

4 KHK ile 2517 hekim ihraç edildi



OHAL süresince çıkarılan 672, 675, 677 ve 679 sayılı KHK'lar ile ihraç edilen hekim sayısı 2517'ye ulaştı. OHAL kapsamında çıkarılan 679 Sayılı Olağanüstü Hal Kapsamında Bazı Tedbirler Alınması Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile tıp fakültelerinden 160 öğretim üyesi ihraç edildi. İhraçlar, 31 tıp fakültesini etkiledi. Tıp fakültesinden ihraç edilen öğretim üyeleri arasında, 26 profesör, 30 doçent 58 yardımcı doçent, 36 asistan ve 10 uzman bulunuyor. 4))

P.P. 44
Yenişehir Ankara

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



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Aralık-Ocak 2017 Sayı: 81

Sağlıkta Dönüşümün Birinci Fazı: Emek Sömürüsü

14 Mart hazırlıkları başladı

HASTA-HEKİM
İLİŞKİSİ
TİCARİLEŞMESİN DİYE
GÖREVDEYİZ!



Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın ikinci fazına geçildiğini duyurduğu, Dünya Bankası menşeli Sağlıkta Dönüşüm Projesi (SDP) birinci fazında sınıfta kaldı. Birinci fazda sağlık sistemi, sağlık çalışanlarının emeği üzerinden dönüştürülmeye başlandı. Toplam Kalite Yönetimi ile başlayan süreç bir kısır döngü halinde hekim ve sağlık kurumlarına başvuruda patlama, hekim-hasta ilişkisinin bozulması, hekime yönelik şiddet gibi pek çok olumsuz sonucu da beraberinde getirdi. 8))

Meslek ve emek örgütleri Sağlıkta Dönüşüm Projesi'ne karşı hep alanlarda oldu.



Ankara Tabip Odası artık gelenekselleşen 14 Mart Tıp Bayramı etkinlikleri için hazırlıklara başladı. Ankara Tabip Odası her yıl olduğu gibi bu yıl da kültür sanat dolu bir haftayla 14 Mart Tıp Bayramı'nı kutlamaya hazırlanıyor. ATO'nun gelenekselleşen etkinliklerinin yanında bu yıl Ankara Sanat Tiyatrosu'nda "Ödenmeyecek, Ödemiyoruz!" adlı oyunlarını hekimler için sahneleyecek. 2))

Sağlık Turizminin Ekonomi-Politiği (1): Rakamlarla sağlık turizmi

Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin birinci ve bu yıl ilan edilen ikinci fazında dikkat çeken başlıklardan birisi sağlık turizmidir. Gerek hükümetin gerekse Sağlık Bakanlığı'nın stratejik planlarında ve ilgili birim raporlarında sağlık turizminin geliştirilmesi ve sektörün teşvik edilmesinin üzerinde önemle durulmaktadır. 11))

Saha Koordinatörleri yeniden işbaşında



Sağlıkta Dönüşüm Projesinin ilan edilen ikinci fazı saha koordinatörleri uygulamasını geri getiriyor. Birinci faz döneminde koordinatör olarak seçilen isimler ve aldıkları maaşlara ilişkin tartışmalar devam ederken yeni koordinatörlerin yeniden "ballı maaş" alıp almayacakları sorusu gündeme geldi. 7))

Güncel

Varlık Fonuna da Hayır!

Bakanlar Kurulu kararıyla bir gecede onbir kamu kurumu ve kuruluşuna ait hisselerin Varlık Fonu'na devredilmesine emek meslek örgütlerinden itiraz geldi. Örgütler düzenledikleri basın açıklamasında "Varlık Fonuna Hayır" dediler. 5))

Güncel

TTB sağlık alanında yaşanan sorunları Bakanlıklara taşıdı

Türk Tabipleri Birliği, Türkiye sağlık ortamında öne çıkan konularla ilgili hem Sağlık Bakanı Recep Akdağ hem de Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı Ahmet Erdem ile görüştü. 9))

Güncel

Sayın Bakan, siz bu koşullarda aile hekimi olmak ister misiniz?

Ankara'da yine ek yerleştirme yapıldı, yine 'sıfır' nüfuslu' birimler boş kaldı. Ankara Tabip Odası Aile Hekimliği Komisyonu'nun değerlendirmesi... 10))

Güncel

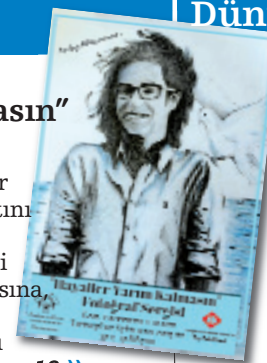
"Hayaller Yarım Kalmasın"

ATO, İstanbul Beşiktaş'taki terör saldırısında hayatını kaybeden tıp fakültesi öğrencisi Berkay Akbaş anısına "Hayaller Yarım Kalmasın" başlıklı bir sergi düzenliyor. 13))

Dünyadan

LinkedIn, en çok kazandıran meslekleri açıkladı

LinkedIn, yıllık kazançları baz alarak ABD'nin en çok kazandıran mesleklerini açıkladı. 14))



ATO'da 14 Mart hazırlıkları başladı

Ankara Tabip Odası artık gelenekselleşen 14 Mart Tıp Bayramı etkinlikleri için hazırlıklara başladı. Ankara Tabip Odası her yıl olduğu gibi bu yıl da kültür sanat dolu bir haftayla 14 Mart Tıp Bayramı'nı kutlamaya hazırlanıyor. Ankara Tabip Odası'nın gelenekselleşen etkinliklerinden "Ceyhan Atuf Kansu'dan Behçet Aysan'a Şiir Akşamı", 10 Mart'ta yapılacak. Her yıl olduğu gibi bu yıl da meslekte 40., 50., 60. yılını dolduran hekimlere plaket sunma töreni eski okul arkadaşlarını bir araya getirecek. Bu yıl 1957, 1967 ve 1977 mezunu hekimlere plaketleri verilecek.

Hekimler öykülerini yazıyor

ATO'nun hekimlik mesleğinin ve sağlık ortamının, öyküleme ve anlatı yeteneğini geliştirmek ve buradan dile katkı sunmak amacıyla, düzenlediği "Ankara Tabip Odası Öykü Yarışması" bu yıl da hekimleri öykülerini yazmaya davet ediyor. Son başvuru tarihi 15 Şubat olan yarışmaya hekim ve tıp öğrencileri daha önce bir yerde yayımlanmamış birer öyküleri ile başvurabilirler. Alper Akçam, Özcan Karabulut, Aysu Erden ve Serdar Koç tarafından oluşan seçici kurulun değerlendireceği eserler içinden dereceye girenlere ödülleri 14 Mart Tıp Haftası düzenlenecek tören ile takdim edilecek.



AST oyuncularını hekimler için sahnede

Ankara Sanat Tiyatrosu, bu sezonun beğenilen oyunu "Ödenmeyecek, Ödemiyoruz!"u 14 Mart Tıp Bayramı Haftasında hekimler için sahneleyecek. Ankara Sanat Tiyatrosu'nun, 2016-2017 tiyatro sezonunu açtığı oyun, Nobel ödüllü oyun yazarı Dario Fo'ya ait. Yönetmenliğini Hakan Güven'in yaptığı oyunda başlıca rolleri Hakan Güven, Bülent Yıldırım, Mehmet Ulusoy, Nalan Güreş De-

mirel, Gökçen Cavga, Çağlar Deniz ve Melikcan Sapan paylaşıyor. Sahne tasarımını Arda Güler, ışık tasarımını Mehmet Kızılgül, kostüm tasarımını Mustafa Köse'nin yaptığı oyun iki işçi ailesinin gündelik yaşamlarının dışında gelişen olaylar karşısında, birbirlerine ve sisteme karşı verdikleri mücadelenin komedisi... İzleyenlerin günümüz Türkiye'sinden manzaralar bulabileceği oyun 16 Mart akşamı Ankara Sanat Tiyatrosu'nda sahnelenecek. Oyunun biletleri Ankara Tabip Odasından temin edilebilir.



Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına
Dr. Vedat Bulut

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:

Dr. Vedat Bulut

Yayın Kurulu:

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

Editör:

Sibel Durak

Haber Merkezi:

Kansu Yıldırım
Sibel Durak

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

Yayın İdare Merkezi:

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

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası
Yayının Türü:
Yerel, süreli
Yayının Şekli:
Aylık Türkçe
Yıl: 2017, Sayı: 81
12.000 adet basılmıştır.

Baskı öncesi hazırlık:

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

TTB, asistan hekimlere yönelik anket düzenledi

Türk Tabipleri Birliği Asistan ve Genç Uzman Hekim Kolu 'Tıpta Uzmanlık Eğitimi Anketi' ile asistan hekimlerin durumunu incelemeye aldı.

Hekim Postası

TTB tarafından 2015 yılında yayımlanan Tıpta Uzmanlık Eğitimi Raporu, Türkiye'de tıpta uzmanlık eğitiminin yetersiz altyapı ve yetersiz eğitimcilerle yapılandırılmış bir eğitim programı olmaksızın sürdürüldüğünü, hastane işleyişinde eğitim ve araştırma yerine hizmetin öncelendiğini, gerek eğitimin niteliğini, gerek yasal hakları korumak üzere oluşturulmuş yasa ve yönetmeliklere uyulmadığını, asistan hekimlerin eğitim almadan, ağır iş yükü altında hizmet üretmek zorunda kaldığını ortaya koymuştu. Bu tablonun değişip değişmediğini ölçmek üzere TTB Asistan ve Genç



Uzman Hekim Kolu tarafından "Tıpta Uzmanlık Eğitimi Anketi" düzenlendi. TTB, Ankara Tabip Odası ve İstanbul Tabip Odasının internet sitesinden ulaşılabilen ankette asistan hekimlere uzmanlık eğitimi müfredatı, çalışma koşulları, çalışma süreleri, nöbet sayılarını içeren 40 adet soru soruldu. Sorunların görünür kılınması için asistan hekimlerin katılımının önem taşıdığı anketin sonuçları 14 Mart'ta kamuoyuyla paylaşılacak.

Ankara hava kirliliği raporu

1 Aralık- 31 Aralık 2016

Hava izleme İstasyonu	PM10 < 50- 80 µg/m³	Hava izleme İstasyonu	PM10 > 80 µg/m³
Bahçelievler	7	Bahçelievler	3
Cebeci	7	Cebeci	8
Demetevler	4	Demetevler	10
Dikmen	4	Dikmen	13
Kayaş	6	Kayaş	12
Keçiören	11	Keçiören	8
Sıhhiye	5	Sıhhiye	14

1 Ocak- 31 Ocak 2017

Hava izleme İstasyonu	PM10 < 50- 80 µg/m³	Hava izleme İstasyonu	PM10 > 80 µg/m³
Bahçelievler	8	Bahçelievler	4
Cebeci	10	Cebeci	4
Demetevler	7	Demetevler	7
Dikmen	9	Dikmen	10
Kayaş	5	Kayaş	10
Keçiören	7	Keçiören	8
Sıhhiye	11	Sıhhiye	9

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



ato'dan



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

Bezdiri

Türk Dil Kurumu (TDK) Güncel Türkçe Sözlüğü'nde "İş yerlerinde, okullarda vb. topluluklar içinde belirli bir kişiyi hedef alıp, çalışmalarını sistemli bir biçimde engelleyip huzursuz olmasına yol açarak yıldırma, dışlama, gözden düşürme" şeklinde belirtilen bir sözcük. Bu sözcüğün İngilizce hali "Mobbing" toplumda daha yaygın olarak kullanılan ve eksik de olsa giderek farkındalığı artan bir terim oldu. Bu terimin tam açıklayıcı bir tanımı Mobbing Mücadele Derneği tarafından yapılmıştır. Bir işyerinde; bir kişi veya grup tarafından, hedef seçilen bir kişi/gruba karşı, asıl maksat gizlenerek muhtelif nedenlerle, belirli bir süre, sistemli ve tekrarlanan, insan onuru ile bağdaşmayan, eylem ve işlemlerle yapılan ve mağdurun ekonomik, psikolojik, fiziksel ve sosyal statüsünde olumsuzluklar meydana getiren olayların bütünüdür.

Bu eylem duygusal ve örgütsel saldırı içeren bir tür psikoterör eylemidir. Psikolojik taciz içeren davranışlar baskıya, yıldırma, bezdirmeye, duygusal linç ve eziyete yöneliktir. Bezdiri eylemi sözel veya beden diliyle gerçekleştirilen, hedef olarak seçilen birey veya bireylerde yıkıcı etkileri olan sosyal bir saldırı eylemidir. Sosyal yönü ele alındığında üretimi engelleyen ve iş gücü kaybına neden olan bir toplumsal sendromdur. Eylemi uygulayan "Zorba veya Zorbalar" ve üzerinde eylem uygulananlar "Mağdur veya mağdurlar" olarak adlandırılmaktadır. Bezdiri eyleminde asıl sorunsu izleyicilerdir. Zorbannın propagandası veya baskısı altında bulunan iş yerindeki diğer çalışanlar, mağdurla dayanışma yerine izleyiciliği tercih ettiklerinde sorun daha da ağırlaşır.

Türkiye'de yapılan çalışmalarda "Mobbing" olgusunun kurumlara göre karşılaşılma sıklığında ilk sırayı güvenlik sektörü, ikinci sırayı sağlık sektörü, üçüncü sırayı ise eğitim sektörü almaktadır. Yönetim yapılanmasında yöneticiden çalışanlara veya çalışanlardan yöneticiye "Dikey Mobbing" olgusu olarak karşımıza çıkabilen eylem, eşit düzeyde çalışanlar arasında "Yatay Mobbing" olarak da gözlenebilmektedir.

Zorbannın geçmişine ait psikolojik alt yapının uygulanan eylem çeşit-

liğinde ve düzeyinde önemi bulunur. Kötü bir yönetici ve/veya aile içi travması, değerler çatışması, örgütsel ve bireysel çıkar ilişkileri, etnik ayrımcılık, ırkçılık, kincilik, kıskançlık, aşağılık kompleksi ve kültürel alışkanlıklar gibi pek çok etken bir sarmal halinde "Zorba"nın eylemlerini şekillendirebilir. Zorbayla çatışma yaşayan mağdur bireyin sosyoekonomik durumu, psikolojik alt yapısı, iş yerindeki diğer stres faktörleri, aileden ve arkadaşlarından aldığı destek gibi unsurlar da mağdurun "Bezdiri" eyleminden etkilenme düzeyini belirler.

Bu alanda yapılan ilk idari düzenleme 3 Mart 2011 tarihli "İş yerlerinde Psikolojik Tacizin (Mobbing) Önlenmesi" başlıklı Başbakan Recep Tayyip Erdoğan imzasıyla çıkarılan genelgedir. Bu genelgede kasıtlı ve sistematik olarak belirli bir süre çalışanın aşağılanması, küçümsemesi, dışlanması, kişiliğinin ve saygınlığının zedelenmesi, kötü muameleye tabi tutulması, yıldırılması ve benzeri şekillerde ortaya çıkan psikolojik tacizin önlenmesi gerek iş sağlığı ve güvenliği gerekse çalışma barışının geliştirilmesi açısından çok önemli olduğu vurgusuyla alınacak önlemler belirtilmiştir. Bu konuda TBMM Yasama Komisyonunda geliştirilen "Bezdiri-Psikolojik Taciz" yasasının hazırlanması, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde Devlet Personel Başkanlığı, sivil toplum kuruluşları ve ilgili tarafların katılımıyla "Psikolojik Tacizle Mücadele Kurulu"nun çalışmalarının ve Bezdiri uygulayanların cezai işlemlerine düzenlemelerin getirilmesi beklenmektedir.

Bu alanda yapılacak akademik çalışmaların artması, mevcut durumun tespiti, üretim ve hizmet üzerine olan olumsuz etkilerinin incelenmesine katkı sağlayacağı açıktır. "Bezdiri ve Bezdiriyle Mücadele" kapsamlı hizmet içi eğitimlerin İşçi Sağlığı ve Güvenliği açısından yararı da tartışılmazdır. Bu konuda Ankara Tabip Odası olarak Şubat ayında başlayacak seri oturum ve eğitim çalışmalarımızla asistan-uzmanlık öğrencilerinden başlayarak sürece katkı sağlayacağız.

güncel

4 KHK ile 2517 hekim ihraç edildi

OHAL süresince çıkarılan 672, 675, 677 ve 679 sayılı KHK'lar ile ihraç edilen hekim sayısı 2517'ye ulaştı.

Hekim Postası

OHAL kapsamında 6 Ocak'ta yayımlanan 679 Sayılı Olağanüstü Hal Kapsamında Bazı Tedbirler Alınması Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile tıp fakültelerinden 160 öğretim üyesi ihraç edildi. İhraçlar, 31 tıp fakültesini etkiledi. Tıp fakültesinden ihraç edilen öğretim üyeleri arasında, 26 profesör, 30 doçent 58 yardımcı doçent, 36 asistan ve 10 uzman bulunuyor.

KHK ile Bakanlık ve Bağlı Kuruluşlarından da 258 hekim daha ihraç edildi. İhraçlarda, 24 hekimle Ankara ilk sırada geldi. Ankara'yı 18 hekim ihracıyla İstanbul ve 16 ihraçla İzmir izledi.

42 hekim görevine iade edildi

Daha önce çıkarılan Kanun Hükmünde Kararnameler ile Türkiye genelinde 62 tıp fakültesinden toplam 1014, Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuru-

luşlardan 1136 hekim ihraç edilmiş, 9 hekim de görevine iade edilmişti. 679 sayılı KHK ile Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarından 23 hekim göreve iade edildi. Tıp fakültelerinde ise 2 profesör, 3 doçent, 9 yardımcı doçent, 5 araştırma görevlisi olmak üzere 19 öğretim üyesi görevine geri döndü. Görevine iade edilenler çıkarıldığında bu güne kadar KHK ile ihraç edilen toplam hekim sayısı 2517 oldu.

TTB üyesi hekimler de ihraç edildi

679 sayılı KHK ile ihraç edilen hekimler arasında Türk Tabipleri Birliği (TTB) eski İkinci Başkanı ve Genel Sekreteri Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, TTB Kadın Hekimlik ve Kadın Sağlığı Kolu Üyesi Doç. Dr. Aslı Davas ve TTB üyesi hekimler de bulunuyor. TTB yaşanan ihraçların sağlık hizmetlerinde ve eğitimde büyük bir boşluğa ve halkın



sağlık hizmetlerine erişiminde aksaklıklara neden olduğu uyarısını yaparak 679 sayılı KHK ile sorunların telafisi mümkün olmayan boyutlara ulaştığını duyurdu. Emegün, demokrasinin, hukukun, toplumsal barışın ve iyi hekimlik değerlerinin güçlenmesi ve görevlerine son verilen hekimlerin öğrencilerine

ve hastalarına bir an evvel yeniden kavuşmaları talebini bir kez daha yineleyen TTB, meslektaşlarının yanında olduğunu ve görevlerine dönmeleri için tüm kurumsal ve hukuksal olanaklarıyla mücadeleyi sürdüreceğini kamuoyuna duyurdu.

Akademide kırım

OHAL kapsamında 7 Şubat'ta yayımlanan 686 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile akademisyen kıyımı yaşandı. KHK ile çoğu barış imzacısı 330 akademisyen ihraç edildi.

Hekim Postası

İhraçlar karşısında akademisyenlere destek vermek üzere Ankara Tabip Odası, DİSK Ankara Bölge Temsilciliği, KESK Ankara Şubeler Platformu, TMMOB Ankara İl Koordinasyon Kurulu ve Ankara Serbest Muhasebeciler ve Mali Müşavirler Odası'nın çağrısıyla 9 Şubat Perşembe günü Sakarya Caddesinde ortak bir eylem düzenlendi. Eyleme Alevi örgütlerinin yanında CHP Ankara Milletvekilleri Necati Yılmaz ile Murat Emir de destek verdi. Basın açıklamasında Ankara Tabip Odası Yö-

netim Kurulu Başkanı Dr. Vedat Bulut, Genel Sekreter Dr. Mine Önal ve çok sayıda hekim de yer aldı.

SES Ankara Eş Şube Başkanı Hüsnü Yıldırım tarafından okunan ortak basın açıklamasında 686 Sayılı KHK ile binlerce kamu emekçisinin bir gecede ihraç edildiği belirtildi. Ankara Üniversitesinde yaşanan ihraçlar sonrasında Siyasal Bilgiler Fakültesi, İletişim Fakültesi ve Dil ve Tarih-Coğrafya Fakültesi'nin bazı bölümlerinde derslere girecek öğretim elemanının kalmadığını işaret eden Yıldırım "Bunun anlamı bu programların fiilen kapanması ve kayıtlı

öğrencilerin eğitim hakkının ortadan kaldırılmasıdır" dedi.

"İhraçların sorumlusu Rektör Erkan İbiş"

Ankara Üniversitesi Rektörü Erkan İbiş'in bu ihraçlardan sorumlu olduğuna dikkat çeken Yıldırım "FETÖ şüphelilerini Ankara Üniversitesi'nde istihdam eden Erkan İbiş, kendi siyasi geleceği uğruna Cumhuriyetin ilk üniversitesi olan Ankara Üniversitesini ateşe atmaktadır. Bunun vebali ve sorumluluğu büyüktür ve elbette hesabı sorulacaktır" diye konuştu. Emek ve meslek örgütleri basın açıklamasının sonunda eşitlik, özgürlük ve demokrasi ideallerine olan bağlılıklarını ifade ederek tüm toplumu AKP'nin tek adam rejimine dur demeye çağırdılar.

Akademisyenler kararlı "Hayır gitmiyoruz"

Son KHK ile Ankara Üniversitesi'nden 71 akademisyen ihraç edildi. İhraçlar üzerine "hayır gitmiyoruz" diyen akademisyenlere destek olmak için 10 Şubat'ta Cebeci kampüsünde buluşmak isteyen kitle polis şiddetiyle karşılaştı. Sabahın erken saatlerinden itibaren valilik kararı ile kimsenin alınmadığı kampüsün önünde biriken kalabalık çevik kuvvet müdahalesiyle dağıtılmak istendi. Kampüs içine giren çevik kuvvet, aralarında ihraç edilen akademisyenlerin de bulunduğu 11 kişiyi gözaltına aldı. Rektör Erkan İbiş'in "Sarayın ibişi olmayacağız" sloganlarıyla istifaya çağrıldığı eylemde akademisyenler de cübbelerini çıkararak protestolarını sergilediler.



Özdemir Aktan da ihraç edilenler arasında

Son KHK ile ihraç edilenler arasında Türk Tabipler Birliği eski Merkez Konseyi Başkanı ve Marmara Üniversitesi Genel Cerrahi Profesörü Dr. Özdemir Aktan da yer aldı. Sağlık hakkı savunucusu Dr. Aktan, hiçbir yargı kararı olmaksızın öğrencilerinden koparıldı. Aktan 2012-2014 yılları arasında TTB Merkez Konseyi Başkanlığı'nı yürütmüştü.



Varlık Fonuna da Hayır!

Bakanlar Kurulu kararıyla bir gecede onbir kamu kurumu ve kuruluşuna ait hisselerin Varlık Fonu'na devredilmesine emek meslek örgütlerinden itiraz geldi. Örgütler düzenledikleri basın açıklamasında "Varlık Fonuna Hayır" dediler.



Hekim Postası

Olağanüstü hal dönemini fırsata çeviren hükümet, hazine bünyesinde bulunan bazı kamu sermayeli şirketler ile özelleştirme programında bulunan bazı şirketlere ait hisseleri Varlık Fonu'na devretti. Bakanlar Kurulu'nun kararıyla bir gecede Varlık Fonu AŞ'ye devredilen şirketler arasında Ziraat Bankası, BOTAŞ, TPAO, PTT, BİST, TÜRKİSAT, Türk Telekom'un Hazine'ye ait yüzde 6,68'lik kısmı ve Eti Maden ile Çaykur'un Genel Müdürlükleri bulunuyor.

Çok sayıda kamu kurum ve kuruluşunun hisselerinin Türkiye Varlık Fonu'nda toplanması üzerine emek ve meslek örgütleri basın toplantısı düzenledi. Ankara Tabip Odası, DİSK Ankara Bölge Temsilciliği, KESK Ankara Şubeler Platformu, TMMOB Ankara İl Koordinasyon Kurulu ve Ankara Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası yöneticileri tarafından 8 Şubat 2017 günü düzenlenen toplantıda ülkenin kaynak ve varlıklarının talanına itiraz edildi. Ankara Tabip Odası adına, açıklamaya, Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Vedat Bulut ve Genel Sekreter Dr. Mine Önal katıldı.

Sosyal hukuk devleti ilkesi tasfiye edildi

Ortak basın açıklamasını okuyan TMMOB Ankara İKK üyesi Özgür Topçu, ülkenin 11 büyük kamu kurum ve kuruluşunun Varlık Fonu'na aktarılmasıyla "kamu yararı" eksenli sosyal hukuk devleti ilkesinin tasfiye edildiğini söyledi. Varlık fonlarının gelirinin genellikle bütçe fazlalarından oluştuğunu belirten Topçu Türkiye'nin böyle bir bütçe fazlası olmadığına dikkati çekti. Kamu İhale Kanunu hükümlerine tabi olmayacak Varlık Fonu Şirketi'nin faaliyetlerinin Sayıştay ve yasama organı tarafından denetlenemeyeceğini de belirten Topçu, fona aktarılan kamu kuruluşlarının yerli-yabancı sermayenin eline geçeceğini aktardı.

Topçu, emek ve meslek örgütleri olarak kamu mülkiyetini ve denetimini savunmaya devam edeceklerini belirterek, "Cumhuriyet'in tarihsel birikimlerine, ülkemizin yer altı ve yerüstü kaynaklarına, üzerinde halkın alın teri olan tüm varlıklara sahip çıkmaya devam edeceğiz. Memleketin ve halkın kaynakları sahihsiz değildir. Bu ülkenin emekçileri, üretkenleri, yurttaşları olarak Varlık Fonu düzenlemesine 'Hayır' diyoruz" sözlerini kaydetti.



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

Check Up'ınızı Nasıl Alırsınız ?

"Tıp mesleğinde kişisel görevimiz, bize başvuran hastayı tedavi etmek; mesleğe değin görevimiz tüm kişilerin sağlığını korumak, desteklemektir. İkinci görevimizi tek tek uğraşarak başarmamız güçtür. Bunu yapmak için toplu hareket etmeye kendimizi alıştırmanız gerekir. Bir an duralım ve düşünelim. Biz neredeyiz, arkadaşlarımız nerede ve nerede olmak isteriz ?"
Nusret Fişek

M.Ö 460 yılında, hastalıklara ve sağlığa yaklaşımda her bir hastalığa ait özelliklerin yanı sıra bireysel özelliklerin ve çevresel etmenlerin de göz önünde bulundurulması gerektiğini söyler Hipokrat. Hastalık ortaya çıkmadan önce gerekli önlemleri alarak kişinin sağlıklı kalmasını sağlamak, bu nedenle hastanın yediği-içtiği, alışkanlıkları, yaşam biçimi ve koşulları, yerleşim yerinin özellikleri, yaptığı iş gibi pek çok etmeni göz önünde bulundurmak ve hastalık yapıcı etmenlerden uzaklaştırmada rehberlik etmek tıbbın hastalıklara tanı koyup tedavi etmekle sınırlı kalınmayan yönüdür.

Ancak sağlık alınır satılır, iyi kazanç getirir bir hale dönüştüğünden bu yana bu alışveriş üzerinden en çok nasıl kazanılır, nasıl daha kârlı bir hale dönüştürülür diyerek çaba sarfedilmekte, üstelik sağlık okuryazarlığı olmayan bir toplumda sağlık sistemi-hekim ve hasta arasındaki tamamen eşitsiz ilişki bu alanı kontrolsüz bir hale getirebilmektedir.

Check Up Nedir?

Herhangi bir sağlık sorunu, bilinen bir hastalığı ya da yakınması olsun ya da olmasın kişide olası, henüz semptom vermemiş hastalıkların ve risk faktörlerinin saptanması, gerekli tedavinin erken dönemde başlanabilmesi ve saptanan risk faktörleri için önlem alınmasını amaçlayan; yaş, cinsiyet, çevresel faktörler ve genetik yatkınlık da dikkate alınarak yapılan sağlık taraması ve tetkikler bütünüdür.

Bu tanım kapsamında check up planlanan hasta, kişisel sağlık verileri, yaş, cinsiyet, çevresel faktörler ve genetik yatkınlıklarına göre kişiye özel bir değerlendirilmeye alınmalıdır. Oysa halihazırda bilboardlarda kendine yer bulan, sağlıklı bireyi de sağlık alışverişine dahil edebilmeyi amaçlayan check up programlarıyla örneğin "VIP check up" gibi bir sınıflandırma yapılarak asıl amaç ve kapsamdan bir hayli uzakla-

şılmıştır. Hepimizin pratikte karşılaştığımız haliyle çeşitli kuruluşlardan edindiği check up paketleriyle başvuran hastaya, yaptırdığı değerlendirmenin ileriye dönük risk faktörlerinin belirlenmesinde ve hastalıkların ortaya konmasında yeterli olup olmadığı bildirilmeli check up olarak sunulan iki testle doğru check up'ı yaptırıp yaptırmadığı anlatılmalıdır.

GDO'dan, insektisit maruziyetine, işlenmiş gıdalara, iklim değişikliklerine, sosyoekonomik ve psikolojik darboğazlara kadar hergün biraz daha artan oranda hastalık etkenine maruz kaldığımız yaşam alanlarımızda bilimsel tanımlama ve algoritmalara göre planlanacak check up programları kuşkusuz koruyucu sağlık hizmetlerinin vazgeçilmez bir parçasıdır. Hastanın yaşına ve kişisel sağlık verilerine göre yapılması gerektiği zamanda yapılmayan check up değerlendirmesinin akabinde ortaya çıkacak sorunları kapsam dışı bırakan özel sağlık sigortalarının politikaları gibi check up konusu hasta ve toplum sağlığı açısından ciddiye ve önceliğe alınmalıdır. Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenecek standart bir program dahilinde aile hekimleri tarafından uygulanacak (gerektiğinde gerekli yönlendirmeler de yapılarak) check up programları, toplumdaki tüm bireyler için 'eşitlik ilkesi' dikkate alınarak, gerekli hastaya, gerekli zamanda, gerekli tetkik anlayışından uzaklaşmadan, sağlık sisteminin kendisini hastalık yapıcı hale getirmeden hayata geçirilmelidir.

Mevcut haliyle sadece hastanın ekonomik durumuna, sigortasının neyi kapsayıp neyi kapsamadığına göre istenen tetkik ve görüntüleme sonuçlarının hastaya bildirildiği check up uygulamalarından, yaşa ve sık görülen hastalıklara göre standartize edilmiş, kişinin genetik yatkınlığının, kişisel sağlık verilerinin ışığında bir check up tanımı yapılmalıdır. Yapılan değerlendirmeler sonucu ortaya çıkarılabilecek risk faktörlerine yönelik yaşam tarzı ve beslenme değişiklikleri, hastalık yapıcı yaşam koşulları ve kişisel özelliklerin giderilmesine dönük rehberlik sağlamak koruyucu hekimliğe ve check up kavramına daha uygun olacaktır. Bireylerin sağlıklı yaşam koşullarında yaşaması, tüm koruyucu hekimlik uygulamaları, hastalıkların tedavi şansı ortadan kalkmadan ya da gecikmeye neden olmadan ortaya çıkarılması doğrudan birinci basamak sağlık hizmetleri kapsamında, eşit olarak sunulmalıdır.

güncel



OHAL koşullarında hekimlik

ATO Asistan ve Genç Uzman Hekim Komisyonu

OHAL ve görevlendirmeler

Siviller ve sağlık personellerinin savaş sırasında korunmasına ilişkin düzenlemeleri içeren Cenevre Sözleşmesi, 2. Dünya savaşında yaşanan birçok etik ihlallerin de doğrultusunda 12 Ağustos 1949 tarihinde onaylanmıştır. Bu sözleşmeye göre savaş tarafı olan devletler kendi topraklarında veya işgal altındaki topraklardaki sivillerin sağlık ve güvenlik tedbirlerinin alınması için gerekli önlemleri alabilirler. Ülkemizdeki mevzuata göre genel hayatı etkileyen savaş, sıkıyönetim, olağanüstü hâl ilanı, salgın hastalık ve doğal afetler gibi durumlarda, yer değişikliği işlemleri herhangi bir şarta bağlı kalmaksızın yapılabildiği yazılmakla beraber yönetmelikteki düzenlemelerin yurt genelini kapsadığı, ülke sınırları dışına yapılabilecek bir görevlendirmeye dair bir düzenleme içermediği görülmektedir. Ülke sınırları dışındaki bir savaş bölgesinde hizmet verecek olan sivil sağlık personelinin görevlendirmesi, gönüllülük esasına uygun olarak yapılmalıdır. Ayrıca; hangi sağlık sisteminde olursa olsun, hekimlik uygulamasının koşulları hekim örgütlerinin temsilcilerine danışılarak belirlenmelidir.

Gönüllü personel bölgeye ulaştırılmadan önce eğitilmiş ve mevcut duruma uygun olarak hazırlanmış olmalıdır. Bu nedenle görevlendirilecek olan personele hem kendi güvenliği hem de bölgedeki sivillerin güvenliği açısından görev öncesinde, savaş şartlarında uygulanması gereken prosedürler ve uyulması gereken kurullarla

ilgili teorik ve pratik eğitimin, Uluslararası Kızılhaç Komitesi'nin ve Kızılay'ın belirlediği kurulları da içerecek şekilde verilmesi zorunluluktur. Hekimin öncelikli görevi etik ilkeler doğrultusunda hareket ederek, zarar vermemesidir.

Özellikle dikkat edilmesi gereken konular ise silahlı kişilere araç ve yatak yardımı sağlamak, tehdit altındayken kendi güvenliğini sağlamakla ilgili tetikte olmak, çevredeki kişilerle yapılan konuşmalarda istihbarat bilgilerini kullanmaya önem vermektir. Bu bilgilerle sahip olmadan bölgeye gönderilen sağlık personellerinin can güvenliği ciddi bir risk altında olacaktır. Ayrıca, görevlendirilen personelin bölgedeki rolünü doğru anlamasının, eşitlik, gönüllülük, toplulukla birlikte hareket etme ve takım çalışmasına önem verme, güven kazanma ve soğukkanlılık ilkeleriyle görevini yerine getirmesinin önemi vurgulanmalıdır. Bir diğer önemli husus da görevli personelin görev başındaki haklarından haberdar olmasıdır. Saygı görme, saldırya maruz kalmama, yardıma ihtiyaç duyulan bölgelere ulaşım, tıp etiği ilkeleri çerçevesinde yardım sağlama, ihtiyaç halinde yardım talep etme bu haklardan bazılarıdır.

Son dönem ülke sınırları dışında, gönüllülük ilkesinin yok sayıldığı ve ülke sınırları içinde geçerli olan mevzuata göre yapılan görevlendirmeler hekimlerin mevcut çalışma yüküne bir de hayati risk eklemektedir. Eğitim almadığı çatışma ortamlarında zorla görevlendirme yapan tüm yetkililer, hem hekimlerin hem de görevlendirildikleri yerlerde tedavi ihtiyacı duyan insanların -hekimlerin eksik eğitimi nedeniyle- uğrayacakları sağlık hakkı ka-

yplarının tüm sorumluluklarını da almaktadır.

OHAL ve güvenlik soruşturmaları

OHAL döneminde getirilen bir diğer yenilik de güvenlik soruşturması ve arşiv taraması olarak tabir edilen, kamuya yeni alınan ve atanmış çalışanların tümünün uzun bir soruşturmaya tabi tutulmasıdır: Bunun için kişilerden bir takım kimlik bilgilerini isteyen form doldurtulmakta ve gergin, uzun bir bekleme süresi başlamaktadır. Bu bekleme süresi zaten son zamanlarda had safhaya çıkan ciddi çalışan açığının iyice derinleşmesine yol açmaktadır. OHAL sonrası ilk doktor atamasında kişiler tebligatlarının yayınlanması için yaklaşık 3 ay bekletilmiş ve gelen tepkiler sonunda bakanlık soruşturmalarının henüz tamamlanmadığı; gerekli görülürse yine de gittikleri yerlerden kendilerinin görevden alınabilecekleri uyarısı ile atamalarına onay verilmiştir. Benzer bir durum son açıklanan TUS yerleştirmeleri sonucunda yaşanmakta, henüz mesleklerinin başında olan genç hekimlerin ne zaman göreve başlayacağını kimse bilmemektedir. Tabi soruşturma sonucu gelene kadar insanlarda olacak gerginlik son derece yüksek olacaktır. Devletin kendi vatandaşıyla bu kadar ön yargılı ve korku temelli bir ilişki kurması özgür ülkelerde pek beklenmez.

OHAL ve istifa

OHAL ilanıyla birlikte hekimler açısından muamma olan konulardan birisi de kuşkusuz istifa koşullarındaki değişikliklerdir. Yapılan ilk düzenlemeyle kişi usulüne uygun istifa etse bile görevini devredemediği sürece kurum amiri tara-

findan ayrılışına izin verilmesi şeklindeydi. Yaşanan mağduriyetlerin getirdiği tepkiler sonrasında yeni bir düzenlemeye gidilerek amirlere verilen sonsuz yetki sınırlandırılmış ve usule uygun istifada ayrılış 2 aya kadar ertelenebilecek şekilde düzenlenmiştir. (Halen 657'de istifa edilemediği geçmekte ancak Sağlık Bakanlığı'yla yapılan görüşmede son yönetmeliğin uygulanacağı belirtilmiştir.)

Askeri hekimliğin durumu

15 Temmuz 2016 tarihinden sonra askeriyenin her alanında yeni düzenlemelerde bulunulmuş, FETÖ soruşturması kapsamında binlerce rütbeli asker ihraç edilmiştir. Bunun yanı sıra, sağlık alanında önemli bir değişiklik olarak 31 Temmuz 2016 tarihli ve 29787 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan 669 sayılı OHAL Kararnamesi ile GATA, Hemşirelik Yüksekokulu, Sağlık Astsubay Meslek Yüksekokulu ve Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Sağlık Bilimleri Üniversitesi'ne; TSK Rehabilitasyon Bakım Merkezi Başkanlığı ile GATA Ankara ve Haydarpaşa Eğitim Hastaneleri dahil tüm asker hastaneleri, poliklinikler ve sağlık merkezleri de Sağlık Bakanlığına devredilmiştir. Takip eden günlerde bu kurumlarda çalışan personellerin bir kısmı kurumda çalışmaya devam ettirilirken geri kalan kısmın başka kurumlara nakli ve boşalan kadroların doldurulması için gerekli düzenlemeler de ilerleyen tarihlerde yapılmıştır. Askeri hastanelerin önemli bir fonksiyonu olan askerlik dönemi öncesi erliğe tıbbi açıdan uygun olup olunmadığına yönelik muayeneler asker hastanelerin ortadan kalkması ile diğer eğitim ara-

tırma ve üniversite hastanelerine dağıtılmıştır. Sonraki dönemde askerlik muayenesi için eğitim araştırma ve üniversite hastanelerine başvurular başlamış olup giderek artmaktadır. Fakat sivil hastanede çalışan hekimlerde askerlikle ilgili kanun, yönetmelik ve mevzuat bilgisi mevcut olmayıp resmi evraklarıyla başvuran kişilere yardımcı olunamamaktadır. Bu durum hem başvuran mağduriyetine hem de sağlık uygulamalarında önemli bir yükü neden olmaktadır. Şimdiye kadar askeri hastanelerdeki kurullar tarafından değerlendirilen konularda herhangi bir ön hazırlık yapılmamış, konuyu tüm yönleri ile ele alacak ve sorumluluğu üstlenecek bir kurul oluşturulmamıştır. Askerlikle ilgili sağlık uygulamalarının eksiksiz olarak devam ettirilebilmesi için acilen bir düzenlemeye ihtiyaç bulunmaktadır.

Sonuç olarak

OHAL koşullarında pek çok kafa karışıklığı ve mağduriyet devam etmektedir, haksız-hukuksuz işten atmalar, uzaklaştırmalar, kurulan komisyonla açılan uluslararası davaların önüne geçme ve geri dönüş sürecini mümkün olduğunca erteleme gayreti yanında işten atılan asistan hekimlerin eğitim hakkının gaspına dair belirsizlik, yine bazı bölgelerde ilgili bölümün tek hekiminin ihracı sonucu hasta haklarının gaspı, yine askeri hastanelerin bakanlığa devri sonucu askeri kurumlara bu eğitimi almamış pratisyen hekimlerin atanması gibi pek çok sorun çözüm beklemeye devam etmektedir.

Ohal'de ve her halde hekimler yaratılan bu baskı ve kaos ortamına karşı iyi hekimlik ilkeleri doğrultusunda mücadele etmekte kararlıdırlar.

Saha koordinatörleri yeniden işbaşında

Sağlıkta Dönüşüm Projesinin ilan edilen ikinci fazı saha koordinatörleri uygulamasını geri getiriyor. Birinci faz döneminde koordinatör olarak seçilen isimler ve aldıkları maaşlara ilişkin tartışmalar devam ederken yeni koordinatörlerin yeniden "ballı maaş" alıp almayacakları sorusu gündeme geldi.



Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı 2005 yılında Sağlıkta Dönüşüm Projesi (SDP) kapsamında kurduğu İzleme ve Değerlendirme Birimi bünyesinde "Saha Koordinatörlüğü Uygulaması"nı başlattı. Yayımlanan genelge ile saha koordinatörleri SDP çalışmalarında ortaya çıkan sorunları ve görüşleri raporlandırmak, yatırım projelerini değerlendirmek, personelin pozisyonunu düzenlemek ve değerlendirmelerini Sağlık Bakanlığına iletmekle görevlendirildi.

Dolarlı maaşlar

Söz konusu dönemde saha koordinatörleri yürüttükleri çalışmalardan ziyade dolar üzerinden aldıkları maaşlar ile gündeme geldi. Sağlık Bakanlığına muhalefet partileri tarafından verilen soru önergeleri ile uygulamanın çerçevesi netleşti. Sağlık Bakanı Recep Akdağ, koordinatörlerin brüt 7 bin dolar maaş alacaklarını ve bu görevlerini 2 yıl boyunca sürdüreceklerini açıkladı. Koordinatörler 7 bin dolar maaş alırken, başkoordinatör maaşının ise 10 bin dolar olacağı belirtildi.

"Eş dost" koordinatör

SDP'nin birinci fazındaki saha koordinatörleri arasında AKP'ye yakın isimler yer aldı. Dönemin Temel Sağlık Hizmetleri eski Genel Müdürü Mehmet Uğurlu, dönemin Başbakanlık Müsteşarı Ömer Dinçer'in kardeşi Dr. Metin Dinçer, dönemin AKP'li vekillerinden Murat Mercan'ın kardeşi Dr. Serdar Mercan, dönemin Bursa İl Sağlık Müdürü Dr. Osman Ayyıldız ve Uzm. Dr. Hakkı Yeşilyurt mevcut görevlerinden ücretsiz izin alarak koordinatörlük görevine başladı.

Koordinatör sayısı 21'di, 32'ye çıkıyor

2010 yılında CHP tarafından saha koordinatörlerine ilişkin verilen yazılı soru önergesini yanıtlayan Sağlık Bakanlığı, 1'i başkoordinatör olmak üzere 21 koordinatörün görevlendirildiğini açıklamıştı. 2016/21 sayılı yeni Genelge'yle bu sayı artıyor. İkinci fazdaki saha koordinatörlüğü sistemine göre 1 baş saha koordinatörü, 1 merkez saha koordinatörü, 30 saha koordinatörü olarak sayı 32'ye çıkıyor. İkinci fazdaki koordinatörlerin de dolar üzerinden maaş alıp almayacağı cevaplanmayı bekleyen soruların başında geliyor.

Genel Sekreter Müdür Yardımcısına karşı sorumlu olacak

Yeni genelgeye göre illerdeki çalışmalarında saha koordinatörlerine düzenli ve güvenilir veri akışını sağlamak amacıyla İl Sağlık Müdürü; sağlık bilgi sistemlerinden sorumlu İl Sağlık Müdür Yardımcısını "İl Veri Temsilcisi" olarak görevlendirecek. Halk Sağlığı Müdürü ve Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreteri ise, İl Veri Temsilcisine karşı sorumlu olacak ve kurumları hakkında veri aktarabilecek, uygun nitelikte 'Kurum Veri Temsilcisi' belirleyecek.



Önce düşler bozuldu

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

Bir dönemi anlatırken, yaşanan değişimi vurgulamak için kurduğu bir cümle Oktay Akbal'ın; "Önce ekmeğe bozuldu". Ve bir kitabının adı. Bir yozlaşmayı anlattığı gibi bir örselenmeyi de anlatıyor. Savaş ve yıkıcı bir dünyanın izlerini...

Travmalar bireyin iç dünyasını biçimlerken; kendini algılayışını, yaşama bakışını, insan ilişkilerini, hayata tutunuşunu belirlerken; zihnin söze dökülmeyen, dökülemeyen ve belleğin en örtük dehlizlerine onu bastıran bir korku dünyasının dinamosunu çalıştırıyor. Korkular bastırılıyor. Acıyı yaşanarak itiyor zihnin derinliklerine. Bedende hapsolüyor kaygı; titreyişinde tenin, daralığında nefesin ve çarpışında yüreğin. Karanlık bir denizde kaybolan bir geminin yelkenlerinde toplanıyor keder ve kaygı. Bu karanlık ki, uykunun onaran gücünü uyandıran bir düş gemisini de sefere çıkarıyor zihnin okyanusunda... Onaran... Düşler travmanın korkusuyla zorlanıyor, sarsılıyor, dalgalanıyor ve bozuluyor. Düş rüya olurken, "örse"lerimiz onu kabusa dönüştürüyor.

Öyle bir karanlık denizdeyiz ki, uykunun uyanık evresinde bizi onaracak düşlerimiz, zorlu bir fırtınayı saf dışı etmek için kabus olmak pahasına direnmiyor. Önce düşlerimiz bozuldu evet, gündüzümüzü süsleyen. Sonra rüyalarımız... Ve şimdi iç dünyamız, karanlığa karşı aydınlığın direncinde yine düşlerine kavuşmak için savaşıyor.

Ekmeğe almaya giden ve dönemeyen bir çocuğun düşlerini yok eden bir gaz bulutuydu. Umuda yolculuk yapan göçmenlerin düşlerini denizin derinliklerine gömen bir tekne. Bir bombaydı mutlu bir gelecek düşünüyü hayallerinde taşıyan gençliğin orta yerinde patlayan. "Yeni bir dünya mümkün" diyen ve barışı düşleyenlerin seslerine takılan kelepçe. Ve daha nice...Önce düşler bozuldu karanlığın elleriyle...

"Yaşam varsa umut da vardır" diyor Hawking, zekasıyla ve teknolojiyle hayatı yok etme gücünü elinde bulunduranları eleştirirken.

Akılda kalan düşte de olur. Düşte olan işlenir, bilince dönüşür. Travmalarımızı onarırken düşlerimizde, kabus olma pahasına, uyanıp dökülürken sokağa, hayali gerçek yapmanın gücünü de çoğaltırız. İç dünyamız ruhumuzu onarırken, ellerimiz şekil verir hayata, yürürken omuz omuza. Şarkılar özgür düşlerimizin ezgilerini fısıldar rüzgarın kanatlarında.

Ekmeğe almaya giden çocuklar, buğdayın kavruk kokusunu içlerine çekip dönerlerse annelerinin sevgisine, o zaman hesabı sorulmuştur düşlerimizi karartan karanlığın.

Gün doğar. Bülbüller öter. Güneş girer karanlığın kalbine. Susturur. Dağıtır kara bulutları. Uyanır doğa, dünya, insanlık. Onardığımız düşler hatırlanır.

güncel

Sağlıkta Dönüşümün Birinci Fazı: Emek Sömürüsü

Sağlık Bakanı Recep Akdağ'ın ikinci fazına geçildiğini duyurduğu, Dünya Bankası menşeli Sağlıkta Dönüşüm Projesi (SDP) birinci fazında sınıfta kaldı. Birinci fazda sağlık sistemi, sağlık çalışanlarının emeği üzerinden dönüştürülmeye başlandı. Toplam Kalite Yönetimi ile başlayan süreç bir kısır döngü halinde hekim ve sağlık kurumlarına başvuruda patlama, hekim-hasta ilişkisinin bozulması, hekime yönelik şiddet gibi pek çok olumsuz sonucu da beraberinde getirdi.



1 Toplam Kalite Yönetimi

Sağlık Bakanlığında Toplam Kalite Yönetimi (TKY) uygulanmaya başlandı. Sağlık Bakanlığı özel sektör mantığında örgütlenme ve çalışma yolunda ilk adımını SDP'nin birinci fazında attı. Piyasacı sağlık sistemi hayata geçirildi.

HASTA-HEKİM İLİŞKİSİ TİCARİLEŞMESİN DİYE GÖREVDEYİZ!

2 Performansa Dayalı Ek Ödeme Sistemi

Toplam Kalite Yönetiminin zorunlu bir sonucu olarak performansa dayalı ödeme sistemine geçildi. Hekim ve hekim dışı sağlık personeli üzerinde ciro ve idari baskı artış göstermeye başladı. Bu süreç sağlık çalışanları arasında iş barışını bozduğu gibi, sağlık hizmetinin sunumunda nitelik yerine nicelik (çok sayıda hasta bakma, ameliyat, vs) gözetilmeye başlandı.



3 Kışkırtılmış Sağlık Talebi

Sağlık pazarından daha çok pay almak için kışkırtılmış sağlık talebi yaratıldı. Hekim ve sağlık çalışanlarını nefes almadan çalışmaya iten performans sistemi ile birlikte hekime başvuru sayıları arttı. 2014 yılında toplam hekime müracaat sayısı 643.992.030 iken bu sayı 2015 yılında 660.099.447'ye ulaştı. Kişi başı hekime müracaat sayısı 8,4'e yükseldi.



4 MHR

Hastanelere yığılmanın önüne geçmek amacıyla Merkezi Hasta Randevu Sistemine (MHR) geçildi. MHR ile birlikte muayene süreleri 20 dakikadan 10 dakika ve altına düştü. "Şipşak" muayene ile tedavi olamayan hastalar, hastane hastane gezmeye başladı. Bu durumun yarattığı baskı, hekime ve sağlık çalışanlarına şiddet olarak döndü.



6 SABİM

Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi (SABİM) şikayet merkezine dönüştü. Hekimleri güdümü altına almak isteyen, daha çok hasta bakmaya zorlayan Sağlık Bakanlığı hasta şikayetleri ile hekim ve sağlık çalışanları üzerinde baskı kurdu. Soruşturmalar ve savunmalar hekimleri yıldırı. Dr. Melike Erdem Sabim şiddetinin ilk kurbanı oldu.



5 Hekime ve Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddet

Kışkırtılmış sağlık talebi hekim-hasta ilişkisini bozdu. Sağlık Bakanlığı'nın verilerine göre günde en az 31 sağlık çalışanı şiddete uğruyor. Sağlık Bakanlığı'nın 1 Haziran 2012-7 Ağustos 2015 tarihleri arasında Beyaz Kod birimine gelen şiddet başvurusu 38 bin 253. SDP'nin birinci fazında Ersin Arslan, Kamil Furtun, Aynur Dağdemir hekime yönelik şiddet sonucu aramızdan ayrıldı.



TTB sağlık alanında yaşanan sorunları Bakanlıklara taşıdı

Türk Tabipleri Birliği, Türkiye sağlık ortamında öne çıkan konuları hem Sağlık Bakanlığı hem de Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı nezdinde gerçekleştirdiği görüşmelerle gündeme getirdi.

Hekim Postası

TTB Heyeti, 25 Ocak günü Sağlık Bakanı Recep Akdağ ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı Ahmet Erdem ile ayrı ayrı yaptığı görüşmelerde ihraç edilen hekimlerin durumundan, Sağlık Bilimleri Üniversitesinin kadro ilanlarına, fiili hizmet zammından emekli hekim maaşlarına kadar birçok başlıkta bilgi paylaşımında bulundu.

Sağlık Bakanı Recep Akdağ ile yapılan görüşmeye TTB adına, TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Raşit Tükel, TTB İkinci Başkanı Prof. Dr. Sinan Adıyaman ve TTB Genel Sekreteri Uzm. Dr. Sezai Berber katıldı. Görüşmede Sağlık Bakanı Akdağ'a, Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Uzm. Dr. İsmail Demirtaş, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanı Prof. Dr. İrfan Şencan, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Prof. Dr. Nurullah Okumuş, Sağlık Geliştirilmesi Genel Müdürü İbrahim Barbaros Akçakaya ve Bakan Danışmanı Dr. Halil Ekinci eşlik etti.

TTB, değerlendirmelerini Sağlık Bakanına sundu

Bakan Akdağ ile yapılan görüşmede Sağlık Bakanlığı'nın başlattığı akılcı

antibiyotik kullanımı kampanyası ve Türkiye hekimlik ve sağlık ortamında yaşanan sorunlar ele alındı. OHAL döneminde yaşanan ihraçlar ve yarattığı sorunların yanı sıra Sağlık Bilimleri Üniversitesi kadro ilanları, devlet hizmeti yükümlülüğü atamalarında yaşanan gecikmeler, aile hekimleri ile sözleşme yapılırken tabip odası üyeliğinin istenmesi, kişisel sağlık verilerinin korunması, zorunlu aşı uygulaması, eş durumu tayini, sıfır nüfuslu aile hekimliği birimleri, emekli hekimlerin

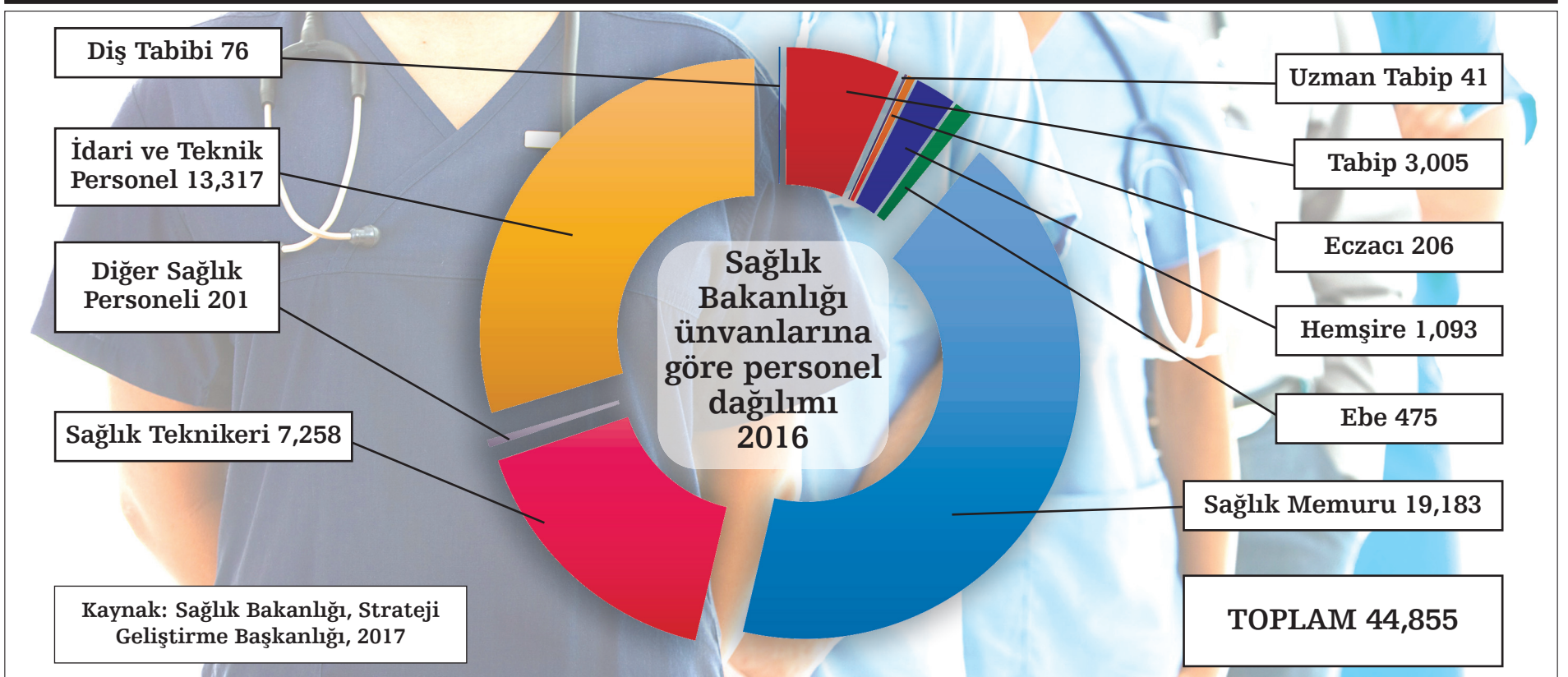
ücret artışı, muayene süreleri, şehir hastaneleri, şiddetin önlenmesi gibi birçok konu hakkında karşılıklı değerlendirmede bulunuldu. TTB Heyeti hekimleri, sağlık çalışanlarını ve aldıkları sağlık hizmeti yönünden yurttaşları ilgilendiren çeşitli konulardaki görüş ve değerlendirmelerini aynı zamanda bir dosya şeklinde Bakanlığa sundu. Toplantıda, önümüzde dönemde karşılıklı görüş alışverişinin sürmesi ve belirli konularda ortak çalışma yapılması yönünde fikir birliği oluştu.

İhraç edilen hekimlerin durumu değerlendirildi

TTB Heyeti, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde yaşanan hekimlik uygulamalarıyla ilgili sorunları görüşmek üzere Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı Müsteşarı Ahmet Erdem ile bir araya geldi. Görüşmede Kanun Hükmünde Kararnameler (KHK) ile kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin özel sağlık kurum ve kuruluşlarında çalışabilmeleri için gerekli olan, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından medulla sistemine kaydetme ve provizyon verme konusunda yaşanan sorunlar ele alındı. Aynı zamanda, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı bünyesinde çalışırken, KHK ile kamu görevinden ihraç edilen hekimlerin durumları değerlendirildi. Özel sağlık kurum ve kuruluşlarında ulusal bayram ve genel tatil günlerinde rutin poliklinik hizmeti verilmesine olanak sağlayan provizyon verme uygulamasının sonlandırılması ve hekimlerin dinlenme hakkının korunmasına yönelik düzenleme yapılması konusu da ele alınan başlıklardan oldu. Görüşme, karşılıklı görüş alışverişini ve sorunların çözümüne yönelik değerlendirmelerle sona erdi.



İnfografik



güncel

Ankara'da yine ek yerleştirme yapıldı, yine 'sıfır' nüfuslu' birimler boş kaldı

Sayın Bakan, siz bu koşullarda aile hekimi olmak ister misiniz?

Ankara Tabip Odası Aile Hekimliği Komisyonu

Sağlık Bakanı Recep Akdağ bir konuşmasında ; 'Sağlıkta dönüşümün birinci fazını tamamladık, ikinci faza geçiyoruz.' dedi. Özellikle birinci basamak sağlık hizmetlerinde ilk fazda aile hekimliği sistemini tüm Türkiye'ye yaygınlaştırdıklarını, ikinci fazda verilen hizmetin kalitesi ile ilgili yeni düzenlemeler getireceklerini aktardı. Birinci fazda tüm ülkeye aile hekimliği sistemini getirdiklerini söylemelerine rağmen hala hekimi, hemşiresi olmayan aile sağlığı merkezleri özellikle büyük şehirlerde ciddi bir sorun olarak önümüzde durmaktadır. Buna birinci basamak hekimleri ve hemşirelerinin her geçen gün artan iş yükü, iş güvencesinin olmaması, hafta sonu nöbetlerini kabul etmeyenlerin ceza puanları ile işten atılması tehdidi eklendi. Her geçen gün yeni katsayılarla maaşlarında düşüşler yaşandı. Koruyucu sağlık hizmetlerinin özüne ilişkin yapılması gereken düzenlemeler bir kenarda dururken, popülist politikaların gereği olan vatandaşların işlerinin hemen görülmesi talebi hekimleri bezdirdi. İşlerine yabancılaştıran hekimler, yalnızca poliklinik hizmetleri yaparak, hastaların 'kayıdımı senden alırım' tehdidiyle yaşamaya, hekimlik yapmaya çalıştı. İşine yabancılaştıran yanında hemşire, tıbbi sekreter, çevre sağlığı teknisyeni ile birlikte vermesi gereken koruyucu sağlık hizmetlerinin bir hekim ve bir aile sağlığı çalışanına indirgenmesini şaşkınlıkla izledi. Arada kafasını kaldırıp, bu işte bir terslik var, bir şeyler yanlış gidiyor dediyse de bakanlığa sesini duyuramadı. Duyuramadı diyoruz, çünkü duyurabilseydi Sağlık Bakanı birinci fazı tamamladık, sıra ikinci fazda demezdi. Birinci fazın so-

...4000 nüfusu olan bir aile hekiminin bir tane aile sağlığı çalışanı ile bu hizmetleri vermesi mümkün değildir. Bu koşullarda çalışabilmek için Türkiye'de aile hekimi başına düşen nüfus 2500'ün altına düşürülmelidir. Bu sayılar düşürülse bile yine de bir ekip hizmetine ihtiyaç vardır...

runlarını çözerdi.

4000 nüfusu olan bir aile hekiminin bir tane aile sağlığı çalışanı ile tüm bu hizmetleri vermesi mümkün değildir. Bu koşullarda çalışabilmek için Türkiye'de aile hekimi başına düşen nüfus 2500'ün altına düşürülmelidir. Bu sayılar 2500'ün altına düşürülse bile yine de bir ekip hizmetine ihtiyaç vardır. Tüm sorunların aile hekimliği merkezinde çözülmesi de mümkün değildir. Devletin diğer kurumlarından yardım alarak çözmesi gereken sosyal problemler henüz tartışılmaya açılmadı bile.

Tüm bunlar olup biterken, 2016 Ağustos ayından beri Ankara İl Halk Sağlığı Müdürlüğü nüfusu düşürmek üzere toplum sağlığı merkezleri ile birlikte hummalı bir çalışma içerisine girdi. Önce yeni mezun tüm hekimler toplum sağlığı merkezleri kadrosuna atandı. Sonra hemen bir ek yerleştirme yapıldı. Bakanlık yaptığı işten o kadar emindi ki, tüm boş birimler hemen yeni mezun hekimler tarafından paylaşılacak sandı. Ama istendiği gibi olmadı. Yeniden bir yerleştirme açıldı, yine istenen sonuç alınamadı. İl içerisinde iki yerleştirme yapıldıktan sonra iller arası yerleştirme açılan Ankara'daki aile sağlığı



merkezleri yine boş kaldı.

Son ek yerleştirme 2016/19'uncu ek yerleştirme olarak 14.12.2016 tarihinde yapıldı fakat 136 birim hala boş durumda. Bunlardan 22 tanesinin 320-4377 arasında değişen kayıtlı nüfusu mevcut. 9 birim KHK ile boşalan yerler. Bu birimlere yerleşen hekimler, eğer ayrılan hekim yargı kararı ile geri dönerlerse hiçbir hak iddia edemeyecekler.

116 birim ise 'sıfır' nüfuslu birim. Yani hekimler burada çalışmaya başlar başlamaz diğer hekimlerde kayıtlı olan kişilerden dilekçe alarak, kendi nüfuslarına kayıt edecekler.

136 birimin 13 tanesinin mevcut odası var. Odası olanların kiralari 83,78 TL ile 962,56 TL arasında. 119 tane birimin binası ve odası yok. Bu birimleri seçen hekimler önce bir bina kiralayacak, kira kontratını bina sahibiyle yapacak, elektrik, su, doğalgaz aboneliği alacak. Binayı istediği sınıflandırmaya göre ya da kiraladığı binanın metrekaresi hangi sınıfa izin verirse ona göre tadilatı yapacak. Tüm izinleri aldıktan sonra yine sınıfına göre, dikkatinizi çekerim bölgenin ihtiyacına göre değil, personel çalıştıracak. Patron olduğu

için çalıştırdığı personelin sigortasını yaptıracak. ASM'de tadilat, tamirat işleri bittiyse, şans eseri kendisiyle çalışacak bir aile sağlığı çalışanı bulursa hasta kayıtlarına girişecekler. Hastaları şu anda kayıtlı oldukları hekimden ayrılıp kendilerine kayıt yaptırmaları için ikna etmeleri gerekecek. Bu nasıl bir hekim profili, ne bekleniyor hekimlerden? Hekimler diğer hekimden daha iyi hizmet vereceğini mi vaat edecek, yoksa iş arkadaşının hekimlik yeterliliğini mi tartışacak hastayla.

Nitekim aynı bölge içindeki kimi aile sağlığı merkezleri bu hizmet için göreceli düşünülmüş ve planlanmış kamu binalarında hizmet verirken; kimi aile sağlığı merkezleri bir apartmanın iki komşu dairesini birleştirerek oluşturulmakta, kimileri ise yine apartman altında dükkanlara sıkışarak alçı duvarlarla bölünmüş odalarda hizmet vermektedir. Bu da 1. Basamak hizmetlerine ulaşmakta eşit ve hakkaniyetli davranması gereken kamunun bir sorunu haline gelmektedir. Kamu sorumluluktan cari yardım adı altında parasını ödüyorum diyerek kurtulamaz.

Sayın Bakan, Siz bu koşullarda aile hekimi olmak ister misiniz?



Sağlık Turizminin Ekonomi-Politigi (1)

Rakamlarla sağlık turizmi

Kansu Yıldırım

Sağlıkta Dönüşüm Projesi'nin birinci ve bu yıl ilan edilen ikinci fazında dikkat çeken başlıklardan birisi sağlık turizmidir. Gerek hükümetin gerekse Sağlık Bakanlığı'nın stratejik planlarında ve ilgili birim raporlarında sağlık turizminin geliştirilmesi ve sektörün teşvik edilmesinin üzerinde önemle durulmaktadır.

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Sağlık Turizmi Daire Başkanlığı'nın 2012 yılında yayımladığı Faaliyet Raporu'nda "stratejik plan" ve "hedef" başlığında 2023 yılı hedefi olarak 2 milyon yabancı hastanın gelmesi ve 20 milyar dolar gelir elde edilmesi belirtilmektedir. Raporla 2013-2017 Vizyonu kapsamında bu miktarın yüzde 10'unun kamu hastanelerinden karşılanacağı beklenmektedir. Aynı raporda 2008 yılında 74 bin 93, 2009 yılında 91 bin 961, 2010 yılında 109 bin 678, 2011 yılında 156 bin 176 ve 2012 yılında 210 bin yabancı hastanın tedavi gördüğü yer almaktadır.

Sağlık turizmi hükümetin eylem ve kalkınma planlarında önemli bir yer tutmaktadır. Bakan Akdağ katıldığı bir televizyon programında ülkenin cari açığının azaltılmasında sağlık turizmine dikkat çekmişti. Onuncu Kalkınma Planı'nda da bu durum görülmektedir. Sağlık Turizminin Geliştirilmesi Programı Eylem Planı'nda (Kasım

2014) termal turizmde 100 bin yatak kapasitesine ulaşılması ve 600 bini tedavi amaçlı olmak üzere 1 milyon 500 bin yabancı turiste hizmet sunularak 3 milyar dolar gelir elde edilmesi hedeflenmektedir. Planda Türkiye'nin dünyadaki sağlık/medikal turizmde ilk 5 destinasyon içerisinde kabul edileceği ifade edilmektedir. Anılan hedefler çerçevesinde medikal turizm gelirleri 5 milyar dolar olarak hesaplanmıştır.

Türkiye Seyahat Acentaları Birliği'nin (TÜRSAB) 2014 yılında yayımlanan Sağlık Turizmi Raporu 2014 özel sektörün bakışımı detaylı biçimde ortaya koymaktadır.

Sağlık turizminden elde edilen gelirin 2013 yılında 2 buçuk milyar dolar iken 2023 hedefleri çerçevesinde 20 ile 25 milyar dolar seviyesine çıkacağı belirtilmektedir. 2008 ile 2013 yılları arasında gelen yabancı hasta sayıları karşılaştırıldığında, 2008 yılında toplam 74 bin 93 hasta gelirken 2013 itibarıyla bu rakamın 480 bine ulaştığı ve bu artışın devam edeceğinin altı çizilmektedir.

Kamu ve özel sektör çalışmalarında Türkiye'nin sağlık turizmi destinasyonu içerisinde sayılmasının öncelikli nedenleri arasında JCI tarafından akredite edilmiş olan hastaneler ve hizmet sunucularının saç ekimi, cerrahi operasyonlar, termal/spa gibi alanlarda fiyatlarının diğer ülkelere göre düşük-

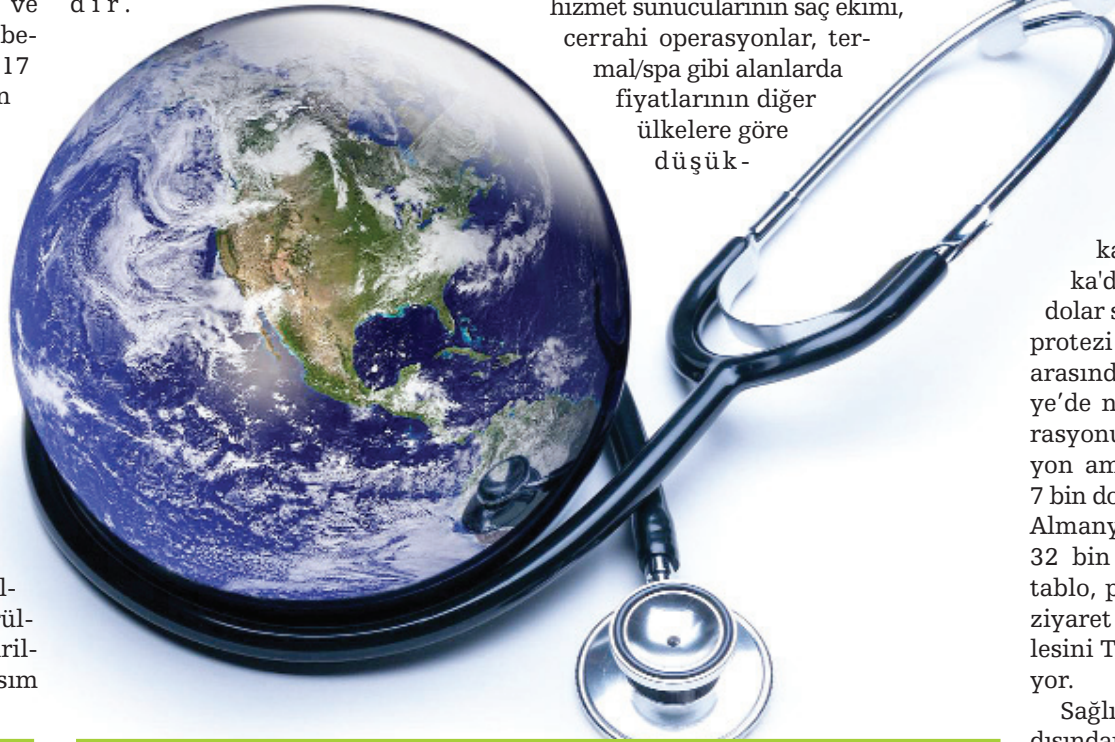
lüğü gösterilmektedir. TÜRSAB'ın 2014 raporunda bu durum şöyle belirtilmiştir:

a) Medikal turizmde hastaların en fazla başvurduğu ilk 10 özel hastane Sağlık Bakanlığı'nın verilerine göre, Anadolu Sağlık Merkezi Hastanesi, Alanya Anadolu Hastanesi, Akdeniz Hastanesi, Medical Park Bahçelievler Hastanesi, Acıbadem Maslak Hastanesi, Medical Park Göztepe Hastanesi Kompleksi, Bilgi Hastanesi, Dünya Göz Hastanesi Ataköy, Medicana International Ankara Hastanesi, Bayındır Hastanesi olarak öne çıkıyor.

b) JCI akreditasyonu olan hastaneler baz alınarak yapılan fiyat karşılaştırmasında tasarruf açıkça ortaya çıkıyor. Örneğin bir kalp By-Pass ameliyatı olmanın maliyeti Türkiye'de 8 bin 500 dolarla 21 bin dolar arasındayken, bu rakam İspanya'da 43 bin, Meksika'da 42 bin, Kore'de 31 bin 500 dolar seviyelerine kadar çıkıyor. Kalça protezi ABD'de 10 bin ile 23 bin dolar arasında bir fatura çıkarırken, Türkiye'de neredeyse yarı fiyatına bu operasyonu olmak mümkün. Omurga füzyon ameliyatının maliyeti Türkiye'de 7 bin dolar ile 23 bin dolar arasındayken Almanya'da 29 bin dolar, İspanya'da 32 bin 500 dolara yapılıyor. İşte bu tablo, pek çok hastayı hem Türkiye'yi ziyaret edip hem de medikal müdahalesini Türkiye'de yaptırmaya sevk ediyor.

Sağlık turizmindeki beklenti, yurtdışından Türkiye'ye gelen yabancı hasta sayısının özellikle 2019 yılından itibaren hızlı bir yükseliş göstererek 1 milyona ulaşması, 2023 yılında 2 milyon civarına ulaşmasıdır. İktisadi açıdan Sağlık Bakanlığı'nın hedeflerine göre bu rakam 2017 yılında 8 milyar dolara yükselecektir. İstatistiklere göre hasta başına gelir 2 bin dolardan başlamakta ve medikal turizmde bu rakam ortalama 12 bin dolara kadar çıkmaktadır.

1- Sağlık Turizmi Daire Başkanlığı, Faaliyet Raporu 2012, sf. 18
2- Sağlık Turizmi Daire Başkanlığı, Faaliyet Raporu 2012, sf. 1
3- "Sağlık Turizmini Şehir Hastaneleriyle Taçlandıracağız", 22 Ekim 2016, <https://www.sagligimicinhersey.com/2016/10/saglik-sohbetleri/saglik-turizmini-sehir-hastaneleriyle-taclandiracagiz/>
4- Onuncu Kalkınma Planı: Sağlık Turizminin Geliştirilmesi Programı Eylem Planı 2014, sf. 2
5- TÜRSAB, Sağlık Turizmi Raporu 2014, sf. 5
6- TÜRSAB, Sağlık Turizmi Raporu 2014, sf. 6
7- TÜRSAB, Sağlık Turizmi Raporu 2014, sf. 4-5



Sağlık Bakanlığı Yabancı Hasta Sayısı Hedefleri

Yıl	Yabancı Hasta Sayısı
2014	400.000
2015	500.000
2016	600.000
2017	700.000
2018	800.000
2019	1.000.000
2020	1.300.000
2021	1.600.000
2022	1.800.000
2023	2.000.000

Sağlık Turizminin Geliştirilmesi Programı Eylem Planı, Performans Göstergeleri

Gösterge	2015	2016	2017	2018
Termal turizm yatak kapasitesi	60.000	75.000	90.000	100.000
Termal turizm turist sayısı	780.000	975.000	1.250.000	1.500.000
Medikal turizm turist sayısı	435.000	520.000	620.000	750.000
Termal, medikal ve ileri yaş turizmde turizm geliri (Milyar ABD Doları)	4,45	5,85	7,60	9,35

Bir sonraki yazıda sağlık turizmi piyasasında ve müşteri profilinde belirleyicilik kazanmaya başlayan Körfez ülkelerinden Suudi Arabistan, Katar, Birleşik Arap Emirlikleri ve Umman ile yapılan karşılıklı anlaşmalar ve sağlık turizmi ticari ilişkileri incelenecektir.

iş güvenliği

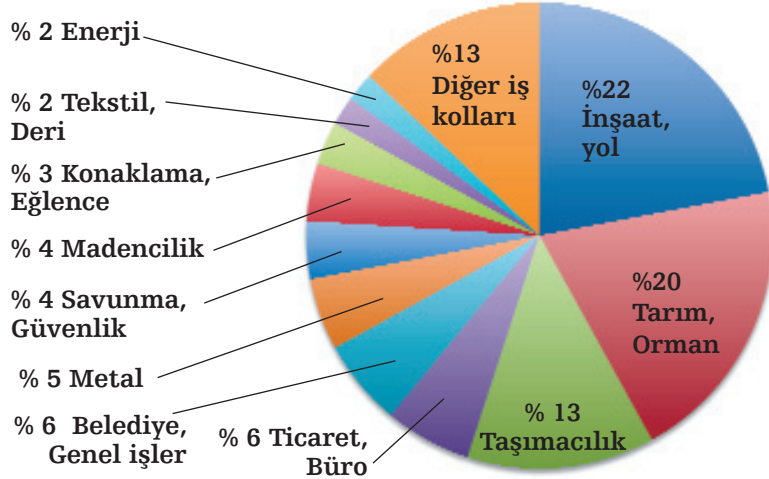
2016'nın karanlık yüzü, 1970 işçi yaşamını kaybetti

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi'nin raporlarına göre 2016 yılı genelinde 1970 işçi, iş cinayetlerinde yaşamını kaybetti. Ölümün 119'u Ocak ayında, 144'ü Şubat ayında, 160'ı Mart ayında, 172'si Nisan ayında, 127'si Mayıs ayında, 210'u Haziran ayında, 176'sı Temmuz ayında, 206'sı Ağustos ayında, 150'si Eylül ayında, 169'u Ekim ayında, 196'sı Kasım ayında, 141'i de Aralık ayında gerçekleşti.

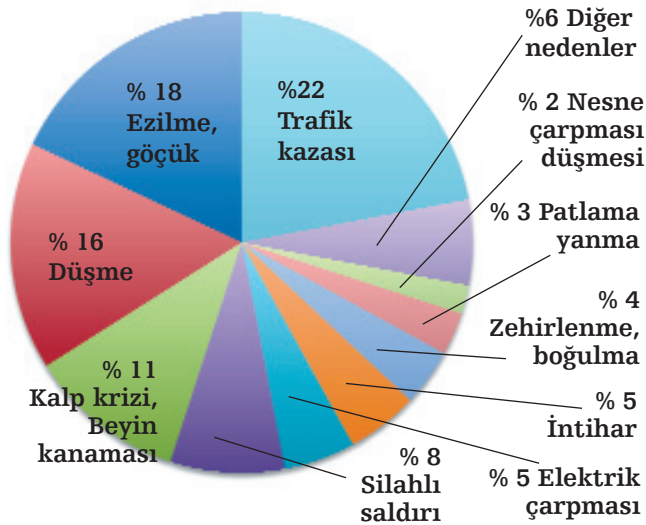
21 Temmuz sonrasında ilan edilen OHAL ile birlikte iş cinayetleri yüzde 9 artış gösterdi. OHAL dönemini kapsayan 5 ayda, 862 kişi iş cinayetlerinde can verdi.

İşçi sağlığının alarm verdiğini duyan Meclisin raporlarına göre 2013 yılında 1235, 2014 yılında 1886, 2015 yılında 1730 olan iş cinayetleri sayısı 2016 yılında 1970'e çıktı.

2016 yılında yaşanan iş cinayetlerinde 98 kadın ve 1172 erkek işçi yaşamını yitirdi. Yaşamını yitirenlerin 1682'si işçi, memur statüsünde çalışan ücretlilerden; 288'i kendi nam ve hesabına çalışanlardan oluşuyor.



2016 yılı içerisinde yaşanan iş cinayetlerinin dörtte üçü, altı iş kolunda gerçekleşti. İş cinayetlerinin yaşandığı iş kolları arasında ilk sırada 442 ölümlle inşaat-yol iş kolu gelirken bunu 389 ölümlle tarım-orman, 265 ölümlle taşımacılık, 124 ölümlle ticaret-büro, 109 ölümlle belediye-genel işler, 96 ölümlle metal işkolları izledi.



2016 yılında iş cinayetlerinin ana nedenleri trafik/servis kazası, ezilme/göçük ve yüksekten düşmeler olarak rapora geçti. Ayrıca, 2016 yılında kalp krizi/beyin kanaması, silahlı saldırılar ve intiharlar işçi ölümlerinde artan nedenler olarak dikkat çekti.

2016 yılında Türkiye'nin 81 şehrinde iş cinayeti yaşandı. Ancak iş cinayetlerinin neredeyse yarısı 11 şehirde yoğunlaştı. İstanbul, Kocaeli ve Bursa 2016 yılında en fazla ölümün yaşandığı şehirler arasında yer aldı.

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

Grev yasağına rağmen metal işçileri kazandı



Hekim Postası

Birleşik Metal-İş'e üye yaklaşık 2 bin 200 işçinin 20 Ocak sabahı işveren sendikası EMİS'e bağlı GE Grid Solution, ABB Elektrik, Schneider Enerji ve Schneider Elektrik işletmelerinde başlattığı grevler aynı gün Bakanlar Kurulu kararı ile yasaklandı.

Sendika ve metal işçileri grev yasağına karşı mücadeleye devam kararı aldı. İşçiler, fabrikalarda pazartesi gününe kadar işbaşı yapmadı. 23 Ocak Pazartesi günü akşam saatlerinde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı her iki sendikayı görüşmeye davet etti. Yapılan görüşmede adı geçen işletmelere bağlı fabrikalarda çalışan yaklaşık 2 bin 200 üye için 2016-2018 dönemini kapsayan iki yıllık toplu iş sözleşmesinde anlaşmaya varıldı.

Birleşik Metal-İş sendikası işveren ile görüşmenin olumlu geçtiğini, imzalanan sözleşmenin grev yasaklandığında gelinen noktadan daha ileri kazanımlar içerdiğini duyurdu.

Grev yasağına rağmen metal işçilerinin elde ettiği kazanımların bir bölümü şöyle:

- Saat ücretlerine birinci altı ay için 1,20 lira artı yüzde 7 zam yapıldı.
- Bu oran ile birinci altı ay için işyerlerine göre ortalama 443 ile 510 lira net artış sağlandı.
- Yürürlüğü iki yıl olarak belirlenen sözleşmede diğer zam dilimleri ise ikinci ve üçüncü altı aylar enflasyon artışı bir puan artış sağlandı.
- Sosyal yardımlarda yüzde 27 oranında artış sağlandı.
- Dini Bayram mesaisi yüzde 200'e yükseltildi.
- Engelliler gününde ücretli izin, eşin anne ve babasının ölümünde üyeye 4 gün ölüm izni, ABB işyerinde işçilere sağlık sigortası hakları kazanıldı.

güncel

Berkay Akbaş için "Hayaller Yarım Kalmasın"

Ankara Tabip Odası ve Başkent Üniversitesi, İstanbul Beşiktaş'taki terör saldırısında hayatını kaybeden Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisi Berkay Akbaş anısına, "Hayaller Yarım Kalmasın" başlıklı bir sergi düzenliyor. Hekim ve tıp öğrencilerinin katılımına açık olan sergiye her katılımcı beşer fotoğraf ile başvuru yapabilir. Sergilenecek fotoğraflar ATO Kültür Sanat ve Asistan Hekim komisyonu üyelerinden oluşan seçici kurul tarafından yapılan değerlendirme ile belirlenecek. Son başvuru tarihi 1 Mart 2017 olan Hayaller Yarım Kalmasın sergisi başvuru koşullarıyla ilgili detaylar Ankara Tabip Odasının internet sitesinden öğrenilebilir.



Behçet Aysan Şiir Ödülü başvuruları başladı

Şair Dr. Behçet Aysan anısına Türk Tabipleri Birliği tarafından düzenlenen şiir ödülü için başvurular başladı. Bu yıl yirmibirincisi düzenlenen ödül için son başvuru tarihi 1 Nisan 2017 olarak belirlendi. Ödüle, 2016 yılı Ocak ayından sonra yayımlanmış bir kitap ya da yayına hazır bir kitap dosyası ile aday olunabilir. Doğan Hızlan, Cevat Çapan, Ahmet Telli, Orhan Koçak, Semih Gümüş, Ali Cengizkan ve Turgay Fişekçi'den oluşan seçici kurulun değerlendirmeleri sonrasında kazanan yapıt 2017 yılı Mayıs ayında açıklanacak.



Dilimize öküz mü oturdu?

Dr. Onur Naci Karahancı
ATO Yönetim Kurulu Üyesi
onurnaci@gmail.com

*Ne diyeyim ki sana,
Varlığın sırları saklı senden,
benden,
Bir düşüm ki ne sen
çözebilirsin, ne ben,
Bizimki perde arkasında
dedikodu,
Bir indi mi perde, ne sen
kahrısın ne ben.
Ömer Hayyam..*

Ankara Dayanışma Akademisi 8 Ocak'ta açıldı: Dayanışma her zamanki gibi iyi geldi. İşte orada bir akademisyen bizim oralarda "dilime öküz mü oturdu" diye bir söz vardır dedi: 'Dilini mi yuttun', 'Kuş mu yedi dilini', "Dut yemiş bülbül olmak" sözleri yerine... Sizin gibi beni de bu deyim bir garip güldürdü, sonra düşündürdü... Bu deyim ana fikrini ararken, en iyisi kendime beş cümlede kullanma ödevi vereyim dedim...

Maaşlar gerilerken, kamunun -yani benim- dediğimiz her şey özelleşirken, devlet hastanelerinde bile 'otel'cilik ücreti öderken, kürekümüz kadar yerken; dilimize öküz mü oturmuştu ki sustuk? Dut mu yedik de sesimiz çıkmaz oldu?

Sağlık, özellerin tekeline geçerken, acillere başvurular dünyada olağanüstü durumlarda kabul edilen oranlardayken, sıra bulamamak, sosyal güvencesi olmaktan tek çare aciller görülmeye başlamışken; eğitimde her uluslararası değerlendirmede sonunculuk kimselere bırakılmazken, laik olmanın artık suç sayılması önerilirken öküz mü oturmuştu dilimize? Savaş, ölümler kutsanırken; çocukların ölümlerine isyan edip barış diyen hocalarımız hedef olurken, hangi kuş yemişti dilimizi de, biz susmuştuk?

Demokrasi mücadelesi veriyoruz diye güzel güzel konuşup kendimizi oyalarken; sokağa çıkamaz, çok temel gördüğümüz şeyleri bile söyleyemezken, öküz mü oturmuştu dilimize? Hele dilini yutanlara en iyi cevabı vereceğimizi iddia eden bizlerken..

Hastanelerimizde, üniversitelerimizde, sendikamızda, emek ve demokrasi örgütlerimizde omuz omuza verdiğimiz dostla-

rımız, hocalarımız, iş arkadaşlarımız, birer birer gerekçesiz, ve hukuksuzca işsiz kalırken; işi için yollara düşüp gaz, cop yiyip, gözaltına alınırken; akademisyenlerimizin odaları mühürlenirken, akademik özgürlükler hayal olurken öküz mü oturmuştu dilimize ki en azından ağız dolusu bir küfür bile edemedik? Onca muhalif gazete, dergi, televizyon kapatılırken; onlarca gazeteci tutuklanırken, tehdit edilirken...

Şimdi sıra demokrasinin, özgürlüklerin, iş güvencesinin, en önemlisi ufacak kalan barış umutlarının ruhuna lokma dağıtılmasına geldi. O lokmayı yemek ağızımızı tatlandırmayacak bilesiniz... Dilimize oturan öküz öylece dururken, ne yediğimizden ne söylediğimizden bir şey anlayacağız. Benden söylemesi sonra dilimize oturan öküz, kalkar tam böğrümüze oturur. Lök diye oturduğumuz yerde öylece kalırız...

Zannetmeyin ki susanlara iş güvencesi verecekler, maaşlarına zam yapacaklar, ölmeden emekli olma hakkı tanyacaklar, barış ve özgürlük susanların olacak. Susunca geçer falan da sanmayın? Unutmayalım yeterli görülen susmamız değil, sorgulamadan itaat ve destek. Ha bir de kendine göre korunaklı gördüğü yerlerde tepki göstermeyi, göz boyamak için kendini boyayanların da boyası çetin havalarda çabuk dökülüyor, yazık olur emeklerine aman..

N'olcak 'bunlara da kabul' deyip kurtuluruz demeyin? Bir gün nefesimizi kesip bizi gece gece uyandıran vicdanla baş etsek bile: Karşımıza dikilip, soran gözlerle, bu ne hal diyen çocuklara, vay efendim şu kötü adam yaptı, vay efendim şu kötü kadın var ya, her şey onun başının altından çıktı falan demeyelim. Valla inanmazlar, onlar çocuk! İnanmazlar!..

Yarın bir gün bu çocuklar demezler mi: "Hiçbir şey yapamadın, bari bir 'Hayır' da mı diyemedin?"

"Ne daha önce ne de daha sonra, insanlar eylemde buldukları sürece özgürdürler"
Hannah Arendt

dünyadan



Trump'ın hedef tahtasında sağlık reformu var

ABD'nin müstakbel Başkan Yardımcısı Mike Pence, Donald Trump'ın 20 Ocak'ta resmî olarak göreve başlar başlamaz, Barack Obama tarafından çıkarılan ve "Obamacare" olarak adlandırılan sağlık reformu yasasının bazı bölümlerini, kanun hükümlerini iptal edeceğini açıkladı. Demokratlar teyakkuza geçmiş durumda. Ama asıl endişeyi, reformdan önce herhangi bir sağlık sigortası güvencesine sahip olmayan milyonlarca Amerikalı taşıyor. Zira Amerikan Başkanı, zahmetli prosedürler ve Kongre'nin onayı olmaksızın kararname çıkarma yetkisine sahip.

Görevi devretmeye hazırlanan Barack Obama ise Kongre'deki partili arkadaşlarıyla istişare ederek, Cumhuriyetçilerin bu planlarını boşa çıkarmanın yollarını arıyor. Obama, Demokratların kararlı bir şekilde direnmesini ve reformun iptali konusunda Cumhuriyetçilere kesinlikle destek vermemesini istiyor.

Trump, daha önce yaptığı açıklamalarda Obamacare'in bazı bölümlerini olumlu bulduğunu da açıklamıştı. Örneğin kronik rahatsızlıkları bulunanlar, sigorta kapsamında kalmaya devam edecek. Gençler ise 26'ncı yaş gününe kadar ebeveynlerinin

sağlık sigortasından yararlanacak.

Ancak tüm bunlar yüklü bir maliyeti de beraberinde getiriyor. Trump ve Cumhuriyetçiler, seçim kampanyasında sigorta primlerini düşürme sözü verdi. Bunun nasıl olacağına dair somut bir açıklama bugüne kadar yapılmadı. Söylenen tek şey, sağlık sisteminde rekabetin artırılacağı ve Demokratların destek vermesi durumunda bunun sağlanabileceği oldu.

Cumhuriyetçiler hazırlıksız yakalandı

Müstakbel Başkan Yardımcısı Mike Pence'in açıklamaları, asıl hedefin böyle bir işbirliğine gitmek olmadığını gösteriyor. Zaten buna ihtiyaçları da yok. Zira Cumhuriyetçiler, sadece Kongre ve Senato'da çoğunluğu ellerinde bulundurmakla kalmayıp, 20 Ocak'tan itibaren ABD'nin Başkanlık koltuğunu da devralacak.

Lakin akliselim olarak bakıldığında, Trump'un görevdeki ilk haftalarında yapabileceklerinin sınırlı olduğu görülecektir. Çünkü kanun hükmünde kararnamele köklü değişiklikler değil, sadece bazı küçük düzenlemeler yapmak mümkün. Sağlık sisteminin reformdan geçirilmesi için ise Kongre'nin onayına ihtiyaç var.

Oysa Cumhuriyetçiler henüz o aşamaya gelmedi. Zira çekmecelerinde somut bir reform taslağı mevcut değil. Bunun en önemli nedeni de geçen sonbahara kadar, Başkanlık seçimini kazanabileceklerini kendilerinin dahi tahmin etmemesiydi. Dolayısıyla seçim zaferine hazırlıksız yakalandılar.

Devlet yönetmek için laf değil icraat üretilmelidir. Basmakalıp seçim vaatleri artık işlevini yitirmiştir.

Miodrag Soric - Deutsche Welle

"Obamacare" tarih oluyor

Amerika Birleşik Devletleri'nde Başkan Barack Obama'nın yürürlüğe soktuğu sağlık sigortası tarih oluyor. Ülkede Senato'nun ardından Temsilciler Meclisi de 20 milyondan fazla kişiyi sağlık sigortalı yapan Obama'nın en büyük mirasını kaldırmak için harekete geçti. Tasarı 227 oyla kabul edildi.

Temsilciler Meclisi Başkanı Cumhuriyetçi Paul Ryan "Bu, Obamacare'i Kongre'nin iptal etmesi için ihtiyaç duyduğu yasal yolları kullanmasını sağlayacak. Bu, yasa altında ezilen Amerikalıları kurtarmaya dönük atılmış kritik ilk adım. Hedefimiz gerçekten hasta odaklı bir sistem. Bu da daha fazla seçeneğin bulunması, daha ucuz olması ve masrafların daha iyi karşılanması demek." açıklamasında bulundu.

Kaliforniya milletvekili Maxine Waters ise "Cumhuriyetçiler 'evet, onların size daha iyi bir şey vereceğini' söyleyecek. Ama bunu zaten 8 yıldır söylüyorlar. 8 yıldır Obamacare'i eleştirip duruyorlar. Peki neden ona bir çözüm bulmadılar. Neden ellerinde ne planları ne de başka bir şeyleri var? Obamacare'e saldırmaya başladıklarında ellerinde önercekleri hiçbir şey yoktu. Bugün de yok." dedi.

Hem Senato, hem de Temsilciler Meclisi'nde çoğunluğu elinde bulunduran Cumhuriyetçilerin "Obamacare"i kısa sürede feshetmesi bekleniyor. 20 Ocak'ta görevi devralacak Donald Trump, ilk icraatının Obamacare'e son vermek olduğunu açıklamıştı.



LinkedIn, en çok kazandıran meslekleri açıkladı

İş verenlerle iş arayanları buluşturan, ayrıca herkesin birbiriyle iletişim kurmasını sağlayan kariyer sitesi LinkedIn, yıllık kazançları baz alarak ABD'nin en çok kazandıran mesleklerini açıkladı.

ABD'de en çok kazandıran 20 mesleğin sıralandığı listenin ilk 9 sırasında tıp alanındaki branşlar bulunuyor. Listenin ilk onuna tıp dışından sadece kurumsal danışmanlar girebildi. Diş doktorlarının 165 bin dolarla on ikinci sırada geldiği listede, 156 bin dolarla anestezi uzmanları yedinci, 150 bin dolarla ayak hastalıkları uzmanları da yirminci sırada yer aldı. En çok kazandıran meslekler listesinde tıp dışında yazılım mühendisi, şef mühendis, vergi uzmanı, ürün yönetim direktörü, patent avukatı, kıdemli yazılım mühendisi ve küresel marketing direktörü de bulunuyor.

ABD'de en çok kazandıran 10 meslek

1. Kardiyolog (356 bin dolar)
2. Radyolog (355 bin dolar)
3. Anestezi Uzmanı (350 bin dolar)
4. Cerrah (338 bin dolar)
5. Medikal Direktör (230 bin dolar)
6. Patolog (225 bin dolar)
7. Doktor (220 bin dolar)
8. Hospitalist -Hastanede yatarak tedavi gören hastaları tedavi eden hastane doktoru (220 bin dolar)
9. Psikiyatrist (218 bin dolar)
10. Kurumsal danışman (175 bin dolar)

Sudoku

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

Yanıtına www.hekimpostasi.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

“Son ve İlk Formlar” Cer Modern’de sergilendi

Cer Modern’in güncel sanat galerisi HUB SanatMekan, genç araştırmacı ve sanatçı C. M. Kösemeyn’in 2010 – 2016 yılları arasında yaptığı büyük ebatlı resimlerini bir araya getirdi.

Bilim, evrim, tarih ve kendi hayatından esinlenen sanatçı, kendi sanatının evrim ve çeşitlenmesini örnekleyen bir “İlk ve Son Formlar” sergisi ile izleyicileri karşıladı. Ülkemizin zor ve acılı günlerden geçtiği bir dönemde açılan sergi, aynı zamanda seyirciye “böyle bir zamanda sanat ve fantezi neye yarar ki” sorusunu sordurdu.

Kösemeyn’e göre, yeni dünyaları görme arzusu, belki de bu zamanlarda yapılabilecek tek doğru şey. Büyük boyutlu kağıtların üzerine eskiz ve deneme yapmadan, tek defada boyadığı tablolarında Kösemeyn; evrim, korku ve cinselliğe değinen kurgusal bir dünya oluşturuyor.



ATO, fotoğraf atölyesi başlıyor

Ankara Tabip Odası'nın, Ka Fotoğraf Geliştirme Atölyesi ile birlikte hayata geçirdiği Temel Fotoğraf Bilgisi ve Kültürü Atölyesi 24

Şubat Cuma günü 18.00'da başlıyor. Fazlı Öztürk rehberliğinde gerçekleştirilecek atölye, fotoğrafa yeni başlayanların ihtiyaçlarını karşılamayı amaçlıyor. Atölye süresince, fotoğrafın tarihçesinden fotoğraf makinesinin kullanımına, ışığın dilinden görüntü düzenlemeye kadar fotoğrafçının anlama, anlamlandırma ve anlatma yolculuğunda ihtiyaç duyacağı bilgiler hem teoride hem de pratikte farklı yöntemler uygulanarak aktarılacak.

10 hafta sürecek eğitimler çerçevesinde, 25 saat teorik eğitime ek olarak 1 gece çekimi ve 1 değerlendirme sonrası telafi çekimi dahil olmak üzere toplam 7 çekim uygulaması yapılacak. Katılım bedeli 375 TL olan atölyeye Ankara Tabip Odası üyeleri kabul edilecek.

Temel Fotoğraf Bilgisi ve Kültürü Atölye Program

- 1. Hafta:** Tanışma ve Atölye başlangıç anketi
Fotoğraf nedir, neyi anlatır?/Fotoğrafın tarihçesi
- 2. Hafta:** Fotoğraf makinelerinin sınıflandırılması/Objektifler (Teori ve atölyede uygulama) >> Çekim uygulama (Hafta sonu, Seğmenler Parkı)
- 3. Hafta:** Pozlama (Değişkenler Arası Bağlantı/Örtücü-Diyafram) (Teori ve atölyede uygulama) >> Çekim uygulama (Hafta sonu, Seğmenler Parkı)
- 4. Hafta:** Filmler ve Sensörler, ISO kavramı (Teori ve atölyede uygulama) >> Çekim uygulama (Hafta sonu, Kurtuluş Parkı)
- 5. Hafta:** Işıkkölçer (Teori ve atölyede uygulama) >> Çekim uygulama (Hafta sonu, Ankara Kalesi)
- 6. Hafta:** Işık (Teori ve atölyede uygulama) >> Çekim uygulama (Hafta sonu, Gölbaşı)
- 7. Hafta:** Yardımcı ekipmanlar (Teori ve atölyede uygulama) >> Gece çekimi uygulama (Önceden kararlaştırılan bir günde, akşam Seğmenler Parkı)
- 8. Hafta:** Kompozisyon (Görüntü düzenleme) >> Hafta sonu olacak şekilde fotoğraf çekim gezisi
- 9. Hafta:** Etik ve telif hakları
- 10. Hafta:** Fotoğraf değerlendirmesi/Atölye bitiş anketi >> Çekim uygulama (Değerlendirme sonrası telafi çalışması Seğmenler Parkı)

Not: Çekim gün ve yerleri iklim koşullarına ve atölye sürecine göre değişkenlik gösterebilir. 25 saat teorik eğitime ek olarak 1 gece çekimi ve 1 değerlendirme sonrası telafi çekimi dahil olmak üzere toplam 7 çekim uygulaması yapılacaktır. Temel Fotoğraf Bilgisi ve Kültürü Atölye Programı'na 4188700\ (Dahili 5) numaralı telefondan başvuru yapılabilir.

Sarmaşık



Yönetmen: Tolga Karaçelik
Senaryo: Tolga

Karaçelik

Oyuncular: Nadir Sarıbacak, Özgür Emre Yıldırım, Hakan Karsak, Kadir Çermik, Osman Alkaş, Ahmet Baki Kurtuluş
Tür: Dram

"Bir gemiyi ne yürütür, para mı? Yakıt mı? İnsan mı?..."

Gemide insanları ne yönetir: Para mı? Güç mü?..

Kim yönetir: Tayfalar? Kaptan? Kaptanın teknik ekibi?..

Toplumun, değerlerini, yargılarını, varoluşunu, simgelerle anlatan; her izlemede başka anlamlar bulunabilen bir film. İyi seyirler.."



...

*Saraylar saltanatlar çöker
kan susar birgün
zulüm biter.
menekşelerde açılır
üstümüzde
leylaklarda güler.
bugünlerden geriye,
bir yarına gidenler kalır
bir de yarınlar için
direneler...
Şiirler doğacak kıvamda
yine
duygular yeniden yağacak
kıvamda.
ve yürek,
imgelerin en ulaşılmaz
doruğunda.
ey herşey bitti diyenler
korkunun sofrasında
yılğınlık yiyenler.
ne kırlarda direnen çiçekler
ne kentlerde devleşen
öfkeler
henüz elveda demediler.
bitmedi daha sürüyor o
kavga
ve sürecek
yeryüzü aşkın yüzü
oluncaya dek.*

Adnan Yücel



Pablo Picasso, Bouquet of Peace, 1958



“hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü”

www.ato.org.tr

0312 418 8700

