

# Ankara'da özel hastaneler kameralarla denetlenecek Hekimlere elektronik pranga takmadıkları kaldı



Ankara İl Sağlık Müdürlüğü, 'sağlık personelinin çalışma izin belgeleri olmadığı halde özel hastanelerde çalıştığı yönünde şikayetler olduğu' iddiasıyla kimlik tespiti için özel hastanelerin güvenlik kamera kayıtlarının en az bir ay süre ile muhafaza edilmesini istedi. ATO Yönetim Kurulu tarafından yapılan açıklamada insan hakları ve yasalara aykırı bu uygulama eleştirilerek "Oldu olacak hekimlere elektronik pranga takın" denildi. Açıklamada; "George Orwell Bin Dokuz Yüz Seksen Dört romanını sanki bugünün Türkiye'si için yazmış. Bu durumda "Big Brother" kim?" diye soruldu. 16 ))



# hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle gücü

Kasım 2010 Sayı: 25

## Sağlıkta Dönüşüm'ün gözbebeğini lağım bastı!

)) Başkent'te geçtiğimiz günlerde yağın yağmurun ardından lağım suları altında kalan Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin yoğun bakım ve ameliyathanesi kullanılmaz hale geldi. Yaşanan mağduriyet nedeniyle onlarca hasta başka hastanelere nakledilirken, hastane yetkilileri yoğun bakımdaki hastaların servislere ve diğer hastanelere gönderilmesi sırasında can kaybı yaşanmadığını iddia etti. ATO ise sular altında kalan yoğun bakımın boşaltılması sırasında iki yoğun bakım hastasının ve başka hastaneye nakledilen bir kişinin yaşamını yitirdiğini ortaya çıkardı. ATO Yönetim Kurulu, Sağlık Bakanlığı ve İl Sağlık Müdürlüğü'ne konu ile ilgili inceleme başlatılması çağrısında bulunarak, daha önce de su basan hastanede neden önlem alınmadığını sordu. 8-9 ))



Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin açılışı, 19 Şubat 2004 yılında Başbakan Recep Tayyip Erdoğan ve Sağlık Bakanı Recep Akdağ tarafından yapılmıştı.

**KİMİN MALINI KİME DEVREDİYORSUNUZ**  
**VAKIF GUREBA HASTANESİ BABANIZIN MALI DEĞİL!**  
İSTANBUL TABİP ODASI

## Vakıf Gureba Hastanesi vakıf üniversitesine devredildi



İstanbul'daki Bezm-i Alem Vakıf Gureba Eğitim Araştırma Hastanesi özel bir tıp fakültesi vakfına devredildi. Hekimler, sağlık örgütleri ve vatandaşlar hastanenin toplumun sağlık hakkı ve hastane personelinin özlük hakları hiçe sayılarak özel bir vakıf üniversitesine devredilmesine tepkili. 15 ))

## Sağlığın piyasalaştırılmasına ödül

Dünya Bankası Türkiye'yi Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı başarı ile uyguladığı için ödüllendirdi. Söz konusu ödül aslında, sağlık çalışanlarının ücret ve zaman yönünden, güvencesiz ve insani çalışma koşullarından uzak çalıştırılmasına vatandaşların sağlık hizmetlerinden 'ücretli' yararlanabilmesine ve sağlık alanında yapılan özelleştirmelere verildi. 2 ))

## 2010-2014 Stratejik Plan'ı sağlığın piyasalaşmasını çağırıyor!

## Üniversite hastaneleri Sağlık Bakanlığı'na teslim olacak mı?

2010-2014 Stratejik Plan'ı çerçevesinde Marmara Üniversitesi Hastanesi Sağlık Bakanlığı'na bağlandı. Sağlık Bakanlığı'na devredilen üniversite hastanelerinin yerini vakıf üniversiteleri alıyor, kamunun yegâne varlık sebeplerinden olan eğitim ve sağlık, halk için değil müşterilere yönelik işlemeye başlıyor. 3 ))

### Güncel

Ankara'da aile hekiminin adı yok  
Ankaralıları aile fotoğraflarında aile hekimlerine yer açtı ama bu fotoğrafta hekimler gülüyor, hatta bu fotoğrafta aile hekimi yok! Olamıyor! Aile hekimleri denetleme baskıları, büro işleri nedeniyle hastasını yakından tanıma olanağını bulamıyor. 10 ))

### Güncel

15 bin işçiye örnek silikozis davası  
Yedi yıl sigortasız çalıştığı kot taşlama atölyesinde silikozis hastalığına yakalanan Yılmaz Dımbır, işveren ile SGK'ye karşı açtığı davaları kazandı. Bu dava kot taşlama işinde çalışırken silikozis hastalığına yakalanan tüm işçilere emsal oluşturacak. 7 ))

### Güncel

Hekimlik onuru 'şiddet'le zedeleniyor  
Hekimler ve sağlık çalışanları fiziki ve sözlü şiddetin yanı sıra, hukuksuz operasyonlar ile de şiddetin hedefi haline getiriliyor. Süre gelen sağlık politikaları hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti neredeyse meşru hale getirdi! 4 ))



### Kültür sanat

Tıp tarihi gömülüyor...  
Hekimler, tıp öğrencileri ve gönüllüler, 1998 yılından bu yana bin bir emekle ortaya çıkarılan ve şimdi Yortanlı Barajı'nın sularına gömülmek istenen Alliano'i'yi kurtarmak, tarih ve kültür katliamına dur demek için 10 Ekim 2010 günü Alliano'i'de buluştular. 19 ))

### Siz de yazın

Gazetemiz Hekim Postası'na her türlü haber ve yorum yazılarınızı bekliyoruz.  
hekim\_postasi@ato.org.tr  
Tel: 418 87 00 / 123

## güncel

## Sağlığın piyasalaştırılması ödüllendirildi!

Dünya Bankası Türkiye'yi Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı başarı ile uyguladığı için ödüllendirdi. Peki, Dünya Bankası yetkilileri Genel Sağlık Sigortası uygulamasının aksayan sürecini yakından takip etti mi? Söz konusu ödül aslında, sağlık çalışanlarının ücret ve zaman yönünden, güvencesiz ve insani çalışma koşullarından uzak çalıştırılmasına vatandaşların sağlık hizmetlerinden 'ücretli' yararlanabilmesine ve sağlık alanında yapılan özelleştirmelere verilmiştir.

## Kansu Yıldırım

01 Ekim 2010 tarihinde Türkiye'de bulunan Dünya Bankası Sağlık ve Sosyal Sigorta Programı Ekip Lideri Rekha Menon ile Dünya Bankası Türkiye Sektör Koordinatörü Cristobal Ridao Cano'dan oluşan Dünya Bankası heyeti, Sağlık Dönüşüm Projesi nedeniyle SGK Başkanı Emin Zararsız'a "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" ödülünü sundular.

Söz konusu ödül aslında, Türkiye'deki sağlık hizmetlerinin kaliteli sunumundan, sağlık çalışanlarının ücret ve zaman yönünden, güvenceli ve insani çalışma koşullarından, yurttaşların ücretsiz sağlık hizmetlerinden yararlanabilmesi gibi konulardan daha ziyade sağlık alanında yapılan özelleştirmeler, pay ve performans uygulamalarını kapsıyor.

Doğrudur; Türkiye, Dünya Bankası direktifleri doğrultusunda küresel sermaye politikalarının bir parçası olarak Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı başarıyla uyguluyor.

Bu ödüllü süreci şöyle özetlemek mümkün: "Yurttaşların müşterileşmesi" olarak işleyen ve devletlerin asli faaliyetleri arasında yer alan sağlık hizmetlerinin özel sektöre açılması anlamına gelen yapısal uyum programları, bilineceği üzere Türkiye'de 2003 yılından itibaren Sağlıkta Dönüşüm Programı adı altında AKP tarafından yürütülüyor. Program, kamu hastanelerinin kalitesini düşürerek hastaları özel hastanelere yönlendirme, temel tedavi hizmetleri dâhilinde katkı payları uygulamasıyla sağlık faaliyetlerini icra etme, hekimler ve diğer sağlık çalışanlarını "vasıfsızlaştırarak", ucuz emek-gücü haline getirme ve alt-ışverenlik sistemine göre asli faaliyetleri gördürme gibi sonuçları amaçlıyor.

Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın Türkiye'ye özgü bir piyasalaştırma süreci olmadığını ise Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) Başkanı M. Emin Zararsız'ı ziyaret eden ve Türkiye'yi ödüllendiren Dünya Bankası heyetinin yaptığı açıklama-

malardan anlıyoruz.

Heyette, Dünya Bankası Sağlık ve Sosyal Sigorta Programı Ekip Lideri Rekha Menon, Dünya Bankası Türkiye Sektör Koordinatörü Cristobal Ridao Cano ve ayrıca Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürü Hasan Çağıl, Stratejik Yönetim ve Planlama Daire Başkanı İdris Doğan yer almıştı.

Menon yaptığı açıklamada; Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı çok önemsediklerini, Sosyal Güvenlik Kurumu'nun Sağlıkta Dönüşüm Programı için çok önemli olduğunu ve son yıllarda Türkiye'nin önemli ilerlemeler kaydettiğini açıkladı. Menon'un "Birçok ülkede karşılaştığımız boyutta değil, bu çabaları takdirle karşılıyoruz" cümlesi dikkat çekicidir.

Dünya Bankası Türkiye Sektör Koordinatörü Cristobal Ridao Cano ise uğraştıkları alanlar içerisinde sağlık alanının bir yıldız olduğunu ifade ederek, "Ama sadece buradaki program içerisinde değil bölge içerisinde, hatta bölgenin de ötesinde Dünya Bankası çalışmaları genelinde bir yıldız olarak ön plana çıkmaktadır." dedi.

Görüşmenin sonunda Dünya Bankası'ndan Rekha Menon, Sağlık Bakanlığı'nın talebi üzerine sağlık sektörünün mali sürdürülebilirliği konusunda bir çalışma başlattıklarını, önümüzdeki günlerde bu konuya ilişkin komisyonun toplanacağını, konuyla ilgili yapılacak analiz ve araştırmaların ileride yapılacak uygulamalara altyapı oluşturabileceğini ifade ederek, bu çalışmayı yaparken bilgiye erişim konusunda ve analiz gerektiren konuların neler olduğu hakkında SGK'dan destek beklediklerini söyledi.

Dünya Bankası'na ilaveten Paris'te düzenlenen Ekonomik İşbirliği ve Kalkınma Örgütü (OECD) sağlık bakanları toplantısına katılan Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın yaptığı açıklama ise uluslararası piyasalaştırma sürecinin Türkiye özelindeki eksik parçalarını birleştirmektedir.

Bakan Akdağ yaptığı konuşma-

da; OECD Genel Sekreteri'nin kendisine, "Türkiye'yi gıpta izliyoruz. Bu kalkınma işini nasıl hallettiniz, bu nasıl bir kalkınma virüsü? Keşke bu virüs bize de bulaşsa" dediğini, "OECD ülkeleri içinde 3 ülkenin sağlık yatırımları konusunda ileride olduğunu, bu ülkelerin Türkiye, Meksika ve ABD olduğunu" söylediğini açıkladı.

Sonuç olarak dikkat edilirse, Türkiye, sağlık alanındaki hizmetlerin kalitesinden daha ziyade sağlığı popülist uygulamalara adapte ederek, özel sektöre açtığı alan üzerinden takdir edilmektedir. Programın başarılarından birisi de, hekimler ile hastalar arasındaki bağları maniple etmesi, hekimlerin tıp etiği yerine paraya tamah eden varlıklar olarak göstermesi olmuştur. Hükümetin yetkili ağızlarının pek çok kez yaptığı açıklamalarda "tuzukuru hekim" tasvirleri, sağlık alanındaki yapısal çarpıklıkların sorumlularını hekimler olarak göstermektedir.

Diğer taraftan, SGK'ya önem atfeden Dünya Bankası yetkilileri acaba Genel Sağlık Sigortası uygulamasının aksayan sürecini yakından takip etmiş midir?

Sağlığın Türkiye'de ve Dünya'da istih kabartan bir sektör haline gelmesi aynı zamanda sağlık kurumlarının ve sağlıkla ilgili organizasyonların finansmanı konusunda da sıkıntılara yol açmıştır. Kamucu perspektiflerden ziyade kar mantığı içinde örgütlenmeye çalışılan kurumlardan biri de Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ)'dür. Dünya Sağlık Örgütü Genel Direktörü Dr. Margaret Chan Ocak 2010 tarihinde yaptığı bir görüşmede, DSÖ'nün finansman konusunda bazı kriterleri gözetmek zorunda olduğunun altını çizdi. Chan, DSÖ'nün artık bugün kamu sağlığını etkileyen çoklu sektörlerdeki bütün faaliyetleri ve politikaları yönlendirme ve koordine etme amacında olamayacağını ve her sağlık problemine bir çözüm bulamayacaklarını, artık stratejik ve seçici davranmak zorunda olduklarını söyledi.



ato'dan



Dr. Bayazıt İlhan  
Ankara Tabip Odası Başkanı

ilhanbayo@yahoo.com

## Dönüşüme ödül

Başlığa bakılınca hemen merak uyandırdığımı biliyorum. Kim, kime, ne ödülü vermiş? Yazımın konusu ödülü uluslararası kapitalizmin ve neo-liberal sömürü düzeninin kilit örgütü Dünya Bankası vermiş. Kime vermiş? 1 Ekim 2010 tarihinde bir heyet halinde ziyaret ederek Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Emin Zararsız'a vermiş. Neden vermiş? Türkiye'deki "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nin başarısı için vermiş.

\*\*\*

Sağlıkta dönüşüm yıllardır Türkiye'yi yönetenlerin gündemindeydi. Ancak dönüşümü kusursuz olarak uygulamak AKP hükümetine nasip oldu. Başından beri bu projenin bir Dünya Bankası projesi olduğunu, verilen bir takım taahhütler gereği bu projeyi uygulamak durumunda olduklarını söylediğimizde "ne ilgisi var, bu bizim projemiz, Türk insanının daha nitelikli ve ucuza sağlık hizmeti alabilmesi için bu programı uyguluyoruz" deniliyor, dönüşüm programına canhıraş sahip çıkılıyordu. Ne güzel, bu ödülle projenin gerçek sahibi göğsünü gere gere başarıyı sahipleniyor. Dünya Bankası Sağlık ve Sosyal Sigorta Programı Ekip Lideri Rekha Menon "Türkiye'de Genel Sağlık Sigortası ve sağlık koşullarının geliştirilmesi alanlarında yürütülen "Sağlıkta Dönüşüm Projesi"nin Dünya Bankası'nın programında öncelikli olarak yer aldığı ve proje ile çok önemli sonuçlar elde edildiğini, bu nedenle Avrupa ve Doğu Avrupa Bölgesi içerisinde Türkiye'nin bu ödülü almaya layık görüldüğünü" söylüyor. Menon ekliyor. "Bu projeyi çok önemsiyoruz. Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) 'Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin çok önemli bir ayağı. Türkiye'nin son on yılda sağlık alanında elde ettiği ilerleme ile geldiği nokta, birçok ülkede karşılaştığımız boyutta değil, bu çabaları takdirle karşılıyoruz."

\*\*\*

Peki, bu ödüllü "Sağlıkta Dönüşüm" hekimlere ne getirdi, sağlık çalışanlarına, bu ülke halkına ne getirdi. Çok şey yazıldı, söylendi. Bundan sonra da yazılacak, konuşulacak. "Aile Hekimliği" uygulamasıyla birinci basamak özelleştirildi, sözleşmeli, güvencesiz, günlük bir çalışma biçimi yerleştirildi, sağlık ocakları tarihe karıştı. Sağlık Bakanlığı "taşeron bakanlığı" ünvanını hak edecek biçimde taşeronlaşmanın lideri, yaklaşık 120.000 taşeron işçiyle, güvencesiz, düşük ücretle çalıştırmanın yıldızı oldu. Hizmet hastaneleri hızla eğitim hastanesine dönüştürülerek kadrolaşmanın ana unsuru haline geldi, ikinci basamak sağlık hizmetleri tümünden özel sektöre devredildi. Sağlıkta piyasacı anlayış her yere girdi, bırakın hızla büyük sermayenin kontrolü altına giren özel sektörü devlet hastaneleri bile birer işletmeye dönüştürüldü. Üniversite hastaneleri can çekişir noktaya geldi, Sağlık Bakanlığı el koymaya bir ucundan başladı. Kamu Hastane Birlikleri kapıda, Kamu Özel Ortaklığı proje ihaleleri yapılıyor. Konu uzun, olan bitenleri Türkiye izliyor!

\*\*\*

Emekliler açıklama yaptılar; "Sağlıkta reform dediler, kazanılmış haklarımızı gasp ettiler..." dediler. Biz de hep söylüyoruz, "Sağlıkta Dönüşüm Programı" bu ülke insanına değil, başka merkezlere hizmet ediyor diye. Bu ödül ve yapılan açıklamalar ne kadar haklı olduğumuzun tescili olmuştur. Teşekkür ediyor, ödülün çoğaltılarak, yalnız Sosyal Güvenlik Kurumu değil, Sağlık Bakanlığı, Başbakanlık ve programı sahiplenen partilerin genel merkezlerinde başköşeye asılmasını öneriyoruz...

## Hekim Postası

## Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına  
Dr. Bayazıt İlhan

## Sorumlu Yazı İşleri

## Müdürü:

Dr. Bayazıt İlhan

## Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası

## Yayının Türü:

Yerel, süreli

## Yayının Şekli:

Aylık Türkçe

Yıl: 2010

Sayı:25

## Yayın İdare Merkezi:

Ankara Tabip Odası

Mithatpaşa Cad.

No: 62/18 Kızılay

ANKARA

Tel : (312) 418 87 00

Fax : (312) 418 77 94

www.ato.org.tr

## Yayın Kurulu:

Dr. Selçuk Atalay

Dr. Serdar Koç

Dr. Seyfi Durmaz

## Editör: Jülide Kaya

## İletişim:

Jülide Kaya

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

15.000 adet basılmıştır.

Ankara Tabip Odası

Basın Yayın Komisyonu  
ürünüdür.

Ayda bir yayınlanır.

ATO üyelerine

ücretsiz gönderilir.

## Baskı öncesi hazırlık:

GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri  
Turgut Reis Caddesi 47/6 06570  
Maltepe /Ankara

Tel : (0312) 229 09 85

Faks : (0312) 230 82 76

geotanim@gmail.com

Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ, Turgut  
Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68  
Sıteker Ankara TEL: 353 29 61 / 2 Kasım 2010

2010-2014 Stratejik Plan'ı sağlığın piyasalaşmasını çağırıyor!

# Üniversite hastaneleri Sağlık Bakanlığı'na teslim mi oluyor?

Sağlığın özelleştirilmesi ile eğitimin özelleştirilmesi süreçleri hükümet tarafından eşgüdüm içinde yapılıyor. Sağlık Bakanlığı'na devredilen üniversite hastanelerinin yerini vakıf üniversiteleri almakta, kamunun yegâne varlık sebeplerinden olan eğitim ve sağlık, halk için değil müşterilere yönelik işlemeye başlamakta!

## Kansu Yıldırım

Kapitalizmin saygın ve kutsal olan bütün mesleklerin halelerini söktüğü tespiti 1848'de yapıldığından beri, hekimlik mesleği de kapitalist erozyondan nasibini aldı/alamaya devam ediyor.

Hekim yetiştirmek için kurulan ve bilimsel araştırmalar için varlığını sürdüren tıp fakülteleri, Sağlıkta Dönüşüm adı altında sağlığın piyasaya dönüşümü olarak, "Kar ediyor mu? Etmiyor mu?" mantığı içerisinde değerlendiriliyor. Bu kapsamda, "özerk" üniversiteler "kar elde etmiyor" diye ya Sağlık Bakanlığı'na devrediliyor ya da öğretim üyeleri Sağlık Bakanlığı'na bağlı çalıştırılmaya zorlanıyor.

## 6009 sayılı kanunun verdiği imkan

Son birkaç yıldır torba-çorba niteliğinde yasalar çıkarılmakta, yasa maddesinin arkasına birbiriyle ilgisi olmayan konularda bir dizi madde ya da geçici madde ekleniyor. 01 Ağustos 2010 tarihinde Resmi Gazete'de yayınlanan 6009 sayılı "Gelir Vergisi Kanunu ve Bazı Kanun ve Kanun Hükmündeki Kararnemelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun", tıp fakültelerini de yakından ilgilendiriyor: 6009 sayılı kanunun geçici 9.maddesi, "mali durumunun zayıf olduğu kararlaştırılanlara, belirlenecek tedbirleri uygulamayı kabul etmesi ve fiilen uygulaması şartıyla," para yardımı yapılacağını belirtiyor. Üniversitelerin kabul etmek zorunda kalacağı tedbirlerin neleri kapsayabileceği ise tartışmalı.

Halen 4 tıp fakültesi hastanesi bina yetersizliği nedeniyle Sağlık Bakanlığı yönetimine geçirilmek için anlaşmaya zorlanmakta. Bir üniversite rektörü de böyle bir anlaşma isteğini açıklamış durumda.

Sağlık Bakan'ının Kamu Hastane Birlikleri Yasası'yla ilgili yaptığı açıklamalar, özel, kamu ve üniversite hastanelerini tek elden yönetilmesinin istendiğini açıkça ortaya koyuyor.

## Özel sektör sahaya çıkıyor

Bu hususa ilaveten, kamuya bağlı üniversite hastanelerinin karlı olmaları veya yetersiz olduğu gerekçesiyle Sağlık Bakanlığı'na devri sürecinde özel hastane yönetimleri vakıf

üniversiteleri kurmaya başladı.

Medipol Sağlık Grubu ve Medipolitan Eğitim ve Sağlık Vakfı bünyesindeki İstanbul Medipol Üniversitesi; Tıp, Diş Hekimliği, Eczacılık, Sağlık Bilimleri ve Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu gibi branşlarda eğitim veriyor. Rektör Prof. Dr. Sabahattin Aydın, bu bölümlerden mezun olacak bütün öğrencileri kendi hastanelerinde işe yerleştireceklerini vurgulamıştı: "Şu anda Türkiye'de büyük bir istihdam açığı var. Bu yüzden biz de eleman açığı olan bölümleri

belirledik. Bu bölümlere giren öğrencilerimizin işi hazır olacak. Öğrencilerimize mezun olduklarında kendi bünyemizdeki hastanelerde iş garantisi veriyoruz." demişti.

Sağlığın özelleştirilmesi ile eğitimin özelleştirilmesi süreçleri hükümet tarafından eşgüdüm içinde yapılıyor. Sağlık Bakanlığı'na devredilen üniversite hastanelerinin yerini vakıf üniversiteleri almakta, kamunun yegâne varlık sebeplerinden olan eğitim ve sağlık, halk için değil müşterilere yönelik işlemeye başlamakta!

## İlk uygulama Marmara Üniversitesi'nde başladı

Bugüne geldiğimizde ise 6009 sayılı yasanın geçici 9. maddesi kapsamında da ilk uygulama Marmara Üniversitesi Hastanesi'nde başladı. Buna göre, Marmara Üniversitesi Hastanesi Sağlık Bakanlığı'na bağlandı ve tüm işleyişi de diğer Bakanlık hastaneleri gibi yürütülecek.

Bakanlık 2010-2014 Stratejik Planı uyarınca, 2014 yılı sonuna kadar Toplum ve Bölge Temelli Sağlık Hizmetleri Organizasyonu (TTSHO) oluşturarak bölgeleri kendi içerisinde yeterli sağlık alanları haline getirmeyi hedefliyor. Söz konusu plan uyarınca, kurulacak sağlık bölgelerinde farklı hastaneler yerine merkezi organizasyon mantığı ile hizmet sunulacağı bir yapıyla sağlık kampüsleri tesis edilecek. Bu organizasyon modeli kapsamında ulusal sağlık fiziki altyapı veritabanı oluşturulacak, ulusal sağlık yapıları mimari tasarım rehberi hazırlanacak, farklı ölçeklerde prototip sağlık tesisi mimari projeleri geliştirilecek. Sağlık kampüsleri projeleri kapsamında, sağlık kenti modelleme çalışmaları geliştirilecek.

"Ankara-Etlik, Ankara-Bilkent, İstanbul-İkitelli, Kayseri, Elazığ, Manisa, Mersin, Şanlıurfa, Adana, Hatay, Antalya, Eskişehir, Kocaeli, Gaziantep, Bursa, İzmir ve Konya illerinde bu yıl sonuna kadar sağlık kampüsleri yapımı başlatılacak. Erzurum (RSH, YGA, FTR, KVC, Onkoloji), Samsun (RSH, YGA, FTR, KVC, Onkoloji), Diyarbakır (RSH, YGH, FTR), Trabzon (RSH, YGA) kampüsleri tamamlanacak."

2011 yılı sonuna kadar Balıkesir (kampüs), İstanbul (Anadolu-Beyoğlu Psikiyatri hastaneleri), Isparta, İstanbul (Üsküdar), Osmaniye, Tekirdağ ve Yozgat genel hastanelerine başlanılacak. Stratejik Plan dahilinde sağlık kampüsü projelerinin tümü 2014 yılı sonuna kadar tamamlanacak.

2014 yılı sonuna kadar yoğun bakım yatak sayısını yüzde 45 oranında artırılarak yeniden yapılandırılacak. 2014 yılı sonuna kadar idari, mali özerkliğe sahip kamu hastane birlikleri oluşturulacak.



## Doktorlara 'saygı' eğitimi!

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, hasta hakları birimlerine gelen, "Doktorlar hastaya saygısız davranıyor" şeklindeki şikayetler üzerine, sağlık çalışanlarının hasta ile iletişim konusunda eğitilmesi talimatı verdi. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürü İrfan Şencan, 2008 yılında hasta hakları birimlerine 87 bin 562 başvurunun yapıldığını belirtti. Başvuruların büyük kısmının 'saygınlık ve rahatlık görememe' ile 'bilgilendirilmeme' konularında olduğuna dikkat çeken Şencan, "İnsanlar, sadece doktora ulaşmayı, muayene olmayı değil; doktorun kendisine saygınlık göstermesini de istiyor" dedi. Şencan, "İletişim eğitimlerini artırmamız lazım. Bu konuda Bakan'dan talimat aldık. Belli bir program dahilinde tüm sağlık çalışanlarına iletişim eğitiminin uygulanması için bir yazı yazacağız." diye konuştu.

## 2010 Nobel Tıp Ödülü sahibini buldu

Dünyanın en prestijli ödüllerinden olan ve her yıl verilen Nobel ödülü sahiplerini buldu. 2010 yılı Nobel Tıp Ödülü'nü almaya doktor Robert Edwards layık görüldü. 84 yaşındaki İngiliz doktorun in-vitro dölleme konusundaki çalışmaları nedeniyle ödüllendirildiği belirtildi. Alanında bir otorite kabul edilen Edwards'ın Cambridge Üniversitesi'nden meslektaşları ile birlikte insan vücudu dışında dölleme konusunda son derece başarılı metotlar geliştirdiği bildiriliyor. Edwards'ın 1978 yılında doğan ilk tüp bebek projesini gerçekleştiren araştırma grubu içinde de yer aldığı ifade ediliyor. Nobel Tıp Ödülü'nü, 2001'den bu yana kazananların listesi şöyle: 2009: Avustralyalı Elizabeth Blackburn, Amerikalı Carol Greider ve Jack Szostak 2008: Alman Harald zur Hausen, Fransız Barre-Sinoussi ve Luc Montagnier 2007: Amerikalı Mario Capecchi ve Oliver Smithies ile İngiliz Martin Evans 2006: Amerikalı Andrew Z. Fire ve Craig C. Mello 2005: Avustralyalı Barry J. Marshall ve J. Robin Warren 2004: Amerikalı Richard Axel ve Linda B. Buck 2003: Amerikalı Paul C. Lauterbur ve İngiliz Peter Mansfield 2002: İngiliz Sydney Brenner ve John E. Sulston ile Amerikalı H. Robert Horvitz 2001: Amerikalı Leland H. Hartwell ile İngiliz R. Timothy Hunt ve Paul M. Nurse.

## Dünya, Türk tıp tarihi için toplanıyor

Türk Tıp Tarihi Kurumu, "Avrupa Kültür Başkenti - İstanbul 2010, "Geçmişten Günümüze İstanbul'da Sağlık" isimli uluslararası kongreyi düzenleyeceğini duyurdu. Gerçekleştirilecek kongrede İstanbul'la ilgili olan ve tıp tarihine ışık tutan çok önemli konulara odaklanılacağını açıklayan Türk Tıp Tarihi Kurumu, 3-6 Kasım 2010 tarihleri arasında İstanbul Üniversitesi Rektörlük Binası Doktora Salonları'nda gerçekleştirilecek olan kongreye yurt içinden ve yurt dışından alanlarında konu ile ilgili araştırmaları olan isimler davet edildiğini bildirdi.

Dört gün boyunca birbirini izleyecek oturumlarda, İstanbul'un sağlık hayatı üzerinde çok önemli bildiriler ve konferanslar verilecek. Kongrede sunulan bildiriler ve yürütülen çalışmalar daha sonra bir kitapta toplanacak.



# güncel

# Hekimlik onuru 'şiddet'le zedeleniyor!

Hekimler ve sağlık çalışanları ülkenin doğusundan, batısına hemen hemen her ilde şiddete maruz kalıyor. Hekimler fiziki ve sözlü şiddetin yanı sıra, hukuksuz operasyonlar ile de şiddetin hedefi haline getiriliyor. Sağlık Bakanlığı'nın ve hükümet yetkililerinin amansız açıklamaları ve uyguladıkları sağlık politikaları hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti neredeyse meşru hale getirdi!

## Hekim Postası

Son günlerde hastanelerde hekime ve sağlık çalışanlarına yönelik saldırılar kaygı verici boyutta artıyor. Urfa'da geçtiğimiz ay iki hekimin darp edilmesinin ardından saldırı haberlerinin biri Kayseri'den diğeri de İzmir'den geldi.

Urfa'da kadın bir hekim hasta yakınlarının saldırısına uğramış, bir süre sonra Operatör Dr. Sinan Zehir adlı bir başka hekim poliklinikteki hastalarına bakarken sıra numarası almadan polikliniğe gelen ve eski bir hastası olduğunu iddia eden bir kişi tarafından ağır hakarete arkasından fiziki saldırıya maruz kalmıştı. Urfa'da sıklıkla yaşanan hekime yönelik şiddet vakaları ise Urfa Tabip Odası tarafından yapılan basın açıklamaları ile protesto edilmişti.

## Hekimin kolunu kırdılar!

İzmir'den gelen bir başka şiddet haberi ise "bu kadar da olmaz" dedirtti. Bu kez, Behçet Uz Çocuk Hastanesi'nde hasta yakını tarafından bir hekimin kolu kırılmıştı. Dr. Behçet Uz Çocuk Hastanesi Yenidoğan Servisi'nde tedavi gören bir bebeğin babası Ü.S. aynı serviste görevli Uzman Dr. Murat Güzel'in sol kolunu kırdı. Gözlatına alınan Ü.S. daha sonra serbest bırakıldı.

İzmir Tabip Odası tarafından hastane içerisinde yapılan basın açıklamasında ise sağlıkçılara yönelik şiddet olayları kınandı. Hekimlerin ve sağlık çalışanlarının ellerinde "Hekim kolay yetişmiyor, kolu kolay kırılıyor", "Hedef tahtası olmak istemiyoruz" yazılı dövizlerle katıldığı basın açıklamasında konuşan İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Erdener Özer, hekimin ülkenin doğusundan, batısına fark etmeden şiddete maruz kaldığını söyledi. İzmir'in göbeğinde bir hastanede yaşanan olayda sadece bir hekimin kolunun değil hekimlik onuru ve geleceğe dönük mesleki umutlarının da kırıldığını dile getiren Özer, "Hekime yönelik şiddetin arttığı bir dönemde yöneticilerden önlem almalarını bekliyoruz. Şiddetin önlenmesi için bir hekimin canını yitirmesi mi bekleniyor" diye konuştu. Özer, Başbakan, Sağlık Bakanı ve diğer hükümet yetkililerine de seslenerek, hekimlerin onuruyla oynayan, onları hedef gösteren açıklamalardan kaçınmalarını istedi.

## Hekime tekme tokat!

Bir benzer şiddet olayı ise Kayseri Eğitim Araştırma Hastanesi'nde yaşandı. Hasta yakınları Dr. Oğuzhan Işık'a, "Bizimle kimse ilgilenmiyor, siz ne işe yapıyorsunuz?" diyerek tekme attı. Olay yerine çağrılan çok sayıda güvenlik görev-

lisinin hastane dışına çıkardığı 2 kişi, polis tarafından gözaltına alındı.

Diyarbakır Devlet Hastanesi Acil Servisi'nde görevli Dr. Sevgi Turan da hasta yakınlarının saldırısına uğradı. Sevgi Turan'ın kolu darptan ötürü alçıya alındı. Diyarbakır Tabip Odası tarafından yapılan açıklamada, "Hekimlik mesleği, karşılıklı saygı ve güven üzerine kurulu olup bu ilişki yılların birikimi sonucu ortaya çıkmıştır. Diyarbakır Tabip Odası ve hekimler olarak her zaman toplum sağlığını kendi önceliklerimizden üstün tuttuk. Sağlıklı çalışma ortamında, şiddetin önemli bir risk faktörü haline gelmesinden dolayı, buna karşı acilen yasal mevzuatın oluşturulmasını ve güvenlik önlemlerinin alınmasını talep ediyor, siyasi iktidarın hekim ve sağlık çalışanlarına karşı populist politikalarından vazgeçmeye çağırıyoruz." denildi.

## Şiddete Karşı

### Sıfır Tolerans Grubu

Öte yandan, 25-26 Eylül 2010 tarihlerinde Ankara'da yapılan TTB Genel Yönetim Kurulu (GYK) toplantısına katılan hemen bütün tabip odalarının temsilcileri, hekime/sağlıkçılara yönelik şiddet örneklerinin arttığını ve bunun tartışmasız bir biçimde Sağlık Bakanı/Bakanlığı'nın söylem ve izlediği sağlık politikalarıyla ilişkisini dile getirdi. Konuyla ilgili yapılabilecekler, TTB Şiddete Karşı Sıfır Tolerans Grubu'nun önerileriyle her türlü eylem programı da dahil olmak üzere somutlanarak yürürlüğe konulacak.



Olayı protesto etmek için bir araya gelen doktorlar, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin her geçen gün arttığını vurguladılar. (EMRE DÖKER)

## Hekimlerden şiddet protestosu

**İZMİR (Cumhuriyet Ege Bürosu)-** İzmir Tabip Odası, önceki gün bir bekemin hasta yakını tarafından kolunun kırılmasını, Behçet Uz Çocuk Hastanesi Rahçesi'ndeki eylemle protesto etti. Beyaz önlükleriyle bir araya gelen doktorlar, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin her geçen gün arttığını vurguladılar.

### 'Önem alınmasını bekliyoruz'

İzmir Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Erdener Özer, önceki günlerde Urfa'da bir kadın bekemin uğradığı şiddetin ardından yaşamsal tehlikeyi yeni arttığını söyledi. Önceki gün de Dr. Behçet Uz Çocuk Hastanesi'nde bir bekemin hasta yakınları tarafından darp edildiğini belirtti. Özer, "Her yıl hekime yönelik şiddetin arttığı ülkemizde yetkililerin önlem alınmasını bekliyoruz. Şiddetin önlenmesi için bir bekemin canını yitirmesi mi gerekiyor?" dedi.

### 'Hekimler hedef gösteriliyor'

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan ve Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın, basırsız olan sağlık sisteminin istatistikleri hekimlere çıkarıldığını da vurgulayan Özer, "Kendiniz gelmesi gereken tepkiyi savuşturmak için hekimleri hedef göstermeyiniz. Biz hekimler, bu soruna acilen çözüm bulunmasını, hekime yönelik şiddetin durmasını istiyoruz. Devletin bekemin can güvenliğini acilen sağlamasını istiyoruz. Hasta hakları kadar, hekim haklarına da özen gösterilmesini istiyoruz. Can güvenliğimiz için tıp eğitimin yanında savunma teknikleri mi öğrenelim?" diye konuştu.

## Kırılan sadece kol değil hekimlik onuru

**ONCEKI** gün Behçet Uz Çocuk Hastanesinde hasta yakını tarafından bir doktorun kolunun kırılması sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti yeniden gündeme getirdi. İzmir Tabip Odası tarafından hastane içerisinde yapılan basın açıklamasında sağlıkçılara yönelik şiddet olayları kınandı.

Hastanede çalışan doktor, hemşire ve diğer sağlıkçıların ellerinde "Hekim kolay yetişmiyor, kolu kolay kırılıyor", "Hedef tahtası olmak istemiyoruz" yazılı dövizlerle katıldığı basın açıklamasında konuşan İzmir Tabip Odası Başkanı Dr. Erdener Özer, bu yıl anlara

bekimin ülkenin doğusundan, batısına fark etmeden şiddete maruz kaldığını söyledi. İzmir'in göbeğinde bir hastanede yaşanan olayda sadece bir hekimin kolunun değil hekimlik onuru ve geleceğe dönük mesleki umutlarının da kırıldığını kaydeden Özer, "Hekime yönelik şiddetin arttığı bir dönemde yöneticilerden önlem alınmasını bekliyoruz. Şiddetin önlenmesi için bir bekemin canını yitirmesi mi bekleniyor" diye konuştu. Özer, Başbakan, Sağlık Bakanı ve diğer hükümet yetkililerine de seslenerek, hekimlerin onuruyla oynayan, onları hedef gösteren açıklamalardan kaçınmalarını istedi.

Basın açıklamasında asistan doktorlar adına konuşan Dr. Fatma Saygı'da hekimlik mesleğinin zorlukları üzerinde durarak, bu kadar güç bir meslekte böyle şiddet olayları ile karşı kalma

ların kendilerini son derece üzdüğünü söyledi. (İzmir/EVRENSEL)



## Doktorlardan 'şiddet' protestosu



**SON** iki haftada 2 doktorun hasta yakınları tarafından saldırıya uğradığı Şanlıurfa'da, Tabip Odası ücülüğünde bir araya gelen doktor, hemşire ve sağlık personeli şiddet olaylarını protesto etti. Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi bahçesinde toplanan eylemciler, "Hastanın hakkı var da hekimin hakkı yok

mu?" yazılı döviz taşıyıp kollarına siyah bant taktı. Grup adına konuşan Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Şahin Aksoy, "Şifa dağıtılarda saldırılar her geçen gün artıyor. Yanlış sağlık politikalarıyla karşı karşıya getirildiğimiz hasta ve yakınlarımızın artık hedefi olmak istemiyoruz" dedi. ■ Ali LEYLAK / DHA

## Başhekim yardımcısına 'şiddet' davası

**U**lucanlar Göz Hastanesi Başhekim Yardımcısı Ömer Eyicil'e, Başhemşire Özlem Hoşnam'ı yaraladığı ve hakaret ettiği iddiasıyla 3 yıla kadar hapis cezası talebiyle dava açıldı.

İddianamede, Eyicil'in, Türk Ceza Kanununun "basit yaralama" ve "kamu görevlisine görevinden dolayı hakaret" suçlarını düzenleyen maddeleri uyarınca 1 yıl 4 aydan 3 yıla kadar hapis cezasına çarptırılması talep edildi. Dava, Ankara 5. Sulh Ceza Mahkemesinde görülecek.

Ulucanlar Göz Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çalışan Başhemşire Özlem Hoşnam, 26 Mayıs 2010 tarihinde meydana gelen olayda Başhekim Yardımcısı Dr. Ömer Eyicil'in sözlü ve fiziksel saldırısına maruz kalmıştı. Görmüş olduğu şiddetten kaynaklı 10 gün iş göremez

raporu verilen Başhemşire Özlem Hoşnam, Başhekim Yardımcısı Dr. Ömer Eyicil hakkında suç duyurusunda bulunmuştu.

## ATO her türlü şiddetin takipçisidir

Ankara Tabip Odası ise konuyu takibe almış, yapılan başvuru sonucunda, Sağlık Bakanlığı Müsteşar Danışmanlığı görevini de yürüttüğü belirtilen Başhekim Yardımcısı Dr. Ömer Eyicil'le ilgili suçlama dosyasını Ankara Tabip Odası Onur Kurulu'na sevk etmişti.

Ankara Tabip Odası Dr. Ömer Eyicil'in, soruşturma sonuçlanıncaya kadar görevinden açığa alınması için Ankara İl Sağlık Müdürlüğü'ne başvuruda da bulunmuştu.

## TTB Şiddete Karşı Sıfır Tolerans Grubu çalışmalarını sürdürüyor

### Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Şiddete Karşı Sıfır Tolerans Grubu, sağlık alanında yaşanan şiddetle başa çıkmanın yollarını anlatan bir broşür yayımladı. "Şiddetle Başa Çıkmak" adlı broşüre, [http://www.ttb.org.tr/images/stories/fil\\_e/brosur.pdf](http://www.ttb.org.tr/images/stories/fil_e/brosur.pdf) adresinden ulaşabilirsiniz.

Şiddete Karşı Sıfır Tolerans Grubu, sağlık ortamında hekime ve diğer sağlık çalışanlarına yönelik giderek artan şiddetin tüm boyutları ile tanınması ve önlenmesi için izlenecek yol ve yöntemleri belirleyerek gerekli eylem planlarını hazırlayıp TTB merkez konseyine sunmayı amaçlıyor.



# 'Sağlık hakkını savunmak devlete 'zarar'!

Muğla Tabip Odası Başkanı Genel Cerrah Dr. Naki Bulut, hasta haklarını gerekçe göstererek hükümlü bir hastayı jandarma ve infaz koruma memurlarının eşliğinde muayene etmediği için "devleti zarara uğrattığı" iddiasıyla (!) para cezası ile cezalandırıldı, üstüne üstlük bir de soruşturmayla uğradı.

## Hekim Postası

Muğla Devlet Hastanesi'nde görevli Genel Cerrahi Uzmanı Opr. Dr. Naki Bulut, Anayasa'nın 90. maddesine, İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesi'ne, İstanbul Protokolü'ne, Hasta Hakları Yönetmeliği'ne, insan haklarının temel değerlerine, yasal mevzuatla uygun davranarak, mesleğini etik kurallar ve insan mahremiyetini gözeterek yapmak istediği için

"Devleti zarara uğrattığı" gerekçesiyle 19.20 TL para cezası ile cezalandırıldı ve hakkında soruşturma açıldı.

Muğla E Tipi Cezaevi'nde hükümlü 28 yaşındaki Erkan Kaya, 5 Ocak 2010 tarihinde jandarma ve infaz koruma memurlarının eşliğinde muayene için Muğla Devlet Hastanesi Genel Cerrahi Polikliniği'ne getirildi. Poliklinikte görevli Genel Cerrah Dr. Naki Bulut, hasta haklarını gerekçe göstererek kolluk kuvvetlerinin muayene sırasında odada bulunamayacağını belirtti. Jandarma ve infaz koruma memurlarının muayene odasından çıkmasını istedi.

Kolluk kuvvetleri de odadan çıkmayınca Dr. Naki Bulut, hükümlü Erkan Kaya'yı muayene etmedi. Hükümlü nakil aracıyla tekrar cezaevine geri götürüldü. Hükümlü Erkan Kaya, bir gün sonra tekrar hastaneye getirilerek başka bir doktora muayene ettirildi. Cezaevi Savcısı Altan Ünlü, Dr. Naki Bulut'un cezaevi aracını iki kez hastaneye sevk yapmak zorunda bıraktığını be-

lirterek, inceleme başlattı. Savcı ünlü, Cezaevi Müdürü Hafit Kaya'ya hükümlü nakil aracının hastaneye bir seferde ne kadar akaryakıt ve amortisman gideri olduğunu hesaplattı. Yapılan hesaplama sonucunda, aracın hastaneye gidiş dönüş toplam 16 kilometre yol aldığı, kilometre yakıt bedeli olarak 60 kuruş harcama yapıldığı, buna göre 9 lira 60 kuruş yakıt harcadığı ve 9 lira 60 kuruş da amortisman gideri olduğunu belirtti. Dr. Naki Bulut'un toplam 19 lira 20 kuruş devleti zarara uğrattığı belirtildi. Cezaevi Savcısı Altan Ünlü, TCK 257/1 maddesine göre Dr. Naki Bulut hakkında "görevi kötüye kullandığı ve devleti zarara uğrattığı" gerekçesiyle soruşturma başlattı. Devlet Memuru kanununun 4483 SK. 3/1-b maddesine göre de hakkında idari soruşturma yapılması gerektiğini kaydetti.

## Hasta hakkı ihlal edildi

Olayın meydana geldiği dönemde Türk Tabipleri Birliği (TTB) Yüksek Onur Kurulu üyesi olan, aynı zamanda Muğla Tabip Odası Başkanlığı'nı yürüten Dr. Naki Bulut, bu gelişme üzerine Sağlık İl Müdürlüğü'ne yazılı savunmasını verdi. Hasta haklarını korumak için kolluk kuvvetlerinin muayene anında odada bulunamayacağını bununla ilgili protokollerin ve kanunların olduğunu belirten Dr. Bulut savunmasında şu hatırlatmalarda bulundu: "Hekimlik mesleğinin nasıl yürütüleceği, ulusal sağlık mevzuatında, TTB Hekimlik Meslek Etik Kuralları'nda, Tıbbi

Deontoloji Tüzüğü'nde, Hasta Hakları Yönetmeliği'nde, Uluslararası Sözleşmelerde, İstanbul Protokolü'nde ve Dünya Tabipler Birliği Bildirgeleri'nde tanımlanmıştır. Hekimler hastaların, ırk, dil, din ve mezhep, cinsiyet, siyasi düşünce, felsefi inanç, ekonomik ve sosyal durumları ile sair farklılıkları dikkate almadan mesleklerini yürütmek zorundadır. Tutuklu ve hükümlülerin muayenesi de öteki hastalarinki gibi, kişilik haklarına saygılı, hekimlik sanatını uygulamaya elverişli koşullarda yapılmalı ve onların gizlilik hakları korunmalıdır. Polis ya da diğer kolluk görevlileri hiçbir zaman muayene odasında bulunmamalıdır. Hekimin, bu koşulların sağlanması için ilgililerden istekte bulunma hakkı ve sorumluluğu vardır".

## İnsan haklarını tanımayanların verdiği zarar daha büyüktür!

Dr. Naki Bulut'un hakkında açılan soruşturmaya ve verilen cezaya yanıtı da çok açık: "İnsan haklarını ve hasta haklarını ihlal eden bir devletin hekimi olacağına, hekimlik meslek etik kurallarına aykırı davranan bir hekim olacağına, devletin 19.20 lira zarar etmesine neden olmak, devletimizin onuru dikkate alındığında daha küçük bir kayıptır. İnsan haklarını tanımayan, devletin kendilerine verdiği yetkileri kötüye kullanan kişilerin, devlete verdikleri maddi ve manevi zararın karşılığı hesaplanamayacak kadar büyüktür."

Hekimleri hedef haline getiren operasyon

## 32 hekim gözaltına alındı, 9'u tutuklandı

Batman'da ilaç yolsuzluğu soruşturması kapsamında gözaltına alındıktan sonra, adliyeye sevk edilen 9 doktor tutuklandı. Batman Cumhuriyet Başsavcılığı'nın talimatı üzerine Sosyal Güvenlik Kurumu müfettişlerinin 2008 yılında yürüttüğü incelemenin ardından başlatılan soruşturma kapsamında, Batman'da gözaltına alınan 9 doktorun tutuklanmasına karar verildi.

Ankara, Van, Diyarbakır ve Batman'da düzenlenen eş zamanlı operasyonlarda, "kamu kurumunu zarara uğrattıkları" iddiasıyla gözaltına alınan 36 kişiden 27'si emniyetteki sorgularının ardından serbest bırakılmıştı.

Batman Tabip Odası tarafından ise ilaç yolsuzluğu gerekçesiyle 32 hekimin gözaltına alınmasının ardından, 30 Eylül 2010 tarihinde bir yürüyüş ve basın açıklaması gerçekleştirildi. Batman Tabip Odası'nın düzenlediği yürüyüşe yaklaşık 200 hekim, oda yöneticileri ve TTB Merkez Konseyi adına Dr. Zülfikar Cebe katıldı. İl Sağlık Müdürlüğü bahçesinden Valilik Binası'na kadar yürüyen hekimler, burada bir basın açıklaması gerçekleştirdiler. TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Zülfikar Cebe, burada yaptığı konuşmada, Sağlıkta Dönüşüm Programı ile hekim emeğinin giderek ucuzlatıldığını ve hekimlerin her geçen gün daha fazla hedef haline getirildiklerini söyledi. Hekimlere yönelik şiddetin artarak devam ettiğini belirten Cebe, hukukta da hekimleri rencide edici özensiz davranışlara sıkça tanık olduklarını aktardı.

Batman Tabip Odası Başkanı Dr. Mehmet Demir ise basın açıklamasında, uzunca bir süreden beri "sağlıkta yolsuzluk eşittir doktor" algısı oluşturulmak istendiğine ve böylece asıl sorumluların değil halk ile doktorun karşı karşıya getirildiğine dikkat çekti.

Demir, mevcut soruşturma dosyasının daha en baştan ilgili SGK müfettişi tarafından hukuksuz ve özensiz bir şekilde hazırlandığını vurgulayarak, "Bunun devamında kanaatimizce soruşturma dosyasının gerekli özen ve hassasiyet gösterilmeden isimleri geçen tüm hekimlere yönelik gözaltına alınma talimatı verilmesi, biz Batman'da çalışan tüm hekimleri ve sağlık camiasını derinden yaralamıştır" diye konuştu. Demir sözlerine şöyle devam etti: "Batman Tabip Odası olarak görevini icra ederken meslek etiğine aykırı hareket eden meslektaşlarımıza yönelik geçmişte birçok soruşturma açtığımızı, bugün ve bugünden sonra da meslek etik kurallarına uymayan meslektaşlarımıza yönelik gerekli mesleki disiplin soruşturmaları açacağımızı ve bu konularda çok hassas olduğumuzu sizlerle paylaşmak isteriz. Ancak hekimi ve hekimliği değersizleştiren kamuoyu nezdinde mesleki itibarımızı zedeleyen özensiz adli işlemlerin büyük fedakarlıklarla mesleğini icra etmeye çalışan sağlık emekçilerini derinden yaraladığı ve motivasyonunu bozduğu unutulmamalıdır. Talebimiz yetkililerin bundan sonraki uygulamalarda daha özenli davranmalarınıdır."

# Siyasi iktidar şiddete göz yumuyor

## Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi bünyesinde kurulan Şiddete Karşı Sıfır Tolerans Grubu, yürüttükleri çalışmalarını düzenledikleri basın toplantısıyla kamuoyu ile paylaştı. TTB'de 16 Ekim 2010 tarihinde düzenlenen basın toplantısında konuşan TTB Merkez Konseyi Başkanı Eriş Bilaloğlu, sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin son dönemde giderek arttığını be-

lirterek, "Sağlık Bakanı başta olmak üzere yönlendirici üslup, söylem ve tarzların mümkün olan en kısa sürede terk edilmesini talep ediyoruz, eğer ki bu sağlık politikasının bir gereği değilse" diye konuştu.

Şiddete Karşı Sıfır Tolerans Grubu'nun sekreterliğini yürüten İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Hasan Oğan ise konuşmasında siyasi iktidarın çeşitli argümanlarla halkı hekimlere karşı yönlendirerek, şiddet uygulanmasına

göz yumduğunu ifade etti.

Şiddete Karşı Sıfır Tolerans Grubu'nun araştırmalarına göre şiddet olayları yüzde 62 ile en yüksek oranda acil birimlerde görülüyor. Şiddet uygulayanların yüzde 92'si erkeklerden oluşurken, en fazla şiddete kadın hekimler maruz kalıyor. Meslek yaşantısında sağlık çalışanlarının yüzde 64'ü en az bir defa şiddete maruz kalmış, yüzde 96'sı sağlık ortamında şiddete tanık olmuş.



## güncel

# Fotoğrafınızda aile imamınıza yer açın!

## Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı, Aile Hekimliği Sistemi'nin propagandasını "Aile fotoğrafınızda aile hekiminize yer açın", "Aile hekiminiz bir telefon kadar yakın" vb. sloganlarla yürüte dursun, Diyanet İşleri Başkanlığı'nın başlattığı "Aile İmamlığı Projesi" bu fotoğrafta bir de aile imamlarına yer açmak zorunda kalacağımızın

sinyallerini verir nitelikte.

Diyanet İşleri Başkanlığı'nın başlattığı "Aile İmamlığı Projesi", Ankara'da uygulanmaya başlandı. Ankara'da ilk olarak Çankaya, Keçiören ve Beypazarı'ndaki camilerde uygulanan projeye göre imamlar sadece namaz kıldırılmayacak, buldukları mahallede vatandaşların evine giderek sorunları dinleyecek. İmamların yeni belirlenen görevleri ise şöyle: Mahallede imam ev ve es-

naf ziyaretleri yapacak. Çeşitli sosyal projeler hazırlayıp uygulayacak. Kendini geliştirmek için konferanslara katılacak. Kültürel programlar hazırlayacak. Hatta gerektiğinde piknik organizasyonları yapılacak. Özellikle köylerde imamlar gerektiğinde sağlık taraması için Sağlık Bakanlığı ile irtibata geçerek destek isteyecek. Köy odaları ve kahvelerinde toplantılar yapacak. Ağaçlandırma faaliyetlerinde bulunacak."

# Genel Sağlık Sigortası Düğümü

## Kansu Yıldırım

31 Mayıs 2006 tarihinden bu yana SSGSS Kanunu üzerinde pek çok değişiklikler oldu. Başta sağlık uygulayıcıları olmak üzere vatandaşlar süreci takip etmekte ciddi şekilde zorlanıyor.

2006 yılında hekim ve diş hekimi masrafları için katılım payı iki lira olarak belirlenmişken, 2008 yılında 5747 sayılı kanun ile yeni düzenlemeler yapıldı. Buna göre Sosyal Güvenlik Kurumu'na muayene ücretlerini beş katına kadar çıkartma yetkisi tanınmıştı.

2009 yılında yapılan yeni düzenleme ile birinci basamak sağlık kurumlarında iki lira olan katkı payları, devlet hastanelerinde sekiz, özel hastanelerde ise 15 lira olarak yeniden düzenlenmişti. Yoğun hukuki savaşımlardan sonra birinci basamak sağlık hizmetleri için alınan katkı payları iptal edilmişti.

2009 yılında 5917 sayılı Kanun ile katılım paylarının kapsamının genişletilmesine paralel 5510 Sayılı Kanun'un 68. maddesine eklenen dördüncü bentle, daha önce hiçbir kamu sosyal güvenlik uygulamasında olmayan bir şekilde, "Kurumca belirlenecek hastalık gruplarına göre yatarak tedavide finansmanı sağlanan sağlık hizmetleri" için de katılım payı ödeme zorunluluğu getirildi.

Özel hastanelere müracaat eden genel sağlık sigortalısı ve bakmakla yükümlü oldukları bütün vatandaşlar için 2009 yılında yüzde otuz olarak

uygulanan "ilave ücret" in tavanı 2010 yılbaşından itibaren kademeli olarak yüzde yetmişe yükseltilmiştir.

## Uygulama Nasıldı?

Normal şartlarda 1 Ekim 2010 günü yürürlüğe girecek GSS ile tüm yurttaşlar, zorunlu Genel Sağlık Sigortalı (GSS) olacaklardı. Sözde kamu yararı gözetilerek yürürlüğe konulacak GSS, gerçekte işsizler ve düşük gelirli ücret diliminde olanlar için olumsuz sonuçlar doğuracaktı. 18 yaşını doldurmuş kişiler, işçiler, memurlar, işsizler, hükmün yürürlüğe gireceği 1 Ekim gününden itibaren 10 günü takip eden bir ay içerisinde GSS evraklarını doldurup bağlı bulunan SGK merkez müdürlüklerine iletmemeleri durumunda, bir asgari ücret tutarında 760 lira idari para cezası uygulanacak, bu kişiler ayda 1521 liradan fazla kazanıyor kabul edilecek ve 183 lira tutarındaki aylık GSS primiyle cezalandırılacaklardı. 1 Ekim 2010 tarihinden itibaren zorunlu Genel Sağlık Sigortalı'nın işleme konulmasından itibaren aylık geliri 253.50 TL ve altında olanlar yeşil kartlı olacaklar, 253.50 liradan çok, 760.5 liradan az geliri olanlar her ay 30.42 lira, 760.50 liradan çok 1521 liradan az geliri olanlar her ay 91.26 lira, 1521 liradan çok geliri olanlar her ay 182.52 lira, GSS prim borcuyla" karşı karşıya kalacaktı. Hastaneye gittiklerinde bir kuruluş bile borcu olan sağlık hizmeti alamayacaktı.

## Neler Oluyor?

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı Emin Zararsız hiç bir sosyal güvencesi olmayan vatandaşların Zorunlu Genel Sağlık Sigortalı'na dâhil edilmesinin 1 Ocak 2012'ye erteleneceğini belirtti.

GSS'nin yürürlüğe girip girmemesiyle ilgili bir açıklama yapan Emin Zararsız, "Bu kapsamda tüm yeşil kartlılar ve hiçbir sosyal güvencesi olmayan vatandaşlarımız da Genel Sağlık Sigortası kapsamına alınacak. Konuyla ilgili kimin primini devletin ödeyeceği ve kimin ne kadar prim ödeyeceğinin belirlenmesi gerekiyor. Bu da yapılacak 'Gelir Testi'nden sonra ortaya çıkacak." dedi. "Bu düzenlemeler yapılırken hiç bir sosyal güvencesi olmayan vatandaşlarla ilgili düzenleme unutulmuş. Biz bunun unutulduğunu daha sonra fark ettik fakat Meclis tatilde olduğu için ek bir düzenleme yapılamadı" diye konuşmasına devam eden Zararsız, GSS'nin 1 Ocak 2012'ye erteleneceğini belirtti.

Sosyal güvencesi olmayan yurttaşların unutulduğunu söyleyen Zararsız, meclisin GSS erteleme için gerekli düzenlemeyi 31 Ekim 2010'a kadar yapamazsa, mevcut yasa gereği 760 lira para cezasına çarptırılan vatandaşların bu cezaları ödemelelerine gerek kalmayacağını belirtti. Zararsızın bu açıklamaları akıllarda hükümetin seçim öncesi oluşabilecek para cezalarından dolayı böyle bir kısmi erteleme gittiği düşüncesini uyandırıyor.

## Sağlık-Turizm ve Kültür Eğitimleri başladı

Türk Tabipleri Birliği ve Kültür ve Turizm Bakanlığı ile imzalanan protokol gereğince ilki 20-24 Ekim tarihleri arasında olmak üzere Kasım ayı içinde İstanbul, Aralık ayı içinde Diyarbakır'da "Sağlık Turizm ve Kültür Eğitimi" gerçekleştirilecek. Eğitim, özellikle turizm etkinliğinin yoğun olduğu bölgelerde hizmet verecek hekimlere turistlerin, çalışanların sağlığını, çevre sağlığı ve toplum sağlığını bir bütün olarak görmelerine yardımcı olacak bilgileri aktarmak için tasarlandı. Toplam 40 saat olan eğitime katılım tam zamanlı, kontenjan 200 kişiyle sınırlı. Kurs ücreti ise 700.00 TL. Eğitimin sonunda katılım belgesi verilecek. Eğitimlere katılım için hekimlerin üye oldukları tabip odasına başvurmaları gerekiyor.

## Denetim Görevlilerinin Uyacakları Mesleki Etik Davranış İlkeleri Hakkında Yönetmelik Yayınlandı

14 Eylül 2010 tarihinde Başbakanlık imzasıyla Resmi Gazete'de Denetim Görevlilerinin Uyacakları Mesleki Etik Davranış İlkeleri Hakkında Yönetmelik yayınlandı.

Bu yönetmeliğe göre, denetim görevlilerine tarafsızlık, dürüstlük, eşitlik gibi etik ilke yükümlülükler getiriliyor. Denetim görevlilerinin çıkarları doğrultusunda karar vermesi ise yönetmeliğin sekizinci maddesi uyarınca yasaklanıyor. Sağlık Bakanlığı'nın son birkaç aydır muayenehane sahibi hekimlere yönelik denetimlerini arttırmasına paralel böyle bir yönetmeliğin yayınlanmasıyla ilgili olarak Ankara Tabip Odası avukatlarından Ender Büyükçulha'dan hukuki görüş istedik. Büyükçulha, söz konusu yönetmeliğin; 1. ve 2. maddelerinde de belirtildiği üzere, 5176 sayılı "Kamu Görevlileri Etik Kurulu Kurulması ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun" hükümlerine göre çıkarıldığını, yönetmelikte referans verilen yasanın birinci maddesi gereği kural olarak üniversite hastanelerini ve personelinin kapsamadığını söyledi. Yönetmeliği, malum denetim faaliyetlerinde personelin karşılaştığı sıkıntıları bir nebze olsa da giderme açısından olumlu fakat yetersiz bulan Büyükçulha, denetim elemanlarının sahip olduğu yetkiden kaynaklı keyfiyet, belki bu yönetmelik ilkeleri/kuralları ile bir nebze olsa giderileceğini de ekledi.

Son olarak, denetçinin aynı zamanda suç teşkil eden veya tazmin yükümlülüğü doğuran tutum ve davranışlarına karşı her zaman için yargı yolu açık olduğunu söyleyen Büyükçulha, yönetmelikte ve dayanak yasada öngörülen mekanizmanın, mağdur olan personelin yargı yoluna gitme hakkını ortadan kaldırmadığını belirtti.

## Belediye Hastanesi Sağlık Bakanlığı'na devrediliyor

Ankara Büyükşehir Belediye Meclisi'nde, Belediye Hastanesi'nin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesi karara bağlandı. Hastanenin devir gerekçesine ilişkin bilgi veren Ankara Büyükşehir Belediye Başkan Melih Gökçek, sağlık alanında yapılan iyileştirmeler ve Aile Hekimliği uygulamasının başlamasıyla birlikte Belediye Hastanesi'nin işlevinin azaldığını iddia etti.

Kot taşlama işçisi Yılmaz Dımbır, işveren ile SGK'ya karşı açtığı davaları kazandı

# 15 bin işçiye örnek olacak silikozis davası



Geçtiğimiz yıl Diyarbakır'dan gelen 39 kot kumlama Ankara Meslek Hastalıkları Hastanesi'nde tedavi altına alınmıştı. Kaçak, denetimsiz, havalandırmasız, silika kumunun kaybedilmemesi için kapı ve pencerelerin sıkı sıkıya kapatıldığı küçük atölyelerde herhangi bir önlem almaksızın çalıştırılan Diyarbakırlı işçilerin her birine silikozis hastalığı teşhisi konmuştu.

## Hekim Postası

Yedi yıl sigortasız çalıştığı kot taşlama atölyesinde silikozis hastalığına yakalanan Yılmaz Dımbır, işveren ile SGK'ya karşı açtığı davaları kazandı. Dımbır'a a iş göremezlik maaşı bağlandı. BİA Haber Merkezi'nden edindiğimiz bilgilere göre; Zonguldak'ın Çaycuma ilçesinden 1995'te gittiği İstanbul'da 17 yaşından itibaren kot taşlama (kumlama) işinde çalışan Yılmaz Dımbır (32), 2001'de hastalandı.

Sigortasız olduğu için bir süre kendi imkanlarıyla tedavi olmaya çalışan Dımbır'a 2004'te, İstanbul Süreyyapaşa Kalp ve Damar Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde "silikozis" teşhisi konuldu.

Kot taşlamada kullanılan silisyum tozlarını uzun süre soluması sonucunda silikozis hastalığına yakalandığı anlaşılan Dımbır, işinden ayrılarak memleketine döndü.

## İşverene ve SGK'ya dava açtı.

İşveren ve SGK aleyhine açılan dava sonunda mahke-

me, Dımbır'ı haklı bularak, sigortasız çalıştığı günlerin sigortalı sayılması gerektiğine karar verdi. SGK da, mahkeme kararı ve hastalığa ilişkin hastane raporları doğrultusunda, meslek hastalığı nedeniyle çalışma gücünün yüzde 59'unu kaybettiğine karar verdiği Yılmaz Dımbır'a, aylık 565 lira iş göremezlik geliri bağladı.

## 44 kişi hayatını kaybetti

Kot taşlama işinde çalışırken silikozis hastalığına yakalanan yaklaşık 550 kişi var. Resmi rakamlar bu şekilde ancak, hasta sayısının 3 bin civarında olduğu tahmin ediliyor. Bu sene içinde beş işçinin ölümüyle silikozis hastalığından ölenlerin sayısı 44'e yükseldi. Çalışma Bakanlığı 2009'da bu işi yasakladığı halde kaçak atölyelerde kot taşlama sürüyor.

Kot taşlama işçilerinin hakları için kampanya yürüterek konuyu gündeme getiren isimlerden, Kot Taşlama İşçileri Dayanışma Komitesi üyesi Prof. Dr. Zeki Kılıçaslan ise bundan sonra Sosyal Güvenlik Kurumu'nun bürokratik süreçleri beklemeden tüm silikozis hastalarına aynı hakları vermesi gerektiğini söyledi.

## İşçi sağlığı hizmetlerini taşeron devreden düzenleme Anayasa Mahkemesi'nde

İşçi sağlığı ve iş güvenliği ile işyeri hekimliği hizmetlerinin, çalışanların üretim alanından çıkartılarak Bakanlığın onay vereceği firmalar kanalıyla dışarıdan satın alınmasının yanı sıra, iş sağlığı ve güvenliği hizmeti sunan personelin eğitimlerinin Bakanlığın uygun göreceği kurum ve özel şirketler tarafından verilmesinin sağlanmasına yönelik düzenlemeler de içeren 6009 sayılı Torba Yasa, 1 Ağustos 2010 tarih ve 27659 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girdi.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi, bu yasanın 4857 sayılı İş Kanunu ile 3146 sayılı Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanunu'nda değişiklik yapan düzenlemelerinin Anayasa'ya aykırı olduğu doğrultusundaki görüşlerini CHP yetkilileriyle paylaştı. CHP ise 6009 sayılı Torba Yasa'nın kimi hükümlerinin iptali istemiyle 28 Eylül 2010 Salı günü Anayasa Mahkemesi'ne başvurdu.

## İSG Yönetmelik Taslağı Anayasa'ya aykırıdır

**Türk Tabipleri Birliği, İş Sağlığı ve Güvenliği (İSG) Hizmetleri Yönetmelik Taslağı'na ilişkin görüşlerini Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü'ne gönderdi.**

İşçilerin iş ve ücret istikrarı ile iş güvenliği çeşitli yasalarla koruma altına alınmıştır. Çünkü işçilerin ruh ve beden sağlığının bir bütün olarak korunması, kapitalist sistemin yeniden-üretiminde önem arz etmektedir. Bu çerçevede Dünya'da ve Türkiye'de yaşam koşullarının en vahşileştiği dönemlerde dahi, işçilerin ücretlerinin belirli bir seviyede tutulması, çeşitli sosyal haklardan yararlandırılması bir toplumsal rızanın üretilmesinde zorunluluk olarak karşımıza çıkmaktadır. Ne var ki, neoliberal dönem işçilerin iş sürecinde sömürülme biçimlerini (süre-iş yükü-mekân) arttırmıştır. İşçiler ve iş süreci ile kartılan ilgili yasalarda ise eski dönemlere göre görece hak kayıplarında bir artış görülmektedir.

Bu bağlamda Türkiye'de 2003 yılında yürürlüğe giren "İşyeri Sağlık Birimleri ve İşyeri Hekimlerinin Görevleri ile Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik" in birçok hükmü yargı kararlarıyla iptal edilmiş ve bazı yasal düzenlemeler yapılarak 2009 yılında "İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimleri ile Ortak Sağlık ve Güvenlik Birimleri Hakkında Yönetmelik" olara yeniden yayımlanmıştır.

Konuyla ilgili olarak Türk Tabipleri Birliği, İş Sağlığı ve Güvenliği (İSG) Hizmetleri Yönetmelik Taslağı'na ilişkin görüşlerini Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü'ne gönderdi. Buna göre söz konusu yasal dayanak Anayasa'ya aykırıdır. Çünkü yasal

düzenlemenin asıl hedefinin, mesleki risklere en fazla maruz kalan işçilerin çalıştığı küçük işletmelere işçi sağlığı hizmetlerinin etkin biçimde ulaşmasını sağlayacak organizasyon yapısının saptanması olmalıdır. Ancak söz konusu taslakta hiçbir düzenlemeye yer verilmeyip işyeri hekimi ile bağ kurulması zorunluluğunda 1930 yılındaki düzenlemedeki 50 ve daha fazla işçinin çalıştığı yer sınırının tekrar edilmesinin yanı sıra söz konusu düzenlemeden daha geri bir noktada olduğu açıktır. Bu işyerlerinde işyeri sağlık birimlerinin oluşturulması zorunluluğunun ortadan kaldırılması, devletin yaşam hakkının korunmasına yönelik olarak yükümlülüklerini yerine getirmemesi anlamına gelmektedir.

Taslağa ilişkin diğer bir nokta, işyerinde sağlık ve güvenlik birimi kurularak hizmet sunulması istisnai bir durum olarak değerlendirilmiştir. İşyeri dışında ticari olarak hizmet sunmak üzere kurulmuş olan ortak sağlık ve güvenlik biriminden hizmet satın alınması, işyeri hekimliğinin alt işverenlik sistemine göre yapılandırılmasını öngörülmektedir. İşyerlerinde "Ortak Sağlık Birimi" yapılarının bütünüyle tasfiye edilmesi ve yönetmelikte tanımlanan, işyeri dışında kurulan, ortak sağlık ve güvenlik birimlerinden hizmet alınmasının dayatılması çeşitli riskler taşımaktadır. TTB'nin dikkat çektiği başka bir nokta, İş Sağlığı ve Güvenliği Yasa Tasarısı'nda belirtilen taşeron tanımı yasalasarsa taşeronlaşmanın sınırsız olacağı da dikkate alındığında taşeron işçilerine yönelik özel düzenleme yapılması ya da bu işçilerin kapsam içine alınmasını teşvik eden düzenlemelere yer verilmesinin önemidir. "Bu durumda, mevcut İş Yasası hükümlerine göre kesinlikle alt işverene devredilemeyecek olan işyeri hekimliği hizmet organizas-

yonunun, başka bir yasal düzenleme ile de olsa, özel şirketlerin hizmet sattığı alan haline getirilmesi, koruyucu sağlık hizmetlerini işyerinde sunmakla görevli olan işyeri hekimlerinin bu hizmeti üçüncü şahıs niteliğindeki özel şirketlerin işçisi olarak işletmeye sunması, işçi sağlığının korunmasına olumsuz etkisinin yanı sıra İş Yasası'nın genel sistematiğine de tümüyle aykırıdır."

İşyeri hekimliğinin bağımsızlığının korunması konusunda taslağın herhangi bir maddesinde düzenleyici bir ifadeye rastlanmamaktadır. "Her ne kadar Taslağın 46. maddesinde 'Mesleki bağımsızlık ve etik ilkeler' başlığıyla ayrı bir madde düzenlenmiş ise de işyeri hekimine getirilen yükümlülük şeklindeki bu düzenlemede mesleki bağımsızlığın kapsamı, sınırları, işyeri hekiminin bu çerçevede sahip olduğu hak ve yetkiler ile mesleki bağımsızlığın ihlali halinde uygulanacak yaptırıma ilişkin hiçbir düzenlemeye yer verilmeksizin soyut ve içi boş ifadeler kullanılmıştır."

Tehlike sınıflarının belirlenmesi konusunda ise mevcut Yönetmelik düzenlemesinde işyerlerinin tehlike sınıfları İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü'nün başkanlığında, Sağlık Bakanlığı, Sanayi ve Ticaret Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı, İş Teftiş Kurulu Başkanlığı, en çok üyeye sahip işçi ve işveren sendikaları konfederasyonları ile Türk Tabipleri Birliği ve Türk Mühendis ve Mimar Odaları Birliği'nden birer temsilcinin oluşturduğu komisyonun görüşleri doğrultusunda Bakanlıkça çıkarılacak Tebliğ ile belirleneceği yazılmaktadır. Yönetmelik taslağında ise, işyeri hekimliği hizmet sunumunda önemli etkiye sahip olan bu tebliğin Bakanlık tarafından yapılacağı düzenlenmiş, ilgili tarafların hiç birine yer verilmemiştir.

# Sağlıkta Dönüşüm'ün

Başkent'te geçtiğimiz günlerde yağın ardından lağım suları altında kalan 'Protokol Hastanesi' Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin yoğun bakım ve ameliyathanesi kullanılmaz hale geldi. Yaşanan mağduriyet nedeniyle onlarca hasta başka hastanelere nakledilirken, hastane yetkilileri yoğun bakımdaki hastaların servislere ve diğer hastanelere gönderilmesi sırasında can kaybı yaşanmadığını iddia etti. ATO ise sular altında kalan yoğun bakımın boşaltılması sırasında iki yoğun bakım hastasının ve başka hastaneye nakledilen bir kişinin yaşamını yitirdiğini ortaya çıkardı.

## Hekim Postası

Başbakan Recep Tayyip Erdoğan tarafından 19 Şubat 2004 yılında; "En modern özel hastaneleri bile kısıktırarak teknik donanımına sahip", "Yapısal özellikleri ve ileri teknoloji ile örnek hastane" övgüleri ile açılan Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi 16 Ekim 2010 tarihinde yağın yağmurla sele teslim oldu.

Sağlık Bakanlığının göz bebeği, protokol hastanesi diye söz edilen Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin yoğun bakım ve ameliyathanesi kanalizasyon sularıyla dolunca bu bölümlerdeki cihazlarda kullanılmaz hale geldi ve onlarca hasta acil kapısından büyük bir telaşla apar topar çevre hastanelere tahliye edildi.

Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimisi Doç. Dr. Me-

tin Doğan ise sel baskının ardından ilk yaptığı açıklamada, hastane çevresinde devam eden çok sayıda inşaatın dolaylı rögarların tıkanmış olduğunu bu nedenle de suların tahliye olmayarak santrali bastığını söyleyerek, yoğun bakımdaki hastaların servislere ve diğer hastane-

nelere gönderilmesi sırasında can kaybı yaşanmadığını iddia etti.

## Skandalı ATO ortayı çıkardı

Yaşanan sel baskının ardından Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastane-

si'nde incelemelerde bulunan Ankara Tabip Odası (ATO) yöneticileri ise sular altında kalan yoğun bakımın boşaltılması sırasında yoğun bakım hastaları Şefika Fidan ve Bayram Bulut'un hayatını kaybettiğini, 26 yaşındaki lösemi hastası Yunus Emre Yücel'inde nakledildiği Onkoloji Hastanesi'nde yaşamını yitirdiğini ortaya çıkardı. Hastanenin Başhekimisi Metin Doğan ise 2 ölümü kabul etmek zorunda kaldı ancak hastaların ölüm nedenlerinin sel baskınından kaynaklı bir mağduriyetten kaynaklanmadığını savundu.

## Hastaneyi daha önce de su basmış

Ankara Tabip Odası yöneticileri incelemeleri sırasında Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin daha önceleri de su baskınıyla karşı karşıya kaldığını belirledi. Atatürk Devamı karşı sayfada →

## YOĞUN BAKIMDA SEL FELAKETİ

ÜÇ HASTA OLDU İDDİASI

Ankara Tabip Odası, Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin yoğun bakımında yaşanan su baskını sonrasında vahim bir iddiada bulundu: Baskında üç hasta öldü



### NELER OLDU AÇIKLAYIN

ANKARA Tabip Odası geçen cumartesi günü, 16 hasta ölümüne ulaşarak yoğun bakım servisinin sular altında kalmasını savundu. Olayın hayati önem taşıdığı iddia etti. ATO Yürütme Kurulu Başkanı Dr. Mehmet İlhan ve Genel Sekreteri Dr. A. Selçuk Atalay, yarın Ankara'da basın toplantısı yapacak.

### LAĞIM SULARIYLA DOLDU

ATO Yürütme Kurulu üyesi: "En önemlisi gelen su yağmur suyu değil, lağım sularıdır. Bu suların 100 litrelik bir miktarı bile hastanın hayatını tehlikeye sokabilir. Bu suların hastaneye tahliyesi için gerekli önlemler alınmadığı iddia edildi. Şefika Fidan ve Bayram Bulut, ancak 2 hafta önceki yağmurla tahliye edilmişlerdir. Üç hasta hayatını kaybetmiştir." - Sağlık Bakanlığı

## Yanıt bekleyen sorular

Konuyla ilgili Ankara Tabip Odası tarafından 21 Ekim 2010 tarihinde bir basın toplantısı düzenlendi. ATO Başkanı Bayazıt İlhan, ATO Genel Sekreteri Selçuk Atalay ve ATO Yürütme Kurulu üyesi Korel Yalman'ın katıldığı basın toplantısında;

daha önce de su basan hastanede neden önlem alınmadığı soruldu ve Sağlık Bakanlığı ve İl Sağlık Müdürlüğü'nün konu ile ilgili inceleme başlatması çağrısında bulunuldu. Basın toplantısına, yoğun bakım

kullanılmaz durumda olduğu için Atatürk Hastanesi'nden Onkoloji Hastanesi'ne nakledilen ve ertesi gün hayatını kaybeden Emre Yücel'in ailesi de katıldı. Basın açıklamasında; şu sorulara yanıt istendi:

1) Daha önce de hastane iki kez sel baskına uğramıştır. Geçen bu süre içerisinde gereken önlemler neden alınmamıştır?

2) Sel baskını sonrasında kaç

hasta, başka hastanelere nakledilmiştir? Nakledilen hastaların isimleri nedir? Hangi hastanelere nakledilmişlerdir? Sağlık durumları nedir?

3) Söz konusu hastanenin yoğun bakım ve ameliyathanelerinde şu anki durum nedir? Yoğun Bakım Ünitesi ve ameliyathaneler ne zaman hizmet vermeye başlayacaktır?



Bayazıt İlhan

Selçuk Atalay

Korel Yalman



# gözbebeğini lağım bastı!

Hastanesi geçtiğimiz Haziran ayında ve 2008 yılında da, küçük çapta sel baskınlarına uğradı. Görülüyor ki bu süreçte gereken önlemler alınmamış.

ATO yönetim kurulu üyelerinin edindiği bilgilere göre hastanedeki son sel baskımında lağım suları enerji santralinde 57 cm'ye yükseliyor. Teknik personel suların 2 cm daha yükselmesi durumunda ya kısa devre olacağını ya da tüm elektriklerin kesileceğini belirtiyor. Bunun anlamı ise hastanedeki çok sayıda hastanın hayatının tehlikeye girmesi demek!

Yani en son tıbbi teknolojilerle donatılan Atatürk Hastanesi'nin steril olması gereken yoğun bakımları, ameliyathaneleri ise lağım suları ile balçık içinde!

## Yoğun Bakım 1 cm ile mi günlerdir hizmet dışı?

Sağlık Bakanlığı ise ATO'nun gelişmeleri kamuoyuna duyurmasının ardından yaptığı yazılı açıklamada, sevk edilen hastaların hakkında bilgi vermezken, lağım sularının yoğun ba-

kımda olduğu anda yaşanan ölümlerin "lağım baskını" ile alakası olmadığını yoğun bakım ve ameliyathanelere giren lağımın 1-2 cm olduğunu iddia etti.

Hastanenin yoğun bakım ve ameliyathaneleri ise 16 Ekim'den beri çalışmıyor.

## Yoğun bakım neden bodrum katta?

Hastanenin önemli yapısal sorunu ise ameliyathane ve yoğun bakım gibi kritik ünitelerin risk taşıyan bodrum katında yapılandırılması. Bu kritik üniteler bodrum katına yapılmış yapılmasına ama teknik alt yapı sağlanmamış.

Hastanenin fiziki yapısı ise öyle iddia edildiği gibi iyi değil. ATO Yönetim Kurulu üyelerinin tespitine göre kapılar hasta nakline uygun değil, çok dar. Yoğun bakımın olduğu yere asansör bile inmiyor. Çok açık ki "Protokol Hastanesi"nin fiziki yapısı da, yangın, sel, deprem gibi olağandışı durumlara hazır değil.

## Radyoaktif sızıntı

Sel baskınıyla birlikte hastanenin nükleer tıp bölümünden radyo aktif sızıntı tespit edildi. Kanalizasyona verilen hastanenin radyo aktif materyalleri lögatlar tıkanınca dışarı sızdı.

Atom Enerjisi Kurumu'nun ölçümlerine göre sızıntı tehlikeli boyutlara varmadı.

## Belediye'ye ne demeli?

Bu skandalın bir diğer sorumlusu ise Ankara Büyükşehir Belediyesi. Sel baskını sonrası onlarca araç ve ambulans sel sularına gömülmüş cadde ve sokaklarda saatlerce mahsur kaldı. Gereken altyapı çalışmaları yapılmadığı için Atatürk Hastanesi'ni lağım bastı. Ve bu görüntüler Avrupa'dan "yerel yönetim ödülü" almış Başkent'te yaşandı. Bu da Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Melih Gökçek'in yerel yönetim anlayışı!



## Ailelerden suç duyurusu

Atatürk Hastanesi'nin yoğun bakım ünitesinin sular altında kalmasıyla nakledildiği Onkoloji Hastanesi'nde yaşamını yitiren 26 yaşındaki lösemi hastası Yunus Emre Yücel'in babası Ömer Yücel, oğlunun tedavi sürecinde hastanede benzer sel olaylarına tanık olduklarını belirterek, "Eğer gereken önlemler alınsaydı. Belki de oğlum yaşıyor olacaktı" dedi.

Ankara Tabip Odası'na olayın sorumlularının açığa çıkarılması için şikâyet başvurusunda bulunan Ömer Yücel şunları söyledi: "O gün yaşananları şöyle anlatıyor: Oğlumun kemoterapi sonrası ateşi yükselmisti. 72 saat bu durumun devam edebileceği söylendi. Ancak 16 Ekim günü hala bir düzelme olmadı. Oğlumun yoğun bakıma alınması gerekiyordu, ama su baskını nedeniyle bu yapılamadı. Bu yüzden Onkoloji Hastanesine sevk edildi. Orada sabaha karşı vefat etti."

Hastanenin yoğun bakım ünitesinde hayatını kaybeden Şefika Fidan'ın ailesi de konu ile ilgili savcılığa suç duyurusunda bulunacaklarını açıkladı.

Yunus Emre Yücel'in babası Ömer Yücel

## 'Oğlum nakil yüzünden öldü'

Cumartesi günü Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yaşanan su baskınında yaşamını yitiren Emre Yücel'in babası ölümden hastane yönetimini sorumlu tuttu

Su baskını nedeniyle hastanede tahliye edildiği Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde üç kez yaşamı tehlikeye atılan Yunus Emre Yücel'in babası Ömer Yücel, oğlunun tedavi sürecinde hastanede benzer sel olaylarına tanık olduklarını belirterek, "Eğer gereken önlemler alınsaydı. Belki de oğlum yaşıyor olacaktı" dedi.

Ankara Tabip Odası'na olayın sorumlularının açığa çıkarılması için şikâyet başvurusunda bulunan Ömer Yücel şunları söyledi: "O gün yaşananları şöyle anlatıyor: Oğlumun kemoterapi sonrası ateşi yükselmisti. 72 saat bu durumun devam edebileceği söylendi. Ancak 16 Ekim günü hala bir düzelme olmadı. Oğlumun yoğun bakıma alınması gerekiyordu, ama su baskını nedeniyle bu yapılamadı. Bu yüzden Onkoloji Hastanesine sevk edildi. Orada sabaha karşı vefat etti."

### LAĞIM SUYU BASTI

Ankara Tabip Odası tarafından yapılan açıklamada, kısa sürede yaşanan sel baskınına ilişkin, hastanede bulunan yoğun bakım servisi'ni de ameliyathanelerini lağım sularının basması vurdu.

Olağanüstü Durum İlhanca, "Yoğun bakım servisinde bulunan hastaların suyla bulaşmış hastanelere nakledilmesi, diğerleri ise güvenli bölümlere nakledilmesi için çalışmalar başlatıldı. Yoğun bakım servisinde bulunan hastaların nakli için çalışmalar başlatıldı. Yoğun bakım servisinde bulunan hastaların nakli için çalışmalar başlatıldı."

### PROTOKOL HASTANESİ!

Daha önce 2008 yılında ve bu yılın başlarında su baskınına uğradığı bilinen ATO Genel Sekreteri Selçuk Aral, "Türkiye Sağlık Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'na iddiaların ilgili açıklama yapıldı."



Cumartesi günü Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yaşanan su baskınında yaşamını yitiren Emre Yücel'in babası ölümden hastane yönetimini sorumlu tuttu

İki Bakanlık, oğlumun nakil yüzünden öldü. Protokol hastanesi olarak sel suları servise hastanelere taşınması, ameliyathanelerinin ve hastanelerin kapalı tutulması istenmektedir" dedi.

Bu arada Yücel, "oğlumun beyin apisi sonucu hayatını kaybetmesi Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yaşanan su baskınıyla ilgili olarak soruşturma başlatılmasını istiyor."



Emre Yücel'in babası ölümden hastane yönetimini sorumlu tuttu

### DEŞİŞTİRİLMİŞ OLAY

Cumartesi günü Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yaşanan su baskınında yaşamını yitiren Emre Yücel'in babası ölümden hastane yönetimini sorumlu tuttu

Yoğun bakım servisinde bulunan hastaların nakli için çalışmalar başlatıldı. Yoğun bakım servisinde bulunan hastaların nakli için çalışmalar başlatıldı. Yoğun bakım servisinde bulunan hastaların nakli için çalışmalar başlatıldı."

## güncel

# Ankara'da aile hekimlerinin ocağı söndü!

Ankaralılar da aile fotoğraflarında aile hekimlerine yer açtı ama bu fotoğrafta hekimler gülmüyor, hatta bu fotoğrafta aile hekimi yok! Olamıyor! Ankara'da aile hekimleri gerek hasta yoğunluğu gerek Aile Hekimliği Bilgi Sistemi'nde yaşanan karmaşa ve aksaklıklar gerekse denetleme baskıları, büro işleri nedeniyle hastasın yakından tanıma olanağını bulamıyor.

## Jülide Kaya

Bir Pazar günü evimde gazeteleri okuyorum. 21 Ekim 2010 tarihli Radikal Gazetesi'nde sıcak, keyifli, iç açıcı, birkaç haber arasında "Önce tansiyonunuza bakalım, sonra birlikte mangal yakalım!" başlıklı haber dikkatimi çekiyor. 1 Kasım'da İstanbul'da da başlayan Aile Hekimliği uygulaması öncesi yayımlanan haber; Düzce'nin dağ köylerinde görev yapan aile hekimlerinin mesleki yaşamlarından kesitler sunuyor. Habere göre, gerçekten 'aileden biri' olmuş hekimler; aile hekimlerinin kimi elinde çikolata paketi, hastası için kız istemeye giderken, kimi bir yandan romatizma hastalarını tedavi edip, tandırda ekmek yapmanın püf noktalarını öğreniyormuş. Kimi aile hekimleri de hastasıyla mangalda sucuk ekmek keyfi yapıyor, fındık topluyormuş. Fotoğraflarda ise aile hekimleri pür neşe içinde...

Bu imrendiren hoş manzara, bu güleç aile tablosu, Aile Hekimliği Uygulaması ile ilk kez karşımıza çıkmış gibi gösterilse de; sıcak, samimi güvenilir hasta hekim ilişkisi, koruyucu hekimlik uygulamalarının öncelendiği lakin artık eskilerde kalan "Sağlık Ocağı" döneminde öyle münferit de değil, daha sık karşımıza çıkan bir tabloydu.

Ancak, herkese eşit, etkin, nitelikli parasız sağlık hizmetlerinin verildiği, hekimlerin gelir ve gelecek güvencesi yaşamadığı bir sağlık sisteminde mümkün olabilecek bu tablo sanki hükümetin Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın bir parçası olan Aile Hekimliği Uygulaması ile hayat bulmuş gibi gösterilse de bu doğru değil. En azından Ankara'da öyle değil. Sağlık piyasalaşmasının önünü açan uygulamalar, yönetmelikler yasalar, Düzce'deki 'münferit tablo'yu bile mumla arar hale geleceğimizin sinyallerini veriyor. Öte yandan; Düzce'de aile hekimliği uygulamaları öyle basına aktarıldığı gibi güllük gülistanlık da değil. Madalyonun öteki yüzüne de bakmak gerek.

## Ankara'da aile hekiminin adı yok

Evet, Ankaralılar da aile fotoğraflarında aile hekimlerine

yer açtı ama bu fotoğrafta hekimler gülmüyor, hatta bu fotoğrafta aile hekimi yok! Olamıyor!

Düzce'de hastalar hekiminin yolunu gözleyip, hatta onlara börekler açıp dolmalar yaparken; Ankara'daki aile hekimleri sahaya gittiğinde, kafa sayan bir mantıkla aile sağlık merkezlerini denetlemeye gelen yetkililerin 'yerinde bulunamadı' tutanağı ile karşı karşıya geliyor.

Ankara Tabip Odası Pratisyen Hekim Komisyonu üyesi Dr. Figen Şahpaz ile birlikte geçtiğimiz günlerde Ankara'daki aile sağlığı merkezlerini ziyaret ettik, hekimlerle görüştük.

Ankara İl Sağlık Müdürlüğü "Aile hekimleri, doktordan öte vatandaşların 'sağlık koçu' olacak. Sorumlu olduğu kişilerle yakından ilgilenen onları sağlık alanındaki en büyük danışmanları olacak. Mahallenin bakalı, kasabı ve berberinden sonra artık doktoru da olacak." şeklinde açıklamalar yapıyor. Bizim gözlemlerimiz hiç de bu yönde değil.

Ankara Sağlık Müdürü Mustafa Aksoy, aile hekimlerinin buldukları bölgede vatandaşlara ulaşmaya başladıklarını ve sahaya indiklerini iddia ediyor.

Ankara'da aile hekimleri gerek hasta yoğunluğu gerek, Aile Hekimliği Bilgi Sistemi'nde yaşanan karmaşa ve aksaklıklar gerekse denetleme baskıları, büro işleri nedeniyle hastasını yakından tanıma olanağını bulamıyor.

Ankaralı aile hekimleri, kendi özlük hakları bir yana sorumlu olduğu nüfusun takibini yapamamaktan yakınıyor. Bir aile hekimi kendi mahallesinde zar zor sağlık taramasına gidiyor bir gün ama geldiğinde "yerinde bulunamadı" diye hakkında tutanakla karşılaşılıyor. Ya da haftada bir yarım gün sahaya inmek için sağlık grup başkanlıklarına yaptıkları başvurulara aylardır bir yanıt verilmiyor. Hekim insiyatif kullanıp sahaya incek ama bu sefer de bir üst yetkililerin 'haliniz nice' diye sormak öte dursun

'yerinde mi değil mi' diye parmakla kafa saydığı bir uygulama ile karşı karşıya. Doğum kontrolü, çocukluk çağı aşılamaları, gebelik, diyabet, tansiyon, astım gibi kronik hastalıkların takibi ne mümkün yani!

Aile hekimleri hasta bulgularına sistemden ulaşamıyor, yaptığı işleri aktaramıyor. Sistemden kaynaklı aksaklıklar ise henüz çözülmüş değil.

Öte yandan aile hekimleri çalıştıkları sağlık merkezlerinin fiziki durumlarını düzeltmenin telaşı içinde. Aile Sağlık Merkezleri A, B, C, D diye sınıflara ayrılırken, elektriginden su faturasına tıbbi bir takım cihazlara kadar bütün harcamalar aile hekiminin cebinden çıkıyor.

Aile Hekimliği uygulaması Ankara'da 15 Temmuz 2010'da başladı. Uygulama başlamadan önce birçok hekim bankalardan kredi çekerek, her biri yaklaşık 15.000 TL harcayarak kendi olanaklarıyla Aile Sağlığı Merkezi kurdu. O günden beri de aile hekimleri ücretlerini zamanında alamıyor. Maaş ödemelerinde gecikmeler yaşanıyor. Aile hekimlerinin aileleri de bu süreç de mağdur yani. Kredi kartı borçları birikmiş, çocuklarının okul masrafları karşılanamamış...

Aile hekimleri sürekli acele ve günlük "ASM"ye boya yaptırın, badana yaptırın, levhaları hepiniz bir örnek yaptırın, ASM'ye en az lise mezunu bir sekreter tutun hastaları güler yüzle kar-

şılalım" v.b. talepleri içeren mailler alıyorlar ama sorunlarıyla ilgili yetkilileri aradıklarında muhatap bulamıyorlar.

## Hizmet kamusal mı, ticari mi?

Aile hekimleri buldukları mekanların elektrik, su ve doğalgaz giderlerini kendileri karşılıyor. Bu da yetmezmiş gibi abonelikleri kendi üzerlerine aldıklarında ticari işyerlerine uygulanan faturalar ile karşı karşıya kalıyorlar. Aile hekimleri "kamu hizmeti mi veriyoruz yoksa ticari hizmet mi" diye soruyorlar. Anlayacağınız Ankara'da aile hekimleri "ya sabır" diyerek sağlık hizmeti sunmaya çalışıyor.

## Hekimliği esnaflık yapacaklar iddiası

ANKARA Tabip Odası Yönetim Kurulundan yapılan açıklamada, aile hekimliği uygulamasıyla hekimlik mesleğinin niteliği yok sayılarak, bir tür esnaflığa dönüştürülmeye çalışıldığı savunuldu.

Açıklamada, Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın 2003 yılından beri, bilimsel çevrelerin ve meslek örgütlerinin itirazlarına rağmen uygulandığı belirtilerek, bu projenin birinci ayağı olan aile hekimliğinin de bu yıl sonuna kadar bütün Türkiye'de uygulanmasının planlandığı kaydedildi. Koruyucu hekimlik hizmetlerinin, topluma ve bireye yönelik olarak ifade ayrılmasının çok tehlikeli sonuçlar doğuracağına dikkat çekilen açıklamada, bu iki ayrı bölüm arasında koordinasyon sağlanmasını gerektiği ifade edildi.

Ankara Tabip Odası'nın Ankara'da başlatılan aile hekimliği uygulamasını ve özellikle yerleştirme sistemini yargıya taşıdığı belirtilen açıklamada, "Yasadışı keşmekeşle, hekimlik mesleğinin niteliği yok sayılarak, bir tür esnaflığa dönüştürülmeye çalışılıyor. Hekimler dayatılan yasalarla çalışıyor, çaresizliğe ve geleceksizliğe..."



## Hekimlik Esnaflığa Dönüştürülmeye Çalışılıyor!

ANKARA Tabip Odası, hekimlerin yaşadığı sorunlarına ilişkin açıklamayı yaptı. Hekimlik Esnaflığa Dönüştürülmeye Çalışılıyor! ... 2003 yılından beri, bilimsel çevrelerin ve meslek örgütlerinin itirazlarına rağmen hızla uygulanan Sağlıkta Dönüşüm Programı...

Aile hekimliği gelecek hafta hayata geçiyor. Yeni sistemle 3 bin 500 kişiye bir doktor düşüyor

## DOKTOR HAFTAYA KAPIMIZDA

**IMKANI OLMAYANA EVİNDE HİZMET**

Aile hekimliği uygulaması ile vatandaşların evlerinde sağlık hizmeti alabileceği vurgulanıyor. Bu hizmetin yaygınlaşması için aile hekimlerinin evlere sevk edilmesi gerekiyor.

**Hekim internetten öğrenilecek**

Aile hekimliği uygulaması kapsamında, hekimlerin internet üzerinden eğitim alabileceği belirtiliyor. Bu sayede hekimlerin mesleki gelişimlerine katkı sağlanacak.

**SAĞLIK İHTİZAĞI OLUSACAK**

Aile hekimliği uygulaması ile vatandaşların sağlık hizmetine ulaşması kolaylaşacak. Bu sayede sağlık ihtiyacı olanların sayısı artacak ve sağlık hizmetinin kalitesi artacaktır.

**SAĞLIK İHTİZAĞI OLUSACAK**

Aile hekimliği uygulaması ile vatandaşların sağlık hizmetine ulaşması kolaylaşacak. Bu sayede sağlık ihtiyacı olanların sayısı artacak ve sağlık hizmetinin kalitesi artacaktır.

## Emekli Sen'den katkı payı protestosu

### Hekim Postası

Tüm Emekliler Sendikası (Emekli-Sen) "26 Ekim Hasta Hakları Günü" kapsamında Türkiye çapındaki 40 hastanede "sağlık katkı payının kaldırılması" istemiyle eylem başlattı.

Emekli-Sen tarafından Ankara Hastanesi önünde gerçekleştirilen basın açıklamasına Ankara Tabip Odası da destek verdi. Eylem kapsamında hastalara yeni sağlık sistemini eleştiren bildiriler dağıtıldı. Emekli-Sen Genel Başkanı Veli Beysülen tarafından yapılan basın açıklamasında ise hükümetin kamu sağlık sistemi yerine özel sağlık sisteminin getirilmesi konusundaki düzenlemelerinin emeklileri zor duruma bıraktığı ifade edildi.

### Emekliler ilaç da alamıyor

Ankara Tabip Odası Başkanı Bayazıt İlhan ise yaptığı açıklamada, Türkiye'de sağlık alanında bir kaos yaşandığını belirterek, "Yeni düzenlemeyle muayene için devlet hastanelerinde 8, özel hastanelerde 15 TL katkı payı alıyor. Bu payın bir an evvel kaldırılmasını istiyoruz. Bu katkı payları gittikçe katlanarak artıyor. Emeklilerimiz, eczaneye gittiklerinde en az 30-40 TL, kimi zaman da 300 TL katkı payı ödemek zorunda kalıyor. Bunu ödeyemedikleri için çoğu zaman ilaçlarını alamıyorlar. Bir an evvel tüm yurttaşların bu konuda seslerini çıkarmalarını istiyoruz" diye konuştu.

## Fransa sokakta!

### Hekim Postası

Fransa'da emeklilik yaşı 60'tan 62'ye çıkararak reformun parlamentodan geçmemesi için başlayan eylemler, hayatı felce uğrattı. Enerji, kamu hizmeti başta olmak üzere pek çok sektörde başlayan grevler, öğrencilerin boykotları ve Fransız halkının büyük çoğunluğunun desteği ile sürüyor.

Ne var ki, Fransa'da grevler ve eylemler nedeniyle senatoya gelmesi birkaç kez ertelenen "emeklilik reform paketi" hükümetin yoğun baskısı sonucu dün parlamentoya getirildi ve 153 oya karşı 177 oyla kabul edildi. Tasarıya karşı oy kullanan sol muhalefet yasayı Fransa Anayasa Mahkemesi'ne götürme kararı aldı.

Eylemlerde işçilerin işgal ettiği akaryakıt depoları ve rafinerilerin tamamında grevin devam etmesi nedeniyle ülkede benzin sıkıntısı had safhaya ulaşırken hükümet ve muhalefet arasındaki gerilim de yükseliyor. 12 Ekim'den bu yana süren grevler nedeniyle ülkede büyük bir yakıt sıkıntısı yaşanıyor. Ülkedeki 11 bin 900 petrol istasyonundan yaklaşık 4 bininde yakıt depoları tamamen boşaldı. Havaalanlarında da yakıt ikmalinde büyük sıkıntı yaşanıyor. Sarkozy'nin polise depolardaki blokajın kaldırılması için emir vermesi üzerine yaklaşık 12 gündür



işgal edilmiş ve benzin sevkiyatı durdurulmuş Grandpuits rafinerisine sabahın erken saatlerinde baskın düzenlenmiş ve işgal dağıtılmıştı. Sarkozy hükümetinin kamu zoruyla grevlere ve eylemlere son vermeye çalışmasına karşılık ülkede devam eden gelişmeleri kısaca sıralarsak: Senato'daki üç sol parti bir araya gelerek Senato'nun yasa görüşmelerini askıya alması çağrısında bulundu. CGT sendikasının çağrısı üzerine Marseille'de işçiler, "patronlara karşı sembolik bir eylem" olarak sanayi ve ticaret odasını bastı.

CGT grevin dokuzuncu gününde grev yapan işçilerin oranını %30 civarı olarak açıkladı.

Yol kapatmalar, trafik yavaşlatmalar,

demiryolları, karayolları ve bazı havaalanlarındaki grevler de dün belli ölçülerde devam etti. Grevin özellikle ulaşım sektöründe etkili olması bekleniyor. Fransa'nın demiryolu kuruluşu SNCF ve Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü DGAC greve katılacak. Eğitim sektöründe ilköğretim ve lise öğretmenlerinin yüzde 62'si greve katılacağını belirtti. Kamuda çalışan 5,3 milyon memur greve çağrıldı. İş ve İşçi Bulma Kurumu, postaneler, mahkemeler, Yargıçlar Sendikası görevlerine bir gün süreyle ara verecekler. Sağlık sektöründe ise greve Hemşireler Ulusal Koordinasyonu katılacak. Sadece Acil Servis Doktorları Derneği, en düşük düzeyde, acil hastalar için hizmet verecek.



Mengen'e 8 km, Zonguldak-Bartın karayoluna 3 km uzaklıkta ve Yedigöller yolu üzerinde olan Hindiba Pansiyon, alternatif ve sakin bir tatil geçirmek isteyenler için ideal. 21 yatak kapasiteli, ormanın içinde, sessiz ve sakin bir atmosfere sahip olan Hindiba Pansiyon, konuklarına eşsiz bir bahçe, doğal ve lezzetli bir menü sunuyor. Ankara'ya 2, İstanbul'a 3 saat uzaklıkta olan bölge kampçılık, yürüyüş, kuş gözlem, bisiklet gibi alternatif etkinlikler için son derece uygun. Yedigöller, Bürnük göleti, Yeniçağ gölü, Kartalkaya gibi görülebilecek yerler Hindiba Pansiyona günübirlik mesafede yer alıyor.

Mengen Kıyaslar Köyü Kaynarca Mevkii  
Yedigöller yolu 3.km Mengen / BOLU  
Tel: 0 530 824 97 91 Fax: 0 374 356 31 38  
www.hindibapansiyon.com.tr



# hukuk

## Hekimlere muayenehane denetimi bilgisi

### Hekim Postası

Sağlık Bakanlığının muayenehaneleri denetlemeye başlaması üzerine hekimlere bilgi notu hazırlayan TTB, muayenehanenin ne zaman açılacağına ve ne kadar açık kalacağına hekimlerin karar

vereceğini bildirdi.

Tam Gün Yasası'nın Anayasa Mahkemesi'nde bazı maddelerinin kısmen iptali sonrasında, Sağlık Bakanlığı muayenehaneleri denetlemeye başladı. Muayenehanesi olan hekimlerden gelen sorular ışığında soru-cevap bilgi notu hazırlayan TTB, 3 Ağustos 2010 ta-

rihinden önce açılmış olan muayenehanelerde aranacak özelliklerin, bu tarih itibarıyla Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'in Ek 1/d ekinde belirtilen "Muayenehane Açma Başvurusunda İstenecek Belgeler" ile sınırlı olduğunu vurguladı.

## Soru ve cevaplar

### - Muayenehaneler hangi saatlerde açık olmalıdır?

Muayenehane, hekimin bireysel olarak hizmet sunduğu sağlık kuruluşudur. Çalışma saatleri hekim tarafından belirlenir. Çalışma saatlerinin herhangi bir idari makama bildirilmesine gerek yoktur. Ancak hekim tarafından belirlenerek ilan edilen çalışma saatlerine mümkün olduğunca uyulması gerekir.

### - Muayenehane, kamu mesai saati içinde açık olabilir mi?

Muayenehanenin ne zaman açılacağı ve ne kadar açık kalacağına hekim karar verir. Hekim aynı zamanda kamu kurum veya kuruluşlarında görevli ise mesai saatleri içinde muayenehanede hizmet sunması söz konusu olmamakla birlikte hastalara randevu verilmesi ve iletişimin açık tutulabilmesi için mesai saatleri içinde de muayenehanenin açık olması, sekreterlik hizmetlerinin sunulması mümkündür.

### - Kamuda çalışan hekim muayenehaneye ne zaman gelebilir?

5947 sayılı Yasa ile yapılan değişiklikler sonrasında hekimin kamudaki mesaisi haftalık 40 saattir. Bu sürenin hafta için günlere bölünmesiyle günlük sekiz saat çalışılacağı anlaşılabilir. Bu süre başlama ve bitiş saatleri İdare tarafından belirlenir. Kamuda çalışan ve aynı zamanda muayenehanesi olan bir hekim, muayenehanesinde, resmi kurumdaki mesaisi dışına kalan zamanlarda hizmet sunabilir.

### - Muayenehanede hangi defterlerin tutulması zorunludur?

Muayenehanede tıbbi mevzuat uyarınca bulundurulması zorunlu olan defter, hasta kayıtlarının tutulduğu Protokol Defteri'dir. Bunun dışında, mali kuralların gerektirdiği defter

ve belgelerin tutulması gerekir.

### - Muayenehaneleri idari bakımdan denetleme yetkisi kime aittir?

Muayenehaneler, İl Sağlık Müdürlüğü tarafından en az altı ayda bir yerinde denetlenir. Denetim, bu iş için görevlendirilen biri tabip olmak kaydıyla, en az üç personel tarafından gerçekleştirilir.

### - Denetimde nelere bakılır?

Denetimde, genel olarak muayenehanenin sağlık hizmet sunumu ile ilgili kurallara uyumu, özel olarak da Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin (EK-1/d) ekinde belirtilen hususların varlığı kontrol edilir. Ancak belirtmek gerekir ki, 3.8.2010 tarihinden önce açılmış olan muayenehanelerin ilgili Yönetmelik ekindeki kurallara uyumu için bir yıl süre tanınmıştır.

### - Denetim sonrasında hangi yaptırım uygulanabilir?

Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik uyarınca "Denetim sırasında noksanlıkları bulunan muayenehaneler uyarılır ve noksanlarını tamamlamak için yedi gün süre verilir. Süre bitiminde noksanlıklarını tamamlamayan muayenehanelerin noksanlığı giderilinceye kadar faaliyeti durdurulur." Ancak, özellikle belirtmek gerekir ki, 3.8.2010 tarihinden önce açılmış olan muayenehanelerde aranacak özellikler bu tarih itibarıyla Yönetmeliğin (Ek 1/d) ekinde belirtilen "Muayenehane Açma Başvurusunda İstenecek Belgeler" ile sınırlıdır.

### - Denetim görevlilerinin yetki sınırı nedir?

Denetim ile görevlendirilmiş olan personel idare denetim görevini yerine getirmektedir. Bu niteliğin doğal sonucu olarak müfettiş ya da savcı yetkilerini

kullanmaları söz konusu değildir. Hiçbir iş ve işlemi zorla yapamayacağı ya da yaptırılmaz; herhangi bir belge veya deftere el koyamayacağı gibi muayenehanede arama ve benzeri bir faaliyette de bulunamaz. Yetkisinin sınırı denetim yapıp, saptadığı hususları gerektiğinde tutanağa bağlamakla sınırlıdır.

### - Muayenehanede görevli personelin yetki sınırı nedir?

Muayenehanede çalışan sekreter ve diğer çalışanlar hekimin talimatlarını yerine getirmek zorundadır. Hekimin talimatı olmadan hasta kayıtları, protokol defteri ve benzeri bilgi ve belgeleri denetim ekibi de dahil olmak üzere kimseye veremez.

### - Denetim ne zaman yapılabilir?

Denetim, denetim kurulunun gereksinim duyduğu bilgi ve belgelere erişimin sağlanabilmesi için, hekimin muayenehanede olduğu zamanda gerçekleştirilmelidir.

### - Muayenehanelerle ilgili bilgi toplama yetkisinin sınırı nedir?

Sağlık Bakanlığı tarafından son zamanlarda kimi hekimlere gönderilen yazı ile yürüttükleri bazı çalışmalarda yararlanmak üzere muayenehanelerin giderlerine ilişkin sorular bulunan bir formun doldurularak gönderilmesi istenmektedir.

Sağlık Bakanlığı'nın hekimlerden istediği bilgileri öğrenbilmesine ilişkin yetkisi olmadığı gibi hekimlerin de muayenehane işletmesine ilişkin giderlerinin Sağlık Bakanlığı'na bildirilmesi yükümlülüğü bulunmamaktadır. Bu çerçevede, Sağlık Bakanlığı'ndan istenen istatistik bilgilerin verilmesi tamamen hekimin isteğine kalmıştır. Bu bilgilerin verilmemesi sebebiyle bir yaptırım uygulanması söz konusu değildir.



## Ayakta Teşhis Ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte 3 Ağustos Ve 25 Eylül Tarihlerinde Yapılan Değişiklikler Ve Hukuki Değerlendirme

### İstanbul Tabip Odası Hukuk Bürosu

Bilindiği gibi 15 Şubat tarihinde bütünüyle değiştirilen Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik (kısaca ATT diye anılacaktır); bu tarihten sonra da defalarca değişikliğe uğramıştır.

Yönetmelik'te son değişiklik 25 Eylül tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. 25 Eylül tarihli düzenlemelerin; önceki değişikliklerle, özellikle de 3 Ağustos değişiklikleri ile birlikte değerlendirilmesinde yarar bulunmaktadır.

Kamuoyunda kısaca "Tam Gün Yasası" olarak adlandırılan kanunun önce Anayasa Mahkemesi, ardından Danıştay kararlarına konu olması ile "hayal kırıklığına" uğrayan Sağlık Bakanlığı; bir yandan ilgili yönetmeliklerde ardı ardına değişiklikler yapmakta, diğer yandan mesai saatleri sonrasında muayenehanesi bulunan kamu çalışanı hekimleri, il içi geçici görevler ile yıldırımaya çalışmaktadır.

Nitekim yeni düzenlemeler de; sağlık hizmetinin niteliği, hizmetin gerekleri, kamu yararı, ülke kaynaklarının doğru ve verimli kullanılması ilkeleri ve yargı kararları yok sayılarak yapılan değişikliklerdir. Yönetmeliklerde muayenehanelerde sunulan sağlık hizmetinin zorunlu ve gerekli kılınmadığı değişiklikler yapılmıştır.

3 Ağustos'ta uzmanlık alanlarının farklılığına ve ihtiyaçlarına bakılmaksızın, tüm hekim muayenehaneleri için aynı "asgari koşullar" belirlenmiştir.

İstisnalar dışında acil hastalara müdahale edilmediği, muayenehanelerde ayakta teşhis ve tedavi hizmeti verildiği halde; acil müdahale odası oluşturulması zorunlu hale getirilmiştir.

Keza muayenehanelerde yardımcı sağlık personelinin gerektirecek müdahaleler (cerrahi ve acil müdahaleler gibi) yapılmadığı halde, en az bir sağlık personelinin istihdamı zorunlu kılınmıştır.

Muayenehanelerde sanki yataklı tedavi hizmeti veriliyormuş gibi sedye ile hasta taşımının koşulları sıralanmış, üstelik standart sedye ve tekerlekli sandalye ölçütlerine uygun olmayan, dayanaksız yeni ölçütler getirilmiştir.

Yönetmelikte belirlenen ölçütlere uygun bir bina bulunması neredeyse imkansızdır. Üstelik muayenehanelerin kapı, merdiven ve asansör için aradığı ölçütler ne özel hastaneler için, ne aile hekimliği muayenehaneleri için, ne de kamu sağlık kuruluşları için aranmaktadır.

3 Ağustos değişikliği ile muayenehane açmak, zorlaştırılmış ve muayenehane açılışı "uygunluk belgesi"ne yani izne tabi kılınmıştır.

25 Eylül değişiklikleri ise zaten "Sağlıkta Dönüşüm Programı" ile önemli oranda kan kaybeden, fiziki koşullar nedeniyle açılması bir yana nakledilmesi bile çok zorlaştırılmış olan muayenehaneleri, bir yandan ağır yaptırımlar içeren "denetim" formları, diğer yandan 184 adetten ibaret tıbbi işlem listeleri ile iyice kısıp almış, mesleğin muayenehanede icra edilmesini neredeyse imkansız hale getirmiştir.

3 Ağustos değişiklikleri için dava açılmış olup, 25 Eylül değişiklikleri içinse hukuki hazırlıklar sürmektedir.

3 Ağustos ve 25 Eylül 2010 tarihlerinde yapılan değişiklikler ve hukuki değerlendirmemiz hakkında ayrıntılı bilgilere <http://www.istabip.org.tr/index.php/component/content/article/1601-muayenehanelerle-igili-son-yoenetmelik-deiiklikleri-hakknda-hukuki-deerlendirme.html> adresinden ulaşabilirsiniz.

# Medula sistemi tamamen çöktü Acil hastalar bile ilaçlarını alamadı

## Hekim Postası

Uzun süredir belirli aralıklarla çalışan Medula-Reçete Provizyon Sistemi tamamen çöktü.

Sistemin çökmesi ile ilaç hizmetini aksatmadan yürütmeye çalışan eczacılar ve hastalar mağdur oldu. Eczacılar Medula-Reçete Provizyon Sistemi'nden onay alınmamış hiçbir reçeteyi karşılayamıyor.

Yetkililer ise yaşanan sorunu çözmek yerine sanki hiçbir sorun yaşanmıyormuş ve sistem işliyorum gibi bir anlayışı toplumda hakim kılmaya çalışıyor.

Türk Eczacıları Birliği (TEB) Genel Sekreteri Özgür Özel, hastaların eczanelerden ilaç almaları için onay alınmasını sağlayan Medula sisteminin tamamen çökmesiyle acil hastalara dahi ilaç veremediklerini bildirdi. Özel şunları söyledi: "Sistemden zor da olsa onay almayı başaran eczacılar, hastalarına

ilaç ve danışmanlık hizmetlerini verebiliyorlardı. Ancak ne yazık ki sistem tamamen çökmüş durumda. Eczacılar hastaların ilaçlarını temin edebilmek için sistemin düzelmesini bekliyorlar, eczanelerinde sabahlıyorlar. Artık bu altyapı sorunlarını yaşamak ve hastalarımızın mağduriyetine tanık olmak istemiyoruz. Ayrıca bu aksaklığın bizden kaynaklanmadığını her seferinde anlatmak yerine, hastalarımıza daha fazla danışmanlık hizmeti sunabileceğimiz bir çalışma ortamında mesleğimizi icra etmek istiyoruz. İlaçlarımızı alamayan ve haklı olarak kız-

gın olan hastalarımızın sorunun eczacılarından kaynaklanmadığını bilmelerini istiyor, yetkililerin, içinde acil hastalar da bulunan yüz binlerin ilaca erişimini ortadan kaldıran bu arızayı bir an önce düzeltmelerini bekliyoruz."



# Dahiliye uzmanları performans mağduru

## Hekim Postası

Ekim ayı içinde Antalya'da gerçekleştirilen 12. Ulusal İç Hastalıkları Kongresi, performans sisteminde yaşanan adaletsizlikleri gözler önüne serdi. Kongreye katılan dahiliye uzmanları

Tam Gün Yasası ile vaat edildiği gibi bir gelir artışı yaşamadıklarından yakındı.

Medimagazin'in haberine göre; Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği (TİHUD) Yönetim Kurulu Üyesi ve Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Dahiliye Klinik Şefi Dr. Erdal Eskiöğlü, Tam Gün Yasası uygulanmaya başlandıktan sonra asistanlarının sıfır puan performans aldıklarını belirterek şunları söyledi: "Asistanlara 400-600 TL arası bir para veriliyor. Tam Gün, sizin performanstan alacağınız paranın bir kısmını garanti ediyordu. Ama garanti ettiği zaten hastane ortalamasının çok altında. Bir asistan için 400 TL. Benim için 1300 TL. Hastane ortalaması zaten 1900-2000 TL. Benim 1300 liramı garanti ediyor ama eğer 900 TL kazanırsam sıfır performans alıyorum. Yani bana garanti edilen rakamın üzerinde aldığım bir şey

yok. Onun için benim asistanlarım geçen ay 400 TL'nin altında performans aldıkları için, garanti altına alınan performans puanının altında kaldıkları için, performans payı olarak bir lira bile alamadılar. Buna karşın Bakanlık zam yaptığını iddia ediyor. Aslında öyle bir durum yok. Zaten alacağınız payı size vermiş gibi gösteriyor ve buna zam diyor. Bakanın geçtiğimiz günlerde ifade ettiği gibi klinik şeflerine 8 bin TL verilmiyor. Bana 5 bin TL'den fazla alan gösterilsin ya da bana 5 bin TL versin ben hemen muayenehanemi kapatırım. Kaldı ki, ben muayenehaneyi doktora verilmiş bir hak olarak görüyorum. Aynı zamanda hastaya da verilmiş bir hak. Size bana devlet hastanesinde 30-45 dakikamı ayırabilir miyim? Mümkün değil. Ben bazen bir buçuk saat hastamı dinliyorum."

Eskiöğlü, performans yönergesinde yeni düzeltmeler yapılırken iç hastalıkları uzmanlarına haksızlık yapılmaması için şimdiden Sağlık Bakanlığı nezdinde girişimlerin yapılması gerektiğini bildirdi. İç hastalıkları uzmanının bir hasta muayene ettiğinde 21 puan kazandığını, oysa bir psikiyatri uzmanının hasta muayenesi ile 117 puan ka-

zandığını belirten Eskiöğlü, "İç hastalıkları uzmanlarının da yapmakta olduğu birçok işlemde diğer uzmanlık dalları puan almaktayken, biz puan alamamaktayız. Bu durumda meslektaşlarımız hak ettikleri performans payından yararlanamıyor" dedi.

## Muayenehanelere bir ayda altı denetim

Denetim amacıyla son bir ay içinde muayenehanesine altı kez geldiğini belirten Eskiöğlü şöyle konuştu: "Bakanlık muayenehanelerin kapatılması yönünde karar alırsa buna mecburen uyum sağlayacağız. İnsanlar her gün televizyonda bununla ilgili bir şey duyduğu için artık muayenehanelere bile gelemez oldu. Bizim dalda da muayenehanecilik sıfırlandı. Benim şu anda sadece eski hastam geliyor. Mesela geçen gün on sekiz senelik hastam geldi. Memnun olanlar geliyor, yeni hasta muayenehaneye gelmiyor. Durum kötü ve ben zararına çalışıyorum. Ama madem ki bu bir hak ve ben de hakkımı sonuna kadar kullanmak istiyorum. Şu anda Bakanın konuşmalarından korkup da muayenesini kapatacak olan bir sürü insan var".

## Bağımsız çalışmayı kaldıran yönetmelik yargıda

TTB, 3 Ağustos 2010 günü yürürlüğe konulan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin iptali için dava açtı. Hatırlanacağı üzere bu yönetmelik, hekimleri ucuz iş gücü haline getirmeyi amaçlayan Tam Gün Yasası'nın bazı hükümlerinin Anayasa Mahkemesi tarafından iptal edilmesi, Danıştay'ın Sağlık Bakanlığı'nın haksız işlemlerinin yürütmesini durdurması sonrası çıkarıldı. Sağlık Bakanı, muayenehaneleri kapatmakta kararlı olduklarını ve bunun için Tam Gün Yasası'nın dışında başka enstrümanlarının olduğunu söyleyerek, yönetmeliğin çıkarılış amacını ortaya koydu. Yönetmelikle yataklı sağlık hizmetleri verilen özel hastanelerden bile istenmeyen fiziki koşullar muayenehanelerden istenmiş, aksi halde mevcutların bir yıl içinde kapatılacağına ilişkin hüküm getirildi. Hem muayenehanelerde verilen hizmet için gereksiz hem de yerine getirilmesi olanaksız koşullar nedeniyle 3 Ağustos tarihinden buyana ister serbest çalışsın, isterse kamu da, hekimler muayenehane ruhsatı alamaz oldu. TTB ise hekimlere yönelik haksız ve hukuka aykırı uygulamalara son verilmesi için girişimlerde bulunmayı sürdürüyor.

## Klinik şef ve şef yardımcılara "rotasyon"un yürütmesi durduruldu

1 Aralık 2008 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Sağlık Bakanlığı Eğitim Ve Araştırma Hastanelerinde Klinik Şefi, Klinik Şef Yardımcısı ve Başasistan Kadrolarına Yapılacak Atamalarda Uygulanacak Sınavlara İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelikte, değişiklik yapan bir Yönetmelik 19 Ocak 2010 tarihinde yayımlandı. Değişiklik yapan Yönetmeliğin 3. maddesi ile Yönetmeliğin 12. maddesine, Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliğinde belirtilen birinci ve ikinci bölgelere atanan eğitim personelinin ihtiyaç duyulan dallarda daha alt bölgelerdeki eğitim ve araştırma hastanelerinde, sınav puanı en düşük olandan başlayarak bir yıl süreyle görevlendirileceğine ilişkin 2. fıkra eklendi. Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi'nce Sağlık Bakanlığı'ndan, boş kadrolara atanacak eğitim personelinin isteği dışında zorunlu olarak bir yıl süre ile başka hastanelerde görevlendirilmesine ilişkin hukuka aykırı düzenlemenin, bu güne kadar zorunlu hizmetin yarattığı olumsuz sonuçlar ile hekimlere getirilen ölçsüz yükümlülükleri daha da ağırlaştıracağı da gözetilerek ortadan kaldırılması talep edildi. Bu hukuka aykırılığın giderilmemesi üzerine sözü edilen düzenlemenin iptali istemiyle TTB yargı yoluna başvurdu. Konuyu inceleyen Danıştay 5. Dairesi, klinik şefi ve şef yardımcılarının atandıkları kadrolardan başka alt hizmet bölgelerinde zorunlu olarak geçici görevlendirilmesine olanak tanıyan Yönetmelik hükmünün yürütmesini durdurdu. Zorunlu il dışı rotasyona gönderilen şef ve şef yardımcılarını istedikleri takdirde itiraz dilekçesi ile eski yerlerine geri dönme talebinde bulunabilecekler.

## Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası'na ilişkin tebliğe dava açıldı

Hazine Müsteşarlığı ve Sağlık Bakanlığı tarafından 21.07.2010 gün ve 27648 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe konulan Tıbbi Kötü Uygulamalarına İlişkin Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortasında Kurum Katkısına İlişkin Usul ve Esaslar Dair Tebliğ'in kimi maddelerinin yürürlüğünün durdurulması ve iptali için dava açıldı. Dava ile ilgili ayrıntılı bilgilere <http://www.ttb.org.tr/index.php/hukuk/2171-zmss> adresinden ulaşabilirsiniz.

## güncel

# Tıp öğrencileri hem TUS'a hem sınavlara karşı

Tıp öğrencileri, "Tıp öğrencilerinin aldığı altı yıllık eğitimi, pratik ağırlıklı bir mesleğin bilgi birikimini hangi sınav ölçebilir?" diyerek Tıpta Uzmanlık Sınavı'na (TUS) karşı çıkıyor.

## Hekim Postası

KPSS sınavındaki kopya skandalı ve sonrasında geriye dönük olarak bazı sınavlarda da kopya çekildiğinin öğrenilmesi, Tıpta Uzmanlık Sınavı'nı da (TUS) etkiledi. KPSS'deki sızdırma ve kopya iddiaları nedeniyle sınav takvimini erteleyen ÖSYM, bu yıl TUS'un yapılmaması kararı almıştı ancak gelen tepkiler üzerine TUS'un 11-12 Aralık tarihinde gerçekleştirileceği duyuruldu.

TTB Tıp Öğrencileri Komisyonu (TÖK) üyesi tıp öğrencileri ise yaşanan bu sınav skandallarını protesto etmek amacıyla Ankara'da çeşitli eylemler ve basın açıklamaları gerçekleştirdiler. Tıp öğrencileri hem sınav sistemine hem de TUS'a karşı olma gerekçeleri ise şöyle: "Tıp öğrencilerinin aldığı altı yıllık eğitimi, pratik ağırlıklı bir mesleğin bilgi birikimini hangi sınav ölçebilir? Hem de üç saatte! Aylarca tartıştıkları sorularla mı hekimleri yeterli veya yetersiz olarak sınıflandıracaklar! Daha fazla uzmana ihtiyaç varken uzman olabilmek için eğitim alabilme hakkı bu sınavla kısıtlanıyor. Yeterli öğretim elemanı olmadığından şikayet ediliyor. Sağlık hakkı piyasaya düşürüldüğü andan itibaren, tıp fakültelerindeki mevcut maddi imkanlarla özel hastanelerdeki imkanlar arasındaki uçurum bir çok öğretim üyesinin özel hastanelerde çalışmasına neden oluyor. Borç batağına çekilen tıp fakültelerinde kalan öğretim üyeleri de hem asgariye çekilen bütçelerle araştırma yapamıyor, hem de performans

vs. gibi uygulamalarla piyasacı bir rekabete zorlanıyor, öğrencilere ayırmaları gereken zaman gasp ediliyor."

Tıp öğrencileri, sağlık hizmetinin devlet eliyle yürütülen ücretsiz bir hizmet olması, tıp fakültelerinde daha nitelikli eğitim verilmesi, uzmanlıklar arasında eşitsizliklerin kaldırılması vb. taleplerin yerine getirilmesiyle TUS gibi bir sınav ihtiyacı kalmaksızın herkesin yeteneklerine göre dilediği alana yönelebileceğini söylüyor.



Hüseyin Çeliksöz



Tuncay Gökçen

### TUS rant kapısı

Hacettepe Tıp Fakültesi 4. sınıf öğrencisi Hüseyin Çeliksöz, TUS'a girmesine birkaç yıl olmasına karşın bu sınavın telaşını şimdiden yaşıyor. Tıp öğrencilerinin TUS'a hazırlanmak için TUS dershanelerine çok ciddi paralar yatırmak zorunda olduğuna dikkat çeken Çeliksöz, TUS'un dershaneler için bir rant kapısı haline

gelmesinden şikayetçi. Çeliksöz, 6 yıllık tıp eğitimlerinin üç saatlik bir sınavla bir kez daha sınanmasına tepki gösteriyor.

Hacettepe Tıp Fakültesi 3. sınıf öğrencisi Tuncay Gökçen ise eğitim yaşamları boyunca çeşitli sınavlarla yarış atı haline getirilmelerinden yakınıyor,



Ankara Tabip Odası Tıp Öğrencileri Komisyonu tarafından 24 Eylül 2010 tarihinde ÖSYM Ankara Bürosu önünde yapılan basın açıklamasında TUS dahil tüm sınavların kaldırılması talep edildi.

tıp öğrencilerin çok yoğun bir çalışma temposu içinde TUS'a hazırlandığını ve sosyal yaşamdan koparıldığını söylüyor.

Hacettepe 3 sınıf öğrencisi Zülküf Akelma da, ÖSYM sınavından kurtuldum derken uzun yıllar aldıkları tıp eğitiminin yeni bir sınavla daha tabi tutulmasına tepkili. Sınav sisteminin ne kadar güvenilir olduğunun ise KPSS ile ilgili kopya skandalıyla ortaya çıktığını belirten Akel-

ma, TUS'un ertelenmesinin gündeme gelmesiyle birlikte sınav stresiyle boğuşan tıp öğrencilerin iyice içine kapandığını, toplumdaki uzaklaştığını ve ruhsal bunalıma girdiğini dile getiriyor.



Zülküf Akelma

## Mesleki bilgimizi 200 dakika ile mi ölçeceksiniz?

**Dr. Benan Koyuncu**  
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi  
2010 Mezun

Bugüne kadar en "hakkaniyetli" aday seçme yöntemi olarak gençliğin önüne serilen sınavlar bu yıl yaşanan kopya haberleriyle hepimizin bu ezberini bozdu. Aslında bu son yaşananlar kör göze parmak sokacak nitelikteydi. Yıllardan beri aslında haberdardık olanlardan; sınav zamanından önce çalınan kitapçıklardan, yüksek puan almasına rağmen atanamayanlardan, barajın çok altında kalmasına rağmen atanması yapılanlardan, mülakat sisteminden v.b.

Ama asıl sorun bunlar değil, sorun daha da büyük. Yıllarca okuyup o yıllarının büyük bir kısmını dershanelerde, test kitaplarıyla geçirip zor bela üniversiteye girebilen ve üniversiteyi bi-

tirmesine, yani bu mesleği yapmada yeterlidir notunu alabilmesine rağmen bir daha sınavlar bir daha dershaneler bir daha testler ile boğuşmaktı.

Bizler Tıpta Uzmanlık Sınavı'na (TUS) öncelikle hekimliğin bir sınav ile ölçülemeyeceği mantığı üzerinden karşıydık. Öyle ya! 200 dakikalık bir sınavla hem de doğruluğunu aylarca tartıştıkları sorularla mı bizi seçeceklerdi veya eleyeceklerdi?

TUS diğer sınavlar gibi bizim hayatımızda bir sınavdan daha çok şey ifade ediyordu. TUS aldığımız eğitimde bu bilgiye ne ihtiyaç var diye sorduğumuzda karşımızda bulduğumuz cevap oluyor veya ben altı yıl okudum bir de dershaneye niye gideyim dediğimizde bize istemediğimiz bir şeyi yaptırın "zor" oluyor ya da dinlenme / eğlenme zamanlarımızda karşımıza çıkan ilkokuldan kalma bir vicdan azabı oluyor.

TUS altı yıllık eğitim yaşamımızda

intörlükle birlikte en dip noktada duruyor. Biz TUS'a karşıyız çünkü bizler uzman seçmede farklı bir yöntemin olabileceğinin farkındayız. Bugün Tıp Öğrencileri Komisyonu (TÖK) olarak TUS'a karşı çalışmalarımızı başlatmış bulunmaktayız.

Yaptığımız çalışmalarda karşımıza çıkan soru ise "Peki TUS olmayınca ne olacak?" oluyor genellikle. Bugün gençliğin çoğunluğu sınavları saçma, gereksiz bulsa da karşılığında güçlü bir alternatif bulamadıkları için susuyorlar. Biz de TÖK olarak bu alternatifsizlikten dolayı adımlarımızı biraz geç attık ama yavaş yavaş alternatifini aramaya yönelik çalışmalar yapmaya başladık. Ankara'da ÖSYM önünde bizim gibi sınavlara karşı çalışmalar yürüten kurumlar ile eylemler örgütledik. Bu eylemler çok kitlesel eylemler değildi. Zaten kitleselleşmenin yolu bizim alternatifimizin tıp öğrencileri tarafından kabul edilme-

siyle olacak. Alternatifimiz ise herkesin istediği ve yeteneklerine göre seçimini yapacağı bir sistemin hayata geçirilmesi.

Yani TUS aslında ilkokuldan başlayarak alınan bütün eğitimin bir sonucu olarak karşımıza çıkıyor. Bizler alternatifimizdeki düzenlemeleri kabaca şöyle sıralayabiliriz: Sağlık hizmetleri tamamen ücretsiz olmalı. SSGSS gibi uygulamalar geri çekilmeli. Birinci Basamak'ta nitelikli sağlık hizmeti verilmeli. Koruyucu sağlık hizmetleri ötelenmemeli. Tıp fakültelerindeki eğitim ve öğretimin niteliği artırılmalı. Tıp öğrencilerin alan taramalarına daha aktif olarak katılmalı. Eşit işi yapan hekimler eşit ücret almalı. Pratisyen hekimlerin çalışma koşulları iyileştirilmeli. Hekimlerin kazanılmış haklarını elinden alan Tam Gün Yasası, Aile Hekimliği, Malpraktis gibi uygulamalar geri çekilmeli.

# 2 binin üzerinde hekim kamudan istifa etti

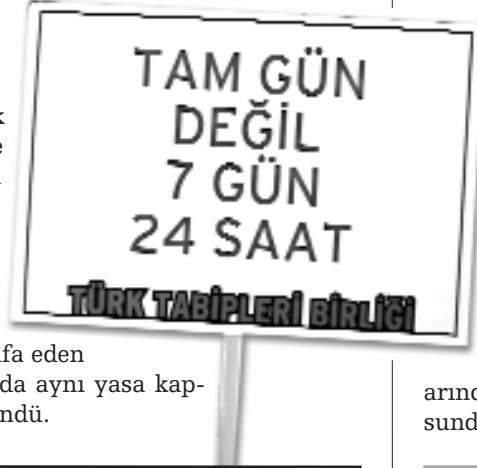
## Hekim Postası

Tam Gün Yasası'yla ilgili ilk sayısal veriler günışığına çıkmaya başladı. Sağlık Bakanı Recep Akdağ, yasanın uygulanmaya başlandığı 30 Ocak 2010 tarihinden 30 Eylül 2010 tarihine kadar 2 bin 192 doktorun istifa ettiğini, ancak daha önce emekli olan ve istifa eden bin 534

doktorun Sağlık Bakanlığı'na geri döndüğünü söyledi. Yasaya yönelik eleştirilerin başında, nitelikli işgücü ve deneyimli profesörlerin özel sektöre kayacağı endişesi yer alıyor.

Sağlık Bakanı Akdağ, MHP'li Erkan Akçay'ın yazılı soru önergesi üzerine Tam Gün Yasası'nın yürürlüğe girmesinden bu yana sağıktaki personel dengesiyle ilgili sayısal bilgi verdi. Buna göre: Tam Gün

Yasası 30 Ocak 2010 tarihinde uygulanmaya başlandı. Sekiz ay içinde 2 bin 192 doktor istifa etti. Ancak daha önce emekliye ayrılan veya istifa eden bin 534 doktor da aynı yasa kapsamında geri döndü.



## IPPNW aktivisti Liz Waterston ATO'yu ziyaret etti

International Physicians for the Prevention of Nuclear War (IPPNW) Nükleer Tehlikeye Karşı Barış ve Çevre İçin Sağlıkçılar Derneği aktivistlerinden Dr. Liz Waterston, 13 Ekim 2010 tarihinde Ankara Tabip Odası'nı ziyaret ederek, ATO yönetim kurulu üyeleri ile görüştü. Görüşmede; Akdeniz ve Orta Doğu'da nükleer silahlardan arındırılmış bölge oluşturulması konusunda görüş alışverişinde bulunuldu.

## Sağlık Bakanı 4/B'lilere müteşekkir olduğunu söyledi 4/B'liler Sağlık Bakanı'na müteşekkir mi?

### Hekim Postası

Bir televizyon programına katılan Sağlık Bakanı Akdağ, "4924'lerin hali ne olacak Sayın Bakan, 7 yıldır Güneydoğu'dayız, hala tayin hakkı verilmeyecek mi, ölesiye kadar burada mı çalışacağız" şeklinde bir soru gelmesi üzerine "Yeni kanun hazır ama tayin hakkı önceliğini bu arkadaşlara vereceğiz" dedi ve "4/B'lilerin çakılı kadrolarda çalıştığını, bundan dolayı çalışan herkese müteşekkir olduğunu" belirtti.

Yenin bir kanun hazırladığını söyleyen Akdağ, "Yeni personel alınırken, önce bu arkadaşlarımızı yerleştirip sonra yenilerini alacağız. Tamamının değişmesi zor tabi. Hastalık durumlarını ve eş durumlarını, kadro olmak kaydıyla yer değiştiremeyen memur bir eş varsa bu sözleşmeler için şimdi uyguluyoruz" dedi.

4924 sayılı kanuna tabi olan çalışanların ihtiyaçlarının karşılanmasını için çalıştıklarını söyleyen Bakan Akdağ, bazı gerçekleri atlamaktadır.

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4/B maddesi ve 4924 sayılı Kanun

kapsamında istihdam edilen, kadrosuz ve güvencesiz çalışan sözleşmeli personel, her yıl sözleşme yenilenme zamanında büyük sıkıntılar yaşıyor.

Sağlık çalışanları arasındaki 4/A, 4/B, 4/C şeklinde uzun yıllardır devam eden statü eşitsizliği, çalışanlar arasındaki döner sermaye adaletsizliği ve memurlar arasında aynı işi yapanlar arasındaki maaş farkının ortadan kaldırılmasının tek yolu, güvenceli istihdam ve eşit işe eşit maaş uygulamasıdır.

Söz konusu personel kadroya geçirilinceye kadar, 4924 sayılı Kanun'a tabi sözleşmeli personelin ek ödemededen (denge tazminatı) faydalandırılması ve sözleşmeli personele nöbet ücreti ödenmesi için gerekli düzenlemenin yapılması ivedilikle gereklidir.

### 4/B personelinin geçici olarak görevlendirilmesi iptal

Öte yandan; Türk Sağlık Sen tarafından açılan dava sonucunda mahkeme 4/B personelinin geçici olarak görevlendirme işleminin iptaline karar verdi. Türk Sağlık Sen tarafından konuya ilişkin yapılan açıklama şöyle; "Bilindiği gibi, 657 sayılı DMK'nın 4/b maddesine tabi

olarak görev yapan sözleşmeli personelin rızası dışında hizmet içi eğitim maksadı ile görev yaptığı işyerinden başka işyerlerine bir ay süre ile geçici olarak görevlendirmeler yapılmaktadır.

Maksadına aykırı olarak resen yapılan geçici görevlendirmeler sözleşmeli personelin mağduriyetine sebebiyet verdiği, hatta birçok idareciler tarafından bu durumun tehdit unsuru olarak kullanıldığı da bilinmektedir. Öte yandan, zaman zaman yapılan geçici görevlendirmelerde bir aylık süre dahi aşılmakta ve bu görevlendirmelere dayanak olarak ta idarenin takdir yetkisi gösterilmektedir.

Türk Sağlık Sen genel merkezi, anılan geçici görevlendirmelerin maksadına matuf olarak yapılmaması ve sözleşmeli personelin mağduriyetine sebebiyet vermesi nedeni ile dava açma yoluna gitmiştir. Yozgat İdare Mahkemesinde açtığı dava sonucunda yapılan bir aylık geçici görevlendirmenin hizmet içi eğitim maksadı ile yapılmadığı personel ihtiyacının giderilmesine yönelik yapıldığı gerekçesi ile görevlendirme işleminin iptaline karar vermiştir."

## Vakıf Gureba Hastanesi vakıf üniversitesine devredildi

### Olan yine garibana oldu

### Hekim Postası

İstanbul'daki Bezm-i Alem Vakıf Gureba Eğitim Araştırma Hastanesi özel bir tıp fakültesi vakfına devredildi. İstanbul Tabip Odası ve SES Aksaray Şubesi tarafından 25 Ekim 2010 tarihinde yapılan ortak basın açıklamasında devir nedeniyle sağlık çalışanlarının ve asistanların mağdur olduğu vurgulandı. Yapılan açıklamada, yıllardır İstanbul halkına bu hastanede hizmet veren 245 asistan hekimin tüm hukuk kuralları

ihlal edilerek başka şehirlere şantaj ve tehdit yoluyla sürüldüğüne dikkat çekildi.

Açıklamada; 165 yıllık geçmişle fakire fukaraya hizmet vermesi için kurulan hastanenin mütevelli heyetinin AKP Hükümeti'ne yakınlığı ile bilinen iş insanlarıncı oluşmuş özel bir tıp fakültesine hangi toplumsal gerekçeyle, kimlere ve ne karşılığı devredildiği soruldu.

Vakıf Gureba Eğitim Araştırma Hastanesi'nde yapılan basın açıklamasının ardından "Vatan Caddesi'nin trafiğe kapatılması" önerisi üzerine he-



kimler alkışlarla Vatan Caddesi'ne doğru yürüyüşe geçti. Sık sık "Hastaneler Halkındır Satılmaz" sloganlarının atıldığı eyleme vatandaşlar da destek verdi.

TTB tarafından yapılan açıklamada ise değerli arazisi

nedeniyle rant paylaşımına konu olan Vakıf Gureba Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin toplumun sağlık hakkı ve hastane personelinin özlük hakları hiçe sayılarak özel bir vakıf üniversitesine devredilmesine tepki gösterildi.

## Dr. Füsün Sayek anıldı

Yakalandığı meme kanseri nedeniyle yaşamını yitiren TTB başkanlarından Dr. Füsün Sayek, aramızdan ayrılışının dördüncü yılında, 16 Ekim 2010 tarihinde TTB'de düzenlenen bir toplantıyla anıldı. Toplantıda Sayek anısına hazırlanan iki çalışma kamuoyu ile paylaşıldı. Anma etkinliğinde Dr. Harun Balcıoğlu, Füsün Sayek'in hastalığı sürecinde ve yaşamını yitirmesinin ardından kendisi için yazılanları ve söylenenleri içeren, "Füsün Sayek için Yazılanlar-Söylenenler/2005-2007" adlı kitabı tanıttı. Dr. Metin Çakmakçı ise "TTB Füsün Sayek Raporları/Kitapları" serisinin üçüncü çalışması olan "Hasta Güvenliği" raporunun ön verilerini paylaştı.



## TTB, SGK'ya işyeri hekimlerine "hekim yetkisi" verilmesi konusunda görüş bildirdi

TTB, işyeri hekimlerine "hekim yetkisi" verilmesinde, 2368 sayılı yasa uyarınca kısmi süreli çalışma belgesinin istenmesi hakkında Sosyal Güvenlik Kurumu'na görüş bildirdi. TTB tarafından dile getirilen görüşlerde, mevcut yasal düzenlemeler ve yargı kararları uyarınca kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan tabiplerin mesai saatleri dışında mesleklerini icra etmeleri mümkün olduğu, bunun için ayrıca kurumlarından bir izin veya belge almalarına gerek olmadığı vurgulanarak şöyle denildi: "Bu durumun ilgili genelgeye yansıtılmasıyla 2009/71 sayılı genelgenin 6. maddesinin uygulanma olanağının kalmadığının ilgili birimlere duyurulması, işlemlerin hukuka uygun olarak tesisinin yanı sıra; işçilerin işyeri hekimlerinden tedavi edici hizmeti de alabilmeleri ve işyeri hekimleri ile kurumun gereksiz yere karşı karşıya gelmemesini de sağlayacaktır."

# güncel

Ankara'da özel hastaneler kameralarla denetlenecek

## Hekimlere elektronik pranga takmadıkları kaldı

### Hekim Postası

Ankara İl Sağlık Müdürlüğü, sağlık personelinin çalışma izin belgeleri olmadığı halde, özel hastanelerde çalıştığı yönünde şikayetler olduğunu belirterek, kimlik tespiti için özel hastanelerin güvenlik kamera kayıtlarının en az bir ay süre ile muhafaza edilmesini istedi. ATO Yönetim Kurulu Başkanı Bayazıt İlhan ve Yönetim Kurulu Üyesi Özden Şener tarafından yapılan açıklamada; hekimlere yönelik baskıların alabildiğine arttığına dikkat çekildi. Açıklamada; "Sağlık Bakanlığı ve İl Sağlık Müdürlüğü'ne hatırlatmak isteriz ki bu ülkenin hekimleri potansiyel suçlu ya da hırsız değil yedi gün 24 saat bu ülkenin her yerinde halkına hizmet veren, en zor ve uzun eğitimlerden geçmiş fedakar insanlar topluluğudur. Derhal hekimlerden ve sağlık çalışanlarından özür dlenmelidir." denildi.

ATO Yönetim Kurulu tarafından 28 Ekim 2010 tarihinde düzenlenen basın toplantısında konuşan ATO Başkanı Bayazıt İlhan, "Bari hekimlere elektronik pranga takın" diyerek uygulamayı eleştirdi.

Tam Gün Yasası'nın tartışıldığı süreçte, "paracı doktorlar", "tuzu kurular", "bunların muayenehanesine gitmezseniz işiniz görülmez" denildiğini, "bıçak parası" tartışması üzerinden Türkiye'deki sağlık sistemine ilişkin sorunların sorumlusu olarak hekimlerin gösterildiğini hatırlatan İlhan, Anayasa Mahkemesi'nin iptal kararının ardından da Sağlık Bakanı'nın, "Elimizdeki tek enstrüman yasa değil, başka yöntemlerimiz de var" sözlerinin ise Ankara İl Sağlık Müdürlüğü tarafından 8 Ekim 2010 tarihinde özel hastanelere gön-



Özden Şener ve Bayazıt İlhan

derilen yazı ile açığa çıktığını söyledi.

Özel sektördeki hekimlerin sağlık müdürlüklerine çağrılıp bu alanı bırakmaları yönünde ikna edilmeye çalışıldığına da işaret eden İlhan, "Sağlık Bakanlığı Adalet Bakanlığı ile işbirliği yapıp hekimlere, sağlık çalışanlarına elektronik pranga takabilirler. Buna da 'Doktor Takip Sistemi (DTS)' diyebilirler" dedi. Özel hastane çalışanlarının kamera kaydı ile takip edilmesinin hukuka aykırı olduğunu vurgulayan İlhan, bu ülkenin hekimlerinin potansiyel suçlu ya da hırsız olarak gösterilmesine tepki göstererek, "Hekimler, yedi gün 24 saat, bu ülkenin her yerinde halkına hizmet veren, en zor ve uzun eğitimlerden geçmiş fedakar insanlar topluluğudur." diye konuştu.

Basın açıklamasının tam metnine [www.ato.org.tr](http://www.ato.org.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.

## TTB'den eleştiri

Türk Tabipleri Birliği (TTB) de uygulamayı "yeni bir polis devleti uygulaması" olarak nitelendirdi. TTB'den yapılan yazılı açıklamada, "kişilerin görüntülerinin kaydedilmesi ve bunun kullanılmasında devlet güvenliğinin korunması ya da kamu güvenliğinin sağlanması gibi zorunlu durumlarda ve hukuken izin verilen hallerde mümkündür" hatırlatması yapıldı. Sağlık personelinin idari bir usul olan çalışma izin belgesinin olup olmadığının denetlenmesi amacıyla hastaneye gelip giden hastalar da dahil olmak üzere bütün insanların en temel haklarının ihlal edilmesinin söz konusu edilemeyeceği kaydedilen açıklamada, "Kişilerin özel hayatıyla ilgili ve özellikle de sağlıkları ile ilgili bilgilerin korunmasının üstün hukuk kuralları ile güvence altına alındığı" hatırlatıldı. Demokratikleşme iddiaları olan bir hükümetin hekimleri polisiye önlemlerle takibe almasının utanç verici olduğunun dile getirildiği açıklamada, uygulamadan bir an önce vazgeçilmesi istendi.

## Türk Geriatri Dergisi yarışma düzenliyor

1998 yılında yayın yaşamına başlayan Türk Geriatri Dergisi, Geleneksel En İyi Araştırma Yarışması düzenliyor. Yarışma için son makale gönderim tarihi: 31 Aralık 2011. Ödül 1-4 Nisan 2012 tarihlerinde yapılacak olan; Türk Geriatri 2012 "5. Ulusal Yaşlı Sağlığı Kongresi"nin açılış töreninde verilecek. 2011 yılı yarışma başvuru koşulları ise şöyle:

Türkiye'de gerçekleştirilmiş "Geriatri ve Gerontoloji" ile ilgili araştırma niteliğindeki çalışmalar değerlendirmeye alınacaktır. Yarışmaya gönderilen makalelerin Türk Geriatri (Turkish Journal of Geriatrics) Dergisi'nin yazım kurallarına uygun olarak hazırlanması ve daha önce başka bir dergide yayınlanmamış olması değerlendirmeye alınma için ön koşullardır. Yazının daha önce başka bir dergide yayınlanmadığına dair tüm yazarların imzalı açıklaması başvuruya eklenmelidir. Yarışmaya makale gönderimi ile eş zamanlı olarak; "Etik Kurul Onay Belgeleri" basılı ve ıslak imzalı olarak posta ile gönderilmelidir. Etik Kurul onay belgeleri ve yayın hakkı devir formları gönderilmeyen makaleler değerlendirmeye kabul edilmeyecektir. Yarışmaya gönderilen ve ödül alamayan makaleler yayınlanma talebi için on line sistem üzerinden Türk Geriatri Dergisi'ne (Turkish Journal of Geriatrics) gönderilebilir ve değerlendirmeye alınabilirler. Yazılar 5 (beş) basılı kopya ve bir CD (PC uyumlu, Word 6.0 veya üstü bir programla) ile aşağıdaki adrese en geç 31 Aralık 2011 tarihine kadar güvenilir bir posta sistemi ile gönderilmeli veya elden teslim edilmelidir. Ayrıntılı bilgi için Tel: (0312) 435 11 91

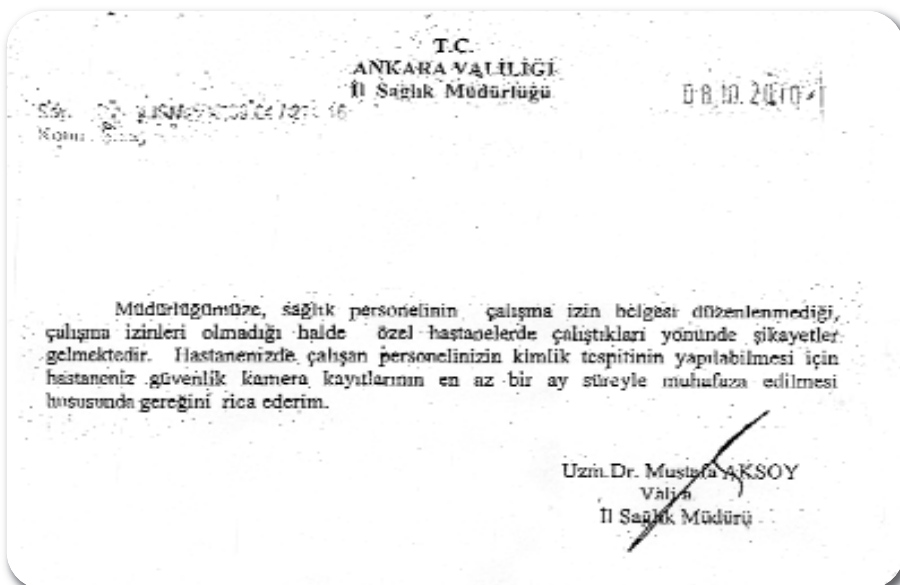
## Türkan Saylan Sanat Ve Bilim Ödülleri'nin ilki 2011'de verilecek

Çağdaş Yaşamı Destekleme Derneği (ÇYDD) ilki 2011 yılında verilmek üzere edebiyat ve bilimsel araştırma alanlarında Türkan Saylan Sanat ve Bilim Ödülleri etkinliği düzenliyor.

2011 Türkan Saylan Sanat ve Bilim Ödülleri edebiyat dalında çocuk romanı, bilimsel araştırma dalında ise ilköğretim eğitimi alanlarına ayrıldı. Ayrıntılı bilgi için [www.cydd.org.tr](http://www.cydd.org.tr)

## Hacettepe Aşı Merkezi açıldı

Hacettepe Üniversitesi'nde GSK Aşı Klinik Araştırma Merkezi açıldı. Dünyanın önde gelen araştırmacı ilaç ve aşı firmalarından GlaxoSmithKline'nin (GSK) işbirliğiyle kurulan merkezde, Türkiye'de aşı üretiminin gelişmesi için çalışmalar yapılacak. GSK Aşı Klinik Araştırma Merkezi'nin açılışında konuşan Sağlık Bakanı Recep Akdağ, "Türkiye'de aşı üretmeye başladık. 5'li aşırı dolmuş şekilde bir firma ile birlikte anlaşma yaparak üretmeye başladık. Şimdi önümüzde zatürre aşısı, grip aşısı için dünyada bu işi iyi yapan firmalarla görüşerek, ihaleler yaparak Türkiye'de üretilmesi projeleri var" diye konuştu.





## güncel

# Türkiye'nin sağlık düzeyi dünyanın yarısından daha kötü 'Ödüllü' sağlığımız sınıfta kaldı

## Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ülkelerin sağlık düzeyini değerlendiren bir çalışma yaptı. TTB'de 26 Ekim 2010 tarihinde düzenlenen basın toplantısı ile kamuoyu ile paylaşılan çalışmanın sonucuna göre Türkiye'nin sağlık düzeyi dünyanın yarısından daha kötü. Yürütülen çalışmada, 169 ülkenin ortalama yaşam süresi, bebek çocuk, anne ölümleri, ölüm nedenlerinin hastalıklara göre dağılımı, hastalıklara göre yaşam yılı kayıpları gibi çok sayıda veri analiz edildi. Bu analiz sonucunda Türkiye'nin sağlık düzeyi puanı -11,98 olarak belirlendi.

Basın toplantısında konuşan TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, Sağlık Bakanlığı'nın Türkiye'de sağlık alanındaki olumsuzlukları sadece "hekim yetersizliği" ile açıklamakta ısrar ettiğini dikkat çekerek, "Araştır-

tırmada da belirttiğimiz gibi, Türkiye'nin sağlık olumsuzluklarını sadece 'hekim yetersizliği' ile açıklayamayız. Ülkelerin sağlık düzeyini etkileyen en önemli etmenlerden biri gelir düzeyidir. Gelir dağılımındaki eşitsizlik, eğitim, sosyal güvenlik olanakları da sağlık düzeyini etkileyen etmenler arasında yer almaktadır. Diğer etmenlere bakmadan 'hekim sayısı yetersizdir' demek, buradaki eksiklikleri saklamaya çalışmaktır" dedi.

Tanık, araştırmada ülkelerin hekim sayılarının da değerlendirildiğini ve Türkiye'de olması gereken hekim sayısının 113 bin 902 olarak belirlendiğini kaydetti. Türkiye'de 2009 verilerine göre 110 bin 400 hekim bulunduğunu ifade eden Tanık, buna göre hekim yetersizliğinden söz etmenin mümkün olmadığını söyledi. Açıklamada şu görüşlere yer verildi:

Hekim sayısının artırılması Türkiye'de yaşananların

sağlığını iyileştirmeyecektir. Sağlık insan-gücü arzını arttırarak, sağlık hizmetleri maliyetinde insan gücünün payını azaltacaktır. Giderek hekim işsizliği yaratacaktır. Yeni tıp fakültesi açılmamalıdır. Var olan fakültelerin kontenjanları arttırılmamalıdır. AKP iktidarı altyapısı olmayan yeni fakülteler açarak ve tıp fakültesi kontenjanlarını arttırarak tıp eğitiminin niteliği ile çok tehlikeli bir oyun oynamaktadır. Tıp fakülteleri üzerindeki ekonomik baskılar kaldırılmalı, fakülteler eğitim ve araştırmaya öncelik verebilmelidir. Sağlık emekçilerinin tümünün kamuda, tam zamanlı ve tek işte, insanca yaşanabilir bir ücret karşılığında, grevli, toplu sözleşmeli sendika hakkı ile çalışmasının koşulları sağlanmalıdır. Sağlık Bakanlığı sağlık insan gücü planlamasının ayrılmayacak bir bileşeni olan Türk Tabipleri Birliği'ni ve ilgili sosyal tarafları muhatap almamalıdır.



# Sağlık sektöründe 5 milyar lira vergi kaçağı

## Hekim Postası

Maliye Bakanlığı Hesap Uzmanları Kurulu Başkanlığı, 2006-2009 yılları arasında inşaat ve sağlık kuruluşlarını içeren geniş çaplı bir sektör denetiminde bulunuldu. Denetim kapsamında 2006-2009 döneminde sağlık sektöründe de 166 mükellefi denetime tabi tutuldu.

Özel hastanelerde yoğunlaştırılan bu denetimlerin sonucunda da 627 rapor yazıldı. Sağlık sektörü denetimlerinde, 12 milyar 312 milyon 921 bin 232 liralık matrah incelendi. 12,3 milyar liralık gelir beyanına karşılık, sağlık kuruluşlarının 5 milyar 260 milyon 668 bin 511 lira geliri kaçırdığı tespit edildi.

Hesap Uzmanları, sağlık kuruluş-

larına da 710 milyon 772 bin 345 lira ek vergi tahakkuk ettirdi. Buna göre 4 yıllık süreçte, 2 sektörde toplam 675 denetim gerçekleştirilmiş oldu. Bu denetimlerde beyan edilen gelir 18 milyar 237 milyon 919 bin 444 lira, kaçırılan gelir de 8 milyar 665 milyon 595 bin 721 lira olarak hesaplandı. Gelir kaçağı oranı, sağlık sektöründe yüzde 42,72'yi buldu.



Dr. Selçuk  
Atalay

a.selcukatalay@gmail.com

## Açılmamış bir kart

Atatürk Hastanesi'nin başına gelenleri takip ettiniz mi? 16 Eylül akşamı hastanenin yoğun bakım ve ameliyathanelerini lağım bastı. Gece hastane personelinin çabasıyla bu rezalet en ucuz şekilde atlatılmış görünüyor. Ancak lağımın hastaneye girmesi esnasında hayatını kaybeden iki hastanın ve yoğun bakım kapandığı için başka hastaneye sevk edilen ve bir süre sonra hayatını yitiren hastalar hakkında soru işaretleri kaldı.

Atatürk Hastanesi hepimizin bildiği gibi Bakanlığın en çok yatırım yaptığı (diğer tüm hastaneler kendi yağında kavrulurken) hastane. Bakanlığın bu hastaneye gözbebeği gibi baktığını, protokol hastanesi olarak gördüğünü, hastaneden milletvekili ve Bakanların eksik olmadığını biliyoruz. İşte bu yüzden rezaleti ortaya çıkaran ve üstüne giden Odamız kamuoyuna "Sağlıkta Dönüşüm'ün gözbebeğini lağım bastı" dedi.

Sonra ne oldu? ATO olarak İl Sağlık Müdürlüğü ve hastane ile yazışmalar, görüşmeler yaptık. Hastanenin bu tür durumlara hazırlığını raporlamak için bir heyet oluşturduk ve Bakanlığa başvurduk. Bu arada geçtiğimiz hafta sonu Ankara'da yaşanan yağışta hastaneyi tekrar su bastı. Sağlıkta Dönüşüm programının su aldığı görülüyor. O suyu Atatürk Hastanesi'nden boşaltmaya çalışıyorlar.

Peki, 16 Eylül'den beri kapalı olan yoğun bakımların, ameliyathanelerin bu ülkeye bedeli ne oldu? Atatürk Hastanesi'nde tüm zeminler kaldırıldı. Şimdi hastalar değil inşaat var. Bu zararın sorumlusu kim? Öte yandan muayenehanelerde, özel sağlık birimlerinde aradığı kriterleri saya saya bitiremeyen Bakanlık kendi hastanelerine ne zaman bakacak acaba? Ama o işin kolayı bulundu artık değil mi? Birinci basamağın eksiklerini aile hekimlerine tamamlıyorlar. Kamu hastanelerini de özel sektöre yaptıracağız.

\*\*\*

Kamu Hastane Birlikleri Yasası (KHB) Meclis'te! Sağlık kentlerine hastaneler taşınırken Bakanlığa hem "Tam Gün" hem de "KHB" gerekli. 1 yıllık o sözleşmelere hekimleri mecbur bırakmaya çalışacaklar. Özeldeki meslektaşlarımız "bizi ilgilendirmiyor" diye hiç düşünmesin. Bu adımların hepsini fotoğrafa doğru yerleştirdiğinizde hepimizi ilgilendirdiğinizi görürsünüz. Bakın her şeyin uzağında görünen tıp fakülteleri maliye ile masaya oturuyor. Öğretim üyeleri de KHB'nin ne olduğuna bakıyorlar ister istemez. Hekimlerin kendi arasında çıkarlarını farklılaştıranlar şimdi tüm hekimleri aynı potaya koyuyorlar. Masada kartlar teker teker açılıyor. Ama henüz açılmamış bir kart var: O kart eğer "hekimlerin birliği ve dayanışması" çıkarsa, oyun bozulur. Çünkü bu oyun hekimler olmadan oynanmıyor!

# kültür sanat

## Çoğunluğun farkında mısınız?



Filmde Mertkan karakterini oynayan Bartu Küçükçağlayan, 47. Uluslararası Antalya Altın Portakal Film Festivali'nde en iyi erkek oyuncu ödülünü aldı.

### Hekim Postası

47. Uluslararası Antalya Altın Portakal Film Festivali'nde en iyi yönetmen, en iyi film ve en iyi erkek oyuncu dallarında ödül alan 'Çoğunluk' filmi gösterime girdi.

Seren Yüce'nin yönettiği ve Bartu Küçükçağlayan, Settar Tanrıöğen, Esme Madra ile Nihal Koldaş'ın oynadığı film; İstanbullu orta sınıf bir ailenin oğlu Mertkan'ın hayatına odaklanıyor. Mertkan, babasının inşaatlarının getir götür işlerine bakar, arkadaşlarla alışveriş mer-

kezlerinde sağı solu keser, arabayla turlar. Ne zaman ki Gül ile tanışır, boşluğu ve basitliği değerlendirmek için bir fırsat çıkar karşısına. Ne var ki babası Gül'ün kökeni konusunda şüphecidir. Ayrımcılıkla karşılaştığı ilk anda ona teslim olan Mertkan, çoğunluğa uyar, babasının ken-

disi için çizdiği yolda hayatına bir anlam bulur.

67. Uluslararası Venedik Film Festivali'nde Geleceğin Aslanı (Lion of the Future) ödülünü alan Yeni Sinemacılar'ın yeni filmi Çoğunluk kaçırılmaması gereken filmlerden biri.

## Ankara'da Yaratıcı Yazarlık Atölyesi açıldı

### Hekim Postası

Ankara'da Maden Mühendisleri Odası ve Edebiyatçılar Derneği işbirliğiyle Yaratıcı Yazarlık Atölyesi açıldı. Yaratıcı Yazarlık Atölyesi, öykü, şiir, deneme, eleştiri gibi yazınsal türler üzerine kuramsal çalışmaları ve uygulamaları içeriyor. Mustafa Şerif

Onaran, Cemil Kavukçu, Aynur Tunaboşlu, Tekgül Arı, Çiğdem Ülker, Metin Turan, Süreyya Karacabey, A. Galip, Tuncer Uçarol ve Ayça Bilgin'den oluşan kurul tarafından yürütülecek olan atölye çalışmalarına 2 Ekim'de başladı. Yaratıcı Yazarlık Atölyesi, yazma çabasının başlangıcında ya da herhangi bir düzeyinde bu-

lunan tüm katılımcılar için geliştirilmiş bir program. Söz konusu atölyeye katılmak için statü, kariyer, derece sahibi olmak gibi ön koşullar ise yok. Yaratıcı Yazarlık Atölyesi, hiçbir sınıf, meslek, yaş ayrımı yapmaksızın, edebiyat uğraşısıyla ilgilenen herkesin, entelektüel kapasite ve yeteneklerini geliştirmeyi hedefliyor.

## Yaşar Kemal'in ilk şiir kitabı 'Bugünlerde Bahar İndi' çıktı

### Hekim Postası

Ünlü Yazar Yaşar Kemal'in ilk gençlik yıllarında kaleme aldığı şiirleri Yapı Kredi Yayınları tarafından yayımlanan 'Bugünlerde Bahar İndi' adlı kitapta toplandı.

Yaşar Kemal'in, ilk şiir kitabı Bugünlerde Bahar İndi; ağırlıklı olarak 1940'larda yazılan, 50'ler ve 60'larda devam eden ve sonuncusu 1973'te yazılan usta işi şiirlerden oluşuyor. Kitapta, ilk kez yayımlanan şiirlerin yanı sıra; Kovan, Ülkü, Toprak, Küçük Dergi, Çığ, Görüşler adlı dergilerde ve Vatan ve Akşam gazetelerinde yayımlanan şiirler de yer alıyor.



## Edebiyat tiyatro sahnelerinde

### Hekim Postası

Devlet Tiyatroları 2010-2011 tiyatro sezonunda Türk edebiyatının önemli eserlerini sahneye taşıyor. Rüştü Asyalı'nın hem yorumladığı hem oyunculuğunu hem de yönetmenliğini yaptığı Nâzım Hikmet'in "Memleketimden İnsan Manzaraları'ndan On bir Tablo", Bengisu Gürbüz Doğru'nun yönettiği Yakup Kadri Karaosmanoğlu'nun "Yaban"ı, Ali Düşenkalkar'ın yönettiği Aziz Nesin'in "Yaşar Ne Yaşar Ne

Yaşamaz"ı, Mehmet Akay'ın yönettiği Hüseyin Rahmi Gürpınar'ın "Gülyabani"si, Doğan Yağcı'nın yönettiği Rezaizade Mahmut Ekrem'in "Çok Bilen Çok Yanılır"ı, Mustafa Kurt'un yönettiği Reşat Nuri Güntekin'in "Sarıpınar 1914"ü, Münir Canar'ın yönettiği Musahipzade Celal'in "Fermanlı Deli Hazretleri" bu yıl Devlet Tiyatroları'nda seyirciyle buluşacak yeni yerli oyunlar arasında.

Ankara Devlet Tiyatrosu'nun 2010-2011 sanat sezonunda ilk kez

perde açacağı oyunlar ise şöyle: "Dünya Gece Yolunda Giderken Çok Komik Bir Şey Oldu", "Trafik Cezası", "Soğuk Bir Berlin Gecesi", "İmparatorluk Kuranlar", Nazım Hikmet'in "Memleketimden İnsan Manzaraları"ndan On bir Tablo "Yaban", "Moskova-Petuşki Yolun Sonu."



# Tıp tarihi gömülüyor...

Hekimler, tıp öğrencileri ve gönüllüler, 1998 yılından bu yana binbir emekle ortaya çıkarılan ve şimdi Yortanlı Barajı'nın sularına gömülmek istenen Alliano'i'yi kurtarmak, tarih ve kültür katliamına dur demek için 10 Ekim 2010 günü Alliano'i'de buluştular.

**Dr. Bayazıt İlhan**

Alliano'i... Galenos'un sağlık merkezi... Anadolu'da 2000 yıllık bir sağlık merkezi. Bugünlerde hummalı bir çalışmayla, vinçlerle ve kepçelerle kumlar altına gömülüyor. Yakın zamanda da sular altında boğulacak.

1998-2006 yılları arası bir grup bilim insanı yokluklar içinde Alliano'i'nin yaklaşık yüzde 20'sini gün yüzüne çıkarmışlar. Binlerce cerrahi aleti, ilaç yapımında kullanılan alet ve kapları, başta su perisi heykeli olmak üzere sayısız tarihi eseri Bergama Müzesi envanterine kazandırmışlar. 2006 yılından beri kazı yapımları engellenmiş durumda. Şimdi de yargı

süreci beklenmeden aceleyle gömülüyor. Bir tarih katliamı yaşanıyor. Kültür Bakanı duyarsız, olan biteni seyrediyor.

Tarihine sahip çıkmayanın geleceği olmaz. Bu toprakların tarihini gömüyorlar, aklımızı gömüyorlar. Bu ülkenin hekimleri bunu kabul etmiyor. 10 Ekim 2010 tarihinde Türk Tabipleri Birliği ve Alliano'i Girişim Grubu'nun öncülüğünde Alliano'i "gömme" alanının önünde basın açıklaması yapıldı ve insan zinciri oluşturuldu. Bergama Müzesi önüne bir yürüyüş gerçekleştirildi ve müze önünde basın açıklaması yapıldı. Etkinliğe Ankara Tabip Odası dahil birçok tabip odası destek verdi.



## Alliano'i hakkında...

İzmir'in Bergama ilçesinin 18 km. uzağında, 1800 yıllık geçmişi, kaplıcasının yanı sıra köprüleri, caddeleri ve sokakları ile dünyanın (hâlâ kullanılabilir durumdaki) ilk suyla tedavi merkezi, Alliano'i. Bu özellikleri ile dünyada tek örnek.

Dokuz yıl boyunca bin bir emekle yürütülen kazılarla yüzde yirmisi ortaya çıkartılabildi. Şimdi Bergama Müzesi'nde olan on binin üzerinde taşınabilir eserle ülkemiz insanının yüzü. Arkeoloji, sanat tarihi, mimarlık, mühendislik, tıp, farmakoloji ve hidroloji tarihi bilimlerinin literatürüne girebilecek son derece önemli sonuçlar elde edildi.

2001 yılında 1. derecede Arkeolojik Sit alanı ilan edilmesine, gerçek anlamda korunması için alternatif

proje hazırlanarak Bakanlığa gönderilmesine, kurulan iki Akademik Bilim Komisyonu'nun raporlarında Dünya Kültür Mirası Listesi'ne girebilecek değerde önemli bir ören yeri olduğuna ve su altında bırakılarak korunmasının mümkün olmadığına karar verilmesine rağmen (bu raporlar kamuoyundan gizlenerek) sayısız akademik kurullardan birinde Bilim Komisyonu'nun raporu Koruma Kurulu'na sunulurken katledilmesi yönünde karar çıktı.

Mart 2001'de Alliano'i'nin I. Derecede Arkeolojik Sit kararı ile koruma altına alınmasına karar veren Kurul, Ekim 2007'de çamur altında bırakılmasına hükmetti. Ve şimdi hepimizin gözünün önünde bir tarih ve kültür katliamı yaşanıyor. Bergama'nın ikiz kardeşi, Antik çağ tıbbının en önemli merkezlerinden Alliano'i Yortanlı Barajı'na kurban ediliyor. Kurtarılması, korunması, insanlığın ortak mirası olarak yaşatılması için yürütülen bütün çabalara rağmen kuma, çamura, suya, kısacası karanlığa gömülüyor.

## Doktorlar için fotoğraf yarışması: KaDRaj

Hekim Postası

Atlas ve GlaxoSmithKline Türkiye, tıp doktorlarına yönelik bir fotoğraf yarışması düzenliyor. "Hekim Gözüyle Hayatın KaDRajı" başlıklı yarışmada doktorlar hayatı kendi bakış açılarıyla görüntülüyor, kendilerini fotoğrafın evrensel diliyle ifade etme imkânı buluyor. Katılımcılar yarışmaya en fazla iki adet, JPEG formatında, maksimum 2 MB büyüklüğünde fotoğraf gönderebilecek. Başvuru formu [www.hayatinkadraj.com](http://www.hayatinkadraj.com) adresinden edinilebilecek ve fotoğraflar aynı adresten yüklenebilecek. Son katılım tarihi ise 25 Ekim 2010.

Jürinin yapacağı değerlendirme sonucunda birinciliği kazanan eser sahibi Nikon D 300S fotoğraf makinesi ile ödüllendirilirken ikinci Nikon D 90 - 18-105VR, üçüncü Nikon D 5000 18-55 VR fotoğraf makinesi almaya hak kazanacak. Yarışma sonunda dokuz kişiye de mansiyon ödülü olarak Olympus Tough 3000 verilecek. Sonuçlar Aralık 2010'da ilan edilecek.

## Bayram'da Küba'ya tıp gezisi

Hekim Postası

José Martí Küba Dostluk Derneği, Kurban Bayramı'nda Küba'ya "Tıp Gezisi" düzenliyor. 15-23 Kasım 2010 tarihleri arasında yapılacak gezi ile katılımcılar Küba devrim tarihini ve Küba'nın sağlık sistemini yakından tanıma fırsatı bulacak.

Programda ise; Küba sağlık sistemi üzerine konferans, poliklinik ve aile hekimi ziyareti, kliniklerin gezilmesi ve doktorlarla görüş alış-verişi, dünyanın az gelişmiş birçok ülkesinden yüzlerce doktora eğitim sağlayan Latin Amerika Tıp Okulu gezisi, mucize operasyonunun (Operacion Milagro) tanıtılması için Pando Ferrer Oftalmoloji Hastanesine ziyaret, Carlos J. Finlay Enstitüsü (Aşı Araştırma ve Üretim Merkezi) ziyareti, down sendromlu çocuklar için kurulmuş olan La Castellana Psikopedagoji Merkezi'ne ziyaretler bulunuyor.

2007 MARTI KÜBA DOSTLUK DERNEĞİ İÇİN  
KURBAN BAYRAMINDA

# KÜBA'YA TIP GEZİSİ

HAVANA • SANTA CLARA • TRINIDAD • CHE MOJOLESI VE ANITI • DEVRİM MÜZESİ  
Devrim Savunma Komiteleri ile buluşma • PLAYAS DEL ESTE

KÜBA SAĞLIK SİSTEMİ KONFERANSI • POLİKLİNİK VE AİLE HEKİMİ KLİNİĞİNE ZİYARET  
LATİN AMERİKA TIP OKULU (ELAM) ZİYARETİ • LA CASTELLANA PSIKOPEDAGOJİ  
Merkezi ziyareti • ÇENNEKİ ÇOCUKLARI PROGRAMINA ZİYARET  
PANDO FERRER OFTALMOLOJİ HASTANESİNE ZİYARET • CARLOS J. FINLAY ENSTİTÜSÜ  
(AŞI ARAŞTIRMA VE ÜRETİM MERKEZİ) ZİYARETİ

15-23 KASIM 2010

8 Gece - 9 Gün

Son başvuru: 25 Eylül

İLETİŞİM VE BAŞVURU İÇİN:  
[kubadostluk@kubadostluk.org](mailto:kubadostluk@kubadostluk.org)  
Tel: 0 505 5995149

# ŞİDDETE KARŞI HAKLARINIZI BİLİYOR MUSUNUZ?

- \* Göreviniz başında sözlü ya da fiziki şiddete, yani tehdit, hakaret, darp, cebir, hürriyeti tahdit gibi bir eyleme maruz kaldığınızda, bu eylemleri gerçekleştiren kişilerin ceza mevzuatımız kapsamında bir suç işlediğini ve cezai sorumluluklarının söz konusu olduğunu,
- \* Gerek çalıştığınız kurum idaresinin, gerekse kolluk güçlerinin ve adli birimlerin; her durumda haklarınızın korunması ve olayın fail ya da failleri tespit edilerek haklarında suç soruşturmasının bir an önce başlatılması konusunda gereğini yapmak zorunda olduklarını,
- \* Eğer kamuda görev yapan bir hekimseniz, göreviniz başında sözlü ya da fiziki şiddete maruz kaldığınızda söz konusu suçun, doğrudan bir kamu görevlisine karşı işlenmiş olmasından kaynaklı, şikayete tabi bir suç olmadığını; yani ilgili ve görevli makamların sizin şikayetiniz olmasa dahi resen ve derhal gereğini yapmak zorunda olduklarını,
- \* İster özel, isterse kamu kurumu niteliğine olsun çalıştığınız kurum idaresinin, maruz kaldığınız şiddet eylemine karşı lehinize gerekli tespit ve bildirimlerinde bulunmuyor, size karşı göreviniz başında ve söz konusu kurum mekanında işlenen suçla ilgili kayıtsız kalıyor ve size sahip çıkmıyorsa, bu durumda ayrıca suç işlediğini,
- \* Maruz kaldığınız şiddet eyleminden kaynaklı kendinizi ve yakınlarınızı tehlikede hissediyorsanız; gerek çalıştığınız kurum idaresinden, gerekse kolluk güçleri ve adli birimlerden can güvenliğinizin korunmasına yönelik somut ve gerekli tedbirlerin alınmasını talep edebileceğinizi,
- \* Maruz kaldığınız şiddet eylemiyle ilgili başlatılan adli soruşturmaya bizzat ya da avukatınız kalanyla katılarak, lehinize olan kanıtların toplanmasını istemek gibi taleplerle soruşturmayı yönlendirme hakkına sahip bulunduğunuzu,
- \* Eğer bir avukatınız yoksa veya avukatınıza ulaşamıyorsanız, adli işlemler sürecinde haklarınızın korunması ve ifade alma gibi işlemlerde hazır bulunarak hukuki yardım sunması için ücretsiz avukat talep etme hakkına sahip bulunduğunuzu, bu talebiniz üzerine ilgili kolluk birimleri ve adli birimler tarafından size baro kanalıyla bir avukat tahsis edileceğini,
- \* Her durumda odamız şiddet bildirim hattını aradığınızda, odamız tarafından mesleki dayanışmanın ve gerekli hukuki desteğin size sunulacağını, talebiniz durumunda olaydan kaynaklı adli süreçlerin odamız hukuk bürosu tarafından sonuna kadar takip edileceğini,

## Biliyor musunuz?

Ankara Tabip Odası, hekim ve sağlık çalışanlarının görevleri esnasında maruz kaldıkları sözlü, fiziksel veya cinsel şiddeti bildirebilmeleri için telefon hattı kurdu.

Ankara Tabip Odası Şiddet Bildirim Hattı

**0 530 566 75 75**