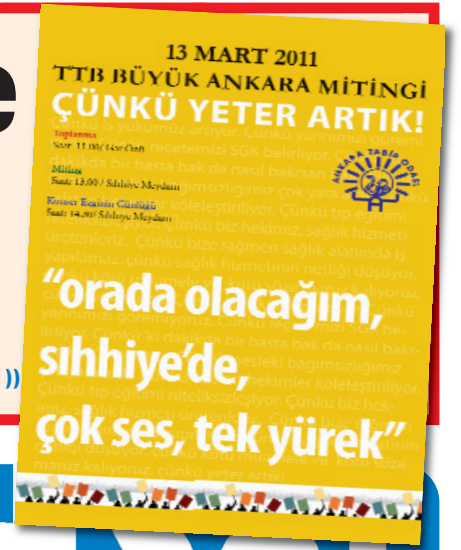


13 Mart, Saat 11.00'de Ankara Garı'ndayız!

13 Mart Saat 11.00 de Ankara Garı'nın önünde tüm hekimler, tüm sağlık çalışanları; mesleklerini, geleceklerini, özlük haklarını, iyi sağlık hizmetini, iyi hekimlik yapmak için gereken sağlık ortamını savunmak için buluşacaklar. Yıllardır ayrıştırılan, bölünen hekimler 13 Mart'ta bir arada, yan yana olduklarını gösterecekler. 11))



REDDEDİYORUZ



Üniversite hastanelerinde performans uygulamasına geçilmesini protesto eden Hacettepe, Ankara ve Gazi Üniversitesi tıp fakülteleri asistan hekimleri, 25 Şubat 2011 tarihinde iş bıraktı. Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dışkapı, Numune ve Sami Ulus hastaneleri ve Ankara Rehabilitasyon Merkezi'nden hekimlerin yanı sıra, SES Ankara Şubesi, Eczacılık ve Diş Hekimliği fakültelerinin destek verdiği coşkulu eylemde, "performans sistemi" protesto edildi. 8 ve 9))

Medicana kârda, hekimler zorda, sağlığımız tehlikede

Ankara Tabip Odası'nın, gündeminde özel sektörde uygulanan hak gaspları da ön sıralarda yer alıyor. Hekimlerden ve diğer sağlık çalışanlarından gelen şikayetler üzerine Özel Medica Ana Hastanesi yöneticileri ile görüşen ATO, sonuç alamayınca hastane önünde bir basın açıklaması yaptı. ATO yöneticileri, "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adı altında yürütülen çalışmaların hasta ve hasta yakınlarını kandırmaya yönelik bir uygulama olduğuna dikkat çektikleri açıklamada, Sağlık Bakanlığı'nın yürüttüğü programla kamu kaynakları kullanılarak, özel sektörün teşvik edildiği, sağlıktaki tablonun her geçen gün kötüleştiği vurgulandı. 4))

Danıştay "Tam Gün" için gerekçeli kararını açıkladı

Danıştay İdari Dava Daireleri Kurulu (DİDDK) kamuda çalışan hekimlerin mesai dışı serbest çalışmasının mümkün bulunmadığına dair Sağlık Bakanlığı açıklamasının yürürlüğünün durdurulması kararını oy çokluğu ile kaldırmıştır. DİDDK kararı bir ara karar olup, dosya Danıştay 5. Dairesine gönderilmiştir. Danıştay 5. Dairesi tarafından dosya esasen değerlendirilip yeni bir karar verilecektir. Türk Tabipleri Birliği'nden yapılan açıklamada, TTB'nin bu aşamada gerekli hukuki girişimleri yapacağı bildirilmiştir.

Güncel	Kentten	Güncel	Güncel	Siz de yazın
13 Mart'a giden yolda Ankara Tabip Odası, 13 Mart 2011 tarihinde Ankara'da yapılacak tarihi sağlıkçı mitingi için çalışmalarını sürdürüyor. ATO, Ankara Diş Hekimleri Odası, Hemşireler Derneği ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri'nin desteği ile hastane hastane toplantılar, buluşmalar, görüşmeler yaparak Ankara'daki sağlık bileşenlerini mitinge davet ediyor. 10))	"İş cinayetleri devam ediyor" Ankara Emek ve Meslek Örgütleri Platformu, 9 Şubat 2011 tarihinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı önünde toplanarak, "İş cinayetleri devam ediyor" başlıklı bir basın açıklaması yaptı. Platform açıklamasında, 2011 yılının daha başlarında iş cinayetlerinde yaşamını yitirenlerin sayısının 50 olduğuna dikkat çekti. 6))	Yıldırım Beyazıt Üniversitesi'nde 'adrese teslim kadrolar" ATO, Yıldırım Beyazıt Üniversitesi'nde atanacak isimlerin başvuru süresi dolmadan önce saptandığını belirledi. Yıldırım Beyazıt Üniversitesi'nde yapılan usulsüzlükle ilgili olarak ATO, başvuru süresi dolmasından üç gün önce tespit ettiği isimlerin listesini noter onayıyla belgeledi. 4))	Katkı payı acilleri kilitledi Hastanelere acil başvurularda, katkı payının kaldırılması acil servislerin yoğunluğunu artırdı, hatta acil servisleri kilitlenme noktasına getirdi. Yapılan acil başvurularında 12 TL'lik katkı payının kaldırılması ve bekleme süresinin olmaması, hastaları acile yönlendirdi. Grip hastaları bile poliklinikte beklemek yerine acilde muayenelere yönelince durumu ağır hastalar mağdur oldu. 14))	HEKİM POSTASI FACEBOOK'TA Gazetemize facebook'tan da ulaşabilirsiniz. Gazetemiz Hekim Postası'na her türlü haber ve yorum yazılarınızı bekliyoruz. hekimpostasigazetesi@gmail.com Tel: 418 87 00 / 123

güncel

SGK Başkanı seçim anketinde sonuncu

Hekim Postası

SGK Genel Müdürü Emin Zararsız'ın, AKP milletvekili adaylığı hakkında yaptırdığı anketin sonucu istediği gibi çıkmadı. "Gönlünüzdeki milletvekili adayı" adlı ankette SGK personelinden Zararsız'a oy istendi.

Ankette, SGK Genel Müdürü Emin Zararsız da AKP'nin milletvekili adayları arasında gösterilince, Yozgat SGK İl Mü-

dürlüğü personele "SGK Başkanımız Sayın Emin Zararsız'a oy kullanılması camiamızı mutlu kılacaktır" yazılı mail gönderdi. SGK Yozgat İl Müdürlüğü yaptığı duyuru ile Emin Zararsız'ın desteklenmesini istedi. Anket sonucunda Zararsız'a 324, YİMPAŞ Genel Müdürü Nurullah Nurdoğan'a 6 bin oy çıktı. Diğer bir aday olan Devlet Demir Yolları Daire Başkan yardımcısı Mustafa Albayrak'a da 5 bin oy çıktı.

CHP Grupbaşkanvekili Muharrem İnce, Zararsız için gönderilen elektronik postayı TBMM gündemine taşıdı. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Ömer Dinçer'in yanıtlanması istemiyle bir soru önergesi hazırlayan İnce, "Kurum başkanı için ankette oy kullandırmaya sevk etmek, personeli siyasal çıkar doğrultusunda kullanmak hangi hukuk, ahlak ve demokratik anlayışa sığar?" diye sordu.

Kütahya hekimlerini göndermiyor

Hekim Postası

Kütahya Simav Doç. Dr. İsmail Karakuyu Devlet Hastanesi'nde görev yapan 8 uzman hekimin tayinle Simav'dan ayrılacak olmaları, ilçe sakinlerini isyan ettirdi. Hekimlerin kalması için imza kampanyası başlatıldı.

Her biri dalında uzman olan

hekimlerin Simav'da kalmaları için başlatılan imza kampanyası hakkında konuşan Simav Esnaf Kefalet Kredi Kooperatifi Yönetim Kurulu Başkanı Ali Aydoğan ve Simav Şoförler ve Otomobilciler Esnaf Odası Yönetim Kurulu Başkanı Yılmaz Avseven, kampanyaya vatandaşlardan da yoğun destek bulduklarını ve imzalanan di-

lekçelerin Sağlık Bakanlığı'na gönderileceğini söyledi.

Tayini çıkan uzman doktorlar arasında yer alan Genel Cerrahi Uzmanı Mehmet Sayan, "14 yıldır Simav'dayım. Vatandaşlar tarafından bu kadar sevildiğimi bilmiyordum. Hakkımızda başlatılan imza kampanyasının sonuçlarını bir kez daha düşüneceğim" dedi.

Kaç yılda kardiyoloji uzmanı olunur

Hekim Postası

Kardiyoloji ana bilim dalı uzmanlık eğitim süresinin 5 yıldan 4 yıla indirilmesi üzerine Sağlık Bakanlığı'na yaptığı başvuruları sonuçsuz kalan Türk Kardiyoloji Derneği, 2009yılı

linda alınan kararın iptali için Danıştay'da dava açtı.

Kardiyoloji Derneği'nden yapılan açıklamada, "İnsanlar doktorların bilgisizliğinden ölebilir. Bu dal ciddi eğitim ister. 5 yıl bile yeterli değil" denildi.

İnsan Hakları Başkanlığı'na en çok başvuru sağlık alanında oldu

Hekim Postası

Başbakanlık İnsan Hakları Başkanlığı'nın 2010 yılı raporunda geçen yıl 8 bin 795 hak ihlali başvurusunda bulunduğu belirtildi.

En çok başvuru, sağlık ala-

nında oldu. Bu bağlamda "Sağlık ve hasta" konusunda 895, "adil yargılanma" konusunda 468 ve "kötü muamele" konusunda 394 başvuru yapıldı.

En az başvuru ise toplantı ve gösteri yürüyüşü hakkı, haberleşme ve basın hürriyeti ile düşünce ve ifade hürriyeti

konularında yapıldı.

Başbakanlık İnsan Hakları Başkanlığı'na en çok başvuru büyük şehirlerden geldi: İstanbul'dan 1296, İzmir'den 496, Ankara'dan 654, Ağrı'dan 427, Adana'dan ise 366 başvuru yapıldı.



ato'dan



Dr. Bayazıt İlhan
Ankara Tabip Odası Başkanı

ilhanbayo@yahoo.com

Doktor ne demek?

25 Şubat 2011 Cuma günü Hacettepe Üniversitesi Hastaneleri'nde asistan hekimler iş bıraktılar. Onlara Ankara Üniversitesi, Gazi Üniversitesi ve Başkent Üniversitesi Hastaneleri'ndeki asistan hekimlerle eğitim ve araştırma hastanelerinde çalışan asistanlar destek verdiler. Çok görkemli bir eyleme imza attılar. Hacettepe'de çalışan asistan hekimlerden kurulu bir müzik grubu (Hacettepe Band) "Asistan Marşı" olarak kabul edilen bir parça seslendirdi. Atena Grubu'nun bir şarkısından uyarlamaydı bu:

Doktor ne demek? Doktor ne demek?
Performansla çalışan tüccar mı demek?

Çok etkileyici değil mi? Performans sistemini kabul etmediklerini ilan ettiler, "reddediyoruz" dediler. Devlet hastanelerinde altı yıldır uygulanan, çalışma barışını bozan, sağlık hizmetinin kalitesine hiçbir katkısı olmayan, eğitim hastanelerindeki uzmanlık eğitimini olumsuz etkileyen, son dönemlerde katarakt cerrahisi sonrası gözlerini kaybeden yurttaşlarımız nedeniyle daha da tartışılır hale gelen performans sistemini "reddediyoruz" dediler. Tam Gün yasasıyla 31 Ocak'tan itibaren üniversite hastanelerine de dayatılıyor "performans". Genç hekimler performansın hekimlikle bağdaşmadığının farkında, o nedenle haykırdılar "doktor performansla çalışan tüccar değildir!".

Ne kadar çarpıcıydı, o gün genç hekimler kendi aldıkları düşük ücretlerden hiç bahsetmediler, eğitim haklarını istediler, iyi hekimlik değerlerinden bahsettiler, halkın nitelikli sağlık hizmeti alma hakkından söz ettiler. Sağolsunlar, varolsunlar, yüreklerine sağlık... Bu ülkenin insanları böyle genç, yürekli hekimleri olduğu için çok şanslıdır.

Sadece asistanlar değil, öğretim üyeleri, tıp öğrencileri, hemşireler, hemşirelik öğrencileri, teknisyenler, özel sektörde çalışan hekimler, aile hekimleri, kurum tabipleri, işyeri hekimleri, diş hekimleri, eczacılar, taşeron şirketlerde çalışan sağlık işçileri... Tüm sağlık çalışanları ve geleceğin sağlık emekçileri huzursuz, geleceğinden endişeli. Hükümetin Dünya Bankası'ndan ödüllü "Sağlıkta Dönüşüm"ü Türkiye sağlık ortamını altüst etti, bu programın gerçek sahiplerini memnun etti ama bu ülkenin sağlık çalışanlarını perişan etti! Onbinlerce sağlık çalışanına yoksulluk ve şiddet içinde bir çalışma ortamı olarak döndü. Hekimler namusunun ucunda rehin alınıyor oldular.

Halkımızın payına da niteliği gittikçe düşen sağlık hizmeti düştü. Öyle ya niteliğin ne önemi var, önemli olan daha çok hasta bakılması ve daha çok ameliyat yapılmasıdır, sayıları hesapsızca sürekli artan, eksiklerle dolu tıp fakültelerinden daha çok hekim yetiştirilmesidir.

Peki böyle zamanların doğal olgusu olarak sağlık çalışanları arasında "mutlu azınlık" yok mudur? Evet vardır. Bazı meslektaşlarımızın önu açıktır. Birkaç yerde şef, bir yerde profesör, bir yerde rektör, bir yerde bakanlık bürokratu, ya da saydığım özellikleri istedikleri biçimde kendi bünyesinde harmanlayan, istediğinde değişikliğe giden, iyi pozisyonlar "kapıp" tatmin edici ölçülerde "döner" alan hekimler vardır. Evet, onlar mutlu azınlıktırlar, ama ne yazık ki hekimlerin ve sağlık çalışanlarının gerçek emek veren, büyük kesimleri yoksulluğa ve gelecek kaygısına sürüklenmişlerdir.

İşte o mutsuz çoğunluk, kendilerine dayatılan yoksulluğa, niteleksizleştirmeye, güvencesizliğe 13 Mart'ta itiraz edecekler. Haklarını isteyecekler, insanca çalışabilecekleri, şiddetten arınmış, iyi sağlık hizmeti sunabilecekleri ortamlar isteyecekler, kendilerinin ve çocuklarının geleceğini çalanlardan hesap soracaklar, onurlu bir mesleğin üyeleri olduklarını gösterecekler.

Haydi, 13 Mart'ta Ankara'ya, alanlara...

Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına
Dr. Bayazıt İlhan

Sorumlu Yazı İşleri

Müdürü:

Dr. Bayazıt İlhan

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası

Yayının Türü:

Yerel, süreli

Yayının Şekli:

Aylık Türkçe

Yıl: 2011

Sayı:29

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. Selçuk Atalay

Dr. Serdar Koç

Dr. Seyfi Durmaz

Dr. Özden Şener

Kansu Yıldırım

Editor: Jülide Kaya

Katkıda Bulunanlar:

Ebru Uzdil

İletişim:

Jülide Kaya

Haber, yorum ve yazılarınızı

hekimpostasigazetesi@gmail.com

adresine gönderebilirsiniz

9.000 adet basılmıştır.

Ankara Tabip Odası

Basın Yayın

Komisyonu ürünüdür.

Ayda bir yayınlanır.

ATO üyelerine

ücretsiz gönderilir.

Baskı öncesi hazırlık:

GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri

Turgut Reis Caddesi 47/6 06570

Maltepe /Ankara

Tel : (0312) 229 09 85

Faks : (0312) 230 82 76

geotanim@gmail.com

Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ. Turgut

Özal Bulvarı Demireller Sitesi 1.Cadde No:68

Siteler Ankara TEL: 353 29 61 / 6 Mart 2011



14 MART TIP BAYRAMI

ETKİNLİKLERİ

5-20 MART 2011

PROGRAM

5 Mart 2011

Sempozyum: "Sosyalleştirmenin Elli Yılı ve Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinin Geleceği"
Yer: Ankara Üniv. Tıp Fak. Cebeci Kampüsü, Saat: 09.00 - 18.00

"TTB Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi Fotoğraf Sergisi Açılışı/Kokteyl/Ödül Töreni"
Yer: A.Ü.T.F. Cebeci Kampüsü 50. Yıl Amfisi, Saat: 18.30

6 Mart 2011

Satranç Turnuvası
Yer: Ankara Tabip Odası, Saat: 13.00

8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü Kapsamında Film Gösterimi "Bölge"
Yer: Ankara Tabip Odası, Saat: 18.30

7 Mart 2011

Asistan Hekimlerle İlgili Basın Açıklaması
Yer: Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Bahçesi, Saat: 12.30

Asistan Hekim Buluşmaları
7 - 11 Mart 2011 tarihlerinde hastanelerde gerçekleşecektir.

8 Mart 2011

8 Mart Dünya Emekçi Kadınlar Günü Mitingi
Toplanma Yeri: Kolej Kavşağı, Saat: 12.00

Ankara Tabip Odası Kadın Komisyonu 8 Mart Etkinlikleri Kapsamında "Kadın Emekçi" Ödülünün Verilmesi

10 Mart 2011

Malpraktis Paneli
Yer: A.Ü.T.F. Morfoloji Binası Sanı Salon, Saat: 12.30

11 Mart 2011

Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddet Üzerine Hazırlanan Broşürün Kamuoyu ile Paylaşılması
Yer: Ankara Tabip Odası, Saat: 12.30

11. Behçet Aysan Şiir Akşamı
Yer: Ankara Tabip Odası, Saat: 19.00

12 Mart 2011

"Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu-11"
Yer: A.Ü.T.F. İbn-i Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonu, Saat: 09.00 - 17.00

Müzik Dinletisi
Saat: 17.00 - 18.00

13 Mart 2011

Miting (Toplanma Saat: 11.00- Gar Önü)
Yer: Sıhhiye Meydanı, Saat: 13.00
Konser: Ezginin Günlüğü
Saat: 14.30

14 Mart 2011

Resmi Tören
Yer: Fatih Üni. Tıp Fak. Konferans Salonu, Saat: 11.00

16 Mart 2011

Meslekte 40., 50. ve 60. Yıl Töreni
"Fusun Sayek Tıp Bilim Hizmet Ödülü Töreni"
Kokteyl
Yer: A.Ü.T.F. Morfoloji Binası Prof. Abdülkadir Noyan Konferans Salonu, Saat: 17.30

19 Mart 2011

Tiyatro
"Giderayak" - Ankara Sanat Tiyatrosu,
Saat: 20.00
(Oyun Sonrası Kokteyl)

20 Mart 2011

18. Geleneksel Briç Turnuvası
Yer: Ankara Briç Spor Kulübü Derneği -
Güvenlik Cad. Çifteler Sok. No:9 A.Ayrançı
Saat: 14.30

www.atto.org.tr



güncel

Medicana kârda, hekimler zorda, sağlığımız tehlikede

Ankara Tabip Odası'nın, gündeminde özel sektörde uygulanan hak gaspları da ön sıralarda yer alıyor. Hekimlerden ve diğer sağlık çalışanlarından gelen şikayetler üzerine Özel Medicana Ankara Hastanesi yöneticileri ile görüşen ATO, sonuç alamayınca hastane önünde bir basın açıklaması yaptı. ATO yöneticileri, "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adı altında yürütülen çalışmaların hasta ve hasta yakınlarını kandırmaya yönelik bir uygulama olduğuna dikkat çektikleri açıklamada, Sağlık Bakanlığı'nın yürüttüğü programla kamu kaynakları kullanılarak, özel sektörün teşvik edildiği, sağlıktaki tablonun her geçen gün kötüleştiği vurgulandı.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası, Özel Medicana Ankara Hastanesi'nde hekimlerin aylıklarının yarıya düşürülmesi nedeniyle 24 Şubat 2011 tarihinde hastane önünde bir basın açıklaması yaptı. Açıklamada, "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adı altında kamu kaynakları kullanılarak, özel sektörün teşvik edildiği, sağlıktaki tablonun her geçen gün kötüleştiği vurgulandı.

Özel Medicana Ankara Hastanesi'nde hekim aylıklarının yarıya düşürüleceğinin öğrenilmesi üzerine 19 Ocak 2011 tarihinde ATO'dan bir heyet Başhekim Dr. Gülay Kılıç'la görüşerek, ATO'nun hekimlerin haklarını korumadaki kararlılığını Dr. Kılıç'a bildirdi. İyi sağlık hizmetinin huzurlu çalışanlarla verileceğini, aylığını almayan, ücretleri yarıya indirilen, ay sonunda eline kaç lira geçeceğini bilmeyen çalışanların huzurlu ve verimli olamayacağını hatırlatan ATO heyeti, 17 Şubat 2011 tarihinde yeniden hastane yetkilileri ziyaret ederek, hekimlerin karşılaştığı sorunlara bir kez daha dile getirdi.

Bu girişimlerin sonuç vermemesi üzerine 24 Şubat 2011 tarihinde Medicana önünde yapılan basın açıklamasında, yaşanan sıkıntıların özel sektörde yaşanacak sorunların öncüllerinden biri olduğu belirtilerek, şöyle denildi:

"Dünya Bankası ve IMF kaynaklı 'sağlıkta dönüşüm programı' esas olarak kamunun sağlık hizmetlerinden mümkün olduğu kadar çekilmesini ve özel sektörün alanda büyüyeceği bir ortamın yaratılmasını hedefliyordu. Bugün itibarı ile bu süreçte önemli mesafeler kat edildi. Başlangıçta hekimler için çekici ekonomik avantajlar arz eden sektör, SGK'nın, yönetsel düzenlemelerin ve alandaki sermayenin kar payını artırma eğiliminin sonucu giderek özelde çalış-

şan hekimleri güvencesizliğe ve belirsizliğe itti. Tablo daha da kötüleşiyor. Kamunun kaynakları kullanılarak teşvik edilen ve hızla gelişen özel sağlık sermayesi oyunu kapitalizmin en katı kuralları ile oynuyor."

Emeğin ucuzlatılmaya çalışıldığı, emeğin değersizleştirildiği, mesleki bağımsızlığın tehdit edildiğine dikkat çekilen basın açıklamasında, "Özelde çalışan hekimlerin mutsuzluğu, kaygısı gün geçtikçe artıyor. İşverenler tarafından ücretlerin aylarca geciktirilmesi yahut ödenmemesi, Sabit ücretlerin düşürülmeye çalışılması veya tamamen kaldırılması, Hekimlerin, fesih koşullarını hekim aleyhine çeviren, özlük haklarının ihlal edildiği sözleşmelerle çalışmaya zorlanması, Hekimi bir maliyet unsuru olarak göstererek tam gün ücretin (sabit ücret, hak ediş) karşılığı çalışan hekimlerin muayenehane ve/veya şirket açtırarak mabuz-fatura düzenleterek çalışmaya yönlendirilmesi özel hekimlik alanında yine neredeyse kanıksanmış ve sistematik olarak artan uygulamalar olarak yaşanıyor" denildi.

Medicana Yönetimi'ni hedef alan açıklamada, yapılan iki görüşmenin bir sonuç vermemesi eleştirilerek hastane yönetimine şöyle seslenildi:

"- Medicana patronları ATO'nun uyarısını ciddiye almıyorlar.

- Medicana patronları, hekimleri çaresiz, tek başlarına, güçsüz, aciz

insanlar olarak görüyor; "BİZ NE DERSEK O! İŞİNE GELİRSE!" diyorlar.

- Medicana patronları, hekimlerin bir araya gelip, aralarından biri ya da birkaçı için mücadele edeceklerine ihtimal vermiyorlar.

- Medicana patronları, canları istediği zaman hekimlerin maaşının yarısını gasp edebileceklerini, bizlerin buna seyirci kalacağımızı düşünüyorlar.

- Medicana patronları feci halde yanırlıyorlar" şeklinde değerlendirildi.

Açıklamada, Medicana'da yaşanan sıkıntıların özel sektörde her an yaşanabilecek olduğu belirtilerek, şöyle denildi:

"- Bizi farklı sözleşmelerle bölmeye çalışacaklarının gayet iyi farkındayız.

- Haklarımızın geriletilmesinin önünde kapı gibi duracak GÜCE ve YÜREĞE sahibiz.

- Verdiğimiz sağlık hizmetinin değersizleştirilmesini önleyecek AKLA sahibiz.

- Tek birimizin dahi hakkını hep birlikte arayacak VİCDANA ve AHLAKA sahibiz.

Medicana patronlarını bir kez daha uyarıyoruz: Bu yanıltan derhal dönünüz."

Son olarak bu talepler gerçekleşene kadar ATO'nun demokratik ve hukuki tüm yollarla Medicana ile mücadele etmekte kararlı olduğu kaydedildi.



Devlet üniversitesinde 'adrese teslim' kadrolar

Dr. Bayazıt İlhan

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı

Geçtiğimiz aylarda ülke genelinde yedi üniversite kuruldu. Bu süreçte Ankara'da kurulan devlet üniversitesi Yıldırım Beyazıt Üniversitesi idi. 9 Aralık 2010'da bu üniversitelerin rektörleri belli oldu.

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi rektör atamasından başlayarak kamuoyunun dikkatini çekmeye başladı. Rektörlüğe atanan Prof. Dr. Metin Doğan geçtiğimiz Ekim ayında Sakarya Üniversitesi'nden hülle yoluyla profesör yapılmış, geçici görevle başhekimlik ve klinik şefliği yaptığı Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ndeki görevlerini sürdürmüştü. Bu arada 16 Ekim 2010'da başhekimlik yaptığı hastanenin yoğun bakım ve ameliyathanesini lağım suları basmış, bu süreçte 3 kişi hayatını kaybetmiş, 27 yoğun bakım hastası başka hastanelere sevk edilmiş, hastalar ve yakınları ciddi mağduriyetler yaşamıştı. Hastane birbuçuk ay bu bölümlerinde hizmet verememiş, diğer hastanelerin iş yükü artmış, önemli maddi hasar meydana gelmiş (miktarı açıklanmıyor), her durumda çok önemli kamusal zarar ortaya çıkmıştı.

Bundan sonra Metin Doğan'ın 9 Aralık 2010'da yeni kurulan Yıldırım Beyazıt Üniversitesi'ne rektör yapıldığını görüyoruz. Burada dikkat çekici olan Metin Doğan'ın herhangi bir üniversitede hiç öğretim üyeliği yapmamış ve bir saat dahi bir fakültede ders vermemiş olmasıdır! Belli ki bir üniversiteye kurucu rektör olmak için bir saatlik bile akademisyenlik deneyimi gerekmemektedir, zira Yükseköğretim Kurulu bu hekimimizi binlerce profesörün yaşadığı Ankara'da bu pozisyona en layık kişi olarak görmüş, birinci sıradan rektör adayı olarak Cumhurbaşkanı'na göndermiş ve Cumhurbaşkanı da onaylamıştır. Bu arada belirtmeden geçmemeliyiz, basına Metin Doğan'ın eniştesinin AKP genel başkan yardımcısı olduğu yansımıştır.

İşte bu üniversiteye akademik personel alımı için 26 Ocak 2011'de kadro ilanı yapıldı. Kadro ilanını görünce hekimler "bu kadarı da olmaz" dediler. Kadro ilanının elle tutulur hiçbir yanı yok, belli isimlerin atanmasının altyapısını hazırlamak için kadrolar ilan edilmiş ve başka hekimler başvuramasın diye olmadık koşullar dayatılmış durumda. Hekimler burada kişilerin isimleri hariç her türlü tanımlamaların yapıldığını biliyorlar. Hangi kadronun kimin için tahsis edildiği ve bu sürecin tam bir tarikat kadrolaşması olduğu hekimler tarafından çok net görünüyor ve alanda konuşuluyor. Bazı yerlerde atanacak kişiler şimdiden tebrikleri kabul ediyorlar. Bu gerçekten tam bir pervasızlık, "ben istediğimi yaparım, var mı lafımın üzerine laf söyleyecek?" yaklaşımıdır.

Öğretim üyeleri için yapılan kadro ilanında son derece dikkat çekici noktalar vardır. Anlaşıyor ki burada niyet bilimsel bir üniversite kurmak değil, tarikat üniversitesi kurmaktır. Bu kadar öznel kriterlerin yer aldığı bir ilana Yükseköğretim Kurulu'nun nasıl onay verdiği ise akademik dünyamızın içine sürüklendiği içler acısı durumu göstermektedir.

Ankara Tabip Odası, başvuru süresinin dolmasından 3 gün önce tespit ettiği isimlerin listesini noter onayıyla belgelemiştir. Bilimsel kriterlere uymayan, kamu yararı gözetmeyen, keyfi uygulamalar içeren bu kadro ilanına karşı hukuki ve demokratik mücadele Ankara Tabip Odası'nca verilecektir.

güncel

Tıp Fakültesi Öğretim Üyeleri uyardı: "Üniversitede 'çoğunluk' yaratılıyor!"

Hacettepe, Ankara, Gazi, Başkent ve Ufuk üniversitelerinden öğretim üyeleri 21 Şubat 2011 tarihinde Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi önünde toplanarak Sağlık Bakanlığı'na yürüdü. Sağlık Bakanlığı önünde yapılan basın açıklamasında, hükümetin, üniversite hastanelerini finansal krize sokarak Marmara Üniversitesi'nde yapıldığı gibi yönetimlerine el koymak istediğine dikkat çekildi. Öğretim üyelerinin Sağlık Bakanlığı'nca atanmış başhekimlerin emrinde çalıştırılmak istendiği vurgulanan açıklamada, "hülle" yöntemiyle profesörler imal edildiği anlatıldı. Açıklamada, Yıldırım Beyazıt Üniversitesi örneğine dikkat çekilerek, kadrolaşma yoluyla tıp fakülteleri üzerinden bütün bir üniversiter sistem içinde "liyakate ve hakkaniyete dayanmayan bir çoğunluk yaratılmak istendiği" kaydedildi.



Hekim Postası

Tıp Fakülteleri Öğretim Üyeleri Girişimi'nin eylemleri tüm yurttan sürüyor. Ankara'da 10 Şubat'ta Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi bahçesinde toplanan Ankara Kolu temsilcileri bir basın açıklaması yaptılar. Gazi Üniversitesi'nden Doç. Dr. Bülent Cengiz tarafından okunan açıklamada, Sağlık Bakanı'nın hekimlere ve öğretim üyelerine karşı takındığı tavır kınanarak, bakan söylediği sözlerden dolayı hekimlerden ve öğretim üyelerinden özür dilemeye çağrıldı. Sağlık Bakanı daha önce performans sisteminin tıp fakültesine vereceği zararları soran bir gazeteciye "öğretim üyeleri muayenehaneye gidince eğitim aksamıyordu da, şimdi mi aksayacak?" diyerek öğretim üyelerinin görevlerini yerine getirmediklerini ima etmişti.

Bakan devletin hastanelerini muayenehaneye çevirdi.

Bunun haksız ve gerçek dışı bir değerlendirme olduğunu söyleyen bir öğretim üyesi, "Muayenehaneler eğitimi aksatıyor idiyse, şimdi artık bütün tıp fakültesi hastaneleri muayenehaneye, tüm öğretim üyeleri ve hatta asistanlar da muayenehane hekimine dönüştürülmüştür. Bunu da, 'Muayenehaneleri kaldırıyoruz, vatandaşın gözü aydın' diyen bakan başarmıştır. 'Hekimle hasta arasındaki para ilişkisini bitiriyoruz' diyenler, bütün hekimlerle bütün hastalar arasına para ilişkisini sokmuşlar; birinci basamakta da, ikinci basamakta da, üniversitede de her hekim baktığı hasta

başına gelir elde eder hale getirilmiştir. Artık sadece muayenehaneye gidenler değil, herkes - en yoksul vatandaş da dahil- devletin hastanelerinde muayene olabilmek için, cebinden 'katkı payı' ödemek zorundadır. Bu paradan da hekimlere performans adı altında bir pay verilmektedir. Yani, Sağlık Bakanı muayenehaneyi kaldırmamış, devlet hastanelerinin içerisine sokmuştur." diye konuştu.

Tıp Fakültesi için, Üniversite için, Ülke için

Hacettepe, Ankara, Gazi, Başkent ve Ufuk Üniversitesi öğretim üyeleri 21 Şubat'ta Hacettepe'de toplanarak Sağlık Bakanlığı'na yürüdüler. Bu yürüyüşte hocalara asistanlarından da yoğun destek vardı. Açıklama bakanlık önünde, Ankara Üniversitesi'nden Doç. Dr. Serap Şahinoğlu tarafından okundu. Açıklamada performans sisteminin yanlışlığı, halkın sağlığına zararları bir kez daha vurgulandı. Hükümetin, üniversite hastanelerini finansal krize sokarak 'Marmara Modeli'yle bu hastanelerin yönetimlerine el koymak istediği, bu yolla tıp fakültelerinin ele geçirilmeye çalışıldığı, öğretim üyelerinin Sağlık Bakanlığı'nca atanmış başhekimlerin emrinde çalıştırılmak istendiği, hülleyle profesörler imal edilerek ve Yıldırım Beyazıt Üniversitesi'nde olduğu gibi kadrolaşma yollarıyla tıp fakülteleri üzerinden bütün bir üniversiter sistem içerisinde liyakate ve hakkaniyete dayanmayan bir çoğunluk yaratılmak istendiğine dikkat çekildi. Sorunun sadece tıp fakültelerini değil, üniversitenin bütün bileşenlerini ilgilendirdiği vurgulandı.

Dikkat! Bahane Bizi Bozar



Dr. Selçuk Atalay
ATO Genel Sekreteri

a.selcukatalay@gmail.com

13 Mart Pazar sabahı kalktık yatağı-mızdan. Ev hali. Hallerimiz değişik, hallerimiz kendimize göre. Kahvaltıdır, gazetedir, varsa çocuklar, eşimiz... Bir pazar sabahı. Ama bu pazar hekimlerin, sağlıkçıların mitingi var.

Bir pazarımız var. Zaten bütün hafta yorulduk. Ne işimiz var şimdi mitingte, Ben duymamıştım mı desek acaba? Bu pek olmaz vallahi! İki haftadır 81 ATO temsilcisi, onlarca aktivist hekim, onlarca sağlıkçı hastane hastane dolaşıyor. İlanlar, afişler, mesajlar, mailler.. Yok duymadık, diyemeyiz.

Bu Pazar bir kaç arkadaşı ya da yakınımızı ziyaret etsek, ya da buluşsak bir yerlerde. Zaten mitinge bir sürü hekim, sağlıkçı katılacak. Biz gitmesek de olur. Millet toplansın, yürüsün, bağırsın... 20 binin üzerinde, belki 50 bin kişi olacak mitingte, biz olmasak n'olur? Demeyelim. Olmaz. Çünkü 20 bin, 50 bin diye hazır miting kitleleri yok bu dünyada. Birer birer geliyoruz. Gara. Bir, iki, üç, beş, on, yüz, bin, on bin, elli bin oluyoruz. Üstelik vekaletle hak aramak uygun değil. Yakınlarımızı ziyarete, komşularımızı gönderiyor muyuz? "Biz gitmesek de" olmaz. Üstelik bizim, hepimizin hikayesi bu. Başkasının değil.

Peki... Ne güzel evimizde uzanıp gazete okumak, çayımızı, kahvemizi yudumlamak varken, şimdi mitinge gidip, polislerle mi karşılaşacağız, biz anarşik miyiz, gidip de orada gaz mı yiyeceğiz?

Fena bir bahane gibi durmuyor değil mi? Hımm... Ama miting valilikten izinli, güzergah boyunca koruma altına alınmış bir yürüyüş. Üstelik bu kadar da ürkek davranmayı kendimize yakıştıramayız. Bu bahaneyi geçelim, olmaz.

Başka? "TTB marjinal bir örgüt, siyasi işler yapıyor, doğru bulmuyorum, katılmam". Peki açalım TTB'nin, Ankara Tabip Odası'nın web sayfalarını. Bakalım bir, bu mitingin gerekçesi neymiş, talepler nelermiş? Hakikaten siyasi, marjinal yer altı örgütleridir belki de, ATO, TTB.

Bu ülkede uzun zamandır iktidara karşı olan, "marjinal" ilan ediliyor. Bir taktik. Korku toplumu yaratma taktiği. 120 bin hekim var. Taş çatlasa 20 bini memnundur olan bitenden. Geriye kalır 100 bin marjinal.

Sekiz yıldır hekimler birbirinden uzaklaştırıldı, ayrıştırıldı. Hekimlerin meslek örgütleri ile mesafesi açılın diye az uğraşılmadı. Şimdi hekimler 13 Mart'ta bir araya geliyor. Evet, bu birileri için korkulacak bir şeydir.

13 Mart Pazar sabahı kalktık yatağı-mızdan. Ev hali. Hallerimiz değişik, hallerimiz kendimize göre. Kahvaltıdır, gazetedir, varsa çocuklar, eşimiz... Bir pazar sabahı. Ama bu pazar hekimlerin, sağlıkçıların mitingi var.

Kapıyla aramızda bir mesafe var. Üstümüzü giymek gerek. Belki kapıda çocuğumuz bize bir soru soracak: "anne ya da baba, nereye gidiyorsun?". İşte bize, çocuğumuza onurlu yaşamakla ilgili bir ders verme olanağı... Çünkü biz bu Pazar "mesleğimizi, geleceğimizi, iyi sağlık hizmetini ve iyi hekimliği savunmaya gidiyoruz".

Bizler daha evdeyiz. Şimdi bir hazırlık var. Gar'da, çaylar demlendi, dövizler, pankartlar, platformlar.. kocaman karikatürler, balonlar, kamyonlara ses sistemleri hazırlandı... Perküsyoncular, müzisyenler son hazırlıklarını yapıyorlar. Hava durumu mu nasıl? (Herşeyi ayarlamaya çalıştık ama o işe biz bakmıyoruz. Ama yağmurluklar aldık, hepimize yetecek kadar).

E haydi biraz çabuk. Saat 11'e yaklaşıyor. Garda bizi bekleyenler var!

kentten

“Bunlar kaza değil cinayet!”

Ankara Tabip Odası (ATO), iş cinayetlerini , Çalışma ve Sosyal Güvenliği Bakanlığı başta olmak üzere devlet kurumlarının almadığı önlemler nedeniyle protesto etti. Ankara Emek ve Meslek Örgütleri Platformu'nun eyleminde Bakanlık girişine "Cinayetlere Alışma ve Sosyal Güvensizlik Bakanlığı" levhası asıldı.

Hekim Postası

Ankara Emek ve Meslek Örgütleri Platformu, 9 Şubat 2011 tarihinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı önünde "Seri İş Cinayetleri Devam Ediyor!" başlıklı bir basın açıklaması yaptı.

Açıklama sonrası Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı girişine "Cinayetlere Alışma ve Sosyal Güvensizlik Bakanlığı" levhası asıldı. Eş zamanlı olarak İstanbul, Bursa ve Adana'da da Çalışma İl Müdürlükleri / Bölge Müdürlükleri önünde basın açıklaması yapıldı.



Silikozis cinayetleri devam ediyor!

Kot işçilerinin dramını anlatan 'Dönüş' belgeselinin kahramanlarından silikozis hastası Mehmet Şah Yalçın (31), 25 Şubat 2011 tarihinde yaşamını yitirdi.

“Kotlar Beyazlıyor, Hayatlar Kara-rıyor” sloganıyla yola çıkan silikozis hastası kot kumlama işçileri solunum yolları rahatsızlıkların ötürü yaşamlarını yitirmeye devam ediyor.

İki yıl önce Kayseri Erciyes Üniversitesi İletişim Fakültesi öğrencilerinin çektiği, kot kumlama işçilerini konu alan “Dönüş” adlı belgeselde konuşan Mehmet Şah Yalçın, “Bir gün ölmüşüz daha rahat olur bizim için. Nefes darlığından dolayı... Ben uyuyamıyorum” demişti. 2004-2007 arasında Güngören'deki bir kot kumlama atölyesinde çalışmaya başlayan Şah Yalçın, kot

kumlama sonucunda akciğerleri tahrip ettiği silikozise yakalandı. Üç yıldır oksijene bağlı yaşayan Şah Yalçın, daha 31 yaşında olmasına rağmen 25 Şubat 2011 tarihinde yaşamını yitirdi. Yalçın'ın ölümüyle Silikozis sonucu yaşamını yitirenlerin sayısı ise 49'a çıktı.

Belgeselde konuşan 11 işçiden 27 yaşındaki Tokatlı Ertuğrul Doğru(27) 2007 yılında, Sinoplu Beytullah Özka-ya(25) 2008 yılında, Bingöllü Hacı Önal(22) ise 2009 yılı Kasım ayında silikozis hastalığı nedeniyle yaşamlarını yitirmişlerdi.

Sağlık Bakanlığı verilerine göre Türkiye'de Temmuz 2010 itibarıyla 1388 silikozis hastası var. Fakat kayıtdışı rakamlarla birlikte silikozis hastalarının sayısının 5 bin civarında olduğu sanılıyor.

İş cinayetleri devam ediyor

"Neler yapmadık şu vatan için/kimimiz öldük/kimimiz nutuk söyledik" (O. Veli Kanık-Vatan İçin)

Son bir hafta içinde yine iş cinayetleri, yine ölümler, yine nutuklar. Öncelikle yakınlarını yitirenlere başsağlığı yaralananlara acil şifa dileriz.

Geçen haftanın basına yansıyan iş cinayetleri bilançosu: 20 kişi OSTİM'de, 1 kişi Afşin'de, 2 kişi Antalya'da öldü, 50'den fazla emekçi de yaralandı. Yeni yılın ikinci ayının henüz başındaki bilanço ise toplam 50 ölüm.

AKP hükümeti eliyle yürütülen neo-liberal politikalar sonucunda "işçi sağlığı" önce yasalardan kaldırılarak yerine "iş sağlığı" ifadesi getirildi. İşçinin değil işin sağlığını düşünen düzenlemeler sonucunda, Tuzla'da, Davutpaşa'da, Zonguldak'ta, Balıkesir'de, Bursa'da, Antalya'da çok sayıda emekçi öldü. Bütün bu ölümlülerin sorumluları ise başta hükümet, bakanlar ve ilgililer ise yaşananları kaza, ölümleri de kader olarak açıklayarak suçlarını örtbas etmeye çalıştılar.

OSTİM ve İVEDİK iş cinayetleri bir kez daha göstermiştir ki, siyasi iktidar ve işverenler, işçilerin hayatını değil maliyetleri nasıl düşüreceklerini düşünüyorlar. Torba yasa dedikleri çorba yasa ile çalışma yaşamından iş güvencesine, sosyal güvenlikli sendikaya kadar onlarca hak gasp edildi.

Haklarını arayan emekçilere ise biber gazı, tazyikli su ve cop reva görüldü. Aynı günlerde Mısır Devlet Başkanı'na değişim isteklerine kulak ver diye öğütler verilmesi ise "bu ne perhiz bu ne lahana turşusu" deyimini akıllara getirdi.

İş Cinayetleri Kader Değildir!

Kamunun sosyal güvenlik alanından da tasfiyesi neredeyse tamamlanmış, denetimler de aynı bakış açısıyla ticarileştirilmiştir. OSTİM ve İVEDİK Organize Sanayi Bölgelerinde yaşanan son patlamalarda sadece emekçiler değil sosyal devlet de ölmüştür. Mülki İdare ağız birliği etmişçesine işverenleri korumaya çalışmış, SGK kayıtları belirlenene kadar ölü ve yaralı sayıları ile isimleri kamuoyuna açıklanmayarak olası kaçak çalıştırmalar riske edilmiştir. Patlamalardan birinin olduğu işyerinin, ruhsat konusu ile işgal konusunun farklı olduğu iddiaları da aynı yetkililer tarafından gözardı edilmiştir. Patlamalar sonrasında yapılan arama ve kurtarma çalışmaları da doğru şekilde yapılmamış, aydınlatma amaçlı jeneratör gümrüksü altında kurtarma çalışması yürütülmüştür.

Çok değil bir kaç hafta önce TMMOB ve TTB, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı önünde bir açıklama yaparak iş güvenliği mühendisliği ve işyeri hekimliği konusundaki yanlışlıklara dikkat çekmişti. Uzun bir süredir bir çok Mes-

lek Odası ve sendika, çalışma yaşamındaki iş güvenliğinin ve denetiminin piyasalaştırılmasının nelere yol açabileceğini ısrarla dile getirmektedir.

Öte yandan ise, siyasi iktidar her demokratik tepkiye olduğu gibi bu uyarıları da provoke etmeye çalışmış, yandaş medya aracılığı ile sendikaları ve Meslek Odaları'nı marjinal göstermeye çalışmıştır. AB, ABD ve IMF güdümlü AKP'nin demokratik uyarıları göz ardı etmesi, meslek odalarını ve sendikaları marjinal ilan etmesi ölümleri engellemektedir.

Demokratik Türkiye, İnsanca Yaşam!

AKP Hükümeti, seri iş cinayetlerindeki ölümleri maç protestoları kadar önemsememektedir. Spor salonu ya da futbol sahasında başbakan protesto edilince, protestocuları bulmak için seferber olan yetkililer, 20 işçinin ölmesinde bu kadar telaşlanmamışlar ve seferber olmamışlardır. Emekçiler ölmesin, insanca yaşayabilsin diye yaptığımız bu açıklamanın da kovuşturulmasını, bizlerin suçlu ilan edilmesini dört gözle bekliyoruz. AKP ve yandaş medyası bu fırsatı kaçırmamasın.

Son yıllarda çalışma yaşamının denetiminin piyasalaştırılması ve taşeronlaşmanın yaygınlaşması sonucunda seri iş cinayetleri gittikçe artmaktadır. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ise "Emek" mahallesinde ikamet etmekte,

fakat emeğe ihanet sermayeye hizmet etmektedir. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı çalışanların değil patronların sesini duymakta, asgari ücreti, çalışma saatlerini ve biçimini, iş güvencesizliğini, işsizliği hep işverenlerin isteklerine göre düzenlemektedir. Emek ve Meslek Örgütleri, sendikalar, kitle örgütleri, emekten, halktan, demokrasiden barıştan yana olan tüm güçler olarak bir kez daha belirtiyoruz.

Çalışma yaşamını katılımcı ve demokratik bir yaklaşımla, çalışanların sigortasız ve güvencesiz bırakılmasını önleyerek, sendikasılaştırmayı değil sendikalı olmayı özendirerek, kayıt dışı çalıştırmayı önleyerek, insanca bir yaşamı sürdürülecek ücretle çalışılmasını sağlayarak düzenleyin. Bizler, piyasalaştırılmış değil insan odaklı bir işçi sağlığı ve iş güvenliği yasasının takipçisi olacağız. Daha düşük maliyet ve daha fazla kâr uğruna daha fazla insan ölmesin.

İş cinayetleri kader değildir!

Bu mızrak bu torbaya sığmaz!

Kurtuluş yok tek başına, ya hep beraber ya hiçbirimiz!

Güvenli iş güvenli gelecek

AKP sonun MÜBAREK olsun!

Bunlar kaza değil cinayet

ANKARA EMEK VE MESLEK ÖRGÜTLERİ PLATFORMU

güncel

SGK, hastaların ve eczacıların sabrını zorluyor

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), şeker ölçüm çubuklarının alınmasındaki karmaşayı hukuksuzlukla çözmeye çalışıyor. SGK, Danıştay'ın şeker ölçüm çubuklarının geri ödemesinin arttırılması amacıyla yaptığı yürütmeyi durdurma kararı ardından bu fiyatı yukarı çekmek yerine üstüne üstlük düşürdü. SGK ve Türk Eczacıları Birliği (TEB) arasındaki protokole aykırı hükümle yapılan düzenleme ile hastaların ödeyeceği fark, 12,42 TL. arttı.

Hekim Postası

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), şeker ölçüm çubuklarının alınmasındaki karmaşayı hukuksuzlukla çözmeye çalışıyor. SGK, Danıştay'ın şeker ölçüm çubuklarının geri ödemesinin arttırılması amacıyla yaptığı yürütmeyi durdurma kararı ardından bu fiyatı yukarı çekmek yerine üstüne üstlük düşürdü. SGK ve Türk Eczacıları Birliği (TEB) arasındaki protokole aykırı hükümle yapılan düzenleme ile hastaların ödeyeceği fark, 12,42 TL. arttı.

SGK tarafından karşılanan sağlık yardımı kapsamında, şeker ölçüm çubuklarının (strip) geri ödemesinde strip başına ödenen tutar 0,55 TL iken, bu tutarın ürünün piyasa değerinin altında olması nedeniyle, hastaların ödediği fiyat farkı nedeniyle, açılan bir davada Danıştay, fiyat farkı sınırlamasını kaldırdı.

Ancak SGK, bu fiyat farkını arttırmak yerine 1 Mart 2011 tarihinde yayınladığı SUT değişikliği ile strip başına ödenen 0,55 TL'lik fark bedelini 0,32 TL'ye düşürerek hastaların ödemesi gereken farkı 12, 42 TL. artırdı. Yapılan düzen-

lemde eczanelerin hastalardan fark bedeli talep edemeyeceği de belirtildi.

TEB'den yapılan açıklamada ise SGK ile yapılan Protokol uyarınca SGK'nın düzenlemesinin hukuka aykırı olduğu belirtilerek, bunun için yargı yoluna başvurulacağı kaydedildi.

Mart ayı başında uygulamaya giren yeni düzenleme ile hasta ve hasta yakınları ile karşı karşıya kalan eczacılar ise uygulamanın Sağlık Bakanlığı'ndan kaynaklandığını anlatmakta güçlük çekiyorlar.

Sağlığa cepten harcama iki kat arttı

Hekim Postası

Diyarbakır Tabip Odası Başkanı Dr. Şemsettin Koç, son yıllarda hastaların cebinden sağlığa harcanan paranın 2 katından fazla artış gösterdiğini söyledi. Koç, anadilde sağlık hizmetinin de hizmetin niteliğini artıracığını belirtti.

Türkiye'de IMF ve Dünya Bankası'nın perspektifleri doğrultusunda "Sağlıkta Dönüşüm" adı altında sağlığın ticari anlayış üzerinden şekillendiği bir süreç yaşandığını savunan Dr. Koç, sağlık çalışanları olarak, piyasalaşan bir sağlık sisteminin oyuncusu olmak istemediklerini, gelecek kaygısı duymadan, insanca yaşam sürdürülecek bir ücret, adil bir çalışma düzeni ve saati talep ettiklerini belirtti. "Son yıllarda hastaların cebinden sağlığa harcanan para iki katından fazla artış göstermiştir. Sağlıkta dönüşüm politikalarının bir sonucu olarak, sağlık hizmetinde ciddi anlamda nitelik sorunu yaşanmaktadır" diyen Koç, performansla dayalı ücretlendirme ile çalışma ortamında hekim-hasta

diyalogunun bozulduğunu, ekip çalışması ve sosyal dayanışma ruhunun zedelendiğini ve etik olmayan uygulamaların yapılmasına sebep olan bir süreç başladığını belirtti.

Anadilde sağlık hizmeti verme-

nin önemine de dikkat çeken Koç, hastalara yaklaşımda dil, din, inanç, cinsiyet ve ırk ayrımı gözletilmeksizin en iyi şekilde hizmet vermeyi prensip edinmenin en temel görevlerinden biri olduğunu ifade etti.



DOKSAN



H. Özden Şener
ATO Yönetim Kurulu Üyesi
ozdensener@hotmail.com

Bu hükümet işbaşına geldiğinden bu yana yıllık ilaç tüketimi 5 katına, sağlığa harcanan para (halkın parası) 3 katına çıktı.

Bunun karşılığında sağlık göstergelerinde epeyi iyileşme olması beklenir, değil mi? Oysa; 2010 Birleşmiş Milletler Sağlık İndeksi:

180 ülke arasında Türkiye sağlıkta Dünya DOKSANINCISI.

Evet, Sağlık Bakanı'nın uygulamakla görevli olduğu bu sağlık sistemi ile Türkiye sağlıkta Dünya DOKSANINCISI.

Hekim emeğini, çalışan emeğini değersizleştirmekten, yabancı sermaye için bol kârlı bir sağlık sektörü yaratmak üzere personel giderini düşürmekten başka tek bir amacı dahi olmayan Dünya Bankası sağlık politikası ile Türkiye sağlıkta Dünya DOKSANINCISI.

Honduras, Ermenistan, Filistin, Paraguay gibi pek çok fakir ülkede dahi sağlık indeksi Türkiye'den kat kat iyi.

Sağlık Bakanı'na göre bu sistemden halk da memnunmuş, doktor da!

Dışkapı Eğitim Araştırma Hastanesi Kardiyoloji Polikliniği:

01 Mart 2011 Saat 16:00

Bir doktorun bir günde muayene ettiği hasta sayısı: 134

Ankara Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi KBB Polikliniği:

01 Mart 2011 Saat 16:00

Bir doktorun bir günde muayene ettiği hasta sayısı: 152

Bir devlet hastanesi nöroşirurji hekiminin isyanı:

"Performans ödemelerimiz geçen yılkinin yarısına indi; ama baktığımız hasta sayısı her gün artıyor."

Bir aile hekimi:

"Aybaşında kaç lira aylık alacağımızı bilemez hale geldik. Hastalarımız dağılacak diye kendimiz doktora gidemiyoruz."

Bir özel hastane hekimi:

"Aylığımızı yarıya düşürdüler, şimdi de işten atmakla tehdit ediyorlar."

Tıp fakültesi asistanlarının açıklaması:

"Herşeye sustuk; ta ki hastalarımızın sağlığına kast edilene kadar. Artık susmayacağız."

Bir öğretim üyesi:

Performans için bilgisayara tıklamayacağız. Bu biz hekimlere en büyük hakarettir.

Bir hasta yakını:

Hasta babamla birlikte üç saat kuyrukta bekledim; doktor ancak üç dakika ayırabildi.

Bir hasta yakını:

Bebeğimi devletin hastanesinde muayene ettirdim. Katkı payı diye bir aylık süt parasını maaşımdan kestiler.

Sağlık Bakanı:

"Diyorlar ki, ödediğiniz performans ödemelerini tamamen maaşa çevirin, o zaman biz bu tam günden yana oluruz. O zaman vatandaşa bir hizmet gitmez ki. Yani, siz bana doktor olarak ayda 8 bin lira para vereceksiniz, ben bu parayı kazanacağımdan emin olacağım, istediğim kadar çalışırım canım..."

25.07.2010 Ankara Kulisi CNN TÜRK

İşte sağlıkta Dünya DOKSANINCISI Türkiye'nin Sağlık Bakanı!

İşte Sağlık Bakanı'nın gözünde hekim!

İşte Sağlık Bakanı'nın sizlere saygısı!

İşte Sağlık Bakanı'nın emeğinize saygısı!

13 Mart'ta onurumuz için yürüyecek, onurumuz için haykıracağız.

Yeter ama artık!..

güncel

Holding değil,
tıp fakültesi!

ŞİMDİ BİZ, ÇOK SES, TEK YÜREK

Üniversite hastanelerinde performans uygulamasına geçilmesini protesto eden Hekimler Sendikası (SES) 2011 tarihinde iş bıraktı. Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dışkapı, Numune ve Sıhhiye Hastaneleri, SES Ankara Şubesi, Eczacılık ve Diş Hekimliği fakültelerinin de



Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Heykel önünde sabah saatlerinde toplanan asistan hekimler, öğretim üyeleri ve tıp fakültesi öğrencileri, "Reddediyoruz" ve "Dikkat sağlığınız tehlikede" yazılı pankartların yanı sıra; "Sıradaki 100. hasta olmak ister misiniz", "Müşteri değil hasta, işletme değil hastane", "Hastaların karşısında değil yanındayız" yazılı dövizler taşıdılar. "Tüccar değil hekimiz", "Holding değil tıp fakültesi" şeklinde sloganların atıldığı eylemde, asistan hekimlerden oluşan "Hacettepe Band" grubu, sözlerini "performans sistemi"ne uyarladıkları popüler şarkılardan oluşan bir konser verdi.

Hekim Postası

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi heykel önünde sabah 08.30'dan itibaren toplanan asistan hekimler, öğretim üyeleri ve tıp fakültesi öğrencileri, "Reddediyoruz" ve "Dikkat sağlığınız tehlikede" yazılı pan-

kartların yanı sıra; "Sıradaki 100. hasta olmak ister misiniz", "Müşteri değil hasta, işletme değil hastane", "Hastaların karşısında değil yanındayız" yazılı dövizler taşıdılar. "Tüccar değil hekimiz", "Holding değil tıp fakültesi" şeklinde sloganların atıldığı eylemde, asistan hekimlerden oluşan "Hacettepe

Band" grubu, sözlerini "performans sistemi"ne uyarladıkları popüler şarkılardan oluşan bir konser verdi.

Asistan hekimler, hastaneye gelen vatandaşlara performans sisteminin sakıncalarını dile getiren broşürler de dağıttılar.

Eyleme destek veren öğre-



HEPİMİZ... EK REDDEDİYORUZ!

Hacettepe, Ankara ve Gazi Üniversitesi tıp fakülteleri asistan hekimleri, 25 Şubat'ta Sami Ulus hastaneleri ve Ankara Rehabilitasyon Merkezi'nden hekimlerin yanı sıra destek verdiği coşkulu eylemde, "performans sistemi" protesto edildi.



tim üyeleri adına konuşan Prof. Dr. Murat Akova, üniversite hastanelerinin "içinden çıkılmaz derdi olan pek çok hasta için son durak olduğuna" dikkat çekerek, "Başka bir deyişle, üniversite hastaneleri performans açısından 'karlı' sayılamayacak 'müşterilerin' sevk edildiği yerlerdir" dedi.

Akova, performans sisteminin üniversite hastanelerinde uygulanamaz olduğunun altını çizdi.

"Hekimler tüccar değildir"

Asistan hekimler adına yapılan açıklamada da, asistan hekimlerin 7 gün 24 saat görev

başında olan, sağlık sisteminin yükünü sırtlarında taşıyan hekimler oldukları belirtildi. Üniversite hastanelerinde Şubat ayından itibaren performans uygulamasına geçildiğine dikkat çekilen açıklamada, performans sisteminin hastalara zarar verdiği vurgulandı. "Hekimler tüccar değildir" denilen

açıklamada, performans sisteminin ağır hastalıkları göz ardı ettiği ve sağlık harcamalarını artırdığına dikkat çekilerek, sistemin tıp fakülteleri için daha da zararlı olduğu vurgulandı.

Hacettepe Üniversitesi önünden Sağlık Bakanlığı'na yürüyüşe geçen kortej, Sağlık Ba-

kanlığı önünde de bir basın açıklaması yaptı. Asistan hekimler, performans sistemine yönelik olarak yazılan sembolik reçeteleri Sağlık Bakanlığı önüne bıraktılar.

Daha sonra Hacettepe Üniversitesi'ne dönen hekimler, saat 16.00'ya kadar eylemlerini sürdürdüler.

Asistan hekimler kuralızsız çalışmaya karşı İzmir ve İstanbul'da eylemler gerçekleştirdiler

Asistan hekimler, kuralızsız çalışma saatlerini ve hizmet ağırlıklı eğitim sistemini protesto etmek üzere 13 Şubat 2011 günü İzmir ve İstanbul'da eylemler gerçekleştirdiler. Etkinliklere çok sayıda asistan hekim katıldı.



güncel

13 Mart'a giden yolda

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası, 13 Mart 2011 tarihinde Ankara'da yapılacak tarihi sağlıkçı mitingi için çalışmalarını sürdürüyor. ATO, Ankara Dış Hekimleri Odası, Hemşireler Derneği ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri'nin (SES) desteği ile hastane hastane toplantılar, buluşmalar, görüşmeler yaparak Ankara'daki sağlık bileşenlerini mitinge

davet ediyor.

Çalışmalar sırasında 1 Mart günü Sami Ulus, 4 Mart günü Gazi Mustafa Kemal Devlet Hastanesi, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Ahmet Andıçen Onkoloji hastanesini ziyaret eden ATO yöneticileri ve aktivistleri, hekimlerle sağlıkta dönüşüm programının geldiği aşamayı, yarattığı ve yaratacağı sorunları paylaştı. Toplantılarda, hekimleri ve tüm sağlık çalışanlarını 13 Mart mitin-

gine çağıran el ilanları dağıtıldı.

13 Mart'a kadar hergün, birden fazla sağlık birimi ATO yöneticileri ve aktivistleri tarafından ziyaret ediliyor.

Öte yandan halka yönelik el ilanları da Ankara'nın değişik merkezi yerlerinde dağıtılıyor.

Tüm bu çalışmalar sırasında sağlık çalışanlarının 13 Mart'a yönelik güçlü talebi görülüyor.



Çok ses tek yürek, Türkü söyleyerek...

Türk Tabipleri Birliği, 13 Mart Mitingi'ni duyurmak amacıyla bir ilke imza attı. Mitinge davet için Kazım Koyuncu'nun "Hayde" türküsüne bir klip çekti

Tıp Dünyası

Türk Tabipleri Birliği (TTB), 13 Mart'ta Ankara'da gerçekleştirilecek "İyi Hekimlik ve Nitelikli Sağlık Hizmeti Mitingi"ni duyurmak ve tüm hekimleri mitinge davet etmek amacıyla bir video klip çekti.

Ankara'da çekilen klipte hekimler Kazım Koyuncu'nun "Hayde" türküsünü seslendirdiler ve "Çok ses tek yürek, türkü söyleyerek... Haydi, 13 Mart'ta Ankara'ya" sloganıyla tüm sağlık çalışanlarını Ankara'daki mitinge katılmaya davet ettiler.

Klipte TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Feride Aksu Tanık,

Merkez Konseyi üyeleri Prof. Dr. Gülriz Ersöz, Doç. Dr. Özlem Azap, Dr. Osman Öztürk, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, Genel Sekreteri Dr. Selçuk Atalay'ın da aralarında olduğu yaklaşık 30 hekim rol aldı.

İzmirli yönetmen Tahsin İşbilen'in yönettiği klibin çekimleri yaklaşık 2 saat sürdü. Klipte "Hayde" türküsünü Dr. Özcan Baripoğlu seslendirdi.

Klip kısa zamanda internet paylaşım sitelerinde ilgi çekti, ulusal televizyonlarda ve gazetelerde geniş yer buldu.



Aile Hekimleri ATO'da

1 Mart 2011 tarihinde Ankara Tabip Odası'nda 100'e yakın aile sağlığı merkezi hekimi buluştu. Buluşmada, alanın güncel sorunları odamız avukatı ve mali müşavirinin de katılımıyla konuşuldu.

Hekimlerin Sağlık Bakanlığı uygulamaları nedeniyle yaşanan sıkıntıların dile getirildiği toplantıda, 13 Mart 2011 tarihinde Ankara'da yapılacak olan "Çok Ses Tek Yürek" mitingine katılımın artması için neler yapılabileceği ele alındı.



TUS yabancı dil sınavı değişti

Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi (ÖSYM) Başkanlığı, 2011 İlkbahar döneminden itibaren Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS)'nın yabancı dil bölümünde değişiklik yaptı.

ÖSYM'den yapılan açıklamaya göre, 2011-TUS İlkbahar döneminden itibaren ise sınav soru içeriği, sayısı ve süresi değişecek. 15 Mayıs 2011'de yapılacak ilkbahar dönemi TUS'da; mesleki yabancı dil sınavı mesleki bilgi sınavı ile aynı gün öğleden önce uygulanacak, soru sayısı 50, sınav süresi 75 dakika olacak ve soru içeriği değişecek.

Bundan önce, mesleki yabancı dil sınavı mesleki bilgi sınavından bir gün önce yapılarak sınav sonuçları ertesi gün bilim sınavından önce açıklanıyordu. Sınav, 100 sorudan oluşuyordu ve 120 dakika sürüyordu.

Aile hekimliğine TTB'den dava

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Aile hekimlerinin sözleşme koşullarını düzenleyen yönetmeliğin yürütmesinin durdurulması amacıyla Danıştay'a başvurdu.

Hekim Postası-

TTB, Şubat ayında ülke genelinde birinci basamak sağlık hizmeti sunan aile hekimlerinin özlük hakları ve çalışma koşullarını düzenleyen 2010 tarihli Yönetmeliğin kimi hükümlerinin iptali istemiyle dava açtı.

Açılan davada 30.12.2010 gün ve 27801 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Yönetmeliğin;

* Aile hekimlerinin izin haklarını hukuka aykırı şekilde düzenleyen ve dinlenme hakkını ortadan kaldıran,

* İdareye sözleşmeyi hukuka ve hakkaniyete aykırı feshetme olanağı tanıyan,

* Aile hekimine yapılacak ödemeler yönünden hak kaybı yaratan ve hizmetin niteliğini olumsuz etkileyecek olan düzenlemelerinin iptali ve yürütmesinin durdurulmasının yanı sıra,

* 5258 sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Hakkında Kanun'un 8. maddesinin Anayasa'ya aykırı olduğu iddiamız ciddi bulunarak iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvurulması da istendi.

güncel

13 Mart, Saat 11.00'de Ankara Gari'ndayız!

13 Mart Saat 11.00 de Ankara Gari'nın önünde tüm hekimler, tüm sağlık çalışanları; mesleklerini, geleceklerini, özlük haklarını, iyi sağlık hizmetini, iyi hekimlik yapmak için gereken sağlık ortamını savunmak için buluşacaklar. Yıllardır ayrııştırılan, bölünen hekimler 13 Mart'ta bir arada, yan yana olduklarını gösterecekler.

Hekim Postası

Onüç örgüt, "Sağlıkta Özel- leştirmelere Karşı Çok Ses Tek Yürek" sloganıyla 13 Mart 2011 tarihinde mitingde bir araya geliyor. Türkiye'nin dört bir yanından sağlık çalışan- rının katılımının beklendiği miting, 2 Mart 2011 tarihinde düzenlenecek mitingin prog- ramı, sağlık çalışanlarının ken- di sesleriyle hazırladıkları ve miting çağrısı içeren "Sözlerimi Geri Alamam" klibinin tanı- tıldığı basın toplantısı ile pay- laşıldı.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği (TMRT-DER), Çevre ve Sağlık Derneği (ÇSD), Dev- rimci Sağlık İş Sendikası (DEV SAĞLIK İŞ), Sağlık Hizmetleri Sınıfı Çalışanları Derneği, Sağ- lık Memurları Derneği (SMD), Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalı- şanlarının Sözü (SÖZ-SEN), Sağlık Teknisyen ve Tekniker- leri Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği (SHUD), Tıbbi Laboratuvar Teknisyen- leri ve Teknikerleri Derneği, Tüm Radyoloji Teknisyenleri ve Teknikerleri Derneği (TÜM RAD-DER), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Türk Eczacıları Birliği (TEB), Türk Hemşireler Derneği (THD), Hasta ve Hasta Yakını Hakları Derneği (HA- YAD) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) temsilcilerinin katılı- mıyla düzenlenen basın top- lantısında "13 Mart'ta birara- dayız" denildi.

Miting Tertip Komitesi adı- na konuşan TTB MK Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu, "sağlıkta iş-

lerin iyi gitmediği"ne dikkat çekerek, şunları söyledi:

"Sağlık alanının üretkenleri olarak bizler ne yapıldığını, neye zorlandığımızı ve halka sunulan hizmetin (kaçınılmaz olarak) niteliğini, sağlık ala- nındaki eğitimin halini, hızlı sağlık insan gücü 'yetiştirme' politikalarının seyrini biliyo- ruz. Şimdi artık bizim bildi- ğimizi çok daha yüksek sesle, hep birlikte, herkesle payla- şacağız. Bunu yaparken bu- güne dek olan eksiklerimizi de gözden geçirip düzeltereğiz, bu sağlıksız gidişin parçası ol- mayacağız. Taleplerimizi dile getireceğiz, ısrarla takipçisi olacağız. İşte 13 Mart mitingi bu anlamda bir buluşma, bir başlangıç, bir arada yapaca- ğımız bir çığlık/uyarı, moral günü, bir buluşma olacak"

"Temizliğe kirletenlerden başlayalım"

Mitingin yıllardır beyazı kirletenlere karşı gerçek an- lamda bir Beyaz Buluşma ol- ması özlemini dile getiren Bi- laloğlu, "Bu gerçek anlamda bir beyaz buluşma olsun isti- yoruz. Yıllardır beyazı kirle- tenlere, akla karayı karıştı- ranlara inat beyaz olsun! Be- yazı kirletmede biz de ister istemez yer aldysak bu bu- luşmaya gelerek ve beyaz yü- rüyüş önlüklerimizi, olmadı beyaz iş önlüklerimizi giyerek gelelim. Ama illaki bilerek, is- teyerek bu sağlıksız "dönü- şüm" politikalarını kurgula- yarak kirletenlerden temizliğe hep birlikte başlayalım" çağrısı yaptı.

8 Mart'ta kadınlar mücadeleye ve dayanışmaya devam ediyor

8 Mart 1857 tarihinde New York ken- tinde 40.000 dokuma işçisi daha iyi çalışma koşulları istemiyle bir tekstil fabrikasında greve başladı. Ancak polisin işçilere saldırması ve işçilerin fabrikaya kilitlenmesi, arkasından da çıkan yangında işçilerin fabrika önünde kurulan barikatlardan kaçamaması so- nucunda çoğu kadın 129 işçi can verdi. İşçilerin cenaze törenine 100 bini aşkın kişi katıldı.

26 - 27 Ağustos 1910 tarihinde Danimarka'nın Kopenhag kentinde 2. Enternasyonale bağlı ka- dınlar toplantısında (Uluslararası Sosyalist Ka- dınlar Konferansı) Almanya Sosyal Demokrat Partisi önderlerinden Clara Zetkin, 8 Mart 1857 tarihindeki tekstil fabrikası yangınında ölen kadın işçiler anısına 8 Mart'ın "Internationaler Frauentag" (International Women's Day - Dünya Kadınlar Günü) olarak anılması önerisini getirdi ve öneri oybirliğiyle kabul edildi.

Aradan geçen 154 yılda kadınlar açısından bir değişiklik olmadığı görülüyor. Kadınlar yine kötü koşullarda ve iş güvencesiz çalışıyorlar, yoksulluk kadınlaşıyor, en önemlisi sistemik cinayetlerle öldürülüyorlar.

İstatistikler, kadın cinayetlerinin son 7 yılda yüzde 1400 artış gösterdiğini söylüyor. Her gün en az 5 kadın, kocaları, babaları, erkek kardeşleri tarafından

öldürülüyorlar. Tüm bu rakamlara bakarak, erkeklerin kadınlara karşı vahşi bir iç savaş sürdürdüğünü söyleyebiliriz. Yetkili ağızlar ise bu şiddetin münferit olduğunu söyleyerek gö- rünmezleştiriyor.

Medya, yasalar ve devlet ise şiddeti genel- leştirip öznesinden soyutlayarak topluma ya- yıyorlar. Oysa şiddetin öznesi erkektir, şiddetin nedenleri hep söylendiği gibi eğitim eksikliği, kültürel nedenler, yoksulluk, ruhsal hastalık ve kötülük, cinnet değil, erkek egemenliğidir.

Erkek egemenliği kadın bedenini erkek na- musunun simgesi olarak nesneleştiriyor ve er- keğin sınıandığı bir alan olarak kuruyor.

Katil erkeklerin bahaneleri hep aynı; kadınlar yemeği zamanında hazırlamadıkları, evden izinsiz çıktıkları, beyaz tayt giydikleri, cilveli saat sordukları, tuzluğu uzatmadıkları, ayrılmak istedikleri, sevişmek istemedikleri için öldürü- lüyorlar. Öldürülen kadınlar mahkemelerde ko- nuşamıyor, gerçekleri, yani hayatları boyunca aile içinde maruz kaldıkları şiddeti anlatamı- yorlar.

Erkek katiller ise "namus", iffet", "ahlak" gerekçelerine sığınarak haksız tahrik indiri- minden yararlanıp, hafif cezalarla kurtuluyorlar. Burada katil erkeklerin mantığı ve zihni ile erkek yargının mantığının ne kadar birbirlerine yakın ve uyumlu çalıştığını görüyoruz. Sadece yargı değil, sistemin tümü ; hastanelerden adli tıp kurumuna, yüksek yargıdan adalet teşkilatının tüm birimlerine kadar erkek saldırganı kurtarmak için işliyor.

Kadınlara Yönelik şiddet, ev içi şiddetin ya- nında okulda öğretmenin, sokakta eski kocanın, işyerinde ustabaşının, patronun, kafede garso- nun, gözaltında ve cezaevinde polisin tacizi, tecavüzü ve şiddeti olarak sürüyor.

Kadına Yönelik erkek şiddetinin kaynağı aile. Ev içindeki cinsiyetçi iş bölümü, karşılıksız ev emeği ve şiddet arasında çok sıkı bağlar mevcut. Bu bağlar aynı zamanda emeğin, be- denin ve cinselliğin nasıl birbiriyle ilişkili bi- çimde denetlendiğini de ortaya koyuyor.

Kadının ev içinde harcadığı ücretsiz emek; yemek, bulaşık, temizlik gibi ev işleri, çocukların, yaşlıların ve erişkin bir erkeğin bakımı gibi



Dr. Müge Yetener

mugeyetener@gmail.com

işleri kapsıyor ve bunlar kadının doğal ve asli görevi kabul ediliyor. Bu sayede erkekler ken- dilerini geliştirecek zaman, işlerinde yükselme ve daha fazla kazanma fırsatı kazanıyorlar.

Kapitalizm ve erkek egemenliği birbirleriyle gelişmeyen, çok kere iç içe geçen, birbirini ye- niden üreten ve birbirinden soyutlanarak ele alınamayacak iki sistem. Bu sistemde erkekler egemen.; yani kadınların emeğine, kimliğine, bedenine el koyuyor ve denetliyorlar. Erkekler bu egemenlikten çok somut, maddi çıkarlar sağlıyorlar. Kapitalizm, erkek egemenliğinin sunduğu olanaklarla sınıf iktidarını sürdürü- yor.

Kadınlar yoksullaştıkça, sosyal güvenceden yoksun kıldıkça, erkeklere daha bağımlı hale geldikçe, evliliğin dışına çıkmadıkça daha çok şiddet görüyorlar. Ücretli çalıştıklarında ucuz, güvencesiz, esnek koşullarda istihdam edilen kadınlar, krizlerde ilk işten çıkarılanlar oluyor. Yürürlüğe giren Torba yasa kadınların esnek çalışma koşullarını kurallandırıyor. Mesleki ye- terlilik belgeleri ile hem işte hem evde çalışan kadınlar için iş bulmayı ve emekliliği imkansız hale getiriyor.

Ülkemizde yoksulluk, sosyal hak ve güven- ceden yoksunluk, savaş ve dini muhafazakarlık erkek şiddetini pekiştiriyor. Kadınlara erkeğin eşit olmadığını, olamayacağını ileri süren, ka- dının evde oturup üç çocuk doğurmasını salık veren muhafazakar bir erkek zihniyet şiddeti yeniden üretmeye ve meşrulaştırmaya yarıyor. Milliyetçilik ve militarizm ile erkek egemenliği ve cinsiyetçilik arasında da sıkı bağlar mev- cuttur. Cinsiyetçilik militarizmi üretir, militarizm ise cinsiyetçiliği pekiştirir ve yeniden üretir. Kadınlar için barışın anlamı ve önemi, "öz" leri gereği barışçı olmalarında değil, militarizmin kadın düşmanlığından türemesindedir.

Kadınların hem evde, hem işte çalıştıklarında çocukları işyerinin kreşine gönderebilmeleri, eşit işe eşit ücret alabilmeleri, kadın işsizliğini azaltmaları, taşıdıkları çifte yük nedeniyle yıpranma payına ve erken emekliliğe hak kazan- maları, ev dışında ücretli çalışmıyorlarsa ba- badan ve kocadan bağımsız emeklilik ve sağlık güvencesine sahip olabilmeleri için sürdürük- leri mücadele ancak sınıf mücadelesinin dina- mikleriyle paralelleşebildiği ölçüde güçlenebilir. Bu işbirliği ise bu sınıfın erkek unsurlarının evde, işte, sokaktaki erkek egemenliğinin çı- karlarından vazgeçmeleri ile mümkün olacak.

Kadın Cinayetlerine yönelik erkek egemen- liğine karşı mücadelede devletten taleplerimiz şunlardır;

- Adli Tıp Kurumu üniversitelerin "bilimsel, akademik veya idari üstleri" değildir. Üniversite Hastaneleri, YÖK Kanunu ve Adli Tıp Kurumu Kanunu uyarınca resmi bilirkişi statüsündedir. Tecavüz davalarında Adli Tıp Kurumu'ndan rapor alınması zorlamasına son verilmeli, Üni- versite Hastanelerinden alınmış raporlar yeterli ve geçerli kabul edilmelidir.

- Kadın cinayetlerinde "haksız tahrik indiri- rimi" uygulamasına son verilmelidir.

- Şiddet gören kadın karakol, adliye, jan- darmaya başvurduysa yasal haklarını kullan- ması sağlanmalı, özel önlemler alınarak koruma altına alınmalı, evine yollanmamalıdır.

- Sayısı sadece 38 olan sığınma evi sayısı her 7500 nüfusa 1 sığınma evi düşecek kadar arttırılmalıdır.

- Kadın ve çocukları şiddetten korumak için çıkartılan 2006/17 sayılı Başbakanlık Ge- nelgesi uygulamaya konulmalıdır.

sizden gelen

Esen Bebek

Dr. Duru Gündoğar

Ruh Hekimi/Çanakkale 18 Mart Üniversitesi Öğretim Üyesi

“Aşağıdaki öyküyü-kurguyu analogik olarak içinde bulunduğumuz akademik çalışma ortamı, ve sağlık sistemini düşünerek, usta yerine ruh hekimini koyarak okumanızı isterim.”

Siz bir oyuncak üreticisisiniz. Çok güzel bir oyuncak yapıyorsunuz. Adı “Esen bebek”. Bunu uzun yıllar eğitim aldığınız ustalarınızdan öğrendiniz. Bir imalathaneniz var, bu bebekleri orada el becerisiyle üretiyorsunuz. Bu bebeklerin her biri diğerinden farklı. Çünkü esen bebeği, bebeği alacak kişi için tasarlıyor ve yaratıyorsunuz, bunun için o kişiyi iyice tanımanız ve değerlendirmeniz gerekiyor. Bunu yapabilmek için o insanı tanımaya çalışıyor, tanıdıkça ona uyan bebeği yapıyor, işinize o insanı ve kendinizi katıyorsunuz. Bebeğin özelliği, esen bebeği alan kişinin daha mutlu, daha huzurlu, daha yaratıcı ve üretken olması. Siz bu işi yaparken kendinizi seviyorsunuz ve insanları mutlu ettikçe daha da mutlu oluyorsunuz. Bu bebekler çok özel olduğu için uzun saatler çalışıyorsunuz, ama bebeği alan kişi hemen değilse de bir süre içinde mutlu olduğundan emeğiniz maddi ve manevi olarak karşılıyor.

Gün geliyor, imalathenenize bir tüccar geliyor ve yaptığınız bebeklerden istiyor. Ona bir esen bebek yapıyorsunuz. Çok beğeniyor. Size esen bebekleri çok daha kısa sürede, çok daha ucuza mal olacak biçimde üretmeyi teklif ediyor. Uzun uzadıya düşünmeden kabul ediyorsunuz. Çok geçmeden bir fabrika kuruluyor, esen bebeklerin makinalarla üretilmesi için. Ama yine de üretim yeterince hızlanmıyor. Çünkü esen bebeğin asıl amacını yerine getirebilmesi için yani huzur, mutluluk ve yaratıcılık sunması için kişiye özel olması gerekiyor. Bu arada giderek artan yoksulluk ve kıtlık sebebiyle halkın yatıştırılabilmesi için devlet herkese esen bebek verelim, bunun yüzde 10'u ya da 20'sini katılım payı olarak ödesin kararı alıyor ve devlet esen bebek üretimi için de sizin fabrikaınıza iş veriyor. Patron bastırıyor, daha hızlı üretim diye, çünkü esen bebek başına 35 lira paket fiyat ödeniyor. Bu arada sizin yetiştirdiğiniz çırak esen bebek üreticileri var. Bunların bir kısmı direniyorlar, makinalar ne kadar hızlı çalışırsa çalışsın “Esen bebek, bebeği alacak kişinin ruhuyla ilgili, bunun için o insanı tanımak lazım” diye. Patron ve devlet ısrarlı, patron para kazanmak için, devlet ise halka mutluluk vaad ederek para kazananları korumak için.

Patron baktı olmuyor, bebek başı para vermeye başlıyor, çok bebek üreten çok para alıyor. Üstelik bu bebeği en az masrafla yapan daha fazla para kazanıyor, çünkü hammadde de çırağın gelirinden kesiliyor. Bir kısım çıraklar giderek ustalıklarını ilan ediyor ve yanlarına çıraklar alarak onları çalıştırmaya başlıyorlar, giderek “bu bebeklerin kişiye özel olması gereksiz” sözleri yayılmaya başlıyor ve daha çok kazanan grup bu görüşü benimsiyor. Yeni ustalar çıraklara bebek başı gelirden bir miktar pay veriyorlar. Yani her üretilen bebekten en fazla payı fabrika sahibi, sonra sırasıyla ustalar ve çıraklar alıyor. Herkese aynı tip bebek üretilmeye başlanıyor, bu yeni usta grubu “daha kaliteli esen bebek isteyen parasını verir, benim özel imalathanemde onlara esen bebek yaparım” diyorlar. Bebek üretimi için bebeği alacak kişilerle görüşmeler toplu halde yapılmaya başlanıyor, daha sonra bunun da gereksiz olduğu düşünülüyor ve görüşme yapılmaz oluyor. Giderek bebeğin eteği olursa, saçı olursa, bluzu olursa, ve sonra ayağı olursa, bacağı olursa, gözü olursa, kulağı olursa bebeği alacak kişiden pay alınmaya başlanıyor. Bu payı veremeyenler kulaksız, gözsüz, bacaksız, kolsuz bebekler almaya başlıyorlar. Hatta bu şekilsiz plastik yığınlarını almak için sabah 4’de gelerek sıraya girmeye başlıyorlar.

Devlet bebek başı verdiği parayı kriz dolayısıyla aşağı çekiyor. İşler çığırından çıkıyor, Ustalar eskiden kazandıkları payı kazanabilmek için ürettikleri bebek sayısını daha da artırıyorlar. Esen bebek kalın plastik bir top olarak üretilmeye başlanıyor ve kapıda bekleyen halka tepeden kovalarla dökülmeye başlanıyor, izdihamda bir çok kişi yaralanıyor...

Sonuçta ustalar hala esen bebek imal ettiklerini, bu özel beceriye sahip olduklarını;

Bebeği alanlar ise esen bebek aldıklarını ve mutlu olacaklarını sanıyorlar.

Oysa alınıp verilen yuvarlak plastik bir top ve hiçbir işe yaramıyor.

dünya

Avrupa, sahte ilaçların önünü kesme çabasında

Hekim Postası

Avrupa Parlamentosu’nun yeni ilaç yönetmeliği, ilaç kutulamalarında ek güvenlik önlemleri getiriyor; internetten yapılan ilaç satışları için de yeni önlemler öngörülüyor.

Avrupa’da yasal yollardan satılan ilaçların yüzde 1’inin sahte ilaç olduğu tahmin ediliyor. Uzmanlar söz konusu ilaçların ya hiçbir yarar sağlamaması, ya da zararlı maddeler içermesi nedeniyle hastayı gizlice öldürebileceğini belirtiyorlar. Avrupa Birliği’ne üye 27 ülke hazırlanan ilaç yönetmeliğini inceleyecek

ve yasalasmadan önce, gerekli gördükleri değişiklikleri yapabilecekler. Nihai yasal düzenleme 2 yıl içinde Avrupa Birliği çapında, üye ülkelerin ulusal yasalarına dahil edilecek. İngiltere’deki Ulusal Eczacılar Derneği, yeni yasal düzenlemede, ürünün belgelendirilmesi ve kutulamada yeni güvenlik önlemleri alınmasıyla, sahte ilaçların piyasaya girmesi riskinin azaltılmasının amaçlandığını kaydetti. Yeni önlemlerin başında, reçeteyle satılan



ilaçlara yeni tarayıcıyla okunabilen iki boyutlu barkod eklenmesi geliyor.

Bahreyn’de sağlık çalışanlarına saldırı

Protestoların ve çatışmaların sürdüğü Bahreyn’de sağlık emekçilerinin yaralılarına hizmet verdikleri için saldırılara maruz kaldıkları bildirildi. Bahreyn Tabipler Birliği ve Bahreyn Dış hekimleri Birliği, saldırıları protesto etti.

Tıp Dünyası

Bahreyn Tabipler Birliği ve Bahreyn Dış Hekimleri Birliği, protestoların ve çatışmaların sürdüğü Bahreyn’de sağlık emekçilerinin yaralılarına hizmet verdikleri için saldırılara maruz kaldıklarını açıkladı. Bahreyn Tabipler Birliği ve Bahreyn Dış Hekimleri Birliği’nin, ülkedeki bütün doktorların ve dış hekimlerin temsilcileri olarak saldırıları protesto etmek amacıyla yaptıkları basın açıklaması Türk Tabipleri Birliği’ne de iletildi.

Açıklamada, ülkenin şu an içinde bulunduğu koşulların son derece kritik olduğuna dikkat

çekildi ve tüm partilerin toplum içindeki çatışmalardan kaçınmak için ortak tavır almasına ihtiyaç olduğu dile getirildi. Asayiş polisinin barışçıl gösteri yapan protestoculara karşı gayrimeşru orantısız güç kullandığına ve olayların pek çok sivilin ölümüne ya da yaralanmasına neden olduğuna yer verilen açıklamada, “Bahreyn anayasası ve uluslararası anlaşmalara göre, halkın barışçıl protestolar gerçekleştirmeye hakkı vardır. Bu yaşananlar son derece tahripkar, kabul edilemez saldırılardır” denildi.

Açıklamada, yaralılarına tedavi sunmak isteyen sağlık emekçi-

lerine yönelik saldırılar olduğuna ve bazı sağlık çalışanlarının yaralandığına dikkat çekilerek, şu ifadelerle yer verildi:

“Sağlık emekçilerinin yaralılarına hizmet sunmasını engellemek ve onları özel kliniklere nakletmek hiçbir uluslararası sözleşme için kabul edilebilir değildir. Bu nedenle, bizler Bahreyn Tabipler Birliği ve Bahreyn Dış Hekimleri Birliği olarak, yalnızca barışçıl gösteri yapan protestoculara ve sağlık emekçilerine yapılan bu gayrimeşru saldırıyı kınıyor ve Majesteleri Kralı bu tür eylemlere son vermek için acilen müdahale etmeye çağırıyoruz.”

Kıbrıslı hekimlerden TTB’ye mektup

Hekim Postası

Kıbrıs muhalefetine önemli bir ayağını oluşturan Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği, 25 Şubat 2011 tarihinde Türk Tabipler Birliği’ne sağlık alanındaki sıkıntılarını

dile getiren bir mektup gönderdi.

Kıbrıs Türk Tabipleri Birliği Başkanı Dr. Suphi Hüdaoğlu gönderdiği mektupta, KKTC’de daha önce 3.600 TL olan mesleğe yeni adım atan hekim maaşının 2.700 TL’ye düşürüldüğünü belirterek, sağlık alanında yaşanan hak

gaspları ile ilgili bilgi verdi. Hüdaoğlu mektubunda 2 Mart 2011 tarihinde KKTC’de geri çekilmesini istedikleri yasal düzenlemeleri protesto edecekleri “Toplumsal Varoluş Mitingi” için de TTB’den destek istedi.

“Prof.Dr. Nevzat Eren Hocamızı ölümünün 11. yılında anıyoruz”

ANKARA TABİP ODASI HALK SAĞLIĞI KOMİSYONU'NDAN DAVET...

“PROF.DR. NEVZAT EREN HOCAMIZI ÖLÜMÜNÜN 11. YILINDA ANIYORUZ”

Değerli meslektaşımız, 12 Mart 2011 tarihinde bundan tam 11 yıl önce aramızdan ayrılmış olan Prof. Dr.Nevzat Eren hocamızı SAĞLIKTA DÖNÜŞÜMÜN SAĞLIK EMEKGÜCÜ EĞİTİMİNE ETKİSİ temalı NEVZAT EREN ULUSAL HALK SAĞLIĞI SEMPOZYUMU'nda anıyoruz.

Bugüne kadar düzenlenen sempozyumlarda hocamızın çalışmalarında öne çıkardığı, önemli bulduğu konular güncel ülke sorunları üzerinden tartışmaya açılmış ve her bir konuda ortak görüşler oluşturulmaya gayret edilmiştir. Ankara Tabip Odası tarafından düzenlenen ve TTB-Halk Sağlığı Kolu tarafından desteklenen bu etkinliklerde geçmişte aşağıdaki konu başlıkları ele alınmıştır:

2010; Farklı Boyutlarıyla GDO

2009;Ekonomik Kriz ve Sağlığa Etkileri

2008; Ekonomi, Siyaset ve İnsan; Sağlık Sistemleri

2007; Üniversitelerde Özelleştirme ve Halk Sağlığı

2006; Yerel Yönetimler, Yerelleştirmeler ve Sağlık

2005; Sağıkta Eşitsizlikler

2004; Sağık Yönetimi (Yerel Yönetimler)

2003; Halk Sağlığında Yönetim

2002; Dünya ve Türkiye Nereye Gidiyor

2001; Dünyada Sağık Sistemlerinin Değişimi

Her yıl etkinliklerin sonucunda basın bildirisi, kitap, sonuç bildirgesi gibi kalıcı eserlerin sağık ortamına kazandırılmaya çalışıldığı sempozyumlarda ortaya çıkan eserlerin bazıları şunlar:

- GDO KİTABI

- HALKSAĞLIĞI İLE İLGİLİ

GÜNCEL SORUNLAR VE

YAKLAŞIMLAR

- NEVZAT EREN'DEN

İLERİYE KALANLAR

KİTABI

Sağık ortamının gün

geçtikçe zor ve karışık bir

dönemden geçtiği günümüz

yaklaşımları uzun

yıllardan bu yana

savunduğumuz sağıkta

ekip anlayışını da

zayıflatmıştır. Hekimin,

hemşirenin, ebenin,

diyetisyenin, psikoloğun,

sağık teknisyeninin,

laborantın ve diğer nice

profesyonel meslek

grubunun birlikte çalışma

ve üretme geleneği yok

olma noktasına doğru

ilerlemektedir. Bu sürecin

en önemli bileşenlerinden

birisi de bu profesyonel

alanların mesleki ve alan

eğitimlerinin yaşanan

olumsuzluklardan

etkilenmesi olmuştur. 2011

yılında on birincisini

düzenlediğimiz NEVZAT

EREN ULUSAL HALK

SAĞLIĞI SEMPOZYUMU

için ana konu belirlenirken

bu değerlendirme öne

çıkılmış ve çözüm üretme

yollarından birisinin bu

meslek gruplarının bir

araya getirilebileceği bir

bilim ortamı yaratmakla

sağlanabileceği

düşünülmüştür.

NEVZAT EREN ULUSAL HALK SAĞLIĞI SEMPOZYUMU-11 12 MART 2011, CUMARTESİ ANKARA

SAĞLIKTA DÖNÜŞÜMÜN SAĞLIK EMEKGÜCÜ EĞİTİMİNE ETKİSİ

09.00-09.30 KAYIT

09.30-10.00 AÇILIŞ KONUŞMALARI

Prof. Dr. Nevzat Eren Ailesi
Ankara Tabip Odası Başkanı

10.00-10.30 KONFERANS

Sağıkta Dönüşüm ve Çok Yönlü Etkileri
A. Selçuk Atalay

10.30-10.45 ARA

10.45-12.00 PANEL

Sağıkta Dönüşümün Mezuniyet Öncesi Eğitime Etkisi
Oturma Başkanı : Şevkat Bahar-Özvarış
Sağıkta Dönüşüm ve Tıp Eğitimi; Necati Dedeoğlu
Sağıkta Dönüşümün Hemşirelik ve Ebelik Eğitimine Etkileri
Nimet Karataş
Sağıkta Dönüşüm ve Çevre Sağığı Teknisyen Eğitimi
Emel Karakurt
Öğrenci Bakışıyla Sağıkta Dönüşümün Mezuniyet Öncesi
Eğitime Etkisi
Çağdaş Balcı

12.00-12.30 BASIN AÇIKLAMASI

12.30-13.30 ÖĞLE ARASI

13.30-14.30 PANEL

Sağıkta Dönüşümün Mezuniyet Sonrası ve Sürekli
Eğitime Etkisi
Oturma Başkanı : Dilek Aslan
Sağıkta Dönüşümün Tıpta Uzmanlık Eğitimi Sürecine Etkisi
Gülriş Ersöz
Sağıkta Dönüşüm ve Uzmanlık Öğrencilerinin Sorunları ve
Çözümleri
Mehmet Çolak
Sağıkta Dönüşümün Hizmet İçi ve Sürekli Eğitime Etkisi
Mehmet Çakmak

14.30-14.45 ARA

14.45-16.15 FORUM

Sağıkta Dönüşüm Sağık Meslek Üyelerinin Eğitim ve
Uygulamalarını Nasıl Etkiliyor? Temel Sorunlar ve Çözümler
Önerileri
Oturma Başkanları : Derman Boztok - Cem Turaman
Konuşmacılar: Sağık Meslek Kuruluşları Temsilcileri ve
Katılımcılar

16.15-17.00 KOKTEYL

17.00-18.00 MÜZİK DİNLETİSİ



ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
İBN-İ SİNA HASTANESİ
HASAN ALİ YÜCEL KONFERANS SALONU

güncel

Katkı payı acilleri kilitledi

Hastanelere acil başvurularda, katkı payının kaldırılması acil servislerin yoğunluğunu artırdı, hatta acil servisleri kilitlenme noktasına getirdi. Yapılan acil başvurularında 12 TL'lik katkı payının kaldırılması ve bekleme süresinin olmaması, hastaları acile yönlendirdi. Grip hastaları bile poliklinikte beklemek yerine acilde muayenelere yönelince durumu ağır hastalar mağdur oldu. Yapılan araştırmalara göre acillere 2010 yılında 80 milyon başvuru yapıldı.

Hekim Postası

Sağlık sisteminde seçim öncesi uygulanmaya koyulan işlemlerden birisi acillerdeki katkı paylarının kaldırılması ve özel hastane acil servislerinin de ücretsiz olmasıydı. Bu durum bekleme derdi olmaması ve 12 liralık katkı payının talep edilmemesi gibi faktörlerin çekiciliği eşliğinde soğuk algınlığı olan hastaların bile acil servislere yönelmesine neden oldu. İstatistiklere göre 2010 yılında 80 milyon kişi acile başvurdu, durumu gerçekten acil olanlar mağdur oldu.

Katkı payı alınmaması hastaların büyük çoğunluğunu acil servislere yöneltti. Grip olanlar bile poliklinik yerine acil servise koşunca acilde tedavi edilen hasta sayısı, bir yılda 80 milyonu buldu. Bu yoğunluk, acil hastalarla acil olmayan hastalar arasındaki ayrımın kaybolmasına neden oldu ve durumu kritik olan hastaların büyük çoğunluğu mağdur oldu.

Uluslararası tanımına göre acil vakalar 24 saatte müdahale edilmediği zaman ölüme sebebiyet veren şekilde tanımlan-

maktadır. Ne var ki, Türkiye'de son dönemde bu tanımlamanın dışına çıktı. Sağlık hizmetlerinin paralı olması yüzünden 12 liralık katkı payını ödemek istemeyen hastalar poliklinikler yerine acil servislere rağbet etmeye başladı.

Konuyla ilgili olarak Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürü İrfan Şencan, acil servislerdeki sorunu çözmek hareket geçtiklerini söyledi ve şunları ekledi: "Devlet hastaneleri ve üniversite hastanelerine yılda 250 milyon hasta geliyor. 250 milyon hastanın yüzde 30'u acil servislere gidiyor. Bu da 80 milyon hasta demek. Bu rakam dünya ortalamasının çok üstünde. Bu başvurular, gerçekten acil müdahale gereken hastanın hayatını tehlikeye sokuyor. Acil servislere niçin çok fazla ilgi olduğu konusunda iki hipotez geliştirdik. Birincisi vatandaş, sıfır bekleme süresi olduğu için bu servisleri tercih ediyor. İkincisi ise acile gelen hastadan 12 liralık katkı payı alınmayışı."

Sorunun kaynağı sağlıkta dönüşüm

Acil servislerdeki hasta sayısını azaltmak için alınacak ön-



lemleri de sıralayan Şencan, "Özellikle büyükşehirlerde çalıştıkları için gündüz hastaneye gidemeyenler için akşam poliklinikleri uygulamasını artıracamız. Ayrıca aile hekimlerine sadece mesai saatlerinde değil, gece de ulaşılacak. Gece saat 20.00'de de aile hekimine gidilebilecek. Belki böylelikle acile başvuran hasta sayısını azaltabileceğiz" dedi. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Seracettin Çom da, "Hastalar aile hekimlerine telefonla dahi

ulaşabilirler. Aile hekimi onları polikliniğe gönderiyorsa, acil servis yerine mutlaka polikliniğe gidip muayene olmalılar" dedi.

Görülebileceği üzere yetkililer soruna neden olan temel çelişkileri çözmek yerine sorunların çözümünü ya sağlık çalışanlarının üstüne daha fazla yük yükleyerek ya da sağlığın paralı olmasında arıyorlar. Gözden kaçırılmayı tercih ettikleri nokta, acilleri parasızlaştırırken diğer hizmetleri de parasızlaştırmak olduğu...

İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Özgür Yiğit:

Hastanemizin acil servisine günde 600 kişi geliyor. Bunun yüzde 60'ı 12 liralık fark ödemek için acili seçenlerden oluşuyor.

Özel Lokman Hekim Hastaneleri Genel Müdürü İrfan Güvendi:

Acil hasta olmadığı halde 12 liralık katkı payını vermek istemediği için acil servisi tercih eden vatandaşlar yoğunluk yaratıyor. Ve acil hastaya müdahale zorlaşıyor.

Gazi Üniversitesi Gazi Hastanesi Acil Servis Uzmanları:

Son zamanlarda patlak veren grip salgını ve acil serviste katkı payı alınmamasını sağlayan genelge sonrası acil servislerde yoğunluk arttı. Acil servisler tıkandı.

Zonguldak, Bartın, Karabük, Kastamonu'da hekimlerle buluşma

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, il gezileriyle hekimlerle buluşmaya devam ediyor. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Osman Öztürk, Zonguldak, Bartın, Karabük ve Kastamonu'da hekimlerle toplantılar gerçekleştirdi.

Tıp Dünyası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, il gezileriyle hekimlerle buluşmaya devam ediyor. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Osman Öztürk, 26-29 Ocak tarihleri arasında Zonguldak, Bartın, Karabük ve Kastamonu'da hekimlerle buluştu.

İlk buluşma 26 Ocak 2011 tarihinde Zonguldak'ta gerçekleşti. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Osman Öztürk ve Zonguldak Tabip Odası Yönetim Kurulu üye ve aktivistleri önce Mithatpaşa, Soğuksu ve Acılık Aile Sağlığı Merkezlerini ziyaret ederek aile hekimleriyle sohbet ettiler. Saat 16.00'da Zonguldak Atatürk Devlet Hastanesi'nde gerçekleştirilen ve Dr. Öztürk'ün sağlıktaki güncel gelişmelerle ilgili sunum yaptığı toplantıya yaklaşık yetmiş hekim katıldı.

27 Ocak 2011 günlü ikinci buluşmanın adresi Bartın'dı. Dr. Öztürk ve Bartın Tabip Odası Yönetim Kurulu üyelerinin gün boyunca gerçekleştirdikleri İl Sağlık Müdürlüğü, Kırtepe ve Amasra Aile Sağlığı Merkezleri, Amasra Toplum Sağlığı Merkezi, Orduyeri Aile Sağlığı Merkezi ve Bartın Toplum Sağlığı Merkezi'ni ziyaretlerinden sonra akşam Tabip Odası Toplantı salonunda, tabip odası aktivistlerinin katılımıyla düzenlenen sohbet toplantısında sağlıktaki gelişmeler değerlendirildi.

28 Ocak 2011 günü Dr. Öztürk ve Karabük Tabip Odası Yönetim Kurulu üyeleri önce Esentepe Aile Sağlığı Merkezi, Karabük Vatan Hastanesi, Yüzüncü Yıl Aile Sağlığı Merkezi ve Karabük Toplum Sağlığı Merkezi'ndeki hekimlerle görüşerek sağlık ortamındaki sorunlar ve hekim mücadelesi üzerine görüşlerini paylaştılar. Akşam Karabük Tabip Odası ve Sağlık

ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Karabük Şubesi'nin ortaklaşa düzenledikleri panel SMMMTO Toplantı Salonu'nda gerçekleştirildi. Yaklaşık elli hekim ve sağlık çalışanının katıldığı panelde Dr. Öztürk ve SES MYK üyesi Dr. Köksal Aydın birer sunum yaptı.

Hekimlerin şikayetleri büyüyor

Batı Karadeniz'deki dördüncü buluşma 29 Ocak 2011 günü Kastamonu'da gerçekleşti. Kastamonu Tabip Odası ve Kastamonu Aile Hekimleri Derneği'nin düzenlediği ve TTB Başkanı Dr. Eriş Bilaloğlu ve Dr. Öztürk'ün konuşmacı olduğu, yaklaşık elli beş hekimin katıldığı toplantı soru ve katkılarla üç saat boyunca devam etti.

Toplantılarda; ziyaretler ve sohbetlerde Tam Gün Yasası ve konuyla ilgili Danıştay tarafından verildiği bilgisi edinilen son yürütmenin durdurulmasının iptali ka-

rarı, üniversitelerde Şubat ayı başında başlayacak performans sistemi, Meclis'in gündemindeki Kamu Hastane Birlikleri Kanun Tasarısı, Kamu-Özel Ortaklığı, sağlıktaki özelleştirme gibi güncel konuların yanı sıra TTB'nin 17 Aralık 2010 tarihinden bu yana yürüttüğü İyi Hekimlik/Nitelikli Sağlık Hizmeti Kampanyası ve 13 Mart 2011 günü yapılması planlanan Büyük Sağlık Mitingi gibi hekimlik alanında dair birçok konu hekimlerle birlikte değerlendirildi.

Ziyaretler sırasında aile hekimlerinin, aile hekimliği uygulamasından yoğun şikayetleri dikkat çekti.

Görüşülen bütün hekimler özlük hakları, çalışma koşulları, mesleki bağımsızlık konularındaki endişelerini dile getirip sağlıktaki özelleştirmeye karşı TTB çatısı altında yürütülen mücadelenin daha güçlü bir şekilde sürdürülmesinin önemini vurguladılar.

Sağlık Bakanlığı ve tıp fakülteleri arasında protokoller

Sağlık Bakanlığına bağlı hastaneler ve üniversite hastaneleri arasında işbirliğini öngören yönetmelik, 18 Şubat 2011 tarihli Resmi Gazete’de yayınlanarak, yürürlüğe girdi. Yönetmelik uyarınca, nüfusu 850 bine kadar olan illerde sağlık hizmetlerini Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanesi veya üniversite sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinden yalnız biri verebilecek. Sağlık Bakanlığı ve tıp fakülteleri tarafından kullanılacak sağlık tesisi için Bakanlık ve YÖK’ün uygunluk görüşü alınacak. Yeni düzenleme ile halen Marmara, Rize ve Sakarya üniversiteleri tıp fakülteleri ile Sağlık Bakanlığı arasındaki işbirliği, Türkiye geneline yansıtılacak.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığına Bağlı Sağlık Tesisleri ve Üniversitelere Ait İlgili Birimlerin Birlikte Kullanımı ve İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik, 18 Şubat 2011 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girdi. Yönetmelik, Bakanlığın bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarıyla üniversitelerin ilgili birimlerinin birlikte kullanım ve işbirliğini düzenliyor.

Süreç nasıl işleyecek?

Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemi sonuçlarına göre nüfusu 850 bine kadar olan illerde sağlık hizmetlerini, eğitim ve araştırma hizmetleri, Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanesi veya üniversite sağlık uygulama ve araştırma merkezlerinden yalnızca birisi tarafından verilebilecek. Bu illerde Sağlık Bakanlığı ve üniversite tıp lisans eğitimi veya tıpta uzmanlık eğitimi için ortak kullanım ve işbirliğini gerçekleştirilecek. Bu çerçevede 850 bin nüfuslu illerdeki üniversitelerin yeni sağlık uygulama ve araştırma merkezi yatırım talepleri, Sağlık Bakanlığının uygun görüşüyle Devlet Planlama Teşkilatı tarafından birlikte kullanım çerçevesinde değerlendirilecek. Sağlık Bakanlığınca düzenlenen bölge sağlık hizmeti planlamasına göre, o ilde planlanan kapasiteyi aşacak Bakanlık eğitim ve araştırma hastanesi veya üniversite sağlık uygulama ve araştırma merkezi yatırım talepleri, öncelikle birlikte kullanım çerçevesinde ele alınacak.

Sağlık Bakanlığı ve tıp fakülteleri tarafından kullanılacak sağlık tesisleri için Bakanlık ve YÖK’ün uygun görüşü alınarak, il valisi ve üniversite rektörü arasında birlikte kullanım protokolü imzalanacak. Protokolün imzalanmasından itibaren en geç 6 ay içerisinde birlikte kullanıma geçilecek. Protokolün süresi 4 yıldan az olamayacak. Sürenin bitiminden 6 ay önce taraflardan biri sona erdirmeye bildirimi yapmadıkça protokol 2 yıllık sürelerle uzatılmış sayılacak. Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde tıpta uzmanlık ve lisans eği-

timleri, Bakanlık asistanları da dâhil olmak üzere ilgili mevzuata göre tıp fakültesi dekanının yetki ve sorumluluğunda olacak. Dekan, eğitim hizmetlerinin en verimli şekilde ve aksamadan yürütülmesi için ilgili mevzuat çerçevesinde her türlü tedbiri alabilecek.

Birlikte kullanıma geçilen sağlık tesisleri, Sağlık Bakanlığı tarafından atanacak başhekim tarafından yönetilecek. Sağlık tesisindeki her türlü sağlık ve destek hizmeti, üniversite personelinin sağlık hizmeti sunumu da dâhil, başhekimin sorumluluğunda olacak. Birlikte kullanıma geçilen sağlık tesislerinin döner sermaye hesapları, sadece birlikte kullanılan birimlerle sınırlı olmak kaydıyla aktif ve pasifleriyle beraber birleştirilecek.

Eğitim ve sağlık hizmetlere ayrı yöneticiler bakacak

İşbirliği uyarınca ortak kullanımdaki tesislerde klinik ve laboratuvarlarda sağlık hizmetleri ve eğitim hizmetleri yöneticiler yürütülecek. Klinik/laboratuvar eğitim sorumlusu ilgili ana bilim dalı başkanı olacak. Klinik/laboratuvar sağlık hizmeti sorumlusu ise varsa şef veya profesörler, yoksa diğer uzmanlar arasından başhekim tarafından bir yıllık sürelerle görevlendirilecek.

Eğitim hizmetleri sorumlusu, öğretim elemanları ve eğitim sorumlularıyla birlikte eğitim programlarını hazırlayarak, tıp fakültesi dekanına sunacak ve dekanlıkça onaylanan eğitim programının yürütülmesinden dekana karşı sorumlu olacak. Birlikte kullanılan sağlık tesislerinde ilgili birimlerde görevli tüm hekimler, önemli ve acil vakalarda kendilerine yapılan davete icabet etmekle yükümlü olacak.

“Tıp fakülteleri ele geçirilirken”

Sağlık Bakanlığı ve tıp fakülteleri ortak kullanım kapsamındaki sağlık tesisleri, sundukları sağlık hizmetlerinin ücretlendirilmesi bakımından üniversite hastanesi statüsünde olacak. Tıp fakültesinin eğitim verdiği bakanlık hastanesinin gelirlerinin bir bölümü bu fakültenin eğitim ve araştırma fonuna aktarılacak, Ek Ödeme Yönetmeliği hü-

kümlerine göre görevli personele de ek ödeme yapılacaktır. Sağlık Bakanlığı ve üniversiteler, birlikte kullanım dışında döner sermayesi ve kurumları ayrı ve bağımsız olmak suretiyle de işbirliği yapabilecek.

Bu işbirliği eğitim, sağlık hizmeti üretimi, araştırma ve kamu sağlığını geliştirme gibi alanlarda yapılabilir. Eğitim alanında yapılacak işbirliği lisans ve lisansüstü eğitimler, hizmet içi eğitimlerle tıpta uzmanlık mevzuatına göre verilecek eğitimleri kapsayacak.

Sağlık hizmeti üretimi kapsamında, ihtiyaç duyulan alanlarda doğrudan sağlık hizmeti üretimi, tıbbi ve bilimsel

danışmanlık ve konsültasyon hizmeti verilebilecek.

Araştırma kapsamında, bilimsel araştırma ve geliştirmeyle proje çalışmaları yapılabilir.

Sağlık tesisinde görev yapan personelin sicil, disiplin ve tüm özlük işlemleri kadrosunun bulunduğu kurumun ilgili mevzuatına göre yürütülecek. Bu yönetmeliğin yayımından önce açılan eğitim hastanesi ve sağlık uygulama ve araştırma merkezleri mevcut haliyle faaliyetlerine devam edecek. Halen Marmara, Rize ve Sakarya üniversiteleri tıp fakülteleriyle Sağlık Bakanlığı arasında böyle bir işbirliği yapıyor.



13 MART 2011

TTB BÜYÜK ANKARA MİTİNGİ ÇÜNKÜ YETER ARTIK!

Toplanma

Saat: 11.00/ Gar Önü

Miting

Saat: 13.00 / Sıhhiye Meydanı

Konser Ezginin Günlüğü

Saat: 14.30/ Sıhhiye Meydanı



**“Orada olacağım,
sıhhiye’de,
çok ses, tek yürek”**

