19. PRATİSYEN HEKİMLİK KONGRESİ

18 Mayıs 2015, YTÜ Oditoryumu

SAVUNACAĞIZ !

* İYİ HEKİMLİĞİ * SAĞLIK HAKKINI * BARIŞI

* DAYANIŞMAYI * YAŞAMI

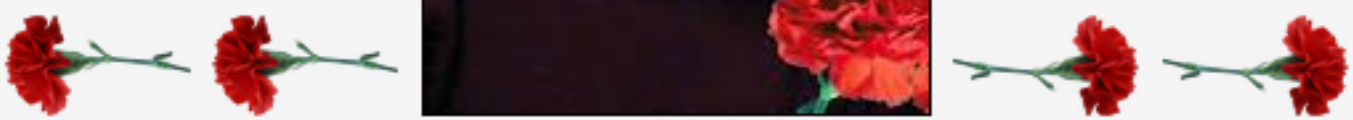
İş Cinayetleri, Çalışan Sağlığı ve İşyeri Hekimliği

Oturum Başkanı: Dr. Derya PEKBAYIK
Manisa Tabip Odası Başkanı

Konuşmacılar: Aslı ODMAN
İstanbul İli İSİG Meclisi, Yrd. Doç.
Dr. Can Mustafa EREN
TTB İşyeri Hekimliği Kolu Yürütme Kurulu Üyesi

‘Birinci basamakta çalışan bilimden, emekten, dayanışmadan, barışdan ve yaşamdan yana tüm hekimleri sorunlarımızı tartışmak üzere kongremize bekliyoruz!’

- **‘Halk sağlığı’ ve ‘kamusal hizmet’ anlayışı,**
- **Sorunu ve çözümünü disiplinerarası olarak anlaşılabilecek ‘kamusal’ alanda görür,**
- **Toplumun bütününe bakan metodlar uygular,**
- **İş işten geçmeden (‘proaktif’), acılar ve hastalıklar piyasalaşmadan, önleyici, sağaltıcı, toplumsal çalışır,**
- **Parçaçıklı bir mantık ile işleyen, bireysel talep üzerinden, bireysel ‘sağlık tüketimini’ tedavi üzerinden artırarak motive olan ‘piyasa’ yaklaşımı ile taban tabana zıttır.**



ATA SOYER'İ UNUTMAMAK !

Pratisyen hekimler Ata SOYER'i unutmayacak,
Pratisyen hekimlik kolunun kuruluşundan itibaren pratisyen hekimliğin ülkemizde bağımsız bir tıp disiplini olması için yaptığı katkılardan dolayı unutmayacak,
"Pratisyen hekim kalmak" değil "pratisyen hekim olmak isteyen" hekimlerle I.Basamak Sağlık Hizmeti sunumuna yaptığı katkılardan dolayı unutmayacak,
''Sağlıkta Dönüşüm'' adı altında ülkemizdeki sağlık hizmetlerinin kamusal bir hizmet olmaktan çıkarılıp özelleştirilmesi için Dünya Bankası ve IMF tarafından önerilen programa karşı yürütülen mücadelede teorik ve pratik katkılarından dolayı unutmayacak,
Akademik yaşamı boyunca yaptığı araştırma ve yayınlarla I.Basamağın "Aile Hekimliği Uygulaması" adı altında özelleştirlmesini, ticarileştirilmesi, parçalanmasını bilimsel verilerle ortaya koyduğu için unutmayacak,
Pratisyen hekimlerin sürekli eğitimlerinin önemli bir etkinliği olan PRATİSYEN HEKİMLİK KONGRELERİNDE pratisyen hekimleri yalnız bırakmayarak sunduğu katkılardan dolayı unutmayacak,
Halkın sağlık hakkı ve hekimelerin özlük hakları için verdiği mücadeleden dolayı unutmayacak,
TTB ve Tabip Odalarının yöneticiler, sağlık çalışanları ve toplum nezdinde güvenilir etkin mücadeleci bir meslek örgütü olması için yaptığı katkılardan dolayı unutmayacak;
Pratisyen Hekimlik Derneği,
ONURSAL ÜYESİ ve PRATİSYEN HEKİM DOSTU Ata SOYER'i sözde değil
TTB nin değerleri doğrultusunda I.Basamak Sağlık Hizmet sunumu, insan gücü ve finansman açısından kamusal bir hizmet olması ve Genel Pratisyenlik Mesleki Disiplininin ülkemizdede bağımsız bir disiplin olarak uygulanması için yürüttüğü mücadelesinde yaşatmaya devam edecek.

GEÇMİŞİ OLMAYANIN GELECEĞİ OLAMAZ !

PRATİSYEN HEKİMLİK DERNEĞİ

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği'nin...

- ...sağlamayı amaçladığı insan hayatının güvenliği ve esenliği, kamusal bir amaçtır.
- ...uygulamakla sorumlu olanlar ekseriyetle özel aktör, sağlanacağı çerçevede özel mülkiyet sınırları içinde olabilir.
- ...bu, işçi sağlığı ve iş güvenliği konusunun bir 'kamu güvenliği, halk sağlığı ve toplum esenliği' konusu olduğu gerçekliğini değiştirmez.

Kilit kavram: ‘iş organizasyonu’

- rasyoneldir.
- Bilimselleştirilmiştir. (finans, insan kaynakları, *operation management,* çeşitli mühendislik dalları vesilesi ile...) [bilim ↔ kamu yararı arasında kurulan illiyet bağı, eğitimin ‘sürekli kamu hizmeti’ olma vasfı]
- öngörülebilirliğinin sağlanması için girdi ve çıktıları sayısallaştırılmıştır.

Kilit kavram: ‘iş organizasyonu’

- bir hiyerarşi içinde, ‘bütün tabloyu’ gören ve amacı belirleyen ve iş sürecini / çıktılarını dikte eden işyerinin sahibinden aşağı doğru indikçe ‘öngörebilme ve belirleme’ imkanı azalır.[özellikle de Türkiye’de çalışan katılımının zafiyeti ← örgütlenmenin önündeki fiilî devasa engeller düşünüldüğünde]
- maksimal ve sürdürülebilir kâr amacı nihaî ereğidir.

Kilit kavram: ‘iş organizasyonu’ dahilinde özetle:

- üretimin ne şekilde (bütün / parça: altişveren, fason vs.),*
- üretimin nasıl bir hiyerarşi içinde,
- üretimin haftada nasıl bir iş süresi dahilinde, **
- üretimin ne kadar yoğun (verimlilik / ‘*hadi hadi*’ sistemlerinin nitelikleri),
- üretimin nasıl bir ücretlendirme ile (bu ücretin iş dışındaki hayatı ve beden / zihin dinçliğini nasıl belirlediği, ‘dışarıda’ ne yapmaya imkan verdiği dahil),
- üretimde çalışanın, ne kadar söz sahibi olacağı bir ortam içerisinde (‘işte kendini gerçekleştirme oranı’)

...yapılacak, bununla ilgili <u>yapısal kararları işveren verir.</u>

Türkiye’de İş kazaları / meslek hastalıkları neden bir ‘kamu güvenliği’ sorunudur?

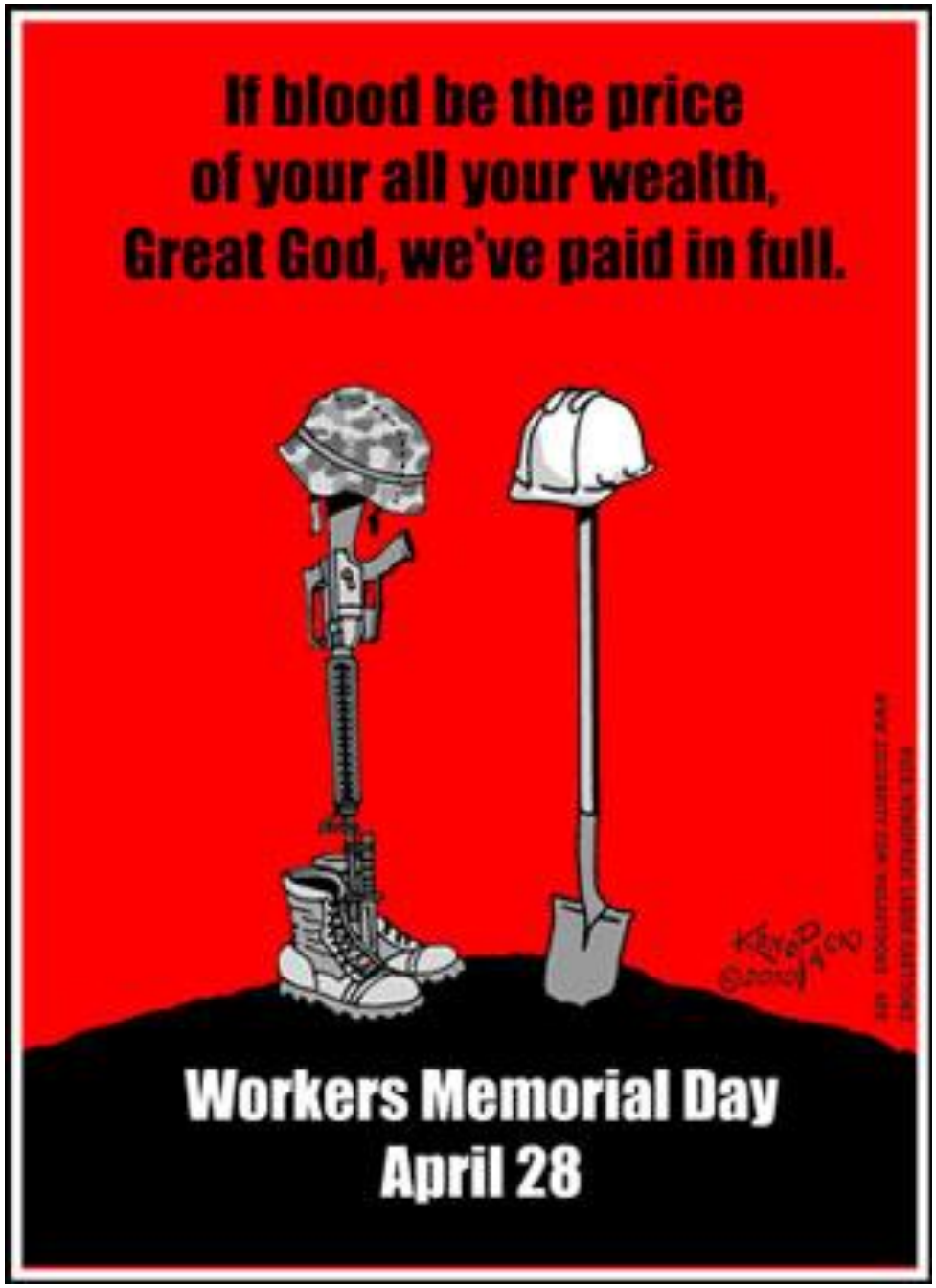
Türkiye’de isig tablosu

- **Resmi istatistiklere göre her sene en az 1500 kadın ve erkek iş kazalarında, yani günde en az 4 çalışan ölüyor!**

- Senede en az 80bin ila 200bin çalışan meslek hastalıklarına yakalanma riski altında! Uluslarası Çalışma Örgütü’nün 2013’deki hesaplamalarına göre, iş kazası / meslek hastalığı kaynaklı ölü oranı 1’e 6 civarındadır. Her sene en az 9.000 ila 12.000 kişi meslek hastalıkları sonucu ölüyor olmalı! (Dünya Sağlık Örgütü’nün hesaplamalarına göre her sene yeni teşhis edilen kanserler içinde mesleki kanserlerin oranı %10 civarıdır + sair hastalıklar, ASBEST sorunu)

- **İşyeri intiharları,** ‘ofis içi şiddetin’ sonuçları, **meslek hastalıklarının %99,9’u,** sigortasız çalışanların ölümlü iş kazalarından bazıları (inşaat, yol, orman işçileri vs.), **yaralanmaların çoğu KAYDEDİLMİYOR!**

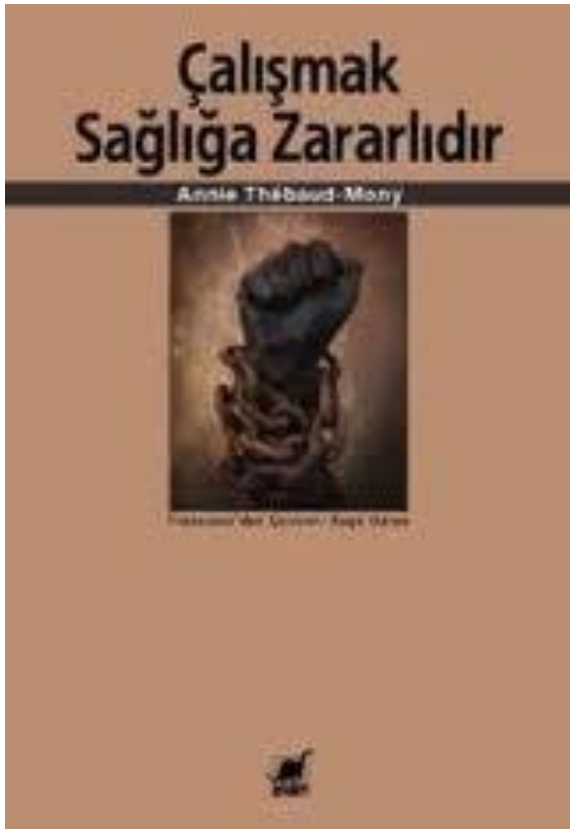
2011 senesinden beri düzenli aylık 'iş cinayeti raporları yayınlayan' İstanbul İSİG Meclisi verilerine göre, 2014'de en az 1886 insan çalışma esnasında can verdi.

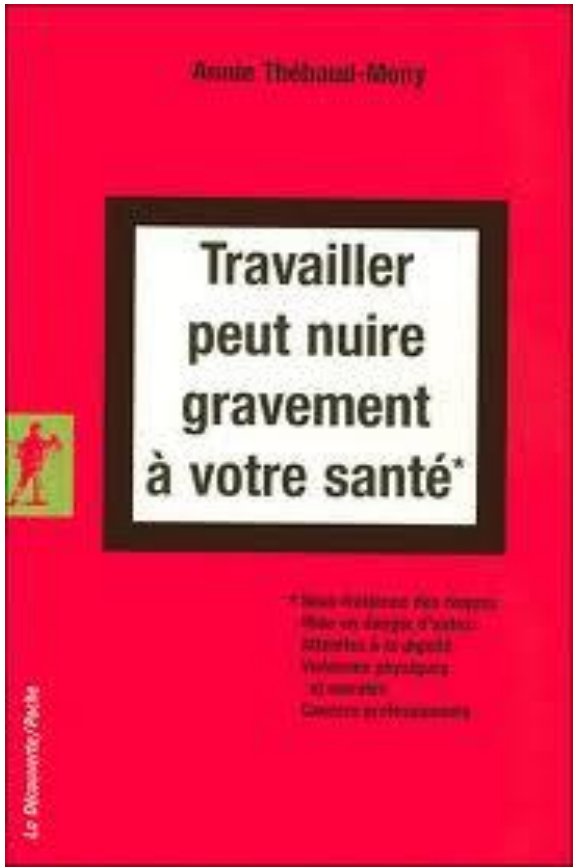


Günde yaklaşık 25 ila 30 insan iş kazaları / meslek hastalıklarından ölürken, **'Çalışma Barışı**'ndan mı, yoksa **'Çalışma Savaşı**'ndan mı bahsetmek lazım?

'Tüm bu refah ve kalkınmanın bedeli kan ise, biz tüm borcumuzu ödedik!'
– 2010 Konopacki

kaynak: annie thébaud-mony, 2012:
‘Çalışmak Sağlığa Zararlıdır’ kitabında halk sağlığı eksenli hekimliği öncelikle ele alan kısımlar:
‘tehlike altındaki kişiye yardım etmemek’ + ‘etki altındaki bilimsel araştırmalar / insan deneyleri’





‘Çalışmak Sağlığa Zararlıdır’daki ‘çalışma acısını’n adımlarını teşhis tarzı

- **1. “Taksirle” insan öldürme ve yaralama; zorunlu olarak kabullenilmiş, ölüme ya da intihara sürükleyen şiddet**
- **2. Başkasını, bilerek tehlikeye atma suçu**
- **3. Risklerin alt işverene devri**
- **4. Onura saldırı**
- **5. Tehlikedeki kişiye yardım etmeme**
- **6. Etki altındaki bilimsel araştırmalar, insan deneyleri**
- **7. İş ölümlerinin başka ülkelere kaydırılması**

1. “Taksirle” insan öldürme ve yaralama; zorunlu olarak kabullenilmiş, ölüme ya da intihara sürükleyen şiddet

İş “kazaları”ndan yaşama ve sağlığa yönelen saldırılara
Gaetano, aracı iş organizasyonunun kurbanı
Gençlerdeki “deli cesareti” mi?
Çalışma hayatının güvencesizleştirilmesi ve intihar
Toulouse, 21 Eylül 2001: AZF suçluyor...
İş kazası bir suç oluşturduğunda... Quebec örneği

2. Başkasını, bilerek tehlikeye atma suçu

Kimya sanayisinin baskıları karşısında Avrupa Birliği'nde yasama girişimleri ve Fransız hukuk normları
Silikoz: Sanayi hastalıklarının sembolü
Fas'tan ithal “tüberküloz” mu, Fransız maden ocaklarının ve dökümhanelerinin neden olduğu silikoz hastalığı mı?
Seine-Saint-Denis'de, işçi mahallesinin ortasında bir amyant öğütme fabrikası
Amisol’de çalışmış kadın işçilerin mücadelesi: Davayı bir çek karşılığında satmamak!
Çalışma hayatında başkasını, bilerek tehlikeye atmak bir suç olduğunda... İtalya örneği

3. Risklerin alt işverene devri

“Sizin işinizi yapmaya adamlarımızla birlikte geliyoruz”
Eric, nükleer sanayinin “dönemlik” muslukçusu
Martial, kontrolör, “nükleerin hemşiresi”
Antonio, “nükleere bağımlı işletmelerin bir çalışanı”
İstihdamın dozajla yönetilmesi
İzlerin silinmesi
İş organizasyonu bozukluğu, bumerang etkisi

4. Onura saldırı

Kadınların iş hayatı ve sağlığı
Sandrine, kasa sorumlusu: Çelişkili emirlerden iş kazasına
Denise, hemşire: Yaşlılara adı söylenmeden uygulanan ötanazinin reddi
İnsan onuruna saldıran tıbbi bilirkişi incelemeleri

5. Tehlikedeki kişiye yardım etmeme

Sendikalar, sanayicilerin davasını benimsediğinde: Quebec'ten amyant grevi örnekleri
Fransa'da hangi sendika stratejileri?
*****İşyeri doktorlarının ikircikli rolü**
İş müfettişlerinin denetim misyonu ve mesleki riskleri

*****6. Etki altındaki bilimsel araştırmalar, insan deneyleri**

Epidemiyoloji neyi araştırır?
Güney Afrika'da mezotelyomanın ortaya çıkışı
Richard Doll, politik etki gücü yüksek bir araştırmacı
Düşük dozlu iyonize radyasyonun etkileri: Şüpheli bir epidemiyolojik “model”
Genetik ve çalışma hayatı: Riskli olan çalışma hayatı mı, yoksa çalışanlar mı?

7. İş ölümlerinin başka ülkelere kaydırılması

Brezilya'da, Avrupa merkezli çokuluslu şirketler amyantı ve çalışanları sömürüyor
Uluslararası Ban Asbestos Ağı ve “aşağıdan küreselleşme”
Hindistan'daki şantiyelerde ömrü tükenmiş gemilerin sökülmesi: Bir köle işi
Clemenceau destanı

*Fransa'da işyeri hekimliği kurumunun durumu ve 2012 reformu**

- 2011 verilerine göre Fransa'da 16,5 milyon özel sektör çalışanına önleyici ve tedavi edici işyeri hekimliği hizmeti götüren toplam 6500 doktor vardır. 600 işyeri hekimi kadrosu ise doldurulmayı beklemektedir.
- Ortak işyeri sağlık biriminde çalışan her işyeri hekimi ortalama 3050 adet çalışanın takibinden mesuldur.
- Bu şartlar altında 'normal viziteler' dışında işyeri hekimlerin asli vazifleri olarak görülen 'önleyici sağlık tedbirleri' ve kişiselleştirilmiş uzun süreli tıbbi gözlem yapma imkanı ortadan kalkmış gözükmektedir

* *Fondation Copernic*, 21 Şubat 2011: http://www.fondation-copernic.org/

İşyeri Hekimliği Reformu 2011, Fransa

- reform sürecinin 1100'ü işyeri hekimi ve doktor işyeri müfettişi olmak üzere '20.000'nin çağrısı' adı altında imza kampanyasına dönüşen bir tepki çekti.
- 'işyeri hekimlerinin mesleki bağımsızlığının kısıtlanması',
- reformun işadamları derneği MEDEF'in elinden çıkmış olduğu,
- işyeri hekimlerinin genel ve bütünsel risk değerlendirmesinden uzaklaştırılarak, işveren alanı olan risk yönetimine (şiar: 'kaliteli iş') itildiği noktalarında.

Pratisyen hekimlerin, işyeri hekimlerinin ‘yerine’ bazı durumlarda geçmesine izin veren reform, 2014*

- gerekçe: işyeri hekiminin yükünü hafifletmek
- Buna karşı, sağlık sektöründeki altı örgütlemeden beşi, CGT, FO, CFTC, CFE-CGC ve SNPST (işyeri sağlığı profesyonelleri ulusal sendikası) ortak bir açıklama yaparak, ‘işyeri hekimliğinin varlık nedenini’ ortadan kaldıracak bir tasarıyı3750 imza ile (işyeri hekimi, sendikacı ve iş müfettişlerinden oluşan) protesto ettiler.
- İşyeri hekiminin mesleki uzmanlık tanımını yumuşatmanın, korumaya aday oldukları çalışan sağlığına bir saldırı daha olduğu,
- Bunun bir işveren saldırısı anlamına geldiğini,
- İşletmeler-arası konumlanan ortak sağlık güvenlik birimleri’nin fiilen işverenlerin kontrolünde olduğunu ve mesleki özerkliğin sağlanmadığını,
- Halihazırdaki ‘işyeri hekimi’ kıtlığının, bilinçli olarak oluşturulduğunu ifade ettiler.

http://www.humanite.fr/medecine-du-travail-la-reforme-de-tous-les-dangers-562983, 16 Ocak 2015 La Humanité gazetesi

Yerel, ufak, *Asterix* örgütlenmeleri

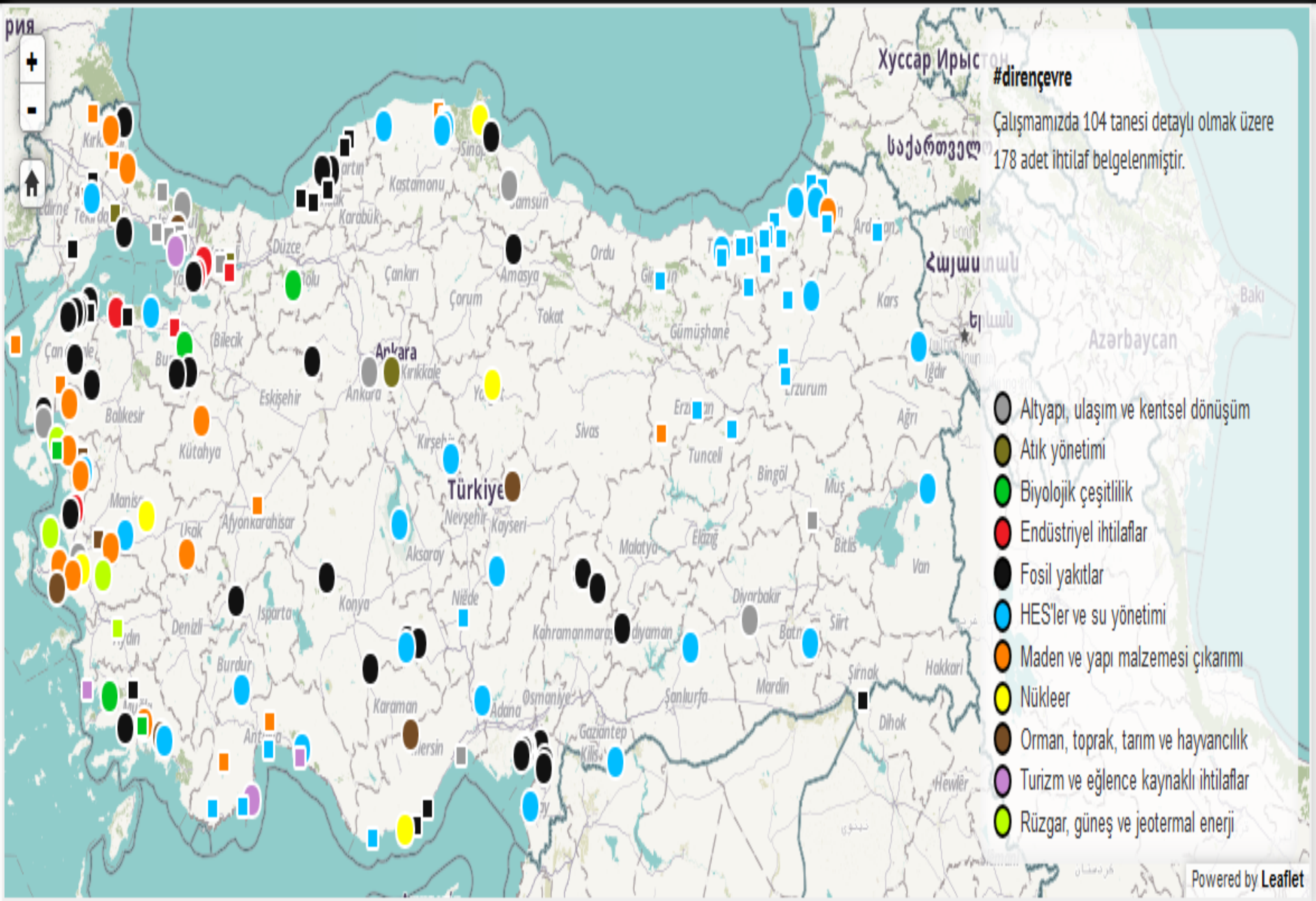
- Bu arada 1990'ların ortasından itibaren az da olsa yerel işyeri hekimleri derneklerinin kurulduğunu, meslek içindeki küçük bir azınlığın mesleki bağımsızlıklarını savunmak ve işyerlerinde karşılaştıkları hastalık ve kazalara davetiye çıkaran işveren ihmalleri hakkında yalnızlıklarını kırıp, örgütlenmelere gittiklerini gözlemliyoruz. **1994'de Bourg-en-Bresse'de kurulmuş 'İşyeri Hekimleri Kolektifi'nin** her sene sistematik olarak kolektife üye işyeri hekimlerinin tanık olduğu, bazen müdahele edip, bazen edemedikleri 'çalışma hayatında sahnelenen başkasını tehlikeye atma suçlarını' işyerinin dört duvarı arasından çıkarıp, tasnif edip, kamuoyu ile paylaşıyorlar (Thébaud-Mony, 2012a: 166ff).

'Aslı Odman - Avrupa`da İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Alanında Yeni Gelişmeler ve Mücadeleler'- http://www.egitimsen.org.tr/ekler/17e1bbb1f220fdd_ek.pdf

Çalışma hayatının kolektif olarak çıkardığı ana müdahale alanlarından

- Asbest ve Kentsel Dönüşüm (6,5 milyon bina 20 senede yıkılırsa? Asbest çimentolu su boruları değiştirilirse: Datça örneği)
- Sair mesleki hastalıklar gizli salgınlar (İş Cinayetleri Almanağı 2014 mülakat örnekleri, İSİG Meclisi'nin dağınık / birleştirici çabalarının dokunabildikleri: Diş Teknisyenlerinde Slikozis, Bozüyük..
- Maden Kanunu 2005 sonrası kömür madenciliği, termik santral destekleme politikası
- Dört bir yanda yeni maden ruhsatları
- Enerji Politikalarında dönüşüm: nükleer enerji ve taşeron işçilerin ahvali

- Yeni dere tipi HES’lerde patlama ve öngörmediğimiz çevresel / çalışma riskleri
- Metropolleri bir asalak gibi çevreye musallat eden Megaprojeler, su çekme projeleri vs. (bkz: Marmara Forumu II, 16 mayıs 2015)
- İnşaat sektörünün cesameti, taşocakları, çimento fabrikaları
- GDO’lu besinler, gıda güvenliği, yeraltı suları
- İlaç endüstrisinin yarattığı birincil riskler


#dirençevre
Çalışmamızda 104 tanesi detaylı olmak üzere 178 adet ihtilaf belgelenmiştir.
Altyapı, ulaşım ve kentsel dönüşüm
Atık yönetimi
Biyolojik çeşitlilik
Endüstriyel ihtilaflar
Fosil yakıtlar
HES'ler ve su yönetimi
Maden ve yapı malzemesi çıkarımı
Nükleer
Orman, toprak, tarım ve hayvancılık
Turizm ve eğlence kaynaklı ihtilaflar
Rüzgar, güneş ve jeotermal enerji
Ankara
Türkiye
Azərbaycan
Powered by Leaflet

KUZEY ORMANLARI SAVUNMASI

DİREN KUZEY ORMANLARI!

Kuzey Ormanları Savunma Dokümanlar KOS – Medya #3havalimanınaDiren Arama →

Haber

'Yaşam savunmamızın büyümesi için, Marmara için bir adım...

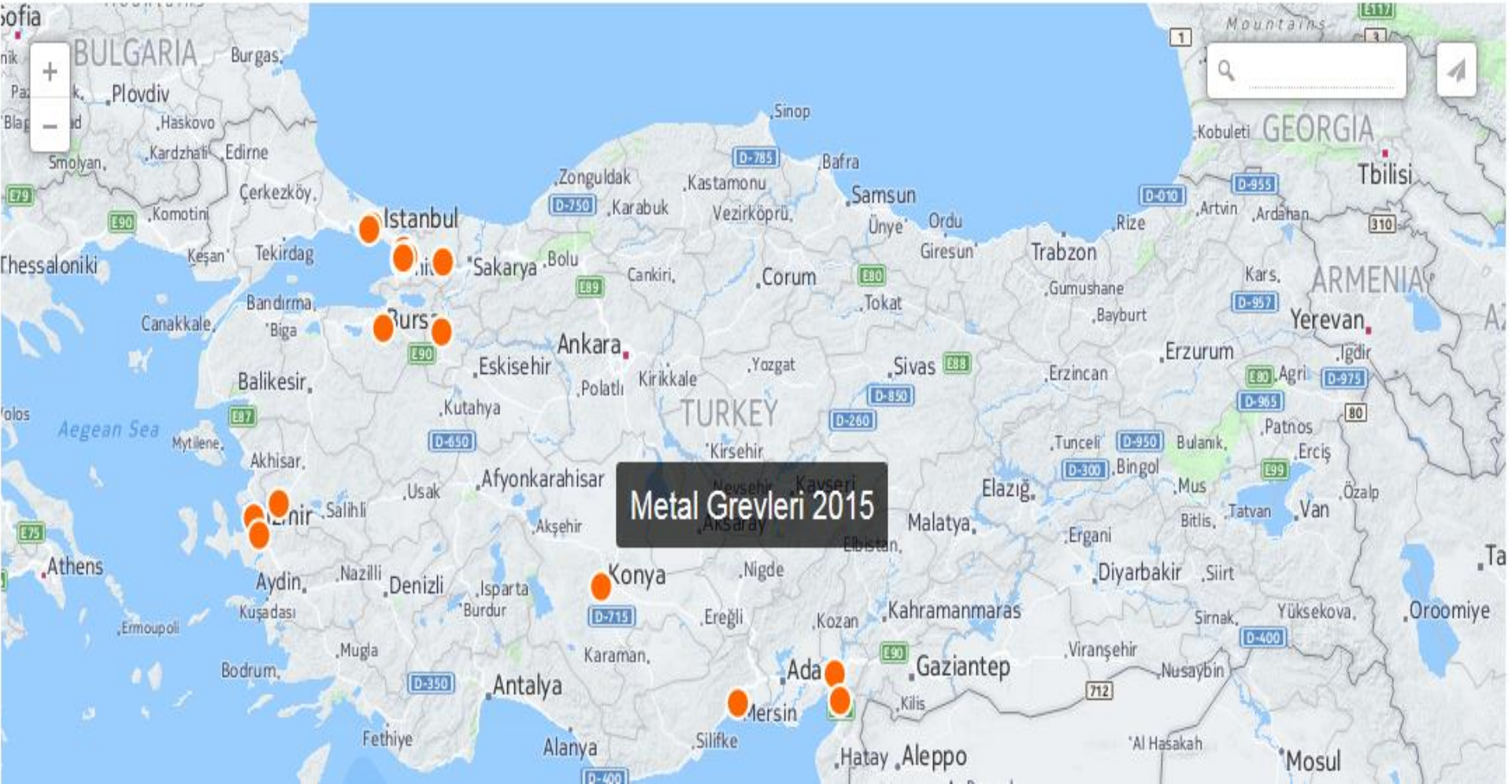
(sendika.org – 17 Mayıs 2015) Sularını, topraklarını, geçim kaynaklarını korumak için Marmara'nın dört bir yanından direnenler, ikinci kez buluştu. Marmara Bölgesi'ni

30,252 Fans

26,136 Followers

127 Subscribers

#3havalimanınadiren


Metal Grevleri 2015
BULGARIA
GEORGIA
ARMENIA
TURKEY
Aegean Sea
Istanbul
Sakarya
Bursa
Ankara
Eskisehir
Balikesir
Izmir
Aydin
Denizli
Konya
Antalya
Mersin
Ada
Gaziantep
Kahramanmaras
Malatya
Elazığ
Diyarbakir
Van
Trabzon
Samsun
Sivas
Erzurum
Yerevan
Tbilisi
Mosul
Aleppo
Athens
Thessaloniki
Sofia
Plovdiv
Burgas
Edirne
Tekirdag
Canakkale
Bandırma
Afyonkarahisar
Kayseri
Adana
Hatay
Mugla
Bodrum
Fethiye
Alanya
Karaman
Isparta
Burdur
Kütahya
Usak
Akhisar
Salihli
Nazilli
Kuşadası
Ordu
Giresun
Rize
Artvin
Ardahan
Kars
Bayburt
Gumushane
Tokat
Corum
Cankiri
Bolu
Karabuk
Zonguldak
Kastamonu
Sinop
Bafra
Vezirköprü
Ünye
Erzincan
Bingol
Mus
Bitlis
Tatvan
Ergani
Siirt
Sirnak
Yüksekova
Viranşehir
Nusaybin
Kilis
Silifke
Nigde
Ereğli
Kozan
Kirikkale
Yozgat
Polatlı
Kirşehir
Nevşehir
Aksaray
Akşehir
Elbistan
Tunceli
Bulanık
Patnos
Erciş
Özalp
Igdir
Agri
Oroomiye
Al Hasakah
Kobuleti
Tekirdağ
Çerkezköy
Lüleburgaz
Çorlu
Silivri
Kocaeli
Bursa
Balıkesir
Manisa
Denizli
Antalya
Mersin
Adana
Gaziantep
Kahramanmaraş
Malatya
Elazığ
Diyarbakır
Van
Samsun
Trabzon
Erzurum
Sivas
Ankara
Konya
Eskişehir
Sakarya
Istanbul
Edirne
Tekirdağ
Çanakkale
Balıkesir
Izmir
Aydın