

“Sağlıkta şiddet” rakamları ürkütücü

Hedefte en çok hekimler var



Ankara Tabip Odası'nın Bilgi Edinme Kanunu kapsamında Alo 113 Beyaz Kod biriminden aldığı veriler sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin geldiği noktayı sergiledi. Beyaz Kod verilerine göre sağlık çalışanlarına yönelik şiddet en çok devlet hastanelerinde, acil servis ve polikliniklerde yaşanıyor. 14 Mayıs 2012-27 Ağustos 2014 tarihleri arasında yapılan toplam 23 bin 120 başvurunun 12 bin 975'i sağlık çalışanları içinde en çok hekimlerin şiddete uğradığını gösterdi. 3))

P.P. 44
Yenişehir Ankara

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



hekim postası

hekimlerin gücü, hekimlerle güçlü

Ekim 2014 Sayı: 63

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'nda uygunsuz işler

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Sayıştay raporuna takıldı. Rapor, sağlık tesislerindeki yöneticilerin bankada tutulan kamuya ait ödenekler için faiz almamasından kiralara zamanında tahsil edilmemesine kadar pek çok belirsizlik ve usulsüzlüğe işaret ediyor. 12))

ATO'nun Gezi Davası'nda duruşma Aralık ayına ertelendi

Sağlık Bakanlığı'nın Gezi Parkı eylemleri sürecinde yaralananlara acil tıbbi yardım sağladığı gerekçesiyle Ankara Tabip Odası Yönetim ve Onur Kurullarının görevden alınması istemiyle açtığı davanın 30 Eylül 2014 Salı günü Ankara Adliyesi'nde gerçekleştirilen ön duruşmasında Ankara Tabip Odası vekillerinin davanın usulüne yönelik itirazları karara bağlanmazken, duruşma 23 Aralık 2014 tarihine ertelendi. 4))



Tedavide geleneksel dönem

Migren, eklem ağrıları, anksiyete, romatizmal hastalıklar, alerjik astım gibi pek çok hastalığın tedavisinde artık geleneksel yöntemlerden yararlanılacak. 27 Ekim 2014 tarihinde Resmi Gazete'de yayınlanan Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği ile akupunktur, apiterapi, fitoterapi, hipnoz, sülük uygulaması, homeopati, kayropratik, kupa uygulaması, larva uygulaması, mezoterapi, proloterapi, osteopati, ozon uygulaması, refleksoloji ve müzikle terapi resmîyet kazanmış oldu. 5))

Hem radyasyona, hem anestezi gazlarına maruz kalıyorlar

“Anestezi Çalışanları Mesleki Risk Değerlendirme” anketi anestezi uzmanlarının çalışma koşullarından kaynaklanan risk faktörlerinin başında anestezi gazları, bulaşıcı hastalıklar, radyasyon, stres ve yoğun çalışma temposunun geldiğini ortaya çıkardı. 8))

Güncel	Asistan hekimler	Sağlık politikaları	Emekli hekimler	Kültür sanat
Hastanelerde ATO duyuruları için “pano kirası” isteniyor! ATO'nun, Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne asmak istediği pano için hastanenin bağlı bulunduğu Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği kiralama bedeli talep etti. 2))	TUK asistanları haklı buldu Gaziosmanpaşa Taksim İlyayardı ile Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi asistanlarının Tıpta Uzmanlık Kurulu'na yaptıkları başvurular sonuç verdi. Hastanelerin eğitim verme yetkileri askıya alındı. 7))	Sağlıkta “Geriye” Dönüşüm Mehmet Müezzinoğlu'nun “akılcı ilaç kullanımı” ve “bilinçli ilaç tüketimi” çalışmalarına başlayacaklarını duyuran açıklamasından sonra ilaç, reçete ve tıbbi malzemelerde düzenlemeler gündeme geldi. 10))	Emekli hekimler için çalışmalar devam ediyor Emekli hekimlerin sorunlarını aktarmak ve emekli hekim maaşlarında düzenleme yapılmasını talep etmek için yürütülen çalışmalar devam ediyor. 11))	Hekimlik de sanat da aileden... Dr. Müge Yetener iki yıl önce bir arkadaşının tavsiyesiyle hayatına dahil olan seramik sanatına başlama öyküsünü anlattı. 15))

Hastanelerde ATO duyuruları için "pano kirası" isteniyor!

Sağlık politikaları nedeniyle birer ticarethaneye dönen hastanelerde, duvara pano asmak bile artık parayla. Ankara Tabip Odası'nın, Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne (EAH) asmak istediği pano için hastanenin bağlı bulunduğu Ankara 1. Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği kiralama bedeli talep etti.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası'nın, hekimlere ve sağlık emekçilerine oda çalışmalarını ve etkinliklerini duyurmak amacıyla hazırladığı panoları asma talebi "ticari faaliyet" olarak ele alınarak kiralama bedeli talep edildi.

Ankara Tabip Odası, oda faaliyetleri ve etkinliklerden hekimleri ve sağlık emekçilerini haberdar etme amacıyla hazırladığı panolar için yer tahsisinde bulunmak amacıyla 17 Haziran tarihli yazı ile Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH Başhekimliğine başvurdu. Başhekimlikten ATO'ya gönderilen 2 Temmuz tarihli yazıda hastanenin bağlı bulunduğu Ankara 1. Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği'nden izin alınması halinde gerekli işlemin yapılacağı bildirildi.

Ticari alan olarak işleme alındı

Bunun üzerine 15 Temmuz'da ATO talebini bu kez de Ankara 1. Bölge Kamu Hastaneleri Birliği'ne ilettiler. Ankara 1. Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği'nden gönderilen 24 Temmuz tarihli yazıda "Ma-

liye Bakanlık ile yapılan protokol gereği, ticari alanların bedelsiz veya düşük bedeller karşılığında kamuya yararlı derneklere veya vakıflara verilmesi gibi bir uygulama yapılamayacaktır" denildi. Yazıda, ilgili hükme istinaden dernek, vakıf, özel kuruluş statüsündeki her türlü kuruluşun reklam, tanıtım, satış gibi faaliyetler için talep ettikleri yerlerin ticari alan olarak işleme alındığı bildirildi. Yazıda 2014 yılı için 32 bin TL ve altı kiralama işlemleri için bağlı sağlık tesislerinin kendilerine ait bir talep olduğu takdirde kiralama işlemlerini yapabileceklerine dair yetki verilmiş olduğu ve kiralama işlemlerinin hastane bünyesinde yapıldığı belirtilerek ATO'dan kira bedeli karşılığında yer tahsisi için hastane yöneticiliklerine başvurması istendi.

ATO'nun söz konusu talebinin yanlış değerlendirilerek "ticari faaliyet" olarak ele alındığı, bu nedenle yazının tekrar gözden geçirilmesi ve pano için yer tahsisinin herhangi bir maddi koşul öne sürülmesiz sağlanması isteğiyle yazdığı yazıya ise Birlik tarafından henüz cevap verilmedi.

Sağlık Bakanı Yardımcılarına sendikacı ya mühendis!

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nun yardımcılığına atanan isim dikkati çekti. AKP'nin İstanbul Gençlik Kolları eski Başkanı, Recep Tayyip Erdoğan'ın nikâh şahitliğini yaptığı, İmam Hatip Lisesi ve Sakarya Üniversitesi Mühendislik Fakültesi mezunu olan Erkan Kandemir Sağlık Bakanı Yardımcısı olarak atandı.

Kansu Yıldırım

Sağlık Bakanı Yardımcısı Çorum Eski Milletvekili Agah Kafkas, görevinden alındıktan sonra Sağlık Bakanı Yardımcısı kadrosu uzun süre boş bırakıldı. Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nun yardımcılığına kimin atanacağı merak edilirken, başkan yardımcılığına atanan isim şaşkınlık yarattı.

Sağlık Bakanı Yardımcısı olarak atanan isim AKP'nin İstanbul Gençlik Kolları eski Başkanı, Recep Tayyip Erdoğan'ın nikâh şahitliğini yaptığı, Sakarya Üniversitesi Mühendislik Fakültesi mezunu olan Erkan Kandemir oldu.

İnşaat Mühendisi Kandemir'in Sağlık Bakanı Yardımcılığı görevine getirilmesi tepki çekti. Sağlık Bakanlık yar-

dımcılığı gibi önemli bir görevi İnşaat Mühendisi Kandemir'in atanması bütün gözleri Kandemir'e çevirdi. Sağlık Bakanı Yardımcısı olarak atanan Erkan Kandemir'in kim olduğu, sağlıkla ilgilenip ilgilenmediği merak edilirken, Kandemir'in kariyeri incelendiğinde sağlık alanında hiçbir icraatının olmaması eleştirilere yol açtı.

Erkan Kandemir



* Esasen Rizeli olan Kandemir İstanbul-Üsküdar doğumlu.
* Kartal Anadolu İmam Hatip Lisesi mezunu

(1996-1998).

* İnşaat mühendisi (Sakarya Üniversitesi 2003 Mezunu).
* 2003-2004 yıllarında AKP İstanbul İl Gençlik Kolları Yönetim Kurulu Üyesi.
* 2004-2009 İSKİ Atık Su Dairesi Başkanlığı'nda çalıştı.
* 2012 yılında evlendi, nikâh şahitliğini Cumhurbaşkanı Erdoğan yaptı.
* Bilal Erdoğan'ın arkadaşı.

Agah Kafkas



Eski Sağlık Bakanı Yardımcısı Agah Kafkas da hem sağlıkçı olmamasıyla hem de hükümete yakın olmasıyla dikkat çekiyordu.

Dokuz Eylül Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi'ni bitiren Kafkas, ÖZ GIDA-İŞ Sendikası Genel Sekreter Yardımcısı olarak göreve başladı. Burada Genel Sekreter ve Genel Başkan Vekili görevlerini üstlendi. HAK-İŞ Konfederasyonu Genel Yönetim Kurulu Üyesi de yapan Kafkas, AKP'den 22. Dönem Çorum Milletvekili seçildi.

Hekim Postası

Sahibi:

Ankara Tabip Odası adına Dr. K. Çetin Atasoy

Sorumlu Yazı

İşleri Müdürü:
Dr. K. Çetin Atasoy

Yayın Kurulu:

Dr. Ebru Basa,
Dr. Haluk Başçıl,
Dr. Onur Naci Karahancı,
Dr. Burhanettin Kaya,
Dr. Serdar Koç,
Dr. Mine Önal,
Dr. H. Özden Şener

Haber Merkezi:

Kansu Yıldırım,
Sibel Durak

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

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

ATO üyelerine ücretsiz gönderilir.

Yayın İdare Merkezi:

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

Yayımlayan:

Ankara Tabip Odası
Yayın Türü:
Yerel, süreli
Yayın Şekli:
Aylık Türkçe

Yıl: 2014, Sayı: 63
12.000 adet basılmıştır.

Baskı öncesi hazırlık:

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

Basım yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ, Turgut Özal Bulvarı Demirciler Sitesi 1.Cadde No:68 Siteler Ankara TEL: 353 29 61 / 10 Kasım 2014

güncel



ato'dan

“Sağlıkta şiddet” rakamları ürkütücü Hedefte en çok hekimler var



Sağlık Bakanlığı Beyaz Kod verilerine göre sağlık çalışanlarına yönelik şiddet en çok devlet hastanelerinde, acil servis ve polikliniklerde yaşanırken sağlık çalışanları içinde şiddete uğrayanların yarısından fazlasını hekimler oluşturuyor.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası'nın Bilgi Edinme Kanunu kapsamında Beyaz Kod'dan aldığı veriler sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin geldiği noktayı sergiledi. 14 Mayıs 2012-27 Ağustos 2014 tarihleri arasında yapılan toplam 23 bin 120 başvurunun 10 bin 271'i devlet hastanelerinden bildirildi. Devlet hastanelerinden sonra şiddetin en fazla görüldüğü hastaneler arasında 6241 başvuruyla eğitim ve araştırma hastaneleri, 2626 başvuruyla

aile sağlığı merkezleri, 1612 başvuruyla 112 istasyonları, 1025 başvuruyla üniversite hastaneleri, 1013 başvuruyla ağız ve diş sağlığı merkezleri yer aldı. Birime özel hastanelerden yapılan başvuru sayısı ise 260.

En çok hekimler şiddete uğruyor

Alo 113 Beyaz Kod birimine iki yıllık zaman dilimi içinde 15 bin 269 sözel, 7851 fiziksel şiddet bildiriminde bulunuldu. Toplam başvurunun 12 bin 975'i şiddete uğrayanların hekim ol-

duğunu gösterdi. Hekim dışı sağlık personeline ait başvuru sayısı ise 7085. 1555 başvuruyu sözleşmeli şirket çalışanları oluşturuyor. Diş hekimleri 1040, idari hizmet personeli de 465 başvuru yaptı.

Şiddetin yaşandığı birimler arasında 7795 vakayla poliklinikler ve 7208 vakayla acil servisler başı çekiyor. Beyaz kod verilerine göre klinik ve servisler, 112 istasyonu vaka yeri, tetkik bölümleri, ameliyathane ile yoğun bakım üniteleri de şiddetin yaşandığı birimler arasında bulunuyor.

“Ezidilere acilen ücretsiz sağlık hakkı tanınmalıdır”

Emek ve meslek örgütleri Türkiye Hükümetini, ülkeye giriş yapmış tüm sığınmacı ve mültecilerin yasal mevzuattaki belirsizliklerinin giderilmesi, ilgili tüm uluslararası sözleşmelerin hükümlerinin yerine getirilmesi ile keyfi ve ayırıcı tutumlardan vazgeçilmesi için göreve çağırdı.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası, Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şubesi ve İnsan Hakları Derneği 26 Eylül 2014 Cuma günü Ezidilerin sağlık hizmetlerine erişimlerinde yaşanan engelleri ortaya koymak ve yetkilileri çözüm bulmaya davet etmek amacıyla ortak basın toplantısı düzenledi. ATO İnsan Hakları Komisyonu üyesi Dr. Halis Yerlikaya tarafından okunan basın açıklamasında Ezidilerin hukusal statü belirsizliğinden kaynaklı olarak özellikle hastanelerdeki sağlık hizmetlerine erişimde ciddi sıkıntılarla karşılaştıklarına değinilerek

“Türkiye Hükümetinin yasal mevzuatta karşılığı olmadığı halde Suriyeli sığınmacıları “misafir” olarak kabul edip sağladığı tedavi imkânlarını Suriyeli olmayan sığınmacılara sağlamaması çifte standarttır. Sağlık hakkı elbette bu kesim için de bir insan hakkıdır ve Türkiye'nin bu hakkı suistimal edilmeden kullanma mekanizmasını oluşturması gerekir.” denildi.

İçişleri Bakanlığı tarafından

18 Ocak 2013 tarihinde yayımlanan 2013/8 sayılı genelgeyle Suriyeli mültecilerin, geçici koruma altına alınarak sağlık hizmetlerine ulaşımının ücretsiz hale getirildiği hatırlatılan açıklamada Suriyeli mülteciler için oluşturulan sağlık hakkına erişim konusundaki standartın vakt geçirilmeksizin başta Ezidiler olmak üzere Suriyeli olmayan tüm sığınmacılara da sağlanması istendi.



Cumhuriyet bayramında, madenciler su altında!



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

Bu yazıyı 29 Ekim 2014 akşamı yazıyorum.

Yani Cumhuriyet'in ilanı-
nın 91. yıldönümünde. Yani
yerin 350 metre derininde
50 metre su altında kalan 18
işçimizin kurtulma umudu-
nun iyice azaldığı dakikalar-
da.

Cumhuriyet, halkımız için
bir direnme çizgisidir. Daha
bağımsız, daha özgür, daha
eşitlikçi bir düzene ulaşabil-
mek hedefinde bir direnme
çizgisi. Sömürüyü katmer-
leştirmek, kuşatmayı ve bas-
kırıyı artırmak, eşitsizlikleri
derinleştirmek isteyenler, bi-
linçli ve programlı olarak bu
direnme çizgisini kırmak için
uğraşıyorlar. Bu ülkedeki her-
kes bütün farklılıklarıyla,
eşit ve kardeşçe, barış içinde
yaşayabilmelerinin başlıca
koşullarından biri olan Cum-
huriyet'i savunmalı ve o ze-
minde daha laik, demokratik,
ilerici, aydınlık bir ülkeye
ulaşabilmenin mücadelesini
vermeli. Çocukların ekmek
yolunda öldürülmediği, ka-
dınların töre cinayetlerine
kurban edilmediği, işçilerin
yeryüzünün yüzlerce metre
altında gaz ile, su ile boğul-
madığı, ırkçılığın lanetlendiği,
bütün farklılıklarımızın kül-
türlerini rahatça yaşattığı ve
geliştirdiği, insanların doğal
çevre ile birlikte uyum içinde
yaşadığı, üretilenlerin adilce
paylaşıldığı, halkın tamamı-
nın nitelikli sağlık hizmetine
ulaşabildiği,... bir ülkenin
mücadelesini daha ileri gö-
türebilmenin ön koşuludur
Cumhuriyet'e sahip çıkmak.

Cumhuriyet'le hesaplaşan-
lar çalışanlara, emeği ile ge-
çinenlere hayatın bütün alan-
larını her geçen gün daha da
dar ediyorlar. Tesadüf saya-
bilir misiniz daha beş ay önce
Soma'da 301 işçimiz hun-
harca katledilmişken, İstan-
bul'da 10 işçimizin asansör
içinde 32. kattan yere çakıl-
masının üzerinden henüz 50
gün geçmişken Ermenek'te
bir maden ocağında 18 işçi-
mizin 50 metre suyun altında

kalmaması? Tesadüf sayabilir
misiniz maden “kaza”ların-
daki ve işçi katliamlarındaki
artışın sağlıkta şiddetteki ar-
tış ile aynı dönemde yüksel-
mesini? İşçi haklarındaki ge-
rilemenin özel sektörde ça-
lışan hekim arkadaşlarımızın
özlük haklarındaki gerileme
ile paralel olmasını?

Sermaye yanlısı, emek
düşmanı zihniyet, işçi hak-
larında da, barışta da, Cum-
huriyet'i algılama biçiminde
de aynı samimiyetsizlikle
karşımıza çıkıyor.

Vahşi kapitalizmin doy-
mak bilmeyen kar hırsı, dur-
denilmedikçe kendisine güçlü
bir sesle, her yıl daha fazla
işçi kardeşimizin kanına gi-
recek, bakamayacağı kadar
çok sayıda hastayla kar uğ-
runa karşı karşıya bırakılan
nice hekim tükenecek, bunun
karşılığını daha az ücretle
ve daha çok yumrukla ala-
caktır!

Bütün emek alanlarında
ve sağlıkta kar-şiddet-ölüm
sarmalından kurtulmanın
yolu; emeğin yüceliğine, in-
san haklarına, demokrasiye,
laikliğe, kısaca insanı insan
yapan bütün değerlere ina-
nanların bölünmeden, ara-
larındaki küçük farkları bü-
yütmeden, birlikte mücadele
etmeyi öğrenmesinden, “Kur-
tuluş yok tek başına” sözü-
nün aslında düşündüğümüz-
den daha geniş bir anlama,
yani tek tek bireyleri değil,
daha büyük grupları da ima
ettiğine inanmamızdan ge-
çiyor.

3 yaşındaki Mustafa, Er-
menek'teki madende su al-
tında kalan babasının ken-
disine mama getirmesini bek-
liyormuş. Dilerim babası kur-
tular, dilerim babalar çocuk-
larına mama getirebilmek
için jeolojik etüdleri yapılmamış
madencilere inmek zo-
rununda kalmazlar, dilerim hep
birlikte Cumhuriyet'imizi iş-
çileri madenlerde boğanlar-
dan hesap soran bilince ta-
şırız.

güncel

ATO'nun Gezi Davası'nda duruşma Aralık ayına ertelendi

Sağlık Bakanlığı'nın Gezi Parkı eylemleri sürecinde yaralananlara acil tıbbi yardım sağladığı gerekçesiyle Ankara Tabip Odası Yönetim ve Onur Kurullarının görevden alınması istemiyle açtığı davanın 30 Eylül 2014 Salı günü Ankara Adliyesi'nde gerçekleştirilen ön duruşmasında Ankara Tabip Odası vekillerinin davanın usulüne yönelik itirazları karara bağlanmazken, duruşma 23 Aralık 2014 tarihine ertelendi.

Hekim Postası

"Biz kim olduğuna bakmayız, IŞİD'ci de olsa bakarız" diyen Sağlık Bakanının, Gezi direnişinde yaralananlara sağlık hizmeti sunduğu için dava ettiği Ankara Tabip Odası'nın ön duruşması 30 Eylül'de yapıldı. Dava günü hekimlere, CHP'li milletvekilleri Mahmut Tanal, Hülya Güven, Candan Yüceer, Levent Gök, Aytuğ Atıcı, Özgür Özel, Muharrem Işık, Orhan Düzgün, CHP Genel Başkan Yardımcıları Veli Ağbaba ve Yakup Akkaya, KESK Genel Başkanı Lami Özgen, DİSK Genel Sekreteri Arzu Çerkezoğlu'nun yanı sıra çok sayıda sendika ve meslek örgütünün temsilcisi, Türkiye'nin dört bir yanından gelen tabip odası temsilcileri ile TTB Tıp Öğrencileri Kolu destek verdi.

Hükümet demokratik tepkilere katlanamıyor

Duruşma öncesinde basın açıklamasını okuyan TTB Merkez Kon-



seyi Başkanı Dr. Beyazıt İlhan, Sağlık Bakanlığı'nın açtığı bu davaların siyasi davalar olduğunu, hükümetin kendisine muhalif gördüğü hiçbir şeye tahammülünün olmadığını, demokratik tepkilere katlanamadığını söyledi. Bugün özgür, demokratik, herkesin eşit,

nitelikli, ücretsiz sağlık hizmeti alabildiği bir ülke talebinin yargılandığını, hekimliğin yargılandığını, insanlığın yargılandığını söyleyen İlhan, "Bilmelisiniz ki; bu baskılarla, yasaklarla, zorlamalarla bize başka türlü hekimlik yaptırılmazsınız" diye konuştu.

Davanın 30 Eylül'de yapılan ön inceleme duruşmasında Sağlık Bakanlığı, Ankara Tabip Odası'nın Gezi Parkı eylemleri sırasında revir adı altında sağlık kuruluşu açarak işlettiğini, bu revirlerde ilk yardım hizmeti veren hekimler ile hastaların bilgilerinin istenmesine rağmen Oda tarafından Sağlık Bakanlığı'na verilmediğini, bu nedenle görev ve yetkilerinin dışına çıktıklarını belirterek Oda organlarının görevden alınması ve yerlerine yenilerinin seçilmesi talebini tekrar etti.

Ankara Tabip Odası vekilleri ise Oda'nın revir kurmadığını, Sağlık Bakanlığı'nın sahada acil sağlık hizmeti vermediğini, sağlık hizmetine ulaşamayan yaralılara hekimler tarafından gönüllü olarak ilkyardım hizmeti verildiğini, Tabip Odasının gönüllü hekimler tarafından ilkyardım hizmeti verilebilmesi için koordinasyon yaparak görevini yerine getirdiğini, hasta bilgilerinin ise özel hayatın gizliliği ilkesi ile hasta ve hekim arasındaki sır saklama yükümlülüğü nedeniyle verilemeyeceğini belirttiler. Mahkeme, Oda vekillerinin davanın reddedilmesi yönündeki itirazlarını karara bağlamazken 23 Aralık 2014 günü saat 10.50'de tahkikat duruşması yapılmasına karar verdi.

"Hekimler ayrımsız olarak herkese, her yerde hizmet edebilir"

ATO'ya destek vermek üzere Türkiye'ye gelen uluslararası sağlık örgütleri temsilcilerinden Dünya Tabipleri Birliği Genel Sekreteri Dr. Otmar Kloiber, hekimlerin mesleklerini Türkiye'de de, dünyada da korku duymadan uygulayabilmeleri gerektiğini, hekimlerin ayrımsız olarak herkese her yerde hizmet edebileceklerini söyledi. Hiçbir hükümetin buna engel olamayacağını belirten Kloiber, davada yargılanan hekimleri desteklediklerini ve yanlarında olduklarını vurguladı. İnsan Hakları İçin Hekimler Örgütü Genel Sekreteri



Dr. Holly Atkinson, mahkemenin davayı reddedeceğini umduğunu dile getirirken, Avrupa Birliği Avrupalı Hekimler Daimi Komitesi Genel Sekreteri Dr. Birgit Beger de Avrupalı hekimlerin desteğini ilettiler.

Hatay Tabip Odası Yönetim Kurulu ve Onur Kurulu üyelerinin görevden alınması için Sağlık Bakanlığının açtığı dava reddedildi.

Sağlık Bakanlığı Hatay 3. Asliye Mahkemesinde açtığı davada

Gezi olayları sürecinde yaralananlara yardım ettikleri ve Ahmet Atakan'ın ölümü üzerine o dönemde Oda Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Selim Matkap'ın bir açıklamasının Valilik açıklamasıyla tezat oluşturduğundan "Kuruluş amaçları dışında faaliyette

buldukları" gerekçesi ile Oda organlarının görevden alınmasını istemişti. 4 Ekim'de görülen ilk duruşmanın ardından duruşma 24 Ekim'e ertelenmişti. 24 Ekim'deki duruşmada Mahkeme davanın reddine karar verdi.



Tedavide geleneksel dönem

Tıp fakültelerinde dersinin anlatılmadığı, uzmanlık eğitiminde asistanlara öğretilmeyen, bilimsel olarak geçerlilikleri kabul edilmemiş, pek çok "uygulama" Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Yönetmeliği'nin resmîyet kazanmasıyla artık kamuda ve özelde hastalara uygulanabilecek.

Hekim Postası

Migren, eklem ağrıları, anksiyete, romatizmal hastalıklar, alerjik astım gibi pek çok hastalığın tedavisinde artık geleneksel yöntemlerden yararlanılacak. 27 Ekim 2014 tarihinde Resmi Gazete'de yayımlanan Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği ile akupunktur, apiterapi, fitoterapi, hipnoz, sülük uygulaması, homeopati, kaypropraksi, kupa uygulaması, larva uygulaması, mezoterapi, proloterapi, osteopati, ozon uygulaması, refleksoloji ve müzikle terapi resmîyet kazanmış oldu.

Hastalardan rıza formu alınacak

Sağlık emekçilerinin, hastalıkların tam ve tedavisini geciktireceği endişelerine karşılık yönetmeliğe "Tedaviyi destekleyici yöntem olarak kullanılır. Hastalığı ortadan kaldıracığı veya tek başına tedavi edeceği gibi beyanlarda bulunulmaz" ifadesi yerleştirildi. Hastalara uygulamaların hastalığın standart tedavisinin yerine geçmeyeceği ve devam eden tedaviyi aksatacak şekilde yapılamayacağı açık bir şekilde anlatılarak hastalardan onaylanmış rıza formu alınacak.

Bakana bağlı komisyon

Uygulamalar, Bakanlıkça yetkilendirilmiş ünite ile uygulama merkezlerinde ve ilgili alanda "uygulama sertifikası" bulunan tabip ve sadece dış hekimliği alanında olmak üzere dış tabibi tarafından yapılabilecek. Açılacak muayenehanelerde ücretlendirme ise bakanlıkça belirlenecek. Yönetmelik kapsamındaki sertifikalı eğitimler, Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği kapsamında, bakanlıkça yetkilendirilmiş merkezler tarafından verilecek. Uygulama merkezi ve ünite açılmasına üyeleri Bakan tarafından belirlenecek Bilim Kurulu karar verecek. Toplam 11 üyeden oluşacak ve iki yıl süreyle görev yapacak olan Bilim Kurulu'nun yetkileri arasında, "Uygulama alanlarını belirlemek, uygulamaların endikasyon ve oluşabilecek yan etkilerine ilişkin görüş vermek, uygulama yapılan ünite ve merkezlerde bulunması gerekli tıbbi araç ve gereç, personel,

"Umut tacirliği ahlaki de, hukuki de değildir"

Türk Tabipleri Birliği (TTB), Ocak ayında yayımlanan Geleneksel, Tamamlayıcı, Alternatif Tıp Uygulamaları Yönetmelik Taslağı'nın önümüzdeki yıllarda, hekimlik mesleğini, bilimsel tıbbın gelişimini, toplumun sağlık hakkını ve sağlık hizmetine erişim hakkını ciddi bir biçimde etkileyeceğini öngörerek tıpta uzmanlık dernekleriyle birlikte oluşturduğu görüşleri 3 Mart'ta Bakanlığa iletti. Nisan ayında da Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği'nin atıfta bulunulan hükümleri de başta olmak üzere pek çok hükmünün ve bir bütün olarak Yönetmeliğin tamamının tıp ve tıpta uzmanlık eğitiminin gereklerine, bu alandaki kamu yararına aykırılığı nedeniyle iptal davası açıp yürütmeyi durdurma talebinde bulunmuştu. Taslağın resmîyet kazanması üzerine TTB, Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu ve uzmanlık dernekleri, ortak bir basın açıklaması yaptı. Basın açıklamasında söz konusu yönetmeliğin halk sağlığına olası etkileri değerlendirildi. Sağlık Bakanlığı'nın yönetmelikte yer alan uygulamaları "sağlık hizmeti" olarak kabul etmesine karşın, SGK'nın "tıbben sağlık hizmeti olduğu kabul edilmeyen sağlık hizmetleri" olarak gördüğüne dikkat çekilen açıklamada, "Bu uygulamalar için kurumlara geri ödeme yapılmayacaktır. Yani sağlık hizmeti olmayan bu 'şeyler' hastalarımıza 'iyi gelir' diyerek satılacaktır" denildi. Tedavisi olmayan ya da sınırlı olan pek çok hastalık için hastaların kapı kapı dolaşarak bu "şeyleri" uygulamaya çalışacaklarına yer verilen açıklamada, "Umut tacirliği ahlaki de, hukuki de değildir" ifadelerine yer verildi.

fiziki standartların oluşturulması hususunda görüş bildirmek, ünite ve uygulama merkezi başvurularını bilimsel, teknik alt yapı ve personel yönünden değerlendirecek, uygunluğu hususunda görüş vermek, yönetmelikte tanımlanmamış uygulamalarla ilgili bilimsel ve teknik çalışmaları yapmak, uygulamalar ile ilgili yönlendirici, aydınlatıcı ve bilimsel çalışmalar yapmak ve yaptırmak, ihtiyaç duyulan konularda çalışma yapmak üzere alt komisyonlar kurmak" yer alıyor.

Sağlık turizmcileri unutulmadı

Yönetmelikte geçen "Kültür ve Turizm Bakanlığında belgeli konaklama tesislerinde, tesiste konaklayan ve sadece akut tedavisi tamamlanmış kişilere uygulanmak kaydıyla Bakanlıkça uygun görülen uygulamalara yönelik birim, planlama kapsamında kurulabilir. Konaklama tesisinin bulunduğu ildeki özel hastaneler ile Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik kapsamındaki özel sağlık kuruluşları tarafından kendi kadro ve kapasitesinin kullanılması kaydıyla planlamadan istisna olarak konaklama tesislerinde birim olarak açılabilir" ifadeleri ile sağlık turizmcilerinin geleneksel tıptan gelir elde etmelerinin önü açılmış oldu.

Tıbbın alternatifi olmaz

Tüm uyarılara rağmen yasalardan yönetmelik hakkında TTB Genel Sekreteri Prof. Dr. Özden Şener: "Tıbbın alternatifi olmaz. Tıbbın alternatifi büyüçlüktür, şarlatanlıktır. Bilimsel olarak kanıtlanmayan yöntemler ile gerçek bir tedavi sağlanamaz. Bazı fakültelerde bu yöntemlerden bazılarının ilişkin derslerin başlatılacağını duyuyoruz. Tıp fakültelerinin bütün eğitim faaliyetlerinin bilimsel temelde yürütülmesi gerektiğini hatırlatıyoruz. Eğitim öğretim programını piyasanın şartları değil bilimsel dayanaklar çizmeli. Piyasaya faydalı olmak adına Bakanlık tarafından hayata geçirilecek bu uygulamaya itiraz ediyoruz. Uzmanlık Dernekleri ile yürüttüğümüz çalışmalar doğrultusunda bu yönetmelik için TTB olarak dava açacağız." dedi.

Merdiven altı uygulamalar meşrulaşıyor

Ankara Tabip Odası (ATO) Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa da "Bilimsel olacağı iddia edilen ama bilimsellikten uzak bu uygulama kabul edilemez. 'Geleneksel' adı kullanılarak masumane bir uygulama gibi gösterilen bu yönetmelik ile sanki merdiven altı uygulamalar kontrol edilecekmiş gibi gösterilse de bu yönetmelik ile merdiven altı uygulamalar meşrulaşıyor. Bu yönetmeliğin bir diğer amacı da sağlık turizmüne kapı açmak. Akla ziyan bu uygulamayı kabul etmiyoruz." açıklamasını yaptı.



Paralel Tıp

Dr. Mine Önal

ATO YK üyesi

ebruminedr@yahoo.com

Tıbbın paraleli olur mu? Oldu bile..

Artık tıp fakültelerinde öğretilmeyen, bilimsel olmayan nur topu gibi bir tıbbımız var.

Sağlık Bakanlığı 27 Ekim 2014 günlü Resmi Gazete'de 'Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği'ni yayınlamış ve yürürlüğe koymuştur.

Yönetmelik kapsamında ondan fazla 'sağlık hizmeti' tanımlanmış.

Sülük tedavisi ve kupa terapisi tanıdık geldi.

Cehaletimi mazur görün ama yönetmelikte adı geçen tedavi yöntemlerinin pek çoğunun ne işe yaradığını, neyi nasıl tedavi ettiğini bilmiyorum.

Örneğin 'Maggot Tedavisi' ne demek? İnternette küçük bir araştırma yaptığımda aslında ne derece yaygın kullanıldığını ve sinek larvalarının yaralara ekilmesiyle uygulanan bir tedavi şekli olduğunu, reklamlar marifetiyle öğrenmiş oldum. 'Çoğu zaman antibiyotikten daha etkili' bir tedavi yöntemiymiş!

Kaypropraksi ise 'Ağrıları Sihirli Dokunuş' sloganıyla 'Avrupa'nın en popüler manuel tedavi tekniği' olarak pazarlanıyor.

Bu alandaki rantı ve olası istismarı tahmin etmek zor değil.

Çıkarılan Yönetmeliğin en başında 'Bu Yönetmeliğin amacı, insan sağlığına yönelik geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulama yöntemlerini belirlemek, bu yöntemleri uygulayacak kişilerin eğitimi ve yetkilendirilmeleri ile bu yöntemlerin uygulanacağı sağlık kuruluşlarının çalışma usul ve esaslarını düzenlemektir' deniyor.

Paylaşır mısınız bilmiyorum ama bir hekim olarak bazı endişelerim var.

Öncelikle bilim dışı yöntemlerin, kimler tarafından, nerelerde, nasıl uygulanacağını yasalarla düzenlenmesi, konuya meşruiyet kazandıracak ve bu alanda zaten var olan kötüye kullanım, çok muhtemel, daha da yaygınlaşacak.

Ama en kötüsü pek çok ciddi hastalıkta bilimsel olarak kanıtlanmış etkin tedavi yöntemleri varken, 'tamamlayıcı' ya da 'alternatif' uygulamalarla zaman kaybeden, zarar gören hastalarımız olacak.

Çok mu kötümserim?

Türk Tabipleri Birliği, yönetmelik henüz taslak halindeyken, uzmanlık dernekleriyle ortak bir çalışma yürütmüş, düzenlemenin önümüzdeki dönemde bilimsel tıbbın gelişimine, hekimlik mesleğine ve toplum sağlığına ciddi bir biçimde zarar verebileceğini öngörmüştür.

.....

Daha fazla söze gerek var mı?

Bir kez bu kapı aralanırsa yakında reçete yerine muska yazmaya başlarız.

güncel

Resmi belgeler ATO'yu ve diğer meslek örgütlerini doğruladı

Meslek örgütlerinin tüm uyarılarına karşın yetkililerin görmezden geldiği Ankara'daki ishal ve su kirliliği sorunu resmi belgeyle de doğrulandı. Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı tarafından Ankara Valiliği'ne gönderilen 19 Eylül 2014 tarihli yazıda Ankara ilinde ortalama sayıların çok üstünde akut gastroenterit vakası görüldüğü belirtildi.

Hekim Postası

Ankara Tabip Odası, Çevre Mühendisleri Odası, Kimya Mühendisleri Odası Ankara Şubesi ve Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Ankara Şubesi'nin 8 Eylül 2014 tarihinde yaptığı ortak basın toplantısında, Ankara ilinde ishal vakalarında Ağustos 2014'ten başlayarak bir artış olduğu yönündeki uyarıları haklı çıktı.

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanı Prof. Dr. Seçil Özkan imzasıyla 19 Eylül 2014 tarihinde Ankara Valiliğine gön-



derilen yazıda Temel Sağlık İstatistikleri Modülünden alınan verilere göre Ankara'da sudan kaynaklanan ishal ve karın ağrısı vakalarında ortalamanın çok üzerinde artış saptandığı belirtildi.

İshal sorununa dikkat çektiği için "damacana lobciliğiyle" suçlanan meslek örgütlerinin Ankara'nın içme suyuna ilişkin uyarıları da 18 ilçede içme-kullanma sularında çok sayıda kimyasal maddenin ve bakterinin yönetmelikte belirlenen sınırların üzerinde, serbest klor düzeylerinin ise yetersiz olduğunun tespiti ile doğrulanmış oldu.

Olayın ciddiyeti örtülmeye çalışılıyor

Meslek örgütleri 2 Ekim'de düzenledikleri ortak basın açıklamasında "Bu yazı çok açıktır, Ankara'da ishal söylediğimiz gibi patlamıştır. Ankara'da çok sayıda su numunesi içme ve kullanma suyu için

kabul edilemez özelliklere sahiptir. Ankara halkı tam 18 ilçede kimyasal ve bakteriyolojik olarak kirli suları tüketmek zorunda bırakılmıştır. Her şey bu kadar net iken hala bu yazının "rutin" bir yazı olduğu ileri sürülerek olayın ciddiyeti örtülmeye çalışılmaktadır. Bu, halkın akıyla alay etmektir. Aslında rutin yani olağan görülen Halk Sağlığı Kurumunun bu yazısı değildir,

neredeyse salgın boyutuna gelmiş bir durum olağan görülmekte, sıradanlaştırılmakta, toplum buna duyarsız hale getirilmek istenmektedir. Halkın sağlığının savunucuları olan bizler halk sağlığı sorunlarını sıradanlaştırmaya çalışan bu siyaset tarzının karşısında olmaya devam edeceğiz." dediler.

Bilgiler ATO'dan niye saklanıyor?

Sözü edilen resmi belgenin basına yansımalarının ardından 30 Eylül 2014 günü öğleden sonra Çevre Sağlığı Daire Başkanlığı'nın hazırladığı bilgi notunun kamuoyuna Halk Sağlığı Kurumu'ndan değil Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Melih Gökçek'in twitter hesabından duyurulmasını da eleştiren örgütler "Kurum adına açıklama yapma yetkisi Kurum Başkanı'nda olduğu halde, bu bilgi notu niçin Kurum tarafından açıklanmamıştır? Ankara Tabip Odası'nın su numune analiz sonuçlarını ve Ankara ilindeki gastroenterit sayılarını yetkili kamu sağlık idarelerinden istemesinin üzerinden neredeyse bir ay geçmiştir. Bilgi Edinme Kanunu'na göre tarafımıza bilgi verilmesi gereken süre çoktan dolmuştur. Niçin bu bilgiler halk sağlığı kendisine yasa ile verilmiş bir yükümlülük olan Ankara Tabip Odası'ndan saklanmaktadır?" diye sordular.



asistan hekimler

TUK asistanları haklı buldu

Kliniklerin eğitim yetkisini askıya aldı

Gaziosmanpaşa Taksim İlkyardım ile Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi asistanlarının Tıpta Uzmanlık Kurulu'na yaptıkları başvurular sonuç verdi. Kurul, GOP Taksim EAH acil servis kliniği ile Kanuni EAH dahiliye kliniğinin tıpta uzmanlık eğitimi verme yetkilerini altı aylığına askıya aldı.



Hekim Postası

Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) eğitimin performansla kurban edildiğini belgeleyen bir karara imza attı. Kurul, Gaziosmanpaşa (GOP) Taksim İlkyardım EAH Acil Servis Kliniği ile Kanuni Sultan Süleyman EAH Dahiliye asistanlarının kurumlarındaki eğitici yokluğu ve eğitim yetersizliği nedeniyle yaptıkları başvuruları asistanlar lehine sonuçlandırdı.

Eğitim görevlisi sayısı, fiziki şartlar, verilen eğitimin yeterliliğine dair has-

tanelere yapılan değerlendirme ziyaretlerinin ardından 30 Eylül 2014 tarihli toplantısında dilekçeleri karara bağlayan Kurul, GOP Taksim İlkyardım EAH Acil Servis Kliniği ile Kanuni EAH Dahiliye Kliniğinin uzmanlık eğitimi verme yetkilerini 6 aylığına askıya aldı. Her iki bölümün Eylül 2014 TUS'u için açılan kontenjanları da iptal edildi. Kurul kararı gereği her iki bölümdeki mevcut uzmanlık öğrencileri, geçici görevlendirmeye başka bir eğitim kurumunda eğitimlerini sürdüreceklere.

İstanbul Tabip Odası destek oldu

İnternet sitesi üzerinden bireysel başvuru yapılabilen Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun başvurusu takiben oluşturduğu denetleme kurulu hastanede asistan, öğretim sorumluları ve yöneticilerle görüşüyor. Oluşturulan değerlendirme raporuna göre talep karara bağlanıyor.

TUK'a yaptıkları başvuru öncesinde GOP Taksim İlkyardım EAH Acil Tıp asistanları eğitim görevlisi yokluğu, sürekli şiddet tehdidi ve yoğun iş yükü altında eğitim alamadıkları için iki kez iş bıraktılar. Dahiliye eğitim görevlisi ve acil tıp uzmanı sayısı yetersiz olmasına karşın açılan acil servisin yükünü sırtlamak zorunda kalan Kanuni Sultan Süleyman EAH asistanları ise yönetime sundukları dilekçeler sonuçlandırılmayınca Bakırköy Kamu Hastane Birliği'ne başvurdular. Çalışma ve eğitim koşullarında kökten bir iyileşme sağlanmayan asistanlar son çare olarak TUK'a başvuruda bulundular. Süreç içinde İstanbul Tabip Odası da her iki hastanedeki asistanlara gerek hukuki danışmanlık ve gerekse hastane toplantıları düzenleyerek destek oldu.



Dr. Burhanettin Kaya

ATO İnsan Hakları Komisyonu üyesi

burha65@yahoo.com

Gezi'den Kobane'ye insan

Gezi direnişi 12 yıllık iktidarı boyunca toplumu yeni Türkiye şiarıyla biçimleyen ve 12 Eylül'de başlayan toplum mühendisliği sevdasına yeni bir öz ve biçim kazandıran AKP'nin politikalarına karşı filiz veren toplumsal muhalefetin en dikkat çeken simgesi haline geldi. Gezi direnişi üzerine ölü toprağı serpilmiş olan, kendi dinamizmini gündüz vakti yitiren her renkten sol muhalefetin silkinmesine ve ardından serpilmesine zemin hazırladı. Bu süreçte bu haklı tepkileri kendi varlığına bir tehdit olarak algılayan siyasi iktidar ise onlarca insan hakları ihlalinin içeren ve içseliştirdiği şiddeti çeşitli biçimlerde ve mecralarda hayata geçirdi. Bu aynı zamanda bu iktidarın ve siyasi temsilcilerinin tutum davranış ve söylemlerinde görünür olan ötekileştirmenin daha da belirgin olduğu bir süreçti. Gezi direnişi toplumsal değişim, dönüşüm, muhalefet etme kavramları üzerine de yoğun bir tartışma yarattı. Lice'den Taksim'e sloganı dillerde serpildi, haykırılarda yankılandı. Yeni heyecan ve coşku, farklılıkların bir zenginlik olarak algılandığı bir dayanışma ruhu, ortaklaşma yarattı. Arzulanan bunun artarak büyümesi ve değişmesi, güçlü bir gerçekliğe dönüşmesiydi. Ama direniş bitince heyecan da soğumaya başladı. Süreç, öldürülen, yaşlarının bile tutulmasına izin verilmeyen çocuk ve gençlerin öyküleriyle, ailelerinin hukuk mücadeleleri ile geçti. Gezi davaları açıldı bir bir... Hekimlerin yaralarına ve şiddet gören bireylere verdikleri gönüllü sağlık hizmeti, insana can veren mesleki etkinlikleri suç sayıldı. Hekimler ve odaları yargılandı. Sonra maden kazası, iş kazası, ulaşım kazası kimliğine bürünmüş iş cinayetleri, emekçi katliamları geldi. Kar etme arzusuyla iş güvenliğini göz ardı eden ve güvencesiz çalıştırdığı ve emeğini sömürdüğü işçileri ilkel koşullarda yaşamaya zorlayan, iktidar yanlısı holdinglerin asansörlerinde can veren emekçileri "şehit" yaparak acıları ve ölümleriyle dalga geçen sermayenin, iktidarın siyasi yandaşlarının ve bürokratlarının korunduğu, kayırıldığı cinayetler.

Suriye'de savaş sürdü. Yüzbinlerce mültecinin göçü... Eş deyişle kamplarda yaşayan örselenmiş ruhlar ve bedenlerin göçü, AKP'nin yeni iç siyaset malzemeleri olan. Çok geçmeden iktidarın söylemine sıkıştırarak yuvarlama sözcüklerle gizlediği, ama içten içe beslediği iddia edilen IŞİD şiddeti ile tanıştı dünya. Katliamlarını, insan aklını ve ruhunu

aşan şiddetini, vahşetini gördü. Telafer'deki Türkmen, Şengal'deki Ezidi Kürt katliamını, Kobane'deki saldırısını... Yeni göçleri, örselenen yeni ruhları ve bedenleri, ayrımcılığın kurbanı olan. Ardından, sessiz kalan dünyaya ses vermesi için çağrıda bulunan kitlenin provakatif eylemlerle haklılığına gölge düşürülmek istenen demokratik tepkilerini. Bu tepkilere karşı gelişen polis şiddetini...

Gezide başlayan polis şiddeti Kobane ile dayanışma eylemlerinde daha da acımasız ve yoğun bir biçimde ortaya çıktı. Üzücü olan daha kısa sürede daha ağır biçimde uygulanan, bir iç savaş çağrıştırıcısına yaşanan, polisin kimi zaman teşvik ettiği eli satırlı sopalı ülkücü ve gericilerin katıldığı bu saldırılarda toplumda yaşanan sessizliğin büyüklüğü ve gezi direnişinde ortaya çıkan dayanışmanın aynı güç ve nitelikte olmamasıydı. Bu son derece düşündürücü. Konu Kürtler olunca hem önyargılar, hem ötekileştirme hem de polis şiddeti daha katmerli yaşanıyor.

Unutmamalıyız ki, biz hekimler, sağlık çalışanları her daim barışın yanında olmalıyız. Savaşa karşı durmalıyız. Unutmamalıyız ki, insanın hayatta kalmak, kendini korumak için yaptığı savaşı kabullenebiliriz ancak. Ölüme karşı yaşamı savunmalıyız. Köleliğe karşı özgürlüğü, ayrımcılığa karşı eşitliği. Dil, din, cinsiyet, ulus, etnik yapı, sınıf ayrımı yapmaksızın sağlık hizmetini gereksinimi olan herkese sunmalıyız. Bunu inanarak yapmalıyız. Buna inanarak yapmalıyız. Sağlığı geliştirmeli, sağlıklı bir dünya, bir hayat ve gelecek için emek harcamalıyız. İnsan hayatını bir strateji nesnesi ve pazarlık aracı yapanlara karşı durmalıyız. Tıbbi bilgi ve becerimizin kötüye kullanılmasına izin vermemeli, insanı yok sayan, nesneleştiren hamasi söylemlere kurban etmemeliyiz. İnsan hakları ihlallerine göz yummamalıyız. Hiçbir koşulda. Hiçbir gerekçeyle. Hekim ve aydın olmanın gerektirdiği tutum ve davranışı sergilemeliyiz.

Umut bizim çok sesliliğimizde büyür, hayat tek yüreğimizde atar. Hüznümüz hayatı değiştiren en güçlü duygumuzdur. Sevinç ise mutluluğa açığımız. Keder yıktığımız kalelerdir. Sevgi ise direncimiz. Dayanışma söylemimizdir. Özgürlükse kaderimiz. Duymalı, görmeli, düşünmeli, hissetmeli, sesimizi yükseltmeli ve gereğinde tepki göstermeliyiz...

güncel

Hem radyasyona, hem anestezi gazlarına maruz kalıyorlar

“Anestezi Çalışanları Mesleki Risk Değerlendirme” anketi anestezi uzmanlarının çalışma koşullarından kaynaklanan risk faktörlerinin başında anestezi gazları, bulaşıcı hastalıklar, radyasyon, stres ve yoğun çalışma temposunun geldiğini ortaya çıkardı.

Hekim Postası

Anestezi çalışanlarının sağlığı radyasyon, anestezi gazları, stres yüzünden tehlikede.

Türk Tabipleri Birliği Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu, Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği, Türkiye Psikiyatri Derneği, Adli Tıp Uzmanları Derneği, Anestezi Teknisyen ve Teknikerleri Derneği ile İstanbul Tabip Odası anestezi çalışanlarının çalışma koşullarına bağlı sorunlarının tespiti ve çözüm önerilerinin oluşturulması amacıyla ortak bir çalışma yürüttü. Çalışma kapsamında düzenlenen “Anestezi Çalışanları Mesleki Risk Değerlendirme” anketine katılan anestezi uzmanı, teknisyen ve hemşire toplam 398 kişinin yüzde 45’i haftada 51 saatin üzerinde çalıştıklarını belirttiler. “Çalışma koşullarınız ve mesleki uygulama alanlarınız ergonomik açıdan uygun mu?” sorusuna ankete katılanların yüzde 48’i kısmen, yüzde 37’si hayır derken evet yanıtı verenlerin oranı yüzde 13’te kaldı.

İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu’na uyulmuyor

Ankete katılanların yüzde 53’ü çalışma ortamında aydınlatmanın yeterli olduğunu düşünürken “Çalışma ortamımızda gürültü var mı?” sorusuna verilen yüzde 53 evet ve yüzde 35 kısmen cevapları çalışma ortamında gürültünün risk faktörleri arasında bulunduğunu ortaya çıkardı. Ankete katılanların yüzde 75,5’i çalışma ortamında havalandırmanın yeterli olmadığını, yüzde 82’si çalışma ortamında kullanılan anestezi gazlarının kokusunu algıladıklarını ifade ettiler. Çalışanların yüzde 90’ı çalışma ortamında radyasyona maruz kaldıkları yönünde cevap verdiler. Çalışanların yüzde 60’ı çalıştıkları kurumda İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu’nda öngörülen önlemlerin alınmadığı yönünde görüş bildirdiler.



Çalışanların yüzde 20’si ölmeyi arzuluyor

Ankete katılanların yüzde 62’si yöneticiler veya çalışma arkadaşları tarafından kendilerine psikolojik baskı uygulandığını düşünüyorlar. “Ruh sağlığınızın tedavi gerektirecek kadar bozuk olduğunu düşünüyor musunuz?” sorusuna ankete katılanların yüzde 26’sı; “Hemen her gün devamlı olarak kendinizi üzgün, çökkün hissediyor musunuz?” sorusuna ise yüzde 57’si evet cevabını verdi. Ankete katılanların yüzde 20’si son bir ayda hayatın yaşamaya değer olmadığı şeklinde düşündüğünü ya da ölmeyi arzuladığını belirtti.

Şua izni yeniden düzenlenmeli

Radyasyona maruz kalan anestezi çalışanlarıyla ilgili herhangi bir mevzuatın bulunmaması çalışanların şua izni kullanmasının önündeki en büyük engel. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Altan Şahin, görüntüleme işlemlerini yoğun bir şekilde kullandıklarını ve bu esnada radyasyona maruz kaldıklarını belirterek “Bizzat radyasyona maruz kalan anestezi uzmanları ve cerrahi hemşirelerinin şua izni olmaması düşündürücü bir şey” diye konuştu. Şahin, radyasyona maruz kalma riski olan tüm çalışanlara radyasyon ölçen cihazlar verilerek, şua izinlerinin sadece radyologlar için değil radyasyona maruz kalan tüm çalışanların yararlanabileceği şekilde yeniden düzenlenmesi gerektiğini belirtti.

Asistanları takdir etmemek mümkün değil

Dikkat gerektiren bir dal olmasına rağmen çalışma koşullarının yoğunluğu çalışanların yeterli dinlenememesine sebep oluyor. Şahin, özellikle asistan hekimlerin çalışma şartlarının ağırlığına dikkat çekerek “Evet, bizler de asistanken çok çalışıyorduk ama bu demek değil ki asistan arkadaşların insanca yaşamaya hakkı yok. Üstelik bu insanlar gençler ve hayatlarının en güzel çağını ameliyathanelerde gece yarılara kadar kapalı kalarak geçiriyorlar, onları takdir etmemek mümkün değil” diye konuştu. Şahin, özellikle asistan hekimler arasında depresyona yatkınlık ve intihar eğilimi görüldüğünü de sözlerine ekledi.

Gazdan etkileniyoruz

Çalışma sürelerinin çoğunu güneş ışığından uzak, kapalı mekanlarda geçiren anestezi çalışanları için en büyük sorunu anestezi gazları oluşturuyor. Şahin “Anestezi gazları ameliyathanelerde bir takım kirliliğe neden oluyor, bunları önlemek için kimi hastanelerde atık sistemleri var fakat ister istemez bir miktar gaz dışarıya kaçıyor, etkileniyorsunuz. Bu gazların uzun dönemde bizlere ne yaptığı konusunda çok fazla bilgi yok. Suyun akışına bırakmışız kendimizi gidiyoruz, oysa bunlar üzerinde önemle durulması gereken konular” diye konuştu. Çalışanların gazların yanı sıra iğne ile yapılan işlemlerde AIDS, Hepatit C gibi bulaşıcı hastalıklara yakalanma riskleri de var. Şahin “İşinizi icra ettiğiniz sürece bu risklere maruz kalabiliyorsunuz. Uzman olunca, doçent, profesör olunca bu riskler azalmıyor” açıklamasını yaptı.

“Yeni Türkiye”de yeni iş cinayetleri

Geçtiğimiz aylarda Soma, Ermenek, Isparta, İstanbul, Tuzla, Davutpaşa, Ostim, Kozlu’da yaşanan ihmallerden kaynaklı işçi ölümleri, iş güvenliği ve işçi sağlığını yeniden gündeme getirdi.

Hekim Postası

İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi’nin verilerine göre hükümetin on iki yıllık iktidarında en az 14 bin 455 işçinin iş cinayetlerinde yaşamını yitirmesi, gözleri patronlar kadar hükümete de çevirdi.

AKP döneminde yaygınlaşan alt-ışverenlik ile çalışma, nam-ı diğer taşeronluk sistemi, iş cinayetleri ve kazalarının artmasındaki en önemli faktör. Tuzla’daki tersane işçilerinden Çağlayan’daki kot kumlama işçilerine, Davutpaşa ve Ostim’deki kimya işçilerinden Soma, Kozlu, Karadon ve Ermenek’teki maden işçilerine, Esenyurt ve Torunlar’daki inşaat işçilerinden Isparta ve Düzce’deki mevsimlik tarım

işçilerine dek Türkiye’nin çalışma yaşamının sicili oldukça kabarık.

Ülke yeni ölümlere gebe

Zonguldak Karadon Kömür İşletmesi’nde 2010 yılında meydana gelen maden kazasında 30 işçi hayatını kaybetmişti. Bu kaza için dönemin Başbakanı Erdoğan, “Bu mesleğin fitratında ölüm var” diyor, yani kazaların doğal olduğunu belirtiyordu. Dönemin Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Ömer Dinçer ise “Güzel öldüler” açıklamasıyla tarihe geçmişti. Bu tartışma yaratan açıklamaların ardından Soma’da yaşanan faciada 301 işçi hayatını kaybettiğinde “Bu mesleğin fitratında ölüm var” açıklaması

şirket yetkililerinin ceza almayacağına sinyalini vermişti. Soma faciasının acısı dinmeden ve sorumlular cezalandırılmadan Karaman Ermenek’te yaşanan faciada ise su basması sonucu madende mahsur kalan 18 işçiye onuncu gününde dahi ulaşılamaması, ihmallerin ve yetersizliğin göstergesi. Ermenek faciasının ardından günah çıkarmaya çalışan Bakan Faruk Çelik’in “Kapatıyoruz, açtırmak için 50 kişi araya giriyor” itirafı da Türkiye’nin yeni işçi ölümlerine gebe olduğunu sinyalini veriyor.

“Üretim kayıtlarda geçenden daha fazla”

TMMOB Jeoloji Mühendisleri Odası’ndan oluşan bir

heyet Ermenek’te incelemelerde bulundu. Heyet tarafından İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetmeliği’ne uyulmadığı, üretimin kayıtlara geçenden daha fazla olduğu, eski galerilerde biriken suyun su basmasına neden olduğu kaydedildi.

Katliam gibi ihmal kazası

Ülke gündeminde Ermenek faciası varken bir iş kazası haberi ise Isparta’dan geldi. Katliam gibi kaza haberi ile bir kez daha ihmaller gündeme taşındı. 46 mevsimlik işçinin bindirildiği 25 kişilik minibüs Isparta’da kaza yaptı. Yolcu fazlalığından kaynaklanan kazada 18 kişi hayatını kaybetti, 30 kişi yaralandı.

2002 yılının son iki ayında 146 işçi,
2003 yılında 811 işçi,
2004 yılında 843 işçi,
2005 yılında 1096 işçi,
2006 yılında 1601 işçi,
2007 yılında 1044 işçi,
2008 yılında 866 işçi,
2009 yılında 1171 işçi,
2010 yılında 1454 işçi,
2011 yılında 1710 işçi,
2012 yılında 878 işçi,
2013 yılında 1235 işçi
2014 yılının ilk on ayında ise 1600 işçi can verdi...

Yani AKP’li 12 yılda en az 14 bin 455 işçi yaşamını yitirdi...

Kaynak: İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi

TTB, DİSK, KESK ve TMMOB’a bağlı odalar ve subeler, Karaman-Ermenek’te su basması sonucu madende mahsur kalan 18 işçi ile ilgili olarak 30 Ekim 2014’de İstanbul Galatasaray Meydanı’nda biraraya gelerek ortak bir basın açıklaması yaptılar. Yüzlerce kişinin katıldığı basın açıklaması öncesinde yapılan konuşmalarda iş cinayetleri sonucu ölen işçilerin ölüm biçimleri ve yerleri farklı olsa da, ölüm nedenlerinin ve sorumluların aynı olduğu vurgulandı. Yerin altında ve üstünde sömürü, yağma, talan devam ettikçe, iş cinayetlerinin de süreceğine dikkat çekildi.



sağlık politikaları

Sağlıkta "Geriye" Dönüşüm

Kansu Yıldırım

Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu'nun geçtiğimiz ay "akılcı ilaç kullanımı" ve "bilinçli ilaç tüketimi" çalışmalarına başlayacaklarını duyuran açıklamasından sonra ilaç, reçete ve tıbbi malzemelerde vatandaşları yakından ilgilendiren düzenlemeler gündeme geldi.

1. Reçete Eziyeti

Sağlık Uygulama Tebliği'nde (SUT) 01 Ekim 2014 tarihindeki değişiklikle e-reçete düzenlenmeksizin yapılacak ilaç temini tartışmalara yol açtı. Eski Sağlık Bakanı Recep Akdağ döneminde Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ile yapılan anlaşmayla kalp yetmezliği, koroner arter hastalığı, arteriyel hipertansiyon, hiperkolesterolemi, diabet, parkinson, kronik ve nökseden üveitler, tiroide bağlı oftalmopati ve sempatik oftalmi, kuru göz sendromu gibi kronik hastalıkları olanlar bir yılda iki kere reçete yazdırarak ilaçlarını temin edebiliyorlardı.

Son SUT değişikliği ile SGK altı ayda bir reçete gerekliliğini üç ayda bire düşürdü. Böylece kronik hastalığı bulunanlar yılda iki kere reçetelendirme yerine dört kere reçetelendirme ile ilaçlarını kullanabilecekler. Hasta yakınları tarafından bu düzenleme evden çıkamayacak güç durumda olan hastaları mağdur edeceği nedeniyle eleştiriliyor.

Genel Sağlık Sigortası (GSS) Genel Müdürü İsmet Köksal tepki çeken düzenleme üzerine yaptığı açıklamada erişim konusunda aile hekimliği uzmanlarının söz konusu ilaçları reçete edebileceğini, gerekli görüldüğü durumlarda hastanın ayağına giderek reçete yazabileceklerini belirtti. Sağlık Bakanlığı tarafından yükümlülükleri her geçen gün daha da arttırılan aile hekimlerinin kronik hastalığı bulunan vatandaşlar için

reçete hizmeti sunmaya başlaması, aile hekimleri tarafından da tepkiyle karşılandı.

2. İlaçta Katkı Payı

SGK, SUT'un "Eşdeğer İlaç Uygulaması"na ilişkin maddesini geçtiğimiz Temmuz ayında yeniden düzenlemişti. Buna göre 13 etkin maddenin toplam 15 eşdeğer grubunda "Taban birim fiyat uygulaması"na geçilerek ilaç fiyatları için ödenecek fark ücretinde artışlar yaşandı. Bazı ilaçların düzenleme sonrasında fiyatları ortalama iki katına yükseldi.

Son SUT'ta yapılan değişiklik ile kaldırılan ilgili hüküm:

"Kalp yetmezliği, koroner arter hastalığı, arteriyel hipertansiyon, hiperkolesterolemi, diabet, parkinson, kronik ve nökseden üveitler, tiroide bağlı oftalmopati ve sempatik oftalmi, kuru göz sendromu. Belirtilen hastalıklarda sağlık raporuna dayanılarak düzenlenmiş reçeteye istinaden yeniden reçete düzenlenmeksizin eczaneden ilaç temin edilebilir. Bu şekilde ilaç temini, düzenlenmiş reçete tarihi itibarıyla 6 aylık süreyi kapsar. Süre bitiminde tekrar reçete düzenlenir. 6 ay boyunca, düzenlenmiş reçetede yazılı miktarlar esas alınarak, yeniden reçete düzenlenmeksizin bu miktarlarda ilaç temin edilebilir. Ancak SUT'ta belirtilen özel hükümlere göre bir seferde üç aylık tedavi dozunun aşılması gözlenir. Raporun geçerlilik süresinin bitmesi durumunda yeniden rapor ve reçete düzenlenmesi şartı aranır"

SGK'nın belirlediği eşdeğer gruplarına göre toplam 218 ilaç bulunuyor ve bunların 188 tanesi yerli üretim iken 30 tanesi ithal ilaçlardan oluşuyor. 15 eşdeğer grubundaki ilaçların fiyatlarının tabana çekilmesi yerli ilaç fiyatlarında baskı yaratırken ithal ilaçlar bundan etkilenmeyecek. Düzenleme ile eşdeğer ilaç yerine ithal ilaç tercihi gündeme geliyor.

Vatandaşları olumsuz etkileyecek durum ilaç firmalarının aynı eşdeğer gruptaki ilaçların kamu fiyatlarını taban fiyata çekmemeleri durumunda ise SGK'nın elde edeceği tasarruf bedelinde ortaya çıkacak. SGK tasarruf bedelini vatandaşa yansıtarak aradaki farkı kapatmayı planlıyor. Vatandaş kullandığı ilacın pahalısını almak istiyorsa farkı kendi cebinden karşılayacak. İlaçların çoğunun yaygın kullanılan ilaçlar olması reçetelerin daha pahalı olmasına yol açacak. Mide, antibiyotik, kalp, tansiyon, hepatit B, astım ve diyabet gibi hastalıkların ilaç faturalarında artışlar yaşanacak.

"Taban fiyat" konusuyla ilgili olarak İstanbul Eczacılar Odası Başkanı Semih Güngör basına verdiği demeçte SGK'nın fiyat farkının bir miktarını daha önce karşıladığını, şimdi ise aynı ilaç türünde tek bir taban fiyat belirlediğini söyledi. İlaç firmalarının fiyat düşürüp taban fiyatı kabul ettiğinde eczacıların zarar edeceğini söyleyen Güngör, ilaç firması fiyat düşürmediği durumda ise vatandaşın ilacı almakta güçlük çekeceğini belirtti.

3. Tıbbi malzeme açmazı

1 Ekim'de yürürlüğe giren Sağlık Uygulama Tebliği hastanelerdeki ameliyatları da olumsuz etkiledi. Kalp, kanser, ortopedi, damar ve beyin ameliyatları gibi alanlarda kullanılan bazı tıbbi malzemeler için

SGK'nın belirlediği bazı ilaçlar

Etkin madde

Pantoprazol
Kandesartan sileksetil
Klopidogrel
Metformin hidroklorür
Metoprolol süksinat
Sefuroksim aksetil
Deksketoprofen tromet
Tenofovir dis. fum.
Sefdinir
Rabeprazol sodyum
Amoksisilin
Sefuroksim sodyum
Gabapentin
Montelukast sodyum

Grup

Mide
Tansiyon ve kalp
Kalp
Diyabet
Tansiyon
Antibiyotik
Alerji
Hepatit B
Antibiyotik
Mide
Antibiyotik
Antibiyotik
Epilepsi
Astım

SGK'nın yeni uygulaması ile bazı tıbbi malzemeler için ödenecek fiyat aralıkları

Kategori

Ortalama Fiyat Aralığı

Kalp pili	7.400-8.400
Bacak balonu	1.170-2.450
Bacak Aterektomi Cihazı	4.200-5.500
Ritm aleti	7.000-9.000
Kalça protezi	8.000-13.000
Diz protezi	15.000-22.000

SGK'nın ödediği ücretler yarı yarıya düşürülünce hastaneler tarafından malzemelerin tedarikinde güçlükler yaşandı. Mevcut düzenlemeye göre kamu hastanelerindeki ameliyat masraflarını kamu hastaneleri SGK'ya fatura ediyor. SGK'nın malzemeler için ödediği fiyatlar ile piyasa fiyatları arasındaki fark sorunun temel kaynağını teşkil ediyor.

Gelen tepkiler üzerine 14 Ekim'de revize edilen SUT ile SGK bazı kalemlerde fiyat artışına gitti. Tıbbi malzeme listelerinde "kalp damar cerrahisi" listesinde yer alan 36, "girişimsel radyoloji" listesinde yer alan 39 ve "kardiyoloji" listesinde yer alan 27 adet tıbbi malzeme ile "ortopedi ve travmatoloji" branşına ait "tümör rezeksiyon" alan grubunda yer

alan 184 adet tıbbi malzemeye SGK'nın verdiği fiyat yeniden düzenlendi.

Konuyla ilgili değerlendirme yapan Dr. Ergün Demir ve Dr. Güray Kılıç, SUT değişikliği ile SUT-Ek 3 Listesinde yer alan tıbbi malzemelerin SUT kodu, eski ve yeni fiyatları incelendiğinde fiyat değişikliğinin tüm tıbbi malzemeleri kapsamadığı, en çok fiyat düşüşünün ortopedi ve travmatoloji branşında artroskopik ve eklem cerrahisi alan grubuna ait tıbbi malzeme listesinde meydana geldiğini belirtti: "Kamuoyunda yansıtıldığı gibi kardiyoloji, kalp damar cerrahisi, omurga cerrahisi ve beyin cerrahisi branşına ait tıbbi malzeme fiyatlarında çok az kalemde fiyat azalması, çoğu kalemde ise fiyat artışı meydana geldi."



Emekli hekimler için çalışmalar devam ediyor

Emekli hekimlerin sorunlarını aktarmak ve emekli hekim maaşlarında düzenleme yapılmasını talep etmek için meslek örgütünün yürüttüğü çalışmalar devam ediyor.

Hekim Postası

Meslek örgütü temsilcileri emekli hekimlerin sorunlarının çözümü için AKP İstanbul Milletvekili Prof. Dr. Türkan Dağoğlu ve Maliye Bakan Yardımcısı Abdullah Erdem Cantimur ile görüştü.

Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası yöneticileri ve Emekli Hekim Kolu ve Komisyon üyeleri 23 Ekim günü Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanvekili ve AKP İstanbul Milletvekili Prof. Dr. Türkan Dağoğlu ile bir görüşme gerçekleştirdi. TBMM'de gerçekleşen ziyarete TTB Merkez Konseyi üyesi Dr. Filiz Ünal İncekara, ATO Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa, TTB Emekli Hekim Kolu Başkanı Dr. Erdinç Köksal ve ATO



Türk Tabipleri Birliği ve Ankara Tabip Odası yöneticileri ve Emekli Hekim Kolu ve Komisyon üyeleri 23 Ekim günü Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Başkanvekili ve AKP İstanbul Milletvekili Prof. Dr. Türkan Dağoğlu ile bir görüşme gerçekleştirdi.

Emekli Hekim Komisyonu Başkanı Dr. Utku Özcan katıldı. Ziyaret sırasında emekli hekimlerin maaş katsayılarının diğer meslek sahiplerinin maaş katsayılarına oranla çok düşük

olduğunun altını çizen hekimler, emekli olduktan sonra aylık sınırında yaşamaya çalışan hekim meslektaşlarının bulunduğunu; katsayılarının arttırılarak bir an önce bu durumun dü-

zeltilmesi gerektiğini belirttiler. Dağoğlu da emekli hekimlerin sorunlarının farkında olduğunu ve maaşlarında iyileştirme yapılması için gerekli girişimlerde bulunacağını ifade etti.

"Konuyu yakından takip edeceğim"

Bu görüşmenin ardından 5 Kasım'da ATO Genel Sekreteri Dr. Ebru Basa ve ATO Emekli Hekim Komisyonu Başkanı Dr. Utku Özcan Maliye Bakan Yardımcısı Abdullah Erdem Cantimur'u makamında ziyaret ettiler. Emekli hekimlerin maaş katsayılarının diğer meslek sahiplerinin maaş katsayılarına oranla çok düşük olduğunu yineleyen hekimler, bugüne kadar yapılan çalışmaların derlendiği komisyon raporunu Cantimur'a ilettiler. Bakan Yardımcısı Cantimur komisyon raporunda yer alan sorunlarla ilgili çalışma başlatacağını ve konuyu yakından takip edeceğini söyledi.

MERS Türkiye'de

Arap Yarımadası'nı son yıllarda etkisi altına alan Ortadoğu Solunum Sendromu (MERS-CoV) hac mevsiminin sona ermesiyle Türkiye'de de ortaya çıktı.



Hekim Postası

Hatay'da bir kişinin MERS-CoV virüsü nedeniyle yaşamını kaybetmesinin ardından yurdun dört bir yanından MERS şüphesi taşıyan vaka haberleri yayılmaya başladı. Hac için Suudi Arabistan'a gidip yurda döndükten sonra yüksek ateş şikayetiyle İstanbul, Kahramanmaraş, Konya, Sakarya, Adana ve Muğla'da hastaneye başvuran kişiler MERS şüphesiyle gözlem altına alındı.

İlk olarak 2012 yılında Suudi Arabistan'da ortaya çıkan ve ağır solunum yolu yetmezliğine sebep olan virüs insanda kendini yüksek ateş, öksürük, nefes darlığı, boğaz ağrısı, kas ve eklem ağrısı yaparak gösteriyor. Henüz bir tedavisi olmayan virüs özellikle kronik hastalığı olan ve belli yaş üstündeki kişilerde ölüm riskini artırıyor.

Sağlık Bakanı "Panik havasına gerek yok" dedi

Virüs şüphesi taşıyan vakalarla ilgili haberlerin basına yansması üzerine Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu gerekli tedbirlerin alındığını söyleyerek paniğe gerek olmadığını vurguladı.

Müezzinoğlu konuyla ilgili yaptığı açıklamada "Ama özellikle vatandaşlarımıza söylemek istediğim cümle, asla bir paniğe gerek yok, asla olağanüstü bir duyarlılığa gerek yok. Olağanüstü bir duyarlılık gösterecek tek bir sorumlu var, o da Sağlık Bakanlığı ve sağlık

hizmeti veren kurumlarımız." dedi. Gerek Ebola gerekse MERS ile ilgili olarak Türkiye'de olağanüstü bir durum olmadığını belirten Müezzinoğlu "Tabii acil hizmetler ve bu tür şüpheli vakalara hizmet verirken olabildiğince izolasyona önem veriyoruz. Farklı bulaşıcılara müsaade etmemeye gayret ediyoruz ama vatandaşımızın en ufak bir ateşli durumda, solunum sistemi hastalığında veya Ebola'daki gibi sindirim sistemi hastalığında panik havasına gerek yok" diye konuştu.

43 ilde 49 hastane belirlendi.

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu, Bilim Kurulu'nun görüşleri doğrultusunda Ebola ve MERS hastalığı için tanı, tedavi ve korunmaya yönelik önlemleri içeren kılavuzlar yayımladı. Daha önce Ebola şüphelilerinin takip edileceği 36 ilde 45 hastane belirleyen Sağlık Bakanlığı MERS'e karşı da benzer bir önlem olarak muhtemel veya kesin vakaların 43 ilde 49 hastanede gözlem altına alınmasına karar verdi. Buna göre MERS şüphelisi veya vakası Adana, Afyonkarahisar, Aksaray, Ankara, Antalya, Aydın, Balıkesir, Batman, Bolu, Bursa, Çorum, Denizli, Diyarbakır, Edirne, Elazığ, Erzincan, Erzurum, Eskişehir, Gaziantep, Hatay, Isparta, İstanbul, İzmir, Kahramanmaraş, Karabük, Kayseri, Kırşehir, Kocaeli, Konya, Malatya, Manisa, Mersin, Niğde, Rize, Kütahya, Sakarya, Samsun, Sivas, Şanlıurfa, Tekirdağ, Tokat, Trabzon ve Van'da belirlenen hastanelerde tedavi edilecek.

güncel

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu'nun işlemleri hatalı

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu (TKHK) Sayıştay raporuna takıldı. Sayıştay'ın 2013 yılı raporuna göre mali rapor ve tablolarının güvenilir bilgi içermediği kanaatine varılan Kurumun döner sermaye işletmelerine ilişkin işlemlerinin de hemen her alanında yanlışlık, mevzuata aykırılık ve belirsizlikler tespit edildi.

Hekim Postası

Sayıştay'ın Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Döner Sermaye İşletmeleri 2013 Yılı Denetim Raporu, Kurumun işleyişinin her alanında yanlışlıklar yapıldığını ortaya çıkardı. Raporu sağlık tesislerindeki yöneticiler ile bankalar arasında "belirsiz" ilişkiler kurularak döner sermaye kaynaklarındaki giderler ve gelirlerin denetim dışına çıkarıldığı, yöneticilerin bankada tutulan kamuya ait ödenekler için faiz almadığı, temin edilen diğer menfaatlerin ise bütçeye gelir kaydedilmediği belirtildi.

Banka kanalıyla yapılan işlemlerde kontrol süreci ortadan kalkıyor

Ağustos 2014'te yayınlanan raporun denetim görüşünün dayanakları arasında gösterilen Kamu Haznedarlığı Genel Tebliği Hükümlerine Uyulmaması başlığı altında "Kuruma bağlı sağlık tesislerinin bankalarda mevduat bulundurmamak karşılığında faiz almak suretiyle bütçe geliri elde etmek yerine faizi düşük almak ya da hiç almamakla beraber hesaplanan faiz tutarında menfaat temin etmek suretiyle bütçe dışı bir takım kaynaklar kullanma yolunu seçtiği müşahede edilmektedir. Bütçe dışı kaynak kullanmanın kamu mali yöneti-

mimize uymayan sonuçlar ürettiği görülmektedir." denildi. Raporu kaynak kullanımının sakıncaları arasında "Banka kanalıyla yapılan işlemlerde kaynak kullanımında harcamaya ilişkin kontrol sürecinin ortadan kalkması, 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu ve İlgili Mevzuatın uygulanmaması, protokole ayrıntılı hükümler yazılmaması sonucunda sağlık tesislerinin asimetrik bilgi sahibi olması" sıralandı.

Kiracılar kirayı ödemiyor, kamu alanlarını işgal ediyor

Kuruma bağlı sağlık tesislerindeki stoklar, maddi ve maddi olmayan duran varlıklar ve sermaye yedekleri hesaplarında da hatalara rastlandığı belirtilen raporda, kuruma bağlı sağlık tesislerinde ticari alanlara ilişkin kira bedelleri ile elektrik, su ve ısınma giderlerine katılım paylarının tam ve zamanında tahsil edilmediği ve muhasebe işlemlerinin uygun şekilde yapılmadığı, ticari alanlara ait kira gelirlerinin tek düzen muhasebe sistemine uygun olarak muhasebeleştirilmediği, sağlık tesislerince verilen hizmetlerden doğan alacakların takip, tahsil ve muhasebeleştirilmesine ilişkin uygulama hataları yapıldığı görüldü. Kiracıların belirlenen alanların dışına çıkarak kamu alanlarını işgal ettiklerine de vurgu yapıldı.



Mevzuat değişikliği kamuyu zarara soktu

Sigorta şirketlerinden tahsil edilmesi gereken trafik kazalarından kaynaklı sağlık hizmeti bedellerinin mevzuat değişiklikleri nedeniyle SGK ile Sağlık Bakanlığı'na karşı karşıya getirdiği ve kamu kaynaklarına 76.281.643,61 TL zarar verildiği hükmü yer alan rapora göre 2013 yılı tüm bütçe gider kalemleri arasında yer alan 303.048.908,91 TL ek ödemenin Kamu Hastane Birliği ile sözleşme yapmış yöneticilere ödendiğine işaret edildi. Raporu satın alma, tahakkuk, faturalandırma, yaklaşık maliyet hazırlama gibi önemli birimlerde taşeron firma elemanlarının istihdam edildiğine dikkat çekildi.

İzne çıkan personel çalışıyor gösterildi

Raporun dikkat çekici bir diğer hükmü de 2013 yılı yerinde denetim çalışması sonucunda

"Kahramanmaraş, Aydın, Adıyaman, İstanbul, Mardin illerinde tayini çıkan, ücretsiz izne ayrılan, askere giden ya da istifa eden personelin ilişkisinin HBYS üzerinden kesilmeyerek bir iki ay daha hastanede çalışmış gibi göstermek suretiyle kendilerine ek ödeme tahakkuku yapıp ödeme aşamasında banka listesi değiştirilerek bu tutarların mutemetlerin şahsi hesabına aktarıldığı, tahakkuk eden sabit ve sabit dışı performans tutarlarının banka listesinde mutemet tarafından değişiklik yapılarak her bir personelin alacağı meblağdan hissedilmeyecek kadar küçük bedeller kesilerek mutemetlerin şahsi hesabına aktarıldığı" şüphesi oldu. Raporu konuyla ilgili TKHK'ya bilgi verildiği belirtildi.

Aile hekimleri puanla cezalandırılıyor

Şanlıurfa'da görev yapan aile hekimlerine açılan soruşturmalar puanlama sisteminin aile hekimleri üzerinde yarattığı baskıyı bir kez daha gündeme getirdi.

Hekim Postası

Şanlıurfa Halk Sağlığı yetkililerinin açtıkları soruşturmanın aile hekimleri üzerinde yarattığı baskı ve mobbing gündemdeki yerini koruyor. Bir hekime aynı konuda 14 soruşturma açılan şehirde hekimler sözleşme fesihlerine yol açabilecek soruşturmalar nedeniyle tedirginler.

15-49 izlemleri konusunda suçlanıyorlar

Aşı, bebek izlem, çocuk izlem, gebe izlem gibi konuların yanında, koruyucu sağlık hizmetleri alanında kendilerine kayıtlı 15-49 yaş aralığındaki kadın nüfusun takibini yapmakla sorumlu olan aile he-

kimlerinin bu yükümlülükleri kendilerine karşı soruşturma unsuru olarak kullanılarak sözleşme feshinin yolu açılıyor. Şehirde, yapmaları gereken izlemleri yapan kimi hekimlere dahi bu konuda soruşturma açıldı.

Ceza puanlarından yorulduk

Şanlıurfa Halk Sağlığı yetkililerinin aile hekimleri üzerinde kurduğu baskı nedeniyle, Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi üyesi Dr. Şeyhmus Gökalp, Diyarbakır Tabip Odası'ndan Dr. Mahmut Ortakaya, Urfa Demokratik Hekim Girişimi ve sendikaların temsilcilerinden oluşan bir heyet, Şanlıurfa İl Halk Sağlığı Müdürlüğü'nü ziyaret ederek bir basın

açıklaması yaptı. Aile hekimliği uygulamalarının hekimleri mağdur ettiğine vurgu yapılan açıklamada, sağlıkta dönüşüm programının hekimlere yaşattığı mağduriyet de gündeme getirildi. Basın açıklamasında "Her gün artan iş yükü ve angaryalardan bunalmış ve motivasyonumuzu kaybetmiş durumdayız. Tüm Urfa halkı için kaliteli sağlık hizmeti sunmak ve sağlık sorunlarını çözmek gayretinde iken, yasalardaki her muğlak ifadeyi bizlere baskı aracı olarak kullanmaktan haz alan idarecilerimizden, keyfi uygulamalardan, yasalara aykırı denetimlerden, hukuka aykırı ceza puanlarından artık yorulduk... yıprandık... yıldık..." denildi. Hekimlere yapılan baskıya işaret eden açıklamada

"Şanlıurfa ilinde çalışan aile hekimlerine yönelik olarak başlatılan ve etkisi arttırılarak devam eden psikolojik baskılara ve hukuka aykırı işlemlere bir an evvel son verilmesi, aksi takdirde sorumlular ve yetkililer hakkında Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacağı, psikolojik baskıya uğrayan her bir aile hekimi tarafından sorumlular ve kurumlar hakkında manevi tazminat davaları açılacağı" duyuruldu.

"Aile hekimlerine yapılan baskı kabul edilemez"

Konuyla ilgili açıklama yapan Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu Genel Sekreteri Lütfi Tiyekli, Şanlıurfa'nın aile hekimliğinde garip uygulamaların

merkezi haline geldiğine dikkat çekerek aile hekimlerine yapılan baskıların kabul edilemeyeceğinin altını çizdi. Tiyekli "İdarenin görevi sağlığa hizmet olmalıdır. Yerel sağlık idarecileri kişisel egolarını sağlık hizmetinden öne almaktadır. Türkiye Halk Sağlığı Kurumuna da çağrı yapıyoruz. Yerelde çözüm değil, sorun üreten yetkililerin yeterliliği kontrol edilmelidir. Yerel sağlık idareleri nitelikli, işin özünü bilen, insani ilişkileri düzeyli kişilerden seçilmelidir. Maalesef yetersiz yöneticilerin açtığı sorunların cezasını halkımız çekmektedir. Halkımız kaliteli sağlık hizmeti almak istemektedir. Biz iyi aile hekimliği yapıyoruz; iyi sağlık idarecileri istemek de bizim hakkımız" dedi.



DR. FÜSÜN SAYEK

DR. FÜSÜN SAYEK

VII. EĞİTİM HASTANELERİ KURULTAYI

- Eğitim Hastanelerinin Öyküsü
- Eğitim Hastanelerinin Sorunları - Kamu Hastane Birlikleri ile Ne Değişti?
 - Eğitim Hastanelerinde Asistan Olmak
 - Eğitim Hastanelerinde Uzman Olmak
 - Eğitim Hastanelerinde Eğitim Sorumlusu Olmak
- Değişen Sağlık Algısı
 - Hekimlerde Değişen Sağlık Algısı: Tükenmişlik mi, Tolerans mı?
 - Hastalarda Değişen Sağlık Algısı: Müşteri Memnuniyeti
- Sağlık Bilimleri Üniversitesi-TÜSEB
- Üniversite-Eğitim Hastanesi İşbirliği
- Uzmanlık Demeklerinin Eğitim Hastanelerine Bakışı

TARİH: 12 ARALIK 2014

YER: A.Ü.T.F. İBNE SİNA HASTANESİ HASAN ALİ YÜCEL

KONFERANS SALONU

SAAT: 09.30-17.30



dünyadan

Rusya'da daha iyi hizmet için miting

Rusya'nın başkenti Moskova'da öğretmenler ve doktorlar, eğitim ve sağlık sistemindeki sorunları protesto etmek için miting düzenledi.

Suvorovskaya Meydanı'nda bir araya gelen öğretmenler ve sağlık çalışanları, eğitimin niteliğinin düşmesi ve sağlık hizmetlerindeki sorunların çözülmesi için

taleplerini düzenledikleri mitingde dile getirdiler.

Başta doktorlar olmak üzere sağlık çalışanları kamu hastanelerinde uygulamaya geçilen personel ve yatak sayılarının azaltılmasını protesto etti. Hükümet tarafından oluşturulan programların bazılarında kamu hastanelerinin kapatılması yönünde planlamalar yapıldığını belirten doktorlar, sağlık sisteminde telafi edilemez sorunlarla karşılaşabileceklerini söylediler.

Hasta yakınları tarafından da desteklenen mitingde beyaz önlükleriyle katılan doktorlar "Paralı hastane istemiyoruz", "Hastaneleri kapatın, mezarlık açın" yazılı pankartlar taşıdı.

Radio Free Library



Ebola'da bilanço kritik

Batı Afrika ülkeleri Liberya, Sierra Leone ve Gine'de 4 bin 555 kişi Ebola virüsü nedeniyle yaşamını yitirdi. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) kaynaklarına göre ABD'deki bir ölüm de dâhil hayatını kaybedenlerin 2,484'ü Liberya'da, 1200'ü Sierra Leone'de, 862'si Gine'de, 8'i Nijerya'dan.

DSÖ'nün bölgedeki yetkililerinden Marie-Paule Kieny, bir aksilik çıkmadığı takdirde Ocak ayında Ebola aşısı kampanyasına başlanacağını bilgisini

verdi. Aşılama işlemleri öncelikle Ebola ile mücadele eden sağlık personeline uygulanacak. Kieny, aşının insanlar üzerinde denendiğini, deneme sonuçlarının Aralık ayında alınmasının beklendiğini söyledi.

Aşı çalışmalarını şu an için İngiltere'de GlaxoSmithKline ve ABD'de ise NewLink Genetics, Johnson & Johnson ve Inovio Pharmaceuticals şirketleri yürütüyor.

DSÖ'nün verilerine göre Gine, Liberya ve Sierra Leone'de patlak vermesinden bu yana görülen vaka sayısı 9 bini aştı. Virüsün ABD, İspanya, Nijerya ve Senegal'de de görüldüğü bildirildi.

Deutsche Welle, WHO



Zimbabve'de doktorlar grevde

Zimbabve'de görev yapan doktorlar ücretlerinde iyileştirme sağlanıncaya kadar grev kararı aldı. Ortalama 280 dolar civarı ücretle çalışan doktorlar, geçim şartları göz önüne alındığında 1000 dolarlık artış talep ediyorlar.

Ülkede daha önce çalışma koşullarında düzenleme amacıyla greve çıkan doktorlar, kazandıkları ücretin geçinmeye yetmediğini belirtiyor. Harare Merkez Hastanesi'nde çalışan doktorlar, sadece ücret artışı değil, daha kaliteli tıbbi cihazlar ve önemli ekipmanları da yönetimden talep ettiklerini duyurdular.

Dördüncü gününe giren grevde doktorlar ile Sağlık Bakanı David Parirenyatwa arasındaki görüşmeler devam ediyor. Hükümetin cevaplarını yeterli görmeyen doktorlar grevin devam edebileceğini işaret ediyorlar.

Zimbabve Hastane Doktorları Birliği Genel Sekreteri Farai Makoni, hükümetten sorumluluklarını yerine getirmelerini beklediklerini ve kendi isteklerinin tüm sektörü yakından ilgilendirdiğini söyledi.

Newsday

Sudoku

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

Yanıtına www.hekimpostasi.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Hekimlik de, sanat da aileden...

Aileden gelen damarla hem hekimliğe, hem sanata yönelen Müge Yetener, iki yıl önce hayatına dahil olan seramik sanatına başlama serüvenini Hekim Postası için anlattı.



Sibel Durak

Hekimlerin ve seramik sanatçıların olduğu bir ailede büyüyor Müge Yetener. El işlerine yatkınlığını çocukluk yıllarında keşfediyor. Hamur işleri, boyama, hatta dantel... Ama okumaya ayracağı vakitten çalar düşüncesiyle yeteneklerinin üzerine gitmeyi düşünmüyor o yıllarda. Başarılı bir öğrenci oluşu, ailede hekimlerin varlığı ve kendi beklentileri yolunu çiziyor, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni bitiriyor. Yetener, "Hekimliği sorgulama zeminim olmadı. Babam hekimdi, ailede bir sürü hekim var, ben de başka bir yol düşünmedim hiç. Hekimlik de zaten el beceresi gerektiriyor. Bu nedenle kendime çok ters bir iş yaptığımı düşünmüyorum. Her zaman severek yaptım hekimliği." diye anlatıyor mesleğe adım atma öyküsünü.

"El sanatlarına yönelik bir ilgim hep vardı"

Çocukluk yıllarında ailesinin teşvikiyle müziğe yönlendirilse de müzikte kendisini yetenekli bulmuyor.

Yıllar sonra nasıl olup da seramikle ilgilenmeye başladığı sorusuna ise "Bir şeye yeteneğiniz varsa arzu duyuyorsunuz, yapabilirim, yapsam ne

Pek çok insanı yeteneklerinin peşinde koşmaktan alıkoyan "yaşım geçti" endişesine karşılık Yetener "Sanat kendini gerçekleştirme yolu ve her yaşta yapılabilir, hem belli bir yaştan sonra bir şeylerle uğraşmak çok daha keyifli. Seramiğe daha genç yaşlarımda yönelsem belki başka önceliklerim olacak ve "denedim, hoşlanmadım" diyecektim.

güzel olur diye bir şey dürtüyor sizi içeriden. Müziğe yeteneğim olmadı, çünkü benim içten gelen arzum o değildi, yürümedi. Oysa el sanatlarına yönelik hep bir arzum vardı ama bunu aktaracak kanal bulamamıştım." diye anlatıyor. Bundan iki yıl önce bir arkadaşının tavsiyesiyle seramik atölyesine başlamasıyla, yeteneklerini aktaracağı kanalı da bulmuş oluyor.

Doğru zamanda başladım

Pek çok insanı yeteneklerinin peşinde koşmaktan alıkoyan "yaşım geçti" endişesine karşılık Yetener "Sanat kendini gerçekleştirme yolu ve her yaşta yapılabilir, hem belli bir yaştan sonra bir şeylerle uğraşmak çok daha keyifli. Seramiğe daha genç yaşlarımda yönelsem belki başka önceliklerim olacak ve "denedim, hoşlanmadım" diyecektim. Bu nedenle doğru zamanda başladığımı düşünüyorum" yorumunu yapıyor. Yetener, insanın kendini gerçekleştirme ihtiyacına cevap veren sanatla, herkesin uğraşmasını öneriyor.

"Sabırlı olduğumu öğrendim"

Yetener, somut bir ürün ortaya çıkarmanın keyfinin yanında zihni boşaltmasına, insanın kendi kendini onarmasına aracılık ettiği için seviyor seramiği. Seramikle uğraşan çoğu insan gibi Yetener de bu sayede ne kadar sabırlı olduğunu öğrenmiş. Yoğun iş temposu içinde haftada iki gün ayırsa da seramik atölyesinde geçirdiği zaman yetmiyor Yetener'e. "Atölyede çalışmaktan zevk alıyorum. Başka arkadaşlarımla neler çalıştığını görmeyi, onlardan fikir almayı seviyorum. Keşke zaman olsa daha fazla gidebilsem. Seramik yaparak gelişen bir şey. Daha iyisini yapmaya hevesleniyorsunuz, o da zaman istiyor." diye anlatıyor içinden geçenleri.

Bugüne kadar 14 Mart Tıp Bayramı ve Bayındır Hastanesi'nin kendi bünyesinde düzenlediği üç karma sergiye katılan Yetener Güzel Sanatlar Fakültesinin Seramik Bölümüne girmeyi hayal ediyor.



**Ankara Tabip Odasına ulaşabileceğiniz
sosyal medya adreslerimiz:**

**Twitter Hesabı:
@ankaratabipoda**

**E-posta adresi:
ato@ato.org.tr**

**İnternet adresi:
www.ato.org.tr**

**Her zaman iletişimde olmak istiyoruz.
Lütfen not edin.**