

Cumhuriyetin Yeni Yüzyılında Sağlık Paneli

3 Mart 2023 - Duyurular, Genel, Manşet

14 Mart Tıp Bayramı

Cumhuriyetin **Yeni Yüzyılında Sağlık**



Oturum Başkanı
Dr. Güzide Elitez



Nasıl Bir Sağlık Sistemi?
Prof. Dr. Kayıhan Pala



Nasıl Bir Meslek Örgütü?
Dr. Eriş Bilaloğlu



Şehir Hastaneleri Ne Olacak?
Dr. Bayazıt İlhan

11 Mart 2023 Cumartesi 14.00

Bursa Akademik Odalar Birliği Türkan Saylan Toplantı Salonu



#BursaTabip



Cumhuriyetin **Yeni Yüzyılı**nda

Nasıl Bir Meslek Örgütü?
Dr. Eriş Bilaloğlu



**Nasıl bir
meslek
örgütü?**

eski sorular eski/meyen yanıtlar

eski sorular yeni yanıtlar

yeni sorular eski/meyen yanıtlar

yeni sorular yeni yanıtlar

A solid orange horizontal bar at the bottom of the slide.

WHAT WE DO	POLICY	PUBLICATIONS	NEWS & PRESS	WHO WE ARE	JUNIOR DOCTORS	MEMBERS' AREA
+ Medical Ethics		+ Human Rights		+ Public Health		
Health Systems		Caring Physicians of the World Initiative		+ Campaigns		
Events		+ Education		Activity Reports		



meslek örgütü şart mıdır?

TTB Raporu

TABİP BİRLİKLERİ VE DÜNYA SAĞLIK ÖRGÜTÜ AVRUPA FORUMU (EFMA/WHO) LONDRA, 22-25 MART 1995

Dr. Özcan AŞUT*

Dünya Sağlık Örgütü, Avrupa Bölgesi Temsilciliği ile Avrupa Ulusal Tabip Birlikleri'nin bu yıl 10. kez yapılan Forumu, 23-25 Mart tarihleri arasında 40 ülkenin temsilcileriyle toplandı. Toplantıda Tabip Birliklerinin temsilcileri dışında, Dünya Sağlık Örgütü (WHO) Avrupa Bölgesi Direktörü, Avrupa Genel Pratisyenler Birliği (UEMO) Başkanı, Avrupa Uzmanlar Birliği (UEMS) Başkanı, Dünya Tabipler Birliği Genel Sekreteri, bu kuruluşların öbür yöneticileri, İngiliz Tabipler Birliği yönetici ve üyeleri bulunuyordu. Bosna-Hersek Tabipler Birliği Başkanı, ülkesinin içinde bulunduğu koşullar nedeniyle Forum'a katılımı için gerekli izni alamamış, bir mesajla durumu Forum'a bildirmişti. Bu mesaj, açılış oturumu sırasında katılımcılara okundu. Bir önceki yıl Budapeşte'de yapılan 9. Forum'da alınan kararlar uyarınca, Avrupa Ülkelerinin Tabip Birlikleri bir yıl boyunca kimi projeler üzerinde çalışmışlardı. Toplantıda bu projelerdeki gelişmelerin yanı sıra, ana tema olarak, sağlık politikalarının (health policy) oluşturulmasında Tabip Birliklerinin rolünün tartışılması amaçlanmıştı. Ayrıca, 21. yüzyılda tıp mesleğinin boyutlarına dikkat çekilmesi öngörülmüştü. Forum, İngiltere Tabipleri Birliği'nin (BMA) ev sahipliğinde Londra'da yapıldı.

Forum, 22 Mart 1995'te kayıt ve açılış resepsiyonu ile başladı. BMA'nın kütüphanesinde yapılan resepsiyonda, toplantı katılımcılarının birçoğu ve BMA yönetici ve üyeleri hazır bulundu.

1. GÜN (23 Mart 1995)

Açılış Oturumu

23 Mart 1995'te Londra Forte Crest Bloomsbury

* TTB Merkez Konseyi II. Başkanı, Halk Sağlığı Uzmanı, Doç. Dr.

Otel'de yapılan açılış oturumunda, BMA Konsey Başkanı Dr. A.W. Macara ilk konuşmayı yaptı. "Değişen Tıp Mesleği" konulu konuşmasında Dr. Macara, Tabip Birlikleri'nin rolüne değinerek, "meslek yaşamının tek sabit ögesi değişimdir" dedi.

Dr. Macara, çağdaş meslek örgütünün işlevlerini şöyle tanımladı:

1. Üyelerinin görüş ve çıkarlarını temsil etmek ve onlar adına görüşmelerde bulunmak;
2. Meslek uygulamalarında niteliği (kalite) geliştirmek;
3. Meslek ilkelerine uymayanları disipline etmek;
4. Bilim, eğitim ve etik alanlarında önderlik sağlamak;
5. Uygun hizmetler sunmak (hukuksal danışmanlık ve destek gibi);
6. Dış ilişkiler geliştirmek (yerel, ulusal ve uluslararası düzeyde).

Dr. Macara bir meslek örgütünün başarısının, toplu sözleşme ya da sendikal işlevindeki başarısıyla ölçüldüğünü vurguladı. Macara'ya göre, bir örgüt ancak en zayıf/yetersiz üyesi kadar güçlü olabilirdi.

Dr. Macara ayrıca Gürcistan'a yaptığı geziden edindiği izlenimleri anlattı ve bu ülkede sağlık alt yapısının çökmüş olduğunu gözlediğini belirtti.

Daha sonra İngiltere Sağlık Bakanı Virginia Bottomley, Forum katılımcılarını selamlayarak, Sağlık Bakanlığı'nın "Ulusun Sağlığı" konusundaki görevleri üzerinde durdu. Avrupa ülkelerinin benzer sorunlarla karşı karşıya olduğunu belirten Bot-

Dr. Macara, çağdaş meslek örgütünün işlevlerini şöyle tanımladı:

- 1- Üyelerin görüş ve çıkarlarını temsil etmek ve onlar adına görüşmelerde bulunmak,
- 2- Meslek uygulamalarında niteliği (kalite) geliştirmek,
- 3- Meslek ilkelerine uymayanları disipline etmek,
- 4- Bilim, eğitim ve etik alanlarda önderlik sağlamak,
- 5- Uygun hizmetler sunmak (hukuksal danışmanlık ve destek gibi)
- 6- Dış ilişkiler geliştirmek (yerel, ulusal ve uluslar arası düzeyde)

3. baskı

The logo for the World Meteorological Association (WMA) is located in the bottom right corner. It features a stylized globe with a white 'S' shape winding around it, and the letters 'WMA' in a bold, blue, sans-serif font below it.

[illegible]

- Öğrenim hedefleri
- Olgu çalışması
- Tıbbi araştırmanın önemi
- Tıbbi uygulamada araştırma

Tartışmamızı çerçeveleyen (etkileyen-belirleyen) kimi faktörler

Hekim sayısı/hekim profili

Hekimlerin değişimi

Hekimlerin meslek örgütünden beklentileri/beklentilerin değişimi

Mesleğin değişimi

Meslek örgütünün değişimi, aktörlerin değişimi

Türkiye ortamı/Türkiye'nin değişimi

Toplumsal muhalefetin değişimi

«Araçların» değişimi

On'lu yıllara ilişkin tahmin ve öngörü

Sayı: 10
30 Eylül 2022
Saat: 18:00

Sağlık personeli sayısı 2020 yılına göre 2021 yılında arttı.

Toplam hekim sayısı 2020 yılında 171.259 iken %7,2 artış göstererek 2021 yılında 183.569 oldu. Toplam personel sayısı ise 1.142.469'dan 2021 yılında 1.251.922'ye yükseldi. Hemşire, ebe ve diğer sağlık personelinin kapsayan yardımcı sağlık personeli sayısı bir önceki yıla göre %3,6 artarak 509.980 oldu.

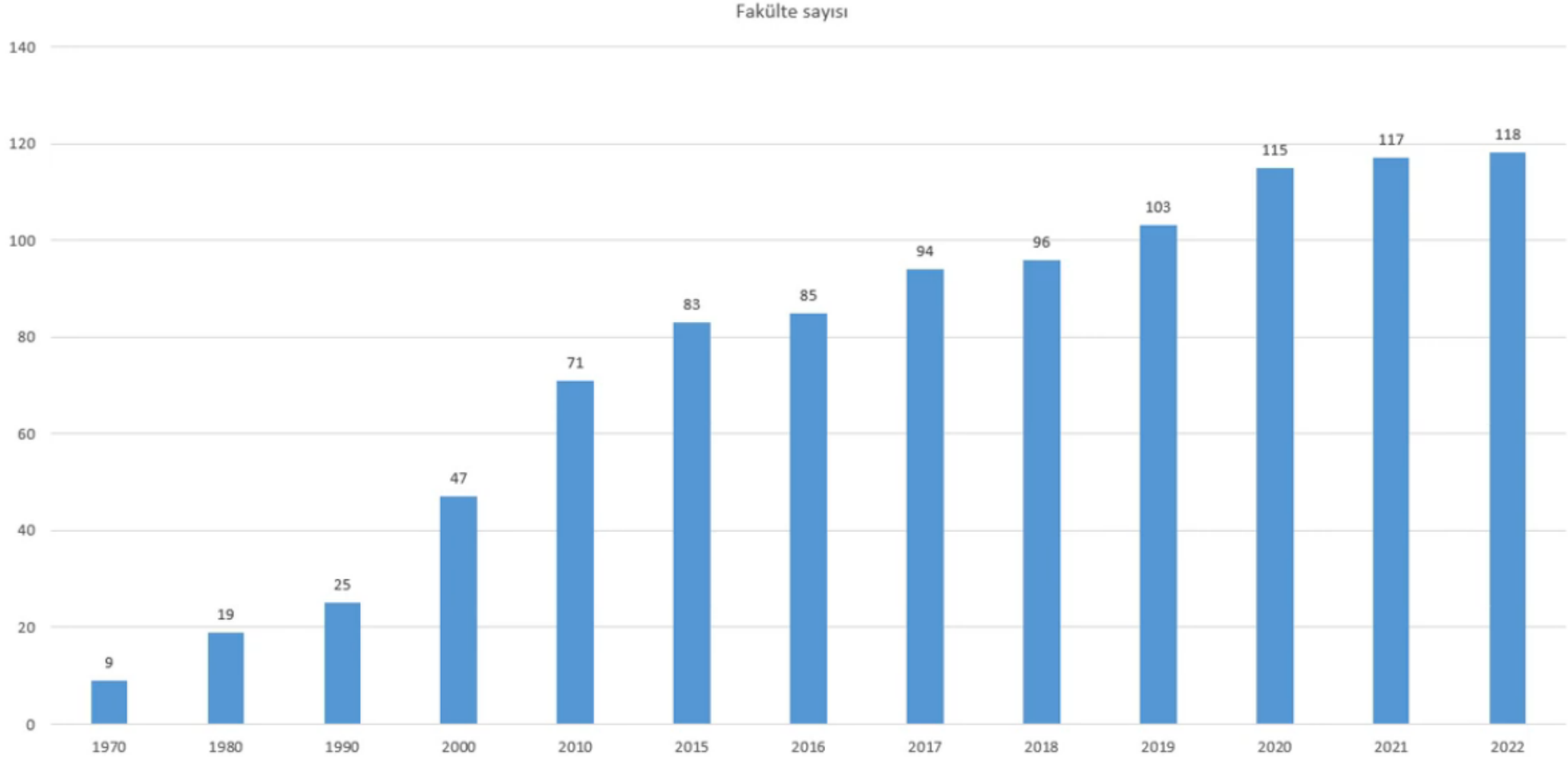
Tablo 14. Sağlık Personelinin Sektörlere ve Unvanlara Göre Dağılımı, 2021

	Sağlık Bakanlığı	Üniversite	Özel	Toplam
Uzman Hekim	45.672	16.228	31.617	93.517
Pratisyen Hekim	47.216	807	5.012	53.035
Asistan Hekim	14.360	22.657	-	37.017
Toplam Hekim	107.248	39.692	36.629	183.569
Toplam Diş Hekimi	11.635	5.038	23.178	39.851
Eczacı	4.033	728	32.450	37.211
Hemşire	155.588	37.021	39.833	232.442
Ebe	54.178	925	2.805	57.908
Diğer Sağlık Personeli	142.712	21.617	55.301	219.630
Diğer Personel ve Hizmet Alımı	252.626	73.338	155.347	481.311
Toplam Personel	728.020	178.359	345.543	1.251.922

Kaynak: Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

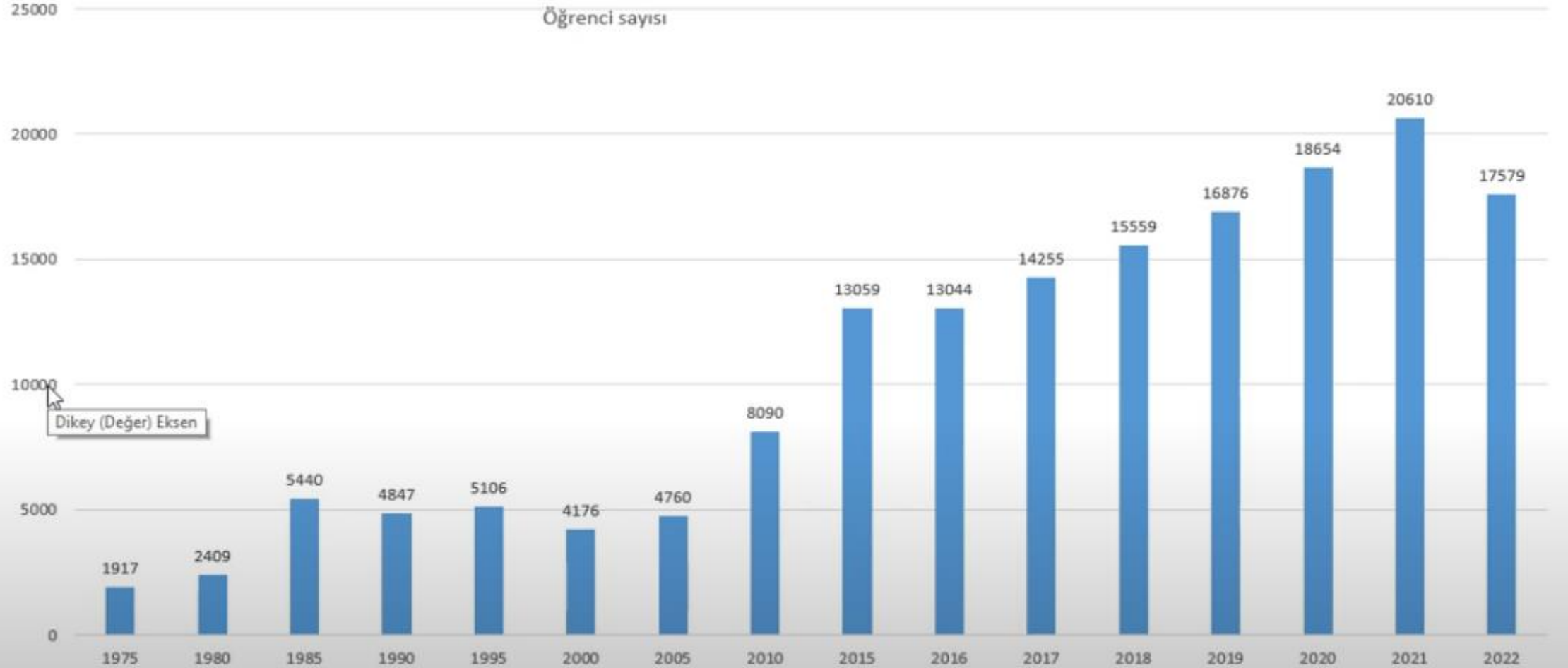
Not: Entegre Kurumsal İşlem Platformundan (EKİP) temin edilen personel verilerine Sağlık Bakanlığı Merkez Teşkilatında çalışan personel dahil edilmedi. Asistan hekim sayısına 2.520 yan dal asistan hekim, toplam diş hekimi sayısına 2.581 asistan diş hekimi, eczacı sayısına ise 2.446 ikinci eczacı ve yardımcı eczacı dahil edildi.

Grafik 1: Türkiye'de yıllara göre tıp fakülteleri sayıları (1970-2022 yılları)



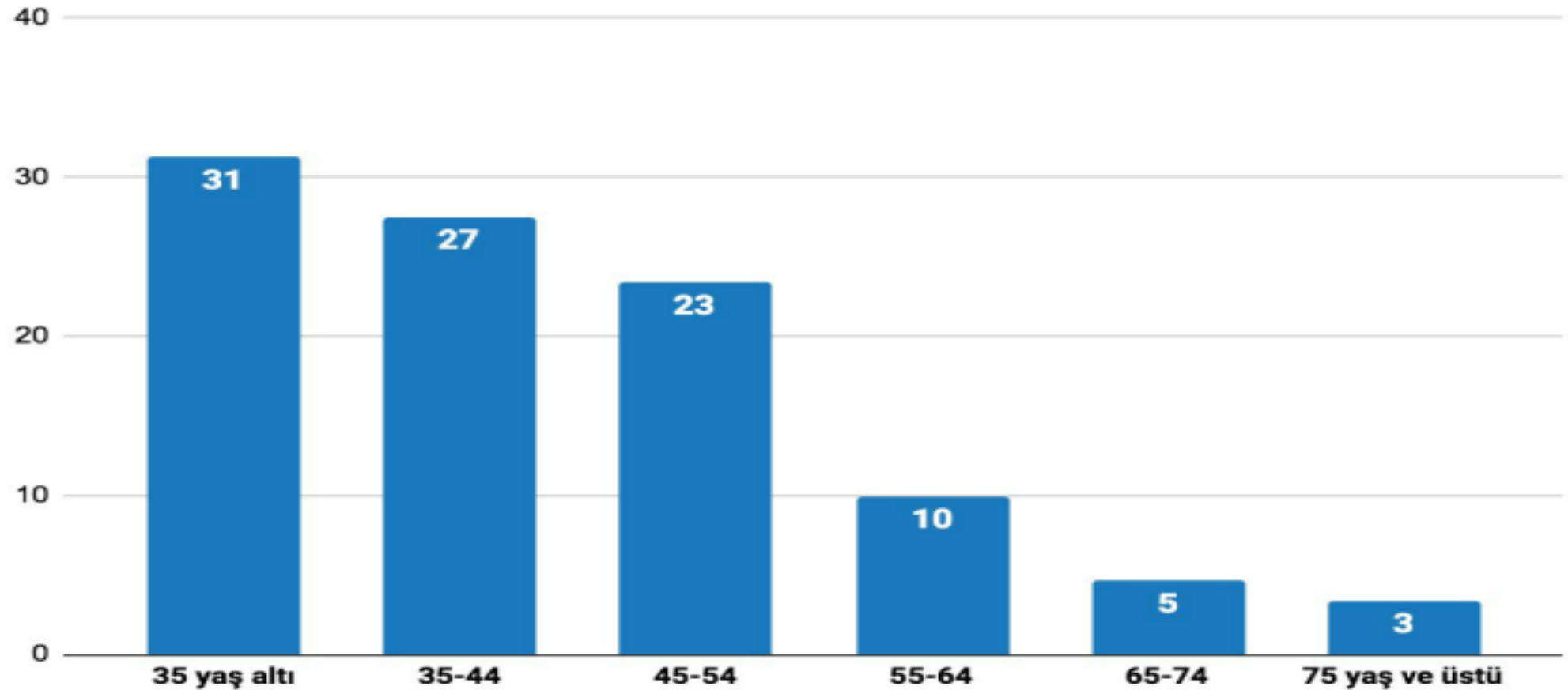
Türkiye'de tıp fakültesi, öğrenci, öğretim üyesi sayıları 2023

Grafik 2: Tıp fakültelerine alınan öğrenci sayılarında yıllara göre değişim (1975-2022 yılları)



Türkiye'de Hekimlerin Yaş Dağılımı (2019)

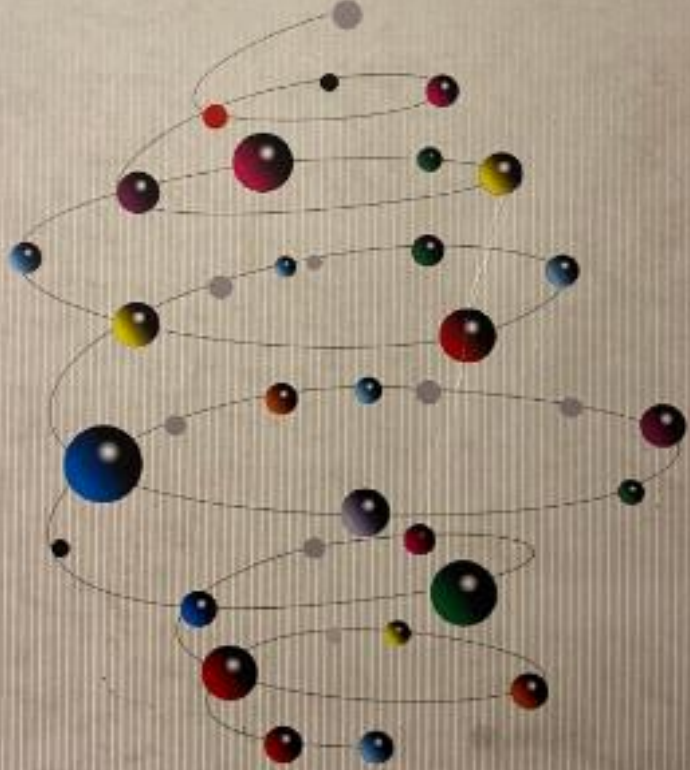
(Kaynak: OECD STAT)



Grafikteki rakamların toplamı, yuvarlamadan dolayı 100'ü vermeyebilir.

ERTAN ÜZENEL - ABDULLAH KOÇAK

HEKİMLER VE HEKİMLİK



ÇİZGİ KİTAPevi

Antalya'da Hekimler *Statü ve Sınıf Konumu Açısından Değerlendirme*



Tablo 3.60. Açlık Grevleri Tabip Odalarının Temel İlgil Alanına Girmesi

	Frekans	Yüzde
Evet	60	12,0
Hayır	286	57,4
Kısmen	133	26,7
Fikri Yok	19	3,8
Toplam	498	100.0

Tablo 3.61. F Tipi Ceza Evleri Tabip Odalarının İlgil Alanına Girmesi

	Frekans	Yüzde
Evet	45	9,0
Hayır	314	63,1
Kısmen	108	21,7
Fikri Yok	31	6,2
Toplam	498	100.0

Tablo 3.62. İşkence Tabip Odalarının İlgil Alanına Girmesi

	Frekans	Yüzde
Evet	143	28,7
Hayır	194	39,0
Kısmen	128	25,7
Fikri Yok	33	6,6
Toplam	498	100.0

Tablo 3.63. Savaşın Tabip Odalarının İlgil Alanına Girmesi

	Frekans	Yüzde
Evet	188	37,8
Hayır	135	27,1
Kısmen	148	28,7
Fikri Yok	32	6,4
Toplam	498	100.0

4- Hekimler sağlık alanındaki sorunları değerlendirirken oldukça eklektik bir akıl yürütme tarzına sahiptir. Sağlık politikaları, sağlık alanının en önemli sorunu olarak görülse bile, bunu da belirleyen siyasal ekonomik ortamın önemine oldukça az bir oranda değinilmektedir. Aynı durum Türkiye'nin önemli sorunlarının sıralanışında da geçerlidir.

5- Hekimler bir yandan katılımcı bir yönetim anlayışını benimsemekte, bir yandan da, bununla uyumlu tarzda, Sağlık Bakanlığı, meslek rgt ve hekimlerin birlikte politika oluşturması gerektiğini belirtmektedirler. Bu tercih meslek örgütüne yüklenen işlev bakımından olumlu olarak nitelenebilir. Öte yandan, politika oluşturma sürecindeki aktörler arasına meslek örgütünün ve hekimlerin ayrı ayrı sokulmuş olması ilginçtir. Anlaşıldığı kadarıyla, hekimler, meslek rgt ile hekimler arasına bir ayırım koymaktadır. Bu somut veri ve dördüncü maddede belirlenen ideolojik sınırlılıklar, meslek örgütünün (bugünkü hakim çizgisiyle) hekimlerle temasını zorlaştıran faktörlerdir. Bu ortamda meslek örgütünün merkezi organlarının tıp ortamına zgn, yaratıcı, esnek bir siyasallaştırma faaliyetini, halk sağlığı biliminin bütün olanaklarından yararlanarak ısrarla sürdürmesi kaçınılmaz görünmektedir. Bir yandan da, gelirdeki proleterleşme eğilimi, bu stratejinin etkinliğini artırıcı bir işlev görebilir.

6- Siyasal kimlik olarak sosyal demokratlık öne çıkmaktadır. Hekimlerin hükümetle araları açıktır ve hükümetlerin kendi çıkarlarını temsil etmediği inancındadırlar. Öte yandan Türkiye sağlık sektörünün ve hekimlerin mesleki, ekonomik sorunlarının sosyoekonomik ortam tarafından belirlendiği kanısındadırlar. Bütün bunlar meslek örgütünün, insan hakları, eşitlik, parasız sağlık hizmeti gibi politik ilkeler için vereceği mücadelede hekimlerle bütünleşmesi bakımından olumlu bir zemin sunmaktadır. Hekimlerin siyasal görüş olarak sosyalist görüşü benimsemeleri emekçi sınıf kimliğiyle aynı, burjuva sınıf kimliğiyle ters yönde bir ilişki sergilemektedir.

7- Yukarıdaki yargımızı destekleyen diğer veriler hekimlerin mesleki değerler konusundaki düşüncelerinden gelmektedir. Elde ettiğimiz bulgulara göre hekimlerin %58'i bir board sınavına inanmaktadır, yaklaşık yarısı (%43.7) hastanelerin özelleştirilmesine, yarıdan fazlası (%56) promosyona karşıdır ve %72'si (çalışma koşulları ve ücret düzeyi uygun olduğunda)

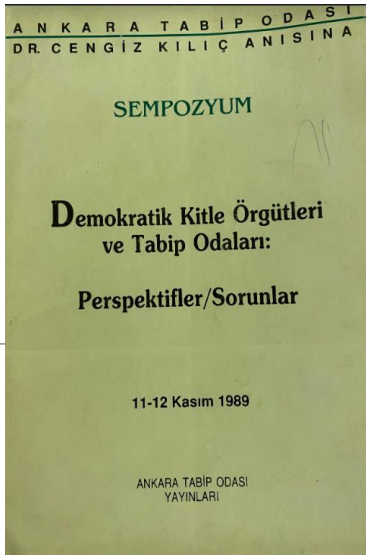
tam gün kamuda çalışmaya razıdır. Buna karşılık üçte ikisi KİT'lerin kapatılmasına en azından karşı değildir. KİT'lerle ilgili bu tercih, hekimlerin ekonominin diğer sektörleri ile sağlık hizmetlerini birbirinden belirgin biçimde ayırdıklarını, ekonominin diğer alanlarında özelleştirme yanında yer alsalar bile, sağlık için (kimi çekinceleri var olsa da) kabul edilemeyeceğini düşündüklerini göstermektedir. Özelleştirmeye karşı çıkanlar ve devletin ekonomide şu ya da bu ölçüde etkin olması gerektiğini en fazla oranda belirtenler öğretim üyeleri ile emekçi karakterli hekimlerdir.

8- Genel siyasal tercihler açısından değerlendirildiğinde hekimlerin mevcut egemen siyasal paradigma ile önemli derecede uyum içinde oldukları söylenebilir. Örneğin, hekimler, düşünce özgürlüğünden yana olmakla birlikte, siyasi partilerin kapatılabileceğini belirtmekte ve ana dilde yayın yapmayı desteklememektedirler. Kısacası, mesleki ve ekonomik konularda hükümetle ve sistemle arası açılan hekimler, resmi siyasal paradigmanın en önemli başlıklarında sistemle uyumlu bir yönelim içindedirler.

Son saptama olarak şu söylenebilir: Antalya'da hekim kitlesi mesleki ve toplumsal alanlardaki değerlerde (genel olarak) kararsız bir pozisyonundadır. Bunun önemli istisnaları sağlıkta özelleştirme karşıtı tutum ile sağlık sektöründeki sorunların ülkenin sosyoekonomik ortamı tarafından yaratıldığını belirten net düşüncedir. Meslek örgütünün, sağlık ortamındaki sorunların üzerine giderken ve Türkiye'nin ilericileştirilmesi mücadelesine katkı koyarken ucundan tutacağı ipuçları bunlar olacaktır. Bu ipuçlarının ne tür sonuçlara götüreceğini ise hekimlerin mesleki statülerini, sınıfsal konumlarını, gelirlerini ve sınıfsal olarak toplumla aralarındaki mesafeyi etkileyecek nesnel süreçler önemli derecede belirleyecektir. Aynı nesnel süreçler, aynı zamanda, şimdiki siyasal ideolojik çizgisiyle tanımlı meslek örgütü ile hekimler arasındaki mesafe üzerinde de yine aynı derecede etkili olacaktır. Ancak nesnel süreçler konusunda şimdiden varsayılacak şey, önümüzdeki ("yeni"-AkParti hükümetli) dönemde de eskisiyle aynı genel ekonomik politikaların uygulanacağı, bunun etkisiyle de proleterleşme eğiliminin (kimi küçük olumlu dalgalanmalarla birlikte) süreceğidir. Türkiye hekimler açısından da bir yöne doğru gitmektedir. Süreç hekimlerin statü ve sınıf konumları açısından çelişki ve olanaklarla doludur. Buradan nasıl bir şey çıkacağı konusu, meslek örgütünün mesleki, ideolojik, siyasal işlevini daha da önemli kılmaktadır.

en geniş hekim kitlesinin örgütlü gücü haline getirmeye çalışmak

bireylerin tek tek kendi fikirlerini, yaratıcılık ve yeteneklerini yaşama geçirecek,
beraber iş yapabilmeyi öğretecek,
kendi **kitlesinin** kısa dönemli isteklerine önem verecek,
hayatın her alanını insanlık adına mücadele ortamı sayacak,
yöneticilerin kendi başlarına hareket etmeleri yerine **kitlesiyle birlikte hareket edecek**,
insanlara yukarıdan bakan, onları araçlaştıran anlayış yerine onları sayacak,
onlarla birlikte karar süreçleri oluşturacak yani güçlü, **kendi içinde demokratik mekanizmaları geliştirmiş** bir «örgütçülük»...
buna **uygun dil/üslup**...
karnından konuşan insanlar yerine **her şeyi özgürce açık platformlarda tartışma ve bunu yöntem haline getirme**



Nasıl bir siyaset?

DKÖ-siyaset ilişkisinin yeniden tanımlanması gerekiyor.

Rededilmesi gereken ... siyaset, mevcut toplumdaki şekliyle yeri ayrı, zamanı ayrı, yapanı «sorumlusu» ayrı bir toplumsal pratik olarak ayrıştırılmamalıdır; bu kabul edilmemelidir.

Bu anlayışın mevcut sosyalist sistemlerde ve muhalefetlerde geçerli olan versiyonu da reddedilmelidir. ... Yani «**her şey siyasidir**» diyerek bütün toplumsal pratikleri/bütün DKÖ'leri siyasi düzeye, partiye indirgemek. Bu yaklaşım da, özünde o alanı siyasallaştırmaz, siyasete «bağlar».

...

DKÖ'lerin siyasal ve toplumsal olarak etkili, muktedir örgütler olması yönünde bir niyetimiz varsa, buralara adam devşirilecek yerler, siyasal yığınak mekanları olarak değil; **ilgili oldukları toplumsal pratiklerin değiştirilmesi-dönüştürülmesiyle meşgul örgütler olarak bakmak** gerekiyor.

Zor, zahmetli bir yol; fakat DKÖ'lerin son tahlilde gerçekten sağlam bir siyasal güç ve enerji odağı olmalarının yolu, böyle alternatif bir siyasallaştırma perspektifinin başarılmasından geçiyor.

Kitlesiyle ilişkilendiril(e)meyen **politik tutum** alışlar nihai kertede **apolitikleşmeyle sonuçlanır**, demokratik kitle **meslek örgütünü siyaset** yapmaktan uzaklaştırır.

Dernek (uzmanlık dernekleri vb, insan hakları/kadın/çevre vd)

Sendika

Siyasi parti

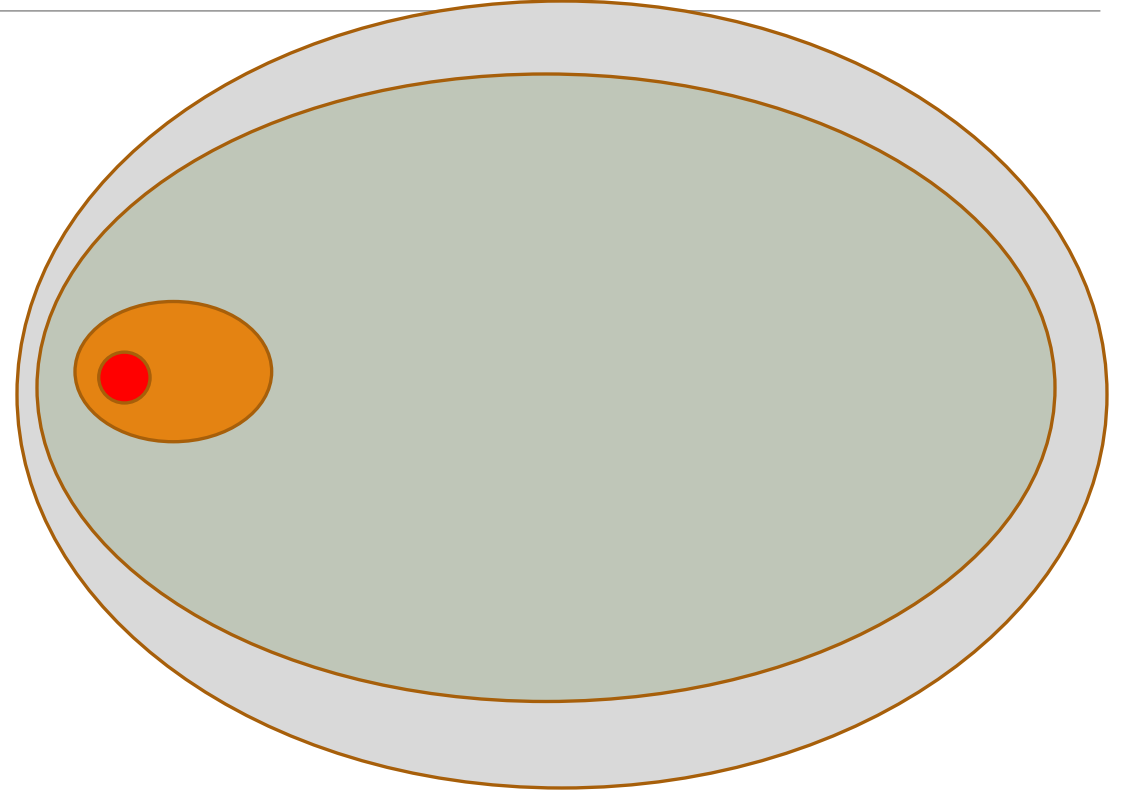
Meslek örgütü: Ulusal ölçekte tek, her siyasi görüş ve yorumdan insan var.

Gündelik yaşamlarını örgütsel faaliyetlere göre düzenleyenler

Kulağı gözü örgütsel faaliyetlerde olanlar

Kendisiyle ilgili/faydası olacağını düşündüğü «iş»lerde yüzünü dönenler

İlgisiz ve/veya karşı olanlar



demokratik kitle
meslek örgütü

iddiası

eski sorular eski/meyen yanıtlar

eski sorular yeni yanıtlar

yeni sorular eski/meyen yanıtlar

yeni sorular yeni yanıtlar

demokratik kitle 2023 Türkiye'sinde nasıl bir meslek örgütü ?

-üyelik

zorunlu?

-alanın diğer aktörleriyle (uzmanlık dernekleri, sendikalar) ilişkiler

-mesleki alan uygulamaları ve denetiminde rol ve sorumluluklar

-toplumsal sorumluluklarımız/görevlerimiz

tarz, «sınır»



meslek örgütü işlevi üzerine

Türkiye vasatına dair

pandeminin karakteristiği

temel yaklaşım

dört örnek



sorular

örgütlü olmak

Türkiye’de örgütlü olmak (2020’ler Türkiye’sinde)

Hekimler ve örgütlenme

Türkiye’de mesleki hekim örgütlülüğü

...

...

Hekim

Hekimlik

birey/hasta

meslektaş/ekip/mesai arkadaşları

toplum



«**tıp mesleğini uygulayanlar** ve onların meslek birlikleri her zaman **hastaları için en iyisi yönünde eylemek** ahlaki ödevine ve mesleki sorumluluğuna sahiptirler ve bu **sorumluluğu toplum sağlığını güvenceye almak ve geliştirmeye çalışmakla birlikte düşünmelidirler.**

(...) bir ülkedeki hekimin son derece bulaşıcı bir hastalığın tanı ve tedavisinde başarısız olması, bir başka ülkedeki hastalar için korkunç etkilere neden olabilir. Bu nedenle **hekimlerin ahlaki yükümlülüklerinin sınırları, bireysel olarak hastalarını, kendi toplumlarını ve hatta uluslarını da aşmaktadır.»**

(Dünya Tabipler Birliği Tıp Etiği

Elkitabı)

Birçok tabip birliğı kuruluş bildirgelerinde, hizmete ilişkin herhangi bir karar verirken, hasta için en iyi olanın her zaman ilk dikkate alınması gereken şey olduğunu belirtmektedir.

(Dünya Tabipler Birliğı Tıp Etiğı Elkitabı)

hizmete ilişkin

bir karar verirken

her zaman

ilk dikkate alınması gereken şey

hasta için en iyi olan

(???)

Sağlık ve sağlık hizmeti düşünöldüğünde birey/hasta (ve bir bütün olarak toplum) için en iyi olanı “kim” ister?

Hükümetler eliyle yönetilen/yürütölen sağlık sistemi ve sağlık hizmeti doğası gereği -zaten- en iyi olanı sunmaz mı?

Ya da –zaten- **birey/hastalar** kendisi için en iyi olanı istemez mi?

Hekimler

ister mi?

bilgisizlik,

bilin(e)mezlik,

belirsizlik

Hekim
Hekim/lik
birey/hasta
meslektaşlar/ekip/mesai arkadaşları
toplum

- «**tıp mesleğini uygulayanlar** ve onların meslek birlikleri her zaman **hastaları için en iyisi yönünde eylemek** ahlaki ödevine ve mesleki sorumluluğuna sahiptirler ve bu **sorumluluğu toplum sağlığını güvenceye almak ve geliştirmeye çalışmakla birlikte düşünmelidirler.**
- (...) bir ülkedeki hekimin son derece bulaşıcı bir hastalığın tanı ve tedavisinde başarısız olması, bir başka ülkedeki hastalar için korkunç etkilere neden olabilir. Bu nedenle **hekimlerin ahlaki yükümlülüklerinin sınırları**, bireysel olarak **hastalarını**, **kendi toplumlarını** ve **hatta uluslarını da aşmaktadır.»**

(Dünya Tabipler Birliği Tıp Etiği Elkitabı)

Sağlık ve sağlık hizmeti düşünüldüğünde birey/hasta (ve bir bütün olarak toplum) için en iyi olanı “kim” ister?

Birçok tabip birliği kuruluş bildirgelerinde, hizmete ilişkin herhangi bir karar verirken, hasta için en iyi olanın her zaman ilk dikkate alınması gereken şey olduğunu belirtmektedir.

(Dünya Tabipler Birliği Tıp Etiği Elkitabı)

- hizmete ilişkin
- bir karar verirken
- her zaman
- ilk dikkate alınması gereken şey
- hasta için en iyi olan
- (???)

- **Hükümetler** eliyle yönetilen/yürütülen sağlık sistemi ve sağlık hizmeti doğası gereği -zaten- en iyi olanı sunmaz mı?

- Ya da –zaten- **birey/hastalar** kendisi için en iyi olanı istemez mi?

- **Hekimler**

ister mi?

Pandeminin **bağımsız** (hiyerarşi ve çıkar ilişkisinden) **ve bütünlüklü** değerlendirmesi, alanlarının bilgisiyle meslektaşlarını ve kamuoyunu **aydınlatmak** (topluma karşı sorumluluk)

Mesleki bilginin güncellenmesi

Özlük hakları

- Sağlık çalışanlarının sağlığı

- Kayıplar/dayanışma

- Çalışma koşulları, ücret vd

- ...

bir bütün olarak yasal ve meşru her yolla talepler doğrultusunda demokratik kitle örgütü vasfıyla «zorlamak»

Hükümetin paylaştıkları, söyledikleri ve yaptıkları
bilimsel açıdan,
salgın yönetimi ilkeleri yönünden ve
halkın büyük çoğunluğunun sağlığı için ne kadar doğruydular?

Eksikleri, hataları, düzeltilmesi, asla yapılmaması gerekenler var mıydı?
Daha doğrusu ya da başka türlü mümkün müydü?

Nihayetinde «yetkililerin» aldıkları kararlarda temel tercihleri toplum sağlığından yana mıydı?

pandeminin

bilimsel yöntem ve bilimin yol göstericiliğinde,

kapsayıcı, eşitlikçi ve adil bir yaklaşımla,

halkı bilgilendirerek ve dayanışmayla,

dezavantajlı-kırılgan-örselenebilir grupları önceleyen bir duyarlılıkla,

özgürlük ve demokratik teamülleri feda etmeyen bir bakışla
aşılmasına katkıda bulunmak

hekimlere, ekip üyesi sağlık çalışanlarına ve topluma karşı halk sağlığı alanındaki sorumlulukları temelinde Covid19 pandemisi sürecinden

-en az zararla çıkabilmek,

-salgının doğru yönetilmesine katkıda bulunmak,

-mümkünse bir daha yaşanmaması için uyarı ve öneriler sunmak üzere

izleme, değerlendirme ve müdahale çalışmaları yürütmektir.

Kurul'un oluşturacağı görüşler ve ürünler

ihtiyatlılık (en kötüsüne hazırlanmak),

orantılılık (gerçek riske yanıt verebilecek bir yanıt gerçekleştirmek),

esneklik (çeşitli seçeneklere ve yanıt düzeylerine sahip olmak) prensipleri temelinde hazırlanır.



Türk Tabipleri Birliği

____ Turkish Medical Association ____



TTB ▾

KOLLAR

ETİK ▾

UDEK

HUKUK ▾

YAYINLAR ▾

ARŞİV ▾

BAĞLANTILAR ▾

TTB COVID-19 İzleme Kurulu 6. Ay Değerlendirme Raporu: Salgın yönetilemiyor, fırtına kapıda!

Kontrollü salgın yönetimi yerine baskılama stratejisine geçin!

Pandeminin 28. Gün Değerlendirmesi



HALK SAĞLIĞI UZMANLARI DERNEĞİ (HASUDER)
YENİ KORONAVİRÜS HASTALIĞI (COVID-19) PANDEMİSİNE
TÜRKİYE'DE HAZIRLIKLILIK VE YANIT: 28. GÜN DEĞERLENDİRMESİ*
(12 Nisan 2020)

🕒 13/04/2020



HALK SAĞLIĞI UZMANLARI DERNEĞİ (HASUDER)

YENİ KORONAVİRÜS HASTALIĞI (COVID-19) PANDEMİSİNE TÜRKİYE'DE HAZIRLIKLILIK VE YANIT: 28. GÜN
DEĞERLENDİRMESİ*



Türk Toraks Derneği
Hayat Nefesle Başlar



ANASAYFA

DERNEK HAKKINDA

HABERLER

BİLGİLENDİRİCİ KAYNAKLAR

İLETİŞİM

SAĞLIK

HABER

19.04.2020



Türk Toraks Derneği, COVID 19'a bağlı ölümlerin yüksekliğinden endişe duyuyor. Basın Bildirimizi sizlerle paylaşıyoruz.

Türk Toraks Derneği, COVID 19'a bağlı ölümlerin yüksekliğinden endişe duyuyor.



Türk Toraks Derneği

Hayat Nefesle Başlar

[KURUMSAL BİLGİLER](#)[HABERLER](#)[BİLİMSEL ETKİNLİKLER](#)[TORAKS KÜTÜPHANESİ](#)[ŞUBELER](#)

HABER

16.08.20

Türkiye'de COVID-19 ile İlgili Bilimsel Araştırma Yapılmasına Müdahale Hakkında Lancet'te Çıkan Yazı

Değerli üyelerimiz,

Türk Toraks Derneği'nin "COVID-19 ve Bilim" konulu bilimsel yazısı ('Letter') dünyanın en önde gelen tıp dergilerinden Lancet'de yayınlandı (makalenin künyesi: Lancet 2020; 396: 463-464).

Söz konusu yazı, derneğimizin COVID-19 süreciyle ilgili yaptığı saptamaların yanı sıra Türkiye'de COVID-19 ile ilgili bilimsel araştırma yapılmasına yönelik T.C. Sağlık Bakanlığı müdahalesini de içermektedir. Bu yazı, derneğimizin beş aydır yaptığı paylaşımların özetidir; bilime, bilimsel özgürlüğe, bilim insanlarına saygımızın gereğidir.

Bilimsel yazının tam metnine [Bayram H, et al. 2020-TTS-COVID 19, Turkey-Lancet \(PDF\)](#) ve Türkçe çevirisine [Bayram H, et al. Interference-COVID research TR, Letter-Lancet-Türkçe \(PDF\)](#) yararlanılan kaynaklarla birlikte aşağıdaki bağlantılar üzerinden ulaşabilirsiniz..

Güncel ve kanıta dayalı, geçerli tıbbi bilginin uygulanması

HABER

COVID-19 Tedavisinde Hidroksiklorokin Kullanımı Konusunda KLİMİK Derneği Görüşü

8 HAZİRAN 2020



16.09.2020

10,696



<https://www.ttb.org.tr/215yi8l>

Türk Tabipleri Birliği (TTB) COVID-19 salgınına dair duyarlılığın ve tedbirlerin arttırılması için 14 Eylül – 18 Eylül 2020 tarihlerini “Yönetemiyorsunuz, Tükeniyoruz Haftası” ilan etti.

TTB’nin çağrısı üzerine, tabip odaları bulundukları illerde siyah kurdele takma, yürüyüş ve saygı duruşu gibi eylemler gerçekleştiriyor.

Etkinlikler kapsamında 15 Eylül 2020 tarihinde hekimler ve sağlık çalışanları maske, siperlik, koruyucu tulumlar giyerek sağlık kuruluşlarının önünde, kent meydanlarında basın açıklamaları yaptılar.

“Yönetemiyorsunuz! Ölüyor, Tükeniyoruz!” yazılı döviz ve pankartların taşındığı eylemlerde yapılan açıklamalarda, COVID-19 salgın sürecinin bilimsel yöntem, şeffaf veri ve ilgili tüm kesimlerin katılımı ile etkin ve koordineli bir anlayışla yönetilmesi gerektiği vurgulandı. Açıklamalarda, “Suçu vatandaşa, yükü hekimlere ve sağlık çalışanlarına yıkanlara tarihsel sorumluluklarını yılmadan, her gün hatırlatmaya devam edeceğiz.” denildi.

Tabip odaları, 17 Eylül 2020 Perşembe günü ise Covid-19 nedeniyle hayatını kaybeden sağlık çalışanları için 1 dakikalık saygı duruşu ve anma etkinlikleri gerçekleştirecek.



Devlet Bahçeli ✓

@dbdevletbahceli



Ülkemizin yeni tip Koronavirüs salgınıyla mücadelesini kösteklemek isteyen, vatandaşlarımızla birlikte sağlık çalışanlarımızı telaş ve paniğe sürüklemek amacı taşıyan kötü niyetli bir kampanya devamlı mesafe almaktadır. Bunu görüyoruz, karanlık emel sahiplerini biliyoruz.

ÖS 7:57 · 16 Eyl 2020



13,3 B



238



Bu Tweeti paylaş

[Yanıtını Tweetle](#)



Devlet Bahçeli ✓

@dbdevletbahceli



Türk Tabipler Birliği isimli ihanet oluşumu sözde artan vakalara, hayatını kaybeden insanlarımıza ve sağlık çalışanlarımıza dikkat çekmek maksadıyla tüm sağlık kurumlarında siyah kurdele takacakmış! Bu teşebbüs zehirli ve zillet bir komplodur.

ÖS 7:58 · 16 Eyl 2020





Devlet Bahçeli ✓
@dbdevletbahceli



Siyah kurdele takınca ne olacak? KOVİD-19 hastalığından tedavi gören insanlarımıza ne diyecekler? Bu kapsamda vefat eden kardeşlerimizin ailelerine ne anlatacaklar? Birlikten ziyade illete dönen tabipliğin yüz karaları nereye ulaşmayı hedefliyorlar?

ÖS 7:59 · 16 Eyl 2020



♥ 14,7 B 💬 317 ↗ Bu Tweeti paylaş

[Yanıtını Tweetle](#)



Devlet Bahçeli ✓
@dbdevletbahceli



Siyah kurdele takan-takmayan ayırımı hastanelerde vasat bulursa muhtemel gelişmeler hakkında bir fikri olan var mıdır? Türk Tabipler Birliği Korona kadar tehlikelidir, tehdit saçmaktadır. Üstelik, hükümete yönelik "Yönetemiyorsunuz, ölüyor, tükeniyoruz" eylemi haince bir tertiptir.

ÖS 8:00 · 16 Eyl 2020



Devlet Bahçeli ✓
@dbdevletbahceli



Çağrım şudur: Türk Tabipler Birliği, bugünkü hassas dönemde, insan ve toplum sağlığı hakkında asılsız şaibe ve şüpheleri körüklemektedir. Bu nedenle sadece adında Türk bulunan Tabipler Birliği derhal ve gecikmeksizin kapatılmalıdır. Yöneticileriyle ilgili adli işlem yapılmalıdır.

ÖS 8:00 · 16 Eyl 2020



♥ 33,3 B 💬 4,6 B ↗ Bu Tweeti paylaş

[Yanıtını Tweetle](#)



Devlet Bahçeli ✓
@dbdevletbahceli



Virüsle mücadeleye hesapsız ve art niyetsiz devam eden vatansever bilim insanlarımızdan oluşacak bir müteşebbis heyet kurulmalı, rezaletin, hıyanetin ve Türkiye husumetinin kara sayfası kapatılmalıdır. Artık Türk Tabipler Birliği'ne sabır ve tahammül gösterilmesi imkânsızdır.

ÖS 8:01 · 16 Eyl 2020





MHP Genel Başkanı Bahçeli: Türk Tabipleri Birliği derhal kapatılmalıdır

Milletimiz ibretle takip ediyor. Nevesini beyhude, çabaları boşuna. Değerlendirmesinde bulundu.



Türk Tabipleri Birliğini hastaların şifa bulması, tedavi edilmeleri, insan ve toplum sağlığının güvenceye kavuşmasını dert edinmemekle suçlayan Bahçeli, şunları kaydetti:

"Bunların asıl meselesi acaba surda gedik açabilir miyiz, sorusuna cevap aramaktır. Şehidi bilmeyen, bayrağı bilmeyen, milli ve manevi değerlere yabancılaşmış bir Birliğin neresini tasvip edeceğiz? Bu kokuşmuşlara millet hesap soracaktır. Bunlarla mücadelemiz sonuna kadar devam edecektir. Haklıyız, haktan ve halktan yanayız. Bugünden geçerli olmak üzere, Başkanlık Divanı üyesi bir arkadaşımızın başkanlığında bir heyet teşekkül etmiştir. Bu heyet marifetince Türk Tabipleri Birliğinin dünü, bugünü, bütün fiili ve eylemleri incelenecek, gerekirse hazırlanacak dosya Cumhuriyet Savcılıklarına intikal ettirilecektir. Ümidimiz, kirli çamaşırların ortaya çıkmasıdır. HDP'nin yanında hizaya giren Türk Tabipleri Birliği Başkanı'na destek amacıyla telefon kuyruğuna girenler bize göre kendilerine yakışanı yapmıştır. Biz millet ne diyorsa onu söylüyoruz. Türkiye'ye husumet besleyen mihraklara da her zeminde karşı çıkacağız. Diyeceğim odur ki Türk Tabipleri Birliği yeni tip koronavirüs kadar tehlikelidir. Ve gereği acilen yapılmalıdır."

Meslek örgütü sağlık hizmet sunumunda

hekimliğin evrensel değerleri ve sağlık hakkını

yaşam hakkı ve insan hakları temelinde

gözetme, koruma, savunmakla sorumlu

her türlü güç/baskı odağından bağımsız

biricik kolektif akıl oluşturma

ve eyleme

zeminidir.

“Sonuçlar açıkça göstermektedir ki, hekimlerin, sunulan hizmetlerin miktarını artırarak ve değişiklikler yaparak, düşen ücretlerin etkisini azaltacak kapasiteleri bulunmaktadır ve böylece hedeflenen gelir düzeylerini koruyabilmektedirler”.



[Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölge Ofisi'nin 1997 yılında yayımladığı Avrupa Sağlık Reformu Mevcut Stratejilerin Analizi kitabını Sağlık Bakanlığı Sağlık Projesi Genel Koordinatörlüğü 1998'de Türkçeye çevirerek bastı. Kitabın “Hizmet Sunucular İçin Performansa Bağlı Ödeme Sistemleri” başlıklı bölümü; [syf. 157](#)]



Halk Sağlığı AD Bursa Tabip Odası

PROF. DR. HAMDİ AYTEKİN VE HALK SAĞLIĞI SEMPOZYUMU



4 Aralık 2021 Cumartesi - Bursa Akademik Odalar Birliği Yerleşkesi

- 10.00 **Açılış**
- Prof. Dr. Kayhan Pala - BUÜ Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı
 - Doç. Dr. Alpaslan Türkkan - Bursa Tabip Odası Başkanı
- 10.30 **Prof. Dr. Hamdi Aytekin'in Yaşam Öyküsü**
- 10.45 **Ailenin ve Konukların Anma Konuşmaları**
- 12.00 **Yemek**
- 13.30 **Halk Sağlığında Güncel Konular**
- Türkiye'de Sağlık Hizmetlerinin Örgütlenmesi ve Yönetimi
- Prof. Dr. Necati Dedeoğlu
 - Sağlıkta Dönüşüm Programı ve Sağlık Hizmetlerinin Finansmanı
- Prof. Dr. Onur Hamzoğlu
 - Sermayenin Küreselleşmesi Sürecinde Ağı Araştırmaları
- Prof. Dr. Feride Aksu Tanık
- Ara**
- Türkiye'de Sağlıkta Eşitsizlikler
- Doç. Dr. Alpaslan Türkkan
 - Pandemi Hekim Meslek Örgütleri
- Dr. Eriş Bilaloğlu
- Ara**
- Türkiye'de COVID-19 Pandemisinin Yönetimi
- Prof. Dr. Kayhan Pala
 - Sıra Kötü Yönetime Gelecek mi?
- Prof. Dr. Çağatay Güler
- Kapanış**

Sempozyum yıla göre ve serimiy olarak
gerçekleştirilmediği program Bursa Tabip Odası
sayısı medyaya hesaplanmamış olarak
yayınlanmaktadır.

/BursaTabip
 /BursaTabip
 /ftobursa

Kaynaklar

1. Sayek İ., Odabaşı O., Kiper N. Türk Tabipleri Birliği Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Raporu 2010 , TTB Yayınları, Ankara. https://www.ttb.org.tr/kutuphane/mote_2010.pdf
2. Yükseköğretim Program Atlası (<https://yokatlas.yok.gov.tr/lisans-bolum.php?b=10206>)
3. Odabaşı O, Sayek İ, Kiper N. (2011) Türkiye’de Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi – 2010. *Turkish Archives of Pediatrics*, 46 (4):331-336 (2011) DOI: 10.4274/tpa.553.
4. Yükseköğretim Bilgi Yönetim Sistemi <https://istatistik.yok.gov.tr> (11.02.2023)
5. ÖSYM Yükseköğretim Kurumları Sınavı (YKS) 2021 Kılavuzu. <https://www.osym.gov.tr/TR,20844/2021.html>
6. ÖSYM Yükseköğretim Kurumları Sınavı (YKS) 2022 Kılavuzu. <https://www.osym.gov.tr/TR,22586/2022.html>

Bu sunum Türk Tabipleri Birliği Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi 2023 yılı Cilt: 32; Sayı: 1; Sayfa: 37-61’den alındı.

Makalenin tamamı:

https://www.ttb.org.tr/STED/images/file/2023_1.pdf

<https://www.dogrulukpayi.com/bulten/turkiye-nin-saglik-istatistikleri>

2002	91.949
2018	153.218
2020 (Ocak)	164.594
2021	183.569
2022	194.910

Bununla birlikte yine TÜİK'in verilerine göre, Türkiye'de 2018 yılında 153.128 hekim bulunurken hekim başına düşen müracaat sayısı 5.110 olarak gerçekleşti.

■ Sağlık İstatistiklerine İlişkin En Güncel Veriler Bakan Koca'nın Yanıtında

Öte yandan hekim, hemşire ve diş hekimi sayılarına ilişkin en güncel verilere, Sağlık Bakanı Fahrettin Koca'nın CHP Milletvekili Mahmut Tanal'ın soru önergesine verdiği yanıtta ulaşabiliyoruz. Bakan Koca'nın açıkladığı üzere, 1 Ocak 2020 tarihi itibarıyla Türkiye'de toplam doktor sayısı 164.594 iken toplam hemşire sayısı 198.465. Bununla birlikte, doktorların %61,4'ü Sağlık Bakanlığı'nda, %20,4'ü üniversitelerde ve %18,2'si özel sektörde çalışıyor. Türkiye'de toplam diş hekimi sayısı ise 32.859.

Yıllar	Hekim	Diş hekimi	Hemşire	Sağlık memuru	Ebe	Eczacı
1928	1 078	–	130	1 059	377	108
1929	1 090	–	164	1 189	397	110
1930	1 182	–	202	1 268	400	114
1931	1 123	–	223	1 224	429	115
1932	1 188	–	216	1 246	402	116
1933	1 211	–	257	1 306	413	121
1934	1 217	–	262	1 303	421	124
1935	1 243	–	325	1 365	451	125
1936	1 287	–	357	1 405	471	135
1937	1 391	–	356	1 417	486	137

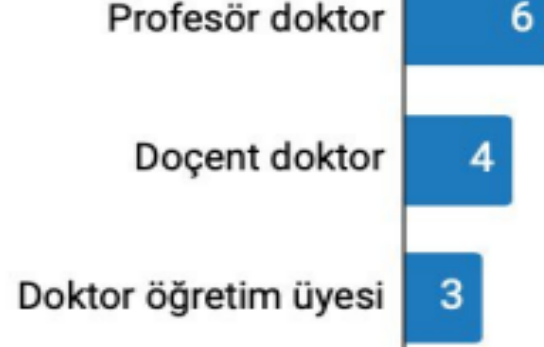
1973	18 511	4 279	13 401	11 025	13 567	4 781
1974	20 868	4 469	13 641	11 179	14 228	4 715
1975	21 714	5 046	14 806	11 421	14 975	7 002
1976	23 388	5 379	16 566	11 517	15 873	7 828
1977	23 920	5 954	19 859	11 683	16 204	10 572
1978	25 230	6 826	20 966	11 741	16 535	11 280
1979	26 298	7 021	23 797	11 806	16 866	11 365
1980	27 241	7 177	26 880	11 964	17 197	11 379
1981	28 411	7 590	29 243	12 226	17 528	11 390
1982	30 956	7 625	29 316	12 830	17 859	11 428
1983	32 263	7 763	29 459	13 704	18 190	11 527
1984	34 195	8 133	30 261	14 456	18 521	11 586

1984	34 195	8 133	30 261	14 456	18 521	11 586
1985	36 427	8 305	30 854	15 525	18 852	11 602
1986	37 142	8 410	32 392	16 684	19 127	12 866
1987	38 829	8 589	34 855	17 352	21 982	13 668
1988	42 502	9 639	38 903	18 831	25 665	14 567
1989	46 708	10 132	43 374	19 869	27 805	15 201
1990	50 639	10 514	44 984	21 547	30 415	15 792
1991	53 264	10 623	47 540	23 813	33 724	16 002
1992	56 985	10 703	50 456	24 160	35 096	16 593
1993	61 050	11 069	54 268	28 776	36 263	17 696
1994	65 832	11 457	56 280	30 811	37 604	18 366
1995	69 349	11 717	64 243	34 342	39 551	19 090

1995	69 349	11 717	64 243	34 342	39 551	19 090
1996	70 947	12 406	64 526	39 075	39 945	19 681
1997	73 659	12 737	67 265	39 658	40 230	20 557
1998	77 344	13 421	69 246	41 461	40 559	21 441
1999	81 988	14 226	69 270	43 032	40 771	21 665
2000	85 242	15 906	69 550	51 887	41 594	21 927
2001	89 804	16 075	72 607	52 993	41 691	22 119
2002	91 949	16 371	72 393	50 106	41 479	22 289
2003	94 466	17 744	74 483	57 416	41 662	22 371
2004	97 110	17 893	75 753	60 959	43 229	22 608
2005	100 853	18 149	78 182	62 035	43 541	22 756
2006	104 475	18 332	82 626	67 514	44 483	23 140
2007	108 402	19 278	94 661	79 441	47 175	23 977

2007	108 402	19 278	94 661	79 441	47 175	23 977
2008	113 151	19 959	99 910	89 540	47 673	24 778
2009	118 641	20 589	105 176	93 550	49 357	25 201
2010	123 447	21 432	114 772	99 302	50 343	26 506
2011	126 029	21 099	124 982	110 862	51 905	26 089
2012	129 772	21 404	134 906	122 663	53 466	26 571
2013	133 775	22 295	139 544	131 652	53 427	27 012
2014	135 616	22 996	142 432	138 878	52 838	27 199
2015	141 259	24 834	152 803	145 943	53 086	27 530
2016	144 827	26 674	152 952	144 609	52 456	27 864



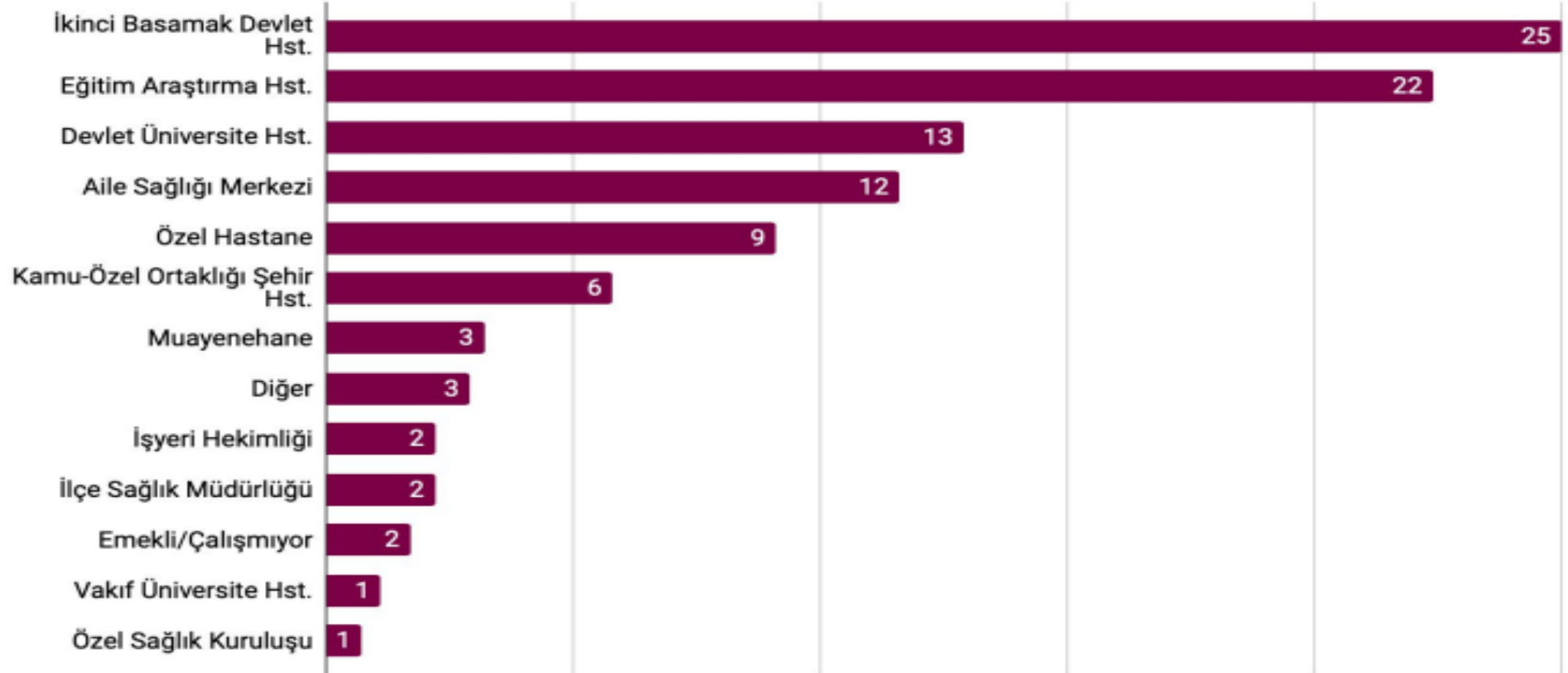


Sağlık Bakanlığı'nın 2019 yılı verilerine göre Türkiye'de %53'ü uzman, %29'u pratisyen ve %18'i asistan hekim olmak üzere toplam **160.810** hekim görev yapıyor.

Araştırma örnekleminin unvan dağılımını incelediğimizde ise anketimize katılanların %66'sının **uzman doktor**, %19'unun **pratisyen hekim** ve %15'inin **asistan doktor** olduğunu görüyoruz.

Araştırmaya katılan hekimlerin %53 ile çoğunluğunu **uzman doktorlar** oluşturdu. Katılımcılarımızın %19'u **pratisyen hekim** ve %15'i ise **asistan doktorlardan** oluşuyor. Ankete cevap veren diğer katılımcılarımızın ise %6'sı **profesör doktor**, %4'ü **doçent doktor** ve geri kalan %3'ü **doktor öğretim üyelerinden** oluşuyor.

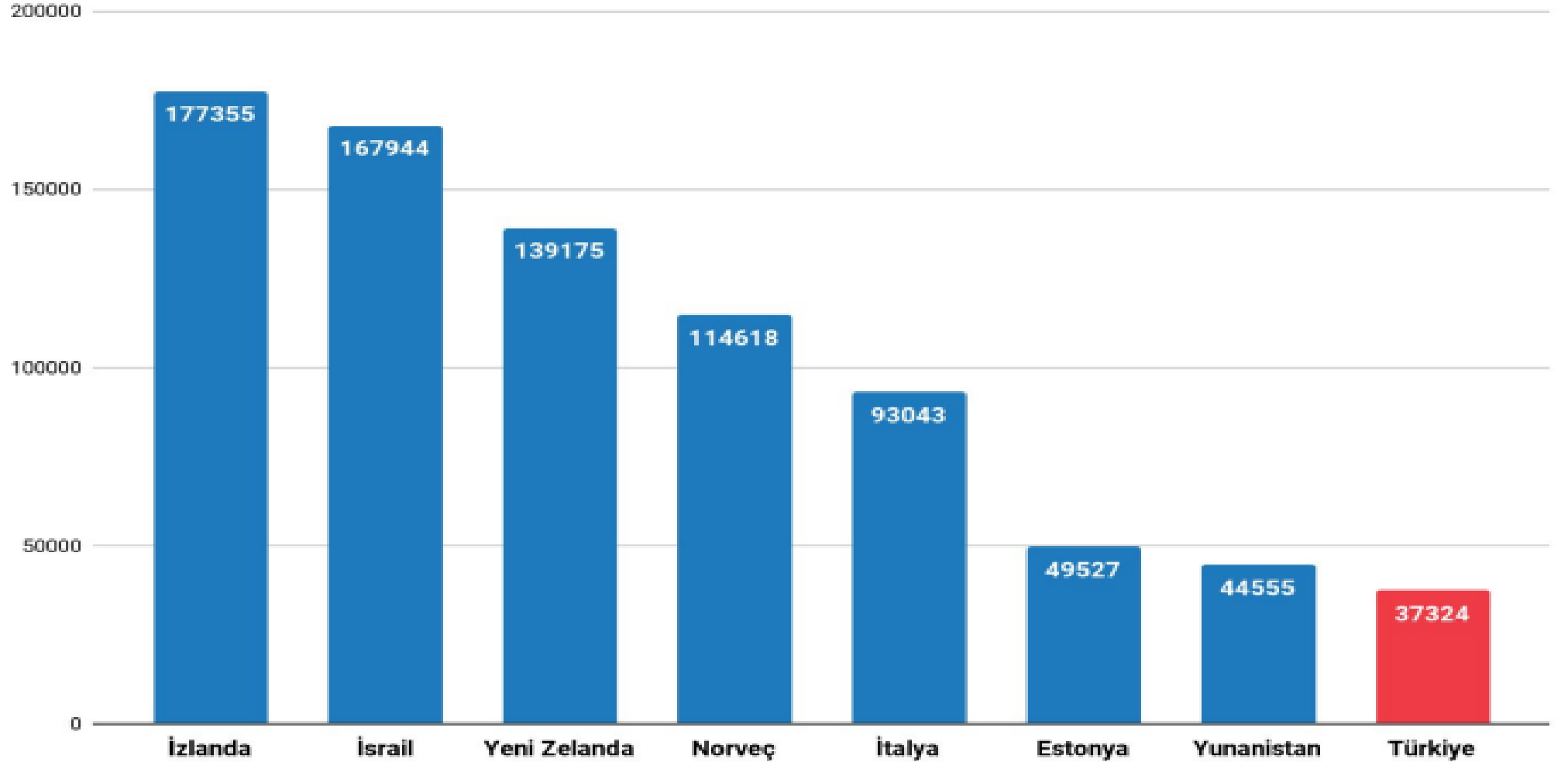
Görüşmecilerin Çalıştıkları Kurumlara Göre Dağılımı (%)



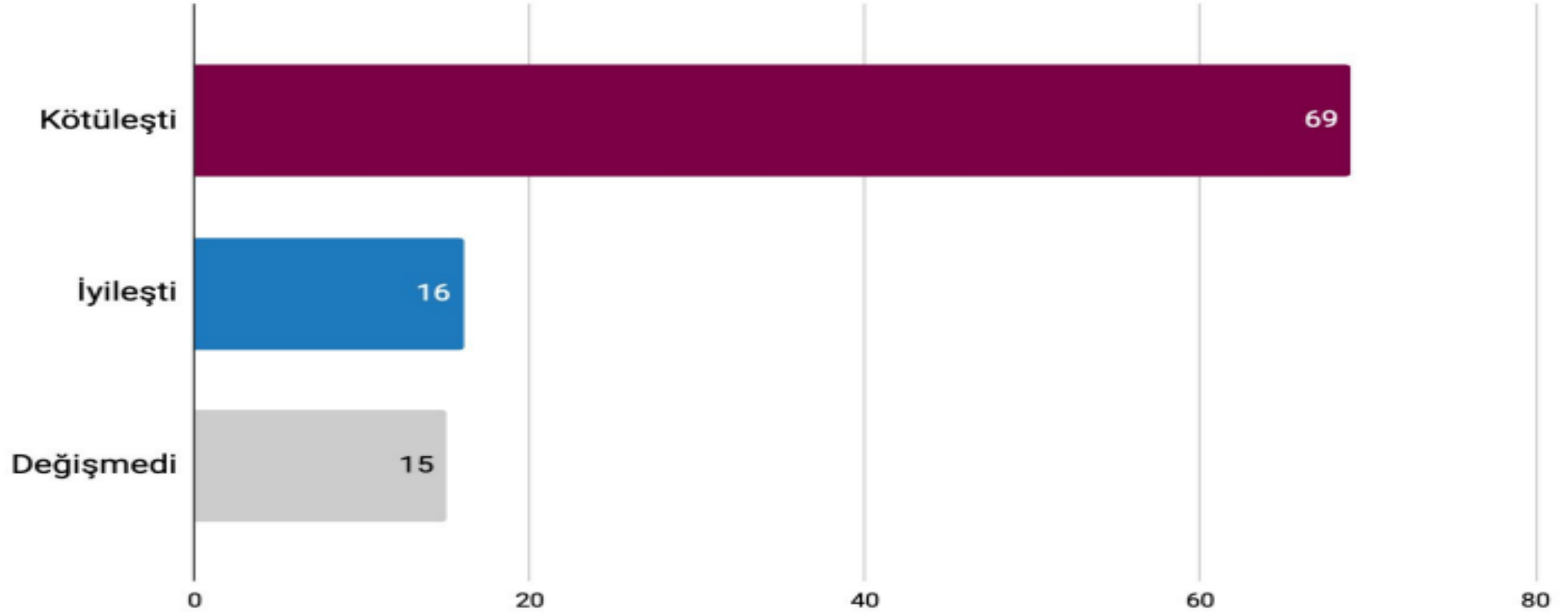
Grafikteki rakamların toplamı, yuvarlamadan dolayı 100'ü vermeyebilir.

Çeşitli Ülkelerde Uzman Doktorun Yıllık Maaşı (Amerikan Doları)

(Kaynak: OECDSTAT-2020)



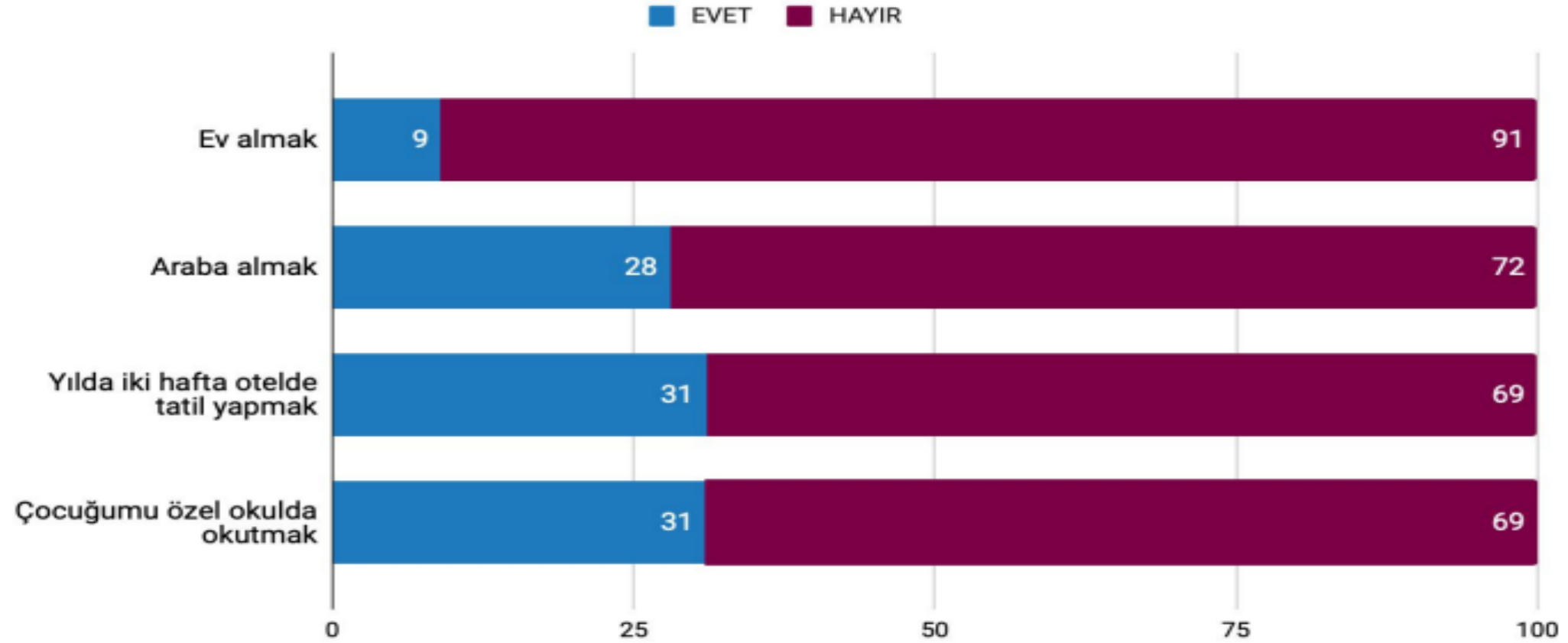
Yaşam standardınız doktorluk yaptığınız dönem boyunca nasıl değişti? (%)



Görüşme yaptığımız **doktorların %69 ile çoğunluğu**, doktorluk mesleğine başladığından beri **hayat standartlarının kötüleştiğini** belirtiyor. Burada

Doktorların **%16'sı hayat standartlarının iyileştiiğini** söylerken, **%15'i ise mesleğe başladığından bu yana hayat standardında bir değişiklik olmadığını**

Mesleğinizden elde ettiğiniz gelir aşağıdaki sayılanları karşılamaya yetiyor mu/ yeteceğini düşünüyor musunuz? (%)



Hekim maaşıyla karşılanabilen ihtiyaçlar incelendiğinde epey negatif bir tabloyla karşı karşıya kaldık.

*"Eskiden doktor olunca yaşam standardı iyi olacak diye bir beklenti vardı. (...)
(Doktorlar) mezun olup da maaşlarını banka*

Tablo 3. İllere göre tıp fakülteleri dağılımı ve kuruluş yılları (2022 yılı).

İller	Türü	Fakülte sayısı	Kuruluş yılları	2010 ve sonrası kurulan fakülte sayısı
İstanbul	Devlet	6	1827, 1967, 1983, 2010, 2015, 2018	3
	Vakıf	21	1996, 1998 (3), 2006, 2007, 2008, 2009, 2010 (2), 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 (2), 2017, 2018 (3), 2021	13
Ankara	Devlet	5	1945, 1963, 1979, 1980, 2010	1
	Vakıf	7	1994, 2003, 2011, 2015, 2017, 2018, 2019	5
İzmir	Devlet	6	1955, 1978, 2010, 2015, 2017, 2018	4
	Vakıf	2	2014, 2018	2
Gaziantep	Devlet	2	1987, 2018	1
	Vakıf	1	2013	1
Konya	Devlet	2	1982, 2001	-
	Vakıf	1	2015	1
Adana	Devlet	2	1972, 2015	1
Antalya	Devlet	2	1973, 2014	1
Balıkesir	Devlet	2	2006, 2015	1
Bursa	Devlet	2	1970, 2015	1
Erzurum	Devlet	2	1962, 2015	1
Kayseri	Devlet	2	1968, 2015	1
Malatya	Devlet	2	1987, 2020	1
Samsun	Devlet	2	1978, 2020	1
Trabzon	Devlet	2	1973, 2015	1
Adıyaman, Afyonkarahisar, Ağrı, Aksaray, Amasya, Aydın, Bilecik, Bolu, Çanakkale, Çorum, Denizli, Diyarbakır, Düzce, Edirne, Elazığ, Erzincan, Eskişehir, Giresun, Hatay, Isparta, Kahramanmaraş, Karabük, Karaman, Kars, Kastamonu, Kırıkkale, Kırklareli, Kırşehir, Kocaeli, Kütahya, Manisa, Mersin, Muğla, Niğde, Ordu, Rize, Sakarya, Siirt, Sivas, Tekirdağ, Tokat, Urfa, Uşak, Van, Yalova, Yozgat, Zonguldak	Devlet	1	1966, 1970, 1974 (2), 1983, 1987, 1992 (3), 1993, 1995, 1996, 1998 (2), 1992 (4), 1995, 2000, 2002 (2), 2003, 2006 (4), 2007 (9), 2010, 2011, 2015 (3), 2018 (4), 2020, 2021	11
Ardahan, Artvin, Bartın, Batman, Bayburt, Bingöl, Bitlis, Burdur, Çankırı, Gümüşhane, Hakkâri, Iğdır, Kilis, Mardin, Muş, Nevşehir, Ordu, Samsun, Siirt, Tunceli	-	Yok	-	-

Tablo 5. Tıp fakülteleri tavan puan sıralamasına göre en yüksek sıralamadan öğrenci alan ilk 10 tıp fakültesi (2022 yılı).

Sıra	Tıp fakülte adı	Üniv tür	TEPDAD	Son kisi puan*	Son kisi basari sıra*	Tavan puan*	Tavan basari sıra*
1	Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar (İng)	Vakıf	akredite	546,54893	357	558,01465	2
2	Ankara	Devlet I	akredite	525,984	4353	557,367	5
3	İstanbul - Cerrahpaşa (İng)	Devlet	akredite	542,356	716	555,576	14
4	Koç (İng)	Vakıf	akredite	528,76167	3455	555,28747	16
5	İstanbul Medipol (İng)	Vakıf	değil	552,37785	70	554,75806	20
6	Hacettepe (İng)	Devlet	akredite	537,512	1482	552,643	63
7	İstanbul Medipol	Vakıf	akredite	490,50947	23898	551,50426	94
8	Ege	Devlet	akredite	523,796	5159	549,607	176
9	Hacettepe	Devlet	akredite	533,368	2290	549,587	177
10	İstanbul - Cerrahpaşa	Devlet	akredite	532,1905	2559	549,516	181

Tablo 6. Tıp fakültelerinin programlarının burs türlerine göre dağılımı (2022 yılı).

Üniversite	Program		Burs				
	Eğitim Dili	Sayı	Devlet (d)	Tam burs (b)	%50 indirim (50)	%25 indirim (25)	Ücretli (ü)
Devlet	Türkçe	84	84 ^I	-	-	-	-
	İngilizce	13	13	-	-	-	-
Vakıf	Türkçe	25	-	26	12	8	16
	İngilizce	21	-	20	11	6	10
Toplam		143	97	46	23	14	26

Tablo 8. Vakıf üniversiteleri tıp fakültelerine yerleşen öğrencilerin sınavdan aldıkları puan ve sıralamaya göre sıralama farkı en düşük ve yüksek ilk 3 ve son 3 fakülte (2022 yılı).

Sıra	Tıp fakülte adı	Üniv tür	Burs türleri	Son kişi puan*	Son kişi başarı sıra*	2022 Tavan puan*	2022 Tavan başarı sıra*	Sıra farkı
1	İstanbul Medipol (İng)	Vakıf	b	552,37785	70	554,75806	20	50
2	Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar (İng)	Vakıf	b	546,54893	357	558,01465	2	355
3	Koç (İng)	Vakıf	b50	528,76167	3455	555,28747	16	3439
-	-	-	-	-	-	-	-	-
44	Atılım (İng)	Vakıf	üb25	458,10244	49575	518,65785	7314	42261
45	Biruni (İng)	Vakıf	b25	457,88565	49768	524,2145	4988	44780
46	Sanko	Vakıf	üb25	457,77136	49867	526,50618	4183	45684

Burs türleri: d: devlet, ü: ücretli, b: tam burs, 50: %50 indirimli, 25: %25 indirimli.

Tablo 12. Tıp fakültelerindeki yıllara göre öğretim üyesi sayıları (2010, 2013-2022 yılları).

*Doktor Öğretim Üyesi: Yardımcı doçent.

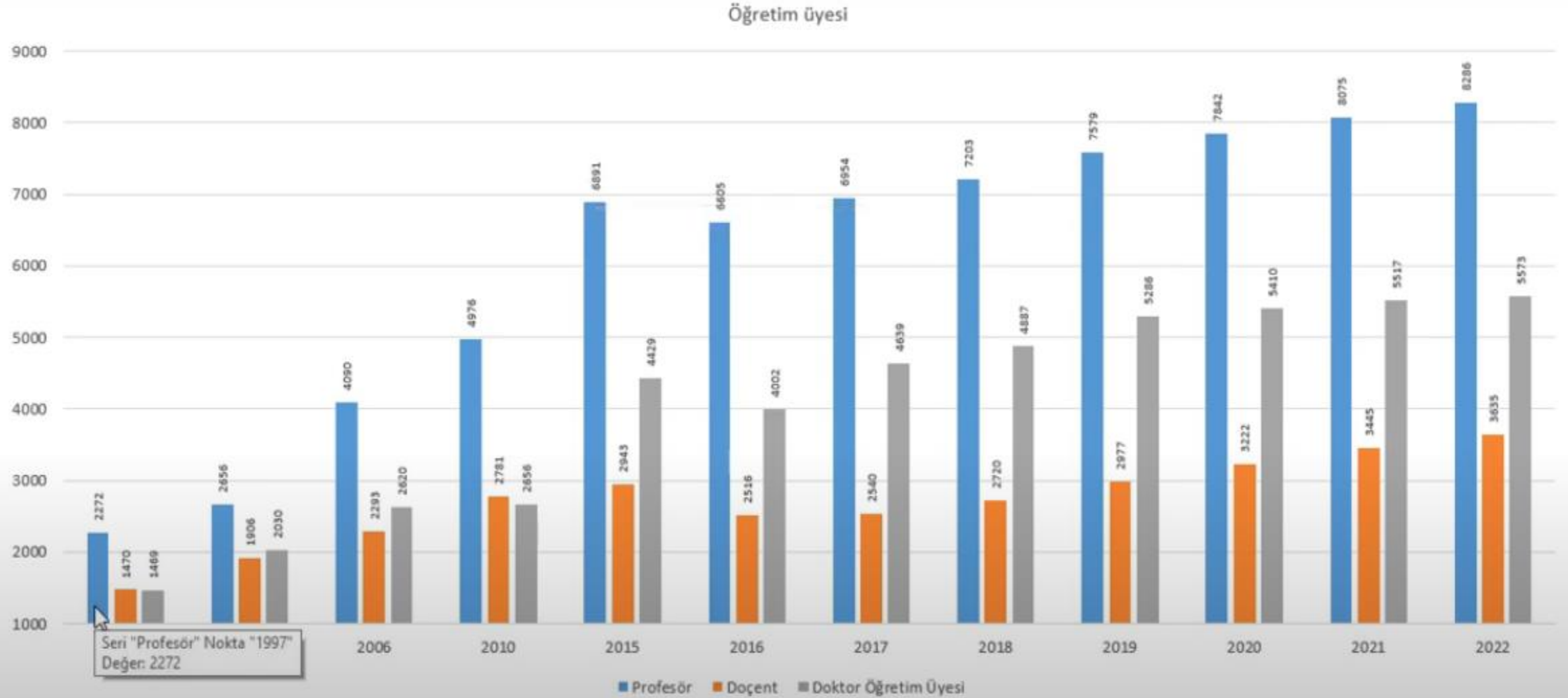
	Profesör			Doçent			Doktor Öğretim Üyesi*			Toplam	Toplam	Genel
Yıl	Erkek	Kadın	Toplam	Erkek	Kadın	Toplam	Erkek	Kadın	Toplam	Erkek	Kadın	Toplam
2010	3304	1672	4976	1816	965	2781	1356	1300	2656	6476	3937	10413
2013	4373	2007	6380	1733	979	2712	2576	1391	3967	8682	4377	13059
2014	4481	2105	6586	1855	1017	2872	2793	1545	4338	9129	4667	13796
2015	4680	2211	6891	1873	1070	2943	2832	1597	4429	9385	4878	14263
2016	4370	2235	6605	1548	968	2516	2470	1532	4002	8388	4735	13123
2017	4564	2390	6954	1539	1001	2540	2828	1811	4639	8931	5202	14133
2018	4704	2499	7203	1622	1098	2720	2941	1946	4887	9267	5543	14810
2019	4948	2631	7579	1785	1192	2977	3132	2154	5286	9865	5977	15842
2020	5086	2756	7842	1921	1301	3222	3162	2248	5410	10169	6305	16474
2021	5215	2860	8075	2069	1376	3445	3156	2361	5517	10440	6597	17037
2022	5345	2941	8286	2179	1456	3635	3129	2444	5573	10653	6841	17494

*Doktor Öğretim Üyesi: Yardımcı doçent.

Tablo 13. Tıp fakülteleri öğretim üyesi ve kayıtlı öğrenci sayıları, öğretim üyesi öğrenci oranı (1997, 2000, 2002, 2004, 2006, 2008, 2010, 2013-2022 yılları).

Yıl	Öğrenci	Öğretim üyesi	Öğrenci öğretim üyesi oran
1997	33456	5538	6,04
2000	31648	6592	4,80
2002	I 31738	7833	4,05
2004	31942	8277	3,86
2006	32807	9029	3,63
2008	33871	9626	3,52
2010	38536	10413	3,70
2013	58250	13059	4,46
2014	65879	13796	4,78
2015	71373	14263	5,00
2016	75902	13123	5,78
2017	82865	14133	5,86
2018	89356	14810	6,03
2019	95035	15842	6,00
2020	102549	16474	6,22
2021	108786	17037	6,39
2022	112058	17494	6,40

Grafik 3. Tıp fakülteleri öğretim üyeleri dağılımı (1997, 2000, 2006, 2010, 2015-2022 yılları).



İSG HABER AJANSI

Sağlık kuruluşlarında hekim, hemşire ve ebe sayısında 2002 yılından bu yana önemli bir artış yaşandı. Sağlık Bakanlığı verilene göre, 2002 yılında hekim sayısı 91 bin 949 oldu. 20 yılda yüzde 112 artış gösteren hekim sayısı, 2022 yılında 194 bin 910'a ulaştı. Hemşire ve ebe sayısı 2002 yılında 113 bin 872'den yüzde 167 artarak 303 bin 830'a çıktı. Hekim, hemşire ve ebe sayısı 2002 yılında toplam 205 bin 821 iken, 2022 yılında bu sayı 292 bin 919 artarak 498 bin 740 oldu.

1 MİLYON 358 BİN 558 SAĞLIK PERSONELİ GÖREV YAPIYOR

Sağlık Bakanlığı, vatandaşların ihtiyaç duydukları anda etkin ve kaliteli bir sağlık hizmeti sunmak için her geçen gün sağlık personeli sayısını artırmaya devam ediyor. Türkiye genelindeki devlet hastaneleri, üniversite hastaneleri ve özel hastanelerde toplam 1 milyon 358 bin 558 personel görev yapıyor. Bu sayının yüzde 7,17 ile 97 bin 477'sini uzman hekim, yüzde 7,17 ile 97 bin 433'ünü hekim, yüzde 3,13 ile 42 bin 312'sini diş hekimi, yüzde 22,36 ile 303 bin 830'unu hemşire ve ebe, yüzde 60,17 ile 817 bin 506'sını da yardımcı personel oluşturuyor.

[HTTPS://WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?V=BWKKZ09B0FC](https://www.youtube.com/watch?v=BWKKZ09B0FC) ORHAN
ODABAŞI