

# Bir gece yarısı operasyonu!

## Hizmet hastaneleri eğitim hastaneleri ile birleştirildi

Sağlık Bakanlığı'nın Etlik İhtisas Hastanesi'ni Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi'yle, Zübeyde Hanım Doğumevi de Dr. Sami Ulus Kadın Doğum, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'yle birleştirmesinin altında ne yatıyor?



**BİZ YERİMİZDEN MEMNUNUZ!  
SAĞLIĞI PIYASALAŞTIRANLAR,  
EMEKLİLERİ GÜVENCESİZ ÇALIŞTIRANLAR,  
ÜCRETLERİ DÜŞÜRENLER VE KADROLAŞANLAR  
SİZ YER BEĞENİN!**

Hastane birleştirmeleri, hekimler ve sağlık çalışanları tarafından 25 Haziran 2008 tarihinde Etlik İhtisas Hastanesi önünde protesto edildi.

## ATO'dan dava

Hastanelerin yönetici ve çalışanlarının bilgisi dışında gerçekleştirilen bu uygulama sağlık çalışanları, hekimler ve hastaların tepkisiyle karşılaştı. Hastanelerin birleştirilmesine karşı Ankara Tabip Odası tarafından yürütmenin durdurulması ve uygulamanın iptali istemi ile Ankara Nöbetçi İdare Mahkemesi'ne dava açıldı. **10-11** ))

## Hekim ücretleri yoksulluk sınırının altında

Ankara Tabip Odası: "Hekimler emeklerinin karşılığı olan insanca yaşayacakları, emekliliklerine yansıyan, güvenceli bir ücretlendirme sistemi istiyorlar" **5** ))

## 49 bebeğin faili sistemdir

### Bebek ölümleri ile sarsıldık

Ankara Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde yenidoğan ünitesine yatırılan 49 bebek geçtiğimiz Temmuz ayında "hastane enfeksiyonu" nedeniyle hayatını kaybetti. Hastane yönetimi ölümlerin hastane enfeksiyonuna bağlı olmadığı iddiasında bulursa da Sağlık Bakanlığı tarafından kurulan inceleme komisyonunun raporu ölümlerin hastane enfeksiyonuna bağlı gerçekleştiğini doğruladı.

### Bilimsel Kurula engelleme

Dr. Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde yaşanan yenidoğan kayıplarını yerinde incelemek üzere TTB ve ATO tarafından oluşturulan Bilimsel Kurul'un çalışmaları ise hastane yönetimi tarafından engellendi. TTB Genel Sekreteri Dr. Eriş Bilaloğlu, ölümlerin "hastane enfeksiyonu salgını"ndan kaynaklandığını ifade ederken, yaşananların sistem sorunundan bağımsız düşünülemeyeceğini vurguladı. **8-9** ))

## Yeni yönetim çalışmalarına başladı

Ankara Tabip Odası 3-4 Mayıs 2008 tarihinde gerçekleşen Genel Kurul'da yeni yönetimini belirledi. Yönetim Kurulu'na Çağdaş Hekimler Grubu listesinden 4, Ankara Hekimler Platformu listesinden 3 üye seçildi. ATO Yönetim Kurulu Başkanlığı görevine Dr. Gülriz Ersöz getirildi. **4** ))



## Hasta eder insanı bu asistanlık!



TTB-AHEK tarafından Ankara'da 3 asistan hekim ve 1 sağlık personelinin KKKA hastalığına yakalanmalarına ilişkin yapılan basın açıklamasında, asistan hekimlerin çoğu zaman dinlenme izni verilmeksizin günün nöbete varan sıklıkta nöbet tutmakta ve bu yoğun iş temposu içinde çeşitli hastalık riskleri ile iç içe yaşamakta olduğuna dikkat çekildi. **6** ))

## TTB Büyük Kongresi yapıldı



Türk Tabipleri Birliği (TTB) 57. Olağan Genel Kurulu gerçekleştirildi. TTB yönetimi için yarışan gruplardan seçimi mevcut yönetimin desteklediği "Etkin Demokratik Türk Tabipleri Birliği Grubu" kazandı. 2008-2010 dönemi için seçilen TTB Merkez Konseyi üyeleri 03 Temmuz 2008 tarihinde gerçekleştirdiği toplantıda, Dr. Gençay Gürsoy'u yeniden başkanlık görevine getirdi. **4** ))

| Kentten | Güncel | Güncel | Dünya |
|---------|--------|--------|-------|
|---------|--------|--------|-------|

### Vadide travmatik yıkım

ATO desteğiyle hazırlanan "Yıkım Tehdidinin Dikmen Vadisi Halkı Üzerindeki Ruhsal Etkileri" başlıklı rapor tamamlandı. Dikmen Vadisi halkı ruhsal travma ile karşı karşıya... **14** ))

### Ankara'nın su sorunu ve çözüm önerileri

Aralarında Ankara Tabip Odası'nın da yer aldığı Ankaram Platformu Su Hakkı Girişimi Ankara halkını bilgilendirmek üzere "Ankara'nın Su Sorunu ve Çözüm Önerileri" başlıklı broşür hazırladı. **3** ))

### Sigarasız tabip odası

ATO tarafından "31 Mayıs Dünya Sigarasız Günü" nedeniyle yapılan açıklamada en önemli halk sağlığı sorunlarından biri olan tütün kullanımı karşısında hekimler birlikte hareket etmeye çağırıldı. **5** ))

### Polonyalı uçan doktorlar

Dr. Robinski her hafta sonu Aberdeen'de, İngiliz Ulusal Sağlık Sistemi NHS adına çalışmak için İskoçya'ya uçuyor. Robinski, "İskoçya'ya gitmeseydim, Polonya'da bir ek iş bulurdum" diyor. **13** ))

### ✓ KKKA hekimlere bulaştı **6** ))

### ✓ KKKA performanslarını düşürdü! **7** ))

### ✓ KKKA hastalığına yakalanan Tarık İrmak: Görevimi yapmanın huzuru içindiyim **11** ))

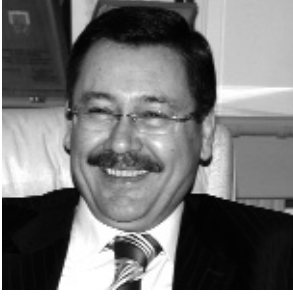


# kentten

Melih Gökçek: Herkesten sakladım ama Ankaralıları kızdırmak suyunu içiyor.

# Samandan altından "su" yürüttü

Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Melih Gökçek, Kesikköprü Barajı'ndan gelen Kızılırmak suyunu 21 gün boyunca Ankaralıları gizlice içirdi. Melih Gökçek'in 28 Mayıs'ta Kızılırmak suyunun Ankaralıları habersiz şehir içme suyu şebekesinde kullanıldığını açıklaması birçok kesim tarafından tepkiyle karşılandı.



mak Suyu'nu 21 gündür Ankara'ya verdiğimizizi açıklamadık. Kızılırmak'tan getireceğimiz suyun hemen ardından Ankara'da başta ishal hadisele-ri olmak üzere pek çok hastalığın arttığı istikametinde bir takım sivil toplum örgütleriyle ve bazı siyasi partilerin ortak toplantı yaptığını ve bunu ifade ederek ısrarlı bir şekilde kullanacaklarını söylemiştim. Hatta geçen yıl 1 Ağustos'ta yapmış olduğumuz su kesintisi üzerine 3 Ağustos tarihli gazetede Ankara Tabipler Odası'nın bir açıklaması yer aldı. Tabipler Odası Emin Çölaşan'ın köşesinde 2 Ağustos'ta yapmış olduğu açıklamada ishal vakalarının Ankara'da yüzde yüz arttığını ifade etmiş ve Emin Çölaşan da köşesine almıştı. Biz ayın 1'inde suyu kesiyoruz, ayın ikisinde yüzde yüz artıyor. Ayın üçünde de Emin Çölaşan köşesinde yazıyor. Yani bu tip ajitasyonların yapılacağı o günden

## Hekim Postası

Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Melih Gökçek, Kızılırmak suyunun şehir içme suyu şebekesinde kullanıldığını Ankaralıları 21 gün boyunca sakladı.

Melih Gökçek, 28 Mayıs 2008 tarihinde Büyükşehir Belediyesi Basın Merkezi'nde düzenlediği basın toplantısında, "Ankaralı 21 gündür Kesikköprü'den gelen Kızılırmak suyunu içiyor. Kimse de bunun farkına varmadı. İshal vakaları da artmadı" dedi.

Kızılırmak'tan verilen suyunun son derece kaliteli ve sağlıklı olduğunu öne süren Gökçek, bu durumu önceden duyurmaları halinde, bazı sivil toplum örgütleri ile siyasi partilerin toplantılar düzenleyerek, ishal vakaları görüldüğü yönünde açıklamalarda bulunacağını iddia etti.

## 'Su'dan bahane...

Gökçek şöyle konuştu: Sivil toplum kuruluşlarının ve odaların oyununu bozduk. Ajitasyonların önüne geçmek için Kızılır-

belliydi. Daha önceki konuşmalarımızda da vatandaşlarımıza bu tip ajitasyonlara karşı hazırlıklı olmalarını istemiş, su Ankara'ya verilince bu tip ajitasyonları bekleyin demiştik."

Kesikköprü'den Ankara'ya 2 hattan su vererek Başkent'in 20 yıllık su gereksinimini karşıladıklarını öne süren Gökçek, 3. hattın da önümüzdeki ay sonunda devreye gireceğini bildirdi.

Kızılırmak suyunun ishal vakalarına yol açmadığını savunan Gökçek, Kesikköprü'den verilen suyun çeşitli noktalardan alınan analizlerinin yapıldığını ve herhangi bir sağlık sorunu yaratacak bir

bulguya rastlanmadığını söyledi.

Kesikköprü'den verilen suyun sülfat oranının, hiçbir zaman sağlığı tehdit eder oranda olmadığını iddia eden Gökçek, "Bu oran hiçbir zaman 250'yi geçmez. Suyu da harmanlayarak verdiğimiz için sülfat oranı çok aşağıda kalır. Lezzetinde de bir fark ortaya çıkmaz" diye konuştu.

## Ankaralıları tepkili

Gökçek'in Kızılırmak suyunun Ankaralıları habersiz şehir içme suyu şebekesinde kullanıldığını açıklaması birçok kesim tarafından tepkiyle karşılandı. Tüketici Hakları

Derneği (THD), Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Melih Gökçek ve AS-Kİ Genel Müdürlüğü yetkilileri hakkında, "görevlerini kötüye kullandıkları" gerekçesiyle suç duyurusunda bulundu.

## ATO: Acil çalışma yapılmalı

Ankara Tabip Odası tarafından ise Kızılırmak suyunun kullanımı konusunda bir açıklama yapıldı. Küresel iklim değişikliklerinin en önemli olumsuz yansımalarından birisinin, su kaynaklarını azaltılması olduğunun belirtildiği açıklamada, kamuoyunu endişe içinde sürekli meşgul eden bu konuya yönelik acil çalışmaların yapılması gerektiği vurgulandı. Açıklamada şöyle denildi: "Ankara Tabip Odası tarafın-

dan geçmişten bu yana sürekli içinde bulunduğu durumda olan su konusu birkaç haftadan bu yana yine öncelikli konular arasında yer almıştır. Bu konuda temel kabulün 'Sağlıklı Su' temini olduğunu vurgulamak yerinde olur. Sağlıklı su ise içlerinde hastalık yapıcı mikroorganizmalar ve vücutta toksik etkiler yapabilecek kimyasal maddeleri içermeyen

Ankara Tabip Odası tarafından Kızılırmak suyunun kullanımı konusunda bir açıklama yapıldı. Küresel iklim değişikliklerinin en önemli olumsuz yansımalarından birisinin, su kaynaklarının azaltılması olduğunun belirtildiği açıklamada, kamuoyunu endişe içinde sürekli meşgul eden bu konuya yönelik acil çalışmaların yapılması gerektiği vurgulandı.

ve gerekli mineralleri de dengeli bir biçimde bulunduran su anlamına gelmektedir. Kullanıcıların veya daha basit bir ifadeyle halkın kullandığı suyun temizliğini sorgulama kuşku içinde olmamaları gerekir. Aksine; çok temel bir gereksimin olan suya rahatlıkla kuşku duymadan, kesintisiz ulaşmaları ön koşul olmalıdır. Konu ile ilgili yetkililer tarafından kanıt dayalı, anlaşılabilir, güncel, sürekli, önlem alma yöntemlerinin ve risklerin de açıkça paylaşıldığı bir şekilde bilgilendirilme hakları vardır. Ancak bu şekilde kamuoyu konuya sahip çıkar; gerekli duyarlılığı gösterebilir. Ankara Tabip Odası, Kızılırmak suyu ile ilgili önceden önlemleri kamuoyu ve Ankara'da yaşayan hekimlerle paylaşabilmek için gerekli çalışmalarını yapmaktadır. Odamız bu konuda halen Belediye ve Sağlık Müdürlüğü'ne konu ile ilgili en güncel bilgilere ulaşmak adına yapmış olduğu yazılı talebin yanıtlanmasını beklemektedir.

## Günlük Evrensel



## Hekim Postası

Aksaray'da binlerce kişinin ishal, kusma ve karın ağrısı şikayetleriyle hastanelere başvurmalarının ardından, Ankara'nın Şereflikoçhisar ilçesinde de aynı rahatsızlık ile yaklaşık 400 kişi sağlık kuruluşlarına başvurdu.

Şereflikoçhisar'daki salgınla ilgili olarak Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi'nden gelen ilk sonuçlara göre "suda endişe edecek durum olmadığı" açıklanmıştı. Sağlık Bakanlığı'ndan yapılan açıklamada ise vakaların "su kaynaklı bulaşma şeklinde başladığı ve takiben hasta kişilerin

## ATO: İshal vakalarına karşı önlem alınmalı

İshal, kusma ve karın ağrısı şikayetlerinin Aksaray'ın ardından Ankara'nın Şereflikoçhisar ilçesinde de görülmesi üzerine Ankara Tabip Odası (ATO) ishal vakalarına yönelik acil önlemler alınması çağrısında bulundu.



lerden sağlam kişilere bulaşma şeklinde devam ettiği" belirtildi.

Bakanlığın açıklamasına göre ilk incelemelerde suda kimyasal ve

toksikolojik kirliliğe rastlanmadı. Hastalardan alınan örneklerdeyse adenovirüs, rotavirüs, noravirüs gibi viral etkenler ve koliform bakteriler bulundu.

## Acil önlem gerekli

Ankara Tabip Odası (ATO) Yönetim Kurulu tarafından yapılan açıklamada ise ishal vakalarına yönelik acil önlemler alınması gerektiği vurgulandı.

Su kaynaklarının kirli olup olmadığının ancak süreklilik içinde yapılacak denetimlerle anlaşılacağı belirtilen açıklamada,

sağlıklı içme suyuna erişebilmek için yapılması gerekli en öncelikli işin, şebeke suyunun yeterli klorlanması olduğu kaydedildi.

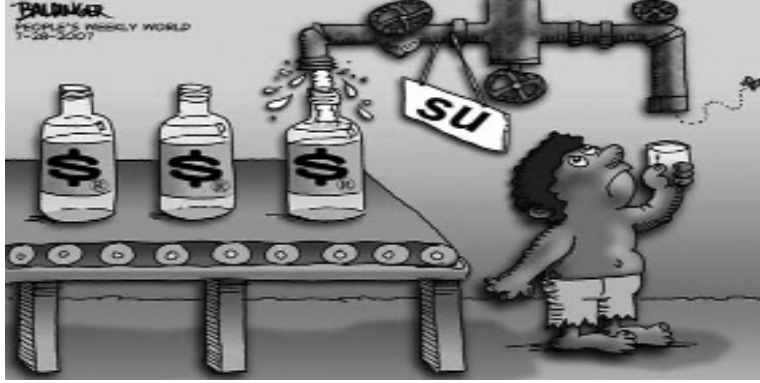
Salgın sürecinin ve sonrasında gerekli kurum ve kuruluşlarla, kamuoyu ile yetkilendirilmiş kişiler tarafından paylaşılmasının önemli olduğunun dile getirildiği açıklamada, "Şereflikoçhisar'da yaşanan salgın doğrudan sağlığı tehdit eder bir durum olduğu için, Sağlık Bakanlığı ve Sağlık Müdürlüğü'nün, acilen TTB ve ATO gibi uzman kuruluşlarla birlikte ortak bir çalışmaya başlaması gerekmektedir" denildi.





# Ankara'nın su sorunu ve çözüm önerileri

Aralarında Ankara Tabip Odası'nın da yer aldığı Ankaram Platformu Su Hakkı Girişimi tarafından hazırlanan "Ankara'nın Su Sorunu ve Çözüm Önerileri" başlıklı broşürde, su sorununun başlıca nedeninin Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı'nın ifade ettiği gibi "küresel ısınma" ve "2006 yılının son 41 yılın en kurak yılı olması" değil; zamanında yapılması gereken yatırımların yapılmaması olduğu belirtiliyor.



"Suda özelleştirme politikaları Ankara'da yaşanan su sorununa neden olmuş olabilir mi?"

## Hekim Postası

Bir çok meslek odası, kitle örgütü ve sendikanın yanı sıra Ankara Tabip Odası'nın da bulunduğu Ankaram Platformu Su Hakkı Girişimi tarafından "Ankara'nın Su Sorunu ve Çözüm Önerileri" başlıklı bir broşür hazırlandı. Broşür, 10 soru ve 10 yanıt ile Ankara'da bir yılı aşkın bir süredir tartışılan su sorununa ilişkin değerlendirmeleri ve çözüm önerilerini içeriyor.

Ankara'da yaşanan su sorununun başlıca nedeninin Büyükşehir Belediyesi'nin zamanında yapması gereken yatırımları yapmaması olduğunun ifade edildiği broşürde çarpıcı gerçekler de yer alıyor. Broşürde yer alan değerlendirmelere göre su sorununun başlıca nedeni Büyükşehir Belediye Başkanı'nın ifade ettiği gibi "küresel ısınma" ve "2006 yılının son 41 yılın en kurak yılı olması" değil; bu talebin karşılanamaması. Üstelik, son 41 yılın en kurak yılı 1994 yılında yaşanmış.

2006 yılında kuyu suları ve atık su arıtma suyu kullanılması gerekirken bir baraj büyüklüğünde içme suyunun; park ve bahçe sulamasında kullanıldığının bildirildiği broşürde, şöyle deniliyor: "Şehir içme suyu şebekesinde yüzde 40'a yakın kayıp vardır. 2007 yazına gelindiğinde yeterli miktarda su bulunmaması sebebiyle su krizi oluşmuş, çözüm olarak Büyükşehir Belediyesi tarafından Kızılırmak suyu gündeme getirilmiştir. Bu gündemin de altında DSİ tarafından yapılması önerilen Işıklı-Gerede sisteminin yapımının en az 2 yıl sürmesi yatmaktadır. Bu nedenle 2007 yazından itibaren Ankara halkı susuzluğa ve kalitesiz suya mahkûm edilmiştir.

## Özelleştirme politikaları ve su sorunu

Broşürde, "Suda özelleştirme politikaları Ankara'da yaşanan su sorununa neden olmuş olabilir mi?" sorusuna ise şu yanıt veriliyor: "Evet. Bugün Ankara'da yaşanan su sorunu genel anlamıyla Türkiye'de uygulanan yanlış su politikalarının bir yansıması olabilir. Son dönemlerde uygulanan politikalar suda özelleştirmenin önünü açmıştır. Önümüzdeki dönemlerde ise sudaki özelleştirmelerin çok daha gözle görünür hale gelmesi beklenmektedir."

## Neler yapılmalı?

"Ankara'nın su sorununu çözmek için neler yapılmalıdır?" Broşürde yanıt verilen sorulardan biri de bu: "Bilime ve planlamaya önem veren, sorumluluk sahibi, kamu kaynaklarını bilinçli kullanan, halkın sağlığını ve geleceğini düşünen yönetimlere ihtiyaç vardır. Su sorunu için öncelikle yapılması gerekenler; Su kaynaklarının yönetiminin yerlerden alınıp DSİ gibi merkezi bir kamu kurumunda toplanması. Yıllardır Işıklı-Gerede Sistemi gibi yapılmayan yatırımların yapılması. Kızılırmak suyuna uygun i-leri arıtma tesislerinin kurulması.

Peki, "Kızılırmak suyunda insan sağlığını riske atacak maddeler var mı? Su İvedik Arıtma Tesisinde arıtılabilir mi?" Bu soruya verilen yanıtta ise Kızılırmak suyunda dünya ve Türkiye standartları sınır değerlerini geçen ve sağlığı tehdit eden sodyum, sülfat, klorür ve arsenik olduğu belirtiliyor. Kızılırmak suyu için i-leri arıtma teknikleri gerektiğinin ifade edildiği broşürde, şu an

kullanılan İvedik Arıtma Tesisi'nin Kızılırmak suyuna uygun olmadığı kaydediliyor.

## Halk yanlış bilgilendirildi

"Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı'nın 'Ankaralılara 21 gündür Kızılırmak suyu içiriyorum' sözleri nasıl değerlendirilmelidir? Ankaram Platformu Su Hakkı Girişimi'nin değerlendirmesi şöyle: " 'Kızılırmak suyu şehre veriliyor ve hiçbir hastalık görülüyor' ifadesi halkın yanlış bilgilendirilmesine neden olmuştur. Ankara'nın günlük su ihtiyacı ortalama 850 bin metre küptür. 2008 Mayıs ayı içerisinde kente verilen Kızılırmak suyu 150 bin metre küp civarındadır. Bu miktar, Kızılırmak suyu projesinde verilmesi düşünülen suyun beş kat altındadır. Bu nedenle, yapılan testlerde su değerleri sağlık sınırları içerisinde görünmektedir. Planlama Raporu, Kesin ve Uygulama Projesi gibi gerekli hazırlıklar olmadan 7 Mart 2007 tarihinde Bakanlar Kurulu kararı aldırılarak Kızılırmak suyu boru hattı inşaatına başlanılmıştır. Projesi yapılan hatta sorunlar yaşanmaktadır. Planlandığı gibi su transferi sağlanamayan hattın birleşim yerlerinde şu ana kadar 3 boru patlaması meydana gelmiştir. Kızılırmak suyundan tam olarak yararlanıldığında 750 bin metre küp su çekilecektir. Bu da Büyükşehir Belediye Başkanı'nın 'Ankaralılara 21 gündür Kızılırmak suyu içiriyorum' dediği dönemdeki su değerlerinin beş kat artması anlamına gelmektedir. Bir başka ifadeyle Ankara'ya verilen suyun beşte bir oranı Kızılırmak suyundan karşılanarak Kızılırmak suyunu sağlıklı olduğu algısı yaratılmaya çalışılmaktadır."

## Kısa dönem değerlendirmesi ve çağrı

4 Mayıs'ta mazbatalarını alarak göreve başlayan ATO Yönetim Kurulu, dönemin ilk basın açıklamasını İzmir'de bir meslektaşımızın polisin şiddetine maruz kalması ile yaptı. Hekimlere ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet ne yazık ki bu olayla da bitmedi. Sağlık sistemindeki kaos ve sağlık hizmetine ulaşmada yaşanan güçlüklerin sağlık çalışanlarına yönelik fiziksel saldırıya dönüştüğü görülmektedir. Halk-hasta hakları savunucuları, hekimler ve yöneticilerle birlikte çözümün bulunması önemlidir. ATO'nun "hekime yönelik şiddet" ile ilgili gerçekleştirdiği forum çalışmasının, çözüme yönelik önemli katkılarda bulunacağını düşünerek, raporumuzu en kısa zamanda çalışanlar ve yöneticilerle paylaşmak istiyoruz.

Yaz başında genç hekimlerin mezuniyet mutluluğunu ve gururunu paylaştık. Ancak tüm fakültelerde ortak kaygı ve umutsuzluklar dile getirildi. Kadro ve kaynak sıkıntıları, fakültelerin eğitimin işlevlerini arka plana itmek zorunda bırakılması gibi olumsuzluklar mezuniyet törenlerine damgasını vurdu. Bu sorunların ancak ortak çözüm arayışları ve tavır geliştirme ile aşılabileceği anlaşılıyor. Genç hekimlere meslek örgütümüzün bu ortak tavır için uygun bir çatı olduğunu anlatarak onları çalışmalarımıza davet ettik. Önümüzdeki dönem Ankara'da uzmanlık eğitimine başlayacak hekimlere de aynı çağrıyla yapıyoruz.

2-17 Haziran 2008 tarihleri arasında "Tam Gün Yasa Taslağı"na ilişkin etkinlikler sürdürüldü. Yapılan toplantılar ve oylama sonucu, hekimlerin, emeklerini ucuzlatacak ve çalışma sürelerini uzatacak bu tasarıyı bu şekli ile onaylamadığı ortaya çıktı. Ancak, hekimin hastasına yüksek verimle hizmet verebileceği, öğretim üyesinin eğitimi öneleyebileceği süre, ortam ve emeğin karşılığı olan, niteliğin de dikkate alındığı bir ücretlendirme için çabalarımızı sürdürmeliyiz. Sağlıkta farklı alanlarındaki hekimler için genel çalışma ve ücretlendirme ilkelerinin belirlenmesi konusundaki çalışmaların ortak zemini tabip odaları olmalıdır. ATO'da da bu çalışmaların ivme kazanmasını sağlamaya çalışıyoruz.

Haziran ayının ilk günlerinde Numune Hastanesi'nde yaşanan meslek kazaları sonrası sağlık kuruluşlarında "Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Birimi" kurulması talebimizi bir kez daha dile getirdik ve isteyen kurumlarda risk değerlendirme için eğitim verebileceğimizi duyurduk. Bu olay, başka bir boyutu ile tekrar gündeme geldi. KKKA hastalığı nedeni ile işinden uzak kalan sağlık çalışanlarının performans ödemeleri kesildi. Hekimlerin iyi ücret aldığı öne sürülerek benimsenen bu sistem de sadece çalışabildiğiniz dönemde ücret aldığımız, hastanıza müdahale ederken hastalansanız dahi ücretinizin kesildiği bu olayla somutlandı. Emekliliğe yansımayan bu ödemeler gerekçe gösterilerek sağlık çalışanları ek ödemelerden de yararlandırılmadı. Bu örnekler, güvenceli bir ücretlendirme sistemi için mücadelenin önemini bir kez daha gösterdi.

24 Haziran'da hizmet hastanesinin bir gecede eğitim hastanesine bağlandığına tanık olduk. Uygulanış biçimi ile çalışanları rahatsız eden süreç, eğitim-hizmet tanımı ve organizasyonu konusundaki kaygıları artırdı. Yoğun hizmet veren hastanelerin alt yapı ve yeterlik dikkate alınmadan eğitim hastanesine dönüştürülmesi, uzmanlık eğitiminde niteliğin göz ardı edildiği kanısını oluşturdu. Benzer kaygılar şef ve şef yardımcısı atanmaları sürecinde de yaşanıyor. Seçici kurullarının oluşturulmasında bilimsel kriterler dikkate alınmadığı gibi bu kurulların yapacakları seçimle ilgili kriterlerde de belirsizlik sürüyor.

2 Ağustos'ta SES'in Dr. Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde bebek ölümlerinin yaşandığını duyurması ile konu Ankara'nın ve Türkiye'nin gündemine oturdu. Sürece ait ayrıntıları Hekim Postası'nın sayfalarında bulabilirsiniz. Bilim Kurulumuz konu ile ilgili çalışmasını tamamladı, Hekim Postası'nın elinize geçtiği günlerde kamuoyu ile paylaşılmış olacak.

Sevgili hekimler, bu kısa dönemde Ankara Tabip Odası'nın gündemini belirleyen olaylar, niceliğe dayalı hizmet ve ücretlendirme anlayışı, eğitim-hizmet tanımında ve organizasyondaki yetersizliklerle ilgili sağlığın neye "dönüştüğünü" çarpıcı bir şekilde gösteriyor. Sorunların akılcı, gerçekçi değerlendirilmesi ve çözümü için bilgiye-kanıta dayalı çalışmalara daha yoğun emek akıtmaya gereksinim var. Komisyonlar, çalışma grupları, toplantılar, forumlar ve anketlerle odamızda birlikte üretmek için uygun ortamı oluşturmaya çalışıyoruz. Katkılarınız çok değerli.

**Prof. Dr. Gülriş Ersöz**  
ATO Yönetim Kurulu Başkanı

## Hekim Postası

**Sahibi**  
Ankara Tabip Odası adına  
Prof. Dr. Gülriş Ersöz

**Sorumlu Yazı İşleri**  
**Müdürü:**  
Dr. Aytuğ Balcıoğlu

**Yayımlayan:**  
Ankara Tabip Odası  
**Yayının Türü:**  
Yerel, süreli  
**Yayının Şekli:**  
Aylık Türkçe  
Yıl: 2008  
Sayı: 8

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

**Yayın Kurulu:**  
Dr. Arzu Erbilici  
Dr. Aytuğ Balcıoğlu  
Dr. Harun Balcıoğlu  
Dr. Nadir Sevinç  
Dr. A. Selçuk Atalay  
Dr. Serdar Koç  
Dr. Seyfi Durmaz

**Editör:** Jülide Kaya  
**Yayın Koordinasyonu:**  
Dr. A. Selçuk Atalay  
**İletişim:**  
Cem Ali Temuçin  
Haber, yorum ve yazılarınızı  
hekim\_postasi@ato.org.tr  
adresine gönderebilirsiniz

Ankara Tabip Odası  
Basın Yayın  
Komisyonu  
ürünüdür.  
Ayda bir yayımlanır.  
ATO üyelerine  
ücretsiz gönderilir.

**Baskı öncesi hazırlık:**  
GEO Tanıtım ve Reklam Hizmetleri  
Kubilya Sokak 23/8 06570  
Tandoğan /Ankara  
Tel : (0312) 229 09 85  
Faks : (0312) 229 09 86  
geotanim@gmail.com  
Baskın yeri ve tarihi: İhlas Gazetecilik AŞ, Turgut Özal  
Bulvarı Demirciler Sitesi, 1. Cadde No: 68 Sıteler Ank.  
TEL: 353 29 61 / 5 Eylül 2008



## güncel

## ATO'nun yeni yönetimi belirlendi



Ankara Tabip Odası 3-4 Mayıs 2008 tarihinde gerçekleşen Genel Kurul'da yeni yönetimini belirledi. Yönetim Kurulu'na Çağdaş Hekimler Grubu listesinden 4, Ankara Hekimler Platformu listesinden 3 üye seçildi.

## Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) yeni yönetimini belirledi. ATO Yönetim Kurulu'na Çağdaş Hekimler Grubu listesinden 4, Ankara Hekim Platformu listesinden ise 3 üye seçildi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası'nda 3-4 Mayıs 2008 tarihinde gerçekleşen ve Ulusal Hekim Birliği, Çağdaş Hekimler Grubu ve Ankara Hekim Platformu gruplarının yarıştığı seçimlerde 5 bin 68 üye oy kullandı.

## Yönetim Kurulu

Yönetim Kurulu'nu Çağdaş Hekimler Grubu'ndan Aytuğ Balcıoğlu, Bayazıt İlhan, Dilek Aslan ve Gülriiz Ersöz, Ankara Hekim Platformu'ndan Serdar



Gülriiz Ersöz, "ATO Yönetim Kurulu Başkanı" seçilirken, Aytuğ Balcıoğlu "Genel Sekreter", Bayazıt İlhan "Sayman", Dilek Aslan ise "Veznedar" olarak belirlendi. Serdar Öztürk, Abdülkadir Özbek ve Zehra Aycan da yönetim kurulu üyesi olarak görev yapacak.

Öztürk, Abdülkadir Özbek ve Zehra Aycan oluşturdu.

Genel Kurul sonrası toplanan ATO Yönetim Kurulu üyeleri 13 Mayıs'da görev dağılımını yaptı. Gülriiz Ersöz, "Yönetim Kurulu

Başkanı" seçilirken, Aytuğ Balcıoğlu "Genel Sekreter", Bayazıt İlhan "Sayman", Dilek Aslan ise "Veznedar" olarak belirlendi. Serdar Öztürk, Abdülkadir Özbek ve Zehra Aycan da yönetim kurulu üyesi olarak

görev yapacak.

Öte yandan ATO Denetim Kurulu, Çağdaş Hekimler Grubu'ndan oluşurken, Onur Kurulu'nda Ankara Hekim Platformu 3 hekim, Çağdaş Hekimler Grubu ise 2 hekim ile yer

aldı.

Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongresi'nde delegelik yapan 20 hekimden 14'ü Çağdaş Hekimler Grubu'ndan, 6'sı ise Ankara Hekim Platformu'ndan seçildi.

ATO Yönetim Kurulu dışında seçili kurullarda görev alan hekimlerin adları:

## Onur Kurulu:

Aytül Çakıcı, Erol Göka, Murat Yurdağök, Nihal Kundakçı ve Bülent Erdoğan

## Denetleme Kurulu

Murat Akova, Süha Kopardal ve Şehsuvar Ertürk

## TTB Büyük Kongre Delegeleri

Alpay Azap, Ahmet Sarıtaş, Filiz Avşar, A. Banu Sancak, Sezai Berber, Civan Tiryaki, Hakan Korkmaz, Eriş Bilaloğlu, Asaf Gültekin, Önder Okay, Rıza Özbek, Müge Yetener, Salim Erkaya, Selçuk Atalay, Ercan Yavuz, Serdar Koç, Fatma Neşe Onat, Figen Şahpaz, Osman Latifoğlu ve Ali Nihat Tokgönül

## TTB'nin 2008-2010 dönemi yönetimi belli oldu

## Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) 57. Olağan Genel Kurulu gerçekleştirildi. TMMOB İnşaat Mühendisleri Odası'nda 28-29 Haziran 2008 tarihinde gerçekleştirilen Genel Kurul'da TTB yönetimi için "Ulusal Hekim Birliği", "Etkin Demokratik TTB" ile "Hekim Platformu" adıyla 3 grup yarıştı.

TTB yönetimi için yarışan gruplardan seçimi, mevcut yönetimin desteklediği "Etkin Demokratik Türk Tabipleri Birliği (EDTTB) Grubu" kazandı. 2008-2010 dönemi için seçilen TTB Merkez Konseyi

üyeleri 03 Temmuz 2008 günü gerçekleştirdiği toplantıda, görev paylaşımı şöyle belirledi: Başkan: Dr. Gençay Gürsoy, İkinci Başkan: Dr. Feride Aksu, Genel Sekreter: Dr. Eriş Bilaloğlu, Muhasip Üye: Dr. Hülya Biriken, Veznedar Üye: Dr. İlhan Diken, Üyeler: Dr. Ali Çerkezoğlu, Dr. Demet Özbabalık, Dr. Zeki Gül, Dr. Altan Aycan, Dr. İskender Sayek ve

Dr. Elif Kırteke.

Görev dağılımının ardından TTB Merkez Konseyi tarafından yapılan açıklamada ise şöyle denildi: "Büyük Kongre bir kez daha göstermiştir ki hekimler sağlığın doğuştan kazanılmış ve kamu güvencesinde bir hak olduğunun bilinciyle davranmaktadır. Özlük hakları ile ilgili mücadelenin sağlık hakkı mücade-

lesinin bir bileşeni olduğunun farkındadırlar. Sağlıklı bir yaşam sür-

le-

TTB Merkez Konseyi Başkanı Gençay Gürsoy

## EDTTB Grubu yeniden görevde

bilmenin temel unsurlarının ise demokratik, laik, bağımsız, özgür bir ülkede barış içerisinde yaşamak olduğu dile getirilmiştir. Kuşku yok ki Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi bu çizginin savunucusu olacaktır. Önümüzdeki iki yıllık çalışma döneminde Türk Tabipleri Birliği toplumun sağlık hakkı perspektifiyle bir yandan hekimliğin meslek alanındaki değer erozyonu, hak kayıpları gibi konularda içten ve tutarlı bir özlük hakları mücadelesi yürütecek, öte yandan var olan iletişim ve üretim kanallarını genişleterek hekimlerin meslek örgütümüzün çalışmalarına doğrudan katılmaları ve katkıda bulunmaları için çaba harcamayı önceleyecektir."





# Hekim ücretleri yoksulluk sınırının altında

Hükümetle memur sendikaları arasında yürütülen "Toplu Görüşme" adı altındaki pazarlıklar Ocak 2009 için yüzde 4, Temmuz 2009 için ise yüzde 4,5 maaş artışı olarak sonuçlandı. Ankara Tabip Odası tarafından yapılan açıklamada, yoksulluk sınırının çok altındaki bu ücretlerin hekimler ve sağlık çalışanları tarafından kabul edilmesinin mümkün olmadığı ifade edilerek, "Hekimler emeklerinin karşılığı olan insanca yaşayacakları, emekliliklerine yansıyan, güvenceli bir ücretlendirme sistemi istiyorlar" denildi.

## Hekim Postası

Hükümet ile memur sendikaları arasında sürdürülen "Toplu Görüşme" adı altındaki pazarlıklar sonuçlandı. Buna göre, memur maaşlarına gelecek yılın birinci altı ayında yüzde 4, ikinci altı ayında yüzde 4,5 zam yapılacak.

Ankara Tabip Odası tarafından yapılan açıklamada, hekimler ve sağlık çalışanlarının bu rakamları kabul etmesinin mümkün olmadığı belirtilerek, "Hekimler emeklerinin karşılığı olan insanca yaşayacakları, emekliliklerine yansıyan, güvenceli bir ücretlendirme sistemi istiyorlar"

denildi.

Ağustos 2008'de aile yardımı dahil 8. derecenin 3. kademesindeki görev ve yeni başlayan bir pratisyen hekimin bin 304 YTL, en yüksek aşama olan 1. derecenin 4. kademesindeki bir uzman hekimin ise bin 561 YTL maaş aldığına dikkat çekilen açıklamada, TÜRK-İŞ'in araştırmasına göre 4 kişilik bir aile için aylık sınırının 729 YTL, yoksulluk sınırının ise 2 bin 377 YTL olduğu hatırlatılarak, hekimlere uygun görülen ücretlerin yoksulluk sınırının çok altında olduğuna vurgu yapıldı.

## Performans sistemi mağdur ediyor

Açıklamada, şöyle denildi: "Bunu hekim örgütü olarak defalarca ifade etmemize rağmen, hekimlerin 'performansa dayalı' döner sermaye uygulaması sayesinde iyi ücret aldığı öne sürüldü. Oysa bu sistemin esas ücretlendirme sistemi olması, iş barışını tehdit etmesi ve adaletsizlikler barındırması yanında emekliliklerine yansımaması, hastalık halleri ve yasal izin dönemlerinde dahi keşilmesi gibi birçok biçimde hekimleri mağdur etmektedir. Bugün emekli bir uzman hekim bin 160 YTL emekli maaşı almaktadır. Hekimlerin

emeklerinin karşılığı olan, insanca yaşayacakları, emekliliklerine yansıyan, güvenceli bir ücretlendirme sistemi istediklerini bir kez daha ifade etmek istiyoruz. Bunu sağlamak amacıyla, bu alandaki tüm yetkilileri meslek örgütümüz olan tabip odaları ve Türk Tabipleri Birliği ile müzakere etmeye çağırıyoruz. Hükümetle yürütülen "Toplu Görüşme" adı altındaki pazarlıklar Ocak 2009 için yüzde 4, Temmuz 2009 için yüzde 4,5 maaş artışı olarak sonuçlanmıştır. Üstelik sağlık çalışanları daha önce açıklanan ek ödemelerden de yararlandırılmamışlardır. Bu rakamların memurların yaşam şartlarına bir katkısı olması bir yana, daha da yoksullaştıracağı açıktır. Bir gün önce yüzde 3,5 + yüzde 4,0 olarak açıklanan rakamlara şiddetle karşı çıkıp ertesi gün artışlar yüzde 0,5 yükseltince memnuniyetle karşılayan sendikaların tavrının çalışanlar tarafından hayretle karşılandığını, 'Toplu Görüşme' sürecinin samimiyetten uzak bulunduğunu vurgulamak isteriz. Söz konusu 'Toplu Görüşme'lerin grev hakkını içeren 'Toplu Sözleşme'ye dönüştürülmesi gerekmektedir ve Ankara Tabip Odası bu mücadelenin arkasındadır."



## Sigarasız tabip odası

ATO tarafından "31 Mayıs Dünya Sigarasız Günü" nedeniyle yapılan açıklamada en önemli halk sağlığı sorunlarından biri olan tütün kullanımı karşısında hekimler birlikte hareket etmeye çağırıldı. ATO'nun 19 Mayıs 2008 tarihinden itibaren bütün kapalı alanlarda sigara içiminin yasaklanmasıyla "sigarasız tabip odası" haline geldiğinin bildirildiği açıklamada, tüm tabip odaları da "sigarasız" olmaya davet edildi.

## Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) Yönetim Kurulu, en önemli halk sağlığı sorunlarından biri olan tütün kullanımını karşısında hekimleri birlikte hareket etmeye davet etti. ATO tarafından "31 Mayıs Dünya Sigarasız Günü" nedeniyle yapılan açıklamada, dünyada yaklaşık 1,5 milyar; Türkiye'de ise 17 milyon kişinin sigara kullandığı ve dünyada beş milyon, Türkiye'de ise 100 bin kişinin yılda yaşamını sigaraya bağlı bir nedenden dolayı kaybettiği ifade edildi.

Hekimler ve sağlık çalışanlarının sigara mücadelesinde en öncelikli sorunuyla sahip olduğunun vurgulandığı açıklamada, "Sigara, ya da daha genel bir başlıkta tütün ile mücadele hekimlerin pek çok açıdan öncelikleri arasında olması gerekli bir konudur." denildi.

Hekimlerin toplumda bireyler için en önemli rol modeli olduğu, bu nedenle kendilerinin sigara ya da diğer bir tütün ürünü kullanmaması gerektiğinin belirtildiği açıklamada, şu ifadeler yer verildi: "Hekimler sağlığın korunması yaklaşımında bireylerin sigaraya hiç başlamaması için çaba göstermelidirler. Sigara içen bireylerin sigarayı bırakmalarını sağlamalıdır. Sağlığın her birey için bir insan hakkı olduğu yaklaşımını önceleyen sigara içmeyen bireylerin haklarını da savunmak durumundadırlar. Dolayısıyla sigara dumanından pasif etkilenimi engelleyici çalışmalar yapılmalıdır. Sürekli tıp eğitimi ve sürekli mesleki gelişim kapsamında en çok sakat bırakan, en çok işgücü kaybetmeye neden olan ve en çok maliyeti olan sigara ile ilgili bilgilerini güncelleme-

li, yeni yaklaşım ve stratejileri bilmelidirler. Sigara ve tütün mamulleri konusunda ulusal ve uluslararası politikaları yakından izlemelidirler. Sigara konusunda ulusal durumu bilmeli; yıllar içindeki değişim takip etmelidirler. Geliştirilen ve geliştirilecek olan ulusal politikalara katkı verebilmelidirler."

ATO'nun 19 Mayıs 2008 tarihinden itibaren bütün kapalı alanlarda sigara içiminin yasaklanmasıyla "sigarasız tabip odası" haline geldiğinin bildirildiği açıklamada, tüm tabip odaları da "sigarasız" olmaya davet edildi.

## ATO SSUK açıklamasına destek veriyor

Açıklamada, mevcut sigara karşıtı yasanın ertelenmesi taleplerine karşı çıkan Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi (SSUK) açıklamasına da destek verildiği belirtildi.

Türk Tabipleri Birliği'nin de içinde yer aldığı Sigara ve Sağlık Ulusal Komitesi'nin (SSUK) öteden beri bünyesinde yer alan pek çok sivil toplum örgütü ile birlikte sigara karşıtı mücadelesini sürdürdüğünün dile getirildiği açıklamada, "Son günlerde sigara yasağının ertelenmesine ilişkin talepler kamuoyunu meşgul etmiştir. Ancak; SSUK yazılı bir açıklamayla bu tür taleplerin kesinlikle doğru olmadığını vurgulamıştır. Toplumun sağlıklı olması için çalışan kurum ve kuruluşların bu konudaki yanlış beklenti ve bilgilerin düzeltilmesi açısından önemli sorumlulukları bulunmaktadır. ATO çalışanları olarak yasanın ertelenmesine ilişkin taleplerin çok kesin olarak geri çevrilmesi gerektiğini belirten SSUK tarafından yapılmış olan basın açıklamasını desteklediğimizi kamuoyu ile paylaşmaktayız." denildi.

# ATO hekimlerle 'Tam Gün'ü tartıştı

## Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan, 105 bin hekimin çalışma ve yaşam koşullarını doğrudan etkileyen "Tam Gün Çalışma Yasa Tasarısı'nı tartışmaya açtı. ATO tarafından çeşitli hastanelerde gerçekleştirilen forumlarda Ankaralı hekimler söz konusu yasa tasarısının hekimlik ve sağlık ortamında yaratacağı değişiklikler konusunda değerlendirmelerde ve önerilerde bulundu.

ATO Genel Sekreteri Dr. Aytuğ Balcıoğlu forumlarda yaptığı konuşmada, Ankaralı hekimlerin tasarıya ilişkin hem bilgilendirilmesini sağlamak hem de hekimler arasında gerçek anlamda bir tam süre için tartışma yürütmenin zeminini yaratmak adına bu forumları düzenlediklerini belirtti.

Forumlarda yapılan sunumlarda, Tam Gün Yasa Tasarısı'nın Sağlıkta Dönüşüm Programı'nı tamamlar nitelikte olduğu ifade edilerek, yeni bir çalışma düzeni ve ücretlendirme modelini içeren tasarının esnek çalışmayı da beraberinde getirdiğine vurgu yapıldı.

Tasarıda hak kayıplarını gideren hiçbir önlemin olmadığına dikkat çekilen forumlarda, tasarının daha az ücrette daha çok çalışmayı dayattığı ifade edildi.

Tasarının görünür haliyle hekim emeğinin değerini azalttığı, bağımsızlığı zedelediğinin, hekimi özelden sağlık tekellerine, kamuda şirketleşen tıp fakültelerine mahkum



ATO Genel Sekreteri Dr. Aytuğ Balcıoğlu

ettiğinin dile getirildiği forumlarda, tasarıyla, Sağlık Bakanlığı, üniversiteler ve diğer kamu sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlerin kamu sağlık kuruluşları dışında çalışmalarının yasaklandığı, üniversitelerde öğretim üyelerinin özel hasta muayenesinin ortadan kaldırıldığı, Türk Silahlı Kuvvetleri'ne mensup tabiplerin kamu

görevi dışında serbest çalışmalarına ise engelleme getirilmediği anlatıldı.

## Özlük haklarına saldırı

Forumlarda, hekimlerin ücretlerinin iyileştirilmesinde, sadece döner sermaye gelirlerinin kaynak olarak gösterildiği ve emekliliğe yansıyan bir düzenlemeye gidilmediği de bildirildi.

Tasarının kadrolaşmanın da önünü açtığına değinilen forumlarda, konu ile ilgili görüşlerini dile getiren hekimler ise "Tam Gün'e karşı değil, ancak öngörülen yasa tasarısının özlük haklarına bir saldırı niteliği taşıdığı konusunda hemfikir. Yasa neden karşı çıktıklarını gerekçelendirerek kamuoyuyla paylaşmanın gerekliliği üzerinde duran hekimlerin bazıları ise özlük haklarının korunabilmesi sendikalaşma hareketi başlatılması gerektiği üzerinde durdu.



ATO, hekimlerin çalışma koşullarını doğrudan etkileyen "Tam Gün Çalışma Yasa Tasarısı'nı Ankaralı hekimlerle tartıştı. ATO tarafından çeşitli hastanelerde düzenlenen forumlarda, Ankaralı hekimler tasarıya ilişkin bilgilendirildi.



## güncel

## KKKA hekimlere bulaştı

## Hekim Postası

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde 3'ü doktor 4 sağlık görevlisine KKKA hastalığı bulaştı. Görevleri başında hastalığa yakalanan doktorlar Altan Kaya, Onur Uysal, Tarık Irmak ile sağlık memuru Ahmet Tepecik sağlıklarına kavuşmalarının ardından taburcu edildi.

ATO Başkanı Prof. Dr. Gülriz Ersöz, sağlık çalışanlarının çalışma ortamları ve iş yükleri nedeni ile en riskli meslek gruplarının başında geldiğini ifade ederek, riski en aza indirebilmek için bütün sağlık kuruluşlarında 'Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Birimleri' kurulması gerektiğini belirtti.

Ankara Tabip Odası (ATO) yönetim kurulu üyelerinin de "geçmiş olsun" ziyaretinde bulunduğu KKKA hastalığını kapandı. Ankara Tabip Odası (ATO) yönetim kurulu üyelerinin de "geçmiş olsun" ziyaretinde bulunduğu KKKA hastalığını kapandı. Ankara Tabip Odası (ATO) yönetim kurulu üyelerinin de "geçmiş olsun" ziyaretinde bulunduğu KKKA hastalığını kapandı.

Ankara Tabip Odası (ATO) yönetim kurulu üyelerinin de "geçmiş olsun" ziyaretinde bulunduğu KKKA hastalığını kapandı.

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde 3'ü doktor 4 sağlık görevlisine KKKA hastalığı bulaştı. Görevleri başında hastalığa yakalanan doktorlar Altan Kaya, Onur Uysal, Tarık Irmak ile sağlık memuru Ahmet Tepecik sağlıklarına kavuşmalarının ardından taburcu edildi.

lem altında tutulduğunu bildirdi.

Ankara Tabip Odası (ATO) yönetim kurulu üyelerinin de "geçmiş olsun" ziyaretinde bulunduğu KKKA hastalığını kapandı. Ankara Tabip Odası (ATO) yönetim kurulu üyelerinin de "geçmiş olsun" ziyaretinde bulunduğu KKKA hastalığını kapandı.

'Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Birimleri' kurulmalı  
ATO Başkanı Prof. Dr. Gülriz Ersöz tarafından sağlık çalışanlarında saptanan KKKA ile ilgili yapılan yazılı açıklamada, has-

talıktan korunmada sağlık hizmeti verilirken eldiven, uzun önlük, maske ve gözlük kullanma gibi bariyer önlemleri mutlaka kullanılması gerektiği vurgulandı. Enfeksiyon kontrol önlemlerine rağmen KKKA hasta yükü yoğunluğunun sağlık personelinin hastalanması olasılığını artırdığına dikkat çekilen açıklamada şöyle denildi:

"Sağlık çalışanları, çalışma ortamları ve iş yükleri nedeni ile en riskli meslek gruplarının başında gelmektedir. Söz konusu riskler şiddete maruz kalmaktan enfeksiyonlara kadar çok geniş bir yelpazededir. Hastaları için



ATO Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Gülriz Ersöz

fedakarca çaba harcarken meslektaşlarımızın kendi sağlıkları için de azami bir özen içinde olmaları çok önemlidir. Bu konuda eğitimin önemi tartışılmaz.

Ancak çalışma koşulları da en az kişisel önlemler kadar önem taşımaktadır. Sağlık çalışanlarının, meslektaşlarımızın çok yoğun çalışıyor olmaları bu tür 'kazaların' ortaya çıkmasını tetikleyebilmektedir. Dolayısıyla kişisel farkındalık kadar çalışma koşullarımızın düzeltilmesi de gerekmektedir. Bu konu sağlık çalışanlarının sağlığı ve risk değerlendirmesi alanında yapılacaklarla iyileştirilebilir. Ankara Tabip Odası olarak geçtiğimiz yıl içerisinde organize ettiğimiz risk değerlendirmesi eğitimi çalışması 2008 sonbaharında talep eden sağlık kuruluşlarında başlatılacaktır. Ancak vakit geçirmeksizin bütün sağlık kuruluşlarında Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Birimleri kurulması gerekmektedir. ATO bu konuyla ilgili bir yönetmelik taslağını ilgililere ileticektir. Çünkü konu sorun çıktıkça üzerine eğilmek yerine ciddi, sistemli bir birimin sağlığını alanmda yapacağı çalışmalarla düzeltilebilir ya da en aza indirilebilir."

## Asistanların yoğun iş temposu hastalık riskini artırıyor

TTB-AHEK tarafından Ankara'da 3 asistan hekim ve 1 sağlık personelinin KKKA hastalığına yakalanmalarına ilişkin yapılan basın açıklamasında, asistan hekimlerin çoğu zaman dinlenme izni verilmeksizin günün nöbetine varan sıklıkta nöbet tutmakta ve bu yoğun iş temposu içinde çeşitli hastalık riskleri ile iç içe yaşamakta olduğuna dikkat çekildi.

## Hekim Postası

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Kulak Burun Boğaz ve Enfeksiyon kliniklerinde çalışmakta olan 3 asistan hekim ve 1 sağlık personeline, Kırım Kongo Kanamalı Ateşi

(KKKA) hastalığının bulaşması ile ilgili olarak, Türk Tabipleri Birliği (TTB) Asistan Hekimler Eşgüdüm Kurulu (AHEK) tarafından 14 Haziran 2008 tarihinde Numune Hastanesi önünde basın açıklaması düzenledi.

Asistan hekimler tarafından yapılan açıklamada, "Hekim ve diğer sağlık çalışanlarının çalışma ortamının düzenlenmesi, çalışma ortamından kaynaklı riskleri en aza indirecek önlemlerin alınması için daha kaç meslektaşımızın ölümcül hastalıklara yakalanması gerekiyor?" diye soruldu.

Asistan hekimlerin çoğu zaman dinlenme izni verilmeksizin günün nöbetine varan sıklıkta nöbet tutmakta ve bu yoğun iş temposu içinde çeşitli hastalık riskleri ile iç içe yaşamakta olduğuna dikkat çekilen açıklamada şöyle denildi: "Yoğun iş yükü altında kimi zaman ha-

talar yapılabilmekte, dikkat dağılabilmekte ve bulaşın önlenmesini sağlayacak tedbirlerin alınmasında aksaklıklar oluşabilmektedir. Asistan hekimlerin çalışma koşulları ile ilgili düzenlemeler her türlü tutarlılıktan yoksundur. Bu denli çalışmanın 'eğitimin gereği' olduğu iddia edilse de, yoğun iş yükünün mesleki ve bireysel gelişime olanak tanımayacağı ve zaten hastalık riski taşıyan çalışma ortamının riskini daha da arttıracak açıktır." Açıklamada, asistan hekimlerin hastalığı kapmasına yol açan nedenlerin araştırılarak, benzer olayların yaşanmaması için önlemlerin alınması, asistanların daha insani koşullarda çalışmalarını sağlayacak yasal düzenlemelerin yapılması ve çalışma ortamının risklerine denk bir maaş ve ek mesai ücreti için gereken adımların atılması talep edildi.

## Tıpta Uzmanlık Eğitim Kurultayı Kasım ayında Ankara'da yapılacak

## Hekim Postası

İlk kez 24 Şubat 1994 tarihinde gerçekleştirilen Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı'nın 14'üncüsü, TTB-Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu tarafından, Ankara Tabip Odası'nın evsahipliğinde, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası'nda, 28-30 Kasım 2008 tarihleri arasında düzenlenecek.

Kurultayın birinci gününde, İnsan Gücü Planlaması, Toplum Sağlığı Geliştirme, Etik, Sürekli Tıp Eğitimi/Sürekli Mesleki Gelişim, Bilimsel Araştırma ve Sağlık Hizmetlerinin İyileştirilmesi başlıkları altında VI. Çalışma Grupları Genel Kurulu da yapılacak.

Yine aynı gün derneklerin ATUB temsilcileriyle ortak bir toplantı düzenlenecek.

Kurultayın ikinci ve üçüncü günlerindeki ana program içinde ise, Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği, E-Sağlık, Uzaktan Eğitim, Hekimin Sağlığı, Yeterlik Kurullarının Etkinlikleri, Akreditasyon ve Uzmanlık Alanlarında Kesişen Alanlar ve Çok Disiplinli Yaklaşım konuları ele alınacak. Kurultaya, eğitimciler, eğitilenler, uzmanlık dernekleri ve tabip odaları yöneticileri ve uzmanlık eğitimi alanına ilgi duyan tüm hekimler davetli.





Performans sistemi sağlık çalışanlarını cezalandırıyor

# KKKA performanslarını düşürdü!

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde görevleri sırasında Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastalığına yakalanan ve tedavi altına alınan üç hekim bir sağlık çalışanın çalışmadıkları süredeki maaşları kesintiye uğradı. ATO Yönetim Kurulu, çalışanların performansına dayalı döner sermaye ödemelerinin kesilmesine tepki göstererek, bu yanlış uygulamanın derhal düzeltilmesini istedi.

## Hekim Postası

Meslekleri başında Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastalığına yakalanarak ölümden dönen Ankara'daki üç doktor ve bir sağlık çalışanın performansına dayalı döner sermaye ödemeleri kesildi.

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde üç he-

kim bir sağlık çalışanı, hastanedeki görevleri sırasında, hastalarını tedavi etmeye çalışırken Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastalığına yakalanmış ve tedavi altına alınmıştı. AKP hükümetinin "Sağlıkta Dönüşüm Projesi" çerçevesinde Sağlık Bakanlığı'nın uyguladığı "performans" sistemiyle sağlık çalışanları ölmedikleri için adeta cezalandırıldı. Sağlık çalışanlarının

tedavi gördükleri çalışmadıkları süredeki maaşları kesintiye uğradı.

## ATO'dan tepki

Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu tarafından yapılan açıklamada, performansına dayalı döner sermaye ödemelerinin "kamu" hastanelerinde esas ödeme biçimi haline geldiğine işaret edilerek, "Ankara'da 3 hekim ve 1 sağlık çalışanı, hastanedeki görevleri sırasında, hastalarını tedavi etmeye çalışırken Kırım Kongo Kanamalı Ateşi hastalığına yakalanıp ölümden döndüler. Bu sağlık çalışanlarına Sağlık Bakanlığı'nın uyguladığı 'performans' sisteminin hediyesi ça-

lışmadıkları döneme ait döner sermayelerini kesmek oldu!" denildi.

Hekimlerin geçimlerinin tümüyle bu ödemelere bağımlı hale geldiğinin belirtildiği açıklamada şu ifadeler yer verildi: "Ankara Tabip Odası olarak bu ücretlendirme politikasının sakıncalarını her platformda anlatmaya çalıştık. Hekimlerin insanca yaşayabilecekleri, hak ettikleri ücreti alabildikleri, güvenceli ve emekliliklerine yansıyan bir ücretlendirme sistemini istediğimizi vurguladık. Sağlık Bakanlığı ise 'performansa dayalı' döner sermaye uygulamasının ne kadar adaletli olduğunu iddia ederek uygulamanın aynı

biçimiyle sürüp yaygınlaşmasında ısrarını sürdürüyor. Bildiğiniz gibi bu sistemde sadece çalışabildiğiniz dönemlerde ücretinizi alabiliyorsunuz. Hastalanmaya görün, sağlığınızdan olduğunuz gibi gelirinizden de oluyorsunuz! Yasal izin dönemlerinizde bile bu geliriniz kesiliyor. Hekimler geçinemedikleri için izin almaya bile çekinir oldular!"

KKKA hastalığına yakalanan sağlık çalışanlarının döner sermayelerinin kesilmesinin "performansa dayalı" döner sermaye uygulamasının iç yüzünü göstermesi bakımından ibret verici olduğunun belirtildiği açıklamada, bu yanlış uygulamaların derhal düzeltilmesi istendi.

## KKKA nedeniyle bir hemşire hayatını kaybetti

## Hekim Postası

Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastalığı sağlık çalışanlarının hayatını da tehdit etmeyi sürdürüyor. Kırım Kongo Kanamalı Ateşi'nden dolayı Arzu Öğren isimli bir hemşire hayatını kaybetti.

Bolu Devlet Hastanesi'nde görev yapan 27 yaşındaki Arzu Öğren 18 Temmuz'da nöbet esnasında baygınlık geçirerek çalıştığı hastanede tedavi altına alındı ve KKKA şüphesiyle Ankara Numune Hastanesi'ne sevk edildi. Öğren, 23 Temmuz'da yaşamını kaybetti.

Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) tarafından yapılan yazılı açıklamada, diğer salgın hastalıklarda olduğu gibi Kırım Kongo salgınında da sağlık çalışanlarının risk altında olduğu ifade edilerek, sağlık çalışanlarının önleyici ve koruyucu ekipmanlardan ya da bunları takıp çıkaracak zamandan yoksun olarak çalıştıklarına dikkat çekildi. SES açıklamasında, "Sağlık Bakanlığı'mı bu konuda defalarca uyarımıza rağmen sağlık çalışanlarının çalışma koşullarında herhangi bir düzenleme olmamış, sistemde var olan çarpıklıklar sağlık çalışanlarının sırtına yüklenmiştir. Sağlık sisteminde çarpıklıkların en önemli nedeni koruyucu sağlık hizmetlerinin yani birinci basamağın işlevsizleştirilmesi ve bunun sonucu olarak hastanelerdeki yığılmalarıdır" denildi.

## Virüs hastadan bulaştı

Arzu Öğren'in KKKA'ya nasıl yakalandığının araştırılması için Sağlık Bakanlığı tarafından bir heyet oluşturulmuştu. Heyetin raporuna göre, hemşireye virüs keneden değil, hastaneye tedaviye gelen hastadan bulaştı.

25 Temmuz'da hemşirenin görevli oldu-



Bolu Devlet Hastanesi'nde görev yapan 27 yaşındaki Arzu Öğren, hastaneye tedaviye gelen hastadan kaptığı KKKA virüsü yaşamını yitirdi.

ğu Bolu İzzet Baysal Devlet Hastanesi'ne giderek incelemelerde bulunan heyetin raporunda, Arzu hemşirenin görev yaptığı serviste, yatarak tedavi gören ve daha sonra yapılan tetkiklerde KKKA tanısı konulan bir hastayı 9-13 Temmuz tarihlerinde tedavi ettiği ve kayıtlar incelendiğinde ise bu hastanın aktif kanamasının olmadığı; ancak kusmasının olduğunun tespit edildiği belirtildi.

## TTB'den KKKA uyarısı

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekteri Eriş Bilaloğlu ise yaptığı açıklamada, KKKA hastalığının, Türkiye açısından çok iyi yönetilmesi gereken bir sağlık sorunu haline geldiğine dikkat çekerek, hükümetin bu konudaki a- şı, serum çalışmaları ile yapılan araştırmaları desteklemesi gerektiğini söyledi.

Bilaloğlu, uzun nöbetler, uzun çalışma saatleri ve uygun olmayan çalışma ortamlarının hekim ve hemşirelerin alınacak önlemler konusunda dikkatlerinin dağılmasına yol açtığını ifade ederek, "Bu konuda TTB'nin somut bir önerisi var. Sağlık kuruluşlarında işyeri sağlık birimleri kurulmalı. Böylece doğrudan işi bu olan, işyerindeki çalışma koşulları ve ortamın sağlıklı olmasını gözetken bir birim sorunların çözümünde etkili olacaktır. Bu amaçla bir yönetmelik taslağı hazırlıyoruz. Bunu da Sağlık Bakanlığı'na iletacağız" dedi.

## Şef atamalarında bu ısrar neden?

## Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı, 10 Haziran 2008 tarihinde internet sitesinde yayımladığı bir duyuru ile eğitim ve araştırma hastanelerine klinik şefi ve klinik şef yardımcısı atanacağını bildirdi. Ankara Tabip Odası (ATO) Başkanı Prof. Dr. Gülriş Ersöz bu gelişme üzerine yaptığı yazılı açıklamada, Sağlık Bakanlığı'nın yaklaşık 10 yıldır eğitim ve araştırma hastanelerindeki boş bulunan eğitici kadrolarını ilan etmeden, nesnel, bilimsel ve a- leni bir değerlendirme yapılmadan atama işlemleri gerçekleştirdiğine dikkat çekti.

Ersöz açıklamasında, siyasi kadrolaşma kaygıları ile eğitici atamanın kısa ve uzun vadede olası sonuçlarının doğrudan halkın sağlığını tehdit edeceğini belirterek, TTB'nin Sağlık Bakanlığı'ndan eğitim ve araştırma hastaneleri klinik şef ve şef yardımcısı kadrosuna ilişkin

sorularına bu güne kadar yanıt alınmadığını bildirdi.

"Şu an görev yapan eğitimcilerin nasıl bir değerlendirme sonucu atandıkları belirsizliğini korumaktadır. Ankara'da bulunan hizmet hastanelerinin eğitim ve araştırma hastaneleri ile ihtiyaçla ilişkisi kurulmaksızın birleştirilerek yeni klinikler ve şeflikler oluşturulacağı duyularının gündeme gelmesi, kadrolaşma endişelerimizi artırmaktadır. Kaldı ki Türkiye'nin ihtiyacı, Sağlık Bakanlığı'nın bazı raporlarında da belirtildiği gibi uzman hekimlerden çok pratisyen hekimlerdir." diyen Ersöz, uzmanlık eğitiminin konunun tüm taraflarının katılımıyla oluşturulacak yasal altyapı ile bir program çerçevesinde insan odaklı toplum gereksinimlerini karşılayacak bir şekilde yapılandırılması gerektiğinin altını çizdi.



## Tıp fakültelerinde mezuniyet sevinci



ATO Başkanı Gülriş Ersöz dereceye giren öğrencileri tek tek kutladı.

Hacettepe, Ankara ve Gazi Üniversitesi Tıp Fakülteleri 2007-2008 eğitim öğretim yılı mezunlarını verdi. Düzenlenen mezuniyet törenlerinde genç he-

kimleri aileleri ve öğretmenleri yalnız bırakmadı. Fakültelerini dereceyle bitiren öğrenciler Ankara Tabip Odası tarafından ödüllendirildi.



## güncel

## Ankara bebek ölümleriyle sarsıldı

Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde Temmuz ayında yeni doğan 49 bebek hastane enfeksiyonu nedeni ile yaşamını yitirdi. SES, Temmuz ayında sadece bir hafta içinde 28 bebeğin enfeksiyon nedeniyle öldüğü iddiasında bulundu. ATO tarafından başlangıcından bugüne çok yakından izlenen ve müdahil olunan süreçte Sağlık Bakanlığı'na ölümlerin hastane enfeksiyonuna bağlı gerçekleştiği doğrulandı.



## Hekim Postası

Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde Temmuz ayı içerisinde ardı ardına gelen bebek ölümleri, Ankara'yı sarstı. Sağlık Emekçileri Sendikası (SES) Temmuz ayında bir hafta içinde Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde 28 bebeğin enfeksiyon nedeniyle yaşamını yitirdiğini açıkladı.

Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Yeni Doğan Ünitesi'nde meydana gelen bebek ölümleri tartışmaları da beraberinde getirdi.

## ATO hastane yetkilileri ile görüştü

1 Ağustos 2008 tarihinde Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde hastane enfeksiyonuna bağlı çok sayıda yenidoğan ölümü olduğu yönündeki haber üzerine hemen harekete geçen Ankara Tabip Odası (ATO) Yönetim Kurulu Başkanı Gülriz Ersöz, ATO Genel Sekreteri Aytuğ Balcıoğlu ile Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekreteri Eriş Bilaloğlu, hastane başhekimini ve ilgili klinik şefi ile görüşmelerde bulundu. Hastane yetkilileri ATO yöneticilerine ilk olarak 1000gr'ın altında bebek ölümleri olduğunu ancak sayının bu bebeklerde rastlanan ölüm oranının üstünde olmadığını, has-

tanelerine ait oranlarda da bir artış yaşanmadığını ve hastane enfeksiyonuna dair bir veri olmadığını ifade ettiler.

ATO yöneticilerine, hastanelerinde tadilat olması nedeni ile sıkıntılar yaşadığını, personel, özellikle hemşire, sayısında yetersizlik olduğunu anlatan hastane yetkilileri, bu konularda İl Sağlık Müdürlüğü'nden destek istediğini, Ankara çevresinden hastanelerine sevk edilen prematüre bebek sayısının fazla olduğunu, bunların Ankara'daki alt yapısı uygun diğer hastanelere yönlendirilmesi gerektiğini belirttiler.

## Kapasitenin üstünde hasta alımı riski artırdı

ATO tarafından görüşmelerin ardından yapılan açıklamada ise şöyle denildi: "Yenidoğan ölümleri, birimlerin fiziksel olanakları ile ilişkilidir. Kapasitenin üstünde hasta nedeni ile bir küvöze 2-3 bebeğin alınması, ventilatörün dönüşümlü kullanılması gibi durumlar riski artırmaktadır. Ankara çevresinden hastaneye sevk edilen bebeklerin mortalitesi yüksek, düşük doğum ağırlıklı ya da prematüre bebekler olması da önemli bir faktördür. Yenidoğan bakım birimlerinde personel sayısı ve niteliği de hizmetin yeterliği

bakımından önemlidir. Zekai Tahir Burak Hastanesi'nin yenidoğan biriminde hemşire sayısında azalma olduğu ve hizmet sunmayı zorlaştırdığı anlaşılmaktadır. SES Merkez Yönetim Kurulu'nun 02 Ağustos 2008 tarihli açıklamasında yer alan Sağlık Bakanlığı Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde bir haftada 20'nin üzerinde bebeğin öldüğü ve hastane enfeksiyonu olduğuna dair değerlendirmeler önemlidir. ATO ve TTB genel sekreterleri kamuoyunun bilgilendirilmesi açısından konu ile ilgili bilimsel bir heyetle Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde inceleme ve değerlendirme yaparak katkıda bulunabileceklerini, bu amaçla önümüzdeki günler içerisinde ziyaret taleplerini iletebileceklerini ilgililere sözlü olarak ifade etmişlerdir."

## ATO tarafından bilim kurulu oluşturuldu

Başlangıcından bugüne süreci çok yakından izleyen ve müdahil olan ATO tarafından daha sonra, meydana gelen bebek ölümlerini ile ilgili inceleme ve değerlendirme yapmak amacıyla bilim kurulu oluşturuldu. Konunun uzmanı bilim insanlarından oluşan kurul 06 Ağus-

## Bakanlık hastane enfeksiyonu salgınını kabul etti

Yenidoğan kayıplarının ardından Dr. Zekai Tahir Burak Hastanesi Başhekimini Dr. Leyla Mollamahmutoglu, bebek ölümlerinin hastane enfeksiyonundan kaynaklı olmadığını savunmuştu ancak Sağlık Bakanlığı tarafından kurulan inceleme komisyonunun raporu ölümlerin hastane enfeksiyonuna bağlı gerçekleştiğini doğruladı.

Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde bir ayda 49 bebeğin yaşamını yitirmesi üzerine Sağlık Bakanlığı tarafından kurulan inceleme komisyonu 15 Ağustos 2008 tarihinde yaptığı açıklamada 1-5 Ağustos 2008 tarihleri arasında salgın görüldüğünü doğruladı ve enfeksiyonların kontrol altına alınmaya kadar ölümlerin yaşandığı üniteye yeni hasta alınmasını durdurulmasını istedi.

İnceleme komisyonu tarafından hazırlanan raporda, "Ağustos ayının ilk 5 gününde kan kültürlerinde saptanan üremelerin çoğunluğunun klebsiella ve enterobakter gibi enterik gram-negatif bakteriler olması ve bu iki bakterinin toplam üreme oranının tüm pozitif kan kültürlerinin yüzde 94.6'sına ulaşmasının dikkat çekici olduğu" bildirildi. Raporda, klebsiella ve enterobakter türlerinin aynı türden olma olasılığının yüksek olacağı anımsatılarak, "Bu şekilde düşünüldüğü takdirde 1-5 Ağustos 2008 tarihleri itibarıyla ilgili üniteye bir klebsiella bakteriyemisi salgınının olduğu sonucuna varılabilir" denildi. Raporda, temmuz ayında ölen 49 bebeğin 21'inin 27. gebelik haftasının altında, 16'sının 28-31, 5'inin ise 32-36. haftalar arasında, 7'sinin de 37. hafta ve üzerinde olduğu belirtildi. Özellikle son 2 ay içinde klebsiella türlerinde bir artış gözlemlendiği bildirilen raporda, ağustos ayının ilk 5 günü içindeki ölümlerin yüzde 32'sinin klebsiella, yüzde 24'ü enterobakter sepsisi nedeniyle gerçekleştiği bilgisi verildi.

tos 2008 tarihinde Ankara Tabip Odası'nda ilk toplantısını yaptı.

Hastane yönetimi bebek ölümlerinin "hastane enfeksiyonu"na bağlı gerçekleşmediğini savunurken, Sağlık Bakanlığı konu ile ilgili inceleme başlattı. Bebek ölümlerini inceleyen heyette görevli Prof. Dr. Fahri Ovalı ilk gözlemlerinin ardından yaptıkları açıklamada, "Yapılan tüm incelemeler sonucunda, bebeklerde farklı cinslerde ve farklı tiplerde mikropaların üremiş olduğu tespit edildi. Temmuz'da bebeklerin yaklaşık dörtte birinin enfeksiyon nedeniyle öldüğü görüldü" dedi.

İnceleme heyeti üyesi Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Murat Akova da incelemeler sonucunda "Ocak ve Temmuz aylarında hastanedeki enfeksiyon oranlarında bir artışın söz konusu olduğunun" belirlendiğini ifade etti.

## 49 bebek hayatını kaybetti

Öte yandan, Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde Temmuz ayında 1840 doğumun gerçekleştiği, 504 bebeğin yenidoğan ünitesine yatırıldığı ve bu bebeklerden 49'unun hayatını kaybettiği ortaya çıktı. Ankara Cumhuriyet Baş Savcılığı da bebek ölümlerine ilişkin soruşturma başlattı.

## Hastane yönetimi iddiaları kabul etmemiştir

Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimini Opr. Dr. Leyla Mollamahmutoglu ise yaptığı açıklamada bebeklerden hiç birinin hastane enfeksiyon yüzünden ölmediğini savunmuş, Yenidoğan Ünitesi Klinik Şefi Prof. Dr. Uğur Dilmen de

"Hayatını kaybeden bebekler, çoğul gebelik, bağışsakar sorunları, erken doğum, doğumsal sakatlık, doğumsal kalp sorunu, kronik hipertansiyon ve doğum sırasında oksijen yetersizliği gibi nedenlerden kaybedildi. Yenidoğan ünitemiz enfeksiyon olmayacak şekilde dizayn edilmiştir. Bebeklerde yapılan taramalara göre anormal bir durum söz konusu değildir" açıklamasını yapmıştı.



# Bilimsel Kurul'un bebek ölümlerini inceleme girişimi engellendi



ATO Yönetim Kurulu üyesi Dr. Bayazıt İlhan (solda), ATO Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Gülriz Ersöz (ortada), TTB Genel Sekreteri Dr. Eriş Bilaloğlu (sağda)

Dr. Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde yaşanan yenidoğan kayıplarını yerinde incelemek üzere TTB ve ATO tarafından oluşturulan Bilimsel Kurul'un çalışmaları hastane yönetimi tarafından engellendi. ATO ve TTB tarafından yapılan ortak basın açıklamasında konuşan TTB Genel Sekreteri Dr. Eriş Bilaloğlu, ölümlerin "hastane enfeksiyonu salgını"ndan kaynaklandığını ifade ederken, yaşananların sistem sorunundan bağımsız düşünülmemeyeceğini vurguladı.

## Hekim Postası

Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Ankara Tabip Odası'nın (ATO) Dr. Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde yaşanan bebek ölümlerini incelemek üzere oluşturduğu heyetin çalışmaları hastane yönetimi tarafından engellendi. TTB ve ATO tarafından 13 Ağustos 2008 tarihinde TTB binasında Dr. Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde yaşanan yenidoğan kayıplarına ilişkin basın toplantısı düzenlendi. TTB ve ATO ta-

rafından oluşturulan Bilimsel Kurul'un çalışma yapmasının engellendiğine dikkat çekilen basın toplantısında, yaşanan sorunun "hastane enfeksiyonu salgını" olduğu belirtildi.

TTB Genel Sekreteri Dr. Eriş Bilaloğlu yaptığı açıklamada, TTB ve Ankara Tabip Odası (ATO) olarak Dr. Zekai Tahir Burak Hastanesi'nde yaşanan bebek ölümlerini incelemek istediklerini, ancak hastane yönetiminin incelemeye izin vermediğini söyledi. Bilaloğlu, başhekim imzasıyla kendilerine gelen resmi yazıda Sağlık Bakanlığı'nın konuyu incelemek için bilimsel bir kurul oluşturduğu ve yeni bir incelemeye mahal olmadığını belirttiğini bildirdi.

TBMM İnsan Hakları İnceleme Komisyonu'nun da TTB'den acil olarak rapor istediğini hatırlatan Bilaloğlu, TTB'nin yanı sıra TBMM tarafından da yapılan bir talebe direnç gösterilmesinin düşündürücü olduğunu kaydetti.

## Bebek ölümlerine hastane enfeksiyonu neden oldu

Bağımsız bir kurul tarafından yapılacak incelemenin engellenmiş olması ve Sağlık Bakanlığı'nın o-

luşturduğu kurulun yazılı raporunun henüz açıklanmamış olmasının endişe verici olduğunu ifade eden Bilaloğlu, doğrudan veri sahibi olmamakla beraber Ağustos ayının ilk beş gününde mortalitede temmuz ayına göre yüzde 100 artış olduğunu anlaşıldığını bir hastane enfeksiyonu salgını yaşandığını bildirdi.

Bilaloğlu şunları söyledi:

"Olay sonrası kimi yetkililerin açıklamaları, basın da yer alan kimi yazılar doğrudan sağlık çalışanlarını, hekim-hemşireleri sorumlu tutar nitelikte olmuştur. ATO 6023 sayılı TTB yasasının kendine verdiği yetki ve görevler çerçevesinde hekimlere yönelik bir inceleme ve soruşturma sürecini yapacaktır. Ancak bu süreci tek tek hekim, hemşire

kusuru ile açıklamak olsa olsa durumun ciddiyetinin farkında olmamak olabilir. TTB'nin 3 yıl kadar önce yine aynı konu ile ilgili hazırladığı rapor ve uyarıların dikkate alınmamış olması da bunu teyit etmektedir. Dolayısıyla sorun bir politika sorunu, sorunlara gerçekçi, sistemli ve köklü çözümler üretme anlayışından uzaklık, bilimsel yöntem ve

planlamadan yoksunluk, gündelik ifadeyle 'hesapsız-kitapsız' iş yapma olarak adlandırılabilir. Kıscası sistem sorunudur. Sağlıkta dönüşüm programının niceliğe endekli sağlık hizmet-egitim-araştırma arasındaki süreçlerde yapılan bütünlüklü hatalı tercihler ister istemez sonuçlarını doğurmaktadır."



ATO tarafından oluşturulan Bilimsel Kurul'da Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları Ana Bilim Dalı'ndan Prof. Dr. Murat Akova, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Neonatoloji Bilim Dalı'ndan Prof. Dr. Saadet Arsan, Türk Hemşireler Derneği ve Hacettepe Üniversitesi'nden Çağrı Barın ve Hicran Çavuşoğlu, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı'ndan Doç. Dr. Ergin Çiftçi, Türk Neonatoloji Derneği ve Gazi Üniversitesi'nden Prof. Dr. Ebru Ergenekon ile Ankara Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Gülriz Ersöz yer alıyordu.

## Tuzla'da ölümler sürüyor

# Ölümlerin Sıradanlaşmadığı, İnsanların Kum Çuvalı Yerine Kullanılmadığı Bir Ülkede Hekimlik Yapmak İstiyoruz!

Ülkemizin her yerinden sürekli ölüm haberleri geliyor. Sokaklarda birbirinin peşi sıra bombalar patlıyor, insanlarımız ölüyor.

"Kaçak" Kuran kursu binası yıkılıyor, körpeçik kız çocuklarımız beton blokların, tuğlaların altında ezilip can veriyor. Böyle kurslardan, binalardan çok var

deniyor. Ne kadar var? Ne kadar çocuğumuz bunun gibi tehlikeler altında hangi kurslardalar? Bu kursları kimler açar, kimler denetler? Bu kurslar gerçekten kaçak mıdır? Kız çocuklarının yaşamı bu kadar ucuz mudur?

Mayınlar patlıyor, askerlerimiz ölüyor. Bu ölümlerin sakat kalmaların sonu hiç gelmiyor.

Hep anaların yüreğine kor düşüyor! Bu yangını kim söndürür? Kim durdurur akan kanı?

Tuzla tersanelerinde ölümler durmuyor. "Kazalar" bitmiyor. İnsanları kum torbası yerine filikaya doldurup boşluğa sallamak kaza mıdır? Daha iki hafta önce meclis tarafından görevlendirilen bir komisyon Tuzla'yı

incelemiş ve bir rapor açıklamıştı, denetimler artacaktı, tedbirler artacaktı, ölümler duracaktı. Bu son olaydan sonra yüzü kızaran var mıdır?

Biz ölüme karşı yaşamı savunan, insanları yaşatmaya çalışan bir mesleğin mensupları olarak bu ülkede ölümün "sıradanlaşmasını" kabul etmiyoruz!

Tüm bu ölümlerin durmasını, barış ve kardeşlik içinde, hakça paylaşımın olduğu, insanların güvenle yaşadığı bir ülkede hekimlik yapmayı özlüyoruz. Bu ölümlerin sorumluları, çığığımızı duyuyor musunuz? Gerçekten bir şeyler yapmayı düşünüyor musunuz?

Ankara Tabip Odası



# güncel

Sağlık Bakanlığı'ndan bir gece yarısı operasyonu!

## Hizmet hastaneleri eğitim hastaneleri ile birleştirildi

Etlık İhtisas Hastanesi Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi'yle, Zübeyde Hanım Doğumevi de Dr. Sami Ulus Kadın Doğum, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'yle birleştirildi. Sağlık Bakanlığının hastane çalışanlarının bilgisi dışında gerçekleştirdiği bu birleştirme sağlık çalışanları ve hekimlerin tepkisine neden oldu. ATO Yönetim Kurulu Başkanı Gülriz Ersöz, bu birleştirmeyi kadrolaşmaya yönelik bir adım olarak değerlendirerek, hekimler ve tüm sağlık çalışanlarını mağdur eden uygulamanın durdurulmasını istedi.

### Hekim Postası

Sağlık Bakanlığı bir gece yarısı operasyonu ile Ankara'daki Etlık İhtisas Hastanesi'ni Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi'yle, Zübeyde Hanım Doğumevi'ni de Dr. Sami Ulus Kadın Doğum, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'yle birleştirdi.

Hastane çalışanlarının bilgisi dışında gerçekleştirilen bu birleştirme sağlık çalışanları ve hekimlerin tepkisine neden oldu.

Etlık İhtisas Hastanesi'nin Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi'yle, Zübeyde Hanım Doğumevi'nin de Dr. Sami Ulus Kadın Doğum, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'yle birleştirilmesi, SES Ankara Şubesi tarafından

25 Haziran 2008 tarihinde Etlık İhtisas Hastanesi önünde yapılan kitlesel basın açıklamasıyla protesto edildi. Basın açıklamasına ATO da destek verdi. Eyleme, hastalar ve yakınları da alkış ve sloganlarla katıldı.

### "Sağlık piyasalaştırılıyor"

"Biz yerimizden memnunuz. Sağlığı piyasalaştırılanlar, emekçileri güvensiz çalıştıranlar, ücretleri düşürenler ve kadrolaşanlar, siz yer beğenin" pankartının açıldığı eylemde konuşan ATO Genel Sekreteri Aytağ Balcıoğlu hizmet hastanelerinin eğitim hastanesine dönüştürülmesinin yanlışlığına dikkat çekti. Balcıoğlu, uygulamanın sağlığı piyasalaştırma ve çalışanların özlük haklarını ellerinden alma sürecinin bir parçası olduğunu ifade etti.

SES Ankara Şube Başkanı İbrahim Kara ise açıklamasında, görevlerini



yapmak için sabahın erken saatlerinde hastaneye gelen sağlık çalışanlarının ve hastaların savaş sonrası andıran bir manzara ile karşı karşıya kaldıklarını, İl Sağlık Müdürlüğü ve bağlanan hastanelerin idarecilerinin, yönetici ve çalışanlara bilgi vermeden adeta işgal kuvvetleri gibi davranıp tüm tabelaları söktüklerini ve oda beğenme yarışına girdiklerini anlattı. Kara, evlerinin nerede olduğunun, çocuklarının okuduğu okulun yerinin, hastanede ne kadar süreyle hizmet verdiklerinin hiçbir önemi bulunmadığını ve kendilerine "yer beğenin" denildiğini belirtti.

### "Süreç kaygı verici"

ATO Başkanı Gülriz Ersöz ise 28 Haziran 2008 tarihinde yaptığı yazılı açıklama ile Sağlık Bakanlığının 24 Haziran 2008 tarihinde ani bir kararla Zübeyde Hanım Doğumevi'ni Dr. Sami Ulus Çocuk Hastanesi'ne; Etlık İhtisas Hastanesi'ni de Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne bağlamasına tepki gösterdi. Sürecin hastane çalışanları ile paylaşılmadığına, çalışanların görüşlerinin alınmadığına ve çalışanlara yönelik hürmetsiz bir tarz izlendiğine dikkat çeken Ersöz, hastaların ve çalışanların mağdur edildiğini ifade etti. Ersöz, açıklamasında şöyle dedi: "Sağlık Bakanlığı raporlarında da belirtildiği gibi mevcut veriler Türkiye'de uzman hekim sayısının pratisyen hekim sayısından çok daha yüksek ol-

duğunu göstermektedir. Eğitim ve hizmet hastanelerinin konum ve sayıları gereksinimler üzerinden tanımlanmalıdır. Olası değişiklikler gerekçeleri ile açıklanmalı ve alt yapı uygun hale getirildikten sonra yapılandırılmalıdır. Ankara için önemli hizmet veren bu hastanelerin bir gecede eğitim ve araştırma hastanelerine dönüştürülmesi kuşku uyandırmaktadır.

Alınacak uzmanlık öğrenci sayısının eğitim alt yapısı dikkate alınmadan yalnızca yatak sayısı üzerinden belirlendiği de dikkate alınacak olursa uzmanlık eğitimi niteliğinin bir kez daha göz ardı edildiği sonucuna varılmaktadır. Tam da şef-şef yardımcılıkları ile ilgili yeterliğin dikkate alınmadığı düzenlemelerin gündemde olduğu sırada yapılan bu değişiklik kadrolaşmaya yönelik yeni atamaların söz konusu olacağını düşündürmektedir.

Ankara Tabip Odası olarak, hastane birleştirmelerindeki amacın ne/neler olduğunun açıklanmasını talep ediyor, söz konusu hastanelerin çalışanları olan meslektaşlarımızla ilgili düzenlemeleri kaygı ile izliyoruz. Ankara'daki hekimlerin temsilcisi/sorunun doğrudan tarafı olarak, yasal girişimde bulunma hakkımızı saklı tutarak hepimizi yakından ilgilendiren bu düzenlemeler hakkında hekimler ve tüm sağlık çalışanlarının mağdur edilmemesi talebiyle yetkilileri uygulamanın durdurulmasına davet ediyoruz."

## Hastane birleştirmelerinin altında ne var?

Dr. A. Selçuk Atalay

Sağlık Bakanlığının (SB) 17 Haziran'da verdiği makam onayıyla Etlık İhtisas Hastanesi Dışkapı Yıldırım Beyazıt Hastanesi ile, Zübeyde Hanım Doğumevi Hastanesi ise Dr. Sami Ulus Çocuk Hastalıkları Hastanesi ile birleştirildi. 24 Haziran gecesi Dışkapı Hastanesi'nden gelen yöneticiler ve bazı klinik şefleri Etlık İhtisas Hastanesi'nin içinde doktor odalarını tek tek açıp kendilerine odalar beğendiler. O gece yaşananlar şahit olanlar, geceyi bir işgal gibi anlatıyorlar.

Bu iki hastane 2005 yılında SSK'dan SB'na aktarılmıştı. Biri eğitim hastanesi diğeri ise ikinci basamak hizmet hastanesi. Yapılan yönetsel operasyonla aslında bu iki hastane birleşmiyor. Etlık İhtisas Hastanesi, yani ikinci basamak sağlık hizmeti üreten bir hastane ortadan kaldırılıyor ve bir eğitim hastanesi (Dışkapı) genişletiliyor.

2005 yılında SSK hastanelerinin SB'lığına devrinden itibaren iki devlet hastanesi olan; Bolu, Akhisar, Çorum, Erzurum gibi yerlerde Bakanlık, hastaneleri birleştirme yoluna gitti. Ancak bu birleştirilen hastanelerin hepsi hizmet hastanesiydi. Ankara'da birleşmelerin içinde eğitim hastaneleri olması sebebiyle bir ilk gerçekleştirilmiş olmaktadır.

Apar topar, taraflarla konuşmadan (şüphesiz Bakanlık kendisine göre taraf olanlarla görüşmüş olabilir) gerçekleştirilen bu operasyon sonrasında Ankara Tabip Odası, İl Sağlık Müdürlüğü'ne birleşme kararının sebebini soran bir yazı yazmış, ancak henüz bir cevap verilmediğini öğreniyoruz. Nedir gerçekten bu birleşmelerin sebebi?

Birleşmelerin sebepleri konusunda hastane yönetimlerinde olanlar, çalışanlar, pek çok yorumda bulunuyor. Yorumlar şöyle sıralanabilir:

**Kadrolaşma.** Şef-şef yrd. atamalarında Bakanlığın gösterdiği kadrolaşma ısrarını biliyoruz. Hele tam da konuyla ilgili yeni bir yönetmelik çıkmışken birleşmelerin sebebi olarak ortada duruyor. Örneğin Etlık İhtisas Hastanesi'nde 11 yeni şef konumu oluşturulabilir görünüyor.

**Yönetememe.** Bakanlık ikinci basamak hizmet hastanelerini yönetmek konusunda sıkıntı yaşıyor deniliyor. Eğitim hastanesi yapısı altında bu sorunun çözüleceği söyleniyor. Ama öte yandan diğer birleştirilen hastaneler zaten eğitim hastanesi.

**Para ve arsa.** Etlık İhtisas Hastanesi'nin şu an bankada 1.252.802 bin YTL'si mevcut. 4.210.675 bin YTL de alacakları var. Bunun yanında Etlık Hastanesi'nin yıllardır üzerinde konuşulan geniş bir arazisi var.

**Hastane Birlikleri Yasası.** Bu yasa ile ilgili tasarı henüz meclis komisyonlarında. Yasa ile hastaneler birleşiyor, yönetsel olarak yerel düzeye aktarılıyor, eğer yönetilemezse de kapatılıyor ya da özele devrediliyor. Giderek bir tarz olarak kanıksamaya başladığımız, yasadan önce yasanın getireceği uygulamanın hayata geçmesinin bir örneğini yaşıyoruz Ankara'da. **Dışkapı Başhekim'i** Dr. İrfan Şencan da düzenlemenin bu yasa tasarı ile ilgili olduğunu söylüyor.

Ankara Tabip Odası'nda birleşmenin olası sonuçlarının tartışıldığı toplantıda; Etlık Hastanesi'nde hizmetin yavaşlayacağı, hastaların uzman hekime ulaşamayacağı, Bakanlığın bir propaganda malzemesi olarak kullandığı "hekim seçme özgürlüğünün" orta-

dan kalkacağı, idari, eğitim ve hizmet olarak birleştirilmiş bu hastanelerin birbirine olan fiziksel uzaklıklarının hastalar ve çalışanlar için birçok zorluk yaratacağı gibi konular üzerinde duruldu.

Öte yandan üzerinde durulması gereken önemli bir konu da "uzmanlık eğitimi" konusu olarak görünüyor. Ankara'da yeni bir eğitim hastanesine gereksinim var mı? Böyle bir düzenleme için gereken uzmanlık eğitim planlaması yapıldı mı? Etlık İhtisas Hastanesi hizmet hastanesi yapısı ile uzmanlık eğitiminde gereken niteliği oluşturacak koşullara sahip mi? Uzun yıllardan beri hizmet hastanesi olarak çalışan bir hastanede (hizmet alanların alışkanlıklarını da hesaba kattığımızda) uzmanlık eğitimi için gereken ortam sağlanabilecek mi?

Etlık İhtisas Hastanesi üzerinden baktığımızda hekimler açısından da durum iç açıcı görünmüyor. Eğitim kadrosu olmadığı halde (bir defaya mahsus deniyor), mevcut uzmanlar eğitim kadrosunda gösteriliyor. Bu durum hastanenin uzman doktorlarının tercihi değil.

Bu uzmanlara her an, "eğitim kadrosunda değilsin" denip hastaneyle bağlantıları kesilebilir.

Hastanedeki pratisyen hekimlerin ne olacağı ise tamamen belirsizdir. Hekimlerin odaları, çalışma düzeni v.b. aniden değiştirilmiş, personelde kaygı ve huzursuzluk oluşturulmuştur.

Bu süre içinde ATO ile görüşmeyen İl Sağlık Müdürü'üz Dr. Mustafa Aksoy, Altındağ bölgesindeki mahalle muhtarları, Ankara Zübeyde Hanım Doğumevi Hastanesi çevresindeki eczaneler ve İl Genel Meclisi Üyeleri ile birlikte Ankara İl Sağlık Müdürlüğü Eğitim Merkezi'nde bir toplantı düzenlemiştir. Demek ki İl Sağlık Müdürü'ümüze göre yapılan idari tasarrufla ilgili taraflar bunlardır. İl Sağlık Müdürlüğü'nün web sayfasında bu toplantıyla ilgili yapılmış haberden anlaşılabilir, toplantıda sadece Dr. Mustafa Aksoy'un konuştuğu diğerlerinin de teşekkür ederek ayrıldığıdır. Şu sıralar kamuoyunda yoğun olan bazı gündemler üzerinden hükümetin sergilemeye çalıştığı "demokrat tavır"ın sağlık alanında göstermelik de olsa ortaya çıkmadığını yıllardır hep birlikte yaşıyoruz.

Ankara'da özel sektörün giderek daha fazla ikinci basamak sağlık hizmeti veren sağlık işletmeleri açtığı hepimizin malumudur. Böyle bir ortamda "idare" ikinci basamak sağlık hizmetini yoğun olarak veren deneyimli bir hastanesini sağlık ortamından çekmiştir. Etlık İhtisas Hastanesi'nin hasta kitlesi artık özele gitmeye adaydır. Dolayısıyla Bakanlık bu düzenleme ile sağlık hizmeti üreten bir birimi kapatarak, alanı özele açmıştır. Bu nedir? Bu bir hizmet alanının "özelleştirilmesidir".

Bakanlık "sevki zinciri" düzenlemesini ortadan kaldırarak halka mavi boncuk dağıtmaya devam etti. Bugün hastalar Bakanlığın (sağlıkta dönüşüm programının) koruyucu sağlık hizmetleri yerine, tedavi edici sağlık hizmetlerine doğru yönelimi dorultusunda hareket ediyor. Sağlık hizmeti beklentisi, sunumu; nitelik tartışması, uzun dönemde toplum sağlığımıza etkileri göz ardı edilerek kışkırtılıyor. Büyük kentlerde hizmet hastaneleri ortadan kaldırılarak, tüm sağlık hizmeti (tedavi edici) eğitim hastanelerine ve oradaki çalışma süreleri belirsiz, KKKA gibi hastalıklarla yataklara düşen neferlere, asistanlara bırakılıyor.

Etlık'teki hastanenin bahçesine bir helikopter pisti yapıldı şimdi. 1996'dan beri bu hastanenin hastaları büyük çoğunlukla minibusle geliyorlar hastaneye. Bakalım hastaneye ilk inen helikopterden kim/kimler çıkacak?



# Hastane birleştirmelerine ATO'dan dava

Etlık İhtisas Hastanesi'nin Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile birleştirilmesine karşı Ankara Tabip Odası tarafından yürütmenin durdurulması ve uygulamanın iptali istemi ile Ankara Nöbetçi İdare Mahkemesi'ne dava açıldı.

## Hekim Postası

Ankara Tabip Odası (ATO) Etlık İhtisas Hastanesi'nin Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile birleştirilmesine karşı dava açtı. Ankara Nöbetçi İdare Mahkemesi'ne sunulan dava dilekçesinde yürütmenin durdurulması ve uygulamanın iptal edilmesi talep edildi.

Sağlık Bakanlığı'nın Etlık İhtisas Hastanesi'nin mevcut idari, fiziki ve mali yapısını ortadan kaldırmasıyla hekimler, sağlık çalışanları ile vatandaşın ciddi hak kayıpları ile karşı karşıya kaldığının belirtildiği dava dilekçesinde, birleştirmenin başta "kamu yararı" ve "hizmet gerekleri" amacına aykırı olduğu ayrıca "yetki" ve "şekil" unsurları yö-



Etlık İhtisas Hastanesi'nin Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile birleştirilmesi kararına ilişkin Ankara Tabip Odası tarafından gerçekleştirilen ve birleştirilen hastanelerde görev yapan hekimlerin katıldığı toplantıda Sağlık Bakanlığı'nın hastaneleri birleştirmesiyle sağlık çalışanları ile vatandaşları mağdur ettiği ifade edildi.

nünden de ciddi hukuki sakatlıklar barındırdığı ifade edildi. Dava dilekçesinde şöyle denildi: "Ankara'da uzun yıllardır faaliyet yürüten ve sağlık hizmetleri sunumu alanında son derece önemli bir kamusal ihtiyacı karşılayan bir yataklı tedavi kurumunun varlığına bir anda son verilmiştir. Yüzlerce hastanın süre gelen teşhis ve tedavisi kesintiye uğradığı gibi, halen bir sağlık yardımına ihtiyaç duyan çok sayıda vatandaş da çaresizlik içinde bulunmaktadır. İşlem, davalı Sağlık Bakanlığı tarafından uygulamaya konmuş olup, şu an Etlık İhtisas Hastanesi'nin idari, fiziki ve mali yapısı süreç içinde giderek yok edilmektedir. Birleştirme henüz tam olarak tamamlanmamış olup, ancak yakın zamanda sonuçlandırılacaktır. Bu nedenle eğer ki işlem hakkında derhal bir yürütmenin durdurulması kararı tesis edilmez ise, kamu açısından telafisi imkânsız ve geriye dönmeyen kayıplar söz konusu olacaktır. Dava konusu işlem nedeniyle kelimenin tam anlamıyla ortada bırakılmış yüzlerce insan, her sabah çaresizlik içinde, gerçekte ar-



tık var olmayan hastanelerinin kapısında toplanmakta ve gün boyu hiçbir sağlık hizmeti almadan evlerine dönmektedirler. Öte yandan her iki hastanede görev yapan sağlık personeli, ciddi bir belirsizliğin ve kaosu içine sürüklenmiş, çalışma barışı ve motivasyonları zarar görmüş durumdadır. Bütün bu nedenlerle, dava konusu işlemin uygulanmasına başlandığı, sonuçlandırıldığında geriye dönülmez bir tablonun doğacağı, öte yandan özellikle kamunun hak kayıpları ve ağır mağduriyeti de dikkate alınarak, davalı idarenin ilk savunması dahi beklenmeksizin, işlemler ilgili öncelikle yürütmenin durdurulması kararı verilmesini ve Sağlık Bakanlığı'nın birleştirme işleminin iptalini talep etmekteyiz."

## KKKA hastalığına yakalanan Tarık Irmak:

# Görevimi yapmanın huzuru içindeyim

KKKA hastalığına yakalanan hekimlerden biri olan Tarık Irmak, yaşadığı süreci gazetemize anlattı. Asistan hekimlerin çok ağır koşullarda çalıştığını bildiren Irmak, ağır bir hastalık geçirmesine karşın bir hekim olarak sorumluluğunu yerine getirmenin huzurunu yaşadığını ifade ediyor.

## Hekim Postası

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde bir hastaya müdahale ederken Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastalığına yakalanan hekimlerden biri olan Tarık Irmak, KKKA virüsünün nasıl bulaştığını ve nasıl bir tedavi gördüklerini Hekim Posta-

sı'na anlattı.

Bir KKKA hastasının solunum yolunu açmak için burun kanamasına tampon yaptıkları sırada enfeksiyon kaptıklarını belirten Tarık Irmak, müdahale sırasında gereken tüm tedbirlerini aldıklarını söylüyor.

Tarık Irmak, tedavisinin ardından diğer arkadaşları gibi eski sağlığına kavuştu ve görevinin başına geri döndü. Mesleki anlamda elinden geleni yapmanın huzuru içinde olduğunu söyleyen Dr. Irmak, hastaya müdahaleden üç gün sonra hastalık belirtilerinin başladığını belirterek yaşadıklarını şöyle anlatıyor: "Hastanın durumu ağırdı. Tüm meslektaşlarım ile birlikte hastayı kurtarmaya çalışıyorduk. Üç kez kalbi durdu ve hayata döndürmeye çalıştık ancak maalesef hastayı kaybettik. Biz asistan hekimler o-

larak çok yoğun bir tempoda çalışıyoruz. KKKA nedeniyle hasta yoğunluğumuz daha da arttı. Serviste asistan sayısının yeterli olmaması çalışma koşullarımızı ağırlaştırdı."

Müdahaleden üç gün sonra yorgunluk, halsizlik gibi belirtilerin baş gösterdiğini ancak bu durumu yoğun iş temposundan kaynaklı yorgunluğa bağladığını anlatan Irmak, ateşinin iyice yükselmesiyle şüpheye düşerek hastaneye gittiğini ve hemen tedavi altına alındığını belirtiyor.

KKKA hastalığına yakalandığının tespit edilmesinin ardından 7 gün yatarak tedavi gördüğünü ve sağlığına kavuşmasından sonra taburcu edildiğini dile getiren Irmak, ağır bir hastalık geçirmesine karşın bir hekim olarak sorumluluğunu yerine getirmenin huzurunu yaşadığını ifade ediyor.

## 'Performans kesintisi kabul edilemez'

Şu an çalışma tempolarının aynı yoğunlukta devam ettiğini bildiren Irmak, asistan hekimlerin yaşadığı sıkıntılarının bir an önce giderilmesini istiyor. Irmak, hastalık nedeniyle raporlu oldukları süre boyunca performans sistemi nedeniyle ücretlerinin kesintiye uğramasına da tepki gösteriyor. "Ben bir iş kazası geçirdim. Ölebilirdim de... Performans sistemi nedeniyle ücretlerimizde kesintiye gidilmesi kabul edilir gibi değil. Bu durumun düzeltilmesi gerektiğini düşünüyorum. Başhekimliğe müracaat ettim ancak, mevzuat nedeniyle onların da elleri kolları bağlı. Bu problemin düzeltileceğine de inanıyorum."

Hastalığı boyunca gerek hastane yetkililerinden gerekse meslektaşlarından çok büyük destek aldığını belirten Irmak, Ankara Tabip Odası yö-

ticilerine de bu süreçte hastalığa yakalanan çalışanları yalnız bırakmadıkları için özellikle teşekkür ediyor.





# komisyonlardan

## Şarkılarla geçti aramızdan...

Dr. Ferda Topal

Müziyen Kazım Koyuncu'yu bundan tam üç yıl önce, 25 Haziran 2005 tarihinde kaybettik. Üretkenliğinin ve direngenliğinin en güzel çağında testis kanseri nedeni ile aramızdan ayrılan şair ceketli çocuğun anısı yaraladı bizi. Ve anılar düştüğü için peşimize onu anmak istedik.

Ankara Tabip Odası (ATO) Asistan Hekim Komisyonu olarak 15 Temmuz 2008 tarihinde ATO Toplantı Salonu'nda gerçekleştirdiğimiz Kazım Koyuncu film gösterimi ile Karadeniz'in asi çocuğunu bir kez daha andık.

O, kendini şöyle tanımlıyordu: "Müziyenim, ondan sonra Karadenizliyim, ama hepsinden önce bir devrimciyim." Yani hayata değen, müdahale eden, söyleyen, eyleyen biriydi o. İzlediğimiz belgesel bir ömrü anlatı-

"Müziyenim, ondan sonra Karadenizliyim, ama hepsinden önce bir devrimciyim." diyen Kazım Koyuncu'nun aramızdan ayrılmasının üzerinden 3 yıl geçti. Ankara Tabip Odası (ATO) Asistan Hekim Komisyonu olarak 15 Temmuz 2008 tarihinde ATO Toplantı Salonu'nda gerçekleştirdiğimiz Kazım Koyuncu film gösterimi ile Karadeniz'in asi çocuğunu bir kez daha andık.

yordu, Karadeniz'in asi çocuklarından sadece birini anlatıyordu. Hepsini andık biz onunla. Devrime, insana inanan tüm güzellikleri hatırladık.

Ülkesinde konuşulan tüm dillerdeki türkülerini sevmekle birlikte, Lazca, Hemşince, Gürcüce türküler söylemeyi çok sevdi Kazım. Türkiye'deki ilk Laz rock grubunu kurdular yol arkadaş-



larıyla. Düşü; müziği, evrensel bir sahnede yapmaktı, sanatçı ile dinleyenin birbirine karıştığı ve kaynaştığı bir sahnede...

Müziği ve şarkıları çok önemseydiğini şu cümlelerle ifade ediyordu Kazım: "Şarkılar politika-dan, kurumlardan, sistemden daha güçlüdür. Hayatın sonuna kadar kalabilirler, temizdirler ve birçok güzel şeye sebep olabilirler. İktidarlar, sistemler yıkılabilir, devirler değişebilir, şimdi

dünyayı yönetenler kısa bir süre sonra üstelik bütün kötülüklerine rağmen unutulabilirler."

Kazım belgeselde "Çernobil'den sonra çay içen bu politikacılar, ya aptal ya da kötü niyetli" diyordu. Bu ülkede insanların, doğanın, yaşamın neden bu kadar ucuz olduğunu sorguladık biz de...

Çernobil faciasının ardından süren gelen sorumsuzluğu gördük. Karadeniz sahillerinin deniz dolgusuyla yol yapılarak harap edilmesini anlatan "Son Kumsal" belgeselinin gösterilmesini engelleyenlerin niyetinin ne olduğunu gördük. İnsanın önüne geçen bu niyetin adını hepimiz biliyoruz galiba...

Belgeseli izlerken arkalardan bir ses "Bu bizim köyümüzün

yolu" dedi. O yollarda daha kaç değerimizi vereceğiz bu niyetler uğruna bilmiyorum ama o yollara ve Karadeniz'in yaramaz çocuklarına sahip çıkmamız gerektiğini biliyorum. Bunu sahillerimize, Karadeniz kültürüne, dillerimize ve türkülerimize sahip çıkarak yapabiliriz.

Kazım şöyle diyordu bir de: "Anılar düştü peşime uyumaz oldum

Düşlerim vardı yamacına varamaz oldum

Rüzgarla yarışırken koşamaz oldum

Düze çıkmaz yollarım inemez oldum

Geçmiş günler düğüm düğüm çözemem oldum

Sevda yüklü bulutlardan geçemez oldum"

Evet, düşleri, sevgileri, sevdikleri ve umutları olan bu değerleri denize ve özgürlüğe uğurladık. Bize bıraktıklarını çoğaltmak umuduyla...

# Temmuz ayazını unutmadık!

Tarih, 2 Temmuz 1993. Sivas, yangın yeri... Bundan tam 15 yıl önce Sivas'ta, Pir Sultan Abdal'ı Anma Etkinlikleri'nde, Madımak Oteli ateşe verildi. Katliamın 15'inci yılında siyasi partiler, kitle örgütleri ve meslek odaları tarafından Ankara'da düzenlenen miting ile katliam bir kez daha protesto edildi. Ankara Tabip Odası üyesi hekimler, üzerlerine giydikleri "Temmuz ayazını unutma" yazılı siyah tişörtlerle kitlesel olarak mitinge katıldı.

Hekim Postası

Tarih, 2 Temmuz 1993. Sivas, yangın yeri... Bundan tam 15 yıl önce Sivas'ta, Pir Sultan Abdal'ı Anma Etkinlikleri'nde, Madımak Oteli ateşe verildi.

Metin Altıok, Asım Bezirci, Asaf Koçak, Behçet Aysan, Muhlis Akarsu, Nesimi Çimen, Hasret Gültekin ve daha niceleri...

Yaratılan provokasyonla Madımak Oteli'ni abluka altına alanlar, ikisi otel görevlisi 35 güzel insanı; aydını, sa -

natçıyı yakarak öldürdü. Tarihe kara bir leke olarak geçen o gün, daha dün gibi...

Katliamın 15'inci yılında siyasi partiler, kitle örgütleri ve meslek odaları

## Sivas'ta yitirdiklerimiz

Asım Bezirci, Metin Altıok, Behçet Aysan, Uğur Kaynar, Erdal Ayrancı, Asaf Koçak, Nesimi Çimen, Muhlis Akarsu, Muhibe Akarsu, İnci Türk, Hasret Gültekin, Nurcan Şahin,

Muammer Çiçek, Özlem Şahin, Sait Metin, Yeşim Özkan, Nuriye Özkan, Carina Thuijs, Yasemin Sivri, Asuman Sivri, Belkıs Çakır, Menekşe Kaya, Koray Kaya, Edibe Sulari, Sehergül Ateş,

Murat Gündüz, Serpil Canik, Ahmet Özyurt, Serkan Doğan, Mehmet Atay, Gülsün Karababa, Handan Metin, Gülender Akça, Kenan Yılmaz, Ahmet Öztürk.



tarafından Ankara'da düzenlenen miting ile katliam bir kez daha protesto edildi. Ankara Tabip Odası (ATO) üyesi hekimlerin kitlesel olarak katıldığı mitingde sık sık "Sivas'ın ışığı sönmeyecek", "Sivas'ın hesabı sorulacak" sloganları atıldı. Toros Sokak'ta toplanılmasının ardından Kolej Kavşağı'na doğru yürüyüşe geçen binlerce kişi katliamın sorumlularının bir an önce ortaya çıkarılmasını istedi.

Ankara Tabip Odası (ATO) üyesi hekimler, üzerlerine giydikleri





# Polonyalı uçan doktorlar

Polonya gibi eski Doğu Bloku ülkelerindeki doktorlar, 600 dolar seviyesindeki ortalama ücretlerden az para alıyor. Dr. Robinski ise İngiltere'deki tek bir mesaisinde bu parayı kazanıyor. Dr. Robinski her hafta sonu Aberdeen'de, İngiliz Ulusal Sağlık Sistemi NHS adına çalışmak için İskoçya'ya uçuyor. Robinski, "İngiltere'deki doktorlar genelde tek işte çalışıyorlar. Polonya'daki doktorlarsa birden fazla işte... Dolayısıyla benim için başka bir yerde ek iş yapmak çok normal. İskoçya'ya gitmeseydim, Polonya'da bir ek iş bulurdum."

birden fazla işte... Dolayısıyla benim için başka bir yerde ek iş yapmak çok normal. İskoçya'ya gitmeseydim, Polonya'da bir ek iş bulurdum."

## Ortalama kazanç 600 dolar

Polonya gibi eski Doğu Bloku ülkelerindeki doktorlar, 600 dolar seviyesindeki ortalama ücretlerden az para alıyor. Dr. Robinski ise İngiltere'deki tek bir mesaisinde bu parayı kazanıyor. Dahası, İngiltere'de gece ve hafta sonu mesailerinde doktor açığı var.

2004'ta İngiltere'deki aile hekimlerinin yüzde 90'ı mesai saatleri dışında ve hafta sonunda hizmet vermemeyi seçmişti.

Dr. Robinski, Polonya'nın orta kesimlerindeki memleketi Poznan'da faaliyet gösteren Cherry Tree Medical adlı bir ajans tarafından işe alınmış. İskoçya'nın kuzeyinde mesai saatleri dışında ve hafta sonunda çalışan doktorların çoğunu bu ajans sağlıyor.

Aberdeen'e 15.10'da varıyoruz. Robinski'nin mesaisi başlana dek sadece bir hamburger yiyip, duş alacak vakti var. 18.00'de işine başlıyor. Bu kez evleri ziyaret ediyor.

## Yolculuk 12 saat sürüyor

Mesaisinin sonunda 19 saattir uyumamış olacak, ama yorgun olmadığını söylüyor. "Yolculuğum 12 saat, bazen de daha az sürüyor. Aberdeen'de de sadece birkaç saat çalışıyorum. Sonra yatıyorum, sabah da kalkıyorum ve yorgun olmuyorum" diyor.

Dr. Robinski'nin mesaisinin sonunda çekilmiş fotoğraflarını, hasta haklarını gözetken bir kurum olan Hasta Hakları Birliği'nin başkanı Dr. Anthony Halperin'e gösteriyor.

"Çok yorgun olmalı ve bu ka-



Dr. Robinski'ye göre Polonyalı doktorların iki işte çalışması normal.

dar seyahatten sonra hastalarına nasıl tam bir ilgi gösterebildiğini anlayamıyorum" diyor.

Peki Dr. Robinski'nin çalışmak için çok yorgun olmadığına emin olmak kimin sorumluluğu?

Alistair Stevenson Cherry Tree Medical'i yönetiyor. Kayıtlarında aralarında Dr. Robinski'nin de bulunduğu 40 doktor var. "Polonya'da az çalışmalarını, böylece de dinlenmeleri talimatı veriyoruz. Ama pratikte durumu denetlemek zor" diyor. İngiltere'deki yetkililer de doktorun durumundan mesaisinin başladığı andan itibaren sorumlu olduklarını söylüyor.

Robinski ise hala gençken ailesi için elinden geleni yapmak istediğini belirtiyor. İşin ironik yanı da, İngiliz doktorların mesai saatleri dışında ve hafta sonu çalışmaktan çok yoruldukları gerekçesiyle vazgeçmeleri.

# IMF verem etti

## Hekim Postası

IMF'den borç alan doğu Avrupa ülkeleri ve eski Sovyet ülkelerinde tüberküloz (verem) hastalığında hızlı bir artış yaşandı ortaya çıktı.

Doğu Avrupa ve eski SSCB ülkelerinde yapılan bir araştırmaya göre, IMF'den borç alan ülkelerde verem hastalığının görülme sıklığı ve yol açtığı ölümlerde artış gözleniyor.

Ülkelerin bu ilişkinden çıkmış olma durumu ise verem hastalığına bağlı ölüm sıklığının yüzde 30.7 oranında azalmasına neden oluyor. Araştırmaya göre, IMF ile borç ilişkisi içinde olma durumunun, yeni ortaya çıkan verem hastası sıklığında yüzde 13.9, toplam verem hastası sıklığında yüzde 13.2 ve veremden ölüm

sıklığında ise yüzde 16.6'lık artışa neden olduğu görülüyor.

Araştırma, tüberküloz ölümlerinin her yüzde birlik borç artışını takiben yüzde 0,9 artış gösterdiğini ve bir ülke IMF programını terkettiğinde ölüm oranlarının yüzde 31 oranında düştüğünü gözler önüne seriyor.



## BBC Türkçe Servisi

Soğuk bir Cuma günü, sabahın çok erken saatleri. Dr. Piotr Robinski'nin alarmı onu rahatsız uykusundan uyandırıyor. Alarmı kapatıyor. Saat sabahın dördü ve önünde çok uzun bir gün var. Polonya'daki muayenehanesinde Pazartesi'den Perşembe gününe kadar çalışmaktan zaten yorgun düşmüş.

Havaalanına uzun bir otomobil yolculuğu ve altı saat sonra Dr. Robinski sonunda havalanıyor.

"Ucuz uçuşlar olmasaydı, İskoçya'ya uçmaya param yetmezdi. Ama şimdi benim için işe otobüsle gitmek gibi bir şey" diyor ve gülüyor.

Dr. Robinski her hafta sonu Aberdeen'de, İngiliz Ulusal Sağlık Sistemi NHS adına çalışmak için İskoçya'ya uçuyor. Çoğu arkadaşının da aynı şeyi yaptığını söylüyor ve ekliyor; "İngiltere'deki doktorlar genelde tek işte çalışıyorlar. Polonya'daki doktorlarsa

# Doktor ve hemşire eşekle dünya turunda

## Hekim Postası

İsviçre'den 12 Mayıs 2007 tarihinde yaya olarak yola çıkmalarının ardından eşek ve köpeklerle yollarına devam eden İtalyan Alternatif Tıp Doktoru Mathais Berovalis ile İsviçreli Hemşire Celine Overney Türkiye'de...

Mathais Berovalis ile Celine Overney, Türkiye'deki uğrak yerlerinde sevgi ile karşılanıyor.

Gezgin çiftin amacı ise çocukluklarından beri gitmeyi hayal ettikleri Himalaya'ya ulaşmak... Çift, sırasıyla İsviçre, İtalya,

Slovenya, Bosna, Arnavutluk, Makedonya ve Yunanistan'dan sonra Türkiye'ye ulaştı. Çevre kirliliğine dikkat çekmek ve dünya barışına katkıda bulunmanın yanı sıra farklı ülkeleri gezip görmeyi ve kültürleri tanımayı hedefleyen Overney ve Berovalis çifti, Türkiye'den ayrıldıktan sonra İran, Pakistan, Hindistan, Nepal, Tibet (Himalaya) ve Çin yoluyla Moğolistan'a ulaşmayı hedefliyor. Türkiye sınırları içinde yaklaşık 2 ay geçirecek olan gezgin çiftin toplam 20 bin kilometrelik gezileri 3 yıl sürecek.





# kentten

# Vadide travmatik yıkım

Ankara Tabip Odası desteğiyle Doç. Dr. İnci Özgür İlhan ve Yard. Doç. Dr. Fatma Yıldırım tarafından hazırlanan "Yıkım Tehdidinin Dikmen Vadisi Halkı Üzerindeki Ruhsal Etkileri" başlıklı rapor tamamlandı. Rapora göre Dikmen Vadisi'nde yaşayan insanlar hem ani hem de sürekliliği olan bir ruhsal travma ile karşı karşıya.

## Hekim Postası

Ankara Büyükşehir Belediye Başkanı Melih Gökçek tarafından "Kentsel Dönüşüm Projesi" adı altında yıkım tehdidi ile karşı karşıya bırakılan "Dikmen Vadisi" ile ilgili Ankara Tabip Odası'nın (ATO) desteğiyle yürütülen "Yıkım Tehdidinin Dikmen Vadisi Halkı Üzerindeki Ruhsal Etkileri" başlıklı çalışma raporu tamamlandı.

Araştırmayı yürüten Doç. Dr. İnci Özgür İlhan (psikiyatr) ve Yard. Doç. Dr. Fatma Yıldırım (Sosyal Psikolog) 14 Temmuz 2008 tarihinde ATO'da düzenledikleri basın toplantısıyla çalışmanın sonuçlarını kamuoyu ile paylaştı.

ATO Başkanı Gülriz Ersöz, ATO Yönetim Kurulu Üyesi Bayazıt İlhan ve TTB Genel Sekreteri Eriş Bilaloğlu'nun katılımı ile gerçekleştirilen basın toplantısında, Dikmen Vadisi'nde yaşayan insanların hem ani hem de sürekli bir ruhsal travma yaşadıkları, yıkım tehdidinin Dikmen'de yaşayanlarda depresif belirtilere ve kaygıya neden olduğu belirtildi.

Doç. Dr. İnci Özgür İlhan yaptığı açıklamada, 1 Şubat 2007'de Dikmen Vadisi'nde belediye ile sözleşme yapmamış evlerin yıkımı için bir girişim olduğunu hatırlatarak bölgedeki yıkım tehdidinin 1 Şubat'tan sonra da sürekli yaşanır hale geldiğine dikkat çekti.

## Yıkım depresif belirtileri artırdı

Araştırma için Dikmen Vadisi'nde bulunan 106 hanede 220 kişiyle birebir görüşme gerçekleştirildiklerini ve benzer sosyoekonomik koşullara sahip, ancak yıkım tehlikesi yaşamamış Mamak Saimekadın bölgesinde yaşayanların ise kontrol grubunu oluşturduğunu anlatan İlhan, yıkım tehdidinin Dikmen Vadisi'nde yaşayanlarda depresif belirtileri ve kaygı düzeyini artırmış olduğuna vurgu yaptı.

İlhan şunları söyledi: "Sözü edilen travma, mülkiyetin elden gitmesi tehdidi olarak değil, yakın çevre ile kurulmuş olan fi-



Yard. Doç. Dr. Fatma Yıldırım (solda), Ankara Tabip Odası Başkanı Gülriz Ersöz (ortada), Doç. Dr. İnci Özgür İlhan (sağda)

## Dikmen Vadisi Barınma Hakkı Bürosu yakıldı

Dikmen Vadisi'nde verilen barınma hakkı mücadelesinin bir parçası olan ve vadi halkının bir çok toplantısına, tartışmasına ve alınan kararlara ev sahipliği yapan Dikmen Vadisi Barınma Hakkı Bürosu 25 Ağustos gecesi kimliği belirsiz kişilerce kundaklandı.

Barınma bürosu kullanılmaz hale gelirken, vadi halkı kundaklama olayını gerçekleştirdikleri eylemle protesto etti. Dik-

men Vadisi Barınma Bürosu adına açıklama yapan Tarık Çalışkan, söz konusu olayın Me-

zikel ve toplumsal ve hatta ruhsal bütünlüğe karşı bir tehdit olarak ele alınmalıdır. Dikmen Vadisi dördüncü ve beşinci etap bölgeleri çalışma grubunu, bu bölge ile benzer sosyoekonomik koşullara sahip olan Mamak Saimekadın'da yaşayanlar ise kontrol grubunu oluşturmuştur. Böylelikle gelir, eğitim düzeyi gibi sosyoekonomik değişkenlerin kontrol edilmesi planlanmıştır. Dikmen Vadisi'ndeki yaklaşık 1000 haneden toplam 106 hane sistematik seçkisiz örnekleme yöntemi ile belirlenmiş, kontrol örnekleri ola-

lih Gökçek'in belediyecilik anlayışını gözler önüne serdiğini belirterek, Gökçek'i "çeteci ve mafyacı" bir anlayışa sahip olmakla suçladı.

Vadi halkı Yıldız Polis Karakolu'nda verdikleri ifade de kundaklamaya ilgili olarak Melih Gökçek'in yönlendirme ya da talimatından şüphelendiklerini belirterek Gökçek hakkında suç duyurusunda bulundular.



rak aynı yöntemle Mamak Saimekadın Mahallesi'nden toplam 102 hane alınmıştır. Hane halkından karşılaşılan tüm bireylerle görüşülmüş, böylece Dikmen Vadisi'nden 220 ve Saimekadın'dan 184 kişi çalışmaya katılmıştır. Çalışmanın alanda veri toplama aşaması Dikmen Vadisi'nde Ekim 2007 ve Saimekadın'da Aralık 2007 tarihlerinde tamamlanmıştır."

## Ruh sağlığını korumak devletin görevi

İnci Özgür İlhan, yıkım tehdidine maruz kalanların yaşadığı kaygının en temel nedeninin belirsizlik olduğunu ifade ederek şöyle konuştu: "Süreğen bir yıkım tehdidinin Dikmen Vadisi halkına belirsizlik ve güvensizlik yaşatmış olduğu ve yaşatmaya devam ettiği çok açıktır; Vadi'de yaşayanlar araştırmacıların görüşmelerinde bu duygularını zaten sık sık dile getirmiştir. Kayıp yaşantısı ise bölgedeki yıkım planları ile bağlantılı olarak komşuların, arkadaşların Vadi'yi terk etmiş olmalarını akla getirmektedir. Vadi'deki yıkılmış evlerin arasında, yıkıntılar arasında tek başına kalmış evlerle ilgili gözlemlerimiz bu tür kayıp yaşantılarını düşündürmüştür. Korkuya ya da kaygıya insanın verebileceği iki olası tepki kaçmak ya da savaşmaktır. Dikmen'de yaşayanların da evlerinin yıkımı korkusuna verebileceği ancak bu iki tepkiden biridir. Aylık ortalama geliri aylık sınırının altında sayılabilecek vadi insanının kaçabileceği bir evi yoksa olan bitenle olduğu yerde baş etmek zorundadır. Bu çalışmada ele alınan özyeterlilik kavramı insanın herhangi bir sorunla baş etmede kendi kaynaklarına olan güveni, yaşamında olup bitenlere yön verebildiğine olan inancı anlamına gelmektedir. Bu çalışmanın en çarpıcı bulgusu, yıkım tehdidinin Dikmen'de yaşayanlarda depresif belirtiler ve kaygı düzeyini yükseltmiş olmasına karşın burada yaşayanların özyeterliliği bir biçimde korunmuştur. Dikmen Vadisi halkının şimdiye kadarki yıkım tehdidi ile ilgili olarak çeşitli baş etme yolları ile ayakta kalabilmiş olması özyeterliliklerini de beslemiştir."

Sağlık hizmetlerinde öncelikli olanın henüz hastalık ortaya çıkmadan insan sağlığının korunması olduğunu belirten İlhan, hem bireysel olarak ruh sağlığının korunması, hem de Dikmen Vadisi kültürünün şimdiki hali ile yaşatılması için devletin tüm kurumlarına önemli görevler düştüğünü söyledi.



Dr. Orhan Erdiç

Sanatın tanımı eskiden beri ve bugün için tartışmalıdır ve sanatın ve sanat eserinin ne olduğu konusunda, sanatçı ve düşünürler arasında bir fikir birliği henüz kurulamadığı için kısaca sanata, en genel anlamıyla, "Yaratıcılığın ya da düş gücünün açıklanmasıdır" diyebiliriz.

Bilirsiniz; "Tıp fakültesinden her şey çıkar, arada sırada da, hekim çıkar" anlamında bir söz vardır. Hekimler arasında başka işlerle ilgilenenler o denli çoktur ki, bu durum neredeyse, bu sözü

# Hekimlik ve sanat

Hekimler, hekimlikleriyle elde etmiş oldukları ayrıcalıklı konumlarını yitirmeye başlamalarının yanında, uygulanmaya başlanan sağlık politikalarının, sağlık hizmetinin bir kamu hizmeti olmaktan çıkarılıp küresel sermaye güçlerinin hükümete ve biz hekimlere dayattıkları serbest piyasa ekonomisi yoluyla, sağlığın, mal gibi alınıp satılan bir düzeninin kurulmak istendiği ülkelerdeki gibi ülkemizde de proleterleşmeye hatta köleleşmeye başlamışlardır. Ayrıcalıklı konumlarını yitirmeye başlamış olan hekimler, bu ayrıcalıklarını belki de ve ancak sanatçılıklarıyla koruyabileceklerdir.

Ayrıca, hepimiz biliyoruz ki, sanatçı olabilmek için doğuştan bir yeteneğin de olması gerekir. Bu doğuştan yeteneğin de Tanrı'dan geldiğine inanıldığından bir başka kutsallık özelliği de doğuştan var olduğu sanılan yetenekten gelir. Bu kutsallık özellikleri nedeniyle hekimlik ve hekimler, hekimlik tarihinin başlangıcından beri kutsal sayılmış, hekimlerin doğaüstü varlıklar ve doğaüstü güçleri olduğuna inanılmıştır. O nedenle de, geçmişten günümüze dek hekimler, hemen hemen her toplumda hep ayrıcalıklı bir konumda bulunmuşlardır. Sayılarının azlığının yanı sıra, insanların en önemli değeri olan yaşamlarının sürdürülmesinde ve yaşam niteliklerini düşüren hastalıklarının iyileştirilerek yaşam niteliklerinin yükseltilmesinde aldıkları roller ve profesyonellikleri dolayısıyla da elde ettikleri gelir ve parasal güçleri ile de toplum içindeki ayrıcalıklı konumlarını pekiştirmişlerdir.

## Sanatın ve sanatçının gücü

Ama artık ne yazık ki hekimler, hekimlikleriyle elde etmiş oldukları ayrıcalıklı konumlarını yitirmeye başlamalarının yanında, uygulanmaya başlanan sağlık politikalarının, sağlık hizmetinin bir kamu hizmeti olmaktan çıkarılıp küresel sermaye güçlerinin hükümete ve biz hekimlere dayattıkları serbest

piyasa ekonomisi yoluyla, sağlığın, mal gibi alınıp satılan bir düzeninin kurulmak istendiği ülkelerdeki gibi ülkemizde de proleterleşmeye hatta köleleşmeye başlamışlardır. Çok yakında toplumdaki o ayrıcalıklı konumlarını yitirmeye başlamış olan hekimler, bu ayrıcalıklarını belki de ve ancak sanatçılıklarıyla koruyabileceklerdir.

İşte, hekimlerin aslında gerçekten doğuştan birer sanatçı olmalarının yanında, günümüzde mesleklerinin ve profesyonelliklerinin gerektirdiği zorlukların üstesinden gelebilmeleri, yorgunluklarının mesleklerini ve profesyonelliklerini bir biçimde olumsuz yönde etkilememesi ve ruhlarını arındırabilmek ve bedenlerini dinlendirebilmek amacıyla da bilinçli olarak sanatın bir ya da birkaç dalı ile ilgilenmek gereksinimini duymaktadırlar.

Bu ve bunun gibi yukarıda hekimler için sıraladığım öteki nedenlerle, 32 yıllık bir hekim arkadaşınız olarak ben de şiir ve bunun yanında resim sanatıyla amatörce ilgilenmekteyim. İlk kez 2004 yılı ekim ayında Balıkesir'de, ressam Sayın Semra Baykal'dan resim dersleri aldım. Onun atölyesinde neredeyse iki yıl süre ile çalıştıktan sonra şimdi, ilimiz İl Gençlik ve Spor Müdürlüğü'ne bağlı Gençlik Merkezi'nde Resim Öğretmeni Gökhan Bilgili'nin gözetiminde resim çalışmalarımı sürdürmekteyim. İnanın, resim yaparken zamanın nasıl geçtiğini anlayamıyorum. San ki, geçen zaman geçmemiş gibi, siz o zamanı yaşamamış gibisiniz. Ama ortada daha önce hiç olmayan bir şey var, resim var. İşte, yaratma bu, bir şey yokken onu ortaya çıkarma, onu yoktan var etme. Yaratıcılık bu. Yaratıcılığın yorgunluğu sizi etkilemiyor gibi. O zaman da sizi, beyninizi, ruhunu-

çok beğendikleri resmi almakta cayıyorlar. Özellikle "Filistinli Çocuk" tablosunu almak isteyenler çok. Ancak, benim bu tutumum yüzünden tablo bende kaldı. Çünkü, ben resmi satmak için değil, resim yapmak için yapıyorum. Hepsi olmasa da bazıları bir mesaj vermeyi amaçlıyor. Veriyor mu vermiyor mu? Bu sorunun yanıtını ancak, resme bakanlar verebilir. Ben salt resim yapmak ve bazılarını da, bir mesaj vermesi amacıyla yapıyorum.

Hekimliklerinin yanında bir sanat alanında da kendini gösteren hekimlerimizden ilk anda aklıma gelenler; Dr. Erdal Atabek yazar, Dr. Çağatay Güler yazar, Dr. Ferhat Göçer popüler müzik sanatçısıdır ve Dr. Behçet Aysan ozan ve Dr. Alaaddin Yavaşca Türk Sanat Müziği besteci ve ses sanatçısıydı.

Hepinizi sevgi, saygı ve dostlukla selamlıyorum.



Dr. Behçet Aysan

doğrular niteliktedir. Özellikle de bu uğraşlar arasında sanat alanları hekimlerin en çok uğraştıkları alanlardır. Gerçekten de geçmişte ve günümüzde sanata uğraşan hekim sayısı oldukça fazladır. Sanırım, gelecekte de böyle olacaktır desem, yanılmış olmaya çağım. Pek çoğumuza göre, hekimlik de aslında bir sanattır. Yaşamımdan biliyorum. Bir sanat alanında uğraşısı olan insanların öteki sanat alanlarında da yeteneği vardır ve o alanda da başarılı çalışmaları olmaktadır. Örneğin, bir halk türküsü sanatçısı aynı zamanda çok güzel şiirler yazan bir ozan olabiliyor. Bu nedenle de hekimlerin sanat alanlarında uğraşmaları olması ve bu alanlarda da mesleki başarılarının yanında başarılı olmalarını, aslında kendi mesleklerinin de bir sanat alanı olmasına borçludurlar diye kabul edebiliriz.

Sanatçı yaratıcı demektir. Yaratıcılık Tanrı'ya özgü bir nitelik olduğuna göre, yaratıcılığın bir çeşit kutsallık özelliği vardır.



Dr. Alaaddin Yavaşca



2 Temmuz 1923 doğumlu Polonyalı şair Wislawa Szymborska, Leh dilinin kuşkusuz en büyük isimlerinden birisidir. 1996 Nobel ödülünü alan şair, Nobel ödülü alan ilk ve tek kadın şair unvanına da sahiptir. 1901'den beri verilen Nobel ödüllerinin bugüne dek 11'ini kadın yazarlar almıştır.

## Hastaneden rapor

Kura çekmek için kibrit kullandık:  
Kim ziyaret edecek onu diye.  
Ben kaybettim. Kalktım masamızdan.  
Başlamak üzereydi ziyaret saatleri.

Merhaba dediğimde tek kelime etmedi.  
Tutmaya çalıştım elini - çekti  
Kemliğini bırakmayan aç bir köpek gibi.

Utanıyordu sanki ölmekten.  
Böyle birine ne dersin ki?  
Hiç göz göze gelmedik, sahte bir fotoğraftaki gibi.

Kalmışım veya gitmişim hiç umursamadı.  
Masamızdaki kimseyi sormadı bile.  
Ne seni, Barry. Ne seni, Larr. Ne seni, Harry.

Ağrımaya başladı başım. Kim kimin için ölüyor?  
Modern tıptan konuştum, kavanozdaki üç menekşeden.  
Güneşten söz ettim, sıvışıp gittim sonra.

İyi ki aşağıya koşacak merdivenler var.  
İyi ki seni çıkaracak kapıları var.  
İyi ki hepiniz bekliyorsunuz masada.

Hastane kokusu hasta ediyor beni.

Wisława Szymborska  
Çeviren: Cem Tamer



1 Eylül Dünya Barış Günü 1 Eylül Dünya Barış Günü

# Savaş en büyük halk sağlığı sorunudur

*Benim için son yılların en sevindirici haberi Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması 2003 sonuçlarına göre 1993-1998 döneminde binde 60'dan 62'ye yükselen bebek ölüm hızının, 1998-2003 döneminde binde 41'e düşmesiydi. Çünkü bu veriler barışın doğudaki binlerce bebek ve çocuğun yaşamının kurtulmasında en önemli rolü oynadığını gösteriyordu. 12 Kasım 2004 günü Mardinli Uğur, toplam 13 mermiyle öldürüldüğünde ve daha sonra iki yüzü açıklamalar ile ölümünün üstü örtülmek istendiğinde sevincim gölgelense de, gelecek yıllarda doğu bölgesindeki binlerce çocuğun yaşamını kurtaracak olan çatışmalardan uzak bir ortam sağlanmasını en çok çocuklar adına talep etmeye devam etmeliyiz diye düşündüm hep.*

Prof. Dr. Şükrü Hatun  
Kocaeli Üniversitesi Tıp  
Fakültesi  
Öğretim Üyesi

# Hekimler barıştan yanadır