

TUS'ta yöntem tartışmaları

Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) ilkbahar döneminin 19 Şubat-4 Mart 2015 arasında yapılacak başvuruları açık uçlu soru tartışmaları eşliğinde başladı. 11 »

P.P. 44
Yenişehir Ankara

İade Adresi: Ankara Tabip Odası
Mithatpaşa Cad. No: 62/18
06420 Kızılay ANKARA



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Şubat 2015 Sayı: 66

ATO'nun Gezi davasında karar verildi:

"İyi hekimlik" yargılanamaz



Sağlık Bakanlığı'nın, Gezi Parkı protestoları sırasında ihtiyacı olanlara ilk yardım hizmeti sunduğu gerekçesiyle Ankara Tabip Odası hakkında açtığı dava reddedildi. Davada dinlenen tanıklar gönüllü sağlık hizmeti sunulmamış olması halinde daha vahim sonuçlar doğabileceğini söylediler. 8-9 »

Hastane kantinleri cep yakıyor

Hastane içinde hizmet veren kantin ve kafeteryalar yüksek ücretleriyle cep yakıyor. Markette markasına göre 35-50 kuruş arasında değişen fiyatlarla satışa sunulan maden suyunu hastane kantinlerinde en aşağı 75 kuruştan, en pahalısı 80 kuruş olan meyve suyunu ise 1.50 TL'den alıyor hasta ve hasta yakınları. Çay, küçük su ve ayran çoğu hastanede 1 TL'den satışa sunuluyor, kutu içeceklerin fiyatı ise 2 TL'den başlıyor. Milletvekilleri Meclis'te çorbayı 1 TL'ye içerken hastane kantinlerinde hasta ve hasta yakınları çorba içmek için en az 4 TL ödüyor. 10 »

Nöroşirurji asistan eğitiminde Avrupa standardı tescillendi

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı hem Avrupa Beyin ve Sinir Cerrahisi Dernekleri Birliği (EANS) hem de Türk Nöroşirurji Derneği Yeterlilik Kurulu'ndan aldığı sertifikalarla asistan eğitimlerinin kalitesini belgeledi. 7 »

Güncel	Güncel	Güncel	Güncel	Güncel
İlaç mümessillerine sertifika şartı 2019'a kaldı Sağlık Bakanlığı sertifika alma süresini 2019 yılına kadar uzattı. Sertifika için eğitimi 2017 yılına kadar Yıldırım Beyazıt Üniversitesi (YBÜ) vermeye devam edecek. 2 »	Genelgeye rağmen görüşmeler kayda alınıyor Sağlık Bakanlığı'nın, telefon görüşmelerinin açık rıza olmadan kaydedilemeyeceğine dair genelgesine rağmen Gölbaşı Hasvak Devlet Hastanesi'nde konuşmalar kayıt altına alınıyor. 3 »	Özgecan'ın ardından... "Özgecan'ın katliyle birlikte pandoranın kutusu açılmış oldu. Oysa yıllardır ortaya saçılan kadına yönelik şiddetin bin bir türlü, cins kırım boyutlarına ulaşmış, her gün en az 5 kadın öldürülür olmuştur." Dr. Müge Yetener yazdı. 4 »	Kürtaj yasak değil, hastaneler niye yapmıyor? Türkiye'de 10 haftaya kadar yasal olan kürtaj, Kamu Hastaneleri Birliği'ne bağlı pek çok hastane yapmaktan kaçınıyor. 13 »	Kelepçeli muayene hak ihlalidir Çağdaş Hekim Düşünce Mutfağı kapsamında bir konuşma yapmak için Ankara'ya gelen Türkiye İnsan Hakları Vakfı Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ile cezaevlerinde yaşanan sağlık hakkı ihlallerini konuştuk. 15 »

güncel

İlaç mümessillerine
sertifika şartı 2019'a kaldı

Sağlık Bakanlığı ilaç firmalarında ürün tanıtım elemanı olarak çalışacakların sertifika almaları için 1 Ocak 2015 tarihine kadar verdiği süreyi 2019 yılına kadar uzattı. Sertifika için eğitimi 2017 yılına kadar Yıldırım Beyazıt Üniversitesi (YBÜ) vermeye devam edecek.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı, Resmi Gazete'de 2011 yılında yayımlanarak yürürlüğe giren "Beşeri Tıbbi Ürünlerin Tanıtım Faaliyetleri Hakkında Yönetmelik" kapsamında ürün tanıtım elemanlarının sertifika almaları için 1 Ocak 2015 olarak belirlediği süreyi son anda uzattı. 31 Aralık 2014'te yönetmelikte yapılan değişiklikle düzenlemenin yürürlük tarihi 1 Ocak 2019'a ertelede.

Yaklaşık 15 bin tıbbi mümessilin meslek hayatının bağlı olduğu düzenlemeye göre ürün tanıtım elemanı olarak çalışmak isteyenlerin sertifika almaları için 12 haftalık bir eğitimden sonra girecekleri sınavda başarı göstermeleri gerekiyor. Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç

ve Tıbbi Cihaz Kurumu ile YBÜ Rektörlüğü arasında yapılan protokol uyarınca ürün tanıtım elemanlarına yönelik uzaktan eğitim programının hazırlanmasından, eğitimi tamamlayanlara yeterlilik sınavı yapılmasına kadar her türlü iş ve işlem YBÜ tarafından yürütülüyor.

Eğitimleri 2017'ye kadar
YBÜ verecek

Düzenlemenin hayata geçirilmesiyle birlikte 2013 Ocak ayından bu yana firmalar bünyelerinde çalışan mümessilleri YBÜ uzaktan eğitim programına kaydetmeye başladılar. 12 hafta boyunca uzaktan eğitim yoluyla gerçekleştirilen eğitimlerin ilk dört grubunu ilaç fir-

malarında çalışan mümessiller doldururken beşinci gruptan itibaren bireysel başvurular da alınmaya başladı. Yılda 2 kez eğitim düzenleyen ve şu an altıncı grup eğitimleri veren YBÜ 2017 yılına kadar eğitim vermeye yetkili tek kurum olma özelliği taşıyor. 2014 yılında eğitim ve bir sınav ücreti için adaylardan alınan 1.180 TL, 2015 yılında 1.300 TL oldu. Sınavda başarısız olan adaylar ikinci kez sınav ücreti yatırıyorlar. Sertifika almak için de 300 TL ödemek gerekiyor. Alınan sertifikaların 4 yıllık geçerlilik süresi bulunuyor. Düzenlemenin 2019'a ertelenmesi ile ürün tanıtım elemanlarının aldıkları sertifikaların geçerlilik süresi 2023 yılında dolmuş olacak.

“Eğitimden memnun
kalmadım”

Bir mümessil katıldığı eğitimden memnun kalmadığını aktararak “Bizimle ilgili olmayan bir sürü şey var. Eğitimlerin bilinçsiz ve sırf yapılmak için yapılan eğitimler olduğunu düşünüyorum. Hızlı bir şekilde bunu yürürlüğe sokalım demişler ve bir alt yapı çalışması yapılmadan hazırlanmış gibi. ‘Ben bu bilgileri öğrendim, sahada uyguladım, hayatımda bana çok şey kattı’ diyen kimseyi duymadım.” açıklamasını yaptı.

İç güvenlik yasa tasarısına “hayır!” denildi

Kamuoyunun tepkisine rağmen Meclis Genel Kurulu’nda görüşülmeye başlayan ve İç Güvenlik Yasası olarak bilinen “Polis Vazife ve Selahiyet Kanunu ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı”na karşı meslek örgütleri seslerini yükseltti.

Hekim Postası

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB TBMM Genel Kurulu’nda görüşmelerine başlanan, İç Güvenlik Yasası olarak bilinen yasa tasarısının geri çekilmesi talebiyle, 18 Şubat’ta TBMM Dikmen Kapısı önünde ortak basın açıklaması yaptı. Basın açıklamasına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Dr. Özden Şener, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Deniz Erdoğan, Ankara Tabip Odası Başkanı Dr. Çetin Atasoy, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Asuman Doğan, Dr. Rıza Özbek ve Dr. Onur Naci Karahancı katıldılar.

“Polis devleti rejimini
kurumsallaştırmaya
yönelik”

KESK Eş Genel Başkanı Lami Özgen tarafından okunan ortak

basın açıklamasında “Özü itibarıyla AKP’yi koruma ve kollama yasası olarak hazırlanan tasarı 12 Eylül cunta anayasasından bile geri olmasının yanı sıra uluslararası sözleşmeleri de ayaklar altına almaktadır. Kısa süre önce ‘Kanun mu hukuk mu dersiniz ben hukuktan yanayım’ diyen Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan’ın talimatı ve bilgisiyle hazırlanan tasarı söylediklerinin tam aksine kanun ve polis devleti rejimini ve uygulamalarını kurumsallaştırmaya, yaygınlaştırmaya yöneliktir.” denildi.

Sorun uyuşturucu ve
bonzai değil

“Tasarının temel hak ve özgürlükleri askıya alan içeriğini es geçerek bonzai satışını, molotof kullanımını ve eylemlerde yüzün çeşitli araçlarla gizlenmesini engellemeye yönelikmiş

gibi sunmak kocaman bir yalandan ibarettir.” denilen açıklamada “Sorun uyuşturucu ve bonzai satışı ise tek bir maddelik düzenleme getirsinler, sonuna kadar destekleyelim. Meselenin bunlar olmadığı, her üç konuyu öne sürerek kamuoyu desteği sağlamayı amaçladıkları açıktır. Kaldı ki, kanun yapma tekniği açısından bu durum AKP ile özdeşleşmiş olup tüm torba kanunlarda aynı yol izlenmektedir.” ifadelerine yer verildi.

OHAL ve
sıkıyönetim tasarısı

Tasarı ile OHAL ve sıkıyönetim uygulamalarının olağanlaştırılmak ve süreklileştirilmek istendiği belirtilerek tasarının hayata geçmesi halinde, toplumsal muhalefetin darbe dönemlerini aratmayacak bir sal-



dırı altında olacağı, şafak baskınlarının, savunma hakkı ihlallerinin yaygınlaşacağı, toplu tutuklamaların sıradanlaşacağı, gerçek ve tüzel muhalif kişilerin malvarlıklarına el konulabileceği, sahte ve hukuk dışı kanıt yaratma faaliyetlerinin sistematikleşeceği, seyahat ve haberleşme özgürlüğünün keyfi şekilde kısıtlanabileceği, özel

hayata müdahale edileceği, kayıt dışı gözaltı, kaçırma, infaz ve işkencenin önünün açılacağına dikkat çekildi.

Emek ve meslek örgütleri tasarı geri çekilinceye ve anti-demokratik uygulamalara son verilinceye kadar ülkenin dört bir yanında alanlara çıkarak mücadelelerini sürdüceklerini ifade ettiler.

Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına
Dr. K. Çetin Atasoy

Sorumlu Yazı
İşleri Müdürü:

Dr. K. Çetin Atasoy

Yayın Kurulu:

Dr. Selçuk Atalay
Dr. Ebru Basa
Dr. Onur Naci Karahancı
Dr. Gülriz Erişgen
Dr. Burhanettin Kaya
Dr. Serdar Koç
Dr. Mine Önal

Editör:

Sibel Durak

Haber Merkezi:

Kansu Yıldırım
Sibel Durak

Haber, yorum ve yazılarınızı
ato@ato.org.tr
adresine gönderebilirsiniz.
Ankara Tabip Odası Basın
Yayın Komisyonu ürünüdür.
Ayda bir yayınlanır.
ATO üyelerine
ücretsiz gönderilir.

Yayın İdare Merkezi:

Ankara Tabip Odası
Mithatpaşa Cad.
No: 62/18 Kızılay
ANKARA
www.ato.org.tr
Tel : (312) 418 87 00
Faks : (312) 418 77 94

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası
Yayının Türü:
Yerel, süreli
Yayının Şekli:
Aylık Türkçe
Yıl: 2015, Sayı: 66
12.000 adet basılmıştır.

Baskı öncesi hazırlık:

GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri
Turgut Reis Caddesi 47/6 06570
Maltepe /Ankara
Tel : (0532) 664 08 98
Faks : (0312) 230 82 76
geotanim@gmail.com

Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ, Turgut
Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68
Sitelers Ankara TEL: 353 29 61 / 28 Şubat 2015

Genelgeye rağmen görüşmeler kayda alınıyor

Sağlık Bakanlığı'nın, telefon görüşmelerinin kişilerin açık rızası olmadan kaydedilemeyeceğine dair genelgesine rağmen Gölbaşı Hasvak Devlet Hastanesi'nde konuşmalar kayıt altına alınıyor.

Hekim Postası

Gölbaşı Hasvak Devlet Hastanesi'ne yapılan aramalar Sağlık Bakanlığı'nın genelgesine aykırı olarak kaydediliyor. Hastaneye yapılan aramalar "Kalite standartları gereği görüşmeleriniz kayıt altına alınmaktadır" uyarısıyla birlikte kaydedilirken görüşmesinin kayıt altına alınmasını istemeyen kişiler için herhangi bir seçenek sunulmuyor. Gerek haberleşmenin gizliliği gerekse kişisel verilerin korunması esasına göre hastanelerin ses kayıtlarını kişilerin açık rızası olmadan sürdürmesi suç niteliği taşıyor.

Bilgilendirme yeterli değil

Hastanelerin personelin mesai takibi, hasta ve çalışan güvenliği

gibi gerekçelerle başvurduğu görüntü ve ses kaydı alma işlemi hakkında son noktayı Sağlık Bakanlığı 2 Ekim 2012 tarihinde yayınladığı "Güvenlik kameraları ve biometri teknolojisinin Kurumumuza bağlı sağlık tesislerinde kullanılması" konulu genelge ile koymuştu. Görüşmelerin kayıt altına alınmasında hizmet kalitesi açısından bir takım faydaların olabileceğini belirten genelgede bütün fiziksel bilgilerin kişisel veri kapsamında olduğu, bu bilgilerin otomatik yöntemlerle elde edilmesinin ve kaydedilmesinin Kanunla belirlenen istisnai haller dışında ancak



ilgili kişinin açık rızası ile mümkün olabileceği, dolayısıyla resmi görüşmelerin kayıt altına alınabilmesi için sadece bildirim yapmanın yeterli olmadığı, bu kişilere ayrıca sesleri kayıt altına alınmadan da aynı görüşmeyi yapma imkanının sunulması gerektiği konusuna açıklık getirildi. Buna rağmen özel ve kamu hastaneleri hala genelgeye aykırı olarak ses kaydı yapmayı sürdürüyorlar.



ato'dan



Dr. Çetin Atasoy ATO Yönetim Kurulu Başkanı
cetinatasoy@yahoo.com

ATO davası sonuçlandı, "iyi hekimlik" kazandı!

Hatırlayacağınız gibi Sağlık Bakanlığı, Haziran Direnişi sırasında "hukuka aykırı biçimde, yetkisiz ve kontrolsüz, revir adı altında sağlık hizmet birimleri oluşturarak amaçları dışında faaliyet gösterdiği" gerekçesiyle Ankara Tabip Odası'nın yönetim ve onur kurullarının görevden alınması talebini içeren bir dava açmıştı.

20 Şubat'ta Ankara 23. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde bu davanın reddine karar verildi.

Böylece Sağlık Bakanlığı hekim özerkliğinin ve iyi hekimlik değerlerinin karşısında bir kez daha kaybetti.

Haziran Direnişi, yaşam tarzına saldırıya, kentsel yaşam alanlarının rant için talan edilmesine görkemli bir karşı koyuş olarak, göstericileri bastırmak için kullanılan vahşi yöntemler ise kara bir leke olarak demokrasi tarihimizde yerini aldı.

Sağlık göstergelerindeki gerçekliği tartışılır "iyileşme"lerle her fırsatta övünen Bakanlık kitlesel yaralanmalara müdahale konusunda sınıfta kaldı. Biber gazından soluğu kesilenlerin, plastik mermiler ve biber gazı kapsülleriyle kafası parçalanınların imdadına gönüllü hekimler koştu.

Bakanlık şaşkıncı: Demek ki bu ülkede sağlığın piyasalaşmasına yönelik onca söylem ve işten etkilenmeyen, halkın sağlığı için kendi sağlığını riske atabilecek nice "özgür ve iyi" hekim vardı.

Normal şartlarda bu özverili hekimlere teşekkür etmesi gereken Bakanlık tam tersini yaptı. Kendi acizliğinin intikamını Ankara Tabip Odası'nın şahsında bu iyi hekimlik değerlerinden almak istedi. Acil durumlarda temel yardımın bütün vatandaşların yükümlülüğü olduğunu, hekimler için de Tıbbi Deontoloji Tüzüğü, Türk Tabipleri Birliği Meslek Etiği Kuralları ve Dünya Tabipleri Birliği'nin çeşitli bildirgelerinde açık olarak tarif edilmiş bir görev olduğunu bilmesine rağmen. "Halkın sağlığını korumak" Türk Tabipleri Birliği'nin yasa ile belirlenmiş bir amacı olduğu halde.

Bu yargı kararı kuşkusuz hekim özerkliği ve bağımsızlığı adına çok önemli bir kazanımdır. Hekimler, özellikle de acil durumlarda, hastalarına yardım etmek için izin veya emir beklemezler. Yetki, uzun yıllar süren zor ve ağır tıp eğitiminin sonunda zaten alınmıştır.

Ülkede temel insan haklarının her gün biraz daha budandığı bir süreçte, hekimliği tutsak etmeyi başaramamaları, karanlıkta bir umut ışığı yaktı. Bu ışığı güçlendirmek, karanlığı tamamen aydınlatmak mümkün. Yeter ki buna inanalım ve bu yolda güç birliği yapalım...

Şubat 2014 hava kirliliği raporu



Hekim Postası

Hava kirliliği kalp damar hastalıkları, solunum hastalıkları ve akciğer kanseri başta olmak üzere bazı ölümcül kanserlere olan riski artırmakta, insan ömründe azalmaya yol açmaktadır. Türkiye'nin bir çok bölgesinde ciddi bir sorun olan bu durum Ankara için daha da önem kazanmaktadır. En önemli hava kirleticilerinden biri partikül maddedir (PM10). PM10 ölçümlerinin 24 saatlik ortalamasına ait üst sınırlar Dünya Sağlık Örgütü'ne göre 50 mikrogram/metre küp, ulusal mevzuatımıza göre 100 mikrogram/metre küptür. Ankara'da 8 adet Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'na bağlı hava kalitesi izleme istasyonu vardır. Bu istasyonlardan elde ettiğimiz sonuçlara göre 1-25 Şubat 2015 tarihleri arasında bütün istasyonlarda PM10 değeri DSÖ limit değerlerinin üzerine defalarca çıkmıştır. En temiz bölgede bile

3 gün bu değerin üzerinde ölçüm yapılmıştır; en kirli istasyon olan Sıhhiye istasyonunda 13 gün bu değer aşılmıştır. Ulusal mevzuatımızın belirlediği üst limit olan 100 mikrogram/metre küp değeri de defalarca aşılmıştır; örneğin Cebeci bölgesinde 4 gün bu değerin

üzerinde kirletici solunduğu anlaşılmaktadır. Aşağıdaki tabloda PM10 değerinin her bir istasyonda kaç gün DSÖ ve ulusal limit değerlerin üzerine çıktığı görülmektedir.

(kaynak: <http://havaizleme.gov.tr>)

PM10 50 µg/m³ aşan gün sayısı	
İstasyon	Aşılan gün sayısı
Bahçelievler	5
Cebeci	12
Demetevler	7
Dikmen	3
Kayaş	9
Keçiören	6
Sıhhiye	13
Sincan	6

PM10 100 µg/m³ aşan gün sayısı	
İstasyon	Aşılan gün sayısı
Bahçelievler	1
Cebeci	4
Demetevler	1
Dikmen	1
Kayaş	4
Keçiören	0
Sıhhiye	1
Sincan	0

güncel

Özgecan'ın ardından.....

Dr. Müge Yetener
ATO Kadın Komisyonu

Özgecan'ın katliyle birlikte pandoranın kutusu açılmış oldu. Oysa yıllardır ortaya saçılan kadına yönelik şiddetin bin bir türlü, cins kırım boyutlarına ulaşmış, her gün en az 5 kadın öldürülür olmuştur. Bu kadınların kimisi beyaz tayt giydiği için, kimisi tuzluğu uzatmadığı, yemek yapmadığı, kimisi dışarıya izinsiz çıktığı için, kimisi ise sevişmek istemediği için öldürülmüşler, katilleri de haksız tahrik indiriminden yararlanmışlardı. Ölen her 5 kadından birisi ise ayrılmak istediği için öldürülmüştü. Nihayet öldürülen kadının masum olduğuna ikna olmuştuk. Evine dönen bir öğrenciydi Özgecan...

Tıpkı 2003 yılında aileleri tarafından öldürülen Şemse Alak ve Kadriye Demirel gibi, Özgecan'ın cenazesini de kadınlar omuzladı.

Aradan geçen 12 yıl boyunca feministler, kadın cinayetlerinin ülkenin sadece belli bir coğrafyasına has, hasta ve sapık ruhlu insanlar tarafından gerçekleştirilen münferit olaylar olduğu algısıyla mücadele etmekle yetinmediler, kadın ve trans cinayetlerinin politik olduğunu da söylediler.

Peki bu ne anlama geliyor-du?

Kadınlar sadece kadın oldukları için, ataerkinin kendileri için çizdikleri sınırların dışına çıktıkları için, hizaya gelmedikleri, hadlerini bilmedikleri için öldürülüyorlardı. Kadın ve trans cinayetleri bu nedenle sistematiktir ve yine bu nedenle de politik...

Toplumsal duyarlılığı yükselten bu vahim cinayetle birlikte tecavüzün aslında her kadının hayatında olabilecek, olmuş veya olması son derece muhtemel bir tehdit olduğu, deneyimlerin korkusuzca paylaşılmasıyla ortaya serilmiş oldu. Tecavüzün olduğu kadar, tecavüz korkusunun da kadınları seyahat etmekten, dilediği saatte, dilediği yerde bulunmaktan, hayatlarını özgürce planlamaktan alıkoyan, tam da bu denetimi sağlamak işlevi gören bir şiddet biçimi olduğunu da görmek gerekiyor. Öl-

dürülmekten kurtulan birçok kadın, maruz kaldıkları cinsel şiddeti korkmadan anlatabildiklerinde ise sayısız başka engellerle, aşağılanma ve hayatlarının didiklenesi tehdidi ile karşı karşıya kalıyorlar. 14 yaşındaki çocuğun tecavüzünde bile rıza arayan yargı, kadınların tecavüzü hak ettiklerine, ya da rızaları olduğuna dair deliller bulmaya çalışıyor. Tecavüzcüler değil, kadınlar cezalandırılıyor. Bu gerçek, kadınları yargıya başvurmaktan alıkoyduğu gibi, erkek failerin cezasızlıktan aldıkları güçle kadınları katledecek, doğrayacak, yakacak suç ortaklarını kolaylıkla bulabilmelerini sağlıyor.

Devletin, kadının emeği ve bedeni üzerindeki denetiminin sınırdığı yer ailedir. Eviçi rollerden başlayarak kadının ikincilliği ailede pekiyor, her türlü şiddet ise mahremiyet ve kutsallık örtüsü altında gizleniyor. Erkek egemenliği kadına teslimiyeti ve eşitsizliği dayatıyor. Araştırmalar, evli kadınların yüzde 36'sının kocası ya da sevgilisinin fiziksel şiddetine maruz kaldığını, evli kadınların yüzde 12'sinin cinsel şiddet yaşadığını, kadınların yüzde 9'unun 15 yaş öncesi cinsel istismara maruz kaldığını, bunun ise yüzde 29'unun baba, erkek kardeş, abi, dede, amca, dayı ve erkek akrabalarından ileri geldiğini gösteriyor.



Dinsel muhafazakarlıkta ise ataerki gücünü dinden ve fitrat söyleminden alıyor. Kadın-erkek eşitliğine inanmayan, kadınları kendi hayatları hakkında karar verebilecek eşit ve özgür bireyler olarak değil, erkeğe emanet mallar olarak gören anlayış, kadını ataerkinin çizdiği sınırlar içinde tutmak için şiddeti de alabildiğine meşrulaştırıyor. Kadınların ucuz emek gücü ve hazır askerler doğurmaları için cinselliklerinin denetlenmesiyle, eviçi / piyasadaki emeklerinin denetlenmesi arasındaki bağ, kapitalizmle ataerkinin ortaklığını da açık ediyor.

Toplum, AKP tarafından birbirini şiddet diliyle dışlayan kutuplara ayrıştırılırken, her daim hedefte olanlar yine kadınlar. Kahkahaları, dizleri, giyimleri dilden düşmüyor, kaç çocuk doğuracakları, nasıl yaşayacakları vazediliyor, toplumsal yaşamda ise sadece anne ve eş olarak var olmaları iste-

niyor. Hükümetin şiddet dili kadınlar üzerindeki baskıyı artırıyor, katillerin sırtını sıvazlıyor, cesaretlendiriyor, kadınları ise değersizleştirip, ikincilleştiriyor ve öldürülebilir kılıyor.

Kadına yönelik şiddete çözüm bulmaya sıra geldiğinde, yine aynı şiddet dili devreye giriyor; idam cezası ve hadım edilmeyi öneriyor. Yıllardır savaş ve şiddetle harmanlanmış bu coğrafyada öfke ve intikam duygusundan arınmış bir çözüm bulunamamış olması toplumsal bir cinnete ve çürümeye de işaret ediyor.

İdam cezasının bir tür barbarlık oluşunu ve idamın uygulandığı ülkelerde suç oranının azalmadığı gerçeğini geçelim, bu cezaları dillendirmenin kendisi kadın cinayetlerinin sistematik karakterini görünmezleştirmekte, sorunu münferit sapıklıklara indirgemekte, öte yandan siyasi erkin şiddet konusundaki rolünü ve sorum-

luluğunu gizlemektedir.

Öte yandan tecavüz cinsellik içeren bir edim olmayıp, bir saldırganlık ve şiddet türüdür. İktidar arzusu ile bir başkasına yönelmiş boyun eğdirme isteğidir. Dolayısıyla testosteronu baskılayan ilaçların bir yararı olmayacağı gibi olayı hormonlara indirgeme yanlısını barındırır.

Ayrıca herhangi bir cezanın hekim eliyle verilmesi söz konusu olamayacağı gibi, hekim meslek etiği kurallarına da aykırıdır.

Oysa şiddet dışı çözümler bulmak mümkün ve elzemdir. Çözümler öç almaya değil, şiddeti azaltmaya, toplumsal barışı sağlamaya, kadınların eşit ve özgür bireyler olma mücadelesine katkı sağlamaya yönelik olmalıdır.

*Öncelikle devlet, bu konudaki sorumluluğunu üstlenmeli, kadına şiddete yönelik olarak imza verdiği İstanbul Sözleşmesini uygulamalıdır.

*Yargıdaki erkek egemen anlayışı değiştirecek önlemler alınmalı, erkek failer iyi hal indirimi, haksız tahrik gibi uygulamalarla ödüllendirilmemeli,

*Erkek şiddetini özendirecek, cesaretlendirecek sözlerden kaçınılmalı, kadın-erkek eşitliği yaşamın her alanında hayata geçirilmeli,

*Kadını değil, aileyi koruyan söylem ve uygulamalardan vazgeçilmeli, kadınlar şiddet gördükleri aileye mecbur bırakılmamalı, kendi yaşamları hakkında söz ve karar sahibi olabilmelidirler.

Kadına yüklenen ikinci cins, "emanet" konumu değişmedikçe verilen cezaların, hiçbir yararı olmayacağı gibi, erkek şiddetini önlemek de mümkün olmayacaktır.



güncel

Yeni Türkiye'nin hastaneleri eskisinden farksız



Yeni Türkiye'nin hastanelerinde elektrik kesintileri, bozuk jeneratörler hastaların yaşamını tehdit ediyor, hastaneler lüks ışıyla aydınlatılıyor, ısıtıcıyla ısıtılıyor.

Hekim Postası

Kesinti can alıyordu

Adana'da programsız elektrik kesintisi nedeniyle, Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Balcalı Hastanesi'nin Dahiliye Yoğun Bakım Ünitesi'nde solunum cihazına bağlı 4 hasta ölümden döndü. 1100 yataklı ve günlük 2 bin 500 hastanın tedavi gördüğü hastanede meydana gelen elektrik kesintisinde 19 jeneratör devreye girerken biri arıza yaptı. Arızalanan jeneratörün elektrik sağladığı Dahiliye Yoğun Bakım Servisi'nde solunum cihazları ve tıbbi aletler çalışmazken, servisteki adı açıklanmayan 4 hasta diğer jeneratörlerle elektrik verilen başka yoğun bakım ünitelerine taşındı. (12.01.2015-Yeniçağ)

Jeneratör arızalandı, hastalar mağdur oldu

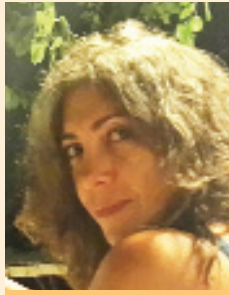
Tekirdağ'ın Kapaklı ilçesi sınırları içinde bulunan Çerkezköy Devlet Hastanesi Ek Hizmet Binası'nda meydana gelen elektrik kesintisinin ardından hastanenin jeneratörü de çalışmayınca hastalar mağdur oldu. Çerkezköy Devlet Hastanesi Ek Hizmet Binası'nın bulunduğu çevrede, Kapaklı ana dağıtım merkezinde meydana gelen kablo arızası nedeniyle elektrik kesintisi yaşandı. Kesinti sırasında hastanenin jeneratörünün de arızalanması nedeniyle, diyalize girmek ve muayene olmak için bekleyen hasta ve hasta yakınları mağdur oldu. (12.01.2015-İHA)

Lüks ışığında sağlık hizmeti

Hakkari'nin Yüksekova ilçesinde 6 gün boyunca elektriksiz kalan Yüksekova Merkez 4 No'lu Aile Sağlığı Merkezinde sağlık hizmeti lüks ışığının altında verildi. 30 köy ve mezrada yaklaşık 13 bin kişiye hizmet veren ASM çalışanları elektrik kesintisiyle beraber jeneratörün sürekli çalışmamasından dolayı kazan dairesinde bulunan kazanın patladığı ve yangın çıktığını, ortam ısısının düşmesinden dolayı bebek-çocuk aşıları ve diğer ilaçların kullanılamaz hale geldiğini anlatarak elektrik kesintisinin devam etmesi halinde fiziksel şartlardan dolayı merkezin kış ayları boyunca tamamen kapanabileceğini ve bu durumda yaklaşık 13 bin kişinin mağdur olacağını söylediler. (28.01.2015- Milliyet)

Yoğun bakım ısıtıcıyla ısıtılıyor

Diyarbakır'da 4 yıl önce açılan Gazi Yaşargil Araştırma Hastanesi'nde sıkıntılar bitmiyor. Şehrin en büyük hastanesinde kalorifer yanmadığı için ısınma sorunu yaşanırken, yoğun bakımdaki hastalar 'enfeksiyon' kaptı. Bir hasta yakının yoğun bakım ünitesinde çektiği görüntüler çok sayıda hastanın sadece bir elektrikli ısıtıcıya mahkûm edildiği, hijyen kurallarına uyulmadığı ve personelin çöp kovasıyla yoğun bakıma girdiğini gösterdi. Hastanenin genel yoğun bakım ünitesindeki bazı hastaların, soğuk ve hijyene dikkat edilmemesi sebebiyle enfeksiyon kaptığı öğrenildi. (22.02.2015-Zaman)



Dr. Ebru Basa
ATO Genel Sekreteri
ebrubasa@gmail.com

“Ne olur bu bir rüya olsun”

Türkiye'nin bildik ve olağan koşullarında 3.sayfa haberi olmaktan öteye gitmeyeceği varsayılabilir yakın tarihlerde gerçekleşen iki cinayet nasıl oldu da toplumsal gündemimizi bu denli belirleyebildi?

Özgecan Aslan'ın yüreğimize mih gibi oturan o son bakışı ve Nuh Köklü'nün ölümünden hemen önce yakınlarının tanıklık ettiği o son temennisi binlerce kadının ve erkeğin so-kağa dökülmesine neden olan bir fay kırığını tetikledi ve Türkiye'nin hemen her ilinde gerçekleşen kitlesel ölçekli tüm gösterilerde hedefe AKP'nin ve AKP'nin gerici-piyasacı düzeninin oturtulduğuna tanık olduk.

Bir süredir olağan koşullarda asayiş birimlerini ilgilendirmesi beklenen olayların dahi hızla toplumsal bir içeriğe kavuştuğunu/kavuşturulabildiğini, “münferit” kal(a)madığını ve bir toplumsal bağlama yerleştirilmek suretiyle kavrandığını gözlüyoruz.

Bu sadeleşme sayesinde son 7 yılda yüzde 1400 artış gösterdiği kanıtlarıyla ortaya konan kadın cinayetleriyle gerici-piyasacı-emek ve kadın düşmanı AKP düzeni arasındaki nedensellik bağıntısını kurmamız, işçi ve kadın cinayetlerindeki artışın tesadüfi olmayan eşzamanlılığını kavramamız da kolaylaşıyor. AKP iktidarının parlamento ve sokak muhalefetine direnişine rağmen faşizmi gündelik yaşamda örgütleyen iç güvenlik yasasındaki ısrarı söz konusu sadeleşmenin olası toplumsal sonuçlarının hükümet cephesinde de öngörülmekte olduğunu gösteriyor.

Kutsal emanet ya da sürdürülebilir annelik

Kadına yönelik şiddetin ve kadın cinayetlerinin bir toplumsal bağlama oturtulmaksızın ya da bir başka deyişle kadına yönelik şiddeti üreten toplumsal formasyonla ilişkilendirilmeksizin ele alınması yalnızca kadını çevreleyen gerici-piyasacı kuşatmaya karşı ve-

rilecek mücadelenin kapsamını daraltmıyor eşzamanlı karşı ideolojik şiddeti de zayıflatıyor. Oysa kuşatma saldırısı ikili karakterine rağmen son derece bütünlüklü biçimde sürdürülüyor.

Bir önceki sayımızda ele aldığımız “Ailenin ve Nüfusun Dinamik Yapısının Korunması Programı” ile hayata geçirilecek düzenlemelerin çocuk ve kariyer yapan kadın mottosuyla propaganda edilmesi yalnızca kadın emeği sömürsünü ve eksik istihdamı gizlemeye yaramıyor; yanı sıra varlık olarak kadın ancak aile içinde değerlendirilen bir toplumsal cinsiyet rolüne zimmetlenerek tanımlanıyor. Ya da bir başka deyişle toplumsal cinsiyet rolünün inşasında piyasacılık gerici-likten, gerici-lik de piyasacılıktan besleniyor.

AKP iktidarı nüfusun dinamik yapısının korunması için kadından en az üç çocuk bekliyor ve örneğin Sağlık Bakanı kadının temel görevinin annelik olduğuna zaten hükmetmiş durumda. Program kapsamında tanımlanan yeni emek rejimi düzenlemeleri de kadın emeğinden vazgeçmeksizin söz konusu temel önceliğe hizmet eden bir nevi “sürdürülebilir annelik” hedefliyor.

Beri yandan dünyadaki varlığını fıtratı gereği erkeğin kutsal emaneti olarak sürdürmesi beklenen “anne-kadın” diz ka- pağının dürtüsellekle malul erke- ke çocuğunu “tahrik” edebileceğini de öngörebilmelidir. Eşzamanlı olarak altı yaşındaki kız çocuğuyla evliliği olağan gören bir gerici-lik türünden bahsettiğimiz için iffetsiz kahkahalar ve kırmızı ruj konusuna hiç girmeyelim.

Bu mutena ortamda her üç kadından biri şiddete uğradı ve yalnızca 2014 yılında 294 kadın resmi ya da dini nikahlı eşi, boşandığı eşi, babası, abisi, dayısı, kuzeni, nişanlısı, oğlu, eski sevgilisi, sevgilisi, kayın-pederi, kayınbiraderi tarafından öldürüldü. Bu cinayetlerin AKP tarafından inatla münferit asayiş olaylarına indirgenmeye çalışıldığını biliyoruz. Asayiş dünyasına açılan bu kapıdan ön-

celikle pembe otobüs önerisi gibi özünde iki cinsin mutlak olarak izole edilmesi gerektiği gerici inancından türeyen ve son tahlilde kadının toplumsal kuşatılmışlığını pekiştiren “ko-ruyucu” süsü verilmiş önlemler süzülüyor ve bu tarz müdahalelerin ardından sıkça karşılaştığımız gibi örneğin karma eğitime son verilmesi gerektiği de tartışılabilir hale geliyor.

AKP hukuku kadını koruyabilir mi?

Hukuken 6284 sayılı Ailenin Korunması ve Kadına Yönelik Şiddetin Önlenmesine Dair Kanuna göre şiddete maruz kaldığımızda şiddet uygulayana karşı korunma talebinde bulunabilirsiniz. Yanı sıra bir sığınma evine yerleştirilmeyi, kimlik bilgilerinizin değiştirilmesini ve adresinizin gizlenmesini de talep edebilirsiniz. Fakat tüm bu talepleriniz talep ettiğiniz anda, talep ettiğiniz hızda ve talep ettiğiniz kapsamda gerçekleşmeyebilir. Ve zaten aslında öngörülen tüm bu tedbirler esasen şiddet gören kadının tüm geçmişinden ve kimliğinden vazgeçmesi-zorla başkalaşması pahasına alınan tedbirlerdir. 5237 sayılı Türk Ceza Kanununda ise kasten öldürme veya yaralama ve cinsel saldırı gibi suçlar için tarif edilmiş ve kadın cinayetlerinde sıklıkla karşılaştığımız “haksız tahrik” indirimi mevcut. İnsan hak ve özgürlükleri “tahrik” sebebi.

Cinsel istismar ya da cinsel saldırı suçlarında insan hak ve özgürlükleri “tahrik” sebebi sayılırken idam cezasının ya da kimyasal veya cerrahi kastrasyonun bir tıbbi tedavi lansmanı havasında tartışmaya açılabilmesine ise izin vermemek gerek. Çünkü bu takdirde konu yalnızca ceza ve yargılama usûllerine daraltılması olmayacak aynı zamanda gerici-piyasacı rejimin ikiyüzlü ahlak anlayışının gölgelenmesine ve evrensel hukuk ilke ve değerlerinin çiğnenmesine de fırsat verilmiş olacaktır. Cezaların ağırlaştırılmasının suç işlemeyi peşinen önleyeceği yargısı suçluların bizzat düzen tarafından korunduğu koşullarda -yakın zamanda yaşanan işçi cinayetlerine yönelik yargılamaların sonuçlarını hatırlayalım- zaten inandırıcılıktan hayli uzak.

Olsun varsın. Biz hekimler yaşamı savunmaya devam edeceğiz.

Kadın ve işçi düşmanlarının doluştuğu o minibüs ise öyle ya da böyle devrilecek zaten. Çünkü hukukun bittiği yerde Haziran başlar!

sağlık politikaları

Sağlıkta Dönüşümün yıldızları döküldü!

Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) başta Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) olmak üzere mevzuata göre Genel Sağlık Sigortası (GSS) kapsamında olan tüm yurttaşların tedavi ve ilaç giderlerini karşılamakla yükümlü. Ancak SGK bünyesindeki bürokrasi ve prosedürler kimi zaman ilaç ve tedavi masraflarının ödeme-geri ödemelerini ya kısıtlıyor ya da engelliyor. Bazı durumlar ise SGK'yı da aşarak küresel ilaç politikaları ve makro-ekonomik gelişmelerden kaynaklanıyor. Ne var ki, olan hastalar ve hasta yakınlarına oluyor; piyasada bulunmayan ilaçlar veya SGK'nın karşılamadığı ilaç ve tedavi masrafları nedeniyle yaşamını kaybeden hastaların sayısı her geçen gün artıyor.

Hekim Postası

Beytullah Hakyeri

6 yaşındayken MPS teşhisi konulan Beytullah Hakyeri 2009 yılına kadar enzim tedavisi gördü. Enzim tedavisi kapsamında Beytullah ayda 8 kutu Elaprase ilaç kullanmaya başladı.

2011 yılında yeni SUT düzenlemesi yapıldı. IQ testini geçemeyen Beytullah'ın ilaçları 'ileri derece zekâ özü' olduğu gerekçesiyle kesildi. SGK tarafından uygulanan zekâ testi sınavında 50 IQ sınırını geçemeyen Beytullah'ın, Elaprase adlı ilacı kullanması gerektiğini belirten raporuna rağmen ilacı SGK tarafından 3 yıl boyunca karşılanmadı. Maddi sıkıntılardan dolayı Beytullah'ın ailesi kutu fiyatı 2 bin 925 Euro olan ilacı alamayınca Beytullah 3 yıl boyunca hiç ilaç kullanmadı. 2014 yılında Sağlık Bakanlığı MPS hastalarına uygulanan zekâ testi şartını kaldırdınca Beytullah'ın tekrar ilaç alması için bir rapor hazırlandı. Ancak rapordan iki gün sonra fenalaşan Beytullah hastaneye kaldırıldı. 45 gün yoğun bakımda kalan Beytullah ilaçlarını alamadan hayatını kaybetti.

Basri Vardar

Türkiye Basri Vardar'ı "elektrik borçlarını ödemediği için tutuklanan kanser hastası" diye tanıdı. Yaklaşık 11 ay cezaevinde kalan Vardar, malulen emekli olmuş fakat "iyileşmiş olabileceği" gerekçesiyle maaşı kesilmişti. SGK'nın bir ay önce kanserden ölen Vardar için "çalışma gücünün en az yüzde 60'ını kaybetmemiş olduğundan malul sayılamayacağına" karar verdiği anlaşıldı. Vardar, 2013 yılında malulen emekli edildi. Ancak Haziran 2014'te, "sağlık muayenesini yaptırmadığı ve iyileşmiş olabileceği" gerekçesiyle maaşı kesildi. Vardar da bu kesintiye itiraz etti. Fakat itirazının sonucunu göremeden, 23 Eylül 2014'te vefat etti. Vardar'ın vefatından sonra SGK İstanbul İl Müdürlüğü'nden beklenen yanıt geldi. SGK'nın 30 Ekim 2014'teki yazısında, Vardar'ın Maluliyet Tespiti Yönetmeliği'ne göre "malul sayılamayacağı" savunuldu.

Poyraz Ergün

Antalya'da bir markette çalışan Servet Ergün, dünyada 202 kişide görülen "Crigler-Najjar: Mavi ışık hastalığı"na yakalanan 3 aylık oğlu Poyraz'ı hastanelerde yer bulamadığı için sanayide yaptırdığı fototerapi cihazıyla evinde tedavi etmeye çalıştığı haberleri ile gündeme geldi. Baba Ergün, basına



verdiği demeçte medikalcilerle görüşüğünü, internetten aleti araştırdığını, ışığın hangi hızda ve hangi dalga boyutunda olması gerektiğini öğrendiğini anlattı. Baba Ergün, fototerapi cihazının 550 liraya mal olduğunu, orijinalinin ise 10 bin TL olduğunu belirtti. Ev ortamının sağlıksız olduğunu belirten Ergün, sosyal güvencesi olmasına rağmen hastanelerde yer olmadığı için bu çareye başvurduğunu söyledi. Ağlamaktan çocuğunun göbeğinde fitik oluştuğunu belirten Baba Ergün sarılık ve yüksek ateş nedeniyle beyninde ya da iç organlarında istenmeyen durum yaşanırca çocuğunun hesabını kimden soracağını merak ettiğini kaydetti.

Derin Kurt

Dünyada ender rastlanan genetik hastalıklardan olan MPS, Türkiye'de yaklaşık 250 kişide bulunuyor. MPS hastalığı, enzim eksikliğinden dolayı çocukların iskelet sisteminin zayıflamasına neden oluyor. İskelet sisteminde yaşanan sorunları engellemek için MPS hastalarına enzim tedavisi uygulanıyor. Ancak MPS hastaları için kullanılan 'Vimizim' adlı ilaç SGK'nın 'yurtdışı ödenecek' ilaçlar listesine eklenmediği için MPS hastaları ilaçlarını alamıyor. 11 yaşındaki Derin Kurt da MPS hastası ve enzim ilaçlarını alamadığı için iki yıldır yürüyemiyor. Basına demeç veren baba Timuçin Kurt, Derin'in 9 yıldır MPS hastalığıyla boğuştuğunu, iskelet sistemi zayıfladığı için iki kez kalça kemiğinden ameliyat olduğunu, enzim eksikliğinden dolayı vücudunda ciddi bir deformasyon oluştuğunu söyledi. Kolları ve bacakları orantısız büyüyen Derin'in iç organları büyürken bedeni büyümüyor. Enzim tedavisi için verilen 'Vimizim' adlı ilacın SGK tarafından karşılanmamasından dolayı Derin'in tedavisi başlayamıyor.

Recep Biliz

Üretimine son verilen 1,5 liralık epilepsi ilacı, Aydın'da yaşayan 28 yaşındaki Recep Biliz'in hayatını olumsuz etkiledi. 28 yıldır yatalak olan oğlunun epilepsi tedavisinde kullandığı ilacın üretilmediğini belirten Nebahat Biliz, kutusu 1,5 lira olan ilaç olmazsa çocuğunun epilepsi nöbetlerinde ölebileceğini söyledi. Oğlu Recep Biliz'in 3 aylıkken yüksek ateşten dolayı havale geçirdiğini ve o günden bu yana yatalak olduğunu belirten anne Nebahat Biliz, oğlunun 1,5 liralık ilaç (Luminal) üretilmediği için sık sık nöbet geçirdiğini kaydetti.

güncel

Nöroşirurji asistan eğitiminde Avrupa standardı tescillendi

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı hem Avrupa Beyin ve Sinir Cerrahisi Dernekleri Birliği (EANS) hem de Türk Nöroşirurji Derneği Yeterlilik Kurulu'ndan aldığı sertifikalarla asistan eğitimlerinin kalitesini belgeledi.

Hekim Postası

Pek çok tıp fakültesi ile eğitim ve araştırma hastanesinde asistan eğitimleri performans sistemine feda edilirken, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalının asistan eğitimlerine gösterdiği özen ve eğitim kalitesi iki farklı dernekten aldığı akreditasyon ile tescillendi. Avrupa Beyin ve Sinir Cerrahisi Dernekleri Birliği'nin (EANS) akreditasyon ile ilgilenen alt komisyonu JRAAC tarafından yapılan değerlendirme sonucunda 5 yıl süre ile tam akredite olarak kabul edilen bölüm aynı zamanda Türk Nöroşirurji Derneği Yeterlilik Kurulundan "Nöroşirurji Eğitiminde Mükemmellik Sertifikası" almaya hak kazandı.

Ankara'da sadece Gazi aldı

JRAAC tarafından uzun bir süreçte ameliyat çeşitliliği, ameliyat sayıları, poliklinik sayıları, ameliyathane şartları, asistan eğitim programları, rotasyonlar, araştırmalara katılım, asistanların kaldığı odalar, çalışma ve dinlenme saatleri ile asistanların çalışma koşullarından mutlu olup olmadıkları gibi kriterlerin değerlendirilmesi sonrasında verilen akreditasyon belgesine Ankara'da sadece Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirurji Anabilim Dalı sahip. Akreditasyon Komitesi Yöneticisi Prof. Dr. M. Kemali Baykaner öncülüğünde yaptıkları işe gönül veren bir ekip olduklarını söyleyen Prof. Dr. Memduh Kaymaz, "Eğitim sadece ameliyatı göstererek, oku, gel diyerek olmamalı. Asistanlara belli olanaklar sağlanmalı, multidisipliner toplantılar ve teorik derslerle bilgileri artırılmalı ki pratik eğitim amacına ulaşsın ve uyguladıkları işlemlerin sebep ve sonuçlarını daha iyi anlayabilsinler. Ayrıca bu sayede kendilerine önem verildiğini anlayıp, yaptıkları işe daha yüksek motivasyonla sarılabilsinler." açıklamasını yaptı.



"Evlat yetiştirir gibi"

Çıkan yeni yasalar, uygulamalar işleyişlerini bozmadığı takdirde yakaladıkları standardı korumaya devam edeceklerini duyuran Kaymaz sözlerini "Büyüklüğümüzden, hocalarımızdan aldığımız terbiye 'Bana bir şey olduğu zaman sen bakacaksın. O zaman senin iyi yetişmen lazım.' şeklindeydi. Bu felsefeyle hareket edip altınızdaki insanı evlat yetiştirir gibi yetiştirirseniz hakikaten üst düzey hekimler yaratıyorsunuz." diye sürdürdü. JRAAC tarafından ikinci kez akredite olduklarını hatırlatan Kaymaz, bu durumun kliniğin tercih edilirliliğini artıracaklarını belirterek "Belli kalitede yetişmiş, standartların ne olduğunu bilen, okuma alışkanlığı olan, belli bir disiplin almış, farkındalığının farkında bir insan ister istemez diğer meslektaşlarının önüne geçecektir. Yaşlandığım ya da hastalandığım zaman buradan ihtisasını alan bir arkadaşımı tercih etmeye çalışırım." yorumunda bulundu.

Türkiye'de Gazi Üniversitesi ile birlikte Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirurji Kliniğinin de aynı akreditasyona sahip olduğunu hatırlatan Kaymaz sözlerini "Arzumuz ülkemizde tıp eğitiminde akreditasyona sahip klinik sayısının artması ve bu sayede ileride

kendimizin ve halkımızın sağlığını emanet edeceğimiz başarılı hekimlerin yetişmesidir. Bunun için akademik kadroların şahsi gayretleri dışında konuyla ilgili devlet kurumlarının da acilen gerekli düzenlemeleri yapması gerektiğini düşünüyoruz." diye sürdürdü.



Dr. Burhanettin Kaya
ATO İnsan Hakları Komisyonu üyesi
burha65@yahoo.com

Sözün bittiği yer

Yalan

Öncesiz bir geleceği nasıl yaşarsın dedi kapı aralığında bakan ömür. Bir resmi görmeden sevmek mümkün mü? Duymadığın bir isim ne kadar tanıdık hayatında. Ne kadar yabancıdır tınısı isyanın... Kum havuzunda oynarken yiter mi sevincin. Düşlerindeki sen değilsen eğer kim o arzuyu özleyen. İzleyen kim karanlığın ışıklarını... Güneşi sıvarken balçıkla, aydınlanır yüzün yalanla. Yasını tutamazken anneler, taziyeler ne kadar içten. Yuhalanırken ölü çocuk anneleri ne kadar insan, başsağlığı dileyen? İtelerken, dilini konuşmak, hayatını yaşamak isteyen bir halkı, ne kadar gerçek uzattığın el... Ne kadar hakiki aldığın nefes?

Boşa dememiş şair, kehribar gülüşlü akbabalar indi yeryüzüne, gri kanatlarıyla kararttı geceleri... Umudu ve barışı savunurken vurulan ölü bedenler üzerinde kurdu korku imparatorluğunu, özgür bir hayatı düşlerken asılan...

Haziran

Tarihi değiştiren tarihler vardır. Hayatın akışını değiştiren. İnsanı değiştiren tarihler. Kötülükleri de örebilir bir ağ gibi hayatın üstüne, güneşin önüne karanlıkları dizer, ya da gündoğumu gibi ısıtır doğayı, taşı, toprağı, yeşili, ırmağı...

Aylardan Haziran tarihin önemli ve ünlü dönemeçlerini taşır. Direnişler vardır Haziran ayında, güneşin ışıklarıyla süslenen. Hüzün vardır. Nazım'ın aramızdan ayrılışı, ölmek zor olan Haziran. Ve direniş 100 yıl sonra Gezi'de kendini bulur yeniden.

Bu umudun bir Haziran sabahı karanlığa bürünmemesi, ortaçağ habercisi bir adımla ezilmemesi için sorumlu her nefes, her atan yürek, her isyan...

Katil kim

Çocukluğumuzun en heyecan verici oyunlarından. Ebe tüm maharetiyle katili bulmaya çalışır. Grup ortak heyecanı ve o anda oluşan dinamiğiyle katili gizler ebeden. Oysa katil ortadadır. Oradadır. Her daim gösterir kendini... Görünmez gibi görünür ama aslında görünürdür. Görünürü görünmez kılmaya çalışsanız da bu olanaksızdır. Ebe üç beş hamleden sonra bir çırpıda buluverir katili.

Özgecan

Jack Sequela'nın ünlü ve popüler eseri "Anneme Reklamcı Olduğumu Söylemeyin... O Beni Bir Genelevde Piyanist Sanıyor" bir zamanlar çok okunan kitaplardandı. Tarihe mal olmuş çeşitli hallere bürünmüş ve mizahın nesnesi olmuş bir söz dizimiydi kitabın adı.

Herkes sayısı yüzde 1400 artan cinayetlerin öznesi olan kadınların katilinin de bir erkek olduğunu sanıyor. Yalnızca bir erkek. Tek başına. Oysa bu erkeğin içine sızan iktidarı ve iktidarın içine gizlenen erkeği kimse görmüyor. Aynen oyundaki görünmez olmaya çalışan ama her daim göz önünde olan katil gibi... Resmi erkândan medya simsarlarına herkes kolayını buluyor. Tecavüzcü ve katil, vahşi, sapık, kötü, ama aynı zamanda psikolojisi bozuk, madde kullanan, babasının istismar ettiği, reddedilmiş, tahrip ve tahrik olmuş, kader kurbanı bir erkektir. Olay münferittir. Bunların altında aslında "kadın ve erkek eşit değildir, çalışan kadının sonu bellidir, hamile kadınların sokakta gezmesi ayıptır, en iyi kadın evde kalan annemizdir, bir kadın (!) 9 yaşında da evlenebilir" diyen zihniyet yaktır. Alan razı satan memnundur.

Mavi otobüs

Ahmet Kaya, Bora Ayanoglu'nun kültleşmiş şarkısı olan Fabrika Kızı'nı kendince yorumlarken bir mavi otobüsten söz ederdi. "Bir mavi otobüs gelirdi, seni alır giderdi, o mavi otobüs var ya, seni alır giderdi" derdi. Erkek iktidar kadınları pembe otobüsle alıp gitmeye kararlı. Hem de ısrarlı. Bir işçi kadının fabrikaya gelirken ve giderken bindiği otobüsleri pembeye boyayarak ve ayrımcılık yaparak... Tecavüzü erdem sayan anlayışa derli toplu yeni bir hedef sunduğunun farkında olmayarak. Kadınlara tecavüz edilebilir, şiddet uygulanabilir, öldürülebilir algısı yaratarak...

İsyan

Daldan dala atla ve sözcüklerle konsa da sorulacak ne çok soru var ve verilecek ne çok cevap... Söylenecek ne çok söz... Ne çok isyan...

ATO'nun Gezi davasında karar verildi: "İyi hekimlik" yargılanamaz

Sağlık Bakanlığı'nın, Gezi Parkı protestoları sırasında ihtiyacı olanlara ilk yardım hizmeti sunduğu gerekçesiyle Ankara Tabip Odası hakkında açtığı dava reddedildi. Davada dinlenen tanıklar gönüllü sağlık hizmeti sunulmamış olması halinde daha vahim sonuçlar doğabileceğini söylediler.

Hekim Postası

"İyi hekimlik" değerlerine sahip çıkmak ve Ankara Tabip Odası'na destek olmak adına CHP Milletvekilleri Aylin Nazlıaka, Levent Gök, Mahmut Tanal, Orhan Düzgün, Mustafa Moroğlu ve HDP Milletvekili Demir Çelik, Türkiye Barolar Birliği Başkanı Metin Feyzioğlu, TMMOB Başkanı Mehmet Soğancı, dönemin Çankaya Belediye Başkanı Bülent Tanık, Türkiye İnsan Hakları Vakfı Genel Sekreteri Dr. Metin Bakkalcı, TMMOB Eski Başkanı Kaya Güvenç, Halkevleri Genel Başkanı Oya Ersoy, Dünya Tabipler Birliği, Norveç Tabipler Birliği ve Avrupa Birliği Daimi Hekimler Komitesi adına Björn Hoft, İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) temsilcisi DeDe Dunevant ve demokratik kitle örgütlerinin yönetici ve üyeleri, çok sayıda hekim ve tıp öğrencisi 20 Şubat 2015 Cuma günü sabahın erken saatlerinden itibaren bir araya geldiler.

"Halk sağlığını korumak yasa ile verilmiş bir görevdir"

Ankara 23. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde saat 09.45'de görülen duruşma öncesinde ortak basın açıklamasını okuyan ATO Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy iyi hekimlik değerlerinin yargılanamayacağını dile getirerek "Ankara'nın, İstanbul'un, İzmir'in, Adana'nın meydanları kan ve gözyaşıyla yıkanırken, ambulanslar gösteri alanlarına gitmiyorken, hekimler eli kolu bağlı, duracaklar mıydı? Kuşkusuz, hayır! Hayır, çünkü, "halk sağlığını korumak" Türk Tabipleri Birliği'ne ve tabip odalarına yasa ile verilmiş bir görevdir. Hayır, çünkü, yeminlerine ve etik değerlerine göre hekimler sağlık yardımına gereksinim duyanlara hiçbir ay-



Davayı izlemek üzere Türkiye'ye gelen İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) temsilcisi DeDe Dunevant, sağlık çalışanlarının üzerine bu şekilde gidilmesini görmekten üzüntü duyduklarını dile getirdi.

rım gözetmeden yardım etmekle yükümlüdür" dedi.

Dünyanın gözü bu davada

Davayı izlemek üzere Türkiye'ye gelen İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü (PHR) temsilcisi DeDe Dunevant, sağlık çalışanlarının üzerine bu şekilde gidilmesini görmekten üzüntü duyduklarını dile getirdi. Doktorların ve sağlık çalışanlarının etik görevlerini hiçbir korku duymadan yerine getirmeleri gerektiğini belirten Dunevant, dünyanın pek çok yerindeki hekimin Türkiye'deki bu davanın düşürülmesi için hekimlerin yanında olduklarını

aktardı. Dunevant, burada olmaktan gurur duyduğunu, TTB ve ATO ile dayanışma içinde olduklarını belirtti.

Duruşmada sırasıyla Türkiye Barolar Birliği Başkanı Metin Feyzioğlu, CHP Milletvekilleri Aylin Nazlıaka ve Levent Gök, dönemin Çankaya Belediye Başkanı Bülent Tanık, Dr. Aytuğ Balcıoğlu, Mimarlar Odası Ankara Şubesi'nden Tezcan Karakuş Candan ve Gezi Parkı olayları sırasında yaralandıktan sonra gönüllü hekimlerin sunduğu ilk yardım hizmetinden yararlanan Akın Can, Kazım Aslan ve Duran Eren Şahin'in ifadeleri dinlendi.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan da, "utanç davası"nın sona erdiğini belirterek, şöyle konuştu:
"...İnsanlık yararına hekimlik ile iyi hekimlik değerleriyle toplumun buluşmasını önlemek için açılmış bir davaydı bu..."

Madımak vakası yaşanacaktı. Mevzuata göre Bakanlık bu tarz olaylarda çadır kurmalıyken, sıhhiye bulundurmamak zorundayken görevini yerine getirmeydi. Hekimlik ve insanlık görevini yerine getiren hekimlere dava açmak değil, ödül vermek gerekir" diye konuştu.

Bireyin yaşam hakkı kutsaldır, hekimler buna sahip çıkmıştır

Davanın tanıklarından CHP Milletvekili Aylin Nazlıaka Gezi protestoları sırasında 8 kişinin yaşamını yitirdiğini, 19 kişinin gözünü kaybettiğini ve 8-10 bin kişinin yaralandığını hatırlatarak "Yoğun şiddet vardı. Polis yolları kapatmıştı, ambulanslar yaralıları ulaşamıyordu. Sağlık Bakanlığı hizmet veremiyordu. Fişleme korkusuyla insanlar hastanelere başvurmak istemiyordu. Gönüllü hekimler eşitlik, özgürlük, adalet talepleri için sokakta olan ve yaralanan insanlara ilkyardım uyguluyorlardı. Bireyin yaşam hakkı kutsaldır, hekimler buna sahip çıkmıştır. Gönüllü hekimler olmasaydı, tablo çok daha kötü olabilirdi. Gezi'de gönüllü hekimlik yapanlar ve yapamayanlar diye bir ayrıma gitmemek gerekir. Hekimler Gezi direnişinde insan ve hekim olarak hekimlik yaptı" ifadelerini kullandı.

İkinci Madımak vakası yaşanacaktı

Türkiye Barolar Birliği Başkanı Metin Feyzioğlu ifadesinde, Gezi Direnişi esnasında Sağlık Bakanlığı'nın ambulanslarına dahi gaz atıldığını ifade ederken, "Mülkiyeliler Birliği'nde kurulan revirde polisler müdahale etmemiş olsaydık, avukatların, yaralıların ve gönüllü hekimlerin içinde olduğu Mülkiyelilerde neredeyse ikinci



Ortak basın açıklamasını okuyan ATO Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy iyi hekimlik değerlerinin yargılanamayacağını dile getirerek "Ankara'nın, İstanbul'un, İzmir'in, Adana'nın meydanları kan ve gözyaşıyla yıkanırken, ambulanslar gösteri alanlarına gitmiyorken, hekimler eli kolu bağlı, duracaklar mıydı? Kuşkusuz, hayır! Hayır, çünkü, "halk sağlığını korumak" Türk Tabipleri Birliği'ne ve tabip odalarına yasa ile verilmiş bir görevdir. Hayır, çünkü, yeminlerine ve etik değerlerine göre hekimler sağlık yardımına gereksinim duyanlara hiçbir ayırım gözetmeden yardım etmekle yükümlüdür" dedi.



Bu davayı açanlar insanlık önünde utanç duyacaklar

CHP Milletvekili Levent Gök de ifadesinde "İnsanlık adına bir şeyler yapmaya çalışıyordu herkes. Yaralanan insanlara yardım etmek yurttaşlık görevidir. Tüm hekimler gönüllü olarak bir şeyler yapıyordu. Bu davayı açanlar insanlık önünde utanç duyacaklar. Hekimlere dava açılmasından utanç duyuyorum. Böyle bir davaya tanık olmaktan utanç duyuyorum. Hele ki doktorlara dava açmak utanç vericidir. Dava açmak yerine ödül verilmeliydi." dedi.

Bu davada bir mantık göremiyorum

Olayların seyrini yakından izlediğini ve darbeye maruz kalan, gazdan olumsuz etkilenen insanlara yardım için acil yardım hizmeti sunduklarını anlatan dönemin Çankaya Belediye Başkanı Bülent Tanık da "Belediye binasının çevresindeki herkes gazdan etkileniyordu. Kurumumdaki hekimlere ve sağlık görevlilerine yaralılara yardım etmeleri için görev verdim. Polislere de yardım ettik. İnsanlara hiçbir ayırım yapmadan yardım ettik. Bu bir insanlık görevidir. Ben bu davada bir mantık göremiyorum." diye konuştu.

Sağlık Bakanlığı kaçak saraydaki sağlık merkezini denetlesin

Mimarlar Odası Ankara Şube Başkanı Tezcan Karakuş Candan da o dönem sağlık hizmeti için sadece tabip odalarının

yardım ettiğini, Sağlık Bakanlığında yardım istediklerini ancak gelmediğini söyleyerek "Eğer kaçak sağlık hizmeti arıyorsanız Sağlık Bakanlığı kaçak saraydaki sağlık merkezini denetlesin." dedi.

İyi ki gönüllü hekimler vardı, iyi ki yardım ettiler

Gezi protestoları sırasında aldığı yaraya gönüllü doktorların müdahale ettiği Akın Can da o gün yaşadıklarını "Kızılay'da kafamdan gaz kapsülü ile vuruldum. 25 metreden ateş ettiler, bayılmışım. Vurulduktan sonra 1.5 saat ambulans gelmedi. Kendi imkanlarımızla hastaneye gitmemiz gerekiyordu, ambulanslar alana sokulmadığı için. 9 dikiş atıldı kafama. İyi ki gönüllü hekimler vardı, iyi ki yardım ettiler. Gönüllü doktorlar olmasaydı, durumum çok ciddi olabilirdi." diye anlattı.

112 gelmedi

Yaralanıp revirde tedavi edilen Kazım Aslan da 112'nin çağrılarına cevap vermediğini belirterek "Atatürk Bulvarı'nda omzumdan vuruldum. Leman Cafe'ye götürdüler, gönüllü hekimler müdahale ettiler. Saat 18.00'den 20.30'a kadar orada ambulans bekledim. 112'yi arıyordum, adresi duyar duymaz telefonu kapatıyorlardı. 5-6 kez aradık 112'yi, hepsinde aynı şey oldu. Alanda Sağlık Bakanlığı görevlileri ya da ambulansı yoktu." diye konuştu.

Yarım saat meydana kaldım

Duran Eren Şahin de "2 Haziran 2013'te demokratik hak-

kımı kullanmak için bulduğum Kızılay'da hedef gösterilerek vuruldum. Vurulduğum alanda Sağlık Bakanlığı yetkilisi yoktu. Yarım saat meydana kaldım. Ambulans gelmeyince Mülkiyeliler Birliği'ne götürüldüm. Oradaki gönüllü doktorların müdahalesinden sonra ancak 2.5 saat sonra hastaneye gidebildim." ifadesini verdi.

Mahkeme davanın reddine karar verdi

TTB adına konuşan Avukat Ziyet Özçelik protestolar sırasında ciddi bir sağlık ihtiyacı doğduğu ve Bakanlığın sahada vermesi gereken hizmeti vermediği için gönüllü hekimlerin toplum ve insanların yardımına koştuğunu belirterek davanın reddine karar verilmesini talep etti. Üçüncü duruşması görülen dava, Mahkemenin davanın reddine ilişkin kararı ile son buldu.

Bu zorunlu bir hekimlik hizmetidir

Davanın sona ermesinin ardından, TTB ve ATO yöneticileri basın mensuplarına bir açıklama yaptılar. ATO Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy, ATO'nun Gezi olayları sırasında yaralananlara "izinsiz" olarak yardım ettiği gerekçesiyle açılan davanın reddedildiğini belirterek, "Bu bize bir kez daha gösterdi ki, iyi hekimlik yargılanamaz" diye konuştu. Hekimlerin acil durumda ihtiyacı olanlara yardım etmek için kimseden izin almaya ihtiyaçları olmadığını belirten Atasoy, "Bu aslında gönüllü bir hekimlik hizmeti değil, zorunlu bir hekimlik hizmetidir. Bizim mesleki etiğimiz de bunu zorunlu kılar. Bundan kaçın-



Türkiye Barolar Birliği Başkanı Metin Feyzioğlu ifadesinde, Gezi Direnişi esnasında Sağlık Bakanlığı'nın ambulanslarına dahi gaz atıldığını ifade ederken, "Mülkiyeliler Birliği'nde kurulan revirde polisler müdahale etmemiş olsaydık, avukatların, yaralıların ve gönüllü hekimlerin içinde olduğu Mülkiyelilerde neredeyse ikinci Madımak vakası yaşanacaktı." diye konuştu.

mak mesleki etik açısından suçtur aslına bakarsanız" diyerek yargı kararının da bunu ortaya koyduğunu belirtti.

Utanç davası sona erdi

TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan da, "utanç davası"nın sona erdiğini belirterek, şöyle konuştu:

"Bu duruşma üç şeyi net olarak ortaya çıkarmıştır. Tanıkların ifadeleri net olarak ortaya koymuştur ki; Sağlık Bakanlığı, Gezi olayları sırasında polis şiddeti sonrası yaralanan yurttaşlara ilk yardım hizmeti vermek için kılını bile kıpırdatmamıştır ve açık biçimde yaralanan yurttaşlarımızın aley-

hine ayrımcılık yapmıştır. İkinci, insanlık yararına hekimlik yapmak suç ilan edilemez. Ankara'daki duyarlı hekimler, polis şiddetinden dolayı yaralanan yurttaşların yardımına koştu, kimi zaman sokakta, kimi zaman kurulan sağlık noktalarında yaralananlara yardım ettiler. Bunun da engellenmeyeceğine karar verildi. Ayrıca, insanlık yararına hekimlik ile iyi hekimlik değerleriyle toplumun buluşmasını önlemek için açılmış bir davaydı bu. Sağlık Bakanlığı'nın yaptığı özünde buydu. Bunun da yapılamayacağı ortaya çıktı. Siyasi otoritenin bunu suç ilan etmesinin bir karşılığı yoktur. Bu davanın reddedilmesi hukuk adına çok önemlidir."

güncel



Hastane kantinleri cep yakıyor

Hastane içinde hizmet veren kantin ve kafeteryalar yüksek ücretleriyle cep yakıyor. Markette markasına göre 35-50 kuruş arasında değişen fiyatlarla satışa sunulan maden suyunu hastane kantinlerinde en aşağı 75 kuruştan, en pahalısı 80 kuruş olan meyve suyunu ise 1.50 TL'den alıyor hasta ve hasta yakınları. Çay, küçük su ve ayran çoğu hastanede 1 TL'den satışa sunuluyor, kutu içeceklerin fiyatı ise 2 TL'den başlıyor. Milletvekilleri Meclis'te çorbayı 1 TL'ye içerken hastane kantinlerinde hasta ve hasta yakınları çorba içmek için en az 4 TL ödüyor.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı Hukuk Müşavirliği tarafından yayınlanan "Bakanlığımıza tahsisli taşınmazlardaki büfe, kantin, çay ocağı gibi yerlerin kiraya verilmesi ve otopark kullanımını" hakkındaki genelgede "vatandaşların maddi olarak mağdur edilmelerinin önlenmesi amacıyla kiraya verilmek suretiyle işletilen büfe, kantin ve çay ocağı gibi yerlerde satışa sunulan mal ve hizmet bedellerinin emsali mal ve hizmet bedellerinden daha yüksek tespit edilmemesi hususunda gerekli tedbirlerin alınması ve "İşletme Hakkı Sözleşmelerine" bu yönde hükümler konulması istenmiş olmasına rağmen hastane içinde hizmet veren kantinler yüksek fiyatlarıyla dikkat çekiyor.

	Su	Çay	Soda	Kaşarlı tost	Çorba
Ulus Devlet Hastanesi	1 TL	1.25 TL	1 TL	4 TL	4,5 TL
Ankara Fizik Tedavi EAH	1 TL	1 TL		5 TL	4 TL
Atatürk EAH	1 TL	1 TL		3,5 TL	4 TL
Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH	0,50 TL	1 TL	0,75 TL	3 TL	4 TL
Numune Hastanesi	0,50 TL	0,75 TL	0,75 TL	2,50 TL	4 TL

Su, çay, soda, ayran 1 TL

Markette 50 veya 60 kuruşa satılan küçük su Ulus Devlet Hastanesi bahçesindeki mekanlarda 1 TL'den satılıyor. Ankara Fizik Tedavi EAH, Atatürk EAH, Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH'de bir bardak çayın fiyatı 1 TL. Ulus Devlet Hastanesi 1.25 TL ücretle çayın en pa-

halı satıldığı hastanelerden. Markette 25-35 kuruş arasında satılan maden suları hastanelerde neredeyse 3 katı fiyata satılıyor. Maden suyu Ulus Devlet Hastanesinde 1 TL, Dışkapı EAH ve Numune'de 75 kuruştan satışa sunuluyor. Ayranın satış fiyatı ise 1 TL. Kutu meşrubat markette en fazla 1.60

TL iken hastane kantinlerinde bu fiyat 2.50 TL'ye kadar çıkabiliyor.

Yemek yemek masraflı

Hastanelerin hemen hepsinde simit 1 TL. Numune'de 2.50 TL'den satılan kaşarlı tostun fiyatı Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH'de 3 TL, Atatürk EAH'de 3,5 TL, Ulus Devlet Hastanesinde 4 TL, Ankara Fizik Tedavi EAH kantininde ise 5 TL'ye çıkıyor. Tavuk dönerin 4 TL'ye satıldığı hastanelerde pide en az 8 TL.

Meclis lokantası çok daha ucuz

Milletvekillerinin Meclis'te yaralandıkları lokantanın fiyatlarıyla hastanedekiler kıyaslanınca yöneten ve yönetilenler arasındaki derin uçurum da gözler önüne seriliyor. Meclis'te 1 TL'ye brokoli, mantar çorbası içilirken hastanede mercimek çorbası için hasta ve hasta yakınları en aşağı 4 TL ödüyor. Milletvekillerinin 5 TL'den yediği ızgara köfteyi hasta ve hasta yakınları Numune'de 6 TL'ye, Atatürk EAH ve Ulus Devlet Hastanesi'nde 10 TL'ye yiyebiliyor. Hasta ve hasta yakınlarının en az 2 TL ödedikleri kutu içeceklerin Meclis'teki fiyatı 1.75 TL. Mecliste milletvekillerine sunulan organik tavuk şiş 6 TL iken organik olmayan tavuk şiş Atatürk EAH'de 10 TL.

Müsteri Kartı	Adı Soyadı	Doğum Yılı	Kimlik No	Telefon No	Adres
M. Kemal Atatürk	Mustafa Kemal Atatürk	1881	1234567890	0312 123 4567	Ankara, Türkiye
Atatürk EAH	Atatürk EAH	1919	9876543210	0312 987 6543	Ankara, Türkiye
Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH	Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH	1925	5678901234	0312 567 8901	Ankara, Türkiye
Ulus Devlet Hastanesi	Ulus Devlet Hastanesi	1930	4321098765	0312 432 1098	Ankara, Türkiye
Ankara Fizik Tedavi EAH	Ankara Fizik Tedavi EAH	1940	3210987654	0312 321 0987	Ankara, Türkiye
Numune Hastanesi	Numune Hastanesi	1950	2109876543	0312 210 9876	Ankara, Türkiye

Milletvekilleri Meclis'te çorbayı 1 TL'ye içerken hastane kantinlerinde hasta ve hasta yakınları çorba içmek için en az 4 TL ödüyor.

TUS'ta yöntem tartışmaları

Tıpta Uzmanlık Eğitimi Giriş Sınavı (TUS) ilkbahar döneminin 19 Şubat-4 Mart 2015 arasında yapılacak başvuruları açık uçlu soru tartışmaları eşliğinde başladı.

Hekim Postası

ÖSYM internet sitesinde, “2013-TUS Sonbahar Dönemi İdare Mahkemesi Kararıyla İptal Edilen 6 Soru Sonrası Yapılacak İşlemler Hakkında Açıklama” başlığıyla yayınladığı açıklamanın sonuç bölümünde yer verdiği “Benzer sorunların oluşmaması için açık uçlu sorularla sınav (yazılı sınav) sistemi TUS'ta da uygulanacaktır” ifadesi ile başlayan tartışma CHP Mersin Milletvekili Aytağ Atıcı'nın verdiği soru önergesiyle Meclis'e taşındı.

“Şaibeli sonuçlara zemin hazırlar”

Atıcı, Başbakan Ahmet Davutoğlu'nun yanıtlaması istemiyle verdiği soru önergesinde Türkçe, Latince ve İngilizce karışımı bir dili olan tıp bilimleri sınavında açık uçlu soru sorulmasının şaibeli sonuçlara zemin hazırlayacağını öne sürdü.

Atıcı, Davutoğlu'ndan “Tıpta Uzmanlık Sınavının yöntemi hakkında, Türk Tabipleri Birliği, uzmanlık dernekleri veya ilgili anabilim dallarından görüş alınmış mıdır, alındıysa hangilerinden görüş alınmıştır, hangi kurumlar bu sınavlarda açık uçlu soru sorulmasını önermiştir, tıp bilimlerinde açık uçlu sorulara verilen cevaplarda Türkçe, Latince, İngilizce kelimelerin doğuracağı karmaşa nasıl önlenecektir, çoktan seçmeli test sorularında bile hata bulunurken yazılı olarak istenen cevaplar hangi yöntemle standart hale getirilecektir, sınavı değerlendirenler arasındaki farklı yorumlar nasıl engellenecektir, el yazısının iyi okunmaması veya yapılan kısaltmalardan doğan karmaşa nasıl önlenecektir, yazılı sınav kağıtları ve her bir soruya verilen puan, sınav sonrasında görülebilecek midir, binlerce insanın girdiği bu sınavların sonuçları ne kadar zamanda açıklanabilecektir?” sorularına yanıt vermesini istedi.

Tartışmalar sonrasında gerek ÖSYM gerekse YÖK üniversite sınavında açık uçlu soruya geçileceği iddialarını kesin dille yalanlarken TUS'ta yapılmak istenen değişiklikten bahseden olmadı.

Ağırlığı metreyle ölçemezsiniz

Öncelikle TUS'un amacını, neyi, nasıl ölçtüğünü tartışmak gerektiğini belirten Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Halil İbrahim Durak “TUS, aslında neyi ölçtüğünü bilimsel olarak gösteremediğimiz bir sınav, bu sınavı hazırlayanların da neyi ölçtüğünü açıklayabileceğinden emin değilim. Tıp Fakültelerinde eğitim yapan disiplinlerden,

ölçtüğü amaç belli olmayan sorular toplanıp belli sayıda ve disiplinlere göre belli bir oranda biraya getirilip oluşturulmuş sınav setleri ile uygulanıyor. Sınav böyleyken ister çoktan seçmeli, ister açık uçlu soru sorulsun doğruyu yapmış olmazsınız. Öncelikle uzman olacak hekimde arayacağımız özelliklerin ne olduğuna karar vermeliyiz ki ölçme aracımız ve değerlendirme yönteminiz ne olacak belirleyebilelim. TUS böyle tasarlanmış bir ölçme aracı değil. En önemli özelliği herkes aynı sınava girdiği için eşitlikçi olması. Yoksa bu sınavla gerçekten uzmanlık eğitimine başlayabilme kararı verileceğini düşünmüyorum. Örnekleme gerekirse ölçtüğümüz özelliğin ağırlık olduğuna karar verirken tartı kullanmayı seçeriz, metre değil. İşte biz bunu kararlaştırmış değiliz” dedi.

Biri santimetre ise diğeri inç

Çoktan seçmeli ve açık uçlu sorular arasındaki farkı “biri santimetre ise diğeri inç” diye açıklayan Durak “Literatür açık uçlu sorular ile çoktan seçmeli sorular arasında ölçülen özelliği, ölçme gücü anlamında kayda değer bir fark olmadığını söylüyor. ÖSYM'nin ‘açık uçlu soruyla daha çok şeyi ölçeceğiz’ argümanı da burada düşüyor. Daha çok şeyi, daha derin bilgiyi ölçeceğiz deniyor ama bunun bilimsel arka planını açıklamıyorlar” diye konuştu.

Yanlışlık soru tipinde değil soruda

Kişi sayısının açık uçlu soru kullanımının önünde engel olmadığını belirten Durak, TUK adına bu sınavı yapan ÖSYM'nin tek başına açık uçlu soruya geçme kararını vermesinin doğru olmadığını işaret etti. ÖSYM'nin “yanlışlıkların önüne geçme”yi bir diğer argüman olarak kullandığını ifade eden Durak, bu durumun soru tipi ile değil, doğrudan soru ile ilgili olduğunu belirtti. Bilgiyi üst düzeyde ölçebilecek soru hazırlamanın zor olduğunu ve Türki-

ye'deki tüm öğretim üyelerinin bu düzeyde soru yazabildiğini düşünmediğini söyleyen Durak, nitelikli ve üst düzey bilişsel becerileri yoklayabilecek çoktan seçmeli soru yazabilen öğretim üyelerinin aynı kalitede açık uçlu soru da yazabileceklerini söyledi.

Şeffaf değil

TUS kapsamında seçilip sınav setlerine yerleştirilen soruların seçme aşamasının kamuoyu için şeffaf olmadığını belirten Durak sözlerini “TUS soru kitapçıklarında kullanılacak sorulara kimlerin hangi ölçütlerle karar verdiğini bilmiyoruz. Soruları da ÖSYM ya kendi merkezinde ya da anlaştığı üniversitelerde günler düzenleyerek, öğretim elemanlarına kaynaklar eşliğinde kendi gözetmenleri denetiminde yazdırıyor. Soru yazımı ve teknik özellikleri için bir takım temel kuralları var. Bunları biliyoruz ama sonrasında bu sorular nasıl bir değerlendirme ve seçme sisteminden geçiriliyor, hangi yolla bir sınav setinin içine dahil ediliyor, bunlar bizim için kapalı süreçler” diye sürdürdü.

TUS eğitim programının hedeflerine karşılık gelmiyor

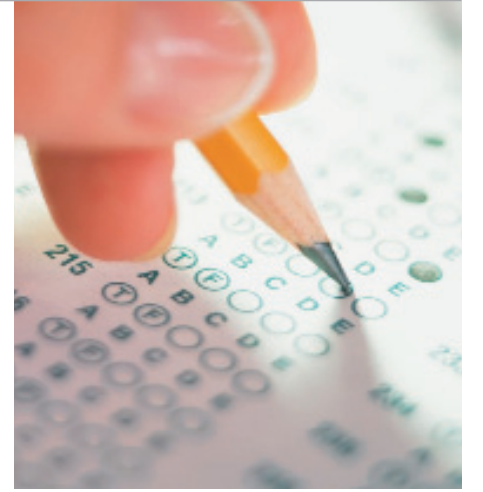
Durak, açık uçlu soru tartışmalarının TUS'un niteliğine dikkat çekmesi açısından önemli olduğunu söyleyerek şu an adaylar ve dersanelerin açık uçlu soruları öngöremedikleri için endişeli olduklarını düşündüğünü ifade etti. TUS'un şu anki tıp fakültesi eğitim programlarındaki kazanımlar ve hedeflere karşılık gelmediğini, öğrencilerin üçüncü sınıftan itibaren dersanelere mahkum edildiğini ifade eden Durak uzman hekim olabileceklerin sadece bilgiyi ölçen tek bir sınavla belirlenmesinin uygun olmadığını sözlerine ekledi.

Başka bir formata dönüştürmek gerek

Durak sözlerini “Öğrencilerin, zaman, emek, para harcamasını önlemek, TUS

yapmaya hazır olduğunu ifade etti. ÖSYM, üniversiteler, Sağlık Bakanlığı ve TTB'nin birlikte konuyu ele alacakları bir çalıştay yapma önerisi sunuldu. Böylesi bir çalışma yürütülmeden açık uçlu sorulara geçilmesinin kaygıları artıracığı, sınavlara katkı sağlamayacağı ve yeni sorunlara sebep olacağı belirtildi.

TTB konuyla ilgili olarak tıp öğrencilerinin katılımını hedefleyen bir de imza kampanyası başlattı.



ve dersane sorununu çözmek için Tıpta Uzmanlık Seçme ve Yerleştirme Sistemi'nin eşitlik unsuru zedelenmeden mevcut halinden öteye tek bir sınava indirgenmiş olarak değil, belki aşamalı, belki alanlara ayrıştırılmış, öğrencinin kendi öğretim programı çerçevesinde öğrenmesini teşvik eden başka bir formata dönüştürmek gerek” diye sürdürdü.

Açık uçlu soru tartışmalarının gereksiz olduğuna işaret eden Durak, TUS'un, Ulusal Çekirdek Eğitim Programı'nın hedeflerini ölçen, uzmanlık derneklerinin her birinin, önereceği programa başlamak için gereken yeterlikleri de içeren bir şekilde tasarlanmasının doğru olacağını söyledi.

Bu sistemin iyileştirilmesi zorunludur”

TUS'ta açık uçlu soruya karşı TTB Tıp Öğrencileri Kolu (TÖK), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Öğrenci Komisyonu ve Ankara Tabip Odası Asistan Hekim Komisyonu, 5 Şubat'ta ortak basın açıklaması yaptılar. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası önünde toplanan tıp fakültesi öğrencileri, asistan hekimler, ATO ve TTB yöneticileri, buradan Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne yürüdüler. “Açık uçlu TUS'un ucu nereye çıkar” yazılı bir pankart taşıyan öğrenciler yürüyüş sırasında “ÖSYM bizi dinle”, “Açık uçlu TUS'a hayır” sloganları attı.

ATO Başkanı Prof. Dr. Çetin Atasoy yaptığı konuşmada, “Kuşkusuz, mevcut sınav sistemi de bir çok olumsuzluk barındırıyor. Bu sistem ezberlemeyi özendiren bir sistemdir, kavramayı ölçmekten çok uzaktır. Bu sistemin iyileştirilmesi zorunludur. Ancak bunu yaparken, doğru bir üslupla, ilgili çevrelerin, tıp eğitimi anabilim dallarının ve mutlaka meslek örgütünün görüşlerini almak gerekir. Geçilecek yeni ölçme sisteminin nesnellüğünün garanti edilmesi zorunludur.” dedi.

TTB'den ÖSYM'ye çalıştay teklifi

Türk Tabipleri Birliği (TTB) heyeti de TUS ile ilgili açıklamalarından sonra ÖSYM'yi ziyaret etti. Görüşmede heyet, ÖSYM'nin açıklamalarına itirazlarını ve genç hekimlerde ortaya çıkan kaygıyı aktardı. Heyet, TUS'un hem tıp eğitiminin niteliğinin artırılması, hem de bilgiyi ölçebilmek adına daha nitelikli bir sınav olabileceği için ÖSYM ile ortak çalışma

güncel

Ocak ayında 125 işçi yaşamını yitirdi



İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi'nin "İş Cinayetleri Raporu"na göre Ocak ayında en az 125 işçi yaşamını yitirdi. Yaşamını yitiren işçiler arasında emekli ya da emeklilik çağındaki işçiler de bulunuyor.

Ocak ayında yaşanan iş cinayetleri en çok inşaat, taşımacılık, tarım ve enerji işkollarında yoğunlaştı. İnşaat, yol işkolunda 29; taşımacılık işkolunda 23; tarım, orman işkolunda 13; enerji işkolunda 10; belediye, genel işler işkolunda 7; ticaret, büro, eğitim, sinema işkolunda 6; madencilik işkolunda 5; metal işkolunda 5; tekstil, deri işkolunda 4; ağaç, kağıt işkolunda 4; savunma, güvenlik işkolunda 3; gıda, şeker işkolunda 2; petro-kimya, lastik işkolunda 2; iletişim işkolunda 2; basın, gazetecilik işkolunda 1; banka, finans, sigorta işkolunda 1; çimento, toprak, cam işkolunda 1; sağlık, sosyal hizmetler işkolunda 1; konaklama, eğlence işkolunda 1 işçi can verdi. 5 işçinin ise çalıştığı iş kolu belirlenemedi.

5 kadın 6 göçmen 3 çocuk işçi can verdi

Ocak ayında yaşanan iş cinayetlerinde 5 kadın, 6 göçmen işçi can verdi. Mersin Tarsus'ta 10 yaşındaki Ahmet Toros, Siirt'te 15 yaşındaki çoban İbrahim Oturan ve Antalya Gazipaşa'da mevsimlik tarım işçilerini taşıyan otobüsün 17 yaşındaki muavini Kubilayhan Altınışık hayatını kaybeden çocuk işçiler olarak kayıtlara geçti. Ocak ayında yaşamını yitiren 125 emekçinin 115'i işçi, memur statüsünde çalışan ücretlilerden; 6'sı çiftçi ve küçük toprak sahiplerinden ve 10'u kendi nam ve hesabına çalışanlardan oluşuyordu. Hayatını kaybedenlerin 29'u da emekli ya da emeklilik çağındaki işçilerden oluşuyor.

Trafik kazaları yine ilk sırada

Ocak ayında 41 ölümle en fazla can kaybına yine trafik-servis kazaları sebep oldu. Ocak ayında yaşanan iş cinayetlerinde kalp krizi, intihar, silahlı saldırı, çığ düşmesi, iç kanama gibi nedenlerle 25; düşme nedeniyle 21; ezilme, göçük nedeniyle 15; elektrik çarpması nedeniyle 9; patlama, yanma nedeniyle 5; kesilme, kopma nedeniyle 5; zehirlenme, boğulma nedeniyle 4 işçi can verdi. Ocak ayında iş cinayetleri en çok Antalya, İstanbul, Kocaeli, Adana, Antep ve Konya'da can aldı.

Sağlık çalışanları ayakta

Türkiye'nin dört bir yanında değişik hastanelerde sağlık çalışanları keyfi görev değişikliklerine ve çalışma koşullarının ağırlığına düzenledikleri eylemlerle karşı çıkıyor.

Hekim Postası

İzmir'in Bornova İlçesi'ndeki Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Acil Servisi'nde görevli hemşireler, çalışma koşullarının düzeltilmesi ve hemşire sayısının artırılması talebiyle başlattıkları eylemlerini sürdürüyorlar.

Eylemlerin başladığı 28 Ocak'tan bu yana formlarını çıkartıp üzerinde "Köle değil hemşireyiz", "Acil sorunlarına acil çözüm" yazan tişörtlerle sorunlarına dikkat çeken hemşireler 4 Şubat'ta bir saatlik oturma eylemi yaptılar. Hemşire sayılarının artırılması, güvenli çalışma, döner sermayenin tüm çalışanlara en üst limitten verilmesi, ayrıcalıklı birim olarak kabul edilip özlük haklarının yeniden düzenlenmesi ve acil serviste yatış bekleyen hastaların 24 saatten fazla bekletilmemesi taleplerini ileten hemşireler, sorunlarının çözülmesi halinde eylemlerine devam edeceklerini söylediler.

Diyarbakır'da görev yerleri değiştirilen arkadaşları için 1 gün iş bıraktılar

Diyarbakır Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi'nde çalışan 20 hemşirenin nedensiz olarak başka bir hastaneye geçici ve süresiz olarak görevlendirilmeleri üzerine diğer hastane personeli, toplu olarak görev yerleri değiştirilen arkadaşları için 1 günlük iş bıraktı. Hastanenin önün-



de toplanan sağlık çalışanları arkadaşlarının tekrar hastanelerine geri dönmesini istedi.

Yer değiştirmeye bir tepki de İzmir'den

İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevli sağlık çalışanları sendika işyeri temsilcisi biyoloğun görev yerinin değiştirilmesi üzerine eyleme geçtiler.

Hemşire ve asistan eylemleri ile gündeme gelen İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde bu kez Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) yönetiminde yer alan bir sağlık çalışanının görev yeri değişikliği tartışma konusu oldu. Mobbinge ve keyfi yer değiştirmeye maruz kalan Hülya Kaffar'a destek için sağlık çalışanları 6 Şubat'ta hastane bahçesinde bir basın açıklaması gerçekleştirdiler. SES İzmir Şube Başkanı

Rukiye Çakır, hastane yönetiminin hukuksuz bir işlem yaparak, sendikalarının işyeri temsilcisinin, kendi isteği dışında görev yerinin değiştirildiğini ifade ederek "Hastane içerisinde bir görev değişikliği yapılmış. Ancak hastane içerisinde bile olsa işyeri temsilcisinin talebi dışında görev değişikliği yapılamaz. Yönetimle görüşüyoruz. Hukuki girişimleri de başlattık" dedi.

Asistanlar hocaları için eylemde

Ankara Zekai Tahir Burak Eğitim Araştırma Hastanesi'ndeki asistanlar da görev değişikliğine mesaiye geç başlayarak itiraz ettiler. Jinekoloji eğitimlerinde önemli bir yer tuttuğuna inandıkları Doç. Dr. Melike Doğanay'ın görev yeri değişikliği haberi üzerine hastanede görevli 87 asistan hekim 29 Ocak'ta mesaiye 3 saat gecikmeli başlayarak yer değişikliğini protesto ettiler.

Çapa'da işten çıkarılan işçiler için eylem

İstanbul Üniversitesi (İÜ) İstanbul Tıp (Çapa) Fakültesi Hastanesi'nin bahçesinde toplanan bir grup, taşeron firma tarafından işten atılan 5 hastane çalışanının yeniden işe alınması için eylem yaptı. Hastane yönetimiyle görüşen işçi temsilcileri, 5 işçinin yeniden işe alınacağı sözünü alınca eylemi sona erdirdi.



Kürtaj yasak değil, hastaneler niye yapmıyor?

Türkiye’de 10 haftaya kadar yasal olan kürtajı, Kamu Hastaneleri Birliği’ne bağlı pek çok hastane yapmaktan kaçınıyor.

Hekim Postası

Kadın bedenine yönelik yürütülen kampanyaların sonucunda kürtaj karşıtı söylemler kamu hastanelerinde kendisini göstermeye başladı. Ankara ve İstanbul’daki kimi hastaneler yasal olmasına rağmen kürtaj yapmıyor. Ankara’daki hastanelerden Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi ancak anne ve bebekle ilgili bir sağlık sorunu olduğunda kürtaj yapıyor. Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde hiçbir koşulda kürtaj yapılmıyor. Hastaneyi kürtaj talebiyle arayan kadınlar doğumevlerine yönlendiriliyorlar. Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesinde ise kadın hastalıkları ve doğum kliniği bulunmuyor.

Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi kürtajın yapılmaya devam edildiği hastanelerden. Gebeliğin 9 hafta 6 gün gibi bir süreye ulaşması durumunda hekim kararı ile yapılmayabiliyor. Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesinde 10 haftaya kadar kürtaj yapılıyor. Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesinde de kürtaj yapılıyor ancak kaç haftaya kadar yapılacağına hekim karar veriyor.

Çoğu özel hastane yapıyor

Ankara’da faaliyet gösteren Özel 100. Yıl Hastanesinde istenmeyen gebelik sonlandırılmıyor. Lokman He-

İstanbul’da 37 hastaneden 12’si hiçbir şekilde kürtaj yapmıyor

Mor Çatı’nın İstanbul’da görüştüğü 37 hastaneden 12’si hiçbir şekilde kürtaj yapmadığını açıkladı. 17 hastane ise sadece fetusun ölmesi, anneye zarar veriyor olması, bebeğin sakat olması, annede kanama olması ya da düşük olması gibi çeşitli tıbbi komplikasyonların zorunlu kıldığı durumlarda, heyet kararıyla kürtaj yaptıklarını açıkladı. İsteğe bağlı kürtaj yaptığını söyleyen hastanelerden ise sadece bir tanesi yasal sınır olan 10 haftaya kadar kürtaj yaptığını, diğer iki hastane ise 8 haftaya kadar kürtaj yapabildiklerini belirtti. Devlet hastanelerinin bu tutumları kadınları kürtaj hakkını özel hastanelerden satın almaya itiyor.

Bakanlık “10 hafta sonuna kadar yapılabilir” dedi

Basına yansıyan kürtaj haberleri üzerine Sağlık Bakanlığı’ndan gebeliğin 10 haftaya kadar isteğe bağlı sonlandırılabilirliğine dair açıklama geldi. Bakanlığın yaptığı açıklamada “10 hafta sonuna kadar tıbbi bir zorunluluk olmadan isteğe bağlı olarak gebeliğin sonlandırılmasının Bakanlığımıza bağlı hastanelerde yapılmasında herhangi bir kısıtlama bulunmamaktadır. Ancak tüm yönleriyle sağlıklı bir gebelik sonlandırılma işlemi yapılabilmesi için belirlenen kriterlerin yerine getirilmesi zorunludur. Tıbbi gereklilik durumlarında ilgili hekimin uygun gördüğü vakalar için heyet raporu alınarak gebelik sonlandırma işlemi yapılabilir.” denildi.

kim Hastanelerinde de yönetimin almış olduğu kararla istenmeyen gebelik ancak anne ve bebeğin sağlığıyla ilgili bir sorun varsa sonlandırılıyor aksi durumda kürtaj yapılmıyor. Bu has-

tanelerin dışında Özel Bilgi, Memorial, Medicana, Liv Hospital, Özel Akay hastanelerinde kürtaj yapılıyor. Özel hastanelerin genelinde 10 hafta şartına uyuluyor.

Yargı izin vermedi

Hekim Postası

AOÇ arazisi içindeki Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi önüne yapılmak istenen cami projesinin yürütmesi durduruldu.

Atatürk Orman Çiftliği arazisinde kalan Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi’nin önünde yapılması planlanan caminin inşaatına yargı ‘dur’ dedi. Mimarlar Odası Ankara Şubesi’nin bölgenin birinci derecede SİT alanı olduğunu belirterek yaptığı itirazı değerlendiren Ankara 6. İdare Mahkemesi projenin yürütmesini durdurdu.

Proje hastaneyi aksatacak

Kararı değerlendiren Mimarlar Odası Ankara Şube Başkanı Tezcan Karakuş Candan, Ankara Büyükşehir Belediyesi’nin plan değişikliği ile yine bir AOÇ alanını yapılaşmaya açmak istediğini, mahkeme kararı sonrasında yeni bir plan değişikliği yapılmasının muhtemel olduğunu söyledi. Caminin sadece cami olarak değil, konferans salonu, ticaret alanı ve otoparkı da içinde barındırdığını, bu projenin bölgede trafik yoğunluğuna yol açacağını ve hastaneye giriş çıkışları aksatacağını ifade eden Candan, Gazi Üniversitesi’nin de aynı gerekçe ile şikayetçi olduğunu hatırlattı.



dünyadan

Syriza ve Sağlık

Uzun yıllardır ekonomik depresyonda bulunan Yunanistan'da 2012 senesinde kurulan Radikal Sol Koalisyon (Syriza) 2015 yılı Ocak ayında yapılan genel seçimlerde birinci parti çıkmıştı. Bundan önce Syriza 2012 yılı Mayıs seçimlerinde oyunu yüzde 16,8'e, 2012 Haziran seçimlerindeyse yüzde 26,92'ye taşımıştı. Syriza'nın yükselişinde en önemli neden, AB-IMF kurtarma paketleri karşılığında hayata geçirilen kemer sıkma politikalarına Yunan kamuoyunda büyüyen tepkiydi. Syriza da iktidara gelmeden önce ve seçildikten sonra kemer sıkma döneminin izlerini silmeye söz vermişti. Bu kapsamda sağlık ve sosyal güvenlik alanında önemli vaatlerde bulundu:

- * Sağlık ve emeklilik maaşlarında reform
- * Emekli maaşlarını iyileştirmek için 13 milyar Euro'luk bir plan
- * Sağlık hizmetleri ücretsiz olacak, Kamu Sağlığı Sistemi tarafından finanse edilecek
- * Acil önlemler olarak: Hastanelerin desteklenmesi ve geliştirilmesi
- * Toplumsal Sigorta Enstitüsünün (IKA) sağlık altyapısını geliştirmesi ve güncellemesi
- * Entegre bir birinci sınıf/düzey tıbbi bakım sisteminin oluşturulması
- * İşten çıkarmaların kısmen durdurulması suretiyle hem personel hem de ekipman noktasında tıbbi bakım ihtiyaçlarının karşılanması
- * Tüm ülke sakinlerinin açık ve ücretsiz tıbbi bakıma erişiminin sağlanması
- * Düşük gelirli emekliler, işsizler, öğrenciler ve kronik hastalık sahipleri için ücretsiz ilaç tedavisi ve tıbbi muayene hizmeti verilmesi

Links.org



Şili kürtaj yasağını kaldırmaya hazırlanıyor

Şili Devlet Başkanı Michelle Bachelet kürtaj yasağını kaldırmayı planladıklarını açıkladı. Ulusal Kongre'ye bir yasa taslağı sunan Devlet Başkanı Bachelet, kürtajın tecavüz ile anne ve bebeğin hayatını tehdit eden durumlar karşısında 12'inci haftaya kadar serbest olmasını öneriyor. Taslakta 14 yaşından küçük kız çocukları için kürtajın 18'inci haftaya kadar yasal olması planlanıyor.

Ülkede kürtaj yaptırmak hiçbir koşulda serbest değil ve 5 yıla kadar hapisle cezalandırılıyor. Bu yasağın pek çok kadının hayatını tehdit ettiğini söyleyen Bachelet yaptığı bir

konuşmada "Veriler kürtajın toptan yasaklanmasının bu uygulamayı ortadan kaldırmadığını gösteriyor. Bu, zor bir durum ve bunu olgun bir ülke olarak karşılamalıyız" dedi.

Şili'yi 17 yıl boyunca askeri cunta ile yöneten Augusto Pinochet döneminde kürtaj tamamen yasaklanmıştı. Kamuoyu araştırmaları kürtaj yasağının kaldırılmasının halkın büyük kesimi tarafından onaylandığını gösterirken Katolik Kilisesi'nin ve Kongre'deki muhafazakâr kanadın bir kesimi ise Taslağa karşı çıkıyor. Latin Amerika ülkelerinden El Salvador, Dominik Cumhuriyeti, Nikaragua, Honduras, Haiti, Surinam ve Şili'de kürtaj yasağı.

BBC



Ebola'nın yayılmasında etkili olan kadın sünneti durduruldu

Dünya Sağlık Örgütü'nden (DSÖ) yapılan son açıklamaya göre, Ebola virüsünden Liberya'da 8 bin 745 vakadan 3 bin 746 kişi, Sierra Leone'de 10 bin 792 vakadan 3 bin 301 kişi, Gine'de ise 2 bin 988 vakadan bin 957 kişi yaşamını yitirdi.

DSÖ Üreme Sağlığı Bölümü koordinatörlerinden Lale Say, Ebola virüsünün bu kadar hızlı yayılmasında etkili bir faktör olan kadın sünneti uygulamasına dikkat çekti. Say, kadın sünnetinin yaygın olduğu Somali, Gine, Cibuti ve Mısır'da Ebola virüsünün ya-

yılmasının kolaylaştığına vurgu yaptı. Sünnet esnasında oluşan kanamanın virüsün bulaşmasını hızlandırdığına dikkat çeken Say, "Sünnet yapılırken kullanılan bıçak ya da kesici alet başka bir şeye bulaştırılır korkusuyla köylerde sünnet uygulamasını durdurmaya yönelik bilinç oluştu" diye konuştu.

Kadın sünnetinin yaklaşık yüzde 95 ile en yaygın uygulandığı ülkelerden biri olan Gine'de Ebola virüsü nedeniyle uygulamada azalma görülmeye başlanırken sünnetin yaygın olduğu Sierra Leone'de hükümet "kadın sünnetinin Ebola virüsünün yayılmasını arttırabileceği" uyarısında bulundu ve ikinci kez yasaklama yayımladı.

Reuters

Sudoku

8			7		6		
	2		6		5		1
6		5	3		4	7	
	7		5		3		9
	1		2			5	
9	5				8	1	
	6	4			7	1	8
1			8		2		4
		2			4		9

Yanıtına www.hekimpostasi.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Kelepçeli muayene hak ihlali

Çağdaş Hekim Düşünce Mutfağı kapsamında 13 Şubat'ta Ankara Tabip Odası'nda "Hasta Mahpuslar" konusunda bir konuşma yapmak için Ankara'ya gelen Türkiye İnsan Hakları Vakfı Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Şebnem Korur Fincancı ile cezaevlerinde yaşanan sağlık hakkı ihlallerini konuştuk.

Sibel Durak

Cezaevlerinde durum nedir?

Şebnem Korur Fincancı: Bir yanda hasta olan ama hastalığının cezaevinde kalmasını etkilemeyen mahpuslar var. Bir yanda da hastalığının cezaevinde kalmasına engel olan ama bu durumları tanınip kabul edilene kadar cezaevinde kalmak zorunda olan mahpuslar var. Genel olarak mahpuslar tedavi amacıyla sağlık kuruluşlarına getirilmelerinden, sağlık kuruluşundaki tutumlara, sağlık kuruluşunda yatması gerektiğinde maruz kaldıklarına varıncaya kadar birçok sorunla karşı karşıya kalıyorlar.

Aile hekimlerinin dönüşümlü olarak sağlık hizmeti sunması cezaevlerindeki sağlık hizmetlerini nasıl etkiliyor?

Ş.K.F: Bu sistemde sağlık hizmeti kesintiye uğruyor, çünkü hekimler sürekli yer değiştirdiği için cezaevinde bulunan insanların sağlık durumunu bilmiyorlar, tedavi geçmişini bilmiyor ya da elde etmede zorlanabiliyorlar, nasıl bir yol izlemeleri gerektiği konusunda zorluk yaşıyorlar. Sürekli yer değiştirilen bir sistem içinde bütüncül bakış açısından uzak kalmış oluyorlar. Üzerinde düşünülmesi gereken, sevk

gerektiren, uzun süreli tedavi gerektiren durumların yanı sıra ruhsal zorlukların getirdiği bir takım yakınmaların gerçek nedenini araştırıyorlar. Dolayısıyla sadece belirtilere dönük bir takım tedaviler uygulanıyor. Ağrı kesici, kas gevşetici veriliyor insanlara.

Cezaevinin içinde bu sorunlar yaşanırken sevk alıp hastaneye gitmek de ayrı sorun olsa gerek...

Ş.K.F: Sevk almak başlı başına sorunken, sevk alabilenler için başka bir eziyetli süreç başlıyor. İç güvenlik, dış güvenlik, araç temini, o aracın çıkışı için gerekli işlemlerin yapılması, nöbet değişimleri nedeniyle araç çıkışının gecikmesi... Bunların her biri sağlık kurumuna bir an önce başvurusu gereken hasta bir insanın önüne çok ciddi engeller olarak çıkıyor. Tüm bunların sonucunda sağlık hakkına erişildiği sonucu da çıkmayabiliyor, poliklinik randevusu kaçırılmış, sağlık hizmeti almadan dönmüş olabiliyor.

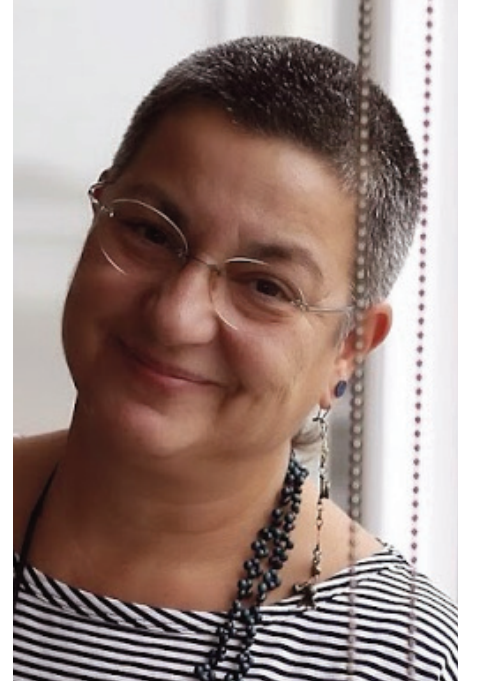
Kelepçeli muayenenin dayatılması konusunda neler söyleyebilirsiniz?

Ş.K.F: Hastanenin içine geçişte ciddi bir insanlık dışı uygulama var. Bu insanlar kelepçeyle muayene olacakları yerlere götürülüyorlar. Toplum içinde

teşhir etme, ikinci bir ceza verme anlamına geliyor bu durum. Muayene sırasında da ne yazık ki bazı meslektaşlarımız kelepçenin çıkarılması gerektiği konusunda en ufak bir bilgiye sahip değil ya da sahip olsa bile bu insanların kendisine zarar verebileceği kaygısıyla kelepçeli muayeneyi tercih edebiliyorlar. Burada sağlık çalışanlarının genel olarak tutuklu ve hükümlülere bakışını değerlendirmek gerekir. Öncelikle bu insanlar sağlık çalışanları tarafından ne yazık ki potansiyel şiddet uygulayıcıları olarak görüldüğü için kelepçelerinin çıkarılması konusunda ısrarcı olmuyorlar. Kolluk görevlisinin içeride bulunmasını yasal düzenlemelerimiz mahremiyet ihlali olarak kabul etmesine rağmen kolluk görevlilerinin içeride bulunmasına itiraz etmiyor hatta kendi güvenlikleri için bunu tercih ediyorlar. Tüm bunlar çok büyük hak ihlali ve kabul edilebilir bir durum değil.

Meslek örgütlerine ne gibi görevler düşüyor bu konuda?

Ş.K.F: Bu sistemin içinde çözemeyeceğimiz çok sorun var ama çözebileceklerimiz de var. Yaşam hakkı temel hak diyoruz ama sağlıklı olmayan bir yaşam hakkından söz etmek mümkün değil zaten. Bu hakkı gözeterek, insanlık



onurunu gözeterek yapılacak düzenlemeler mutlaka var. Meslek örgütlerinin bu konuda önemli sorumlulukları var. O mesleğin mensuplarını aydınlatmak, onlarda tutum değişikliği meydana getirmek değer taşıyor, çünkü hekimler her ne kadar tıp fakültesinde etik ile ilgili dersler alsalar da bizim eğitim modelimiz tutum değişikliği meydana getirecek özelliklerden yoksun. Hele son yıllarda bu kadar çok öğrenciyle fakülteler meslek yüksekokuluna dönüşmüşken... Herkese hiçbir ayırım gözetmeden sağlık hizmetini eşit ve nitelikli bir biçimde sunma tutumunu geliştirecek çalışmalar yapması gerekiyor meslek örgütlerinin. Bu konuda duyarlılık kazanmış olanların buna ilişkin bir takım çalışmalar başlatmaları, yaşanan sorunlara ilişkin tartışmalar sonucunda nasıl çözümler üretilebileceğini üyeleriyle birlikte bulmaları çok kıymetli olur sanırım.



"LA SOURCE DES FEMMES"

Yönetmen:

Radu Mihaileanu

Oyuncular:

Leïla Bekhti, Hafsia Herzi, Hiam Abbass...

Tür: Dramatik komedi

Süre: 2 sa. 10 dk.

Ülke: Fransa

Aslında yaşadığımız Ortadoğu coğrafyasının herhangi bir yerinde, diyebileceğimiz film Fas'ta geçiyor. Film, izlediğimizde ben bunu nereden hatırlıyorum dedirtiyor, sonrasında da aklımıza küçük bir gülümsemeyle "Şalvar Davası" geliyor... Ancak film kendini, erkeklerin kuralları ve algılarının yaşamın her yerinde olduğunu görsel, işitsel tüm öğeleri ustaca kullanarak, gerçekliğimizi yüzümüze çarparak ve kendimizi, beklentilerimizi, toplumsal gidişatımızı bir kez daha sorgulatarak izletiyor. İyi seyirler...



"Kül'Efil" çıktı

Dr. Serdar Koç'un üçüncü şiir kitabı Kül'Efil çıktı. Dr. Koç, 20 Şubat - 01 Mart 2015 tarihleri arasında Ankara Ticaret Odası Kongre ve Sergi Sarayında gerçekleştirilecek Ankara Kitap Fuarı'nda Kanguru Yayınları standında okuyucularıyla buluşacak.

14 Mart Tıp Haftası Etkinlikleri

9 MART 2015

19:00 ATO Öykü Yarışması Ödül Töreni
19:30 TTB Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi Fotoğraf Yarışması Ödül Töreni
20:00 Sanat Eserleri Sergisi Açılış Kokteyli
(Sergi 18 Mart'a dek görülebilir)
Yer: Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi

10 MART 2015

17:30 Meslekte 40, 50 ve 60'ıncı Yıl Plaket Töreni
Yer: AÜTF Morfoloji Binası Abdülkadir Noyan Salonu

11 MART 2015

09:00 Anıtkabir Ziyareti
10:30 Resmi Tören
Yer: AÜTF İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans S.

13 MART 2015

20:00 Jehan Barbur Konseri
Yer: AÜTF Morfoloji Binası Abdülkadir Noyan Salonu

14 MART 2015

13:00-15:00 Forum: "Sağlık Alanında Çalışan Kadınlar Sorunlarını Konuşuyor, Çözümler Öneriyor"
15:00-17:00 Sağlık ve Eğitim
Düzenleyiciler: Ankara Tabip Odası ve SES, THD Tıp Öğrencileri Komisyonu
Yer: Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi

15 MART 2015

14:00 Panel: İşçi Cinayetleri: Kapitalizm Öldürmeye Devam Ediyor
Moderatör: Haluk Alagöl (Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi)
Konuşmacılar: Gencay Şaylan (Siyaset Bilimci)
Mehmet Torun (TMMOB Yönetim Kurulu Üyesi)
Dr. İbrahim Akkurt (İş ve Meslek Hastalıkları Uzmanı)
Celal Emiroğlu (Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi Editörü)
Yer: TTB

15 MART - 4 NİSAN 2015

Hekimler Arası Tenis Turnuvası
Yer: Ankara Tenis Klübü

17 MART 2015

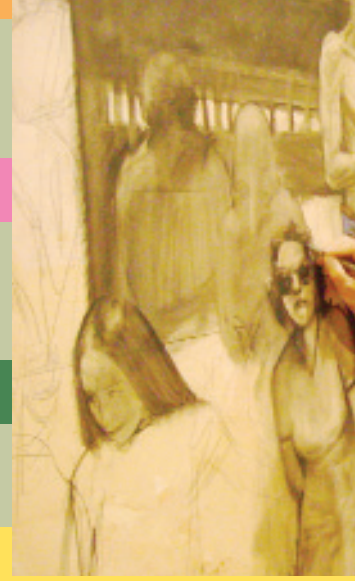
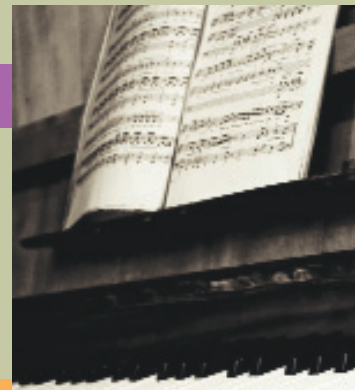
19:00 Behçet Aysan Şiir Akşamı
Yer: Ankara Tabip Odası

21 MART 2015

09:00 Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu
Yer: AÜTF İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans S.

22 MART 2015

14:30 Briç Turnuvası
Yer: Ankara Briç Spor Klübü Derneği



Detaylı bilgi için:
www.ato.org.tr