

90. Yıla görkemli kutlama



Ankara Tabip Odası 90. Yıla girdiği 2020 yılını "Etibba Odalarından Tabip Odasına 90. Yıl" kokteyli ile karşıladı. ATO'nun 90 yıllık geçmişinin anlatıldığı gecede meslek etiğine sahip çıkan gazetecilere plaketleri takdim edildi. 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

Kasım Aralık/Ocak 2020 Sayı: 98

2019 Sağlık Karnesi

Türk Tabipleri Birliği 2020 yılına girerken Türkiye'nin sağlık karnesini yayınladı.

TTB, "Toplumsal Sağlık Düzeyi ve Sağlıkta Eşitsizlikler", "Sağlık Hizmetlerinin Finansmanı", "Tıp Fakülteleri, Tıp Eğitimi ve Hekim Göçü", "Çalışma Koşulları ve Özlük Hakları", "Bulaşıcı Hastalıklar" başlıkları altında Türkiye'nin sağlık karnesini çıkardı.

Sosyoekonomik eşitsizliklerin sonuçları, cepten yapılan sağlık harcamalarındaki artış, hekim maaşları arasındaki uçurum gibi dikkat çekici bulgulara yer verilen çalışma için Sağlık Bakanlığı (SB), Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK), Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), Yüksek Öğretim Kurulu (YÖK) ve Tıp Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) tarafından yayınlanmış verilerden yararlanıldı. 8-9))

Haberlere şehir hastanelerinin yıldızlı yüzü yansıdı

Yapımından, sağlık hizmeti sunumuna kadar pek çok sorun yaşanmasına rağmen 2018 yılında basına şehir hastanelerinin yıldızlı yüzü yansıdı. Üç gazetede toplam 221 haberle yer alan şehir hastanelerinin en çok yapım süreci, yatak sayısı ve konforu haber konusu oldu. 5))

Sağlık emekçilerine polis şiddeti

Sağlıkta şiddet durdurulsun talebi ile basın açıklaması yapmak isteyen sağlık emekçileri, polis saldırısına uğradı. 6))



Güncel	Şehir hastaneleri	Güncel	Röportaj	Kültür sanat
Dr. Ayşe Akın'a BM Nüfus Fonu Ödülü verildi Uluslararası Nüfus ve Kalkınma Konferansının 25. Yıldönümünde, "BM Nüfus Fonu Ödülü"ne Dr. Ayşe Nurdagül Akın layık görüldü. 2))	Sağlıkta Emek Rejimi ve Şehir Hastaneleri Dr. Coşkun Canıvar, Şehir Hastanelerinin nasıl bir emek rejimi üzerine kurulduğunu, taşeronu yaygınlaştıran çalışma düzenini Hekim Postası için yazdı. 4))	Hekimden eğitime destek Kars'ın bir köyünden çıkıp, okumak için Ankara'ya gelen Dr. Yusuf Bayraktar, gençlerin eğitimine verdiği burslar ile destek oluyor. Dr. Bayraktar, bundan sonra yapmayı planladığı çalışmalarını Hekim Postası'na anlattı. 11))	Atilla İlhan Ödülü Dr. Murat Özsan'ın oldu Dr. Murat Özsan "Umudun Rengi" adlı romanıyla Atilla İlhan Ödülü'nü kazandı. "Geçmişin Rüyası", "Ve Ötesi" adlı kitapları da bulunan Dr. Özsan, yazın hayatına başlamasından ödüle uzanan yolculuğunu anlattı. 13))	Hekimlerin eserleri ÇSM'de sergilenecek Ankara Tabip Odası hekimlerin sanat eserleri sergisine bu yıl da devam ediyor. Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde (ÇSM) gerçekleştirilecek sergiye hekimler görsel sanatlar dalındaki eserleri ile katılabilirler. 15))

Dr. Ayşe Akın'a BM Nüfus Fonu Ödülü verildi



Hekim Postası

Uluslararası Nüfus ve Kalkınma Konferansının 25. Yıldönümünde (ICPD25), "BM Nüfus Fonu Ödülü"ne Dr. Ayşe Nurdagül Akın layık görüldü.

Dr. Akın, ödüle "Türkiye ve ötesindeki sağlık hizmetlerine ulaşımın geliştirilmesi ve aile planlamasına katkı ve olağanüstü liderliği" nedeni ile layık görüldü.

Prof. Akın'a ödülü, 13 Kasım 2019 tarihinde Butan'ın Ana Kraliçesi Sangay Choden Wangchuck ve UNFPA İcra Di-

rektörü Dr. Natalia Kanem tarafından verildi.

İnsan hakları, kadına yönelik şiddet, çocuk yaşta evlilikler, kadın ve üreme sağlığı, aile planlaması, toplumsal cinsiyet eşitliği, katılımcı demokrasinin güçlenmesi gibi konularda savunuculuk yapan Dr. Akın halen Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda öğretim üyeliği ile Başkent Üniversitesi Kadın-Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Araştırma ve Uygulama Merkezi (BÜKÇAM) müdürlüğü görevlerini sürdürüyor.



Dr. Oğuz Taşdemir kütüphanesi açıldı



Hekim Postası

Dünyanın sayılı kalp cerrahları arasında yer alan Prof. Dr. Oğuz Taşdemir'in adının verildiği kütüphanenin açılışı gerçekleştirildi.

Vefatının ardından Dr. Oğuz Taşdemir'e ait yüzlerce

kitap genç hekimler yararlansın diye ailesi tarafından Şehir Hastanesi Kalp Damar Hastanesinde kurulan kütüphaneye bağışlandı.

Dr. Oğuz Taşdemir, vefatının birinci yılı dolayısıyla Ankara Şehir Hastanesi Kalp Damar Hastanesinde düzenlenen törenle anıldı. Anma töreninin

ardından Dr. Taşdemir'in adını taşıyan kütüphanenin açılışı gerçekleştirildi. Törene, Taşdemir ailesinin yanı sıra Başhekim Op. Dr. Aziz Ahmet Sural, Kalp Damar Cerrahi Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Mehmet Ali Özatik, klinik doktorları ve hastane idarecileri katıldı.

ANKARA TABİP ODASI

**AŞI
KORUR VE YAŞATIR**

**İLKOKUL VE ORTAOKUL
ÖĞRENCİLERİ ARASINDA
RESİM YARIŞMASI**

SON BAŞVURU TARİHİ: 21 ŞUBAT 2020

Ankara İl Millî Eğitim Müdürlüğü'nün desteğiyle düzenlenmiştir.

Detaylı Bilgi
www.ato.org.tr
312-4188700

Hekim Postası

Sahibi:
Ankara Tabip Odası adına
Dr. Vedat Bulut
Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:
Dr. Vedat Bulut

Editör:
Sibel Durak

Haberler:
Sibel Durak
Kansu Yıldırım

Yayın Kurulu:

Ali Karakoç, Arif Müezzinoğlu, Benan Koyuncu, Can Pençe, Çetin Atasoy, Derman Boztok, Ebru Basa, Eriş Bilaloğlu, Figen Şahpaz, Gül Bakır, Gülgün Kiran, Gülriz Erişgen, İrem Yıldız, Mine Önal, Muharrem Baytemür, Onur Naci Karahancı, Ramazan Akçan, Selçuk Atalay, Selçuk Çelik, Serdar Koç, Zafer Çelik

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
Yayımlanma Türü:
Yerel, süreli
Yayımlanma Şekli:
Aylık Türkçe
Yıl: 2020, Sayı: 98
12.000 adet basılmıştır.

Baskı öncesi hazırlık:
GEO Tanıtım ve Reklam
Turgut Reis Caddesi 47/6
06570 Maltepe /Ankara
Tel : (0532) 664 08 98

geotanim@gmail.com
Basım yeri ve tarihi:
İhlas Gazetecilik AŞ. Saracalar
Mahallesi 57. Sokak No: 21/A
Akyurt Ankara Tel: 353 29 61
23 Ocak 2020

Dr. Ali Özyurt son yolculuğuna uğurlandı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi ve Barış Akademisyeni Dr. Ali Özyurt son yolculuğuna uğurlandı.



Hekim Postası

Dr. Ali Özyurt uzun süredir tedavi gördüğü İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde 16 Ocak günü hayata gözlerini yumdu. Hekimliğinin yanı sıra, yazar ve edebiyatçı kimliği ile de tanınan Dr. Ali Özyurt'un genç yaşta aramızdan ayrılışı büyük üzüntü yarattı.

Dr. Ali Özyurt için ilk tören 17 Ocak 2020 Cuma günü 11.00'da Cerrahpaşa Tıp Fakültesi bahçesinde yapıldı.

Ardından 12.30'da uzun yıllar emek verdiği, her kademesinde görev aldığı İstanbul Tabip Odası (İTO) önünde bir tören düzenlendi. Törene, Dr. Ali Özyurt'un ailesi, eşi Dr. Hazan Özyurt'un yanı sıra çok sayıda meslektaşları, uzun yıllar görev yaptığı Siyami Ersek EAH'den çalışma arkadaşları, çeşitli siyasi parti ve kitle örgütlerinden birlikte mücadele yürüttüğü arkadaşları katıldı. Tö-

rende dostları Dr. Ali Özyurt'un ardından konuşmalar yaptılar, onun sevdiği şiirleri seslendirdiler.

TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman burada yaptığı konuşmada, "Ali hepimize dokundu. Hem örgüte, hem bireysel olarak tek tek bizlere dokundu. Hastaya yatağında bile etkinlikler organize etti. Daha 3 ay önce çok önemli bir toplantı düzenledik. Hastaya yatağında 'ben duruma el koydum' dedi ve öyle büyük katkı sundu ki, insanlar o toplantıyı ayakta izledi. Onu çok arayacağız, ona layık olmaya çalışacağız" dedi.

İTO Yönetim Kurulu'nda ve TTB Yüksek Onur Kurulu'nda birlikte görev yaptığı TTB İkinci Başkanı Dr. Ali Çerkezoğlu, "Sevgili Ali seni unutmuyoruz! Bilesin ki, bu ülkede demokratik hekim hareketi var olduğu sürece; hekimler yoksul halkın, mağdurların, ötekileştirilenlerin, ezi-

lenlerin, yanında saf tuttuğu sürece; Tabip Odaları emekten, demokrasiden, özgürlükten ve barıştan yana tutum almaya devam ettiği sürece bu mücadelenin bir yerinde sen de olacaksın!" diye konuştu.

Törende DİSK Başkanı Arzu Çerkezoğlu duygularını "Ali Özyurt bu ülkede, bu topraklarda hatıta bu gezegende eşitlikten, adaletten, barıştan, kardeşlikten, emekten yana kim varsa onun arkadaşıydı, dostuydu, yoldaşıydı. O nedenle hepimiz bugün buradayız ve çok üzgünüz. Ali dokunduğu herkeste büyük izler bırakan bir arkadaşımızdı. Hepimizin yoldaşığı ve hep omuz başımızdaydı." diyerek paylaştı.

Özyurt, törenin ardından Gaziosmanpaşa Merkez Camisi'nde ikinci namazını takiben 500 Evler Mezarlığı'nda toprağa verildi.

ato'dan



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

Polis Şiddet Atölyesi

Bu yılın ilk yazısını 2020 yılı Sağlık Bütçemize ayıracaktık. Malum nedenlerle başlık değiştirmek zorunda kaldık. Bütçe cephesinde değişen bir şey yoktur. Yine sermayenin lehine, emekçilerinse aleyhine bir bütçe ile karşılaştık. Halk Sağlığı, Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri, Koruyucu Hekimlik için ayrılan pay % 4'lerde kaldı. Böylece insanlar daha da artan pahalılıkla birlikte bozulan yaşam koşulları ve koruyucu hekimlikten uzaklaşan politikalarla daha çok hasta olacaklar, böylece sermaye çevrelerinin kendi söylemiyle "müşteri" sayısı artacak¹. Yukarıdan aşağıya, aşağıdan yukarıya saysanız sayısı 10'dan fazla olmayan şirketlerin iştahına göre planlanmış bir bütçede, emekçilere, sağlık çalışanlarına yine enflasyonun altında eriyen maaşlarıyla dar geçimlilik uygun görülmüştür. İlan ettikleri enflasyon rakamları sahtedir, hükümet yetkililerinin dillerinde ekonomiye ilişkin yalanları dinlemekten usandık. Asur Kralı 2. Sargon'u hayırla yad ediyoruz².

Türk Tabipleri Birliği olarak 14 Mart Tıp Bayramımızın 101. Yılına doğru yol alırken, "HEKİMLİK YAPMAK İSTİYORUZ" ana temasıyla bir dizi eylemlilik planı yaptık. Bu programda 17 Ocak 2020 tarihinde tüm şehirlerde "Sağlıkta Şiddet Sona Ersin" başlığıyla iyi hekimlik yapmak için hastaya yeterli süre ayrılması gerektiğini vurgulayan, 1. Basamak Sağlık Hizmetlerinin verimsizleştirilmesine karşı çıkan ve sağlıkta şiddetin en yoğun olduğu alan olan acil servislerde izdihamın önlenmesine yönelik talepler içeren bir basın açıklamasını hastaneler önünde yapacaktık. Bizler de Ankara'da bu yıl Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni tercih ederek, acil servis önünde basın açıklamamızı yapmak istedik.

"Sağlıkta Şiddet Sona Ersin" basın açıklamasını Anayasamızın 34. Maddesini açıkça ihlal eden polisler şiddet kullanılarak engellemiştir. Dört arkadaşımız gözaltına alınmıştır. Ancak çok daha önemlisi yapılan bu alçakça uygulama hastanelerde şiddet uygulayan suçla meyilli bireyler için de teşvik edici olmasıdır. Adeta şiddet böyle uygulanır tatbikatıyla "Polis Şiddet Atölyesi" bir hastanenin acil servisi önünde ger-

çekleştirilmiştir. Sağlıkta şiddeti özendiren bu alçakça emri verenler ve uygulayanlar hakkında suç duyurumuz gerçekleştirilecek ve sonuna kadar takibi yapılacaktır. Bu suç çetesinin çekirdeği ortaya çıkarılarak teşhir edilecektir. Her ilde serbest olan Anayasal hakkımızı "Burası Ankara" diyerek engelleyen kanun tanımaz suçlulara burasının Ankara olduğunu öğretme zamanıdır. Anayasal haklarımızın keyfi telsiz konuşmalarıyla verilen bir emirle ayaklar altına alınmasına tahammülümüz kalmamıştır. Bu kentte elbette ki işçi cinayetleriyle ilgili bir basın açıklamasının "Madenci Anıtı" önünde, insan haklarıyla ilgili bir basın açıklamasının "İnsan Hakları Anıtı" önünde, sağlıkta şiddetle ilgili bir açıklamanın hastane çalışanlarımızla birlikte hastane önünde yapılmasından daha doğal bir uygulama olamaz. Bizim diktatörlüğe alışmamızı arzu edenler varsa, dönüp 12 Mart Muhtırası, 12 Eylül Askeri Darbesi dönemlerine bakınlar. O günlerde diz çökmeyenler olarak, bu dönemde de diz çökmeyeceğimizi anlamaları için icat edilmiş bir zeka aşısı maalesef elimizde bulunmuyor.

Bu açıklamaya izin veren ve olay sonrası Ankara Tabip Odasını arayarak geçmiş olsun dilekleriyle üzüntümüzü paylaşan Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi yöneticilerine ve bu hastanenin sağlık çalışanlarına teşekkür ediyoruz.

15 Mart 2020 tarihinde hep birlikte Türkiye'nin her yerinden Ankara'ya gelecek sağlık çalışanlarıyla "BEYAZ MİTİNG" gerçekleştireceğiz ve 17 Nisan 2020 tarihinde "SAĞLIKTA ŞİDDETE KARŞI GÖREVDEYİZ, İŞ BIRAKIYORUZ" temasıyla GÖREV yapacağız. Acil servisler ve ameliyathanelerde işlerin aksamaması için bu alanlarda çalışma sürdürülecektir. "Sağlıkta Şiddet Yasası" TBMM'den çıkıncaya ve bu konuda hükümet tarafından gerekli önlemler alınıncaya kadar mücadelemiz bitmeyecektir.

1) <https://www.youtube.com/watch?v=31AJi8fE0Yk>

2) Rahiplerin ne kadar çok yalan söylediklerini herkes bilir. Onların ağızlarından çıkanla benim bağırsaklarımdan çıkan arasında pek fark yoktur. Asur Kralı II. Sargon. (MÖ 765 - MÖ 705)





şehir hastaneleri

Sağlıkta Emek Rejimi ve Şehir Hastaneleri

Dr. Coşkun Canıvar

Sağlık Bakanlığı tarafından Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın 2. fazı olarak tanımlanan dönemin en çok tartışılan gündemi kuşkusuz şehir hastaneleri oldu. Son olarak Sağlık Bakanlığı'nın şehir hastanelerinin finansmanı ile ilgili yaptığı 'artık genel bütçe imkanlarıyla karşılanacak' açıklaması bu projelerin finansmanı ile ilgili olan tartışmayı tekrar alevlendirdi. 9 şehir hastanesinin Kamu Özel Ortaklığı (KÖO) modeli ile inşaatları devam ederken, inşaatı henüz başlamamış 10 şehir hastanesinin finansmanının genel bütçeden karşılanacağı açıklandı.⁽¹⁾ AKP iktidarını KÖO modelinden vazgeçiren esas nedenin ne olduğu (ekonomik kriz, KÖO modeline muhalefet) ayrı bir tartışma konusu ancak görünen şu ki şehir hastaneleri yapılmaya devam edecek. O halde şehir hastanelerinin sermaye/devlet/siyasi iktidar bloğu için sadece 'KÖO modeli' yani 'finansman' meselesinden ibaret olmadığını görmek gerekir. Şehir hastanelerinin, Sağlıkta Dönüşüm Programı içerisindeki yerini değerlendirmek için 'sermaye birikimi' kavramını esas alabiliriz. Sermaye birikim süreci olarak şehir hastanelerine mercek tutulduğunda alt başlıklarımız; verimlilik, etkinlik, ölçek ekonomisi gibi kavramlar ve sağlık emek süreci olacaktır. Bu başlıklar üzerinden değerlendirildiğinde şehir hastaneleri özgün süreçler içermekle beraber (hastane büyüklüğü, yatak sayısı, yönetim mekanizmaları vb), emek süreci açısından Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın 16 yıllık uygulamalarıyla doğrudan 'devamlılık' ilişkisi barındırmaktadır. Bu devamlılık ilişkisini ortaya koyabilmek için Sağlıkta Dönüşüm Programının geldiği süreci birkaç veriyle özetlemek faydalı olacaktır.

Şehir hastaneleri nasıl bir emek rejimi üzerine inşa ediliyor?

Sağlıkta Dönüşüm Programı esas olarak birbiriyle doğrudan ilişkili iki süreçle özetlenebilir; sermaye birikim süreci ve proleterleşme (işçileşme) süreci. 2002 yılında Türkiye'nin bir yıllık sağlık harcaması 18.7 milyar TL iken, 2018 yılında bu rakam 165 milyar TL'ye çıktı.⁽²⁾ Son bir yılda artış oranı % 17.5 olup sağlık harcamalarındaki büyüme istikrarlı bir şekilde artmaya devam etmektedir. Tıbbi araç gereç ve ilaç gibi en önemli maliyet unsurlarının tamamıyla sağlık endüstrisi tarafından üretildiği, aynı zamanda özel hizmet sunumunun payının giderek arttığı düşünüldüğünde, sağlık alanının 'sermaye



birikim süreci' olarak büyüme hızı dikkat çekicidir. Sağlık alanında çalışanların sayısı 2002 yılında 378 bin iken, 2018'de 1 milyon 16 bine yükseldi. Son bir yıldaki artış oranı %10,4 olup sağlık emek gücü artışı hızla sürmektedir.⁽³⁾ Sağlık alanında çarpıcı bir proleterleşme (işçileşme) süreci yaşanmaktadır. Sermaye birikiminin kaynağının 'karşılıklı ödenmemiş emek' (artık değer) olduğu hatırlanırsa sağlık alanındaki emek gücü artışının sebebi daha net anlaşılır.

Sermaye birikimi ve proleterleşme süreçlerinin tarihsel olarak en kritik dayanaklarından birisi 'yedek emek gücü' (işsizler) ordusudur. Hemşireler, tıbbi teknisyenler, teknikerler gibi 43 farklı sağlık mesleğine mensup sağlık emekçilerinin çok büyük çoğunluğu, atama yapılmaması ve işsizlik sorunuyla karşı karşıyalar. Bugün için atama yapılmayan sağlıkçı sayısı 600 binin üzerine çıkmıştır.⁽⁴⁾ Bir diğer veri olarak Sosyal Güvenlik Kurumu kayıt dışı çalışma rakamlarına bakıldığında, insan sağlığı ve sosyal hizmetler alanında kayıt dışı çalışma oranı %29.2 olarak görülmektedir.⁽⁵⁾ Bu anlamda bir kritik veri daha paylaşmak gerekirse; Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın 2017 yılında yayınlanan özel hastane işyerlerine yönelik teftiş raporunda, çalışanların %40'ının kıdeminin 1.5 yıldan az olduğunu saptanmıştır. Bu durum sağlık alanında işçi sirkülasyonunun ne denli yüksek olduğunu göstermektedir. İncelenen 267 işyerinin sadece 4'ünde toplu iş sözleşmesi (TİS) yapıldığı görülmüştür. İşçilere ödenen ücretlerin %40'ının asgari ücret seviyesinde olduğu tespit edilmiştir. Sağlık emekçileri TİS gibi en temel sendikalaşma araçlarından dahi uzak çalışmaktadır.⁽⁶⁾

Sağlık alanına dair yukarıda paylaşılan veriler, şehir hastanelerinin üzerine inşa edildiği zemini ortaya koymaktadır. Bu zemin sağlık emek sürecinin dönüşümüyle yaratılan emek re-

jimidir. Uzun çalışma süreleri, düşük ücretler, yoğun çalışma temposu, sendikasızsız ve örgütsüz bir çalışma düzeni, işsizlik ve güvencesizlik tehdidiyle sağlık emekçilerine dayatılmaktadır. Hastanelerin işletmeleştirilmesi, toplam kalite yönetimi, performansla göre ücretlendirme, alt işverene devredilen hizmetler, genel sağlık sigortası, özel sağlık sigortası, fiyatlandırma-SUT uygulamaları, sözleşmeli çalıştırma, özel sağlık sektörünün düzenlenmesi gibi uygulamalar, ölçek ekonomisine geçişle yani 'dev fabrikalar düzeni' olan şehir hastaneleri ile tamamlanmaktadır.

Şehir hastanelerinde çalışma düzeni; 'çoğu azla yapmak'.

Şehir hastaneleri projelerini, sağlık alanında taşeron çalışmayı yaygınlaştırma hamlesi olarak görmek mümkün. Çünkü Sağlık Bakanlığı kendi hastanelerinde taşeron işçilerin bir kısmına kadroya alma süreci uygularken diğer yandan şehir hastanelerinde çekirdek tıbbi hizmetler dışındaki tüm hizmetleri özel sektöre devrederek taşeron sistemi tekrardan canlandırmaktadır. Sağlık hizmet üretimi ile ilişkisi olmayan hizmetler olarak tanımlanan yemek, temizlik, güvenlik, sekreterlik hizmetleri doğrudan alt işverene verilirken diğer yandan 'çekirdek iş' veya 'asıl iş' diye tanımlanan sağlık hizmetlerinin kapsamı giderek daraltılmaktadır. Şehir hastaneleri projeleri ile hemşirelik hizmetleri yasal dayanak dahi barındırmadan sağlık hizmetinin dışına taşınırken, yüksek teknoloji gerektiren ve maliyet ile ilgili nedenler olarak sayılan gerçekleştirilmelerle tüm görüntüleme ve laboratuvar hizmetleri, kemoterapi/radyoterapi, fizyoterapi ve sterilizasyon hizmetleri de asıl iş tanımı dışına çıkarıldı.⁽⁷⁾ Açıkça görülmektedir ki 'asıl iş' tanımı ortadan kaldırılarak tüm sağlık hizmetlerinin sermayeye devredilme eğilimi şehir hastaneleri ile hız kazanmaktadır.

Binlerce yatak kapasiteleriyle açılan şehir hastanelerine yeterli başvuru olabilmesi için çok sayıda devlet hastanesi ve eğitim araştırma hastanesinin kapatılması planlanmaktadır. Bu durum, bulunduğu mekanda nitelikli hizmet veren çok sayıda köklü sağlık kurumunu yok ederken, 'diğer personel' olarak sınıflandırılan sağlık çalışanlarının ihtiyaç fazlası olmaları durumunda başka illerde veya başka hizmet kollarında çalışmak zorunda kalmalarına ve hatta işsiz kalmalarına neden olmaktadır. Ankara Bilkent Şehir Hastanesi sürecinde yaşananlar sağlık çalışanlarının yaşadığı bu mağduriyetler açısından örnek niteliğindedir.

Şehir Hastaneleri, sağlık emekçilerinin çalışma programının, projede yer alan özel şirket yöneticilerinin inisiyatifine geçmesi yani işyerlerinde anti-demokratik uygulamaların kurumsallaşması demektir. Yıllık izin kullanımında zorluklar, mesai bitimi sonrası devir işlemleri nedeniyle çalışma saatlerinin uzaması, işe geliş gidiş sürelerinin uzaması, hastane mekanının büyüklüğünün getirdiği zorluklar (konsültasyon hizmetleri, mavi kod vb), dinlenme odası ve giyinme odası yetersizlikleri, kreş sorunu gibi çok sayıda sorun sağlık çalışanlarını beklemektedir.

Özetle şehir hastaneleri, sağlık çalışanları için 'çoğu azla yapmak' yani emek yoğunluğu demektir. Projelere yatırım yapan sermaye grupları için şehir hastaneleri, 'ölçek ekonomisi' yani emek üretkenliğinin maksimize edilmesi anlamına geliyor. Güvencesizlik, işsizlik, despotik emek denetim uygulamaları ile biçimlendirilen yeni emek rejimi, kamu/özel, devlet hastanesi/şehir hastanesi ayrımı gözetmeksizin sağlık alanının tümünde hayata geçirilmektedir. Bu nedenle şehir hastaneleri tartışmasını, emek sürecinin bütünlüğünü göz ardı etmeden, sağlık emekçilerinin örgütlü mücadelesini merkeze alan bir yaklaşımla sürdürmek önemlidir.

Kaynaklar;

(1) <https://www.memurlar.net/haber/866875/sehir-hastanelerinde-yap-islet-devret-modelinden-vazgeciliyor.html>

(2) TÜİK 2018, Sağlık Harcamaları İstatistikleri

(3) T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık İstatistikleri Yıllığı 2018 Haber Bülteni

(4) <https://t24.com.tr/haber/470-bir-diplomali-saglikci-atanmayi-bekliyor.517272>

(5) http://www.sgk.gov.tr/wps/portal/sgk/tr/calisan/kayitdisi_istihdam/kayitdisi_istihdam_oranlari/kayitdisi_istihdam_orani

(6) Özel Hastane İşyerlerinde Çalışma Ortam ve Koşullarına Yönelik Programlı Teftiş Sonuç Raporu Eylül 2017, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Teftiş Kurulu Başkanlığı

(7) Zencir M. 'EBRD ve Şehir Hastaneleri', <http://atasoyersaglikpolitikaokulu.org/manset/ebird-ve-sehir-hastaneleri-mehmet-zencir/>

Haberlere şehir hastanelerinin yıldızlı yüzü yansıdı

Yapımından, sağlık hizmeti sunumuna kadar pek çok sorun yaşanmasına rağmen 2018 yılında basına şehir hastanelerinin yıldızlı yüzü yansıdı. Üç gazetede toplam 221 haberle yer alan şehir hastanelerinin en çok yapım süreci, yatak sayısı ve konforu haber konusu oldu.

Hekim Postası

Türkiye Sağlık Sisteminin dönüşümünde önemli yeri olan ve yüksek bütçeler ile yapılan şehir hastanelerinin medyada nasıl ele alındığının belirlenmesi amacıyla yapılan "Şehir Hastanelerine İlişkin Haberlerin Gazetelerde Yansıması" başlıklı araştırma için Türkiye'de tirajı en yüksek ve web arşivine ulaşılabilen Sabah, Milliyet ve Hürriyet gazetelerinde yer alan haberler incelendi.

Araştırma bulgularına göre 1 Aralık 2017-1 Aralık 2018 tarihleri arasında 3 gazetede şehir hastaneleri ile ilgili 221 habere yer verildi. En fazla haber 108 ile Sabah gazetesinde yer alırken onu 76 haber ile Milliyet ve 37 haber ile Hürriyet gazeteleri izledi.

Gazete haberleri kapsamında şehir hastanelerine yönelik en fazla vurgu yapılan konu hastanelerin yapımının sürmesi oldu.

Gazetelerde 1 yıl içinde bu konuda toplam 34 haber yer aldı.

Şehir hastaneleriyle ilgili gündeme gelen ikinci konu olan hastanelerin yatak sayısı ile ilgili 27 haber yapıldı. Gazetelerde hastanelerin 5 yıldızlı otel konforunda oluşuna ilişkin de 26 haber yer aldı. Bunları 24 haber ile hizmet kalitesine ilişkin haberler izledi. Oldukça tartışmalı bir konu olan şehir hastanelerine ulaşım konusu sadece 9 haberde ele alındı.

Yapılan araştırmada incelenen haber konularından diğerleri ise "Dev hastane", "Hizmet sayıları", "Hastane tanıtımı", "Sağlık turizmi", "Diğer kurum ve kuruluşlara garanti verilmesi", "Yeni hastane yapılmasının planlanması", "Lüks", "Başka ülkelerce örnek alınması", "Üniversite ile işbirliği", "Yüksek maliyet", "Son teknoloji" olurken sağlık emekçilerinin koşullarına ilişkin habere rastlanmadı.

Şehir Hastanelerine İlişkin Haberlerin İçeriklerine Göre Dağılımı

Konu	Sayı
Yapımına devam edilmesi	34
Yatak sayısı	27
5 yıldızlı otel	26
Hizmet kalitesi	24
Dev hastane	22
Hizmet sayıları	18
Hastane tanıtımı	17
Sağlık turizmi	10
Hastanelere ulaşım	9
Diğer kurum ve kuruluşlara garanti verilmesi	8
Yeni hastane yapılmasının planlanması	8
Lüks	6
Başka ülkelerce örnek alınması	4
Üniversite ile şehir hastanesi işbirliği	3
Yüksek maliyet	3
Son teknoloji	2



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

Reklam ve Etik

Sağlık Hizmetlerinde Tanıtım İhlalleri - Sınırlar Sempozyumu 17 Kasım'da İstanbul Tabip Odası'nda gerçekleştirildi. Açılış konuşmalarını TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman, UDEK Başkanı Prof. Dr. Orhan Odabaşı, İTO Başkanı Prof. Dr. Pınar Saip'in yaptığı sempozyuma Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Tabip Odaları ve Uzmanlık Dernekleri temsilcileri ile özel hastane tanıtım pazarlama sorumlusu çalışanlar katılım sağladı. Sempozyumda sağlık hizmetlerinde bilgilendirme ve tanıtım mevzuatı ile reklam ve tanıtımın sınırları yasal ve etik boyutları ile tartışıldı.

Sağlık alanında reklam, tanıtım ve etik ihlaller

Genel anlamı ile reklamın amacı, reklam verenlerin pazardaki paylarını korumak, geliştirmek ve satışlarını artırmaktır. Pazarlamaya söz konusu ürünle ilgili bilgi içeren iletilerle, ikna edici yöntemleri kullanılarak hedef kitleyi etkilemeyi ve satın almaya yönlendirmeyi amaçlamaktadır. Sağlık alanının ticarileştirilmesi sonucunda, rekabet veya daha çok kazanma amacıyla reklam önemli bir araç olarak kullanılmaya başlanmıştır. Bazı hekimler ve özel sağlık kuruluşları sağlık alanında reklam yapmanın tüketicilerin bilgilendirme hakkı nedeni ile serbest olması gerektiğini savunmaya başlamışlardır. Bunun nedenleri incelendiğinde ya menfaat ya da sağlık hizmetlerinin özünün hissedilememesi olduğu görülmektedir. Bu arada yo-

kayı güdemez. Bu hekim sorumluluğunun bir parçasıdır. Aynı sorumluluk hekimin görev yaptığı sağlık kuruluşu için de geçerlidir.

Tüm bu nedenlerle, sağlık alanında yapılacak reklamların yaratacağı olumsuzluklar ve kamu sağlığına vereceği zararlar da göz önünde bulundurularak gerek hukuksal düzenlemelerde gerekse etik kurallarda reklam kesin bir şekilde yasaklanmıştır.

Hukuksal düzenlemelerde belirtilen ilan ve bilgilendirmenin kapsamını, genel anlamda tüketici hakları ile değil, hasta hakları boyutuyla değerlendirmek gereklidir. Getirilen sınırlamaların amacı insan sağlığını korumak, hastaların kâr, rekabet ve benzeri amaçlardan kaynaklanan eylemlerden zarar görmelerini engellemektir. Özel Hastaneler Yönetmeliği ve Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Yönetmelikte geçen sağlık koruyucu ve geliştirici nitelikteki bilgilendirmeler, ilgili mevzuat hükümlerine, tıbbi deontoloji ve meslek etiği kurallarına uygun olarak, evrensel kabul görmüş bilimsel doğrular ışığında yapılabilir. Tedavi edici sağlık hizmetine yönelik bilgiler içeren ifade, yazı, fotoğraf, video, röportaj, haber ve benzeri araçlara hiçbir şekilde yer verilemez.

Sağlık alanında reklam ve tanıtım ile ilgili tüm mevzuat ve hukuksal düzenlemeye aşağıdaki linkten ulaşabilirsiniz:

http://www.ttb.org.tr/makale_goster.php?Guid=10352f84-b306-11e7-965b-3e055bb9c9cd9&1534-D83A_1933715A=134c7ee7417714c0100d3e84b8b53a898cd87e8

Hekimler ile sağlık kurum ve kuruluşlarının elektronik ortamlardaki paylaşımlarına ilişkin kılavuza aşağıdaki linkten ulaşabilirsiniz:

http://www.ttb.org.tr/yazisma_goster.php?Guid=f2e81512-8840-11e7-8318-948af52f0cac

gunlaşan reklamları gören bazı hekimler ve sağlık kuruluşları, bu reklamları yayınlamanın normal olduğu veya normalmiş gibi kabul edildiğini düşünerek veya gelir kaybına uğradıkları inancıyla reklama yönelmeye başlamışlardır. Elektronik ortamın yoğun kullanılmaya başlanması sonrası sosyal medya platformları reklam alanı olarak kullanılmaktadır. Randevu sistemi oluşturup, hekimler hakkında yorum yazdıran siteler, hekimler ile ilgili yorumlar yayınlayan forum siteleri, arama motorlarında reklam bedeli ödeyerek görünmeyi sağlayan uygulamalar etik ihlalleri peşinden sürüklemeye başlamıştır.

Sağlık hakkı, klasik bir tüketici hakkı olmayıp, en temel insan haklarından birisidir. Bu nedenle de, sağlık hizmeti sunumu "hizmet sunan-müşteri" ilişkisinin yaşadığı bir ticari ilişki biçimi olarak tanımlanamaz. Sağlık korunması için ihtiyacın saptanması konusunda tek belirleyici kişi hasta değildir. Sağlık hizmetine gereksinim duyanlar, hastalık olgusunun kişide yarattığı etkiler sebebiyle uyarılara büyük ölçüde açıktır. Bu nedenle sağlık hizmetleri ile ilgili reklamlardan etkilenme olasılıkları oldukça yüksektir.

Hekimlik Meslek Etiği Kurallarının 5. maddesinde de belirtildiği üzere; "hekimin öncelikle görevi, hastalıkları önlemeye ve bilimsel gerekleri yerine getirecek, hastaları iyileştirmeye çalışarak insanın yaşamını ve sağlığını korumaktır". Bu çerçevede hekim, görevini yerine getirirken ticari



Şiddet

Sağlık emekçilerine polis şiddeti

Sağlıkta şiddet durdurulsun talebi ile basın açıklaması yapmak isteyen sağlık emekçileri, polis saldırısına uğradı.

Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği'nin çağrısı ile 14 Mart'ın 101. Yılı dolayısıyla "Hekimlik Yapmak İstiyoruz" başlığıyla sağlık alanında yaşanan şiddete dikkat çekmek için tüm şehirlerde eş zamanlı basın açıklaması yapılması planlandı.

Sağlık meslek örgütleri 17 Ocak Cuma günü "Sağlıkta Şiddet Durdurulmalıdır" başlıklı basın açıklamasını yapmak için Dışkapı Hastanesi Acil Servis önünde bir araya geldi. Dışkapı Hastanesi idarecilerinin, sağlık hizmetini aksatmayacak şekilde basın açıklaması yapılmasında bir mahzur görmemelerine rağmen, polis açıklamanın yapılmasını engelledi.

Açıklamanın tüm Türkiye'de yapıldığını söyleyen sağlık emekçilerine polisin verdiği "Burası Ankara" cevabı, engellenmenin keyfi sebeplere dayandığını gösterdi. Polisin sağlık emekçilerine sert müdahalesinin ardından dört kişi gözaltına alındı. Elleri "Sağlıkta Şiddet Sona Ersin!" yazılı dövizlerle polis şiddetiyle karşılaşan sağlık emekçileri ifade özgürlüklerinin engellenmesini kınayarak gözaltına alınan arkadaşlarının serbest bırakılmasını beklediler.

Gözaltına alınan aktivistlerin serbest bırakılmasının ardından basın açıklaması Ankara Tabip Odası'nda düzenlendi.



Açıklamaya, TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Selma Güngör, ATO Başkanı Dr. Vedat Bulut, Yönetim Kurulu üyesi Dr. Gülgün Kıran, SES Ankara Şube Eş Başkanları Hüsnü Yıldırım ve Rona Temelli katıldı. Açıklama öncesinde yapılan sert müdahaleyi kınayan ATO Başkanı Dr. Vedat Bulut "Görülüyor ki sağlıkta şiddet sadece vatandaşlardan, bireylerden gelmiyor emniyet teşkilatından, valilikten, güvenlik güçlerinden de geliyor" dedi.

"Ankara'da Anayasa, kanunlar farklı değildir"

Türkiye'nin her şehrinde yapılan açıklamanın "Burası Ankara" denilerek

engellenmesini eleştiren Dr. Bulut sözlerini "Ankara'da Anayasa, kanunlar farklı değildir. Valiliğin OHAL döneminden kalan emir yazısı kanunların, yasaların üstünde değildir. Bunu zaman içinde öğreneceğiz" diye sürdürdü.

Dr. Bulut, sağlık emekçilerine uygulanan şiddete karşı yetkili mercilere başvurarak sürecin takipçisi olacaklarını sözlerine ekledi.

Konuşmasının ardından engellenen açıklamayı okuyan Dr. Vedat Bulut 1. basamak sağlık hizmetlerini kuvvetlendirmek adına yatırım yapılmadığını belirterek "Binasından alt yapısına kadar şiddete de zemin hazırlayabilecek koşulların iyileştirilmesi için adım atıl-

madı. Sıfır nüfuslu, binasız sanal ASM'lerin açılması ile sistem sürdürülmeye çalışıldı. Birinci basamak ekibinin bir parçası olan sağlık personeli de güvencesiz hatta çoğu zaman taşeron şirketler üzerinden dönümlü çalışmak zorunda bırakıldı. Partilerin dönümlü popülist yaklaşımlarına kurban edilmemesi, aşılama, takip, kontrol, eğitim ve önleyici tıp uygulamaları ile sağlık tüketimine değil de insanların koruyucu hekimlik esaslı sağlıklı bir yaşam sürmelerine odaklanması gereken 1. basamakta da şiddet ne yazık ki her geçen gün artıyor" diye konuştu.

17 Nisan'da GöREV eylemine

Sağlıkta şiddet sona erene bu konuda somut ve inandırıcı adımlar atılınca kadar mücadeleyi sürdüreceklerini söyleyen Dr. Bulut "Her ayın 17'sinde yeniden çağrısını yapacağımız ve "Sağlıkta Şiddeti Önleme Günü" olan 17 Nisan'da "Ya Sağlıkta Şiddet Duracak Ya Da Biz Sağlık Sistemini Durduracağız!" söyleminin kararlılığıyla İş Bırakma - GöREV eylemi gerçekleştireceğimizi bir kez daha duyurmak istiyoruz" diyerek sözlerini bitirdi.

Açıklamanın sonunda söz alan yöneticiler de polis saldırısını kınayarak sağlıkta şiddetle mücadeleye devam edeceklerini söylediler.

TTB'den 2020 Manifestosu

Şiddetsiz bir sağlık ortamında hekimlik yapmak istiyoruz

Türk Tabipleri Birliği'nin (TTB) 11 Ocak'tan başlayarak Dr. Ersin Arslan'ın ölüm yıldönümü olan 17 Nisan'a kadar sürecek ve "Sağlıkta Şiddet Önleme Günü" ilan edilen bu tarihte iş bırakma ile sona erecek olan eylem ve etkinlik takvimi, tabip odaları temsilcilerinin de katılımıyla düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuna duyuruldu.

Hekim Postası

"TTB'den 2020 Manifestosu: Şiddetsiz Bir Sağlık Ortamında, Emegimizin Karşılığını Alarak Hekimlik Yapmak İstiyoruz" başlığıyla düzenlenen basın toplantısı, 11 Ocak 2020 günü, TTB'de gerçekleştirildi. Tabip Odalarının başkan ve yöneticilerinin katılımıyla düzenlenen toplantıda, açıklamayı TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman okudu.

Binlerce yıldır bu topraklarda şifa dağıtmış hekimler olarak 2020 yılına sağlık hizmetini layıkıyla yerine getirebilmek için uygun ortamın ve koşulların sağlanması talebini yineleyerek girdiklerini belirten Adıyaman,

14 Mart Tıp Haftası'na giderken, Hükümet'e, Sağlık Bakanlığı'na, YÖK'e, üniversitelere ve bütün kamuoyuna "Hekimlik Yapmak İstiyoruz" diye haykırdıklarını kaydetti.

Şiddetsiz, toplum sağlığını öncelleyen ve hekimlerin koşullarını iyileştiren, liyakata dayalı, adalet ve hukukun var olduğu, tıp eğitiminin niteliğinin yükseltildiği, hekimlerin emeklerinin karşılığını alabildiği, sağlığın hak olarak kabul edildiği yeni bir sağlık sisteminin oluşturulduğu bir ortamda hekimlik yapmak istediklerini vurgulayan Adıyaman, bunun için 11 Ocak'tan başlayarak 17 Nisan'a kadar sürdürülecek olan eylem takvimini açıkladı.

11 Ocak'ta "Hekimlik Yapmak İstiyoruz" deklarasyonunun kamuoyuna açıklanmasının ardından yürütülecek program şöyle:

11-31 Ocak 2020

Bölge Tabip Odaları Toplantıları:
7 Bölgede Hekimlerle Buluşuyoruz

17 Ocak 2020

Basın Açıklaması: Sağlıkta Şiddet Sona Ersin "Birinci Basamak Sağlık Sistemi Güçlendirilsin; Sevk Sistemi Sağlansın, Acil Servislerde Acil Hastalara Hizmet Verilsin"

8 Şubat 2020

Antidemokratik Uygulamalara Karşı Hekimler Buluşuyor

17 Şubat 2020

Basın Açıklaması: Sağlıkta Şiddet Sona

Ersin İyi Hekimlik Yapmak için Hastaya Yeterli Süre

3 Mart 2020

Şehir Hastaneleri ile İlgili Eylem ve Etkinlikler

8 Mart 2020

Dünya Kadınlar Günü'nde Kadın Hekimlerin "Size Rağmen Hekimlik Yapmak İstiyoruz" açıklamaları

15 Mart 2020

Beyaz Miting (Ankara)

11 Nisan 2020

Basın Açıklaması: TTB'nin Önerdiği "Sağlıkta Şiddete Karşı Yasa" Kabul Edilsin

17 Nisan 2020

Sağlıkta Şiddete Karşı İş Bırakıyoruz

Kültürle şekillenen şiddet

Hatice Çelik

Dışhekimleri Odası Kadın Komisyonu

Yemen'i büyük bir baskı ve zulümle yöneten Şeddat'tan, aile şerefimizi iki paralık ettin baskısına kadar insanlığın bitmeyen çilesi olan şiddet, topluluklar içinde daima kültürel şekillenme ile desteklenmiş, janjanlı paketlere sarılıp servis edilmiştir.

Şiddetin kapsamlı bir tanımını yapmak sosyal bilimciler için oldukça güçtür. Çünkü bir eylemin şiddet olarak nitelenmesi bir topluluktan diğerine göre değişmektedir. Afrika topluluklarında ergenliğe geçiş ritüeli olarak dağda tek başına bırakılmaktan kırbaçlanmaya kadar uzanan bir yelpazede, psikolojik ve fiziksel şiddet içeren eylemler vardır. Topluluğun mensupları, yapıları şiddet olarak algılamaz ve tanımlamaz. Bu da kültürle şekillenen şiddetin bireyler tarafından nasıl doğal karşılandığının tipik bir örneğidir. Ritüelin yapıldığı toplumda yaşayan bir birey, kanunlarında en azından fiziksel şiddetin suç olarak tanımlandığı bir ülkenin sınırları içinde yaşadığı halde adalet sistemine ve kolluk güçlerine başvurmamaktadır. Çünkü eğer yaşadığı toplumun geleneklerine karşı gelirse dışlanacak, yalnızlaşacaktır. Bu sosyal bir tür olan insan için kabul edilmesi ve başa çıkılması son derece zor bir durumdur. Kural-sızlık ve sosyal bağların zayıflığı anomi olarak tanımlanan başka bir patolojik durumun gelişmesine sebep olur. Durkheim, 'İntihar' isimli kitabında bireysel bir olgu olarak algılanan intiharın toplumsal nedenleri, bu bağlamda anominin etkileri ve aidiyet duygusunun önemi üzerinde durmuştur.

Bireyler arası şiddetin toplumsal nedenleri üzerine pek çok kuram üretilmiştir. Bunlardan en çok bilinen ve kabul göreni Wolfgang'ın ve Ferracuti'nin 'şiddet alt-kültürü' kuramıdır. Bu kurama göre, bireyin yetiştiği toplumun içinde görerek ve öğrenerek şiddeti içselleştirme sürecine vurgu yapılır. Şiddet yaşamın doğal



Bosna Savaşı, 1992/95

akışında sıradanlaşır. Şehirlerin bazı semtlerinde suç oranının yüksekliğinin en önemli nedeni, bu şiddet kültürüdür. Suç işleyen bireyler yaşadıkları sosyal ortamda takdir edilir, kabul görür.

Bireyler arası şiddetin üzerinde durulurken büyük toplulukları sindiren, pasifize eden kitlesel şiddetler gözden kaçırılıyor. Oysa topluluklar halinde göğüslenmek zorunda kalınan bu şiddet biçimleri bireysel şiddetin tetikleyicileri olarak sosyal hayatı yerle bir ediyor. Ekonomik kriz dönemlerinde patronların sonu gelmeyen her türlü taleplerini, işsiz kalmamak adına sineye çeken çalışanların birbir ilişkilerde yaşadığı öfke patlamaları göz ardı edilemez. Oysa örgütlü direniş ve herkes için hak talebi, bir türlü ulaşamadığımız yüksek kültür olarak orada, tam da gözümüzün önünde duruyor, ama kimse elini uzatmıyor.

Gecekondu mahallelerinin kent yaşamının en temel hizmetlerinden mahrum kalması kitlesel şiddet değil de nedir? Toprak yollar, yetersiz hatta hiç noktasında kanalizasyon, toplanmayan çöp yığınları içinde oynayan çocuklar sanki başka türlü ol(a)mazmış gibi sıradan karşılanıyor. 80'li yılların ortalarında İngiltere'de yaşanan madenci grevlerinde, Anglikan Kilisesi piskoposlarından

biri, grevcilerin yaşadıkları bölgelerin sosyoekonomik olarak ihmal edilmesini şiddet olarak tanımlamıştır. Aslında ideolojik şiddetin en yıkıcı halidir bu; yoksul ve yoksun bırakmak. İktidarlar kendilerini desteklemeyen toplulukları bu şekilde kontrol altında tutar. Ama son yıllarda kendilerini destekleyenleri de aynı yöntemle kontrol ettiklerine şahit olduk. Çünkü sosyal yardımlar, gücü elinde bulunduranlar tarafından uslu çocuklara(!) verildi. Hakkı olanı almak için mecbur kalan boyun eğiş gerçekte ideolojik şiddetin ete kemiğe bürünmüş halidir.

Kitlesel şiddetin en çok bilineni ise ırkçılıktır. Geçtiğimiz yüzyılın sonlarında evlerimizin salonlarındaki televizyon ekranlarından canlı yayınlarda izlediğimiz Bosna Savaşı, geçtiğimiz yüzyılın başı ve ortasında yaşanan iki dünya savaşı sonrasında çatışmaların bir daha yaşanmaması için kurulan BM'in aslında misyonuna uygun davranmadığını gösterdi. BM'in güvenli bölgelerine rahatça giren katiller birkaç gün içinde Srebrenitsa'da 8 binin üzerindeki Boşnak sivil öldürdü. Bölgede halen bulunamayan toplu mezarlar olduğu biliniyor.

Savaşlardan kaçan göçmenler de ırkçı saldırıların hedefi halindedir. Gittikleri bölgedeki

insanlar tarafından kültürlerini dejenere etmekle suçlanırlar. Özellikle Ortadoğu'da yaşanan siyasal iktidar krizleri, ülkemize milyonlarca göçmenin çok kısa bir zaman diliminde göç etmesine neden oldu. Bu kontrolsüz kitlesel insan hareketi, kampların hazırlanamaması yüzünden göçmenlerin ülkenin nerdeyse her ilçesine yerleşmesiyle sonuçlandı. Yaşamlarını son derece yetersiz şartlarda sürdüren bu insanların aç kalmamak için kimse için boğaz tokluğuna yapmaya başlamasıyla ücretler düştü. Parasını getirebilen birkaç göçmenin lüks hayatı, sosyal medya üzerinden paylaşılarak göçmenler aleyhine ırkçı söylemlerin hızla artmasına yol açtı. Herkes için insani yaşam koşullarını savunmak yerine 'kültürümüzü bozuyorlar, ahlakımızı yozlaştırıyorlar' iddialarıyla ülkemizde her zaman varlığını iliklerimiz kadar bildiğimiz ırkçılık ivme kazandı. İnsanlık tarihini değiştirecek kadar önemli tarihi eserlerin olduğu yerlerde artık 'benden değilsin' kavgası yapılıyor. Her ne kadar Homo sapiens yaşadığımız bölgede ilk yerleşik hayata geçmiş ve kültür üretmeye başlamış olsa da, farklı kültürlerle tahammülsüzlük ülkemizin bitmeyen çilesi.

Toplumsal cinsiyet rollerinin

kültürel nedenleri üzerinde durmaksızın kadına yönelik şiddet üzerine söz söylenemez. Anneliğin yüceltildiği, kadının edilgen yetiştirildiği toplumlarda tanrı kompleksli erkeklik olgusu kadına yaşam alanı bırakmıyor. Ülkemizde kadın cinayetinin yaşanmadığı gün neredeyse yok. Hukuk fakültesinde kopya çeken öğrencisine tutanak tutan Ceren Damar, olaydan birkaç saat sonra bu şahıs tarafından katledildiğinde, sosyal medyada bunun kadın cinayeti olmadığı iddiaları vardı. Erkek hoca, tutanağı kadın öğrenciyeye vahşi bir cinayet yaşanır mıydı? Duruşmalarda, 'aslında bana ilgisi vardı, eşiyse cinsel hayatından memnun olmadığını söyledi' savunmaları yapılır mıydı? Özgecan cinayetinde infiale kapılan toplumumuz, Münevver Karabulut cinayetinde aynı tepkiyi vermedi. Gece gezmelerine, partilere gittiği erkek arkadaşı, Münevver'i okuduğu liseden alıp evine götürmüş, cesedini parçalara ayırıp çöp kutusuna atmıştı. Ancak olay, katilin ülkemizin önde gelen varsıl ailelerinden birine mensup olması nedeniyle magazin haberi kıvamında bir ilgi görmüştü. Bu iki cinayete verilen farklı tepkilerin sebebi, kadına biçilen kültürel roldür. Son dönemde Şule Çet olayı da başlangıçta Münevver Karabulut cinayeti gibi karşılanmış, ancak Şule'nin arkadaşlarının açtığı sosyal medya hesabından yapılan ısrarlı paylaşımlar sayesinde kamuoyunda ilgi uyandırmıştı. Yoğun ilgi nedeniyle duruşmalar daha büyük salonlara alındı. Söz konusu dört olay da, 'bireysel şiddet' olarak tanımlanabilir vakalar değildir: Hepsi kadına yönelik şiddettir. Tüm bunlardan anlaşılacağı gibi şiddetin uygulama şekilleri de, mağdurlarla ilgili tepkiler de sosyal hayatın içinde şekillenmektedir. Toplumsal değer yargıları bireysel ilişkilerimizi, özel hayatımızı belirler. Yaşama dair her etkileşimde üyesi olduğumuz topluluğun izlerini taşıyoruz. Kadın hareketinin 'kişisel olan politiktir' sloganı, aslında tüm bunların özeti.

Türk Tabipleri Birliği 2020 yılına girerken Türkiye'nin sağlık karnesini yayınladı

2019 Sağlık Karnesi

Sağlık Bakanlığı (SB), Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK), Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), Yüksek Öğretim Kurulu (YÖK) ve Tıp Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) tarafından yayınlanmış veriler içinden öne çıkan başlıklar şöyle:

Türkiye'de Toplumsal Sağlık Düzeyi ve Sağlıkta Eşitsizlikler:

Türkiye'de 2018 yılında 11 bin 629 bebek, 14 bin 240 beş yaş altı çocuk yaşamını kaybetti. Başka bir ifadeyle, her bin canlı doğuma karşılık 9.3 bebek birinci doğum gününü göremeden, 11.4 beş yaş altı çocuk da beş yaşından önce öldü.

Bebek ölüm hızı (BÖH) en düşük olduğu ilde binde 5.0, en yüksek olduğu ilde ise binde 15.3'tür. BÖH'ün en iyi ve en kötü olduğu iller arasındaki fark 3 katından daha fazladır

Beş yaş altı ölüm hızı ise en düşük olduğu ilde binde 5.0, en yüksek olduğu ilde ise binde 19.1'dir. En iyi ve en kötü iller arasında 3.8 kat fark bulunuyor.

İller arasındaki sosyo-ekonomik eşitsizlikler giderile-



bilseydi, 2018 yılında yaşamını kaybeden bebeklerden 5 bin 373'ü ile beş yaş altı

çocuklardan 7 bin 989'unun ölümüne engel olmak mümkün olabilecekti.

Sağlık Hizmetlerinin Finansmanı:

Türkiye'de, sağlık için yapılan harcamaların GSYİH'deki payı son üç yıldır düzenli olarak azaldı. Bu pay, 2015 yılında %5.4'ken, 2018 yılında %18'lik bir azalmayla, %4.4 oldu. Bu payın TL olarak karşılığı yalnızca 165 milyar 234 milyon. Türkiye'de bir yandan sağlık harcamalarının payı azaltılırken, diğer yandan sağlık harcamaları içinde kamu tarafından yapılan harcamaların payı da azalıyor. Bunun karşılığı olarak kişilerin sağlık hiz-

metleri için yapmak zorunda oldukları harcama yıllar içinde daha da artıyor.

2018 yılında kişi başına düşen ortalama sağlık harcaması 2030 TL'nin, 1411 TL'si kişilerin cebinden çıkarken devlet, kişi başına sadece ortalama 619 TL sağlık harcaması yaptı.

2018 yılında kişi başına yapılmış olan ortalama 2030 TL sağlık harcamasının sadece 88 TL'si koruyucu sağlık hizmetleri için yapıldı.



**LÜTUF DEĞİL!
TÜM YURTTAŞLARIN
SAĞLIK HAKKINI
SAVUNUYORUZ!**

**HERKES İÇİN EŞİT ÜCRETSİZ
NİTELİKLİ SAĞLIK HİZMETİ!**



Türkiye'de Tıp Fakülteleri, Tıp Eğitimi ve Hekim Göçü:

Türkiye'de 2019 yılında 117 devlet ve vakıf üniversitesine öğrenci kaydı yapıldı. Bu tıp fakültelerinden 38'inin mezuniyet öncesi eğitim programı akredite. 69 tıp fakültesinin ise mezuniyet öncesi eğitim programlarının asgari standartlarını taşıyıp taşımadıkları bilinmemektedir.

YÖK, 2019-2020 eğitim-öğretim döneminde 5'i yurt dışında olmak üzere, 122 tıp fakültesi için 15 bin 500 öğrenci kadrosu ilan etti. YÖK'ün verilerine göre, her bir tıp fakültesi için ortalama 123 öğrenci kontenjanı açıldı.

Bununla birlikte, 2019 yılında 1047 hekim, başka bir ifadeyle, yaklaşık 9 tıp fakültesinin birinci sınıf öğrencisi sayısı kadar hekim, başka bir ülkede çalışabilmek için Türkiye'den göç etti.



Çalışma Koşulları ve Özlük Hakları:

2019 yılı Aralık ayı itibarıyla hekim ücretlerindeki erime, ücretler arasındaki eşitsizlikler derinleşti. Aralık 2019 itibarıyla kamuda çalışan hekimlerin maaş ve sabit ödemelerinin toplamı; 1. derece 4. kademedeki uzman hekim için 7 bin 344 TL (1100 dolar), 8. derece 3. kademedeki pratisyen hekim için 5 bin 652 TL (847 dolar), Toplum Sağlığı Merkezinde çalışan 1. derece 4. kademedeki pratisyen hekim için 6 bin 174 TL (925 dolar), A Sınıfı 4 bin kişilik nüfusa hizmet veren aile hekimliği yapan pratisyen hekim için 10 bin 350 lira (1551 dolar), 4924 Sayılı Kanuna göre çalışan uzman hekim için 12 bin 550 TL (1881 dolar), 4924 Sayılı Kanuna göre çalışan pratisyen hekim için 7 bin 396 TL (1108 dolar) kadardır.

Özel sağlık birimlerinde ortalama bir ücretten söz etmek mümkün değildir. Ciroya yönelik bir ücretlendirme söz konusudur ve bu



ücretlendirme her geçen gün hekimler aleyhine değişmektedir.

Emekli hekimlerin ücretleri arasında da ciddi farklar vardır. SSK, Bağ-Kur emeklisi hekimler çok düşük ücret-

lerle yaşamlarını sürdürmek zorunda bırakılmaktadır. Emekli Sandığı'ndan 30 yıl çalışıp emekli olan hekimin 2019 yılı Aralık ayı itibarıyla maaşı yalnızca 5 bin 860 TL'dir. (876 dolar)

Bulaşıcı Hastalıklar:

Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan verilere göre, Türkiye'de bulaşıcı hastalık konusunda herhangi bir sorun bulunmamaktadır. Ne var ki hekimlerin ve sağlık emekçilerinin gözlemleri bu verilerle uyumlu değildir. Örneğin, yüz bebek ve çocukta 96-98'inin tüm aşılarının yapıldığı belirtilmesine karşın, DSÖ'nün kızamık hastalığı

ile ilgili Türkiye verileri bunu doğrulamamaktadır.

DSÖ verilerine göre, Türkiye'de 2017 yılı itibarıyla toplam kızamık vaka sayısı 69 iken, 2018 yılında 510'a, 2019 yılının ilk 9 ayında da önceki yılın aynı dönemine göre, 5.2 kat artarak, 2 bin 666 vakaya ulaşmıştır.



**Değerli tıp öğrencileri
Ankara Tabip Odası'nda
hafta içi hergün
9:30-13:30
saatleri arasında
(zeytin, peynir,
simit ve çay)
kahvaltı yapabilirsiniz.
Odamızın kapısı tüm tıp
öğrencilerine açıktır.**



Mithatpaşa Caddesi 62/18



90. Yıla görkemli kutlama



Ankara Tabip Odası 90. Yıla girdiği 2020 yılını "Etibba Odalarından Tabip Odasına 90. Yıl" kokteyli ile karşıladı

Hekim Postası

Mülkiyeliler Birliği Kültür Merkezi'nde 27 Aralık Cuma günü düzenlenen kokteyle, ATO yönetiminde ve seçili kurullarda görev almış üyelerle birlikte, Türk Tabipleri Birliği (TTB), Türk Dişhekimleri Birliği (TDB), Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES), DİSK Ankara Bölge Temsilciliği, Türkiye İnsan Hakları Vakfı (THİV), İnsan Hakları Derneği (İHD) Ankara Şubesi, çeşitli illerin tabip odası başkanları ile siyasi parti temsilcileri katıldı.

Kokteylin açılış konuşması ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Vedat Bulut tarafından yapıldı. ATO'da bugüne kadar görev alan başkan, genel sekreter ve yönetim kurulu üyelerine, "iyi hekimlik" değerlerine sahip çıkan tüm hekimlere teşekkür ederek söze başlayan Dr. Vedat Bulut, "İyisiyle kötüsüyle pek çok hatıra var. Geçmişe dönüp bakınca bize kötülük yapanları, Merkez Konseyimizi yaftalayanları, meslektaşlarımızı KHK'larla işlerinden, aşlarından edenleri unutmayacağız. İhraç edilen meslektaşlarımız geri dönüncüye kadar hukuki mücadelemiz sürecektir." dedi.

İyi gelişmelerin ve kazanımların olduğuna da dikkat çeken Dr. Vedat Bulut, hekimlerin işe dönüş kararlarında, şehir hastaneleri ile ilgili karar değişikliklerinde, sağlık politikaları alanında kimi düzenlemelerde etkili olduklarını belirtti. 2020 yılı için mücadeleyi hep birlikte



büyüceklerini söyleyen Dr. Vedat Bulut, katılımcıları selamlayarak sözlerini tamamladı.

90. yıl belgeseli izlendi

ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Vedat Bulut'un konuşmasının ardından "Etibba Odalarından Tabip Odasına 90. Yıl" belgeselinin gösterimi için Dr. Muharrem Baytemür kürsüye çıktı. ATO Basın Bürosunun da katkılarıyla hazırlanan, "Etibba Odalarından Tabip Odasına" belgeselinin henüz tamamlanmamış bir çalışma olduğunu söyleyen Dr. Muharrem Baytemür, ATO arşivlerine

dair kısa bir bilgi verdi. Belgeselin hazırlığında arşiv araştırmalarının devam ettiğini belirten Dr. Muharrem Baytemür'ün konuşmasının ardından gösterime geçildi.

Belgesel gösteriminden sonra kürsüye ATO Genel Sekreteri Dr. Ali Karakoç çıktı. Hekimleri, tıp öğrencilerini, sendika ve siyasi parti temsilcilerini, insan hakları savunucularını selamlayan Dr. Karakoç, kokteyle katılmayan CHP İstanbul Milletvekili Dr. Ali Şeker ve CHP Ankara Milletvekili Dr. Servet Ünsal'ın tebrik mesajlarını okudu. Tabip Örgütlerinin 6023 sayılı TTB Kanunu'na istinaden kamu kurumu niteliğinde mes-



lek örgütü olduğuna dikkat çeken Dr. Ali Karakoç, temel görevlerinin halkın sağlık hakkını korumak, meslektaşlarının özlük haklarını korumak ve iyileştirmek, demokratik, eşit, barışçıl bir ortamda sağlıklı yaşamak için mücadele etmek olduğunu söyledi.

Meslek etiğine sahip çıkan muhabirlere plaketleri takdim edildi

Son dönemde basın kurumları üzerindeki sansürün arttığını, düşünce ve ifade özgürlüğünün kısıtlandığını belirten Dr. Karakoç, bu dönemde tüm engellemelere rağmen meslek etiğine sahip çıkan, sağlık alanında objektif habercilikten taviz vermeyen yazılı ve görsel basın temsilcilerine teşekkür etti. Dr. Ali Karakoç'un konuşmasının ardından halkın haber alma hakkına sahip çıkan basın temsilcilerinin plaket törenine geçildi.

Birgün Gazetesi'nden Burcu Cansu'ya teşekkür plaketini ATO Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Gülgün Kıran, Evrensel Gazetesi'nden Burcu Yıldırım'a teşekkür plaketini ATO Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Vedat Bulut, Fox TV'den Yeşim Karacaoğlu'na teşekkür plaketini TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Sinan Adıyaman tarafından verildi.

Plaket töreninin ardından müzik dinletisi ile devam eden kokteyl yeni yıl için temennilerin ardından son buldu.



Hekimden eğitime destek

Kars'ın küçük bir köyünden çıkıp, okumak için Ankara'ya gelen Dr. Yusuf Bayraktar, kendisi ile aynı yollardan geçen gençlerin eğitimine verdiği burslar ile destek oluyor. Bugüne kadar yüzü aşkın öğrenciye burs veren Dr. Bayraktar, bundan sonra yapmayı planladığı çalışmalarını Hekim Postası'na anlattı.

Hekim Postası

Dr. Yusuf Bayraktar ve burs verdiği gençleri birleştiren ortak nokta memleketleri Kars. Çocukluğu, Ardahan'ın Çıldır ilçesinin Sazlık köyünde geçen Dr. Bayraktar o günleri "Çocukluğumuz zorlukla geçti ama güzelliği de çoktu. Özgürdük dağlarda, tepelerde." sözleriyle anlatıyor. En büyük şanslıysa köylerinde bir okulun bulunması. "Mustafa Kemal'in sayesinde okulumuz vardı. Buradan 1200 km uzakta küçük bir köyde ilkokul bulmak en büyük şansımızdı." diye sürdürüyor sözlerini.

İlkokulun ardından köye 3 km uzaktaki kazada bulunan ortaokulu, sonrasında Kars'ta liseyi okuyor. O dönem Ankara'dan gelen 4 öğretmeni yeni şansı oluyor. Aldığı eğitim sayesinde tıp fakültesi sayısının parmakla sayıldığı yıllarda Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesini kazanıyor.

1975 yılında tıp doktoru, 1980 yılında iç hastalıkları, 1986'da gastroenteroloji uzmanı ve aynı yıl iç hastalıkları doçenti oluyor. Almanya'da endoskopi eğitimi alıyor. Japonya'da karaciğer kanserleri üzerinde çalışarak yandal uzmanlık tezini tamamlıyor. 1995 yı-



lında Hacettepe Tıp Fakültesi İngilizce grubuna profesör olarak atanıyor.

"Burslar kendime ve topluma yaptığım en büyük iyilik"

Öğrenim hayatı, meslek yaşantısı ve yurtdışı deneyimleri ile geçen bu yılların ardından kendi anlatımıyla 46 yaşında hayata atılıyor Dr. Bayraktar. Meslekte artık kendini kanıtlanmış bir doktor olarak o yaştan

sonra para kazanmaya başlıyor çünkü.

Mesleği ve yaşamı ile ilgili gereksinimleri sağladıktan sonra kazandığı parayı kendisini mutlu edecek bir amaç için kullanmaya karar veriyor. Çok sevdiği Kars'a elini, Kars'tan çıkıp Türkiye'nin herhangi bir yerine eğitim için giden gençlere burs vererek uzatıyor.

Yaklaşık 15 yıllık süre zarfında yılda 10-12 öğrenciye burs vererek eğitimlerine des-

tek olan Dr. Bayraktar "Kendime, topluma yaptığım en büyük iyilik ne diye sorduğumda, yüreğimi genişleten, ferahlatan cevap, verdiğim burslar oluyor." sözleri ile duygularını paylaşıyor.

Burs verdiği öğrencilerin çoğunu tanımıyor Dr. Bayraktar, ama onlar Dr. Bayraktar'ı yıllar sonra bulup teşekkürlerini iletiyorlar. Dr. Bayraktarın, en büyük temennisi bu gençlerin meslek hayatına atıldıklarında başka gençlere el uzatması.

Köyüne kültür merkezi ve butik otel kazandırdı

Dr. Bayraktar'ın coğrafi ve ekonomik olarak pek çok dezavataja sahip memleketi için yaptıkları sadece burs ile kalmıyor. Köyünde babadan kalma tarlaya Selçuklu ve uzak doğu mimarisinin harmanlandığı, yöreye özgü bazalt taşların kullanıldığı, üzeri Selçuklu çiçek işlemleri ile süslü bir kültür merkezi kazandırıyor önce.

Ancak bilmeden Köy Kanunu'na aykırı şekilde tarla üzerine yapılan merkez için yıkım tehlikesi baş gösteriyor. Bu noktada doğanın ve yerel kültürlerin güzelliklerini ta-

mırken bir yandan da çevreyi koruyan, turizm öznesi durumundaki bölgenin yerli halkını da sosyo-ekonomik olarak sürece dahil eden bir turizm anlayışı olan eko-turizm imdadına yetişiyor. Böylece kültür merkezinin yanına olanaklarını zorlayarak bir de butik otel yaptırıyor. Özellikle kışın bir cazibe merkezi olan Çıldır Gölü'ne 2 km uzaktaki köyü eko-turizm ile kalkınsın diye.

İçinde yöresel halı, kilim, ev aletleri sergilenen bir müze ve kütüphane bulunan kültür merkezi ile butik otelde yöre

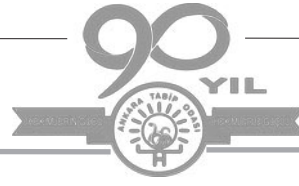
halkı çalışıyor. Dr. Bayraktar'ın bundan sonraki hedefi butik otelden elde edilecek geliri burs olarak dağıtmaya devam etmek.

Tamamen kendi olanaklarıyla, devletten hiçbir destek almadan yaptıkları için "ne gerek vardı, bunca yükün altına girmeye" diyenlere Dr. Bayraktar'ın cevabı ise "Yaptıklarımın mutluğum. Parayı cebimde saklasaydım ne yapacaktım. Aydan aya gidip kaç faiz gelmiş ona mı bakacaktım. Şimdi biraz borcum var olsun. Benim için doğduğum yer kutsaldır." oluyor.



İçinde yöresel halı, kilim, ev aletleri sergilenen bir müze ve kütüphane bulunan kültür merkezi ile butik otelde yöre halkı çalışıyor. Dr. Bayraktar'ın bundan sonraki hedefi butik otelden elde edilecek geliri burs olarak dağıtmaya devam etmek.

Salı aktiviteleri



Ankara Tabip Odası'nın başlattığı "Salı Aktiviteleri" hem mesleki hem sosyal ve kültürel alanda ilgi çekici başlıklarla sürüyor. Her hafta farklı bir komisyon tarafından farklı bir konunun ele alındığı Salı Aktiviteleri ATO üyesi hekimleri de bir araya getiriyor. Kasım ve Aralık ayı içinde gerçekleştirilen etkinlikler şöyle:

5 Kasım

Dr. Levent Ertuğrul İnan tarafından "Ağrıya Güncel Yaklaşım" başlıklı sunum yapıldı. Dr. Levent İnan sunumunda ağrı oluşum mekanizmalarını, akut ve kronik ağrı farklarını anlatarak kronik ağrılarda güncel tedavi yöntemi olan bilişsel terapi hakkında bilgi verdi.



26 Kasım

Sağlık Politikaları ve Kültür Sanat Komisyonunca "Mitoloji ve Tıp" başlıklı bir sunum düzenlendi. Doç. Dr. Ali İhsan Ökten yaptığı sunumda yazılı tıp terimlerinin mitoloji ve mitolojik figürlerle bağlantılarını örnekler üzerinden dinleyicilere aktardı.



12 Kasım

Hacettepe Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Nuket Paksoy Erbaydar ve Adli Tıp Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Aysun Balseven tarafından "Toplumsal Barış için Toplumsal Cinsiyet Eşitliği" başlıklı bir sunum yapıldı. Hekimlerin yanı sıra

değişik meslek örgütleri ve öğrenci gruplarının da katılımıyla gerçekleştirilen sunumda Dr. Erbaydar ve Dr. Balseven üniversite bünyesinde yürüttükleri toplumsal cinsiyet çalışmaları hakkında bilgi verdiler. Dr. Erbaydar daha sonra "Sağlık Çalışanları için toplumsal cinsiyet" başlıklı interaktif bir sunum yaptı. Sağlık çalışanları için toplumsal cinsiyetin neden

önemli olduğuna, toplumsal cinsiyet eşitliği ve hakkaniyetinin farkına, ülkemizde ve dünyada toplumsal cinsiyet eşitliği kavramının tarihsel gelişimine ve toplumsal cinsiyete duyarlı hekimlik uygulamalarına değinilen sunum katılımcıların soruları ile devam etti.



3 Aralık

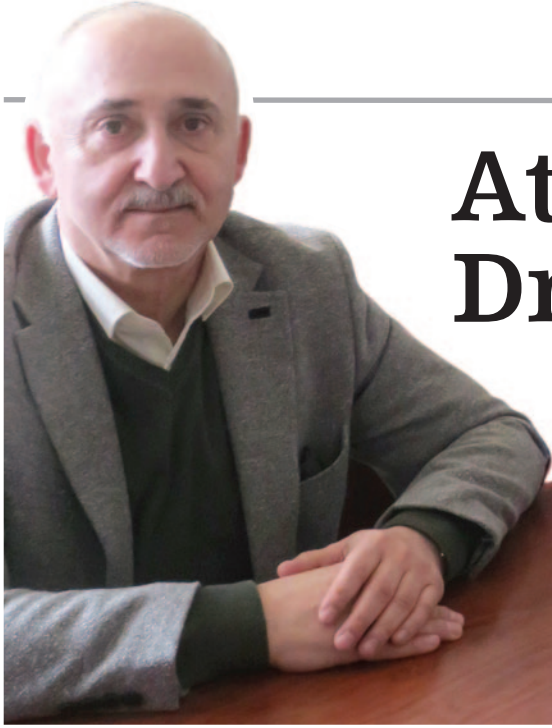
Prof. Dr. İlhan Yetkin "Birinci Basamakta Diyabet Hastalığına Yaklaşım" başlıklı bir sunum gerçekleştirdi. Çok sayıda hekimin katılımıyla gerçekleştirilen sunumda Dr. Yetkin diyabetin günümüzdeki önemi, tarihsel süreci, nedenleri, tipleri ve tedavide güncel yaklaşımlar hakkında bilgi verdi.



17 Aralık

Hacettepe Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Cavit Işık Yavuz, "Gıda Güvenliği ve Sağlık" başlıklı sunumunda dünyada ve Türkiye'de halk sağlığını yakından ilgilendiren gıda güvenliği, gıda egemenliği ve temiz gıdaya ulaşım ile bunların önündeki sosyo-politik sorunları anlattı.





Attila İlhan Roman Ödülü Dr. Murat Özsan'ın oldu

Dr. Murat Özsan "Umudun Rengi" adlı romanıyla Attila İlhan Roman Ödülü'nü kazandı. Her yıl roman ve şiir dallarında verilen ödülü bu yıl Dr. Özsan, Abdullah Ataşçı'nın "Yara Bende" adlı romanı ile paylaştı. Aralarında Mehmet Eroğlu, Asuman Kafaoglu Büke, Seval Şahin ve Cem İlhan'ın bulunduğu seçici kurul, Dr. Özsan'ı toplumsal kaygıları gözeterek insanı ele alış tarzı ve kurgudaki ustalığı nedeniyle ödüle layık gördü. "Geçmişin Rüyası", "Ve Ötesi" adlı kitapları da bulunan Dr. Özsan ile yazın hayatına başlamasından ödüle uzanan yolculuğu konuştuk.



Sibel Durak

Dr. Murat Özsan'ın yazın hayatı bu yolculuğa girişen hemen herkeste olduğu gibi daha çocuk yaşlarda şiirle başlıyor. Babasının teşviki ve özendirmeleleriyle sürdürüyor yazmayı. Çocukken uçurtmalara, uçaklara yazdığı şiirler lise çağlarında duyguların devreye girmesiyle tarzını değiştiriyor.

1978'de Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesini kazanıyor. Fakülte yılları, mezuniyet, Malatya'da 2 yıl mecburi hizmet... Ardından babası Dr. Kemal Özsan ve amcalarının izinde yürüyerek Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mikrobiyoloji'de devam ettiriyor hekimliği. Ancak eğitim ve meslek hayatı süresince yazı ile ilgili her şeyi rafa kaldırıyor.

Yorgunluğunu yazarak atıyor

Hayat akıp giderken, yaşadığı acılar ve sıkıntılar bir şekilde yazıya dönmesine sebep oluyor. 17 Ağustos depreminde anne ve babasını kaybetmesinin ardından yeniden şiir yazmak için kalemi eline alıyor. Yazmaya ilişkin asıl dürtüsü ise tıp fakültesinde dekan yardımcılığı yaptığı 2008-2012 yıllarında ortaya çıkıyor. İdareciliğin verdiği yorgunluğu yazarak atmaya başlıyor. Yazdığı şiirleri, "Damlalar" adını verdiği kitapta topluyor.

Bu yıllarda sahilde gezerken anlık bir görüntü zihninde bir romanın ilk izlerini canlandırıyor. Tek başına kotaramam diyerek meslektaş Dr. Çiğdem Güngör'e açıyor fikrini. Bundan sonra iki arkadaş önce roman

yazımını ile kitaplar okuyup, araştırmalara girişiyor ardından öğlen araları odaya kapanıp yazmaya başlıyorlar. Böylece 2009'da "Geçmiş'in Rüyası" çıkıyor ortaya.

İdarecilik görevi bitince yeni bir roman yazmak için kolları sıvıyor. Çocukluğundan 40'lı yaşlara kadar yaşadığı Kızılay'da geçen "Ve Ötesi"ni yazıyor.

Dr. Özsan bundan sonrasını "Ben bu işle daha ciddi uğraşmalıyım diyerek 2014'ten beri yoğun emek harcamaya başladım. Yanımda sürekli defterle dolaşırım aklıma bir şey gelir not alırım oraya. Gece yatağımın başındadır. Uykunun arasında bir cümle gelir aklıma, uyanır yazarım." diye anlatıyor.

Yazarken tarih kitabına döndürmeden tarihi, coğrafya kitabına çevirmeden coğrafyayı vermeye özen gösteriyor Dr. Özsan. Romanlarını da hep bu düşünceler ile kurguluyor. Yazmaya başlamadan önce kurgunun şablonunu çıkarıyor. Tek tek tüm karakterleri, önermeleri hazırlıyor kendisine bir yol haritası olarak.

Yazarken en zorlandığı kitap

"Umudun Rengi" yazarken en zorlandığı kitap oluyor. "Çok karakter var. Hepsinin hayatı birbirine bağlanıyor. Profesyonel anlamda uğraşarak "Umudun Rengi"ni ortaya çıkardım. 2017 gibi yazmaya başladım. Hafta sonları, öğlen araları, akşamları, fırsat bulduğum her zaman aralığında romana yoğunlaştım. Zaman zaman ara verdiğim oluyordu. Derken bir buçuk yıllık bir süreçte 2018

Nisan'ında romanı bitirdim" diye anlatıyor yazma sürecini. Yazarken en büyük destekçileri ise eşi ve kızı. Kitabın editörlüğünü onlar üstleniyor. Arkadaşlarından aldığı yorumlar ise motivasyonunu artırıyor.

Yazmaktan çok Dr. Özsan'ı yoran konu ise kitabı basacak bir yayınevi bulma konusunda oluyor.

Dr. Özsan yayınevlerinin ayakta kalma çabasını anlamakla birlikte bu konu ile ilgili düşüncelerini "Bu iş çok ticarileşmiş. Bizler çok dışındayız. Bu dünyanın içine giren bir insanın kitabını bastırma süreci daha kolay ilerliyor. Dışardan girmek, kendini kabul ettirmek çok zor." şeklinde paylaşıyor.

"Umudun Rengi"ni kendi olanakları ile bastırıyor ama yaşadıkları onu umutsuzluğa itiyor. "Çok moralim bozuldu. Bu iş olmayacak diye düşünmeye başladım. Bir daha yazmayacağım deyip yazdığım şey-

leri tamamen bir kenara attım." diye tarif ediyor o dönem yaşadığı duyguları.

"Ödül moral ve motivasyon kaynağı oldu"

Umutsuzluğa kapıldığı bu noktada karşısına Attila İlhan Ödülü çıkıyor. Pek bir beklentisi olmadan yarışmaya katılıyor. 6-7 aylık bir sürenin sonunda aldığı telefon Dr. Özsan için "Umudun Rengi" oluyor. Telefonun ucunda Doğan Hızlan, kendisine ödüle layık görüldüğünü söylüyor.

Yarışmaya katılan 65 kitap arasından "Umudun Rengi" ödülü, Abdullah Ataşçı'nın "Yara Bende" romanı ile paylaşılıyor. Jüri üyeleri her iki yapıt arasında ayırım yapamıyorlar çünkü.

Dr. Özsan duygularını şöyle anlatıyor "Ödül moral ve motivasyon kaynağı oldu. Azim

geldi. Yeni romana başladım, yazıyorum, zevkle. Biraz stres de oldu en azından onun seviyesinde bir şey yazmalıyım diye. Onun ardına daha iyi bir şey çıkarmak için uğraşıyorum" Zaman zaman düşününce hala daha Attila İlhan gibi duayen bir isim adına verilen ödülü aldığına inanmadığını itiraf ediyor Dr. Özsan.

Ödülün kurguya verilmesi en hoşuna giden yanı. 2014'ten bu yana yaşadığımız toplumsal olayların ekseninde geçen ve birbiriyle kesişen hayatları anlattığı romanda Dr. Özsan en fazla zamanı karakterleri oluşturmak için harcadığını söylüyor. Sebebini ise "Yazarın sesinin duyulduğu romanları sevmiyorum, tatsız geliyor. Her karakter canlanıp kendi seslerini duyulsun istiyorum" diye açıklıyor.

Dr. Özsan, ödülün verdiği motivasyonla Ankara-Büyüka-da bağlantılı yeni romanı için çalışmaya başlamış durumda

"Tıp eğitiminin faydasını gördüm"

Dr. Özsan, yazarken aldığı tıp eğitimin kendisine çok faydası olduğunu aktararak şunları söylüyor: "Tıpta bir sistematik var. Hekim olarak bir hastalığın teşhisinde bir sürü şeyi aynı anda düşünüp ayırıcı tanıları koymanız lazım. Kurguyu oluştururken bu analitik düşünce yapısından yararlandım."

Hekimlik gibi yazarlığın da çok çalışmayı gerektirdiğini belirten Dr. Özsan, kendisini yazar olarak görmediğini, daha çok emek verip üretmesi gerektiğini sözlerine ekliyor.





dünyadan



2020 Cinsiyet Eşitliği Raporu: Türkiye 153 ülke arasında 130. sırada

Dünya Ekonomik Forumu (WEF), 2020 Cinsiyet Eşitliği Raporunu yayınladı.

Dünya ülkelerinin cinsiyet eşitliğine göre sıralandığı listenin ilk sıralarında İzlanda, Norveç, Finlandiya ve İsveç bulunurken Türkiye listenin sonlarında yer aldı. 2018 yılında 149, 2019 yılında ise 153 ülkenin bulunduğu sıralamada Türkiye yine 130. sırada yer alıyor.

Cinsiyet eşitliği listesi hazırlanırken, kadınların ekonomiye katılımı, fırsat eşitliği, eğitim imkanları, sağlık ve kadının siyasi güçlendirilmesi gibi kriterlere bakıldı. Raporda, cinsiyet eşitliği endeksinde 1 puan tam eşitlik anlamına geliyor.

Bu puana en çok yaklaşan ülkeler İzlanda, Norveç, İsveç, Suriye, Irak, Pakistan ve Yemen ise 1 puanın en gerisinde olan ülkeler.

Batı Avrupa, ortalama yüzde 76,7 ile cinsiyet eşitliğinin en yüksek olduğu bölge olurken, Türkiye'nin de yer aldığı Orta

Doğu ve Kuzey Afrika bölgesi, yüzde 60,5 ile cinsiyet eşitliği konusunda geride kaldı.

Eşit ücret için 257 yıl geçmesi gerekiyor

Cinsiyet eşitsizliğinin sona erdirilmesi konusunda çok az ilerleme kaydedildiğini vurgulayan WEF Genel Müdürü Klaus Schwab, "Bu rapor, derhal harekete geçmemiz gerektiğini açıkça ortaya koyuyor. Bu hızla devam edersek eşitsizliğin ortadan kaldırılması bir asır alacak" diye konuştu.

Rapora göre kadınların erkeklerle eşit haklara sahip olması için en az 100 yıl, erkeklerle eşit ücrete sahip olması için ise 257 yıl geçmesi gerekiyor.

Şubat 2019'da Dünya Bankası'nın yayınladığı "cinsiyet ayrımcılığı ve buna karşı verilen mücadele" adlı raporda 187 ülke arasında Türkiye 87. sıradaydı.

Birleşmiş Milletler: 2,4 milyon Filistinli insani yardıma muhtaç

Birleşmiş Milletler İnsani İşler Koordinasyon Ofisi (OCHA) Filistin Koordinatörü Jamie McGoldrick, Filistin topraklarında 2,4 milyon kişinin insani yardıma ihtiyaç duyduğunu bildirdi.

McGoldrick, BM Cenevre Ofisi'nde düzenlediği basın toplantısında, işgal altındaki Filistin toprakları ve Gazze'deki insani duruma ilişkin açıklamalarda bulundu.

Filistin Başbakanı Muhammed İştıyye ile 11 Aralık'ta Ramallah'ta kritik durumdaki insani yardıma ihtiyaç duyan Filistinliler için 348 milyon dolar yardım çağrısında bulduklarını anımsatan McGoldrick, Filistin'de 2,4 milyon kişinin insani yardıma ihtiyaç duyduğunu tespit ettiklerini belirtti.

McGoldrick, "en fazla insani yardıma muhtaç" durumdaki 1,5 milyon Filistinliye ulaşmayı hedeflediklerini ve bunun için yaklaşık 350 milyon dolara ihtiyaç duyduklarını ifade ederek, "Ama fon kaynakları ve kendi kapasitemizin, ihtiyacı olan tüm insanlara ulaşmamızı olanaksız kılacağımızı farkındayız." diye konuştu.

İnsani yardıma muhtaç Filistinlilerin yüzde 65'inin gıda güvensizliği yaşadığını aktaran McGoldrick, "Diğer ihtiyaçlar



da sağlık, su, sıhhi tesisat, koruma ve barınak." dedi.

McGoldrick, Filistin halkının ihtiyaçlarının giderek arttığı ve Filistinli Mültecilere Yardım Kuruluşuna (UNRWA) yapılan yardımların kısıtlandığı bir dönemde çağrıda bulduklarının altını çizerek, söz konusu çağrının ayrıca UNRWA'nın çalışmalarının bir parçası olduğunu vurguladı.

Özellikle Gazze halkının insani ihtiyaçlarının kritik boyutlarda olduğunu anlatan McGoldrick, talepte buldukları insani yardımın yüzde 75'ini Gazze halkı için kullanmayı düşündüklerini sözlerine ekledi.

EURONEWS

Sosyal Adalet Endeksi: Türkiye 41 ülke arasında 40'ıncı

Alman Bertelsmann Vakfı'nın Avrupa Birliği (AB) ve Ekonomik Kalınma ve İşbirliği (OECD) ülkeleri arasında yaptığı araştırmaya göre hazırlanan Sosyal Adalet Endeksi'nde Türkiye 41 ülke arasında 40'ıncı oldu.

Sosyal Adalet Endeksi'nde ülkeler çeşitli başlıklara göre sıralandı. Türkiye yoksulluğun önlenmesi başlığında 31'inci, adil eğitim fırsatları başlığında 41'inci ve sonuncu, istihdam piyasasına erişim başlığında 37'inci, sosyal hayata dâhil olma ve ayrımcılığa uğramama başlığında 39'uncu, nesiller arası adalet başlığında 18'inci ve sağlık

başlığında 36'ncı sırada yer aldı.

Sosyal Adalet Endeksi'nde ilk sırada daha önceki yıllarda olduğu gibi İzlanda bulunuyor. Küçük ada ülkesini Norveç, Danimarka, Finlandiya, İsveç gibi diğer İskandinav ülkeleri izliyor. Almanya ise endekste Hollanda, Slovenya, Çekya ve Yeni Zelanda'nın ardından 10'uncu sırada.

ABD sosyal adalet endeksinde 36'ıncı sırayı alırken listenin son sırasında Meksika bulunuyor.

İsrail ve ABD'de yoksulluk riski yüksek

2018 yılında 41 ülkede işsizlik oranının ortalaması yüzde 5,3 olarak kaydedildi. Buna göre 2008 yılında patlak veren mali krizden bu yana işsizlik oranının ilk kez düştüğü tespit edildi. İşsizlik oranının en düşük



olarak kaydedildiği ülke Çekya olurken Yunanistan'da her beş kişiden biri işsiz.

Araştırmada her ne kadar sanayi ülkelerinde iş piyasasında gelişme kaydedilse de bunun yoksulluğun azal-

masına bir etkisinin olmadığı belirlendi. Bu sonucun ortaya çıkmasında tahminlere göre vadeli ve yarı zamanlı işlerde çalışanların sayısının artışı, asgari ücretle çalışılan branşların iş piyasasında daha büyük bir yer tutması rol oynuyor. Araştırmada yüzde 17,9 ile İsrail ve yüzde 17,8 ile ABD yoksulluk riskinin en yüksek olduğu ülkeler olarak kaydedildi.

Bertelsmann Vakfı'nın araştırmasında yoksulluk riskinin gençler ve yaşlılar arasında gösterdiği farklılaşma da ölçüldü. 41 AB ve OECD ülkesinin 27'sinde 18 yaşın altındaki çocuklar ve gençler 65 yaş üstüne göre daha fazla yoksulluk riski altında yaşıyor. İsveç ve Norveç gibi iyi sosyal sistemlere sahip ülkelerde de bu durum değişmiyor.

Deutsche Welle

Dansöz hekimler için sahnelendi



Ankara Tabip Odası'nın hekimlere yönelik kültür sanat faaliyetleri kapsamında Mek'an Sahne'nin yeni oyunu Dansöz hekimler için sahnelendi.

20 Ocak Pazartesi günü Ankara Sanat Tiyatrosunda sahnelenen oyun büyük beğeni topladı. Hikaye anlatıcılığı ile oryantal arasında yeni bir dil arayışındaki oyunun prömiyeri 21 Ekim'de Kadıköy Theatron Yeldeğirmeninde yapılmıştı. Şamil Yılmaz'ın yazıp yönettiği Sezen Keser'in rol aldığı tek kişilik oyunda annesinin bile dönüp bakmadığı kayıp kız çocuğu Meryem'in hikayesi anlatılıyor.

Hekimlerin eserleri ÇSM'de sergilenecek

Ankara Tabip Odası hekimlerin sanat eserleri sergisine bu yıl da devam ediyor. Hekimler, Çankaya Belediyesi Çağdaş Sanatlar Merkezi'nde (ÇSM) gerçekleştirilecek sergiye görsel sanatlar dalında ortaya çıkardıkları eserler ile katılabilirler. ATO Kültür Sanat üyelerinden oluşan seçici kurul tarafından belirlenecek eserler 10-15 Şubat 2020 tarihleri arasında gerçekleştirilecek olan sergide sanatseverler ile buluşacak. Açılış kokteyli 10 Şubat'ta yapılacak sergi için son katılım tarihi 24 Ocak. Sergiye katılmak isteyen hekimlerin 24 Ocak tarihine kadar 312-4188700 (dahili numara 5) numaralı hattan katılım isteğini bildirmeleri gerekiyor.

AST'ta Bir Anarşistin Kaza Sonucu Ölümü

Dario Fo'nun yazdığı "Bir anarşistin kaza sonucu ölümü"nde, yazar, yine yaşanan bir olayı oyunlaştırırken; dramatik sorgu sahnelerinden, kara bir komedi yaratıyor.

Hekim Postası

Ankara Sanat Tiyatrosu (AST) yeni sezonda Dario Fo'nun "Bir Anarşistin Kaza Sonucu Ölümü" oyunuyla seyirciyi selamlıyor.

Hakan Güven'in yönettiği oyunun dekor tasarımı Arda Güler, ışık tasarımı Soner Toğan'a ait. Oyunda başlıca rolleri Bülent Yıldırım, Mehmet Uluşoy, Nusret Çetinel, Çağlar Deniz, Velican Demirel, Aliye Bejan Çakmaklı paylaşıyor.

Nobel edebiyat ödüllü Dario Fo tarafından yazılan oyunda olaylar, Duomo Meydanındaki bombalı saldırının faili olarak gözaltına alınan anarşist Giuseppe Pinelli'nin polis merkezi binasının önündeki kaldırımda ölü bulunması ve aynı binaya sorgulanmak üzere akıllı bir delinin getirilmesi ile başlıyor.

Oyunlarında her zaman yaşanan olayları anlatan "tiyatro karikatürçüsü" Dario Fo, yine yaşanan bir olayı oyunlaştırırken; dramatik sorgu sahnele-



rinden, kara bir komedi yaratıyor

Pinelli'nin, toprağa verildiği 20 Aralık'ta prömiyeri yapılan oyun sezon boyunca AST sah-

nesinde izleyiciyle buluşacak. İletişim için ast.com.tr / Gişe: 417 7676. Ayrıca www.bietinial.com'dan bilet temin edilebilir.

ANKARA TABİP ODASI RESİM, FOTOĞRAF, SERAMİK VE HEYKEL SERGİSİ



**SON BAŞVURU
24 OCAK 2020**

**Detaylı bilgi için
www.ato.org.tr
4188700/118**

TABİP ODASI KİMLİK KARTINIZ VAR MI?



Ankara Tabip Odası kimlik kartınız ile
%20'ye varan indirimlerden yararlanabilirsiniz.



Detaylı bilgi için: 0312 418 8700



"hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü"

www.ato.org.tr

