

'Verimsiz' hekimler listeleniyor

Sağlık Bakanlığı, il sağlık müdürlüklerine gönderdiği yazıyla "yeterince verim alınmayan" uzman hekimlerin kendilerine bildirilmesini istedi. Sağlık Bakanlığı'nın uygulamayı hangi gerekçeyle yaptığı ise merak konusu. 7))



Sağlıkçılar yemek boykotunda

Maliye Bakanlığı'nın 11 Mart 2008 tarihli kararıyla kamuya ait yataklı tedavi kurumlarında çalışanların ücretsiz yemek hakkının gasp edilmesi hekimler ve sağlık çalışanları tarafından tepkiyle karşılandı. Paralı yemek uygulamasını protesto etmek amacıyla sağlık örgütleri tarafından Türkiye genelinde başlatılan yemek boykotu sürüyor. 7))



Gözler Kaza Kırım Ekibi raporunda

Sağlık Bakanlığı'na bağlı ambulans helikopterin Bolu'da düşmesi ve iki pilotun hayatını kaybetmesinin ardından Koçoğlu Hava Ambulans Ortak Girişimi Medikal Direktörü Dr. Altuğ Aysun, 112 Hava Ambulans Hizmeti ile ilgili sorularımızı yanıtladı. Dr. Aysun, helikopterin kötü hava şartları nedeniyle düştüğü kanısında olduklarını belirterek, Kaza Kırım Ekibi'nin raporunun ardından kaza nedeninin açıklık kazanacağını söyledi. 3))



ANKARA TABİP ODASI

hekim postası

Örgütlü hekim güçlü tabip odası

Şubat 2009 Sayı: 12

Sağlıkta dönüşüm 'ŞİDDET'le sürüyor!



"Tıp eğitimi olumsuz etkilenecek"

YÖK, tıp fakültelerinin tıp eğitimi anabilim dallarının üniversite sağlık bilimleri enstitüsü bünyesine alınmasına karar verdi. Prof. Dr. Sabri Kemahlı, YÖK'ün tıp eğitimi anabilim dallarının tıp fakülteleri bünyesinden çıkarılması yönündeki kararının gerek ülkemizdeki mezuniyet öncesi tıp eğitime yapacağı olumsuz etkiler, gerekse anabilim dalları çalışanlarının özlük haklarında oluşacak kayıplar nedeniyle büyük sorunlar ve olumsuzluklara neden olacağını söyledi. 5))



✓ Şiddet Başhekim'den geldi

İstanbul Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çalışan Dr. Dilek Argon Beyazıt, aynı hastanenin başhekimliği Prof. Dr. Yusuf Özüertürk'ün sözlü ve fiziksel saldırısına uğradı. Sağlık ortamında yöneticilerin çalışanlar üzerinde baskı, korku ve şiddet uygulamasını kabul etmeyeceğiz. 9))

✓ ATO şiddeti başhekimlerle tartıştı

Ankara Tabip Odası (ATO) hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin önlenmesine ilişkin çalışmalarını sürdürüyor. ATO, 6 Ocak 2009 tarihinde Ankara'daki kamu ve özel hastanelerin başhekimlerinin davet edildiği bir toplantı düzenleyerek, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin nedenlerini ve çözüm önerilerini tartıştı. 8))

✓ Ankara'da asistan hekime darp

Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum Polikliniği'nde görevli asistan hekim Nail Erdoğan, 29 Ocak 2009 tarihinde Kadın Hastalıkları ve Doğum Polikliniği muayene odasına girmemesi için uyardığı bir hasta yakınının saldırısına uğradı. Kafa travması geçiren ve aynı hastanenin beyin cerrahi servisinde tedavi altına alınan Dr. Nail Erdoğan'ın çenesine 20 dikiş atıldı. ATO Başkanı Gülriz Ersöz, TTB İkinci Başkanı Feride Aksu ve TTB Genel Sekreteri Eriş Bilaloğlu, Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin Cerrahi Servisi'nde tedavi altına alınan asistan hekim Nail Erdoğan'ı ziyaret etti. 8))



Geçici görevlendir-me!

Hekim Postası'nın önceki sayılarında Bala'daki hekim sıkıntısının Gölbaşı'ndan yapılan geçici görevlendirmeler ile çözülmeye çalışıldığından bahsetmiştik. Gölbaşı'nda çalışan hekimler hem hekim hem de hastalara yapılan bu eziyete son verilmesini istiyor. 2))

Sağlık hizmetlerine erişim zorlaştırılıyor

TTB tarafından yapılan açıklamada, GSS'nin, iddia edilen aksine sağlık hizmetlerine erişimi zorlaştırdığına dikkat çekildi. Açıklamada, sağlık hizmetlerinde birçok kısıtlamayı beraberinde getiren GSS'nin asıl olumsuzluklarının yerel seçimlerden sonra görülmeye başlanacağı vurgulandı. 10))

Sağlık Bakanlığı'na açık mektup 9))

Kentten	Tecrübe	Kültür ve sanat	Hekim ve yaşam	Siz de yazın
Krize ve yoksulluğa karşı birlik Aralarında ATO'nun da bulunduğu meslek örgütleri ve sendikalar hak gasplarına karşı Ankara Emek ve Meslek Örgütleri Platformu'nu kurdular. Platformla, yoksulluğa karşı emekten yana güçlerin birlikte mücadelesi amaçlanıyor. 11))	Meslekte ve bir yastıkta 40 yıl... Hekimlik mesleğine olduğu kadar birbirlerine de gönülden bağlı olan Ankara Tabip Odası (ATO) eski başkanlarından Dr. Ali Gököz ve eşi Prof. Dr. Aytaç Gököz ile Hekim Postası okuyucuları için keyifli bir sohbet gerçekleştirdik. 4))	Bütün hayatları bilme isteği Türk Tabipleri Birliği (TTB) Behçet Aysan Şiir Ödülü 23 Ocak'ta düzenlenen törenle Şair Tuğrul Keskin'e verildi. Şair Sükrü Erbaş'ın TTB Behçet Aysan Şiir Ödülü töreninde yaptığı konuşmayı Hekim Postası okuyucularıyla paylaşıyoruz. 15))	"Mağaracılıkta daha kıdemliyim" Dr. Birhan Altay, doğa sporlarının az bilinen ve en tehlikeli olanlarından biriyle uğraşıyor; mağaracılık... Tutkuyla ve büyük bir enerjiyle bahsediyor mağaralardan ve hayatında önemli bir yer tutan mağaracılık serüveninden. 14))	Gazetemiz Hekim Postası'na her türlü haber ve yorum yazılarınızı bekliyoruz. hekim_postasi@ato.org.tr Tel: 418 87 00/123

sağlık ocakları

Geçici görevlendir-me!

Hekim Postası'nın önceki sayılarında Bala'daki hekim sıkıntısının Gölbaşı'ndan yapılan geçici görevlendirmeler ile çözülmeye çalışıldığından bahsetmiştik. Gölbaşı'nda çalışan hekimler hem hekim hem de hastalara yapılan bu eziyete son verilmesini istiyor.

Hekim Postası

TTB'nin, çağrısıyla hekimler ile sağlık çalışanlarının acil taleplerini içeren metni imzaya açan Ankara Tabip Odası (ATO) "İmzaladınız mı" kampanyası çerçevesinde Gölbaşı'ndaki sağlık ocakları, tıp merkezleri ve semt polikliniklerini ziyaret etti.

ATO ve TTB yayınlarını hekimlere ulaştırdığımız ve ATO çalışmalarını hakkında bilgi vererek hekimlerin görüş ve önerilerini aldığımız bu ziyarette, yoğun çalışma temposu içinde çalıştıklarını gözlemlediğimiz hekimler yaşadıkları sorunları da bizlerle paylaştılar.

Gölbaşı'nda merkez belde ve köylerde sağlık ocaklarının sayısında bir artış var. Nüfusu yaklaşık 83 bin olan ilçe merkezinde 4 tane sağlık ocağı bulunuyor.

Yeni açılan sağlık ocaklarından birinde sadece iki hekim çalışıyor. Son dönemde artan enfeksiyon salgını nedeniyle hasta sayılarında ciddi oranda artış yaşanmış. Bu nedenle günde 100'e yakın hasta baktıkları bilgisini veren hekimler, sağlık ocağındaki hekim sayısının yetersizliğinden yakınıyor.

Mevcut sağlık politikalarından, hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olgularına kadar



Ankara Tabip Odası üyeleri Gölbaşı'ndaki sağlık ocakları, tıp merkezleri ve semt polikliniklerini ziyaret etti.

birçok konuda sohbet ettiğimiz hekimlerin çoğu geleceklerine ilişkin kaygı taşıdıklarını ifade ediyor.

"Doktor bey hanım"

Bir başhekimin meslektaşına uyguladığı şiddet ile hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin yeni bir boyut kazandığı bu günlerde, Gölbaşı'nda görev yapan bir kadın hekimin söylemleri ise dikkat çekici: "Bugün 60 hasta geldiyse en az 60 laf işittim. Hasta size direk laf söylemese de bakışıyla sizi taciz edebiliyor. Ben zamanla hastadan dayak yememeyi öğrendim. Eskiden mesleğimizin bir saygınlığı vardı. Şimdi ise 5 yaşındaki çocuktan 70 yaşındaki adama kadar herkeste bir kabadayılık. Hele bir de kadınsanız işiniz daha zor. Ben 1986 mezunuyum. 1995'lere kadar "doktor bey hanım"dım. Ekonomik kriz, geçim sıkıntısı, insan ilişkilerini olumsuz etkiledi. İnsan ilişkileri giderek yozlaştı.

Hasta artık karşısındaki hekimi hizmetçisi olarak görüyor. Eğer kadınsanız sizi daha da eziyor, korkutmaya çalışıyor."

"Geçici görevlendirmeler son bulmalı"

Gölbaşı'nda görev yapan hekimlerin en büyük sorunlarından biri de geçici görevlendirmeler. Hekim Postası'nın önceki sayılarında Bala'daki hekim sıkıntısının Gölbaşı'ndan yapılan geçici görevlendirmeler ile çözülmeye çalışıldığından bahsetmiştik. Gölbaşı'nda çalışan hekimler hem hekim hem de hastalara yapılan bu eziyete son verilmesi gerektiğini düşünüyorlar: "Bir hekimin başka bir yere görevlendirilmesiyle, yerinde kalan hekim giden meslektaşının hastalarına bakmaya başlıyor ve bu durum hasta takibini zorlaştırdığı gibi, iş yükünü de artırıyor. Geçici görevlendirmeler hekimin hastayı, hastanın hekimi tanımasını güçleştiriyor. Geçici görevlendirmelere son verilmeli."

ATO'dan anket çalışması

Ankara Tabip Odası (ATO) hekimlerin yaşadığı sorunları tespit etmek üzere anket çalışması başlattı. ATO'nun web sitesi üzerinden yürütülen anket çalışmasında hekimlerden, sorun olarak tespit ettikleri en önemli beş şıkkı işaretlemesi isteniyor. Bu ankete siz de ATO üye por-

talına kayıt yaptırarak katılabilirsiniz. Toplam 23 başlıkta toplanan şıklardan bazıları şöyle: Atamalarda yaşanan adaletsizlikler. Çalışma ortamında fiziksel koşulların kötülüğü. Geçici görevlendirmelerin yoğunluğu. Hekim saygınlığının azalması. Hekim ücretlerinin yetersizliği ve giderek artan yoksullaşma. Hekimlere/sağlık çalışanlarına

yönelik şiddette artış. İş yükü fazlalığı. Koruyucu hizmetlerin gerilemesi. Malpraktis yasasının gündemde olması. Performans gelirin emekliliğe yansımaması. Sağlık alanında yaşanan özelleştirmeler. Tıp eğitimi ve uzmanlık eğitiminde aksaklıklar yaşanması. ATO'nun web sayfasına www.ato.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.



ato'dan



Prof. Dr. Gülriz Ersöz
Ankara Tabip Odası
Başkanı

Tıpta "Teknoloji Değerlendirme"

Tıbbi teknoloji, hastalıkların önlenmesi, tanı ve tedavisi, bakım ve rehabilitasyonda kullanılan yöntem, teknik ve malzemeler olarak tanımlanmaktadır. Yani tıbbi teknoloji; cihazlar, sarf malzemeler, araç-gereçler ve ilaçları kapsayan geniş bir yelpazeyi oluşturmaktadır. 20. yüzyılda bilim ve teknolojiye hızlı ilerlemeler, tıpta da yeni teknolojilerin kullanımına hız kazandırmıştır. Ancak, hangi teknolojinin kim tarafından, hangi amaçla, nerede kullanılacağı konusunda etik, ekonomik, yasal sorunlar ortaya çıkmıştır. Ticari ürün olarak değerlendirilmeleri nedeni ile kar amaçlı kullanım eğilimi de sorunları artırmaktadır. Kapitalist üretim ilişkileri içerisinde, tıbbi teknolojinin, "sağlığın satılması" sürecinde kişisel ve ulusal ölçekte sömürünün aracı olması da işin temel dinamiği olarak şekillenmektedir.

Teknolojilerin sigorta kapsamında yer alması ile ilgili olarak tıp literatüründe çok sayıda çalışma vardır. Bu çalışmalarda, teknolojilerin değerlendirilmesinde kanıta dayalı kalitatif ve kantitatif parametrelerin dikkate alınması gerektiği vurgulanmaktadır. Teknoloji ne içindir, neyin analogudur, analoguna göre artıları nelerdir, ne kadar iyi işlemektedir, ne kadar kullanılacaktır, etkinliği nedir, maliyeti nedir sorularının yanıtlanması gerekmektedir. Teknoloji değerlendirme ve kapsam belirleme konusunda birçok ülkenin bir yöntem belirlediği, bir model oluşturduğu görülmektedir.

Türkiye'de özellikle "sağlıkta dönüşüm" programı çerçevesinde, Sosyal Güvenlik ve Genel Sağlık Sigortası'nın yürürlüğe girmesi sonrası sık değişen sağlık ve bütçe uygulama tebliğleri ile sigortanın teknoloji kapsamı da değişmektedir. Basında da sıkça yer alan, hastaları, hekimleri, sağlık kuruluşlarını zor durumda bırakan değişikliklerin hangi veriler üzerinden ve hangi değerlendirme yöntemi ile yapıldığını anlamak mümkün değildir. Sık değişikliklerin etkinlik, yararlılık, tıbbi gereklilik, elde edilebilirlik gibi verilerin izlenmesi ile yapılmadığı açıktır.

Ülkemizde sağlık harcamalarının yaklaşık yüzde 30'u tıbbi teknoloji tanımı içinde yer alan malzeme ve cihaz alımında kullanılmaktadır. Bunların yalnızca yüzde 10'u Türkiye'de üretilmekte, yüzde 90'ı ithal edilmektedir. Önemli kaynak aktarımına rağmen Türkiye'de kullanılan teknolojilerle ilgili verilere, sayılara, raporlara dayalı bilimsel alt yapısı olan denetleme ve izleme mekanizması yoktur. Gereksinim, gereklilik, güvenilirlik, verimlilik, teknik kapasite ve kullanılabilecek eleman yeterliği konusunda uzmanların çalışmalarının dikkate alındığı bir planlama yapılarak kaynakların doğru kullanımı sağlanmalı, ülkenin bir tıbbi teknoloji çöplüğüne dönmesi engellenmelidir. Teknolojide dışa bağımlılıktan kurtulmak için bir öngörü çalışması da yapılmalıdır.

Türkiye'nin sağlık alanında uzun vadeli hedefleri belirlenerek buna uygun teknolojik altyapı gelişimi, işgücü planlamasına ihtiyaç vardır. Bu planlamanın toplumsal yarar ve halk sağlığı öncelenerek yapılması önemlidir. Birçok ülkenin katılımcılarla birlikte belirlenip devlet tarafından benimsenen ve sürdürülen bir sağlık ve sağlıkta teknoloji programı vardır. Türkiye'de TÜBİTAK ve TÜBA tarafından yürütülmüş çalışmalar vardır. Ancak alınan kararlar, sık yapılan değişiklikler bu çalışmaların hükümet ve bakanlık tarafından dikkate alınmadığını göstermektedir.

Ankara Tabip Odası'nda geçtiğimiz yıl Tıbbi Teknoloji Komisyonu kurulmuştur. Komisyonun amacı eğitim programları ile konuda yetkinleşerek gereksinimlere yanıt verecek politikaların üretilmesine destek olmaktır. Çok geniş bir tanımı olan tıbbi teknoloji alanında farklı yönlerde uzmanlaşmış çok sayıda hekimle birlikte çalışmak mutlaka verimimizi artıracak, daha doğru sonuçlara ulaşmamızı sağlayacaktır. Konu ile ilgilenen arkadaşlarımızı komisyon çalışmalarımıza bekliyoruz.

Hekim Postası

Sahibi

Ankara Tabip Odası adına
Prof. Dr. Gülriz Ersöz

Sorumlu Yazı İşleri

Müdürü:

Dr. Aytağ Balcıoğlu

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası

Yayının Türü:

Yerel, süreli

Yayının Şekli:

Aylık Türkçe

Yıl: 2009

Sayı:12

Yayın İdare Merkezi:

Ankara Tabip Odası

Mithatpaşa Cad.

No: 62/18 Kızılay

ANKARA

Tel : (312) 418 87 00

Fax : (312) 418 77 94

www.ato.org.tr

Yayın Kurulu:

Dr. Arzu Erbilici

Dr. Aytağ Balcıoğlu

Dr. Harun Balcıoğlu

Dr. Nadir Sevinç

Dr. A. Selçuk Atalay

Dr. Serdar Koç

Dr. Seyfi Durmaz

Editör: Jülide Kaya

Yayın Koordinasyonu:

Dr. A. Selçuk Atalay

İletişim:

Cem Ali Temuçin

Haber, yorum ve yazılarınızı

hekim_postasi@ato.org.tr

adresine gönderebilirsiniz

Ankara Tabip Odası

Basın Yayın

Komisyonu

ürünüdür.

Ayda bir yayımlanır.

ATO üyelerine

ücretsiz gönderilir.

Baskı öncesi hazırlık:

GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri

Kubilya Sokak 23/8 06570

Tandoğan/Ankara

Tel : (0312) 229 09 85

Faks : (0312) 229 09 86

geotanimit@gmail.com

Basım yeri ve tarihi: Fıhlaş Gazetecilik AŞ, Turgut Özal Bulvarı Demirciler Sitesi, 1. Cadde No:68 Sıteler Ank. TEL: 353 29 61/ 10 Şubat 2009

Sağlık Bakanlığı'na bağlı ambulans helikopter düştü

Gözler Kaza Kırım Ekibi raporunda

Sağlık Bakanlığı'na bağlı ambulans helikopterin Bolu'da düşmesi ve iki pilotun hayatını kaybetmesinin ardından Koçoğlu Hava Ambulans Ortak Girişimi Medikal Direktörü Dr. Altuğ Aysun, 112 Hava Ambulans Hizmeti ile ilgili sorularımızı yanıtladı. Dr. Aysun, helikopterin kötü hava şartları nedeniyle düştüğü kanısında olduklarını belirterek, Kaza Kırım Ekibi'nin raporunun ardından kaza nedeninin açıklık kazanacağını söyledi.

Hekim Postası

- Hava ambulansının düşme nedeni belirlendi mi?

Bizim ilk edindiğimiz bilgilere göre helikopterimiz bulut içinde buzlanmaya bağlı olarak düştü. Kaza Kırım Ekibi ise incelemelerini tamamladı. Kaza Kırım Ekibi'nin resmi raporu kaza nedenine açıklık getirecektir.

- Koçoğlu İnşaat ile yapılan sözleşme şartnamesi hakkında bilgi verir misiniz?

Sağlık Bakanlığı ilgili teknik şartnamesine göre; 15 ilde 17 adet helikopter ambulans ile 112 Acil Sağlık Hizmetleri Başhekimliği komuta ve kontrolünde, hastane öncesi acil sağlık hizmeti vermek üzere sözleşme imzalamıştır. Helikopter istasyonlarımız, ülkemizde çok başarı ile çalışan 112 sisteminin bir parçası olmuş ve adeta bir 112 istasyonu statüsündedir.

Teknik şartnameye göre tüm masraflar ve personel yüklenici firmaya aittir. Buna; helikopter temini, uçucu ve medikal personel temini, eğitim giderleri, helikopterlerin yakıt, bakım, sigorta giderleri, her türlü tıbbi sarf malzeme bedelleri, resmi kurum ve kuruluşlarca talep edilen harç ve vergiler dahildir.

Sağlık Bakanlığı Koçoğlu'ndan hizmet alımı yapmıştır. Teknik şartnameye göre hizmet süresi 17 helikopter için 5 yıl veya 27 bin saat ile sınırlanmış olup, Bakanlık her helikopter için günlük 1 saatlik uçuş bedelini 4950 Euro garanti etmektedir. Burada dikkat edilmesi gereken husus, 17 adet helikopter sadece Sağlık Bakanlığı hizmetinde olduğundan özel ambulans işletmeleri gibi diğer uçuş faaliyetlerinde bulunmamaktadır.

- Kullanılan ve kullanılacak olan helikopterlerin maliyeti nedir?



Bu helikopterlerin fiyatları, üzerinde bulunan donanım göre değişmek kaydı ile şöyle: EC-135: 4-5 milyon Euro mal bedeli, finansman, sigorta, tıbbi cihaz ve donanım giderleri ile birlikte 5,5-6,5 milyon euro toplam alım bedeli. EC-145: 5-6 milyon Euro mal bedeli, diğer giderleriyle 6,5-7,5 milyon Euro.

Burada özellikle belirtmek istediğim bir konu; maliyet hesabında, 5 yıllık personel, yakıt, bakım ve yaşamakta olan global kriz sonrası da anormal şekilde artan finansman giderleri, göz ardı edilmemelidir.

- Koçoğlu firmasının havacılık ve sağlık hizmetleri gibi alanlarda tecrübesi var mı?

Bu konuda tecrübe sahibi olmasa bile hem uçuş hem de medikal alanda uzman kişilere ulaşmış ve istihdam etmiştir. Yüklenici olan, ortak girişimin kompozisyonunda, Türkiye'nin en büyük ve en eski helikopter bakım merkezi ve hava taxi işletmeciliği ruhsatı olan Skyline Ulaşım Tic.A.Ş. vardır. İhale alındıktan sonra oluşturulan "Koçoğlu Havacılık" ekibi ise alınan da bu konuda Türkiye'de yeterli tecrübe ve saygınlığı bulunan profesyonel bir kadrodur. Tüm Türkiye'ye yayılmış ve 112 sistemiyle entegre olmuş bir hava kurtarma organizasyonu Türkiye tarihinde ilk kez yapılmaktadır.

- Koçoğlu İnşaat bugüne kadar şartname gereklerini yerine getirdi mi?



İlk 7 helikopterlik paketin tesliminde 3 helikopter için 1 aylık bir gecikme olmuş ve bu 3 helikopter de nihayet Şubat'ın ilk haftasında gelerek hizmete başlayacak iken bir tanesi henüz bize teslim edilmeden kazaya uğramıştır. Diğer ikisi ise hizmete girmiştir. Şubat ortasında 7. helikopter gelecektir. Bakanlığımız tarafından gecikme ile ilgili cezai şartlar uygulanmaktadır

- Hizmete giren ambulans helikopterle bu güne kadar kaç vakaya, nerede nasıl müdahale edildi?

28 Ekim 2008 - 5 Şubat 2009 tarihleri arasında 140 medikal görevlendirme verilmiştir.

Vaka alınan ve nakledilen il-ler 23 adettir.

- 112 Hava Ambulans Hizmeti bünyesinde kaç personel çalışıyor?

Koçoğlu Hava Ambulansı Ortak Girişimi bünyesinde görev alacak personel sayısı (orta-üst düzey yöneticiler de dahil) 210 civarındadır. Uçucu personel 60, medikal personel 105, teknik ve bakım personeli 30, idari personel 21. Bu sayı şu anda 80 civarındadır.

- Acil tıbbi müdahaleyi gerektiren durumlar nasıl belirleniyor ve koordine ediliyor?

Sağlık Bakanlığı'nın yayınlamış olduğu uygulama yönergesinde konu detaylı olarak belirtilmiş olup, tüm endikasyonlar ve kontra endikasyonlar yayımlanmıştır. 112 sistemine yapılan vaka başvuruları, danışman hekimler tarafından değerlendirilmekte, ilgili yönergeye uygun olanlar, helikopter görevlendirilebilmesi için 112 başhekiminin onayına sunulmaktadır. Başhekim onayından geçen vakalar için helikopter sistemi aktive edilmekte ve teknik şartnameye göre 7 dakikanın altında helikopterlerimiz havalanarak, müdahale gerçekleştirilmektedir. Bu süreç oldukça yüksek düzeyde kooperasyon gerektirmekte olup, başarı ile gerçekleştirilmektedir.

Tartışmalı ihale

Sağlık Bakanlığı'na bağlı ambulans helikopterin Bolu'da düşmesi ve iki pilotun hayatını kaybetmesi "112 Hava Ambulans Hizmeti" ihalesini tartışmalı bir şekilde alan Koçoğlu İnşaat'a yönelik iddiaları yeniden gündeme getirdi.

Sağlık Bakanlığı'nın 17 helikopter ve 4 uçağın, uçuş ekibi ve sağlık personeliyle birlikte beş yıllığına kiralannmasını içeren hava ambulansı ihalesi için 6 firma şartname almış, Türkiye'nin en büyük hava ambulansları şirketlerinin de girdiği ihalede, bakanlık şartnamede uluslararası havacılık kurallarına uymadığı gerekçesiyle bazı değişiklikler yapmıştı.

İhaleye katılan firmalardan bazıları şartname değiştiği için mevzuat gereği ihale tarihinin ertelenmesi talebinde bulunmuş, Koçoğlu

İnşaat'ın tekliflerinin hazır olduğunu belirtmesi üzerine ihale tarihinin ertelenmesi talebini reddeden Sağlık Bakanlığı, Koçoğlu İnşaat'ın 17 helikopter için verdiği 135 milyon Euro'luk teklifi kabul etmişti. İhaleye itiraz eden ve iptalini isteyen firmalar ise Kamu İhale Kurumu'na (KİK) başvurmuşlardı.

Sağlık Bakanlığı, Koçoğlu İnşaat şirketi ile Global Savunma Ltd. ve Güneydoğu Havacılık Ltd. firması üçlü konsorsiyum olarak imzaladı. İhalenin imzalanmasının ardından Koçoğlu İnşaat'ın, Güneydoğu ve Global firmasını konsorsiyumdan çıkardığı ve bu şirketlerin yerine Koçoğlu Havacılık firması ve Koçoğlu İnşaat'ın satın aldığı hava taksi işletme lisansı sahibi Skyline şirketi arasında konsorsiyum oluşturduğu öğrenildi.

Koçoğlu İnşaat'ın sahibi Şükrü Koçoğlu'nun ise Enerji Bakanlığı ihalelerine fesat karıştırmaktan yargılandığı ortaya çıktı.

İmzalarımızı Şubat ayında Başbakan'a iletiyoruz



TTB tarafından Başbakan'a hitaben hazırlanan ve hekimler ile sağlık çalışanlarının acil taleplerini içeren metinlerin tabip odaları aracılığıyla yurt genelinde yürütülen kampanyalarla imzaya açılmasının ardından toplanılan imzalar Şubat ayı içerisinde Başbakan'a iletilecek.

"Temel ücretlerde emekliliğe yansıyan iyileştirmenin yapılması, işten çıkarmaların engellenmesi, bütün çalışanların güvenceli bir çalışma rejiminde istihdam edilmesi, sağlık hizmetlerini ticarileştiren ve güvensiz çalışmayı içeren aile hekimliği ile Kamu Hastane Birlikleri Yasa Tasarısı'nın durdurulması ve güvenli çalışma ortamlarının oluşturulması için işyeri sağlık birimleri kurulması" talepleri ile başlatılan imza kampanyası Ankara'da da yoğun ilgi gördü.

Ankara Tabip Odası üyeleri de Ankara'daki birçok hastanede stant kurarak meslektaşlarını yürütülen kampanya ile ilgili bilgilendirdi, imza topladı.

'Klinik Şef-Şef Yardımcılığı' atamaları merccek altında

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), "Klinik Şef-Şef Yardımcılığı" atamalarındaki usulsüzlüklere dikkat çekmek üzere eğitim ve araştırma hastanelerine atanan kadroları merccek altına aldı. SES tarafından hazırlanan "Klinik Şef-Şef Yardımcılığı Usulsüzlük Dosyası" adlı çalışmada, AKP'nin iktidara geldiğinden beri Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinde ciddi bir kadrolaşmaya gittiğine dikkat çekiliyor.

Yapılan istatistiklerine göre müracaatların büyük kısmının Ankara, İstanbul, İzmir ve Antalya illerine yapıldığını, diğer illerdeki yeni açılan eğitim ve araştırma hastanelerine müracaatların ise çok az olduğunu ya da hiç müracaat olmadığını belirtildiği çalışmada, Erzurum Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne 18 tane şeflik kadrosu açılmasına rağmen 4 tane kadroya müracaat olduğu, 14 kadroya hiç müracaat olmadığı, söz konusu 4 kadroya da sadece birer kişinin başvurduğu bilgisi veriliyor.

"Klinik Şef-Şef Yardımcılığı Usulsüzlük Dosyası" adlı çalışmanın detaylarına ise www.ses.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

tecrübe

Meslekte ve bir yastıkta 40 yıl...

Meslekte ve bir yastıkta tam 40 yılı geride bıraktılar... Hekimlik mesleğine olduğu kadar birbirlerine de gönülden bağlılar. Tıp fakültesinde okudukları yıllarda filizlenen aşklarını evlilikle noktalayan, çoluğa çocuğa karışan şimdilerde

torunlarıyla birlikte keyifli zamanlar geçiren Ali Gököz ve Aytaç Gököz çifti, birbirlerinin gözünün içine baktıkları gibi bakıyorlar hastalarının gözlerinin içine de; Sevgi ve şefkatle... Gastroenteroloji Uzmanı Dr. Ali Gököz, Ankara Tabip Odası (ATO) eski başkanlarından. 1988'den bu yana Türk Tabipler Birliği'nin değişik kurullarında; yönetim kurulu, onur kurulu, denetleme kurulu, büyük kongre delegeliği, merkez konseyi ikinci başkanlığı ve iki kez ATO başkanlığı görevlerinde bulunan Ali Gököz ve çeşitli dönemlerde ATO'nun onur kurulunda görev yapan Patoloji Uzmanı Prof. Dr. Aytaç Gököz mesleki deneyimlerini bizlerle paylaştılar.

Ankara Tabip Odası (ATO) eski başkanlarından Dr. Ali Gököz ve eşi Prof. Dr. Aytaç Gököz ile Hekim Postası okuyucuları için keyifli bir sohbet gerçekleştirdik.

Hekim Postası

ATO ve TTB'ne yıllarca emek vermiş, Dr. Ali Gököz'e hekim örgütülüğünün önemini soruyoruz önce ve tabip odalarına düşen görevleri...

- Toplum sağlığı, hekimlerin ve hastaların hakları bir bütündür. Örgütlenme de bütün bu bileşenlerden ayrı düşünülemez. Tabip odaları, hekimlerin çıkarlarını, haklarını savunmak, tıp öğrencilerinin oda ile ilişkilerini sağlamak, öğrencilerin odalarla ilişkisini güçlendirmek zorundadır. Ayrıca, asistanların ve uzmanların çalışma koşullarının iyileştirilmesi, haklarının savunulması konusunda da oda yönetimlerine görevler düşüyor. Tabi ki, çevre sağlığı, kentin sağlık sorunları ve halk sağlığı ile yakından ilgilenmek ve çalışmalar yürütmek, yürüttüğü bilimsel çalışmaları diğer ilgili kurumlarla paylaşmak odaların diğer görevleri arasında bulunuyor.

Yıllarca, hekimlerin mesleklerinin gereklerini yerine getirirken uymaları zorunlu olan hekimlik meslek etiği kuralları üzerine çalışmalar yürüttünüz, ATO ve TTB onur kurullarında çalıştınız. Bize bu çalışmalarınızdan bahsedebilir misiniz?

Ali Gököz: Hekim-hekim ilişkilerinde, hekim-hasta ilişkilerinde etik kurallar zedelenmiş durumda. Hekimlerin çalışma koşullarının düzensizliği ihlallerde önemli bir etken. Bir hekim, bütün çalışma süresini hastaneye vermediği zamanlarda, hastanın hastaneyle ilişkilerini geliştirmede maalesef etik olmayan yollar deneyebiliyor. Tabi ki hekimler güç şartlarda çalıştığı için hiç istemedikleri zorluklarla karşılaşabiliyorlar. Onur kurullarımız mesleki dayanışma adına, bu olumsuzlukları hiçbir zaman göz ardı etmeden sonuna kadar araştırmalarını yapmıştır, soruşturmalarını yapmıştır veya yapmaktadır ve onun için gerekli



işlemleri sonuna kadar götürmüşlerdir.

Aytaç Gököz: Bizim ATO ya da TTB Onur Kurulu olarak verdiğimiz kararları Sağlık Bakanlığı uygulamıyor maalesef. Meslekten men cezası veriyoruz ancak, ceza verdiğimiz hekim halen görevini sürdürebiliyor. Bizler tüzüğe göre kararlar veriyoruz ama dikkate alınmıyor. Boşuna mı çalışıyoruz diye düşünüyorum bazen.

Günümüz sağlık politikalarını nasıl değerlendiriyorsunuz peki?

Ali Gököz: İktidarın uyguladığı Sağlıkta Dönüşüm Programı, hem hekim hem de toplum için kaygı verici. Aile hekimliği uygulaması, performansla dayalı ücretlendirme, Genel Sağlık Sigortası (GSS), Sağlıkta Dönüşüm Programı ile hayata geçirilmeye çalışılıyor. Sağlık çalışanları güvencesiz çalışmaya zorlanıyor, GSS ile toplumun ancak belli bir kesimi, yani parası olan sağlık hizmetinden yararlanabiliyor.

Aile hekimliği ile koruyucu sağlık hizmetlerinden vazgeçiliyor. Bu uygulama da hekimler sözleşmeli çalıştırılıyor ve her an sözleşmeleri iptal edilebilir. Performansa dayalı ücretlendirme emekliliğe yansıtılmıyor. Performans sistemi ile bazı etik ihlallerde de artışlar yaşanmaya başladı.

Aytaç Gököz: Performanstan daha çok yararlanmak için maalesef hep uzmanlar ya da şeflerin ameliyata girdiğini görüyoruz. Bu da asistan eğitimini aksatıyor. Tatsız bir rekabet yaratıyor performans sistemi ve eğitime daha az zaman ayrılıyor, özellikle de eğitim hastanelerinde.

Uzun yıllar serbest hekimlik yapan emekli olmasının ardından özel hastane ve kurumlarda hekimlik mesleğini sürdüren Ali Gököz, aynı zamanda ATO Özel Hekimlik Komisyonu üyesi. Ali Gököz'e özelde çalışan hekimlerin sorunlarını soruyoruz...

- Son yıllarda kamu hastanelerindeki olumsuz çalışma koşulları ve ücretlerin azlığı nedeniyle özellikle bir kayış var ve her geçen gün özelde çalışan hekim sayısının arttığını gözlemliyoruz. Özelde çalışan hekimlerin çoğu güvence-

siz çalışıyor, çoğu ücretlerini zamanında alamıyor.

Çalışma koşulları da çok ağır. Oda'ya zorunlu olarak üye olan ve artık Oda'nın üyelerinin büyükçe bir bölümünü teşkil eden bu kesimin sorunlarını bir arada görüşmek, tartışmak ve çözüm önerileri geliştirebilmek için kurulan komisyonumuzun çalışmaları çok önem taşıyor.

Hekim adaylarına ve genç hekimlere önerileriniz nelerdir?

Ali Gököz: Hekimliğin zengin olma mesleği olmadığını bilsinler önce. Gerçekten mesleğine saygılı olarak çalışmayı göze almak durumundayız biz. Bunu göze alan hekimlerin de zengin olmak gibi bir lüksü yok. Lükstür hakikatten; çünkü insanca yaşayabilecek bir ücretle geçinmeyi bile zor temin ediyoruz; tabi ki mesleğine saygılı olarak çalışan hekimler için söylüyorum bunu. Hekimlik fedakarlık isteyen bir meslek. İnsan sağlığı ve hekimlik değerleri her türlü ideolojinin üstünde yer almalıdır. Benim felsefem budur ve hekimlerinde bu felsefeyle hareket etmesi gerekir.

Ali ve Aytaç Gököz çifti, birçok sosyal aktivitenin de içinde... Birlikte sık sık yürüyüşe çıkan çiftin en büyük keyfi tenis maçı izlemek. Tiyatroya ve sinemaya gitmeyi de ihmal etmeyen çift seyahati de çok seviyor.



"Patoloji laboratuvarlarında vakit geçirin"

Ankara Kız Lisesi'ni ve Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni bitirdikten sonra Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı'nda uzmanlık eğitimini tamamlayan Aytaç Gököz, 1977 de doçent, 1988'de profesör oldu. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden emekli olmasının ardından Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim

Dalı'nın kurucuları arasında yer alan ve mesleğine bu fakültede sürdüren Aytaç Gököz, patolojinin zor bir uzmanlık alanı olduğunu söylüyor. Aytaç Gököz, tıpi gerçekten seven, analiz-sentezi seven kişilerin patoloji eğitimini başarıyla tamamlayabildiğini belirtiyor ve öğrencilere biraz da patoloji laboratuvarlarında vakit geçirmeleri önerisinde bulunuyor.

YÖK, tıp fakülteleri bünyesindeki tıp eğitimi ana bilim dallarının bundan sonra sağlık bilimleri enstitüleri bünyesine alınacağını bildirdi

“Tıp eğitimi olumsuz etkilenecek”

Hekim Postası

Yüksek Öğretim Kurulu, 22 Aralık 2008 tarihli genel kurulunda aldığı kararla tıp fakültelerindeki Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalları'nın kapatılmasına karar verdi. Kararın ardından 24 Aralık 2008 tarihinde tıp fakültesi bulunan üniversitelerin rektörlüklerine gönderilen yazıyla tıp fakülteleri bünyesindeki Tıp Eğitimi Ana Bilim Dalları'nın bundan sonra Sağlık Bilimleri Enstitüleri bünyesine alınacağı, Tıp Bilişimi Anabilim Dalları'nın Bioistatistik Anabilim Dalları'na eklenerek “Bioistatistik ve Tıp Bilişimi Anabilim Dalı” adıyla yapılanmasına karar verildiği bildirildi. Tıp fakültelerinde ve Tıp Eğitimi Ana Bilim Dalları'nda tepkiyle karşılanan kararın gerekçesi ise belli değil.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Sabri Kemahlı YÖK'ün bu kararına ilişkin sorularımızı yanıtladı.

- Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalları ne zaman ve neden kurulmuştu?

1998 yılında, cumhuriyetin 75. yılı nedeniyle Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi tarafından düzenlenen 1. Ulusal Tıp Eğitimi Kongresi'ne, tahminlerin çok üstünde, 350 kadar katılım olmuş ve tıp eğitimi bütün yönleriyle tartışılmaya başlanmıştı. Bu kongre ülkemizde tıp eğitimi alanındaki çalışmalar yönünden bir dönüm noktası niteliğindedir. Kongrenin sonuç bildirisi toplantıya katılan 25 tıp fakültesi dekanı ve 3 üniversite rektörü tarafından imzalanmıştır. Söz konusu bildirinin en önemli maddelerinden biri ise “Tıp fakültelerinde tıp eğitimi birimi ya da anabilim dallarının kurulması” önerisidir. Nitekim, kongreyi izleyen aylarda Ankara ve Ege üniversiteleri tıp fakültelerinde Tıp Eğitimi Birimleri, daha sonra da Yüksek Öğretim Kurulu kararıyla eşzamanlı olarak Ankara, Dokuz Eylül ve Ege üniversiteleri tıp fakültelerinde Temmuz 1999'da Tıp Eğitimi Anabilim Dalları kurulmuş, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki daha sonra “Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalı” adını almıştır. 1. Ulusal Tıp Eğitimi Kongresi'ndeki tartışmalar, kongre sonunda kabul edilen so-

nuç bildirisi ve ardından Tıp Eğitimi Anabilim Dalları'nın kuruluşu, ülkemizde tıp eğitiminde çağdaş eğilimlere ve ülkemiz koşullarına göre tıp eğitiminin aksaklıklarının giderilmesi, yeniden düzenlenmesi bakımlarından önemli atılımlara zemin hazırlamıştır. Tıp Eğitimi Anabilim Dalları'nın kuruluş amacı tıp eğitimi alanında bilimsel çalışmalar yaparak tıp eğitimini irdelemek, tıp fakültelerine danışmanlık vermek ve istendiğinde öneriler sunmak, eğitici eğitime ve yeri geldiğinde öğrenci eğitimine katkıda bulunmaktır.

Gerçekten de tıp fakültelerinde kurulmuş olan Tıp Eğitimi Anabilim Dalları bu amaca yönelik olarak önemli çalışmalarda, fakültelerinde tıp eğitiminin gelişmesi konusunda önemli katkılarda ve fakülte yönetimlerine yardımlarda bulunmuşlardır.

- Türkiye'de kaç tıp fakültesinde Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim dalı var?

Tıp Eğitimi Anabilim Dalları en son olarak 32 fakültede kurulmuş bulunmaktadır.

- Bize tıp fakültelerinde Tıp Eğitimi Anabilim dallarının çalışma alanlarından söz eder misiniz?

Tıp Eğitimi Anabilim Dalları'nın, kuruldukları fakültelerde yerine getirdikleri hizmetler şöyle özetlenebilir: Mezuniyet öncesi eğitim programlarının geliştirilmesine, fakültelerin yetkili organları ve yöneticileriyle işbirliği içinde, katkıda bulunma. Uygulanan eğitim programlarının değerlendirilmesine yönelik araştırmalar yapmak. Ölçme-değerlendirme sistemlerinin değerlendirilmesi ve geliştirilmesi için çalışmalar yapıl-

Prof. Dr. Sabri Kemahlı: Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalları'nda çalışanlar olarak, YÖK'ün tıp eğitimi anabilim dallarının tıp fakülteleri bünyesinden çıkarılması yönündeki kararının gerek ülkemizdeki mezuniyet öncesi tıp eğitimine yapacağı olumsuz etkiler, gerekse anabilim dalları çalışanlarının özlük haklarında oluşacak kayıplar nedeniyle büyük sorunlar ve olumsuzluklara neden olacağı görüşündeyiz.

ması. Geri bildirimler ve araştırmalardan elde edilen sonuçların bilimsel ortamlarda (dergiler, kongreler) sunulması.

Türkiye'deki ve dünyadaki tıp eğitim sistemleri ve uygulamalarını izlemek. Öğretim üyelerinin katıldığı çeşitli düzeylerde ve konularda eğitici eğitimi programlarının düzenlenmesi. Mezuniyet öncesi tıp eğitimi programları içinde başta mesleksi beceriler, iletişim becerileri ve alan çalışmaları olmak üzere çeşitli etkinliklerde eğitici olarak görev alma. Tıp eğitimi yüksek lisans ve doktora programlarının düzenlenmesi ve yürütülmesini sayabilirim.

- YÖK'ün kararı ile Tıp Eğitimi Anabilim Dalları Sağlık Bilimleri Enstitüleri'nde yeniden kuruluyor. Bu durum çalışmaları nasıl etkiler?

Biraz önce sıraladığım etkinliklerden anlaşılacağı gibi, tıp eğitimi anabilim dallarının öncelikli çalışma alanları mezuniyet öncesi tıp eğitiminin yürütüldüğü tıp fakülteleridir. Tıp fakültelerinden ayrıldığı takdirde, tıp eğitimi anabilim dallarının çalışma yapmaları ve çalışmalarının sonuçlarını değerlendirerek uygulamaya sokabilmeleri olanaksız hale gelecektir. Tıp fa-



külteleri bünyesindeki tıp eğitimi anabilim dallarının kapatılması kararının, fakültelerde sürdürülen mezuniyet öncesi tıp eğitimini olumsuz şekilde etkileyeceği; ayrıca, doçentlik alanı olan tıp eğitimi alanında potansiyel insan gücü gelişimini engelleyeceği, bu alanda emek veren ve akademik geleceğini bu doğrultuda sürdürmeyi planlayan öğretim elemanlarının motivasyonlarını, mesleki gelişimlerini olumsuz yönde etkileyeceği düşünülmektedir. Öte yandan, Sağlık Bilimleri Enstitüleri'ne bağlı anabilim dallarında yalnızca lisansüstü eğitim yapılması mümkündür. Sağlık bilimleri enstitülerindeki diğer anabilim dalları, hem bir fakültede yer alarak lisans eğitiminin yürütülmesine katkıda bulunmakta hem de lisansüstü eğitim etkinliklerinin yürütülmesi için enstitülerde yer almaktadır. Aynı model, bu karara kadar, tıp eğitimi anabilim dalları için de geçerli idi. Nitekim Lisansüstü Eğitim-Öğretim Enstitüleri'nin Teşkilat ve İşleyiş Yönetmeliği'nin 5/c maddesi, enstitülere bağlı anabilim dallarını şöyle tanımlamaktadır:

“5-c) Sağlık Bilimleri Enstitüsü'nün enstitü anabilim dalları, o üniversitede mevcut olan Tıp,

Diş Hekimliği, Eczacılık ve Veteriner fakültelerinin eğitim yapılan anabilim dalları ile eğitim fakültelerinin beden eğitimi ve spor bölümleridir”. Bu tanıma göre, enstitü bünyesindeki anabilim dallarının öncelikle ilgili fakültelerinde kurulmuş olması gerekmektedir.

Öte yandan Tıp Bilişimi'nin Biyoistatistik ile birleştirilmesinin de uygun olmadığını ve bu iki alanın birbirlerinden çok farklı özellikler taşıdığını düşünüyorum.

- Son olarak söylemek istedikleriniz...

Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalları'nda çalışanlar olarak, YÖK'ün tıp eğitimi anabilim dallarının tıp fakülteleri bünyesinden çıkarılması yönündeki kararının gerek ülkemizdeki mezuniyet öncesi tıp eğitimine yapacağı olumsuz etkiler, gerekse anabilim dalları çalışanlarının özlük haklarında oluşacak kayıplar nedeniyle büyük sorunlar ve olumsuzluklara neden olacağı görüşündeyiz. Bu konuda bazı üniversiteler tarafından YÖK'e, kararın yeniden gözden geçirilmesi için başvurular yapılmıştır.

-Teşekkür ederiz.

Ben teşekkür ederim.

Tıp Eğitimi Anabilim Dalları'nın öncelikli çalışma alanlarından biri de mezuniyet öncesi tıp eğitimi.



sizden gelen

Geleceğimizden kaygılıyız

“Umuyorum ki gelecek günlerde meslek onurumuza sahip çıkmak adına, daha çok hekim arkadaşımızın çalışmaları sayesinde hak ettiğimiz değere ulaşırız, ya da başka bir ifade ile örgütlü toplum bilincini en azından kendi zihinlerimizde kabul edip meslek örgütlerimizin çalışmalarına önyargı ile bakmak yerine katkıda bulunmak için ‘ben ne yapabilirim’ ya da ‘ne yaptım’ sorusunu cesurca kendimize sorabiliriz.”

Dr. Çiğdem Kader

Tıp fakültesini bitirirken her birimiz nice ideallerle dağıldık yurdun her bir köşesine, hoş TUS dershaneleri benim mezun olduğum yıllarda henüz pek yaygın olmadığı için kendi kuşağımla sınırlı kalabilir bu öngörü, zira günümüzdeki doktor adayları daha tıp fakültesi 4. sınıftan itibaren dershanelerin yolunu tutmak zorunda hissediyorlar kendilerini...

Çünkü iyi bir uzman hekim olabilmek, idealindeki uzmanlık dalını kazanabilmek için bugün TUS dershanelerine gitmek mutlak şart oldu diyebiliriz. Bunun gerekliliğinin farkında olan ailelerde günümüzde çocukları için; tıpkı üniversite sınavı hazırlık kursları ya da diğer sınavlara hazırlık kursları misali maddi olarak her türlü imkanı seferber etmekte ellerinden geldiğince. Kaldı ki uzman olduktan sonra bu verdikleri emeği, ücreti kat be kat alacakları ümidiyle yapıyor bu fedakarlıklar.

Hepimiz bu ümitle başladık mı uzmanlık eğitimimize, bin bir türlü hayallerimiz ve ideallerimiz yok muydu? Kendi pence-remden bakarak düşündüğümde köy sağlık ocağında pratisyenlik yaparken kazandığım maaşımın bir kısmını dersane ücreti olarak ayırarak geleceğime yatırım yaptığımı düşünmüştüm. Evet, kendimce yaptım yatırıma belki, ancak bugün taşrada yine mecburi hizmet bünyesinde yaptığım uzmanlık görevimde sorgularken geçmişe; eğitim sürecime bakıyorum da yaptığım fedakarlıklar ya da yatırımlar eğitimim adına boşa gitmiş diyemem belki tamamen, ancak sistemdeki çarpıklıklar, boşluklar nedeni ile fazlası ile gereksizmiş di-

yebiliyorum. Ve böyle düşünmeye devam edersem geleceğime dair endişelerim kat be kat artacak diyerek iyimser bakmaya çalışıyorum karşılaştığım her duruma.

Kanıksadığımız şiddet

Taşrada durumu hekimler perspektifinden özetleyecek olursak uzman hekimler olarak geleceğimizden oldukça kaygılıyız!

Birçoğumuz kar zarar hesabı yapar gibi vaka peşinde koşturur haldeyiz, üstelik vaka peşinde koştururken can güvenliğinden yoksun bir şekilde, gerekli önlemler alınsa da bulundukları hastane ortamı gereği ajitasyonda olan hasta yakınlarının şiddetine maruz kalabiliyoruz.

Yola yeni çıkmış olan pratisyen arkadaşlarımız eğitimlerinin getirdiği ölçüde sisteme tutunmaya çalışırken, çoğu zaman biz uzman hekimlere danışma çabası içerisinde ya da sevk zincirine başvurarak acil servislerde, sağlık ocaklarında ya da aile hekimliği merkezlerinde hizmet vermekteler. Bu süreçte ise hasta ve hasta yakınlarının tek istediği sorunlarının bir an önce çözüme ulaştırılması oluyor, işlemlerin uzaması prosedürlerin gerçekleşmesi esnasında ajitasyonda olan hasta yakınlarının şiddetine maruz kalan grup yine sağlık çalışanları ve bunda tek sorumlusu olarak görülen biz hekimler oluyoruz. Bu durumun birçok örneğini basından takip ederken artık kanıksar hale gelmiş olmamızda biz hekimler adına kaygı vericidir diye düşünmekteyim.

Ne yapabiliriz?

“Ne yapabiliriz”in cevabı kanımca meslek örgütlerimizle sahip çıkmamız gerekliliğidir, ancak kaygı verici bir başka bakış açısı

sını da belirtmeden geçemeyeceğim. Hekim topluluğunun özellikle uzmanlaşmış olan kesimin içerisinde örgütlü olmaya yönelik fikir birliğinin çok az olduğunu görmekteyim. Sistemdeki çarpıklıkları ve eksiklikleri alenen görmek bile çoğumuzun fikrini değiştirmekte, tek başımıza sadece saptadığımız sorunları dile getirerek umutsuz ortamı daha da körüklemiş olduğumuzu fark etmeden ve bir kısır döngü içerisinde süre giden havayı teneffüs ederek görevimizi sürdürüyor olmamızda bir handicap oluşturmaktadır kanımca.

Mesleğimizin cilveleridir diyerek bu duruma katlanmak biz doktorların bir başka bakış açısı olmuş gibi görünmektedir. Yurtdışına baktığımızda ise somut veriler ışığı altında kanıta dayalı çözüm arayışlarının ancak bir birlik ve ortak bir konsensus çerçevesinde resmi makamlarla ve bizim adımıza meslek onurumuza sahip çıkacak kurumlarca araştırılmasının doğruluğu vurgulanmaktadır.

Umuyorum ki gelecek günlerde meslek onurumuza sahip çıkmak adına, daha çok hekim arkadaşımızın çalışmaları sayesinde hak ettiğimiz değere ulaşırız, ya da başka bir ifade ile örgütlü toplum bilincini en azından kendi zihinlerimizde kabul edip meslek örgütlerimizin çalışmalarına önyargı ile bakmak yerine katkıda bulunmak için “ben ne yapabilirim” ya da “ne yaptım” sorusunu cesurca kendimize sorabiliriz.

Zira bu yola girerken, taa tıp fakültesinin ilk sınıflarındaki sıralarda bu olumsuz atmosferi teneffüs edeceğimizi birileri bize söyleseydi ne kadar inandırık ya da ne yapardık diye düşünmeden edemiyorum bugün...

Çalışma yaşamı ve haklarımız

Birçok iş kolunda olduğu gibi özel sağlık hizmetleri alanında da, özellikle gündemde olan “ekonomik kriz” gerekçesiyle, çalışanların hak ve kazanımlarını yok sayan veya çalışanlar nezdinde ciddi mağduriyetlere yol açan uygulamalar yoğunluk kazanmış bulunmaktadır. Nitekim odamız hukuk bürosuna yapılan başvurularda da yansıdığı üzere, özel sağlık kuruluşlarında çalışan birçok hekimimiz son aylar içerisinde ya işten çıkarılmış ya da ücretlerini (ve diğer haklarını) tam ve zamanında alma konusunda sıkıntılar yaşamaya başlamıştır.

Bu nedenle, özel sağlık kuruluşlarında ücretli olarak çalışan hekimlerimizi çalışma yaşamına dair başlıca yasal hakları konusunda kısaca bilgilendirmeyi gerekli görmüş bulunmaktayız.

- Öncelikle bilinmesi gereken, eğer özel bir sağlık kuruluşunda ücretli olarak çalışıyorsanız, 4857 Sayılı İş Yasası’na tabi ve bu yasanın (işçilere) tanıdığı haklara sahip olduğunuzdur. Eğer yasal haklarınız tanınmaz ve yerine getirilmez ise, yasada öngörülen kimi özel koşul ve sürelerle uyarak iş yargısına başvurabilirsiniz, yani mahkeme kararı ile haklarınızı alabilirsiniz.

- Özel bir işyerinde bir işverene bağlı olan çalışmanızın, önceden bilgilenererek ve üzerinde düşünerek kabul etmiş olduğunuz ve işveren tarafından usulüne uygun biçimde imzalanmış, imzalı bir örneği de bizzat tarafınıza verilmiş yazılı bir sözleşmeye (hizmet sözleşmesi veya iş akdi) dayanması, ileride karşılaşacağınız uyuşmazlıklarda hak ve kazanımlarınızı daha etkin biçimde savunabilmeniz açısından önemlidir. Bu konuda, TTB tarafından hazırlanmış ve özelde çalışan bütün hekimlerimize tavsiye edilmiş olan hizmet sözleşmesi örneğini kullanmanız, sizin yararınıza olacaktır. Bu sözleşme örneğini odamızdan temin edebilirsiniz.

- Bir özel çalışma/iş ilişkisinde işverenin en temel yükümlülüğü, işçinin sözleşme ile belirlenmiş olan ücretini tam olarak ve zamanında ödemesidir. Eğer ücretiniz zamanında ödenmez veya eksik ya da hiç ödenmez ise, kural olarak sözleşmeyi fesih etme hakkına sahipsiniz. Yine ücreti ödenmeyen bir işçi, eğer ödeme gününden itibaren yirmi gün geçmiş ve işveren mücbir (elinde olmayan, makul görülebilecek zorunlu bir neden) bir nedene de dayanmıyorsa, iş görme borcunu yerine getirmekten kaçınabilir yani bu durumda işçi, bir fiil çalışmaya devam etmek zorunda dahi değildir.

- İşveren sizi işten, ancak (yasada da sayılan) haklı bir nedenle ve gerekçeli olarak çıkarabilir. Öte yandan kural olarak tazminatlarınızın (bunların başında kıdem ve ihbar tazminatı gelir) da, yasanın öngördüğü bir kısım özel koşulun da gerçekleşmesi durumunda, size ödenmesi gerekir.

Uygulamada da sıkça karşılaşıldığı üzere, bir işte tam zamanlı çalışmıyor olmanız, kural olarak söz konusu tazminatlarınızda aleyhinize bir duruma gerekçe olamaz. Yani haftanın belli günleri veya günün belli saatleri çalıştığınız (işyeri hekimliğinde olduğu gibi) bir özel kuruluşunun işvereni, tam zamanlı çalışmadığınız gerekçesi ile kıdem tazminatı hakkınız bulunmadığını söyleyemez.

- Eğer gerekçesiz bir biçimde işten çıkarıldıysanız veya sunulan fesih gerekçesi doğru değil ise, kural olarak bir “işe iade davası” açma hakkına sahipsiniz. Ancak bu dava fesihten itibaren 1 ay içinde (iş mahkemelerinde) açılmalıdır. Bu davayı kazandıktan sonra, mahkeme tarafından işinize iade edilecek veya her durumda kimi ek tazminatlara da hak kazanacaksınız.

-İşveren iş sözleşmenizi fesih ettiğinde yani sizi işten çıkardığında, bunu mutlaka yazılı olarak size bildirmek zorundadır. Sözlü yapılan fesih ihbarlarını kabul etmeyerek, mutlaka yazılı bir fesih ihbarı yapılmasını isteyin. Size yazılı olarak verilecek fesih ihbarında, sözleşmenin fesih edildiği tarihin, yazı tarihinin ve işverenin usulüne göre imzasının yer almasına dikkat edin.

-Sözleşmeniz fesih edildiğinde (veya önceki bir süreçte); ödenmemiş ücretiniz, tazminatlarınız ve sair haklarınızı almadan kesinlikle işvereni aklayacak nitelikte bir belgeye imza atmayın. Fesih ihbarı size imzanız karşılığı veriliyorsa, yani bir örneği işverende kalacak bir yazılı kağıt (veya tutanak) biçiminde tanzim ediliyorsa, alacaklarınızı henüz almadığınıza dair yazılı bir şerh (kayıt) düşün.

- Kural olarak kıdem tazminatı başta olmak üzere iş mevzuatında yer alan bir kısım hak ve kazanımlar, ancak belirsiz süreli hizmet sözleşmelerinde geçerlilik kazanmaktadır. Bu nedenle işverenler çoğunlukla, ya işçiler ile “belirli süreli” bir sözleşme (örneğin 1 yıllık) yapmayı ya da belli dönemlerde işe giriş-çıkış yaptırmayı tercih etmektedir. Ancak bilinmelidir ki, “belirli süreli” bir iş sözleşmesi bir işçi ile birden fazla üst üste yapılırsa (zincirleme sözleşmeler), bu durumda doğrudan yasadan kaynaklı olarak “belirsiz süreli sözleşme” niteliği kazanmaktadır.

- Son olarak, işten ayrıldığınızda (veya çıkarıldığınızda), bu durumu 15 gün içinde tabip odasına bildirmeniz, 6023 Sayılı Yasa’nın 5 inci maddesine göre zorunlu tutulmuştur. Aynı yasa hükmü gereği de işveren de tabip odasına bildirimde bulunmak zorundadır.

Çalışma yaşamınızda karşılaştığınız bu ve benzeri sorunlar karşısında her zaman için odamızdan ücretsiz hukuki danışmanlık hizmeti alabileceğinizi de hatırlatmak ister; hak ve kazanımlarınızın güvende olduğu ve huzurlu bir çalışma yaşamı dileriz.



‘Verimsiz’ hekimler listeleniyor

Sağlık Bakanlığı; sağlık sorunları, ruhsal sorunlar, liyakatsizlik, yaşlılık v.s. sebeplerle “verim alınamayan” hekimlerin tespitini istedi.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı il sağlık müdürlüklerine gönderdiği yazıyla “yeterince verim alınamayan” uzman hekimlerin” kendilerine bildirilmesini istedi.

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı Orhan Koç imzasıyla il sağlık müdürlüklerine gönderilen yazıda şöyle denildi: “İliniz emrinde aktif olarak çalışan uzman tabiplerden yeterince verim ala-

madığınız (sağlık sorunları, ruhsal sorunlar, liyakatsizlik, yaşlılık v.s. sebeplerle) personel bilgilerinin ekte gönderilen tabloya doldurulacak ve açıklamalarının muntazaman yapılarak mail yoluyla bildirilmesini rica ederim.”

Yazıda ayrıca “Doğum izninde bulunanlar, süt izninde bulunanlar, emzirme izninde olanlar, askerlik görevinde bulunanlar v.s. tabloya işlenmeyecektir. Ayrıca kişiye ait rapor varsa rapordaki bilgileri ve teşhisini tabloya giriniz” biçiminde bir not da düşüldü.

Ekli olarak gönderilen tabloda ise, verim alınamadığı iddia edilen hekimin TC kimlik numara-



si, adı-so-yadı, branşı, kadrosunun bulunduğu kurumun adı ve kodu, aktif olarak çalıştığı kurumun adı ve kodu gibi bilgiler ayrıntılarıyla isteniyor. Verim alınamama sebebi ve açıklaması ile raporlular için rapor tarihi ve teşhisinin istendiği bölümler de tabloda yer alıyor.

Yazıda, Sağlık Bakanlığı’nın uygulamayı hangi gerekçeyle yaptığı ise belirtilmiyor.

Artık memurlar da katılım payı ödeyecek

Hekim Postası

Maliye Bakanlığı’nın Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği’nde değişiklik yapması üzerine artık kamu çalışanları da sağlık hizmetlerinden faydalanmak için katılım payı ödeyecek. Resmi Gazete’de yayımlanan düzenlemeye göre sağlık kurum ve kuruluşlarına sevk işlemlerinde, memurlar varsa kurum tabibine gönderilecek. Kurum tabibinin gerekli görmesi halinde de ikinci veya üçüncü basamak sağlık kurumuna sevk gerçekleştirilecek.

Kurum tabibi bulunmadığı hallerde de, memurlar belediye sınırları ve mücavir alan içinde bulunan birinci, ikinci ya da üçüncü basamak sağlık kurum veya kuruluşuna doğrudan başvurabilecek.

Memurun bakmakla yükümlü olduğu aile fertleri, kurum hekimliğine ya da belediye sınırları ve mücavir alan içerisindeki

birinci, ikinci veya üçüncü basamak sağlık kurum ve kuruluşlarına doğrudan veya sevkli başvurulabilecek.

Tıbbi gereklilik halleri dışında muayene ve tedavi işlemlerinin öncelikle belediye sınırları ve mücavir alan içinde tamamlanması esas olacak. Bunun mümkün olmaması durumunda memuriyet mahalli dışına yapılacak sevk işlemi, bulunulan yerdeki ikinci veya üçüncü basamak sağlık kurumlarınca hastanın sevk edileceği ilçe veya ilin ismi belirtilerek, tedavinin sağlanabileceği en yakın yerdeki ikinci veya üçüncü basamak sağlık kurumuna yapılacaktır.

Aile hekimliği uygulamasına geçilen iller arasında Bakanlık tarafından belirlenecek illerde, 1 Temmuz 2009 tarihinden itibaren ilk müracaat, aile hekimliğine veya aile hekimliği dışında kalan diğer birinci basamak resmi sağlık kuruluşlarına yapılacaktır.

Sağlıkçılar yemek boykotunda

Hekim Postası

Maliye Bakanlığı’nın 11 Mart 2008 tarihli kararıyla kamuya ait yataklı tedavi kurumlarında çalışanların ücretsiz yemek hakkının gasp edilmesi hekimler ve sağlık çalışanları tarafından tepkiyle karşılandı.

Paralı yemek uygulamasını protesto etmek amacıyla Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Türkiye genelinde yemek boykotu başlattı.

“Simit ayran yiyeceğiz, paralı yemek yemeyeceğiz” sloganıyla başlatılan protesto eylemlerin-

den biri de 22 Ocak 2009 tarihinde Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde gerçekleştirildi.

“Ekmeğime dokunma”

Yakalarına taktıkları “Ekmeğime dokunma” yazılı kokartla hastane bahçesinde toplanan hekimler ve sağlık çalışanları simit yiyip ayran içerek uygulamayı protesto etti.

SES Ankara Şube Başkanı İbrahim Kara tarafından yapılan basın açıklamasında ise AKP hükümetinin sermayenin istemleri doğrultusunda yürüttüğü sağlıkta “yıkım” programının sağlık

ve sosyal hizmet emekçileri ile halk üzerindeki etkisinin artmaya devam ettiğine dikkat çekildi.

Programın asıl hedefinin “sağlık kurum ve kuruluşlarının işlevsizleştirilmesi; özelleştirmeye olan talebin artırılıp kamu sağlık kurumlarının ticari işletmeye dönüştürülmesi ve sağlık hakkının piyasaya terk edilmesi” olduğunu söyleyen Kara, “Sağlık ve sosyal hizmet emekçileri 16-24, hatta 32 saat kesintisiz çalışırken, yoğun çalışma nedeni ile öğle yemeklerine dahi dönüşümlü giderken bir öğün yemek için katkı payı istemek tam anlamıyla insafsızlıktır” dedi.

Bebek ölümleriyle ilgili soruşturmayla izin yok

Hekim Postası

Ankara Valiliği, Ankara Cumhuriyet Savcılığı’nın Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi’ndeki bebek ölümleriyle ilgili yaptığı soruşturma başvurusuna izin vermedi.

Ankara Valiliği’nin, hastane başhekimisi Leyla Mollamahmutoglu, klinik şefi Uğur Dilmen ve doktorlar Filiz Akın Su ile Tülay Akçay hakkında soruşturma izni vermemesi üzerine, savcılıktaki evrak işleminden kaldırıldı.

Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde geçtiğimiz Ağustos ayında üç günde 27 bebek ölmüş, ölen bebeklerin aileleri Ankara Cumhuriyet Savcılığı’na suç duyurusunda bulunmuştu. Soruşturma ile ilgili alınan kararda ise “Valilikçe 4483 sayılı Yasa’nın 3. ve 6. maddeleri uyarınca yaptırılan ön inceleme sonucunda; Sağlık Bakanlığı Teftiş Kurulu Başkanlığı’nca hazırlanan 15 Aralık 2008 tarihli ön inceleme raporu da nazara alınarak, bebek ölümleri ile hastane

yetkili ve görevlilerinin uyguladıkları tedaviler arasında sebep sonuç ilişkisi kurulamadığı, görevli ve yetkililerin, görevi ihmal, tedbirsiz ve dikkatsiz davranışları yönünde bir suç unsuru tespit edilemediği; bu nedenle ilgililerin eylemlerinin suç teşkil etmediği gerekçesiyle haklarında soruşturma izni verilmemesine karar verilmiştir” denildi.



güncel

Asistan
hekime darp

Hekim Postası

Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum Polikliniği'nde görevli asistan hekim Nail Erdoğan, 29 Ocak 2009 tarihinde Kadın Hastalıkları ve Doğum Polikliniği muayene odasına girmemesi için uyardığı bir hasta yakınının saldırısına uğradı. Kafa travması geçiren ve aynı hastanenin beyin cerrahi servisinde tedavi altına alınan Dr. Nail Erdoğan'ın çenesine 20 dikiş atıldı.

Gözüne alınan saldırgan ise savcılığa çıkarılmasının ardından serbest bırakıldı.

ATO Başkanı Gülriz Ersöz, TTB İkinci Başkanı Feride Aksu ve TTB Genel Sekreteri Eriş Bilaloğlu, Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin Cerrahi Servisi'nde tedavi altına alınan asistan hekim Nail Erdoğan'ı ziyaret etti.

Doktor Nail Erdoğan'a geçmiş olsun ziyaretinde bulunan ATO ve TTB yöneticileri, Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekim Vekili Prof. Dr. Mehmet Taşyaran'dan Dr. Erdoğan'ın durumu hakkında bilgi

ATO Başkanı Gülriz Ersöz, TTB İkinci Başkanı Feride Aksu ve TTB Genel Sekreteri Eriş Bilaloğlu, Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin Cerrahi Servisi'nde tedavi altına alınan asistan hekim Nail Erdoğan'ı ziyaret etti.

aldı.

Ziyarette, ATO ve TTB'nin hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti konu alan çalışmalarını sürdürdüğü dile getirilerek, Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere ilgili tüm kurumların hastanelerde tırmanan şiddet olgusuna karşı çözüm önerileri geliştirmesi gerektiği üzerinde duruldu.

“Hastalar
hekim düşmanı”

Hasta hakları savunulurken, hekim haklarının ihlal edildiğini ve bu yönde yürütülen sağlık politikalarıyla hekimlik mesleğinin saygınlığını yitirdiğini söyleyen Doktor Nail Erdoğan, medyanın da hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin giderek yaygınlaşmasında önemli bir rol oynadığını belirtti. Toplumda şiddet kültürünün egemen olduğuna, hasta ve hasta yakınının da sorun çıkararak ya da şiddet uygulayarak sorununu çözebileceğine inandığına dikkat çeken Dr. Erdoğan, toplumun hekim bakış açısının değiştirilmesi gerektiğini ifade etti.

Doktor Nail Erdoğan, toplumda şiddet kültürünün egemen olduğuna, hasta ya da hasta yakınının da sorun çıkararak ya da şiddet uygulayarak sorununu çözebileceğine inandığına dikkat çekti.

ATO şiddeti
başhekimlerle tartıştı

ATO, düzenlediği bir toplantı ile Ankara'daki kamu ve özel hastanelerin başhekimleriyle hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti tartıştı.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) hekim ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin önlenmesine ilişkin çalışmalarını sürdürüyor. ATO, 6 Ocak 2009 tarihinde Ankara'daki kamu ve özel hastanelerin başhekimlerinin davet edildiği bir toplantı düzenleyerek, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin nedenlerini ve çözüm önerilerini tartıştı. Toplantının ardından hazırlanan raporda ise şu görüşlere yer verildi:

Özellikle acil servislerde sağlık çalışanlarına yönelik saldırılar artış gösteriyor. Pratisyen hekimler, asistan hekimler, genç ve kadın hekimler daha fazla şiddete maruz kalıyor.

Toplumu sarıp sarmalayan şiddet olgusu hastaneleri, sağlık kuruluşlarını da etkiliyor.

Sorumluluğu hekim ve sağlık çalışanlarına yükleyen, popülist yaklaşım ve söylemler, basına yansıyan haber ve yorumlar şiddetin hekimlere yönelmesini tetikliyor.

Hekimler yasal açıdan
savunmasız

Hekimler yasal açıdan saldırılara karşı savunmasız. Yasalar caydırıcılık bakımından eksik.

Sağlık kuruluşlarında bulunan güvenlik elemanlarının sorumluluk ve yetkileri konusunda belirsizlikler mevcut. Niteliksel olarak yetersiz olabilen güvenlik

elemanları, stresle baş etme, çatışma çözme ve iletişim becerileri bakımından eksik. Hatta bazen doğrudan saldırgan durumdaki yanlılar, sağlık hizmetine ulaşmada zorluklar, sürekli değişen sağlık ve bütçe uygulama talimatları hekim-hasta arasında gerginliğe yol açıyor.

Hasta ve hasta yakınının eğitim ve sosyoekonomik düzeyin düşüklüğü şiddeti tetikleyen bir diğer etken.

Nasıl çözülür?

Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet, kamu hizmeti verilmesi sırasında gerçekleştiğinden kamuya yönelik şiddet olarak tanımlanıp gerekli yasal düzenlenmelerin yapılması gerekmektedir. Soruşturulması ve kovuşturulması şikayete bağlı olmalıdır.

Sağlık hizmetine ulaşmada yaşanan sıkıntılar giderilmeli, sağlık kuruluşlarında fiziksel ve tıbbi olanaklar geliştirilmelidir.

Sağlık çalışanlarının çalışma koşulları iyileştirilmeli, iş yükleri azaltılmalıdır.

Sağlık kuruluşlarında şiddete karşı yönetsel destek artırılmalı, iş koşulları gözden geçirilerek gerekli önlemler alınmalıdır. Yaşanan şiddetin neden ve

sonuçları irdelenerek çalışanlarla paylaşılmalıdır.

Sağlık kuruluşlarında, Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Birimleri kurularak sürekli risk değerlendirmeleri yapılmalıdır.

Sağlık çalışanları ve güvenlik elemanlarına stresle baş etme, çatışma çözme ve iletişim becerileri kazandıracak eğitim verilmelidir.

Güvenlik elemanlarının görev tanımı yapılmalı, hizmet verdiği bölüme özel meslek içi eğitim verilmelidir. Özel şirketlerden alınan hizmetlerde ihale şartnamesine eğitim sertifikası koşulu eklenmeli, sürekli eleman değişiklikleri engellenmelidir.

Hekimler ve sağlık çalışanlarının iş koşulları, sorunları ile ilgili kamuoyu bilgilendirilmelidir. Hastane ve acil servislerin işleyişi ile ilgili toplum aydınlatılmalıdır.

Tabip odaları
ne yapmalı?

Şiddete maruz kalan hekimin Oda'ya hemen ulaşması sağlanmalı, hukuksal destek verilmelidir. İletişim becerileri ve hukuksal süreç ile ilgili eğitim ve bilgilendirme çalışmaları desteklenmelidir. Konu ile ilgili raporlar hazırlanıp ilgililere ve basına iletilmelidir.

Hekimlerin çalışma koşulları, iş yükleri ile ilgili yaşadığı sorunlar konusunda kamuoyunun ve ilgililerin dikkati çekilmelidir. Sağlık kuruluşlarında sağlık çalışanlarının sağlığı ile ilgili birimlerin kurulması ve risk değerlendirmesi konularında destekleyici çalışmalar yapılmalıdır.

Toplantıda, Türk Tabipleri Birliği tarafından şiddetin önlenmesine yönelik hazırlanan Türk Ceza Kanunu'na ek madde önerisi de ele alındı.



güncel

Hekime yönelik şiddet Başhekim'den geldi

Sağlık ortamında yöneticilerin çalışanlar üzerinde baskı, korku ve şiddet uygulamasını kabul etmeyeceğiz.

İstanbul Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çalışan Dr. Dilek Argon Beyazıt, aynı hastanenin başhekim Prof. Dr. Yusuf Özertürk'ün sözlü ve fiziksel saldırısına uğradı. Dr. Dilek Argon Beyazıt, Kartal Savcılığı'na başhekim hakkında suç duyurusunda bulunurken, TTB ve aralarında ATO'nun da bulunduğu bazı tabip odaları yaptıkları açıklamalarla başhekimin derhal görevden alınmasını istedi.

Hekim Postası

İstanbul Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde hematoloji uzmanı olarak çalışan Dr. Dilek Argon Beyazıt, aynı hastanenin başhekim Prof. Dr. Yusuf Özertürk'ün saldırısına uğradı.

15 Ocak 2009 tarihinde yaşanan olayda, Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekim, işe geç kaldığı iddiasıyla Dr. Dilek Argon Beyazıt'ı hastane koridorlarında onlarca hastane çalışanı önünde hakaretler yağdırdı ve darp etti. "İmdat" çığlıkları üzerine Dr. Beyazıt, meslektaşları tarafından başhekimin elinden kurtarıldı.

Dr. Dilek Argon Beyazıt, Kartal Savcılığı'na başhekim hakkında suç duyurusunda bulunurken, Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve aralarında Ankara Tabip Odası'nın da (ATO) bulunduğu bazı tabip odaları yaptıkları açıklamalarla başhekimin derhal görevden alınmasını istedi.

"Şiddet olgusu geçiştirilemez"

ATO tarafından yapılan açıklamada, başhekimin sorun çözme biçiminin hekimlik mesleğinin hiç bir aşamasında kabul edilmez bir davranış olduğu vurgulanarak şöyle denildi: "Hekimler ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet akıl almaz boyutlara ulaşmakta, hastane bahçelerinde, koridorlarında, acil servislerde, otoparklarda saldırılar olmakta, cinayetler işlenmektedir. Bu şiddete çözüm getirmesi beklenenlerin kendilerinin şiddet uygular noktaya gelmeleri düşündürücüdür. Böyle bir tabloyu kabul etmemiz mümkün değildir."

Yaşanan bu vahim olayın "geçiştirilebilecek" ve "zamana yayılabilecek" bir durum olmadığı-



Dr. Dilek Argon Beyazıt'ın saldırıya uğraması Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından 23 Ocak'ta Sağlık Bakanlığı önünde yapılan basın açıklaması ile protesto edildi.

nın ifade edildiği açıklamada, Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere ilgili tüm kurumların hastanelerde tırmanan şiddet olgusunu ciddiye alıp çözüm önerileri geliştirmesi gerektiği kaydedildi.

"Başhekim görevden alınsın"

Dr. Dilek Argon Beyazıt'ın saldırıya uğraması Türk Tabipleri Birliği Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu tarafından 23 Ocak'ta Sağlık Bakanlığı önünde yapılan basın açıklaması ile de protesto edildi.

TTB Merkez Konseyi ve Ankara Tabip Odası üyeleri ile SES temsilcilerinin de katıldığı basın açıklamasında "Susma haykır, şiddete hayır", "Başhekim istifa", "Sağlıkta şiddetli dönüşüm istemiyoruz", "Şiddet ve tehdit ortamında çalışmak istemiyoruz" dövizleri taşındı.

"Kadın hekimler daha fazla risk altında"

TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Elif Kırteke tarafından yapılan açıklamada son yıllarda başta hekimler ve hemşireler olmak üzere sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışan sağlık personeline yönelik şiddette çok ciddi artış görüldüğü ifade edilerek, kadın hekimlerin, özellikle de genç hekimlerin şiddete daha fazla maruz kaldığı belirtildi.

Bunun nedenlerini ise "Ülkemizde yıllardır tırmanmakta o-

lan şiddetin, erkek egemen kültür nedeniyle kadınlara daha kolay yönelebilmesi, toplumda fiziksel olarak kadınların direnme ve karşı koyma güçlerinin daha az olduğuna inanılması ve erkek hekimlerin otoritenin temsilcisi olarak görülmesi" olarak sıralayan Dr. Kırteke şöyle konuştu: "Sağlık ortamında yöneticilerin çalışanlar üzerinde baskı, korku ve şiddet uygulamasını kabul etmemiz mümkün değildir. Olaylardan, sağlık ortamlarımıza evrensel insani değerler ile mesleki etik değerler yerine ticaretin kurallarını ve dilini yerleştiren, sağlık kuruluşlarını ticaret ortamına çeviren ve sağlıkta yaşamakta olan kaosu sorumlusu olarak hekimleri işaret eden AKP hükümeti ve sağlık yöneticileri sorumludur. Kadına yönelik şiddetle ilgili suçlarda haksız tahrik indirimi sağlayarak şiddeti uygulayanı koruyan AKP zihniyeti; her yeri, hatta hastaneleri bile kadına yönelik şiddet alanlarına dönüştürdü. Toplumsal kültüre egemen kılmaya çalıştıkları korku, baskı ve şiddet düzenini sağlık ortamında da kurmalarına izin vermeyeceğiz. Sağlıktaki olumsuz sürecin sorumluları biz değiliz. Şiddeti sineye çekmeyeceğiz. Tüm Türkiye'de, kadın hekimlerin öncülüğünü yaptığı imza kampanyası başta olmak üzere eylemlilik sürecimize Başhekim Yusuf Özertürk görevden alınana kadar devam edeceğiz."



Sağlık Bakanlığı'na açık mektup

"Biz hekimler, sağlık alanında yaşanan kaosu suçlusu olmadığımızı ve sorumlusu da olamayacağımızı bir kez daha hatırlatıyor, Sağlık Bakanlığı'nı sağlık alanındaki şiddete yönelik çözüm bulmaya ve görevinizi yapmaya davet ediyoruz."

Sayın Bakan,

Hekimler olarak kaygılıyız.

Hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet, giderek ürkütücü boyutlarda artmakta, ruh ve beden sağlığımızı tehdit etmektedir.

Hepimiz biliyoruz ki, şiddet haberlerinin medyaya yansıyan kadarı, buzdağının sadece görünen kısmıdır. Bunun yanında, yaşadığı şiddeti kamuoyuyla paylaşmaktan çekindiği için medyada haber olarak yer almayan pek çok şiddet mağduru hekim ve sağlık çalışanı olduğu da bilinmektedir.

Yalnız son altı ayda, dört meslektaşımızın ciddi şekilde darp edildiği haberini kaygı ve üzüntüyle öğrendik.

Meslektaşlarımızın üç tanesinin kadın olması, ülkemizde kadınlara yönelik artan şiddetin de bir yansımasıdır ve sağlık çalışanlarından en çok genç ve kadın hekimlerin şiddete maruz kaldığı yönündeki araştırma sonuçlarını da doğrular niteliktedir.

Ülkemizde savaşın, yoksulluğun, gelir dağılımındaki adaletsizliğin yarattığı şiddet sarmalı sağlık alanını da kuşatmış durumdadır.

Belirleyicisi olmadığımız ve onaylamadığımız sağlık politikalarındaki eşitsizlik-

lerin ve sağlığa ulaşmadaki zorlukların faturası biz sağlık çalışanlarına ve hekimlere çıkarılmak istenmektedir.

Medya ve yöneticilerin, hekimleri sağlık sistemindeki aksaklıkların sorumlusu ilan eden açıklamaları, hekimleri aynı zamanda şiddetin hedef tahtası konumuna yerleştirmektedir. Sağlık alanındaki yöneticilerin artan şiddet karşısındaki suskunluklarını korumaları ve sorumluluklarını yerine getirmekten kaçınmaları, hekimlerin can güvenliğinin hiçe sayıldığı anlamına gelmektedir, bu durum kaygı ve üzüntümüzü derinleştirmektedir.

Kartal Devlet Hastanesi'nde yıllardır aşırı hasta yükü altında özveriyle çalışmakta olan bir kadın meslektaşımıza, bir başhekim tarafından uygulanan şiddetin tarafınızdan soruşturulmamış olması ve başhekimin hala görevine devam ediyor olması kaygılarımızı doğrular niteliktedir.

Sayın Bakan,

Biz hekimler, sağlık alanında yaşanan kaosu suçlusu olmadığımızı ve sorumlusu da olamayacağımızı bir kez daha hatırlatıyor, sizi sağlık alanındaki şiddete yönelik çözüm bulmaya ve görevinizi yapmaya davet ediyoruz.

**Ankara Tabip Odası
Yönetim Kurulu Başkanı
Prof. Dr. Gülriz Ersöz**

güncel

Sağlık hizmetlerine erişim zorlaştırılıyor

TTB tarafından yapılan açıklamada, Genel Sağlık Sigortası'nın (GSS), iddia edilenin aksine sağlık hizmetlerine erişimi zorlaştırdığına dikkat çekildi. Açıklamada, sağlık hizmetlerinde birçok kısıtlamayı beraberinde getiren GSS'nin asıl olumsuzluklarının yerel seçimlerden sonra görülmeye başlanacağı vurgulandı.

Hekim Postası

Herkesi kapsayacağı ve sağlık hizmetlerine erişimi kolaylaştıracağı iddiası ile 1 Ekim 2008 tarihinden itibaren uygulamaya başlanan Genel Sağlık Sigortası (GSS), iddia edildiğinin aksine, sadece primini düzenli ödeyebilenlere erişimi zorlaştırıyor.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi tarafından 10 Ocak 2009 tarihinde yapılan basın açıklamasında, sağlık hizmetlerinin piyasalaştırılması amacıyla uygulamaya başlanan Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın finansman ayağı olan GSS ve buna bağlı olarak çıkarılan Sağlık Uygulama Tebliği'nin (SUT) sık sık değiştirildiğine dikkat çe-

kilerek, bu değişikliklerin kontrolsüz biçimde piyasaya açılan sağlık hizmetlerinin artık sürdürülemez hale gelen maliyetinin azaltılması amacıyla yapıldığı vurgulandı.

Açıklamada, 1 Ekim 2008 tarihinden itibaren muayene katkı payı alınmaya başlanmasının, sağlık hizmetlerinin önce "paket" ardından tanıya dayanarak ücretlendirilmesinin ve özel sağlık sektöründe bir doktorun bakabileceği hasta sayısının günlük 50 ile sınırlandırılması-nın artan maliyetin azaltılması-na yönelik düzenlemeler olduğu ifade edildi.

Sağlıkta yıkım seçim sonrasında

Son olarak SGK tarafından hastaların on gün içerisinde aynı bransa müracaat edemeyeceklerinin ve uygulamanın 1 Nisan 2009 tarihinden itibaren başlayacağını duyurulduğunun hatırlatıldığı açıklamada, şöyle denildi: "Aslında 1 Ekim 2008 tarihinde yürürlüğe giren SUT'ta bu uygulamanın 1 Ocak 2009 tarihinden itibaren başlayacağı ilan edilmişti. Ancak daha sonra tıpkı sevk zincirinin 1 Temmuz 2009 tarihine ertelen-diği gibi bu uygulama da 29 Mart yerel seçimleri sonrasında ertelenmiş oldu. Öyle anlaşıl-maktadır ki 29 Mart yerel se-



Basın açıklaması, TTB Genel Sekreteri Eriş Bilaloğlu (sağda) ve TTB Merkez Konsey Üyesi Altan Ayaz tarafından gerçekleştirildi.

çimleri sonrası iyice kendisini hissettiren ekonomik krizde derinleşmesi ile birlikte her alanda olduğu gibi sağlık alanında da tam bir yıkım olacaktır. 10 gün içerisinde aynı branşta aynı sağlık merkezine başvuru zaten yapılamıyordu. Şimdi bu uygulamanın başlaması ile birlikte Türkiye'nin herhangi bir yerinde aynı bransa tekrar başvuru engellenmektedir. Bu uygulama sağlık hizmetlerine ulaşımına açık olarak engel konulması anlamına gelmektedir. 10 gün içerisinde aynı branş doktoruna tekrar başvuruyu baştan suiisti-

mal olarak tariflemekte ve bu haliyle hastalık halini kişilerin kendi sorumluluğuna bırakmaktadır. Tedavisi tamamlanmayan hastaları kendi imkanları ile tedavilerini sürdürmeye mahkum bırakmaktadır. Bu durumda ücretini ödeyemeyecek halde olan hastaları neyin beklediği belirsizdir."

Sağlık haktır

Sağlık hizmetlerinin sunumunun nasıl olacağının esasen bir finans kurumu olan SGK'ya bırakılmasının, iyi hekimlik uygulamaları ile örtüşmeyen ve va-

tandaşların sağlık hakkını gasp eden durumlar ortaya çıkaracağına işaret edilen açıklamada, "Bu tür müdahaleler hekimlerin mesleki bağımsızlıklarına açık bir müdahale olduğu gibi başta özel sağlık sektöründe görev yapan meslektaşlarımız olmak üzere hekimlerin özlük haklarını da negatif olarak etkilemektedir" denildi.

Açıklamada, herkesin sağlık hizmetlerinden ihtiyacına göre eşit, ücretsiz, nitelikli biçimde yararlanabileceği bir sistemi kurmanın olanaklı ve zorunlu olduğu vurgulandı.

TEGA grevi 1. yılında

Hekim Postası

Ankara Sincan Organize Sanayi Bölgesi'nde faaliyet gösteren Birleşik Metal-İş'te örgütlü TEGA Mühendislik'te çalışan işçilerin toplu iş sözleşme görüşmelerinde anlaşma sağlanamaması üzerine; 7 Şubat 2008 tarihinde başlattığı grev 1. yılını doldurdu.

Grevin başlamasından itibaren işverenin fabrikada yasadışı işçi çalıştırmaya başlaması, özel güvenlik tarafından grev gözcülerine yönelik saldırılar ve gözaltılar başta olmak üzere bir dizi uygulamalara rağmen TEGA işçileri büyük bir kararlılıkla mücadelelerini sürdürüyor.

"1 TL'ni TEGA ile paylaş"

Aralarında Ankara Tabip Odası'nın da bulunduğu Ankara Emek ve Meslek Örgütleri Platformu ise TEGA işçilerini desteklemek üzere "1 TL'ni TEGA işçileri ile paylaş" kampanyası başlattı. Platform üyeleri 8 Şubat 2009 tarihinde grev çadırını ziyaret ederek, dağıttıkları bildirilerle Sincan halkını TEGA işçileriyle dayanışmaya çağırıyor.

Platform bileşenleri, üyelerinden toplayacakları 1'er TL bağış Birleşik Metal-İş Sendikası aracılığıyla TEGA işçilerine ulaştırarak.

7 Şubat 2008'de başlayan grev 1. yılını doldurdu.



Kanserojen etkili "Magnesol XL" adlı kimyasal maddenin yanmış kızartma yağlarının rengini açmak amacıyla kullanıldığı ortaya çıktı

Fast food'la gelen tehlike

Hekim Postası

Tarım Bakanlığı'nın izni ile sadece sakız, piring, tuz, peynir gibi gıda maddelerinin yüzey uygulamalarında ve tava, teneke yüzeylerini yağlamada katkı maddesi olarak kullanılması üzere ithal edilen kanserojen etkili magnezyum silikat içeren "Magnesol XL" adlı kimyasal maddenin fast food restoranlarında yanmış kızartma yağlarının rengini açmak amacıyla kullanıldığı ortaya çıktı.

Fast food zincirlerine pazarlanan bu kimyasal, kapkara da olsa yanmış yağlara katıldığı anda rengi sarıya dönüştürüyor ve yağın kullanım süresini uzatıyor.

Tarım ve Köy İşleri Bakanlığı'nın Magnesol XL için verdiği ithalat izninde, ürünün kullanım alanı olarak sakız, piring, tuz, peynir, şekerleme (çikolata hariç) gibi gıda maddelerinin sadece yüzey uygulamalarında, tava, teneke yüzeylerini yağlamada katkı maddesi olarak kullanı-

İnceleme başlatıldı

Magnesol XL'nin yanmış kızartma yağlarının rengini açmak amacıyla kullanıldığı yönünde çıkan haberler üzerine ise Tarım ve Köy İşleri Bakanlığı inceleme başlattı. Bakanlık tarafından yapılan açıklamada, bahse konu olan ürünlerin belirtilen amaçlar dışında kullanıldığının tespit edilmesi durumunda, Gıda Kanunu çerçevesinde işlem yapılacağı belirtildi.

TMMOB Gıda Mühendisleri Odası tarafından yapılan açıklamada ise şöyle denildi: "Bir yağın normal süre ve kimi zararlı bileşenlerin oluşumuna neden olmayan sınırlar içinde kızartma işleminde kullanılması, özellikle Türk Mutfağı'nda gıda hazırlama tekniği açısından yaygın bir uygulamadır. Ancak, usulüne uygun olarak yürütülmeyen bu işlemin sakıncalı sonuçlarını gizlemek amacıyla söz konusu kimyasal maddenin kullanılması, tüketicilerin aldatılmasına yönelik haksız bir işlem olarak değerlendirilmelidir. Özensiz yürütülen kızartma işlemleri sırasında, yağda ve kızartılan gı-



da maddesinde oluşan termik oksidasyon sonucu, insanlarda ciddi sağlık sorunlarına yol açan kanserojenik maddelerin oluştuğu, pek çok bilimsel araştırmanın ortak sonucu olarak ortaya konulmuştur."

Standart dışı yağların olumsuz sonuçlarının gölgelenmesinin sağlanması amacıyla Magnezyum Silikat kullanılması önüne geçilmesi gerektiğinin belirtildiği açıklamada, kızartma işlemi gerçekleştiren üretim, toplu tüketim ve satış yerlerinde denetimlerin sıklaştırılması bu tür yağlarla işlem yapanlar ile olumsuz etkilerin giderilmesi amacıyla Magnezyum Silikat kullananlar hakkında yasal işlem yapılması çağrısında bulunuldu.

Krize ve yoksulluğa karşı birlik

Hekim Postası

Aralarında Ankara Tabip Odası'nın da bulunduğu meslek örgütleri ve sendikalar hak gasplarına karşı Ankara Emek ve Meslek Örgütleri Platformu'nu kurdular.

Platformla, krize ve yoksulluğa karşı emekten yana güçlerin birlikte mücadelesi amaçlanıyor.

Türk-İş Ankara Şubeler Platformu, KESK Ankara Şubeler Platformu, DİSK Ankara Bölge Temsilciliği, TMMOB Ankara İl Koordinasyon Kurulu, Ankara Tabip Odası, Ankara Barosu, Ankara Diş Hekimleri Odası, Ankara Serbest Muhasebeciler ve Mali Müşavirler Odası ve Ankara Bölgesi Veteriner Hekimleri Odası'nı bir araya getiren Ankara Emek ve Meslek Örgütleri Platformu, Petrol-İş Ankara Şubesi'nde düzenlenen basın toplantısıyla kuruluş amaç ve ilkelerini kamuoyuna duyurdu.

Platform adına açıklama yapan Elektrik Mühendis-



Ankara Emek ve Meslek Örgütleri Platformu bileşenleri, Petrol-İş Sendikası Genel Merkezi'nde 8 Ocak 2009 tarihinde düzenledikleri basın toplantısında kuruluş amaç ve ilkelerini açıkladı.

leri Odası Ankara Şube Başkanı Ramazan Pektaş, IMF politikalarına karşı, eğitim, sağlık ve sosyal güvenlik hakkının korunması için bir direnme hattı oluşturmayı hedeflediklerini söyledi. Platformun her koşulda demokrasiden, hukukun üstünlüğünden, sosyal devlet anlayışından, dayanışmadan, emekten,

barıştan ve halkların kardeşliğinden yana tutum alacağını dile getiren Pektaş, "Platform bileşenleri dil, din, ırk, mezhep, cinsiyet gibi her türlü ayrımcılığa kesin bir biçimde karşıdır" dedi. Yerel demokrasi güçleri ile ortak mücadeleyi temel aldıklarını belirten Pektaş, taleplerini şöyle sıraladı: "Çalışma süre-

lerinin kısaltılması, taşeronlaştırmanın sona erdirilmesi, örgütlenmenin önündeki engellerin kaldırılması, kamu emekçilerine grev ve toplu sözleşme hakkı tanınması, asgari ücretin en az açlık sınırına yükseltilmesi; herkese eşit, ücretsiz, ulaşılabilir ve nitelikli sağlık hizmeti sunulması."

Kardeşimsin Hrant

Hekim Postası

Uğradığı silahlı saldırı sonucu 19 Ocak 2007'de tarihinde yaşamını yitiren Agos Gazetesi Genel Yayın Yönetmeni Hrant Dink, ölümünün ikinci yılında birçok ilde düzenlenen tören ve etkinliklerle anıldı.

Ankara'da binlerce kişi Hrant Dink'i anmak için bir araya geldi. "Faşizme inat kardeşimsin Hrant", "Yaşasın halkların kardeşliği" ve "Hrant'ın katili kontrgerilla" sloganlarıyla Yüksel Caddesi'nde toplanan grup, daha sonra Sakarya Caddesi'ne doğru yürüyüşe geçti.

Hrant Dink'i Anma İnsiyatifi bileşenleri tarafından Sakarya Meydanı'nda gerçekleştirilen basın açıklamasında ise cinayetin üzerinden 2 yıl geçmesine rağmen sorumluların açığa çıkarılması için bir adım atılmadığına dikkat çekildi. Anma etkinliği Ermenice, Kürtçe, Türkçe şarkıların söylendiği müzik dinletisiyle sona erdi.



Uğur Mumcu cinayetinde yeni dava

Evinin önünde uğradığı bombalı saldırı sonucu 24 Ocak 1993'te hayatını kaybeden gazeteci Uğur Mumcu törenlerle anıldı. Sevenleri Mumcu için, mezarı başında ve öldürüldüğü sokakta bir kez daha bir araya gelirken, Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı 16 yıl önce öldürülen Uğur Mumcu cinayetini organize ettiği öne sürülen "Tevhid-Selam Kudüs Ordusu" örgütünün 3 yöneticisi ile 1 üyesi hakkında yeni dava açtı.

Ankara 11. Ağır Ceza Mahkemesi'nce kabul edilen davanın iddianamesinde, örgütün kuruluşu, yapısı, amaçları, yurtdışındaki ve Türkiye'deki faaliyetleri ile ilgili ayrıntılı bilgilere yer verildi. İddianamede, bazı kişilerin kod isimleri ile anılması nedeniyle kimliklerinin tespit edilemediği anlatıldı.

İddianamede; Ali Akbulut, Selahattin Eş, Ahmet Cansız ve Aydın Koral'ın gerçek kimliklerinin soruşturamada belirlendiği ifade edilirken, Ahmet Cansız, Selahattin Eş ve Ali Akbulut'un halen İran'ın başkenti Tahran'da yaşadıkları saptandı.

Ankaralılara zehirli kömür dağıtıldı

Ankara Büyükşehir Belediyesi tarafından ücretsiz dağıtılan kömürlerin arsenik ve kükürt miktarı yüksek çıktı. ODTÜ tarafından yapılan incelemede, yardım kömüründeki arsenik miktarının, dünyada görülen en yüksek düzeyi aştığı ortaya çıktı. İncelemeye göre kükürt miktarı ise Çevre Bakanlığı kriterlerinin çok çok üstünde.

Engellilere Gökçek engeli

Melih Gökçek yönetimindeki Ankara Anakent Belediyesi'nin, engelli yoksul yurttaşlara dağıttığı 70 tekerlekli sandalyeyi alanların "sakat" ve "yoksul" olmadıkları anlaşıldı. Cumhuriyet Gazetesi'nin haberine göre tekerlekli sandalyelerin verildiği belirtilen kişilerin sandalye kullandıklarını kanıtlayıcı sağlık kurulu raporları yok! Sayıştay tarafından hazırlanan Raporda,

"Ankara ili belediye sınırları içerisinde yeni katılan ilçe ve belde-lerdeki engelli vatandaşlara dağıtılmak üzere 70 adet tekerlekli sandalye temini işinde yardım yapılan ailelerin sakat ve fakir olduğunu kanıtlayıcı belgelerin bulunmadığı tespit edilmiştir" deniliyor.



yakın tarih

Barbarlıktan barbarlık beğen

Nazizm mi? Siyonizm mi?

Belediye otobüslerinde/
Ankara'nın/
paramparça
fotoğrafları/ Gazze'de
öldürülen çocukların//
nasıl bir duygu bu/
anlıyor musun?/ ey
İsraili!// bir nefret
çukurunda/
boğuluyorsun/ farkında
mısın?

Dr. Serdar Koç

Bugünkü İsrail'i kuran Siyonist kadrolar, vakti zamanında Nazilerle kol kola yürüdüler. Çünkü ikisinin de hedefleri aynı idi. Yahudileri Avrupa'dan uzaklaştırmak ve Filistin'de toplamak. İsrail'in kuruluş hazırlıkları Naziler tarafından desteklendi ve bu süreç daha sonra emperyalizm tarafından tamamlandı.

Siyonizm ile Nazizm ikiz kardeş gibidir, bir madalyonun iki yüzü gibidir. Siyonizm tüm Yahudileri belli bir coğrafyada; yani İsrail'de toplamayı amaçlar. Antisemitizm de toplumu Yahudilerden arındırmayı amaçlar. Çünkü o da bir başka ari ırkı bir başka coğrafyada toplamının peşindedir.

1933 Ocağında Naziler iktidarı ele geçirdikten sonra, Almanya'da Siyonizm hızla yükselişe geçti. 10 binin altında olan baskı sayısı, o yılın sonuna kadar, 38.500'e ulaşan, Siyonistlerin haftalık gazetesi, Siyonistlerin Nazilerle iyi niyetli ve dürüst ortaklar olarak ilişki kurabileceklerini iddia etmekteydi.

İbretlik bir ihanet belgesi

Alman Siyonist Federasyonu üyesi Kurt Tuchler, Nazi Partisi ve Hitler'in seçkin birlikleri SS üyesi Baron Leopold Itz von Mildenstein ile ilişki kurar ve etkili Nazi gazetelerinden birisinde Yahudi Filistin'iyle ilgili olumlu şeyler yazmak istediğini söyler. Hikaye böyle başlar ve bu ikili birlikte bir Filistin seyahati gerçekleştirirler. 26 Eylül 1934 ve izleyen günlerde, Hitler'in propagandası bakanı Goebels'in etkili gazetesi Der Angriff'de, Von Lim adıyla, çölü yeşerten Yahudileri, Aryan Süpermen'e benzeten ve Siyonizm'e övgüler yağdıran yazılar yayımlanır. Nazi gazetesi Der Angriff, Si-

yonist propagandacıları bile geride bırakan bu yazılarla yetinmez, daha da ileriye giderek, Siyonist ve Nazi liderlerin birlikte gerçekleştirdiği bu Filistin seyahatinin anısına; bir yüzünde altıgen Yahudi yıldızı, diğer yüzünde Nazi gamalı haçı olan hatıra madalyon bastırır.

Bu hikaye bize; tüm Almanya'nın faşizmin zulmünden kurtulması için mücadele eden, sosyalist, sosyal demokrat, liberal Yahudilerin aksine, Siyonistlerin nasıl Yahudileri Almanya dışına göçe zorladığını ve bu konuda onlarla aynı amaca sahip Nazi'lerin Siyonistlere nasıl yardım ettiğini anlatır. Ki ibretlik bir ihanet belgesidir.

Baron von Mildenstein, 1934 yılı başlarında SS yöneticilerini, Yahudi sorununun çözümünün, Yahudilerin Filistin'e göç ettirilmesi olduğuna ikna etmiştir. 1935'te SS istihbarat kolunun Yahudi masası başkanlığına atanır ve gün geçtikçe Siyonizm ve Yahudi sorunu uzmanı olarak ünlenir. Siyonist program; Yahudi sorununa kafa yoran ve işin içinden çıkamayan Nazilere de gerçekçi ve pratik bir çözüm yolu olarak görünmeye başlar. Almanya'daki Yahudileri Filistin'e göçe zorlayan baskılar, Nazi-Siyonist işbirliği ile giderek artar. Nazi SS örgütü, Yahudi toplumu içinde Siyonistlerin etkilerinin artması için elinden geleni yapar. Siyonist olmayan Yahudi faaliyetleri baskılanırken, Siyonistlere ayrıcalıklar sağlanır. Polise, Siyonistlerin kayırılması için talimatlar gönderilir. Siyonist gençlerin üniforma giymelerine ve onları Filistin'in zor koşullarına hazırlayan, kır kamplarına hoşgörü gösterilir.

Nazilerin Yahudi politikaları buralardan geçerek adım adım şekillenir. Bu tarihten sonra, Naziler Yahudilere yönelik çok kapsamlı araştırmalara girerler. Giderek tüm Avrupa'yı Yahudi ırkından arındırma programları geliştirirler.

Almanya'da Nazilerin iktidara geldiği 1933 Ocağından, II. Dünya savaşı'nın başladığı 1939 yılına kadar, Siyonist yetkililerle Nazi yetkililer arasında,



Nazizm'in yıkım fotoğrafları ile Siyonizm'inkileri yan yana koyun, birbirine ne kadar çok benzediğini görürsünüz.

Siyonist gençlerin eğitimi ve Yahudi göçüne yönelik pek çok protokol imzalanmıştır. Daha sonraları, Filistinlileri vatanlarından atmak için, katliamlar yapacak olan Siyonist çetelerin öncüleri, Nazilerin sağladığı kamplarda yetişmişlerdir. Nazilerle Siyonistlerin bu aktif işbirliği II. Dünya Savaşı'na kadar sürmüştür.

Baron von Mildenstein emekli olup da yerine E-ichmann atandığında Nazilerin Yahudi politikası tümüyle değişir. Hitler'in o ürkütücü "son çözüm" görüşü uygulamaya geçer.

O güne kadar Filistin'e göçe direnen ve kendini Almanya'ya ait hisseden, kalan Yahudiler de topyekün imha edilir. Bunlar faşizme karşı koyan; sosyalist, sosyal demokrat, liberal Yahudilerdir. Olan onlara olur ve yaşamları Nazi toplama kamplarında sönümlenir.

Sonuç olarak Almanya'daki Yahudi soykırımından Siyonistler de sorumludurlar. II. Dünya Savaşı yıllarında öldürülen Yahudilerin kanı Siyonistlerin ellerine de bulaşmıştır. Çünkü Nazizm ve Siyonizm aynı ideolojinin farklı iki versiyonudur. Her ikisi de dünya kapitalist emperyalist sisteminin hizmetindedir.

Bir Nazi projesi: İsrail

Bir Nazi projesi olan İs-

rail devleti, daha sonra dünya kapitalist emperyalist sistemi tarafından, kuvveden fiile geçirilmiştir. Tarihin bu sayfası bilinçli olarak Siyonistler tarafından karanlıkta bırakılıyor.

Dünyadaki yazılı ve görsel medya büyük ölçüde Siyonistlerin kontrolündedir.

Her türlü İsrail eleştirisi yavuz hırsız misali büyük bir ikiyüzlülükle antisemitizm olarak yaftalanmaktadır. Bu yüzden de batı da İsrail'i eleştirmek cesaret gerektirmektedir.

Amerikan emperyalizminin bir ileri karakolu ve saldırı üssü olan ve adına İsrail devleti denilen bu faşist savaş aygıtı, 60 yıldır bölgemize kan kusturmaktadır.

Kapitalist Emperyalist sistemin bugünkü post modern çağı, insanlığın tüm iyi kavramlarının içeriğini boşaltmaktadır. İnsanlığın tarihten devraldığı tüm insanlık değerlerini hızla değersizleştirmektedir.

Örneğin, Irak'ta yüz binlerce insanı katleden, milyonlarca insanı yerinden yurdundan eden ve neredeyse tüm ülkede taş üstünde taş bırakmayan ABD Vandallığı; Irak'a demokrasi götürdüğünü iddia edebilmektedir.

Yine örneğin, Gazze'yi neredeyse topyekün imha eden ve şimdiden insanlık

tarihinin en fazla çocuk ölümüne neden olan savaşı olarak tarihe geçen, bu utanç verici soykırım, İsrail tarafından nefsi müdafaa olarak insanlığa yutturulmaya çalışılmaktadır.

İsrail'in, her türlü uluslararası denetimi ve kurallı reddederek geliştirdiği nükleer silahlanma programı; sadece bölge ülkeleri için değil, tüm dünya için çok ciddi bir tehdittir ama ne yazık ki, ABD ve Batılı ülkeler tarafından görmezden gelinmektedir.

Siyonistlerin ve emperyalistlerin uyguladığı her türlü terör meşru ve normal, ülkeleri işgal altındaki halkların yaptığı her şey gayri meşru ve terör; denklem böyle kurulmuştur.

İşte batının düşünce sistematığının, ezilen mazlum halklara reva gördüğü esaret kapısı budur.

Bu bir ideolojik hegemonyadır. İdeolojik terördür.

İsraililerin Filistinlileri çoluk çocuk ayırt etmeden katletmediği bir tek gün bile yoktur. Kurulduğu günden beri, İsrail sınırlarını sürekli genişletmiş, sürekli yeni Filistin toprağı işgal etmiş ve bunun adı, "sınırların doğal büyümesi" olmuştur.

Bunun asıl anlamı; sürekli savaş, sürekli ölüm, gözyaşı ve zulümdür.

İşgale karşı direnişle, işgali sürdürmek için yürütülen sistematik katliam aynı şey olabilir mi?

Mazlumla zalim nasıl aynı terazide tartılabilir!

İsrail canı çektikçe yeni yerler işgal edebilir ve buralarda yeni yerleşim birimleri kurabilir ve dünyanın dört bir yanından buralara Yahudi taşıyabilir; bunun için istediği kadar Filistinli öldürebilir ama buna karşı Filistinlinin ülkesini savunması, suçtur, terördür. Bunu hangi mantık kabul edebilir?

Bugün Gazze'de parçalanmış çocuk bedenlerinin fotoğraflarını görüp de yalalanmayan bir ruh hala insan mıdır ki?

Nazizm'in yıkım fotoğrafları ile Siyonizm'inkileri yan yana koyun, birbirine ne kadar çok benzediğini görürsünüz. Bir farkla ki, ilki siyah beyaz ikincisi renklidir.

Siyonizm'in yalanlarına ancak önyargılarıyla vic-

danları körelmiş olanlar inanabilirler.

Tıpkı ABD'nin Irak'ta yaptığı gibi, İsrail de Filistin'de kan dökmedik tek bir santim yer bırakmadı. Bu azgın şiddet aynı zamanda onların zavallılığını da gösterir.

Anti Nazizm, nasıl sığ bir Alman düşmanlığına indirgenemezse, anti Siyonizm de yine sığ bir Yahudi düşmanlığına indirgenemez. Biz İsrail devletine, faşist bir savaş aygıtı olduğu için karşıyız, Yahudilere değil. Tıpkı, Nazi devletine karşı olmanın, Almanlara karşı olmak anlamına gelmediği gibi.

Bütün baskılara rağmen, İsrail'de ve dünyanın her yerinde, savaşa karşı, barış için sesini yükselten Yahudi kardeşlerimiz bizim övüncümüzdür.

İsrail Gazze'de nefsi müdafaadan bahsediyor; Allah aşkına söyleyin müdafaa edilen sınırlar neresidir? 1948 sınırları mı? 1967 savaşı öncesi sınırları mı? Bugünkü sınırları mı? Yoksa yarınki sınırları mı; Nil'den Fırat'a? Hangisi? Faşist açgözlülüğün sınırları yoktur ki!

Dipnot:

Filistin'e Yahudi göçünün demografik özeti;

1880'de Filistin'e ilk göç başladığında, bölgede 20 bin civarında Yahudi vardır.

1914'de Osmanlı'nın son nüfus sayımına göre, 690 bin olan Filistin nüfusunun 60 bini Yahudi'dir.

1922'de Filistin İngiliz mandasındayken yaptıkları sayıma göre, 590 bin Müslüman nüfusa karşılık, 83 bin Yahudi nüfus var.

İngiliz manda yönetimi boyunca dünyanın dört bir yanından Filistin'e yönlendirilen toplam Yahudi göçü 483 bin. Bu toplam içindeki en büyük rakam, 1933-1939 arası Almanya'daki Nazi-Siyonist işbirliği yıllarına ait olanı ve 217 bin.

1948'de İsrail devleti kurulduğunda, Filistin'deki Yahudi nüfusu artık 600 bine ulaşmıştır.

Günümüze kadar da İsrail'e dünyanın her yerindeki, farklı tarih ve kültürlerden Yahudilerin göçü süregelmiştir.

Bugün için, dünyadaki toplam 14 milyon Yahudi'nin yarısı, İsrail'de toplanmıştır artık...

Gazze'de salgın hastalıklar kapıda

Hekim Postası

Hamas'ın roketlerini engellemek ve silah kaçakçılığının önüne geçmek iddiasıyla 27 Aralık 2008 tarihinde Gazze'yi bombardımana tutan İsrail, 17 Ocak 2009 tarihinde ateşkes ilan etti. Hamas'ın da ateşkesine uyduğu bu günlerde Filistinliler yaralarını sarmaya çalışıyor.

İsrail'in günlerce süren saldırılarında bin 300 Filistinli yaşamını yitirdi.

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) yetkilileri, Gazze'de aşılardan ve diğer sağlık uygulamalarının kesintiye uğramasından dolayı derin endişe duyuyor ve ciddi sağlık sorunlarının Gazzeliler'i beklediğini söylüyor.

DSÖ verilerine göre Gazze'de yaşayan 1.5 milyon kişi için hastanelerde yalnızca 2 bin yatak bulunuyor. Birçok hastane ve sağlık merkezinin ciddi biçimde tahrip olduğuna ya da yıkıldığına, lağım borularının patladığına, içme suyunun az bulunduğu ve sokaklarda çöp yığınları

nın yükseldiğine dikkat çeken DSÖ yetkilileri, salgın hastalıkların ortaya çıkabileceğine işaret ediyor.

Yaralıların acil ihtiyaçlarının sağlık merkezlerinin kapasitesini zorladığını ve kanser, şeker hastaları ya da hamile kadınların bakımlarının aksatıldığını belirten DSÖ yetkilileri, ağır yaralıların Gazze'den tahliyesi için güvenli koridorlar açılmasını ve sağlık yetkilileri, hastaneler, ambulans ve insani yardımlar için ek koruma sağlanması çağrısında bulunuyor.



Lağım borularının patladığı, içme suyunun az bulunduğu ve sokaklarda çöp yığınlarının yükseldiği Gazze'de salgın hastalıklardan endişe ediliyor.

Sağlıkçılar İsrail saldırılarını protesto etti

Hekim Postası

İsrail'in Gazze'ye yönelik gerçekleştirdiği saldırılar sağlık meslek örgütleri tarafından gerçekleştirilen çeşitli eylem ve basın açıklamalarıyla protesto edildi.

Aralarında Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası'nın da bulunduğu meslek odaları, kitle örgütleri ve sendika üyeleri her gün saat 18.00'de "Filistin için ses ver" eylemi gerçekleştirirken, sağlık meslek örgütleri 7 Ocak 2009 tarihinde Ankara'da İsrail Büyükelçiliği önünde ortak bir basın açıklaması yaptı.

İsrail'in saldırılarında her türlü insani değer yok sayıldığına dikkat çekilen basın açıklamasında Türkiye'nin İsrail ile olan her türlü anlaşmalarını iptal etmesi istendi.

Hekimler siyah kurdele ile çalıştı

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nin Gazze'de yaşanan olayları protesto etmek amacıyla 12-16 Ocak günleri arasında hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik yaptığı siyah kurdele ile çalışma çağrısı ise büyük yankı buldu. Ankaralı hekimler yakalarına taktıkları siyah kurdele ile Filistin halkının yanında olduklarını gösterirken, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası tarafından 9 Ocak 2009 tarihinde Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde basın açıklaması gerçekleştirildi.

Hastaneler bombalandı

Ankara Tabip Odası Başkanı Gülriz Ersöz basın açıklamasında yaptığı konuşmada, İsrail'in hastaneleri ve ambulansları hedef aldığına dikkat çekerek, hekimlerin çok zor şartlar altında çalıştığını, saldırı boyunca hekimlerin cep telefonu ışığında ameliyat yaptığını dile getirdi.

Gazze'de ölen ve yaralanan her üç kişiden birinin çocuk olduğu belirten Ersöz,

İsrail'in uluslararası sözleşmelerle yasaklanmış silahları kullandığı yönünde bilgiler geldiğini hatırlatarak, saldırıların bir an önce son bulması çağrısında bulundu.

Ankara'da kitlesel protesto

Filistin Halkıyla Dayanışma Komitesi tarafından 17 Ocak 2009 tarihinde Ankara'da yapılan eylemde ise İsrail'in Filistin halkına karşı sürdürdüğü kıyım protesto edildi. Kolej Meydanı'nda toplanan yaklaşık bin kişi Ziya Gökalp Caddesi'ni trafiğe kapattı. "Filistin halkı kazanacak" yazılı ortak pankartın arkasında Ankara Tabip Odası'nın da bulunduğu birçok örgüt yer aldı.

Sık sık "Katil İsrail, İşbirlikçi AKP" ve "Filistin halkı yalnız değildir" sloganlarının atıldığı eylem, SSK iş hanı önünde yapılan basın açıklaması ile son buldu. Basın açıklamasında, İsrail'in Filistin'de

kullandığı beyaz fosfor bombası gibi kitle imha silahlarının uluslararası anlaşmalarla yasaklanmış olduğuna dikkat çekilerek, okul ve hastaneleri pervasızca bombalayan İsrail'in amacının 'bir halkı yok etmek' olduğunun açıkça gözler önüne serildiği vurgulandı. Açıklamada, "AKP hükümeti İsrail'e yönelttiği eleştirilerde samimi ise İsrail ile imzalanan tüm açık ve gizli anlaşmalar feshedilmeli; askeri, ekonomik ve siyasi işbirliğine son verilmelidir." denildi.

Filistin Halkıyla Dayanışma Komitesi tarafından 17 Ocak 2009'da İsrail'in saldırılarını protesto etmek amacıyla Ankara'da yapılan kitlesel eyleme ATO da katıldı.



Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) tarafından Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde gerçekleştirilen basın açıklamasında konuşan ATO Başkanı Gülriz Ersöz, İsrail'in saldırılarında hastaneleri ve ambulansları hedef aldığına dikkat çekti.

ATO Filistinli yaralıları ziyaret etti

Ankara Tabip Odası Genel Sekreteri Aytuğ Balcıoğlu, İsrail'in Gazze saldırılarında yaralananak Türkiye'ye getirilen ve Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde tedavi altına alınan Filistinlileri ziyaret etti. Ortopedi, genel cerrahi ve yanık ünitelerinde tedavi altına alınan yaralıların hakkında, Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimisi Doç. Dr. Metin Doğan'dan bilgi alan Balcıoğlu, Filistinli hastalara acil şifalar diledi.





hekim ve yaşam

Dr. Birhan Altay, Pursaklar'da pratisyen hekim ve 25 yıllık bir mağaracı

“Mağaracılıkta daha kıdemliyim”

Dr. Birhan Altay, doğa sporlarının az bilinen ve en tehlikeli olanlarından biriyle uğraşıyor. Tutkuyla ve büyük bir enerjiyle bahsediyor mağaralardan ve hayatında önemli bir yer tutan mağaracılık serüveninden.

Dr. Arzu Erbilici
Dr. Seyfi Durmaz

- *Macerayı sevmek, risk almak mıdır?*

Mağaracılık, doğa sporları içerisinde en zorlarından biri. Doğayı ve macerayı seviyorsanız orada olursunuz. Macerayı sevmek ve doğada birtakım aktivitelerde bulunmak ille de riskli davranışlarda bulunmak ve bundan haz almak değil aslında. Yani bu iş riski yüksek olabilecek davranışları en güvenilir şekilde ve disipline bir biçimde yapmayı gerektiriyor. Zaman içerisinde mağaracılık biraz yaşam biçimim de oldu. Ben 25 senelik mağaracıyım, 20 senelik de doktorum. Yani mağaracılıkta daha kıdemliyim.

- *Hekimlik olmak bir kolaylık sağlıyor mu?*

Sanırım sağlıyor. Bir de hekim olarak olaylara bütünlüklü bir bakışımız vardır ya. Doğada sorunları çözmek, işlerin bir disiplinle yürütmesini sağlamak, zorlukların üstesinden gelmek biraz daha kolay oluyor belki de. Bir de diğer insanlar daha rahat ve güvende hissediyorlar kendilerini bu anlamda. Ankara grubu içinde aramızda çok hekim vardır. Bizim neredeyse en aktif grubumuz hekimlerden oluşur.

- *Mağaracılık, aktiviteler hayatınızda ne sıklıkla yer tutuyor şu aralar, neler hissettiriyor?*

En son bir ay önce aktivite-deydik. 15 günde bir olduğu da olur. Yıllık izinlerimi mağaralarda geçiririm çoğunlukla. Yılbaşı partini örneğin mağara içinde geçirmek gibi heyecanımız olabiliyor. Rahatlatan dinçleştirici bir ortam, orada fiziksel aktivite yaparak yoruluyorsunuz belki ama zihnen dinlenmiş oluyorsunuz. Ben yatarak uyuyarak dinlenemiyorum. Ağırlıkla yürürsem, keşfedebilirim, zorluklarla mücadele edip ter atabilirsem iyi hissediyorum kendimi.

- *İçerisi nasıl bir ortam?*

Çok karanlık, zifiri karanlık ve ışığı absorbe eden bir ortam. Işık kaynağı kullanmanız gerekiyor. Ve tabi ki soğuk. Mağaraların sadece su aktivitesiyle oluşmuş boşluklar olmadığını düşünmek lazım. Mağaralar aynı

zamanda da su aktivitesinin yaşıldığı hatta su aktivitesinin durduğu zamanlarda çok kristallenir ve damla taşları dediğimiz sarkıtlar, diktler, duvar damla taşları ve onların çok değişik kristallenmeleri olur. Değişik renklerde ve şekillerde birçok oluşum görürsünüz. İçerisi zorludur, bazen ilerlemenize olanak vermeyen yerlerde patlatarak yeni galeriler açarak ilerlemeniz gerekebilir, ya da galerinin devam ettiği boşluğa doğru dalarak geçmeniz gereken su dolu alanlar olabilir.

- *İçeride ne kadar kalıyorsunuz?*

Çok değişir, biz keşif ve araştırma için gidiyoruz ve mağara haritaları çıkarıyoruz. Bu bir ön keşifse birkaç saatte sürebilir 12 saat, 72 saat içeride kaldığınız da olabilir. Daha sonra mağaranın sınırlarına ulaşmanız onlarca sene de alabilir. Bir de doğa koşulları sizin oraya girmenize belli dönemlerde izin veriyor. Mesela karların eridiği dönemlerde su giren ve su çıkan mağaralara girilmez. Ani sağanak yağışların olacağı dönemlerde girilmez. Bunlar çok riskli olur. Ama bir araştırmaya gittiğinizde tabi ki bunların hepsinin olabileceğini hesaba katmak gerekir. Ama kimi mağaralar var ki su aktivitesi yok, zamanında ol-

muş şimdi sadece boşluk halinde oluyor, oralara bütün dönemlerde yaz-kış girebiliyorsunuz, aktivitelerinizi ona göre ayarlayabiliyorsunuz.

- *Olumsuzluklarla karşılaşmıyorsunuz?*

Olumsuz şeyler oluyor tabi. En kötüsü iki arkadaşımızı kaybettik. Henüz deneyimleri yeterli değilken girmemeleri gereken yerden giriş yaptılar ve suya düşerek yaşamlarını kaybettiler. Bu çok uç bir örnek tabi. Bunun dışında bilmediğimiz bir ortamda keşif yaparken tuttuğumuz bir kayanın kopmasıyla 6 metreden, 10 metreden düştüğümüz oldu. Düşmeler sık olur. Bir de zorlanmaya bağlı kas ağrıları.

- *Çalıştığınız çevrede doktorların ya da hastaların bakışı nasıl?*

Bilenler var tabi. Hastalar içerisinde de duyanlar oluyor. Bazen de yöreye göre soruyorum,

“Doğa sporlarına ilgim üniversitede başladı”

“Ankara Tıp Fakültesi 1987 mezunuyum. Üniversitede öğrenciyken başladı doğa sporlarına ilgim. Katıldığım geziler sırasında Ankara Mağaracılık Araştırma Derneği'nden arkadaşlarla tanıştım ve derneğe üye oldum. Tıp fakültesinde öğrenciyken imkanlarımızı zorlayarak devam ettik. Para olmadığı için malzeme de alamıyorduk çoğu zaman. Çoğunu kendimiz üretirdik ya da ö-

dünc alırdık. Çoğu aktiviteye otostopla giderdik üstelik. Velhasıl böyle malzemesiz, donanımsız hatta bir de eğitimsiz, sadece o işten ve o ortamda bulunmaktan hoşlanarak uğraştığımız bir dönem geçti. Sonra sonra gelişti tabi; eğitim aldık, yabancılarla işbirliğimiz oldu, kendimizi geliştirdik. Böyle girdi hayatıma mağaracılık. Hala derneğin aktif bir üyesiyim.”

bilgi almaya çalışıyorum. Yani, köyünde, mahallesinde, çobanlık yaptığı yerde, efendime söyleyeyim işte dağlarda bulunan insanlara veyahut da meslek olarak jeologsa, askerse... Bu gibi insanlardan hep bilgi almaya çalışıyoruz, arazide bulunan insanlardan.

- *Eşinizin, yakınlarınızın tepkisi nasıl?*

Alıştılar, anlayışla karşılıyorlar. Eşimi de dahil etmek istedim. İki mağaraya sokabildim onu ancak. Zaten kapalı alandan hoşlanmıyordu, bir de yarasalı bir mağaraya götürdüm. Oradan basbayağı bir tedirginliği oldu.

Mağaracılık Nedir?

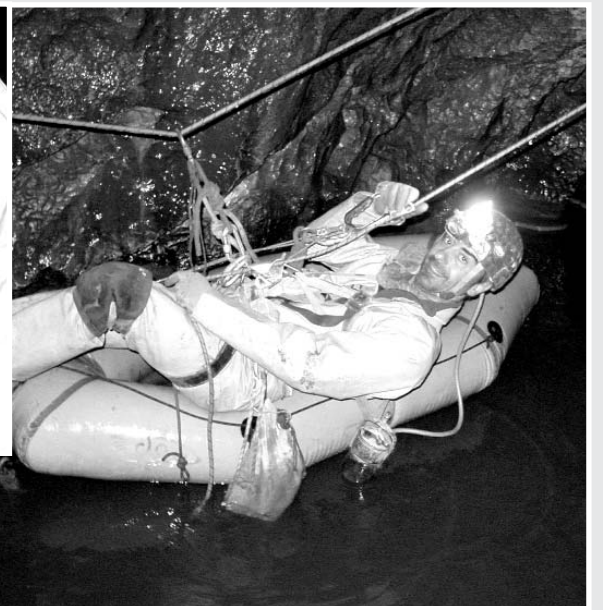
“Neşeli insanlar su kenarına gitsinler, eğlenmek isteyen insanlar dağlara çıksınlar, erdemli olmak isteyenler ise mağaralara gitsinler.”

Konfiçyus

Mağara ortamının bilimsel açıdan incelenmesi ile ilgilenen bilim dalı “speleoloji” (mağara-bilim), olarak adlandırılmaktadır. Mağaracılık “caving”, öncelikle, mağaraların araştırılması ve haritalanması amacıyla yapılan bir doğa sporudur. Mağaralar, yapılarına göre, yatay ve dikey olmak üzere iki şekilde sınıflandırılabilir. Yatay mağaraları araştırmak için “Temel Mağaracılık Eğitimi”



Bu fotoğraf, 2008 yılı Ağustos ayında Konya-Hadim-Altıntaş Yaylası-Düdenağı Mağarası'nın 500 metre derinliğinde çekildi. Çadırındaki ekibin üçü hekim, biri avukat...



almış olmak, uygun kıyafetlere ve bir ışık kaynağına sahip olmak yeterlidir. Dikey mağaraları araştırmak için ise, bunlara ek olarak “Tek İp Tekniği” eğitimi almak ve özel ipler ve teknik malzemelere sahip olmak gerekmektedir.

Mağaracılık organize bir ekip çalışmasını ve yeterli eğitimi gerektirir. Bazı doğa sporlarının da olduğu gibi “solo” -tek başı-

na mağaracılık- düşünülemez. Mağaracılığın diğer doğa sporlarından belki de en büyük farkı gün ışığından uzak, çoğunlukla karanlık ve ıslak bir ortamda yapılmasıdır. Bu yüzden son derece dikkat ve konsantrasyon gerektiren bir doğa sporudur.

Mağaracılık, bir takım sporu olması ve mekanın da mağaralar olması sebebiyle, kaçınıl-

maz olarak mağaraların doğal ortamına etki eden bir uğraştır. Bu etkinin en az seviyede olması bilinçli mağaracılar sayesinde olacaktır. Mağaracılığın, dünya tarafından kabul gören temel ilkesi şudur: **Zamandan başka bir şey öldürme! Ayak izinden başka bir şey bırakma! Fotoğraftan başka bir şey çıkarma!**

(Kaynak: www.mad.org.tr)

kültür sanat

Şair Şükrü Erbaş'ın Türk Tabipler Birliği Behçet Aysan Şiir Ödülü töreninde yaptığı konuşmayı Hekim Postası okuyucularıyla paylaşıyoruz.

Bütün hayatları bilme isteği

Şükrü Erbaş

Önce, Türk Tabipleri Birliği'ne, şiir adına, toplumsal duyarlılık adına, bir toplu öldürümü, ağıt ve yakınmadan çıkarıp, yazınsal-kültürel-demokratik bir bilince çevirmek için emeği adına teşekkür ediyorum. Behçet Aysan Şiir Ödülü, şiirimizin en saygın ödülleri arasında birisi olmuştur.

Sonra da sevgili Tuğrul'u, şiiri şiirine, kendisi Behçet'e çok yakışan dostumu yürekten kutluyorum. Bir teşekkürüm de, sadece Behçet'in, Advise'nin değil, hepimizin kızı, yoldaşı olan sevgili Eren'e olacak. Behçet, son şiirlerini de sayarsak 5 şiir kitabı bıraktı bizlere. Behçet'in 6. şiir kitabı, 2008'in Aralık ayında yayımlandı: Sevgili Eren, Cemal Süreya Şiir Ödülünü alan Vesikalık Fotoğraf kitabıyla, şair bir babanın ve dilci bir annenin mirasını, derinleştirip dönüştürerek sürdürmektedir. Keşke Behçet bu şiirleri okuyabilseydi. Eren'i, hem kitabı hem de bu ödüle katkıları için kutluyorum.

Bizim toplumcu gerçekçi şiirimizin çok özel şairlerinden birisidir Behçet. Yüksek sesli toplumcu şiire, hep bir eylem halinde yaşanan toplumsal olaylara, bağırma, kısıp, dingin bir iç sesi, bireyin yaşamından damıtılmış bir iç sesi getirmiştir. Bu iç sesin nereden geldiği, nasıl edinildiği, şairin yaşamı ve kişilik yapısıyla doğrudan ilgili bir sonuçtur ve bu bağlamda Behçet'in hayatını satır başlarıyla anımsamakta yarar var: Baba tarafından Giritli, anne tarafından Saraybosnalı, Ankara'da yerleşmiş, ekonomik sıkıntılar içinde küçük bir memur ailesinde geçen çocukluk. Ortaokuldan itibaren yatılı askeri okulda öğrencilik. Şiirle ilk tanışma. Askeri öğrenci olarak Ankara Tıp Fakültesi yılları. Ardından ülke koşullarının dayattığı siyasal/toplumsal olaylarla ilgilenme. 12 Mart döneminde tutuklanma. Öğrenciliğe ara veriş. Geçici işler. Evlilik. Yarım kalan tıp eğitimine dönüş. Ankara ve İzmit'te doktorluk. psikiyatri ihtisası. Tüm bunların öncesinde ve sonrasında şiir...

Behçet'in şiirlerini her okumada, bu şiirlerden bana şu iki duygu yoğun biçimde yansır: İlki, son derece özel bir durumda da, toplumsal/siyasal bir olay karşısında da, bir iç acı halinde yaşanan bilgece bir geçicilik duygusu; ikincisi ise, yakıcı bir bilinç halinde yaşanan bu geçicilik duygusuna

rağmen, belki de bu duygunun yarattığı, bütün hayatları bilme isteği. Bu iki duyguyu, bir aşkı söylerken de, bir yalnızlığı çoğaltırken, bir hapishane ya da gecekondur gerçeğini işlerken, halkların kardeşliğinin altını kalın kalın çizerken de; Arjantinli kayıp annelerin acısını, Jose Antonio'yu bizim bir gerçekçimiz gibi gündemimize taşıırken de, aynı içe işleyiş, aynı vazgeçiş, aynı inatla duyurur bize. Bu dünyanın, bu yaşamın değerini, her şeye rağmen ona ve kendimize sahip çıkmamız gerektiğini şiirin diliyle işler bilincimize. Dervişçe bir tevekkül değil kastım. Yaşamı derinlemesine kavrayan bir insanın, başka bir dünya olmadığını; yaşanan her şeyin, bir gün bitse bile, bir duyarlılık olarak bizde süreceğini bilmesinden kaynaklanan bilgece bir tutumdur. İnsanı yaratıcı kılan, onu yalnızlaştırmak yerine çoğaltan ve hayatın içinde tutan bir duygu durumudur. Bu yüzden, bu geçicilik duygusunun öbür ucu, şairi bütün hayatları bilme isteğine götürecektir. Pek çok insanın bir vazgeçiş olarak yaşadığı, elini eteğini dünyadan çekmeye götüren bu duygu, Behçet'te, bütün insanların, bütün sorunların üzerine giden, verdiği tüm acılara rağmen onları kendi öznel gerçeği gibi yaşatan verimli bir dönüşüme uğrayacaktır, uğramıştır. Bu yüzden Behçet'in şiiri, toplumculuğu yük-

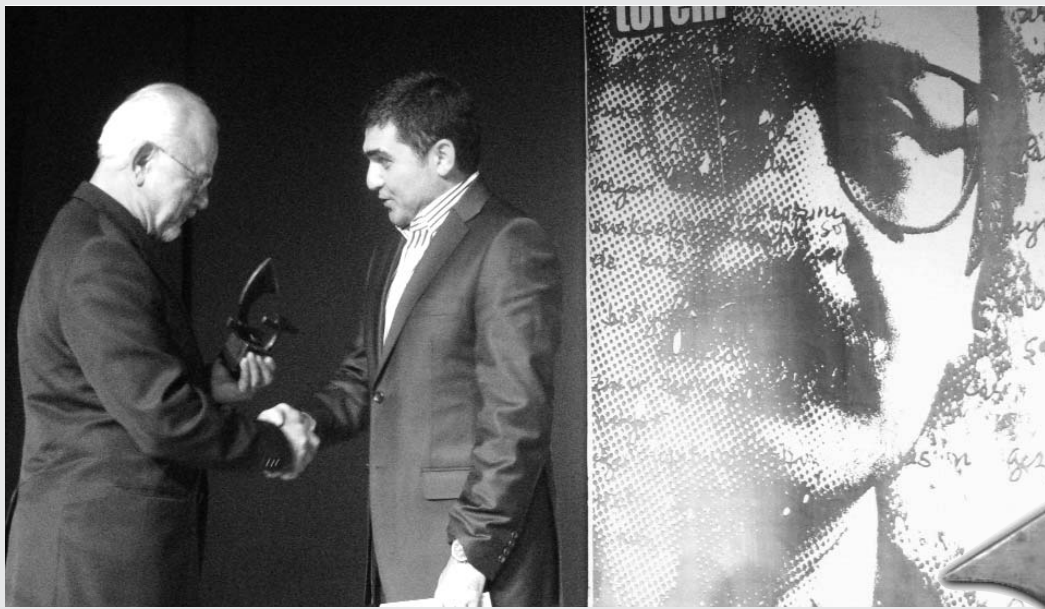
sek ses ve yapay bir umut olarak algılayanlara ters gelecek bir şiirdir.

O, kısa, kesik, kırık dizelerle, bir iç konuşma tonunda, tartışımı öne çıkaran, şiirin çağrışım alanını iki-üç sözcükle birden genişleten bir şiirle müdahale etmiştir hayata.

Şairin hayatı ile şiiri arasındaki ilişki tartışılmalı bir konu olagelmıştır. Behçet'in şiirine ve hayatına baktığımızda bu anlamda yoğun bir ilişki görürüz. Cemal Süreya'nın Nâzım için söylediği, "devrim düşüncesiyle şiirsel yükün müthiş bütünlüğü"nü Behçet için aynı içtenlikle söyleyebiliriz: 12 Mart ve 12 Eylül gibi iki büyük acıyı yaşamıştır; bu iki büyük acı, binlerce ayrıntısıyla onda derin izler bırakmıştır. Her şey geçip gitmiştir ama tortusu kalmıştır. Kuşatılmış bir gençliğin tortusu kalmıştır; hapishanelerde söndürülen binlerce düşün tortusu kalmıştır; yoksul gecekondularda kısılmış hayatların tortusu kalmıştır; Redif Kışla sokağının, Ateş Deresi'nin, Atilla Josef'in, trenlerin, İzmit'in, Mamak'ın, beyaz başörtülü kadınların, eflatun aşkların... Ve sevgili Behçet'in yaşadıklarının, bizim onunla paylaştıklarımızın tortusu kalmıştır. Ne kadar acı olursa olsun, bizi biz eden, bizi bir iyilik gibi kuşatan, her şeye rağmen bize gelecek düşleri kurduran da sanırım tortu dediğimiz bu olağanüstü incelik-

lerle ve hüznle donanmış yaşıntı parçalarıdır. Sivas katliamından hemen sonra şunları söylemişim: Onunla bitireyim:

"Behçet mi? Çolpan ve tren. Ağır işçisi kederin ve aşkın. Yanmış çam kozalağı. Bıyıklarını keserek ömrünü beş yıl daha uzatmaya çalışan kardeşim. Sarnıçlardan ses veren dili ülkeyin. Bir şiir gününden çıkmıyorsız; sen, Metin Altıok, Ahmet Erhan. Armağanımız birer şişe şarap, birer sakı çiçek. Sesin büyüüp duruyor şiirin göğünde; o esmer, lirik sesin. Eğilimler birazcık yüreğin görülecek gözlüklerinin ardından. İçimde akşamın turuncu bulutu, Sakarya'dan geçiyorum siline siline. Sesin seçiliyor sesler içinden, o derin, davudi merhaban; bir güven duygusu gibi güçlü ve güzel. Asaf Koçak'ın Devekuşu Sergisindeyiz. Bir ülke resmi çiziyoruz devekuşlarının eşliğinde, 68'den 93'e... Tanrı bile bilemez bir ay sonra yanacağınızı. Bir oteldesiniz sevdiğiniz ne kadar insan varsa. Dışarda cinnet, içerde umut ve yalnızlık. Hangi resme bakarsam, hangi kapıyı aralarsam, yanık şiir kokusu, ağır bir duman yükseliyor. 'Durgun yıllarda gelmiş olanlar dünyaya/ Anımsamazlar geçtikleri yolları.' (A. Blok) Bizim anımsayacak ne çok şeyimiz var değil mi? Ah sevgili Behçet, 'yok başka bir cehennem/ yaşıyoruz işte.' (B. Aysan)"



Türk Tabipler Birliği Behçet Aysan Şiir Ödülü 23 Ocak'ta Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde düzenlenen törenle Şair Tuğrul Keskin'e verildi. "KandaHAR" adlı eseriyle ödüle değer görülen ve ödülünü TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Gençay Gürsoy'un elinden alan Tuğrul Keskin, törende "İstedim ki Behçet Aysan'la her zaman kalplerde yan yana duran adımız, bir kitapta da yan yana dursun. Bu kitabı bunun için yazdım" diye konuştu. Behçet Aysan'ın şair arkadaşlarının anılarını anlattığı ve şiirler okuduğu tören, Sabahat Akkiraz'ın konseriyle sona erdi.

not alın...

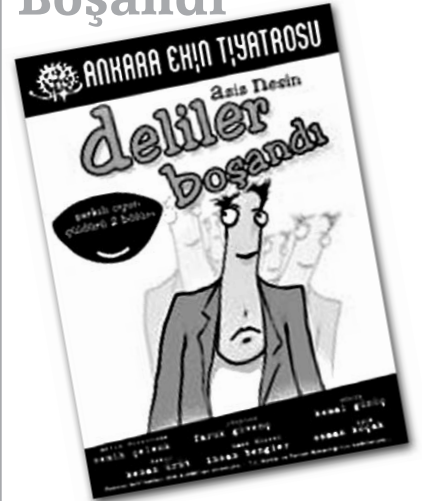
İkinci elden filmler



"2. El Kısa Film Festivali" bu yıl Ankara'da 12-22 Şubat 2009 tarihleri arasında gerçekleştirilecek. Kısa film tutkunlarını bir araya getirecek festivalde, daha önce en az bir kısa film festivalinden hüsrarla evine dönen, elenmiş kısa filmler izleyici ile buluşacak. Bu yıl üçüncüsü düzenlenen festivalde, ilk kez bir kısa filme, "Övgüye Değer Film" ödülü de verilecek.

Ayrıntılı bilgi: www.ikinciefestivali.org

Deliler Boşandı



Aziz Nesin'in yıllar önce yazdığı bir hikayedir Deliler Boşandı. Orostopontolis adında hayali bir ülkede, deliler akıl hastanesinden kaçarak hayatın içine karışır ve olaylar gelişir.

Ülkemiz, tuhafıklar ülkesi. Evde, işte, okulda, resmi dairelerde, sokakta, siyasette, medyada öyle tuhafıklar yaşarsınız ki bunları rasyonel bir şekilde algılamakta, anlamakta ve anlatmakta zorluk çekeriz. İşte böyle durumlarda, "Burası Türkiye" deriz. Ya da Aziz Nesin ustanın yazdığı mizah öykülerindeki tuhafıklardan esinle "tam Aziz Nesin'lik"... Evet, Deliler Boşandı Aziz Nesin'in yazdığı bir hikaye ama esin kaynağını yaşadığımız toplum ve bizim ilişkilerimiz oluşturuyor. Oyun, Ankara Ekin Tiyatrosu tarafından sahneleniyor.

Tarih: 13 Şubat 2009- 28 Şubat 2009 Saat: 20.00

Mekan: Ankara Ekin Tiyatrosu

Ayrıntılı bilgi: www.ankaraekin.com

**ŞİDDET VE
TEHDİT
ORTAMINDA
ÇALIŞMAK
İSTEMİYORUZ**

LIKÇIYA

**DETE
SON**

