

# Sağlıkta şiddet sona ersin!



Aksaray'ın Eski ilçesi Bozcamahtut köyü Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan aile hekimi Dr. Hüseyin Ağır, görevi başında daha önce aynı ASM'de çalışan hemşirenin emekli polis eşi tarafından 29 Mart 2017 tarihinde kurşunlanarak öldürüldü. Dr. Hüseyin Ağır'ın öldürülmesi karşısında protestolarını dile getiren sağlık emek örgütleri Şiddet Yasa Tasarısı'nın bir an önce yasalaşmasını talep ettiler. 10 ))

P.P. 44  
Yenişehir Ankara

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



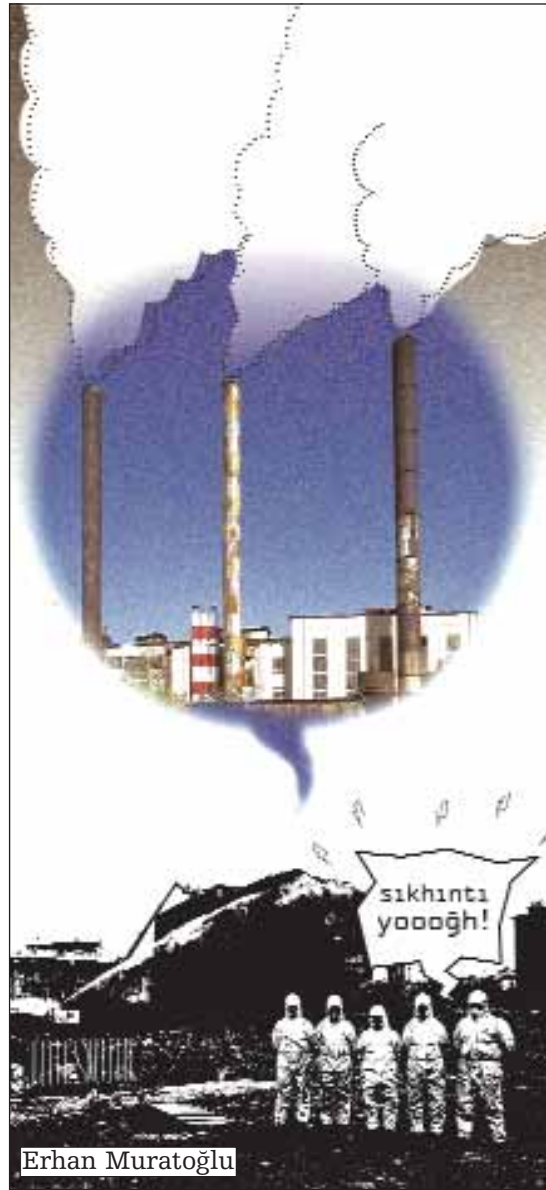
# hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Şubat-Mart 2017 Sayı: 82

## Ankara'nın asbestle imtihanı

Korunması gereken endüstri mirası Havagazı Fabrikası devam eden davalara karşın Ankara Büyükşehir Belediyesi tarafından yıkılmaya başlandı. Yapının asbestli olması nedeniyle, yıkılması sırasında koruyucu önlemler alınması gerekiyordu. Koruyucu önlemler alınmadığı için asbest her yere yayıldı. Şimdi Ankaralıları endişe içinde. Kurulduğu günden bu güne Havagazı Fabrikası'nda yaşananların tarihsel sürecini derledik. 8-9 ))



Erhan Muratoğlu

## Dr. Asuman Doğan görevine dönene kadar mücadele sürece

OHAL bahanesiyle toplumsal muhalefeti sindirme aracı haline dönüşen haksız ve hukuksuz uygulamalar sonucunda Ankara Tabip Odası önceki dönem yönetim kurulu üyesi ve TTB büyük kongre delegesi Dr. Asuman Doğan hiçbir gerekçe gösterilmeden 16 Şubat'ta açığa alındı. Sağlık emek örgütleri, hukuksuz uygulamalar sonucunda açığa alınan Dr. Asuman Doğan, görevine iade edilene kadar mücadeleyi sürdüreceklerini duyurdular. 2 ))

## 14 Mart böyle kutlandı



Ankara Tabip Odası, her yıl olduğu gibi bu yıl da kültür-sanat dolu bir haftayla 14 Mart Tıp Bayramını kutladı. 14 Mart günü ise bir araya gelen sağlık emekçileri taleplerini dile getirmek için basın açıklaması düzenledi. 6 ))

## "Halkın sağlığını korumak" davalık oldu...

Maltepe Pazarı Seyyar Satıcılar Dayanışma ve İşletme Kooperatifi, Ankara Tabip Odası ile Mimarlar Odası Ankara Şubesi yönetim kurulu üyeleri aleyhine tazminat davası açtı. Davada, meslek odalarının asbestli yıkımın yol açtığı zarar ve tehlikelere karşı yetkililer ile halkı uyarıya dönük yaptıkları açıklamalar gerekçe gösterilerek, pazara gelen müşteri sayısının azaldığı, esnafın zarara uğratıldığı iddia edildi. 13 ))

Güncel	Güncel	Güncel	Güncel	Güncel
<p><b>"Torunlarımıza kadar borçlanacağımız bir sistemle karşı karşıyayız"</b></p> <p>Dr. Bayazıt İlhan, şehir hastaneleri konusunda aklı gelen soruları Hekim Postası için cevapladı. 4-5 ))</p>	<p><b>Asistanlar nitelikli uzmanlık eğitimi istiyor</b></p> <p>5 Nisan Asistan Hekim Günü'nde düzenlenen basın açıklamasında 29 Kasım - 7 Aralık tarihleri arasında 515 asistan hekimin katılımıyla gerçekleştirilen Tıpta Uzmanlık Eğitimi anketinin sonuçları paylaşıldı. 10 ))</p>	<p><b>ATO açlık grevleri konusunda uyardı</b></p> <p>Yaklaşık 60 gündür Türkiye'nin çeşitli cezaevlerinde başlatılan açlık grevleri ve KHK'lerle kamu görevinden men edilen bireylerin Ankara'da başlattıkları ve 30 güne yaklaşan açlık grevleri konusunda ATO, bilgilendirme broşürü hazırladı. 12 ))</p>	<p><b>Sağlık Turizminin Ekonomi - Politikası 2: Körfez ülkeleri</b></p> <p>Sağlık Turizminin Ekonomi-Politikası yazı dizisinin ikinci bölümünde sağlık turizmi sektöründe önemli bir yer tutan Körfez ülkeleri üzerinde duruluyor. 11 ))</p>	<p><b>Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu'nda aşı konusu tartışıldı</b></p> <p>Bu yıl 16.'sı düzenlenen sempozyumda, Anayasa Mahkemesinin tartışmalı aşısı kararı masaya yatırılarak "Bir Sistem Sorunu Olarak Aşı" konusu işlendi. 10 ))</p>

## güncel

# Dr. Asuman Doğan görevine dönene kadar mücadele sürecek

Sağlık emek örgütleri, hukuksuz uygulamalar sonucunda açığa alınan Dr. Asuman Doğan, görevine iade edilene kadar mücadeleyi sürdüreceklerini duyurdular.

## Hekim Postası

OHAL bahanesiyle toplumsal muhalefeti sindirme aracı haline dönüşen haksız ve hukuksuz uygulamalar sonucunda Ankara Tabip Odası önceki dönem yönetim kurulu üyesi ve TTB büyük kongre delegesi Dr. Asuman Doğan hiçbir gerekçe gösterilmeden 16 Şubat'ta açığa alındı.

Dr. Doğan'ın 20 yıldır asistan, uzman ve eğitim görevlisi olarak her kademesinde hizmet verdiği Ankara Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesinden hukuksuzca uzaklaştırılmasına sağlık emek örgütleri tepki gösterdi. Dr. Doğan'ı görevine iadesi için sürdürdüğü mücadelede ATO, TTB, SES'in yanında çalışma arkadaşları ve hastaları da yalnız bırakmadı.

Dr. Asuman Doğan için, 30 Mart'ta hastane bahçesinde yapılan basın açıklamasında, ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Önal, ihraç listeleri ve açığa alma kararlarını eleştirerek, "Şöyle bir bakıldığında idari amirlerin subjektif görüşleri ile hazırlandıkları anlaşılabilir" dedi. Bugüne kadar 118 bin 621 kamu çalışanının bir gecede görevlerinden olduklarına dikkat çeken Dr. Önal "Bu insanlar listelerdeki birkaç harften ibaret değiller. Aileleri, geleceğe dair planları var." diye konuştu. Dr. Asuman Doğan'ın iyi hekimlik değerleri ve etik ilkeler konusunda örnek gösterilecek bir kişi olduğunu belirten Dr. Önal, meslektaşlarının 20 yıldır emek verdiği hastaneden hukuksuzca uzaklaştırılmasını, hastalarından koparılmasını kabul etmediklerini söyledi.



16 Şubat'tan bu yana Ankara Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde "Hukuksuzluk Son Bulsun" diyerek üçüncü kez toplanan emek meslek örgütleri, Dr. Asuman Doğan, görevine dönene kadar mücadeleyi sürdüreceklerini kamuoyuna duyurdular.



ATO Genel Sekreteri Dr. Mine Önal, ihraç listeleri ve açığa alma kararlarını eleştirerek, "Şöyle bir bakıldığında idari amirlerin subjektif görüşleri ile hazırlandıkları anlaşılabilir" dedi.

## Dr. Doğan "Emeğin tarafındayım"

Dr. Doğan açığa alınmasına ilişkin yaptığı açıklamada, 45 gün geçmesine rağmen hiçbir yöneticinin kendisine bir soru yöneltmediğini belirterek "Çünkü her şey meydanda... 24 yıldır devlete hizmet ediyorum. Mesleki anlamda bulunduğum noktaya emeğimin gücüyle gelmiş bir insanım. Kimsenin benim emeğimi yok saymaya ve heba etmeye hakkı yok. Hekim olmanın dışında iki çocuk annesiyim, benim gibi binlerce insan işinden, ekmeğinden edildi. Biz bunlara karşı mücadele etmeye devam edeceğiz." dedi. Doğan para kaygısı ve makam için hiçbir gücün yanında olmadığını, her zaman emekten ve emekçiden yana olduğunu, bu nedenle atamaların liyakate göre yapılması gerektiğini savunduğunu, madenlerde ve iş kazalarında ölen, iş güvencesi olmayan taşeron işçilerin yanında olduğunu, savaştan değil barıştan yana olduğunu, ölen, öldürülen tecavüze uğrayan çocuklardan, kadınlardan yana olduğunu belirtti. Dr. Doğan sözlerini "Şimdi yine haksız hukuksuz işinden edilen akademisyenlerin, emekçilerin tarafındayım. Bu bir insani tavidir. Bu nedenle ben etik ilkeler, bilimsel gerçekler ve onurlu yaşamak ne gerektiriyorsa onu yapmaya devam edeceğim." diye sürdürdü.

## Geriatri Alanında Bilimsel Araştırmalar Temel Yaklaşımlar Kursu" düzenleniyor

### Hekim Postası

Türk Geriatri Derneği "Geriatri Alanında Bilimsel Araştırmalar Temel Yaklaşımlar Kursu" düzenliyor. 21-22 Nisan 2017 tarihlerinde Ankara'da düzenlenecek kurs geriatri alanında çalışan, çalışmak isteyen tüm araştırmacıların ve sağlık çalışanlarının katılımına açık.

Kursun ilk gününde "Yaşlılara Yönelik Araştırmalar", "Kanıtla Dayalı Tıp Uygulamaları", "Bilimsel Araştırmaların Planlanmasında Dikkat Edilmesi Gereken Kurallar, Araştırma Tip-leri; Genel Bilgi ve Yaklaşımlar", "Göz-

lemsel Araştırmalar: Tanımlayıcı, Kesitsel Çalışmalar", "Araştırmalarda Hata Kaynakları", "Deneysel Araştırmalar-Klinik İlaç Araştırmaları", "Geçerlilik-Güvenilirlik Araştırmaları" konuları işlenecek.

"Araştırma Etiği ve Etik Kurul Başvurusunun Hazırlanması", "Makalemi

Dergiye Gönderdim, ya Sonra?", "Bilimsel Bir Makale Nasıl Okunur?" konuları ise ikinci gün ele alınacak.

Kursa kayıt ve diğer detaylar için Doç. Dr. Tolga R. Aydos'a [tolgaaydos@yahoo.com](mailto:tolgaaydos@yahoo.com) adresinden ulaşılabilir.

Kursa kayıt ve diğer detaylar için Doç. Dr. Tolga R. Aydos'a [tolgaaydos@yahoo.com](mailto:tolgaaydos@yahoo.com) adresinden ulaşılabilir.



### Hekim Postası

**Sahibi:**  
Ankara Tabip Odası adına  
Dr. Vedat Bulut

**Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:**  
Dr. Vedat Bulut

### Yayın Kurulu:

Dr. Çetin Atasoy, Dr. Selçuk Atalay, Dr. Ebru Basa, Dr. Metin Baştuğ, Dr. Emel Bayrak, Dr. Zafer Çelik, Dr. Asuman Doğan, Dr. Gülriz Erişgen, Dr. Onur Naci Karahancı, Dr. Burhanettin Kaya, Dr. Benan Koyuncu, Dr. Serdar Koç, Dr. Mine Önal

### Editör:

Sibel Durak

### Haber Merkezi:

Kansu Yıldırım  
Sibel Durak

Haber, yorum ve yazılarınızı [ato@ato.org.tr](mailto: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](http://www.ato.org.tr)  
Tel : (312) 418 87 00  
Faks : (312) 418 77 94

### Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası  
**Yayının Türü:**  
Yerel, süreli  
**Yayın Şekli:**  
Aylık Türkçe  
Yıl: 2017, Sayı: 82  
12.000 adet basılmıştır.

### Baskı öncesi hazırlık:

GEO Tanıtım ve Reklam  
Turgut Reis Caddesi 47/6  
06570 Maltepe /Ankara  
Tel : (0532) 664 08 98  
Faks : (0312) 230 82 76  
[geotanim@gmail.com](mailto:geotanim@gmail.com)  
Basım yeri ve tarihi:  
İhlas Gazetecilik AŞ. Karacalar  
Mahallesi 57. Sokak No: 21/A  
Akyurt Ankara Tel: 353 29 61  
8 Nisan 2017



# ato'dan

## Sincan ASM'de aile hekimleriyle buluşuldu



### Hekim Postası

Ankara Tabip Odası'nın örgütlenme etkinlikleri çerçevesinde, Sincan ilçesindeki aile hekimleriyle bir araya gelindi. Sincan 1 nolu ASM'de yapılan toplantıya ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Zafer Çelik ve ATO Aile Hekimliği Komisyonu üyesi Dr. Filiz Ünal katıldı.

Toplantıya katılan hekimlerle birinci basamakta yaşanan sorunlar, tabip odasından beklentiler ve çalışma koşulları konuşuldu. Toplantı sonunda hekimlerin güç birliği içerisinde olması, bunun için tabip odası ile hekimlerin daha sık buluşması gerektiği ve bölgesel hekim meclisi çalışmalarının yapılması dile getirildi. Tabip Odası yöneticileri de hekimlerin sorunlarına karşı duyarlılığın artarak süreceğini ifade etti.

## Ankara hava kirliliği raporu

### 1 ŞUBAT -28 ŞUBAT 2017

İstasyon	PM10 <50-80 µg/m <sup>3</sup>	PM10 >80 µg/m <sup>3</sup>
Bahçelievler	10	4
Cebeci	7	13
Demetevler	7	13
Dikmen	8	9
Kayaş	*	6
Keçiören	7	15
Sıhhiye	8	13
Sincan	PM 10 değerleri bulunamadı.	

\* Şubat ayı raporlarında Kayaş ilçesine ait net sonuçlara ulaşılamadı.

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



Dr. Vedat Bulut ATO Yönetim Kurulu Başkanı  
vbulut@vedatbulut.com

## Halkoylaması ve Sağlık İlişkisi

16 Nisan 2017 tarihinde Türkiye Cumhuriyeti Anayasasının 18 adet maddesi oylanacak. Toplam 58 milyon 222 bin 937 seçmen, eğer sandıklara giderlerse, oylarını kullanacaklar. Halkoylaması için yapılan propaganda çalışmalarının biyopsikososyal sağlığımızı kökten etkileyeceği kesindir. Basının görsel işitsel gücünün teknolojiyle taçlandığı bu dönemde, gri propagandanın ve algı yönetiminin bizleri etkilememesi olası değildir.

Eğitim düzeyimiz ne kadar yükseğe ve de belleğimiz ne kadar kuvvetliyse etkilenme oranımız da o denli artacaktır. Daha 5-10 yıl önce karşı çıktıkları düşüncelere, siyasi liderlerin niçin birden bire, sıkı sıkıya sarılarak savunduklarını anlayamayız. Bir zamanların en ünlü demagog siyasetçisi Süleyman Demirel 'Dün dündür, bugün bugündür' dememiş miydi? Örneğin 3 yıl önce terör örgütleriyle aynı yastığa baş koyanların şimdi 'HAYIR' savunucularını terörist olarak nitelmesi bizlere garip gelecektir. Yine belleğimiz kuvvetliyse 1982 Anayasasının 20 defa değiştirildiği ve her defasında "Darbe anayasasını değiştirmek" veya "İleri demokrasiye geçmek" söylemlerinin verildiğini hatırlayacağız. 1987'den bu yana Anayasasının 87 maddesi değişmiştir, ancak bazıları 2 hatta 3 kez değiştirildiğinden Anayasasının yarıya yakını zaten 1982 Darbe Anayasası olmaktan çıkmıştır. 2010 yılının Eylül ayında Anayasasının 27 maddesinin değişikliği halkoylamasına sunulduğunda "İleri demokrasi" ve "Yargı bağımsızlığı" ana söylemler olmuştu. 2010 yılında kimilerine göre darbe anayasasını tarihe gömüyorduk. Batıya ve ileri demokrasilere doğru gideceği düşünülen bu trende "Yetmez ama Evetçiler" denen bir yolcu kafilemiz de vardı. Ancak o trenin bazı vagonları Pensilvenya'ya varırken ve CIA emrine girerken, diğer vagonların yolcuları da Ortadoğu ve Afrika'da buldular cancağızlarını. Bizlerse trenin mecburi yolcuları olduk. O dönemde %58 EVET çıkınca %42 HAYIR diyen bizler de mecburen yola çıktık diğerleriyle. Anayasayı bu mecburi hizmetlere mahkum bir kitle olarak biz hekimler zaten almışsınız böyle zaruretlere. Sonuçta o "Yargı paketi" içeren Anayasa'nın yolu FETÖ'ye ve 15 Temmuz Darbesine çıkmıştı.

1982 Anayasası'na da toplum kahhar bir ekseriyetle, alkışlarla ve ban-

dolarla %92 oranında EVET deyince, o trene de binmiştik, yine mecburiyetten. HAYIR kampanyası yapmak suçtu o zamanlar, 4891 kişi işten atılmıştı, tahminen 20.000 kişi istifa etmişti. İşkenceler, idamlar ve askeri vesayetin en ağırla tanışmıştık.

Şimdi de, 2017 yılında, HAYIR kampanyası yürütenler, broşür, bildiri dağıtanlar gözaltına alınmakta, terörist olmakla suçlanmakta. EVET kampanyası yürütenler kamu ve servet güçleriyle, 28 adet ulusal televizyon kanalı ve yüzlerce ulusal/yerel gazetelerle, örtülü ödeneklerle desteklenmekte. Değişen tek şey işinden, aşından edilen kitlenin daha büyük oluşu, 130.000'i geçti şimdilerde. Sadece darbeden sorumlu tutulan FETÖ/PDY destekçisi olanlar değil, sosyalistler, sosyal demokratlar, komünistler -yani halkın kısaca Solcu dedikleri- kitle, sendikacılar da nasibini aldı bu fırtınadan. Doğal kaynaklarımıza ne kadar hoyratsak, insan kaynaklarımıza da o kadar hoyrattık.

İşte böyle bir ortamda psikososyal sağlığımızın etkilenmemesi olası değildir. 7 Haziran 2015 seçimleri sonrası, aradan geçen 5 ayda seçmen sayısı 2 milyon artmışken, 1 Kasım 2015'ten sonra geçen 15 aylık süreçte de seçmen sayısının niçin aynı sayıda, 2 milyon arttığı gibi aritmetik sorunlarına fazla takılmamak psikolojik sağlığımız için tavsiye edilir. Kaygı, duygu durum bozuklukları yaşayabiliriz. Kendimizi rahatça ifade edememenin yarattığı baskı süreci uzun sürdüğünde stresi dengeleyemeyebiliriz.

Biyolojik sağlığımız da etkilenebilir elbette. Biber gazı -içinde ne olduğu bilinmeyen yeni kimyasal bileşenler- akciğerlerimizi, derimizi, gözlerimizi hasarlayabilir, yanlış açılanmış bir gaz fişegi gözümüzü tamamen çıkarabilir, bir panzerden sıkılan tazyikli su kaburgalarımızı kırabilir ve hatta başımızı yere çarparsak ölüm de gerçekleşebilir. Bu işin fitratında var. Plastik mermiler ve copları da sağlığı bozan etkenler olarak sayabiliriz. Çantamızdan bir şiir kitabı çıktığında, yerle yeksan son nefesimizi vermiş olabiliriz. Bir DAES, bir TAK teröristi öyle aniden yanı başınızda pimini çekebilir. Basın yasakları nedeniyle en yakın arkadaşlarımız, ailemiz bile sağlığımızdan haber alamayabilir. Bu nedenle halkoylamasına kadar biyo-

lojik sağlığımıza da dikkat etmemiz gereken bir süre var.

Eh! halkoylaması çalışmalarını sağlığımızı etkilerken, sağlığımız halkoylamasını etkilemez olur mu? Elbette etkiler. İyi bir biyopsikososyal sağlık durumu kararımızı doğru vermemizi sağlar.

Toplam seçmen sayısı 58 milyon 222 bin 937 olarak açıklandı YSK tarafından. Ben sizler için hesapladım, tam tamına 29 milyon 111 bin 469 kişi yeni maddelerin kabulüne veya reddine yeterli rakamdır.

Bu sayıdaki seçmen EVET derse, siyasilere tavsiyem balkon açıklamaları ve çılgın şölenlerle kutlamaları, çünkü halkın sağlığını bozabilirler. 1982 Anayasası bile %92 oranla kabul edilmişken meşruiyeti halen tartışılıyorsa, 2017 Anayasasının meşruiyeti çok daha fazla tartışılacaktır. Nihayet %58'lik EVET oranıyla kabul edilen 2010 Anayasa değişiklikleri Türkiye'ye daha iyi bir istikrar ve daha iyi bir ileri demokrasi getirmedir.

Yine bu sayıdaki seçmen HAYIR derse, muhalifler de Türkiye'yi kurtardık, Cumhuriyetimizi muhafaza eyledik diye boşuna sevinmesinler. Algıları sadece halüsinasyonları ya da illüzyonları olabilir. Mustafa Kemal Atatürk'ün ilkelerinin timsali 5 oku kırılıp kırılıp çöpe atılırken seyirci kalanlar, bir tek hacı yatmaz misali Laiklik okuna sarılmaktalar. Korunan ve kurtarılan sadece kısmen yaşam tarzlarıdır. O da zaten yaş ağaç kırığı misali öylesine ayaktadır.

Anayasa devlete giydirilen sınırları belirleyen ve kısıtlılıkları ortaya koyan temel yasalar bütünü olan bir elbise gibidir. Yöneten egemen sınıfa elinizdeki kumaştan ister frak, smokin giydirin, ister askeri üniforma, ister imam cübbesi. Değişen sadece elbisenin kesimidir. Vesayet rejimi yine vesayet rejimidir. Çünkü kumaş aynı kumaştır. Demokrasi kültürü Türkiye'de oturmuş ve de yerleşmiş değildir.

İnsanların eşitliğine, emekçilerin emeğinin yüceltilmesine, tüm halkların kardeşliğine, barış ve sevgi dolu günlere, bireysel ve toplumsal sağlığımızın kurulmasına, demokratik ve adil oluşumuza EVET diyebileceğimiz bir gelecek özlemiyle... Bu şikeli maça HAYIR demek de mecburiyetimizden değildir.

güncel



# “Torunlarımıza kadar borçlanacağımız bir sistemle karşı karşıyayız”

Yozgat, Mersin ve Isparta Şehir Hastanelerinin açılışıyla birlikte emek- meslek örgütlerinin yıllardan beri dile getirdikleri problemler gün yüzüne çıkmaya başladı. Ankara Bilkent Şehir Hastanesinin açılışına kısa bir süre kala, şehir hastanelerinin finansman modeli, ulaşım, mimari-kent planlanması ve sağlık hizmeti sunumu yönünden yaratacağı sorunları tartışmak için Ankara Tabip Odası ve Mimarlar Odası “Ankara Etlik ve Bilkent Şehir Hastaneleri Vesilesiyle” başlıklı bir sempozyum düzenledi. Gündeme geldiği günden bu yana şehir hastaneleri konusu ile yakından ilgilenen TTB eski Merkez Konsey Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, şehir hastaneleri konusunda akla gelen soruları Hekim Postası için cevapladı.

Sibel Durak

**Yaklaşık 10 yıldır hekimleri de yakından ilgilendiren bu süreçte TTB ve tabip odaları Şehir Hastaneleri konusunda ne gibi çalışmalar yürütüldü?**

**B.İ.:** 10 yıl süresince değişik ölçeklerde çalışmalar yürüttük. Türkiye'nin dört yanında sağlık emekçileri ve yurttaşlarla bu konuda toplantılar düzenledik, şehir hastanelerinin yapılış modeli olan kamu özel ortaklığının iç yüzünü anlatmaya çalıştık. Yurtdışı örneklerini inceledik. Bunun yanında hukuki mücadele yürüttük.

**TTB'nin şehir hastaneleri ihalelerine karşı açtığı davalar sonucunda Danıştay Ankara Etlik, Bilkent ve Elazığ Şehir Hastaneleri ihaleleri için yürütmeyi durdurma kararı vermişti. Bu karara rağmen hastaneler nasıl hayata geçirildi?**

**B.İ.:** Başlangıçta TTB olarak bütün ihalelere dava açtık ve olumlu sonuçlar elde ettik. 2012 yılında, Ankara Etlik, Bilkent ve Elazığ Şehir Hastanelerinin ihalelerine yürütmeyi durdurma kararı verilmesiyle şehir hastaneleri konusu gündeme gelmişti. Dönemin Başbakanı, şimdiki Cumhurbaşkanı 'Bu benim 9 yıllık hayalim. Kuvvetler ayrılığı bana ayak bağı oluyor, yargı kararları nedeniyle hayallerimi gerçekleştiriyorum' demişti. 'Kuvvetler ayrılığı nedir?', 'Neden gereklidir?' bu meseleden ötürü o günlerde tartışılmıştı, şimdi yeniden

tartışılıyor. O zaman Danıştay'ın kararlarını işlevsiz hale getirmek için 2013'ün Ocak ayında TBMM'de yeniden yasal düzenlemeye gidildi. Süreci yakından takip ettik, rapor ve görüş yazılarımızı TBMM'de grubu olan siyasi partilerin grup başkan vekillerine, plan bütçe komisyonundaki hekim milletvekillerine ilettik. Yasa görüşülürken sunumlar gerçekleştirdik. Bu hastanelerin yaratacağı finansal sorunlar, kent dokusunda yaratacağı tahribat, sağlık hizmetinde yaşanacak sorunlar ve sağlık çalışanlarını bekleyen olası sorunları anlatmaya çalıştık. Ne yazık ki iktidar partisinin oylarıyla bu yasa geçti ve yeniden ihaleye çıkıldı.

**Hastanelerin yapılış modeli de oldukça tartışmalı...**

**B.İ.:** Kamu özel işbirliği modeli aslında bir çeşit yap-kirala- devret ya da yap-işlet- devret modeli olarak tarif ediliyor. İstanbul'daki üçüncü havaalanı, üçüncü köprü, Avrasya tüneli, Çanakkale'de temeli atılan köprüde olduğu gibi ihaleyi alan şirketlere geçiş garantisi, incek uçak garantisi türünden bir takım garantiler veriliyor. Bu hastaneler için de yatak doluluk garantisi verildi. Bu hastaneler konusunda kamuoyunun pek çok konudan haberdar edilmediğini görüyoruz. Şehir hastaneleri ile şehirlere yeni yatak kapasitesi kazandırılmıyor, bu hastanelere kaç yatak yapılıncaksa o kadar yatağın mevcut hastanelerden kapatılacağı bilinmeyen gerçeklerden ilki. Ankara'da yurttaşların yıllardır sağlık hizmeti aldıkları köklü hastaneler kapanacak bunların yerine iki kampüste toplanan hastanelerde sağlık hizmeti verilecek. Yozgat ve Mersin'de bu konuda yaşanan

sıkıntıları görmeye başladık. Yurttaşlar bu hastaneler öncesinde, şehrin merkezinde daha kolay hizmet alabiliyorken şimdi hastaneye erişim sıkıntısı yaşıyorlar.

Bilinmeyen diğer bir nokta bu ihaleler kaç mal oldu, şirketlere ne taahhütler verildi, yıllık kiralar ne kadar... Israrla sorduğumuz bu sorulara ticari sır olduğu gerekçesiyle cevap vermediler. Danıştay'a açtığımız davalar ile bir miktar fikir sahibi olabildik. Anladık ki bu hastane yapım modeli son derece pahalı bir model. Mersin Şehir Hastanesi'nin açılışında Başbakan hastanenin 400 milyon euroya mal olduğunu söyledi. 25 yıl boyunca bu hastane için devletin ödeyeceği yıllık kira tutarı ne? Bu soruyu kimse sormadı. Isparta Şehir Hastanesi'nin açılışında Başbakan 600 milyon liraya mal olduğunu söylerken, şirket yetkilisi 1 milyar 150 milyon liraya mal olduğunu söyledi. Gerçekte bu hastane kaç mal oldu bilmiyoruz. Bir de hastane ihalelerinin yapıldığı dönem ile bu dönem arasındaki döviz kurunu düşününce halkın borcu daha hastaneler açılmadan 2 kat artmış oldu. Ödenecek paralar o kadar büyük ki genel bütçe ve hazineye önemli bir yük bineceği ortada. Bunun Varlık Fonu üzerinden karşılanma yoluna gidilmesi halinde Türkiye'nin önemli varlıklarının diğer köprü ve havaalanlarıyla birlikte şehir hastanelerine kurban gitme ihtimali gündeme gelebilir.

**Avrupa örnekleri ile kıyaslayınca orada da mı garanti karşılığı bu hizmetler yerine getiriliyor?**

**B.İ.:** Avrupa'da hiçbir ülkede bu pro-

jelere hazine garantisi verilmiyor. Biz Avrupa'da bu projelere hazine garantisi veren tek ülkeyiz. Bu da yetmez gibi Varlık Fonu kurulurken dev projelere kaynak sağlamak gibi bir hedef ortaya koyuldu. Büyük köprü, havaalanı ihaleleriyle birlikte şehir hastanelerinin de kamu gelir-gider dengesinde ciddi bir probleme yol açacağını anlaşıldığını görüyoruz. Burada ortaya çıkan kara deliği kapatmak üzere yurttaşlarımızın onlarca yıllık birikimiyle ortaya çıkan varlıkların Varlık Fonu'na devri ile bu deliğin kapatılmaya çalışılacağını anlıyoruz. Diğer yandan Varlık Fonu düzenlemesi ile bu projelere aktarılacak kaynaklar Sayıştay denetiminin dışına taşınmış oldu. Devlet hastanesinde deterjandan, hasta yatağına, tüm ihale süreçleri belli bir şeffaflıkta yürütürken bu hastanelerde bütün bu hizmetlerin kamu ihale kanunu dışında tamamen denetimsiz şekilde yürütüleceğini görüyoruz ki ciddi şekilde kamu zararı oluşturacak bir süreç bu...

**Şirketler açısından oldukça karlı bir yatırım olsa gerek...**

**B.İ.:** Kapitalizmin mantığına göre, sermaye grubu özel girişimde bulunuyorsa aynı zamanda risk de alıyor demektir. Oysa kamu özel ortaklığı modelinde risk de almadıkları gibi kar garantisiyle iş yaptıklarını, olası bütün risklerin de devlet ve halka yıkıldığını görüyoruz. Yüzde 70 doluluk garantisi vererek yurttaşları hasta edeceğinizi, bu hastanelere yurttaşların başvurucağını garanti etmiş oluyorsunuz. Doluluk sağlanamazsa devlet, hastane dolmuş gibi yatak, yemek, otelcilik gibi tüm hizmet bedellerini ödeyeceğine ga-

ranti veriyor. Bu açıdan bakıldığında kapitalizmin temel mantığını zorlayan, bütün riskleri devlete ve halka yükleyen, torunlarımızı kadar borçlanacağımız bir sistem ile karşı karşıyayız. Uluslararası örnekler gösteriyor ki bu işten karlı çıkanlar yalnız inşaat firmaları ve onlara finansman sağlayan ulusötesi dev finans şirketleri.

### Ankara Etlik ve Bilkent Şehir Hastaneleri kent dokusuna nasıl etki edecek?

**B.İ:** Ankara'daki bu hastanelere günde yaklaşık yüz bin kişinin gideceğini hesaplıyor uzmanlar. Sabah ve akşam saatlerinde yaklaşık 27 bin kişinin bu hastanelere giriş ve çıkış yapacağını belirtiyorlar. Bunun 7500 araca karşılık geleceği söyleniyor. Şehir içi trafiğinde bir şeritten yaklaşık 500 aracın gidebileceği göz önüne alındığında bu yükü kaldırmak için Etlik ve Bilkent yönlerinde 13 şeritlik yola ihtiyaç var. Bilkent Şehir Hastanesinin kısa bir süre sonra açılacağı söyleniyor ama hala Bilkent'e nasıl ulaşılacağına dair ortaya konan sağlıklı bir proje yok. Aynı durum Etlik için de geçerli. Bu hastanelere ulaşımı sağlamak için ODTÜ ve Bilkent Üniversiteleri ile Atatürk Orman Çiftliği arazilerinden geçecek yollar planlanıyor. Tablo gösteriyor ki sırf şehir hastanelerine erişim için Ankara'nın bütün ulaşım planlarında değişikliklere gidilmesi, yeni yolların yapılması ve yeni rant alanların ortaya çıkması söz konusu. Bu hastaneler ile birlikte ciddi biçimde Ankara'nın dokusunun, ulaşım planlarının değişip bozulacağını görüyoruz.

### Bu kadar büyük hastaneler, sağlık hizmeti vermek açısından uygun mudur?

**B.İ:** Yaklaşık 4000 yataklı dev iki kampten söz ediyoruz. Bilimsel araştırmalar bunun sağlık hizmeti vermek açısından verimli, doğru, bilimsel yöntemler olmadığını gösteriyor. 1300 yataklı Mersin Şehir Hastanesi açıldı. Hastane içinde ulaşım golf arabalarıyla sağlanmaya çalışılıyor. Hastanenin bir ucundan öbür ucuna ulaşmak soruna dönmüş durumda. Ankara'da kurulacak hastaneler bunun nerdeyse 3 katı büyüklüğünde olacağı için sağlık hizmetine kolay erişilecek bir proje olmadığı çok açık. Yasal düzenlemeler görüşülürken Meclis'te milletvekillerine "Çocuğunuz ateşlendiğinde onu, böyle bir kampüse götürüp mü sağlık hizmeti almak istersiniz yoksa işlerin daha pratik yürüdüğü 100-150 yataklı bir hastaneye mi gitmek istersiniz?" diye sordum. Sessizlikle dinlediler...

### Konuya bir de sağlık emekçileri açısından bakarsak, hastanelerin açılmasıyla beraber sağlık çalışanlarını bekleyen olası sorunlar nedir?

**B.İ:** Bu hastaneler pahalı bir modelle yapıldığı için bir süre sonra ciddi finansman sorunları ortaya çıkması muhtemel. Yurt dışı örneklerine bakarsak, İngiltere'de bu

modelle yapılan ve iflas etmiş hastaneler, bu yüzden işsiz kalmış hekim ve sağlık çalışanları var. Bunun ileride ortaya çıkabilecek bir tehlike olduğunu tekrar belirterek açılmış hastanelerdeki duruma dikkat çekmek isterim. Yozgat Şehir Hastanesinde, taşeron şirketlerde çalışan sağlık işçilerinden yeni kurulan hastaneye götürülmeyen ve işten çıkarılanlar oldu. Görüntüleme, temizlik, laboratuvar, bilgi işlem gibi pek çok hizmet ihaleyi alan şirketlere devredilmiş durumda ve bu şirketler de farklı alt yüklenicilere bu hizmetleri yaptırıyorlar. Bu hizmetler için kimi zaman yeni, kimi zaman mevcut hastanelerdeki personeli alıyorlar. Mevcut hastanelerin personelinin alınacağına dair bir garanti yok. Bu personelin alınmaması halinde özellikle taşeron çalışan sağlık emekçilerinin işsiz kalma riski ortaya çıkıyor.

Mersin ve Yozgat'ta sağlık çalışanları mutsuzlar. Gelirlerinde önemli düşüşler meydana geldi. "Bunun altında yatan mesele nedir?" dendiğinde hastane idarecileri "Henüz yeterince fatura kesemedik, yeterince ödeme alamadık. Daha sonra bunlar normale dönecek" gibi açıklamalar yapıyorlar ama bütün sağlık çalışanları hem gelirleri hem iş güvenceleri açısından son derece kaygılılar. Bu hastanelerin yıllık kira ve hizmet bedellerinin nereden ödeneceği net değil. Bu ödemelerin bir kısmının döner sermayeden karşılanacak olması durumunda sağlık çalışanlarının gelirlerinde önemli bir düşüş olacağı çok açık. Bu hastaneler pahalı yatırımlar olduğu için sağlık çalışanlarının üzerinde ciddi bir performans baskısı ortaya çıkacağını ön görmek kehanet sayılmaz.

### Peki Türkiye'de hekimler yeni hastaneler yapılmasını istemiyorlar mı?

**B.İ:** Bu projeler gündeme geldiğinde yasal düzenlemelere itiraz ederken sağlık bakanlığı ve iktidar partisinin eleştirileri hep bu noktadaydı. "Bunlar yeni hastane yapılmasını istemezler" gibi eleştiriler getirdiler. Kuşkusuz o zaman da söyledik, şimdi de söylüyoruz: "Türkiye'de hekimler tabii ki yeni hastaneler yapılsın, daha modern kurumlarda sağlık hizmeti verilsin, hastalarına daha nitelikli sağlık hizmeti ulaşsın isterler." Ancak bunun yolu yordamı bellidir. Bir kere mevcut hastanelerin, korunması çok önemlidir, bunlar korunurken yeni hastaneler yapılmalıdır. Bu yapılsa mevcut hastanelerin yükü azalır, o hastanelerde de daha konforlu hizmet sunulabilir. Bilimsel gerçeklere uygun, kent dokusuna hürmet eden, erişimi kolay, finansman modeli olarak da torunlarımıza kadar borçlanmadığımız, doğru finansman modelleriyle yapılan hastaneleri savunuyoruz. Anadolu'nun pek çok yerinde, yeni hastaneler yapıldı bunu memnuniyetle karşıladık. Yine böyle yapılmasını istiyoruz, oysa bunun tercih edilmediğini ve pek çok yönüyle sorunlu bir modelle; mevcut hastanelerimiz kapatılarak, Türkiye sağlık hizmeti sunumunun daha da sıkıntılı bir yola sokulduğunu görüyoruz.



**Dr. Emel Bayrak**  
ATO Yönetim Kurulu Üyesi  
emel.bayrak@gmail.com

## E Pluribus Unum\*

Şu son birkaç yıldır yerin yedi kat altındaki moral seviyemi nasıl yükseltebilirim diye bakıyorum. İyi ebeveynlik, iyi ilişkiler gibi iyi hekimliğin de olmazsa olmazı önce kendi iyilik halimizi sağlayabilmek değil mi?

Dünya Sağlık Örgütü sağlığı, "sadece hastalıklardan korunma değil, bir bütün olarak fiziki, ruhi ve sosyal açıdan iyi olma hali" olarak tanımladığına göre de durumumuz vahim görünüyor.

Ercan Kesal'ın bir sözü geliyorum aklıma, "Turgut Uyar okumuş bir cerraha ameliyat olun, Çehov okumuş bir doktora muayene olun, eğer şansınız varsa...". Bir hekimin hastasını sadece tetkik sonuçlarıyla değil, her haliyle, insan olarak görüp değerlendirebilmesinden bahsediyor devamında.

Turgut Uyar'a ve Çehov'a bakıyorum. Okuduklarımdan anımsadıkları, insanları yaşadıklarıyla, yaşanmışlıklarıyla, ilişkileriyle, varsıllığı, yoksulluğu, duygusuyla bir bütün olarak görüp anlatabilmeleri. Sonra hastalarına ve dolaylı olarak yaşadığımız topluma bakıyorum. Sanırım ruh sağlığını tümden yitirmem için aklını, düşünme yetisini korumaya alıp kendini hiçe sayan, evde evin reisinin, sokakta iktidarın uygun gördüğünü yaşayıp, yaşamının ne olduğunu unutan insanlar geliyor gözümün önüne.

Değil nefes alacak parkı, bahçesi, yürüyecek kaldırımını kalmayan, bir araya gelme olanakları alışveriş merkezlerinde para harcama koşuluna bağlanmış, spor yapabilme, sanatı yaşamına katabilme şansları olmayan, gelecekleri bile ipotek altına alınmış insanlardan sağlıklı, sosyal ve ruhsal açıdan iyi olmalarını bekliyor muyuz gerçekten?

İnsanları böylesine varoluşlarına aykırı yaşamaya razı edebilmenin nasıl mümkün olabileceğini anlamaya çalışıyorum sonra. Sanırım, toplumsal dayanışmayı, birlikteliği sağlamak

yerine, bireyleri olabildiğince yalnızlaştıran, toplumun diğer fertlerini kendileri için potansiyel tehlike olarak görmelerine yol açan, böylece daha da hasta bir toplum yaratan yönetim anlayışıyla; insanların kendilerini sürekli maddi-manevi tehdit altında hissetmelerini sağlayacak korkuyla...

İş korkusu, aş korkusu, gelecek korkusu, geçerliliğini yitirmeye görsün hızla yenisi üretilen bir tahakküm aracı olarak korku...

Herhangi bir meslek grubunun, bulunduğu toplumun dışında kendini var edebilmesi mümkün mü sizce?

Kimi özel hastaneler geçtiğimiz aylarda bir anda piyasa işsiz hekimlerle dolunca çalışanlarının maaşlarını düşürmek, çalışma saatlerini artırmak gibi çeşitli mobbing yollarına başvurdu. Kabul etmeyip ayrılanların yerine hemen başkaları daha düşük ücretler karşılığında ve daha kötü koşullarda çalışmaya razı oldu. Bu vesileyle hekimlerin de işlerinden olma korkusuyla çalıştırıldığına, meslektaşlarımızın göz göre göre mağdur edilmesine bir kez daha tanık olduk.

Mağduriyet demişken, KHK'larla işlerinden edilen meslektaşlarımıza, hocalarımıza dayatılanlar çok daha zor, uzun bir yazının konusu.

Bu yazı yazarı tarafından bir kez daha şu acı gerçek hatırlanarak yazıldı:

Geleceğimizi ve meslek onurumuzu kurtaracak olan şey, neye inanacağımız;

*Ecco Homo\*\**, *Homo Homini Lupus\*\*\**

ya da aynı gemide batmaya mecbursak ki öyleyiz, *e pluribus unum\*...*

\*Latince: Birlikten kuvvet doğar.

\*\*Latince: "İşte (bakın) insan"

\*\* \*Latince: İnsan insanın kurdudur. (Thomes Hobbes - 17.yy)

## güncel

# 14 Mart böyle kutlandı

Ankara Tabip Odası'nın 14 Mart Tıp Bayramı dolayısıyla düzenlediği etkinlikler hekimleri bir araya getirdi.

## Hekim Postası

Ankara Tabip Odası, her yıl olduğu gibi bu yıl da kültür-sanat dolu bir haftayla 14 Mart Tıp Bayramını kutladı.

14 Mart etkinlikleri kapsamında Ankara Tabip Odası'nda 9 Mart Perşembe günü İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu'nun katkılarıyla Engin Tonguç'un anısına "İşçi Sağlığı ve Meslek Hastalıkları" paneli gerçekleştirildi.

ATO'nun gelenekselleşen etkinliği "Ceyhun Atuf Kansu'dan Behçet Aysan'a" şiir akşamında hekimler, müzik eşliğinde edebiyatla buluştu. 10 Mart akşamı Ankara Tabip Odası'nda gerçekleşen etkinliğe Ceyhun Atuf Kansu ve Behçet Aysan'ın çocukları; Bahar Gökler ve Eren Aysan da katıldı.

11 Mart Cumartesi günü Mimarlar Odası Ankara Şubesi'nde şehir hastaneleri konusu düzenlenen sempozyumla masaya yatırıldı. "Ankara Etlik ve Bilkent Şehir Hastaneleri Vesilesiyle" başlıklı sempozyumda doktorlar, mimarlar, hukukçular ve iktisatçılar tarafından "Şehir hastanelerinin gerçeği ne?" sorusuna yanıt arandı.

13 Mart Pazartesi günü İstanbul'da gerçekleşen terör saldırısında hayatını kaybeden tıp öğrencisi Berkay Akbaş anısına "Hayaller Yarım Kalmasın" fotoğraf sergisi düzenlendi. Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin ev sahipliğinde gerçekleştirilen sergiye çok sayıda hekim ve tıp öğrencisi katıldı.

## Hekimler erbane performanslarıyla büyülediler

15 Mart Çarşamba günü Çağdaş Sanatlar Merkezinde düzenlenen ödül töreniyle, ATO öykü yarışmasında dereceye girenlere ödülleri verildi. Tören öncesinde Tuncer Tercan, Arda Yeşiltepe, Uzay Yeşiltepe, Dr. Cüneyt Yeşiltepe'den oluşan Ordulu Babalar-Türkiyeli Oğullar grubu birbirinden güzel parçalarıyla dinleyenlere keyifli dakikalar yaşattı.

ATO'nun düzenlediği erbane kursuna katılan hekimler de aynı akşam "Tac Mahal" adlı gruplarıyla performanslarını sergilediler.

## Öykü yarışmasının ödülleri verildi

Dinletilerin ardından ödül törenine geçildi. Çok sayıda hekim ve tıp öğrencisinin katıldığı öykü yarışmasında bu yıl Dr. Sibel Gögen "Ara İstasyon" adlı öyküsüyle birincilik, Dr. C. Alper Ersoy "Yangın" adlı öyküsüyle ikincilik, Dr. Mehmet Uhri "Hayatın Acemisi" adlı öyküsüyle üçüncülük ve Dr. Mehmet Can Pençe "Veda" adlı öyküsüyle mansiyon ödülüne layık görüldü.



**Terör saldırısında hayatını kaybeden tıp öğrencisi Berkay Akbaş anısına "Hayaller Yarım Kalmasın" fotoğraf sergisi, ailesinin katılımıyla açıldı.**

## AST, hekimler için sahnede

16 Mart Perşembe günü Ankara Sanat Tiyatrosu sağlık çalışanlarını "Ödenmeyecek Ödemiyoruz" oyunuyla bir araya getirdi. Dario Fo'nun günümüze başarıyla uyarlanan politik komedi tarzındaki oyunu izleyicilerden tam not aldı.

## 336 hekim plaket aldı

Meslekte 40.,50.,60. Yılıni dolduran

kıdemli hekimlere plaketleri 17 Mart Cuma günü Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Abdulkadir Noyan salonunda takdim edildi. Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı'nın açış konuşmasıyla başlayan törende 336 hekim plaket aldı.

25 Mart Cumartesi günü de briç sever sağlık çalışanları bu yıl yirmi dördüncüsü düzenlenen "Geleneksel Briç Turnuvası'nda kozlarını paylaştı. Turnuvada 11 sağlık çalışanı dereceye girdi.



## Sağlık çalışanlarından "HAYIR"lı 14 Mart

Ankara'da her yıl düzenli olarak sürdürülen 14 Mart Resmi töreni Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde gerçekleştirildi. Resmi törenin ardından Ankara Tabip Odası ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası üye ve yöneticileri Hacettepe Üniversitesi bahçesinde bir araya gelerek sağlık emekçilerinin taleplerini dile getirmek için basın açıklaması düzenledi.

Türk Tabipleri Birliği, Ankara Tabip Odası, Sağlık Ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası, Devrimci Sağlık İşçileri Sendikası, Türk Hemşireler Derneği üye ve yöneticileri "14 Mart Tıp Bayramında, sağlıkta taşeronla, sağlıkta dönüşüme, sağlıkta şiddete, şehir hastanelerine, piyasalaşan sağlık sistemine, OHAL'e, KHK'lere, hukuksuz ihraçlara 'Hayır' diyoruz" pankartı açtı. Eylemde, "Sağlıkta Şiddet Sona Ersin", "Yaşamak, Yaşamak İstiyoruz" sloganları atıldı.

Ortak açıklamayı yapan Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Vedat Bulut, 14 Mart Tıp Bayramı'nın kutlamadan ziyade bir anma haline dönüştüğünü söyledi. OHAL sürecinde 2 bin 761 hekim ve 10 binin üzerinde sağlık çalışanının kamu görevinden çıkarıldığını belirten Bulut, "Adil ve demokratik yargılama usullerine uyulmadan keyfi bir şekilde işlerine son verilen sağlık çalışanlarıyla sorunlarımızı tartışmak ve çözüm önerileri üretmeyi, meslek örgütlerimizin bu dönemdeki temel sorumluluğu olarak görüyoruz. Sağlık çalışanlarının görevlerine bir an önce kavuşabilmeleri, öncelikli talebimizdir" diye konuştu.



## Korkmalı mıyız?

**Dr. Burhanettin Kaya**  
Hekim Postası Yayın Kurulu Üyesi  
burha65@yahoo.com

**N**e dersiniz? Korkmak yaşadığımız sorunların üstesinden gelmemizi sağlar mı? "Korkmuyorum" demek yeter mi ya da doğru mu? Korkmak; yılmanın, yorulmanın, yenilmenin göstergesi mi? Oysa değil. Hayatta kalmak için gerekli bir duygu korku. Dünyanın tehlikeli olduğu bilgisini sağlayan temel bir duygu. Evrimsel bir kökeni var. Bir şeyin tehlikeli ya da aşına mı olup olmadığını milisaniyelerle değerlendiren ve organizmayı savaş ya da kaç tepkisine hazırlayan, dikkat öncesi süreçlerden temel alan biyolojik bir tepki olan korku. Tehlikeye karşı savunmaya olanak verir. Öfke gibi korku da bir hayata bağlanma biçimi. Bugün bizi ilgilendiren bu evrimsel korku değil. Zihinsel bir değerlendirmenin ürünü, bilişsel bir değerlendirme sürecinin sonucu olan bir korku.

"Korku gerçek mekânını insanların yüreğinde daha doğrusu zihninde bulur" diyor Mannoni. Hayatın hiçbir aşamasının korkudan bağımsız olmadığını belirtiyor. Korku, gerçek durumlar ve nesnel karşılarında ortaya çıkan bir duygudur. Her zaman bir nesneye ihtiyaç duyar. Korku, bu nesnenin (ötekinin) yanlış yorumlanmasıyla ortaya çıkıyor. Bu nesnenin bilişsel değerlendirilmesi sonucu gerçek ve anlamlı bir duygu olarak kimlik buluyor. Gündemimizi belirleyen, zihinsel bir değerlendirme yaptığımız, üzerine düşündüğümüz, anlamlandırmaya çalıştığımız, bir anlam vermeye çalıştığımız durumların yarattığı korku. Bu anlamda baktığımızda korku, nesnenin özelliklerine göre çeşitlilikler gösteriyor. O nesnenin niteliğine, niceliğine, sürekliliğine geçişkenliğine

ve o nesneyle karşılaşan bireyin özelliklerine göre ve onun karşılaşma biçimine göre oluşan duygu da değişkenlik gösteriyor. Hem bireysel hem kolektif bir duygu olarak yaşıyor.

Korkunun pek çok çeşidi var; bir karmaşıklık ve öğrenme süreci içeriyorlar. Bazı korkular zaman içinde gelişiyor ve uzun bir süre, hatta yıllarca sürüyorlar. Politik korku, devlet otoritesi ile ilgili olanlar buna örnek. Bu korkunun bireyin ruhsal yapısındaki, kişilik örgütlenmesinde ve davranışsal tepkilerindeki etkisi de farklı oluyor. Korku laboratuvarlarda kolayca üretilebilir bir duygu. Sosyal bir ortamda da kolayca üretilebiliyor.

Korku her zaman olumsuz bir duygu değil. Korkunun birey ya da toplum açısından işlevi olumlu ya da olumsuz olmasını da belirler. Hem o korkuyu bir duygu olarak oluşturan zihinsel süreç hem de oluşan korkunun bilişsel-zihinsel değerlendirmesi bu işlevi belirler. Bu, korkunun nesnesi, nesnenin niteliği, niceliği, bu nesnenin bu bireyin yaşamındaki değeri ve anlamı ve bu nesne ile girilen ilişkiye göre değişir.

Korku iktidarların elinde çoğunlukla hayatı felce uğratan kötü bir stratejiye, bir siyasal araca dönüşür. Bunun en özgün biçimi korkuda aşırılığın sistemli hale getirildiği terörizmdir. Hemen her daim bir iktidar odağının elinden doğan ve güçlenen bir araçtır. Terörizm, korkunun laboratuvarıdır ve kaynağını binlerce kez kullanılmış, her zaman etkili olan, sisteme sunduklarıyla hayatta kalan eskiye dayalı bir yırtıcılıktan alır.

Korkunun bir nesne ile il-

işkisi ya da nesnenin yokluğu ile niteliği değişir. Kaygı ve endişe ile ilişkisi burada başlar. Korkunun nesnesinin giderek görünürlüğüne yitirmesi onu kalıcılaştıran ve yaygınlaştıran, bireyin eylem özgürlük alanını da daraltan bir sürece dönüştürür. Bedeni sınırlar. İşgal eder. Nesnenin yapısal olarak yanımızdan geçme olasılığı bedeni incinebilir bir alan haline getirir. Giderek birey o bedensel gücünü, hareketini kullanamaz hale gelir. Korktukça, korkusu sürdükçe o korkudan zarar görme tehlikesi yaşadıkça giderek bedenini sınırlamaya başlar.

"Korku basit bir duygudur" diyor Ulus Baker. İktidar, varlığını sürdürmek için korkuya her daim gereksinim duyar. Bu duyguyu yeniden üretir. Bu anlamda korku silahlarını sürekli yeniden keşfeder. Tehdidi daha görünmez ve vazgeçilmez kılarak yapar bunu. Hayatın içine yayarak yapar. Korku iktidara tek başına yetmediği için, bunun yanına güvenlik kavramını da ekler iktidar. Kendi yarattığı korkuyu ortadan kaldıracak mekanizmaları da kendisi üretip pazarlayarak kontrol eder kitleleri. Baskı kurmayı amaçlayan bir korku teknolojisi üretir. Güvensizlik yaratma ve bunu süregelenleştirme amacıyla yapar bunu. Güvenlik pazarlamak da ancak bununla olanaklı olur.

Machiavelli, kişinin hem korkulan hem sevilen olması gerektiğini, ikisinin bir arada olmasının zor olduğunu ama korkulan olmanın daha güvenli olduğunu söylüyor. Korku bir muktedir için sevgiden daha güçlü bir iktidar aracı. Korku hükümdarın kullarını onun iktidarından memnun olmaya zorlar, çünkü hoşnutsuzluğun ucunda acı ve işkence vardır. Ve bireyler korkusuz yaşayabilmek, korkmamak için özgürlüklerinden vazgeçmek durumunda kalırlar.

Temel nokta korku nesnesinin nasıl algılandığını anlamak. Korku nesnesinin bizim hayatımızdaki varlığı, bizim korkumuzun kalıcılaşmasında son derece önemli. Korkunun gelip çatmak yer-

ine gelip gitmesi olasılığı daha yoğun bir duygusal tepki yaratır. Sabit olan, çakılı olan bir korku nesnesini görüyorsak, sahipsek, onunla başa çıkmamız aslında daha kolay. Ama eğer korku nesnesi görünüp kayboluyorsa, değişkense, başka şeylere değişerek var oluyorsa, nesne sürekli görüntü değiştiriyorsa, diğer bir deyişle kestirilemiyorsa, bizim için "yok mu, yoksa burada değil mi?" algısı yaratıyor. Bu çok daha örseleyici. Tam olarak burada olmayan şeyin bizde yarattığı etki artık korkudan endişeye doğru, yine bilişsel bir güçlük içeren bir şeye doğru kayıyor. Bu endişe bizi belirsizliğe doğru itiyor. Göremediğimiz, tam olarak ölçemediğimiz, nereden geleceğini tam olarak bilemediğimiz bu süreç bizim çok daha yoğun ve kalıcı bir korkunun içine gömülmemize neden oluyor. Korkunç olanı daha korkunç yapıyor ve bir kontrol kaybı duygusuna yol açıyor. "Korkunun bedenler arasında geçişini sağlayan tam da bu mekansızlıktır" diyor Sara Ahmed.

Korku ve toplum ilişkisine baktığımızda birlik duygusu ile parçalanmışlık duygusu arasında diyalektik bir etkileşim olduğunu görüyoruz. Kitleler korkular başlangıçta söylentiler yoluyla yayılıyor. Bu, giderek medya, özellikle günümüzde etkin bir iletişim yolu olan sosyal medya aracılığıyla bir korku salgınına dönüşüyor. Bunun uç noktası "kolektif psikoz"lara varan ruhsal değişimler. En özgün biçimini komplo teorilerinde buluyor. Üretilen komplo teorileri bir olasılığı gerçeklik gibi sunarak çaresizlik, belirsizlik ve kaygı duygularını yeniden üretirler. Bu, istikrar sözcüğünde kristalize olan güvenlik arayışına giderek yoğunlaşan biçimde yönelmeye yol açıyor. İktidar, algı yönetimi olarak ifade edilen ve abartma, çarpıtma ve büyütme gibi bilişsel stratejilerle dilde inşa edilen şiddet söylemiyle zihinlerde egemenliğini oluşturur. Kurgu korkutucu, ama gerçekçi olmayan fakat akla uygun geldiği için kolayca gerçek bir korku üreten zihinsel tasarımlara dönüşür. Giderek bir kolektif korku

psikozu yaratmaya başlar.

Bizim asıl tartışmamız gereken bununla, yani korkuyla nasıl başa çıkılacağı. Biz bu korkuya yenik mi düşeceğiz, boyun mu eğeceğiz? Yoksa mücadele mi edeceğiz? Korkmanın verdiği hayatta kalma güdüsünü bir karşı duruşa mı çevireceğiz? Sara Ahmed, "Korkunun tehdit üreterek bedenleri ötekilere karşı birleştirdiğini" de söylüyor. Toplulukları bir bağlayıcı güç haline getirebiliyor. Korkunun yarattığı tüm sınırların içinde bir mücadelede güçlü de büyür. Değişimi yaratacak bir sessizlik. Asla suskunluk değil. Öncelikle o korku nesnesi ile olan ilişkimizi yeniden gözden geçirdiğimiz bir sessizlik. O korku nesnesini yeniden anlamlandırma, tanımlama, daha gerçekçi açıklamalarla bireysel anlamda adım atmaya olanak veren bir düşünme süreci. Bunun ardından gelen ise ortaklaşmacı bir birliktelik, örgütlenme, kolektif dayanışma. Bir korku nesnesinden birey ya da grup olarak etkilenmek farklıdır. Grup aidiyetleri bizi, bazen örselenmelere yatkın hale getirirken bu örselenmeye karşı güçlü hale de getirebilir.

Umut ve cesaret, varoluşçu düşünürlerin en çok vurguladıkları kavramlar. Umutsuzluğun sonsuz olmadığı, umudun ise imkânsız olmadığı bir vurguyla dile dökülen. Rollo May'ın sloganlaşan sözündeki gibi. "Cesaret umutsuzluğa rağmen ilerleyebilme yetisidir". Ve belki de, cesaret gösteren yaralılar ve yaralarını onarma çabasında olanlar tarihi değiştirecektir.

### Yararlanılan kaynaklar

1. Pierre Mannoni. *Korku. İletişim Yayınları. İstanbul 1992.*
2. Sara Ahmed. *Duyguların Kültürel Politikası. Sel Yayıncılık. İstanbul 2015.*
3. Robert C. Solomon. *Duygulara Sadakat: Hisselerimiz, Gerçekte Bize Neyi Anlatıyor. Nika Yayınevi. Ankara 2016.*

# ANKARA'NIN ASBESTLE İMTİHANI



Korunması gereken endüstri mirası Havagazi Fabrikası devam eden davalara karşın Ankara Büyükşehir Belediyesi tarafından yıkılmaya başlandı. Yapının asbestli olması nedeniyle, yıkılması sırasında koruyucu önlemler alınması gerekiyordu. Koruyucu önlemler alınmadığı için asbest her yere yayıldı. Şimdi Ankaralıları endişe içinde. Kurulduğu günden bu güne Havagazi Fabrikası'nda yaşananların tarihsel sürecini derledik.

## 25 Şubat 2017:

Meslek Odalarının uyarılarına rağmen Büyükşehir Belediyesi öğle saatlerinde elektrik santralının yıkımına başladı. Büyükşehir Belediye Başkanı Melih Gökçek uyarılara karşı 'Biz binanın asbestsiz kısmını yıktık. Asbestli kısmını da denetim altında yıkacağız' dedi. Meslek Odaları ise alandan çekilen fotoğrafları kanıt olarak göstererek, binanın her yerinde asbest olduğunu, Başkan Gökçek'in doğruyu söylemediğini açıkladılar.

## 24 Şubat 2017:

CHP Milletvekili Murat Emir konuyu Meclis gündemine taşıdı.

## 15 Şubat 2017:

Havagazi Fabrikası'nın kültürel varlık tescilini kaldırma kararını mahkeme iptal etti. Bu karara rağmen Büyükşehir Belediyesi alımları yıkım işlemlerini başlattı.

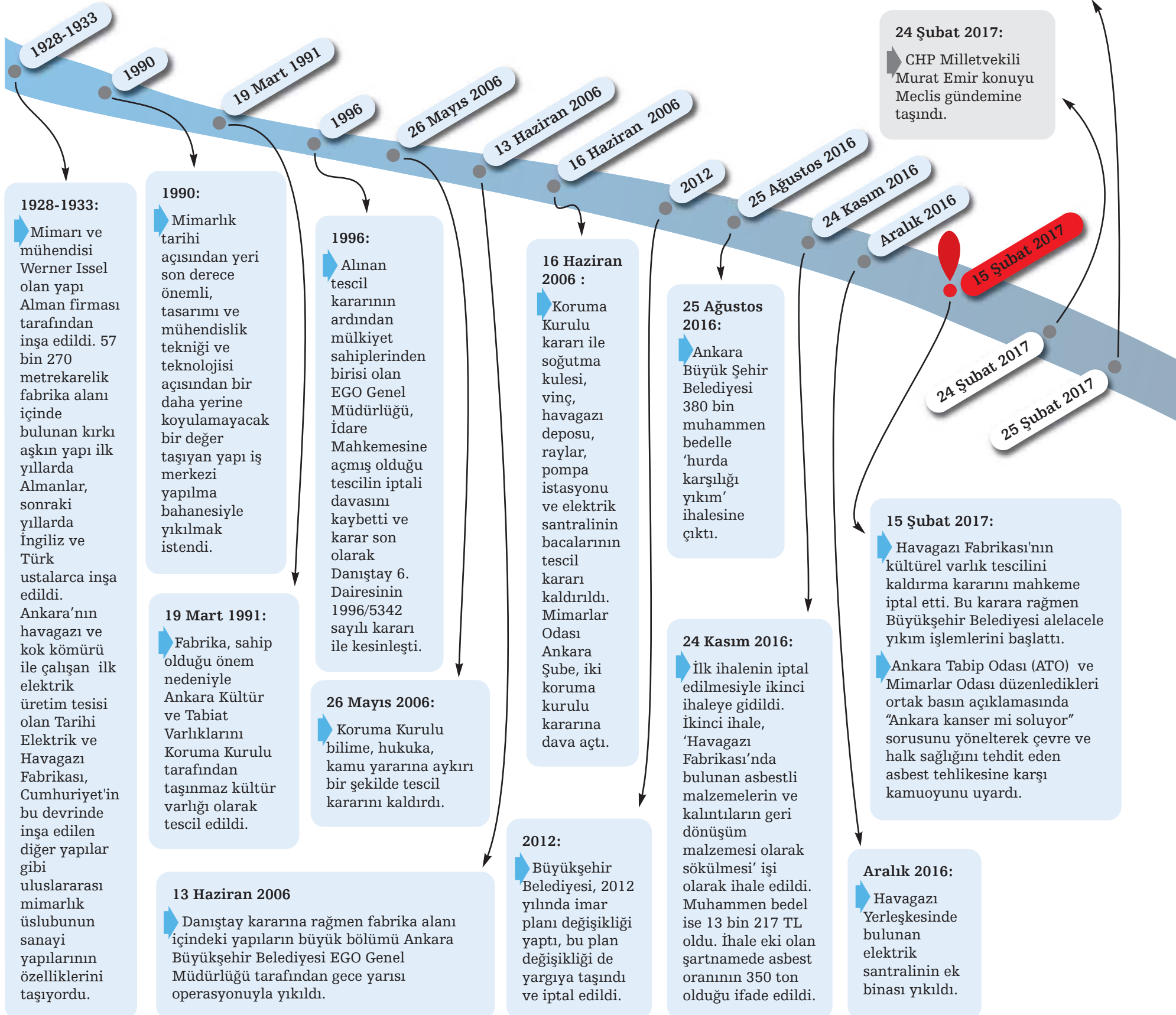
Ankara Tabip Odası (ATO) ve Mimarlar Odası düzenledikleri ortak basın açıklamasında "Ankara kanser mi soluyor" sorusunu yönelterek çevre ve halk sağlığını tehdit eden asbest tehlikesine karşı kamuoyunu uyardı.

## Aralık 2016:

Havagazi Yerleşkesinde bulunan elektrik santralının ek binası yıkıldı.

## 24 Şubat 2017

## 25 Şubat 2017





**27 Şubat 2017:**

- ▶ Competenze firması tarafından yıkım yeri ve çevresinden numuneler alındı.
- ▶ İçinde kontamine demirler olan ve üstü açık bir şekilde asbestli malzeme taşıyan 06 YB 5152 plakalı tırın fotoğrafları iletilerek Başbakanlık İletişim Merkezi'ne (BİMER) şikâyet edildi. İnternette yapılan ihbarda tırın saat 16.30'da Sıhhiye'den çevre yoluna doğru hareket ettiği bildirildi. Şikâyet dilekçesinde ilgili bakanlıkların acilen tırdan örnek alması gerektiği ifade edilerek bu aracın Ulusal Atık Formu olup olmadığı, içinde kaç ton malzeme olduğu sorgulandı.
- ▶ ATO, Mimarlar Odası, Çevre Mühendisleri Odası, Kimya Mühendisleri Odası, Şehir Plancıları Odası Ankara Şubeleri ve iş güvenliği uzmanları Havagazı Fabrikası'nın hiçbir koruma önlemi alınmadan yıkılmasına karşı maske takarak basın toplantısı düzenledi. Konunun takipçisi olduklarını belirten bilim insanları ciddi halk ve işçi sağlığı sorunu yaşandığını, Büyükşehir Belediye Başkanı Melih Gökçek'in suç işlediğini belirtti. Örgütler, önlemsiz yıkımın durdurulmasını talep etti.

**28 Şubat 2017:**

- ▶ Competenze firmasının aldığı numunelere göre hazırladığı analiz raporunda dört yerde, asbestin en tehlikeli türlerinden "amfibole" tespit edildiği belirtildi. Yedek numuneler aynı gün Maden Tetkik Arama Genel Müdürlüğü'ne gönderildi.

**1 Mart 2017:**

- ▶ ATO ve Mimarlar Odası Ankara Şubesi, asbestli Havagazı Fabrikası'nın acilen karantinaya alınması ve yıkımın durdurulması için Ankara İdare Mahkemesi'ne başvuruda bulundu. Mahkeme aynı gün, yıkım işleminin yürütmesini durdurdu.
- ▶ 27 Şubat'ta yapılan şikâyete BİMER'den bilimsel veriler içermeyen ve halk sağlığını hiçe sayan bir cevap geldi.

BİMER, #1700295262 başvuru numarası ile kayda alınan ihbarın Emniyet Genel Müdürlüğüne yönlendirildiğini, Emniyet Genel Müdürlüğü'nün de konuya ilişkin "Emniyet Genel Müdürlüğü, Uyuşturucu İle Mücadele Şube Müdürlüğümüzü ilgilendiren herhangi bir konu bulunmamaktadır" cevabını bildirdiğini ilettili.

**2 Mart 2017:**

- ▶ Sağlık Bakanı Recep Akdağ, katıldığı televizyon programında "Yıkılan bina kanserojen maddenin yapısında bulunduğu bir bina değil. Asbest içeren bina değil. Yıkılacak binada bu var. Ankara Büyükşehir Belediyesi uzman firmaya bu görevi vermiş durumda. Sağlığa zarar vermeyecek bir biçimde bu yıkım gerçekleşecek. Asbest içeren bina yıkılmış değil şu ana kadar. Bizim tespitimiz bu." açıklamasını yaptı.

**3 Mart 2017:**

- ▶ ATO ve Mimarlar Odası Ankara Şubesi, yıkım sonrası açığa çıkan asbestli hafriyat nedeniyle binanın karantinaya alınması için ilgili kurumlara başvuruda bulundu.
- ▶ ATO ve Mimarlar Odası Ankara Şubesi tarafından, Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulunularak, asbestli havagazı fabrikası yıkımında sorumluluğu bulunanların cezalandırılması talep edildi. Ankara Büyükşehir Belediyesi Başkanı Melih Gökçek ile sorumluluğu bulunan büyükşehir belediyesi yetkilileri ve yıkım işini yapan firma yetkilileri aleyhinde bulunulan suç duyurusunda adı geçen sorumluların, 5237 Sayılı Türk Ceza Kanunu'nun 181'inci maddesinde tanımlanan "Çevrenin kasten kirletilmesi" ve 257'nci maddesinde tanımlanan "Görevi kötüye kullanma" suçlarını işledikleri ifade edildi. Gerçekleştirilen yıkımın, başta "Asbestle Çalışmalarda Sağlık ve Güvenlik Önlemleri Hakkında Yönetmelik" olmak üzere ilgili mevzuata ve kamusal gereklere aykırı biçimde gerçekleştirildiği, bu nedenle çalışanlar ve halk sağlığı açısından ciddi tehlike ve zararlara yol açıldığına işaret edildi.

**7 Mart 2017:**

- ▶ Hacettepe Üniversitesi ve Türk Toraks Derneği'nin düzenlediği 'Kentsel Dönüşüm ve Asbest Tehlikesi' başlıklı panelde ATO ve Mimarlar Odası Ankara Şubesi çapraz sorgu için numuneleri gönderdikleri MTA'dan gelen raporu açıkladı. MTA'nın raporu da asbestin varlığını ve çevreye yayıldığını kanıtladı.

**14 Mart 2017:**

- ▶ ATO ve Mimarlar Odası Ankara Şubesi tarafından, asbestli yıkımın yol açtığı zarar ve usulsüzlüklerin yerinde tespiti ve belgelenmesi için dava açıldı. Açılan davada, akademik ortamdaki seçilecek tarafsız bilirkişiler marifeti ile asbestli yıkımın yol açtığı tehlikenin ve Ankara Büyükşehir Belediyesi tarafından sergilenen usulsüzlüklerin belirlenmesine yönelik yerinde bilimsel incelemeler ve tespit yapılması talep edildi.

**15 Mart 2017:**

- ▶ ATO ve Mimarlar Odası Ankara Şubesi tarafından birlikte açılan, asbestli Havagazı Fabrikası'nın mevzuata ve usule aykırı yıkım işleminin iptali talepli davada verilen yürütmenin durdurulması kararına Ankara Büyükşehir Belediyesi tarafından yapılan itiraz, Ankara Bölge İdare Mahkemesi'nin 15.03.2017 tarihli kararı ile ret edildi.

**8 Mart 2017:**

- ▶ ATO, Mimarlar Odası Ankara Şubesi ve CHP Ankara Milletvekili Murat Emir'in Meclis'te düzenlediği basın açıklamasında, MTA'dan gelen raporla asbestin varlığının kanıtlandığı belirtilerek yetkililer görevine davet edildi.



27 Şubat 2017

28 Şubat 2017

1 Mart 2017

2 Mart 2017

3 Mart 2017

7 Mart 2017

8 Mart 2017

14 Mart 2017

15 Mart 2017

## güncel

# Sağlıkta şiddet sona ersin!

Dr. Hüseyin Ağır'ın çalışma arkadaşının eşi tarafından öldürülmesi karşısında protestolarını dile getiren sağlık emek örgütleri Şiddet Yasa Tasarısı'nın bir an önce yasalaşmasını talep ettiler.

## Hekim Postası

Aksaray'ın Eskil ilçesi Bozcamahmut köyü Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan aile hekimi Dr. Hüseyin Ağır, görevi başında daha önce aynı ASM'de çalışan hemşirenin emekli polis eşi tarafından 29 Mart 2017 tarihinde kurşunlanarak öldürüldü.

Dr. Hüseyin Ağır'ın öldürülüşünün birinci haftasında ülke genelinde 'Sağlık çalışanlarına yönelik şiddete ve ölümlere alışmayacağız, susmayacağız' etkinlikleri gerçekleştirildi. 5 Nisan 2017 Çarşamba günü Ankara'da aile sağlığı merkezleri bahçesinde sağlık çalışanlarının katılımıyla başlayan anma etkinlikleri, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu önünde yapılan



basın açıklamasıyla devam etti.

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu önünde gerçekleştirilen "Dr. Hüseyin Ağır Öldürüldü! Sağlıkta Şiddete ve Ölümlere Alışmayacağız" başlıklı basın açıklamasına Ankara Tabip Odası

Yönetim Kurulu Genel Sekreteri Dr. Mine Önal, Yönetim Kurulu üyeleri Dr. Zafer Çelik, Dr. Onur Naci Karahancı ve Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi

üyeleri Dr. Selma Güngör ile sağlık emekçileri katıldı.

Dr. Zafer Çelik tarafından okunan açıklamada Türkiye'de her gün 31 sağlık çalışanının şiddete maruz kaldığına dikkat

çekildi. Dr. Zafer Çelik sağlıkta şiddetin en önemli nedeni olarak sağlık ortamının para kazanılan bir hizmet sektörü haline dönüşmesini gösterdi.

Sağlık çalışanlarına şiddetin son bulması için her türlü mücadeleyi kararlılıkla sürdüreceklerini hatırlatan Dr. Çelik "Şiddet Yasa Tasarısı'nın bir an önce yasalaşmasını talep ediyoruz. Dr. Hüseyin Ağır'ı kaybetmenin üzüntüsünü yürekten hissediyor, ailesine ve meslektaşlarımıza bir kez daha baş sağlığı diliyoruz" sözlerini kaydetti.

"Sağlıkta Şiddete HAYIR!" pankartı açan sağlık çalışanları sık sık "Sağlıkta şiddet sona ersin!" sloganı attılar.

## Mobbing baskısı nöbet tutturuyor

Ankara Tabip Odası ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası 5 Nisan Asistan Hekim Günü'nde asistan hekimlerin sorunları ve taleplerine dikkat çekmek için Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi bahçesinde bir basın açıklaması düzenlediler.

## Hekim Postası

Basın açıklamasında 29 Kasım- 7 Aralık tarihleri arasında 515 asistan hekimin katılımıyla gerçekleştirilen Tıpta Uzmanlık Eğitimi anketinin sonuçları paylaşıldı. Asistan hekimlerin, uzmanlık eğitimi ve çalışma koşullarına ilişkin sorunlarını gün yüzüne çıkaran anketin sonuçlarına göre asistan hekimlerin yüzde 55'i uzmanlık eğitimini yeterli bulmuyor. Eğitim kurumundan yeterli donanımda bir uzman hekim olarak mezun olacağını düşünenlerin oranı ise sadece yüzde 32. Asistanların yüzde 81'i sağlıksız koşullarda çalıştıklarını ifade ederken ankete katılan asistanların yüzde 68'i en az bir kez istifa etmeyi düşündüğünü söyledi. An-



kete katılan asistanların yüzde 98'i öncelikli olarak nitelikli uzmanlık eğitimi istediklerini belirttiler.

Ankete katılan asistan hekimlerin yüzde 53'ü "Güneşli nöbet tutuyor musunuz?" sorusuna "Evet" yanıtı verdi. Asistan hekimlerin, yüzde 82'si güneşli nöbet tutmanın yasal olmadığını bildiklerini belirtti. Gün aşırı nöbet tutmaya itiraz eden asistanların yüzde 93'ü mobbinge maruz kaldıklarını ifade etti. Anket sonuçları asistanların yüzde 82'sinin mobbinge uğramamak adına gün aşırı nöbet konusunda sessiz kaldıkları sonucunu ortaya çıkardı.

Anket sonuçlarının açıklanmasından ardından asistan hekimler, haksız, hukuksuz ihraç edilen kamu görevlilerinin görevlerine iade edilmesi, sağlıkta şiddetin sona ermesi, nitelikli uzmanlık eğitimi verilmesi, hastalara yeterli sürenin ayrılması, insanca çalışma koşullarının sağlanması, çalışırken ve emeklilikte insanca ücret kazanılması taleplerini ilettiler.

Basın açıklaması hekimlerin hastanenin bahçesindeki "Hayır Ağacı"na 16 Nisan referandumunda neden hayır diyeceklerini açıklayan notlar asmasıyla son buldu.

Sağlık  
Turizminin  
Ekonomi-  
Politigi (2)

## Kansu Yıldırım

Makalenin ilk bölümünde kamu ve özel sektörün sağlık turizmi beklentileri veriler ışığında detaylandırıldı. Türkiye'ye gelen yabancı hasta sayısının 2019 yılından itibaren hızlı bir artışla 1 milyona, 2023 yılında 2 milyon civarına ulaşmasının hesaplandığı belirtildi. Sağlık Bakanlığı'nın hedeflerine göre 2017 yılında sağlık turizmi gelirlerinin 8 milyar dolara yükselmesi öngörülüyor. İkinci bölümde ise sağlık turizmi sektöründe önemli bir yer tutan Körfez ülkeleri üzerinde durulacaktır.

Arap ülkeleri arasında en ciddi harcamaları gerçekleştiren Körfez ülkeleridir. Petrol ihracatçısı konumunda olan Körfez ülkeleri, hidrokarbon ve petrol gelirleri dışında son yıllarda varlık fonu eşliğinde faaliyet gösterdiği finans sektörü ile önemli sermaye birikimi gerçekleştirmektedir. Ulusal Varlık Fonu Enstitüsü'nün 2016 yılı küresel verilerine Birleşik Arap Emirlikleri (792 milyar dolar), Suudi Arabistan (598 milyar dolar) ve Katar'ın (256 milyar dolar) varlık fonu büyüklükleri toplamı 1.600 trilyon dolardan fazladır.

Arap Birliği bünyesinde faaliyet gösteren Arap Turizm Teşkilatı'nın Başkanı Bender bin Fehd Al Fuheyd, 2016 yılında

# Körfez Ülkeleri



Arap ülkelerinin sağlık turisti potansiyeline dikkat çekerek, sağlık turizmi kapsamında senelik 27 milyar dolar harcadığını belirtti. Turizm harcamasında Bahreyn 1,165 milyar dolar ile en düşük harcamaya sahipken, Katar 6,616 milyar dolar, Suudi Arabistan 17,660 milyar dolar, Birleşik Arap Emirlikleri 17,699 milyar dolar ile en yüksek harcamaya sahiptir.

TÜİK'in turizm istatistikle-

rinde Batı Asya Ülkeleri olarak sınıflandırılmış olan Körfez ülkelerinden 2015 yılında ülkeye gelen turist sayısı 3.563.993'tür. En çok turist 450.674 kişi ile Suudi Arabistan'dan gelmiştir. Katar'dan ülkemize gelen turist sayısı 2015 yılında ise 35.832 kişiye ulaşmıştır.

Suudi Arabistan en fazla termal sağlık turisti gönderen ülkedir. 2014 yılında Suudi Arabistan'dan gelen termal turist

sayısı 5.343'tür. Bu rakam toplam termal turist sayısının yüzde 13,54'üne karşılık gelmektedir. Termal turistler aynı zamanda farklı branşlarda da tedavi görmektedir. Dermatoloji, endokrinoloji ve alternatif tıp alanında tedavi hizmeti almaktadırlar.

2014 yılında Katar'dan 447 hasta sağlık turisti olarak Türkiye'ye gelmiştir. 227 sağlık turisti hastanelerde tedavi olmak için gelirken, 170'i sağlık

hizmetlerinden yararlanmışlardır. En çok çocuk sağlığı ve hastalıkları branşından sağlık hizmeti almışlardır. Bunu dahiliye, deri ve zührevi hastalıklar, KBB, kadın doğum ve göz hastalıkları izlemiştir. 242 hasta İstanbul'da, 118 hasta Ankara'da ve 34 hasta Bursa'da tedavi görmüştür.

Servetin rantiyeye ekonomisi ile doğrudan emirlik hanedanlarının mensuplarına dağıtıldığı sistemde sağlık turizmine olan eğilim artmaktadır. Uçuş mesafesi, otelcilik ve konaklama hizmetlerinin gelişkinliği dışında "makul" tedavi fiyatları Türkiye'yi cazibe merkezi haline getirmektedir. Ulusal ve uluslararası pek çok raporda dini ve kültürel yakınlığın (özellikle "mahremiyet" algısı) Körfez'den gelen sağlık turistleri için çekici bir faktör olduğu belirtilmektedir. Ne var ki, küresel sağlık turizmi pazarında belirleyici olan fiyatlardır.

Türkiye Seyahat Acentaları Birliği'nin (TÜRSAB) 2014 raporu ışığında açıklıkla söylenebilir ki Türkiye uluslararası sağlık turistleri için "yüzde 50 tasarruf" imkanı sunmaktadır. Örneğin, By-Pass ameliyatı olmanın maliyeti İspanya'da 43 bin, Meksika'da 42 bin, Kore'de 31 bin 500 dolar iken Türkiye'de 8 bin 500 dolarla 21 bin dolar arasında seyrediyor.

## TÜRSAB 2014: Tıbbi İşlemlerin Ülkelere Göre Maliyetleri (ABD Doları)

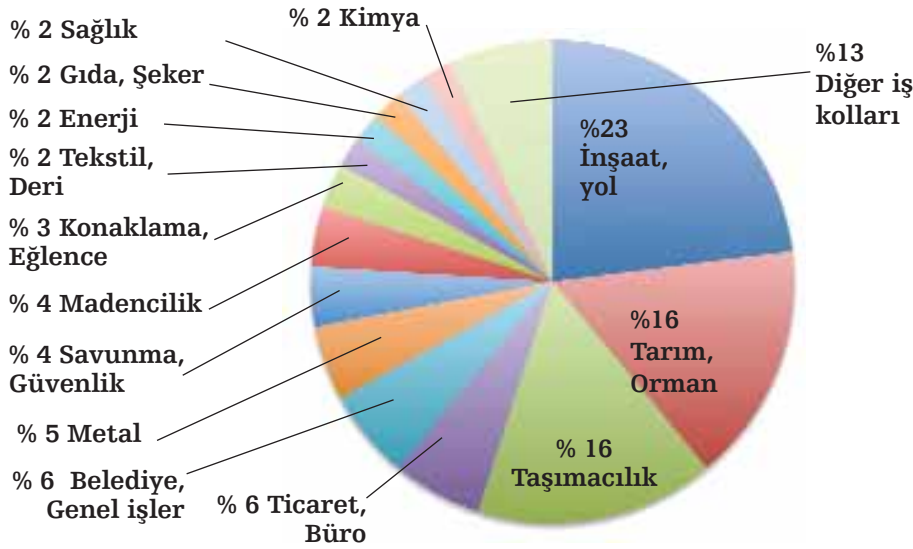
İşlem / Ülke	Türkiye	ABD	Almanya	Hindistan	Meksika	İspanya	Tayland
By-pass	8.500 21.000	-	-	7.500 10.500	39.000 42.000	39.000 43.000	22.500 24.500
Kalça protezi	10.000 23.000	30.000	27.000	7.000 9.500	39.000	16.300 18.900	12.000 17.000
Kalp kapakçığı ameliyatı	13.750 23.000	-	-	9.500 14.000	39.000	43.000 47.500	18.500 22.000
Omurga füzyon	7.000 23.000	-	29.000	7.500 11.500	25.000	25.000 32.500	9.700 12.500
Rahim alınması	-	-	11.000	2.500 - 10.000	9.700	13.500 15.000	4.500 8.000

Kaynak: Companion Global Healthcare

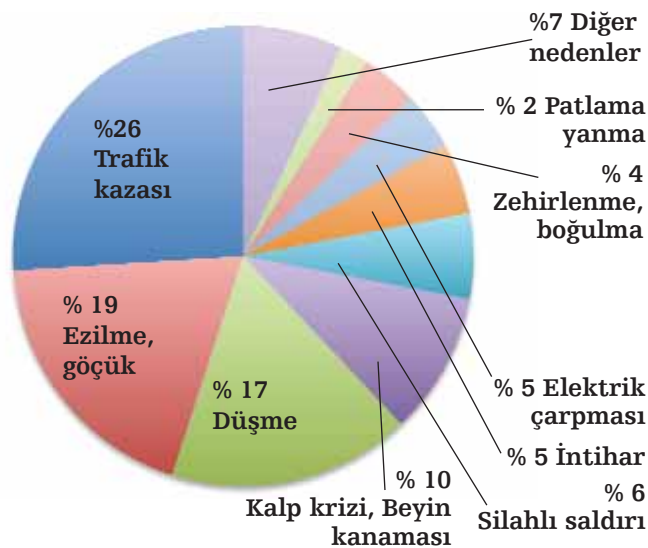
# iş güvenliği

## OHAL'de iş cinayetleri yüzde 14 arttı

OHAL'in ilan edildiği tarihten bugüne iş cinayetlerinde yüzde 14 artış yaşandı. OHAL ilanının üzerinden geçen 7 ayda, Temmuz ayının son on gününde 63, Ağustos ayında 206, Eylül ayında 150, Ekim ayında 169, Kasım ayında 196, Aralık ayında 141, Ocak ayında 161, Şubat ayında 126 olmak üzere toplam 1212 işçi hayatını kaybetti. Geçmiş yıllarla kıyaslandığında 21 Temmuz 2013 - 20 Şubat 2014 tarihlerinde 815, 21 Temmuz 2014 - 20 Şubat 2015 tarihlerinde 996, 21 Temmuz 2015 - 20 Şubat 2016 tarihlerinde 1036 olan iş cinayetleri sayısı OHAL dönemini kapsayan 21 Temmuz 2016 - 20 Şubat 2017 tarihleri arasında 1212'ye çıktı.



OHAL'le geçen 7 ayda iş cinayetlerinin iş kollarına göre dağılımında 271 ölümle inşaat yol, 195 ölümle tarım-orman, 186 ölümle taşımacılık işkolları ilk sıralarda yer aldı.



İş cinayetlerinin nedenleri arasında en fazla ölüm 300 ölümle trafik-servis kazaları nedeniyle yaşandı. Bunu 226 ölümle ezilme-göçük ve 200 ölümle yüksekten düşme izledi. 7 ayda Ardahan ve Kırıkkale dışında Türkiye'nin 79 şehrinde iş cinayeti yaşandı. İşçi ölümlerinin en fazla yaşandığı iller arasında İstanbul, İzmir, Kocaeli yer aldı.

\* İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisinin Raporları. <http://www.guvenlicalisma.org/>

## ATO'dan açlık grevleri konusunda uyarı geldi

Yaklaşık 60 gündür Türkiye'nin çeşitli cezaevlerinde başlatılan açlık grevleri ve KHK'lerle kamu görevinden men edilen bireylerin Ankara'da başlattıkları ve 30 güne yaklaşan açlık grevleri konusunda ATO, bilgilendirme broşürü hazırladı.



### Hekim Postası

Açlık grevi sürecine olumlu ya da olumsuz herhangi bir katkıda bulunmayan ATO, broşürde açlık grevlerinin kişinin kendi iradeleriyle verdikleri bir tutum olduğunu belirtti. Hekimlere ve özelde cezaevi hekimlerine bu süreçte kimi baskıların olabileceğini öngören ATO, Tokyo ve Malta Bildirgeleri'nde hekimlere düşen sorumluluğun "Bir hükümlü beslenmeyi reddettiğinde, eğer hekim kişinin beslenmemenin yol açacağı olumsuz sonuçlar üzerinde tam ve doğru bir yargıya varacak yetenekte olduğu kanısında ise, bu kişiyi damardan beslemeyecektir. Beslenmeyi reddetmenin yol açacağı sonuçların hekim tarafından hükümlüye açıkça anlatılması ve bilgilendirilmiş rızasının alınması gerekir. Eğer hastanın bilinci bulanır ve koma nedeniyle kendi başına karar alamayacak durumda ise, müdahale edip etmeme hekim kararına bağlıdır." şeklinde belirtildiğini hatırlattı.

Broşürde açlık grevi yapan kişilerle ilgili tıbbi süreç de paylaşılarak açlık grevi sürecinde karşılaşılabilecek durumlar konusunda hekimler bilgilendirildi.

### Hekimler desteklemese de bireyin kararına saygı gösterir

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Vedat Bulut

da hekimlerin hiçbir zaman açlık grevleri ve ölüm oruçlarını önermedikleri gibi yanında da yer almadıklarını belirterek "Ancak bireyin, kendi bedeni üzerinde yürüteceği bu mücadele kararını, diğer yöntemleri kullandıktan sonra kullanmaya karar vermesi halinde, bireyin kararına saygı duyarız. Vücut bütünlüğü ve beden sağlığını sürdürebilmek için alınması gerekli tedbirleri belirtir ve bu konuda çalışmalarımızı yürütürüz." dedi.

1975 Tokyo Bildirgesi ve 1991 Malta Bildirgesi'nin bu konuda hekimler için bağlayıcı olduğunu belirten Dr. Bulut, açlık grevi esnasında ve sonrasında yapılması gerekli tıbbi işlemleri "Açlık grevi süresinde tıbbi gözlem en çok önem arz eden husustur. Tansiyon, nabız, mide genişlemesi, bulantı, kusma varsa tıbbi onam alınarak NG sonda uygulanması, deri ve deri altı doku gerginliği, kilo kaybı ve halsizlik durumları değerlendirilmelidir. Açlık grevinde su alımı en az günde 1 litre olmalıdır. Günlük olarak 2 çay kaşığı tuz ve 5 büyük kaşık şeker suyla alınmalıdır. Bir tatlı kaşığı karbonatla ağız diş bakımı yapılmalıdır. Açlık grevlerinde en tehlikeli durum ensefalopati gelişmesidir. B1 vitamin desteği açısından günlük olarak en az 500 mg B1 vitaminiyle desteklenmelidir. Açlık grevinin sona ermesi durumunda da özel beslenme ile başlanması gerekmektedir." şeklinde açıkladı.

## güncel

## Maltepe esnafı için ticaret sağlıktan önemli



**Maltepe Pazarı Seyyar Satıcılar Dayanışma ve İşletme Kooperatifi ticareti halk sağlığına tercih etti.**

## Hekim Postası

Maltepe Havagazı Fabrikası'nın yıkım süreci "pes" dertiren bir davaya konu oldu. Ankara Büyükşehir Belediyesi'ne yakınlığı ile bilinen Maltepe Pazarı Seyyar Satıcılar Dayanışma ve İşletme Kooperatifi, Ankara Tabip Odası ile Mimarlar Odası Ankara Şubesi'ni esnafın zarara uğradığı, pazara gelen müşteri sayısının azaldığı gerekçesiyle mahkemeye verdi.

Ankara Tabip Odası ile Mimarlar Odası Ankara Şubesi'nin Maltepe Havagazı Fabrikası'nın yıkımı sürecinde halkın sağlık hakkını korumaya odaklanmış kamu yararına iş ve eylemleri, birer "haksız fiil" kabul edilerek tazminat davasına konu yapıldı.

Maltepe Pazarı Seyyar Satıcılar Dayanışma ve İşletme Kooperatifi, Ankara Tabip Odası ile Mimarlar Odası Ankara Şubesi yönetim kurulu üyeleri aleyhine Ankara 9. Asliye Hukuk Mahkemesi'nde bir tazminat davası açtı. Davada, Ankara Tabip Odası ile Mimarlar Odası Ankara Şubesi'nin asbestli yıkımın yol açtığı zarar ve tehlikelerden kaynaklı yetkililer ile halkı uyarmaya dönük açıklamaları nedeniyle, Maltepe Pazarı esnafının zarara uğradığı, pazara gelen müşteri sayısının azaldığı iddia edildi.

Davaya karşı yazılı savunmada bulunan Ankara Tabip Odası hukuk bürosu avukatları tarafından, Ankara Tabip Odası'nın Anayasa'nın 135. maddesi ile 6023 sayılı TTB Yasası hükümlerine göre kurulmuş, kamu kurumu niteliğinde bir meslek örgütü olduğu ve anılan 6023 Sayılı Yasa'nın 4'üncü maddesinde tabip odasına verilen kamusal görev, yetki ve yükümlülükler kapsamında; "Halk sağlığına ve hastalara fedakarlık ve feragatle hizmeti ideal bilen meslek geleneklerini muhafaza ve geliştirmeye çalışmak" ve "Halkın sağlığını korumak" hususlarına açık biçimde yer verildiği dile getirildi.

Savunmada, tazmin talebine konu yapılan ve "haksız fiil" olarak nitelenen eylemlerin; kamu tüzel kişiliğine haiz bir meslek örgütünün, yasa ile tanınmış görev ve sorumlulukları kapsamında, hukuka uygun olduğu gibi; hukukun, kamu yararı ve hizmet gereklerinin zorunlu kıldığı çabalar olduğu vurgulandı.

Maltepe Pazarı esnafı nezdinde ola ki bir zarar, bir ticari kayıp doğmuş ise, bunun failinin, asbestli havagazı fabrikasının yıkımını mevzuata ve usule aykırı biçimde gerçekleştiren, kamusal sorumluluklarını yerine getirmeyen Ankara Büyükşehir Belediyesi yetkilileri olduğu belirtilen savunmada; tabip odasının, yıkım bölgesinde faaliyet gösteren ve şüphesiz bu nedenle kendi sağlıkları da tehlike altında olan Maltepe Pazarı esnafı da dahil, halkın sağlık hakkını koruma yolunda hukuka uygun ve hatta kamu yararı açısından elzem bir çabayı sergilediği dile getirildi.



**Dr. Onur Naci Karahancı**

ATO Yönetim Kurulu Üyesi

onurnaci@gmail.com

## Apaçiler Barış İstiyor...

"1876'da Amerika Ordusu Çirikavaları bir Kızılderili kampına taşımaya denedi. Fakat Gerenimo Meksika'ya kaçtı. Beyazlar tarafından korku saçan bir Apaçi olarak tanıtıldı. Yaptığı şeyler abartılı bir biçimde yansıtıldı. Askerler onu yakalayabilmek için çok büyük mücadeleler verdiler. Mücadelenin son 5 ayında 5000 asker ve 500 keşifçi izlerini takip ederek Gerenimo'ya ve kampına ulaştı. O ve adamları teslim olmaya zorlandılar ve sonunda yakalandı. Arizona'ya geri gitmeyi umdu ama Gerenimo ve adamları Florida St. Augustine'ye nakledildi. Nakledildikleri yerde çoğu sıtma ve tüberkülozdan öldü. Gerenimo büyük bir aşkla sevdiği topraklarını bir daha göremedi. Arizona'da yıllar sonra federal hükümetin hapsettiği kampta bir mahkûm olarak öldü..." (Bunu yazan wikipedianın yalancısıyım..)

Tarihte baktığımızda her coğrafyanın Apaçileri var olmuştur. Ana eksen Gerenimo değil de hep özlemle dolu geçen mülteci yaşamdır. Hele korku egemen olmuşsa kendimize artık kendimize bile mülteciyizdir. Tek umudumuz barıştır ve mülteci olduğumuz her şeye bir an evvel kavuşmaktır. Temel sorun nedir? Beyaz adam mı? Apaçinin Apaçiyeye ettiği ne olacak? Asıl sorun zorbalıktır, gözü doymazlıktır ve şiddettir.

Bizim Gerenimo'dan çok daha önceleri İslam coğrafyasında servet biriktirme ve haksızlığın karşısında sözünü esirgememesiyle tanınan sahabe Ebuzer el-Gifari "Evinde ekmek olmadığı halde kınından sıyrılmış kılıcıyla başkaldırmayan adama şaşarım demiş." hiçbir haksızlıkta sözünü esirgememiş, sonunda sürgünü yemiş, kendisi hariç her şeyin mülteci olmuştur.

Ebu Zer'den feyz alan; yazılarında ondan çokça bahseden Ali Şeriatî de "Ben herkesi rahatlatmak için gelmedim. Ben rahatları rahatlatmak için geldim. Ben esrar ve eroîn miyim ki herkesi rahatlatayım. Ben yazılı cevapları olanlardan değilim. Eğer birisi gerçekten bir hizmet yapmak istiyorsa, rahat insanları rahatsız etmeli, suskunları konuşur, uysalları hareketli hale getirmeli, donuk insanlar arasında mücadele çıkarmalıdır." "Bir yerde yangın varken biri seni ibadet etmeye çağırıyorsa, bil ki bu bir hainin davetidir." demiş; ona da başka bir şey kismet olmamış, kendinden başka her şeye mülteci olmuş, yollara düşmüştür. Aslına bakınca hepsi devletlerin mülteci olmuş ve hepsi toplumla devlet arasında kalmıştır...

Sakın umutsuzluğa kapılmayın! Şimdi de umut konuşacak, barış konuşacak. Tamam belki sürgün düşmüş kaderlerine ama yola çıkarken de "Camide olup ayakkabılarımı düşünmektense, yolda yürüyüp Allah'ı düşünmeyi tercih ederim."<sup>1</sup> demesini de bilmişler.

"Dağlar, insanlar ve hatta ölüm bile yorulduysa, şimdi en güzel şiir, barıştır." demiş Yaşar Kemal... Şimdi barışı konuşalım o halde? Barışın ilk koşulu birbirine üstünlük taslamadan "Dünyanın bütün kötülüklerine baş kaldırmak", "bazen senin iyiliğin başkasının kötülüğüne" olunca "kendi iyiliğine de baş kaldırmaktır."<sup>2</sup> Peki ezilen ezen dengesizliğinde kim barış istemez?..

Ezen her zaman pes edilmesini ister, söylediği/yaptığı yanlışlara susulmasını, sonrasında da yanlışların onun adına ondan daha da fazla savunulmasını... Yani bu kısır döngü seni senin kendi mültecin olmana kadar yutup, yok eder. "İnsan yalnızca söylediklerinden değil, sustuklarından da sorumludur" demiş ya Aziz Nesin; barış demeye bile korkanlarımız, sorumlu ararken de gözün kendini göremediği gibi kendilerinin bile farkında olamıyorlar ne yazık ki... Hekimlerin ne alakası var barışla diyenlerin de; Suriye'de ölümünden kurtulup gelebilen çocukların neden aşılanamadığını ve nasıl sağlıklı olabileceğini değil de ülkede erdike edilmiş hastalıkları yeniden hortlatacağını, aşı oranlarının onların yüzünden düştüğünü tartışması da bizi şaşırtmaz galiba?

Gelelim Apaçilerin durumuna... Apaçilerin barış istemesi onların güçsüz olduğunu göstermez aman... Tam tersine artık gel bakalım Washington, Adams, Obama, Trump otur da biraz eşit eşite konuşalım demesidir. Bunu yaparken ilk şey de her türlü kendini beğenmişliğe, kibire Hayır! demeye başlamasıdır. Hiç beklenmeyen bu hayır'lı tepki çok ezber bozacak, ama hiç gevşemeyeceğine inandığım Gerenimogiller, teklik Allah'a mahsus diyecek, çok sesli, çok düşünceli, çok renkli, özgür düşüncelerden başka hiçbir şeyin havada uçmadığı bir yaşamda diretecekler ki bu konu Apaçiler için tertemiz kapansın.

"...Ama barış ağaç değil, ot değil ki yeşersin:

Sen istersen olur barış, istersen çiçeklenir.

Sizsiniz uluslar, kaderi dünyanın. Bilin kuvvetinizi.

Bir tabiat kanunu değildir savaş, Barışsa bir armağan gibi verilmez

insana:

Savaşa karşı

Barış için

Katillerin önüne dikilmek gerek,

"Hayır yaşayacağız!" demek..."

Bertolt BRECHT

<sup>1</sup> Ali Şeriatî

<sup>2</sup> Yaşar Kemal: İnce Memed

# dünyadan

## Avrupa'da havası en kirli 8 şehir Türkiye'den

Dünya Sağlık Örgütü'nün (WHO) verileri, Avrupa'da havası en kirli 10 kentten 8'inin Türkiye'de olduğunu ortaya koydu.

İngiliz Guardian gazetesinin WHO'nun çapı 2.5 mikron ve altında olan partikül madde hesabına dayanarak hazırladığı habere göre, Avrupa'da havası en kirli 10 kentten 8'inin Türkiye'de olduğu ortaya çıktı.

Havası kirli kentler arasında ilk sırada Makedonya'daki Tetevo yer aldı. İkinci ve üçüncü sırada ise Bartın ve Hakkari bulunuyor. Bu şehirleri Gaziantep, Siirt, Afyon, Karaman, Iğdır ve Isparta izledi. Listenin 10'uncu sırasında Bosna Hersek'e bağlı Tuzla var.

Avrupa'da büyükşehirlerde ise İstanbul metreküpte 33 miligram partikül seviyesiyle ilk sırada yer aldı. İstanbul'u metreküpte 26 miligram partikülle Polonya'nın başkenti Varşova ve 25 miligram partikülle Macaristan'ın başkenti Budapeşte takip etti. Avrupa'da havası temiz üç kent ise İsveç'in başkenti Stockholm, İskoçya'nın başkenti Edinburgh ve Finlandiya'nın başkenti Helsinki oldu.

Dünyanın havası en kirli 20 kenti listesinin zirvesinde İran'daki Zabol var. Bu listede Hindistan'dan 10, Çin'den 5, Suudi Arabistan'dan 3, Kamerun ve Pakistan'dan birer kent yer aldı. WHO verilerine göre dünyada her yıl 12.6 milyon insan çevre ve hava kirliliği nedeniyle ölüyor.



## Kenya'da doktorların grevi sona erdi

Kenya'da sağlık çalışanlarının grevi 14 Mart Salı günü hükümetle yapılan anlaşma ile bitti.

Kenya'da 5000'den fazla sağlık çalışanı 3 aydan fazla süredir grevdeydi. Kamu hastanelerinde çalışan doktorlar, ücret artışı ve daha iyi sağlık hizmeti için daha yeni ekipmanlar talep ediyorlardı. Ayrıca harabeye dönen hastanelerin bakımı da talepleri arasındaydı. 100 günü aşan ve ülkenin ana gündemi haline gelen grev, 14 Mart Salı günü sonlandırıldı. Kenya Medikal Pratisyenler, Eczacılar ve Diş Hekimleri Sendikası ile hükümet yetkilileri arasında ücret ve diğer uyuşmazlık konularını ele alan bir anlaşma imzalanarak, doktorların işbaşı yapacağı duyuruldu. Kenya Medikal Uygulayıcılar, Eczacılar ve Diş Hekimleri Birliği genel sekreteri Ouma Oluga anlaşmanın en büyük başarısının, doktorların çalışma süresinin haftada 40 saatle sınırlanması ve bunun üzerindeki çalışmalar için fazla mesai ücreti ödenmesi olduğunu söyledi.



## Sudoku

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

Yanıtına [www.hekimpostasi.org.tr](http://www.hekimpostasi.org.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

## İngiltere Kraliyet Tıp Ödülü Prof. Dr. Mehmet Haberal'a verildi

İngiltere Kraliyet Tıp Derneği, bu yıl ilk kez verdiği, onursal üyeliklerin en üst kademesi olan "Distinguished Fellowship" ödülü için Prof. Dr. Mehmet Haberal'ı seçti. Haberal ödülünü Atatürk'e borçlu olduğunu belirtirken, organ bağışı için de çağrı yaptı. Hizmetlerinden dolayı İngiltere'de ödüllendirilen Haberal, Türkiye'de "Ergenekon Terör Örgütü" üyesi olduğu iddiasıyla 4 yıl 4 ay tutuklu kalmış ve görevini yapamamıştı.



# Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumu'nda aşı konusu tartışıldı

## Hekim Postası

Anayasa Mahkemesinin tartışmalı aşı kararı Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı Sempozyumunda masaya yatırıldı. Ankara Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği Halk Sağlığı Kolu'nun düzenlediği sempozyum 25 Mart Cumartesi günü Ankara'da yapıldı. Bu yıl 16'cısı düzenlenen sempozyumda "Bir Sistem Sorunu Olarak Aşı" konusu işlendi.

Sempozyumun açılışında Eren ailesi adına bir konuşma yapan Gönül Eren, Türkiye'de son zamanlarda kızamık, çocuk felci gibi hastalıkların yeniden gün yüzüne çıktığını, Sağlık Bakanının evet kampanyasına çıkmaktan bu konulara ayıracak vakit bulamadığını söyledi. Gönül Eren, asbetli havagazi fabrikasının yıkımında sorumluluğu bulunan Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Melih Gökçek hakkında suç duyurusunda bulunduğu için Ankara Tabip Odası'na teşekkür ederek konuşmasını sonlandırdı.

## "Kendi aşısını üretemeyen ülkeler halk sağlığını riske atıyor"

Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Görevlisi Dr. Necati Dedeoğlu da konuşmasında bulaşıcı hastalık mücadelesinin en önemli silahı olan aşının biyolojik bir ürün olmasının yanında stratejik önemi olduğunu vurguladı. Dr. Dedeoğlu, kendi aşısını üretemeyen ülkelerin halk sağlığını riske atmış olacağını söyledi. Bulaşıcı hastalıkların yok olduğu, artık aşıya gerek kalmadığı gibi hurafelerin dolandığını belirten Dr. Dedeoğlu, bazı hastalıklar çok azalsa, görülmese bile bütün dünyada bitmediği



Bu yıl 16'cısı düzenlenen Dr. Nevzat Eren Ulusal Halk Sağlığı sempozyumunda "Bir Sistem Sorunu Olarak Aşı" konusu işlendi.

sürece aşlamaya devam edilmesi gerektiğini söyledi.

Açılış konuşmalarının ardından "Türkiye'de Aşı Üretimi ve Türkiye'nin İktisadi Yapısı" başlıklı panele geçildi. Dr. Mine Önal'ın oturum başkanlığını yaptığı panele konuşmacı olarak Ankara Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi Emekli Öğretim Görevlisi Korkut Boratav ve İzmir Dayanışma Akademisinden Dr. Feride Aksu Tanık katıldı. Panelde Korkut Boratav "Türkiye'nin 24 Ocak 1980 Sonrası ve Öncesi İktisadi Yapısının Karşılaştırılması" konusunu ele aldı. Dr. Feride Aksu Tanık da "Türkiye'de Aşı Üretimine Kısa Tarihçesi ve Aşı Üretimine Dinamikleri" konusunda bir sunum yaptı.

Dr. Erhan Nalçacı'nın oturum başkanlığını yaptığı "Küba'da Aşı Üretimi" başlıklı panelde Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD. Öğretim Görevlisi Dr. İlker Belek "Küba'da Toplumsal Yapı ve Sağlık", İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi AD. Emekli Öğretim Görevlisi Dr. Akif Akalın da "Küba'da Aşı Üretimine Tarihçesi" konularında katılımcıları bilgilendirdi.

## "Aşılama ile ilgili sorunlar bir sistem sorunudur"

Sempozyumun son oturumunda "Türkiye'de Aşılama" konusu ele alındı. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Dr. Olgu

Nur Dereci ve Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Tarihi ve Etik AD. Doktora öğrencisi Emine Topçu "Aşığı Kabul Etmeme "özgürlüğü" Kabul Edilebilir mi? ve Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD. Öğretim Görevlisi Dr. Mehtap Türkay da "Aile Hekimliğinde Güncel Aşılama Verileri Gerçeği Ne Kadar Yansıtıyor?" başlıklı sunumlarını gerçekleştirdi. Sempozyumun sonunda aşı, kürtaj, sezaryen, aile planlaması karşıtlığının modernliğe karşı çıkan, siyasi bir müdahale olduğu ve bu konulara bütüncül bakmak gerektiği, aşılama ile ilgili sorunların bir sistem sorunu olduğu sonucuna varıldı. Sempozyum katılım belgelerinin verilmesi ve toplu fotoğraf çekimi ile son buldu.

## No

Vizyon Tarihi: 25 Ocak 2013

Tür: Dram - Tarih

Yönetmen:  
Pablo Larrain

Oyuncular: Gael García Bernal,  
Jane Fonda, Richard Dreyfuss,  
Alfredo Castro, Antonia Zegers

Senaryo: Pedro Peirano

*Konusu: 2012 Cannes Film Festivali'nde dünya премьерi yaparak Sanat-Sinema Ödülü kazanan No, diktanın süresinin dolduğuna kanaat getiren uluslararası güçlerin baskısıyla, Pinochet'nin, yönetimde kalıp kalmaması yönünde referandum kararı verilmesinden sonraki kampanya sürecine odaklanıyor.*

*İyi seyirler...*



**Biz özgürlüğün  
Güzel günlerin  
Savaşçıları  
Aydınlığın  
İyiliğın  
Bize eziyet  
Ediyorlar bugün  
Ama halkımız  
Aynı acıların  
Bin katını  
Yaşamıyor mu sanki**

**Biz özgürlüğün  
Güzel günlerin  
Savaşçıları  
Bize eziyet ediyorlar bugün  
Ama bu  
Şiirimize  
Biraz daha çelik  
Katılacak demektir  
Biraz daha karar  
Ve zafer umudu  
Kardeşim  
Aylardır hapiste  
Ve yıllarca sürebilir bu  
Çünkü o halkının omuz başına  
Koydu omuzunu**

**Ataol Behramoğlu**



**“hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü”**

**www.ato.org.tr**

**0312 418 8700**

