

ATO'nun açtığı davalarda yüzler güldü



Ankara Tabip Odası Hukuk Bürosu'nun açtığı üç davada sonuçlar yüzleri güldürdü. Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde acil serviste triaj nöbeti tutturulan asistanlar ile yine aynı hastanenin acil servisinde şiddete uğrayan hekime hukuki destek sunan ATO, her iki davada da hakimlerin lehlerine sonuçlar elde etti. ATO'nun Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesinde kişiye özel öğretim üyesi atamalarında dört yıldır sürdürdüğü hukuk mücadelesi de yargının iptal kararı ile sonlandı. 6))

P.P. 44
Yenişehir Ankara

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



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Ocak 2015 Sayı: 65

Geleneksel tıp “eğitmen”leri işe koyuldular bile...

Sağlık Bakanlığı hacamat, sülük, larva tedavisi gibi geleneksel yöntemleri resmileştiren yönetmeliği yayımlamasının ardından hiçbir kuruma eğitim için henüz yetki vermemişken, meydana ortaya çıkan boşluktan yararlanmak isteyenlere kaldı. Halihazırda faaliyet gösteren kurslar, sağlık çalışanlarını kendilerinden eğitim aldıkları takdirde uygulama merkezlerinde çalışabilecekleri yönünde ikna etmeye uğraşıyor.

Sağlık Bakanlığı'nın 27 Ekim'de yayımladığı Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliğine göre uygulamalar, Bakanlıkça yetkilendirilmiş ünite ile uygulama merkezlerinde ve ilgili alanda “uygulama sertifikası” bulunan tabip ve sadece dış hekimliği alanında olmak üzere dış tabibi tarafından yapılabilir. Yönetmelikte sertifikalı eğitimler, “Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği” kapsamında, Bakanlıkça yetkilendirilmiş merkezler tarafından verilir” hükmü yer alırken Bakanlık henüz hiçbir kuruma eğitim için sertifika yetkisi vermedi. Buna rağmen halihazırda eğitim veren kurslar sağlık çalışanlarını kendilerinden eğitim almaları halinde çalıştıkları hastanede geleneksel tıp uygulamalarını yapabilecekleri konusunda ikna etmeye çalışıyorlar. 2))



Yurt dışından ilaç getirme yetkisi ecza depolarına da verildi

Türkiye’de bulunmayan ilaçlar artık yurt dışından yalnızca Türk Eczacıları Birliği (TEB) vasıtası ile değil, Sağlık Bakanlığı’ndan onaylı başka tedarikçiler tarafından da getirilebilecek. Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK), bugüne dek TEB haricinde 18 tedarikçiye daha yurt dışından ilaç getirme yetkisi verdi, fakat SGK henüz anlaşma imzalamadı. TEB ise alanı ticarileşmeye açan değişikliğe karşı yasal yollara başvurdu. 4))

Araştırmalar “Üç çocuk” söyleminin etkisini ortaya koyuyor

Hacettepe Üniversitesi Nüfus Etütleri Enstitüsü’nün 1968 yılından bu yana 5 yılda bir yaptığı Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması’na (TNSA-2013) göre Türkiye hala genç nüfusa sahip. 8-9))

Güncel	Güncel	Güncel	Sağlık politikaları	Kültür sanat
Uzmanlık eğitiminin standardı olsun Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası tarafından gerçekleştirilen Dr. Füsün Sayek VII. Eğitim Hastaneleri Kurultayı ve XX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayının sonuç bildirgeleri açıklandı. 10))	Din eğitiminde “zorunlu” tartışma Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi zorunlu din derslerinin kaldırılmasına hükmederken, Milli Eğitim Şurasında din derslerinin ilkökul 1., 2. ve 3. sınıflarda dahi zorunlu olması kararı kabul edildi. 11))	Sağlık çalışanlarına farkındalık eğitimi başladı Ankara Tabip Odası, İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası kapsamında çok tehlikeli işyerleri sınıfında yer alan hastanelerdeki tehlike ve risklerin değerlendirilmesi için farkındalık eğitimlerine başladı. 12))	En ucuz işçi radyoloji uzmanı Türk Radyoloji Derneği Genel Sekreteri Prof. Dr. Ercan Kocakoç, teleradyoloji ve ihale usulü ile görüntüleme hizmeti satın alınmasının uzmanlık alanının geleceği açısından doğurduğu sakıncalara dair sorularımızı cevapladı. 13))	Ankara’nın en küçük kütüphanesi tehlikede Hekime yönelik şiddeti önleme düşüncesiyle hastane bahçesinde kurduğu küçük kütüphanesinde 7 yıldır insanlara kitap ulaştıran Bedri Bademci, zor günler yaşıyor. 15))



Geleneksel tıp “eğitmen”leri işe koyuldular bile...

Sağlık Bakanlığı hacamat, sülük, larva tedavisi gibi geleneksel yöntemleri resmileştiren yönetmeliği yayımlamasının ardından hiçbir kuruma eğitim için henüz yetki vermemişken, meydan ortaya çıkan boşluktan yararlanmak isteyenlere kaldı. Halihazırda faaliyet gösteren kurslar, sağlık çalışanlarını kendilerinden eğitim aldıkları takdirde uygulama merkezlerinde çalışabilecekleri yönünde ikna etmeye uğraşüyor.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı'nın 27 Ekim'de yayımladığı Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliğine göre uygulamalar, Bakanlıkça yetkilendirilmiş ünite ile uygulama merkezlerinde ve ilgili alanda “uygulama sertifikası” bulunan tabip ve sadece diş hekimliği alanında olmak üzere diş tabibi tarafından yapılabilecek. Yönetmelikte sertifikalı eğitimler, “Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği kapsamında, Bakanlıkça yetkilendirilmiş merkezler tarafından verilir” hükmü yer alırken Bakanlık henüz hiçbir kuruma eğitim için sertifika yetkisi vermedi. Buna rağmen halihazırda eğitim veren kurslar

sağlık çalışanlarını kendilerinden eğitim almaları halinde çalıştıkları hastanede geleneksel tıp uygulamalarını yapabilecekleri konusunda ikna etmeye çalışıyorlar.

“Başhekiminize izah ederseniz, çalışabilirsiniz”

Geleneksel tedavi yöntemleri üzerine kurs veren yerlerdeki eğitmenlerin he- men hiçbiri sağlık alanıyla ilgili değiller. Belli bir programı olmayan eğitimlerin ne zaman yapılacağı gelen taleplere göre belirleniyor. İki gün süren kupa terapisi eğitiminin ücreti 750 TL. Kurs veren yerin yetkilisi, sağlık çalışanlarının kendilerinden alacakları eğitimle uygulama merkezlerinde çalışabileceklerini

ileri sürüyor. Yönetmelikte sıkıntılar olduğunu ve düzeltilmesinin zaman alacağını belirten kurs yetkilisi kendilerinden eğitim almak isteyen sağlık çalışanlarına “Hastanenizdeki başhekiminize eğitim aldığınızı izah ederseniz, çalışabilirsiniz.” tavsiyesini veriyor.

2 saatte sülük eğitimi

Sülük eğitimi ise sadece 2 saat sürüyor. 2 saatin bedeli 250 TL. Sülükle tedavinin çok yaygın ve revaçta olduğunu belirten kurs yetkilisi “Hastalıklara göre bölgelerin seans sayılarını tam olarak öğretilim, gider yaparsınız. Bir gün hatta iki saat bile sürmez eğitimler” diyerek yaptıkları işi ne kadar ciddiye aldıklarını gösteriyor.

“Eğitimi mecburen biz veriyoruz”

Kupa terapisi gibi hem sünnet hem de tedavi yöntemi olarak dini vurgularla tanıtılan hacamat eğitimlerini de gelen taleplere göre belirliyorlar. Haftada üç, dört kez eğitim düzenlenebiliyor. Çoğu zaman bir günde bittiği söylenen eğitimlerin ücreti 500 TL. Katılım sertifikası verdiklerini belirten kurs yetkilisi “Zaten yönetmelik doktorlara, hemşirelere yetki veriyor. Eğitimi de biz vereceğiz. Çünkü üniversitede bölüm yok, mecburen biz veriyoruz. Profesyonel eğitim verelim, sanki 40 yıllık haccam gibi rahat rahat yapın” ifadelerini kullanarak kursiyerleri ikna etmeye çalışıyor.

Bakanlıktan açıklama geldi

Sağlık Bakanlığı'ndan kurslara ilişkin açıklama geldi. Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamalarına ait eğitim müfredatı, eğitim merkezi ve eğiticiler konularını da kapsayan eğitim standardı oluşturma çalışmalarının yürütüldüğü belirtilen açıklamada “Kamuoyunda, yazılı ve görsel basında Bakanlığımızın adı kullanılarak “T.C. Sağlık Bakanlığı'nca tescillidir” denilerek eğitimler düzenlenip sertifika verildiği tespit

edilmiştir. Sağlık Bakanlığı tarafından henüz hiçbir kamu veya özel kurum, kuruluşa eğitim merkezi yetkisi verilmemiştir. Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nde yapılacak çalışmalar sonrasında yetkilendirilecek eğitim merkezleri web sayfamızdan bilahare duyurulacaktır.” denildi. Açıklamada yönetmelik öncesinde ve sonrasında Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmemiş, ticari amaçlarla eğitim veren kurum veya kuruluşlardan alınan eğitim ve sertifikaların herhangi bir geçerliliğinin bulunmadığı belirtildi.



Üniversiteler “biz de varız” diyor

Yönetmeliğin yayımlanmasının ardından üniversiteler de pastadan paylarını almak için birer birer Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Yöntemleri Uygulama ve Araştırma Merkezleri kurmaya başladılar. Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Yöntemleri Uygulama ve Araştırma Merkezi kuran üniversiteler arasında Gazi, Gümüşhane, Cumhuriyet, İnönü, Adnan Menderes, Medipol ve Üsküdar üniversiteleri yer aldı.

Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına
Dr. K. Çetin Atasoy

Sorumlu Yazı

İşleri Müdürü:

Dr. K. Çetin Atasoy

Yayın Kurulu:

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

Editör:

Sibel Durak

Haber Merkezi:

Kansu Yıldırım,
Sibel Durak

Haber, yorum ve yazılarınızı
ato@ato.org.tr
adresine gönderebilirsiniz.

Ankara Tabip Odası Basın
Yayın Komisyonu ürünüdür.
Ayda bir yayınlanır.

ATO üyelerine
ücretsiz gönderilir.

Yayın İdare Merkezi:

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

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası
Yayının Türü:
Yerel, süreli
Yayının Şekli:
Aylık Türkçe
Yıl: 2015, Sayı: 65
12.000 adet basılmıştır.

Baskı öncesi hazırlık:

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

Baskım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik A.Ş. Turgut
Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68
Sitelers Ankara TEL: 353 29 61 / 23 Ocak 2015

güncel

CEO'lar yine sınıfta kaldı

Sağlık emek ve meslek örgütlerince yapılan çalışma, sağlık çalışanlarının Kamu Hastane Birlikleri ve CEO'lardan memnuniyetsizliğini ortaya çıkardı.

Hekim Postası

Sağlık çalışanları, Kamu Hastane Birlikleri ve CEO'ların ikinci yılını değerlendirdi. İnternet üzerinden gerçekleştirilen ve 2033 sağlık çalışanının katıldığı değerlendirme sonucunda, sağlık çalışanlarının geçen yıl olduğu gibi bu yıl da Kamu Hastane Birlikleri'nden ve CEO'lardan memnuniyetsiz olduğu ortaya çıktı.

Kasım ve Aralık ayları içerisinde yapılan değerlendirmelere 1509 hekim, 271 hemşire, 47 ebe, 44 biyolog-laborant, 33 idari memur ve 27 taşeron şirket çalışanı olmak üzere toplam 2033 kişi katıldı. 0 ile 5 arası puanlamanın yapıldığı 20 kriter için 100 tam puan alan çıkmazken verilen notların ortalaması 27,24 olarak tespit edildi.

57 CEO'dan 41'inin notu ikinci yılda düştü

Geçen yıllara karşılaştırıldığında 57 kamu hastane birliği CEO'sunun

41'inin notunun ikinci yılda düştüğü görülürken sadece 7 CEO'nun notunda artış tespit edildi. CEO'ların aldığı notlarda kayda değer bir iyileşme olmadığını gösteren çalışmada mesleklerle göre bakıldığında, ortalama olarak hekimlerin 27,62, hemşirelerin 25,28 not verdikleri tespit edildi. En yüksek notu ortalama 49,79 ile fizyoterapistler, en düşük notu da ortalama 20,03 ile ebeler verdi.

50'nin üstünde not alan yok

Kamu hastane birliklerine verilen notların da değerlendirildiği çalışmada en düşük notu 100 üzerinden 10,88 puan ile Mersin Kamu Hastaneleri Birliği alırken en yüksek notu 50 puan ile Erzincan Kamu Hastaneleri Birliği aldı. Geçen çalışmada 7 kamu hastane birliği 50 ve üzerinde not almışken bu yıl sadece 1 kamu hastane birliği 50 notunu alabildi.

Sağlık emek ve meslek örgütleri, sağlık çalışanlarının Kamu Hastane Birlikleri ve CEO'ların ikinci yılına ilişkin değerlendirmelerinin sonucunu, 21 Ocak'ta TTB'de düzenlenen basın toplantısıyla kamuoyuna duyurdular. Basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener, Dışhekimleri Birliği İkinci Başkanı Dt. Serdar Sütçü, SES Eş Başkanı İbrahim Kara, Türk Medikal Radyoteknoloji Derneği Başkanı Nezaket Özgür, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği Başkanı Murat Altuğgil ve Türk Hemşireler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Türkan Yılmaz katıldı.

Ortak basın açıklamasını okuyan TTB Merkez Konseyi Başkanı Dr. Bayazıt İlhan, hastanelerin kar amaçlı işletmelere dönüştüğünü ancak sağlık çalışanlarının bunu benimsemediğini belirterek, mücadelelerinin hız kesmeden devam edeceğini vurguladı. İlhan, değerlendirme sonuçlarının geçen yıl olduğu gibi, bu yıl da Sağlık Bakanlığı'na iletileceğini bildirdi.

Türk Dışhekimleri Birliği İkinci Başkanı Serdar Sütçü, değerlendirmenin ortaya koyduğu sonuçların sağlık çalışanlarının koşullarının daha da kötüleştiği anlamına geldiğine dikkat çekerek, sağlık çalışanları olarak sağlık alanındaki pek çok olumsuzluğa karşı tepkilerini dile getirdiklerini ancak bunların CEO'lar tarafından dikkate alınmadığını kaydetti. Sütçü, "Bizler, sağlık çalışanları olarak mücadelemizi sürdürmeye kararlıyız" dedi.

SES Eş Başkanı İbrahim Kara, bu süreçten memnun olan iki kesim olduğunu, bunların da sermaye kesimi ve AKP olduğunu belirtti. AKP'nin sağlık çalışanlarının değil, sermayenin isteklerini yerine getirdiğini belirten Kara, sağlık çalışanlarının mücadelesinin süreceğini vurguladı.



ato'dan



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

Sağlık Bilimleri Üniversitesi tekrar gündemde...

16 Ocak'ta AKP TBMM'ye Sağlık Bilimleri Üniversitesi adında bir üniversite kurulması için teklif verdi. Bilindiği gibi bu yasa teklifi daha önce de meclis gündeminde olmuş, ancak nedendir bilinmez geri çekilmişti.

İlk gündeme geldiğinde Ankara Tabip Odası olarak bir basın açıklaması yapmış, bu üniversiteye "Sağlık Bakanlığı Üniversitesi" adının daha yakışacağını söylemiştik.

Tasarıya göre, bu üniversite tıp fakültesi, sağlık bilimleri fakültesi ve sağlık bilimleri enstitüsünden oluşacak. Üniversite İstanbul'da kurulacak.

Kamu üniversitesi olacak ama vakıf üniversitesi gibi mütevelli heyet ile yönetilecek. Mütevelli heyette sağlık bakanı, sağlık bakanı müsteşarı, rektör, bakanın seçeceği bir üye, Yükseköğretim Kurulu'nun seçeceği bir üye bulunacak, mütevelli heyetin başkanı Sağlık Bakanı olacak. Mütevelli heyetin üç üyesi tamamen bakanlığın denetiminde, başkan da zaten bakanın kendisi. Üniversite ruhuna, özerkliğine, akademik bağımsızlığa taban tabana zıt bir yapılanma.

Rektör nasıl seçilecek? Öğretim üyelerinin oylarıyla mı? Hayır. Mütevelli Heyet 6 aday öneriyor, Yükseköğretim Kurulu 3'e indiriyor, bu 3 adaydan birini cumhurbaşkanı atıyor. İleri demokraside öğretim üyelerinin aklına, fikrine, oyuna gereksinim yok zaten.

Üniversite uygulama ve araştırma merkezi açamayacak, bunun yerine ülke genelindeki eğitim ve araştırma hastaneleriyle "birlikte kullanım protokolü" yapacak. Bu eğitim ve araştırma hastaneleri üniversitenin uygulama ve araştırma merkezi kabul edilecek. Tıp fakültesinin öğretim üyesi kadroları il bazında belirlenecek ve her bir hastaneye (bunlar artık üniversitenin uygulama ve araştırma merkezidir) tahsis edilecek. Öğretim üyesi atamaları bu kadrolara yapılacak. Bu durumda teorik olarak A kentinde çalışan bir eğitim görevlisi/akademisyen üniversiteye başvurur ve kabul görürse B kentindeki bir kadroya atanabilir ve orada çalışmak durumunda kalabilir. Bu teorik olasılık, pratikte nasıl ve ne yaygınlıkta gerçekleşecek, hep birlikte göreceğiz.

Bu üniversiteye 300 profesör, 1200 doçent, 90 yardımcı doçent kadrosu ihdas ediliyor. Kuşkusuz bu kadroların hepsini tıp fakültesi kullanamayacaktır.

Eğitim ve araştırma hastanelerindeki akademik ünvanı bulunan eğitim görevlisi meslektaşlarımızın bu üniversitenin ku-

rulmasıyla birlikte özlük haklarına ilişkin olumlu gelişmeler beklentisi içine girebileceklerini tahmin ediyorum. Bu arkadaşlarımız gerçekten de, özellikle de emeklilikteki özlük hakları bakımından, üniversitedeki meslektaşlarımızdan geri durumdadır. Bu üzücü durumun mutlaka düzeltilmesi gerekir.

Ancak, Sağlık Bilimleri Üniversitesi acaba beklentileri karşılayabilecek mi? Bu, aşağıda sıralayacağım nedenlerle son derece kuşkuludur.

Üniversiteye tahsis edilen kadro sayısı, hali hazırda eğitim ve araştırma hastanelerinde görev yapan ve bazıları kadro beklentisi içerisinde olabilecek doçent ve profesör ünvanlı eğitim görevlilerin sayısından çok daha azdır. Bu kadroların bir kısmı üniversitenin tıp dışı fakülte ve enstitülerine, bir kısmı da eğitim ve araştırma hastanelerinin bünyesinde bulunmayan temel bilimlere ayrılacaktır. Üstelik bu sınırlı kadrolar, üniversite ve özel sektördeki meslektaşların başvurusuna da, doğal olarak, açıktır. Yani, çoğunluk gönlündeki kadroya kavuşamayabilir.

Ayrıca, acaba kadrolara başvurular adil ve liyakata uygun olarak değerlendirilecek mi? Yasa tasarısında Mütevelli Heyetin görevleri arasında öğretim üyesi kadrolarına yapılacak atamalara ilişkin Rektör tarafından yapılacak teklifleri karar bağlamak da bulunuyor. Son yıllarda, bir çok kamu ve vakıf üniversitesinde, "adrese teslim" kadro ilanları yapılıyor. Sağlık Bakanlığı'nın denetiminde olan bu mütevelli heyetin, jet profesör sayısının yüzlerle ifade edildiği bir dönemde bu kadroları adil ve liyakate uygun olarak kullanacağına güvenebilir miyiz?

Mütevelli Heyet tarafından yönetilen ve Mütevelli Heyetin hükümetin denetiminde olduğu bir üniversitede bilimsel özerklikten söz edilebilir mi? Bilimsel özerklik üniversitenin Anayasa ile koruma altına alınmış bir unsurdur. Öyleyse, bu tasarı Anayasa'ya aykırı değil midir?

Bir çok tıp fakültemizin alt yapı ve akademik kadro sorunları henüz çözülmemişken, ülkemizde nüfus başına düşen tıp fakültesi sayısı Avrupa ve OECD ülkelerinden kat be kat fazla iken, İstanbul'a tıp fakültesi kurmayı öngören bu tasarı kaynak savurganlığı anlamına gelmez mi?

Özetle, bu üniversite tasarısı demokratik değildir, Anayasaya uygunluğu tartışmalıdır, yandaş kadrolaşmanın yeni ve verimli bir ortamı olması çok muhtemeldir. Hep birlikte karşı durmalıyız.

güncel

Yurt dışından ilaç getirme yetkisi ecza depolarına da verildi

Türkiye’de bulunmayan ilaçlar artık yurt dışından yalnızca Türk Eczacıları Birliği (TEB) vasıtası ile değil, Sağlık Bakanlığı’ndan onaylı başka tedarikçiler tarafından da getirilebilecek. Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK), bugüne dek TEB haricinde 18 tedarikçiye daha yurt dışından ilaç getirme yetkisi verdi, fakat SGK henüz anlaşma imzalamadı. TEB ise alanı ticarileşmeye açan değişikliğe karşı yasal yollara başvurdu.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı, Yurt Dışından İlaç Temini ve Kullanım Kılavuzunda, yurt dışından ilaç tedarikinin sadece TEB kanalıyla değil, onaylı tedarikçiler tarafından da gerçekleştirilebileceği hükmüne yer vererek değişiklik yaptı. Bu çerçevede TİTCK, TEB haricinde 18 tedarikçiye daha Türkiye’de bulunmayan ilaçları yurt dışından getirme yetkisi tanıdı, fakat Kurumdan onay alan 17’si ecza deposu biri de ilaç dağıtım merkezi olarak faaliyet gösteren tedarikçilerin hiçbirisi henüz Sosyal Güvenlik Kurumu

ile anlaşma imzalamadı. Bu firmaların Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) kapsamında geri ödeme uygulamasına tabi olabilmesi için SGK ile anlaşma imzalaması gerekiyor.

“İlaç maliyeti artacak”

1997 yılından bu yana piyasada bulunmayan ya da ruhsatı olmayan ilaçları hastalara ulaştırdıklarını söyleyen Türk Eczacıları Birliği (TEB) Merkez Heyeti Başkanı Erdoğan Çolak 2013 yılında yapılan bir düzenleme ile Sağlık Bakanlığı’nca yetkilendirilmiş şirketlere de yurt dışından ilaç getirme hakkının

verilmesiyle ilgili açtıkları davanın halen idare mahkemesinde sürdüğünü, ilaç getirme hakkının özel şirketlere verilmesi durumunda maliyetin en az iki kat artacağını söyledi.

Bu ilaçların alternatifi yok

TEB Türkiye genelinde enzim, metabolik kan hastalıkları, genetik hastalıklar gibi az sayıda nadir hastanın kullandığı “yetim” ilaçları ikibin yüz hasta için; kanser, multiple skleroz ve benzeri hastalıkların tedavisinde kullanılan ilaçları da otuzbine yakın hasta için yurt dışından ithal ediyor. Özellikle ikibin

yüz hasta için getirtilen yetim ilaçlar TEB’in cirosunun yüzde 55’ini oluşturuyor. TEB yurtdışından 2013 yılında 289 milyon Euro, 2012 yılında ise 200 milyon Euro’luk ilaç getirdi.

Getirdikleri ilaçların esnek rekabetinin olmadığını altını çizen Çolak “Bunu ticarileştireyim, burada bir rakip oluşturayım dersiniz, rakip oluşturmazsınız, çünkü ne ikibin yüz hastanın ne de otuzbin hastanın kullandığı ilacın alternatifi yok. Zaten alternatifsiz olduğu için fiyatları kendileri belirliyorlar.” açıklamasını yaptı.

“Bu bir kamu hizmetidir”

Bakanlığın ruhsat geciktirme, SGK’nın ödeme listesine almaması ve ithalatçıların da fiyat düşüklüğü nedeniyle piyasaya ilaç sokmaması gibi nedenlerle yıllar içinde yurtdışından getirilen ilaç sayısı arttı. Bu artışın iştahları kabarttığını belirten Çolak “Burada problem şu, pazar istemeden büyüyor ama pazarın büyüme trendi aslında yeterli değil. Var olan uygulamalar dolayısıyla ulaşması gereken hasta ilaca ulaşamıyor. O zaman doğrusu bu bir kamu hizmetidir, ama kamunun asıl yapması gereken hızlı ruhsat vermesi, ruhsat verdiği ürünlerin eczaneye girmesi ve vatandaşa ulaşması lazım. Siz bir kamu hizmetini

TEB’e yükleyeceksiniz, sonra pazar büyüdü diye başkalarına da açacaksınız. Böyle bir şey olabilir mi?” diye konuştu.

“Ticarileştirilmesine itirazımız var”

İlaç ithalini ekonomik bir kazanç elde etmek için yapmadıklarını belirten Çolak “Vatandaşın sağlığı için bu işi yapıyoruz. Bunu kamu yapabilir. Buna itirazımız yok. Ancak bunun ticarileştirilmesine itirazımız var. Biz bu işi yapmayabiliriz ama bu işi biz yapmayacaksak ya SGK’nın ya da Sağlık Bakanlığı’nın yapması lazım. Sağlık alanı istismara açık bir alan, denetlenmesi gereken bir alan, ticarileştire-

lemeyecek bir alan. Bizim verdiğimiz ürün herhangi bir ürün değil, sağlık ürünüdür. Ticari meta gibi düşünülmez. Düşünülürse bunun altında bu işe onaya verenler kalır.” değerlendirmesinde bulundu.

Eczacılık modeli değişir

Depolara ilaç ithali yetkisinin verilmesinin eczacılık modelini değiştireceğine işaret eden Çolak “Yaptığımız toptan bir iş değil perakende. Dolayısıyla eczanelere hizmetle yükümlü depolar perakende satış yaptıklarında bu, sistemin tamamen değişmesi anlamına gelir. Depolar perakendecilik yapamaz, eczaneler de toptan ilaç satışı yapamaz. Yasa bunu söylüyor.

Siz depolara bu yetkiyi vererek perakende satışı teşvik ediyorsunuz.” dedi. Sağlık meslek örgütü olarak temel varoluş gerekçelerinin halk sağlığını korumak olduğunu söyleyen Çolak sözlerini “Dolayısıyla vatandaşın, kamunun, eczacının çıkarını bir bütün olarak düşünüyoruz. Temel dayanağımız halk sağlığının korunması. Bu konuda elimizden gelen tüm çabayı göstermeye çalışıyoruz.” diye sürdürdü.



Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti Başkanı Erdoğan Çolak



güncel

Ankara'nın hava karnesi: Kirli

Ankara'nın 2014 hava kalitesi karnesini açıklayan meslek kuruluşları, hava kirliliği ölçüm istasyonları verilerine göre Ankara'nın havasının kirli olduğunu söyledi.



Hekim Postası

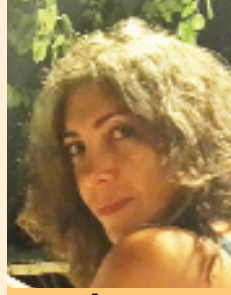
Ankara Tabip Odası, Kimya Mühendisleri Odası Ankara Şubesi ve Türk Toraks Derneği 7 Ocak 2015 Çarşamba günü düzenledikleri ortak basın toplantısında Ankara'daki hava kirliliği değerlerinin halk sağlığını tehdit edecek boyutlarda olduğunu söylediler. Kimya Mühendisleri Odası'nda yapılan açıklamaya ATO Başkanı Dr. Çetin Atasoy, Kimya Mühendisleri Odası Ankara Şube Başkanı Erkin Etike ve Türk Toraks Derneği Bilimsel Komite Danışma Kurulu Üyesi Dr. Ahmet Uğur Demir katıldı.

Sınır değerler 103 defa aşıldı

Erkin Etike tarafından okunan ortak basın açıklamasında Çevre ve Şehircilik Bakanlığı'na ait veriler paylaşılarak 2014 yılında da hava kirliliğinin sürdüğü belirtildi. 2014'te en fazla kirliliğin Ocak ayında yaşandığının ve sınır değerinin Ocak 2014'te 103 defa aşıldığının altı çizildi. Etike, Ankara'nın havası en kirli semtlerinin büyük hastanelerin de bulunduğu Cebeci ve Sıhhiye olduğunu söyledi.

Halk uyarılsın

Basın açıklamasının ardından söz alan ATO Başkanı Dr. Çetin Atasoy da Türkiye'nin hava kirliliğine bağlı ölümler açısından dünya yedincisi ve en etkin hava kirleticisi olan partikül madde (PM10) açısından Türkiye'nin en kötü durumda olan ilinin de Ankara olduğunu söyledi. Kirli havanın Ankaralı yurttaşlardan saklanmaması gerektiğini belirten Atasoy, "Hava kirliliği, uyarı eşiğini geçtiğinde her türlü araçla halk uyarılsın ki riskli gruplar olan yaşlılar, kalp ve akciğer hastaları dışarıya çıkmasın, yurttaşlar kirli havalarda spordan, ağır işlerden uzak dursun. Temiz hava Ankaralının hakkıdır. Yetkililerin gizledikleri gerçekleri kamuoyuna aktarmaya devam edeceğiz" diye konuştu.



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

Sıradan Faşizm ya da Arbeit Macht Frei!*

Adettendir. Sağlık Bakanları yeni yılı hastanelerde karşılamayı ve yılın ilk yenidoğanı ile görüntülenmeyi severler. Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu da geleneği bozmadı ve "en az üç çocuk" telkinine/basıncına boyun eğdiği anlaşılan aile fertleri ve bebekle birlikte yalnızca kameralara poz vermekle kalmayıp bir de demec verdi: "Kadının yegane kariyeri anneliktir."

Bakan Müezzinoğlu aslında yılın ilk günlerinde bir hayli demec verdi ve farklı nedenlerle basının karşısına çıktığı her durumda kariyer planlamasının kapsama alanını da genişletti; son demeci kamuda yabancı uyruklu hekimlerin nasıl istihdam edileceğine ilişkin.

Bakanın açıklamalarını takiben bu kez Başbakan Ahmet Davutoğlu aile ve nüfusun korunmasına yönelik bir dizi yasal düzenleme, program ve proje açıkladı. Başbakanın açıklamalarından annelik kavramına tıpkı Bakan Müezzinoğlu gibi kutsal bir anlam atfetmekte olduğunu ama bununla birlikte annelik ile profesyonel meslek sahibi olmak arasında kategorik bir karşıtlık görmediğini de anlıyoruz.

Çocuk da yaparsınız kariyer de... Müsterih olun

Başbakan yeni düzenlemelerden aileyi korumayı, kadın istihdamını güçlendirmeyi ve nüfusun yaşlanmamasını hedeflediklerini açıklamış. Ama biz önce aynı hükümetin Başbakanlığa bağlı Kadının Statüsü Genel Müdürlüğünü kapattığını, kadının toplumsal rolünün kadın kimliğiyle ilişkilendirilerek tanımlanmasından kurumsal ve ideolojik olarak vazgeçildiğini ve Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığının kurulduğunu, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanı Ayşenur İslam'ın AKP hükümeti döneminde yüzde 1400 artan kadın cinayetleri konusunda haber yapanlara "Bizi dünya aleme rezil ediyorsunuz" cümlesini sarf ettiğini hatırlayalım.

Başbakanın açıklamasından bu hedefler arasında bir öncelikler sıralaması yapılmadığını ancak nüfus dinamizminin korunmasına ayrıca stratejik bir önem atfettiklerini ve nedenini öğreniyoruz: "Genç nüfusun en önemli değer üreten kaynak olarak korunması bizim için etik değil stratejik bir hedeftir. Zenginleşmeden yaşlanan toplumların bir müddet sonra çok büyük sosyal patlamalarla karşı karşıya olduğunu görüyoruz."

Zahiri unsurlar ayıklandığında açıklamanın gizli öznesinin yine ve her zamanki gibi Türkiye kapitalizmi olduğu, iddia edildiği gibi ailenin korunmasının kendinden menkul bir değer taşımadığı ve yapılan bütün düzenlemelerde gözetilenin esasen genç ve ucuz işgücü ihtiyacının şu ya da bu biçimde karşılanabilmesi olduğu açığa çıkıyor.

Hasılı bu gereksinimlerin karşılanabilmesi ve nüfusun yaşlanmaması için kadınlar çocuk da yapmalı kariyer de. Reklam cıngılı yapmaya benzeriyor beri yandan.

Tam da bu nedenle açıklamadaki ayrımı zenginliğinden kariyerli anne planını hazırlayanların kimi operasyonel çözümlere samimiyetle kafa yordüğünü belirtebiliriz, buna mukabil biraz kurcalandığında müstakbel yaşamızın son tahlilde kadının eksik istihdamını düzenleyen, çocuğun yetişmesinden yalnızca anneyi sorumlu kılan ve orta-uzun vadede patronları kadın işçi çalıştırmamaya özendirecek bir muhteviyata sahip olduğu da anlaşılıyor.

Örneğin, kadın analık izninin bitiminden sonra ilk çocuk için 2 ay, ikinci çocuk için 4 ay, üç ve üzeri çocuklar için 6 ay olmak üzere yarı zamanlı tam ücretli çalışabilecek ve aradaki farkı devlet karşılayacak. Oysa çocuk doğurdukça işte kalma süresi azalacak bir kadın işçinin yarı ücretle dahi olsa çalıştırılması kapitalizmin fitratında yok zaten. Kalan sürede çalıştırılacak işçinin ise özel istihdam bürolarından te-

min edileceği söyleniyor.

Kamu kreşleri açmak akla gelmemiş, onun yerine özel kreşlere vergi muafiyeti tanınmış. Beri yandan çocuğun okul çağına gelene kadarki sorumluluğu da annede görülmüş ve kısmi süreli çalışma hakkı babaya tanınmamış.

Doğurdukça ödüllendirileceksiniz... İlk çeyrek bizden...

Almanya'da Kayzer II.Wilhelm zamanında kadının toplumsal rolü ve işlevi kinder-kirche-küche (çocuk-kilise-mutfak) üçgeninde tanımlanırken Nasyonal Sosyalist Parti Alman ordusunun ve sanayisinin ihtiyaçlarını ibadetten önemli gördüğü için olsa gerek "kinder und küche" ile yetinmeye karar kılmış.**

Öyle ki kadınlar yalnızca ev kadınlarına sunulan haklardan yararlanmak adına işlerinden ayrılmak zorunda kalmışlar. Kadınların tekrar istihdam edilmesi –"Almanya'nın Size İhtiyacı Var!"- savaşta giderek daha ağır kayıpların verilmesi üzerine gerçekleşmiş.

Sembolizm düşkünü hükümetimiz bazı düzenlemelerde doğrudan Nazi Propaganda Bakanlığından esinlenmiş gibi görünüyor; örneğin her ne kadar hangi madenden yapıldığını bilmesek de Propaganda Bakanı Goebbels'in 4 çocuktan fazla doğuran kadınları "Alman Anası Onur Haçı" madalyasıyla ödüllendirdiğini biliyoruz ve öğreniyoruz ki artık her bir anneye doğum yaptığı anda devletimizin bir hediyesi olarak ilk çocukta çeyrek altın takılacakmış.

Hitler 1933'te seçimle işbaşına geldikten sonra Nasyonal Sosyalist Parti yeni evlilere 9 aylık ücrete eşdeğer 1000 mark faizsiz kredi vermiş. Çiftler ilk çocukta bu kredinin 250 Markını, ikinci çocukta 500'ünü, dördüncüde tümünü ödemiş sayılmışlar. Bizde ödeme iş bittikten sonra; ikinci çocukta 400 TL, üçüncüde 600 TL diye gidiyor.

Yok mu arttıran?

***"Çalışmak özgürleştirir" Auschwitz ve Dachau toplama kamplarının girişinde yazan Nazi mottosu.*

***Faşizmin toplum mühendisliğinde "yerel tonlar" önemli ama kilise değişmez unsur gibi. Faşist diktatör Antonio de Oliveira Salazar da 1932 yılından geçirdiği beyin kanaması nedeniyle yönetimi bıraktığı 1968 yılına kadar Portekiz'i üç F ile yönettiğini söylemişti: Fado, fátima(din), futbol.*

güncel

ATO'nun açtığı davalarda yüzler güldü

Ankara Tabip Odası Hukuk Bürosu'nun açtığı üç davada sonuçlar yüzleri güldürdü. Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde acil serviste triaj nöbeti tutturulan asistanlar ile yine aynı hastanenin acil servisinde şiddete uğrayan hekime hukuki destek sunan ATO, her iki davada da hakimlerin lehlerine sonuçlar elde etti. ATO'nun Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesinde kişiye özel öğretim üyesi atamalarında dört yıldır sürdürdüğü hukuk mücadelesi de yargının iptal kararı ile sonlandı.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası tarafından, Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde kimi dallarda tıpta uzmanlık eğitimi gören hekimlere yönelik yaşama geçirilen "acil serviste triaj nöbeti tutturulması" uygulamasının iptali talebiyle açılan davada, Danıştay 5. Dairesi önemli bir karara imza attı. Yerel mahkemenin davanın reddi yolundaki kararının yürütmesini durduran Danıştay 5. Dairesi; uzmanlık eğitimi gören hekimlerin, genel uzmanlık eğitimi görenler nöbeti, servis nöbeti ve branş nöbeti dışında bir başka nöbete dahil edilmesine hukuken imkan bulunmadığına hükmetti.

İdare Mahkemesinin kararı Danıştay'dan döndü

Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde tıpta uzmanlık eğitimi gören hekimler, hastanenin acil servisinde triaj nöbeti adı altında keyfi biçimde çalışmaya zorlandıklarını dile getirerek ATO'ya sözlü ve yazılı başvuruda bulundular. Hem uzmanlık eğitiminde hem de acil sağlık hizmetleri sunumunda ciddi olumsuzluklara ve mağduriyetlere yol açan uygulamaya son verilmesi için ATO'nun Ankara İli 2. Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği ve Ankara Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü nezdindeki girişimleri sonuçsuz kalınca konu idari yargıya taşınarak iptal davası açıldı.

Ankara 16. İdare Mahkemesi, 13 Haziran tarihli kararında uygulamayı hukuka uygun bularak "uzmanlık eğitimi gören hekimlerin aynı zamanda pratisyen hekim olmaları, aynı zamanda gelecekte uzman hekim olarak da acil serviste görev yapabileceklerinden kaynaklı bu nöbetin uzmanlık eğitimi kapsamında değerlendirilebileceği" yolunda bir yorum ve kabul ile davayı reddetti. Ret kararı ATO hukuk bürosu tarafından Danıştay nezdinde temyiz edildi ve ayrıca yerel mahkeme hükmünün yürütmesinin durdurulması talep edildi.

"Hekimler nezdinde telafisi güç zararlara neden olur"

Temyiz incelemesiyle ilgili kararın 17 Eylül'de açıklayan Danıştay 5. Dairesi, işlemde hukuka aykırılık tespit ederek, yerel mahkemenin söz konusu davanın reddi kararının y ü

rütmesini durdurdu. Davaya konu nöbet uygulamasını hukuka aykırı bulan Danıştay, oy birliği ile tesis ettiği kararında; uzmanlık eğitimi gören hekimlerin, genel uzmanlık eğitimi görenler nöbeti, servis nöbeti ve branş nöbeti dışında bir başka nöbete dahil edilmesine hukuken imkan bulunmadığını; öte yandan işlemin hukuka aykırı olduğu saptanmasına rağmen uygulamanın sürdürülmesinin, hekimler nezdinde telafisi güç zararlara neden olacağı, hekimlerin hukuka aykırı işlemde bulunmasının katlandığı durumun telafisinin olanaksız olduğu görüşüne yer verdi.

Hekime sözlü tehdide 2 yıl 1 ay hapis cezası. Erteleme yok !

Görevi başında şiddete maruz kalan hekimlere sunulan hukuki destek kapsamında, ATO hukuk bürosunun takip ettiği bir ceza davası daha sonuçlandı. Mahkeme görevi başındaki hekime karşı hakaret ve tehdit suçları işleyen sanıklara hakaret suçundan 1 yıl 15 gün, tehdit suçundan ise 2 yıl 1 ay hapis cezası verirken tehdit suçundan verilen hapis cezasını erteledi.

Ankara 18. Asliye Ceza Mahkemesi'nde görülen ve 23 Aralık 2014 günü karar verilen dava, Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi acil servisinde görev yapan bir asistan hekime, üç hasta yakını tarafından sözlü şiddet uygulanması üzerine açıldı. Mahkeme, her üç sanığın da hakaret ve tehdit suçunu işlediğini sabit görerek, her bir sanık hakkında hakaret suçundan 1 yıl 15 gün hapis cezasına hükmetti. Bu ceza kararı hakkında hükmün açıklaması geri bırakıldı. Ancak mahkeme, yine her bir sanık hakkında tehdit suçundan 2 yıl 1 ay hapis cezasına ayrıca karar verdi ve bu hapis cezasını ise, yasal koşulları oluşmadığı için erteledi ya da hükmün açıklamasının geri bırakılmasına da karar vermedi. Bu durumda sanıklar, hapis cezası kesinleştiği takdirde cezalarına girecekler.

Yargı son sözünü söyledi: YBÜ'de kişiye özel atamalara iptal kararı çıktı

Ankara Tabip Odası'nın yaklaşık 4 yıldır sürdürdüğü hukuk mücadelesi sonucunda yargı Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Rektörlüğü'nün, öğretim üyesi alımında bilimsel ve objektif kriterler doğrultusunda, hakkaniyet ve eşitlik ilkelerine uygun görevlendirilmeler yapılması gereğini bir kez daha vurguladı.

ATO tarafından Yıldırım Beyazıt Üniversitesi (YBÜ) Rektörlüğü'ne karşı açılan davada, öğretim üyesi alımına dair getirilen kişiye özel subjektif atama koşullarının iptaline dair bir önceki davada elde edilen iptal kararının gereklerine uyulmayarak mevcut atamalarda ısrar edilmesi yolundaki üniversite yönetim kurulu kararının iptaline hükmedildi.

Yönetim kurulu kararı ile yargıyı tanımadılar

YBÜ Rektörlüğü tarafından tıp fakültesine öğretim üyesi alımına dair 2011 yılında gündeme getirilen subjektif atama koşulları ATO tarafından açılan davada iptal edilmişti. Ancak, söz konusu subjektif atama koşullarının iptaline karşın, YBÜ Rektörlüğü'nün yargı kararını tanımayarak, 2011 yılında yapılan kişiye özel atamalara geçerlilik tanıyan ek bir yönetim kurulu kararı alması üzerine ATO 2013 yılında yeni bir iptal davası daha açtı.

Davayı gören Ankara 16. İdare Mahkemesi, 20.12.2013 tarihli ara kararı ile söz konusu işleme dair öncelikle yürütmenin durdurulması kararı verdi. Davayı esastan karara bağlayan Mahkeme, 31.10.2014 tarihli kararı ile söz konusu üniversite yönetim kurulu kararını da iptal etti.

"Hukuka uyarlılık görülmemiştir"

Mahkeme anılan kararının gerekçesinde; "Dava konusu olayda, söz konusu Mahkeme kararı ile akademik kadro ilanının açıklamalar bölümünde yer alan koşul ve belirlemelerin iptaline karar verilmiş ise de söz konusu ilana göre subjektif esaslara göre belirlenen kriterlere sahip olan kişiler dışındakilerin bu kadrolara atanma hakkının kısıtlandığı açıktır. Bu durumda, Anayasa'nın 138. maddesi ve 2577 Sayılı Yasa'nın 28. maddesi hükümleri uyarınca idarenin yargı kararını doğru bir şekilde uygulaması zorunlu olduğundan davalı idare tarafından mahkeme kararında belirtilen objektif kriterlere göre yeniden ilana çıkılması, bu kriterlere göre başvuruların yenilenmesi ve atama işlemlerinin de bu yenilecek olan ilana göre yapılması gerekirken aksi yönde alınan yönetim kurulu kararında hukuka uyarlılık görülmemiştir" görüşüne yer verdi.



güncel

Aile hekimlerinin nöbet tepkisi sürüyor

Acil servislerin yoğunluğunu azaltmak için aile sağlığı merkezlerindeki hekim ve sağlık çalışanlarına cumartesi günleri nöbet tutturulmasına tepkiler sürüyor.

Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı'nın, birinci basamak sağlık çalışanlarına hafta içi 40 saat çalışmaya ek olarak ASM ve TSM'lerde ayda en az 8 saat cumartesi nöbeti dayatmasının ikinci haftasında, sağlık çalışanları işe gitmeme oranlarını önceki haftaya göre artırdılar. ASM'leri açmayan çalışanlar asıl ya da yedek olarak yazıldıkları nöbetlere de gitmediler.

Sağlık Bakanlığı, çalışanlarının haklarını hiçe sayarak uyguladığı uzun ve esnek çalışma dayatmaları çalışanların kararlı direnişiyle işlevsiz kalınca, di-

renişi kırmak için savunma istemeye başladı. Konuyla ilgili olarak Türk Tabipleri Birliği tarafından yapılan açıklamada "Cumartesi fazla çalışmaya karşı, çalışanların ASM ve TSM'lere gitmemeleri, ASM'leri açmamaları haklı ve meşru bir tutumdur. Çalışanların kendi haklarını korumaya yönelik başlattıkları mücadele, hak arama özgürlüğü çerçevesinde birinci basamakta örgütlü oda, dernek, sendikaların desteği ve öncülüğünde kararlılıkla sonuç alana dek sürecektir." denildi. TTB aile hekimlerinden istenen savunmalar için bir de savunma dilekçesi hazırladı.

Mahkeme: Acil nöbetine gitmeyen aile hekimine soruşturma açılmaz!

Sakarya Bölge İdare Mahkemesi nöbete gitmeyen aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanları hakkında soruşturma izni verilmesine gerek olmadığına karar verdi.

Kocaeli'nde Mayıs ve Ekim 2014 döneminde acil nöbetlerine icap etmeyen aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanları hakkında, 4483 sayılı yasa kapsamında soruşturma izni verildi. Aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanlarının, Kocaeli Aile Hekimleri Derneği aracılığıyla Sakarya Bölge İdare Mahkemesi nezdinde yapmış oldukları itirazları haklı

bulan Mahkeme, acil nöbetlerine icap etmeyen aile hekimleri ve aile sağlığı çalışanları hakkında soruşturma izni verilmesine gerek olmadığı yönünde karar verdi. Mahkeme verdiği kararla, söz konusu eylemin görev ile ilgili bir suç oluşturmadığı, eylemin kurum içinde düzenin tesisi için kullanılan disiplin hukuku çerçevesinde değerlendirilmesi gerektiğine dikkat çekti. Bu nedenle mahkeme acil nöbetine iştirak etmeyen aile hekimlerinin ve aile sağlığı çalışanlarının TCK'ya göre "görevi kötüye kullanma" maddesinden yargılanamayacağına hükmetti.



18 Haziran 2012 tarihinde TBMM'ye sunulan kanun tasarısında yer alan "ihtiyaç duyulması durumunda aile hekimleri ve aile sağlığı personelinin haftalık çalışma süresi ve mesai saatleri dışında nöbet tutabileceği/tutturulabileceği" maddesine karşı Ankara Tabip Odası 23 Haziran'da Sağlık Bakanlığı önünde düzenlediği basın açıklamasıyla aile hekimleri için öngörülen düzenlemelere karşı çıkmıştı. Açıklamada, tasarının yasalaşması halinde tüm yasal güvenceleri ortadan kalkacak olan ASM personelinin esnek mesai ile çalışmasının önünün açılacağını dile getirilmişti.



Dr. Burhanettin Kaya

ATO İnsan Hakları Komisyonu üyesi

burha65@yahoo.com

...Kirlendi dünya

"Rengârenk bir yeryüzünün destansı ozanı Yaşar Kemal'in sağlığına"¹

Kimse kirin ne olduğunu bilmiyor. İçinde ne taşıdığını... Aslında kir denen şey, etrafımızda var olan organik ve inorganik onlarca nesneden dökülmüş küçük artıklar kolonisi. Her zaman tiksindirici değil... Kirli olan her şey pis değil. Pis olmak başka bir şey... Bulaşan ve kolay kolay çıkmayan bir şey... Temizlenmesi gereken bir şey...

Doğada birçok şey kirlenir. Yağmurla, fırtınayla... Bozkırların tozunu giyinen rüzgârla, rüzgârda yüzen yapraktan kayıklarla... Bu kirli dünya aslında doğaldır. Doğanın kendi devinimidir...

Derdimiz bu kir değil... Derdimiz pis olan kir... Beyaz görünen kir...

Sözcükler kirlendi. Yaşamın bütün dokularına sızan ve onu dönüştüren, doğayı kendine yabancılaştırarak tüketen, insanı kendine yabancılaştırarak sömüren kapitalizm, önce sözcükleri kirletti. Dünyanın dört bir yanına yaydığı şiddeti önce kutsal nidalarla sonra kutsanmış amaçlarla süsleyerek. İşgalin adını *sonsuz adalet*, ölümün adını *hayata dönüş* koydu. Savaşın ve kıyımın adını *barış*. Demokratik haklarını kullananlara *çapulcu*, direnenlere *Vandal* dedi. Kendileri emperyalist dünyanın mandalı kalmaya devam ettiler bir yandan...

Su kirlendi... Irmaklar... Ardından denizler, göller. Savaşlarda dökülen kan, fabrikalardan sızan yağ ve sömürenlerin şaşaalı hastalıklarıyla... Katı-sıvı radyoaktif atıklarıyla...

Toprak kirlendi. Yağmurlar yıkamaya yetmedi kuraklığın pasını. Açlığın ve yoksulluğun pençesinde kuruyan Afrika'nın çatladı bağı çöl güneşiyle. İnce insan bedenleri koca tabaklardaki küçük lokmalarla direndi hayata bir yandan...

Ateş kirlendi. İlk insanı doğanın efendisi yapan... Ortaçağda merakı yaktı, özgür düşüncüyü, hayata soru sormayı... Farklı olmayı alevlerle örttü, isyanı dumanda boğdu. İşlendi dünya, sise büründü gök, gündüzü kararttı. Kimi zaman devrimi de aydınlattı yalazında...

Hava kirlendi. Öyle birden değil. Sabırlı, yavaş ve hesaplı... Toplama kamplarında solukları özgürlüğü arzularken fırınlarda yakılan insan bedenlerinin, külünü terk eden dumanıyla... Gökyüzünü delen uzun bacalı fabrikalarıyla...

Kirlendi... İnsana ilişkin daha bir sürü şey...

Ve renkler kirlendi. Sarı, yeşil, mor, lila, kırmızı, turuncu, pembe, hepsi... Hatta renksiz bir karanlık olan siyah bile...

Ama en kötüsü *beyaz* kirlendi.

Bu kirli beyaz, bu solmuş hayat, önce sözcükleri kirletti; renkleri, havayı, suyu, toprağı, ateşi; dört mevsimi. İnsana ilişkin her şeyi kirletti... Şiiri, ezgiyi, edebiyatı, çizgiyi... Tini, teni, inancı, sıhhati... Aşkı, özlemeyi, paylaşmayı, umut etmeyi... Dokunmayı, sarılmayı, emekle yorulmayı, yağrılmayı...

Üzerinde duman, kömür tozu, yolsuzluk, kadın cinayetleri, iş cinayetleri, katliamlar, Kürt çocukları ve yürekli delikanlıların kanı ve daha bir sürü kötülük olan... Savaşın vahşeti, sömürünün şiddeti, açlığın gurultusu, yoksulluğun çaresizliği olan...

Bir şeyler yapmak gerek! *Anamızın ak sütüne yaraşır bir gölgesiz beyazlığı, kararmış gözlerin ve ışık sızmaz karanlıklara yenilmiş yüreklerin ipoteğinden kurtarmak... Yeryüzünün her coğrafyasının kül elenmemiş, pazarlıksız çocuklarına... Adıyla yaşattıklarımızın anılarına yaraştırmak... Sözcüklerimizi de değerlerimizi de yorgun düşürenlere inat güvercine, barış hasretimize, şiirler konduracağımız sayfalar iade etmek¹*

Ayağa kalkarak. Ayakta dimdik durarak. Umudu, barışı, toplumculuğu haykırarak. Eşitliği, özgürlüğü, adaleti savunarak... Kendi gücünün farkına vararak. İnalarak...

Bir şeyler yapmak!

¹ Dr. Levent Akyıldız'dan alıntıdır.

güncel

Araştırmalar “Üç çocuk” söyleminin etkisini ortaya koyuyor

Hacettepe Üniversitesi Nüfus Etütleri Enstitüsü’nün 1968 yılından bu yana 5 yılda bir yaptığı Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması’na (TNSA-2013) göre Türkiye hala genç nüfusa sahip.

Hekim Postası

Hacettepe Üniversitesi Nüfus Etütleri Enstitüsü’nce Eylül 2013-Ocak 2014 tarihleri arasında yürütülen araştırma için 11 bin 794 hane halkı ve doğurgan yaşlardaki 9 bin 746 kadınla görüşme

yapıldı. TNSA-2013 sonuçlarına göre nüfusunun yarısı 30 yaşın altında olan Türkiye hala genç nüfusa sahip. Nüfusun yüzde 26’sı 15 yaş altındayken, yaşı 65 ve üzeri nüfus ise nüfusun yüzde 8’ini oluşturuyor. Araştırma sonuçlarını değerlendiren Hacettepe Üniversitesi Nüfus Etütleri Enstitüsü Öğ-

retim Üyesi Doç. Dr. Ahmet Sinan Türk-yılmaz, “Sonuçlara göre evet nüfusumuz yaşılanıyor ama henüz yaşlı nüfus diye nitelenecek sınıflamaya girmiyoruz. Avrupa’nın deneyimlediği yaşlı nüfus, geriye dönülmez düşük doğurganlıkları şu an deneyimlemiyoruz ama bunları deneyimlememek için de politikaları

buna göre belirlemekte fayda var. Çok yüksek doğurganlık da en az yaşlı nüfus kadar problemlere yol açabilir” açıklamasını yaptı. Son araştırmada azalmaya devam eden hane halkı büyüklüğü kentte 3.6, kırdaki ise 3.9 olarak belirlendi. Hanelerin yüzde 9’u ise tek kişilik hanelerden oluşuyor.



İstenilen çocuk sayısı artıyor

Doğurganlık oranının düşmesi beklenirken bir durağanlaşmayla karşılaşıldığını belirten Türkyılmaz “En az 3 çocuk” söyleminin bunda payı olabileceğini sözlerine ekledi. “Çocuğun olmadığı döneme dönseydin kaç çocuk isterdin” türünden niyet sorularına aldıkları cevapların söylemin olası etkisini ortaya koyduğunu belirten Türkyılmaz 2008’de 2.5 olan istenilen çocuk sayısının 2013 araştırmasında 2.9’a yükseldiğini belirtti. Türkyılmaz nüfusta bir durağanlaşma veya geriye düşüş olup olmadığı ve söylemlerin etkisinden net söz edebilmek için 5 yıl sonraki araştırmayı beklemek gerektiğini sözlerine ekledi.

Gebeliği önleyici yöntem kullanım düzeyi sabitlendi

Doğurganlığı etkileyen faktörlerden olan ilk evlenme yaşı ve gebeliği önleyici yöntem kullanım oranlarında da 2013 araştırmasında büyük değişiklikler görülmedi. Evli ve doğurgan çağıdaki kadınların yüzde 74’ünün gebeliği önleyici yöntem kullandığını ortaya çıkaran araştırmaya göre en yaygın kullanılan modern yöntem yüzde 17 ile rahim içi araç, en yaygın kullanılan geleneksel yöntem ise yüzde 26 ile geri çekme olarak tespit edildi. Araştırma yüzde 9’a ulaşan tüplerin bağlanması ve yüzde 16’ya ulaşan kondom kullanımında da artış olduğunu gösterdi.

Hem hastanede doğumlar, hem sezaryen arttı

Doğum öncesi bakım, doğumun yapıldığı yer ile doğum öncesi ve sonrası bakımda iyileşmeleri gösteren araştırma sonuçlarına göre her yüz doğumdan 97’si artık bir sağlık kuruluşunda ya da sağlık personeli yardımıyla yapılıyor. Araştırma sonuçlarına göre son 20 yıl içinde nüfusa kayıtlı olmayan beş yaş altı çocukların oranı yüzde 26’dan yüzde 1’e geriledi. Beş yıl önceki araştırmaya göre yüzde 11’lik bir artışla sezaryenle doğumlar yüzde 48’e ulaştı. 2008 araştırmasında yüzde 40’larda olan ilk altı ayda sadece anne sütüyle emzirme davranışı son araştırma sonuçlarına göre yüzde 31’e düştü. Türkyılmaz bu düşüşte sezaryenle doğumlarının artmasının payı olabileceğini belirtti.

Kadının adı yok

TNSA-2013 sonuçlarının kadın-erkek fırsat eşitsizliğinin hala sürdüğünü gösterdiğini belirten Hacettepe Üniversitesi Nüfus Etütleri Enstitüsü Öğretim Üyesi Doç. Dr. İlknur Yüksel Kaptanoğlu, kadına biçilen rolün annelikle sınırlandırıldığını açıkladı. Kaptanoğlu sağlık alanında yaşanan iyileşmelerde özel sektörün payı olduğunu söyledi.

Hekim Postası

Eğitimde cinsiyet farklılığının genç kuşakta ve ilköğretim-ortaokul eğitim düzeyinde azaldığını gösteren TNSA-2013 sonuçlarına göre erkeklerin yüzde 49'u, kadınların yüzde 36'sı en az ortaokul mezunu. Lise mezunu olan erkeklerin oranı yüzde 29, kadınların oranı ise yüzde 21. Okullaşma oranının ilköğretimde hemen hemen eşit olduğunu, liseye gelindiğinde ise erkekler lehine olan farkın açıldığını belirten Kaptanoğlu, kız çocuklarının eğitim hakkından yararlanmasında 8 yıllık kesintisiz eğitimin olumlu payı olduğunu aktardı.

Eğitimdeki eşitsizlik her alana yayılıyor

Eğitimdeki fırsat eşitsizliğinin çalışma yaşamına katılımdan evlilik hayatına kadar pek çok alanda kadınları etkilediğini belirten Kaptanoğlu "Kadınlarla erkekler arasındaki eşitsizlikler eğitimden başlayarak devam ediyor ve eğitimdeki eşitsizlikler diğer alanlara yansıyor." dedi. Ortaokul düzeyinde eğitime sahip olmanın kadınları erken yaşta evlilikten kurtarmadığını belirten Kaptanoğlu erken evliliklerde kadınların fiziksel şiddet de dahil olmak üzere şiddete daha açık hale geldiklerini belirtti.

Yaygın görüş ev işleriyle kadının ilgilenmesi

Kadınların çocuklarla ilgili konularda toplumsal cinsiyet rollerini kişiselleştirdiğini belirten Kaptanoğlu "Halen yaygın görüş para kazanması gereken kişinin erkek, ev işleriyle ilgilenmesi gereken kişinin kadın olduğu yönünde. Fiziksel şiddete maruz kalmayı doğru bulma oranı düşmesine rağmen çocuklarını ihmal etme fiziksel şiddeti kabul etmede diğer nedenlerden ayrı tutulabiliyor. Küçük çocuğu olan kadınların çalışmaması kadınların neredeyse yarısında hala hakim görüş." açıklamasını yaptı.

Kadına biçilen rol annelikle sınırlı

Kadına biçilen rolü annelikle sınırlayan bir anlayışın hakim olduğunu söyleyen Kaptanoğlu sözlerini "Hep aileden bahsediliyor, kadından bahsedilmiyor. Kadınlara biçilen en önemli rol annelik. Daha önce kadınların sesi, kadın olarak duyuluyordu ama artık kadın demekten korkan, kadınların bağımsızlığını elinden alıp onları aileye mahkum eden bir yaklaşım hakim." diye sürdürdü. Son dönem politikalarında kadın hareketinin yaptığı her

şeyin bir tarafa itildiğini aktaran Kaptanoğlu babaların da doğum izninden yararlanması gibi düzenlemelerde hala hiçbir şey yapılmadığını sözlerine ekledi. Kaptanoğlu, araştırma sonuçlarına yansıyan çocuk istegindeki artışın yoksullukla ilişkili olabileceğine değinerek

"Çocuk sayısına göre verilecek teşviklerin birçok yoksul ailenin çocuk isteginin artmasında etkili olabileceğini düşünüyorum" diye konuştu.

Yarı zamanlı çalışma kadınlara inandırıcı gelmiyor

Türkiye'de kadınlar Avrupa ve OECD ülkelerine kıyasla yüzde 31'lik düşük bir oranla çalışma hayatına katılıyorlar. Bu kadınların büyük kısmı da sosyal güvenceden yoksun, ev içi işçi ya da tarım işçisi olarak çalışıyorlar. Yarı zamanlı çalışma kolaylığının kadınlar açısından inandırıcı gelmediğini belirten Kaptanoğlu "Bir yandan üç çocuk, bir yandan iş hayatına katılma, bir yandan yarı zamanlı çalışma deniliyor. Yarı zamanlı çalışsa zaten aldığı para bakıcı parasını karşılamayacağı için kadınlar çalışmamayı tercih edecek. Ücretsiz kreşler olsa belki durum değişebilir ama çocuk sayısı arttıkça kadının evde oturma durumu artıyor." dedi.

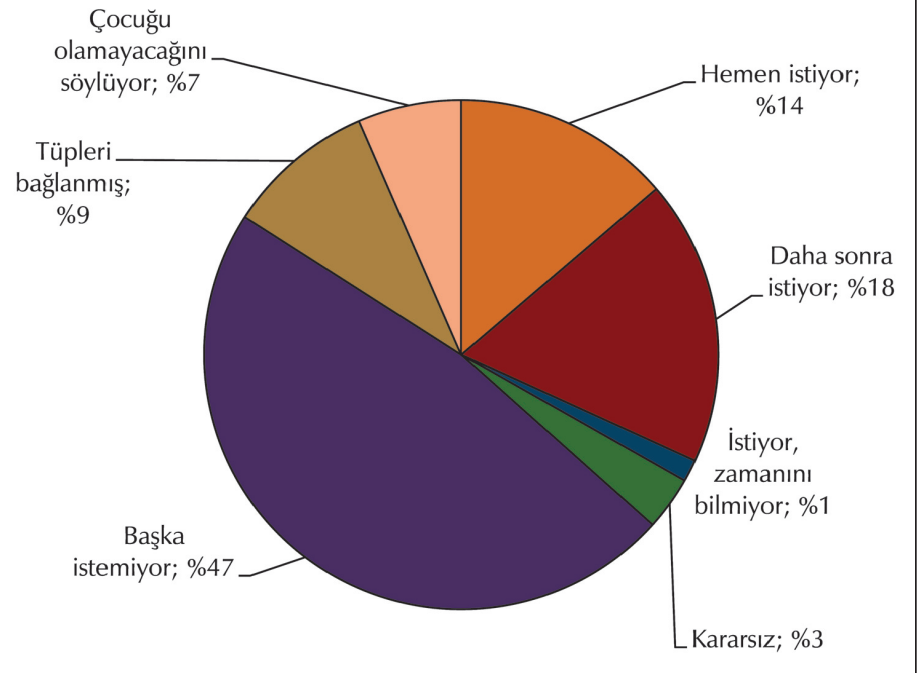
Doğumda da, doğum kontrolünde de özel sektörün ağırlığı artıyor

Gerek doğum öncesi bakım gerekse hastanede yapılan doğumlarda görülen iyileşmede özel sektörün önemli bir paya sahip olduğunu belirten Kaptanoğlu, "Özel sektörün çok devrede olduğunu söylemek lazım. Doğumlar daha çok özel hastanede yapılıyor. Doğum kontrol yöntemlerinde 2008'den bu yana değişikliğe gidildi. Sağlık Bakanlığı eskisi kadar kondom dağıtmıyor. Sanki bu talep de bir şekilde özel sektör tarafından karşılanıyor. Kürtaj özel sektörde yapılıyor. İnsanlar daha çok özel sektörde çalışıyor. Tüm bu tablo hükümetin yapması gereken şeyleri özel sektörün yaptığı şeklinde yorumlanabilir" değerlendirmesini yaptı.



Şekil 8.1 Doğurganlık tercihleri

15-49 yaşlarındaki halen evli kadınların doğurganlık tercihleri, Türkiye 2013



güncel

Uzmanlık eğitiminin standardı olsun

Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası tarafından gerçekleştirilen Dr. Füsün Sayek VII. Eğitim Hastaneleri Kurultayı ve XX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayının sonuç bildirgeleri açıklandı.



Hekim Postası

Ankara'da 12 Aralık 2014 tarihinde gerçekleştirilen Dr. Füsün Sayek VII. Eğitim Hastaneleri Kurultayı sonuç bildirgesinde EAH'nin temel işlevinin öncelikle eğitim ve araştırma yapmak, arkasından uzmanlık eğitimi için gereken 3. basamak sağlık hizmeti sunmak olduğu vurgulanarak eğitim hastanelerindeki olumsuz çalışma koşullarının düzeltilmesi, aşırı çalışma saatleri ve nöbet sayılarının gelişmiş ülkelerde olduğu gibi sınırlandırılarak eğitime yeterli zaman ayrılması istendi.

Liyakatsiz atamalar kaosa neden oluyor

Eğitim görevlileri ve idari sorumluların liyakatsiz atanmaları, kadro çeşitliliği ile görev ve yetkilerinin tanımlanmamış olmasının eğitimde ve çalışma ortamında kaosa neden olduğu belirtilen bildirgede atama ve akademik yükseltmelerin gereksinime göre ve hakkaniyet ve liyakata uyularak yapılması gerektiği belirtildi. Ayrıca eğitim görevlilerinin özlük haklarının üniversitede aynı işi yapan meslektaşlar ile eşit seviyeye getirilmesi ve emekliliğe yansiyacak düzenlemeler yapılmasına işaret edildi.

Eğitimin asgari standardı saptansın

Bildirgede ayrıca uzmanlık eğitimi için gerekli alt yapı ve nitelikli eğitim kadrosu oluşturulmadan yeni eğitim hastanesi açılmaması, var olanların da denetlenerek uygun eğitim şartlarına sahip olmayanların eğitim yetkisinin askıya alınması, açılan uzmanlık dalları ve kadroların ülke gereksinimine göre belirlenmesi istendi. Eğitim veren kurumlarda uzmanlık eğitiminin asgari standardının saptanması ve asistanların performanstan bağımsız özlük haklarında iyileştirme yapılması da öneriler arasında yer aldı. Sonuç bildirgesinde eğitim hastaneleri ve tıp fakültelerindeki olumsuz eğitim koşullarının, altyapı olanaklarının analiz edilip düzeltilmesi için Yükseköğretim Kurumu ve Sağlık Bakanlığı çözüm üretmeye davet edildi.

13 Aralık 2014 tarihinde gerçekleştirilen XX. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayının sonuç bildirgesinde de Sağlıkta Dönüşüm Politikasının uzmanlık eğitimi olumsuz etkilediği ve sağlık hizmeti sunumunda "ekip" anlayışından uzaklaşıldığı belirtildi.

Tıpta uzmanlık eğitimindeki ana sorunlara yer verilen bildirgede eğitici sayısı ve alt yapıya bakılmaksızın eğitim ve araştırma hastanesi sayılarının her geçen gün arttığına, uzmanlık eğitimi ve insan gücü planlamasının doğru yapılmadığına işaret edilerek

"Var olan insan gücü verileri, nüfusa ilişkin veriler değerlendirilip, uzman hekim yoğunluğu ve dağılımı belirlenmelidir." denildi. Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun kurumlara eğitim yetkisi verme, eğitim yetkisini kaldırma mekanizmasının çalışmadığı da ifade edildi.

Çekirdek eğitim programına geçilsin

Uzmanlık eğitiminde tek başına uzaktan eğitim veya sertifikasyon ile uzmanlık eğitiminin kabul edilemeyeceği ifadelerinin yer aldığı bildirgede uzmanlık eğitiminde

ekip çalışması, sağlık hizmet sunumu, tıbbi bilgi, danışman, yönlendirici, bilimsellik, sağlık savunuculuğu, mesleki değerler, sorumluluklar, iletişim, yöneticilik başlıklarında yetkinlik kazandırmayı amaçlayan yetkinlik temelli çekirdek eğitim programına geçilmesi önerildi. Bildirgede ayrıca "Kısırlatılmış sağlık hizmetini ve sağlığın metalaşmasını içeren sağlıkta dönüşüm politikaları yerine koruyucu hekimliği önceleyen, eşit, ulaşılabilir ve en üst düzeyde iyilik halini savunan sağlık politikaları konulmalıdır." denildi.



Din eğitiminde “zorunlu” tartışma

Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi zorunlu din derslerinin kaldırılmasına hükmederken, Milli Eğitim Şurasında din derslerinin ilkokul 1., 2. ve 3. sınıflarda dahi zorunlu olması kararı kabul edildi. Tavsiye niteliği taşıyan ve Milli Eğitim Bakanlığı'na sunulacak karar tartışmalara neden oldu.

Hekim Postası

Milli Eğitim Bakanı Nabi Avcı başkanlığında toplanan 19. Milli Eğitim Şurası Genel Kurulunda ilkokul 1., 2. ve 3. sınıflara da din kültürü ve ahlak bilgisi dersinin konulması, ilkokul 1., 2. ve 3. sınıflar için hazırlanacak din kültürü ve ahlak bilgisi dersi öğretim programlarında çoğulcu anlayışa yer verilmesi önerisi benimsendi. Karar sonrası din eğitiminin zorunlu olmaması gerektiği tartışılırken Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Füsün Çuhadaroglu çocukların dini soyut bir kavram, bir inanç sistemi olarak 12 yaşından sonra anlayabileceklerini söyledi.

İnsanın ahlak gelişiminin somut düzeyden soyut düzeye doğru bir ilerlemesi olduğunu belirten Çuhadaroglu dini kuralların öğretilmesinden öte dini öğreten kişinin çocuğun zihninde dinle ilgili nasıl bir kavram oluşturduğunun önemli olduğuna değindi.

Nasıl öğretildiği önemli

Din eğitiminin verilme şekline dikkat etmek gerektiğini belirten Çuhadaroglu sözlerini “Çocukları yetiştirirken ahlaklı olmayı öğretmek için vereceğimiz eğitimin içinde din de yer alabilir ama dinin çocuklara nasıl öğretildiği önemli. Bir dinin ya da Allah sevgisinin çocuğa koruyucu, kollayıcı, affedici, hoşgörülü bir biçimde anlatılması da mümkün, günah ve cezaya dayalı daha korku temelli anlatılması da mümkün. En ufak şeyin günah kabul edildiği, en ufak hatadan dolayı ceza görüleceğini vurgulayan bir anlatım çocuğun

kafasında varoluşunu sürekli gözaltında hissettiren, kendi iradesinin önemini ortadan kaldıran bir çerçeve yaratabilir.” diye sürdürdü.

Korku ahlak gelişiminin ilerlemesini engeller

Korku temelli bir yaklaşımın çocuklarda ahlak gelişiminin ileri gitmesini engelleyeceğini söyleyen Çuhadaroglu “Dini yasaklar çevresinde çocukların davranışlarını yönlendirmeye çalıştığımızda çocuk bir şeyin doğru olduğuna inandığı için onu yapıyor olmaz da, ceza almaktan korktuğu için yapmaktan kaçınır. Biz buna dışarıdan kontrollü ahlak eğitimi diyoruz. Oysa önemli olan çocuğun içsel-

leştirerek, kendi iradesiyle ahlaklı davranmasını sağlamak. Din eğitiminin suç ve günah kavramlarıyla verilmesi ahlak gelişiminin ileri gitmesini, soyut düzeye ulaşmasını engeller.” dedi.

Anlayacağı dilde öğretilmeli

Din eğitiminde dilin önemine de değinen Çuhadaroglu, “İlkokul çocuklarında din eğitiminin dikte ettirme, ezberletme şeklinde olmaması lazım. Sonuçta dua ederken herkes kendi diliyle dua ediyor. Dinin ne dediğinin anlaşılması açısından herkese kendi anlayacağı dilde öğretilmesi önemli.” açıklamasını yaptı.

Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi (AİHM), eğitimde din ve ahlak kültürü derslerine karşı Ankara'dan davacı olan 14 Türk vatandaşının 2011 yılında açtığı davada kararını 16 Eylül'de açıkladı. AİHM, Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin (AİHS) eğitim hakkıyla ilgili maddesinin ihlal edildiğine hükmetti. Benzer olası davalar için emsal teşkil etmesi bakımından önem taşıyan kararda Mahkeme, en kısa sürede din ve ahlak kültürü derslerinin zorunlu olmaktan çıkartılıp, öğrencilerin muaf tutulabilecekleri bir sisteme geçilmesi gerektiğine karar verdi. Mahkeme, oy birliğiyle aldığı kararda, Türk hükümetinden "zaman geçirmeden öğrencilerin zorunlu din ve ahlak kültürü derslerinden muaf tutulmalarını da sağlayacak yeni bir sisteme geçmesini" istedi. Kararda, Türkiye'de din ve ahlak kültürü kitaplarının içeriğinde yapılan son değişikliklerin "yetersiz" olduğu belirtilip, devletin dini konularla ilgili düzenlemelerde "yansız ve tarafsız olma yükümlülüğü" hatırlatıldı.

TTB'den Charlie Hebdo mesajı

Türk Tabipleri Birliği, Charlie Hebdo dergisine yapılan saldırıyı kınadığını belirten bir mektubu, Fransız Tabipler Birliği'ne gönderdi.



Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Charlie Hebdo dergisine yapılan ve ifade özgürlüğü ile basın özgürlüğünü hedef alan saldırıyı yayınladığı mesajla lanetledi. TTB tarafından Fransız Tabipler Birliği'ne gönderilen mesajda “İnsan haklarına yapılan saldırılar kabul edilemez ve kimse diğer insanların, onları öldürmek bir yana, haklarını dini gerekçelerle ihlal etme hakkına sahip değildir. Bizler biliyoruz ki, insan yaratıcılığı, mi-zah duygusu ve insan haklarında yansımaları bulan değerler ne bu türden insanlık dışı saldırılarla, ne de diktatörlüklerle yok edilebilir. Lütfen, Türkiyeli hekimler

adına 12 Fransız vatandaşının kaybı için en içten taziyelerimizi kabul ediniz. Derin üzüntünüzü paylaşıyoruz ve sizinle destek ve dayanışma içinde birlikte olduğumuzu duyuruyoruz. İfade özgürlüğü için yürüttüğünüz mücadeleniz aynı zamanda bizim de mücadelemizdir.” denildi.

TTB'nin Charlie Hebdo dergisine yapılan saldırıyı kınadığını belirten 9 Ocak 2015 tarihli mektubuna Fransa Ulusal Hekimler Birliği'nden yanıt geldi. Birliğin Ulusal Konseyi Başkanı Dr. Patrick Bouet imzasıyla 13 Ocak 2015 tarihinde gönderilen mektupta, gösterdiği ilgi ve destekten ötürü TTB'ye teşekkür edildi.

ATO'dan öykü yarışması

Ankara Tabip Odası, hekimlik mesleğinin ve sağlık ortamının, öyküleme ve anlatı yeteneğini geliştirmek ve buradan dile katkı sunmak amacıyla, öykü yarışması düzenliyor.

Yarışmaya yalnızca hekim ve tıp fakültesi öğrencileri daha önce hiçbir yerde yayımlanmamış bir öykü ile ka-

tılabilirler. Times New Roman karakteri 12 punto ve bir buçuk satır aralığı ile A4 boyutunda kâğıda yazılacak öyküler 5 örnek çoğaltılarak, yarışmanın ad, soyad, cinsiyet, yaş, meslek, e posta, telefon numarası, posta adresini içeren kimlik bilgilerinin bulunduğu başvuru dilekçesi ve bir adet fotoğraf eklenerek Ankara Tabip Odasına

elden, posta ya da kargo ile teslim edilebilir. Remzi İnanç, Alper Akçam, Özcan Karabulut ve Zeynep Sönmez'in seçici kurul üyeliği yaptığı yarışmada dereceye giren öykü sahiplerine ödülleri 14 Mart Tıp Haftası kapsamında düzenlenen etkinlikte törenle verilecek.

güncel

Aralık ayında 127 işçi yaşamını yitirdi



İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi'nin "İş Cinayetleri Raporu"na göre Aralık ayında en az 127 işçi yaşamını yitirdi. 2014 yılında iş cinayetlerinde en az 1886 işçi can verdi. Rapora göre ölümler yine inşaat, belediye, ticaret, eğitim, büro, tarım ve gemi-tersane işkollarında yoğunlaştı. Trafik kazaları ölüm sebepleri arasında ilk sırada yer aldı.

15 kadın, 1 çocuk işçi can verdi

Aralık ayında yaşanan iş cinayetlerinde yaşamını kaybeden 127 işçi arasında 15 kadın, 1 çocuk ve 1 de göçmen işçi bulunuyor. Aralık ayında yaşamını yitiren 127 emekçinin 121'i işçi ve memur statüsünde çalışan ücretlilerden, 6'sı da kendi nam ve hesabına çalışanlardan oluşuyor. Aralık ayında iş cinayetlerinde 36 ölümlü trafik kazaları yine ilk sırada yer aldı. Ezilme, göçük nedeniyle 31; kalp krizi, silikozis, intihar gibi diğer nedenlerde 23; düşme nedeniyle 17; zehirlenme, boğulma nedeniyle 10; elektrik çarpması nedeniyle 5; nesne düşmesi, çarpması nedeniyle 3; patlama, yanma nedeniyle 1; kesilme, kopma nedeniyle de 1 işçi can verdi. Aralık ayında iş cinayetlerinin yaşandığı iller arasında İstanbul, Adana ve Zonguldak ilk sıralarda yer aldı.

Bir iletişimci, bir de gazeteci yaşamını yitirdi

İnşaat, yol işkolunda 32; belediye, genel işler işkolunda 13; ticaret, büro, eğitim, sinema işkolunda 11; tarım, orman işkolunda 9; gemi, tersane, deniz, liman işkolunda 8; metal işkolunda 7; madencilik işkolunda 5; çimento, toprak, cam işkolunda 5; savunma, güvenlik işkolunda 5; taşımacılık işkolunda 4; petro-kimya, lastik işkolunda 3; tekstil-deri işkolunda 3; ağaç-kağıt işkolunda 3; sağlık, sosyal hizmetler işkolunda 3; gıda-şeker işkolunda 2; banka, finans, sigorta işkolunda 2; enerji işkolunda 2; konaklama eğlence işkolunda 2; iletişim işkolunda 1; basın-gazetecilik işkolunda 1 işçi yaşamını yitirdi. 6 işçinin çalıştığı iş kolu belirlenemedi.

Maltepe işçileri direniyor

Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde Dev Sağlık-İş'e üye olmalarının ardından işten çıkartılan 98 işçinin direnişi sürüyor. .

Hekim Postası

İstanbul'da Maltepe Üniversite Tıp Fakültesi Hastanesi'nde 6 Aralık'ta işten çıkarılan 94 sağlık işçisi hastane önünde kurdukları direniş çadırında işleri ve örgütlenme hakları için mücadelelerini sürdürüyor.

Devrimci Sağlık-İş Sendikası'na üye oldukları için işten atılan Maltepe Üniversitesi Hastanesi işçileri direnişlerinin 34. gününde yüzlerce kişinin katılımıyla büyük bir yürüyüş gerçekleştirdi. TTB ve İstanbul Tabip Odası'nın da aralarında olduğu birçok meslek örgütü, sendika ve demokratik kitle örgütü temsilcisi de örgütlenme hakları için direnen işçilere destek olmak için yürüyüşe katıldı. 10 Ocak 2015 Cumartesi günü yoğun yağış altında gerçekleştirilen yürüyüşte "Kar yağsa da, yağmur yağsa da Maltepe işçisi kazanacak", "Bu daha başlangıç mücadeleye devam" sloganları atıldı.

"Daha önce direndiğimiz gibi direneceğiz ve kazanacağız"

Maltepe Meydanında konuşma yapan DİSK Genel Sekreteri ve Devrimci Sağlık-İş Genel Başkanı Dr. Arzu Çerkezoğlu "Daha önce direndiğimiz gibi direneceğiz ve kazanacağız."

Eskişehir'den Mersin'e, Hacımköy'den Maltepe'ye, BEAŞ'tan Ülker'e kadar süren işçi direnişleri alın terine kanın karıştığı bu ülkede iş cinayetlerine, açlık sınırının altındaki asgari ücrete ve sendikassızlaştırılmaya karşı büyük işçi isyanının habercisidir" dedi.

Emek ve meslek örgütleri sürecin takipçisi

TTB ve İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyelerinden oluşan bir heyet de 13 Ocak 2015 Salı günü direnişteki işçileri ziyaret etti. Destek ve dayanışma ziyaretinde TTB 2. Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Hüseyin Demirdizen,

İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Selçuk Erez, TTB Yüksek Onur Kurulu Üyesi Dr. Ali Çerkezoğlu, İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Ümit Şen yer aldılar. Heyet, işçileri ziyaret öncesinde Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Can Solakoğlu'yla bir görüşme gerçekleştirdi. Yapılan görüşmede, yıllardır hastanede görev yapan 98 işçinin atılmasının verilen sağlık hizmetlerini aksatacağı, hastalarda kaygıya yol açacağı, çalışma ortamını zedeleyeceği yönündeki endişeler dile getirilerek işçilerin işe geri alınması talep edildi. Görüşmenin ardından basına ve işçilere bilgilendirme yapan heyet sorun çözülene kadar sürecin takipçisi olacaklarını söyledi.



Sağlık çalışanlarına farkındalık eğitimi başladı

Ankara Tabip Odası, İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası kapsamında çok tehlikeli işyerleri sınıfında yer alan hastanelerdeki tehlikeler ve risklerin değerlendirilmesi konusunda sağlık çalışanlarında farkındalık oluşturmak için eğitimlere başladı.

Hekim Postası

ATO İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu Üyesi Dr. Arif Müezzinoğlu'nun yürütücülüğünü yaptığı eğitimler bugüne kadar Ankara'daki 4 hastanede gerçekleştirildi. İki saat süren eğitimlerde hastanelerdeki tehlikeler ve risk değerlendirmesi üzerinde durulurken eğitim verilen hastanelerin mevcut durumu ele alınıp, eksikler değerlendiriliyor.

Çalışan katılımı önemli

Hastanelerin işçi sağlığı ve işgüvenliği açısından eksikleri olduğunu belirten Müezzinoğlu "Neredeyse hiçbirinde iş sağlığı güvenliği kurul toplantıları dü-

zenli şekilde yapılmıyor. Çalışan temsilcisi seçimi ya yapılmıyor, ya da kimsenin haberi yok. Risk değerlendirmesi yapılmış, ama çalışanların haberi ya da çoğunlukla katılımı yok. Acil durum planı yapılmamış olanlar çoğunlukta." diye konuştu.

"Mevzuattaki gerekliliklerin ya yerine getirilmediğini ya da kimsenin haberi olmadan yapıldığını görüyoruz." diyen Müezzinoğlu düzenledikleri eğitimlerin hem çalışanlarda farkındalığı arttırarak yapılan çalışmalara katılımlarını sağlamak hem de hastanelerin mevzuatta belirtilen yükümlülüklerin ne kadarını yapıp ne kadarını yapmadıklarını sorgulamak gibi ikili bir hedefi olduğunu söyledi.

Kışkırtılmış sağlık hizmetlerinin bir sonucu olarak hastanelerin büyük çoğunluğu bilgisayarlı tomografi, MR gibi görüntüleme hizmetlerini ihale yoluyla karşılamayı tercih etmeye başladılar. Türk Radyoloji Derneği Genel Sekreteri Prof. Dr. Ercan Kocakoç, teleradyoloji ve ihale usulü ile görüntüleme hizmeti satın alınmasının uzmanlık alanının geleceği açısından doğurduğu sakıncalara dair sorularımızı cevapladı.



Türk Radyoloji Derneği Genel Sekreteri Prof. Dr. Ercan Kocakoç

En ucuz işçi radyoloji uzmanı

Sibel Durak

Görüntüleme işlemlerinin ihale yöntemiyle alınmasının sebebi nedir?

Ercan Kocakoç: Çünkü artan görüntüleme taleplerini hastanede çalışan doktorlarla karşılama şansları yok. Sağlık hizmeti ticari bir meta gibi sunulur mu sunulmaz mı göz ardı edilerek çekilen filmler 3 gün içinde, aciller en fazla 3 saat içinde raporlanacak gibi bir takım kıstaslar koyabildikleri için hizmet alımına gitmeyi tercih ediyorlar.

Uzmanlık alanının geleceğini nasıl etkiler bu durum?

E:K: Asistan eğitimini ciddi manada olumsuz etkiliyor. Şu an İstanbul'da birçok eğitim ve araştırma hastanesinde asistanlar MR ve tomografilerin yüzde onunu bile görmüyorlar. Hastanelerde genel beklenti MR ve tomografiyi hizmet alımı şeklinde karşılayalım, ultrasonu biz yapalım, kimse beklemesin yönünde. Bu durumdan ötürü asistan eğitimi sadece ultrasonla yapılan bir eğitime dönmüş oluyor.

Raporları kimlerin okudukları belli mi?

E:K: Bir hastaneye iki tane tomografi, iki MR kuruyor. Bu cihazlarla diyelim ki 500 tane tomografi, 200 tane MR çekiliyor ve bunları raporlamak için kağıt üzerinde bazen bir, bazen iki doktorun adı geçiyor, Bu iki kişinin, 24 saat ayırsalar bile, bunları raporlaması mümkün değil. Dolayısıyla o doktorlar adına birileri bunları raporluyor. Kimin tarafından raporlandığı bile bilinmeyen bir raporlama durumu var. O birileri rapor yazmaya ehil mi, radyoloji uzmanı mı, üç aylık radyoloji asistanı mı, Irak'ta radyoloji ihtisası yapmış birisi mi bunu kontrol eden bir mekanizma yok. Sadece ona iş veren firma sahipleri biliyor kim olduklarını. Ne SGK, ne Bakanlık bunu sorgulamıyor. Çuvaldızı kendimize batırırsak, kendisi o konuda çok yeterli olmayıp hekimlik andına aykırı hareket eden az da olsa meslektaşımız var. Büyükşehirlerde

aldıkları paralar yaşamalarına yetmediği için asistanlar ucuz işçi olarak kullanılıyor. Bazen profesör, doçent unvanına sahip kişiler bile ek gelir için rapor okuyabiliyor.

Bu durumun değişmesi için ne yapmak gerekir?

E:K: Bir kişi adına SGK üzerinde bakıyorsunuz 300, 400 tane rapor çıkıyor ve bununla ilgili herhangi bir kısıtlama yok. Bir hekim adına yapılacak günlük raporlamanın bir üst limitinin olması lazım. Böyle olduğu zaman sürümden kazanırım mantığıyla bu işe alet olanlar engellenir, radyoloji uzmanının da emeği düşmemiş olur.

Uzmanlar kadar en az hastalar da bu sistemin mağduru olsa gerek

E:K: Kısa zamanda çok fazla filmi okumaya odaklanmış insanlar tarafından parça başı taşeron sistemle bir raporlama hizmeti yürütülüyor. Tetkikler ne kadar yeterli, bu tetkiklerle tanı konabilir mi, sorgulanmıyor. Kimin tarafından okunduğu bilinmeyen bir rapor hekimin önüne gidiyor, sonra hasta tedavi edilmeye çalışılıyor. 3 dakikada bir hastaya bakarsanız sadece organlar orada mı değil mi onu anlarsınız, bir patolojiyi görüp değerlendiremezsiniz. Bu

sistem hem bizi değersizleştiriyor, hem de hastaları ciddi manada mağdur ediyor.

SGK'nın ödediği tutarların düşük olmasının da alanın bu duruma gelmesinde payı var mı?

E:K: SGK'nın fiyatlarına baktığımızda muayene fiyatı 15,5 TL. Radyoloji uzmanının muayenesi bir filmi raporlamasıdır. Raporlamanın minimum 15,5 TL olması gerekirken açılan ihalelerde bu rakamın 6,5 TL olduğu, bunu da 4 TL, 5 TL yapmaya çalıştıkları görülüyor. Hastanın vücudunda tümör var mı, yok mu; cerrahi gerektirecek patolojisi var mı, yok mu gibi önemli bir kararı verecek kişinin bu kararının karşılığı 4 TL. Şunu iddia ediyorum Türkiye'deki en ucuz işçi radyoloji uzmanıdır.

Teleradyolojinin yaygınlaşması şua izninin ortadan kalkmasına yol açabilir mi?

E:K: Rapor yazarken radyasyona maruz kalmadığınız için şua izni kullanamazsınız diyorlar. Oysa kanuni olarak orada temizlik yapan personel bile radyasyon alanında çalışıyorsa şua izni kullanır, bu çok net. Bir polise nasıl ki sen operasyona gitmiyorsun, erken

emeklilikten yararlanamazsın diyemiyorlarsa radyoloğa da dememeleri gerekir, ama şu an diyorlar. Uzaktan çalışmada bu sorgulanamamış oluyor.

Radyologlar çalışma saatlerinin çok üstünde çalışıyorlar

E:K: Kanunda 7 saat denmesine rağmen 10 saat, 12 saat çalışma rutin hale geldi. Kişi kendi isteğiyle bile olsa şua izni kullanmayacağım diyemezdi ama döner sermayesi kesiliyor diye izin kullanmak istemiyorlar ya da zaten hastane yönetimleri izin vermekte zorluk çıkarıyor. Bir göz hekiminin özelde 50 hastadan fazlasına bakmasına limit koyuyor. Gözüyle çalışan insanların belli süreler ara vermesi gerekiyor. Abdomen radyolojisinde 20'nin üzerinde film bakan kişinin hata riski yüzde elli artıyor. Yirmiden sonra tanı koyduğu iki filmde birinde hata yapma riski var, bunlar biliniyor. Ultrasonda, MR'da kimse beklemeyecek denildiği için 40 hasta bakması gereken doktor 120 hasta bakmaya zorlanıyor. Sonra da 18 cm'lik kitle atlanıyor. Şu an sadece sağlık hizmeti alınmıyormuş, tetkik yapılmıyormuş gibi yapıyor. Yapıyormuş gibi, okuyormuş gibi yaptığınızda alan da memnun satan da memnun. Sistem böyle yürüyor. İşini düzgün yapmaya çalışan insanlar ise problem olarak görülüyor.



Prof. Dr. Ercan Kocakoç: "Kanunda 7 saat denmesine rağmen 10 saat, 12 saat çalışma rutin hale geldi. Kişi kendi isteğiyle bile olsa şua izni kullanmayacağım diyemezdi ama döner sermayesi kesiliyor diye izin kullanmak istemiyorlar ya da zaten hastane yönetimleri izin vermekte zorluk çıkarıyor."

dünyadan

Afganistan'da doktor kaçırmalar devam ediyor

Geçtiğimiz ay Afganistan'ın batısındaki Herat ve güneyindeki Uruzgan kentlerinde Taliban örgütü tarafından yedi doktor ve iki görevli şoför kaçırıldı.

Ülkenin güneyindeki Uruzgan kentine bağlı Has Uruzgan ilçesinde üç doktorun ve bir şoförün Taliban tarafından kaçırıldığı açıklandı. Uruzgan Valiliği'nin Sözcüsü Dost Mohammad Nayab, Sağlık ve Gelişme Hizmetleri Kurumu için görevlendirilen üç doktor ve şoförün kentin Has Uruzgan ilçesinde Taliban tarafından kaçırıldığını basınla paylaştı.

Sözcü Nayab, kaçırılan doktorların ilçenin kırsal bölgelerinde yaşayan Afganlar için sağlık hizmetleri sağlamak için bölgeye gittiğini belirtti: "Doktorlar Has Uruzgan ilçesinde sağlık merkezlerinin bulunmadığı bölgelere gidiyordu." Sözcü Nayab, kaçırılan doktorların



bulunması için bölgede operasyon başlatıldığını, ancak doktorların emniyet güçlerine haber vermeden göreve çıktığını, bunun tehlikeli olduğunu söyledi.

Herat'ın Zenda Can ilçesinde gerçekleşen ikinci kaçırma vakasında, doktorları taşıyan aracın ilçe merkezine

uzak bir bölgede kimliği bilinmeyen kişilerce durdurulduğu, araçta bulunan dört doktorun ve araç sürücüsünün kaçırıldığı bildirildi. Herat Emniyet Müdürlüğü Sözcüsü Abdurauf Ahmadi tarafından yapılan açıklamada, Taliban örgütünün hapishanelerde tutuklu bulunan örgüt üyeleriyle takas amacıyla

resmi kamu görevlilerini, doktorları, yerli ve yabancı kurumlarda çalışanları kaçırdığını söyledi. Taliban örgütü henüz kaçırmalarla ilgili açıklama yapmamışken doktorların ve şoförlerin durumu hakkında bilgi bulunmuyor.

Cbsnews

Kaliforniya'da 2.600 sağlık çalışanı grevde

Kaliforniya'da bulunan Kaiser Permanente hastaneleri grubuna bağlı sağlık çalışanları personel eksikliği ve çalışma koşullarında iyileştirme talebiyle greve çıktı.

Kaiser Permanente'de çalışan 2.600 psikolog, terapist ve sosyal hizmet uzmanı, psikiyatri bölümlerinde ve kliniklerde nitelikli ruh sağlığı tedavisi için bir haftalık grev kararı aldı. Sağlık Sendikası üyelerinden Jim Clifford personel eksikliği ve fiziksel yetersizlikler nedeniyle bazı hastaların iyileşme sürecinin uzadığını ve randevularının kimi zaman iki ay kadar beklemek zorunda olduğunu söyledi.

Hastanedeki görevli personel, Kaiser hastanesinin sağlık sektöründe lider olma iddiasına karşın personelin durumunu gözetmediğini belirtiyor.

Sağlık İşçileri Ulusal Birliği'ne bağlı grevdeki hastane personeli, beş yıl önce Kaiser ile sözleşme imzaladıklarını, ancak sözleşme hükümlerinin yerine getirilmediğini aktardı.

Kaiser Hastanesi Başkan Yardımcısı John Nelson, grevle ilgili açıklamada, hastanede ruh sağlığı personeli sıkıntısı iddialarının doğru olmadığını; eyalet çapında yüzde 25 oranında personel artışı sağladıklarını söyledi.

Sözlerini sertleştiren Nelson, sendikanın pazarlık taktiği için sahte iddialar ileri sürdüğünü, sendikanın Kaiser Permanente'nin itibarına saldırdığını, daha iyi bir sözleşme için buna başvurduğu suçlamalarını yöneltti.

Sağlık İşçileri Ulusal Birliği'ne bağlı hastane çalışanları Başkan Yardımcısını yalanlayarak, hastanedeki sorunların hastalar tarafından görüldüğünü, hastane yönetiminin buna sessiz kaldığını vurguladı. Ayrıca hastaneye bağlı bir grup hemşire, bakıma muhtaç hastaların personel sıkıntısı ve mali nedenlerden ötürü taburcu edildiğini belirtti.

Grevden Kaiser Permanente'ya bağlı 86 noktada, hastane ve kliniğin etkilendiği tahmin ediliyor. Daha önce Kasım ayında hastane hemşireleri iki günlük uyarı grevi düzenlemişti.

Abc.com, VOA



Ebola'dan ölenlerin sayısı 8 bini aştı

Dünya Sağlık Örgütü, Ebola salgının bir yıllık bilançosunu açıkladı.

Dünya Sağlık Örgütü'nün kayıtlarına göre Ebola virüsünden ölenlerin sayısı 8 bin 235. Bir yıl kadar önce başlayan salgında virüsün etkilendiği kişi sayısı ise 20 bin 747'yi buldu. Ebola virüsü

en çok üç Batı Afrika ülkesi olan Liberya, Sierra Leone ve Gine'yi etkiledi; ölümlerin çoğunluğu burada gerçekleşti. Bu ülkelerin dışında Nijerya'da sekiz, Mali'de altı, ABD'de ise bir kişi Ebola nedeniyle hayatını kaybetti.

Deutsche Welle

Sudoku

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

Yanıtına www.hekimpostasi.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

kültür sanat

Ankara'nın en küçük kütüphanesi tehlikede

Hekime yönelik şiddeti önleme düşüncesiyle Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesinin bahçesinde kurduğu küçük kütüphanesinde 7 yıldır insanlara kitap ulaştıran Bedri Bademci, son zamanlarda hastane yönetiminin uyguladığı baskılar nedeniyle zor günler yaşıyor.

Sibel Durak

Cam eşya oyma dekoratörü olan Bademci 2001 krizinden sonra dükkanını kapatarak Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH önünde telefon kartı satmaya başlıyor. Cep telefonları çıkıp kart işinin bittiği dönemde hastane yönetiminden 393 lira kiraya halen çalıştırdığı simit büfesini kiralyor. O yıllarda Şanlıurfa'da bir kadın hekime yönelik şiddet derinden etkiliyor Bademci'yi. Hekime yönelik şiddete karşı bir şeyler yapayım diye düşünürken aklına kütüphane kurma fikri geliyor, çünkü hem kitaplara, hem gençliğe inanıyor. Bademci'nin simit büfesinin yanındaki küçük büfeyi kütüphane haline getirme öyküsü böyle başlıyor.

Engellilerin evlerine kadar götürüyor

Yüz kitapla başlıyor kütüphaneciliğe. Günde 20 ila 40 kişi kütüphaneden kitap almaya geliyor. Onun kütüphanesinden kitap almak da son derece basit. Ne üyelik istiyor, ne kayıt tutuyor. Her gelenin tek kitap alma hakkı var. Verdiği kitapların bir kısmı geri gelmeyince kitap sayısı da iki binlerden bin beş yüze inmiş durumda. 2013 yılına kadar her ay 700-800 liralık kitap aldığını, ancak borçları nedeniyle artık alamadığını, kitap bağışlarını kabul etmeye başladığını belirtiyor. Kendisi de yüzde 40 ortopedik engelli olan Bademci, 'hallerinden en iyi ben anlarım' diyerek engelli okuyucuların evlerine kadar götürüyor kitapları.



"Hepimiz insanız, gerisi teferruat."

Sadece Ankara içine değil, dışına da kitap ulaştırıyor. Kitap gönderdiği kişilerden tek bir ricası var: "Okuyun, okuduktan sonra rafa koymayın, birine verin." Bademci'ye göre halkı bütünleştirecek tek yol kitap. "Kürtçe kitap

gelecek, koyacağım buraya. Kitap ayırımı yapmam, insan ayırımı da yapmam. Diyarbakırlı, Şırnaklı olmazsa, biz olmayız. Biz olmazsak, onlar olmaz. Biz ülkemizde yaşayan insanlarla beden ve ruh gibiyiz." açıklamalarını yapıyor.

"Ceylan Önkol vardı, zeytin gözlü,

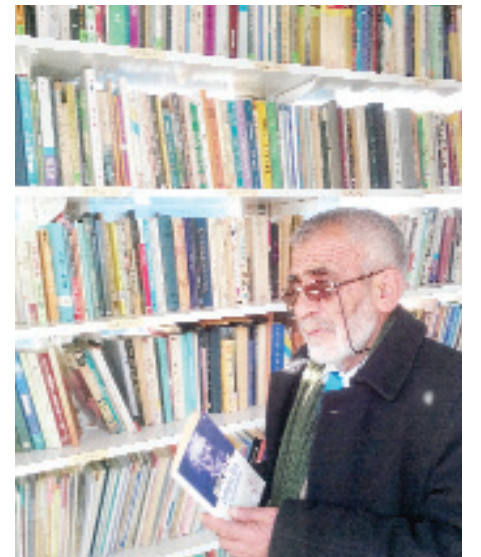
Metrekaresi 900 lira

Başlarda Bademci'ye destek olan hastane yönetimi şimdilerde talep ettiği kira bedeli nedeniyle ona zor günler yaşıyor. 3 metrekaresiz büfe için Bademci'den istenen kira bedeli aylık 2 bin 700 TL. "Şu an ülkenin en yüksek kirasını veriyorum. Metrekaresi 900 lira." diyor Bademci, üzerinde baskı kurulduğunu ifade ediyor. Konuyu mahkemeye taşıyan Bademci çıkacak kararı beklese de "Nerede olursa olsun kütüphaneciliği sürdüreceğim" diyor.

aklıma geldikçe ağlarım. Benim Kürt, Türk, Ermeni gibi bir anlayışım olmaz" diyor Bademci için "Hepimiz insanız, ondan sonrası teferruat." Elmadag'dan Kato dağına Türkçe, Kürtçe, İngilizce "Ne mutlu insanım" yazmanın çözüm sürecinin anahtarı olduğunu düşünüyor. İşinin kolay olmadığını farkında Bademci. "Anadolu halkı rıyayı bilmez. Gariptir, ama eğitelim. Bu halk en iyi şekilde yaşamaya layık" derken aydınları da eleştirmekten geri durmuyor. "Ne yazarsan yaz, halk bilmezse ne olur? Bizim aydın, sosyal demokrat geçinen arkadaşlarımız halktan kopmuş, sera insanı olmuş, halkı bilmiyorlar. Elit tabaka Anayasayı yazarken altından yazsa taban cahilse tabana gelinceye kadar toz olur." diye sıralıyor düşüncelerini.

"Orhan Veli'nin cebinden 28 kuruş çıkmış, aklıma geldikçe üzülürüm."

Tam bir kitap kurdu olan Bademci, 5 yaşında okumayı söküyor. Suat Yalaz'ın 'Karaoğlan' serisini okuyabilmek için kazandığı her gün gazete alma alışkanlığını 67 yaşında da sürdürüyor. Kurtuluş Lisesinde sınıfı değiştirilip kendi tabiriyle zenginlerin okuduğu sınıfa veriliyor. Bir de karma eğitime geçilip kız öğrenciler de gelince, ataerkil bir ailede büyüyen Bademci, eğitim hayatına noktayı ortaokul mezunu olarak koyuyor. Okulu bıraksada okumayı hiç bırakmıyor. Alexandre Dumas, George Orwell'in ardından sıralıyor sevdiği diğer yazarları: "Kemal Tahir, Orhan Kemal hayranıyım. Aziz Nesin baş başına bir değer, bilemedik kıymetini. Orhan Veli hayranıyım. Cebinden 28 kuruş çıkmış, aklıma geldikçe üzülürüm."



"Genç doktorlardan bir şeyler öğrendim diye kadavramı bağışladım"

Bademci'nin 7 yıldır müdavimi olan okuyucular arasında doktorlar da bulunuyor. Hem kitap bağışlamaya hem de ondan kitap almaya gelen genç doktorlardan çok şey öğrendiğini söyleyen Bademci, onlara duyduğu saygıdan ötürü kadavrasını bağışladığını anlatıyor. Bademci, ismini çıkarmasa da performans sistemine karşı olduğunu belirterek "Genç insanlar, düşünme şansı vereceksin onlara. Oysa parayı verince düşüncelerini ellerinden alıyoruz. Hastaya zararı olduğu gibi bu sistemin asıl zararı genç doktorlara." diyor.

TABİP ODASI KİMLİK KARTINI EDİNİN!



TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ Tıp Doktoru Kimlik Kartı
TURKISH MEDICAL ASSOCIATION MD ID Card



MELDA PELİN YARGIÇ

Oda no-Chamber no
ANKARA 2F000

TTB kimlik kart no-TMA ID Card no
06/0000

Diploma No
1234-567-987

**KİMLİK KARTINIZ İLE AŞAĞIDAKİ KURUMLARDA %20'YE
VARAN İNDİRİMLERDEN YARARLANABİLİRSİNİZ**



DETAYLI BİLGİ İÇİN
www.ato.org.tr