da, 70 yaşındaki İsmail Çamönü.

18 ay sonra uyardılar

Sağlık Bakanlığı, "Her hastaya tek tek ulaştık ve 3 ayda bir kontrollerinin yapılmasını sağlıyoruz" derken, Hamiyet Doğan (47) kapakçıkların yasaklanmasından 18 ay sonra uyarıldığını belirtiyor. Doğan, yeniden ameliyat olmaya hazırlanıyor. Kapakçığı takan özel hastanenin yetkilileri, sorunun ameliyattan değil, SSK'nın ihaleyle verdiği kapakçıktan kaynaklandığını öne sürüyor.

SSK'lının ilaç çilesi 1 katrilyona bitiyor

Süleyman DEMİRKAN

SSK'lıların Türkiye genelinde 20 bin eczaneden ilaç almasına olanak sağlayacak düzenleme son aşamaya geldi. Serbest eczanelere açılma bedelinin SSK'ya, dolayısıyla da sosyal güvenlik sistemine yıllık ek maliyeti yaklaşık 1 katrilyon lira olarak tahmin ediliyor.

SOSYAL Sigortalar Kurumu (SSK) şemsiyesi altında sağlık hizmeti alan yaklaşık 30-35 milyon vatandaşın ilaç çilesine son verecek projenin hayata geçirilebilmesi için, ilaç sektörü ile pazarlıklarda son aşamaya gelindi. Uygulama, SSK'nın ülke çapındaki yaklaşık 25 bin eczanenin en az 20 bini ile sözleşme yapması ile başlayacak.

Başbakan Tayyip Erdoğan ile Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu'nun talimatları ve SSK'lıların istedikleri eczaneden ilaç alabileceklerine ilişkin uygulamanın yakında başlatılacağı açıklamaları, bu konudaki çalışmalara hız verdi.

Hazırlıkları yürüten komisyonda Maliye, Çalışma ve Sosyal Güvenlik bakanlıkları ile Hazine ve DPT



Müşteriler, SSK Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü'nün de aralarında olduğu ilgili kamu kurumları ile Türk Eczacılar Birliği ve ilaç işverenleri temsil ediliyor. Geçen haftaki komisyon çalışmaları, ithal ilaç işverenlerinin, Sağlık Bakanlığı'ndan bazı talepleri olduğunu belirterek, 'Sağlık Bakanlığı'nın yanıtını bekliyoruz. SSK'nın indirim isteğini, Bakanlığın bize vereceği yanıtla göre karara bağlayacağız. Bu nedenle bize biraz süre verin' isteğinde bulundu.

SSK'lıya 'istediği yerden ilaç alma ilaç özgürlüğü' getirecek uygulama için ilgili Komisyon dün yeniden toplandı. Çalışmaları yürüten bir yetkili, şu bilgileri verdi: 'Çok yoğun bir mesaiyle uzun süredir çalışıyoruz. SSK olarak biz, ülkede en yaygın hizmeti veren, en büyük sosyal güvenlik kuruluşuyuz. Dolayısıyla, bizim piyasayı düzenleme işlevimiz de var. Biz, bundan önce olduğu gibi piyasadaki etkinliğimizi başta SSK'lılar olmak üzere bütün halkımız ve kamu hazinesi lehine devreye sokup, en düşük fiyatlarla sözleşme yapmak istiyoruz. Bunu da başaracağız. Bir yandan, uygulamanın SSK'ya getireceği mali yük konusunda analiz çalışması yürütülüyor. Aslolan hem kamu maliyetisini gözetken, hem de SSK'lıların da hak ettikleri şekilde kolayca ilaca ulaşmalarını sağlamak.'

İlaç almada, SSK'lılar aleyhine olan 'ikinci sınıf vatandaş' muamelesini bitirecek projenin, sosyal güvenlik sistemine maliyeti ise ağır olacak. Kurum'un serbest eczanelere açılma bedelinin SSK'ya, dolayısıyla da sosyal güvenlik sistemine yıllık ek maliyeti yaklaşık 1 katrilyon lira olarak tahmin ediliyor. Bakan Başesgioğlu, ilaç fiyatlarındaki son indirimle bu rakamın biraz düşebileceğini söyledi. Başesgioğlu, uygulamanın getireceği ek yükün mali portresinin çıkarılması için talimat verdiğini belirterek, kabaca 1 katrilyon olarak telaffuz edilen yıllık maliyetin, Sağlık Bakanlığı'nın ilaç fiyatlarını düşüren uygulamasıyla 500 trilyona düşebileceğini ifade etti. Bakan, tıbbi cihazlarda olduğu gibi ilaçtaki savurganlığın ve kaçığın en aza indirilmesi için gerekli önlemlerin alınacağını kaydetti.

'EMEKLİYİ DİLENCİ YAPTI'LAR'

Emekli-Sen Başkanı Güneş, emeklilerin maaşlarının azlığı nedeniyle semt pazarlarından sebze meyve toplayarak geçinmeye çalıştıklarını ve dilenci konumuna düştiklerini söyledi

Ankara (AA)

Türk Emekli-Sen Genel Başkanı Hulusi Güneş, emeklilerin semt pazarlarında atık meyve ve sebze topladığını, kasaplardan et yerine kemik aldığını, ölen komşusunun elbise ve ayakkabılarını isteme durumunda kaldıklarını belirterek, "Emekliler, bir nevi dilenci durumuna düşürülmüştür" dedi.

Türk Emekli-Sen 2. Olağan Genel Kurulu, Kamu-Sen Genel Merkezi'nde yapıldı.

Güneş, genel kurulun açılışında yaptığı konuşmada, emeklilerin zor durumda olduklarını ifade ederek, hükümet, muhalefet ve Meclis'ten beklentilerini dile getirdi.



ATIK TOPLUYORLAR

Emeklilerin semt pazarlarında atık sebze ve meyve topladığını, kasaplardan et yerine kemik aldığını ve ölen komşularının elbise ve ayakkabılarını istemek durumunda kaldığını ifade eden Güneş, "Yani emekliler bir nevi dilenci durumuna düşürülmüştür" dedi.

Hulusi Güneş, şöyle devam etti:

"Hükümetimizin mutlaka emekliyi insanca yaşayabileceği bir seviyeye çıkarması lazımdır. Bugün AB ülkelerindeki emekliler bir aylık maaşlarıyla Türkiye'de bir ay süreyle krallar gibi yaşamakta ama Türk emeklileri

yıllarca sıla yapamamakta ve hatta büyük şehirlerde mezarlara gidemeyerek ölülerini bile ziyaret edememekte, torunlarına çikolata alamamanın ve harçlık verememenin üzüntüsüyle kıvrınmaktadır. Bu böyle devam edemez bu bizim kaderimiz değildir."

BAŞBAKANLIK ÖNÜNE GİDİLECEK

İsteklerinin gerçekleşmemesi halinde emeklilerin eşleri, çocukları ve kundaktaki torunlarıyla Başbakanlık önünde haklarını isteyeceklerini bildiren Güneş, "Hakkımızı vermeyenlere, emekliler olarak meydanları dar edebiliriz. Ne var ki istikrarı bozmak istemiyor, haklarımızı hükümetimizin vermesini istiyoruz" diye konuştu.

Aile, çocuk ve kira yardımlarının emeklilere de verilmesinin zaruret haline geldiğini, Emekli Sandığı'nca çalışanlara verilen 2 maaş tutarındaki borcun emeklilere de verilmesini isteyen Güneş, 25 maddeden oluşan isteklerini anlattı.

Değişik kademedeki ek gösterge oranlarının arasındaki farkın yeniden düzenlenerek adil bir seviyeye getirilmesini isteyen Güneş, çalışana verilen zamların aynı derece ve kademedeki emekliye de aynen verilmesi gerektiğini söyledi.

160 MİLYON LİRALIK ALACAK

Enflasyondan kaynaklanan 160 milyon liralık alacağın memura ödenmiş olmasına karşın emeklilere bu ödemenin yapılmadığını belirten Güneş, şunları kaydetti:

"Cumhuriyetin kuruluşundan bu yana memura verilen her türlü zam emeklisine de kopuksuz verilmiştir. 160 milyon liranın emekliye verilmemesi suretiyle bir hukuk olan 80 yıllık teamülü ilk kez 59. hükümet delmiş emekliyi mağdur etmiş ve devreden çıkarmıştır. Bu hakkımızı, dava yoluyla almaya çalışacağımızın bilinmesini ve ona göre gerekli düzenleme ile telafi edilmesini hükümetimizden istemek hakkımızdır."

Emeklilerin toplum dışına itilmemesi için Kamu Görevlileri Sendikaları Yasası'na emekliler ile ilgili bir fıkra ilave ederek emeklilerin 12. hizmet kolu olarak kabul edilmesi önerisinde bulunan Hulusi Güneş, "Emekliler, Avrupa'da olduğu gibi sendikal haklara kavuşturulmalıdır" dedi.

Okula göndermeyene 1 milyar 350 milyon ceza

Gaziantep'in Nizip ilçesinde çocuklarını okula göndermeyen 827 aileye 1 milyar 350'şer milyon lira para cezası verildi. Nizip İlçe Milli Eğitim Müdürü Mahmut Kurt, yaptığı açıklamada, ilçede yaşları 6 ile 14 arasında değişen çocuklarını okula göndermeyen 827 aile tespit edildiğini söyledi. Bu ailelere verilen para cezasının ardından, 227 ailenin çocuğunu okula göndermeye başladığını anlatan Kurt, kalan 600 ailenin ise henüz çocuklarını okula göndermediğini belirtti.

Kalem tutan eller şimdi çapa sallıyor



DIYARBAKIR DHA

Şanlıurfa'da ailesi tarafından okuldan alınarak tarlada çalıştırılmak istenince Cumhurbaşkanı Sezer'e mektup yazarak yardım isteyen 7. sınıf öğrencisi Esra Ulaş (14), şimdi Diyarbakır Silvan da pamuk tarlasında çapa sallıyor. Yevmiyesi 5.5 milyon lira olan Esra, "Ben okumak istiyorum. Bu talebimi Cumhurbaşkanı'na ilettim. Ancak sahip çıkan olmadı. Biri bana sahip çıksın" dedi.

DAHA ÖNCE NEREDEYDİNİZ

Halen 10 ilde sürdürülen 'Haydi Kızlar Okula' kampanyası gelecek yıl 33 ili kapsayacak. Bakan Hüseyin Çelik, eğitimde kadınlar lehine pozitif ayrımcılık uygulanacağını söyledi.



RANA YÜCEL - ANKARA (BİRGÜN)

Milli Eğitim Bakanlığı ve UNICEF tarafından 17 Haziran 2003'te başlatılan 'Haydi Kızlar Okula' kampanyası 33 il valisinin desteğiyle sürüyor. 2005'e kadar ilköğretimde kız-erkek öğrenci eşitliğini sağlamayı amaçlayan kampanya 53 ilde yürütülüyor. Öncelikli 10 il arasında en iyi durumda olan ise Siirt. Geçen yıl kız çocukların okullaşmasında yüzde 19'luk bir

artış sağlanan Siirt'i yüzde 11.6 artışla Van, yüzde 6.7 artışla Muş izliyor. Bugün Siirt'te birinci sınıftaki kız oranı ise yüzde 57 ile erkekleri geçti. Milli Eğitim Bakanlığı önderliğinde, tüm kamu kurumları ve UNICEF'in de desteği ile yürütülen 'Haydi Kızlar Okula' kampanyası 2004 yılı çalışmalarını tartışmak üzere 33 ilin valisi Dedeman Otel'i'nde bir araya geldiler. Toplantıya Milli Eğitim Bakanı Hüseyin Çelik, İçişleri Bakanı Abdülkadir Aksu, UNICEF Türkiye Temsilcisi Edmond McLoughney, Başbakan Erdoğan'ın eşi Emine Erdoğan ve Dilek Sabancı katıldı. Bakan Çelik, 2003'te yürütülen çalışmalarla 40 bin kız çocuğunun okullu olduğunu belirterek, 2004'teki çalışmalara 23 ilin daha ilave edileceğini kaydetti.

Çelik, her türlü eşitsizliğe karşı olduğunu ve eğitimde kadınlar lehine pozitif ayrımcılık uygulanacağını kaydederek, "Türkiye'deki kadınlarımızın yüzde 1'i okuma yazma bilmiyorsa bu bizim ayıbımızdır" diye konuştu. Diyarbakır ilçesinde 4 bin derslik açığının olduğunu belirten Çelik, valilerden ve işadamlarından destek istedi.

Bakan Çelik, IMF ve Dünya Bankası tarafından verilen 500 milyon dolarlık kredinin Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Fonu'na aktarıldığını hatırlatarak, bu hedefle erkek çocuklu ailelere ilköğretimde 16,5 milyon, ortaokulda 25 milyon, kız çocuklu ailelere ise ilk öğretimde 20, ortaöğretimde 35 milyon yardımda bulunulacağını söyledi.

Bakan Aksu ise, "Bir tane bile okula gitmeyen kız çocuğu olmaması için kampanyayı sonuna kadar destekleyeceğiz. Eğitimin önündeki engeller kalkana kadar bize rahat yok" diye konuştu.

Öte yandan kız çocuklarının okullaşmasına destek veren Emine Erdoğan, eğitimdeki fırsat eşitsizliğinin ortadan kalkması gerektiğini belirterek, "Bu çağda hiçbir anne baba kız-erkek çocuk ayrımı yapamaz. Bizim kültürümüzde devlet ana-baba olarak görülmüştür. Ana-baba çocuklarını hiçbir zaman birbirinden ayrı tutmaz. Bizim karnemiz bu konuda pek parlak değil. Adaletten mahrum vatandaşlarımız var. Kız çocuklarımız bunların bedelini ödüyor" diye konuştu. Bilgisizliğe, eğitimde fırsat eşitsizliğine karşı seferberlik ilan edilmesi gerektiğini kaydeden Emine Erdoğan, "Kadını ikinci sınıf vatandaş olarak gören cehaletle savaşalım" dedi.

Sosyal güvenlik sistemi değişiyor

ANKARA (BİRGÜN)

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Murat Başesgioğlu, Türkiye'deki sosyal güvenlik sisteminin mutlaka bir reforma tabii tutulması gerektiğini söyledi. Murat Başesgioğlu, sosyal güvenlik sistemindeki son gelişmelerle ilgili olarak, sosyal güvenlik sistemi konusunda Dünya Bankası'ndan teknik destek aldıklarını belirtti. Başesgioğlu, amaçlarının sürdürülebilir bir sosyal güvenlik sistemi oluşturmak olduğunu vurguladı.

Sosyal güvenlik reformu çerçevesinde iki önemli çalışmanın gündemlerinde bulunduğunun altını çizen Başesgioğlu, şöyle devam etti:

"Bunlardan birisi sosyal güvenlik kuruluşlarımızın birleştirilerek tek çatı altında toplanmasıdır. Türkiye'de sosyal güvenlik alanında SSK, Bağ-Kur ve Emekli Sandığı olmak üzere üç kuruluş var. Hükümet olarak bu üç sosyal güvenlik kuruluşu arasındaki norm ve standart birliğini sağlamayı hedefliyoruz. Çünkü aralarında çok büyük farklılıklar var, bu üç kuruluşun sigorta birimleri, emeklilik yapıları farklı. Çok dağınık bir yapı arz ediyorlar. Gerek aylık bağlanma oranları, gerekse emekli maaş artışlarında farklılıklar bulunuyor. Bu farklılıkların ortadan kaldırılması gerekli."

GENEL SAğLIK SİGORTASI SONBAHARDA TBMM'DE

Gündemlerindeki önemli konulardan birinin de sağlık alanında olduğunu belirten Başesgioğlu, Türkiye'de genel sağlık sigortasına geçmek istediklerini kaydetti.

Yaklaşık 5-6 aydır genel sağlık sigortası konusunda önemli çalışmalarının olduğunu vurgulayan Başesgioğlu, muhtemelen sonbaharda, Genel Sağlık Sigortası konusunda hazırladıkları taslağı parlamentoya sevk edebileceklerini bildirdi.

Genel Sağlık Sigortası'na ilk geçiş yılında bir geçiş maliyetinin ortaya çıkabileceğini vurgulayan Başesgioğlu, ancak bu sistemin uzun vadede kamu maliyesine faydası olacak bir sistem olduğunu ifade etti.

15 Bin Aile, Yardım İçin Başvurdu

Yoksulluk yüzünden çocuklarını sağlık kontrolüne götüremeyen ve okula gönderemeyen ailelere düzenli bir maaş bağlanmasını hedefleyen programa 15 bin aile başvurdu. Şu ana kadar 1240 aileye maaş bağlandı.

Batman Ekspres
24/05/2004

BİA (Batman) - Batman'da "Şartlı Nakit Transferi Programı"ndan yararlanmak için 15 bin aile müracaat etti.

Program, ekonomik durumu kötü olduğu için çocuklarını okul öncesinde sağlık kontrolüne götüremeyen; daha sonra da okula gönderemeyen yada okuldan almak zorunda kalan ailelere yardım yapılmasını öngörüyor.

Valilik Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Bürosu'na başvuran ailelerin 12 bini merkezden 3 bini de köylerden geliyor.

Sosyal Yardımlaşma görevlileri tarafından **bilgileri bilgisayara girilen bin 400 aileden bin 240'ına maaş bağlandı.** (EÜ/BB)

Kızların eğitimi aile için önemli

Başbakan Tayyip Erdoğan, kız çocuklarının eğitiminin, ileride anne olacakları için aile yapısını da ilgilendirdiğini söyledi. Erdoğan, Kürşad Tüzmen'in eşi Perihan Tüzmen'in amcası Hasan Saruhan'ın yaptırdığı Hasan-Şükran Saruhan İlköğretim Okulu'nun açılışındaki konuşmasında, Cumhuriyet tarihinde ilk kez eğitime ayrılan bütçenin savunma bütçesini geçtiğini söyledi.



Erdoğan, 81 ilde 2 bin 802 ilköğretim okuluna bilgi teknolojisi getirildiğini hatırlatarak, 'Ülke genelinde ilköğretim öğrencilerine 82 milyon ders kitabını dağıttık. Bu yıl da bu uygulamaya devam edeceğiz' dedi.

'Haydi Kızlar Okula Kampanyası' ile ilköğretim çağındaki 50 bin kız öğrencinin eğitime kazandırıldığına dikkat çeken Erdoğan, 600 bin kız öğrencinin okullara kaydolmasını hedeflediklerini belirtti. Bir erkeğin eğitiminin sadece kendisiyle ilgili olduğunu söyleyen Erdoğan, 'Ama bir kız çocuğunun eğitimi aileyi de ilgilendirir. Anneden eğitim alır çocuklar yetişirken' diyerek kadınların eğitiminin ileride çocuklarına verecekleri eğitim açısından önemli olduğuna değindi.

'Beraber Yürüdük'ü çaldı

OKULDA incelemelerde bulunan Başbakan Erdoğan, müzik odasını da ziyaret ederek öğrencilerle sohbet etti. Burada Erdoğan'a elektronik nota öğretim tahtasında 'Beraber yürüdük biz bu yollarda' şarkısı çalınarak bir sürpriz yapıldı. Başbakan daha sonra eline aldığı bir çubukla tahtadaki notalara dokunarak, çok sevdiği bu şarkıyı çaldı.

İşsiz genç yeşil karne istiyor



Ankara (ANKA)

18 - 25 yaş arası işsizlik oranının yüzde 45'lere yükselmesi, gençlerin Yeşil Karne'ye olan taleplerini artırdı. Sağlık bakanlığı verilerine göre, Yeşil Karne almak için daha çok gençler başvuruda bulunuyor. Yeşil Karnelilerin oranı 18-25 yaş arası kadınlarda yüzde 15, erkeklerde ise yüzde 14, 50 yaş üzerindeki kadınlarda yüzde 7, erkeklerde ise yüzde 6 olarak belirlendi. Sağlık bakanlığından edinilen diğer bilgilere göre 1 milyon 418 bin kişi daha Yeşil Karne aldı. Böylece, Yeşil Kartlıların sayısı 13.5 milyona yaklaştı. Sağlık Bakanlığı, Yeşil Kartları, otokopili Yeşil Karneye dönüştürürken, bazı kart sahiplerinin başka sosyal güvencesinin bulunduğu, bazılarının da ihtiyacı olmadığı halde Yeşil Kart sahibi olduğunu belirledi. Bakanlık, bunun üzerine, 1 milyon 200 bin kişinin Yeşil Kartını iptal etti. Ancak, toplumda sosyal güvencesi olmayan insanların artması Yeşil Karneye talebi de arttı. Kaymakamlıklar, 1 milyon 418 bin kişiye daha Yeşil Karne verdi. Halen 13 milyon 418 bin 559 kişinin Yeşil Karnesi bulunuyor. Öte yandan, 1992 yılında verilmeye başlayan Yeşil Kartın, otokopili Yeşil Karne'ye dönüştürülmesi işlemleri sürüyor. Yeşil Kart sahiplerinin bu hizmetten yararlanabilmesi için en geç 16 Haziran'a kadar kaymakamlıklara başvurarak, otokopili Yeşil Karnelerini almaları gerekiyor.

"Haydi Kızlar Okula" Bingöl'de

Bingöl

Bingöl'ün Genç İlçesi'nde kız çocuklarının okula gönderilmesi için kampanya başlatıldı.

Genç İlçesi Halk Eğitimi Merkezi'nde düzenlenen toplantıda, ilçe merkezi ve bağlı köylerde kız çocuklarını okula göndermeyenlerin tespit edilmesi ve bu çocukların okula gönderilmesinin sağlanması için çalışma başlatıldı.

"Haydi Kızlar Okula" adıyla başlatılan kampanya kapsamında, Kaymakamlık, İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü, Belediye ve sivil toplum kuruluşlarının temsilcileri tarafından yürütülecek.

Yetkililer, kız çocuğunu okula göndermediği tespit edilen ailelerin, çocuklarını okula gönderme nedenlerinin araştırılıp, sorunlarının çözümü için bu ailelere destek verileceğini kaydettiler.

EVRENSEL 08.05.2004

'İş kazalarının sadece yüzde ikisi kaçınılmaz'

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürü Erhan Batur, iş kazalarının sadece yüzde 2'sinin kaçınılmaz olduğunu söyledi. Erhan Batur, Kocaeli Valiliği ve Kocaeli Üniversitesi'nce İş Sağlığı ve Güvenliği Haftası dolayısıyla düzenlenen toplantıda, dünyada her yıl milyonlarca çalışanın iş kazasına maruz kaldığını söyledi.

Bir yılda 878 kişi öldü

SSK verilerine dayanarak Türkiye hakkında da bilgi veren Batur, "2002 yılında 72 bin 344 iş kazasında 878 kişi öldü, 2 bin 87 kişi de iş göremez hale geldi" dedi. Batur, aynı yıl 601 meslek hastalığı vakasıyla karşılaşıldığını belirterek, iş kazaları ve meslek hastalıkları sonucu kaybedilen işgünü sayısının ise 1 milyon 831 bin 252 olduğunu açıkladı. Batur, istatistiklere göre iş kazalarının sadece yüzde 2'sinin kaçınılmaz olduğunu söyledi.

Batur, şunları kaydetti: "Kazaların önlenmesiyle belirtilen maddi ve manevi kayıplar asgari düzeye indirilebileceği gibi, güvenli çalışma ortamları, iş veriminin artmasını ve yüksek morali beraberinde getirecek, bu etkenler, ülke ekonomisini verimlilik açısından da olumlu etkileyecektir. Bakanlığımız bu alanda son derece kararlı ve sistematik adımlar atmaya devam etmektedir. Anayasamızın 2. maddesinde belirtilen sosyal devlet olma ilkesiyle 49. ve 50. maddesinde belirtilen çalışanların korunması kapsamında, geçtiğimiz yıllarda İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü'ü kurmuştur. Mevzuat hazırlıkları ivme kazanmış, AB'ye uyum çerçevesinde 17 yönetmelik yürürlüğe konulmuştur."

Proje tanıtımı

Türkiye'de İş Sağlığı ve Güvenliği'nin Güçlendirilmesi Projesi'nin tanıtımını yapan Ankon Danışmanlık AŞ Genel Müdürü Ahmet Müderrisoğlu, AB'nin desteğiyle 15 Ocak 2004'de başlayan 20 ay süreli projeye 3.5 milyon Euro kaynak aktarıldığını kaydetti. İş sağlığı standardının Avrupa Birliği standardına ulaştırmayı hedeflediğini belirten Müderrisoğlu, projenin özellikle KOBİ'lere yönelik olduğunu belirtti.

İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü İş Müfettişi Sadettin Baysal ise yeni yönetmeliklerle ilgili bilgi verdi

Eğitim gönüllüleri 10 bin çocuğun elinden tuttu

Türkiye Eğitim Gönüllüleri Vakfı, 'Eğitim İçin Ben de Varım' kampanyasıyla 1 trilyonu aşkın bağış topladı. Vakıf 23 Nisan'da başlattığı kampanya ile 10 bin çocuğa yardım elini uzattı

İSTANBUL Milliyet

TÜRKİYE Eğitim Gönüllüleri Vakfı (TEGV), bu yıl 4. kez gerçekleştirdiği "Eğitim İçin Ben de Varım" kampanyası kapsamında 1 trilyon lirayı aşkın bağış topladı. TEGV, 23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı'nda başlattığı ve dün sona eren "Aynı güneşin altındayız" sloganlı eğitim kampanyasıyla, ilköğretim çağındaki 10 bini aşkın çocuğa daha yardım edecek.

Sanatçılardan destek

TEGV, dün ulusal TV kanallarında sanatçı, eğitimci ve gazetecilerin katkılarıyla yayımlanan programla, eğitim sorununu yeniden gündeme getirdi. Programa, Milliyet Başyazarı Güneri Cıvaoğlu, Ali Kırca, Uğur Dündar, Murat Bırsel Jülide Ateş ile Okan Bayülgen, Emre Altuğ, Hamdi Alkan, Yalın ve Alişan'ın aralarında olduğu birçok sanatçı katıldı.

'Kampanya devam ediyor'

TEGV İletişim Koordinatörü Füsün Öztürk, "Yurtdışından da büyük katılım oldu. Şu anki rakamlara göre 10 bin çocuğa daha yardım ediyoruz. Bizim için önemli olan, kamuoyuna eğitim konusundaki faaliyetlerimizi anlatmaktır. Hedefimize ulaştık. Ancak kampanyamız devam ediyor." dedi.

16 bin çocuk sırada

Haydi Okula kampanyasının simge ismi Arzu Ciba şiiriyle ailelere seslendi: Okumalıyım,



okumalıyım

Burcum Devrez

'Haydi Kızlar Okula' kampanyasının İstanbul bölümü, Bağcılar'daki Kazım Karabekir İlköğretim Okulu'nda dün düzenlenen törenle başlatıldı. Ailesi tarafından okula gönderilmeyen ancak Milliyet'in haberi ve okul müdürünün yardımlarıyla tekrar okuma şansı yakalayan Arzu Ciba (10), kendi okulundaki törende, kızlarını okutmayan ailelere seslenerek "Okumalıyım okumalıyım" şiirini okudu. Milli Eğitim Bakanlığı'nın önderliğinde UNICEF'in katkılarıyla 2003'te Van'da başlatılan ve 10 ili kapsayan 'Haydi Kızlar Okula' kampanyasının 2003 sonuçları ve 2004 çalışma programı açıklandı. Kızlarımızı cehalete teslim edemeyeceğimizi belirten Başbakan Erdoğan'ın eşi Emine Erdoğan, şöyle dedi: "7 milyon yetişkinimiz okuma - yazma bilmiyor. Bunun dörtte üçünü kadınlarımız oluşturuyor. Elele vererek toplumumuzdan bu lekeyi söküp atmalıyız. Elimden gelenin fazlasının yapacağım." Okula gitmediği tespit edilen 16 bin çocuktan 10 bininin kız olduğunu belirten İstanbul Vali Muammer Güler de, "Kampanya çerçevesinde kızların okula gitmesini sağlayacağız" dedi.

28.04.2004

Doğu'ya giden doktora 5 milyar lira maaş

SAĞLIK Bakanlığı, Doğu ve Güneydoğu'da sözleşmeli çalışacak uzman doktorun maaşını 3 milyar liradan 5 milyar liraya çıkaracak. Sağlık Bakanlığı, sözleşmeli ile devlet memuru olan uzman doktorun maaşının iyileştirilmesi için çalışma başlattı. Bakanlık, mahrumiyet bölgesinde uzman doktor istihdam etmek için sözleşmeli olarak çalışacak uzmanın maaşının 5 milyar liraya kadar artırılması için Sözleşme Ücretlerin Artırılmasına İlişkin Yasa Taslağı hazırlayarak Maliye Bakanlığı'nın görüşüne sundu. Bakanlık, muayenehane açamayan sözleşmeli uzman hekimin mahrumiyet bölgesinde çalışmasını sağlamak için buraları cazip hale getirmeye çalışıyor.

SSK'nın 'ölüye maaş' zararı 100 trilyon

SSK'nın aralarında ölümlerin de olduğu sigortalılara, 'haksız maaş ödeme' bilançosu belirlendi. Yapılan incelemeler sonunda, kurumdan fazla gelir ve aylık alan 36 bin 219 kişi tespit edildi. Fazla gelir ve aylık ödemeden doğan kurum zararı yaklaşık 100 trilyon lira oldu.

SSK'da 2002 ve 2003 yıllarında yapılan teftiş sonuçları YDK raporlarını da yansıdı. Yapılan inceleme sonucunda, malüllük, yaşlılık aylığı ile ölüm aylığı alanların 2-3 yıl, bazılarının ise 8-10 yıl önce vefat etmiş olmalarına rağmen, banka şubelerindeki emekli aylığı hesaplarına aylıklarının gönderilmeye devam edildiği ortaya çıktı.

Müfettişlerin araştırmalarında, geçmiş yıllarda aylıkları durdurulan emeklilerin hesaplarındaki paraların banka şubelerince kuruma iade edilmediği da ortaya çıktı.

36 BİN 219 KİŞİ VAR

Müfettiş raporlarında, bu kişilerin hesaplarında biriken paraların kuruma aktarılması ve aylık alanların yaşayıp yaşamadıklarının belirlenmesi için, nüfus müdürlükleri ile yazışma yapılması istendi. Teftiş Kurullarının incelemeleri sonucunda, haksız bir şekilde, kurumdan fazla gelir ve aylık alan 36 bin 219 kişi de belirlendi. Bunların kuruma zararının da 100 trilyon lira olduğu saptandı. Kurumda, haksız ödemelerin durdurulması ve fazla ödemelerin faiziyle birlikte geri alınması yönündeki çalışmaların sürdüğü bildirildi.

Dünya Bankası'ndan Türkiye'ye eğitim övgüsü

Dünya Bankası, uygulanmakta olan ‘Temel Eğitim Programı’ dolayısıyla Türkiye’yi, projesi yerinde görülmeye değer 11 ülkeden biri olarak seçti. Dünya Bankası desteğiyle yürütülen yoksulluğu azaltıcı etkisi nedeniyle Temel Eğitim Programı, en başarılı projeler arasında yer aldı.

Projesi görülmeye değer ülkeler arasında Türkiye’nin yanı sıra Endonezya, Uganda, Hindistan, Bangladeş, Yemen, Çin, Brezilya da bulunuyor.

Dünya Bankası yetkilileri, Hükümetin Sosyal Riski Azaltma Projesi’ndeki başarılı uygulamalarının da övgüye değer olduğunu belirterek, bunun da yoksulluğun azaltılmasında çok önemli olduğunu vurguladılar.

UZMANLAR GELİYOR

Türkiye’nin 11 ülke arasına girmesi nedeniyle, birçok ülkeden, kalkınma ve yoksulluğun azaltılması konusunda uzman üst düzey yetkili, Mayıs ayı başında Türkiye’ye gelecek.

Dünya Bankası yetkilileri, yabancı konukları ‘saha ziyareti’ çerçevesinde Van’a götürerek Temel Eğitim Programı çerçevesindeki gelişmeleri yerinde gösterecekler.

Banka’nın, Türkiye gibi projeleri başarılı bulunan diğer ülkelere de ‘üst düzey’ ziyaretler gerçekleştirdiği ve gerçekleştireceği kaydediliyor.

ŞANGAY KONFERANSI

Temel Eğitim alanında sağlanan ve yoksulluğu azaltıcı etkisi olan proje, 25-27 Mayıs tarihleri arasında Şangay’da gerçekleştirilecek ‘Yoksulluğu Azaltma ve Sürdürülebilir Büyüme’ konferansında da kapsamlı olarak tanıtılacak.

Aynı konferansta, Sosyal Riski Azaltma Projesi’ndeki başarılı uygulamalar da ele alınacak.

600’den fazla katılımcının iştirak edeceği Şangay konferansında, dünya genelindeki yoksulluğun azaltılması için neler yapılması gerektiği tartışılacak.

Yoksulluğun azaltılmasında uygulanan başarılı örneklerin tanıtılacağı konferansta Türkiye, diğer ülkelere örnek olarak gösterilecek.